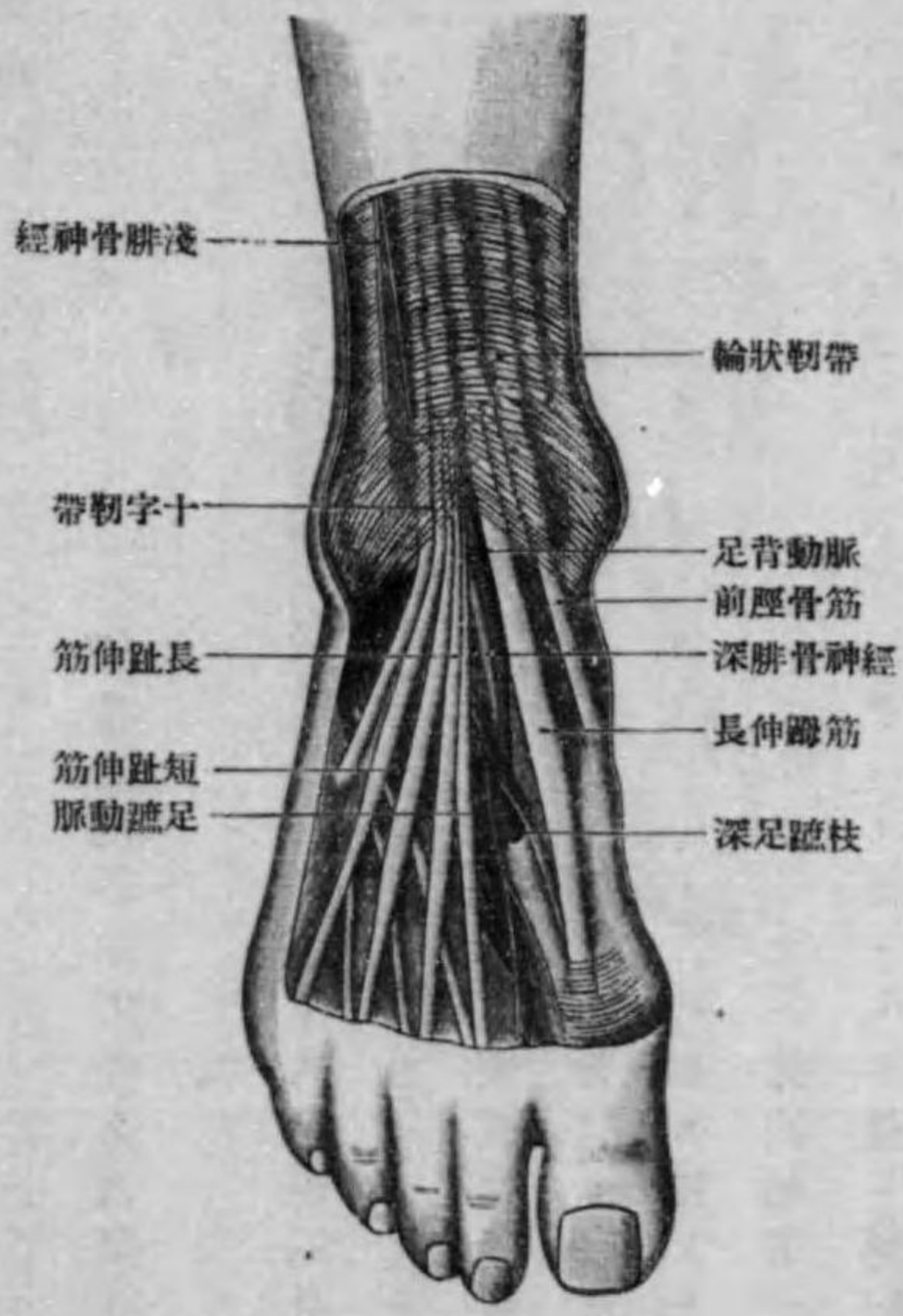


下部三腿
結於分上
法ケ一及

第六百六十六圖
足背に於ける血管及神経ノ位置



三三二
シ足關節上部ニ於テ
ハ脛骨ノ前面ニ位シ
終ニ足背動脈ト爲リ
テ表面筋膜下ニ出ヅ
第六百六十六圖而シテ之ヲ
結紮スルニハ通常左
ノ部位ニ於テス
(1) 下腿上及中三分一
部ニ於ケル前脛骨動
脈結紮法ヲ施スニハ

下部三腿
結於分上
法ケ一及

脛骨櫛ノ外方約三仙迷ノ所ヨリ脛腓兩骨ノ中央ニ於テ六乃至八仙迷ノ皮膚ヲ縦切
シ淺筋膜ヲ切開スルトキハ前脛骨筋ト長伸趾筋トノ間ニ白色腱様ノ膜ヲ見ル是ニ
於テ指頭ヲ以テ此筋間ヲ排開シ深部ニ進ムトキハ深筋膜露出スルヲ以テ注意シツ
ツ之ヲ切開スルトキハ動脈ハ二條ノ靜脈間ニ顯出ス其外側ニハ深腓骨神經在リ
(2) 下腿下三分一部ニ於ケル前脛骨動脈結紮法ヲ行フニハ脛骨櫛ノ外方約一指横徑
ノ所ヨリ五乃至六仙迷ノ皮膚切開ヲ施シ前脛骨筋ト長伸趾筋トノ間ニ於テ深ク進
入シ骨間韌帶ニ達ス可シ動脈ハ二條ノ靜脈ヲ伴ヒ其上ニ位シ其前内方ニ深腓骨神

足背動脈
結紮法

經在リ

(3) 前脛骨動脈ノ末梢タル足背動脈ヲ結紮スルニハ長趾伸筋ノ外縁ニ沿ヒ第一及
第二趾ノ間ニ假線ヲ延長シ足ヲ背屈シ舟狀骨結節ノ高ニ於テ約四仙迷ノ皮膚切開
ヲ施シ淺筋膜ヲ切開シタル後長趾伸筋ノ外縁ニ沿ヒ該筋ト短趾伸筋トノ間ニ
於テ深部ニ進ミ深筋膜ヲ切開ス可シ動脈ハ直ニ兩靜脈ノ間ニ顯出ス深腓骨神經ハ
其内側ニ在リ

後脛骨動脈
結紮法

(二) 後脛骨動脈結紮法 Die Unterbindung der A. tibialis postica. (第六百六十七圖)

第六百六十七圖
後脛骨動脈結紮法



後脛骨動脈ハ膝關節ノ強大ナル分
枝ニシテ比目魚筋下ヲ經テアヒルレ
ス氏腱ト内踝トノ中央ニ達シ次デ内
踝ノ下方ニ於テ外轉跗筋下ヲ經テ足
蹠ニ出デ内外足動脈ニ分岐ス而シテ

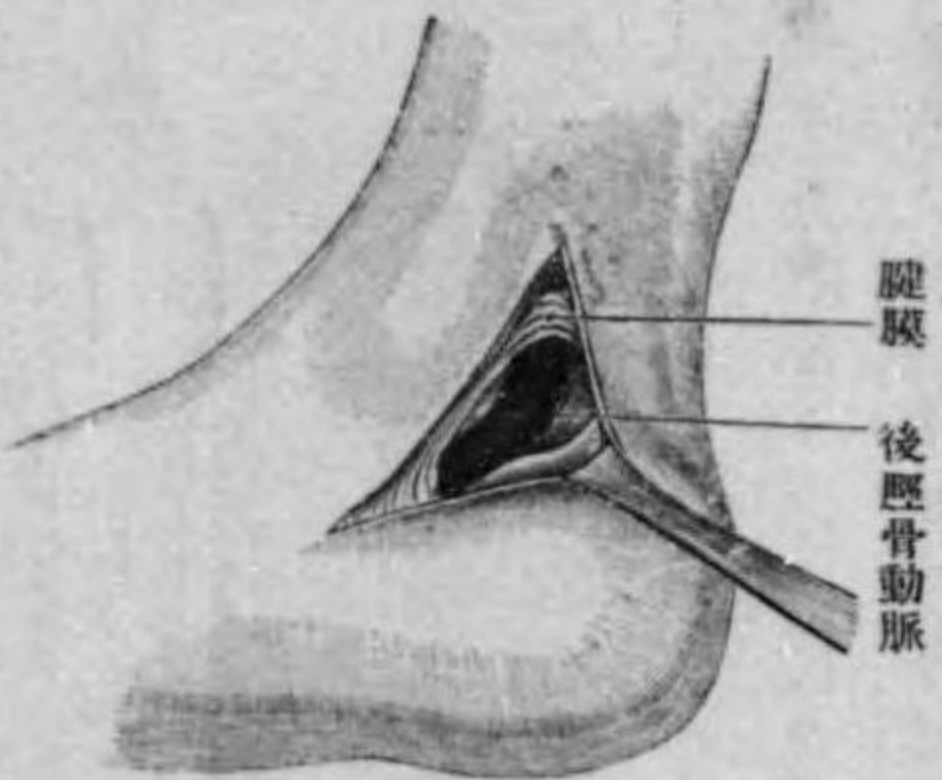
下部三腿
結於分上
法ケ一及

之ヲ結紮スルニハ通常左ノ部位ニ於テス
(1) 下腿上三分一部ニ於ケル後脛骨動脈結紮法ヲ行フニハ脛骨内縁ノ内方約一仙迷
ノ部ニ於テ八乃至十仙迷ノ皮膚切開ヲ施シ筋膜ヲ切開シタル後腓腸筋及比目魚筋
ヲ長趾屈筋ヨリ分離シテ之ヲ後方ニ牽引シ次デ此筋間ニ於テ指頭ヲモテ深部ニ進
ミ以テ比目魚筋ノ腱纖維及下脛筋膜ヨリ成ル深筋膜ニ達ス可シ之ヲ切割スルトキ

下脛軟部ノ外傷

内踝後方ニ於ケル結紮法

第六百八十八圖 内踝後方ニ於ケル後脛骨動脈ノ位置



ハ動脈ハ二條ノ靜脈間ニ顯出ス脛骨神經ハ其稍後方ニ在リ
(2)内踝後方ニ於ケル後脛骨動脈結紮法ハ内踝トアヒルレス氏腱トノ中央ニ於テ内踝ノ上方一指横徑ノ所ヨリ刀ヲ起シ之ヲ廻リテ僅ニ弓狀ニ四乃至五仙迷ノ皮膚切開ヲ施シ強キ腓腸筋膜ヲ切開スルトキハ動脈ハ二條ノ靜脈ヲ伴ヒ其直下ニ在リ(第六百八十八圖)脛骨神經ハアヒルレス氏腱ニ接在ス

第十五 下腿骨幹骨折

下腿骨幹骨折

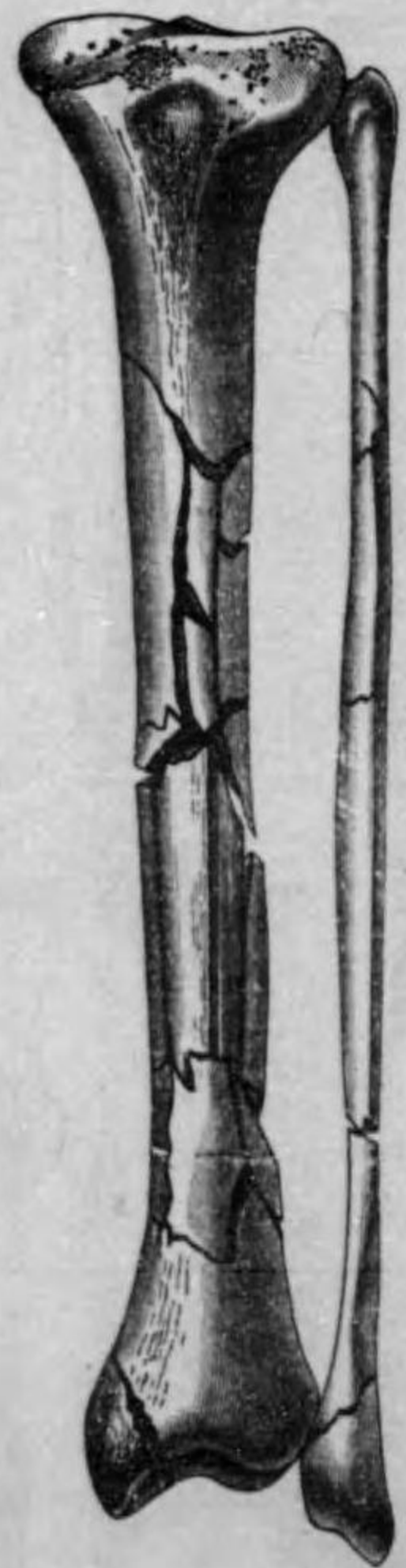
兩下腿骨幹骨折

下腿骨幹骨折 Die Frakturen der Diaphyse der Unterschenkelknochen
中最多ナルハ脛腓兩骨ノ同時ニ折傷セラルル者ニシテ其單獨骨折ニ於テハ腓骨骨折ヲ多シトス蓋シ下腿骨幹骨折ハ前腓骨骨折ニ次デ最多ノ症ニシテガルト氏ニ據レバ全骨折數ノ一六五%ヲ占メフォンブレンス氏ニ從ヘバ其一五五%ヲ占ムト云フ
(一)兩下腿骨幹骨折(下腿骨折) Die Fraktur beider Unterschenkelknochen (Fractura cruris) ハ中及下三分之一部若クハ其境界部ニ來ルヲ最多ナリトス是該部ニ於

テハ脛骨ノ直徑最モ小ニシテ且抵抗力最モ弱ケレバナリ而シテ此骨折ハ強壯ナル成年男子ニ觀ルコト最モ多ク小兒及老人ニハ稀ナリ是前者ニ在リテハ此外傷ヲ蒙ルル機會ニ遭遇スルコト最多ナルニ因ルナリ其原因ハ通常蹄蹶、轆過、重物落下等ノ如キ直達ノ外力ナルモ亦墜落又ハ飛躍ノ際足ヲ地上ニ衝クカ或ハ足ヲ固定シタル際下腿ヲ轉振スル等ノ介達ノ外力ニ因ルコト有リ而シテ介達ノ外力ニ因ル骨折ニ於テハ脛骨先ツ破折シ次デ體重ノ壓力ニ由リ腓骨ノ骨折ヲ來スヲ常トス此際腓骨ハ脛骨ヨリ二三仙迷高所ニ於テ折傷セラルルコト多シ直達ノ外力ニ因ル骨折ニ在リテモ亦脛腓兩骨ハ不同ノ高ニ於テ破折セラルル者トス

兩下腿骨幹骨折ハ通常全骨折ニシテ轆過、銃傷ノ如キ直達ノ外力ノ爲ニハ間著シキ粉砕骨折(第六百十九圖)ヲ來スコト有リ而シテ此骨折ハ直達骨折ナルコト多キニ拘ラズ多

第六百十九圖 脛骨ノ粉砕骨折(フォンブレンス氏)



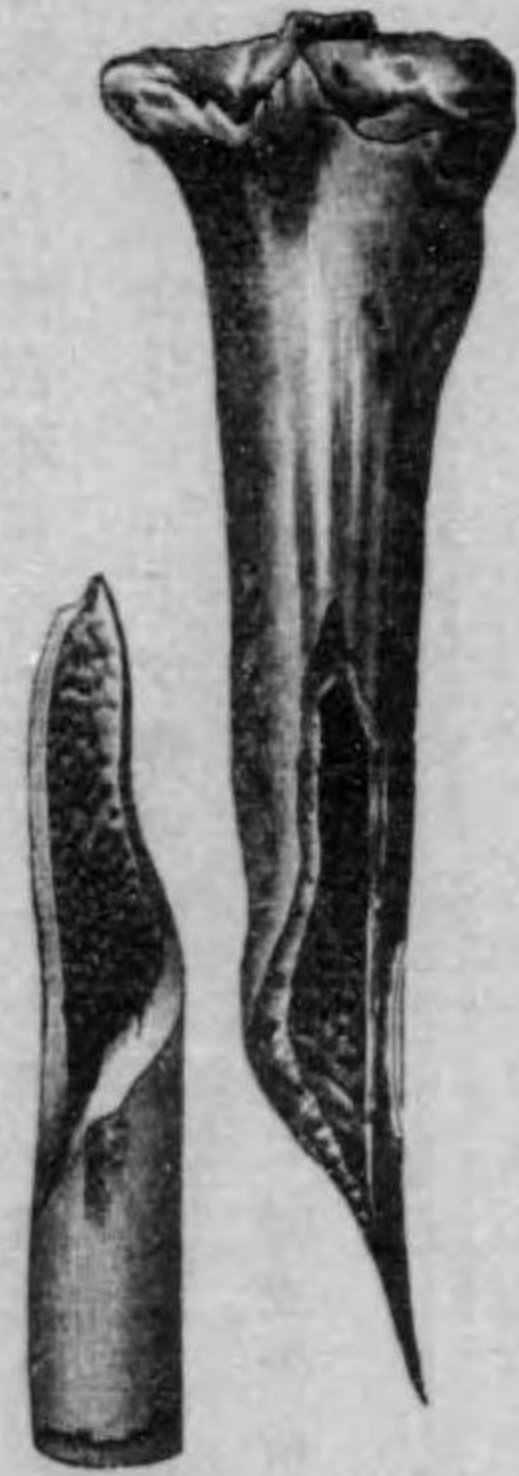
クハ斜骨折ニシテ横骨折ヲ見ルコト甚ダ少ク骨折線ハ上前方ヨリ下後方ニ向ヒ或ハ上外方ヨリ下内方ニ向フヲ多シトス脛骨ニハ亦大腿骨ニ於ケルガ如ク螺旋狀骨折

圖一百二十六第
折骨狀旋螺ノ骨脛
ルズ有テ裂龜ニ面節關下
折骨狀旋螺ノ骨脛
(氏スニルブ・シオフ)



折(第六百二十及第六百二十一圖)

圖一十二百六第
折骨狀旋螺ノ骨脛
(氏ホッコ・エウ)



ヲ觀ルコト比較的多シ是レ下腿ノ轉振ニ由リテ生ズル者ニシテ此際骨髓ノ廣ク挫滅斷裂セララルコト多ク又其螺旋狀ノ龜裂ハ殆ド定型的ニ下關節面(罕ニハ膝關節内ニ)波及スルコト頗ル多シ又脛骨ノ著明ナル斜骨折ニ於テハ佛醫ノ所謂簧。簧。狀。骨。折。(Fracture en bec de flûte, Fraktur in Form eines Klarinettenstückes)

圖二十二百六第
折骨狀簧ノ骨脛
(氏スニマルチ)



(第六百二十二圖)ヲ呈スルコト有り而シテ下腿骨ノ斜骨折ニハ多クハ特異ノ折片轉位ヲ來ス者ニシテ下折片ハ腓腸筋ノ爲メ上後方ニ向ヒ上折片ハ後方ニ牽引セラ

レ且足ノ重力ニ由リテ通常外方ニ廻轉セラレ又上折片ハ往々皮膚ヲ穿通スルコト有リ

複雑骨折ハ下腿骨折ニ屢、觀ル所ニシテ介達骨折ニ於テモ軟部ハ尖銳ナル折片ニ由リテ内方ヨリ外方ニ向テ穿通セララルコト寡カラズ(所謂穿。破。骨。折)直達複雑骨折ニ在リテハ皮膚ハ多クハ骨面ニ至ルマデ斷裂セラレ深部組織モ亦多少挫滅セラレ且下腿血管損傷セララルコト有ルモ神經ノ損傷セララルハ罕ナリトス

此他興味有ル者ヲ足關節ノ直上部ニ於ケル腓脛兩骨ノ骨折所謂下。腿。上。骨。折(Supramalleolare Fraktur des Unterschenkel)ト爲ス此骨折ハ他上部ノ骨折ニ於ケルガ如ク亦主トシテ介達ノ外力ニ由リテ發スル者ニシテ此際足關節ハ破開セララルコト多シ例ハ墜落時ニ發シタル骨折ニ在リテハ距骨ニ由リテ内外兩踝ハ互ニ離開セラレ踝部若クハ其直上部ノ骨折ヲ來スガ如シ然レドモ足關節過度ニ外輪若クハ内輪セララルトキハ其骨折ハ或ハ距骨ニ由リ或ハ側韌帶ノ牽引ニ由リテ發ス此他年少者ニ在リテハ間、亦多クハ介達ノ外力ニ由リ兩下腿骨下端ノ骨端離解ヲ來スコト有リ

症候及診斷 本症ニ於テハ症候多クハ甚ダ著明ニシテ從テ其診斷亦通常容易ナリ殊ニ脛骨ハ表面ニ位スルヲ以テ骨折ノ常徵タル變形、短縮、異常運動、呻吟音等ハ容易ニ證明シ得可シ

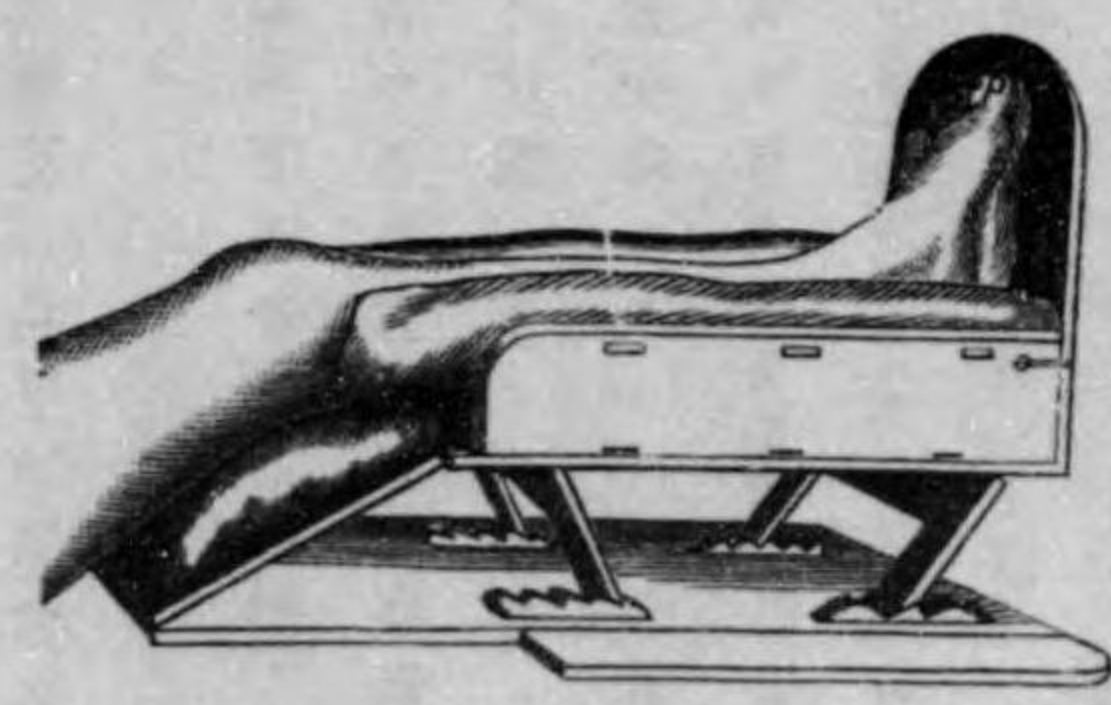
兩下腿骨骨折
ノ豫後

豫後 皮下骨折ニ在リテハ良ナリ殊ニ皮下横骨折ハ大凡六週日ニシテ治癒ス可シ然レド

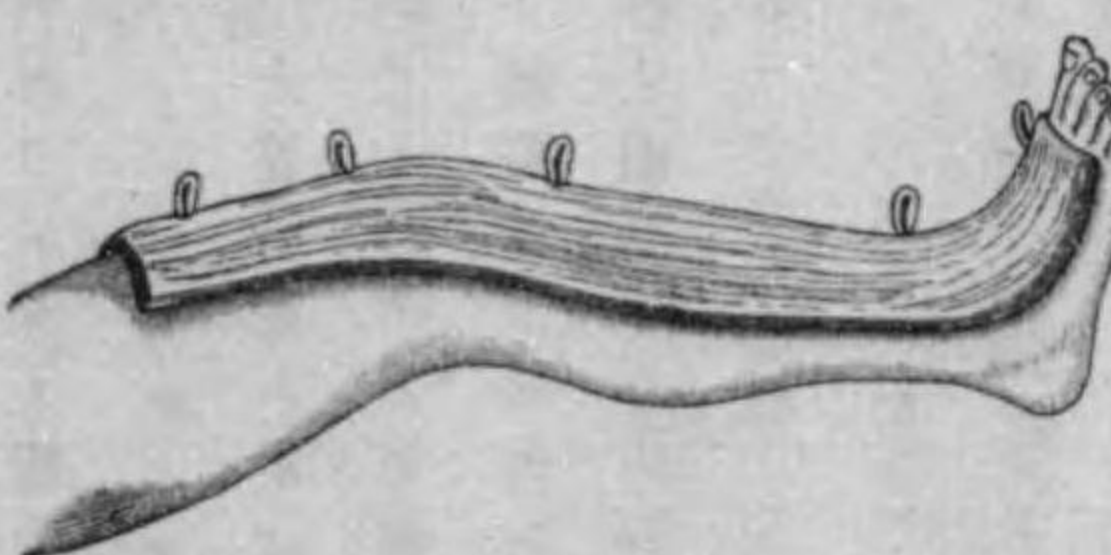
モ斜骨折ニ在リテハ其治癒屢、遷延シ又畸形性癒合ヲ來スコト少カラズ殊ニ下三分一部ノ骨折ニ於テ然リトス又腓脛兩骨ハ間、橋狀假骨ニ由リテ聯著セララルコト有ルモ足關節ハ之ガ爲、毫モ障礙ヲ蒙ムルコト無シ此他折片間ニ筋及腱ノ介在スルコト有レバ假關節ヲ生ズルコト有リ

療法 首トシテ折片ノ轉位ヲ整復シテ之ヲ常位ニ固定スルニ在リ即チ先ッ膝部及足部ヲ握リテ之ヲ上下ニ牽引シツツ折端ニ直壓ヲ加ヘテ折片ノ整復ヲ謀ル可キモ時宜ニ由リ(例ハ筋ノ攣縮セル際)麻醉ヲ要スルコト有リ其整復ハ間、膝關節ノ屈曲位ニ

第六百二十二號 蓋脚氏一チブ



第六百二十四號 子副字麻すぶぎルユ用ニ法吊懸



於テ成就スルコト有リ而シテ此際足關節ヲ直角ニ保チ踵趾ノ内縁、内踝及膝關節ノ内縁ト一直線ヲ形成スルトキハ其正當ノ位置ニ整復シ得タルヲ微ス可シ然レドモ若シ之ヲ整復シ得ザルカ或ハ整復スルモ變位シ易キハアヒルレズ氏腱ノ皮下切腱術ヲ施

兩下脛骨骨折ノ療法

脛骨骨幹ノ單獨骨折

スカ又ハ折片ノ打釘法ヲ行フ可シ』折片ノ變位ヲ整復シ了レバ直ニ固定繃帶ヲ施サザル可カラザレドモ若シ腫脹有ルトキハ患肢ヲ適當ノ副子上(例ハフオルクマン氏上狀副子(第五百七十六號)フチー氏脚臺(Pett's Bedstead)(五百二十三號)ボンチー氏續線股衣(第四百九十號)等ニ安置シ其減退スルヲ俟チテさぶす繃帶ヲ施ス可シさぶす繃帶ハ大腿ノ上三分一部ヨリ始、直角ニ屈シタル足關節ヲ過ギ踵骨小頭ニ至リ只足趾ヲ遊離セシム可シ此際特ニ注意ヲ要ス可キハ踵部ニ厚キ綿褥ヲ當テ褥瘡ノ發生ヲ豫防スルニ在リ又膝關節ヲ僅ニ屈曲シ足關節ヲ直角ト爲シさぶす麻苧副子ヲ用キテ患肢ヲ懸吊スルモ甚ダ適良ナル法(第六百二十四號)ニシテ時宜ニ由リテハ亦第五百二十一圖ニ示シタルガ如キ牽引繃帶ヲ用ユルモ可ナリ斯テ五六週乃至七八週日ヲ經テ骨折治癒スルトキハ專ラ按摩法、溫浴、足關節及膝關節ノ自働的及他働的運動ヲ行ハシム可シ

(一)脛骨骨幹ノ單獨骨折 Isolierte Fraktur der Tibiadiaphyse ハ絶ダ罕ナリ是レ脛骨ニシテ折傷セララルトキハ腓骨ハ獨リ其負擔ニ堪ヘズシテ共ニ折傷セララルルヲ常トスレバナリ故ニ脛骨骨幹ノ單獨骨折ハ通常銃傷、衝突、打撲ノ如キ直達ノ外力ニ因ルコト多ク折片ノ轉位ハ少キヲ常トス是レ其損傷セラレザル腓骨ノ爲、ニ支持セラレバナリ但シ上折片ハ四頭股筋ノ牽引ト腓腸筋ノ收縮トニ由リ稍、前方ニ轉移シ易シ是レ本症ニ主要ナル徵候ナリ何者此骨折ニハ固定骨折痛ト溢血トノ外爾他骨

下脛骨骨幹骨折

折普通ノ微候顯著ナラザレバナリ此他脛骨ニハ亦罕ニ不全骨折ヲ來スコト有リ
 脛骨ニハ亦時トシテ子宮内骨折ヲ來スコト有リ此症ニ於テハ小兒分娩ノ際通常脛骨中
 央ノ下部ニ於テ其前方ニ彎屈スルヲ認ムル者ニシテ又屢々脛骨ノ缺如セルヲ見ルコト有
 リト云フ(Braun氏)

腓骨骨幹ノ單
獨骨折

療法ハ概シテ兩下腿骨折ニ於ケルト同ジ皮下骨折ニ於テハざぶす繃帶ヲ施スヲ
 最良ナリトス

(三)腓骨骨幹ノ單獨骨折 Isolierte Fraktur der Fibuladiaphyse ハ亦稀有ノ症
 ニシテ原因ハ直達ノ外力ニ在ルモ上部ノ骨折ニ於テハ多クハ厚キ筋層ヲ以テ覆ハ
 ルルヲ以テ之ヲ證明スルコト難ク患者亦特別ノ苦痛ヲ覺ヘズシテ步行シ得可シ而
 シテ其主徴ハ只固定骨折痛ニシテ呻吟音ノ如キハ聞之ヲ認ムルコト有ルノミ』療
 法ハ三四週間ざぶす繃帶若クハ副子繃帶ヲ施スニ在リ

第十六 下腿軟部ノ諸病

下腿軟部ノ諸
病

下腿軟部ノ諸病 Die Krankheiten der Weichteile des Unterschenkels 中ニ
 就テ茲ニ記述ス可キ者ヲ其急性炎症病潰瘍靜脈擴張症淋巴管擴張症象皮病等ナリ
 トス

下腿ノ急性炎
性病

(一)下腿ノ急性炎症病 Akute entzündliche Prozesse des Unterschenkels

中日常多ク觀ル所ノ者ハ淋巴管炎丹毒蜂窩織炎等ニシテ是等ノ炎症ハ殊ニ足趾部
 ニ於ケル微小ナル創傷或ハ潰瘍ニ繼發スルコト多シ此他下腿ニハ又屢々癰腫及濕疹
 ヲ發ス

療法ハ一汎ノ法ニ從フ深部ノ膿瘍ヲ切開スルニハ皮膚ヲ縱切シ次デ閉鎖セル動脈
 夾子又ハ麥粒鉗子ヲ以テ筋間ヲ擴開シ鈍的ニ深部ニ進入ス可シ

下腿潰瘍

(二)下腿潰瘍 Das Unterschenkelgeschwür, Ulcus cruris ハ諸多ノ原因相合シ
 テ發ス即チ器械的刺戟殊ニ搔爬ニ由リ或ハ皮膚ノ榮養障礙血行不良殊ニ靜脈瘤ニ由
 リテ發ス就中下腿ノ靜脈瘤ハ常ニ搔爬ヲ促ス所ノ癢痒ヲ起サシムルヲ以テ潰瘍發
 生ノ原因タルコト多シ所謂靜脈瘤性潰瘍(Variöses Geschwür) (第六百二十七圖a)是ナリ此他

六 下
 五 潰
 四 癩
 三 癬
 二 癩
 一 癬



下腿軟部ノ諸病

下腿ニ於ケル經久ノ炎症モ亦屢々
 ガ原因タルコト有リ而シテ此潰瘍
 ヲ生ズル部位ハ多クハ下腿ノ下三
 分ノ一部ニシテ始ハ殊ニ内踝部ニ
 限局スルモ害因持續シ且不潔ナル
 儘ニ之ヲ放任スルトキハ漸次増大
 シ又數多ノ潰瘍相融合シ底面深ク
 陷没シ表面ハ壞疽狀ノ物質ヲ以テ

被ハレ邊縁甚ダ浸潤セラレ臍狀ヲ呈シ經久ノ症ニ在リテハ潰瘍益々増大シテ環狀ヲ爲シ殆ド全下肢ヲ周匝スルニ至ル(第六百二十五)而シテ本症ニ於ケル自覺的症候ハ疼痛ニシテ殊ニ潰瘍ノ増大スルニ從ヒ疼痛モ亦益々甚キ者トス。下腿潰瘍ノ合併症若クハ繼發症トシテ來ルコト最多ナルハ濕疹ニシテ後者ハ亦之ガ原因タルコト有リ而シテ下腿ノ炎性浸潤久時持續スルトキハ遂ニ全ク恢復ス可カラザル象皮病様ノ腫脹ヲ貽スコト有リ

爾他下腿ノ潰瘍ハ微毒癩病神經的疾患糖尿病等ニ因ル者ニシテ特ニ踵部ニハ往々褥瘡性潰瘍ヲ生ズルコト有リ

下腿潰瘍ノ療法

療法 ハ先其原因ヲ探リテ之ヲ攻治スルヲ主要ナリトス局所療法トシテハよドふるむ、次硝酸蒼鉛、酸化亞鉛、なふたりん、醋酸礬土等ヲ用キ壞疽性或ハ侵蝕性潰瘍ハ銳匙ヲ以テ搔爬シ又ハ苛性カリヲ以テ腐蝕シ或ハ烙白金電氣熱灼器ヲ用キテ燒灼ス此他最モ肝要ナルハ下腿ノ高舉法ニシテ靜脈瘤性潰瘍ノ患者ニハ彈力帶ヲ以テ脚ヲ纏絡セシムルヲ必要トスヌイスバウム氏ハ臍狀邊縁ヲ有スル潰瘍ニシテ治癒ノ傾向無キ者ニハ潰瘍緣ヲ距ルコト一二仙迷ノ所ニ於テ之ニ併行シテ全皮膚層ヲ環狀ニ切開シ以テ其治癒ヲ促セリ但し稍大ナル潰瘍ニ在リテハ寧ろ潰瘍ノ底面ヲ搔爬シテ新創ト爲シチールシュ氏植皮術ヲ行フヲ良トス然レドモ是等ノ諸法ニシテ毫モ效ヲ奏セザル廣大ナル潰瘍ニ在リテハ時ニ切斷術ヲ要スコト有リ

