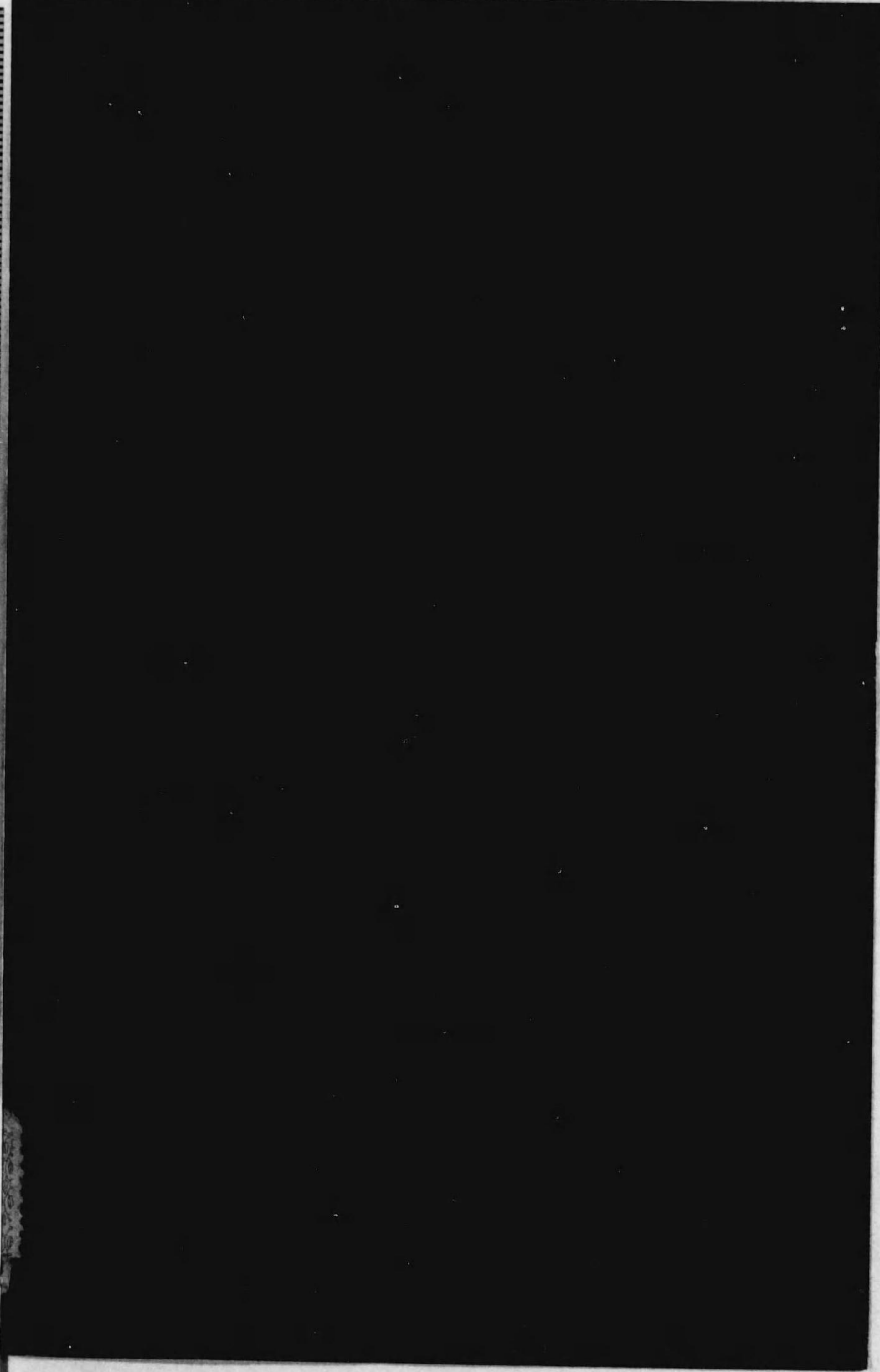
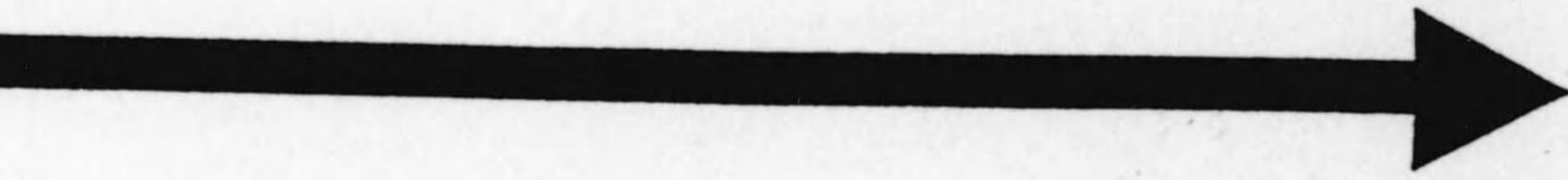
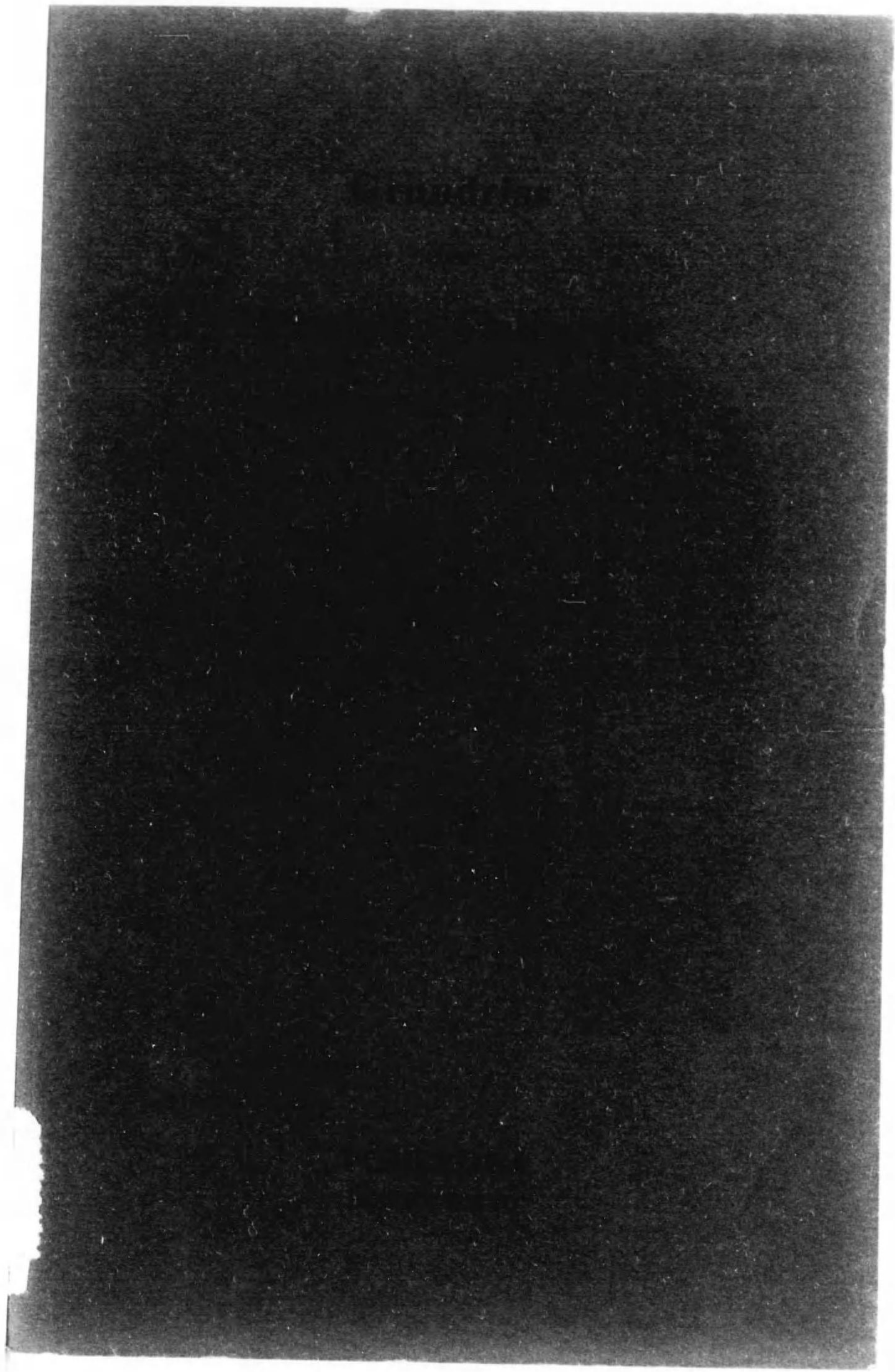
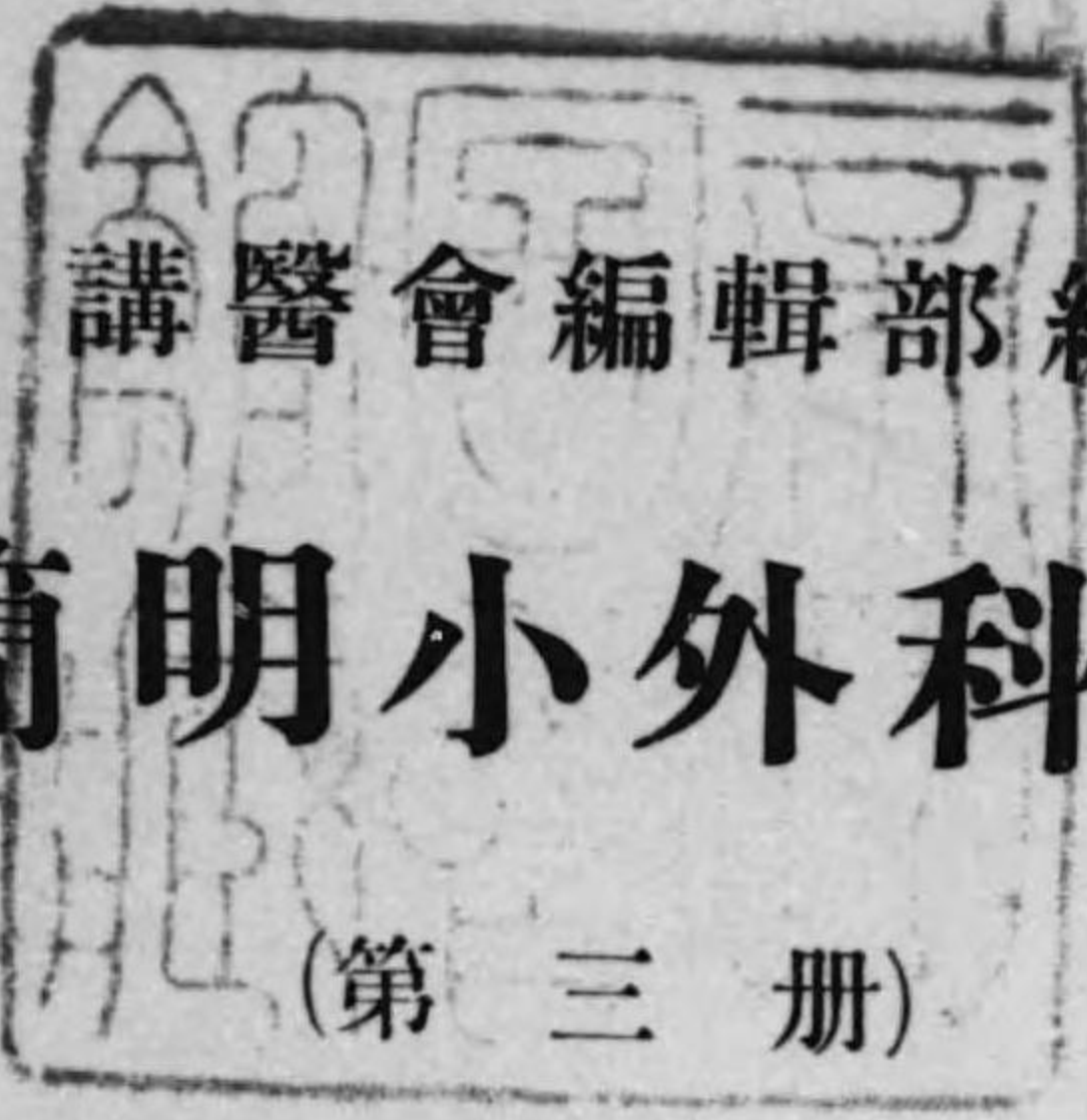


始





特233
994



講醫會編輯部編

簡明小外科學

(第三册)

腹部之卷

東京 富倉書店 發行



序文

學生ノ間ハ實ニスルコトが多イ。各科ニ互ツテ部厚イ外國語ノ Lehrbücher ヲ隅カラ隅マデ讀ミコナスコトハ却々デアル。ト言ツテ漢字計リノ日本ノ参考書デハドウモビント來ナイ。先輩ノ「ノート」ヤ「プリント」デハ少シ食ヒ足リナイ不安ガアル。コウシタ不便ヲ感ジテ居ラレル學生諸氏ハ自分達ノ經驗カラ押シテ決シテ少ナクナイコト・思フ。コノ意味デ富倉ノ主人公ト肝膽相照シテ書キ初メタモノガ是デアル。學生トシテノ chirurgische Kenntniss トシテハ此ノ程度デ充分ト思フ。腹カラ書キ初メタガ次第ニ胸、頭カラ手足ニモ延バシ全部五册デー纏メニスル積リ。

多少トモコノ「プリント」ノヤウナ本デ上述ノ意味ノ不便ヲ感ジテ居ラレル諸兄ニ御満足ヲ與ヘ得ル事ガ出來レバ誠ニ骨ヲ折ツテ書ク甲斐モアリ嬉シイ次第デアル。

著者識

Chirurgie des Unterleibs.

Missbildungen (Angeborene Fisteln)	1
Verletzungen des Bauches u. der Bauchorgane	3
Bauchfellentzündung (Peritonitis)	9
Akute, diffuse Peritonitis	12
Akute, umschriebene Peritonitis.....	21
Tuberkulöse Peritonitis	25
Chronische Circumscriphte Peritonitis.....	28
Ascites (Bauchwassersucht)	30
Erkrankungen des Netzes und des Mesenteriums	31

Leber und Gellenwege.

Entzündung der Gellenwege und Gallensteinkrht	35
Carcinom der Gallenwege	47
Leberverletzungen, Leberabscess	50
Leberechinokokkus	51
Lebergeschwülste	52
Lebercirrhose	53

Pankreas.

Verletzungen, Pankreasfisteln	54
Pankreatitis	55
Geschwülste der Pankreas (Pankreascyste)	57

Milz.

Milzabscess	60
-------------------	----

Splenomegalie	61
Wandermilz	62
Cysten und Geschwülste	62

Magen und Duodenum.

Fremdkörper	64
Verletzungen	65
Magen- und Duodenalgeschwür	66
Gastroptose und Magenektasie	79
Magencarcinom	81
Andere Magengeschwülste	85

Darmkanal.

Enteroptose spez. Gastro-Coloptosis	86
Megacolon congenitum (Hirschsfrungsche Krht.)	88
Entzündungen — Ulceröse Prozesse	90
Geschwülste	97
{ Geschwülste der Bauchdecken und retroperitone-	
alen Gewebes	
{ Geschwülste des Darmes	
Fisteln des Magendarmkanals	104
Appendicitis	106
Akute Appendicitis	106
Chronische Appendicitis	119
Ileus (Darmverschluss)	125
{ A. Obturationsileus	129
B. Strangulationsileus	131
C. Paralytischer Ileus	137

Rektum und Anus.

Angeborene Missbildungen (Atresie)	142
Fremdkörper	144
Verletzungen	144
Entzündungen (Proctitis)	145
Fistula ani s. recti	148
Strikturen	149
Hämorrhoiden	151
Prolapsus ani s. recti	153
Geschwülste	154

Chirurgie des Unterleibs.

Missbildungen. (Angeborene Fisteln.)

M. Rectus ノ angeborene Diastase (Mittellinie ニ於ケル) ハシバシ
バ見ラレルモノデアアル。ソノ grad ハ種々デソノタメノ wesentliche
Störungen ノ全々ナイモノモ少クナイ。

最モ häufig ニ見ルモノハ Nabel ノ Entwicklungshemmungen,
Missbildungen デアル。而シテ之ヲ正シク理解スルタメニハ Embryo-
logie ノ知識が必要デアアル。

元來 Embryo ノ Nabelschnur ハ

1. Dottergang (Ductus omphalomesentericus) 及ビ
2. Urachus (Harnstrang) ヲ有ス。

1. ハ即チ Nabelbläschen ト Ileum ノ Ende ヲ verbinden セルモノデ
normal ニハ Foetalleben ノ VIII. Monate ニナクナルモノデアアル。

2. ハ Harnblase ト Allantois ノ Verbindungsgang デ後ニ Liq. vesico-
umbilicale medium ヲナスモノ。

コレヲ beide Gänge ノ Rückbildung ガ stören サレルト次ノ如キ
種々ノ Krankhafte Zustände ヲ呈ス。

[A] Dottergang ノ abnorme Rückbildung ニ依リ

(1) Meckelsche Divertikel, am häufigsten ニ見ルモノニシテ Darm
ニハ開イタマ、他方ハ Strang ニテ Nabel 或ハ Bauchhöhle
ノ andere Stelle ニ befestigen サレテ居ルモノ。

(2) Dottergangsfistel, Dottergang ガソノ全長ニ互ツテ Kanal ノ
マ、テ erhalten サレ而カモ Nabelschnur ニマテ達シテ居ル時
ニ Nabelschnur ヲ abfallen サレルト出来ルモノデ、Schleim
及ビ Kot ヲ entleeren ス。nicht selten ニ Schleimhaut ノ
Vorfall ガコノ Öffnung ニ見ラレ且ツ hochgradig ノ時ニハ
Divertikel ノ 3 Wandschichten (ノミナラズ Darm ノ一部サ

へ)が Nabelring ノ處ニ出テ居ルコトガアル。

(3) Divertikel des Nabeldotterganges,

之ハ Darm トノ Zusammenhang ハタレ、Bauchhöhle ノ方テハ veröden サレテシカシ Nabelschnur ノ方ヘハ offenbleiben セルモノテ、Nabel ニ aufsitzend ノ Schleim ヲ absondieren スル處ノ Geschwulst ヲ作ル。普通 Äussere Nabelfistel ト言フハ之レ。一見 Nabelgranulom ニ似テヨク verwechseln サレルモノデアアルガ之レナラバ Schleimhaut テ überdecken サレテ居ルコトハナイカラ Differenzierung ハ直グニ付ク。

(4) Dottergangscyste: Nabel, Darm ノ兩方ニハ geschlossen シカシ Mitte ガ open ノトキソコニ zystische Bildung ガ起ツテ出来ルモノ。

[B] Urachus ノ fehlhafte Entwicklung ノトキ [A] ト analoger Zustände ノ下ニ次ノ如キモノヲ生ズ。

(1) Urachusfistel d. Neugeborenen, Nabelschnur Abfall ノトキ Urin ヲ Nabel カラ出スモノテ grosse Fistel テハ Blasen-schleimhaut ノ一部ガ vorfallen スルコトガアル。

(2) Erworbene Urachusfisteln, viel seltener ノモノデアアルガ、Urachusrest ガ Blasenscheitel ノ方ニ残ツテ居ルトキ Zystitis ニ ausschliessen ナドシテソコニ Entzündung ヲ起シソレガ Liq. vesicoumbil. medium ニ沿ツテ Nabel ニ fortschreiten シテ entzündliche Aufbruch ヲ起シ Urinfistel ヲ作ルコトアリ。

(3) Urachuszyste, [A] ノ (4) 卽 Dottergangscyste ト同様ニシテ生ズルモノテ vordere Bauchwand ノ Mittellinie テ praepéritoneal ニ liegen シ Urachus ノ teilweises Offenbleiben テ説明ガツクモノデアアル。

Behandlung: — einfach ノ Fall ニハ Fistelöffnung ノ Ätzung 位テスルガ多クノ場合 blutig ニヤラチバナラス。[A] ノ (3) ノトキナド prolabierte Divertikel d. Nabeldotterganges ノアルトキニハ大抵

Bauchhöhle ハアケナイテ einfache Ausschneidung mit Naht テスル。シカシ tief erstreckend ノ Fistel ヤ Cyste ノアルトキニハドウシテモ Peritonealhöhle ヤ Darm ノ Eröffnung ハサケラレヌ。故ニ決シテ ungefährlich ノモノテナク却々 Vorsicht ヲ要ス。

Verletzungen des Bauches u. der Bauchorgane.

Subkutane Bauchverletzungen ハシバシバ直接ニ Schockwirkung ヲ伴ツテ、而カモソノ度ハ Gewalt ノ einwirken シタ Fläche ガ廣イホド大デアアル。Hufschlag, Stoß ナドノ stumpfe Gewalt ガ lokalisiert デアルホド、Bauchorgane ガ Wirbelsäure トカ Becken ナドノ knöcherne Widerstand ニ對シテ強ク andrücken サレルホド又ソレラニ對シ僅カニシカ abweichen 出来ヌホド、ソノ他 Bauchdecken ノ schlaff ナホド又 Organe ノ Füllung ノ度ノ強キホド、軽度ノ gewalteinwirkung (例ヘバー一吋シタ Treppenstufe 上デノ Stolpern 位ノ如キ)デモ Bauchorgane ノ subkutane Verletzung ヲ起シ易イモノデアアル。ノミナラズ schwere Lasten ノ Heben ノトキノ heftige Bauchmuskulkontraktion デモ Bauchorgane ノ Verletzungen ハ起ル。然シ Bauchdecke 自身ニ就テハソノ Trauma ノ Spur モ vermissen スルノガ普通デアアル。

Innere Verletzungen ハ Mesenterialansatz ノ Abreißung, ganzen Darmwand ノ Zerquetschung 乃至ハ Serosa u. Muscularis カラ Schleimhaut マデノ Durchreißung ニヨツテ起ル。

最初ノ Schock ノ Zustand ヲ通り越スト段々具合ガヨクナリ先ヅ peritonitische Erscheinungen, 或ハ schwere Anämie ノ Zustand ニマデ übergehen シテ行ク。他ノ場合ニハ初メ

ノ Schock ハ數時間續キ Gesicht~körper ハ *blass* ニナリ Puls ハ *schwächer und kleiner* トナリ Innere Blutung ノ Zeichen ガ現ハレテクル。

Subcutane Verletzungen ノトキニハ如何ナル場合ニデモ etwaiger Peritonitis, Blutung, Magen-Darmverletzungen ノ beginnende Erscheinungen ニ對シテ細心ノ注意ヲ拂ツテ モシ極僅カデモソレヲ徵候ノ表ハレタトキニハ時ヲ移サズ operieren シナケレバナラス。zweifelhaft ナ場合ニモ zuwarten スルヨリモ先ヅ Probelaparotomie ヲ行ツテ見ルガ本當デアル。

Diagnose ニ對シテ最モ大切ナコトハ第一ニ Erbrechen 而カモ最初ノ Verletzung ノ直後ニ來タ Erbrechen ノミナラズ weiteren Verlauf 中ニ起ツタ Erbrechen, ソレニ今一ツ重要ナコトハ Bauchmuskeln ノ Spannung デアル。コノ際 Muskel ノ direkte Verletzungen ニ由ツテノ Kontraktionszustand ガ考ヘラレナイコトハナイケレドモシカシコノトキデハソノ Muskel ニノミ Spannung ガ beschränkt ニ起ルモノデハナイ。

* Innere Blutung ノアル時ニハ Puls ガ kleiner トナリ, blasse Aussehen ヲ呈シ, 尙他ニ *Änämie* ノ Zeichen ガ起リ又早ク Bauchmuskeln ノ Spannung ガ起ル。

他ノ intraperitoneale Verletzungen ノ Erscheinungen, 卽 Flüssigkeitsansammlung, トカ Leberdämpfung ノ Gas ニヨル Verstreichen ナドノ Symptome ノ出テ來ルノヲ待ツトキハ非常ナ長時間ヲ要シ且ツ sicher ニ充分ナコトトハ言ヘス。 Bauchdeckenspannung ナル Symptome ノアルトキニハ先ヅ baldig ニ Operation ヲ行ツテ見ルベキデアル。

Leberverletzungen. 極 kleinst ノ subseröse Blutergüsse カラ grosse

Stück ノ Abreißen ニ至ルマデドンナ場合ニデモ實ニ vielfach ニ Bauchhöhle 内ノ grosse Blutmenge ノ Ansammlung 及ビ Verblutung ヲ起ス。kleine 及ビ mittlere Blutung ハ自然ニ stillstehen スルコトモアル。Blutung ハ Naht oder Tamponade デ輕イトキニハ止ム。Verletzten ニトツテノ Gefahr ハ intraperitoneale Galleerguß (Gallenperitonitis — fibröse Entzündung), Leberinfektion (Hepatitis, Leberabscess). デアル。コノ場合一ツノ注意スベキハ Angenhintergrund ノ變化卽 Retinitis albuminurica ノ Bild ノ表ハレルコトデアル。

Milzverletzung. 之ノ場合モヤハリ Bauchhöhle 内ノ starke Blutaustritt ガ起ル, シカシ dehnbar ナ Milzkapsel ガ Bluterguss ノタメニ破レテ後從ツテ Verletzung ノノチ 24-48 Stunde 後ニ起ル。Erkrankte Milz ハ非常ニ zerreißen サレ易イ。Behandlung トシテハ Milzexstirpation デアル。稀ニハ Naht oder Tamponade デスムコトモアル。

Pankreasverletzungen, Drüsensekret ノ austreten スルトキニハ所謂 Fettgewebsnekrose ヲ起シ schwere Folgeerscheinungen ヲ呈ス。Verletzungsherde カラ später Cyste ガ entwickeln スルコトガアル。Behandlung ハ Pankreas ノ Naht (Garré), Tamponade, 殊ニ übrige Bauchhöhle ト Drüsensekret ノ Berührung ヲ防グタメノ Abtamponade ナド。

Nierenverletzungen, Bauchfell ガ同時ニ zerreißen サレタトキノミ Bauchhöhle 内ノ Bluterguss ガ出來ル。多クノ場合同時ニ Niere ノ圍リニ相當 starker ナ Bluterguss ガ起ル。Behandlung トシテハ stärkere Zerstrümmerungen ノトキニハ Nierenexstirpation, 他ノ場合ニハ Naht oder Tamponade (Niere ノ條參照)。

Magen- und Darmverletzungen, ノトキニハ reichlicher Blutaustritt ハ唯 grösse Mesenterialgefäße ガ durchreissen サレタトキ丈ケテソレヨリモ Magen- und Darminhalt ノ Austritt ガ起リソレニ直チニ Peritoneum ノ entzündliche Exsudat ガ beimengen シテクル。Verklebung ガ早ク起ル, シカシソノタメニ Verletzungsstelle ガウマク

verschliessen サレルヤウチヨトハ殆ドナイ。Behandlung トシテハ輕度ノトキニハ Stencse ヲ起サセヌ程度ニ注意シテ Naht ヲナス、又 grössere Verletzungen ノトキニハ Resektion, hochgradig und schwerst ノトキニハ verletzte Darmschlinge ノ Vorlagern ヲナスヨリ外ナイ。

Behandlung:— Muskelspannung 及ビ同時ニ Erbrechen ノアルトキニハ intraperitoneale Organe ノ Verletzung ニ Verdacht ヲ置イテ sofortige Operation ヲナスベキデア。Bauchhöhlenblutung ガ自然ニ停止スルカ否カラ zuwarten スルコトハ、特ニ chirurgische Anstalt デ genauest ナ Beobachtung ノ下ニ置カレタル特別ノ場合ノ外ハ取ルベキ方法デナイ。

Operation:— ハ Bauch ヲ verletzte Organ ノ上或ハ zweifelhaft ノ場合ニハ mittelline ニ於テ eröffnen シ、verletzte Stelle ヲ versorgen シ Bauchhöhle ヲ reinigen スルニアル。Stärkere Blutung ノ場合デ而カモ infektiöshaltige Körperhöhle ノ Verletzung ガ同時ニナイヤウナトキニハ出テ來タ Blut ハ anämische Kranken ノ場合ニハ Autotransfusion ニ用ヒルコトガ出來ル。

Die offene Bauchverletzungen. コノ際恐ル可ク從ツテ注意スベキハ Arteria epigastrica 及ビ Circumflexa ilei カラノ Blutung 及ビソレヨリモムシロ一層注意スベキハ Bauchfellinfektion デ之ハ äussere Wunde カラハ勿論 innere Organe ノ gleichzeitige Verletzung ニヨツテ起リ得ルモノデア。Bauchfell ガ mitverletzen シテ居ルヤ否ヤヲ確カメルニハ、Darminhalt ガ Wunde カラ herausfliessen シテ居タリ Darmteile ガ vorstülpen シテ居タリスル場合ハ別トシテ(コンナトキニハ直チニ Laparotomie ヲナスベキデア), Wunde ヲ先ヅ aseptisch ニ vorbehandeln シ是ヲ中ガ充分ニ übersehen

出來ルマデ erweitern シテ見レバ良イ。Wunde カラ Sondierung ヲ行フノハ Gefahr ヲ伴フノミナラズ之デハ sicher ナコトハ解ラナイモノデ避クベキコトデア。而シテ Bauchfell ノ Verletzung ノ愈々ナイコトガ解レバ unverdächtig ナ Wunde ナラバソノマ、schliessen シテシマツテヨク、verdächtig ノ場合ニハ locker ニ tamponieren シテ置ク。

Bauchdeckenwunde ノ檢診ノ際 Bauchfell ガ何處カデ eröffnen サレテ居ルコトガ解レバコノ Öffnung ハ直チニ充分ニ erweitern シソノ中ニ何か fremd ナ Inhalt ガアリハシナイカ或ハ Bauchhöhle 内ニ entzündliche Veränderungen ガ起ツテ居リハシナイカラヨクヨクシラベキバナラヌ。外カラ流レコムダ Blut ハ大抵 Verletzungsstelle ノ近クニノミ止ツテアルモノデア。ソノ近クデ Darm ノ一部ガ Blut デ bedecken サレテ居ルヤウナトキニハ intraperitoneale Blutung ノアルモノト知ラキベナラヌ。

Vorfallen シテ居ル Eingeweide 或ハ Netz ハ Operation ノトキ Bauchwunde ヲ充分ニ erweitern シテカラ初メテ嚴重ナ aseptisch ナ操作ヲ加ヘ vorgefallene Teil ヲヨク reinigen シテ zurückbringen シナケレバナラヌ。Eingeweide ノ Prolaps ノアルトキニハ之ニ伴ツテ他ノ intraperitoneale Verletzung ガ起リ得ルコトヲ注意スベシ。

VI. カラ IX. ノ Intercostalraum ノ Stichwund ノトキニハ同時ニ Brust- 及ビ Bauchhöhle モ verletzen サレルコトガアル。而カモ Brusthöhle カラデモ Netz ガ äussere Wunde マデ prolabieren スルヤウナコトモアル。

Schussverletzungen, ハ特別ノ Bedeutung ガアル。平時ニ於テハ Rettung ノ望ミノアル限り直チニ Operation ヲナスベキデアガ、多ク之ヲ見ル處ノ戰時ニ於テハ Verletzen 後

16 時間以内ニ於テノミ、Bauchorgane ノ Verletzung ノ 徴候ガアリ而カモ附近ノ状態ガ aseptisch ノ Operation ガ出来ルヤウナ場所デモ Verletzte ノ Allgemeinzustand モ良イト言フ様ナ特別ノ場合ニノミ Operieren スベキデ他ノ場合ニハヤレヌ。

Die Bauchfellentzündung (Peritonitis).

Pathologie. Entzündung ニ Exsudat ハツキモノデアル。絶ヘズ Bauchhöhle ヲ durchspüren セル所ノ gewaltig ナ Flüssigkeitsstrom ニ相當シテ Entzündungsreiz ハ極ク短イ時間内ニモ驚ク可キ grosse Menge ノ Exsudat ヲ liefern シ得ルモノデアル、而カモ勿論相當 rasch ニ resorbieren サレテシマフ：即 wasserlöslich ノ Stoffe ハ Capillaren ニヨリ、wasserunlöslich ノモノハ Lymphbahn ニヨツテ。カクシテ Bakterientoxine ハ非常ニ rapid ニ Kreislauf 内ニ入ル。Herz ノ Intoxikation ノ如何ハ直ニ Puls ノ模様デ解ル。後ニナリ Antitoxine ニヨツテ Kraft ヲ abschwächen サレテカラ初メテ Bakterien ハ Blutbahn 内ニ入ル。コノ際特ニ Zwerchfell ノ Saugwirkung ハ corpusculäre Elemente (Bakt.) ノ Einwanderung ヲ begünstigen スル。

Peritoneale Exsudat ハ普通第一日目ハ serös-eitrig, 次第ニ rein eitrig ニナリ、Verklebung ハ lose デ spinnwebartig (蜘蛛ノ巢狀), Därme ノ Veränderung ハ極僅カデア。第3日目ニ putride トナリ Fibrin ガ ausscheiden サレ festere Verklebung ガ出来上ル。Därme ハ blähen サレ、ソノ Muskelkraft ハ lähmen シ、Subserosa ハ ödematös トナル。Exsudat 中ノ Bakt. ノ數ハ rasch ニ増シ遂ニハ geschädigte Gewebe 内ニ破レ入ル。Streptokokken ハ非常ニ早ク subperitoneale Gewebe ニ達ス、反之 Pneumo- 及ビ Gonokokken ハ強度ノ Fibrinausscheidung ノタメニ早ク abschliessen サレテシマヒ unschädlich ノモノトサレル。

Exsudat ハ實ニ Organismus ノ Bakterien トノ Kampfe

ニ於ケル一大 Hauptschutzmittel デアル、一之ハ即チ Organismus ガ他カラノ Bakt. 侵入ニ對シテノ Reaktion ソノモノヲ表ハシテ居ル。Exsudat ハ非常ナ baktericide Kraft ヲ有ツテ居ル。Phagocyten ノ集團ガ Bakt. ニ對シテノ Kampf ヲ初メ Fibrinverklebung ニヨツテ Exsudat ヲ abkapseln シテシマフ；カクシテ先ヅ absperrend ソシテ resorptions-hemmend ニ作用スルノデアル。Exsudat ノ多キホド Schutzkräfte ハ大、一 Leukocyten ノ多キホド Phagocytose モヨリ強ク行ハレ、一 Fibrin ノ多イホド Abkapselung ガヨリ早く行ハレル！

Infektionserreger ノ Virulenz, Aktivität, ソノ傳播力, 擴ガリ及ビ他方 Organismus ノ Reaktionsfähigkeit u. Widerstand, 是等ニヨツテ實ニ Peritonitiskranke ノ運命ハ左右サレルノデアル。

Ätiologie. Bauchfellzündung ノ Ursache ハ常ニ必ラス Bakterien ニノミヨルモノデハナイ、ソノ他 chemische Reize 即チ例ヘバ Cyste ノ Inhalt, Echinokokken, bakt. freie Galle, Urin ナド、又ソノ他 mechanisch ノ Reize モ seröse, serös-haemorrhagische, 乃至 fibrinöse Exsudat ヲ生ズル Veranlassung トナルコトガアル。

コレラ所謂 (aseptische Peritonitis) ナル Form ノモノガトキニ heftig u. stürmische Erscheinungen デ初マルコトガアル、ケレドモシカシ 1-2 Tage ノノチニハ erleichtern シ早く消去ルノガ普通デアル。Verlauf ハ gutartig。Galle ガ Bauchraum 内ニ einfließen シテ起ル所謂 gallige Peritonitis デハ今少シ subakut ニ verlaufen スル。

シカシ最も普通ノ多クノ場合 Bauchfellentzündung ハヤハリ Bakterien ニヨツテ veranlassen サレル。而シテ am häufigsten ニ見ルモノハ Staphylokokken, Bacterium coli,

Mischinfektion 及ビ Streptokokken. Akute bakterielle Peritonitis ノ各型即チ stürmisch verlaufend ノ Streptokokkeninfektion, Pneumokokkenperitonitis, 乃至 Gonokokken ノ Infektion ニヨルモノ等色々アルケレドモソレラノ間ニ明ラカナ Unterschiede ハナイ。

Bakterien ノ侵入ハ次ノ様ニシテ行ハレル：

1. direkte Infektion (即チ offene Verletzungen, Operation ナド) ニヨリ；
2. fortgeleitete Infektion 即チ、

(a) Bauchhöhle 内ノ Organ カラノモノ；

Perforation ナシニ, 即 entzündete Bauchorgane ノ Wandungen ノ Durchlässigkeit ニヨリ或ハ mesenterial Drüse 及ビ Thromben ノ Vereiterung ニヨルガ如キ；

Perforation ニヨツテ, 即 Darmverletzung ノ結果、或ハ Neubildungen トカ Geschwür ノ Durchbruch ニヨルモノ、如キ；

(b) benachbarte Körperhöhle カラノモノ；即 Pleura, Becken, retroperitoneale カラ Bauchhöhle 内へ來タモノ (コレラ primäre Eiterherde ノ Perforation ノ有無ニ關セズ)；

3. hämatogene Infektion ニヨツテ即 Pyämie, Osteomyelitis, Mandellentzündung, Infektionskrankheit ナドノトキ hämatogen ニ infizieren シテ起ルモノ；所謂 idiopathische Bauchfellentzündung ト言ハレルモノモ皆之ノ 3. ニ屬スベキモノ。

Verlauf カラハ akute 及ビ chronische Peritonitis ニ unterscheiden ス。

Ausbreitung カラシテハ allgemeine (diffuse) 或ハ umschriebene (circumskripte) Peritonitis ノ 2 ツヲ分ツ。シカシ Operation ヲシナイ前ニ唯 klinische Untersuchung 丈ケテハ却々 feststellen シ難イ場合多ク、且ツ Operation ノ場合ニテモ實際ハ Bauchfell ノ全體ガヤラレテ居ルコトガ解ラヌコトガアル。Praktisch ニハ從ツテ oberer Bauchraum ガヤラレテ居ルトキテモ unterer Teil ガ侵サレテ居ルトキテモ同様ニ diffuse Peritonitis ト言ツテオウル。

Exsudat カラシテハ seröse, serös-fibrinöse, fibrinöse-eitrige, eitrige-jauchige Peritonitis ナドニ分ツ。非常ニ schwer ナ Infektion ノトキニハ Exsudatbildung ノ殆ド全然ナイモノガアル (trockene Peritonitis)。

Praktisch ニハ Entzündung ノ模様ニヨツテ akute ト chronische トニ分チ、Ausbreitung ノ如何ニヨツテ diffuse ト circumscripte Peritonitis ト分ツ Einteilung ガ最モ良イ。

Akute, diffuse Peritonitis.

Entzündung ノ證トシテ Peritoneum ノ lebhaft Rötung ヲ見ル即チ極 feinst ノ Gefässe ニ至ルマデノ Injektion ニヨルモノデアアル。Keim ノ毒性及ビ數ガ餘リニヒドク多イ場合ニハ stärkere Exsudatbildung ハ止ツテシマヒ唯極僅カノ Schmierig (粘液性) ノ Überzug ガ最早ヤツヤノナイ Serosa ノ上ニ見ラル、丈ケデアアル。コノヤウナノハ多ク Trauma, Laparotomie ノ後ニ來ル Form デ大抵 schwere Toxinwirkung ノ Bild ノ下ニ 24-48 Stunden 中ニ tödlich ニ verlaufen スルモノデアアル。コノトキ Herz ハ最早ヤ schwere Vergiftung ニ打勝テナイモノデアアル。

他ノ Form デハ Verlauf ハ Bakterien ノ Virulenz ト Organismus ノ Abwehrkraft ニ從ツテ verschieden デアル。初メノ中ハ mehr serös—スグニ eitrig 或ハ jauchig ノ

Exsudat ノ bilden サレル傍ラ Darm ノ各部ノ Verklebung ニヨツテ至ル所ニ Abkapselung ガ行ハレ出ス。殊ニソノ著シイノハ obere u. untere Bauchhöhle ノ Scheidewand ヲナシテ居ル Querkolon ノ處、及ビ klein Becken ノ obere Begrenzung ノ處デアアル。シバシバシカシ初メノ中ハ bessern シカケテ居タノニ再ビ一ニ日ノ中ニ症状ガ verschlimmern シテクルヤウナコトガアル、即 Verklebung ガ充分 fest ニ行カナカッタタメ、或ハ他ノ entzündete Teil デ Bakterienwirkung ガ再ビモリ返ヘシテ來タヤウナ場合。

Symptome. Gesamtorganismen ニ對スル Infektion ノ Einwirkung 即 Intoxikation ノタメノ Symptome, ト Bauchorgane ノ rein örtliche Störungen トシテ考フルベキ Symptome トヲ分ツテ述ベル。

Allgemeinsymptome. 主トシテ Toxien ガ Bauchraum カラ resorbieren サレルタメノ即チ Intoxikation ノ結果ノモノデ即チ Helz, Zirkulation 及ビ Atmungszentrum ニ對スル giftige Wirkung ノ表ハレデアアル。

普通ハ schockartige Erscheinungen デ初マルノガ häufig, 稀ニ Frost デ初マルシカシ何レニシテモ meist schwere, subjektive Krankheitsgefühl ハアル。Gesichtsausdruck ハ ängstlich, unruhig トナリ, Stirn ニハ玉ノヤウナ kalter Schweiß ヲカキ, Hände ハ feucht und kalt, Nase ハ尖ル; 即チ starke Motorische Unruhe ガ表ハレル。Bewußtsein ハ初メノ中ハ nicht getrübt デアルガ直ニ sichtbare Benommenheit ニ落入リ始終 aufgeregt ノ Phantasien ガチラツクヤウニナル。衰弱著シク早ク Herzkraft ノ sinken シ切ツタトキニハ無意識ニ却テ euphorische Stimmung ノ状態ニナツテシマフ。

Puls は beschleunigt ニナリ、一分間 140-160 位マデニモナル; Pulswelle は初メノ中デモスデニ leicht unterdrückbar デアルガ病ノ進ムニ從ツテ殆ド觸レナクナリ數ヘラレナクナル。Pulsfrequenz 及ビ Qualität ハ Zustand ノ Beurteilung ニトリ非常ナ重要ナモノデアル。

Atmung ハ色々ナ原因デチガフ:

1. Bauch ノ Schmerzhaftigkeit ノタメ、從ツテ初ノ中ハ flach 且ツ costal デアル;
2. Darmschlinge ノ Ausdehnung ト Zwerchfell ノ Hochstand ノタメ、從ツテ später Stadium ニハ Schmerzen ハナキニ拘ラズ schnell 且ツ angestrengt テアル;
3. Toxinwirkung 及ビソノ Atemzentrum ニ及ボス Einfluss ニヨツテ。

Temperatur. Temperatur ヲ計ルトキ特ニ注意スベキハコノトキニハ Rectalmessung ノミガ beweissend ノモノデアルト言フコト。Rectum ニ就テ 49.°C 或ハソレ以上モアルヤウナトキニモ尙 Achselhöhle デノ Temperatur ハ normal ノコトガアル。コノ關係ヲ知ラズニ居ルト Bauchfellentzündung ガ Fieber ナシニ經過シタヤウニ思ヒ違ヒスルヤウナコトニナルコトガアル。

特ニ schwer ナ Form デハ Temperatur ガ subnorm ニナルコトガアル (Kollapserscheinung)。シカシ Fieber ノ低イトキニデモ Erfahrener ニハソノトキノ hochfrequent, schlecht ナ Puls ト比較シテ直ニソノ間ノ矛盾ガ氣付カレルモノデアル。

Zunge ハ von Anfang an belegt デアリ後ニハ trocken トナリ rissig, borkig トナル。seitliche Ränder ガマダ feucht デアリ或ハ wieder feucht ニナツタヤウナトキハソレハ re-

lativgutes Zeichen デアル。Stimme ハ matt デ schwach デアリ後ニハ heiser 且ツ trocken トナル。

örtliche Erscheinungen.

