

ル輕快ヲ見タリト云フ心臟疾患ニ向テハ甘汞實莖答利斯ストロファンツス丁幾醋
劑、**テウレチン**等ヲ投與スベシ

本病患者ニ遭遇セバ其未ダ危險ナル窒息症狀ヲ呈セザル以前ニ於テ氣管切開術ヲ
施スヲ要ス遷延機ヲ失スレバ再ビ救フコト能ハズ寧ロ早期施術ヲ適當トス然レド
モ是ニ先チ喉頭插管術ヲ行フヲ得バ更ニ妙ナリトス

治療上困難ナルハ原因判明ナラザル血管神經性水腫ナリトスストリユービング氏
ハ氷片嚥下及ビ莫爾比涅ノ内服或ハ皮下注射ヲ稱揚シ**レッセル氏**ハ少量ノアトロピ
ン内用ヲ有效ナリト謂ヘリ

處方例

百三十、蓖麻子油

一一〇〇

巴豆油

一滴

右混和頓服

百三十一、ヤボランデー浸

(五〇)一〇〇〇

單舎

八〇

右頓服

第三章 喉頭軟骨膜炎 *Perichondritis laryngis.*

原因 原發性疾患ハ外傷及ビ異物等ニ因リ發スルコトアルモ概シテ稀有ニ屬ス
續發的ニハ蜂窠織炎、結核、微毒、癌腫、腸室扶斯、痘瘡、實扶帝里、猩紅熱、敗血膿毒症等ヨリ
發ス

本病ハ男子殊ニ二十歳乃至四十歳ノ間ニ多シ

病理解剖 軟骨ト軟骨膜トノ間ニ滲膿ヲ來シ軟骨ノ營養ヲ絶チ終ニ軟骨ヲシテ壞
死ニ陥ラシメ且ツ部位ニヨリ或ハ咽腔食道等ニ或ハ外皮ニ穿孔シ排膿ス時トシテ
膿瘍破潰セズシテ結締織増殖ヲ來スコトアリ

好發部位ハ披裂軟骨ヲ以テ第一トス殊ニ結核性ノモノヲ多シトス環狀軟骨ハ第二
位ニ在リ殊ニ微毒及ビ室扶斯ニ於テ屢之ヲ見ル而シテ甲狀軟骨及ビ會厭軟骨之ニ
次グ

症候 疼痛ハ喉頭部ノ壓迫及ビ嚥下ニ際シテ現ハル、ヲ常トス且ツ粘膜炎ノ腫脹及
ビ膨出ノ結果聲音嘶啞竝ニ咳嗽アリ甚シキハ呼吸困難ヲ來ス

喉頭鏡検査上披裂軟骨膜ニ在テハ該軟骨部ノ粘膜炎潮紅腫脹シ屢々浮腫狀ヲ呈シ多
クハ披裂會厭皺襞ニ蔓延シ爲ニ梨子狀窩ヲシテ狹隘ナラシム膿瘍ヲ形成スレバ聲
帶突起部或ハ軟骨頂點ニ破潰シ屢々壞死セル軟骨ノ露出スルヲ見ル終ニハ咳嗽ニ際
シ略出セラレ治癒スレバ局部ノ陷凹ヲ貽ス然レドモ亦化膿スルニ至ラズシテ環狀
披裂關節ノ強剛ヲ遺殘スルコトアリ

環狀軟骨膜炎 通常其平板部ニ發スルモノニシテ聲帶下腔ノ後壁ニ於ケル粘膜ノ發赤及ビ腫脹アリ然レドモ軟骨側部ノ罹病スル者ニ在テハ眞聲帶下ニ於テ側壁ノ腫脹ヲ認ム環狀軟骨板壞死排出スルニ至レバ聲門擴大筋ハ其停止點ヲ失シ破裂軟骨ハ墜落シ加之聲帶ノ牽引ニ因リ前進ス聲帶ハ此際正中位ヲ取り爲ニ窒息症狀ヲ發ス

甲狀軟骨膜炎 殊ニ内面ノ炎症ニ在テハ喉頭腔ノ側壁及ビ前部ノ腫脹ヲ來シ外面ノ罹病スルモノニ在テハ皮下ニ泥様硬度ノ腫脹ヲ發シ壓スルニ疼痛ヲ感ズ

會厭軟骨膜炎 ニ在テハ軟骨ノ腫脹發赤疼痛及ビ運動障礙ヲ認ム
 診斷 疼痛ノ部位殊ニ壓迫及ビ嚥下時ノ増劇竝ニ他覺的症狀就中高度ノ發赤ニ注意スベシ然レドモ絕對的ノ確診ハ裸出セル軟骨ノ看視觸知及ビ咯出等ノ場合ニ限ル

豫後 原發性ノモノハ續發性症ニ比スレバ良ナリ然レドモ危險症狀ヲ發スルコト稀ナラズ

療法 原發性軟骨膜炎ニハ消炎法ヲ厲行スベシ即チ頸圍ノ氷罌法水蛭貼用及ビ水片嚥下等ナリ

急性ノ腫脹浮腫甚シキモノハ局部ノ瀉血ヲ行フベシ
 續發性症ニハ原因療法ヲ要ス即チ微毒ニハ驅微法ヲ行フベシ

水腫及ビ膿瘍ハ共ニ切開シ腐骨ハ摘出スベシ
 窒息症狀アラバ速ニ氣管切開術ヲ施サルベカラズ
 治愈後ノ狹窄症ハ「ブジ」ヲ以テ漸次擴張スベシ

第四章 慢性傳染性喉頭疾患

Chronische Infectious-krankheiten des Kehlkopfes.

喉頭結核 Tuberculose des Kehlkopfes.

喉頭結核

慢性傳染性喉頭疾患

原因 コッホ氏結核菌ノ侵襲ニ因スルモノニシテ特發性ノモノハ甚ダ稀ナリ多クハ肺結核ニ續發スローゼンベルヒ氏ハ肺結核患者ノ三〇%ハ喉頭結核ヲ併發スト謂ヘリ實際ハ尙ホ遙ニ多キガ如シ

本病ハ比較的的男子ニ多ク且ツ二十歳乃至四十歳ニ來リ殊ニ換氣不良ノ狹隘ナル場所ニ於テ勞働スル職工及ビ唱歌師演說家行路商人等ノ如キ音聲ヲ過用スルモノニ多ク發ス

病理解剖 結核菌ノ侵襲ニ因リ粘膜固有層及ビ粘膜下層ニ瀰蔓性圓形細胞浸潤ヲ來シ茲ニ散在性結節ヲ形成ス而シテ其乾酪變性ニ陥ルヤ之ヲ被覆セル上皮破潰シ表在性潰瘍ヲ生ズ然レドモ漸次壞疽狀トナリ深部ニ進ミ終ニ筋及ビ軟骨ヲ侵スコト少カラズ斯クノ如キ潰瘍ノ癥痕形成ニ因リ治愈スルハ概シテ稀有ニ屬ス

慢性傳染性喉頭疾患

結核性浸潤ノ周圍粘膜炎ハ加答兒狀ニ腫脹シ時トシテ浮腫狀ヲ呈スルコトアリ
病變軟骨膜ニ達スレバ軟骨膜炎トナリ終ニハ在下ノ軟骨壞疽ヲ續發ス尙一種ノ變
化アリ即チ上皮ノ不規則的増殖ニシテ乳嘴腫樣贅生物ヲ生ズルコトアリ
其他喉頭諸筋ノ萎縮及ビ脂肪變性ヲ見ル

症候 聲音嘶。嗄。ハ殆ンド必發ノ徵候ナリ廣汎性症ニシテ高度ノモノハ時トシテ全
ク失聲スルコトアリ且ツ咳嗽頻發シ潰瘍ヲ生ズルトキハ粘性膿性咯痰アリ多少
ノ嚥下痛亦常ニ存シ就中喉頭入口部ノ浸潤或ハ崩壞アルトキハ高度ノ嚥下困難ヲ
發シ屢誤嚥ヲ來ス又咳嗽或ハ發聲ニ際シ喉内疼痛ヲ訴フ呼吸困難ハ炎症浮腫ノ顯
著ナル場合ニ於テ現ハル外通常缺如ス其他時々體溫昇騰アリ

他覺的ニハ外方ヨリ喉頭部ヲ壓觸スルニ時トシテ疼痛ヲ訴ヘ腫脹ヲ認知スルコト
アリ此ハ續發性軟骨膜炎ニ基因スルモノナリ

咽頭ヲ檢スルニ粘膜炎著シク貧血蒼白色ヲ呈スルハ稍本病ニ特有ノ徵候ナリ
喉頭内ニ於ケル變化ハ粘膜炎ノ結核性浸潤及ビ結核性潰瘍ナリ稀ニ腫瘍狀ヲ呈スル
コトアリ之ヲ結核腫 Tuberculum トイフ贅帶粘膜炎ニ屢之ヲ見ル粟粒結節亦稀有ニ屬
ス

然レドモ亦時トシテ單純加答兒狀ヲ呈スルニ過ギザルコトアリ而シテ其偏側ニ限
局セル者ハ外傷或ハ癌腫ニ非ズンバ先ヅ結核ニ疑ヲ措クベキモノトス

結核性浸潤 Tuberculose Infiltration ハ好ンデ喉頭後壁、披裂軟骨、披裂會厭皺襞、贅帶及ビ

會厭軟骨部ニ發シ聲帶ニ來ルハ比較的稀ナリトス

會厭軟骨ニ發スレバ主トシテ其遊離緣浮腫狀ニ腫大シ大サ尋常ノ三倍乃至八倍ニ
達スルコトアリ蒼白色ヲ呈シ軟骨ノ可動性著シク減退ス爲ニ喉内鏡檢ヲ妨グルコ
ト多シ

披裂軟骨部及ビ披裂會厭皺襞ノ侵サルハヤ根棒狀或ハ瓜狀トナリ表面同ジク蒼白
乃至淡紅色ニシテ概ネ平滑ナリ呼吸時ニ於ケル聲帶ノ運動ハ此際稍制限セラレ
贅帶ノ浸潤ハ時トシテ其全長ニ亘ルコトアリ又時トシテ一局部(殊ニ後部)ニ限劃ス
ルコトアリ或ハ一側或ハ兩側ノ腫脹ヲ來シ表面凹凸不平ニシテ全ク聲帶ヲ隱蔽ス
ルコトアリ然ラザレバ著シク狹長ニ現出スルニ過ギズモルガンニ一氏。寶ノ。浸潤ハ

所謂寶。囊。脫。症 Prolapsus ventriculi Morgagni トナリ其入口部ニ膨出スルコトアリ
後壁ニ來ル浸潤ハ著シク不正ナル灰白色或ハ紅色乳嘴腫樣ノ贅生物トナリテ現ハ
レ恰モ喉頭厚皮症ヲ觀ルガ如シ然レドモ特發性厚皮症ト異ニシテ其先端尖銳ナラ
ズ多少鈍圓形ヲ呈ス間、其鑑別甚ダ困難ナルコトアリ

聲帶ノ浸潤ニ在テハ其ノ遊離緣腫大シ且ツ一般ニ稍發赤ス其橫斷面ヲ假想スルニ
健康ナルモノハ三稜形ノ如ク遊離緣銳尖ナルモ浸潤アルモノハ圓形ヲ呈ス

結核腫 Tuberculum ハ好ンデ贅帶ニ發ス然レドモ又會厭軟骨及ビ聲帶ニ發スルコト

慢性傳染性喉頭疾患

アリ通常疣狀或ハ平滑ナル纖維腫樣腫瘤トナリテ現ハレ廣基性ナルモ稀ニ細莖ヲ有スルコトアリ

結核性潰瘍 Tuberculous Geschwür ハ浸潤ノ乾酪變性ニ由リ表面ニ破潰セルニ基因スルモノニシテ部位ニヨリ遲速アリ生理的最モ突隆セル部位ハ最モ速ニ潰瘍ヲ形成ス從テ聲帶突起部披裂軟骨部及ビ會厭軟骨遊離縁ニ於テ最モ迅速ナリ

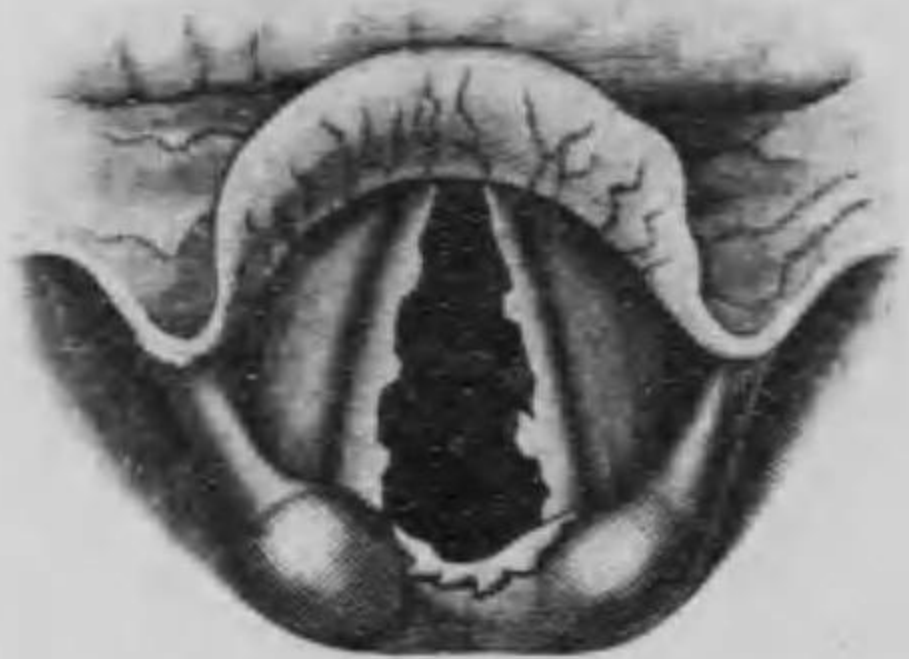
潰瘍ノ性狀邊縁不正屢其下部掘鑿セラレ周圍ハ比較的蒼白往々紫紅色ヲ帶ビ弛緩狀ヲ呈ス瘍底ハ汚穢灰白色ノ膿汁或ハ粘液膿樣物ヲ附著シ又肉芽顆粒ヲ發生ス結核性潰瘍ニ二種アリ一ハ深襲性潰瘍ニシテ邊縁肥厚シ周圍ハ浮腫狀ヲ呈ス此ハ屢軟骨膜炎ヲ合併ス一ハ表在性潰瘍ニシテ屢周圍ニ帶黃灰白色ノ結節ヲ存ス是レ亦早晚小潰瘍ニ變ズルモノナリ

喉頭後壁潰瘍ハ乳嘴腫樣贅生物ノ表面或ハ其溝部ニ生ジ尋常ノ喉頭鏡検査法ニ依リ發見シ難キコトアリ然ルトキハキリヤン氏法ヲ行フベシ後壁ノ看視容易ナリトス
披裂會厭皺襞ノ潰瘍ハ通常淺表性ナルモ屢平面的ニ蔓延シ嚥下困難甚ダ顯著ナリ

圖 十五百二第
瘍潰及潤浸樣腫乳ノ壁後頭喉



圖 一十五百二第
瘍潰性核結ノ壁後及帶聲



聲帶ノ潰瘍ハ時トシテ其上ニ存シ表在性ナルコトアレドモ多クハ遊離縁ニ生ジ恰モ嚙除セルガ如シ又聲帶突起部ハ好發部位ニシテ初メ一側ニ生ズルモ聲門閉鎖ノ際左右接觸スルニ因リ暫時ノ後他側ノ同部ヲ侵襲シ漸次深部ニ侵蝕シ先ヅ聲帶突起ニ終ニハ全披裂軟骨ニ蔓延セル軟骨膜炎ヲ續發シ披裂軟骨部ノ炎性浮腫及ビ環狀披裂關節ノ運動障礙ヲ發シ患側ノ聲帶ハ屍體狀位或ハ正中線ニ固定セララルコトアリ時トシテ潰瘍底ヨリ壞死ニ陥レル軟骨ノ露出スルヲ見ル

寶帶ニハ屢數多ノ小潰瘍篩狀ニ發生スルコトアリ而シテ此ハ往時アフター性潰瘍ト誤認セラレタルコト多シ

會厭軟骨部ニ於テハ屢深襲性潰瘍ヲ生ジ軟骨ヲ侵蝕シ漸次著大ノ物質缺損ヲ來ス從テ誤嚥頻繁ニシテ嚥下困難顯著ナリトス

診斷 浸潤或ハ潰瘍ノ狀態竝ニ部位及ビ疼痛等ニ注意スレバ通常困難ナラズ殊ニ續發性疾患ニシテ肺症狀ノ著明ナルモノニ於テハ容易ナリ然レドモ外觀的原發性ノモノハ往々困難ニシテ微毒及ビ癌腫等ト鑑別セザルベカラズ此際局部ヨリ採取

慢性傳染性喉頭疾患

セル分泌物ノ細菌學的検査ヲ必要トス、ツベルクリン反應ノ検査モ亦可ナリ

コッホ氏結核菌ハ細長ノ桿菌ニシテ多クハ彎曲シ又ハ斷裂狀ヲ呈ス此菌ハ耐酸性菌ニシテ染色シ難ク又脱色シ難シグラムニ著色ス其染色法ハガベツト氏法ヲ簡便ナリトス左ノ如シ



第二五百二第
結核菌

略 痰 塗 布 標 本

第一液
フクシン 一〇〇
アルコール 一〇〇
五%石炭酸水 一〇〇〇

第二液

メチレン青
二五%硫酸液

一〇〇
一〇〇〇

先ヅ裝綿セル挾綿子ヲ以テ局部ノ分泌物ヲ採取シ覆蓋硝子標本ヲ製シ第一液ニテ加温染色スルコト二分間ノ後第二液ニテ脱色スルト同時ニ染色スルコト約一分間ニシテ水洗ス(本染色法ハ又癩菌ニ適ス)

ツベルクリンヲ用キル特殊診斷法ハ左ノ如シ
一、舊ツベルクリン百倍液〇・一ccヲ注射シ反應ナキトキハ〇・二ccヲ注射シ尙ホ反應ナキ

トキハ〇・五cc次ニ一〇ccヲ注射シ此クシテ反應ナキモノハ陰性トス但シ各注射ハ各四日間ヲ隔ツルヲ要ス注射前一、二日間ニ時間毎ニ體温ヲ測定シ注射後モ亦二時間毎ニ之ヲ測定スベシ注射後〇・五度以上昇騰スレバ陽性トス(通常注射後十二時間ニシテ極度ニ達ス)

一、ピルケ―氏皮膚反應 Cutane Reaction nach Pirquet. 舊ツベルクリンヲ四倍ニ稀釋シ結核患者ノ皮膚ニ切種スレバ數時間ノ後局部腫起シ丘疹狀赤色ヲ呈ス健康者ニハ該反應ナシ殊ニ小兒ニハ反應比較的確實ナリトス

二、眼反應 Ophthalmoreaction nach Woff-Eisner und Calmette.

一%舊ツベルクリン液ヲ點眼スレバ結核患者ニテハ八乃至十二時間ノ後結膜充血シ屢々浮腫ヲ發ス

局部症狀中加答兒症ヲ呈スルモノニ在リテハ其容易ニ治愈セザルト病變ノ偏側若クハ一局部ニ限制スル等ノ點ハ特ニ注意スベキモノナリ
豫後 特發性疾患ニシテ早期加療ニ依リ治愈シタル例ナキニ非ザレドモ概シテ不良ト謂ハザルベカラズ殊ニ會厭軟骨部或ハ爾餘喉頭入口部ノ結核ハ聲帶及ビ齶帶等ノモノニ比シ嚥下障礙甚シク營養ヲ害スルコト多大ナリ從テ經過迅速ニシテ鬼籍ニ上ルヲ常トス

又妊婦ノ結核ハ其經過疾速ニシテ豫後甚ダ不良ナリ
療法 多クハ肺結核ヲ併有スルヲ以テ之ニ對スル適當ノ攝生法ヲ指示スルハ最モ

慢性傳染性喉頭疾患

緊要ナリ且ツ全身療法トシテ多量ノ滋養食ヲ攝取シ溫暖ノ空氣ニ浴シ夏期ニハ炎暑ヲ避ケシメ飲酒喫煙等ヲ禁ジクレオソート亞砒酸等ノ内服藥ヲ投ズベシ
局所療法ハ甚ダ種々ニシテ之ニ使用セラル、藥物夥多殆ンド枚舉ニ遑アラズ而カモ奏效確實ナルモノナシ

今茲ニ現今一般ニ賞用セラル、方法及ビ藥物ヲ掲グレバ左ノ如シ

甲 藥品療法

(1) クラウゼ氏乳酸療法 潰瘍ニ對シ最モ有效ナリ然レドモ亦浸潤及ビ續發性腫

脹ニモ效アリト云フ乳酸ヲ應用スルニハ嚴ニ之ヲ其欲スル局部ニノミ塗布シ且ツ可及的濃厚ナルヲ要ス故ニ必ズ喉頭鏡下ニ應用セザルベカラズ

先ヅ四―五%古加乙混液ヲ以テ局所麻醉ヲ施シタル後二五%乳酸液ヲ卷綿子ノ綿球ニ浸漬シテ塗布スルコト毎日或ハ隔日一回漸次三〇―四〇―五〇―七〇―八〇%ノモノヲ用ヒ塗布回数ヲ減ジ終ニハ純乳酸ヲ用キ八日乃至二週間ニ一回宛塗布スベシ

之ヲ塗布スルニ當リ喉頭照見不確實ニシテ暗裡ニ的中ヲ望ムガ如キハ奏效ヲ見ザルノミナラズ健康粘膜炎ヲ腐蝕侵害スルノ弊アリ戒メザルベカラズ之ニ反シテ完全ニ塗布スルヲ得バ潰瘍ハ速ニ清淨トナリ鮮紅色ヲ呈シ治癒ニ赴クコトアリ然レドモ本法ハ何レノ場合ニモ行フベキニ非ズ潰瘍ノ小ニシテ深襲性ナラザルモノニ適

合ス

(2) ローゼンベルヒ氏メントール療法 一〇―二〇%メントール阿列布油ヲ製シ

一日一回喉頭内ニ注入ス此ハ制腐ノ効アルノミナラズ鎮痛作用アリ爲メニ嚥下痛ヲ緩解ス且ツ潰瘍ヲシテ少クトモ其表在性ノモノ(治癒ニ赴カシムト云ヘリ

本法ハ比較的簡單ニシテ發聲ノ瞬間ニ注入スレバ患者ニ苦惱ヲ與フルコトナク且ツ喉内各部ニ普及スルヲ以テ廣汎性潰瘍ニ適當ナリ

(3) コルマン氏乳酸加メントール療法 ブレスゲン氏等ハ其等分溶液ノ塗布ヲ以テ有效ナリト云ヘリ

(4) リュー氏フエノールズルホリチニクム塗布法 Phenolsubformicum ノ三〇%溶液ヲ製シ潰瘍或ハ肉芽面ニ塗布スレバ嚥下痛ヲ緩解シ且ツ浸潤ヲ消退セシムルノ効アリト云フ

(5) パラクロールフエノール液塗布法 スブレンゲル氏ニ依レバ其五―二〇%偏里設林溶液ヲ取り塗布スレバ結核性浸潤ヲモ吸收セシムルノ効アリト云フ

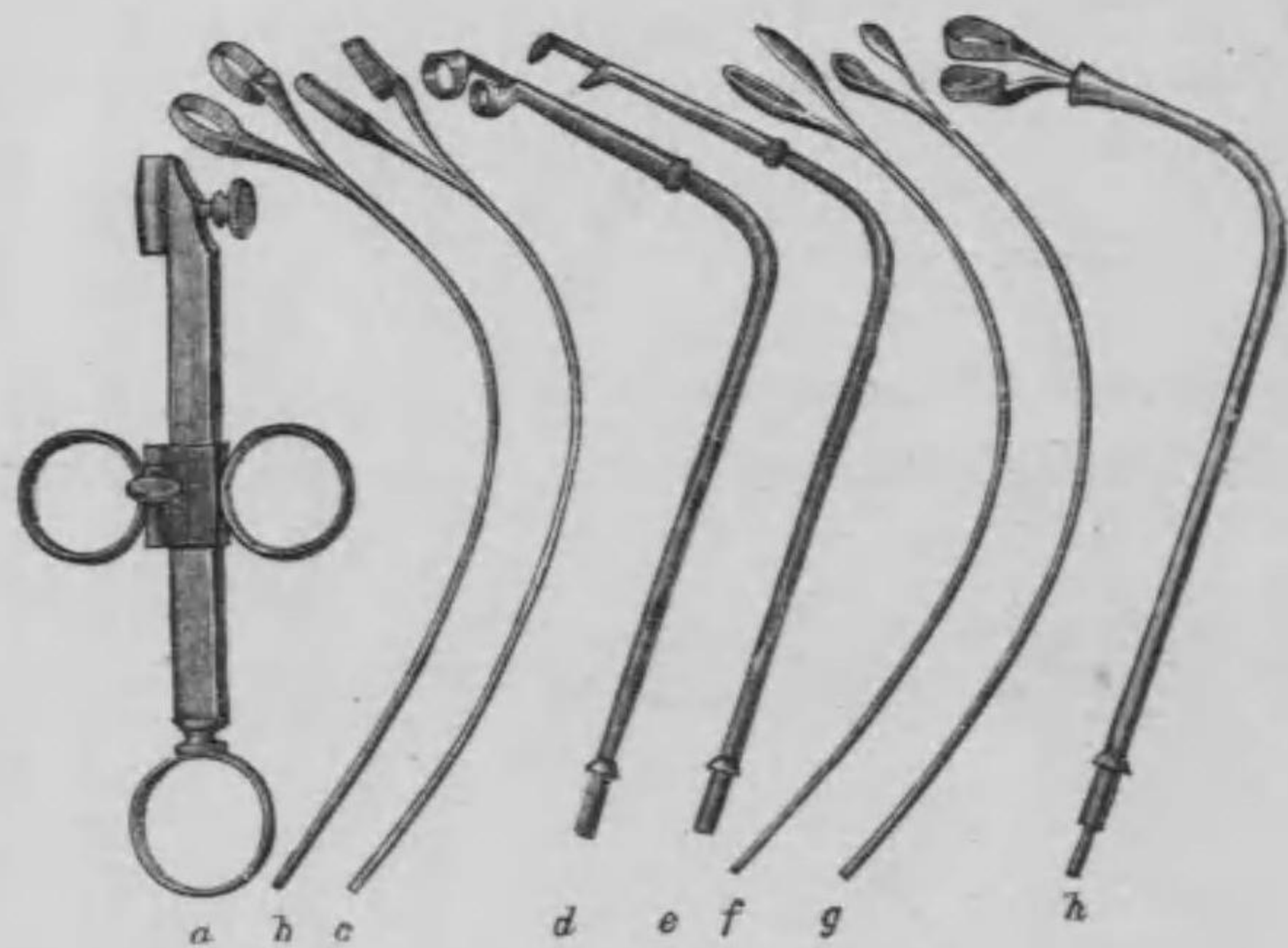
(6) 其他結列阿曹篤偏里設林溶液結列阿曹篤一〇%酒精一〇%偏里設林四〇%一〇%石炭酸偏里設林一〇―二〇%レゾルチン液等ノ喉頭内注入ヲ賞用スルモノアリ

- (7) 格魯謨酸腐蝕法。火焰上ニ於テ消息子先端ニ格魯謨酸ヲ鎔著シ潰瘍面ニ接觸ス而シテ其過剩分ハ食鹽水若クハ曹達水ノ喉頭内注入ニ依リ中和スベシ
- (8) ビオクタニン療法。シャイマン氏ハビオクタニンヲ同ジク消息子頭ニ附著シテ潰瘍面ニ塗敷シ又ハ其濃厚溶液ヲ製シ綿球ニ浸シテ衰弱セル患者ニ應用シ自他覺的共ニ著シキ輕快ヲ見タリト云フ
- (9) 藥品吹撒法。通常使用セラル、ハ無味無臭無刺戟ナル沃度兒或ハデルマトール、アリストール、オイロフェーン等ナリ其他シニツレル氏等ハ磷酸石灰ヲ賞用ス又オルトホルムハ疼痛ヲ緩解スルノ效アリ
- 此等ノ藥品ヲ吹入スルニハ(第二三十八及二百三十九圖)ノ如キ喉頭用吹粉器ヲ用ヒ喉頭鏡下ニ施行スベシ
- (10) 藥液吸入法。三—四%硼酸溶液、三—四%石炭酸水、一—三%クレゾール、クレオリン及ビリゾール液、一—二%食鹽重曹水等ヲ用ユ
- 咳嗽頻發ニ向テシニツヒ氏ハ古加乙涅加臭剝液ノ吸入ヲ賞用ス
- 揮發性藥品吸入法。藥液吸入法ト共ニ補助療法タリ即チテレピン油、オイカリフト油吐松子油、安息香丁幾、密爾刺丁幾等其他ベルバルサム一〇〇酒精五〇ノ混和液等ヲ用ユ
- (11) 先ヅ約五合ノ熱湯ヲ容器ニ入レ之ニ油劑又ハ混合液十乃至二十滴ヲ加ヘ紙製漏斗

ニ依リ一日三四回五乃至十分時吸入セシム
 フレンケル、ローゼンベルヒ氏等ハ一〇—三〇%薄荷油ヲ製シ同一ノ方法ニ依リ吸入スルヲ有效ナリト云ヘリ

圖 三 十 五 百 二 第

械器術手内頭喉氏セウラツ



- a 共通把柄
- b 複「キユレット」
- c 異物鉗子
- d 異物鉗子
- e 匙鉗子
- f 匙鉗子
- g 鈍異物鉗子
- h 會厭軟骨複「キユレット」

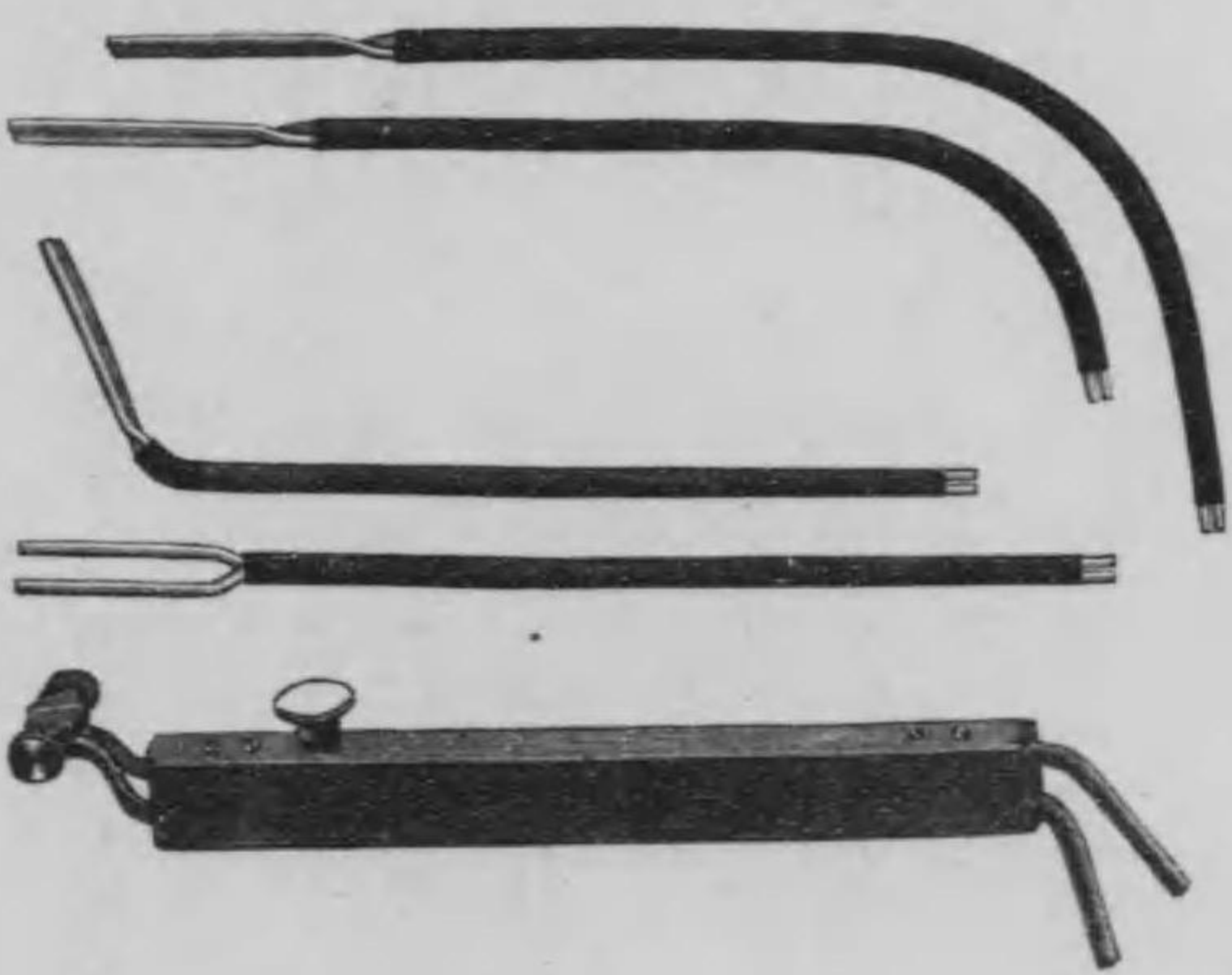
慢性傳染性喉頭疾患

乙 外科的療法

(1)

鉗子切除法。破壊甚シキモノ又ハ深襲性限局性潰瘍或ハ限局性浸潤ハ鉗子ヲ以テ悉ク病竈ヲ除去スルヲ適當トス
患部ニハ先ヅ一〇—二〇%古加乙涅槃液局所麻醉ヲ行ヒ部位及ビ病變ノ状態ニ依

第二百五十四圖 電氣燒灼器



(2)

リ單銳匙若クハ重複銳鉗子(第二
百五十三圖)ヲ撰擇シ除去スベシ
電氣燒灼法。結核腫或ハ大ナル
乳嘴腫様肉芽形成アルモノハ蹄
係ヲ以テ灼斷シ潰瘍底又ハ小ナ
ル肉芽ニ向テハ尖銳乃至扁平燒
灼導子ヲ應用ス

(3)

氣管切開術。窒息症狀ヲ呈スル
モノニハ勿論其他特發性ノモノ
ニハ呼吸困難ナキモノ之ヲ施行ス
レバ喉頭ヲ安靜状態ニ置クヲ得
ベク治療上好結果ヲ得ルコトア
リ

對症療法。咳嗽頻發ニハ莫爾比涅槃古堙乙涅槃阿片(陀氏散トシテ)等ヲ與フ其他鹽酸ヘ
ロイン(〇〇〇三—〇〇〇五一回量)ハ實驗上奏效確實ナリ嚔下疼痛ニハ每食前五%

古加乙涅槃ノ塗布又ハ喉内注入ヲ行ヒ且ツオルトホルムヲ吹撒スベシ

之ヲ要スルニ患者ノ營養比較的佳良ニシテ病變著シク廣大ナラザルトキハ鉗子切
除法或ハ乳酸療法ヲ行ヒ又ハメントール阿列布油ノ喉内注入ヲ試ムベシ然レドモ
衰弱シタル患者ニハ此等ノ法ヲ避ケ藥品吹撒ヲ行ヒ且ツ可及的苦痛ヲ少ナカラシ
メンガ爲メ古加乙涅槃ノ塗布或ハ注入ヲナスヲ適當トス

嚔下困難ハ疼痛ノ外向ホ會厭軟骨ノ物質缺損及ビ聲門閉鎖不全ニ基因スルコト多
シ殊ニ液體ノ嚔下甚ダ困難ニシテ屢誤嚔ヲ來ス故ニ液性食餌ハ之ヲ半流動狀ニ變
ジ投與スルヲ可トス又時宜ニ依テハ食道護謨管ヲ介シテ食餌ヲ送入スベシ

處方例

百三十二、臭剝

二〇〇

鹽酸古加乙涅槃

〇二—〇五

水

五〇〇〇

右爲吸入料(シエツヒ氏ニ依ル)

百三十三、攝涅瓦浸

(六〇)二〇〇〇

杏仁水

八〇

慢性傳染性喉頭疾患

磷酸コデイン

〇・一二

苦丁

三・〇

單舎

一五・〇

右混和爲二日量一日三回ヅ、服用

百三十四、ヘイロン

〇・〇〇三—〇・〇〇五

乳糖

〇・五

右混和爲一包與十包

咳嗽頻發時一包宛

百三十五、鹽酸莫爾比混

〇・一

杏仁水

一〇・〇

右混和爲滴劑

咳嗽時十乃至十五滴ヅ、服用

喉頭狼瘡 *Lupus vulgaris laryngis.*

狼瘡モ亦結核ニ於ケルガ如ク結核菌ノ侵襲ニ因リテ發スル肉芽性炎ナレドモ其自他覺的症狀大ニ結核ト異ナル所アリ
本病ハ概シテ二十歳以下ノ女子ニ來ルヲ常トス而シテ其原發性疾患ハ極メテ稀有ニ屬シ多クハ外皮、鼻腔及ビ咽頭ノ狼瘡ニ續發ス

喉頭狼瘡

症候 本病ハ殆ンド常ニ喉頭入口部ニ始マルモノトス殊ニ會厭軟骨部ニ最も多シ
喉頭鏡検査ヲ行フニ初期ニ於テハ所謂狼瘡性浸潤ヲ呈シ凹凸不平ナル紅色腫脹アリ漸次蒼白色ニ變ズ時日ヲ經レバ帽針頭大或ハ粟粒大結節ヲ生ズ此ハ著シク蒼白ニシテ弛緩性ヲ帶ビ徐々ニ崩壞シテ表在性潰瘍ヲ形成スルモ他ノ疾患ニ於ケルガ如ク附著物多カラズシテ清潔ナリ又本潰瘍ニ特有ナルハ癩痕結成ノ傾向ヲ有スルニ在リ然レドモ微毒ニ於ケルガ如ク牽縮性畸醜ノ癩痕ヲ生ズルコト少ク又深部ヲ侵襲シ軟骨ノ壞死ヲ招クコト稀ナリ

自覺症 甚ダ輕微加之何等ノ徵候ヲ呈セザルコト稀ナラズ

聲音嘶啞ハ本病ノ五〇%ヲ占ム多クハ高度ナラザルモ稀ニハ失聲ニ陥ルコトアリ
喉内異物感ヲ訴フルモ疼痛及ビ嚥下困難ハ殆ンド缺如ス又癩痕結成ニ因リ狭窄症狀ヲ發スルガ如キハ實ニ稀有ニ屬ス

診斷 鑑別ヲ要スベキ疾患ハ結核及ビ微毒ナリ

豫後 疑ハシ何ントナレバ本病ヨリ肺結核又ハ粟粒結核ヲ續發スルコトアレバナ

療法 内服藥ニハ亞砒酸、沃度鐵、結列阿曹篤、クレオソタール、ドオタール等ヲ投ジ
或ハリブライヒ氏ニ從ヒカンタリテン(一日量〇・〇〇〇〇五—〇・〇〇〇〇二ヲ與ヘ
效ヲ奏スルコトアリ

慢性傳染性喉頭疾患

局部ハ結核ニ於ケルガ如ク二五—八〇%乳酸塗布療法ヲ行ヒ或ハ電氣燒灼法ヲ施シ又喉頭鉗子ヲ以テ患部ヲ切除ス
 殊ニ外科的療法ハ奏效最モ多キヲ見ル
 其他X光線療法及ビフインゼン光線療法ハ皮膚ニ於ケルモノ、如ク往々好結果ヲ現ハスコトアリ
 呼吸困難顯著ナルモノニハ氣管切開術ヲ行フベシ

喉頭微毒

喉頭微毒 Syphilis laryngis

先。天。性。喉。頭。微。毒。ハ稀ニシテ多クハ後天性ニ屬ス
 初。期。微。毒。概シテ稀ナリムール氏ハ會厭軟骨ニ發セシ硬性下疳ヲ報告セリ
 第。二。期。微。毒。ハ微毒性喉頭加答兒紅斑、乳白斑、扁平肝腫及ビ之ニ續發セル潰瘍等種々ノ形態ヲ以テ現ハル
 微。毒。性。喉。頭。加。答。兒。ハ感染後六乃至十二週或ハ其以後ニ發ス此ハ單純性喉頭加答兒ト區別スルコト殆ンド不可能ニシテ粘膜炎一般ニ潮紅シ往々表面ノ剝脫ヲ存スルニ過ギザルコトアリ然レドモ時トシテ會厭軟骨部ニ蓋薇疹樣斑點ヲ有スルコトアリ又概シテ潮紅ハ單純發赤ニ非ズシテ多少暗紅或ハ紫赤色ヲ帶ビ且ツ頸部ノ淋巴腺特異ノ腫脹ヲ呈ス其他聲音嘶啞顯著ナルニ拘ラズ他覺的所見ノ輕微ナルハ本

病ノ疑ヲ措クベキ點ナリトス
 乳。白。斑。或ハ「プラク」ハ微毒ニ固有ノ徵候ニシテ微毒性加答兒ニ併發シ發赤セル粘膜炎ニ白斑ヲ見ル此ハ好ンデ聲帶、會厭軟骨部、披裂會厭皺襞及ビ後壁ニ生ズ其形態一様ナラズ圓キアリ又不正ナルモノアリ
 扁。平。肝。腫。ハ比較的稀有ニシテ表面不平ナル灰白色或ハ淡紅色ノ扁平隆起トナリテ現出ス而シテ其上皮層ノ剝脫スルヤ淺表性潰瘍面トナリ瘍底ハ汚穢黃色膿樣物ヲ以テ被覆セラレ其間乳嘴ノ赤色小點トナリテ突出スルヲ見ル此ハ第二期微毒ニ屬スル潰瘍トシテ承認セラル
 第。三。期。微。毒。ハ護。謨。腫。ニシテ破壞スレバ深襲性潰瘍ヲ生ズ
 護。謨。腫。ハ通常感染後五年乃至十年ニシテ發スルモノトス而シテ多クハ限局性半球狀隆起トシテ現ハル大サ不定ニシテ粟粒大ヨリ榛實大ノ間ニ在リ表面ハ平滑ニシテ暗紅色ヲ呈シ硬度強且ツ周圍ノ粘膜炎ハ多少ノ炎性腫脹ヲ呈ス此ハ孤立スルアリ又多發スルアリ喉頭内何レノ部位ニモ發生ス就中會厭軟骨ハ其好發部位タリ殊ニ其前面及ビ遊離縁ニ最モ多シ
 喉頭護謨腫ハ其成存期實ニ短少ニシテ速ニ破壞シテ潰瘍トナル其大サ區々ナレドモ一般ニ深襲性ニシテ瘍緣銳利周圍ニ暗紅色ノ一帯アリテ腫起シ瘍底ニハ汚穢豚脂樣物ヲ附著ス

此ノ如キ限局性護膜腫ノ外向ホ第三期症トシテ瀰蔓性浸潤アリ等シク暗紅色ヲ呈シ且ツ容易ニ崩壞シテ潰瘍ヲ形成ス

護膜腫性潰瘍ハ漸次深部ヲ侵蝕シ軟骨膜炎ヲ續發シ終ニ軟骨壞疽ヲ惹起スルコト稀ナラズ此ハ殊ニ會厭軟骨環狀軟骨及ビ披裂軟骨ニ於テ屢目擊スル所ナリ而シテ壞死セル軟骨片ハ咯出セラレ幸ニ治愈スルモ常ニ牽縮性癢痕ヲ結成シ著シキ醜形ヲ遺スモノトス

此ノ如キ病變會厭軟骨部ニ來ルトキハ全ク常態ヲ失シ甚シキハ唯其根部ヲ殘存スルノミニシテ強固ノ纖維性癢痕ヲ印シ屢舌根ニ癒著シ爲ニ喉頭ハ其被蓋ヲ失ヒ飲食物ノ嚥下ニ際シ煩ハシキ誤嚥ヲ發ス

環狀軟骨膜炎ニ在テハ其平板ノ侵襲最モ多ク終ニ壞死排除セララルニ至レバ披裂軟骨ハ己レノ基礎ヲ失ヒ爲ニ前方ニ轉位シ聲帶ハ緊張スル能ハズシテ窒息ヲ來スコト屢ナリ

第二五五五圖
護膜腫性潰瘍



軟骨ハ已レノ基礎ヲ失ヒ爲ニ前方ニ轉位シ聲帶ハ緊張スル能ハズシテ窒息ヲ來スコト屢ナリ

微毒性癢痕ハ又好ンデ披裂會厭皺襞及ビ聲帶ニ生ジ前者ニ在テハ喉頭ノ傾斜ヲ來シ後者ニ在テハ屢左右兩側ニ跨レル膜狀癒著ヲ營ミ聲門著シク狹窄ス此ハ通常聲帶ノ膜樣部ニ來ルヲ例トス然レドモ後方軟骨部若クハ喉頭後壁ニ於ケル癢痕亦少シトセズ然ルト

キハ聲帶固定セラレ等シク狹窄症狀ヲ發ス

症候 第二期微毒ニシテ加答兒狀態ヲ呈スル時期ニ於テハ通常聲音嘶啞ヲ以テ唯一ノ徵候トス其輕重一樣ナラズ扁平胼胝腫ノ會厭軟骨部ニ生ズルヤ輕度ノ嚥下障礙ヲ發ス

護膜腫形成アルモノモ亦時トシテ啞聲アルニ過ギザルコトアリ殊ニ聲帶ニ生ズレバ屢完全ノ失聲症ヲ來ス又披裂會厭皺襞、寶帶及ビ後壁ニ生ズレバ嚥下困難アリ而シテ潰瘍ヲ有スルモノ及ビ軟骨膜炎續發アルモノニ於テ最モ顯著ナリ又時トシテ疼痛ノ耳内ニ放散スルコトアリ其他崩壞セル時期ニハ不潔ノ膿性分泌物或ハ混血膿汁ヲ咯出シ且ツ呼吸氣惡臭ヲ放ツ

聲帶下腔ニ於ケル浸潤護膜腫及ビ潰瘍等ハ稍高度ノ呼吸障害ヲ發ス殊ニ浮腫ヲ兼ヌルモノハ窒息症狀ヲ來ス

會厭軟骨侵蝕セララルトキハ誤嚥ヲ來シ咳嗽頻發スルコト前述ノ如シ喉腔内癒著性癢痕ヲ生ズレバ呼吸困難増劇ス然レドモ此際狹窄ハ漸次發生スルヲ以テ食餌等異物嵌入スルノ外窒息ハ比較的稀有ナリ

診斷 既往症及ビ他ノ身體部位ニ於ケル微毒性症狀ニ因リ通常容易ナリトス然レドモ微毒性紅斑即チ喉頭加答兒ハ單純加答兒トノ區別困難ナルコト多シ

吾人ノ屢遭遇スルハ第三期症殊ニ潰瘍期ニシテ此際結核癰腫等ト鑑別スルヲ要ス

ワッセルマン氏反應及ビ沃剝ノ内服ハ屢、診斷ヲ助ク
 豫後 概シテ可良、適當ノ療法ニ依リ治癒スルヲ得レバナリ然レドモ環狀軟骨膜炎
 ハ屢、危險ニ陥ラシメ爾餘ノ軟骨膜炎ニ在テモ亦タ軟骨壞疽及ビ癒著性癭痕結成ニ
 依リ狭窄症ヲ貽スコト稀ナラズ

「サルバルサ
 ン」療法ヲ併
 施スレバ治癒
 迅速ナリ

療法 驅微療法ヲ主トス即チ第二期症ニハ主トシテ水銀療法ヲ行ヒ兼テ沃度加里
 ヲ投與シ第三期症ニハ沃度加里ノ内服ヲ主トシ兼テ水銀療法ヲ行フベシ
 然レドモ沃度加里内服ト同時ニ水銀療法ヲ行フニ際シ甘汞若クハ單寧酸水銀ノ内
 用投藥ハ避ケザルベカラズ是レ粘膜ニ危險ノ反應(レッセル氏報告ノ胃潰瘍ノ如キ)ヲ
 來セバナリ水銀療法トシテハ古來最モ汎ク行ハレタル灰白軟膏擦入法ヲ以テ依然
 最良トス之ニ次グベキハ撒汞或ハ甘汞ノ腎筋内注射ナリ
 沃度加里ハ本病ニ缺クベカラザル藥品ナリ然レドモ沃度水腫ヲ發スレバ治癒ヲ妨
 碍ス而シテ本劑ヲ多量ニ用ヒントセバ牛乳ニ和シテ與ヘ且ツ重曹ヲ伍用スルヲ可
 トス或ハ沃度那篤留謨ヲ以テ代用スルモ可ナリゴフツル氏ハヨデピンノ内用或
 ハ注射ヲ賞用ス氏ハ他ノ驅微法ニ依リテ奏効ヲ見ザリシ重症患者ニ試ミ卓越ノ效
 果ヲ收メタリト云フ
 局所療法トシテ微毒性潰瘍ニ對シ殊ニ水銀劑及ビ沃度劑療法施行ノ際ニハ經驗上
 硝酸銀ヲ以テ最モ有効ナリトス而シテ之ハ消息子頭ニ鑄約シ應用スルヲ最良トス

圖六十五百二第
 管護護硬氏ルテツレユシ



又同一ノ方法ニ依リ格魯謨酸ヲ用フルモ可ナリ五—一〇%硝酸銀液ノ局部塗布法
 ハ前者ニ劣ル
 微毒性加答兒ニハ一—二%格魯兒亞鉛液、二—五%プロタルゴール液等ノ喉内注射
 ヲ行ヒ且ツ可及的發聲ヲ避ケシムベシ
 吸入藥トシテシニツレル氏等ハ〇・一%昇汞水ヲ賞用ス
 扁桃腫、乳白斑ニモ純格魯謨酸腐蝕法ヲ行ヒ若シ増殖大ナレバ鉗子或ハ燒灼電氣ヲ
 應用スベシ
 水腫甚シケレバ亂刺法ヲ行ヒ膿瘍ヲ生ズレバ喉内切開ヲ加ヘ窒息症狀ヲ發スレバ
 氣管切開術ヲ施シ癭痕狭窄ニハシニレツル氏硬護管ヲ挿入シ漸次擴張ヲ圖ルベシ

處方例

百三十六、ヨデピン

一〇〇

慢性傳染性喉頭疾患



縮水	右一日二乃至三回一茶匙宛	一〇〇〇
溫牛乳ニ和シ内服		
百三十七、沃度加里		一〇〇—二〇〇
重曹		三〇〇
苦丁		二〇〇
縮水		一〇〇〇
右一日三四分服		
百三十八、ヨデピン		二五〇
縮水		一〇〇〇
右殺菌爲注射料		
毎日一回一〇c.c.宛加温		
臀部ニ注射		

喉頭癩 *Lepra laryngis*

本病ハ常ニ續發性ニシテ原發性ノモノアルヲ聞カズ
 本病モ亦一種ノ慢性肉芽性炎ニシテ崩壞シテ潰瘍トナリ次デ萎縮癩痕ヲ結成スル
 コトアリ

喉頭癩

症候 多少ノ聲音嘶啞アリ疼痛ヲ缺キ呼吸困難殆ンド常ニ主徴トナル喉頭鏡検査
 上多クハ會厭軟骨部、披裂會厭皺襞及ビ披裂軟骨部ニ概ネ平滑扁平ナル或ハ疣狀結
 節狀ナル腫起ヲ見ル稀ニハ寶帶、喉頭後壁及ビ聲帶ニ於テ同様ノ肥厚ヲ存スルコト
 アリ爲ニ喉腔内著シク狹隘トナル而シテ該肥厚ノ近傍ニ通常深潰瘍アリ加之既ニ
 癩痕ヲ併有スルコトアリ健康部ノ粘膜ハ稍發赤スルモ腫起セル部位ハ上皮ノ肥厚
 ニヨリテ白色ヲ呈ス
 診斷 他ニ癩性症狀ヲ有スレバ容易ナリ
 豫後 不良ナリ經過緩徐ニシテ屢、喉頭狹窄ヲ來スコトアリ
 療法 全身療法(咽頭癩ノ章下参照)ヲ施シ狹窄アラバ氣管切開術或ハ喉頭插管術ヲ
 行フベシ

喉頭硬腫一名ストロルク氏慢性喉頭膿漏症

Sklerom des Kehlkopfes or: *Blenorhoea chronica laryngis* Störki.

原因 鼻腔及ビ咽腔ニ於ケルガ如ク喉頭竝ニ氣管ニ於テモ亦硬腫菌ノ侵襲ニ因リ
 慢性粘膜炎ヲ惹起シ患部ノ著甚ナル硬化ヲ來スモノトス(菌ハ短桿菌ニシテ兩端鈍
 圓ナリ一ノ硝子様被膜ヲ有ス)

本病ハ一種ノ地方病ニシテ中部亞米利加南部魯西亞、埃太利亞、ウシガルン及ビ東部
 慢性傳染性喉頭疾患

喉頭硬腫一名
ストロルク氏
慢性喉頭膿漏
症

普魯西ニ多シ而シテ壯年及ビ中年者最モ多ク之ニ罹ル
 病理解剖 粘膜下層ニ圓形及ビ紡錘形細胞浸潤アリ或ハ瀰蔓性或ハ結節狀ニ集團
 シ漸次結締織ニ化シ終ニ萎縮硬變ス結締織細胞竝ニ上皮細胞ハ屢腔洞形成及ビ硝
 子樣變性ニ陥リ此等細胞ノ内外ニ多數ノ「スクレローム」菌ヲ存ス
 症候 多少ノ聲音嘶啞及ビ咳嗽アリ粘稠ニシテ一種不快ノ甘臭アル分泌物多クハ
 乾燥痲塊ヲ形成スヲ咯出ス又主要ナルハ喉頭狹窄症狀ナリ喉頭鏡検査ヲ行フニ好
 發部位トシテ聲帶下腔ノ粘膜ニ於テ蒼白紅色或ハ帶黃赤色乃至灰白色ニシテ表面
 平滑或ハ細粒狀硬固ナル隆起アリ多クハ相對性ニシテ聲帶ニ平行シ慢性增殖性聲
 帶下炎ノ狀ヲ呈シ屢前方ニ於テ左右相連結ス加之其表面ニ乾燥セル痲塊ヲ附著シ
 爲ニ著シク内腔ヲ狹隘ナラシメ高度ノ呼吸困難ヲ發ス
 然レドモ病變ハ喉腔内何レノ部位ニモ發シ加之氣管ニ蔓延スルコト亦稀ナラズ
 診斷 經過ノ極メテ緩慢ナルト、通常同時ニ鼻腔、咽頭及ビ氣管ニ於ケル同様ノ變化
 アルト患部ノ萎縮痕癢樣硬變アルモ潰瘍形成ノ稀ナルトニ注意スベシ然レドモ絶
 對的ノ確診ニハ一部ヲ切除シ組織學的検査ヲ行フヲ要ス
 豫後 狹窄高度ナラバ豫後疑ハシ
 療法 對症的療法ニ過ギズ
 乾燥セル痲皮ノ融解ニハ硼砂加重曹液又ハテルペンチン蒸氣等ノ吸入ヲ行ヒ且ツ

稀薄ルゴール氏液ノ喉頭内注入ヲ可トス
 喉頭狹窄ニハシユレツタル「ブー」擴張法ヲ行ヒ高度ナルモノニハ氣管切開術ヲ
 施ス

從來「ホーレル」水(一—二%)ノ注入及ビ昇汞刺納林ノ擦入(一%)等ニ依リ治愈乃至輕
 快セル報告アルモ未ダ一般ノ是認ヲ得ルニ至ラズ

第五章 喉頭良性腫瘍 eutartige Neubildungen des Kehlkopfes.