下腿靜脈擴張症(靜脈瘤)

(三)下腿靜脈擴張症(靜脈瘤) Die Phlebektasie (Varix) am Unterschenkel, Phlebektasia (Varix) cruris. 概シテ下肢就中下腿ハ靜脈擴張即ち靜脈瘤ノ好發部位ニ

ノ總テ靜脈血ノ内臟内ニ還流スルノ困難ナルニ由リテ發ス故ニ婦人ニ在リテハ屢次妊娠スルニ由リテ發シ男子ニ於テハ間斷無ク起立シテ職業ヲ執ル者ニ發シ易シ但し其發生ハ亦靜脈壁及其周圍ノ遺傳的病變ニ由リテ誘發セララルコト有リ而シテ其侵サルル所ハ主トシテ大蓋微靜脈ノ領域ニシテ殊ニ皮膚靜脈及皮下靜脈ノ侵サラルコト多キモ亦深部(例ハ腓腸部)ノ筋靜脈共ニ侵サルコト有リ而シテ其微候ハ是等靜脈ニ於ケル或ハ平等或ハ紡錘狀或ハ囊狀ノ擴張ニシテ其青色ヲ帶ビ或ハ線狀ヲ爲シ或ハ蛇行狀ヲ爲シ或ハ海綿狀ヲ爲ス所ノ靜脈壁ハ多クハ菲薄ナル皮下

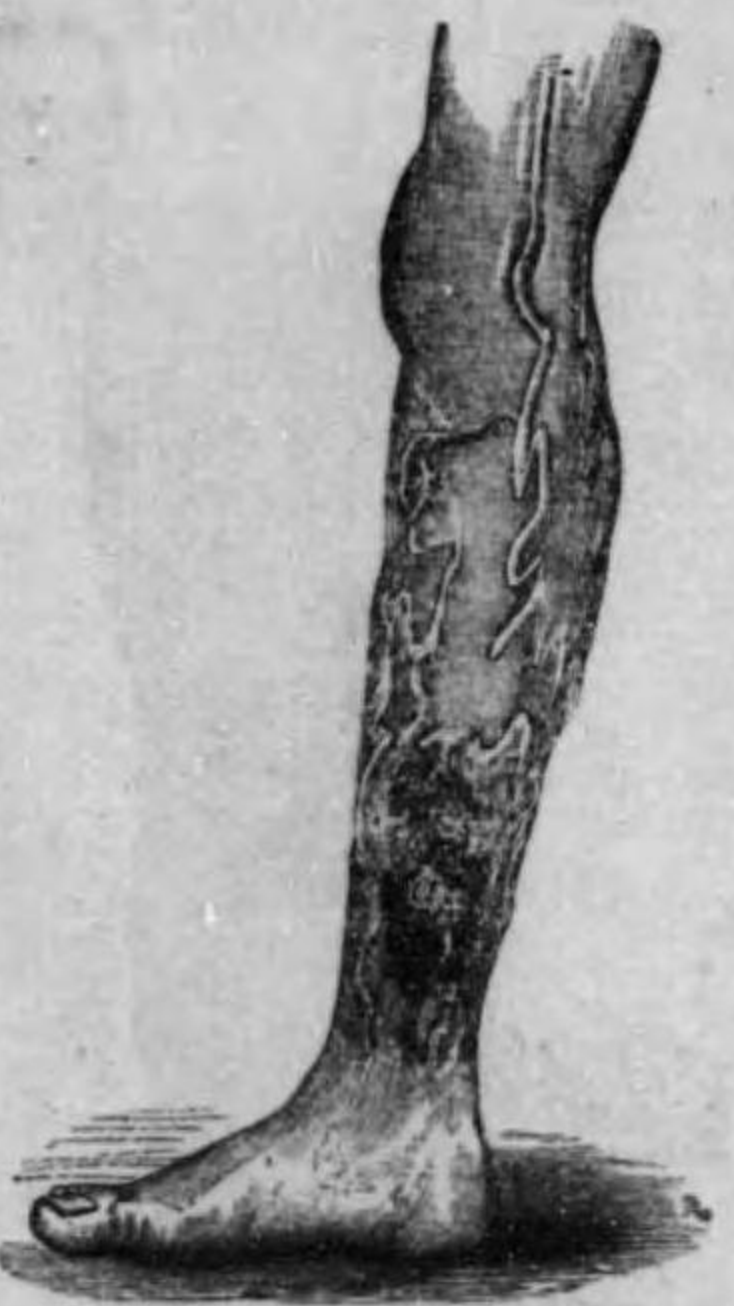
第六百六十二圖
大蓋微靜脈擴張症(靜脈瘤)
於領域ニ於ケル(氏ルセキレ)



ニ透見スルヲ得可シ(第六百二十六及第六百二十七)若シ此靜脈及之ヲ被覆スル所ノ薄キ皮膚層ニシテ一朝破裂スルトキハ失血ノ爲致命セシムルコト往々之有リトス又此靜脈瘤

下腿軟部ノ諸病

第六百二十七圖 右下肢靜脈腫痛



(a) 下腿ノ靜脈腫痛性潰瘍

ニハ屢靜脈炎及靜脈周圍炎ヲ合併スルコト有リ是レ足趾ノ小創若クハ往々靜脈瘤ニ繼發セル下腿潰瘍(第六百二十七圖a)ヨリ病原的細菌ノ傳染スルニ因ル者ニシテ之ガ爲メ又廣大ナル

下腿靜脈擴張症ノ療法

血塞ヲ生ジ其膿潰スルヤ轉移性膿毒症ニ由リ死ヲ致サシムルコト有リ又此血塞ハ往々石灰化シ以テ靜脈石ヲ形成スルコト有リ此他筋間靜脈瘤ハ屢腓腸痙攣ヲ起サシメ下腿潰瘍ハ下腿靜脈瘤ニ繼發スルコト多キハ既ニ上文ニ述ベタリ
療法 先其原因ヲ除却セシコトヲ努メ下腿ニハ正シク彈力性壓抵帶ヲ帶バシムルヲ良トス最モ有效ナルハ下脚ノ高擧法ナレドモ常ニ行ヒ難シベウヨグト氏ハゑるごちんノ皮膚及皮下注射法ヲ稱用シタレドモ症ニ由リ患部靜脈ノ末梢及中樞端ヲ結紮シタル後之ヲ剔出ス可シトレンデレンブルグ氏ハ大腿ノ中及下三分一ノ境界部ニ於テ大蓋微靜脈ヲ二重ニ結紮シ其中央ニ於テ靜脈ヲ切斷シ頗ル良效ヲ獲タリト云フ

下腿淋巴管擴張症

(四) 下腿淋巴管擴張症 Die Lymphangiectasie am Unterschenkel, Lymph-

下腿象皮病

angiectasia cruris モ亦靜脈瘤ニ於ケルガ如ク淋巴液ノ還流障礙ニ基因スル者ニシテ諸種ノ炎症再發モ亦其原因タルコト有リ而シテ擴張セル淋巴管ノ破裂スルヤ所謂淋巴瘻ヲ生ジ常ニ之ヨリ淋巴液ヲ漏スコト有リ(淋巴漏)
療法ハ略靜脈擴張症ニ同ジ淋巴瘻ハ瘻管ノ中樞部ニ於テ皮膚ヲ横切シテ治癒セシム可シ

(五) 下腿象皮病 Die Elephantiasis am Unterschenkel, Elephantiasis cruris ハ象

皮病中最モ多ク觀ル所ノ症ニシテ初期ニハ下腿ニ屢増減有ル浮腫様腫脹ヲ來シ後終ニ持續性ノ肥厚ニ陥リ且皮下結締織ノ増殖ヲ來シ病症極度ニ達スルトキハ下腿

第六百二十八圖 下腿象皮病



ハ其二倍或ハ三倍大ニ肥大シ且腓腸部ニ於ケル特異ノ膨大ヲ失フニ由リ恰モ圓柱狀ヲ呈シ足モ亦均シク肥大シテ直ニ該圓柱ノ下端ニ附麗スルノ狀ヲ呈ス而シテ下腿象皮病ニ在リテハ其肥大ハ膝ノ上部ニ達セザル者ナレドモ亦大腿ノ侵サルル

下腿軟部ノ諸病

寡カラズ但該部ハ下腿ニ比スレバ輕度ナルヲ常トス又本症ハ多ク偏側ニ止マル者ナレドモ亦兩脚共ニ侵サルルコト有リ(第六百二十八圖)蓋象皮病ナル者ハ種々ナル炎症(就中丹毒淋巴管炎)ノ頻回反覆發來スルニ由リテ發スル者ナレドモ其主因ハ淋巴液ノ還流妨害セラレ淋巴管ノ擴張ヲ起スニ在リ鼠蹊腺ノ廣大ナル化膿ニ由ル癩痕形成ノ後若クハ其癌腫性變性ノ後本症ヲ發スルコト有ルハ之ガ爲ナリ然レドモ熱帶地方ニ於ケル象皮病患者ニ於テハ間、其血中又ハ本病ニ罹レル組織ノ淋巴管中ニバンクロフト氏Kroft氏Barr氏氏ふらりあ若クハ其子蟲(人血絲狀蟲)ノ寄生スルヲ發見スルコト有リ本邦九州地方ニモ此症ヲ見ルコト少カラズ是亦該寄生蟲ノ寄生ニ因ル者ナラム』此他凡テ下腿ニ於ケル慢性炎症病殊ニ濕疹、靜脈瘤性潰瘍、微毒性潰瘍、癩病其他結核性及微毒性骨病ノ如キモ亦持久スルトキハ間、下腿ノ象皮病様腫脹ヲ起サシムルコト有リ

下腿象皮病ノ療法

療法 先其原因ト認ム可キ者ヲ除ク可シ組織ノ肥厚ニ對シテハ正規的ニ彈性性帶ノ纏絡法ヲ施シ又數回反覆シテ肥厚セル皮膚ヲ紡錘狀ニ切除ス可シ高度ノ症ニ在リテハ股動脈ノ結紮法ヲ施シ間、效ヲ奏スルコト有レドモ寧、動脈ノ壓抵法ヲ施シテ良效ヲ獲タル者有リ而シテ切斷術ノ如キハ概シテ行ハザルヲ良トス何者本病ノ爲ニ起ル所ノ障礙ハ比較的僅少ニシテ且患部組織ハ變性セルヲ以テ切斷術ヲ行フモ屢、甚シキ出血ヲ來シ創面ノ治癒順當ナラズ之ガ爲、却テ生命ニ危害ヲ速クコト有レ

バナリ

第十七 下腿骨ノ諸病

下腿骨ノ諸病
下腿骨ノ炎症

下腿骨ノ諸病 Die Krankheiten der Unterschenkelknochenニ就テ殊ニ肝要ナル者ヲ次ノ諸症ト爲ス
(一) 下腿骨ノ炎症 Die Entzündungen der Unterschenkelknochen 中最モ肝要ナル者ヲ急性傳染性骨髓炎ト爲ス本症ハ年少者ノ脛骨及大腿骨ニ最モ多ク發スル者ニシテ好シテ骨端部ヲ侵ス者ナリ但、其症狀經過診斷等ハ略、大腿骨炎症ノ條下ニ述ベタルヲ以テ茲ニ之ヲ贅セズ(本卷三〇五頁參照)

第六百二十九圖 脛骨全骨後遺形(氏スンプ・ンオフ)



下腿骨ノ諸病

三六

脛骨ニハ急性骨髓炎ノ後間、限局性ノ慢性骨膿瘍(第六百二十九圖)ヲ生ズルコト有リ但、本病ハ亦殊ニ急性傳染病(例、バ

腸ちふす)ノ後ニ發スル者ニシテ時トシテ又結核症或ハ微毒ニ基因スルコト有リ
 此他玆ニ尙肝要ナル者ヲ下腿骨ノ骨疽トス是ニ殊ニ脛骨ニ最モ多ク觀ル所ニシテ或
 ハ上述ノ炎症ニ因リ或ハ外傷ニ因リテ發ス殊ニ化膿性骨膜炎及骨髓炎ニ因ルヲ多
 シトス而シテ腐骨ハ或ハ表在性ナル有リ或ハ中心性ナル有リ或ハ骨ノ全層ニ瀰ル
 コト有リ或ハ又罕ニハ骨幹全部ノ全骨疽ヲ起スコト有リ(第六百二十九圖)此他下腿骨ニ
 ハ時トシテ數多ノ骨疽ヲ見ルコト有リ其主徵ハ骨ノ肥厚、瘻管ノ存在等ニシテ消息
 子ヲ用キテ腐骨ヲ觸知シ得ルトキハ其診斷最モ確實ナリトス
 爾他下腿骨ニ來ル所ノ炎症中殊ニ注意ス可キ者ヲ微毒及結核症ト爲ス就中微毒性
 骨膜炎及骨髓炎ハ脛骨ヲ侵スコト頗ル多キ者ニシテ或ハ骨質ノ肥厚ヲ來シ或ハ其
 消耗ヲ來シ此際若シ骨質ノ新生其吸收ニ相伴ハザルトキハ爲ニ往々特發性骨折ヲ起
 スコト有リ結核症ハ殊ニ骨端部ニ發スル者ニシテ殊ニ脛骨頭ニ來ルコト多シ其主
 徵ハ該部ニ徐々ニ發來スル鈍痛及腫脹ニシテ疼痛ハ壓迫ニ由リテ増劇ス殊ニ患者
 既ニ他ノ體部ニ結核症ヲ有スルカ或ハ生來結核質ノ者ナルトキハ常ニ本症ノ疑ヲ
 起サシム此他脛骨骨幹ニモ亦結核性病竈ヲ生ズルコト有レドモ罕ナリトス
 二十歳以下ノ年少者ニ在リテハ下腿骨就中脛骨ノ骨膜、骨髓及關節ノ化膿性炎症ニ因リ
 或ハ微毒ニ因ル軟骨ノ原發性炎症ニ因リ或ハ又膿毒症ノ經過中間、特發性骨端離解ヲ來
 スコト有リ

下腿骨炎症ノ療法

療法 急性傳染性骨髓炎ノ療法ハ既ニ上文ニ述ベタリ(本卷三〇八頁參照)脛骨ノ骨疽ハ一
 汎ノ法ニ從ヒ腐骨片ノ全ク遊離スルヲ俟テ之ヲ摘出ス(腐骨抽出術)爾他微毒性及結
 核性ノ骨病ニ對シテハ亦一般ノ法ニ從ヒ處置ス可シ骨端離解ノ療法ハ骨折ニ於ケ
 ルト異ナラズ

下腿骨ノ佝僂病性彎屈

(II) 下腿骨ノ佝僂病性彎屈 Rachitische Verkümmungen der Unterschenkelknochen
 ハ主トノ脛骨ノ上及下骨端附近ニ於ケル彎屈ナレドモ亦脛腓兩骨ハ其

第六百三十三圖
 下腿骨ノ佝僂病性彎屈
 (驗實家白)



越中國米
 見郡ノ産
 ニシテ下
 肢ノミナ
 ラズ上肢
 ニモ亦骨
 ノ彎屈及
 前膊骨下
 端ノ膨大
 ナ認ム

全部ニ於テ
 彎屈スルコ
 ト有リ而シ
 テ此彎屈症
 ニ於テハ骨
 ハ通常側方
 ニ於テ扁平
 ヲ爲シ且其

彎屈ハ外方ニ向フヲ最多トスルモ時トシテハ亦前方ニ向ヒ罕ニハ内方ニ向フコト
 有リ蓋本症ハ歐洲ニ於テハ一歳乃至五歳ノ佝僂病性小兒ニ屢觀ル所ナレドモ本邦
 ニ於テモ亦之ト同一ノ症ヲ見ルコト有リ(第六百三十三及第六百三十一圖)而シテ之ニ罹レル小兒

下腿骨ノ諸病

性下腿骨尙膿病
風骨尙膿病
療法

第六百三十一號
下腿骨尙膿病
(驗實家白)



(a及b)
同一ノ女
兒ニシテ
加賀國能
美、郡ノ
産、明治
三十一年
金澤病院
ニ入院セ
ルモノ

テハ尙膿病ノ療法ヲ施シ兼テ適當ナル副子裝置ヲ用ユルトキハ多クハ漸次治癒ス可キモ既ニ七八歳以上ノ者ニ在リテハ手術的療法ヲ行フニ非ザレバ其畸形ヲ矯正スルコト能ハズ而シテ之ヲ矯正スルニハ骨質尙軟弱ナルトキハ徒手又ハ破骨器ヲ

療法 本症ハ二歳乃

至六歳ノ小兒ニ在リ

ハ四五歳ニ至ルモ尙起立歩行スルコト能

ハズ六七歳ニ至リ骨

質ノ漸ク強固ト爲ル

ニ及ビテ彎屈セル脚

ヲ以テ稍、確實ニ歩行

シ得ルコト有リ然レド

モ療法宜シキヲ得ル

トキハ成長スルニ從

ヒ其彎屈ハ自ラ大ニ

恢復シ或ハ全治スル

者トス(第六百七號參照)

用キテ之ヲ皮下ニ破折シ得ルモ稍成長セル小兒ニ在リテハ槌ト鑿トヲ用キ切骨術ヲ施スラ良トス此際多クハ脛骨ヲ線狀ニ鑿斷スルヲ以テ足レリトスルモ高度ノ症ニ在リテハ骨ノ一部ヲ楔狀ニ鑿除セザル可カラズ術後ハ治癒ニ至ルマデ大凡五六週間ぎぶす繃帶ヲ施ス可シ

爾他下腿骨ノ骨軟化症、萎縮症及肥大症竝ニ巨大發育症ハ宜シク外科總論ニ就テ觀ル可シ只茲ニ一言ヲ要ス可キハ骨端軟骨ノ刺戟ニ因ル大腿骨及脛骨ノ長徑發育增加ナリ此刺戟ハ骨幹、隣部關節及軟部ノ外傷及其他ノ疾患殊ニ炎症ニ因ル者ニシテ之ガ爲、骨ハ管ニ其長徑ヲ増スノミナラズ亦著シク肥大スルコト有リ

第十八 下腿ノ腫瘍

下腿ノ腫瘍

下腿ノ腫瘍 Die Geschwülste des Unterschenkels 中軟部ニ生ズル者ハ概シテ

多カラザルモ特ニ茲ニ舉グ可キ者ハ上皮癌ナリ是殊ニ老人ニ於ケル經久ノ下腿潰瘍ニ繼發スル者ニシテ脛骨骨疽後ノ瘻管或ハ癩痕ヨリモ之ヲ發スルコト有リ然レドモ本症ハ轉移症ヲ來スノ傾向少キヲ以テ其豫後ハ比較的佳良ナリ之ニ反シテ往々外觀的無辜ノ疣贅、母斑ヨリ發生スル所ノ黑色瘤腫及黑色素肉腫竝ニ筋間結締織ヨリ生ズル肉腫ハ其性遙ニ瘳惡ナリ然レドモ幸ニシテ罕ナリ」下腿軟部ノ良性腫瘍ニハ

下腿ノ腫瘍

纖維腫、脂肪腫、血管腫ヲ視ルコト有リ此他多ク皮下神經ヨリ間、神經纖維腫ヲ發シ頗ル劇痛ヲ起スコト有リ

下腿骨ノ腫瘍ハ軟部ノ腫瘍ニ比スレバ多キ者ニシテ良性腫瘍中ニハ外骨腫ヲ視ルコト最多シ此腫瘍ハ殊ニ脛骨上端ノ内側ニ發シ間、著シク皮下ニ突隆スルコト有リ内軟骨腫モ亦脛骨上骨端線部ニ生ズレドモ罕ナリ之ニ反シテ肉腫ハ屢見ル所ニシテ殊ニ脛骨骨頭ハ其好發部位タリ此他脛骨ニハ間、包蟲囊腫(第六百一十一圖)ヲ發スルコト有リ

療法 癌腫及肉腫ノ如キ惡性腫瘍ニ在リテハ下腿切斷術若クハ膝關節離斷術ヲ要ス但シ比較的良性ナル上皮癌ニシテ其尙小ナル者ハ單ニ之ヲ摘出シテ治療ヲ得ルコト有リ爾他ノ腫瘍ハ一汎ノ法ニ從ヒ之ヲ摘出ス可シ

第十九 膝關節及下腿ノ手術

(一) 膝關節切除術 Die Resektion des Kniegelenks, Resectio genus ハ膝關節ノ化膿、結核、複雜骨折、銃傷其他強直等ニ施ス法ナリ但骨端ヲ鋸斷スル膝關節ノ定型の切除術ハ今ヤ簡單ナル關節切除術(Arthrotonie)ニ由リテ大ニ壓倒セララルニ至レリ此法ハ唯侵サレタル滑液膜ヲノミ摘出シ(滑液膜切除術 Synovectomy)可及的骨ヲ保存スルヲ目的トスル者ニシテ關節結核症ニ之ヲ稱用スルコト多シ殊ニ小兒ニ於

下腿腫瘍ノ療法

膝關節切除術

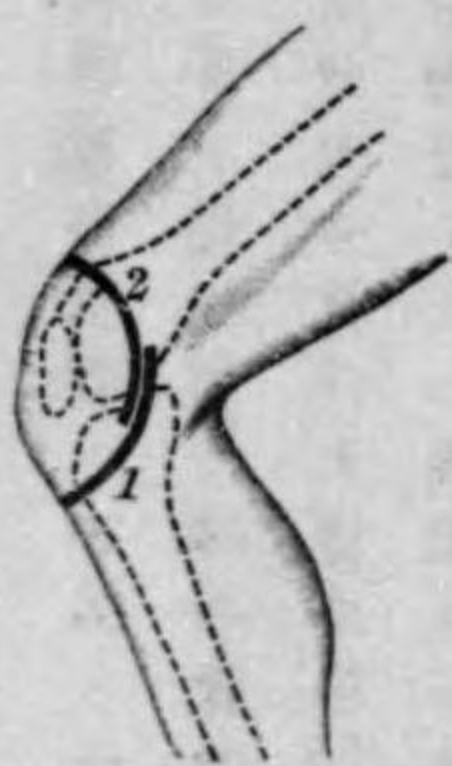
手術ノ適應症

テハ廣ク關節端ヲ切除スルトキハ骨端線傷ケラレ爲、ニ骨ノ發育障礙ヲ招來スルヲ以テ滑液膜切除術ヲ行フヲ最良トス而シテ關節ヲ切開スルニ種々ナル術式有レドモ殊ニ實用ス可キハ之ヲ横ニ切開スルカ或ハ其上方若クハ下方ニ偏シ弓狀ノ横切開ヲ施ス法ニシテ之ニ由リテ十分關節ヲ露出スルコトヲ得可シ縱切開ヲ以テスルトキハ他ノ損傷ヲ來スコト少ケレドモ滑液膜ヲ全ク摘出スルコト能ハザルノ不利有リ

膝關節ヲ切除スルニ左ノ諸法有リ即(一)膝蓋骨下方弓狀切法(二)膝蓋骨上縁ニ施ス上方弓狀切法(三)膝蓋骨中央ニ施ス横切法及(四)側方弓狀切法是ナリ尙左ニ其術式ヲ詳述ス可シ

(1) 膝蓋骨下方弓狀切法ニ依ルテキストール氏膝關節切除術(Resectio genus nach Textor mit telst des Bogenschnitts unterhalb der Patella) (第六百三十二圖)ヲ行フニハ先、膝關節ヲ殆ド直角

第六百三十二圖 膝關節切除術之式



(1) テキストール氏膝蓋骨下方弓狀切法 (2) ハーン氏膝蓋骨上方弓狀切法

是ニ於テ更ニ關節ヲ屈曲シ兩側靭帶及十字靭帶ヲ切離スルトキハ關節腔全ク哆開

膝關節及下腿ノ手術(膝關節切除術)

テキストール氏膝蓋骨下方弓狀切法

セラルルヲ以テ滑液膜ヲ切除スルコト容易ナリ此際宜シク注意スベキハ誤テ膝關節ヲ傷ケザルニ在リ該動脈ハ脛骨外髁ノ後方ニ於テ囊狀靭帶ヲ距ルコト僅々一仙迷以內ノ部位ニ在リ而シテ骨若シ健全ナルトキハ只滑液膜ヲノミ切除ス可キモ否ラザルトキハ侵サレタル骨部ヲ十分搔爬シ或ハ只其一部ヲ切除シ可及的骨ヲ保存スルコトヲ努ム可シ此際小兒ニ在リテハ骨端線部ノ損傷ヲ避ケザル可ラズ但シ膝蓋骨ハ假令健全ナルモ摘出スルヲ常トス然レドモ骨ノ大部既ニ著シク侵サレタル者ニ在リテハ亦定型的ニ大腿骨及脛骨ノ兩骨端ヲ横斷シ骨縫合或ハ打釘法（一個ノ長キ鋼釘ヲ大腿骨ヨリ一個ノ短キ鋼釘ヲ脛骨ヨリ斜ニ骨内ニ打込ミ三四週間ノ後之ヲ抜去ス等ニ由リ之ヲ固定セザル可カラザルコト有リ此際亦脛骨ノ後角後方ニ突出シ膝關節動脈ヲ壓迫セザルニ注意ス可シ斯テ全ク患部ヲ切除シタルトキハ血管ヲ結紮シ膝蓋靭帶ヲ縫合シ皮膚創ハ僅ニ一部ヲ縫合シテ防腐繃帶ヲ施シ其上ニ又間斷ぎぶす繃帶ヲ施シ以テ術ヲ了ル

(2) 膝蓋骨上弓狀切法ニ依ルハ（Hahn）氏膝關節切除術 (Resectio genus nach Hahn mittelst des Bogenschnitts oberhalb der Patella) （第六百三十三圖）ニモ亦膝關節ヲ直角ニ屈曲シ脛骨ノ内髁或ハ外髁ヨリ膝蓋骨ノ上縁附近ニ沿ヒ四頭股筋ノ腱ヲ經テ他側ノ脛骨髁ニ至ルマデ弓狀切開ヲ施ス此法ヲ以テスルトキハ膝關節ノ上方囊狀部廣ク切開セラルルヲ以テ亦十分ニ關節ノ患部ヲ露出スルコトヲ得可シ爾餘ノ術式ハ前法ニ同ジ

(3) 膝蓋骨中央ハ横切開ニ依ル（Fornell）氏膝關節切除術 (Resectio genus nach v. Volkmann mittelst des Querschnitts über die Mitte der Patella) （第六百三十三圖）ヲ施スニハ膝關節ニ枕子ヲ入レ僅ニ膝關節ヲ屈曲シ大腿骨及脛骨髁間ニ刀ヲ下シ膝蓋骨ノ中央ヲ經テ他ノ同部ニ達シ次デ膝蓋骨ヲ鋸斷シ同部内ニ於テ必要ノ手術ヲ終リタル後之ヲ縫合シ或ハ單ニ之ヲ摘出ス

(4) 側方弓狀切法ヲ以テスル（Fornell）氏膝關節骨膜下切除術 (Resectio genus subperiostealiter mit seitlichem Bogenschnitt nach v. Langenbeck) （第六百三十三圖）ヲ施スニハ膝關節ヲ伸展シ直

ハイン氏膝蓋骨上弓狀切法

フォネル氏

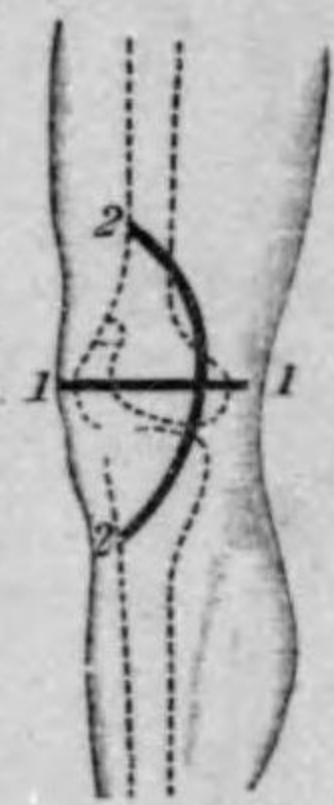
マン氏膝蓋骨中央横切法

フォングレン氏側方弓狀切法ニ依ル膝蓋骨切除術

環狀切法ニ依ル膝蓋骨切除術

膝關節離斷術

第六百三十三圖 膝關節切法式



(1) フォネル氏
クマン氏膝蓋骨中央横切法
（フォネル氏）
ランゲンベック氏内側方弓狀切法

股筋ノ内縁ニ於テ膝蓋骨ノ上方五乃至六仙迷ノ所ニ刀ヲ起シ四面ヲ前方ニ向ケタル弓狀切開ヲ行ヒ膝蓋骨ノ下方五乃至六仙迷ノ所ニ終ル但シ此法ハ只膝關節ノ外傷例ハ特殊

ニ銃傷骨折ニ稱用セラルルコト有ルノミ

(二) 膝關節離斷術 Die Exarticulation des Kniegelenks, Exarticulatio genus

ヲ行フニ環狀切法及瓣狀切法ノ二法有リ
環狀切法ヲ以テ膝關節ヲ離斷スルニハ患肢ヲ伸展シ膝蓋骨下約八仙迷ノ所ニ於テ皮膚ヲ環狀ニ切斷シ次デ膝蓋骨下縁ニ至ルマデ之ヲ剝離シテ皮袖ヲ上方ニ翻轉シタル後（此際翻轉ヲ容易ナラシムル爲メ皮袖ノ一側若クハ兩側ニ縱切開ヲ施スヲ便ト

膝關節及下腿ノ手術（膝關節離斷術）

圖四十三百六第

ルステ以テ法切狀環
術斷離節關膝



圖五十三百六第

ルステ以テ法切狀環
術斷離節關膝



至ルマデ之ヲ剝離シテ上方ニ翻轉シ次デ前法ノ如ク關節ヲ離斷ス

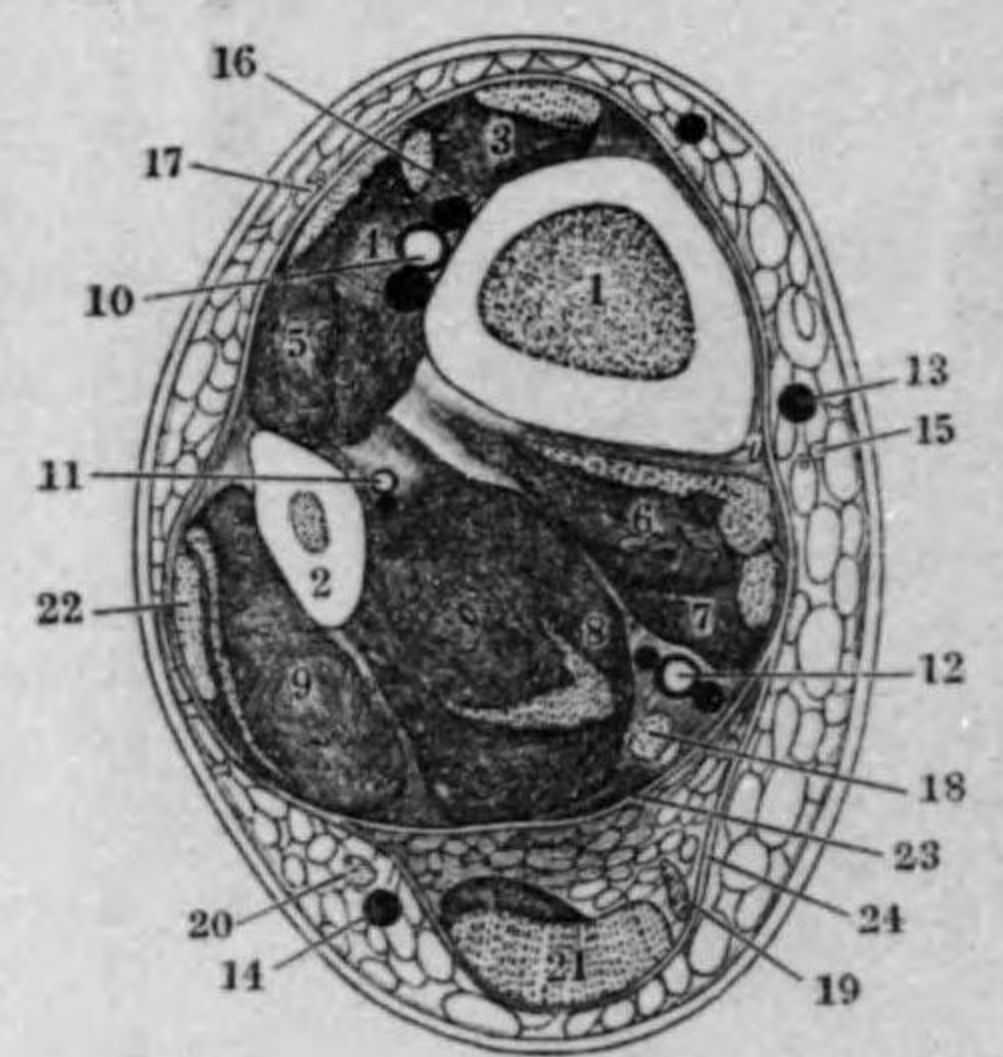
前記膝關節離斷術ノ代用法トシテ亦關節上大腿切斷術(Transcondylar Amputation femoris)及
グリュツトイ氏手術(Gruetz'sche Operation)ヲ行フコト有リ前法ハ膝關節離斷術ノ後更ニ大腿骨
ノ關節端ヲ關節部或ハ其上部ニ於テ鋸斷スルノ法ニシテ此法ハ殊ニ離斷術後斷端

法以狀二次的
法テスル

(三)下腿切斷術 Die Amputation des Unterschenkels, Amputatio cruris
施スニハ多シハ二次的環狀切法ヲ以テスルモ亦瓣狀切法ヲ以テスルコト有リ
二次的環狀切法ヲ以テ下腿ヲ切斷スルニハ先ヱスマルヒ氏驅血帶ヲ施シ皮膚ヲ環

