

54-10△



1200501266230

4
0△



始



54-105
ZE 24

醫學博士菊池常三郎纂著

改訂
增補
實用外科各論

(第九版)

回生堂藏梓

治
卷 12

增訂

實用外科各論下卷目次

第五編 腹部ノ外科	五六七
第二十章 腹壁ノ外傷及疾病	五六七
第四百四十四節 腹壁ノ外傷	五六七
第四百四十五節 腹壁ノ炎性病	五七一
第四百四十六節 腹壁ノ腫瘍	五七三
第二十一章 腹腔ノ外傷及疾病	五七七
第四百四十七節 腹腔臟器ノ皮下外傷	五七七
第四百四十八節 腹腔ノ創傷	五八一
第四百四十九節 腹部大脈管ノ結紮法	五九一
第四百五十節 腹膜炎	五九五
第四百五十一節 腹膜網膜及腸間膜ノ腫瘍	六〇一
第四百五十二節 腹壁ノ穿開術	六〇二

第二十二章 肝、膽囊、脾及脾ノ外科……………六〇九

 第二百五十三節 肝臟ノ外科……………六〇九

 第二百五十四節 膽囊及膽管ノ外科……………六一四

 第二百五十五節 脾臟ノ外科……………六一八

 第二百五十六節 脾臟ノ外科……………六二七

 第二十三章 胃及腸ノ外科……………六三一

 第二百五十七節 胃ノ外科的手術……………六三一

 第二百五十八節 胃、腸内ノ異物……………六四五

 第二百五十九節 ▲腸ノ炎性病……………六四七

 第二百六十節 腸管ノ腫瘍……………六五〇

 第二百六十一節 腹内ノ腸管壅塞……………六五二

 第二百六十二節 腸手術ノ術式及其適應症……………六六一

 第二十四章 直腸及肛門ノ外傷及疾病……………六七二

第二百六十三節 肛門及直腸ノ検査法……………六七二

第二百六十四節 肛門及直腸ノ畸形……………六七三

第二百六十五節 肛門及直腸ノ外傷……………六七九

第二百六十六節 直腸ノ炎性病……………六八一

第二百六十七節 痔瘻……………六八六

第二百六十八節 直腸狹窄……………六八八

第二百六十九節 直腸脱……………六九一

第二百七十節 痔疾……………六九六

第二百七十一節 肛門及直腸ノ腫瘍……………六九九

第二百七十二節 直腸ノ切除術……………七〇二

 ▲第二十五章 「ヘルニア」……………七〇四

 第二百七十三節 「ヘルニア」總論……………七〇四

 第二百七十四節 「ヘルニア」證候ノ通論……………七〇七

第七十五節 箱頓「ヘルニア」……………七〇九

第七十六節 箱頓「ヘルニア」ノ治法……………七一四

第七十七節 「ヘルニア」ノ根治法……………七一九

第七十八節 臍「ヘルニア」……………七二〇

第七十九節 腹壁「ヘルニア」……………七二三

第八十節 鼠蹊「ヘルニア」……………七二四

第八十一節 股「ヘルニア」……………七三〇

第八十二節 卵圓孔「ヘルニア」……………七三三

第八十三節 坐骨「ヘルニア」……………七三四

第八十四節 會陰「ヘルニア」……………七三五

第二十六章 腎臟及輸尿管ノ外科……………七三六

第八十五節 逍遙腎……………七三六

第八十六節 腎臟ノ炎症病……………七三九

第八十七節 腎臟結石……………七四一

第八十八節 腎臟水腫……………七四四

第八十九節 腎臟ノ腫瘍……………七四五

第二十七章 膀胱ノ外傷及疾病……………七四七

第九十節 「カテーテル」并ニ其使用法……………七四七

第九十一節 尿道及膀胱ノ内照法……………七五四

第九十二節 先天的腹壁膀胱破裂……………七五六

第九十三節 膀胱ノ外傷……………七六〇

第九十四節 膀胱ノ炎症病……………七六二

第九十五節 膀胱穿刺術……………七六六

第九十六節 膀胱内ノ異物……………七六八

第九十七節 膀胱結石……………七六九

第九十八節 碎石術……………七七七

第一百九十九節	膀胱截開術	七八〇
第一百節	膀胱ノ腫瘍	七八九
第二十八章	尿道及陰莖ノ外傷及疾病	七九二
第二百一節	尿道及陰莖ノ畸形	七九二
第二百二節	尿道ノ外傷	八〇五
第二百三節	尿道内ノ異物	八〇八
第二百四節	尿道ノ炎性病	八一〇
第二百五節	尿道ノ腫瘍	八一三
第二百六節	尿道狹窄	八一四
第二百七節	尿道切開術	八一八
第二百八節	尿道瘻	八二一
第二百九節	陰莖ノ外傷	八二二
第二百十節	陰莖ノ下疳	八二四

第二百十一節	陰莖ノ腫瘍	八二六
第二十九章	陰囊、辜丸、副辜丸、精系等ノ外傷及疾病	八三一
第二百十二節	陰囊ノ外傷	八三一
第二百十三節	陰囊ノ疾病	八三二
第二百十四節	辜丸、莖膜ノ炎性病	八三五
第二百十五節	精系ノ疾病	八四〇
第二百十六節	辜丸ノ畸形	八四三
第二百十七節	辜丸ノ外傷	八四五
第二百十八節	辜丸及副辜丸ノ炎性病	八四七
第二百十九節	辜丸及副辜丸ノ腫瘍	八五二
第二百二十節	辜丸剔出術	八五五
第三十章	攝護腺ノ外傷及疾病	八五六
第二百二十一節	攝護腺ノ外傷	八五六

第二百二十二節 攝護腺炎……………八五七

第二百二十三節 攝護腺肥大……………八五九

第二百二十四節 攝護腺ノ腫瘍……………八六四

第三十一章 骨盤ノ外傷及疾病……………八六五

第二百二十五節 骨盤ノ骨折……………八六六

第二百二十六節 骨盤關節脫臼……………八七〇

第二百二十七節 骨盤軟部ノ外傷……………八七二

第二百二十八節 骨盤骨及骨盤關節ノ炎性病……………八七三

第二百二十九節 腰筋炎……………八七七

第二百三十節 骨盤ノ腫瘍……………八七八

第六編 上肢ノ外科……………八八一

第三十二章 肩胛部ノ外傷及疾病……………八八一

第二百三十一節 肩胛關節ノ外傷……………八八一

第二百三十二節 鎖骨骨折……………八八四

第二百三十三節 鎖骨脫臼……………八八九

第二百三十四節 肩胛骨骨折……………八九五

第二百三十五節 上膊骨上關節端ノ骨折……………八九九

第二百三十六節 肩胛關節脫臼……………九〇七

第二百三十七節 腋窩脈管ノ外傷……………九二一

第二百三十八節 膊神經叢ノ外傷……………九二三

第二百三十九節 肩胛關節ノ疾病……………九二四

第二百四十節 腋窩ノ炎性病……………九二八

第二百四十一節 鎖骨及肩胛骨ノ疾病……………九二九

第二百四十二節 肩胛部ノ腫瘍……………九三〇

第二百四十三節 鎖骨切除術……………九三二

第二百四十四節 肩胛骨ノ剝除術及切除術……………九三二

第二百四十五節	肩胛關節切除術	九三五
第二百四十六節	肩胛關節離斷術	九三七
第三十三章	上膊及肘關節ノ外傷及疾病	九三九
第二百四十七節	上膊軟部ノ外傷	九三九
第二百四十八節	上膊骨幹部ノ骨折	九四二
第二百四十九節	上膊ノ炎性病	九四四
第二百五十節	上膊ノ截斷術	九四五
第二百五十一節	肘關節部軟部ノ外傷	九四七
第二百五十二節	上膊骨下端ノ骨折	九五〇
第二百五十三節	前膊骨上端ノ骨折	九五七
第二百五十四節	肘關節脫臼	九六二
第二百五十五節	肘關節ノ疾病	九七四
第二百五十六節	肘關節切除術	九七六

第二百五十七節	肘關節離斷術	九七九
第三十四章	前膊及手腕關節ノ外傷及疾病	九八〇
第二百五十八節	前膊ノ筋及腱ノ外傷	九八〇
第二百五十九節	前膊神經ノ外傷	九八二
第二百六十節	前膊動脈ノ外傷	九八八
第二百六十一節	前膊骨骨折	九九〇
第二百六十二節	手根關節ノ外傷	一〇〇〇
第二百六十三節	橈腕關節脫臼	一〇〇一
第二百六十四節	前膊及手關節部ノ疾病	一〇〇四
第二百六十五節	手關節炎	一〇一〇
第二百六十六節	前膊切斷術	一〇一二
第二百六十七節	手腕關節離斷術	一〇一四
第二百六十八節	手腕關節切除術	一〇一五

第三十五章	手及指ノ外傷及疾病	一〇一八
第二百六十九節	手及指ノ畸形	一〇一八
第二百七十節	手及指ノ外傷	一〇一九
第二百七十一節	手及指ノ炎性病	一〇二五
第二百七十二節	指關節強剛	一〇二九
第二百七十三節	手腕及指節ノ手術	一〇三三
第七編	下肢ノ外科	一〇三七
第三十六章	膝關節及大腿ノ外傷及疾病	一〇三七
第二百七十四節	膝關節先天的脫臼	一〇三七
第二百七十五節	膝關節外傷的脫臼	一〇三九
第二百七十六節	大腿骨上部ノ骨折	一〇五三
第二百七十七節	膝關節ノ炎性病	一〇五七
第二百七十八節	大腿軟部ノ外傷	一〇七〇

第二百七十九節	大腿骨幹部ノ骨折	一〇七四
第二百八十節	坐骨神經痛	一〇七八
第二百八十一節	大腿ノ腫瘍	一〇八一
第二百八十二節	膝關節切除術	一〇八二
第二百八十三節	膝關節離斷術	一〇八四
第二百八十四節	大腿截斷術	一〇八七
第三十七章	膝關節及下腿ノ外傷及疾病	一〇九一
第二百八十五節	膝關節ノ打撲傷及捫挫傷	一〇九一
第二百八十六節	膝關節脫臼	一〇九二
第二百八十七節	膝蓋骨脫臼	一〇九七
第二百八十八節	大腿骨下端ノ骨折	一〇九八
第二百八十九節	下腿骨上端ノ骨折	一一〇〇
第二百九十節	膝蓋骨ノ創傷	一一〇二

第二百九十一節 膝關節ノ創傷……………一一〇四

第二百九十二節 膝關節ノ外傷……………一一〇五

第二百九十三節 膝關節炎……………一一〇七

第二百九十四節 外翻脚……………一一一

第二百九十五節 內翻脚……………一一一六

第二百九十六節 膝關節部ノ腫瘍……………一一一七

第二百九十七節 膝關節切除術……………一一一八

第二百九十八節 膝關節離斷術……………一一二一

第二百九十九節 下腿軟部ノ外傷……………一一二三

第三百節 下腿動脈結紮法……………一一二五

第三百一節 下腿骨幹部ノ骨折……………一一二九

第三百二節 下腿軟部ノ疾病……………一一三二

第三百三節 脛腓兩骨ノ疾病……………一一三五

第三百四節 下腿截斷術……………一一三六

第三十八章 足關節及足跗ノ外傷及疾病……………一一四一

第三百五節 下腿骨、踝ノ骨折……………一一四一

第三百六節 足關節捫挫傷……………一一四四

第三百七節 足跗關節脫臼……………一一四六

第三百八節 跗骨及蹠骨ノ關節脫臼……………一一五三

第三百九節 足骨ノ骨折……………一一五四

第三百十節 足關節ノ外傷……………一一五六

第三百十一節 足關節炎……………一一五八

第三百十二節 足跗軟部ノ炎性病……………一一六三

第三百十三節 足部ノ畸形……………一一六六

第三百十四節 馬足……………一一六八

第三百十五節 鉤足……………一一七一

第三百十六節	内翻足……………	一一七三
第三百十七節	外翻足……………	一一七六
第三百十八節	足部ノ腫瘍……………	一一七八
第三百十九節	足跗關節切除術……………	一一七九
第三百二十節	ビロゴフ式足部切除術……………	一一八一
第三百二十一節	ミクリチユウラヂミロ式足部切除術……………	一一八五
第三百二十二節	アヒリス腱截斷術……………	一一八八
第三百二十三節	シヨッパア式關節離斷術……………	一一九〇
第三百二十四節	リスフラン式關節離斷術……………	一一九二
第三百二十五節	總趾關節離斷術……………	一一九五
第三百二十六節	跖趾關節離斷術……………	一一九七

改訂 實用外科各論下卷目次畢

改訂 實用外科各論下卷

醫學博士 菊池常三郎 纂著

第五篇 腹部ノ外科

第二十章 腹壁ノ外傷及疾病

第四百四十四節 腹壁ノ外傷

腹壁ノ外傷ニハ皮下傷ナルアリ開在創ナルアリ又タ開在創ニハ腹腔内ニ穿通スルト否ラザルトノ別アリ凡ソ腹壁ノ創傷ニシテ腹腔内ニ穿通スルト否ラザルト其穿通スルモノニアツテハ穿通ノ輕重トハ經過ノ上ニ於テ至大ノ關係アルモノトス蓋シ否穿通的腹壁創

腹壁ノ外傷

五六七

ハ總テ輕症ト做スベク、穿通的腹壁創ハ細菌侵入ノ爲メ汎發性腹膜炎ヲ起スノ虞アリ若シ之ニ罹レバ死ヲ免ル、ト殆ンド稀ナリ故ニ這般ノ創傷ハ總テ重症ナリトス然レモ限局性腹膜炎ハ上記ノ症ニ比スレバ佳良ナリ

一腹壁皮下傷 鈍體ノ突衝ニ因テ受クルモノ多シトス(打撲傷)

皮膚又ハ皮下結組織若クハ筋鞘内ニ受傷相應ノ溢血アルヲ以テ其特徵トナス而シテ此溢血ハ其重力ニ由テ下方及ビ後方ニ沈降シテ背部或ハ大腿等ニ於テ血液ノ化學的變化ニ隨ヒ茲ニ種々ノ色ヲ發現スルヲ見ル就中其最モ速ニ且ツ最モ瀰蔓シ易キハ腹膜前結組織殊ニレッチー間隙内溢血(血腫)ナリトス

又タ腹筋殊ニ直腹筋ノ如キハ重物ヲ提舉スルノ片或ハ分娩ノ際等ニ於テ皮下ニ斷裂スルコアリ或ハ又タ重症患者ニアツテハ筋纖維多少變質スルヲ以テ腹筋ノ過強ナラザル收縮ニ由リテモ其皮下斷

裂ヲ來スコアリ而シテ斷裂ノ瞬時ニ於テハ患者多クハ劇痛ヲ覺エ斷裂セル局部ニハ溢血アルヲ見ル之ヲ摸擦按撫シ以テ溢血ヲ排除スレバ爰ニ著シク斷裂局處ニ間隙アルヲ感觸シ得ベシ之レ後ニ至リ結組織性癢痕ヲ結成スベキモノトス

腹壁打撲傷ノ重症ニハ往々腹内臟器ノ斷裂ヲ併發スルコアリ殊ニ肝、脾、胃、腸大血管等ノ斷裂ハ最モ危險ニシテ一ツハ失血ノ爲メ、一ツハ胃腸内容物ノ溢出スルガ爲メニ繼發的汎發性腹膜炎ヲ起シテ終ニ死ヲ免レズ然レモ胆汁ハ腹腔内ニ溢出スルモ腐敗性ヲ有セザルヲ以テ腹膜炎ヲ起スコナク只ダ腹膜ノ上皮ヲ腐蝕シ之ニ由テ其部ニ癒着ヲ來スコアルノミ(五百八十四頁ニ詳ナリ)

又タ腹膜打撲傷ノ重症ニハ「シヨック」Chock 症狀ヲ發スルコト稀ナラズ抑「シヨック」トハ知覺神經ノ振盪ニ因テ來ル延髓ニ於ケル腦管神經中樞ノ反射的麻痺ナルコトハゴルツガ打擊試驗ノ證スル所ナリ故ニ腹

部打撃後ニ於テ「ショック」症狀ヲ發スル所ノ患者ハ其皮膚及ビ粘膜ハ著シク蒼白トナリ且ツ厥冷シ、顔貌ハ慘憺トシテ眼球光澤ヲ失ヒ且ツ凝視ス、瞳孔ハ散大シテ其反應痴鈍トナリ、心動ハ緩徐ニシテ不正、脈搏ハ糸ノ如クニシテ結代シ或ハ屢、觸レザルコトアリ呼吸モ亦タ不正トナル、精神ハ痴呆ノ狀ニ陥リ應答遲慢トナリ再問ヲ忘ムガ如シ又タ嘔氣或ハ嘔吐ヲ發スルコト稀ナラズ皮膚ノ知覺ハ減退シ筋力ハ減衰シ體溫ハ常溫ヨリモ低キヲ攝氏一度乃至一五度ナルヲ常トス然レモ以上ノ症狀ハ暫時ニシテ回復スルヲ例トス深ク恠情ニ沈ミ心臟麻痺ニ陥リテ死亡スルモノハ稀ナリ

治法 打撲傷普通ノ治則ニ從ヒ局處ニ氷罨法或ハ溫濕繃帶ヲ施シ炎症ノ去ルヲ候シテ摩擦術ヲ行フベシ又タ皮下ニ筋断裂ヲ來シ其間隙ノ大ナルモノニハ皮膚ヲ切開シテ筋縫合術ヲ行フヲ佳トス之レ腹部ヘルニアヲ預防センガ爲メナリ又タ筋膜断裂ノ爲メニ筋へ

ルニアラ生ゼルモノニハ筋膜ノ裂縁ヲ新創トナシ之ヲ縫合スベシ「ショック」ノ治法ハ其通則ニ據ルベキモノトス

(二) 腹壁創傷 腹腔内ニ穿通セザルモノニアツテハ防腐外科ノ治則ニ從フテ處置スレバ容易ニ治癒スベシ筋ノ切斷セルモノハ宜シク縫合スベシ又タ脈管ニシテ毀傷ヲ蒙ルベキモノハ下腹壁動脈、淺腹壁動脈、腸骨回旋動脈等ナリ式ニ從ヒ結紮ヲ施サ、ルベカラス

(三) 腹壁銃創 腹腔内ニ穿通スルモノハ腹内臓器外傷ノ條下ニ述ベントス又タ否穿通的ノモノハ胸部銃創ニ於ルガ如ク多クハ繞匝銃創ナルヲ以テ防腐的の外科術ノ治則ニ據テ處置スレバ危險無シ

(四) 腹壁異物 切開シテ摘出スルニ易シ此異物ハ往々腹腔内殊ニ胃、腸、子宮等ヨリ腹壁ニ達スルコトナキニアラズ

第四百十五節 腹壁ノ炎性病

腹壁ニ來ル所ノ原發的發炎及ビ化膿ハ腹壁受傷ノ當時ニ於テ其處

置防腐的の外科術ノ治則ニ從ハザルノ結果トシテ來ル所ノ淋巴管炎、蜂窠織炎及ビ丹毒等ナリトス

腹壁ニ於ケル繼發的膿潰中殊ニ外科學上ノ趣味アルモノハ肋骨、胸骨若クハ椎骨ニ原發セル所ノ流注性寒膿腫ナリトス就中結核性椎骨炎ニ繼發スル所ノ流注性膿腫ハ多クハ方腰筋ノ後面ニ於テブーバルト韌帶ノ部ニ發顯スルモノタリ然レモ白縱線ノ部ニ現ハル、モノモ亦タ無キニアラズ又タ時トシテ肺膿腫及ビ膿胸ノ腹壁ニ破潰スルコアリ其他腹壁ニ發生スル所ノ膿腫ハ肝、脾、腎或ハ腎臟周圍結組織等ノ膿腫又ハ盲腸周圍炎、胃腸等ノ潰瘍等ニ繼發スル所ノ膿腫其他横痃又ハ骨盤骨、薦骨等ノ骨瘍ニ原因スル所ノ膿腫等ナリ