一 乳嘴腫 Papillom. 良性腫瘍中最モ屢遭遇スル所ニシテ「ゼモン」氏ニ從ヘバ三九
 %ノ多キニ在リト謂フモ我邦ニ於ケル從來ノ報告ハ甚ダ尠シ而シテ二十歳乃至四
 十歳ノ男子ニ多シトス然レドモ亦小兒期ニ於ケル高
 度ノ嘔聲ハ本病ニ基因スルモノ多シ
 好發部位ハ聲帶殊ニ其前部ニシテ前連合ニ發スルコ
 ト稀ナラズ聲帶之ニ次ギ稀ニハ披裂會厭皺襞ニ來ル
 而シテ單獨ナルアリ多發スルアリ、廣基性ナルアリ、有
 莖性ナルアリ大サ麻實大ヨリ胡桃大ノ間ニ在リ、表面
 一般ニ凹凸不平、疣狀乳嘴狀或ハ覆盆子狀ニシテ暗赤
 色、鮮紅色或ハ帶赤灰白色ヲ呈ス小兒ニ發スルモノハ

圖七十五百二第
 腫嘴乳帶聲右



喉頭良性腫瘍

概シテ柔軟覆盆子狀ニシテ發育迅速且ツ著シク廣大トナリ殆ンド全喉腔内ニ充滿シ窒息症狀ヲ來スコト稀ナラズ又一且除去スルモ往々速ニ再發スルモノナリ

一 纖維腫 Fibrom. 乳嘴腫ニ比シ寧ロ多キガ如シ本病モ亦タ男子ニ多ク女子ニ稀ナリ(五三)年齡ハ二十歳乃至三十歳ニ最モ多シ

聲帶ハ等シク其好發部位タリ殊ニ其遊離縁ニ於テ中央或ハ前部ニ發シ後部ニ生ズルハ破格ニ屬ス

本腫瘍ハ通常單發性ニシテ或ハ廣基性ニ發シ或ハ細莖ヲ具フ大サ帽針頭大ヨリ蠶豆大ニ達シ表面平滑ニシテ蒼白或ハ鮮紅乃至暗赤色ヲ呈シ球狀若クハ半球狀ナルヲ常ト

ス硬度ハ柔軟ナルモノ多ク硬固ナルハ稀ニ見ル所ナリ

三 囊腫 Cyste. 腺排泄管ノ閉鎖ニ基因スルモノニシテ會厭軟骨ハ其好發部位タリ

而シテ其前面即チ咽頭面ニ多ク喉頭面即チ後面ニハ稀ナリトス其他破裂會厭皺襞及ビ聲帶縁等ニ生ズ通常卵圓形若クハ球狀ナル麻實大乃至櫻實大ノ腫瘍ニシテ表面滑澤黄色或ハ灰白色ノ内容ヲ透見シ往々波動ヲ呈ス

四 其他ニハ 腺腫 Adenom (部位ハ囊腫ニ同シ) 脂肪腫 Lipom 粘液腫 Myxom (聲帶ニ來ル) 軟骨腫 Chondrom 及ビ

圖八十五百二第 腫纖維帶聲右



圖九十五百二第 腫囊骨軟喉會



血管腫 Angiom 等ヲ生ズ

喉頭ポリープナル名稱ハ有莖性良性腫瘍ヲ總稱スルモノニシテ就中纖維腫ヲ多シトス

症候 腫瘍ノ發生部位大小及ビ之レニ繼發スル炎症ノ強弱ニ依リ一樣ナラズ

發聲障礙 多クノ場合ニ於テ聲音嘶啞アリ其輕度ナルモノハ粗糙ナルニ過ギザル

モ高度ナルモノハ全ク失聲スルコトアリ而シテ啞聲ノ強弱ハ時トシテ腫瘍ノ大小

ニ關スルモ主トシテ其ノ發生部位ニ關スルモノナリ例ヘバ聲帶ニ生ズルモノハ微

細ナルモ發聲時聲門ノ閉鎖ヲ妨グ高度ノ嘶啞ヲ來スヲ常トス之ニ反シテ喉頭入口

部ノ腫瘍ハ稍強大ナルニ拘ラズ聲音比較的清明ナルコト稀ナラズ

聲帶腫瘍ハ屢複音 Diphtongieヲ發ス之レ其條在ニ由リ聲門二部ニ區分セララルルニ因

ルモノナリ且ツ概シテ廣基性ノモノハ有莖性ノモノニ比シ啞聲顯著ナルヲ常トス

有莖性腫瘍ハ發聲時呼氣ニ由リ聲門外ニ投出セラレ屢聲音明朗ナルコトアリ然レ

ドモ其聲門ニ侵入スルヤ忽然著シク聲音ヲ害ス是ニ由リ聲音嘶啞ノ急變ハ聲帶ニ

發生セル有莖性腫瘍ヲ推察セシムル一徵候タリ

呼吸障礙 必發ノ症候ニ非ザルモ時トシテ窒息ヲ來スコトアリ殊ニ強大ナル有莖

性腫瘍ノ聲門ニ侵入スル場合ニ於テ然リ又腫瘍ノ存在ニ由リ局所的刺戟トナリ聲

門痙攣ヲ發シ高度ノ呼吸困難ヲ喚起スルコトアリ其他腫瘍表面ニ於ケル分泌物殊

ニ乾燥セル痴塊ノ附着ニ因リ呼吸不利ヲ來スコトアリ
 咳嗽 通常稀ナリ然レドモ患者ハ喉内ノ異物感ヲ制シ若クハ分泌物ヲ除去センガ
 爲メ常ニ聲咳ヲ發ス急性喉頭加答兒ノ繼發スルヤ咳嗽ヲ頻發ス
 疼痛 良性腫瘍ニ在テハ缺如ス單ニ異物感或ハ一種不快ノ感ヲ訴フルニ過ギズ
 嚥下障礙 腫瘍著大ニシテ喉頭入口部ニ發生スル場合ニ存ス
 診斷 喉頭鏡検査上腫瘍ノ性状及ビ好發部位ニ依リ診定ス然レドモ其確診ハ組織

學的検査ニ依ルベキモノトス
 小兒期ニ於テ久シク聲音嘶哑アリ殊ニ呼吸困難アルモノハ先ヅ第一ニ乳嘴腫ノ疑
 フ措クベキモノトス而シテ幼兒ニ在リテハ喉頭鏡検査不能ナルコト稀ナラズ然ル
 トキハ指頭觸診法 Digitaluntersuchung ヲ行フベシ
 豫後 佳良ナリ然レドモ高齢者ニ在テハ惡性腫瘍ニ變ズルコト稀ナラズ
 療法 主トシテ喉頭内手術 endaryngeale Operation ヲ行フ之ヲ行フニハ豫メ古加乙涅

局所麻醉ヲ施シ患者ヲシテ術者ノ要求ニ應ジ適當ニ發聲シ且ツ呼吸シ得ル如ク習
 熟セシムルヲ要ス
 フォルトリニー氏海綿療法 Volkmissche Schwammoperation. 氏ハ適宜ニ彎曲セル銅線ノ尖
 端ニ豆大ノ海綿ヲ附着シ之ヲ腫瘍ノ下方ニ送入シ強制ニ牽引スルニ由リ腫瘍ヲ除
 去セントセリ而シテ本法ハ安靜ヲ守ラザル小兒若クハ成人ニ在テモ著大ナル乳嘴

腫ヲ有スルモノニハ往々應用スルコトアリ然レドモ其效果充分ナラザルト近隣ノ
 健康部ヲ損傷スルノ恐アルヲ以テ一般ノ是認ヲ得ズ
 吾人ノ賞用スルハ (1) 鋭鉗子 (2) 小刀 (3) 蹄係ナリ

圖十六百二第
 氏ルケンレフ
 子鉗鋭頭喉



鋭鉗子 scharfe Zange ハ最も應用汎
 シ之ヲ閉鎖シタル儘喉頭内ニ送
 入シ腫瘍ニ達スレバ其脚ヲ開キ
 テ之ヲ切除スベシ(第二百六十圖)
 寒性蹄係 Kalte Schlinge 鼻茸蹄係

ニ類スル絞斷器ハ有莖性腫瘍ヲ除去スルニ最も適當ニシテ且ツ安全ナリトス
 喉頭小刀 Kollkopfnesser. 廣基性腫瘍ニハ小刀(第二百三十四圖)ヲ其根部ニ刺入シ
 次デ切開ヲ兩方或ハ一方ニ延長シ腫瘍ヲ切除スベシ囊腫切開ニモ亦此小刀ヲ用ユ
 其他腫瘍ノ小ナルモノニハ格魯魯酸三格魯兒醋酸等ノ腐蝕法ヲ行ヒ或ハ電氣燒灼
 法ヲ應用スルコトアリ
 喉内手術ニ際シ腫瘍ノ氣管内ニ墜落スルコトアリ然レドモ容易ニ咳嗽ニ依リ咯出
 セラル、ヲ常トス其ノ嚥下シテ食道内ニ入ルモノ亦無害ナリ
 治療上最も困難ナルハ多發性乳嘴腫ナリトス殊ニ幼年者ノ喉内手術ハ假令熟練ナ
 ル手腕ヲ有スルモ成績佳良ナルモノ少ク且ツ再發シ易シ此ノ如キハ永時喉内挿管

術ヲ行フトキハ自然ニ縮小治癒スルコトアリ又屢、甲狀軟骨切開術ヲ要ス。
 喉内手術ノ後療法トシテハ禁煙及ビ禁酒ノ外塵埃中ノ逍遙ヲ避ケシメ嚥下障礙ア
 ラバ流動食ヲ與ヘ頸圍ノ冷罨法ヲ行フ創面大ナルモノニハ消毒藥ノ吸入(三%硼酸
 液、又ハ二%石炭酸水等)ヲ可トス
 尙ホ術後攝生上緊要ナルハ發聲禁止ナリ反應炎症全ク消散シタル後ト雖モ二三週
 間之ヲ嚴守セシムベシ否ラザレバ容易ニ發炎スルコトアリ喉内手術ニ於ケル不快
 ノ偶發症ハ稀有ニ屬ス然レドモ一二ノ大出血ヲ來セシ報告例アリ此際特ニ安靜ヲ
 命ジ咳嗽ヲ抑制シ喉頭噴霧器ニ由リ稀薄一半格魯兒鐵液(1:20)或ハ一〇—一五%フェ
 リピリン液ヲ吹送シ又ハ千倍鹽化アドレナリン液ヲ滴下シ水片ヲ嚥下セシメ尙ホ
 止血セザレバ硝酸銀液若クハ硝酸銀桿腐蝕法ヲ行ヒ或ハ電氣燒灼法ヲ行ヒ奏效セ
 ザレバ氣管切開術ヲ施シ次デ甲狀軟骨ヲ切開シ喉内タンボンヲ以テ壓迫スベシ

喉頭惡性腫瘍

第六章

喉頭惡性腫瘍

Bösartige Geschwulste

des Kehlkopfes

喉頭惡性腫瘍ハ主トシテ癌腫及ビ肉腫ニシテ共ニ多クハ原發性ナリ往々近隣部ヨ
 リ蔓延スルコトアルモ轉移性ナルハ殆ンド絶無ト謂フモ可ナリ又兩者共ニ四十歲
 乃至六十歲ノ男子ニ多ク女子ニ稀ナリ

喉頭肉腫

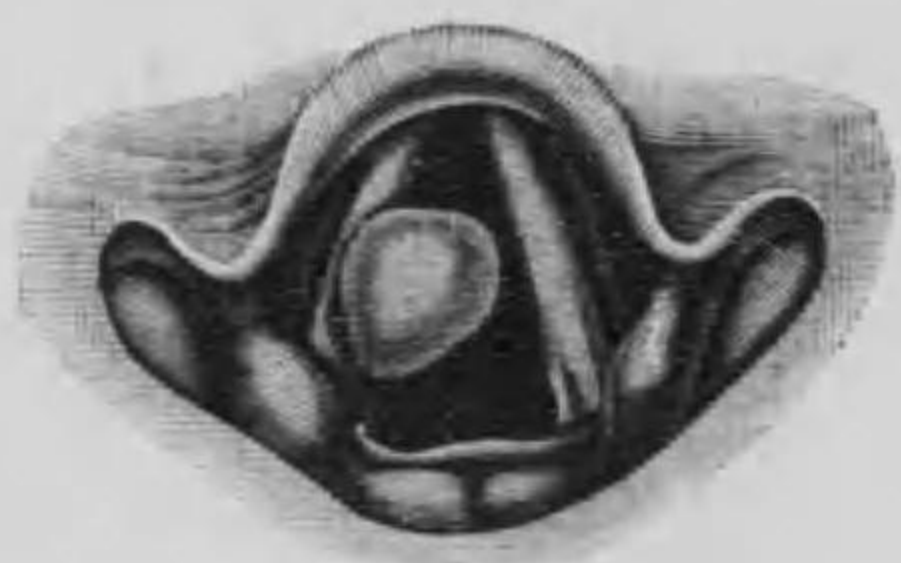
一 喉頭肉腫

Kehlkopfsarcom.

肉腫ハ癌腫ニ比スレバ遙ニ稀ナリユラーツ氏ノ統計ニ依レバ 437:20 即チ約 22:1
 ニ過ギズト云フ

圓形細胞肉腫ナルアリ又紡錘形細胞肉腫ナルアリ聲帶ニ發スルヲ多シトス又稀ニ
 竇帶及會厭軟骨等ニ生ズルコトアリ偏側ニ來ルヲ常トス
 症候 腫瘍ノ發生部位及ビ廣表ニ關シ一様ナラズ然レドモ概シテ聲音嘶啞ヲ以テ
 現ハル腫瘍大ナレバ呼吸困難ヲ來ス疼痛ハ稀ニシテ多クハ異物感ヲ訴フルニ過ギ
 ズ殊ニ虛空嚥下ニ際シ著明ナリ其他時トシテ咳嗽、聲啞ヲ發ス會厭軟骨ニ生ズレバ
 嚥下障礙アリ咯痰少量ニシテ潰瘍ヲ形成スレバ血液ヲ混在ス

第二四六一圖
 右聲帶ヨリ發生セル肉腫



喉頭惡性腫瘍

腫瘍ノ發育ハ概シテ緩徐ナリ獨リ軟性肉腫ニ在テハ
 迅速ナルヲ見ル、淋巴腺腫脹ハ通常缺如ス
 診斷 肉腫ハ多ク疣狀腫瘍トナリテ現ハル其表面稍
 平滑或ハ凸凹不正ニシテ帶褐紅色、鮮紅色、黃色或ハ灰
 白色ヲ呈シ其組織學的構造ニ關シ硬キアリ軟キアリ
 崩壊スルハ稀ニシテ而カモ淺表性ナルヲ例トス而シ
 テ肉腫ハ末期ニ至ルモ其境界判明ナリ然レドモ確診
 ニハ試驗的切除ヲ行ヒ顯微鏡檢査ニ附スルヲ要ス

一 喉頭癌腫 Kallikopfcarinom.

比較的屢々遭遇スル疾患ニシテ上皮癌最モ多ク髓樣癌之ニ次ギ硬性癌ハ甚ダ稀ナリ
癌腫ハ喉頭各部ニ發生スレドモ其好發部位トシテ擧グベキハ聲帶及ヒ寶帶ナリ稀
ニモルガンニ一氏寶會厭軟骨、披裂會厭皺襞及ヒ聲帶下腔ニ發ス其喉頭後壁ニ原發
スルハ極メテ稀有ニ屬ス

臨牀上原發性喉頭癌腫ヲ分チ二種トス(ペー、フレンケル氏ニ從フ)

甲 [ボリープ]樣癌腫 Carcinoma polypoides. 此ノ限局性ニシテ上皮ノ被覆完全ナルモ
ノハ表面稍凹凸不正或ハ乳嘴狀ニシテ紅色或ハ灰白色ヲ呈シ廣基性ナルヲ常トス
而シテ眞ニ莖ヲ有スルハ稀ナリ

第二十六圖
喉頭癌腫
(潰瘍軟骨及浮腫呈ス)



乙 瀰蔓性癌腫 Carcinoma diffusum 蔓延性ニシテ初
期ニハ他ノ肥厚ト區別シ難シ然レドモ漸次不正
ノ粘膜肥厚ヲ來シ半球狀ナル帽針頭大乃至麻實
大結節ヲ生ズ

兩者共ニ聲帶ニ最モ多ク寶帶及ヒ披裂會厭皺襞
之ニ次グ而シテ此部ニ於ケル[ボリープ]樣癌腫ハ
屢々繭花狀ヲ呈シ著シク赤色ヲ呈ス
モルガンニ一氏寶ニ發生スルトキハ寶帶ヲ膨出

セシメ其表面甚ダ凹凸不正トナリ更ニ寶外ニ現出スレバ先ヅ表面赤色ニシテ光澤
アル繭花樣腫瘍トナル

會厭軟骨ノ犯サルルヤ肥厚膨大シ乳嘴增殖アリ著シク醜形ヲ呈ス而シテ此ハ通常
舌根癌腫ヨリ傳播スルヲ多シトス

腫瘍ノ發育一定時ヲ經過スレバ喉頭内各部ニ蔓延ス通常先ヅ一側ヨリ發シ繼デ全
部ニ亘リ終ニハ各部ノ認識全ク不能トナル加之腫瘍ハ深部ヲモ侵襲シ軟骨膜炎浮
腫膿瘍等ヲ發シ又容易ニ表面ニ破潰シ潰瘍ヲ形成ス噴火口狀ニシテ瘍緣肥厚浸潤
ヲ呈シ瘍底ニハ汚穢ノ壞死組織片ヲ附著ス(附表參照)近隣淋巴腺ノ犯サル、ハ喉頭
内部ノ原發性癌腫ニ在テハ比較的遅ク之ニ反シテ喉頭入口部ニ始マレルモノニハ
比較的速ナリトス此レ淋巴毛細管網ノ生理的發育程度ニ關スルモノナリ

症候 第一發現ノ徵候ハ通常聲音嘶啞ナリ然レドモ此ハ喉頭入口部ヨリ始マレル
者ニ在テハ初期ニ於テ缺如ス次デ嚥下痛ヲ發ス殊ニ入口部ノ犯サルモノニ於テ
然リ自然痛ハ多ク末期ニ存シ屢々耳内、頂部、眼窩若クハ前額等ニ放散ス然レドモ亦稀
ニハ初期ニ於テ現ハルルコトアリ

呼吸困難ハ腫瘍ノ廣大ナルトキ或ハ聲帶ノ外轉運動障礙アルトキ又ハ浮腫軟骨膜
炎等ノ繼發スルモノアリテ内腔ヲ狹窄スル場合ニ發ス

咳嗽ハ通常潰瘍形成期ニ至リ著シク發スルモノニシテ此際苦惱ノ狀顯著ナリトス



出血 少量ナルハ粘膜ノ充血ニ基因スルモノ多ク又多量ナルハ血管ノ侵蝕ニ由リテ來ル

其他潰瘍ノ生ゼシモノニハ一種不快ノ呼吸惡臭アリ

癌腫性惡液質ハ唯ダ末期ニ發ス殊ニ嚥下困難咽頭狹窄等ニ由リ營養及ビ呼吸ノ著シク障碍セラレタル場合ニ來ルモノトス

診斷 初期ニ於テハ常ニ容易ナラズ其偏側ニ限局セルコト患側聲帶ノ運動不全アルコト及ビ高齢者ナルコト等ニ留意スベシ

其他鑑別ヲ要スベキ主要ノ疾患左ノ如シ

(1) 喉頭微毒 トハ沃度加里内服ノ效果如何ニ由リ區別スルヲ得ベシ

(2) 喉頭結核 殆ンド常ニ肺結核ヲ併有ス

(3) 良性腫瘍 殊ニ乳嘴症ハ誤認シ易シ然レドモ之ハ其境界著シク判明ナルコト多ク且ツ數個同時ニ發生シ又兩側ニ來ルコト稀ナラズ癌腫ハ之ニ反スルヲ常

トス加之乳嘴腫ノ好發部位タル前連合部ニ發スルコト稀ナリ

(4) 喉頭厚皮症 其聲帶ニ發生シ聲帶運動障礙アルトキ誤診スルコトアリ然レド

モ厚皮症ハ聲帶突起部ニ於テ左右相對性ナルヲ常トス癌腫ニ在テハ概シテ否

ラズ

一般ニ確固タル診斷ヲ下サンニハ可及的早期の一部切除ヲ行ヒ組織學的検査ヲ企

ツルヲ要ス

經過及豫後 經過ニ遲速アルモ不良タルヲ免レズ經過永キモ三年乃至五年ニシテ窒息ニ非ザレバ肺炎又ハ血管侵襲ニ因スル大出血ニ由リ鬼籍ニ入ルモノトス

療法 癌腫肉腫共ニ可及的早期切除術ヲ行フベシ

喉頭内手術 endolaryngeale Operation. 此ハ小ニシテ限局セル腫瘍ニ行フベシ、フレンケル、シュツヒ氏等ハ是ニ因リ治愈シタルモノヲ報告セリ

然レドモ廣汎性ニシテ發育迅速ナルモノハ多ク喉頭外手術 extralaryngeale Operation 即チ例ヘバ甲狀軟骨切開ヲ行ヒ若クハ喉頭全部摘出術ヲ要スルモノトス

手術ヲ拒絶スル患者ニハ窒息死ヲ防ガンガ爲メ氣管切開術ヲ施スベシ其他沃度加里ノ内服、亞砒酸ノ皮下注射、レントゲン光線療法ヲ行フ

第七章 喉頭損傷 Verletzungen des Kehlkopfes.

喉頭損傷
切創、刺創及
銃創

一切創刺創及銃創 Schnitt-, Stich- und Schusswunde. 自殺或ハ他殺ノ目的ヲ以テ喉頭ヲ損傷スルコトアリ殊ニ自殺ニ因スル切創ハ左上方ヨリ右下方ニ斜走スルモノ多シ損傷部位ハ一定セズ或ハ軟骨ヲ切離シ或ハ甲狀舌骨韌帶環狀韌帶等ヲ離斷スルコトアリ

比較的稀ナルハ銃創及ビ裂創ナリ

症候 刺創ニ在テハ出血通常著大ナラズ血液ハ氣管ニ流下スルモ咳嗽ニ由リ咯出セラル時トシテ大出血ヲ來シ呼吸障礙ヲ發スルコトアリ其他頸部ノ氣腫ハ屢高度ニシテ胸部ニ蔓延スルコト稀ナラズ

切創ニ在テハ創緣哆開シ通常高度ノ出血アリ疼痛ハ嚥下ニ際シ著シク増劇シ甚シキハ全ク嚥下不能トナル其他咳嗽呼吸障礙アリ聲音嘶嘎乃至失聲ハ損傷直後ニ發スルアリ或ハ腫脹浮腫炎症及ビ化膿等ノ繼發シタル後現ハルルコトアリ

銃創及ビ裂創モ亦殆ンド同様ノ症狀ヲ呈ス

頸部ノ大血管若クハ神經ノ損傷ヲ兼スルモノハ速ニ易簧スルヲ常トス幸ニ之ヲ免レタルモノモ創傷ノ化膿フレグモ一ネ軟骨膜炎嚥下肺炎等ヲ繼發シ危險ニ陥ルコト多シ又癒後喉頭狹窄ヲ遺シ稀ニハ皮膚及ビ粘膜ノ癒著ニ因リ瘦管ヲ形成スルコトアリ

診斷 空氣及ビ泡沫性血液ノ逸出氣腫呼吸障礙失聲或ハ嘎聲竝ニ嚥下障礙等ノ外既往症ノ探知ニ由リ容易ナリトス

豫後 損傷ノ部位廣袤及ビ繼發症ノ有無ニ關ス

二 火傷及腐蝕 *Verbrühung und Anätzung* 熱性飲料ノ攝取ニ由リ火傷ヲ發シ又ハ硫酸硝酸苛性加里苛性那篤倫等ノ嚥下ニ因リ口腔咽腔及ビ食道ト共ニ喉頭入口部殊ニ會厭軟骨緣披裂會厭皺襞及ビ披裂軟骨部ヲ損傷スルコト稀ナラズ

粘膜ハ水泡ヲ形成シ或ハ粘膜下層ニ涉リ壞疽狀ヲ呈シ其周圍ニ浮腫ヲ來ス

症候 頸部ノ疼痛劇甚ナリ嚥下爲ニ著シク困難或ハ全ク不能トナル嘎聲乃至失聲ヲ來シ脈搏呼吸共ニ疾速ニシテ屢呼吸不利アリ甚シキハ窒息或ハ虛脫ニ由リ鬼籍ニ入ルソノ幸ニシテ治癒スルヤ癢痕牽縮ニ因リ喉頭狹窄ヲ來シ或ハ披裂軟骨ノ醜形及ビ運動不全ヲ遺スヲ常トス

豫後 概シテ不良

三 骨傷及脫臼 *Fracturen und Luxationen* 強劇ナル外力ニ因リ起ル屢外皮ノ挫創ヲ兼ネ加之舌骨及ビ下顎骨々傷ヲ併發スルコトアリ其他脫臼ハ時トシテ病的變化ニ續發ス

骨傷ハ甲状軟骨及ビ環狀軟骨ニ來ルコト多シ殊ニ其一部化骨セルモノニ於テ屢之ヲ見ル其未ダ化骨セザルモノハ彈性ニ富ミ又高齢者ニ在リテ全然化骨ヲ了セルモノモ亦抵抗強ク共ニ骨傷ヲ來スコト比較的稀ナリトス

骨傷ノ部位及ビ方向ハ甲状軟骨ニ在テハ前部ニ於テ縱走シ環狀軟骨ニ在テハ前外側ニ於テ縱走若クハ斜走スルヲ多シトス

直達外力ニ因スル脫臼ハ多クハ骨傷ニ併發シ環狀披裂關節及ビ甲状軟骨下角ニ來ルヲ常トス又病的ニハ微毒室扶斯等ニ因リ環狀軟骨板ノ壞死排出セラレタル場合ノ如キ披裂軟骨ハ其基礎ヲ失シ前方ニ轉位ス

症候 骨傷ニ在テハ局部ノ疼痛アリ嚥下及ビ按壓ニ依リ増劇ス咳嗽頻發シ泡沫性流動乃至凝固血液ヲ咯出ス呼吸困難ハ浮腫溢血及ビ突出セル折骨片ノ存否ニ由リ強弱アリ概シテ環狀軟骨々傷ニ於テ著明ナリトス其他嘔聲乃至失聲アリ喉頭骨傷ノ必發徵候トシテ負傷後多少ノ人事不省アリ頸部ノ腫脹著カラザレバ喉頭外形ノ變異ヲ見ル多クハアダム氏果扁平トナリ軟骨ノ異常運動及ビ摩擦音ヲ徵知ス其他前頸部ニ皮下溢血及ビ氣腫ヲ發ス殊ニ後者ハ高度ニシテ屢々全身ニ蔓延スルコトアリ喉頭鏡検査ハ概シテ困難ナルモ若シ遂行シ得レバ時トシテ折骨片ノ突出ニ因スル狹窄ヲ認メ後ニハ屢々フレグモ一ネ浮腫膿瘍及ビ軟骨膜炎ノ症狀ヲ見ル披裂軟骨脱臼ハ當初腫脹ノ爲メ隱蔽セラル、コト多シ其消散シタル後異常位ニ固定セルヲ見ルヲ例トス

診斷 他覺的徵候ニ因リ通常診定スルヲ得ベシ唯注意スベキハ骨傷ニ於ケル摩擦音ナリ健康者ノ喉頭ヲ側方ニ移動スルモ通常一種ノ軋音ヲ聽取ス此ハ屢々誤診ヲ來スモノナリ
豫後 損傷ノ程度及繼發症ノ如何ニ關ス
療法 喉頭損傷ニハ一般ニ呼吸障礙ヲ防遏スルニ注意スベシ多クノ場合豫防的氣管切開術ヲ行フヲ可トス
次デ出血著大ナルモノニハタンポンカニューレヲ裝シ又ハ綿紗栓塞ヲ行ヒ而シテ後

切創ニハ縫合ヲ試ムベシ Parle ハ十二時間經過シタルモノニ於テモ縫合ニ依リ佳良ノ結果ヲ得タリト謂ヘリ而シテ創傷癒合ニ至ル迄頭首ヲ前屈位ニ固定スベシ骨傷ニ在テハ其折端ヲ整復シ共ニ莫爾比涅ヲ投ジテ喉頭ノ安靜ヲ圖ルベシ癒後喉頭狹窄症ヲ來セバシュレツテル氏「ブジ」擴張法ヲ行フベシ

氣管切開術 Tracheotomy

甲狀腺峽ノ上方若クハ下方ニ於テスルニ從ヒ上氣管切開術 Tracheotomy superior ト下氣管切開術 Tracheotomy inferior トニ區別ス
術式 麻醉ハ通常局所麻醉ニテ足レリトス加之窒息假死ノ狀態ニ在リ意識溷濁セル患者ニ在リテハ之ヲモ要セザルコトアリ患者ヲシテ仰臥セシメ枕ヲ肩下ニ置キテ頭部ヲ後屈セシメ前頸部正中線ニ沿ヒ上氣管切開術ニ在リテハ甲狀軟骨下緣ヨリ甲狀腺峽ノ下緣ニ達スル長サ四―六仙迷ノ皮膚切開ヲ加ヘ下氣管切開術ニ在リテハ甲狀腺峽ノ上緣ヨリ胸骨上緣ニ達スル縱走皮切ヲ加ヘ次ニ表層頸筋膜ヲ皮切ノ全長ニ亘リテ截開スベシ此際二個ノ鑷子ニテ摘ミ上ゲ正シク頸部中央白線ニ沿ヒテ截開スルヲ可トス或ハ先ヅ其ノ一部ニ小切開ヲ施シタル後有溝消息子ヲ挿入シ截割スルモ可ナリ次デ頸筋ヲ鈍鈞ニテ平等ノ力ヲ用キテ左右ニ牽引シ出血セル血管ハ悉ク結紮シ上切開法ニ於テハ甲狀腺峽ヲ鈍鈞ニテ下方ニ壓排シ殊ニ環狀軟骨ノ下方ニ展張セル深層頸筋膜ニハ小ナル横走切開ヲ加ヘテ之ヲ甲狀腺ト共ニ鈍

ニ氣管ヨリ剝離シ又下切開法ニ於テハ血管夥シク加之小兒ニ在リテハ時トシテ無名動脈ノ斜走スルコトアルヲ以テ一層ノ注意ヲ拂ヒ甲狀腺ハ鈍鈞ニテ上方ニ牽引スルクシテ氣管ヲ露出スレバ更ニ嚴密ナル止血ヲ行ヒ小銳鈞二個ヲ以テ切開セントスル氣管壁ヲ固定シ尖刀ヲ以テ之ヲ穿截シ尙ホ球刀ヲ刺入口ニ挿入シテ適宜ノ大サニ開大シ創縁ヲ哆開シ氣管カニューレ可及的大ナルモノヲ挿入シ外科創口ニハ沃度仿談綿紗ヲ充填シ術ヲ了ル

尙ホ他ニフランク氏式氣管橫切開術 Tracheotomia transversa nach Frank ナル術式アリ即チ鑷子ヲ以テ摘舉シタル皮膚ヲ環狀軟骨ノ高サニ於テ橫ニ五仙迷切開スレバ創縁ハ鈞牽スルコトナクシテ自ラ哆開シ頸部白線相等性頸筋等明瞭ニ現出スベシ次第上氣管切開術ニ於ケルガ如ク氣管壁ヲ露出シ環狀軟骨ノ下方又ハ上部二個ノ氣管輪間ニ於テ氣管前壁ニ橫走切開ヲ加ヘ氣管カニューレヲ挿入ス

後療法 氣管カニューレ挿入後ハ時々羽毛ヲ以テカニューレ内ニ挿入シツ、咳嗽ヲ促シ氣管内分泌物ヲ略出セシメ蒸氣吸入法ヲ行フベシ又時々カニューレノ内管ヲ拔去シテ之ヲ清淨スルヲ要ス又カニューレ拔去ニ先チテハ内管ヲ除去シ套管ノ外口ヲ閉鎖シテ其ノ背部ニ在ル小孔ヲ通ジ自然道ヨリ呼吸ヲ試行セシメ其ノ困難ナキヲ認メタル後套管ヲ除去スベシカニューレ拔去後ハ創縁ヲ接近セシメ絆創膏ヲ貼シ殺菌綿紗ニテ被覆シ綳帶ヲ施スベシ通常僅少時日ニシテ癒合ス病症ノ如何ニ依リ一定

套管拔去困難症

シ難キモ一般ニカニューレノ拔去ハ可及的早期ナルヲ宜シトス然ラザレバ套管拔去困難ヲ惹起スルコトアリ
套管拔去困難症 *arschwarte Decanulament* 氣管カニューレヲ拔去スレバ忽チ呼吸困難ヲ來スヲ謂フ其ノ原因種々アリ

- 一 切開口部ノ肉芽増殖 氣管内腔ニ於テ創口ノ上部ニ發生スルコト多シ
- 二 氣管切開創ノ過大又ハ過小 切開創大ニ過グルトキハ創口下部ニ於ケル氣管前壁ハ陷沒ス又小ニ過グルトキハ創口上部ノ前壁カニューレ挿入ノ際壓定セラレ共ニ氣管狭窄ノ原因トナル
- 三 聲帶下腔ノ慢性炎症性腫脹 聲帶下腔ニ於テ左右兩側ヨリ相對性ノ粘膜炎腫脹ヲ來シ呼吸ヲ障礙スルモノアリ
- 四 氣管壁ノ萎縮 氣管カニューレノ壓迫ニ因リ氣管軟骨ノ削耗萎縮ヲ來シ吸氣ノ際後壁ニ接著シ狹窄症狀ヲ呈スルモノアリ
- 五 軟骨片ノ懸垂 氣管内ニ軟骨片ノ懸垂シ管腔ヲ狹小ナラシムルコトアリ
- 六 官能性狹窄症 器質的變化アルニ非ザルモノカニューレ呼吸ニ馴レタル場合精神的影響ニ依リ吸氣時聲帶ヲ外轉スルコト能ハザルコトアリ殊ニ小兒ニ多シ
- 七 兩側回歸神經麻痺聲帶及氣管ノ癩痕癒著等

モノトス一般ニ狹窄若クハ病變ノ占居スル部位ノ下方ニ於テスルヲ原則トス尙ホ注意スベキハ左ノ諸項ナリトス

- 一 上氣管切開術ハ成人ニ在リテハ下切開法ニ比シ術式容易ナリトス蓋シ此部ハ氣管表在性ナルノミナラズ血管ヲ損傷スルコト少ケレバナリ
- 二 下氣管切開術ハ之ニ反シ氣管深部ニ位スルノミナラズ血管網夥シク止血ニ時間ヲ要スルヲ以テ比較的容易ナラズ然レドモ小兒ニ在リテハ甲狀腺高位ヲ占ムルヲ以テ却テ下切開術ヲ撰ブヲ可トス
- 三 喉頭ノ炎症疾患ニ際シテハ病變部内ニテ手術セザルヲ要ス故ニ下切開術ヲ撰ブヲ宜シトス
- 四 氣管枝鏡検査ノ準備トシテ施行スル場合ニハ上氣管切開術ヲ適當トス是レ上部ハ氣管ノ移動性大ナルヲ以テ便宜ナレバナリ
- 五 喉頭狹窄ノ擴張ヲ企ツル場合ニモ上氣管切開術ヲ撰ブヲ可トス
- 六 氣管横切開術ハ癒後癢痕ノ状態縱切開術ニ比シ美麗ナルヲ特長トス

第八章 喉頭異物 Fremdkörper im Kehlkopf.

喉頭異物

原因 主トシテ誤嚥又ハ吸啜ニ因ル健康者ノ醒覺中ニ起ルハ飲食時談話哄笑等ニ由リ食片ノ喉内ニ進入スルヲ多シトス或ハ鼻腔咽腔等ノ手術ニ際シ血液喉内ニ流

入スルコトアリ又咽喉内ノ知覺及ビ運動機障礙ニ因リ誤嚥スルアリ睡眠及ビ麻醉時ニ於テ異物ノ墜落若クハ吸引セラル、コト稀ナラズ其他嘔吐ニ際シ胃内容物ノ喉内ニ竄入スルコトアリ又屢小兒ノ遊戲中口腔内ニ保持セル物體ヲ吸啜スルニ由テ起ル從テ異物ノ種類ニ種々アリ多クハ無生體ナルモ稀ニ生體ナルアリツァキラグルー氏 Tsakyragious ノ見タル水蛭ノ如キ其一例ナリ

症候 喉頭異物ニ因テ發スル症狀ハ其大小性状部位及ビ籍在セル時日ノ長短ニ依リ一樣ナラズ其大ナルモノハ喉頭内腔ヲ充塞シ窒息ニ陥ラシムルコトアリ又尖銳ナルモノ或ハ粗糙ニシテ硬固ナルモノハ永時存在スルニ當リ粘膜内ニ穿入シ高度ノ炎症ヲ惹起シ浮腫膿瘍潰瘍或ハ乳嘴腫増殖ヲ繼發スルコトアリ
一般ニハ異物ノ喉腔ニ入り粘膜ニ接觸スルヤ當初痙攣性咳嗽發作アリ此際時トシテ異物ヲ咯出スルコトアリ否ラザレバ通常喉頭内ニ滯留シ或ハ氣管若シクハ氣管枝内ニ墜落スルコトアリ然ルトキハ呼吸困難及ビ持續的咳嗽アリ終ニハ異物性肺炎又ハ肺膿瘍ヲ繼發スルコト多シ其喉頭内ニ存スルヤ自覺的症狀トシテ頸部ノ自發痛、壓痛、異物感及ビ時トシテ嚥下痛アリ又屢咳嗽ニ際シ混血粘液ヲ咯出ス聲音ノ變化ハ直接異物ノ存在ニ因リ若クハ續發的粘膜炎ノ腫脹等ニ因リ聲帶運動ノ障礙セラル、場合ニ發ス

診斷 急劇ナル咳嗽發作、嘔聲、呼吸困難、頸部疼痛嚥下時增劇ス等ニ注意シ且ツ既往

高度ノ呼吸困難ニ際シテ直ニ喉頭鏡検査ヲ施行スルハ危険アリ

症ノ尋問及ビ喉頭鏡検査又ハ直達鏡検査ノ所見ニ依リ通常困難ナラズ然レドモ尖銳ナル異物久シク喉内ニ存スレバ多クハ粘膜ニ嵌入シ該部ノ炎症腫脹或ハ肉芽發生ヲ來シ爲ニ全ク異物ヲ埋沒隱匿セシムルコトアリ其他レントゲン光線撮影法ハ診断ヲ輔ク

豫後 亦異物ノ大小形狀及ビ部位ニ關ス其著大ナルモノハ内腔ヲ閉塞シ窒息ノ危険多ク又異物存在ノ部位狭キホド呼吸困難ノ程度著甚ナリ且ツ異物ノ尖銳粗糙ナルニ從ヒ粘膜ノ炎症乃至潰瘍ヲ惹起スルコト益多ク其豫後不良ナリ其他異物ノ存在久シキニ亘ルモノハ否ラザルモノニ比シ良ナラズ

療法 可及的速ニ摘出法ヲ試ムベシ豫メ咽頭及ビ喉頭ニ古加乙涅局所麻醉ヲ施シ喉頭鏡監視ノ下ニ或ハ直達鏡内ニテ異物鉗子ヲ以テ摘出スベシ異物大ニシテ粉碎シ得ベキモノハ之ヲ分割シタル後除去スルヲ可トス圓形或ハ扁平ナルモノハ尖銳鉤狀ノ消息子ヲ以テ廻轉運動ヲ與ヘツ抽出スベシ小兒ニ在テハ除去概ネ困難ナリククロホルム全身麻醉ニ乘ジ喉頭内摘出ヲ試ミ若シ成功セザレバ氣管切開術或ハ甲状軟骨切開術ヲ行フベシ一般呼吸不利乃至窒息ノ危険アルモノハ速ニ先ヅ氣管切開術ヲ行ヒ而シテ後徐ロニ異物除去ヲ企ツルヲ可トス

氣管内ニ墜落セル異物ハ後章陳ブル所ニ從ヒ氣管支鏡内ニテ摘出スベシ古來慣用セラレタル吐劑ノ應用又ハ咽頭ニ手指ヲ挿入シ絞扼運動ヲ催起スルガ如

キハ奏效確實ナラズ加之尖銳ナル異物ハ益深部ニ穿入スルノ害アリ異物ニ由來セル繼發症例ヘバ炎症水腫及ビ潰瘍等ノ存スル場合ニハ特ニ適當ノ療法ヲ施ス

第九章 喉頭出血 Blutungen des Kehlkopfes.

喉頭出血

原因 白血病、血斑病「スコルプー」ト、肝硬化症、心臟疾患、結核、貧血、萎黃病及ビ妊娠等ハ喉頭出血ノ傾向ヲ有ス

急性及ビ慢性喉頭加答兒殊ニ出血性喉頭加答兒ニ於テモ聲音ノ不攝生、強劇ナル咳嗽及ビ嘔吐等ニ依リ喉頭分布ノ血管ニ著甚ノ充血ヲ惹起スル場合ニ於テ發スルコトアリ

其他結核性、微毒性及ビ癌腫性潰瘍アリテ血管ヲ侵襲セル場合若クハ異物等ニ依リ損傷スルトキ發來スルコト勿論ニシテ此種ノ出血ハ茲ニ述ブベキ限リニ非ズ
症候 少量ノ出血ニ於テハ喉内ニ一種ノ癢感アリ咳嗽ヲ發シ聲音嘶喞スルヲ常トス
咯出スル血液ノ新鮮ナルモノハ鮮紅色ヲ呈シ屢線狀トナリテ粘液若クハ唾液ニ混在ス陳舊ノモノハ暗褐色ヲ呈ス

高度ノ出血ニ在テハ以上ノ外呼吸困難ヲ伴フ
診斷 必ズ鼻腔及ビ咽腔ノ検査ヲ怠ルベカラズ何トナレバ此等ノ部位ニ於ケル出

血ニ際シ血液流下シ咳嗽ニ由リ咯出セラル、コト尠カラザレバナリ
 喉頭鏡検査ニ依リ氣管内ニ血液ノ存スルヲ見ルハ概シテ氣管若クハ肺ニ基因スル
 モノトス此際胸部ノ詳檢ヲ行フヲ要ス
 喉頭ヨリ發スレバ通常出血點若クハ血腫ノ存在ヲ目撃スルヲ得ベシ
 豫後 喉頭出血自己ハ殆ンド生命ニ危險ヲ與フルコト絶無ナリ唯其原病ニ關シ豫
 後一様ナラズ

療法 血腫ノ存スルアリテ呼吸障礙ヲ惹起スルモノハ喉頭刀ヲ以テ截開スベシ
 少量ノ出血ニハ單寧、硝酸銀、明礬液等ノ收斂劑ヲ局部ニ注入ス最モ適當ナルハ喉頭
 内噴霧法ナリ其他安靜發聲禁止無刺戟性食餌氷片嚥下及ビ頸圍氷罨法等ヲ必要ト
 ス且ツ麥角劑若クハ酸類ノ内服亦有效ナリ
 咳嗽頻發スルモノニハ莫爾比涅ヲ投與スベシ

喉頭神經症

喉頭知覺障礙

喉頭知覺過敏症

第十章 喉頭神經症 Die Neurosen des Kehlkopfes.

甲 知覺障礙 Sensibilitätsstörungen.

一 喉頭知覺過敏症 Hypertästhesie des Kehlkopfes.

本症ハ獨立的疾患トシテ來ルコト極メテ稀ニシテ喉頭及ビ咽頭急性炎ニ於ケル一
 分症タルヲ常トス

其他酒客、肺結核患者、妊婦及ビ月經期ニ來ル又腦脊髓神經衰弱症、歇私的里、比ト昆垤
 里等ハ本症ヲ發シ易シ然レドモ喉頭ノ知覺ハ個人的著シキ差異アルモノトス過敏
 症ニ在テハ僅微ノ刺戟ヲ受クルモ粘膜ハ強劇ナル反射的反應即チ咳嗽ヲ發スルモ
 ノニシテ聲門痙攣樣發作ヲ呈スルヲ常トス

喉頭知覺鈍麻
及知覺脫失症

二 喉頭知覺鈍麻及知覺脫失症 Hypästhesie und Anästhesie des Kehlkopfes.

知覺脫失ハ神經中樞ノ器質的疾患又ハ官能的疾患ニ因リ發スルコトアリ例ヘバ歇
 私的里、癩癩、球麻痺、脊髓管症、微毒、腫瘍、卒中等ノ如シ或ハ又末梢神經變狀ニ
 基因スルモノアリ例ヘバ實扶帝里後麻痺若クハ迷走神經殊ニ上喉頭神經壓迫麻痺
 等ノ如シ其他又人爲的ニハ古加乙涅及ビオイカイン等ニ由リ發現ス

知覺鈍麻ハ知覺脫失ト分量的差異アルノミ從テ其原因ヲ同フス然レドモ此ハ又藥
 液塗布乃至注入等ノ反復ニ因リ來ルコト多シ
 知覺脫失ニ在テハ粘膜ニ接觸スルモ反射的咳嗽ヲ喚起スルコトナシ殊ニ上喉頭神
 經麻痺ノ存スルニ際シ甲狀會厭筋及ビ披裂會厭筋ノ機能廢絶セル場合ニ於テハ會
 厭軟骨低下セズ從テ喉頭入口部ヲ閉鎖スル能ハズシテ屢誤嚥ヲ來シ異物性肺炎ヲ
 發スルコト稀ナラズ

喉頭異常感覺

三 喉頭異常感覺 Parästhesie des Kehlkopfes.

本症ハ他覺的證明シ得ベキ變狀ナクシテ喉頭部ニ於ケル灼感、癢感、搔痒、壓迫及ビ異

物感等ノ存スルヲ云フ
其原因多クハ歇私的里「ノイラステニー」比ト昆垚里貧血及ビ肺結核等ナリ然レドモ亦屢、鼻腔、鼻咽腔、口腔及ビ舌根部等ノ病變アリテ喉頭内ニ異常感覺ヲ訴フルコト稀ナラズ

四 喉頭神經痛 Neuralgie des Kehlkopfes.

本症ハ極メテ稀有ニ屬ス而シテ歇私的里「ノイラステニー」、迷走神經(上喉頭神經)ノ神經瘤或ハ腫瘍、動脈瘤等ノ壓迫ニ基因ス其他感冒ニ因スルコトアリ
療法 原因療法ヲ緊要トス即チ貧血家ニハ鐵、亞砒酸等ヲ與ヘ神經質ノモノニハ水治法、鑛泉海水浴療法等ヲ行ヒ微毒ニハ驅微法ヲ勵行シ其他外科的疾患アルモノハ手術ヲ施スベシ
知覺過敏症及ビ異常感覺ニハ臭剝、續草劑等ヲ與ヘ殊ニ異常感覺ニハ屢、原因タル舌根扁桃腺ノ腐蝕乃至鉗除、咽頭側索ノ腐蝕、口蓋扁桃腺及ビ粘液鼻茸ノ切除、鼻粘膜炎肥厚等ノ焼灼ヲ試ムベシ
神經痛ニハ撒曹、規尼涅、安知必林、ザリピリン、フェナチエチン等ヲ與ヘ又ハ溫濕卷法、溫巴布及ビ莫爾比涅皮下注射等ヲ行フ
知覺脫失ニハストリヒニンノ皮下注射又ハ内服ヲ賞用ス且ツ、屢嗽下肺炎ヲ豫防セシガ爲メ食道カテーテルニ依リ食餌ヲ送入スルノ必要アリ其他一般ニ電氣療法ヲ

喉頭神經痛

應用ス

乙 運動障礙 Motilitätsneurosen.

聲門痙攣 Laryngospasmus or. Stimmritzenkrampf.

本症ハ發作的ニ襲來スル痙攣性聲門閉鎖ニシテ其持續數秒乃至分餘ニ亘ルコトアリ此ハ迷走神經或ハ回歸神經ノ刺戟ニ因リ發スルモノニシテ常ニ呼吸困難ヲ伴ヒ稀ニハ窒息ノ爲メ鬼籍ニ上ル
小兒ノ聲門痙攣ハ大人ニ於ケルモノト其趣ヲ異ニス故ニ今兩種ヲ區別シ記載セントス

運動障礙

聲門痙攣

小兒聲門痙攣

A 小兒聲門痙攣 Spasmus glottidis der Kinder.

