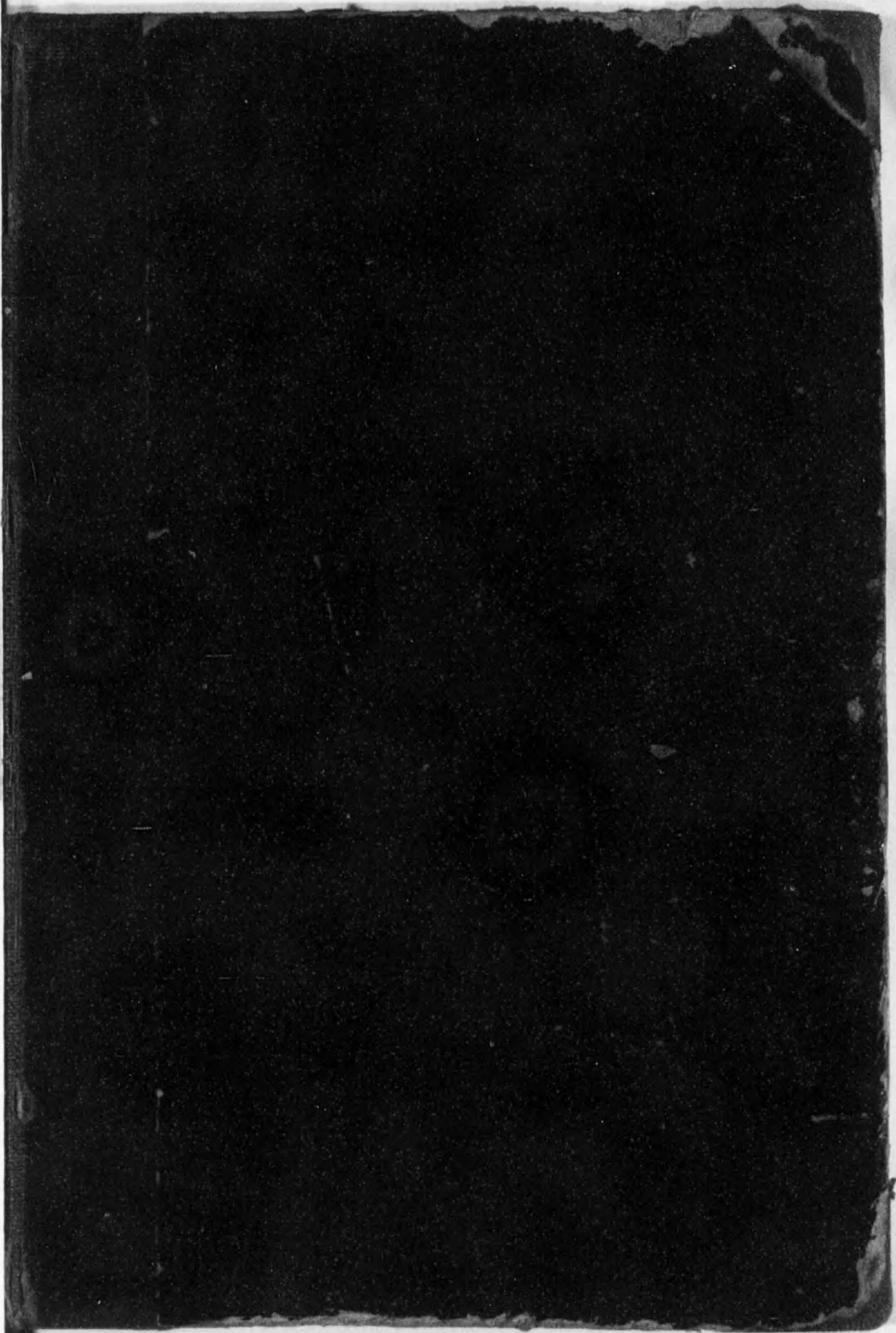




始



54
96

外科類症診斷學

鑑別

全

醫學博士 茂木藏之助 著

改訂第三版



南山堂書店 發行
東京



84-96
口

第 參 版 序

本書茲ニ版ヲ改メテ第二版ヲ刊行スルニ至
リシハ大ニ不肖ノ光榮トスル所ナリ。本書ニ
於テハ前版ノ各所ニ改訂ヲ加ヘシガ、本書ヲ繕
カルル人々ハ已ニ外科學ノ大要ニ通曉セラル
ルヲ以テ、記事ニ關スル附圖ハ必要ニ應ジテ外
科總論又ハ各論ヲ參照セラルルコトトシテ、本
書ニ於テハ大部分ノ附圖ヲ省略シ、成ルベク本
書ヲ縮小シ、且ツ價格ノ低廉ヲ圖リタリ。

本書ノ改版ニ當リテ各位ヨリ多大ノ援助ヲ
得タリ。謹ミテ感謝ノ意ヲ表ス。

昭和十年九月

著 者 識

序

予曩ニ三卷ヨリ成ル外科診断學書ヲ公ニセシガ、些カ尠大ニ失シ、又少シク體ヲ成サザル所アリ、依ツテ別ニ之ヲ一冊ニ縮載シテ索讀ニ便ナラシメント企テタリ、然ルニ予公私ノ用務多端ニシテ目的ヲ達セザル事久シカリシガ、漸ク茲ニ本書ヲ發刊スルノ機運ニ到レリ。

本書ハ外科診断學ノ要諦ヲ拔粹シテ一冊ニ纏メタルモノニシテ、前者ト異ナル點ハ大部分ハ其内容ニ應ジテ、表示シ、或ハ主要症狀ニヨリテ診斷的指針ヲ示セルモノアリ、又全編ヲ通ジテ細字ヲ以テ密載シ、重要事項ノ遺漏ナキヲ期セリ、併シ本書ニ最モ遺憾トスルハ、附圖ノ大部分ハ拙著外科書ノモノヲ複用セル事ナルモ、他日改版ノ榮ヲ得ルニ從ツテ追次改圖ニ努メント欲ス。

昭和七年五月

著 者 識

第 貳 版 序

本書茲ニ版ヲ改メテ第二版ヲ刊行スルニ至リシハ、大ニ不肖ノ光榮トスル所ナリ。本書ニ於テハ前版ノ各所ニ改訂ヲ加ヘシガ、本書ヲ繕カルル人々ハ已ニ外科學ノ大要ニ通曉セラルルヲ以テ、記事ニ關スル附圖ハ必要ニ應ジテ外科總論又ハ各論ヲ參照セラルルコトトシテ、本書ニ於テハ大部分ノ附圖ヲ省略シ、成ルベク本書ヲ縮小シ、且ツ價格ノ低廉ヲ圖リタリ。

本書ノ改版ニ當リテ各位ヨリ多大ノ援助ヲ得タリ。謹ミテ感謝ノ意ヲ表ス。

昭和十年九月

著 者 識

序

予曩ニ三卷ヨリ成ル外科診断學書ヲ公ニセシガ、些カ尨大ニ失シ、又少シク體ヲ成サザル所アリ、依ツテ別ニ之ヲ一冊ニ縮載シテ索讀ニ便ナラシメント企テタリ、然ルニ予公私ノ用務多端ニシテ目的ヲ達セザル事久シカリシガ、漸ク茲ニ本書ヲ發刊スルノ機運ニ到レリ。

本書ハ外科診断學ノ要諦ヲ拔粹シテ一冊ニ纏メタルモノニシテ、前者ト異ナル點ハ大部分ハ其内容ニ應ジテ表示シ、或ハ主要症狀ニヨリテ診斷的指針ヲ示セルモノアリ、又全編ヲ通ジテ細字ヲ以テ密載シ、重要事項ノ遺漏ナキヲ期セリ、併シ本書ニ最モ遺憾トスルハ、附圖ノ大部分ハ拙著外科書ノモノヲ複用セル事ナルモ、他日改版ノ榮ヲ得ルニ從ツテ追次改圖ニ努メント欲ス。

昭和七年五月

著者識

外科^{類症別}診斷學目次

第一篇 外科診斷法要項 1

A. 外科の疾患既往症 2	6) 充血性發赤 7
I. 一般既往症 2	7) 血管ノ異常擴張 7
II. 現疾患既往症 3	8) 透色 7
B. 外科の疾患現症 4	9) 透光性 7
I. 一般の狀態 4	第二 身體表面ニ於ケル腫瘍及腫脹 . . . 8
II. 局所の現症 4	1) 發生部位 9
第一 皮膚ノ病的變色 5	2) 大サ及範圍 10
A) 全身の變色 5	3) 限界 11
B) 局所の變色 5	4) 形狀 11
1) 色素缺如 5	5) 表面 13
2) 限局性貧血 5	6) 硬度 14
3) 限界明瞭ナル色素沈着 . . . 5	7) 疼痛 16
4) 限界不明瞭ナル色素沈着 . . 6	8) 熱 16
5) 出血ニヨル着色 6	

第二篇 外科診斷學總論 17

I. 創傷ノ種類及其鑑別 17	VIII. アクチノミコーゼ ^{放線狀菌} 病 27
(附) 生前及死後創傷ノ鑑別 . . . 19	IX. 結核 28
II. 各種損傷ノ主要症狀 20	(附) 結核ノ補助診斷法 . . . 29
1) 火傷 20	X. 微毒 30
2) 凍傷 20	XI. 瘡 32
3) 腐蝕 21	XII. 各種ノ肉芽腫 33
4) 電氣傷 21	1) ボトリオミコーゼ 33
5) レントゲン傷 21	2) 瘻孔肉芽腫 33
III. 化膿ノ種類ト其鑑別 22	3) 臍帶肉芽腫 33
A) 急性化膿症 22	4) 尿道息肉 33
B) 慢性化膿症 22	5) 創傷肉芽腫 33
IV. 敗血症、膿毒症及蓄膿症ノ鑑別 . 23	XIII. 腫瘍或新生物 34
V. 狂犬病、破傷風及其他ノ痙攣性疾患ノ鑑別 24	1) 纖維腫 34
VI. 脾脫疽 27	(附) 癩瘡ケロイド 35
VII. 馬鼻疽或馬疫 28	2) 粘液腫 35

3) 脂肪腫 35

4) 軟骨腫 36

5) 骨腫 37
(附) 眞性腫瘍ニアラズシテ骨増殖ヲ來スモノ 37

6) 筋腫 38

7) 神經腫 39

8) グリオーム 39

9) 血管腫 40

10) 淋巴管腫 41

11) 内被細胞腫 42

12) 乳嘴腫 43
(附) 皮角 43

13) 腺腫 43

14) 肉腫 44

15) 癌腫 46

16) 混合腫 48

XIV. 特有ノ名稱ヲ有スル腫瘍類 49

1) 齒齦腫 49

2) 齒牙腫 49

3) 珥癰腫 49

4) 副腎腫瘍或グラウキョウチ氏腫瘍 49

5) 悪性脈絡膜腫 49

6) クルッケンベルグ氏腫瘍 49

7) ボリーブ 49

8) 黄色腫或キサントーム 49

9) 脊索腫 49

XV. 囊腫ノ種類 50

XVI. 皮膚様囊腫・粉瘤及外傷性皮膚囊腫ノ鑑別 52

XVII. 外科ニ關係アル寄生蟲 53

1) 刺蟲 53

2) 十二指腸蟲 54

3) 住血糸狀蟲或バンクロフト氏糸狀蟲 54

4) 旋毛蟲 55

5) 鞭蟲 55

6) 蛭蟲 56

7) 廣節裂頭條蟲 56

8) 無鈎條蟲 56

9) 有鈎條蟲 57

10) 狗兒條蟲 58

11) リゲラ裂頭條蟲 58

12) 肺デストマ(肺二口蟲或肺蛭) 59

13) 肺デストマ(籠形吸蟲或籠形二口蟲) 60

14) 肝蛭 60

15) 日本住血吸蟲 60

XVIII. 體表軟部損傷 61

1) 皮下結締織 61

2) 筋膜 61

3) 筋肉 61

4) 腱 61

5) 血管幹 61

6) 神經幹 61

XIX. 皮膚及皮下ノ急性炎症性疾患ノ鑑別 62

1) 丹毒 62

2) 蜂窩織炎 62

3) 瓦斯ガンダレーン 63

4) 類丹毒 63

5) 急性皮膚炎 63

6) 急性淋巴管炎 63

7) 癩 64

8) 癬 64

9) 急性膿瘍 65

10) 刺蟲症等 65

11) 脾脫疽 65

12) X線・紫外線・「ラヂウム」等ノ照射後 65

13) 結節性紅斑 65

14) 象皮病 65

15) 寒性膿瘍・膿腫・「アクチノミコーゼ」粉瘤ノ自潰前 65

16) 動脈瘤自潰前 65

17) 寄生蟲 65

XX. 皮膚及皮下ノ結核 66

1) 尋常性膿瘡 66

2) 皮膚腺病 66

3) 屍體結節 66

XXI. 皮膚腺病・膿腫性潰瘍及「アクチノミコーゼ」ノ鑑別 67

XXII. 皮膚ノ微毒 67

XXIII. 潰瘍ノ鑑別 68

1) 單純性潰瘍 68

2) 結核性潰瘍 68

3) 膿腫性潰瘍 68

4) 癌腫性潰瘍 69

5) 神經病性潰瘍 69

6) 靜脈瘤性潰瘍 69

7) レントゲン線潰瘍 69

8) 褥瘡 69

9) 手術後進行性皮膚壞疽 69

XXIV. 各種瘻孔ノ鑑別 70

1) 先天性瘻孔 70

2) 化膿性瘻孔 70

3) 異物性瘻孔 70

4) 壞疽性瘻孔 70

5) 結核性瘻孔 70

6) 「アクチノミコーゼ」性瘻孔 70

7) 膿腫性瘻孔 70
(附) 先天性瘻孔ノ種類 70

XXV. 皮膚及皮下ノ腫瘍類 71

XXVI. 血管ノ損傷及出血 74

XXVII. 動脈瘤 75

1) 眞性動脈瘤 75

2) 動靜脈瘤 75

3) 假性動脈瘤 75

XXVIII. 瘻疽或脱疽ノ種類 76

I) 外傷性原因ニヨルモノ 76

II) 物理的及化學的原因ニヨルモノ 76

III) 壓迫ニヨルモノ 76

IV) 細菌的及毒素的原因ニヨルモノ 76

V) 血管ノ障害ニヨルモノ 76

1) 老人性脱疽 76

2) 特發性脱疽 76

3) 微毒性脱疽 76

4) レノー氏病 76

5) 糖尿病性脱疽 77

6) 血栓又栓塞ニヨル脱疽 77

7) 多角又鉛中毒ニヨル脱疽 77

8) 高度ノ鬱血ニヨル脱疽 77

VI) 神經病性脱疽 77
(附) 乾性壞疽及濕性壞疽ノ鑑別 77

XXIX. 急性淋巴管炎ノ原因及鑑別 78

1) 急性化膿性淋巴管炎 78

2) 屍毒傳染症 78

3) 鼠咬傷 78

4) 蛇咬傷 78

5) 毒蟲類ノ刺傷 78

6) 脾脱疽 78

XXX. 慢性淋巴管炎 78

1) 單純性慢性淋巴管炎 78

2) 結核性淋巴管炎 78

XXXI. 淋巴腺疾患ノ鑑別 79

1) 急性化膿性淋巴腺炎 79

2) 腺ベスト 79

3) 第四性病 79

4) 結核性淋巴腺炎 80

5) 微毒性淋巴腺炎 80

6) 悪性淋巴肉芽腫 81

7) 假性白血病性淋巴腺腫 81

8) 白血病性淋巴腺腫 81

9) 淋巴肉腫 81

10) 癌腫轉移 81

11) 肉腫轉移 81

12) 淋巴腺囊腫 81

13) 淋巴腺内フィラリヤ 81

XXXII. 神經ノ損傷 82

1) 神經ノ開放損傷(創傷) 82

2) 神經ノ皮下損傷(挫傷及斷裂) 82

3) 神經震盪症 82

4) 神經ノ壓迫麻痺 82

5) 神經ノ脱離 82

XXXIII. 筋肉ノ主要疾患 83

1) 急性化膿性筋炎 83

2) 筋肉纖維質筋 83

3) 筋肉結核 83

4) 筋肉誤腫	83	5) メレル, バルロー氏病	96
5) 外傷性化骨性筋炎	83	6) 畸形性骨炎或ページェット氏骨疾患	96
6) 進行性多發性化骨性筋炎	83	7) 纖維性骨炎或囊腫性纖維性骨炎	98
7) 筋肉肉腫	84	8) 骨鱗面症	98
8) 筋肉纖維腫	84	9) 肢端肥大症	98
9) 筋肉結腫	84	10) 續發性肥大性骨炎	98
10) 筋肉エヒノコックス	84	XLI. 骨ノ腫瘍及囊腫	98
11) 旋毛蟲	84	1) 骨腫	98
XXXIV. 類似セル急性炎症性疾患ノ鑑別(急性化膿性筋炎・急性化膿性骨髓骨膜炎及蜂窩織炎)	84	2) 軟骨腫	98
XXXV. 各種腱鞘炎ノ鑑別	86	3) 肉腫	98
(附) 腱鞘炎ト粘液囊炎ノ鑑別	87	4) 骨ノ癌腫(轉移腫瘍)	99
XXXVI. 各種粘液囊炎ノ鑑別	89	5) 骨囊腫	99
XXXVII. 骨及關節ノ外傷	90	6) 骨エヒノコックス	99
1) 骨ノ挫傷	90	7) 骨動脈瘤	99
2) 骨折	90	XLII. 主要ナル關節疾患	100
3) 骨端線離開	91	1) 急性漿液性關節炎	100
4) 關節挫傷及捻挫	91	2) 急性化膿性關節炎	100
5) 脱臼	91	3) 淋毒性關節炎	100
a) 骨折ノ頻度	92	4) 急性關節痲痺質断	101
b) 骨折型ノ種類	92	5) 慢性關節痲痺質断	101
a) 脱臼ノ頻度	93	6) 畸形性關節炎	101
b) 外傷性脱臼ノ種類	93	7) 慢性單純性漿液性關節炎	101
XXXVIII. 病的(特發)脱臼	93	8) 結核性關節炎	102
XXXIX. 骨ノ主要ナル炎症性疾患	94	9) 微毒性關節炎	103
1) 急性化膿性骨髓骨膜炎(骨炎)	94	10) 血友病性關節炎	103
(附)チフス性骨髓骨膜炎	94	11) 神經性關節症	104
2) 慢性化膿性骨髓骨膜炎	94	12) 痛風性關節炎	104
3) 骨結核	94	13) 關節肉腫	104
4) 骨微毒	94	14) 關節被膜軟骨形成症	105
XI. 骨ノ特殊疾患	96	15) 關節鼠	105
1) 鱗骨疽	96	16) 關節捻挫及挫傷	105
2) 眞珠工匠ノ骨疾患	96	XLIII. 攣縮及強直	106
3) 佝僂病	96	1) 先天性攣縮	106
4) 骨軟化症	96	2) 皮膚性 ^或 癩疾性攣縮	106
		3) 腱性攣縮	106
		4) 筋性攣縮	106
		5) 神經性攣縮	106
		6) 關節性攣縮 ^或 強直	107

第三篇 外科診斷學各論 108

第一章 四肢外科 108

A.) 四肢ノ損傷(骨折, 脱臼ヲ除ク) 108

I. 肩胛部ノ損傷 108

1) 肩胛部ノ骨損傷 108

2) 肩胛關節ノ損傷 108

3) 肩胛部軟部ノ損傷 108

4) 腋高動靜脈ノ損傷 108

5) 神經ノ損傷 108

6) 神經ノ壓迫 109

II. 上膊軟部ノ損傷 110

1) 二頭筋長頭腱ノ脱轉 110

2) 上膊ノ筋及腱斷裂 110

3) 二頭筋筋膜斷裂 110

(附)筋ヘルニア 110

4) 上膊神經ノ損傷 110

5) 上膊血管ノ損傷 110

III. 前膊神經ノ損傷 111

1) 正中神經損傷 111

2) 尺骨神經損傷 111

3) 橈骨神經損傷 111

IV. 大腿軟部ノ損傷 112

1) 大腿血管ノ損傷 112

2) 大腿神經ノ損傷 113

3) 大腿筋肉ノ損傷 113

4) 筋膜ノ皮下破裂(筋ヘルニア) 113

V. 膝關節部ノ損傷 113

VI. 下腿軟部ノ損傷 113

1) アヒレス腱皮下斷裂 114

2) 腓骨筋腱及後脛骨筋腱ノ脱轉 114

3) 下腿神經ノ損傷 114

4) 腓骨神經ノ脱轉 114

5) 下腿血管ノ損傷 114

B.) 四肢ノ骨折及脱臼 115

I. 肩胛部及鎖骨部外傷ノ診斷要項 115

II. 肩胛部附近ノ骨折・脱臼等 116

1) 鎖骨挫傷 116

2) 鎖骨骨折 116

3) 鎖骨脱臼 117

4) 肩胛骨骨折 118

5) 肩胛關節或上膊骨脱臼 120

6) 肩胛關節捻挫及挫傷 121

7) 上膊骨上端骨折 122

III. 上膊骨骨幹骨折 124

IV. 肘部外傷診斷要項 124

V. 肘部附近ノ骨折及脱臼 126

1) 上膊骨下端ノ骨折 126

2) 前膊骨上端ノ骨折 128

3) 兩前膊骨脱臼 129

4) 尺骨脱臼 131

5) 橈骨脱臼 131

VI. 前膊骨骨折 132

VII. 手腕關節部主要外傷診斷要項 133

VIII. 手腕關節部附近ノ骨折及脱臼 134

1) 兩前膊骨上骨折 134

2) 橈骨下端骨折 134

3) 尺骨茎狀突起骨折 134

4) 橈骨下端及尺骨下端ノ骨端線離開 134

5) 腕骨骨折 135

6) 掌骨骨折 135

7) 下橈尺骨關節脱臼 136

8) 橈腕關節脱臼 136

9) 腕骨脱臼 137

10) 手腕關節ノ挫傷及捻挫 137

IX. 手指ノ骨折及脱臼 138

1) 手指骨骨折 138

2) 拇指掌指關節脱臼 138

3) 他ノ四指ノ掌指關節脱臼 139

4) 指骨間關節脱臼 139

X. 骨盤骨骨折及脱臼 140

1) 骨盤骨複合骨折 140

2) 髌骨骨折 140

3) 骨盤翼骨折 140

4) 腸骨骨折 140

5) 腸骨前上棘及前下棘骨折 . . . 140

6) 恥骨骨折 141

7) 恥骨縫際脫臼 141

8) 薦腸關節脫臼 141

9) 坐骨結節骨折 141

10) 薦骨骨折 141

11) 尾閥骨斷裂 141

XI. 股關節及骨盤部骨折脫臼診斷
要項 142

XII. 股關節部ノ骨折及脫臼 . . . 144

A) 股關節脫臼 144

B) 大腿骨上端骨折 146

XIII. 大腿骨骨幹骨折 148

XIV. 下腿骨骨幹骨折 149

XV. 膝關節部ノ骨折及脫臼 . . . 150

1) 大腿骨下端骨折 150

2) 脛骨上端骨折 151

3) 腓骨上端骨折 151

4) 膝蓋骨骨折 152

5) 四頭股筋腱斷裂 152

6) 膝蓋靭帶斷裂 152

7) 膝關節脫臼 153

8) 膝關節間軟骨脫臼及斷裂 . . . 153

9) 上脛腓關節脫臼 153

10) 膝蓋骨脫臼 154

11) 膝關節捻挫 155

12) 膝關節挫傷 155

XVI. 足關節及足部主要外傷診斷
要項 156

XVII. 足關節及足部主要骨折及脫臼 . 158

1) 下腿蹠上骨折 158

2) 踝骨折 158

3) 距骨骨折 159

4) 跟骨骨折 159

5) 足關節脫臼或距關節脫臼 . . . 160

6) 距跟關節脫臼或距骨下足脫臼 . 162

7) 距骨單獨脫臼 163

8) 距骨脫臼 164

9) 小趾骨骨折 164

10) 趾骨骨折 164

11) ショーバー氏關節脫臼 164

12) 全趾骨脫臼或リスフランク氏
關節脫臼 165

13) 單一趾骨脫臼 165

14) 腓骨筋腱脫轉 166

15) 後脛骨筋腱脫轉 166

16) 腓骨神經脫轉 166

17) アヒレス腱斷裂 166

18) 足關節捻挫 166

19) 足部挫傷 167

20) 趾骨骨折 167

21) 足趾脫臼 167

C). 四肢ノ主要疾患 168

I. 肩胛部ノ疼痛 168

II. 肩胛部ノ腫脹及腫痛 169

III. 肩胛關節炎 170

IV. 腋窩腺炎及腋窩腺腫脹 . . . 171

V. 上膊骨部(上膊及前膊)ノ急
性炎症性疾患 172

VI. 上肢骨部(上膊及前膊)ノ慢
性疾患 173

VII. 肘部ノ腫脹 174

VIII. 肘關節炎 176

IX. 手及手腕關節部ノ急性腫脹 . 177

X. 手及手腕關節部ノ慢性腫脹 . 178

XI. 手腕關節炎 180

XII. 手指關節炎 181

XIII. 手指ノ腫脹 182

XIV. 瘰癧(手指ノ蜂窩織炎) . . . 183

XV. 手指ノ脫疽 184

XVI. 髯部ノ腫痛類 185

XVII. 骨盤及骨盤窩ノ急性炎症性
患疾 186

XVIII. 骨盤窩ノ慢性腫脹 188

XIX. 骨盤カリエス 190

XX. 股關節部疾患ノ診斷要項 . 191

XXI. 諸關節穿刺部位 196

XXII. 股關節炎 197

XXIII. 結核性股關節炎ノ鑑別疾患 . 198

XXIV. 大腿骨部ノ急性炎症性疾
患 201

XXV. 大腿骨部ノ慢性疾患 202

XXVI. 坐骨神經痛 204

XXVII. 膝關節部ノ疼痛 205

XXVIII. 膝關節部ノ腫脹 208

XXIX. 膝關節炎 211

XXX. 膝關節部附近ノ疾患ニシ
テ膝關節炎ト誤ラルル
モノ 212

XXXI. 下腿ニ於ケル主要急性炎
症性疾患 213

XXXII. 下腿潰瘍 213

XXXIII. 下腿軟部ノ主要ナル慢性
疾患 214

XXXIV. 下腿骨ノ主要慢性疾患鑑
別 216

XXXV. 足關節炎 217

XXXVI. 足部ノ特殊疼痛 218

XXXVII. 足關節部及足部ノ腫脹 . 219

XXXVIII. 足趾ノ脫疽 222

D). 四肢ノ先天性畸形 224

I. 肩胛部ノ先天性畸形 224

II. 上肢ノ先天性畸形 224

III. 手腕關節部ノ先天性畸形 . . . 225

IV. 手指ノ先天性畸形 225

V). 股關節部ノ先天性畸形 226

1) 先天性股關節脫臼 226

2) 股内腫症 226

3) 股外腫症 227

VI. 股關節脫臼・股内腫症及股關節
結核ノ鑑別 228

VII. 膝關節部ノ先天性畸形 229

VIII. 足攣縮 229

IX. 足趾ノ後天性攣縮 231

X. 趾ノ先天性畸形等 231

◎第二章 頭部外科 232

I. 頭蓋軟部ノ外傷 232

A. 頭蓋軟部ノ開放損傷(創傷) . . . 232

1) 切創 232

2) 挫傷 232

3) 裂創 232

4) 刺創 232

5) 銃創 232

6) 彈片創 232

B. 頭蓋軟部ノ皮下損傷(挫傷頭
蓋血腫) 233

1) 皮下血腫 233

2) 帽狀筋膜下血腫 233

3) 骨膜下血腫(初生兒頭蓋血
腫) 233

II. 頭蓋骨骨折 234

1) 頭蓋穹窿部骨折 234

2) 頭蓋骨基底骨折 234

III. 腦震盪症, 腦壓迫症及腦挫傷ノ
鑑別 236

IV. 腦神經ノ傷害 237

V. 頭蓋腔内血管ノ損傷 239

VI. 頭蓋ノ急性炎症 240

VII. 頭蓋骨ノ慢性疾患 241

VIII. ◎頭部ニ於ケル各種腫瘤類ノ鑑
別 242

IX. 腦ノ主要ナル外科的疾患 249

1) 急性化膿性軟腦膜炎 249

2) 靜脈竇炎 249

3) 硬腦膜炎 249

4) 腦膿瘍 249

5) 腦腫瘍 249

X. 眼球突出症 252

XI. 腦ノ竈局症狀 254

◎第三章 顔面外科 256

I. 顔面ノ先天性畸形 256

- 1) 兔唇或上唇破裂症 256
- 2) 正中上唇破裂症 256
- 3) 鼻破裂症 256
- 4) 斜顔面破裂症 256
- 5) 橫顔面破裂症或頰破裂症 256
- 6) 下唇破裂症 256
- 7) 下唇瘻 256
- 8) 覆口唇 256
- II. 顎骨ノ畸形 256
 - A. 先天性畸形 257
 - 1) 口蓋破裂 256
 - 2) 下顎骨ノ畸形 256
 - B. 後天性畸形 256
 - 1) 老人性萎縮 256
 - 2) 小顎症 256
 - 3) アクロメガリー 256
- III. 顔面ノ損傷 257
 - 1) 顔面ノ創傷 257
 - 2) 顔面ノ挫傷 257
 - 3) 顔面ノ火傷 257
 - 4) 顔面ノ凍傷 257
 - 5) 顔面骨骨折 257
- IV. 顔面ノ急性炎症 258
 - 1) 丹毒 258
 - 2) 蜂窩織炎 258
 - 3) 顔面疔及癰 258
 - 4) 脾膿疽 258
 - 5) 化膿性粉瘤 258
 - 6) 急性膿瘍 258
 - 7) 急性淚囊炎 258
 - 8) 急性淚腺炎 258
 - 9) 急性耳下腺炎 258
 - 10) 副鼻腔炎 258
- V. 顔面ノ慢性炎症及潰瘍 259
 - 1) 顔面ノ微毒 259
 - 2) 顔面ノ結核 259
 - 3) 顔面アクチノミコーゼ 259
 - 4) 顔面癩 259
 - 5) 顔面ノ潰瘍 259
- VI. 顔面軟部ノ腫瘤類 260

- 1) 纖維腫 260
- 2) 神經纖維腫 260
- 3) 癍痕ケロイド 260
- 4) 皮角 260
- 6) 乳嘴腫 260
- 6) 腺腫 260
- 7) 脂肪腫 260
- 8) 血管腫 260
- 9) 淋巴管腫 260
- 10) 母斑 260
- 11) 軟骨腫 261
- 12) 骨腫 261
- 13) 内被細胞腫 261
- 14) 混合腫瘍 261
- 15) 耳贅肉 261
- 16) 肉腫 261
- 17) 癌腫 261
- 18) 粉瘤 261
- 19) 皮膚瘻囊腫 261
- 20) 寄生蟲性囊腫 261
- VII. 顎骨ノ挫傷, 骨折及脱臼 262
 - 1) 上顎骨及下顎骨ノ挫傷 262
 - 2) 上顎骨骨折 262
 - 3) 下顎骨骨折 262
 - 4) 顎關節脱臼 262
- VIII. 顎骨ノ炎症 264
 - 1) 齒根骨膜炎 264
 - 2) 顎骨骨髓炎 264
 - 3) 磷毒性骨疽 264
 - 4) 顎骨結核 264
 - 5) 顎骨微毒 264
 - 6) 顎骨アクチノミコーゼ 264
 - 7) 脊髄癆性顎骨壞疽 264
- IX. 顎關節ノ炎症 266
 - 1) 急性單純性關節炎 266
 - 2) 急性關節纖維質炎 266
 - 3) 淋毒性關節炎 266
 - 4) 急性化膿性關節炎 266
 - 5) 慢性關節纖維質炎 266
 - 6) 畸形性關節炎 266

- 7) 結核性關節炎 266
- 8) 微毒性關節炎 266
- X. 牙關緊閉(顎關節強直及攣縮) 267
- XI. 顎骨ノ腫瘍及囊腫 268
 - 1) 齶贅 268
 - 2) 齒牙腫 268
 - 3) 齒根囊腫 268
 - 4) 濾胞囊腫 268
 - 5) 珐瑯腫 268
 - 6) 肉腫 268
 - 7) 上顎癌 268
 - 8) 上顎囊蓋膿症 268
- 第四章 口腔外科 270
 - I. 口内炎 270
 - 1) 加答兒性口内炎 270
 - 2) 蜂窩織炎性口内炎 270
 - 3) 「アフタ性口内炎」或亞布答 271
 - 4) 鷺口瘡 271
 - 5) 壞疽性口内炎或水瘡 271
 - 6) 口粘膜炎 272
 - 7) 口腔ノ結核 272
 - 8) 口腔ノ微毒 272
 - II. 齒齦ノ炎症 273
 - 1) 齒齦炎或齒齦膿瘍 273
 - 2) 永毒性齒齦炎及潰瘍性齒齦炎 273
 - 3) 壞血病性齒齦炎(壞血病) 273
 - 4) 壞疽性齒齦炎 273
 - III. 口腔ノ腫瘍 274
 - 1) 纖維腫 274
 - 2) 脂肪腫 274
 - 3) 血管腫 274
 - 4) 淋巴管腫 274
 - 5) 混合腫 274
 - 6) 肉腫 275
 - 7) 癌腫 275
 - 8) 粘液囊腫 275
 - IV. 口腔底ノ類似腫瘍及囊腫 266
 - 1) 血管腫 276
 - 2) 淋巴管腫 276

- 3) 蝦蟇腫 276
- 4) 皮膚瘻囊腫 276
- V. 口腔底ノ疼痛性疾患 277
 - 1) 唾液排泄管内ノ異物 277
 - 2) 唾石 277
 - 3) 唾液排泄管炎 277
- VI. 耳下腺部及耳前部ノ急性炎症性疾患 278
 - 1) 流行性耳下腺炎 278
 - 2) 急性傳染病ニ續發スル急性耳下腺炎 278
 - 3) 急性化膿性耳下腺炎 278
 - 4) 耳前急性淋巴腺炎 278
 - 5) 炎症性粉瘤 278
 - 6) 面疔 278
- VII. 唾液腺ノ慢性炎症及腫瘍 279
 - 1) 唾液腺ノ慢性單純性炎症 279
 - 2) 唾液腺ノ結核 279
 - 3) 唾液腺ノ微毒 279
 - 4) ミクリツチ氏病 279
 - 5) 耳下腺ノ腫瘍 279
- VIII. 舌ノ畸形 280
 - A. 先天性畸形 280
 - B. 後天性畸形 280
- IX. 舌ノ炎症其他 281
 - 1) 急性舌炎 281
 - 2) 舌結核 281
 - 3) 舌微毒 281
 - 4) 舌アクチノミコーゼ 281
 - 5) 舌癩 281
 - 6) 舌白斑 281
 - 7) 地圖狀舌 281
 - 8) 黑色毛舌 281
- X. 舌潰瘍ノ鑑別 282
 - 1) 癌腫性潰瘍 282
 - 2) 單純性潰瘍 282
 - 3) 結核性潰瘍 282
 - 4) 硬性下疳 282
 - 5) 誤謬腫性潰瘍 282

XI. 舌ノ腫瘍 283

XII. 舌癌 284

第五章 頸部外科 285

I. 頭部及頸部ノ諸名稱 285

II. 頸部ノ挫傷及絞扼 286

1) 頸部挫傷 286

 a) 單純挫傷 286

 b) 喉頭震盪症 286

 c) 舌骨骨折 286

 d) 其他ノ副損傷 286

2) 頸部絞扼 286

 a) 扼首 286

 b) 絞首 286

 c) 縊首 286

III. 頸部開放損傷(創傷) 287

1) 頸部單純創傷 287

2) 頸部大血管ノ損傷 287

3) 胸管ノ損傷 287

4) 頸部神經ノ損傷 288

5) 甲狀腺ノ損傷 289

6) 胸腺ノ損傷 289

7) 喉頭及氣管ノ損傷 289

8) 食道ノ損傷 289

IV. 頸部ノ瘻孔 290

1) 先天性頸瘻 290

2) 炎症性頸瘻 290

V. 斜頸 291

VI. 頸部ノ急性炎症 292

1) 顎下部 292

2) 頤下部 293

3) 下顎隅部 293

4) 側頸部 293

5) 鎖骨上窩 293

6) 前頸部 294

7) 項部 294

VII. 頸部皮下及筋肉ノ慢性炎症 295

1) 膿膜腫 295

2) 結核 295

3) アクチノミコーゼ 295

4) 木樺蜂高織炎 295

VIII. 頸腺ノ慢性炎症及腫瘍 296

1) 慢性單純性淋巴腺炎 296

2) 腺病性淋巴腺腫 296

* 3) 微毒性淋巴腺炎 296

* 4) 結核性淋巴腺炎 297

* 5) 惡性淋巴肉芽腫 298

6) 白血病性淋巴腺腫 298

7) 假性白血病性淋巴腺腫 298

8) 淋巴肉腫 298

9) 頸腺癌腫轉移 298

IX. 頸部ノ腫瘍類 299

1) 脂肪腫 299

2) 纖維腫 299

3) 神經腫 299

4) 軟骨腫及骨腫 300

5) 血管腫 300

6) 淋巴管腫 300

7) 乳嚙腫 300

8) 肉腫 300

9) 癌腫等ノ頸弓病 300

10) 頸動脈腫 300

11) 混合腫瘍 300

X. 頸肋骨 301

XI. 頸部ノ囊腫類ノ鑑別 302

1) 頸弓囊腫 302

2) 皮膚嚢腫 302

3) 淋巴管腫 302

4) 淋巴囊腫 302

5) 血液囊腫 302

6) 血管腫 302

7) 粉瘤 302

8) 粘液囊腫 302

9) 嚢狀甲狀腺腫 302

10) 包蟲囊腫 302

11) 動脈瘤 302

12) 流注膿瘍 302

XII. 甲狀腺ノ急性炎及急性腫脹 304

1) 急性甲狀腺炎 304

2) 急性甲狀腺腫炎 304

3) 甲狀腺腫内出血 304

XIII. 甲狀腺ノ慢性炎 304

1) 甲狀腺ノ結核 304

2) 甲狀腺ノ微毒 304

3) 甲狀腺ノ「アクチノミコーゼ」 304

4) リーデル氏慢性甲狀腺炎 304

XIV. 甲狀腺腫ノ主要症狀 305

XV. 副甲狀腺腫 307

XVI. 甲狀腺腫ノ鑑別 308

XVII. 甲狀腺各型ノ鑑別 309

XVIII. 甲狀腺ニ因スル特殊疾患 310

1) バセドフ氏病 310

2) 粘液水腫 311

3) 甲狀腺手術後ノ「テタニー」 311

4) クレチニスムス 311

第六章 食道外科 312

I. 食道検査法 312

1) 食道消息子検査法 312

2) 食道鏡検査法 314

3) 食道ノX線検査法 316

II. 食道ノ損傷・腐蝕及異物 317

1) 食道ノ創傷 317

2) 食道ノ穿孔及破裂 317

3) 食道ノ腐蝕 317

4) 食道異物 317

III. 食道ノ炎症及潰瘍 318

1) 急性食道加管兒 318

2) 慢性食道加管兒 318

3) 食道實扶梗里 318

4) 食道嚢口瘡 318

5) 食道蜂窩織炎 318

6) 食道ノ結核 318

7) 食道ノ微毒 318

8) 食道圓形潰瘍 318

IV. 食道ノ擴張 319

A. 瀰漫性食道擴張 319

 a) 先天性食道擴張 319

 b) 後天性食道擴張 319

B. 限局性食道擴張 319

 a) 牽引性憩室 319

 b) 壓出性憩室(咽嚥ヘルニア) 319

V. 嚥下困難及食道狭窄 320

A) 口腔及咽頭部ニ於ケル障礙 320

B) 食道ニ於ケル障礙 320

VI. 食道狭窄ノ鑑別 321

1) 異物性狭窄 321

2) 炎症性狭窄 321

3) 微毒性狭窄 321

4) 癩痕性狭窄 321

5) 癌腫性狭窄 321

6) 痙攣性狭窄 321

7) 壓迫性狭窄 321

VII. 食道癌 322

(附) 其他ノ食道腫瘍 322

第七章 乳腺外科 323

I. 乳腺ノ畸形 323

1) 無乳腺 323

2) 小乳腺 323

3) 乳腺ノ左右不同 323

4) 多乳腺或乳腺過多(副乳腺) 323

5) 錯位乳腺 323

6) 產褥婦ノ腋窩乳腺 323

7) 女乳腺 323

8) 下垂乳腺 323

9) 眞性汎發性乳腺肥大 323

10) 其他ノ乳嚙ノ異常 323

II. 乳腺ノ急性及亞急性炎症 324

1) 乳嚙炎及乳嚙膿炎 324

2) 初生兒乳腺炎 324

3) 青春期乳腺炎 324

4) 急性化膿性乳腺炎 324

5) 特殊性傳染性乳腺炎 324

III. 乳腺ノ慢性炎症 325

1) 慢性纖維性乳腺炎或乳腺硬變症 325

2) 閉經期ノ乳腺炎 325

3) 慢性囊腫性乳腺炎 325

4) 乳腺結核 325

5) 乳腺腫脹腫 325

IV. 乳腺内小硬結物ノ鑑別 326

V. 乳腺ノ腫瘍及囊腫 328

1) 乳嚢腫 328

2) 纖維腫 328

3) 粘液腫 328

4) 脂肪腫 328

5) 軟骨腫及骨腫 328

6) 混合腫 328

7) 筋腫 328

8) 淋巴管腫 328

9) 血管腫 328

10) 内被細胞腫 328

11) 腺腫 328

12) 肉腫 328

13) 癌腫 328

14) 乳嚢腫 330

15) 粉瘤 329

16) 眞珠腫 329

17) 寄生蟲性腫瘍 329

VI. 乳癌ノ諸型ト鑑別疾患 330

1) 乳腺内小硬結ニシテ經過緩慢ナルモノ 330

2) 乳腺内大腫瘍ニシテ成長速カナルモノ 330

3) 自潰シテ腫瘍性潰瘍ヲ生ズルモノ 330

4) 乳嚢或乳腺ノ萎縮ヲ來スモノ 330

5) 鏡狀癌 330

6) ページェット氏病 330

7) 上肢ノ浮腫象皮膚病様肥厚神經痛ヲ發スルモノ 330

8) 他疾患ノ悪性變性ニヨルモノ 330

第八章 脊椎外科 331

I. 脊椎骨ノ先天性畸形 331

1) 脊椎披裂症 331

2) 先天性薦腰部腫瘍 331

3) リチャード氏病 331

II. 囊狀脊椎披裂症 332

III. 脊椎骨ノ骨折 333

IV. 脊椎ノ脱臼 334

V. 脊椎外傷ノ鑑別 336

1) 脊椎脱臼 336

2) 脊椎骨折 336

3) 脊椎捻挫 336

4) 脊椎挫傷 336

VI. 脊椎外傷検査法 338

VII. 脊髓傷害ノ程度 339

VIII. 脊髓傷害ノ部位(高サ) 340

IX. 脊椎骨結核或脊椎カリエス 344

X. 脊椎骨疾患特ニ脊椎結核ノX線像 349

XI. 脊椎疾患鑑別 350

1) 急性化膿性脊椎炎 350

2) 結核性脊椎炎 350

3) 微毒性脊椎炎 350

4) 畸形性脊椎炎 350

5) 慢性強直性脊椎炎 350

6) 脊髓痲痺性脊椎炎 350

7) 脊椎骨腫瘍 350

XII. 脊椎ノ彎曲 352

XIII. 脊柱側彎検査法 353

A) 側彎 354

B) 後彎 356

C) 前彎 356

第九章 胸部外科 357

I. 胸部ノ畸形 357

1) 胸骨ノ先天性畸形 357

2) 肋骨ノ先天性畸形 357

3) 胸筋ノ先天性畸形 357

4) 胸廓ノ畸形 357

5) 肺臓ノ先天性畸形 357

II. 胸部ノ開放損傷(創傷) 358

1) 單純創傷 358

2) 胸廓血管ノ損傷 358

3) 胸壁神經ノ損傷 358

4) 胸膜損傷 358

5) 肺ノ損傷 359

6) 心囊ノ損傷 359

7) 心臓ノ創傷 359

8) 縦隔竇ノ損傷 359

9) 横隔膜ノ損傷 359

III. 胸部皮下損傷 360

1) 胸部震盪症 360

2) 胸部壓迫症 360

3) 胸部挫傷 360

4) 肋骨骨折 360

5) 肋骨脱臼 360

6) 胸骨骨折 360

7) 胸骨脱臼 360

IV. 胸壁ノ急性炎症 361

1) 癰 361

2) 癰 361

3) 急性膿瘍 361

4) 異物性膿瘍 361

5) 炎症性粉瘤 361

6) 蜂窩織炎 361

7) 急性化膿性筋炎 361

8) 急性化膿性骨髓骨膜炎 361

9) 窄厄性膿胸 361

10) 丹毒 361

V. 胸壁ノ慢性疾患 362

1) 肋骨カリエス 362

2) 肋軟骨カリエス 364

3) 胸骨カリエス 364

4) 胸膜周圍炎 364

5) 窄厄性膿胸 364

6) 腸チフス菌ニヨル肋骨骨炎 364

7) 横隔膜下膿瘍 365

8) 縦隔竇炎 365

9) 胸壁ノ微毒 365

10) 胸壁アクチノミコーゼ 365

11) 慢性骨髓骨膜炎 365

12) 腋窩疾患 365

13) 乳癌疾患 365

VI. 胸壁ノ腫瘍 366

1) 纖維腫 366

2) 神經纖維腫 366

3) 癬癩ケロイド 366

4) 脂肪腫 366

5) 血管腫 366

6) 淋巴管腫 366

7) 肉腫 366

8) 癌腫 366

9) 胸膜下腫瘍 367

10) 粉瘤 367

11) 皮膚癬癩腫 367

12) 包蟲囊腫 367

13) 胸部大動脈瘤 367

14) 肺ヘルニア 367

15) 筋ヘルニア 367

VII. 腋窩ノ主要疾患 368

1) 急性化膿性腋窩腺炎 368

2) 腋窩腺結核 368

3) 悪性淋巴肉芽腫・白血病性淋巴腺腫及假性白血病性淋巴腺腫 368

4) 腋窩腺ノ腫瘍 368

5) 其他 368

VIII. 各氣胸ノ診断 369

IX. 外科的ニ必要ナル肺臟疾患 369

X. 胸膜ノ主要疾患 370

1) 氣胸 370

2) 血胸 370

3) 乳糜胸 370

4) 膿胸(急性) 370

5) 結核性膿胸 370

6) 肋膜炎 370

7) 胸膜腫瘍 370

8) 水胸 370

XI. 縦隔竇ノ疾患 372

1) 急性化膿性縦隔竇炎 372

2) 縦隔竇ノ腫瘍及囊腫 372

3) 胸部大動脈瘤 373

XII. 横隔膜ヘルニア及横隔膜弛緩症 374

XIII. 横隔膜下膿瘍 377

第十章 腹部外科 381

I. 腹部ノ外傷 381

 a) 腹部ノ創傷 381

 b) 腹部ノ挫傷 381

II. 腹部内臓器損傷ノ鑑別 382

 1) 腹壁單純挫傷 382

 2) 胃破裂 382

 3) 腸破裂 382

 4) 肝臓破裂 382

 5) 膽囊破裂 382

 6) 脾臓破裂 382

 7) 大血管破裂 382

 8) 腎臓破裂 382

 9) 膀胱破裂 382

III. 腹壁ノ急性炎症性疾患 384

 1) 疔 384

 2) 癰 384

 3) 丹毒 384

 4) 急性膿瘍 384

 5) 蜂窩織炎 384

 6) 急性化膿性筋炎 384

 (附) 腹壁出血 384

IV. 腹壁ノ慢性炎症性疾患 385

 1) 寒性膿瘍 385

 2) 膿腫 385

 3) 「アクチノミコーゼ」 385

 4) 慢性炎症性腹壁腫瘍 385

 (附) 腹壁血腫後ノ硬結 385

V. 腹壁ノ腫瘍及嚢腫 386

 1) 脂肪腫 386

 2) 纖維腫 386

 3) 纖維筋腫 386

 4) 血管腫 386

 5) 淋巴管腫 386

 6) 癌腫 386

 7) 肉腫 386

 8) 嚢腫類 386

VI. 腹壁瘻孔 387

 1) 單純性瘻孔 387

 2) 胃瘻 387

 3) 腸瘻及糞瘻 387

 4) 腎瘻 387

 5) 輸尿管瘻 387

 6) 膀胱瘻 387

VII. 臍瘻 388

 1) 卵黃管瘻 388

 2) 臍帶ヘルニア手術後ノ臍瘻 388

 3) 尿管瘻 388

 4) 後天性臍瘻 388

VIII. 臍部ノ炎症其他 389

 1) 臍炎 389

 2) 臍肉芽腫或臍息肉 389

 3) 臍痕潰瘍 389

 4) 臍石 389

 5) 初生兒破傷風 389

 6) 臍帶血友病 389

IX. 臍ノ腫瘍及嚢腫 389

 A) 腫瘍 389

 B) 嚢腫 i) 卵黃管嚢腫 ii) 尿管嚢腫 389

X. 臍ヘルニア 390

 1) 臍端ヘルニア 390

 2) 小兒臍ヘルニア 390

 3) 大人臍ヘルニア 390

XI. 腹壁ヘルニア 391

 1) 正中腹ヘルニア或白線ヘルニア 391

 2) 上腹ヘルニア 391

 3) 側腹ヘルニア 391

 4) 腹壁癩痕ヘルニア 391

XII. 急性化膿性腹膜炎ノ原因的疾患ノ鑑別 392

 1) 腹部外傷後ニ來ルモノ 392

 2) 開腹術後ニ來ルモノ 392

 3) 既存ノ著明疾患ニ續發スルモノ 392

 4) 殆ンド原疾患不明ナルカ突發的ニ發病スルモノ 392

XIII. 急性化膿性腹膜炎ト他疾患トノ鑑別 393

 1) 吐瀉症 393

 2) 外傷性假性腹膜炎 394

 3) 腹壁出血 394

 4) 腹膜結核 394

 5) 子宮外妊娠破裂 394

 6) 急性蟲様突起炎 394

 7) 脾臓壞疽 394

 8) 其他 394

XIV. 急性化膿性腹膜炎初發疼痛部位及局局性腹膜炎發現部位 395

 1) 上腹部 395

 2) 右季肋部 395

 3) 左季肋部 395

 4) 中腹部特ニ臍部附近 395

 5) 右側腹部及右腰部 395

 6) 左側腹部及左腰部 395

 7) 下腹部 395

 8) 骨盤内 395

XV. 腹水, 腹膜結核及卵巣嚢腫ノ鑑別 396

 (附) 濾出液ト滲出液ノ區別 396

XVI. 結核性腹膜炎ノ諸型ト其ノ鑑別疾患 397

 1) 滲出性腹膜結核 397

 2) 結節性腹膜結核 397

 3) 癒着性腹膜結核 398

 4) 肥厚性腹膜結核 398

 5) 急性腹膜結核 398

XVII. 肝臓・膽囊及膽道疾患ノ診斷要項 399

 1) 視診 399

 2) 觸診 399

 3) 打診 399

 4) X線検査 402

XVIII. 黄疸ノ原因的疾患 403

 A) 直接肝臓ニ關係ナキモノ 403

 B) 肝臓或膽道ニ關係アルモノ 403

XIX. 黄疸ノ診斷 405

XX. 肝臓・膽囊及膽管ノ急性疾患ノ鑑別 406

 1) 肝臓膿瘍 406

 2) 加答兒性黄疸 406

 3) 傳染性膽管性 406

 4) 毛細膽管炎 406

 5) 急性加答兒性膽囊炎 407

 6) 化膿性及壞疽性膽囊炎 407

 7) 急性膽囊蓄膿症 407

 8) 膽囊捻轉症 407

XXI. 膽石症及其鑑別疾患 408

XXII. 肝臓及膽囊ノ腫瘤(慢性疾患)ノ鑑別 414

 1) 肝臓癌 414

 2) 肝臓肉腫 414

 3) 肝臓ノ良性腫瘤 414

 4) 肝臓慢性膿瘍 414

 5) 肝臓膿腫 414

 6) 肝臓「アクチノミコーゼ」 414

 7) 肝臓嚢腫 415

 8) 膽囊水腫 415

 9) 慢性膽囊蓄膿症 415

 10) 膽囊癌及膽道癌 415

 11) 輸尿管閉塞症 415

XXIII. 脾臓疾患ノ診斷要項 416

 1) 脾臓機能 416

 2) 糖尿 416

 3) 脂肪下痢 416

 4) 蛋白質ノ不良消化 416

 5) 黄疸 416

 6) 疼痛部位 416

 7) 脾臓部ノ腫瘤 416

XXIV. 脾臓ノ疾患 417

 1) 急性化膿性脾臓炎或脾臓膿瘍 417

 2) 脾臓壞疽或出血性脾臓炎 417

 3) 慢性間質性脾臓炎 417

 4) 脾臓癌 417

 5) 脾石 417

 6) 脾管内アスカリス迷入 418

 7) 脾臓嚢腫 418

XXV. 脾臓検査法 419

XXVI. 脾腫 420

XXVII. 脾臓膿瘍 421

XXVIII. 遊走脾 421

XXIX. 胃疾患診断要項 422

1) 胃ノ視診 422

2) 胃ノ透照法及胃鏡検査法 423

3) 胃ノ觸診 423

4) 胃ノ打診 423

5) 胃ノ聽診 424

6) 胃ノ「レントゲン」検査 424

XXX. 嘔吐ノ諸原因 425

XXXI. 吐物ノ種類 427

XXXII. 吐血ノ種類及原因 428

A) 食道ヨリノ出血 428

B) 胃ヨリノ出血 428

C) 腸管ヨリノ出血 430

(附) 胃内容血液検出法 430

XXXIII. 胃潰瘍ノ主要症候ト鑑別疾患 431

(附) 胃潰瘍ト十二指腸潰瘍トノ鑑別 432

XXXIV. 胃痛ノ主要症候(諸型)及鑑別 433

XXXV. 胃擴張 436

XXXVI. 幽門狭窄ノ鑑別 437

XXXVII. 腸検査法 438

1) 視診 438

2) 觸診 439

3) 打診 439

4) 聽診 439

5) X線検査 439

XXXVIII. 便秘 440

XXXIX. 下痢 441

XL. 大便ノ異常 442

XLI. 腸出血或下血 443

XLII. 蟲様突起炎ノ主要症候及鑑別 446

XLIII. 吐痰症或腸閉塞症或「イレウス」ノ鑑別 451

A) 動力性イレウス 451

a) 痙攣性イレウス 451

1) 腹膜炎ニヨル「イレウス」 451

2) 手術後イレウス 451

3) 中枢性及反射性イレウス 451

b) 痙攣性イレウス 451

B) 器械的イレウス 451

a) 閉塞性イレウス 451

1) 先天性イレウス 451

2) 腸管内異物ニヨル「イレウス」 451

3) 腸管狭窄ニヨル「イレウス」 451

4) 腸管腫瘍ニヨル「イレウス」 451

5) 腸管壓迫ニヨル「イレウス」 451

b) 絞扼性イレウス 451

6) 内嵌頓症 451

7) 腸捻轉症 451

8) 腸結節形成症 451

9) 腸重積症 451

10) 索狀物或屈曲ニヨル「イレウス」 451

XLIV. 胃腸閉塞部位鑑別 455

1) 噴門閉塞 455

2) 幽門閉塞 455

3) 十二指腸閉塞 455

4) 空腸閉塞 455

5) 迴腸閉塞 455

6) 迴盲部閉塞 455

7) 肝彎曲部閉塞 455

8) 脾彎曲部閉塞 455

9) S字狀部閉塞 455

10) 直腸閉塞 455

XLV. 慢性腸狭窄 456

1) 十二指腸狭窄 456

2) 空腸狭窄 456

3) 迴腸狭窄 456

4) 迴盲部狭窄 456

5) 大腸狭窄 456

XLVI. 其他ノ腸管ノ主要疾患 457

1) 腸結核 457

2) 腸微毒 457

3) 腸アクチノミコーゼ 457

4) 慢性結腸炎或結腸周圍炎 457

5) 腸管日本住血吸蟲病 457

6) 腸癌 458

7) 其他ノ腫瘍 458

8) 腸囊腫 458

9) 腸管氣腫 458

10) メッケル氏憩室 458

11) 盲腸部憩室 458

12) 腸脾脫疝 458

13) ヒルシュスブルンゲ氏病 458

XLVII. 腹痛 459

a) 胸部疾患 460

b) 横膈膜疾患 460

c) 心臓疾患 460

d) 脳脊髄及神経性疾患 460

e) 慢性中毒 460

f) 腹壁ノ疾患 460

g) 腹膜及網膜等ノ疾患 460

h) 胃ノ疾患 461

i) 腸ノ疾患 461

j) 肝臓及膽囊疾患 461

k) 脾臓疾患 462

l) 脾臓疾患 462

m) 腎臓疾患 462

n) 膀胱疾患 467

o) 男子生殖器疾患 462

p) 子宮及附屬生殖器疾患 462

XLVIII. 腹部腫瘍 463

XLIX. 腹部腫瘍ノ診断要項 464

1) 限局性亞急性性腹膜炎 466

2) 結核性腹膜炎 466

3) 腹膜アクチノミコーゼ 466

4) 腹腔内轉移癌 466

5) 腹膜内被細胞腫 467

6) 腹腔内異物 467

7) 腹腔内脂肪腫 467

8) 皮膚様腺腫・類畸形腫・畸形腫 467

9) 腸間膜腺結核 467

10) 腸間膜腫瘍 468

11) 腸間膜囊腫 468

12) 網膜腫瘍 468

13) 網膜囊腫 468

14) 網膜ノ炎症性腫瘤 469

15) 蟲様突起炎後硬結 469

16) 盲腸結核 469

17) 盲腸アクチノミコーゼ 469

18) 盲腸癌 469

19) 移動性盲腸 470

20) 蟲様突起炎水腫 470

21) 慢性腸重積症 470

22) 慢性結腸炎及結腸周圍炎 470

23) 小腸及大腸癌 471

24) 腸結核 471

25) 腸誤謬腫 471

26) 日本住血吸蟲ニ因ル腸管硬結 471

27) 腸肉腫 471

28) 腸内異物 471

29) 囊瘤 471

30) 囊石 471

31) 粥毒腫 471

32) 腸囊腫 473

33) 腸管氣腫 473

34) ヒルシュスブルンゲ氏病 473

35) 十二指腸潰瘍後ノ硬結 473

36) 十二指腸癌 473

37) 胃癌 474

38) 胃潰瘍後ノ硬結 474

39) 胃肉腫 474

40) 胃誤謬腫 474

41) 胃内異物 475

42) 胃石 475

43) 慢性間質性脾臓炎 475

44) 脾臓癌 475

45) 脾臓囊腫 475
 46) 肝臓疾患 476
 47) 膽嚢水腫 476
 48) 慢性膽嚢蓄膿症 476
 49) 膽嚢癌 476
 50) 輸尿管閉鎖症 477
 51) 脾腫 477
 52) 脾臓膿瘍 477
 53) 遊走脾 477
 54) 腎臓周囲血腫 478
 55) 腎臓周囲膿瘍 478
 56) 腎臓膿瘍 478
 57) 腎臓結核 478
 58) 膿腎 479
 59) 腎嚢水腫 479
 60) 囊腫腎 479
 61) 腎臓エヒノコックス 479
 62) 腎臓梅毒 479
 63) 腎臓肉腫 480
 64) 腎臓癌 480
 65) 胎児性腺肉腫 480
 66) 副腎腫瘍 480
 67) 正常副腎以外ニ於ケル副腎腫瘍 480
 68) 遊走腎 481
 69) 長腎及馬蹄腎 481
 70) 潛伏性丸腫瘍 481
 71) 婦人生殖器疾患 481
 72) 骨盤窩膿瘍 482
 73) 骨盤窩腫瘍 482
 74) 骨盤窩膿結核 482
 75) 骨盤窩膿腫轉移 482
 76) 膀胱腫瘍 482
 I. 假性腹部腫瘍 483
 1) 腹壁ノ慢性炎症性疾患及腫瘍等 483
 2) 腹部大動脈瘤 483
 3) 脾臓頭部 483
 4) 蕈塊 483
 5) 收縮腸管 483
 6) 鼓腸 483
 7) 腹水 483

8) 尿閉 483
 9) 妊娠 483
 LI. 「ヘルニア」ノ種類 484
 LII. 鼠蹊ヘルニア發生部位ニヨル區別 485
 LIII. 鼠蹊ヘルニア存在部位ニヨル區別 486
 LIV. 異型鼠蹊ヘルニア 486
 1) 體壁間鼠蹊ヘルニア 486
 2) 腹膜前鼠蹊ヘルニア 486
 3) 淺在性皮下性鼠蹊ヘルニア 486
 4) 二房性鼠蹊ヘルニア 486
 IV. 「ヘルニア」内容ノ診斷 488
 1) 小腸ヘルニア 488
 2) 大腸ヘルニア 488
 3) 大網膜ヘルニア 488
 4) 膀胱ヘルニア 488
 5) 卵巣ヘルニア 488
 6) 子宮ヘルニア 488
 LVI. 鼠蹊ヘルニアノ主要症狀 489
 A) 初期症狀 489
 B) 還納性ヘルニア 489
 C) 不還納性ヘルニア 490
 D) ヘルニアノ内糞便滯積 490
 E) 嵌頓ヘルニア 491
 LVII. 鼠蹊ヘルニアノ鼠蹊部乃至陰囊内腫瘍ノ鑑別 492
 LVIII. 鼠蹊ヘルニアノ類似疾患ノ鑑別 495
 LIX. 股ヘルニア 496
 LX. 股ヘルニアノ鑑別 497
 LXI. 稀有ナル「ヘルニア」 498
 1) 閉鎖孔或卵圓孔ヘルニア 498
 2) 腰ヘルニア 498
 3) 坐骨ヘルニア 498
 4) 會陰或坐骨直腸ヘルニア 498
 第十一章 肛門及直腸外科 499
 I. 肛門及直腸検査法 499

II. 肛門及直腸疾患ノ主訴 503
 a) 肛門部ノ疼痛 503
 b) 搔痒感及異常感 503
 c) 肛門ヨリノ出血 503
 d) 肛門及直腸ノ狭窄 503
 III. 肛門及直腸ノ各種ノ損傷 505
 IV. 肛門及直腸ノ先天性畸形 506
 V. 裂肛 508
 VI. 痔瘻 509
 VII. 肛門炎或肛門周囲炎 510
 VIII. 痔核 511
 IX. 脱肛或肛門及直腸脱 513
 X. 肛門部ノ腫瘍 514
 1) 肛門癌 514
 2) 乳頭腫及尖圭コンチローム 514
 3) 其他ノ腫瘍 514
 4) 粉瘤 514
 5) 扁平コンチローム 514
 XI. 肛門及直腸ノ潰瘍 515
 1) 外傷性潰瘍 515
 2) 手術後潰瘍 515
 3) 直腸單純性潰瘍 515
 4) 軟性下疳 515
 5) 硬性下疳 515
 6) 誤謬腫性潰瘍 515
 7) 結核性潰瘍 515
 8) 淋疾 515
 9) 第四性病 515
 10) 癌腫性潰瘍 515
 XII. 直腸ノ腫瘍 516
 1) 良性腫瘍 516
 2) 直腸ポリープ 516
 3) 肉腫 516
 4) 直腸癌 516
 XIII. 直腸狭窄ノ鑑別 518
 1) 淋毒性直腸狭窄 518
 2) 微毒性直腸狭窄 518
 3) 結核性直腸狭窄 518
 4) 第四性病 519

5) 直腸癌 519
 6) 先天性直腸狭窄 519
 7) 赤痢後直腸狭窄 519
 8) 腸チフス後直腸狭窄 519
 9) 直腸炎或直腸潰瘍後狭窄 519
 10) 日本住血吸蟲ニヨル直腸狭窄 519
 11) 外傷部後或手術後ノ直腸狭窄 519
 12) 外部ノ腫瘤類ニヨル壓迫性直腸狭窄 519
 13) 骨盤内炎症性疾患ニヨル壓迫性直腸狭窄 519
 14) 直腸内異物 519
 ◎ 第十二章 泌尿生殖器外科 520
 I. 泌尿生殖器疾患ノ診斷要項 520
 A) 排尿障礙 520
 I. 排尿頻數 520
 II. 尿意促進 521
 III. 排尿稀數 522
 IV. 排尿困難 523
 V. 尿線變化 523
 VI. 疼痛性排尿 524
 VII. 尿閉 525
 VIII. 尿失禁 526
 B) 尿量ノ變化 527
 I. 多尿 527
 II. 減尿 527
 III. 無尿 527
 C) 尿性状ノ變化 528
 I. 蛋白尿 528
 II. 膿尿 529
 III. 細菌尿 529
 IV. 血尿 530
 V. 血色素尿 530
 VI. 糖尿 530
 D) 血尿 531
 I. 腎出血 531
 II. 輸尿管出血 532
 III. 膀胱出血 532
 IV. 尿道出血 533

V. 攝護腺出血 534

VI. 腎盂ヨリノ出血 534

VII. 毒物服用後及其他 534
 (附) 血尿ニ於ケル注意事項 . . . 534

II. 腎臟検査法 537

1) 視診 537

2) 打診 537

3) 觸診 537

4) 腎臟痛 539

5) 腎臟ノX線検査法 540

6) 膀胱鏡検査法 541

7) 腎臟ノ官能検査法 542

III. 腎臟及輸尿管ノ畸形 543

1) 腎臟ノ先天性缺如 543

2) 偏側腎臟ノ發育不全 543

3) 剩數腎臟 543

4) 重複腎 543

5) 遊走腎 543

6) 輸尿管ノ先天性畸形 543

IV. 主要腎臟疾患 544

1) 腎臟膿瘍 544

2) 急性腎盂炎 544

3) 膿腎 544

4) 腎臟周圍炎 544

5) 腎臟結核 544

6) 腎石 544

V. 腎臟腫瘍類 546

1) 腎臟水腫或水腎 546

2) 悪性腎臟腫瘍 546

3) 多發性腎臟囊腫或囊腫腎 . . . 546

4) 腎臟エヒノコックス 546

5) 良性腫瘍 546

6) 腎臟微毒 546

7) 遊走腎 546

VI. 輸尿管ノ損傷及疾患 548

1) 輸尿管外傷 548

2) 輸尿管瘻 548

3) 輸尿管炎及輸尿管周圍炎 . . . 548

4) 輸尿管結核 548

5) 輸尿管結石 548

6) 輸尿管ノ腫瘍 548

VII. 膀胱検査法 549

1) 膀胱ノ一般の検査法 549

2) 消息子或「カテーテル」検査法 . . 550

5) 膀胱鏡検査法 550

4) 膀胱ノX線検査法 550

VIII. 膀胱ノ畸形 551

1) 先天性腹膀胱破裂 551

2) 其他ノ先天性畸形 551

3) 膀胱ノ後天性畸形 551

IX. 膀胱ノ損傷 552

X. 膀胱内異物 552

XI. 膀胱炎 553

XII. 膀胱結石 556

XIII. 膀胱結石ノ性状及種類 559

XIV. 膀胱腫瘍 560

XV. 膀胱瘻 561

XVI. 膀胱潰瘍 561

XVII. 膀胱ヘルニア或膀胱脱 562

XVIII. 膀胱憩室 562

XIX. 膀胱神経症 563

1) 膀胱感覺神經刺戟症 563

2) 膀胱運動神經刺戟症 563

3) 膀胱運動神經麻痺症 564

4) 膀胱無力症 565

XX. 尿道検査法 566

1) 視診 566

2) 觸診 566

3) 消息子及「カテーテル」検査法 . . 566

4) 尿道鏡検査法 566

XXI. 尿道ノ先天性畸形 568

1) 上裂尿道 568

2) 下裂尿道 568

3) 先天性尿道閉鎖 568

4) 尿道ノ先天性狭窄 569

5) 尿道ノ先天性擴張 569

6) 重複尿道 569

7) 尿道肛門 569

半陰陽或男女兩性 569

XXII. 尿道ノ外傷及疾患 570

1) 尿道ノ外傷 570

2) 尿道内異物 570

3) 尿道結石 570

4) 淋毒性尿道炎 570

5) 尿道狭窄 570

6) 尿道瘻 570

7) 男子尿道腫瘍 570

XXIII. 陰莖ノ先天性畸形 570

XXIV. 陰莖ノ外傷及疾患 570

1) 陰莖ノ損傷 573

2) 包莖 573

3) 嵌頓包莖 574

4) 陰莖絞扼 574

5) 龜頭炎及龜頭包皮炎 575

6) 陰莖淋巴腺炎 575

7) 陰莖蜂窩織炎及壞疽 575

8) 陰莖海綿體炎 575

9) 軟性下疳 575

10) 第四性病 575

11) 陰莖ノ微毒 578

12) 陰莖ノ結核 578

13) 陰莖象皮病 578

14) 陰莖腫瘍等ニ陰莖癌 578

XXV. 陰囊及陰囊内臓器検査法 579

1) 視診 579

2) 觸診 579

XXVI. 外傷直後ニ來ル陰囊及其内臓器腫大 580

1) 陰囊血腫 580

2) 睾丸英膜外血腫 580

3) 睾丸英膜内血腫 580

4) 精系血腫 580

5) 睾丸血腫 580

XXVII. 陰囊ノ疾患 581

1) 陰囊ノ丹毒 581

2) 陰囊ノ蜂窩織炎 581

3) 尿滲潤 581

4) 急性皮膚炎 581

5) 陰囊浮腫 581

6) 陰囊象皮病 581

7) 陰囊ノ結核 582

8) 陰囊ノ誤腫 582

9) 陰囊瘻 582

10) 陰囊ノ腫瘍及囊腫 582

XXVIII. 陰囊内臓器ノ急性腫脹 583

1) 急性副睾丸炎 583

2) 急性睾丸炎 583

3) 急性睾丸英膜炎 583

4) 睾丸血腫 583

5) 睾丸捻轉症及精系捻轉症 583

XXIX. 睾丸及副睾丸ノ慢性疾患 584

1) 結核性副睾丸炎 584

2) 淋毒性副睾丸炎後ノ硬結 584

3) 交感性副睾丸炎 584

4) 睾丸微毒 584

5) 睾丸腫瘍 584

XXX. 陰囊水腫・精系水腫・「ヘルニア」囊腫等ノ鑑別 586

XXXI. 睾丸ノ先天性畸形 588

1) 停留睾丸 588

2) 睾丸變位 588

3) 睾丸腫大 588

4) 睾丸發育不全或萎縮 588

5) 睾丸缺如 588

XXXII. 陰囊内ニ於ケル睾丸及副睾丸ニ關係ナキ腫瘍類 589

1) 脂肪腫 589

2) 纖維腫 589

3) 肉腫 589

4) 其他 589

5) 輸尿管ニ關係アル囊腫 589

6) 精液囊腫 589

7) 「フィラリア」蟲性囊腫 589

8) 精系靜脈瘤 591

9) 陰囊内流注膿瘍 591

XXXIII. 攝護腺ノ疾患 592

1) 急性攝護腺炎 592

2) 慢性攝護腺炎 592

3) 結核性攝護腺炎 592	3) 精囊ノ結核 594
4) 攝護腺肥大 592	4) 精囊ノ腫瘍 594
5) 攝護腺癌 592	5) 精液石 594
6) 攝護腺肉腫 592	XXXV. コーバー氏腺疾患 595
7) 攝護腺結石 592	4) 急性コーバー氏腺炎 595
XXXIV. 精囊ノ疾患 594	2) 慢性コーバー氏腺炎 595
1) 精囊癭 594	3) コーバー氏腺結核 595
2) 急性精囊炎 594	4) コーバー氏腺腫瘍及囊腫 595



第一篇 外科學的诊断法要項

總テ疾病ヲ治療スルニ當リテハ、先ヅ之レガ診斷ヲ確定スルノ必要ナルハ、今更贅言ヲ要セザル所ナルガ、特ニ外科ノ疾患ニ於テハ概シテ内科ノ疾患ニ比シ轉歸迅速ナルモノ多ク、從ツテ徒ラニ診斷ノ爲ニ時期ヲ遷延スル時ハ、治療ノ目的ヲ達シ難ク患者ヲシテ空シク致死ノ悲運ニ到ラシムルコトアリ。故ニ此ノ診斷ハ成ルベク速カナルヲ要ス。

外科ノ疾患ノ診斷法ハ各疾患ニヨリテ千差萬別ナレドモ、各疾患ヲ診斷的立脚地ヨリ區分スレバ次ノ如シ。

A. 獨特ノ疾患ニシテ鑑別ノ要ナキモノ (原因、既往症又ハ現症ニヨリ診斷容易ナルモノ)。

B. 類似疾患トノ鑑別ニヨリテ甫メテ診斷セラルルモノ (各疾患ニヨリ鑑別疾患ノ多少アリ)。

C. 概要的診斷ニヨルモノ或臨牀的診斷殆ド不可能ナルモノ 併シ

1) 種々ノ補助検査法ニヨリテ診斷セラルルモノ、
2) 経過ノ觀察ニヨリテ診斷セラルルモノ (此際驅蠱療法、消炎法等ノ療法ヲ行ヒツツ觀察スルコトモアリ)、

3) 手術的所見ニヨリテ診斷確定セラルルモノ、
4) 死後解剖ニヨリテ甫メテ診斷セラルルモノ等アリ。

Cノ場合ハ最モ診斷ニ苦心ヲ要スルモノニシテ、充分ナル調査、考慮、熟練等ヲ要ス。併シ前述ノ如ク外科ノ疾患ニ於テハ他科ノ疾患ノ如クニ僅昔診斷ニ時日ヲ空費スルコト能ハズ、從ツテ診斷ノ末節ニ拘泥シテ治療ノ時期ヲ失フガ如キコトアルベカラズ、故ニ此ノ如キ場合ニハ其重キニ從ツテ處置スルカ或ハ必要ニ應ジテハ寧ロ試験的手術ヲ行ヒ

テ、診断ト同時ニ治療ヲ行フ可トス、充分ナル注意ノ下ニ行フ所ノ試験的手術ハ決シテ危険ナラザルモノトス。

一般ニ疾病ノ診断ヲ行フニハ

I. 既往症 (a) 一般の既往症 (b) 現症の既往症 II. 現症 (A) 全身の現症 (B) 局所の現症 III. 鑑別

ノ三者ニ就キテ調査スルヲ要ス。以下 I. II. ニ就テ述べ、III. ニ就テハ各論ニ譲ル。

A. 外科的疾患既往症 Anamnese

姓名(男女) 年齢, 職業, 住所, 検査月日

I. 一般既往症 Anamnese im Allgemeinen

- 1) 遺傳 Heredität. 遺傳的疾患ニハ種々アレドモ、外科的疾患ニ關シテ必要ナルハ
 - a) 父母ノ梅毒 Syphilis (但シ之レハ屢々不明ナルコトアリ),
 - b) 父母, 兄弟等ノ結核 Tuberkulose
 - c) 癩 Lepra (之ハ最も屢々不明ナリ),
 - d) 卒中 Apoplexie (動脈硬變症, 動脈瘤ニ關係アルコトアリ)
 - e) 血友病 Haemophilie (外科的手術ヲ行フニ必要ナルモノナリ)
 - f) 癌腫 Karzinom, 骨腫 Osteom, 軟骨腫 Chondrom 等
 - g) 種々ノ先天性畸形 angeborene Missbildungen 等

以上ノ遺傳的疾患ノ有無ヲ検査スルニハ直接各疾患ノ有無ヲ問診スルヨリモ、寧ロ患者ノ祖父母, 父母, 兄弟ノ生活, 死亡時期ト共ニ死亡疾患ヲ問診スルヲ可トス。

2) 生來ノ健否 之レハ疾病ノ診断ニハ直接關係ナキモ、場合ニヨリテハ多少ノ参考トナルコトアリ、特ニ先天性梅毒, 結核, 佝僂病等ニ關係スルコトアリ。

3) 兵役 Militärdienst (男子) 及月經 Menstruation (女子) 何レモ成年期ノ區劃トシテ必要ナリ、男子兵役ニ服セルハ健康者ナルベク、之ニ反スルモノハ兵役免除ノ理由ヲ尋ヌベシ。女子健康ナレバ大抵十四五歳ニシテ月華開始シ當初ノ一二年ハ不規則ナルコトアルモ其後規則正シキヲ常トスルニ、之ニ反スルモノハ子宮疾患, 結核等アルコトアリ。

4) 結婚 Heiraten 及兒數 Kindeszahl 結婚年齢, 配偶者ノ健否(結核, 梅毒, 淋疾等), 兒數, 死兒アレバ其死因, 流産(梅毒ノ疑アリ)等ヲ尋ヌベシ。

5) 急性傳染病 Akute Infektionskrankheiten 既往ニ麻疹, 肺炎, 腸チフス, 赤痢, インフルエンザ等ニ罹リタル後ニ種々ノ疾患ヲ發生スルコトアリ。

6) 既往ノ疾患及外傷 是等モ現疾患ニ直接乃至間接ニ關係アルコトアリ。

7) 職業及生活状態 疾患ニヨリテハ關係アルコトアリ。

II. 現疾患既往症 Anamnese des jetzigen Leidens

1) 原因及誘因 外科的疾患ニハ他科ノ疾患ト異ナリテ原因ノ明瞭ナルモノ尠カラズ、例ヘバ創傷, 火傷, 凍傷, 腐蝕, 骨折, 脱臼等ハ外因作用後直チニ發生シ、狂犬病ハ狂犬ノ咬傷ニヨリ、破傷風ハ不潔ナル創傷ニ發シ、化膿性淋巴腺炎ハ末梢ノ化膿ニ因ス。又誘因トシテ外傷後ニ筋炎, 骨髓炎ヲ起シ、捻挫後ニ關節結核等ヲ起スコトアリ。併シ原因全ク不明又ハ誘因ナクシテ起ル疾患モアリ。

2) 發病状態 Ausbruchszustand a) 發病時日ヲ問診スルコトハ必要ナルガ屢々之レガ不確實ナルコトアリ、自覺的症狀著明ナル疾患ニ於テハ其發病時日ヲ明答シ得ルモ、自覺的症狀ノ輕微ナルカ或ハ缺如セルモノニ於テハ其發病ニ氣附カズ、偶然之ヲ發見シ、恰モ其時ヨリ發病シタルガ如ク思惟セシムルコトアリ、又先天的疾患ニ於テモ成年期ニ到リテ甫メテ發見セラルルコトアリ。

b) 急性 akut ニ發病セルヤ又ハ慢性 chronisch ニ發病セルヤ

c) 若シ原因アレバ原因直後ニ發病セシヤ、或ハ時日ヲ經テ發病セルヤ

d) 如何ナル症狀ヲ以テ發病セルヤ即チ惡寒, 戰慄, 發熱, 疼痛, 腫脹, 機能障礙等何レヲ以テ始マレルヤ。

3) 經過 Verlauf. a) 發病以來急性ニ經過セルヤ或ハ慢性ニ經過セルヤ, b) 其間ニ症狀ノ消長アリシヤ, 増悪セルヤ或ハ輕快セルヤ, 或ハ更ニ他ノ症狀ヲ發セシヤ。

4) 從來ノ診断及療法 發病後醫療ヲ受ケタル場合ニハ其診斷名, 處置及其後ノ經過ヲ尋ヌベシ、之ハ診斷上重要ナルコトアリ。併シ徒ラニ前醫ノ診斷ニ依頼スルコトナク、或ハ強イテ之レニ反對スルコトナク、虚心平氣ニ判斷スベシ。疾患ニヨリテハ初期ニ診斷明カナルコトアリ、或ハ反對ニ末期ニ及ンデ甫メテ明カニナルコトアリ。併シ茲ニ注意スベキハ自己ノ名聲ヲ衛ハンガ爲ニ患者ノ面前ニテ前醫ノ診斷, 處置等ヲ譏謗スルガ如キコトアルベカラズ。

5) 患者ノ主訴 Hauptklage 患者ノ苦惱トスル所ヲ特記スルコトハ疾患ノ主要點ヲ包括スルコトアルヲ以テ治療上亦必要ナルコトアリ。

以上疾患ノ既往症ハ診斷上甚ダ重要ナルモノニシテ、疾患ニヨリテハ既往症ノミニヨリテ診斷セラルルモノアリ、併シ時トシテ單ニ既往症ノミニ偏倚スルトキハ思ハザル誤診ニ陥ルコトアリ。又患者ニヨリテハ無智愚昧ニシテ何等參考タルベキコトヲ知り難キコトアリ、特ニ小兒ニ於ケル既往症ハ不明ナルモノニシテ注意深キ親ハ良ク其要點ヲ指示スルモ、不關心ナル親ハ何等ノ要領ヲモ指示セザルコトアリ、故ニ疾患ノ診斷ニハ現症ノ觀察ヲ以テ主 Haupt トナシ、既往症ノ考査ヲ以テ副 Neben トナスベシ。