治法 腹壁ニ發生スル所ノ繼發的膿腫又ハ原發的膿腫ニ於ケル治法ハ切開ト排膿トニアリ但シ其病原竈深遠ニシテ切開スルモ直接之ニ達シ能ハザルモノ例令ハ椎骨ニ原發スル流注膿腫ニハ反テ切

開ヲ加ヘス穿刺術ニ依リ蓄膿ヲ泄ラシ其穿刺孔ヨリ直ニ沃度保護虞里斯林液(一〇%)ヲ注入スルニ宜シ

第四百四十六節 腹壁ノ腫瘍

腹壁ニ腫瘍ノ發生スルコトハ太ダ多キモノニアラズ加之外科學上ノ趣味アルモノモ亦タ寡ナシトス今之ヲ記述スルニハ左ノ四種ニ分ツラ便トス

(一)腹壁ノ皮膚ニ發生スル所ノ腫瘍 癌腫若クハ粉瘤ニシテ皮下組織ヨリ發生スル所ノモノハ脂肪腫ナリトス此脂肪腫ハ腹筋ノ間隙ヨリヘルニア狀ニ脱出シテ脂肪組織ノ過性肥大ニ於ケル網膜脱出ト類似スルヲ以テ鑑別センコトヲ要ス蓋シ網膜脱出ニアツテハ莖狀帶アリテ腫瘍ヨリ起リ腹腔内ニ延長スルモノアリ又タ此腫瘍ノ一部若クハ全部ノ復納スルコトアリ加之横行結腸ニ於ケル大網膜ノ附着部ニ於テ屢々牽クガ如キ疼痛ヲ發スルコトアル等ヲ以テ異ナリトス

其他網膜脱出ト腹膜前脂肪腫 *Lipoma Praeperitonealis* ノ腹筋間隙ヨリ
 (網膜脱出ノ如ク)膨出シテ淺表ニ顯ハル、モノトニ於ケル鑑別ハ極
 メテ難シ

治法 防腐法ニ則トリ剔出スルニアリ

(二)腹壁ノ筋間結組織又ハ筋膜等ヨリ發生スル腫瘍 纖維腫、纖維性
 筋腫及ビ肉腫等之レナリ就中最モ多ク發生スル所ノモノハ纖維腫
 ニシテゼンゲルノ調査ニ據レバ七十人ニ於ケル腹壁腫瘍中其六十
 人ハ純纖維腫ナリシト、纖維腫ハ特ニ腸骨椅、腸骨窩若クハ直腹筋鞘
 等ヨリ發生シ往々腹膜ト癒着スルヲアリ故ニ之ヲ剔出スルニ當リ
 往々腹膜ノ一部ヲモ共ニ剔除セザルベカラザルヲアリ又タ特ニ腸
 骨窩ニ發生スル所ノ纖維腫ハ著シク増大シテ卵巢或ハ子宮ノ腫瘍
 ト誤診スベキモノ無キニアラズ又タ腹壁纖維腫ハ女子ニ多クシテ
 男子ニ少シギエリイルノ調査ニ據レバ四十一人中三十八人ハ女子

ナリシト

預後 腹壁腫瘍ノ預後ハ決シテ凶ナルモノニアラズ故ニ腹膜トノ
 癒着著シカラザル前ニ速カニ剔出スベシ只タ癒着愈、廣大ナレバ手
 術益、危険トナルノミ

治法 腹壁ノ纖維腫、肉腫等ヲ剔出センニハ嚴重ナル防腐法ニ則ラ
 ザルベカラズ是レ多少ハ必ラズ腹膜ヲ毀傷スルコトアルベケレバ
 ナリ若シ腫瘍ト共ニ腹膜ノ多部ヲ剔出シ、トキハ總テ腹壁切開術
 ノ式ニ則リ(第百五十二節参照)創口ヲ縫合シテ密封繃帶ヲ施コスベ
 シ

(三)腹壁ニ發生スル囊腫 特ニ外科學上ノ趣味アルモノハ胎兒ニ於
 ケル尿管 *Urachus* ノ變質ニ由テ來ルモノニシテ此症ハ著大ノ大サニ
 達シ往々卵巢囊腫ト誤診スルコトアルニ至ル且ツ此症ハ前腹壁ノ
 正中線ニ占位スルモノニシテ其増育スルニ從ヒ終ニ破潰シテ腹膜

及ビ其隣接ノ臓器ニ廣大ナル癒着ヲ來スコトアリ又タ臍窩ヨリ外表ニ開口シテ胎兒尿管瘻 Urachusfistel ヲ胎シ或ハ膀胱ト吻合スルコトアリ

診斷 囊腫ノ所在ハ診斷上極メテ緊要ナリトス故ニ外部ト陰腔若クハ直腸トヨリ雙合觸診ヲ行ヘバ多クハ確定スルヲ得ベシ又タ穿刺術ヲ施セバ其内溶液中多量ノ扁平細胞ヲ混スルヲ往々之アリ而シテ此症ハ男子ニ多クシテ女子ニ寡ナシ

治法 切開ヲ行ヒ排漏管ヲ裝置シテ防腐繃帶ヲ施ズベシ只ダ穿刺法ノミニテハ治癒期シ難シ

(四)腹壁ノ胞蟲囊腫 極メテ稀ナリ若シ之アラバ其發生ノ部位胎兒尿管囊腫ト同シキヲ以テ兩者ノ鑑別困難ナルヲアリ故ニ試穿刺術ヲ施シ内容ニ就テ検査シ以テ之ヲ確定スベシ

治法 切開シテ排漏管ヲ裝置シ防腐繃帶ヲ施スベシ

第二十一章 腹腔ノ外傷及疾病

第一百四十七節 腹腔臓器ノ皮下外傷

腹腔臓器ノ皮下裂傷ハ衝突墜落、蹄蹴、轢挫等ニ由テ受ルモノニシテ就中食物、瓦斯等ノ胃、腸中ニ在ルノ時、尿ノ膀胱ニ充ルノ時、脾ノ充血膨大セル時等ニ於テハ最モ受傷シ易キモノトス或ハ高處ヨリ墜落スルノ際骨盤部、膝蓋部等ヲ突衝シ其振盪ニ因テ介達的ニ腹腔臓器ニ裂傷ヲ來スヲアリ

(一)胃、腸裂傷 打撃ノ爲メ胃ニ裂傷ヲ蒙ルノ最モ多キハ幽門部ト大彎部ナリトス又タ胃潰瘍等ヲ患フル者ニアツテハ僅カニ嘔吐ニ因テモ裂傷ヲ來スヲアリ斯ルモノニアツテハ噴門部ニ於ケルヲ常トス

打撃ノ爲メニ蒙ル腸ノ裂傷ハ十二指腸ノ下端、十二指腸、空腸屈曲部等ニアルヲ最多トス蓋シ此十二指腸ノ下部ハトライツ、ブラヲネ兩

氏ノ發見シ、三角筋ニ由テ固定セラル、ヲ以テナリ又タ小腸ハ彼ノ壁厚クシテ且ツ擴張性ニ富メル大腸ヨリモ裂傷ヲ蒙ルコト多シトス大腸ニ於テモ亦タ裂傷ヲ蒙ルコトナキニアラス即チ屈曲部ニ於ルガ如ク能ク固定セラル、部分ニ於テ裂傷スルコト多シトス又タ腸ニ自發的裂傷ヲ來スコト無キニアラズ是レ癌腫等ノ爲メニ腸ニ狹窄ヲ來シ、者ニ於テ糞便又ハ瓦斯等ノ過度ニ蓄滯セルキニアリトス

經過 胃腸裂傷ノ經過ハ其等壁ノ全ク破裂セルト否ラザルト其内容ノ腹膜腔内ニ溢出セルト否ラザルト其溢出シ、量ノ多少トニ關係スルモノタリ但シ腹膜腔内ニ溢出シ、内容ノ多量ナルキハ汎發性腐敗性腹膜炎ヲ起シ速ニ死亡スルモノトス然レモ僥倖ナルモノニアツテハ茲ニ限局性腹膜炎ヲ起シ之ニ由テ胃腸管ノ癒着ヲ來シ此内容ヲ包裹シテ限局セル敗膿性膿腫トナリ終ニ外表或ハ腸内ニ

破潰シテ治癒スルコトアリ

網膜ノ皮下裂傷ニ於ケル預後ハ破裂セシ血管ノ大小ト其多少トニ關スルモノタリ而シテ其死因ハ皆ナ内出血ニアルモノトス

(二) 腹腔大腺體裂傷 就中最モ多ク來ル所ノモノハ肝臟裂傷ナリ夫レ肝、脾、腎等ノ裂傷ハ其部ノ大小ト出血ノ多少トニ因リ經過ニ關係スルコト極メテ大ナリ其内出血ノ爲メ死亡スルモノアルハ稀有ノコトニアラズ仍ホ第百四十八節ニ於テ詳述スベシ

(三) 膀胱裂傷 特ニ其充滿セルキニアリトス其傷處ハ多クハ腹膜内ニ於テ膀胱ノ後壁ニアリトス然レモ又タ腹膜外ニ於テ其前壁ニアリテレッチーノ膀胱前間隙ニ尿ノ滲漏ヲ見ルコトアリ但シ腹膜外ニ於ル尿滲漏ハ腹膜内ニ於ルモノヨリモ其豫後毎ニ善良ナリ又タ膀胱空虚ナルキハ傷處直ニ癒着シテ腹膜内ニ一滴ノ尿ヲ漏レザルコトアリ總テ腹膜内ニ漏ル、所ノ尿ニシテ腐敗性ニアラザルキハ速カ

ニ腹膜炎ヲ起サズト雖モ然レモ尿ハ多クハ尿道ヨリ細菌ノ侵入(殊ニ「カテーテル」使用時ニ於ルガ如シ)スルコトアルヲ以テ容易ニ分解ヲ始メ二三日ニシテ汎發性腹膜炎ヲ起シ速カニ死ヲ致スモノトス證候 腹内臓器裂傷ノ證候ハ一ツハ直達打撲或ハ介達打撲ノ爲メニ來ル所ノ「シヨック」症狀(五百六十九頁參照)ニシテ一ツハ毀傷セル臓器ニ繼發スル所ノ證候ナリトス而シテ其初メハ何レノ臓器ニ毀傷アルヤハ診斷極メテ困難ニシテ往々診定シ能ハザルヲ例令バ腸ノ裂傷ニシテ初メハ疼痛及ビ炎症性症狀等極メテ輕キニモ拘ハラズ傷後二十四時間ニシテ早ク既ニ虚脱ニ陥リ死亡スルコトアレバナリ或ハ又タ經過頗ル緩慢ニシテ漸次腹膜炎ヲ起シ來ルモノアリ若シ此際ニ當リ腹壁切開ヲ行ヒ負傷局處ヲ探リ傷者ヲ救フノ策ヲ講ゼザルニ於テハ二三日ニシテ死亡スルヤ必セリ其他腹膜炎ノ證候ハ第五百十節ニ詳述スベケレバ茲ニハ之ヲ省略スベシ

治法 受傷當時ニ於テ何レノ臓器ヲ毀傷セシヤ不明ナルキニ於テハ先ヅ多量ノ阿片ヲ投ジ以テ腸ノ蠕動機ヲ制止スベシ若シ又タ受傷セル臓器明ニシテ内出血若クハ汎發性腹膜炎等ノ兆候アルモノニアツテハ可及的速カニ壁腹切開術ヲ行ヒ其臓器ヲ探リ症狀ニ應ジテ先ヅ止血法ヲ施シ胃腸膀胱等ノ破裂セルキハ之レヲ縫合スル等ノ手術ヲ爲サ、ルベカラズ其他ノ處置ニ至テハ第四百四十八節ニ同ジキヲ以テ略ス

第四百四十八節 腹腔ノ創傷

腹腔ノ創傷ニハ只ダ腹腔ヲ破開スルニ止マリ腔内臓器ヲ毀傷セザルモノアリ又ハ腔内臓器モ共ニ毀傷セルモノアリ (甲)腹腔内臓器ニ毀傷無キ所ノ創傷ハ腔内臓器ヲ共ニ毀傷セル所ノモノニ比スレバ其預後ノ吉ナルヤ素ヨリ論ナシ然ルニ刀劍或ハ彈丸等ノ爲メニ腹腔ヲ全ク貫通シ一見臓器モ共ニ毀傷セルガ如キモ

ノニシテ絶テ臓器ニ毀傷ヲ蒙ラザル所ノ破格ナキニアラズシテ其實例ニ乏シカラズ

腹壁廣ク破開セラレバ腸ハ外方ニ脱出スルヲ例トス

(乙)腹腔内臓器ヲ毀傷セシムル所ノ創傷ハ平時ニ於テハ織刀、匕首等ノ刺創、戰時ニ於テハ銃劍、軍刀、鎗或ハ彈丸等ニ因ル所ノ創傷ナリトス就中銃創ハ平時ニ於テモ亦々屢見ル所ニシテ且ツ最モ危険ナルモノトス

(二)腸創傷 就中小腸ノ創傷ハ最モ多ク見ル所ノモノタリ又タ小腸創傷中回腸最モ多ク十二指腸最モ稀ナリ大腸ノ創傷ハ小腸ノ創傷ニ比スレバ概シテ危険少シトス何トナレバ大腸ハ腹膜ヲ被ムルヲ只一部ナルヲ以テ溢出セル糞汁往々腹膜外ニ糞膿腫ヲ成形スルヲアレバナリ而シテ其最モ治癒スルモノ、多キハ盲腸ノ傷創ニシテ之ニ次グハ上行結腸又タ之ニ次グモノハ下行結腸及ビ直腸ナリ

トス

腸ノ内容腹膜内ニ溢出スレバ汎發腐敗性腹膜炎ヲ起シ速カニ死ヲ致スモノトス故ニ腹膜内ニ於ケル腸ノ損傷ニシテ治癒シ得ベキモノハ其毀傷部幸ニ隣接ノ腸管若クハ腹壁ト癒着シ之ニ由テ創口ヲ閉鎖シ腹膜炎ハ限局シテ包裹セル膿腫ヲ成形スルノ時カ或ハ又タ受傷後直チニ腹壁ヲ切開シテ防腐的腸縫合術ヲ行ヒシ時等ニアルノミ

(三)胃創傷 其内容腹腔ニ溢出シテ腐敗性腹膜炎ヲ起シ忽チ死亡スルモノトス殊ニ胃ノ充實シ、時ニ於テハ最モ危険ナリ只ダ空虚ノ時ニ於テハ較可ナルノミマツク、コルマツクノ調査ニ據レバ死亡數九十九%ナリト而シテ其普通ノ證候ハ強度ノ「シヨック」症狀、吐血及ビ胃部ノ劇痛等ナリ

瘦若クハ腸瘦ヲ貽スヲナキニアラズ又タ或ハ横隔膜ヲ穿通シテ胸膜内肺臓内又ハ心嚢内ニ破潰スルヲアリ

(三)網膜創傷 時アツテ廣大ニシテ出血甚シキヲアリ殊ニ銃創ニ於テ然リトス然レモ網膜ノ傷損ハ概シテ危險寡キモノトス只タ網膜ノ多部破壊セルキハ胃及ビ腸ノ營養ヲ害ヒ又タ腸間膜ノ大ナル創傷ニ於テハ其腸ノ營養ヲ害フモノトス

(四)肝創傷 織刀、匕首、軍刀等ニ於ル刺創、銃創及ビ肋骨折傷ニ於ル折端ノ刺創等ニシテ深ク實質ヲ損害スレバ必然黃膽症ヲ發シ來リ且ツ出血ノ爲メ速ニ死亡スルヲアリ然レモ創傷淺表ニ止マルキハ出血ハ自然ニ止ミ且ツ之ニ細菌ノ侵入スルヲナケレバ治癒ノ望ミアリ

(五)膽囊及膽管創傷 肝臓ノ創傷ニ伴フモノニシテ膽汁ハ其創口ヨリ腹腔内ニ溢出ス然レモ膽汁ハ敢テ腐敗性腹膜炎ヲ起スモノ

ニアラズ之レ膽汁ノ管ニ腐敗性ト爲ラザルノミナラズグメリン等ノ説ニ據レバ却ツテ制腐ノ性質ヲ有スルモノナリト然レモ膽汁ハ又タ腹膜上皮ヲ腐蝕シテ之ニ廣大ノ瘻着ヲ起サシムルヲアリ其他膽囊ノ傷創ハ腸瘦ヲ貽シ重症ノ黃膽症ヲ兼ネ膽血症 Cholaemie ニ因テ死亡スルヲアリ

(六)脾創傷 第一百五十五節ニ詳論セントス

(七)脾創傷 殊ニ廣大ナルモノハ大出血ノ爲メニ頗ル危険ナリエドレルノ調査ニ據レバ脾ノ外傷者百六十人中治癒シ、者僅カニ四十七人ニシテ死亡シ、者百十三人ナリシト云フ

(八)腎創傷 後章泌尿器ノ條下ニ述ブベシ

(九)腹部大血管創傷 大出血ヲ來シ即死ニ歸スルカ或ハ一時止血スルモ激シキ後出血ヲ來シテ死亡スルヲ例トス其治癒ニ赴クモノハ稀有ノ破格ニ屬セリ

(十)膀胱創傷 後章膀胱外傷ノ條下ニ述ベントス
 診斷 腹内臓器ノ外傷ニ於ル診斷上其主要ナルモノハ外表ニ在ル
 所ノ創傷ノ部位、方向及ビ腹内血腫、血便、血尿、吐血ノ有無等ニシテ之
 ニ尙ホ第四百四十七節、腹腔臓器ノ皮下外傷ノ條下ヲ參照スベシ
 治法 穿通的腹壁創傷ニシテ内臓ノ損傷ナキモノハ防腐法ニ則リ
 腹壁切開術ニ於ルガ如ク深ク創縁ヲ接合シ縫綴スベシ又タ腹壁ノ
 創傷ニシテ穿通的ナルヤ否ヤ確實ナラザルヲ往々之アリ此時ニ當
 リ之ヲ探究センガ爲メ消息子ヲ用ユルノ是非ニ就テハ諸說未ダ一
 致セズ若シ之ヲ使用セント欲セバ素ヨリ嚴重ナル防腐外科ノ法ニ
 則ラザルベカラズ又タ腹壁ノ創口ヨリ腸若クハ網膜ノ脱出スルヲ
 アレバ精密ニ消毒シテ復納スベシ若シ其網膜ニシテ挫滅スルヲア
 レバ防腐シ、絹絲ニテ結紮シ以テ之ヲ切除スベシ又タ穿通的創傷
 ニシテ汎發性腹膜炎ヲ發スルカ或ハ發セントスルノ兆アルキハ可