圖六十三百六第

面斷横ノ部一分三下腿下右



- (1) 脛骨(2) 腓骨(3) 前脛骨筋(4) 長腓伸筋(5) 長趾趾伸筋(6) 後脛骨筋(7) 長趾趾屈筋(8) 長趾屈筋(9) 短腓骨筋(10) 前脛骨動脈(11) 腓骨動脈(12) 後腓骨動脈(13) 大蓋靜脈(14) 小蓋靜脈(15) 大蓋神經(16) 深腓骨神經(17) 淺腓骨神經(18) 脛骨神經(19) 足趾筋(20) 外足背皮神經(21) アヒレス氏腱(22) 長腓骨筋(23) 深筋(24) 淺筋

膝關節及下腿ノ手術(下腿切斷術)

ハ其一側若クハ兩側ニ短キ縱切開ヲ加フ可シ翻轉部ニ密接シテ他ノ軟部ヲ悉ク環狀ニ切斷シ次デ骨間刀ヲ執リ脛腓兩骨間ノ軟部ヲ切離シ骨膜ヲ剝離シタル後先脛骨ヲ過半鋸斷シ次デ腓骨ト同時ニ全ク之ヲ鋸斷シ了ル爾餘ノ法ハ一汎ノ法ニ從フ

圖七十三百六第
面斷横ノ部一分三中腿下右

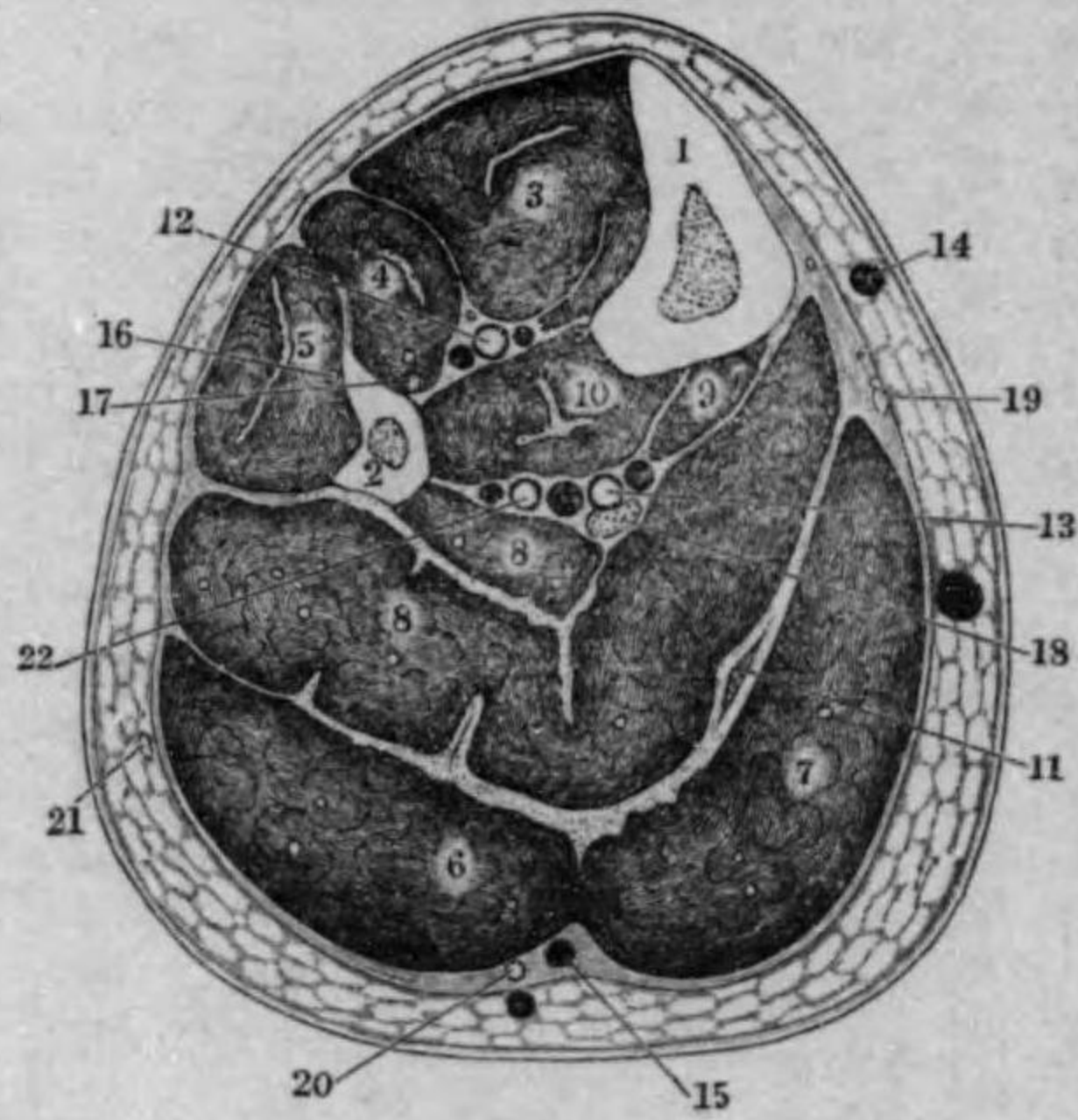


- (1) 脛骨 (2) 腓骨 (3) 前脛骨筋 (4) 長趾伸筋 (5) 長趾伸筋 (6) 長腓骨筋 (7) 短腓骨筋 (8) 腓腸筋内頭 (9) 比目魚筋 (10) 足趾筋 (11) 長趾屈筋 (12) 後脛骨筋 (13) 長趾屈筋 (14) 前脛骨筋 (15) 腓骨動脈 (16) 後脛骨動脈 (17) 大蓋靜脈 (18) 小蓋靜脈 (19) 腓骨神經 (20) 深腓骨神經交通枝 (21) 淺腓骨神經交通枝 (22) 深腓骨神經 (23) 脛骨神經 (24) 大蓋神經 (25) 深筋脈

瓣狀切法ヲ以テ下腿切斷術ヲ行フニハ下三分ノ一部ニ於テハ通常二個ノ側瓣ヲ造

而シテ結紮ヲ要ス可キ主要ナル血管ハ前脛骨動脈、後脛骨動脈、腓骨動脈及筋枝ナリ (第六百三十六乃至第六百三十八圖) 瓣狀切法ヲ以テ下腿切斷術ヲ行フニハ下三分ノ一部ニ於テハ通常二個ノ側瓣ヲ造

圖八十三百六第
面斷横ノ部一分三上腿下右



- (1) 脛骨 (2) 腓骨 (3) 前脛骨筋 (4) 長趾伸筋 (5) 長趾伸筋 (6) 腓腸筋外頭 (7) 同内頭 (8) 比目魚筋 (9) 長趾屈筋 (10) 後脛骨筋 (11) 足趾筋 (12) 前脛骨動脈 (13) 後脛骨動脈 (14) 大蓋靜脈 (15) 小蓋靜脈 (16) 淺腓骨神經 (17) 深腓骨神經 (18) 脛骨神經 (19) 大蓋神經 (20) 脛骨神經交通枝 (21) 腓骨神經交通枝 (22) 腓骨動脈

圖九十三百六第
ルヲ造テ側内ノ個一
術斷切腿下



膝關節及下腿ノ手術(下腿切斷術)

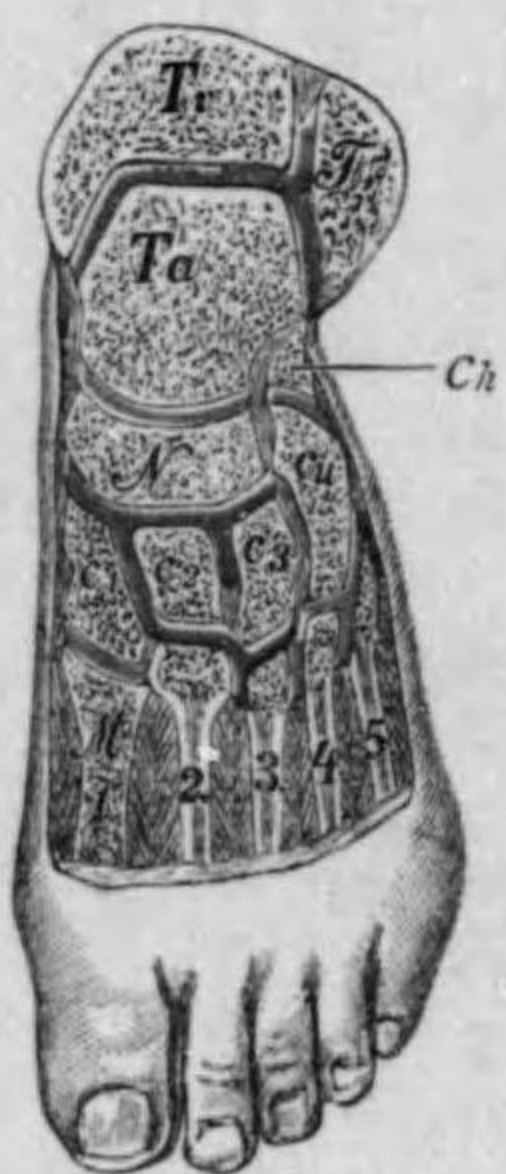
ルヲ法トス是脛骨ノ前面ニ皮瓣ヲ造ルトキハ鋸斷セル腓骨ノ銳角ノ爲、皮瓣ノ壓迫セラルル弊有リ又後瓣ハ其重量ニ由リ創口ヲ哆開セシムルノ虞有レバナリ但上三分ノ二部ニ於テ切斷術ヲ施スニハ一側ニ半環狀切法ヲ施シ他側ニ側瓣ヲ造クルヲ

第四章 足關節及足之外傷及諸病

足關節ノ解剖

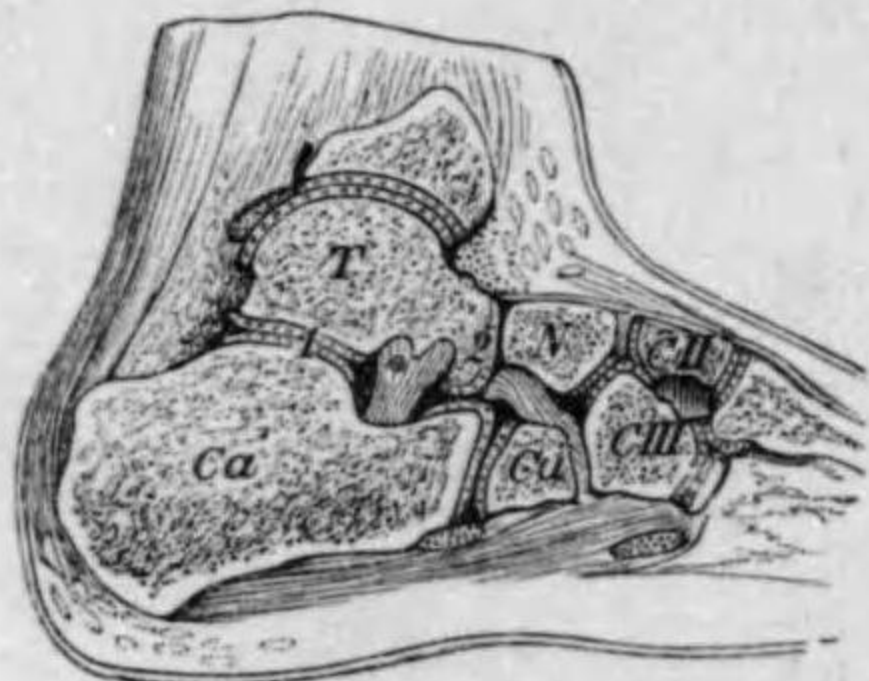
足關節中運動範圍ノ廣大ナル者ハ脚、距、跗、關節ニシテ爾餘ノ各跗骨關節及跗蹠關節ノ如キハ其運動範圍甚ダ小ナリトス
脚、距、關節即チ足關節 (*Articulatio subtarsalis* oder *Articulatio pedis*) ハ下脚ト距骨トノ間ノ關節ニシテ距骨ノ上面ハ滑車狀ニシテ脛骨下端ト聯接シ其兩側ハ内外兩髁ト聯接ス故ニ足關節ヲ一ニ髁關節 (*Knochenhaken*) ト稱ス而シテ此關節ニ於ケル足ノ運動ハ屈曲(蹠面屈曲)及伸展(背面屈曲)ニシテ此際距骨ハ足ト共ニ橫軸ヲ廻リテ運動ス而シテ該關節ノ屈伸運動ヲ支障スルハ内髁前後兩線ノ距骨ニ撞著スルト側韌帶就中殊ニ前後兩「距韌帶」及前後兩脛距韌帶ニシテ其蹠面屈曲ハ前方韌帶ニ由リテ支障セラレ背面屈曲ハ後方韌帶ニ由リテ支障セラレ此他筋モ亦足ノ屈伸ニ關係ヲ有ス例ハ膝關節ヲ屈曲シ腓腸筋ヲ弛緩セシムルトキハ之ヲ伸展スル際ヨリモ足ノ背面屈曲自在ナルガ如シ
距、跟、關節 (*Articulatio talocalcanearia*) ハ之ヲ前後ノ兩距骨關節ニ區別ス前方距骨關節ハ即チ距、舟、狀、關節 (*Art. talocalcaro-navicularis*) ニシテ後方距骨關節ハ即チ距、跟、關節 (*Art. talocalcanearia*) ナリ而シテ該兩距骨關節ハ主トシテ足ノ外輪及内輪竝ニ廻前(足ノ外縁ヲ舉グ)及廻後(足ノ内縁ヲ舉グ)運動ヲ營ム者ニシテ其官能ハ一個ノ者ト見做ス可キ者ナリ又足尖ヲ内方ニ

圖十四百六第 面斷平地ノ節關節跗



(T) 脛骨 (F) 腓骨
(Ta) 距骨 (N) 舟狀骨
骨 (Ch) 骰子骨 (C) 第一、第二、第三楔狀骨 (M) 乃至第五趾骨
舉グ之ヲ内輪スル者(廻後運動)ニシテ外縁ヲ舉グ之ヲ外輪スル運動ハ遙ニ少シトス然リ而シテ兩距骨跗骨關節ニ於ケル廻前及廻後竝ニ外輪及内

圖一十四百六第 面斷狀矢ノ節關節跗



(I) 後方距骨關節 (距跟關節) (II) 前方距骨關節 (距跟舟狀關節) (T) 距骨 (Ca) 跟骨 (N) 舟狀骨 (C) 骰子骨 (CII) 第二楔狀骨 (CIII) 第三楔狀骨
輪運動ノ支障セラレルハ主トノ後方距骨關節ニ於テ骨ノ支障ニ由リ又一方ハ距骨ト跟骨トノ間、他方ハ跟骨ト骰子骨トノ間ニ於ケル堅固ナル韌帶ノ聯合ニ因ル者トス
跗骨間關節 (*Art. intertarsalia*) ハ前後ノ跗骨間即チ後方ハ距骨及跟骨前方ハ舟狀骨及骰子骨ノ間ノ關節ニシテ全ク分レタル距、舟、狀、關節ト跟、骰、子、關節トヨ

足關節ノ解剖

リ成リ相連リテ横ニ走ル一線ヲ爲ス所謂シ、ニ、バ、ー、氏關節 (Chopard'sches Gelenk) 是ナリ
跗蹠關節 (Articulatio tarsometatarsa) ハ前方ノ跗骨即第一第二第三楔狀骨及骰子骨ト第一乃至
 第五趾骨ノ基底ノ間ニ於ケル關節ニシテ所謂リス、フ、ラ、ン、氏關節 (Lisfranc'sches Gelenk) 是ナ
 リ但此二關節ノ運動範圍ハ甚ダ狭小ナリ
蹠趾關節 (Art. metatarsophalangea) 及趾骨間關節 (Art. interphalangea) ノ運動ニ就テハ敢テ説明ヲ
 要セザル可シ

第一 足及趾ノ先天性畸形

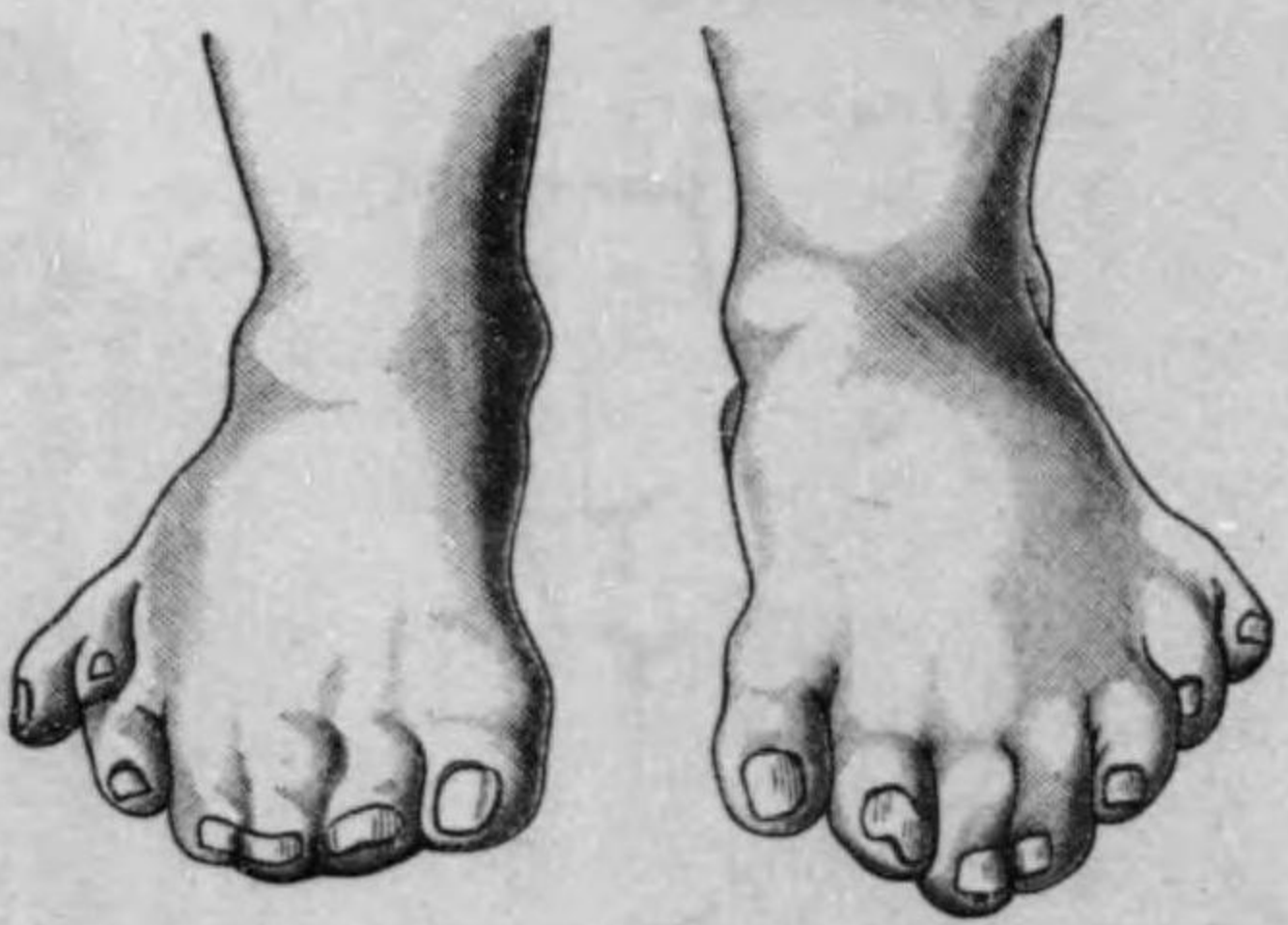
足及趾ノ先天
性畸形

足及趾ノ先天性畸形 Angeborene Deformitäten des Fusses und der Zehen
 ニハ手指ニ於ケルガ如ク 駢趾 (Syndactylia)、刺趾 (Polydactylia) (第六百四十二圖)、缺趾 (Ectodactylia)
巨趾 (Makrodactylia) 等有リ而シテ趾ノ缺損症ニハ往々足跗ノ分裂ヲ有シ (第六百四十三圖) 巨
趾ニハ足及下肢ノ巨大發育 (Kiesenwuchs) ヲ伴フ者少カラズ (第六百四十四及第六百四十五圖) 又巨
 大發育ニハ駢趾ヲ合併スルコト多シ而シテ是等諸種ノ先天性畸形ハ多クハ外科學
 上興味無シト雖駢趾及刺趾ニ至リテハ亦手術ヲ要スルコト往々之有リ讀者宜シク
 本書「手及指ノ畸形」ノ條下ヲ參觀スベシ (本卷一七四頁參照)
 罕ニ脛骨若クハ腓骨ノ下端ニ先天性缺損若クハ發育不全ヲ有スルトキハ足部ハ異
 常ノ位置ヲ呈スルヲ見ル可シ所謂足關節ノ先天性脫臼ナル者はナリ本症ハ殊ニ下

第六百四十二圖

駢趾及刺趾

(氏ドルノイハ)



第六百四十三圖

缺趾

(損缺ノ趾四第及二第)



第六百四十四圖

巨趾

(氏ンマダグルベ・ンオフ)



足及趾ノ先天性畸形

腿骨ノ内踝若クハ外踝
 ノ缺損症ニ於テ之ヲ見
 ルコト多シ然レドモ此症
 ハ脱臼ト稱センヨリハ
 寧ニ足關節ノ畸形若クハ
 先天性彎屈症ト看做ス

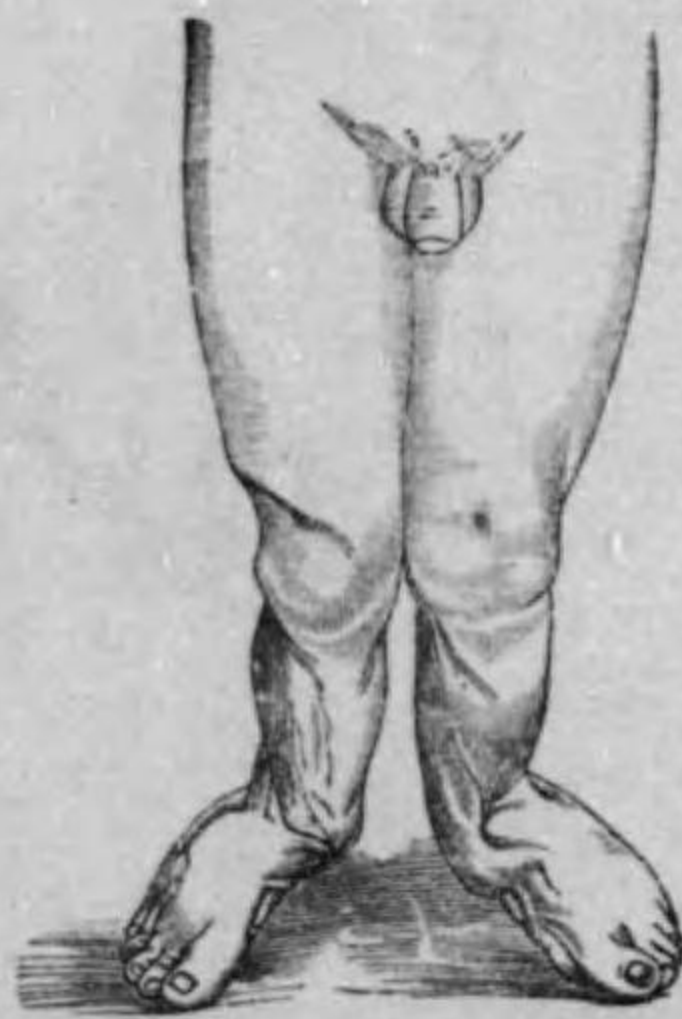
圖五十四百六第

育發大巨ノ肢下左
(氏ルエシツキフ)



圖六十四百六第

發ノ骨腓ニ殊及骨脛側兩
ノ節關節ル因ニ全不育
白脫全方外側兩性天先
(氏シマクルオフ・シオフ)



可キ者トス第六百四十六
圖ニ示ス者ハ兩側脛骨及
殊ニ兩側腓骨ノ發育不全
ニ基因スル足關節ノ先天
性兩側外方全脫臼ニシテ
フォン・フォルクマン氏ノ實驗
ニ係ル者ナリ

此他足關節、足及趾ノ畸形
若クハ攣縮ハ一部ハ先天
性ニ屬シ一部ハ後天性ニ
屬スル者ニシテ就中實地
上最モ肝要ナル者ハ先天
性及後天性足攣縮症 (An-
gehörne und erworbene Fiss-
kontrakturen) ナリトス但本
症ハ次項ニ於テ特ニ之ヲ
詳論ス可シ

第二 髌骨折

髌骨折

髌骨折 Die Frakturen der Knöchel (Malleolarfrakturen) ハ脚距關節及兩距骨關

節ニ於ケル足ノ過度ナル運動ニ由リテ發スル者ニシテ殊ニ足ノ暴劇ニ廻前或ハ廻
後セラレルニ由リテ發ス此際足ハ亦外輪又ハ内輪セラレ或ハ否ラザルコト有リ而
シテ足若シ暴劇ニ脛骨側ニ向テ屈曲(即チ足内縁ノ舉上、廻後及内輪)セラルトキハ足
關節ノ外側靭帶(前後ノ腓距靭帶及腓跟靭帶)延長セラレ遂ニ斷裂スルカ或ハ外髌ハ
其下端ヲ上方ニ距ルコト約一乃至一五仙迷ノ所ニ於テ横ニ若クハ斜ニ斷裂セラレ
此際内側ニ於テハ脛骨側屈ノ爲、内髌ハ距骨ニ向テ衝突シ屈折セラレルコト有リ之
ニ反シテ足若シ腓骨側ニ向テ強屈(即チ足外縁ノ舉上、廻前及外輪)セラレルキハ足關節
ノ内側ニ於テ三角靭帶延長セラレ遂ニ斷裂スルカ或ハ内髌ハ裂去セララル此際外髌
ノ尖端挫折セラレルカ或ハ腓骨ハ距骨外面ノ爲、ニ屈折セラレ外髌尖端ノ上方約五
乃至六仙迷ノ所ニ於テ折傷セララル此部ニ於ケル腓骨骨折ハ極テ定型的ニシテ諸多
ノ髌骨折中最モ多ク觀ル所ナリ此他足ヲ廻後及廻前スルコト無ク單ニ強ク之ヲ内
輪及外輪スルニ由リ亦髌ノ斷裂骨折及挫折骨折ヲ來スコト有リ(ホッフアイ氏ノ内翻
及外翻骨折 In- und Eversionsfraktur) 即チ足若シ強劇ニ内輪セラルトキハシハハ氏關節
(本卷四一二頁參照) 挫挫セラレ且前腓距靭帶斷裂スルカ或ハ外髌ハ距骨ノ後隅ニ衝著シ折

傷セラレルカ或ハ又兩下腿骨ノ振轉骨折ヲ來ス之ニ反シテ足若暴劇ニ外輪セラ
ルトキハ脛腓韧带斷裂スルカ否ラザレバ前脛腓韧带ノ附著部ニ於テ三角狀ノ骨片
脛骨ノ下外端ヨリ斷去セラレルヲ常トス此際腓骨ハ亦外踝尖端ノ上方約五乃至六
仙迷ナル定型的部位ニ於テ折傷セラレ内踝モ亦三角韧带ニ由リテ斷裂セラレ此他
足關節ニハ往々外

第六百四十七圖 足關節外方不脱臼骨折之白折 (圖形模)



(1) 腓骨ノ定型的骨折部位
(2) 脛骨外角ノ骨折
(3) 内踝ノ斷裂

方不全脱臼ヲ合併スルコト有リ(第六百四十七圖蓋シ是等ノ外傷ハ固ヨリ襲來スル外力ノ強弱ニ由リ其趣ヲ異ニスル者

ニシテ外力強大ナラザルトキハ單ニ關節ノ捻挫ヲ起スニ過ギザレドモ若シ其力頗ル
猛劇ナルトキハ亦複雜骨折及脱臼ヲ來スコト少カラズ此際殊ニ脛骨及距骨ハ創外
ニ露出スルコト多シ

踝骨折ノ症候及診斷

折片ノ轉位スル者ニ在リテハ症狀殊ニ著明ナルヲ以テ診斷亦容易ナリ彼外踝下端ノ上方五乃至六仙迷ノ所ニ於ケル定型的腓骨骨折ニ在リテハ通常扁平足ヲ呈ス殊ニ折片ノ縱轉セル者ニ於テ著シキ者ナリ而シテ踝骨折ニ於テ骨膜

踝骨折ノ豫後

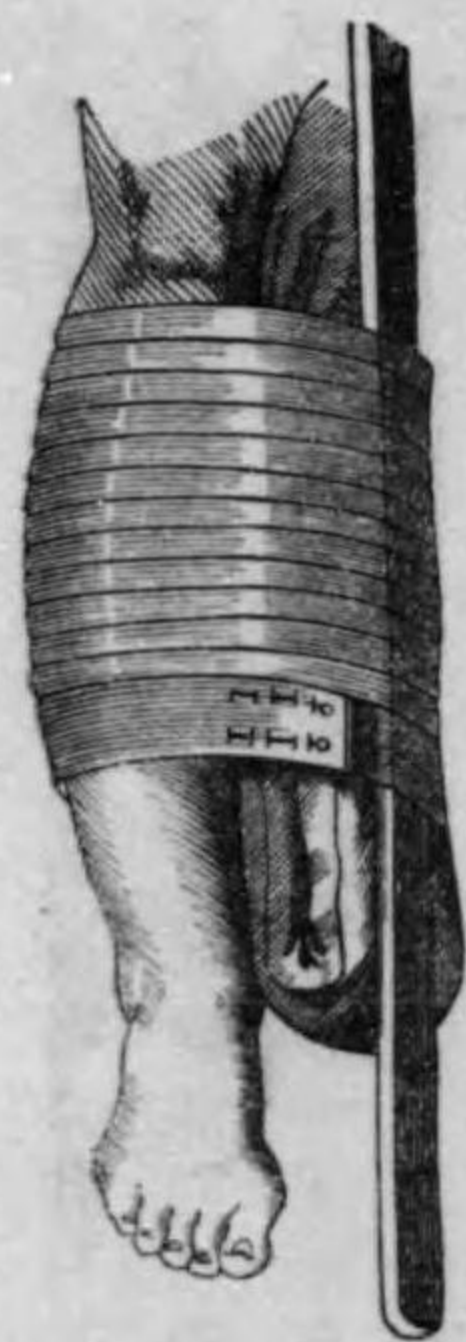
ノ其ニ斷裂セル者ニ在リテハ異常運動及呻吟音ノ如キ骨折普通ノ徵候顯著ナレドモ多量ノ溢血有ルトキハ亦之ヲ檢知シ易カラザルコト有リ此他固定骨折痛ハ亦本症ノ診斷ニ肝要ナリトス然レドモ踝骨折ト單純ノ足關節捻挫トハ往々誤診セラレルコト無キニ非ズ故ニ若シ其鑑別明ナラザルトキハ先ツ骨折ト看做シテ處置シ腫脹ノ減退スルヲ俟テ之ヲ確診ス可シ脱臼ニ在リテハ主トシテ脚距關節ノ運動障礙セラレ且内外踝ノ跗骨ニ對スル位置ニ變化ヲ來スヲ以テ骨折ト誤ルコト無シ

豫後 ハ骨及軟部損傷ノ輕重ノ外殊ニ療法ノ適否ニ關ス是其療法宜キヲ得ザルトキハ畸形性治療(扁平足ノ狀ヲ呈スルヲ特異ナリトス)ヲ營ミ易ク以テ足關節ノ運動ヲ制減スレバナリ

踝骨折ノ療法

療法 腫脹ノ高度ナル者ニ在リテハ先ツ按摩法ヲ施シ溢血ノ吸收ヲ謀リ適當ナル副子ニ由リテ足關節ヲ直角位ト爲シ且之ヲ高舉シ腫脹ノ去ルヲ俟テぎぶす繃帶ヲ施

第六百四十八圖 腓骨部型定骨折ノ施シタルエジプソイドラト氏繃帶 (一其)



ス可シ此際跗趾ノ内縁ハ膝蓋骨ノ内縁ト一直線内ニ在ラザル可カラズ但シ此繃帶ハ八乃至十日間毎ニ交換シテ骨折部ヲ視察シ且靜ニ按摩法及他働的運

第六百四十九圖 脚骨型定部折之施シタル
ジブライラ氏縛帶 (其 二)



動ヲ行ヒ以テ足關節ノ強
直ヲ豫防スルヲ良トス又
腓骨ノ定型部ニ於ケル骨
折ニハ足關節ヲ内翻足位
ニ固定シ以テ下折端ノ多
クハ上方ニ向ヘル縦轉ヲ

矯正ス可シ(第六百四十八及第六百四十九圖)皮下骨折ニシテ良經過ヲ取ル者ニハ既ニ三週日ヲ
經レバ固定縛帶ヲ去リ専ラ按摩法及自働的及他働的運動法ヲ施シ得可キモ亦治癒
ニ至ルマデ五六週日ヲ費ス者有リ

第三 足關節捻挫

足關節捻挫 Die Distorsion des Fussgelenks、踝骨折及足關節脱臼ト同一ナル外力作用ニ由リテ發スルモ之ト異ナル所ハ只外力ノ弱キガ爲、骨折若クハ脱臼ヲ起スニ至ラザルニ在リ今若シ足ヲ外方或ハ内方ニ向ケテ轉蹶スルトキハ(即チ腓骨側屈或ハ脛骨側屈)足關節ノ内側若クハ外側ノ韌帶延長セラルルカ或ハ其一部斷裂シ多少ノ溢血ヲ來ス可シ故ニ捻挫ハ宛モ瞬時ノ不全脱臼ト看做ス可キ者ナリ而シテ此溢血若シ甚ダ高度ナルトキハ其骨折ナリヤ將、捻挫ナリヤ大ニ斷定ニ苦ムコト有リ