原因 最モ屢、罹病スルハ一年未滿ノ幼兒ナリ而シテ男性ニ多シトス尙、僕病ハ其主因トシテ承認セラル其他消化器障礙、腸管寄生蟲及ビ齒牙發生等ニ由リ反射的ニ發スルコトアリ或ハ増殖肥大セル胸腺ノ回歸神經及ビ心臟ヲ壓迫スルニ由リテ起ルコトアリ故ニ本症ハ又名胸腺喘息 Asthma thymicum. ト稱ス尙ホ驚愕叫喚等ノ精神的感動及ビ感冒モ亦本症ノ原因トナル
症候 忽然小兒ノ睡眠中或ハ醒覺時ニ於テ一回乃至數回ノ吸氣的喘鳴アリ次デ痙

喉頭神經症

擊性聲門閉鎖ノ爲メ呼吸停止ヲ來ス其持續程度ノモノニ在テハ數秒時高度ノモノニ在テハ二分時ノ永キニ達スルコトアリ而シテ顔面蒼白冷汗淋漓鼻翼及ビ口唇チヤノーゼヲ呈シ眼光銳烈人ヲ射リ不安恐怖ノ狀アリ頭首ハ後屈シ四肢強硬手指強屈シテ拳ヲ形成ス

此クノ如クシテ幸ニ窒息死ヲ免ル、モノハ漸次短速ナル呼吸ヲ恢復シ笛聲ヲ交ヘ終ニ尋常呼吸ノ定型ニ復ス

然レドモ不良ノ轉歸ヲ取ルモノニ在テハ脊柱弓狀ニ反張シ顔面ニ搐搦ヲ發シ口腔開大ニ依リ一ニ回ノ呼吸運動ヲ營マントスルモ胸部聽診上吸息の雜音ヲ缺ク幾モナクシテ全身痙攣ト共ニ顔面チヤノーゼヲ去テ蒼白トナリ一二秒ノ後易簧ス以上ノ發作ハ一日三四回ニ止マルコトアリ又三十回ノ多キニ達スルコトアリ而シテ殊ニ夜間ニ多ク晝間ニ在テハ睡眠中ニ比較的頻發スルヲ例トス發作ノ強度モ亦タ一様ナラズ甚シキニ至テハ痙攣ノ全胸部筋、眼筋、前膊並ニ指趾ノ屈筋簇ニ蔓延スルコトアリ加之人事不省及ビ牙關緊急ヲ伴ヒ兒痲ニ酷似スルコトアリポット氏ノ如キハ聲門痙攣ヲ以テ輕症兒痲或ハ其一分症ナリト主張セリ

診斷 鑑別ヲ要スベキ疾患ハ

- (1) 格魯布ナリ然レドモ本症ニ在テハ發作間歇時聲音ノ清明ナルコト、咳嗽缺如スルコト及ビ無熱性慢性經過ヲ取ルノ點ニ由リ格魯布ト區別スルヲ得ベシ

(2) 兩側後環狀披裂筋麻痺ト誤認スルコトアリ然レドモ後筋麻痺ニ在テハ呼吸不

利持續性ニシテ努力ニ依リ増劇スルモノナリ聲門痙攣ニ在テハ之ニ反シ發作性呼吸停止アルモ間歇時ニハ全ク尋常ノ呼吸ヲ營ミ得ベシ

(3) 喉頭異物モ亦タ可動性ニシテ聲門ニ箱入スレバ聲門痙攣ヲ發スルヲ以テ俄然襲來セル痙攣發作アラバ須ク異物ニモ注意ヲ拂ハザルベカラズ

豫後 全然不良ナルニ非ズ然レドモ時トシテ窒息、心動停止及ビ兒痲發作等ニ依リ鬼籍ニ上ルコトアリ而シテ死亡率ハ一〇—一〇%ヲ算ス特ニ注意スベキハ致死的發作ノ口腔管子挿入ニ由リ屢襲來スルノ點ナリ

療法 原病ニ對シ加療スルヲ緊要トス尙、僕病ニハ鐵劑、肝油、新鮮ノ空氣及ビ海水浴等ヲ賞用ス又消化器障礙ニ注意シ且上部氣道ノ加答兒ヲ治療スベシ其他臭剝抱水格魯拉兒麝香等ヲ試ムベシ

發作頻發スルモノニハヘノッホ氏ニ從ヒ莫爾比涅ヲ應用ス(〇〇—一〇〇)ニヲ糖水五〇〇ニ混ジ一日二乃至三回一茶匙宛其他臭素劑ノ内服、抱水クローラールノ浣腸或ハ内服ヲ施スベシ

又發作ニ際シテハ胸部ヲ開キテ冷水ヲ注ギ羽毛ヲ以テ鼻粘膜ヲ刺戟シ兼テ人工呼吸ヲ施シ又示指ヲ挿入シ舌根ヲ前方ニ牽引スベシ
重症發作ニハ插管法ヲ行ヒ或ハ氣管切開術ヲ施スモ救ヒ得ザルコト多シ

B 成人聲門痙攣 *Spasmus Glottidis der Erwachsenen.*

原因 喉頭疾患ニ際シ局所療法ヲ行フニ當リ粘膜ノ刺戟ニ依リ發スルコトアリ或ハ喉頭入口部ノ結核性又ハ微毒性浸潤ニ於テ屢々目撃スルガ如ク誤嚥ニ由リ發見スルコトアリ然レドモ主要ノ原因トシテ擧グベキハ歇私的里ナリ

迷走神經ノ壓迫モ亦タ時トシテ本症ヲ發ス例ヘバ頸部ノ腫瘍或ハブレスゲン及ビグロスマン氏等ノ遭遇セル大動脈瘤等ノ如シ又喉頭ポリプ及ビ異物ノ轉位シ得ベキ場合ニ來リ或ハ咽頭疾患、鼻腔閉塞症及生殖器病等ニ依リ反射的ニ起ルコトアリ

癲癇、舞蹈病、破傷風及ビ恐水症ニ併發スルコトアリ又稀ニ脊髓勞ニ之ヲ見ル

其他兩側後環狀披裂筋、麻痺ノ末期ニ於テ身體ノ勞働、精神的感動等ニ依リ本症ヲ發スルコトアリ

ザリンゲル氏ハ安知必林(〇三)ノ内用ニ依リ發見セルモノヲ見タリト云フ

症候 發作ハ多ク夜間睡眠中ニ來ル患者ハ喘鳴的吸氣ニ依リ忽然夢ヲ破テ醒覺シ輕キハ呼吸困難ニ止ルモ重症ニ在リテハ數秒時ノ呼吸停止ヲ來シ顔面蒼白、口唇チヤノーゼ、冷汗、頭部及胸部反張ヲ呈ス時トシテ一夜中二回ノ發作ヲ見ルコトアルモ小兒ニ於ケルガ如ク頻發スルコトナシ

斯カル發作ノ夜間襲來スルハ通常上部氣道ノ疾患ニ依リ反射的ニ發スルモノニシテ其晝間ニ發見スルハ主トシテ回歸神經ノ疾患或ハ壓迫ニ因スルヲ常トス又脊髓勞ニ來ルモノハ屢々咳嗽ヲ以テ起始ス

診斷 發作ヲ目撃スレバ容易ナリ

豫後 小兒聲門痙攣ニ比スレバ良ナリ然レドモ原因ニ關スルハ論ヲ俟タズ

療法 一般ニ喉頭粘膜ノ知覺過敏症ヲ除去スルニカムルヲ要ス其目的ヲ達センガ爲メ臭素劑ヲ投與ス新鮮ノ空氣、制規的呼吸運動等亦タ有效ナリ其他飲酒、喫煙ヲ禁ズ

上部氣道ノ疾患例ヘバ粘液鼻茸、鼻中隔棘若クハ櫛及ビ咽頭粘膜ノ顆粒、扁桃腺肥大等アラバ之ヲ切除乃至燒灼スベシ

發作強劇ニシテ窒息ノ危險アラバ插管法或ハ氣管切開術ヲ行フベシ

喉頭眩暈症 *Kehlkopfschwindel or. Ictus laryngis s. Vertigo laryngis.*

シャルコー氏ハ聲門痙攣症ノ一種ニシテ之ニ眩暈及ビ人事不省ヲ兼ヌルモノヲ喉頭眩暈症 *Vertigo laryngis* ナル名稱ノ下ニ記載セリ本症ハ殆ンド常ニ男子ニ來ル

症候 從來健全ナリシ患者俄然喉内ニ癢感ヲ覺ヘ警咳乃至咳嗽ヲ發ス或ハ灼熱絞扼ノ感ヲ以テ始マリ次デ眩暈ヲ來シ眼前暗朦ヲ感ジ終ニ人事不省トナリ顛倒ス顔

面蒼白ニシテ屢之ニ搐搦ヲ見ル而シテ數秒時ノ後醒覺人事ヲ辨ズルニ至ル其輕度ナルモノニ在テハ終始意識明瞭ニシテ單ニ眩暈及ビ眼前暗朦ヲ訴フルニ過ギザルコトアリ斯カル發作數時間數日若クハ數月ノ後反覆ス而カモ其誘因ノ毫モ證明スベキモノ無キコト多シ然レドモ概シテ神經質家ニ來リ精神感動ニ依リ起ルガ如シ

豫後 概シテ良

療法 臭剝或ハ爾餘ノ神經藥ヲ投與シ其他腦脊髓神經衰弱症ニ於ケルガ如ク加療スベシ

神經性咳嗽

神經性咳嗽 Nervöser Husten.

喉頭ニ何等ノ變狀ナクシテ發スル咳嗽ヲ謂フ

原因 子宮病、貧血等ニ因スル神經過敏症及ビ上部氣道殊ニ鼻腔、咽頭竝ニ耳部ニ於ケル諸種疾患ヨリ反射的ニ發現スルモノ最モ多シ其他脾、肝、胃、腸、膀胱及ビ男性生殖器ノ疾患モ亦タ反射的咳嗽ヲ發ス或ハ又氣管枝淋巴腺腫瘍、甲狀腺腫、深頸部膿瘍及ビ大動脈瘤等ノ迷走神經壓迫ニ依リ起ルコトアリ加之脊髓勞癩、癩、舞蹈病及ビ歇私的里ニ因リ發ス

喉頭舞蹈病

尙ホ房事過度、手淫暴行ハ本病ノ原因トナル

概シテ婦人殊ニ春機發動機ニ多シトス
症候 咳嗽ハ發作性ニ來ル而シテ喉内癢感若クハ他ノ異樣感之レニ先驅スルヲ常トス咳嗽ハ高調有響性ナルコトアリ或ハ粗糙ニシテ犬吠性ナルアリ且ツ輕少ナルアリ或ハ甚ダ強劇ニシテ疫咳ニ類似シ加之顔面紫藍色、眩暈、嘔吐及ビ聲帶出血ヲ惹起スルコトアリ咯痰ハ缺如スルヲ常トス

時トシテ發作性ナラズ却テ持續的管咳若クハ間斷ナキ咳嗽ニ惱ムモノアリ自ラ之ヲ抑制スル能ハザルヲ常トスシユレツテル氏ハ此種ノ咳嗽八歳乃至十四歳ノ小兒ニ來リ睡眠中全ク歇止スルモノヲ喉頭舞蹈病 Chorea laryngis ト名ヅケタリ然リ時トシテ本症ノ傍、他ノ筋簇ニ於ケル舞蹈病特有ノ攣縮ヲ併發スルコトアリ

診斷 喉頭、氣管、氣管支等ノ健全ナルヲ確認スレバ本症ヲ診定シ得ベシ殊ニ反射發起點ヲ發見スレバ確實ナリ

豫後 原因ニ關ス且ツ再發シ易シ

療法 原因療法ヲ主トシ殊ニ精神慰安ヲ必要トス電氣療法ヲ行ヒ内服ニハ臭素劑、顯草劑等ヲ投與ス

舞蹈病ニハ溫浴ニ際シ頭部及ビ背部ニ冷水ヲ灌溉シ兼テ大量ノ規尼涅ヲ投ジ奏效アリ

發聲的聲門症

發聲的聲門痙攣 Phonischer Stimmritzenkrampf.

聲帶筋ノ共齊運動障礙ニシテ發聲ニ際シ聲門痙攣ヲ來スモノナリ
 原因 多クハ歇私的里ニ來ル其他腦脊髓散在性硬化症及ビ舞蹈病ニ因リ起ル又鼻
 疾患就中肥厚性鼻炎ヨリ反射的ニ發スルコトアリ屢說教者及ビ教師ニ之ヲ見ル
 症候 發聲セント企ツルヤ聲門閉鎖異常強固トナリ爲メニ發聲ニ必要ナル呼吸ノ
 通過ヲ許サズ從テ發聲不能ヲ來スモノナリ故ニ之ヲ痙攣性失聲症 Aphonia spastica
 ト謂フ時トシテ單ニ不明ナル呼吸性雜音ヲ發スルニ過ギザルコトアリ又時トシテ
 ハ高度ノ努力ニ依リ辛フジテ壓搾的斷續音ヲ發スルコトアリ(痙攣性發語困難症
 Dysphonia spastica) 其狀恰モ吃訥ニ類似シテ顔面潮紅シ加之屢紫藍色ヲ呈ス而シテ發
 聲ヲ中止スルヤ呼吸直ニ自在トナル

喉頭鏡検査上兩側聲帶ハ全然自閉シテ線狀間隙ダニ存セズ加之竇帶モ亦左右相接
 著スルコトアリ或ハ聲帶突起ノ尖端ノミ左右觸接シ爾餘ノ聲門開放スルモ發聲機
 能ヲ營爲スル能ハザルコトアリ呼吸ニ際シテハ聲門ノ狀態何等ノ變異アルヲ見ズ
 本症發現時腹筋ハ著明ノ強直性攣縮ヲ呈ス即チ知ル本症ハ一種ノ共齊運動障礙ニ
 シテ獨リ喉頭筋ニ限局スルノミナラズ全呼吸筋ニ亘ルモノナルコトヲ
 診斷 發聲困難アリ顔面潮紅乃至「チャノーゼ」ヲ呈スルモ發聲ヲ中止スルヤ忽然苦

吸息的聲門症

吸息的聲門痙攣 Inspiratorischer Stimmritzenkrampf.

惱狀態ノ消散スル點ニ注意スレバ診斷敢テ難カラズ
 豫後 原因ニ關ス又容易ニ治癒シ難キヲ常トス
 療法 職業上ノ講話ヲ禁ジ規律アル發聲演習殊ニ呼吸演習ヲ勵行セシムレバ屢良
 效ヲ奏ス其他電氣療法水治法強壯劑及ビ神經鎮制藥就中臭素劑纈草劑ヲ應用スベ
 シ

原因 歇私的里腦脊髓散在性硬化症等ニ發シ又屢後環狀披裂筋麻痺ノ際其拮抗筋
 タル聲門閉鎖筋ノ痙攣ヲ惹起シ本症ヲ發スルコトアリ
 本症ハ時トシテ發聲的聲門痙攣ヲ併發ス
 症候 本症ニ特有ナルハ吸息ヲ營爲セントスルニ當リ聲門ノ擴大ヲ來サズシテ却
 テ發聲位即チ閉鎖位ニ固定セラル、ニ在リ此際發聲障礙ナキモ吸息ハ雜音ヲ伴ヒ
 所謂吸氣的呼吸困難 Inspiratorische Dyspnoe ヲ發ス而シテ之ハ努力ニ依リ増劇シ睡眠
 時ニ於テ消退スルヲ常トス
 喉頭鏡検査上吸氣ヲ營マントスルニ際シ聲帶ハ左右相互接近ス其輕度ナル場合ニ
 於テハ所謂屍體位 Cadaverstellung ニ在リ然レドモ通常發聲位ヲ取り甚シキハ完全ナ
 ル閉鎖位ニ固定ス

診斷 通常容易ナリトス
 豫後 其新鮮ナルモノハ治療スベキモ陳舊症ハ治シ難シ時トシテ氣管切開術ヲ要スルコトアリ
 療法 發聲的聲門痙攣ニ於ケルガ如シ時トシテ持續的挿管法ノ良効ヲ奏スルコトアリ

喉頭運動麻痺

Motorische Lähmungen des Kehlkopfes.

喉頭運動麻痺ニハ神經疾患ニ因スルモノ (*neuropathische Form*) ト筋肉疾患ニ基因スルモノ (*myopathische Form*) トノ二種アリ而シテ神經疾患性麻痺ニハ更ニ中樞性麻痺ト末梢性麻痺トノ區別アリ

第一 神經疾患性麻痺 *Neuropathische Lähmung*

中樞性麻痺

甲 中樞性麻痺 *Centrale Lähmungen.*

大脳皮質ニハ兩半球ニ於テ各一個ノ喉頭内轉筋及ビ外轉筋中樞アリ是ニ由リ隨意運動ヲ營ミ得ベシ而シテ偏側ノ刺戟ハ喉頭ニ於テ兩側ノ攣縮ヲ惹起ス故ニ中樞性麻痺ハ唯兩側皮質中樞部若クハ之レヨリ延髓ニ達スル經路ノ破壊ニ於テノミ發現スルモノナリ此際喉頭ノ隨意運動廢絶シ發聲竝ニ深吸氣障礙ヲ來スベキモ不隨意

運動即チ尋常ノ呼吸ヲ廢スルニ至ラズ何トナレバ其不隨意運動ニ關スル中樞ハ延髓ニ存在スレバナリ

然レドモ大脳ニ於ケル左右相對性疾患ハ極メテ稀有ナルベシ之ニ反シテ延髓ニ於ケル自働性(不隨意的)中樞ハ容易ニ種々ノ疾患ニ因リ障礙ヲ蒙ルモノナリ例ヘバ進行性延髓球麻痺脊髓勞脊髓瘻管症散在性腦脊髓硬化症腫瘍溢血膿瘍護膜腫等竝ニ亞爾個保爾中毒等ノ如シ

乙 末梢性麻痺 *Periphere Lähmungen*

末梢性麻痺

上喉頭神經麻痺

一 上喉頭神經麻痺 *Lähmung des N. laryngens superior.*

多クハ實扶帝里後麻痺トシテ一側又ハ兩側ニ來リ同時ニ軟口蓋ノ麻痺及知覺脫失ヲ伴フ其他稀ニハ神經損傷腫瘍及ビ感冒ヨリ發ス
 症候 喉頭粘膜炎ノ知覺脫失ト共ニ環狀甲狀筋麻痺ヲ來ス從テ聲帶ノ緊張不完全ニシテ聲門閉鎖充分ナラズ爲ニ聲音低調ニシテ粗糙トナリ高聲ヲ發スル能ハズ且ツ甲狀會厭筋及ビ會厭披裂筋麻痺ヲ兼ネ嚥下ニ當リ食物喉頭内ニ竄入シ異物性肺炎ヲ繼發スルコトアリ

他覺的ニハ指頭ヲ以テ喉頭部ヲ觸診スルニ環狀甲狀筋ノ收縮ヲ感ゼズ又兩軟骨ノ相互接近スルヲ認メズ而シテ環狀軟骨ヲ舉上スレバ聲音著シク改善ス

喉頭鏡検査上、聲帯ノ充血ヲ見ル之ハ發聲過勞ニ因スルモノニシテ往々嘔聲ノ原因ト誤認セララル、コトアリ其他聲帯ノ緊張充分ナラズシテ中央部ニ於テ鑷狀ニ陥凹シ且ツ健側ニ比スレバ低位ニ在ルヲ見ル其兩側麻痺ニ在テハ聲門波狀裂隙ヲ呈ス療法原因療法ヲ主トス同時ニ電氣療法及ビ斯篤利規尼涅皮下注射ヲ行フ可トス又往々食道護謄管ヲ介シテ食餌ヲ送入スルノ必要アリ

同歸神經或ハ下喉頭神經癱瘓

原因 近隣部ノ腫瘍又ハ炎症產物ノ壓迫ニ因リ神經ニ器械的障礙ヲ與フルコトアリ例ヘバ動脈瘤左側ニ在テハ大動脈右側ニ在テハ無名動脈若クハ鎖骨下動脈甲狀腺腫氣管腺食道若クハ縱隔膜腫瘍助膜炎性肥厚或ハ牽縮心外膜炎等ノ如シ或ハ神經自己ノ損傷又ハ疾病ニ因リ麻痺ヲ發スルコトアリ例ヘバ種々ノ急性傳染病殊ニ實扶帝里後ニ發スル上行性神經炎及ビ肺炎インフルエンザ室扶斯猩紅熱等竝ニ亞爾個保爾中毒ニコチン中毒鉛中毒等ニ於ケル神經炎等ノ如シ尚ホ中樞性原因ハ前頁既述セルガ如ク殊ニ脊髓勞ヲ多シトス其他脚氣ニ因リ發スルコトアリ

又原因不明ニシテ所謂ロイマチス性麻痺ト稱セララル、モノアルモ其ノ多クハ看過セラレタル急性傳染病殊ニインフルエンザニ基因スルモノナルガ如シ

症候 同歸神經麻痺ニハ完全ナルアリ不全ナルアリ多クハ一側性ニシテ殊ニ左側ニ多ク兩側ノ犯サルハ稀ナリトス

本神經各筋枝ノ獨立の麻痺ヲ舉グレバ左ノ如シ

内甲狀披裂筋麻痺

一 内甲狀披裂筋麻痺 *Lähmung des M. thyreo-arytaenoidicus int.*

聲帯ハ狭小トナリ其遊離緣鈍厚ニシテ弓狀ニ彎入ス兩側麻痺ニ在テハ發聲時聲門紡錘形或ハ長橢圓形ノ間隙トナリテ遺殘ス(第

二百六十三圖)此際通常高度ノ聲音嘶啞アリ

トシテ聲帯ノ代價的ニ振動スルコトアリ

二 横走披裂筋麻痺 *Lähmung des M. arytaenoidicus transversus.*

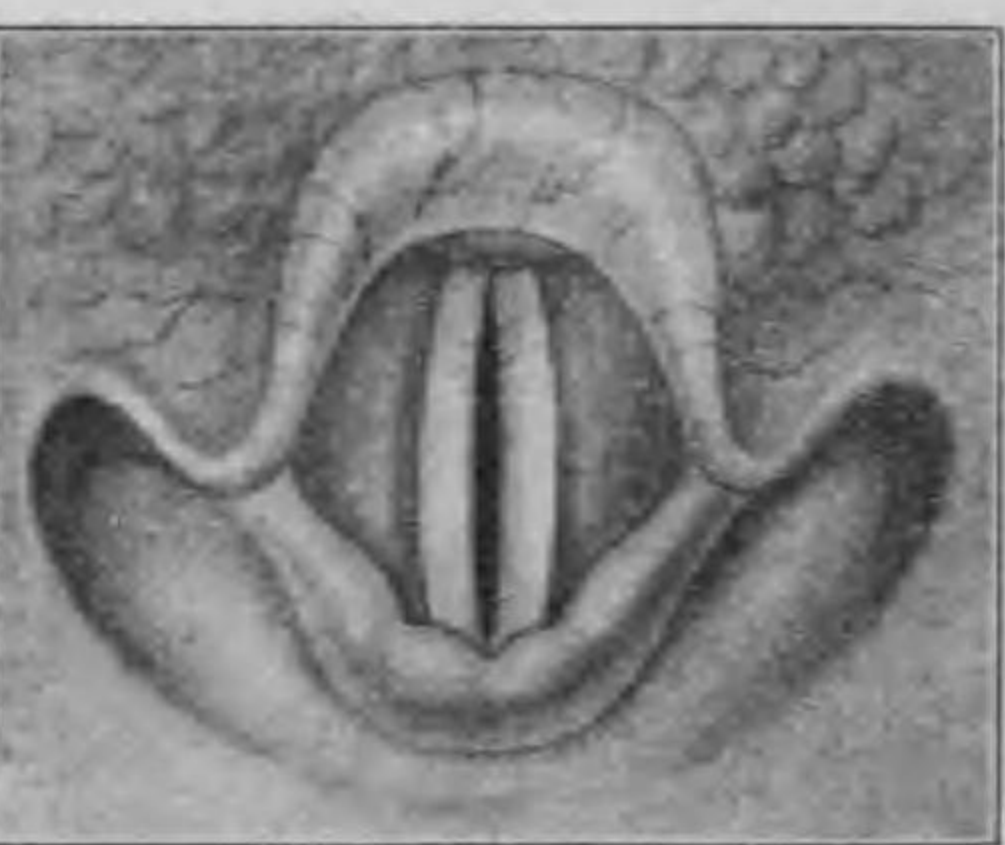
本症ニ在テハ發聲時聲門膜様部閉鎖スルモ軟

骨部ハ開放シ後端ニ三角形ノ間隙ヲ生ズ其尖端ハ披裂軟骨聲帯突起部ニ達シ(第

二百六十四圖)聲音嘶啞著甚ナリ而シテ呬聲ニ類ス本症ハ

屢内甲狀披裂筋麻痺ニ併發ス然ルトキハ喉頭鏡検査ノ所見(第

二百六十五圖)ニ示スガ如シ



第二百六十三圖 内甲狀披裂筋麻痺

横走披裂筋麻痺

側環狀披裂筋麻痺

三 側環狀披裂筋麻痺 *Lähmung des M. crico-arytaenoidicus lat.*

喉頭神經症

聲門閉鎖筋ノ聯合麻痺

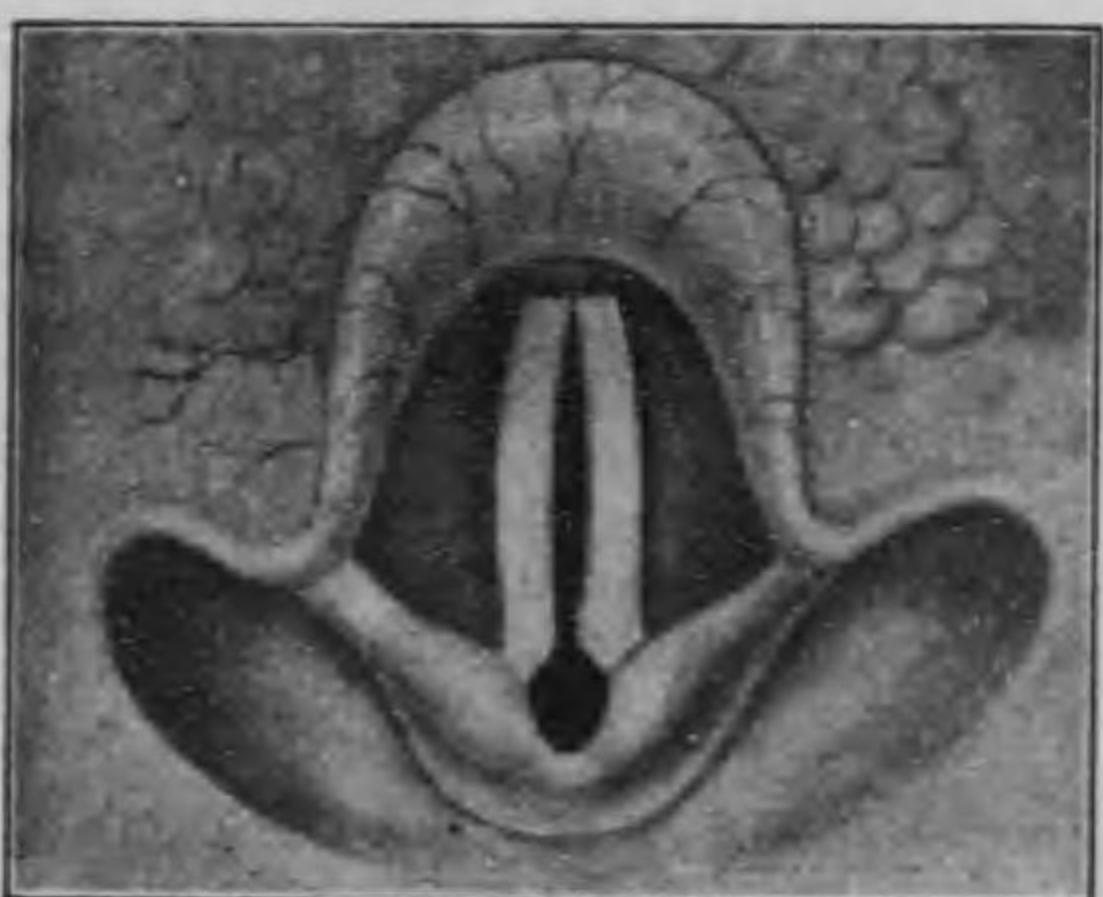


圖 四 十 六 百 二 第
癱 麻 筋 裂 披 走 橫



歇私的里性喉頭麻痺

圖 五 十 六 百 二 第
癱 麻 併 合 筋 裂 披 走 橫 及 筋 裂 披 狀 甲 內



此ハ甚ダ稀有ニ屬ス而シテ聲帶ハ發聲時喉頭側壁ニ固定シ聲帶突起ハ内方ニ移動スル能ハズ此際聲音嘶聲高度ニシテ往々失聲症ニ陥ル

四 聲門閉鎖筋ノ聯合麻痺

Lähmung aller Glottischliesser.

發聲セシムルニ聲帶ハ依然吸息時ノ位置ニ固定セラレ失聲スルコト多シ而シテ此狀態ハ歇私的里ニ基因スルモノ大多數ヲ占ム主トシテ大腦皮質ニ於ケル官能障礙ニシテ麻痺ハ閉鎖筋ニ限局シ擴大筋ノ作用ハ延髓ニ於ケル官能補正ノ結果障礙ナキモノナリ故ニ常ニ兩側ニ來ル

歇私的里性喉頭麻痺 *Hysterische Lähmung* ハ通

常突然發現シ殊ニ婦人ニ多シ時トシテ耳聲ヲ發シ得ルコトアリ往々無聲トナル而シテ無聲ハ時々出沒シ終ニ全ク失語症ニ陥ルコトアリ歇私的里性暗啞 *Mutismus hystericus* ト云フ然レ

後環狀披裂筋癱麻或ハ後筋癱麻

偏側麻痺

ドモ此ハ單ニ隨意的發聲不能ニシテ反射作用ハ現存ス故ニ其ノ咳嗽ヲ發スルヤ有響性ニシテ洪笑號泣共ニ聲アリ本症ハ長時日ヲ經テ屢、忽然自ラ治療スルコトアリ歇私的里性麻痺ハ又喉頭内知覺障礙ヲ伴ヒ且ツ他ノ歇私的里性症狀ヲ具有ス

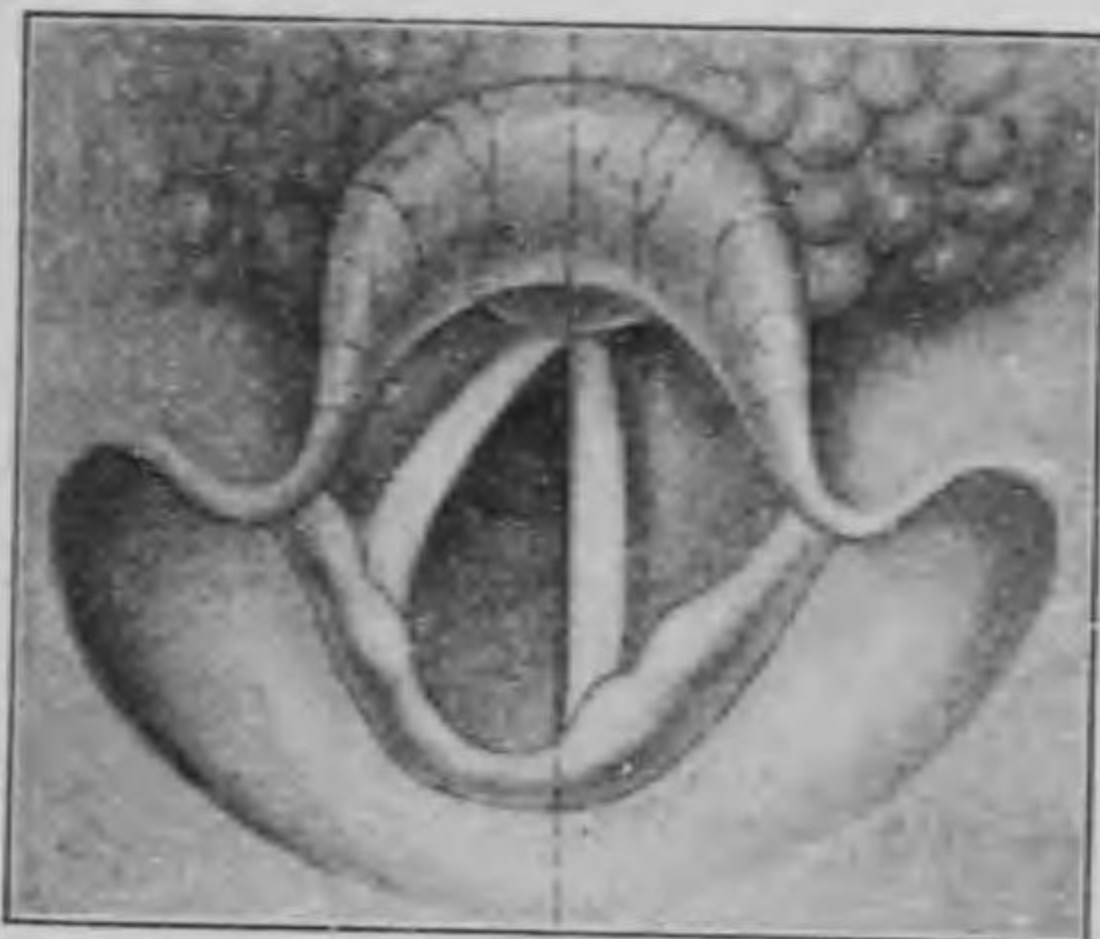
五 後環狀披裂筋麻痺或ハ後筋麻痺 *Lähmung des M. crico-arytaenoidens posticus* or. *Posticallähmung.*

本症ハ回歸神經幹ノ疾患ニ因リ發スルコト多シ而シテ漸進性喉頭筋麻痺ニ在テハ中樞性末梢性共ニ先ヅ聲門開大筋ノ麻痺ヲ來スモノナリ即チ後筋麻痺ハ延髓又ハ縱隔膜疾患ノ初徴トナルモノニシテ之ヲ診定スルハ臨牀上緊要ナリトス其偏側麻痺ニ在テ殊ニ初期ニハ患側ノ聲帶吸氣ニ際シ外轉完全ナラズ尋常呼吸時ニ於ケル位置ハ健康者ノ發聲及ビ安靜呼吸ニ於ケル聲帶ノ中間位ニ在リ爲メニ聲門不等邊三角形ヲ呈シ後方健側ニ向ヒ開放ス然レドモ發聲時聲帶ハ常位ニ達ス幾モナクシテ拮抗筋ノ攣縮ニ依リ聲帶ハ正中線ニ固定セラレ、ニ至ル(第二百六十六圖)此際披裂軟骨ハ前方ニ傾斜シ外觀的膨大セルガ如シ發聲ハ著シキ障礙ナキヲ常トス少クトモ話聲ニ於テ然リ

偏側ノ後筋麻痺ハ往々看過セラレバ發聲障礙ナキノミナラズ尋常ノ呼吸ニ在テハ呼吸障礙ヲ呈セズ唯ダ疾走登山等勞働ニ際シ呼吸促進ヲ來ス此際半側ノ聲門開放スルノミナルヲ以テ之ヲ通過セル多量ノ氣量ニ對シ比較的狹隘ナレバナ

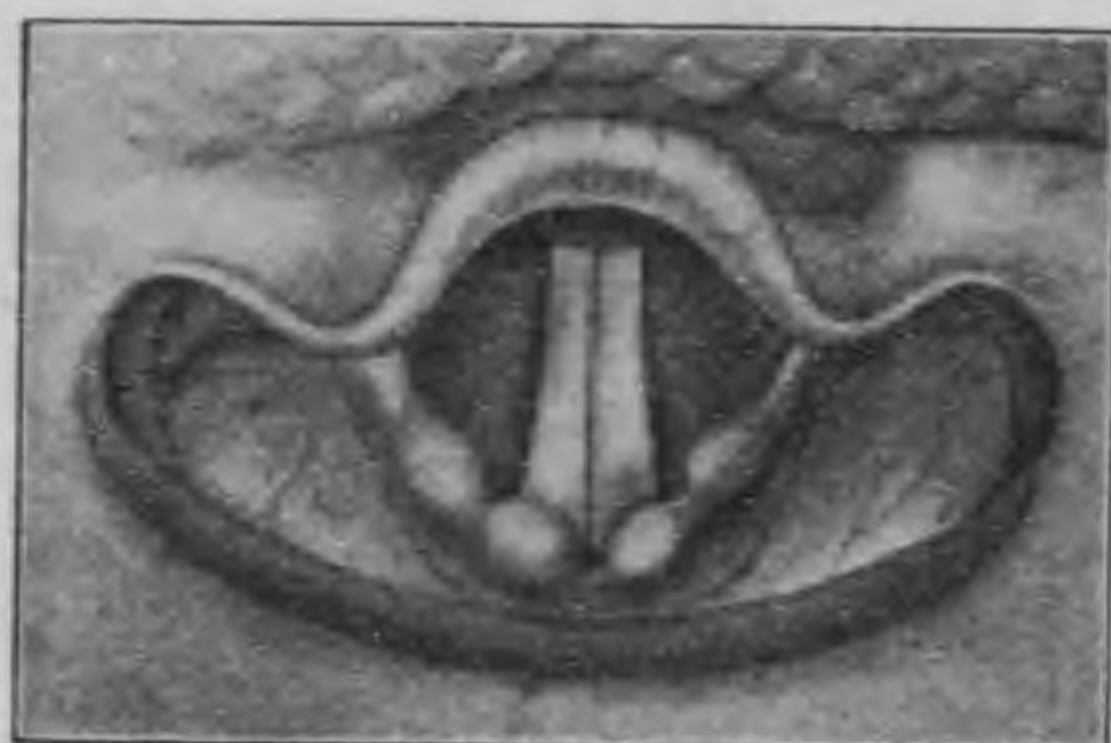
兩側麻痺

圖六十六百二第
痺麻筋裂披狀環後側左



不全回歸神經
麻痺

圖七十六百二第
痺麻筋裂披狀環後側兩



リ
 兩側後筋麻痺ニ在テハ上記ノ變化同時ニ兩側ニ發現スルナリ即チ初期ニ於テハ發聲時何等ノ變狀ヲ呈セザルモ吸氣時ニ於ケル外轉運動充分ナラズ次デ拮抗筋ノ麻痺性强直ヲ呈スルヤ兩側聲帶ハ共ニ正中線ニ固定セラレ發聲シ得ベキモ呼吸困難顯著ナリ殊ニ夜間増劇シ或ハ輕度ノ加答兒附加スルモ窒息死ヲ來スコトアリ且ツ安靜狀態ニ於テモ吸氣の喘鳴ヲ放ツ兩側ノ後筋麻痺ハ往々吸氣の聲門痙攣症ト誤認セラル然レドモ呼吸困難前者ニ在テハ夜間増劇シ後者ニ在テハ却テ減退スルニ依リ判別スルヲ得ベシ(第二百六十七圖)

六 回歸神經幹麻痺 *Lähmung des ganzen Rekurrenstrammes.*
 此ハ完全麻痺ト不完全麻痺トニ依リ喉頭鏡検査ノ所見ヲ異ニス

不全回歸神經
麻痺

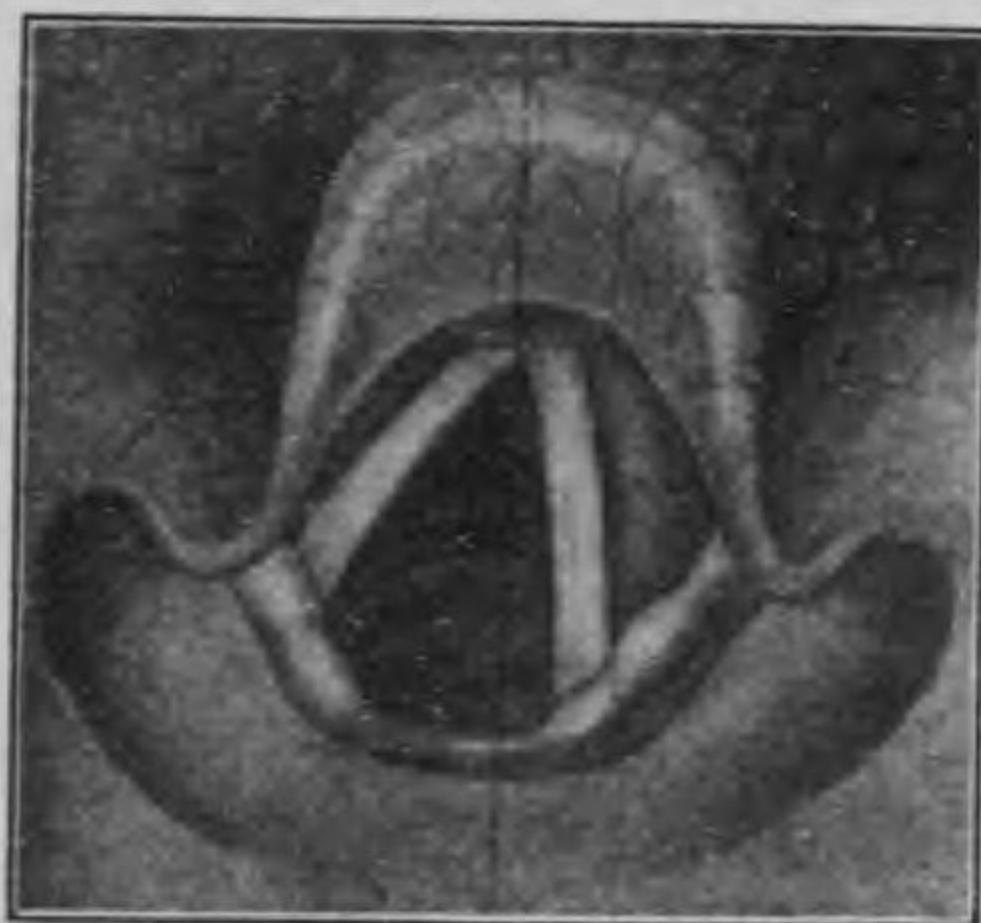
不全回歸神經麻痺ハ後筋麻痺ノ像ヲ以テ來ル即チ初期ニハ聲帶ノ外轉不全アリ其時期短少ニシテ發聲位即チ正中線ニ固定セララル、ニ至ル斯クシテ數年間同一ノ狀態ヲ呈スルコトアリ
 此ノ如キ偏側回歸神經ノ不全麻痺ハ偏側後環狀披裂筋麻痺ニ於ケルガ如ク輕々ニ看過セララル、コトアリ蓋シ自覺症ノ擧グベキモノナク呼吸障礙ヲ呈セザレバナリ兩側回歸神經不全麻痺ニ在テハ兩側後筋麻痺ニ於ケルガ如ク聲帶ハ左右共ニ正中線ニ殆ンド固定セラレ呼吸ニ際シ僅ニ哆開スルモ吸氣ニ當リ却テ相互接近ス從テ呼吸困難劇甚ニシテ窒息ニ由リ死スルコト多シ何故ニ聲帶ハ正中線ニ固定セララル、ルカニ關シテハ從來種々ノ學說アルモ現今一般ニ承認セララル、信ズベキモノ左ノ如シ

本神經ノ不全麻痺ニ在テハ後環狀披裂筋ノ單獨麻痺ヲ來シ次デ聲門閉鎖筋ノ續發的攣縮ヲ來スニ因ルモノナリ本神經ノ漸進的壓迫ノミナラズ爾餘ノ器質的進行性疾患ニ於テモ常ニ先ヅ聲門開大筋即チ後筋ノ麻痺ヲ來スモノナリ之ニ反シテ官能的麻痺ニ在テハ殆ンド常ニ聲門閉鎖筋ノ麻痺スルヲ見ル其原因ヲ探求スルニ開大筋ノ興奮性ハ閉鎖筋ニ比スレバ速ニ疲勞消滅スルモノナリ而シテ此ハ屍體ニ就テ檢スルニ能ク事實ニ符合ス即チ死後ニ於テ後筋ハ閉鎖筋ニ比シ電氣的興奮性ヲ失フコト迅速ニシテ冷却試驗ニ於テモ亦後筋ノ先ヅ死スルヲ見ル加之器質的麻痺ノ

同歸神經全麻

恢復スルヤ閉鎖筋ヨリ始マルヲ常トス故ニ不全麻痺ニ在リテモ聲門ノ開大不能トナリ閉鎖筋ノ收縮ニ依リ終ニ正中線ニ固定セラル、モノナリ

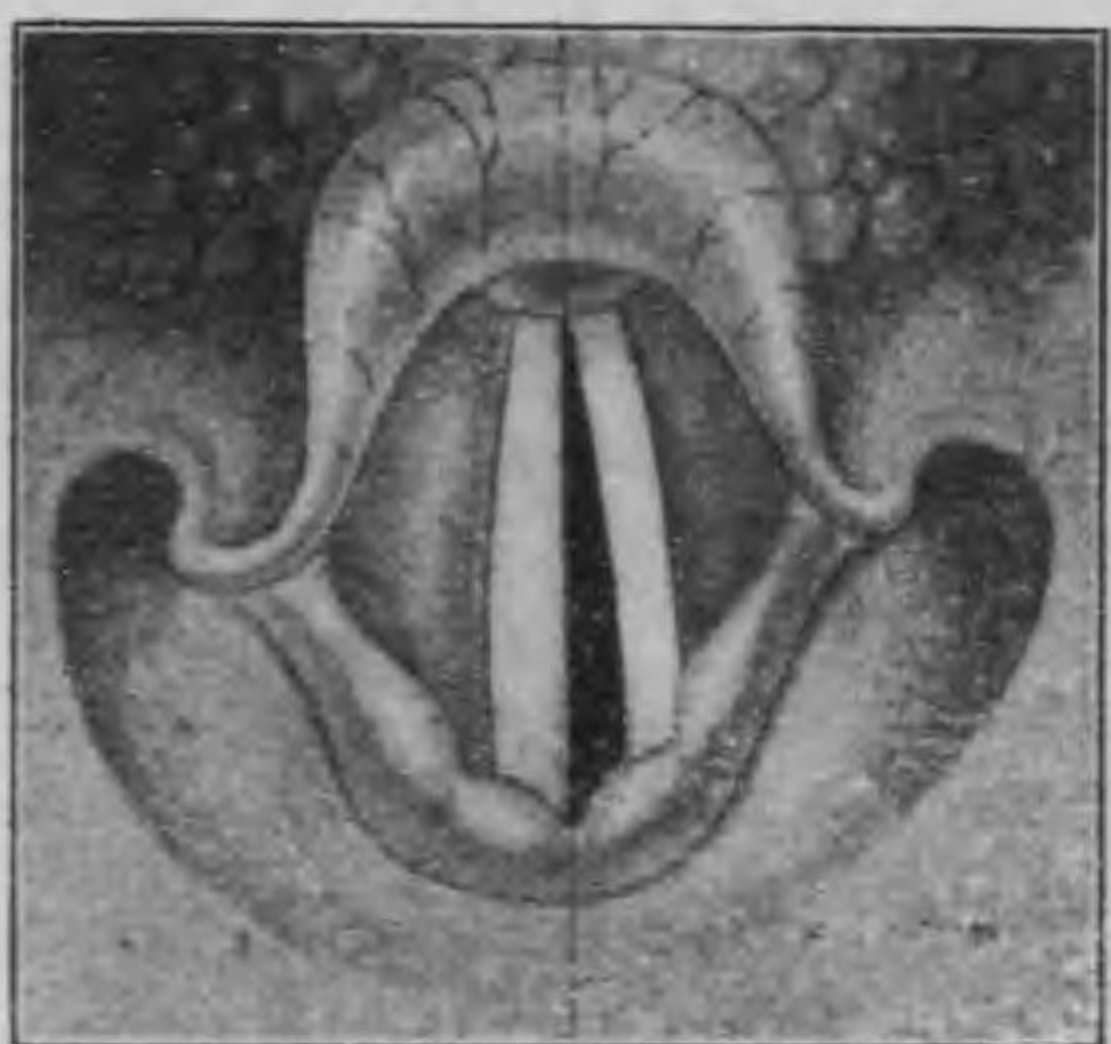
圖八十六百二第
痺麻經神歸同側左
(態狀ルケ於ニ時氣吸)



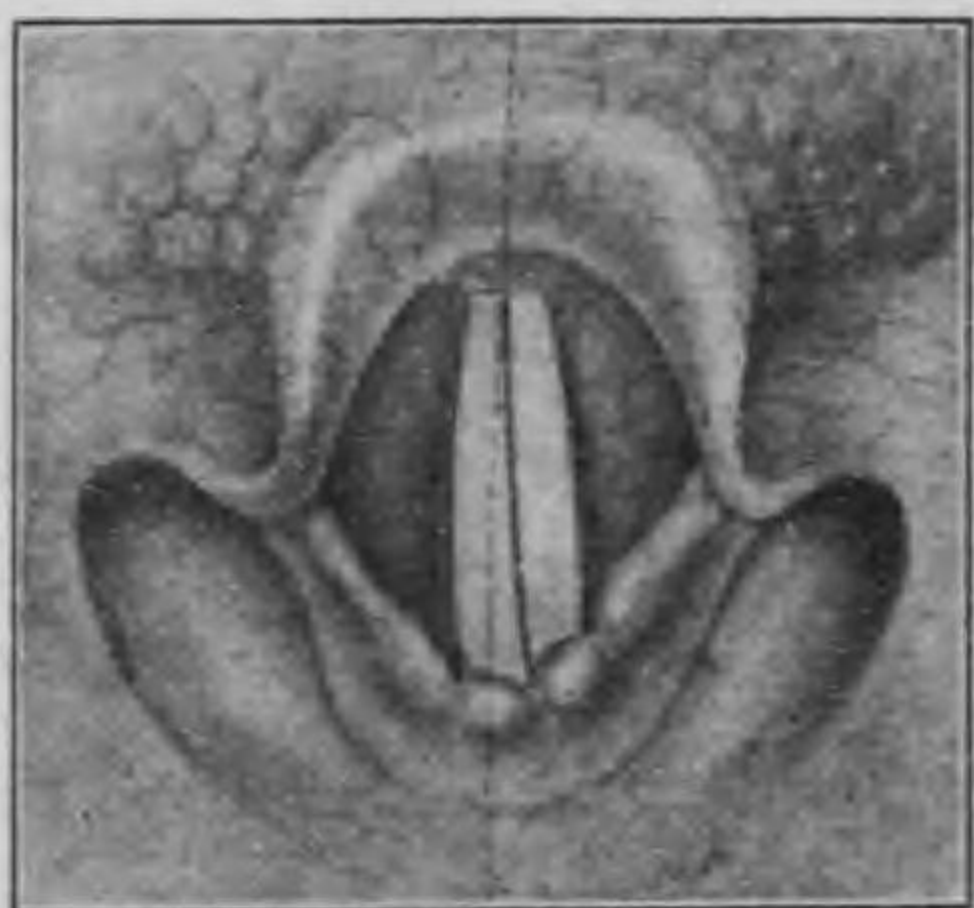
經全麻痺ニ於テハ本神經ノ主宰セザル他ノ頸筋ノ作用現存スレバナリ(屍體ニ於ケル聲帶ノ位置ハ一定セズ死硬ノ時期ニ由リ影響ヲ受クルノミナラズ又個人的差異アルヲ免レズ)其他披裂軟骨ハ多少前方ニ轉位シ爲ニ聲帶ハ短縮セルノ觀アリ且ツ麻痺ノ持長久シキ場合ニハ聲帶筋ノ變性ニ因リ聲帶遊離緣鎌狀ニ陷凹シ狭小ナルヲ常トス

偏側同歸神經麻痺ノ初期ニ在テハ發聲時健側ノ聲帶正中線ニ達スルノミニシテ(第

圖九十六百二第
發ノ痺麻經神歸同側左
(期初)態狀ルケ於ニ時聲



圖十七百二第
發ノ痺麻經神歸同側左
(期末)態狀ルケ於ニ時聲



喉頭神經症

六三一

二百六十九圖聲門ハ後方殊ニ患側ニ偏スル三角形ノ間隙ヲ存スルモ漸次代償的ニ健側聲帶ノ運動範圍ヲ加ヘ終ニハ患側聲帶ニ接觸スルニ至ル(第二百七十圖)此際左右披裂軟骨ハ屢、相互交叉シ患側ノモノハ健側ノモノ、前方ニ位ス聲音變化ハ種々ニシテ粗糙ナルアリ著シク嘔變スルコトアリ時トシテ殆ンド無聲ナルアリ又時トシテ假聲ナルコトアリ是レ聲帶ノ振動不等ナルニ基因ス本神經麻痺ノ治癒ニ向フヤ聲門閉鎖筋先ヅ其機能ヲ恢復シ茲ニ正中線位ヲ取レル後筋麻痺ノ像ヲ呈ス故ニ此際呼吸障礙増進スルコトアリ
兩側同歸神經全麻痺ニ在テハ左右聲帶共ニ屍體位置ヲ取リ失聲症ヲ來ス且ツ強勢ナル咳嗽及ビ咯出ハ不能トナリ或

ハ稍、發聲シ得ルモノモ發聲ニ際シ呼氣ヲ浪費スルヲ以テ速ニ疲勞ス一般ニ兩側麻痺ハ窒息ニ陥リ易シ

豫後 器質的神經疾患性喉頭麻痺ノ豫後ハ各其原病ニ依リ差異アリ其治愈ニ關シテハ佳良ト謂ヒ難シ

後筋麻痺ニシテ數週ヲ經過シタルモノハ全ク恢復シ得ザルヲ常トス而シテ其兩側麻痺ハ窒息ノ危險アリ

療法 原因的療法ヲ主要トス

内科的ニハ沃剝ノ内用ヲ賞用ス中樞性及ビ末梢性疾患ノ多數ハ微毒ニ基因スルモノ多ケレバナリ其他亞砒酸及ビ強壯劑ヲ投與ス

電氣療法ハ從來一般ニ應用セラル感傳及ビ平流電氣ヲ用ヒ或ハ喉頭外ヨリ或ハ喉頭内或ハ又喉頭内外ヨリ應用ス通常弱流ヲ用ヒ積極導子ハ頂部ニ消極導子ハチムセン氏指定ノ刺戟點ニ置ク即チ横走及ビ斜走披裂筋ニ向テハ披裂間截痕部ニ後筋ニ向テハ披裂軟骨ノ後下部側面ニ甲状會厭筋ニ向テハ梨子狀窩ニ置クモノトス

喉頭狹窄症狀アルモノニハ氣管切開術ヲ施シ終始カニユーレヲ挿入シ置クベシ

丙 反射的及官能性喉頭筋麻痺 Reflectorische u. funktionelle

Lähmungen des Kehlkopfmuskeln.

反射的及官能性喉頭筋麻痺

反射的麻痺ハ妊婦虎列刺腸寄生蟲病等ニ來ル

官能的麻痺トシテ著名ナルハ歌私的里ナリ

歌私的里性麻痺ハ各筋個々ニ現ハル、コトアリ或ハ總筋群ニ發スルコトアリ

後筋ヲ除キ他ノ喉頭筋個々ニ麻痺スルモノハ末梢性疾患ニ非ズンバ恐ラク常ニ原因ヲ歌私的里ニ歸スベキモノナリ此ハ大脳皮質ニ於ケル發聲中樞官能障礙ナリ其

症候ハ前頁ニ記述セルガ如シ

療法 反射的麻痺ニハ原因療法ヲ最モ必要トス

歌私的里性麻痺ニハ臭。剝。草。劑。等内服ノ傍ラ感傳電氣ヲ賞用ス其他外部ヨリ環狀軟骨ヲ甲状軟骨ニ向フテ指頭ニ依リ舉上シ或ハ振動セシメタル音又ヲ頭上ニ樹テ

同時ニ發聲演習ヲナサシメ良效ヲ見ルコトアリ且ツ甲状軟骨部ノ振顫按摩喉内探子法卵巢壓迫等ニ因リ一時的若クハ持續的效果ヲ收ムルコトアリ

第二 筋肉疾患性喉頭筋麻痺 Motorische

Lähmungen auf myopathischer Grundlage.

筋肉疾患性喉頭筋麻痺

原因 筋肉榮養失常例ヘバ貧血ノ如キ筋肉旋毛蟲病ノ如キ或ハ結核性變性等其他發聲過度或ハ周圍ニ於ケル病變例ヘバ粘膜炎ノ加答兒漿液性若クハ膿性浸潤及ビ腫瘍等ナリ

而シテ此等ノ原因ハ從來重キヲ措カレシモ實際ニ於テ純粹ノ筋性麻痺少ク多少神經ノ之レニ參與スルモノ多シ

症候 回歸神經ノ分布スル筋肉單獨ノ麻痺ヲ呈スルコト多シ其症狀前頁既ニ記載セルガ如シ殊ニ兩側内甲狀披裂筋麻痺ヲ以テ最多トス

療法 原因ヲ驅除スルヲ緊要トス鐵劑及ビ亞砒酸等ヲ以テ榮養ヲ改善スレバ效アリ又發聲ヲ禁ジ或ハ規則正シキ發聲演習ヲ要スルコトアリ

喉頭科學 終

附編

氣管及氣管枝鏡直達検査法

Die directe Tracheo-Bronchoskopie.