Schmerz ハ Bauchorgane ニスデニ多少デモ entzündliche Erkrankungen ノアルトキニハアルガツレガ Peritonitis ガ始マルトソノ強サヲ増シ或ハ plötzlich ニ殊ニ Einbruchstelle ニ於テ heftig トナリ、段々ト Schmerz ハ ganze Bauch ニ擴ガル。シカシ Entzündung ノ Ursprungsstelle ガ最モ其ノ度ノ強イノガ普通デアル。Bauch ヲ drucken スルト至ル所 Schmerzhaft デアルガ殊ニ palpierende Hand ヲ abheben スルトキガ最モ痛イ。Schmerz ハ anfallsweise デナク ununterbrochen ニ gleichmässig デアルガ稀ニハ Darmtätigkeit ガ未ダアル間ハソノ Vermehrung ニツレテ ab und zu Schmerz ガ増ス。次ニ Bauchmuskel ノ brettharte Spannung (所謂 reflektorische Muskelspannung) ガアル、而カモ Schmerz 同様 ursprüngliche Entzündungsherde ニ於テ最モ著シイ。weiter Exsudat ガ多ク出來、Meteorismus ガ増シ、Intoxikation ノ度が進ムト Schmerzen ハ普通減ジテクル。シカシ是ノ „Sich-besser-Fühlen” (自分デヨクナツタヤウニ思フ)ハ決シテ objektiv ノ Besserung ニ相當スルモノデハナイ。

Palpationsbefund. 初メノ中ハ brettharte Spannung ノタメ細シイコトハ解ラナイ。Spannung ノ減ズルト共ニ Meteorismus ガ段々表ハレテクル。peritoneale Exsudat ハ perkutorisch ニハ稀ニシカ nachweisen サレヌ、殊ニ rasch ニ verlaufen スル Entzündung ノ場合ニハ Exsudat ハ出來ナイデ終ル; Subakute Form デハ eitriges Serum ガ特ニ好ムデ Douglas, Unterseitenbauch, Nabel ノ圍ナドニ ausam-

meln スル。

Magen- und Darmstörungen. Singultus. 之ハ Peritonitis ニヨク見ル Symptome ノ一ツデ zwerchfellreizung ノ結果生ズルモノデコノタメ Kranke ハ非常ニ erschöpfen サレル, Narkotica ニヨツテ止メラレル。

Erbrechen, wichtige Frühsymptome ノ一ツデ病ノ ganze Dauer ノ間續クモノデア。シカシテ此ノトキハ普通ノ gewöhnliche Erbrechen ト異ナリソウ大シタ Austrenzung ナシニ Mageninhalt ガ線状ヲナシテ口カラ漏出サレルノデ區別ガツク。初メノ中ハ未ダ Speisemasse ガ混ツテ出ルガ、段々 gallig トナリ後ニハ Meteorismus ガ増シ Darminhalt ガ rückfliessen シテ來ルヤウニナルト kotig ノモノヲ吐クヤウニナル。

Darmlähmung. Allgemeine Bauchfellentzündung ガ初マツテ來ルト peristaltische Darmtätigkeit ハ止ツテシマフ, 唯稀ナ場合即チ Blindedarmentzündung 及ビ puerperale Infektion ノトキ丈ケハ最初ノ間ハ尙ホ Durchfälle ガアルコトガアル (Staphylokokkenperitonitis?). 又シカシ同様ニ Erkrankung ノ末期ニ死ニ近ヅイテカラ稀ニ dünnflüssige Darmentleerung ノアルコトガアル (Sepsis)。

Toxine ノ Wirkung 即チ Darmwand ノ seröse Durchtränkung ニ依ツテ Darmnerven 及ビ Darmmuskulatur ノ Lähmung ガ表ハレル。gestautes Darminhalt ノ Zersetzung ノタメ Darm ハ hochgradig meteoristisch ニ auftreiben シ, Zwerchfell ハソノ結果高ク押し上ゲラレ從ツテ Atmung, Herztätigkeit ハ侵サレ; Lippen, Hände 及ビ Füße ノ Cyanose ハ rasch ニ zunehmen スル。

Diagnose. Peritonitis ノ Verdacht ノアル場合ノ Unter-

suchung ニハ先ヅ次ノヤウナコトが必要—即チ, Erkrankung ノソレマデノ Verlauf, Schmerzen, 或ハソレマデニアツタ Magen-darmbeschwerde 及ビ Verletzungen ナドニ就テノ genaue Anamnese, 患者ノ Gesamtzustand ノ genaue Beachtung, Leib ノ vorsichtige Betastung 殊ニコノトキニハ極ク leicht ニ betasten シナクレバヨク-fühlen スルコトハ出來ヌ, ソノ他 schmerzhafteste Stelle, Vorwölbung, Resistenz 及ビ muskelspannung, meteoristische Auftreibung ナドノ Feststellung, Dämpfung ヲ定メルタメ, ソノ部ノ Perkussion, peristaltische Bewegungen ノ有無ヲ知ルタメノ Auskultation; ソノ他 Lunge ノ Kurze Untersuchung, per rectum 及ビ per vaginam ノ Untersuchung 及ビ Rectaltemperaturmessung ナド。

何カソレマデニ entzündliche Erkrankung ガアツテソノ上ニ Peritonis ガ初マリカケタヤウナ Verdacht ノアルトキニハ何ヨリモ第一ニ Muskelspannung ノ増加ニ注意スベキデア。即チ之ガ他ノ色々ノ Erkrankung ヨリモ最モ強ク見ラレルモノデア。カラ。

Differentialdiagnose. ハ次ノヤウニシテツケル。

1. Plötzlich heftiger Schmerz ハ akut ニ初マツタ Magen-darmerkrankung ノトキハ何時デモアル。シカジ之ヲノトキニハ普通下痢ガアル。Gallenstein- 及ビ Nierenkoliken ノトキニモ Bauchdecken-spannung ト共ニ Schmerzen ガアルケレドモコノトキニハソノ強サニ變化ガアリ wechselnd デアル。Darm-verschluss ノトキニハ Schmerz ガ gleichmässig dauernd デナク, Peristaltik ノ Steigerung ニ從ツテ von Zeit zu Zeit 増シテ行ク。

2. Erbrechen, Stuhl-und Windhaltung. Darmschluss

ノトキニハ Erbrechen ハ病氣ノ後ノ方ニナツテ Kot ノ Rückstauung ノタメニ表ハレル。Darmtätigkeit ハコノトキニハ sekundäre Peritonitis ガ起ルマデ gesteigert デ schmerzhaft デアル。コノトキニハ又 Stuhl ヤ Wind ノ Verhaltung ガアリ之ハ Peritonitis ノトキニモ同様ニアルノデコノタメ兩者ガヨク verwechseln サレル。シカシ Peritonitis ノトキニハ殆ド常ニ Därrtätigkeit ハ止マルニ反シ Darmverschluss ノトキハ Verschluss ノ上部ニ於テ Darmtätigkeit ガ増シソノタメノ色々ノ Erscheinung ヲ呈スル。

3. Verfallenes, blasses Aussehen (Kollapsartig) ハ Bauchhöhle 内ノ Blutung, 例ヘバ Tubenschwangerschaft ノ platzen シタヤウナ場合ニモ起ルガコノトキニハ色々ノ Erscheinungen ガ非常ニ schneller ニ zunehmen シ, Puls ハ非常ニ早ク klein 且ツ frequent ニナリ, Peritonitis デハ非常ニ schwer ナ Stadium ニ於テノミ Cyanose ガ表ハレルノニ對シ此ノトキニハ Schleimhaut ノ Blässe ガ早く見ラレル。コレラデ大體ノ區別ガツク。

4. Bauchmuskelspannung ハ Pleuritis, Pericarditis 及ビ Pneumonie ナドノトキニモ Bauch ノ Schmerzhaftigkeit ノタメニ來ル。ガシカシコレラノトキニハ nicht so stark, 且ツ nicht so verbreitet デアル。尙 Wirbelsäulenverletzung ノトキニモ Bauchmuskel ガ anspannen スルコトガアツテ一見 peritonische Reizung トマチガヘラレルコトガアル。又 intra-abdominale Blutung ノトキニモ早期ニ Muskelspannung ガ増スガ此モ多クソウ bretthart デハナイ。

5. Erhöhte Temperatur ハ Bauchhöhle 内ニ entzündliche Vorgang ノアルトキニ來ルモノデ從ツテ Peritonitis ノ場合ニハアルベキダケレドモ Darmverschluss ヤ Blutung 丈ケデ

ハ起ルモノデナイ。Achseltemperatur ト Darmtemperatur 間ノ著シイ相違ハ常ニ Bauchhöhle 内ニ entzündliche Vorgang ノアルコトヲ意味スル。

Pneumokokkenperitonitis. Pneumokokken ハ hämatogenem Weg ヲ通テ Bauchhöhle ニ達ス。コノ病氣ハ主ニ 14 歳以下ノ Kinder ヲ侵シ而カモ Mädchen ノ方 Knabe ニ比シ遙カニ多クヤラレル。

之ハ多ク非常ニ stürmisch ニ Vergiftungserscheinungen, Diarrhoe, hohe Temperatursteigerung 等テ初マリ數日中ニ tödlich ニ verlaufen スル。örtlich ノ Erscheinungen ハソウ著シクナイ。コノ schwere Form デハ Operation ヲ急イテヤツテモソウヨキ Resultat ハ得ラレナイ。

他ノ, 少シク milder ナ Form デハ少シハ weniger stürmisch ニ初マルガシカシ deutlich akut, 2~3 日テ stürmische Erscheinungen ハ abklingen シ, 腹腔内ニ多量ノ Exsudat ガ出來, weitere Verlauf ノ中ニ特ニ Nabel ノ圍リニ vorwölben 最後ニハヨク Nabel ノ處テ durchbrechen ス。

Diagnose ハ前記ノ事柄ヲ注意スレバ nicht so schwierig.

Behandlung ハ frühzeitig ニ operativ ニ hypogastrial Schnitt テ Eiterung ヲ eröffnen スルニアル。Prognose ハ最初ノ stürmische Erscheinung ガ abklingen シテシマヘバソウ悪クハナイ—ガシカシ 3 分ノ 1. ハ sterben スル。

Gonokokkenperitonitis. Frauen ノ genitalien ノ spezifische Erkrankung テ持有ナコトハ初メハ非常ニ stürmisch ナ Erscheinung ガアリハスルガ而カモ untere Bauchgegend 丈ケニ beschränkt デアリ 且ツ Operation ヲセズシテコレラ Erscheinungen ノ zurückbilden スルコトデアル。

Nabel ノ下ノ方ノ, 特ニ Adnexe ノ Palpieren ニ際シ非常ニ lebhaft 痛シク Schmerzen ガアルニ拘ラズ Bauchdeckenspannung ハソウ著シクナク 且ツ ganzen Leib ニハ verbreiten シナイ。Allgemeinbefinden ハ又他ノ Peritonitisformen ニ於ケルホドニハ stören サレナイ。Temperatur

ヤ Puls ノ變化 Steigerung モ一定ノ Grenze 内ヲ bewegen スル丈ケ。Prognose ハ從ツテ nicht so ungünstig. Behandlung ハ abwartend デアル。

Prognose:—akute Peritonitis ノ Prognose ハ次ノ 2 ツノ條件ニヨツテ beeinflussen サレル:

1. Entzündung ノ Ausgangspunkt ニヨツテ。即チ方々ノ Winkel 及ビ Nische, 所謂 „Stille Partien“ ニ初マツタトキニハ Peritonitis ハ容易ニ abkapseln サレルモノデ僅カニ 2% ノ Mortalität シカ示サヌ, 之ニ反シ Leibesmitte カラノモノハ 40% モノソレヲ算シテ居ル;

2. Infektionserreger ノ Virulenz ニヨツテ。即チ Streptokokken ガ最モ gefährlich, Pneumo- u. Gonokokken ハ最モ harmlos, 而シテ Staphylokokken ガツノ中間ニ位ス。最モヨクナイノハ allgemeine Intoxikation デ初マリ Exsudatbildung ノ少ナイ postoperative, 乃至 traumatisch ノ trockene Formen デアル。Gonokokkenperitonitis ハ relativ gut ニ verlaufen スル。

Behandlung. Innere Behandlung デハ akute Peritonitiden ノ 96% ハ zugrunde gehen シテ居ル。デ早ク operativ ニ behandeln サレタモノデ 70% 以上ハ heilen サシ得テオル。

Eingriff ハシカシ Peritonitis als solcher ニ對シテデナクツノ Quelle 即 Ausgangsorgane ニ對シテ加ヘラルベキデ Infektionsquelle ガ早ク verschliessen サレレバサレル丈ケ Heilungsaussichten ハ besser デアル。Operationszeit ナルモノガ如何ニ重要ナルコトデアルカハ statistisch ニ明ラカ: 即 Krankheitsbeginn 12 Stunden 以内ニ operieren サレタモノハ 72% モ heilen シ, 24 Stunden 後ノモノデハ 37%, 36 Stunden 後ニナルト 13% シカ heilen シナイ。

是ニヨツテ觀テモ früheste Operation ノ如何ニ大切ナルモノナルカハ解ルデアラウ。シカシソレニハ亦 frühzeitige Diagnose ガ必要トナツテクル而カモ woraus! ト言フコトヲ知ルコト必要。erfahrungsmässig ニ Bauchfellentzündung ノ大部分ハツノ Ausgang ハ Wurmfortsatz カラノモノデアルト言フコトガ言ヘル—從ツテ何人モ Praktiker ハ皆之ヲ先ヅ第一ニ考フル; 而シテ次ニ考ヘル可キモノハ Frauen ナラバ Genitalorgane, Männern ナラバ perforierte Magen- oder Duodenalgeschwür デアル。ソノ他ノ既ニ Peritonitis 概論ノ Ätiologie デ述べタヤウナ色々ナ möglichkeiten ハ皆是ラヨリハ著シク selten ノコトデアル。

Peritonitisbehandlung ハ Darmbewegung ノ Ruhigstellung ニヨツテ Ausbreitung ヲ防ギ全身ノ reaktive Kräfte ヲ unterstützen スルニアル。第一ニ從ツテ Nahrung ヤ Getränke ノ Zufuhr ハ止メナケレバナラヌ。ソノ代リニ Flüssigkeitszufuhr ヲ intravenös 或ハ subkutane Infusion デ 2~3 Liter 位 24 Stunden 内ニヤル或ハ per rectum ニ Tropfenlauf トシテ Adrenalin ト共ニヤル。umschriebene Peritonitis ノトキニハ Eisblase ヲ用ヒ, diffuse P. ノトキニハ heiße Packung ヲナス。Tympanie 強ク Kotbrechen ノアルトキニハ Magen 及ビ Darm ヲ entlasten シテヤラキバナラヌ, 何トナレバ Herz ヤ Lunge ノ Funktion ガ侵サレルカラ: 即チ Magen ノ Ausheberung (Ausspülen ハ決シテシテハナラヌ) 及ビ Enterostomie ヲナス (後章 Ileus ノ條参照)。

Die akute, umschriebene Peritonitis.

Bauchfellentzündung ハ最初カラシテ umschrieben デアリツノマ、ノコトアリ或ハ初メニハ diffuse Verbreitung ヲ

シテ居テ後ニ lokalisieren スルコトモアル。Ätiologie ハ diffuse P. ノトキト同様。Adhäsion ノ有無, Peritoneum ガ frische Verklebung ヲ作り易キコト, Bakterien ノ數及ビ毒性, Kre. ノ Widerstandkraft 如何ニヨツテ diffuse Form ヲトルカ circumscripte Form ニナルカバ定マル。

最も多クハ umschriebene Bauchfellentzündung ハ entzündete Bauchorgan ノ Umgebung ニ起ルモノデ, 例ヘバ Wurmfortsatz, Gallenblase, Adnexen 等。初メノ中ハ seröse Exsudat 或ハ近所ノ seröse Durchtränkung, fibrinöse Auflagerung ハ primäre Herde ノ Entzündung ガ少シク消去スルト共ニ數日ノ中ニ起ルモノデサモナク Entzündung ノ wachsen スルトキハ Eiterung ニ übergehen シテ行ク。コノ意味ニ於テ Perityphlitis ノ處デ Peritoneum ノ Beteiligung ノコトニ關シテ説明シタコトハ他ノ何ノ Bauchorgan カラノ umschriebene Entzündung ニモ當テハマルコトデアル。

Symptome デハ diffuse Bauchfellentzündung ノトキニ見ルヤウナ Allgemeinerscheinungen ハ少ナイ。Stürmische Beginn ガスデニソウ著シクナクナレバ後ノ Verlauf ハ diffuse Form ニ比シ遙カニ milderer デアル。Erkrankte Organe ノ圍リノ Schmerzhaftigkeit, lokalisierte Muskelspannung, deutlich fühlbar ノ umschriebene Geschwulst ガ先ヅ起ル。Frbrechen ハ初メノ中ニハ勿論アルケレドモ Abkapselung ガ形成サレテシマヘバ最早全クナクナツテシマフ。初メノ中ニアル Darmparese モ數日後ニハナクナル。

Diagnose. ハ deutlich ノ schmerzhaftige Tumor ノアルトキハ leicht. Exsudat ガ Dünndarmschlingen ノ間或ハ subphrenischer Raum ニ verstecken サレテルトキニハ實ニ解リ難イ。Blase ヲヨク entleeren シテカラ rektal ニ unter-

suchen スルコト, 及ビ Becken ノ genaue Antastung (即チ Resistenz 及ビ Schmerzhaftigkeit ニ對シテ) ハ決シテ忘レテハナラヌ。

Kleinere eitrige Exsudat ハ間違ヒナク常ニ resorbieren サレルモノデアルガ, 少シ Menge ノ多イトキニハ nach aussen 或ハ Darm 内ヘ durchbrechen シテ entleeren サレル。シカシソノ他ニ pyämisch ニ Eiter ノ verschleppen スルコトヤ, Leberabscess, 或ハ retroperitoneale Drüse ノ Vereiterung ナドト言フコトモアルカラ注意ヲ要ス。從ツテトニカク Operation ヲ行フベキデアル。

Besondere Formen der umschriebenen akuten Peritonitis.

1. **Douglasabscess.** 之ハ Eiter ガ klein Becken 内ヘ senken サレ, Darmschlinge ガ Bauchhöhle ニ對シ verkleben シソノタメ abschliessen サレルタメニ起ルモノデ最も多クハ Appendicitis ノ後及ビ Adnexerkrankungen ノ後ニ見ルモノデアル。Abscess ノ Vorderseite ハ Blase resp. Uterus ガアリ, hintere Seite ニ接シテハ Mastdarm ガアル。

Per rectum ノ Untersuchung デ pralle Vorwölbung ヲ vordere Rectalwand ノ Mitte 或ハ少シク seitlich ニ Afterカラ 5~12 cm ハナレタ處デ Fingerdruck 上ニフレル。コノ Vorwölbung ガ全ク或ハ大部分ナクナツタトキハ Bauchhöhle ト frei kommunizieren セル Exsudat (即チ Ascites) ノアルトキカ或ハ Douglas 内ニ fixiert ノ geblähte Darmschlinge ガアルモノデアル。Douglasabscess ノトキニヨク見ル Symptom ハ Afterschliessmuskulatur ノ Erschlaffung 乃至ハ Inkontinenz デアル。

Operation ハ Mastdarm カラ Punktionsnadel ニ沿ツテ

Abscess を eröffnen スルニアル。Darmschleimhaut を小サク einstichen シテカラハ Kornzange を stumpf に Abscesshöhle 内ニ vorschieben スル。

2. **Subphrenischer Abscess.** rechte subphrenische Raum ニハ最も多ク Appendicitis 後ニ、稀ニ Cholecystitis、或ハ vereiterte Echinokokken ノ後デ—links ニハ Magen-Zwölffingerdarmgeschwür ノ Durchbruch 後、Milz ノ Eiterung 或ハ Paranephritis ノトキニ共ニ、ナドデ起ル。

Niere 或ハ Pleura ノ Infektion ニヨツテモ左ナラ左、右ナラ右何レカノ Subphrenischer Abscess を作ルコトガアル。

上述ノヤウナ Erkrankung ノ後ニナホ Fieber が長ク續キ、Krankheitsgefühl が尙アツテ而カモ他ニ是ト言フ objektive Erscheinung ノ nachweisen サレヌトキニハ先ヅ Subphrenischer Abscess を考ヘテバナラヌ。

Diagnose. ハ Zwerchfell 及ビ Lungenlebergrenze ノ Hochstand, nach oben ニ konvex ノ Dämpfung, hintere, seitliche Rippenpartie ノ Vorwölbung 及ビ Druckempfindlichkeit, ソノ他 Leber ノ Tiefstand 或ハ上述ノ Allgemeinbefindensstörungen 及ビ Temperatursteigerung ナドニヨツテツケル。Exsudative Pleuritis ガ一緒ニアルトキハ(殊ニ左側ニ於テハ) Diagnose ハ非常ニ六ヅカシイ、而カモコレハ稀ナコトデハナイ。色々ノ點カラシテ Bild ハ Pyopneumothorax, 乃至ハ abgesackt ノ basale Empyem ノソレニ非常ニヨク似テオル。

最も確實ナ而シテ必須的ノ Hilfsmittel ハ Probepunktion デアル、即チ Dämpfung, Vorwölbung 及ビ Schmerzhaftigkeit ノ一番強イ所ヲ punktieren シテ見ル。而シテソノ結果 negativ ノトキニモ尙疑ヒノアルトキニハ何回モ wiederholen

シテ見ルコトが必要。

Operation. ハ Pleurahöhle を貫キソコカラ(勿論コノトキ frei ニナツタ Pleurahöhle ハ abtamponieren 或ハ abnähen シテオイテ)、或ハ untere Rippenrand カラ seitliche Leberfläche ニ沿ツテナス。然シ普通一般ニハ初メノ方ノ即 Pleurahöhle を通ジテノ方ノ方法が多ク用ヒラレ殊ニ pleuritische Verwachsung ノアルトキニ於テ然リデアル。

Operation を rechtzeitig ニ行ヘバソノ結果ハ非常ニ良イ。モシモ然シ nach aussen ニ或ハ Bronchien 内ニ durch brechen シテシマツタ後デハ günstige Ausgang ハ望メナイ、即チ Eiterverschleppung ノタメノ schwere Komplikation を起ス Gefahr が大イニアルカラデアル。

Perityphlitische Abscesse—umschriebene Peritonitis 中最モ häufigst ノ Form—ハソノ Sitz ハ殆ド常ニ rechte untere Bauchgegend デアル。後章参照。

Gallenblasen-Abscesse ハ untere Leberand ノ處デ abkapseln スルノガ普通。之ハ Duodenum, Quercolon (勿論 Netz モ beteiligen スル)ト vordere Bauchwand トノ Verklebung ニ依ツテ abgrenzen サレル。而シテ之ハ Colon transversum ノ中ニ einbrechen スルコトガ最も多イ。稀ニハ Exsudat ガ Coecum ノ方或ハ Nabel ノ後ノ方マデ ergiessen スルコトモアル。

Die tuberkulöse Peritonitis.

之ニ 2 Formen アリ即チ exsudative 及ビ adhäsive Form.

a) **Exsudative Form.** Serosa 上ニ diffus ニ Kleine Tuberkelknötchen が出来、grünlich ノ freies Exsudat ノ reichlich ニ生ズルモノ；ソシテ Darmschlinge 間ノ Verkleb-

ung ハ全々無キカ或ハアツテモ處々丈ケ。

b) Adhäsive Form. Exsudat ハ全々ナキカ或ハ nur spur ; Netz, Mesenterium, Darm ガ互ニ verbacken シテ大キナ Konvoluten ヲ作り而カモソレラハ互ニ trennen スルコトハ殆ド出来ナイ。シカシ堅ク verkleben シタ Darmschlingen ノ間ニ僅カノ käsige- 或ハ eitrige Exsudat ノアルコトハ稀デナイ。

コレラ a), b), 2 ツノ Formen ノ間ニ色々ナ Übergänge ガアル、即チ freie Exsudat ガ多量ニアリソノ上處々ニ umschriebene Darmkonvolute, Netzverdickungen, Fibrinauf-lagerung 等モアルガ如キ。

Bauchfell ノ Tuberkulose ハ hämotogen ニ primär ニ entstehen スルコトハ selten デ、殆ド常ニ Darm, Adnexe 等ノ Bauchorgane ノ Tuberkulose カラ或ハ tuberkulöse Mesenterialdrüse カラ進ムデ來ルモノデアアル。之ハ多ク jugendliche Individuen ヲ侵シ大體ニ於テ chronisch ニ verlaufen ス。

Symptome. charakteristisch ナ事ハ一ツモナイ。初メノ中ハ Fullgefühl, 或ハ一程度ノ Unbehagen ノ外ニハ唯時々 unbestimmt ノ Magen-darmbeschwerde ノトキニ腹部ノ Schmerzhaftigkeit ガアル位ノモノ。Fieber ハ一般ニ稀ニシカ出ズ或ハアツテモ極ク輕ク periodisch ニアル丈ケ (Rectalmessung)。Kinder デハ Tbc. ノ Verdacht ガオキ易イガ Erwachsene デハ Diagnose ハ却々 schwer.

Weitere Verlauf ニ於テハ Abmagerung, Darmtätigkeit ノ Unregelmässigkeit, stenosierend ノ Darmgeschwür ノタメノ schmerzhaft Koliken 等ガ現ハレル。Bauch ガ強ク vorwölben シ殊ニ Körperabmagerung トソノ上 Bauchdecke

ガ dünn デ schlaff ナタメ尙更ラ目立ツ。

Diagnose. ハ Verlauf ノ chronisch ナコト, Alter ノ jugendlich ナ點, Fluktuation ヤ Dämpfung ニ依ツテ知ル處ノ freie Erguß, 或ハソノ外他ノ Organe ノ tbc. Erkrankungen 等カラシテツケル。peritonitische Exsudat ガ abkapseln サレテシマツテ居ルトキニハ cystisch ノ Bauchgeschwülst ト間違ヒ易イ。

Carcinomatöse Peritonitis, 或ハ Lebercirrhose ノトキノ Ascites 等トハ Alter ヲ考ヘソノ他ノ Begleiterscheinungen 等ヲ考ヘレバ區別ガツク。

Prognose. ハ primär erkrankt ノ Bauchorgan ノ或ハ Lunge ノ Tbc. ノ Verlauf ニヨツテ, 第二ニハ tbc. Peritonitis ノ Arten ニヨツテ異ル。Exsudative Form ノ方ガ trockene Form ヨリモ遙カニ gutartig.

Behandlung. Innere Behandlung トシテハ Lichtbehandlung, Solbädern, Schmierseifenbehandlung, Röntgenbestrahlung 等。之丈ケデ ausheilen スル Fall モアル, シカシヤハリ tbc. Peritonitis ノ $\frac{1}{3}$ 位ハ Operation ニヨラチバナラズ而モ之デヨキ結果ヲ納メテ居ル。Tuberkulöse Exsudat ガ Spontanheilung ヲ begünstigen スル所ノ antigener Stoffe ノ Träger ナル事ガ明ラカニナツテカラハ以前ヨリ行ハレタ ascitische Flüssigkeit ヲ entfernen スルタメノ Laparotomie ト言フモノハ段々 einschränken サレテ來タ。Chirurgie ニ於ケル „Der Kampf gegen das Wasser“ ナルモノモ多少不信ノ位置ニオカレテ來テ居ル。從ツテ上述ノ如ク einschränkend ナ條件假定ノ下ニ於テノミ Laparotomie ハ empfehlen サレルベキモノデアアル。

Operation. Mittellinie ニ於テ 6-7cm 位ノ Schnitt ニヨル

einfach ナ Laparatomie テ、中ノ Flüssigkeit ヲ全部 austupfen シテ entleeren シテシマヒ、Bauchhöhle ヲ完全ニ schliessen スル。Verwachsungen ハ解キ、シカシ verbackene Darmkonvolute ハソノマヽニ シテ觸レナイデオク。Bauchwunde ハ大抵 glatt ニ heilen スル、唯 käsige ulceröse Form ノ場合ニ丈ケハ時々 örtliche Impftuberkulose ガ出來ル事ガアル。

Die chronische circumscripte Peritonitis.

Entzündungsreiz ノ少ナイ所、即例ヘバ Entzündungsherd ノ Randzone ノヤウナ所デハ leukocytenreich ノ所謂 plastische Exsudat カ多ク ausschwitzen シテ其處デ benachbart ナ Darmorgane 間(例ヘバ Darm ト parietale Bauchfell トノ間ノヤウナ)ノ flächenhaft ナ lockere Verklebung ガ生ジル。シカシ間モナク Exsudat ハ aufsaugen (resorbieren) サレテ、後ニハ bindegewebig ノ flächenhaft ナ或ハ strangartig ノ Verwachsungen 即チ所謂 Adhäsion ガ殘ル。

Peritonitis ノ Adhäsive Form ハ多クノ場合 Bauchorgane ノ chronisch entzündliche Erkrankungen ノ結果トシテ起ルモノデアル。例ヘバ Gallenblase、或ハ Wurmfortsatz ナドノ Entzündung、或ハ chronisch ノ Obstipation ノ際ノ recidivierend ノ Darmulcera ノ結果トシテノ Darm ノ一定ノ Umbiegungsstelle、(例ヘバ Flexura sigmoidea, Flexura hepatica, Flexura lienalis 等)ニ於ケル chronisch ノ Entzündung ノ結果トシテ起ルモノデアル。又 Bauchoperation ノ後ニ Peritoneum ヲ非常ニ注意シテヤツテモヨク entzündliche Verwachsungen ヲ作ルコトガアル。

Diagnose. ハ Anamnese ニ於テ entzündliche Organerkrankung、例ヘバ Cholecystitis, Appendicitis, Magen-oder

Duodenalulcus, Adnexerkrankung, ナドヲ證明サレル場合ニハ leicht デアルガ之ヲノ Hinweis ナキトキハ schwieriger. Periodische Röntgenaufnahme ニヨル Darmfunktion ノ Beurteilung、乃至ハ最近非常ニ多ク行ハレ出シタ Peritonealhöhle 中ニ Luft ヲ einblasen シテ Röntgendurchleuchtung ニテシラベル Verfahren ナドハ實ニ價値アル diagnostisches Hilfsmittel トシテ賞用サルベキモノデアル。„Verwachsungen” ナラント騒グモノノ中ニヨクヨクシラベテ見ルト單ナル hysterisch, hypochondrisch 乃至ハ nervöse Bauchbeschwerde ニ過ギナイモノガ多クアルコトハ注意スベキコトデアル、羊頭ヲ揚ゲテ狗肉ヲ賣ルノ類デアル。

Chronische Entzündung ハ又 Mesenterium ノ Verdickung, Strangbildung, Darm ノ Abknickungen, Verdauungsstörungen 等ヲ起シ延ヒテハ是等ノタメノ非常ナ Beschwerde ヲ起スコトガアル。是等ハ實ニ sehr langsam ニ起ルモノデシバシバツノ Natur 不明ニシテ或ハ Magenschmerzen トシテ、或ハ Darm beschwerde (Obstipation ト Diarrhoe ガ交互ニ來タリ kolikartig ノ Schmerz ナドノ)ノ形ヲトツテ表ハレルモノデアル。

Behandlung. Prophylaktisch ニハ出來レバ病因タル erkrankte Organ ヲ entfernen シ、Darmkatarrh ヲ beseitigen スルニアル。Warme Packung (Fango ノ如キ)、Darmfunktion ノ Regelung、輕キ適當ノ Massage 或ハ Leibbinde ナドモ可。Fibrolysineinspritzung ナドハ無効。Stränge ヤ Verwachsungen ナドヲ operativ ニ lösen ス可キヤ否ヤハツノ Fall, Fall ニヨツテ決メル可キデアル。Operation 後ノ Recidiv ニ至ツテハ豫メ確カニ測リ知ラルベキデナイ。

Ascites (Bauch wassersucht).

Ascites ハ Bauchhöhle 内ノ entzündliche Flüssigkeit ノ Ausammlung ナ言フノデハナクテ多クノ場合之ハ Herz 或ハ Niere ノ Erkrankung, ニヨリ, 或ハ Pfortader-kreislauf ノ Gebiet ニ於ケル Stauung (Geschwülste, Lebercirrhose ノ トキナド)ニヨツテ生ズルモノデアアル。Flüssigkeit ノ色ハ hell-乃至 dunkelgelb, デ klar デアリ稀ニ Lymphstrang ノ Stauung 或ハ Verletzung ナドノタメナドデ Chylus ガ beimischen スル場合ニハ milchig getrübt デアル, 即チ Ascites chylosus トハ之。是即チ Transsudate デアリ, ソノ Eiweissgehalt ハ 1-3% デアル。

シカシ chirurgisch ニ grösseres Interesse ノアルノハ Entzündungs-prozesse ガ beteiligen セル所ノ Ascites formen デアル。即チ Ascites tuberculosus デアル。コノ Exsudate ノ Eiweissgehalt ハ 6% ニマデモ登ツテ居ル。

Transudate ト Exsudate ハ常ニ必ラスシモ明カニ diagnostisch ニ區別サレルモノデハナイ。Herz- und Nierenerkrankung ノトキノ rein ノ Stauungstranssudat ノ外ニハ次ノヤウナ ursächliche momente ガアル:

1. Tumor ニヨル Vena portarum ノ Kompression.
2. Lebercirrhose alkoholischer oderluetischer Genese.
3. Bauchhöhle ノ Carcinom, 即チアル Organcarcinom カラ ausschliessen シテ出来タ數多ノ Krebsknötchen ノ Ausdat.
4. Tuberkulose des Peritoneums.
5. lokale Entzündung 或ハ traumatische Reize ニ因スル Chronische seröse Peritonitis, 即チ Leberechino-

kokkus, Ovarialcyste 等ノ Ruptur, 或ハ innere Einklemmung, Invagination, 或ハ Pankreatitis 等等ノ結果ノモノ。

Diagnose. Erguss ノ多量ノ場合ニハ leicht: 即 trommelförmig ニ auftreiben セル Leib, abhängige Bezirk ニ於ケル Dämpfung, Magengegend 丈ケノ Tympanie, 及ビ deutlich ノ Wellenschlag 等。Ergüsse ノ少ナイ時ニハ Dämpfung ハ halbmondförmig, Seitenbauch ガ schlaff, Dämpfung, Lagewechsel, perkutorisch ニ Spina anterior ilei ノ所デ matt ナ Ton ノアルコト等。

Behandlung. 普通 Regel トシテハ Tuberkulose 及ビ chronische Peritonitis ノ場合ニノミ Heilung ガ望ミ得ルモノデアアル; 其以外ノモノデハ Chirurgie デハ ascitische Flüssigkeit チ entleeren スル事ニヨツテ唯 palliative ナ Hilfe チナシ得ルニ過ギヌ。

Erkrankungen des Netzes und des Mesenteriums.

Netz 及ビ Mesenterium ハ Peritoneum ノ akute und chronische Entzündung ニ teilnehmen スルシカシコノ方デハ別ニ特別ノ事ハナイ。

Netz ノ Verdickung ハ 1. Netz ノ Stieldrehung, ノ結果, 及ビ 2. entzündliche Vorgänge ノ結果, トシテ起ル。

Netzdrehungen (Torsionen) ハ Netz ガツノ何處カノ Zipfel テ Bauchwand, Bauchorgan, 或ハ Hernie ナドニ verwachsen シテ居リソシテツノ beide Anheftungspunkten ノ間ノ全部或ハ一部ガツノ Achse ヲ圍ツテ drehen スルトキニ起ルモノデアアル。ソノタメ Zirkulationsstörungen, Blutungen ガ起リ遂ニ derb ナ fibröse, höckerig ナ Verdickung トナリ。Netz ガーツノ dünnere Stiel ノ先ニ hängend ノ der's Klumpen ヲ作ルデアアル。

Erkrankung ハ plötzlich ニ Bauchfellreizung ノ Erscheinungen,

Druckschmerzhaftigkeit 及び Geschwulstbildung ヲ以テ初マル。Anamnese ニ於テ Bauch ノ vorhergegangene Erkrankungen, Bauchoperation, 乃至ハ Laparotomie ノ有無ヲキクコトハ重要。Behandlung ハ Netz ノ Resektion ニアルノミ。

Die entzündliche Netzgeschwulst. ハ普通ハ Netz ノ umschriebene Stelle ニ, 多ク eitrige Blinddarmentzündung ノ後或ハ Netz ノ Unterbindung ヲ必要トシタ Laparotomie ノ後ニ生ズルモノテ, derb ナ fester Geschwulst トシテ Unterbindungsfäden 或ハ他ノ Fremdkörper ノ圍リニ多少ノ Eiter-und Entzündungsherd ヲ以テ出来ルモノテアル。大抵ノ場合 leichte bakterielle Infektion ガアルモノテ, 單ニ chemische Reizung ノミニヨルコトハ稀テアル。

Geschwulst ハ大抵 Operation 後 einiger Wochen ノ Verlauf 中ニ Bauchfell ノ方ノ Erscheinung トシテ特別ナコトナシニ出来ル。Bauchwand トノ Verwachsung モ起ルコトガアル, 又 leichte Druckempfindlichkeit モ起リ得ル。Temperatur steigerung ハ通常ハナイ。Ruhelage ト warme Umschläge トニヨツテ Geschwulst ハ nach und nach 消失スルモノテアル。

Geschwüste des Mesenteriums. beweglich ナ, doppelseitig ニ Serosa テ被ハレタ Dünndarmgekröse (腸間膜), Platte (稀ニ Mesocolon transversum 内)内ニ次ノ如キモノガ出来ル:

1. Cysten ノ rund ナ prall 然モ schmerzlose Gebild トシテ, 之ガ langsam ニ schmerzlos ニ entwickeln スルモノテアルタメ通常 Kranke ニ ganz plötzlich ニ merken サレルモノ。腸間膜ノ長サニ應ジテ Cyste ハ leicht verschieblich テアリ, 其ノ上及ビマハリハ Bauchwandtumor ヤ Exsudat ト異ナリ tympanitisch. 如何ナル種類ノモノカ Cystenart ハ殆ド知ルコトハ出来ヌ。是等ノ中ニハ seröse Cyste, Chyluscyste, Dermoidcyste, Enterokystom 及び Echinokokken ナドガアル。

2. Drüsengeschwüste, 即チ:

a) Tuberkulöse Lymphome. 殊ニ Kindern テハ先ヅ之ヲ考フベシ 即チ所謂 Tabes mesaraica ノ eigenartige Form. 常ニ必ラズシモ

paketartig ノ Knollige Tumor ヲ Tief ニ palpieren シ得ルトハ限ラヌ: シバシバツノ上ニ tympanitisch ノ Därme ガ überlagern スルコトガアリ, 或ハ peritoneales Exsudat ニヨツテ überdecken サレテ居ルコトモアル, 又他ノ場合ニハ Diarrhöe 及び Kolik 丈ケガ Symptome トシテ表ハレテル丈ケノコトモアル。

b) Lymphosarkom. maligne Lymphome (Lymphogranulom) ハ Mesenterium 丈ケニ beschränkt ニ來ルヤウナコトハ殆ドナイ, 他ノ Drüsen gruppe 即チ Hals, Achsel, 或ハ Mediastinum 内ノソレガ同時ニヤラレル。而シテコノ中ニハ Anämie, Abmagerung 及び relativer Leukocytose ナド他ノ Symptome ガ deutlich テアルカラ Diagnose ハ nicht so schwer. (該章參照)。

c) Metastatische Sarkome und Carcinome. entsprechend ノ primäre Darmtumor 殊ニ Coecum ノソレノアルトキ。Metastase ノ方ガ ursprüngliche Geschwulste ヲ先キニ見付ケラル、事ガアル。モシ Drüsenpaket ガ Pankreaskopf ノ近ク, 或ハ linke Hypochondrium 内ニ finden サレタ場合ニハカク レタル Magen, Gallenblasen 或ハ Pankreascarcinom ニ疑ヲ置カチバナラス。斯カル場合ニハ mesenterial Drüse ノ外ニ retroperitoneal ニモ必ラズアル。コノ如キ場合ニハ frühzeitig ニ Ascites ガ表ハレル, 從ツテ即チ Ascites ノアルトキニハ Neubildung ガ bösar-tiger Natur ノモノテアルコトヲ考ヘチバナラス。Röntgenbestrahlung モ唯タ tödliche Ausgang ヲ多少 verzögern サシ得ルニ過ギヌ。

3. Andere Neubildungen. 即チ kavernöse Lymphangiome, Chylangiome, Lipom, 及び Myxofibrome 等, シカシ之ヲハ實ニ稀, 唯シバシバ見ルモノハ mesenterium 内ノ weicher Sarkome. diagnostisch ニ之ト區別シ難イノハ retroperitoneale Tumor テアル。

Behandlung. Cyste ハ少シ注意シテヤレバ大抵 ausschälen シ得ル, 最モ悪キ場合ニハ Laparotomiewunde 内ニ einnähen シテ eröffnen スル。

Tabes mesaraica, kleiner Kinder ノ Mesenterialtuberkulose ハ tuberkulose Peritonitis ニ於ケル如ク Laparotomie ニヨツテ, verkäsen

シ erweichen セル Drüse ヲ ausschälen スル (Darm Tbc. ノ章參照)。

Maligne Lymphomen ノ場合ニハ Operation ハ Kontraindikation デアツテ Arsenik 及ビ Röntgentherapie ニヨル。

Neubildungen ハ多少ノ Dünndarmstück ヲ mitresezieren スルノテナケレバ exstirpieren スルコトハ殆ド不可能, 卽チソノ Darmstück ノ Ernährung ガ Gekrösgefäße ノ Schädigung ニヨツテアヤシクナルカラ。

Die Chirurgie der Leber und Gallenwege.

1. Entzündung der Gallenwege und die Gallensteinkrankheit.

Entzündung ト Gallensteine トハ互ニ密接ナ關係ニアルモノデ之ノ beide Begriffe ヲ klinisch ニ分チ考フルコトハ出来ナイ。 Entzündung ハ meist ascendierend ニ Darm カラ來ルモノデ, 稀ニ Typhus ノトキノ如ク hämatogen ニ來ル。 Infektion ノ prädisponierende Momente トシテハ Typhus, Ruhr ノ外ニ chronische Obstipation, Magen- 及ビ Darmkatarrh 等, Gallensteinbildung ニ對シテハ Cholestearin ヤ Gallenpigment ヲ有スル Galle ノ Stauung 及ビ Übersättigung ガ考ヘラレル。

是ハ junge Person ニハ稀デ, 30-60 Lj. ニハ 30 Lj. 以下ノモノノ 4 倍モ多ク來リ, 又 60 Lj. 以上ニ於テハソノ中年ノ 3-6 Dez. 間ヨリモ 2 倍位ノ Häufigkeit ヲ示シテ居ル。

Gallensteine ハ殆ド常ニ Gallenblase 内ニ出來ル。 Gallensteinbildung ノ Grundbedingung ハ Galle (卽チソノ中ニハ Chlestearin 或ハ Gallenfarbstoffe (Bilirubin). ヲ含ム) ノ Stauung 及ビソレト同時ニ起ル Entzündungs- od. Stoffwechselprodukte トシテノ Kalk ノ Übersättigung ニアル。斯クシテ Cholestearin ハ auskrystallisieren シ Bilirubin ハ niederschlagen シソノ Kern ヲ中心トシテ schalig ニ或ハ atypisch ニ schichten スルノデアル。 Gallensteine ノ Ätiologie ニ於テハコノ Galle ノ Stauung 及ビ zersetzung ノ外ニ Heredität, Wochenbett (Lactation), Menopause, Lebens-

weise, Ernährungsart 及び最後ニ Infektionskrankheiten 等
が重要ナ ätiologisch ノ意味ヲモツ, 殊ニ Infektionskrank-
heiten 中 Typhus abd. ハシバシバ原因ヲナスモノデア
ル。Gallenblase ノ Entzündung 殊ニ chronisch ノ Cholecystitis
ハ Konkrementbildung ヲ促ス。

Gallensteine ヲ次ノ如ク分ツ:

1. Reine Cholestearinsteine 之ハ通常 Entzündung ニヨ
ラズシテ出来ル Konkremeute.
2. Reine Bilirubinkalksteine—殆ド常ニ entzündlich ノ
Ursprung ニヨルモノ。
3. Mischformen, 即チ Pigment, Kalk, Cholestearinsteine
等デ, atypisch (amorph) ノモノモアリ, Kern ヲ中心
ニ schalig ニ schicht ヲナセルモノモアル。

Gallensteine ハソレ自身トシテハ何ラノ Fremdkörper トシ
テノ作用モ表ハサナイモノデ; 狭イ Ductus cysticus 内ニ石
ガ einklemmen シタトキ及ビ einwandern 或ハ hämatogen
ニ ausscheiden サレタ Bakterien ノタメニソコニ Entzündung
ノ加ツテ来タトキニ初メテ Beschwerde 即チ Gallenstein-
Kolik ノ Bild ガ表ハレルモノデア
ル。

Verlauf der Infektion, Gallenwege ノ Infektion (即チ
Cholecystitis u. Cholangitis) ノ Verlauf ハ Bakt. 即チ Koli,
Typhus, Staphylo- 及ビ Streptokokken, Diphtheriebacillen
等ノ Art 及ビ Menge ニヨリ, 又 Abflusswege ガ offen デア
ルカ verlegen サレテ居ルカニヨツテ色々デア
ル。Entzündung
ハ常ニ Blase ノ Serosa 上ニ擴ガルモノデ; Duodenum,
Kolon 或ハ Netz ナドトノ Verwachsung ハ殆ド常ニ起
ル。Schleimhaut ノ ulceröse, diphtherische Prozesse ハ Sch-
rumpfung, Verödung ヲ起シ, 或ハ Peritoneum ヤ Nach-

barorgane (Kolon ノ如キ) 内ヘ durchbrechen スルコトガシ
バシバアル。perakut ノ Entzündung ノ場合ニハ Gallenblase
ノ Phlegmone, Gangraene ヲ起シ Peritonitis ヲ起スノガ普
通。恐ルベキ Folgeerscheinung ハ Leber ノ Abscess 或ハ
Cirrhose, 乃至 akute und chronische Pankreatitis デアツ
テ之ヲ起セバ最早大抵助ラヌ。

Pathologische Anatomie.