成的速カニ腹壁切開術ヲ施スベシ然ルトキハ内臓出血ノ有無モ亦
 タ同時ニ檢知スルヲ得ルノ益アリトス(腹膜炎治法ノ條下參照)
 腹腔内ニ穿通セシ所ノ傷創ニシテ胃、腸、腹内大血管等ニ損傷アルモ
 ノニハ腹壁切開術ヲ以テ最モ確實ノ治法トナス故ニ受傷後可成的
 速ニ腹壁ヲ切開シ毀傷セシ所ノ臓器ヲ露出シ出血セル所ノ脈管ハ
 悉ク結紮シ組織間出血ハバクエリン式烙白金ヲ以テ燒灼シ脾、肝、腎
 等ニ著シク挫滅セシ部分アレバ結紮シテ之ヲ切除シ胃若クハ腸ノ
 創傷ニハ縫合術ヲ施シテ閉鎖スル等ノ處置ヲ爲スベシ曩時ニアツ
 テ腹内臓器ノ損傷ニ阿片ヲ内服セシメテ安靜ヲ買ヒ僅カニ満足シ
 シモノ、如キハ今ヨリ之ヲ見レバ實ニ幼稚ノ姑息療法タルヲ免レ
 ズ
 以上ノ機會ニ於テ腹壁切開術ヲ施サントスルニ當リ其切開線ハ常
 式ニ依リ白線部ニ取ルベキカ又ハ創口ヲ切り擴ゲ毀傷セル臓器

ニ達スベキカ之レ偏ニ創況ニ由ツテ斷案スベキモノトス而シテ其何レニ從フモ切開スベキ創口ハ長大ナルヲ佳トス蓋シ搜索ニ便ナレバナリ

(二)胃、腸治創法 胃若クハ腸ノ損傷後二十時間ヲ經且ツ其内容物ノ腹膜腔内ニ溢出シ、モノニアツテハ多クハ既ニ救フベカラザルモノトス故ニ手術ハ可及的速ナルヲ佳トスマーク、コルマークハ腸ノ切創及ビ刺創ニ於テ腹壁切開ヲ行ヒ腸ノ縫合術ヲ施シ、モノ五十六人中其四十二人ハ治愈シ十四人ハ死亡セリト云ヘリ

腹壁切開術ヲ施スニ當リ其撰定局處ト皮膚切開ノ方向トハ總テ内臟ノ損傷部位ニ準ゼザルベカラズ而シテ其他ハ悉ク腹壁切開術ノ通則(第百五十二節參照)ニ從ヒ腹腔ヲ開キ血液又ハ腹膜ノ滲出物ヲ拭去シ毀傷セル脈管ヲ結紮シテ胃、腸ノ創處ヲ搜索スベシ然レモ其發見容易ナラザルヲ往々之アリ加之屍體解剖ニ於テモ尙ホ發見ニ

苦ムヲアリスルモノニアツテ創處探究ノ目的トナスベキモノハ出血、漏血、限局的腹膜滲出物等ナリトス其他吐血、下血及ビ創處ノ蜂窩織ニ腸瓦斯ノ集積スルモノアレバ腸ニ損傷アルノ徴ナリトス

既ニ胃腸ノ創處ヲ發見シ得レバランベルノ法ニ從ヒ之ヲ縫合スベシ(第百六十二節)參照其壞疽部又ハ潰瘍等ハ之ヲ切除セザルベカラズ其法ハ腸切除式ノ條下ニ詳カナリ

既ニ胃腸ノ縫合ヲ終レバ消毒布片ヲ以テ精密ニ拭去スベシ若シ夫レ腹膜炎ヲ發シ、モノニアツテハ硼酸ノ溫液(三%)等ヲ以テ洗滌シ排漏管ヲ裝置シテ防腐的密封綑帶ヲ施スベシ

(二)網膜治創法 先ヅ精密ニ止血法ヲ行ヒ著シク控滅セル部ハ結紮ヲ爲シテ之ヲ切除スベシ

(三)肝治創法 肝臟ノ創傷ニ於テ大ナル血管ノ出血スルモノアレバ先ヅ之ヲ結紮シ次デ創口ニハ進行的纏絡縫合ヲ施スカ或ハ深ク

針刺シテ縫合ヲ爲スベシ

(四)脾、腎治創法 概シテ前者ニ同ジ然レモ若シ損傷廣大ナルカ或ハ脾門、腎門ニ於テ大ナル脈管ノ毀傷ヲ蒙ルキハ其臟器全體ヲ剔出スルヲ佳トス輸尿管ノ毀傷ニアツテモ同側ノ腎臟ヲ剔出スベシ

(五)膀胱治創法 直チニ腹壁切開術ヲ行ヒ創處ヲ露呈シテ之ヲ縫合スベシ其法高位膀胱切開術ノ式ニ則ルヲ可トス(後章泌尿器ノ外科參照)而シテ外表ノ創口ニハ沃度防護綿紗ヲ栓塞シテ其一部ヲ縫合スベシ

(六)腹部大脈管治創法 直チニ出血セル脈管ヲ結紮スルニアリ然レモ多クハ即死スルヲ以テ結紮ヲ要スルモノハ極メテ稀ナリ但シ其各論ハ次節ニ於テ述ベントス然レモ腹内出血ノ徵(創口ヨリ出血、貧血ノ増進、脈搏細數、眩暈、失神等)アルキハ先ヅ臍ノ上部ニ於テ腹部大動脈ヲ手拳、止血器械等ニテ壓迫セザルベカラズ尙ホ止血ノ效

無キキハ縱令ヒ患者ヲ手術臺上ニ斃スノ危険アルモ手術ヲ躊躇スベカノズ何トナレバ斯ルモノニ於テ若シ結紮ヲ行ハザレバ必然死亡スレバナリ又タ大靜脈ノ出血ハ往々沃度防護綿紗栓塞ヲ以テ止血ナルヲナキニアラズ又靜脈出血ニ其同名動脈ヲ結紮シテ止血セシメシ實事アリシコトハ能ク人ノ知レル所ナリ

第一百四十九節 腹部大脈管ノ結紮法

(一)腹部大動脈結紮法 ヌスバラムノ調査ニ據ルニ從來之ヲ人身體ニ實施シ、ハ外傷ニ於ルモノト、動脈瘤ニ於ルモノトヲ併セテ九回ナリ就中其八回ハ術後四時乃至六十三時間内ニ斃レ只一人ノ十一日間生存シ、モノアリシノミト而シテ此法ニ二様アリ即チ腹膜内結紮法ト腹膜外結紮法ト之ナリ前者ハクベール及ヌスバラムノ法ニシテ白繼線ニ於テ臍ノ上下方ニ向ヒ腹壁ヲ縱ニ切開スルモノナリ其切開線クベールハ十仙米突トシヌスバラムハ十五乃至二

十仙米突ト爲セリ次デ直チニ腹腔内ニ入り腸ヲ右方ニ押排シ腹膜ノ後壁ヲ鈍體ニテ排開シ細心注意シテ動脈ヲ遊離シ以テ之ヲ結紮スルニアリ

又タ後者ハ腹膜外結紮法ニ屬スルミユッレイノ法ナリ此法ハ腹肚ノ左側ニ於テ腋窩線ニ沿ヒ長サ八乃至十仙米突ナル半月形ノ切開ヲ施スモノナリ但シ其凸側ハ臍部ニ沿ヒ臍ヲ距ルヲ十二仙米突ナルベシ而シテ其切開口ヨリ腹膜ニ達シ腹膜ヲ腹壁ノ左側方及ビ後方ヨリ鈍體ニテ剝離シ終ニ脊柱ニ達スルニ至レバ茲ニ大動脈ヲ遊離セシムルニアリ

(二)總腸骨動脈結紮法 患者ヲ健側ニ臥セシメ術者先ヅ患側ノ第十二肋骨ヲ求メ其上緣ニ於テ潤背筋ノ扁平ナル筋層ニ對シ薦骨脊柱筋ノ外緣著シク隆起ヲ爲セル所ヨリ皮膚ノ切開ヲ始メ下前方ニ向ヒブローバルト靱帶ニ並行シ臍ト腸骨前上棘間ニ畫シ、一線ヲ

超過スルヲ一乃至二仙米突ノ處ニ終ル茲ニ創面ニ顯レ來ルモノハ外斜腹筋ナリ之ヲ截開スレバ次ニ横腹筋アリ之ニ短切開ヲ爲シ其切口ヨリ筋ノ下面ヲ舉上翻轉スベシ此時筋ノ下面ト癒着シ、白色ノ膜狀纖維ヲ見ルルハ横腹筋ノ既ニ切斷セラレシモノト知ルベシ而シテ其底下ハ直チニ腹膜ナリトス

今切開線ノ方向ニ從ヒ横筋膜ト腹膜トノ間ニ於ケル寬鬆ナル結締組織中ニ指頭ヲ送り謹慎シテ筋層ヲ排開シ遂ニ手腕ヲシテ自在ニ挿入シ得ルニ至ラシム此ニ於テ腹腔ノ胃側ニ手指ヲ送り後上方ヨリ其周邊ト寬鬆ナル結合ヲナセル腹膜ヲ剝離シ腰筋ノ現ハル、ヲ度トシテ止ム茲ニ輸尿管ハ腰筋ノ外緣ヨリ内緣ニ向ヒ筋上ヲ交叉シ過ギ總腸骨動脈ノ分歧部ニ來リ動脈上ヲ超過ス但シ輸尿管ノ他ト結合スルヤ寬鬆ナル結締組織ヲ以テシ其筋ニ於ケルヨリモ腹膜ニ於ケルモノヲ較強シトス而シテ此輸尿管ハ動脈ニ達スル確實ナル

指導者タリ次デ輸尿管及ビ内精系動脈ヲ腹膜ト共ニ内方ニ壓排シ鈍器ヲ以テ動脈ヲ被覆スル寬鬆ナル脂肪組織ヲ上方ニ剝離スルキハ左側ニ在テハ靜脈ノ外方ニ、右側ニ在テハ靜脈ノ前内方ニ當リテ此動脈ヲ見ルベシ又タ分岐部直前ニ在テハ右側ト雖モ靜脈ヲ越エ左側ノ如ク靜脈ノ外側ニ位スルモノタリ

(三)内腸骨動脈結紮法 切法ハ總腸骨動脈結紮ノ切法ヲ應用スルモノニシテ即チ總腸骨動脈分岐部ノ少シク下方ニ於テ行フモノタリ其他尙ホ此切法ニ依テ大動脈ニ至ルベク又タ骨盤縁ヲ搜索スルヲ得ベシ

四)外腸骨動脈結紮法 此動脈ノ位置ヲ定メンニハ先ヅ腸骨前上棘ヨリ耻骨結節ニ向テ畫セシ一線ヲ五分スベシ然ルキハ其五分ノ三ハ動脈ノ外方ニ在リテ五分ノ二ハ内方ニ在ルモノトス次デプーバルト靱帶ノ直上ニ於テ之ト並行ニ皮膚ヲ切開スレバ外科腹筋

ノ光澤アル白色筋膜顯ハル之ヲ溝消息子上ニ切開スレバ内斜腹筋ノ筋纖維現出ス之ヲ排開スレバ動脈ハ寬鬆ナル結組織内ニ包藏セラレツ、耻骨ノ水平枝上ニ占位ス靜脈ハ其内側ニ在リ爰ニ至レバ動脈ハ銳器ヲ用ヒズシテ容易ニ遊離シ得ベシト雖モ結紮ヲ施スニ際シ尙ホ注意スベキヲアリ即チ腸骨廻旋靜脈ノ本幹、此動脈ヲ横過シ外腸骨靜脈ニ至ルコトアル之ナリ

(五)腎動脈結紮法 骨盤ノ外科ニ於テ述ベントス

第百五十節 腹膜炎

急性腹膜炎ハ外傷ニ由テ來ルヲ最モ多シトス即チ腹壁ノ穿通的創傷、防腐法不全ナル腹壁切開術、胃腸ノ外傷的及ビ炎性的穿孔等之ナリ又タ胸膜、脊柱、骨盤、腹壁等ノ如キ腹膜外ニ於ケル炎ノ傳達ニ由テ來リ或ハ膿毒熱、腐敗熱等ノ移轉ニ由テモ亦タ來ル蓋シ腹膜腔ハ其廣濶ナルト、隅處ノ多キト且ツ無數ノ淋巴管爰ニ開口スルトヲ以テ

細菌ノ侵入スルニハ適恰ノ場處ナリトス
急性腹膜炎ニハ漿液性、漿液纖維性、化膿性等ノ別アリ之ニ又タ限局的ノモノト汎發的ノモノトノ別アリ

慢性腹膜炎ハ急性症ノ繼續或ハ腹内臟器ニ於ケル種々ノ疾病ニ由テ來ルモノタリ而シテ此症ニハ亦タ漿液性腹膜炎、漿液纖維性腹膜炎、化膿性腹膜炎等ノ別及ビ限局的、汎發的ノ別アリ但シ此症ハ外科的ノ趣味極メテ寡ナキヲ以テ茲ニハ略セリ

症候 腹腔ノ外傷若クハ其手術後等ニ發起スル所ノ急性汎發的腹膜炎ノ初徴中嘔吐ハ其常徴ナリトス但シ嘔吐ハ格羅叻謨ノ麻醉中若クハ麻醉後ニ於テ屢、來ルコトアルハ素ヨリナリト雖モ腹膜炎ノ爲ニ來ル所ノモノハ吐逆ノ際腹壓極メテ少ク其吐物ハ綠色或ハ黑色ニシテ其量ハ極メテ多キモノトス

次デ急性腹膜炎ノ常徴ハ高熱ナリ熱ハ惡寒後速ニ攝氏四十度乃至四十一度ニ昇騰シ死ニ至ルマデ下降セザルコトアリ或ハ又タ死前虛脫的體溫下降症ヲ呈スルコトアリ脈搏ハ細數(百十乃至百五十)ナルヲ常トス局處症ハ増進的鼓腸及ビ疼痛ナリ疼痛ハ多ク激烈ニシテ按壓スレバ益、増激シ且ツ初メハ受傷部ニ限局セシモノモ俄カニ蔓延シテ全腹一樣ニ非常ナル過敏症ト爲ルニ至ル茲ニ至レハ患者ハ腹滿ヲ訴ヘテ止マズ次デ腹部ハ益、緊張シ腸ノ蠕動機ハ著シク衰弱スルカ又ハ全ク廢絶スルヲ以テ腸ノ瓦斯ハ肛門ヨリ排泄スル能ハズ爲メニ鼓腸ノ度ハ益、加ハリ隨テ橫隔膜ハ上方ニ押上セラレ肺心ノ機能ヲ障礙ス然ルルハ呼吸ハ淺息トナリ且ツ其數頻數(三十乃至五十)ト爲ル打診スルニ鼓腸アル部ハ鼓音ヲ發シ包裹的滲出物アル部ハ濁音ヲ放ツ尿ノ分泌ハ減少シ且ツ頗ル沈渣ニ富ム

臨床上特ニ注意スベキノ必要アルハ最惡性ナル腐敗性腹膜炎患者ナリトス斯ル患者ハ奇異ニモ一時氣色爽快トナリ次デ俄然増進的

虚脱症状ヲ顯ハシ來リ死亡スルト是ナリ之ヲ解屍スルニ腹膜ニハ著明ノ變化無シ是レ全ク細菌ニ由來スル「トキシネ」ノ爲メニ血液ノ全身中毒ニ因ルモノナリトス

急性化膿性腐敗性腹膜炎ハ四日乃至六日ニシテ斃ル仍ホ早キモノハ二十四時間内ニ斃ル、トアリ幸ニ快途ニ就ントスルモノハ經過極メテ緩慢ニシテ數週數月或ハ年餘ニ亙ルトアリ但シ此患者ニシテ第一ノ吉兆トスベキハ尿量ノ増加ト疼痛及ビ鼓腸ノ緩解等ナリ皮膚ノ滋潤シ來ルモノモ亦タ佳徵ノ一ナリトス蓋シ其滲出物ハ自然ニ囊包セラル、カ或ハ吸收セラル、カ又ハ石灰變性ヲ爲スカ若クハ外表ニ破潰スルニアリ

預後 外傷的急性汎發的腹膜炎ノ預後ハ凶ナリ

治法 腹腔ノ手術ニハ預防トシテ嚴重ノ防腐法ヲ施サバルベカラズ又タ既發ノ腹膜炎ニハ曩者ハ速カニ多量ノ阿片ヲ用ヒテ腸ノ蠕

動機ヲ制止シ炎症竈ノ囊包ヲ圖ルヲ通則トシ、モ現今ノ急性腹膜炎ニ處スルノ法ハ速カニ腹壁ヲ切開シテ腹膜ヲ露呈シ發炎ノ原因ニ由テ治術ヲ施シ滲出物ヲ清拭シ或ハ硼酸水(三%)撤爾私爾酸水(〇、三%)等ノ溫液ヲ以テ洗滌シ排漏裝置ヲ爲シ密封綑帶ヲ施スニアリ但シ此手術ヲ施スルハ限局的腹膜炎ニアツテハ佳良ノ經過ヲ取ルベキハ必然タリ

以上ノ如ク手術的療法ヲ行フヲ能ハザルモノニアツテハ止ヲ得ズ對症的療法ヲ爲スニ過ギズ即チヌスバラムハ毎半時ニ阿片〇、〇一乃至〇、〇二ヲ用ヒ疼痛ノ緩解スルマデ之ヲ特長シ次デ毎四時乃至每五時ニ再用セシム又タ小兒ニアツテハ阿片ノ量〇、〇〇五ヲ上記ノ方法ニ從テ用ユベシ嘔吐ニハ莫兒比涅ノ皮下注入或ハ莫兒比涅若クハ阿片ノ浣腸法ヲ施スモ可ナリ

其他プリスニツノ腹部溫卷法、溫浴法アリ又タ口渴ニハ氷片ヲ投ジ

食物ハ流動性ノモノヲ撰ミ虚脱ノ徵アルモノニハ「カンフル」依的兒等ノ皮下注入亦葡萄酒「シヤンパン」等ノ内用ニ宜シ又タ腹腔内若クハ腸内鼓腸ニ於テ瓦斯ノ蓄積夥多ナルキハ細キ套管針ヲ以テ腹腔ニ穿刺法ヲ施スカ或ハ防腐的切開術ヲ行フカノ問題ニ遭逢スルノ機アルベシ(以上二法ノ術式ハ第五十二節ニ詳ナリ)鼓腸ニ於ルモ亦タ細キ套管針ヲ以テ穿刺スルヲ得ベシ然レモ其效ハ一過的ノモノトス但シ腸ノ穿刺口ヨリ糞汁ノ泄ル、ガ如キ危険症ハ多キモノニアラズ

又タ慢性腹膜炎ニ於ル治法ノ主眼ハ腹腔内滲漏液ヲ除クニアリ漿液性及ビ漿液纖維性滲出物ニハ針刺術ヲ施シ或ハ溫浴、水銀膏塗擦、摩擦術等ヲ稱用スルモノアリ宜シク試ムベシ又タ囊包シ、化膿性滲出物ニハ切開術ヲ行ヒ排漏管ヲ裝置スベシ抑モ慢性腹膜炎ナルモノハ種々ノ原因アルベキヲ以テ須ラク其原因ヲ確定シ以テ其治

法ヲ定ムベシ

第五十一節 腹膜、網膜及腸間膜ノ腫瘍

腫瘍ノ腹膜ニ原發スルハ稀ナルモノトスワグチル、ピルヒ、ピルシエ、フニルド等ハ原發性内皮癌ノアルヲ記述セリ又タ原發的結組織系腫瘍トシテハ肉腫、纖維腫、脂肪腫等アルモ蓋シ極メテ稀ナリ然レモ胞蟲囊腫ハ腹膜或ハ腸間膜ニ於テ大囊胞ヲ形成スルヲナキニアラズ

然ルニ繼發的腫瘍ニシテ腹膜ニ發生スル所ノモノハ甚ダ多シ殊ニ最モ多ク見ル所ノモノハ胃、腸、肝等ノ如キ腹内臓器ニ於ル癌腫、肉腫等ニ繼發スル大小數多ノ癌腫及ビ肉腫ノ結節之ナリ