B. 外科的疾患現症 Status praesens

I. 一般的現症 Status praesens im Allgemeinen

- 1) 一般的狀態 a) 體格, b) 榮養, c) 身長 (特殊ノ疾患以外ニハ省略スルモ可), d) 體重 (外來患者ニハ必要ナキモ, 入院患者ニ於テハ入院當日及二週間毎ニ體重ヲ測定ス。之ニヨリテ榮養回復ノ程度ヲ知シ得ベシ), e) 皮膚 (貧血, 浮腫, 乾燥, 濕潤, 發疹, 異常着色等), f) 食慾, g) 口渴, h) 便通, i) 體溫等。
- 2) 頭部及顏面 a) 頭部ノ異常有無, b) 顏面ノ異常有無, c) 眼, d) 耳, e) 口唇, f) 舌, g) 口腔粘膜, h) 咽頭, i) 扁桃腺, j) 齶齒, k) 聲音等。
- 3) 頸部 a) 頸部ノ位置及異常腫脹, b) 淋巴腺, c) 甲状腺等。
- 4) 胸部 a) 循環系 i) 脈搏 (數及性狀), ii) 心臟 (打診, 聽診), b) 呼吸系 i) 胸廓造構, ii) 呼吸 (數及性狀), iii) 兩肺ノ打診及聽診, iv) 咳嗽及喀痰, c) 胸廓ニ於ケル異常腫脹ノ有無。
- 5) 腹部 a) 形狀 (膨滿, 陷凹, 特殊隆起等), b) 緊張, c) 壓痛, d) 胃, e) 腸 (特ニ迴盲部, f) 肝臟, g) 脾臟, h) 膀胱, i) 腎臟, j) 膀胱等。
- 6) 脊柱, a) 脊柱彎曲, b) 脊柱強直, c) 背部ノ腫脹等。
- 7) 四肢 a) 畸形及腫脹, b) 左右ノ長サ及太サ, c) 機能障礙等。
- 8) 反射機能 (內科的疾患ト異リテ外科的疾患ニ於テハ特別ノモノ以外ニハ不要)。
- 9) 淋巴腺腫脹 (頸腺ノミナラズ, 腋窩, 鼠蹊部, 股部, 肘部等ノ淋巴腺腫脹ヲ檢ス)。
- 10) 肛門及會陰部 (時ニヨリテハ省略ス)。
- 11) 生殖器及泌尿器 (同上)。
- 12) 尿ノ各性狀ヲ檢ス, 之ハ疾患ノ診斷ノ爲ノミナラズ, 全身麻痺ヲ行フ際ニハ糖, 蛋白ノ有無ヲ檢スルコト必要ナリ。又化膿性疾患等ニ際シテモ糖ノ檢査ヲ要ス。

II. 局所的現症 Status praesens im Lokal

之ハ各疾患ニヨリテ夫々異ナルヲ以テ, 各論ノ條下ニ述ブベシ。
 尙各疾患ノ診斷ヲ確カムルニ種々ノ特殊檢査法 Spezifische Untersuchungsmethodeアリ, 例ヘバX線檢査, 食道鏡檢査, 直腸鏡檢査, 膀胱鏡檢査, 組織的檢査, 試驗的穿刺, 試驗的切開, ツッセルマン氏反應, 「ツベルクリン」反應, 細菌的檢査, 喀痰檢査, 血液檢査, 糞便檢査等アリ。
 次ニ外科的疾患トシテ最モ必要ナル皮膚ノ病的變色及腫瘍診斷上ノ注意ヲ述ベシ。

第一 皮膚ノ病的變色

Pathologische Farbenveränderungn der Haut

A. 全身性變色 Allgemeine Farbenveränderungen

之ハ主トシテ內科的疾患トシテ取扱ハルモノナリ, 其主ナルハ 1) 貧血 Anaemie, 2) 黃疸 Ikterus, 3) アディソン氏病 Morbus Addisoni 4) 柑皮症 (蜜柑ノ過食ニヨル) 等ニシテ夫々特異ノ狀ヲ呈シ, 診斷容易ナリ。

B. 局所性變色 Lokale Farbenveränderungen

1) 色素缺如 Pigmentdefekt	<p>① 先天性白皮症 Albinismus congenitalis 之ニ i) 局所性ト ii) 全身性トアリ, 局所性ノモノハ成長スルニ從ヒ増大ス。本症ニ於テハ色素缺如部ニ感覺異常ヲ認メズ, 併シ有毛部ナル時ハ該部ニ白毛ヲ見ルヲ常トス。</p> <p>② 尋常性白皮症 Vitiligo vulgaris 後天性ニ不規則ノ白斑ヲ生ジ, 其周圍ニハ却ツテ色素ノ増加ヲ見ル。本症ハ次第ニ周圍ニ蔓延スルコト多ク其シキハ全身ノ白變スルコトアリ, 併シ自覺的ニハ何等ノ異常ナシ, 白斑上ニハ白毛ヲ生ズ。</p> <p>③ 白癜 Leprosia 斑紋癩中色素消失ニヨリテ本症ヲ起スコトアリ, 圓形或ハ不正形ノ白斑ニシテ, 時トシテハ其周圍ニ色素沈着ヲ見ル。本症ニ特有ナルコトハ白斑部ニハ全く感覺ナキコトニシテ, 時トシテハ其周圍ニ感覺過敏アルコトアリ, 又其他癩症狀ヲ伴フ。</p> <p>④ 皮膚ノ高度ノ炎症性疾患後, 火傷, 凍傷, 腐蝕, X線傷後等ニ於テ不規則ナル癩痕ト共ニ白斑ヲ見ルコトアリ, 其周圍ニハ不規則ノ色素沈着ヲ見ルコト多シ。</p>
2) 限局性貧血 Umschriebene Anaemie	<p>a) 皮下ニ著明ニ隆出セル骨折端, 脫臼骨頭, 腫瘍, 囊腫, 慢性炎症性腫瘍ニヨリテ該部ニ限局性貧血ヲ來スコトアリ。</p> <p>b) 四肢ニテ主要動脈ノ障礙 (脱疽, 損傷, 結紮等) ニヨリテ末梢ノ貧血ヲ來スコトアリ。</p> <p>c) 皮膚成形手術ニ際シ有莖皮膚ノ血行不十分ナル部位ニ局所性貧血ヲ見ルコトアリ。</p>
3) 限界明瞭ナル 色素沈着 Scharfbegrenzte Pigment- ablagerung.	<p>a) 色素性母斑 Naevus pigmentosus. 多クハ先天性ニ發生スル黒色ノ斑紋ニシテ大小種々アリ, 小ナルハ斑點狀ナルガ, 大ナルハ不規則ニシテ地圖狀ナルコトアリ, 一般ニ母斑ハ扁平ニシテ, 周圍ノ皮膚ト同高ナルコト多ク, 或ハ少シク隆起セルコトアリ, 時トシテハ母斑部ニ毛髮ノ過剰發生ヲ見ル (有毛性母斑 Naevus pilosus)。</p> <p>b) 夏日斑或日光紅斑 Erythema solare 日光ノ直射ニヨル, 初メハ赤橙發赤著明ナルモ其褪色ト共ニ色素ノ沈着ヲ見ル。</p> <p>c) X線及ラヂウム放射後 初期ニハ發赤アリ後一時色素ノ沈着ヲ見ルコトアリ。</p> <p>d) 黑色肉腫 Melanosarkom 稀ニ皮膚ニ (時ニ母斑ヨリ) 發生スル惡性腫瘍。</p>

<p>4) 限界不明瞭ナル色素沈着 Nicht scharf-begrenzte Pigment-ablagerung</p>	<p>a) 器械的刺戟 例ヘバ痒疹, 疥癬等ニテ痒痒甚ダシク, 絶エズ搔爬スルモノニ於テハ不規則ナル褐色或ハ暗褐色ノ色素沈着ヲ認ムルコトアリ。 b) 温熱的刺戟 特ニ本邦ニ於テハ冬時あん火ヲ濫用スル人ニ見ラル, 初メハ暗赤色ノ斑紋ヲ生ジ, 後ニハ褐色乃至暗褐色ノ色素沈着ヲ殘ス, 又火傷後ノ癩痕中(色素缺損ヲ伴フ)又ハ其周圍ニ色素沈着ヲ見ルコト多シ。 c) 化學的刺戟 腐蝕後, 芥子泥又バ發疱膏ノ貼附後, 沃丁塗布後其跡ニ色素沈着ヲ殘スコトアリ。 d) 慢性炎症, 慢性骨髓膜炎, 皮膚保護腫等ノ後ニ屬々色素沈着ヲ殘スコトアリ, 併シ結核性疾患ニハ色素沈着稀ナリ。 e) 慢性潰瘍ニ於テハ屬々其周圍ニ色素沈着ヲ見ル。</p>
<p>5) 出血ニ因ル着色 Verfärbung nach Blutung (Haemorrhagie)</p> <p>皮膚及粘膜ノ出血 Kutane und muköse Blutung</p>	<p>原因 多クハ病的出血トシテ來リ外傷ニ因ルモノハ其稀ナリ, a) 蛋刺性血斑 Purpura purpurica. ハ小血斑ニシテ其中央ニ蛋刺點ヲ認メ, 痒痒感アリ。 b) 出血性傾向ヲ有スル各種惡液性疾患, 例ヘバ敗血症Septikämie 潰瘍性心内膜炎 Endocarditis ulcerosa, 急性黄色肝臟萎縮 akute gelbe Leberatrophy, 肺結核ノ末期等。 c) 各種血液疾患及新陳代謝性疾患, 例ヘバ惡性貧血症 perniciose Anämie, 白血病 Leukaemie, 壞血病 Skorbut, パルロー氏病 Barlow'sche Krankheit 等。 d) 發疹性急性傳染病, 猩紅熱, 發疹チフス, 腸チフス, 痘瘡, 麻疹等。 e) 強度ノ鬱血, 特ニ百日咳, 喘息等ノ高度ノ咳嗽ニ際シテ之ヲ見ルコトアリ。 f) 時トシテハ皮下又ハ粘膜下出血ニ伴フ。</p> <p>皮膚又ハ粘膜ノ出血ハ皮下又ハ粘膜下ノ出血ト異リテ小斑點狀ノモノ多ク, 初期ニハ赤色乃至暗赤色ニシテ限界明カニシテ指壓ニヨリテ褪色セズ, 日ヲ經ルニ從ツテ青色一綠色一黄色トナリ遂ニ褪色ス, 尙之ニ次ノ種類アリ。</p> <p>① 點狀出血或血斑 Petechien 小ナル圓形血斑。 ② 斑狀出血或皮下溢血 Ekchymose 不正形ニシテ稍々大ナル出血斑ヲ云フ, 之ハ屬々皮下出血ニ伴フ。 ③ 線狀血斑 Vibices 線狀ノ出血ヲ云フ。</p>
<p>皮下及粘膜下出血 Subkutane u. submuköse Blutung</p>	<p>之ハ主トシテ外傷ニ因ルモノナレドモ稀ニハ上記ノ病的出血ヲ見ルコトモアリ。 ① 溢血斑 Ekchymose od. Sugillation 皮下又ハ粘膜下ニ於ケル瀰漫性不正形小出血斑ヲ云フ。 ② 血液滲漏 Suffusion 溢血著シク廣汎ナルモノヲ云フ。 ③ 出血性滲潤 Haemorrhagische Infiltration 出血ガ表在性ナラズシテ深部ノ組織マデモ浸潤セルモノ。 ④ 血腫或血瘤 Haematoma od. Blutbeule 血液ガ皮下ニ滲溜シテ腫瘍狀ヲナセルモノヲ云ヒ, 之ハ特ニ頭部ニ多シ, 稀ニハ胸骨前面ニモ生ズ。皮下出血表在性ナレバ初メ暗赤色乃至暗紫色ヲ呈スルコトアルモ, 深在性ナレバ着色明カナラズ, 時日ヲ經ルニ從ツテ血色素ノ變化ニヨリテ青色一綠色一黄色トナリテ褪色シ, 其際吸收ニ伴ウテ着色部ノ範圍増大ス。</p>

<p>⑥ 充血性發赤 Hyperaemische Rötung</p>	<p>① 急性化膿性炎 種々ノ表在性急性化膿症ニ於テハ該部ニ著明ノ發赤ヲ來スヲ常トス, 此際ニハ丹毒ト異リテ, 其境界瀰漫性ナルヲ常トス。本症ノ主ナルハ蜂窩織炎, 急性膿瘍, 急性化膿性淋巴管炎, 急性化膿性淋巴腺炎, 急性化膿性筋炎, 急性化膿性骨髓膜炎, 急性化膿性關節炎等ナリ。 b) 非化膿性急性炎 例ヘバ急性癩麻質斯, 單純性急性關節炎, 皮膚ノ毒蟲類咬刺傷ニテ瀰漫性ノ發赤ヲ來スコトアリ。 c) 丹毒 Erysipelas ノ發赤ハ最顯著ナルモノニシテ, 限界明瞭ナルヲ特異トス(但シ此際ニハ熱發等ノ症狀著明ナリ)。 d) 急性皮膚炎 Dermatitis acuta 各種ノ原因ニヨリテ來ル, 蜂窩織炎, 丹毒等ト鑑別ヲ要ス, 本症ニ於テハ痒痒アル小水疱ヲ多發ス。 e) 理化學的刺戟 火傷, 凍傷, 腐蝕, 日光線傷, X線傷, ラヂウム傷等ニテ皮膚ニ發赤ヲ來ス, 其度強キ時ハ水疱ヲ形成スルコトアリ, 初メハ發赤著明ナルモ次第ニ褪色シテ一時色素沈着ヲ殘ス(各項參照)。 f) 慢性疾患 結核性膿瘍, 膿腫, 惡性膿瘍等ガ自潰セントスルニ先立テテ該部ニ限局性發赤ヲ見ルコトアリ, 併シ種々ノ點ニ於テ急性症ト異ル。 g) 動脈瘤 Aneurysma, 粉瘤 Atherom, 惡性腫瘍 maligne Geschwülste ノ自潰前ニモ其表面ニ限局性發赤ヲ見ルコトアリ。</p>
<p>7) 血管ノ異常擴張 Abnorme Dilatation der Gefäße</p>	<p>a) 血管腫 Angiom 表在性ナルハ暗赤色乃至暗紫色ヲ呈シ, 限界明瞭ナルコト不明瞭ナルコトトアリ, 深在性ナルハ青色ヲ呈シ或ハ着色不明ナリ b) 靜脈擴張症 Venendilatation 下腿靜脈瘤, 精系靜脈瘤, 痔核, メドゥザ頭等ニ於テハ夫々特有ナル靜脈ノ擴張ヲ呈ス, 又肉腫ニ於テモ屬々皮下ニ靜脈ノ擴張ヲ認ム(但シ肉腫ニ於テハ血管怒張前者ノ如ク著シカラズ)。</p>
<p>⑧ 透色 Durchschimmernde Farbe</p>	<p>① 膿 Titer 急性膿瘍, 蜂窩織炎, 化膿性筋炎, 化膿性淋巴腺炎, 結核性膿瘍, 膿腫等ノ自潰前ニ黃色ノ膿ヲ透見スルコトアリ, 此ノ如キ場合ニハ化膿ノ診斷最モ容易ナリ。 b) 囊腫 Zyste 假囊腫 Ranula ガングリオン Ganglion, 唾液囊腫 Speicheldrüse 胞蟲囊腫 Echinokokkus, 陰囊水腫 Hydrocele 等著大ナル時ハ表面ヨリ淡青色 bläulich 見ユルコトアリ。 c) 皮膚腫瘍 皮膚ノ脂肪腫 Lipomガ著大ナル時ハ少シク黃色ニ見ユルコトアリ, 又淋巴管腫 Lymphangiomニ於テモ淡青色ニ見ユルコトモアリ。 d) 皮膚ノ黃色腫 Xanthom ニテハ黃色ニ見ユ。</p>
<p>9) 透光性 Transparenz</p>	<p>陰囊水腫 Hydrocele, 囊狀淋巴管腫 Lymphangioma cysticum, 腦脊髓膜ヘルニア Meningocele, 結核囊腫 Bursitis ノ著大ナル場合ニハ管狀腔診器ヲ之ニ當テテ明所ヲ覗クヤウニスル時ニ透光性アレバ鮮赤色ニ見ユ, 之レナケレバ暗黒色又ハ暗赤色ニ見ユ。本検査ハ暗室ニテ行ヘバ一層明カナリ。</p>

第二 身體表面ニ於ケル腫瘤及腫脹 Tumoren u.

Anschwellungen der Körperoberfläche

之ニハ種々ノモノアリ、即チ

- 1) 眞性腫瘤 Echte Geschwülste.
- 2) 囊腫 Zyste.
- 3) 炎症性腫脹 Entzündliche Anschwellungen.
 - a) 急性炎症 Akute Entzündungen.
 - b) 慢性炎症 Chronische Entzündungen.
- 4) 循環障礙 Zirkulationsstörungen.
 - a) 鬱血 Blutstauung.
 - b) 浮腫 Oedem.
 - c) 皮下出血 Subkutane Blutung.
- 5) 異物 Fremdkörper.
 - a) 固形異物 Feste Fremdkörper.
 - b) 氣腫 Emphysem.
- 6) 肥大及増殖 Hypertrophie u. Hyperplasie.
- 7) 骨折及脱臼 Fraktur u. Luxation.
- 8) ヘルニア Hernia.
- 9) 管狀臓器ノ擴張 Dilatation der röhrenförmiger Organe.
- 10) 先天性畸形 Angeborene Missbildungen.
- 11) 體腔内ニ於ケル滲出物 Exsudat in Körperhöhle.

茲ニハ以上ノ疾患中主トシテ腫瘍ヲ目標トシテノ診斷法ヲ述ブベシ。

患者姓名、男女、年齢、職業、診在年月日。

I. 既往症 Anamnese:

- 1) 發生時期 a) 急性ニ發生セルヤ (何日ヨリ發生セルカ)。
- b) 慢性ニ發生セルヤ、(先天性又ハ如何ナル時期ヨリ發生セルカヲ問診ス)。
- 2) 發生動機 例ヘバ外傷、潰瘍、炎症等ナカリシカ或ハ特殊ノ職業、習慣等ヲ注意ス。
- 3) 既往ノ症状 疼痛、出血、熱發等。
- 4) 經過 腫瘤發生後増大ノ有無及程度等。
- 5) 其他ノ疾患 結核、梅毒、淋疾其他ノ疾患

II. 局所の所見 Lokaler Befund:

a) 視診 Inspektion

- 1) 發生部位 Lokalisation.
- 2) 數 Zahl (單發或多發)。
- 3) 大サ及範圍 Grösse u. Ausbreitung.
- 4) 形狀 Form.
- 5) 表面 Oberfläche.
 - a) 表面ノ皮膚又ハ粘膜ノ状態。
 - b) 表面ニ潰瘍アレバ其ノ状態。

b) 觸診 Palpation (視診ノ所見ヲ確

カメ更ニ硬度、癒着等ヲ檢ス)。

- 1) 發生部位。
- 2) 數。
- 3) 大サ及範圍。
- 4) 形狀。
- 5) 表面。
 - a) 表面ノ皮膚又ハ粘膜トノ癒着。
 - b) 底部トノ關係。
- 6) 硬度 Konsistenz. 其他。

- c) 打診 Perkussion 及 d) 聽診 Auskultation ハ特別ノ場合ニ行フノミ。

III. 全身の所見 Allgemeiner Befund:

- 1) 所屬淋巴腺ノ轉移有無及其ノ状態、
- 2) 他臓器即チ肺、肝臓、骨、皮下等ノ轉移有無、
- 3) 全身状態即チ體格、榮養、惡液質、貧血、體溫、脈搏、呼吸、食慾、口渴、便通、糞便、尿等

IV. 補助診斷法 Hilfsdiagnostik:

夫々ノ疾患ニヨリテ異ナルガ、主要ナルハ

- 1) 試験的穿刺術 Probepunktion.
- 2) 試験的切開及組織的検査法 Probe-Exzision u. histologische Untersuchung.
- 3) 試験的開腹術 Probe-Laparotomie.
- 4) X線検査法 Röntgenuntersuchung.
- 5) 内部的視診法 Endoskopische Untersuchung (例ヘバ膀胱鏡検査法、食道鏡検査法、直腸鏡検査法、胃鏡検査法等)。
- 6) 消息子検査法 Sondenuntersuchung.
- 7) 治療ニヨル鑑別法、例ヘバ試験的驅微法又ハ消炎法等ヲ行ヒツツ其經過ヲ觀察ス。
- 8) 特殊検査法、例ヘバワッセルマン氏反應、「ツベルクリン反應・血液検査法等。
- 9) 所患臓器ノ機能検査法。其他。

次ニ腫瘤類ノ局所の所見ニ就キ重ナルモノヲ説明スレバ次ノ如シ

(一) 發生部位 Lokalisation

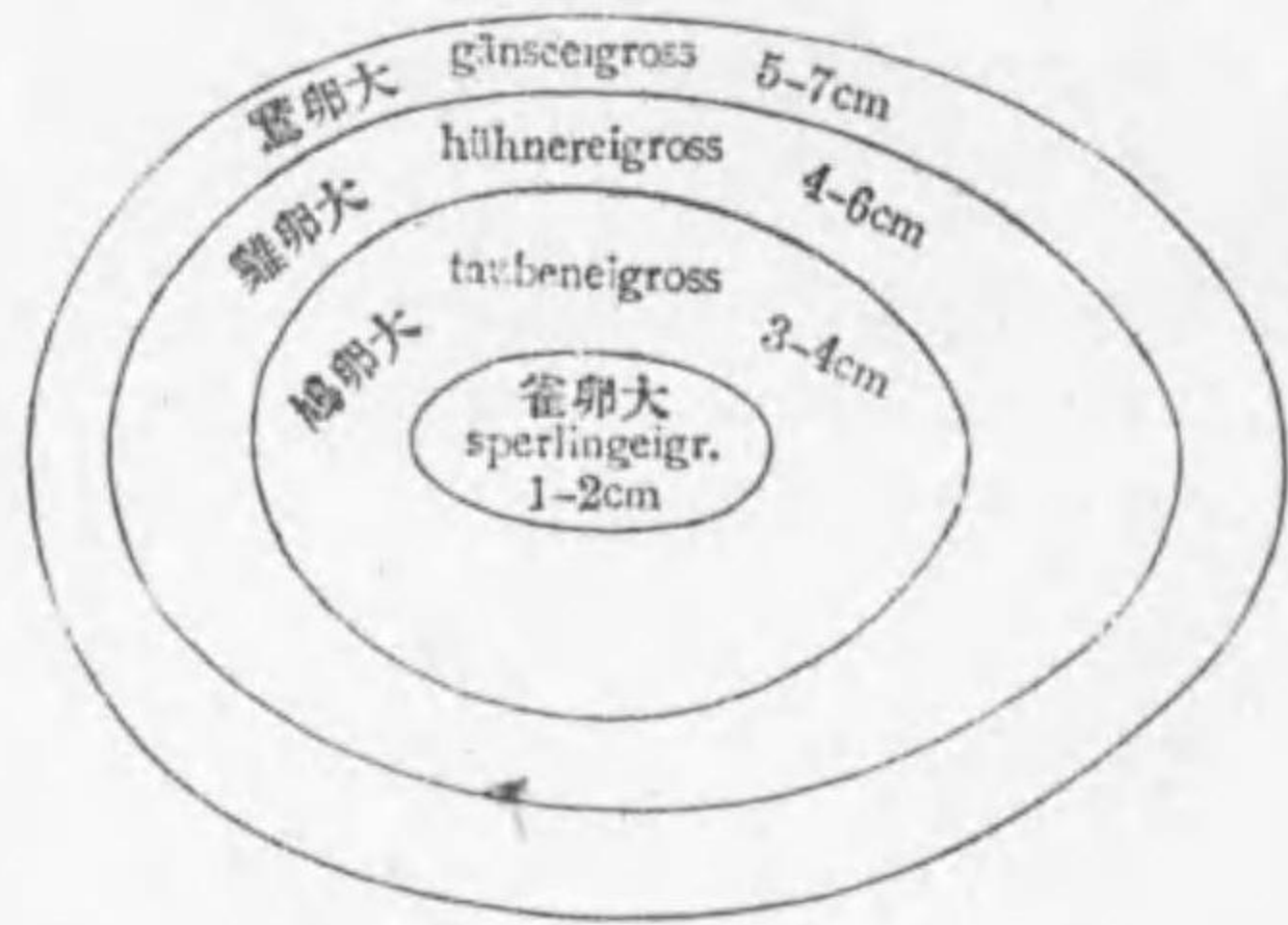
腫瘤發生部位ハ屢々診斷上重要ナルモノナリ、各腫瘤ハ夫々特異ノ發生部位ヲ有ス、例ヘバ痛腫ハ皮膚、粘膜、内臓器ニ發生スルモ、骨、筋肉ニハ初發セズ、反之骨腫、軟骨腫ハ骨ニ關係アルヲ常トス。又粉瘤ト皮膚様囊腫ハ相酷似セルモノナレドモ、皮膚様囊腫ハ一定ノ部位ニ限リ發生シ、粉瘤ハ身體各所ノ皮膚ニ發生ス、併シ足趾、手掌ニハ發生セズ、但シ是等ノ場所ニハ外傷性皮膚囊腫ヲ發生スルコトアリ(詳細ハ各論参照)。

腫瘤ノ發生部位ヲ記述スルニハ通常解剖的部位ヲ以テス、例ヘバ右顳部ノ中央又ハ上部、左側頸部ノ中央、迴盲部等ノ如シ。又場合ニヨリテハ一定部位ヨリノ距離ニヨリテ記述ス。例ヘバ「左背部ニ腫瘤アリテ其内縁ハ正中線ヨリ約二指横徑或ハ3cm外方ニアリ、外縁ハ後腋高線ニ相當シ、上縁ハ肩胛骨下隅ヨリ約一横指下方ニテ、下縁ハ第二腰椎棘狀突起ノ高サニアル」等ノ如シ。此記述ハ同時ニ腫瘤ノ範圍ヲ現ハスニモ用キラル。

以上發生部位ハ大體視診ニ於テ定メラルルモ、觸診ニヨリテ更ニ之ヲ確實ニスルヲ要ス。又觸診ニ際シテハ皮膚、筋肉、骨、内臓器等ニ關係アリヤ否ヤヲ檢スベシ。

腫瘍類ノ大サヲ表示スルニハ微小, 小, 稍々大, 中等大, 大, 巨大等ト云フコトモアレドモ, 次ノ表示ヲ可トス。

第 一 圖



a) 尺度 Bandmass ニ
ヨル法ハ特ニ大ナル
モノニミ用キラル。
此際ニハ通常長
徑 Längsachse 及横
徑 Querachse ヲ測定
スルモ, 巨大ナルモ
ニ於テハ其高サ
Höhe ヲモ測定スル
コトアリ。

二 大 小 及 範 圍 Grösse u. Ausbreitung

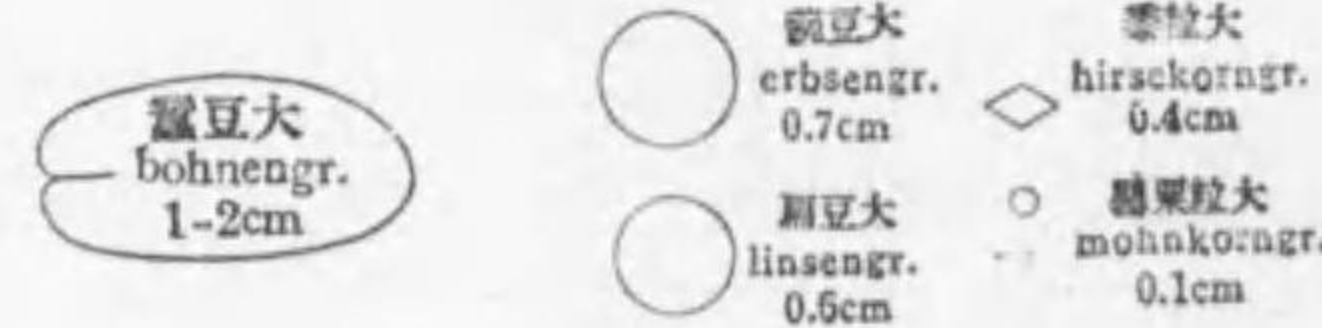
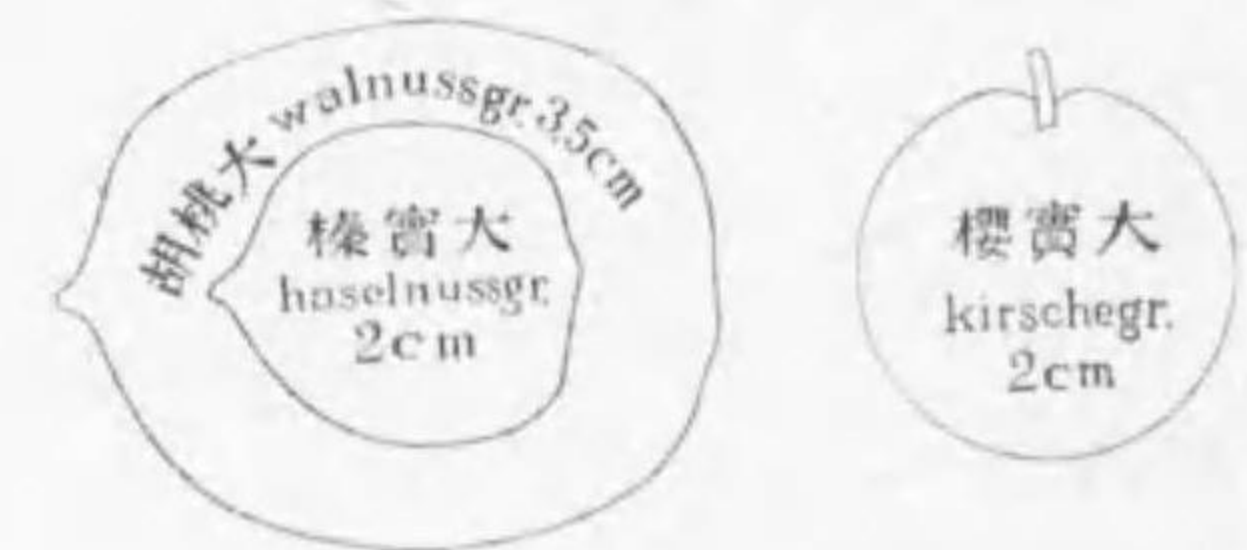
b) 目算 Augenmass
ニヨル法ハ最も多ク
用キラル, 之ヲ表示
スルニハ成ルベク類
似物體ノ名稱ヲ以テ
ス, 即チ扁平ナルモ
ノハ扁平物體ヲ以テ
比較シ, 圓形ナル腫
瘍ハ成ルベク圓形ノ
物體ヲ以テス。

次ニ常用ノ名稱ヲ舉
グレバ

點狀 punktförmig,
帽針頭大 nadelkopfgross, 粟粟大 mohn-

korngross, 黍粒大 hirsekorngr., 粟粒大 milliargross, 麻質大 haselnussgr., 米粒大 reiskorngr., 小豆大 azukigr. (kleine rote Bohne), 豌豆大 erbsengr., 扁豆大 linsengr., 櫻實(櫻桃)大 kirschgr., 胡桃大 walnussgr., 蜜柑大 mikangr. (Orange ハ正シク當ラズ), 林檎大 apfelgr., 夏蜜柑大 natumikangr., 甜瓜大 makuwaurigr. (Melone ハ正シク當ラズ), 水瓜大 suikwagross (Wassermelone), 雀卵大 sperlingeigr., 鳩卵大 taubeneigr., 雞卵大 hühneigr., 鴨卵大 enteneigr., 鶩卵大 gänseeigr., 小指頭大 kleinfingerspitzgr., 示指頭大 zeigefingerspitzgr., 拇指頭大 daumenspitzgr., 拇指大 daumengr., 小兒手拳大 kindesfaustgr., 手拳大(大人) faustgr., 手掌大(大人) handtellergross, 小兒頭大 kindeskopfgross, 大人頭大 manneskopfgross, 軀幹大 rumpfgross, 等。

一錢銅貨大 Isen kupfermünzengross, 五錢白銅大 5cen nickelmünzengross, 十錢銀貨大 10 sen silbermünzengross, 五十錢銀貨大 50 sen silbermünzengross 等, 其他種々アルモノ大體ニ於テ普通見ラル物體ヲ以テ比較シ, 珍奇ノ物體ヲ以テ代表セザルヲ當トス。



之ニ a) 限局性 zirkumskript 及 b) 瀰漫性 diffus トヲ分ツ, 此區別ハ視診ニ於テモ明カナルガ, 觸診ニヨル時ハ一層確實ナリ。

三 限 界 Begrenzung

- 一般ニ i) 眞性腫瘍ハ限局性ナルガ, 血管腫, 淋巴管腫, 種ニハ脂肪腫ガ瀰漫性ナルコトアリ, 又癌腫ニテ滲潤性成長著シキ場合ニハ瀰漫性ナリ。
 - ii) 囊腫ハ限局性ナルヲ常トスルモ, 深部ノ軟性囊腫ニ於テハ限界不明ナルコトアリ。
 - iii) 炎症性腫瘍ハ瀰漫性ナルコト多キモ, 結核, 膿腫, 「アクチノミコーゼ」ガ時トシテ限局性ナルコトアリ, 又「ボトリオミコーゼ」ハ每常限局性ナリ。
 - iv) 急性炎症ハ瀰漫性ナルヲ常トスルモ, 膿瘍ハ限局性ナルコトアリ。
 - v) 鬱血, 浮腫, 皮下出血, 氣腫, 増殖ハ瀰漫性ナルヲ常トス。
 - vi) 皮下固形異物, 骨折端, 脫臼骨頭, 管狀臓器ノ擴張, 先天性畸形ハ限局性ナリ。
- 一般ニ腫瘍ト云ヘバ限界不明瞭ナルモノヲ意味シ, 腫脹ト云ヘバ限界明瞭ナルモノト解釋セラル。

腫瘍ノ形狀ハ診斷上必要ニシテ或者ハ其特異ナル形狀ノミニヨリテ容易ニ診斷セラルルコトアリ, 尙此形狀ハ視診ニテ明カナルコトモアレドモ, 深在性ノモノハ觸診ニヨラザレバ明カナラザルコトアリ, 次ニ主ナル形狀ノ種類ヲ舉グレバ

第 二 圖

四 形 狀 Form

- 1) 全ク扁平ナル腫脹 ganz flache Anschwellung
- 2) 著明ナル瀰漫性腫脹 deutliche diffuse Anschwellung
- 3) 半球形腫脹 halbkuglige Anschwellung



炎症性腫脹, 鬱血, 浮腫, 皮下出血, 氣腫, 組織又ハ臓器ノ増殖肥大等ニ見ラル, 又深部ニ於ケル腫瘍, 囊腫ニ於テハ表面ニ於テハ扁平腫脹ノ如ク思ハルルコトアリ

同左ノ腫脹著明ナル場合ニ見ラル

皮下ノ各種腫瘍, 囊腫, 膿瘍, 淋巴腺炎, 粘液囊炎, 組織内異物, 脫臼骨頭, ヘルニア, 動脈瘤等ニ認メラル

(a. 縦 断 面 的 形 状)

- 4) 球形ノ腫瘍 kugliger Tumor
- 5) 不正形腫瘍 unregelmässiger Tumor
- 6) 結節狀腫瘍 knotiger Tumor



略々(3)ト同様

種々ノ腫瘍, 先天性畸形, 淋巴腺炎等ニ見ラル

皮膚ニ於ケル各種ノ腫瘍等ニ見ラル

- 7) 花壇狀腫脹 beetartige Anschwellung
- 3) 有莖腫瘍或ポリプ狀腫瘍 gestielter od. polypöser Tumor
- 9) 廣底ヲ有スル腫瘍 Tumor mit breiten Basis



癌腫, 扁平コンヂローム」等ニ認メラル



皮膚又ハ粘膜ノ良性腫脹, 増殖, 囊腫, 「ボトリオミコーゼ」等ニ見ラル



- 10) 乳嘴狀腫瘍 papillöser Tumor



乳嘴腫, 尖圭コンヂローム」ニ特有ナリ

- 11) 雞冠狀腫瘍 hahnenkammartiger Tumor



乳嘴腫ニ特有ナリ 稀ニ癌腫ニモ見ラル

- 12) 覆盆子狀腫瘍 maulbeerartiger Tumor



乳嘴腫, 骨膜, 血管腫ニ見ラル

形状 (續)

- 13) 花椰菜狀腫瘍 blumenkohlartiger Tumor



乳嘴腫, 癌腫ニ見ラル

- 14) 絨毛狀腫瘍 zottenartiger Tumor



膀胱, 腎盂ノ乳嘴腫ニ特有ナリ

- 15) 角狀腫瘍 hornartiger Tumor



皮角ニ特有ナリ

- 16) 蕪花狀腫瘍 aufgeworfener Tumor



癌腫, 肉腫ノ自潰セル場合ニ見ラル

- 17) 潰瘍性腫瘍 ulzeröser Tumor



癌腫ニ認メラル

- 18) 其他 種々ノ形状アリ 各條項ヲ参照スベシ

b. 平面的形状

- 1) 圓形 rundlich
- 2) 卵圓形 oval
- 3) 橢圓形 elipsoid
- 4) 紡錘形 spindelförmig
- 5) 半月形 halbmondförmig
- 6) 菱形 rhombisch
- 7) 四角形 viereckig
- 8) 三角形 dreieckig
- 9) 梨子形 birnförmig
- 10) 瓢形 kurbisförmig
- 11) 腎臟形 nierenförmig
- 12) 心臟形 herzförmig
- 13) 不正形 unregelmässig
- 14) 地圖狀 landkartenartig
- 15) 蔓狀 rankenartig
- 16) 其他種々ノ形状アリ

五. 表面 Oberfläche

之レニ種々アルガ其主ナルハ 1) 扁平 platt
 2) 不同凹凸 unregelmässige Unebenheit 之ニ輕度, 稍々著明, 著明トヲ分ツ
 3) 顆粒狀凹凸 körnige Unebenheit 之ハ主トシテ潰瘍面ニ認メララル微小凹凸ナリ。
 4) 結節狀凹凸 knotige Unebenheit 小結節狀凹凸ハ骨腫ニ特有ニシテ, 粗大結節狀凹凸ハ軟骨腫ニ特異ナリ。
 5) 磊塊狀凹凸 knollige Unebenheit 多發性淋巴腺炎ノ集簇セルモノ等ニ認メラル。
 6) 分葉狀凹凸 lappige Unebenheit 脂肪腫, 實質性甲状腺腫ニ特有ナリ。
 7) 乳嘴狀凹凸 papillöse Unebenheit 乳嘴腫ニ特有ナル粗裂又ハ繊細ノ凹凸ヲ云フ。
 8) 有溝狀 mit Furche 大ナル腫瘍中ニ溝狀ノ陷凹アルヲ云フ。
 (表面ノ異常變色ニ就キテハ第 5 頁ノ條項參照)

六. 硬度 Konsistenz (a. 検査法)

腫脹及腫瘍ニ於テハ硬度ヲ検査スルコト必要ニシテ, 疾患ニヨリテハ特有ノ硬度ノミニヨリテ診断ヲ下シ得ルコトアリ, 併シ硬度ノ決定ニハ大ナル熟練ヲ要シ, 不熟練者ノ認メタル硬度ノ反ツテ診断誤謬ノ基トナルコトアリ。尙硬度ノ検査法ニ就キテ注意スベキコトハ
 イ) 示指ヲ以テ輕ク腫瘍ノ各所ヲ壓診シ硬度ヲ診査ス, 此際同時ニ表面ノ状態ヲモ注意スベシ。
 ロ) 小腫瘍ニ於テハ示指及拇指ノ間ニ挟ミテ其硬度ヲ檢ス。
 ハ) 深部ノ腫瘍ニ於テハ並列セル手指ノ腹部ヲ表面ノ皮膚ニ當テ之ヲ下層ニ對シテ推移シツツ其硬度ヲ檢ス。
 ニ) 壓診ニ際シテハ通常強力ヲ要セズ, 特ニ有痛性腫瘍ニ於テハ溢リニ強壓ヲ加フル時ハ患者ニ苦痛ヲ與フルノミナラズ, 患者診察ヲ忌ミ, 反ツテ検査ヲ充分ニシ難キコトアリ, 併シ無痛性腫瘍ニ於テハ輕キ壓診後更ニ強壓診法ヲ行フコトアリ, 例ヘバ粘液囊炎, 腱鞘炎等ニ於テハ之ニヨリテ米粒體ヲ觸知シ, 脊椎ヘルニア, 皮膚様囊腫ニ於テハ強壓ヲ加フルニ及ンデ其基底ニ骨缺損ヲ觸知スルコトアリ。
 ホ) 壓診ハ一個所ニ止マラズ數ヶ所ニ行フベシ, 併シ無意義ニ壓診ヲ反復スルハ決シテ患者ノ感謝スル所ニハアラズ。
 ヘ) 腫瘍ノ壓診ニ際シテハ主訴トセル腫瘍ノミナラズ, 其周圍ノ壓診ヲモ忘ルベカラズ, 之ニヨリテ周圍ノ滲潤, 骨變化ノ有無ヲ檢スベシ。

Cindy Lorenz

硬度ノ主ナル種類ヲ述ブレバ次ノ如シ。

1) 浮腫狀 oedematös 浮腫 Oedem, 炎症 Entzündung (急性及慢性) 等ニ際シテ認メラルルモノニシテ指壓ニヨリテ一時壓痕ヲ留ム, 但シ粘液水腫 Myxoedem ハ其外觀浮腫ニ類スルモ指壓ニヨリテ壓痕ヲ遺サズ。

2) 軟 weich 之ハ種々ノ軟性腫瘍, 囊腫, 炎症等ニ於テ認メラルルモノニシテ, 之ニ i) 甚ダ軟, ii) 稍々軟, iii) 弾力性軟等ヲ區別ス, 又軟性ニシテ (イ) 軟泥様, (ロ) 波動性, (ハ) 壓縮性等ヲ兼メルコトアリ。

3) 硬靱 derb 各種腫瘍, 淋巴腺炎等ニ認メラルルコトアリ, 之ニモ甚ダ硬靱, 稍々硬靱, 弾力性硬靱, 硬泥様硬等ヲ區別スルコトアリ。

4) 軟骨様硬 knorpelhart 軟骨腫, 淋巴腺結核ノ石灰沈着著明ナルモノ等ニ認メラル。

5) 骨様硬 knochenhart 骨腫, 石灰沈着高度ナル淋巴腺結核, 化骨甚ダシキ肉腫, 骨増殖等ニ認メラル。

6) 石様硬度 steinhart 全部石灰化セル淋巴腺結核, 痛風結節等ニ認メラル。

7) 鐵様硬 eisenhart 最も固キ硬度ヲ云フ。

8) 壓縮性 kompressibel 最も特有ナルハ血管腫 Angiom・淋巴管腫 Lymphangiom ナリ, 其他痔核 Haemorrhoid, 靜脈瘤 Varix, 精系靜脈瘤 Varicocele, 動脈瘤 Aneurysma, 腦脊髄ヘルニア Meningomyelocele, 腦ヘルニア Hirnbruch, 交通性陰囊水腫 Hydrocele communicans 等壓縮性ヲ有ス。

以上ノ疾患ニ於テハ指ノ壓迫ニヨリテ容易ニ容積ヲ縮小スルモ, 指壓ヲ去レバ次第ニ速ニ原大ニ復舊スルヲ特異トス。尙壓縮性検査ノ際ニハ壓縮後腫瘍内或ハ実部ニ於ケル硬結, 骨缺損或ハ増殖等ノ有無ヲ檢スルコト必要ナリ。

9) 整復性 reponibel 「ヘルニア」ニ於ケル必要ナル症状ナリ。

之ハ壓縮性ニ類スルモノナレドモ, 壓縮性ハ内容液體ナル場合ニ認メラルルモノニシテ容積ノ減少並ニ出現何レモ漸進的ナリ, 反之整復性ノモノハ「ヘルニア」内容ニ腸管, 網膜等存スル場合ニ認メラルルモノニシテ之ヲ「ヘルニア」門ニ向ツテ壓迫還納スルニ, 初メ徐徐ニ縮小スルガ如キモ最後ニ頓發的ニ縮小シ出現ノ初メモ亦頓發的ナリ, 又還納法良シキヲ得ザレバ容易ニ還納セズ, 壓縮性ノモノハ毎常壓迫ニヨリテ縮小ス。

10) 波動 Fluktuation 之ハ種々ノ囊腫, 軟化性腫瘍, 膿瘍, 關節又ハ腹腔内ノ滲出物等ニ際シテ認メラルルモノニシテ, 各疾患ノ診斷上必要ナルモノナリ。

波動ノ有無ヲ檢スルニハ一指ヲ腫瘍ノ上ニ當テテ一個所ニ固定シ, 他手ノ指ヲ腫瘍ノ一部ニ於テ稍々衝動性 stoßend ニ壓シ, 其壓迫ガ固定手指ニ感ズルヤ否ヤニヨリテ波動ノ有無ヲ定ム, 尙操作ハ腫瘍ノ一方向ノミニ行ハズシテニ三異ナル方向ニ檢スルヲ可トス, 例ヘバ筋肉ハ其横軸ニ於テハ波動アルモ, 縦軸ニハ之ナシ。尙波

D. 硬 度 ノ 種 類

動検査ニ注意スベキハ

i) 波動ノ強弱ハ内容(漿液性, 粘液性, 膿性, 血性等)ニ關スルコト著明ナラザルモ其緊張 Spannung 著シキ場合ニハ波動不明ナルコトアリ, 之ハ特ニ囊腫ニ認メラルルコトアリ。

ii) 壁ノ厚サハ波動ニ對シテ多少ノ關係アルコトアリ, 即チ壁甚ダ厚キ時ハ波動不明ナルコトアリ。

iii) 腫瘍ガ甚ダ深在性ナル場合ニハ波動ノ證明屢々困難ナリ, 特ニ炎症性ノモノハ其表面ニ於ケル滲潤著シク, 且又疼痛ヲ訴フルガ爲ニ波動ノ觸知困難ナルコトアリ。

震動 Undulation 腹水 Ascites ノ著明ナル場合, 漿液性内容ノ多量ナル卵巣囊腫ニ於テ認メラルルコトアリ, 即チ手指ヲ以テ短銳ニ加壓スルニ該部ニ波狀ノ震動(ふるふる wellend)ヲ生ズ

11) 假性波動 Pseudofluktuation 甚ダシク弾力性軟ノ腫瘍即チ軟性脂肪腫, 粘液腫, 結核性肉芽腫, 膿腫ニ於テ之ヲ認ムルコトアリ。

眞性波動ト假性波動トノ區別ハ屢々困難ナルガ, 後者ニ於テハ抵抗比較的強ク, 指壓ヲ加フルモ陷凹少ナキコトニヨリテ區別セラル, 又其一側ノ壓迫スレバ他方ニ隆起シ, 手ヲ放テバ速ニ舊位ニ復ス。

11) 緊滿彈性性 prall-elastisch-gespannt 囊腫ニテ内容著シク充滿シ, 囊壁ノ緊張著シキ場合ニハ波動ヲ證明シ難ク, 不注意ノ検査ニテハ硬性腫瘍ノ如ク思ハルルモ注意シテ検査スレバ波動ヲ認ムルコトアリ, 又被膜内ノ緊張セル軟性腫瘍ニ於テモ比較的硬ク觸ルルコトアリ。

13) 軟泥様 teigig 之ハ粉瘤 Atherom・皮膚様囊腫 Dermoidzyste ニ特有ナルモノナリ。比較的軟性ノ腫瘍ニシテ弾力性ナク, 之ヲ壓スルニ陷凹ヲ生ジ暫時壓痕ヲ留ム, 併シ囊腫ニ於ケル成形性ト異ナリテ容易ニ舊形ニ復ス。尙硬度ノ程度ニヨリテ軟泥様軟 teigig weich, 軟泥様硬 teigig derb フ區別スルコトアリ。

14) 成形性 Plasizität 腸管内ノ蕈瘤 Kottumor ニ於テ認メラルルモノナリ, 之ハ屢々腹部腫瘍ト誤ラルルガ, 弾力性ナク, 壓ニヨリテ形狀ヲ變ズ, 即チ指壓ニヨリ或ハ兩指間ニ押壓スル時ハ該部ニ陷凹ヲ生ズ。之レヲ捏泥狀軟 knethar weich トモ云フ。

15) 羊皮紙様音 Pergamentknittern 之ハ骨囊腫, 骨髓性肉腫等ニヨリテ骨皮質ガ内部ヨリ次第ニ壓出膨隆セラレ, 次第ニ骨質菲薄トナリタル爲ニ生ズルモノナリ。即チ該部ヲ手指ニテ壓スレバ急突ニ陷凹スルモ, 手指ヲ放テバ急突ニ舊狀ニ復シ, 其際一種ノべこべこ狀ノ音ヲ感ジ, 其狀恰カモ羊皮紙ヲ張りテ同様ノ操作ヲ行フ場合ニ類ス。

16) 捻髪音 knisterndes Geräusch 皮下氣腫 subkutanes Emphysem アル際ニハ該腫脹部ヲ壓迫スルニ捻髪スルガ如キ音ヲ發ス, 之レ壓迫ニヨリテ組織内ノ氣泡ガ

硬 度 (續)

他ニ運竄スルニヨリテ生ズルモノナリ。

17) 呻吟音或軋響音 **Krepitation** 之ハ種々ノ場合ニ來ル。

i) 骨折 **Fraktur** ニ於テハ硬性呻吟音ヲ呈シ、其際疼痛ヲ訴フ。

ii) 骨端線離解 **Epiphysentrennung** 及軟骨骨折 **Knorpelfraktur** ハ軟性呻吟音ヲ發ス。

iii) 畸形性關節炎 **Arthritis deformans**、慢性關節癱瘓 **Arthritis rheumatica chronica** ニ於テハ關節面ノ變化ニヨリテ之ヲ動かス際ニ一種ノ爆音的軋響音 **knackende Krepitation** (ばちばち狀)ヲ發スルコトアリ。

iv) 關節結核 **Gelenktuberkulose** ニ際シテ骨頭又ハ髌白ノ破潰又ハ析出物ノ沈着著明ナル時ハ關節ノ運動ニ際シテ稍々軟性ノ軋響音ヲ發スルコトアリ

v) 軋響性腱鞘炎 **Tendovaginitis krepitans** 手腕關節背側又ハ手指伸屈時又ハ足關節附近ノ腱鞘ニ慢性炎症アリテ腱鞘ノ不同肥厚又ハ纖維素沈着著明ナル時ハ腱ノ運動ニ際シテ軟カキ一種ノ軋響音(ざらざら狀)ヲ發スルコトアリ。

vi) 米粒小體 **Reiskörperchen**、粘液囊、腱鞘、時トシテ關節ノ慢性炎症ニ際シテ纖維素析出ノ結果米粒體ヲ生ジ、甚ダシキハ之ニヨリテ腔内ヲ充タスコトアリ、而シテ滲出液少ナキ時ハ運動時又ハ壓觸時ニ特有ナル **掬雪樣感** *schneeballen-knirschendes Gefühl* (ぎしぎし狀)ヲ發スルコトアリ。

vii) 血腫 **Haematom** アリテ血液半バ凝固シ流動血液中ニ纖維素ノ凝塊ヲ生ズル時ハ前者ヨリモ一層軟カキ掬雪狀感ヲ發スルコトアリ。

(七) 疼痛 **Schmerz**

i) 眞性腫瘍 **echte Geschwülste** ニハ疼痛ナキヲ常トスルモ只神經纖維腫 **Neurofibrom**・神經鞘腫 **Neurinom** ニ於テハ神經ノ壓迫ニヨリテ疼痛アリ。其他時トシテハ癌腫及肉腫ニ於テモ疼痛アルコトアリ。

ii) 囊腫 **Zyste** ニハ **Schmerz** ナキヲ常トスルモ、化膿ノ併發セル時ハ疼痛ヲ發スルコトアリ。

iii) 急性炎症性疾患ニ於テハ疼痛著明ナルコト多キモ、場合ニヨリテ多少ノ差違アリ。

iv) 慢性炎症ニ於テハ疼痛ナキヲ常トスルモ、發生部位其他ニヨリテハ多少ノ疼痛ヲ發スルコトアリ、是等ノ詳論ハ各論ニ譲ル。

(八) 熱 **Fieber**

a) 局所性熱 **lokales Fieber** 表在性ノ急性炎症性腫脹ニ於テハ局所ニ熱感アルモ、腫瘍及囊腫ニハ熱感ナク、只化膿ノ併發セル場合ニ之レアルノミ。

b) 全身の熱發 **allgemeine Fiebersteigerung**。肉腫及癌腫ノ末期ニ於テハ其腫瘍ノ壞死組織ノ吸收ニヨリテ熱發アルコトアルモ、ソノ他ノ腫瘍ニ熱發ナシ。囊腫ニハ化膿ノ併發セル場合ニハ熱發アルノミ。急性炎症性腫脹ニハ熱發アルヲ常トスルモ慢性炎症性腫脹ニハソノ場合ニヨリテ異なる。

第二篇 外科 診 断 學 總 論

I. 創傷ノ種類及其鑑別 *Arten der Wunde u. ihrer Differenzierung*

	原因	創形及鑑別	疼痛	出血	其他	傳染
1) 切創 Schnittwunde	刀、硝子、ブリキ等ノ銳利ナル邊緣ニヨリテ切ラレタル爲メ	創形細長直線狀ヲナシ創底淺ク、創縁平滑ナリ、創創ト區別スベシ	比較的少シ。	比較的多少シ。	皮膚皺襞ヲ横切ル時ハ哆開大ナリ。	比較的少シ。
2) 刺創 Stichwunde	鉛、針、釘、竹、木等ノ尖端ニテ刺サレタル爲メ生ズ	創口小ニシテ創道深シ、上記ノ創狀ハ鈍創ニ類スルモ鈍創ト異ナリテ創口ノ附近ニ變化ナシ	比較的少シ。	少シ。(併シ深部ニテ大血管傷ツケラレレバ出血多量)。	兇器ノ先端ニテ刺ルコトアリ、又鼻道内ヲ遊走スルコトアリ。	時トシテ傳染アリ。
3) 挫創 Quetschwunde	打撲、衝突、墜落、投石等種々ノ鈍力ノ作用ニヨル	創形及創縁不規則、創底淺ク、腫々皮縁ノ捲縮、壞疽等ヲ見ル、裂創ト鑑別ヲ要ス。	時トシテ一時創傷麻痺アリ	少シ。	腫々附近ニ皮下溢血或ハ骨折ヲ伴フ	腫々有リ。
4) 割創 Hiebwunde	鈍力ガ頭部、膝蓋等底部ニ固キ骨質アル所ニ垂直ニ作用シタル爲メ生ズ。	創形切創ノ如ク直線狀ナルモ次ノ區別アリ i) 創縁全ク平滑ナラズシテ多少ノ出入アリ ii) 創底又ハ附近ニ溢血ヲ伴フコトアリ	比較的少シ。	少シ。	時トシテ骨折ヲ伴フ。	時トシテ有リ。
5) 裂創 Risswunde	i) 頸割ナル鈍力ニヨリテ身體表面ノ牽引又ハ伸張ニヨリ、 ii) 器械類又ハ毛髮等ニヨリ毛髮又ハ陰囊ガ甚ダシク牽引セラレ iii) 瓦斯類ノ爆發(爆裂創 Explosionswunde)、 iv) 鎌いたち強風中顔倒ノ際空氣ノ陰壓作用等ニヨル)。	創形及創縁不正、創底淺キコト多キモ、時トシテ深シ、時トシテ創縁ノ捲縮アルモ壞疽ナン挫創トノ鑑別ハイ) 原因ロ) 皮下溢血ナキコトハ) 創縁ノ壞疽ナキコトニ) 創傷麻痺ナシ	稍著明	比較的少シ。	特異ナルツ割皮創 Skalpie-rungswunde (皮膚ガ底部ヨリ廣ク剝離セララルモノ)ト云フ。	比較的少シ。
6) 搔創 Kratzwunde	動物又ハ人間ノ搔爬ニヨル。	a) 輕度ナルハ僅ニ線狀ノ痕跡ヲ殘ス(腫々二三條平行)(搔傷) b) 重症ナル時ハ裂創ニ似タル不規則ノ組織缺損創ヲ生ズルコトアリ。	稍著明	稍多シ	創傷多發ナルコトアリ	腫々有、時トシテ破傷風ヲ起ス
7) 咬創 Bisswunde	動物又ハ人間ノ咬嚼ニヨル。	a) 輕度ナルハ其跡ニ僅ニ齒痕ヲ留メ或ハ皮下溢血アリ、 b) 重キハ不規則ノ裂創ヲ作り、肢節ニ於テハ咬斷セララルコトアリ。	稍著明	稍多シ	創傷多發ナルコトアリ	傳染多ク獸類ニヨリテハ鼠咬症、狂犬病ヲ起スコト有リ

(續)	原因	創形及鑑別	疼痛	出血	其他	傳染
8) 縛創 Schnürwunde	繩、紐類ノ緊縛強キニ因ル。頸部、四肢ニ多シ。	輕キハ僅ニ溝狀ノ痕跡ヲ留メ、重キハ該部ノ皮膚ヲ破リテ溝狀ノ創ヲ作ル。	可ナリ著明ナリ。	殆ンド無シ。	木樁ニ鬱血著明。	時トシテ有リ。
9) 轢過創 Ueberfahrungs-wunde	汽車、電車、自動車、荷車等ノ轢過ニヨル。之レニa)車輪ノモノノ轢過ニヨルモノトシ、b)其際顛倒、抛擲ニヨリ他ノ固キ物ニ衝當シタル爲ニ生ズル挫傷トノ二種アリ。	輕キハ僅ニ其跡ニ皮下溢血ノミヲ認メ(挫傷)、重キハ挫創ヲ生ジ、甚ダシキハ四肢、頸部ノ斷裂、身體ノ粉碎ヲ來スコトアリ。又身體各所ニ多數ノ損傷ヲ來スコト多シ。	比較的著シカラズ。	少量、併シ損傷部位ニヨリテハ出血多量ナルコトアリ。	屢々骨折又ハ内臓ノ破裂ヲ有リ。	時トシテ有リ。
10) 機械創 Maschinen-wunde	器械ノ種類ニヨリテ異ナル、比較的多数ノ迴轉器ノ調革ニヨルモノナリ。	器械ノ種類ニヨリテ挫創、裂創、剥皮創、切斷創、刺創等ヲ生ズ、甚ダシキハ身體ノ一部挫滅セラル。	比較的少シ。	比較的少シ。	骨折、内臓破裂ヲ伴フコトアリ。	比較的少シ。
11) 銃創 Schusswunde (銃彈ノ種類、射撃距離等ニヨリテ異ナル、詳細ハ外科總論參照)	a) 貫通銃創 Durchschuss b) 盲管銃創 Blindschuss c) 擦過銃創 Streifschuss d) 周匝銃創 Konturschuss e) 反跳銃創 Irrgeschoss f) 切斷銃創 Amputations-schuss	之レニ i) 射入口、ii) 射出口、c) 射道ヲ區別ス。遠距離ニヨリテハ射入口ハ射出口ヨリ大ナレドモ、近距離ニテハ射入口ノ方大ナリ。射入口ノ周圍ハ屢々青黑色ニ着色シ或ハ火傷ヲ伴フコトアリ、又最近距離ノ射入口或ハ爆裂作用強キトキハ甚ダシキ組織ノ破潰ヲ見ルコトアリ、射道ハ射入方向及體位ニヨリ種々異ナル状態ヲ示スコトアリ。 銃彈ノ貫通力弱キトキハ射入口ノミアリテ射出口ナク、銃彈體內ニ殘留スルコトアリ(留彈)。 銃彈體表ヲ擦過シテ溝狀ノ長創ヲ作ルコトアリ。 貫通力弱キ銃彈ノ底部ニ固キ骨質アル所、例ハバ頭蓋骨、肋骨ニ中リタルトキハ骨ノ上ヲ滑走シテ曲線狀ノ射道ヲ作ルコトアリ。 銃彈固キ物體ニ中リテ反跳シテ人體ニ中リ挫創ヲ作ルコトアリ。 手指ニ於テハ銃彈ニヨリテ射斷セラルルコトアリ。	一般ニ輕程度、併シ度ナリ、但シ神經ヲ傷ツケタル場合ニハ此限リニアラズ。	一般ニ少シ、併シ大血管ヲ傷ツケタル場合ニハ此限リニアラズ。	骨折、内臓破裂ヲ伴フコトアリ。	一般ニ少シ、併シ異物ト共ニ入ルトキハ傳染ヲ來スコトアリ。

(續)	原因	創形及鑑別	疼痛	出血	其他	傳染	
11) 彈片創 Sprenggeschoss-wunde od. Schlappnellen-wunde (種々ノ砲彈・爆裂彈・榴散彈・瓦斯容器爆裂等ノ破片ニヨル、爆裂力・距離・彈片ノ大小等ニヨリテ異ナル)	a) 彈片挫創 Quetschwunde b) 彈片貫通創 penetrierte Wunde (稀) c) 彈片盲管創 Blindwunde d) 彈片爆發創 Disseminationswunde e) 彈片挫斷創 Amputations-wunde	最も輕キハ單純ノ挫傷ニ留マリ、中等度ナルハ種々ノ挫創ヲ生ジ小彈片屢々創内ニ殘留ス、最も高度ナルハ身體甚ダシク挫滅セラル。 彈片入口、彈片出口及彈道ヲ分ツ、此出入口ハ不規則ナル形状ヲ有ス。 屢々認メラル、彈片存在部ヲ彈室ト稱シ、空洞ヲ形成シ、其中ニ屢々凝血・衣片、異物等アリ、特ニ傳染ヲ起シ易シ。 近距離ノ小爆裂ニ於テ見ラルルコトアリ、無數ノ微小破片ガ皮膚ヲ損傷シ、一部創面ニ沈着シ、一部ハ脱落シ、屢々該部ニ火傷ヲ伴フ。 強力ノ彈片ニアリテハ肢節切斷セラレ慘憺タル狀ヲ呈スルコトアリ。	比較的著明ナリ、シ、併シ骨折、内臓損傷ヲ來シ易シ。	比較的少シ。	時トシテ損傷部位ニ創面ニ一ニヨリテハ多少ノアリ。	時トシテ損傷部位ニ創面ニ一ニヨリテハ多少ノアリ。	最モ傳染ヲ來シ易シ。

(附): 生前及死後創傷ノ鑑別 Differenzierung zwischen vitaler u. postmortaler Wunde

	a) 生前ノ創傷	b) 死後ノ創傷
創面ノ出血	創内ニ血液滲潤アリ或ハ創面ニ凝血附着ス。	創傷部ニ出血ナシ、只死斑存在部ニ損傷アレバ出血アルモ凝血ナシ。
出血性貧血	創傷出血大ナル時ハ心臓及種々ノ内臓器ノ貧血著明。	死後ニハ此ノ如キコトナシ。
皮膚剝脫	生前ノモノナレバ容易ニ乾燥シ或ハ痂皮ヲ作ル。	乾燥セズ、又痂皮ヲ作ラズ。
創面哆開	生前ノモノナレバ皮膚及筋肉ノ哆開著明。	皮膚、筋肉等ノ哆開著シカラズ。
組織反應	生前受傷後2-3時間以上經過セルモノニ於テハ組織的検査ヲ行フニ毛細管充血、白血球滲潤等ヲ認メ、二十四時間以上ノモノニハ表面ニ白血球等ノ滲出層ヲ認ム。	此ノ如キ反應ナシ。

II. 各種損傷ノ主要症狀 Hauptsymptome verschiedener Verletzungen

Table with 4 columns: 原因 (Cause), 局所 (Local), 性 (Nature), 全身性 (Systemic). Rows include 1) 火傷 (Burns), 2) 凍傷 (Frostbite), 3) 凍傷 (Frostbite), 4) 凍傷 (Frostbite), 5) 凍傷 (Frostbite).

(是等ノ損傷ハ何レモ原因ノ關係明カニシテ、夫々特異ノ症狀ヲ有スルヲ以テ毎常診斷容易ナリ)

Table with 3 columns: 3) 腐蝕 (Corrosion), 4) 電氣傷 (Electrical Injury), 5) レントゲン傷 (X-ray Injury). Each column contains detailed descriptions of symptoms and treatments.

III. 化膿ノ種類ト其鑑別 Arten der Eiterung

u. ihre Differenzierung

	A) 急性化膿症		B) 慢性化膿症		
	1) 膿瘍菌性化膿 Pyogene Eiterung	2) 化學的化膿 Chem. Eiterung	3) 結核 Tuberkulose	4) 護膜腫 Gumma	5) アクチノミ コーゼ Aktinomykose
原因	葡萄球菌、連鎖球菌、最モ多ク、其他淋菌、肺炎菌、緑膿菌、チフス菌、大腸菌等ニヨル。	テレピン油・石油・「クロトン油」等ノ注射ニヨル。	結核菌ニヨル乾酪化。	「スピロヘータバルリダ」感染後ノ第三期。	「アクチノミツエス」ノ感染。都會ニハ其稀農村地ニテ感染スルコト多シ。
局所性	急性腫脹、疼痛、熱感、發赤等アリ(深部ニテハ不明)漸次周圍ニ蔓延。	局所ニ1)ノ如キ急性炎症症狀アルモ蔓延セズ。	腫脹ヲ主トシ熱感疼痛ナシ。自潰前中央部ニ發赤アリ。	護膜腫ノ軟化ニヨル、熱感疼痛ナシ。自潰前限局性發赤アリ。	多クハ板狀滲潤アリ、其一部軟化シ、併シ疼痛熱感著明ナラズ。自潰前發赤ス。稀ニ急性症狀アリ。
全身性	熱感著明ニシテ熱感ヲ伴フ。白血球增多症アリ。	注射後一二日間熱感、白血球增多症アルコトアリ。	肺、胸膜、腹膜等ニ合併症アルニアラザレバ熱感ナシ。	熱感、白血球增多症ナシ。	稀ニ熱感アリ、白血球増加著明ナラズ。
色	多クハ黃色、綠膿菌ノ感染アレバ綠色、出血アレバ褐色等ヲ呈ス。	黃色。	淡黃色或ハ灰白色ニ近シ。	黃色。	黃色或ハ淡黃色。
粘稠度	濃厚粘稠、時トシテ稍々稀薄。	濃厚粘稠。	多クハ稀薄。	濃厚粘稠。	多クハ濃厚。
夾雜物	多クハ同質性ナルモ時トシテ壞疽組織片ヲ混ズ。	同質性。	屢々乾酪樣絮片ヲ混ズ。	同質性、初メハ底部ニ豚脂樣物質アリ。	膿中ニ特有ナル「ドルーゼ」アリ。
プロテオリゼ	著明。	稍々著明。	甚ダ輕微。	甚ダ輕微。	甚ダ輕微。
膿球ノ種類	中性多型多核細胞最モ多ク、淋球少ナク、又膿球ノ積敗物多シ。	略ボ同左。但シ積敗物少シ。	中性多型多核細胞比較的少ク淋球多シ。	中性多型多核細胞比較的少ク積敗物少シ。	中性多型多核細胞比較的少ク積敗物少シ。
細菌検査	原因タル細菌ヲ容易ニ證明ス。	細菌ナシ。	結核菌ノ證明ハ比較的困難。	「スピロヘータ」ノ證明稍困難。	染色検査ニヨリ糸狀菌證明又ハ小潰瘍。
轉歸	急性ニ周圍ニ蔓延ス或ハ適當ナル治療ニヨリ次第ニ治癒ス、併シ治療宜キヲ得ザレバ蔓延シ或ハ膿毒症ヲ發シ。	初メ二三日ハ急性炎症顯著ナルモ次第ニ局限シ。	膿瘍自潰後結核性瘻孔又ハ潰瘍ヲ殘シテ痊愈セズ。	護膜腫自潰後慢性潰瘍ヲ生ジ次第ニ治癒ス。	自潰後一時瘻孔ヲ殘スモ次第ニ治癒ス、併シ一方ニハ又軟化自潰シ、滲潤蔓延ス。
部位	身體到ル所ニ發生ス。	藥劑注射部ニ限ル。	各所ニ發生。	各所ニ發生。	下顎部附近・腮腺部等ニ多シ。

(第28頁參照)、(第30頁參照)(第27頁參照)

IV. 敗血症・膿毒症及蓄膿症ノ鑑別 Differenzierung

zwischen Septikämie, Pyämie u. Eiterretention

	1) 敗血症(毒血症) Septikämie (Toxikämie)	2) 膿毒症(菌血症) Pyämie (Bakteriämie)	3) 蓄膿症 Eiterretention
原因	挫滅著シキ新創傷或ハ壞疽其ダシキ化膿症ヨリ發病ス。時トシテハ原病竈不明ナルコトナリ。	種々ノ化膿症ニ續發(化膿菌ノ血行傳染ニヨル)時トシテハ原病竈不明ナルコトアリ。	種々ノ化膿症ニテ排膿充分ナラザル爲メニ起ル、時トシテハ膿毒症ニ移行ス。
熱型	二三日ニシテ高熱トナリ稽留性ニ持續ス、時トシテハ惡寒戰慄ノ下ニ高熱ヲ發ス。	多クハ惡寒戰慄ノ下ニ高熱ヲ發ス。併シ膿瀦溜ニ繼發セル場合ニハ起始不明ナルコトアリ、熱型ハ弛張性。	不定(弛張性或ハ稽留性等)時トシテハ惡寒戰慄ヲ以テ高熱トナル。
脈搏	體溫ニ比シテ頻數。	略ボ體溫ニ比例ス。	略ボ體溫ニ比例ス。
創面ノ態	創面乾燥シ汚穢ノ被苔アリ時トシテハ惡臭アル滲潤セル漿液ヲ分泌ス。	創面ニハ著變ナク、時トシテハ汚穢ニシテ膿汁分泌稍々増加ス。	創面蓄膿部ニ近キ時ハ其ノ浮腫充血ヲ來シ汚穢ナリ。(土)
腦症狀	早期ヨリ腦症狀ヲ呈シ精神瀟灑ス(併シ腦症狀著明ナラザルコトモアリ)。	多クハ無シ。然レドモ高熱ナル時ハ多少ノ腦症狀ヲ呈スルコトアリ。	腦症狀ヲ呈セズ。
膿瘍轉移	無シ。	屢々之ヲ見ル。	無シ。
其他ノ重症症狀	下痢、黃疸、脾腫、皮下出血等ヲ見ルコトモアリ。	略同左。	無シ、但シ膿瀦溜長時ニ至ル時ハ衰弱甚ダシク下痢等ヲ起スコトアリ。
白血球增多症	寧ロ白血球ノ減少ヲ見ル。	血液中ニ白血球ノ増加ヲ認ム、但シ末期ニハ減少ス。	血液中ニ白血球ノ増加ヲ認ム、但シ末期ニハ減少ス。
血液培養	單純ノ敗血症ニハ化膿菌ヲ認メズ、併シ膿毒症ヲ兼ヌル場合ニハ之ヲ認ム。	血液ノ培養試験ニヨリテ化膿菌ヲ認ム。	血液ノ培養試験ヲ行フモ化膿菌ヲ認メズ。
轉歸	二三日ニシテ致死スルコト多シ。併シ輸血ニヨリ助カレルコトモアリ。切開ニ關係ナシ。	切開排膿及輸血法ニヨリ生命ヲ救ヒ得ルコトアルモ屢々危險ナリ。切開ニヨリ下熱速カナラズ。	切開排膿ニヨリテ頓ニ下熱シ容易ニ治ス。

屢々敗血症ト膿毒症ガ併發シ來ル、之ヲ敗血膿毒症 Septikopyämie ト稱シ、兩者ノ症狀ヲ有スルコト多シ。

又蓄膿症ヨリ膿毒症ヲ繼發スルコトモアリ。

其他是等ノ疾患ハ種々ノ熱性病ト鑑別ヲ要スルコトアリ(内科書參照)。特ニ原發竈不明ナル場合ニハ診斷困難ナリ。

V. 狂犬病・破傷風及其他ノ痙攣性疾患ノ鑑別
 Differenzierung der Lyssa, Tetanus und anderer
 krampfhaften Krankheiten

	a) 狂 犬 病 Lyssa	b) 破傷風 Tetanus
原 因	狂犬病ニ罹レル犬、稀ニハ他ノ獸類ニ咬 啣セラレタル爲ニ起ル。但シ其病原體ハ 現在尙ホ不明ナリ。潜伏期 20-60 日、 併シ長キハ半年乃至一年。	破傷風菌ノ感染ニヨル、特ニ田圃等ニ テ負傷シ土壤等ノ入りタル爲ニ起リ易 シ、或ハ戰時ニ多發ス、其他不潔ナル 處置ニヨリテ産婦又ハ初生兒ニ感染ス ルコトアリ、時トシテハ感染徑路不明 ナルコトアリ。火傷後ニ起ルコトモア リ潜伏期 1-2 週、稀ニハ 1 ヶ月ニ及ブ。
前 驅 症	1-2 日間全身倦怠、憂鬱、頭痛、不眠、不 安、食思不振等アリ。 舊咬傷部ニ痒痒感、感覺過敏、疼痛等アル コトアリ。	略同左。 創傷又ハ瘻痕部ニ異常感アリ、又ハ創 傷不潔トナリ分泌物増加。
初 發 症 狀	先ツ咽頭及喉頭諸筋ノ痙攣ヲ發シ、飲食 セントスレバ忽チ嚥下痙攣ヲ起シテ不能 トナル、甚ダシキハ飲物ヲ見又ハ考フル ノミニテモ痙攣ヲ起ス、次イデ痙攣ハ項 筋、四肢、軀幹、ニ及ブ	先ツ咀嚼筋顔面筋ニ痙攣ヲ發シ、之レ ガ爲ニ牙關緊閉 Kieferklemme ヲ起シ 開口不十分ナル(故ニ何等ノ原因ナ シニ開口不十分ナルトキハ最モ本症ヲ 疑フベシ)、次イデ顔面筋、項筋ニ痙攣 ヲ發ス輕度ナルハ是等ノ症狀ニ留マル、 之ヲ頸部破傷風 Kopftetanus ト云フ。
進 行 症 狀	此痙攣發作ハ二三日乃至數日ニシテ全身ニ及ビ、四肢ニ於テハ痙攣ニ際シテ多ク ハ伸展シ(破傷風ニ於テハ病菌侵入附近ニ顯著ナルコトアリ)、軀幹部ニ於テハ後 弓反張 Opisthotonus ヲ起シ、腹部ニ於テハ腹壁陷凹ス、呼吸筋ニ痙攣アルトキハ呼 吸困難ヲ起シ遂ニ窒息スルニ至ル。此痙攣ハ強直性 tonisch 及間代性 klonisch ニ來リ。總テノ反射機能亢進シ輕度ノ接觸、音響、光線ニヨリテモ容易ニ痙攣發作 ヲ起ス、尙患者ノ意識ハ健サレザルヲ以テ發作ニ際シ苦惱甚ダシ。 經過中熱發ナキモ死前ニ高熱ヲ發スルコトアリ。	此痙攣發作ハ二三日乃至數日ニシテ全身ニ及ビ、四肢ニ於テハ痙攣ニ際シテ多ク ハ伸展シ(破傷風ニ於テハ病菌侵入附近ニ顯著ナルコトアリ)、軀幹部ニ於テハ後 弓反張 Opisthotonus ヲ起シ、腹部ニ於テハ腹壁陷凹ス、呼吸筋ニ痙攣アルトキハ呼 吸困難ヲ起シ遂ニ窒息スルニ至ル。此痙攣ハ強直性 tonisch 及間代性 klonisch ニ來リ。總テノ反射機能亢進シ輕度ノ接觸、音響、光線ニヨリテモ容易ニ痙攣發作 ヲ起ス、尙患者ノ意識ハ健サレザルヲ以テ發作ニ際シ苦惱甚ダシ。 經過中熱發ナキモ死前ニ高熱ヲ發スルコトアリ。
其 他 ノ 症 狀	患者屢々興奮性トナリ、時トシテハ幻覺 アルコトアリ、末期ニハ痙攣去リ麻痺 ス。	左記ノ症狀著明ナラズ。



- a) 狂犬病ト破傷風 ソノ進行セルモノニ於テハ症狀類似スルモ (イ) 破傷風ノ初期ニ於
テハ牙關緊閉ニヨル開口困難ヲ以テ主トシ、狂犬病ニ於テハ嚥下困難ヲ主トス、(ロ) 狂
犬病ニ於テハ末期ニハ精神變調アルモ破傷風ニハ著明ナラズ、(ハ) 既往症ニ狂犬ノ咬
傷アリシカ或ハ創傷アリシカ、(ニ) 破傷風ニ於テハ創部ニ破傷風菌ヲ證明スルコトア
リ。
- b) ストリキニーネ中毒 Strychninevergiftung 痙攣進行セル場合ニハ前二者ニ類似スル
モ特ニ嚥下痙攣、又ハ牙關緊閉ノ症狀ヲ前驅セズシテ、痙攣全身ニ速ニ來リテ死亡ス
ルカ或ハ速ニ治ス、自殺ノ目的ニテ服用シタル場合ニハ既往症明カナルモ、他殺ノ目
的ニテ使用セラレタル時ハ不明ナルコトアリ。
- c) 腦膜炎 Meningitis 項部強直アルモ牙關緊閉、嚥下痙攣ナク、頭痛、嘔吐、熱發、意識障
礙等アリ。
- d) ヒステリー Hysterie 意識不明瞭トナリ「ヒステリー」症狀ヲ伴フ、痙攣自カラ頓ニ止ム。
- e) 小兒ニ於テハ熱發、寄生蟲ニヨリ痙攣ヲ起シ、意識亦不明瞭トナルコトアルモ、之モ一
時的ノモノナリ。

VI. 脾 脫 疽 Milzbrand od. Anthrax.

	a) 皮 膚 脾 脫 疽 Hautmilzbrand	b) 腸 脾 脫 疽 Darmmilzbrand (其稀)	c) 肺 脾 脫 疽 Lungenmilzbrand (其稀)
原 因	脾脫疽菌ノ皮膚傳染ニヨル(潜伏期3-6 日)、元來ハ牛、馬、羊等ノ家畜ノ疾患ナ ルガ稀ニ人間ニモ感染ス。	脾脫疽ニ罹レル動物 ノ乳又ハ肉ヲ食セル ニヨリテ起ル。	糞糞ヲ取扱フ人ニ來 ルコトアリ(本菌ノ 附着セル塵埃ノ吸入 ニヨル)。
發 生 部 位	身體露出部即チ顔面、頭部、前膊、下腿、 足、手等ニ多シ。	大腸、時トシテハ小 腸ヲ侵ス。	肺臟内。
局 所 症 狀	初メ感染部ニ赤色ノ小丘疹ヲ生ジ痒痒 感又ハ灼熱感著シク、一晝夜ヲ出デズ シテ其中央部ニ小水疱ヲ形成シ黃褐色 ノ漿液ヲ有ス(此中ニ多數ノ病原菌ア リ)、之ヲ放置スレバ褐色乃至黒褐色ノ 痂皮ヲ形成ス(脾脫疽膿疱)。 一方丘疹ハ次第ニ増大シ基底及周圍ニ 硬性滲潤著明トナリ又水疱ヲ生ジ互ニ 融合シテ大ナル黒褐色ノ痂皮ヲ作ル。 時トシテ之ガ二個所以上ニ多發スルコ トアリ(脾脫疽癩)。 或ハ患部ノ附近ニ滲潤及浮腫甚ダ著明 ナルコトアリ(脾脫疽蜂窩織炎)或ハ組 織ノ壞疽ヲ起ス、其他脾脫疽浮腫(浮 腫著明ナルモノ)、脾脫疽丹毒(發赤特 ニ著明ナルモノ)等ヲ見ルコトアリ。 時トシテ急性淋巴管炎、急性淋巴腺炎 ヲ併發ス。	劇甚ナル下痢ヲ發シ 屢々便中ニ血液ヲ混 ズ、其他食慾不振、 口渴、惡心、嘔吐等ア リ又肝臟腫大、脾臟 腫大、腹水等アリ、 便中ニ脾脫疽菌ヲ證 明ス。	急性肺炎ノ如キ症狀 ヲ呈シ帶赤色ノ咯痰 ヲ出ス、併シ本症ニ 特有ナルコトハ其中 ニ脾脫疽菌ヲ發見 ス。
全 身 症 狀	高熱ヲ發シ、頭痛、眩暈、呼吸困難、惡心、嘔吐、下痢、譫語、痙攣等アリ。併シ一般ニ 皮膚脾脫疽ノ全身症狀ハ輕キコト多シ。		
經 過	多クハ 5-8 日ニシテ衰弱ノ下ニ斃ル、併シ皮膚脾脫疽ノ經過ハ尙慢性ナルコトア リ。		
鑑 別	瘡、癩、蜂窩織炎、丹毒等ト鑑別ヲ要ス。 水疱、痂皮、壞疽、全身狀態ニ注意スベ シ。本菌染色検査(容易)ニヨリテ診斷 確定セラル。	急性腸加答兒ト鑑別 スベシ。	急性肺炎ト鑑別スベ シ。