氣管切開創口内ニ漏斗狀管ヲ挿入シテ氣管ヲ望視スルハ遠ク既ニ西曆一八七五年フホルトリニーノ實施セル所ナリ一八九五年キルスタインハ喉頭直達検査法ニ成功シ更ニ喉頭ヲ經テ氣管内ニ管鏡ヲ挿入セント企テシガ大動脈ノ搏動氣管壁ニ顯著ナルヲ見テ氣管内ニ深ク管鏡ヲ進ムルヲ危険ナリトシ中止セシガ越ヘテ一八九七年キリヤンハ一強直管ヲ口腔ヨリ喉頭ヲ經テ氣管内ニ挿入シ尙ホ氣管及氣管枝ノ著シク移動スル性質ヲ利用シ進ンデ深ク之ヲ氣管枝ニ達セシメ以テ氣管及ビ氣管枝ノ内部ヲ詳檢シ得テ遂ニ之レヲ治療上ニ應用シ卓越ノ效果ヲ收ムルニ至レリ次デ一九〇八年ブリューニングスノ器械改良以來本法ノ實施ハ一層確實且ツ簡易トナレリ

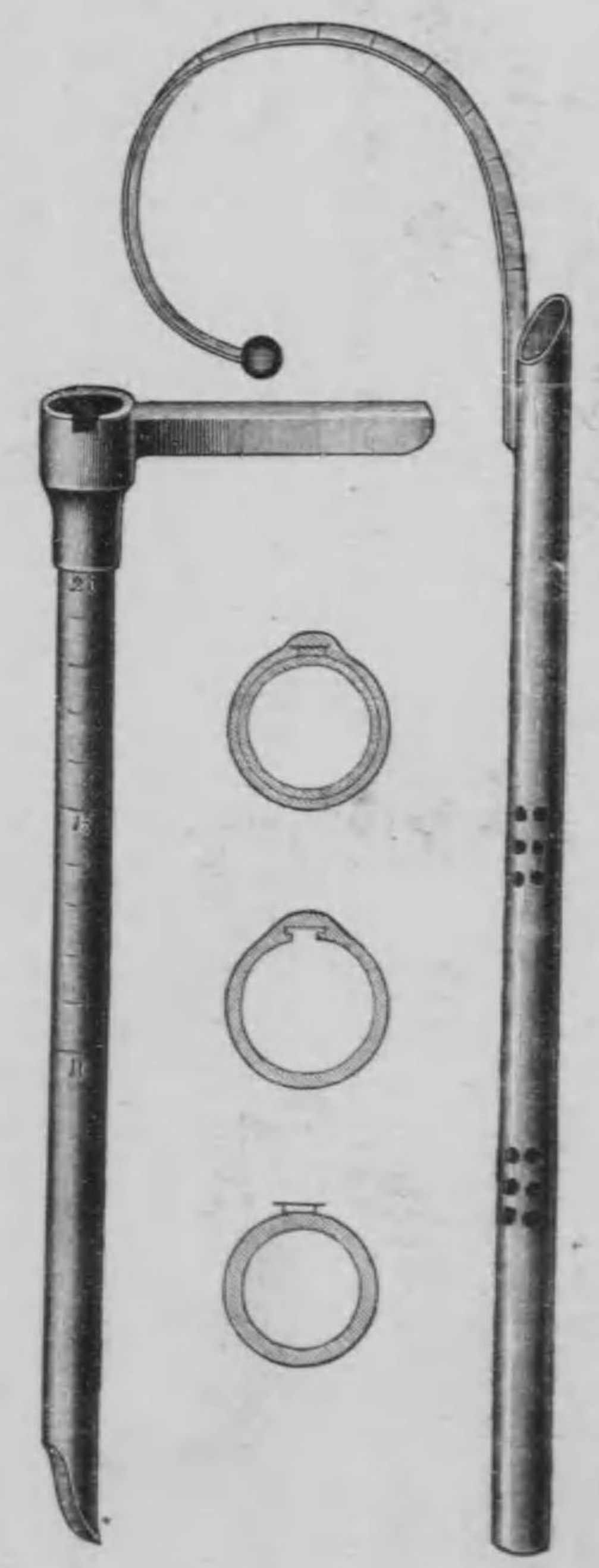
所用器械

器械ハ現今其ノ種類多シト雖モブリューニングス式ヲ以テ最モ便利ナリトス左ノ如シ

- 一 氣管枝鏡 ブリューニングス式ハ所謂可延性重複管ニシテ第二百七十一圖ニ示シ



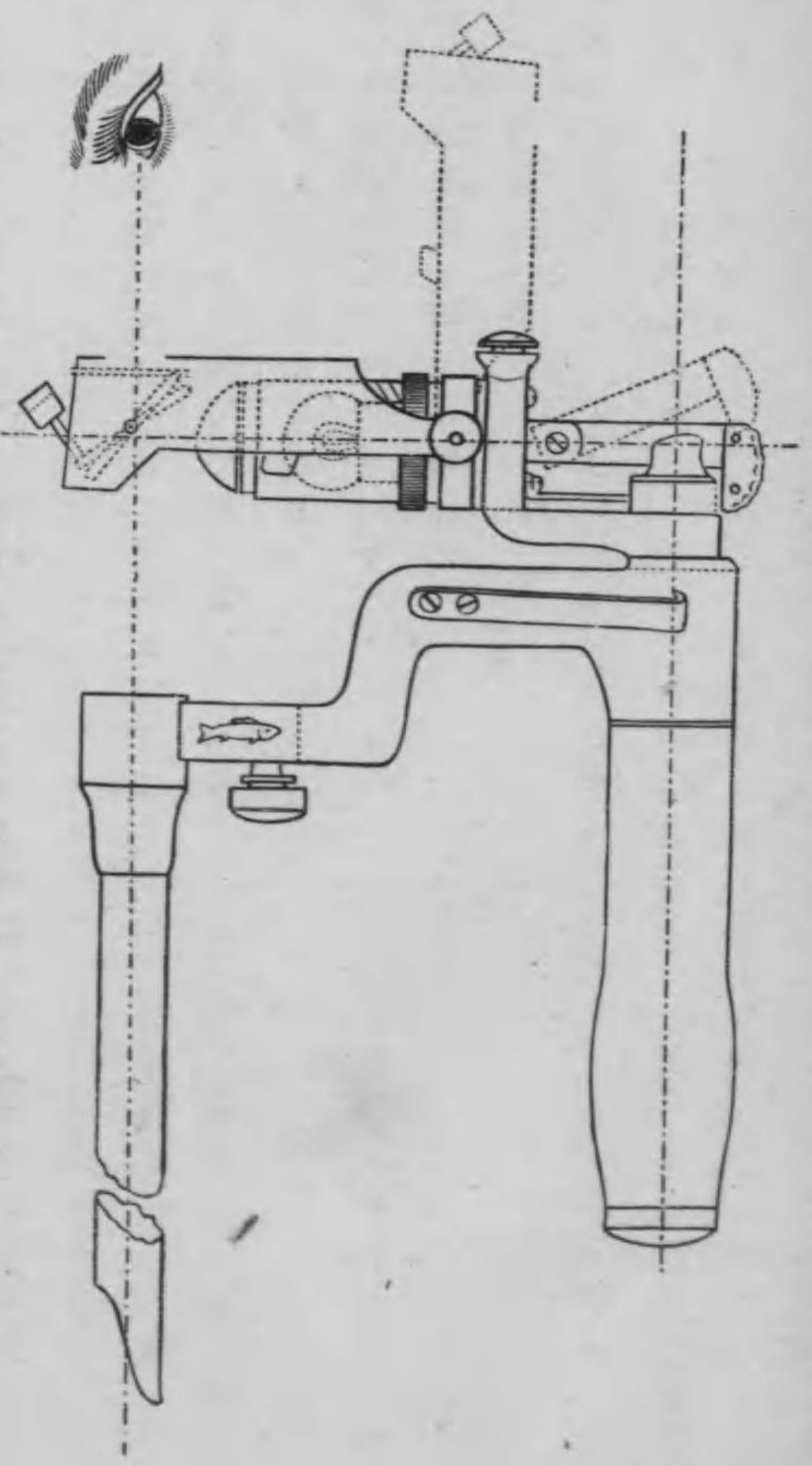
附 編
 鏡枝管氣複重性延可式スゲンニユーリフ
 圖一十七百二第



六三六

セル如ク斜斷嘴端ヲ有セル導管ト其管腔ニ挿入シ得ベキ移動管トノ二部ヨリ成
 リ該移動管ニ附著セル鋼製撥條ハ導管ノ内面ニ存スル凹溝ニ箱入シ其ノ進退ニ
 依リテ適宜ニ長サヲ變更シ固定スルヲ得ベシ
 該導管ハ直達喉頭鏡トシテ應用シ得ベク下部咽腔ノ直達検査ニモ適ス又移動管
 ハ食道鏡検査ニ應用スルヲ得ベシ
 氣管枝鏡ハ年齡ニ應ジ大小五種アリ
 二 照輝装置 キルスタイン式前額電燈ノ照射ニ依リ管腔ヲ通ジテ氣管又ハ氣管
 枝ヲ直視スルヲ得ベシ又ブリューニングスハ第二百七十二圖ニ示セル如ク氣管枝
 鏡ノ把柄ニ裝著シ得ベキ電燈裝置ヲ案出セリ其ノ照光前者ニ比シ強盛ナルヲ以

圖二十七百二第
 置裝燈電式スゲンニユーリフ



圖三十七百二第



氣管枝鏡検査法

圖四十七百二第



六三七

電燈裝置ヲ少シク側方ニ轉向セシモノ

電燈裝置ヲ抽出シタルモノ

テ便ナリトス而シテ移動管若クハ手術器械ノ挿入ニ當リテハ電燈ヲ一時側方ニ
 轉向シ(第二百七十三圖)或ハ之ヲ其ノ把柄ヨリ抽出スルヲ得ベシ(第二百七十四圖)
 三 爾餘ノ診察及手術器械 以上ノ外検査ニ際シテハ長柄ヲ有スル消息子ト多數

圖 五 十 七 百 二 第

アノボ液睡式スゲンニユリア

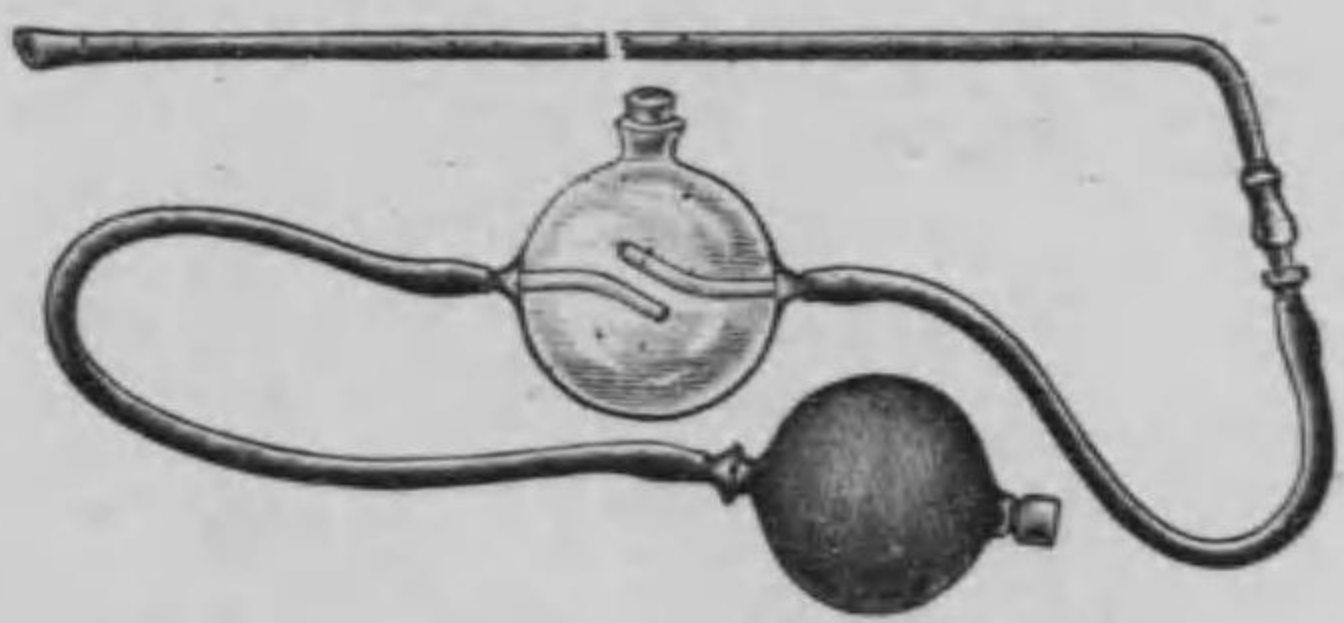
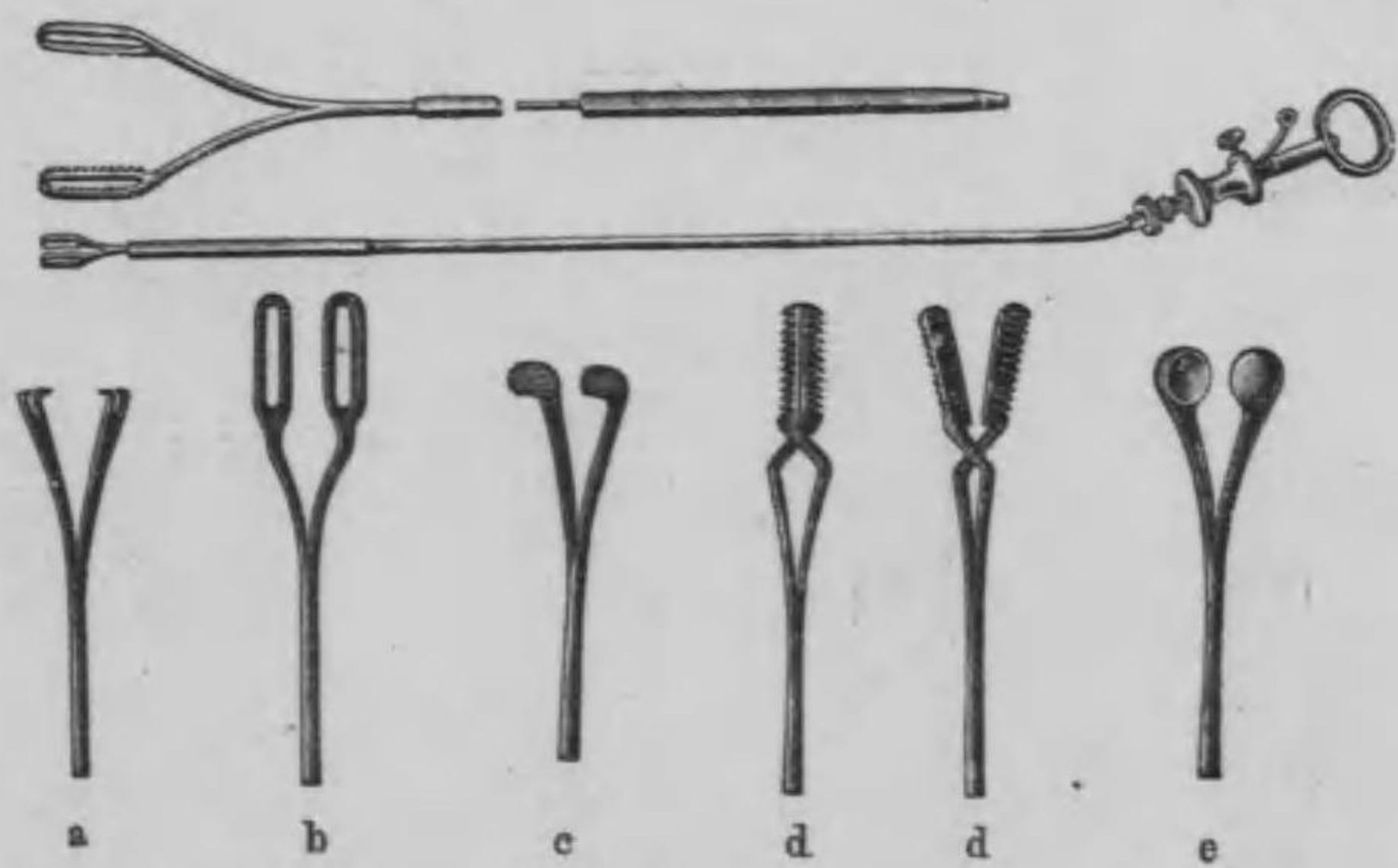


圖 六 十 七 百 二 第

子鉗性延可式スゲンニユリア



ノ挾綿子及ビ唾液吸引器(第二百七十五圖)ヲ必要トスブリューニングスハ第二百七
 十六圖ニ示セル如ク異物摘出若クハ病的組織ノ試験的切除用トシテ鉗子及ビ複
 銳匙ヲ撰定セリ

検査準備 Vorbereitung der Tracheobronchoskopie.

一 検査場 診察室ハ暗室トナシ得ベク且ツ狹隘ナラザルヲ要ス坐位検査ノ爲メ
 低キ腰掛一個及ビ臥位検査ノ爲メ手術臺一脚ヲ備ヘ又検査器械ノ配列ニ供スル
 器械臺ハ勿論場合ニ依リテハ直ニ氣管切開術ヲ施行シ得ベキ準備及ビ興奮劑ノ
 備付ヲ忘ルベカラズ

二 患者ニ關スル準備 急ヲ要スル場合ノ外検査ハ朝食前ニ於テ施行スルヲ便ナ
 リトス是レ嘔吐ニ因リ障礙ヲ蒙ルコト少ケレバナリ然レドモ飽食後ト雖モ敢テ
 禁忌ナルニ非ズ口腔及ビ咽喉腔ノ消毒ハ到底完全ヲ企圖シ難キモ検査ニ先チ齒
 牙及ビ口腔ハ患者ヲシテ豫メ能ク清淨セシムルヲ可トス

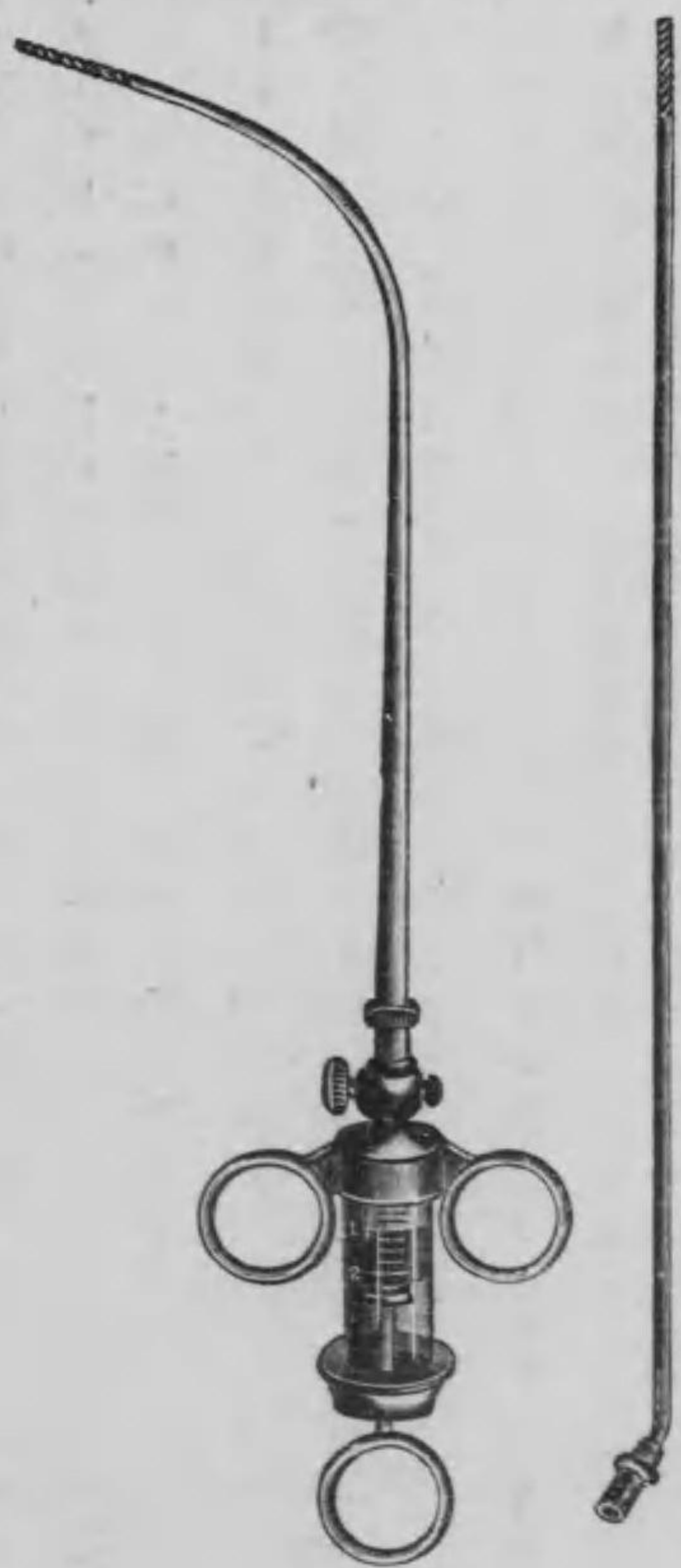
次デ患者ノ全身検査ヲ行フベシ殊ニ心臟及ビ肺臟疾患動脈硬化症ノ有無ニ注意
 スベシ(後文禁忌症ノ條下参照)

其他異物箱入ノ陳述アル場合ニハ其ノ物體ニ應ジ「エキス」放線検査ヲ行ヒ其ノ所
 在ヲ知ルヲ可トス

三 麻醉法 小兒及ビ甚シク勇氣ニ乏シキ成人ニハ全身麻醉ヲ施ス必要アルモ通

管枝鏡検査法

第 二 百 七 十 七 圖
アリアニゲン式喉頭及氣管塗布器



常局所麻醉ノ下ニ検査スルヲ得ベシ
局所麻醉法 成人ニハ二〇%小兒ニハ一〇%古加乙涅溶液ニアドレナリンヲ十
ト一トノ割合ニ混ジタルモノヲ準備シ先ヅ卷綿子ヲ用キテ懸垂垂軟口蓋咽頭後
壁及舌根部ニ該溶液ヲ塗布シ三分時ヲ經テ喉頭卷綿子又ハブリューニングス式塗
布注入器ヲ用ヒ喉頭内ニ送入ス此際喉頭ハ反射的痙攣状態ヲ呈スルヲ以テ會厭
軟骨ノ喉頭面ニ接觸スル如ク可及的速ニ之ヲ退出セシム更ニ三分時ノ後再ビ同
様ニ塗布スレバ能ク聲門聲帶下腔ヲ併セ喉頭各部ヲ麻醉セシムルヲ得ベシ以上
ノ如ク尙一回塗布スルトキハ爾後氣管枝鏡ノ道管ヲ挿入シ看視ノ下ニ氣管枝用

卷綿子ヲ用キテ漸次深部ニ塗布スルヲ得ベシ或ハ否ラズシテ卷綿子ヲ喉頭鏡下
ニ送り聲門ヲ通過シ爾後觸診的塗布法ヲ深部ニ行フコトアリ疾患ノ所在詳カナ
ラザルトキ若クハ異物ノ所在明瞭ナルモ之ニ接觸スルコトナク其ノ周圍過敏ナ
ル部ヲ麻醉セシムルニハ前者ニ依ルヲ可トス
元來氣管及ビ氣管枝ノ粘膜ハ喉頭ニ比スレバ反射機能少ク且ツ痛覺ヲ感ゼザル
モノナリ就中反射ノ最モ顯著ナル部位ハ喉頭下腔氣管後壁氣管分岐部及ビ氣管
枝ノ各分岐部ナリトス然レドモ粘膜加答兒アル場合ニハ該反射ハ著シク亢進ス
ルモノナリ

氣管分岐部ヨリ下方ノ麻醉藥塗布ニ際シテハ患者ノ脊柱ヲ適當ニ彎曲セシムル
ヲ要ス殊ニ左側氣管枝本幹ニ送入スルニハ胸椎及ビ頸椎ヲシテ可及的左方ニ彎
曲セシメ且ツ卷綿子ノ先端ヲ左方ニ彎曲セシメザルベカラズ
氣管切開術ヲ施シ該創口ヨリ氣管枝鏡ヲ挿入スル場合ニ於テハ先ヅ創口ニ古加
乙涅溶液ヲ點滴シ次デ卷綿子ヲ用キ一二回該創口ヨリ氣管分岐部ニ至ル迄塗布
シ夫レヨリ深部ハ氣管枝鏡挿入ノ上視診ト共ニ塗布スルモノトス
近時エフライム氏ハヒニンハルンストッフヲ氣管枝鏡検査法ニ於ケル好適ナル局
所麻醉藥トシテ推薦セリ即チ Chinin. bismut. carbon. ニシテ其ノ一%溶液ニアドレ
ナリンヲ十ト一ノ割合ニ混ジタルモノヲ塗布若クハ撒霧スレバ迅速一分時半且

ツ完全ナル局所麻醉ヲ惹起シ而カモ全然無毒ナリト謂ヘリ
 尙ホ局所麻醉ノ傍ラ神經過敏ナル成人ニハ豫メ臭剝ヲ内服セシメ又ハバントホ
 ン莫兒比涅ノ皮下注射ヲ行フハ患者ノ耐忍力ヲ増加セシメ若クハ反射機能ヲ減
 弱セシムルノ效アリ検査ヲシテ容易ナラシムルモノナリブリューニングス氏等ハ
 検査施行前三十分左ノ藥品ヲ皮下ニ注射スレバ以上ノ目的ヲ達シ得ルノミナラ
 ズ分泌機能ヲモ制止スルヲ以テ便ナリトセリ

處方例

鹽莫比

〇・三

鹽酸スコホラミン

〇・〇一二

生理的食鹽水

一五〇

右検査前三十分 $\frac{1}{3}$ 乃至 $\frac{2}{3}$ 筒皮下注射

全身麻醉法 不從順ナル粗暴ナル小兒及ビ耐忍力ト勇氣トニ乏シキ成人ニハ全
 身麻醉ヲ施ス必要ナリ麻醉藥トシテハクロ、ホルムヲ可トスエーテルハ粘膜ヲ
 刺戟シ分泌ヲ増進セシムルヲ以テ避ケザルベカラズ麻醉ノ深甚ニシテ反射機能
 消滅セルガ如キハ危險ナリ寧ロ淺表ニシテ多少ノ反射アルヲ適當トス而シテ該
 反射ハ全身麻醉ニ在リテモ古加乙涅塗布ヲ併施シ抑制スルヲ可トス高度ノ呼吸
 困難アルモノニハ全身麻醉ヲ行フベカラズ

氣管枝鏡大小ノ撰定 Wahl der Rohrummer.

上下何レノ氣管、氣管枝鏡検査ニ在リテモ年齢ニ應ジ又男女性ヲ異ニスルニ從ヒ適
 當大ノ導管ヲ撰定セザルベカラズ其ノ標準左ノ如シ

上氣管、氣管枝鏡検査ニ在リテハ

- 一、成人ニハ導管ノ口徑一二密迷ノモノヲ用ユ但シ身長短小ナル婦人ニハ一〇密迷ナルヲ便トス

二十歳以上ノ小兒ニハ口徑一〇密迷ノモノ

三五歳ヨリ十歳迄ハ口徑八五密迷ノモノ

四三歳ヨリ五歳迄ハ口徑七七五密迷ノモノ

五三歳未満ノ幼兒ニハ口徑七密迷ノモノ

下氣管、氣管枝鏡検査ニ在リテハ

一、成人ニハ口徑一二密迷ノモノ但シ女性ニハ一〇密迷ノモノヲ便利トス

二十歳以上ノ小兒ニハ口徑一〇密迷ノモノ

三四歳以上十歳未満ハ口徑八五密迷ノモノ

四二歳以上四歳未満ハ口徑七七五密迷ノモノ

五二歳未満ハ口徑七密迷ノモノ

検査ニ當リテハ適當大ノモノ、外、其ノ上下ニ位スル番號ノモノヲモ同時ニ準備ス

ルヲ可トス是レ當該部位ノ廣狹ハ一ニハ又身長ニ關シ差異アレバナリ一般ニ口徑小ナルモノハ挿入容易ナルノ利アリト雖モ看視區域小ナルノ不利アリ

上氣管氣管枝鏡検査ノ方式 die obere Tracheobronchoskopie

甲 坐位ニ於ケル検査法

直達喉頭検査法ニ於ケル如ク先ヅ患者ヲシテ低キ腰掛ニ坐シ頭首ヲ少シク後屈シ左手ヲ以テ舌ヲ牽出セシメ検査者ハ其右手ニ把持セル導管ヲ以テ患者ノ舌背ヲ壓迫シツ、會厭軟骨ノ遊離縁ヲ見得ルニ至ル迄挿入ス此際豫メ煮沸消毒ニ附セシ導管ハ使用ニ先ツテ能ク濕氣ヲ去ルハ勿論適宜ニ加温シ以テ呼吸ニ因リ生ズル管腔ノ曇翳ヲ防ギ且ツ外面殊ニ先端ニハ流動バラフンヲ塗布シ其挿入ヲ容易ナラシメ術者ハ尙ホ其左手ヲ以テ患者ノ口唇及ビ齒牙ヲ保護シツ、同時ニ其ノ拇指及ビ示指ヲシテ管鏡ヲ導カシムベシ斯クシテ會厭軟骨ノ現ハル、ヤ導管先端ヲ以テ會厭軟骨遊離縁ヲ迂回シ其ノ内方ニ約二仙迷挿入シ患者ヲシテ舌ノ牽出ヲ中止シ且ツ一層強ク頭首ヲ後屈セシムルト同時ニ導管ヲ以テ會厭軟骨ト共ニ舌根ヲ前方ニ壓定スルトキハ喉頭内腔ヲ直視スルヲ得ベシ以上ノ操作中ハ患者ヲシテ終始規則正シク呼吸セシメタルモ今ヤ深吸氣ヲ營マシメ聲門ノ開大充分ナルトキハ漸次導管ヲ下方ニ進メ其ノ先端ヲシテ氣管内ニ達セシムレバ氣管壁及ビ其ノ分岐部ヲ明カニ看視スルヲ得ベシ而シテ導管ノ聲門通過ニ際シテハ其ノ先端斜斷セラレタル部分

ヲ前後ニ向ハシムル如ク導管ヲ回轉スルハ有利ナリトス次デ導管ヲ左手ニテ固定シ右手ヲ以テ移動管ヲ導管内ニ挿入シ氣管分岐部ニ達スレバ患者ノ胸椎ヲ右方若クハ左方ニ彎曲セシメ且ツ頭首ヲ同名側方向ニ轉向セシメツ、左右何レカノ氣管枝本幹内ニ挿入スルヲ得ベシ此際移動管壁ニ存スル孔ヲ挿入セザル側ノ氣管枝ニ向ハシメ以テ呼吸ニ便ナラシムベシ

乙 臥位ニ於ケル検査法

臥位ニ於ケル導管ノ挿入ハ坐位ニ比スレバ遙ニ困難ナリトス然レドモ全身麻酔ヲ行ヘル成人患者ノ如キ検査時間長キニ亘ル場合ノ如キ、某種ノ異物患者ノ如キ、或ハ氣管枝ノ分泌若クハ唾液分泌ノ亢進セル患者ノ如キ何レモ臥位ヲ選バザルベカラズ

手術臺上ニ仰臥シ頭首懸垂セル患者ニ對シ後方ヨリ導管ヲ挿入スルハ最も困難ナリ殊ニ倒立セル器械ヲ把持シ導管ヲ以テ舌根ヲ前方ニ壓定スルハ容易ナラズ從テ往々誤テ食道内ニ挿入スルコトアリ
患者ヲシテ左側臥位ヲ取ラシメ助手ヲシテ頭首ヲ適當ノ位置ニ支持セシメ検査者ハ患者ノ左方ニ立テテ概ネ坐位ニ於ケル検査法ノ如ク患者ニ對向シ導管ヲ挿入スルヲ以テ比較的容易ナリトス導管ノ氣管内ニ達シタル後患者ヲ仰臥位ニ移シ検査者ハ手術臺ノ頭端ニ椅坐シ次デ導管ヲ左手ニテ固定シ看視ノ下ニ右手ニ保持セル移動

管ヲ徐々ニ導管内ニ送入スベシ

又小兒ニ在リテハ全身麻醉ヲ行ヒタル後、介者ヲシテ之ヲ坐位ニ支持セシメ可及的迅速ニ導管ヲ氣管内ニ挿入シタル後手術臺ニ仰臥セシメ前項述ブル如ク爾後ノ操作ヲ行フモ可ナリ其ノ坐位ニ在ル時間短少ナルトキハ全身麻醉ト雖モ敢テ不快ノ出來事ニ遭遇スルコトナシ

臥位ニ於ケル検査法ハ導管挿入ノ困難アリト雖モ檢者ハ中途ヨリ椅坐シ疲勞スルコトナク永キ検査若クハ手術ヲ遂行シ得ルノ便アリ又坐位ニ在リテ検査ヲ妨礙スベキ分泌物ハ氣管及ビ氣管枝ノ後壁ニ沿ヒ漸次流出シ又可動性異物ノ如キ一旦滑脱スルモ遙ニ深部ニ逃竄スルコトナク再ビ之ヲ捕摘シ得ルノ便アリ

禁忌症

禁忌症 *Contraindication*

上検査法ノ絶對的禁忌症トシテ失調性心臟瓣膜病高度ノ呼吸困難大動脈瘤高度ノ動脈硬化症及ビ既往ニ於テ腦溢血ニ罹リシ者等ナリ然レドモ異物性肺炎ハ禁忌症ニ非ザルコト勿論ナリ此際異物ノ摘出ハ有效ナル療法ナレバナリ

下氣管、氣管枝鏡検査ノ方式 *die untere Tracheobronchoskopie*

豫メ加温シ且ツ塗油セル導管ノ斜斷端ヲ以テ創口ヲ壓排シツ、少シク挿入スルヤ直チニ氣管ノ後壁ヲ看視スルヲ得ベシ次テ其ノ先端ヲ以テ氣管ノ前壁ヲ壓定スル如ク導管ヲ鉛直位ニ移シ徐々ニ挿入スレバ氣管分枝部現出ス更ニ氣管枝内ニ移動

下氣管、氣管枝鏡検査ノ方式

管ヲ挿入スルニハ患者ヲシテ胸椎ヲ異名側ニ彎曲スルト同時ニ頭首ヲ同名側ニ轉向セシメ先ヅ氣管分枝部以下ノ局所麻醉ヲ行フベシ移動管ノ挿入ニ當リテモ決シテ氣管枝ノ可動性ノミヲ利用シ管鏡ヲ以テ粗暴ニ其ノ壁ヲ壓排セント企ツベカラズ脊柱ノ移動ト相須テ施行スルヲ緊要トス

検査法ノ撰擇 *Wahl der Methode.*

氣管枝鏡検査ヲ施行スルニ當リ上下兩法中孰レヲ撰ブベキ乎ニ就テ豫メ充分ニ考慮スルヲ必要トス故ニ今茲ニ下検査法ヲ撰ブベキ場合ヲ掲ゲ以テ實地家ノ指針ト爲サントス

下氣管、氣管枝鏡検査法ノ適應症

Indication der unteren Tracheobronchoskopie.

- 一、患者既ニ氣管切開口ヲ有スルトキ
- 二、三歳以下ノ小兒ナルトキ但シ熟練ナル術者ニ非ザレバ六歳以下ノ小兒ナルトキ
- 三、高度ノ呼吸困難アリテ甚シク衰徳セル患者ナルトキ
- 四、氣管、氣管枝内異物ニシテ摘出困難ナル場合之ニ屬スルハ跳動性ヲ有シ且ツ大ナルモノ、又ハ氣管枝狭窄下部ニ存スルモノ又ハ膨大セル豆類ノ如キ等是レナリ

五、氣管枝鏡検査ノ絶對的適應症アリテ既ニ上氣管枝鏡検査法ヲ行ヒシモ成功セ

氣管枝鏡検査法

下氣管、氣管枝鏡検査法ノ適應症

一般ニ下氣管氣管枝鏡検査ヲ實施センガ爲メ施行スル氣管切開術ハ所謂上氣管切開術ヲ適當ナリトス是レ氣管枝鏡ノ挿入ニ際シ氣管ノ運動下切開口ヨリスルモノニ比シ著シク容易ナルヲ以テナリ

氣管枝鏡検査ノ常像 Die endoskopische Bilder:

氣管枝鏡検査ノ第一目標ハ氣管分岐部(第二百七十八圖a)ナリ該分岐點ノ稜棘ハ正シク正中線ニ存セズシテ通常稍左方ニ偏ス加之往々氣管左側壁ト同一面ニ存シ管鏡ヲ以テ氣管壁ヲ左方ニ壓迫スルニ依リ始メテ視野ニ現出スルコトアリ
氣管枝系統ハ樹枝狀ニ角度ヲ形成シツ、分岐スルモノナリト雖モ隨處多大ノ移動性ヲ有スルヲ以テ管鏡ニ依リ適當ニ氣管枝壁ヲ壓迫スレバ分岐部ニ於テ成立セル角度ヲ百八十度ニ近カラシメ從テ下位枝系ヲシテ上位枝系ニ對シ眞直ナラシムルヲ得ベシ此際注意スベキハ管鏡嘴端ノ斜斷面ヲシテ壓排セントスル反對側方向ニ向ハシムルノ點ナリ即チ第二百七十九圖IIハ其ノ適當ナル方向ヲ示スモノニシテ同圖I及ビIIIハ其ニ不可ナルモノナリ
右側氣管枝本幹内ノ常像 以上述べタル如ク管鏡嘴端ヲ以テ氣管壁ヲ少シク右方ニ壓排シツ、徐々ニ之ヲ挿入スレバ容易ニ右側氣管枝本幹内ヲ窺フヲ得ベシ其ノ所見第二百七十八圖bニ示セル如シ此際上肺葉氣管枝ハ看視稍困難ナリト雖モ先ヅ

圖 八 十 七 百 二 第

像ノ部岐分管氣 a. 像ノ内幹本枝管氣側右 b. 像ノ内幹本枝管氣側左 c.



枝管氣葉下 4. 枝管氣葉中 3. 棘稜岐分同 2. 枝管氣葉上 1.
枝管氣葉下 7. 枝管氣葉上 6. 壁外ノ幹本枝管氣左 5.

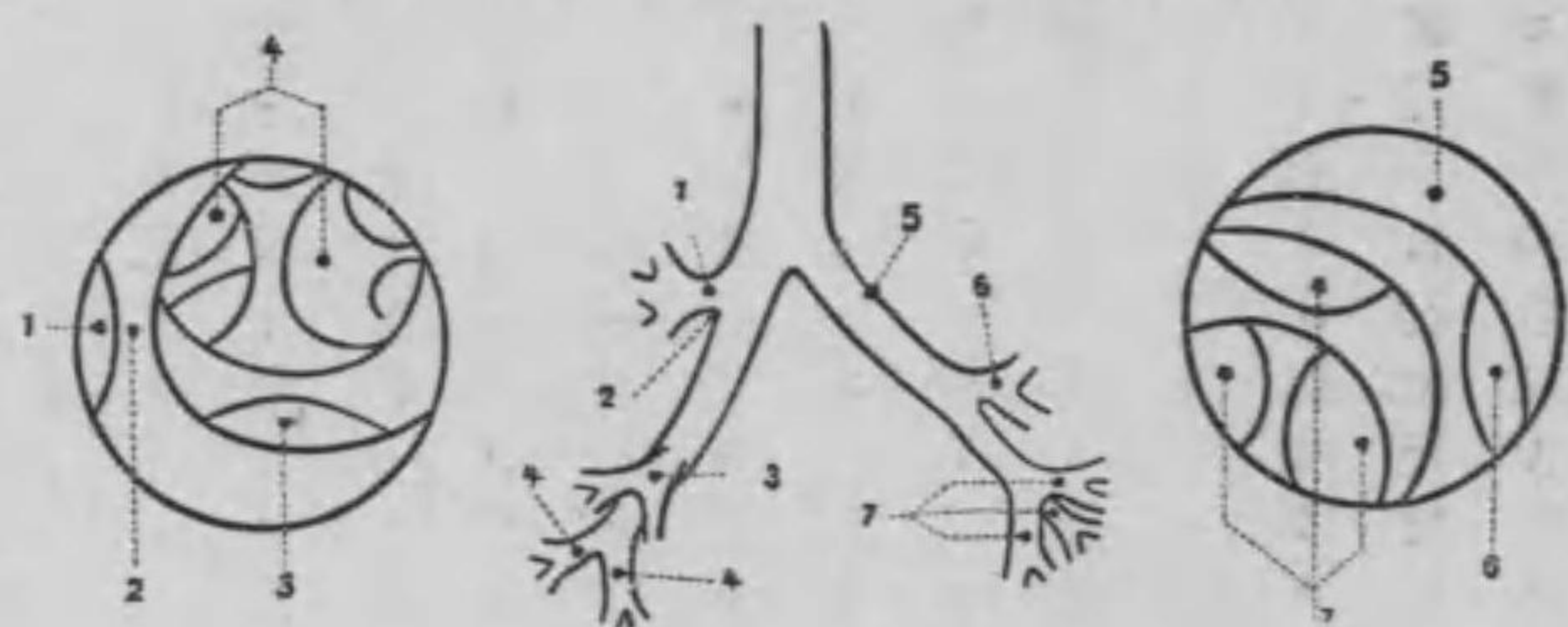
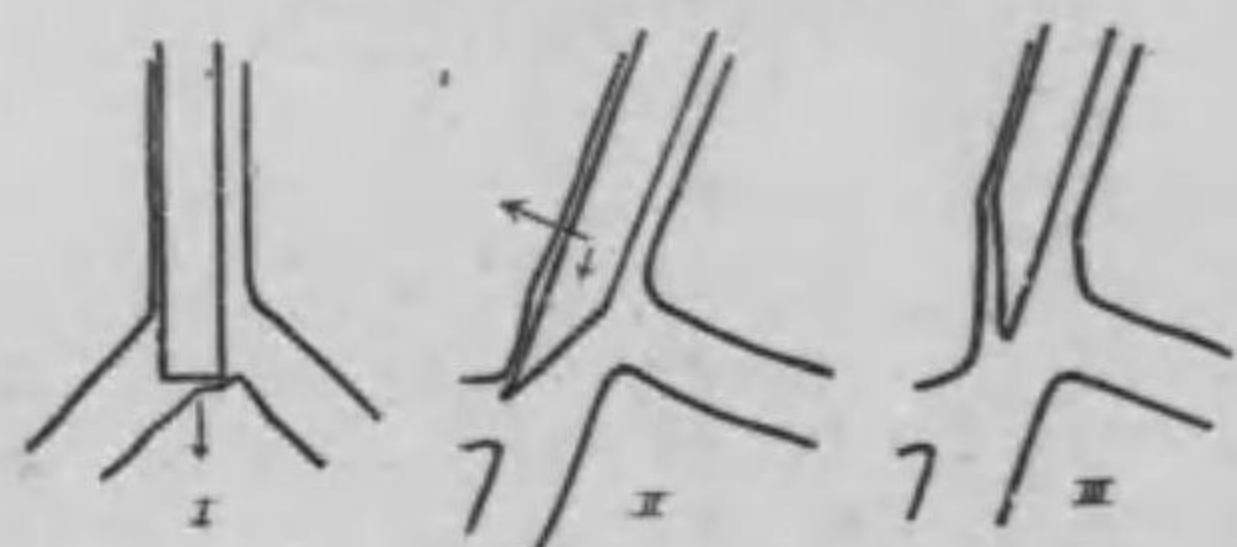


圖 九 十 七 百 二 第

向方ノ端嘴鏡管



氣管分岐部ノ稜棘ヨリ下方數仙迷ノ深部ニ氣鏡ヲ送入シタル後外方ニ壓迫シツ、再ビ之ヲ徐々ニ退引セシムルトキハ該稜棘ノ下方一乃至二仙迷ノ部位ニ於テ其ノ管腔ヲ認ムルヲ得ベシ次テ腹側ニ向ヒ發スル中肺葉氣管枝ヲ識別スルニ當リテモ

同様ノ操作ヲ行フヲ以テ有利ナリトス更ニ深部ヲ窺ヘバ下肺葉氣管枝ノ管腔先ヅ左右ニ併列セル二大孔トシテ現ハル

左側氣管枝本幹内ノ常像 氣管分岐部ヨリ左側氣管枝本幹内ニ進入スルニハ胸椎ヲ稍右方ニ彎曲セシメ管鏡先端ヲ以テ右側ニ比スレバ一層強ク氣管壁下部ヲ左方ニ壓排スルヲ要ス其ノ所見第二百七十八圖ニ示セル如シ左肺ニ在リテモ上葉氣管枝ノ看視同様ニ稍困難ナリトス然レドモ下葉枝ノ識別ハ容易ニシテ先ヅ後内外ノ三小枝ヲ發ス

氣管枝粘膜ノ色

氣管枝粘膜ノ色 未ダ古加乙涅液ヲ塗布セズ從テ之レニ因スル貧血ヲ惹起セザル場合ニ於テモ通常蒼白蓋微色ヲ呈シ軟骨輪及ビ分岐稜棘部ハ髓様白色ヲ呈ス

氣管枝系統ノ運動

炎性充血ノ存スル場合ニ在リテハ其ノ特徵消失シ遂ニハ平等ナル暗紅色ニ變ズ

氣管枝系統ノ運動ニ就テ 原因ニ由リテハ呼吸性運動 *Respiratorische Bewegung* ト搏動性運動 *Pulsatorische Bewegung* トノ二種ニ分レ其ノ種類ニ由リテハ唧子運動 *Lokomotorische Bewegung* ト管腔増減運動 *Lumenschwankung* トノ二種ニ分ル

呼吸性廣狹運動 小兒ノ易撓性氣管系統ニ在リテハ安靜ナル呼吸ニ於テスラ其ノ管腔ニ呼吸性廣狹運動ヲ認ム即チ吸息期ニハ擴張シ呼息期ニハ狹小ス成人ニ在リテハ氣管枝系ノ可撓性乏シキヲ以テ唯強激ナル呼吸時ニノミ之ヲ見ル殊ニ咳嗽ニ際シテハ氣管輪膜様部ノ膨出ニ依リ著シキ狹縮ヲ來スモノトス

呼吸性唧子運動 吸息期ニハ氣管分岐部下降シ呼息期ニハ上昇ス其ノ平均運動區域ハ約一仙迷ナリトス

搏動性運動 主トシテ氣管ノ下部及ビ氣管分岐稜棘ニ現ハル是レ隣接セル大動脈弓及ビ左心房ノ搏動傳達ニ基因スルモノニシテ通常左後方ヨリ右前方ニ運動ス故ニ氣管枝鏡此部ニ達スルヤ之レヲ把持セル手モ亦動搖ス

氣管、氣管枝ノ長サ及太サ *Die Grössenverhältnisse* 其ノ長短廣狹ハ年齢ニ依リ性ニ依リ又個人的ニモ著シキ差異アリ *ブリュートニングス* 氏ハ氣管枝鏡検査ニ必要ナル項目ヲ測定シ左ノ成績ヲ得タリ

第一表 長サ(單位仙迷)

	男性成人	女性成人	小兒(約十歲)	乳兒
氣管	一一〇	一〇〇	七〇	四〇
右側氣管枝本幹	二二五	二二〇	一〇〇	〇五
左側氣管枝本幹	五〇	四五	三〇	一五
右側下葉氣管枝	三三五	三三〇	二二〇	一〇
左側下葉氣管枝	二二〇	一五	一〇	〇五
上門齒ヨリ管腔分岐部ニ至ル距離	一四〇	一三〇	一〇〇	八〇
上門齒ヨリ氣管分岐部ニ至ル距離	二六〇	二三〇	一七〇	一一〇

氣管枝鏡検査法



附 編

六五二

上門齒ヨリ下葉氣管
枝ニ至ル距離(右側) 三二〇 二八〇 二〇〇 一三五

同上(左側) 三三〇 二九〇 二一〇 一四〇

第二表 太サ(單位密迷)

氣管	一五—二二	一三一—一八	八一—一	六一—七
右側氣管枝本幹	一二—一六	一〇—一五	七一—九	五一—六
左側氣管枝本幹	一〇—一四	九—一三	六一—八	四—五
聲門ノ廣サ	一二—一五	一〇—一三	七一—九	五一—六

今左ニ一二ノ重要ナル氣管及氣管枝疾患ヲ附記セントス

氣管及氣管枝狹窄 Trachealstenosen und Bronchialstenosen

- 原因 (一) 甲狀腺、胸腺、淋巴腺腫、大動脈瘤又ハ隣接臟器ノ腫瘍等アリテ外方ヨリ管壁ヲ壓迫スルモノ
- (二) 氣管若クハ氣管枝自己ノ管壁疾患例ヘバ腫瘍、癩痕、浸潤、喘息性痙攣等
- (三) 氣管若クハ氣管枝内異物
- 症候 (甲) 氣管狹窄ノ主徵ハ氣管性呼吸困難 Trachealdyspnoe ナリ殊ニ狹窄部位ノ胸廓内ニ存スル場合ニ在リテハ所謂呼吸困難 expiratorische Dyspnoe アリ吸氣ニ比スレバ呼氣ノ困難一層顯著ナルヲ謂フ(喉頭狹窄ニ在リテハ之ニ反シ所謂吸氣性呼吸困難 inspiratorische Dyspnoe ニシテ呼氣ニ比シ吸氣ノ不利一層著甚ナリ)狹窄高度ナルトキハ呼吸ハ頻速ニシテ副呼吸筋ノ作用激烈トナリ吸氣時鼻翼ハ開大シ胸骨及鎖骨上窩竝ニ肋間腔ハ陷沒シ不安恐怖ノ狀アリ冷汗淋漓、顔面「チヤノーゼ」ヲ呈シ久シク持續スレバ呼吸淺薄徐トナリ終ニ失神狀態ニ陥ル呼吸困難ニ伴ヒ一種ノ喘鳴アリ喉頭ヨリ遙ニ下方ニ於テ最モ明瞭ニシテ且ツ喉頭狹窄ノ場合ニ比スレバ觸診上鈍ナリトス其他呼吸時ニ於ケル喉頭ノ上下運動ハ全然缺如シ或ハ甚ダ輕微ナリ

管腔正規ノ五分
分ノ一以內ニ
狹小スレバ他
覺的症狀顯著
ナリ

(乙) 氣管枝狹窄ニ在リテハ當初安靜時ニハ毫モ呼吸困難ヲ來サズ是レ一側大氣管枝ノ全然閉塞スルアルモ他側肺臟ノ代償性働作ニ因リ安靜ノ呼吸ヲ營爲シ得レバナリ然レドモ慢性狹窄ノ高度ナルモノニ在リテハ早晚其ノ配下ノ氣管枝系ニ續發的變化ヲ來スヲ免レズ即チ分泌物ノ咯出ヲ妨グ滯溜ノ結果分解シ腐敗性氣管枝炎及氣管枝擴張症ヲ繼發ス (Putride Bronchitis mit Bronchiektasie)

理學的檢査上中等度ノ大氣管枝狹窄ニ在リテハ初期ニハ著變ヲ認メザルコトアリ然レドモ往々胸廓ノ呼吸運動患側ニ於テ多少微弱ニシテ且緩徐ナルヲ見ル狹窄高度ナルトキハ患側ノ呼吸音微弱トナリ聲音振顫減弱ス而シテ爾後ノ經過中狹窄部

氣管及氣管枝狹窄

六五三

位全然閉塞セラル、ヤ肺膨脹不全若クハ氣管枝肺炎ノ症候ヲ呈スルニ至ル
 診斷 病歴及自他覺的症狀竝ニレントゲン光線検査法ニ依リ略ボ想像シ得ベキモ
 狭窄ノ部位、原因、形態及程度ヲ知ラントセバ氣管若クハ氣管枝鏡直達検査法ヲ施サ
 ザルベカラズ

療法 狭窄ノ原因タル疾患ニ對シ藥物的或ハ手術的療法ヲ加フベキハ論ヲ俟タズ

ケーニヒ氏螺旋カニユーレ



圖十八百二第

其他局所療法トシテ左ノ諸法アリ
 (一) 氣管カテーター挿入法

Katheterismus

壓迫性狭窄ニ對シテハ屈撓性ヲ有
 スルケーニヒ氏螺旋カニユーレ又
 ハ硬性カテーターヲ挿入ス

(二) 擴張法 Dilatation

癥痕性狭窄ニハ先ヅ氣管切開創ヨ
 リ狭窄部位ニ至ル距離ヲ測定シ次
 ニ適當ナル太サヲ有スル金屬製「ブ



擴張ブシ

圖一十八百二第

ジ」ニ塗油シ之ヲ氣管内若クハ氣管枝内ニ挿入シ豫メ測知セル深サニ達スレバ
 徐々ニ加フル輕壓ノ下ニ狭窄部ヲ擴張シ約一時間放置ス

氣管狭窄ノ高度ナル場合ニハ本法ヲ施行スベカラズ何トナレバ之ニ依リ反應的
 腫脹ヲ來シ窒息ヲ惹起スルモノナレバナリ

(三) 挿管法 Intubation

本法モ亦癥痕性狭窄ニ適スルモノナリ即チ狭窄ノ形狀及長サニ應ジ適當ナル銀



圖二十八百二第
 氣管挿管及同銼子

(四) 觀血的手術

狭窄ノ原因ヲナセル氣管枝系管壁ノ肉芽又ハ
 腫瘍ハ直達鏡應用ノ下ニ「スタンツ」塞性蹄係等
 ヲ以テ切除スベシ

癥痕狭窄ニハ腐蝕法及手術的處置ヲ行フベカ
 ラズ其ノ癒ルヤ却テ狭窄ヲ増劇セシムレバナリ尚ホ氣管外腫瘍ニシテ壓迫狭窄
 ヲ來ス場合ニハ其ノ種類及狀況ニ應ジ外科的手術ヲ行フ

氣管及氣管枝異物 Fremdkörper in Trachea und Bronchien

原因 物體ヲ口内ニ含ミタル儘突然咳嗽、啼泣、哄笑、驚愕等ヲ來ストキハ吸氣ト共ニ

氣管及氣管枝異物

該物體ヲ氣管若クハ氣管枝内ニ吸引スルコトアリ或ハ重量輕キ物體ノ空氣中ニ混在スルモノ亦吸引ニ因リ此部ニ闖入ス

氣管及氣管枝異物ハ五歳以下ノ小兒ニ多ク其種類ハ骨片、豆類、玩具片、果實核、金屬片、鈕類等最モ多シ

氣管枝ノ異物ハ右側ニ來ルヲ多シトス蓋シ右側氣管枝本幹ハ左側ニ比スレバ内腔廣ク且ツ氣管軸ニ對スル傾斜少ケレバナリ

症候 大ナル異物氣管ヲ閉塞スルトキハ直ニ窒息、症狀ヲ發ス通常異物ノ氣管内ニ墜落スルヤ痙攣性咳嗽ニ伴ヒ呼吸困難ヲ呈ス殊ニ氣管内ニ於ケル可動性異物ニ在リテハ咳嗽發作ニ際シ上下ニ物體ノ移動スルヲ自覺シ又往々聲帶ニ衝突スル一種ノ撞突音ヲ發ス

異物小ニシテ深ク氣管枝内ニ進入スルトキハ若干時ノ後痙攣性咳嗽鎮靜シ一時異物ノ存在ヲ疑ハシムルコトアリト雖運動ニ際シ再ビ咳嗽類發ヲ來スコトアリ或ハ氣管内ニ滯留スルニ拘ラズ爾後久シク何等ノ症候ヲ呈セザルコトアリ