凡ソ腹膜又ハ網膜、腸間膜等ニ發生スル所ノ腫瘍ノ性質及ビ位置ヲ確定セントスルニ當リ若シ此ニ大ナル腹水症アレバ診斷頗ル困難ナリ故ニ穿腹術ヲ施シテ先ヅ之ヲ除カザルベカラズ然レモ實ニ之

ヲ確診シ得ルコトハ只ダ腹壁切開術ヲ行フカ或ハ屍體解剖ノ時ニア
ルノミ

治法 單發性ノモノニアツテハ防腐的腹壁切開術ニ依リ之ヲ剔出
スベシ其内臓ヨリ發生スル所ノモノハ各其條下ニ於テ述ベントス
又タ癌腫ノ結節若クハ肉腫ノ結節汎發セルモノニアツテハ外科的
治法ノ施スベキモノナシ

第二百五十二節 腹壁ノ穿開術

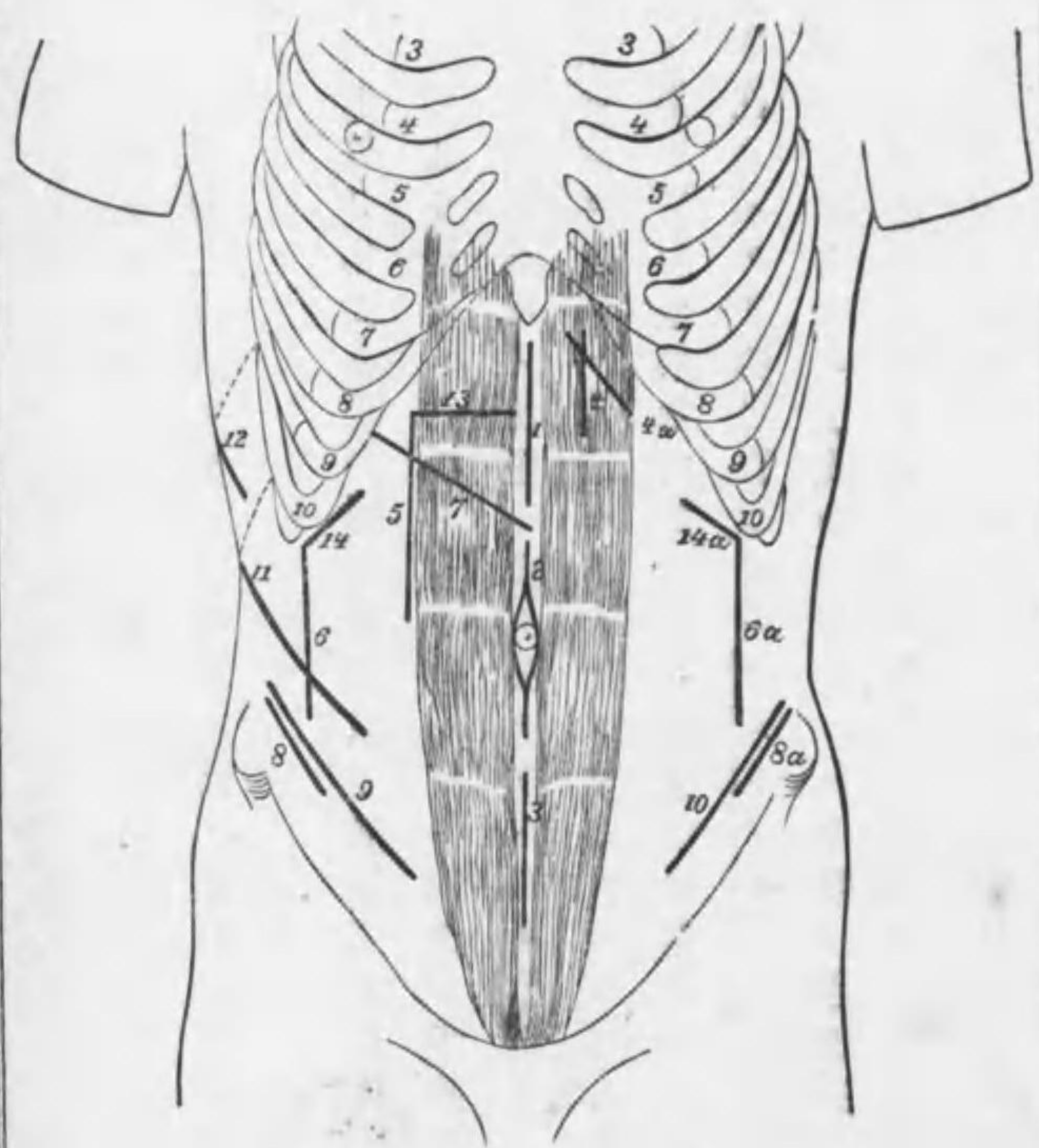
(一)穿腹術 *Paracentese der Bauchhöhle* 一時診斷ノ爲メカ又ハ本來ノ
治法トシテ行フモノニシテ兩様共ニ嚴重ノ防腐法ニ依リテ行ヒ且
ツ空氣ノ竄入ヲ防ガザルベカラズ故ニ穿刺セントスル局處ハ先ヅ
石鹼ヲ以テ清洗シ細毛ヲ剃去シ依的兒ニテ摩擦シ更ニ昇汞水(〇、一
%)ニテ清洗スベシ而シテ穿刺針ハ強石炭酸水(三%乃至五%)ニテ清
洗スルカ或ハ百度以上ノ熱ニテ煮沸消毒スベシ次デ穿刺スベキ部

位ハ必ラズ水液蓄積ノ局處ナラザルベカラズ通常之ヲ行フノ局處
ハ下腹部ノ側位ニ於テ腸骨ノ前上棘ヨリ肋骨弓ニ向ツテ鉛直ニ假
想セル線ニ於テ行ヘバ下腹壁動脈ヲ避ルニ最モ確實ナリトス
診斷ノ目的ヲ以テ穿腹術ヲ行フニハ消毒シ、ブラワツ式皮下注射
器ヲ用ヒ針刺セシ後チ液汁ヲ吸引シ次デ針ヲ拔去シ針口ニ絹製絆
創膏ヲ貼スルカ或ハ沃度防謨格羅叟謨(十%)ヲ塗布スベシ
今マ腹水患者ニ穿刺センニハ先ツ打診上腸ト腹水トノ處在ヲ定メ
(彼ハ腹肚ノ上位ヲ占メ此ハ低下ノ部位ヲ占ムルヲ常トス)患者ヲ臥
床縁ニ接近シテ半臥セシメ術者ハ彼ノ消毒セル套管針 Troicar ノ把
柄ヲ拳内ニ全握シ其示指ヲ套管ニ當テ一氣之ヲ腹膜腔内ニ刺入シ
茲ニ軸針ヲ去リ套管ノミヲ遣セバ腹水之ヨリ进出スベシ若シ中途
ニシテ进水ノ杜絶スルコトアレバ消息子ヲ以テ開通ヲ圖ルベシ次
テ手拳或ハ帶ヲ以テ腹部ニ輕壓ヲ加エ液ノ进出ヲ促スモ可ナリ然

レ此急劇ニ迸出セシムルハ不可ナリトス何トナレバ腹内脈管ノ外壓急ニ輕減シテ内臓ニ強度ノ充血ヲ起シ却テ中樞機官ノ貧血ヲ誘起スベケレバナリ故ヲ以テ腹水ハ全然排除セズシテ患者ノ苦痛ヲ減ズルヲ以テ度トスルヲ宜シトス既ニ一定度マデ液ヲ洩シ得バ茲ニ套管口ヲ示指頭ニテ塞キ一氣之ヲ拔去シ直チニ他ノ示指頭ニテ針口ヲ密閉シ一針ノ縫合ヲ爲スカ或ハ沃度防謨格魯叟謨ヲ塗布シ輕ク繙帶スベシ

(二)腹壁切開術 Laparotomie 之ヲ行ハントスルニハ其ガ準備極メテ緊要ナリトス先ヅ患者ノ腸及ビ膀胱ヲ空虚トナラシメ次デ入浴セシメテ全身ヲ能ク清洗シ腹部ノ細毛ヲ剃除シ嚴重ノ消毒法ヲ行フベシ又タ手術用器械ヲ精密ニ消毒シ手術室ハ攝氏二十度乃至二十五度ニ温タムベシ若シ手術長時間ヲ要スベキモノニハ患者ノ身體ヲ放冷セシメザル爲メ四肢ヲ温包シ殊ニ腹膜ノ放冷ヲ預防セン

圖二百二第



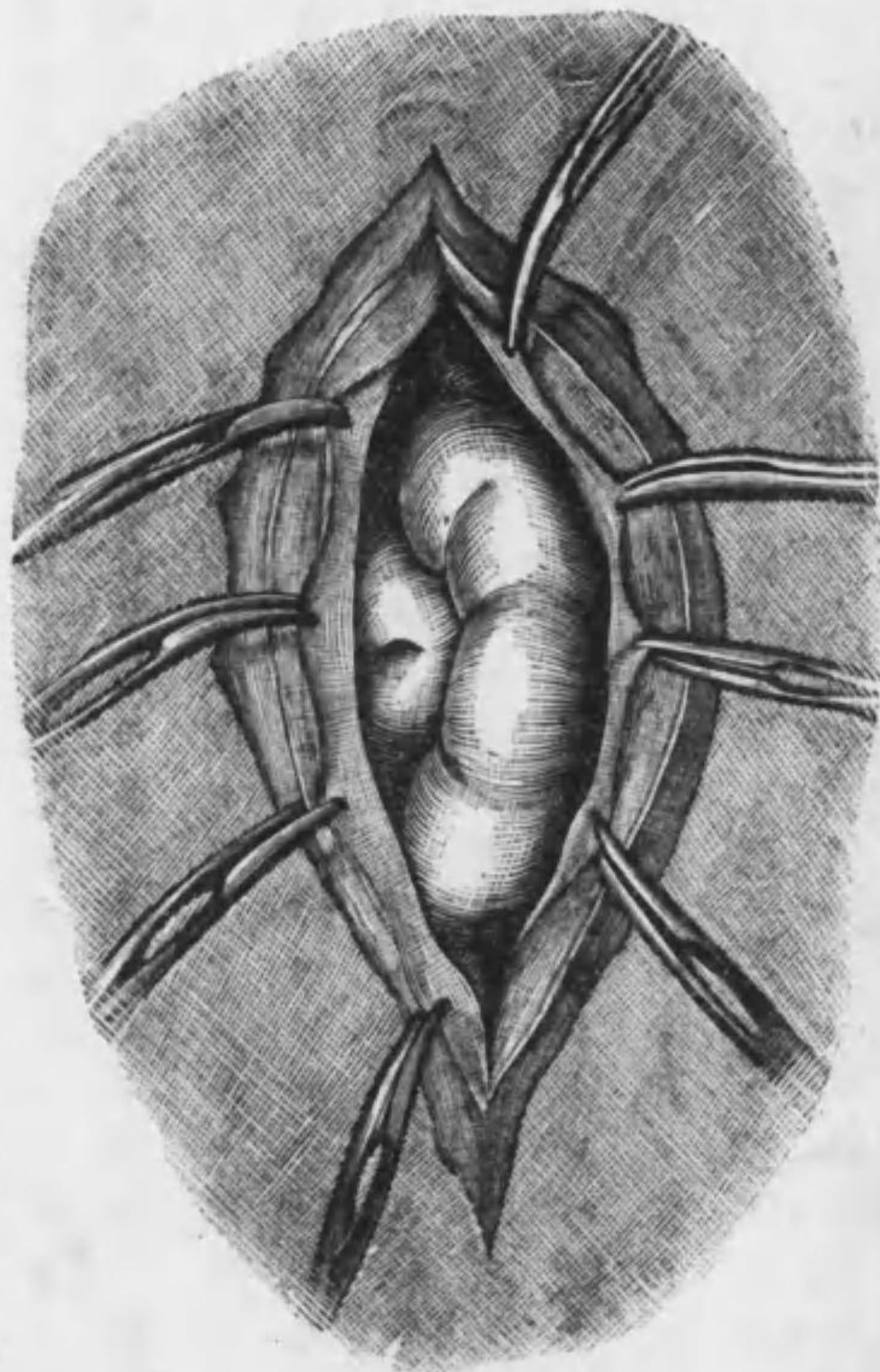
ガ爲メ温濕ノ消毒巾ヲ以テ露呈セル腸ヲ温包スベキハ極メテ必要ノコトナリトススル手術ニ於テ放冷ノ強キガ爲メ心

肺等ノ麻痺ヲ來シ速カニ虚脱ニ陥レルヲアルハウエグネルガ試験ノ證明スル所ナリ其報告ニ據ルニ腹膜ヲ冷却シテ三十二度ニ下リシトキ試験動物(犬、兔)ハ次第ニ嗜眠狀ト爲リ心、肺ノ麻痺ニ陥リ斃死セリト

腹壁切開術ノ術式ハ皮膚、皮下脂肪組織、筋膜、筋、横筋膜、腹膜前細胞組織及ビ腹膜ト層々ニ切開スベシ但シ何レノ部ニ腹壁切開術ヲ行フベキヤハ疾患局處ノ位置ニ由テ異ナリト雖モ其撰擇ノ要點ハ蓋シ(一)手術局處ニ達スルニ最モ易ク且ツ視察スルニ最モ便ニ(二)他臟器毀損ヲ避ケ(三)腹壁解剖的關係(四)手術後創口癢痕ノ堅固ナルベキトニ意ヲ注クニアリ第二百二圖ハミクリフチユノ「クリニク」ニ於テ賞用スル切法ニシテ「ハ」上腹中心切法、2ハ中腹中心切法、3ハ下腹中心切法、4ハ胃瘻造設術切法(ハッケル式)4aハ同上フュングル式、5ハ肝及膽囊縱切法、6ハ上行結腸縱切法、6aハ下行結腸縱切法、7ハ膽囊斜切法、

8ハ盲腸部假肛門造設術切法、8aハs字部假肛門造設術切法、9ハ盲腸及蟲様突起切法、10ハs字部腸切法、11ハ腎臟切法、12ハ肋膜切法、13及5ハ肝及膽囊雙合切法、14及6ハ結腸右屈曲部雙合切法、14a及6aハ結腸左屈曲部雙合切法ナリ其他尙ホ切法ニ種々アリト雖モ白線(中心線)ニ於テ行フ場合ヲ最モ多シトス又タ層々ノ切開ヲ爲スニ當リ術者ハ必ラズ何組織ヲ切開シツ、アルヤヲ熟知シ居ラザルベカラズ殊ニ横筋膜ト腹膜トヲ正シク辨知スルハ極メテ必要ノ「ナ」リトス但シ腹膜ノ前方ニハ脂肪ニ富メル特異ナル結組織ノ存在スルアリ而シテ將ニ腹膜ヲ切開セントスルニハ必ラズ先ヅ腹壁創ノ出血ヲ精密ニ止メザルベカラズ既ニ止血シ終レバ鑷子ヲ以テ腹膜ノ一部ヲ撮起シテ一ノ皺襞ヲ造リ茲ニ一小孔ヲ穿テ其孔口ヨリ示指ヲ送入シ之ニ沿テ腹膜ヲ切開シ直チニ之ヲ腹壁創縁ノ處々ニ縫接スルカ或ハ第二百三圖ノ如ク數個ノ鉗子ヲ以テ鉗取シ以テ腹膜

第 二 百 三 圖



腹壁ノ切開口ヲ縫合スルニハ先ヅ大彎針ニ銀線或ハ太キ絹糸ヲ裝シ其創縁ヲ距ルヲ三仙迷突ノ處ニ於テ腹膜ニ至ルマデ全層ヲ刺通シ數箇ノ結節縫合ヲ爲シ以テ廣大ナル腹膜面ヲ互ニ相接着セシメ

ノ腹内ニ
竄逸スル
ヲ防グベ
シ爾後ノ
處置ハ此
術ヲ行ヒ
シ所ノ病
原ニ因テ
異ナリト
ス

更ニ皮創縁ニ沿ヒ進行的纏絡縫合ヲ爲シ然ル後チ密封防腐繃帶ヲ施スベシ

三 腹膜外腹壁切開術 Extraperitoneale Laparotomie 腹内臓器ノ觸

診ヲ易カラシメンガ爲メニ行フ處ノ手術ニシテ前記ノ如ク腹壁ヲ切開シテ腹膜ニ達シ之ト横筋膜トノ間ヲ剝離シ進ミ内臓ヲ觸診スルニアリ之ニバルデンホイエルハ種々ノ切法ヲ撰擇セリ例之ハ腹膜後腫瘍ノ診斷及ビ剔出ノ爲メニハ第十一肋骨ヨリ腸骨楯ニ達スル所ノ腰部ノ縦切開ヲ稱用シ若シ尙ホ必要アレバ其上端或ハ下端ニ於テ前方或ハ後方或ハ前後兩方ニ横切開ヲ追加スルガ如シ

第二十二章 肝、膽囊、脾及脾ノ外科

第一百五十三節 肝臓ノ外科

(一) 外傷 既ニ第四百十八節ニ於テ論ゼリ

(二) 炎性病 就中外科的ノ趣味アルモノハ膿潰性炎(肝臓膿腫)ノ一

アルノミ

肝臓膿腫 *Leberabscess* 肝臓組織ニ膿汁ノ滲淫シ來リテ爰ニ化學的變化ヲ起シ壞疽ニ陥レルモノニシテ仍ホ之ニ細菌ノ寄附スルキハ遂ニ眞個ノ膿竈ヲ生ズ又タ肝臓ノ刺創、銃創等ノ如キ開通の創傷ニシテ細菌ノ寄殖スルモノ及ビ膿毒熱ノ經過中ニ來ル所ノ轉移的肝臓膿腫等モ亦タ然リ

證候 數様ニシテ一定セズ經過モ亦タ急慢ノ差アリ然レモ通常肝臓ハ腫大シテ疼痛アリ且ツ肝臓部ヨリ橫隔膜神經及ビ之ト合同セル第四頸椎神經ノ經路ニ於テ右肩胛部ニ放線狀ノ疼痛ヲ發シ加フルニ黃疸及ビ消化不良ノ症アリテ羸瘦漸ク増進ス熱ハ急性症ニハ持續スルモ慢性症ニハ間歇スルヲ常トス膿腫既ニ腹壁ト癒着スルニ至レバ局處ニ浮腫ヲ呈シ亦タ波動ヲ感觸シ得ルヲアリ

預後 本症ヲ發シ來ル所ノ原病ノ爲メ又ハ膿腫ノ腹膜腔、縱隔膜腔、

胸膜、肺、心囊等ニ破潰スルガ爲メ概シテ凶ナリ

治法 膿腫ノ腹壁殊ニ腹膜ト癒着スルヤ可成の速カニ切開スルヲ佳トス其外表或ハ胃腸管内等ニ破開スルヲ待ツガ如キハ最モ不可ナリ又タ膿腫若シ表在スルモ未ダ腹壁ト癒着セザルハ恰モ肝臓胞蟲囊腫ニ於ルガ如ク先ツ腹壁切開術(第百八十五圖5、7若クハ13及5雙合切法)ヲ行ヒ肝臓ノ表面ヲ露呈シ然ル後チ創口ニ沃度防謨綿紗ヲ栓塞シ三日乃至五日ニシテ肝臓表面ノ四圍ニ悉ク腹膜ノ癒着スルヲ候シテ更ニ膿腫ヲ切開シ排漏管ヲ裝置スルカ或ハ沃度防謨綿紗ヲ栓塞スベシ若シ又タ膿腫深ク肝臓組織内ニ占位スルキハバクエリン式烙白金ヲ以テ穿開スルヲ佳トス