VII. 馬鼻疽或馬疫 Rotz od. Kalleus

<p>原因</p> 	<p>馬鼻疽菌ノ感染ニ因ル(左圖)。本病ハ元來馬、驢馬等ニ多キ疾患ナルガ、稀ニ人間ニモ是等ヨリ傳染スルコトアリ。從ツテ馬類ニ接觸スル職業ノ人ニ多シ。本菌ハ皮膚又ハ粘膜ノ小創ヨリ傳染スルコト多ク、稀ニハ肺、氣管枝等ヨリ傳染ス。馬鼻疽菌ノ傳染ヲ來シタル場合ニハ該部ニ馬鼻疽結節 Rotzknoten ヲ作ル、之ハ結核ノ如クニ上皮様細胞、淋巴球ヨリ成ル(但シ巨大細胞ヲ有セズ)。其全身症狀ハ菌自個ニヨルニアラズシテ、菌ノ分泌シタル毒素ノ吸收ニヨル。</p>	
<p>症狀</p>	<p>A) 急性症</p> <p>潜伏期ハ三乃至五日ニシテ惡寒又ハ戰慄ノ下ニ高熱ヲ發シ四肢痛、脊痛等アリ急性痲痺質ト誤ラルルコトアリ。二三日ニシテ鼻、口、粘膜ノ</p> <div data-bbox="876 683 1239 1118"> <p style="text-align: center;">第四圖 馬鼻疽</p>  </div> <p>粘膜又ハ其周圍ノ皮膚ニ砂粒大乃至豌豆大ノ灰白色ノ結節ヲ生ジ、破潰シテ潰瘍トナル。潰瘍ノ邊緣ニハ皮下掘鑿アリ、底面ニハ豚脂様沈着物アリ、尙此結節及潰瘍ハ次第ニ續發シテ周圍ニ滲潤性ニ蔓延ス。皮膚ノ馬鼻疽ニ於テハ腫々蜂窩織炎、淋巴管炎、淋巴腺炎ヲ併發シ、其ノ化膿ヲ來スコトアリ。其他急性症ニ於テハ、肺、脾、肝、腎、辜丸、耳下腺、筋肉、骨、關節等ニ血行轉移ヲ來シ、馬鼻疽結節又ハ化膿ヲ來スコトアリ、時トシテハ敗血膿毒症ノ狀ヲ呈ス。經過多クハ迅速ニシテ四五日乃至二三週ニテ死亡スルコト多シ。</p>	<p>B) 慢性症(甚稀)</p> <p>潜伏期ハ二週間。多少ノ不定熱發ヲ伴フコトアルモ、急性症ノ如ク高熱ヲ發スルコトナシ。慢性ニ小結節ヲ生ジ漸次乾酪變性ニ陥リテ自潰シ、其狀恰モ誤腫又ハ結核ニ類似ス。時トシテハ他ニ轉移ヲ形成ス。本症ノ經過ハ三四月内外、時トシテハ年餘ニ及ブコトアリ、其間時々熱發シ、所々ニ結節ヲ形成ス。時トシテハ途中ヨリ急性症ニ移行スルコトアリ。急性症ハ豫後不良ナルモ慢性症ニ於テハ治癒スルコトアリ。時トシテハ兩者ノ中間ナル亞急性ノモノアリ。</p>
<p>鑑別</p>	<p>初期ニハ急性痲痺質、「インフルエンザ」、腸チフス、膿毒症等ト誤ラルルコトアルモ、間モナク前記ノ局所症狀ヲ呈ス。蜂窩織炎、急性淋巴管炎等トハ鼻及其附近ニ於ケル特殊ノ結節、潰瘍ニヨリ區別セラル。喉頭、氣管、肺等ニ原發セル場合ニハ前記ノ熱性疾患ト鑑別困難ニシテ、只馬鼻疽菌ノ證明ニ待ツノミ。結核、誤腫、「アクチノミコーゼ」等ト鑑別ヲ要ス、是等ノ既往症及現症ニ注意スベク、馬鼻疽菌ノ證明ニヨリテ確定セラル。</p>	

VIII. アクチノミコーゼ或放線狀菌病 Aktinomykose

	<p>a) 皮膚及皮下 (特ニ下顎部、顔面ニ多シ)</p>	<p>b) 腸管特ニ迴盲部 (稍々稀)</p>	<p>c) 肺アクチノミコーゼ(甚稀)</p>
<p>病原菌</p>	<p>本病ハ元來牛、羊等ニ多キモノニシテ、是等ノモノヨリ人間ニモ感染スルコトアリ、從ツテ都會ヨリモ農村地ニ多ク發生ス。本病ハイスマエル氏ノ發見シタル線狀菌ニヨルモノニシテ穀類、葉等ニ附着シ或ハ本病ニ罹レル動物ノ分泌物ヨリ傳染ス、或ハ又傳染徑路不明ナルコトモアリ。</p>		
<p>傳染徑路</p>	<p>口腔、特ニ齶齒等ヨリ侵入ス、或ハ創傷ニ際シテ異物介在セルニヨル。</p>	<p>本病菌ヲ食物ト共ニ攝取シタルニヨル。</p>	<p>病原菌ヲ塵埃ト共ニ吸入シタルニヨル。</p>
<p>局所症狀</p>	<p>慢性ニ皮膚及皮下ノ滲潤性滲潤ヲ來シ、板狀硬靱ノ硬度ヲ有シ、疼痛、熱感ナキヲ常トス(稀ニハ亞急性ニシテ疼痛、熱發等アルコトモアリ)。該滲潤ハ次第ニ周圍ニ蔓延シ、時々輕ルニ從ツテ其一部軟化シテ膿瘍ヲ形成シ、遂ニハ自潰シテ本病ニ特有ノ膿ヲ排出シ、一時該部ニ瘻孔ヲ殘スモ、漸次ニ瘻痕化シテ治癒ス、併シ一方ニハ更ニ蔓延シ、又軟化自潰ス、時トシテ其ノ症狀ニ消長アリ。</p>	<p>迴盲部ニ硬靱ナル腫瘍ヲ生ジ、初ハ限界比較的明瞭ナルモ後ニハ不明瞭トナル。疼痛ナキ場合ト有ル場合トアリ。狹窄症狀モ不定ナリ。次第ニ腹腔及腹壁ニ蔓延ス。初ハ患部ノ軟化自潰明カナラザルコト多シ。</p>	<p>肺結核乃至肺腫瘍ニ類似シ、打診上濁音、聽診上呼吸音微弱、「ラッセル」等アリ。少シク進行セルモノニ於テハ略痰中ニ膿ト共ニ「ドルーゼ」ヲ認ム、進行スルニ從ツテ胸膜及胸壁ヲ侵スコトアリ。</p>
<p>全身症狀</p>	<p>初期ニハ比較的少ナキモ、末期ニハ次第ニ衰弱ス。併シ豫後必ラズシモ不良ナラズ。屢々熱發アリ、次第ニ衰弱ス。是等ノモノハ豫後不良ナルコト多シ。</p>		
<p>鑑別</p>	<p>頸部ニ於ケルモノハ特ニ木様蜂窩織炎、亞急性淋巴腺炎等ト鑑別ヲ要ス(頸部參照)。其他誤腫、肉腫、皮膚腺病、亞急性膿瘍等トモ鑑別ヲ要ス。</p>	<p>迴盲部痛、結核、慢性蟲樣突起炎滲潤等ト別ヲ要ス、略痰ニ鑑別スベシ(各論參照)。</p>	<p>肺結核、肺膿瘍ト鑑別ヲ要ス、略痰ニ注意スベシ(内科書參照)。</p>

其他「アクチノミコーゼ」ハ血行ニヨリテ肝、脾、腦、骨等ヲ侵スコトアリ、併シ淋巴腺轉移ヲナスコトナシ。

IX. 結 核 Tuberkulose

病原體	コッホ氏(1882年)ノ發見シタル小桿狀菌(約 1.5: 4.0 μ) ニヨリテ起ル。 本菌ハ以下述ブルガ如キ染色法ニヨリテ檢スル時ハ明カニ認メラル。
罹患部位	殆ソド身體ノ各所ニ來ルモ、特ニ屢々侵サレルハ肺、胸膜、淋巴腺、骨、關節、腸、腹膜、腎、膀胱、副腎丸ニシテ、之ニ次ギテ皮膚、舌、喉頭、腦脊髓膜、脾、肝、眼、耳等ニ多ク、胃、食道、筋肉、血管、淋巴管、神經ニハ甚稀ナリ。
感染素因	結核菌ノ感染ニハ a) 先天性素因(父母ニ結核アル場合)、b) 後天性素因(肺炎、氣管枝加管兒、「インフルエンザ」、百日咳、糖尿病等)アル時ハ結核ニ罹リ易ク、又不衛生ノ生活、營養不良モ誘因トナル。其他局所的ニハ骨、關節等ニ於テハ外傷ガ其誘因トナルコトアリ。
傳染徑路	1) 呼吸器、2) 口腔、3) 腸管、4) 皮膚等ヨリ傳染ス。
傳播徑路	1) 血行、2) 淋巴行、3) 隣接性、4) 自然徑路(例ヘバ肺結核ニ際シテ喉頭、舌、腸管ノ結核ヲ起シ、腎臟結核ヨリ膀胱ノ結核ヲ起スガ如シ)。
局所症狀 (結核性膿ニ就キテハ第22頁參照)	罹患部位ニヨリテ夫々症狀ヲ異ニス、或者ハ結核性肉芽ノ増殖ニヨリテ臟器ノ腫大ヲ來シ(淋巴腺、腎、副腎丸、脾、肝等)、或ハ病竈ノ崩潰ニヨリテ潰瘍狀トナリ(肋骨カリエス)、腸結核、膀胱結核、舌結核等ノアルモノ)、又體腔内ニアリテハ滲出物ヲ生ジ或ハ其癒着等ヲ來ス(關節、胸膜、腹膜等ノ結核)等種々アリ。 其他侵サレタル臟器ニヨリテ其機能障礙ヲ呈ス(各項參照)。 尙結核ニ際シテハ其病竈ノ崩潰ニヨリテ屢々寒性膿瘍 Kalterabszess ヲ形成ス、之ハ原病竈ノ附近ニアルコトモアレドモ、屢々組織障ヲ傳ハリテ遠隔セル場所ニ現ハルルコトアリ、流注膿瘍 Senkungsabszess 之ナリ。該膿瘍ハ後ニハ崩潰シテ結核性瘻孔 tuberkulöse Fistel ヲ殘スコトアリ。 尙結核性病竈ノ轉歸ヲ表記スレバ次ノ如シ。 <pre> 結核性肉芽 → 癰疽化 (縮小硬化) ↓ (増大軟化) 乾性變性 → 石灰沈着、周圍ノ癰疽化 ↓ (更ニ増大軟化) 結核性膿瘍形成 ↓ 自潰 → 瘻孔形成、結核性潰瘍 </pre>
全身症狀	罹患部位ニヨリテ異ナル、即チ肺、胸膜、腹膜、腦膜等ニ於テハ熱發、盜汗、全身衰弱等著明ナルモ、骨其他ノ部位ニ於テハ初期ニハ著明ナラザルコト多シ。

(附): 結核ノ補助診斷法 Hilfsdiagnostik der Tuberkulose

1) 結核菌染色法 Tuberkel-Bazillen-Färbung	本法ハ肺結核患者ノ咯痰檢査ニ屢々行ハルルモノナリ、其他尿、滲出物等ノ檢査ニモ行ハルルコトアレドモ、何レモ菌數少キヲ以テ發見困難ナルコト多シ、併シ遠心器ニヨル沈渣物ニテ證明セラルルコトアリ。 本法ヲ行フニハ檢査物ヲ「デッキグラス」又ハ「オブエクトグラス」ニ塗布固定シテ次ノ染色法ヲ行ウテ鏡檢ス。 1) ガベット氏法 Gabelsche Methode (イ) チール氏液(フクシン酒精飽和液 10.0, 5% 石炭酸水 100.0) ニテ加温染色ニ分間。 (ロ) ガベット氏液(メチレンブラウ 2.0, 四倍硫酸水 100.0) ニテ脱色復染スルコトニ分間ニシテ洗水。 2) チール、ネールセン氏法 Ziehl-Neelsen'sche Methode (イ) チール氏液ニテ加温染色約3分間 (ロ) 1-3% 鹽酸アルコールニテ脱色。 (ハ) レッフェル氏液(「メチレンブラウ酒精飽和液 3.0 0.1% 靑或加里液 1.0, 水 100.0) ニテ約一分間復染シタル後水洗ス。
2) 動物試驗 Tier-experiment	「モルモット」ハ結核菌ニ對シテ感受性大ナルヲ以テ滲出物、尿、膿等ニテ結核菌ノ染色檢査困難ナル場合ニ行ハル。 正規ノ消毒法ノ下ニ大腿又ハ腹壁皮下或ハ腹腔内ニ可檢液 2-3 cc ヲ注入シ、2-3 週後ニ至リテ手術ニヨリテ所屬淋巴腺ノ腫脹ノ有無ヲ檢ス。
3) 組織的檢査	疑似腫瘍ノ一片ヲ抽出シテ切片標本ヲ作り顯微鏡檢査ニヨリテ其診斷ヲ確カム、但シ弛緩性肉芽ニ於テハ結核性病變可ナリ不明ナルコトアリ。
4) ツベルクリン反應 Tuberkulin-Reaktion	之ニ i) 「ツベルクリン皮下注射法、ii) 「ツベルクリン眼反應、iii) モーロー氏反應、iv) ビルケ氏反應等アルモ現今主トシテ行ハルルハ v) マントー氏皮内反應 Mantoux'sche intracutane Reaktion ナリ。 之ヲ行フニハ施術者ノ兩指ニテ前膊外側ニ皮膚ノ小皺襞ヲ作りテ細小ノ注射器ニテ 1/5000 ツベルクリン稀釋液ノ約 1cc ヲ淺ク皮内ニ注射シ、12-24 時間ニシテ小丘疹狀發赤ヲ呈スルヤ否ヤニヨリテ反應ノ陽性或陰性ヲ定ム。ナホ此際對症トシテ生理的食鹽水ヲソノ附近ニ接種シ置ク可トス。
5) 赤血球沈降速度檢査法 Eryths ozyten-senkungsprobe	患者ノ赤血球浮游液ヲ作り度盛セル長キ硝子管ニ枸橼酸ソーダ食鹽水ヲ容レ之レニ患者ノ血液ヲ混ジテ、ソノ沈降速度ノ遲速ニヨリテ診斷スル法ナリ(外科總論參照)。
6) レントゲン線檢査法	骨、關節、肺其他ニ於テハX線寫眞ヲ撮影シテ病變ノ有無、程度ヲ檢ス、臟器ニヨリテハ造影劑ヲ用ヒテX線寫眞攝影法ヲ行フコトアリ(各論參照)。

X. 梅毒 Syphilis od. Lues (多クハ生殖器ヨリスル「スピロヘ」一タ、バリーダ」ノ感染ニヨル。)

第一期	硬性下疳 Harter Schanker o.I. Ulcus durum ノ形成ヲ主トス(潜伏期二乃至五週間)。(詳細ハ陰莖ノ條下ニ述ブ)。
第二期 (潜伏期三乃至六ヶ月) (皮膚科書参照)	1) 微毒性發疹 Syphilitische Exanthem 第二期症狀トシテ主要ナルモノナリ、皮膚及粘膜ニ發生ス、之ニ微毒性蕁麻疹、同丘疹、同乾癬、同苔癬、同膿疱疹、同痘瘡、同瘰癧疹、同蟻蝨疹等ノ種類アリ。自覺的症狀著明ナラズ。何レモ一定ノ發生部位アリ(顔面、頭部、軀幹部、四肢等)、或時日ノ後自然ニ治癒シテ痕跡ヲ殘サズ。
	2) 扁平コンヂローム Condyloma lata 微毒性丘疹ノ一箇所ニ密生セルモノニ外ナラズ。肛門周圍、陰部、臀部、乳房下、腋窩、耳輪後等濕潤シ易キ所ニ發生スル乳白色ノ扁平隆起ニシテ濕潤シ、時トシテ所々ニ裂隙アリ、屢々疼痛アリ、甘草撒布ニヨリ治シ易シ。
	3) 脱毛及微毒性禿頭 Haarausfall u. Alopecia syphilitica 微毒性感染後四五ヶ月ニシテ毛髮ノ脱落ヲ見ルコトアリ。頭部ノ微毒性發疹ニ因スルモノナルモ、時トシテハ發疹不明ニシテ脱毛ノミヲ見ルコトアリ。其程度種々ニシテ或ハ瀰漫性或ハ限局性ニ脱モス。
	4) 爪ノ微毒 Syphilis des Nagels a) 微毒性爪膜炎 Paronychia syphilitica 爪牀部ニ微毒性丘疹或ハ膿疱疹ヲ生ジタル爲ニ爪縁ニ滲潤アリ、疼痛甚ダシク、遂ニハ潰瘍ヲ形成シ肉芽ノ増殖ヲ來タス。爪ハ膨腫シテ灰白色トナリ光澤ヲ失ヒ、甚シキハ脱落シテ再生セズ。 b) 微毒性爪炎 Onychia syphilitica 爪ガ實質性變化ヲ起シテ瀰漫性或ハ限局性ニ滲潤シ、陥凹或ハ隆起ヲ生ジ變形ヲ來シ、其質脆弱トナル。
	5) 微毒性骨膜炎 (第 94 頁骨ノ條下参照)。
	6) 微毒性淋巴腺炎 (第 80 頁淋巴腺ノ條下参照)。
第三期	梅毒感染後三年乃至五年、時トシテ十年以上ノ後ニ發病ス(第三期潜伏期)。 第三期ニハ護膜腫ヲ形成スルコト特異ナリ。之ニ (a) 護膜腫 Gumma, (b) 粟粒護膜腫 Miliargumata ノ二種及其中間ニ相當スルモノアリ。 皮膚、皮下、骨、關節、淋巴腺、筋肉、血管、神經、肝、睾丸、腎、肺、腦脊髓、胃腸等ニ發生ス、護膜腫ハ初メ弾力性軟ノ限局性腫瘍ナルガ、後ニハ限界多少不明瞭トナリ、漸次ニ吸收セララルカ、或ハ軟化自潰シテ護膜腫性潰瘍ヲ形成シテ次第ニ治癒ス。併シ治後該部ニ組織缺損、又ハ癭痕ヲ形成ス。臟器ニヨリテハ其形狀及容積ヲ變ジ(初期ニハ腫大、末期ニハ萎縮)、骨ニ於テハ骨缺損及骨増殖ヲ殘スコトアリ(第 94 頁参照)。

流産及早産 Abortus u. Frühgeburt	父母ニ梅毒アル時ハ屢々流産又ハ早産ヲ來ス。流産ハ胎兒ガ胎内ニテ死亡セル爲ニ起ル。早産ハ滿月ニ至ラズシテ生存分娩スルモノヲ云フ、此ノ如キ胎兒ハ屢々先天性梅毒ノ症狀ヲ有ス。
先天性梅毒 Angeborene Syphilis	初生兒微毒 Syphilitisches Kind a) 分娩直後又ハ二、三月以内ニ特異ノ狀態ヲ呈ス、即チ小兒ノ發育不良ニシテ鼻加答兒アリ、鼻性呼吸困難アリ、鼻孔、口圍等ノ皮膚ニ放線狀ノ皸裂又ハ癭痕ヲ生ジ、口腔粘膜ニ白色ノ斑點ヲ認メ、全身ノ皮膚ニ微毒性天疱瘡、蕁麻疹、丘疹ヲ生ジ、手掌、足趾ニ微毒性乾癬ヲ生ジ、種々ハ皮下ニ小瘡血ヲ見ルコトアリ。 四肢ノ骨ニハ後ニ述ブルガ如キ微毒性骨軟骨炎ヲ起シ、壓痛ノ爲メ啼泣シ或ハ四肢麻痺ス(初生兒微毒性假性麻痺)。其他頭蓋骨ノ畸形、鞍鼻、脛骨肥厚等ヲ見ル。 b) ハッチンソン氏三徴候 Hutchinson 3 Sympt. 成長スルニ從ツテ i) 齒牙ノ發育不良ニシテ門齒ノ下縁半月狀ニ缺損ス。 ii) 角膜實質炎 Keratitis parenchymatosa ニヨリ盲目トナル。 iii) 内耳ノ迷路 Labyrinth ノ疾患ニヨリ聾啞トナル。 c) 其他肝、脾、腎等ノ腫大又ハ萎縮ヲ來シ、或ハ癩癧、腦膜炎、腦水腫、精神病、癡呆、精神ノ缺陷等ヲ來スコトアリ。
晚發性微毒 Syphilis tarda	小兒ハ普通ノ如ク出産シテ、普通ノ如ク發育シ、六七歳又ハ十四五歳ニ及ンデ、骨、内臟器等ニ第二期ニ於ケルガ如キ護膜腫性變化ヲ呈スルモノヲ云フ。
梅毒ノ補助診斷法 Hilfsdiagnostik	1) 試驗的驅膿法 梅毒疑似患者アル時ハ一、二週間驅膿法ヲ行ヒ、之ニヨリテ症狀輕快スルヤ否ヤニヨリテ定ム、之ニハ通常沃度加里ヲ 1-2 週間内服セシム。 2) 組織的検査法 疑似腫瘍アル時ニ、其一部ヲ取りテ組織的標本ヲ作りテ検査ス。 3) ワッセルマン氏反應 Wassermannsche Reaktion 患者ノ血清ヲ取りテ梅毒ノ有無ヲ檢スル法ナリ(本法省略)、ソノ成績ハ種々異ナルモ第一期梅毒ニ於テハ 5-6 週間後ニハ 50-65 %、第二期梅毒ニ於テハ 90-95 %、第三期梅毒ニテハ 75 % 内外陽性ナリト。 4) ルエチン反應(野口氏)「ルエチン」ヲ患者ノ皮膚ニ接種シテ反應ヲ呈スルヤ否ヤニヨリテ定ム。併シ本法ハワッセルマン氏反應ニ劣ル。 5) 邁漢反應 之レニザツクスゲオルギ氏反應、マイニケ氏反應、村田氏反應等アリ。 6) スピロヘータ検査法 硬性下疳、橫痃ニテハ檢出容易ナルモ、第二期ニハ扁平コンヂローム以外ニハ本菌ノ證明困難ナリ、護膜腫ニ於テハ組織的切片標本ニ於テハ檢出セララルモ、臨牀上ニハ之ヲ檢出シ難シ。此檢出法ニハ i) 暗視野検査法、ii) 墨汁検査法、iii) ギムザ氏染色法 iv) レヴェチチ氏法(鍍銀法)等アリ(方法省略)。

XI. 癩 Lepra od. Aussatz

原因	癩菌ノ感染ニ因ス、往時癩ハ直接傳染ヲナスモノト信ゼラレシガ、之ハ只感受性ヲ遺傳スルノミニシテ傳染ハ主トシテ接觸傳染ニヨル、併シ其傳染力至ツテ緩慢ニシテ且ツ其ノ傳染徑路ハ尙未定ニシテ或ハ小創ヨリスルト云ヒ、或ハ鼻粘膜ヨリスト云フ。潜伏期ハ甚ダ永クシテ3-5年以上ナリト云フ。	
前驅症	時トシテ不定ノ發熱、不定ノ神經痛、關節痛、消化障礙等アルコトアリ、併シ是等ノ前驅症狀明カナラザルコトモアリ。	
症 狀	<p>A) 皮膚癩 Hautlepra od. L. cutaneum (顔面、手足、膝、肘等ノ伸展側ニ多ク、又ハ軀幹部、四肢等ニモ發生ス)、 皮膚癩ハ多クハ神經痛ト共ニ來ル。</p> <p>B) 神經癱或麻痺癩 Nervenlepra od. L. anaesthetica (斑紋癩、關節癩モ皮膚神經ノ障礙ニ外ナラズ、毛髮ノ脱落スルモ然リ、故ニ此兩者ヲ確然ト區別シ難シ)。</p> <p>其他淋巴腺、肝、網膜、睾丸、中樞神經、骨等ニモ癩結節ヲ生ズルコトアリ、併シ臨牀的ニハ是等ノ特異症狀ヲ呈スルコトナシ。 經過 甚慢性ニシテ數年乃至二三十年ニ及ビ、多クハ肺、腎等ノ合併症ノ爲ニ死ス。</p>	<p>a) 斑紋癩 Lepra maculosa 初メ豌豆大内外ノ癩性天疱瘡ヲ生ジ、其ノ治癒シタル後ニ斑紋癩トナルコトト、初メヨリ斑紋ヲ生ズルコトトアリ、此斑紋ニ色素ノ有無ニヨリテ i) 白色癩 Lepriasis ト ii) 赤色癩 Lepra rubra (赤色、暗赤色、褐色)トフ分ツ、該部ニハ感覺消失アルコト特異ナリ。</p> <p>b) 結節癩 Lepra tuberosa 斑紋癩ガ漸次丘疹狀ニ腫脹シテ豌豆大乃至指頭大ノ結節トナリ、赤色、暗赤色又ハ褐色ニシテ表面ニ光澤アリ、感覺消失セルヲ特異トス。是等ノ結節ハ初メ孤立性ナルモ次第ニ増加増大シテ遂ニ互ニ融合シテ著明ノ扁平腫瘍トナル、顔面ニ於テハ之ヲ獅面癩 Facies leontina ト稱ス。此際ニハ眉毛、睫毛、頭髮モ脱落スルヲ常トス。是等ノ結節ハ時ヲ經ルニ從ツテ屢々化膿潰潰シテ潰瘍ヲ形成ス、其他口腔、鼻腔、咽頭等ノ粘膜ヲモ侵シテ潰瘍又ハ組織ノ缺損ヲ來スコトアリ、</p> <p>本病ノ初期ニハ屢々神經痛ヲ發ス 神經幹ノ肥厚ハ比較的早期ニ來ルモノナルモ、初期ニハ不明ナルコト多シ、併シ後ニハ橈骨神經、腓骨神經、後耳神經ノ肥厚著明トナリ、甚シキハ普通ノ數倍トナルコトアリ。 手足ニ於テハ感覺喪失ノ爲ニ容易ニ外傷又ハ火傷ヲ蒙リ易ク、且ツ榮養不良ナル爲ニ慢性潰瘍ヲ生ジ易ク、又ハ骨ノ萎縮モ著明ナルガ爲ニ漸次ニ指趾ノ缺損ヲ來スコトアリ(切斷癩 L. mutilans)。 其他筋肉ニ萎縮ヲ來シ特ニ手ノ骨間筋、母指球、小指球ノ萎縮顯著ニシテ特有ナル鷲爪狀手 Klauenhand ノ狀ヲ呈ス、又顔面筋ノ萎縮ニヨリ顔面表情不能トナル。</p>
診 斷	以上特異ノ症狀ニヨリ診斷容易ニシテ他ニ鑑別スベキモノ殆ド無シ、屢々鼻粘膜分泌物中ニ癩菌ヲ證明ス。血清反應法アルモ未ダ確實ナラズ。	

XII. 各種ノ肉芽腫 Granulom

1) ボトリオミコ一ゼ Botryomykose	<p>本病ノ原因ニ就テハ尙多少ノ議論アルモ恐クハ毒力ノ弱キ葡萄狀球菌ニヨルモノナルベシト。 本病ハ手掌、手指、顔面ニ多シ。 瘡底又ハ瘡莖ヲ有スル豌豆大乃至指頭大ノ赤色肉芽腫ニシテ硬度稍軟ナリ、至ツテ出血性ニシテ疼痛ナク、之ヲ除去スルモ莖ノ一部ニテモ残留スレバ再發ス。 以上ノ特異症狀ヲ有シ、以下記載ノモノノ如キ原因ナキニヨリ診斷容易ナリ。 組織的ニハ大體慢性肉芽組織ノ狀ヲ呈ス。</p>	<p>第五圖 手指ボトリオミコ一ゼ</p> 
2) 瘻孔肉芽腫 Fistelgranulom	<p>齒癰、痔瘻、異物等ニヨル瘻孔アル場合ニ、瘻孔ノ周圍ニ肉芽増殖シテ肉芽腫ヲ形成スルコトアリ、此際ニハ消息子ヲ通ズルニ該部ニ瘻孔ヲ認メ多少ノ膿性分泌物アリ、齒癰ニ於テハ齒牙ニ關係アリ、痔瘻ニ於テハ他ニモ瘻孔又ハ膿瘍アルコトアリ、異物ニヨル場合ニハ其既往症及異物ヲ認ムルコトアリ。</p>	
3) 臍帶肉芽腫	<p>Nabelgranulom 初生兒ノ臍帶脱落部ニ生ズル小肉芽腫ヲ云フ。其他臍部ニハ卵黃管瘻又ハ尿管瘻ノ不完全ナルモノガ存シテ之レガ外翻シテ肉芽腫ノ觀ヲ呈スルコトモアリ。</p>	
4) 尿道息肉	<p>Karunkel 婦人尿道口ニ尿道淋ノ刺戟ニヨリテ小肉芽腫ヲ形成スルコトアリ、此際ニハ該部ニ多少ノ疼痛アルコトアリ。</p>	
5) 創傷肉芽腫	<p>Granulom der Wunde 小創傷ノ肉芽組織ノ増殖特ニ著明ナルモノヲ云フ。</p>	
診 斷 上 ノ 注 意	<p>以上ノ肉芽腫ハ「ボトリオミコ一ゼ」以外ニハ原因的關係明カナラズ以テ、夫々ノ診斷容易ナリ。 尙是等ノ肉芽腫ト鑑別スベキモノハ皮膚血管腫及癌腫ノ初期ナリ、血管腫ニ於テハ暗赤色ニシテ多少ノ壓縮性アリ、癌腫ハ硬キ硬度ヲ有シ徐々ニ増大スルコト等ニヨリ區別セラル。</p>	

XIII. 腫瘍或新生物 Geschwülste, Tumor od. Neoplasma

	1) 纖維腫 Fibrom	
	a) 硬性纖維腫 Hartes Fibrom	b) 軟性纖維腫 Weiches Fibrom
發生部位	身體ノ殆ソド總テノ場所ニ發生スルモ、特ニ皮下結締織(顔面、頸部、頭部、軀幹部、四肢等)ニ最モ多ク、其他粘膜炎、漿膜炎、肥積、神經、筋膜、骨膜、各内臓器(胃腸、卵巣、腎、乳腺、子宮、肺等)ニ發生ス。	
發生年齢	多クハ先天性ノモノナルモ、時トシテハ後天性ニモ發生ス。	
數	單發ナルコト多シ、或ハ二三個發生。	多發ナルコト多シ時トシテ無數ニ發生。
大 小	著大トナラズ(小豆大一小雞卵大)	時トシテ著大トナル(大人頭大ニ及ブコトアリ)
形 狀	球形、橢圓形、稍々不正形又有莖等(軟性ノモノハ特ニ不正形トナリ易シ)。	
表 面	平滑ナルヲ常トス(併シ著大ナル時ハ僅ニ凹凸アルコトアリ)。	
限 界	明 瞭	稍不明瞭ナルコトアリ。
硬 度	甚ダ硬靱	稍々軟靱
癒 着	皮下ノモノハ皮膚及底部ト癒着ナキモ、皮膚ニ發生セルモノハ之ト癒着アルコトアリ、内臓器ニ發生セルモノハ癒着ナシ。	
皮 膚	異常ナシ	レックリングハウゼン氏病 <i>Recklinghausensche Krankheit</i> 皮下ノ多發性軟性纖維腫ヲ云フ。神經纖維腫 <i>Neurofibrom</i> ニ屬ストモ稱セラレ、其數數十個一數百個一二三千個ニ及ブコトアリ。其大サモ種々ナルガ時トシテハ巨大ナルモノヲ見ル(瘤狀象皮膚病 <i>Lappenelephantiasis</i>)。其特有ナル状態ニヨリテ診斷容易ナリ。
疼 痛	(-)	
轉 移	(-)	
再 發	(-)	
成 長	甚 緩 慢	稍々緩慢
組 織 的 所 見	比較的緻密ノ結締織基質ヨリ成リ、其中ニ少數ノ細長ナル細胞核アリ。 a) 硬性ニ於テハ細胞少ク、核ハ細長ナリ。 b) 軟性ニ於テハ比較的細胞多ク、核ハ短肥ナリ。肉腫トノ移行型ヲ纖維肉腫 <i>Fibrosarkom</i> ト稱ス。	
合併腫瘍	粘液腫、脂肪腫、神經腫、筋腫、血管腫、淋巴管腫、腺腫、混合腫、肉腫、癌腫等。 巨大ナルモノニ於テハ軟化性空洞ヲ形成スルコトアリ。	
鑑別疾患	癭痕ケロイド、硬性脂肪腫、筋腫、神經腫、腺腫、骨腫、混合腫、肉腫(初期)、癌腫(初期及轉移)、淋巴腺結核、膿腫、粉瘤、皮膚樣囊腫、皮下異物等ト鑑別。(各論參照)。	

(腫瘍ノ診斷要項ハ第8頁參照)

(附) 癭痕ケロイド <i>Narbenkeloid</i>	2) 粘液腫 <i>Myxom</i>	3) 脂肪腫 <i>Lipom</i>	
		a) 硬性脂肪腫 <i>Hartes Lipom</i>	b) 軟性脂肪腫 <i>Weiches Lipom</i>
元來癭痕ハ收縮スルモノナレドモ、體質ニヨリテハ種々ノ創傷後一旦癭痕形成ニヨリテ治癒シタル後、癭痕次第ニ増殖肥厚シテ腫瘤狀ヲナスコトアリ。癭痕ケロイドノ形狀ハ略ボ原癭痕部ノ形ニ一致スルモ其増大著シキ時ハ原形ヲ認メ難シ。表面ノ色ハ淡赤色乃至淡褐色ニシテ、其質硬ク全ク硬性纖維腫ト同様ナリ。併シ眞性腫瘍ト異リテ一定ノ大サニ至レバ發育停止シ或ハ縮小ス。又タソノ原因的關係ニヨリテ前者ト鑑別セラル。	多クハ先天性、時トシテハ後天性ニ發生ス。每常純粹ノモノヲ見ルコトナク、纖維腫、脂肪腫、軟骨腫、肉腫、癌腫、混合腫等ト合併シ來ル。粘液腫ノ成分多キ時ハ質軟ノ部分アリ、成長稍々速カトナルコト多シ。確診ハ多クハ組織的検査ニヨル。	皮下(肩、脊、胸、項、頭、顔、臀部、四肢等)ニ最モ多ク、其他筋肉内、内臓器、腹腔内、關節内等ニ發生ス。稀ニ頸部、甚稀ニハ全身ニ對稱性ニ發生スルコトアリ。先天性或後天性(三四十歳頃)ニ發生シ、男子ヨリモ女子ニ多シ。多クハ單發ナルモ、稀ニ二三多發スルコトアリ。著大トナラズ	著大トナル。球形、橢圓形、稍々不正形、分葉狀等(大ナルモノ程不正形トナリ易シ)。分葉狀凹凸著明。明 瞭。弾力性軟靱。皮膚及底部ト癒着ナキヲ常トスルモ器械的刺戟ニヨリテ次第ニ皮膚ト癒着スルコトモアリ。皮膚ニ異常ナシ、甚稀ニ巨大ナルモノニ於テハ少シク黄色ニ透見セラルルコトアリ。
	粘液組織基質中ニ星芒狀細胞散在。此細胞多クハ少數ナルモ、惡性ナルハ多數ナリ、其シキヲ粘液肉腫ト云フ。	著大トナラズ	分葉狀凹凸不明ナルコトアリ。多クハ明瞭ナルモ、稀ニ不明ナルコトアリ。弾力性軟、時トシテ假性波動。
		明 瞭。	多クハ明瞭ナルモ、稀ニ不明ナルコトアリ。
		弾力性軟靱。	弾力性軟、時トシテ假性波動。
		皮膚及底部ト癒着ナキヲ常トスルモ器械的刺戟ニヨリテ次第ニ皮膚ト癒着スルコトモアリ。	皮膚ニ異常ナシ、甚稀ニ巨大ナルモノニ於テハ少シク黄色ニ透見セラルルコトアリ。
		(-)	(-)
		(-)	限界不明ナルモノニ於テハ別出後再發スルコトアリ。
		緩 慢。	時トシテ稍々速。
		主トシテ脂肪組織ヨリ成ル、細胞ハ脂肪球ニ充タサレ、核ハ細胞ノ側壁ニ密着ス。a) 硬性脂肪腫ニ於テハ間質結締織多ク、b) 軟性脂肪腫ニハ少シ。「スダン III 染色法ニヨリ脂肪球ハ黄赤色、「オスミウム染色法ニヨリ黒染ス。	纖維腫、肉腫等。
			軟性纖維腫、深在性血管腫、淋巴管腫、寒性膿瘍、膿腫、粉瘤、皮膚樣囊腫、漿液囊腫、粘液囊腫、甲狀腺腫等ト鑑別。



(續)	4) 軟骨腫 Chondrom		
	a) 外發軟骨腫 Ekchondrom	b) 内發軟骨腫 Enchondrom	c) 骨ニ關係ナキ軟骨腫
發生部位	肋骨端, 脊椎骨間, 恥骨縫際, 眼窩, 頭蓋基底部, 喉頭, 氣管等軟骨ノ有ル所ニ發生ス。但シ之ハ稀ナリ。	指骨, 掌骨, 趾骨, 四肢, 骨盤骨, 肩胛骨, 顎骨, 肋骨, 頭蓋骨等ノ骨ノ内部ヨリ發生ス。	甲狀腺, 耳下腺附近, 睾丸, 乳腺, 副腎, 睪, 皮下, 血管, 淋巴管等ニ發生(但シ屢々混合腫瘍トシテ來ル)
發生年齡	先天性或幼年。		同左, 或ハ青春期ニ至リテ著明ナルコトアリ。
數	單發或多發。		單發。
大 小	通常著大ナラザルモ骨腫ヨリモ大ナリ, 但シ粘液腫又ハ肉腫ヲ併發セル時ハ著大ナル。		
形 狀	稍々不正形。		
表 面	稍々粗大結節狀凹凸		
限 界	明瞭(併シ骨トノ限界不明ナルコトアリ)。		明瞭。
硬 度	軟骨様硬度。		
周圍トノ關係	皮膚トハ癒着ナキモ骨ト關係アリ。		周圍ト癒着ナキモ發生臓器ト關係アリ。
皮 膚	異常ナシ。		
疼 痛	(-)		
轉 移	(-)		
再 發	(-)		
成 長	緩慢, 併シ粘液腫, 肉腫ヲ併發セル時ハ速カナリ。		
組織的所見	軟骨基質アリテ其中ニ特有ノ被膜ヲ有スル軟骨細胞散在ス, 生理的ノ軟骨組織ニ比シテ細胞ノ配列不規則ニシテ多數ナリ。悪性ナル程細胞多ク, 此際ニハ被膜ヲ有セザルモノモアリ。		
合併腫瘍	骨腫, 粘液腫, 肉腫, 混合腫瘍。肉腫變性ヲナセルモノハ悪性ナリ。		
鑑別疾患	骨腫, 石灰化著明ナル淋巴腺結核, 石灰化セル粉瘤, 顎肋骨等ト鑑別ヲ要ス。骨腫ト異ナリテX線ニテ陰翳明カナラズ。		

5) 骨腫 Osteom (骨軟骨腫 Osteochondrom = 於テハ同時ニ軟骨腫ノ症狀アリ。)			
a) 外骨腫 Exostose		b) 内骨腫 Enostose	c) 軟部組織ヨリ發生セル骨腫
i) 軟骨性骨腫	ii) 骨膜性骨腫		
四肢骨, 肋骨, 鎖骨, 肩胛骨, 頭蓋骨等ニ發生ス(最多)。	頭蓋骨, 顔面骨, 眼窩等ノ骨膜ヨリ發生ス(稀)。	左記ノ各骨ノ骨髓ヨリ發生ス, 成長セルモノハ區別困難ナリ。	肺, 眼窩内, 陰莖, 卵巣, 硬腦膜, 皮膚等ニ發生ス(其種)。
先天性或幼年(十六七歳以下)			
單發或多發		單發	
稍々大ナルモ鵝卵大以下ナルヲ常トス。	小指頭大以下ナリ。	鳩卵大以下ナリ。	鳩卵大以下ナリ。
不正形, 時トシテハ有莖ナリ。	不正形又ハ小ナル結節狀。		
小結節狀凹凸(軟骨腫ヲ兼セル時ハ粗大凹凸)			
明瞭			
骨様硬度			
皮膚ト癒着ナク, 骨ト密接ナル關係アリ。		骨ト關係ナシ(併シ臨牀上ノ發見困難)。	
異常ナシ		(附)眞性腫瘍ニアラズシテ骨増殖ヲ來スモノ	
(-)		1) 假骨贅生 骨折端ノ轉位著シキ場合, 骨折端固定充分ナラザル場合, 遊離骨片ガ異常位ニアル場合等ニ骨折部ニ異常骨増殖ヲ來スコトアリ。	
(-)		2) 骨ノ激毒, 慢性化膿症ノ後ニ骨ノ不同増殖ヲ來スコトアリ, 結核ニ於テハ殆ンド無シ。	
(-)		3) 骨肉腫特ニ骨膜性ノ際ニ骨増殖現ハル。	
(-)		4) 骨獅面症 Leontiasis orsea = 於テ顔面骨ノ増殖ヲ來ス(其種)。	
緩慢		5) 外傷性化骨性筋炎(筋肉ノ條下參照)。	
軟骨腫, 纖維腫, 混合腫。		6) 進行性化骨性筋炎(同上)。	
軟骨腫, 肉腫ノ初期, 骨囊腫, 石灰化セル粉瘤, 皮下骨腫等。X線ニテ陰翳ヲ認ム。		7) 其ダ種ニ陳舊癱瘓部等ニ化骨スルコトアリ。	

(續)	6) 筋腫 Myom		
	a) 滑平筋腫 Leiomyom	b) 横紋筋腫 Rhabdomyom	
發生部位	子宮ニ發生スルコト最モ多ク、稀ニハ食道、胃腸、泌尿器、皮下、乳腺、睾丸等ニ發生ス。	腎、膀胱、睾丸、攝護腺、子宮、心臟、食道、耳下腺、四肢、顔面、眼高等ニ發生スルコトアレドモ甚ダ稀ナリ。	
發生年齢	三四十歳以下ニ多シ。	先天性	
數	單發或多發。	單發	
大サ	子宮ニ發生スルモノハ著大トナルモ、他ノモノハ大トナラズ。	稀ニ大人頭大ニ及ベル報告アリ。	
形狀	球形、橢圓形、不正形。	組織的鑑別表	
表面	多クハ平滑、大ナルハ稍々凹凸。	滑平筋腫	紡錘細胞肉腫
限界	明瞭。	基質	筋纖維及結締織ヨリ成ル
硬度	弾力性靱(變性アレバ硬度異ル)。	特殊染色法	肉腫性細胞基質乃至結締織ヨリ成ル
周圍トノ關係	周圍ト癒着ナシ、併シ發生臓器ニ關係アリ。	ヘマトキシリン、エオジン染色法ニヨリテハ兩者同様ナルモ、ワンギーソン氏染色法ニヨル時ハ筋纖維ハ黄染シ、肉腫ニ於テハ赤染ス。	
皮膚	異常ナシ。	細胞核	長橢圓形ニシテ兩端ニ圓味ヲ有ス
疼痛	(-)	細胞ノ横断面	左ノ如キ著明ノ像ナシ
轉移	(-)	所謂太陽像	所謂太陽像
再發	(-)	特異トス	特異トス
成長	子宮ニ發生セルモノハ成長可ナリ速カナルモ、其他ノモノハ緩慢ナリ。		
組織的所見	筋纖維ハ束狀ヲナシテ走り、其間ニ結締織アリ(之ニ多少アリ、特ニ多キヲ纖維筋腫ト云フ)。筋細胞核ハ棍棒狀ヲナシ兩端鈍ナルコト特異ナリ(紡錘細胞肉腫ニテハ兩端銳)。		
合併腫瘍	纖維腫、肉腫、軟化、空洞形成、石灰沈着等ナリ。		
鑑別疾患	子宮筋腫ニ於テハ特有ナル症狀アルニヨリ診斷容易ナレドモ(婦人科書參照)、其他ノモノハ臨牀的ニハ診斷困難ニシテ、組織的検査ニヨリ初メテ確診セラルルコト多シ。		

7) 神經腫 Neurom			8) グリオーム(膠質) Gliom	
a) 眞性神經腫 Echtes Neurom	b) 假性神經腫 Falsches Neurom	c) 神經鞘腫 Neurinom	a) 良性グリオーム Gutartiges Gliom	b) 悪性グリオーム Bösartiges Gliom
後腹部、腰部、頸部等ノ交感神經ヨリ發生ス或ハ皮下ニモ發生ス(甚稀)。	神經結締織ヨリナル纖維腫ニ外ナラズ、皮下其他全身ニ發生ス。	腦、脊髓、頭顔、軀幹部、四肢等ノ神經ノ神經鞘ヨリ發生ス。時トシテレックリングハウゼン氏病ト關係アリ。	中樞神經ノ基質タル「グリア組織」ヨリ發生ス、腦、脊髓、眼(網膜)ニ發生ス。	
先天性、稀ニ後天性。		各年齢ニ認メラル。	幼年者ニ多シ。	
單發。	單發或多發。	單發或多發或無數	單發。	
著大ナラズ。	種々ニシテ時トシテハ著大。	種々ニシテ、肉腫性ナルハ著大トナル。	著大ナラズ。	著大トナル。
球形、橢圓形、稍々不正形、稀ニハ神經ニ沿ウテ蔓狀ニ肥厚ス。			球形、橢圓形、稍々不正形。	
平滑、大ナルハ稍々凹凸アリ。			平滑ナルコト多シ。	
明瞭。			明瞭。	
硬靱。	硬靱或稍々靱軟	稍靱軟或硬靱、	稍々硬靱。	稍々軟。
右記ノ關係不明。	周圍ト癒着ナシ、併シ神經ト關係アリ(神經ニ對シ左右ニハ移動スルモ其縱軸ニハ動かズ)。		發生臓器内ニ在リ(悪性グリオーム)ノ末期ニハ癒着ヲ生ズルコトアリ)。	
異常ナシ(著大ナルハ皮膚ニ稍々褐色ノ色素沈着)。			異常ナシ。	
(-)	屢々限局性壓痛アリ。		(-)	
	(-)		(-)	血行轉移。
	(-)		(-)	屢々(+)。
緩慢。	緩慢或稍速		緩慢。	稍々速。
纖維腫樣組織中ニ神經節細胞ヲ認ム。	纖維腫ト同様、時トシテ其中ニ神經纖維ヲ認ム。	纖維腫ニ類スルモ細胞核群集性ニ配列シ、ワンギーソン氏染色法ニヨリ黄色或赤黄色ニ染マル。	「グリア組織」基質中ニ蜘蛛狀纖維ヲ有スル「グリア細胞」散在ス、併シ悪性グリオームニテハ蜘蛛狀纖維少ク、圓形細胞肉腫ニ酷似ス。	
粘液腫、肉腫、時トシテ空洞形成。			時トシテ粘液腫。	
纖維腫ノ鑑別ト同様。確診ハ手術又ハ組織的所見ニヨル。限局性壓痛アルハ b) 又ハ c) ナリ。			發生部位ハ上記ノ部位ニ限リ是等ノ部位ニハ他ノ腫瘍ハ甚ダ稀ナリ。	

(續)	9) 血管腫 Angiom (其他甚稀ナルモ血管腫) (ニシテ特殊ノモノアリ)		
	a) 單純性血管腫 Angioma simplex	b) 海綿狀血管腫 Angioma cavernosum	c) 蔓狀血管腫 Angioma racemosum
發生部位	顔面, 頭部, 其他ノ皮下ニ最モ多ク, 其他粘膜下(顔面, 口腔), 筋肉内, 乳腺, 骨, 眼窩, 肝, 腎等ノ内臓器ニモ發生ス。 (表皮ノ單純性血管腫ヲ血管性母斑トモ稱ス)。	頭部, 顔面, 稀ニ四肢ノ皮下ニ發生ス。	
發生年齢	多クハ先天性。		
數	多クハ單發, 稀ニ多發。		
大 小	著大トナラザルコト多シ。	可ナリ著大トナル。	稍々著大トナル。
形 狀	多クハ圓形, 橢圓形(表面ニ著シク隆起セズ)。	圓形, 橢圓形, 不正形(表面ニ隆出著明或ハ不明)。	特有ナル蔓狀乃至蛇行狀ヲ呈シ, 時トシテハ血管皮下ニ隆出ス, 或ハ不明。
表 面	著明ノ顆粒狀凹凸アルコトアリ。(±)	粗大顆粒狀凹凸アルコトアリ。(±)	
限 界	明瞭。	明瞭或不明瞭。	明瞭ナルコト多シ。
硬 度	軟性ニシテ壓縮性。	軟性壓縮性, 時トシテハ其中ニ小結節ヲ觸ル。	壓縮性著明。
周圍トノ關係	皮膚性ノモノハ皮膚ト關係アリ, 併シ底部ニハ癒着ナシ, 皮下性ノモノハ皮膚ト癒着ナシ(±)。		(-)
皮 膚	特有ナルハ表面ニ暗赤色乃至藍青色ヲ呈ス, 併シ深在性ノモノニ於テハ着色不明。		
疼 痛	(-)		
轉 移	(-)		
再 發	血管腫摘出ニ際シ其一部残留セル爲ニ再發スルコトアリ。		
成 長	緩 慢。	稍々速。	緩 慢。
組 織 的 所 見	結締織基質内ニ小血管アリ 其内被細胞ハ短肥ナリ, 腔内ニ赤血球等ヲ含ム。	同左ノ血管腔ノ擴張著明ニシテ, 内被細胞ハ扁平ナリ。	血管(小靜脈)全體ニ蔓狀ニ著明ニ擴張延長ス。時トシテハ小動脈ト交通セルコトアリ。
合併腫瘍	纖維腫, 血栓形成等。		血栓形成アルコトアリ。
鑑別疾患	深在性ナルハ淋巴管腫, 各種囊腫, 寒性膿瘍ト鑑別ヲ要ス。		特有ノ狀態ニヨリ殆ンド鑑別スベキモノナシ。

10) 淋巴管腫 Lymphangiom		
a) 單純性淋巴管腫 Lymphang simplex	b) 海綿狀淋巴管腫 Lymphang. cavernosum	c) 囊狀淋巴管腫 Lymphang. cysticum.
身體各所ノ皮膚又ハ皮下ニ發生ス(稀)。	顔面(頰, 舌, 口唇, 耳垂, 眼瞼等ノ皮下又ハ粘膜下)ニ最モ多シ, 其他頸部等ノ皮下, 内臓器等ニ發生ス。	側頸部ニ最モ多ク, 其他稀ニ頰, 腋窩, 鼠蹊部, 四肢等ニ發生ス。
多クハ先天性。		
多クハ單發, 甚ダ稀ニ多發(單純性ノモノニ見ラレルコトアリ)。		
著大トナラズ。	稍々著大トナルコトアリ。	稍々著大トナルコトアリ。
多クハ圓形, 橢圓形(表面ニ著シク隆出セズ)。	圓形, 橢圓形, 不正形(時トシテ表面ニ隆出)。	球形, 橢圓形, 不正形(表面ニ隆出著明)。
多クハ扁平。	多少ノ小凹凸ヲ認ム。	平滑, 多房ナレバ粗大凹凸
明瞭。	明瞭或ハ不明瞭。	明瞭。
軟性ニシテ壓縮性。	壓縮性著明(結節ナシ)。	軟性ニシテ波動(壓縮性不明)。
皮膚及周圍ト癒着ナシ(但シ皮膚ニ發生セル小淋巴管腫ハ皮膚ト關係アリ)。		
多クハ變色ナキモ淋巴管腫著大ナル時ハ少シク水様蒼白色ニ透見セラレルコトアリ。		
(-)		
(-)		
(-)	手術ニ際シ一部ヲ残留セル爲ニ再發スルコトアリ。	
緩 慢。	稍々緩慢。	
結締織基質内ニ小淋巴管腫アリ, 内被細胞短肥ナリ, 腔内ニ淋巴液ヲ有ス。	同左ノ淋巴腔著明ニ擴張シ, 内被細胞扁平ナリ。	淋巴腔ノ擴張著明ニシテ, 壁薄ク, 淋巴液ヲ藏シ, 内被細胞甚ダ扁平ナリ。
纖維腫ヲ合併スルコトアリ。		(-)
異々血管腫ト鑑別ヲ要ス, 其他軟性脂肪腫, 種々ノ囊腫類ト鑑別ヲ要ス。		頸部ノ種々ノ囊腫及軟性腫瘍ト鑑別ヲ要ス(頸部参照)

(續)	11) 内被細胞腫 Endotheliom		
	a) 淋巴内被細胞腫 Lymphendotheliom	b) 血管内被細胞腫 Haemendotheliom	c) 血管外被細胞腫 或 血管内腫 Peritheliom od. Angiosarkom 各所ニ發生スルモ何レモ稀ナリ。小血管腔ヲ中心トシテ所謂血管外被細胞ガ層狀ヲナシテ配列ス。臨牀的ニハ纖維肉腫或ハ癌腫ノ狀ヲ呈シ、之レガ診斷ヲ下スコト困難ニシテ、組織的檢査ニヨリテ始メテ診斷セラル。
發生部位	耳下腺ノ附近ニ最モ多シ、其他種ニ皮下、腹膜、胸膜等ニ發生ス。	甚ダ稀ニ骨、筋肉、陰莖、卵巣、皮下等ニ發生シタル報告アリ。	d) 腦砂腫 Psammom 硬腦膜ニ發生スル特殊ノ腫瘍ナリ(硬腦膜内被細胞腫 Duraendotheliom)。限局性腫瘍ニシテ、成長多クハ緩慢ナルモ、時トシテハ可ナリ速ニシテ遂ニハ硬腦膜、頭蓋骨ヲ破リテ外部ニ現レ或ハ腦壓迫症狀ヲ呈スルコトアリ、併シ確診ハ組織的檢査ニ頼ラザルベカラズ、硬腦膜内被細胞層狀ニ増殖シテ其中央ニ屢々石灰沈着ヲ見ル。
發生年齢	不定ナルモ、壯年前後ニ多シ。		
數	單發。		
大 小	稍々著大トナルコトアリ。		
形 狀	球形、橢圓形、不正形。		
表 面	平滑或ハ不同ノ凹凸。		
限 界	明瞭。		
硬 度	硬靱(混合腫ト合併セル時ハ硬軟混在ス)。		
周圍トノ關係	ナシ(併シ惡性變性ヲナセバ周圍ト癒着有リ)。		
皮 膚	異常ナシ。		
疼 痛	(一) (惡性變性ヲナセバ有ルコトアリ)。		
轉 移	(一) (惡性變性ヲナセバ有ルコトアリ)。		
再 發	(一) (惡性變性ヲナセバ有ルコトアリ)。		
成 長	緩慢(惡性變性ヲナセバ速)。		
組織的所見	結締織間質内ニ内被細胞索アリ、屢々細胞索内ニ管腔アリ、中ニ淋巴變性物或ハ特有ナル層狀體ヲ認ム、細胞ト間質ノ關係ハ癌腫ト異リテ密ナリ。	大體同左ナルモ血管内被細胞ノ細胞索ハ大ニシテ中ニ血球ヲ有ス。	e) チリンドローム Zylindrom 特殊ノ腫瘍ニアラズシテ、内被細胞腫、肉腫、癌腫等ノ細胞索内ニ粘液變性ヲ來シ球狀又ハ圓錐狀ヲナシテ存スルモノヲ云フ。之モ組織的檢査ニテ診斷セラルルノミ。
合併腫瘍	屢々混合腫ニ發ス。	粘液變性、出血、軟化アルコトアリ。	
鑑別疾患	部位的關係(耳下腺部ノ混合腫瘍)ニヨリテ診斷セラルルノミ。發生部位ニヨリテハ診斷困難ナリ。	診斷困難、組織的檢査ニヨリテ診斷セラル。	

12) 乳 嘴 腫 Papillom	(附)皮角 Hauthorn	13) 腺 腫 Adenom
皮膚(頭部、腋窩、鼠蹊部、乳房、背部、會陰部、肛門附近等)又ハ粘膜(口腔、咽頭、喉頭、鼻腔、食道、陰、腎盂等)ニ發生ス。	比較的顔面ニ多ク時トシテ軀幹部、四肢、外陰部等ニモ發生ス。本症ハ眞性腫瘍ニアラズシテ皮膚乳嘴及ビ眞皮ガ異常増殖ヲナシ角化變性著明ナルニヨリテ生ズ。皮角ノ大サハ種々ナルガ圓錐狀、小角狀、獸爪狀等ニシテ、角ノ如キ硬度ヲ有シ、表面ニ縱溝アリ、暗褐色又ハ暗黑色ニシテ、底面附近ノ皮膚少シク腫脹シ發赤アルコトアリ、皮角ハ自然ニ脱落スルコトアルモ、又再發スルコト多シ。多クハ單發、甚稀ニ多發ス。一見シテ試斷容易ナリ。	i) 皮膚(汗腺、皮脂腺)(甚稀)。ii) 粘膜(胃腸、鼻腔、子宮、膽囊等)。iii) 腺臟器(乳腺、肝、腎、副腎、副睪丸、睪丸、攝護腺、卵巣、甲狀腺、胸腺等)。
不 定。		壯年期ニ多ク發生。
單發或多發。		單發、時トシテ多發。
著大トナラズ。		多クハ著大トナラザルモ、囊狀ノモノハ可ナリ著大トナル。
覆盆子狀、雞冠狀、花椰子狀、絨毛狀等特有ノ形狀及表面ヲ有シ、基底又ハ有莖ナリ。		球形、橢圓形、不正形。
明瞭(癌腫變性ヲ來セバ不明瞭トナル)。		扁平、大ナルハ稍々凹凸。
硬 靱。		同 左
(一) (癌腫變性アレバ癒着ヲ生ズルコトアリ)。	(附)尖圭コンヂローム Spitzenkondylom	同 左。
皮膚屢々淡赤色、褐色、又ハ暗褐色。	本症ハ肛門、男女外陰部、腋窩等濕潤セル所ニ發生シ、屢々淋毒性分泌物ノ刺激ニヨリテ生ズ。尖圭コンヂロームノ外見ハ全ク乳嘴腫ト同様ニシテ、此等ノ區別困難ナルガ、之ハ上記ノ原因ニヨリテ發生シ(時トシテ不明)、著大トナラズ而シテソノ發生刺戟ノ消失ニ伴ウテ生長停止スルカ或ハ自然ニ消失ス。併シ乳嘴腫ハ緩慢ナガラ次第ニ生長シテ可ナリ大トナル。併シ場合ニヨリテハ全者ノ區別殆ンド不可能ナルコトアリ。	腺腫ノ種類 a) 葉狀腺腫 Ad. acinosum b) 管狀腺腫 Ad. tubulosum c) 囊狀腺腫 Ad. cysticum d) 惡性或破潰性腺腫 Ad. malignum od. destruens (之レニ單純性ト乳嘴腫狀増殖性トアリ)
(一)		異常ナシ。
(一)		(一)
(一)		(一)
緩慢(但シ癌腫變性ヲナセバ急速)		同 左。
皮膚乳頭ノ異常増殖ニヨルモノニシテ上皮モ多少増殖ス、併シ癌腫ノ如ク著シカラズ、又不規則ニアラズ。		結締織基質内ニ腺腔アリ、單純性ナルハ管腔狭小ナルモ囊狀腺腫ニ於テハ著シク擴張シ、時トシテ其中ニ乳嘴狀突起ノ増殖著明、組織的ニ上記ノ種類アリ。
屢々癌腫變性ヲナス。		纖維腫、肉腫、癌腫等。
特有ナル外見ニヨリ診斷容易ニシテ鑑別スベキモノナシ、併シ皮膚ノ癌腫ト區別スベシ。		纖維腫等ト鑑別ヲ要ス、發生部位ニヨリテ夫々鑑別ヲ異ニス(各論参照)。

(續)	14) 肉 腫 Sarkom (軟部ニ發生セルモノ)		
	a) 圓形細胞肉腫 Rundzellensarkom	b) 紡錘細胞肉腫 Spindelzellensarkom	c) 巨大細胞肉腫 Riesenzellensarkom
發生部位	幼若ナル結締織ヨリ發生スルモノニシテ、特ニ皮下、筋間ニ多く、其他粘膜炎、骨、内臓器等ニ發生ス。		
發生年齢	多クハ幼年者ニ來ル。		
數	單 發。		
大 小	著大トナル。		著大トナラズ。
形 狀	球形、橢圓形、稍々不正形。		
表 面	平滑(巨大ナルハ稍々凹凸)。		
限 界	明瞭ナルヲ常トスルモ、末期及發生部位ニヨリテハ限界明カナラザルコトアリ。		
硬 度	稍々軟(軟化、出血アレバ波動、韌軟)。		硬韌或硬。
周圍トノ關係	初期ニハナキモ末期ニハ有リ。		(-)
皮 膚	進行セルモノニハ皮下靜脈擴張ヲ認ム、末期ニハ白潰シテ腫瘍狀潰瘍ヲナスコトアリ。		異常ナシ。
疼 痛	(-) (末期ニ疼痛アルコトアリ)。		(-)
轉 移	血行轉移、時トシテハ淋巴行轉移。		殆ンド轉移ナシ。
再 發	屢々再發アリ。		稀。
成 長	可ナリ迅速。		緩 慢。
組 織 的 所 見	淋巴球又ハ大レヨリ大ナル圓形細胞ヨリ成リ、其間ニ少許ノ纖維間質アリ、細胞トノ關係密接ナリ。	紡錘細胞ヨリ成リ(時ニ長短アリ、稀ニハ不正形。ソノ間ニ結締織間質アリ(時ニヨリテ多少アリ、間質少ナキ程悪性)。間質多クシテ核細長ナルヲ纖維肉腫ト稱ス。	紡錘細胞肉腫中ニ巨大細胞ヲ含有ス(結核ノ巨大細胞ト異リ核ノ配列不同ナリ)。
合併腫瘍	纖維腫、粘液腫、石灰化、出血、乾酪變性、軟化等。		屢々軟化シテ囊腫ヲ形成ス(骨囊腫)。
鑑別疾患	癌腫、脂肪腫、膿腫、寒性膿瘍、慢性骨疾患等。		慢性骨疾患ト鑑別。

d) 黒色肉腫 Melanosarkom	e) 骨 肉 腫 Osteosarkom		f) 軟骨肉腫 Chondrosarkom
	i) 骨膜性肉腫	ii) 骨髓性肉腫	
皮膚(顔面、四肢等)ニ發生ス(時トシテハ母斑ヨリ發生)、稀ニハ皮膚ニ接スル粘膜炎、眼ノ網膜等ニ發生ス。	四肢管狀骨ニ多シ、時トシテハ骨盤骨、肩胛骨、鎖骨、胸骨、頸骨、肋骨、跟骨、膝蓋骨等ニ發生ス		軟骨腫ノ發生スル總テノ場所ニ發生スルモ、就中肋骨、骨盤骨、四肢骨等ニ多シ。 成長可ナリ速ニシテ著大トナルコトアリ、表面ニ不同凹凸アリ、硬度稍々韌ニシテ疼痛ナシ、時トシテ轉移ヲ生ズ、臨牀的ニハ普通ノ肉腫ト區別シ難キコト多シ、其質極メテ脆弱ニシテ細胞ニ富ム。
幼年或壯年後。	幼年者ニ多シ。		
單 發。	單 發。		
著大トナラズ。	屢々著大トナル。		
球形、橢圓形、結節狀、菌茸狀或臙花狀等。	初メハ骨棍棒狀ニ腫脹シ、後不同ニ増大	初メ骨瀰漫性ニ隆出、後ニハ骨ヲ破リ不同増大	g) 淋巴肉腫 Lymphosarkom (淋巴腺ノ條下参照)。 h) 多發性骨髓腫 Multiples Myelom 極メテ稀有ナリ、多クハ老人ノ長管狀骨ニ發生シ、骨髓内ノ所々ニ軟キ灰白赤色ノ結節ヲ作ル、外部ニハ腫脹著明ナラズ、併シ結節ノ融合ニヨリテ骨ノ屈曲、特發骨折ヲ來スコトアリ、時トシテハ間歇的熱發ノ下ニ高度ノ貧血ヲ起シテ致死スルコトアリ、又時トシテハ尿中ニジョーンス氏蛋白質ヲ見ル(尿ヲ 50-60°ニ温ムレバ濁濁シ、夫レ以上ニ温ムレバ再ビ透明トナル)。本病ノ臨牀的診斷ハ困難ニシテ多クハ解剖ニヨリテ發見セラル。
多少ノ凹凸アリ。	初メ平滑ナルモ、後不同凹凸。		
多クハ明瞭	不明瞭ナルコト多シ(稀ニ明瞭)。		
稍々韌軟或硬韌。	初メ韌軟、化骨後硬性。	骨様一羊皮紙様呻吟音一自潰後硬韌。	
皮膚ト密接ナル關係アリ、底部トハ末期ニ癒着スルノミ。	骨ニ密接ナル關係アリ。		
黒色或ハ暗青色或斑紋狀暗黒青色。	著大ナルハ皮下靜脈擴張ヲ見ルコトアリ、末期ニハ潰瘍シテ臙花狀潰瘍ヲ作ル		
(-)	(一)、骨髓性ノ初期ニ疼痛アルコトアリ。		
早期ニ血行或ハ淋巴行轉移。	血行及淋巴行轉移。		
屢 々。	屢 々。		
可ナリ速	可ナリ速。		
紡錘細胞肉腫様組織内ニ褐色顆粒ヲ含有スル不正形不同大ノ紡錘細胞散在ス(時ニヨリ色素ノ多少アリ)。	多クハ紡錘細胞ヨリ成リ(稀ニ圓形細胞、巨大細胞)、骨膜性ノモノハ早期ヨリ腫瘍内ニ骨増殖シ、骨髓性ノモノハ腫瘍ガ骨ノ外部ニ増殖スルニ及ンデ骨増殖ス。		i) 綠色腫 Chlorom 其稀有ナリ、小兒又ハ若年者ノ頭蓋骨、顔面骨、時トシテハ肋骨、胸骨、脊椎骨、長管狀骨等ニ發生ス。骨髓内ニ肉腫様腫瘍ヲ發生シ、綠色一黃綠色ヲ有スルコト特異ナリ。併シ本病ノ診斷ハ解剖ニヨルノミ。ナホ血液検査ニヨル屢々骨髓性白血病ノ像ヲ呈ス。
多クハナシ。	時トシテ骨囊腫ヲ形成。		j) 其他粘液肉腫、脂肪肉腫、「グリオ肉腫」等アリ。
部位、特異ノ着色、轉移等ニヨリテ診斷容易ナリ。	初期ニハ骨腫、骨微毒、骨結核、慢性骨髓炎等ト鑑別ヲ要スルモ後ニハ診斷容易ナリ。		

	15) 癌 腫 Karzinom		
(續)	a) 皮 膚 癌 (表皮癌ヨリ成ルヲ常トス)		
發生部位	顔面皮膚ニ最も多ク、其他外陰部、四肢、臍部等各所ノ皮膚ニ發生ス、時トシテハ皮膚ノ潰瘍、瘻孔、癬痕ヨリ發生シ、又種々ノ慢性刺激ニ誘發セラル、其他乳頭腫、腺腫、粉瘤、皮膚様囊腫、皮角等ヨリ癌腫變性ヲナスコトアリ		
發生年齡	四十歳後ニ多シ(併シ若年者ニ來ルコトモアリ)。屢々遺傳的關係ヲ認ム、		
	i) 潰瘍性癌 Ulzeröses Karzinom	ii) 腫瘤性癌 Tumorbildendes Karzinom	iii) 滲潤性癌 Infiltrierendes Karzinom
形狀	ハ初期ニハ圓形ナルコト多シ(特有ナル 圓形潰瘍 Ulcus rodens ト稱ス)、併シ後ニハ不正形トナル。邊緣ニハ堤狀硬結アリ硬靱ナリ上皮新生ナシ、時トシテ周圍ノ皮膚ニ癬痕様收縮ヲ來シ眼瞼、口圍等ニ於テハ之ガ爲ニ歪斜ヲ來スコトアリ。周圍ノ皮下ニ硬性滲潤アリ、進行スルニ從ツテ周圍ニ於ケル崩潰及腫瘍塊ノ隆起著明トナル。底面ハ初期ニ於テハ大體扁平ニシテ赤色ヲ呈シ、硬性ナリ、注意シテ檢スレバ其中ニ癌栓 Karzinom-Pfropf 又ハ癌乳 Karzinom-Milch ヲ認ム。進行セルモノニ於テハ底面不平トナリ壞疽組織ノ沈着ヲ認メ、惡臭アル分泌物ヲ生ジ出血性ナリ。單發ナルヲ常トシ著大トナラズ、初メハ底部ト癒着ナキモ後ニハ有リ。	ハ瘤狀、菌茸狀、花椰子狀、乳頭腫狀、蕁花狀ニシテ有莖又ハ廣底ヲ有ス。表面ハ角層又ハ痂皮ニ覆ハレ、或腫瘍面露出ス。後者ニ於テハ表面ノ狀態潰瘍性ノモノト同様ナリ。邊緣ノ皮膚ハ殆ド尋常ナルガ屢々硬性滲潤ヲ伴フ、不同ノ凹凸著シク底部ニ硬キ滲潤アリ。單發ナルヲ常トシ著大トナラズ。初期ニハ癒着ナキモ後ニハ癒着ヲ來ス。	表面ニ於ケル腫瘍又ハ潰瘍著明ナラザルニ底部及周圍ノ癌腫性滲潤特ニ著シキモノヲ云フ。早クヨリ癒着ヲ來ス。本症ハ骨、軟骨ヲ侵シ比較的惡性ナリ。併シ此等ノ三種ハ互ニ混合セルコトモアリ。
疼 痛	初期ニハ無キモ末期ニハアルコトアリ。		
轉 移	屢々淋巴行轉移ヲ生ズ、稀ニハ血行轉移(併シ表皮癌ハ轉移ヲ生ズルコト遅シ)。		
再 發	屢々アリ。		
成 長	緩慢(圓形潰瘍ハ十數年ニ及ブコトアリ)。		
組織的所見	a) 表皮癌 Kankroid 結締織間質ト癌細胞巢トヨリ成リ、癌細胞巢ハ單純性癌ニ類スルモ、之ヨリ大ニシテ細胞モ大キク、棘細胞、癌珠、角化變性特有ナリ(但シ基底細胞癌 Basalzellen krebs ニ於テハ後二者不明ナリ)。		
合併症	粘液變性、壞疽、出血等アリ。		
鑑 別	i)潰瘍性癌ハ種々ノ潰瘍(潰瘍ノ條下參照)、ii)腫瘤性癌ハ肉腫其他ノ腫瘤ト鑑別ヲ要ス、iii)滲潤性癌モ前二者ニ準ズ。乳頭腫、粉瘤、潰瘍等ノ癌腫變性ヲナセル時ハ成長速トナリ、硬度増加スル等。		

b) 粘 膜 ノ 癌 腫	c) 内 臟 ノ 癌 腫	d) 轉 移 癌
上皮性粘膜炎例ヘバ口唇、口腔、上顎竇、食道、陰、子宮等ニハ表皮癌ヲ發生シ、圓柱上皮粘膜炎例ヘバ胃、腸、膽囊等ニハ單純性癌、腺癌、膠樣癌等ヲ發生ス。	乳腺、脾、肺、肝、腎、卵巢、辜丸、攝護腺、甲狀腺、耳下腺等ニ發生ス。	i) 淋巴行轉移 Lymphogene Metastase 癌腫ニ屢々認メラルルモノニシテ所屬淋巴腺ノ腫脹ヲ來ス、併シ頸腺ノ轉移癌ニ於テハ原病竈不明ナルコトアリ。
同 左	同左(肝臓癌ハ年少者ニ來ルコトアリ)。	ii) 血行性轉移 Haematogene Metastase 稀ニ骨、皮下、内臟器ニ轉移スルコトアリ。
粘膜炎ニ於テモ i) 潰瘍性癌 或 壁在性癌 ulzeröses od. wandständiges Karzinom	内臟ノ種類ニヨリテ表皮癌、單純性癌、腺癌、膠樣癌、粘液癌等ヲ發生ス(詳細ハ各論參照)。	iii) 局所性轉移 Lokale Metastase 乳癌等ニ於テ附近ノ皮下ニ轉移スルコトアリ。
ii) 滲潤性 或 深蝕性癌 infiltrierendes od. tiefgreifendes Karzinom		iv) 腹腔内散種 Dissemination 腹腔臟器ノ癌腫ニ於テ見ラルルコトアリ(各論參照)。
iii) 乳頭性 或 腫瘤性癌 papillöses od. tumorbildendes Karzinom ヲ分ツ、其狀態ハ皮膚ニ於ケルモノト略ボ同様ナリ。併シ身體内部ニアルモノニ於テハ早期ニハ症狀ヲ呈セズ、例ヘバ胃腸ノ癌腫ニ於テハ腫瘍性癌ハ比較的早期ニソノ腫瘍ヲ觸レ或ハ狭窄症狀ヲ呈スルモ、深蝕性癌又ハ潰瘍性癌ニ於テハ症狀ヲ現ハスコト遅シ(各論參照)。		
一般ニ疼痛アルコト稍々少ナキモ、時トシテハ有ルコトアリ、屢々轉移、再發アリ、成長緩慢ナルモ次第ニ惡液質トナル。		
b) 單純性癌 Karzinoma simplex 結締織間質ト細胞巢ヨリ成ル、癌細胞ハ大小不同、骰子形又ハ不正圓形ニシテ、細胞ノ多キ場合ト少キ場合トアリ、之ニヨリテ 蕁縮性癌 Skirrhus 髓樣癌 Melullarkarzinom ヲ分ツ、内被細胞腫ト異ナリ間質ト細胞トノ關係粗ナリ。		
c) 腺癌 Ad-nokarzinom 結締織間質ト細胞巢トヨリ成ル、細胞巢ハ比較的粗大ニシテ其基底ノ細胞ハ圓柱狀、中央ノ細胞ハ不正圓形又ハ骰子形ニシテ中央ニ屢々腺腔ヲ認ム。		
d) 膠樣癌 Gallertkrebs 及 粘液癌 Schleimkrebs 單純性癌ノ細胞(膠樣癌)又ハ間質(粘液癌)ノ粘液變性著明ナルモノヲ云フ、前者ハ特ニ惡性ナリ。癌腫ニハ種々ノ變性、出血等ヲ伴フコトアリ。		
粘膜炎、内臟器ニ發生セル場合ニハ表在性ナル時ハ診斷容易ナルモ、深在性ナル時ハ診斷困難ナルコトアリ(各論參照)。		

(續)	16) 混合腫 Mischgeschwulst		
	a) 單純性混合腫	b) 類時形腫 Teratoide G	c) 畸形腫 Teratom
發生部位	唾液腺及其附近, 腎, 副腎, 腹腔, 睪丸, 卵巢, 膀胱, 乳腺, 肺, 肝等。	i) 複雜性皮膚樣囊腫 ii) 類時形混合腫 卵巣或ハ睪丸ニ最モ多ク。稀ニ口腔, 鼻腔, 頭蓋腔, 胸腔, 腹腔, 尾骶部, 薦骨附近等。	略ホ同左, 但シ其ク
發生年齡	元來先天性ノモノナルモ, 青春期ニ及ンデ著明トナルコトモアリ。		
數	單 發。		
大 小	多クハ著大トナラズ, 併シ稀ニ著大トナルコトアリ。	屢々著大トナル, 特ニ卵巣ニ於テ然リトアリ。	可ナリ著大トナルコトアリ。
形 狀	球形, 橢圓形, 不正形	球形, 橢圓形, 稍々不正形。	不正形ナルヲ常トス
表 面	平滑或輕度ノ凹凸	平 滑。	不 同 凹 凸 著 明
限 界	明 瞭。		
硬 度	硬靱ニシテ多少軟ナル所アリ。	軟泥樣, 時トシテ其中ニ硬キ所アリ。	硬軟不同ノ硬度ヲ有ス。
周圍トノ關係	明瞭 (惡性變性ヲナセバ周圍ト癒着スルコトアリ)。		明 瞭。
皮 膚	異常ナキヲ常トス。		多クハ異常ナキモ, 時トシテ淡青色ノ部分ヲ認メ或ハ毛髮ヲ見ルコトアリ。
疼 痛	(一) (但シ惡性變性ヲ起セバ疼痛有ルコトアリ)。		
轉 移	(一) (同 上)。		
再 發	(一) (同 上)。		
成 長	緩慢(惡性變性アレバ速カトナル)。		緩慢(併シ小兒ノ成長ニ伴フコトアリ)。
組 織 的 所 見	各種腫瘍成分例ヘバ纖維腫, 粘液腫, 内被細胞腫, 脂肪腫, 軟骨腫, 骨腫, 肉腫, 癌腫等種々ノモノアリ, 特ニ前三者多シ。	上皮囊ヨリ成リ, 其中ニ糜爛狀物アリ, 壁ニ毛髮, 皮脂腺, 汗腺, 骨片, 齒, 四肢ノ一部等アリ。	充實性或ハ多房性ノ腫瘍ニシテ其中ニ生理的組織乃至臟器ノ一部ヲ含有ス。
合 併 症	時トシテ癌腫變性ヲナスコトアリ。		
鑑 別	發生部位ニヨリテ夫々鑑別ヲ異ニス (各論參照)。X線ニヨリ b), c) ニハ骨ヲ證明ス。		

XIV. 特有ノ名稱ヲ有スル腫瘍類 Geschwülste mit spezifischen Namen

1) 齒 眼 腫 EpuEs	特殊ノ腫瘍ニアラズシテ齒齦ニ發生スル結締織性腫瘍ナリ。比較的多キハ纖維腫, 纖維性肉腫, 紡錘細胞肉腫ニシテ, 其種ニハ大細胞肉腫ヲ見ル。此等ノ性狀ニ就キテハ纖維腫乃至肉腫ノ條下及第 263 頁參照。 本症ノ診斷ハ齒齦ニ發生スル腫瘍ナルニヨリテ診斷セラル。惡性ナルハ摘出後再發スルコトアリ。
2) 齒 牙 腫 Odontom	齒牙ニ發生スル特異ノモノナリ(第 268 頁顎骨ノ條下參照)。
3) 珥 瑯 腫 Adamantinom	齒牙發生時ニ於ケル珥瑯質ヨリ發生スルモノニシテ(第 268 頁), 之ニ a) 充實性珥瑯腫 Adamantinoma solidum b) 囊狀珥瑯腫 Adamantinoma cysticum (多房性顎骨囊腫 Multiples Kieferzyste) ノ別アリ(顎骨ノ條下參照)。
4) 副腎腫瘍或 グラウヰッチ氏 腫瘍	Hypernephrom od. Grawitzscher Tumor 比較的稀ナルモ, 副腎又ハ腹腔ノ所々ニ残留セル副腎迷芽ヨリ發生スルモノニシテ, 良性ナルハ腺腫ニ屬シ, 惡性ナルハ癌腫ニ屬ス(第 546 頁腎臟ノ條下參照)。腹部ノ各種腫瘍ト鑑別ヲ要ス。
5) 惡性脈絡膜腫	Syngyctiom od. Chorioepithelioma malignum 分娩後子宮ノ胎盤ヨリ發生スル腫瘍ニシテ特異ノ像ヲ呈ス。之ハ癌腫ニ屬ス(婦人科書參照)。
6) クルッケンベ ルグ氏腫瘍	Krukenbergscher Tumor 卵巣ニ發生スル一種ノ癌腫ナリ, 胃癌等ノ轉移癌トシテ來ル。組織的ニ卵環細胞 Siegelringzellen アルヲ特異トス。
7) ホ リ ー プ Polyp	a) 皮膚ニ發生スルモノハ多クハ纖維腫, 脂肪腫, 乳嚢腫等ニシテ小ナル場合ニハ乳嚢腫以外ノモノハ確診困難ニシテ組織的検査ニヨラザルベカラズ。 b) 粘膜ニ於テハ鼻腔, 喉頭, 口腔, 胃腸, 直腸, 子宮, 膀胱等ニ生ズ。 i) 眞性腫瘍トシテ纖維腫, 脂肪腫, 粘液腫, 腺腫, 筋腫等ヲ發生スルコトアリ。 ii) 慢性炎症性刺激ニヨリ結締織, 粘膜組織, 肉芽組織ヨリナル「ポリープ」ヲ生ズルコトアリ。 c) 莖膜ニハ子宮, 卵巣, 腹膜等ニ筋腫, 纖維腫, 腺腫ヨリ成ル「ポリープ」ヲ生ズルコトアリ。
8) 黃色腫或キサ ントーム	Xanthom 其種ニ皮膚, 腱等ニ發生スルコトアリ。之ハ脂肪腫ノ部類ニ屬スルモ, 眞性腫瘍ニアラズシテ, 「リポイド」樣物質ノ蓄積アリ, 黃色乃至黃褐色ヲ呈ス(第 35 頁參照)。
9) 脊 索 腫 Chordom	頭蓋腔内ノブルームバツハ氏斜臺ニ生ズル軟骨腫樣ノモノナルガ, 眞性ノ軟骨腫ニアラズト(外科總論參照)。

XV. 囊腫ノ種類 Arten der Zyste

A) 先天性上皮囊腫 Angeborene epitheliale Zyste

- 1) 皮膚様囊腫 Dermoidzyste (第 51 頁参照)。
- 2) 腮間囊腫或頸部側囊腫 Kiemengängszyste od. laterale Halszyste (第 302 頁頸部ノ條下参照)。
- 3) 頸部正中囊腫 mediale Halszyste (第 302 頁頸部ノ條下参照)。
- 4) 尿管囊腫 Urachus-Zyste (第 339 頁臍部ノ條下参照)。
- 5) 卵黄管囊腫 Dottergangs-Zyste (同上)。

B) 齒牙性囊腫 Odontogene Zyste

- 1) 濾胞性齒囊腫 folliculäre Zahnzyste (第 268 頁顎骨ノ條下参照)。
- 2) 齒根囊腫 Zahnwurzelzyste (同上)。
- 3) 多房性顎骨囊腫 multilobuläre Kieferzyste (同上)。

C) 滲出性囊腫 Exsudations-Zyste (併シ(2), (3)以外ハ普通囊腫トハ稱セズ)。

- 1) 陰囊水腫 Hydrocele (第 586 頁陰囊ノ條下参照)。
- 2) ヘルニア囊腫 Hernia Zyste (第 493 頁「ヘルニア」ノ條下参照)。
- 3) 漿液囊腫 seröse Zyste (第 245 頁「ヘルニア」ノ條下参照)。
- 4) 粘液囊炎 Bursitis (第 89 頁参照)。
- 5) 腱鞘炎 Tendovaginitis (第 86 頁参照)。