足關節捻挫

此ノ如キ場合ニ於テハ先ツ按摩法ニ由リテ溢血ヲ驅除シ宜シク脛骨及腓骨ノ下端ヲ精査スベシ

足關節捻挫ノ豫後

療法宜キヲ得ルトキハ通常良ナレドモ後日ニ至リテ關節ノ結核症ヲ發スルコト少カラズ

足關節捻挫ノ療法

療法 最良ナルハ受傷當日ヨリ速ニ按摩法ヲ施シ且可及的早ク歩行セシメ又自働的及他働的運動法ヲ行フニ在リ此他溫浴酒精劑ノ塗擦モ亦良效有リ曩時本症ノ治法トシテ關節ヲ安靜ニ保タンガ爲、甚シキハ硬化縛帶ヲ施シタルガ如キハ固ヨリ頗ル失當ノ處置ニシテ今ハ之ヲ用ユル者無シ然レドモ溢血甚シクシテ骨折ノ有無ヲ判定スルコト能ハザルトキハ先ツ骨折トシテ處置シ腫脹ノ減退スルヲ俟テ徐ニ之ガ處置ヲ施ス可シ

第四 足關節脱臼

足關節又脚距關節脱臼 Die Luxationen des Fuss- oder Talocruralgelenks、罕ニ觀ル所ナリ是レ此關節ハ固ク聯結スルヲ以テ之ヲ脱臼セシメンニハ常ニ頗ル暴劇ナル外力ヲ要スレバナリ故ニ此脱臼ニハ髌骨折ヲ伴フコト多シ殊ニ側方脱臼ニ於テ然リトスストローマイエル氏ハ此骨折ヲ伴フ脱臼ヲバ脱臼骨折 (Verrenkungsstüche) ト名ケタリ而シテ此脱臼ハ多クハ不全脱臼ニシテクレインライン氏ノ調査ニ憑レ

足關節捻挫 足關節脱臼

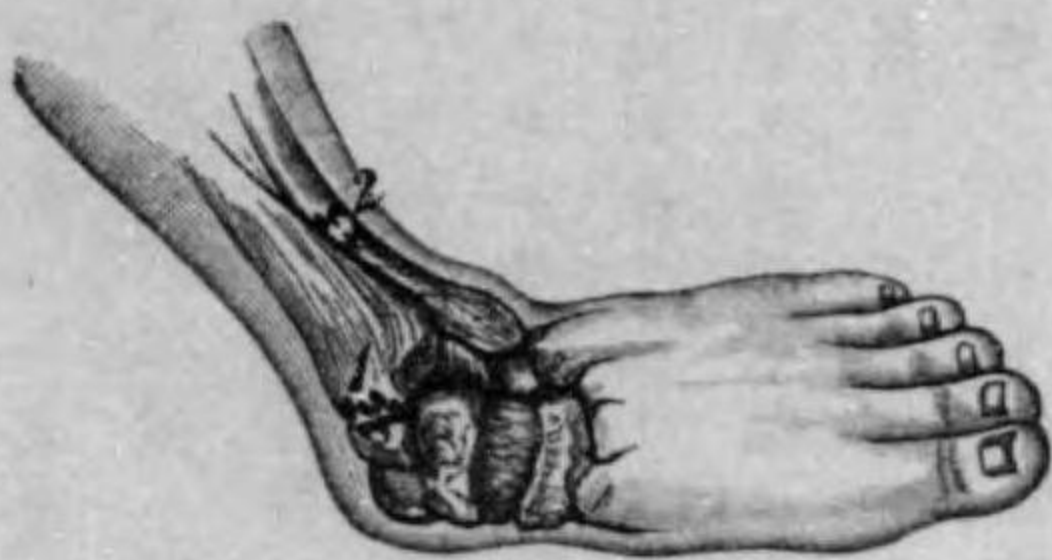
Kraonlein

バ其數ハ全脱臼數ノ二分ノ一%ニ當ルト云フ之ニ左ノ數種有リ即チ(一)側方脱臼(二)後方脱臼(三)前方脱臼及(四)上方脱臼是ナリ就中最モ多キハ外側脱臼ニシテ上方脱臼ノ如キハ絶ダ罕ナリトス

足關節側方脱臼

(一)足關節側方脱臼 Die Lateralluxation des Fussgelenks、骹骨折ト同一ナル外力即チ足ノ廻前及廻後又ハ外輪及内輪ニ由リテ發スル者ニシテ常ニ此骨折ヲ伴フ者ナリ然レドモ上文述べタルガ如ク是等ノ運動ハ脚距關節ニ於テセズ主トシテ後方距骨關節(距跟關節)、次ニ前方距骨關節(距跟舟狀關節)ニ於テ行ハルル者ナルヲ以テ足ノ側方脱臼ハ寧ラ足及折片ノ繼發的轉位ヲ有スル蹠骨折ト稱スルヲ以テ正當ナリトス之ニ二種有リ外側脱臼及内側脱臼是

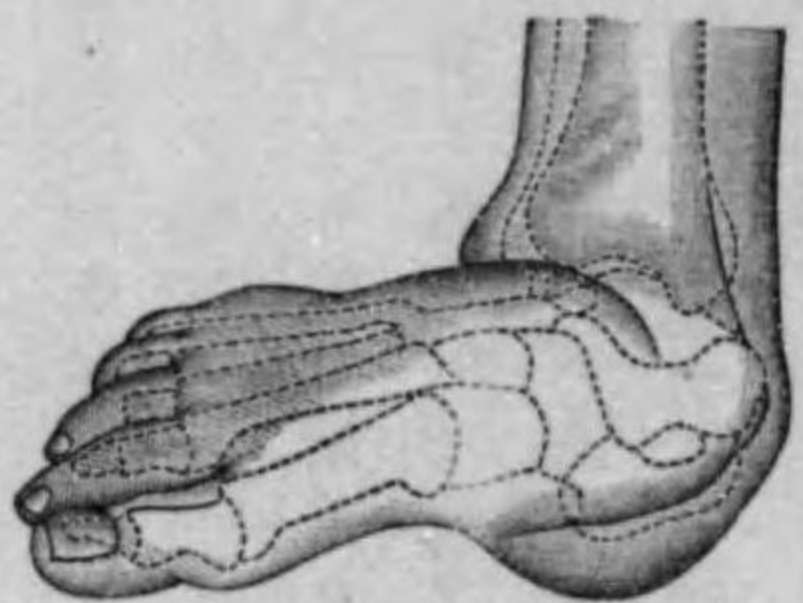
第六百五十一圖 足關節側方脱臼ノ骨腓及踝内ルヲ折テ兼テ脱臼



(一)内踝骨折(二)典型的部位ニ於ケル腓骨骨折

ナリ就中最モ多キ者ヲ外側脱臼ト爲ス 足關節外側脱臼(第六百五十一圖)ハ足關節脱臼中最多ノ症ニシテ過度ナル足ノ腓骨側屈廻前運動及外輪ニ由リテ發ス例(ハ足ノ外縁ヲ擧ゲテ轉蹠スルカ或ハ足ヲ固定シテ側方ニ顛倒スル際ニ於ケルガ如シ)即此際先ニ腓骨側屈ノ爲ニ腓骨ハ其下端ヲ距ル五乃至六仙迷ノ定型的部位ニ於テ折傷セラレ内側ニ於テハ三

第六百五十二圖 足關節外側全脱臼



角韌帶延長セラレ遂ニ断裂スルカ或ハ之ガ爲ニ内踝ノ骨折ヲ來シ(第六百五十圖)次デ足ハ外力ノ尙持續スルニ因リ或ハ自家ノ重力ノ爲ニ更ニ其矢狀軸ヲ廻轉シ以テ多クハ不全脱臼(第六百五十一圖)ヲ來スモ稀ニハ全脱臼ヲ來スコト有リ而シテ不全脱臼ニ在リテハ脛骨ハ半距骨ノ關節面上ニ停止スルモ全脱臼ニ在リテハ脛骨ハ全ク距骨ノ關節面ヲ退去シ該關節面ハ内方ニ向フ者トス

第六百五十三圖 足關節内側脱臼ノ骨腓及踝内ルヲ折テ兼テ脱臼



(一)内踝骨折(二)典型的部位ニ於ケル腓骨骨折

定型的部位ニ於テ折傷セラレ距骨ノ上關節面ハ外方ニ向ヒ不全脱臼ニ在リテハ該

足關節脱臼

四二

足關節前方脱
白ノ症候

關節面ノ内縁ハ腓骨ニ由リテ支障セラルル其他此骨折ニハ距骨ノ骨折ヲ伴フコト少カラズ
症候 足關節外側脱臼ニ特徴トスル所ハ高度ナル足ノ廻前位置ニシテ關節ハ甚シク廣濶ト爲リ下腿ハ短縮ス又溢血著シカラザルトキハ内踝ノ上下部ニ於テ距骨ヲ觸ル可キモ時トシテハ距骨ハ此部ニ於テ著シク突出シ皮膚ヲ穿破スルコト有リ内側脱臼ニ於テハ足ハ高度ノ廻後位ヲ取り關節外側ノ皮膚ハ腓骨下端ニ由リテ穿破セラルルコト有リ

足關節側方脱
後ノ診斷及豫
白ノ瘰注

診斷及豫後 溢血甚シカラザルトキハ上記ノ症狀ニ由リ其診斷通常容易ナルモ常ニ踝骨折ノ有無ニ注意ス可シ豫後ハ複雑脱臼ニシテ若シ防腐法ヲ怠ルトキハ最モ不良ナリ

足關節側方脱
白ノ瘰注

療法 整復術ハ通常容易ナリ最良ナルハ筋ノ緊張ヲ弛メンガ爲メ可及的膝關節及股關節ヲ屈曲シ足部ヲ牽引スルニ乗ジテ脱臼端ニ直壓ヲ加へ且脱臼ノ方向ニ由リ足ヲ側方ニ向ケ廻轉スルニ在リ即チ外側脱臼ナルトキハ足ヲ内輪且廻後シ内側脱臼ナルトキハ之ヲ外輪且廻前ス但シ之ヲ整復シ得ルモ時トシテ之ヲ固定スルノ甚ダ困難ナルコト有リ然ルトキハアヒルレス氏脱臼切離術ヲ施スヲ良トス此他踝骨折ヲ合併スルトキハ宜シク上文述べタル法ヲ參照シテ由リテ處置スベシ』複雑骨折ニ在リテハ症ニ由リ一定シ難キモ軟部損傷ノ著大ナル者又ハ既ニ關節ノ化膿スル者ハ切斷術ヲ要スルコト有リ此他炎症發生ノ虞有ル者ニハ關節内ニ排膿法ヲ施シ又

足關節前方脱
白

時宜ニ由リ關節切離術ヲ行フ等宜シク一汎ノ法ニ從フベシ

(二)足關節前方脱臼 Die Luxation des Fussgelenks nach vorne (第六百五十三圖)ハ側方脱臼ニ比スレバ遙ニ罕ナリ原因ハ足ノ暴劇ナル背面屈曲ニシテ此際下腿骨就中脛骨ハ後方ニ脱轉シ強ク延長セラレタル後側囊狀靭帶ヲ破リ甚シキニ至レバ間、



第六百五十三圖
足關節前方脱臼

第六百五十四圖
足關節前方脱臼ニ
伴フ骨折ノ内
者ルヲ兼テ

皮膚ヲ穿破スルコト有リ即チ全脱臼ニ在リテハ下腿骨ハ距骨ノ關節面ヲ離レテアヒルレス氏

足關節前方脱
白ノ症候

腱ノ前ニ來リ跟骨ノ後上面ニ轉位ス然レドモアヒルレス氏腱ハ多クハ斷裂セラレズ但シ最モ多キハ不全脱臼ニシテ該脱臼ニ在リテハ脛骨關節面ノ前縁ハ距骨關節面ノ後部ニ支撐セラルル而シテ此脱臼ハ全ク骨折ヲ伴ハザルコト有レドモ時トシテハ内踝ノ骨折ヲ兼テ(第六百五十四圖)甚ダ稀ニハ又外踝ノ骨折ヲ伴フコト有リ
症候 此脱臼ニ於ケル變形ハ甚ダ特異ナリ殊ニ全脱臼ニ於テ然リトス即チ足ハ著シ

第六百五十四圖
足關節脱臼

足關節前方脫臼ノ診斷及豫後

ク延長シ踵部ノ隆起消失シアヒルレス氏腱ハ強ク緊張シテ其前方ニ下腿ノ骨端ヲ觸レ脛骨ノ前方ニハ距骨ノ滑車ヲ觸ル此他足ハ異常ノ位置ニ固定セラレ或ハ輕度ノ背面屈曲ヲ爲シ或ハ其重量ニ由リ下垂スルトキハ蹠面屈曲ヲ爲ス不全脫臼ニ於テモ亦略々全脫臼ト同一ナル症候ヲ呈スレドモ只之ニ比スレバ顯著ナラザルノミ

診斷及豫後 此脫臼ハ兩下腿骨或ハ脛骨ノ踝上横骨折ニ於ケルガ如キ變形ヲ呈スレバ前者ニ於テハ内外踝ノ距骨ニ對スル位置ヲ異ニスルヲ以テ之ト鑑別スルコト容易ナリ但シ不全脫臼ニ在リテハ殊ニ腫脹著シキトキハ麻醉ヲ施シ精密ナル検査ヲ行フニ非ザレバ之ヲ判知シ難キコト有リ豫後ハ單純ナル脫臼ニ在リテハ不良ナラザレドモ複雑脫臼、距骨骨折、踝骨折、又殊ニ著シキ軟部ノ損傷ヲ兼タル者ニ於テハ多少關節ノ強直ヲ貽シ又之ニ反シテ間、動搖關節ヲ來スコト有リ

足關節前方脫臼ノ療法

療法 先足ヲ強ク背面ニ屈曲スルニ乗ジテ脛骨下端ヲ後方ヨリ前方ニ向テ壓迫シ之ト同時ニ足ヲ後下方ニ向テ壓抵ス可シ其整復ハ通常容易ナレドモ若シ困難ナルトキハアヒルレス氏腱ノ切斷術ヲ行フヲ可トス而シテ整復術後ハ足關節ヲ直角ニ屈曲シ大凡二乃至三週間ぎぶす繃帶ヲ施シ後按摩法及自働的及他働的運動法ヲ行フ可シ

足關節後方脫臼

(三)足關節後方脫臼 Die Luxation des Fussgelenks nach hinten (第六百五十五圖) ハ前方脫臼ヨリ較々多シ原因ハ主トシテ足ヲ暴劇ニ蹠面ニ屈曲スルニ在リ即チ之ニ由

足關節後方脫臼ノ症候

多クハ不全脫臼ニシテ脛骨後緣ハ距骨滑車ノ最頂點ニ衝著スルモ全脫臼ニ在リテハ距骨ノ上關節面ハ全ク脛骨關節面ノ後方ニ脱轉ス

症候 ハ亦最モ特異ナリ殊ニ全脫臼ニ於テ然リトス即チ後方脫臼ニ在リテハ前方脫臼ニ反シテ足部著シク短縮シ踵部ハ長ク後方ニ突隆シ足背ノ前方ニ於テハ銳キ脛骨緣ヲ觸レ後方ニハアヒルレス氏腱ハ踵上ニ弓狀ノ回彎ヲ呈シ其前方ニ距骨滑車ヲ接觸ス此他趾ハ悉ク屈筋ノ緊張ニ由リテ多少屈曲シ足ノ前部ハ多クハ僅ニ蹠面ニ向テ屈曲シ足關節ノ屈伸運動甚シク障礙セラレ但シ不全脫臼又ハ溢血ノ著大ナル者ニ於テハ其症候上述ノ如ク著明ナラザル者トス

第六百五十五圖 足關節後方脫臼



第六百五十六圖 足關節後方脫臼ニ於テ骨折ヲ兼ル者



リテ脛骨ノ後緣ハ脛骨滑車ノ後緣ニ衝突シテ全ク或ハ半ヲ槓擧セラレ前方ニ滑脫シテ強ク緊張セル前方ノ囊狀靭帶ヲ破リ此際脛骨骨折ヲ來ス(第六百五十六圖) 此脫臼モ亦

足關節後方脫臼ノ診斷及豫後

診斷及豫後 上記ノ如キ特異ナル變形ヲ呈スル者ニ在リテハ診斷容易ナレドモ不全脫臼又ハ溢血著大ニシテ症狀ノ顯著ナラザル者ニ於テハ亦麻酔ヲ施シ精査セザル可カラザルコト有リ」豫後ハ前方脫臼ニ於ケルト同ジ

足關節後方脫臼ノ療法

療法 整復術ハ強ク足ヲ蹠屈シ之ヲ前方ニ牽引スルニ乗ジ脛骨ノ前端ニ直壓ヲ加ヘ次デ足ヲ背屈スルニ在リ爾他ノ療法ハ前方脫臼ニ於ケルト同ジ

足關節上方脫臼

(四)足關節上方脫臼 Die Luxation des Fussgelenks nach oben ハ排開セラレタル兩下腿骨ノ間ニ距骨ノ轉位スル者ニシテ人多クハ之ヲ以下腿下三分一部位ノ骨折ノ結果ト看做シ之ヲ脫臼ニ算入セザレドモ *Ferguson*、*Morris*、*Bryant* 等ノ諸家ハ骨折無キモ亦此脫臼ヲ來スコト有ルヲ主張セリ蓋シ本症ハ殊ニ著シキ高所ヨリ墜落スルニ際シ足蹠ヲ強ク地上ニ衝著スルニ由リテ發スル者ニシテ此際距骨滑車ハ通常折傷セラレタル兩下腿骨ノ間ニ突進ス

第五 距跟關節脫臼(距骨下足脫臼)

距跟關節脫臼(距骨下足脫臼)

距跟關節脫臼(距骨下足脫臼) Die Luxationen des Talo-calcanealgelenks (Luxatio pedis sub talo) ハ後方距骨關節即チ距跟關節及前方距骨關節即チ距跟舟狀關節ニ於ケル足ノ脫臼ニシテ脚距關節即チ足關節ニハ異常無キ者ナリ之ニ亦内方脫臼、外方脫臼、前方脫臼及後方脫臼ノ區別有レドモ共ニ甚ダ稀有ノ症ニシテ只外方脫臼

距骨下内方足脫臼

白ハ本脫臼中最モ多ク觀ル所ナリ

(一)距骨下内方足脫臼 (Luxatio pedis sub talo nach innen) (第六百五十七及第六百五十八圖) ハ暴劇ナル足ノ廻後及内輪ニ由リテ發スル者ニシ

圖七十五百六第 白脫足方内下骨距

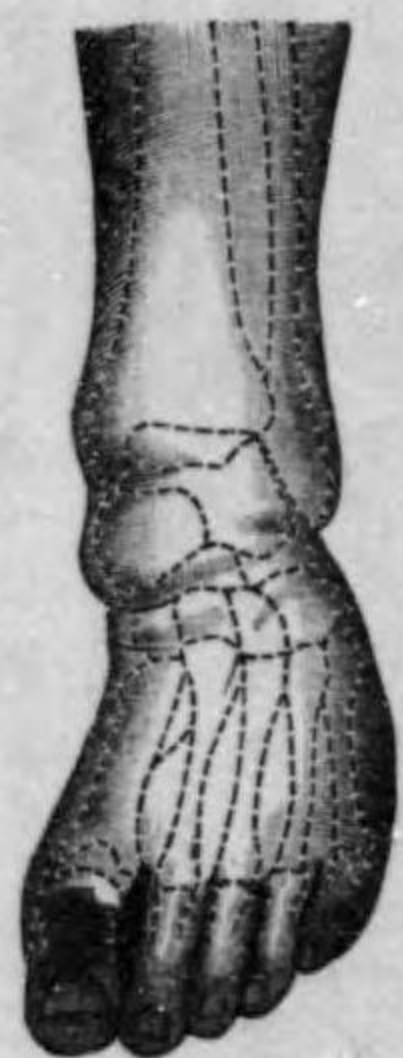


距骨下外方足脫臼

圖八十五百六第 白脫足方内下骨距



圖九十五百六第 白脫足方外下骨距



距跟關節脫臼

ノ廻後及内輪ニ由リテ發スル者ニシテ足ハ廻後位ヲ取リ(内翻足)其内縁ニ於テハ舟狀骨結節著シク突出スルヲ以テ内踝ハ殆ド觸ルルコト能ハザルモ之ニ反シテ跟骨角即チ載距突起ハ明ニ觸知スルコトヲ得可シ此他足關節ノ外側ニ於テハ外踝強ク突隆シ其前内方ニ於テ距骨頭ヲ皮下ニ觸知ス

距骨下方
足脱臼

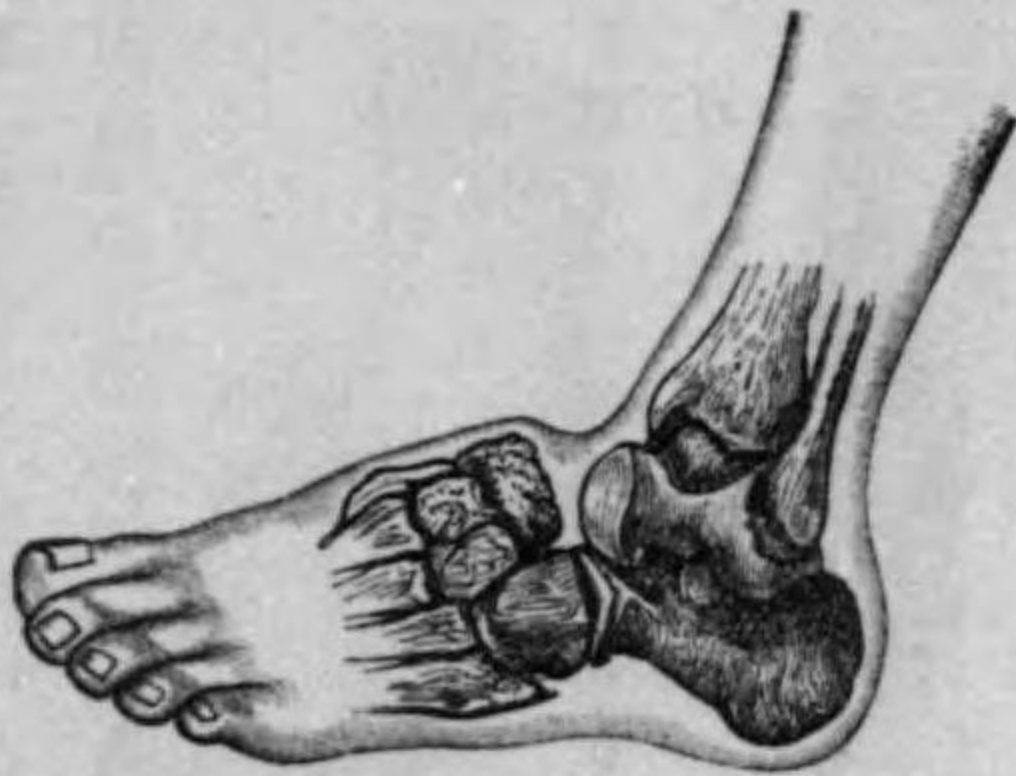
第六百六十六圖
距骨下方外足脱臼



シク突出シ内側ニハ内踝及距骨頭共ニ突出ス此他舟狀骨結節ハ距骨ノ前方稍外側ニ在リ
(三)距骨下方足脱臼 (Luxatio pedis sub talo nach hinten) (第六百六十二圖)ハ亦甚ダ稀ナリ原因ハ足ノ過度ナル背面屈曲ナレドモ此際寧ろ足關節ノ前方脱臼ヲ來シ易シ症候モ亦足關節前方脱臼ニ似ルモ前者ニ在リテハ距骨舟狀骨關節哆開スルヲ以テ

距骨下方
足脱臼

第六百六十六圖
距骨下方前足脱臼



第六百六十六圖
距骨下方後足脱臼



下腿骨下ノ前方ニ於テ距骨頭及之ニ面スル舟狀骨ノ關節面ヲ觸知スルヲ得可シ
(四)距骨下方足脱臼 (Luxatio pedis sub talo nach hinten) (第六百六十二圖)ハ亦甚ダ稀ナリ是亦

足部過度ニ蹠面ニ屈曲セラルレバ足關節ノ後方脱臼ヲ來スコト早ケレバナリ症候モ概シテ足關節後方脱臼ニ同ジケレドモ之ト異ナル所ハ前者ニ在リテハ内外兩踝ハ距骨ト共ニ前方ニ推移セラレ其爾他跗骨ニ對スル位置ヲ變ズルニ在リ

診斷 以上述べタル各種ノ距骨下足脱臼ハ之ト同一ノ足關節脱臼ニ類似シ殊ニ軟部ノ腫脹著シキトキハ甚ダ診斷ニ困ムコト有リ故ニ此ノ如キ際ニハ麻酔ヲ施シテ検査シ且按摩法ニ由リ溢血ヲ驅除ス可シ然レドモ距骨下足脱臼ニ在リテハ内外兩踝ハ距骨ニ對シテ尋常ノ位置ヲ保チ足關節ノ運動(足ノ背面及蹠面屈曲)ニ障礙無ケレドモ前後兩距骨關節ニ於テ營マルル廻前及廻後並ニ内輪及外輪運動ハ本症ニ於テ障礙セララルヲ以テ之ト鑑別ス可シ

豫後 早ク之ヲ診斷シ適當ノ療法ヲ施ストキハ豫後一汎ニ良ナレドモ若シ診斷ヲ誤リ脱臼ヲ整復セザルトキハ高度ノ機能障礙ヲ貽スヲ以テ時宜ニ由リ距骨抽出術或ハ距骨頭切除術ヲ要スルコト有ル可シ

療法 整復術ヲ施スニハ先可及的下腿ノ諸筋ヲ弛緩セシメシメガ爲膝關節及股關節ヲ屈曲セシム而シテ距骨下外方足脱臼ニ在リテハ廻前ニ兼テ足ヲ外輪シ次デ内方ヨリ距骨上ニ、外方ヨリ足上ニ直壓ヲ加ヘツツ之ヲ牽引シ終リニ足ヲ内輪シ内方脱臼ニ於テハ足ヲ内輪且廻後シ外方ヨリ距骨上ニ、内方ヨリ足上ニ直壓ヲ加ヘツツ之ヲ牽引シ終リニ外輪シテ整復ス又前方脱臼ヲ整復スルニハ足ヲ更ニ背屈シ牽引シ且之ヲ

距骨下方
足脱臼
診斷

距骨下方
足脱臼
豫後

距骨下方
足脱臼
療法

直接ニ後方ニ向テ押壓シ後方脱臼ヲ整復スルニハ足ヲ更ニ蹠屈シ牽引シ且殊ニ前方ヨリ後方ニ向ヒ距骨ヲ壓迫シ而シテ整復ノ後ハぎぶす繃帶又ハフォン・フォルクマン氏ノL狀副子(第六百七十六圖)ニ由リテ大凡二三週間足關節ヲ直角位ニ固定シ後按摩法及自他働的運動ヲ施スコト法ノ如クス可シ若シ麻酔ヲ施スモ整復困難ナルトキハアヒルレス氏腿ノ切腿術ヲ行ヒ或ハ時宜ニ由リ手術的ニ障礙物ヲ除クコト有ル可シ例ハ距骨摘出術若クハ距骨頭切除術ヲ行フガ如シ

シヨバール氏關節脱臼

シヨバール氏關節脱臼 (Die Luxation des Chopart'schen Gelenks) ハ極テ罕ナリ此脱臼ニ於テハ距骨及跟骨ハ常位ヲ保チ爾餘ノ跗骨ハ舟狀骨及骰子骨ト共ニ脱臼スル者ニシテ或ハ背側ニ向ヒ或ハ蹠側ニ向フコト有リ其療法ハ距骨下足脱臼ニ於ケルト同ジ

第六 距骨及爾他跗骨ノ單獨脱臼

距骨ノ單獨脱臼

(一) 距骨ノ單獨脱臼 Isolirte Luxation des Talus. 距骨ノ下腿骨、跟骨及舟狀骨ノ關節聯合ヨリ單獨ニ全脱臼又ハ不全脱臼ヲ來スハ稀ナレドモ諸他跗骨ノ單獨脱臼中ニ於テハ此脱臼ハ最も多ク觀ル所ナリ而シテ單獨ノ距骨脱臼ハ下腿ト距骨トノ關節(脚距關節)及前後ノ兩距骨關節、距跟關節及距舟狀關節ニ於ケル足ノ過劇ナル運動ニ由リテ發スル者ニシテ之ニ亦前方脱臼、後方脱臼、内方脱臼及外方脱臼ノ別

第六百六十三圖 距骨前方外方單獨脱臼



有レドモ就中最モ多キハ前方脱臼及前方外方脱臼(第六百六十三圖)ニシテ爾他ノ脱臼ハ頗ル稀ナリ此他距骨ハ矢狀軸或ハ鉛直軸ヲ廻轉シ關節滑車ハ下方或

ハ側方ニ向フコト有レドモ是レ亦絶ダ罕ナリトス

ヘンケ氏ノ試験ニ據レバ距骨ノ單獨脱臼ハ次ノ如クニシテ發スト即チ距骨ハ先チ暴劇ナル足ノ蹠屈或ハ背屈ニ由リテ兩下腿骨ノ關節聯合ヨリ脱出シ次デ外輪及内輪ヲ兼タル蹠前及蹠後運動ニ由リテ跟骨及舟狀骨ノ關節聯合ヨリ脱離セララル者ナリト又同氏ニ憑レバ距骨ノ前方單獨脱臼ハ足ノ脛骨側及腓骨側屈曲ヲ兼タル過度ノ背屈ニ由リテ發スト云フ

症候 脱臼ノ方向ニ由リ距骨ノ異常位置ニ在ルヲ以テ特異ナル症候ト爲ス即チ脱臼セル距骨ハ緊張セル皮下ニ於テ容易ニ觸ルルコトヲ得可ク或ハ皮膚ヲ破リテ創外ニ露出スルヲ目睹ス可シ(第六百六十三圖)

豫後 一汎ニ疑ハシキコト多シ殊ニ皮膚創或ハ骨折ヲ合併セル脱臼ニ於テ然リトス

療法 整復術ハ可及的速ニ行ハザル可カラズ其法先チ筋ノ緊張ヲ弛メンガ爲メ膝關節及股關節ヲ屈曲シ内外兩踝ノ上部ニ於テ下腿ヲ固定シ現存スル脛骨側或ハ腓骨側

距骨單獨脱臼ノ豫後

距骨單獨脱臼ノ症候

距骨及爾他跗骨ノ單獨脱臼

爾他跗骨ノ單
獨脫臼

ノ屈曲ヲ更ニ増加シ同時ニ足ヲ強ク牽引スルニ乗ジ脱出セル距骨上ニ直壓ヲ加ヘ之ヲ整復スルニ在リ整復後ハ足關節ヲ直角ニ屈曲シ大凡三週間ギブス繃帶ヲ施ス可シ然レドモ若シ之ヲ整復シ得ザルカ或ハ複雑脱臼ニシテ既ニ化膿ノ徵有ル者ノ如キニ在リテハ距骨摘出術ヲ要スルコト有リ

(二)爾他跗骨ノ單獨脱臼 Isolated Luxation der übrigen Tarsalknochen. 例ハ跟骨舟狀骨散子骨等ノ單獨脱臼ハ間、暴劇ナル外力ニ由リテ發スルコト有レドモ是等ハ極テ稀有ノ症ニ屬ス

第七 蹠骨及趾脱臼

蹠骨脱臼

(一)蹠骨脱臼 Die Luxationen der Metatarsalknochen ハ甚ダ稀ニシテ時トシテ蹠骨ハ悉ク跗蹠關節(所謂リスフラン氏關節)ニ於テ脱臼スルコト有リ或ハ只一、二ノ蹠骨ノミ同關節ニ於テ楔狀骨或ハ骰子骨ヨリ脱臼スルコト有リリスフラン氏關節ニ於ケル總蹠骨脱臼ハ上方、下方、外方及内方ニ向テ發スル者有レドモ就中最モ多キハ上方脱臼ニシテ其他ノ脱臼ハ遙ニ罕ナリ蓋シ總蹠骨上方脱臼ハ跗骨ヲ上方ヨリ衝撃シ蹠骨小頭ヲシテ足背ニ向テ脱轉セシムル外力ニ由リテ發スル者ニシテ頗ル特異ナル症狀ヲ呈ス即チ足背ハ稍隆起シ此所ニ突出セル蹠骨小頭ヲ觸レ趾ハ背面ニ屈曲スルヲ見ル各蹠骨ノ單獨脱臼ハ遙ニ罕ナリ其原因ハ總蹠骨脱臼ニ同ジ

蹠骨脱臼ノ療
法

療法 總蹠骨ノ脱臼ニ在リテハ跗骨ヲ固定シツツ強ク蹠骨ヲ牽引シ次デ左右ノ拇指ヲ以テ脱臼端ニ直壓ヲ加ヘ整復スルヲ最良ナリトス各蹠骨ノ脱臼ニ於テモ之ヲ牽引シ壓迫スルニ由リ整復シ得可キモ間、之ヲ整復シ得ザルコト有リ斯ノ如キ者ニ在リテハ宜シク局所ノ關節ヲ切開シ障礙物ヲ除キタル後骨ヲ整復スルカ或ハ之ヲ切除スベシ

趾脱臼

(二)趾脱臼 Die Luxation der Zehen ハ蹠蹠關節ニ於ケル趾ノ脱臼ニシテ通常殆ド只拇指ニ之ヲ見ルノミ之ニ背側及内側脱臼有リ

第六百六十四圖
蹠背側脱臼



蹠蹠關節ニ於ケル趾ノ脱臼ニシテ通常殆ド只拇指ニ之ヲ見ルノミ之ニ背側及内側脱臼有リ

囊狀韌帶ノ下壁ニ向テ逼迫セラレ遂ニ之ヲ断裂スルニ至リテ蹠骨ハ下方ニ逸出シ以テ蹠蹠ノ第一節ハ背側ニ向テ脱臼ス(第六百六十四圖)此脱臼ハ全脱臼或ハ不全脱臼ニシテ前者ニ在リテハ症狀殊ニ著明ナリ即チ足蹠ニハ明ニ蹠骨小頭ヲ觸ル可ク背側ニハ脱臼セル蹠蹠第一節ノ基底ヲ認ム可シ拇指ノ内側脱臼ハ殊ニ之ヲ直角ニ背屈スル際過度ニ外輸スルニ由リテ發スルコト多シ