繼發症 氣管枝内異物ニシテ甚ダ不潔ナルモノニアリテハ數日ヲ出デズシテ奔弛性肺炎ヲ發シ鬼籍ニ上ルコトアリ或ハ然ラズシテ慢性ノ經過ヲ取リ殊ニ其ノ管腔ヲ閉塞スル場合ニハ既ニ氣管枝狭窄症ノ章下ニ於テ陳述セル如ク其ノ配下ニ於ケル分泌物ノ略出ヲ妨グ漸次瀰溜シテ分解シ腐敗性氣管枝炎乃至氣管枝擴張症ヲ繼

發ス加之其ノ周圍ニ慢性肺炎及肋膜炎ノ症狀ヲ發シ時トシテ膿胸トナル

異物嵌在ノ部位ニ於テハ先ヅ粘膜炎ノ腫脹ヲ來シ又ハ蜂窠織炎、軟骨膜炎等ヲ惹起シ或ハ肉芽増殖、癭痕形成等ニ依リ一層ノ狭窄ヲ來シ或ハ潰瘍ノ穿孔ニ依リ氣腫、氣胸等ヲ發ス

其他尖銳ナル異物ハ管壁ヲ穿通シ遠隔セル部位ニ遊走スルコトアリ

診斷 既往症ト痙攣性咳嗽及呼吸困難トニ依リ通常急性異物ヲ推察スルヲ得ベシレントゲン光線撮影法ハ稍大ナル骨片若クハ金屬製異物等ニ對シテハ診斷上概ネ有利ナル根據ヲ與フルモノナリト雖モ其ノ細小ナルモノ又ハ稍大ナルモ脊柱、心臟、大血管等ニ掩蔽セラルトキハ往々明瞭ヲ缺クコトアリ故ニ本法ハ補助診斷法トシテ使用スルニ過ギズ

最モ確實ナル診斷ヲ下スニハ直達氣管枝鏡検査ニ據ラザルベカラズ豫後 氣管枝鏡發明以前ニ在リテハ氣管枝異物ノ豫後甚ダ不良ナリシモ近時直達鏡検査法及摘出法ノ應用以來其ノ死亡率ハ著シク減少スルニ至レリ

療法 局所麻醉時トシテ全身麻醉ノ下ニ氣管、氣管枝鏡ヲ挿入シ鉗子ニテ異物ヲ摘出スベシ但シ呼吸困難高度ナルトキハ豫メ上氣管切開術ヲ行ヒ該創口ヨリ直達鏡ヲ挿入シ所謂下氣管枝鏡検査法ヲ行フベキモノトス殊ニ新鮮ナル異物ハ可及的速ニ本法ニ依リ摘出ヲ企ツルヲ要ス

食道鏡検査法

食道鏡検査法 Oesophagoskopie

所用器械

食道内ニ一直管ヲ挿入シ直接照輝ノ下ニ其ノ内景ヲ看視スル法ニシテ之ヲ臨床上ニ應用シ充分ナル效果ヲ收メタルハ西曆一八八一年ミクリッツィス *Milneiz* ナリトス

所用器械

食道鏡ノ種類一二ニシテ止マラズブリーニングス氏氣管枝鏡ハ食道鏡トシテモ使用スルヲ得ベシ即チ其ノ口徑一二密迷ノモノハ成人ノ食道検査ニ適シ又小兒ニハ彼ノ口徑一〇密迷ノモノヲ用ユレバ可ナリ

第二百八十三圖ハスタルク氏食道鏡 *Stark's Oesophagoscop* ナリ該管鏡ハ其ノ管腔ニ適

スタルク氏食道鏡(弾力性「マンドリン」器具)

第二百八十三圖



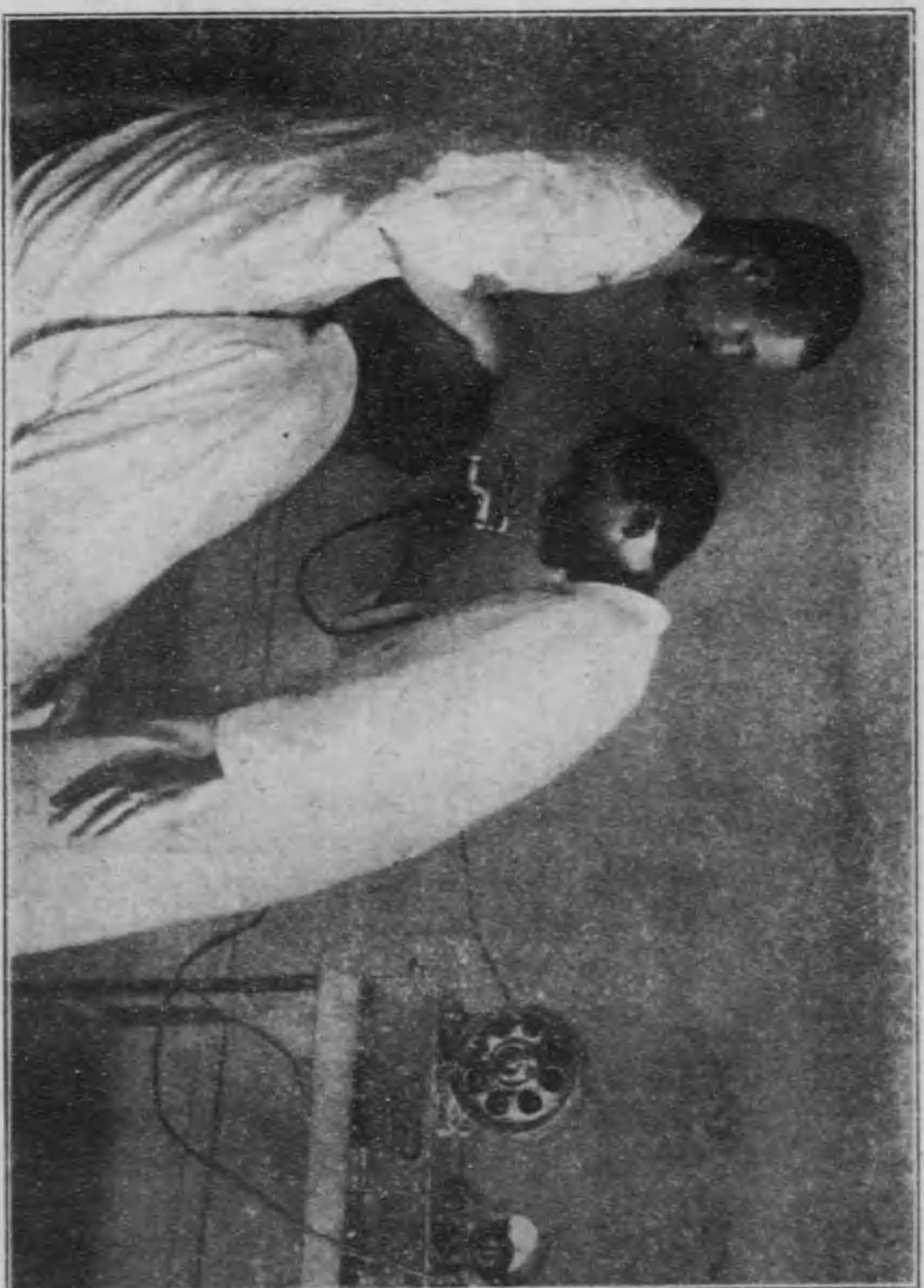
合セル弾力性「ブシー」ニ類スル「マンドリン」ヲ具有セルヲ以テ挿入ニ便ナリ其ノ照輝ニハキルスタイン氏額燈ヲ用ユ

麻醉法

麻醉法

食道鏡検査ハ通常局所麻醉ノ下ニ施行スルヲ得ベシ即チ一〇%古加乙混液ヲ舌根、

圖四十八 胃鏡検査ニ於テハ患者ノ姿勢



圖原者著

食道鏡検査法

患者ノ姿勢

軟口蓋、咽頭後壁及下部咽腔殊ニ食道入口部ニ塗布シ又食道異物患者ニシテ疼痛ヲ訴フルモノ若クハ神經質ノ患者ニハ鹽莫比ノ皮下注射(〇〇)ヲ兼用スルヲ可トス
全身麻酔ハ唯小兒患者殊ニ食道異物ノ場合ニ施スモノトス
患者ノ姿勢

局所麻酔ヲ施シタル患者ハ椅座セルト仰臥セルトニ論ナク検査スルヲ得ベシブリュ
ーニングス氏管鏡ヲ使用スルニハ座位ヲ取ラシムルヲ便トス然レドモ座位検査ニ在リテハ唾液及粘液斷ヘズ管鏡ニ沿ヒ流下スルヲ以テ視野ヲ掩蔽シ其ノ除去甚ダ煩雜ナルノ短所アリ故ニ長時間ニ亘ル検査ハ先ヅ座位ニ於テ管鏡ヲ挿入スルモ正シク食道ニ到達シタル後ハ徐々ニ患者ヲシテ仰臥位ニ移ラシムルヲ便トススタルク氏食道鏡ハ仰臥位ニ在リテモ座位ニ於ケルガ如ク挿入敢テ困難ナリトセズ
臥位ヲ取ラシムルニ當テハ患者ヲシテ手術臺上ニ仰臥セシメ懸垂セル頭首ハ介者ヲシテ支持セシメ術者ノ指揮ニ從ヒ適當ノ運動ヲ與ヘシムルモノトス

検査方法

検査方法

食道鏡ノ挿入法ニ二種アリ甲ハ觸診的挿入法ニシテ乙ハ看視挿入法ナリ觸診的挿入法ハ疾病ノ部位明瞭ニシテ且ツ下部ナル場合ニ適シ看視挿入法ハ疾病部位詳カナラザル場合若クハ疾病食道入口部ニ近キ部位ニ存スルトキ及一般ニ異物摘出ノ場合ニ適ス

觸診的挿入法

觸診的挿入法 Palpatrische Einführung.

先ヅ食道鏡ニ「マンドリン」ヲ装シ之レニ流動バラフィンヲ塗布シ患者ヲシテ廣ク開口シ且ツ舌ヲ挺出セシメ檢者ハ食道鏡ヲ執筆狀ニ保持シ舌根正中線ヲ越ヘ下部咽腔ニ送致ス弾力性「マンドリン」管鏡嘴端ヨリ突出スルコト八乃至一〇仙迷ナルトキハ此クシテ容易ニ食道口ニ滑入ス此際介者ハ患者ノ頭首ヲ後屈セシメ上顎齒列ヲシテ食道軸ト同一線上ニ在ラシムル如ク支持スレバ金屬製管鏡モ亦著シキ抵抗ナク食道内ニ挿入スルヲ得ベシ
時トシテ管鏡ノ挿入ニ障礙ヲ感ズルコトアリ其ノ原因ヲ探求スルニ概ネ左ノ三種ニ外ナラズ

- 一、マンドリン先端齒列ヲ距ル約一〇仙迷ノ深部ニ於テ障礙物ニ遭遇スルコトアリ是レ正中線ヲ脱シ梨子狀窩ニ迷入セルモノナリ改メテ正中線ニ沿ヒ挿入ヲ試ムベシ
- 二、齒列ヲ距ル一四乃至一六仙迷ノ深部ニテ強抵抗ヲ感ズルコトアリ是レ下咽頭收縮筋ノ痙攣ニ因スルモノナリ暫時休息シ緩解ヲ待テ徐々ニ挿入スベシ
- 三、頭首ノ後屈過度ナルトキハ管鏡ノ挿入ヲシテ困難ナラシム是レ未熟ナル術者ノ屢遭遇スル所ナリ

以上ノ如ク管鏡食道口ヲ通過シタル後ハ「マンドリン」ヲ去リ終始食道軸ヲシテ管腔

看視挿入法

ノ中央ニ一致セシメツ、徐々ニ深部ニ挿入スベシ此際管鏡ヲ以テ食道壁ヲ壓排スルヲ避ケ介者ノ補佐ニ依リ患者ノ頭首ヲ左右ニ動カシ修正スルヲ可トス

看視挿入法 Okular Einführung

其法概ネ氣管枝鏡検査法ニ於ケルガ如ク患者ヲシテ舌ヲ挺出セシメ検査者ハ左拇指及示指ニテ患者ノ上顎門齒ヲ保護シ豫メバラフキンヲ塗布セルブリューニングス氏管鏡(マンドリン)ヲ裝セザルモノヲ右手ニ把持シ管腔ヨリ看視シツ、正中線ニ沿ヒ下部咽腔ニ送入ス其ノ舌根ヲ越ユルヤ介者ヲシテ患者ノ頭首ヲ後屈セシメ漸次深部ニ進ミ食道口ニ達スルヤ嘴端ヲ以テ其ノ前壁ヲ前方ニ壓迫シツ、食道内ニ挿入スルヲ得ベシ管鏡食道口内ニ進入スレバ可延性内管ヲ挿入シ其管端ニ現ハル、食道腔ヲシテ常ニ其ノ中心ニ在ラシムル如クスレバ危険ナク噴門部ニ達スルヲ得ベシ然レドモ食道ノ内腔ハ隨處同大ナラズ健康體ニ在リテモ左ノ三ヶ所ニ生理的狹隘部アリ

生理的食道狹隘部

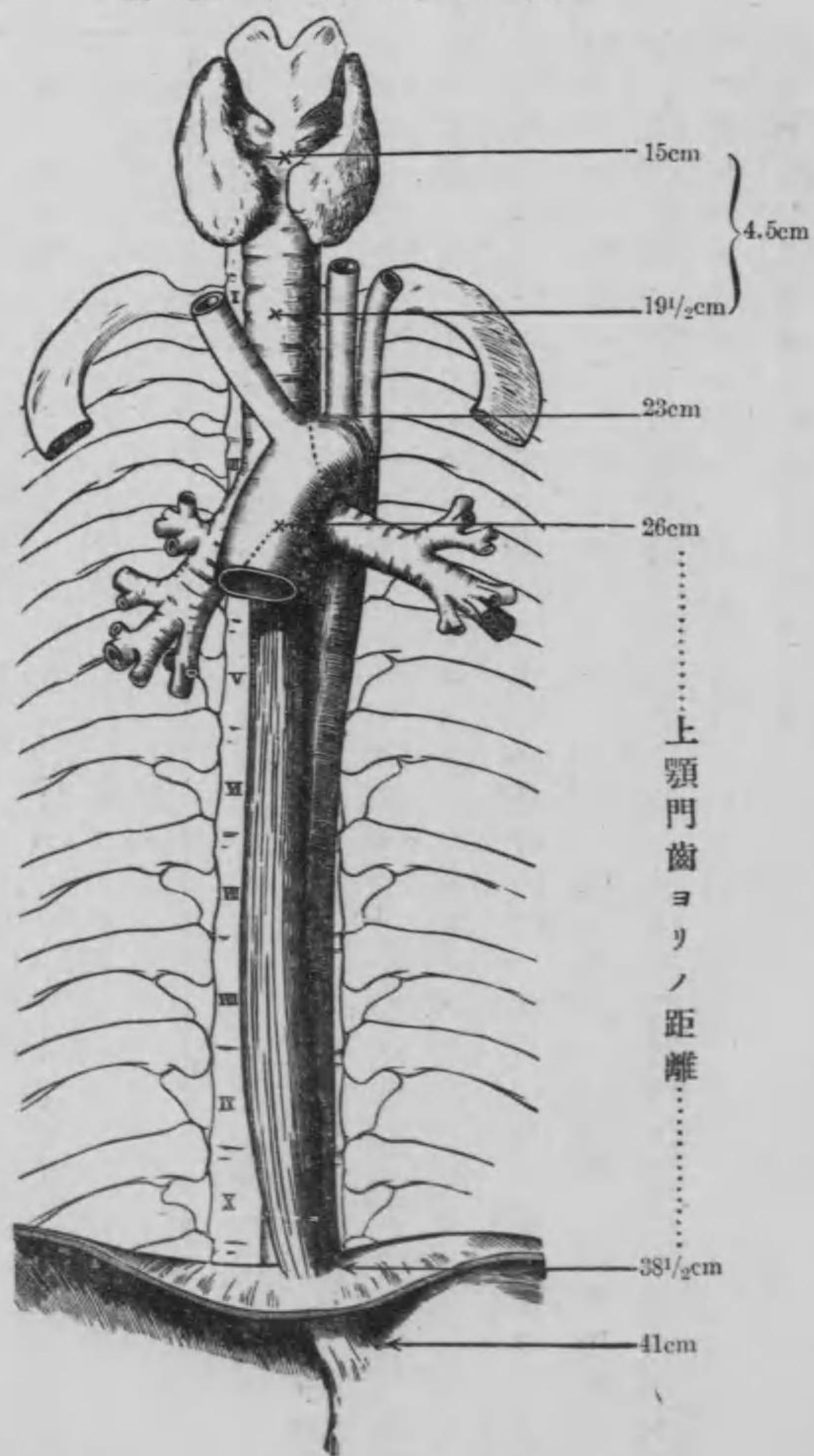
一、食道入口部

二、氣管分岐部ニ一致スル部

三、橫隔膜通過部

此等ノ部位ハ食道挿入ニ際シ特ニ注意ヲ要スルノミナラズ臨床上ニモ重要ナル關係ヲ有ス即チ異物ハ多ク此部ニ嵌在シ又癌腫及癩痕狹窄ノ好發部位タリ而シテ上

圖五十八百二第



食道ト隣接器關トノ關係

顎門齒部ヨリ此等生理的狹隘部ニ至ル距離ハ左ノ如シ

女	男	入口部迄ノ距離	上齒列ヨリ氣管分岐部ノ高サニ至ル距離	上齒列ヨリ食道噴門端ニ至ル距離
性	性	一四 cm	二六 cm	四〇 cm
		一四 cm	二四 cm	三九 cm

食道鏡検査ニ於ケル爾餘ノ注意

- 一、食道鏡検査ニ先チ必ズ全身状態ノ検査ヲ施行スベシ殊ニ胸部臟器ニテハ大動脈瘤・心臟疾患・肺結核・縱隔膜疾患ノ有無ニ注意スベシ此等ハ悉ク皆該検査法ノ絕對的禁忌症ナリト謂フニ非ザルモ多大ノ注意ヲ要スレバナリ
- 又腹腔臟器ニ在リテハ肝臓硬化症及門脈循環障礙ヲ呈スル諸疾患ニ注意スベシ何トナレバ門脈ハ胃冠狀靜脈ヲ介シテ食道靜脈ト連絡セルヲ以テ門脈循環ノ鬱血ニ際シ屢々食道下部ニ靜脈瘤ヲ生ジ容易ニ破裂シ致死的大出血ヲ來スコトアレバナリ
- 其他脊柱ノ前彎、側彎及後彎ニ注意スベシ
- 二、食道鏡検査ハ朝食前空腹時ニ行フヲ可トス蓋シ飽食時ニ在リテハ胃ノ内容物逆上シ視野ヲ掩蔽シ之ヲ除去スルニ多大ノ時間ヲ浪費スレバナリ故ニ若シ急ヲ要スル場合ニハ先ヅ胃洗滌ヲ行ヒタル後検査スルヲ便トス
- 三、食道下部ニ於ケル狹窄症ニ在テハ通常粘液唾液及食物著シク浸淫シ視診ヲ妨グ此際胃洗滌ヲ施行スル能ハザルトキハアルカリ性温湯ヲ嚥下セシメ清淨スルヲ可トス
- 四、検査ニ際シ義齒ヲ裝セルモノハ之ヲ除去セシムベシ
- 五、食道鏡検査ニ先チ消息子ヲ使用スルノ可否ニ關シテ議論アルモ可及的之ヲ避クルヲ可トス已ムヲ得ズンバ彈力性胃管カテーテルヲ使用スルヲ適當トス
- 六、食道異物ノ場合ニハ先ヅX光線ヲ應用シ其ノ所在ヲ檢スルヲ可トス
- 七、咽頭及食道ノ古加乙涅塗布ニ依リ頸部閉塞感嚥下困難アリ故ニ豫メ其ノ然ル所

食道鏡検査法ノ禁忌症

- 一、食道ニ急性炎症アル場合
- 二、高度ノ大動脈瘤、重症心臟疾患、心囊炎アルトキ
- 三、高度ノ呼吸障礙ヲ有スル諸疾患、例ヘバ重症肺氣腫、氣管狹窄症等
- 四、衰弱甚シキモノ、高度ノ靜脈怒張アルモノ及食道入口部ニ惡性腫瘍アリ既ニ潰瘍

狀ニ崩壊セルモノ

食道鏡検査ノ常像 *Das oesophagoskopische Bild der normalen Speiseröhre.*

生體ノ食道内腔ハ往時解剖學者ノ唱ヘシ如ク閉鎖状態ヲ呈スルモノニ非ズ其ノ大部ニ於テ開放スルモノナルコトハ食道鏡検査ニ依リ始メテ證明セラレタル所ナリ
 食道鏡ヲ用キ看視検査法ヲ施行スルニ當リ食道入口部ニ於テハ前後兩壁殆ンド相接著閉鎖シ僅ニ横走裂隙ヲ認ムルニ過ギズ門齒ヲ距ル一五仙迷ヨリ約二〇仙迷ノ部位即チ頸部食道ニ在リテモ其ノ内腔殆ンド閉鎖セルモ不正星芒狀ヲ呈シ頸胸移行部以下ハ内腔廣大ニシテ横走皺襞ヲ具ヘ大動脈及左氣管枝幹トノ交叉部ニ於テ稍狹隘トナル此部ニ著シキ搏動アルヲ認ム更ニ下行シテ齒列ヲ距ル三五―三六仙迷ノ部位ニ至レバ内腔狹小トナリ且ツ同三七―三八仙迷ノ部位ニ達スレバ食道ハ正中線ヲ離レテ稍左方ニ偏シ横隔膜ヲ通過スル比再ビ頸部ニ於ケルガ如ク閉鎖状態ヲ呈シ縱走皺襞著明トナル
 粘膜ノ色 淡紅色ニシテ頰粘膜ノ赤色ニ類似ス故ニ暗紅色乃至紫紅色ヲ呈セル胃粘膜トノ鑑別通常容易ナリトス
 胸部食道ニ於テハ食道鏡検査上三種ノ運動ヲ目撃ス曰ク搏動曰ク呼吸性運動曰ク蠕動是レナリ而シテ搏動ハ大動脈及心臟ヨリ傳搬セルモノニシテ主トシテ下部ニ現ハレ食道鏡此部ニ達スルヤ著シキ動搖ヲ感ズルモノナリ呼吸性運動ハ之ニ反シ

食道鏡検査ノ常像



粘膜ノ色

食道ノ運動

主トシテ其上部ニ現ハル即チ食道内腔呼吸氣ニ當リテハ狹小シ吸氣ニ際シテハ擴大スルヲ見ル此事實ヲ利用シ吾人ハ食道鏡挿入ノ際内腔發見ノ一手段トシテ深吸氣ヲ營マシムルヲ例トス又蠕動ハ上方ヨリ下方ニ進行スルモノニシテ絞扼及嚥下運動ニ依リ起リ又粘膜ノ刺戟例ヘバ拭觸探診等ニ依リ惹起シ往々甚ダ顯著ニシテ内腔ヲシテ一時的ナガラ全然閉鎖セシムルコトアリ其他逆行蠕動ヲ來シ粘液及胃内容物ヲ食道内ニ逆上セシムルコトアリ

今左ニ一二ノ主要ナル食道疾患ヲ陳述セン

食道異物 *Fremdkörper im Oesophagus*

原因 食道ノ異物ハ食餌ニ混在セル物體ノ停滯スルニ因リ若クハ口腔内ニ容レタル物體ノ偶然誤嚥セララル、ニ因ル
 其ノ種類ハ義齒魚骨貨幣針鈕玩具片等ヲ最多トシ概ネ硬固ノ物質ナルヲ例トス然レドモ食道狹窄ノ存スル場合ニハ軟質ノ物體ト雖モ異物トシテ介在スルコトアリ
 症候 嚥下困難及嚥下時ニ於ケル食道部ノ疼痛乃至壓迫感ヲ主トス
 異物大ナルトキハ喉頭乃至氣管ヲ後方ヨリ壓迫シテ嚥下運動ノ際呼吸困難ヲ發ス

食道異物

食道異物

ルコトアリ又異物大ニシテ食道腔ヲ閉塞スルカ或ハ然ラザルモ尖銳ニシテ食道壁ノ痙攣的攣縮ヲ來スモノニ在リテハ嚥下セントスル食物直チニ逆吐セララル陳舊性食道異物ニ在リテハ局部粘膜炎、潰瘍ヲ形成シ或ハ食道周圍膿瘍ヲ繼發ス此際發熱ヲ來ス該膿瘍ハ時トシテ食道内ニ自潰シ膿汁ト共ニ異物ヲ吐出スルコトアリ或ハ氣管内ニ破レテ突然窒息死ヲ將來シ或ハ進ンデ縦隔膜、膿瘍トナリ患者ヲシテ不幸ニ陥ラシムルコトアリ

彼ノ縫針ノ如キ往々食道壁ヲ穿通シ諸組織ノ運動ニ依リテ各處ニ遊走シ其通路ニ大ナル障礙ヲ惹起スルコトナクシテ遠隔セル部位例ヘバ四肢ノ外表等ニ現出スルコトアルハ治ネク人ノ知ル所ナリ

著者(吉井)ハ曩日極メテ稀有ナル經過ヲ取リタル食道異物例ヲ實驗セリ即チ一大道手品師ノ誤嚥シタル電線直徑約〇五仙迷長サ十五仙迷弓狀ニ彎曲セルモノニシテ鼻腔ヨリ咽腔ヲ經テ食道ニ入り當時食餌ノ攝取障礙アリシモ次デ食道壁ヲ穿通シテ食道後腔ニ入りX光線撮影上實際胸腔内ニ潜在スルヲ認ムルニ拘ラズ約半年以上何等ノ障礙ヲ呈セザリシガ最後ニ再ビ自ラ食道内ニ現出シ加之其一端食道前壁ヲ破リテ氣管ニ進入セルヲ認メ之ヲ摘出シテ全治セシムルヲ得タリ(大日本耳鼻咽喉科會報第二十卷第一號)

診斷 一 食道異物ニ際シテハ既往症ノ聽取ヲ忽セニス可カラズ多クノ場合ニ於

テ患者自ラ物體ヲ誤嚥セルコトヲ明言シ又はニ由リ其種類ヲ詳ニスルヲ得ベク加之異物ノ食道内ニ介在スル部位ヲモ概ネ推察スルヲ得ルノ便アレバナリ然レドモ之レガ爲メ時トシテ却テ錯迷ヲ招クコトアリ即チ患者自ラ異物ヲ誤嚥セルヲ知ラズシテ嚥下ニ際シ一定ノ部位ニ障礙ヲ訴フルモノアリ或ハ小兒ノ玩弄セル物體ノ紛失セルヨリ誤嚥シタルニ相違ナシト誤信シ又ハ義齒ヲ他所ニ置キタルヲ忘却シ夜間睡眠中嚥下シタルナルベシト確信シ實際異物ノ存在セザルニ拘ラズ強ヒテ搜索ヲ要求セル實例ニ乏シカラズ又實際異物ヲ存スル場合ニ在リテモ患者ノ陳述スル滯留部位ハ往々正鵠ヲ失スルコトアリ一般ニ下部食道ニ介在セルモノモ食道上部ニ滯留スル如ク自覺スルコト多シ尙ホ疼痛若クハ異物感モ亦往々誤解ヲ來スコトアリ即チ異物ノ食道ニ進入スルヤ實際既ニ胃腸ヲ通過シ排出シタルニ拘ラズ繼續知覺ノ爲メ若クハ多少ノ局所變化ノ爲メ若干時日間異物ノ介在ヲ自信スルモノアリ

二 觸診。獨リ食道頸部ニ介在セル大ナル異物ヲ觸知シ得ルニ過ギズ

三 食道消息法。ハ異物介在ノ部位ヲ知り得ルノ便アリト雖モ小ナル物體殊ニ壁立性異物ニ在リテハ何等ノ根據ヲ得ザルノミナラズ其ノ操作ニ依リ食道壁ニ箱入セル尖銳異物ヲシテ破碎セシメ又ハ益深ク組織内ニ押送スル虞アリ寧ろ避タルヲ可トス

四

レントゲン光線検査法大ナル金屬製異物又ハ骨片等ハ本法ニ依リ其ノ存在並ニ位置ヲ認識シ得ルヲ以テ有利ナリト雖モ心臟、脊柱等ニ掩蔽セラレ、トキハ發見容易ナラザルコトアリ加之新生物モ亦異物ト類似ノ暗影ヲ呈スルコトアルヲ以テ其ノ鑑別困難ナリ又異物ヲ認ムルモ果シテ食道内ニ存スルヤ或ハ氣管内ニ在ルヤヲ判斷シ難キ場合アリ

故ニ本法ハ補助診斷法トシテ行フベキモノニシテ單ニ前後ノ方向ヨリ徹照スルニ止メズ必ズ同時ニ斜徑線透射ヲ併施スベシ

五

食道鏡検査法ハ食道異物ニ對スル最モ確實ナル診斷法タリレントゲン光線検査法ニテ陰性成績ヲ得タル場合ニ在リテモ異物ノ疑ヲ存スルトキハ必ズ食道鏡検査法ヲ行ヒ確診スベキモノトス

食道鏡検査ニ先チ特ニ既往症ヲ精密ニ聽取スルヲ便トス即チ其ノ時日及種類ヲ詳ニスルノミナラズ異物滯留ノ部位、嚥下困難ハ固形食、粥狀食、流動食ノ何レニ於テ存スルヤ又自ラ食塊ヲ嚥下シテ胃ニ押送セント試ミタルヤ否ヤ或ハ既ニ消息子ヲ以テ壓下セラレタルコトアリヤ否ヤ及ビ摘出法ヲ試行セラレタルヤ否ヤヲ問ヒ兼テ縱隔膜、心臟及肺臟ノ打聽診ヲ行ヒ且ツ體溫ヲ測定スベシ
レントゲン光線検査法ニ依リ異物ノ存在部位ヲ詳ニスルヲ得タルトキハ之ニ適應セル長サノ直達鏡ヲ使用シ其ノ存在ヲ看視スレバ直ニ摘出法ヲ講ズベシ之ニ

反シ爾餘ノ診斷法ニ據リ異物ノ位置明瞭ナラザルトキハ長キ食道鏡ヲ撰ビ食道全長ニ亘ル検査ヲ行フノ準備ヲ爲スベキモノトス蓋シ小ナル異物ニ在リテハ先ヅ管ヲ噴門ニ近ク食道下部迄挿入シ次デ徐々ニ之ヲ抽出シツ、精密ニ食道粘膜ヲ検査スルニ依リ始メテ其ノ存在ヲ確認シ得ルコト多クレバナリ

異物嵌在ノ部位異物ハ食道ノ全長何レノ部位ニモ竊在シ得ベシト雖モ通常食道生理的狹隘部ニ嵌在スルヲ例トス即チ食道入口部、氣管分岐部ニ一致スル部位及横隔膜裂孔部等ニ多シ從來ノ報告例ニ徵スルモ約三分ノ二ハ頸部食道ニ停溜セリ又既ニ拙劣ノ盲目的療法ヲ試ミラレタルモノニ在リテハ下部食道ニ壓下セラレ、コト多シ

異物ノ存在スル部ハ粘膜腫脹發赤シ往々小出血アリ其間固有ノ色澤ヲ放テル異物ヲ見ル

尖锐ナル異物ノ頸部食道ニ嵌在スルヤ往々食道壁瘻孳ヲ發シ食道鏡ノ挿入極メテ困難ナルコトアリ

療法 食道異物ハ食道鏡ヲ用キ看視ノ下ニ之ヲ摘出スルヲ最良トス
可及的口徑ノ大ナル食道鏡ヲ撰ビ之ヲ異物ノ附近迄挿入シ分泌液又ハ食餌等ノ滯留スルモノハ吸出若クハ洗出シ局部ニハ古加乙濕、アドレナリンヲ塗布シテ粘膜ノ腫脹ヲ去ラシメ次デ消息子ヲ以テ異物ノ移動ヲ試ムベシ殊ニ不整形ナル物體ハ單

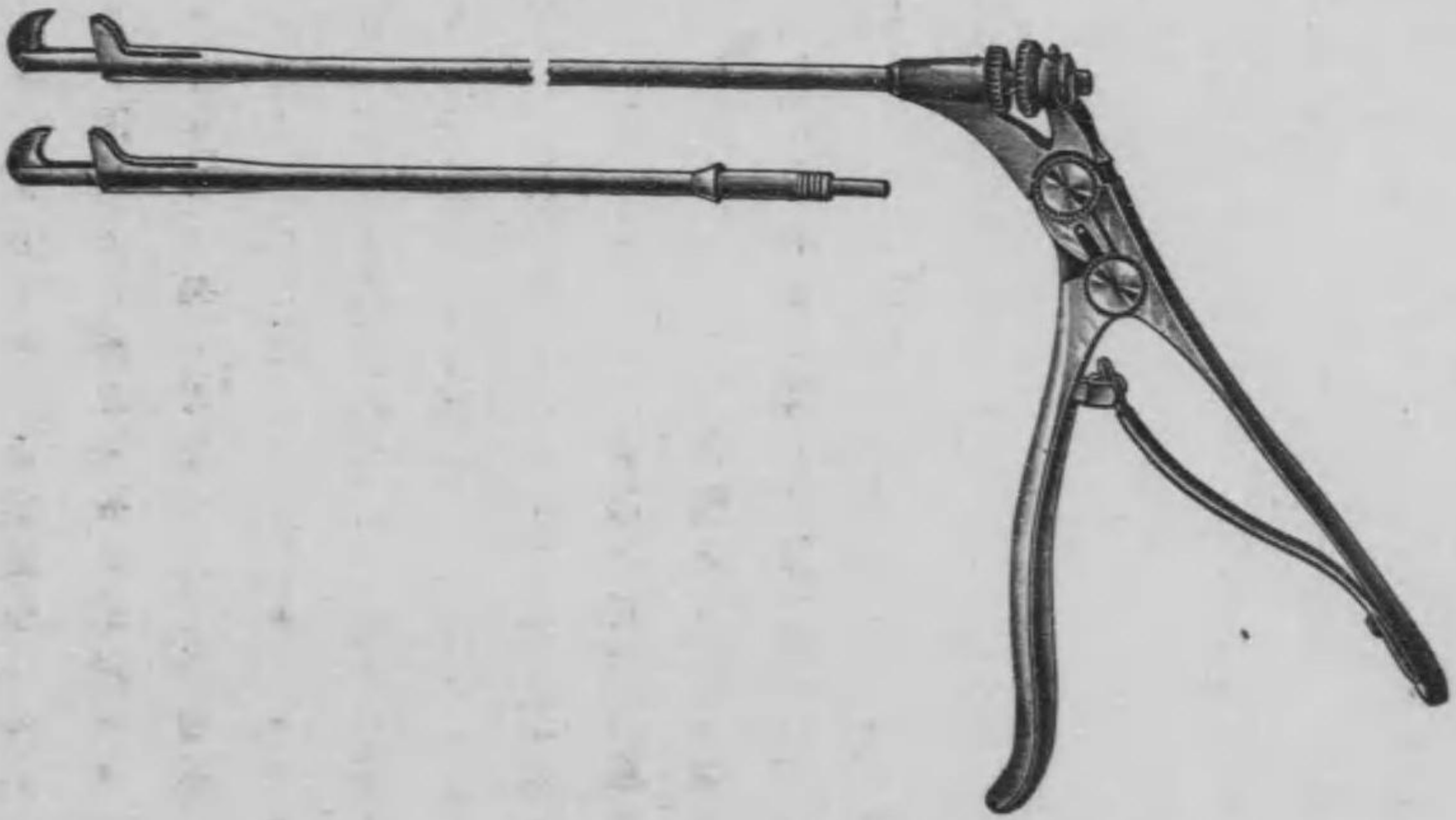
第 二 百 八 十 六 圖

アリュニオン氏食道擴張器



第 二 百 八 十 七 圖

カレル氏骨破碎器



ニ腫張セル粘膜ニテ圍繞セラル、ノミナラズ其ノ尖銳ナル一部食道壁ニ嵌入スル
 コト多キヲ以テ直ニ之ヲ摘出セントスレバ甚ダ困難ナリ加之粘膜ヲ損傷スルコト
 甚シスノ如キ場合ニハ管端ヲ異物ノ嵌入セル粘膜壁ニ強ク壓定シ先ヅ其遊離ヲ企
 テタル後牽出ヲ試ムベシブリーニングス氏食道擴張器ヲ用ユレバ容易ニ其目的ヲ
 達スルヲ得ベシ異物ノ尖端ニケ所ニ於テ嵌入シ其ノ遊離不可能ナルトキハ異物破
 碎器燒灼電氣蹄係又ハ線鋸等ヲ以テ分割シタル後抽出スベシ
 以上ノ準備操作ニ依リ異物ノ可動性ヲ確認シタル後適當ナル鉗子ヲ以テ確實ニ固
 定シ小ナルモノハ食道鏡ヲ通過シテ摘出スベシ異物大ニシテ管内ヲ通過シ難キ場
 合ニハ可及的異物ノ大部分ヲ管鏡内ニ收ムル如ク固定シツ、食道鏡ト共ニ徐々ニ
 抽出スベシ此場合ニハ摘出後再ビ食道鏡ヲ挿入シ食道壁損傷ノ有無ヲ檢スベシ
 食道粘膜ノ損傷ハ治癒概シテ迅速ナリトス然レドモ其損傷大ナルトキハ數日間蒼
 鉛劑ヲ服用セシムルヲ可トス

處方

ビスマトール

亞刺比亞護膜漿

各三〇〇

縮

水

二〇〇〇

右每一時一茶匙宛内服

食道異物

二 觀血的療法

稀ニ食道鏡ヲ應用シ難キ場合ニハ外科的療法ヲ行フ即チ食道頸部ニ嵌在スルトキハ食道切開術 Oesophagotomie ヲ施シ下部ニ存スルトキハ胃切開術 Gastrotonie ヲ行フ

食道狹窄

食道狹窄 Oesophagusstenose.

食道狹窄ハ(一)先天性ナルモノアリ (angeborene Stenose) (二)異物ニ因ル閉塞性狹窄 Ochtur-ationstenose アリ(三)食道外部ヨリノ壓迫殊ニ甲状腺動脈瘤淋巴腺腫縦隔膜腫瘍喉頭及氣管ノ腫瘍等ニ因スル所謂壓迫性狹窄 Kompressionstenose アリ(四)食道壁ノ痙攣ニ因スルモノアリ食道癌ノ初期徵候トシテ來リ又ハ食道粘膜ノ刺戟例ヘバ大食片異物等ニ依リ發ス之ヲ痙攣性狹窄 Spastische Stenose ト云フ(五)食道壁自己ノ腫瘍ニ因スルモノ之ヲ腫瘍性狹窄 Neoplastische Stenose ト云フ(六)癩痕形成ニ因ルモノ即チ癩痕性狹窄 Narbenstenose 等ナリ就中終リノ兩者ハ吾人ノ屢遭遇スル主要ノ疾患ナリ故ニ之ヲ特ニ陳述セントス

食道癩痕性狹窄

甲 食道癩痕性狹窄 Narbenstenose des Oesophagus.

原因 過失或ハ自殺ノ目的ニ濃厚滷汁又ハ強酸類ヲ嚥下スルニ因スルモノ大多數ヲ占ム其他過熱ノ食餌ニ因ル熱傷、微毒實扶の里、異物若クハ單純性潰瘍等ニ基因ス

ルモノアリト雖モ概シテ稀有ニ屬ス

解剖的變化 腐蝕性物質ニ因ル癩痕狹窄ハ概ネ廣汎性多發性ナリ時トシテ食道ノ全長ニ亘ルコトアルモ多クハ生理的狹隘部即チ食道入口部、氣管分岐部ニ一致スル部位及橫隔膜穿通部ノ三ヶ處ニ好發ス

諸種潰瘍ニ基因スル癩痕狹窄ハ通常小區域ニ局限ス

狹窄ノ上部ニハ食物ノ停滯ヲ來シ從テ食道壁ノ炎症ヲ惹起シ或ハ潰瘍ヲ生シ或ハ食道憩室 Divertikel des Oesophagus ヲ形成シ遂ニハ食道穿孔及周圍膿瘍ヲ生ズルコトアリ斯ノ如キ憩室ハ粗暴ノ探診ニ依リ往々假道ヲ造ル憂アリ

症候 嚥下困難ヲ以テ主徵トス狹窄ノ食道上部ニ存スルヤ攝食セル飲食物ハ嚥下セントスル際直ニ外方ニ逆出シ下部ニ位スルヤ暫時ノ後絞扼又ハ嘔吐運動ニヨリ吐出セラル殊ニ狹窄ノ上部ニ於テ食道憩室若クハ擴張ノ存スルトキハ嚥下ニ際シ一定時間該部ニ停滯シ遂ニ反芻ニ依リ吐出セラル

診斷 既往症ヲ顧慮シ兼テレントゲン光線検査法及探診法ヲ施行スレバ略ボ狹窄ノ部位及ビ程度ヲ推察スルヲ得ベキモ進ンデ食道鏡検査法ヲ行フトキハ尙狹窄ノ性狀ヲ詳ニスルヲ得ベシ

腐蝕ニ基因スル狹窄ハ特異ノ癩痕ヲ呈シ既ニ食道入口部ニ於テ屢數個ノ白色線條食道内腔ニ向ツテ集合シ其中心ニ狹小ナル通路ヲ存スルヲ見ル又往々食道全長ニ

圖八十八百二第
痕癢道食ル因ニ蝕腐類酸



亘リ縦走セル帶狀白色癩痕アリテ周圍ノ健康ナル淡紅色粘膜ヨリ明瞭ニ區劃セラルルヲ見ル狹窄ノ胸部食道ニ存スル場合ニハ食道ハ漏斗狀ヲ呈スルコト多シ
食道ノ運動現象ハ淺表性癩痕ニ在リテハ殆んど健康體ニ於ケルト同様ニ認ムルヲ得ベキモ高度ノ癩痕ニ在リテハ呼吸性運動ヲ缺如ス
豫後 腐蝕ニ因スル高度ノ狹窄ハ治療ニ依リ一旦擴張スルモ再ビ癩痕收縮ニ依リ舊態ニ復スルモノ多シ
療法 癩痕狹窄ノ治療ハ概シテ困難ナルモノ多シ

圖九十八百二第
窄狹痕癩狀斗漏上同



療法 癩痕狹窄ノ治療ハ概シテ困難ナルモノ多シ
一、擴張療法 食道鏡看視ノ下ニ金屬製眞直消息子ヲ挿入シ之ヲ反復スルニ依リ奏效スルコトアリ
或ハ英國製「ブジー」ヲ食道内ニ挿入シ狹窄部ニ達スルヤ之ヲ通過セシメ再ビ尋常ノ管腔ヲ有

スル部位ニ到達セルヲ感覺シタル後少シク牽出し「ブジー」球頭ヲシテ恰モ狹窄部ニ停留スル如クナラシメ初メハ一日一回五分乃至十五分間後ニハ一日二回十五分乃至三十分間放置ス
高度ノ環狀若クハ短管狀狹窄ニハエプスタイン氏ニ從ヒ「ラミナリヤ」棒擴張法ヲ行フ即チ先ヅ食道鏡ヲ挿入シ絹糸ヲ附シタル「ラミナリヤ」棒ヲ狹窄部ニ送致シ初メハ約三十分間後ニハ一日乃至六時間放置スベシ
以上ノ擴張法ハ何レモ久シキニ亘リ續行スルヲ要ス
二、手術的療法 擴張法ニテ奏效セザル高度ノ狹窄ニシテ食道上部ニ存スルモノニ對シテハ食道内切開術 Oesophagotomy interna ヲ行フ即チ狹窄部ノ内面ニ二三ノ放線狀淺截ヲ加ヘ兼テ擴張消息子ヲ送入ス
其他電氣分解法 Elektrolyse モ亦賞用セラル即チ食道内ニハ鈍端ヲ有スル消極ヲ置キ又積極ハ平圓板トシテ胸骨部ニ貼ス
尙ホ食道下部狹窄ニシテ上方ヨリ「ブジー」ヲ挿入スル能ハザル場合ニハ胃切開術 Gastrotomy ヲ施シ是レヨリ反對方向ニ食道鏡検査ヲ行ヒ且ツ擴張「ブジー」ヲ挿入ス

腫瘍ニ因ル食道狭窄

乙 腫瘍ニ因ル食道狭窄 Neoplastische Oesophagusstenose.

食道癌腫ヲ最モ多シトス肉腫ノ食道ニ發スルハ極メテ稀ナリ又良性腫瘍乳嘴腫纖維腫腺腫粘液腫及囊腫ノ大ナルモノハ時トシテ嚥下障礙ヲ以テ主徵トスルコトアリト雖モ漸進性ナラズシテ永時同一程度ニ止マルヲ常トス故ニ茲ニハ食道癌腫ニ就キ詳述セントス

食道癌腫

食道癌腫 Oesophaguscarzinom.

最モ多キハ扁平上皮癌ニシテ圓柱上皮癌及膠様癌ハ稀有ニ屬ス好發部位ハ食道ノ生理的狹隘部ニシテ就中噴門部ヲ最多トシ氣管分岐部食道始端ノ順序ニテ減少ス症候 漸次増進スル食道狭窄、吐逆、嘔吐、惡液質ヲ主徵トス狭窄症狀ハ概シテ徐々ニ發現スレドモ往々初期ニ於テ食道入口部及ビ噴門部ノ痙攣ヲ伴フヲ以テ實際管腔ノ未ダ甚シク狹隘ナラザルニ拘ラズ嚥下障礙ノ高度ナルコトアリ通常初メハ固形食ノ停滯ヲ訴ヘ液體ト共ニ嚥下セント試ムルトキハ液體ノミ一種ノ雜音ヲ發シテ流下スルモ固形體ハ逆出セラル此時期ニ於テハ柔軟ナル食物ハ大ナル支障ナク嚥下シ得ラルベキモ狭窄漸次其度ヲ増加スルヤ液體ヲモ通

圖十九百二第 潰漫性腫瘍ノ道食部下



圖一十九百二第 瘍潰性腫瘍ノ道食部中



腫瘍ニ因ル食道狭窄

六七九

過セシメサルニ至ル而シテ吐逆ハ癌腫占位ノ異ナルニ從ヒ遲速アリ上部ニ存スルトキハ食物攝取ノ直後ニ發スルモ下部ニ存スルトキハ若干時ヲ經テ現ハル粘液吐出 狭窄ノ上方ニハ粘稠ナル粘液瀦溜スルヲ以テ頻々之ヲ吐出スルノ煩アリ該粘液中ニハ往々血液ヲ混在シ腫瘍ノ破壊スルヤ時トシテ腫瘍片ヲ交ヘ口内惡臭アリ疼痛 ハ必發ノ徵候ニ非ザルモ多クハ胸部、背部、胃部ニ之ヲ訴フ轉移性淋巴腺腫 ハ屢鎖骨上窩及頸部ニ發ス其他往々回歸神經麻痺、瞳孔縮小及光線反應不全、險裂狹小眼球陷沒等ノ症狀ヲ認ム食道鏡所見 初期ニ於テハ不定ニシテ診斷困難ナリ然レドモ通常食道ノ一部ニ限局セル多少ノ膨隆アリ結膜ノ色澤ニハ何等變化ナキ場合ニ於テモ皺襞ハ消失シ又生理的ニ認ムベキ食道ノ運



動現象ヲ缺如ス時トシテ粘膜ノ膨出著シカラズ患部ヲ越ヘ容易ニ食道鏡ヲ深部ニ挿入スルヲ得ルヲ以テ腫瘍ヲ看過スルコトアリ然レドモ徐々ニ之ヲ抽出シツ、精細ニ觀察スレハ腫瘍浸潤部ハ他ノ健康部ニ於ケルガ如ク平等ニ管端ニ現出セズ管ノ全然浸潤部ヲ離ル、ヤ忽然トシテ視界ニ膨出スルコトアリ、即チ食道ノ移動性減退セルハ注意スベキ點ナリトス

其他比較的早期ニ淺表性潰瘍ヲ認ムルコトアリ其表面著シク發赤シ卷綿子ノ輕易ナル接觸モ容易ニ出血ヲ來ス該潰瘍ノ周圍ニハ浸潤アリ近接部トノ移動困難ナリ一層進行シタル場合ニ在リテハ深襲性潰瘍ヲ認ム周圍ノ浸潤ハ高度ニシテ潰瘍縁不正ニ隆起シ食道腔ニ向ツテ突出ス瘍底ハ出血シ易キ肉芽ヲ以テ充サレ且通常汚穢附著物ヲ見ル

腫瘍ハ往々環狀ニ發生シ高度ノ狭窄ヲ來ス

診斷 胸部食道及下部食道ニ發シ既ニ潰瘍ヲ生シタル場合ニハ食道鏡所見ノ外、試驗的切除ニ依リ確診スルコト容易ナルモ食道始部ノ癌腫ハ食道管腔平素開在シアラザルト下部咽頭收縮筋ノ括約作用ニ依リ緊閉セルトニ因リ其發見極メテ困難ナルコトアリ加之管鏡ノ挿入ニ依リ潰瘍性癌腫ヲ穿孔シ鬼籍ニ上リタル實例アリ特ニ注意ヲ要ス

未ダ潰瘍ヲ生ゼザル癌腫性浸潤ハ食道炎及食道外部ヨリノ壓迫ト鑑別スルヲ要ス

粘膜被覆ナキ

ニ試験的切除
ナ行フハ宜シ
カラズ

炎症及壓迫ニ因スル膨隆ニ在リテハ粘膜ノ基底組織ニ對スル移動容易ナルモ癌腫性浸潤ニ在リテハ移動性ヲ減ジ且呼吸的運動現象ヲ缺ク

又淺表性潰瘍ニシテ裝綿セル卷綿子ノ輕易ナル接觸ニ依リ容易ニ出血スルモノハ癌腫ノ疑ヲ措クニ足ルモノナリ

豫後 不良ナリ平均一年乃至二年ニシテ死ス即チ漸進セル飢餓衰弱ニ因リ或ハ食道ヲ穿孔シテ周圍組織ノ腐敗性炎ヲ發シ遂ニ膿毒症ニ陥リ或ハ氣管内ニ破壊シテ肺炎肺壞疽等ヲ發シ或ハ大ナル血管壁ヲ侵蝕シ突然大出血ヲ來シ鬼籍ニ入ル

療法 根治療法トシテ上部食道ノ癌腫ニ對シ食道切除術 Partielle Resektion des Oesophagusヲ行フモノアリト雖モ再發ヲ免レズ加之該手術ニ伴ヘル危險亦尠シトセズ寧ロ稍進行セル場合ニハ胃瘻造設術 Gastrostomieヲ行ヒ滋養物ヲ給シ可及的其ノ餘命ヲ長カラシムルヲ緊要トス

消息子擴張法及持續的挿管法 Sondendilatation und Dauerkanüle. 盲目的消息子挿入ハ往々危險ナル合併症ヲ惹起ス故ニ食道鏡看視ノ下ニ擴張乃至挿管ヲ行フヲ可トス縱令一時的ナリト雖モ之ニ由リ飲食物ヲ攝取シ得ルニ至ルコトアリ

試驗的切除ニ依リ往々著シク嚥下障礙ノ減少スルコトアリ著者ハ最近食道下端ノ高度ナル癌腫性狭窄患者ニシテ液體スラ嚥下シ得ザリシモノニ食道鏡下一部の剔出ヲ行ヒ軟食ヲ攝取シ得ルニ至リシモノヲ實驗セリ



附編

六八二

●藥劑療法トシテ沃度加里若クハ沃度那篤留護ヲ與フ初メハ〇・六―〇・八ヲ一日量トシ漸次増量シテ一・五―二・〇ニ至ル疼痛ニ對シテハ莨菪劑古珪乙混アチステジン・アスピリン等ヲ内服セシメ又ハ三―五% オイカイン液ノ一乃至二瓦ヲ食道ニ注入ス尚ホ粘稠ナル粘液ヲ溶解センガ爲一〇% 重曹水ヲ與フレバ著シク自覺症ヲ輕減シ攝食ヲシテ容易ナラシムルコトアリ