D) 擴張性或滯溜性囊腫 Dilatations- od. Retentions-Zyste

- a) 排泄管ノ障礙ニヨルモノ。
 - 1) 膽囊水腫 Hydrops der Gallenblase (膽囊炎ノ條下参照)。
 - 2) 蟲様突起水腫 Appendixhydrops (蟲様突起炎ノ條下参照)。
 - 3) 喇叭管水腫 Hydrops der Salpinx (婦人科書参照)。
 - 4) 腎水腫 Hydronephrose (腎臟ノ條下参照)。
- b) 腺及排泄管ノ障礙ニヨルモノ。
 - 1) 粉瘤 Atherom (第 51 頁参照)。
 - 2) 鱧囊腫 Ranula (口腔ノ條下参照)。
 - 3) 唾液囊腫 Speichel-Zyste (同上)。
- c) 腺ノ障礙ニヨルモノ。
 - 1) 肝臟囊腫 Leberzyste (肝臟ノ條下参照)。
 - 2) 脾臟囊腫 Pankreaszyste (脾臟ノ條下参照)。
 - 3) 腎臟囊腫 Nierenzyste (腎臟ノ條下参照)。

- 4) 乳囊腫 Milchzyste (乳腺ノ條下参照)。
- 5) 囊腫性甲状腺腫 Struma zystica (甲状腺ノ條下参照)。
- 6) 精液囊腫 Spermatocele (副睾丸ノ條下参照)。
- 7) 卵果囊腫 Ovarialzyste (婦人科書参照)。

E) 脈管ニ發生スル囊腫 Zyste aus G.fässsysteme

- 1) 血囊腫 Blutzyste (頸部ノ條下参照)。
- 2) 淋巴囊腫 Lymphzyste (同上)。
- 3) 乳糜囊腫 Chyluszyste (同上)。

F) 外傷性囊腫 Traumatische Zyste

- 1) 外傷性上皮囊腫 traumatische Epithelzyste (第 51 頁参照)。
- 2) 外傷性血囊腫 traumatische Blutzyste (血腫ノ後ニ生ズ)。
- 3) 陰囊血腫 Haematocele (陰囊ノ條下参照)。
- 4) 喇叭管血腫 Haematom der Tuben (婦人科書参照)。

G) 軟化性囊腫 Erweichungs-Zyste

- 1) ガングリオン Ganglion
- 2) 卒中性囊腫 apoplektische Zyste (内科書参照)。
- 3) 脾臟軟化性囊腫 Pankreaserweichungs-Zyste (脾臟ノ條下参照)。

H) 腫瘍ニ因ル囊腫 Zyste nach Geschwülste

- 1) 軟化性囊腫 Erweichungs-Zyste (肉腫, 癌腫, 稀ニ纖維腫, 脂肪腫等)。
- 2) 擴張性囊腫 Dilatations-Zyste (腺腫, 血管腫, 淋巴管腫等ニ見ラル)。

I) 寄生蟲性囊腫 Parasiten-Zyste

- 1) 胞蟲囊腫 Echinokokkus (第 58 頁参照)。
- 2) 囊蟲腫 Cysticercus cellulosae (第 57 頁参照)。

XVI. 皮膚様囊腫・粉瘤及外傷性皮膚囊腫ノ鑑別

		1) 皮膚様囊腫 Dermoidzyste	2) 粉 瘤 Atherom	3) 外傷性皮膚囊腫 traum. Epithelzyste
類 似 點	發生部位	何レモ皮下ニ發生ス(併シ皮膚様囊腫ハ一定ノ發生部位アリ、且ツ皮下ノミナラズ、體內及内臓器等ニモ發生スルコトアリ)(再述)。		
	形 狀	球形又ハ橢圓形、大ナルハ不正形。		
	限 界	明 瞭。		
	表 面	平 滑。		
	硬 度	軟泥様硬度(再述)。		硬靱(再述)。
其 他	成長緩慢ニシテ著大トナラズ(特ニ外傷性皮膚囊腫ハ小)、無痛、稀ニ癌變性。			
相 異 點	發生部位	顔面、頭部等ノ皮下ニ發生スルモ其部位一定ス(各論参照)。	身體表面ノ皮下ノ到ル所ニ發生ス(但シ手掌、足趾ニハ發生セズ)。	手掌、手指等ノ掌側ニシ(但シ前二者ニ比シテ稀)。
	發生關係	胎生時皮膚芽ノ迷入ニ因ル。	皮脂腺又ハ毛囊ノ閉塞ニ因ル。	外傷ニヨリ皮膚片ノ皮下迷入ニヨル。
	發生年齡	先天性或ハ青春期ニ著明トナル。	多クハ十四五歳後ニ發生シ特ニ壯年後ニ多シ。	不 定。
	表面ノ皮膚	異常ナシ。	時トシテ中央部ノ皮膚ニ微毛又ハ暗黒赤色ノ斑點アリ。	時トシテ小瘰癧アリ、或ハ異常ナシ。
	癒 着	底部ト癒着アルモ皮膚トハ癒着ナキヲ常トス。	皮膚ト癒着アルモ底部ト癒着ナキヲ常トス。	多クハ皮膚ト癒着アリ、底部ト癒着ナシ。
	骨ノ變化	時トシテ底部ノ骨ニ變化アリ。		(-)
	硬 度	軟泥様硬度、中ニ骨様硬度ノモノアル時ハ診斷容易ナルモ、之ハ不明ナルコト多シ。	多クハ軟泥様硬度、時トシテ軟化化膿ニヨリ波動アリ、或ハ緻密トナリ硬	硬靱或ハ硬
内 容	兩者同ジク廢物ナルヲ特異トスルモ、更ニ毛髮等アル時ハ皮膚様囊腫ナリ。		上皮ノ變性物層狀ヲナス稀ニ異物ヲ含有ス。	
壁 造 構	壁稍々厚ク多層ノ上皮アリ皮膚、乳頭、皮脂腺、汗腺等ヲ認ム。	壁薄ク二三層ノ上皮ヨリ成リ、1)ニ於ケルガ如キ附屬物ナシ。	壁稍々厚ク數層ノ上皮及變性物ヨリ成リ、附屬物ナシ。	

皮膚様囊腫ニハ n) 單純性ト b) 複雜性トアリ、單純性皮膚様囊腫ハ皮下ニ多ク發生ス、尙表皮層ノミアリテ他ノ附屬器ナキモノヲ上皮囊腫 Epidermoid ト稱ス。
複雜性皮膚様囊腫ハ混合腫瘍ニ屬シ、卵巣、睾丸、腰部等ニ發生ス(第 48 頁参照)。

XVII. 外科ニ關係アル寄生蟲 Parasiten

1) 綱 蟲
Ascaris
lumbricoides

分布地: 本邦ニ最モ弘ク蔓延セルモノニシテ特ニ農村地ニ多シ。
成蟲: 一般ニ知ラルルガ如ク長圓柱狀ノ大ナル寄生蟲ニシテ雄蟲ハ約 17 cm, 雌蟲ハソレヨリモ太ク且ツ長ク約 25 cm アリ。
感染徑路: 往時ハ本蟲卵ノ攝取ニヨリテ直接腸内ニテ發育スルモノノ如ク考ヘシガ、近來ノ研究ニヨレバ野菜等ト共ニ本蟲卵ガ人體内ニ攝取セラレル時ハ發育セル仔蟲ハ腸管内ニテ卵殼ヨリ出テ、此仔蟲ハ其儘腸内ニ留マラズシテソノ壁ヲ穿通シテ肝臓ヲ經テ肺臓ニ至リ(實驗上多數ノ仔蟲肺臓内ニ入ル時ハ肺炎ヲ起スコトアルモ、普通ノ場合ニハ此ノ如キコトナシ、ソレヨリ氣管ヲ上行シテ咽頭ニ出テ、食道、胃ヲ經テ再ビ腸内ニ來リテ成蟲トナル。動物實驗上此ノ仔蟲ハ腎、副腎、腦、心臟壁、脾、陰囊、甲状腺等ニモ發見セラルト。又タ横川氏ノ研究ニヨレバ胎盤ヲ通シテ胎兒ニ移行スルコトモアリト)。

i) 腸内寄生ニヨル一般症狀: 蛔蟲ガ腸内ニ寄生シ居ルモ何等ノ症狀ヲ呈セザルコトモアレドモ、時トシテハ異嗜、食慾不振、飢餓、惡心、嘔吐、噯氣、鼓腸、臍部ノ疼痛及疝痛、唾液分泌過多、便通不整等アリ。時トシテハ貧血ヲ起シ、反射性障礙トシテ癲癇、失神、痙攣、吃逆、喘息、腦脊髄膜炎症狀、眼症狀等ヲ呈シ、稀ニハ熱發ヲ伴フコトモアリ。其他特殊ノ症狀トシテ主ナルモノハ。

ii) 腸管内ニ非常ニ多數ノ蛔蟲アリテ團塊ヲ形成セル爲メニ閉塞性イレウスヲ起シタル例アリ、又タ少數ノ蛔蟲ニヨリテモソノ刺戟ニヨリ痙攣性イレウスヲ起スコトアリ。

iii) 時トシテハ蟲様突起炎内ニ入り急性蟲様突起炎ヲ起スコトアリ。

iv) 屢々膽囊及肝臓内ニ迷入スルコトアリ。即チ膽道ヲ經テ肝臓内ニ侵入シ肝臓腫瘍ヲ生ジ或ハ蛔蟲卵ニヨル間質炎又ハ異物結節ヲ形成スルコトアリ又ハ膽道ヨリ膽囊内ニ入り膽囊炎ヲ起シ又ハ膽石ノ原因トナルコトアリ特ニ本邦ニ於テハ蛔蟲ニ因ル膽石比較的多シ。

v) 膵管内ニ入ルコトハ膽道ニ於ケルヨリモ稀ナルガ、之ニヨリテ急性膵臟壞疽又ハ慢性膵臟間質炎ヲ起スコトアリ。

vi) 腹腔内ニ出ヅルコトハ比較的稀ナルガ、胃腸潰瘍アル時ハ之レヲ穿孔シテ腹腔内ニ出デ穿孔性腹膜炎ヲ起スコトアリ。又其稀ニハ腸管ニ著明ナル變化ナクシテ蛔蟲ガ腹腔内ニ出ヅルコトアリ、此際ニハ多クハ著明ノ腹膜炎ヲ起サズシテ蛔蟲ニ因ル腫瘍ヲ形成スルコトアリ。又タ胃腸手術後蛔蟲ガ縫合部ヲ破リテ穿孔性腹膜炎ヲ起シ、又ハ胃腸縫合部ガ腹壁ト癒着セル爲メニソノ創口ヨリ蛔蟲ガ脱出スルコトモアリ。

vii) 腸壁ヲ貫穿シ腹腔ニ出デタル蛔蟲ガ更ニ胸腔ニ入り(膿胸ヲ發スルコトアリ) 又ハ膀胱等ニ侵入スルコトモアリ。

viii) 蛔蟲ガ胃、食道ヲ逆行シテ口腔ヨリ吐出セラレルコトハ屢々經驗セラレル所ナルガ、甚ダ稀ニ氣管内ニ迷入シテ窒息死ヲ來タン、或ハ鼻腔、耳道、淚管内ニ侵入シタル例モアリ。

受 未
精 受
卵 精
卵



長徑 0.06
短徑 0.05

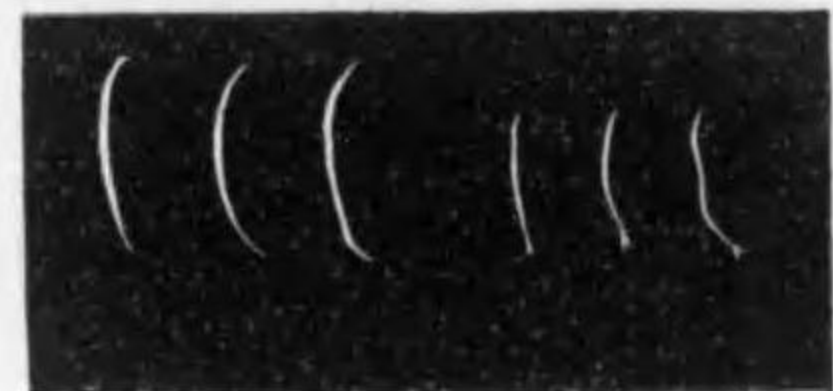
卵殼厚ク蓋ナシ
一個ノ卵ヲ蔽ス

2) 十二指腸蟲
Ancylostoma
duodenale

分布地：本蟲モ本邦ニハ比較的
多キモノニシテ特ニ農村地ニ多
シ。

成蟲：第 6 圖ノ如ク細長ノ寄
生蟲ニシテ其色灰白色乃至淡肉
色半透色ニシテ長サ雄ハ 6-10
mm, 雌ハ 10-18 mm アリ。頭端
ニ圓形ノ口アリテ 2 對ノ齒鉤ト
4 本ノ齒トアリ、之ニヨリテ腸粘膜ニ咬着ス。

第六圖 十二指腸蟲(自然大)



(雌蟲) (雄蟲)

感染徑路ニ途アリ a) 經口の感染本仔蟲ガ野菜類ト共ニ人體内ニ攝取セラ
ル時ハ簡單ニ腸管内ニテ發育スルモノニアラズシテ、胃腸壁ヲ經テ血行
内ニ入り心臓、肺、氣管、食道ヲ經テ再ビ腸ニ入りテ成蟲トナル。
b) 經膚の感染(ローズ氏)。仔蟲ガ皮膚ヨリ入り、血管淋巴管ヲ經テ心臓内
ニ入り、ソレヨリ肺ヨリ氣管ニ出テ、咽頭、食道、胃ヲ通リテ腸管内ニ入り
テ成蟲トナル。

症狀：十二指腸蟲ヲ宿スモ特別ノ症狀ヲ呈セザルコトアルモ、多數(少
クモ 500 以上)ノ寄生アル時ハアル時日ノ後本病ノ症狀ヲ呈ス。
初メ不定ノ消化障礙アリ或ハ一時食慾亢進シ又ハ異味ヲ好ムコトアリ、心
高部壓重感又ハ膨滿感、吞酸嘔吐、惡心、嘔吐等アリ、漸次貧血ニ陥リ、呼吸
困難、心悸亢進、水腫等アリ、爪甲貧血シテ菲薄脆弱トナリ、出血シ易スク
ナリ、遂ニハ生命ヲ失フニ至ル。血液検査ニヨルニ、赤血球及血色素著
ク減少シ白血球數多ク、特ニ「エオチン嗜好細胞」多クナル。
診斷：糞便内ニ於ケル蟲卵證明ニヨリテ容易ナリ、胃腸ノ潛在性癌ト鑑別
ヲ要ス。

長徑 0.06
短徑 0.03
卵殼薄ク蓋ナシ
4-8 個ノ分裂球ヲ
内容トス

3) 住血絲狀蟲或
バンクロフト氏
絲狀蟲

Filaria Bankrofti

第七圖
フィラリヤ母蟲
雄蟲



雌蟲



分布地：熱帶及亞熱帶ノ各地ニ存スルモノナルガ、本邦ニ於テハ九州、四
國等ノ海岸附近、伊豆等ニ認メラル、臺灣、朝鮮ニハ少ナキモ支那特ニ上
海、廣東地方、揚子江沿岸ニ多シト。

成蟲：白色ノ毛様狀ノ寄生蟲ニシテ雌蟲ハ其ノ長サ 70-80 mm, 雄蟲ハ之
レヨリモ短細ニシテ 30-45 mm アリ。母蟲ハ淋巴管内ニアリテ盛シ「ミ
クロフィラリヤ」Mikrofilaria ヲ産出ス。

感染徑路：本病ノ寄生ハ人間ヲ主トスルモノニシテ、之ガ傳播ヲナスモノ
ハ蚊ノ一種ニシテ之ガ本症ニ罹レル人ノ血液ヲ吸フ時ハ本蟲ノ仔蟲ガ蚊ノ
体内ニ入りテ成長セル仔蟲トナリ、此ノ蚊ガ他ノ人間ヲ刺ス時ハツノ人ニ
感染シ、ソノ仔蟲ハ十二指腸蟲ノ如クニ組織間ヲ侵入シテ一定ノ場所ニ至
リテ發育ス。「フィラリヤ」ノ母蟲ハ主トシテ淋巴管内ニ生存スルモノニシ
テ精系淋巴管内、胸管、精系組織内及ソノ靜脈内、鼠蹊腺内、股腺内、陰囊、
眼其他ニ發見セラレタリ。此ノ母蟲ハ多數ノ仔蟲(ミクロフィラリヤ)ヲ産
出スルモノニシテ、此ノ仔蟲ニ特異ナルコトハ夜間ニハ末梢血管内ニ盛シ
ニ游出スルモ晝間ニハ深部ニ潜在ス(ソノ理由ニ關シテハ種々ノ説アリ)、
又タ此ノ仔蟲ハ宿主ノ体内ニテハ發育セズシテ中間宿主ナルアル種ノ蚊ノ
体内ニ入ルニ及ンデ發育ス。

症狀：「フィラリヤ」ノ寄生アルモ必ラズシモ毎常ツノ症狀ヲ現ハスモノニ
アラズシテ本病多キ土地ニ於テハ鏡檢上明カニ仔蟲ヲ認ムルニ係ラズ、何
等ノ症狀ヲ呈セザルコトモアリ。

i) 象皮病 Elephantiasis ハ最モ著明ナルモノナリ。本症ハ下肢、陰囊、陰唇
等ニ多シ。股腺又ハ鼠蹊腺内ノ母蟲寄生ニヨル場合ト之ガ不明ナル場合ト
アリ。初メ丹毒様急性發作アリ(沖繩地方ニテハくさふるいト稱ス)、數日
ニシテツノ急性症狀消散スルモ、ソノ跡ニ結締織ノ増殖ヲ殘ス、此ノ如ク
シテ次第ニ象皮病著明トナル、併シ時トシテハ此ノ如キ急性發作著明ナラ
ズシテ次第ニ肥厚ヲ來タスルコトモアリ(第 215 及第 581 頁參照)。

ii) 乳糜尿及出血性乳糜尿 Chylurie u. Haematochylurie 一般ニ全身症狀著
明ナラズ。腰部、精系等ニ放散スル鈍痛ヲ訴フルコトアリ。ソノ主訴ハ尿
ノ變化ニシテ尿ハ乳汁様潤濁ヲ呈シ(乳糜尿)又ハ之ニ血液ヲ混ジ赤色トナ
リ或ハ凝血ヲ混ズ(出血性乳糜尿)。之レヲ放置スル時ハ尿中ニ白色寒天様
ノ凝塊ヲ生ジ、ソノ上表ニハ乳脂膜ヲ生ズ。鏡檢上「フィラリヤ」仔蟲ヲ認
ムルヲ常トス。

本症ハ發作性ニ來ルツ常トシ治療困難ニシテ週餘、數ヶ月、數年ニ亘リテ存
スルコトアリ、或ハ何等ノ原因ナクシテ忽然治療スルコトモアリ。

iii) 其他フィラリヤ寄生ノタメニ淋巴管炎 Lymphangitis, 淋巴管ワリクス
(淋巴管擴張症) Varix lymphaticus, 鼠蹊腺、股腺、腋窩腺等ノ「ワリクス」、
乳糜性陰囊水腫 Chylocele, 辜丸炎 Orchitis, 乳糜性腹水 Aszitis chylosus 等
ヲ起スコトアリ。

以上ノ各疾患ハ二三合併シ來ルコトアリ。

診斷：本病ノ診斷ハ多クハ容易ナリ(各論參照)。「ミクロフィラリヤ」ハ疾
患ニヨリテ證明セララル場合ト然ラザル場合トアリ。

第八圖
ミクロフィラリヤ



4) 旋毛蟲
Trichinella
spiralis od.
Trichina

分布地：歐洲、南北亞米利加、亞弗利加、濠洲、印度等ニアルモ、本邦ニハ殆
ンドナシ。

成蟲：小ナル絲狀ノ寄生蟲ニシテ雄蟲ノ長サハ 1.4-1.5 mm, 雌蟲ハ 3-4
mm, アリ。

感染徑路：仔蟲ヲ寄生セル豚、猪、熊、犬、猫等ノ肉ヲ充分加熱セズシテ食シ
タル爲メニ起ル、即チ本仔蟲ガ腸管内ニ入ル時ハ次第ニ發育シ、腸壁ヲ穿
通シテ體腔ヨリ附近ノ筋肉内ニ侵入シテ本症ヲ起ス。

症候及診斷：發病初期ニ屢々腹痛、下痢、熱發アリ(腸チフス)ト誤ラルルコ
トアリ)、各所ノ筋肉ニ(咬筋、咽頭筋、呼吸筋等)ニ化膿性筋炎ニ於ケルガ
如キ急性症狀ヲ發シ、屢々下肢等ノ浮腫ヲ伴フ。時トシテ之ガ爲メニ死亡
スルコトアリ。切開ニヨリ本蟲ヲ認ム。

5) 鞭 蟲
Peitschenwurm
od. Trichuris
trichiura

長徑 0.05
短徑 0.02
卵殼厚ク蓋ナシ

分布地：本邦ニ弘ク蔓延セルモノナリ。

成蟲：右圖ノ如シ。

感染徑路：食物ト共ニ本蟲卵ヲ攝取セラレタ
ルニ因ル、蛔蟲又ハ十二指腸蟲ノ如ク宿主ノ
体内循環ヲナシ、多クハ盲腸内ニ寄生ス。本
蟲ノ寄生數ハ多數ナラズ。

症狀及診斷：特殊ノ症狀ヲ呈セザルヲ常トス
ルモ、時トシテハ貧血又ハ神經症狀ヲ呈シ、
或ハ頑固ナル下痢ヲ起ス。
成蟲及蟲卵ニヨリテ診斷セラル。

第九圖
鞭 蟲



6) 蟯 蟲
Oxyuris
vermicularis



長徑 0.05
短徑 0.02
卵殼内部ニ仔蟲播
居ス。

第十圖 蟯蟲
分布地: 本邦ニ広く分布ス
成蟲: 右圖ノ如キ白色細長ノモノナリ。
傳染徑路: 食物ト共ニ此ノ蟲卵嚙下セララルニヨ
ル又タ之ハ屢々自家傳染ヲナスト。
本症ハ特ニ小兒ニ多ク、好シテ小腸ノ下部、盲腸、
蟲様突起炎、直腸等ニ寄生ス。
症狀: 本病ノ寄生アルモ多クハ全身症狀ヲ呈セズ、夜間肛門ノ附近、會陰、
臀部、腫レ爬ヒ廻リ、爲メニ不快ナル癢痒感ヲ發シ、龜頭炎、陰莖勃起、精
液漏、攝護腺漏、白帶下等ヲ發シ、或ハ之ガ爲メニ手淫ヲ誘發スルコトア
リ、又タ煩痒ノ爲メニ睡眠障礙ヲ來タシ衰弱神經質トナルコトアリ。アル
學者ハ之レガ爲メニ蟲様突起炎ヲ起スコトアリト稱セシモ、近來贊成者ナ
シ。
診斷: 夜間本蟲ノ肛門外ニ出ヅルヲ見ルコト及糞便中蟲卵ノ證明ニヨル。

7) 廣節裂頭條蟲
Dibotricho-
cephalus
latus



長徑 0.07
短徑 0.045
黄褐色ノ卵殼ノ一
方ニ小蓋アリ内ニ
多數ノ卵黃細胞ニ
圍マレタル一個ノ
卵細胞アリ。

第十一圖
分布地: 本邦特ニ樺太、北海道、北陸
地方ニ多シ、之レ嚙フ中間宿主トナ
スヲ以テナリ。
成蟲: 3000-4200 個ノ體節ヨリ成リ
(條蟲類ハ各體節ノ雌雄ノ生殖器ヲ
藏ス)、全長8-9 米或ハソノ以上ニ及
ビ、幅廣キ所ハ 0.7-1.0 cm アリ、頭部ハ 2-3 cm ノ長サヲ有シ、淺キ一
對ノ吸溝ヲ有ス。
傳染徑路: 本病ハ本蟲ヲ中間宿主トセル嚙ノ生肉ヲ食シタル爲メニ起ルモ
ノニシテ、ソノ仔蟲ガ人體ノ腸管内ニ入ル時ハ速カニ生長シテ長キ條蟲ト
ナル、時トシテハ數條一數十條ノ寄生ヲ見ル。
症狀: 本蟲ノ感染アルモ長ク無症狀ニ経過スルコトアリ。併シ多クハ食慾
異常亢進又ハ減退、腹痛或ハ痙攣様發作、下痢等アリ、次第ニ營養障礙、貧
血ヲ來タス。
診斷: 糞便中ニ本蟲卵ヲ排出スルコトニヨリテ診斷セラル。時トシテハ本
蟲ノ體節ノ一部ガ肛門ヨリ排出セララルコトアリ、併シ頭節ガ出ヅルニア
ラザレバ全治スルニ至ラズ。

8) 無 鈎 條 蟲
Taenia saginata



長徑 0.04
短徑 0.03
卵殼厚ク蓋ナシ中
ニ小鈎ヲ有スル仔
蟲アリ。

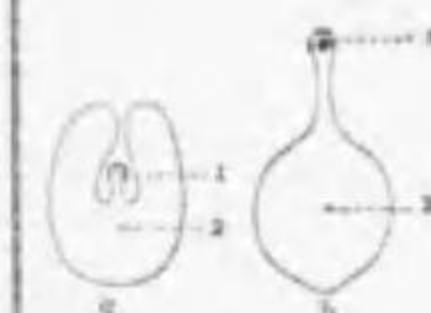
分布地: 全世界ニ散布シ、本邦ニモ稀ニ見ラル。
成蟲: 多數ノ體節ヨリ成リ、4-10 米ノ長サヲ有シ、頭部ニ4個ノ吸盤アリ
鈎ヲ有セズ。
感染經過: 本蟲ノ中間宿主ハ牛ニシテ、ソノ生肉ヲ食シタルタメニ感染ス。
症狀: 本蟲ハ小腸ニ寄生シ、發育完成スル時ハ蟲卵ヲ排出シ、時々體節
モ排出セラル。症狀ハ不定ニシテ屢々慢性胃腸カタル、消化障礙或ハ貧
血、種々ノ神經症狀等ヲ呈ス。
診斷: 糞便中ニ於ケル本蟲卵ノ證明又ハ體節ノ發見ニヨル。

9) 有 鈎 條 蟲
Taenia solium

第十二圖
有鈎條蟲
(頭部) (體部)



第十三圖
六鈎幼蟲



(a) (b)
小囊腫陷 頭部陷凹
四部ニ頭 部發育セ
ルモノ。



長徑 0.035
短徑 0.02

黄色ニシテ被膜厚
ク放線狀ノ線條アリ
小鈎ヲ有スル仔
蟲潜在ス。

分布地: 歐洲各國ニアリ、本邦内地ニハ殆ンドナキモ、朝鮮、臺灣、滿洲、
支那ニアリ。
成蟲: 數百個乃至千個ニ近キ體節連續シテ體長 2-5 米或ハソレ以上アリ、
頭部ニ短小ナル多數ノ鈎ヲ有ス。各體節ノ大部分ニハ雌雄生殖器ヲ有ス。
感染徑路及 症狀: 猪、羊、猫等ニモ見ラレ、人間ニモ時トシテ見ラルルコト
アリ、而シテ人間ニハ二様ニ寄生ス。
a) 母蟲ノ寄生: 多クハ1條ノ寄生ナルモ、時トシテハ 2-3 條、稀ニハ數十
條ニ及ブコトアリ又タ他種ノ條蟲ト共ニ寄生スルコトモアリ。之ガ寄生
アルモ特別ノ症狀ヲ呈セザル場合モアレドモ屢々軟便、腹痛、噯氣、惡心、嘔
吐、善眠、食思不振、異物ノ嗜好等アリ、又タ頭重、眩暈、不眠等ノ神經症狀
ヲ伴フコトモアリ。
體節ニハ卵ヲ有スルモ産卵孔ナキヲ以テ卵ハ糞便内ニ證明サレズ、併シ老
熟セル體節ガ離斷シテ排出セラレ、之ヲ鏡檢スルニ子宮内ニ蟲卵ヲ認ムル
コトアリ。
b) 囊蟲腫 Cysticercus cellulosae 人間ニ之ヲ發生スルニ三様ノ徑路アリ、
i) 飲食物ト共ニ六鈎幼蟲ヲ攝取セルタメ、 ii) 母蟲寄生者ニ於テ肛門ノ周圍
ニ附着セル六鈎幼蟲ヲ手指ニヨリテ口腔ニ齧シタルタメ、 iii) 小腸ニアル
成熟セル體節ガ嘔吐ニヨリテ胃内ニ逆行シテ茲ニ孵化スル場合トアリ。
六鈎幼蟲ガ人體内ニ入ル時ハ消化管壁ヲ經テ門脈内ニ入り血行ヲ經テ身體
各所ニ至リ囊蟲ニ變化シ、ソノ周圍ニ被膜ヲ生ジテ囊蟲腫トナル。
囊蟲腫ノ發生スル場所ハ皮下及筋肉(軀幹部、四肢、頭部、顔面、頸部等)腦、
脊髓、眼、心臓、肝、肺、腎、脾、助腸、腸壁、乳房、骨、大血管、舌等ニシテ、之
レガ寄生ニヨリテ、其ノ症狀ヲ呈スルコトト然ラザル場合トアリ。
i) 皮下及筋肉ノ囊蟲腫: 軀幹部、四肢等ニ椎實大乃至棗實大ノ球形又ハ楕
圓形ノ緊密性硬靱ノ結節ヲ生ジ、其數少ナキハ數個、多キハ數十個或ハ數
百個ニ及ブ。周圍ト粘着ナク、壓痛等ナシ。
筋肉ニ於テハ之レト共ニ移動シ筋ハ疲勞シ易スク、筋痛ヲ訴フルコトアリ。
診斷: 種々ノ良性腫瘍持ニ纖維腫、神經腫、粉瘤、皮下膿腫等ト鑑別ヲ要
ス。患者ニ母蟲ノ寄生アルコト確實ナレバ診斷容易ナルモ、然ラザレバ患
者ノ居住地、發生時期等ニヨリ推定セラレ、確實ナル診斷ハ手術ノ所見ニヨ
ル。
腦及脊髓ノ囊蟲腫: 葡萄狀ニ連絡セル囊腫ヲ腦又ハ脊髓ニ形成スルコト
アリ。此際ニハ腦ニ於テハ皮質性癱瘓ノ症狀ヲ呈スルコトアリ。併シ寄生
部位ニヨリテハ無症狀ナルコトモアリ。
脊髓ニ於テハ脊髓癱ノ症狀ヲ呈スルコトアリ。
診斷: 本症ニ於テハ多クハ同時ニ皮下又ハ筋肉ノ囊蟲腫ヲ有スルヲ以テ、
之ニヨリテ略ボ診斷セラル。又タ以上疾患ノ原因ノ關係ノ調査モ必要ナ
リ。
iii) 眼ノ囊蟲腫: 硝子體又ハ網膜内ニ發生シ、視力障礙ヲ來タスコトアリ。
iv) 其他ノ部位ニ發生セルモノハ多クハ解剖後發見セララルモノナリ。

10) 狗兒條蟲
Hundwurm
od. Taenia
echinokokkus

第十四圖
狗兒條蟲



第十五圖
包蟲囊腫



分布地: 本邦ニハ比較的少ナシ、歐洲、南米ニ多ク、北米及亞細亞ニハ少ナシ、犬ニ狗兒條蟲ノ多キ地方ニ特ニ多ク認メラル。

成蟲: 體長僅カニ 2.5-5.0 mm、體部 4-5 節ニ過ギザル小條蟲ニシテ頭部ニハ長キ額嘴アリ、28-50 個ノ鈎ヲ有ス。

感染徑路: 此ノ成蟲ハ犬、猫等ニ多數ニ寄生スルモノナルモ、人體ニハ寄生セズシテ胞蟲トシテ存スルノミ、即チ條蟲卵ガ不潔ナル野菜等ト共ニ人ノ胃中ニ入り、卵膜破潰シテ胞蟲遊離シ、小腸粘膜ヲ通シテ淋巴管又ハ血管ニヨリテ身體各所ニ到リ、被膜ヲ生ジテ所謂包蟲囊腫 Echinokokkus トナル。然ルニ腸管ノ血管ハ門脈ヲ經テ肝臓内ヲ通過スルヲ以テ本症ハ肝臓ニ最モ多ク、之ニ次グハ肺臓ニシテ、其他腎、脾、大網膜、腦、脊髓、生殖器、皮下、筋肉、骨等ニモ發見セラレタリ、時トシテハ同時ニ二三ノ組織乃至臟器ニ來ルコトモアリ。

症狀: i) 皮下及筋肉ノエヒノコックス: 軀幹部、頸部、四肢等ニ多房性、稀ニハ單房性ノ囊腫ヲ形成ス。其ノ成長ハ緩慢ナルガ程度ニ及ンデ成長停止ス。此ノ大サハ種々ナルガ時トシテ著大トナルコトアリ。硬度緊固性稍軟ニシテ特有ナルハ胞蟲振顫 Hydatidenschwillen ヲ呈ス。

診斷: 皮下ノ纖維腫、脂肪腫、血管腫、淋巴管腫、粉瘤、膿腫等ト鑑別ヲ要ス。試驗的穿刺又ハ手術ニヨリ診斷確定ス。

囊腫ニ比シテ遙カニ大ニシテ硬度モ異ナル。

試驗的穿刺ニヨルニ内容ハ透明水樣液ニシテ蛋白質ヲ含有セズ(煮沸スルモ潤澤セズ)、食鹽、尿酸鹽類、「トキササルブミン」ヲ含有ス本病經過中尋常疹ヲ生ズルコトアリ(囊胞破潰シテ「トキササルブミン」吸收セララルニヨル)、其他條蟲小頭及小鈎ヲ認ムルコトアリ。

ii) 骨ノエヒノコックス: 長管狀骨、骨盤骨、脊椎骨、頭蓋骨等ニ來ルコトアリ。骨膨隆又ハ肥厚ヲ認ム、時トシテハ羊皮紙樣呼吸音ヲ發ス。

診斷: 骨ノ肉腫、囊腫等ト鑑別ヲ要ス。X線ニテ診斷セララルコトアリ。或ハ手術後診斷確定セララル。

iii) 內臟器ノエヒノコックス: 肝、肺ニ多ク、其他腎、脾、腹腔、乳腺、甲狀腺等ニ來リ、ソノ一部又ハ全體ノ膨隆ヲ來タス、甚稀ニ胞蟲振顫ヲ認ム。稀ニハ化膿シテ重篤トナルコトアリ。

診斷: 多クハ診斷困難ニシテ手術後或ハ解剖後確定セララル。

11) リグラ裂頭條蟲
Ligula
Mansoni

分布地: 本邦ニ於テハ中國、京阪、九州、四國等ニアリ、朝鮮、臺灣ニモ存ス。其他支那、濠洲、南北亞米利加、亞弗利加等ニモ存ス。

成蟲: 廣節裂頭條蟲ニ類スルモ之ヨリ遙カニ短小ナリ。長サ 20-40 cm 内外、白色柔軟ニシテ著シク伸縮ス。此ノ宿主ハ犬ニシテ、人間ヲ中間宿主トシ、人間ニ認メラルルハソノ幼蟲ナリ。

感染徑路: 第一中間宿主ナルみじんこヲソノ棲息セル水ト共ニ飲下シタル爲メニ起ルモノニシテ、仔蟲ハ腸内ニテ發育シテ腸壁ヲ穿通シテ皮下組織、筋肉、又ハ內臟器内ニ至リ、發育シテ大ナル幼蟲トナル。

第十六圖
リグラ條蟲幼蟲



12) 肺ヂストマ
(肺ニ口蟲或肺蛭
Lungen-Distom
od. Paragonimus
Westerni

第十七圖
肺ヂストマ
(約原物大)



長徑 0.09
短徑 0.05
卵殼黃褐色ニシテ小蓋ヲ有スソノ中ニ 8-9 個ノ卵黃細胞ニ圍マレタル一
個ノ卵細胞アリ。

症狀: 本蟲ノ寄生アルモ何等ノ症狀ヲ呈セザルコトアリ、併シ次ノ諸症狀アルコトモアリ。

i) 下腹部、鼠蹊部、陰囊、腹部、胸壁、頸部等脂肪ニ富ム皮下ニ多ク介在シ、ソノ數 1 條、2-3 條 又ハ數條ニ及ブコトアリ。此等ノ際ニハ鳩卵大乃至雞卵大内外(時トシテハ更ラニ著大)ノ腫瘍ヲ形成シ、硬度柔軟ニシテ假性波動或ハ眞性波動ヲ呈ス、或ハ握雪樣感アリ、壓痛ナキヲ常トスルモ時トシテハ多少ノ壓痛アリ、甚稀ニハ化膿シテソノ症狀ヲ呈ス、本症ニ特異ナルコトハ時々容積ヲ變ジ或ハ著シク移動性ナルコトアリ(幼蟲ノ運動ニヨル)、本寄生蟲ハ數年甚ダシキハ三十餘年モ人體内ニ存スルコトアリ(移動セザル場合ニハソノ周圍ニ被膜ヲ生ズ)。

ii) 時トシテハ膀胱内ニ穿行スルコトアリ、此際ニハ排尿頻數、排尿困難、血尿、膀胱部疼痛等アリ、多クハ尿道ヨリ排出セララル。

iii) 眼球内ニ寄生スル時ハ眼球突出、運動障礙、惡心、眩暈、頭痛等アリ。

診斷: 切開ニヨリ本幼蟲ノ證明ニヨル。此ノ幼蟲ハ乳白色ニシテ光澤ヲ有シ、柔軟、細帶狀ノモノニシテ體節ヲ有セザルモ體壁ニ多數ノ輪狀皺襞アリ、頭部ハ小米粒大扁平ニシテ後方ニ至ルニ從ツテ太クナル。宿主體内ヨリ出ヅル時ハ活潑ナル運動ヲナス。大サ不同ニシテ大ナルハ長サ 60 cm 幅 0.6 cm、小ナルハ長サ 1.5 cm、幅 0.3 cm ニ過ギズト。

分布地: 本邦内地ニハ岡山、岐阜、新潟其他ニアリ、又ハ臺灣、朝鮮、支那ニモアリ、外國ニテハ亞米利加、亞弗利加、南洋等ニモ存ス。

成蟲: 長サ 8-16 mm、幅 4-8 mm、厚サ 2-5 mm ノ卵圓形又ハ廣紡錘形ノ寄生蟲ニシテ生時ハ淡赤色乃至淡赤褐色ヲ呈ス。

感染徑路: かに、ざりがに等(清流ノ河川ニ多ク棲息ス)ヲ中間宿主トスルモノニシテ、此等ヲ生食セル爲メニ感染スルモノナリ。人體内ニ入りタル幼蟲ハ小腸内ニテ胞囊ヨリ遊離シ、腸壁ヲ穿透シテ腹腔内ニ出テ横膈膜ヲ穿通シテ胸腔内ニ入り肺實質内ニ穿入ス。

一方ニハ腹腔内ニ出デタル吸蟲ガ肝、脾、腸間膜、大網膜、精系、腹壁皮下等ニ穿入シ或ハ胸腔内ニ入りシモノガ胸壁、頸部、頭蓋腔内等ニ入ルコトモアリ。

症狀: a) 本蟲ハ肺臟内ニ寄生スルコト多キモノナルガ、多クハ肺ノ表面ニ近ク小囊胞ヲ形成シソノ中ニ生存ス、其數多クハ 1 個、稀ニ 2-3 個ニシテ同時ニ蟲卵ヲ認ムルコト多シ、輕度ノ咳嗽アリ、新舊ノ血液ヲ混ズル咯痰ヲ咯出シ、之ヲ鏡檢スルニ膿球、シヤルコー氏結晶ト共ニ蟲卵ヲ認ム。貧血ニ陥リ、呼吸困難アルモ全身營養ハ左程不良ナラズ。他覺的所見ハ多クハ缺如スルモ、屢々氣管支カタル、胸膜炎、肺炎ヲ發スルコトアリ。經過甚慢性ナルモ直接之ガ爲メニ死亡スルコト稀ナリ。再感染ナケレバ自然ニ治ス。

b) 肺以外ノ肺ヂストマ症: 本蟲ハ腹腔、大網膜、胸腔、種々ノ腹部內臟器、軀幹部、四肢、鼠蹊部、陰囊、腦、脊髓等ニ小結節又ハ小膿瘍ヲ形成スルコトアリ。又タ腦ヲ侵カシタル場合ニハ、腦膜炎、腦腫瘍、癰瘍等ノ症狀ヲ呈スルコトアリ。

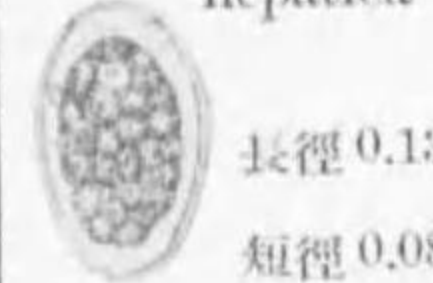
診斷: 肝ヂストマノ症狀明カニシテ此等ノ症狀アル時ハ診斷容易ナルモ、然ラザル場合ニハ診斷困難ニシテ手術後蟲體ノ證明ニヨリテ診斷セララルノミ。

13) 肝臟ジストマ (籠形吸蟲或籠形ニ口蟲) Leberdistom



第十八圖 (約原物大) 長0.3 幅0.012 茄子形ノ小ナル卵ニテ一方ニ小蓋アリ仔蟲ヲ藏ス。

14) 肝 蛭 Leberegel od. Fasciola hepatica



長徑 0.13 短徑 0.08 非常ニ大ナル卵ニテ蓋ヲ有シ多數ノ卵黃細胞ニ包マレタル一個ノ卵ヲ藏ス。

15) 日本住血吸蟲 Schistosomum japonicum



長徑 0.08 短徑 0.06

卵殼淡黃色ニシテ一部ニ小突起ヲ有スルモノ多シ蓋ナシ、中ニ仔蟲ヲ藏ス組織内ノ陳腐ノモノニハ石灰沈着アリ。

發生地：日本、支那、ヒリッピン等ニ多シ、本邦ニ於テハ岡山、宮城、滋賀、茨城、千葉、新潟、廣島等ノ低濕ノ地ニ多ク、又々朝鮮及臺灣ニモ認メラル。

母蟲：扁平籠形ノ吸蟲ニシテ長サ 10-19 mm, 横徑 2-4 mm 前體部ハ後體部ヨリ狭シ。

感染徑路：こひ、ふな、はや等ノ淡水魚ヲ中間宿主トセルガ爲メ之レヲ生食セルニ因ル。

症狀：主要感染部ハ輸膽管、膽囊、肝管及肝臟ニシテ、時トシテハ、肝臟及尿管ニモ認メラル。本蟲ノ寄生ハ甚ダ多ク、解剖上數千乃至一萬餘ノ報告アリ。本病ハ夏秋ノ候ヨリ始マルコト多ク、下痢、食慾亢進(末期ニハ不振)、心窩部ノ壓重膨滿感、肝臟腫大、下腿浮腫、腹水等アリ、次第ニ貧血羸瘦シ、黃疸、衄血、下血等アリ、遂ニハ衰弱ニヨリテ斃ル。

診斷：糞便検査ニヨリ多數ノ蟲卵アルニヨリテ診斷セラル。

發生地：本邦及支那ニハ甚稀ナリ、歐洲、南米、北米、澳洲等ノ濕潤ノ地ニ認メラル。

母蟲：長サ 20-30 mm, 幅 8-13 mm ノ扁平ナル吸蟲ニシテ著明ニ收縮伸展シテ運動ヲ營ム。

感染徑路：ものあらかひ類ヲ中間宿主トスルモノニシテ、之ヨリ出テ幼蟲ガ水草ニ附着シ或ハ水中ニ浮游シテ、動物ガツノ草ヲ食シ又ハ其ノ水ヲ飲ミタル爲メニ起ル(感染徑路省略)。

症狀及診斷：人間ニハ甚稀ニ感染ス。多クハ肝臟ヲ侵カシ、肝臟部ノ劇痛、肝臟腫大、黃疸(時トシテ後二者不明)等アリ、膽石症、胃及十二指腸潰瘍或痛腫ト誤ルコトアリ。蟲卵ノ證明ニヨリテ診斷セラル。稀ニハ之ガ爲メニ死亡ス。

其他足跡、後頭部、上腹部、胸筋等ニ母蟲寄生シテ結節又ハ膿瘍ヲ形成スルコトアリ、甚稀ニハ各所ノ靜脈内ニ發見サル、手術後診斷セラルルノミ。

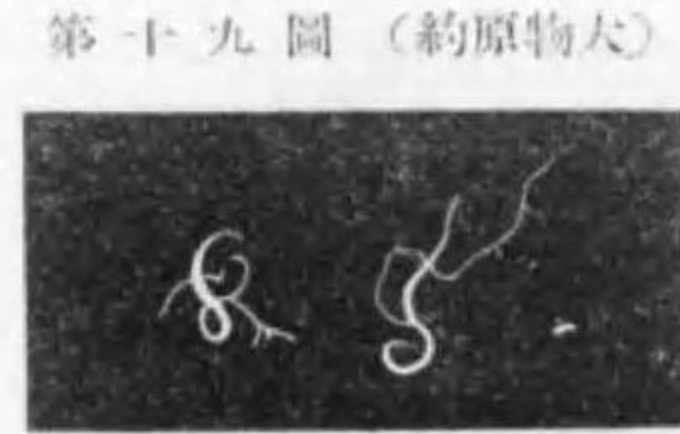
發生地：山梨縣(山梨病)、廣島縣(山梨病)、佐賀縣、岡山縣、靜岡縣、茨城縣、東京府下等ノアス地方ニ發生ス。其他支那、ヒリッピン等ニモアリ。

母蟲：左圖ノ如ク細長ノモノナリ。

感染徑路：水田、小川等ニ棲息スルまきかひヲ中間宿主トスルモノニシテ、他ノ吸蟲類ノ傳染ト異ナリテ、水中ニ浮游セル此ノ幼蟲ガ水田等ニ作業セル人ノ皮膚ヨリ侵入シ(實際カふれヲ生ズルコトアリ)淋巴道及血行ニヨリテ一定ノ部位ニ運バレテ成蟲トナル。

症狀：本病ハ肝臟ヲ侵カスコト最モ多シ、發病ハ徐々ナルガ爲メニ本病ノ發生ニ氣附カザルコト多シ。初期症狀トシテ上腹部膨滿、肝及脾ノ腫大アリ、其ノ程度ハ種々ニシテ時トシテハ甚ダ高度トナル。硬靱ニシテ自發痛乃至壓痛ヲ訴フ。食慾ハ亢進スルコト多キモ末期ニハ減退シ、便通ハ普通便ナルコト多キモ屢々糞血便ヲ認ム、黃疸ハナシ。末期ニハ腹水、羸瘦貧血等著明トナリテ死亡スルモノ多シ。

本蟲ノ居所ハ門脈系統ニシテ腸粘膜下毛細管ノ體血性擴張ヲ來タス爲メニ其蟲卵ハ腸壁ニモ多數認メラル(産卵後母蟲ハ腸間膜附着部ニ退却スト)。本蟲卵ハ腸管特ニ大腸ノ下部ニ多ク、上方ニ至ルニ從ツテ少ナクナル。腸壁ニ多數ノ蟲卵ニ在スル時ハ、腸壁ノ炎症性浸潤、漿膜面及粘膜炎ニ於ケル不同ノ大小結節、組織缺損及出血等アリ、爲メニ腸管ノ狭窄ヲ來タシ、或ハ之レガ誘因トナリテ癌腫ヲ發生スルコトアリ。其他此蟲卵ハ大網膜、腸間膜、脾、肝、副腎、後腹膜部、肺、胸、膈、膈下起スコトアリ)ニ發見セラル。診斷：本蟲卵ノ證明ニヨル。



XVIII. 體表軟部損傷 (皮膚損傷即チ創傷ヲ除ク)

Verletzungen der Weichteile der Körperoberfläche

Table with 6 columns: 原因 (Cause), 部位 (Location), 主要症狀 (Main Symptoms), 機能障礙 (Functional Impairment), 鑑別 (Differentiation). Rows include 皮下結締組織 (Subcutis), 筋 膜 (Fascia), 筋 肉 (Muskel), 腱 (Sehne), 血管幹 (Gefäßstamm), and 神經幹 (N.-Stamm).

(腱及神經ノ脱轉 Luxationニ就テハ各論下肢ノ條下參照)

B. 開放損傷 Offene Verletzungen 皮下損傷ニ比シテ診斷一層容易ナリ、即チ以上ノ症狀以外ニ時トシテハ損傷部ヲ直接目撃スルコトヲ得ベシ。

XIX. 皮膚及皮下ノ急性炎症性疾患ノ鑑別

Differenzierung der akuter Entzündungen

d. Haut u. d. Subkutis

	1) 丹毒 Erysipelas	2) 蜂窩織炎 Phlegmone
原因	多クハ連鎖球菌(稀ニハ葡萄球菌等)ノ皮膚淋巴管感染ニヨル。病原菌侵入部有リ(時トシテハ不明)。潜伏期ハ15-60時間	種々ノ膿菌(葡萄球菌等、次デ連鎖球菌等)ノ皮下、筋間等ノ感染ニヨル。多クハ他ノ種々ノ化膿症ニ續發ス。
發生部位	頭部、顔面ニ最モ多ク、其他頸部、軀幹部、四肢等ニモ來ル。	身體各所ニ來ル。
起 始	多クハ惡寒戰慄ノ下ニ高熱ヲ發シ、特有ノ發赤ヲ來ス。	原病ニ續發シテ(稀ニハ原發性)其附近ニ腫脹、發赤、體温上昇等ヲ來ス。
局所症狀 (種類ハ次頁参照)。	丹毒ニ特有ナル著明ノ發赤ヲ來ス、其色鮮紅色、限界明瞭ニシテ速ニ蔓延シ、患部ハ次第ニ褪色ス。頭部ニ於テハ發赤ガ毛髮ニ覆ハレテ不明ナルコトアリ、又場合ニヨリテハ發赤ノ限界多少不明ナルコトアリ、併シ注意シテ檢スレバ那邊ニ於テカ限界著明ナルヲ認ム。丹毒ニ於テハ腫脹殆ンド無キモノナレドモ只眼瞼、耳翼ニ於テハ浮腫アリ。其他種々發赤部ニ水疱ヲ認メ(水疱性丹毒)、稀ニ膿疱、壞疽、蜂窩織炎ヲ伴フ。	發赤、腫脹顯著ニシテ其限界不明瞭ナリ、又患部ニ蔓延ハ丹毒又ハ瓦斯ガングレンノ如ク急速ニハアラズ、又水疱ヲ形成甚稀ナリ。腫脹部ハ初メ滲潤性乃至緊満性ヲナレドモ、後ニハ軟化シテ波動ヲ呈スルコトアリ、或ハ瀰漫性ノ蜂窩織炎ガ限局シテ膿瘍トナルコトアリ、蜂窩織炎ガ瀰漫性ニ進行スルモノ程惡性ナリ。
自覺的症狀	多クハ疼痛ナキモ、時トシテハ緊満感又ハ輕微ノ疼痛アルコトアリ。	著明或ハ中等度ノ疼痛ヲ伴フ(原病ニヨリテ異ナル)。
全身症狀	體温急ニ上昇シ(惡寒戰慄ヲ伴フコトアリ)、稽留性ニ持續シ(稀ニハ弛張性)散性又ハ分利性ニ下熱ス。熱發ニ伴ヒ種々ノ熱症狀アリ。	多クハ體温上昇シ、稽留性又ハ弛張性ニ持續シ、治療ニヨリ又ハ自然ニ下熱ス。發熱著明ナル時ハ熱症狀ヲ伴フ。
淋巴腺炎	甚ダ稀。	時トシテ所屬淋巴腺ノ炎症ヲ伴フ。
經 過	一時急性ニ増進スルモ、一週乃至十日ニシテ自然ニ治スルカ或ハ不幸ノ轉歸ヲ取ル。	急性ナルモ丹毒又ハ瓦斯「ガングレン」ニ比シテ遅ク、次第ニ増悪又ハ治癒ス。
其 他	再發、再燃、治好作用等アリ。「ロイコチトーゼ」著明ナラズ。	丹毒ノ如キ特殊ノ變化ナシ。「ロイコチトーゼ」著明。
鑑 別	蜂窩織炎、類丹毒、急性皮膚炎、象皮病ノ初期、急性淋巴管炎、X線又ハ紫外線照射後等ト鑑別ヲ要ス(各項参照)。	丹毒トハ發赤、水疱、腫脹、經過等ニヨリテ區別ス、瓦斯「ガングレン」トハ次頁参照。其他蜂窩織炎ノ原因ヲ探究スベシ。

丹毒	1)紅斑性丹毒 E. erythematosum	2)水疱性丹毒 E. bullosum
毒	3)膿疱性丹毒 E. pustulosum	4)蜂窩織炎性丹毒 E. phlegmonosum
ノ	5)壞疽性丹毒 E. gangraenosum	6)無熱性丹毒 E. afibrile
種	7)遊走性丹毒 E. migrans	8)特發性丹毒 E. spontaneum
類	9)慢性再發性丹毒 chronische rezidivierende E.	

3) 瓦斯ガングレン Gasgangraen(甚稀)	4) 類丹毒 Erysipeloid(甚稀)	5) 急性皮膚炎 Dermatitis acuta	6) 急性淋巴管炎 Lymphangitis acuta
嫌氣性菌(ウェルシ菌、ウイグリオセプトチク、大腸菌等)ノ混合感染ニヨル。不潔創ニ認メラル。潜伏期6-7時間。	解剖者、屠殺者、獸肉商等ニ來ル、恐クハ死屍ノ毒素又ハ細菌ノ傳染ニヨルモノナルベシト	種々ノ化學的物質ノ刺激ニヨル、併シ原因不明ナルコトモアリ。	a)化膿菌ノ傳染ニヨルモノ多シ、稀ニハb)鼠咬傷、c)屍毒傳染、d)蛇咬症e)脾脫疽等ニ因ス。
四肢ニ多シ、稀ニ肛門又ハ口腔附近等ニ發病。	手指、顔、頸部等ニ始マル。	顔面、頭部、四肢等ニ多シ。	四肢ニ多ク、表在性淋巴管炎ヲ來ス。
損傷後或ハ肛門炎後急速ニ始マル。	比較的慢性ニ始マル。	發赤、發疹、瘙癢ヲ以テ急性ニ始マル。	急性ニ惡寒戰慄ヲ以テ始マルコト多シ。
初期ニハ發赤必ラスシモ著明ナラズ、單ニ浮腫狀ヲ呈スルコトアリ、併シ間モナク發赤腫脹著明トナリ、限界不明瞭ニシテ速ニ周圍ニ蔓延シ、腫脹部ニハ瓦斯發生ニヨリ捻髮音アリ、二三日ニシテ壞疽ノ爲メ藍青色又ハ褐色トナリ、屢々水疱ヲ生ジ汚穢潤濁液ヲ漏ス。膿性分泌物ニ瓦斯ヲ混ジ惡臭アリ。	暗赤色又ハ藍青色ノ斑紋ヲ生ジ腫脹殆ンド無キカ又ハ輕微ナリ。周圍ニ亞急性ニ進行シ進行部ニハ發赤著明、患部ハ褪色ス。時トシテ發赤部ノ限界明瞭ナルコトアルモ丹毒ノ如ク速ニ蔓延セズ又水疱ヲ形成セズ。	腫脹輕微ニシテ發赤アルモ發赤部ノ限界丹毒ノ如ク明瞭ニアラズ又蔓延著シカラズ、特異ナルコトハ其中ニ粟粒大内外ノ小發疹ノ多發スルコトナリ。	淋巴管ニ沿ウテ赤色ノ線隆ヲ認メ、僅ニ線狀ニ腫起ス。多クハ病毒侵入部附近ニ蜂窩織炎ヲ伴フ、又淋巴管ノ附近ニ蜂窩織炎ノ散在スルコトモアリ、水疱ヲ形成セズ。
多少ノ疼痛アルコトアルモ高度ナラズ。	多少ノ灼熱感又ハ搔痒感アルコトアリ。	疼痛ナキモ瘙癢感著シ。	淋巴管ニ沿ウテ多少ノ疼痛アリ。
急ニ體温上昇シ、稽留性或ハ弛張性ニ持續シ、種々ノ熱症狀ヲ伴フ、後ニハ敗血膿毒症狀ヲ呈ス。	多クハ發熱ナク、全身症狀ヲ伴ハズ。	熱性ナキヲ常トスルモ時トシテハ微熱アリ。	急性ニ體温上昇シ、稽留性ニ持續シ急ニ下熱ス、不良ナルハ其儘致死ス。
多クハ無シ。	稀ニ亞急性淋巴腺炎。	時トシテ急性淋巴腺炎	多クハ急性淋巴腺炎。
多クハ二三日ニシテ重篤トナル。	一週内外ナルコト多キモ三四週間ニ及ブコトアリ。	多クハ數日ニシテ治スルモ慢性濕疹トナルコトアリ。	速カニ治癒シ、或ハ致死ス。
本症ニ於テハ皮下ノミナラス筋肉ノ侵襲ス。	特別ノコトナシ		各原因ニヨリ多少ノ相異アリ。
普通ニ蜂窩織炎トハ經過シテ熱發著明ナラズ、發赤斑紋狀ニシテ限界不明、水疱ヲ形成セズ。	丹毒ニ比シ經過慢性ニシテ熱發著明ナラズ、發赤斑紋狀ニシテ限界不明、水疱ヲ形成セズ。	丹毒ノ如ク速ニ蔓延セズ、熱發ナク、發赤限界明瞭ナラズ、特ニ瘙癢感著明ナリ。	淋巴管ニ沿ウテ線狀ノ急性炎症像ヲ見ルコト及原因等ニヨリ丹毒、蜂窩織炎等ト區別容易ナリ。

	7) 癰 Furunkel	8) 癰 Karbunkel
原因	皮膚毛囊, 皮脂腺=化膿菌(葡萄狀球菌最も多ク, 連鎖狀球菌之ニ次グ, 其他種々ノ化膿菌)ノ傳染ニヨル。シテ糖尿病患者ニハ多發スルコトアリ注意スベシ。	同左。併シ數多ノ毛囊ヲ侵スニヨル, 蓋シ癰ノ密生セルモノト見做スベキモノナリ。尿中糖ノ檢査ヲ怠ルベカラズ, 之レ糖尿病患者ニ於テハ本症多ク且ツ豫後特ニ不良ナルヲ以テナリ。
發生部位	顔面(面疔), 項部, 背部, 臀部, 陰阜, 腋窩, 四肢等(但シ手掌, 足蹠ニハ發生セズ)。	項部, 背部ニ最も多ク, 其他顔面, 軀幹部等ニモ發生ス。
起 始	急性毛囊炎(皮膚ニ於ケル刺針頭大ノ有痛性小膿疱)トシテ始マルコトト, 皮膚深部ノ硬結トシテ始マルコトトアリ。	略ボ同左, 或ハ癰等ヲ搔爬シタル後急ニ發生ス。
局所症狀	比較的限局セル扁平腫脹ニシテ中央部微小圓錐狀ニ隆起ス(併シ時トシテ不明)。五十錢銀貨大乃至小鵝卵大内外ノモノ多シ或ハ蜂窩織炎併發セルニヨリ炎症性腫脹著大トナル, 腫脹部ニハ發赤著明ニシテ比較的發赤限局セル場合ト瀰漫性ナル場合(蜂窩織炎)トアリ, 時トシテ中央ニ小毛幹ヲ認ム。多クハ二三日ニテ化膿シテ中央ニ膿栓 Eiterpfropf ヲ認ム, 化膿著明ナル時ハ膿ヲ透見シ, 觸診上波動ヲ呈ス。脾脫疽ノ如ク水疱又ハ膿疱ヲ形成セズ。	著大ノ滲潤性硬結アリ表面ニ隆起ス, 屢々附近ニ蜂窩織炎ヲ併發ス。腫脹部ニ發赤(寧ロ暗赤色)著明ニシテ少シク進行セルモノニ於テハ其中ニ數多ノ膿栓及壞疽組織ヲ認ム。初期ニハ滲潤性軟化著明トナル時ハ波動明カナルコトアリ, 併シ惡性ノモノハ附近ニ滲潤性ニ蔓延シ, 軟化シ難シ。
自覺的症狀	多少ノ疼痛ヲ伴フ。	屢々疼痛著明。
全身症狀	多少ノ發熱アリ, 併シ著明ナラザルコトモアリ。	體溫上昇著明。限局スルニ從ツテ下熱ス, 時トシテハ敗血症等ヲ起ス。
淋巴腺炎	屢々所屬淋巴腺炎ヲ伴フ。	淋巴腺炎ハ癰ニ於ケルヨリモ稀ナリ。
經 過	多クハ數日ニシテ膿栓排出ト共ニ治ス, 併シ面疔ニテハ危險ナルコトアリ。	膿栓及膿汁ノ排出アルモ癰ノ如ク速ニハ治セズ, 時トシテハ致死ス。
其 他	「ロイコチトローゼ」著明ナラズ。	「ロイコチトローゼ」アリ。
鑑 別	癰(次記), 脾脫疽(別項)。急性膿瘍トハ中央ノ小隆起, 膿栓等ニヨリ區別ス。刺蝟症ニ於テハ腫脹突發シ, 膿栓ナク, 増悪又ハ治癒速カナリ。	癰ニ比シテ炎症性腫脹高度ニシテ多數ノ膿栓アリ。全身症狀著明。脾脫疽ハ水疱, 痂皮等アリ, 壞疽部ノ色汚穢ニシテ純膿性ナラズ, 細菌檢査ニヨリ脾脫疽菌證明セラル。蜂窩織炎ト異ナリ多數ノ膿栓アリ。

9) 急性膿瘍 Akuter Abszess	10) 刺蝟症等 Insekten-Stich u. A.	11) 脾脫疽 Milzbrand 癰, 癰, 蜂窩織炎, 丹毒等ト鑑別ヲ要ス。水疱, 痂皮, 壞疽, 全身狀態ニ注意スベク, 脾脫疽菌ノ證明ニヨリ確定ス(第 25 頁參照)。
a) 原發性膿瘍, 異物ノ周圍ニ見ル。 b) 續發性膿瘍, 蜂窩織炎, 丹毒, 筋炎, 淋巴腺炎等ノ後ニ起ル。 c) 轉移性膿瘍, 化膿菌ノ血行傳染ニヨル。	蜂, 蟻, 南豆蟲, 甲蟲類, 毒蝶蛾, 毒魚等ノ刺蝟又ハ其ノ毒物附着ニヨル。	12) X 線, 紫外線, ラヂウム等ノ照射後該部ニ限局セル發赤著明ニシテ丹毒ノ觀ヲ呈スルモ原因, 熱發及其他ノ症狀ナキニヨリ容易ニ區別セラル。
身體各所ノ皮下其他ニ發生ス。	手足, 顔, 項部等身體露出部ニ多シ。	13) 結節性紅斑 Erythema nodosum 熱發ト共ニ身體特ニ下腿ノ所々ニ散在性ノ發赤性滲潤ヲ來ス, 併シ之ハ皮膚ニ表在性ノモノニシテ, 比較的速ニ消散ス。復發性ノモノナリ。
前記ノ諸症ニ續發或ハ頓發ス。	是等ノ刺蝟又ハ接觸直後發生ス。	14) 象皮病 Elephantiasis ノ初期ニ屢々該部ニ丹毒様ノ發作(發赤熱發)等ヲ來スコトアリ, 下腿又ハ陰囊等ニ何等ノ原因ナクシテ發病スルモノニシテ, 其跡ニ皮下結締織ノ肥厚ヲ殘シ次第ニ象皮病トナル, 本病ノ初期ニハ丹毒ト誤ラルルコトアリ, 併シ丹毒ノ如ク發赤蔓延セズ。
比較的限局セル發赤腫脹アリ, 多少ノ熱感疼痛ヲ伴フ。	急劇ニ局所ニ發赤腫脹ヲ來シ, 屢々中央部ニ刺蝟ノ痕跡ヲ見ルコトアリ(南京蟲ニ於テハ二個ノ刺蝟痕アリ), 多少ノ熱感アリ, 疼痛ヲ形成スルコトナシ。	15) 寒性膿瘍 kalter Abszess, 膿腫 Gummia, アクチノミコ一ゼ Aktinomykose, 粉瘤 Athetrom 等ノ自潰セントスル前ニ該部ニ限局性發赤アリテ膿瘍ト誤ラルルコトアルモ, 各症狀ヲ注意スレバ容易ニ區別セラル。
續發性ノモノニ於テハ該部ニ於ケル滲潤性炎症次第ニ限局シテ膿瘍トナル。	初メハ該部ニハ滲潤性キモ化膿スルコトナク, 比較的速ニ吸收セラル。	16) 動脈瘤 Aneurysma ガ皮膚ヲ侵シタル場合ニハ該部ニ發赤ヲ來タシ, 膿瘍ト誤ラルルコトアリ, 併シ搏動, 雜音, 部位等ニ注意スレバ容易ニ鑑別セラル。
多少ノ疼痛アリ。	多少ノ疼痛又ハ搔痒感アリ	17) 寄生蟲 Parasiten ノ皮下侵入部ニ膿瘍ヲ生ズルコトモアリ, 但シ其種(第 53 頁參照)。
體溫上昇著明或ハ中等度ニシテ, 熱症狀ヲ伴フ(全身症狀重篤ニシテ膿瘍多發スルハ膿毒症ナリ)。	多クハ體溫上昇ナキモ, 發赤腫脹廣汎ナル時ハ多少ノ熱發ヲ伴フ。	18) 其他種々ノ皮膚病ニ於テモ皮膚ニ發赤等ヲ發スルコトアリ(皮膚科書參照)。
時トシテ有リ。	無シ。	
急性, 時トシテハ自潰シテ治シ, 或ハ更ニ他ニモ膿瘍ヲ形成ス。	多クハ速ニ治癒ス, 稀ニ化膿續發。	
「ロイコチトローゼ」有	「ロイコチトローゼ」無シ。	
癰, 刺蝟症, 寒性膿瘍, 膿腫, 動脈瘤, 粉瘤等ノ自潰セントスル前等ト鑑別ヲ要ス。尙ホ本病ニ於テハ原因ノ關係ヲ探究スベシ。	癰, 膿瘍, 結節性紅斑等ト鑑別ヲ要ス, 併シ多クハ原因ノ關係ニヨリ鑑別容易。	

XX. 皮膚及皮下ノ結核
Tuberkulose der Haut u. der Subkutis

Table with 2 columns: Clinical description and differential diagnosis. Rows include: 1) 尋常性狼瘡 (Lupus vulgaris), 2) 皮膚腺病 (Skrofuloderma), 3) 屍體結節 (Leichen-tuberkel).

XXI. 皮膚腺病, 護謨腫性潰瘍及「アクチノミコーゼ」ノ鑑別

Table with 4 columns: Clinical feature, Skrofuloderma, Gummöses Geschwür, Aktinomykose. Rows include: 起始状態, 周圍ノ滲潤, 潰瘍面ノ肉芽, 潰瘍邊緣, 瘻孔, 軟化及膿瘍形成, 分泌物, 経過.

XXII. 皮膚ノ微毒 Syphilis der Haut

Table with 2 columns: Stage and Description. Rows include: 第一期 (Primary), 第二期 (Secondary), 第三期 (Tertiary).

XXIII. 潰瘍ノ鑑別 Differenzierung der Geschwüre

	1) 單純性潰瘍 Ulcer simplex	2) 結核性潰瘍 Tuberkulöses Geschwür	3) 護膜腫性潰瘍 Gummöses Geschwür
原因	各種外傷, 化膿症後。	淋巴腺, 骨, 肛門等ノ結核ノ崩潰ニヨルコト多シ。	皮下, 骨等ノ護膜腫ノ潰潰ニヨル。
發生部位	身體各所ニ發生スルモ特ニ下腿ニ多シ。	原病竈ノ附近ニ發生ス。	原病竈ノ附近ニ發生ス, 下腿ニ多シ。
發生年齡	不定	若年者, 幼年者。	壯年後
數	單發ナルコト多キモ二三アルコトアリ。	<i>multiple</i>	
形狀	不定。	不規則	圓形, 橢圓形, 腎臟形或ハ不正形
大サ	不定。	不定(著大トナラズ)。	
底	凹凸	粗大顆粒狀凸凹(陳舊ナルハ平)。	淺クシテ平。(果シ) <i>craterförmig</i>
	肉芽	赤色(良)或ハ弛緩淡赤色(不良)	弛緩灰白淡赤色。(不健全肉芽)
面	沈着物	小壞疽組織アルコトアリ(±)。 <i>Vidua House (-)</i>	乾酪變性物(±)。
	分泌物	少量ノ膿。 <i>et seris</i>	結核性膿, 多量或ハ少量。
邊	出血	(±)	(-)
	疼痛	(±)	+
縁	出入	<i>glact</i> 多クハ輕度ノ出入アリ。	多クハナシ。
	硬結	多クハナシ。	<i>flack, reich</i> 屢々硬結ヲ認ム, 後ニハ無。 <i>Wallartig</i>
縁	周圍皮膚	輕度ノ弛緩發赤, 浮腫, 痲孔(±)。 <i>flaccid livid [seropurulent]</i>	色素沈着, 微毒性瘡痕(±)。 <i>白色或ハ赤</i>
	皮下掘鑿	(-)	屢々(±) <i>深クハナシ(-) scharf</i>
淋巴腺腫脹	時トシテアリ(慢性腫脹)。	時トシテアリ(結核性淋巴腺炎)。	時トシテアリ(慢性腫脹)。(±)
全身狀態	一定セズ。	身體虛弱, 他部ノ結核(±)。	他部ノ瘡毒。
經過	次第ニ治癒ノ傾向アリ。	自然治癒稀或多少増大。	次第ニ治癒或多少増大。
其他	(-)	ツベルクリン反應。	ワ氏反應, 試驗的驅蟲法

4) 癌腫性潰瘍 Karzinomatoses Geschwür	5) 神經病性潰瘍 Neuropathisches Geschwür	6) 靜脈癌性潰瘍 Variköses Geschwür
原因不明ナルガ, 健康皮膚又ハ癩痕, 潰瘍等ニ發生。	脊髄癆, 脊髄空洞症, 脊髄外傷等ニ因ス。	下腿靜脈瘤ニ因スルモノニシテ不正形ノ潰瘍ヲ形成シ, 肉芽弛緩性ニシテ治癒シ難ク, 屢々疼痛ヲ伴フ。
身體各所ニ發生。	足ニ多シ, 其種ニハ手ニ發生。	7) レントゲン線潰瘍 Röntgengeschwür 第三度又ハ第四度 X 線傷後ニ發生スルモノニシテ, 潰瘍底面ニ汚穢灰白色ノ壞死物アリ, 治癒ノ傾向ナク, 甚頑固ノ疼痛アリ (第 21 頁參照)。
四五十歳後ニ多シ。	壯年後。	8) 褥瘡 Dekubitalgeschwür 長ク就褥セル重症患者, 特ニ脊髄損傷後ニ發生スルモノニシテ腰部, 背部等處上ニ壓迫セラレタル所ニ生ジ, 弛緩性肉芽ヲ有スル不正形ノ潰瘍ニシテ屢々壞疽組織ヲ有シ, 次第ニ増大ス, 時トシテハ疼痛ヲ伴フ。診斷容易。
單發。	略ハ圓形。	9) 手術後進行性皮膚壞疽 Postoperative Hautnekrose (Cullen 1923)。蟲様突起炎, 膿胸等ノ手術後(例外トシテ手術ナシニモ來ル, 皮膚ノ壞疽ヲ起シ, 進行性ニ周圍ニ蔓延シテ甚ダシク治癒シ難キ潰瘍ヲ生ズルコトアリ。其原因ナホ不明ナルモ葡萄狀球菌, 連鎖狀球菌, 大腸菌, デフテリー菌等混合傳染ニヨルモノナルベシト。
初メハ圓形ナルモ末期ニハ不正形。	不定(著大ナラズ)。	10) 硬性下疳及軟性下疳 (陰室ノ縁下ニ透ブ)。
不定。	不定(著大ナラズ)。	
顆粒狀凹凸。深イ	不同凹凸。赤色, 欠特征	
淡赤色或ハ赤色。	弛緩淡赤色。	
痲粒(淡灰白色微小斑點)又ハ瘡孔。	時トシテ壞死組織。	
少量ノ潤潤漿液, 惡臭アリ。	少量ノ潤潤漿液。臭臭	
屢々出血性。	(-)	
時トシテアリ。	全ク疼痛ナシ或ハ感覺鈍麻。	
初期ニハナシ末期ニハアリ	多クハ(-)	
硬性硬結アリ(↑ fibrin-?) <i>Wallartig</i>	(-)	
時トシテ痛腫性滲潤(±)。 <i>臭臭</i>	(-) <i>浸潤?</i>	
(+)	時トシテ(+) 至極ニ痛シ <i>scharf, 痛</i>	
痛腫轉移(±) <i>無痛性</i>	(-)	
末期ニハ惡液質。	脊髄癆等ノ症狀。	
次第ニ増大。	増大著シカラザルモ決シテ治セズ。	
組織的検査。	時トシテワ氏反應陽性。	

XXIV. 各種瘻孔ノ鑑別

Differenzierung der verschiedener Fistel

Table with 7 columns: 1)先天性瘻孔, 2)化膿性瘻孔, 3)異物性瘻孔, 4)壞疽性瘻孔, 5)結核性瘻孔, 6)アクチノミコーゼ性瘻孔, 7)護膜腫性瘻孔. Rows include 發生部位, 發生關係, 數, 邊縁, 附近ノ皮膚, 深サ及方向, 分泌物, 經過, 其他.

Table with 2 columns: 先天性瘻孔ノ種類, 特殊瘻孔ノ種類. Lists specific types of fistulas such as 1) 頸部正中瘻, 2) 頸部側瘻, etc.

XXV. 皮膚及皮下ノ腫瘤類

Tumoren der Haut u. der Subkutis

Table with 2 columns: 1) 纖維腫 Fibrom, 2) 粘液腫 Myxom, 3) 脂肪腫 Lipom, 4) 骨腫 Osteom, 5) 軟骨腫 Chondrom, 6) 筋腫 Myom, 7) 神經腫 Neurom, 8) 膠腫 Gliom. Rows include 發生部位, 發生關係, 數, 邊縁, 附近ノ皮膚, 深サ及方向, 分泌物, 經過, 其他.