趾脱臼ノ療法

療法 蹠背側脱臼ノ最良ナル整復術ハ蹠蹠節ヲ取リテ更ニ其背屈ノ度ヲ増シ次デ指ヲ以テ之ヲ前方ニ壓迫スルカ或ハ示指ヲ蹠蹠ノ下ニ置キ之ヲ蹠骨小頭ヲ超ヘ

蹠骨及趾脱臼

趾骨間關節脫臼

テ前方ニ向テ槓擧シ次デ踵趾ヲ伸展牽引シ且蹠面ニ向テ屈曲スルニ在リ然レドモ其整復ハ往々難キコト有ルヲ以テ若シ之ヲ整復シ得ザルトキハ蹠骨小頭ヲ切除スルヲ良トス内側脫臼ハ趾節ヲ牽引シ趾端ニ直壓ヲ加ヘテ容易ニ整復シ得可シ
(三)趾骨間關節脫臼 Die Luxationen der Interphalangealgelenke ハ頗ル稀有ノ症ニシテ從來之ヲ實驗セル者甚ダ少シ

第八 足骨骨折

足骨骨折

足骨骨折 Die Frakturen der Fussknochen ハ足部ノ外傷ヲ蒙ムルコト多キニモ拘ラズ比較的少シトス是レ足骨ハ各多少ノ可動性ヲ有スルヲ以テ外力侵襲ノ勢ハ之ガ爲メ多少減殺セラルルニ因ルナリ

(一)距骨骨折 Die Fraktur des Talus ハ上文述べタルガ如ク往々距骨脱臼ニ伴フ者ニシテ脱臼無クシテ單ニ距骨ノ骨折ヲ來スハ甚ダ稀ナリ該骨折ハ通常多クハ著シキ高所ヨリ墜落スル際足ヲ地上ニ衝キ脛骨ト跟骨トノ間ニ於テ骨ノ壓挫セララルニ由リテ發スル者ナレドモ稀ニハ暴劇ナル廻前又ハ廻後運動ニ由リ或ハ轢過ノ如キ直達ノ外力ニ由リテ發スルコト有リ而シテ折傷セラルルコト最モ多キハ抵抗力ノ最モ弱キ距骨頸部ニシテ體部ノ骨折ハ較少シ又其骨折ハ多ク横骨折ナレドモ骨折線ハ亦地平鉛直矢狀等ノ方向ニ走ルコト有リ此他距骨ノ粉碎骨折ニハ他ノ

距骨骨折

距骨骨折ノ症候及診斷

距骨例ハ跟骨或ハ又下腿骨ノ骨折ヲ伴フヲ常トス
症候及診斷 症候ハ折片轉位ノ有無ニ由リ異ナル者ニシテ其轉位スル者ハ時ニ距骨脱臼ト誤ラレ轉位セザル者ハ診斷困難ニシテ重症ノ關節捻挫ト認メラルコト多シ但シ骨折ニ於テハ間足ノ廻前及廻後或ハ屈伸運動ニ由リテ呻吟音ヲ證明スルコト有リ其他此骨折ニ於テハ患者起立スルコト能ハズ且關節運動ノ際深部ニ疼痛ヲ訴フルガ如キハ診斷上亦宜シク留意スベキ所ナリ

後距骨骨折ノ豫

豫後 折片轉位セザル者ハ最良ニシテ全治ヲ期ス可キモ其他ノ症ニ於テハ脚距關節及兩距骨關節ニ多少ノ強直ヲ貽ス

距骨骨折ノ療法

療法 折片轉位セザル皮下骨折ニ於テハ足關節ヲ直角ト爲シ大凡三乃至四週間ギぶす繃帶ヲ施ス但シ高度ノ腫脹有ルトキハ先ツフォンフォルクマン氏ノ上狀副子(第五七七六圖)ニ由リテ足部ヲ高擧シ且按摩法ヲ行ヒ其減退スルヲ俟タザル可カラズ若シ折片轉位シタルトキハ先ツ皮下ニ整復術ヲ試ミ成效セザルトキハ關節ヲ切開シ折片若クハ距骨全部ヲ摘出ス可シ殊ニ複雑性粉碎骨折ニ於テ然リトス

跟骨骨折

(二)跟骨骨折 Die Fraktur des Calcaneus ハ從來人ノ信ジタルガ如ク稀有ノ者ニ非ズト云フ之ニ横骨折斜骨折縱骨折粉碎骨折等ノ諸種有リ就中最モ多ク且最モ久シク通知セラレタルハ跟骨結節ノ骨折ナリ此多少定型的ナル骨折ハ斷裂骨折ニシテ殊ニアピルレス氏腿ヲ劇シク牽縮スルニ由リテ發スルコト多シ例ハ墜落或ハ

足骨骨折

第六百六十五圖 跟骨粉碎骨折



跳躍ノ際足ヲ地上ニ衝クカ或ハ失脚セル時ノ如シ
此他著シキ高所ヨリ墜落スルトキハ跟骨ハ距骨ニ
由リ或ハ縦ニ或ハ屢、數多ノ折片ニ壓挫セラルスノ
如キ跟骨ノ壓迫骨折ハ亦兩側ニ來ルコト有リ又粉
碎骨折ニ於テハ折片ハ多少互ニ楔合ス(第六百六十五圖)
此他跟骨ニハ時トシテ載距突起及踝下突起(下腿外踝
ノ下方ニ在ル跟骨外側ノ結節狀隆起部)ハ骨折ヲ來ス
コト有リ

跟骨骨折ノ症
候及診斷

症候及診斷 距跟關節下部ニ於テ横ニ斷裂セラレタル跟骨結節ノ骨折ニ在リテ
ハ斷離セラレタル折片ハアヒルレス氏腿ト共ニ多少上方ニ轉位シ此所ニ之ヲ觸ル
ルコト容易ナリ壓迫骨折及其他ノ骨折ニ特異ナル徵候ハ踵部ノ著シキ腫脹及疼痛
ニシテ時トシテ呻吟音ヲ聽クコト有リ此他起立不能、足部扁平、踝部ノ足趾ニ近接ス
ル等ハ皆其診斷上ノ要徴ナリトス

跟骨骨折ノ豫
後

豫後 跟骨結節ノ斷裂骨折ハ壓迫骨折ニ比スレバ豫後良ナレドモ療法宜シキヲ得ザル
トキハ假關節ヲ生ズルコト無キニ非ズ爾他跟骨骨折ハ治癒多クハ緩慢ニシテ著シキ機
能障礙ヲ貽スコト有リ殊ニ壓迫骨折若クハ粉碎骨折ノ後ニ於テ然リトス即チ其治後扁平
足ヲ貽スコト殆ド常ニシテ又疼痛ノ爲メ歩行ヲ障礙スルコト罕ナラズ

跟骨骨折ノ療
法

療法 跟骨結節ノ斷裂骨折ニハ強ク膝關節ヲ屈曲シ且足ヲ蹠屈シテ腓腸諸筋ヲ弛
緩セシメ折片ヲ整復シタル後ぎぶす繃帶ヲ施ス然レドモ若シ之ニ由リテ折片ヲ固定シ
能ハザルトキハアヒルレス氏腿ノ切腿術ヲ施スカ或ハ折片ヲ釘著ス可シ大抵四乃
至六週日ニシテ治癒ス壓迫骨折、皮下粉碎骨折等ニシテ腫脹高度ナルトキハ足ヲ蹠
屈シ其減退スルニ至ルマデ下肢ヲ高舉シ後上述ノ如クぎぶす繃帶ヲ施ス可シ

小跗骨骨折

(三) 小跗骨骨折 Die Frakturen der kleinen Tarsalknochen. 舟狀骨、骰子骨及楔
狀骨ノ如キ小ナル跗骨ノ骨折ハ殆ド皆猛劇ナル直達ノ外力殊ニ壓挫、銃傷等ニ因ル
者ニシテ軟部ノ損傷ヲ伴フコト多シ骨ノ廣ク挫碎セラレタルトキハ可及的足部ヲ
保存センコトヲ務ム可キモ軟部ノ損傷廣大ナルトキハ足ノ全切斷術ヲ要スルコト
有リ

蹠骨骨折

(四) 蹠骨骨折 Die Frakturen der Metatarsalknochen. モ亦直達ノ外力(壓挫、重物
ノ墜落、轢過等)ニ因ルコト多キヲ以テ皮膚ノ損傷ヲ伴フヲ常トス但、罕ニハ墜落時趾
尖ヲ地上ニ衝キ蹠骨ノ介達骨折ヲ起スコト有リ而シテ只一個ノ蹠骨折傷セラルル
トキハ折片ハ隣接部ノ損傷セラレザル蹠骨ニ由テ支ヘラレ轉位スルコト無キモ若シ
數多ノ蹠骨折傷セラルルトキハ折片多クハ蹠面ニ向ヒ或ハ足背ニ向テ轉位ス但、此
骨折ハ著シキ腫脹ノ爲メ診斷シ難キコト往々之有リトス

蹠骨骨折ノ療
法

療法 單純ナル皮下骨折ニ在リテハぎぶす繃帶或ハ上狀副子ヲ施シ治癒スルモ此

足骨骨折

趾骨骨折

骨折ハ多クハ複雑骨折ナルヲ以テ常ニ制腐法ノ原則ニ遵ヒ化膿ノ發生ヲ防遏セザル可カラズ

(五)趾骨骨折 Die Frakturen der Phalangen モ亦通常直達ノ外力ニ由リテ發スル複雑骨折ニシテ間、趾ノ一部全ク断裂セラレ創口ヨリ骨ノ突出スルヲ觀ルコト有リ斯ノ如キ症ニ於テハ骨剪若クハ骨鉗子ヲ用キテ突出セル骨端ヲ剪去シ或ハ之ヲ附近ノ關節ヨリ離斷シ軟部ヲ以テ骨端ヲ被覆ス可キモ皮下骨折ニ在リテハ小副子ヲ作り指骨骨折ニ於ケルガ如ク隣接セル趾ト共ニ二、三週間之ヲ固定ス可シ

第九 足關節ノ創傷

足關節ノ創傷

足關節ノ創傷 Die Wunden des Fussgelenks ハ既ニ大半骨折及脱臼ノ條下ニ述ベタリ故ニ茲ニハ只刺創、切創及鉗創ヲ說クノミ就中爰ニ注意ス可キハ脚距關節ノ鉗創ニシテ此創傷ニハ殆ド常ニ脛骨、腓骨及距骨、加之又時トシテ他跗骨ノ骨傷ヲ伴フ只關節前側ニ於ケル鉗創ハ皮膚及囊狀韌帶ヲ擦過スルノミニシテ骨傷ヲ起サザルコト有リ

足關節創傷ノ症候及診斷

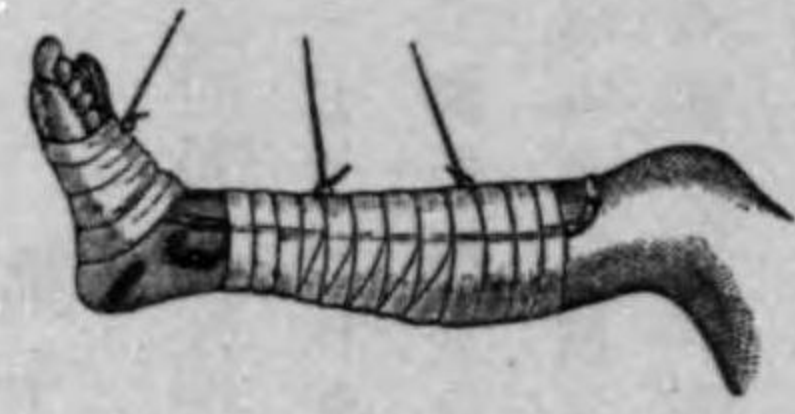
症候及診斷 關節創傷ノ一汎症候、經過及診斷ハ上來既ニ屢述ベタル所ナルヲ以テ爰ニ之ヲ贅セズ(上文關節創傷ノ條下ヲ參觀ス可シ)

足關節創傷ノ療法

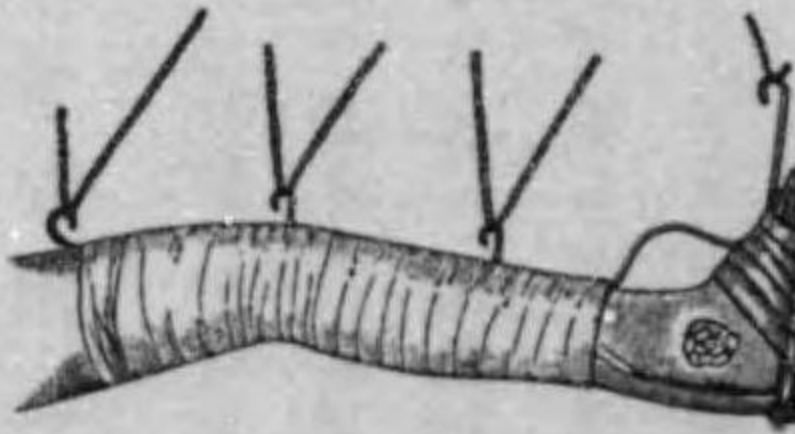
療法 刺創、切創等ノ如キ單純ナル新創ニシテ病毒傳染ノ虞無キ者ハ嚴密ニ消毒シ

タル後防腐繃帶ヲ施シフォンフォルクマン氏ノ上狀副子(第五百七十六圖)上ニ固定ス可シ之ニ由リテ毫モ關節機能ノ障礙ヲ貽サズシテ全治スルコト屢之有リ然レドモ若シ關節

第六百六十六圖
副子ノ氏ンマクロフ・ンオフ
ス吊懸ヲ肢下テ以テナ子副



第六百六十七圖
ルステ以テ線信電及子副製木
法吊懸ノ肢下
(法氏ヒルマスエ・ンオフ)



化膿ノ徵ヲ呈スルトキハ廣ク關節ヲ切開シ千倍昇汞水ヲ以テ之ヲ消毒シ排膿管ヲ裝シタル後上狀副子上ニ固定スルカ或ハ第六百六十六及第六百六十七圖ニ示スガ如ク副子ヲ貼シテ下腿ヲ懸吊ス可シ之ニ由リテ亦可動

性關節ヲ獲ルコト有リ但シ炎症狀劇甚ナルトキハ足關節切除術ヲ行ヒ又全身傳染ノ虞有ルトキハ下腿切斷術ヲ行フヲ法トス

銃傷ニ於ケルガ如キ骨傷ヲ合併スル關節創傷ニ於テハ平時ト戰時トニ別無ク最モ防腐法ヲ嚴守シ保存的療法ヲ最ム可シ第一期切斷術ノ如キハ只骨及軟部ノ廣大ナル創傷ニ施スコト有ルノミ爾他銃創ノ療法ハ一汎ノ法則ニ從フ可シ

此他茲ニ尙一言注意ヲ促ス可キハ總テ足關節ノ創傷ニ於テ關節ノ固定ヲ要スルトキハ必ズ之ヲ直角ノ位置ニ固定ス可キコト是ナリ何者足關節ハ常ニ蹠面屈曲ヲ起

足關節ノ創傷

四九

シ易キ者ニシテ關節若シ此異常ノ位置ニ固定セララルトキハ大ニ歩行ヲ障碍ス可キモ直角位置ヲ取ラシムルトキハ後ニ至リ假令強直ヲ貽スモ患者甚ダ能ク歩行シ得レバナリ殊ニ足ノ廻前及廻後無キ良位置ヲ占ムル時ニ然リトス

爾他足軟部ノ外傷ハ概テ手及指ノ外傷ニ同ジ(一七八頁参照)又血管及神經ノ外傷ハ既ニ上文ニ述ベタリ(一三八〇頁及三八一頁参照)此他實地上肝要ナルハ足趾筋膜ノ断裂ニシテ殊ニ骨折ノ際ニ來リ後ニ至リ有痛性結節狀ノ腫脹及肝要ヲ生ズルコト有リ然レドモ多クハ自然ニ消散スル者トス然ラザルトキハ其結節ヲ摘出ス可シ

第十 足關節、足骨及爾他足部關節ノ炎症

足關節、足骨及爾他足部關節ノ炎症

Die Entzündungen des Fussgelenks, der Fussknochen und der sonstigen Gelenke am Fuss. 是就テ最モ肝要ナルハ足關節(即チ脚距關節)ノ炎症ニシテ之ニ亦急性及慢性ノ諸症有リ後者ハ殊ニ結核性ナルヲ最多ナリトス

急性足關節炎

(一)急性足關節炎 Akute Entzündungen des Fussgelenks. ハ漿液性、漿液纖維素性及化膿性ノ諸症有リ急性漿液性足關節炎ハ足關節部ノ皮下骨折又ハ捻挫後或ハ急性多發性關節リウマチ中ニ發ス化膿性足關節炎ハ複雜性關節骨折關節ノ刺創、切創及銃創ニ因リ又關節周圍ノ化膿(例、バ化膿性腱鞘炎)急性傳染性骨髓炎等ニ

急性足關節炎ノ症候

繼發ス

急性足關節炎ノ療法

症候 足關節内ニ液體積積スルトキハ初、關節囊ノ前部伸筋腱ノ側傍ニ腫脹ヲ呈ス即、此部ニ存スル尋常ノ凹陥ハ多少消失シ内外靛ノ區域ニ於ケル關節部ハ固有ナル充張ト豐圓トヲ呈ス波動ハ殊ニ關節ヲ僅ニ背屈スルニ際シ伸筋腱ノ兩側ニ於テ觸ル可シ斯テ滲出物益増加スルトキハ内外靛ノ下方及アヒルレス氏腱ノ後側方及下方ニ腫脹ヲ來ス爾他急性關節炎ノ徵候ハ宜シク外科總論ニ就テ觀ルベシ

療法 一汎ノ法則ニ從フ足關節ノ穿刺及切開ハ伸筋腱ノ兩側ニ行フヲ最良トス又排膿管ヲ插入センガ爲、對孔ヲ作ランニハ後方ニ向ヒ腓骨トアヒルレス氏腱トノ間ニ於テスルヲ最モ適良ナリトス

慢性足關節炎

(二)慢性足關節炎 Chronische Entzündungen des Fussgelenks. ハ或ハ急性症ニ繼發シ或ハ初、ヨリ慢性ニ發生ス後者ハ殊ニ結核性炎症ニシテ最モ多ク觀ル所ナリ故ニ茲ニハ主トシテ結核性足關節炎ヲ述ブ可シ

足關節結核症

足關節結核症 Die Tuberkulose des Fussgelenks. ハ距骨及腓骨ニ原發スルコト多ク腓骨及滑液膜ニ原發スルハ罕ナリ就中比較的多少距骨ニ原發スル結核症ハ脚距關節、距跟關節及距跟舟狀關節内ニ破開シ以テ廣大ナル距骨ノ骨瘍ヲ生ズ然レドモ又他ノ症ニ在リテハ距骨骨瘍ハ他距骨ノ結核性骨膜炎及骨髓炎ニ因リ或ハ距骨關節又ハ其周圍軟部殊ニ韃韌ノ原發性結核症ニ由リテ發スルコト有リ

足關節、足骨及爾他足部關節ノ炎症

足關節結核症
ノ症候

下肢外科

症候

滑液膜ニ原發セル關節結核症ニ於テハ初、囊狀靱帶ノ前部伸筋腱ノ兩側ニ軟性坭狀ノ腫脹ヲ呈スレドモ(所謂結核性水腫)距骨、脛骨又ハ腓骨ニ結核竈ヲ原發シ或ハ腱鞘ニ之ヲ原發スルトキハ初期ニ於テハ關節ニ異常無ク只患部ノ骨腫大シ過敏ト爲リ或ハ病竈ハ只腱鞘ニ局限スルノミ然レドモ骨ノ病竈既ニ脚距關節内ニ破開スルトキハ關節ノ自働的及他働的屈伸運動益々制限セラレ疼痛ヲ發シ若シ又兩距骨關節侵サルルトキハ足ノ廻前及廻後竝ニ外輪及内輪運動均シク制限セラレ疼痛ヲ發ス而シテ病勢漸次増進シ病竈遂ニ外部ニ破開スルトキハ處々ニ瘻管ヲ生ズルニ至ル(第六百六十八圖)

第六百六十八圖
足關節結核症(肉芽性)ニシテ
關節周圍ニ瘻管ヲ有スルモル
(ルセキレ氏)



限セラレ疼痛ヲ發ス而シテ病勢漸次増進シ病竈遂ニ外部ニ破開スルトキハ處々ニ瘻管ヲ生ズルニ至ル(第六百六十八圖)
診斷及豫後 足關節ノ結核症ニ於テハ治療上單ニ脚距關節ノミ侵サレタリヤ或ハ既ニ他ノ跗骨關節殊ニ兩距骨關節ノ侵サレタリヤ否ヲ確診スルヲ最モ肝要ナリトス廻前及廻後竝ニ外輪及内輪運動ニ尙障礙ヲ見ザルトキハ兩距骨關節ノ未ダ侵

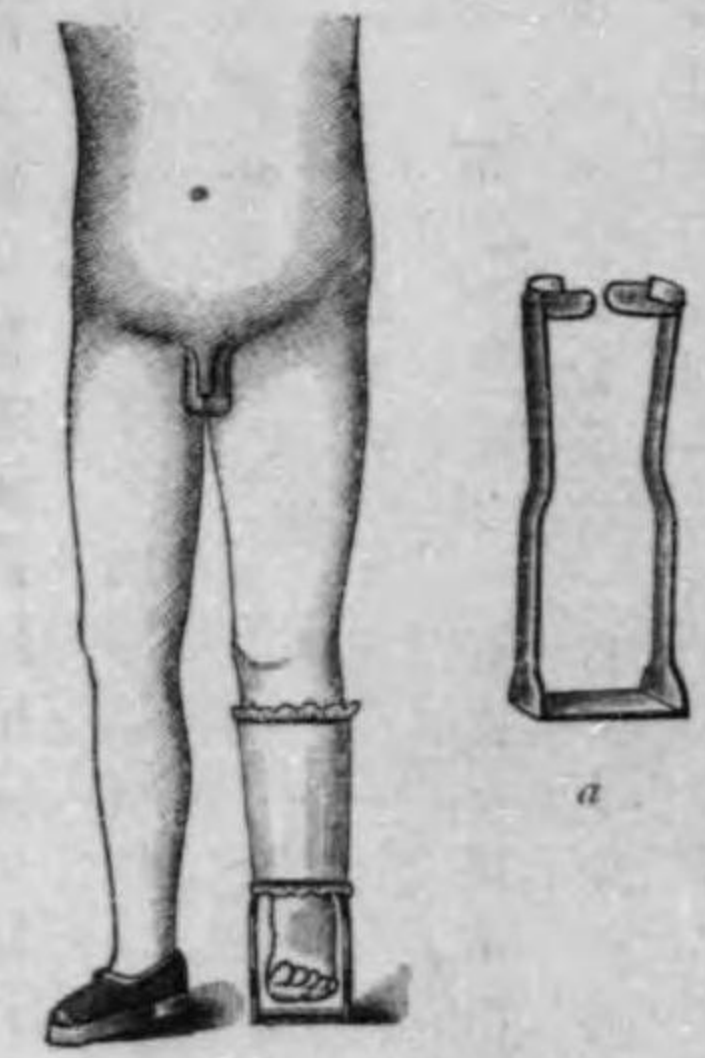
足關節結核症
ノ診斷及豫後

足關節結核症
ノ療法

サレザルヲ徵知ス可シ此他何レノ骨ノ腫脹シ疼痛有ルヤヲ知ルハ疾患蔓延ノ程度ヲ判知スルニ肝要ナリ然レドモ足ノ全部一汎ニ腫脹シ許多ノ瘻管ヲ存スル者ニ在リテハ手術ヲ施シタル後ニ至リ始テ患部ノ廣狹ヲ確知スルコト多シ豫後ハ小兒ニ在リテハ大人ニ於ケルヨリ一般ニ佳良ニシテ既ニ著シキ骨瘍ヲ生ジタル者ニ於テモ全ク治癒スルコト有リ

療法 他關節結核症療法ノ原則ニ據ル可シ最良ナルハ一〇%殺菌よーどふるむぐりせりんノ注入法ニシテ該注入ハ關節ノ前部伸筋腱ノ兩側ニ於テスルヲ最良ナリトス而シテ關節ハ常ニ固定セザル可カラズ但小兒ヲシテ新鮮ナル空氣中ニ運動セシメンガ爲時宜ニ由リ又下腿ニ鏡狀副子ヲ用キテ膝關節結核症ニ施スト同一ノ歩行繃帶(第六百六十九圖)ヲ施ス可シ關節切除術ノ如キハ猥ニ行ハザルヲ良トス殊ニ小兒ニ在リテハ可及的保存的療法ヲ努ム可シ之ニ由リ年餘ヲ經テ全治セシ者少カラズ然レドモ病症稍進行セル者ニ在リテハ關節ヲ切開シ病竈ヲ悉ク搔爬シ兩距骨關節ノ侵サレタル者ニ於テハ時宜

第六百六十九圖
歩行繃帶
(子マルス氏)



(a)ナル鏡狀副子ヲ入レタルギボテ足關節外傷及炎症ニ使用セラル

足關節、足骨及爾他足部關節ノ炎症

ニ由リ距骨及跟骨ヲ切除或ハ摘出スルコト有リ但下腿切斷術ノ如キハ只罕ニ之ヲ行フコト有ルノミ

尿酸性關節炎
(足痛風)

尿酸性關節炎
(足痛風)ノ療法

(三)尿酸性關節炎(足痛風) Arthritis urica (Podagra) ハ趾骨ト距趾ノ間ノ關節ニ局發スルコト最多ニシテ上流社會ノ人ニ觀ルコト最多シ之ニ特異ナルハ上記關節及其周圍ノ蜂窩織炎様炎症及腫脹ニシテ炎症ハ通常兩三日間徐々ニ増進シ次第又徐々ニ減退ス疼痛ハ常ニ劇甚ニシテ此發作ハ殊ニ春期ニ來リ年ヲ經ルニ從ヒ發作ノ度數及病勢増進シ遂ニ足關節、膝關節、腕關節ノ如キ大關節ヲモ侵スニ至ル此他關節周圍、趾鞘、皮下組織内ニモ亦尿酸ヲ析出シ結節狀ノ腫瘍ヲ生ズルコト有リ所謂痛風結節是ナリ

療法 尿酸性惡液質ニ對スル全身療法ヲ施シ兼テ局所療法ヲ行フ内服藥トシテハリチおんざりちーる酸ソーダ最モ效有リ而シテ疼痛ヲ緩解セシメンニハ足部ヲ高舉シ局所ニ脂肪わぜりんヲ塗リ又ブリスニツ氏電法ヲ施ス其劇甚ナル者ニハ亦もるひねノ皮下注射ヲ要スルコト有リ

爾他距骨關節ノ炎症ハ足關節炎ト大差無キヲ以テ爰ニ之ヲ詳述セズ其慢性炎症ハ亦結核性ナルヲ多シトス

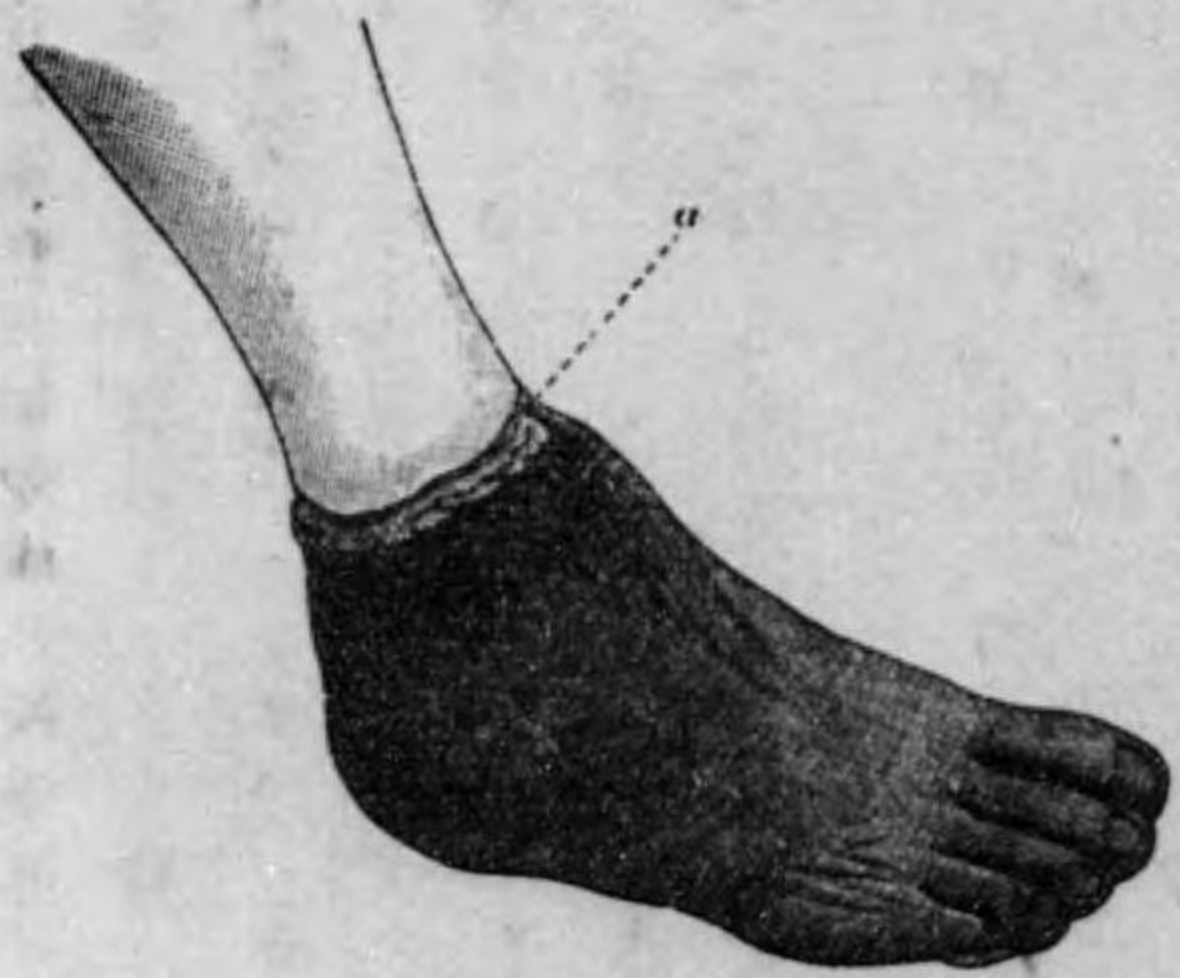
距骨例ハ跟骨ニハ急性傳染性骨髓炎ヲ發スルコト有レドモ絶ダ罕ナリ
趾骨及距骨關節ノ炎症中殊ニ多キハ亦結核性炎症ナリ此炎症ハ或ハ之ニ局限シ或ハ又距骨及脚距關節ノ同症ニ併發ス 趾骨ニモ亦時トシテ急性傳染性骨髓炎ヲ發スルコト有リ

第十一 足軟部ノ炎性諸病

足軟部ノ炎性諸病 Entzündliche Prozesse an den Weichteilen des Fusses
ニ就テ茲ニ舉グ可キ要有ル者ハ左ノ諸症ナリ

足軟部ノ炎性諸病
趾及足壞疽

第六 乾性壞疽
第七 濕性壞疽
第十 趾及足壞疽



(a) 壞疽ノ分界線ヲ示ス

(1) 趾及足壞疽 Die Gangrän an den Zehen und am Fuss. 種々有リ就中老人ノ趾及足ニ發スル所謂老人壞疽(Gangraena senilis)ハ小ナル動脈ノあてらむ變性即慢性閉塞性動脈內膜炎ニ由リテ發スル者ニシテ之ガ爲メ殊ニ趾ノ營養障礙セラレ該部ニ多ク鬱血ヲ來シ些細ナル外傷ニ因リ或ハ之無クシテ炎性浮腫ヲ起シ最初多クハ距趾ニ

足軟部ノ炎性諸病

始マリ其皮膚紫色ニ變ジ厥冷及鈍麻ノ感覺有リ次デ乾性若クハ濕性壞疽ノ微ヲ呈シ來ル蓋シ本症ハ七十歳以下ノ者ニ發スルハ稀ニシテ男子ニ多ク婦人ニ見ルハ少シ而シテ乾性壞疽(第六百七十圖)ニ在リテハ乾燥セル黑色ノ痂皮ヲ作り壞死セル皮膚ハ木乃伊變性ヲ呈スルモ濕性ノ症ニ在リテハ炎性徵候較著シク上皮ハ水疱狀ニ擡起セラレ分泌盛ニシテ恰モ蜂窩織炎ノ狀ヲ呈シ腐敗產物吸收セララルトキハ高熱ヲ發ス但シ疼痛ハ乾性タルト濕性タルトヲ問ハズ劇甚ナルヲ常トス』經過ハ各症同一ナラズ即チ或ル症ニ於テハ間壞疽久シク一部ニ局限シ後治癒スルコト有レドモ甚ダ再發シ易ク又他ノ症ニ於テハ速ニ上方ニ向テ蔓延シ直ニ足切斷術下腿切斷術若クハ大腿切斷術ヲ要スルコト有リ然レドモ又壞疽ハ時トシテ一定部ニ至リ此所ニ分界線(圖一)ヲ作りテ之ヨリ進行セザルコト有リ

第六百七十一圖
糖尿病性壞疽
(氏ルセキレ)



糖尿病ノ經過中往々趾及足部ニ壞疽ヲ發ス糖尿病性壞疽(Gangræna diabetica)(第六百七十一圖)是ナリ本症ハ一部ハ亦動脈硬變症ノ爲メ大小ノ血管閉塞セララルニ因ル者ナレド

モ又毫モ血管ニ變化無キニ壞疽ヲ發スルコト有リ是糖分多ク血中ニ入ルトキハ管ニ組織ノ抵抗力ヲ減弱セシムルノミナラズ糖分ヲ含有スル組織ハ健常ノ組織ニ比スレバ細菌ノ傳染及繁殖ヲ容易ナラシムレバナリ又石炭

第六百七十二圖
石炭酸炭疽
(氏ルセキレ)



小ナル製劑ノ治療法ニ二%石炭酸水ヲ用キ二十四時間療法ヲ施シタル後發シタル者

スレバ細菌ノ傳染及繁殖ヲ容易ナラシムレバナリ又石炭

第六百七十三圖
骨髓骨於ニ於テ穿孔性足壞疽
(氏ルセキレ)



酸壞疽(Karbolgangræn)(第六百七十二圖)ナル者ハ石炭酸水ノ療法ニ因リテ發スル者ニシテ此壞疽ハ一乃至二%ノ如キ稀薄ナル溶液ヲ以テスルモ發スルコト有ルヲ以テ實地上大ニ注意ヲ要ス可キ者トス此他神經的障礙モ亦壞疽ヲ起サシム之ヲ神經病性壞疽(Gangræna neuropathica)ト稱ス癩病患者又ハ麻痺患者ノ壞疽其他對側壞疽(Symmetrische Gangræn)穿孔性足壞疽(Gangræna perforans pedis)(第六百七十三圖)等ハ皆之ニ屬ス但シ其詳細ナ