又食前阿片丁幾八乃至十滴ノ服用モ亦嚥下ヲ容易ナラシム

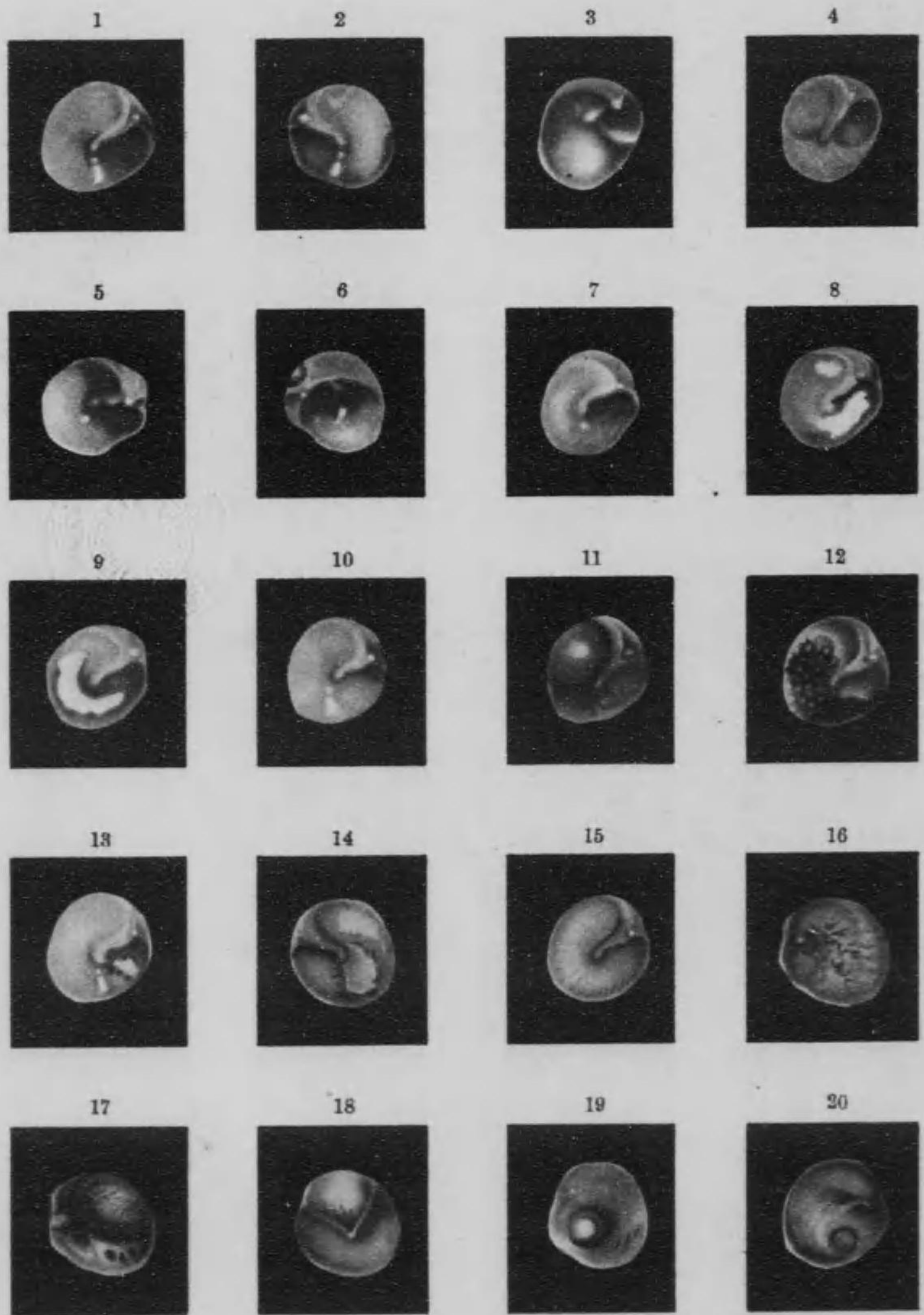
其他ラヂウム療法レントゲン光線療法等ヲ賞揚スルモノアルモ姑息療法タルニ過ギズ

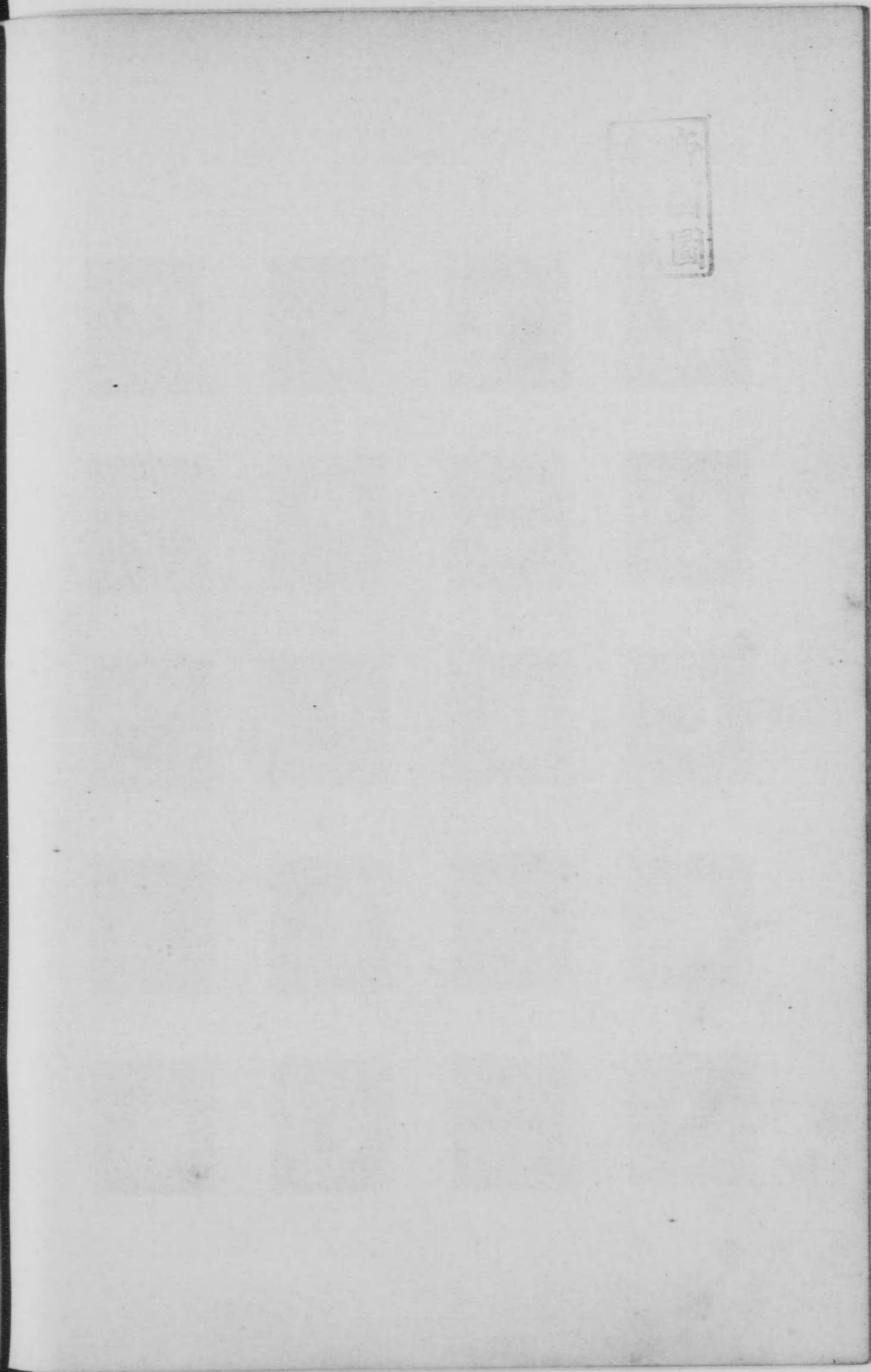
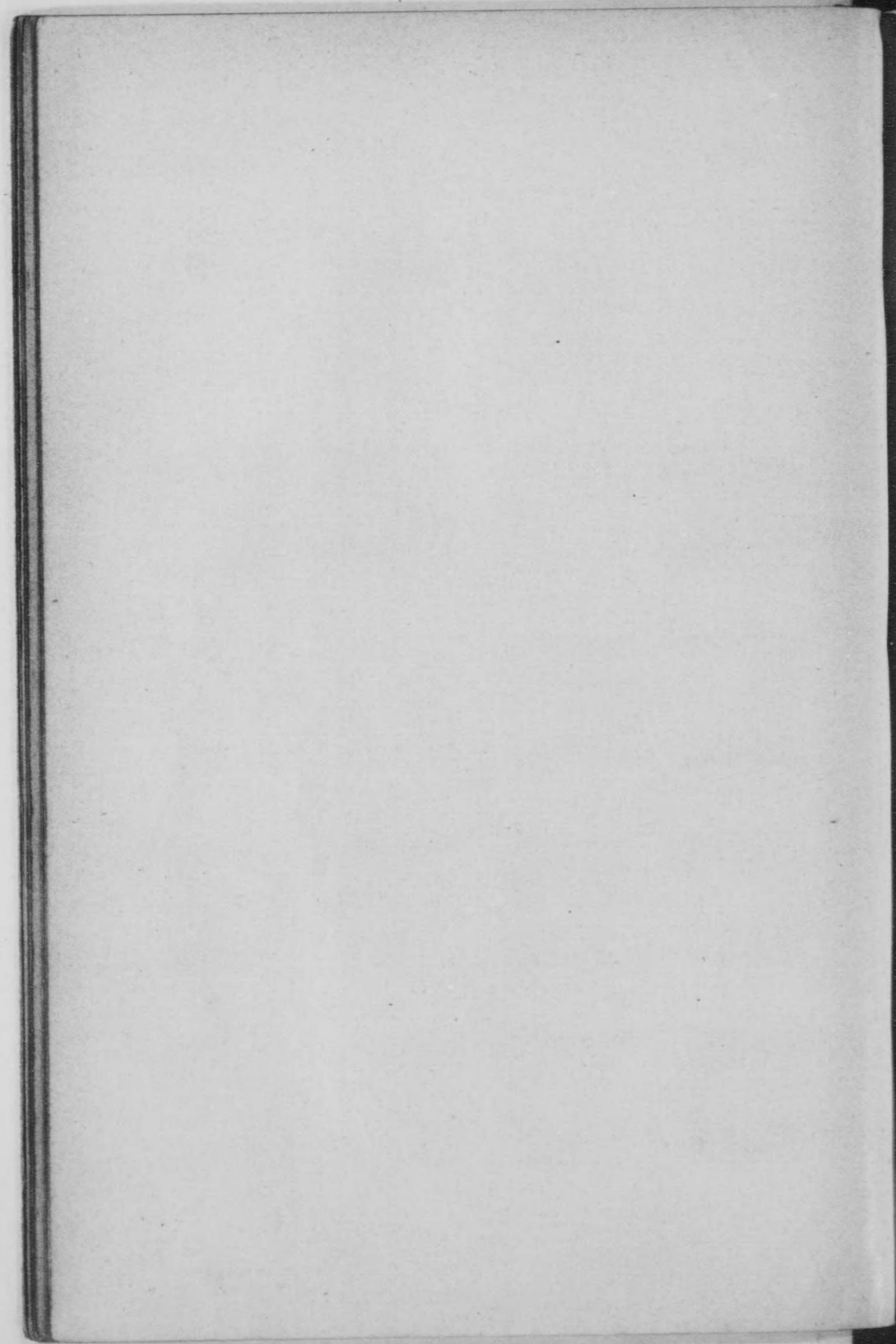
增訂 近世耳鼻咽喉科學 終

第一表圖解 (ブリーコール氏ニ據ル)

- 一、右鼓膜健康像
- 二、左鼓膜健康像 (砧骨長脚及馬蹄骨筋腱、鼓室上部、正圓窓窩ヲ透見ス)
- 三、歐氏管閉塞症 (鼓室内ニ漿液性滲漏液アリ其境界線ヲ臍ノ前方ニ認ム、鼓膜ハ高度ニ内陷シ後皺襞ヲ見ル)
- 四、歐氏管閉塞症 (鼓室内ニ漿液性滲漏液アリ臍ノ前後ニ各一個ノ弓狀境界線ヲ見ル)
- 五、慢性中耳加答兒 (鼓膜内陷高度ニシテ槌柄ハ横位ヲ取り且假性短縮ヲ呈シ光錐ハ點狀ニ變ズ)
- 六、慢性中耳加答兒 (シラップネル氏膜部ノ癒著、高度ノ鼓膜内陷、後皺襞著明、光錐ハ變形シテ臍部ヨリ離隔ス)
- 七、慢性中耳加答兒 (鼓膜ノ乳樣瀾瀾、後半部ニ於ケル半月狀瀾瀾)
- 八、慢性中耳加答兒 (石灰變性二個)
- 九、慢性中耳加答兒 (鼓膜一般瀾瀾ノ外、蹄鐵狀石灰變性)
- 十、耳硬化症 (鼓室上部ノ紅色ヲ透見ス)
- 十一、急性鼓膜炎 (鼓膜後半部ノ水泡形成)
- 十二、慢性顆粒性鼓膜炎 (鼓膜下半部ニ小ナル肉芽顆粒ヲ存ス)
- 十三、鼓膜裂創 (臍前部ニ破孔アリ其邊緣ニ凝血ノ附著セルヲ見ル)
- 十四、鼓膜裂創 (鼓膜下半部ニ於ケル破孔、邊緣ニ溢血ヲ見ル)
- 十五、急性單純性 (非穿孔性) 中耳炎 (放線狀血管及槌柄血管ノ充血)
- 十六、急性穿孔性中耳炎 (鼓膜一般ニ充血シ多數ノ溢血アリ中央ニ小穿孔ヲ有ス槌柄ハ不明ニシテ唯短突起ヲ認メ得ルニ過ギズ)
- 十七、急性化膿性中耳炎 (鼓膜後上部ノ泡狀膨出、處々ニ溢血アリ槌柄ハ認ムベカラズ)
- 十八、急性化膿性中耳炎 (鼓膜後上部ノ乳嘴狀膨出アリ其ノ尖端ニ小穿孔アリ排膿ス)
- 十九、急性化膿性中耳炎 (鼓膜ハ充血シ前下四分ノ一部ニ「アブセス」ヲ形成ス)
- 二十、急性化膿性中耳炎 (鼓膜充血シ短突起及槌柄ノ上部ノミ認ムルヲ得ベク前下四分ノ一部ニ小穿孔ヲ有シ搏動性光線反射ヲ呈ス)

第一表



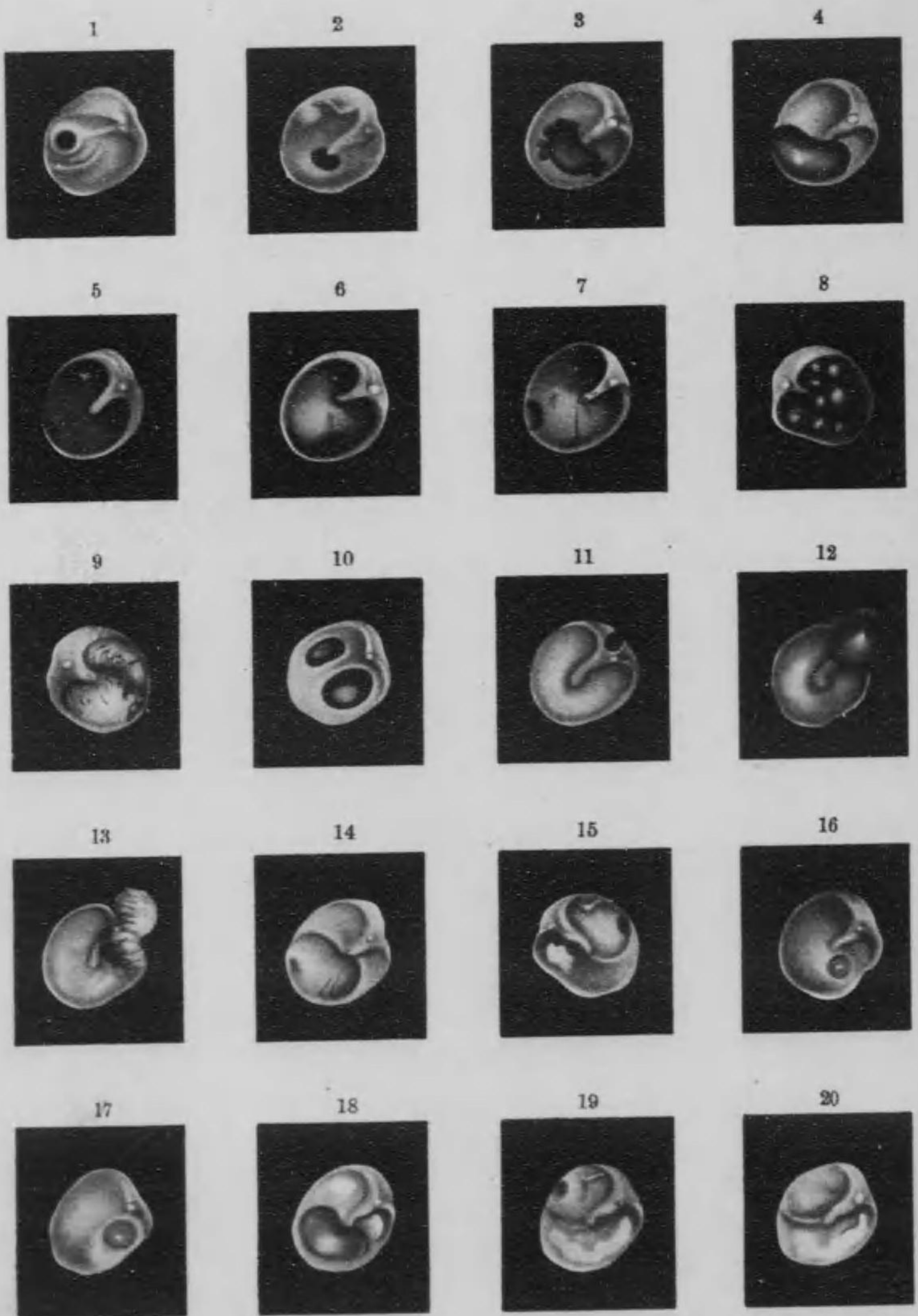


第一表圖解 (アリユール氏ニ據ル)

- 一、慢性化膿性中耳炎 (鼓膜内陷、潤濁、臍ノ後方ニ小ナル圓形穿孔アリ鼓室粘膜炎著シク發赤ス)
- 二、慢性化膿性中耳炎 (小ナル腎臟形穿孔、後上部ニ砧骨長脚及馬蹄骨筋腫ヲ透見ス)
- 三、慢性化膿性中耳炎ノ急性發炎症 (稍大ナル腎臟形穿孔アリ其邊縁ニ肉芽發生アリ鼓室粘膜炎發赤腫脹ス)
- 四、慢性化膿性中耳炎 (大ナル腎臟形穿孔)
- 五、慢性化膿性中耳炎 (猩紅熱性中耳炎ニシテ鼓膜ノ大部分缺損シ其ノ邊縁ヲモ犯セリ後上部ニ砧骨關節ヲ、後下部ニハ正圓窓窩ヲ見ル)
- 六、慢性化膿性中耳炎 (鼓膜ハ殆ンド全部缺損シ唯邊縁ノ少許ヲ殘存セルノミ槌柄下端ハ鼓室脚部ニ癒著シ後上部ニ馬蹄骨頭ヲ認ム、砧骨長脚ハ缺如シ鼓室底部ニ肉芽發生アリ)
- 七、慢性化膿性中耳炎 (鼓膜ハ殆ンド全部缺損シ唯弛緩膜部ノ槌柄ト共ニ殘存セルノミ鼓室粘膜炎發赤腫脹シ後上部ニハ馬蹄骨頭ヲ、後下部ニハ正圓窓窩ヲ見ル)
- 八、慢性化膿性中耳炎 (鼓膜大部缺損、鼓室粘膜炎耳腫様肉芽發生アリ)
- 九、慢性化膿性中耳炎 (中耳眞珠腫)、(鼓膜ノ大部分缺損、槌柄下端ノ癒著、鼓室粘膜炎皮變性アリ後上部ヨリ眞珠

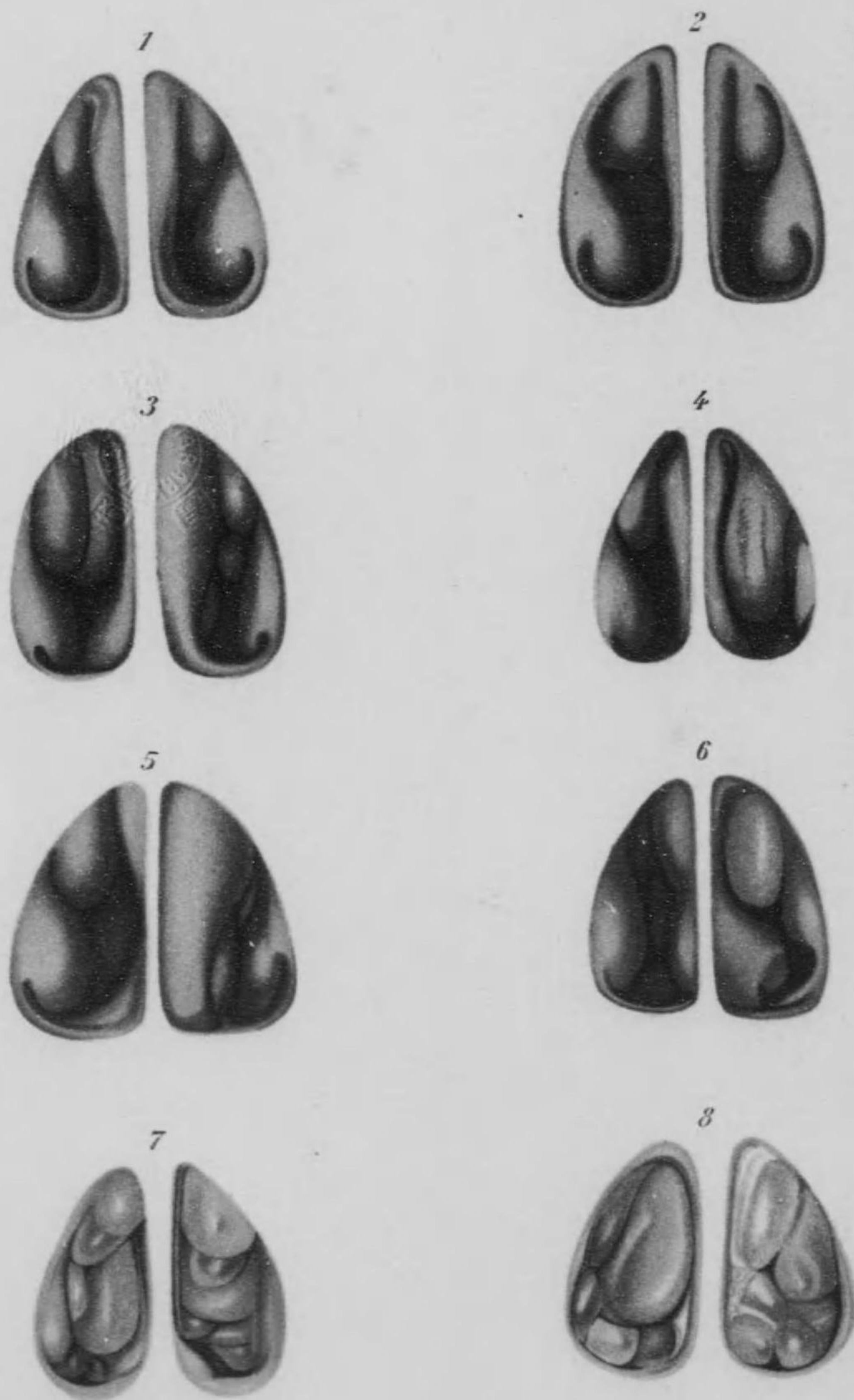
- 十、腫露出ス)
- 十一、慢性化膿性中耳炎 (二個ノ橢圓形穿孔)
- 十二、慢性化膿性中耳炎 (弛緩膜部ノ小穿孔)
- 十三、慢性化膿性中耳炎 (弛緩膜部ニ穿孔アリ且鼓室上腔ノ外壁破壊セラレ此部ニ「ボリープ」ヲ形成ス)
- 十四、慢性化膿性中耳炎 (弛緩膜部及外聽道上壁骨質ノ一部破壊セラレ眞珠腫ノ露出セルモノ)
- 十五、慢性化膿性中耳炎 (鼓膜下半部ニ巨ル大穿孔、鼓室粘膜炎發赤腫脹アリ)
- 十六、慢性化膿性中耳炎 (鼓膜後上部ノ乾燥性穿孔、前上部ノ石灰變性)
- 十七、慢性化膿性中耳炎 (鼓膜後上部ノ乾燥性穿孔、前上部ノ石灰變性)
- 十八、慢性化膿性中耳炎 (鼓膜前上及後上四分ノ一部ニ於ケル石灰變性、下半部ニ於ケル大瘰癧)
- 十九、慢性化膿性中耳炎 (鼓膜後上部ノ瘰癧アリ砧骨關節及正圓窓窩ヲ透見ス尙前下部ニ巨ル半月狀石灰變性アリ)
- 二十、同上 (第十九圖ノ患耳ニ鼓室通氣法ヲ施行シタル後瘰癧ハ泡狀ニ膨出シ内景ヲ透見シ得ザルニ至リシモノ)

第二表





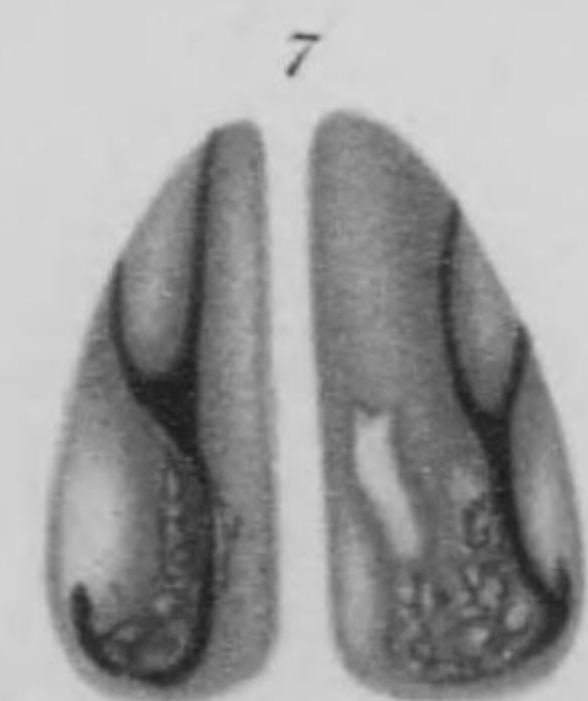
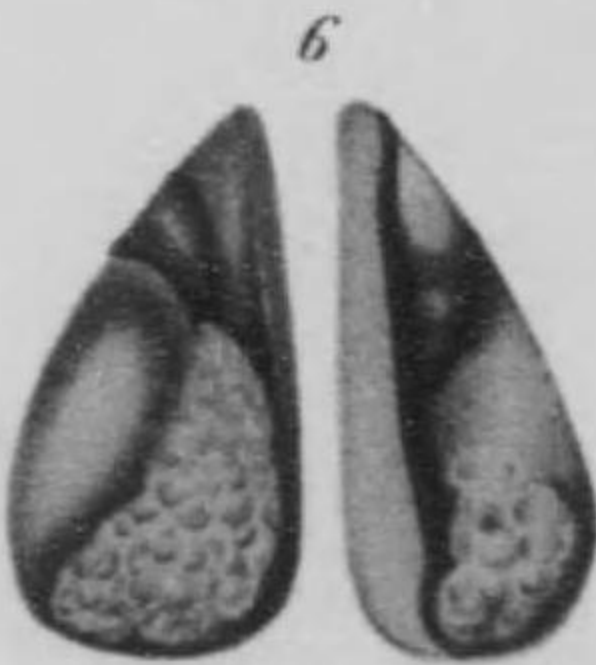
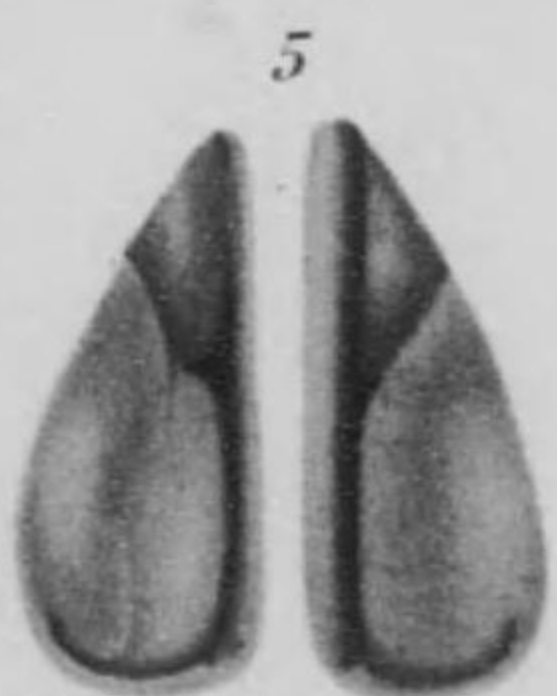
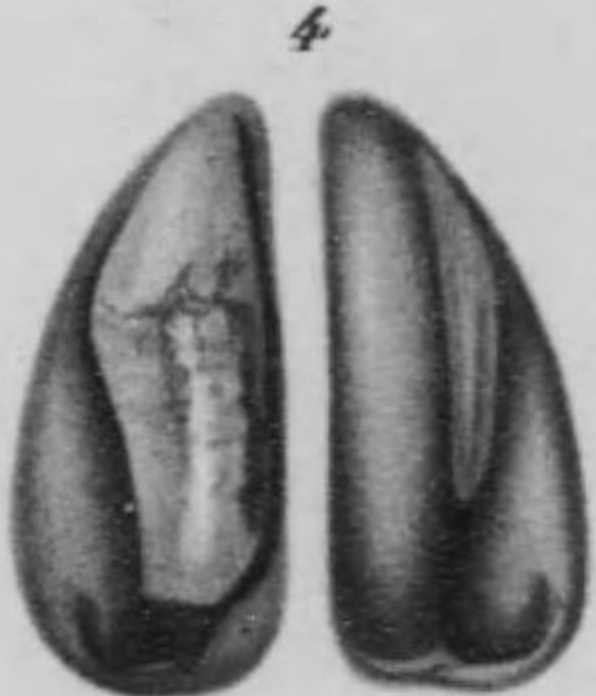
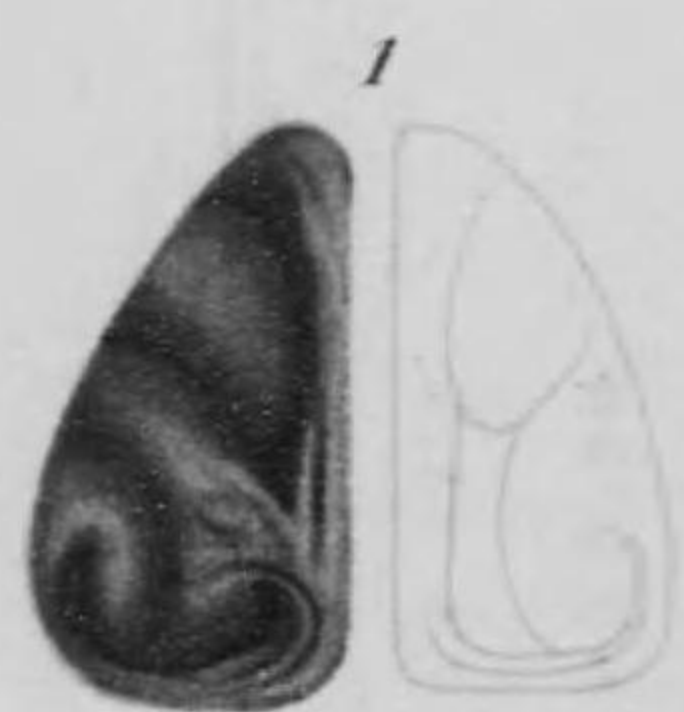
第三表



第三表圖解 (ゲルベル氏ニ據ル)

- 一 鼻腔ノ常像(生理的但シ稍狹隘ナルモノ)
- 二 同上生理的但シ稍廣潤ナルモノ
- 三 鼻中隔ノ反對S字狀彎曲及兩側篩骨胞膨大症
- 四 左側中甲介肥大症
- 五 鼻中隔左方彎曲症兼棘形成
- 六 鼻中隔棘及左側粘液鼻茸
- 七 粘液鼻茸
- 八 粘液鼻茸(兩側鼻腔ニ色澤ヲ異ニセルモノ多數ヲ見ル)

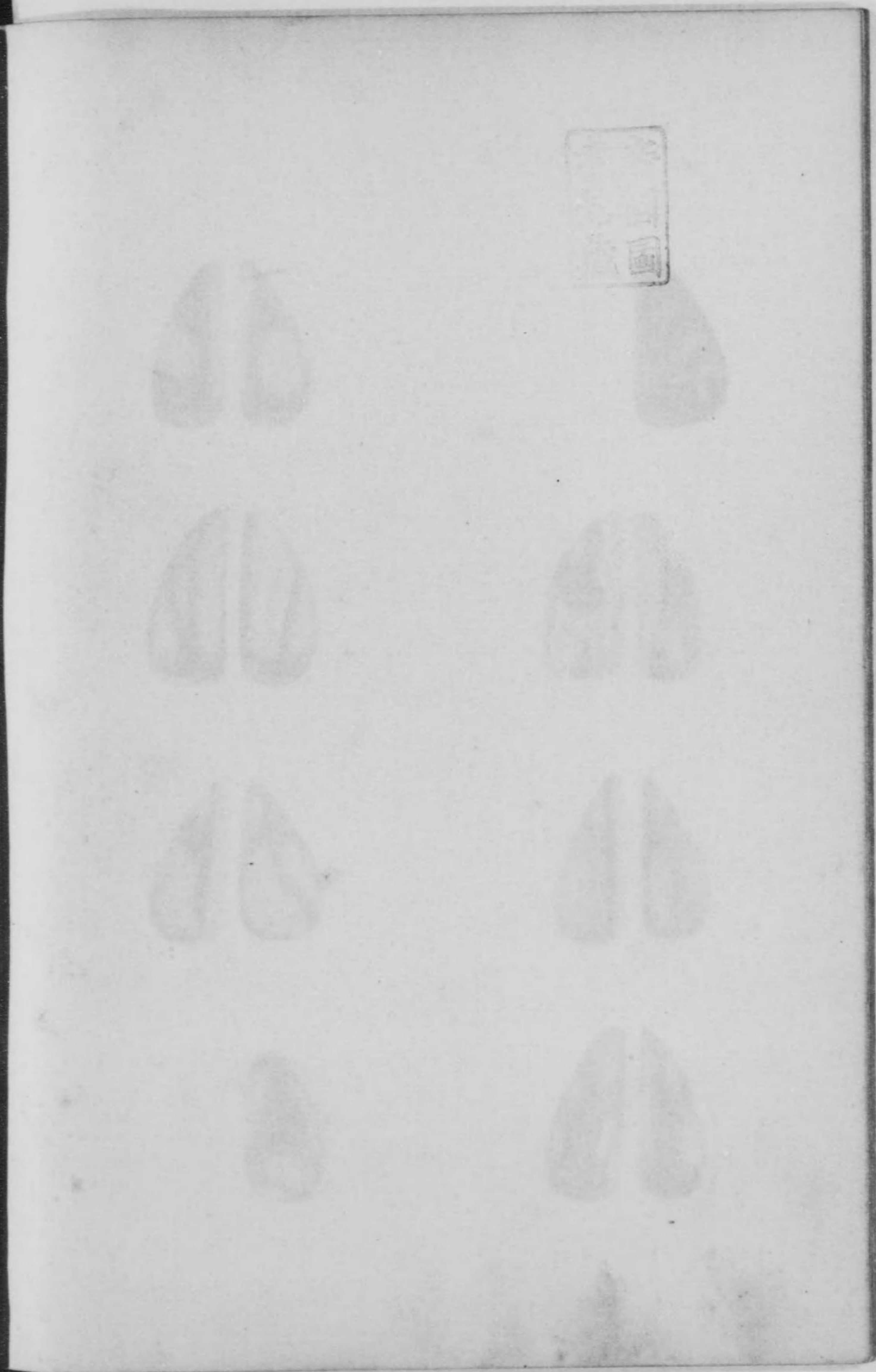
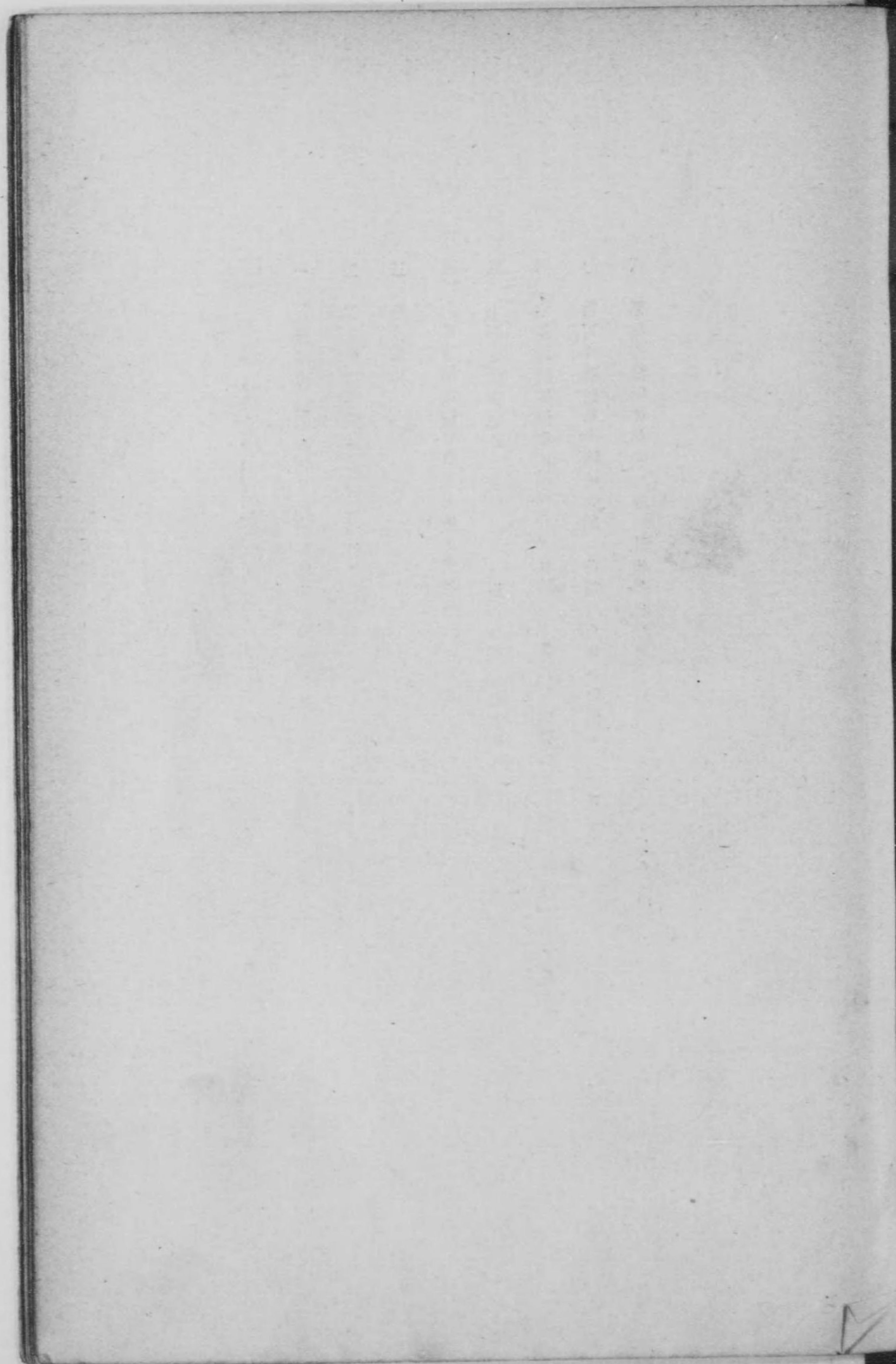
第 四 表



第 四 表 圖 解

(ゲルマール氏ニ據ル)

- 一 鼻腔内癒著症(右下甲介ト鼻中隔トノ間ニ白色ノ索狀癥痕アリ)
- 二 急性鼻加答兒(鼻粘膜隨處發赤腫脹セルモノ)
- 三 眞性臭鼻症(粘膜萎縮シ痂皮ヲ附著ス)
- 四 右中甲介ノ粘液鼻茸様變性ヲ呈スルモノ
- 五 慢性肥厚性鼻炎(下甲介粘膜ノ平滑腫脹)
- 六 慢性肥厚性鼻炎(下甲介ノ乳嚢腫様増殖ヲ呈スルモノ)
- 七 鼻腔結核
- 八 鼻腔護膜腫性潰瘍



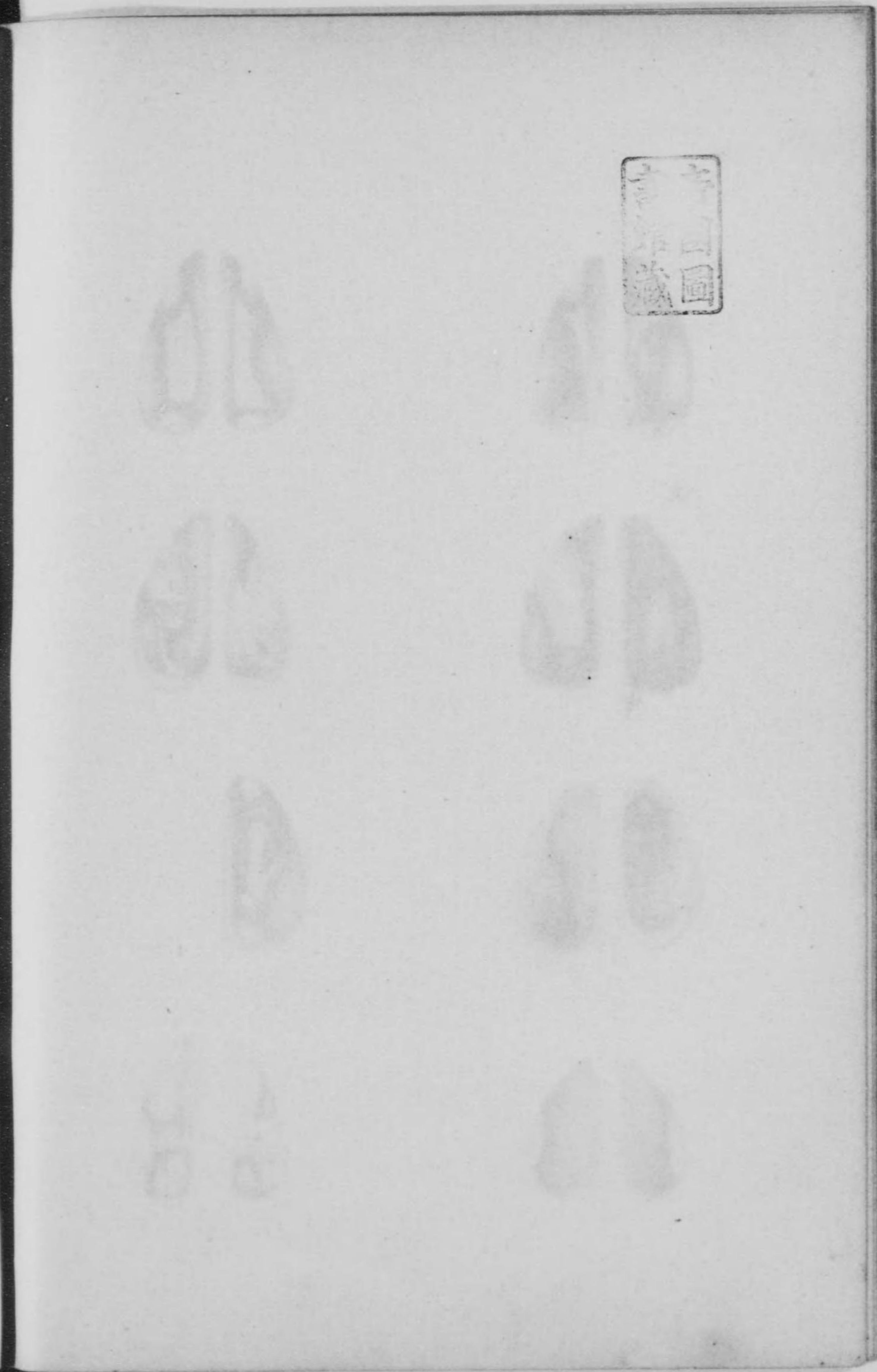
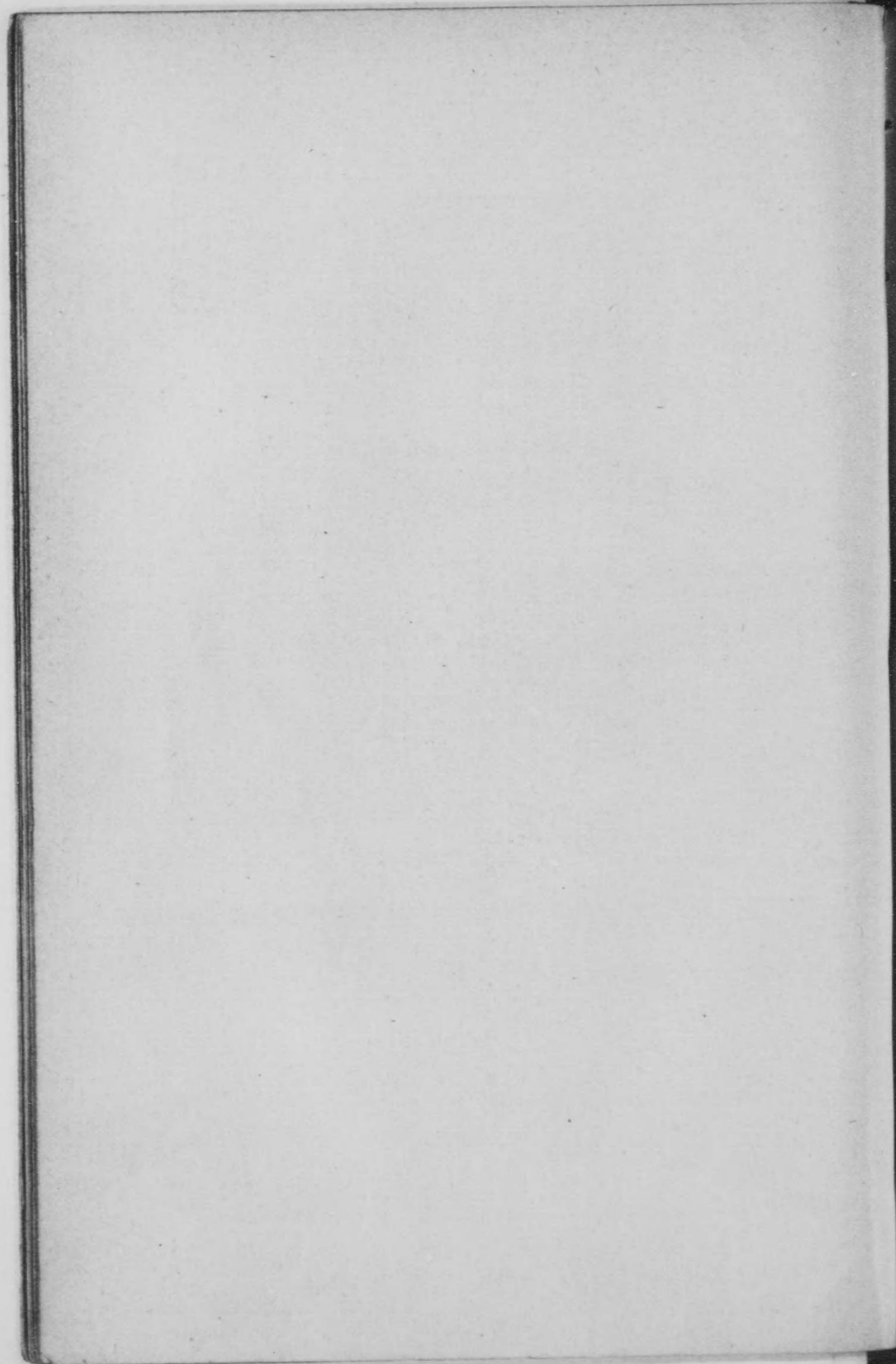
第五表



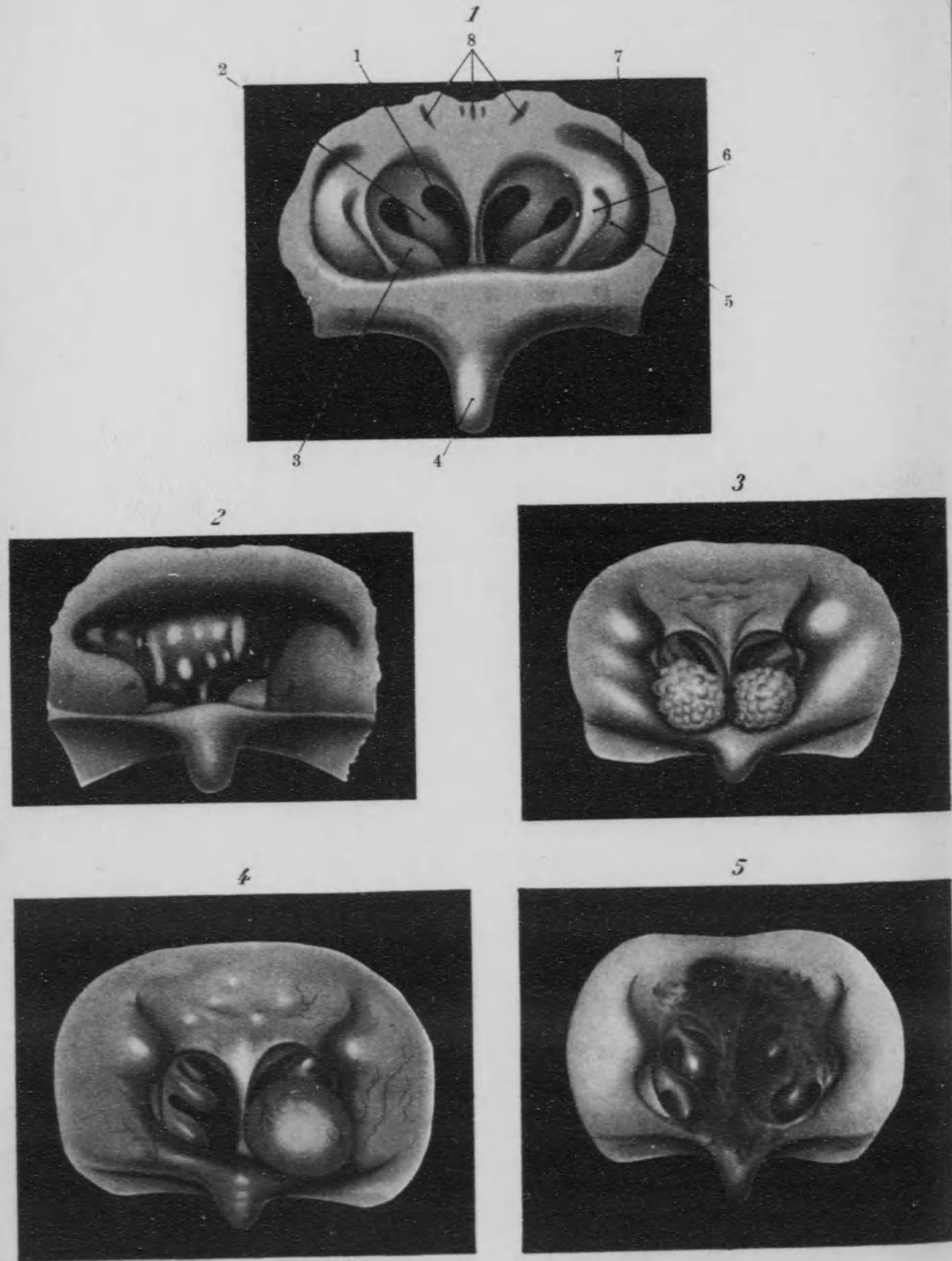
第五表圖解

(ゲルメル氏ニ據ル)

- 一 前鼻鏡検査法ニ依リ鼻咽腔腺様増殖症ヲ見ル
- 二 同上鼻腔粘膜ニ古加乙混液ヲ塗布シタルモノ
- 三 粘液鼻茸
- 四 上顎竇滯膿症中鼻道ニ膿汁ヲ排泄スルモノ
- 五 上顎竇滯膿症兼テ右側ニハ一個ノ小ナル粘液鼻茸ヲ有ス
- 六 右側蝴蝶竇滯膿症中甲介ヲ切除シタル後蝴蝶竇口ヨリ膿ノ排泄セルヲ見ル
- 七 常習性鼻血(鼻中隔軟骨部ノ前端ニ血管ノ怒張セルヲ見ル)
- 八 惡臭性瘦削性鼻炎粘膜ハ萎縮貧血狀ヲ呈シ所々ニ痂皮ヲ附着ス