Fig. 1.

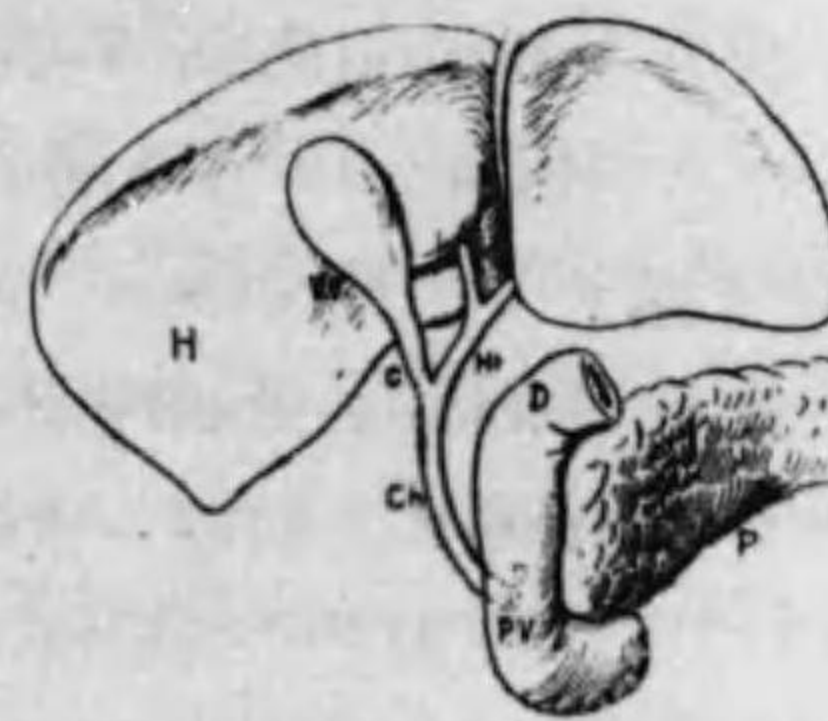


Fig. 2 a.

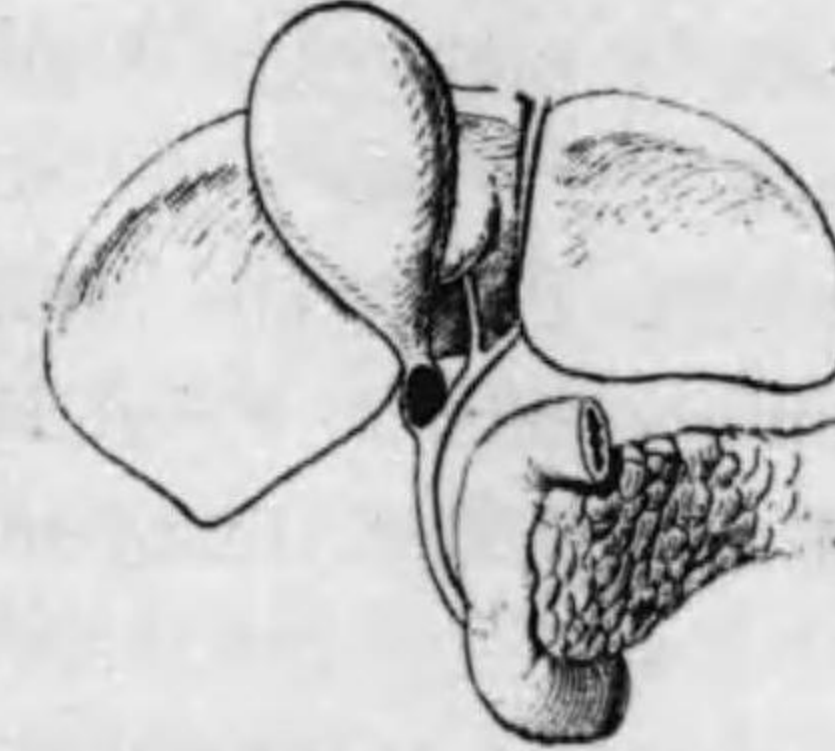


Fig. 1. Topographie der Gallenwege.

H=Leber, V. f=Gallenblase, C=Duct. cysticus,
Ht=D. hepaticus, Ch=D. choledochus, D=Duo-
denum, PV=Papilla Vateri, P=Pankreas.

Fig. 2 b.

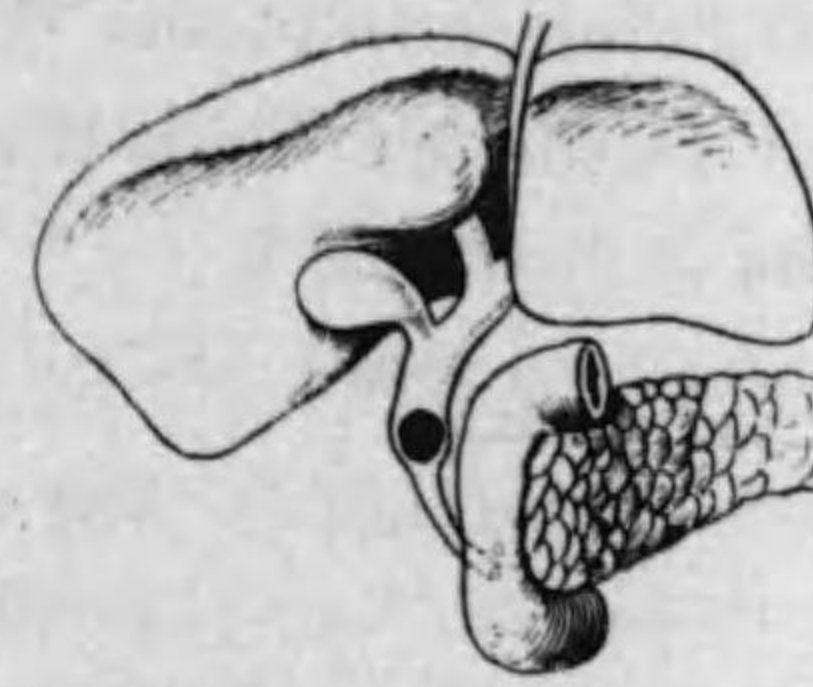


Fig. 2 c.

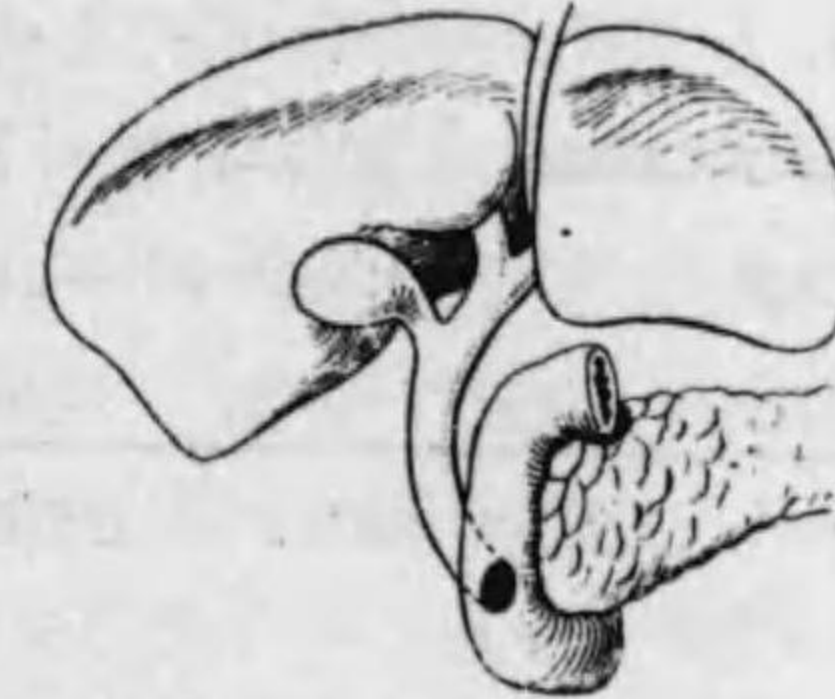


Fig. 2. Steinverschluss.

- a.—Zystikusstein. (Blasenektasie)
- b.—Choledochusstein (Blase ハ schrumpfen シ, Gallengänge erweitern
セリ).
- c.—Papilla Vateri ノ Steinverschluss.
(n. Cermach)

先ヅ第一ニ Schleimhaut ノ katarrhalische Anschwellung 及ビ Rötung, 同時ニ Gewebe ノ seröse Durchtränkung 及ビ Schleimsekretion ノ増加。段々 ulceröse Prozesse ハ tiefere Schicht ニ進ミ Eiterung, entzündliche Wandverdickung→Narbe 即 Blase ノ Schrumpfung トナル。

Abflusswege ガ frei ノ場合ニハ Symptome ハ唯ニ diffuse Beschwerde ニ止リ, 殊ニ Verdauungsperiode ノ高調ノトキ 即チ Gallenblase ノ zusammenziehen スルトキニヒドイ。Cysticus ガ Stein, 或ハ Schleim 或ハ entzündliche Verschwelung ナドノタメニツマレルトキハ Blase ハ dehnen シ fadenziehend ノ trübe Schleim デ満サレ (Hydrops), 或ハ schleimig-eitrig ナ Flüssigkeit 或ハ jauchig-übelriechend ナ Eiter デ füllen (Empyem) サレ Schmerz ハ同時ニ次第ニ増シテクル。

Entzündung ガ Serosa 及ビ Nachbarorgane ニ擴ガツテクルト (Pericholecystitis) ソノ間ニ Verklebung ガ起リ多少 ausgedehnt ノ derb ナ breitflächig ノ Verwachsung ガ出來ル。病變ノ Entstehungsstadium ニ於テハ lokal peritonitisch ノ Reizsymptome 及ビ Entzündungssymptome (Fieber, Exsudat) ガ強ク次第ニ Magen, Darm 及ビ Colon transversum トノ Adhäsionsbeschwerde ガ出テクル。

Cholecystitis ハ非常ニ recidivieren シ易キモノデアル。

時ニハ非常ニ akut ニ gangränöse Entzündung ガ起ルコトカアル。コノヤウナトキニハ幸ニ Darm 内ヘ durchbrechen シテクレルコトモアルガシカシ多クノ場合 allgemeine Peritonitis ナ起シテシマフ。

Gallengang ハ常ニ多少ニ拘ラズ Entzündung ニ侵サレルモノデ同時ニソノマハリニ dicht ニツイテ居ル Lymphdrüse

モ anschwellen スル。ソノ結果ハ常ニ Blase カラノ從ツテ Leber カラノ Gallenabfluss ガ六ケシクナリ或ハ一時止マルコトモアル。即チコノトキニ entzündlicher Ikterus ガ起ルノデアル。軽度ノ發熱, Magen-, Darmstörung 等ノ症状ノ下ニ數日デ abklingen スルノガ常デアル。Gallengänge ナ通ジテ Konkrement ガ durchwandern スルトキニモ heftig ノ Kolikanfall ニ續イテ同様ノ Erscheinungen ガアル。

Einklemmung ノ Cysticus od. Choledochus 内デ Stein ガ einklemmen シタトキ或ハ dauernd ニ verweilen セルトキニハ非常ナ pathologische Veränderung ガ起リ ernst ナ Symptome ガ表ハレル。即チ Schleimhaut ノ Dekubitalgeschwüre, Eiterung 及ビ Wand ノ entzündliche Infiltration ガ起リ, 且ツマハリノ Duodenum, Pankreas ナドモ侵サレ或ハトキニハ Konkrement ガ durchbrechen スルコトモアル。Cysticusstein ハ Blase ニ inficiert ノ Schleim 或ハ Eiter ナ stauen サセル。ソシテ andauernd ノ heftige Schmerz ノ下ニ Blase ハ軽度ニ ausdehnen サレル, シカシ勿論 Blasenwand ガ前ニアツタ chronische Entzündung デ starr, unnachgiebig ニナツテ居ナイトキノコトデアル。

Choledochus ガツマツタ場合ニハ sofort Ikterus ガ起リ且ツソレハ非常ニ早ク zunehmen スル。Lithogene Ikterus ト言フハ是, Gang ハ Galle ノ Sekretionsstrom デ段々ニ擴ゲラレ遂ニハ Hepaticus カラ Leber 内ノ Qualläste マデ進ムデ行ク; ソノ結果 Leber ハ anschwellen シ druckschmerzhaft トナル。sekundär ニ Chologene Cirrhose ガ起ル。平常ハ極ク細イ Choledochus モ daumendick 位ニマデモ dehnen サレル。ト同時ニ Stein ハ Gang 内ニ浮キ出シテ來テソシテ再ビ Kugelventil ノヤウニ Papille ナ veschliessen シテ所謂

Ventilverschlussヲ起ス。

Entzündung 乃至 Zerstörung ノ Process ハトキニヨツテ mehr Blase ノ方ニ強イコトモアリ Gänge ノ方ニ強イコトモアル、又各 Stadium デ止リ relative Ausheilung ヲ示スコトモアル、シカシ常ニ recidiviren シ段々 chronisch ニナツテ行くモノデアル。Kolik ハ Gallensteine ノミナラズ、Entzündung ノタメニモ起ルモノデアリ、從ツテ Gallenstein ナシニ Kolik ガ起ルコトハアル、又一方 Schmerz モ Anfälle モナイノニ Blase 中ニ Steine ノアル事モアル、斯クシテ實ニ種々ナ Variationen ガアリ各々ニヨツテ元來 einheitlich ナ Krankheit デアリナガラ實ニ色々ナ Symptomenbild ヲ呈スモノデアル。

然シ Behandlung ニ對シテハ是ヲ verschiedene Bilder ノ Differenzierung ガ是非必要ナコトデアツテ entscheidend ナ Indikationsstellung ハ實ニソノ pathologische Zustand ノ richtige Einschätzung ト進ムデハ weiter ソレガ如何ニ entwickeln シテ行くカヲ正シク測知スルコトニヨツテナサレルモノデアル。

從ツテ次ニ是等複雑ナモノヲ Kurz ニ skizzieren スルタメニ二三ノ Krankheitstypen ヲ作ツテ見ル。

Symptomatologie.

1. Gallensteinkolik, reguläre Gallensteinanfall ハ多ク kurzdauernd ノ Magendruck 及ビ Übelsein ノ後或ハ全然 ソレラモナク plötzlich ニ起リ、而カモ abends 或ハ nachts ニ起ルノガ多イ。Epigastrium ニ heftig ノ atembeklemmend ノ Schmerz ガ起リ殊ニ Schulterblätter ノ間ニ ausstrahlen スルヲ特徴トス。輕キ場合ニハ Anfall ハ 5-10 分間位デ過ギサルガ schwer ナ場合ニハ徐々短時間宛ノ Unterbrechung

ハアルガ數時間ニモ互ツテ實ニ堪ヘラレナクナルモノデアル。kalter Schweiß ヲカキ、kollapsartig ニナリ、nervöses Zittern, Frostgefühl, Erbrechen 等ガ起リ實ニ alarmierend ナ状態トナル、シカシ Morphinum ヲ與フレバ ruhig ニナルモノデアル。

Ikterus ハ ganze Prozess ガ Blase 丈ケテ行ハレテ居ルトキニハ fehlen スル。Entzündung ガ Gallengänge ノ方ニマデ fortleiten サレルト leicht ナ普通數日ニシテ abklingen スル所ノ Gelbesucht ガ現ハレル。強度ノ而カモ長時間ニ互ツテノ Ikterus ハ Choledochusverschluss ヲ意味スルモノデアル。

Fieber ハ 38° 以上ニナルコトハ稀レデ短時間 Katarrhalisch ノ状態ニアル間丈ケ fiebern スル。

Lokalbefund ハ殆ド常ニ negativ ト言ツテ良イ。稀ニ Gallenblase ガ Anfall 後一寸ノ間 palpieren 出來ルコトガアル。シカシ Druckschmerz ハ數日間續イテアル。Gallenblasentumor ハ Hydrops, Empyem 或ハ Pericholecystitis ヲ意味スル。

Leber ハ Stauungsikterus 或ハ Cholangitis ノ起ラナイ限り vergrößern シナイ。

Differentialdiagnostisch ニ問題ニナルノハ;

1. Ulcusschmerz; 即チ Magen- 或ハ Duodenalgeschwür ノトキノ俗ニ „胃痙攣 (Magenkrampf)“ ト稱スルモノハ大抵 Gallenkolik ノコトガ多イ。
2. Nierensteinkolik,
3. Darmkolik bei Gassperre oder Stenose,
4. Appendicitis
5. Eingeklemmte Hernia Lineae albae (Fettbruch) 等。

2. Gallenblase ノ Hydrops. 是ハ symptomlos ニ出來ルコトガシバシバアル。subjektiv ニハ andauernd ノ輕イ Magendruck, Vollgefühl, 等ガアリ Druckschmerz モ極ク少ナク, Kolikanfälle ナシニ起ル。objektiv ニハ glatt ナ prall ナ Tumor ガフレル。シカシ hydropische Inhalt ガ Infektion ヲ起スト同時ニ初メテ stärkere Beschwerde ガ初マル。Hydrops ノ原因ハ Cysticus 内ノ Verschlussstein ナルコトハ言フマデモナイ。differential diagnostisch ニハ Wanderniere, Schnürleber 等ヲ考ヘテバナラス。

3. Empyem. 殆ト常ニ Stein ト kombinieren シ Blase ハ geschwürig ニナリ Wand ガ verdicken スル。Symptome ハ Infektionserreger ノ種類トソノ Virulenz ノ度ニヨツテ多少 akut. 卽 Kolikanfälle, Fieber ガ大抵アリ, Gallenblasentumor ハ fühlbar 且ツ dauernd druckschmerzhaft. 加ヘテ intermittierendes Ikterus ガアル。

數年後ノ Ausgang トシテハ Gallenblase ハ段々 schrumpfen シ Konkremente ハ latent ノ状態トナル。シカシー方ツウナルト色々ノ Adhäsionsbeschwerde ガ現ハレテクル：卽チ或ハ Verdauung ノ Störung, 或ハ Magen ガ empfindlich トナリ所謂 „launischer Magen” ノ Zustand ニナリソノ他 Reizsymptome ガシバシバ起ルヤウニナル。

Stein ハ jahrelanger relativer Ruhe ノ後ニハ druchbrechen スルカ或ハ Choledochus 内ニ wandern スル。

4. Cholecystitis und Pericholecystitis, 卽チ akut 或ハ subakute Infektion ノ結果起ルモノデ, Symptome トシテハ heftig ノ Schmerzen ガアリ之ハ quer ニ腹部ヲ ausstrahlen スルヲ常トシ, 10-24 時間位 dauern シ, Erbrechen ヒドク, Schüttelfrost ヲ伴ツテ hohes Fieber ガ出, Stein ハ Stuhl

ト共ニ出ズ輕度ノ Ikterus ヲ起ス。

akutes Stadium ノ去ツタ後モ 2-4 Woche 位ノ間ハ Gallenblase ノ Fundus ノ所ニ可成リノ lokaler Druckschmerz ト Exsudat ヲ殘ス。而シテ chronisch ノ recidivierend ノ Form ニ übergehen スルコトガアル。初メノ中ノ症状ハ Ileus, Darmperforation ノトキノソレニ似, 後ニハ Perityphlitis 或ハ Kolontumor ヲ思ハセルヤウナ症状ガアル。



Fig. 3. Cholecystitis: — Blasenwand verdicken シ, Duodenum 及ビ Kolon ト verwachsen ス。Gallengang 附近ノ Drüse ニ注意。

Entzündung ガ perakut ノ場合ニハ Blase ハ Gangraen ニ陥リ, akute Peritonitis ヲ起シ (Perforation), 或ハ Sepsis ヲ起シテシマフコトガアル注意スベシ。

5. Choledochussteine. „regulär” ナ Kolikanfall 後ニ強度ノ Ikterus ガ表ハレ數週間モ續キ, Stuhl ハ acholisch トナリ, Harn ニハ Gallenpigment ガ多ク出テ bierbraun トナリ, heftig ノ殊ニ右肩ノ方ニ ausstrahlen スル Schmerz ガアリ, Fieber ハ intermittierend デ輕度ニアリ, Gallenblase ハフレス, Leber ハ vergrößert 且ツ druckempfindlich (Stauungsleber).

Choledochus ガ dehnen シタタメ Stein ガ再ビ frei ニナルト Ikterus ハ消去スル。次ノ Gelegenheit ニ於テ Galle ノ流レノタメニ下方ニ押シ流サレ Diverticulum duodeni ノ所デ

ヒツカカリ或ハ Sphincter ノタメニ Papille ノ中ニ umklammern サレル。而シテ幸ニ Konkrement ガ Papille ヲ通ジテ Darm 内ヘノ路ヲ見出シタトキニノミ spontane Heilung ガ望マレルワケデアル。

Komplicierende Cholangitis ノトキニハ Fieber ハ Continua 或ハ hektische Charakter ニナル。Kranke ハ實ニ ellend, hinfällig ニナリ Appetit ガ全然ナクナリ目ニ見ヘテ abmagern シテ行ク。

Kachexie ニ陥ル Gefahr ノ外ニ恐ルベキハ hämorrhagische Diathese, Pankreatitis, Leberabscess 等デアル。

斯クシテ是ノ Krankheit ハ非常ニ種々複雑ナ形ヲトリ非常ニ chronisch ノ経過ヲトルモノデ而カモ且ツ Monate- 長クハ Jahrelang モノ間 latent ニスギル事モアルノデ Hausarzt デサヘモ常ニ是ヲ überblicken シ得ルト言フ譯ニハ行カヌ。マシテ一寸往診シタ他ノ Arzt ヤ或ハ Chirurg ナドノヤウニ病氣ノ一寸シタ一部分丈ケ見ルモノニハ尙更ラデアル。從ツテ Anamnese ヲ正確ニトルコトガ實ニ必要。

デソレニ就テ注意スベキ事ヲ述ベルト：

1. Vorausgegangene Krankheiten, (殊ニ Gastroduodenalkatarrh, 或ハ Typhus abdominalis).
2. Schmerzen ノ模様, (即チソノ Ursache, Mahlzeit トノ關係, ausstrahlen ノシカタ)。
3. Ikterus ノ有無(ソノ強弱ノ度合, Dauer, Stuhl ノ色等)。
4. Schmerzanfall ノ際ノ Fieber.
5. Magenverhältnisse (Aufstoßen, Magendruck, Übelkeit, Erbrechen).
6. Darmverhältnisse (即チ Verstopfung, Flatulenz, Kolitis).

7. Nervöse Erscheinungen (Migräne, nervöse Magen- und Darmstörungen, 或ハ Hysterie 等)。

結局シカシ Diagnose ハ objektiv ニハ Symptome ノ全然ナキ即チ freie Periode ニ於テモツケナケレバナラヌ。ソレニハ Anamnese ヲ streng kritisch ニ verwerten スル傍ラ次ノヤウナ即チ Ulcus ventriculi 或ハ duodeni, Nierensteinkolik 或ハ intermittierende Hydronephrose 及ビ Colitis spastica 等ヲヨク differencieren シナケレバナラヌ。從ツテ Magen-, Darmfunktion 及ビ Nierenfunktion ノ objektive Prüfung ガ, 殊ニ短時間ノ Beobachtungszeit ニ於テスルトキニハ, 極メテ必要ナコトデアル。

Behandlung. 之ニ interne Behandlung ト chirurgisch ノソレトアリ, ソノ何レヲトルカガ甚ダ六ケシイ問題デアル。

Interne Therapie モウマク行ケバ Blase ヤ Gänge ノ katarrhalische entzündliche Affektion ヲ消去スルコトガ出來, Kolik ヲ減ジ或ハソノ再發ヲ延バスコトモ出來ル, 又侵サレタル Leber ノ Funktion ヲ治シ Gallenleiden ノ原因トナリ易キ Adipositas, Diabetes, Magen-, Darmkatarrh, 或ハ chronische Obstipation ナドヲナクスルコトガ出來, 從ツテソレラノ色々ノ Folgerscheinungen ヲ防グ事モ出來ル。ソノ方法ヤ Mittel ハ多クノ内科書ニアル通り: 即チ Diät ノ注意, Ruhe, Darmtätigkeit ノ Anregung ヲサケルコト, Karlsbad 内デノ Trinkkur, Neuenahr 等々; 或ハ又 gallentreibende Mittel トシテ少量ノ Salicylpräparat; 又 Schmerzanfälle ニハ heiße Kompressen ト同時ニ Morphin ノ Injektion 等。Gallensteine ガ innere Kur デ abgehen シタト言フハ Ausführungsgänge ノ Anschwellung ノ結果ニ外ナラヌ。斯クシテ現今マデ未ダ konkrement ヲ an Ort und Stelle ニ auf-

lösen シ zerfallen セシメ得ル Mittel ハ全然皆無ノ状態デアル。

1. Gallensteinanfall ノトキノ例ヨリノ望ハ Schmerzlin-
derung デアル、而シテ是ニ唯一最上ノ Mittel ハ即チ Mor-
phium (subkutan 0.015) デアリ同時ニ heiße Umschlag ト
heiße Getränke デアル。Kolik ノ再發ノ豫防トシテハ上述ノ
Diät 及ビ Trinkkur ノ外ニ殊ニ生活ヲ色々ノ Schädlichkeiten
カラ遠ザケルヤウ、即 regelmässig ナ bland ナ而カモ餘リ
üppig デナイ食事、殊ニ fettreich ノモノヲトラヌヤウニシ、
Korsett トカ Schnürgurte ノ類ノモノヲ用ヒズ、psychisch
及ビ körperlich 共ニ Erregung ヲサケルヤウニスル事必要。

第一回ノ Anfall デ Operation ヲスルコトハナイ、Anfall
ガ度々繰リ返サレルノデ初メテ Op. ヲ受ケルモノ多シ。

2. Hydrops
3. Empyem } ノ場合ハ常ニ operieren スル。

4. Cholecystitis, hohes Fieber, Schüttelfrost 等ノアル場
合而カモ度々 recidivieren シテ起ルヤウナモノニハ勿論
Operation 必要。直接ノ危険トシテハ是カラ續發スル Peritoni-
tis, 又引キテハ Carcinom ノ發生等ニ對シテ注意シテ見ルト
キ尙一層ソノ必要ヲ感ズベシ。

5. Choledochusverschluss—簡單ナ chronische Steinver-
schluß ノ場合ニハ先ヅ 4-6 週間位ハ内科的ニ Trinkkur 等ヲ
行ツテ見、尙效果見ヘザルトキニハ Eingriff ヲ加ヘル。chroni-
sche Gallenstauung アルトキハ Leberparenchym ガ schädig-
en サレ、Cholämie 即チ hämorrhagische Diathese 及ビ
infektiöse Cholangitis ヲ起ス危険アリ。而シテコノ際 Chole-
dochus カラノ結石ノ摘出ト Hepaticusdrainage ニヨツテノ
ミ人命ヲ救ヒ得ルモノナル事ヲ記憶スベシ。schwere perni-
ziöse Cholangitis ノ場合モ同様。

Operationen am Gallensystem:—

1. Cystotomie und Cystendyse, 即チ Gallenblase ノ Eröffnung 及
ビ Wiedervernähung, 最モ簡單ナル且ツ理想的ノ方法デ、Entzündung
ノナイ Blase カラ石ヲ出ストキニ行フモノナルモ非常ニ稀。

2. Chystostomie mit Drainage.—Blase ヲアケテ之ニ Gumidrain ヲ
入レテ Bauchwand ニ縫ヒ付ケル法、Blase ニ輕度ノ炎症アル場合ソ
ノ Reinigung ノタメニスルモノナルモ是モ稀。後ノ Fistel ハ二次的
ニ閉ヅ。

3. Cholecystektomie.—Exstirpation der Blase—Gallensystem ノ
Operation 中最モシバシバ行フモノデ Blase ノ Verwachsung ヲハガシ
Art. cystica 及ビ Duct. cysticus ヲ結紮シテ Gallenblase ヲ(出來レバ
subserös ニ) Leberbett カラハガス方法、之ヲ行ヘバ Recidiv ハ殆ド
完全ニ防ギ得。

3. Choledochotomie mit Hepaticusdrainage. Cholangitis ノ場合
steckenbleibend ノ Konkrement ヲ摘出スルタメニ行フ、殆ド同時ニ
Cystectomy ヲモナス。Verwachsung, entzündliche Veränderungen 等
アリテ anatomische Präparation ノ schwer ナ場合又 Stein ガ retro-
duodenal ノ Papilla Vateri 内ニ einklemmen セル如キ場合ニハ Op.
ハ却々六カシ。

4. Cholecyst-Enterostomie. Blase ノ Fundus ト Dünndarmschlinge
トヲ verbinden スルモノナルモ Darm ト Gallengänge トノ間ノ Sphink-
terabschluss ナクナリ結局ハ ascendierend ノ infektiös Cholangitis
ヲ起スモノニテ殆ド用ヒラレズ。

2. Carcinom der Gallenwege.

Gallenblasenkrebs ハ häufig ニアルモノデ殊ニ Frauen ニ
多ク Männern ノ 5 倍位。殆ド常ニ Gallenstein ヲ kombinieren
スルモノデ、ätiologisch ニ Carcinom ノ發生ニハ Steine ガ必
要ナノデハナイカトノ Hypothese サヘ考ヘラレテ居ルホドデ

ブル。

是ニ Wand 上ニ zottig, blumenkohlartig ノ Auflagerung トシテ來ルモノト Wand 内ニ dicke, knollig ノ Einlagerung ノ形ヲトルモノトアル。Blaseninhalte ハ常ニ infizieren シテ居リ Kolibacillen ナドニヨル Empyem 狀ノコトモアリ trüb ナ übelriechend ノ Eiter デ充サレテ居ルコトモアル。

Fundus 或ハ Blasenhalssカラ初マツテ次第ニ langsam ニ Gänge ノ方ニススミ, 次デ periportal ノ Drüse ヤソノ附近 ノ Leberabschnitte 内ニ infiltrieren シテ行ク。Duodenum, Kolon, 或ハ Netz ト Verlötung ヲ起ストキハ次第ニソレラ ノ Organe ノ方ニモススム。Lymphwege ヲ通シテ Peritoneum 上ニ verbreiten シ末期ニハ諸所ニ hämatogene Metastase モ起ス。

Symptome. 90%マデモ Gallensteinkrankheitト共ニ來, 尙 Entzündung 乃至 Eiterung 等ヲ kombinieren スルノデソノ 症狀ハ實ニ複雑デアアル。Spontane Schmerzen, Druckempfindlichkeit, Erbrechen, Fieber, Abmagerung (Kachexie) 及ビ Ikterus 等 entzündliche Cholelithiasis ニ來ル症狀ハミナ之ニモ來ル。唯 Krebsbildung ノ Verdacht ヲ置ク可キハ次ノ 2 項デアアル。

1. Ikterus. Carcinom ノトキノ必須症狀ト言フデモナケレバ又必ラズシモ之ガ Carcinom ノ早期症狀ト言フ譯デハナイガ, 而カモ Gallensteinikterus ト異ナル所ハ Krebs ノトキノ Ikterus ハ intermittierend デナクテ, chronisch, kontinuierlich デ次第ニソノ度ヲ増シテ來, 尙多クノ場合 Anfall ナシニ來ルト言フ點デアアル。然シ惜ムラクハコノ Ikterus ノ表ハレルトキニハ最早ヤ Radikale Heilung ハ望マレナクナツテシマツタ時期デアアル即 tiefe Gänge ガ侵サレテ居ルカラデア

ル。

2. Tumor. höckerig ノ大キナ Leberrand überragend ノ Tumor, 殊ニ Leberrand トノ scharf ニ abgrenzen シ難ク或ハ唯 Leberrand ニ單ニツノ Höcker ガ出來テオルヤウニ觸レル Tumor ノアルトキハ verdächtig デアル。

尙 Krebs ヲ考ヘサセル事ハ Kontinuierlich ノ Beschwerde ト Abmagerung デアル。

Behandlung. 唯 operativ ニヤル他ナシ。即 Blase ノ Exstirpation ト同時ニソレト共ニ Leber ヲ keilförmig ニ resecieren スル。Nachbarorgane トノ Verwachsung 乃至ハ Einbruch ノアル場合 Op. ヲ weiter 進メルカ否カハ一般ノ Indikation ノ外ニ Lymphdrüse ノ Metastase ノ具合如何ニヨツテナスベキデアアル。即チ Leberhilus ノ所ト Choledochus ノ後ロトヲ探スベシ, コノ 2 部ノ kleine, ellende Knötchen ハ勿論直ニ fühlen シ得ルケレドモ最早ソレ以上敢テソヲ entfernen スルコトハ出來ヌ。

コノ Eingriffe デハ非常ニ Mortalität 高ク (40-50%), dauernde Heilung ハ僅カニ 7% 位シカ望マレナイ。

從ツテ再ビヤカマシク述ベル所以デアアル, chronisch entzündete Blase ハ entfernen スベシト, 即チソレラニハ krebsige Degeneration ハ實ニシバシバ見ラレルモノデアリ又ナシトスルモ後ニ到リ生ジ得ルモノデアアルカラ。

Gallengangcarcinom. Gallengangdrüsen ノ Epithel カラ發生スルモノデ Papilla duodeni ノ所ニ好ムデ生ジ Cysticus ノ方カラ Choledochus ノ方ニ übergehen シテ行ク。是ハ frühzeitig ニ chronisch ノ Ikterus ヲ起シ而カモ diagnostisch ニ重要ナコトハ Kolikanfall ヲ伴ハナイ事。Symptome ハ Pankreascarcinom 及ビ Kolik ナシニ起ツタ Steinverschluss

ノトキノソレト區別出來ヌ。

Radikale Operation ハ要スルニ Galle ヲ他ノ Weg ヲ通ジテ ableiten スルヤウニスレバ可ナルモ却々六カシキコトニシテ單ニ普通ハ Cysto-Enterostomie デスマシテオル。

3. Chirurgie der Leber.

Leberverletzungen. Leber 丈ケノ isolierte Verletzungen ハ殆ドナク常ニ他ノ Bauchorgane ノ Verletzung ト共ニアル。subcutane Verletzung トシテノ Ruptur ト offene ノ Stich- und Schußwunde トヲ分ツ。常ニ非常ナ Blutung ハ特有デヨホド rasch ニ eingreifen サレナイ限りハ大抵 Tod ニ enden スル。(Mortalität ハ 80%)。

シカシ唯 innere Blutung ノ Bild ト言フ外ニハ之ト言ツテ特別ノ sichere Diagnose ノ助ケトナルヤウナ Symptome ガナイノデ困ル。唯 Galle ノ Resorption ノ結果非常ニ Puls ノ Verlangsamung ガ表ハレル; offene ノ diagnostisch ニ直チニ決定出來ルヤウナ場合ニデモ Scapularschmerz ヤ Atembeklemmung ハナイ事ガアル。

Behandlung. Innere Blutung ノヒドイトキハ勿論 unklar ノ場合ニデモ兎ニ角急ニ Bauchschnitt ヲ行フベキデアアル。Leberwunde ハ Stich 及ビ einfach ノ Ruptur ノトキニハ Naht ニヨリ, Schußwunde ノトキニハ Tamponade デ versorgen スル; ソノ方法ハ Wunde ノ模様ト擴ガリニヨツテ色々。

Leberabscess. Appendicitis, Cholangitis, Mastdarm-erkrankungen ノ後, Infektionskrankheiten 後ノ Metastase トシテ, 或ハ Echinokokkus ノ Vereiterung ニヨリ, ナド種々ノ原因ニヨリテ起ル。Tropengegend デハ Amöben-dysen-

terie ニ際シテヒドイ Leberabscess ヲ häufig ニ見ルコトハ注意スベキデアアル。

Symptome. plötzlich ニ Frösteln 又ハ Schüttelfrost ト共ニ hohes Fieber ヲ發シ Lebergegend ニ heftige Schmerz 起リ殊ニ屢々 Schulter ニ ausstrahlen シ, Leber ハ akut ニ anschwellen シテ druckempfindlich, ソノ他特有ナルハ Hautfarbe ノ變化デ fahlgrau トナリ所々ニ gelbliche Skleren ヲ見ル。

熱帶地方ニ見ル amöbische Lebereiterungen ハ長ク latent ニ過ギ何カ Infektionskrht. ニ侵サレルト同時ニ初メテ Erscheinung ヲ表ハスコトアリ。Abscess ハ又 zentral ニアル場合ニハ vermuten サレル丈ケニ止マリ Oberfläche ニ近ク進ムデ來テ初メテ diagnostizieren サレル場合が多い。Mortalität ハ非常ニ高ク少クトモ $\frac{2}{3}$ ハ sterben スル。(Tuberkulöse 或ハ aktinomykotische Abscesse ハ sehr selten デアル)。

Behandlung. 出來ル丈ケ早く diagnostisieren シテ gründlich ニ eröffnen シ Drainage ヲ施スニアル。Transperitoneal ニ行クカ或ハ transpleural ニ行クカハ Eiterherd ノ Lage ニヨツテキメル。

Leberechinokokkus. 人間テハ Echinokokkus ノ 65%ハ Leber 内ニ lokalisieren ス。

Diagnose. Blase ノ小サイ間ハ ganz beschwerde frei, grosse Cyste ニナルト初メテ近所ノ Organe ノ Verdrängung 及ビ Drucksymptome ヲ呈シ, 又ソレガ vereitern スレバ Abscesssymptome ヲ表ハス。diagnostisch ニ wichtig ナ事ハ Leberdämpfung ノ範圍内テ(即チ Röntgen ニヨツテ subdiaphragmal ニ) prall, rundlich ノ fluktuierend ノ schmerzhaftes Geschwulst ヲ nachweisen スル事。

Peritoneum 或ハ Pleura 内ニ durchbrechen スルトシバシバ stürmisch ナ Vergiftungserscheinungen (Urticaria ヲ伴フ)乃至 lokale Reizerscheinungen が起ル; 即チ akute Pleuritis resp. geringe peritoneale Reizung ノ Bild.

又 Keim が verstreuen サレテ Bauchraum 内ニ多クノ multiple Tochterblasen が出来ルコトガアル。diagnostisch ニ Probepunktion ヲナストキニ特ニ注意ス可キ點テアル。

Echinococcus ノ他ニ parasitärer Natur ノモノテナイ Cyste トシテ極稀レテハアルガ Dermoidcyste, Lymphcyste, epitheliale Cyste 等ガアル、普通 Gallengangs-Cystadenome ト言ハレルモノ。

Behandlung. Kranke が beschwerde frei ナタメ多ク等閑ニサレルモノテアルガ實ニ gefährlich ナ事テアル。Operationsmethode ハ種アルガソノ anatomische Lage 及ビ pathologische Verhältnisse ニヨツテ方法ハ選定スベキテアル。

1. Total 或ハ partielle ニ umgebende Leberteile ト共ニ exstirpieren スル方法。Cyste が Leberrand ニアルトキニノミ用ヒラル。
2. Parasiten ヲ ausräumen シ、アトヲ vernähen シ Cyste 内ニ Jodoformöl ヲツメテ Cystenkapself ヲ versenken スル方法。
3. Cystenkapself ヲ Laparotomiewunde ニ einnähen シ同時ニ Cyste ヲ eröffnen スル (einzeitig) 或ハ先ヅ Tamponade ヲヤツテ Adhäsion ニヨツテ Bauchhöhle が abschliessen スルヲ待ツテカラ (zweizeitige Op.) スル方法。

是等ノ他ニ先ヅ Blasenwurm ヲ Sublimat 或ハ Formol 等ノ Einspritzung ニヨツテ殺シテオイテカラ ausräumen スル方法モアル。

Lebergeschwülste. Leber ニ primär ニ Solide Tumor が出来ルコトハ selten, シカシ metastase トシテハ實ニ häufig ニ見ル。primär ノモノトシテハ kavernöse Angiom, Adenocarcinom, primäre Leberkrebs, primäre Lebersarkom 等, シカシ是等 primäre Formen ノモノニ比シ Carcinom 及ビ Sarcom ノ Metastase トシテ來ルモノハ實ニ 60 倍モノ多キニ

達ス。而カモ是等ハ多クノ場合 chirurgisch ニモ machtlos ノモノデ、唯 Leberrand ノ近クニアル場合ニノミ Keilexcision ニヨツテ entfernen サレル事ガ稀ニアル位ノ事デアル。Leber ハ實ニ blutreich ノ parenchymatöser Organ ナルヲ以テ Blutung ガヒドク Operation ノ technische Schwierigkeit モ實ニコノ Blutstillung ニアルノデアル。先ヅマハリニ Umstechung ヲナシ置キテ Resektion ヲスル等ノ方法モアルガ結果ハマダシモト言フベキデアル。

Leber cirrhose. Alkoholismus ノタメニ來ル所謂 Laennec'sche interstitielle Lebererkrankung ニ於テ Pfortaderkreislauf ノ Verlegung ノ結果 Folgerscheinung トシテ實ニ lästig 且ツ gefährlich ナ Ascites 或ハ varicöse Oesophagusblutung ヲ起ス事ガアル。Leberbahn 内ノ Stromhinderniss が非常ニ大クナリ disponibel ノ Kollateralbahnen デハモハヤ間ニ合ハナクナツタトキニハ所謂 Talmasche Operation 即チ Netz ナ Bauchfell ニ anheften シテ Lymph 及ビ venöse Blut ニ對スル Abflusswege ヲ作ル方法ヲトル。

Milzexstirpation ニヨツテモ Pfortaderblut ヲ Vena cava 或ハ Vena mesenterica ノ Hauptstamm 内ニ direkt ニ Seit-zu-Seit-Anastomose (Ecksche Fistel) ニヨツテ einleiten スル方法モアル、physiologisch ニハ實ニ richtig ナ考ヘデアリ實際ニモトキドキ行ハレモシテ居ルガ technisch ニハ甚ダ schwierig ナ事デアル。

Talma ノ Operation ハ richtiger Indikationsstellung ニ於テハ約 30% ノ Heilung ト 15% ノ Besserung ヲ得テ居ル。

Chirurgie des Pankreas.

Verletzung des Pankreas, Pankreasfisteln.

Pankreas ノ Verletzung ニ就テハスデニ Bauch 及ビ Bauchorgane ノ Verletzung ノ所デ述ベタ。

Bauchspeicheldrüse ノ Verletzung 後ハ、ソノ Operation 後モ同様デアアルガ Fistel ヲ残スコトカ多イ。コノ Fistel ガ

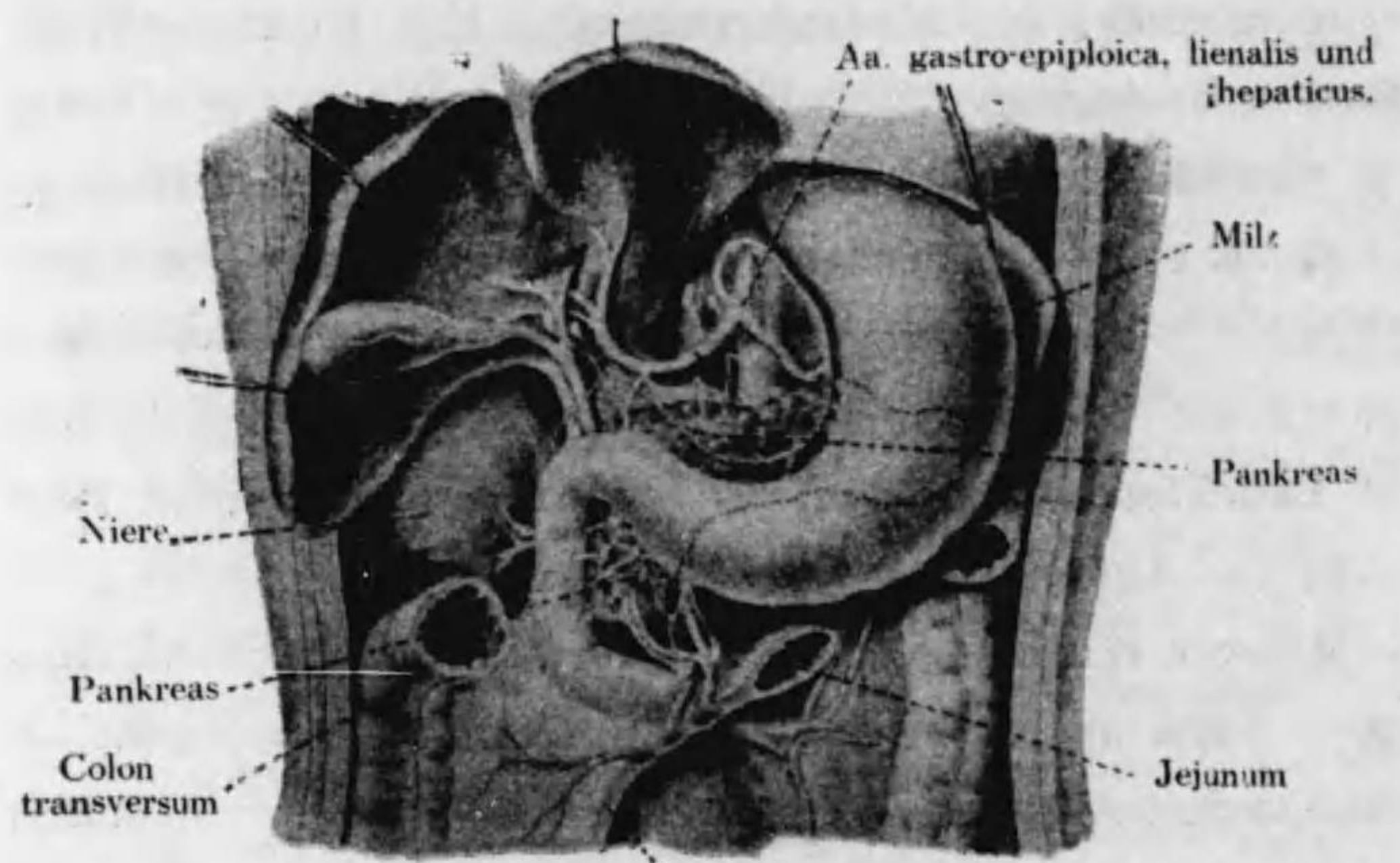


Fig. 4. Topographie.