(三)腫瘍 肝臓ニ原發スル所ノ腫瘍ハ概シテ多カラズトス彼ノ癌腫、腺腫、纖維腫、纖維性神經腫及ビ肉腫等ノ發生スルヲアリト雖モ外科的治術ノ施スベキモノ寡ナシ獨リ胞蟲囊腫ノミハ肝臓腫瘍中殊

ニ多ク且ツ外科的手術ヲ施スノ要アレバ左ニ之ヲ詳述スベシ
胞蟲囊腫 此囊腫ハ一定ノ大サニ達スルニ及ビテ甫メテ特異ノ
 徴候ヲ顯スモノタリ即チ通常ハ肝臟部ニ於テ柔軟ニシテ且ツ波動
 アル所ノ腫瘍ヲ呈スルモ多クハ患者ノ介意スルニ至ラズ而シテ囊
 腫未タ腹壁ト癒着セザルノ間ハ呼吸ノ際横隔膜ノ運動ニ應ジテ上
 下スルモノアリ往々囊液振顫 Hydatidenschwirenヲ感ズルコトナキニ
 アラズ又タ黃膽症ノ發顯シ來ルコトハ多キモノニアラズ然レモ此症狀
 ヲ發スルモノハ多クハ膽管ノ壓迫セラレ、ガ爲メニ來ルモノトス
 其他患者自カラ肝臟部ニ壓重ヲ感ジ又タ腫瘍ノ増大スルニ從フテ
 其壓迫ノ爲メニ呼吸機及ビ消化機ノ障礙ヲ増進スルモノトス又タ
 腫瘍ノ増大スルニ從テ其壓迫ノ爲メ肝臟組織ハ萎縮ヲ來ス然ルニ
 之ニ反シテ壓迫ヲ蒙ラザル部分ハ代價的肥大ヲ來スコトナキニア
 ラズ囊腫若シ外傷或ハ自然機轉ニ由テ腹腔内ニ破潰スルコトアレバ

無數ノ胞蟲群生スルヲ見ル

診斷 胞蟲囊腫ヲ確診セント欲セバ宜シク試穿刺術ヲ施シ其内容



第 二 百 四 圖

ヲ吸出シテ檢スベシ若シ其内容
 物清澄ニシテ蛋白無ク食鹽ニ富
 ミ琥珀酸ヲ含有スルルハ胞蟲囊
 腫ニシテ仍ホ之ニ鏡檢上其鉤(第
 二百四圖)ヲ發見スルコトアリ但シ
 胞蟲囊腫ト腎臟水腫等トノ鑑別
 ハ腎臟疾患ノ部ニ於テ述ベント
 ス

治法 囊腫壁未ダ腹壁ト癒着セザルモノニアツテハ手術ヲ二次ニ
 行フベキモノトス即チ先ヅ肝臟部ニ腹壁切開術(第百二圖 5, 7)
 ヲ施シ囊腫ヲ露呈シ次デ創口ニ沃度防膜綿紗ヲ栓塞シ三日乃至五

日ヲ經テ囊腫壁ト腹壁ト全ク癒合スルヲ待チ更ニ囊腫壁ヲ切開シ其内容ヲ排除シ尙ホ銳匙ヲ以テ囊内ヲ搔爬シ之ニ護謨管ヲ裝置スベシ然ルキハ囊壁ハ自然ニ排出スルカ或ハ囊腫ハ漸ク萎縮スルカノ轉歸ヲ取ルヲ例トス但シ囊腔内ハ時々硼酸水(三%)ノ如キモノヲ以テ能ク洗滌シ其洗滌水ハ悉ク排除セシムベシ其他種々ノ手術式アレモ多クハ確實ナラズシテ且ツ危險ナリ穿刺術ニ於ケルモ亦タ然リ

第一百五十四節 膽囊及膽管ノ外科

膽囊及ビ膽管ノ外傷ニ就テハ既ニ第四百四十八節ニ述ベシヲ以テ茲ニ再說セズ

膽囊及ビ膽管ノ疾病中之ニ記載スベキノ要アルモノハ膽石ナリトス之レ膽石ハ外科的治術ヲ施スベキ機會アルヲ以テナリ但シ其原因、證候等ノ如キハ内科ニ於テ論ズルヲ例トスルモノナルヲ以テ茲

ニハ論ゼズ

夫レ膽石ニ外科的治術ノ必要アルハ其症強劇ニシテ内科的治法ノ效ヲ奏セザルノ時ニアリ例之ハ疼痛極メテ劇甚ナルカ重症ノ膽血症ヲ兼ネ衰弱増進スルカ膽道穿孔ノ徵アルカノ時ニ於ケルガ如シ蓋シ膽囊ノ外科ニ就キ功勞アル人ハランゲンブハナリトス且ツ膽囊ヲ剔出シテ良績ヲ收メシモ亦タ實ニ氏ヲ以テ嚆矢トナス

(一)膽囊剔出術 Cholecystectomy 腹壁切開術ノ通則ニ從ヒ消毒ヲ嚴

ニシ先ヅ著シク膨隆セル所ノ膽囊ノ部ヲ越エテ肋骨弓下ニ縱切ヲ施スベシ殊ニ直腹筋ノ外縁ニ於テ施スヲ良トス(第二二圖5)既ニ腹壁ノ切開ヲ終レバ肝臟ニ太キ消毒絹糸ヲ刺通ンテ肝臟ヲ外方ニ索引シ肝臟ノ後面ヲシテ創口ヲ顯ハレ來ルガ如クシ茲ニ先ヅ膽囊管ニ重複結紮ヲ施シテ其間ヲ剪斷シ次デ指頭ヲ以テ肝臟ヨリ膽囊ヲ剝離ス或ハ又タ初メニ肝臟ヨリ膽囊ヲ剝離シ次デ膽囊管ヲ結紮

スルモ可ナリ但シ肝臓ニ於ル出血ハ壓迫法若クハ烙白金ノ燒灼法ヲ以テ止血スルモノトス腹壁創ハ腹壁切開術ノ通則ニ從ヒ縫合スベシ

(二)膽囊切開術

Cholecystotomie 恰モ肝臓胞蟲囊腫ニ於ルガ如ク二

次ニ手術ヲ爲スベシ即チ先ヅ腹壁切開術ヲ行ヒ膽囊ヲ其創口ニ縫綴シ創口ニハ密ニ沃度防謨綿紗ヲ填塞シ四日ヲ經テ膽囊ト腹壁ト全ク癒着スルヲ待チ更ニ切開ヲ行ヒ銳匙ヲ用ヒテ搔爬シ次デ洗滌液ニ依テ膽石ヲ悉ク排除スベシ又タ膽囊ノ膿腫及ビ其水腫ニモ此二次切開術ヲ施スヲ佳トス術後往々膽囊瘻ヲ貽スヲアリ然レモ其障礙ヤ頗ル寡ナシ

又タキヌステルハ膽囊切開後更ニ之ヲ縫合シテ復納スルヲ稱用セリ然レモ前者ニ比スレバ危險ナルヤ論ヲ俟タズ

(三)膽囊小腸瘻造設術

Cholecystenterostomie 輸膽管ニ膽石嵌入ス

第 二 百 五 圖



ルカ腫瘍或ハ炎症ノ爲メ輕久之ヲ閉塞スルキハ膽血症ヲ起シ若クハ膽囊ノ腹内ニ破潰ノ爰ニ膽囊瘻ヲ生ジ死ヲ致スヲアリ之ヲ救ハシムガ爲メヌスバラムハ膽汁ヲ直チニ小腸ニ導キ膽囊ト空腸トヲ結合センヲ企圖シ、ニウニワルテハ此術ヲ實行シテ良績ヲ收メタリ其法先ヅ膨脹セル所ノ膽囊ニ穿刺術ヲ行ヒ膽汁ヲ吸出シテ一時膽汁ノ鬱積ヲ緩解セシメ兩三日ヲ經テ膽囊ノ較膨滿スルヲ待チ其内方ニ於テ腹壁ヲ縱ニ切開(第百二圖)シテ膽囊ヲ露呈ス若シ茲ニ膽囊内ニ膽汁ノ流通ヲ阻碍スル者アレバ切開シテ之ヲ去ルニアリ又タ阻碍物無キキハ直チニ膽囊ト隣接ノ空腸トニ約二仙米突平方大ノ部ヲ輪狀ニ接着縫合シ次デ此縫合部

ヲ腹壁ノ創腔内ニ縫着シ置キ五日ヲ經テ空腸ニ切開ヲ施シ爰ヨリ囊ニ膽嚢ト縫接シ、部ヲ切開シ尙ホ其割口ノ狹窄ヲ防ガンガ爲メ此創口ヨリ空腸ノ粘膜ト膽嚢ノ粘膜トヲ縫合シ然ル後チ空腸ノ切開創口ヲ縫合スルニアリ又マルフ¹式鈕ヲ用ユレバ手術時間ヲ大ニ短縮スルヲ得ベシ第二百五圖ハ膽嚢ト空腸トヲ切開シ之ニ各鈕ノ一半ヲ縫着シ而シテ此兩半部ヲ接合スルノ狀ヲ示スモノナリ(法式六百五十二頁ニ詳ナリ)

第一百五十五節 脾臓ノ外科

脾ノ外科ニ就テハ從來載籍上見ルベキモノ極メテ稀ナリ近時チカゴノゼン¹ハ古來載籍上ノ記事ト自家ノ試驗的研究トニ由テ脾臓外科ノ一斑ヲ論述セリ

(一)外傷 脾臓ニ外傷ヲ蒙ル¹ハ極メテ稀ナリ是レ其位置ノ深在ナルガ爲メナリ故ニ縱令ヒ外傷ヲ蒙ル¹アルモ脾臓外傷ノ特異

徴候ヲ呈スルニ至ラズシテ毎ニ副傷(肝、胃、腸、大血管等ノ外傷)ノ爲メニ斃ル、ヲ例トスゼンガ試驗的研究ニ據レバ打撲、斷裂等ハ致死ノ原因ト爲スニ足ラズ皆ナ治癒ノ望ミアリ又タ脾臓若シ腸管ト結合ヲ全ク絶ツニ於テハ爰ニ萎縮ヲ來ス又タ腹壁穿通創ニアツテハ脾ノ脱出ヲ見ル¹ナキニアラズト云ヘリ

治法 脾臓ノ外傷ヲ確診シテ之ガ治術ヲ施スコトハ極メテ稀ナリ若シ他ノ腹内臓器外傷ノ爲メニ腹壁ヲ切開スルニ當リ偶然脾ノ挫傷ヲ發見スル¹アレバ其部ヲ結紮シテ切斷スベシ又タ既ニ脱出セシモノニシテ外傷ナキハ復納スベク若シ挫傷等アレバ其部ヲ結紮シ、後切斷スベシ

(二)炎性病 稀有ニ屬ス唯タ中ニ就テ外科的ノ趣味アルモノハ膿潰性(脾臓膿腫)ノ一アルノミ

脾臓膿腫 *Pancreas Abscess* 外傷ニ由テ來ル或ハ周圍組織ニ於ル炎症

ノ傳達ニ由テ發ス證候ハ上腹部ニ劇痛アリ其疼痛ハ放線狀ニ全腹部ニ波及シ嘔吐ヲ發シ且ツ速ニ衰脫羸瘦ス其大便ハ時ニ尋常ナルアリ時ニ脂肪ニ富ムヲアリ斯ク急性ノ經過ヲ取ルト雖モ亦々頗ル慢性ニシテ年餘ニ亘ルモノナキニアラズ膿腫最後ノ轉歸ハ周圍組織内又ハ腹膜腔内又ハ胃或ハ腸内ニ破潰スルニアリ

診斷 毎ニ容易ナラズ胃病或ハ肝臟病ト爲スヲ例トス然レモ診斷上特ニ價値アル徵候ハ増進的貧血及ビ羸瘦ト糞尿ノ検査ニアリ加之本病患者ハ大酒家ナルヲ常トス

治法 切開ヲ行ヒ排漏管ヲ裝置スベシ但シ皮膚ノ切開ヲ爲スベキ部ハ可成的膿腫ノ腹壁ニ接近スル處ニ於テスベシ故ニ症ニ由リ前方ヨリ切開スルヲアリ又ハ後方ヨリ切開スルヲアリ

(三) 腫瘍 特ニ趣味アルモノハ囊腫ニシテ之ニ次グモノハ癌腫ナリトス

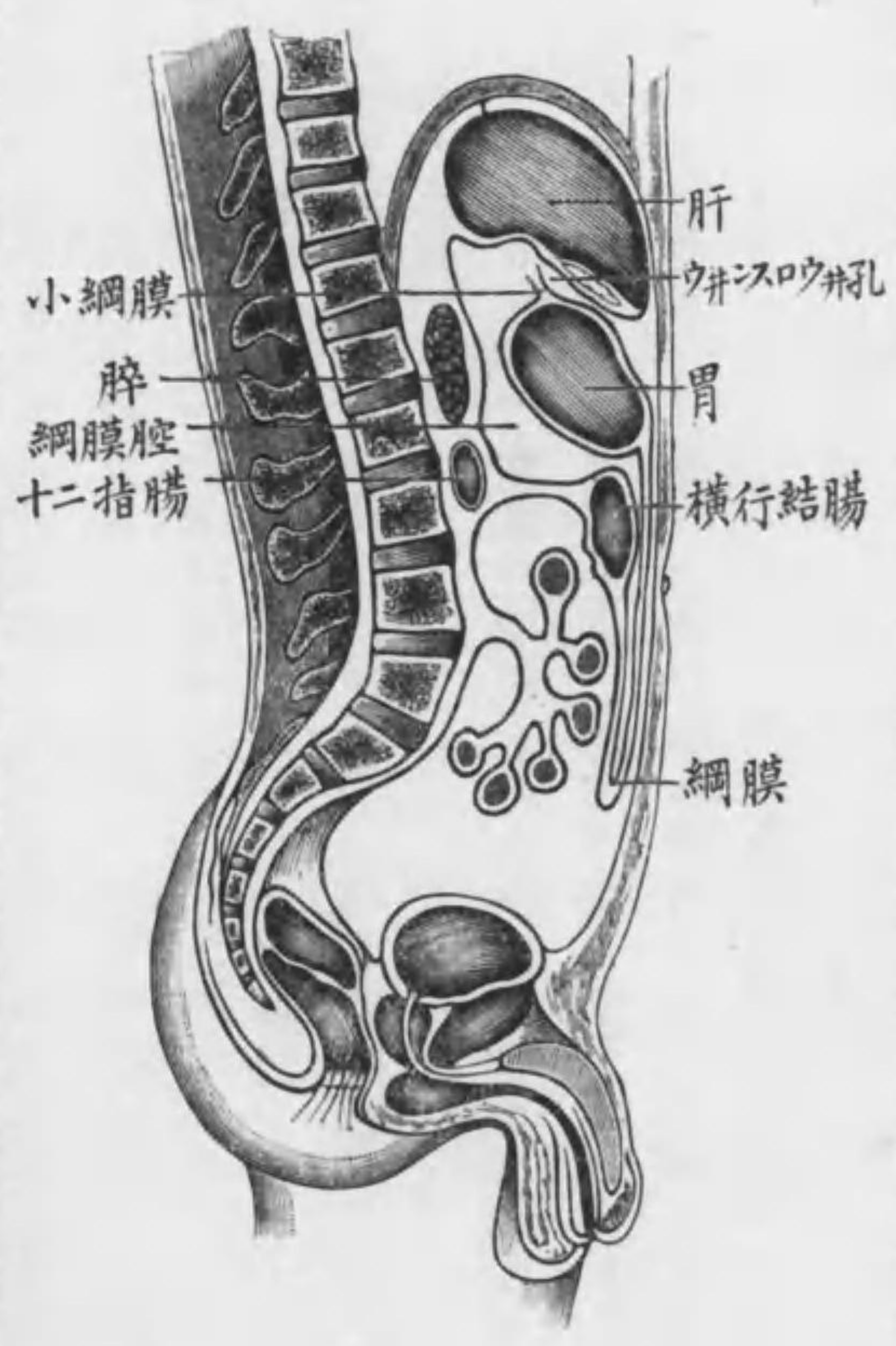
(イ) 囊腫 輸尿管ノ閉塞シタルモノニ兼テ分泌物或ハ吸收管ニ病的變性ヲ來シ尿液ノ吸收障礙セララル、キハ茲ニ囊腫ヲ生ズ蓋シ單ニ輸尿管ノミ閉塞スルモ敢テ囊腫ヲ發生スルモノニアラズ何トナレバ茲ニ蓄積スル所ノ尿液ハ悉ク吸收セラレ得ベケレバナリ又タ此囊腫ハ往々著シク増大スルヲアリ且ツ其内容ハ尿液ナルアリ或ハ血液又ハ膿樣物ナルヲアリ

證候 通常消化不良ヲ前驅シ囊腫ノ増大スルニ從テ上腹部ニ鈍痛ヲ覺ヘ或ハ胃瘻樣疼痛ノ發作スルヲアリ而シテ以上ノ疼痛ハ食機不振、惡心、嘔吐ヲ伴フヲ例トス又タ腸ニ於ケル障礙ハ横行結腸壓迫セラレ爲メニ狹窄的便秘ヲ來スヲ屢ナルト或ハ之ニ反シテ下痢殊ニ甚シキニ至テハ血樣下痢ヲ發スルヲアルト之レナリ但シ脂肪下痢ヲ起スヲハ極テ稀レナリ

囊腫ハ通常球狀ニ増大シ平滑ノ表面ヲ有シ囊壁ハ緊滿スルモ波動

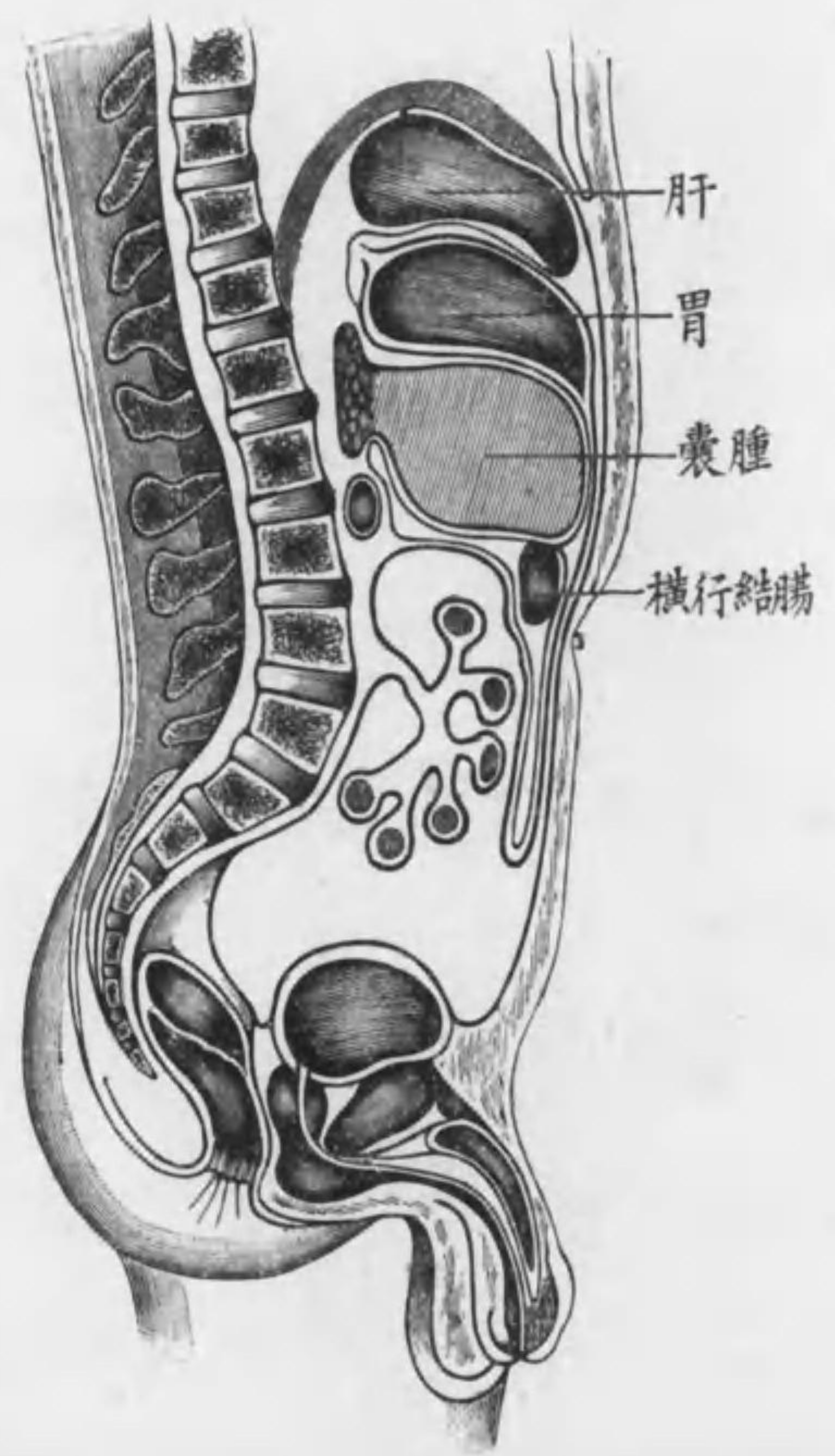
ヲ感觸スルノ度ニアルヲ常トス然レモ稀レニ緊満甚シク固形腫瘍
ノ趣キヲ呈スルコトナキニアラズ其太サハ小兒頭大ニ達シ十乃至二