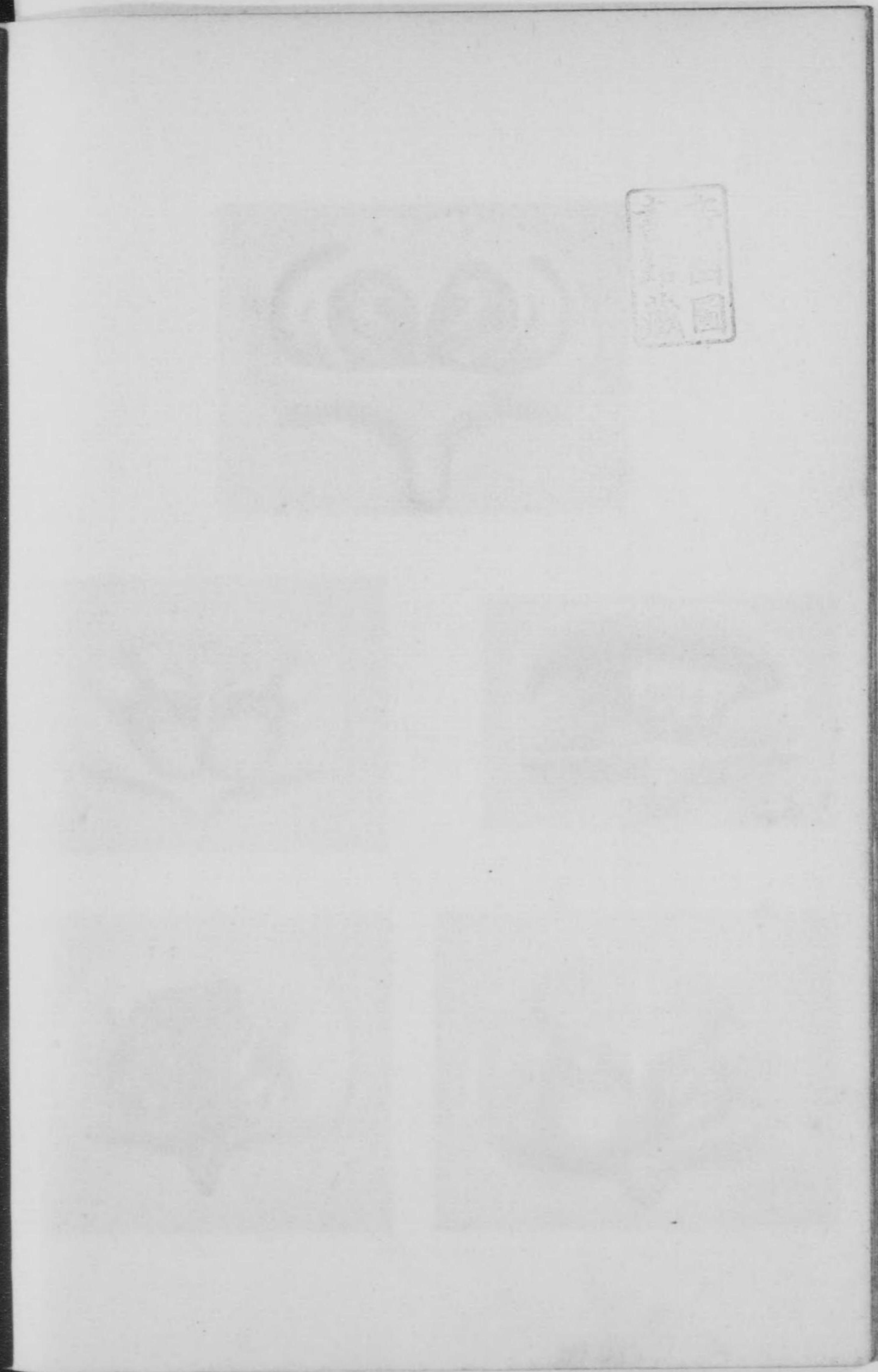
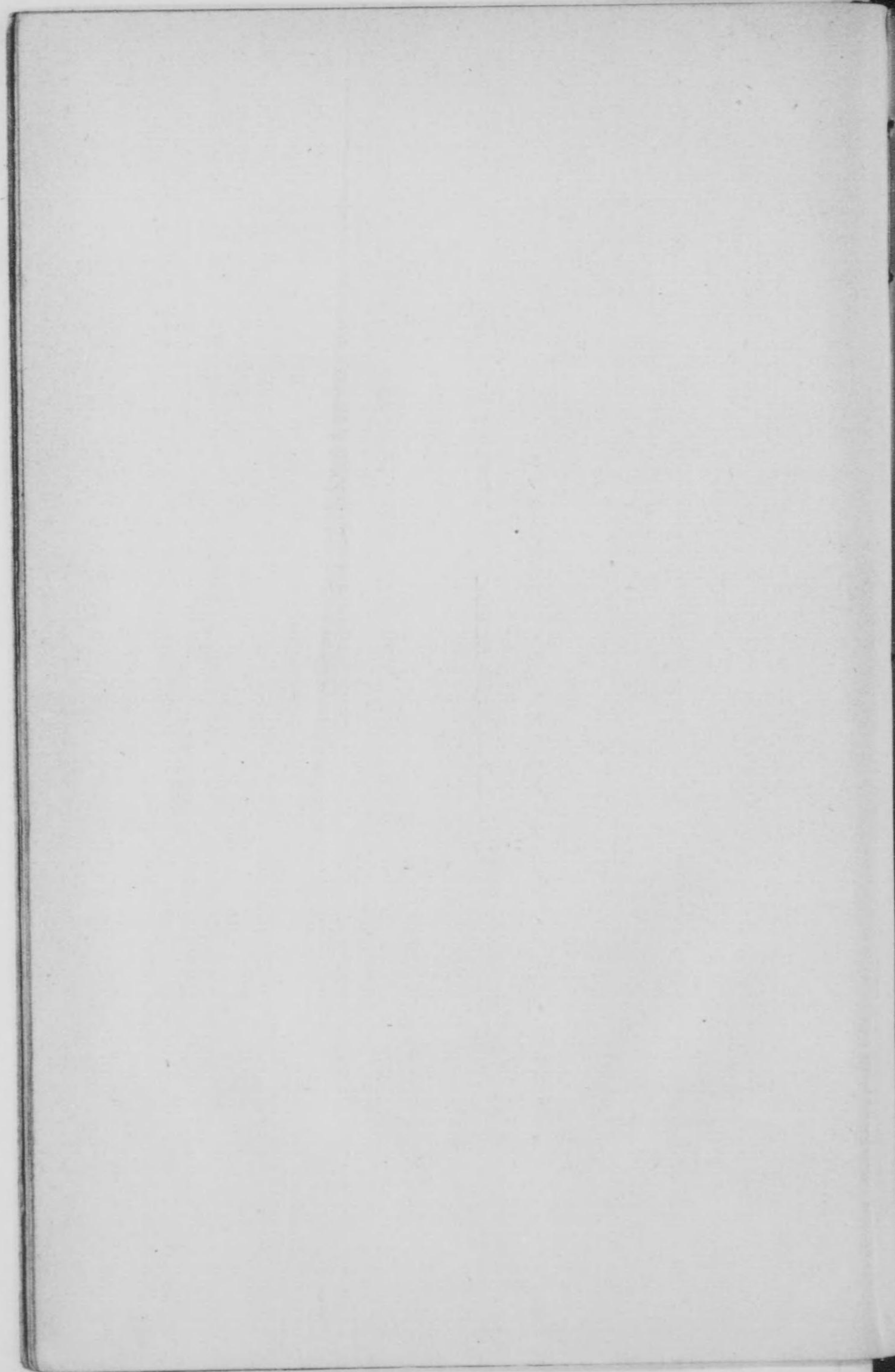


第六表



第六表圖解

- 一、後鼻鏡検査ノ常像 (シュミット氏ニ據ル)
1. 上 甲 介
2. 中 甲 介
3. 下 甲 介
4. 懸 壅 垂
5. 歐氏管隆起
6. 歐氏管咽頭開口部
7. ローゼンミュレル氏高
8. 咽頭扁桃腺高
- 二、後鼻鏡検査ニ於ケル咽頭扁桃腺増殖症ノ映像 (ミクリッツ及ミッヘルソン氏ニ據ル)
- 三、後鼻鏡検査ニ於ケル下甲介後端ノ乳嘴腫様肥大ノ映像 (グリュンワルド氏ニ據ル)
- 四、後鼻鏡検査ニ於ケル左側後鼻孔ポリープノ映像 (同前)
- 五、後鼻鏡検査ニ於ケル真性臭鼻症ノ映像 (同前)

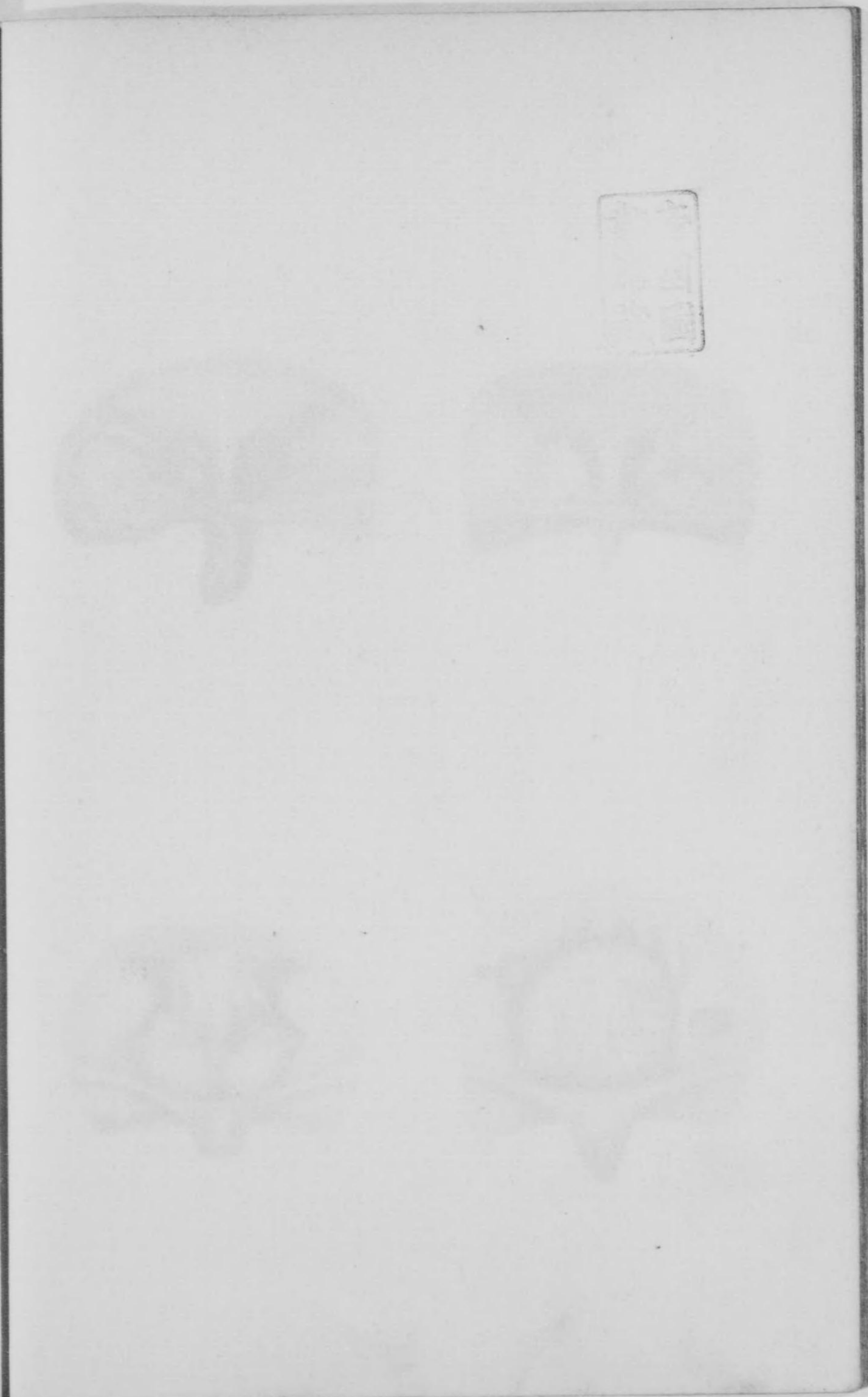
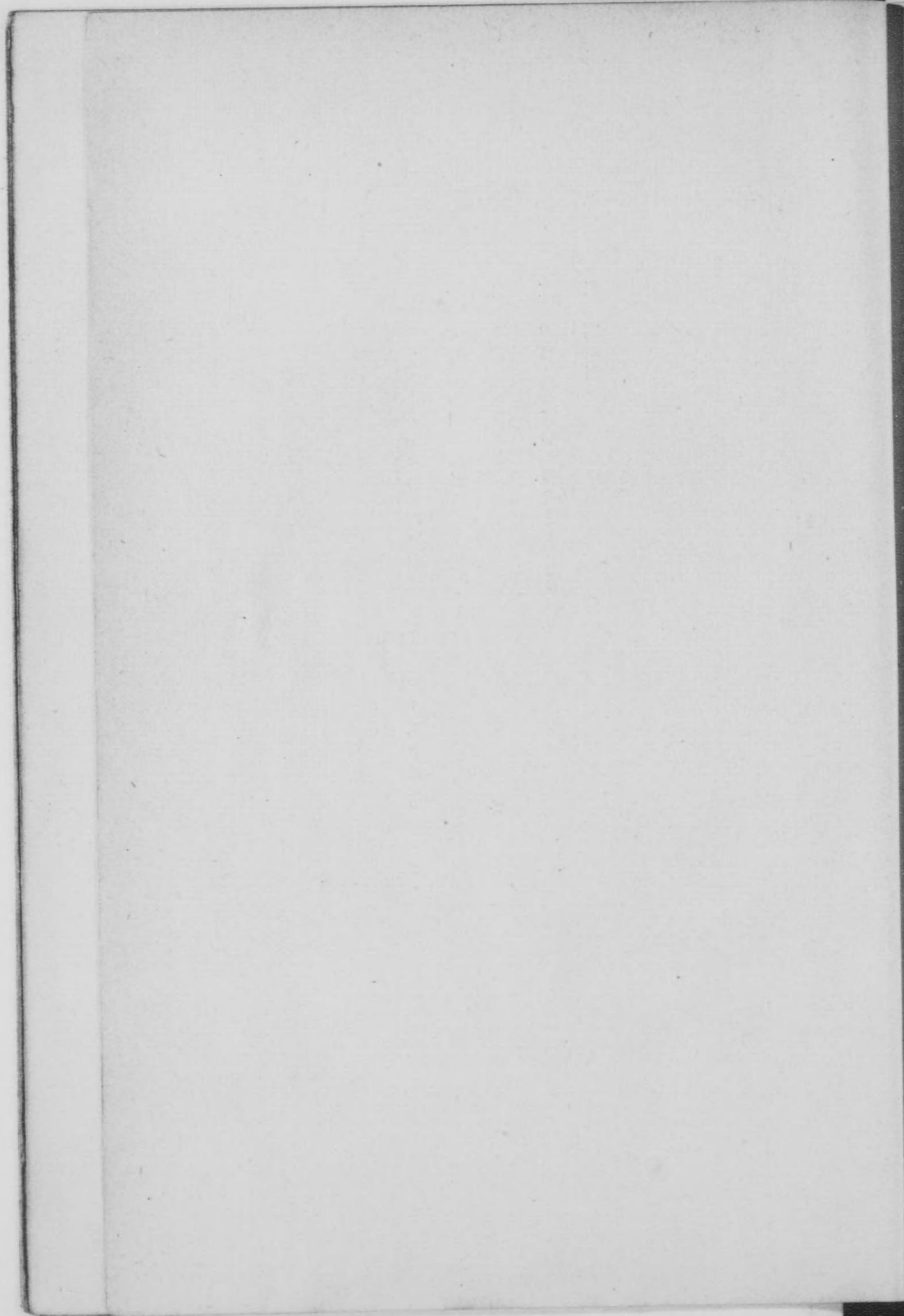


第七表

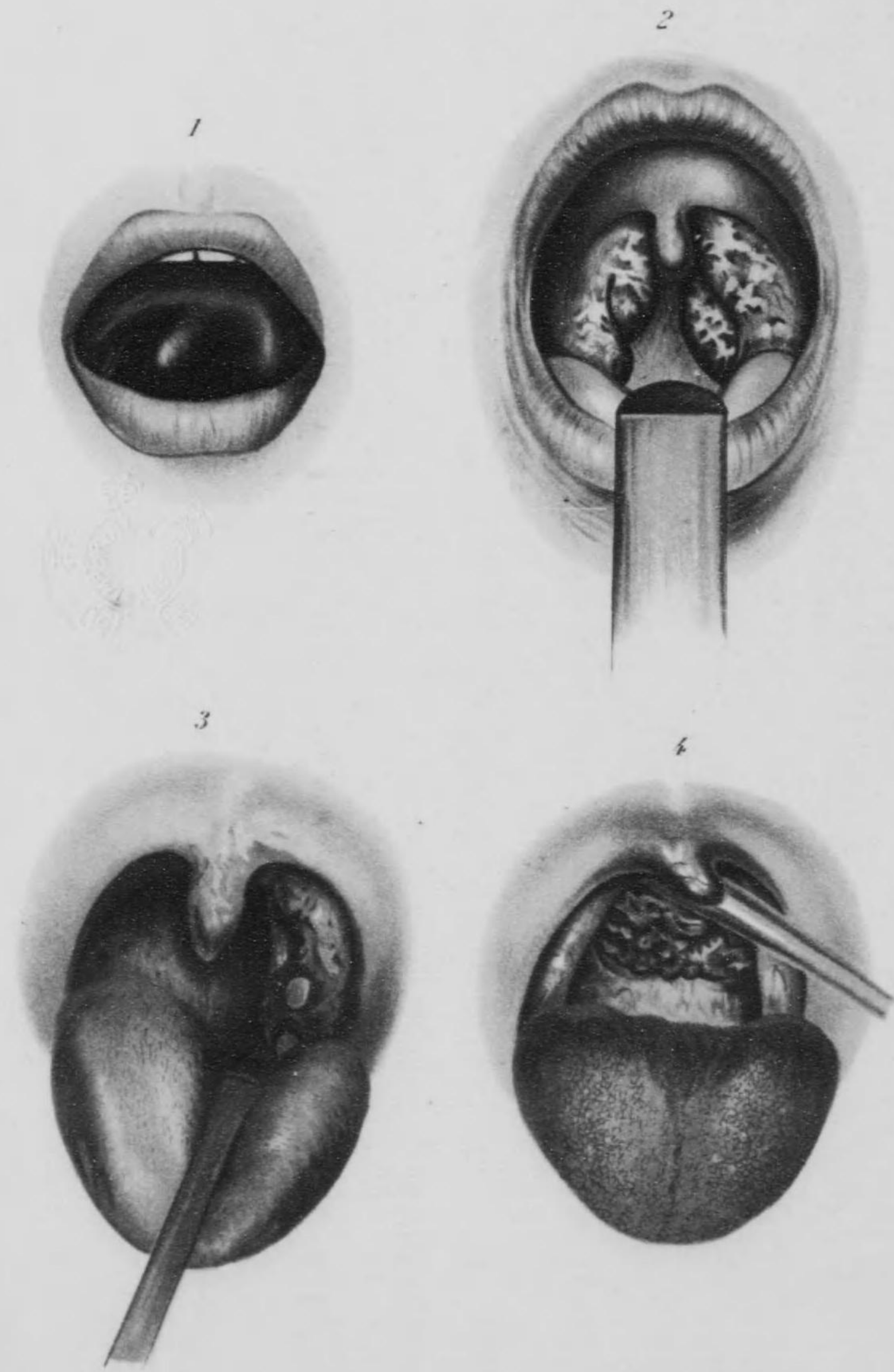


第七表圖解

- 一 鼻咽腔結核 (ゲルベル氏ニ據ル)
- 二 鼻咽腔護膜腫性潰瘍 (ゲルベル氏ニ據ル)
- 三 鼻咽腔ノ纖維肉腫 (ミクリツツ及ミッヘルソン氏ニ據ル)
- 四 下甲介後端ノ乳嘴腫様増殖ニ咽頭扁桃腺増殖ヲ兼ヌルモノ (ゲルベル氏ニ據ル)



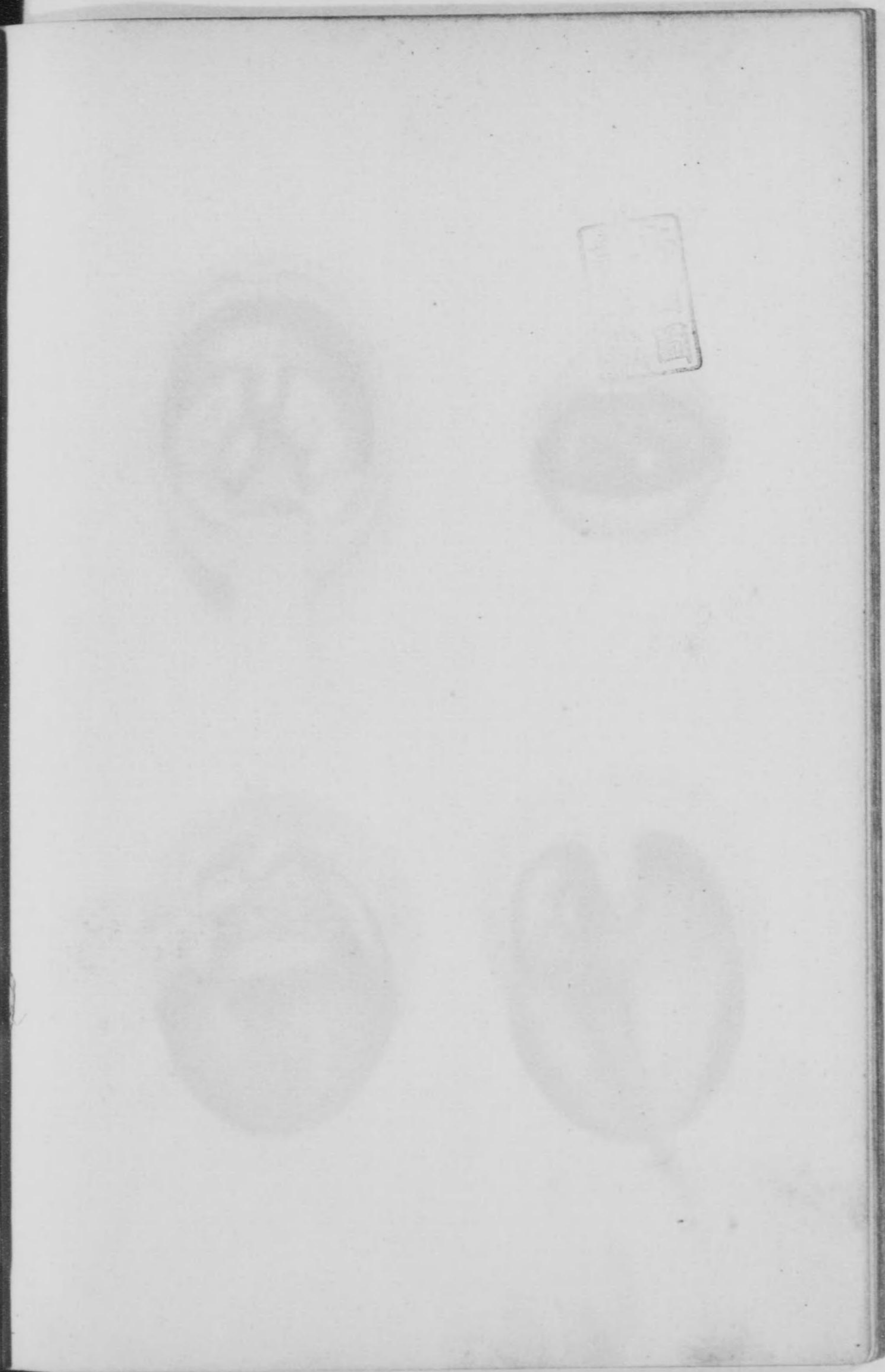
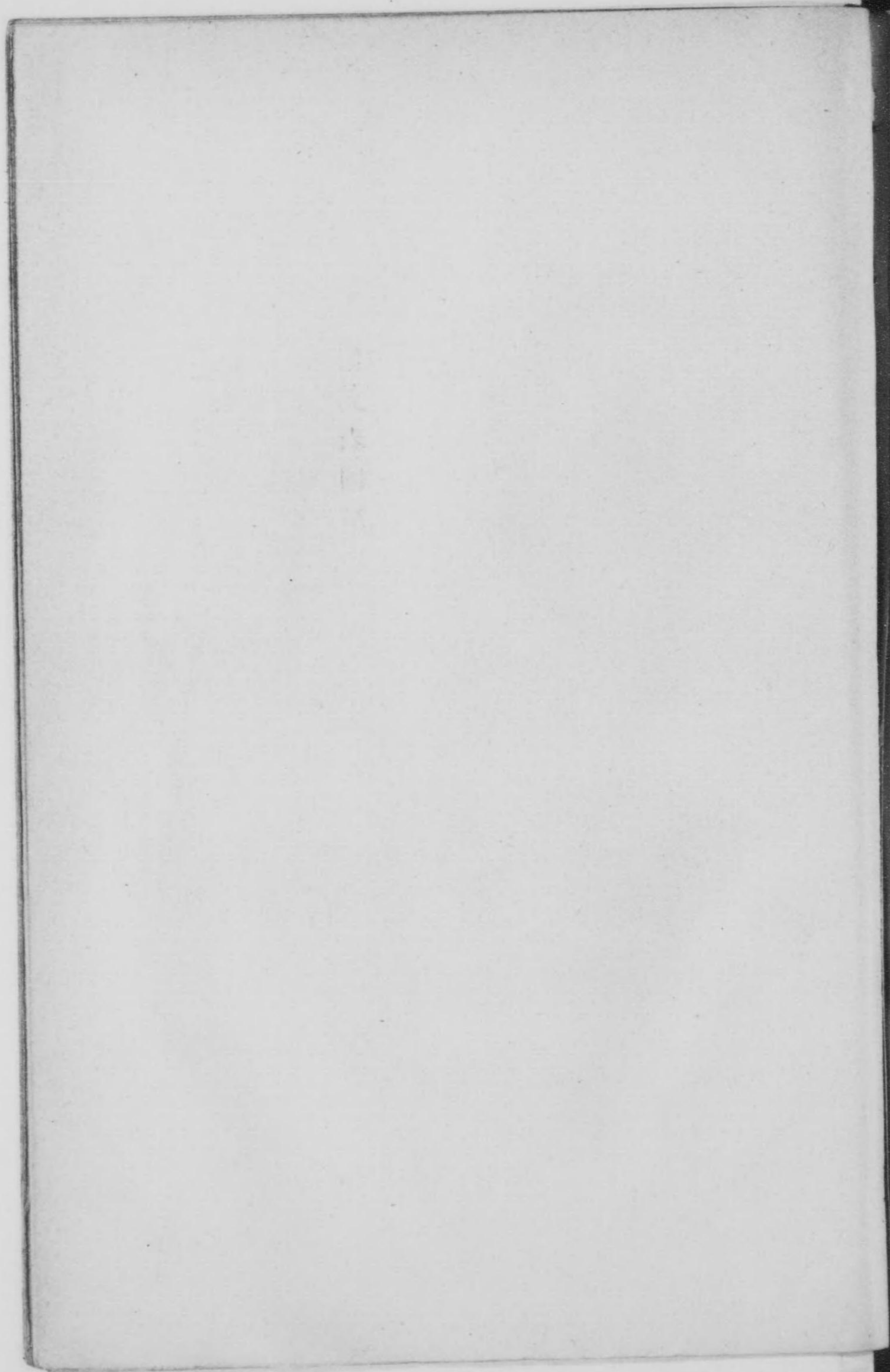
第八表



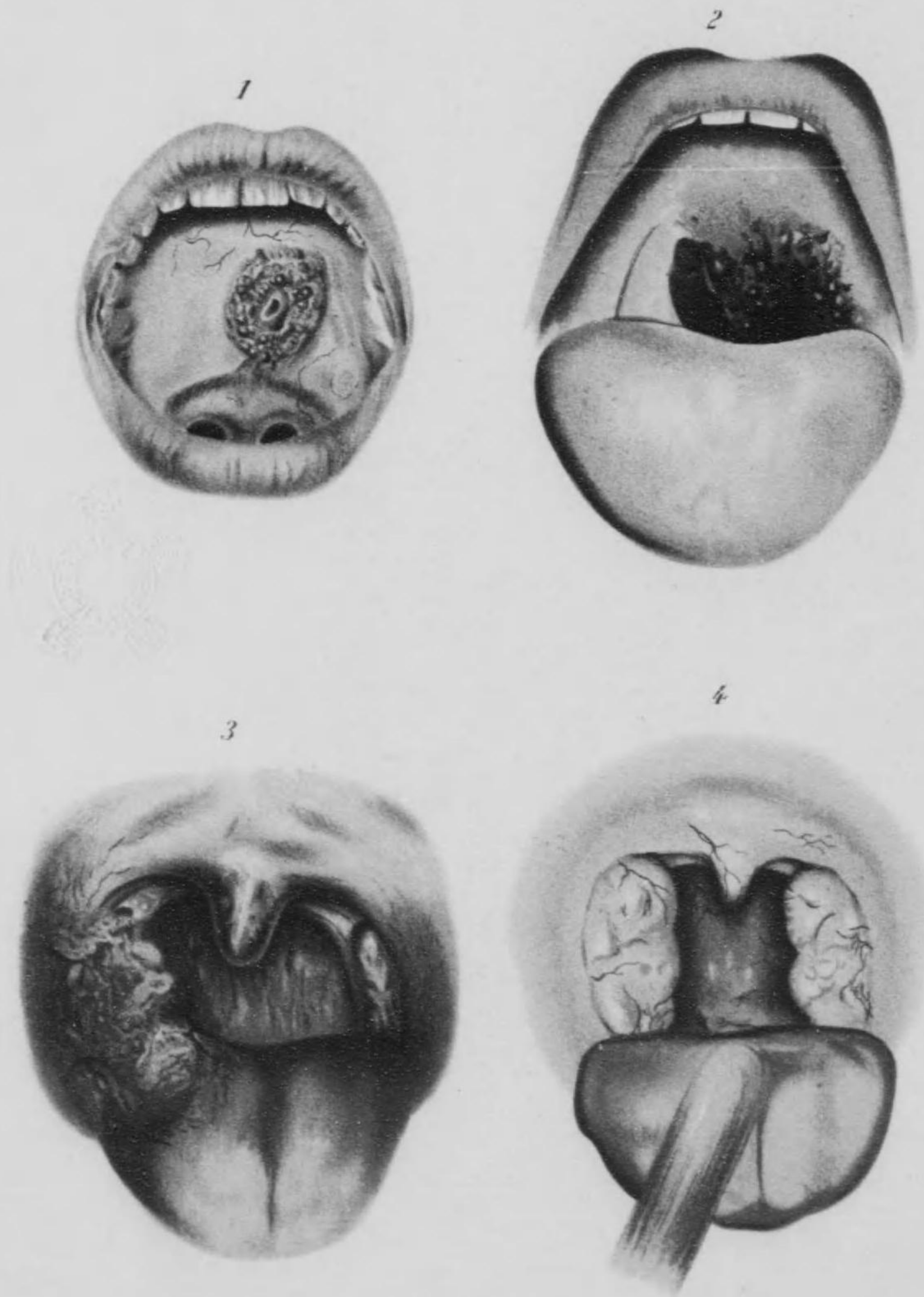
第八表圖解

(グリユンツアルド氏ニ據ル)

- 一 左口蓋扁桃腺周圍炎
- 二 腺窩性扁桃腺炎
- 三 左口蓋扁桃腺ノ護謨腫性潰瘍
- 四 咽頭癌腫



第九表



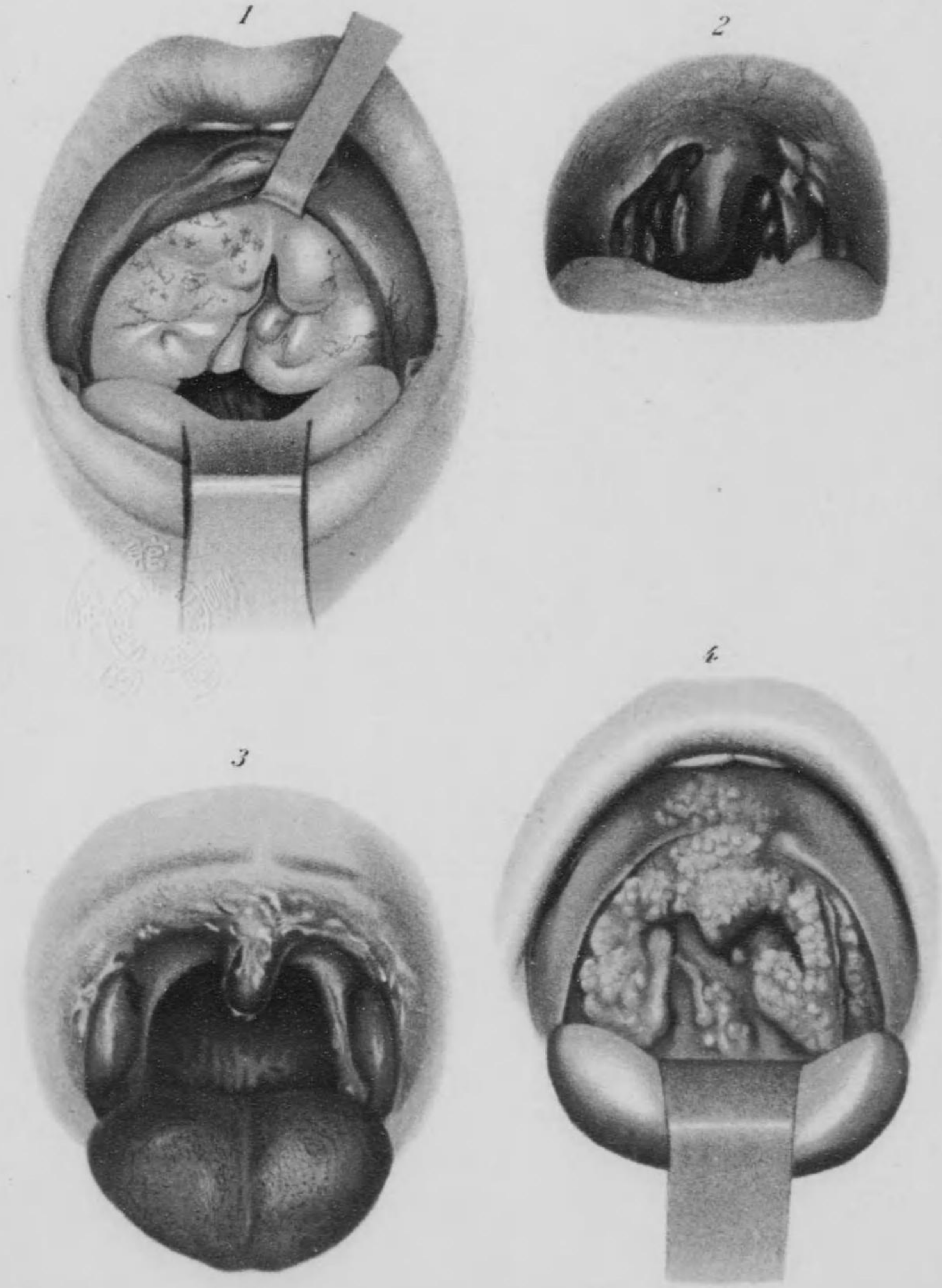
第九表圖解

(ケリユンソルド氏ニ據ル)

- 一 口蓋結核
- 二 咽頭結核
- 三 右口蓋扁桃腺ニ發生セル癌腫
- 四 口蓋扁桃腺肥大症

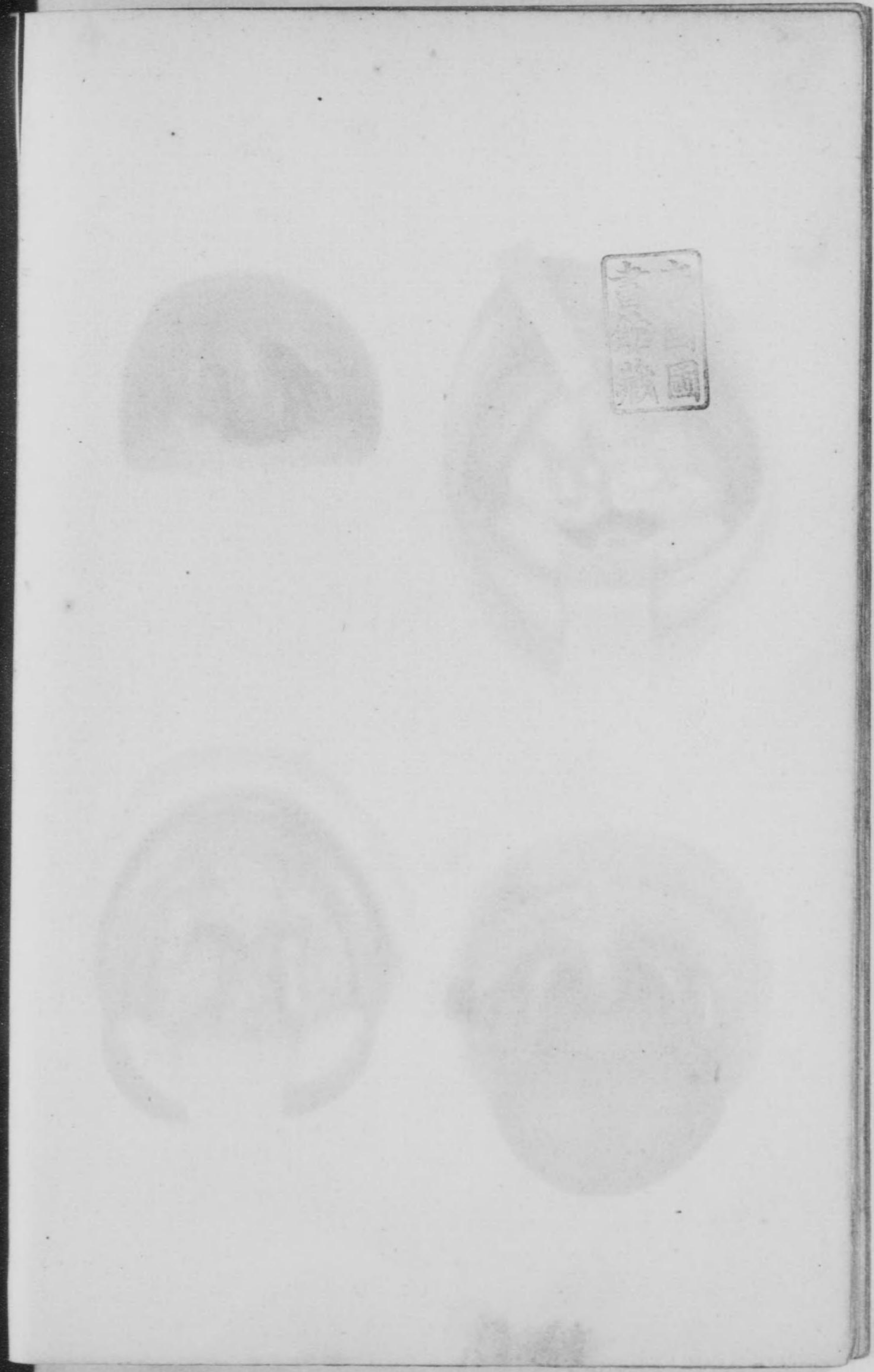
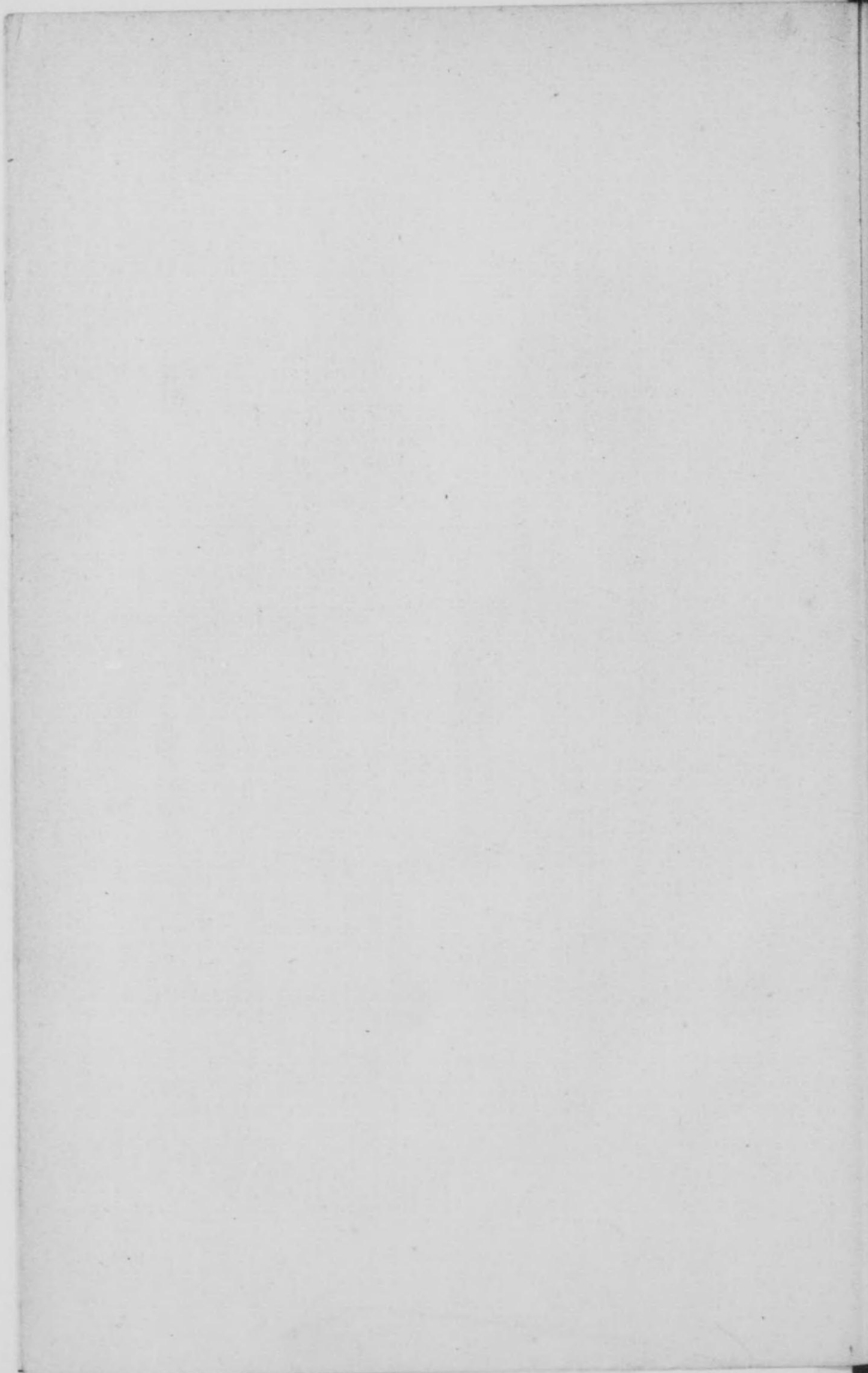


第十表

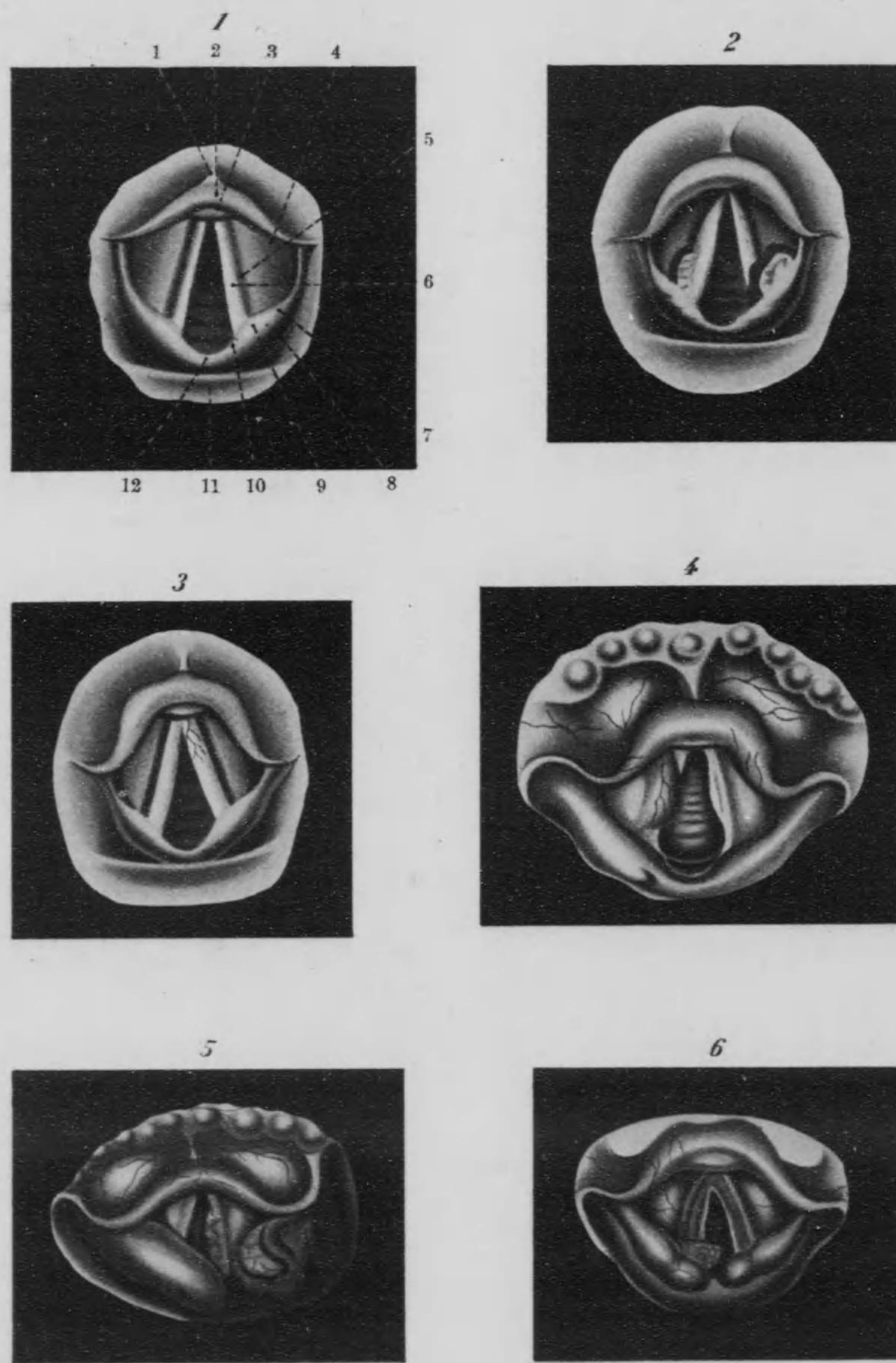


第十表圖解

- 一 鼻咽腔ニ發生セル肉腫 (ゲルマル氏ニ據ル)
- 二 咽頭實扶帝里僞膜個々ニ散在ス (ケリユンソルド氏ニ據ル)
- 三、咽頭贅口瘡 (ケリユンソルド氏ニ據ル)
- 四 咽頭癭後壁及軟口蓋ニ結節ヲ簇生ス (ゲルマル氏ニ據ル)



第十一表



第十一表圖解

一、喉頭鏡検査法ノ常像 (シニット氏ニ據ル)

- 1 中舌會厭皺襞
- 2 會厭軟骨
- 3 會厭軟骨結節
- 4 假聲帶(實帶)
- 5 モルガンニ―氏竇入口部
- 6 真聲帶
- 7 披裂會厭皺襞
- 8 梨子狀窩
- 9 楔狀結節
- 10 小角結節
- 11 咽頭
- 12 披裂間皺襞

二、兩側假聲帶ノ護膜腫性潰瘍 (同前)

三、左側真聲帶ニ發生セル癌腫ノ初期 (同前)

四、右側モルガンニ―氏竇ニ發生セル軟纖維腫 (グリユンロルド氏ニ據ル)

五、喉頭癌腫ニシテ左側真聲帶及左右披裂會厭皺襞ヲ侵セルモノ (同前)

六、喉頭結核ニシテ兩側真聲帶ニ潰瘍アリ且右披裂軟骨部ニ肉芽刺生アルモノ (同前)



七增訂近世耳鼻咽喉科學索引

イ

遺尿	..... 四二	纖維素性咽頭炎	..... 四三〇	イタルド氏法	..... 七〇	ハイモル氏費	..... 二七〇
異物	..... 四二	丹毒性咽頭炎	..... 四三三	インツバチオン	..... 五五	ハイモル氏費續膿症	..... 二七一
外聽道異物	..... 一三九	壞疽性咽頭炎	..... 四三三	喉頭インツバチオン	..... 五五	ハイマン氏甲介鉄	..... 三〇〇
鼻腔異物	..... 一三九	フレグモリー子性咽頭炎	..... 四三五	氣管インツバチオン	..... 五七	パツサーバント氏隆起	..... 三九
咽頭異物	..... 一四〇	咽頭	..... 四三	インフルエンザ	..... 五七	バントボン、スコホラミン	..... 四六一
喉頭異物	..... 一四〇	咽頭出血	..... 四八一	インフルエンザ性中耳炎	..... 一六〇	バラファン注射整鼻術	..... 三六八
氣管及氣管枝異物	..... 一四五	咽頭「ヘルメス」	..... 四三三	インフルエンザ性喉頭炎	..... 五七	バギンスキー氏口蓋扁桃腺刀	..... 四八
食道異物	..... 一四五	咽頭驚口瘡	..... 四三三	嚙啞	..... 三三	ハルトマン氏鼻鉗子	..... 三〇〇
咽頭後腔	..... 一四五	咽頭丹毒	..... 四三三	瘻孔症狀	..... 三三	反射鏡	..... 四九、五三
咽頭扁桃腺	..... 一四八	咽頭壞疽	..... 四三三	濾胞性扁桃腺炎	..... 一七二	白降汞	..... 一三、一六、三三
咽頭扁桃腺增殖症	..... 一四八	咽頭「フレグモリー子」	..... 四三五	濾胞性咽頭炎	..... 一七二	白色肥厚	..... 一三、一六、三三
咽頭炎	..... 一四八	咽頭「オツエナ」	..... 四三五	慢性咽頭炎	..... 一七二	半規管ノ機能	..... 一八
急性加答兒性咽頭炎	..... 一四〇	咽頭角化症	..... 四三五	慢性咽頭炎	..... 一七二	半月狀裂孔	..... 一六
慢性單純性咽頭炎	..... 一四〇	咽頭「オツエナ」	..... 四三五	慢性咽頭炎	..... 一七二	馬鞍骨	..... 一六
慢性副索咽頭炎	..... 一四〇	咽頭「オツエナ」	..... 四三五	慢性咽頭炎	..... 一七二	馬鞍骨板骨性強直	..... 一七
慢性濾胞性咽頭炎	..... 一四〇	咽頭「オツエナ」	..... 四三五	慢性咽頭炎	..... 一七二	馬鞍骨板結締織性強直	..... 一八一
慢性顆粒性咽頭炎	..... 一四〇	咽頭「オツエナ」	..... 四三五	慢性咽頭炎	..... 一七二	馬鞍骨筋ノ作用	..... 一三
慢性乾性咽頭炎	..... 一四〇	咽頭「オツエナ」	..... 四三五	慢性咽頭炎	..... 一七二	馬鞍筋	..... 一三
慢性瘦削性咽頭炎	..... 一四〇	咽頭「オツエナ」	..... 四三五	慢性咽頭炎	..... 一七二	搏動性光線反射運動	..... 一六〇、一五九
惡臭性瘦削性咽頭炎	..... 一四〇	咽頭「オツエナ」	..... 四三五	慢性咽頭炎	..... 一七二	敬毒	..... 一六〇、一五九
瀰漫性肥厚性咽頭炎	..... 一四〇	咽頭「オツエナ」	..... 四三五	慢性咽頭炎	..... 一七二	耳翼敬毒	..... 一六〇、一五九
良性菌性咽頭炎	..... 一四〇	咽頭「オツエナ」	..... 四三五	慢性咽頭炎	..... 一七二	鼻腔敬毒	..... 一六〇、一五九
		咽頭「オツエナ」	..... 四三五	慢性咽頭炎	..... 一七二	鼻咽腔敬毒	..... 一六〇、一五九

索引

一

咽頭癌毒……………四七〇
喉頭癌毒……………五八〇

ニ
ニスタグムス…眼球震盪症ヲ見ヨ
ニトログリセリン……………三〇四
乳嘴瘻……………一〇七
乳嘴瘻口……………一〇
乳嘴突起炎……………一八四
ベツオールド氏乳嘴突起炎……………一八五
乳嘴突起瘻開術……………一八七
乳嘴狀鼓膜穿孔……………一六一
乳嘴腫……………一七七
咽頭乳嘴腫……………一七七
喉頭乳嘴腫……………一八九
肉腫……………一七二
鼻腔肉腫……………一七二
鼻咽腔肉腫……………一七二
咽頭肉腫……………一七八
喉頭肉腫……………一五九

ホ
ホリチエル氏護球……………七五
ホリチエル氏通氣法……………七五
ホリチエル氏基準聴力計……………八一
ボリープ……………八一
鼻腔ボリープ……………三三

耳ボリープ……………一七一、一七
喉頭ボリープ……………五九
ボリープ蹄係……………三六
クラウゼ氏鼻蹄係……………三六
ワイルド氏耳蹄係……………三七
副鼻腔法……………一〇
ベツオールド氏副鼻腔法……………一〇
硝砂……………三八、三七
奔弛性肺炎……………六六
方向錯聴……………六六

ハ
ヘルムホルツ氏共鳴説……………一
ヘーリング氏微照燈……………一八五
ベツクマン氏輪狀刀……………一八三
ベツクマン氏甲介鈿……………一八〇
マロック氏栓塞法……………一八〇
ヘロイン……………一七二
ベツオールド氏硝砂療法……………一七二
ベツオールド氏乳嘴突起炎……………一七二
ベツオールド、エーアマン氏連續
音列……………一八三
ヘルベス……………一八三
耳翼ヘルベス……………一八三
咽頭ヘルベス……………一八三
邊立性鼓膜穿孔……………一八三

偏頭痛……………二六、二七
扁桃腺……………二六
咽頭扁桃腺……………二六
ルシカ氏扁桃腺……………二六
口蓋扁桃腺……………二六
舌扁桃腺……………二六
扁桃腺炎……………二六
急性口蓋扁桃腺炎……………二六
腺高性扁桃腺炎……………二六
濾胞性扁桃腺炎……………二六
扁桃腺周圍炎及周圍膿瘍……………二六
扁桃腺茸腫……………二六
扁桃腺結石……………二六
扁桃腺切除術……………二六
口蓋扁桃腺切除術……………二六
咽頭扁桃腺切除術……………二六
扁桃腺別出術……………二六
扁桃腺別出用刀……………二六
扁桃腺別出用蹄係……………二六
扁桃腺鑷子……………二六
扁桃腺鉗子……………二六
扁桃腺刀……………二六
マッケンゾー氏扁桃腺刀……………二六
バギンスキー氏扁桃腺刀……………二六
扁桃腺肥大症……………二六

ト
トルンワルド氏囊腫……………一〇八
實帶(假聲帶)……………一〇八
實帶炎……………一〇八
急性實帶炎……………一〇八
特發性鼻中膈穿孔……………一〇八
凍瘡……………一〇八
耳翼凍瘡……………一〇八

チ
チテリー氏スタンツェ……………一〇八
チオチナミン……………一〇八
粘骨長脚……………一〇八
弛緩膜……………一〇八
弛緩膜穿孔……………一〇八
直達喉頭検査法……………一〇八
直達氣管枝検査法……………一〇八
直達鏡鏡子……………一〇八
中樞性聽覺障礙……………一〇八

中膈壁……………一〇三
中鼻鏡検査法……………一〇三
中甲介……………一〇三
中甲介膨大症……………一〇三
中耳炎……………一〇三
急性單純性(非穿孔性)中耳炎……………一〇三
急性穿孔性(化膿性)中耳炎……………一〇三
小兒急性中耳炎……………一〇三
初生兒中耳炎……………一〇三
慢性單純性(加答兒性)中耳炎……………一〇三
慢性化膿性中耳炎……………一〇三
結核患者ノ中耳炎……………一〇三
中耳加答兒……………一〇三
慢性中耳加答兒……………一〇三
中耳真珠腫……………一〇三
中耳根治手術……………一〇三
中耳感染経路……………一〇三
蓄膿症……………一〇三
上顎竇蓄膿症……………一〇三
前額竇蓄膿症……………一〇三
蝴蝶竇蓄膿症……………一〇三
篩骨蜂窩蓄膿症……………一〇三
乳嘴蜂窩蓄膿症……………一〇三
中毒……………一〇三
古加乙濕急性性中毒……………一〇三
中毒性聽神經炎……………一〇三

リ
リンネ氏法……………一〇三
リコフレル氏メチレン青色法……………一〇三
リウケン氏鏡……………一〇三
梨子狀窩……………一〇三
リコルド氏扁桃腺止血器……………一〇三
輪狀刀……………一〇三
ベツクマン氏輪狀刀……………一〇三
ゴットスマイン氏輪狀刀……………一〇三
隆起皺裂……………一〇三