9) 血管腫 Angiom (屢々發生ス) (第40頁參照)	a) 單純性血管腫	顔面其他ノ皮膚又ハ皮下ニ發生シ、限界明瞭ニシテ暗赤色乃至紫青色ヲ呈シ、硬度甚軟ニシテ壓縮性アリ、次者ト異ナリ著大ナルコト稀ナリ。
	b) 海綿狀血管腫	顔面其他ニ發生シ、表在性ナルハ前者ノ如キ着色アルモ深在性ナルハ着色明カナラザルコトアリ。
	c) 蔓狀血管腫	硬度ハ壓縮性軟ニシテ屢々血栓ニヨル小結節アリ、時トシテ淋巴管腫ト鑑別ヲ要ス。
10) 淋巴管腫 Lymph-angiom (第41頁參照)	a) 單純性淋巴管腫	特ニ顔面、頭部ノ皮下ニ多シ、特有ナル蔓狀ヲ呈シ、紫青色乃至紫青色ノ着色アリ。
	b) 海綿狀淋巴管腫	單純性血管腫ニ類似スルモ、着色ナキニヨリテ區別セラル。
	c) 囊腫性淋巴管腫	屢々著大ナル。軀幹部ニ多シ、壓縮性ノ腫瘍ニシテ屢々限界不明ナリ、血管腫トハ着色、血栓形成ニヨル小結節ノ有無ニヨリテ區別セラル。或ハ試験的穿刺ニヨル。
11) 内被細胞腫 Endotheliom		頸部又ハ腋窩附近等ノ皮下ニ來ルコトアリ屢々著大ナル。
12) 乳嘴腫 Papillom (第42頁參照)		時トシテ皮下ニ之ヲ見ルコトアリ、屢々混合腫瘍ノ一成分トシテ來ル(第43頁參照)。
13) 腺腫 Adenom (第42頁參照)		屢々皮膚ニ發生ス、其特有ナル状態ニヨリ診斷容易ナリ、稀ニ癌腫變性ヲナスコトアリ。
14) 肉腫 Sarkom (第44頁參照)	a) 圓形細胞肉腫	皮膚角 Hauthora 眞性腫瘍ニアラザルモ角質異常増殖ニ因ルモノナリ、角狀ヲ呈シ硬固ナリ。
	b) 紡錘細胞肉腫	腺臓器ニハ屢々發生スルモ、皮膚ニハ甚ダ稀ナリ、僅ニ皮脂腺ヨリ發生スルコトアリ、小硬結ニシテ纖維腫ト誤ラレ。
	c) 巨大細胞肉腫	時トシテ皮下ニ發生スルコトアリ、著大ノ腫瘍トナル、其他轉移
	d) 黑色肉腫	肉腫ヲ皮下ニ發生スルコトアリ。
15) 癌腫 Karzinom (第46頁參照)		皮膚及皮下ニハ殆ンド發生セズ。
16) 混合腫瘍 Misch-G.		皮膚ニ發生スル特異ノ惡性腫瘍ナリ、黑色或ハ暗黒色ノ軟性腫瘍ニシテ、容易ニ血行轉移ヲナス。
		皮膚ニ發生スル癌腫ハ毎常表皮癌ニシテ單純性癌、腺癌、膠樣癌ハ甚稀ナリ、併シ内臓器ノ此等ノ癌腫ガ滲潤性ニ皮膚ヲ侵シ又タ、癌腫ガ轉移性ニ皮下又ハ皮下ニ發生スルコトアリ。
		耳下腺ノ附近、顔面等ノ皮下ニ發生スルコトアリ(第48頁參照)。

囊腫類	1) 粉瘤 Atherom	手掌足趾以外ノ到ル所ノ皮下ニ屢々發生ス、其特異ノ状態ニヨリテ診斷容易ナルガ、皮膚様囊腫ト鑑別ヲ要ス(第52頁參照)。
	2) 皮膚様囊腫 Dermoidzyste	粉瘤ニ酷似ス、一定ノ發生部位アリ(第52頁參照)。
	3) 外傷性上皮囊腫 Traumatische Epithelzyste	手指、手掌、稀ニ足趾ニ認メラル。外傷ニヨリ皮膚片ノ皮下迷入ニヨリテ生ズル小硬結ナリ(第51頁參照)。
	4) 包蟲囊腫 Echinokokkus	何レモ甚稀ニ皮下ニ發生スルコトアリ(第58頁參照)。
	5) 囊蟲腫 Cysticercus cellulosaе	其稀ニ皮下ニ發生ス、多發性ナルヲ常トス(第57頁參照)。
	6) 肺臓チストマ Lamgendistomiasis	本症ニ於テハ血行轉移ニヨリ皮下等ニ小結節ヲ多發スルコトアリ、此際ニハ同時ニ肺臓チストマノ症狀著明ナリ、但シ本邦ニハ甚稀(第59頁參照)。
	7) リグラ裂頭條蟲 Ligula Mansoni	ガ皮下ニ寄生シテ柔軟ナル腫瘍ヲ形成スルコトアリ(第58頁參照)。
	8) 其他慢性腱鞘炎 Tendovaginitis chronica, 慢性粘液囊炎 Bursitis chronica, ガングリオン Ganglion 等ガ皮下ニ隆出セル時ハ各種ノ軟性腫瘍又ハ囊腫ト誤ララルコトアリ(各項ノ條下參照)。	
假性腫瘍	1) 血腫 Haematom	外傷直後ニ發生ス(稀ニハ手術後)、頭部ニ最も多ク、稀ニ胸骨前面、下腹部等ニ認メラル。
	2) 皮下異物 Fremdkörper in Subkutis	皮下ニ入りタル異物ノ硬性腫瘍等ト誤ルコトアリ。既往症及硬度ニ注意スベシ。
	3) 壓迫腫 Druckbeule	手又ハ足ニ生ズ、器械的刺戟ニヨリ速ニ發生ス、診斷容易(第221頁參照)。
	4) 胼胝腫 Schwiele	手又ハ足ニ慢性器械的刺戟ニヨリテ發生ス(第221頁參照)。
	5) 雞眼(そこまめ或魚の目) Hühnerauge	足趾ニ屢々發生スル上皮膚角質増殖ニヨル皮膚ノ限局性硬結ニシテ壓痛アリ(第221頁參照)。
	6) 疣贅(いぼ) Warze	手等ノ皮膚ニ屢々多發スル小結節ナリ(第182頁及皮膚科書參照)。
	7) 寒性腫瘍 Kalter-Abszess	不注意ニ檢スレバ軟性腫瘍又ハ囊腫ト誤ルコトアリ(結核ノ條下參照)。
	8) 護謨腫 Gumma	不注意ニ檢スレバ軟性腫瘍又ハ囊腫ト誤ルコトアリ(梅毒ノ條下參照)。
	9) アクチノミコーゼ Aktinomykose	稀ニ腫瘍類ト鑑別ヲ要ス(同病條下參照)。
	10) ボトリオミコーゼ Botryomykose	及其他ノ肉芽腫(第33頁參照)。
		其他動脈瘤、淋巴腺疾患、骨疾患、内臓器ノ疾患等ガ皮下ニ隆出セル時ハ皮膚又ハ皮下ノ腫瘍ト誤ララルコトアリ。

(皮膚ニ發生セル腫瘍ハ之ト密接ナル關係アリ、且ツ著大トナラズ。皮下ニ發生セルモノハ初ハ皮膚ト癒着ナキコト多シ)。

XXVI. 血管ノ損傷及出血

Verletzung der Gefäße u. Blutung (Haemorrhagie)

或外出血 (甲)開放出血 od. äussere Blutung Offene		1) 動脈性出血	2) 靜脈性出血	3) 毛細管性出血	4) 實質性出血 (内臓器損傷)
	出血量	最多量	多量	少量	多量
	出血状態	搏動性	持續性	湧出性	湧出性
	色	鮮紅色	暗赤色	赤色	赤色

(乙)皮下出血或溢血或内出血 Subkutane od. innere Blutung od. Blutunterlauf	(一) 外傷性出血	a) 種々ノ原因ニヨル挫傷 b) 刺創, 銃創等ニテ創口小ナル場合ニハ血液ノ大部分皮下ニ溢出スルコトアリ。 c) 骨折, 脱臼ニ際シ屢々皮下溢血著明ナリ, 特ニ骨折ニ際シテ然リ。皮下出血ハ其場合ニヨリテ種々ノ程度アリ(後項参照)。
	(二) 病的出血 (出血トナハル時トモテア外)	1) 濾出性出血 Haemorrhagia per diapedesin (イ) 毛細管又ハ小靜脈ノ血壓過重ニヨルモノナリ, 例ヘバ鬱血肝, 鬱血肺, 肺炎, 急性炎症竈, 月經等 (ロ) 血管壁ニ變性ヲ來シタル爲メ, 例ヘバ「アンチピリン中毒, 毒蛇咬傷後, 「ベスト」, 腸チフス」, 「コレラ」等ノ出血。 (ハ) 血液疾患ニテ血液濾出シ易キ爲メ, 例ヘバ血友病, 紫斑病, 壞血病等。 2) 破綻性出血 Haemorrhagia per rhexin 動脈瘤ノ如ク血管壁ノ破綻ニヨルモノ。 3) 侵蝕性出血 Haemorrhagia per diabrosini 炎症, 腫瘍等ニヨリ血管外部ヨリ侵蝕セラレタル爲メニヨルモノ。
		皮下出血ハ其程度, 部位等ニヨリテ多少状態ヲ異ニス。 a) 血斑 Petechien 皮下又ハ粘膜炎ノ限局性小血斑ヲ云フ, 主トシテ病的出血ニヨル。 b) 溢血斑 Echinomose und Sugillation 瀰漫性ノ皮下又ハ粘膜炎下出血。 c) 血液滲漏 Suffusion 溢血著シク廣汎ナルモノ。 d) 出血性滲潤 Haemorrhagische Infiltration 溢血高度ニシテ組織内ニ滲潤セルモノ。 e) 血腫或血瘤 Haematom od. Blutbeule 頭部等ニアリテ血液皮下ニ瀰溜シテ腫瘍狀ヲナセルモノ。

欠

XXXI. 淋巴腺疾患ノ鑑別

	急性淋巴腺炎		亞急性炎	慢性淋巴腺炎
	1) 急性化膿性 淋巴腺炎 Lymphadenitis purulenta acuta	2) 腺ペスト Drüsenpest	第四性病 IV. venerische Kr. Nicolas-Favresche Krankheit.	1) 慢性單純性 淋巴腺炎 Lymphadenitis chronica simplex
發生部位	顎下腺, 頤下腺, 項腺 = 最も多シ, 其他股腺, 鼠蹊腺(横痃), 腋窩下腺等ニ來ル。	股腺, 腋窩下腺 = 多シ。	多クハ鼠蹊腺ニ初發シ後ニハ腸骨窩腺, 股腺, 他側ノ此等ノ腺又ハ身體各所ノ腺モ腫脹。	頤下腺, 顎下腺, 肘腺, 股腺, 鼠蹊腺等ニ發生ス。
皮膚ノ色	屢々發赤著明。	發赤著明。	暗赤色 或暗紫色。	皮膚 = 異常ナシ。
數	單發又ハ二三個。		二三個一數個。	單發又ハ二三個。
大	サ 拇指頭大一雞卵大一鶯卵大等。		略同左。	豌豆大乃至小指頭大(拇指頭大ヲ超エズ)
形	狀 橢圓形或ハ不正形。		略同左。	西瓜種子狀, 橢圓形ナルモノ多シ。
硬	度 初期ニハ緊滿性硬, 後ニハ軟		初ハ靱, 後ニ一部軟化	硬一硬靱
限	界 屢々不明瞭。	不明瞭	初ハ限界明瞭ナルモ後ニハ周圍ニ比較的硬靱ノ滲潤ヲ來タシ, 腺相互ニ癒着シ, 軟化自潰アルモ同左ノ如ク全部融合セズ, 瘻孔等難治。	明瞭
軟化及自潰	屢々軟化自潰ス。時トシテ全部化膿融合。			(-)
癒	着 屢々有。			(-)
疼	痛 著明。	最も著明。	著明ナラズ。	時トシテ初期ニ輕度(±)。
經	過 速, 時トシテ亞急性。	每常迅速。	初ハ亞急性, 後慢性, 難治。	暫時同大ニ留マリ, 或ハ緩慢ニ縮小。
全身狀態	熱發等ノ全身症狀アリ。	發熱等ノ全身症狀重篤。	初ハ發熱アルコトアルモ, 後ニハナシ。衰弱。	營養不良ナルコト多シ, 發熱等ノ全身症狀ナシ。
發生年齡	不定ナルモ小兒ニ多シ。	不定ナルモ成人ニ多シ。	壯年者ニ多シ。	幼年者ニ多ク, 成長スルニ從ツテ不明トナル。
發生關係	末梢部ノ化膿性疾患創傷等ヨリ化膿菌ノ侵入。横痃ハ軟性下疳, 淋疾ニ因ル。	足又ハ手ノ小創傷ヨリ「ペスト」菌ノ侵入。	本病者トノ交接ニヨリ陰部ニ屢々糜爛ヲ生ジタル後發生。	頭部, 顔面, 口腔等ニ慢性疾患アルコトアリ。虛弱兒ニ多シ。
特異検査法	化膿菌及膿性状	腺ノ穿刺液ニ就キ細菌検査。	フライ氏反應。	(-)
鑑	別 急性化膿性淋巴腺炎ニシテ急性ナル時ハ「ペスト」トノ鑑別必要ナリ, 亞急性ナルハ結核ト區別スベシ。		從來普通ノ横痃ト誤ラレタルモノナリ(第578頁陰莖ノ條下ニ再述)。	結核性淋巴腺炎ノ初期ト鑑別ノ要ス。

欠

慢性淋巴腺炎

	3) 結核性淋巴腺炎 Lymphadenitis tuberculose		4) 微毒性淋巴腺炎 Lymphadenitis syphilitica		
	a) 良 性	b) 惡 性	a) 第 一 期	b) 第 二 期	c) 第 三 期
	發生部位	頸腺特ニ顎下腺, 側頸腺等ニ多ク, 其他腋窩腺, 股腺等ニモ來ル, 解剖上ニハ氣管枝腺, 腸間膜腺ニ多シ。	鼠蹊部ニ最も多シ(横痃), 稀ニ顎下腺, 頰下腺, 肘腺等。	肘腺, 側頸腺。	
皮膚ノ色	異常ナキヲ常トスルモ軟化自潰前表面ニ暗赤色ヲ呈ス。	僅カニ暗赤色ナルコトアリ。	異常ナシ		自潰前銅赤色。
數	單發又ハ二三。	多 發。	單一或二三。		
大 小	豌豆大一拇指頭大。	豌豆大一雞卵大以上。	拇指頭大一小雞卵大。	豌豆大一拇指頭大。	拇指頭大一鳩卵大。
形 狀	橢圓形一球形。	橢圓形一球形一不正形。	橢圓形一球形一稍々不正形。	橢圓形一球形。	橢圓形一球形一稍々不正形。
硬 度	硬靱一硬一軟骨樣。	硬靱一靱一軟一波動等。	靱軟一靱。	靱軟一靱。	彈力性軟。
限 界	明 瞭。	明瞭或不明瞭。	明瞭或稍々不明瞭。	明瞭。	初ハ明瞭, 末期ニハ不明瞭。
軟化及自潰	(-)	屢々軟化自潰ス。	(-)	(-)	時トシテハ軟化自潰。
癒 着	多クハ(-)	屢々(+)	(±)	(-)	(±)
疼 痛	(-)	多クハ(-) 稀ニ(+)	(-)	(-)	(-)
經 過	緩慢或縮小, 成長停止。	緩慢或ハ稍々速ニ増大増加。	初メ稍々速ニ増大, 次イテ漸次縮小。	緩慢ニ縮小或ハ久シク同大。	緩慢ニ増大又ハ縮小。
全身狀態	比較的強壯ナル人ニ多シ。	比較的虛弱ナル人ニ多ク, 時トシテ發熱, 衰弱等。	局所以外ニ異狀ナシ。	第二期症狀トシテ發疹等アルコトアリ。	他部ニモ膿腫アルコトアリ。
發生部位	幼年者ニ多シ, 時トシテハ壯年。		壯年者ニ多シ。		壯年後ニ多シ。
發生關係	不 定	肺等ニ結核アル人ニ多シ。	第一期微毒(硬性下疳ニ繼發ス)。	第二期微毒。	第三期微毒。
特殊検査法	「ツベルクリン反應(+)		ワ氏反應不明ナルコトアリ, 併シ顯微法ニヨリ治。	ワ氏反應約90—95%ニ陽性, 顯微法ニヨリ治。	ワ氏反應陽性約75%, 試驗的顯微法。
鑑 別	前者ト鑑別ヲ要ス。	各型ノ鑑別疾患ニ就テハ各論參照。	結核等ト鑑別ヲ要ス, 年齡, 硬度, ワ氏反應, 試驗的顯微法等ニヨリ鑑別。		

慢性淋巴腺腫脹

慢性淋巴腺腫脹				10) 肉腫轉移 Sarkometastase
5) 惡性淋巴肉芽腫 Malignes Lymphogranulom	6) 假性白血病性淋巴腺腫 Pseudoleukämische Lymphom	7) 白血病性淋巴肉腫 Leukämische Lymphom	8) 淋巴肉腫 Lymphosarkom	9) 癌腫轉移 Karcinommetastase
頭部特ニ上頸部ニ多シ, 其他腋窩, 股部, 鼠蹊部, 腸間膜等ノ淋巴腺腫脹ス。			顎下部, 側頸部ニ多シ。	身體各所ニ來ル(原發癌ニヨリテ異ナル)。
異常, ナキヲ常トス。			異常, ナキヲ常トスルモ, 末期ニ自潰前限局性發赤アリ。	
每 常 多 發。			多クハ單發。	單發或ハ數個。
示 指 頭 大 一 小 雞 卵 大。			漸次増大シ手拳大以上。	豌豆大一鳩卵大ニ雞卵大等。
累々ト簇生。			腫瘍狀増大。	球形, 橢圓形, 不正形。
彈力性軟或ハ稍々靱。			彈力性稍々靱。	硬或ハ硬靱。
明 瞭 ナ ル ヲ 常 ト ス			明瞭ナルヲ常トスルモ末期ニハ不明瞭ナルコトアリ。	
(-)			(-)	末期ニ自潰スルコトアリ。
(-)			(-)	末期ニハ(+)
(-)			(-)	(±)
可ナリ速カニ増大, 増加ス。			稍々速ニ増大。	稍々速ニ或ハ緩慢ニ増大。
初期ニハ著シカラザルモ末期ニハ衰弱ヲ來ス, 發熱等ノ全身症狀ナシ, 脾, 肝ノ腫大, 骨髓ノ變化等アリ。			末期ニハ衰弱, 隣接性又ハ血行性轉移。	末期ニハ衰弱, 原發癌アリ。
若年者, 時トシテハ壯年者。				壯年後或老年。
特種ノ發生關係ナシ。	假性白血病ノ一症狀トシテ來ル。	白血病ノ一症狀トシテ來ル。	特殊ノ發生關係ナシ。	原發癌ニ注意スベシ, 併シ内部ノモノハ不明ナルコトアリ。
兩者ノ組織的検査ニヨリテ區別セラル。		血液中白血球ノ變化。	組織的検査。	組織的検査。
以上三者ノ鑑別ヲ要ス(血液検査又ハ組織的検査), 其他多發性淋巴腺結核(硬度ノ相異, 癒着等)ト鑑別ヲ要ス。			多クハ診斷容易, 癌腫轉移, 結核, 前者ト鑑別ヲ要ス。	結核性淋巴腺腫, 膿腫等ト鑑別。

四肢, 乳腺等ノ肉腫ニ於テハ時トシテ所屬淋巴腺ニ轉移ヲ來タスコトアリ, 併シ此際ニハ癌腫ト異ナリテ毎常原發肉腫著明ナルヲ以テ診斷容易ナリ。

11) 淋巴腺囊腫
Lymphadenocoele
非常ニ稀ニ淋巴腺結核ノ膿汁吸收セラレ内容漿液性ノ囊腫トナルコトアリ, 予ハ腋窩腺及腸間膜腺ニ可ナリ著大ナル本症ヲ經驗セリ(外科總論參照)。

12) 淋巴腺内フィラリヤ Filaria
Bankrofti 甚稀ニ鼠蹊腺, 股腺, 腋窩腺等ニ「フィラリヤ」寄生アリタル爲メニ淋巴腺ノ腫大ヲ來タスコトアリ, 硬度比較的軟ニシテ癒着疼痛等ナク, 特ニ成長セズ。確診ハ手術後ニアラザレバ明ナラズ, 併シ他ニ「フィラリヤ」ノ症狀アル時ハ推定サル(第55頁參照)。

13) 其他淋巴腺存在部附近ノ膿瘍及囊腫ト鑑別ヲ要ス

XXXII. 神經ノ損傷 Verletzungen der Nerven

(何レモ夫々特異ノ症狀ヲ有スルニヨリ診斷容易ニシテ鑑別スベキモノナシ)。

<p>1) 神經ノ開放損傷 (創傷) Offene Verletzung (Wunde) der Nerven (左記ノ神經ハ多クハ互ニ混在シ居ルヲ以テ一ツノ神經幹ノ損傷ニヨリテ種々ノ症狀ヲ呈スルコト多シ)。</p>	<p>種々ノ外傷、骨折、手術等ニ際シテ損傷セラルルコトアリ。 a) 運動神經 Motorische Nerven ガ損傷セラルル時ハ、其神經ガ支配スル筋肉ノ弛緩性麻痺ヲ來シ、拮抗筋ノ作用ニヨリ健側ニ屈曲ス、運動神經ニ於テハ各神經ノ吻合少ナキヲ以テ感覺神經ノ如ク代償著明ナラズ。 b) 感覺神經 Sensible Nerven 損傷セラルル時ハ其末梢部ニ感覺障礙ヲ來スモ、多數ノ副行枝アルヲ以テ障礙ノ範圍小ニシテ、且ツ時日ヲ經過スルニ從ツテ次第ニ代償範圍大トナル。 c) 血管運動神經 Vasomotorische Nerven 損傷セラルル時ハ末梢部ノ潮紅、チアノーゼ、冷感等ヲ來ス。 d) 榮養神經 Trophische Nerven 損傷セラルル時ハ皮膚ノ滑平、萎縮、乾燥、帶狀皰疹、爪、筋肉、骨等ノ萎縮等ヲ來ス。 e) 分泌神經 Sekretorische Nerven 損傷セラルル時ハ其支配スル腺ノ分泌減少ス。</p>
<p>2) 神經ノ皮下損傷 (挫傷及断裂) Subkutane Verl. der Nerven</p>	<p>種々ノ鈍力ニヨリテ神經ノ挫傷 Kontusion 又ハ断裂 Ruptur ヲ來スコトアリ。 運動神經ニ於テハ一時的又ハ永久的ノ運動麻痺ヲ來シ、感覺神經ノ挫傷ニヨリテハ刺戟ニヨリテ疼痛ヲ發シ、断裂ニ於テハ感覺麻痺ヲ來ス。</p>
<p>3) 神經震盪症 Erschütterung der Nerven</p>	<p>種々ノ鈍力ガ直接神經ニ作用シタル場合又ハ間接ニ手ニセル棒ニテ固キ物體ヲ打ち又ハ強ク棒ヲ打タレタル場合等ニ起ル、之ガ爲ニ一時局所ニしびれ感又ハ感覺及ビ運動ノ麻痺ヲ來スモ速ニ治ス、其後永ク麻痺ヲ殘スハ神經ノ挫傷アル爲ナリ。</p>
<p>4) 神經ノ壓迫麻痺 Drucklähmung der Nerven</p>	<p>手ヲ枕ニシテ就眠シ、麻酔中手術臺ニテ尺骨神經ヲ永ク壓迫セル爲メ、永ク日本式ニ正坐セル爲メ、其他骨折端、腫瘍等ニヨリテ神經ガ壓迫セラレタル爲ニ、夫々ノ神經ノ麻痺ヲ來スコトアリ、壓迫ノ程度ニヨリしびれ感、疼痛、感覺及運動神經ノ鈍麻又ハ麻痺ヲ來スコトアリ、輕キハ速ニ治シ、重キハ長時日後ニ及ンデ治ス。</p>
<p>5) 神經ノ脱轉 Luxation der N.</p>	<p>尺骨神經又ハ腓骨神經ニ於テ關節捻挫又ハ骨折ニヨリテ起ルコトアリ。神經後方ニ轉ジ、疼痛、感覺及運動障礙ヲ來ス(第 114 頁參照)。</p>

XXXIII. 筋肉ノ主ナル疾患

Wichtige Erkrankungen der Muskeln

<p>1) 急性化膿性筋炎 Myositis purulenta acuta (四肢、軀幹部ノ大ナル筋肉ニ來ル、化膿菌ノ血行傳染ニ因ル)。</p>	<p>多クハ惡寒、戰慄ノ下ニ高熱ヲ發シ、早期ヨリ所患筋肉ノ機能障礙ヲ來シ、該部ニ疼痛、滲潤、腫脹ヲ認ム、腫脹ハ初メ筋肉ノ走行ニ一致シテ限局セルモ、後ニハ蜂窩織炎ヲ起シテ限界不明瞭トナル。表面ノ皮膚ニハ初メハ異常ナキモ後ニハ發赤、浮腫、熱感等アリ、次第ニ化膿著明トナリ軟化シテ波動ヲ呈シ、遂ニハ膿ヲ透見ス。稀ニ亞急性トナル。 多發性化膿性筋炎 Myositis purulenta acuta、時トシテハ引續キテ身體ノ所々ニ筋炎ヲ起スコトアリ、屢々豫後不良ナリ。 鑑別 蜂窩織炎、急性骨髓骨膜炎、急性筋肉痙攣(別項參照)。</p>
<p>2) 筋肉痙攣質斯 M.-Rheumatismus (原因ナホ確實ナラズ、大小ノ筋肉ニ來リ、屢々多發ス)。</p>	<p>(a) 急性 熱發ト共ニ筋肉ニ疼痛、腫脹ヲ發シ多少ノ機能障礙ヲ伴フ、附近ニ滲潤アルコトアルモ前者ノ如ク著明ノ蜂窩織炎ヲ起サズ。本症ハ氣候ノ變化ニヨリテ症狀ノ消長アリ、「サリチール酸劑比較的有效ナリ、前者(1)ト鑑別ヲ要ス。 (b) 慢性 熱發腫脹ナク、只筋肉ニ一種ノ疼痛アリ、屢々遊走性ニシテ濕潤寒冷ニヨリテ一時増悪ス。 神經痛ト鑑別ヲ要ス。</p>
<p>3) 筋肉結核 M.-Tuberkulose</p>	<p>稀メテ稀ナリ。筋肉内ニ慢性硬結ヲ作ル、護膜腫、肉腫ト鑑別ヲ要ス。</p>
<p>4) 筋肉護膜腫 M.-Gumma</p>	<p>筋肉内(大ナル筋肉ニ多シ)ニ a) 大ナル弾力性軟ノ護膜腫ヲ形成シ或ハ b) 滲潤性ニ微毒性滲潤ヲ來ス、屢々機能障礙ヲ殘ス。 鑑別 筋肉ノ肉腫或ハ結核(ワ氏反應、試驗的驅菌法、年齡、經過等)。</p>
<p>5) 外傷性化骨性筋炎 Myosit. ossif. traumatica (外傷後一時該部ニ出血ニヨリ急性炎症症狀ヲ呈シタル後ニ發生シ、或ハ次第ニ發生ス)。</p>	<p>a) 練兵骨 Exerzierknochen 兵士ノ銃擔ニヨリ三角筋内ニ生ズ。 b) 銃槍骨 Turnerknochen 銃槍練習ノ際ニ二頭筋、上膊筋等ニ外傷ヲ受ケタル後ニ生ズ。 c) 乘馬骨 Reitknochen 騎馬ニヨリ大腿筋内ニ生ズ。 筋肉内ニ壓痛アリ、固キ硬結ヲ觸ル(小指頭大一拇指頭大)、疼痛著シキ時ハ多少ノ機能障礙アリ(±)、刺戟去ルニ從ツテ多クハ消失ス。</p>
<p>6) 進行性多發性化骨性筋炎 Myositis ossif. multiplex progressiva</p>	<p>其種ナル疾患ニシテ原因不明ナリ、女兒ヨリモ男兒ニ多シ。外傷後、或ハ原因ナシニ背筋又ハ項筋ニ急性炎症症狀ヲ呈シ、多少ノ熱發ヲ伴フ、本症狀ハ數日ニシテ去ル、其後ニ硬結ヲ殘シ、次第ニ骨新生ス、此發作屢々反復シ次第ニ四肢、軀幹部、咬筋等ニ骨ヲ新生シ、各新生骨ハ漸次増大シテ聯絡シ、身體ノ運動、呼吸及ビ攝食障礙ヲ來シ、遂ニハ衰弱ニヨリテ斃ル、併シ其經過甚ダ長ク二十年以上ニ及ブコトアリ。</p>

7) 筋肉肉腫 M.-Sarkom	若年者ニ發生ス(筋膜又ハ筋間結締織ヨリ生ズ), 時トシテ外傷其誘因トナル。 筋肉内ニ弾力性靱ノ腫瘍ヲ生ジ次第ニ増大ス。末期ニハ機能障礙ヲ來スモ初期ニハ著シカラズ。 鑑別 護膜腫, 結核等。
8) 筋肉纖維腫 Fibrom(Desmoid)	甚稀ニ筋肉纖維間ニ發生ス。硬性ノ腫瘍ニシテ成長緩慢ナリ, 時トシテ肉腫ニ移行ス。
9) 筋肉癌腫 M.-Karzinom	癌腫ハ筋肉内ニ原發スルコトナク, 轉移性癌モ非常ニ稀ナリ。
10) 筋肉エヒノコックス M.-Echinokokkus	甚稀ニ發生セリ報告アリ(第 57 頁参照)。
(11) 旋毛蟲 Trichina	甚稀ナリ(第 55 頁参照)。

XXXIV. 類似セル急性炎症性疾患ノ鑑別
Differenzierung der ähnlichen akuten entzündlichen
Erkrankungen

	a) 急性化膿性筋炎 Myositis purul. acut.	b) 急性化膿性骨髓骨膜炎 Osteomyel. et Periost.p.a.	c) 蜂窩織炎 Phlegmone
部位	大ナル筋肉ノ筋腹部ニ多シ。	四肢骨ノ骨幹端ニ多シ。	一定セズ皮下時トシテハ筋間等ニ發生ス。
原因	化膿菌ノ血行傳染ニヨル, 外傷之ガ誘因トナルコトアリ, 或ハ特發ス。		多クハ他ノ化膿症ニ續發ス。
腫脹	初メハ筋ノ滲潤ヲ觸ルルノミ, 少シク進行セルハ筋ノ走行ニ一致スル腫脹ヲ觸ル。後ニハ瀰漫性ニ腫脹ス。	初メハ骨ノ腫脹不明。少シク進行セルモノニハ骨ノ肥厚ヲ認ム。後ニハ蜂窩織炎ニヨリ瀰漫性ニ腫脹。	早期ヨリ表在性ノ瀰漫性腫脹ヲ認ム。
疼痛	筋肉所患部ニ壓痛, 機能痛アルモ, 次者程疼痛顯著ナラズ。	早期ヨリ深部ニ疼痛著明。	腫脹部ニ疼痛アルモ前者ヨリ輕度。
發赤	初期ニハ著明ナラズ, 蜂窩織炎ヲ起スニ及ンデ現ハル。		早期ヨリ著明。
機能障礙	早期ヨリ所患筋ノ障礙著明	初期ニハ機能障礙著シカズ。	

欠

腱鞘炎	c) 萎縮型 Schrumpfende Form	腱鞘ニ著明ノ肉芽組織發生後萎縮セルモノニシテ肥厚性腱鞘炎ニ類似シテ運動障礙、多少ノ疼痛アリ、初期ニハ兩者ノ鑑別困難ナリ、原因的關係、經過ノ觀察、組織的検査等ニヨリテ區別セラル。	(-)	ツベルクリン反應等ニ注意スベシ、又腱鞘周圍ノ滲潤アルハ結核性ノモノト見做サルルモ、之レハ進行セルモノニ認メラルルノミ。
	d) 化膿型 Eitrige Form	以上各種ノモノノ末期ニ來ル、腱鞘ニ一致スル腫脹及ビ其附近ノ滲潤著明ニシテ、多少ノ疼痛アリ機能障礙著明、時トシテハ附近ニ寒性膿瘍ヲ形成。	(-)	
(6) 微毒性腱鞘炎	a) 第二期微毒 II-Stadium der Syphilis	其種ニ微毒感染後二三ヶ月後ニ來ルコトアリ。腱鞘ニ亞急性炎症ヲ呈シ、少量ノ漿液滲溜シテ少シク腫脹シ、波動アリ(±)、夜間痛ヲ訴フルコトアリ。	微毒性發疹等アリ。	多クハ一週間内外ニシテ治ス。前二者ト鑑別ヲ要ス、既往症、年齢、ワ氏反應、試験的
	b) 第三期微毒 (護謨腫性) 腱鞘炎	稀ニ微毒感染ノ數年後ニ起ル。腱鞘ニ護謨腫ヲ發生セル爲メ腫脹狀ヲ呈シ、或ハ其吸收後萎縮性腱鞘炎ノ狀ヲ呈スルコトアリ、併シ毎常無痛性ナリ。	他部ニ護謨腫アルコトアリ(±)。	自然ニ慢性ニ治癒ス。驅微法等ニヨリテ鑑別セラル。
7) 痛風性腱鞘炎 Tendovaginitis urica	痛風 Gicht ニ際シテ拇指又ハ跖趾ノ腱鞘ニ尿酸鹽類ノ沈着ヲ來スコトアリ(關節ノ條下參照)。 a) 其沈着量少ナキ時ハ腱鞘内ニ漿液滲出シテ慢性漿液性腱鞘炎ノ狀ヲ呈ス(併シ本症ニハ夜間疼痛著明ナリ)。 b) 其沈着多キ時ハ固キ腫瘍ヲ形成シ、機能障礙ヲ來スコトアリ、夜間疼痛アリ、X線ニヨリテ證明セラル。			

(附): 腱鞘炎ト粘液囊炎ノ鑑別

	a) 腱鞘炎	b) 粘液囊炎
部位	手腕關節、足關節ノ附近ニ最モ多シ、部位一定ス。	大ナル關節ノ附近ニテ一定部位ニアリ(次項參照)。
形状	多クハ長形。	多クハ球形或椭圆形。
癒着	皮膚ト無ク、腱ニ關係密接。	皮膚トナク、底部ト有リ。
機能障礙	多クハ有リ。	殆ンド無シ。

腱鞘ノ存在部位ハ第 18 圖ヲ參照スベシ、腱鞘炎ハ毎常此部位ニ限ル、尙ホ腱鞘炎ハ何レノ種類ノモノモ手腕關節部ニ最モ多シ。

(ガングリオン Ganglion = 就キテハ各論手及ビ足ノ條下參照)。

欠

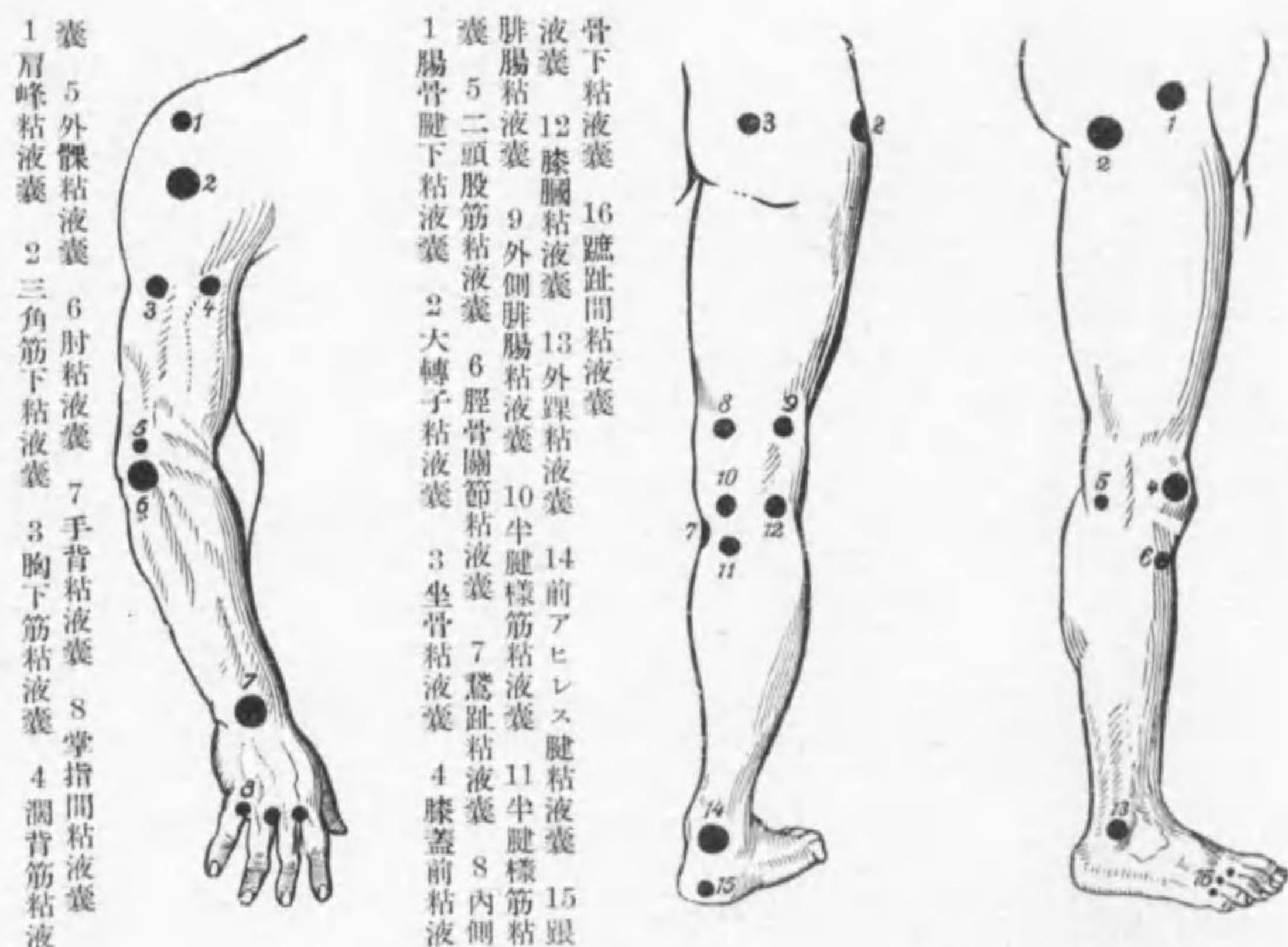
第二十一圖 粘液ノ所在 Lokalisation der Bursa

次ニ示スガ如ク粘液囊ハ大ナル關節ノ附近ニアリテ、其部位一定ス。併シ偶發性粘液囊或常數

外粘液囊 Bursa accidentelle od. supernumeräre ナルモノアリ、内臑馬足、外臑馬足、脊椎後彎症、

陳舊骨折骨端等ニテ骨突出部ニ絶エズ器械的刺戟ヲ受クル爲メニ續發性ニ粘液囊ヲ生ズルコト

アリ。



粘液囊及腱鞘ノ腫痛トシテハ纖維腫、肉腫、軟骨腫、骨腫等ノ發生シタル報告アルモ非常ニ稀ナリ。又タ臑ニハ「キサントザルコム」Xanthosarkom ノ發生スルコトアリ(外科學總論參照)。

XXXVI. 各種粘液囊炎ノ鑑別

Differenzierung d. verschiedenen Bursitis

	原因	局所症狀	全身症狀 其他	鑑別
1) 急性漿液性粘液囊炎 Bursitis serosa acuta	比較的稀ナリ、附近ノ化膿症ニ續發シ、或ハ過勞ニ由ル。	粘液囊存在部ニ一致シテ球形、半球形又ハ卵圓形ノ腫脹ヲ來シ、緊滿彈性軟シテ屢々波動ヲ呈ス。表面平滑ニシテ皮膚ト癒着ナク底部ニ關係アリ、時トシテハ皮膚發赤ス、多少ノ疼痛アルモ機能障礙少シ。	化膿性ト異ナリテ熱發ナシ、併シ本症ヨリ化膿性トナルコトアリ、或ハ慢性トナル。	化膿性粘液囊トハ局所症狀比較的輕ク、全身症狀ナキニヨリテ區別ス。疑ハシキ時ハ試驗的穿刺ヲ行フベシ。
2) 急性化膿性粘液囊炎 Bursitis purulenta acuta	粘液囊ノ不潔創傷、附近ノ化膿ニ續發ス、血行傳染ハ甚稀。	前症ニ類似スルモ腫脹、熱感、疼痛一層顯著ニシテ、硬固アリ、周圍ニ屢々蜂窩織炎ヲ伴フ。	熱發等ノ全身症狀ヲ伴フ、穿刺液膿性ナリ。	急性粘液囊炎、急性化膿性關節炎等ト鑑別。
3) 淋毒性粘液囊腫 B. gonorrhoeica	其種ニ急性淋レハ自然治癒ノ傾向アリ、原因、試驗的穿刺等ニヨリテ區別セラル。	續發スルコトアリ、急性化膿性粘液囊炎ニ類似ス。		併シ之ニヨリテ區別セラル。
4) 慢性單純性粘液囊炎				
a) 慢性漿液性粘液囊炎 Bursitis chron. serosa.	粘液囊内出血後、粘液囊ノ慢性刺戟、急性炎後等或原因不明。	粘液囊ニ一致シテ球形又ハ卵圓形ノ腫脹アリ、境界明瞭、彈性軟シテ波動アリ、表面平滑ニシテ皮膚ト癒着ナシ、疼痛、機能障礙ナシ。		結核性腱鞘炎ノ各型ト鑑別ヲ要ス、併シ初期ニハ區別困難ナルコトアリ、年齡、發生、經過、全身狀態、「ツベルクリン」反應等ニヨリテ區別ス。漿液性ノモノニテハ内容ノ検査、其他漿液性ノモノハ種々ノ軟性腫瘍及囊腫ト鑑別ヲ要シ、肥厚性ノモノハ硬性腫瘍ト鑑別ヲ要ス。
b) 增殖性粘液囊炎 B. proliferans	慢性器械的刺戟ニ由ル、或ハ原因不明。	略同上ナル方軟性度少ナク、強ク觸診スルニ米粒體ヲ觸レ軋音ヲ呈ス。	熱發等ノ全身症狀ナシ	
c) 肥厚性粘液囊炎 B. hypertrophicans	略同上	粘液囊ニ一致シテ球形又ハ卵圓形ノ硬固ナル腫脹ヲ形成ス、表面平滑ニシテ疼痛等ナシ。		
5) 結核性粘液囊炎				
a) 水腫型 Hydropische Form	虛弱ナル年少者、結核ノ素	慢性漿液性粘液囊炎ニ類似スルモ、内容ハ纖維素ニヨリ稠濁シ、後ニハ周圍ニ慢性滲潤ヲ來ス。	屢々不定熱發	單純性粘液囊炎ノ
b) 米粒體型 Reiskörper-Form	因アルモノニ多シ。	米粒體ノ増殖著明ナルモノニシテ單純性增殖性粘液囊炎ニ類似ス、後ニハ周圍ニ慢性滲潤ヲ來ス。	盜汗、全身衰弱等アリ、併シノモノト鑑別ヲ	稀ニハ微毒シ。
c) 萎縮型 Schrumpfende Form	時トシテ肺、胸膜、腹膜等ノ結核ニ伴フ。	單純性肥厚性粘液囊炎ニ類似ス、起始、經過、組織的検査等ニヨリテ區別ス。	シ初期ニハ著要ス。其他前記ノ明ナラザルコト多シ。	各疾患ト區別スベシ。
d) 化膿性型 Eitrige F.		總テノ末期ニ來ル、周圍ニ慢性滲潤著明ニシテ時トシテハ寒性膿瘍ヲ形成ス。		
6) 梅毒性粘液囊炎 B. syphilitica	其種ニ微毒ノ第二期又ハ第三期ニ由ルコトアリ、他トノ鑑別ハ腱鞘炎ノ微毒ノ條下參照。			膝蓋前粘液囊又ハ鷲趾粘液囊ニ來ル

XXXVII. 骨 及 關 節 ノ 外 傷 Verletzungen

	1) 骨ノ挫傷 Kontusion d. Knochen	2) 骨 折 Fraktur	
		a) 開放骨折 Offene F.	b) 皮下骨折 Subkutane F.
原因	種々ノ鈍力ガ作用シタルニ因ル。	a) 直達性ニ種々ノ鈍力(強制)ノ作用シタル爲メ。 b) 介達性ニ強力(骨ノ屈曲, 捻振, 強壓等)ノ作用シタルニ因ル, 老人ニ於テハ程度ノ外力ニテ骨折ス。	
疼痛	外傷直後ニハ疼痛存スルモ一箇所ニ局限セズ, 介達疼痛ナク, 比較的早ク輕快ス。	疼痛劇烈ニシテ骨折部ニ局限シ (マルゲーヌ氏骨折痛) 比較的永ク持續ス。介達疼痛著明ナリ。	
出血	皮下溢血輕度。	外出血著明。	皮下溢血高度(吸收熱)。
機能障礙	疼痛ノ爲メ一時該肢ノ使用ヲ欲セザルコトアルモ, 他動的ニハ可動性或全ク障害ナシ。	劇烈ナル疼痛或ハ骨聯絡ノ斷絶ニヨリテ該肢ノ使用不能トナル(併シ骨ノ種類ニヨリ又ハ不全骨折, 楔入骨折ニ於テハ機能ニ差支ナキコトアリ)。	
異常運動及其他	(-)	屢々骨折部ニ異常運動アリ (甚ダシキハぶらぶらトナル)。其際特有ナル軋音ヲ發シ, 同時ニ劇痛ヲ訴フ。	
變形	(-)	骨折端ノ突出又ハ陷凹等ニヨリテ變形ヲ呈ス, 併シ變形著明ナラザルコトモアリ。	
肢軸變化	(-)	時トシテ骨折端ニ於テ肢軸ノ變化アリ。	
觸診	特殊ノモノヲ觸レズ。	時トシテ骨折端又ハ骨折線ヲ觸ル (開放骨折ニ於テハ直接骨折部ヲ目撃シ得ルコトアリ)。	
傳染	稀ニ有リ。	屢々傳染ニヨリ重篤トナル。	其稀。
X線検査	(-)	骨聯絡ノ斷絶, 骨折端ノ變位等明カナリ。	
副損傷	稀ナリ。	神經, 血管, 内臓器等ノ壓迫又ハ損傷ヲ伴フコトアリ。	
鑑別	不全骨折ニ似タルモ, 出血ノ程度, 固定疼痛, X線等ニヨリ區別セラル。	骨挫傷, 骨創傷, 關節挫傷, 挫傷, 脱臼等ト鑑別ヲ要ス, 固定骨折痛, 異常運動, 軋音, 變形, 肢軸變化, 異常觸診, 副損傷等何レモ特有ノモノニシテ, 是等ノ中ノ一症狀アレバ診斷確實ナリ, 併シ不全骨折ニ於テハ是等ノ症狀明カナラザルコトアルガ爲ニ診斷困難ナルコトアリ, 此際ニハ X線検査ニヨラザルベカラズ。其他各論參照。	

(骨創傷 Knochenwunde 種々ノ創傷ニ際シ, 骨マデモ傷ツケラレタルモノヲ云フ。) 單純ノ創傷ニ比シ出血多量ナリ, 時トシテ骨傳染ヲ來タス。

3) 骨端線離開 Epiphysentrennung	4) 關節挫傷及捻挫 Gelenkkontusion u. Distorsion	5) 脱臼 Luxation (不全脱臼ハ全脱臼ニ比シ各症狀輕症ナリ)
骨折ト同様ナリ, 但シ骨端線ノ尙存スル十四五歳以下ノモノニ來ル。	挫傷ハ鈍力ノ直達作用ニヨル, 捻挫ハ脱臼ト同様ノ作用ニヨルモ, 其程度弱キニヨル。	a) 直達外力 b) 介達外力(過度屈曲, 伸展, 捻振等ノ過度ノ運動)。c) 筋力ノ作用(頸關節ノ欠伸, 肩脾關節, 肘關節ノ抛物運動等)。
疼痛骨折ニ類スルモ, 其程度稍々少シ。	比較的輕度ニシテ, 疼痛限局性ナラズ。	疼痛初メハ可ナリ著明ナルモ, 骨折ニ比シテ早ク輕快ス, 又骨折ノ如ク一箇所ニ局限性ナラズ。
略ボ骨折ニ類スルモ, 出血量稍々少シ。	挫傷ニハ稍々著明ナルコトアルモ, 捻挫ニハナシ。	多クハ皮下溢血著明ナラザルモ, 多少存スルコトアリ。
略 同 左	疼痛ノ爲メ一時該肢ノ使用ヲ欲セザルモ他動的ニハ可能或ハ全ク機能障礙ナシ。	肢節異常位ニ固定セラレ, 之ガ爲メニ關節ニヨリテハ機能障礙ヲ來ス。
同左, 併シ軋音稍々軟性ナリ。	(-)	肢節異常位ニ固定セラレ, 他働運動ニ對シテ彈性的抵抗アリ。
同 左	(-)	骨頭及ヒ髌白ガ異常位ニアル爲メニ變形ヲ呈スルコトアリ。
同 左	(-)	多クハ脱臼部ニ於テ肢軸ノ變化ヲ認ム。
略 同 左	特殊ノモノヲ觸レズ。	屢々異常位ニ骨頭, 髌白ヲ觸ル。
同 一 左	多クハ (-)	(-)
骨端線ニ於テ聯絡斷絶アリ。	(-)	骨頭, 髌白ノ異常位ニアルヲ認ム, 骨折ヲ伴フヤ否ヤニ注意スベシ。
同左, 併シ損傷少ナシ。	稀ナリ。	神經, 血管ノ壓迫又ハ損傷ヲ伴フコトアリ。
骨折ト誤リ易シ, 年齢出血及疼痛ノ稍々輕度ナルコト, 軟性軋音ニヨリテ區別セラル。X線ニヨレバ診斷確實。	不全脱臼ト鑑別ヲ要スルコトアリ, 機能障礙ノ有無, X線等ニヨリ區別セラル, 其他右記脱臼ノ症狀アレバ一層容易ニ區別セラル。	骨折, 關節挫傷及捻挫等ト鑑別ヲ要ス, 關節ノ異常位固定, 彈性的抵抗, 關節變形, 肢節軸變, 骨頭及ヒ髌白異常觸知等ノ一症狀アルノミニテモ診斷セラル, X線ニヨレバ一層確實ナリ。骨折ト脱臼ヲ兼ヌルヲ骨折脱臼ト稱ス。

a) 骨折ノ頻度 (n. Bruns)			
1) 前脛骨	22.2 %	6) 肋骨	9.5 %
2) 下脛骨	16.0 %	7) 手骨	6.7 %
3) 大腿骨	14.1 %	8) 頭蓋骨	3.4 %
4) 鎖骨	10.3 %	9) 顔面骨	2.8 %
5) 上脛骨	10.2 %	10) 足骨	1.3 %
		11) 肩胛骨	1.1 %
		12) 骨盤骨	0.8 %
		13) 脊椎骨	0.4 %
		14) 胸骨	0.1 %

b) 骨折型ノ種類 Arten der Frakturformen	
a) 全骨折 Vollständige Fraktur	
1) 横骨折 Querbruch	6) T字状骨折 T-förmiger Bruch
2) 縦骨折 Längsbruch	7) Y字状骨折 Y-förmiger Bruch
3) 斜骨折 Schrägbruch	8) 粉碎骨折 Splitterbruch od. Zertrümmelungsbruch
4) 螺旋骨折 Spiralbruch	9) 陥没骨折 Depressionsbruch
5) 蝴蝶骨折 Schmetterlingsbruch	
b) 不全骨折 Unvollständige Fraktur	
1) 骨風折 Infraktion	3) 穿孔骨折 Lochbruch
2) 骨離裂 Fissuren od. Rissbruch	

第二十二圖 各種骨折型模形



a) 脱臼ノ頻度 Häufigkeit der Luxation (n. Krönlein)			
1) 肩胛關節脱臼	51.8 %	6) 股關節脱臼	2.1 %
2) 肘關節脱臼	27.3 %	7) 足關節脱臼	1.3 %
3) 手及指關節脱臼	8.9 %	8) 膝關節脱臼	1.0 %
4) 鎖骨脱臼	4.2 %	9) 膝蓋骨脱臼	0.7 %
5) 顎骨脱臼	2.5 %	10) 脊椎骨脱臼	0.3 %

b) 外傷性脱臼ノ種類 Arten d. Luxation	
脱臼ノ程度ニヨリテ a) 全脱臼 Vollständige Luxation ト b) 不全脱臼 Unvollständige Luxation ト別ツ、又末梢端ガ中樞端ニ對スル位置ニヨリテ前脱臼、後脱臼等ヲ分ツ(各論參照)、其他骨折ト脱臼ノ合併セルヲ骨折脱臼 Luxationsfraktur ト稱ス。	
脱臼後修復ヲ行フモ固定充分ナラザル時ハ習慣性脱臼 habituelle Luxation ヲ起スコトアリ、又脱臼後修復セザル場合ニハ疼痛次第ニ減少シ、機能モ多少可能トナル、之ヲ陳舊性脱臼 veraltete Luxation ト云フ。	

XXXVIII. 病的(特發)脱臼 Pathologische (spontane) Luxation

1) 擴張性或弛緩性脱臼 Distentions-L.	種々ノ關節疾患ニヨリ關節内ニ多量ノ膿汁、漿液瀰留セル時ハ、關節囊及靭帯ガ過度ニ擴張伸展セラレ、爲メニ骨頭ト臼窩ガ相離反シテ脱臼ヲ起スコトアリ。
2) 破潰性脱臼 Destruktions-L.	關節ノ化膿又ハ結核等ニヨリテ關節部ノ破潰甚ダシキニヨリテ起ル。
3) 痲痺性脱臼 Paralytische L.	脊髓傷、脊髓空洞症等ニテ關節諸筋ノ痲痺ヲ起シタル爲メ(同時ニ滲出物ノ瀰留、骨端ノ變化等アリ)、所謂動搖關節トナリテ脱臼スルコトアリ。
4) 缺損脱臼 Defekt-L.	前脛又ハ下脛ノ如ク二骨ヨリ成ルモノニ於テ其一骨ガ缺損セル爲メニ脱臼ヲ起スコトアリ(先天性又ハ外傷性脱臼)。

以上ノ各脱臼ハ其原因ノ關係ニヨリテ容易ニ診斷セラルルモ、初期ニハ不全脱臼ナルガ故ニ脱臼アルコトヲ見逃スコトアリ、X線検査ニコレバ明カナリ。

其他先天性脱臼ニ就キテハ各論ニ述ブ。

XXXIX. 骨ノ重要ナル炎症性疾患 Wichtige entzündliche

	發生的關係	發生部位	主 要
1) 急性化膿性骨髓骨膜炎(骨炎) Osteomyelitis et Periostitis purul. acuta	化膿菌ノ骨髓又ハ骨膜傳染ニヨル。外傷誘因トナルコトアリ。年少者特ニ男兒ニ多シ。	大腿骨ニ最モ多ク、脛骨、上膊骨、橈骨等ノ骨幹端部ニ多シ。	a) 普通型 多クハ惡寒戰慄ノ下ニ急ニ患部ニ劇痛アリ、壓痛著明、之レガ爲メニ經ルニ從ツテ附近ニ蜂窩織炎ヲ起シ表面リ、腐骨又ハ膿瘍ヲ形成シ之レガ排除セラ7) 重症型 急劇ニ惡寒戰慄ノ下ニ高熱ヲ發シ、骨部ニ急ニ劇痛、腫脹ヲ來シ、屢々
(附) チフス性骨髓骨膜炎 Osteomyelitis et Periost. typhosa	腸チフスノ恢復期後ニ發病スルコトアリ。	肋骨ニ最モ多ク、其他脛骨、骨盤骨、胸骨、鎖骨、脊椎骨等	肋骨ニ於テハ骨部ト軟骨部トノ間ニ發生ス。部ニ小腐骨及膿瘍ヲ形成シ、或ハ寒性膿瘍トアルモ、腐骨アル間ハ治セズ、多クハ熱
2) a) 慢性骨膜炎 骨質ハ膿瘍ノ残留ニヨル。	急性症(1)ヨリ續發ス、腐骨又ハ膿瘍ノ残留ニヨル。	急性炎症症候著明ナラズ。骨肥厚著明ニシ多クハ骨ニ癒着セル癩痕アリ。時々急性炎症症候再發スルコトアリ(特ニ	
慢性化膿性骨髓骨膜炎	b) i) 蛋白性骨膜炎 Periostitis albuminosa	何レモ微力ノ細菌ノ傳染ニヨル。	熱ル熱コアリ。骨膜粘液性漿液ノ滲潤ニヨリテ瀰種ニハ多少化膿スルコトアリ、又疼痛等急性症ノ如ク著シカラズ。稀ニ數週ニシテ治スルコトアルモ
	ii) 慢性中心性骨膜炎及腐骨	何レモ至ツテ稀ナルガ比較的。大腸骨、脛骨等ニ多シ。	多クハ骨幹端ニ豌豆大乃至小雞卵骨増殖アリ、或ハ附近ニ小腐骨ヲ併シ臨牀的症候至ツテ輕ク、輕度經過慢性。(慢性中心性骨膜炎ヲ
	iii) 硬化性骨膜炎 sklerosierende	變化ニヨリテ是等ノ相異アリ。	初メハ多少亞急性炎症症候ヲ呈ス多少ノ凹凸アリ、微毒性骨膜炎ニ
3) 骨 結 核 Knochentuberkulose	年少者ニ多シ(特ニ結核性素因)時トシテ他部ノ結核(膿々關節結核)ニ續發ス。	種々ノ大小ノ骨ニ來ル(各論參照)。時トシテ多發性。	發生上 a) 骨膜性 periostale Form b) 骨髓指趾骨、肋骨ニ於テハ骨ノ腫脹ヲ認ムルコ疼痛等ノ自覺的症候モナキヲ以テ永ク其機能障礙アリ、骨結核ノ大部分ニ於テハ寒ルコト多シ。本症ノ進行セルモノ及肺、胸膜モ然ラザレバ著變ナシ。
(4) 骨 微 毒 Knochen-syphilis	a) 第二期微毒 (微毒性骨膜炎)	脛骨、前額骨、鎖骨、胸骨、尺骨等ノ骨幹前面ニ同シ。	骨幹部ノ前面ニ自發痛アリ(特ニ夜間痛著腫脹ヲ認メ、稀ニハ表面ノ皮膚ニ輕度ノ發同時ニ發疹等ノ第二期微毒症候ヲ認ムル
	b) 第三期微毒 (骨膿腫 Kn.-Gumma)	壯年後ニ多ク。微毒感染後ノ3-7年後ニ多シ。種ニ先天性微毒トシテ來ルコトモアリ。	a) 微毒性骨膜炎 b) 微毒性骨髓炎 c) 微毒性 i) 粗大ナル膿腫ヲ形成セル場合ニハ稍ナク、之レヲ放置スレバ次第ニ吸收セラレ自潰シテ微毒性潰瘍トナリ、次第ニ治癒ス。 ii) 小膿腫ヲ多發シ、或ハ微毒性滲潤アルナル、時トシテ夜間痛ヲ訴フ、先天性微毒
	c) 微毒性軟骨骨炎 Osteochondritis syphilitica	先天性微毒ニ特有ナリ。但シ甚稀。	長管狀骨、肋骨等ノ骨端線部ニ來ル。

Erkrankungen der Knochen (詳細ハ各論參照)。

症 状	經 過	鑑 別
熱ヲ發シ、同時ニ種々ノ熱症候アリ。該部ヲ動カシ難シ、初ハ腫脹著明ナラザルモ日ニ發赤腫熱感アリ(併シ稍々急性ノ者モアレザル間ハ治セズ、次第ニ附近ニ骨肥厚ヲ發シ、發シ全身症候重篤ニシテ其シキハ嗜眠、譫妄等化膿ニ至ラザル間ニ敗血膿毒症ノ爲メニ斃ル。	急性症候ハ二三週ニシテ去ルコト多キモ腐骨又ハ膿瘍ノ残留セル時ハ治セズ、屢々慢性ニ移行ス。	急性期ニハ化膿性筋炎、蜂窩織炎。重症型ニテハ腸チフス、肺炎、粟粒結核等。亞急性ノモノハ「チフス性骨髓骨膜炎」等ト鑑別ヲ要ス。其他、骨ノ結核、微毒等トモ鑑別ヲ要ス。
ルコト多ク亞急性ニ腫脹シ、多少ノ壓痛アリ、該部ヲ動カシ難シ、時トシテハ自潰スルコトアリ。發赤ニモ時ニハ之ヲ伴フコトモアリ。	慢性ノ經過ヲ取リ、自然治癒稀ナリ。	急性症候著明ナル場合ニハ化膿性骨髓骨膜炎ト鑑別ヲ要シ、慢性ノモノハ骨結核、骨微毒、骨肉腫等ト鑑別スベシ。
テ、壓痛著シカラズ、瘻孔ヲ有スルコトアリ。劇動後)、X線ニヨリ骨ノ變化著明ナリ。		既往症ニヨリ診斷容易ナリ、併シ骨微毒ト鑑別ヲ要スルコトアリ。
慢性ニ腫脹シ、時トシテハ膿腫トナル(骨膜性ガングリオン)、稀ニハ骨膜ニ小化骨ヲ來シ或ハ小腐骨ヲ見ル。多クハ慢性ノ經過ヲ取ル。		屢々臨牀的診斷困難ナリ、併シ
大ノ小膿瘍ヲ形成シ、濃厚粘稠ノ膿ヲ存ス、周圍ニ弛緩性肉芽及形成スルコトアリ。ノ腫脹及疼痛(土)アリ、外部ヨリ殆ンド不明ナルコトモアリ、ロデー氏骨膿瘍 Brodiescher Knocher abszess トモ云フ。		多クハX線ニヨリテ診斷セラ
ルモ後ニハ疼痛不明トナル、只骨膜次第ニ慢性ニ肥厚シ表面ニ似タリ、稀ニハ骨膜肥厚部ニ小膿瘍、小腐骨ヲ形成スルコトアリ。		骨結核、骨膿腫、骨肉腫、骨囊腫等ト鑑別ヲ要ス。
性 myelogene Form ト分ツ。トアルモ他ノ骨ニ於テハ之レヲ認メ難ク、又發生ニ氣附カザルコト多シ。關節附近ニテハ其性膿瘍 Kalterabszess ノ形成ニヨリテ診斷セラル等ニ合併症アル場合ニハ熱發、盜汗、衰弱等アル	經過慢性ニシテ次第ニ増進ス。	骨膿腫、チフス性骨炎、慢性骨炎、骨膿瘍、骨囊腫等ト鑑別ヲ要ス(各論參照)。X線ニヨリ診斷多クハ容易ナリ。
シ)、多少ノ壓痛ヲ伴フ、時トシテ輕度ノ瀰漫性赤ヲ認ム、併シ熱發等ノ全身症候ナシ。コト多シ、驅微法ニヨリ緩快ス。	多クハ一ニ二週ニテ自然ニ治癒シ、痕跡ヲ殘サズ。	特異ノ症候ニヨリ診斷多クハ容易、驅微法ニヨリ治スルモ、ワ氏反應ハ必ラズシモ陽性ナラズ。
骨炎ノ三種アルガ主ナルハ前二者ナリ。々骨肉腫ニ類スルモ弾力性軟ノ腫脹ニシテ壓痛骨缺損及周圍ノ骨増殖ヲ殘シ、或ハ膿腫軟化時ハ骨ノ瀰漫性腫脹ヲ來シ、次第ニ化骨シ硬クニテハ骨ノ異常成長ヲナスコトアリ。	次第ニ治癒スルモ、多クハ骨變形ヲ殘ス、或更ニ他部ニモ膿腫ヲ形成ス。	慢性骨炎、骨結核、骨膿瘍、骨囊腫等ト鑑別ヲ要ス、X線検査、ワ氏反應、驅微法等ニヨリ確定セラル。
或ハ反對ニ其ノ壞疽ヲ來シ、屢々骨端線離間ヲ起	慢性ニシテ屢々畸形ヲ殘ス。	バルロー氏病ト鑑別ヲ要ス、併シ小兒ノ榮養法ニ關係ナク、微毒ノ既往症、驅微法、X線検査等ニヨリ鑑別セラルル。

XL. 骨ノ特殊疾患 Spezifische Erkrankungen

	發生的關係	發生部位	主 要
1) 磷 骨 疽 Phosphornekrose	磷ヲ取扱フ職工ニ來ル 特殊ノ疾患ニシテ下顎骨ヲ侵ス(下顎骨參照)。		
2) 眞珠工匠ノ骨疾患 Knochenkrankung d. Perlmutterdrechsler	若年ノ眞珠職工ニ稀ニ見ラルルコトアリ。	長管狀骨ニ多ク 其他扁骨, 短骨ニモ來ル。	突然ニ骨ニ疼痛ヲ發シ, 該部腫テ消散スルモ其跡ニ骨肥厚ヲ殘ヲ來タス。時トシテハ化膿又ハ
3) 佝 僂 病 Rachitis (石灰ヲ有セザル骨組織ノ増殖著明ニシテ, 且ツ既存骨組織ノ石灰モ著明ニ吸收セラレ, 之レガ爲ニ各所ノ骨ニ變形ヲ來ス)。	本病ノ原因ナホ不明ナルガ風土的疾患トシテ來ル, 不衛生ノ生活ニ關係アリ, 近來「ビタミンD」缺乏ニヨルト云ハル。 一ニ歳ノモノニ發生シ 稀ニ二歳後ニ來ル。	a) 骨系統ノ變化 i) 頭部ニ於テハ大額門ガ長時節及ヒ前頭骨結節肥厚シ之ガ爲メニ角型頭蓋ナル。之ヲ頭蓋癆 Cranio tabes ト云フ。 ii) 口蓋穿窿深ク陷凹シ前方ニ嘴狀ニ突出シ, iii) 胸廓ニ於テハ肋骨ト肋軟骨ノ境界部肥厚シ廓ノ左右徑狹ク鳩胸ノ狀ヲ呈ス。 iv) 脊椎ハ下部ニ於テ彎曲シテ龜背ノ狀ヲ呈シ v) 長管狀骨ニハ彎曲, 軸捻等ヲ認メ, 前膊骨 schnürringer ノ狀ヲ呈ス。 vi) 其他ノ變形ニヨリ膝外翻, 膝内翻, 股内翻, b) 一般症狀其他 患兒ノ榮養不良ニシテ貧血狀管枝カタル, 肺炎, 呼吸困難, 肝, 脾, 淋巴腺ノ腫	
4) 骨 軟 化 症 Osteomalazie (既存骨組織ノ石灰吸收著明ナルガ爲メニ骨變形ヲ來ス, 但シ骨増殖ハ著シカラズ)。	佝僂病ト發生地ヲ同ウシ, 風土的或散在性ニ來ル。 其原因不明ナルガ不衛生的ノ生活ニ關係アルガ如ク, 産褥中ニ起リ易シ, 併シ産褥ニ關係ナキトモアリ, 本病モ「ビタミンD」ニ關係スト。	a) 骨系統ノ變化 多クハ産褥中ニ始マリ骨 削ス。 i) 頭蓋, 顔面ノ骨ニハ變化ナキヲ常トス。 ii) 胸廓ニ於テハ胸骨ノ彎曲, 胸廓ノ變形ヲ來 iii) 脊柱ニ側彎, 後彎等ヲ起シ, 起立困難ナルコ骨ノ變化ヲ以テ始マルコト多シ)。 iv) 骨盤ノ變化著シク, 狹窄骨盤ノ狀ヲ呈スル v) 長管狀骨ノ彎曲, 軸捻, 變形等ヲ來スモ骨端骨折ヲ起ス, 假骨形成ヲナスモ石灰沈着不十分ガ「ゴム」ノ如クニ彎曲變形スルコトアリ。 b) 一般症狀 榮養不良, 貧血, 下痢等アリ, 肺疾	
5) メレル, バルロー 氏病 Müller-Bartlow'sche Krankheit	人工榮養ノ小兒(過熱シタル牛乳, おもひ, ミルク等)ニ來ル, 「ビタミン C」ノ缺乏ニヨルト。	前驅症トシテ不眠, 不機嫌, 食慾不振等アリ。 i) 本病ノ主症狀トシテ小兒ノ身體ノ動搖スル ii) 大腿骨ノ下端, 脛骨ノ上端, 上膊骨ノ下端等ハ軀幹部, 頸骨, 眼窩骨膜ニモ出血ス。 iii) 皮下(關節附近ニ多シ), 粘膜炎(齒齦, 結膜, ルコトアリ)。 iv) 其他貧血, 不定熱發, 腸カタル, 肺炎等ヲ起	
6) 畸形性骨炎或 ページェット氏骨疾患 Ostitis deformans od. Paget'sche Kn.-Krankheit	原因ナホ不明ナリ。成年後ニ多シ。 纖維性骨炎ニ類シ脂肪骨髓ガ纖維骨髓ニ變ジ骨質ノ溶解及軟化アルモ次者ノ如ク膿腫ヲ形成セズ一方ニハ骨膜肥厚著明ナリ。	起始慢性ニシテ所患骨ニ疼痛アルコトモアレド本病ノ發生ニ氣附カザルコト多シ。其他初期症多クハ先ヅ顔面骨(特ニ額骨)ニ始マリ次者ニ次イデ次第ニ大腿骨, 脛骨, 脊椎骨, 骨盤骨, 鎖長短縮シ, 上肢ノ儘カサルルコト少ナキ爲メ長全身症狀初メハ顯著ナラザルモ, 末期ニハ胸廓リ遂ニハ致死ス。稀ニハ本病ヨリ肉腫ヲ發生ス	

der Knochen

症 状	經 過	鑑 別
照) 甚稀ナルモノナリ。		
服シテ弾力性軟トナル, 此急性症狀ハ數日ニシテ, 此ノ如キ發作ヲ屢々反復シテ所々ニ骨肥厚腐骨ヲ形成スルコトアリ, 全身症狀著明ナラズ。	經過亞急性。 職業ヲ廢スレバ治ス。	特殊ノ疾患ナルニヨリテ診斷容易ナリ。併シ亞急性ノ骨髓骨膜炎ト鑑別ヲ要ス。
閉鎖シ難ク時トシテハ腦水腫ヲ伴フ。顛頂骨結トナリ, 後頭部軟カキ爲メ壓迫セラレテ扁平ト下顎骨ハ寧ろ扁平トナリ, 齒牙ノ發育不良ナリ。テ佝僂病連珠 rachitischer Rosenkranz トナリ, 胸骨盤ハ扁平トナル。 ノ末梢, 掌指骨, 指骨ノ末端肥厚シ連珠指 Perl- 腫, 扁平足等ヲ起スコトアリ。 ヲ呈シ, 不安ニシテ時トシテ癩癩ヲ發シ, 其他氣脹, 消化不良, 便秘, 下痢, 腸膨滿等アリ。	經過慢性ニシテ或モノハ衰弱ニヨリテ死亡シ, 或モノハ一程度ニ至リテ進行セズ, 或モノハ次第ニ治癒ス。	左記特有ノ症狀ニヨリ診斷多クハ容易ナルモ先天性水頭症, バルロー氏病, 骨軟化症, 先天性微毒, 粘液水腫等ト鑑別ヲ要ス, 初期ニハX線検査ヲ要スルコトアリ, 之ニヨリ骨質ノ淡明, 變形, 増殖等ヲ認ム。
烈ノ痲痺斯様疼痛ヲ發シ, 次第ニ骨ノ變形ヲスモ肋骨連珠ナシ。 トアリ。(産褥性ナラザルモノハ脊柱又ハ四肢コト多シ。 肥厚ヲ來スコトナシ, 骨質ノ變化ニヨリ容易ニナルヲ以テ一層變形著明ニ見ユ, 其ダシキハ骨患等ヲ併發スルコトアリ。	多クハ次第ニ増進シ全身ノ衰弱或ハ他ノ合併症ノ爲ニ斃ル。 時トシテハ症狀ノ一進一退アルモ次第ニ化骨シテ治ス, 特ニ分娩後輕快ス(但畸形ヲ遺ス)。	診斷多クハ容易ナリ, 併シ初期ニハ本病ノ發生ニ氣附カザルコトアリ, X線検査ヲ要ス。
時ニ四肢ニ疼痛アルガ爲メ號泣スルヲ常トス。 ニ骨膜下出血ニヨル腫脹, 疼痛アリ, 時トシテ鼻結膜, 腸粘膜)ニ出血アリ, 或ハ膀胱出血ヲ見スコトアリ。	亞急性。 骨ノ畸形等ヲ殘スコトナシ。	其特異ナル症狀及原因ニヨリ診斷容易ナリ。 佝僂病トハ其原因, 骨變形其他ニヨリテ區別セラレ。
モ全ク疼痛ナキトモアリ, 從ウテ一程度マデ狀トシテ頭痛, 不眠, 難聽, 衰弱等アリ(士)。 骨質面症(Leontiasis ossis)ノ狀ヲ呈ス。 骨, 腕骨, 肋骨ニモ變化ヲ及ボシ脊柱前彎シ, 身ク見ユ, 猿ノ歩行ニ似タリ。 ノ變形ニヨリ呼吸及循環障礙ヲ來タシ衰弱ニ陥ルコトアリ。	經過甚ダ慢性ニシテ遂ニハ衰弱死ヲ來タス。	初期ニハ困難ナルモ末期ニハ容易ナリ。 骨軟化症, 慢性骨髓骨膜炎, 纖維性骨炎, 骨微毒, 骨肉腫等ト鑑別ヲ要ス, X線ニテ診斷セラレ。

7) 纖維性骨炎或 囊腫性纖維性骨炎 Ostitis fibrosa cystica od. Osteo- dystrophia fibr. (原因ナホ不明)	之レニ a) 限局性ト b) 汎發性トアリ、又タ i) 脂肪骨髓ガ纖維骨髓トナリ纖維骨髓増殖シテ腫瘍型トナリ、或ハ ii) 骨溶解及 吸收多キ時ハ囊腫型トナル(單房或ハ多房内容褐色)ノ2種アリ。	比較的成人ニ多キモ若年者ニモ認メラル、併シ長管狀骨(特ニ大腿骨、脛骨、上膊骨ニ多シ)、頭本症ノ初期ニハ所患骨ニ劇痛ヲ發スルコトモア病ノ發生ニ氣附カズシテ、骨膨滿著明トナルカセラルルコトアリ。特有ナルモノニ於テハ羊皮
8) 骨獅面症 Lentiasis ossea	畸形性骨炎ノ一部ニシテ顔面骨ノ肥厚ヲ來ス特殊ノ疾患ナリ(顔面骨ノ條下參照)。	
9) 肢端肥大症 Akromegalie	腦下垂體ノ腫瘍等ニ因スルモノニシテ鼻、耳、口唇、舌、手指末梢ノ軟部肥厚ヲ來ス特殊疾患ナリ(内科書及 外科各論參照)。	
10) 續發性肥大性骨炎 Sekundäre Ostitis hypertrophica	慢性肺疾患、心臟疾患等ニ因スルモノニシテ手指末梢端ノ肥厚ヲ來ス(鼓桿性指) Trommelschlag ringer(内科書參照)。	

XLI. 骨ノ腫瘍及囊腫

1) 骨 腫 Osteom (第 46 頁參照)	屢々四肢ニ發生ス、特ニ手及 足ノ骨ニ多シ。本症ハ先天性ニ又ハ若年者ニ發生シ、單發性又ハ多發性ナリ。骨腫ハ發生部位、經過、表面、硬度ニヨリテ容易ニ診斷セラル、軟骨腫ト特ニ鑑別ヲ要スルモ、一般ニ骨腫ハ巨大トナラズ。
2) 軟 骨 腫 Chondrom (第 45 頁參照)	之レモ骨腫ト發生年齡及 發生部位ヲ同ウシ、時トシテハ骨腫ト鑑別困難ナルガ表面粗大凹凸(骨腫ハ小結節狀凹凸)硬度軟骨様硬度ナルコトニヨリテ診斷セラル、且ツ軟骨腫ハ骨腫ヨリモ大トナリ易シ、特ニ軟骨肉腫 Chondrosarkom、粘液軟骨肉腫 Myxochondrosarkom ニテハ巨大トナルコトアリ。(之レハ肋骨、骨盤骨等ニ多シ)。X線検査ニヨル骨腫ノ如ク陰翳著明ナラズ。
3) 肉 腫 Sarkom (骨ノ肉腫ハ屢々著大トナル、又皮下ニ靜脈擴張ヲ認ム、血行又ハ淋巴行轉移ヲ行フ、後ニハ惡液質ニ陥ル)。	骨ニハ屢々肉腫ヲ發生ス、四肢ノ管狀骨特ニ其骨端ニ多ク、其他骨盤骨、肩胛骨、鎖骨、胸骨、顎骨、肋骨等ニ發生ス、發生上二種アリ。 a) 骨膜性肉腫 Periostales Sarkom (紡錘細胞肉腫、稀ニ圓形細胞肉腫)。骨膜次第ニ滲浸性ニ腫脹シ、次第ニ骨膨腫著明トナリ、初メハ其硬度靱ナルモ次第ニ骨増殖ヲ來スニヨリ硬トナル、此骨増殖ノ程度ハ種々ナルガ特有ナルハ表面ニ對シテ放射線狀ヲナス。骨増殖著明ナル場合ニハ X線ニヨリテモ證明セラル、時トシテハ深部ノ骨髓ヲモ侵ス。 b) 骨髓性肉腫 Myelogenes Sarkom (紡錘細胞肉腫或圓形細胞肉腫)。初メ骨髓内ニ發生セル場合ニハ其症狀著明ナラザルモ、時トシテ骨ニ鈍痛ヲ訴フ。腫瘍増大スルニ從ツテ次第ニ骨ヲ膨隆シ、後ニハ骨皮質菲薄トナリテ羊皮紙様啞軋音 Pergamentknitern ヲ呈スルコトアリ、遂ニハ骨皮質ヲ破リテ骨ノ外部ニ増大スルニ至ル、此際ニハ前者ノ如ク骨増殖ヲ來スコトアリ(骨髓内ニ於テハ骨増殖ナシ)、從ツテ末期ニハ兩者ノ區別不明トナル。 綠色腫 Chlorom。其稀ニ小兒ノ頭蓋骨、顔面骨、時トシテハ肋骨、胸骨、脊椎骨、長管狀骨ニ發生スルコトアリ。之ハ骨髓ニ發生スル肉腫ニ類シ、成長可ナリ速ナルモ轉移ヲ作ルコト極メテ稀ナリ。

發生慢性ナルヲ以テ後年ニ發見セラルル事多シ。經過甚ダ慢性ニシテ衰弱ノタメ或ハ他ノ合併症ノ爲メニ死亡ス。稀ニ肉腫ヲ發生ス。

蓋骨、鎖骨、肋骨、脊椎骨、骨盤骨等ニモ發生ス。レドモ、疼痛ナキコトモアリ。後者ニ於テハ本骨畸形アルカ或特發骨折アルカニ及ンデ發見體樣啞軋音アルモ、不明ナルコトモアリ。

略モ同上。前者トノ區別ハX線検査ニヨル。

- 11) 骨端症 Apo-n. Epiphysioptie 及其類似疾患 a) ベルテス病 或 若年性股關節畸形性骨軟骨炎 Partesche Kr. od. Osteochondritis deformans coxae juvenilis (股關節ノ條下參照)。
b) オスグート、シュラッテル氏病 Osgood-Schlattersche Kr. (膝部參照)、c) キンベック氏病 Kienbocksche Kr. (膝部參照)、d) ケーラー氏病 Köhlersche Krankheit (足部參照)、e) 跟骨骨端症 Calcaneapophyseopathie (足部參照)。

Geschwülste u. Zyste der Knochen

特殊ノ骨肉腫	本症ニ特有ナルコトハ腫瘍ノ剖面淡綠色又ハ黃綠色ヲ呈スルコトナリ(此色ハ脂肪ノ分解ニヨルト)、併シ之ハ臨牀的ニハ不明ニシテ手術又ハ解剖後ニ知ラルノミ。本症ニ於テハ血液ニ骨髓性白血病像ヲ伴フコト多シ。 多發性骨髓腫 Multiples Myelom。其稀ニ老人ノ長管狀骨ニ發生ス、骨髓細胞ノ増殖ニヨリテ骨髓ノ所々ニ軟キ淡赤灰白色ノ結節ヲ生ズ。 此結節ハ永ク限局セルコト多キモ時トシテハ互ニ融合シ或軟化シ之レガ爲ニ骨ノ抵抗力ヲ減ジ彎曲或特發骨折ヲ來スコトアリ、屢々尿中ニ特有ナルジョンス氏蛋白體(尿ヲ 50-60°Cニ温ムレバ潤濁シ、夫レ以上温ムレバ再ビ透明トナル)ヲ出ダス。 本病ノ經過ハ慢性ナルガ時トシテ間歇性熱發ノ下ニ高度ノ惡性貧血ヲ呈シ、突然死亡スルコトアリ、本病ノ診斷ハ困難ニシテ多クハ解剖ニヨリテ始メテ發見セラルルモノトス。 其他他部ノ肉腫、グリオーム、副腎腫瘍等ガ骨轉移ヲナスコトアリ。
4) 骨ノ癌腫 Karzinom d. Knochen	骨ニハ癌腫ヲ原發スルコトナキモ他部ニ發生セル癌腫ガ骨ニ轉移スルコトアリ、此際ニハ臨牀上何等ノ症狀ナキコト多キモ時トシテハ多少ノ疼痛腫脹ヲ發シ、或ハ特發骨折ヲ起スコトアリ。
5) 骨 囊 腫 Knochenzyste	本症ノ本態ニ就テハ議論アリ或骨髓内巨大細胞肉腫ノ軟化ニヨルトノ説モアリシモ多クハ前記纖維性骨炎ニヨルモノナリ。 單房性或多房性ノ囊腫ニシテ内容褐色ナルヲ常トスルヲ以テ褐色腫 Brauner Tumor ノ名アリ。轉移ヲ形成セズ。X線ニヨリ診斷確定セラル。
6) 骨エヒノコックス Knochenechinokokkus	其稀ニ見ラルルコトアリ、併シ本邦ニハ未ダ此報告ナシ、臨牀的診斷困難ナルガ X線検査ニヨリテ證明セラル。
7) 骨動脈瘤 Knochenaneurysma	其稀ニ頭蓋骨ニ發生スルコトアリ。

以上腫瘍ハ各自ノ鑑別以外ニ骨髄誤腫、結核等トモ鑑別ヲ要ス。

XLII. 主要ナル關節疾患

	1) 急性漿液性關節炎 Arthritis serosa acuta	2) 急性化膿性關節炎 Arthritis purul. acuta	3) 淋毒性關節炎 Arthritis gonorrhoeica
發生原因	關節捻挫, 挫傷, 過勞等ニ因ル。	關節ノ創傷後, 附近ノ化膿症ノ轉播等ニヨル, 血行傳染ハ稀。	急性尿道炎又ハ急性子宮内膜炎ニシテ發病。
發生年齡	不定。	不定。	壯年者ニ多シ。
發生部位	手, 足, 膝, 肘等ノ關節ニ發生シ, 單發性ナルコト多シ。	大小關節ヲ侵ス, 多クハ單發性。	大小關節ヲ侵ス。單發性或多發性。
起 始	原因作用直後。	急 性。	
腫脹程度	輕 度。	著 明。	
關節輪廓	左程不明瞭ナラズ。	不明瞭(急性炎症性滲潤ニヨル)。	
皮膚ノ色	發赤著明ナラズ。	表面皮膚ノ發赤多クハ著明。	
局所熱感	輕 度。	多クハ著 明。	
硬 度	滲潤性軟ニシテ, 關節膨隆部ニ波動アルコトアリ(±)。	滲潤性軟ニシテ關節囊膨隆部ニ波動著明。	
疼 痛	中 等 度。	著明(淋毒性ノモノ強劇ナリトモ云ハル)。	
機能障礙	中 等 度。	高度(強直ヲ殘シ易シ)。	
全身症狀	(-)	每常熱發著明ニシテ熱症狀アリ。	熱發著明ナルコトト, 比較的輕度ナルコトトアリ。
穿 刺 液	漿液性, 多量。	膿 性。	潤潤(纖維素性)漿液性或膿性。
特殊検査法	(-)	内容ノ細菌の検査ニヨリテ兩者ヲ區別ス。	
經 過	速カニシテ, 多クハ數日ニシテ治ス, 併シ治療其當ヲ得ザレバ慢性トナル。	經過速カニシテ漸次ニ衰弱ス, 或膿毒症ヲ起ス。保存の療法ニヨリ治セズ, 時トシテ自潰ス。	保存の療法ニヨリ多クハ二三週間ニシテ治ス, 加温安靜ニヨリ輕快, 自潰稀ナリ。
X線検査	(-)	(-)	(-)
鑑 別	淋毒性關節炎, 急性關節膿瘍, 血友病性關節症, 關節捻挫性, 挫傷ニ類スルモノ, 原因的關係ニヨリテ區別セラル。	淋毒性關節炎, 急性關節膿瘍等ニ類スルモノ, 原因的關係ニテ明カニ區別セラル。	急性關節膿瘍等ニ類スルモノ, 淋毒ノ有無, 試驗的穿刺等ニヨリ區別セラル。

Wichtige Gelenkkrankheiten

4) 急性關節膿瘍質斯 Arthr. rheum. acut.	5) 慢性關節膿瘍質斯 Arthr. rheum. chr.	6) 畸形性關節炎 Arthrit. deformans	7) 慢性單純性漿液性關節炎 Arthrit. chr. serosa. simp.
原因不明, 寒冷濕潤其原因トナル(毒力弱キ化膿(一種ノ新陳代謝障礙ニヨル)トノ説モアリ)。	原因尚ホ不明, (本邦ニハ非常ニ稀)。	原因不明, (本邦ニハ非常ニ稀)。	急性漿液性關節炎ニ類ス, 或ハ原因不明。
幼年, 壯年。	多クハ壯年後, 特ニ老人。	老人ニ多シ。	壯年後ニ多シ。
大小關節ニ來ル, 屢々多發性, 或ハ又單發性。	膝, 肘關節ニ多シ, 單發多ク, 稀ニ多發性。	膝關節ニ最モ多ク, 其他肘, 足關節等, 單發性。	急性ヨリ移行或慢性ニ起シ。
急性ニ始マル。	急性ヨリ移行或慢性ニ起シ。	慢性ニ疼痛ヲ以テ始マル。	急性ヨリ移行或慢性ニ起シ。
中 等 度。	輕度不明。	輕 度。	可ナリ著明。
可ナリ不明瞭。	明瞭(時トシテ變形)。	明瞭(屢々變形ヲ認ム)。	明瞭(關節周圍炎ナシ)。
發赤著明輕度。		尋 常	
中 等 度。		無	シ
滲潤性軟, 關節囊膨隆部ニ波動(±)。	稀ニ滑液膜ノ膨出ヲ觸ル, 多クハ異常ヲ觸レズ。觸ル。	關節部ノ骨變形ヲ認ム。	滑液膜膨隆部ニ波動著明。
著明或中中等度。氣候ニヨリ消長又ハ遊走性。	中等度(氣候ニヨリ消長疼痛可ナリ著明(固定性)ノ遊走性)。	無 。	無 。
著明或中等度。	中等度(後ニハ強直。運動ニ際シ髌軋音アルコトアリ)。	輕 度。	輕 度。
多クハ熱發アリ, 熱症狀ヲ伴フ。		無キヲ常トス。	
漿 液。	漿液少量ナルカ或無シ。		漿液多量。
加温。サリチール酸劑比較的有効。	左記ノモノ多少有效ナルモ, 急性ノ如ク著明ナラズ。	(-)	(-)
寒冷濕潤ノ氣候ニヨリ症狀増悪ス。	經過慢性ニシテ初期ニハ遊走性, 後固定性。	經過慢性ニシテ治療的傾向ナシ。	慢性ニシテ荏苒治セズ併シ結核等ノ如ク増悪セズ。
(-)	末期ニハ骨變形ヲ認ムルコトアリ(但骨缺損ナシ)。	骨變形(骨缺損及増殖)著明。	著變ナシ。
淋毒性關節炎ト區別スベシ。	畸形性關節炎, 老人ノ關節結核, 微毒性關節炎等ト區別ヲ要ス。	略同左。前者トハ疼痛強ク, 骨變形著明ナルコトニヨリ區別。	結核性關節炎ノ漿液性型ト區別ヲ要ス。