圖 六 百 二 第



十リ一テラルノ内容液ヲ含有スルコトアリ蓋シ脾臓ノ解剖的位置ハ深
ク胃ノ後方ニ潜在スルニ(第二百六圖)依リ其囊腫前方腹壁下ニ顯出

圖 七 百 二 第

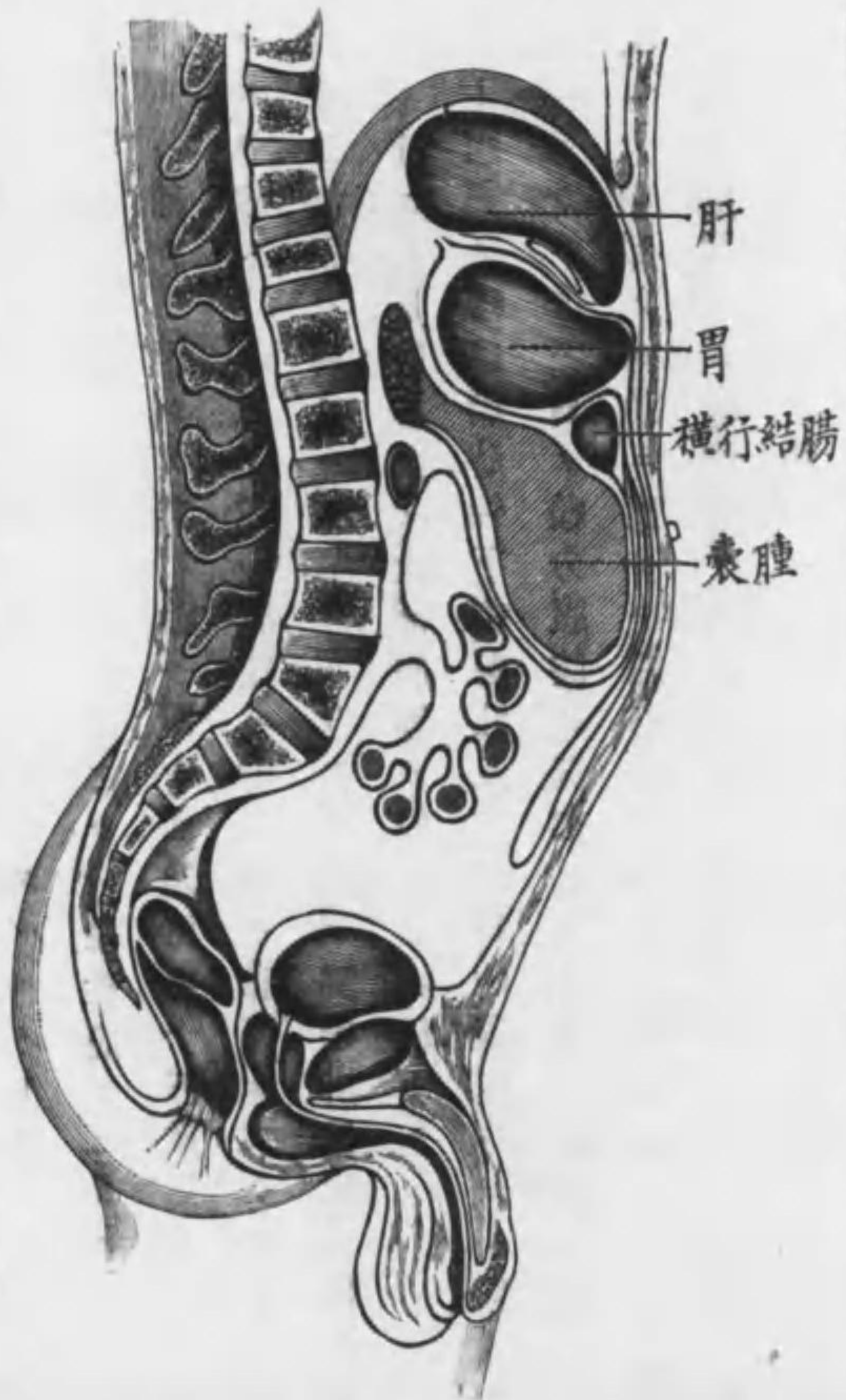


第 二 百 八 十 八 圖



シ來ルニハ第二百七圖ノ如ク大網膜内ニ侵入シテ其經路ヲ胃ト結腸トノ間ニ取ルコ多ク又タ胃ト肝ノ間ヲ潜リ(第二百八圖)或ハ結腸下ニ顯出スルコアリ(第二百九圖)

第 二 百 九 十 圖



治法 脾ノ上方、腹肚ノ中心線上ニ於テ腹壁ヲ切開シ(第二百二圖)先ヅ胃ト横行結腸トヲ遊離シ次デ囊腫壁ヲ腹壁ノ創口ニ於テ腹膜

ニ縫着シ直チニ囊腫ヲ切開スルカ或ハ四五日ヲ經テ其相癒合スルヲ俟テ更ニ囊腫ヲ切開シ之ニ護膜管ヲ裝置シテ綳帶スベシ且ツ適當ノ治法ヲ施セバ囊壁漸ク萎縮シ癒合スルモノトス

(ロ)癌腫 脾ニ原發スル所ノモノハ多クハ硬性癌 *Scirrhus* ニシテ軟性癌ナルハ稀ナリ而シテ其年齡ハ四十歳乃至四十五歳以上ノ嗜酒家ニアルヲ多シトス且ツ原發脾癌ハ特ニ好デ脾頭ニ來リ之ヨリ十二指腸(十二指腸ハ爲メニ狹窄スルヲアリ)及ビ隣接淋巴腺ニ傳搬スルヲ多シトス胃、肝、脊柱及ビ大靜脈等ヲ侵スルハ稀ナリ

證候 上腹部ノ疼痛、脂肪性下痢、嘔吐及ビ進行的羸瘦等ナリ殊ニ大ナル腫瘍ニアツテハ胃ノ後方、腹腔ノ深部ニ於テ之ヲ感觸シ得ルアリ又タ大動脈ノ搏動ニ應ジテ腫瘍ノ搏動的ニ衝擧セラル、¹屢之アリ又タ癌腫若シ輸膽管ヲ壓迫スレバ黃膽ヲ發シ十二指腸ヲ壓迫スレバ其狹窄ヲ來ス然レモ脾癌ノ診斷ハ頗ル困難ナルモノニシ

テ毎ニ不確實ナルモノトス

治法 治術ニ依テ良效ヲ收ムルヲハ難キヲ常トス何トナレハ既ニ決定診斷ヲ爲シ得ルノ時ハ多クハ手術時期ノ過去セルモノナリ然レモ若シ手術ヲ加ヘ得ベクンバ其剔出ニ適當ノ部ハ脾尾ナリトス是レ輸膽管ヲ保存シ得レバナリ抑モ脾ノ一部ヲ切除セントスルニハ先ヅ集束結紮ヲ行ヒ且ツ脾頭ト輸膽管トノ保存ニ注意セズンバアラズ又タゼンカ動物試驗ニ據レバ脾ヲ全ク剔出シ、動物ハ特ニ十二指腸ノ壞疽ニ因テ死ヲ致セリト

(ハ)肉腫 脾ニ發生スルヲハ極メテ稀ナリ

第一百五十六節 脾臓ノ外科

(一)外傷 第四百四十八節ニ於テ述べ了レリ

(二)炎性病 極メテ多キモノトス是レ脾臓ハ毛細管及ビ靜脈内ノ血行緩徐ニシテ且ツ其脈管壁ニ著シク滲透性ヲ有スルガ爲メ其實

質内ニ細菌ノ沈着シ易キニ因レテ是レ乃チ總テノ急性傳染病ニ脾臓ノ發炎腫大ヲ來ス所以ナリ然レモ外科的ノ趣味アルモノハ唯ダ膿潰性炎(膿腫)アルノミ

脾臓膿腫

Milia Abscess 外傷後若クハ急性傳染病膿毒熱ノ經過中等

ニ來ルモノトス又タ慢性ニ生ズル所ノ膿腫ハ特ニ「アクトチノミ」コレ「ゼ」及ビ結核ニ因ス而シテ膿腫ノ大サハ種々ニシテ或ハ一部ニ限局スルアリ或ハ全體膿潰スルヲアリ又タ膿腫破潰シテ腹膜、胃腸内等ニ通ジ又タハ横隔膜ヲ穿通シテ胸腔内ニ達スルヲアリ或ハ腹壁ヲ穿チテ外方ニ洩ル、トアリ

診斷 左季肋部即チ脾部ニ於ケル局處疼痛及ビ炎性證候、脾臓ノ増大、既往疾病ノ有無等ハ脾臓膿腫ノ要徴ニシテ脾臓部ノ皮膚ニ浮腫及ビ腫脹ヲ呈スルモノハ脾臓周圍膿潰ノ徴ナリトス

治法 先ヅ試穿刺術ヲ行ヒ既ニ膿腫タルヲ確診スルニ至レバ皮膚

ヲ切開シテ之レヲ露呈シ更ニ膿腫ヲ切開シテ排漏管ヲ裝置スベシ若シ未ダ膿腫壁ト腹壁ト癒着セサルニ於テハ肝臓膿腫ニ於ケルガ如ク處置スベシ

(三)遊走脾

Wandering Spleen 脾臓ハ其維持靱帯ナル横隔膜脾靱帯及ビ胃

脾靱帯等ノ弛緩延長セルガ爲メ漸次其位置ヲ轉ズルヲアリ或ハ又タ墮落等ノ爲メ此靱帯断裂シテ俄ニ其位置ヲ轉ズルヲアリ其轉立ノ甚タシキモノニアツテハ左側(稀ニ右側)ノ腸骨脛部ニ至ルモノナキニアラズ

其症狀ハ脾門捻旋スルガ爲メ疼痛ヲ發シ且ツ循環機ニ障礙ヲ來シ又タ胃ヲ挈下牽引スルガ爲メ消化機能ヲ害フヲアリ甚シキニ至リテハ此牽引ノ爲メニ胃壁壞疽ニ陥ルヲアリ或ハ脾ノ共ニ牽引セラ

ル、ガ爲メニ十二指腸ノ閉鎖ヲ來スルハ致死ノ因トナル

ベキニアリ

治法 治術ヲ要セズ腹帶ヲ施スヲ以テ足ルヲ多シ胃ノ牽引セラレ
十二指腸ノ壓迫セラル、ガ如キ重症ノ徴アレバ剔出スルノ要アリ
又タ近今之ヲ腹壁ニ縫着シテ其固定ヲ希圖スルモノアリ

(四)腫瘍 原發スルモノハ極メテ稀ニシテ他部ノ癌腫又ハ肉腫等
ノ移轉ニ由リ繼發スルヲ多シトス其原發的腫瘍ニ屬スルモノハ纖
維腫、脈管腫、肉腫、皮様囊腫及ビ胞蟲囊腫ナリトス而シテ之ヲ診斷ス
ルニハ麻醉ニ乗ジ精シク觸診シ且ツ打聽診ニ依テ其大小ヲ確定ス
ベシ但シ脾ノ腫瘍ハ頗ル可動性ナルヲ屢之アリトス

治法 一定ノ障礙ヲ呈スルカ或ハ惡性腫瘍ノ徴アレバ速カニ剔出
スベシ胞蟲囊腫ノ治法ハ肝臟胞蟲囊腫ノ治則ニ依ルベシ
脾臟剔出術 Splenektomieヲ行フニハ先ヅ腹壁切開術ヲ行ハザルベカ
ラズ其局處ハ疾患ノ種類ト腫瘍ノ大小等ニ由テ異ナリ即チ白線

或ハ左直腹筋ノ大緣或ハ脾臟固有ノ部位ニ於テ先ヅ皮膚ヲ切開シ
腹膜ヲ開キ十分脾臟ヲ露呈シ消毒溫濕布ヲ以テ腸ヲ側方ニ壓押シ
次デ胃脾靱帶及ビ橫隔膜脾靱帶ニ重複結紮ヲ行ヒ其中間ヲ剪斷シ
ツ、脾臟ノ遊離ヲ圖ル此際組織出血アレバ烙白金ヲ以テ止血スベ
シ蓋シ脾臟被膜ハ勉メテ破潰セザル様注意スベシ否ラザレバ出血
甚ダシキモノトス此手術中殊ニ至難ナルハ脾門ノ探出ト其切斷ニ
アリ、其法、先ヅ脾門ノ脈管ハ悉ク一束ニ重複結紮ヲ行ヒ其中間ヲ剪
斷シ次デ其斷端ノ動、靜脈ヲ遊離シ更ニ之ヲ各別ニ結紮シテ復納シ
以テ後出血ヲ豫防スルニアリ以上ノ手術ヲ了レバ消毒溫濕布ヲ以
テ腹内ヲ能ク清拭シ腹壁ヲ縫合スベシ

第二十三章 胃及腸ノ外科(直腸及肛門ヲ除ク)

第一百五十七節 胃ノ外科的手術

胃ノ疾病ニ於ケル證候、診斷、藥劑的治法等ハ之ヲ內科書ニ譲リ茲ニ

論ゼズ又タ胃ノ外傷ニ就テハ既ニ第四百十八節ニ於テ論了シ、ヲ以テ茲ニ論述スベキ要アルモノハ獨リ胃病ニ於ル外科的手術ノミナリトス即チ之ヲ左ニ述ブベシ

(二)胃洗滌法 慢性胃加答兒、胃擴張、中毒性胃炎、吐糞病等ニ施スコト往々之アリ又タ胃ニ觀血的手術ヲ行フニ際シ豫メ其内容ヲ可及的排除センガ爲メニモ亦タ此法ヲ行フノ要アリ然リ而シテ之ニ用ユル所ノ洗滌液ハ單純溫湯、食鹽溫水(〇、七%)等ニシテ若シ之ニ消毒ノ要アルキハ同時ニ硼酸溫液(二%)、撒爾私爾酸溫液(〇、三%)等ヲ用ユ就中、中毒症ニハ毒物ノ中和ニ適應ナル所ノ藥液ヲ撰用スベシ(胃内異物ノ條ニ詳ナリ)

法式 指圖大ノ護謨管ノ其下端圓滑ニシテ其側壁ニ窓口アルモノヲ取り之ニ華攝林若クハ虞利設林ヲ塗リ之ヲ咽頭ヨリ食道ヲ經テ胃ニ送入スルニアリ而シテ其上端ニハ硝子製ノ漏斗ヲ處置シ(第二

第 二 百 十 圖



百十圖)之ヨリ洗滌液ヲ注入シ既ニ所要量ノ入レルヲ見レバ茲ニ此漏斗ヲ伏向沈下シ吸引作用ヲ起サシメ以テ胃ノ内容物ヲ共ニ排出セシム然ル後更ニ漏斗ヲ舉上シテ再ビ之ニ洗滌液ヲ注入シ更ニ漏斗ヲ伏向沈下シテ洗滌液ト共ニ胃ノ内容物ヲ排出セシムルヲ前ノ如クス斯ノ如ク爲スト再三反覆スレバ能ク胃ヲ洗滌スルヲ得ベシ但シ以上ノ目的ニ向テ胃唧筒ヲ用フル

モノアルモ便法ニアラズ

(三)胃切開術及胃縫合術 此術ヲ行フベキノ機會ハ胃内ニ入レル異物若シ尖銳稜角アル所ノ物體ニシテ輒ク腸管ヲ經テ肛門ヨリ排出シ難キノ虞アルカ又ハ危險症狀ヲ發シ來レル時ニ於テ之ヲ

摘出センガ爲メニ施スヲ最モ多シトス然レモ彼ノ胃潰瘍等ノ爲メ
 大出血ヲ來セル者ニ胃切開術 *Gastrotonie* ヲ行ヒ出血居處ヲ露呈シ烙
 白金ヲ以テ之ヲ止血セシメシハミクリユチノ實行シ、所ニシテ其
 潰瘍ヲ剔出シ、ハリチギエル及チルマンノ行ヒシ法ナリトス
 術式 爲シ得ベクンバ患者ニ溫浴ヲ取ラシメ全身ヲ清メ次デ胃洗
 滌法ニ則リ胃ノ内容物ヲ排出シ浣腸法ニ頼リ腸ヲ疎通セシメ而シ
 テ嚴重ナル防腐法ヲ以テ手術ヲ初ムルニアリ其順序左ノ如シ
 (イ)先ヅ腹壁切開術ヲ行フニアリ其法ハ既ニ第百五十二節ニ述シ所
 ノモノニ準フベシ但シ其切開線ハ次デ胃ニ施スベキ切開線ノ位置
 ニ從テ異ナリ(第百二圖參照)既ニ腹壁ヲ全ク切開シ終レバ次デ
 (ロ)胃ノ探求及ビ切開ニ移ル其法先ヅ大網膜ヲ少シク下方ニ索引シ
 指ヲ以テ胃ノ前壁ヲ可及的腹壁創口外ニ引致シ次デ刀ヲ以テ必要
 大ノ切開ヲ爲スニアリ但シ此胃網膜動脈ノ特異ナル經路ニ注意シ

以テ彼ノ横行結腸ト誤ラザランコトヲ要ス然ル後チ胃内ノ異物ヲ去
 ルカ潰瘍ヲ剔出スルカ或ハ燒灼シテ止血セシムルカ各其目的ニ隨
 フベシ既ニ之ヲ終レバ

(ハ)胃縫合術 *Gastrotraphie* ヲ行フ順序ト爲ル其法ハ腸管縫合術ニ於
 ケルランベルノ式(第百六十二節ニ詳ナリ)ニ則ルベシ

但シ以上ノ術中胃ヲ切開シテヨリ之ヲ縫合スルニ至ルノ間ハ腹壁
 創口外ニ引き出セル部ハ宜シク數層疊重セル防腐的溫濕ノ大壓定
 巾上ニ固定スベシ之レーツハ術間腹壁ノ創口ヲ塞ギ得ルト一ツハ
 胃壁ノ保溫ヲ圖ルトニ於テ緊要ナル處置ナリトス