瘰癧ノ療法

ルコトハ宜シク外科總論ニ就テ觀ルベシ
火傷及凍傷後ノ瘰癧モ外科總論ニ讓ル可シ此他ぎぶす繃帶又ハ副子繃帶ヲ施ス際
綿褥不十分ナルカ或ハ衰弱シタル患者ノ長ク就褥セルガ爲、踵部ニ壓迫瘰癧即チ褥瘡
(Der Druckbrand, Decubitus)ヲ發スルコト有ルハ吾人ノ往々目撃スル所ナリ

療法 以上各種ノ瘰癧ニ對シテハ先其原因ヲ探リテ之ヲ攻治シ兼テ局所療法ヲ行
ハザル可カラズ局所療法ハ專ラ制腐法ノ原則ニ從フ最モ可ナルハよ一どふるむ、で
るまじゝる、次硝酸蒼鉛、酸化亞鉛等ノ制腐防臭性粉末ノ繃帶ニシテ同時ニ下脚ヲ高
舉ス但シ老人瘰癧ニ在リテハ屢高舉法ニ耐エザルヲ以テ之ヲ地平位ト爲スヲ適良ト
ス又制腐的溫罨法ヲ施ストキハ患者輕快ヲ感ズルコト有リ分界線ノ發生ヲ促スニ
ハ醋酸礬土水ノ罨法過まんがん酸カリ或ハさりちゝる酸ノ溫浴能ク效ヲ奏ス又劇
痛ヲ訴フル者ニハもるひねヲ與フ可シ瘰癧ノ既ニ分界セル者或ハ其進行ノ迅速ナ
ル者ニ在リテハ全身傳染症ノ發生ヲ豫防シ又瘰癧ノ進行ヲ防遏センガ爲、ニ健全部
ニ於テ切斷術ヲ行フコト有ル可シ

爪嵌頓又爪刺

(一) 爪嵌頓又爪刺 Die Einklemmung des Nagels, Incarnatio unguis、殊ニ
深キ爪溝ヲ有スル人及甚ダ狹隘ナル靴ヲ穿ツ人ニ於テ最モ屢、踵趾爪ノ外縁或ハ内
縁ニ發スル爪牀又ハ爪溝ノ炎症ニシテ始、ハ趾ノ壓迫ニ因ル單純ナル外傷性炎症ナ
レドモ漸次疼痛性潰瘍ニ陥ル但シ爪牀ノ腐爛ヲ伴フ所謂惡性爪牀炎(Oonychia maligna)

爪嵌頓ノ療法

ハ通常微毒ニ因ル者ナリ
療法 初期ニ於テハ單ニ患側ノ爪牀ヲ切除シ防腐繃帶ヲ施スヲ以テ足レリトスル
モ病勢既ニ進行シタル者ニ在リテハ爪ノ半側或ハ全部ヲ摘出セザル可カラズ即チ局
所ヲ麻痺セシメ直剪ヲ爪下ニ送りテ之ヲ兩斷シタル後鉗子ヲ以テ之ヲ摘出シ防腐
繃帶ヲ施ス

足部ノ微毒性潰瘍凍瘡壓迫水疱腫脹並ニ爪甲ノ諸病ハ微毒學及皮膚病學ニ讓リ爰ニ之
ヲ贅セズ

足攣縮症

第十二 足攣縮症

足攣縮症 Die Kontrakturen des Fusses ニ因スル足ノ畸形ハ極、テ多キ者ニシテ
實地上亦頗ル重要ナル者トス蓋シ爾他ノ諸關節ニ於テハ其強直若クハ攣縮ハ通常關
節及其附近ノ炎症諸病ニ因ルヲ夥多ナリトスルモ獨、足關節ニ於テハ則チ否ラズ該關
節ニ於テハ其攣縮若クハ畸形ハ或ハ先天性ニ屬スル者有リ或ハ關節若クハ其附近
ノ疾患ニ因ル者有リ或ハ足部過度ノ負擔ニ因ル者有リ或ハ又神經的障礙ニ因ル者
等有レバナリ今之ヲ大別シテ左ノ四種ト爲ス即チ(一)馬足(二)踵足(三)内翻足及(四)外
翻足是ナリ然レドモ是等ノ諸症ハ亦合併シテ來ルコト甚ダ少カラズ例、ハ内翻馬足、外
翻踵足等ノ如シ而シテ是等ノ足攣縮症ハ一部ハ後天性畸形ニ屬スレドモ亦先天性

足攣縮症

馬足又尖足

畸形ニ屬スル者頗ル多シトス然レドモ今茲ニ之ヲ併セテ論述ス可シ

(一)馬足又尖足 Der Pferd Fuss, Pes equinus oder der Spitzfuss、脚距關節ニ於ケル足ノ蹠面屈曲増加ニシテ該關節ニ最モ多ク觀ル所ノ攣縮ナリ(第六百七十四圖)而



第六百七十四圖
輕重各種(性癖)馬足
(氏ニマクルォフ・ンョフ)

シテ其最多ノ原因ハ筋ノ麻痺(殊ニ小兒麻痺及爾他麻痺)ニシテ下腿ノ屈筋タルト伸筋タリトヲ問ハズ其麻痺スルヤ脚距關節ニ於テ十分固定セラレザル足部ハ單ニ自己ノ重力ニ由リ蹠面ニ向テ屈曲下垂シ爲ニ伸筋ハ漸ク延長セララルルニ反シ屈筋ハ

其兩附著點近接スルニ因リ榮養不給ノ爲、短縮シ以テ他動的ニ於テモ關節ノ運動區域益、制限セラレ遂ニ馬足ヲ生ズルニ至ル(麻痺性馬足 Pes equinus paralyticus)然レドモ毫モ筋ノ麻痺無キモ患者長ク就褥シ歩行セザルトキハ(殊ニ適當ノ豫防法ヲ施サザルトキハ)亦唯足自己ノ重力ニ由リ蹠面ニ向テ屈曲シ馬足位ヲ呈スルニ至ル但下腿諸筋ノ一部麻痺スルモ患者尙足ヲ直角ニ屈曲シテ歩行シ得ルトキハ馬足ノ發生ヲ防止シ得可シ是此場合ニ於テハ伸筋ニ麻痺有ルモ腓腸諸筋ニハ榮養不給的短縮ヲ來スコト無ク又腓腸諸筋麻痺スルモ伸筋ハ能ク足ヲ直角位置ニ保持スルコトヲ得レバナリ』此他馬足ハ亦足關節諸病、癩痕攣縮(腓腸部ノ火傷、皮膚缺損、蜂窩織炎後等)等ニ由リテ發スルコト有リ

馬足ノ臨牀的症狀ハ以上述べタル所ニ由リ明ナリ然レドモ稍、後期ニ至レバ間、單ニ脚距關節ノ攣縮ニ止マラズシテ兩距骨關節モ亦多少侵サレ以テ足ノ蹠面屈曲位置ニ廻後及内輪攣縮ヲ合併スルコト有リ之ヲ内翻馬足(Pes equinovarus)ト稱ス又經久高度ノ症ニ於テハ著シキ凹足(Pis excavatus, Hohlfuss)ヲ呈スルヲ見ル是足穹窿ハ蹠屈セル足ノ重力ニ由リ壓縮セララルルニ因ルナリ第六百七十四圖ハ輕重種々ナル馬足ヲ示ス者ニシテ後期ニ至レバ趾ハ總趾伸筋ノ緊張ニ由リ屢、著シク背屈セララル(圖中a)然レドモ高度ノ症ニ於テハ(若シ麻痺セル肢節ヲ起立歩行ニ使用スルトキハ)體重負擔ノ爲、足ハ圖中(c)及(d)ニ示スガ如キ攣縮ヲ呈シ患者趾背或ハ足背ヲ以テ歩行スル

足攣縮症

馬足ノ療法

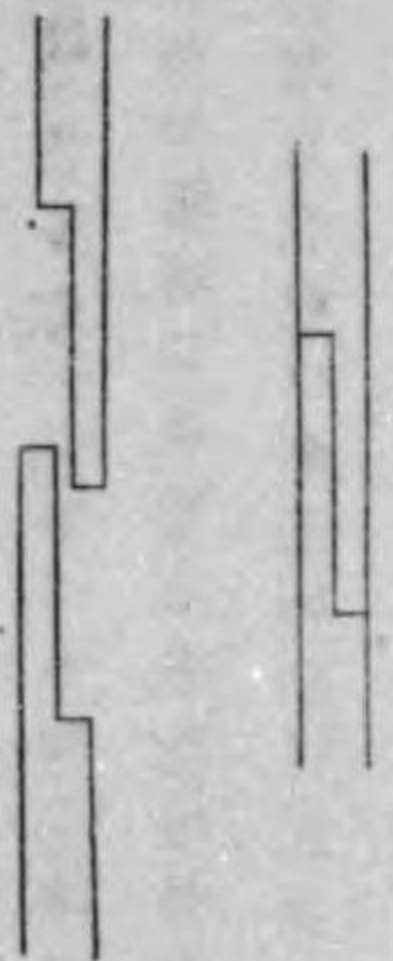
ニ至ルコト有リ

療法 茲ニ先^マ馬足ノ豫^ヨ防^{ホウ}法^{ホウ}トシテ特書ス可キハ凡テ下肢ニ於ケル經久ノ疾患竝ニ凡テ長ク就褥セル患者ニ就テハ足ヲ正當ナル直角位置ニ保持シ以テ馬足ノ發生ヲ豫防スルニ在リ然レドモ既ニ本症ヲ發シタル患者ニ在リテハ先^マ其原因療法ヲ施シ兼テ局所療法ヲ行ハザル可カラズ例^バ外傷ニ因ル末梢性麻痺ニ在リテハ神經縫合術ヲ行ヒ後電氣療法及按摩法ヲ施スガ如シ電氣療法及按摩法ハ小兒麻痺ノ如キ中樞麻痺ニモ行フヲ宜シトス又適當ナル症ニ於テハ^ハ腿^タ移^シ植^ス法^{ホウ}ヲ施スコト有ル可シ即^チ麻痺セル筋ノ腿ヲ^バ之^ニ似^タル作用ヲ有スル麻痺セザル筋ト接合スルナリ此他腓腸筋ノ攣縮ヲ有スル癱瘓性萎縮ニ於テハ^ハア^ヒル^レス^氏ノ切^キ腿^タ術^{ホウ}ヲ施シ後按摩法及自他働的運動法ヲ行フ但^シ此切腿術ノ外ニ亦^ハブ^リオ^ロウ^氏或^ハス^ポロ^ン又^ハバ^イエ^ル氏^ニ從^ヒ腿^ノ延^長法^ヲ施ス^ラ良^トスルコト有リ即^チブ^リオ^ロウ^氏ハ^アヒ^ルレ^ス氏^ノ内^縁ヲ露^出シ之ヲ刺通^シ前後ノ兩葉ニ分割シ前葉ハ上方ニ於テ後葉ハ下方ニ於テ共ニ横ニ切離シ其兩斷端ヲ縫合ニ由リテ接合シスホ

圖五十七百六第 氏ンロボス 法長延腿



圖六十七百六第 法長延腿氏ルエイバ



筋ノ攣縮ヲ有スル癱瘓性萎縮ニ於テハ^ハア^ヒル^レス^氏ノ切^キ腿^タ術^{ホウ}ヲ施シ後按摩法及自他働的運動法ヲ行フ但^シ此切腿術ノ外ニ亦^ハブ^リオ^ロウ^氏或^ハス^ポロ^ン又^ハバ^イエ^ル氏^ニ從^ヒ腿^ノ延^長法^ヲ施ス^ラ良^トスルコト有リ即^チブ^リオ^ロウ^氏ハ^アヒ^ルレ^ス氏^ノ内^縁ヲ露^出シ之ヲ刺通^シ前後ノ兩葉ニ分割シ前葉ハ上方ニ於テ後葉ハ下方ニ於テ共ニ横ニ切離シ其兩斷端ヲ縫合ニ由リテ接合シスホ

ロン氏ハ第六百七十五圖ニ示スガ如キ切法ニ由リテ腿ヲ延長シバイエル氏ハ第六百七十六圖(a)及(b)ニ示スガ如キ法ニ由リテ之ヲ延長セリ此他皮膚ノ癩痕攣縮ニ因ル馬足ニハ癩痕ヲ切除シタル後其周圍ヨリ有莖皮瓣ヲ造リテ之ニ移植スルカ或ハチールシ^ユ氏^ノ植^皮術^ヲ施^ス可^シ攣縮自己ニ對シテハ初期ニ於テハ暴劇矯正法ヲ行ヒ(此際麻酔ヲ要スルコト有リ)ぎ

圖七十七百六第 ルタシ附ヲ帶引牽性力彈ニ足尖 置裝正矯足馬氏ルエイバ



圖八十七百六第 氏ハツパンエフツジ 刀腿切



行^ヒ此際麻酔ヲ要スルコト有リ)ぎ^ハす^ハ綳^帶ニ由リテ足ヲ正當ナル直位ニ固定ス但^シ爾後毎日他働的運動及按摩法ヲ施サンガ爲^ニ水^硝子^綳帶^及副^子綳^帶ノ如キ直ニ解除シ得可キ固定綳帶ヲ施スヲ良トス副子綳帶ニ種々有レドモ足尖ニ彈力性牽引帶ヲ附シタル^バイ^エル^氏裝^置(圖六

七十七圖)ノ如キハ殊ニ稱揚ス可シ

後期ノ馬足ニ於ケル暴劇ナル徒手矯正法ニ

ハ又同時ニ^ハア^ヒル^レス^氏ノ切^キ腿^タ術^{ホウ}

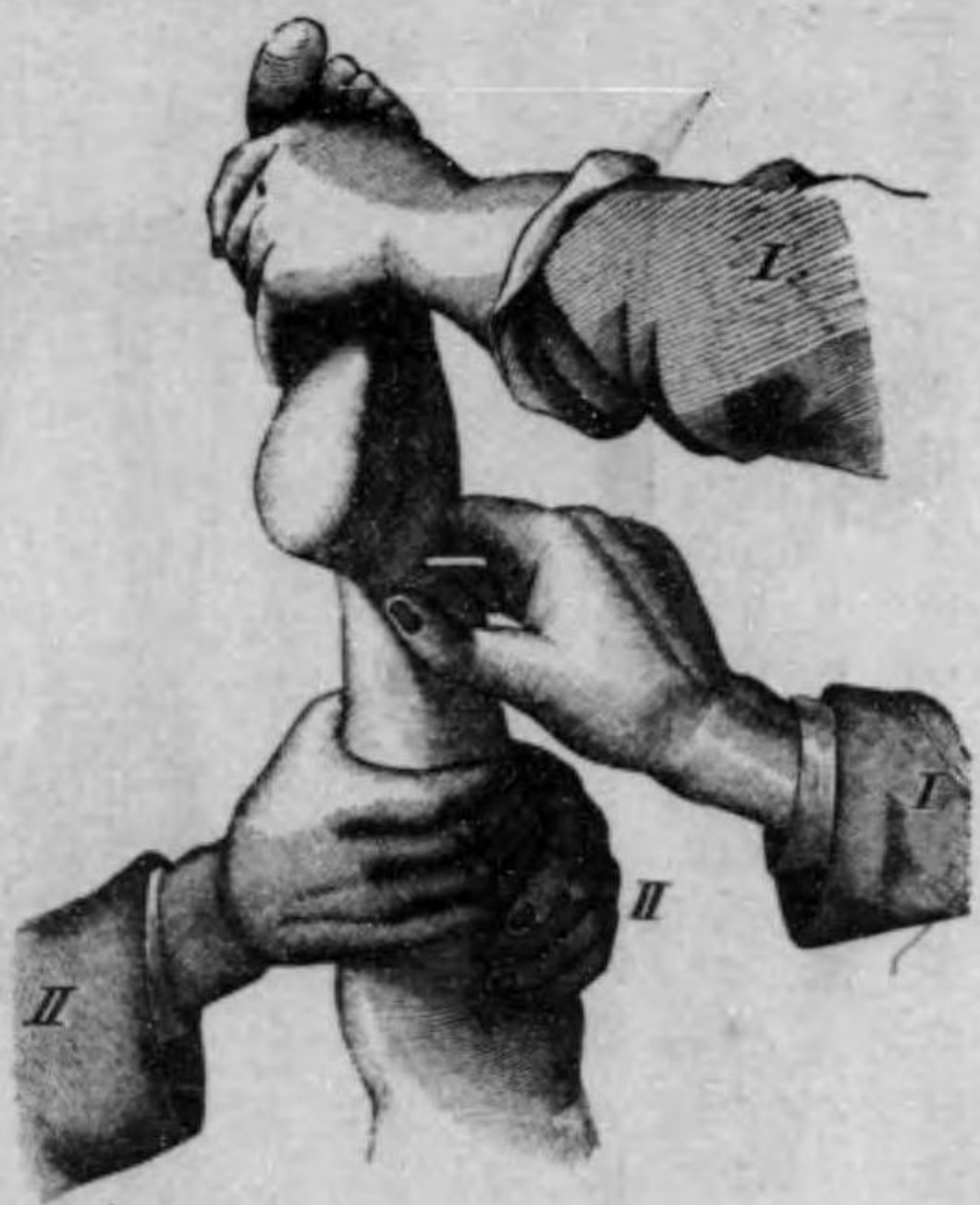
術 Die Tenotomie der Achillessehne oder

die Achillotomie ヲ併用スルコト甚ダ多シ其法足ヲ背屈シテ可及的アヒルレス氏

足攣縮症

アヒルレス氏
腿ノ切腿術

圖九十七百六第
術健切ノ健氏スレルヒア



四六
健ヲ緊張セシメ術者ハ跟骨結節ニ於ケル健附著部ノ稍上方ニ於テ健ノ前方ニ直接シテ切刀(第六百七十八圖)ヲ刺入シ拇指ヲ對側ノ皮膚上ニ當テ切健刀ノ尖端ヲ接觸シツツ健ヲ皮下ニ切斷スルニ在リ(第六百七十九圖)健全ク切斷セラレルトキハ足ハ忽チ背屈位ニ向フ此際尙切

離セラレザル殘餘ノ健ハ更ニ足ヲ背屈シテ斷裂セシメ術後四、五日間足ヲ背屈位ト爲シテ防腐繃帶ヲ施シ矯正の後療法ヲ始ム可シ

踵足

(II) 踵足 Der Hackenfuss, Pes calcaneus

從來行ハレタル著譯書ヲ見ルニ本症ニ鉤足ノ名ヲ下セル者多シ然レドモ余ハ單ニ之ヲ踵足ト譯セリ蓋シテ Hackenfuss ハ羅匈語ニテ Cadax ニシテ獨逸語ニハ又 Fers 云フ即チ跟又ハ踵ノ義ニシテ鉤(der Haken)ニ非ズ其踵足ト稱スルハ踵部ヲ以テ歩行スルガ爲メニシテ其畸形ノ鉤狀ヲ呈スルガ爲メニハ非ラザハ脚距關節ノ背屈攣縮ニシテ馬足ノ反對症ナリ(第六百八十八圖)此症ハ甚ダ罕ニシテ之ニ先天性及後天性ノ二種アリ後天性踵足(Pes calcaneus acquisitus)ハ多ク麻痺(殊ニ脊髓性及腦性小兒麻痺)ニ因ル者ニシテ(麻痺性踵足 Pes calcaneus paralyticus)又通常外翻足ヲ合併ス(外翻踵足 Pes calcamo-valgus)即チ跟骨若クハ腓腸筋ニ由リテ十分固定セラレザル

圖十八百六第
足踵性癱麻



圖一十八百六第
足踵翻外性天先



トキハ遂ニ前方ニ向テ屈曲ス然レドモ足ノ重量及歩行時ニ於ケル體重ノ壓力ハ多少其發生ヲ妨グル者ナリ先天性

踵足ノ療法

踵足(Pes calcaneus congenitus)(第六百八十一圖)ハ多クハ亦外翻踵足トシテ來ル者ニシテ恐ク子宮内ニ於ケル異常ノ壓迫ニ因ル者ナリ但チ初生兒ニ於ケル輕度ノ踵足ハ胎兒ノ位置ニ由リテ起ル所ノ背側屈筋ノ收縮ニ由ル者ニシテ病的ト看做ス可カラズ是レ小兒ノ始テ歩行ヲ試ムルヤ踵部ヲ以テ踏歩スルヲ見ルモ明ナリトス

療法

圖二十八百六第
ヲ帶引牽性力彈ニ部踵
ルオフ・ンオフルタシ附
置裝正矯足踵氏ンマク



只本症ニ用ユル矯正裝置ニハ牽引帶ヲ踵部ニ附スルノ差有ルノミ(第六百八十二圖)又時宜ニ由リ人工強直法ヲ施シ足關節ノ強直ヲ企ツルコト有ル可シ先天性踵足ニハ毎日足ヲ蹠面ニ

足蹠縮症

向テ屈曲シ副子装置又ハぎぶす繃帶ヲ以テ之ガ矯正ヲ謀ル可シ

(三) 内翻足又蹇足

Der Klumpfuß, Pes varus ハ足ノ廻後及内輪攀縮ナリ(第六百八十三圖)而シテ廻後及内輪運動ハ兩距骨關節(即チ



第六百八十三圖 内翻足

距跟關節及距跟舟狀關節)ニ於テ營マル者ナルヲ以テ又該兩關節ノ攀縮ト稱ス可キ者トス之ニ亦先天性及後天性ノ別有リ
先天性内翻足(Pes varus congenitus)ハ實地上肝要ナル症ニシテ殊ニ男兒ニ多ク過半ハ兩側ニ來ル若シ

偏側ナルトキハ左足ニ來ルヲ多シトス其輕重ニ亦種々ノ差有レドモ多クハ馬足ヲ兼ル者ナリ(先天性内翻馬足 Pes equino-varus congenitus)

先天性内翻足ハ中樞神經系統ノ先天性障碍ニ由リ麻痺性ナルコト有ルモ是ハ絶ダ罕ニシテ多クハ發育異常ニ因ル筋及骨ノ解剖的變常ニ基ク者トス即チ真正ナル先天性内翻足ハ韧带及筋膜ノ短縮ヲ兼タル筋ノ廻後攀縮ト踵骨(殊ニ距骨)及跗骨關節(殊ニ兩距骨關節)ノ發育障碍ニ因ル者ナリ然レドモ輕度ノ先天性内翻足ハ皆生ナガラニシテ存スル者ニシテ寧シテ生理的ナリトス故ニ其病的症ハ只生理的內翻足ノ過度ニ發育シタル者ト看做サザル可カラズ蓋シ生理的先天性内翻足ハ生後一定ノ原則ニ從ヒ足ノ變形スルニ由リ自ラ消失スル者ニシテ殊ニ小兒ノ起立歩行ヲ始ムルヤ體重負

擔ノ爲メ消失スル者ナレドモ病的內翻足ニ至リテハ骨及關節ハ出產時既ニ多少變化ヲ呈スルヲ以テ生後ニ至ルモ消失セザルノミナラズ若シ早ク適當ナル治療ヲ施サザルトキハ却テ増進スル者ナリ
夫レ斯ノ如ク初生兒ニ見ル所ノ生理的內翻足ハ胎生時足ハ斷ヘズ廻後位ヲ占ムルニ

第六百八十四圖

子宮内隘ノ爲メ發シタル先天性
内翻足ニシテ足部ニ壓痕ヲ留ムルモ
(一)



第六百八十五圖

子宮内隘ノ爲メ發シタル先天性
内翻足ニシテ足部ニ壓痕ヲ留ムルモ
(二)



因ル結果ニシテ若シ此廻後位ニシテ子宮ト胎兒トノ或ル關係ニ由リ増加セラレルトキ
足攀縮症

ハ筋及骨ニ發育障礙ヲ來シ以テ病的内翻足ト爲ルナリ蓋シ此關係タル多クハ胎兒ノ大サト子宮ノ大サト相一致セズ胎兒ハ比較的狭小ナル子宮内ニ於テ壓迫セララルルニ因ルバンガー氏ガ報告セルニ例ノ如キハ實ニ此關係ヲ證明スル者ナリ即チ氏ノ例ニ於テ足部ニ著明ナル壓痕有リシハ以テ子宮腔ノ狭少ナリシヲ微知スルニ足ル可シ(前六百八十四及第六百八十五圖)

後天性内翻足 (*Pes varus acquisitus*) ハ往々麻痺後ニ發スル者ニシテ(麻痺性内翻足 *Pes varus paralyticus*) 殆ド皆馬足ヲ合併ス(麻痺性内翻馬足 *P. varoquinus paralyticus*) 後症ハ亦足ノ重力ニ由リテ發スル者ニシテ患者步行シ得ザル際ニ發スル者ナリ之ト同一理ニ由リ虛弱ナル年少者ニ在リテハ長キ就褥ニ由リテ往々内翻馬足ヲ發スルコト有リ此他後天性内翻足ハ兩距骨關節ノ疾患、癩痕、縮、脛骨骨折ノ畸形性治癒、整復セザル足關節脱臼、又殊ニ整復セザル距骨下内方足脱臼等ノ後ニ發スルコト往々之有リトス

先天性内翻足ノ發生ニ關シテハ上文既ニ略述セリ而シテ其畸形ノ度ニ至リテハ輕重種々有リ通常第一年ニ於テハ只僅ニ變形ヲ呈スルニ過ギズト雖小兒漸ク起立歩行ヲ習フニ至レバ體重ノ爲、畸形益、増進ス即チ小兒ハ最初足趾外縁ヲ以テ歩行スルモ漸次足ノ廻後位増加スルニ從ヒ足外縁若クハ足背ヲ以テ歩行スルニ至リ爲、足趾ハ内上方ニ向フ斯ノ如キ患者ニ在リテハ足背ノ皮膚胼胝狀ニ肥厚シテ宛モ足趾

ノ狀ヲ呈シ皮下ニ粘液囊ヲ形成ス斯テ年月ヲ經ルトキハ骨及關節ハ其發育異常ノ爲、益、變形シ筋ハ廢用萎縮ニ陥リ數年ノ後下腿ハ高度ノ瘦削ヲ呈シ且骨ノ發育障礙ノ爲、短縮スルニ至ル

療法

先天性内翻足ハ可及的早ク(既ニ生後第二ヶ月ノ終、頃ヨリ) 治術ニ著手ス可シ

圖六十八百六第 靴足翻内ノ氏ルイセ



時期ヲ遅ルルコト久シケレバ骨ノ發育ニ由リ其變形益、固定セラレ且増進スレバナリ嬰兒ニ在テハ多クハ切趾術ヲ要セズ只強劇ニ變形ヲ矯正シズ、不、す、繃、帶、ヲ、施、ス、可、キ、モ、既

圖七十八百六第 靴足翻内氏ルエウロバ



二十歳以上ノ者ニ在リテハ麻酔ヲ施シアヒルレズ氏腱及足内縁ニ於ケル足趾蹠膜ヲ切離シ又高度ノ症ニ於テハ時宜ニ由リ後脛骨筋、長屈趾筋及前脛骨筋ヲ皮下ニ切離シタル後二、三日ヲ經テ矯正術ニ著手ス即チ副子靴ヲ用キテ徐々ニ牽引壓迫シテ矯正ヲ

謀ル可シ副子靴ニハ殊ニセイル氏内翻足靴(第六百八十六圖)或ハバーレル氏靴(第六百八十七圖)等ヲ用ユ或ハ又暴劇ニ變形ヲ矯正シテ副子繃帶ヲ施スコト有リ而シテ此療法中ニハ毎ニ按摩法、自動的及他働的運動法、電氣等ヲ應用ス然レドモ經久高度ノ内翻足

ニシテ是等ノ諸法皆效ヲ奏セザル者ニハ手術的療法ヲ企テザル可カラズ之ニ種々ノ法式有リ就中稱用ス可キハ跗骨ノ背部及外側ニ於テ楔狀切骨術ヲ行フカ或ハ距骨摘出術ヲ行フニ在リ

後天性内翻足ノ療法ハ主トシテ之ガ原因ヲ除クニ在リ爾他ノ療法ハ上文述ベタル法ニ同ジ

外翻足又扁足

(四) 外翻足又扁足 Der Plattfuss, Pes valgus ハ足ノ廻前彎縮ニシテ内翻足ノ反對症ナリ第六百八十八圖之ニ亦先天性及後天性ノ別有レドモ後者ヲ遙ニ多シトス

第六百八十八圖 外翻足



後天性外翻足(Pes valgus acquisitus)ノ尙優病性小兒ニ來ル者ハ一部ハ先天性ニ屬スルモ春機發動期ノ頃ニ於テ殊ニ脆弱ナル輩ニ在リテハ職業ノ爲常ニ起立及歩行ヲ持續スルトキハ足ハ體重ノ負擔ニ堪ヘズシテ扁平ト爲ルコト有リ但此場合ニ於テモ亦屢尙優病ノ末期タルヲ證明シ得ルコト有リ蓋斯ノ如キ者ニ在リテハ跗骨軟弱(尙優病性)ナルヲ以テ足若

間斷無ク體重ヲ負擔スルトキハ其内側沈下シ足穹窿ハ廻前位ト爲リ足蹠之ニ應ジテ扁平ト爲リ以テ扁足ヲ發スルニ至ル者ナリ此他外翻足ノ發生ニ就テハ持續的起立及歩行ニ因ル後脛骨筋及足蹠小筋ノ疲勞若クハ萎縮モ大ナル關係ヲ有ス是此等

ノ筋ニシテ疲勞萎縮スルトキハ之ト共ニ足穹窿ヲ維持スル所ノ他ノ軟部即鞆帶及足蹠膜モ亦之ニ伴フテ萎縮スレバナリ

小兒時ニ於ケル外翻足ノ症狀ハ主トシテ歩行ニ際シ疲勞シ易キト足痛ヲ感ズルト

第六百八十八圖 各種之足蹠印象 (氏ンマクロフ・ンオフ)



(a) 尋常足ノモノ
(b) 輕度ノ外翻足
(c) 重者ノ外翻足
(d) 最重症ノ外翻足ニ於ケル者

ニ在リ故ニ斯ノ如キ小兒ハ屢跛行スルヲ見ル而シテ足部ノ畸形ハ起立及歩行ノ際殊ニ著明ナリ春機發動期及成人ニ於ケル外翻足ニ於テモ其症狀ハ前者ト異ナルコト無シ但苦痛ノ度ハ各人一樣ナラズ間、甚ダ輕度ナルカ或ハ全ク之ヲ缺キ或ハ長途ノ歩行ニ際シ疲勞シ易キニ過ギザル者有リ然レドモ又時トシテ稍、急ニ或ハ徐々ニ跗骨部ニ劇痛ヲ來スコト有リ所謂炎症性扁足 (Entzündlicher

眞ニ炎症ノ爲ニ起ル者ニ非ズ只延長セラレタル靭帶、筋膜及其他軟部竝ニ壓迫セラ
ルル骨ノ疼痛増進ニ過ギザルナリ
今足趾扁平ノ度ヲ檢センニハ蹠面ニ墨ヲ塗り白紙上ヲ踏マシムルカ或ハ足ヲ水ニ
浸シ牀上ヲ踏歩セシム可シ尋常足ニ在リテハ足ノ内縁ハ高キヲ以テ此際紙上或ハ
牀上ニ觸レザレドモ足趾扁平ノ度甚シキニ從ヒ殆ド全蹠面ヲ紙上或ハ牀上ニ印ス
ルヲ見ル可シ(第六百八十九圖)

外翻足モ亦間、麻痺ニ由リテ發スルコト有リ殊ニ小兒麻痺ニ於テ然リトス(麻痺性外翻足
Pls. valgus paralyticus)

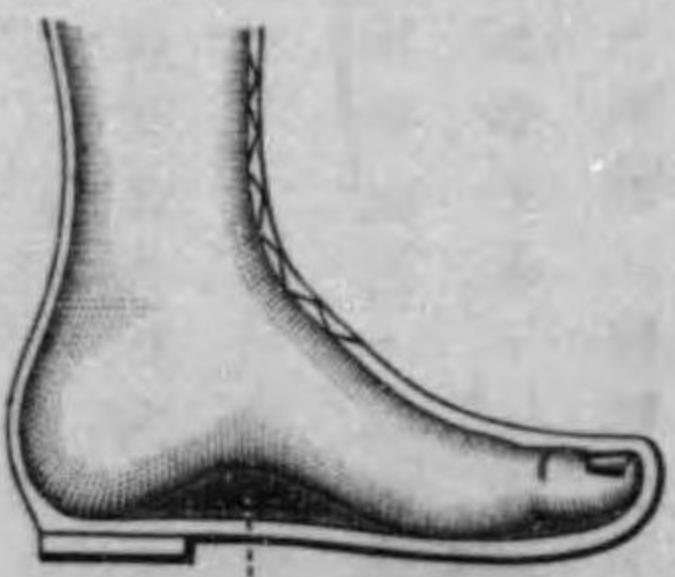
先天性外翻足(*Pls. valgus congenitus*)ノ發生ハ先天性内翻足ニ於ケルト同ジク子宮腔ノ狹隘
ナルニ基ク胎兒ノ異常壓迫ニ因ル者ニシテ此際亦高度ナル足ノ背屈(外翻踵足)ヲ兼ルコ
ト多シ(第六百八十一圖)

療法 小兒ニ來ル後天性外翻足ニシテ尙僂病ニ基因スル者ハ專ラ本病ノ療法ヲ施
シ兼テ適當ノ靴ヲ穿タシメ以テ足ヲ廻後位ニ矯正センコトヲ努ム可シ外翻足靴ニ
種々有レドモ殊ニ稱用ス可キハホッフアイ氏ノ外翻足靴(第六百九十圖)ナリ輕症ノ者ニハ
靴内底面ノ内側ニ支柱襪ヲ裝シ之ヲ高クスルモ可ナリ(第六百九十一圖)但シ適當ナル症
ニ在リテハ亦内翻足ニ於ケルガ如ク暴劇矯正法ヲ行ヒ次デ副子繃帶ヲ施シ且按摩