Pankreas カラノモノデアアル事ハソノ Sekret 内ニ Trypsin ナ 證明スルコトニヨツテ解ル。

而シテ之ハ適當ノ Diät (即チ Fett, Eiweiss, Alkalien, Kohlenhydratarmer Nahrung 等)ニヨツテ heilen サセル事ヲ得。

Entzündung der Bauchspeicheldrüse.

Akut, Chronisch ノ2アリ。Ursache トシテハ:

1. Traumatisch (即チ direkt ニ或ハ fortgeleitet ノ Infektion ニヨツテ),
2. Gallengänge 或ハ Magen-, Darmkanal ノ Erkrankung ガ Ductus wirsungianus 上ニ進ムデ起ルモノ,
3. Hämatogen ニ Typhus, Pocken, Scharlach 或ハ Pyämie 等ノ後等デアアル。

又ソノ種類トシテハ hämorrhagische, eitrige 及ビ nekrotisierende Entzündung ノ3ツニ分チ得、而カモコレノ間ニ色色 Übergangsform ノモノガアル。entzündliche Drüse ノ Blutung ニ對スル Neigung ノ高キ場合ニハ Drüsenparenchym 内ヘノ Blutaustritt ガ非常ニヒドクソノタメ infektiöse Vorgänge ハヨク解ラヌホドデアアル。eitrige Form ニ就テハ殆ド常ニ multiple Eiterherde ガアリ後ニハソレラガ konfluieren シテ大キナ Herd トナリ通常ハ Pankreaskopf ノ所ニ來ルノガ多イ。nekrotische Form デハ Blutung ガ非常ニ強ク Pankreas ノ一部或ハ殆ド全部ガ Nekrose ニ陥入ル (Pankreas apoplexie). nekrotische Teile ノマハリニハ Eiter乃至 Jauchherde ガ出來後ニハ外ニ durchbrechen シ其ノ中ニ nekrotische Teile ガ schwarze Masse トシテ出テクル。

Pankreatitis (bes. Pankreasapoplexie) ハ多ク fettleibig ノ Alkoholiker, Diabetikern ニ來ルモノデ、ソレマデ全ク gesund ニ見ヘテ居タヤウナ人ニ plötzlich ニ、或ハトキニハ屢々 Magen-, Darmleiden, Gallensteinleiden ノアツタヤウナ人ニ ganz stürmisch ニ極短時間デ強照ナル peritonitische Erscheinungen ノ下ニ初マリ而シテ後ニ次第ニ Abscess ノ症

状ヲ表ハシテ來ルモノガ多イ。

Symptome der akute Pankreatitis: plötzlichニ
äußerst heftigノ Schmerz anfall 起リ(ソノ狀 Gallenstein-
kolik 或ハ Magenperforationニ非常ニヨク似テ居ル), Schmerz
ハ殊ニ Epigastriumニ強ク ganzen Leibニ ausstrahlen
シ, Aufstoßen, Erbrechen, Singultus 等ヒドク; 早く kol-
lapsartig トナリ, Puls ハ段々 klein und frequentニナル
ガ初メノ中ハ langsam ナ事ガ spezifisch デアル。

此ノ如キ状態ノ下ニ Kranke ハ wenige Tageノ内ニ sterben
シテシマフ事モアルガ subakutノモノデハ 2-3 Tageノ
内ニ stürmischノ Erscheinungenガ去ルコトモアル; 即チ
Bauchハ一體ニ Meteorismusノ消去, Stuhlヤ Gasノ Abgang
ノタメ flacherニナツテ行クガ一方 obere Bauchgegendニ
ハ Temperaturノ上昇ヲ伴ツテ段々ト umschriebene Gesch-
wulst (Abscessnekrose)ガ出來テクル。

Diagnose. Akutノ stürmischノモノデハ unsicher. シ
カシ Peritonitisガ Oberbauchgegendニ lokalisierenシタ
場合ニハ perforierte Duodenalgeschwürト同時ニ常ニ Pan-
kreasノ事ヲ考ヘノ中ニ置カチバナラス。而シテ直チニ La-
parotomieヲ行フベクモシ hämorrhagische Exsudatガアリ
Netzニ weisslichノ Nekrosefleckガ見ラレタ時ニハ常ニ
Pankreasヲ freilegenスベキデアル。Heilungsansichtハ
40-50%位; zuwartenスルコトハ徒ラニ Prognoseヲ悪クス
ルノミデアル。

Chronische Pankreatitis. ハ殆ド常ニ Duodenum
カラノモノデアル; 而シテソノ中 40-50%マデハ Gallenstein-
leiden, 殊ニ Choledochussteineニヨル。chronischノ Entz-
ündungノタメニ interstitielle Gewebeハ非常ニ entwickeln

シ, Drüsengewebeハ atrophierenシ或ハ Drüsenläppchen
ハ abschnürrenサレテ cystische Hohlräumeガ作ラレル。
Processハ大抵 Pankreaskopfノ近クニ來リ; ソコガ derbニ
フレル。

其ノ他 Speichelgänge内ニアル Konkremente 即チ
Phosphorsaures 及ビ Kohlensaures- Kalkカラ出來ル所謂
Speichelsteineガ Sekretノ Stauungノタメニ Drüsenparen-
chym内ニ entzündliche Process乃至 Infektionヲ veranlas-
senスルコトモアル。

Klinische Symptomeハ klarデナイガ色々ノ Magen- Darm
beschwerdeトシテアリ, Oberbauchgegendノ Schmerzガ
アリ, Nahrungノ Ausnützungガ mangelhaftナタメヒド
ク abmagernスルノガ多イ。Magen-, Darm- 及ビ Lebersymp-
tomeガ強クテ eigentlichノ Pankreasノ方ノ Störungノ解
ラヌコトガシバシバアル。Carcinomトノ區別ハ Tumorガフ
レルヤウニナツテ初メテ möglich, 從ツテソノ時ハ最早時ステ
ニ zu spätデアル。

Behandlungトシテハ Krankheitsursacheタル Gallen-
steine, 或ハ Pankreassteineヲ beseitigenスレバ可。

Geschwülste der Pankreas.

Carcinom 及ビ稀デハアルガ Sarkom, ソノ他 Pankreasニ
於テハ特ニ注意スベキハ Cystische Geschwülsteデアル;
Pankreasノ Operationノ目的トナルハ akute Pankreatitis
ニ次デハ之レデアル。

次ノ如ク區別ス:

1. Retentionscyste, 即チ Ausführungsgang 及ビ kleine
Drüsengängeノ;

2. Pseudocyste, entzündlich 或ハ traumatische Ursache デ Drüse 及ビ peripankreatische Gewebe 内ニ出來ルモノ alte Blutergüsse);
3. Cystische Geschwulstbildung カラ hervorgehen セルモノ, 多ク mehrkammerige Cyste (Cystadenoma glandulare).

Pseudocyste ニハ Wandepithel ハナク, 從ツテ Cystensack 内ノ fortdauernd ノ Sekretion モナイ。唯單ニ spalten スレバ heilen アル。Cystadenom ハシバシバウマク abkapseln サレタ glatt ノ Geschwulst ナ bilden シ從ツテソツクリ entfernen シ得ル。

Diagnose. ハ多クノ場合ソウ sicher ニハツカヌ。Anamnese ニ 1 Monate 乃至 1, 2 Jahre 位前ニ Cyste ノ發生ヲ考ヘサセルヤウナ Trauma ノ證明サレルトキ, 或ハ Pankreatitis, Kolik ナドガ Anamnese デ確カメラレルヤウナ時ハ先ヅ sicher.

通常ハ kugelig ノ prall ノ Tumor ナ nabelhöhe ヨリ上; デ median ニフレル事ガ多ク, Magen ヤ Darm ナ aufblähen サセテ見ルト Magen ハ Tumor ノ上ニ überlagern シ, Tumor ノ下ノ方ハ Kolon デ umsäumen セラレテ居ル。Geschwulst ハ Rippenpfeiler ノ間デ Wirbelsäure ニ對シテ多少トモ fest ニツヅイテ居ル。Cyste ハ faust- 乃至 kopfgrösse ニモ達シ, Kranke ハ Magengegend ノ Voll- u. Druckgefühl ナ klagen スル。Erbrechen, Kolik 等ノ Anfall, 又ハ ileusartig ノ症狀サヘ見ラレル事モアル。Harn 中ニ Zucker ナ見ル事モアルガ selten. Cyste ハ Probepunktion ナヤレバ sicher ニハ解ルガ之ハ甚ダ gefährlich.

Behandlung der Pankreaserkrankung.

Pankreaschirurgie ノ目的物ハ實ニ Verletzung ナ除イテハ akute Pankreatitis ト cystische Tumor ノ 2 ツデアル。

akute Entzündungen ノ時ニハ時機ヲ失セズ直チニ Laparotomie ナ決行スベシ。Diagnose ノ尙 unsicher ノ場合ニデモ開ケテ見テ Fettgewebe (即 Netz) ヤ Peritoneum ニ weisslich opak ノ Flecken ノ見ラレルトキハ akute Pankreatitis ナルコトハ明ラカトナル。即チコレラノ Flecke ハ Pankreas-saft ノ Autodigestion ノ結果出來ルモノデアル。デ sofort kleine Netz ノ所カラ Drüse ノ方ニ進ミ, Peritoneum モ出來ル丈ケ sorgfältig ニ abtamponieren シ而シテ Eiter- 乃至 Nekrosenherde ナ stumpf ニ eröffnen シテ行ク。

Subakute Form ノ時ニハ普通ハ linke Flanke ノ方カラ開イテ行ツテ Herde ニ達シ外ニ drainieren スル。而シテ nekrotische Teile ノ abstoßen ナ靜カニ abwarten スル。

Cyste ハ eröffnen スル前ニ先ヅ vordere Bauchwand ニ annähen スル。Pseudocyste ナラバ einfach ナ Drainage 丈ケデ heilen サセ得。echte Cyste ノ時ニハ(之ヲ知ルニハ Wand ノ Epithel ナヨク untersuchen スル事ガ必要) Tamponade ナ長ク施シ, Wand ナ度々 ätzen シ, 輕ク ausschaben スル。ソノ他 Schrumpfen セル Sack ナ完全ニ ausschalen シテシマフノハ最モヨイ, 前述ノヤウナ方法デハ Recidive ナ sicher ニ防グ事ハ出來ヌ。Aushülsung ハ近クニ大キナ Gefässe ガアルタメ却々困難且ツ危険ナ問題デアル。

Erkrankungen der Milz.

Milzノ physiologische Funktion 或ハ allgemeine Pathologieニ就テハ略ス。唯 Milzハ entfernenシテシマツテモ besondere Schadeヲ残サナイ事ヲ注意シテオク；即チ Milzヲ摘出シタ人デモ jahrzehntelang 何モ Ausfallerscheinungモナク、又其ノ Leistungsfähigkeitニ何ノ些ノ影響モナク lebenシ得ルモノデアアル。是即 Knochenmark, Lymphdrüse及ビ體中ノ Reticuloendothelial-zellapparatガ vikariierendニ働クタメデアアル。

Abscesse der Milz.

Milzabscesseハ通常ハ體ノ他部ノ Eiterungニ關スル embolische Ursprungニ由ル；其ノ他 Infektionskrankheiten殊ニ Typhus 及ビ Malariaノ時ニモ起ル；尙 Kontusion後ノ intralienale Blutergüsseガ vereiternシテ出來ル事モ屢アル。

Klinische Zeichenハ schleichendニ初マルモノデ：Remittierendノ Fieber, Oberbauchgegendノ Schmerz, Abmagern及ビ Kräfteverfall等。Objektivニハ Milzdämpfungガ大キクナリ、Milzgegendガ druckempfindlich；Eiterungガ subphrenischer Raumノ方ヘ擴ガルト pleuritische Reiben, untere Lungengrenzeノ處ニ ruppelförmigノ Dämpfung等ガ表ハレル。

Probepunktionヲ Diagnoseヲ確カメルタメニ行ク場合ニハ Pleuraノ untere Grenzeノ處デ vorsichtigニ Zwerchfellヲ貫イテヤル；ソノ結果 sofort Operationヲナス時ハ Abscess

ヲ充分ニ廣ク eröffnen スル。

Hyperplasien der Milz. Splenomegalie.

Chronischノ Hyperplasieハ Malaria, Leukämie 及ビ Pseudoleukämieノ Teilerscheinungデアアル；シカシ primärノ Milzhyperplasieモアル。即 sekundärニ Lebercirrhoseヲ伴フ所ノ所謂 Bantische Krankheitノ如キ及ビ hämolytische Ikterusノ時ノ Milztumorノ如キ。前者ノ場合ニハ Milzハ fibrös induriert, enorme Grösseニナリ 4kgモノ重サニ達スル事アリ；ソノ重サノタメ及ビ近クノ Organeヘノ Druckノタメシバシバ unleidlichノ Beschwerdeヲ起シ, Splenektomieノ問題ヲ起スヤウニナル。然シ後者ニ於テハ operative Eingriffノ必要ハ kausal 及ビ kurativノ見地カラシテ明ラカ。

是ノ見地カラシテ milzexstirpationハ近年 Leukämie以外ノ Bluterkrankungenノ場合ニモ行ハレ非常ニ好成績ヲ收メテ居ル。

Splenektomieノ Operationsindikationニ就テ簡單ニ述べレバ：Leukämie, Pseudoleukämieデハヤラヌ，

Malariamilz：大キクテ Beschwerdeヲ呈シ Krankeガ餘リ衰ヘテナク, Verwachsung少ク Haemophilieノ傾ナキ時ニ行フ。之ハ Malaria selbstノ Heilungヲモ助ケル，

Morbus Bantiデハヤル。

ソノ他 hämolytischer Ikterusデモヤル。

Sekundärer Milztumor (Lebercirrhose, Störungen im Kreislauf, Amyloidartung)等デハヤラヌ。

Wandermilz.

Milzノ Lageveränderung 及ビ abnorme Beweglichkeit ハ krankhaft ニ vergrössern セル Milz (例ヘバ Malaria, Leukämie ノトキノ如キ) デソノ大キサ重サノタメ, Befestigungsbänderノ Lockerungノタメ, 或ハ Enteroptoseノタメ等ニヨツテ起リ, Iliacalgrube, Kleinbecken 又ハ全然 entferntノ場所即チ r. Bauchhälfte 等ニ wandern スル。割合ニ女ニ多イ。Symptome トシテハ Druckgefühl, Schmerz, Schweregefühl im Bauch 等又 Stieltorsionノタメ Milzノ schwere Ernährungsstörungヲ起スコトガアル。他ノ Bauchorganeノ Tumorトノ區別ハソノ Form, Tumorノ Randノ Scharfナコト, 及ビ Hilusgefässノ Pulsationヲフレルコトナドニヨツテツク。

Behandlung トシテハ seitliche Bauchwandノ何處カニ befestigen 即チ Splenopexieヲ行ヒ, 其レデ結果ノ良クナイトキハ Splenektomieヲナス。

Cysten und Geschwülste der Milz.

Milzノ wahre Neubildungハ sehr selten デ, 稀ニ Sarkomヲ見ル位ノモノデアアル。

Zystischer Tumorガ relativ häufig 即チ;

Echinokokkusガ非常ナ大キサニ達スル事ガアリ Umgebungト verwachsenシ, Magenstörungヲ起シ, Verdrängungノタメ Atembeschwerdeヲ起シ, 或ハ vereiternシテ Pleura durchbrechen スルコトガアル。

Echinokokkusノ他ニ serös-und-Blutzysteガ來ルコトアリ, コレ等ノ Geneseハ尙明ラカデナイガ Lymphangiom, Hae-

matom 等カラモ出來ルラシイ。

Dermoidcysteハ seltenデアアル。

大キクナツテ Beschwerdeヲ起ス様ニナレバ Operation, 即チ先ヅ Incision 及ビ Ausschälung, 而シテコレラノ不可能ノ場合ニハ Milzexstirpationヲナス。

Magen und Duodenum.

Fremdkörper.

Zahnersatzstücke, Messer, Gabel 等が Oesophagus を通り Magen に達し更に Darm を通つて Anus から出ルコトガアル。時ニ Magen に止まつて何等障碍ヲシナイノモアル。長イモノダト Duodenum ノ曲リ目ニヒツカカルコトガアル。併シ又 Magen に止まつたモノガ Geschwür 又ハ Perforation を起スコトモアル。

小サイモノダト spitzig 又ハ kantig ノモノデモ多ク Magen-Darm を無事ニ通ル、極罕ニ Magen-Darm ノ Wand を貫キ Bauchhöhle に出デ、又ハ他ノ Organe に至リ、或ハ Magen-Darm ノ Geschwür, Blutung, Perforation 等ヲ起ス。

Behandlung: 小サイモノデハ Anus より出ルヲ静カニ待ツ、コノ時 Kartoffelbrei 等ヲ與ヘル。

大キナモノデ Magen に長ク止ルモノ、到底出相ニ思ハレヌモノ、又ハ鋭利デ尖ツテキテ長イモノ等ハ Magen を開イテ取出ス。

Fremdkörper を飲ミ込ンデ Beschwerde ガアル時ハ Röntgen デ kontrollieren シテ見テキテ、一ツノ所ニ止ツテ長ク動カヌ時ハ Op. をナス。

又 Peritoneum ノ方ノ Reizerscheinung, Fieber, Schmerz, Druckschmerz, Erbrechen, Singultus 等ガ起ツタ時ハ sofort Op. をヤル。

Verletzung d. Magens u. Duodenums.

Nebenverletzungen を伴フコト多シ。

Subkutane Verletzungen: Magen デハ Darm より selten, 即チ geschützt ノ Lage ニアルタメ。Wand ノ全層ガ durchtrennen サレバ Perforationsperitonitis を起ス。Wand ノ一部 Submucosa 等ガ残ツテキテモ sekundär ニ Nekrose ニナリ、Perforation を起シ又ハ geschwür を作ルコトガアル。

Duodenum ハ Wirbel ノ近クニアルタメト動かヌ様ニ fixieren サレテアルタメニ subkutane Verletzung ガ割合ニ多イ (durch Zug oder direkte Gewalt)。

Offene Verletzungen: Magen ガ Bauch ノ penetrierende Wunde デ傷ツイタカ否カヲ知ルニハ Wunde ノ位置, Wundkanal ノ方向ノ外 Allgemeinzustand, Magen 及ビ Peritoneum ノ Symptome に注意シナケレバナラヌ。

Magen ガ verletzen サレルト Schock を起スコト多ク, Puls ハ小サク weich デ frequent ニナル。

Mageninhalt ガ Bauchhöhle に出ルト, Brechreiz, Singultus, Erbrechen 殊ニ Bluterbrechen, spontane- u. Druckschmerz, Bauchdeckenspannung, Thrakale Atmung 等起ル。Spannung 及ビ Druckschmerz ハ初メノ間ハ Magen ノ處ニ限ラル、事ガアル。又時ニ Husten 等デ Verletzung を受ケタル Organe に Schmerz を感ズルコトガアル。罕ニハ Flüssigkeit 又ハ Gas ガ Bauchhöhle ニアルコトヲ nachweisen 出来ル、或ハソレ等ノモノガ Bauchwand ノ Wunde から出ルコトモアル。

Prognose: meist ungünstig, シカシ稀ニハ spontane

Heilung モアル, 例ヘバ Magen ガ leer ノ時ニ小サナ Verletzung ヲ受ケタ時, 殊ニ Magenwand ニ schräg ニ貫通ヲ受ケタ時等ニハ Muskelkontraktion 又ハ Wandschicht ノ Verschiebung デ孔ガ塞ル, 或ハ Nachbarorgane ト Verwachsung ヲ起スコトモアル。併シ之等ノ Verwachsung ハ後ニ Peristaltik, Eiterung 等ノタメニ再ビ ablösen スルコトモアル。又 Muskelkontraktur ニヨル Verschluss モ後ニ Wundrand ノ Nekrose ヲ起シ又大ナル Loch トナルコトガアル。

Magen ガ füllen サレテ居ル時ハ Sprengwirkung デ große Zerreiβung ヲ受ケル。

Duodenum ガ retroperitoneal ニ破レルト retroperitoneale Phlegmone ヲ起ス。

Behandlung: Wunde ヲ operativ ニ verschliessen シ Bauchhöhle ヲヨク reinigen スルニアル。コノ時 Einschub ト Ausschub 時ニ mehrere Öffnungen ノアルコトニ注意スル。

Duodenum デハ Wunde ヲ Naht デ閉ヂタ後ニ Gastroenterstomie 又ハ之ニ加フルニ Pylorusausschaltung ヲシナケレバナラヌコトガアル。

Magen- und Duodenalgeschwüre und ihre Folgeerscheinungen.

Chronisch ノ heilen シ難キ wiederholend ニ Anfall ヲ起ス様ナ magen 又ハ Duodenum ノ Geschwür ガ外科的治療ノ問題トナル。

Ätiologie: mittlere Lebensalter 即チ 20-50 Lj. ニ非常ニ多ク Kindesalter ニハ殆ド全ク來ナイ, Pubertätszeit ニハ少シク來ル, Greisenalter ニナルト又少ナクナル。

Frauen ノ方多ク Männern ニ比シ倍位。

Geschwür ノ Sitz ハ Pylorusgegend 及ビ kleine Kuratur ノ aborale Abschnitt 即チ Magen ノ Hinterwand ニ多イ。コノ Lokalisation ニ就テハ Magen ノ Physiologische Kontraktion ノ關係, Aschoff ノ所謂 Magenstraße ニ由ツテ説明ガツク。

Ulcus ventriculi 及ビ duodeni (simplex. rotundum s. pepticum) ノ成因ニ就テハ今日尙完全ニ説明サレル處マデニ至ツテ居ラヌ。然シ先ヅ次ノヤウナ事ガ考ヘラレテ居ル:

1. Zirkulationsstörung ニ由ル Magenschleimhaut ノ Nekrose,
2. Selbstverdauung,
3. langsame Heilung infolge der Hyperacidität (U. pepticum).

是ノ外 toxisch-infektiöse 及ビ殊ニ近來 nervöse Theorie ガ説カレテ居ル。N. vagus ノ trophische Einfluss ハ確カニ認メラルベキデアル, 且ツ尙一定ノ Heredität (20%) モ關係スラシイ。

Ulcus ノ Entstehung ニ對シテ lokale Zirkulationsstörung ナルモノハ確カニ一ツノ Hauptbedingung ヲナシテ居ル。此ノ事ニ就イテ次ノ如ク色々ノ Möglichkeiten ガアル。

1. Schleimhaut ノ一定ノ umschriebene Gefäßabschnitt ニ於ケル Embolie 及ビ Thrombose, ソノ結果ハ其處ニ Ischämie resp. Hämorrhagie ヲ起ス。
2. Vegetative Nervensystem ノ Funktion ノ Unstimmigkeit ニ由ル Angioneurotisch ノ Reiz (Vagusreiz)—所謂 spasmogene Entstehung.
3. Konstitutionelle Faktoren (familiäres Auftreten 殊ニ jugendliche Alter ニ於ケルモノ)。
4. Dynamische Veranlassungen: 即チ Nahrung, chemische 或ハ

Thermische Reizung = 由ル Verletzung.

小サナ oberflächlich ノ Geschwür ハ實ニ häufig ニ來ルケレドモ通常ソレラハ早ク且ツ解ラズニ abheilen シテシマフ。治リ難イ即チ Chronizität des Ulcus ナルモノニ對シテハ色々ノ zusammenwirkend ノ Momente ガソコニアルノデアル, 即チ eigenartig ナ sekretorische Funktion, motorische Magenunruhe, 及ビソノ Form ノ特異性, Geschwür ノ圍リノ Ernährungsbedingung ノ不良ナ事, vegetative Nervensystem ノ anormale Funktion 等。

Pathologie. Schleimhaut ノ Defekt ノ形ハ通常ハ rundlich, oval デソノ Raud ハ scharf, 而シテ trichterförmig ニ tiefere Wandschicht 内ニ Serosa マデモ durchfressen シテ居ル。時ニハ multipel ニ出來ルコトモアル, 而シテ Lokalisation ハ前述ノ通り Hinterwand デ Kleine Kurvatur ニ近クヲ好ムデ出來, Duodenum デハ大抵 horizontal Schenkel ノ所ニ來ル。大キサハ普通先ヅ bohnergross 位ノモノガ多イガ勿論併シ Talergrösse 或ハソレ以上ニモ達スルモノモ有ル。Gefässe ノ Arrosion ニヨツテヨク Blutung ヲ起ス一約50%位ノモノニ於テ。einfach ノ Schleimhautgeschwüre ハ放ツテ置テモ奇レイナ Schleimhautnarbe ヲ殘シテ ausheilen スルコトモアル。Geschwürprozess ガ Serosa 上ニマデ übergreifen シテ行クト reaktive Entzündung ガ起ツテ即チ Magen- resp. Duodenalwand 内ニ strahlig ノ Narbenschwiele ガ出來, adhäsive Auflagerung 或ハマハリノ Organe トノ Verwachsung 等ガ起ル。

數年乃至度々ノ Recidive ヲ繰リ返シナガラ十數年モノ經過デ schleichend ニ zerstörungsprozess ガ fortschreiten セルヤウナモノデハ derb ナ Schwiele 乃至 Narbe ガ出來テ Pylorus ノ處ガ verengern サレ(所謂 narbige Pylorus-Duo-

denelstenose ヲ起シ), 或ハ Corpus ventriculi ガ Wand 内ノ Narbenproteß ノタメ即チ perigastrische Bride 及ビ Stränge ノタメニ unregelmässig ニ verzerren サレ einengen サレル(所謂 Sanduhrmagen トナル)。

是ノ外 Geschwürprozess ガ Serosa ノ所デ止マラヌ場合ガアル; Geschwür ガ akut ニ出來タ場合ニハ schützend ノ Verwachsung ノ出來ルヲ待タズ freie Bauchhöhle 内ニ perforieren シテシマフ。Perforation ハ普通 stecknadel 位カラ markstückgross 位, 併シ chronisch ノ recidivierende Form ノモノデハ Randpartie ガ verdicken シテ wulstig, derb ノ Narbenring ヲ作ル (callöse Ränder)。

Ulcerationsprozess ガ尙 peritoneale Verwachsung ノ Zone ヲ越ヘテ Leber, Pankreas, Bauchwand, Dickdarm 等ノ Nachbarorgane 内ニ進ミソコニ reaktive Entzündung ニ由ツテ tumorartig ノ Narbenmasse ヲ作ルコトガアル。此ノ種ノ Callöse 或ハ tumorbildende Ulcera ハ好ムデ Kleine Kurvatur 及ビ Hinterwand ニ來, ソコデ Nische 及ビ Divertikel トシテ Magenlumen ノ方ヘ倚ツテオル。是等ハ通常 ansheilen ハシ難イモノデ屢々 Geschwürsgrunde ノ上ニ Carcinom ガ發生スル。

Symptome des Magengeschwürs.

Magengeschwür ノ Kardinalsymptome トシテ次ノ3ツヲ特ニ擧ゲラレル; 即チ Schmerz, Erbrechen, 及ビ Haematemesis (即チ Melaena) ノ 3. Schmerz ハ Epigastrium ニ heftig, Kolikartig ニ起リ Rücken ノ方ヘ ausstrahlen シ, Nahrungsaufnahme 後短時間ノ中ニ起ルノガ特有。

Dyspeptische Beschwerde ガ數ヶ月乃至一年以上モノ長キニ渡ツテ(勿論此ノ間所謂 Periodizität ハアリ, fast besch-

werdefrei ナ Intervall ハアルガ) 來ルノデヒドク abmagern シ殊ニ Lebensfreude ガ著シク侵サレ, 且ツ Körperliche Arbeit ナスルト Beschwerde ガ増スモノダカラ Arbeitsfähigkeit 減衰ガ著シイ。

Probemahlzeit 後ニトツタ Magensaft ノ Säurewerte ハソウ特有ナモノデナク; 併シ一番多イノハ normalwert 或ハ Hyderacidität, 又シカシ Anacidität ノコトモアル; Magensaftfluss (Hypersekretion) ハ Pylorusstenose 殊ニ Pylorus-teil ノ offene Geschwür ノ時ニ著シ。

Röntgenbild ハ wertvoll ノモノデアアル: 即チ Pylorus カ



Fig. 5. Ulcus carosum Ventriculi.
a. Sanduhrmagen. b. Nische.

ラ離レテアル Geschwür ノ場合ノ Haudecksche Ulcusnarbe, Magenspasmen, persistierend Sanduhrform 等, 又 Pylorus-

verengerung ノ際ノ Motilitätsstörung ナ示ス所謂 6-Stunden-Rest 等。

Komplikationen. Perforiert Geschwür ナ別ニシテ, einfach ナ unkompliziert ナ Ulcus ト言フノハ少ナク大抵 Geschwürprozeß ガ jahrelang 續イテ色々ノ Folgerscheinungen ナ表ハシ結局 chirurgische Hilfe ナ借ラテバナラヌヤウニナルノガ多イ。即チ narbige Pylorusstenose (Sekundärノ Magenektasie ハ伴フコトモ伴ハヌコトモアル), Sanduhrmagen, Perigastische Adhäsionen, 及ビ殊ニ Chronische callöse Ulcus 等, Kranke ハ殆ド常ニ立派ナ Ulcusanamnese ナ有ツテ居リ, 或ハステニ Magengeschwür ノタメノ色々ノ Diätikuren ナヤツテ居ルノガ多イ。Klage トシテハ割合ニ長期ノ freie Periode ノ後ニ表ハレテ來タ Magen ノ Motilitätsstörung ノ Erscheinungen ガトデアアル: 即チ Aufstoßen, Magendruck, 時々起ル(殊ニ夜ニ) Erbrechen, (殊ニ少シ餘計ニ或ハ消化シ難イモノヲ攝ツタアトニ起ル) 等デアアル。nüchterne Magen カラデモ尙 reichlich ノ Speisereste ナ出シ得, Röntgenbild ハ Kontrastmahlzeit 後 8-Stunde 以上モノ verzögerte Austreibung 即 Magenerweiterung, Peristaltik ノ不良, Pylorus ノ Verengerung 等ヲ示ス。

Narbig ニ硬クナツタ Pylorus 或ハ Callöse Geschwür ニ於テモ屢々 deutlich ニ Tumor トシテ palpabel. Sanduhrmagen ハ Röntgenbild デ實ニ charakteristisch ノ Figur ナ示ス; 又 kleine Kurvatur, ノ Callöse Ulcus ハ Nische 或ハ deutlich ノ Divertikel ナ示ス; perigastrische Stränge 及ビ flächenhaft ノ Verwachsung ハ Peritoneum 内ヘ Lufteinblasung ナナシテ durchlenchtern スルト最モ明ラカニ解ル。

Perforation des Uicus in die freie Bauchhöhle, 之ガ最

モ恐ルベキ Komplikation デアル。rasch ニ, Allgemeine Peritonitis ガ起ツテシマツテ Symptomenbild ガ解ラナクナラナイ中ニ(即2時間以内ノ間)見付ケテ直チニ chirurgisch ニ Op. シサヘスレバ大體 Patient ヲ助ケルコトガ出来ル。Duodenalgeschwür ノ Durchbruch ノ時ト同様主ナ Symptome トシテハ: Plötzlich ノ heftiger Schmerz in der Oberbauchgegend (Ulcus duodeni ノ時ニハ右側ヘ Ileocoecalgegend マデ), 及ビ Erbrechen. Bauch ハ bretthart ニナル, 此處デ注意スベキハ此ノ Spannung ハ 10 Stunde 後ニハ nachlassen スルコトデアル! Leberdämpfung ハ多クノ場合 fehlen シ, Atmung ハ Costal, oberflächlich, Singultus, Puls ハ schlecht und frequent, Temperatur ハ僅カニ上昇スル。Kranke ハ Schock ノ状ニテ, Gesicht ハ kalten Schweiß デ bedecken サレ, Bewegung ガ實ニ ängstlich vermeidend ガアル。Anamnese ニハ殆ド常ニ即チ 90%マデ明カナ Symptome ガアル。

Symptome des Duodenalgeschwürs.

Magen ニ於ケルト同様 Duodenum ニ於テモ Geschwür ノ原因ハヤハリ peptische Ursprung ノモノデアル。加之 Duodenalgeschwür ハ Haut ノ ausgedehnt ノ Verbrennung ノ際, Sepsis ノ場合, ソノ他 Urämie 或ハ Hg-Vergiftung ノ時ニモ來ル; 其ノ他尙 tuberkulöse Geschwür モ注意スベキデアル。Lokalisation ハ上述ノ通り meist horizontale Abschnitt ニ(95%ニ Bulbus ニ)來, 普通 solitär デ Heiltendenz ノ實ニ乏シイモノデアル。大量ノ Blutung 及ビ Durchbruch (主ニ freie Peritoneum 内ヘノ)等ノ危険性ハ元來 Magengeschwür ヨリモ大。

Chronisch ノ Duodenalgeschwür ハ Magengeschwür ト同時ニ來ルコトガアル。Magengeschwür ト反對ニ之ハ男ノ方ニ多ク (♂:♀=3:1 ノ割合位) 且ツ通常 2.-4. Dez. ノ者ニ來ル。

Ätiologie:

1. Septische Charakter ノ Eitrige Process, 即チ Phlegmone, Erysipel, Karbunkel, infizierte Fraktur, Tonsillarabscess 等ハ重要ナル Quellaffektion ヲナス。即チコレラノタメニコヽニ Septische Infarkt (Embolie) ガ出来, 加而尙 Peptisch ニ働ク所ノ Magensaft ニヨツテソコガ Verdauen サレテ Geschwür ガ生ズルモノラシイ。Verbrennung 後ノ Ulcera モ亦同様 sekundär septische embolische Versprung ニヨルモノデアラシイ;
2. Bauchhöhle 内ノ operative Eingriff 後 (Netzresektion ノ如キ) retrograde Embolie 或ハ fortgeleitet ノ Thrombose ニヨツテ;
3. direkte Trauma, 即チ Blutung ニ由ツテ, 然シ之ハ selten;
4. nervöse Ursache. 此ノ spasmogene Ulcus pepticum ナル Theorie ナルモノハ Bergmann ニヨツテ唱ヘラレタ處。

同氏ノ説ニ由ルト vegetative Nerven System ノ Störung ニヨツテ Hyperacidität 及ビ Hypersekretion, ノミナラズ Magenmuskulatur ノ Spasmus ヲ起シ易クナル Neigung ノ増加モ起ル。Spasmus ニヨツテ anämisieren サレタ ischämisch ニナツタ Magen 及ビ Duodenum ノ一部ガ hyperacid ノ Magensaft ニヨツテ arrodieren サレル。此ノ點カラシテ又 Geschwür ノ Chronizität 及ビ Periodizität 或ハソノ他ノ色々ノ Nebenerscheinungen モ説明ガツク譯テアル。(Vagotonie). (Basedow ノ Ätiologie 参照!)

Symptome.

Magengeschwür ノヤウニ一義的デナク, 從ツテ Diagnose ハ殆ド Kranke ノ subjektive Angabe ノミヲ頼リニツケテバナラヌノデ却々 schwierig デアル。

Wichtigste Zeichen トシテ述ベルベキモノハ:

1. sog. „Hungerschmerz“. 即チ Mahlzeit 後 1-3. Stunde 位ニ Magengrube ニ起ル drückende, brennende Schmerz デ殊ニ夜起ルコトが多イ; 而モ之ハ Kranke ガ何カ少シ食ベルト sofort ニ消去スルモノデアアル。
2. Epigastrische Druckempfindlichkeit. Epigastrium デ Linea alba ノ右側ニ證明サレル Rundlich ノ scharf begrenzt ノ Schmezbereich, 極輕ヒ Hammerperkussion デ nachweisen 出來ル (Mendel). 此ノ Symptome ハ Gallenblase 及ビ Pankreas ノ entzündliche Erkrankungen ノ時ニモアルコトニ注意!
3. Blutungen. 即チ fleischfrei ナ Stuhl 内ニ Periodisch ニ nachweisen サレル Okkulte Blutung, 或ハ massig ノ時ハ即チ schwarzgefärbt ノ Stuhl ガ出來ルノデ解ル (Melaena). Stuhl ノ 検査 モ一回デハ不充分デ Blutbefund negativ ノ場合ニハ數回繰返シ檢ベテバナラヌ。
4. Hyperacidität des Magensaftes, 及ビ Magensaftfluss ガ häufig, シカシ Hypacidität ノ事モアル。最後ニ
5. Röntgenbild. 是ハ Diagnose ヲ versichern スルノニ必ズ必要, 即チ lebhaft ノ Peristaltik 及ビ abnorm rash ナ Magenentleerung (1-2 1/2 Stunden) Stunden). Pylorusinsuffizienz—尙ホ一方次デ Pylorospasmus—ガ bedeutsam. Platte 上ニ Geschwür ハシバシ Nische (Haudeck) トシテ表ハレ, 或ハ Magenentleerung 後長ク 6-24 Stunden モノ間 Bariumbrei ノ Rest ガ „Duodenalfleck“ トシテ残ツテ居ルコトガアル。

Symptomenbild 中ニ Kranke ニトツテ非常ニ具合ノ良イ Beschwerde frei ノ數週乃至數ヶ月ノ Periode ガ schmerzhaft ノ lange Periode ト互ニ交互シテアル(特別ニ Diät ニ關係ナ

ク)。此ノ Beschwerde ノ Periodizität ナルモノガ實ニ charakteristisch ノ事デ他ノ Gallensteinleiden ナドニ於テモ見ラルルモノデアアル。尙 Erbrechen (殊ニ Blutbrechen) 及ビ Übelkeit, 乃至ハ leicht ノ早ク去ル所ノ Ikterus 等ハ殆ド常ニ見ラル、Symptome デアル。

Duodenalgeschwür デ實ニ恐ルベキハ Blutung (10% ニアル)ト Peritoneum 内ヘノ Perforation (20% ニ之ヲ見ル)デアアル。結果トシテハウマク Verwachsung ガソコニ出來レバ umschriebene 即チ abgekapselte Peritonitis デスムガ, サモナキトキハ akute Perforierende Magengeschwür ノ時ト同様 diffuse Allgemeine Peritonitis ヲ起シテシマフ。Peritonitis ノ章デ述べタ通り akute Perforationsperitonitis デ sterben シタ Leiche ノ Sektion ノ結果 latent ノ Duodenalgeschwür ガ發見サレルコトハ實ニ多イ。

Ausheilen シテシマツタ chronische Geschwür デモ尙 Adhäsion, Strangbildung, Duodenum ノ Stenose 或ハ Verzerrung ナドノタメノ色々ノ Beschwerde 及ビ Funktionsstörungen ヲ殘ス。

Differentialdiagnostisch ニ Magen- und Duodenalgeschwür ノ時ニ注意スベキハ Appendicitische 及ビ Gallensteinbeschwerden デアル, 尙今一ツ Hernia epigastrica.

Prognose der Magen- und Duodenalgeschwüre:

Interne Behandlung 丈ケチャツタ場合ハ六ケシイ。18%ノ割合デ zugrunde gehen シテ居ル, 而シテソノ多クハ Blutung 及ビ Perforation ノタメ。82%ノ Geheilte ノ中 42%ハ尙 Recidivieren シテ居ル; 其ノ 10%ハ色々ノ Komplikationen ノタメ Chirurg ノ下ニ送ラル。從ツテ平均シテ Mortalität ハ 25%。是等ハ Ulcus simplex ノ話。Callöse Ulcus ハ徹頭

徹尾 medikamentöse 及ビ Diättherapie デハ unzugänglich. Duodenalgeschwür ハ Heiltendenz ノ少ナキ事モ特有デアルト同時ニ而カモ尙 recidivieren シ易キ點ニ於テモ spezifisch ノモノデアアル。

Chronisch ノ Magengeschwür ノ Prognose ハ尙 weiter Krebs ヲ起ス Gefahr ノ多キ事ガ異ル。約 3-5% ノ割合ニ Ulcusgrund ノ上ニ Carcinom ガ出来ルト言ハレル。

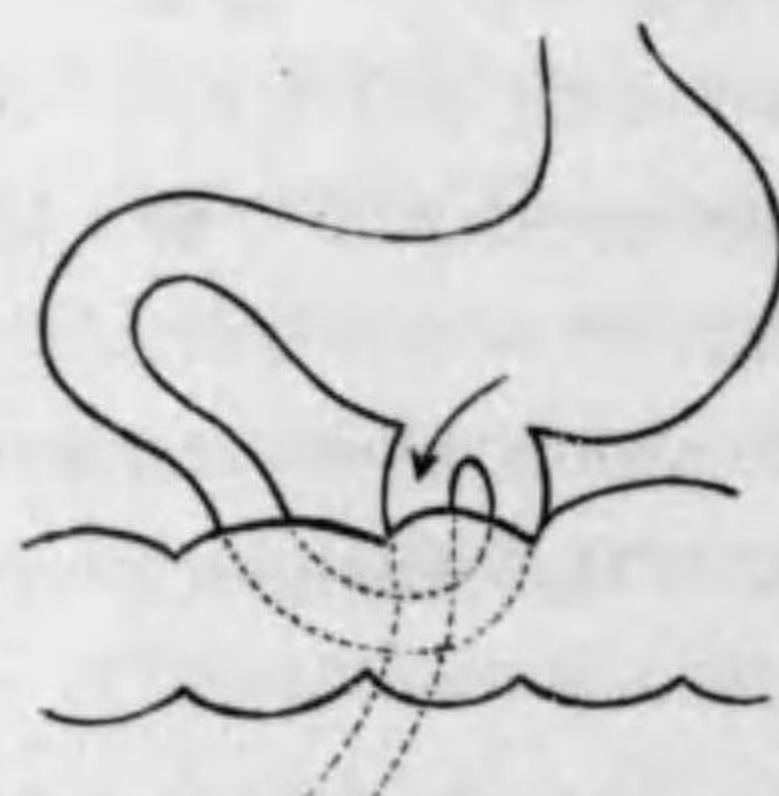


Fig. 6. Gastrojejunostomie retrocolica posterior.