8) 結核性關節炎 Arthritis tuberculosa	
a) 水腫型 Hydrop. Form. b) 肉芽型 Granulierende F. c) 化膿型 Eitrige F.	
原因	特ニ結核性素因アルモノニ多シ, 他部ノ結核ニ併發スルコトアリ, 其發生ニヨリ a) 骨性 osale Form ト b) 滑液膜性 synoviale Form トヲ分ツ。
發生年齡	若年者ニ多シ, 併シ滑液膜性ノモノハ比較的成人ニ多シ
發生部位	膝, 股, 肘, 足, 手, 指, 肩胛關節等ニ來ル, 多クハ單發性ナルモ, 稀ニハ二三發。
起 始	潛行性ニ始マル。 同左, 或ハ不定疼痛ヲ以テ始マル。 前二症ヨリ移行ス。
腫脹程度	著 明。 中 等 度。 著 明。
關節輪廓	初期明瞭, 後稍々不明瞭。 不明瞭(白腫)。 特ニ不明瞭(白腫著明)。
皮膚ノ色	初期尋常, 後貧血狀。 貧血緊張。 同左, 自潰前限局性發赤。
局所熱感	(-)
硬 度	滑液膜膨隆部ニ波動著明, 滑液膜ノ肥厚(±)。 膨隆部軟性ニシテ, 滑液膜ノ肥厚ヲ觸ル。 滑液膜膨隆部ノ波動, 滑液膜ノ肥厚著明。
疼 痛	(-) 時トシテ(+), 時トシテ(+)
機能障礙	輕 度。 次第ニ増加。 高 度。
全身症狀	初期ニハ著明ナラザルモ進行スルニ從ツテ 不定熱發, 貧血, 盜汗, 全身衰弱等アリ 特ニ他ニ結核ノ合併症アル場合ニ著明。
穿 刺 液	纖維素性漿液多量。 屢々不明。 稀薄膿汁。
特殊検査法	「ツベルクリン反應。
經 過	經過慢性ニシテ, 次第ニ増悪ス, 自然的治癒ナキモ, 保存的療法ニヨリテ治スルコトアリ, 併シ末期ノモノ特ニ化膿性ノモノハ治シ難シ。
X線検査	初期ノモノニハ不明ナルコトアルモ(特ニ滑液膜性ノモノ), 進行スルニ從ツテ骨質淡薄, 骨梁著明, 骨缺損, 骨變形, 骨輪廓不明等アリ(骨肥厚ナシ)。
鑑 別	慢性漿液性關節炎, 關節内血友病性關節症, 微毒性關節炎等ト鑑別ヲ要ス。 其特有ナル狀態ニヨリ診斷容易。

9) 微毒性關節炎 Arthr. syphilitica		10) 血友病性關節炎 Arth. haemophilica		
a) 第二期微毒 (甚稀)	b) 第三期微毒 (稀)	a) 血腫期 Haemarthros	b) 全關節炎期 Panarthritis	c) 退行期 regr. Stadium
微毒感染後 4-6 週後ニ發病。	微毒感染後 3-10 年後ニ發病。	血友病者ニ輕度ノ外傷ニ因リ或外傷ナシニ起ル, 多クハ血腫期ノミニテ治スルモ, 稀ニハ (b) (c) ヲ見ル。		
壯 年。	壯年後或老年。	幼年者ニ多シ(特ニ男兒)。		
膝, 股, 肩胛關節等ニ來ル。單發性或對側性。		膝關節ニ多ク, 其他肘, 足, 手關節等ニ來ル。單發性或稀ニ多發性。		
亞急性(疼痛ヲ以テ)	慢性(腫脹ヲ以テ)	突發的ニ起ル。	a) ヲリ移行。	b) ヲリ移行
輕度或不明。	中 等 度。	可ナリ著明。	a) ヲリ縮小	b) ヲリ縮小。
明 瞭。	初期明瞭, 後不明瞭。	明 瞭。	稍々不明瞭。	反ツテ明瞭トナル
尋 常。	尋常(併シ自潰前發赤)。	尋常, 稍々貧血或皮下溢血ヲ伴フ	尋常或稍々貧血。	
(一)		(一)		
異常ヲ認メザルコト多シ。	腫脹部軟, 滑液膜ノ肥厚ヲ觸ル(±), 時トシテハ波動(±)。	滑液膜膨隆シ, 波動著明。	滑液膜ノ肥厚(+) 同左, 併シ屢々不明。	
屢々夜間痛。	多クハ無シ。	初期ニ輕度。	(一)	
(-)	初期ニハ(-), 末期ニハ(+)	輕 度。	次第ニ増加。	屢々著明。
屢々微毒性發疹等アリ。	他ニ護膜腫アルコトアリ(±)。	初期ニ吸收熱アルコトアリ。	全身症狀ナキモ一般ニ貧血性。	
漿 液 (±)。	漿 液 (±)。	血 液。	血性漿液。	(-)
ワ氏反應(+), 驅微法ニヨリ治癒。	ワ氏反應(±), 驅微法ニヨリ輕快。	血液凝固速度及粘稠度ノ減少。		
二三週間ニシテ自然ニ治ス。	漸次吸收ニヨリテ治シ, 或ハ護膜腫自潰ス, 屢々強直ヲ遺ス。	出血量少ナキ時ハ數日ニテ吸收セラルルモ, 其量多キ時ハ二三週間ヲ要スルコトアリ, 而シテ尙ホ血液殘留アル時ハ其刺戟ニヨリ炎症ヲ起シ全關節炎, 續イテ退行期トナリ, 慢性症トナル。		
變化ナシ。	骨變形, 肥厚等ヲ認ム。	(一)		骨萎縮像ヲ認ムルコトアリ。
關節痲痺斯ト鑑別ヲ要ス, 他ノ微毒症狀ニ注意スベシ。	結核, 血友病, 肉腫等ト鑑別ヲ要ス。	血腫期ニハ關節捻挫又ハ挫傷ニヨル出血ニ類スルモ, 其原因遙カニ輕度ナリ。全關節炎期ニハ結核ト區別スベシ。退行期ノモノハ診斷容易ナリ。		

	11) 神經性關節症 Arthropathic	12) 痛風性關節炎 Arthritis urica	13) 關節肉腫 Gelenksarkom
原因	脊髄癆, 脊髄空洞症, 脊髄損傷等ニ併發ス。	本邦ニハ稀(英國ニ多シ), 原因不明, 贅澤ナル生活ヲナシ特ニ肉食ヲ好ム飲酒家ニ多シ。	原因不明, 稀ニ外傷後發病スルコトアリ。
發生年齡	壯年後。	壯年後。	幼年乃至壯年ニ多シ。
發生部位	膝關節ニ最も多ク, 肘關節等ニモ來ル, 單發性, 時トシテ兩側性。	跖趾, 拇指ニ多シ, 時トシテ肘關節, 手腕關節等。	膝關節ニ最も多シ, 肘, 肩, 腕關節等ニモ見ル, 單發性。
起 始	甚 慢 性。	疼痛ヲ以テ始マル。	慢 性。
腫脹程度	最も高度トナル。	輕 度。	高度トナル。
關節輪廓	明瞭(末期ニハ變形著明)。	明瞭(時トシテ結節隆出)。	明瞭(末期ニハ變形著明)。
皮膚ノ色	初期尋常, 後附近ニ浮腫狀。	尋 常。	初期尋常, 後靜脈擴張。
局所熱感	(-)	(-)	時トシテ僅カニ熱感。
硬 度	滑液膜膨隆著明ニシテ波動アリ, 後ニハ附近ニ粘液性浮腫。	固キ痛風結節ヲ觸ルルコトアリ。	滑液膜膨出セル時ハ波動(±), 腫瘍ハ稍々軟或靱。
疼 痛	局所症狀著明ナルニ關セズ全ク無痛。	著明(屢々夜間痛)。	多クハ(-)。
機能障礙	後ニハ動搖關節著明。	初期ニハ著明ナラズ。	次第ニ強直狀トナル。
全身症狀	他ニ脊髄疾患ノ症狀アリ。	初期ニ輕熱アルコトアリ(±), 皮下ニ痛風結節アルコトアリ。	末期ニハ衰弱, 熱發(±), 屢々轉移形成。
穿 刺 液	漿 液。	(-)	漿液或血性漿液。
特殊検査	ロ氏反應屢々(+), 併シ顯微法奏效セザルコト多シ。	血中ニ尿酸鹽證明(各論參照)。	(-)
經 過	甚ダ慢性ニシテ在舊治セズ次第ニ増悪ス, 滲出物多キ時ハ特發脫臼。	經過慢性ニシテ徐々ニ増進シ, 關節ノ畸形ヲ來スコトアリ。	次第ニ増悪シ, 衰弱又ハ轉移ノ爲ニ死ス。
X線検査	骨缺損, 増殖, 變形, 骨片遊離等ヲ認ム。	X線ニヨリ沈着セル尿酸鹽ヲ證明スルコトアリ。	腫瘍ニヨル骨缺損, 變形, 骨膜肥厚, 化骨等アリ。
鑑別疾患	不注意ニ檢スレバ慢性漿液性關節炎ニ類スルモ全ク無痛ナルコト及原病ノ存在等ニヨリ診斷。	初期ニハ關節痠痛質ト認別ヲ要ス, 後ニハ診斷容易。	初期ニハ結核ト鑑別ヲ要ス。

14) 關節被膜軟骨形成症 Chondromatosis d. Gelenkkapsels	15) 關節鼠 Gelenkmaus	16) 關節捻挫及挫傷 Distorsion u. Kontusion d. Gelenks	
不明。	外傷後, 慢性關節炎後等ニ發病。	外傷ニ因シ, 關節内又ハ周圍ニ出血。	其他上記各種ノ疾患ハ
若年又ハ壯年男ニ多シ。	壯 年。	壯年ニ多シ。	a) 急性症ノモノハ關節附近ノ蜂窩織炎, 急性化膿性骨膜炎, 膿瘍, 急性化膿性關節炎, 急性腱鞘炎等ト鑑別ヲ要シ,
膝關節ニ多ク, 其他股, 肩, 手, 足關節等ニ來ル。	膝關節ニ最も多ク, 稀ニハ肘, 股關節等ニ來ル。單發性。	膝, 肘, 足關節等ニ多シ, 單發性。	b) 慢性症ノモノハ關節附近ノ流注膿瘍, 膿腫, 粘液囊炎, 腱鞘炎, 膿瘍, 膿腫等ト鑑別ヲ要ス。
潛行性。	突發或徐々ニ發病。	外傷直後。	併シ關節炎ニ於テハ腫脹乃至炎症ガ關節ノ全周ニアリ, 機能障礙ヲ伴フニヨリテ鑑別セラル。
末期ニハ著明。	多クハ(-), 稀ニ輕度。	關節内血腫アレバ著明。	其他關節炎ノ初期ニハ神經痛ト鑑別ヲ要スルコトアリ。
明 瞭。	明 瞭。	明瞭(周圍ニ出血アレバ稍々不明瞭)。	
尋 常。	尋 常。	尋常或皮下溢血。	
(-)	(-)	(-)	
種々ノ大サ(小豆大一拇指頭大)ノ軟骨様乃至骨様硬度ノ結節ヲ觸ル	稀ニ滑液膜遊離部ニテ關節鼠ヲ觸ル。	初期ニハ膨隆部軟ニシテ波動性ナルモ後ニハ, 稍々靱。	
輕度ノ疼痛或關節鼠様疼痛。	關節運動ニ際シテ突然ニ劇痛ヲ發シ(甚シキハ摔倒)其位置ノ變換ニヨリ忽チ去ル。	著明, 次第ニ減少。	
後ニハ強直狀トナル。		初期ニ有, 後次第ニ恢復。	
著變ナシ。	(-)	(-)	
漿液性或稍血性。	(-)	血液。	
(-)	(-)	(-)	
慢性。自然ニ輕快スルコトアルモ全治セズ。	關節鼠ノ去ラザル間ハ以上ノ苦痛アリ, 後ニハ慢性關節炎ヲ繼發ス。	血液比較的速ニ吸收セラレ或ハ吸收至ツテ緩慢ナルコトアリ。	
大小不同ノ結節陰嚢ヲ認ムルコトアリ。	X線ニヨリ關節鼠ヲ認ムルコトアリ。	(-), 併シ骨輝裂ノ有無ヲ注意スベシ。	
初期ニハ前記種々ノ關節疾患ト鑑別ヲ要ス。結節ヲ觸ルニヨリ診斷。	特有ノ症狀ニヨリ診斷セラル, 但シ其原因ヲモ探査スベシ。	診斷容易, 但シ血友病ニ注意スベシ, 又本症ハ後ニ結核等ヲ起スコトアリ。	

XLIII. 攣縮及強直 Kontraktur u. Ankylose

(本症ノ診斷ハ容易ナルガ、其原因ニ種々アリ之ヲ確ムルヲ要ス)

1) 先天性攣縮 Angeborene Kontraktur	足及手指等ニ來ル(各論參照)	
2) 皮膚性或癩痕性攣縮 Dermatogene od. narbige Kontraktur.	火傷ニ因スルコト最モ多シ、其他大ナル創傷、腐蝕、潰瘍後等ニ來ル、肘關節、手腕關節、指關節、膝關節ニ多シ。特ニ手指ニ於テハ火傷後屢々高度ノ癩痕性攣縮ヲ見ル。	
3) 腱性攣縮 Tendogene Kontraktur	火傷、創傷、化膿等ノ爲ニ腱ノ壞疽又ハ癒着ヲ來シタルニヨリテ起ル、手又ハ足ニ來ルコトアルモ比較的稀ナリ。	
4) 筋性攣縮 Myogene Kontraktur	筋肉ノ重キ挫傷又ハ斷裂後筋肉ノ重症ナル化膿、膿膜腫等ノ後ニ大ナル癩痕形成ニヨリテ之ヲ起ス(四肢ニ見ラル)。 又筋肉ノ廢用性萎縮ニヨリ例ヘバ馭者、職工等ニ於テ職業的習慣ニヨリ手指ニ攣縮ヲ來シ、又ハ重病者ノ足尖ガ褥被ニヨリテ永ク壓迫セララル爲メ或ハ足ノ重力ニヨリテ尖足トナルコトアリ。其他義布新綳帶ヲ不注意ニ永ク使用セル爲ニ四肢ニ局所貧血性攣縮 ischaemische Kontraktur ヲ起スコトアリ。	
(5) 神經性攣縮 Neurogene Kontraktur.	a) 痲痺性攣縮 Paralytische Kontraktur	脊髓小兒痲痺、末梢神經損傷、神經炎、脊髓疾患等ニヨリテ一部ノ運動神經痲痺ヲ起シテ拮抗筋ノ收縮ニヨリ健側ニ異常位ヲ取ルニ至ル、主トシテ四肢ニ認メラル。
	b) 痙攣性攣縮 Spastische Kontraktur	腦腫瘍、腦水腫、壓迫性脊髓炎、リットル氏病等ニヨリテ運動神經ノ刺激ニヨリ筋肉ニ強直性痙攣ヲ起シテ患側ニ異常位ヲ取ル、他動的ニハ之ヲ動かシ得ルモ、手ヲ放テバ彈撥性ニ舊位ニ復シ、腱反射ノ亢進ヲ伴フ。
	c) ヒステリー性攣縮 Hysterische Kontraktur	之ハ前症ニ屬スルモノナルモ、「ヒステリー」患者ニ於テハ一時的ニ之ヲ起スコトアリ、「ヒステリー」ノ症狀及既往症ヲ伴フ、膝、肘、手指關節ニ見ラルルコトアリ。
	d) 症候的或一時性攣縮 Symptomatische od. Vorläufige Kontraktur	關節炎ノ初期、又ハ關節附近ノ急性炎症ニテ疼痛甚ダシキ場合ニ反射的ニ筋肉攣縮シテ成ルベク疼痛少ナキ位置ヲ取ルニ至ル。併シ之ハ疼痛去ルト共ニ自カラ治ス。

6) 關節性攣縮或強直
Arthrogene Kontraktur
od. Ankylose

關節ノ外傷後、種々ノ關節炎後ニ續發ス。初期ニハ疼痛ノ爲メニ
a) 反射性攣縮或假性攣縮ヲナスモ、後ニハ機質的變化ニヨリテ
b) 眞性攣縮或ハ強直ヲ起スニ至ル。
繼發セル變化ニヨリテ i) 結締織性強直、ii) 軟骨性強直 iii) 骨性強直ヲ分ツ。骨性強直最モ強シ。

以上ノ攣縮中 1), 2), 3), 4) 高度ナル時ハ次第ニ關節性攣縮乃至強直ヲ起スニ至ル。

第三篇 外科診断學各論

第一章 四肢外科

(A) 四肢ノ損傷 (骨折, 脱臼ヲ除ク)

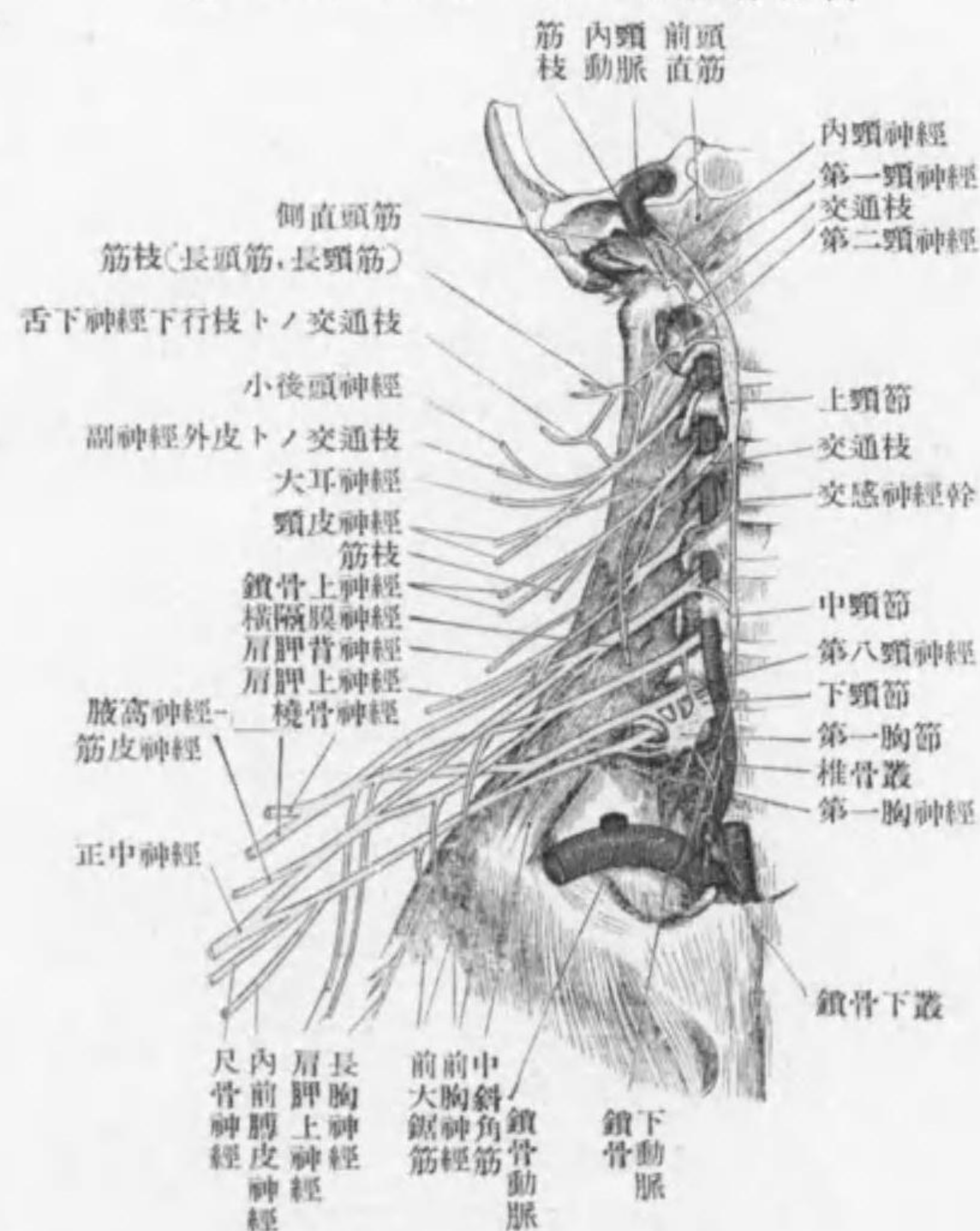
I. 肩胛部ノ損傷

Verletzungen der Schultergegend

1) 肩胛部ノ骨損傷 Knochenverletzung	肩胛骨, 上膊骨頭, 鎖骨等が刺創, 銃創, 彈片創等ニヨリテ損傷セラルルコトアリ, 多クハ其儘ニ治スルモ, 傳染アル時特ニ異物介在セル場合ニハ化膿性骨髓骨膜炎ヲ起スコトアリ。骨損傷ノ有無ハ創傷ノ深サ及方向, 出血量ニヨリテ診斷セラル。
2) 肩胛關節損傷 Verletzung des Schultergelenks	肩胛關節部ノ刺創, 銃創等ニ因スルコトアリ。此際ニハ滑液ノ漏出, 創傷ノ方向及ビ深サニヨリテ診斷セラルルガ溢リニ消息子検査ヲ行フ時ハ傳染ヲ來ス懼アルヲ以テ行フベカラズ, 關節損傷ノ疑アル時ハ損傷アルモノト見做シ, 安靜ヲ守ラシムベシ, 損傷後傳染アル時ハ 24 時間内外ニシテ症狀現ハル。
3) 肩胛部軟部ノ損傷	特別ノモノナシ, 只後記血管及ビ神經ノ損傷ニ注意スベシ, 但シ之ハ腋窩ノ損傷ニ見ラルルノミ。
4) 腋窩動靜脈ノ損傷 Verletzung d. A. u. V. axillaris	切創, 刺創, 銃創等ニヨリテ傷ツケラル, 時トシテハ骨折, 脱臼ニ並發ス, 是等ノ損傷ニ際シテハ出血状態ニヨリテ診斷明カナルガ, 速ニ止血法ヲ行ハザレバ出血死ノ危険アリ, 又腋窩靜脈ノ損傷ニ際シテハ空氣栓塞ヲ起ス危険アリ, 其他動脈壁損傷後動脈瘤ヲ生ズルコトアリ。
5) 神經ノ損傷 Verletzung d. Nerven	同上ノ動機ニヨリテ種々ノ神經ガ損傷セラルルコトアリ。 a) 正中神經 N. medianus } b) 橈骨神經 N. radialis } ノ幹部損傷ニ就キテハ 上膊ノ條下ニ述 c) 尺骨神經 N. ulnaris } ブ。 d) 腋窩神經 N. axillaris ガ損傷セラルル時ハ三角筋ノ麻痺ニヨリ 上肢ヲ舉上シ難シ, 次第ニ筋肉萎縮ス。 e) 肩胛上神經 N. suprascapularis ガ損傷セラルル時ハ棘上筋, 棘 下筋及小圓筋ノ麻痺ニヨリ上膊ノ運動障礙セラル。 f) 肩胛下神經 N. subscapularis ガ損傷セラルル時ハ肩胛下筋, 大 圓筋, 圓背筋ノ麻痺ニヨリ上膊ノ運動障礙セラル。 g) 長胸神經 N. thoracicus longus ガ損傷セラルル時ハ前大鋸筋ノ 麻痺ニヨリ肩胛骨ノ固定不充分トナリ上膊ヲ外轉セシメテ之ヲ 水平位ニ至ラシムルニ脊椎ニ著シク接近シ, 上膊ヲ前方ニ舉上 セシムルニ肩胛骨ノ後縁隆出シ翼狀ヲ呈ス, 又患者自カラ上膊 ヲ水平位以上ニ舉上シ難シ, 是等ノ状態ハ進行性筋麻痺ニ類ス ルモ之ハ偏側性ニ來ルヲ異ナリトス。

h) 膊神經叢 Plexus brachialis	ニハ以上ノ各神經ノ麻痺ヲ來スモ, 其一部ノ損傷ニ際シテハ次ノモノヲ見ルコトアリ。
i) エルブ氏麻痺 Erb'sche Lähmung	膊神經叢ノ上部ガ損傷セラレタル場合ニハ三角筋, 二頭筋, 内膊筋, 棘下筋, 肩胛下筋等ノ麻痺ヲ來シテ上膊ノ運動障礙セラル。
ii) クルムブケ氏麻痺 Klumpke'sche Lähmung	膊神經叢ノ上部ガ少シク損傷セラレタル場合ニハ僅ニ手ノ小筋及手腕關節ノ屈筋ノ麻痺ヲ見ルノミ。
其他膊神經叢ノ損傷ニ際シテ反射的ニ横隔膜神經, 肋間神經ノ神經痛ヲ發スルコトアリ。	
6) 神經ノ壓迫 Druck d. Nerven	a) 丁字杖麻痺 Krückenlähmung 丁字杖ノ濫用ニヨリテ腋窩神經ノ壓迫麻痺ヲ起シ上膊ヲ舉上シ難クナルコトアリ。 b) 麻醉麻痺 Narkosenlähmung 全身麻醉中上膊ヲ餘リ強ク長ク頭方ニ舉上セル爲メニ膊神經叢ノ麻痺ヲ來コトアリ。 又ハ手術室緣ニヨリ尺骨神經ノ壓迫ニヨリ其ノ麻痺ヲ來タス。

第二十三圖 頸部主要神經圖



II. 上膊軟部ノ特殊損傷

	原因	主要 症 狀	鑑 別
1) 二頭膊筋長頭腱ノ脱轉 Luxation des Caput long. d. M. biceps brachii	肩胛關節脱臼又ハ上膊骨上端ノ骨折ニ伴フヲ常トス。單獨ニ來ルコトハ殆ンドナシ。	二頭膊筋長頭腱ガ結節間溝ヨリ脱轉スルヤ、局所ニ劇痛ヲ發シ、多少溢血アリ、肘關節ニテ屈曲シ之ヲ伸展シ難シ、多クハ脱出セル腱ヲ肩胛關節ノ前方ニテ索狀物トシテ觸知シ、運動ニ際シテ一種ノ軟性啞軋音ヲ發ス。	肩胛關節脱臼ト鑑別ヲ要スルコトアルモ、脱轉ヲ念頭ニ置キテ診察スレバ其特有ノ症狀ニヨリ診斷容易。
(2) 上膊ノ筋及腱ノ断裂	a) 二頭膊筋長頭ノ断裂 Zerreiſsung des Cap. long. d. M. biceps brachii	肩胛關節脱臼又ハ上膊骨上端ノ骨折ニ伴ヒ断裂セラルルコトアリ	二頭膊筋ノ機能廢絶ノ爲ニ肘關節ヲ屈曲スルニ甚ダ無力トナリ、二頭膊筋ノ收縮ヲ認メ難シ、但シ断裂部ノ觸知ハ困難ナリ。
	b) 二頭膊筋ノ断裂 Zerreiſsung d. M. biceps brachii	直達性鈍力ノ作用ニヨリ断裂セラルルコトアリ	前膊ノ屈曲運動妨ゲラル(關節及骨ニハ變狀ナシ)、又断裂部著シキ時ハ該部ニ裂隙ヲ觸ルルコトアリ、併シ出血多キ時ハ不明。
其他上膊ニ於テハ c) 三角筋 M. deltoideus, d) 三頭膊筋 M. triceps brachii, e) 大胸筋 M. pectoralis-major, f) 烏喙膊筋 M. coracobrachialis, g) 二頭膊筋短頭 Caput brevis des M. biceps brachii, h) 内轉筋 Mm. adductoren, i) 外轉筋 Mm. abductoren 等ガ其附着部又ハ腹部ニテ断裂セラルルコトアリ、此際ニハ各筋ニ相當スル機能廢絶ヲ來ス。			
3) 二頭膊筋筋膜断裂 Zerreiſsung d. Fascia d. M. biceps brachii	二頭膊筋ノ筋膜部ノ挫傷ニ因ル。	之レガ爲ニ特有ナル筋ヘルニア M. Hernia ヲ起ス、即チ二頭膊筋收縮ニ際シテ其裂隙ヨリ筋肉「ヘルニア」狀ニ隆出シ、筋肉ヲ弛緩スレバ自ラ消失シ、屢々該部ニ筋膜ノ裂隙ヲ觸ル筋力ハ稍々弱クナル	特有ナル症狀ニヨリ診斷容易ニシテ鑑別スベキモノナシ。
4) 上膊神經ノ損傷	a) 橈骨神經 N. radialis	上方ニテ損傷ラル時ハ三頭膊筋及ビ内轉筋ノ麻痺ヲ來スモ、下方ニテ損傷セル時ハ是等ノ麻痺ナシ。	上膊神經ノ損傷ハ上膊ニテハ稀ナリ(次頁參照)。
	b) 正中神經 N. medialis 及 c) 尺骨神經 N. ulnaris	ノ損傷ハ上膊ニテハ稀ナリ(次頁參照)。	
	c) 筋皮神經 N. musculocutaneus (稀)	ノ損傷ニ際シテハ二頭膊筋、烏喙膊筋、上膊筋ノ麻痺ヲ來ス。	
5) 上膊血管ノ損傷	主要ナルハ上膊動脈 A. brachialis	ノ損傷ニシテ、之レガ爲ニ出血死ヲ來スコトアリ、又其小損傷後動脈瘤ヲ生ズルコトアリ。	

III. 前膊神經ノ損傷

Verletzungen der Nerven des Vorderarms

1) 正中神經損傷 Verletzung d. N. medialis	(a) 運 動 障 礙	正中神經ハ前膊筋ノ諸筋(廻前圓筋、内橈骨筋、長掌筋、深及淺總指屈筋、廻前方筋、長指屈筋)、拇指球諸筋(拇指外轉筋及對小指指筋)及第一、第二蟲樣筋ニ分布スルガ爲ニ是等ノ機能障礙ヲ來ス、即チ (イ)總テノ手指ノ第二節、示指ト中指ノ第三節ハ全ク屈曲シ難シ、 (ロ)拇指ハ屈曲外轉スルコト不可能ナリ、又指腹ヲ小指ニ向ツテ對向接觸シ難ク、只伸展位ニ於テ示指ニ接シ所謂猿手 Affenhand ノ狀ヲ呈ス。 (ハ)神經損傷ノ部位上方ナルニ從ツテ屈側ニ於ケル前膊諸筋ノ脈辦一層著明ナルモ、尺骨側ニ於テハ尺骨神經ニヨリテ支配セラルル諸筋アルヲ以テ、第二乃至第五指ハ多少屈曲ス。
	(b) 感 覺 障 礙	運動神經障礙程顯著ナラズ。之レ皮膚ニ於テハ正中神經、尺骨神經、及ビ橈骨神經ハ五ニ神經網ニヨリテ吻合セルヲ以テ、相互代償スレバナリ。 正中神經ノ分布域ハ第 23 圖ニ示スガ如シ。
2) 尺骨神經損傷 Verletzung d. N. ulnaris	(a) 運 動 障 礙	尺骨神經ノ淺枝ハ第四及第五指トノ蟲樣筋ヲ支配シ、深枝ハ小指筋ノ諸筋、内外全骨間筋ノ麻痺ノ爲メ、指ヲ閉閉シ且ツ全手指ノ第一節ノ屈曲及ビ第五節ノ伸展ヲ營メ難ク又拇指ヲ内轉シ、之ガ爲メニ特有ナル鷲爪手 Krallen-od. Klauenhand ノ狀ヲ呈ス。
	b) 感 覺 障 礙	尺骨神經ハ指側枝ト掌側枝トアリ、感覺障礙ノ領域ハ第 24 圖ノ如シ。
3) 橈骨神經損傷 Verletzung d. N. radialis	(a) 運 動 障 礙	橈骨神經ハ上膊ニ於テハ三頭膊筋及内轉筋ノ一部ニ分布シ前膊ニ於テハ伸側ノ諸筋ニ分布ス、故ニ上膊ノ上部ニテ損傷セラルル時ハ上膊筋ノ麻痺ヲ來ス。之ガ爲ニ前膊ノ廻後運動廢絶シ且ツ前膊ノ伸展不能トナル、又橈骨神經損傷ニ際シテ前二者ヨリモ障礙著シク手ハ一種特有ナル狀ヲ呈シ、手腕ハ屈曲位ニ下垂シテ背屈シ難ク全ク把握不能トナリ廻後運動モ不能トナル、指ハ終末二筋ノミ僅ニ伸展シ、他ハ不能、特ニ拇指外轉不能。
	b) 感 覺 障 礙	第 25 圖ニ示スガ如シ。

第二十四圖
正中神經ノ分布境界



(a) 手掌

(b) 手背

第二十五圖
手ノ尺骨神經分布境界
(n. W. ilms)



a

b

第二十六圖
手ノ外側ニ於ケル橈骨
神經ノ分布境界



IV. 大腿軟部ノ損傷

Verletzungen der Weichteile des Oberschenkels

1) 大腿血管ノ損傷

股動脈及股靜脈ハ鼠蹊部ニ於テハ表在性ナルヲ以テ種々ノ外傷ニ際シテ損傷セラルルコトアリ。

a) 股動脈 A. femoralis ノ損傷セラルル時ハ鮮血搏動性ニ噴出スルヲ以テ診斷容易ナルガ、創口小ニシテ動脈損傷部露出セザル時ハ出血狀鮮明カナラザルコトアリ、併シ此際ニハ速ニ皮下溢血ヲ來ス。

股動脈ノ損傷セラルル時ハ膝關節動脈及足背動脈ノ搏動不明トナルコト多キモ、其ノ損傷小ナル時ハ尙ホ搏動ヲ認ムルコトアリ、併シ健側ニ比シテ微弱ナルヲ當トス。

股動脈ノ損傷ニ於テハ屢々出血死ヲ來スモ、損傷小ナル場合例ヘバ刺創、銃創ニ於テハ自然止血ヲナスコトアリ、併シ後來外傷性動脈瘤ヲ形成スルコトアリ。

b) 股靜脈 V. femoralis ノ損傷セラルル時ハ暗赤色ノ血液持續性ニ進出ス特ニ強呼吸ニ際シテ血流太クナル、空氣エムボリーヲ來スコト稀ナリ、創口小ナル場合ニハ皮下溢血ヲ來スモ股動脈ノ損傷ニ比シテ少ナシ。

2) 大腿神經ノ損傷

大腿ニ於ケル主ナル神經ハ股神經 N. femoralis 及坐骨神經 N. ischiadicus ナルガ、是等ノ損傷ヲ見ルコトハ比較的稀ナリ、併シ刺創、銃創ニ際シテ傷ツケラルルコトアリ、又先天性股關節脱臼ノ整復ニ際シテ挫滅セラルルコトアリ、併シ是等ノ神經ガ傷ツケラルルモ交通枝多キヲ以テ著シキ障礙ヲ呈セザルヲ當トス。

3) 大腿筋肉ノ損傷

大腿筋肉損傷ニハ a) 開放性ト b) 皮下性トアルガ、就中必要ナルハ皮下性ノ損傷ナリ。

四頭股筋 M. quadriceps ノ斷裂ハ時トシテ認メラル、即チ顔倒セントスル際ニ之ヲ強制的ニ防止セムガ爲ニ四頭股筋ヲ急制ニ收縮スル爲ニ起ル。斷裂ガ大腿ノ中央部ニアル時ハ該部陷凹シ其上ニ收縮セル筋肉ノ隆起ヲ認ム (併シ出血多量ナル時ハ不明ナリ)、他ノ伸筋腫存スル時ハ歩行尙ホ可能ナルモ屢々外股筋 M. vastus lateralis 及内股筋 M. vastus medialis モ共ニ斷裂セラルル爲ニ起立歩行困難トナル。

其他内轉筋 M. adductor femoris、二頭股筋 M. biceps femoris、腸腰筋 M. iliopsoas ガ騎馬ノ際、顔倒スルヲ強制セントシテ斷裂スルコトアリ。

4) 筋膜ノ皮下破裂 (筋ヘルニア)

時トシテ四頭股筋部ノ挫傷ニ際シ其上ノ筋膜ガ斷裂シ或ハ騎馬ニ際シテ内轉筋ノ筋膜ガ破裂スルコトアリ。

是等ノ場合ニハ該部ニ多少ノ疼痛ヲ感ズルコトアルモ著シカラズ、又出血モ著明ナラズ、併シ其後ニ筋ヘルニア M.-Hernia ヲ起スコト多シ、即チ筋收縮時ニ軟性膨隆ヲ生ジ筋弛緩時ニハ消失シ、其際筋膜ノ裂隙ヲ觸ル、診斷容易ニシテ他ニ鑑別スベキモノナシ。

V. 膝關節部ノ損傷 Verletzungen der Kniegelenkgegend

膝關節部ノ創傷特ニ刺創、銃創等ニ際シテ膝關節ノ損傷ヲ來シ易キヲ以テ特ニ注意スベシ。滑液ノ流出、創傷部位ニヨリテ診斷セラルルモ、創口小ナル時ハ不明ナルコトアリ、此際ニハ溢リニ消息子検査ヲ行フコトナク、其疑ヲ以テ處置スベシ、又異物迷入ノ疑アル時ハ切開シテ除去スベシ。

其他膝關節部ニ於ケル膝關節動脈及ヒ神經ノ損傷ハ比較的稀ナリ。

VI. 下腿軟部ノ損傷

Verletzungen der Weichteile des Unterschenkels

<p>1) アヒレス腱 皮下断裂 Subkutane Ruptur d. Achillessehne</p>	<p>原因 飛躍ノ際又ハ疾走中顔倒ヲ急劇ニ抑制セントスル際或ハ角力等ニ際シテ緊張セル腱上ニ打撲ヲ受ケタル爲メ等ニ因ル、概シテ壯年ノ男子ニ多シ、之レニ a) 全断裂ト b) 不全断裂トアリ。</p> <p>症状 断裂ニ際シテ一種ノ嘎音ヲ聞クコトアリ。</p> <p>断裂後患肢ヲ使用シ難ク(不全断裂ニ於テハ多少可能)、特ニ患肢上ニ起立シ難シ。</p> <p>全断裂ニ於テハ屢々尖足位ヲ取り、足ノ足踵面屈曲全ク不能トナル、併シ不全断裂ニ於テハ稍々可能ナリ。</p> <p>患部ヲ觸知スルニ断裂部ニテ腱ガ上下ニ短縮セル爲ニ其間ニ著明ノ陥凹ヲ觸ル(但シ不全断裂ニテ出血多キ時ハ不明ナルモ血液吸收後ハ著明)。</p> <p>診断 以上特異ノ症状ニヨリ診断容易ナリ、又足關節捻挫、足關節脱臼又ハ骨折ノ際ニモアヒレス腱断裂ヲ兼メルコトアルヲ以テ注意ヲ要ス。</p>
<p>2) 腓骨筋腱及後脛骨筋腱ノ脱轉 Luxation d. Schne d. Mm. peronei u. d. M. tibialis posterior</p>	<p>原因 是等ハ甚稀ナルモノナルガ、足關節ノ過劇ナル内轉(腓骨筋腱)又ハ外轉(後脛骨筋腱)ニヨリテ本症ヲ起スコトアリ、此際ニハ内踝又ハ外踝ノ骨折或ハ足關節捻挫ヲ伴フコトアリ。</p> <p>症状 a) 腓骨筋腱脱轉ニ於テハ外踝ノ上前方ニ於テ腱ノ緊張ヲ認メ、足部外縁ニ走行シ、特ニ足ノ内轉運動制限セララル。</p> <p>b) 後脛骨筋腱脱轉ニ於テハ内踝ノ上前方ニ於テ腱ノ緊張ヲ認メ、足部内縁ニ走行シテ、特ニ足ノ外轉運動制限セララル。</p> <p>疼痛ハ神經ノ脱轉ニ於ケルガ如ク著シカラズ、前記ノ運動障礙アルモ起立歩行ハ可能ナリ。</p> <p>脱轉セル腱ヲ正常位ニ整復シ得ルモ再ビ舊位ニ脱轉シ易シ。</p> <p>診断 多クハ容易。併シ單純ノ挫傷、骨折トシテ觀過セララルコトアリ。</p>
<p>3) 下腿神經ノ損傷</p>	<p>種々ノ外傷ニヨリテ腓骨神經 N. peroneus 及脛骨神經 N. tibialis ガ損傷セララルコトアリ、併シ感覺神經ハ互ニ聯絡セル爲メニ感覺障礙ハ顯著ナラザルコト多シ、又運動障礙ハ其對抗筋ノ作用ヨリモ足部ノ重力ニヨリテ尖足及ビ過後位ヲ取ルコト多シ。</p>
<p>4) 腓骨神經ノ脱轉 Luxation d. N. peroneus</p>	<p>甚稀ナリ。</p> <p>足關節部ノ劇烈ナル捻挫ニヨリ腓骨小頭 Capitulum fibulae ノ骨折ヲ來シタル爲ニ腓骨神經ガ外踝ノ後方ニ脱轉スルコトアリ、此際ニハ脱轉セル神經ニ壓痛著明ニシテ足部ノ運動障礙ヲ來ス。</p>
<p>5) 下腿血管ノ損傷</p>	<p>前脛骨動脈 A. tibialis anterior, 後脛骨動脈 A. tibialis posterior ガ損傷セララルコトアリ、部位及出血ノ状態等ニヨリテ診斷セララル。</p>

(B) 四肢ノ骨折及脱臼

Fraktur u. Luxation der Extremitäten

I. 肩胛部及鎖骨部外傷ノ診斷要項

Diagnostische Bemerkungen der Schulter- u. Claviculargegend

<p>(A) 肩胛穹窿扁平トナレル場合</p>	<p>1) 上膊骨骨頭移動シテ髁臼空虚トナル場合。</p> <p>2) 上膊骨骨頭常位ニアリテ髁臼部陥凹セザル場合。</p>	<p>a) 他動的運動制限。</p> <p>b) 他動的運動可能(但シ運動時ニ疼痛アリ上膊骨骨頭ハ共ニ動カズ)。</p> <p>他動的運動可能(但シ其際疼痛アリ、關節全部上方ニ移動シ手ヲ放テバ又舊狀トナル)。</p>	<p>i) 肩胛關節脱臼。</p> <p>ii) 肩胛關節脱臼兼骨折。</p> <p>iii) 肩胛骨頭骨折。</p>
<p>(B) 肩胛穹窿ニ變化ナキ場合</p>	<p>(1) 他動的骨運動常自位由ニアシテ場合上合</p> <p>(a) 縱軸壓痛著明</p> <p>骨折線ヲ觸ル、大結節ガ上膊ト共ニ動クモノ。</p> <p>(b) 縱軸壓痛著明ナラズ或全ク無痛。</p>	<p>壓痛點ヲ觸知シ難ク、大結節ガ上肢廻轉運動ニ際シテ共ニ動ク場合。</p> <p>略々同上、幼年者ニ來ル(別項参照)。</p> <p>結節部ニ壓痛アル場合。</p> <p>結節ノ下方ニ壓痛アル場合。</p> <p>結節ノ上下ニ壓痛アル場合。</p> <p>大結節ニ壓痛アリ、上膊廻轉ニ際シ共ニ動カズ。</p> <p>壓痛アルモ顯著ナラズ。上膊廻轉ニ際シ、上膊ト共ニ結節動ク。</p>	<p>iv) 上膊骨骨頭骨折。上膊骨解離頸骨折。</p> <p>v) 上膊骨骨端線離開</p> <p>vi) 上膊骨結節貫通骨折。</p> <p>vii) 上膊骨外科頸骨折。</p> <p>viii) 上膊骨T狀及Y狀骨折。</p> <p>ix) 上膊骨大結節骨折。</p> <p>x) 肩胛關節捻挫及挫傷。</p> <p>xi) 血腫著明ナル肩胛關節脱臼。</p>
<p>(A) 鎖骨ニ變形アル場合</p>	<p>1) 鎖骨骨幹部ニ變形アル場合。</p> <p>2) 鎖骨骨端ニ變形アル場合。</p>	<p>皮下溢血、疼痛等著明。</p> <p>溢血、疼痛少ナク、骨隆起ヲ觸ル。</p>	<p>xii) 鎖骨骨折。</p> <p>xiii) 鎖骨骨端骨折(稀)。</p> <p>xiv) 鎖骨脱臼(内外端)。</p>
<p>(B) 鎖骨ニ變形無キ場合</p>	<p>1) 溢血、疼痛著明。</p> <p>2) 溢血、疼痛比較的輕度。</p>		<p>xv) 鎖骨骨折(骨折片移動ナキ場合)。</p> <p>xvi) 鎖骨挫傷。</p>

II. 肩胛部附近ノ骨折・脱臼等

	1) 鎖骨挫傷 Kontusion d. Clavicula	2) 鎖骨骨折 Fraktur d. Clavicula		
		a) 中三分ノ一 骨折(最も 多シ)	b) 外三分ノ一 骨折(稀)	c) 内三分ノ一骨 折(甚稀)
原因	種々ノ鈍力作用 ニヨル。	多クハ介達外力ニヨル, 例ヘバ肩胛骨外側ニ於ケル衝突, 打撲, 或ハ手ヲ延バシテ手掌, 肘部ヲ強ク衝キタル爲メ, 或ハ鞭打, 投石等ニヨル。稀ニハ直達外力ニ因ル。		
機能障礙等	(-) 或ハ輕度。	劇痛ノ爲メ上肢ノ運動不能, 併シ他動的ニハ運動可能, 時トシテ實際軋音ヲ認ムルコトアリ。		
幹肢ノ異常位置	(-)	大抵外傷後頭部ヲ患側ニ傾ケ, 傷肢ヲ健肢ニテ支ヘ來ル, 傷側ノ肩ガ前内上方ニ傾キ, 正中線ヘノ距離健側ニ比シ テ近クナル。		
關節血腫	(-)	(-)		
皮下溢血	輕度。	鎖骨骨折部附近ニ皮下溢血ニヨル腫脹著明。		
骨端移動 及變形等	(-)	中三分一骨折ニ於テハ屢々特有ナル折片駕乗ヲ認ム, 外 三分一及内三分一骨折ニハ骨折片移動比較的稀ナルモ, 之アル時ハ直角位ニ近キ高度ノ屈折ヲ見ル, 骨移動アル 時ハ該部ニ隆起ヲ認ム。		
疼痛	輕度。	骨折部ニ疼痛著シク, 特ニ上肢ヲ舉上セントスル時ニ著 明ナリ。		
副損傷其他	(-)	骨折片ノ移動著シキ場合, 特ニ内三分一骨折ニ際シテ皮 膚, 血管, 神經, 甚ダシキハ肺尖ヲ傷ツタルコトアリ。		
鑑別	骨折片移動ナキ鎖 骨骨折トハ溢血, 疼痛ノ程度, X線 ニヨリテ區別ス。	骨折片移動著明ナル場合ニハ診斷容易ナルモ, 然ラザル 時ニハ鎖骨挫傷ト鑑別ヲ要ス。 内又ハ外三分一骨折ニ於テハ鎖骨脱臼ト鑑別スベシ。尙 ホ骨折部位ノ鑑別ハ變形部位, 壓痛部位, X線等ニヨル。		

第二十七圖

鎖骨骨折ノ好發部位

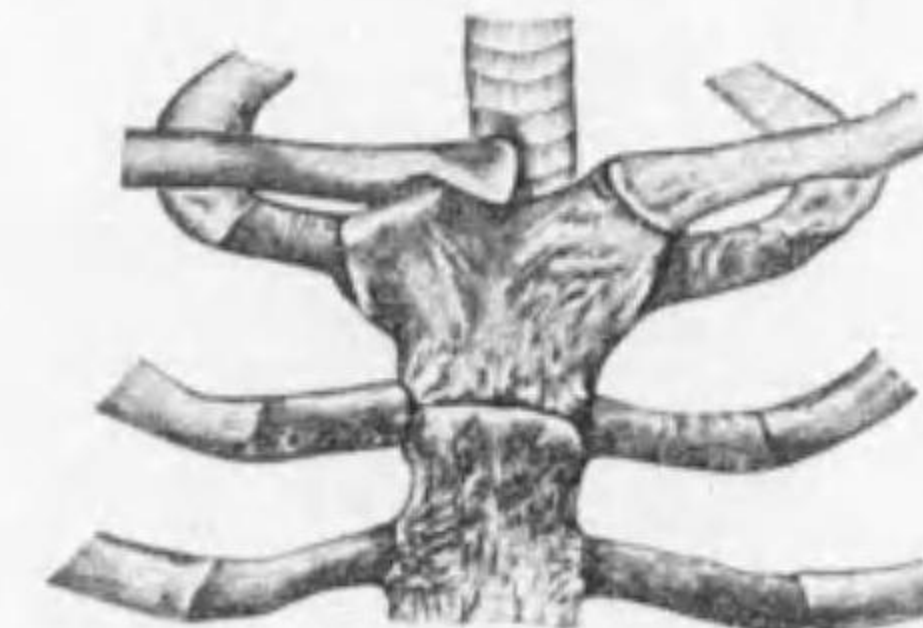


Fraktur u. Luxation u. a. der Schultergegend

3) 鎖骨脱臼 Luxation der Clavicula (一般ニ稀)				
外端脱臼		内端脱臼		
a) 上方脱臼 (肩峰突起上脱臼)	b) 下方脱臼(甚稀) (肩峰突起下脱臼)	a) 前方脱臼 (胸骨前脱臼)	b) 上方脱臼(甚稀) (胸骨上脱臼)	c) 後方脱臼(甚稀) (胸骨後脱臼)
多クハ肩胛骨ヲ下 方ニ向テ打撃, 衝 突セルガ爲ニ起 ル。	鎖骨外端ノ打撃, 衝突等ニヨリ或肘 部ノ衝突。	種々ノ外力ニヨリテ 肩胛骨ガ強固ニ後方 ニ移動セラレタル 爲。	肩胛骨ガ劇シク後 下方ニ運動セル 爲。	肩胛ノ急劇ナル前方 運動又ハ鎖骨内端ノ 打撃等。
患肢ヲ水平以上ニ舉上シ難ク, 夫レ以上ニハ彈性的抵抗アリ。				
頭首ヲ患側ニ傾ケ, 時トシテハ健肢ヲ以テ患肢ヲ支持シ來ル(不全脱臼ニハ著明ナラズ)。 肩胛骨少シク下方ニ偏シ, 肩ヨリ正中線ニ至ル距離少シク短縮ス(不全脱臼ニハ短縮セズ)。				
著明ナラズ。		著明ナラズ。		
(-) 或ハ輕度。		(-) 或ハ輕度		
鎖骨ノ外端肩峰突 起上ニ隆出シ(不 全脱臼ニ於テハ輕 度), 僧帽筋ノ外縁 著明ニ見ユ。	鎖骨ノ外端肩峰突 起ノ下ニ轉位シ, 肩峰突起著明ニ隆 出シ, 時トシテハ 關節窩ヲ觸ル。	鎖骨内端胸骨ノ前面 ニテ少シク下方ニ隆 出ス, 不全脱臼ニ於 テハ此ノ如ク著明ナ ラザルモ, 胸鎖關節 部ニ骨端隆出ス。	鎖骨内端頸截痕内 ニ轉位シ(但シ骨端 ヲ觸レズ), 氣管, 食 道ヲ壓迫シテ, 呼吸 困難, 嚥下困難ヲ起 シ, 或ハ鎖骨下動脈 ヲ壓迫ス。	
輕度, 上肢ノ運動時ニ疼痛アル コトアリ。		輕度, 時トシテ上肢ノ運動時ニ疼痛アリ。		
時トシテハ鎖骨骨折ヲ併發ス。		多クハ副損傷ナシ, 壓迫症狀ナシ。	聲音啞嘶或ハ無聲 トナル, 併シ嚥下 困難ナシ。	壓迫ニヨリテ機動 脈ノ搏動微弱トナリ 或ハ頸靜脈ヲ壓迫シ テ腫脹ヲ起ス。
診斷多クハ容易ナルモ不全脱臼ニ於 テハ鎖骨ノ挫傷, 骨折片移動ナキ外 三分一鎖骨骨折等ト鑑別ヲ要スルコ トアリ。(a)ト(b)トハ肩峰突起ニ對 スル位置ニヨリテ區別ス。		不全脱臼ニ於テハ鎖 骨挫傷, 鎖骨骨折(不 全)ト鑑別ヲ要スル コトアリ。 特有ノ壓迫症狀ヲ呈スルニヨリ診斷容 易ナリ, (b)ト(c)ハ嚥下困難ノ有無 ニヨリテ區別セラル。		

第二十八圖 胸骨前鎖骨脱臼

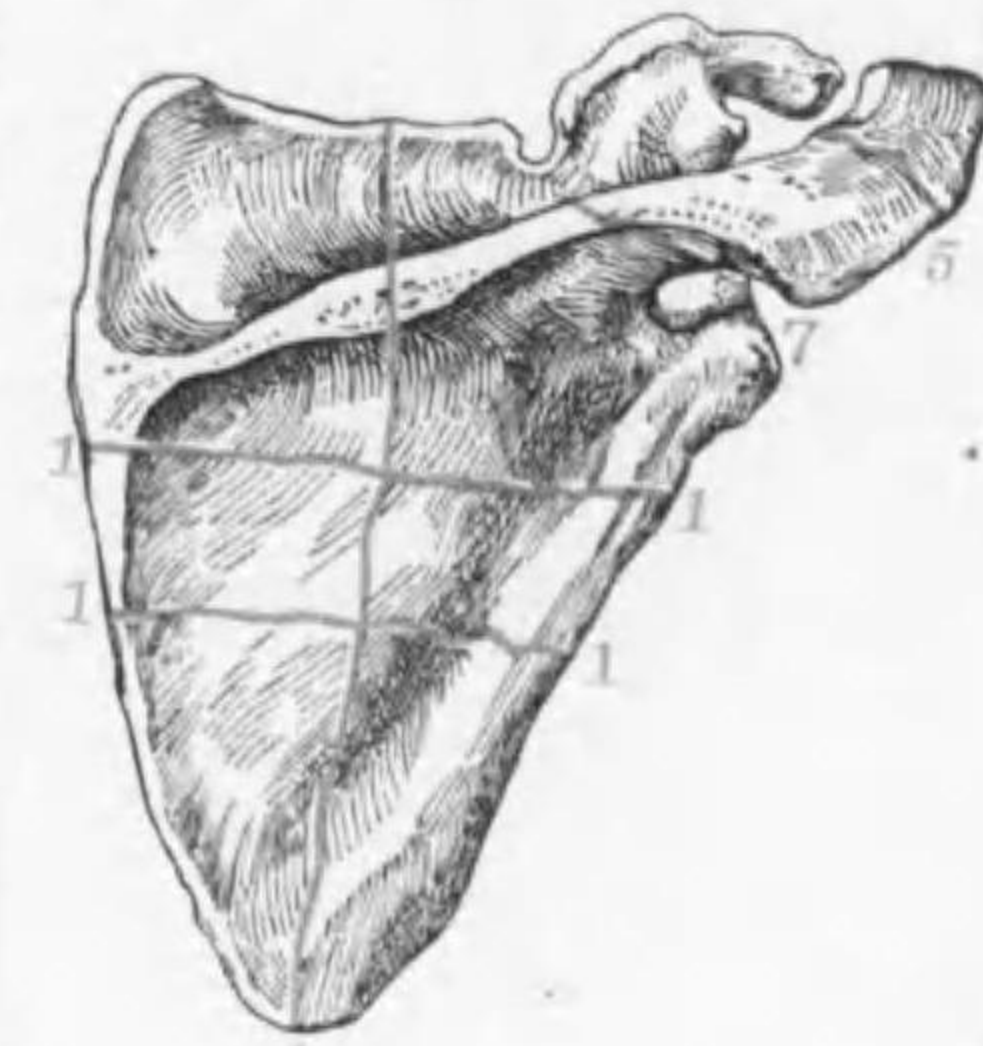
第二十九圖 胸骨後鎖骨脱臼(n. Wilms)



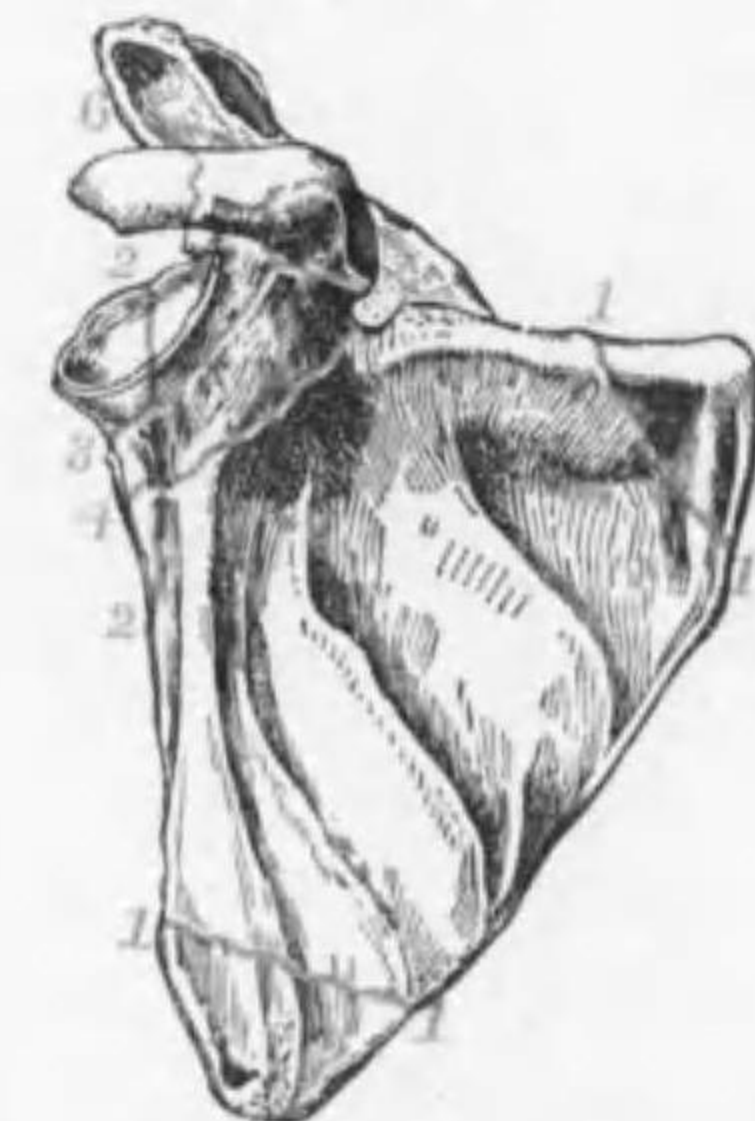
4) 肩胛骨骨折 Fraktur der Skapula			
	a) 肩胛骨體部骨折 F. d. Corpus scapulae	b) 肩胛骨頸骨折 F. d. Colli scapulae	
		i) 關節窩骨折	ii) 解剖頸骨折
原因	種々ノ直達外力ニヨル此骨折型ニ種々アリ(第25圖)。	種々ノ直達外力又ハ介達外力ニヨル。屢々脱臼ト同様ノ動機ニヨル。	
機能障礙	上肢ノ運動障礙比較的輕度。	劇痛ノ爲メ機能障礙著明(併シ他動的ニハ可動、但シ其際劇痛ヲ訴フ)。	
幹肢ノ異常位置	異常ナキコト多シ。	屢々上膊骨下方ニ移動シテ外轉シ、上膊ノ假性延長ヲ認ム。 患側ニ頭首ヲ傾ケ、屢々患肢ヲ健肢ニテ支持シ來ル。	
關節血腫	(-)	著明。	關節窩骨折ヲ兼メル時ハ著明ナルモ、然ラザレバ之ヲ缺ク。
皮下溢血	著明。	著明或輕度。	著明。
骨端移動及變形等	骨折片ノ移動明カナラザルコト多キモ、時トシテ之ヲ認ム、時トシテハ軋聲音アリ。	全骨折ニ於テハ肩峰突起著明ニ隆出シ、肩峰ノ隆起扁平トナリ、時トシテ腋窩ニ骨折線ヲ觸ル、強ヒテ上膊ヲ動かスニ鳥喙突起モ共ニ運動シ、時トシテハ軋聲音ヲ發ス。他動的ニハ正位ニ復シ得ルモ手ヲ放テバ舊狀ニ復ス。	
疼痛	骨折部ニ相當シテ限局性疼痛アリ、特ニ壓迫、運動ニ際シテ著明。		
副損傷	時トシテ他部ノ骨折ヲ兼メ。	屢々脱臼又ハ他部ノ骨折ヲ伴フ。	
鑑別	時トシテ肩胛部挫傷ト鑑別ヲ要ス、骨折痛、皮下溢血等ニヨリ區別ス、X線ニヨレバ一層確實。	上膊骨腋窩脱臼ニ類スルモ患肢ノ異常位、疼痛、溢血、機能障礙、軋聲音等ニヨリテ區別セラル。 (i) (ii) (iii)ノ區別ハ疼痛部位、關節血腫ノ有無等ニヨリテ區別セラル、時トシテハX線検査ニヨラザレバ不明。	

c) 肩峰突起骨折 F. d. Akromion (最多)	d) 鳥喙突起骨折 F. d. Proc. coracoideus
多クハ直達外力、稀ニ介達外力。	多クハ附近ノ脱臼又ハ骨折ニ伴フ。
上肢ヲ水平以上ニ舉上シ難シ。	脱臼又ハ骨折ニヨル障礙アルモ、之ガ症狀不明。
著シカラザルコト多シ、時トシテ肩峰突起隆出稍々異ル。	著シカラザルヲ常トス。
(-)	(-)
附近ニ多少ノ皮下溢血アリ。	
骨折片ノ移動著シカラザルコト多キモ、屢々骨折片突起部ノ異常運動、軋聲音ヲ認ム。	
同左。	
多クハナシ。	附近ノ脱臼或骨折ヲ伴フコトアリ。
本症ノ存在ニ不注意ナレバ之ヲ見逃シ、單純ノ挫傷ト思ハルルコトアリ、併シ各突起部ノ疼痛、異常運動、出血等ニヨリテ診斷セラル。	

第三十圖
肩胛骨傷折ノ諸型(前面)

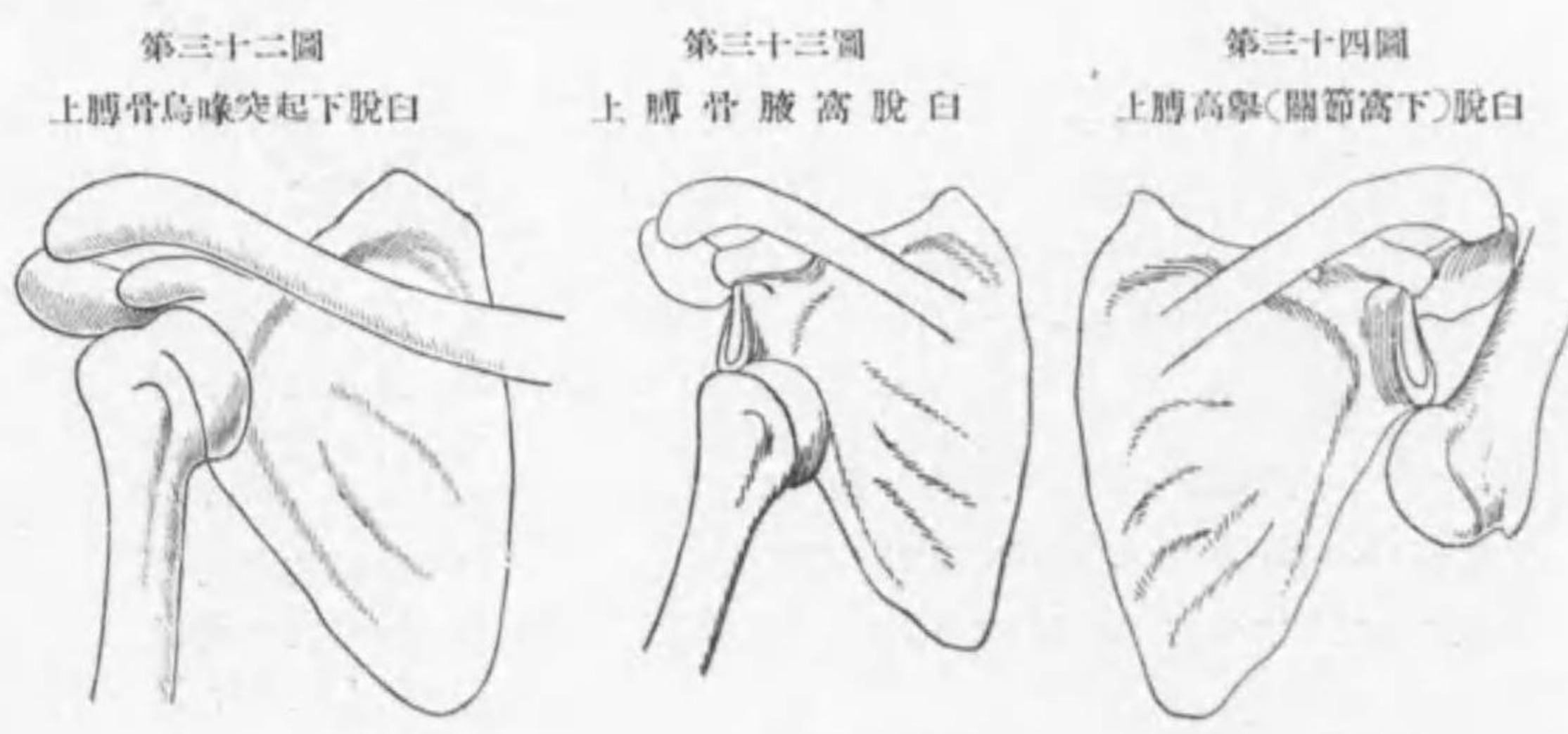


第三十一圖
同(後面)

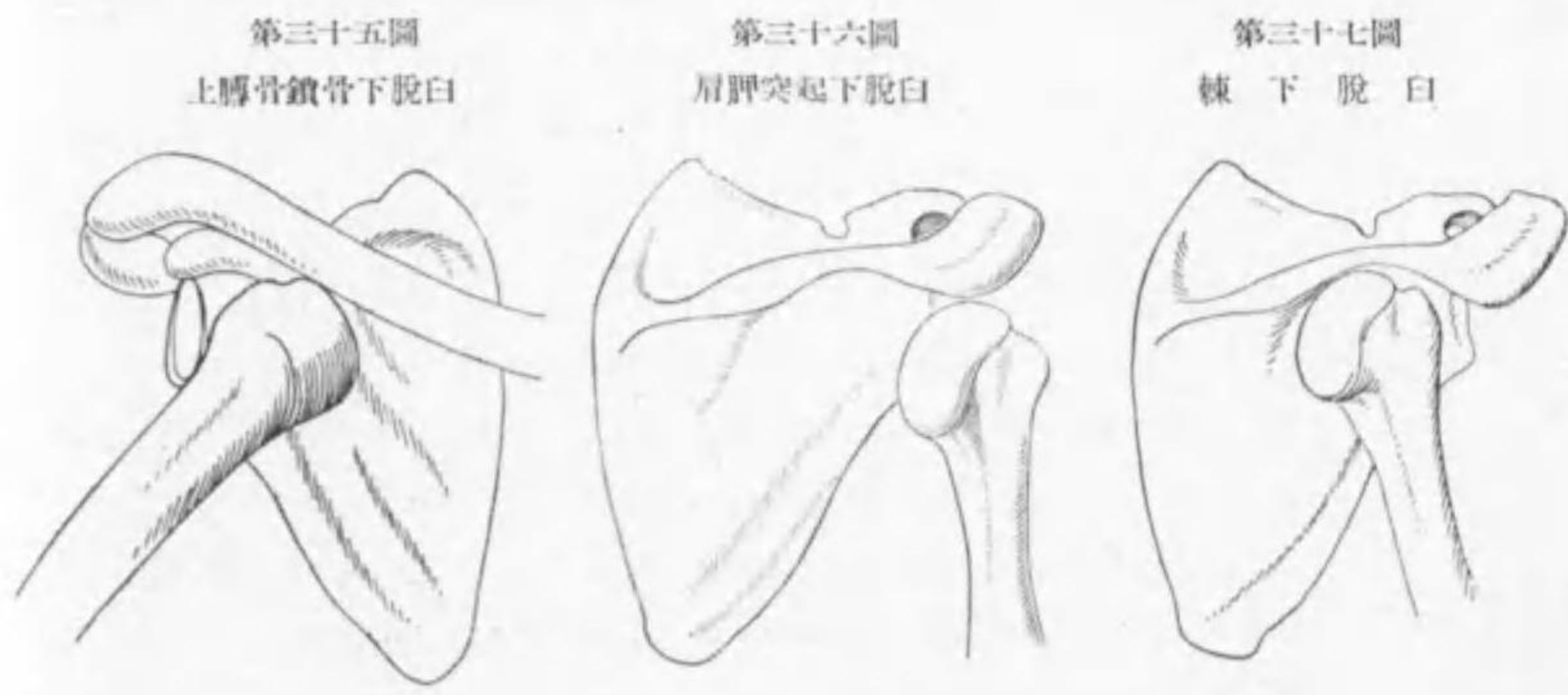


- 1) 骨體骨折
- 2) 關節窩骨折
- 3) 解剖頸骨折
- 4) 外科頸骨折
- 5) 肩峰突起骨折
- 6) 鳥喙突起骨折
- 7) 肩胛棘骨折

5) 肩胛關節(或上膊骨)脱臼 Luxation des			
a) 前方脱臼 (原因作用ノ方向ニヨリ或脱臼後筋肉作用ニヨリ種々ノ)			
	i) 烏喙突起下脱臼 L. subcoracoidea	ii) 腋窩脱臼 L. axillaris	iii) 關節窩下脱臼 L. subglenoidalis
	iv) 鎖骨下脱臼 L. subclavicularis		
原因	(イ)直達外力ニヨルコトハ稀ニシテ (ロ)多クハ介達外力(上肢ノ過度ノ外轉或衝當セル爲メ)等ニ因ル。 (ハ)甚稀ニハ投石等ニヨル筋肉ノ急劇ナル攣縮ニヨル、烏喙突起上脱臼ニ於テハフ。		
機能障礙	骨頭異常位ニ固定セラレ(各脱臼ノ種類ニヨリテ多少異ナルモ)、肩胛關節ノ運動他動的運動ニ對シテ彈性的抵抗アリ。		
幹肢ノ異常位置	肘部ヲ外轉シテ胸廓ヨリ遠ザケ、頭首ヲ患側ニ傾ケ、上膊ノ長軸内方ニテモーレンハイム氏窩ニ向ヒ、上膊延長シテ見ユ(特ニ(ii)ニテ延長著明)。	上膊ヲ上方ニ舉上シ前膊ヲ頭上ニ舉上シ來ルヲ常トス(上膊高舉脱臼)。	上膊甚ダシク外轉シ、其ダシキハ殆ンド水平ヲ取ルコトアリ。
關節血腫	多クハ著明ナラズ。		
皮下溢血	骨折ヲ兼ヌルニアラザレバ著明ナラズ。		
骨端移動及變形等	肩峰突起隆出シ、其下ニ空虚ノ關節窩ヲ觸ル、脱臼骨頭ヲ烏喙突起ノ下ニ觸ル。	骨頭前者ニ比シテ更ニ低ク、腋窩内ニ觸レ、三角筋ノ緊張著明ナリ。	骨頭ヲ關節窩ノ前方又ハ下方ニ觸ル。
疼痛	骨折ヲ兼ヌルニアラザレバ甚ダシカラズ。		
副損傷	時トシテ肩胛骨突起、上膊骨骨端ノ骨折ヲ兼ヌ。		
鑑別	上膊骨上端骨折ト鑑別ヲ要ス、疼痛、出血、觸診、機能障礙、X線ニヨリテ區別ス、(i) (ii)ノ區別ハ骨頭ノ位置ニヨル。	特有ナル状態ニヨリ診斷容易ニシテ殆ンド鑑別スベキモノナシ。	特有ナル状態ニヨリ診斷容易。



Schultergelenks(Oberarms) (肩胛關節脱臼ニハ不全脱臼甚ダ稀)				b) 肩胛關節捻挫及挫傷
脱臼位ヲ取ル。	b) 後方脱臼(稀)	(c)	(d)	Distorsion u. Kontusion d. Schultergelenks
v) 烏喙突起上脱臼 L. supracoracoidea	i) 肩峰突起下脱臼 L. subacromialis	ii) 棘下脱臼 L. infrapinata	上方脱臼	下方脱臼
手又ハ肘部ヲ強ク該突起ノ骨折ヲ伴	(イ)直達外力(ロ)介達外力(前方ニ延バシタル手又ハ肘部ヲ強ク衝當セル爲メニヨル。		其種ナリ。之レモ其種之レ肩胛關節ナリ、之レ節ノ上方ニ肩胛關節ノハ肩峰突起下方ニハ強	(イ)直達外力又ハ(ロ)介達外力ニヨル(輕度)疼痛ノ爲メ多少障礙アルモ他動的ニハ可動。
全ク不能トナリ、	同 左。		ハ烏喙突起靱ナル三頭	變形ナシ。
上膊外轉シ、短縮シテ見ユ。	肩胛後方ニ傾キ、上膊ノ長軸ハ後方ニ向ヒ、肘部外轉外旋ス。	同 左。	及烏喙突起靱ナル三頭筋長頭腱ヲ保護セニヨリテ保	捻挫ニハ多少ノ内出血アルコトアリ。
屢々出血著明。	著明ナラズ。		此ノ脱臼ニ此ノ脱臼ニ於テハ多クハ此ノ脱臼	挫傷ニハ多少ノ皮下溢血アルコトアリ。
骨頭烏喙突起ノ上ニ隆出ス、他ノ脱臼ノ如クニ肩峰突起ノ下ニ陷凹ナシ	肩胛部ノ前方陷凹シ關節窩空虚トナリ、肩峰突起及烏喙突起隆出シ、肩胛骨ノ後側ニテ	肩胛突起ノ下ニ肩胛棘ノ下ニ骨頭ヲ觸ル。頭ヲ觸ル。	ハ肩峰突起斷裂ヲ伴フ。骨折ヲ伴フ。骨頭ノ異常位ニヨリテ	疼痛多少存スルモ骨折ニ比シ輕度。
骨折疼痛ヲ伴フ。	疼痛顯著ナラズ。		骨頭ノ異常位ニヨリテ	多クハ (-)
烏喙突起或ハ鎖骨骨折ヲ伴フ。	骨折稀ナリ。		斷容易ナリ。	肩胛骨、上膊骨上端ノ輕度ノ骨折ト鑑別スベシ。
診斷容易。	夫々特有ノ症状ニヨリ診斷容易ニシテ鑑別スベキモノナシ。			



7) 上膊骨上端骨折 Fraktur des oberen Endes			
	i) 骨頭骨折 F. d. Caput humeri (甚稀)	ii) 解剖頸骨折 F. d. Collum anatomicum	iii) 外科頸(結節下)骨折 F. d. Collum chirurgicum
原因	特ニ老人ニ多シ (イ)直達外力(打撲,衝突,銃創等), (ロ)介達外力(顛倒ニヨリ肩又ハ肘ヲ衝當セル爲メ等) (ハ)筋ノ急劇ナル攣縮(投石,鞭撻等), (ニ)時トシテ脱臼ニ位發。		
機能障礙	疼痛ノ爲メ肩胛關節ノ運動多少制限セラルルモ, 強ヒテ他動的ニ動かセバ可動。		
幹肢ノ異常位置	異常ナキヲ常トス (之レ骨折片囊狀靱帶ニテ固定セラルルヲ以テナリ), 併シ解剖頸骨折ニテ骨折線關節被膜外ニ及ベバ多少ノ變形アルコトアリ。		
關節血腫	關節血腫ヲ以テ主症狀トナス。骨折線關節内ニ及ブ屢々關節血腫ヲ伴時ハ血腫アリ。		
皮下溢血	輕度ナルコト多シ。	輕度或骨折線關節被膜外ニ及ベバ著明。	著明。最著明。
骨端移動及變形等	骨端移動乃至變形著明ナラザルヲ常トス 併シ解剖頸骨折ニ於テハ多少存スルコトアリ, 上膊ノ運動時ニ軋聲ヲ發スルコトアリ。		
疼痛	疼痛可ナリ著明。		
副損傷	肩胛關節脱臼ニ伴フコトアリ。		
鑑別	肩胛關節挫挫傷トハ疼痛及關節内(i)及(ii)トハ皮下溢血, 幹肢ノ異常位, 出血ノ程度ニヨリ, X線ニヨリ一層明變形ノ著明ナルコトニヨリ區別容易。白。(i)(ii)ノ區別ハ變形及皮下溢血ノ有(iii)及(iv)ノ區別ハ屢々不明, X線ニヨリ無ニヨリ, 尙ホ不明ナレバX線ニヨリ。ル。(v)トノ鑑別ハ後述。		

des Oberarms	
v) 骨端線離開 Epiphysentrennung	vi) 結節單獨骨折 Isolierte F. d. Tuberculum
若年者ニ來ル, (イ)直達外力, (ロ)介達外力(上膊捻轉, 牽引等)。	毎常直達外力ニヨル。大結節ノ骨折ヲ見ルコトアリ, 時トシテハ解剖頸骨折ニ位發シ, Y形又ハV形骨折ヲナス。
但シ其際刺痛ヲ訴フ。	著シカラズ。
時トシテハ上膊ノ長軸ガ内後方ニ向フ, 或ハ不變。	(-)
屢々關節血腫アリ。	(-)
時トシテ著明。	輕度。
略ホ解剖頸骨折ニ類ス, 併シ變形ナキコト多シ, 併シ軋聲音軟性。	時トシテハ小骨片ノ移動, 軋聲音ヲ認ム。
疼痛稍々輕度。	骨折部ニ限局スル疼痛アリ。
(-)	(-)
(ii),(iii),(iv)トハ年齢, 疼痛及出血ノ比較的小ナキコト, 軋聲音軟性ナルコト, 區別ス, X線ニヨリ確	單純ノ挫傷トハ出血ノ程度及限局性疼痛ニヨリテ, 軋聲音軟性ナルコト, 區別ス, X線ニヨリ確

第三十八圖
上膊骨頭ノ種々ナル骨折線



1. 解剖頸骨折
2. 結節貫通骨折
3. 結節下外科頸骨折
4. 大結節骨折
5. Y形骨折

III. 上膊骨骨幹骨折 Fraktur der Humerusdiaphyse

原因	骨折状態	主要症状	鑑別
a) 直達外力 (種々ノ鈍力ノ作用, 銃創, 彈片創等)ニヨルモノ最モ多シ。	筋力ニヨル場合ニハ三角筋ノ附着部ニ來ルモ, 其他ハ一定セズ, 骨折型ニ	骨折痛, 皮下溢血, 變形, 異常運動, 軋聲音, 骨折片ノ觸知等著明ナリ。特ニ上膊ヲ舉上又ハ外轉スル時ニ骨變形著明ニシテ, 甚	多クハ診斷容易ナリ。 單純ノ挫傷トノ區別モ多クハ容易ナリ。
b) 介達外力例ヘバ顔倒ノ際ニ手掌又ハ肘部ヲ地上等ニ衝キタル爲メ等ニ因ル。	i) 斜骨折 (最多) ii) 横骨折 (屢々) iii) 螺旋骨折 (稀) iv) 縦骨折 (稀) v) 粉碎骨折	ダシキハ屈曲セルコトアリ。上膊ハ多少短縮スルヲ常トシ, 其骨軸即チ上膊骨外髁ヨリ大結節及肩峰突起ヲ連結セル線ハ一直線ヲナサザルヲ常トス。	
c) 筋ノ劇動例ヘバ抛物, 打撃等ニヨルコトアリ。	vi) 屈折骨折 vii) 蝴蝶骨折 viii) 複雑骨折等	其他膊動脈, 神經等ヲ損傷スルコトアリ, 夫々ノ症状ヲ呈ス。	

IV. 肘部外傷診斷要項

(A) 鷹嘴突起ノ轉位	1) 鷹嘴突起後上方ニ轉位シ, 尺骨ニ對シテ可動性ナル場合。	i) 鷹嘴突起骨折。 ii) 尺骨及橈骨骨折。
	2) 鷹嘴突起ノ轉位アリテ尺骨ニ對シテ可動性ナラザル場合。	a) 鷹嘴突起後方轉位。 iii) 前膊骨後方脱臼。 iv) 兩前膊骨排開脱臼。 v) 尺骨後方脱臼。
		b) 同前方轉位。 vi) 兩前膊骨前方脱臼 c) 同側方轉位。 vii) 兩前膊骨側方脱臼。
3) 鷹嘴突起上髁ト共ニ後上方ニ轉位シ, 鷹嘴突起ガ尺骨ト共ニ動ク場合。	viii) 上膊骨髁上骨折。 ix) 上膊骨下端 T 狀及 Y 狀骨折。 x) 上膊骨下端骨端線離開。	
(B) 上膊骨下端ノ轉位	1) 内外髁互ニ轉位。	ii) T 狀或 Y 狀骨折。
	2) 内外髁共ニ轉位。	ii) 上膊骨髁上骨折。 iii) 上膊骨骨端線離開。
	3) 内外髁一方ニ轉位。	iv) 上膊骨骨折。 v) 上膊上髁骨折。