第六百九十一圖
ホッフアイ氏ノ外翻足靴



第六百九十一圖
靴底内側ニ支柱襪ヲ備ヘタル外翻足靴



(a)ハ
支柱襪
ヲ示ス

スルヲ良
トス炎症
性外翻足
ニハ按摩
法及自他
働的運動
法(殊ニ廻
後運動)最
モ偉效有
リ

先天性外翻足ハ先天性内翻足ニ於ケルト同ジク生後可及的早ク強力ヲ以テ矯正ヲ施シ
撤解自在ナル副子繃帶ヲ施シ且按摩法及自働的及他働的運動法ヲ行フヲ良トス

此他趾ハ後天性攣縮ニシテ茲ニ尙記述ヲ要ス可キ者ヲ跖趾外翻及跖趾及他趾ノ屈曲攣
縮ナリトス

跖趾外翻 *Hallux valgus* ハ跖趾ノ外輪攣縮ニシテ殊ニ久シク尖端狭小ナル靴ヲ穿ツニ由
リテ發ス即之ガ爲、趾ハ悉ク壓迫セラレ跖趾外輪セラレ高度ノ症ニ於テハ他趾ハ悉ク跖
足攣縮症

第六百九十二圖 距外翻



距上ニ乗駕スルニ至ル(第六百九十二圖)此症ハ既ニ屢、幼年ノ者ニ於テ骨發育ノ時期ニ始マル者ニシテ終ニハ距趾關節ニ著シキ變形ヲ生ジ爲ニ足部ノ畸形ヲ來スニ至レドモ本邦ノ如キ靴ヲ穿ツコト少キ邦國ニ於テハ之ヲ見ルコト稀ナラム

第十三 足部ノ腫瘍

足部ノ腫瘍

足部ノ腫瘍 Die Geschwülste am Fuss ハ一汎ニ罕ナルモ間、亦脂肪腫、纖維腫、神經纖維腫、血管腫、肉腫ノ如キ結締織性腫瘍ヲ生ズルコト有リ殊ニ注意ス可キハ足部ニハ

第六百九十三圖 左小趾ノ黒色肉腫



黑色肉腫(第六百九十三圖)ヲ發スルコト比較的多ク此場合ニ於テハ原發性腫瘍ハ尙小ナルモ患者内臟器ノ轉移症ノ爲ニ早ク斃ルルコト有ルコト是ナリ

骨膜及骨髓ヨリハ肉腫ヲ發スルコト有レド

足部腫瘍ノ療法

モ罕ナリ但シ軟骨腫及骨腫ハ間、見ル所ニシテ殊ニ距趾ニハ爪ノ側傍或ハ下方ニ爪下外骨腫(Subunguale Exostose)ヲ生ズルコト有リ是殊ニ年少者ニ來ル者ニシテ骨端線部ヨリ發生スル者ヲ多シトス

上皮性腫瘍中ニハ殊ニ粉瘤、乳瘤、及癌腫ヲ見ル後者ハ跟骨部、足背及趾部ニ發スル者ニシテ間、鼠蹊腺ハ早ク侵サルルコト有リ

療法 一汎ノ法ニ從フノミ但シ黒色肉腫、癌腫ノ如キ惡性腫瘍ニ在リテハ可及的速ニ手術ヲ施サザル可カラズ此際時宜ニ由リ下腿切斷術ヲ施ス可シ

足部ニ於テモ亦手背ニ於ケルガ如ク間、結節様腫、がんぐりをんヲ見ルコト有リ但シ其發生原因及療法ハ既ニ上文ニ述ベタリ(本卷一六四頁參照)

第十四 足關節及足部ノ手術

足關節切除術

(一)足關節(脚-距關節)切除術 Die Resektion des Fussgelenks (des Talocruralgelenks)ニ數多ノ術式有リト雖最モ廣ク用キラルル者ハフォンランゲンベック氏ノ骨膜下切除術ナリ殊ニ此法ハ外傷ニ稱用セラル足關節ノ結核症ニハ寧ケーンKon-

足部ノ腫瘍 足關節及足部ノ手術(足關節切除術)

ヒ、オリエル、レウエルダン、コッヘル等諸氏ノ法ヲ優レリトス是レ此等ノ法ヲ以テスルト
キハ廣ク關節内ヲ視察スルコトヲ得可ク且關節切除術ニ由リテ侵サレタル滑液膜
ヲ悉ク摘出スルコトヲ得可クレバナリ

(1) 腓骨及脛骨ノ下端上ニ側切開ヲ施スフオン・ランゲンベック氏足關節骨膜下切除術
アルトニク

フオン
ランゲン
ベック氏
足關節
骨膜下
切除術

(Subperiosteal Resektion des Fussgelenks nach v. Langenbeck mittelst Seitenschnitts über das untere Ende
der Fibula & der Tibia) (第六百九十四圖 a 及 b) ヲ行フニハ先下腿ノ内側ヲ手術臺上ニ置キ腓



第六百九十四圖
ス施ヲ開切側ニ側外ノ端下骨脛及骨腓
術除切節關足氏クッペンゲンラ・ンオフ

骨ノ後縁ニ沿ヒ外踝ノ尖端ニ
至ルマデ約六仙迷ノ縦切開ヲ
行ヒ尖端ニ達スレバ更ニ其前
縁ニ沿ヒ上方ニ向ヒ弓狀ノ切
開ヲ施シ(圖 a) 直ニ骨ニ達シ
次デ骨膜ハ皮膚及爾他ノ軟部
(腱鞘筋)ト共ニ刮子及起子ヲ用
キテ腓骨ノ周圍ヨリ剝離シタ
ル後刺鋸或ハ鏈鋸ヲ以テ切開ノ上端部ニ於テ骨ヲ鋸斷シ其斷端ヲ骨鉗子ニテ摺ミ
尙之ニ附著スル所ノ韌帶前腓距韌帶後腓距韌帶及腓跟韌帶ヲ骨ニ密接シテ切離ス
是ニ於テ下腿ノ内側ヲ上方ニ向ケ脛骨ノ下端部ニ所謂錨狀切開(圖 b)ヲ施ス即先

ケイニ
氏足關
節切
除術

脛骨下端ノ骨軸ニ沿ヒ其中央ニ於テ内踝ノ尖端ニ至ルマデ約五仙迷ノ縦切開ヲ施
シ次デ内踝下縁ニ沿ヒ約三乃至四仙迷ノ弓狀切開ヲ施シ其ニ皆直ニ骨面ニ達ス斯
テ骨膜ハ皮膚及爾他軟部ト共ニ脛骨ノ周圍ヨリ剝離スルコト上法ノ如クシ(此際屈
筋及伸筋ノ腱ヲ傷ケザルニ注意ス可シ)其下端ニ於テ三角韌帶ヲ切離シタル後縱切
開創ノ上縁ニ於テ骨ヲ鋸斷シ其斷端ハ亦骨鉗子ニテ摺ミ尙其前後ニ附著スル囊狀
韌帶ヲ切離シ以テ斷片ヲ摘出ス此際若シ距骨ノ上關節面ヲ共ニ切除セントスルトキ
ハ刺鋸ヲ用キ前方ヨリ後方ニ向ヒ之ヲ鋸斷スルカ或ハ鑿ヲ以テ削除スルカ又骨瘍
ナルトキハ銳匙ヲ以テ搔爬ス可シ斯レテ此術ヲ了レバ止血法ヲ行ヒ可及的後方ニ向
ヒ腓骨トアヒルレス氏腱トノ間ニ排膿管ヲ插入シ創ヲ縫合シ防腐繃帶ヲ施シ足ヲ
直角位ト爲シ上狀副子ニ固定スルカ或ハ懸吊繃帶ヲ施ス但シ三四日ヲ經テ防腐的經
過ヲ取ルトキハぎぶす繃帶ヲ施ス可シ

後療法トシテ殊ニ注目ヲ要ス可キハ足ヲシテ廻前及廻後ノ位置ヲ取ラシメズ常ニ
之ヲ直角位ト爲スニ在リ足關節ハ此位置ニ於テ強直ヲ起スモ歩行ヲ妨グルコト少
キヲ以テ後ニ至リテ運動法ヲ行フノ必要無キ者トス

(2) ケイニヒ氏足關節切除術 (Die Resektion des Fussgelenks nach König) ハ殊ニ足關節ノ結核症ニ
適用セラル其法次ノ如シ即チ内方ノ縱切開ハ關節ノ上方約三仙迷ノ所ヨリ起リ内踝ノ前
縁及距骨頸部ヲ過ギテ距骨舟狀骨關節部ニ達シ外方切開ハ其長内方切開ト同ジク外踝
足關節及足部ノ手術(足關節切除術)

ノ前縁ヲ走リ下方ニ達ス而シテ此兩切開ハ共ニ直ニ關節ヲ開ク可シ是ニ於テ前方ノ軟部ハ起子及刀ヲ以テ滑液膜囊ト共ニ骨ヨリ擧舉シ滑液膜ノ患部ハ直ニ抽出シ若シ骨ニ病竈有ルトキハ之ヲ搔爬シ次デ手術ノ第二節ニ移ル即チ骨ノ切除及滑液膜ノ抽出是ナリ之ヲ行フニハ先ツ踝ノ外層ヲ前方ヨリ鑿去シテ之ヲ外軟部ト共ニ連結シタルマトシ次デ廣キ鑿ヲ以テ脛骨關節面ヲ鑿斷シ同法ニ由リ亦距骨ノ關節面ヨリ骨板ヲ除去ス斯テ滑液膜ヲ悉ク抽出シタル後創内ニ排膿管ヲ裝シ創ヲ縫合ス後療法ハ前法ニ同ジ

此他足關節切除術ニ尙諸種ノ法式有リト雖茲ニ之ヲ贅セズ學者宜シク外科手術書ニ就テ觀ルベシ

跗骨切除術

(一) 跗骨切除術 Die Resektion des Tarsus, die Tarsektomie ニ就テハ茲ニ距骨及跟骨ノ切除術及抽出術竝ニミクリツウラヂニコウ氏ノ跗骨部骨形成的切除術ヲ舉ゲム

距骨切除術及抽出術

距骨切除術及抽出術 (Die Resektion und Exstirpation des Talus) ヲ行フニハ先ツ脚距關節面上ニ於テ足趾伸筋腱ノ外縁ニ沿ヒ距舟狀關節ノ前方ニ至ルマデ前方ニ縱切開ヲ施ス即チ皮膚筋膜及十字韌帶ヲ切斷シタル後長趾伸筋腱ヲ下層ヨリ擡起シテ内側ニ遠ザケ短趾伸筋ハ切開シテ外側ニ遠ザクテ脚距關節ヲ開キ囊狀韌帶及韌帶附著部ヲ兩側共ニ刀及起子ヲ以テ剝離シテ距骨ノ頸部及骨頭ヲ露出シ次ニ前方縱切開ノ中央ニ於テ外踝尖端ノ下部ニ至ルマデ橫切開ヲ加フ此際腓骨ヲ傷タルコト勿レ是ニ

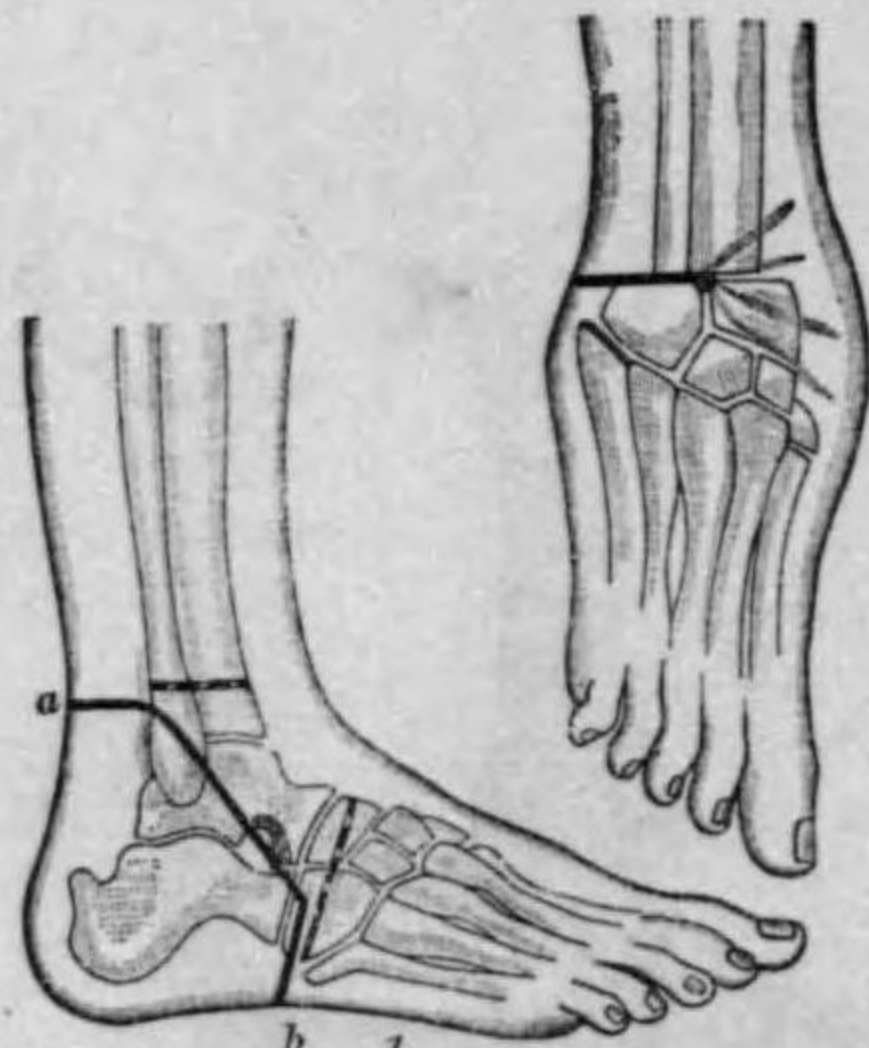
跟骨切除術及抽出術

於テ逐層軟部ヲ切斷シテ距骨ニ達シ前後腓距韌帶及腓跟韌帶ヲ外踝ニ密接シテ切斷シ又跗骨溝ニ於ケル諸韌帶ヲ切斷シタル後足ヲ廻後位ト爲シ尙殘レル連續部ヲ骨ニ密接シテ切斷シツツ距骨ヲ抽出ス

跟骨切除術及抽出術 (Die Resektion und Exstirpation des Calcanei) ヲ行フニオリエル氏ノ外方角狀切法ヲ以テスルニハ外踝尖端ノ上方約二仙迷ノ所ヨリアヒルレス氏腱ノ外縁ニ於テ刀ヲ起シ跟骨結節ノ下縁ニ達シ之ヨリ直角ニ跟骨ノ下外縁ヲ超テ前方ニ屈曲シ第五跖骨基部ノ近傍ニ終ル次デ此切開線ノ方向ニ從テ軟部ヲ跟骨ヨリ擧ノ之ヲ遊離ス此際諸韌帶ヲ保護シツツ可及的骨膜下ニ於テ手術ヲ施スヲ良トス是ニ於テ先ツ骰子骨トノ關節聯合ヲ切斷シ然ル後距骨及載距突起ノ上方連續部ヲ切斷シ以テ跟骨ヲ抽出ス

ミクリツウラヂニコウ氏骨形成的切除術

第六百九十五圖
ミクリツウラヂニコウ氏骨形成的切除術



(1) ハ軟部 (a) 及骨ヲ通ズル切開線 (b) 手術後ノ足ノ位置

足關節及足部ノ手術(跗骨切除術)

爾他小跗骨ノ切除術又ハ抽出術ハ之ヲ略ス此他實地上肝要ナル者ヲ所謂ミクリツウラヂニコウ氏ノ跗骨部骨形成的切除術 (Osteoplastische Resektion im Tarsus nach Mikulicz-Wladimirov) (第六百九十五及第六百九

第六百九十六圖
前圖ノ手術後ニ靴ヲ穿ルメシテ
状態ナキ



十六圖ト爲ス此手術ハ跗骨ノ銃傷、廣大ナル結核症及踵部ノ潰瘍性破壊ニ於テ往時下腿切斷術ヲ要シタル者ニ代用スル者ニシテ足關節ハ距骨、跟骨竝ニ舟狀骨及骰子骨ノ後半部ト共ニ切除セラレ足ニ馬足位ヲ取ラシメ患者ハ諸趾骨ノ小頭ヲ地ニシテ身體ヲ支ヘ完全ニ歩行シ得

可ク此際毫モ患肢ノ短縮ヲ認ムルコト能ハザル者ナリ

此手術ハ一千八百七十一年カザンノウラヂミロウ氏創リテ行ヒタル者ニシテ獨逸國ニ於テハ之ニ關セズ一千八百八十年フォン・ミクリツツ氏ガ踵部ノ微毒性潰瘍患者ニ之ヲ施シタルヲ濫觴トスト云フ

手術式 先、軟部ノ切開ハ舟狀骨結節ノ前縁ヨリ起リ足趾ヲ繞リテ横ニ第五趾骨結節ノ後方ニ至リ一刀ニシテ諸軟部ヲ切離シテ骨ニ達シ第二ノ横切開ハ内踝ノ後縁ヨリ外方ニ横走シテ外踝ノ後縁ニ至リアヒルレス氏腿及其他ノ諸軟部ヲ切離シテ骨ニ達ス斯テ以上ノ兩切創ヲ連接スルニ後上方ヨリ前下方ニ斜走スル内外各一個ノ切開ヲ以テシ共ニ直ニ骨ニ達ス是ニ於テ足ヲ背面ニ強屈シ足關節囊狀靱帶ノ後

足部關節離斷術及切斷術

趾關節離斷術及切斷術

趾關節ニ於ケル趾離斷術

壁及側靱帶ヲ切離シテ關節ヲ開キ尙同位置ニ於テ距骨及跟骨ヲ足背ノ軟部ヨリ分離シ次デシヨール氏關節ニ於テ之ヲ離斷シ内外踝及脛骨ノ關節面ヲ鋸斷シ更ニ進メ舟狀骨及骰子骨ノ距骨及跟骨トノ關節面ヲ鋸斷ス是ニ於テ諸血管ヲ結紮シタル後背面ノ橋狀瓣ニ懸垂スル足ノ前部ヲ離面ニ向テ屈曲シ極度ノ馬足位ヲ取ラシメ以テ足ノ長軸ヲ下腿ノ長軸ト同一ト爲シ銀線若クハ鋼釘ヲ以テ骰子骨及舟狀骨ノ斷面ヲ兩下腿骨ノ斷面ニ接合セシム而シテ足趾ニ於ケル諸趾屈筋腱ハ之ヲ皮下ニ切斷シテ五指ヲシテ背面ニ屈曲シ趾骨ト直角ヲ爲シ易カラシメ又横ニ大ナル皺襞ヲ呈スル足背ノ橋狀瓣ハ前方ニ牽引シ其基底ニ二三ノ縫合ヲ行ヒ以テ瓣ノ内面ヲ接合セシメ更ニ骨ノ後方ニ排膿管ヲ挿入シテ足趾ノ皮膚ヲ下腿後面ノ皮膚ニ縫著ス

(三) 足部關節離斷術及切斷術 Die Exartikulationen und Amputationen am Fuss ニ左ノ諸種有リ

(イ) 趾關節離斷術及切斷術 Die Exartikulation und Amputation der Zehen

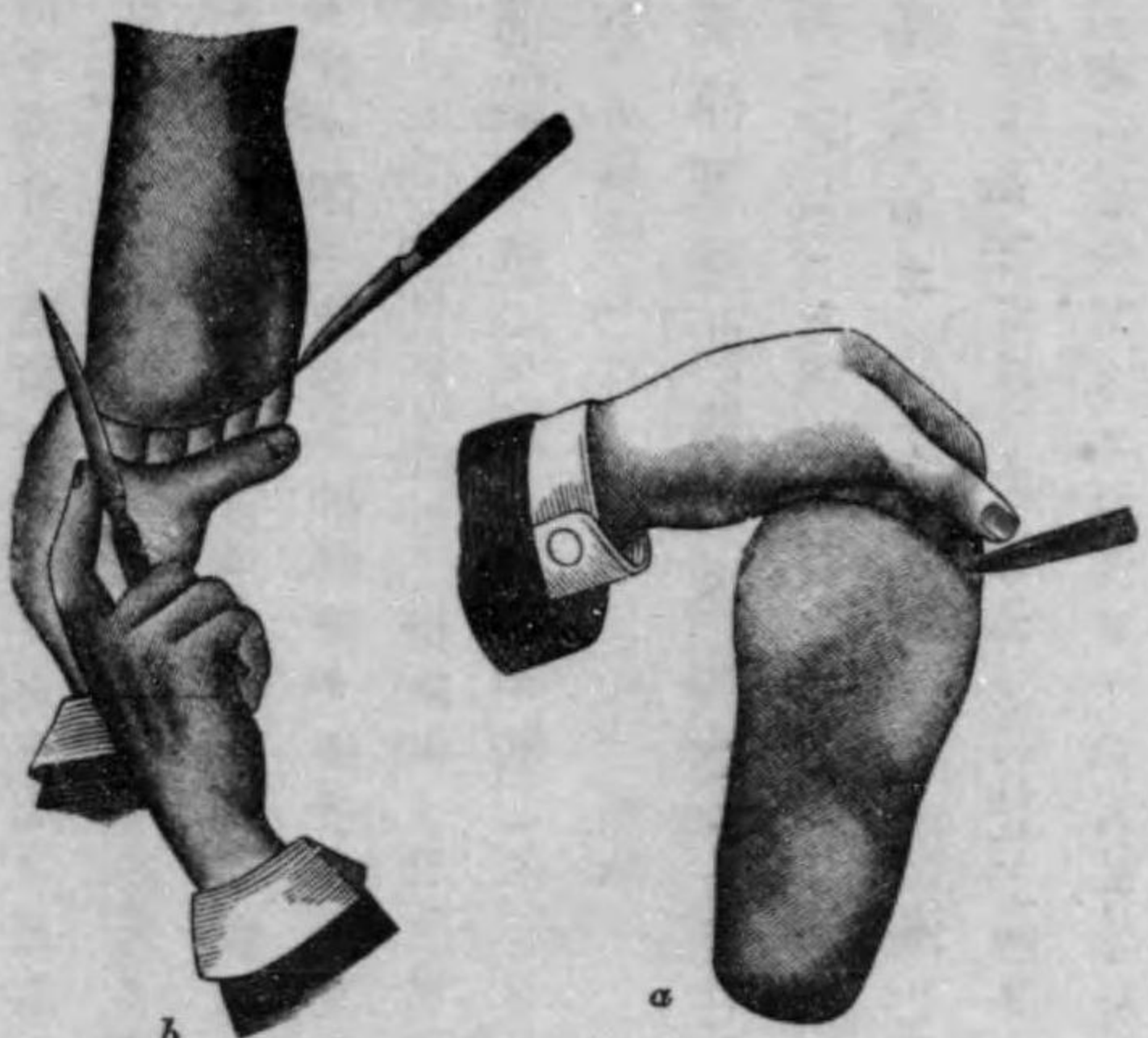
ハ指關節ニ於ケルト同シ(本卷第一九八頁參照)

(ロ) 趾關節ニ於ケル總趾離斷術 Die Exartikulation sämtlicher Zehen im Metatarso-Phalangealgelenk (本卷九十七頁)ヲ行フニハ左手ヲ以テ強ク總趾ヲ背面

ニ屈曲シ第一趾骨關節ノ内側ヨリ(左足ナルトキ)始テ足趾ト趾根トノ間ニ在ル溝ニ

足關節及足部ノ手術(足部關節離斷術及切斷術)

第六百九十七圖 第一跗蹠關節離斷術



(a) 足蹠面ノ切開
(b) 足背面ノ切開

沿ヒ外方ニ向ヒ第五蹠趾關節ノ外側ニ至ルマデ弓狀ノ切開ヲ施シ次デ背面ニ於テモ同一ノ切開ヲ施シ兩切開線ヲシテ足ノ内外兩側ニ於テ會合セシメ兩面ノ半月狀瓣ヲ蹠骨小頭ニ至ルマデ剝離シ各趾ヲ一々離斷ス但シ第一蹠骨小頭ノ兩側ニ在ル種子骨ハ保存セシメ又若シ瓣小ニシテ蹠骨頭ヲ被フコト能

第一跗蹠關節離斷術

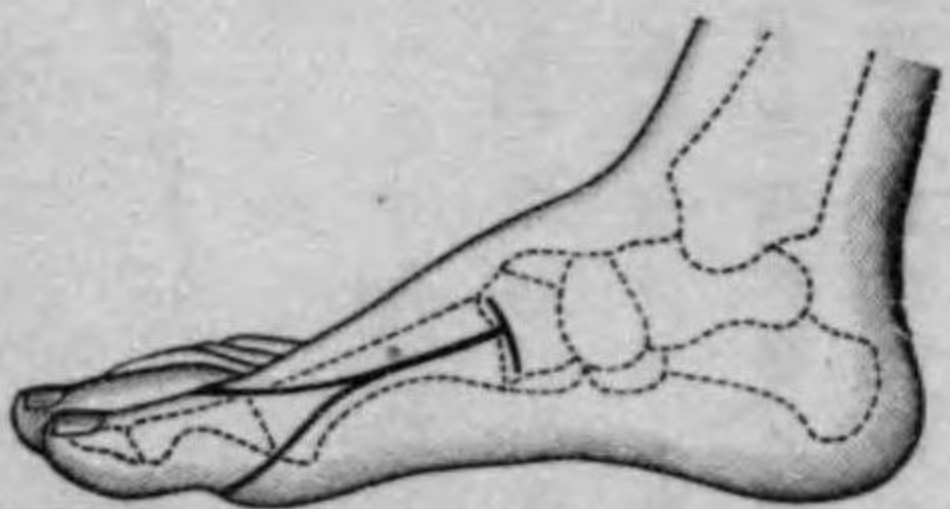
ハザルトキハ小鋸ヲ以テ骨頭ヲ鋸斷ス可シ
(ハ) 第一跗蹠關節離斷術 Die Exartikulation des I. Tarso-Metatarsalgelenks
ハ跗趾ヲ同蹠骨ト共ニ離斷スルノ法ニシテ卵圓切法ハ跗趾離斷術ト同法ヲ以テス(第六百九十八圖) 只第一蹠骨基底ノ廣大ナルガ爲、跗蹠關節部ニ橫切開ヲ施スヲ良トス此關節ハ舟狀骨結節ヲ距ルコト約二指橫徑ノ所ニ在リ長跗趾伸筋及屈筋腱ハ關節部

第五跗蹠關節離斷術

跗骨前部及蹠骨切斷術

リスフラン氏跗蹠關節離斷術

第六百九十八圖 第一跗蹠關節離斷術



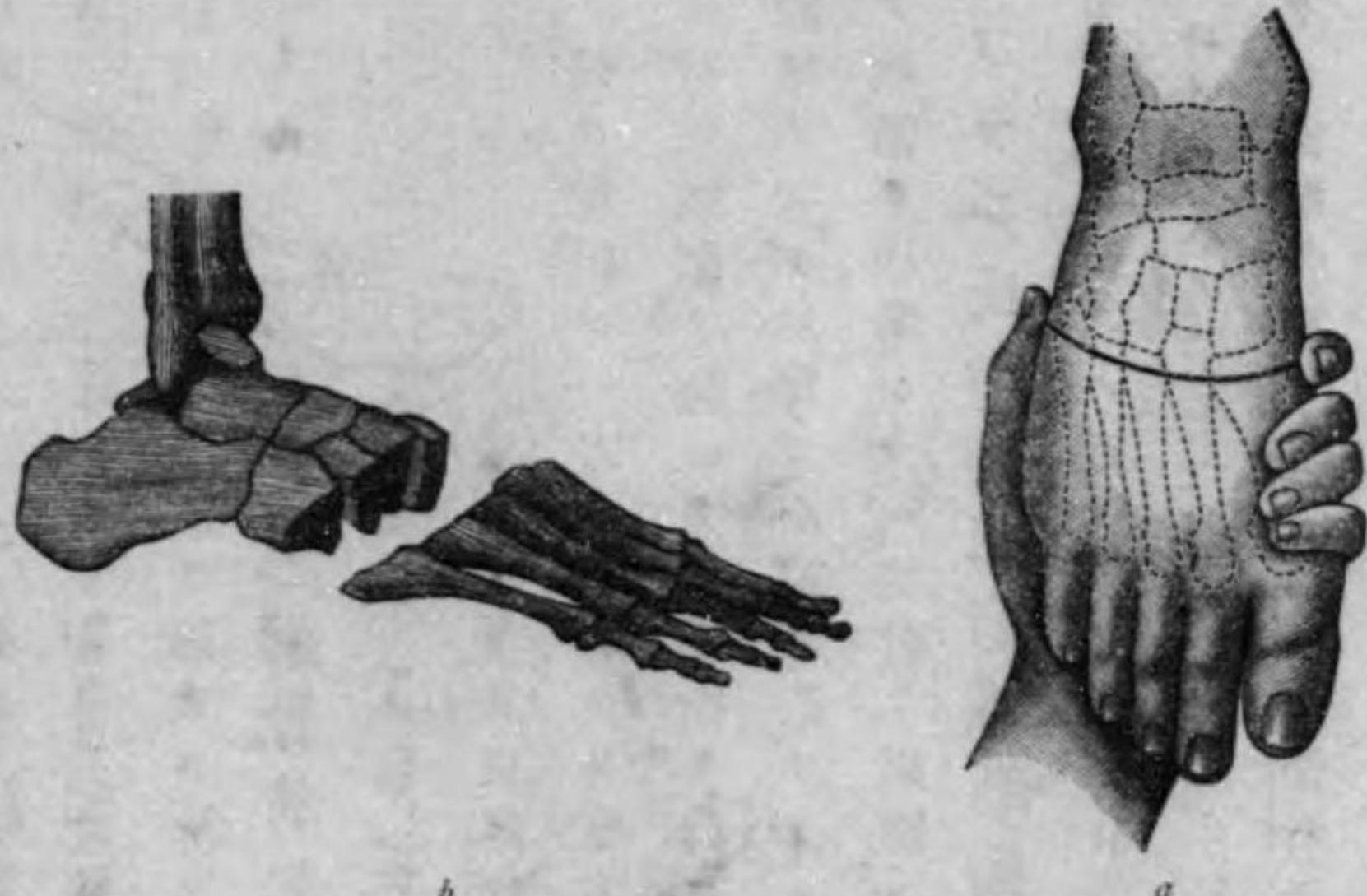
ニ於テ横ニ切離シ關節ヲ背面ヨリ開キ蹠骨ヲ反對ノ方向ニ廻旋セシメツツ第一楔狀骨トノ聯接ヲ離解ス
(ニ) 第五跗蹠關節離斷術 Die Exartikulation des V. Tarso-Metatarsalgelenks モ亦前法ト同シク卵圓切法ヲ以テスルヲ最良ナリトス
(ホ) 跗骨前部切斷術又蹠骨切斷術 Die Amputation des Mittelfusses, Amputation metatarsae 通常

ヲ以テ趾ヲ強ク背屈シ一方ノ足縁ヨリ他方ノ足縁ニ至ルマデ足蹠境界溝即チ蹠骨小頭上ニ互リ弓狀切開ヲ施シテ切斷術ヲ行フ部位ニ至ルマデ足蹠ノ半月狀瓣ヲ悉ク蹠骨ヨリ剝離シ次デ足背ニ小瓣ヲ造リタル後翻轉部ニ接近シテ環狀切法ヲ行ヒ次デ蹠骨間ノ軟部ヲ切離シタル後骨ヲ鋸斷ス

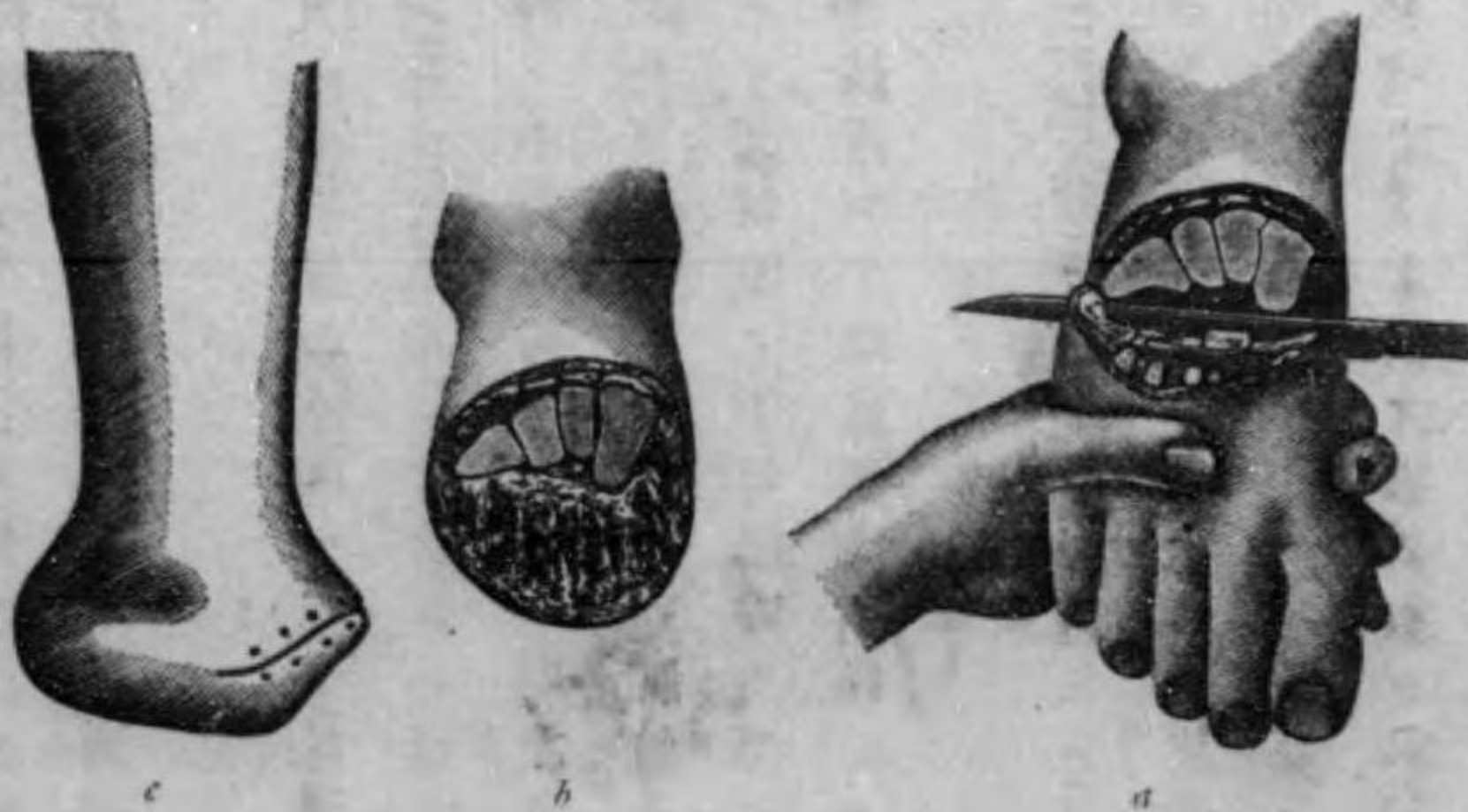
(ヘ) リスフラン氏跗蹠關節離斷術 Die Exartikulation im Tarsometatarsalgelenk nach Lisfranc 蹠骨ヲ悉ク保存スルコト能ハザル者ニシテ術後ノ機能的成绩ハショパール氏ノ手術(次項ヲ看ヨ)ニ優レリトス何者前法ニ據ルトキハ舟狀骨結節ニ於ケル前脛骨筋ノ附著部及跗骨ハ保存セラレバナリ其術式次ノ如シ(第六百九十九及第七百圖) 即チ先ツ足ノ外縁ニ於テ第五蹠骨結節ノ直後ニ於テ骰子骨ト第五蹠骨ト