Fig. 7. Vordere Anastomose mit Baunscher anastomose. (x)

ノ他 Geschwurschmerz, Druckempfindlichkeit 乃至 dyspep-

此ノ事實カラシテモ我々 Chirurg ハ色々ノ interne Kur ニ長時間ヲ versäumen スルコトナク, frühzeitig ニ operativ ニ behandeln スベキ義務ノアルコトハ明ラカ。實際ニ於テ Unkompliziert ノ Ulcus Ventriculi 及ビ duodeni ニ於テ Gastroenterostomie ヲヤツタモノ ノ中 85% マデハ dauerende Heilung ヲ得テ居ルノデアアル。

Behandlung. Unkompliziert ノ Ulcus ventriculi 及ビ duodeni デハ Gastrojejunostomie ガ可。普通 G.-J. posterior ヲナシ; 特別ノ場合ニハ Gastroenterostomia anterior ヲ行フ。是ニヨツテ Magenentleerung ガ早クナリ, Hyperacidität ハ alkalisch ノ Darmsaft ガ einfließen シテクルタメニ去リ, Pylorospasmus モ同様ナクナリ, 其

tische Beschwerden 等モ消去スル。Kranke ノ Allgemeinzustand ハ rasch ニ erholen シ何ンナ Nahrung ニモ vertragen スルヨウニナル。シカシ Geschwür ガウマク vernarben スルマデ即チ 4-8 Wochen 位ノ間ハ Diät ヲ anordnen シテヤラチバナラス。Recidiv ハ稀。極稀レニ Jejunalulcera ガ出来ルコトガアル。

Dauerheilung ハ 85-90% ニ於テ得ラレテ居ル。

Gastrojejunostomia posterior (einfach ナ) 丈ケデハ不充分ナノハ Ulcus callosum 及ビ Ulcus duodeni デアル。然シ是モ Duodenalgeschwür ノ所ニ hyperacid ノ Magensaft ガ行カレヌヤウニ防グ方法ヲ知ツテカラハ Resultat ガ良クナツテ來タ, 即チ Pylorus ヲ operativ ニ verschliessen スルコト (Pylorusausschaltung) ニヨツテ。是ノ方法ヲ用ヒルヤウニナツテ以來 Duodenalgeschwür ノ Dauerheilung ハ 90% ニモ達スルヤウニナツタ。

Operative Therapie ノ schwieriger ナ且ツ今日尙色々論争ノ的トナツテ居ルモノハ Ulcus callosum デアル。併シ einfach ナ Gastrojejunostomie 丈ケデモソノ多クハ (約 75%) heilend

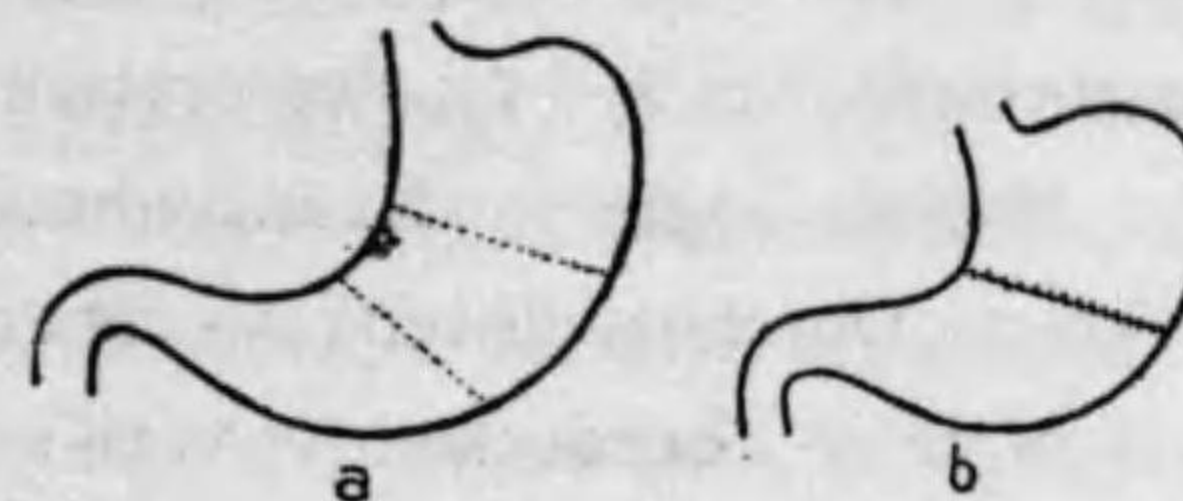


Fig. 8. Quere Magenresektion.

サシ得。然シ多クノ Chirurgen ハ Mißerfolge ヲ少クスル, ト言フヨリモ Carcinomgefahr ヲ防グタメニ今少シヨリ radikaler ナ方法即チ Excision des callöse Ulcus resp. Resektio

mediane を empfehlen シテ居ル。是ニヨツテ Dauerheilung ノ Prognose ガ大分高クハナツタガシカシ尙 Operationsmortalität ハ相當(約 15%)。

Akute Blutung ノ Stadium ニハ Operation ハ禁忌デア
ル、即チ Magen を開ケテ見テモ Geschwürgrund = blutende
Gefäße を見付ケラレルヤウナ事ハ殆ド無イカラデア
ル。

Indikationsstellung zur Operation:

1. Unkomplizierte Ulcus デ、一ニ回ノ Diätkur ガ erfolglos ノ場合ニハ Gastro-Jejunostomia Post. ガ最モ良イ、
2. Komplizierte Ulcus デハ unbedingt ニ Op. 即チ Gastroenterostomie を行フ次ノ如キ場合:
 - a) Pylorusstenose,
 - b) Sanduhrmagen (Magenplastik 或ハ Querresektion),
 - c) Ausgedehnt ノ Adhäsion u. Verwachsung ノアル時,
 - d) Collöse Ulcus (Carcinomgefahr!). 此レデハ Geschwür
ノ Excision 或ハ Querresektion をナス。
3. Ulcus duodeni, ノ場合ニハ Gastro-Jejunostomie ト同時ニ Pylorusansschaltung, 殊ニ frühzeitig ニ行フコト必要。
4. Geschwür ノ akute Perforation ノ場合ニハ時ヲ移サズ sofort Laparotomie を行フベシ; Perforation ノ Verdacht 丈ケノ時ニデモ Patient ハ直チニ Krankenhaus ニ aufnehmen スベキデア
ル。Durchbruchstelle ハ übernähen, 或ハ einfalten, 或ハ Netz デ überdecken スル、而シテ後出来レバ Gastro-Jejunostomie を行フ。

斯クシテ Operation を施シタ後ニ必ず注意スベキハ Systematisch ノ diätetische Nachbehandlung デアル。

Selten ナ geschwürige und entzündliche Affektion ト注意スベキモノハ: tuberculöse Geschwüre デアル; selten デハアルガ Magen 及

ビ Duodenum ニ來ル。Phthisikern 中ノ約半分ニ intestinale Tuberkulose を見ルコト注意。

尙一層 seltener デハアルガ Syphylitische Ulcera ガアル、即チ diffuse submucöse Infiltrat トシテ或ハ Gummata トシテ來ル。

Gastritis phlegmonose, 之ハ Submucosa ノ diffuse eitrige Entzündung.

Linitis plastica (Magenschumpfung), 原因ハ entzündlich ノ Ursprung ニ由ル Magenwände ノ diffuse Sklerose.

Magensenkung und Magenerweiterung.

Gastroptose. 之ハ allgemeine Enteroptose ノ一ツノ Teilerscheinung デアル。之ニ angeboren ノモノト erworbene ノモノトアル。Angebore Form ノモノハ一ツノ Körperentwicklung ノ Anomalie (Infantilismus) トシテ考ヘルベキモノデ; 發育ノ悪イ, schwächlich, blass ナ, ソシテ paralytische Thorax を有ツタ Mädchen ナドニ時ニ見ラレル。erworbene Form ノモノハソノ原因ハ dauernd ノ abnorme Magenbelastung, Aufhängebänder ノ Erschlaffung, Bandedruck (z. L. postpnerperal) 或ハ Korsetdruck ナドニ由ルモノデア
ル。Ptosis ハヨク Frauen ナドデ一年乃至數年間モ普通ノ chronische Darmträgheit ノ外ニハ特別ノ Beschwerde ナク經過スルコトガアル。一度ビ Magenkatarrh, 或ハ Kolitis ナドガ起リ或ハ Ptosis ニ Magenerschlaffung (Gastrektasie) ガ加ハルト初メテ charakteristisch ノ Symptomenbild ガ表ハレ, innere Therapie デハ一時オサヘシカ出来ナイヤウニナル。即チ Chirurgische Behandlung ガ必要トナリ且ツ效ヲ奏ス。(, „Enteroptose” ノ章参照)。

Kranke—殆ド常ニ Mädchen 及ビ Frauen デアルガ—sorgfältig ナ Diät を攝ルニモ不拘非常ニ, abmagern シテ來,

次第ニシテ Kachektisch (phthisisch) ノ Zustand ニ落入ル; wesentliche Zeichen トシテハ, Magenschmerzen, Erbrechen, hartnäckige Verstopfung, Menstruationsstörung, Dysurie, 色々ノ nervöse hysterische Symptome 等デアル。objektiv ニハ Anacidität ト著明ナ Hypersekretion トガ交互ニ來リ (即チ Gastro-succorhöe); Ulcussymptome ハ ausschließen サレル; Röntgenbild ハ Magen ノ senken セルノミナラズ ソノ Motilität ガ非常ニ schädigen サレテオル様ヲ zeigen スル。

Interne Therapie 即チ色々ノ Liege- und Ernährungskuren, 或ハ Suspensions-Leitbinde ノ使用等ガ效果ナキ場合ニシバシバ Gastropexie (同時ニ Nephropexie ト Kombinieren シタリナドシテ) ガ用ヒラレ又良結果ヲ齎ラスコトガアル。然シモシ Pylorospasmus ガ確ニ證明サレタリ, 或ハ Komplikation トシテ alte Narbe ノ存ルヤウナ場合ニハ Gastro-Jejunostomie ヲ Gastropexie ト Kombiniert ニ行フベキデアル。

Magenerweiterung (Ektasie).

之ハ普通ハ Pylorus ノ Verengerung ノ結果, Chronische Stauung ノタメニ Magenwände ガ erschlaffen シテ起ルモノデアル。是ノ外ニ chronisch ノ idopathische Magenektasie モアル。色々ノ interne Behandlung ノ無効ノ時ニ Gastroplicatio ヲ施ス事ニヨツテ gute Erfolg ガ得ラレル。

Akute Magendilation, ハ時々 Bauch ノ Operation, 殊ニ Gallenwege ノソレニ anschliessen シテ起ル。即チ traumatische Insulte ノ結果或ハ reflektorische Lähmung トシテ考ヘルベキモノ。klinisch ノ wichtig Zeichen トシテハ; 強烈ナ unstillbar ノ Erbrechen (gallig, säuerlich ノ Masse ヲ吐ク), Bauchauftreibung, Darmtätigkeit ノ停止, frequenter

Puls 而カモ Fieber ノ無キ事等デアル。Magen ハ數日ノ間ニ非常ナル大キサニ達スル—即チ 4 Liter 或ハソレ以上モノ Flüssigkeit ヲ容レ得ルホドマデモ。是等ノ bedrohliche Erscheinungen ハ Magensonde ノ數回ノ使用ニヨツテ bessern スル。

此ノ Zustand ガ尙繼續スル時ハ arterio-mesenteriale Duodenalverschluß ガ起リ typisch ノ Krankheitsbild 即チ hochsitzend ノ Ileus ノ狀ヲ呈ス; 即チ Duodenum ノ Unterste Abschnitt ガ Magensenkung ノタメニ straff ニ spannen シタ Radix mesenterii デ Komprimieren サレテ起ルノデアル。Therapie トシテハ度々 Magenspülung ヲ行フ傍ラ Kranke ニ Bauchlage 尙 Kuie-Ellenbogenlege ヲトラセルコト必要。ソノ他 Reizmittel, 或ハ Nährklysmen モ必要。非常ノ場合ニハ Gastroenterostomie。

Volvulus des Magens, 之ハシバシバ Brechakte ノ後, 或ハ Krebs 或ハ gutartige Magentumoren ノ時ニ見ル, Magen ガソノ transversale 或ハ vertikale Achse ヲ軸トシテ捻轉スルモノデアル。Gas ガ溜ツテ隨分 ausdehnen スル。勿論 Operatives Eingreifen ヲ要ス。

Divertikel, Magen 及ビ Duodenum ノ Divertikel ハ稀ニ Traktions-乃至 Pulsionsdivertikel トシテ丁度 Speiseröhre ノソレノ如キ狀ヲ見ルノミデアル。

Magencarcinom.

Magencarcinom ハ alle Carcinome 中實ニ 3 分ノ 1 ノ割合ニ見ルモノデ, Adenocarcinom ノコト多ク稀ニ Skirrus トシテ表レ; ソノ Hauptsitz ハ Pylorusteil (95%) 及ビ Kleine Kurvatur (20%) デアル。Krebs ハ Muscularis, Serosa ヲ ergreifen シ, 主ニ Submucosa ノ Lymphbahn ヲ傳ツテ早

期 = regionärノ Lymphknoten = Metastaseヲ作ル; 又早ク Nachbarorganeニモ übergehenシテ Netz, Pankreas, Kolon等ニ metastasierenシ, 其ノ他 peritoneale乃至 hämatogene Metastaseモ作ル。

Klinische Symptome.

初期ノ中ニハ實ニ特別ノ Symptomeガ充分デナイノデ困ル。大抵ノ場合 Tumorガ palpabelニナツテ初メテ知ラレルノガ多イ。先ヅ最初ノ Anzeichenトシテハ; 色々ノ dyspeptische Erscheinungen, Magengegendノ Völlgefühl, Druckgefühl, Mahlzeit後ノ Aufstoßen, Fleischgenußニ對スル Abneigung,



Fig. 9. Pyloruskarzinom. (Füllungsdefekt mit zackigen Kontur)

Brechneigung等デハアルガ是等ハ實ニ chronische Magenkatarrhノ時ノ Symptomeト何等ノ差モナイモノデ唯是等症

狀ガ何時マデモ消去セズニ續キ且ツ Kräfteverfall (Anämie, Kachexie)ガ著明ニナツテクルヤウニナツテ初メテ Verdachtヲ置カレル位ニ過ギヌ。Tumorモ又ヨホド geübtノ Handデ sorgfältigニ palpierenサレテ初メテ Resistenz (Tumor?)トシテ解ル位。Magenchemismus及ピソノ Motilitätノ検査ハアル程度ノ Anhaltspunkteヲ與ヘテクレル。即チ Magensaftニ於テ freie Salzsäureガ fehlenシ, okkultes Blutガ nachweisenサレ (Blut多キトキハ kaffeesatzähnlichノ Masseニ zersetzenシテ居ル)ルコト等, 尙面白イ事ハ Ulcus carcinomデハヨク Hyperaciditätハソノマ、ニアル事。Motilitätsstörungハ Röntgendurchleuchtungニ由ツテ知ラレル, 即チ Pars pyloricaノ Starrheit, Pylorusinsuffizienz, Peristaltikノ träg且ツ ungleichmässigナコト, 殊ニ Röntgenbildノ Konturニ尙残ツタ部分ノ見ラレルコト等々。

Neubildungノ Ausgangspunktニヨツテ Symptomeハ色々ニ違フ。Pylorus carcinomハ最も早く erkennenサレ得ルモノデアル: 即チ之ハ最も palpierenシ易ク, funktionelleノ (即チ sekretorische u. motorische) Störungenガ (即チ Stauung, Dilatation, Pylorusinsuffizienz, Milchsäuregärung?等) 早期ニ表ハレルカラ。Kardiacarcinomハソレガ stenosierenサレル事ガアルノデ解リ難イ。Kleine Kurvatur上ニ ausbreitendノ Krebsgeschwülstモ diagnostizierenシ難イ, 即チシバシバ linke Leberlappen或ハ Rippenbogenノ後ロニアツテ nicht palpabelデアリ且ツ funktionelle Störungモ chronische Magenkatarrhノ dyspeptische Beschwerdeト殆ド區別出來ナイカラデアル。

斯クシテ注意深キ Arztナラバ老人ニ於テモシ Processガ次第ニ hinschleppenシ段々 abmagernシテ行クト言フヤウ

ナ場合ニハ決シテ „Magenkatarrh” ナドトノ Diagnose デハ満足シテ居ラレヌ譯デアアル; タトヘ diätetische Behandlung デ Korpergewicht ガ zunehmen シタヤウナ事ガアラウトモ其ノ位ノ事ハ善意ニ解スルコトハナラヌ。Spezialistisch ノ色々ノ Untersuchung チヤツテ見テモ尙疑ヒノアルヤウナ場合ニハ從ツテ Probelaparotomie ヲ行ツテ見ルベキデアアル。何トナレバ患者ノ運命ハ實ニ此ノ早期診斷ト其ニヨツテ行ハル、早期根治手術ニヨツテノミ支配サル、モノデアアルカラ。

Magenkrebs ノ早期診斷ニ於テ殊ニ注意スベキハ Kot ノ okkult Blut デアル。前述ノ如キ Symptome ト共ニ是ガ dauernd ニ positiv ナル時ハ非常ニ Magencarcinom ヲ verdächtigen スベキデアアル。殊ニ追加シ置ク。

Magencarcinom ノ Verlaufszeit ハ平均先ヅ 1-2 年。Kranke ハ段々ト増ス Inanition 或ハ Kachexie ニヨツテ倒レテ行クノデアアル、Leber 或ハ Peritoneum ニ Metastase ガアリ Ikterus 及ビ Ascites ヲ伴フヤウナ場合ニハソノ Ende モ早ク來ル。

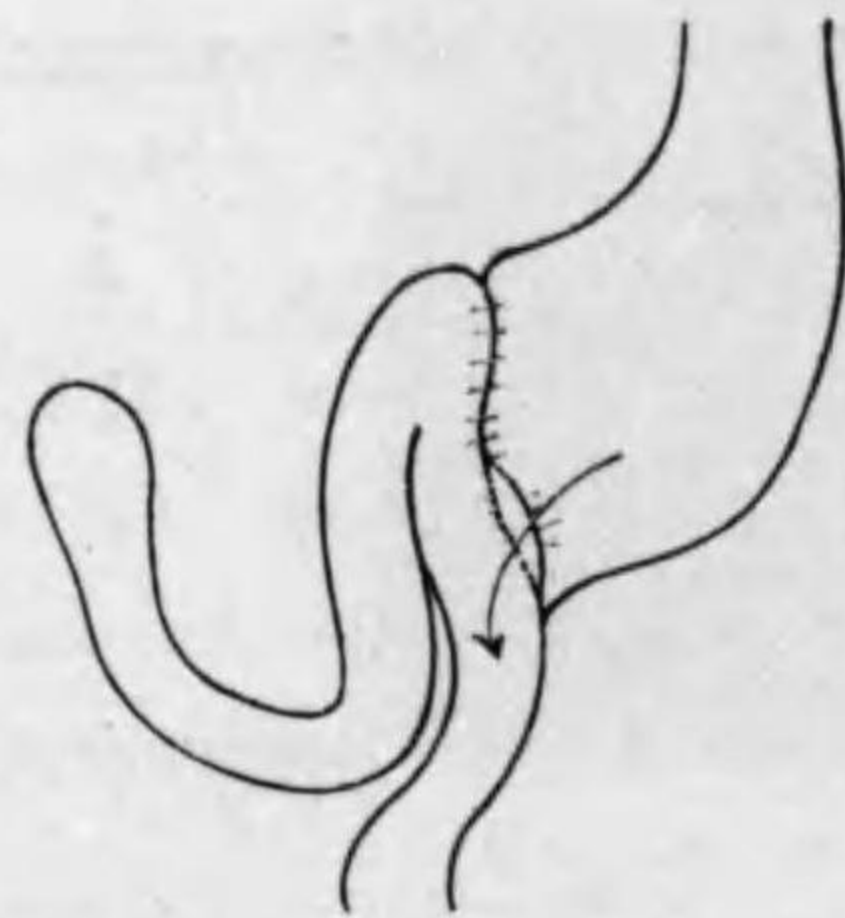


Fig. 10. Resektion.

Radikalheilung ハ侵サレタル部分ヲソノ部ニ屬シタ Lymph-

Behandlung.

Operation 即チ Resektion アルノミ、而シテ最モ geeignet ノ Fälle ニハ ausheilen シ得; fortschreiten セル Form ノモノデハ rezidivfrei ノ期間ハ先ヅ 1 乃至 2 年間位、Resektion ノ行ヘナイモノデハ Gastro-Jejunostomie ヲ行フテ funktionelle Störungen ヲトリ去ツテヤル。

drüsengebiet ノ gesund ナ部分ト共ニ resecieren スルコトニ山ツテ獲ラルル。腫瘍ノ大キサソノモノハ Eingriff ニ對シテソウ重要ナル意味ヲ有スルモノデハナクムシロ問題ニナルノハ Nachbarorgane へノ Übergreifen ノ状態デアアル。Leber, Pankreas, 或ハ Colon 等トノ Verwachsung ノアル時ハ Kre. ニトツテノ Gefahr ハ實ニ倍スルモノデアリ、從ツテ Dauerheilung ノ Aussicht ハソレ丈ケ減ズル譯デアアル。

Radikaloperation ノ Mortalität ハ 10-15%,

Dauerheilung ハ 20-30% ト言ハル。

Andere Magengeschwülste. 稀デアアルガ略述スル。

Sarkome: 非常ニ稀ナモノテ凡テノ Primäre Magentumoren 中 5-8% 位。Rundzellen Sarkome 或ハ Lymphosarkome ハ Spindelzellensarkome ニ比シ böartig. 好ムテ große Kurvatur ニ來リ 普通ハ höckerige Tumor トシテ Mageninnere ニトビ出シ或ハ時ニハ Bauchhöhle 内ニ hineinragen シテ來ル。Klinisch ニハ Blutung, Stenose 及ビ Erweichung ニ由ツテ Perforation 等ヲ起ス。

Gutartige Geschwülste: ヨリ seltener デアルガ Myome, Fibrome, Lipome, Myxome, 或ハ Angiome 等モ見ラレル。wichtig ナノハ次ノ 2 ツ, 即チ

Adenome 及ビ Polyposis ventriculi. 前者ハシバシバ Carcinome ノ Vorstadium タル事多キ點ニ於テ, 後者, 之ハ Papillome ノ事デアアルガ klinisch ニ Blutung ノ原因ガ之レデアアルコトガ時ニアルコトニ於テ (Darm ノ Polyposis ト同様) 注意スベキモノデアアル。

Magengumma: Geschwülst ニハアラザルモ稀ニ見ルモノニシテ Antiluetische Kur ニヨリテ rasch ニ heilen スルモノナリ。

Chirurgische Erkrankung des Darmkanals.

Enteroptose spez. Gastro-Coloptosis.

Magensenkung 及び Dilatation ニ就テハスデニ略述シタ。

Enteroptose. 之ハ Bauchorgane ノ一部或ハソノ大部分ガソノ Anheftungsbänder ノ Lockerung ノタメニ senken シタ、モノーツノ Krankheitsbild ヲ言フ。原因トシテハ種々アルガ plötzliche Abmagerung, Schwangerschaft 等, 一部ハ又 angeboren ニ schmal ナ lange Thorax ヲ有ツタ schlank ナ人ニ來ル, 從ツテ殊ニ婦人ニ多ク見ルモノデアル。各部ノ非常ナ Beweglichkeit ノタメニ例ヘバ Niere, Leber, Magen 或ハ Dickdarm 等ガ動キスギルタメ色々ノ nervöse Erscheinungen 及び該部ノ Funktionsstörungen ガ起ル, 即チ chronisch ノ Obstipation, allgemeine nervöse Symptome, Schmerzen 等ガ起ル。且ツ之ハ又ヒドク nervös ナ人ニ非常ニ多ク見ルモノデアル。

Coloptosis. Colon ascendens 及び descendens ガ短カイ Gekröse デ hintere Bauchwand ニ殊ニ Flexura lienalis 及び hepatica ノ處デ最モ fest ニ fixieren サレテ居ルタメノモノ。Colon transversum ハ二枚ノ Peritonealduplikaturen ニヨツテソノ位置ヲ保タレテ居ルモノデ, 即チソノーツハ前ノ Lig. gastrocolicum デ grosse Magenkurve ト, 他ノーツハ後即チ Mesokolon デ hintere Bauchwand ニ anheften シテ居ルモノ。Magensenkung ノアル時ニハ從ツテ Colon transversum モ後ロノ Mesokolon ガ許ス限リハ senken スル譯デアル。Kurvatur ノ beide Fixationspunkt ハ不動ノマ、デアルノデ

Darm ハ從ツテソノ beide Stelle デ spitzigwinklig ノ Knickung ヲナス。

ソノ結果トシテ Kotmasse ノ Stagnation ノタメニ Obstipation ガ起ル。段々次第ニ zart ナ Mesokolon ハ長クナリ, Coecum 内ニハ次第ニ Kot ガ anhäufen シテ Coecum ハ益々 dilatieren シソノ部ノ Mesocolon ハ schlaff ニナリ, Kolon ハ beweglich ニナル。(erworbene Coecum mobile トハ即チ是レ, angeboren ニソノ變化ノナカツタ限リハ)。Röntgenbild 即チ Orthoskopie ヲ行ツテ明ラカニソノ關係ガ明ル。普通ハ 24 Stunde 以内ニ Bariumbrei ハ Kolon ガ verschwinden スベキモノガ此ノ様ナ Ptoseknickung ノアル場合ニハ 2-4 Tage 間モ残ツテ居ルヲ見ル。Coloptose ハシカシ又 Gastrop-tose ト unabhängig ニ即チ primär ニモ起ル事ガアル。即チ infantilistisch ノ Körperbau ノモノヲ除イテモ長ク Korsett, 或ハ Schnürband ヲ用ヒルトカ, 或ハ Bauchwand ガ Schwangerschaft ノタメニ erschlaffen シタ、メニ起ル事ガ多イ。

Krankheitserscheinungen ハ色々アルガ Gastroptosis ト同時ニアル時ハ明カニ解ラヌ。凡ユル funktionelle ノ Magen- und Darmstörungen ニ於ケルト同様コレデモ亦色々ノ nervöse Symptome ガ主デアル, 從ツテ何レガ primär デ何レガ sekundär ノモノカ却々問題デアル。主ナル Symptome ハヤハリ hartnäckig ノ Obstipation デ普通ノ Mittel デハ却々效カヌモノデアル。Darm ガ始終 überlasten サレルタメニ段々 erschlaffen シ, 又 hart ナ eintrocken サレタ Skybala ノタメニソノ部ガ始終 Reiz ヲ受ケテ chronisch ノ Katarrh ヲ起シ又時ニハ Colon descendens ノ spastisch ノ Zustand ヲモ起ス。Kranke ハ常ニ Bauch 中ニ schwere und unangenehmes Druckgefühl ヲ感じ, Herzklopfen, Müdigkeit,

Kopfschmerzen, Depressionsgefühl 等アリ Ernährung ハ Diät ニ充分ノ注意ヲ配フニ不拘次第ニ悪クナツテ行ク。



Fig. 11. Hirschsprungsche Krankheit.

Behandlung. Anfangsstadium ニハ Diät ノ Regelung, allgemeine Kräftigung, 殊ニ systematisch ノ Übung ニヨツテ Bauchwandmuskel ヲ強クスルコト, 適當ナ Massage, 乃至 Suspensionsbinde ヲ用ヒル事ニヨツテ良クスル事が出来ル。

Schwer ノ場合ニハ Rovsing ノ法ニ從ツテ Gastro-Colopexie ヲナス。古ク説ヘラレタ Kolon ノハアマリ良クナイト言フ。

Megacolon congenitum.

Säuling, Kinder 或ハ時ニ Erwachsene ニモ見ラレル實ニ charakteristisch ナ, 一見シテ解ル様ナ Bild ヲ呈スルモノデ所謂 Hirschsprungsche Krankheit. ト言ハレルモノ。

Ätiologisch ニ色々ノ事ヲ言ハレルガ unklar デアル, 元來 Hirschsprung ハ Kolon ノ angeborene Länge und Verdickung ニ由ルモノデアルト考ヘタケレドモ決シテソウ簡單ナモノデハナク, 他ニ色々ノ Ursache ガアル, 即チ Kolon ノ abnorme Länge ノタメノ Klappenbildung, Abknickung, 及ビ Schlingenbildung, 或ハ Sphinkter gegenend ノ Spasmus 等ニヨルモノデ從ツテ Kolon ノ Ausdehnung 及ビ Verdickung ハムシロ sekundär ノモノト見ルベキデアル。

Pathologisch-anatomisch ニハ Kolon ガ非常ニ ausdehnen シ, abnorm ニ vergrössern シテ ganze Bauch ヲ満たシ, 且

ツツノ Wand ハ非常ニ hypertrophieren シテ居ル。通常 Colon descendens ガ Flexura ノ方ニ übergehen スル處及ビ其ノ下端ノ處ニ Knickung ガ見ラレ, 或ハ Darm ノ内面ニ Plica ノ übermäßig ノ Entwicklung ノタメニ Klappenbildung ガアリ, Kolon ハ Sphinkter ノ處マデ dick, fest ノ Kotsäule デ満たサレテ居ル。

Symptome. トシテハヤハリ hartnäckig ノ Opstipation, Bauchauftreibung, lebhaft und schmerzhaft ナ Peristaltik 等。Stuhlentleerung ハ數日一乃至 1 Woche 位モノ間隔ヲ置テ spontan ニ或ハ Einlauf ヲヤツテ初メテアル。Kinder ハ Nahrung ハ充分ニ攝ルニモ不拘段々 abmagern シテ行キ, 反之 Bauch ハ次第ニ trommelartig ニ auftreiben シ, ソノヤセタ體ニ對シテ gebläht ノ Dickdarm Kontur ガ deutlich ニ見ラレ奇異ナ格好ヲナスモノデアアル, 而シテ reichlich ニ Gas 及ビ Stuhl ガ entleeren サレタ後丈ケハ非常ニ subjektiv ニ angenehm ニ感ズル。次第ニ Schwäche ガ増シ, 或ハ Toxinresorption ノタメ或ハ Dehnungsgeschwür ノ Perforation ノタメニ Patient ハ結局 zugrunde gehen シテシマフ (Mortalität ca. 70%). 其ノ他又コノ非常ニ長ク且ツ廣クナツテ居ル Sigmashlinge ハ Volvulus (Achsendrehung) ヲ起シタリ, 或ハ時ニ akut ノ Darmverschluss 或ハ Peritonitis ノ症状ノ下ニ chronische ノ Torsionsmechanismus ヲ起シタリスルコトモアル。

Interne Behandlung. デハ唯病氣ノ初期ニ於テノミ, 及ビ Sphinkter gegenend ニアル funktionell ノ Ursache デ起ツテ居ル時丈ケハ (即チ Schließmuskel ノ處マデタマツテナル Kotsäule ノアルトキ) 效果ガアル, 即チ Stuhlgang ノ Regelung ニ依ツテ heilen サスコトガ出来ル。Sphinkterkrampf,

tiefsitzend ノ Verengerung 或ハ Rektalklappen ナドノアル時ハ digital ニ Kotmasse ヲ ausräumen スルカ Seifenklystier ニヨツテ Sphinkter ノ dehnen 或 Spalten スルコトニヨリ、或ハ Klappe ヲ abtragen スルトヨクナル。コレ等ノ他ノ場合ニハ Operation ニヨル：即チ Enteroanastomose 或ハ ausgedehnt ノ Schlinge ヲ Hinderniss ト共ニ resezieren シテシマフ。

Entzündungen.

Akute Entzündungen ハ殆ド常ニ Darmkatarrh ニ伴フモノデ Innere Medizin ノ Gebiet ニ屬ス。

Chronische Entzündungen des Darmes. 主トシテ Schleimhaut ノ Chronische Schwellung ガアリ後ニハ他ノ Darm-schichten モ teilnehmen シ又 weitere Folge トシテハ atrophisch ノ Zustand ニ übergehen スルコトモアル。Symptome トシハ Darmkatarrh ノ 症状即チ交互ニ來ル Verstopfung ト Diarrhoe, 及ビ Blutung 等ガ主。 Folgezeit ニ於ケル Darmwand ノ Veränderung トシテハソノ Verdickung, Nachbarschaft トノ Verwachsung, Mesenterium ノ Verkürzung, abnorm ナ所トノ Verwachsung 及ビ Knickung 等ガ起ル。

コレ等ノ Veränderungen ハ eng ナ從ツテ Stuhlverhaltung ノ 起リ易イヤウナ場合ニ好ムデ來ル、即チ Flexuren, Coecum 及ビ S-romanum ノ所ニ多イ。コ、デモシ Bakterien ノ Durchwandern ガアリ或ハ stauen セル Darminhalt ノタメニ Darmschleimhaut ニ kleine Verletzung ノ出來ルヤウナ時ニハ Fiebersteigerung ト共ニ örtlich umschriebene peritoni-

tisch ノ 症状ノ起ルコトガアル。時ニハ又コノ場所ニ Darmwand ノ kleine Ausstülpung (即 Divertikel) ガ出來ルコトモアル、而シテソレニハ Darmwand ノ alle Schichten ガ teilnehmen スルコトモアリ唯 Muscularis 丈ケデ出來テ居ルコトモアリソノ Spitze ニ小サイ Perforation ノアルコトが多い。

コレ等ノ時 objektiv palpatorisch ニ gross ナ drückempfindlich ノ、(或ハ全ク schmerzlos ナコトモアルガ) geschwülstähnlich ナ Verdickung ガ Bauchdecke ヲ通ジテ fühlen サレルコトガアル。

Operative Eingriff ハ次ノヤウナ場合、即チ Peritoneale Verwachsung ノタメニ unleidlich ノ Schmerzen 及ビ schwere Verdauungsstörungen ノアル時、及ビ Adhäsion ノタメ Darmlichtung ノ Abknickung und Verengerung ノアルトキニ必要。コレヲノヨク起ルノハ前述ノ通り Coecum, Flexura lienalis, 及ビ S-romanum デアル。



Fig. 12. Flexura lienalis ノ Adhäsion ニヨル Darmknickung.

此處ニ ulceröse Kolitis ト非常ニヨク似タ Affektion デ今一ツ Colitis spastica s. mucosmembranosa ナルモノガアル：即チ交互ニ來ル Verstopfung ト Durchfall, anfallsweise ニ起ル所ノ heftig ナ Kolikschmerzen, 及ビ Tenesmusartig ノ下ニ出テ來ル zäh ナ bandartig ノ Schleimfetzen ノ Abgang (併シ Blut ノ beimischen スルコトハナイ) 等ヲ Symptome トスルモノ。コノ如キ種類ノ Kolitis ハヤハリ Carcinom 或ハ Tuberkulose ト同様 Dick-

darm の chirurgische Erkrankungen ノーツデアアル; シカシコレラノ中ニシバシバ Darmtätigkeit ノ primäre funktionelle Störung ハ nervöse Allgemeinstörungen 即チ psychisch ノ Affektion ニ原因スルコトハ注意ヲ要ス。從ツテ殊ニ Frauen 及ビ Mädchen ニ是ノ Krankheit ノ多イ事モ verständlichデアラウ。

Kolikfall ニハ Coecum 或ハ Flexura ハ strangartig ニ kontrahieren シテ居ルノガ Tumor トシテ觸レル。Palpation ハ尙殆ド Appendicitis ノ時ノ如ク非常ニ schmerzhaft デアル—然シ是ガ differential diagnostisch ニ wichtig ノ事デアアルガ—Bauchdeckenspannung ハナイ。

Darmkolik ハ Warme Umschlag デ rasch ニ消去スル; Belladona ニ Pantopon ノ少量ヲ加ヘテ Zäpfchen 或ハ Kleinklysmen トシテ用ユルコト, 乃至 Ölklystier 等モ有效。

Ulceröse Prozesse.

是ハ Ernährungsstörungen 或ハ Infektion ニ由ルモノデアアルガ殊ニ注意スベキハ Darmtumor ハ殆デ常ニ Geschwür ニ zerfallen スルコトデアアル。

Ernährungsstörung ニヨル Geschwüre.

a) Dünndarm ニ主トシテ來, Dickdarm ニハ稀ノモノテ kleine Gefäße ノ Erkrankung 及ビ Verstopfung ニヨツテ出來ル klein ナ時ニ kreisrund ナ Geschwür; Symptome トシテハ Darmkatarrh ノ 症狀。

β) Dehnungsgeschwür, (Druckgeschwür) 長時間 stauen セル Kot-masse, Fremdkörper 等ノタメニ Darmwand ハ dehnen サレ Zirkulation ガ schädigen サレテ出來ルモノテ, Geschwür ハ tief ニ進ミ Perforation ヲ起スコトガアル。

γ) Ulcus pepticum jejuni. Gastroenterostomie ヲナシタ後テソノ Stelle ニ出來ルモノデアアル, 即チ neutralisieren サレテ居ラヌ Magensaft ガ Säurewirkung ニ對シテハ非常ニ抵抗ノ少サキ Darmschleimhaut ニ einwirken シテ即 peptisch ニ出來ルモノデアアル。klinisch ニハ druckschmerzhafte Geschwülst ヲ生ズル。斯クノ如ク Symptome ハ plötzlich ニ Perforation ヲ起スマテ fehlen スルコトモアルガソレハ selten テ, 多クハ dyspeptische Erscheinungen, Schmerz nach dem Essen, Blutung 等ガアル。前述ノ Tumor ハシバシバ vordere Bauchwand ト verwachsen シテ Bauchwand ノ Induration ヲ伴フ。コノ Peptische Geschwür ハ Operation 後 einigewoche テ出來ルコトモアリ jahrelang ノ後ニ出來ルコトモアル, 而シテ Behandlung トシテハ erkrankt ノ Darmpartie ヲ entfernen スルノ外ナイ。

Infektion ニヨル Geschwüre.

a) Typhus geschwür. Typhus abdominalis ノ Beginn 後 1.-6. Woche 内ニ Perforation (0.4-0.5%) ヲ起スコトガアリ Loko. ハ Ileum ノ Unterer Ende 及ビ Coecum ノ處ニ多ク, Geschwür ハ一ツノコトモアリ 數個ノコトモアル。Erscheinung ハ plötzlich ニ起ル Peritonitis ノ Bild デアル。Muskelspannung ガ殊ニ著明デ是ガ Typhus ノ時ニヨクアル Blutung トノ區別ニ重要ナ Zeichen デアル。

Perforation ノ時ノ Leparotomie ノ結果ハ 30% ノ Heilung ヲ示シテ居ル, 是ハ元來ノ schwere Erkrankung ノアルコトヲ考ヘレバ非常ナル好結果ト見ルベキデアアル。從ツテ此ノ如キ時ニハ frühzeitig ニ Operation ヲ行フベキデアアルコトハ明ラカ。殊ニ Perforations-peritonitis ノ時ニソノ Grandkrankheit ノ Typhus ノ有無ヲ考ヘテ躊躇スルヤウナ事ノナイヤウ特ニ注意シテ置ク。

Operation トシテハ Durchbruchstelle ヲ übernähen スルニアル, 同時ニ他ノ perforationsverdächtig ノ場所ヲ充分ニ

注意スル。時ニハ Darmresektion モ行フ。

β) Ruhr. 此ノ中 stürmische Erscheinungen デ初マツテクル特種ナモノハ Enterostomie ニヨツテ Dickdarm ヲ ruhig ニスルコトガ empfehlen サレテ居ル。シカシ又 chronisch ニ verlanfen スル langdauernd ノ Diarrhoe デ來ル Ruhr ノ場合ニハ Dickdarm ノ Ruhigstellung ハソノ lokale Behandlung ノ目的デ Kotfistel ノ Anlegung ガ行ハレル。

Dysenterische Geschwür ノ Vernarbung ノタメニ Strikturbildung ガ残ルコトハ稀デア。然シ Verwachsung 及ビ Strangbildung ノタメニ Darm ノ Abknickung 或ハ又 Verengung ノ起ルコトハアル。

γ) Colitis ulcerosa. 特別ノ Erreger ナシニ Dickdarm ニ多クノ大小ノ大抵 Schleimhaut 丈ケニ beschränkt ノ Geschwür ヲ見ルコトガアル, ソノ Sekret 中ニ Strepto- 或ハ Staphylokokken ノ見ラレルコトハ稀デナイ。長ク Fiebersteigerung ガ續キ, diarrhoisch ノ (時ニ Eiter ヲ beimischen スル) Stuhl ノ Häufigkeit 等ノタメニ Allgemeinschädigung 強ク Enterostomie 或ハ lokale Behandlung トシテ künstliche Fistel ヲ置カチバナラヌヤウナコトシバシバ。

Fistelbildung ニハ Appendix ガヨク用ヒラレル, 即チ Spitze ヲヨク abtragen シ Bauchwand ヲ通ジテソレヲ引き出シソノ中ニ Katheter ヲ einführen スル。

δ) Tuberkulose. Tuberkulöse Darmgeschwür ハ Erwachsene デハ非常ニ多ク Lungen tbc. ト一緒ニ即チ Sputa ヲ verschlucken シテ出來ル。シカシ Kinder ニ häufig 見ルヤウニ isoliert ニモ起ルコトアリ。Mesenteriale Lymphdrüse ハ anschwellen シテ grosse Paket 所謂 Tabes mesaraica ヲ bilden スル。

コレニ2種アル即チ disseminiert ニ多クノ flach ナ Schleimhautgeschwür ガ諸所ニ出來テソノ Vernarbung ノタメ色々ノ Darm ノ ringförmige Verengung ヲ作ルモノ (Dünndarm ニ多イ), ト今一ツハ umschriebene ノ大キナ, 通常 singularär ニ來ル Geschwulst トシテ來ルモノ (之ハ Coecum gegend ニ好ムデ來ル) トガアル。

Chirurgische Interesse ノ多キモノハ Cöcaltuberkulose デ是ニ次デ disseminierte Darmtuberkulose デアル。

Coecum ノ處ニ tuberkulöse Prozesse ガ好ムデ起ルコトハコノ部ニ Kot ガ長ク停ルコト, ヨノ部ニ eigentliche Bazillenfänger タル lymphatische Elemente ノ多キコト, 及ビ oberflächliche Läsion ガ此ノ部デハ出來易イ事等ニヨツテ説明ガツク, 總テノ Darmtuberkulose ノ中 82% マデハ Coecum ガ mitbeteiligen シテ居ル。

Ileumtuberkulose ト異ナリ Coecum ニ於テハ通常 massenhaft ノ (reaktive?) Bindegewebsneubildung ガ強ク又 Darmwand ノ entzündliche Infiltration ノタメニ derb ノ wulstig ノ Tumor ガ出來ル。近所ノ Drüse ノ Beteiligung 及ビ adhäsieren セル Netz トノ Verlötung ノタメニヨク Neubildungen (Karcinom oder Sarkom) トマチガフ。

Klinische Bild トシテハ先ヅ klumpig ノ Tumor, 之ハ初メノ中ハ gut verschieblich デアルガ後ニハ Umgebung トノ Verwachsung ノタメ fixiert トナル, ト共ニ Stenosenerscheinungen ガアル, 即チ少シノ Diätfehler ノ後ニ plötzlich ニ Kolikanfall ヲ起シ同時ニ lokalisiert ノ Peristaltik ガ表ハレ gurrendes Geräusch ガヨク聞ヘル等, Stenose ハ一部ハ entzündliche neoplastische Prozesse ニヨリ, 一部ハ Gewebe ノ narbige Schrumpfung ニヨツテ起ル。Diarrhoe ハコノ

Krankheitsbildニハ屬サナイ, 是アルトキハムシロausgedehnt disseminiertノDarmtuberkuloseヲ考ヘルベキデアル。

Verlauf. chronischノモノデトキトギ abscedieren シソコデ perforieren シ Kotfistelnヲ作ルコトガアル。Ausheilungハ全々望マレヌトモ言ヘヌ narbige Darmstenoseニヨツテ heilen スル。Operierenセズニオク時ハ Patientハ次第ニ kachektischニナリ或ハ他ノ entzündliche Komplikationヲ起シテ sterbendニ終ル。

Differentialdiagnose Ileocaecalgegendノ tumorbildendノ色々ノ Krankheitenハ皆考ニ入レチバナラヌ。即就中 Carcinom, Intussusception, alte Perityphlitische Exsudate, Aktinomykose, 等ソノ外 Frauナラバ Adnextumor, Wanderniere等モ。

Behandlung: lokalisierte Coecaltuberkuloseノ Behandlungハ chirurgischノ外ナシ, 即チ erkrankte Darmabschnittノ Totalresektion. 是ニ由ツテ 90%ノ Heilungヲ得テ居ル。Abscess, Perforation, ausgedehntノ Verwachsung等ノタメノ Resektionノ不可能ノ場合ハ Darmausschaltungノ外ナシ。シカシ是ニヨツテ entzündliche Tumorハヨク verschwinden スルモノデアル。

e) Syphilis. 一般ニ稀ナモノデアルガ, 一部或ハ多クノ Striktur 或ハ稀ニ Wandノ geschwulstartigノ verengernde Infiltrationヲ作ルコトガアル。

g) Aktinomykose. Dickdarm, Blinddarm, 及ビ Wurmfortsatzニ好ムデ來, 非常ナ entzündliche Gewebsneubildungヲ作り直チニ einschmelzen スルノガ普通。Darm丈ケニ beschränktニ停ツテ beweglichノ Darmtumorヲ作ルコトト, 周圍ト verwachsenシ次第ニ外ヘ durchbrechen スルモ

ノトガアル。Diagnoseハ非常ニ schwer, Druseヲソノ Fisteleiter 中ニ nachweisen スル事必要。

Geschwülste.