4) 橈骨骨頭ノ觸知。	a) 外髁ノ後方。	vi) 橈骨後脱臼。	
	b) 外髁ノ外方。	vii) 橈骨外脱臼。	
(C) 肘窩ニ於ケル	1) 肘窩ノ橈骨側ニ圓キ骨頭觸知。	i) 橈骨前脱臼。	
	2) 肘窩ノ橈骨側ニ骨折端觸知。	ii) 橈骨頸骨折。	
	3) 肘窩ノ尺骨側ニ骨隆起觸知。	iii) 尺骨冠狀突起骨折。	
	4) 關節内ニ關節鼠トシテ觸知 (其種)。	iv) 上膊骨小頭骨折。	
(D) 異常ノ骨隆起ヲ觸知セザルモノ	1) 機能障礙著明ナル場合。	i) 肘關節不全脱臼。 ii) 上膊骨髁上骨折。 iii) 上膊骨下端骨端線離開, (骨轉位著明ナラザル場合)。	
	2) 機能障礙輕度。	iv) 尺骨冠狀突起骨折。 v) 橈骨小頭骨折。 vi) 橈骨頭部骨折。	
	3) 機能障礙不定。	vii) 上膊骨小頭骨折 (關節鼠ノ症狀)。	
	4) 機能障礙輕度, 他動的ニハ可動。	viii) 挫傷及捻挫。	
(E) 肘前後徑關節ノ大	1) 脱臼症狀ヲ有スルモノ。	i) 兩前膊骨後方脱臼。 ii) 兩前膊骨排開脱臼。 iii) 尺骨後方脱臼。 iv) 兩前膊骨前方脱臼。	
	2) 骨折症狀ヲ有スルモノ。	v) 上膊骨髁上骨折。 ii) 上膊骨下端骨端線離開。	
(F) 肘左右徑關節ノ大	1) 脱臼症狀ヲ有スルモノ。	vi) 兩前膊骨側方脱臼。 vii) 橈骨側方脱臼。	
	2) 骨折症狀ヲ有スルモノ。	ix) 上膊骨下端 V 狀或 Y 狀骨折。	
(G) 關節内血腫	a) 脱臼	單純ノ脱臼ニテハ關節血腫アルモ著明ナラズ。併シ骨端裂ヲ伴フ場合ニハ著明ナルコトアリ。	
	b) 骨折 (屢々關節外出血モ著明ナルコトアリ, 此際ニハ關節内血腫不明ナルコトアリ)。	i) 上膊骨下端骨折。	髁上骨折特ニ T 狀或 Y 狀骨折ニテ關節内ニ滲裂ヲ伴ヘルモノ, 又ハ上膊骨外髁或内髁骨折, 上膊骨小頭骨折ニテ著明ナリ。
		ii) 前膊上端骨折。	鷹嘴突起骨折, 冠狀突起骨折, 橈骨小頭骨折, 橈骨頭骨折ニテ著明。
c) 挫傷及捻挫。		關節内血腫アルコトアルモ, 輕度ナリ。挫傷ニ於テハ皮下溢血ヲ伴フコトアリ。	

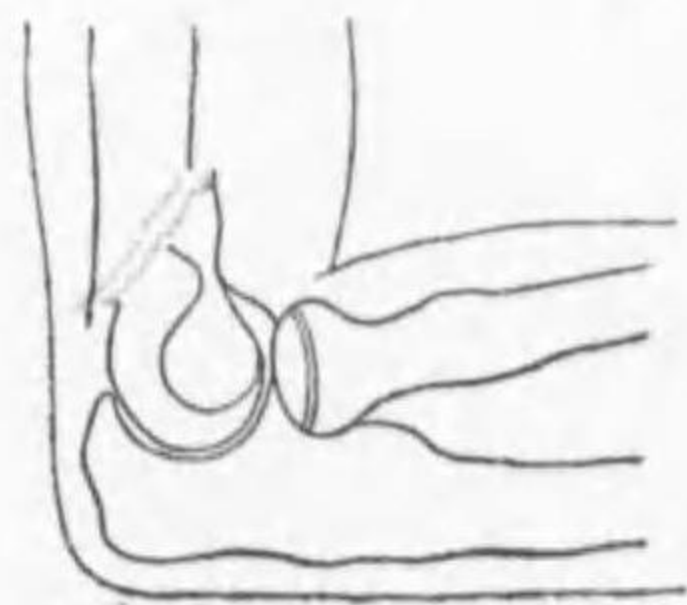
V. 肘部附近ノ骨折及脱臼

		1) 上膊骨下端ノ骨折 Fraktur		
		a) 上膊骨線上骨折 F. supracondylica humeri	b) Y 状及 T 状骨折 Y-förmige u. T-förmige Fraktur	c) 上膊骨下端骨端線離開 Epiphysentrennung
原因		i) 直達外力(銃創, 打撲等)ニヨルコト多ク, ii) 稀ニ介達外力(前膊ヲ伸展シテ手ヲ地上ニ衝キタル爲メ等)ニヨル。a) ハ特ニ外力ノ作用高度ナル時ニ起ル。		i) 直達外力ニヨルハ稀ニシテ ii) 介達外力(前膊捻轉, 器械體操等)ニヨルコト多シ。
機能障礙		骨聯絡杜絶及疼痛ノ爲メ關節内ニモ骨離裂及ベルヲ能障礙著明, 併シ肘關節其ノモノハ可動性。	以テ機能障礙最著明。	機能障礙ハ(a)ニ類ス。
幹肢ノ異常位置		肘關節ノ上部ニ腫脹著明(bニ於テハ肘關節部ニモ腫脹著明)ニシテ, 多クハ上膊屈曲(後方ニ), 短縮ス(±)。		
關節血腫		(-)	著明。	(-)
皮下溢血		著明。		
骨端移動及變形等		下折片移動性ニシテ多クハ後方ニ轉位シ(伸展骨折), 稀ニハ前方ニ轉位ス(屈曲骨折), 上骨折片ヲ多クハ肘窩ノ上方ニ觸知ス, (b)ニ於テハ肘部ノ左右徑大トナルコトアリ(±), 多折片ノ異常位ハ容易ニ整復シ得ルモ容易ニ又舊狀ニ復ス, 骨折部ノ運動ニ際シ軋聲ヲ發スルコト多シ。(c)ニ於テハ軋聲軟性。		
疼痛		關節ノ上部ニ骨折痛著明。	關節ノ上方關節部ニ壓痛著明。	關節ノ上部ニ壓痛アリ(稍輕度)。
副損傷		上膊動脈, 正中神經, 尺骨神經等ノ損傷ヲ伴フコトアリ。又時トシテ鷹嘴突起ノ骨折ヲ伴フ。		
鑑別		以上ノ三者ハ互ニ類似ス。(c)ハ年齢, 軋聲ノ軟性ナルヲ特異トス, 關節血腫著明ナルハ(b)ナリ, X線検査ニヨレバ確實ナリ。又以上ノモノハ何レモ内髁骨折, 外髁骨折, 尺骨鷹嘴突起骨折, 肘關節後方脱臼等ト鑑別ヲ要ス, 其他骨轉位著シカラザル場合ニハ捻挫, 挫傷ト區別スベシ。		

第三十九圖 上膊線上伸展骨折



第四十圖 上膊線上屈曲骨折



第四十一圖 Y 状骨折



第四十二圖 骨端線離開



des unteren Endes des Oberarmknochens

d) 上膊小頭骨折 F. d. Capitulum humeri (稀)	e) 外髁骨折 F. d. Condylus lat. (externa)	f) 内髁骨折 F. d. Condylus med. (interna)	g) 外上髁骨折 F. d. Epicondylus lat. (externa)	h) 内上髁骨折 F. d. Epicondylus med. (interna)
腕ヲ曲ゲテ倒レ手ヲ地上ニ衝キタル爲メニ起ルコト多シ。	i) 直達外力 ii) 介達外力 (骨折線關節外ノミト, 突起ノ刺突ニヨル又外ニモ及ブ事トアリ)	同左, 肘部ノ内側ノ強打。又ハ鷹嘴突起ノ刺突ニヨルコト多シ。	多クハ直達外力ニ因ス, 時トシテハ肘關節脱臼(介達外力)ニ伴フ。骨折線關節内ニ及ブコトアリ。	疼痛ノ爲メ不能ナルモ, 他動的ニハ伸展位ニテ前膊ヲ外轉(e)又ハ過度ニ内轉(f)セシムルヲ得。
a) 骨折片尋常位ニアル時ハ腫脹輕度ノ腫脹及機能障礙アルノミニテ捻挫ト誤ラレ易シ。	疼痛ノ爲メ運動不能ナルモ, 他動的ニハ伸展位ニテ前膊ヲ外轉(e)又ハ過度ニ内轉(f)セシムルヲ得。		疼痛ノ爲メ不能ナルモ, 他動的ニハ伸展位ニテ前膊ヲ過度ニ外轉(g)又ハ内轉(h)セシムルヲ得。	
	著明ナラズ。		(-)	
b) 骨折片關節内ニ轉位セル時ハ關節鼠ノ如キ症狀ヲ呈ス, 即チ上肢ノ運動ニ際シテ突然疼痛及抵抗ヲ感ズ, 突然又症狀去ル。或ハ機骨小頭ノ附近ニ關節鼠様ノ骨片ヲ觸ルルコトアリ。	骨折線肘關節内ニ及ベル時ハ著明。	時トシテハ其附近ニ皮下溢血著明(e)ニ於テハ外髁部, (f)ニ於テハ内髁部ニ。	骨折線關節内ニ及ベル時ハ關節血腫アルモ, 然ラザレバ無シ。	時トシテ外上髁(g)又ハ内上髁(h)ノ附近ニ溢血アリ。
	時トシテ外髁ノ異常位, 異常運動, 軋聲ヲ認ム(±)。	時トシテ内髁ノ異常位(輕度), 異常運動, 軋聲ヲ認ム(±)。	時トシテ外上髁ノ異常運動, 軋聲ヲ認ム(±)。	時トシテ内上髁ノ異常運動及軋聲ヲ認ム(±)。
	肘關節ノ運動, 特ニ屈伸ノ充分ニシタル際, 上膊長軸ニ對シテ前膊ヲ壓迫シタル際又ハ直達壓迫ニテ疼痛著明。			
機骨小頭骨折トハ前膊迴轉運動ニ際シ軋聲ヲ認ムルヤ否ヤニヨリテ區別ス, X線ニヨレバ明ナリ。	肘關節脱臼ヲ伴フコトアリ(外後方脱臼)。	肘關節脱臼, 尺骨神經, 正中神經ノ障礙ヲ伴フコトアリ。	肘關節ノ脱臼ヲ伴フコトアリ。	
	重キハ髁上骨折, T及Y字状骨折, 骨端線離開, 内外上髁骨折, 輕キハ捻挫又ハ挫傷ト鑑別ヲ要ス。		同左。外髁骨折, 内髁骨折トノ區別ハ時トシテ不明, 併シX線検査ニヨレバ明瞭, (g)及(h)ノ區別ハ左右ノ相異ニヨル。	
	(e)及(f)ノ區別ハ左右ノ相異ニヨル。			

第四十三圖 上膊小頭骨折



第四十四圖 内外髁骨折

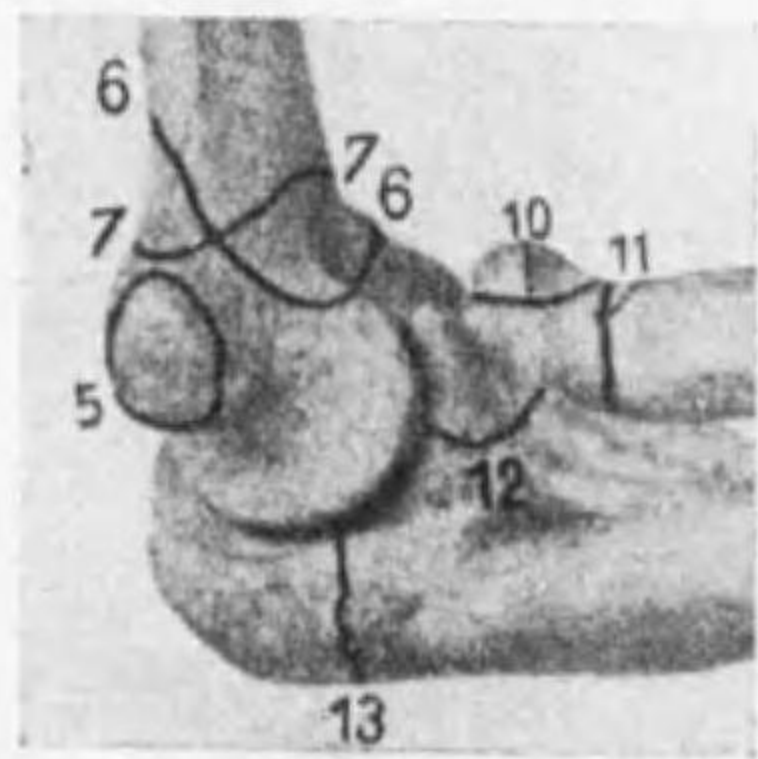


第四十五圖 内外上髁骨折

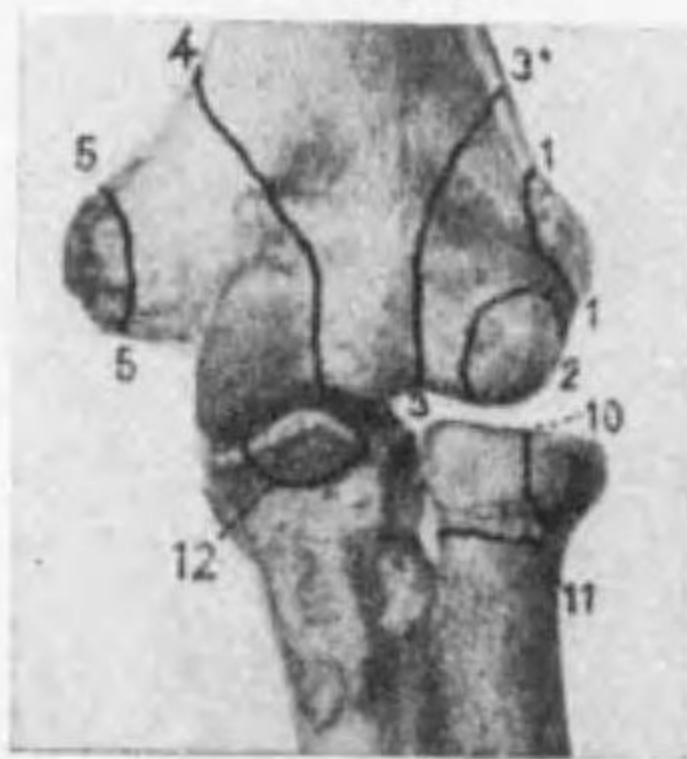


2) 前膊骨上端ノ骨折 F. d. oberen Endes der Vorderarmknochen			
	a) 鷹嘴突起骨折 F. d. Olecranon	b) 尺骨冠狀突起骨折 F. d. Pr. coracoides	c) 橈骨小頭骨折 F. d. Capitulum radii
	d) 橈骨頭骨折 及骨端線離開		
原因	i) 直達外力(特ニ過劇ナル肘屈曲時)。ii) 介達外力(前膊過度伸展ニテ手ヲ地上ニ衝キタル爲メ)。iii) 三頭筋ノ急劇攣縮。		
機能障礙	前膊ノ伸展充分ナラズ。強ヒテ動かセバ劇痛ヲ訴フ。		
幹肢ノ異常位置	著變ナキヲ常トス。		
關節血腫	多クハ著明ナリ		
皮下溢血	鷹々骨折部附近ニ皮下溢血著明。		
骨端移動及變形等	三頭筋ノ收縮ニヨリ骨折片鷹々上方ニ移動ス(±)。運動時ニ軋轢音アルコトアリ。		
疼痛	多クハ自發痛、壓痛、機能痛等著明。		
副損傷	鷹々附近ノ骨折、肘關節又ハ尺骨或ハ橈骨脱臼ヲ兼ヌルコトアリ。		
鑑別	多クハ診斷容易ナリ。併シ鷹嘴突起ノ異常明ニシテ診斷困難ナキモ、外髌骨折、挫傷、捻挫ト鑑別ヲ要ス。X線検査必要。參考トナル。		

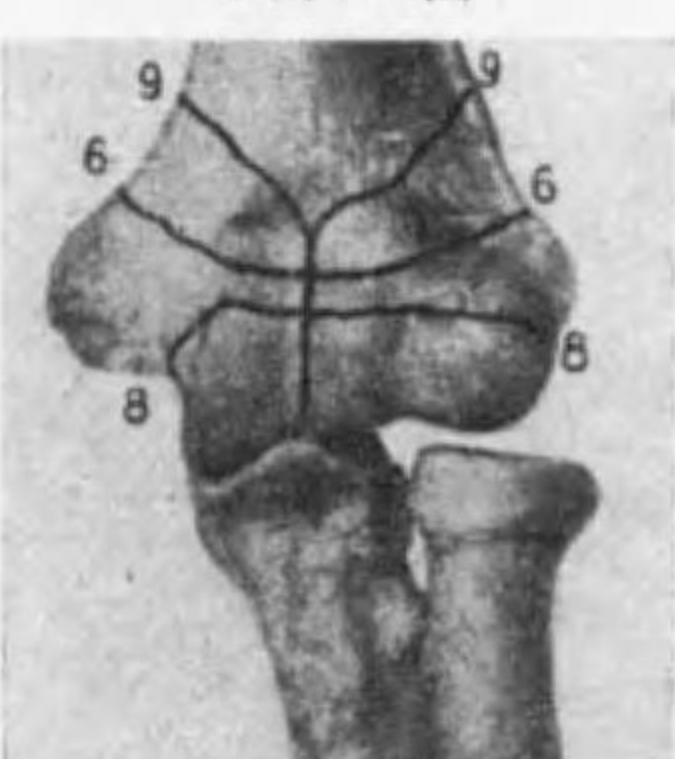
第四十六圖



第四十七圖



第四十八圖

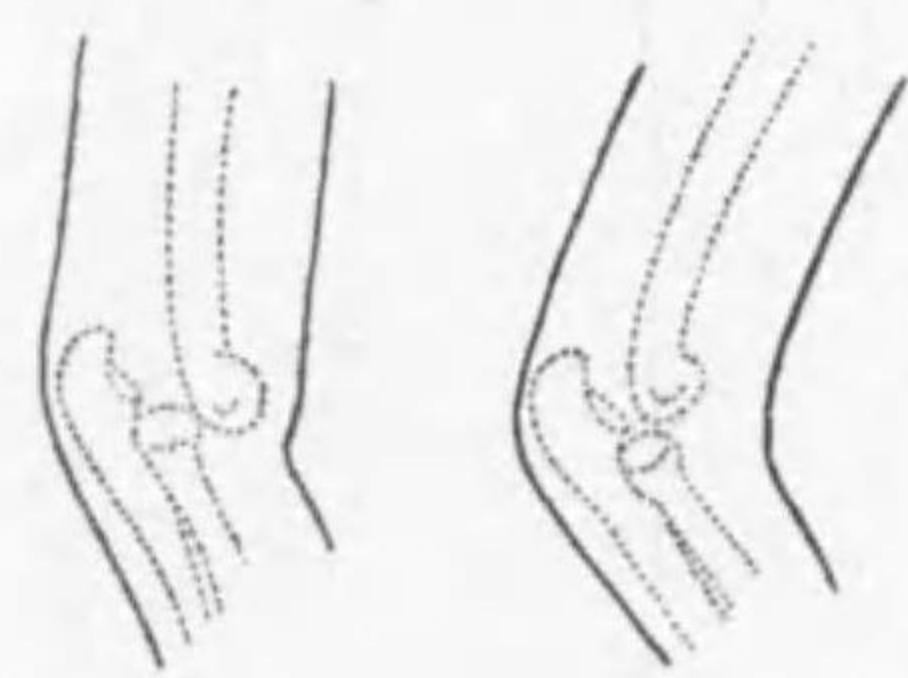


- 1) 上膊骨外上髌骨折
- 2) 上膊骨小頭骨折
- 3) 上膊骨外髌骨折
- 4) 上膊骨内髌骨折
- 5) 上膊骨内上髌骨折
- 6) 過伸展ニヨル上膊骨髌上骨折
- 7) 過屈曲ニヨル上膊骨髌上骨折
- 8) 上膊骨髌部貫通骨折
- 9) 上膊骨Y狀骨折
- 10) 橈骨小頭骨折
- 11) 橈骨頭骨折
- 12) 尺骨曲冠狀突起骨折
- 13) 鷹嘴突起骨折

3) 兩前膊骨脱臼 L. der beider Vorderarmknochen			
(關節内溢血及皮下溢血ナキヲ常トス、併シ骨折ヲ伴フ時ハ有)			
	a) 後方脱臼		b) 前方脱臼(其稀)
	i) 全脱臼	ii) 不全脱臼	i) 全脱臼 ii) 不全脱臼
原因	イ) 直達外力(前膊内側ノ強打、肘關節屈曲時前膊後側ノ強打等)、ロ) 介達外力(墜落時手掌ヲ地上ニ衝キ或ハ前膊ノ強劇ナル側方運動)ニヨル。		
機能障礙	自動運動不能ナルモ他動的ニハ屈伸セラル。其ダシキハ過度ニ伸展セラル、但シ彈撥的抵抗アリ。		
幹肢ノ異常位置	肘關節多少屈曲位ニアリ、前膊少シク過伸シ或ハ前膊少シク側方ニ偏シ、上膊前膊ノ長軸ハ前膊ノ前方ニ交テ又ス、肘關節ノ前後徑大トナリ、三頭筋緊張シ其兩側ノ皮膚少シク溝狀ニ陥凹ス。		
骨端移動等	肘部後側ニ鷹嘴突起(上膊骨内上髌ノ數cm上方ニアリ、骨突起ノ上方ニ陥凹ヲ觸ル)及橈骨小頭ヲ觸ル。又肘高ニハ上膊骨頭ヲ觸ル(但シ溢血多キ時ハ不明ナルコトアリ)。		
副損傷	時トシテ尺骨冠狀突起ノ骨折ヲ兼ヌ(此際ニハ脱臼ノ整復容易ナルモ、容易ニ又脱臼ス)。		
鑑別	診斷容易ナルガ上膊骨髌上骨折ト鑑別ヲ要ス(疼痛及出血ノ程度、機能障礙、軋轢音等ニヨリテ區別セラル、X線ニヨレバ更ニ明ナリ)。		

第四十九圖

兩前膊後方全脱臼



第五十圖

兩前膊後方不全脱臼



第五十一圖

兩前膊前方全脱臼



第五十二圖

兩前膊前方不全脱臼 (n. Cernach)



(續)			
	c) 外側脱臼		d) 内側脱臼
	i) 全脱臼(稀)	ii) 不全脱臼	(多クハ不全脱臼)
原因	前膊ヲ伸展シ或ハ少シク屈曲シテ手ヲ衝キテ倒レタル際ニ前膊ヲ強剛ニ外轉又ハ内轉シタル爲メニ起ル(小兒ニ多シ)。		略同左。 (但シ外力作用ノ方向異ル)
機能障礙	肘關節異常位ニ固定セラレ、運動不能、彈振的抵抗アリ。		同左。
幹肢ノ異常位置等	前膊著シク外方ニ偏シ關節ノ幅ガ殆ド二倍大トナリ前膊ハ稍々屈曲或伸張シ時トシテハ内旋或廻前シ其シキハ捻轉脱臼 Umdrehungs-L. ノ觀ヲ呈ス。	前膊少シク屈曲且ツ少シク廻前シ、肘關節ノ左右徑大トナル。	前膊多少屈曲シテ廻前位ニアリ、肘關節ノ左右徑大トナル。
骨端移動等	橈骨頭外方ニ突出シ、鷹嘴突起ハ上膊骨外側ノ方ニ推移セラレ、上膊骨滑車及上膊骨小頭内方ニ隆出ス。	橈骨頭外方ニ觸知セラルコトアルモ、左記ノ如ク各骨ノ隆出著明ナラズ、特ニ二頭筋及三頭筋ノ隆出著明ナリ。	鷹嘴突起ノ後方ニ、橈骨頭前方ニ隆出ス、併シ上膊骨頭ヲ觸知セズ。但シ局所ノ出血著明ナル時ハ以上ノ所見不明。
副損傷	上膊骨内外上髁ノ骨折ヲ伴フコトアリ。		尺骨又ハ橈骨上端ノ骨折ヲ伴フコトアリ。
鑑別	全脱臼ニ於テハ診斷容易ナルモ不全脱臼ニ於テハ稍々困難ナルコトアリ、併シX線ニヨレバ容易。		

第五十三圖 外側全脱臼



第五十四圖 外側不全脱臼



第五十五圖 内側脱臼



第五十六圖 排開脱臼



4) 尺骨脱臼 L. d. Ulna		5) 橈骨脱臼 L. d. Radius		
主トシテ後方脱臼(稀)		a) 前方脱臼	b) 後方脱臼(其稀)	c) 外方脱臼(其稀)
i) 全脱臼	ii) 不全脱臼			
墜落ニ際シテ前膊ヲ伸展シテ手又ハ前膊ノ尺骨側ヲ強ク衝キタル爲メ或ハ橈骨側ニ強屈シタルニ因ル、或前膊ノ強剛ナル内轉又ハ廻前ニ因ル		イ) 直達外方橈骨上端ノ打撲又ハ衝突。 ロ) 介達外力(墜落時ニ前膊ヲ伸展且廻轉シテ手掌ヲ地上ニ衝キタル爲メ或暴刺ナル廻前廻後運動)ニ因ル。 外力方向ノ相異ニヨリテ是等三種ノ脱臼アリ。		
兩前膊骨後方脱臼ニ酷似ス、只之ニ於テハ橈骨正常位ニアリテ、尺骨ノ鷹嘴突起ガ肘關節ノ後方ニ著明ニ隆出スルニヨリテ兩者ヲ區別ス。尙ホ之ニ於テハ骨間韌帶、輪狀韌帶、内側韌帶等ノ斷裂ヲ伴フヲ常トシ、又上膊骨下端又ハ橈骨上部ノ骨折ヲ伴フコトアリ。		稍々運動可能ナルモ内外轉自由ナラズ又直角以上ノ屈曲、充分ノ伸展不能。 屈伸及廻轉運動不可廻轉運動稍々制限セラル。 前膊少シク屈曲シ、外方ニ開ケル角度ヲ可ナリノ廻前位ヲ取ル。 前膊少シク屈曲シ、外方ニ開ケル角度ヲ示シ、中等度ノ廻前位ヲ取ル。 橈骨小頭ノ肘窩ニ觸ル、時トシテ尺骨骨端ノ側方關節面ヲ觸ル。上膊骨外上髁ハ上膊骨外上髁後方ニ隆出ス(但シ出血多ナルモ、内上髁ヲ觸ル時ハ不明)。 尺骨上三分ノ一骨折、時トシテハ橈骨小頭ノ骨折ヲ伴フ。 何レモ橈骨小頭ノ異常位ニヨリテ診斷セラル、之ハ特ニ肘關節ノ屈伸廻轉運動ヲ行ヒツツ檢スレバ容易ナリ、X線ニヨリテ明カニ診斷セラル。		

第五十七圖 尺骨脱臼



第五十八圖 橈骨前方脱臼



第五十九圖 橈骨後方脱臼



第六十圖 橈骨外方脱臼



VI. 前膊骨骨折

Fraktur der Vorderarmknochen (Antibrachii)

1) 兩前膊骨骨折 F. d. beider Vorderarmknochen	a) 上端骨折	前膊骨ハ上端ニ於テハ各單獨ニ骨折スル場合ハアレドモ、兩者共ニ骨折スルコトハ甚稀ナリ。
	b) 骨幹骨折 F. d. Diaphyse	原因 i) 直達外力(衝突、打撲、轢過、銃創等)ニヨルコト最多ク、ii) 介達外力(墜落ニ際シテ手ヲ地上ニ衝キタル等)ニヨルハ稀、直達外力ニヨル場合ハ尺骨及橈骨ハ同高ニテ骨折スルモ介達外力ニヨル場合ハ尺骨ハ橈骨ヨリ上方ニテ骨折ス。 骨折ノ多キ場所ハ上三分一及中三分一ニシテ、下三分一ハ稀。 完全骨折 骨端轉位著明ナルコト多ク、兩折片ハ骨間部ニ向ヒ、或ハ尺骨側又ハ橈骨側ニ向フ、或ハ折片ガ皮膚ヲ破リテ外部ニ現ハル。 折片移動著シキ時ハ前膊短縮ス、或ハ骨折部ニテ異常運動、軋聲音等ヲ認メ、骨折痛、溢血等著明ナリ。 不全骨折 全骨折ノ如ク諸症明カナラズ、僅カニ骨折痛、溢血ノミアルニ過ギザルコトアリ、併シ注意シテ檢スルニ前膊少シク手掌又ハ手背面ニ屈曲ス、疑ハシキ時ハ X 線検査。 鑑別 尺骨又ハ橈骨ノ單獨骨折、挫傷。
	c) 下端骨折	兩前膊骨上骨折 F. supracondylarica ノ條下ニ述ブ(第 134 頁)
2) 尺骨骨折 F. d. Ulna	a) 上端骨折	鷹嘴突起骨折 F. olecrani (第 128 頁参照) 冠狀突起骨折 F. d. Proc. coracoideus (第 129 頁参照)。
	b) 骨幹骨折 F. d. Diaphyse	原因 直達外力ニヨルコト多キモ、時トシテハ介達外力ニヨルコトモアリ、屢々橈骨脱臼ニ併發ス、故ニ此脱臼ノ際ニハ尺骨骨折ヲモ注意スベシ、尺骨骨折ハ上三分一又ハ上及中三分一ニ多ク、中及下三分一ニハ稀ナリ、骨折型ハ横骨折、斜骨折多ク、時トシテ複雑骨折ヲ見ル。 主要症狀 尺骨ハ全長ニ亘リテ皮下ニ觸知セラルルヲ以テ骨折ニヨル屈曲變位、骨折部ノ觸知明カナリ、折片轉位アル時ハ兩骨間ニ向フヲ常トス、前膊ヲ持テテ廻轉運動ヲ試ムルニ容易ニ異常運動及軋聲音ヲ認メ、疼痛著明ナリ。 骨折部ニ出血アル時ハ以上ノ所見不明ナルコトアルモ、注意シテ檢スレバ骨折ヲ證明スルコトヲ得ベシ。 橈骨小頭ノ脱臼ヲ兼ヌル時ハ肘關節半屈曲位ヲ取り僅ニ廻前シ、前膊少シク短縮シ、肘關節ノ屈曲及廻後運動著シク制限セラレ、屢々橈骨小頭ヲ異常位ニ觸ル。
	c) 下端骨折	尺骨莖狀突起骨折 F. d. Proc. styloideus (第 134 頁参照)。

3) 橈骨骨折 F. d. Radius	a) 上端骨折	橈骨小頭骨折 F. d. Capitulum radii (第 128 頁参照) 橈骨頸骨折 F. d. Collum radii (第 129 頁参照)。
	b) 骨幹骨折 F. d. Diaphyse	原因 尺骨骨折ト同様ノ直達外力又ハ介達外力ニ因ル。 主要症狀 橈骨骨折ノ轉位ハ外力作用ノ方向及骨折部位ニヨリテ異ル、(イ)上三分一ノ骨折ニ於テハ折片轉位著明ナラザルカ或ハ缺如スルヲ常トス。 (ロ)骨折ガ廻前内筋附着部ノ上方ニアル時ハ上折片ハ廻後且屈曲セラレ(三頭膊筋及廻後筋ノ牽引ニ因ル)、下折片ハ廻前セラレ尺骨側ニ向フ(廻前内筋及廻前方筋ノ牽引ニ因ル)。 (ハ)骨折ガ廻前内筋附着部ノ下方ニアル時ハ前膊ノ橈骨側ニ於テ背面又ハ掌面ニ向フ角度ヲ以テ屈曲スルヲ常トス、橈骨骨幹モ大部分ニ於テ皮下ニ觸知セラルルヲ以テ疼痛、腫脹、變形、屈曲、異常運動、軋聲音等明カナルヲ以テ診斷容易ナリ、持ニ患部ニ手ヲ當テテ前膊ノ廻轉運動ヲ試ムルニ明カニ骨折症狀ヲ認メ、其際刺痛ヲ訴フ。
	c) 下端骨折	橈骨下端骨折 F. d. unteren Radiusendes (第 134 頁参照)。

VII. 手腕關節部主要外傷診斷要項

(A) 骨形態變狀アル場合	(1) 肉又狀位置	(a) 骨折ヲ伴フ症狀合フ	手腕關節ノ數 cm 上方ニテ屈曲シ、關節尋常。	i) 兩前膊骨上骨折
		(b) 骨折キ症狀合	手腕關節ノ附近ニテ屈曲。 關節ニ異常ナシ。 關節血腫、運動痛。	ii) 橈骨下端骨折
(B) 骨無キ場合	2) 限局性骨隆起	(a) 骨折ヲ伴フ症狀合	腕關節ニテ固定。 腕關節ニテ屈曲、 莖狀突起連絡線ノ末梢ニテ屈曲。	iii) 橈腕關節骨折
		(b) 骨折キ症狀合	腕關節正常、手指運動障礙、關節ノ末梢ニテ屈曲。	iv) 腕骨間關節脱臼
(B) 骨無キ場合	2) 限局性骨隆起	骨折部ニ限局性疼痛、出血アル場合。	前膊ノ横徑小トナリ、橈骨及尺骨交叉セル狀ニ在リ。	v) 腕掌關節脱臼
			手ハ輕度ニ尺骨側ニ屈曲、手背面屈曲障礙セラレ。	vi) 橈尺關節脱臼
			手背面ノ中央部ニ瀰漫性腫脹及輕度ノ疼痛アル場合。	vii) 月狀骨脱臼
			手背面ノ中央部ニ瀰漫性腫脹及輕度ノ疼痛アル場合。	viii) 橈骨挫入骨折
(B) 骨無キ場合	2) 限局性骨隆起	舟狀骨部ニ限局性疼痛、出血アル場合。	月狀骨部ニ限局性疼痛、出血アル場合。	ix) 舟狀骨骨折
			手背面ノ中央部ニ瀰漫性腫脹及輕度ノ疼痛アル場合。	x) 月狀骨骨折
(B) 骨無キ場合	2) 限局性骨隆起	手背面ノ中央部ニ瀰漫性腫脹及輕度ノ疼痛アル場合。	手腕關節捻挫及挫傷	

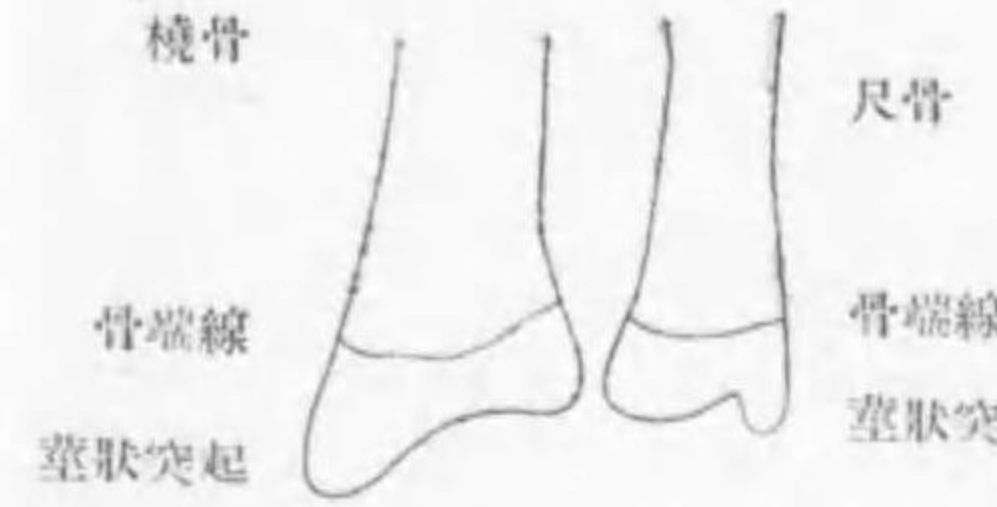
VIII. 手腕關節部附近ノ骨折及脱臼

Fraktur u. Luxation der Handgelenkgegend

橈骨下端骨折ハ屢々認メルモノニシテ時トシテハ尺骨下端ノ骨折ヲ兼テ、兩前膊骨體上骨折トナルコトアリ。

Table with 4 columns: 1) 兩前膊骨體上骨折 (F. supracondylar antibrachii), 2) 橈骨下端骨折 (F. d. unteren Radialendes), 3) 尺骨莖狀突起骨折 (F. d. Proc. styloideus ulnae), 4) 疼痛及出血程度等ニヨリ骨端線離開 (Distraction). Rows include 原因, 副損傷, 疼痛, 機能障礙, 視診上所見, 觸診上所見, 鑑別.

第六十一圖



第六十二圖

正常右手骨(前方)

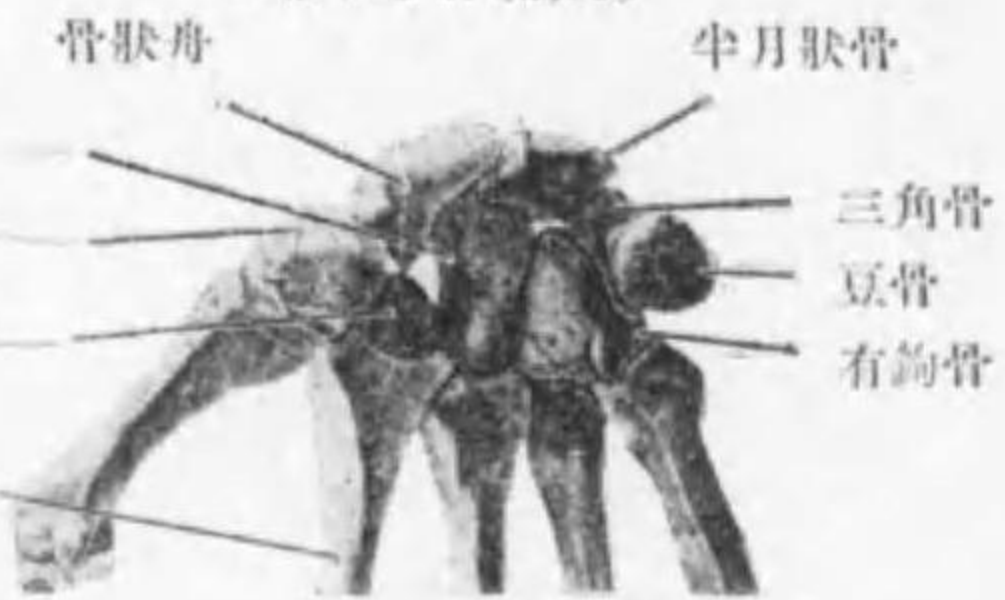


Table with 2 main columns: 5) 腕骨骨折 (F. d. Handwurzelknochen (Carpus)), 6) 掌骨骨折 (F. d. Mittelhandknochen (Metacarpus)). Sub-columns include a) 數多ノ腕骨骨折, b) 舟狀骨骨折 (Os navicularis), c) 月狀骨骨折 (Os lunatum). Rows include 原因, 副損傷, 疼痛, 機能障礙, 視診上所見, 觸診上所見, 鑑別.

	7) 下桡尺骨關節脱臼 (甚稀) L. d. Radio-Ulnargelenks		8) 橈腕關節脱臼 L. d. Radio-Carpalgelenks	
	a) 背側脱臼	b) 掌側脱臼	a) 背側脱臼	b) 掌側脱臼
原因	墜落ニ際シテ手ヲ廻後シテ地上ニ衝當シ或過劇ノ廻後捻轉。	直達外力或過度ノ廻前運動。	高處ヨリ墜落セル際手ヲ背側屈曲シテ地上ニ衝キタル爲メ上ニ衝キタル爲等。	同左。掌側屈曲シテ地上ニ衝キタル爲メ上ニ衝キタル爲等。
副損傷	時トシテ橈骨骨折ヲ兼ヌ (此際ニハ骨折症狀加ハル)。		稀ニ橈骨骨折等ヲ兼ヌ。	
疼痛	高度ナラズ、併シ運動時ニ疼痛ヲ訴フ。		骨折ニ比シテ少ナシ	
機能障礙	手ノ廻後運動 Supination 全ク障礙セララル。		手ノ廻前運動 Pronation 全ク障礙セララル。	
視診上所見	外傷直後手が著シク廻前位ニ固定セララル。	外傷直後手が著シク廻前位或ハ廻後廻前位ノ中間ニテ背側ニ屈曲ス。	橈骨下端骨折ニ類シ手ハ少シク屈曲シ、前膊骨骨端背側皮下ニ著明ニ隆出シ、橈骨莖狀突起ノ限界明カナリ。	肉叉狀手ノ狀ヲ呈シ手ガ少シク内轉位ニ著明ニ隆出シ、手ノ骨莖狀突起ノ距離短縮ス。
觸診上所見	尺骨ト橈骨ガ腕關節ノ上部ニテ交叉セル如クナリ、且ツ該部ニテ幅狭クナリ、尺骨小頭ハ常位ニ無クシテ、手背ニ隆出ス。	手背ノ腕ノ下ニ隆出シ、橈骨側ニ近ヅク。	前膊骨下端特ニ橈骨莖狀突起ノ隆出背側ニ著明或背側ニハ手背伸筋端ノ緊張ヲ認ム。	掌側ニハ數多ノ腫アリニヨリ骨隆出著明ナラズ。
鑑別	特有ノ状態ニヨリ診斷容易ナリ。但シ同時ニ骨折ヲ伴フカ否カヲ注意スベシ。		本症ノ診斷ハ容易ナルガ、橈骨下端骨折ト鑑別ヲ要ス。腕骨間關節脱臼トモ鑑別ヲ要ス (同項参照)。	

9) 腕骨脱臼 L. d. Handwurzelknochen (Metacarpalgelenks)			10) 手腕關節ノ挫傷及捻挫 Kontusion u. Distorsion.
a) 腕骨間關節脱臼 L. d. Intercarpalgelenks	b) 腕掌關節脱臼 L. d. Carpo-Metacarpalgelenks		
甚稀ニ強劇ナル直達外力ニヨリテ腕骨ノ第一列ト第二列ノ間ニテ背側又ハ掌側ニ脱臼ヲ来スコトアリ。	a) III-V 腕掌關節脱臼。	b) 拇指腕掌關節脱臼。	
直達外力、稀ニ介達外力ニ因ル。	拇指ノ過劇ナル背側屈曲ニ因ル。		
屢々該部ノ創傷ヲ伴フ。	屢々外傷ヲ伴フ。	(-)	
中等度。	可ナリ著明。	可ナリ著明。	
手ノ背側及掌側運動障礙セララル、他動的運動ニ際シ一種ノ受音ヲ聽クコトアリ。橈腕關節ノ運動ハ可能。	手指ノ運動不能。	拇指ノ運動不能。	一般ノモノト
a) 背側脱臼	b) 掌側脱臼		同様ナリ、骨折スハ脱臼ニ
橈骨下端骨折ノ如ク不全脱臼ナルヲ常ト	主トシテ背側脱臼ナリ、掌骨骨端背側ニ著明ニ隆出シ、手ガ少シク狭小トナル、拇指ノ他動運動ニ際シテ共ニ動ク。		テ其特有ナル症狀不明ナル場合或ハ皮下溢血著明ナル場合ニハ挫傷或捻挫ト鑑別ヲ要ス。
肉叉狀位ノ狀ヲ呈シ手ガ少シク内轉位ニ著明ニ隆出シ、手ノ骨莖狀突起ノ距離短縮ス。	骨隆起ハ兩側莖狀突起ノ連結線ノ末梢ニアリ。鷹嘴突起ト中指先端間ノ距離短縮ス。		
併シ本症ニ於テハルモ左記ノモノト反次ノ變化ヲ認ム。對ノ關係ニアリ。	骨隆起ハ兩側莖狀突起ノ連結線ノ末梢ニアリ。鷹嘴突起ト中指先端間ノ距離短縮ス。		
橈骨下端骨折、橈腕關節脱臼ト鑑別ヲ起ス。骨隆起ガ前記ノ如ク、末梢ニアルニヨリテ區別セララル。X線ニヨレバ一層明確。	特有ナル状態ニヨリ診斷容易ナリ。		

IX. 手指ノ骨折及脱臼
Fraktur u. Luxation der Finger

	1) 手指骨骨折 F. d. Finger- knochen (Phalangen)	2) 拇指掌指關節脱臼 L. d. Metacarpo-Phalangeal-	
		a) 背側脱臼(比較的多)	b) 複雑脱臼
原因	直達外力。時トシテハ 介達外力ニ因ス。横、 斜、縦、螺旋、粉碎骨折 等アリ。	拇指ノ強劇ナル背側屈曲ニ因ス。	原因大體同左。 (脱臼シタル第一指 骨ト掌骨ノ間ニ種子 骨 Sesambein ノ嵌入 セルヲ云フ)。
副損傷	屢々創傷ヲ伴フ。	囊狀靭帯ガ掌骨骨頭ノ爲メニ掌側ニテ 破裂シ、拇指骨骨頭背側ニ脱臼ス。	
疼痛	骨折部ニ限局性疼痛著 明。	疼痛中等度、他動運動ニ際シ疼痛著明。	
機能障礙	時トシテハ異常運動アリ(-)。		
視診的所見	骨折線ノ状態ニヨリテ 異ナルモ毎常骨折部ニ 皮下溢血アリ。 骨片移動著明ナル場合 ト然ラザル場合トアリ。	i) 不全脱臼 拇指ガ掌骨ニ對シテ銃 劍狀 bajonettförmig = 背側ニ著明ニ屈 曲起立シ、第二指骨ハ第一指骨ニ對シ 屈曲位ヲ取ル。 第一指骨ノ運動不能、終節關節ハ可動、 拇指ノ尺骨側ニ伸拇筋緊張シ、該部 ヨリ拇指骨ノ背側ヲ觸ルルコトアリ。	指骨ガ掌骨ト平行ノ 位置ヲ取り、指骨ハ 長軸ニ於テ少シテ捻 轉ス。 掌指關節ノ厚徑増 シ背側ニ指骨頭隆出 ス(腫脹著ルシキ時 ハ不明ナルモ、拇指 ヲ屈曲シテ檢スレバ 明カナリ)。機能障 礙アリ、他動運動ニ 對シ彈癢的抵抗アリ。
觸診的所見	骨片移動著明ナル場 合、異常運動アル場合、 軋音アル場合等アリ。 併シ是等ノ所見著 明ナラザルコトモアリ。	ii) 全脱臼 第一指骨ノ背面屈曲一層 著明ニシテ特有ナル狀ヲナス、稀ニハ 伸展位ヲ取ルコトアリ(長伸拇筋ガ 掌骨骨頭ノ内方ニ滑脱)、又拇指ハ少シ ク第二指ニ向ツテ偏在シ、手掌ノ拇指 球皺襞深クナリ、拇指球厚ク狭クナル、 拇指ノ運動不能トナルモ、靭帯断裂ヲ 伴フ時ハ可ナリ可動性ナリ、拇指短縮 シ、掌面皮下ニ第一掌骨骨頭ヲ觸ル。 以上ノ所見ニヨリ診斷容易ナリ。	
鑑別	骨折症狀著明ナル場合 ニハ診斷容易ナルモ、 然ラザル場合ニハ挫傷 ト誤ルコトアリ。此際 ニハX線檢査必要。	特有ノ症狀ニヨリ診 斷容易。	

gelenk des Daumens		3) 他ノ四指ノ掌指關節脱臼		4) 指骨間關節脱臼 L. d. Interphalangeal- gelenke
e) 掌側脱臼	d) 側方脱臼	a) 背側脱臼	b) 掌側脱臼	
強劇ナル外力ニヨ リ拇指ヲ掌面ニ屈 曲シ且内轉又外轉 セルニ因ル。	甚稀、拇指外轉時 ニ拇指中樞部ニ強 力ノ作用セル爲。	過伸展ヲナシ同時 ニ指ヲ捻リタル爲 ニ起ル。	同左、外方作用ノ 方向ノ相異ニヨリ 兩者ヲ生ズ(甚稀)	手指ノ過度屈伸、捻轉、 内外轉等ニ因ル。
囊狀靭帯ノ損傷ヲ伴フヲ常トス。		該部ノ靭帯断裂ヲ伴フヲ常トス。 稀ニ骨輝裂ヲ伴フコトアリ。		屢々該部ノ靭帯断裂ヲ 伴フ。
疼痛中等度、手指運動ニ際シ疼痛ヲ訴フ。				
掌骨骨頭背側ニ、 指骨骨頭掌側ニ隆 出シ、指掌關節部 ヨリ可ナリ上方ニ 轉位シ、手指異常 位ニ固定セラレ、 運動不能。 i) 伸筋腫 掌骨骨 頭ノ直上ニアル時 ハ拇指ノ轉位著明 ナラザルモ、 ii) 橈骨側ニ脱轉 セル時ハ拇指其側 ニ外轉シ少シク廻 後ス、 iii) 尺骨側ニ脱轉 セル時ハ拇指其側 ニ外轉シ少シク廻 前ス。	自動的ニハ不能ナ ルモ他動的ニハ内 外轉運動多少可能 稍々可能ナルモ彈癢的抵抗アリ。 拇指ト示指ノ間隙 廣クナリ、其間ニ 掌骨骨頭隆出ス。 拇指著明ニ短縮シ 拇指長軸ハ掌骨長 軸ト離反シテ少シ ク廻轉シ拇指球ノ 外側ニテ皺襞ヲ作 リ該部ニ掌骨骨頭 ヲ觸ル。	i) 全脱臼 手指短 縮シ、屈曲或ハ伸 展又過伸展ノ位 置ヲ取り、橈骨側 又ハ尺骨側ニ偏在 ス、手背ニ指骨骨 頭、手掌ニ掌骨骨 頭隆出ス。 ii) 不全脱臼 手指 ノ短縮ナキモ伸展 位ニ固定セラレ、 掌骨面ヨリモ高キ 位置ニ在リ、手指 及手掌ニ骨隆起アリ。	i) 全脱臼 脱臼シタル 指骨ガ背側或掌側ニ隆 出シ、又橈骨或尺骨側 ニ傾キ、手指長軸ノ傾 斜、短縮、變形等著明ニ シテ手指運動不能。 ii) 不全脱臼 全脱臼ニ 比シテ診斷稍困難ナ リ、之レ變形等著明ナ ラザレバナリ、併シ指 骨關節ノ運動不能、發 生動機、骨折ノ否定等 ニヨリ診斷セラル。	
特有ノ症狀ニヨリ診斷容易ニシ テ鑑別スベキモノナシ。		特有ノ症狀ニヨリ診斷容易ナリ、 併シ骨折ノ有無ヲ注意スベシ。		一見シテ診斷容易 ナリ

X. 骨盤骨骨折及脱臼 Beckenfraktur u.-Luxation

	1) 骨盤骨複合骨折 Multiple Beckenfraktur	2) 髌臼骨折 Pfannenfraktur	3) 骨盤翼骨折 F. d. Darmbeinschaukel (Duverneysche F.)	4) 腸骨 櫛骨折 F. d. Crista iliaca	5) 腸骨 前上棘 及前下 棘骨折 F. d. Spina iliaca ant. sup. et inf.
原因	強劇ナル外力ニヨリテ骨盤ガ壓迫セラレタル爲メニ生ズ(轢過, 汽車連結器等ノ壓迫ニ因ル)。	多クハ直達外力(墜落, 打撃, 衝突, 銃創等)ニヨル, 其種ニ筋肉ノ急劇ナル攣縮ニ因ル。	腸筋ノ損傷ヲ來シ, 一時其攣縮ヲ見折ヲ兼ヌルコト多シルコトアリ。		
副損傷	該部ノ創傷, 骨盤内臓器ノ損傷, 他部ノ骨折, 損傷等。腿々外傷性「ショツク」ヲ伴フ。	股關節脱臼(中心脱臼)又ハ他ノ骨盤骨折ヲ兼ヌルコト多シルコトアリ。			
疼痛	骨盤骨特ニ腸骨櫛部ニ限局セル疼痛アリ, 骨盤ノ壓迫又ハ骨盤翼ノ運動ニ際シテ疼痛著明。	下肢ノ髌臼ニ對シテ壓迫スルニ疼痛著シ。	骨折部ニ限局性疼痛著明。		
機能障礙	患側ノ骨盤及下肢ノ運動ヲ避ケテ起立シ, 歩行不能ナルコト多シ。	下肢腿々異常位ニ固定セラレ, 彈性的抵抗アリ, 運動時疼痛ヲ發ス。	歩行可能ナルモ, 實際疼痛ヲ感ズルヲ以テ之ヲ避ク。	何レモ直達外力ニヨルコト多ク, 其種ニ筋肉ノ急劇ナル攣縮ニ因ル。	
下肢ノ變化	多クハ變化ナキモ, 稀ニ下肢ノ外旋及假性短縮(マルゲーヌス氏骨折)ニ認ム。	骨頭移動著明ナル時ハ下肢ノ假性短縮ヲ認ム。	患側下肢ノ假性延長ヲ認ムルコトアリ。		
視診の所見	骨折變形著明ナラザルヲ當トス。皮下溢血ハ每當存スルモ, 骨折部位及程度ニヨリテ一様ナラズ, 特ニ骨折深部ニアル時ハ外部ニ溢血著明トナヌハ二三日ヲ要スルコトアリ, 又骨盤骨折ニ於ケル溢血ハプーパルト氏靭帶ノ上方ニ現ルルヲ當トス(大腿頭部骨折ニ於テハ其下ニ現ル)。	靭帯セル人ニ於テハ患側ニ腸骨前上棘稍々高舉セルヲ見ルコトアリ。皮下溢血ハ比較的早期ニアリ。	骨折部ニ於ケル骨移動, 異常運動, 軋轢音, 骨折痛, 溢血等ニヨリ容易ニ診斷セラル。鑑別スベキモノナキモ骨折片移動著明ナラザル場合ニハ單純ノ挫傷ト區別スベシ。		
觸診の所見	骨折深在性ナル時ハ觸診上異常ナキコト多キモ, 骨移動著明ナル場合ニハ大轉子ノ隆起稍々不明トナリ, 之ヲ整復シ得ルモ亦舊位ヲ取ル, 時トシテ軋轢音アリ。	腸骨前上棘患側ニ於テ高舉シ腿々其異常運動, 軋轢音ヲ認ム。靭帯セル人ニ於テハ骨折線ヲ觸ルルコトアリ。			
鑑別	腿々上記骨折症狀著明ナラズシテ診斷困難ナルコトアリ。髌臼骨折, 大腿骨頭部骨折等ト鑑別ヲ要ス(各症狀參照)。	略同左。脱臼ヲ伴フ時ハ診斷容易ナルモ, 然ラザル場合ニハ困難ナルコトアリ(X線検査)。	腸骨前上棘ノ高位アナル時ハ診斷容易ナルモ, 然ラザレバ本症ヲ見逃スコトアリ。		

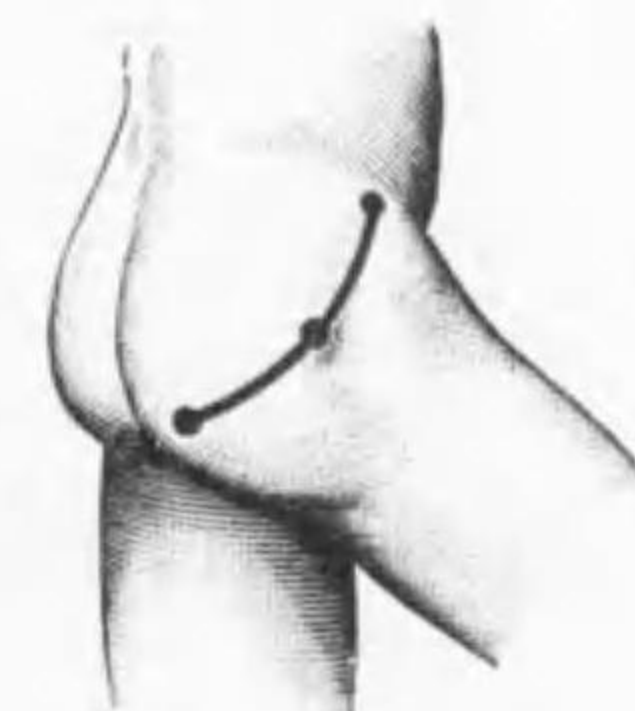
6) 恥骨骨折 F. d. Schambeins	7) 恥骨縫際脱臼 L. d. Synchon. d. osseum pubis	8) 薦腸關節脱臼 L. d. Synchon. d. sacroiliaca	9) 坐骨結節骨折 F. d. Sitzbeinhöckers	10) 薦骨骨折 F. d. Zerreis- saks- rums	11) 尾闕骨斷裂 F. d. Zerreis- sung d. Coccy- geum
多クハ直達外力, 其種ニ附着筋肉ノ急劇ナル攣縮。	墜落又ハ劇シキ打撲骨盤狭小ナルモノノ分機持ニ錯子分機, 其種ニ大腿ノ過度牽引。	直達外力又ハ介達外力(骨盤ノ横徑矢狀徑, 斜徑方向ヨリノ強劇ナル壓迫, 難産等)。	直達外力ニヨルコト多シ。	種々ノ直達外力ニヨルコト多シ。部ヲ固キ多クハ皮地上ニ衝下溢血點突シタル骨部ニ著爲メ尾闕明ニシテ骨ノ薦尾時トシテ靭帯附着ハ薦骨ノ部ニテ斷屈曲, 異常運動, コトアリ, 外傷ヲ認メ, 直後尾闕外部及直腸内ヨリアリ, 尾闕ノ壓迫ニ關骨ニ異際シテ疼痛著明ナルコトアリ, 稀ニハ坐或ハ尾闕骨神經叢骨前方ニ壓迫ニ轉位シテヨリテ神直腸觸診痛ヲ發スルコト知セラアリ, 診ル, 出血斷多クハ少ナシ。困難ナラ診斷困難ナラズ。	
腿々骨盤内臓器特ニ膀胱, 時トシテハ尿道ノ損傷ヲ伴フ。時トシテハ脱臼ニ骨折ヲ兼ヌ。	骨盤他部ノ骨折, 其他ノ副損傷。	比較的副損傷少ナシ。	種々ノ直達外力ニヨルコト多シ。部ヲ固キ多クハ皮地上ニ衝下溢血點突シタル骨部ニ著爲メ尾闕明ニシテ骨ノ薦尾時トシテ靭帯附着ハ薦骨ノ部ニテ斷屈曲, 異常運動, コトアリ, 外傷ヲ認メ, 直後尾闕外部及直腸内ヨリアリ, 尾闕ノ壓迫ニ關骨ニ異際シテ疼痛著明ナルコトアリ, 稀ニハ坐或ハ尾闕骨神經叢骨前方ニ壓迫ニ轉位シテヨリテ神直腸觸診痛ヲ發スルコト知セラアリ, 診ル, 出血斷多クハ少ナシ。困難ナラ診斷困難ナラズ。		
疼痛著明, 特ニ骨盤ヲ側方ヨリ壓迫スルニ骨折又ハ脱臼(離開)部ニ劇痛。	外傷後薦骨部ニ劇痛ヲ發シ, 多クハ薦骨ノ異常運動ヲ認ム。	自發骨折痛及壓痛アルモ介達疼痛ナシ。	種々ノ直達外力ニヨルコト多シ。部ヲ固キ多クハ皮地上ニ衝下溢血點突シタル骨部ニ著爲メ尾闕明ニシテ骨ノ薦尾時トシテ靭帯附着ハ薦骨ノ部ニテ斷屈曲, 異常運動, コトアリ, 外傷ヲ認メ, 直後尾闕外部及直腸内ヨリアリ, 尾闕ノ壓迫ニ關骨ニ異際シテ疼痛著明ナルコトアリ, 稀ニハ坐或ハ尾闕骨神經叢骨前方ニ壓迫ニ轉位シテヨリテ神直腸觸診痛ヲ發スルコト知セラアリ, 診ル, 出血斷多クハ少ナシ。困難ナラ診斷困難ナラズ。		
下肢ニ異常ナシ。	偏側脱臼骨盤上方ニハ外方ニ轉位ノ如クシ患側ノ腸骨櫛及腸骨前上棘ハ健側ニ比シテ上方ニ推シ患側ノ下肢短縮ス, 疼痛ノ爲メ歩行困難。	兩側脱臼左記ノモ方ニ轉位ノ如クシ患側ノ腸骨櫛及腸骨前上棘ハ健側ニ比シテ上方ニ推シ患側ノ下肢短縮ス, 疼痛ノ爲メ歩行困難。	下肢ニ異常ナシ。		
疼痛ノ爲メ歩行不能。	局所ニ皮下溢血著明, 重直骨折ニ於テハ恥骨中央部隆出又ハ陥凹。偏側骨折ニ於テハ一方突出ス。併シ溢血其シキ時ハ是等ノ變化ハ觸診ニヨリテ知ラルルノミ(但シ時トシテ不明)其他骨片ノ異常運動, 軋轢音等ヲ認ムルコトアリ。	皮下溢血骨折ニ比シテ輕度ニシテ多クハ脱臼骨端ノ隆出ヲ認シ患側ノ下肢短縮ス, 疼痛ノ爲メ歩行困難。又ハ移動ヲ認ム, 時トシテハ異常運動, 軟性軋轢音等アリ。	骨盤變形著明ナラズ。溢血モ初メハ著明ニシテ現ハル。骨片移動, 軋轢音著明ナラザルコト多シ, ヌ氏骨折ニ似タルモ溢血少劇痛ヲ訴フルニヨリ本症ヲ疑フ。所ノ觸診アリ, 又X線ニヨリ區別セラル。ラザルコト多シ。		
多クハ上記症狀著明ナルヲ以テ診斷容易。	同左。骨折ヲ合併セシヤ否ヤハ疼痛部位, 溢血ノ多少, X線ニヨリテ區別ス。	同左。骨折ヲ合併セシヤ否ヤハ疼痛部位, 溢血ノ多少, X線ニヨリテ區別ス。	同左。骨折ヲ合併セシヤ否ヤハ疼痛部位, 溢血ノ多少, X線ニヨリテ區別ス。		

XI. 股關節部及骨盤部骨折脱臼診斷要項

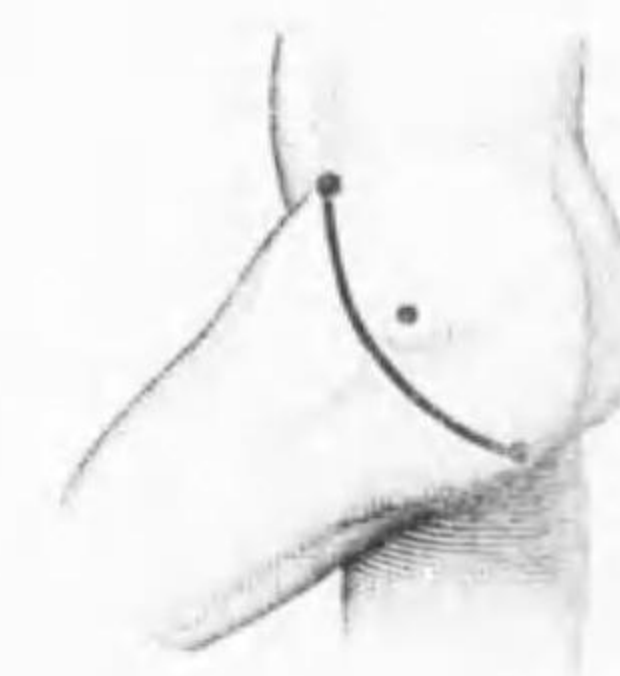
Diagnostische Vorbemerkungen der Hüftgelenk-u. Beckengegend

(A) 棘蹠間距離短縮 (下肢短縮) Spina-malleolen-Distanz	他動運動制限 (彈性的抵抗)	下肢内旋内轉シ、臀部=大腿骨骨頭アリ。	下肢中等度屈曲 (地上=足附ク)。	1) 腸骨脱臼 L. iliaca
		下肢外旋外轉シ大腿骨頭前方=在リ。	下肢強度=屈曲 (地上=足附カズ)。	2) 坐骨脱臼 L. ischiadica
			下肢中等度=短縮シテ、大腿骨頭鼠蹠部=在リ。	3) 恥骨脱臼 L. pubica
		下肢伸屈	下肢中等度=短縮、大腿骨頭不明。	4) 中心脱臼 L. centralis (髌臼骨折)
	下肢屈曲	下肢短縮及旋轉著明、大腿骨頭腸骨前上棘=觸ル。	5) 股關節上方脱臼 L. supraglenoidalis	
		下肢屈曲中等度、大腿骨頭ヲ直腸内ヨリ觸知。	6) 閉鎖孔脱臼 L. obturatoria	
	他動運動可能 (但其際疼痛有)	轉子蹠距離尋常、大轉子上位=在リ、下肢迴轉時共ニ動ク。	下肢屈曲中度、大腿骨頭ヲ内轉筋下等=觸知。	7) 會陰脱臼 L. perinealis
			轉子蹠距離短縮、大轉子上位ナラズ、下肢運動共ニ動カズ。	8) 轉子間骨折 F. intertrochant.
		轉子蹠距離短縮、大轉子上位ナラズ、下肢運動共ニ動カズ。	大轉子部=壓痛アリ、大轉子下部ト共ニ動ク。鼠蹠部=壓痛アリ、下肢ノ迴轉運動=際シ大轉子弓狀=動ク。	9) 頭下骨折 F. subcapitalls
	(B) 大轉子常位 棘蹠間距離延長	機能障礙 無	大轉子部=壓痛アリ、下折片ヲ觸知。	10) 兩轉子骨折 F. trochanterica
大轉子ノ下部=壓痛アリ、上折片ヲ觸ル。			11) 轉子下骨折 F. subtrochanterica	
(C) 大轉子モ常位 棘蹠距離尋常	起立ニ際シ支持力有リ。	偏側脱臼=於テハ患側ノ腸骨棘及腸骨前上棘ハ患側ニ比シ上方ニ推移シ、薦骨ノ異常運動ヲ認ム、下肢短縮外轉。	12) 薦腸關節脱臼 L. sacroiliaca	
		下肢特異ノ位置=在リ、下肢假性延長著明、關節異常位=固定、彈性的抵抗アリ。骨盤翼=疼痛ナシ。	13) 股關節下方脱臼 L. infra-glenoidalis	
		自動運動不能ナルモ他動運動可能 (但シ疼痛ヲ伴フ)、下肢異常位=在リ、短縮ナシ、腸骨前上棘ノ高位、異常運動、疼痛等。	14) 骨盤翼骨折 Beckerschaufel-fraktur	
	起立ニ際シ支持力有リ。	起立ニ際シ支持力ナク、大轉子=壓痛著明。	15) 大轉子骨折 F. d. trochanter major	
		下肢ノ屈曲不能、小轉子=壓痛アリ。	16) 小轉子骨折 F. trochanter minor	
		下肢ノ屈曲伸展可能、多少ノ疼痛アルコトアリ、壓痛限局セズ。	17) 股關節捻挫 Distorsion	

第六十三圖 正常ローゼル、ネラトン氏線



第六十四圖 同線上大轉子ノ高位ヲ示ス (n. Nordmann)



第六十五圖 ブライアン氏三角 (上圖ハ正常、下圖ハ患變) (n. Quervain)

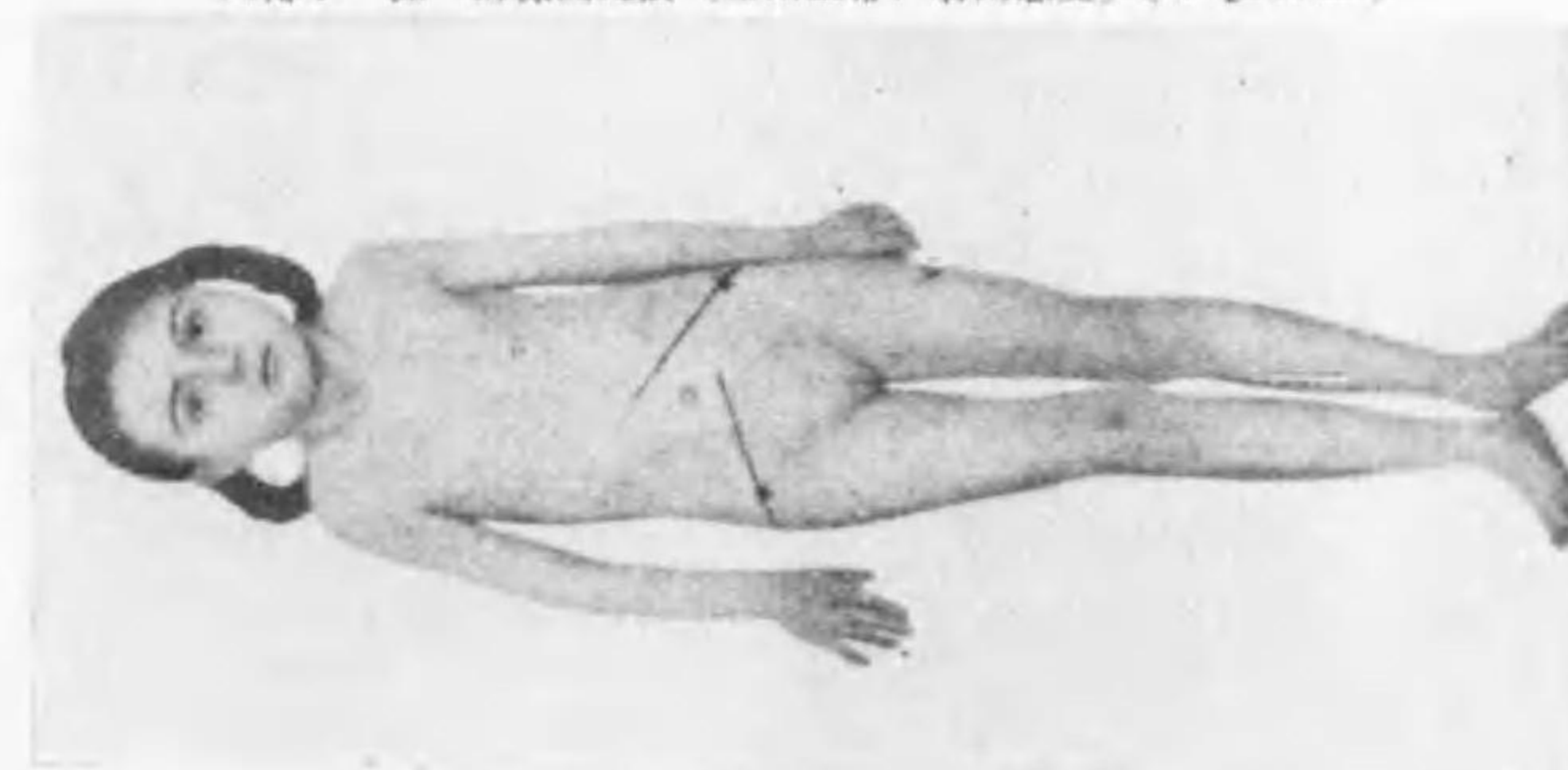


第六十六圖



第六十七圖

大轉子一棘一蹠線測定法 (左側正常、右側患變) (n. Quervain)



XII. 股關節部ノ骨折及脱臼

Fraktur u. Luxation der Hüftgelenkgegend

	A) 股關節脱臼 Hüftgelenkluxation			
	1) 後方脱臼		2) 前方	
	a) 坐骨脱臼 L. ischiadica	b) 腸骨脱臼 L. iliaca	a) 恥骨上脱臼 L. suprapubica i) 腸恥結節脱臼 L. I'eopectinea	ii) 恥骨脱臼 L. pubica
原因及發生動機	介達外力例へバ高處ヨリ墜落シ或頭部又ハ背部ニ重荷ガ落下シ或轢過等ニヨリテ下肢ガ其シク屈曲内旋内轉セル爲メ囊狀靭帯ノ後下方ヲ破リテ骨頭髌白ノ後下部ニ脱出ス(坐骨脱臼), 併シ多クハ筋攣縮ニヨリテ更ニ其上方ニ至ル(腸骨脱臼), 稀ニハ關節囊ノ上方ヲ破リテ直達腸骨脱臼トナル。		高處ヨリ墜落或土砂崩潰, 器械損傷等ニヨリテ軀幹ヲ強ク後方ニ伸展シ下肢ヲ外旋外轉シタル爲メニ起ル。其稀ニハ直達外力ニ因ス(後方ヨリ前上方ニ外力作用ス)。關節囊前上方ニテ断裂シ骨頭ハ腸恥結節ノ上方ニ轉位スルコト多シ(腸恥結節脱臼), 稀ニハ尙ホ内方ニ在リ(恥骨脱臼)。	
副損傷	筋肉断裂, 骨折等ヲ兼ムルコトアリ, 時トシテハ骨頭ガ坐骨神經ヲ壓迫シテ神經痛又ハ感覺過敏ヲ來ス。		股神經ヲ壓迫シテ患肢ニ疼痛, 麻痺, 股動靜脈ヲ壓迫シテ血行障礙アルコトアリ。	
機能障礙	異常位ニ固定セラレ, 之ヲ動かカスニ彈振的抵抗アリ, 其際可ナリノ疼痛ヲ訴フ。		同左。	
視診の所見	患側下肢股關節及膝關節部ニテ屈曲内旋内轉シ短縮アリ, (2)ニ於テハ輕度ナルモ, (1)ニハ屈曲及短縮著明)。 髌部ニ骨頭ニ相當スル隆起ヲ認メ, 髌軟骨上方ニ轉位シ, 股關節部廣ク見ユ, 併シ皮下溢血ハ骨折ニ於ケルガ如ク著明ナラズ, Y靭帯ノ断裂アレバ患肢外方ニ廻轉シ可動性。		患肢股關節部ニテ屈曲外旋外轉シ患肢短縮ス(腸恥結節脱臼ニ於テハ恥骨脱臼ヨリモ短縮著明)。 脱出セル骨頭ハ屢々恥骨部ニ於テ明カニ認メラル。 髌部扁平トナリ髌軟骨不明トナル。	
觸診の所見 (測定検査)	髌筋下ニ骨頭ヲ觸知ス(之ハ下肢ヲ動カシツツ檢スル時ハ特ニ明カナリ)。 大轉子ハローゼル, ネラトニ氏線上ノ上方ニアリ(1)ニ於テハ5-5cm上方, (2)ニ於テハ2-3cm上方), 髌白ハ羸瘦セル入ニ於テハ觸知シ得ルコトアリ, 又鼠蹊部ニ於ケル普通ノ抵抗無クナリ, 反ツテ陷凹ヲ認ム。		脱出セル骨頭ハ鼠蹊部(腸恥結節脱臼)又ハ尙ホ内方ニ觸ル(恥骨脱臼), (之ハ下肢ヲ動カシツツ檢スレバ特ニ明カナリ)。大轉子ハ内方ニ轉位シテ髌白ノ附近ニ觸ル。	
鑑別	特異ノ状態ニヨリ診斷容易ナリ, 股關節ノ挫傷, 捻挫, 大腿頭部骨折(疼痛, 觸診, 運動状態等)ト區別ヲ要ス。 坐骨脱臼ト腸骨脱臼ノ區別ハ骨頭ノ位置, 下肢屈曲ノ程度(後者著明)及短縮ニヨリ區別ス。		同左。 腸恥結節脱臼ト恥骨脱臼ノ區別ハ骨頭前者ニ於テハ高位ニアリ患側ノ短縮著明ナリ。	

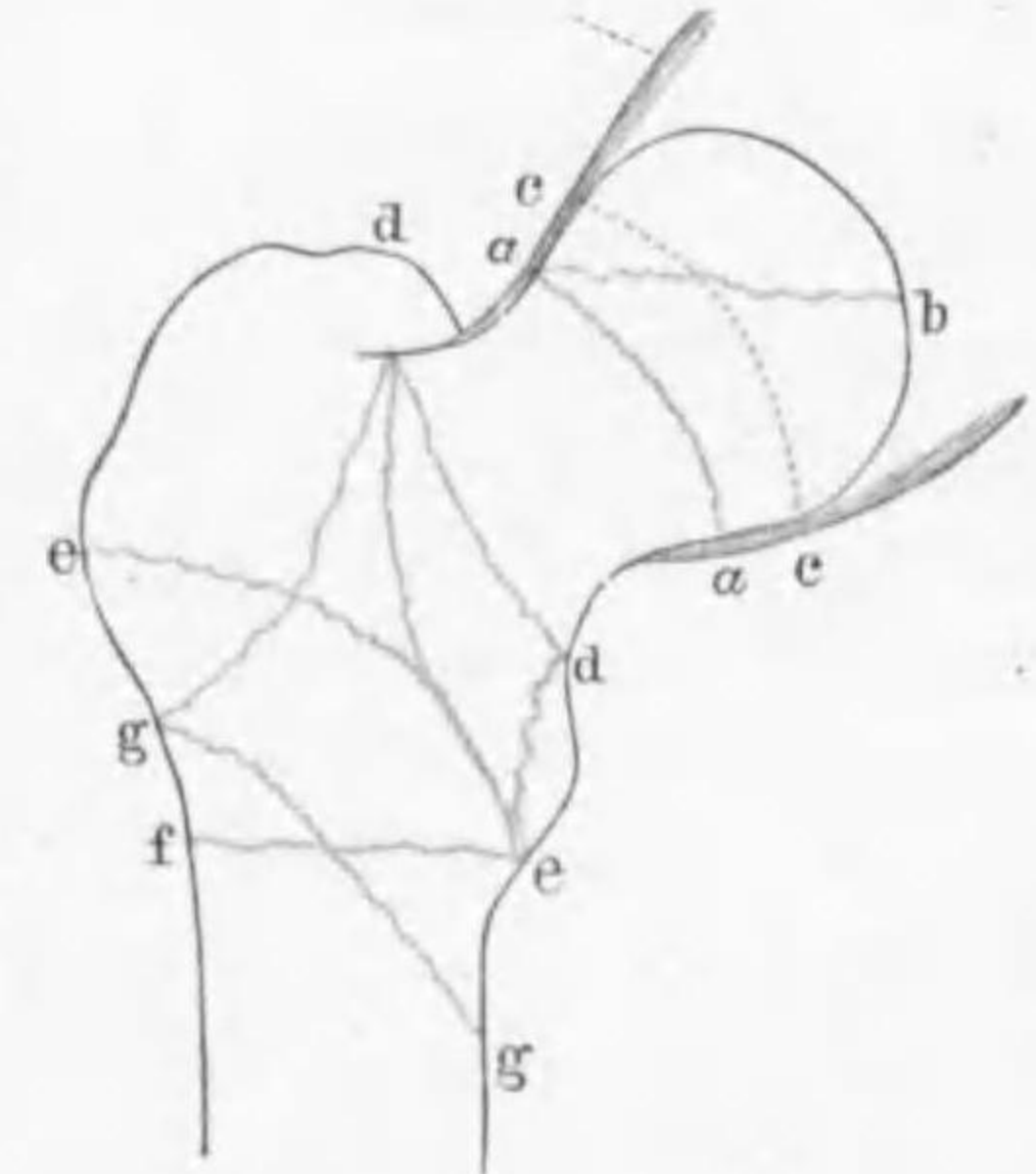
脱臼	3) 下方脱臼	4) 上方脱臼	5) 中心脱臼	
	L. n. unten od. L. femoris infraglenoidalis (subcotyloidea)	L. n. oben od. L. femoris supra- glenoidalis (supracotyloidea)		L. femoris centralis
	b) 恥骨下脱臼 L. infrapubica(稀) i) 閉鎖孔脱臼 L. obturatoria	ii) 會陰脱臼 L. perinealis		
下肢ヲ擴グテ高處ヨリ墜落シ又ハ股ヲ開キ身體ヲ屈曲シ居ル時ニ高處ヨリ重荷ガ軀幹部ニ落下セル爲メ, 其稀ニ大轉子ノ後上方ヨリ劇シク衝突セラレタル爲メ等。 骨頭多クハ閉鎖孔ノ上方ニ轉位ス(i), 稀ニハ更ニ移動シテ會陰部ニ至ル(ii)。	其稀ナリ。 本症ハ坐骨脱臼又ハ閉鎖孔脱臼ト類似ノ動機ニ因リ只下肢ノ廻轉運動ヲ伴ハザルニ因ル。	其稀。其發生ハ髌腸骨脱臼ニ類似シ, 大腿ノ高度ノ140頁参照)即チ髌内旋外轉ニ當リ, 過度ニ屈曲セル爲メニ生ズ, 囊狀靭帯髌白ノ上部ニテ破ル。	髌白骨折ニ併發スルモノナリ, (第3)白骨折高度ナル時ハ骨頭髌白ヲ破リテ小骨盤内ニ突出ス。	
閉鎖神經ヲ壓迫シテ神經痛ヲ發スルコトアリ。	(-)	(-)	骨盤ノ他部ノ骨折ヲ兼ムルコトアリ	
同左。	同左。	同左。	患肢ノ運動可能, 但シ其際劇痛アリ	
患肢少シク屈曲外旋外轉シ短縮ス(患肢ノ異常位ハ横臥時ニハ著明ナルモ起立時ニハ不明トナル, 之レ脊椎椎及骨盤ニヨリテ代償セラレレバナリ, 大轉子部扁平ニ見ユ)。	患肢ノ屈曲外旋外轉屈曲著明ニシテ起立時ニ不明トナラズ。	患肢股關節部ニテ殆ンド直角位ニ屈曲, 膝關節部ニテモ屈曲シ, 僅シ外轉内旋ス, 併シY靭帯断裂アレバ下肢延長, 稍々内方又ハ外方ニ旋轉ス。	患肢ハ伸展及外轉シ, 少シク内旋シ且ツ短縮ス。 屢々腸骨前上棘ノ下部ニ骨頭ヲ目撃ス。	
大轉子ヲ觸知シ難ク或反テ該部陷凹ス, 骨頭ハ深部ニアル爲メ觸知シ難キモ下肢ヲ動カシツツ檢スル時ハ觸ルコトアリ, 或ハ直腸内ヨリ觸知ス。	大轉子ヲ觸知シ難ク, 骨頭ヲ會陰部ニ觸ル。	骨頭ハ髌白下縁又ハ坐骨結節部ニテ緊張セル筋肉ノ下ニ觸知セラル。	髌筋下ニ骨頭ヲ觸知ス(時トシテ上方又ハ外方ニ觸ルコトアリ), 髌白部ハ空虚トナル。	
同左。	同左。	特異ノ状態ニヨリ診斷容易。	恥骨脱臼(骨頭ノ位置), 大腿頭部骨折ト區別ヲ要ス。	