ル
ルーツエー氏二連護球……………一〇三
ルーツエー氏壓迫消息子……………一〇三
ルーツエー氏鑿……………一〇三
ルシカ氏扁桃腺……………一〇三
ルゴール氏液……………一〇三
ルプリンスキー氏會厭軟骨樂器……………一〇三
ルードウキック氏安魏那……………一〇三

オ
オトスクレロール……………一〇三
オトスコープ……………一〇三
オルトフォルム……………一〇三
歐氏管……………一〇三

ワ
ワルザルワ氏法……………一〇三
ワルダイエル氏扁桃腺環……………一〇三
ワロリ氏橋……………一〇三

カ
ワイゲチル氏「スタンツェ」……………一〇三
ワンスン氏安魏那……………一〇三
ワイルド氏耳蹄係……………一〇三
話聲……………一〇三
話聲ヲ用ユル聽能検査法……………一〇三

解
耳ノ解剖……………一〇三
鼻ノ解剖……………一〇三
咽腔ノ解剖……………一〇三
喉頭ノ解剖……………一〇三
ガルトン笛……………一〇三
カール氏骨破碎器……………一〇三
蝸牛殼……………一〇三
蝸牛殼神經……………一〇三
蝸牛殼導水管……………一〇三
蝸牛殼管……………一〇三
蝸牛殼ノ機能……………一〇三
顔面播瀉……………一〇三
顔面神經麻痺……………一〇三
假聲帶(實帶)……………一〇三
假面實扶帝里……………一〇三
假性格魯布……………一〇三
間接喉頭検査法……………一〇三
加答兒性安魏那……………一〇三

下甲介……………三二五
 下氣管切開術……………三三三
 下喉頭神經(回歸神經)麻痺……………三三三
 下氣管、氣管枝鏡検査法……………三三三
 カルトウエル、リユク氏手術式……………三三三
 眼球震盪症……………三三三
 自發性迷路性眼球震盪症……………三三三
 迴轉ニ依ル眼球震盪症……………三三三
 冷熱ニ依ル眼球震盪症……………三三三
 壓搾、吸引ニ依ル眼球震盪症……………三三三
 眼球突出……………三三三
 驚口瘡……………三三三
 咽頭蓋口瘡……………三三三
 癌腫……………三三三
 鼻腔癌腫……………三三三
 鼻咽腔癌腫……………三三三
 咽頭癌腫……………三三三
 喉頭癌腫……………三三三
 食道癌腫……………三三三
 乾燥療法……………三三三
 角化症……………三三三
 咽頭角化症……………三三三
 鉗子……………三三三
 ヤンセン氏鉗子……………三三三
 ハルトマン氏鉗子……………三三三
 カールル氏骨破碎鉗子……………三三三
 扁桃腺鉗子……………三三三

ヨデオピン……………三三三
 ヨチオン……………三三三
 沃度感胃……………三三三
 沃度水腫……………三三三
 諸人結節……………三三三
 腰椎穿刺……………三三三
 丹毒……………三三三
 耳翼丹毒……………三三三
 鼻腔丹毒……………三三三
 咽頭丹毒……………三三三
 橋頭毒……………三三三
 唾液ポンプ……………三三三

ゾツヨドール亞鉛……………三三三
 ソプラン……………三三三
 早朝嘔吐……………三三三
 側環狀披裂筋……………三三三
 側環狀披裂筋麻痺……………三三三

挿管法(インツパチオン)……………三三三
 氣管挿管法……………三三三
 喉頭挿管法……………三三三
 側索咽頭炎……………三三三
 急性側索咽頭炎……………三三三
 慢性側索咽頭炎……………三三三
 袖時計検査法……………三三三
 損傷……………三三三
 顔面神経ノ損傷……………三三三
 牛規管ノ損傷……………三三三
 靜脈竇損傷……………三三三
 硬膜損傷……………三三三

ツウフアル氏手術式……………三三三
 ツベルクリン診断法……………三三三
 髓骨……………三三三
 髓骨把柄……………三三三
 髓骨短突起……………三三三
 頭聲……………三三三
 通氣法……………三三三
 歌氏管カテーター通氣法……………三三三
 ボリチニル氏通氣法……………三三三
 通氣法ニ於ケル聴診音……………三三三
 粘液鼻茸……………三三三

ネ……………三三三

粘膜炎……………三三三
 軟骨膜炎……………三三三
 耳翼軟骨膜炎……………三三三
 喉頭軟骨膜炎……………三三三

ナイセル氏染色法……………三三三
 難聴……………三三三
 内耳……………三三三
 内耳ノ解剖……………三三三
 内耳ノ機能……………三三三
 内耳炎……………三三三
 内甲狀披裂筋(内筋)……………三三三
 内甲狀披裂筋麻痺……………三三三
 軟骨膜炎……………三三三
 耳翼軟骨膜炎……………三三三
 喉頭軟骨膜炎……………三三三

粘膜炎……………三三三
 軟骨膜炎……………三三三
 耳翼軟骨膜炎……………三三三
 喉頭軟骨膜炎……………三三三

ライズ子ル氏膜……………三三三
 ランゲンベック氏指印……………三三三
 ラッサル氏泥膏……………三三三

ウルパンチツチ氏誇大雜體製法……………三三三
 ウキルリス氏鉗……………三三三
 ウエーベル氏法……………三三三
 ウキルソン氏軟骨……………三三三
 ウリスベルグ氏軟骨……………三三三
 ウリスベルグ氏結節……………三三三
 嚙血性鼻加答兒……………三三三
 嚙血乳頭……………三三三

ノボカイン……………三三三
 膿瘍……………三三三
 扁桃腺周圍膿瘍……………三三三
 咽後膿瘍……………三三三
 鼻中隔膿瘍……………三三三
 硬膜下膿瘍……………三三三
 硬膜外膿瘍……………三三三
 橫竇周圍(靜脈竇周圍)膿瘍……………三三三
 食道周圍膿瘍……………三三三

腦腫局症候……………三三三
 腦膜炎……………三三三
 耳性軟膜膜炎……………三三三
 耳性硬膜膜炎……………三三三
 漿液性腦膜炎……………三三三
 化膿性腦膜炎……………三三三
 膿毒症……………三三三
 喉頭膿腫……………三三三
 トルンワルド氏膿腫……………三三三

ケ……………三三三
 グラウゼ氏複蓋……………三三三
 グラウゼ氏穿閉器……………三三三
 グラウゼ氏鼻茸關係……………三三三
 カレチニスムス……………三三三
 クロール亞鉛……………三三三
 クローム酸……………三三三
 タインケ氏腰椎穿刺術……………三三三
 具變性咽頭茸腫……………三三三
 格魯布……………三三三
 格魯布咳……………三三三
 外甲狀披裂筋……………三三三
 外耳……………三三三

外聽道……………三三三
 外聽道上棘……………三三三
 外聽道ノ機能……………三三三
 外聽道先天的閉塞症……………三三三
 外聽道異物……………三三三
 外聽道癩……………三三三
 外聽道表皮栓塞……………三三三
 外聽道膿腫……………三三三
 外聽道骨腫……………三三三
 外聽道骨增殖症……………三三三
 外聽道炎……………三三三
 汎發性外聽道炎……………三三三
 寄生性外聽道炎……………三三三
 外聽道成形術……………三三三
 回歸神經……………三三三
 迴歸神經麻痺……………三三三
 迴轉椅……………三三三
 環狀軟骨……………三三三
 環狀軟骨……………三三三
 環狀軟骨……………三三三

ヤ……………三三三
 ヤンセン氏骨鉗子……………三三三
 ヤボランデー浸……………三三三

マ……………三三三
 マン氏頭首胸鎖位……………三三三
 マッケンジー氏口蓋扁桃腺刀……………三三三

マイエル及ホライチンケ氏腦血法……………三三三
 麻痺胸……………三三三

ケ……………三三三
 ケトニヒ氏螺旋カニユーレ……………三三三
 結節性聲帶炎……………三三三
 結核……………三三三
 鼻結核……………三三三
 鼻咽腔結核……………三三三
 咽頭結核……………三三三
 喉頭結核……………三三三
 結核菌……………三三三
 痙攣性咳嗽……………三三三
 痙攣性噴嚏……………三三三
 痙攣性失聲症……………三三三
 痙攣性發語困難……………三三三
 血清……………三三三
 實扶帝里血清……………三三三
 眩暈……………三三三
 耳眩暈……………三三三
 血腫……………三三三
 耳血腫……………三三三
 頸靜脈球……………三三三
 楔狀軟骨……………三三三
 楔狀軟骨……………三三三
 犬吠性咳嗽……………三三三

キリヤン氏前額根治手術……………三三三
 キルスタイン氏種子……………三三二
 キルスタイン氏前額電燈……………三三三
 キセロホルム……………三三三
 橋脚……………三三三
 嗅覺……………三三三
 嗅覺喪失……………三三三
 嗅覺過敏……………三三三
 鏡面防曇法……………三三三
 胸腺腫……………三三三
 胸骨甲狀筋……………三三三
 危險性顱顱骨……………三三三
 去勢聲音……………三三三
 氣導検査法……………三三三
 氣管狹窄……………三三三
 氣管枝擴張症……………三三三
 氣管、氣管枝異物……………三三三
 氣管及氣管枝直達検査法……………三三三
 上氣管、氣管枝検査法……………三三三
 下氣管、氣管枝検査法……………三三三
 氣管切開術……………三三三
 フランク氏式氣管橫切開術……………三三三
 氣管性呼吸困難……………三三三
 氣管カテーテル挿入法……………三三三

ミツヘル氏鼻咽喉鏡……………二八四
 密兒刺丁機……………二八四
 味覺障礙……………二八四
 脈管運動神經性鼻炎……………二八四
 耳ノ官能検査法……………二八四

シユワルチエ氏微候……………二八四
 シユワルチエ氏式乳嘴突起手術……………二八四
 シユラップネル氏膜……………二八四
 シユラップネル氏膜部穿孔……………二八四
 シユミット氏探膿針……………二八四
 シユワーパツハ氏法……………二八四
 シェレー氏法……………二八四

耳痛……………二八四
 耳用洗滌唧筒……………二八四
 耳聾……………二八四
 耳鏡検査法……………二八四
 耳血腫……………二八四
 耳硬化症……………二八四
 耳翼……………二八四
 耳翼ノ生理的作用……………二八四
 耳翼畸形……………二八四
 耳翼過小……………二八四
 耳翼過大……………二八四

重複耳翼……………二八四
 耳翼缺損……………二八四
 耳翼水腫……………二八四
 耳翼硬瘻……………二八四
 耳翼丹毒……………二八四
 耳翼ヘルペス……………二八四
 耳翼硬瘻……………二八四
 耳翼軟骨膜炎……………二八四
 耳性眩暈……………二八四
 耳性腦疾患……………二八四
 上甲介……………二八四
 上眼高神經痛……………二八四
 上顎竇……………二八四
 上顎竇慢性腫脹症……………二八四
 上顎竇根治手術……………二八四
 上顎竇腫瘍……………二八四
 上顎神經痛……………二八四
 實扶帝里……………二八四
 喉頭實扶帝里……………二八四
 實扶帝里後廢瘻……………二八四
 小聽骨……………二八四
 小聽骨ノ生理的作用……………二八四
 小聽骨別出術……………二八四
 小腸橋隔腫瘍……………二八四

小兒結節……………二八四
 小兒急性中耳炎……………二八四
 小兒聲門痙攣……………二八四
 心臟神經症……………二八四
 齒骨蜂窩……………二八四
 齒骨蜂窩腫脹症……………二八四
 齒骨胞……………二八四
 齒骨胞膨大症……………二八四
 常習性……………二八四
 常習性安眠那……………二八四
 常習性貧血……………二八四
 靜脈竇周圍膿瘍……………二八四
 靜脈竇損傷……………二八四
 職業的難聽……………二八四
 自聲強聽……………二八四
 失聲症……………二八四
 神經性……………二八四
 神經性鼻感冒……………二八四
 神經性咳嗽……………二八四
 真正臭鼻症……………二八四
 耳語及耳聲……………二八四
 鼻血……………二八四
 身體均衡障礙……………二八四
 身體均衡作用検査法……………二八四
 濕疹……………二八四
 外耳濕疹……………二八四

鼻前庭濕疹……………二八四
 鼻道……………二八四
 食道……………二八四
 食道憩室……………二八四
 食道瘻瘻瘻瘻……………二八四
 食道腫瘍……………二八四
 食道周圍膿瘍……………二八四
 食道切開術……………二八四
 食道內切開術……………二八四
 食道鏡検査法……………二八四
 食道擴張器……………二八四
 プリュエーニンクス氏食道擴張器……………二八四

出血……………二八四
 鼻出血……………二八四
 咽頭出血……………二八四
 出血性鼻中隔耳……………二八四
 鼻球腫……………二八四
 中耳鼻球腫……………二八四
 外聽道鼻球腫……………二八四

ヒ……………二八四
 ビスムトローゼ……………二八四
 ヒルケ―氏皮膚反應……………二八四
 ヒロカルピン……………二八四

歌私的里……………二八四
 歌私的里性聽覺障礙……………二八四
 歌私的里性暗啞……………二八四
 歌私的里性喉頭麻痺……………二八四
 皮質骨……………二八四
 披裂軟骨……………二八四
 鼻……………二八四
 鼻道……………二八四
 鼻閉……………二八四
 鼻洗滌法……………二八四
 鼻閉塞……………二八四
 鼻呼吸……………二八四
 鼻竇……………二八四
 鼻漏症……………二八四
 鼻液漏泄症……………二八四
 鼻膿漏……………二八四
 鼻結核……………二八四
 鼻痕瘻……………二八四
 鼻癩……………二八四
 鼻軟毒……………二八四
 鼻硬腫……………二八四
 鼻感冒……………二八四
 鼻出血……………二八四
 閉塞性鼻聲……………二八四
 開放性鼻聲……………二八四

鼻鏡……………二八四
 ハルトマン氏鼻鏡……………二八四
 フレンケル氏鼻鏡……………二八四
 鼻鏡検査法……………二八四
 前鼻鏡検査法……………二八四
 後鼻鏡検査法……………二八四
 中鼻鏡検査法……………二八四
 鼻腔ノ解剖……………二八四
 鼻腔ノ生理……………二八四
 鼻腔噴霧器……………二八四
 鼻腔內瘻着症……………二八四
 鼻腔結石……………二八四
 鼻腔異物……………二八四
 鼻腔肉腫……………二八四
 鼻腔肉腫……………二八四
 鼻性喘息……………二八四
 鼻性咳嗽……………二八四
 鼻性反射症狀……………二八四
 鼻性反射神經症……………二八四
 鼻性精神機能不調……………二八四
 鼻中隔……………二八四
 鼻中隔彎曲症……………二八四
 鼻中隔鏡及鏡……………二八四
 鼻中隔結節……………二八四
 鼻中隔粘膜炎……………二八四
 鼻中隔粘膜炎下窓狀切除術……………二八四
 鼻中隔膿瘍……………二八四

病的鼻中隔穿孔	三三三	慢性肥厚性鼻咽腔炎	四〇三	外聽道痛	二九
特發性鼻中隔穿孔	三三〇	慢性瘦削性鼻咽腔炎	四〇六	鼻前庭痛	二九
鼻前庭	二六三	惡臭性瘦削性鼻咽腔炎	四〇七	鼻前庭腫	二九
鼻前庭濕疹	二六三	鼻茸	三三六	鼻前庭膿瘡	二六六
鼻前庭膿瘡	二六六	モルガンニ一氏實験	五〇三	急性加答兒性鼻炎	二九七
鼻前庭膿瘡	二六六	モルガンニ一氏實験脫症	五〇三	急性化膿性鼻炎	二九七
鼻前庭膿瘡	二六六	モルガンニ一氏實験慢性增殖性炎	五〇三	「フレンクモ一」性鼻炎	三〇三
鼻前庭膿瘡	二六六	モース氏偽體觀察法	五〇三	丹毒性鼻炎	三〇三
鼻前庭膿瘡	二六六	モース氏偽體觀察法	五〇三	纖維素性鼻炎	三〇三
鼻前庭膿瘡	二六六	モース氏偽體觀察法	五〇三	實扶的里性鼻炎	三〇三
鼻前庭膿瘡	二六六	モース氏偽體觀察法	五〇三	格魯布性鼻炎	三〇三
鼻前庭膿瘡	二六六	モース氏偽體觀察法	五〇三	假性偽膜性鼻炎	三〇三
鼻前庭膿瘡	二六六	モース氏偽體觀察法	五〇三	慢性加答兒性鼻炎	三〇三
鼻前庭膿瘡	二六六	モース氏偽體觀察法	五〇三	慢性單純性鼻炎	三〇三
鼻前庭膿瘡	二六六	モース氏偽體觀察法	五〇三	慢性肥厚性鼻炎	三〇三
鼻前庭膿瘡	二六六	モース氏偽體觀察法	五〇三	單純性瘦削性鼻炎	三〇三
鼻前庭膿瘡	二六六	モース氏偽體觀察法	五〇三	惡臭性瘦削性鼻炎	三〇三
鼻前庭膿瘡	二六六	モース氏偽體觀察法	五〇三	乾性前鼻炎	三〇三
鼻前庭膿瘡	二六六	モース氏偽體觀察法	五〇三	鼻咽腔	三〇三
鼻前庭膿瘡	二六六	モース氏偽體觀察法	五〇三	鼻咽腔結核	三〇三
鼻前庭膿瘡	二六六	モース氏偽體觀察法	五〇三	鼻咽腔腺毒	三〇三
鼻前庭膿瘡	二六六	モース氏偽體觀察法	五〇三	鼻咽腔肉腫	三〇三
鼻前庭膿瘡	二六六	モース氏偽體觀察法	五〇三	鼻咽腔纖維腫	三〇三
鼻前庭膿瘡	二六六	モース氏偽體觀察法	五〇三	鼻咽腔腺樣增殖症	三〇三
鼻前庭膿瘡	二六六	モース氏偽體觀察法	五〇三	鼻咽腔炎	三〇三
鼻前庭膿瘡	二六六	モース氏偽體觀察法	五〇三		

明明明明
治治治治
正正正正
五五三三
年年年年
四四三三
月月月月
廿廿二二
七四十四
日日日日
七七六五
版版版版
發印發發
行刷行行



發行所

編者 岩田 吉井 丑三郎
編者 鈴木 幹太
發行者 野村 宗十郎
印刷者 野村 宗十郎
印刷所 株式會社東京築地活版製造所
東京市本郷區龍岡町三十四番地
東京市京橋區築地二丁目十七番地

南山堂書店

電話 振替 東京 六三三八番

近世耳鼻科
正價金四圓五拾錢



肆 書 捌 賣

本郷區湯島切通坂町	南江堂書店	大阪市南區心齋橋筋	松村九兵衛
日本橋區通リ三丁目	丸善書店	同 東區博勞町	丸善書店
本郷區春木町二丁目	半田屋書店	同 中ノ島玉江町	角屋書店
同 龍岡町	吐鳳堂書店	京都市三條通寺町東入	南江堂京都支店
同 湯島切通坂町	金原書店	京都市三條鉄屋町	丸善書店
神田區鍛冶町	朝香屋書店	同 寺町通二條南	若林茂一郎
本郷區春木町三丁目	南江堂支店	同 河原町通	大黒屋書店
同 龍岡町	朝陽堂書店	岡山市上ノ町	三宅力松
同 元富士町	文光堂書店	岡山市中之町	渡邊宗次郎
同 同	明文館書店	名古屋市中區榮町	名古屋丸善書店
同 湯島切通坂町	宮澤書店	金澤市片町	宇都宮書店
同 同	富倉書店	長崎市引地町	集榮堂書店
同 龍岡町	根津書店	福岡市上西町	丸善書店
同 同	文榮堂書店	熊本市新町二丁目	長崎次郎
神田區表神保町	東京堂書店	熊本市洗馬町	芹川書店
		仙臺市國分町	丸善書店
		仙臺市新傳馬町	金英堂書店
		新潟市古町通	萬松堂書店

SACHVERZEICHNIS.

A

Abnorme Sinusvorlagerung.....	191	Angina phlegmonosa	435
Abszess, extraduraler	247	— praecipitotica	532
— perisinuöser	247	— ulceromembranacea	445
— peritonsillarer	428	— Vincenti	445
— retropharyngealer	447	Anosmia centralis.....	274
Acusticus, N.	24	— essentialis	274
— Tumor.....	230	— hysterica	274
— Atrophie.....	229	— respiratoria	274
— Neuritis des	226	Antrum Highmori	270
Adenoide Vegetation	150, 408	— mastoideum	10, 17
Aditus ad antrum	10	Aphonie	525
— laryngis.....	400	Aphonia hysterica	626
Adrenalin	293	Aprosexia nasalis	276, 337, 409
Akumeter s. Politzer'scher Hörmesser.....	81	Aquaeductus cochleae	28
Alkoholbehandlung der Otitis med. purul. chronica	171	— vestibuli	28
Altersschwerhörigkeit s. Presbyakusis	229	Arcus glossopalatinus	398
Ampulle des Bogenganges	19	— pharyngopalatinus	398
Amboss	11	Aspergillus	135
— Extraktion des	178	Asthma nasale	276, 357
Anatomie des Gehörorgans	1	— thymicum	613
— des Kehlkopfes	489	Atresia auris congenita	115
— der Nasenhöhle	263	Atrophie des Trommelfells	62
— des Rachens	395	— des N. acusticus	229
Aneurysma aortae, Kehlkopfblähung bei	624	Attic	6
Angina catarrhalis	420	Aufmeisselung des Warzenfortsatzes	187
— erysipelatososa	433	Auskultationsgeräusch	73
— follicularis	427	Ausspülung der Paukenhöhle	173
— gangränosa	436	Autophonie	48
— habitualis	424, 427	Autoskopia laryngis.....	520
— lacunalis	423	Autoskopiespatel	523
— Ludovici	426		
		B	
		Beckmann's Ringmesser	412
		Behaarter Rachenpolyp	477

Berufsschwerhörigkeit	44, 224	Cartilago cricoidea	489
Bezold-Edelmann'sche continuirliche Tonreihe	83	— thyreoidea	489
Bezold'sche Mastoiditis	185	Cavum laryngeum	501
Bismutose	673	— retropharyngeum	399
Blutender Septumpolypen	341	Cellulæ ethmoidales	271
Blutungen im Kehlkopf	609	Cellulitis ethmoidalis s. Entzündung der Siebbeinzellen	384
— aus der Nase	273, 353	Cerebrale Hörstörungen	231
— des Rachens	481	Ceruminalpfropf	136
Bogengänge	18	Chinin	226
— Ampullen der	19	— Neuritis acustica durch Chininvergif- tung	226
Bogengangstistel	106, 218	Chlorzink	421
Borsäuretherapie	162	Choanalpolyp	337
Bougierung des Ösophagus	676	Cholesteatom des Gehörganges	139
— der Ohrtrompete	76	— des Mittelohres	171
Bronchien, Fremdkörper der	655	Chorditis nodosa	535
— Stenosen der	652	— vocalis	526
Bronchiektasie bei Bronchialfremdkörpern	656	Chorea laryngis	619
Bronchoskopische Extraktion des Fremdkör- pers	657	Chromsäureätzung	290
Bronchoskop nach Brünings	636	Cocainvergiftung, acute	292
Bronchoskopia directa	635	Cochlea s. Schnecke	19
Bruststimme	508	Cochlearis, N.	24
Brückentaubheit	233	Commotio labyrinthi	224
Bulla ethmoidalis	267, 352	Concha inferior	265
Bursa pharyngea	397	— media	265
		— superior	265
C		Conchotom	311
Cadaverstellung der Stimmbänder	630	Conchotomie	311
Caldwell-Luc'sche Kieferhöhlenoperation	367	Congelatio auriculæ	127
Canalis Fallopii	8	Corti'sches Organ	21, 22
Carcinom des Kehlkopfes	596	Coryza s. Rhinitis	297
— der Nase	342	Crista acustica	21
— des Ösophagus	678	— septi nasi	349
— des Rachens	478	— olfactoria	379
Caries der Gehörknöchelchen	59	Cysten des Kehlkopfes	590
Cartilagines arytaenoideae	491		

		Epiglottis	490
		Epiglottitis	526
		Epilepsie	360
	D	Epipharynx	395
Dekanülement, erschwertes	605	Epistaxis	273, 353
Denker'sche Kieferhöhlen-operation	368	Epitympanum	6
Deviatio septi nasi	346	Erfrierung der Ohrmuschel	127
Diabetes	43, 161, 227	Erysipel der Ohrmuschel	123
Digitaluntersuchung des Nasenrachenraums	400	— des Rachens	433
Diphtherie des Kehlkopfes	551	Erythema syphilitica	470
— der Nase	321	Eanuchenstimme	512
— des Rachens	439	Exostose des Gehörganges	142
— Serumbehandlung der	444	Extraduralabszess	247
Divertikel des Ösophagus	675		
Drehstuhl	102	F	
Drehnystagmus	101	Facialiskrampf	277
Druckempfindlichkeit des Warzenfortsatzes	185	Facialislähmung	156, 158
Ductus cochlearis	21	Fibrom des Kehlkopfes	590
— nasolacrimalis	266	— des Nasenrachens	415
Durchleuchtung der Nebenhöhlen	285	— des Rachens	477
Dysphonia spastica	620	Fibrom, oedematöse	336
		Fibrolysin	212
E		Fingerschützer	402
Ekzem des äusseren Ohres	115	Fistelstimme	508
— des Naseneinganges	295	Fistelsymptom	107, 217
Edelmann'sche Galtonpfeife	91	Fistura auris congenita	114
Elektrische Durchleuchtung	285	Flüsterstimme resp. Flüstersprache	511
Elektroskop nach Brünings	637	Fornix laryngis	296
Emissarium mastoideum	247	Fossa pyriformis	400
Empyem der Kieferhöhle	361	Fränkel'sches Verfahren	363
— der Siebbeinzellen	384	Fremdkörper der Bronchien	655
— der Stirnhöhle	371	— des Gehörganges	139
— der Keilbeinhöhle	379	— des Kehlkopfes	606
— der Warzenzellen	184	— des Ösophagus	657
Emphysem, submuköses, bei Katheterismus	73	— des Rachens	480
Enuresis nocturna	411	— der Nase	343
Epidermispropf	139	— der Trachea	655
Epidermisirung	60		

Fröschel'scher Symptom	209	Glottiserweiterer	495
Funktionsprüfung des Vestibularapparates	97	— verengerer	495
Furunkel des Gehörganges	129	Glottiskampf des Erwachsenen	616
— des Nasenvorhofes	296	— des Kindes	613
G			
Galtonpfeife	90	— phonischer	620
Galvanokaustische Behandlung	291	— inspiratorischer	621
Ganglion spirale Rosenthali	27	Glottisoedem	532, 560
— vestibulare	25	Goniometer	109
Gastrostomie	681	Gottstein'sches Ringmesser	412
Gastrotomie	674, 677	Gottstein'sche Tamponmethode	288, 316
Gaumen, Formveränderung des	410	Granulation im Ohre	171
Gaumenbogen	398	— Entfernung der	177
Gaumenmandel	398	H	
Gaumensegellähmung	485	Habituelle Angina	424, 427
Gaumentonsille	398	— Epistaxis	320
— Hyperplasie	454	Hammer, Anatomie des	11
— Operation	456, 460	— Hammergriff	54
Geß' rliches Schläfenbein	191	— perspektive Verkürzung	64, 151
Gegendrücker nach Brünings	524	Hemicrania	276, 356
Gehörgang, Äusserer	1	Herd symptom	240
— Exostose des	142	Herpes der Ohrmuschel	124
— Funktion des	30	— des Rachens	432
— Furunkel des	129	Heroin	577
— Hyperostose des	142	Herzneurosen	359
— Nerven des	6	Hiatus semilunaris	266
— Plastik des	202	Hirnabszess	239
Gehörknöchelchen	10	Hirnmesser	241
— Extraktion der	177	Hördauer	89
— Funktion der	30	Hörgrenze, obere und untere	90
Gelle'scher Versuch	87	Hörmesser	81
Geruchsstörung	274	Hörprüfung	78
Geschmacksstörung	170	Hörstörungen, cerebrale	231
Giesbeckenknorpel	491	Hydrorrhoea nasalis	275, 358
Gleichgewichtsstörung	46	Hyperkeratosis pharyngis	465
Globus hystericus	483	Hyperosmie	274

Hyperostose des Gehörganges	142	Kehlkopf, Carcinom	596
Hyperplasie der Rachemandel	408	— Cyste	590
— der Zungentonsille	463	— Diphtherie	551
Hypertrophie der Gaumentonsille	454	— Fibrom	590
Hypopharynx	400	— Lepra	586
Hyposmie	274	— Messer	533
Hysterische Hörstörung	234	— Oedem	558
— Kehlkopflähmung	626	— Papillom	589
I			
Ictus laryngis	617	— Polyp	591
Idiopathische Septumperforation	320	— Sarcom	595
Incisura Rivini	7	— Schwindel	617
— Santorini	4	— Spiegel	513
Influenza, Kehlkopffektion bei	527	Kehlkopf-Spritze	537
—, Otitis media bei	159, 160	— Syphilis	580
Infundibulum	266	— Tuberculose	565
Inneres Ohr s. Labyrinth	18	Kehlkopfuntersuchung in Killan'scher	
Inspiratorische Stimulritzenkrampf	621	Stellung	520
Insufflation	175	Kehlkopfsange nach Fränkel	593
Intubation	555	Keilbeinhöhle, Anatomie der	271
Isthmus faucium	398	— Empyem	379
— tubae	14	— Sondierung der	380
J			
Jodoedem	558	Kieferhöhle, Anatomie der	270
Jodschnupfen	297	— Empyem	361
Jugularis-Unterbindung	252	— Geschwülste	370
K			
Kadavelstellung der Stimmbänder	630	Kinderknoten	546
Kakosmie	275	Kirstein'scher Spatel	521
Katheterismus tubae	65	Kleinhirnbrückenwinkeltumor	230
Kehldeckel	490	Knochenleitung	84
Kehlkopf, Anatomie des	489	König'sche Galtonpfeife	91
		Kopfstimme	508
		Krause'sche Polypenschlinge	338
		— 's Troikart	365
		Kretinismus	237
		Krista acustica	21
		Krista olfactoria	379
		Krista septi nasi	349

L	
Labyrinth, Anatomie des.....	18
— Anämie	213
— Hyperämie	213
— Hämorrhagie	214
— Nekrose	223
— Syphilis.....	221
Labyrintheröffnung, operative	221
Labyrintherschütterung	224
Labyrinthitis acuta	215
Labyrinthnystagmus	98
Calorischer —	103
Aspirations —	106
Experimentäler —	100
Galvanischer —	107
Kompressions —	106
Spontaner —	100
— durch Körperdrehung.....	101
Labyrinth sprung	111
Labyrinthsturz	111
Lähmung des N. laryngeus superior	623
— — N. laryngeus inferior	624
Lamina spiralis ossea	19
Langenbeck'sche Fingerschützer	402
Lappige Hypertrophie.....	305
Laryngitis acuta katarrhalis.....	525
— — phlegmonosa	531
— — siccata	526
— — ventricularis	526
— atrophicans chronica	547
— — foetida.....	549
— chronica catarrhalis	533
— — ventricularis hyperplas-	
tica	543
— haemorrhagica	527
— hypoglottica acuta	527
Laryngitis hypoglottica chronica	544
— siccata chronica	547
Laryngoskopia directa	520
— indirecta	512
Laryngospasmus	613
Lateralisation der Stimmgabeltöne	86
Lepros der Nase	332
— des Rachens	474
Lichtquelle	52
Limen nasi	264
Linea temporalis	17
Liquor Burowii	133
Localanästhesie der Nase	292
Locus Kieselbachii	274
Lorgnettennase	329
Lubinsky's Epiglottishebel	517
Luftleitung der Stimmgabeltöne	89
Lugol'sche Lösung	453
Lumbalpunktion, Quinke'sche	245
Lupus vulgaris der Ohrmuschel	125
— — des Kehlkopfes	578
— — der Nase	325
— — des Rachens.....	476
Luschka'sche Tonsille	284, 396
Lymphatischer Tonsillenring	400
Lymphom, malignes	478
M	
Macula acustica	20
Makrotie.....	114
Malignes Lymphom.....	478
Mandelpfropf.....	455
Mandelpincette	461
Mandelschlitzer	461
Mandelstein	466
Mandelzange	461
Massage des Trommelfells.....	182

Mastoiditis acuta	184	Nasenrachenfibrom	415
— Bezold'sche	185	Nasenrachenraum.....	395
Meissel	188	Nasenrachenschere nach Denker	413
Membrana flaccida s. Shrapnelli.....	7	Nasenscheidewand	264
Meniër'sche Symptomenkomplex	215	— Formanomalien der	346
Mesopharynx.....	397	Nasenspekulum	278
Mikrotie.....	114	Nasenspray.....	287
Missbildung des äusseren Ohres	113	Nasenverstopfung	272
Mittelhirntaubheit	233	Nasenvorhof	263
Modiolus	19	Nebenhöhlen der Nase	270
Muskeln des Kehlkopfes	496-500	Nervus acusticus.....	24
Musculus stapedius	13	— cochlearis	24
— tensor tympani.....	12	— recurrens	505
Mundathmung	272	— vestibularis	24
Mutieren.....	512	nervöser Husten	618
Myringitis acuta	147	nervöser Schnupfen	358
— bullosa	148	Neuritis acustica	226
— chronica	149	— optica	165
N		Neurosen des Rachens	483
Nachnystagmus.....	101	Niesen	276
Narben des Trommelfells.....	61	Nieskrampf	359
Narbenstenose des Ösophagus	674	Nitroglycerin.....	214
Nasale Reflexneurosen	276, 356	Noma auriculae	127
Nase, Anatomie der	263	Nystagmus	99
— Carcinom der.....	342	— horizontalis	99
— Erysipel der	323	— rotatorius	99
— Fremdkörper in der.....	343	O	
— Lupus der	325	Oesophagoskop nach Stark.....	658
— Sarcom der.....	342	Oesophagoskopie	658
— Synechien der	345	Oesophagotomie	674
— Syphilis der	326	Oesophagotomia interna.....	677
— Tuberculose der.....	324	Oesophaguscarcinom	678
Nasenausspülung	286	Oesophagusstenose	674
Nasenathmung	272	Ohr, inneres s. Labyrinth	18
Nasenblutung.....	353	Ohrbad	175
Nasengang	266	Ohrenspritze	50

Ohrmuschel, Anatomie der	2	Otogene Hirnkrankheiten	238
— Funktion der	29	Otosklerol	211
Ohrmuschel, Eczem der	115	Otosklerose	208
— Erfrierung der	127	Otoskop	66
— Erysipel der	123	Ozaena genuina	313
— Haematom der	120	— laryngis	547
— Herpes der	124	— pharyngis	451
— Lupus der	125		
— Missbildung der	113	P	
— Noma der	127	Pachymeningitis, otogene	246
— Perichondritis der	122	Pachydermia laryngis	540
— Syphilis der	126	Panotitis	167
Ohrpinzette	51	Papillom des Kehlkopfes	589
Ohrpolypen	171, 177	— der Nase	341
Ohrpolypenschlinge	177	— des Rachens	477
Ohrsonde	51	Paracentese	163
Ohrtrichter	49	Paracentesennadel	164
— pnenmatischer (Siegle)	62	Paraffinjektion	388
Ohrtrumpete, Anatomie	13	Parakusis Willisii	182
— Isthmus der	14	Paralytischer Thorax	411
— Luftdusche	65	Parosmie	274
— Physiologie der	37	Pars flaccida s. Membrana flaccida	7
— Verschluss der	150	— tensa	7
Orthoform	469	Passavant'scher Wulst	395
Ostium tubae Eustachii	10, 397	Pathologische Trommelfellperforation	58
Otalgia nervosa	46	— Septumperforation	325, 326, 329, 332
Othämatom	120	Paukenhöhle, Anatomie	6
Otitis externa circumscripta acuta	129	— Muskeln der	12
— — diffusa	134	Paukenröhrchen	178
— interna acuta	215	Perforation der Membrana flaccida	171
— media acuta	154	Perichondritis laryngea	562
— — — der Säuglinge	165	— der Ohrmuschel	122
Otitis media catarrhalis chronica	181	Periösophagealabszess	668
— — neonatorum	166	Perisinuöser Abszess	247
— — perforativa acuta	158	Peritonsillarabszess	428
— — purulenta chronica	168	Plica salpingopalatina	397
— — simplex acuta	156		
— — — chronica	181		

Plica salpingopharyngea	397	Polypen in der Nase	336
Pharyngitis acuta	240	Polypenschlinge nach Wilde	177
— atrophicans	451	Politzer'scher Hörmesser	81
— — foetida	451	— Verfahren	75
— catarrhalis	420	Postdiphtheritische Lähmung	441, 623
— chronica	448	Posticuslähmung	627
— — sicca	451	Presbyakusis	329
— — simplex	449	Probepunktion der Oberkieferhöhle	364
— erysipelata	433	Processus brevis mallei	54
— fibrinosa	430	— uncinatus	266
— follicularis	450	Professionelle Schwerhörigkeit	224
— gangränosa	436	Prolapsus ventriculi Morgagni	543, 567
— granulosa	450	Promontorium	8
— hypertrophicans diffusa	449	Pseudocroup	530
— lateralis acuta	420	Pulverbläser	537, 538
— — chronica	404, 450	Putride Bronchitis	653, 656
— phlegmonosa	435	Pyämie	249
Pharyngomycosis benigna	465		
Pharyngotonsilliti lacunalis	403	Q	
Pharynx, Anatomie	395	Quadranten des Trommelfells	55
— Erysipel des	433	Quinke, Lumbalpunktion	245
— Fremdkörper des	480		
— Geschwülste des	477	R	
— Lähmungen	485	Rachen, Anatomie des	395
— Mycosen des	465	Rachenmandel s. Rachentonsille	398
— Parästhesie des	485	Rachentonsille	284, 396
— Syphilis des	470	— Entfernung der	414
— Tuberculose	467	— Hyperplasie der	408
Phonischer Stimmritzenkrampf	620	Radicaloperation des Ohres	193
Phosphor	211	— nach Stacke	200
Pirquet'sche Reaktion	571	— nach Zufal	195
Pneumonie, Fremdkörper	656	Radicaloperation der Keilbeinhöhle	332
Plaques muqueuses	470	Radicaloperation der Oberkieferhöhle	367
Plastik s. Radicaloperation		— der Stirnhöhle	375
Plant-Vincent'sche Angina s. Vincent'sche	445	Recessus epitympanicus	6
Polyotie	114	— pharyngeus medius	396
Polypen des Stimmbandes	591		

ecurrenzlähmung	624	Rosenmüller'sche Grube	397
Reflektor	49, 513	Rotz der Nase	334
Reflexneurosen bei Nasenaffectiven	276, 356	Ruptur des Trommelfells	61, 122
Regio olfactoria	268		
— respiratoria	269	S	
Resektion des Ösophagus	681	Sacculus	20
Reserveluft	79	Salicylsäure	227
Retropharyngealabszess	417	Sängerknötchen	535, 546
Rhinitis acuta blenorrhoica	302	Santorin'scher Knorpel	492
— atrophicans foetida	313	Sarcom der Kehlkopfes	595
— — simplex	319	— der Nase	342
— catarrhalis acuta	297	— des Nasenrachens	417
— — chronica	303	— des Rachens	478
— chronica simplex	303	Sattelnase	329
— — hyperplastica	303	Scala tympani	19
— crouposa	323	— vestibuli	19
— diphtherica	321	Scharlachotitis	159, 161
— erysipelatosä	323	Schildknorpel	489
— fibrinosa	322	Schleimpolypen	336
— phlegmonosa	323	Schlundring, lymphatischer	400
— pseudmembranacea	322	Schlingentonsillotom	462
— parulenta acuta	302	Schnarchen bei adenoide Vegetation	409
— sicca anterior	320	Schnecke	19
— vasomotorica	299, 304	Schnupfen	297
Rhinolaria aperta	275	Schmidt'sche Punktionsnadel	364
— clausa	275	Schwabach'scher Versuch	84
Rhinolithen	344	Schwerhörigkeit, professionelle	224
Rhinopharyngitis acuta	402	Schwindel	45
— chronica	403-406	Septum nasi	264
Rhinoskopia anterior	278	Septumabszess	323
— media	281	Septumpolyp, blutender	341
— posterior	281	Sensibilitätsstörung des Kehlkopfes	610
Rhinosklerom	335	Sensolische Sprachentrum	232
Riechspalte	266	Siebbeinzellen, Anatomie	271
Rindentaubheit	231	— intranasale Eröffnung	386
Ringknorpel	489	Siegle'sche Ohrtrichter	62
Ringmesser,	412	Simulation	254
Rinne'scher Versuch	87		

Sinuitis frontalis acuta	371	Stirnhöhle, Kanüle	373
— — chronica	371	— Sonde	373
— maxillaris acuta	360	— acute Entzündung	371
— — chronica	361	—, chronische Entzündung	371
Sinus frontalis	271	— Radicaloperation der	375
— maxillaris	270	— Sondierung der	373
— Morgagni	503	Stirnhöhleentzündung	371
— Sphenoidalis	271	Stirnlampe	522
— tonsillaris	398	Stridor	613
Sinusphlebitis	249	Strychnin	226, 228
Sinusverletzung	190	Submucöse Fensterresektion	348
Skleroma laryngis	587	Supraorbitalneuralgie	356
Sondierung der Keilbeinhöhle	380	Sycosis	296
— der Stirnhöhle	373	Synechien in der Nase	345
Soor des Rachens	438	Syphilis des inneren Ohres	221
Spasmus glottidis	527	— der Nase	326
— pharyngis	485	— der Ohrmuschel	126
Speichelpumpe	638	— des Rachens	470
Spina septa nasi	349	— des Kehlkopfes	580
— supra meatum	17	Syringomyelie, Kehlkopflähmungen bei	623
Spiralkanüle nach König	654		
Sprache, Gehörprüfung mit	78	T	
Stacke'scher Schützer	198	Tabes, Acusticusatrophie bei	229
— sche Operation	200	— nervöser Husten bei	618
Stapesankylose	87, 181	Tageslicht, Untersuchung mit	53
Statischer Apparat	41	Tamponade, Gottstein'sche	288
— —, Untersuchung der	97	— des Nasenrachens	355
Stauungskatarrh der Nase	304	Taschenband	503
Stauungspapille	240	Taschenbandsprache	536
Steigbügel	11	Taubheit, hysterische	234
Stenose der Bronchien	652	Taubstummheit	236
— des Ösophagus	674	Tegmen tympani	9
Stimmbänder	503	Tinctura guajaci	430
Stimme, Tonumfang	510	Tinctura myrrhae	454
Stimmgabel	83	Tongrenze, obere	90
Stimmritze	503	— untere	90
Stimmritzenkrampf	613	Tonreihe, continuirliche	88, 237
Stirnhöhle, Anatomie	271		

Tonsille, Gaumen-	398	Trommelfell Verkalkung	56
—, Rachen-	396	— Verknöcherung	57
—, Zungen-	399	— Vorwölbung	64
Tonsillarpolyp	477	— traumatische Perforation des	61
Tonsillectomie	460	Trommelfellbild, normales	54
Tonsillitis acuta	423	— pathologisches	56
— follicularis	427	Trommelfellruptur	142
— lacunalis	423	Trommelfellperforation, pathologische	58
Tonsillotom	457, 458	— centrale	59
Tonsillotomie	456	— randständige	59
Tornwald'sche Cyste	404	— der Membrana flaccida	171
Trachealdyspnoe	652	— multiple	159
Trachealstenose	652	Trommelfellquadranten	55
Tracheo-Bronchoskopie, directe	635	Tuba Eustachii	13
— obere	644	Tuberkatheter	65
— untere	647	Tubenverschluss	150
Tracheotomie	603	Tubenwulst	397
Trachom der Stimmbänder	535	Tuberkulinreaktion	570
Transfert	235	Tuberkulom	566
Transsudat im Mittelohr	152	Tuberkulose des Kehlkopfes	565
Transsudatlinie	152	— der Nase	324
Trichloressigsäure	290	— des Nasenrachens	418
Thrombose des Sinus transversus	249	— des Rachens	467
— des Bulbus venae jugularis	253	Tuberculum epiglotticum	502
— der Vena jugularis	249	— Santorini	502
Trockenbehandlung bei Mittelohreiterung	162	— Septi nasi	269
Trommelfell	7	— Wrisbergi	502
— Funktion des	30	Typische Nasenrachenpolypen	415
— Pars flaccida des	7		
— Pars tensa des	7	U	
— Quadranten des	55	Uhr, Hörprüfung mit der	80
Trommelfell-Atrophie	62	Umbo	7
— Ecchymose	58	Utriculus	19
— Einziehung	63		
— Hyperämie	57	V	
— Narbe	61	Valsalva'scher Versuch	75
— Ruptur	142		
— Trübung	56		

Vegetationen, adenoide	408	Zeruminalpfropf	136
Vena jugularis	249	Zungenspatel	282
Ventriculus Morgagni	503	Zungentonsille	399
— Prolaps des	543, 567	— Hypertrophie	463
Verletzung des horizontalen Bogenganges	192		
Verletzungen des Kehlkopfes	599		
Verletzung des Trommelfells	142		
Vertigo laryngis	617		
Vestibulum s. Vorhof	18		
— nasi	263		
— laryngis	501		
Vomitus matutinus	404		
Vorderer Commissur	503		
Vorhof	18		
— der Nase	263		
— des Kehlkopfes	501		
Vorhofsäckchen	19		
		W	
		Wagener'sche Stanze	366
		Waldeyer'scher Tonsillenring	400
		Warzenfortsatz, Anatomie des	17
		— Aufmeisselung des	187
		— Empyem des	184
		— Totlaufmeisselung des	193
		Weber'scher Versuch	85
		Weisse Hypertrophie	535
		Wrisberg'scher Knorpel	492
		X	
		Xanthose	320
		Xeroform	179
		Z	
		Zaufal'sche Operation	195

Unterschiedsempfindlichkeit 38.
 Urankaliumsulfat 591.
 Uratiscbe Diathese 156.
 Uridrosis 451.
 Urushidematitis 243.
 Urushiol 244.
 Urticaria—Nesseln 4, 5, 43, 322.
 — alba 323.
 — bullosum 328.
 — circumscripta 327, 330.
 — facticia 323.
 — figurata 323.
 — gyrata 323.
 — intermittens 323.
 — der kleinen Kindern 327.
 — papulosa, Lichen urticatus 323, 324, 421.
 — Perstans 323.
 — perstans papulosa 323.
 — — verrucosa 323.
 — pigmentosa 326.
 — porcellanea 323.
 — rubra 323.
 — vesiculosa et bullosa 323.

V

Vaccinia 4.
 Varicellen 4, 519.
 Varicelloese Roseola 519.
 Varicen 313.
 Variola 4, 6, 277, 520.
 — confluens 521.
 — haemorrhagica pustulosa *Curschmann* 522.
 — syphilitica 538.
 Variolois 510.
 — miliaris 521.
 — verrucosa 521.
 Vaseline 57, 100.

Vasenol 100.
 Vasogen 100.
 Vasol 100.
 Vater'sche Körperchen 19, 24.
 Venen 17.
 Venöse Hyperämie 308.
 Veränderungen der Hautfarbe 5.
 Verbrennung 6, 292.
 Verdauungsstörungen 169.
 Verfahren von Kelley 566.
 Verruca—Warze 4, 5, 356.
 — disseminata 589.
 — necrogenica 494.
 — planae juveniles 357.
 — senilis 356.
 — senilis seborrhoica 356.
 Vesiculae 2, 44.
 Vesiculöse Entzündung 6.
 Venen 17.
 Vibices 341.
 Vitale Färbung nach Mandelbaum 570.
 Vitiligo 4, 43, 404.
 — syphilitica 541.
 Vitiligoidea 381.
 Vulneva cutanae 3.

W

Wachholdertheer 166.
 Wachsartige Fette 56.
 Wahre spontane Keloid 378.
 Waldmensch 262.
 Wallrath 56.
 Wärmeökonomie 33.
 Wärmepunkt 36.
 Warze 356.
 — mutter 356.
 — tochter 356.
 Warzenähnlich 168.
 Wasser 54, 191.

Wasserblau - Oricein + Erosin-Safranin-Kali bichromicum Methode 609.
 Wasserdampf. 29.
 Wasserstoffsperoxyd 143.
 Weigertsmodifikation der Gramsche-Färbung 568.
 Weinstein säure 109.
 Weisses Schminkepulver 282.
 Wichtige pathologische Veränderungen d. Ekzems 212.
 Windpocken 519.
 Wirkung der Sonne und des Bogenlichtes auf die Haut 573.
 Wismuth 185.
 Wollhaare 19, 25.

X

Xanthelasma 381.
 Xanthom 43, 156, 381.
 — planum 381.
 — tuberosum 381.
 Xeroderma pigmentosum 150, 364.
 — simplex 398.
 Xeroform 126, 185.
 Xerosis 274.
 — conjunctivae 364.

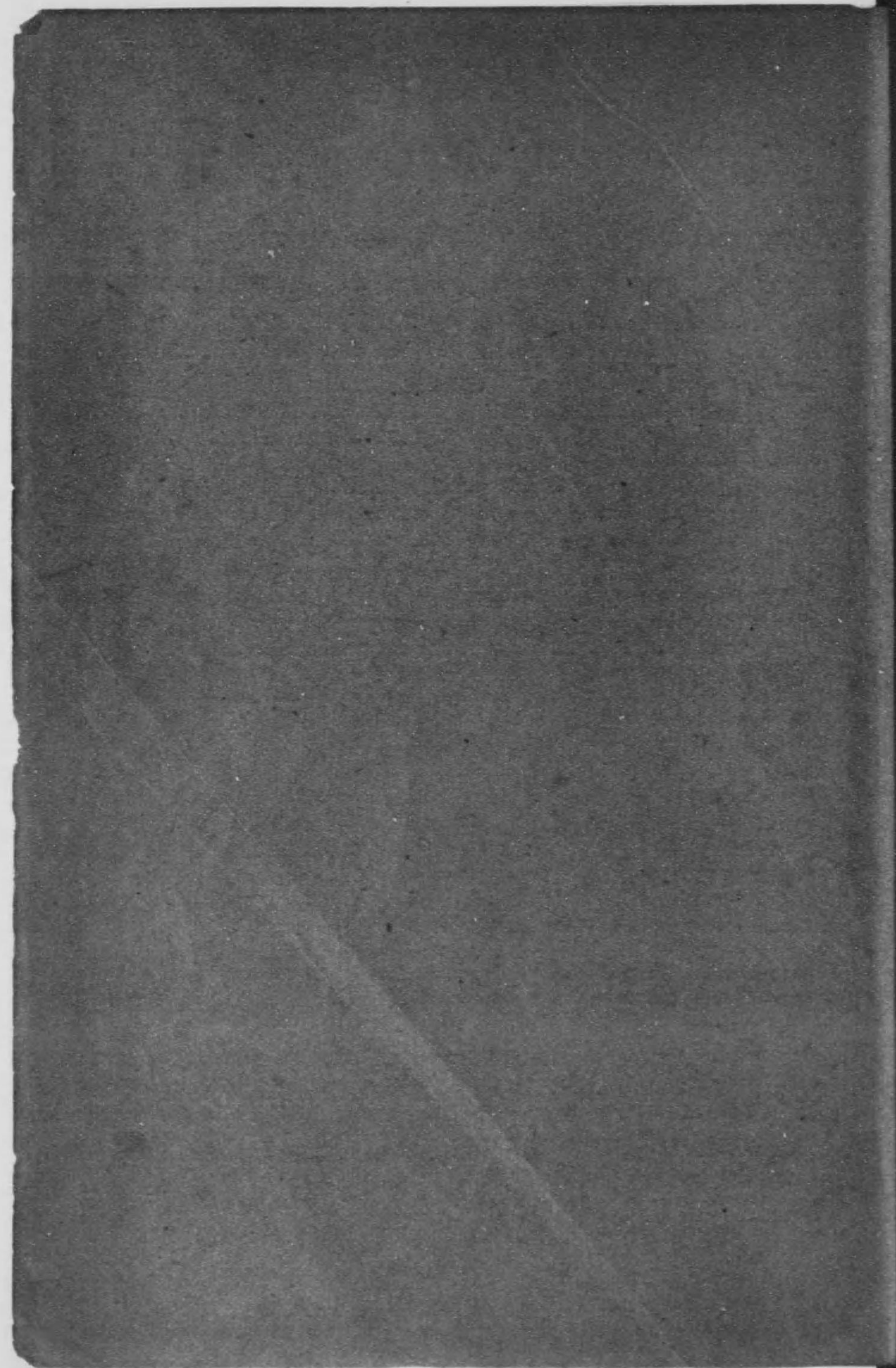
Z

Zahndefekt 362.
 Zellgewebsfurunkel 303.
 Zerstörungsmittel 139.
 Zinkleim 58, 102, 128.
 Zinkpasta 236.
 Zinkum chloratum 141.
 — Oxydatum 111, 128, 184.
 Zirkulationsstörungen der Haut 3-8.
 Zoster 4.

歐日官腔記
Fishes and Anatomical

カライニハ、其ノ端、鼻、咽、腔、ノ後壁ニ在リ、ガ、之、ヲ、廻、轉、ス、ル、下、ノ、九、十、
度、ニ、シ、テ、嘴、端、ニ、シ、レ、テ、之、レ、ハ、其、ノ、官、腔、ト、大、シ、ト、幹、部、ヲ、後、ニ、シ、テ、一、
化、建、前、方、ニ、抽、出、ス、ル、系、由、咽、腔、ノ、腔、ニ、在、リ、ヤ、改、メ、舌、隆、起、
ヲ、消、滅、ス、ル、際、一、種、好、異、性、ニ、因、リ、ス、ル、一、種、ニ、シ、テ、
上、五、度、上、方、ニ、廻、轉、シ、テ、環、周、シ、外、背、ニ、向、ル、嘴、端、ハ、正、
シ、ク、改、メ、官、腔、口、部、ニ、入、リ、

Aufzeichnung des Antwan Ausstrichens



終