1. Geschwülste der Bauchdecken und des retroperitonealen Gewebes.

Geschwülste der Bauchdecken.

a) Atherom, Papillome, Hämangiome, Fibroma molluscum, Lymphangiom. 等 seltenノモノデアリ且ツ特別ノ事ナシ。

β) Lipome, relativ häufigノモノデ subcutane Fett内ニ(時ニ Symmetrischニ)或ハ Subseröse Fett中ニ來ル, 又 retroperitoneal Raumニシバシバ來テ enorme Grosse 即 30 kg.ニマデモ達スルヤウナコトガアル。

特別ノモノニ Präperitoneale Lipomeアリ, 即チ präperitoneale Fettgewebeカラ ausgehen スルモノデ Bauchwandノ Gefäßlückeヲ貫キテ變化ナキ Hautノ下ニ出テ來, haselnuß-walnuß-, 稀ニハ hühnereigrosseニマデモ達スル Fettgewebsgeschwulst. Bauchfellガソレデ zerrenサレルタメ色々ノ intestinale Beschwerden, Magenbeschwerdenヲ起スコトガアリ, 又 Bauchfellノ Nachziehenノタメニ Herniabildungノ Veranlassende Momenteトナルコトガアル。

γ) Fibrome, Fibrosarkome, Dermoide der Bauchdecke. 之レハ殆ド常ニ Muskel, Inscriptiones tendinaeノ fibröse Schichtenカラ ausgehen スルモノデ 90%マデハ Frauen殊ニ 20.-30. Ljノ間ニ Geburt後ニ來ル。多クハ Nabelヨリ下部ニ出來時ニハ unterliegendノ例ヘバ Knochenナドト

fest ニクツツイテ、ソノ部カラ ausgehen シタモノノヤウニ見ヘルコトガアル。Langsam = wachsen スル、schmerzlos, glatt ナ(稀ニ höckrig) Umgebung ト scharf begrenzt ノ Tumor デ haselnuß-カラ kindskopfgross 位。時ニ plötzlich ニソノ Charakter ヲ變ジテ zellreiche Sarkome ニ übergehen スルコトガアル。Gutartige Verlauf ノ時ニデモ Bauchfell ト verwachsen シ、Operation ヲナシテモ不十分ナ時ニハヨク recidivieren スルコトガアル。

Diagnose der Geschwülste. ハソウ六ツカシクナイ。

Behandlung ハ出來ル丈ケ早ク scharf und radikal ニ entfernen スルニアル。

δ) Bösartige epitheliale Geschwülste ハ ältere Leute ニハ時ニ Primär ノモノヲ Nabel ナドニ見ルコトハアルガ非常ニ selten ノモノデアアル。Sekundär ニハ relativ häufig ニ見ル即チ Mammarebs ノ Metastase ノ如キ。

Cancroide. Bauchdecke ノ Haut ノ Cancroide ハ selten デハアルガ Nabel ノマハリニ古イ Ekzeme ノ上ニ etwas häufiger ニ見ルコトガアル。コレラニ對シ Röntgentherapie ハ非常ニ有效デハアルガ radikale Entfernung ハ最も可イ。

2. Geschwülste des Darmes.

Magen ニ於ケルト同様 Darm ニモ böartig ノ Tumor デハ殊ニ Carcinom ガヨク來ル。

Gutartige epitheliale Geschwülste トシテ Adenom ガシバシバ見ラレル、殆ド常ニ Lieberkühnsche Drüse カラ ausgehen スルモノデ好ムテ Dickdarm ニ來 Schleimhaut 上ニ breit 或ハ gestielt ニ aussitzen スルモノデアアル。而シテ稀ニ一ツテ非常ニ大キクナルモノモアルケレドモ、又非常ニ數多ク ganze Darmstrecke ニ亙ツテ(殊ニ Dickdarm

ニ)出來ルヤウナ事ガアル、所謂 Polyposis トハ此レヲ言フ。Jüngere Lebensalter ノ者ニ häufig, シカシ spätere Lebenszeit ニ於テモ見ルコトハアル。是ハヨク Blutung ヲ起シ易ク又ソレノミトラズシバシバ carcinomatös ニ entarten スルコトガアル。

非常ニ多ク Multipel = 出來タ場合ニハ Entfernung ハ出來ヌ, gestielt ノモノデハ簡單ニソノ Stiel ヲ abbinden スルカ或ハ Schleimhautbasis ヲ umschneiden スル丈ケテ充分, breitbasig ノモノデハ Darmresektion ヲセチバナラヌコトガアル。

他ノ Darm ノ gutartige Tumor 即チ Lipom, Myom (Leiomyom), Myxome, Fibrom, Angiome 等ハ稀。アツテモ其ヲ diagnostizieren スルコトハ不可能。是ラガソノ abnorme Lage ノタメ Darminvagination ヲ起シタリ、或ハ非常ニ大キクナツタ結果 Darmverlegung ヲ起シタリシタ時初メテ Chirurg ノ手ニ入ルモノデアアル。

Bösartige Tumor. デ第一ニ述ブベキハ Sarkom デアル。主トシテ Rundzellensarkom トシテ來、最も多ク Dünndarm ニ來ル。Carcinom: Sarkom ノ比ハ約 20:1 位。之レニ一ケ所カラ Darmlichtung ニ verwachsen シテ來ル割合ニ gutartig ニ umschrieben ニ來ル Form ノモノト, infiltrierend ニ Darm ノ grosse Strecke ヲ侵シ早ク Mesenterium 及ビ Drüse ヲ侵ス Form ノモノトガアリ後者ノ方が多イ。

前者ノ Form ノモノハ割合ニ早ク Stenosenscheinungen ヲ起シ從ツテ早ク erkennen シラレル。Operation 後ノ Prognose モ從ツテ良イ譯デアアル。

Darm ノ Sarkom ハ又 sekundär ノモノデアアルコトガシバシバアル、即チ primäre Ausgangspunkt ハ Mesenterium, Beckenknochen, Adnexe 或ハ Niere 等ニアツテ sekundär ニ Darm ガ übergreifen サレテ出來ルモノ。同様ノ意味デ Carcinom モ wesentlich ニハ割合ニ稀ナモノデアアルケレドモ sekundär ニ Magen, Gallenblase, Urogenitalorgane 或ハ

Adnexe ノ Carcinom カラ metastatisch 或ハ direkte Ausbreitung ニヨツテ Darm ニ來ルモノが多クアル。

Darmcarcinom. 上述ノ通り alle Geschwülste 中最モ多ク見ルモノデアアル。Alle Krebse ノ 4% ハ Darm ノソレデアリ、其ノ中 Mastdarmkrebs ガ最モ多クテ 80% ヲ占メ、Kolonkrebs ガ 15%、Dünndarm ノソレハ僅カニ 5%。男性ノ方女ヨリ多ク且ツ他ノ Krebs ト同様 höhere Dezennien ノ人ニ多イ、勿論 Darmcarcinom ガ 20 歳前ノ人ニ見ラレタヤウナコトモアル。實驗的ニ年少ノモノホド Prognose ハ悪イ。

Anatomische Struktur ニ由ツテ次ノ如ク分ツ：

1. destruierende od. maligne Adenome, gutartig ノ Adenom, Polyp 等カラ hervorgehen シテクルモノラシイ；
2. Adenocarcinom, Skirrhos- 及ビ Gallertkrebs ヘノ Übergang ノモノモ共ニ；
3. Medullarcarcinom, mit Übergang in Skirrhos.

Klinisch ニ注意スベキハ Skirrhos ハヨク ringförmig ニ wachsen シ narbig zirkulär ニ schrumpfen スル傾向ノ強イコトデアアル。通常極ク小サイ、セイゼイ fingerbreit 位ノ、ringformig デ内部ノ ulcerieren シタ Tumor デ Flexura sigmoidea ノ處ニ最モシバシバ來ル。Gallertkrebs ハ flachenförmig ニ ausbreiten シ硬クテ廣汎ナ Infiltration ヲナス事ガ多イ。Weich ノ Medüllare Form ノモノハ geschwürig ニ zerfallen シテ Nachbarorgane 内ニ Perforieren シ易イ。

Diagnose: Maligne Darmgeschwulst ノ Diagnose ハ次ノ 4 Symptome ヲ Grund トシテツケル：

a) Nachweis eines fühlbaren Tumors. 此ガ最モ重要ナ事；處デ此ガ非常ニ schwer ノ事ガアル即チ Skirrhos ノヤウニ

非常ニ Klein ナ Tumor デアツタリ、fettleibig ナ人、或ハ色々ノ Flexuren ノ如キ versteckte Lage ニアル時ナド。シカシ Darmcarcinom ノ Verdacht ノアル時ニハドンナコトガアツテモソレヲ ausfindig ニスルコトハ必ズ必要、忘ツテハナラヌ。即チ充分 Darm ヲ leer ニシテ置イテ度々 Palpation ヲクリカヘシ、或ハ Bade ノ中或ハ Narkose ノ下ニ durchtasten スルトカ或ハ Recto- 及ビ Romanoskopie ニヨツテ。

b) Darmstenosen-erscheinungen: Stuhlentleerung ノ Unregelmässig ナコト、交互ニ來ル Verstopfung ト Durchfall, Flatulenz ノ度々アルコト、Aufallsweise ニ Schmerzhaft Koliken ノ起ルコト、Bauch 内デノ Gurren 及ビ Spritzgeräusch, Darmsteifung 等。Röntgenbild ハ必要。



Fig. 13. Coekaltumor ニヨル Stenose.



Fig. 14. S. romanum ノ Tumor ニヨル Stenose.

c) Abgang von Blut, Eiter und Schleim, 即チ Stuhl ト 共ニ是等ノ出ルコト。

d) Störungen des Allgemeinbefindens: 即チ Gewichtsabnahme, Mattigkeit, Appetitlosigkeit 等。

是等 4 Symptome ガ全部揃ツテ來ルコトハ殆ンドナク大抵ノ場合ソノ中何レカバ 缺ゲテ居ル, 一又時ニハ 4 ツノ Symptome ガ全々無イコトモ稀ラシク無イ。全ク gesund ニ blühend ニ見ヘテ居タ人ガ Darmverschluss ノ Bild デ erkranken シタト言フヤウナ時 Flexur ノ處ノ ringförmige Skirrhos ガソノ病因デアルヤウナコトハ度々アル。斯ノヤウナ場合ニハ Diagnose ハ全ク Vermutung ニ止マルニ過ギヌ。(是ニ就テハ後章 „Ileus” ノ條参照)。

Behandlung:

出來レバ何時デモ chirurgisch radikal ニ resezieren スルニ限ル。Tumor ノ Grösse 及ビ Lage ノ都合ト, 又ハ Kachexie, Allgemeinschwäche ガ強クテ Tumorexstirpation ガ不可能ノ場合ニハ, palliativ ニヤル外ナイ。

Resultate, Dickdarmcarcinom ガ最モ良ク 50-54% ノ Dauerheilung ヲ示シテ居ル。Radikal Eingriff ノ Operationsmortalität ハ 10%。Palliative Operation ノ時ニハソノ Krhtursache ノ Ausdehnung, Allgemeinschwäche 等ノタメニ Mortalität モ高ク 30%。

Operationsmethode トシテハ:

1. Resektion des Tumors. 即チ Krankhaft ナ部分ヲ充分ニ resezieren シテ後 Darm ノ beide Abschnitte ヲ vereinigen スル。

Ileus ヲ起シテカラ Op. スル時ハ primäre Resektion ハ gefährlich, 即チ先ヅ ausblähen シタ Darm ヲ充分ニ entleeren スルタメニ Kotfistel ヲ Stenose ノアル部ノ上ノ處ニ置キ, 其ノ後 8-14 日位輕テカラ Resektion ヲナス。

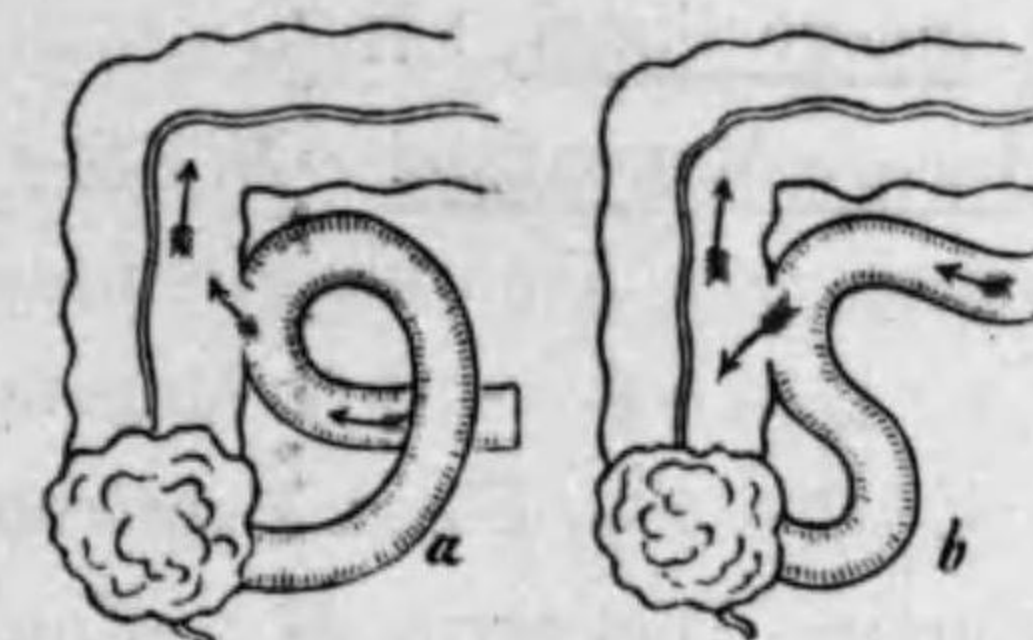


Fig. 15. Unvollständige Ausschaltung des Coecums bei inoperablem Tumor durch Laterale Enteroanastomose.

a isoperistaltisch.
b antiperistaltisch.

2. Enteroanastomose. 即チ

Darm ノ Kranke Teile ヲメグツテ上端ノ如クナス (Ausschaltung), 之ハ inoperable Tumor (Metastase) 或ハ Verwachsung ノ強イ時等ニ Palliativ ノ Eingriff トシテ用ヒル法。

3. Anlegung d. Anus praeternaturalis. 即チ Tumor ガ tiefsitzend テ inoperabel ノ時及ビ peritoneal ノ Metastase アル時ナドニ仕方ナク用ヒル法。

Fisteln des Magendarmkanals.

Äussere Verletzung, Geschwür (z. L. Tuberkulose) 或ハ Neubildung ノ Durchbruch, 或ハ Einklemmung ニ際シテ, direkt unmittelbar ニ或ハ indirekt ニ intraperitoneal ノ Process ヲ通ジテ出来ルモノデア。之ニ Röhrenfistel ト Lippenfistel トアリ。即チ Röhrenfistel トハ Öffnung ガ relativ lang ノ Weichteil ノ道ヲ通シテ外ニ ausmünden スルモノヲ言ヒ, Lippenfistel トハ Schleimhaut ガ direkt ニ äussere Haut ト verwachsen セルモノヲ言フ。又一方 Fistel ガ外ニ münden シテ居ル場合ヲ äussere Fistel ト言ヒ 2 ツ ノ innere Hohlorgane ガ互ニ verbinden シテ出来テ居ルモノヲ Innere Fistel ト言フ。

Innere Magenfistel ハ殆ド常ニ benachbart ノ Colon transversum トノ abnorme Kommunikation ニヨツテ出来ルモノデソノ原因ハ多クノ場合 Magengeschwür ノ Durchbruch ニヨル, 又シカシ Ulcus Pepticum jejuni ニヨツテ Magen, Jejunum, Dickdarm 等ノ Kommunikation ノ出来ル場合モ sehr häufig.

Äussere Darmfistel, 普通 Dünndarm ニアリ, 殊ニ Darm-einklemmung 後ニ出来ルモノ多ク, hohe Teile 即チ Ileum ノ Mitte ナドニアル時ニハ強度ノ Ernährungsstörungen ヲ起ス, Tief ニアル場合ニハ他部ノ gesund ナ人デハ Leben ニハ差支ナイ。尙此ノ Äussere Darmfistel デ lästig ナウルサイ事ハ Fistel ノ Umgebung ニ出来テ治リ難イ Ekzem デアル。

次ニ區別スベキハ Kotfistel (Fistula stercoralis) ト wider-natürliche After (Anus praepernaturalis), 前者ニ於テハ

Stuhlabgang ハ natürliche Wege ヲ通ジテ出テ行クモノデ唯ソノ Darminhalt ノ一部丈ケガ Fistel カラ出ルニ過ギヌモノデ後者デハ全部ノ Stuhl ガ Fistel カラ entleeren サレルノデア。Abführend ノ Darmteil ハ Knickung, Verwachsung, 或ハ sekundär ニ Spornbildung, Schwellung, Schleimhaut ノ Prolaps 等ノタメニ verengen シテシマフコトガアル。

Behandlung:

Röhrenförmige Fistel デハソノ部ヲ rein ニ保チ, Abscess デモアル時ニハ spalten シ或ハソノ部ヲ auskratzen スル丈ケデ可。一部ノモノ殊ニ Fremdkörper ガアツテソノタメニ出来タ Fistel ノヤウナ場合ニハソレ丈ケデ良ク heilen スル。併シ強度ノ Abmagerung, 或ハ Stenosenerscheinungen 等ノアル場合ニハ直チニ Operation ニヨツテ即チ Fistelgang ヲ Darm マデヨク verfolgen シ或ハ Primär ニ Laparotomie ヲ行ツテ, Fistel ノ Ursache ヲ除去スルト同時ニ Darmöffnung ヲ schliessen シナケレバナラヌ。

Lippenförmige Fistel ハ放ツテオイテハ自然ニ治ルコトハナイ。Fistelöffnung ガ極小サク Sekretion モ少ナイヤウナ場合ニハ Schleimhautrandung ノ Verätzung ヲ試ミルノモ可。シカシ grössere Lippenfistel デハ Fistelöffnung ノマハリヲ umschneiden シテソコヲ nähen スルカ, 或ハ umgehen シテ Anastomose ヲ施サテバナラヌ。Spornbildung ノアル場合ニハ先ヅソノ Sporn ヲ Darmquetsche デ漸次ニ durchtrennen シテカラアト色々ト kleine Nachoperation ヲ行ツテ Äussere Fistel ノ Schluß ヲ計ル。

Kleine, innere Fistel ハ多クノ場合 Beschwerde ガ殆ドナイタメニ外カラデハ分ラナイ。シカシ grössere Darmteil ガ ausschalten サレテ居ルヤウナ場合ニハ強度ノ而カモ不可解ノ

Inanition が來ルタメ初メテ Stuhl ノ Untersuchung 乃至 Röntgendurchleuchtung. ナスヤウニナル。Darm ト Urogenitalsysteme 間ノ Innere Fistel (殊ニ lang dauernd ノ Geburt ノ後ナドニ häufig ニ見ル)ハ普通 Harn 中ニ Kot が beimengen シテ來ルノデ leicht ニ分ル。此ノ時ハ Blasen- und Niereninfektion ヒドク baldige Operation ヲ促ス。

Innere Fistel ノ Operation ハ非常ニ複雑ナコトガ多イ即チ Darmresektion, Entfernung von Organe (z. L. Niere), 及ビ Darmausschaltung 等ヲ同時ニ行ハチバナラヌヤウナコトガアル。

Appendicitis.

(Perityphlitis, Epityphlitis.)

Blinddarmentzündung ヲ akute und chronische ノ二ツニ分ツ。chronisch ノモノトハ初メカラ ganz chronisch ニ Verlaufen スルモノヲ言フ。

Die akute Appendicitis.

Ätiologie. Appendicitis ハ Caecum カラノ即チ enteral ノ lokale Infektion ニヨツテ起ルモノデ、特別ノ病原菌ト言フヤウナモノガコノ場合アル譯デハナクムシロ Darm ヤ Wurm ニ常住ノ Keim ニヨルモノデアル。即チ有毒ナ Eiterkokken ノ外ニ Bakterium colli ナド、又 phlegmonös 或ハ destruierend ノ Form デハ Kettenkokken (連鎖状菌)ニヨルコトガ多イ。

Infektion が起ルノニハツコニ何か一定ノ Gelegenheitsursache ト prädisponiert ノ状態トガ必要。即チ次ノヤウナ

anatomisch ノ關係ニヨルモノデアル:

1. Lichtung ノ eng ナノニ對シ Wurmfortsatz ノ非常ニ長キコト,
2. Peristaltik 少ナクツノタメ Inhalt が stagnieren, zersetzen シ易イコト,
3. normalerweise ニモ Darm へノ Einmündungstelle ノ狭イノミナラズツレガ erworben ニ Entzündung, Narbe, Kotsteine 或ハ Schleimhautanschwellung ナドノタメニヨリ eng ニナルコト, 等ニヨル。

コレラノ 3 Ursache ニヨツテ W. f. s. (Wurmfortsatz ノ略)内ノ Sekret ノ Stauung ヤ Zersetzung が促進サレ從ツテ Bakterien ノ Wachstum 及ビ zerstörend ノ作用ヲヨリ早く強クスル。

トキニ Appendix 中ニ色々ナ Fremdkörper 即チ魚類ノ骨トカ果物ノ種ノ或ハ腸寄生蟲(蟻蟲ノ如キ)ナドが見付ケラレタカラトテ直ニツレガ ätiologisch ニ grosse Bedeutung ヲ有ツモノデアルト信ジテハナラヌ。ソレラヨリモ先ヅ考ヘルベキハ akute 或ハ chronisch ノ Darmerkrankung—(Enterokolitis)—デアアル。Enteritis デ Valvula Bauhini マデ überschreiten シテキタヤウナトキニ何時デモ W. f. s. ハオカサレルモノデアアル。

destruktive Formen ノモノニ對シテハ fermentativ ノ Process ニヨル Epithelschädigung ト言フコトガ新シイ研究デ認メラレルヤウニナツタ。

Appendicitis ハ從ツテ全クーツノ lokales Leiden デアツテマサニ Tonsillitis ト竝ビ考ヘラル、ベキモノデアアル、即チソノ多クノ lymphatisch ノ Gewebe 及ビ Krypten ヲ持ツタ histologisch ノ Bau ハ全ク Tonsillen ノソレト同様ノモノデ

アルカラ。

Alter ハ確カニ disponierend ノモノデ、即チ 5. Lj. 位マデノ間ハ trichterförmig ノ Einmündung ノアルタメ Sekret ガ entleeren サレ易ク從ツテ erkranken スルコトモ稀デアルガ、5.~20 Lj. 少シ過ギ位マデノ follicular Apparat ノ發育ノ最モ盛シナ Periode ニハ非常ニ häufig ニヤラレ、而カモソレ以後殊ニ 30 Lj. 後ノ退行期ニ入ルト又少ナクナル。

familiäre 或ハ vererbte Disposition モ lymphatische Apparat ノ vererbte Grösse トカ W. f. s. ノ angeboren ノ abnorme Länge 等カラシテ確カニ在リ得ル。

近時 Appendicitis ガ非常ニ多クナツタヤウニ見ヘルケレドモ、ソレハ唯コノ病氣ガ一般ニヨク知ラレテキタタメニ外ナラヌ。コノ Krht. トノ食餌トノ關係ニツイテハ未ダ sicher ナコトハ解ツテ居ラヌ、シカシ常ニ gewürzt ノ Fleischkost ヲ多ク攝ルコトガ schädlich ナ Einfluss ヲ及ボスモノデアルコトハ確カラシイ。不規則ナ Lebensweise, wiederholt ノ Darmkatarrh, 或ハ chronisch ノ Darmträgheit ナドモコノ Krht. ノ Ursache トナリ得ル。

Pathologie. 次ノ二ツノ Formen ニ大別スル：

1. Schleimhaut ノ Entzündung,

- a) katarrhalische Schwellung,
- b) eitrigere Entzündung (殊ニ Lymphgefässapparat ノ),

2. destruierende Beteiligung der Wand,

- a) Geschwür, 或ハ einfach ノ Perforation トシテ,
- b) Phlegmone und Gangrän ノ形デノモノ。

einfach ノ katarrhalische Form デハ Follikelschwellung ガアリ終ニハソノ中ノ kleine Blutung, Schleimhautschwellung ノタメ Lumen ノ Verlegung ガ起ル。Sekret ハ trüb,

gelasig 且ツ schleimig デアル。Katarrhalisch-eitrig ノ Form デハ Schleimhaut ノ schwellen シ gerötet ニナルノミナラズ、W. f. s. ノ Wand ハ ödematös ニ durchtränken シ、W. f. s. ハ verdicken シ、Sekret ハ eitrig, 且ツ Serosa ノ下層ニアル Lymphstränge ハ eitrig ニ füllen サレ Gefässe ハ injizieren シ、Drüsen ハ schwellen スル。コノ Bild ハ丁度 Angina follicularis ノソレト似テ居ル。

destruktive Form デハ或ハ Schleimhaut ニ小サナ Geschwür ヲ生ジ、(之ハ Wand ノ他ノ部分ニ進ムデ Perforation ヲ起スコトガアル)、或ハ進行性ノ phlegmonöse Entzündung ガアツテ alle Schichten ガ侵サレ W. f. s. 全體ガ Nekrose od. Gangraen ニ陥ルコトモアル。Appendicitis ノ 80% ハコノ Form デアル。

短時間中ニヒドイ Veränderung ガ起ル。即チ Wurm ハ dick 且ツ starr ニナリ erigieren シ、ソレヲ被ヘル Peritoneum ハ hochrot ニ verfärben スル。Wand ニハ充血シタ serosa ノ Gefässschlinge ガ表ハレ、ソノ überstauen シタ Lymphgefässe ハ白イ Streifen トシテ表ハレル。Mesenteriolum ハ Ödem ト同時ニソノ Abflussweg ガ thrombophlebitisch ニ verstopfen サレルタメニ verdicken スル。Wurmwand ノ Zerfall ノ起ツタ處デハ初メハ gelb, 次第ニ schwarzgrün ニナル Konsistenz ノ mat ナ場所ガ出來ル、即チ Serosa ハ終リマデ保タレルカラデアアル、シカシコレモ早晚 platzen シ Perforation ヲ起ス。

前ニアツタ Entzündung ノタメ乃至 Narbenbildung ノタメナドデ eng ナ所或ハ全々 obliterieren サレタ所ガ出來テオルトソレカラ先キノ entzündlich ノ Sekret ハ stauen シ上述ノヤウナ Vorgang ハ W. f. s. ノ他ノ所トハ無關係ニソノ

abgeschlossen / Höhle / 中丈ケテ行ハレル。スルト恐ルベキ latente Empyem ガ ausbilden サレ不意ニ platzen シ stürmisch ナ akute Bauchfellentzündung ガ起ルヤウナコトニナル。

Beteiligung des Peritoneums.

Wurmfortsatzentzündung = Bauchfell ガ teilnehmen スルトソノ Pathologisch ノ關係ガ非常ニ複雑ニナリ譯ガチガツテクル。leicht ナ Mukosa ノミノ Erkrankung ノトキニハ Peritoneum ハ frei デアル。之ニ反シ短時間デ Wurm ノ破レテシマフヤウナ恐ロシク destruktiv ナ場合ニハ Bauchhöhle モ非常ニ早く侵サレルモノデアル。一度ビ Gift デ侵サレタ Bauchhöhle ハ全ク大キナ Saugfläche ノヤウナモノデソノタメ實ニ短時間ノ中ニ人體モ zugrunde gehen シテシマフホドノモノデアル。

コノ二極端ノ間ニハ我々ノ operativ ノ見解カラシテ實ニ種々多ナ變化ガアリ、ソレヲ中カラ Appendicitis ノ entzündliche Process ニ Phritoneum ガ何ノ程度ニ關與スルカノ即チ種々ナ Reaktionsart ヲヨリ細カク stufenweise ニ zusammenstellen スルコトガ出來ル。

Wandphlegmone ガ起ルマデモナク Wurmserosa ニ Injektion ノ Zeichen ガ表ハレテルトキニスデニソノ附近ノ Bauchfell ハ一程度ノ serös, klar ノ Exsudat ヲ Ausscheiden スル、同時ニソノマハリニアル Ileum ノ下部ノ Schlinge ハソノ Peristaltik ヲ止メ或ハ制限シテ互ニ接近シタツツキ合ツテ Exsudat ヲ Entzündungszone ノ近所カラ外ニ廣ガラセヌヤウニスル。Exsudat ハ初メノ中ハ未ダ steril デアルガ Toxine ガ出テクルト段々 trüben シテ來ル。

Entzündungsreiz ガ zunehmen シテ來ルト Peritoneum ハ

段々 fibrinös ナ leukocytenreich ナ Produkte ヲ ausscheiden シソノタメ Frühexsudat ハ trüben シ同時ニ Adhäsion 卽 Appendix トソノ近所ノ Darmschlinge トノ膠著ガ起ル。コ、デ Entzündungsherd ノ Abgrenzung ト言フコトニ對シテノ先ヅ最初ノ且ツ重要ナル第一段落ガ行ハレル譯デアル。

第3~第4病日目頃ニナツテ再ビ Bauchdeckenspannung ガトレテ軟カクナルト Wurm ヲ umschliessen セル所ノ Perityphlitische Infiltrat ガ外カラ tastbar ニナツテ來ル。akute Entzündung ノ度ガ強クテ Verklebung 丈ケデスマナクナルト即ソノ柵ガ破ラレルトコ、デ Bauchfell ハソノ驚ク可キ aufschlagend 且 verteilend ノ威大ナ機能ヲ發揮シ初メル。1~2 週間内ニ geringer Temperaturerhöhung ノ下ニ faustgross derb ナ Infiltrat モ spurlos ニ消去シテ了フ。

Zerfallsprodukt ガ餘リニ mächtig und virulent デ Resorption ガ glatt ニ行ハレナイトソレハ eitrig ニ erweichen シ klinisch ニ高熱ヲ出シテソコニ Perityphlitische Abscess ガ作ラレル。

ソノ Lage ハ Append ノ Lage ニヨツテ色々、即チ最多ク見ルノハ ileo-caecal, 稀ニハ Caecum ノ lateral aussen, 或ハ Dünndarm 内、又 Caecum ガ tiefliiegend ノトキニハ Douglasraum 中ニ形成サレル。Abscess ガ長イ間アルトキハ benachbarte Darmwand ヲ arrosieren シソコカラ Darm selbst ノ中へ或ハ時ニハ Blase ノ中へ einbrechen スル。

又一方 Abscess ノアルトキニハ frei ナ Peritoneum ノヤラレル危険性ガアルコトヲ常ニ考ヘチバナラヌ。卽不意ニ Abscess ガ Adhäsion ノ圏外ニ durchbrechen シテ untere Bauchraum 内ニ Ausbreiten スルコトハシバシバ見ル處デアル。ソノ間勿論 Bakterien ノ毒性ガ幾分弱メラレハスルケレ

ドモ fibrinöse und eitrige Peritonitis が数週モ續クヤウナトキハ殊ニ之ハヨク色々ナ Nachschub ヲ殘スモノデ Prognose ヲ非常ニワルクスルモノデアアル。

Klinischer Verlauf: 一色々ナ, disponierte Momente ノタメニ起ル Füllungszustände, 輕イ entzündliche Process, Schleimhaut ノ Veränderung ナド何レモ leichte Beschwerde 或ハ發作ヲ起シ得ル即チ所謂 Magendarmstörung 或ハ Darmkatarrh ト言フハ之レ。

Beginn ハシカシ多クノ場合 Diätfehler, Verstopfung ナドノアツタ後デ稀ニハ Diarrhoe ノ後デ plötzlich ニ起ル Leibschmerzen デ初マル, ソシテソノ痛ミハ rechte Unterbauchgegend カ或ハ Nabel ノ圍リニ起ル。時ニ Übelkeit 及ビ Erbrechen ガアル(一低級ナ Laiendiagnose デ之ヲノ Symptome カラシテ單ニ Magen ノ病氣デアラウト考ヘラレテシマヒ易キコトハ屢々アルコトデアリ困ツタコトデアアル)。初メノ中未ダ單ニ rein katarrhalisch ノ Form デアル丈ケノトキニハ Puls, ヤ Temperatur ハ變リナク且ツノミナラズ Blinddarmgegend モ未ダ weich デ eindrückbar デアル。schmerzhaft Kontraktion ノ下ニ Wurm ハ zähschleimig, Sekret ヲ Ausstoßen シヨウトシダス。(sog. Colica appendicularis)。

Process ガ zerstörend ニ Wurmwand ニモ übergreifen シテクルト初メテ Krankheitsbild ガ ernst ニナツテクル: Temperatur 及ビ Puls ハ高マリ, Allgemeinbefinden ハワルクナリ, 殊ニ Mac Burney'sche Punkt ノ Gegend (即チ Nabel-Spina ノ Mitte) ガ非常ニ druckempfindlich ニナリ, Bauchdecken ハ非常ニ Spannung ヲ増シソノタメ genauere Tiefenbetastung モ出來ナクナル。コノ reflektorische Bauchdeckenspannung ハ最も重要ナル Bauchfellsymptome ノーツ

デアツテ之ニ由ツテ peritoneale Reizzone ノ Grad ト Ausdehnung トヲ知ルコトガ出來ルノデアアル, 恰モ一方 Pulsfrequenz 乃至ソノ Qualität カラシテ Peritoneale Intoxikation ノ模様ヲ知ルヤウニ。Peritoneale Reiz 及ビ Giftresorption ガ續イテタル中ハ Puls ハイツマデ, unruhig 且ツ hoch ノマデアリ; perityphlitische Exsudat ガ fest ニ abkapseln サル、ト初メテ absinken シ voller トナル。Bauchfell ノカカル變化ノタメソレカラ toxisch ニ Darm モソノ Tätigkeit ヲ侵サレル, 即チ稀ニデアアルガ gas- 及ビ Stuhlverhaltung ノ Peristaltische Geräusche (Tympanie) ノ起ルノハソノタメデアアル。

コウシタ Bild ハ初メ 2~3 日間ニ見ルモノデ Frühstadium der Appendicitis ト言フ。コノ間ナラバ chirurgisch ニ W. f. s. ヲ entfernen シテナリ, 或ハ entzündlich ノ病勢ガ自然ニ止マツテニシテモドチラニセヨ Heilungstendenz ハ悪クナイ。コンナ場合ニハ Krankheitserscheinungen ハ rasch ニヨクナツテシマフ, 即チ schwere Krankheitsgefühl ハ去リ, Puls ハ unruherig ニナリ, Bauchdeckenspannung ハ減ジ tasten シテ多少 ausgedehnt ナ Exsudat ヲ深部ニ fühlen シ得ルヤウニナル。シカシ非常ニ早く 恢復期 ニ向ツタ際 1~2 週ノ後ニコレヲ見テ Wurmgegend ニ leise Druckempfindlichkeit ノアルコトニヨリヨクモ持チコシタモノダトソノ危険性ヲ想ヒ起サセラレルガ普通デアアル。

シカシコノ Lösung ガ長ビキ第 4~5 日目モ尚 flackernde Puls, steigender Temperatur, andauernde reflectorische Bauchdeckenspannung ノマ、ノ状態ニアルト言フヤウナトキニハ問題デアアル。Kranke ハコウナルト Appendicitis ノ Spätstadium ニ入り色々ナ Komplikationsmöglichkeiten ガ生

ジ Ausgang モドチラトモ言ヘナイヤウナコトニナツテシマフ。コウナルトスベテハ perforiert ノ或ハ gangränös ノ Wurm ノ處デ Bauchfell ニ投ゲ與ヘラレタ infektiöse Material ガウマク Verklebung ノ Schutzwall ノタメニ食ヒ止メラレルカ、或ハ früher oder später frei ナ Bauchraum 内ニ durchbrechen シテシマウカ、ノドツチカニヨツテ決定サレルモノデアアル。

第一回ノ Anfall デハ Übelsein ハ verschwinden シ、Darm ハ再ビソノ Tätigkeit ヲ恢復シ、Puls 及ビ Temperatur モ gleichmässiger ニナリ Bauchspannung モ直ニ vachlassen シ、flach ナ entzündliche Resisten ヲ (初メノ中ハ Abgrenzung ガハツキリシナイガスグ tumorartig ニ fest ニ) フレルヤウニナル。之ハ即チ zerstörte Appendix ヲ Kern トシテソノマハリニ出来タ sulzig-fibrinös ナ Exsudat デアル。

數週間ノ後ニナツテ初メテ entzündliche Geschwulst ノ Resorption ハ終ル。其ノ間ニ又新タニ Temperatursteigerung (remittierende Typus ノ) ガアツタトキニハ eitrige Einschmelzung ガ起ツタモノト思ハチバナラヌ—コンナトキニハ直ニ tiefe Abscedierung ノ Zeichen ガ見ラレルモノデアアル。In der Regel トシテハ appendicitische Abscesse ハ rechte Bauchschaukel ニ出来ルモノデアアル。ソシテコノトキニハ Operation モ最モ容易ニソノ目的ヲ達シ得ル即チ Messer ガ充分ニ届キ得ルモノデアアル。之ニ反シ fassen シニクイノハ Colon ascendens ニ沿ツテ Phlegmonös aufsteigend ノ Eiterung 或ハ又 Leber ト Zwerchfell トノ間ニ schleichend ニ entwickeln シタ Abscess デアル—即チ subphrenischer Abscess. remittierende Fieber ノアルトキニハ Douglasscher Raum 内ノ Abscess ヲ考ヘテ Rectum カラノ Untersuchung ヲ忘

レテハナラヌ。Harn ヤ Stuhlgang, Schleim ノ Abgang ナドハコノアルトキノ Zeichen デアル、

最後ニ katastrophale Perforationsperitonitis (穿孔性腹膜炎)! スデニ Beginn ニ於テモ述べタガ之ハ Frühstadium ニスデニ起リ得ルモノデ多クノ場合不治ノオソロシキ septische Baucnfellentzündung ノ Charakter ヲ有スルモノデアアル。Spätstadium ニ於テハ新タニ plötzlich ニ Pulssteigerung ガ起リ堪ヘラレナクヒドヒ Leibschermerzen, unstillbar ノ Brechreiz ナドガ現ハレルノデコノ Peritonitis ノ起ツタコトヲ知ル。最モヒドイトキニハ Kranke ハ不治ノ Euphorie 或ハ blöde Ignoranz ヲ起シテ苦痛ヲ感ジナクナツテシマフ。

上述ノ如クシテ perityphlitische Krankheitsbild ニハ實ニ種々雜多ノ Variationen ガアルモノデコレヲ先ヅザツト didaktische Grund カラシテ次5ツノ Formen ニ分ツコトガ出来ル。

1. Örtliche Erscheinungen ガ早ク短時間(1~2日)デ完全ニ消去シテシマフモノ即チ Katarrhalische Form ;
2. Örtliche 及ビ Peritonitische Anfangserscheinungen ガ徐々ニ去ルモノ。即 Puls ヤ Temperatur モ次第ニ減ジ W. f. s. gegend ノ Plastische Exsudat モ段々トナクナルモノ ;
3. Anfangserscheinungen ガ abklingen シテ Temperatur ヤ Puls 乃至 Allgemeinbefinden モ少シ良イ状態ガ2-3日續イテ後ニ再ビ Temperatur 及ビ Puls ガ高マリ entzündliche Nachschub 或ハ eitrige Einschmelzung ノ初マツテクル Form. (Per rectum ノ Untersuchung デ Douglas-Infiltrat ヲフレルモノ)。
4. Symptomen ガ去ラズ Puls ヤ Temperatur モ高イマ

マニ止リ、シカシ lokale Erscheinung ハ deutliche Ausbildung ヲ示サズ(コノヤウナトキニハ pyämische Verschleppung ノ疑ヒガ充分アル)、或ハ又 örtliche peritonitische Erscheinung ガ去ラヌノミナラズ屢々増悪シテ來テ schubweise ニ ausbreitende Peritonitis ヲ起スモノ;

5. 最後ニ、初メノ stürmische Erscheinung ハ去リ、數日間 Wohlbefinden ノ状態ガ續キ或ハ Blinddarmanfall ヲウマク通り越シテ 1~2 週モスギタト思フ頃ニ plötzlich ニ diffuse Bauchfellentzündung ガ起ルコトガアル即チ Eiterherd ガ freie Bauchfell 内ニ durchbrechen シタタメノモノ (Perforationsperitonitis).

rasch ニ abklingen シタ Fall デハ不意ノ Recidiv ノ外ニハ大シテ Gefahr ハナイモノデアルケレドモシカシコレラノ中 60% ハ尙 Entzündung ノ Wiederkehr ノ來ルコトヲ覺悟セチバナラス、(ステニ Anfall 後數年モ經過シタニシテモ)。コウ言フ Fall 以外ノ Variationen ノ場合ニ於テハソノ後ノ Leben ニ對シテ非常ナ grosse Gefahr ヲ殘スモノデアル。eitrige Exsudat ノ Aufsaugung 或ハソノ近所ノ Organe 乃至ハ外ノ Entleerung ナドガ出來ル場合ニデモソレ丈ケデ充分ト言フ譯ニハ決シテ行カヌ; 即チ Eiterung ハヨク Bauchfell ノ方ニヒロガリ之ヲ侵シテ色々ノ gefährlich ナ Komplikationen ヲ起スモノデアルカラ。

Kinder ト ältere Leute トデハ多少ソノ模様ガチガフモノデアル。即チ Kinder デハ allgemeine Erscheinungen モ heftig デアリ同時ニ Bauchfellentzündung モ ernst ニ verlaufen スルモノデアルガ ältere Leute デハ W. f. s. ノ Veränderung ノ schwer ナノニ比シ klinische Erscheinungen ハ

サホド stürmisch テナイノガ普通デアル。

Kardinalsymptome der akute Appendicitis ハ從ツテ次ノ如ク kurzfassend ニ skizzieren スルコトガ出來ル:

Schmerz, 多ク sehr heftig デ初メノ中ハ diffus シカシ直チニ rechte Unterbauchseite ニ lokalisieren ス;

Druckschmerz, 大抵 Nabel ト Spina ant. トノ間ガ am intensivsten; 注意スベキハコノ壓痛點ノコトニテ時ニ壓痛點ガ Mac. Burney ノ點ヨリ少シハナレテ居ル故 Appendicitis ニハ非ズナド考フルモノアルハ誠ニ困リタルコトニテ Appendix ノ Lokalisation ハ其レ程確定的ノモノニ非ズ。注意スベシ。

Erbrechen, スベテノ Fäll ノ $\frac{3}{4}$ マデニアル、ガ之ハ reflektorisch ニ起ルモノナル故 individuell ニ色々;

Bauchdeckenspannung, frühzeitig ニ peritoneale Entzündung ノ強サニ相當シテアル、W. f. s. ガ深ク Becken 内ニ verstecken サレテ居ル Fall デハ之ヲ缺グコトガアル;

Darm, Peristaltik ハ gering 或ハ全クナクナル; 從ツテ Stuhlverhaltung, シカシ稀ニハ Durchfall (Sepsis!) モ見ル;

Fieber, regellos, 多クハ高シ; spätstadium ニ於テ putride Eiterung アルトキハ remittierende Eiterfieber ヲ出ス;

Puls, 常ニ高マル—Peritonitis ヲ起セバ 120 乃至ソレ以上ニ達ス。

Diagnose:—ハ次ノヤウナ色々ノコトカラツケル。即チ Anamnese デマヘニ Magen-darmbeschwerde ガアルトカ或ハステニ以前ニ Blinddarmattack ノアツタコト、多クハ Kre. ガ jugendliche Alter デアルコト、急ニ起ツタ Schmerzen, Bauch ノアル—點ノ殊ニ druckempfindlich ナコト(多クハ rechte Seitenbauch), ソノ他 Erbrechen, Muskelspannung,

rechte BauchseiteノRuhigstellung, Erbrechen, Peristaltikノ減少或ハ静止, Fieber, nachweisbare Resistenz 或ハ Dämpfung ナドニヨル。Perkussion デハ tympanitisch gedämpft ノ所ガアレバソコニ Exsudatbildung ノアルコトガ知ラレル。

Per rectum ノ Untersuchung ハ必ラス忘レテハナラヌ, Bauchdecken ノ Abtasten ニハ必ズ強イカラ用ヒナイヤウソツト觸レナケレバナラヌ。Diagnose ノ zweifelhaft ノトキニハ數時間後ニ再ビ untersuchen シナホスコト必要。Narkotica ヲ用ヒテ Krankheitsbild ヲ消シテシマフコトハヨクナイ。

後デハ Diagnose ハ主ニ症状ノ Fortschreitung 如何, 即チ Peritonitis ノ問題ヲ常ニ注意スベキデアル; 即チ Puls ノ模様, Bauchdeckenspannung ノ増加, Erbrechen ナドヲ常ニ注意スル。Puls ハ hoch ノマ、デ而カモ lokale Erscheinungen ノ減退スルノハ peritonitisch 或ハ metastatisch 即 septische Veränderung ノ症デアル。

Stuhl ノ spontane Abgang ハ良キ徴候デアル。Harnentleerung ノ Erschwerung, Blähungsbeschwerde, Schleim ノ Mastdarm カラノ Abgang ナドハ Douglasabscess ノ出来タコトヲ示シ, rechte Bein ノ Psoas ノ leichte Flexionsstellung ガ現ハレタトキニハ Blinddarm ノ hinten ニ entzündliche Process ノアルコトヲ考ヘチバナラヌ。Schüttelfrost, 體ノ他部ノ Schmerzen, 或ハ色々ノ Lungenerscheinungen, Ikterische Ausschen ナドハ他ノ Organe ニモ Eiterung ノス、ムダコト即 Pyämische Zustand ニナツタコトヲ示ス。

Differentialdiagnose トシテ常ニ考ヘルベキハ Gallenblase ノ Erkrankungen 殊ニ第一ニ Cholecystitis, primäre Gallensteinkolik, ソノ他 Nierensteinkolik, Ulcusduodeni ノ Perforation, akute Pankreatitis, 或ハ一方 akute Pneumonie,

Pericarditis ナドデアル。尚 akute Enteritis (Kolitis) 殊ニ Kinder デハ akute Gastroenteritis, Frauen デハ Adnexenerkrankungen ナドモ。從ツテ常ニコレラノ Organe ノ genaue Untersuchung ヲオコタツテハナラヌ。

Befund ヲ考ヘルトキ Schwierigkeiten ヲ與ヘラレルノハ W. f. s. ノ normal, Lage ニナイトキ及ビ Frauen デ Schwangerschaft ノトキデアル。

Blut ノ Leukocytenbestimmung ハ Prognostisch ニハ Wertvoll ダガ diagnostisch ニハサホド價值ノアルモノデナイト言フ人モアル。

Chronische Appendicitis.