足關節及足部ノ手術(足部關節離斷術及切斷術)

第九百九十六號
術斷離節關趾跗氏ンラフスリ
(一 第)



第九百九十七號
術斷離節關趾跗氏ンラフスリ
(二 第)

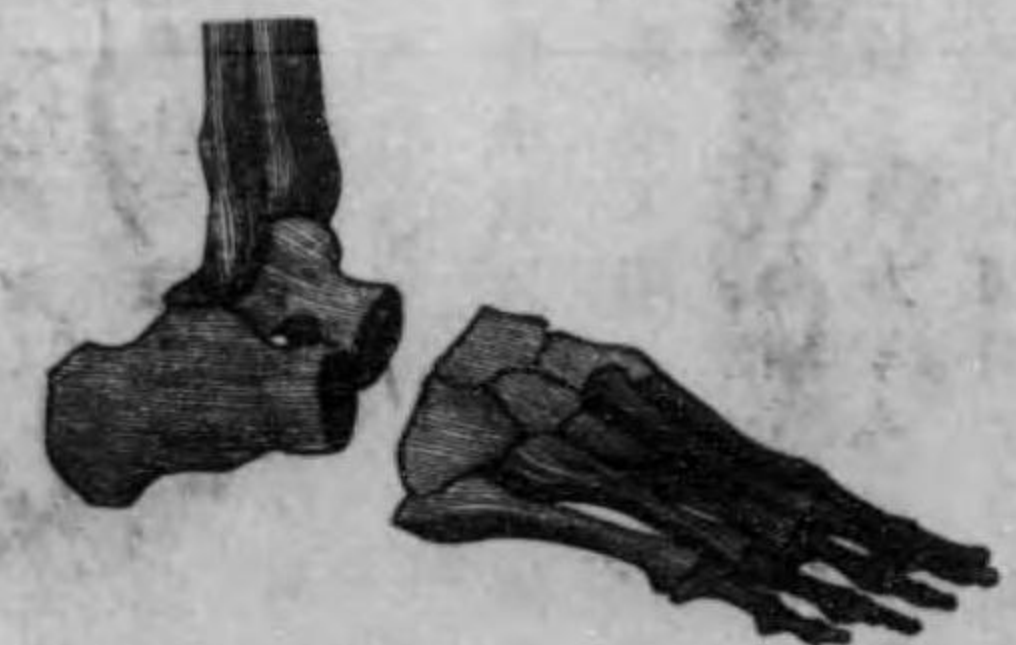


ノ關節ヲ求メ次デ足ノ内縁ニ於テ第一楔狀骨ト第一趾骨トノ關節ヲ求メ左手ノ示指ト拇指トヲ以テ此兩點ヲ標記シ或ハ其部ニ小切開ヲ加ヘ次デ前方ニ僅ニ凸形ヲ

第一百七號
術斷離節關骨跗氏ルイバヨシ
(一 第)



第一百七號
術斷離節關骨跗氏ルイバヨシ
(二 第)

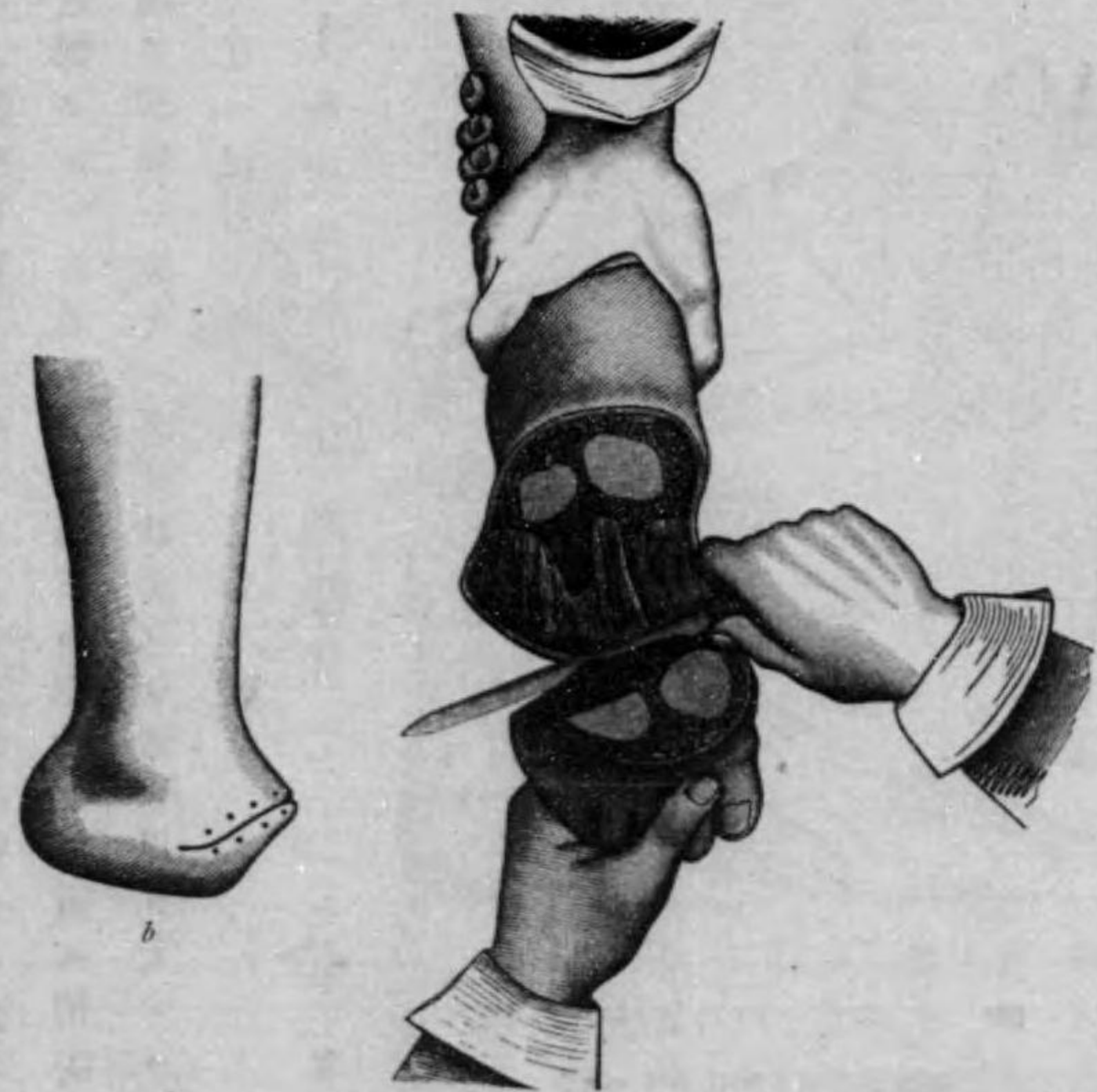


畫シテ足背ニ弓狀切開ヲ施シ以テ小背側瓣ヲ造リテ之ヲ上方ニ翻轉シ然ル後小尖刀ヲ用キテ跗趾關節(即チリスフラン氏關節)ヲ開クトキハ足ノ前部ハ只足趾ノ軟部ニ由リテ連繫スルノミ是ニ於テ術者ハ趾骨ノ後面ニ稍大ナル切斷刀ヲ送り之ニ密接シテ足趾ノ前縁ニ至ルマデ其軟部ヲ切離シ以テ大ナル趾側皮筋瓣ヲ造リ止血ノ後兩側瓣ヲ互ニ縫著ス縫合線ハ足背ニ在リ

(ト)シヨパール氏跗骨關節離斷術 Die Exartikulation im Tarsus nach Cho-

partニ於テハ跗骨ハ只距骨ト跟骨トヲ遺スノミ他ハ悉ク距舟狀關節及跟骰子關節ニ於テ趾骨ト共ニ全ク離斷セラルル者ナリ其術式次ノ如シ(第七百一乃至第七百三圖)所謂シヨパール氏及足部ノ手術(足部關節離斷術及切斷術)

パール氏關節ハ足ノ内側ニ於テハ舟狀骨結節ノ上方一仙迷ノ所、外側ニ於テハ第五
蹠骨結節ノ上方二仙迷ノ所ニ在リ故ニ先ツ此兩點ニ小切開ヲ加ヘテ之ヲ標記シ術者

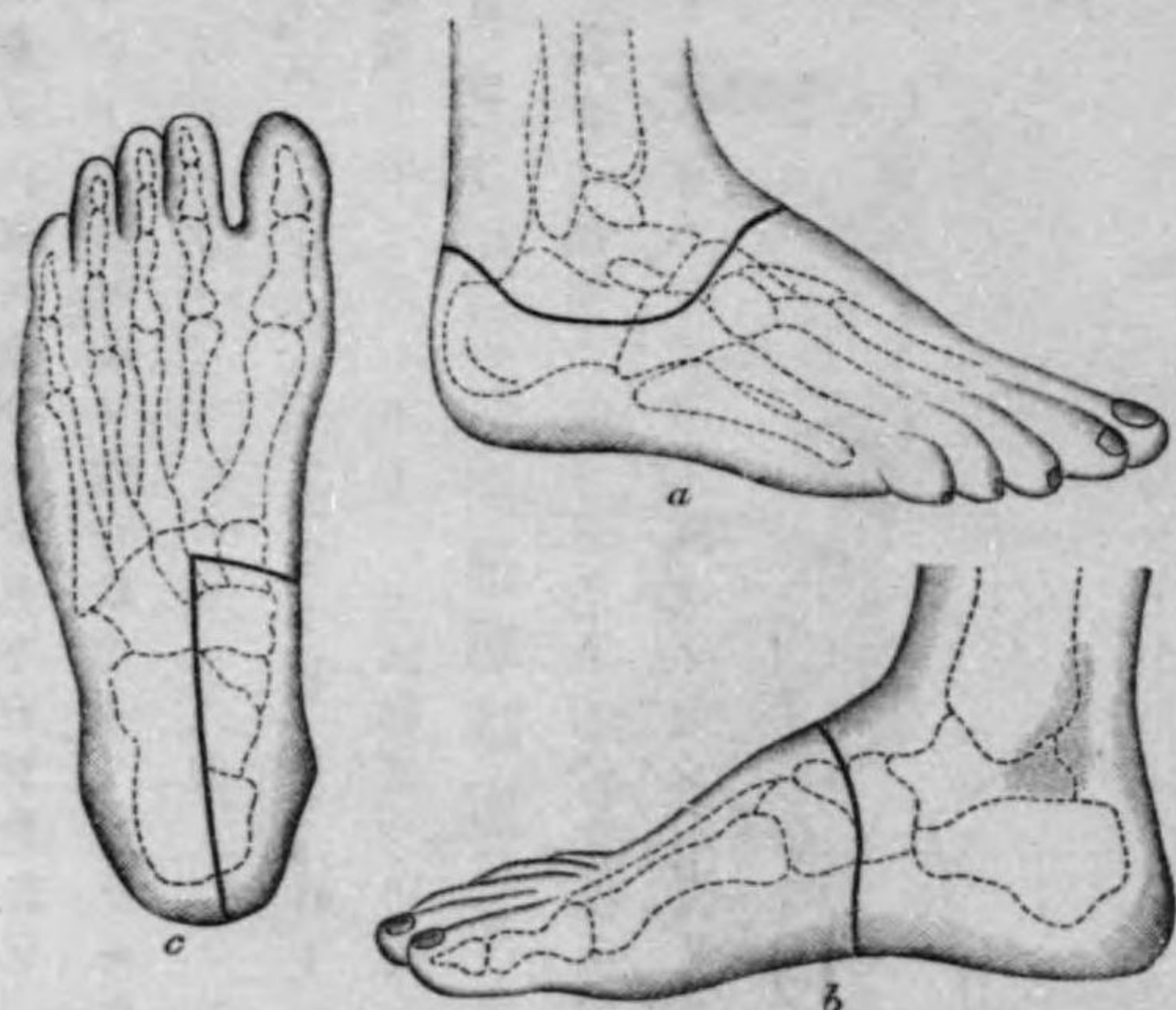


ハ左手ヲ以テ足尖ヲ
舉上シ左方ノ標點ヨ
リ刀ヲ下シ足ノ外縁
ニ沿テ足尖ニ向ヒ蹠
骨小頭ノ上方一拇指
横徑ノ所ニ至レバ刀
ヲ右方ニ轉ジ蹠面ニ
於テ前方ニ凸形ヲ畫
キ弓狀切開ヲ行ヒ他
ノ側縁ニ達スレバ之
ニ沿ヒ上行シテ右方
ノ標點ニ至ル是ニ於
テ足尖ヲ掣下シ足背
ニ於テ左右兩點ノ間

第七百三十三號
パール氏關節離斷術

刀ニシテ諸軟部ヲ切離シ直ニ關節内ニ入り諸靭帶ヲ切斷シ始ニ舟狀骨結節上ノ關
節ヲ開キ次デ跟骰子關節ヲ開キ舟狀骨及骰子骨ノ下面ニ刀ヲ送り徐々ニ足蹠ノ軟
部ヲ切離シ以テ足蹠瓣ヲ造ル斯テ止血シタル後創内ニ排膿管ヲ插入シ縫合ヲ施ス
但此手術ニ於テハ治後足ハ馬足狀ト爲リ歩行ヲ妨グルコト多キヲ以テリスフラン

第七百四十四號
マルゲイヌ氏距骨下足部關節離斷術



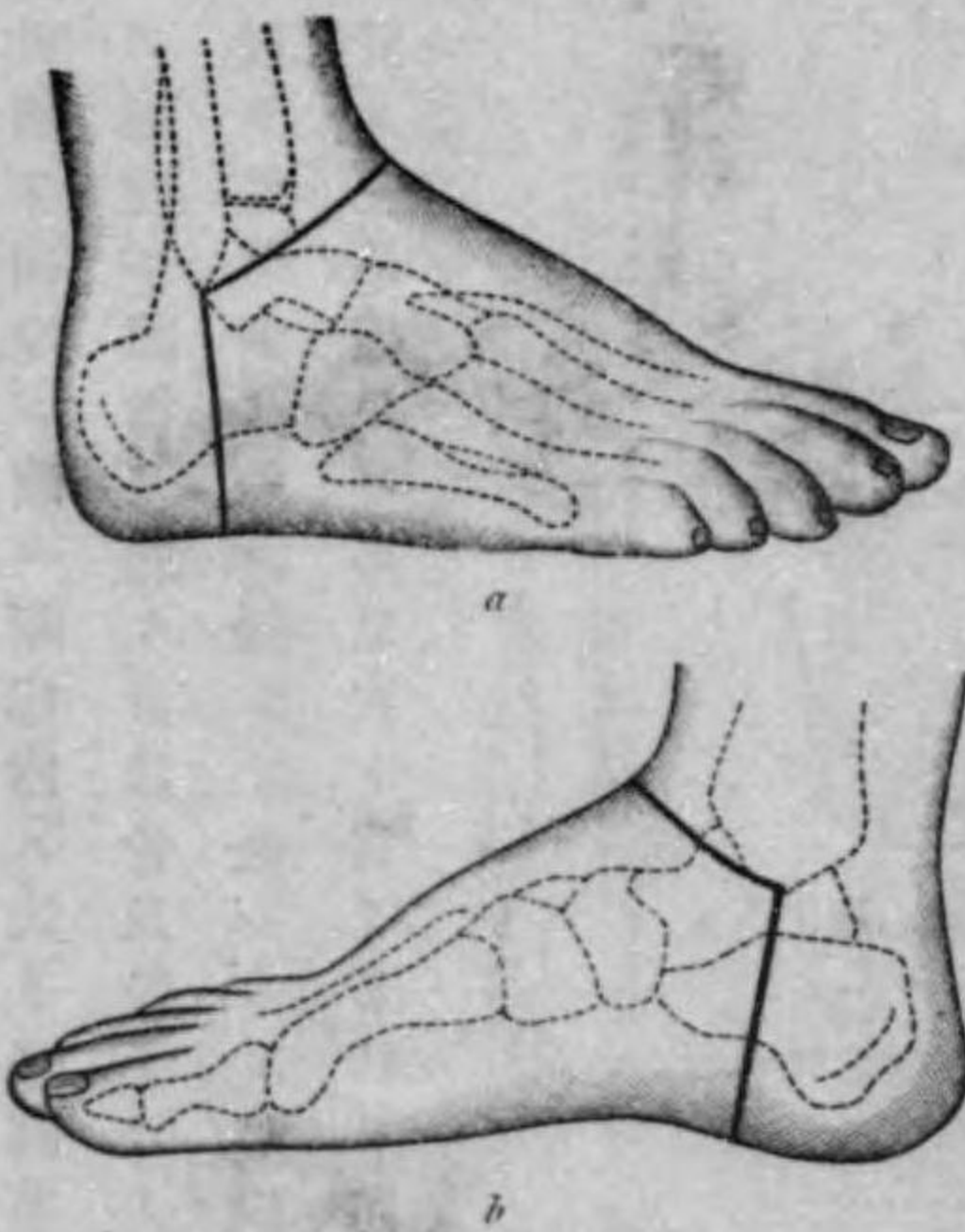
足關節及足部ノ手術(足部關節離斷術及切斷術)

氏法ヲ施スヲ優レリトス
(チ)マルゲイヌ氏距骨下
足部關節離斷術 Die Exar-
tikulation des Fusses sub talo
nach Malgaigne ハ距骨ヲ除ク外
全足部ヲ除去スル法ニシテ皮膚
ハ只足背ト足ノ内側トヨリ形成
セラル其術式次ノ如シ(第七百四十四號)
即チ先ツ跟骨結節ノ上部アヒルレス
氏蹠ノ内縁ニ刀ヲ起シテ蹠ヲ切
斷シ次デ外踝ノ下方ヲ迂廻シテ
弓狀ヲ畫シ骰子骨ノ中央ニ至リ
足背ヲ過ギリ舟狀骨ノ前縁ニ沿

テ鉛直ニ足ノ内縁ニ達シ更ニ直下シテ足蹠ノ中央ニ至リ此所ニ直角ヲ爲シ蹠面ノ正中線ニ於テ後方ニ走リ跟骨結節上ニ於ケル切創ノ起點ニ會合ス此際軟部ヲ一刀ニ切開シテ骨ニ達ス可シ是ニ於テ二個ノ瓣ヲ得ルガ故ニ之ヲ骨ヨリ剝離シ跟骨ノ兩側及ショパール氏關節ヲ露出シ始メニショパール氏關節ヲ離斷シ次デ骨鉗子ヲ以テ跟骨ノ前端ヲ挾ミ之ニ附著スル諸靭帶ヲ切離シ以テ之ヲ距骨ヨリ分離ス

(リ) **ピロコフ氏足部關節離斷術** Die Exartikulation des Fusses nach Pirogoff. 跟骨ノ後部ヲ除ク外悉ク跗骨ヲ摘出シ跟骨ノ鋸断面ヲ兩下腿骨ノ同面ニ瘡著セシムル法ニシテ其術式次ノ如シ(第七百五乃至第七百八)即チ足ヲ直角ニ反張シ一蹠ノ尖端ヨリ足蹠ヲ超テ一直線ニ他蹠ノ尖端ニ達シ一刀ニ悉ク軟部ヲ切離シ次デ足ヲ下垂セシメ第一切開ノ起點ヨリ足關節ノ前面ヲ超テ第一切開ノ末端ニ至ル軟部ヲ切離シ更ニ足ヲ蹠屈シテ脚距關節ヲ開キ兩側ノ靭帶ヲ切離シタル後強ク足ヲ蹠屈シテ跟骨ノ載距突起

圖 五 百 七 第
術 斷 離 節 關 部 足 氏 フ ヲ ゴ ロ ビ
(一 其)



尖端ヨリ足蹠ヲ超テ一直線ニ他蹠ノ尖端ニ達シ一刀ニ悉ク軟部ヲ切離シ次デ足ヲ下垂セシメ第一切開ノ起點ヨリ足關節ノ前面ヲ超テ第一切開ノ末端ニ至ル軟部ヲ切離シ更ニ足ヲ蹠屈シテ脚距關節ヲ開キ兩側ノ靭帶ヲ切離シタル後強ク足ヲ蹠屈シテ跟骨ノ載距突起

圖 六 百 七 第
法 斷 鋸 骨 跟 ノ 氏 フ ヲ ゴ ロ ビ
(二 其)



圖 七 百 七 第
ル ヲ 於 ニ 術 手 氏 フ ヲ ゴ ロ ビ
法 斷 鋸 骨 跟 ノ 氏 ル テ ヌ ギ
(三 其)

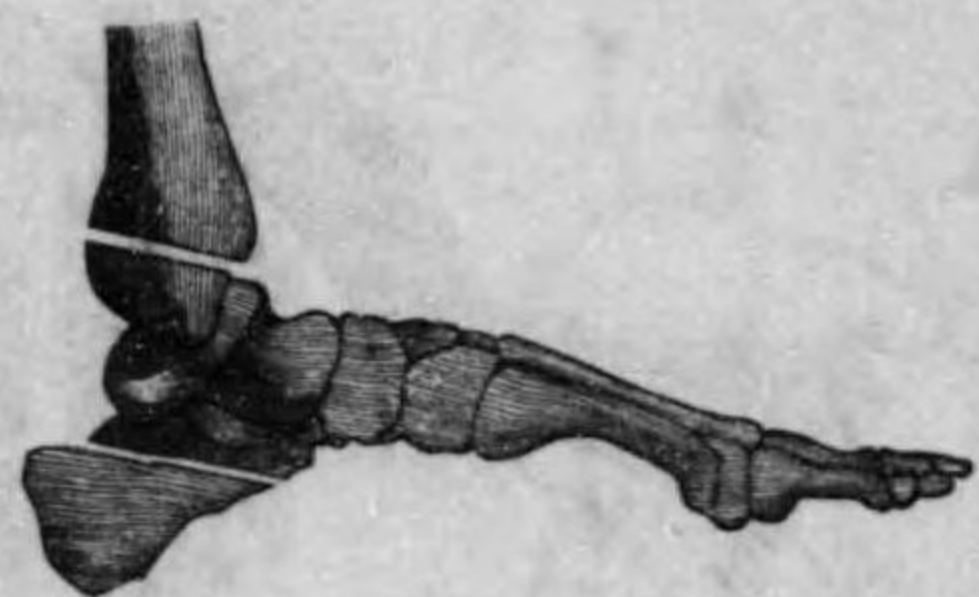
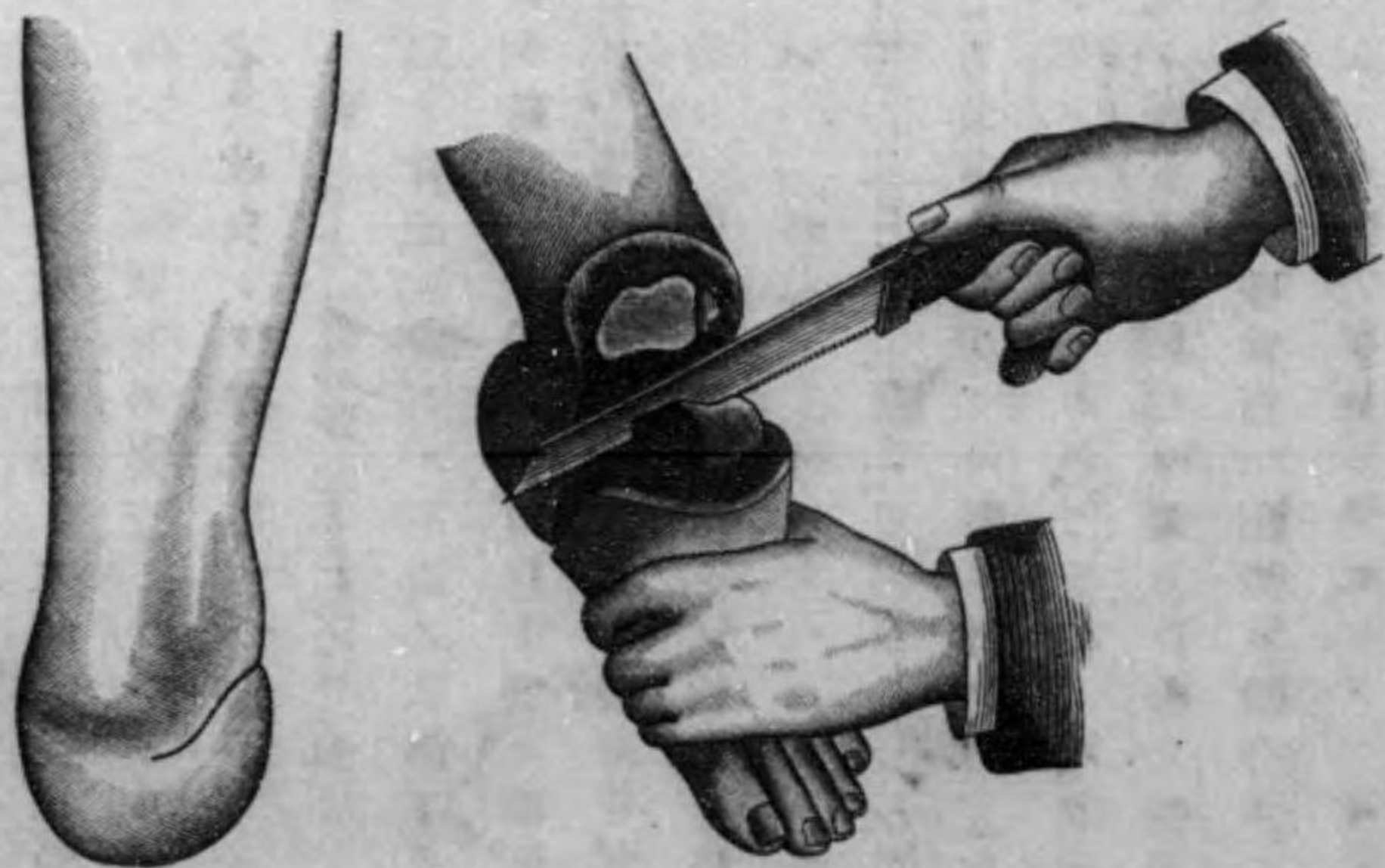
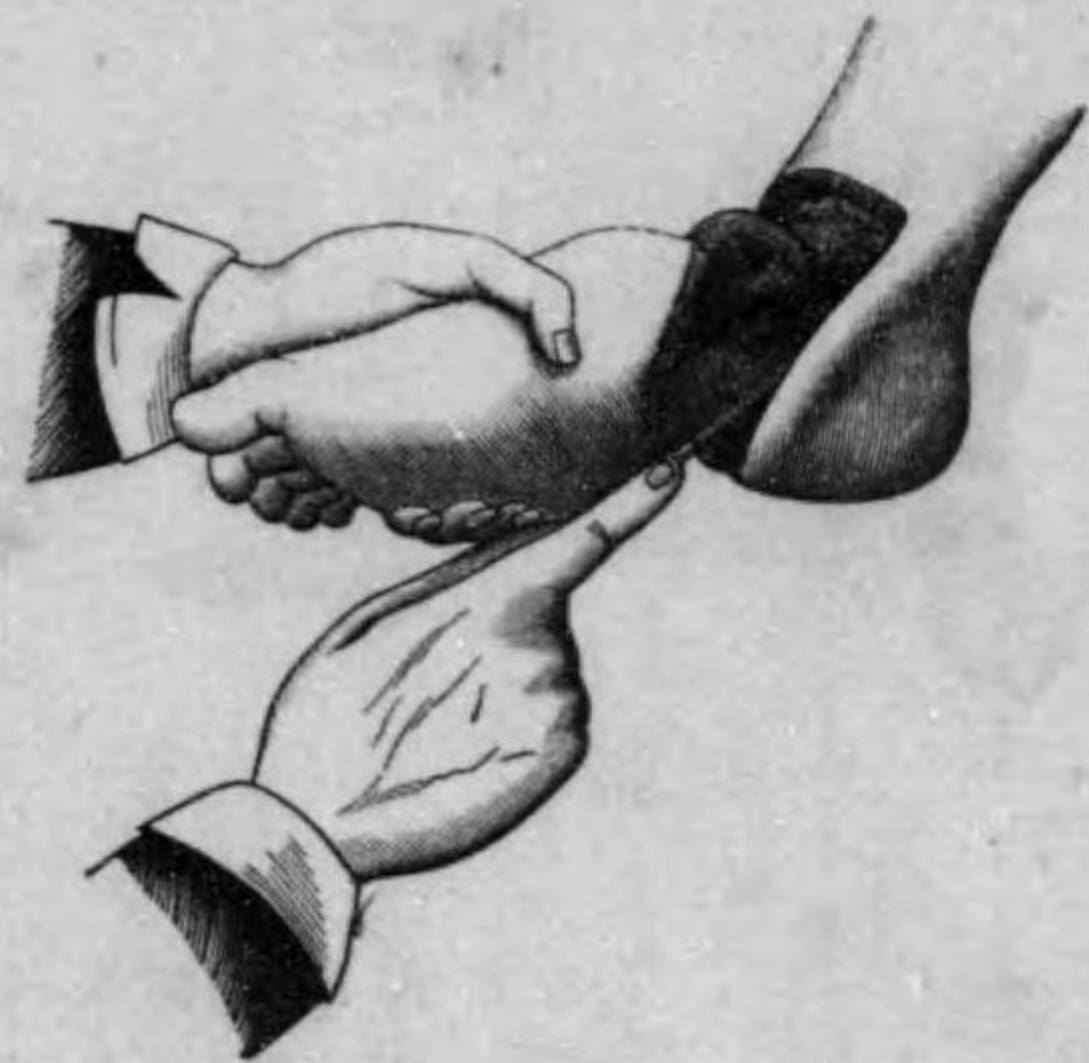


圖 八 百 七 第
術 斷 離 節 關 部 足 氏 フ ヲ ゴ ロ ビ
(四 其)



第七百九十九圖
サイム氏足部關節離斷術
ニ於テ跟骨ノ分離ヲ示ス



ヲ露出セシメ該突起ニ密接シ跟骨ノ上面ヨリ軟部切開ノ方向ニ從ヒ鉛直ニ之ヲ鋸斷シ(第七百六圖)キントル氏ハ之ヲ改良シテ後上方ヨリ前方下方ニ向ヒ斜ニ之ヲ鋸斷セリ(第七百七圖)次デ下腿ノ骨端ニ於ケル周圍ノ軟部ヲ悉ク剝離シタル後内外兩踝ト共ニ關節面ヨリ薄片ヲ鋸斷シ止血ノ後兩骨面(骨縫合ニ由リ)ヲ接著セシメ軟部ヲ縫合ス

サイム氏足部關節離斷術

(又)サイム氏足部關節離斷術 Die Exartikulation des Fusses nach Syme
ハヒロゴッフ氏手術ニ於テ跟骨ノ後部侵サレ之ヲ保存ス可ラザル際ニ行フ法ニシテ跟骨ヲ全然摘出スル者ナリ此手術ニ於ケル軟部ノ切法ハヒロゴッフ氏法ニ同ジ(第七百九圖)足關節ヲ開キタル後ハ兩側靱帶ヲ切離シ次デ跟骨ヲ腫部ノ瓣ヨリ全ク摘出し次ニ内外兩踝及關節軟骨ノ薄層ヲ鋸斷シ足趾ノ瓣ヲ下腿前面ノ創縁ニ縫合ス

七版新各後下奥付

明明明明明明
治治治治治治
正正四四四三三三
元元十十十十十
四二一九七四四
年年年年年年
九九四四一十八
月月月月月月月
二二六十一十十
三十一六二五二
日日日日日日日
第第第第第第第
七七六五四三二一
版版版版版版版
發印發發發發發
行刷行行行行行

正價金貳圓五拾錢

著者

下平用



發行者

田中增藏

印刷者

今井甚太郎

印刷所

杏林舎



發行所

東京市本郷區龍岡町三十四番地
〔振替貯金口座東京四一八番〕

吐鳳堂書

〔電話下谷一六七二番
四〇七九番〕



2015

關西大賣捌所

大阪市南區心齋橋筋一丁目
大阪市東區心齋橋筋博勞町

松村九兵衛
丸善株式會社支社

弘通書林

東京市本郷區切通坂町	南江堂書店	名古屋市中區榮町	丸善書店
同 同 區春木町二丁目	半田屋書店	京都市寺町通三條下	若林茂一郎
同 同 區切通坂町	合名會社金原商店	京都市下京區三條寺町通	南江堂出張所
同 神田區西福田町	朝香屋書店	京都市三條通鉄屋町	丸善株式會社支社
同 本郷區春木町三丁目	南江堂支店	京都市河原町	大黒屋書舖
同 同 區龍岡町	朝陽堂書店	大阪市中ノ島玉江町	角屋書店
同 同 區本富士町	明文館書店	岡山市内山下	渡邊宗二郎
同 同 同	文光堂書店	岡山市東中山下	文江堂書店
同 同 同	豐文堂書店	熊本市新二丁目	長崎次郎
同 同 區龍岡町	南山堂書店	熊本市洗馬町	芹川書店
同 同 同	根津書店	長崎市引地町	安中集榮堂
同 同 區切通坂町	宮澤書店	金澤市片町	宇都宮書店
		仙臺市新傳馬町	金英堂書店
		新潟市古町	萬松堂支店

終