(三)胃瘻造設術 *Gastostomie* 之ヲ施スベキノ適應症ハ食道下部ノ
 不通的狹窄ニシテ不斷此瘻口ヨリ營養物ヲ與フルノ要アルカ又ハ
 噴門附近ノ狹窄部ニ「ブーシー」ヲ至シ之ガ擴張ヲ圖ルノ時ニアリ
 術式 此術ニ於ル所ノ腹壁ノ切開ハ「ハッケル」式ニ從ヒ上腹ニ於テ左

直腹筋ノ中央ニ縦切スルカ(第二二二圖4)或ハフュンゲル式ニ依リ胸骨劍狀突起ノ下方、左肋骨弓ヲ距ル一指幅ノ處ニ之ト竝行ニ約六仙米突ノ斜切開(第二二二圖4a)ヲ行フニアリ但シ其術式ト胃ヲ探求スルノ法トハ胃切開術ニ同ジ次デ指頭ニテ胃ノ前壁ヲ撮ミ之ヲ腹壁創口ノ處ニ引致シ以テ胃ノ前壁ト創口トヲ冠狀ニ縫合シテ接着セシム其胃壁ニ刺通スル所ノ縫合針ハ胃ノ漿液膜ヨリ筋織膜マデニ及バシメ粘膜炎ニ出スベカラズ斯ノ如クシテ三日乃至四日ヲ經此間患者ニハ滋養浣腸ヲ施シ營養ヲ取ラシメ胃壁ト腹壁ト既ニ癒着セルノ後更ニ胃壁ヲ切開スルヲ約一仙米突乃至一、五仙米突ナルベシ是レ蓋シ指圍大ノ護謨管ノ插入ニ適スレバ足ルモノニシテ決シテ過大ニ開クベカラズ若シ又タ緊急ノ必要アリテ胃壁ト腹壁トノ癒合ヲ待ツ能ハザルキハ胃壁ト腹壁トノ縫合ヲ終ルヤ直チニ胃壁ノ切開ヲ爲サザルベカラズ然ルキハ更ニ胃ノ粘膜炎腹壁創口ノ皮

膚ニ接縫スベシ

瘻口ノ切造全ク終レバ之ヨリ指圍大ノ護謨管ヲ胃内ニ挿入スルヲ深サ約五仙米突乃至七仙米突ナルベシ而シテ此管ノ外端ニ横ニ安全針ヲ刺通シテ固定ノ用ニ供シ且ツ其外端ヲ爰ニ施セル防腐的壓定綑帶外ニ出シ之ニ夾子ヲ裝シ以テ管ヲ密閉ス但シ瘻口ト護謨管トノ間ニ密閉シテ胃内容物ノ漏溢ヲ防グニ就テハ從來種々ノ法アリ然レモ就中至便ナルハ彼ノ護謨管ニ更ニ薄キ護謨皮ヲ被ヒ之ニ空氣ヲ吹送シテ瓢箪狀ニ膨脹セシムル所ノランゲンベックノ法ナリトス

斯ノ如キ裝置成ルニ於テハ其護謨管ヨリ二時乃至三時間毎ニ流動若クハ半流動ノ食物ヲ護謨管ヲ十二能腸マデ挿入シ置ケバ食物ノ漏溢ヲ防グニ便ナリ送リテ患者ヲ養フヲ得ベク又タ此瘻口ヨリ噴門若クハ食道下部ニ「ブーシー」ヲ送リテ狹窄ノ擴張ヲ圖ルヲ得ベシ

(四)後天的胃瘻閉鎖術 夫レ後天的胃瘻ノ原因ト爲スベキハ外傷ト炎性及ビ潰瘍的穿孔トニアリ而シテ患者ノ容體ハ主トシテ瘻口ノ大小ニ關スルモノタリ即チ瘻口愈大ナレバ胃内食物ノ漏溢益々容易ト爲リ從テ患者ノ營養益々障礙セララル、モノタリ
細小ノ瘻口ニハ硝酸銀棒ニテ腐蝕スルカ或ハ烙白金ノ燒灼ニ由テ閉塞ヲ圖ルベシト雖モ大ナル瘻口ニアツテハミツタルドルフ及ビルロートノ法ニ從ヒ成形手術ヲ行ヒ閉鎖スルヲ最良トス前者ハ瘻口ノ下縁ニ於テ橋狀皮瓣ヲ切造シ之ヲ遊離シテ豫メ新創ト爲シ、所ノ瘻口ノ上縁ト縫合シ後者ハ腹壁ヨリ必要大ノ皮瓣ヲ遊離シ之ヲラムベルノ縫合法ニ依リ胃壁ノ瘻口縁ニ縫合スルニアリ

(五)胃切除術 Gastrektomie 此術ヲ行フベキ所ノ適應症ハ殆ンド幽門附近ニ發生セル所ノ癌腫ニアリト云フベシ故ニ本節ニ論述スベキ所ノモノハ主トシテ幽門部切除術 Pyloroktomie ナリトス以上癌腫ノ他

ニ尙ホ幽門部切除術ヲ施スノ要アルモノハ胃潰瘍後ニ來ル所ノ瘻痕の狹窄症ナリトス然レモ此症ハ稀有ニ屬セリ
幽門部切除術ハ頗ル危險ノ手術ニシテ其ノ成績満足ナラザルコト多シトス是レ蓋シ防腐法ヲ嚴行スルモ手術ニ長時間ヲ要スルガ爲メナリ故ニ術者熟練シテ手術愈迅速ナルハ預後益々吉ナリ然レモ其術後本症ノ根治スルモノ比較的寡ク一時快癒スルガ如キモ久シカラズシテ再發シ終ニ死ヲ致スモノ稀レナラス斯ル結果ヲ見ル所以ハ全ク手術時期ノ晚レシニアリ抑モ幽門癌ヲ腹壁外ヨリ觸感シ得ルノ際ハ既ニ腫瘍ハ胃及ビ十二指腸ノ壁内ハ勿論腹膜ノ淋巴管内ニモ蔓延シテ手術ヲ行フモ到底根治ノ目途ナキノ期ナリトス故ヲ以テ手術時期早ケレバ預後ノ吉ナルヤ素ヨリナリ然レモ又タ此早期ニ於テ之ガ確診ヲ爲スハ頗ル難事ニシテ縱令之ヲ爲シ得ルトスルモ患者ノ苦惱極メテ輕キヲ以テ彼我共ニ手術ノ決心ヲ爲ス能

ハザルヲ例トス

術式 幽門癌切除術ヲ行フニビルロートノ法ニ倣ヘハ其順序ヲ左ノ五次ト爲ス

(イ)先ヅ腹壁切開術ヲ施シテ腹腔ヲ開披ス其切開線ノ位置ハ白縑線ニ於テ劍狀突起ヨリ臍ニ達スルノ切開ヲ爲スヲアリ(第二〇二圖一)或ハ右直腹筋ノ外縁(第二〇二圖五)ニ於テ切開スルヲアリ或ハ斜切法ヲ施スヲアル等腫瘍ノ所在ニ於テ異ナリト雖モ皮膚切開線ノ長サハ何レノ法ニ於テモ十仙米突乃至十二仙米突ナリトス(此術ノ準備及ビ術式等ハ第五十二節ニ詳ナレバ茲ニ再セズ)次デ

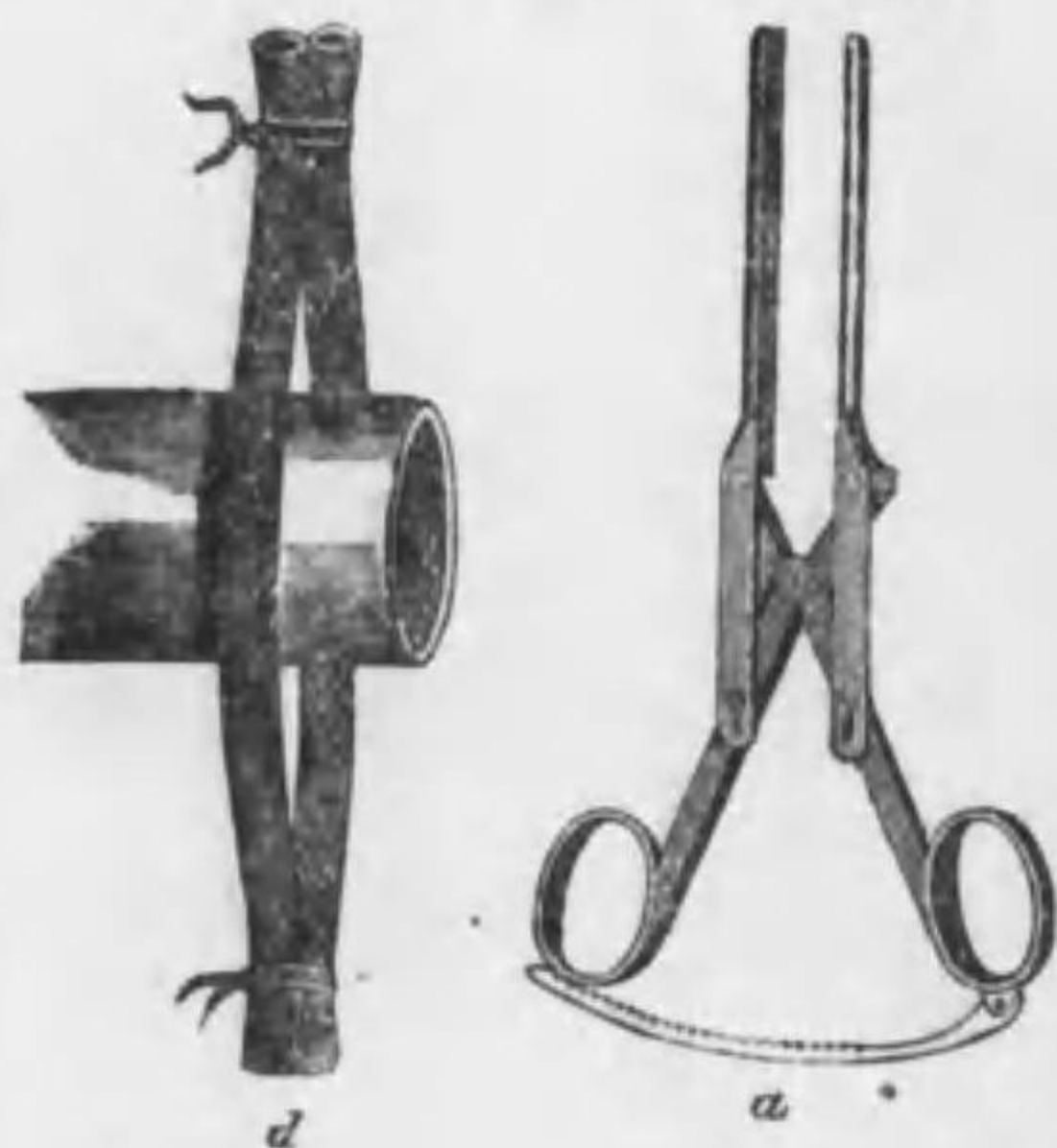
(ロ)幽門ヲ探求シ且ツ之ヲ遊離センガ爲メ先ヅ癌性幽門部ト其周圍臟器(脾及ビ横行結腸)ノ如何ヲ検査スルヲ緊要ナリトス何トナレバ之ニ由テ以テ患部ヲ切除シ得ベキヤ否ヤヲ確定スベケレバナリ癌腫若シ胃ヲ侵スヲ廣大ナルノミナラズ十二指腸ヲ侵スヲ既ニ其水

平部ニ達スレバ縦令ヒ切除スルモ到底良績ヲ收ムルヲ能ハザルモノト知ルベシ斯ル者ニアツテハ胃腸間ニ瘻口ヲ造設スルGastroenterostomieノ他ニ術ノ施スベキモノナシ

幽門癌ノ切除シ得ベキモノニアツテハ先ヅ之ヲ遊離スベシ其法腹壁ノ創口ヨリ可及的胃ヲ引き出シ濕温ノ壓定巾ヲ以テ保護シツ、胃ノ大彎ト横行結腸トノ間ニアル所ノ大網膜ヲ細キ消毒絹絲ニテ幽門縁ニ沿ヒ重複集束結紮ヲ爲スヲ數個而シテ手術ノ必要ニ應ジテ幽門部ヲ遊離シ次デ同様ノ方法ヲ以テ小網膜ヲ幽門縁ヨリ遊離スベシ

幽門部全ク遊離セバ全然之ヲ腹壁創口外ニ出シ其底下ニ温濕ノ壓定巾ヲ敷キ能ク創口ヲ栓塞シテ腹腔ヲ閉鎖スベシ次デ爾後ノ手術ヲ腹腔外ニ於テ行フノ準備ヲ爲ス即チ
(ハ)幽門部切除ナリトス之ヲ施スニハ豫メ先ツ胃及ビ十二指腸ノ切

第 二 百 一 十 圖

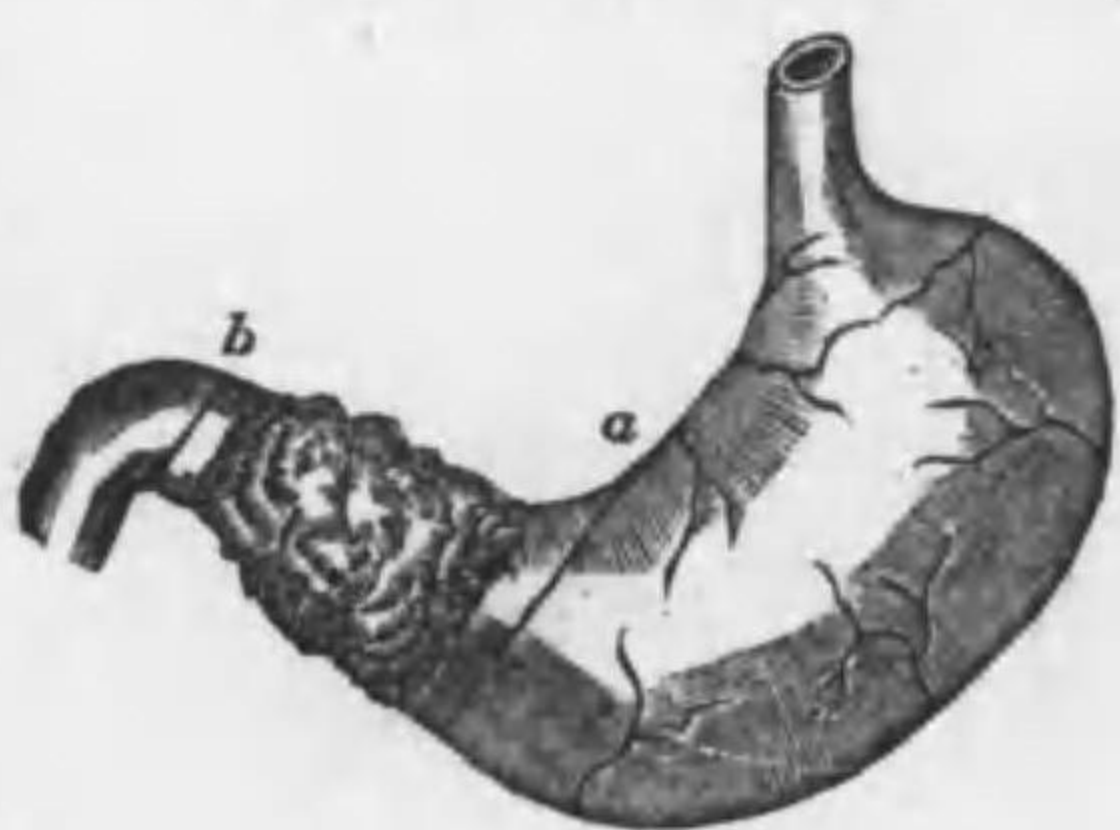


ナル介者ノ手ヲ以テ切端ヲ固持セシムルカ或ハ護謨管ヲ以テ假ニ
結締スルニアリ茲ニ於テ術者ハ「ミューゼー」式有鈞鉗子ヲ以テ幽門部ヲ
鉗把シテ之ヲ介者ニ固持セシメ而シテ先ヅ胃ノ小彎部ヨリ剪ニテ
第二百十二圖a線ノ如ク斜ニ剪斷スルニアリ但シ此剪斷ハ一回ニ

端ヲ確實ニ閉鎖シテ其内容ノ漏
溢ヲ防ガザルベカラズ其法種々
アリグッセンバヲエルハ初メ第二
百十一圖aノ如キ器ヲ以テ割除
部ノ兩側ヲ鉗定シ、ニリチギエ
ルハ鋼鐵製桿ニ護謨管ヲ被セ之
ヲ以テ第二百十一圖bノ如ク鉗
定セリ然レドモ近時ヒルロート
等ガ稱用スル所ノ法ハ單ニ熟練

全ク切リ盡サズシテ茲ニ十二指腸ノ切端口ニ適合スル丈ヲ遺シ先
ヅ剪斷セル部ノ漿液膜及ビ筋織膜ニ向テ腸管縫合術ノ法(六百六十
一頁參照)ニ倣ヒ二重ニ

第 二 百 十 二 圖



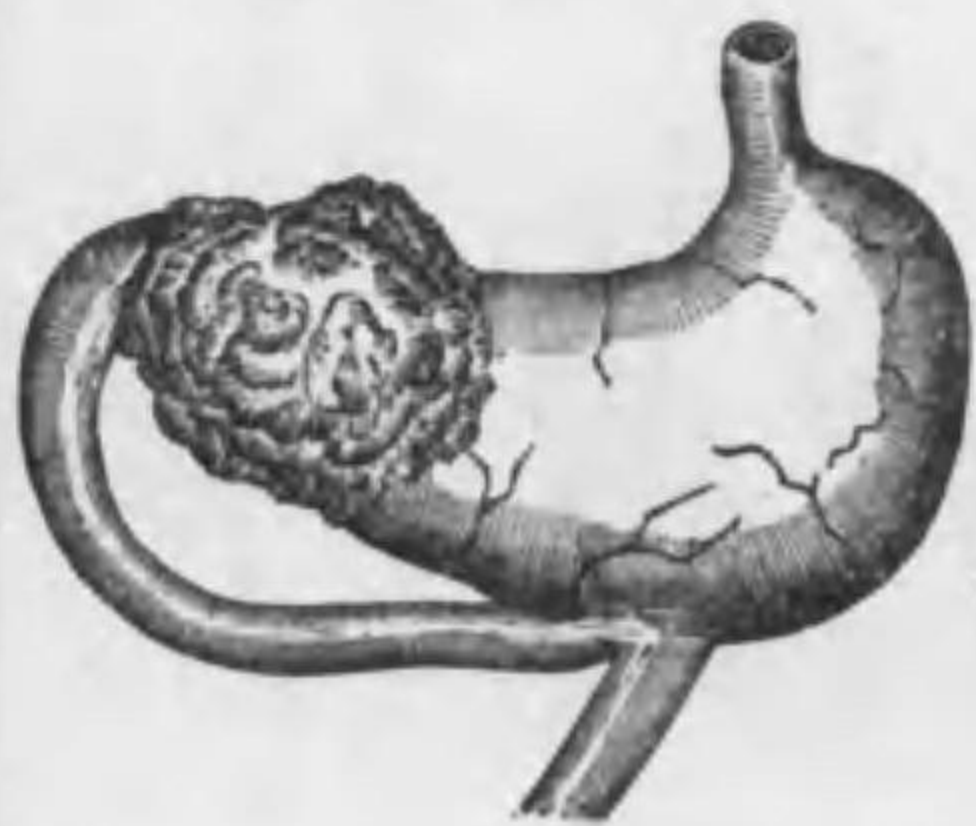
シ所ノ局部ヲ能ク洗滌消毒シテ腹壁ノ創口ニ栓塞シ、所ノ壓定巾
ヲ去リ局部ヲ腹腔内ニ復納シ而シテ後チ腹壁創口ヲ縫合スルニア