B) 大腿骨上端骨折 Fraktur des oberen Endes d. Oberschenkels	
1) 大腿骨頭骨折 F. d. Caput femoris	2) 大腿骨頭部骨折 Schenkelhalsfraktur
	a) 關節囊内骨折 Intrakapsuläre F.
	b) 關節囊外骨折 Extrakapsuläre F.
	b) 楔合骨折 Eingekeilte F.
原因	其種ニ股關節脱臼ニ際シテ骨頭断裂シ或骨頭軟骨部ノ剝離ヲ來スコトアリ、又高處ヨリ墜落シテ足ヲ地上ニ衝キ或ハ大轉子ノ打撲ニ因ルコトアリ。 i) 直達外力(大轉子ノ打撲、衝突、銃創等)ニヨルハ稀ナリ(關節囊内骨折ナルコト多シ)。 ii) 介達外力(例ヘバ高處ヨリ墜落シテ足或膝ヲ地上ニ強ク衝キタル爲メ等)ニヨルコト多シ、特ニ老人ニ於テハ容易ニ骨折ス。 iii) 其種ニ筋肉攣縮(後方ニ倒レントスルヲ急劇ニ防ガントシ或ハ重荷ヲ急ニ持上グントスル際等)ニヨル(ii, iiiニ因ルハ關節囊外骨折ナルコト多シ)。
副損傷	單純ノ大腿頭部骨折ヲ見ルコト多シ。
機能障礙	起立及歩行全ク不可劇痛ヲ訴フルモ起立能。歩行可能。
視診の所見	患肢ノ外旋外轉短縮アルモ著明ナラズ、殆ンド皮下溢血ヲ認メズ、又之アルモ二三日後ニ現ハル。 骨折端移動著明ナル大腿ノ短縮ハ2-3cmヲ以テ下肢短縮著明ニ過ギズ、外轉外旋(8-12cm)下肢外旋モ著明ナラズ、張股外轉、張股筋縮及臀筋縮及臀筋痛々弛緩筋共ニ弛緩シ、大轉子及腸骨節間隙ニ少シク陷凹シ、血著シキ時ハ腫脹皮下溢血著明。
觸診の所見	大轉子ノ位置ニモ著明ノ變化ナク、下肢ノ測定(腸骨棘距離)ニヨリ少シク短縮ヲ認ム。 大轉子ノ壓迫、下肢ノ長軸壓迫、又鼠蹊部ノ壓迫ニ際シ股關節部ニ疼痛ヲ訴フ。大腿ノ廻轉運動時ニ劇痛ヲ訴ヘ、其際軋聲ヲ認ムルコトアリ(±)。 大轉子ノ轉位著明大腸子少シク上方ニ(甚シキハ、ネ線上テ内方ニ移ル。大轉子ノ壓迫、下肢ノ長テ異常運動アリ、軋聲著明、或ハ不明(骨折端ノ疎隔甚シキ場合)、疼痛著明。
鑑別	股關節ノ捻挫及挫傷ト鑑別ヲ要ス。疼痛、短縮(±)、軋聲、X線検査等ニヨリテ鑑別ス。 大腿骨頭骨折ト大腿頭關節囊内骨折トノ區別ハX線ニヨラザレバ明カナラザルコト多シ。 以上ノ症狀ニヨリ診斷困難ナラズ。 屢々骨折ヲ見逃スコトアリ、X線検査ヲ要ス。

大腿骨上端骨折型ノ各種

第六十八圖

- 1) 骨頭骨折 F. d. Caput femoris (a-b)。
- 2) 頭下骨折 F. subcapitalis (a-a), (前二者共ニ關節囊内骨折ニ屬ス)。
- 3) 骨頭骨端線離開 Epiphysentronnung d. Kopfes (c-c), 其種ニ小兒ニ來ル。骨頭骨折ニ類シ、關節囊内骨折ニ屬ス。
- 4) 轉子間骨折 F. intertrochanterica (d-d), 大腿頭ガ大轉子ニ移行セントスル所ニアリ、一部ハ關節囊内骨折、一部ハ關節囊外骨折ナリ。從ツテ此際ニハ關節囊内骨折ト關節囊外骨折ノ症狀トアリ。
- 5) 轉子部貫通骨折 F. peritrochanterica (f-e), 骨折線ガ兩轉子ニ跨ルモノヲ云フ、比較的的多シ、關節囊外骨折ナリ。
- 6) 轉子下骨折 F. subtrochanterica (f-e)。
- 7) 轉子下斜骨折 Schrägbruch (g-g)。
- 8) Y 狀骨折 (d-e-e) V 狀骨折。
- 9) 大轉子骨折 (d-g), 及 10) 小轉子骨折 (d-e), 何レモ直達外力ニ因ス。骨頭部ニ相當シテ皮下溢血、疼痛、骨片移動、軋聲等アルニヨリテ診斷セラル。機能ニハ差支ナキモ大轉子ノ骨折ニ於テハ疼痛ノ爲メ下肢ヲ少シク屈曲且内旋スルコト多シ。以上ノ各骨折ノ診斷ハ屢々X線ニヨラザレバ確實ナラザルコトアリ。



a-b 骨頭骨折
a-a 頭下骨折
c-c 骨端線離開
d-d 轉子間骨折
e-e 轉子部貫通骨折
f-e 轉子下骨折
g-g 轉子下斜骨折
d-g 大轉子骨折

e) 股關節挫傷及捻挫
Kontusion u. Distorsion d. Hüftgelenks
何レモ稀ナリ、挫傷ハ直達外力ニヨリ捻挫ハ介達外力ニ因ル。視診上及觸診上著變ナク、下肢ノ短縮モ認メラレズ、併シ時トシテ疼痛ノ爲メ下肢ヲ少シク外旋シ僅カニ假性短縮ヲ認ムルコトアリ。
其他挫傷ニ於テハ皮下溢血ヲ伴フコトアリ。疼痛痛々著明ナルコトアルモ介達壓痛ナク、患肢上ノ起立及歩行可能。
股關節ニハ挫傷又ハ捻挫後急性股關節炎、淋毒性股關節炎、結核性股關節炎等ヲ起スコトアリ。
骨折ノ否定(特ニ楔入骨折)ニヨリテ診斷セラル、又外力作用状態モ参照スベシ。

XIII. 大腿骨骨幹骨折 Fraktur d. Diaphyse der Femur

原	<p>之ハ屢々認メラルモノナルガ、特ニ壯年ノ男子ニ多シ。</p> <p>a) 直達外力。重物ノ落下、轢過、銃創、彈片創等ニヨル、軟部損傷ヲ兼スルコト多シ。</p> <p>b) 介達外力。高處ヨリ墜落ノ際ニ足又ハ膝部ヲ強く地上ニ衝突シタル爲メニ所謂屈曲骨折ヲ起シ、或ハ脛幹ノ急劇ナル廻轉ニヨリテ捻轉骨折ヲ起スコトアリ、又骨ニ種々ノ障礙アル時ハ輕度ノ外力ニヨリテモ容易ニ骨折ス(病的骨折)。</p>
骨折型	<p>1) 斜骨折 Schrägbruch 屢々認メラル、時トシテ骨折端ニヨリテ皮膚ヲ穿通ス。</p> <p>2) 螺旋骨折 Spiralbruch 之モ時トシテ認メラル、介達外力ニ因ス。</p> <p>3) 横骨折 Querbruch 稍々稀ナリ、直達外力ニ因ル。</p> <p>4) 縦骨折 Längsbruch 甚稀ナリ、斜骨折ノ極端ナルモノナリ。</p> <p>5) 粉碎骨折 Splitterbruch 種々ノ直達外力ニ因ス。</p> <p>6) 蝴蝶骨折 Schmetterlingsbruch } 銃創ニ因ス。</p> <p>7) 孔狀骨折 Lochbruch }</p> <p>8) 冰裂骨折 Knochenfissur 比較的稀、直達外力ニヨル(第92頁参照)。</p>
主要症	<p>大腿骨幹骨折ノ診斷ハ容易ナリ、之レ骨折轉位著明ナルヲ以テナリ、然ルニ此轉位ハ骨折部位ニヨリテ相異アリ。</p> <p>a) 上三分一ノ骨折 上折片ハ腸腰筋及臀筋ニヨリテ後上方ニ牽引セラレ、下折片ハ内轉筋ニヨリテ内方ニ牽引セラル。</p> <p>b) 中三分一ノ骨折 上折片ハ殆ト常ニ下折片ノ前方ニ來ル。</p> <p>c) 下三分一ノ骨折 同ジク上折片ハ下折片ノ前方ニ來ルモ、上折片ハ内轉筋ノ牽引ニヨリ内方ニ轉位シ、下折片ハ腓腸筋ニヨリテ膝關ニ向ツテ牽引セラル。其他一般ニ下折片ハ下肢ノ重力ニヨリテ外方ニ廻轉シ患者之ヲ舉上シ難シ。</p>
及鑑別	<p>以上ノ轉位ニヨリ下肢ノ短縮著明ニシテ、甚シキハ 10cm 以上ニ及ブ。</p> <p>異常運動モ多クハ明カニシテ甚シキハ骨折部ニテ著明ニ屈曲ス。</p> <p>患者ハ起立歩行不能トナリ(陳舊性ノモノハ此限ニアラズ)、疼痛著明、軋轢音ハ骨折端ノ移動著明ナラザル時ニ著明ナリ。</p> <p>複合骨折 Eingekeilte Fraktur ハ稀ニ認メラルモノナルガ此際ニハ他ニ比シテ診斷稍々困難ナリ、足部又膝部ヨリノ介達壓痛著明ナルコト、兩側下肢ノ長サヲ比較測定スルコト、X線等ニヨリテ診斷セラル。</p>

XIV. 下腿骨骨幹骨折

Fraktur d. Diaphyse d. Unterschenkelknochen

1) 兩下腿骨骨幹骨折 Fraktur d. Diaphyse d. beider Unterschenkelknochen	<p>原因 a) 直達外力(馬蹄傷、打撲、重物落下、轢過、器械傷、銃創、彈片創等)ニヨリテ屢々骨折ヲ來タスガ、此際ニハ開放骨折、複雜骨折ナルコト多シ。</p> <p>b) 介達外力(高處ヨリ墜落シ足ヲ地上ニ強く衝キタル爲メ、下腿ノ強劇ナル捻振等)ニヨルコトモアリ、此際ニハ皮下骨折ナルコト多キモ、骨折片ニヨリ續發的ニ皮膚ヲ破ルコトアリ。</p> <p>骨折型 中三分一ニ最も多ク、下三分一ニ兩者ノ中間ニモ多シ。</p> <p>骨折型ハ斜骨折最も多ク、横骨折ハ稀ナリ、時トシテハ螺旋骨折、粉碎骨折、莖筋狀骨折、冰裂骨折等アリ、銃創ニヨリテハ孔狀骨折、蝴蝶骨折等ヲ見ル。又下腿ニハ複雜骨折多シ(血管、皮膚等ノ損傷)。</p> <p>症狀及鑑別 下腿骨骨折ノ診斷ハ比較的容易ナリ、之レ骨折ノ各症狀即チ固定骨折痛(壓痛及介達壓痛)、骨折部ノ觸知、變形及短縮、異常運動、軋轢音、皮下溢血等著明ナルヲ以テナリ、甚ダシキハ下腿ガ骨折部ニテ著明ニ屈折シ、或骨折片ガ皮膚ヲ破リテ外部ニ露出スルコトアリ。冰裂骨折ニ於テハ其症狀少ナキモ注意シテ檢スレバ大抵診斷セラル、併シ骨折型ノ診斷ハ X線検査ニヨラザルベカラズ。</p>
2) 脛骨骨幹ノ單獨骨折 Fraktur d. Tibiadiaphyse	<p>脛骨ノミノ骨折ヲ見ルコトハ比較的稀ナリ、之レ脛骨ニ骨折アル時ハ細キ腓骨モ共ニ骨折セラルルヲ以テナリ。</p> <p>脛骨ノ單獨骨折ニ於テハ兩下腿骨折ノ如クニ顯著ナル症狀ヲ呈セズ、特ニ骨折片ノ轉位至ツテ少ナシ、之レ健存セル腓骨ニヨリテ支持セラルレバナリ、併シ上折片ハ四頭股筋ト腓腸筋トノ收縮ニヨリテ稍々前方ニ轉位スルコトアリ、之ガ爲ニ脛骨ノ骨折線ヲ觸レ、或異常運動、軋轢音ヲモ認ムルコトアリ。</p> <p>其他固定骨折痛及皮下溢血アリ、骨折甚シカラザル場合ニハ起立歩行可能ナリ。</p> <p>鑑別 重傷ノ挫傷ト鑑別ヲ要スルモ容易ニ區別セラル。</p>
3) 腓骨骨幹ノ單獨骨折 Fraktur d. Fibulariadiaphyse	<p>脛骨ノ單獨骨折ニ比シテ多シ、直達外力ニヨリ斜骨折、横骨折ナルコト多シ、腓骨ハ厚キ筋層ニ覆ハルル爲メ骨折部ヲ觸知シ難ク、骨片ノ移動モ著シカラズ、起立歩行可能ナルガ爲ニ診斷屢々困難ナリ。</p> <p>併シ骨折部ニ固定疼痛アリ、足部ノ廻轉運動ニ際シテ骨折部ニ疼痛ヲ訴フルノミナラズ、時トシテ其軋轢音ヲ發シ、稀ニハ骨折部ノ變位ヲ認ム。併シ確診ツ下スニハ X線検査ヲ要スルコト多シ。</p>

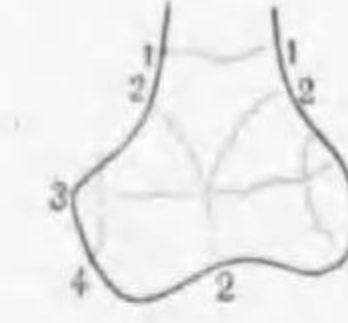
XV. 膝關節部ノ骨折及脱臼

Fraktur u. Luxation der Kniegelenkgegend

	1) 大腿骨下端骨折 F. d. unteren Endes des Oberschenkels				
	a) 膝上骨折 F. supracondylia	b) 骨端線離開 Epiphysen- trennung	c) T狀或Y狀骨折 T.-förmige od. Y.-förmige F.	d) 膝單獨骨折 Isolierte F. d. Condylus	e) 冰裂骨折 Rissfraktur
原因	i) 種々ノ直達外力(打撲, 衝突, 銃創, 彈片創等) ii) 介達外力(高處ヨリ墜落シテ足ヲ地上ニ衝キタル爲メ等ニ因ル)。				
副損傷	直達外力ニ因ル場合ニハ創傷ヲ伴フコトアリ。 時トシテハ下腿, 膝蓋骨ノ骨折ヲ併發スルコトアリ。				
機能障礙	膝關節ノ自動運動障礙著明(疼痛腫脹ノ爲)。			他動的ニハ運動可能ナルモ, 其際劇痛ヲ訴フ。	
疼痛	膝關節ノ上方ニ略同左。 自發痛アリ, 壓痛シ疼痛稍々輕度痛アリ, 内外髌左記ノ如キ疼痛痛, 介達痛著明度。		膝關節ノ直上ニ自膝關節ノ一側ニ自發痛, 壓痛, 介達痛アルモ輕度。 ノ壓迫ニ際シ劇痛アリ。		膝關節ノ上部ニ自發痛, 壓痛, 介達痛アルモ輕度。
下肢長軸ノ變化	屢々短縮及屈曲著明。		短縮及屈曲比較的時トシテ患側ニ輕度, 併シ屢々横徑增大。 異常屈曲。		殆ンド無シ。
關節血腫	時トシテ著明ナルコトアレドモ無キコトモアリ。		每常著明。 時トシテ著明或輕度。		輕度。
關節外血液滲潤	著明ナルヲ常ト著明ナラザルコト多シ。		著明ナルコト多シ。 著明或輕度。		輕度。
骨折端移動及變形	屢々膝關節ノ前方又ハ後方ニ骨折片隆出シ, 骨ノ異常運動ヲ認ム。		屢々骨片ノ離開ニヨリ横徑增大, 異常運動。 屢々偏側ニテ横徑增大, 時トシテ骨片移動。		異常ナシ。
其他	骨折部ノ運動ニ際シテ軋聲ヲ發スルコトアリ(骨端線離開ニ於テハ軋聲軟性)。				(-)
鑑別	i) 骨端線離開(年齡, 出血及疼痛程度, X線等)。 ii) 膝關節脱臼(機能障礙, 疼痛, 出血, 骨端線知, X線検査等)。	i) 膝上骨折(同左)。 ii) T狀或Y狀骨折(屈曲少ク横徑增大, 關節血腫著明, X線検査等)。 iii) 膝關節脱臼(同左)。	i) 重症捻挫及挫傷(骨移動著明ナラザル時ハ困難, 疼痛及出血ノ程度, X線等)。 ii) 骨端線離開。 iii) 膝關節脱臼(同左)。	i) 重症捻挫及挫傷(略同左)。 ii) T狀或Y狀骨折(左右ノ比較)。	左記骨折ニテ骨片移動著明ナラザル場合ニ鑑別ヲ要ス。

第六十九圖

大腿骨下端骨折ノ諸型
1) 大腿骨髌上骨折
2) Y狀骨折
3) 大腿骨下端骨端線離解
4) 大腿骨髌單獨骨折



第七十圖

1) 髌下骨折
2) 膝骨内髌骨折
3) 脛骨外髌骨折
4) 脛骨骨折



	2) 脛骨上端骨折 F. d. oberen Endes der Tibia			3) 腓骨上端骨折 F. d. oberen Endes d. Fibula
	a) 髌下骨折 Infracondyläre F. (横, 斜, 粉碎, 楔入骨折等)	b) 骨端線離開 Epiphysentrennung	c) 偏側髌骨折 Einseitige Condylus-F.	b) 冰裂骨折 Riss-F
原因	i) 直達外力(脛骨骨頭ノ打撲, 衝突, 馬蹄傷, 銃創, 彈片創等ニヨル)。 ii) 介達外力(高處ヨリ墜落セル際足ヲ地上ニ衝キタル爲メニ壓迫骨折ヲ起シ或ハ膝關節ヲ強刺ニ廻轉又ハ側方ニ屈曲セル爲メ等ニ因ル)。			直達外力ニヨルコト多シ。其種ニ二頭股筋腱ノ攣縮。
副損傷	直達外力ニ因ル場合ニハ創傷ヲ有スルコト多シ。 時トシテ大腿骨, 膝蓋骨ノ骨折ヲ兼メ。			附近ノ神經損傷ヲ伴フコトアリ。
機能障礙	膝關節ノ運動障礙著明, 併シ他動的ニハ運動可能ナルモ其際劇痛ヲ訴フ。		屢々外側ニ異常運動ヲナスコトアリ(外側骨折多シ)。	輕度。 比較的輕度。
疼痛	膝關節下部ニ自發痛アリ, 特ニ壓痛, 介達痛著明((b)ニ於テハ稍々輕度)。		膝關節ノ外側ニノ骨折著明。	輕度。 腓骨頭部ニ自發痛及壓痛可ナリ著明。
下肢長軸ノ變化	種々骨折端ノ移動ニヨリテ短縮屈曲(側方)ヲ見ル, 併シ是等ノ變化著明ナラザルコト多シ。		屢々外側ニ異常屈曲。	異常ナシ。 下肢短縮シ, 時トシテ少シク内側ニ屈曲。
關節血腫	時トシテ著明((b)ニ於テハ輕度ナルコト多シ)。			輕度。 無シ。
關節外血液滲潤	著明ナルコト多キモ, 輕度ナルコトモアリ((b)ニ於テハ輕度)。			輕度。 多クハ輕度。
骨折端移動及變形	時トシテ變形ヲ認メ, 或ハ横徑增大アリ, 併シ不明ナルコト多シ, X線検査ニヨレバ明白。		時トシテ外側ニテ横徑增大(±)。	異常ナシ。 屢々遊離セル腓骨頭ノ移動ヲ認ム。
其他	骨軟部ノ運動時ニ軋聲ヲ發スルコトアリ。			(-) 種ニ軋聲。
鑑別	骨折端ノ移動著明ナル時ハ診斷容易ナルモ然ラバ困難ナルコトアリ, 併シX線検査ニヨリテ診斷セラル。 i) 膝蓋骨縱骨折。 ii) 重症捻挫及挫傷ト鑑別ヲ要ス, 又 iii) 髌下骨折ハ骨端線離開ト鑑別。 iv) 各骨折ノ鑑別ハX線ニヨラザレバ明カナラズ。		膝關節下部ノ外側ニノ骨折症狀ナルニヨリ診斷容易。併シ捻挫及挫傷ト鑑別ヲ要ス。	屢々捻挫及挫傷ト鑑別ヲ要ス, 冰裂輕度ナル時ハX線鑑別ヲ要スルコトアリ, 併シ疼痛ノ程度, X線検査等)。

	4) 膝蓋骨骨折 Fraktur d. Patella	5) 四頭股筋腱断裂(甚稀)	6) 膝蓋靭帯断裂(甚稀)
	a) 横骨折 Querfraktur	b) 縦骨折(甚稀) Längsfraktur	Ruptur d. Sehne d. M. quadriceps Ruptur d. Lig. patellae
原因	直達外力(打撲, 衝突, 銃創等ニヨル場合ニハ横, 縦骨折ノミナラズ, T 状, Y 状, 粉碎骨折等)又ハ介達外力(四頭股筋ノ急劇ノ攣縮等)ニヨル(横骨折)。		
副損傷	脛骨結節ノ断裂ヲ伴フコトアリ(特ニ介達外力ニヨル)。		
機能障礙	完全骨折ニ於テハ起立歩行, 階段上昇不能。不全骨折ニテハ稍々可能。	左記ノ機能障礙顯著ナラズ。	膝關節ノ自動的伸展運動不能, 併シ不全断裂ニ於テハ可能。他動的ニハ運動自由ニシテ其際疼痛著シカラズ。
疼痛	膝蓋骨ヲ横切リテ自發痛及壓痛著明。	膝蓋骨ニ縦ニ自發痛及壓痛著明。	膝蓋骨上部ニ 膝蓋骨下部ニ 壓痛アリ, 自發痛輕度。
下肢長軸ノ變化	膝關節部ニテ屈曲ス, 併シ短縮ナシ。	膝關節屈曲輕度。	膝關節部ニテ屈曲ス, 併シ下肢短縮ナシ。
關節血腫	多クハ著明。		
關節外血液滲潤	屢々著明ナリ。或ハ粘液囊ニ相當シ上方ニモ腫脹アリ。		
骨折端移動及變形	屢々兩骨折片ノ移動骨折片移動著明ナラ著明, 時トシテハ其ズ, 時トシテ縦骨折間ニ横溝ヲ觸ル。線ヲ觸ル。		
其他	時トシテ軋聲ヲ認ム。		
鑑別	多クハ容易ナルガ i) 次記ノ腱断裂(5,6)及ビ ii) 重症挫傷(疼痛, 出血, 患肢ノ異常位, X 線等)ト區別スベシ。	i) 重症挫傷及 ii) 附近ノ骨折等ト鑑別スベシ。	多クハ容易。 i) 膝蓋骨横骨折(挫傷部位, 疼痛, 出血等ニヨル)ト區別スベシ。 ii) (5)及(6)ノ區別ハ以上ノ變化ガ膝蓋骨ノ上方ニアルカ又ハ下方ニアルカニ據ル。

7) 膝關節脱臼 Luxation d. Kniegelenks (甚稀)	8) 膝關節間軟骨脱臼及断裂(甚稀)	9) 上脛腓關節脱臼
a) 全脱臼 兼靭帯断裂 mit Sehnenruptur	b) 全脱臼 Vollständige Luxation	c) 不全脱臼 Unvollständige Luxation
<p>Luxation u. Ruptur d. Semilunalknorpels (Menisken)</p> <p>膝關節ノ重症挫傷ニ際シテ關節間ノ半月狀軟骨ガ断裂シ, 或ハ附着靭帯ノ断裂ニヨリテ脱臼スルコトアリ。</p> <p>機能障礙顯著, 併シ他動的ニハ運動可能(!)。</p> <p>初期ニハ自發痛, 介達痛可ナリ著明ナルモ, 疼痛著シカラズ, 但シ骨折ヲ伴フ場合ニハ此限ニアラズ。</p> <p>膝關節部ニテ少シク屈曲シ, 下肢短縮シ, 多少側方ニモ屈曲セルコトアリ</p> <p>時トシテ稍々著明。</p> <p>多クハ輕度或無シ, 併シ直達外力ニ因ル場合ニハ皮下溢血ヲ伴フコトアリ。</p> <p>之ニ (i) 前方脱臼 (ii) 後方脱臼 (iii) 側方脱臼 (iv) 迴轉脱臼トアリ, 多クハ異常位ニ膝蓋骨縁, 大腿骨髌, 脛骨端ヲ觸ル。</p> <p>時トシテ大腿骨下端骨折或脛骨上端骨折ト鑑別ヲ要ス。</p>	<p>L. d. oberen Tibia-fibulargelenks</p> <p>直達外力, 甚稀ニハ腓骨附着筋ノ急劇ナル攣縮ニヨル。</p> <p>脛骨又ハ腓骨上部ノ骨折(士)。</p> <p>機能障礙顯著, 併シ底頓軟骨ノ遊離ニヨリ諸症忽チ去ル。</p> <p>下腿ノ運動可能ナルモ患肢上ニ直立シ難シ。</p> <p>疼痛比較的輕度(骨折アレバ其疼痛ヲ伴フ)。</p> <p>膝關節ヲ少シク屈曲。</p> <p>著明。</p> <p>多クハ著明ナラズ。</p> <p>脛々膝關節ノ内側(稀ニ外側)ニ隆出セル軟骨ヲ觸ル。</p> <p>關節鼠症狀。</p> <p>多クハ容易。</p>	<p>異常位ニ固定セラレ自動せず, 他動的ニモ運動不能ニシテ彈性的抵抗アリ。</p> <p>屈曲著シカラズ, 下肢延長(?)。</p> <p>輕度。</p> <p>著明。</p> <p>無シ。</p> <p>多クハ著明ナラズ。</p> <p>腓骨骨頭常位ヲ去リテ前方(前脱臼)或後方(後脱臼)ニ在リ。</p> <p>時トシテ二頭股筋腱ノ緊張ヲ見ル。</p> <p>多クハ容易, 時トシテ腓骨骨頭骨折ト鑑別ヲ要ス。</p>

10) 膝蓋骨脱臼 Luxation der Patella (甚稀)

a) 側方脱臼 Laterale Luxation	b) 鉛直脱臼 Vertikale L.	c) 水平脱臼 Horizontale L.	d) 旋轉脱臼 Torsions-L.
<p>原因 膝關節伸展位ニテ膝蓋骨ニ打撲或衝突ヲ受ケタル爲メ、或四頭股筋ノ急劇ナル攣縮ニ因ル、脱臼ノ反對側ニテ關節囊ノ断裂アリ。</p> <p>症狀 1) 外側脱臼</p> <p>a) 全脱臼 膝關節僅ニ屈曲位ニ固定セラレ自動運動全ク不能、他動運動僅ニ可能ナルモ、其際劇痛ヲ訴フ。膝關節ノ横徑大トナリ、内側ニ大腿骨下端ノ内髁隆出シ、膝蓋骨外髁部ニ轉位セルヲ認ム(其運動著シク制限)、膝關節ノ前面ニ空虚ノ關節窩ヲ觸ル(併シ出血多キ時ハ不明)、膝蓋骨ニ附着セル四頭股筋腱及ヒ膝蓋腱緊張シテ膝蓋骨ノ上部ニ裝帶ヲ形成ス。</p> <p>b) 不全脱臼 膝關節ハ寧ロ伸展位ニアリ、膝關節ノ横徑左大トナラズ。前面ニ膝蓋骨ノ膨隆ヲ認ムルモ可ナリ外方ニ轉位シ、内方ニ關節窩ノ一部ヲ觸ル、四頭股筋腱及膝蓋腱著明ニ緊張ス。</p> <p>2) 内側脱臼 (甚稀) 不全脱臼ナルヲ常トス。前記ノ外側不全脱臼ニ類シ、只内側ニ脱臼スルヲ異トスルノミ。</p> <p>鑑別 特異ノ症狀ニヨリ容易。</p>	<p>原因 膝蓋骨ノ外縁若クハ内縁ニ劇シキ打撲又ハ衝突ヲ受ケタル爲ニ起リ、一層稀ニハ膝關節ヲ屈曲シ下腿ヲ僅ニ廻轉、外轉或内轉セル際ニ四頭股筋が急劇ニ攣縮セル爲ニ起ル。囊狀靭帯ノ断裂著明ナルヲ常トス。軟骨面ノ方向ニヨリテ</p> <p>i) 内鉛直脱臼(内方ニ向フ)、ii) 外鉛直脱臼(外方ニ向フ)ヲ分ツ、甚稀ニハ iii) 膝蓋骨ガ外髁ノ側方ニ脱臼ス。</p> <p>症狀 膝關節多クハ伸展位(稀ニ稍々屈曲位)。膝關節ノ前後徑大トナリ普通ノ隆起ヲ失ヒ膝蓋骨ノ側縁皮下ニ隆出ス。中央部ニ隆出スルコト多キモ、稍々外方或内方ニ在ルコトモアリ。</p> <p>四頭股筋腱及ヒ膝蓋腱管隆起部ニ連リテ著明ニ緊張ス、時トシテハ皮下ニ軟骨面ヲ觸ル。</p> <p>膝關節運動不能。</p> <p>膝蓋骨ハ左右ニハ僅ニ可動ナルモ縦ニハ不動。</p> <p>鑑別 容易。</p>	<p>原因 轆過、器械等ニヨリテ膝蓋骨ガ強劇ニ上方或下方ニ打撃、衝突セラレタルニ因ル。之ガ爲メニ膝蓋骨ガ脱轉シテ大腿骨髁ト脛骨ノ關節面トノ間ニ嵌入ス(故ニ嵌脱臼 Einklebungs-L. ノ名アリ)、膝蓋骨ガ軟骨ノ上方又ハ下方ニ向ヘルトニヨリテ i) 上方脱臼 ii) 下方脱臼ノ別アリ、尙此際四頭股筋腱又ハ膝蓋腱ノ断裂ヲ伴フコト多シ。</p> <p>症狀 膝關節稍々屈曲位ニ固定セラレ、關節血腫ニヨリテ膝關節多ク腫脹シ常位ニ膝蓋骨ヲ觸レズシテ大腿骨髁ノ下ニ膝蓋骨ニ相當スル隆起物横ハリ其下ニ陷凹ヲ認ム。之ハ多少可動性ナルモ其際劇痛ヲ訴フ。</p> <p>其上方ニ四頭股筋腱或下方ニ膝蓋腱緊張(断裂アレバ不明)。</p> <p>鑑別 容易。</p>	<p>原因 鉛直脱臼ト發生動機同様ニシテ其程度一層重キ爲、膝蓋骨ガ其縦軸ニテ廻轉ヲナシテ軟骨面皮下ニ向フモノヲ云フ。此際關節囊ハ兩側ニテ断裂セラレ四頭股筋モ断裂セラレルコト多シ。</p> <p>症狀 膝關節ハ伸展位ニ固定セラレ、膝蓋骨多クハ外方ニ偏シ外縁隆出シ、内縁ノ外方ニ大腿骨内髁ノ骨隆起ヲ觸ル、四頭股筋腱及膝蓋腱断裂セラレザル時ハ皮下ニ膝蓋骨ニ向フ索狀物ノ緊張ヲ認ム。</p> <p>鑑別 容易ナルガ、膝蓋骨側方脱臼ト區別スベシ。</p>

	11) 膝關節捻挫 Distorsion d. Kniegelenks			12) 膝關節挫傷 Kontusion (Quetschung) d. Kniegelenks
	a) 内側靭帯断裂 ヲ伴ヘルモノ	b) 十字靭帯断裂 ヲ伴ヘルモノ	c) 單純捻挫	
原因	膝關節ノ過度ノ伸展、外轉、内轉、外旋、内旋ニ因ル(脱臼ト發生原因同様ナルモ其程度輕度)。(a)及(b)ハ比較的外力ノ作用強キニ因ル。			膝關節部ノ打撲、衝突等ニ因ル。
副損傷	時トシテ附近ノ骨折ヲ來スコトアリ。			表皮剝離創、挫傷ヲ兼ヌルコトアリ
機能障礙	機能障礙顯著、他動的ニハ可動、或軸捻挫。	自動的運動不能ナルモ、他動的ニハ異常過伸展。	機能障礙輕度、特ニ他動的ニハ運動障礙セラレズ、其際多少ノ疼痛アルモ骨折ノ如ク甚ダシカラズ。	
疼痛	自發痛、介達痛ハ中等度、靭帯附着部ニ壓痛顯著。	同左。併シ壓痛ハ限局性ナラズ、或不明。		外傷ヲ蒙リタル場所ニ疼痛アリ。
下肢長軸ノ變化	下肢多クハ少シク外轉位ニアリ。	前方又ハ後方ニ輕度ノ不全脱臼ノ狀ヲ呈ス。	膝關節内血腫著明ナレバ膝關節少シク屈曲スルコトアルモ、然ラザレバ常位ニ在リ。	
關節血腫	著明。		著明ナラザルコト多シ。	
關節外血液滲潤	多クハ輕度、或ハ無。		(-)	屢々著明。
骨端移動及變形	下肢ヲ屈曲外旋セル際ニ靭帯緊張セズ、反ツテ内側ニ陷凹ヲ認ム。			著變ヲ認メズ。
其他	軋轆音等ナシ。			
鑑別	多クハ容易。血腫高度ナル場合ニハ脱臼、骨折ト鑑別ヲ要ス。前記異常運動アルニ注意スベシ。單純性捻挫トノ區別ハ異常運動ノ有無ニ據ル。		多クハ診斷容易。時トシテハ變形明カナラザル脱臼又ハ骨折ト鑑別ヲ要ス。時トシテハ暫時經過ヲ觀察シ、又ハX線検査ニヨリテ診斷セラレルコトアリ。	

XVI. 足關節及足部主要外傷診斷要項 Diagnostische Bemerkungen d. wichtigen Verletzungen des Fussgelenks u. des Fusses

(A) 足關節部ノ形態異常	a) 他動的運動可能(骨折症狀ヲ伴フ)。	足關節ノ 2-3 cm 上方 = 壓痛アルモノ。	1) 踝上骨折 F. supramalleolaris	
		内外踝 = 壓痛アルモノ。	2) 踝骨折 F. malleolaris	
	b) 他動的運動不能, 彈性的抵抗アリ(骨折症狀ナキモノ)。	距骨ガ足踝部ニ對シテ異常位ニアリ他動的運動全ク不可能ナルモノ。	足部推移高度	3) 脚距關節脱臼 L. talocruralis
			足部推移輕度	4) 距骨脱臼 L. tali
(B) 形態異常無キモノ	a) 骨ノ壓痛, 軸壓痛, 出血等ノ骨折症狀著明ナルモノ。	距骨ノ足踝部ノ關係尋常, 足ノ屈伸可能ナルモノ。	5) 距骨下足脱臼或距跟關節脱臼 L. subtalo	
		足背屈曲 = 際シテ特ニ疼痛著シキモノ。	6) 距骨骨折 F. tali	
		足趾面屈曲 = 際シテ特ニ疼痛著シキモノ。	7) 跟骨結節骨折 F. tuber calcanei	
	b) 足ノ靭帶部ニ壓痛アルモ軸壓痛著シカラザルモノ。	廻前廻後 = 際シテ特ニ疼痛著シキモノ。	8) 跟骨體骨折 F. corpi calcanei	
側靭帶 = 壓痛アリ, 自動的運動可能(但シ疼痛ヲ伴フ)。		9) 足關節捻挫 Distorsion d. Fussgelenks		
	アヒレス腱部 = 壓痛, 陷凹アリ, 足趾面屈曲不能。	10) アヒレス腱断裂 Achillessehnenruptur		

足部異常位ニヨル診斷指針 (不全脱臼, 骨折片移動ナキ骨折ニテハ變狀ナキコトアリ)。

(a) 足ノ内轉	1) 足關節脱臼(廻後脱臼) L. talocruralis (Supinations-L.) 2) 足關節脱臼(内方廻轉脱臼) L. talocruralis (Innenrotations-L.) 3) 距骨單獨脱臼(廻轉脱臼) Isolierte L. d. Talus (Rotations-L.)
(b) 足ノ外轉	1) 下腿踝上骨折 F. supramalleolaris 2) 踝骨折(廻轉骨折) F. malleolaris (Rotations-F.) 3) 足關節脱臼(廻前脱臼) L. talocruralis (Pronations-L.) 4) 足關節脱臼(外方廻轉脱臼) L. talocruralis (Aussenrotations-L.) 5) 距骨單獨脱臼(廻轉脱臼) Isolierte L. d. Talus (Rotations-L.)
(c) 足背延長及足趾短縮	1) 足關節脱臼(外方脱臼) L. talocruralis (äussere-L.) 2) 距骨下足脱臼(外方脱臼) L. pedis subtalo (äussere-L.) 3) リスフランク氏關節脱臼(上方及下方脱臼) L. d. Lisfranceschen Gelenks

(d) 足及足趾短縮	1) 下腿踝上骨折 F. supramalleolaris 2) 足關節脱臼(後方脱臼) L. talocruralis (hintere L.) 3) 足關節脱臼 L. talocruralis (obere L.) 4) 距骨下足脱臼(前方脱臼) L. pedis subtalo (vordere L.) 5) 距骨單獨脱臼(前方及後方脱臼) Isolierte L. d. Talus (輕度) 6) リスフランク氏關節脱臼(上方及下方脱臼) L. d. Lisfranceschen Gelenks 7) リスフランク氏關節脱臼(交叉脱臼) (divergierende L.)
(e) 内翻足狀	1) 踝骨折(内轉或廻後骨折) Malleolen-F. (Adduktions-od. Supinations-F.) 2) 足關節脱臼(内方廻轉脱臼) L. talocruralis (Innenrotations-F.) 3) 距骨下足脱臼(内方脱臼) L. Pedis subtalo (innere L.) 4) 距骨單獨脱臼(外方脱臼) Isolierte L. d. Talus (äussere L.) 5) ショパー氏關節脱臼(内方脱臼) L. d. Chopartschen Gelenks (innere L.)
(f) 足趾面ニ沈降	1) 跟骨壓迫骨折 Kompressions-F. d. Calcaneus 2) 足關節脱臼(上方脱臼) L. talocruralis (obere L.)
(g) 足趾ノ幅員増大	1) 跟骨壓迫骨折 Kompressions-F. d. Calcaneus 2) ショパー氏關節脱臼(内方或外方脱臼) L. d. Chopartschen Gelenks
(h) 足關節ノ幅員増大	1) 足關節脱臼(上方) L. talocruralis (骨部ノ幅員増大) 2) 足關節脱臼(血腫著明ナル場合)等 3) 挫傷及捻挫(血腫, 溢血著明ナル場合)
(i) 鈞足	1) 跟骨結節横断裂 Querbruch d. Tuber calcanei 2) アヒレス腱全断裂 Vollständige Ruptur d. Achillessehne
(j) 尖足	1) 腓骨筋腱脱轉 L. d. Tend. m. peroneus 2) 後脛骨筋脱轉 L. d. Tend. m. tibiae post. 3) 腓骨神經脱轉 L. d. N. peroneus
(k) 足ノ銃狀屈曲	1) リスフランク氏關節脱臼(内方) L. d. Lisfranceschen Gelenks (内方 = 屈曲) 2) リスフランク氏關節脱臼(外方) L. d. Lisfranceschen Gelenks (外方 = 屈曲)
(l) 足短縮シ且厚クナル	1) リスフランク氏關節交叉脱臼 Divergierende L. derselben
(m) 趾屈曲	1) 距骨單獨脱臼(後方) Isolierte L. d. Talus (輕度) 2) 趾骨骨折 F. d. Zehenknochen 3) 趾骨脱臼 L. d. Zehenknochen
(n) 足背小隆起	1) 單一趾骨脱臼 Isolierte L. d. Metatarsus (I. V. = 多シ) (但シ骨端隆起著明ナラザルコトモアリ)。

XVII. 足關節及足部主要骨折及脱臼

	1) 下腿踝上骨折 F. supramalleolaris 足關節ノ12-3cm上部ニ於ケル骨折ニテ横骨折, 斜骨折, 捻骨折等アリ。	2) 踝骨折 F. malleolus		
		a) 内轉或廻後骨折 Adduktions-od. Supinations-F.	b) 外轉或廻前骨折 Abduktions-od. Pronations-F.	c) 廻轉骨折 Rotations-F.
原因	直達外力(轢過, 銃創等), 介達外力(高處ヨリ墜落, 足ノ過度内轉等)。	足部ノ過刺ナル内轉廻後ニ因ルコト多シ。	足部ノ過刺ナル外轉廻前ニヨルコト多シ。	下肢長軸ニ對シテ足部ヲ過刺ニ廻轉セル爲(特ニ外方)
副損傷	時トシテ骨折端ニヨリテ皮膚, 神經, 血管ヲ傷ク。	内踝ノ骨折, 時トシテ足關節不全脱臼。	屢々腓骨骨折, 時トシテハ足關節不全脱臼。	腓骨下端骨折, 距骨骨折ヲ兼メルコトアリ。
機能障礙	自動的運動不能。併シ他動的運動可能, 或ハ異常運動, 但シ其際劇痛ヲ訴フ。起立歩行不能。	機能障礙顯著ナラズ, 歩行可能。	機能障礙著明, 他動的運動稍々可能ナルモ, 其際劇痛ヲ發ス。	機能障礙比較的輕度ニシテ, 歩行可能(但シ疼痛アリ)。
視診の所見	骨折ノ狀態ニヨリ種々ナリ, i) 傷足 プラブラトナリ, 下腿短縮, 足關節ノ上部太クナル。 ii) 傷足外方ニ屈曲シ, 骨折端著明ニ隆出。 iii) 稀ニ傷足前方又ハ後方ニ推移シ骨折端反對ニ突出。 iv) 變形著明ナラザルコトアリ。	傷足屢々内翻足狀ヲ呈シ, 外踝部ニ腫脹著明, 併シ變形著明ナラザルコトモアリ。	特有ナルハ外翻足或屈曲足ノ狀ヲ呈シ, 下肢ノ長軸ニ對シテ足部外方ニ傾斜シ内踝部ニ腫脹アリ, 或ハ足踝ノ横徑著大ニ見ユ。時トシテハ内踝特ニ隆出シ, 外踝ノ直上ニ陷凹ヲ見ルコトアリ。	患足多クハ下腿長軸ニ對シテ約九十度外方ニ轉向シ, 内外踝腫脹シ, 時トシテハ内踝ノ轉位著明ナルコトアリ。
出血	關節血腫ハ稀, 皮下溢血ハ每常著明。	屢々關節血腫著明。關節外出血ハ著明或輕度。		
觸診の所見 (疼痛等)	上記ノ骨折端ヲ皮下ニ觸ルル事アリ(±), 外踝部ニ異常運動, 傷足ノ運動ニ際シ骨折端ノ異常運動, 軋音, 骨折片ノ疎隔等ヲ認ムルコトアリ, 併シ出血多キ時ハ所見不明ナルコトアリ, 足關節上部ニ壓痛, 介達痛著明。	兩踝部ニ限局性壓痛著明, 屢々内踝轉位著明, 併シ是等ノ所見不時トシテハ腓骨上骨折片ノ疎隔及ビ運動痛著明, 時トアルモ, 劇痛ヲ訴フ。其他骨折部ノ異常運動, 軋音アルコトアリ。	内外踝ニ限局性壓痛著明。時トシテ骨折片ノ異常位, 異常運動ヲ認ム, 軋音ハ稀。	
鑑別	i) 踝骨折(骨變形著明ナラザル場合)。 ii) 足關節脱臼。 iii) 足關節捻挫(變形著明ナラザル場合)等ト鑑別ヲ要ス。	特有ナル變形著明ナル場合ニハ診斷容易ナルモ, i) 足關節不全脱臼。 ii) 踝上骨折, iii) 距骨骨折, iv) 跟骨骨折, v) 足關節重症捻挫等ト鑑別ヲ要スルコトアリ。		

3) 距骨骨折 F. talus		4) 跟骨骨折 F. calcanei	
a) 骨折片轉位 著明ナラザルモノ (骨折線種々ノ方向ニアリ)	b) 骨折片轉位 著明ナルモノ	a) 跟骨結節断裂 F. tuler calcanei 單純離裂骨折 跟骨突起全ク横斷	b) 跟骨壓迫骨折 Kompressions-F. d. Corpus calcanei
i) 高處ヨリノ墜落。 ii) 稀ニハ過刺ナル廻前廻後運動。 iii) 稀ニハ直達外力(轢過, 銃創等)。	i) 腓腸筋ノ急劇攣縮ニヨリアヒレス腱断裂ノ爲(單純ノ横骨折多シ)。 ii) 稀ニハ直達外力ニ因ル。	i) 高處ヨリ墜落シテ足踵ヲ刺シク地上ニ衝キタル爲メ, 稀ニハ轢過, 銃創等。	
單獨骨折ハ稀ニシテ, 足關節脱臼, 内介達外力ニ因ル時ハ副損傷ナキモ, 直外踝骨折, 下腿骨骨折, 跟骨骨折等。		介達外力ニ因ル時ハ附近ノ骨折(±)ノ骨折ヲ伴フ。	
機能障礙高度ニシテ患足ノ上ニ直立シ難シ。 足背屈曲特ニ不能。		患足ノ運動, 起立, 歩行可能, 但シ其際多少ノ疼痛アリ。	足踵面屈曲, 起立歩行不能。
足關節ノ周圍及内外踝ノ附近ニ溢血腫脹著明, 時トシテ内踝著明ニ隆出ス。	患足足踵ニ屈曲且ツ廻後位或馬足又ハ扁平足狀(他ノ骨折アル時)。内外踝腫部ニ沈降(距骨骨折著明時), 距骨骨折片ハ内外踝ノ前方或後方ニ隆出。	外見上著變ナク足踵部ニ皮下溢血ニ因ル腫脹アリ, アヒレス腱ノ緊張稍々減少セルヲ認ムルノミ。	足先背側ニ舉上シ足踵隆起不明トナリ, 時トシテハ足踵ノ上ニ横溝ヲ見ル, アヒレス腱ノ緊張著シク不明トナル。 足踵ノ變化ナシ。
皮下溢血著明。	皮下溢血輕度。	皮下溢血著明。	皮下溢血最著明。
患足ノ深部ニ疼痛アリ, 内外踝ノ前方又ハ後方ニ壓痛アリ, 特ニ足背屈曲ニ際シテ劇痛ヲ訴フ。時トシテ軋音, 稀ニハ骨折片ノ移動ヲ認ム。(b)ニ於テハ前記異常部位ニ骨隆起ヲ觸ル)。	異常ノモノヲ觸知シ難キモ, 多クハ跟骨ヲ横切ル骨折線ニ相當シテ限局性壓痛アリ。	跟骨結節ノ横断裂ニ於テハ「アヒレス腱」ノ牽引ニヨリ上折片上方ニ移動シ異常運動ヲナシ其下方ニ裂隙ヲ觸ル, 屢々軋音アリ。每常骨折部ニ疼痛アリ。	跟骨突起ニ異常運動アリ, 時トシテ軋音ヲ發ス, 併シ其際劇痛ヲ訴フ又足踵部ニモ壓痛著明, 多クハ異常骨折片ヲ觸知シ難シ。
i) 踝骨折。 ii) 距骨骨折。 iii) 腓骨骨折。 iv) 足關節脱臼。 v) 足關節重症捻挫等ト鑑別ヲ要スルコトアリ。	足關節捻挫及挫傷ト屢々區別難シク, X線検査ニヨリ兩メテ明カナルコトアリ。	診斷多クハ容易, i) アヒレス腱断裂(同病條下參照), ii) 距骨骨折トハ種々ノ點ニ於テ異ナル iii) 跟骨骨折ノ他型トノ鑑別ハ夫々トノ比較ニヨル, 或ハX線検査ヲ要ス。	診斷多クハ容易ナルガ i) 距骨前方脱臼。 ii) 足關節重症捻挫ト鑑別ヲ要スルコトアリ(各項參照)。

		5) 足關節脱臼或脚距關節脱臼			
原 因	c) 距骨載距突起骨折 F. d. Sustentaculum tali	d) 踝下突起骨折 F. d. Proc. inframalleolaris	a) 外 側 脱 臼		
			i) 週 前 脱 臼	ii) 外側週轉脱臼	
原 因	足ノ強劇ナル外轉ニテ附着靭帶ノ牽引ニ因ル。	足先ヲ下ニシテ高處ヨリ墜落シテ衝キ、或ハ強劇ナル内轉。	踝骨折ト同様ナル足ノ強劇ナル外轉及ビ週前運動ニ因ル。	足ノ過劇ナル外方週轉ニ因ル。	
副 損 傷	屢々附近ノ骨折ヲ伴フコトアリ。		踝骨々折ヲ兼スルコトアリ。		
機 能 障 礙	足ノ屈伸可能ナルモ内轉運動全ク不能。	疼痛劇烈ニシテ歩行困難、併シ脚距關節可動。	足ノ自動的運動不能、他動的運動多少可能。骨折ヲ伴フニアラザレバ其際疼痛著シカラズ。	足關節ノ自動運動全ク不能、他動運動モ不能ニシテ彈性的抵抗アリ。	
視 診 的 所 見	少シク外臑足狀ヲ呈シ、足踵部少シク短縮シ内踝ノ下部腫脹ス。	足及足關節部ニ異常ナク、外踝ノ下方ニテ足ノ外側ニ皮下溢血著明。	患足著シク外轉シ、足踵外方ニ轉向シ、距骨滑車内踝ノ下方ニ著シク隆出シ、アヒレス腱及外踝ニ附着セル長腓骨筋著シク緊張シ、足踵著明ニ隆出ス。	患足下臑軸ニ對シテ約九十度外方ニ轉向シ、距骨滑車ハ内踝ノ下方ニ著シク隆出シ、アヒレス腱及外踝ニ附着セル長腓骨筋著シク緊張シ、足踵著明ニ隆出ス。	
出 血	皮下溢血稍々著明。		皮下溢血及關節血腫比較的輕度 (併シ骨折ヲ伴フ時ハ著明ナルコトアリ)。		
觸 診 的 所 見	足踝ノ下方ニ限局性壓痛アリ、載距突起臑側ニ比シテ稍々増大シ、或其異常運動ヲ認ム。	外踝ニハ著變ナク、其下部ニ小骨片ヲ觸レ、時トシテ異常運動、軋轢音ヲ認ム。	内踝ノ下方ニ距骨滑車ノ隆出ヲ觸レ、外側ニ腓骨端隆出ス。骨折ヲ兼スルニアラザレバ疼痛比較的輕度。	足關節ノ上部ニテ前方ニハ脛骨、後方ニハ腓骨下端ヲ觸ル(距骨轉位ニヨリ壓排ノ爲メ)。	
鑑 別	i) 内踝骨折。 ii) 距骨骨折。 等ト鑑別ヲ要ス。各骨折部ノ壓痛、多少ノ變形、X線等ニヨリテ區別ス。	i) 外踝骨折。 ii) 距骨骨折。 等ト鑑別ヲ要ス。各骨折部ノ壓痛、多少ノ變形、X線等ニヨリテ區別ス。	足踝外轉骨折ニ類スルモ、足部ノ外轉一層高度ニシテ(不全脱臼ニ於テハ輕度)、出血、壓痛等ニヨリテ區別セラル、距骨下方外方足脱臼トモ區別ヲ要スルコトアリ。	特有ナル所見ニヨリ診斷容易ナリ。	

L. talocruralis (Fussgelenk) (足關節ハ強靭ナル關節被膜及靭帶ヲ有スルヲ以テ此脱臼ハ強劇ナル外力ニ因ル、又不全脱臼多ク、屢々骨折ヲ伴フ。)				
b) 内 側 脱 臼		c) 前 方 脱 臼	d) 後 方 脱 臼	e) 上 方 脱 臼 (最 稀)
i) 週 後 脱 臼	ii) 内方週轉脱臼			
足踝ノ内轉骨折ト同様ナル足ノ強劇ナル内轉週後ニ因ル。	足ノ強劇ナル内方週轉ニ因ル。	足ノ強劇ナル足背屈曲ニ因ル。	足ノ強劇ナル足趾面屈曲ニヨル(關節囊前方ニテ断裂)。	高處ヨリ墜落シテ足ノ地上ニ衝キタル爲メ、脛骨ガ腓骨間ニ嵌入。
屢々踝骨折ヲ伴フコトアリ。		屢々脛骨骨折、アヒレス腱断裂、足關節靭帶断裂等。	脛骨骨折、足靭帶断裂等。	脛骨骨折、腓骨骨折等アルコトアリ。
足關節ノ自動運動全ク不能、他動運動モ不能ニシテ彈性的抵抗著明 (併シ骨折ヲ伴フ時ハ異常運動アルコトアリ)。				
患足著シク内轉シ内臑馬足位ヲ取り足踵内方ニ轉向シ足踵ノ彎曲著明トナル。	患足下臑軸ニ對シテ著シク内方ニ轉向シ、足ノ外縁ハ前方ニ、内縁ハ後方ニ向フ。	患足著明ニ前方ニ延長シ、足背面或足趾面ニ屈曲固定ス。踵部隆起不明トナリ踵部ト踵部ノ間ニ深溝ヲ生ジ距骨前方ニ隆出ス(不全脱臼ニ於テハ症狀輕度)。	患足前方ニ於テ短縮シ足踵延長シ、前方ニ脛骨端隆出ス。アヒレス腱著明ニ緊張シテ其側ニ深溝アリ。(不全脱臼ニ於テハ前記症狀輕度)。	足關節ノ前面少シク隆起シ足部短縮シ、足關節ノ幅廣クナリ内外踝沈降ス、屢々關節血腫著明。
皮下溢血及關節血腫比較的輕度(併シ骨折ヲ兼スル時ハ出血著明ナルコトアリ)。				
距骨滑車ヲ外踝ノ下部ニ觸ル、距骨隆出著明ナル時ハ皮膚ノ壞疽ヲ來スコトアリ。	距骨ガ内踝下部ノ後方或内方ニ觸知セラレ。	前方ニ距骨滑車、後方ニ足踝ノ隆起ヲ觸ル。其他前記損傷アレバ是等ノ症狀ヲ伴フ。	前方ニ脛骨端ヲ觸ル、距骨ハ觸知シ難シ。	兩踝ノ隆出著明(併シ距骨或脛骨端ヲ觸レ難シ)。
多クハ容易ナルガ、 i) 踝骨折(内轉或週後骨折)。 ii) 距骨下足脱臼(内側)ト鑑別ヲ要ス。	特有ナル足ノ異常位ニヨリテ診斷容易ナリ。	踝上骨折ト鑑別ヲ要ス(骨折ニテハ内外踝足部ト共ニ前方ニ轉位シ、脱臼ニ於テハ下臑ト共ニ後方ニ在ル等)。	踝上骨折ト鑑別ヲ要ス(前者ト反對)其他距骨下足脱臼(後方脱臼)トモ鑑別ヲ要ス。	特有ナル状態ニヨリテ診斷容易ナルガ、跟骨體壓挫骨折ト鑑別ヲ要スルコトアリ。

6) 距跟關節脱臼或距骨下足脱臼 L. talocalcanealis od. pedis subtalo				
	a) 内方脱臼	b) 外方脱臼	c) 前方脱臼	d) 后方脱臼
原因	足ノ過劇ナル内轉及廻後ニ因ル。	前者ト反對ニ足ノ過劇ナル外轉及廻前ニ因ル。	足ノ過劇ナル足背面屈曲ニ因ル。	足ノ過劇ナル足蹠面屈曲ニ因ル。
副損傷	時トシテ踝部骨折, 距骨骨折ヲ兼ヌ。			
機能障礙	自動運動全ク不能, 他動的ニハ多少可能ナルモ外轉全ク不可能。	略ホ同左, 併シ之ニ於テハ内轉全ク不可能。	自動的運動不能ナルモ, 他動的ニハ屈伸運動可能, 併シ内外轉運動ハ多少制限セラル。	
視診的所見	内翻足位。足蹠内緣彎曲シテ短縮, 外緣延長, 外踝著明ニ隆出, 内踝不明。	外翻足或扁平足狀ヲ呈シ, 跟骨及骰子骨著シク突出シ, 其上部陷凹ス。内踝隆出著明, 外踝隆出明カナラズ。	足關節ノ前方脱臼ニ類似シ, 患足前方ニ延長シ, 足蹠ノ隆起消失シ, 下腿ノ長軸ハ足蹠部ニ向フ。	足關節ノ后方脱臼ニ類似シ, 患足短縮シ蹠部延長シ, アヒレス腱ノ緊張著明ニ見ユ。
出血	皮下溢血, 關節血腫比較的輕度ナルモ, 骨折ヲ兼ヌル時ハ著明ナルコトアリ。			
觸診的所見	患足外緣ニ外踝隆出シ, 其前内側ニ距骨頭ヲ觸ル, 内緣ニハ内踝ヲ觸レ難キモ, 其下方ニ踝骨突起, 舟狀骨ヲ觸ル。	前外方ニ距骨頭隆出シ, 其前方ニ舟狀骨ヲ觸ル, 内側ニ跟骨及舟狀骨ヲ觸ル, 内踝足蹠ニ近ヅキ, 其下ニ軟隆起ヲ認ム。	跟骨著シク前方ニ推移セラレ, 足背脛骨ノ下部ニ當リテ距骨頭ヲ觸レ, 更ニ其前下部ニ舟狀骨ヲ觸レ, 兩者ノ間ニ空隙ヲ認ム。	距骨頭ガ舟狀骨及楔狀骨ノ上部ニ脱轉シ, 之ヲ患足ノ前方ノ皮下ニ觸ル(足關節脱臼ニハ之ヲ觸レズ)。
鑑別	足關節脱臼(廻後, 廻前, 前方, 后方脱臼)ニ類スルモ, 距骨ガ足蹠ニ對スル位置ニ變動ナク, 他動的運動多少可能(特ニ屈伸運動)ナルコトニヨリテ區別ス。X線検査ニヨレバ層確實ナリ。			

7) 距骨單獨脱臼 Isolierte Luxation d. Talus (距骨ガ下脛骨, 跟骨, 舟狀骨トノ聯絡ヲ離ルルモノヲ云フ, 比較的稀ナリ。)				
a) 前方脱臼	b) 后方脱臼	c) 内方脱臼	d) 外方脱臼	e) 迴轉脱臼
強劇ナル外力ニヨリテ足ガ足蹠面又ハ足背面ニ劇シク屈曲セラレ, 距骨ガ兩下脛骨ノ關節聯合ヨリ脱出スルニ當リ, 更ニ外轉及廻前運動(a, b.)或内轉及廻後運動(c, d.)ノ加ハリシ爲ニ起ル。				
時トシテ距骨或跟骨ノ骨折ヲ兼ヌルコトアリ。				
自動的ニハ足關節ノ運動不能, 他動的ニハ少シク可能。	前者ヨリモ他動的運動可能。	他動的運動モ著シク制限セラル。	他動的運動稍々可能	他動的運動可能。
足背少シク短縮シ, 足蹠面ニ屈曲シ且ツ内轉或外轉シ(距骨ガ内方或外方ニ偏スルニヨリ), 下腿少シク短縮シ, アヒレス腱上方ニ眞直ニ走ル, 距骨ガ足背舟狀骨上ニ著明ニ隆出, 足蹠少シク足蹠ニ近ヅク。	足背少シク短縮シ足蹠ニハ異常ナキモ其上方脛骨ト, アヒレス腱ノ間ニ距骨隆出ス。時トシテ蹠屈曲ス。	扁平足狀ニシテ少シク外翻位ヲ呈シ, 内踝著シク皮下ニ隆出シ, 其下方少シク屈曲。足蹠特ニ蹠屈曲ス。	足蹠著シク内方ニ轉向シ, 内翻足狀ヲ呈シ外踝隆出シ其下ニ距骨隆出シ, 其下方屈曲ス。	患足外方ニ推移シ, 屈曲位ヲ取り, 内側ニ特有ナル骨突起ヲ認ム。
皮下溢血及關節血腫比較的輕度ナリ, 併シ骨折ヲ伴フ時ハ著明ナルコトアリ。				
足背ニ脱臼セル距骨著明隆出, 外方ニハ外踝突起, 中央ニ距骨滑車ノ隆起, 更ニ其前方ニハ距骨頭, 舟狀骨トノ關節面アリ。脛骨後方ニ推移シテ跟骨上ニ支持セラル。	距骨ハ前記異常位ニ觸ルルモ, 厚キ軟部ニ覆ハルルヲ以テ其形態左記ノ如ク明カナラズ, 脛骨ノ前面ニ陷凹ヲ認ム。	内踝ノ下ニ距骨ヲ觸ル。内踝著明ナルモ, 外踝不明ナルヲ常トス。	外踝ノ下ニ距骨ヲ觸ル, 外踝著明ナルモ, 内踝ヲ觸レズ。	患足ノ内側ニ三個ノ骨突起(内踝, 距骨頭ノ後部及前部)ヲ觸ル。
上記特有ノ症狀ニヨリテ診斷容易ナルガ, 時トシテ距骨下足脱臼(内方, 外方, 前方, 后方脱臼)ト鑑別ヲ要ス。併シ區別困難ナル場合ニハX線検査, 其他骨折症狀ノ有無ヲ注意スベシ。				

	8) 距骨脱臼 L. calcaneus (跟骨ガ距骨及舟状骨ヨリ外方ニ脱臼)。	9) 小跗骨骨折 F. d. kleiner Tarsalknochen (舟状骨, 楔状骨, 骰子骨)	10) 跗骨骨折 F. d. Metatarsalknochen	11) ショーバー氏關節脱臼(甚稀) L. d. Chopartschen Gelenks	
				a) 内方脱臼	b) 外方脱臼
原因	強刺ナル直達外力ニヨルコト多シ。	強刺ナル挫傷, 轢過, 銃創等ニ因ル。	i) 左記同様ノ直達外力, ii) 稀ニハ介達外力(足尖過刺ノ屈曲)。	直達外力ニヨリ跗骨ガ舟状骨及骰子骨ト共ニ距骨及跟骨ヨリ脱臼スルコトアリ。	
副損傷	附近ノ骨折或脱臼ヲ兼ヌルコトアリ。	附近ノ骨折ヲ兼ヌルコトアリ。	附近ノ骨折, 軟部損傷ヲ伴フコトアリ。	附近ノ骨折, 軟部損傷ヲ伴フコトアリ。	
機能障礙	自動的運動及他動的運動共ニ不能。	疼痛ノ爲歩行困難ナルモ, 可能ナルニハアラズ。	外傷直後ハ劇痛ノ爲起立及歩行不能。	外傷直後ハ劇痛ノ爲起立及歩行不能。	
視診的所見	多少外臍足狀ヲ呈シ, 外踝ノ右方ニ跟骨ノ前上端隆出シ, 骰子骨ノ上ニ跟骨突起ヲ認メ, 距骨ハ其上方ニアリ, 時トシテ皮下溢血著明。	骨折片ノ移動少ナキヲ以テ特別ノ外見ヲ呈セズ, 皮下溢血ノミヲ見ルコト多シ。	足背面或足臍面ニ小骨隆起ヲ見ルコトアリ, 併シ跗骨附近ノ皮下溢血ノミヲ見ルコトモアリ。	内臍足狀ニテ少シク廻後位ヲ取り, 足臍ノ直前部ニテ横徑増大ス。	扁平足狀ニテ少シク廻前位ヲ取り, 足臍ノ直下ニテ横徑著シク増大ス。
出血	出血比較的輕度ナリ。	出血輕度。	出血輕度或不明。	出血比較的輕度。	
觸診的所見	距骨ト舟状骨ハ普通ノ如クニ聯絡シ, 其外下方ニテ跟骨ノアルベキ所ニ之ヲ認メズ, 跟骨ヲ上記ノ異常部位ニ觸ル, 疼痛可ナリ著明。	觸診上特殊ノ變化ナク, 限局性疼痛ノミヲ認ム。	同上ノ骨隆起ヲ觸レ, 骨片移動, 軋音アルコトアリ, 或是等ノ所見ナク, 壓痛ノミアルコトアリ。	内縁著明ニ彎曲シ, 横斷變ヲ生ジ, 外縁ニ距骨, 跟骨隆出シ, 距骨内縁ニ長趾伸筋腱ノ緊張ヲ認ム。	内縁ニ距骨頭隆出, 外縁ニ骰子骨, 跟骨隆出ス。
鑑別	距骨下足脱臼(後方脱臼)ト鑑別ヲ要ス(骰子骨ノ上ニアルハ距骨ニアラズシテ跟骨ナルニヨリテ區別ス)。	跗骨骨折ニテ骨折片ノ移動アル時ハ小跗骨骨折トノ鑑別容易ナルモ, 然ラザル場合ニハ兩者ノ鑑別困難ナルコトアリ(壓痛點, X線ニテ區別), 尙兩者ハ挫傷ト鑑別ヲ要ス。	距骨下脱臼ト鑑別ヲ要スルコトアルモ, 特有ナル状態ニヨリ區別困難ナラズ。		

12) 全跗骨脱臼或リスフランク氏關節脱臼 L. d. Metatarsalknochen od. Lisfranceschen Gelenks					13) 單一跗骨脱臼 (I. 或 V. 跗骨) Isolierte Metatarsalknochen-Luxation
a) 上方脱臼 (足背)	b) 下方脱臼 (足臍)(甚稀)	c) 内方脱臼	d) 外方脱臼	e) 交叉脱臼 Divergierende L.	
高處ヨリ墜落シテ足端ヲ衝キ或足ノ上ニ重物落下セル爲。	足ノ強刺ナル足背面屈曲ニ因ル。	足踵固定シ足部前方ニ過刺ニ内轉セラレシ爲。	足踵固定シ足部前方ニ過刺ニ外轉セラレシ爲。	足臍ニテ石ヲ踏付ケテ跳躍セル爲ニ起リシ例アリ。	直達外力ニヨル。
跗骨骨折或軟部損傷ヲ伴フコトアリ。					時トシテ足部挫傷ヲ伴フ。
歩行可能ナルモ其際疼痛可ナリ劇甚。					起立歩行可能。
足短縮(全脱臼)或足延長(不全脱臼), 足背穹窿著明, 足臍扁平, 屢々足趾足背面ニ屈曲シ(腱緊張ノ爲), 足先内方ニ向フ。	患足短縮シ, 足背ニ骨隆起ヲ認ム。其前方ニ深溝ヲ生ズ。	患足内方ニ鈍劍狀ニ屈曲シ	患足外方ニ鈍劍狀ニ屈曲シ厚クナリ, 足少シク内轉ス。	患足短縮シテ厚クナリ, 足背及足臍ニ骨隆起ヲ認ム。	患足ニ短縮等ノ變形ナク, 足背ニ小骨隆起ヲ見ルノミ(特ニ I 或 V 跗骨頭部ニ相當ス)。
屢々皮下溢血著明ナリ。					皮下溢血著明或輕度。
足背ニ跗骨頭ノ隆出ヲ明カニ認ム, 又該部ニ伸筋腱ノ緊張ヲ認ム。	足背ニ足根骨ニ相當スル骨隆起ヲ觸ル。	内縁ニ I 跗骨, 外縁ニ骰子骨隆出。	内縁ニ I 楔状骨, 外縁ニ V ノ内側ニ, 他跗骨骨頭隆出。	I 跗骨ハ足臍ニ向フ。	I 又ハ V 跗骨頭ノ隆出ヲ觸ル移動性ナリ。壓痛著シカラズ。
特有ナル症状ニヨリ診斷多クハ容易ナルモ, 不全脱臼ニ於テハ症狀輕度ナルタメ診斷ヲ誤ルコトアリ。					診斷容易ナルモ不注意ニ檢スレバ重症挫傷ト誤ルコトアリ。
特ニ上方脱臼及下方脱臼ハ距骨下足脱臼或跟骨脱臼ト鑑別ヲ要スルコトアリ。					

	14) 腓骨筋腱脱轉 L. d. Tend. m. peroneus	15) 後脛骨筋腱脱轉 L. d. Tend. m. tibiae post.	16) 腓骨神經脱轉 L. d. N. peroneus	17) アヒレス腱断裂 Ruptur d. Achillessehne (全及不全断裂)	18) 足關節捻挫 Distorsion d. Fussgelenks
原因	足關節ノ過劇ナル内轉ニ因ル。	足關節ノ劇烈ナル外轉ニ因ル。	足關節ノ過劇ナル捻挫ニヨリ腓骨小頭ノ骨折ヲ來シタル爲。	腓腸筋ノ急劇ナル攣縮(飛躍, 疾走, 角力等), 稀ニハ緊張セル腱ノ上ニ直達外力作用セル爲。	足關節ノ過度ノ運動ニ因ル(脱臼ト原因ヲ同ウスルモ其程度弱シ)。
副損傷	内踝或外踝ノ骨折或足關節捻挫ヲ伴フコトアリ。			屢々附近ノ骨折脱臼ヲ併發ス。	
機能障礙	患足ノ内轉運動不能。	患足ノ外轉運動不能。	足ノ屈伸, 内外轉運動障礙。	断裂後患肢ノ足趾屈曲不能トナル(不全断裂ニテハ多少可能), 患肢上ニ起立不能。	疼痛ノ爲特ニ内外轉運動障礙, 歩行ニテハ多少可能。
視診的所見	外踝ノ前上部ニ腓骨筋腱脱轉緊張シテ足部ノ外縁ヲ走ル。	内踝ノ前上部ニ脛骨筋腱脱轉緊張シテ足部ノ内縁ヲ走ル。	外踝ノ後方ニ腓骨神經脱轉シテ緊張ス。	断裂ニ際シ一種ノ變音ヲ聞クコトアリ, 全断裂ニ於テハ屢々尖足位ヲ取ル(不全断裂ニテハ然ラズ), 出血少ナキ時ハ腱附着部ノ上方ニ陥凹ヲ認ムルコトアリ。	外傷直後關節内出血アリ, 兩踝ノ前後ニ腫脹ヲ認ム, 時トシテハ患足ノ足背ニ皮下溢血ヲ認ム, 併シ患足ニハ特殊ノ變化ヲ認メズ。
出血	皮下溢血著明或輕度, 時トシテ關節血腫ヲ伴フコトモアリ。			屢々腱附着部附近ニ皮下溢血著明等)。	
觸診的所見	上記腱ノ緊張ヲ觸レ, 整復可能ナルモ, 内轉運動ニヨリ容易ニ再ビ脱轉ス。	上記腱ノ緊張ヲ觸レ, 整復可能ナルモ外轉運動ニヨリ再ビ容易ニ脱轉ス。	上記部位ニ神經ノ緊張ヲ觸レ, 該部ニ壓痛著明。	断裂部ニ相當シテ陥凹ヲ觸ル, 疼痛比較的輕度, 不全断裂ニ於テハ陥凹明カナラザルコト多シ。	腫脹部ニ波動アルコトアリ, 疼痛可ナリ著シキモ, 骨折ニ於ケルガ如キ固定骨折痛ナク, 又比較的速ニ緩快ス。
鑑別	何レモ特有ナル症狀ニヨリ診斷容易ナリ, 外傷後足部ノ異常位アル時ハ骨折或脱臼ノミヲ考ヘズシテ是等ノモノヲモ注意スルヲ要ス, 但シ是等ノ疾患ハ何レモ甚稀ナリ。			多クハ診斷容易ナルガ跟骨結節断裂ト鑑別ヲ要ス, 跟骨骨折ニ於ケル骨折症狀ニ注意スベシ。	前記ノ足部ノ骨折又脱臼ニシテ骨頭或骨片ノ移動著シカラザル場合ニハ本症ト鑑別ヲ要スルコトアリ。

19) 足部挫傷 Kontusion d. Fussgegend	20) 趾骨骨折 Fraktur d. Zehe	21) 足趾脱臼 Luxation der Zehe			
		a) 跗趾足背脱臼	b) 跗趾内側脱臼	c) 小趾上内方脱臼	d) 趾骨間脱臼
足關節部ノ打撲, 衝突等。	直達外力ニ因ル。甚シキハ趾断裂。	跗趾ノ過劇ノ足背面屈曲。	跗趾ノ過劇ノ足背面屈曲及外轉。	小趾ノ過度ノ外轉。	趾ノ過度ノ足背面屈曲。
骨折ヲ伴フコトアリ。	皮膚損傷ヲ伴フコト多シ。	時トシテ趾骨或趾骨骨折。	趾骨骨折。	時トシテ趾骨断裂。	
略ボ同左, 併シ機能障礙一般ニ輕度。	足趾ノ運動多少不能, 歩行ハ可能。	跗趾ノ運動全ク廢絶, 彈性的抵抗強シ。	跗趾ノ伸展運動稍々可能, 屈曲不能。	小趾ノ運動障礙。	趾ノ運動障礙。
挫傷部ニ皮下溢血著明, 併シ關節内出血ハ著明ナラザルヲ當トス。其他患足ニ特殊ノ變形ナシ。	多クハ骨折片轉位著明, 併シ骨断裂ニ過ギザル時ハ皮下溢血ノミヲ認ム。	跗趾趾骨背側ニ鋭刺狀ニ起立シ, 跗趾節足趾面ニ屈曲シ, 趾骨骨頭足趾面ニ隆出(不全脱臼ニハ輕度)。	跗趾先端外上方ニ向ヒ, 其骨頭ハ患足ノ内側ニテI趾骨ノ内上方ニ在リ。	小趾ノ外轉著明ニシテ, 趾骨上ニ殆ンド直角位ヲ取ル。	脱臼部ニ於テ異常屈曲ヲナス。
		骨折ヲ伴フニアラザレバ皮下溢血及關節血腫著明ナラズ。			
略ボ同左。	固定痛, 機能痛著明, 時トシテハ骨片轉位, 異常運動, 軋響音等アリ, 併シ是等ガ不明ナルコトモアリ。	上記異常部位ニ趾骨及趾骨骨頭ヲ觸ル。	上記部位ニ跗趾骨々頭ヲ觸レ。I趾骨骨頭ハI-II趾骨間ニ在リ, 少シク外旋外轉ス。	小趾ハ上記異常位ニ固定シ, V趾骨骨頭ヲ足趾面ニ觸ル。	兩趾骨ノ骨頭ヲ觸ル。
		骨折ヲ伴フニアラザレバ疼痛中等度。			
同左。	特有ナル局所症狀ニヨリ診斷容易ナリ, 趾脱臼ト鑑別スベシ。	特有ナル局所症狀ニヨリ診斷容易, 趾骨折ト鑑別ヲ要スルコトアリ。			

(C) 四肢ノ主要疾患

I. 肩胛部ノ疼痛 Schmerz der Schultergegend

1) 外傷後ノ疼痛	骨折, 脱臼, 捻挫, 挫傷等ニ因ス(詳細ハ各條下参照)。
2) 皮膚及皮下ノ急性炎	疔, 癰, 蜂窩織炎等ニ際シテ疼痛ヲ發スルコトアルモ, 同時ニ急性炎症症狀著明ナルニヨリテ診斷容易ナリ。
3) 急性粘液囊炎	次頁ニ示スガ如ク肩胛部ニハ數多ノ粘液囊アリ, 時トシテ之ニ急性炎症ヲ發シ疼痛ヲ起スコトアリ, 急性關節炎ト鑑別ヲ要ス(次頁参照)。
4) 筋肉痲痺質斯	時トシテ認メラルルコトアリ, 症狀不定ナリ(第 83 頁参照)。
5) 化膿性筋炎	熱發, 機能障礙ト共ニ疼痛アリ(第 83 頁参照)。
6) 肩胛骨疾患	化膿性炎ヲ起スコトアルモ其種ナリ(第 169 頁参照)。
7) 各種關節炎	各種ノ肩胛關節炎ニ際シ, 特ニ急性炎ニ際シテ肩胛關節ニ疼痛ヲ發ス(關節炎ノ條下参照)。
8) 痲痺或初老性肩胛痛 Myalgie d. Schultergegend	本症ハ本邦ニ屢々認メラルルモ, 歐米ニハ其種ナリ(歐米人ニハ股部疼痛多シト), 本病ノ原因ハナホ不明。40-50 歳ノ男子ニ多ク, 女子ニハ種ナリ, 一般ニ運動少ナキ贅澤ノ人ニ多シ, 偏側性ナルコト多シ。 本病ノ本態モ不明ナルガ, 關節自個ノ疾患ニアラズシテ, 恐ラクハ肩胛部附近ノ髓鞘ノ疾患ナルベシト。 多クハ特別ノ原因ナク肩胛部ヨリ上膊ニ互リテ一種不快ノ鈍痛ヲ發シ, 特ニ曉夜ニ著シク, 時トシテハ之ガ爲メニ覺醒スルコトアリ, 多少氣候ノ影響アルモ痲痺質斯ノ如ク顯著ナラズ。 疼痛ノ爲メ機能障礙アリテ手ヲ高舉シ難シ(高處ノ物ヲ取ルコト, 結髪, 結帶等妨ゲラル), 併シ強ヒテ他動的ニ動かセバ可能ナリ。 局所ニハ他覺的變化ナク, 全身狀態ニモ變化ナシ。 本症ハ肩胛關節痲痺質斯, 畸形性關節炎, 肩胛部神經痛等ト鑑別ヲ要ス。
9) 肩痛部神經痛 Neuralgie d. Schultergegend	時々肩胛部ニ不定ノ疼痛ヲ發スルコトアリ, 特ニ神經質ノ人, 殊ニ婦人ニ多シ, 疼痛ヲ主症狀トナシ他ニ症狀ナシ。 初老性肩胛痛ト誤ラルルコトアルモ, 疼痛不定ナルニヨリテ區別セラル。
10) 反射性疼痛	肺臓痛, 肺結核, 肺臓内異物, 横隔膜ヘルニア, 膽石, 腎石, 子宮内膜炎等ニ際シテ肩胛痛ヲ訴フルコトアリ。 其他原因不明ノ肩胛痛アリ。

II. 肩胛部ノ腫脹及腫瘍

Anschwellungen u. Tumoren der Schultergegend

肩胛部ニ於ケル主要ナル粘液囊ハ

第七十一圖 (n. Spaltholz)

1) 三角筋下粘液囊 B. subdeltoides (右肩胛關節部ヲ胸廓ヨリ離断シ前方ヨリ見タルモノ)

2) 肩峰突起上粘液囊 B. supra-acromialis

3) 肩峰突起下粘液囊 B. infra-acromialis

4) 肩峰骨下粘液囊 B. subscapularis

5) 烏喙突起上粘液囊 B. subcoracoidea

6) 結節間粘液囊 B. intertubercularis

以上ノ内(1),(2),(3),(5)ニ時トシテ粘液囊炎ヲ起スコトアリ。

a) 急性漿液性粘液囊炎 Bursitis serosa acuta

b) 急性化膿性粘液囊炎 Bursitis purulenta acuta

c) 慢性漿液性粘液囊炎 Bursitis serosa chronica

d) 結核性粘液囊炎 Bursitis tuberculosa

以上粘液囊炎ノ部位, 形狀其他ノ症狀ニヨリテ診斷容易ナルガ(第 89 頁参照), 肩胛關節炎トノ主要鑑別點ヲ表記スレバ次ノ如シ。

	肩胛部粘液囊炎(種)	肩胛關節炎
腫脹部位	肩胛部ノ前方ニ腫脹アルノミ。	肩胛關節ノ前側, 外側等全周ニ腫脹アリ。
疼痛部位(但慢性症ニハ缺如)。	粘液囊腫脹部ニノミ疼痛アリ, 關節自個ニハ疼痛ナシ, 又上膊骨ヲ關節ニ向ツテ壓迫スルモ疼痛無シ。	關節ノ前側, 後側, 腋窩等ヨリノ壓迫ニ際シ疼痛アリ, 又上膊骨ヲ關節ニ向ツテ壓迫スルニ疼痛アリ。
機能障礙	上膊ノ側方舉上運動ガ障礙セラレルコトアルモ, 他ノ運動ハ可能。	關節ノ各方向ノ運動障礙セラル。

1) 粘液囊炎 Bursitis (肩胛部ニハ髓鞘炎ヲ見ルコトナシ)

2) 肩胛關節炎 次頁参照,

3) 肩胛骨疾患 化膿性骨炎, 梅毒, 結核肉腫, 等アルモ其種ナリ(總論参照)。

4) 肩胛部ノ腫瘍 a) 軟部ノ腫瘍 皮下ニ脂肪腫, 纖維腫, 血管腫, 肉腫等ヲ發生スルコトアリ, 肉腫ハ屢々著大ナル。其他粉瘤, 嚢膜腫等發生スルコトアリ。
b) 骨ノ腫瘍 鎖骨, 肩胛骨, 上膊骨上端ニ骨腫, 軟骨腫, 肉腫等ヲ發生スルコトアリ, 特ニ肉腫ハ惡性ナリ, 又種ニハ上膊骨上端ニ骨囊腫ヲ發生スルコトアリ(總論参照)。

5) 鎖骨ノ疾患 化膿性骨關節炎, 梅毒, 結核, 肉腫等アルモ種ナリ(總論参照)。