稀ニ見ル W. f. s. ノ chronische Empyem ノ外ハ全々 Eiterung ト言フコトハナシニ verlaufen スルモノデアル。多クノ場合 Chronische Entzündungszustand ノ下ニ Appendix ノ Verwachsung, Knickung ガアツテソノ中ニハ一時的ノ Schleimretention 或ハ Kotstein ガ見ラレル。アケテ見ルト Wurmwand ニハ narbig ノ Veränderung ガアリ Schleimhaut ハ katarrhalisch ニ auflockern シテル。

Ursache トシテハ次ノ如キモノガ考ヘラレル;

1. Akute 及ビ subakute Anfall 後ニ残ツテ居ル chronisch ノ Entzündung,
2. Kolitis, 或ハ Perikolitis ニ際シ Appendix モ mitteiligen スルコト,
3. 甚ダ稀ニハ tuberkulöse 或ハ aktinomykose Entzündung.

Symptome:—akute Anfall ノトキトハ同様ニ行カヌ。多クノ場合 Symptome ハ非常ニ不完デアリ且ツ schleichend ニ

現ハレルノデ Diagnose ヲツケルコト甚ダ困難。ヨクキク Klage ハ Unterbauchgegend ノ不快感乃至ハ重感, Magen-Darmstörung 殊ニ Obstipation, 及ビ rechte Unterbauchgegend ニトキドキ起ル ziehend oder kolikartig ノ Schmerzen 及ビトキドキ強クナル處ノ Druckschmerzhaftigkeit ナドデア。シカシコレラハ他ノ Magen-, Darm- 或ハ Leberleiden ノ Zeichen ト考ヘ, 殊ニ Frauen ニ於テハ Adnexen-erkrankung ノ Zeichen ト考ヘテ少シモ差支ヘナキ症状デア。殊ニ後者即婦人ノ場合同時ニ Mensens ニ何カ變化ノアルヤウナトキニハ尙更ラデア。然シ唯コレラノ Klage ガアリ且ツ Kranke ガソレマデニスデニ數回ノ typisch ノ Appendicitische Anfall ヲ覺ヘテ居ルヤウナトキニハ ohne weiters W. f. s. ノモノト Verdacht ヲ置クコトガ出來ル。

コレラノ外 objektiv ノ Befund ハ極僅カノモノデア。Bauchdecken ノ dünn ナ場合ニハ Verwachsung ノタメニ verlagern シタ Wand ノ verdicken シタ druckempfindlich ナ Processus vermiformis ヲ tasten シ, 傳ラ blähen セル Caecum 即チ Druck デ Gurren ヲ生ジテ verkleinern スル所ノ Caecum ヲ tasten スルコトガ出來ル。ソノ他 objektiv ニ dyspeptisch ノ或ハ Obstipation ノ Erscheinungen ヲ見ルコトモアル。infektiöse Darmkrankheiten 即チ Ruhr, Paratyphus ナドノ後ニモ長ク cöcale Beschwerde ガ殘ルコトガアルガシカシ之ハ Kolonkatarrh, 即チ Gärungszustand 及ビ Spasmen 等トシテ(既述)(同條下參照)説明ガツク譯デア。ル。

Nervöse, hysterische Person ガ Wurmfortsatz ノコトヲ氣ニシソノ結果自分デ實ニソレラシク色々ノ Symptome ヲ作ツテ來ルコトガシバシバアル。コシナトキニハ殊ニ冷靜ニ注意

シテ診ル可キデア。ル。

Tuberkulose ヤ Aktinomykose ノ中ニハ große Tumor ガ出來, 而カモ Temperatursteigerung ヤ wesentliche Schmerzen ハナシニ verlaufen スルノガ普通デア。ル。

Geschwülste. W. f. s. ノ Schleimhaut カラハ carcinomähnlich ノシカシ gutartig ノ Neubildung ガ出來 klinisch ニ Chronisch ノ W. f. s.-entzündung ガアツテソコガ強ク verdicken シテルノト全ク同様ノ Bild ヲ呈スルコトガアル。トキニハ Cysten ナドモ見ル。

Prognose:—Appendicitis acuta ノ Prognose ハ色々ノ Momente ニヨツテ beeinflussen サレル: 第一ニハ Entzündung ノ Akuität 即チ Entzündungserreger ノ Virulenz ニ由ル。Katarrhalisch 乃至 eitrig Form デ Durchbruch ノ ナキモノデハ Gefahr ハ少ナイガ gangränescierend ノモノハ非常ニ gefährlich テアル。從ツテ W. f. s. ノ Lage 及ビソノ Länge ト密接ナ關係ノアル Entzündung ノ Ausgangspunkt 及ビソノ Lokalisation ニ由ツテ Prognose ガチガフ譯デア。ル。多く, Inguinaldreieck 及ビ klein Becken 内デ起ツタモノハ割合ニ早く且ツ容易ニ abkapseln サレ易イガ, 之ニ反シ Dünndarm ノ方ニ Perforation ヲシタモノデハ直チニ ausbreiten シテ diffuse Peritonitis ヲ起シテシマフノガ普通デア。ル。

ヨリ重要ナコトハ Kranke ガ最モ適切ナ時期ニ最モ適切ナ療法一即チ勿論經驗アル Chirurg ノ手デノーデ behandeln サレルト言フコトデア。ル。最後マデ innerlich ニ behandeln サレタモノデハ 10-13% モノ Sterblichkeit ヲ示シテ居ルニ比シ Chirurgisch ノ Therapie ヲ受ケタモノデ僅カニ 1% ノソレシカ示シテ居ナイ。

diffuse Peritonitis ヲ起シタ場合ニハ sofort ニ急イテ Operation ヲ行ヘバ Rettung ノ望ミガ幾分達セラレド。ガ日ヲ増スニ從ツテ否一時間デモオクレ、バオクレルホド Prognose ハ悪クナル bestehender Peritonitis ノトキ 2 日目ニナレバ最早ヤ Prognose ハアヤシ、第 4.~5. 日目ニモナルト Mortalität ハ 40~60% ニモ達ス。之レカラ考ヘテモ Perityphlitiker ハ必ズ直チニ chirurgisch ノ保護加療ノ下ニ置カチバナラヌト言フコトハ明ラカデアラウ。

幸ニ Anfall ヲウマク持チ越シタ場合ニモソノ $\frac{1}{3}$ ノ場合ニ於テ recidivierende Anfall ヲ起スモノデ、即チ nicht eitrige Form ノモノデハ 50%, eitrige Form ハ 5% ノ割合ニ Recidiv ラ起ス。後者ニ少ナイノハ之ノ中ニハ Appendix ハ多ク zerstören サレテオリ derb ノ Narbe ニ einbetten サレテ un-schädlich ニナツテ居ルカラデアル。シカシ此ニ對シテ確カナ Regel ガアル譯デハナイ。recidive eitrige Entzündung ハ常ニ必ラス新タニヨリ gefährlicher ナ経過ヲトルモノトノミモ言ヘヌ。

上述ノコトハ akute Entzündung ニツイテノコトデアル。Chronisch ノ場合ニハ Heilungsaussichten ハ viel besser デアリ Gefahr モ非常ニ少イモノデアル。

Behandlung:—chronische Formen ノ外ハ leicht ノ 24~36 時間以内ニ abklingen スルヤウナ Fälle 丈ケハ interne Behandlung ヲナス即チ absolute Ruhe ヲ保タセ Diät ヲ注意シ Umschlag ヲ施ス。稀ニハソレ丈ケテ spätere Recidiv ノ來ヌコトガアル。Kinder ノ Colica appendicularis ノトキモソウデアル。コノ場合シカシ Eltern ハ不意ニ此ガ akute Appendicitische Anfall ニ übergehen スルコトノアルコトヲ殊ニ注意スル必要ガアル。從ツテ prophylaktisch ニハ operie-

ren シタ方が良イ、即チ如何ニ充分ナ注意ト Eltern ノ看護ノ下ニ於テモ Recidiv ヲ防グコトハ六ケシイコトデアルカラ。又常ニ永久的ノ Schonung ヲナシ緩和ナ Diät ノミヲトリ Spiel ヤ Sport ナドモ常ニ抑制シテ居ル事ハ發育ノ盛ンナ Jugend ニトツテハ körperlich 亦 geistig ノドチラノ點カラシテモ却々不可能ノコトデアル。コレラノ點カラシテモ危險ノ少ナキ vorbeugend ナ Eingriff ヲ早ク行フベキデアルハ明カデアラウ。

他ノ殊ニ Akute Form ノモノヲ intern ニ behandeln スルコトハ恰モ Abscedierung, Bauchfellentzündung, Eiter-verschleppung ナドノ Gefahr ヲ儘々作ルヤウナモノデアル。適當ナ時期ニ行ハレタ Blinddarmentzündung ノ Operation デハソノ Mortalität ハ實ニ殆ド 1% ニモ達シテ居ナイ、即チ丁度 anfallsfrei ナ期間ノ Operation ト同様デアル。斯クシテ frühzeitig ニ Behandlung ヲ受ケルベク來タ Kranke ヲ儘々 freie Intervall ニマデ überleiten スルガ如キハ實ニマチガヒ切ツタ方法デアル、恐ルベキ Komplikationen ノ豫防ハ實ニ rechtzeitige Operation ニ依ツテノミソノ目的ヲ達シ得ラル、モノデアル。interne Behandlung ハ Operation ヲ Kre, ガ拒絶シテ仕方ナキトキ初メテ而カモ確カナ責任ヲ持タズニ行フベキデアル。

最モ aussichreicht ナノハ 24~48 Stunde 以内ノ Operation デアル。即チコノ時期ニハ未ダ entzündliche Vorgänge ガ W. f. s. ノミ或ハ極クソノ近所ニノミ beschränken サレテ居ルカラデアル。

コノ Frühoperation 乃至 Intervall operation (entzündliche Erscheinungen ノ消去後 4~6. Woche) ノ目的ハ即チ weitere Komplikation 乃至 Recidiv ヲナクスルタメ Bauchhöhle ノ

他ノ部分ヲ充分注意シ schonen シナガラ W. f. s. ヲ entfernen スルニアル。

Stürmisch ノ Erscheinungen ハステニ去リ第 3. 或ハ第 4. 日目ニ初メテ Behandlung ヲ乞フテ來タヤウナトキニハシバラク abwarten スベキデアル。シカシ Puls ノ性質悪ク Bauchfell ノ Schwere Erscheinungen ノアルヤウナ場合ニハ Eingriff ヲ躊躇シテハナラヌ。シカシ W. f. s. ノ Entfernung ハ全テノ entzündliche Erscheinungen ガ全々消去シテシマツタ後マデ、即チ freie Intervall ニ入ルマデ待ツベキデアル。

Veschleppt ノ Fälle ノ Appendektomie ハ Verwachsung, Darmverklebung 及ビ entzündliche infiltrierte Gewebe ノ Brüchigkeit ナドノタメニ却々 schmierig デアル。從テ abgekapselt ノ perityphlitische Abscess ヲ eröffnen スルトキニハ Bauchhöhle ヲ廣ク durchwühlen (搔搜ス) シナクテモ良イ場合ニノミ Appendix ヲ取り去リ、ソウシテ Exstirpation ヲ行ツタマ、デ alle Entzündungserscheinungen ノ消去スルマデ待ツベキデアル。

Chronische Perityphlitis デハ Operation ハ普通次ノヤウナトキ、即チ objektive Veränderungen ガ Appendixgegend ニノミアツテ而カモ以前ニ確カニ Anfall ト思ハレルモノヲ證明サレルトキ、或ハ objektiv ノ Befund ノナイ場合ニハ wiederholt ノ Untersuchung 及ビ längere Beobachtung デ subjektive Beschwerde ガ常ニ Blinddarmgegend ニノミ lokalisiert デアリ且ツ他ニハ何ラノ Ursache ノ認メラレナイ場合ニ初メテ operation ヲ行フベキデアル。

Ileus (Darmverschluss).

アラユル種類ノ Darmverschluss ノタメニ來ル Symptomenkomplex ヲ概括的ニ Ileus ト稱シソノ原因ハ實ニ多種多様ニテ從ツテソノ分類モ Autoren ニ依リ千差萬別ナルモ先ヅ普通次ノ如ク考ヘ置カバ可ナリ、即チ

之ヲ二大別シテ rein mechanischer Moment ニヨツテ起ル所ノ Mechanischer Ileus 及ビ Parese 或ハ Spasmus 等ノ funktionelle Momente ニヨル funktioneller Ileus トス。

勿論シカシ Mechanisch ノモノモ結局ハ dynamisch ノモノニ übergehen シ又 dynamisch ノモノヨリモ遂ニ mechanischer Ileus ノ状態ヲ來スモノニテソノ間ニ種々ノ Übergang アリ、明ラカニ einfach ニ區別シ得ルモノニハアラザルモ、唯シカシ klinisch therapeutisch ニソノ Frühstadium ニ於テ、即チ未ダ明ラカニソノ何レカーツノ状態ニアル時ニ erkennen シ diagnostieren シテ夫レ夫レニ anpassend ノ Behandlung ヲ行フ事ガ最モ必要ナレバ、タメニコノ Unterscheidung ヲ明ラカニシ置ク事ガ必要トナツテ來ルナリ。

Mechanischer Ileus ノ原因トシテハ次ノ如キモノ考ヘラル；

- (a) Darm selbst 或ハソノ内部ヨリノモノ、
1. Kongenitale Stenose und Atresia
 2. Fremdkörper
 3. Narbenschumpfung und Geschwüre
 4. Tumoren der Darmwand
- (b) Von aussen ヲリノモノ、
1. Verwachsungen und Strangbildungen
 2. Darm 外ニアル種々ノ Gebilde ニヨル Kompression.

Klinischer Bild:—Darm ノ Hinderniss ノアル處ヨリ上部ニ Kot 及ビ Gas ガ stauen シソレラノ Anus ヲリノ

Abgang ハ止マリ(初メノ中ハ少量アルコトアリ), 従ツテ Bauch ハ trommelförmig = auftreiben シ, Übelkeit Erbrechen 起リ, Peristaltik 次第 = lebhaft ニナリ Gurrendes



Fig. 16. Darmsteifung bei Ileus.

Kollerndes Geräusch ヲ伴フ Darmsteifung ガ sichtbar ニナリ, Kranke ニハ schmerzhaftes Darmkolik トシテ感ゼラル。初メノ中ハ即 Antiperistaltische Kontraktionskraft ノアル間ハ überfüllte Darm ハソノ Inhalt ヲ逆ニ Magen ノ方ニ treiben シ, Ernährungsstörung ニヨリ Schädigen サレルト完全ニ erlähmen シテシマフ。斯クシテ Darminhalt ハ Magen ニ ergießen サレ初メコ、ニ初メテ Ileus ノ bedenklichste Symptome ナル Kotbrechen („Misere“) ガ起ルコト、ナル。

Darmwand ハ hochgradig = überdehnen シ, Mukosa ニ Defekt ヲ生ジソコヨリ Bakterien ハ Bauchhöhle ニ出デ, 或ハ Perforation ガ起リ Peritonitis ヲ起シテ, Herz ハステニ Autointoxikation ニヨツテ弱ツテシマヒ 24 Stunde 以内ニ sterben スルヤウニナル。

Erste (sog. initiale) Erbrechen トシテハ starkgallig ノ Mageninhalt 丈ケガ出テ來, 而シテソノ後シバラク 10-24 Stunde 程ノ間 Pat. ハ subjektiv ニハ少シ樂ニナツタヤウニ

見ヘル, シカシ objektiv = Verschlimmern セルコトハ勿論 Darm 内ノ Gärungsprocess ノタメ Giftstoffe (Toxine) ハ resorbieren セラレ Leber, Niere, Herz ハ侵サレ遂ニハ Ganze vasomotorische System ガ lähmen ス。

コノ Stadium 即チ rein mechanisch ノ Verschlussymptome ノミナラズ enteral 及ビ peritoneale Vergiftungsercheinungen ガ加ハツテ來ルト, Puls ハ beschleunigt, schwach und klein トナリ, Temperatur ハ僅カニ Aufsteigen シ或ハ subnormal (Kollaps) トナリ, Atmung ハ flach, Costal トナル, Gesicht ハ blaß ニナリ verfallen シ所謂 „Facies abdominalis“ ノ狀ヲ呈シ, Auge ハ einsinken シ, Nase ハ spitzig und kühl トナリ, Stirn = Kalter Schweiß, Hände ニハ klebrig ノニチャニチャシタ Schweiß ヲカキ, Fingerspitze bläulich, Harnmenge ハ gering トナリ Eiweiss 及ビ Indikau ヲ排泄シ, Pat. ハ starkes Durstgefühl ニ苦シミ, fäkulente Erbrechen ノアル場合ニハ Zunge und Lippe ハ trocken, borkig トナル。

此ノ如キ sog. „Misere“ ノ Symptomenkomplex ガ完全ニ表ハレテシマツテハ最早ヤ Retten ハ望ミ得ズ, Ileus 吐糞症ト云フガ fakales Erbrechen 既ニ Endstadium ナルコトヲ記憶スベシ。此ノ如キ状態ニ至ラザル間ニ適當ノ Behandlung ヲ加ヘルベキデアアル。Spontane Lösung 等ハ殆ド全ク望ミ得ヌコトナリ, 即チ如何ナル場合ニモ前述ノ如キ Stuhl- und Gasverhaltung 及ビ Erbrechen, Kolikschmerzen, Darmsteifung 等ノ Ileussymptome ノアル場合ニハ直チニ richtig ナ Chirurgen ノ手ニ委ヌベキデアアル。

Klinisch ニハ Ileus ノ Pathologisch-anatomisch ノ Ursache ハ operativ ニアケテ見ルマデハ sicher ニ分ラナイ事ガ非常ニ多イ。シカシ而カモ尙 Arzt タルモノ之ヲ不明ナリトシテ Diagnose モ Indikation モ定メズシテ等閑ニ附スベキニアラズ。唯最モ重要ナルハ zeitig =

„Darmverschluss!“ „Ileus“ ナル Grunddiagnose ヲ stellen スルコトナリ。勿論シカシコノ Klinische Symptome ハ場合ニヨリソノ Grundbild ニ種々ノ Variation アリ注意スベシ。

Symptome ノ種々ノ Variation ハ次ノ如キ Momente ニヨツテ起ル：—

1. Akute ニ起ルカ Chronisch ニ起ルカニヨリ、例ヘバ Einklemmung 或ハ Achsendrehung (後述) 等、ソレニヨリ Hauptsymptome, Kotbrechen ガ stürmisch ニ或ハ langsam-schleichend ニ來ル、例ヘバ Einklemmung 或ハ Volvulus 等ハ Akut ニ來リ Narbe 及ビ Tumorenstenose 等ハ Chronisch ニ來ルガ如キ。

2. Obturation ノ Lokalisation ニヨリ、Verschluss ガ Dickdarm ニアルトキニハ Kotstauung 卽 Dünndarm ニ Rückstauung ガ起リ Koterbrechen ヲ起スマデニハ相當ノ時間ノアルモノニテ殊ニ unterste Teil (Flexura sigmoidea) 等ニ Passagehinderniss ノアル場合ニハ著シク 4~8 日目ニ初メテ Ileus ノ Symptome ヲ來スモノアリ、逆ニ Jejunum od Ileum ニ Stenose ノアルトキニハ Symptome ガ rasch, stürmisch ニ初マリ解リ易シ。

3. Darmabschnitt ノ Blutzirkulation ノ關係ニヨリ、Einklemmung, Abschnürung, Achsendrehung 等デハソノ部ノ Darm ヘノ Gefässe und Nerven ヲ有スル Mesenterium ガ一緒ニ abklemmen サレ strangulieren サレ、從ツテ非常ニ早クソノ部ノ Darmwand ハ Ernährungsstörung ニ溜リ、同時ニ Nervenschädigung ニヨツテ mechanische Verschlussbild ハ不明トナリ Darmparese ガ起ル：卽チ Kolikschmerz ヲ伴フ Darmsteifung ノ代リニ „Totenstille des tympanischen Abdomens“ ノ状態トナル。(次卷 Hernia incarcerata ノ條參照)。

コノ如キ場合ニハ mechanisch ニハ Tumor, Fremdkörper, zirkuläre Narbenstriktur, 等ニヨル Obturation ニ對シ Darm ノ Strangulation ガ起レルモノニテ Strangulationsileus ノ Klinische Zeichen トシテハ plötzlich ニ Einklemmung ト同時ニ起ル初メカラ非常ニ intensiv ナ Schmerz, Erbrechen, 及ビ殆ド Peritonitis ノトキノ如キ reflektorische Bauchmuskelspannung ナリ。

以下 mechanischer Ileus 及ビ dynamischer Ileus (paralytischer Ileus) ニツキ wichtig ナル Krankheitsbild ヲ簡單ニ述ブベシ。

A. Verschluss durch Obturation.

1. Tumor und Narbenstenose ニヨルモノ、最も多キモノハ Kolon ノ Carcinom (Skirrhos), Coecum ノ tuberkulöse Tumor, 稀ニ Ileum ノ Narbenstenose 或ハ Tumor.

之ヲハ sog. „Chronischer Ileus“ ノ Bild デ來ルモノニテ初ノ中ハ時時 Kolikartig ノ Beschwerde ガアリ、Opstipation ト Diarrhoe ガ交互ニ來タリナドシテ居リ(勿論コノ前驅期ニ長短ハアリ)之ヲ前驅症狀ガ次第ニ verschlimmern シテ遂ニ Komplet Verschluss ノ状態ヲ來スモノナリ、又シカシトキニハ之ヲ Frü-



Fig. 17. Flexura sigmoid ノ Scirrhos ニヨル Obturation. (Colon 全體ニ Ileocecalklappe ニ至ルマデ Kot stauen セリ)。

here Symptome ガシバラク續キ居ル間ニ plötzlich ニ vollende Darmverschluss ヲ來スコトモアリ。

2. Fremdkörperileus. 即チ Gallensteine, Kotsteine, Ascariiden ノ Konvolut 等ニヨルモノナルモ selten.

Fremdkörper 自身ノ Grösse ト言フヨリモムシロソノ部ノ Darmwand ノ Spasmus ニヨリ, 或ハ Abknickung, entzündliche Fixation ニヨツテ起ルモノナリ。アル部ニ einkeilen シテ居リソコヲ離レテ又次ノ Abschnitt ニ行クト言フ様ニシテ初メ stürmisch ノ Bild デ始マルモ後數日間 Remissionsperiode ノ來ルノガ普通, 而シテコノ際 Gefahr ハ Kotstanung ノ外ニ Darmwand ノ Schädigung 乃至 Perforation ニアルモノニテ, 從ツテ Fremdkörper ガ Ileocoecalclappe ヲ通過



Fig. 18. Blase 及ビ Choledochus (Papilla) ノ Stein. Galle stauen シ, Gallengänge ハ erweitert (Ikterus). 古キ Cholecystitis アリ Verwachsung 及ビ Stein ガ Leberparenchym へ durchbrechen セルヲ見ル。

シテ Dickdarm 内ニ入ツテシマヘバコノ Gefahr ハ半減サル、譯ナリ。

Diagnose ニハ特ニ Anamnese ニ注意シ殊ニ Gallensteinkrht. ノ有無, 上述ノ如キ spezifisch ノ Verlauf ニ注意スル事必要。

3. Verwachsungen, Knickungen, 或ハ Kompression ニヨルモノ, 即チ Verwachsungen, Knickungen ニヨリ起ルモノトシテハ Laparotomie ノ後ニ起ル postoperative Ileus, 或ハ Peritonitis, Appendicitis ノ後ニ來ルモノ、如キ, 又

Kompression ヲ來スモノトシテハ Pankreas, Ovarium, 或ハ Nieren ノ Geschwülst 等アリ。

Diagnose ハ之ヲノ Darm-Peritonealerkrankungen ノ Anamnese ガアリ殊ニ Tumor ガフレル如キ場合ニハ nicht schwer, Operation 直後ニ起ル postoperative Ileus ハ普通 Paralytischer Ileus ナルモ späte Formen ハ大抵 Verwachsung ニヨルモノナリ。

特ニ注意スベキハ Colitis, 或ハ Magen 乃至 Gallenblasen gegend ノ Entzündung ノ後ニ來ル處ノ Flexura hepatica, 及ビ lienalis ニ來ル Abknickung ナリ。

4. Arterio-mesenteriale Darmverschluss.

之ハ akuter Magenptose ノタメ Radix mesenterii ガ強ク spannen シ丁度其處ヲ通ツテ居ル Duodenum ノ unterste Abschnitt ガ komprimieren サレテ起ルモノナリ。(前述 Magenatomie ノ條參照)。

B. Verschluss durch Strangulation.

之ニ於テハ Darmlumen ノ Verschliessung ノミナラズ, 其ノ上ニ Darm ノ Ernährungsstörung 及ビ Mesenterium ノ Kompression ニヨル Darminnervation ノ Störung ガ加ハリ來リ, 其ノ結果 Bauchhöhle ニ Exsudat ガ生ジ Darmwand ハ durchlässig トナリ遂ニ Perforation ガ起リ得。Verschluss ハ初ノ中ハ vollkommen ノモノニハアラズシテ zuführende Darm ノ krampfartige Bewegung ニヨツテ Darm 及ビ Gekröse ガ共ニ次第ニ Einklemmungsring ノ中ニ引キ入レラレ之ヲ ausfüllen シテ初メテ komplet ノ Verschluss ヲ來スヲ常トス。

以下 anatomische Ursache ニ從ツテ少シク説明ス。

5. Brucheinklemmung.

之ハ häufig ニ見ル所ノ äussere Bruchfort ニ於ケル Hernia incarcerata 及ビ innere 即チ intraabdominale Hernia ノ Incarceration („Incarceratio interna”) ニテ、後者ノ主ナルモノトシテハ Foramen Winslowi, Foramen duodenojunale, Fossa subcoecalis 等ニ於ケル Einklemmung アリ。之モ決シテ nicht so selten ナルモ Diagnose schwierig ニテ早ク Operation ニ來ル事少ナク而モ Darm ノ變化ハ早ク來リ Prognose ハワルキモノナリ。

Ileuskränke ナ診タルトキハ唯 Bauch ノミヲ診テスマスコトナク常ニコノ Bruchpforte ノ Untersuchung ナ忘ルベカラズ!!

6. Einschnürung. 上述ノ如ク Bruchsackbildung ハナク唯ダーツノ Loch 或ハ Spalte 内ニ Darmschlinge ガ einschnürren サレテ起ルモノニテ intraabdominale Operation ノ後ニシバシバ見ルモノナリ。

7. Einschnürung durch Stränge, 即チ entzündliche



Fig. 19. Strang =ヨル Dünndarmschlingeノ Abschnürung.



Fig. 20. Meckelsche Divertikel =ヨル Darmabschnürung.

Process, intraabdominale Operation 等ノ後ニ出來タ Strang 或ハ Angeborene Abnormität 即チ „Meckelsche Divertikel” 等ニヨルモノ。

ソノ Mechanismus ハ von Fall zu Fall ニヨリ異リ實ニ多種多様ニテ時ニハ仲々圖示シ得ザルホドニ複雑ナルコトアリ。

8. Abschnürung durch Achsendrehung (Volvulus) und Knotenbildung.

Strangulationsileus 中最モ多シ、而カモ S. Romanum ニ多シ。シカシ selten ナルモ ganze Dünndarm ガ torkieren スル様ノコトモアリ。Darmschlinge ノ Fußpunkt ガ Mesenterium ノ Vernarbung, Verwachsung, 等ニヨリテ verkürzen シ近ヅケラレテ、或ハ chronische Stauung ノタメ、或ハ aussen Hernia へ Ausziehung ナドノタメニ Darmschlinge ノ verlängern セルモノニ起リ易シ。Drehung ハ 90°~360° マデ種々ノ程度ノモノアリテソノ度ノ強キ程 Darm ノ Ernährungsstörung ノ度強ク、又 torkieren セル Darmstrecke ノ長キホド Krankheitsbild ハ stürmisch 且ツ ernst ナリ。



Fig. 21. Achsendrehung (s. Romanum).

Dickdarm ノ Volvulus ハ Dünndarm ノソレニ比シ Verlauf 稍々 mild ナリ。

Verlauf:—rein obturierend ニ起レルモノニ比シ Darmwand ノ Zirkulationsstörung 乃至 Ernährungsstörung モ早

ク強ク(所謂 „Strangulierend” ノ状態)起リ, 従ツテ klinische Verlauf ハ rein Obturationsileus ニ比シ非常ニ ernst, stürmisch ナリ。Stuhl und Gasverhaltung, Erbrechen, Meteorismus 等モ Obturation ヨリモ幾ラカ intensiver. Schmerz ハ Einklemmungsstelle ニ初メヨリ強クアリ同時ニ 早期ニ Bauchdeckenspannung ヲ伴フコトモ稀ナラズ。(即チ Darmschädigung—Durchlässigkeit—peritoneale Reizung!).

Peristaltik ハ Einklemmungsstelle ノ Nerven ガ drucken サレルタメ schwere Fall ニハ初メカラ ganze Darm ニ之ヲ 消失ス。シカシ之ハ individuell ニモ異ナリ又 Einklemmung ノ Grad ニヨリテモソノ様ヲ異ニス, シカシ einklemmen サレタ gedrehte Schlinge 丈ケニハ如何ナル場合ニモ Peristaltik ハ消失ス。而シテソノ部ニ örtliche Meteorismus 起リ unbeweglich ノ Darmgeschwulst ヲ bilden ス。(„ von Wahlsches Zeichen”). コノ現象ハ他ノ Darmteil ニ Meteorismus ナキ 場合ニハ最モ deutlich ニ Palpation, Perkussion, Rektaluntersuchung ニヨツテ nachweisen シ得ルモノニテ Achsendrehung ノ Diagnose ニ非常ニ wichtig ノ事ナリ。

9. Invagination (Intussuszeption) 之ハ Ileus 中特種ノモノニテ Strangulation 及ビ Obturation ノ兩性質ヲ kombinieren セルモノナリ。



Fig. 22. Dünndarminvagination.

Invagination (腸管重積症)トハ 即チ Darmノ一部ガ Mesenterium ト共ニ他部ノ中へ einstülpen シ 而カモ尙コノ Einstülpung ハ次第ニ zunehmen スルコトニヨリ 生ズルモノニテ, 普通ハ höher

gelegene Darmstück ガ tiefer ノ方へ einstülpen ス。

Kinder 殊ニ Säugling ニ多シ, シカシ Erwachsene ニモ 時ニ來ル。

Ursache トシテハ chronische Darmkatarrh (Säugling ニテハ殊ニ)ガ主ナルモノナルモ, 他ニ Darmpolyp, Meckelsche Divertikel, 或ハ Trauma ニヨルコトモアリ。又 Kind ニ多キ Coecum mobile ノ状態ハ Invagination ヲ起シ易キモノナリ。

Invaginierte Darm ノ外部ノモノヲ Invaginans (Intussusciens), 内部ノモノヲ Invaginatum (Intussusceptum) ト稱ス。而シテ最モ einfach ノ Invagination ハ 3 枚ノ Darmrohr ヨリナルモノニテ之ヲ外部ヨリ内部へ見レバ即チ äussere, innere, innere-äussere, äussere-innere Darmwand ノ順序トナレル譯ナリ。稀ニハ zweischichtig (5 Röhre), dreischichtig (7 Röhre) ノコトアリ。Darm ト共ニ必ラズ Mesenterium ガ mit einstülpen スルモノニテ, 従ツテソノ部ノ Darm ガ eng ナレバ eng ナル程 Mesenterialgefässe ノ drucken サレルコト強ク, Darm ノ Ernährungsstörung ガ早ク起リ invaginierte Stück ノ一部又ハソノ全部ニ ödematöse Anschwellung, Ulceration, Gangraen ヲ生ズ。



Fig. 23. Papilläre Tumor ニヨル Invagination.

Lokalisation ニヨリ Invaginatio enterica (Dünndarm), Invaginatio Colica (Dickdarm), 及ビ I. ileo-colica (Dünndarm in Dickdarm) ヲ區別ス。Dickdarminvagination ハ非常ニ下部ノ方マデ vorschieben サレ Rectum ヨリ fühlbar ノコトアリ, 又トキニハ Anus ノ外ニマデ表ハレ bläulich ノ geschwollene Schleimhautgeschwulst トシテ見ユル様ノコト

モアリ。多クノ Invagination が同時ニ諸所ニ起ルコトアリ、而カモ尙 Krankheitsursache ノアル間ハ又再ビ新タニ起ルコトモアリ。

Invaginatio ileo-colica ハ最も多キモノニテ而カモ Säuglinge ニ最も多シ(上述ノ通り)。Säuglinge ニハ physiologisch ニ Coecum mobile ガアリ。(Descensus coeci ハ 9 L. M. ニテハ未ダ完成シ居ラザルモノナリ)。

Invagination ノ全體ノ $\frac{1}{2}$ 以上ハ Säugling ノコノ Form ノモノニテ、 $\frac{1}{4}$ ガ Pubertät 以前ノ Kind、残り $\frac{1}{4}$ ガ Erwachsene ノモノト言ハル。

Symptome: 一次ニ二ツノ Folgezustände ニヨリテ起ル

1. Verengerung des Darmlumes.
2. Ernährungsstörung des invaginierten Darmteils.

單ニ 1. 即チ Darmpassagestörung 丈ケニ止レル間ハ mehr chronisch ナルモ Strangulation ノ Erscheinungen ガ強キトキハ mehr akut. Invagination ノ Anfangsteil ノ Serosa ガ verkleben シ、invaginierte Stück ガ nekrotisch ニ abstoßen シテ Spontanheilung ヲ來ス様ノコトアルモ之ハ實ニ selten ノコトニテ殆ド考ヘ得ザル程度ノモノナリ。Sehr chronisch ノモノデハ Darmentleerung ハ regelmässig ニアルコトモアリ、或ハソノ度毎ニ schmerzhaft Kolik ヲ伴ヒテアルコトモアリ。

Diagnose ニ注意スベキハ Darmpassagestörung ハ勿論ナルモソレニ Tenesmus, Blut 及ビ Schleim ノ abgang, 等ニテ akute Enteritis ニ ähnlich ナレバ之ト區別スルコト。Erwachsene ニハ Tumor 即チ wenig beweglich ニテ時々ソノ Konsistenz ヲ變ズル處ノ、又トキニハ消失シタリ又 auftreten シタリスル處ノ Tumor ノ nachweisen サレルコト多

シ、又 Ascites ノフレルコトアリ。Erbrechen ハ最早ヤ Schlussymptome ト知ルベシ。Kindern ニテハ詳シキ Palpation untersuchung schwierig ニテ „Appendicitis” トマチカヘラル、事稀ナラズ、但シ Säuglinge ニハ Appendicitis ハ selten ナルモノナルヲ記憶スベシ。

Behandlung:—Krft. ガ初マツテヨリ 24 St. 以内ナラバ hohes Klystier 又ハ warme Oel ノ Einlauf ヲ行ヒ Desvagination ヲ計ルモ可ナルモ、ソレニテ gelingen セザルトキハ直チニ Operation ヲナシ Desvagination 或ハ之レモ不可能ノモノニハ ganze Invaginationstumor ノ Resektion ヲナスベシ。

C. Paralytischer (atonischer) Ileus.

Mechanischer Ileus ト雖モ rein Obstruktion ノ Bild ノミナラズソノ上ニ早晚 Darmschädigung ニヨリテ Parese ガ起リ來ルモノナル事ハ前述ノ如シ、殊ニ Strangulationsileus ニ於テソノ關係ハ著明。

然シ何ラノ Obturiend, strangulierend ノ Prozess ナク即チ Darmlumen ガ一定ノ Stelle ニ於テ mechanisch ニ verschliessen サル、コトナク、他ノ Ursache ニヨリテモ尙 Darm lähmung ハ起リ得ルナリ。Paralytischer Ileus ハ即チコレニテ mechanischer Darmverschluss ノ Folgerscheinung トシテ來レル Bild ト全ク同様ノ Bild ヲ呈ス、即チ Darm ノ Peristaltik ハ全ク ausfallen シ從ツテ Kotlauf ハ sistieren シ、schlaffe Darm 内ニ Kot ハ stagnieren シ zersetzen シテ多量ノ Gas ヲ生ジ、Bauch ハソノタメ強ク auftreiben シ、Bauchdecke ノ Druck 及ビ Spannung 丈ケニヨツテヨク Dünndarminhalt ハ Magen ノ方ヘ abfließen サレ Kotbre-

chen ヲ起ス。之ヲ mechanisch ノモノニ對シ dynamischer Ileus—richtig ニハ Paralytischer od. atonischer Ileus ト稱ス。

Ursache:—

「コノ表ハ次頁第一節ノ次ニ來ルベキモノナリ。」

Symptomatologie	Paralytischer Ileus	Mechanischer Ileus
Allgemein	Allgemeiner Zustand 早期ヨリ schlecht. (toxisch infektiöse Wirkung)	Beginn ニハ Allgemeiner Zustand schlecht ニアラズ。Gesichtsausdruck mehr frei.
Puls	beschleunigt (110 od. ソレ以上), klein und schwach.	Obturation テハ normal, Strangulation テハ etwas beschleunigt.
Atmung	flach costal.	Meteorismus ノタメ beengt, シカシ normaler Typus.
Fieber	aufsteigern. (シカシ relativ gering ノコトモアリ)。	normal
Örtliche Symptome Schmerz	Beginn ニ sehr heftig 且ツ andauernd, Druckschmerz (+)	Kolikartig, anfallsweise ニ來リ次第ニ heftigt ナル, Druckschmerz (-)
Bauchmukelspannung	ganze Bauch ニ deutlich.	fehlen スルヲ常トスルモ, Strangulation 乃至 entzündliche Herd アルトキハ lokal ニアリ。
Tastbefund	meist negativ	時トシテ Tumor ラフレルモ, 後ニハ meteorismus ノタメ verdeckt.
Erbrechen	早ク起リ而カモ gallig, fäkulent	initial Magenerbrechen アリテヨリ einige Tage ノ Pause ヲオキテ Koterbrechen.
Stuhl und Gas	sogleich sistieren	fehlen ス (但シ初メノ中ハ僅カニ出ルコトアリ)。
Peristaltische Unruhe	fehlen ス „Totenstille“	deutlich mit Kolikschmerz (Gurren und Kollern)

1. Akute eitrige od. fäkulentn Peritonitis. 之レ Lähmungsileus ノ最モ wichtig ナル Ursache. Peritoneale Giftresorption ニヨツテ Peristaltik ガ lähmen スルナリ, 即チ toxisch-infektiöse Darmlähmung ナリ。Praktisch wichtig ナルモノニテソノ klinische Bild ニ於テ mechanischer Ileus ト自ラ大ニ異ル所アルヲ以テ記憶ニ便ナルタメ前表ノ如ク表示スベシ。

2. Postoperative Ileus: Laparotomie ニ際シ永ク Darm ヲ blosslegen シタルタメニ reflektorisch ニ (peritoneale Infektion ナク) Darm ノ Lähmung ヲ來スコトアリ, 即チ Operation 後 einige Tage ニシテ尚ホ Gasabgang ナク Bauch allmählich ニ auftreiben シ Kre. ハ unangenehmes Gefühl → Leibschmerzen ヲ klagen シ, 遂ニハ Erbrechen ヲ起シ次第ニ Allgemeiner Zustand verschlimmern スルモノニシテ日常シバシバ見ル處ノモノナリ。Magenspülung, Warme-(Menthae) umschlag, Bougierung ソノ他 Peristaltik anregend ノ Mittel ノ Injektion 等ヲ行フ。

3. Mesenterium ノ grosse Arterien ノ Thrombose und Embolie ニヨル Paresis. ソノ原因ニハ Trauma, Endokarditis 等種々アルベシ。右圖參照。

4. Reflektorische u. Zentrale Darm-lähmung:

Darm 又ハ Peritoneum ニハ Veränderung ナクシテ zentrale Nerven ノ Störung 又ハ reflektorische Wirkung ニヨリテ Darmlähmung ヲ來スコトアリ。zentral ノモノトシテハ praktisch ニ時々見ル所ノ Rückenmark ノ Verletzung ニヨル Darmparese

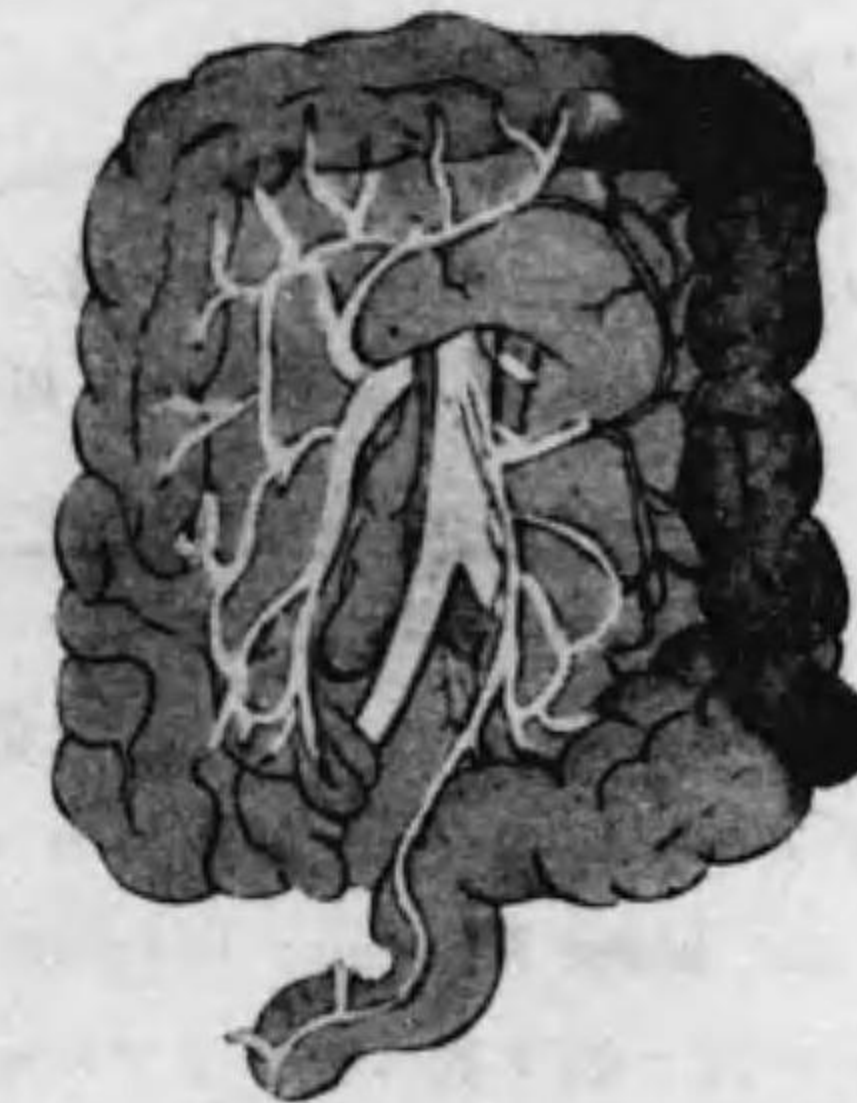


Fig. 24. Art. mesenterica inf. ノ一枝ノ Embolie. Colon descend. ハ Gangränös ニナリツ・アリ。(Darmlähmung).

或ハ Hysterie Kre. ニ於ケルソレノ如キ, reflektorisch ニハ Bauchwand ノ Kontusion, Nierenkolik, Gallensteinkolik, Pankreasblutung, Netztumor 又ハ Ovarialtumor ノ Stieltorsion, Extrauterinschwangerschaft ノ Perforation 等ニヨリテ Darmlähmung ヲ起スコトアリ。

附加: Spastischer Ileus:

Sicheres Grundursache ハ noch nicht unklar ナルモ, トニ角 nervöse Einfluss ニヨツテ grössere Darmabschnitt ニ starke Kontraktion が起リ Darmlumen が verengern サレテ Ileus ノ Bild 呈スルモノヲ言フ, 今日尙 streithaft ノモノナリ。

Behandlung.

Ileus ノ Behandlung が innerlich ニハ不可能ナルコトハ言ヲ俟タズ。之ノ Behandlung ハ praktische Chirurgie ノ最モ重要ナルモノ一ツナリ。先ヅ konservativ ニハ次ノ如キコトヲナス。

1. Abführmittel ハ Kontraindikation!
2. Opiummittel ハ一時的ニ Beschwerde ヲ erleichtern セシムルモコノタメ Krankheitsbild が unklar トナリ Diagnose ヲ schwierig ニスルコトアリ記憶スベシ。
3. Atropin und Belladonna, 之ラノ antispasmodischer Wirkung ニヨツテ Fremdkörper 或ハ稀ニ spastische-hysterische Form ノモノナドニ wirksam ナルモ他ニハ用ヒズ。
4. Warme od. kalte Umschlag 之モ symptomatisch ニ行フ丈ケ。
5. Magenspülung, 之ニヨリテ rückstauen セル Mageninhalt ヲ auswaschen シテ Kranke ハ非常ニ wohl ニナリ erleichtern スルコトアルモシカシ Grundleiden ニハ何ノ關係モナキコトナリ。
5. hohe Klystier; ハ frisch ノ Invagination (Invaginatio ileo colica) ニハ時ニ效ヲ奏スルコトアルモ他ノ場合ニハ erfolglos ノミナラズ非常ニ gefährlich ノコトアリ。

要スルニ之ラハミナ symptomatisch 乃至 erwartende Behandlung. ニテ之ヲ何時マデモ續ケテ徒ラニ貴重ナル時間ヲ空費スルハ fehlerhaft 且ツ gefährlich ノコトニテ, 之ラノ處置ニヨ

リテ gute Erfolg ヲ得ザル場合ハ sofort, 時ヲ失セズ (möglichst zeitig) operative Eingriff ニ移ルベシ。

而シテ Eingriff ノ目的ハ 1. Stauen セル Kotmasse ノ Abfluss ヲヨクスルコト, 及ビ 2. Hinderniss ヲ beseitigen スルコト, ノ二ツニアリ。ソノ中前者(1). ハ先ヅ第一ニ wichtig ノコトニテ allgemein ニ sehr verfallender Kranke ナドニ於テハ先ヅ之ノ Weg ヲ造リ置キ 2. ノ方ハ sekundär ニナシテモ可ナル譯ナリ。

其ノ方法トシテハ

1. Enterostomie 即 Kotfistel ノ anlegung, 或ハ Anus praeternaturalis ノ anlegung.
 2. Enteroanastomose, 同時ニ Obstruktionsstelle ノ Ausschaltung.
 3. Tumor. ノ Resektion. ノ三ナリ。
- 細シクハ Operationslehre ニ譲ル。

Rektum und Anus.

Angeborene Missbildungen des Rectum und Anus. (Atresie)

Embryonalzeit = 於テ Enddarm ハ始メ Allantois ト共ニ entodermale Kloake 中ニ入り, 後ニ Scheidewand 生ジテ即チ Septum Douglasi が降りテ來テコノ Kloake ハ Sinus urogenitalis ト Rectum トニ分ル, 而シテコノ Kloake ノ底ハ前ノ方ハ Urogenitalmembrane トナリ後ノ方ハ Analmembran トナル。其ノ後 Analmembran ヨリ Aftergrube 生ジ Rectum ト合シテ Kommunikation ヲ作り Urogenitalmembran ヨリハ Urethra, Vulva, Klitoris, Penis 等ノ äußere Genitalien 形成サル。Uterus, Vagina 等ハ Enddarm ノ Scheidewand 中ニ生セシ Müllerscher Gang ヨリ生ジテ Vulva ニ開クモノナリ。

コノ Entwicklung ノ不充分ナルトキ Atresie 生ズ。之ニ種々ノ Grad

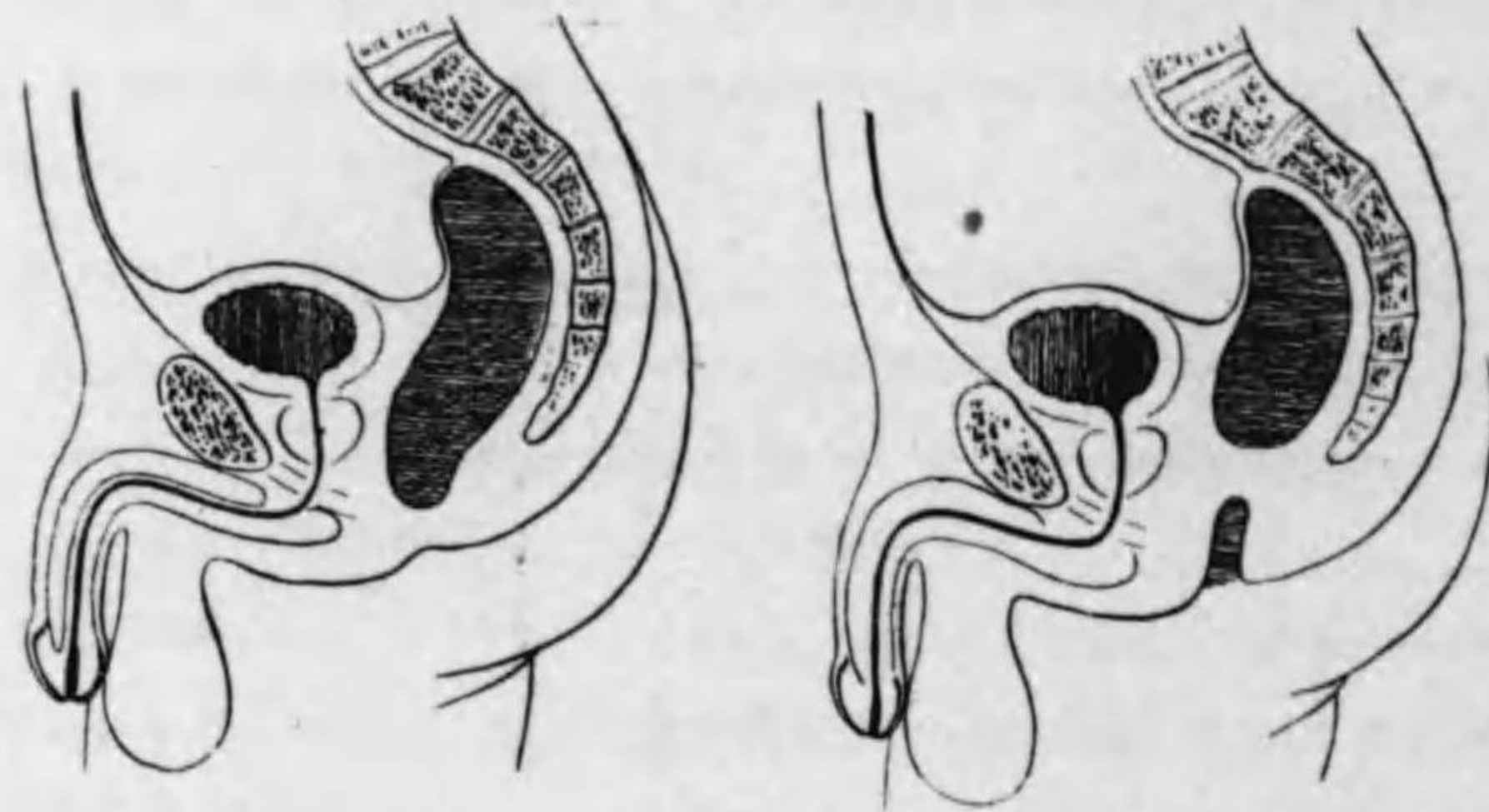


Fig. 25. Atresia ani.

Fig. 26. Atresia recti.

アリ。次ノ如ク分ツ。1. Atresia ani: Analeinstülpung ト Enddarm トノ間ニ僅カノ Membran ヲ残セルモノテ Analhaut ニ kleine Fälte

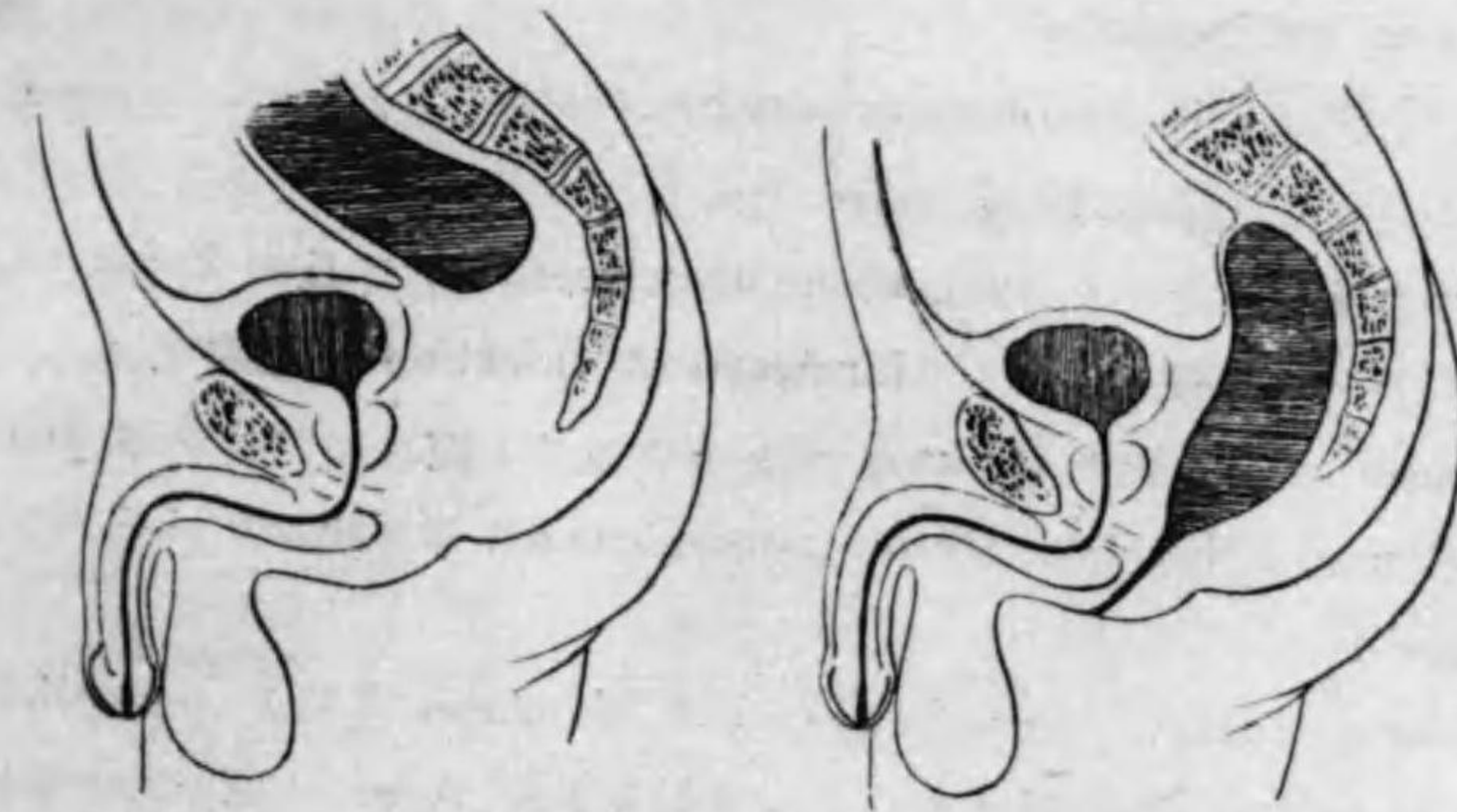


Fig. 27. Atresia ani et recti.

Fig. 28. Atresia ani mit Dammfistel.

或ハ Delle ノアルモノアリ又 glatt テ, Analgrübchen ノ殆ドナキモノアリ, 又ソノ Membran ガ極ク dünn テ Weinen 等ノ Pressen ノトキニ vorwölben シ中ノ Meconium ガ durchscheinen セル程度ノモノモアリ。コノ場合 Sphinkter ハ充分完成サレ居ルモノナリ。

2. Atresia recti: Analeinstülpung ハ完全ニ即 Sphinkter Gegend マテ Anus ハ出來テ居テ Enddarm ガソレマテ達セザル處テ, normal ノ場所ヨリモ上部テ終レルモノナリ。從ツテソノ verschließende Gewebsschicht, Dicke ハ一定セズ。Patient ノ Presse ニ際シテ Analgrübchen ノ所ニ Vorwölbung, フレルコトアリ。

3. Atresia ani et recti: Analeinstülpung モ完成サレズ, Enddarm モ充分ニ herabtreten シナイテ閉塞シ Bauchhöhle 内テ Blindsack ノ狀ヲナシ居ルモノ。外部ヨリモ Aftergrübchen ノ Andeutung ナク Presse ニ際シテモ Vorwölbung ヲフレズ。同時ニ他ニ種々ノ Becken ノ Mißbildungen ヲ伴フコト多シ。

又 Anus ハ全ク Atresia ヲ呈スルカ或ハ unvollkommen ニ開キタルトキ Rectum ガ Harnblase, Urethra, Vagina, Vulva, Perineum, Scrotum 等ト kommunizieren セル事アリ即チ,

Atresia ani vesicalis } innere Fistel
 „ „ urethralis }

Atresia ani vaginalis
 „ „ vulvovestibularis } aussere Fistel
 „ „ perinalis 等 }

等ニテ後者は於テハ wesentliche Beschwerde ナク長ク Leben ヲ保ツモノアルモ前者ニ於テハ Harnwege ノ Infektion ノ危険アリ。

Atresia ニ於テ全ク Öffnung ナキモノハソノ儘ニシテ於ケバ Darm-auftreibung, Erbrechen, Respirationsstörungen 等ヲ起シテ 4-5 日ニテ sterben ス。

Behandlung:—verschließen セル Membran ヲ開キ verschließen セル Mastdarm ヲ周圍ヨリハガシテ引キ下シ Anus ノ部ニ vernähen シ之ヲ開キテ Anus ヲ作ル。シカシ Atresia ani et recti ノ場合ニハ非常ニ六ヶシキコトアリ下カラテハヤレナイコトアリテカ、ルトキハ Laparotomie ヲ行ヒ即チ Anus praeternaturalis ヲ anlegen スルノ外ナシ。又 Kommunkation 又ハ Fistel アルモノハ之ヲ schließen スル。

Fremdkörper.

是ニ二種アリーツハ口ヨリ入りタルモノガ Magen, Darm ヲ通ツテ來テ Sphincter ノ上方ニヒツカ、ルモノニテ周圍ノ Blase, Vagina 等ニ ulcerieren シタリ、或ハ Entzündung ヲ起シタリスルコトアリ。他ハ Anus ヲヨリ hineinstecken セシモノガ Darmbewegung ニヨツテ weiter oben ニ押シヤラレ Schleim デ eindecken サレテ Kotsteine ヲナス如キモノナリ。症状トシテハ Schleimhaut ノ entzündliche Zustände ニヨルモノデ、Schmerzen, Tenesmen, Stuhlverstopfung, Blutung 等又 Umgebung ニ Abscess ヲ作ルコトモシバシバアリ、

Behandlung トシテ Abführmittel ハ禁忌、先ヅ多量ノ Ölklystiere ヲ行ツテ見テ出シ得ヌトキハ Sphinkter ヲ Narkose ノ下ニ dehnen 或ハ spalten シテ之ヲ extirpieren スマシ。

Verletzungen.

Irrigatorspritze ニヨル Verletzungen 或ハ Phählungsverletzungen

等ノ direkte Gewalt ニヨルモノ多キモノノ外ニ稀ナルモ Berstungsruptur ナルモノ、アルコト注意スベシ。即チ何ラ外力ニヨラズシテ急ニ強キ Bauchpresse ヲ行ツタタメニ起リ Prolapsus トカ Geschwür ノタメニ verändern セル Rektum ニ起リ易キモノナリ、Frauen ニ多ク zerreißen セル所ヨリ Dünndarm ガ Anus ノ外ニ出ル如キコトアリ (コノ如キハ Prognose ハ schlecht ニテ助カツタ例ナシ)。

Rectum, Anus ノ Verletzungen ニ於テ最モ注意スベキハ Blutung 及ビ Kotinfektion ノ二ナリ。多量ノ Blut ガ Ampulle 内ニ ansammeln シテ外部ニハ一滴モ出テズ而カモソノ Blutungsquelle ノ却々不明ノ如キ事アリ注意スベシ。Kotinfektion ハ却々防ギ得ザルモノナルモ Wunde ガ Diaphragma pelvis ヲヨリ下ニアルトキハ割合ニ Gefahr 少ナシ、反之ソレヨリ上部ニアルトキハ Sekret ノ Abfluß ワルグ pelvi-rectal Raum ニ進ミテ Peritoneum ヲ infizieren スルコトアリ。

Behandlung. トシテモ先ヅ Blutung ヲソノ Quelle ヲ明ラカニシテ Umstechung 或ハ Unterbindung ニヨリテ止メ而シテ Sekret 乃至 Darminhalt ノ Abfluß ヲハカル。ソレニハ Sphinkter ヲ dehnen シテ Darmrohr 或ハ Tampon ヲ einlegen ス。ヒドキトキニハ Steißbein ヲ entfernen シテ ganze Wurde ヲ spalten セテバナラヌコト或ハ Anus praeternaturalis, Blase ノ Drainage 等ヲ必要トスル如キコトアリ。

Entzündungen.

1. Akuter & chronischer Mastdarmkatarrh (Proctitis)

色々ノ原因テ來リ、spezifisch ノ Infektion 即チ Syphilis, Gonorrhoe ニヨルモノノ外 einfach ノ Erosion ヲヨリ起ルモノ又ハ Typhus, Dysenterie ニ際シテ起ルモノ等モアルラン。

却々 heilen シ難キ Geschwür ヲ作り Tenesmus ノ Schmerz bei Stuhlgang, Blut, Schleim, Eiter, Abgang, Temperatursteigerung 等、時ニ又 Kniegelenk 等ニ metastatische Entzündung ヲ起スコトアリ。

Behandlung モ却々 schwer テ, Stuhl ヲ weich ニスルコト, Rektum ノ Reinigung 卽チ Tannin, Chlorzink, od. Arg. nitricum テ spülen 等ヲナシ, Jodkali ヲ peros ニ用ヒル。ヒドイトキニハ Colostomie ヲ行ヒ Kot ヲ他ニ導キ Reinigung, Spülung ヲ充分ナラシム。

2. Geschwürbildungen.

a) **Erosion und Ulzera.** Pars analis recti ニ來ル chronisch ノ小ナル Schürfungen 及ビ Geschwür ニテ, Ursache トシテハ Chronisch 或ハ habituell ノ Verstopfung ガ考ヘラル。

之ヨリ出ス Sekret ガ Anus ヲ reizen シテ Pruritis ani ノ原因トナル。Pruritis ani ハシカシ Diät 又ハ Oxyuris 等ニヨリテモ起ルモノニシテ, 次第ニ Analhaut ガ verdicken シ sklerotisch ニナリ可成リ lästig ノモノナリ。

Behandlung トシテハ 5% ノ Kokainlösung 等テ anaesthesieren シテ Kal. permanganicum (Lapis) テ ätzen シ又ハ kauterisieren シソノ後ニ Salbe 或ハ Vaseline 等ヲ塗ツテ置ク。

b) Fissura ani.

上述ノ Geschwür ヨリ起リ或ハ Defekation ニ際シテ起ル Riss ヨリ生ズルモノニテ hintere Analrand ニ見ルコト多シ, schwer heilbar ノモノナリ。Specificisch ナルハ Berührung 又ハ Defekation ニ際シ及ビソノ後實ニ heftig ノ Schmerz アルコトナリ。Sphinkter ノ Krampf ヲ起シトキニ Harnverhaltung ヲ來スコトアリ。jeder Stuhlgang ノ後ニ 2-3 時間ニ亙ル Schmerz アル故 Kranke ハ故意ニ Stuhlgang ヲ恐レテ延シタメニ Kot ハ益々硬クナリ Defekation ノ際ノ Schmerz ハ更ニ heftiger ノモノトナリ加而 Fissur ハ愈々 unheilbar ノモノトナル。

Behandlung: 極ク leicht ノモノハ Suppositorium ヲ用ヒ Diät, Stuhl 等ヲ注意スルコトニヨリテ治シ得ルモノ多クハ Ätzung u. Kauterisation, 或ハ頑症ニハ Sphinkterdehnung, Sphinkterdurscheidung ヲ要ス。

Periproctitis. Rektum ノ Analportion ノ Schleimhaut ニハ非常ニ Kleine Verletzung, Geschwür 多ク, 而カモ sch-



Fig. 29. Periproctitis.



Fig. 30. Durchgebrochene Periproktitischer Abscess.

mutzig ノ所ナルタメソレヨリ inficieren シテ起ルモノニテ praktisch ニ非常ニ多キモノナリ。Abscess ノ位置ニヨリ。

1. subkutaner od. submuköser Abscess
2. ischiorektaler Abscess
3. Pelvi-rektaler „ 等ヲ區別スル。

2. ハ M. levator ani ノ下方ニ來ルモノデソレニ妨ゲラレテ Entzündung ガ nach oben ニ ausbreiten シ難キモノ。

3. ハ Lavator ani ヨリ上方ニ來ルモノデ上方 Becken ノ方ヘ ausbreiten シ易キモノ, シカシコノ Abscess ハ relativ selten. 之ハ Prostatitis ヨリ來ルノガ普通,

何レモ Spontane- und Druckschmerz, Fieber, Anschwellung, Rötung 等ノ Symptome ヲ呈シ Haut 或ハ Schleimhaut ニ spontan ニ durchbrechen スルコト多シ。Ischiorektaler Abscess ハ上述ノ理由デ Sphinkter ext. ト Levator ani ノ Ansatz トノ界ニ破レル。

注意スベキハ tuberkulös ノモノデ之ハ ganz chronisch ニ Symptome 少ク verlaufen スル。

Behandlung—frühzeitige Incision. 此ノ際ナルベク Haut

ノ方ヨリスベシ。又 Abscessspaltung ノ後ニハ permanente Fisteln ヲ遺シ易キモノニテ之ヲ防グタメニハ Incision ノ際 Sphinkter ヲ durchtrennen シ置クコト必要。

Fistula ani od. recti.

Periproktitischer Abscess ノ結果トシテ來ル。Schleimhaut

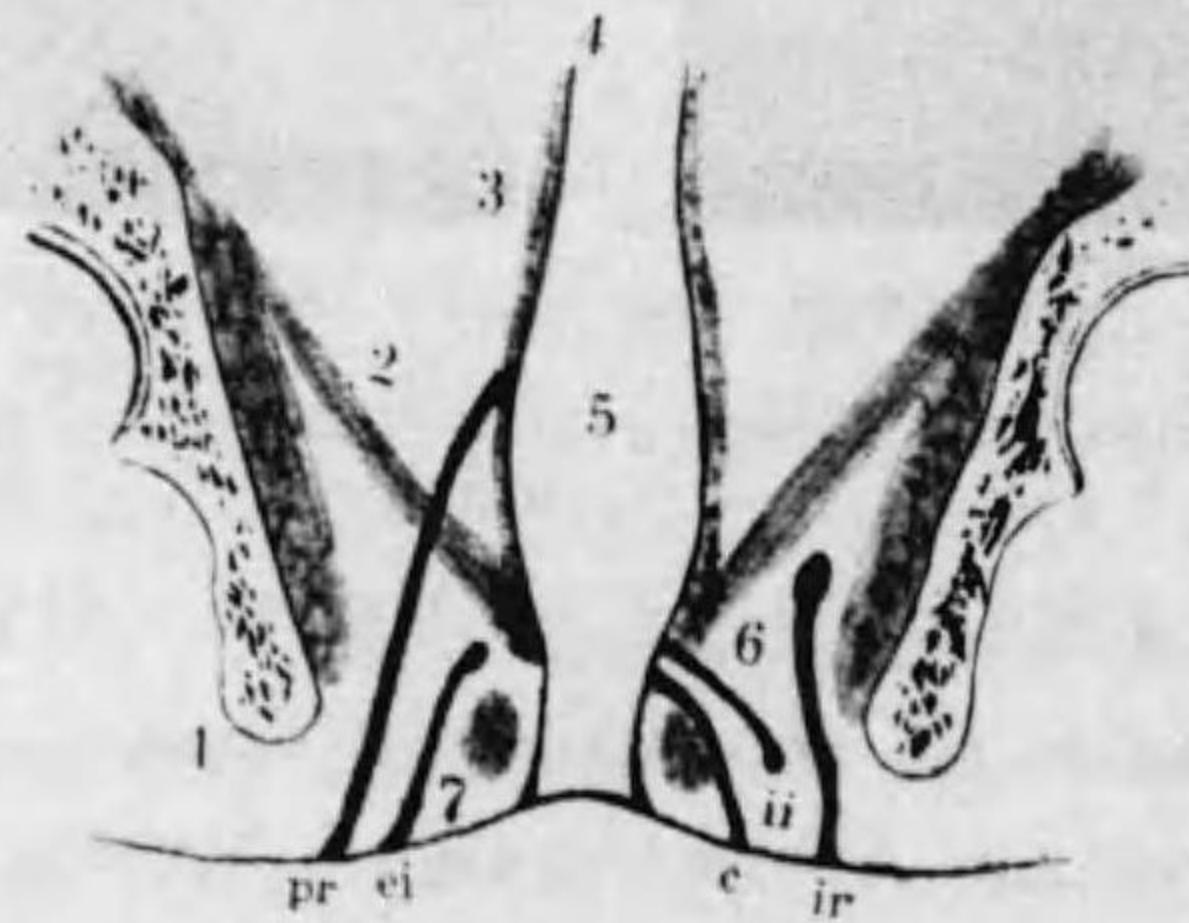


Fig. 31. 1. Os ischii, 2. Diaphragma pelvis, 3. Mastdarmmuskel, 4. Rektumschleimhaut, 5. Rektum, 6. Sphinkter ani int., 7. Sphinkter ani ext.
ii—Fistula ani interna incompleta, ei—Fistula ani externa incompleta, c—Fistula ani completa, ir—Fistula ischiorectalis incompleta, Pr—Fistula pelvirectalis completa.



Fig. 32. Fistula ani.

及ビ Äußere Haut ニ Mündung ヲ有スルモノヲ Kompleta ト言ヒ、何レカ一方ノミ Öffnung ヲ有スルモノヲ incompleta interna oder externa ト言フ。innere Fistel ノ多クハ inner Sphinkter ト äusserer Sphinkter トノ間ニアリ。Äussere Öffnung

ハ通常一ツナルモトキニ mehrere アル事モアル, aussen Fistel デハ Eiter ガ出テ Fistelöffnung ノ所ニ Geschwür 又ハ kleine Granulom ヲ有ス。Sonde ヲ入ル、トキ Fistelgang ガ多ク枝分レシ或ハ Knicken シ或ハ verengern セル事アルヲ記憶スベシ Fistel ニ沿ヒテ Strang ヲ觸レ得ルヲ通常トス。

Innere Fistel デハ少量ノ Eiter ガ Anus ヨリ出ル外大シタ Symptome ナキ事アリ。Komplet ノモノデハ Kot 或ハ Gas 等ヲ洩ラス事アリ。Fistel ハ時々 verstopfen シ Eiter ガ ausammeln シテ Entzündung, Exozerbation ヲ起スコトアリ。

Behandlung:—Spaltung, Excision, Auskratzung, Kauterisation, 等, 近時 Fistelgang ノ Exstirpation ヲ行フモノ多シ。

Tuberkulöse Fistel ハ Beginn ノ Symptome, lokal ノ Bild 即チ Granulation ノ或ハ Sekret ノ性質等, 及ビ Allgemeine Zustand, Lungentuberculose 等ヲ見テ diagnostieren シ得。Fistula ani ノ大部分ハ tuberculös ナリトノ考ヘハ間違ヒニテ上述ノ如キ einfach ノ Eiterkokken ニヨルモノモ亦多ク存スルコトヲ記憶スベシ。Fistula ani tbc. ニ對シ Operation ハ一般ニハ行ツテ差支ナシ唯ダ Lungen tbc. ノ強キ時ハ行ハザル方ヨシ。

Strikturen.

Geschwulst (Carcinom u. a.) ニヨル Verengung, 或ハ Kreuzbein- od. Prostatatumoren 等ノ如ク Mastdarm ノ外方ヨリ komprimieren シテ來テ起ル Verengung 狹義ノ Strikturen ニハ考ヘズ。Strikturen in engeren Sinne ハ Narbenstriktur ニテ前述ノ Geschwür, Entzündung ノ結果トシテ來リ, 又 Gonorrhoe 及ビ Syphilis ニ多シ。Sphinkter

internus ヲ Grenze トシテ tiefer (1) 及ビ höher (2) gelegene Narbenstriktur ニ區別ス。

(1) ハ geschwürige Process 殊ニ syphitische Ulcera, Ätzung, 等ノ Folgerscheinung トシテ來リ時ニハ fast vollkommen ニ Darmlumen ノ消失スルコトアリ。Symptome トシテハ Stuhlbeschwerde (Verstopfung ト Diarrhoe 交互)。

(2) モ Verätzung, Chronische Geschwürprozesse (Syphilis, Tuberkulose, Gonorrhoe) ノ結果來ルモノデ Frauen ニ多シ。Symptome トシテハ初メノ中ハ chronische Darmkatarrh ノ狀ヲ呈シ, Verstopfung, Eiter 及ビ Blut ノ Abgang, Tenesmus 等。Stuhl ガ kleine Knollen 或ハ bandförmig ニナツテ出テ來ルコト稀ナラズ。加而硬便ノタメ Geschwür ヲ生ジ Entzündung ヲ起シテ Fieberanfall, Eiterung 或ハ Fistelbildung 等ヲ來スコトモアル。Stiktur ノ Sitz ハ多ク Anus カラ 4-5 cm. ノ處ナルモ稀ニハ 7-8 cm. 以上モアリテ digitale Untersuchung デ nicht-fühlbar ノコトアリ。Striktur ノ所ハ starr- und glatt wandig デ Schleimhaut ハ消失セルヲ常トス。

上述ノ他ニ稀ニ見ルモノナルモ Douglassche Raum ノ Exsudat ガ organisieren シ Schrumpfen スル結果トシテコノ如キ Struktur ヲ起スコトアルヲ記憶スベシ。

Behandlung—輕度ノモノニ對シテハ Spülung ニヨツテ Kotmasse ヲ entleeren シ, Darmkatarrh ヲ治シ, Bougie ヲ初メニ小ナルモノヨリ漸次大ナルモノヲ用ヒテ dilatieren シテ行ク。

高度ノモノデハ verengte Stelle ヲ operative ニ spalten ス。コノ際 hinterer Hautschnitt ヲヨリス。トキニハ Steißbeim ノ partielle Resektion ヲ必要トスルコトアリ。ソノ他 Verengte

Stelle ヲ resecieren スル方法アリ。又時ニハ Künstlicher After ヲ anlegen スルコトアリ。

Hämorrhoiden.

Haemorrhoidalvenen ノ varicöse Dilatation 或ハ Neubildungen ニヨリテ起ル。Äusserer Sphinkter ノ外ニアルト

キハ äussere H. ト言ヒ, Sphinkter ト Haut トノ Grenze ニアルトキハ intermediäre H. トイヒ, 尙 oben ニアルトキハ innere H. ト云フ。Ätiologie—angeborene Belastung アル外 Verstopfung, Sitzende Lebensweise 等 (Venen ノ Abfluss ヲ妨グルモノ) 大ナル關係ヲ有ス。



Fig. 33. Aussere Haemorrhoiden:

Symptome—Analgegend ニ unangenehm ノ Schweregefühl, Spannung, dumpfes Ziehen 等ヲ感ジ, Haemorrhoid ガヒドクナルト Schleim ノ Abgang ガ起ル, 然シ Haemorrhoidesymptome トシテ著シキモノハ Blutung デアル, Blutung ハ少量ヅ、續ケテ出ルコトアリ又多量一時ニ又ハ Anfallsweise ニ出ルコトアリ。

Äussere H. ハ一體ニ Symptome 少ナシ唯 Blutung 起リ Thrombose ガ出來 Auschwellung 強クナルカ又ハ Erosion ヲヨリ Geschwür, Fissur, Entzündung, Eiterung 等ヲ起スト Schmerz ソノ他ノ Beschwerde ヲ起ス。Innere H. デハ Tenesmus, Schmerz bei Stuhlgang, psychische Verstimung, 等 Beschwerde 比較的多ク又 Blutung, Entzündung,

Eiterung 等ヲ起ス外大キクナルト Prolapsus ヲ起ス。Prolabieren シタル H. ガ又時ニ Sphinkter ニヨリ einklemmen サレ heftig ノ Schmerz, Ödem, Anschwellung, Gangraen 等ヲ起スコトアリ。

Behandlung—interne Behandlung デー時的又ハ dauernd ノ Beschwerde ヲ去リ得ルコトアリ, 即 Diät ニ注意シ, Stuhlgang ヲ regeln シ, verschiedene Suppositorium ヲ用フ。

併シ之等デ bessern セザルトキ或ハ wiederholend ニ Beschwerde 起リ Leben ヲ不愉快ニシ又 Arbeit ヲ休マキバナラヌ様ナモノ, 或ハ Blutung, Entzündung, Thrombose 等ノ Komplikation ガ起リタルトキ或ハ Prolapsus ノヒドイトキ等ニ Operation ヲナス。

Thrombose ガ起ルト spontan ニ heilen スルコトアリ。即 Hemorrhoidal Knoten ガ schrumpfen シ又 Thrombus ガ organisieren シテ Hautfalte 状ニナツテ残ル。

種々ノモノヲ injicieren シテ Haemorrhoiden ヲ veröden スル方法アリ。即 Karbolglycerin, Bismuth, Magnesium-suspension 等或ハ又 Saugglocke ヲカケ hervorstülpen サシテ veröden サセル方法モアル。

ソノ他 Operation ノ方法トシテハ Ligatur, Kauterisation, Exstirpation, (Whitehead'sche Methode) 等アリ Haemorrhoid ノ Grad ニヨツテ行フ。

注意:—Ewald, Nothnagel 等ニヨレバ Anus ヨリ 10-20 cm



Fig. 34. Vorgefallene inn. Haemorrhoid alknoten mit entzündete äussere Haemorrhoiden.

モ oben ニ varicöse Venendilatation アリテソレヨリständige Blutung アリ從ツテ Anaemie ノ原因ヲナス事アリト, 記憶スベシ。

Prolapsus ani s. recti. (Mastdarmvorfall)

Prolapsus ノ Grad ニヨリ次ノ如ク分ツ。

- 1) Prol. ani (唯 Schleimhaut ノミ Prolabieren スルモノ)。
 - 2) Prol. ani et recti (Rectum ノ ganze Schicht ガ prolabieren スルガ Umschlagsstelle ガ見エルモノナリ)。
 - 3) Prol. recti (Umschlagsstelle ガ目デハ見エズニ指ニテ達シ得ルモノ)。
 - 4) Prol. coli invaginati (Umschlagsstelle ガ指ニテモ達シ得ザルモノ)。
- 1) ニ於テハ Anus ノ Niveau ヲ出ル事 2-3 cm 位ヲ通常トス。Rosette 状ヲ呈ス。
 - 2) ハ 5 cm 或ハソレ以上モ Prolabieren スル。Äussere Rohr ハ Ampulla recti ガ作り, inneres Rohr ハ Rectum Pelvinum ガ作ルツノ境ヲナスモノ即チ Orificium ヲ作ル部分ハ Plica transversalis ニ當ル。
 - 3) ハ selten デ Polyp 又ハ Karzinom ガソノ先端ニ位スルコトアリ Pars analis ニヨリテソノ上部ガツ、マル。
 - 4) ハ多ク akut ニ起ル Dickdarm ノ Invagination ナリ。Pathogenese ニ就テハ種々ニ言ハレテキル, 或ハ Becken-

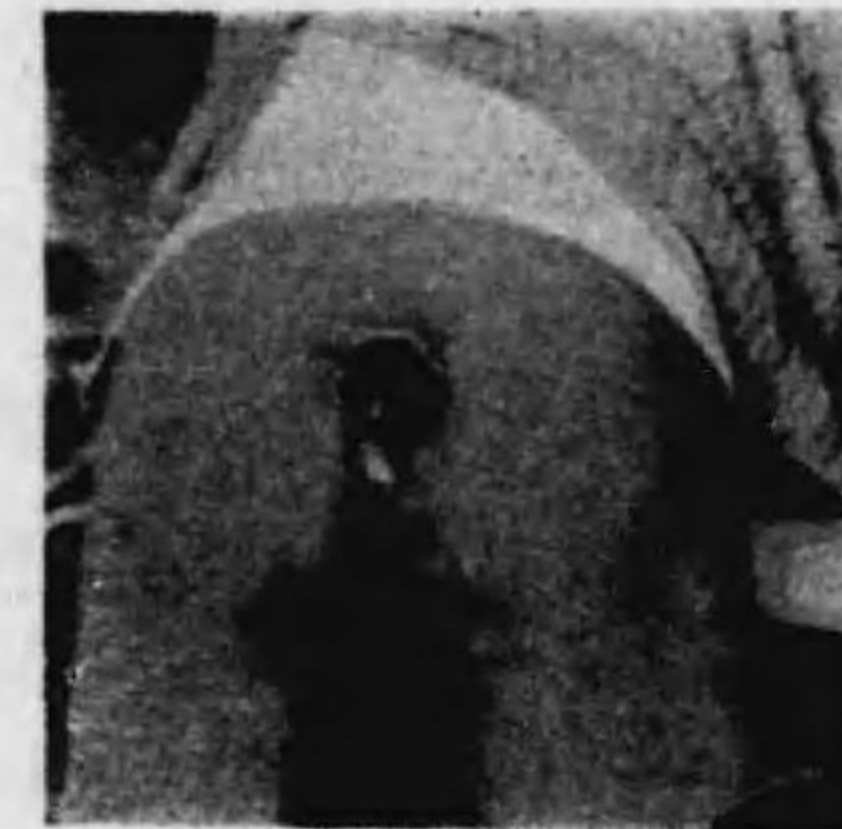


Fig. 35. Prolapsus recti (Karcinom)

boden 即チ Levator 及ビ Sphinkter ノ弱キタメニ起ルト云ヒ、或ハ上方 Mesorecti 又ハ Mesocolon 等ニヨル Rektum ノ Befestigung ガ弱ルタメナリト言ヒ (Jeannel), 或ハ Excavatis rectovesicalis ガ Rektumlumen ノ方ニ ausstülpfen シテ作ル一種ノ Hernia ナリトナスモノアリ (Ludloff). 何レニシテモ Rektumkatarrh, Diarrhoe 等ニヨル Rektum ノ Lockerung, Gebärakt, Blasenstein, Phymose 等ニヨル強キ Bauchpresse ガ veranlassende Momente トナル事ハ確カナリ。

Behandlung:—

1 Lj. 以下ノ小兒ノ軽度ノ Prol. ani et recti デハ reponieren シテ後之ヲ出サバ様 Tampon ニヨリテ drucken シテオキ Stuhl, Diät 等ヲ注意シ, 多少 adstringierend ノ Klystier 等ヲ行フ。カクテ 4~6 Woche モ經テ尙治ラヌトキハ Operation ニ移ルベシ。Operation ノ方法ハ多種多様ナルモ多ク用ヒラルルハ Kauterisation 或ハ Resektion ナリ。

Geschwülste.

Annus ノ處ニ Spitzenkondylom 及ビ Condyloma latum ガ來ルガ之ヲハ echte Geschwulst ニハアラス。Krankroid ガ Anus ノ Haut ニ出來 zirkulär ニ Anus ナトリ卷キテヒロガルコトアリ, 之ハ selten ノモノデハアルガ Inguinallymphdrüse ニ Metastase ヲ起シ Prognose 惡シ。

Rektum ノ Geschwulst トシテハ Polyp ト Karzinom ガ最も多シ。

Mastdarmpolyp. ハ多ク Adenom ニシテ einzeln 又ハ multiple ニ來リ, 或ハ viellappig ノ Papillom ナル事アリ。Symptomlos ノコトアリ, 或ハ Tenesmus, Schleimabgang,

又ハ ulzerieren シテ Blutung ヲ起スコトアリ。Stiel ヲ unterbinden シテ abtragen ス, Stiel ガ breit basig ノモノニテハ Rektumschleimhaut ヲ exzidieren ス。殊ニ Papillom ハ bösartig ニナル恐アレバ Basis ヲ廣ク exzidieren スベシ。

Karzinom. ハ一般ニ男子ニ多シ, 而シテ之ハ割合ニ若キモノ 20~30 歳代或ハソレ以下ノモノニモ來リ若キモノニ來ル程 Prognose 惡シ。



Fig. 36. Krebs der Analportion.

Lokalisation—ニ就キテ見ルニ vordere Wand ニ來ルコト最も多シ次ニ hintere Wand, seitliche Wand ニ來ルモノ最も少シ。tiefsitzend ノモノト hoch sitzend ノモノトアリ, tief. ノモノハ Ampulla ノ部, コトニソノ下部ニ多クノ hoch. ノモノハ Peritoneum ニテ蔽ハレタル部ニ來ル。

Rektum ノ後 Kreuzbeingrube 内ニアル Lymphdrüse ニ Metastase ヲ起シ, 次デ Mesenterialdrüse, Leber 等ニ metastasieren ス。

Symptome:—初メ dumpfes Schmerzgefühl, Abgang von Schleim und etwas Blut, Diarrhoe, Verstopfung 或ハ Diarrhoe ト Verstopfung ガ交互ニ來ル等ノ unbestimmte Symptome アリ。

次デ Schmerz 強クナリ Beckenschmerz, Kreuzschmerz 等起リ, Blutung, Verstopfung 強クナリ, chronische Ileus erscheinungen 起リ, 次第ニ Anaemie, Kachexie, Abmagerung 等ヲ來ス。



Fig. 37. Rektumkrebs.

digitale Untersuchung 是テ mehr flachenhaft ノ Vorsprung アリ, Rand ハ 周圍ニ對シテ Scharf ニ grenzen サレ höckrig, derb ノ 土手ヲ作りソノ中ニ ヤ、低クナレル höckrig, morsch, leichtblutend ノ Boden ナ 有スル Geschwür ヲフレル。hochsitzend ノモノニテハ指ノ達シ得ザルモノアルモ時ニ stagnieren セル Kot ノ Druck 又ハソノ Reiz ニヨル Peristaltik ニテ leichte Invagination ヲ起シテ 下ニ下リ, 指ニフレ, 又元ニ返ルト 指ニ觸レズナル如キ事モアリ。

Prognose:—Karcinom ノ種類ニヨリテ異ル。Medulläre Form ノモノハ割合ニ若キモノニ多ク Prognose 悪シ。alte Person ニ來タ Karcinom ハ 3-4 年或ハソレ以上モ Leben ヲ 保タシムル事アリ。

Operation ノ Resultat モ Karcinom ノ種類ニヨリテ異ナルト言ハル、モ明確ニハ言ヒ得ズ。唯最モ böartig ノ gelatinös モノデハ殆ド全ク Dauerheilung ハ望メズ papillös 或ハ mikrozystisch ノモノニテハ recidiv frei ノコト多キハ確カナリ。

Operation:—Operation ノ Indikation ハ feste Verwachsung ナキ事, 即チ beweglich ナルコト, obere Grenze ガ erreichbar ノコト, Mesenterial—, Retroperitoneal—, od. Inguinallymphdrüse ニ Metastase ナキコト, Lebermetase

ナキコト, 及ビ allgemeine Zustand ノ餘リ不良ナラザルコト等ナリ。

Verwachsung ハ少シク Vagina 等ニ verwachsen セルトキハ Kontraindikation トナラズシカシ Blase, Kreuzbein 等ニ verwachsen セルモノハ駄目ナリ。

Operation ハ Amputation od. Resektion ソノ細シキ Technik ニ就キテハ略ス。

Operationsmortalität ハ 13~20% 位ナリ。

Dauerheilung ハ 15-21% ト言ハル。

Palliative Behandlung トシテハ Anlegung der künstlicher After, Röntgentherapie 等。

昭和六年四月二十九日印刷

昭和六年五月十五日發行

不許複製

簡明小外科學

正價金 1 圓

編者 講醫會編輯部

發行者 富倉福太郎

東京市本郷區龍岡町三六

印刷者 柴山則常

東京市本郷區駒込林町百七十二番地

印刷所 會資杏林舍

東京市本郷區駒込林町百七十二番地

發行所 富倉書店

東京市本郷區龍岡町三六

電話小石川(85) 4128番

振替口座東京18017番

講醫會編輯部編

日獨混合文體

簡明受驗叢書

簡明小藥理學	140頁	¥ 1.00
簡明小婦人科學	148頁	¥ 1.00
簡明小神經病學	112頁	¥ .80
簡明小小兒科學	104頁	¥ .80
簡明小組織學	130頁	¥ 1.00
簡明小生化學	108頁	¥ .80
簡明小皮膚科學	210頁	¥ 1.50
簡明小外科學(腹部編)	156頁	¥ 1.00
簡明小法醫學	140頁	¥ 1.00
簡明小性病學	110頁	¥ .80

以下近刊

簡明小診斷學

簡明小外科學 頭胸脊柱編泌尿器上下肢編

簡明小外科總論

簡明小細菌學

特233

994

終