(ニ)縫接ヲ行ヒ(第二百十三圖a部)然ル後茲
ニ全ク切端ノ殘部ヲ剪斷シ止血法ヲ施シ
次デ十二指腸部ヲ第二百十二圖b線ノ如
ク剪斷シ止血ノ後、此斷端ヲ胃ニ縫接ス但
シ通常ハ胃ノ大彎ニ接シテ胃ノ剪斷端ト
此剪斷端トヲ第二百十三圖b部ノ如ク腸
管縫合術ノ式ニ倣ヒ縫接スルニアリ
(ホ)腹壁創口ノ縫合ヲ爲スニハ先ヅ縫接シ

圖三十百二第



圖四十百二第



後治法靜臥ヲ命ジ阿片ヲ與フベシ營養
 ハ滋養浣腸ニ賴ルベシト雖モ術後第一日
 ヨリ氷片及ビ少量ノ葡萄酒ヲ與フルハ害
 ナキモノトス既ニ第四日目ヨリハ流動食
 ヲ與フベシト雖モ第八日以前ニハ決シテ
 固形食ヲ許スベカラズ

(六)胃腸瘻口造設術 Gastro-Enterostomie

之レ胃腔ト小腸腔トヲ吻合セシムル所ノ
 術ニシテ幽門癌ニ於テ切除術ヲ行フ能
 ハザルモノニ施ス

術式 手術準備ハ胃切除術ニ異ナル所ナ
 シ腹壁ノ切開ハ白濼線ニ於テ胸骨劍狀突

起ヨリ臍ニ至リ胃ノ大彎ヲ探出シ之ニ小腸ノ可及的上部ヲ近接セ
 シメ各五仙米突ノ切開ヲ爲シ第二百十四圖ノ如ク其各切開口ヲ腸
 管縫合術ノ式ニ倣ヒ縫接スルニアリ

第百五十八節 胃腸内ノ異物

胃及ビ腸管内ニ來ル所ノ異物ハ食道ヨリ入ルヲ最モ多シトス其品
 類ハ頗ル種々ナリ就中藥物、骨片、木屑、鈕釦、貨幣、義齒等ハ多ク見ル所
 ニシテ毛塊、針鍼、楊子等ハ稀ニ見ル所ナリ其他外傷等ニ因リ外部ヨ
 リ直チニ爰ニ竄入スル所ノ異物アリ即チ銃丸、刀尖等ノ如シ或ハ道
 ヲ肛門ニ取ル所ノ異物アリ例令バ罪人ノ入牢スルニ際シ貨幣若ク
 ハ破獄器械等ヲ直腸内ニ匿藏シ來ルガ如キヲ之ナリ其他腸管内ニ
 自然ニ發生シテ異物トナルモノアリ即チ糞便ノ固結ニ由テ成形ス
 ル所ノ糞石、磷酸石灰及ビ磷酸麻偏涅矢亞ヨリ成形スル所ノ腸石ノ
 如キ是ナリ

證候及經過 胃腸管内異物竄入症ニ於ケル經過ノ狀ハ主トシテ其異物ノ大小ト品類トニ關スルモノタリ即チ異物ニシテ無害ニ吐出セラル、モノアリ或ハ肛門ヨリ排出セラル、モノアリ又タハ胃若クハ腸管内ニ附麗シテ爰ニ糞尿鬱積ヲ來シ遂ニ管壁ヲ穿孔シ汎發的腹膜炎ヲ起シ死ヲ致スヲアリ然レモ若シ此症ニシテ胃壁若クハ腸壁ニ穿孔ヲ來ス前ニ其周圍組織ト癒着スルニ於テハ爰ニ限局セル膿腫ヲ形成シ其ノ自然ノ破潰若クハ切開ニ由テ幸ニ異物ヲ排除シ得ルヲ無キニアラズ但シ腸管内ニ於テ異物ノ附麗シ易キ部ハ十二指腸ノ屈曲部、バルヒン瓣、蟲狀突起、結腸ノ屈曲部、肛門ノ直上部等之ナリ殊ニ蟲狀突起部ニ於ケル異物附麗ノ爲メ此處ニ穿孔ヲ來シ死ヲ致スヲアルハ最モ屢見ル所ナリ

治法 硝酸銀棒、硫酸、石炭酸等ノ如キ固形性若クハ流動性ノ毒物ヲ嚥下シ、時ニアツテハ即時充分ニ胃ヲ洗滌(六百三十二頁參照)シ兼

テ其毒物、硝酸銀ナルハ食鹽水ヲ飲用セシメ格魯兒化銀トシテ洗滌セシムベシ又タ其毒物、酸性ノモノナランカ宜シク重碳酸曹達水ヲ與フベク又タ亞兒加里性毒物ナランカ宜シク酸類ヲ與ヘテ中和ヲ圖ルベシ加之尙ホ多量ノ水ヲ飲マシメ可及的毒性ヲ稀薄ナラシムルヲ勉ムベシ

異物若シ固形體ニシテ其容積大ニ、其形チ菱角アリテ既ニ外部ヨリ胃或ハ腸管ノ一定局處ニ感觸シ得ルモノニシテ且ツ到底腸管ヲ經テ肛門ヨリ排出スルニ難ク危險症ヲ發スルノ徵アルモノニ於テハ胃切開術(六百三十三頁參照)或ハ腸切開術(六百六十一頁參照)ヲ行ヒ以テ異物ヲ摘出セザルベカラズ

第五百十九節 腸ノ炎性病

腸ノ炎性病中外科ニ要アルモノハ腸穿孔 Darmperforation ヲ將來スベキ所ノ諸疾患ナリトス即チ外傷ノ爲メ或ハ窒扶斯、結核、實扶的里等

ノ經過中爰ニ潰瘍ヲ發生シテ終ニ穿孔ニ陥レルモノ之ナリ腸壁穿孔スレバ腸ノ内容ハ腹腔内ニ漏出シ多クハ汎發的腐敗性腹膜炎ヲ起スヲアリ又タ穿孔部周圍組織ト癒着シ、モノニ於テハ爰ニ糞膿腫ヲ成形スル等既ニ腹膜炎ノ條下ニ於テ述シガ如シ殊ニ外科的ノ趣味アルモノハ蟲狀突起及ビ其周圍組織ノ炎症ナリトス抑モ此突起内ニハ小異物(葡萄實、楊梅實等)ノ侵入スルヲ容易ニ爰ニ小糞石ヲ成形シ漸ク蟲狀突起ノ壁質ヲ潰崩シ終ニ之ヲ破潰穿孔スルニ至ル然ルキハ茲ニ限局或ハ汎發ナル所ノ腐敗性腹膜炎ヲ發シ來リ壯者ニアツテモ忽然死ヲ致スヲ往々之アリ又タ以上ノ他、腸ノ炎症ニシテ蟲狀突起ニ蔓延スル所ノモノハ結核性炎、赤痢性炎及ビ實扶的里性炎等ナリトス

蟲狀突起穿孔スルモ若シ汎發腐敗性腹膜炎ヲ發セズシテ死ヲ免レ蟲狀突起周圍ニ囊包的膿腫ヲ形成スレバ其經過極メテ緩慢トナリ遂ニ腹腔内、腸管内、膀胱内若クハ外方ニ破開スルヲアリ又タ他種流注的膿腫ノ如ク鬆粗ナル結組織ヲ求メテ上方若クハ下方ニ流注シ殊ニ小骨盤、腸骨窩若クハ大腿等ニ流注スルヲアリ

證候 主要ナル所ノ證候ハ局發的及ビ汎發的腹膜炎ナリトス(第百五十節參照)局發的腹膜炎ニアツテハ其局處ニ疼痛ヲ發シ觸感スレバ殊ニ増劇ス打診上濁音ヲ放ツト雖モ若シ限局的膿腫ニシテ瓦斯ヲ含有スルカ又ハ腸ノ一部ニ覆ハル、トキハ鼓音ヲ放ツニ至ルベシ又タ發熱ノ如キハ本症主要ノ一徵候ナリトス又タ炎症竈ノ腹壁ニ接スルコト愈、近ケレバ蜂窩織炎性症狀ヲ呈スルヲモ亦タ益著シトス

其他主要ナルハ腸管狹窄症ナリトス此症時トシテハ全閉スルヲアリ之レ一ツハ腸管ノ一部若クハ數部膿腫ノ爲メニ壓迫セラレ、ト一ツハ局發的或ハ汎發的ナル腹膜炎症ノ爲メ腸管ハ牽引屈折セラ

ル、カ或ハ固定セラレ、ニ因ルモノトス然リ而シテ此腸管狹窄若クハ閉塞ヲ來スキハ俄然吐糞、鼓腸、虛脫等ノ諸症ヲ發シ來リ腸管頓症ニ於ケル本來ノ原因ト鑑別スルコト極メテ難ク腹壁切開或ハ解屍等ニ際シ初メテ穿孔ノ爲メナリシカ或ハ符頓ニ原因シ、カヲ判知スルコトアリ

治法 腸穿孔ニ因テ來ル所ノ局發的或ハ汎發的腹膜炎症ニ於ル治法ハ第五十節ニ述ベシ所ノ治則ニ依リ機ニ臨テ腹壁切開術ヲ施コシ腸ノ穿孔縁ヲ新創ト爲シテ縫合スルカ或ハ局部ノ一片ヲ切除シテ更ニ之ヲ縫合スルカノ處置ニ出デズンバアラズ(術式ハ腸縫合術ノ條ニ詳ナリ)其他蟲狀突起ノ穿孔シ、モノニ於ケルモ亦タ同シ

第六十節 腸管ノ腫瘍

腸管内ニ生ズル所ノ腫瘍中其主ナルモノハ癌腫ナリ然レモ愛ニハ胃ニ於ルガ如ク屢々發生スルモノニアラズ就中小腸癌ハ最モ稀ニシ

テ直腸及ビ結腸ニ來ルヲ多シトス而シテ結腸ニ於テハ其屈曲部ニ來ルモノヲ最多ナリトス是レ此部ハ糞塊ノ通過ニ際シ摩擦ヲ受クルコト最モ強キヲ以テノ故ナルベシ然リ而シテ此腫瘍ハ初メ多クハ腺腫ニシテ漸ク癌腫ニ變性スルヲ例トス但シ此部ニハ單純癌又ハ硬性癌ハ稀ニシテ特ニ膠樣癌ヲ多シトス其局處ノ腸管ハ癌性溼潤ヲ蒙ムリ其壁質肥厚シ且ツ毎ニ潰崩ノ性ヲ帶ビ終ニ穿孔スルニ至ルコト稀ナラズ

直腸癌ニ就テハ第七十一節ニ於テ別ニ説ク所アルベシ
其他ノ腫瘍ニシテ腸管ニ發生スルモノハ率リニ稀ナルモノトス只タ時アツテ纖維腫及ビ脂肪腫ヲ見ルコトアリ然レモ脈管腫、筋腫、肉腫等ヲ見ルコトハ極メテ稀ナリ但シ以上結組織系ニ屬スル所ノモノハ特ニ「ポリニブ」狀ヲ取ルヲ多シトス

診斷 腫瘍極メテ増大スルカ又ハ其所在淺表ニアルニアラザレバ

診斷容易ナラズ又タ腸管内ノ腫瘍ハ頗ル移動シ易キヲ以テ往々遊走腎ト誤診スルヲアリ宜シク腎臟特異ノ形狀ニ注意スベシ

治法 癌腫及ビ肉腫ニハ特ニ急速ノ剔出術ヲ施シ宜シク局部腸片ノ切除ヲ行フベシ又タ善性腫腸ニアツテモ腸管狹窄症ヲ呈シ來ルニ於テハ切除術ヲ企テザルベカラズ

第六十一節 腹腔内腸管瘻塞

腹腔内ニ於テ腸管ヲ瘻塞スルモノ Darmverschliessung 種々アリ之ヲ大別シテ左ノ二種トガス

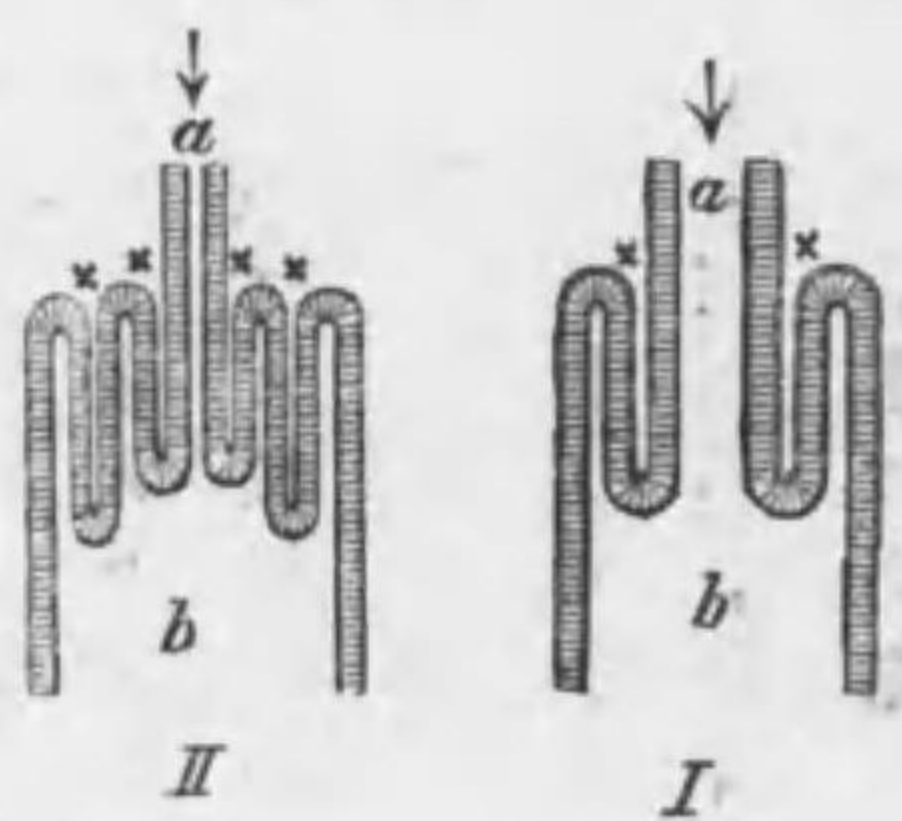
(甲)腸管自己ノ内徑ヲ内方ヨリ狹窄スルカ若クハ之ヲ杜塞スルモノヲ云フ之ニ屬スルモノハ腸潰瘍ノ治後ニ於ル癰痕收縮硬結腸管内ノ腫瘍及ビ異物(腸石、膽石、糞石)等ニシテ前諸節ニ於テ既ニ之ヲ略敘シ、ガ如シ其他腸壁瘻積症モ又タ本條ニ屬シ且ツ外科的ノ趣味アルヲ以テ左ニ之ヲ述ベン

腸壁瘻積

Invagination

腸管自己ノ經路中ニ於テ某ノ一部故ラニ襞積ヲ生ジ其上部若クハ下部ニ翻入シテ箱頓スルヲ云フ但シ其翻入

第二百五十五圖



スルヤ第二十五圖Iハ單疊積症IIハ複疊積症ニ示スガ如ク多クハ下部ニ向フモノニシテ上部ニ向フモノハ極メテ稀ナリ而シテ此症ノ起リ易キ部ハ小腸ノ最下部ニアリ殊ニ回腸ノ盲腸ト共ニ結腸内ニ翻入スルヲ最モ多シトス又タ此症ノ最モ多キハ小兒ナリ其原因ハ毎

ニ必スシモ明瞭ナルニアラズト雖モ多クハ腸管ノ一部炎症ノ爲メ麻痺スルニ際シ其連接ノ健部ニ蠕動ヲ起シ來リ彼ノ麻痺弛緩シ、所ノ腸管内ニ翻入スルニアリ但シ其翻入セル部ノ長短ハ一様ナラズ既ニ箱頓ヲ起スニ於テハ壓迫ノ爲メ此部ノ循環機能ニ阻碍ヲ來

シ本症ノ持續者ルニ從ヒ緊迫増加ハリ終ニ壞疽ニ陥リ腸管ノ一片脱落シテ肛門ヨリ排出シ箱頓症頓ニ緩解スルコトナキニアラズト雖モ其壞疽ニ陥リ脱落スルニ當テヤ第二百十五圖×部ニ於ル漿液膜ノ接着面ニ若シ全然タル癒着無キニ於テハ忽チ腸管穿孔シテ茲ニ腐敗性腹膜炎ヲ起スニ至ルベシ然レモ又タ幸ニ上記ノ如キ重症ニ至ラズシテ嵌入セル腸片自然ニ疏解スルコトナキニアラズ

腸壁疊積症ノ經過ハ急性ナルコトアリ又ハ慢性ナルコトアリト雖モ多クハ急性ニシテ腸管ノ杜塞及ビ穿孔等ノ症狀ヲ呈シテ薨ル、モノトス又タ慢性ノモノニアツテハ營養障礙ト糞屎鬱積トノ爲メニ衰弱増進シ遂ニ心、肝、腎等ノ脂肪變性ヲ兼發シテ鬼籍ニ入ルヲ例トス

(乙)腸管ノ内腔ヲ外部ヨリ壓迫スルガ爲メニ閉鎖スルモノヲ云フ即チ卵巢、子宮、脾、肝、腎等ニ於ル腫瘍及ビ膿腫ノ壓迫ハ總テ腸管閉塞ノ因トナルモノタリ又タ腸管ノ異形ト變位トニ因テ來ル所ノ壓迫モ

亦タ此種類ニ屬スルモノトス殊ニ腸管ノ捻振ニ由ル所ノ閉塞症及ビ裂隙間ニ箱入スル所ノ閉塞症ハ本症原因中頗ル趣味アルヲ以テ左ニ之ヲ詳述セン

(一)捻振箱頓 *Volvulus* 夫レ腸管ニ捻振ヲ來スノ理ヲ求ムルニ腸管ノ一部ニ偶、蹄係ヲ形成スルコトアルノ際其基根ニ於テ其兩脚相交振スルニ由テ來ルモノタリ而シテ此蹄係部ハ充實セル自家内容ノ重力若クハ他部腸壁ノ壓迫ニ由テ異常ノ位置ニ固定セラル、キハ其部ノ血管拗振シテ血行遏絶シ遂ニ腸管壞疽ニ陥リ且ツ穿孔スルノ恐アリ而シテ此症ノ最モ屢來ル所ハ回腸ノ下部及ビ大腸ノS字狀部ナリトス蓋シ腸管ノ打撲傷又ハ其ノ虛盈不同ナル時ニ於ケル蠕動ハ之ガ誘因トナリ腹壁ノ弛緩及ビ腸管ノ過長等ハ之ガ素因ト爲ルモノナリ

其他捻振箱頓症ノ一種ニシテ結節成形 *Knotenbildung* ヲ爲スモノア

リ此症ノ由テ來ル所以ハ最初上記ノ如キ腸管ノ捻振ヲ來シ次デ其
 頸部即チ捻振セル部ニ腸ノ一部來テ卷纏緊括スルニアリ
 捻振箱頓症ハ吐糞症ヲ來シ虚脱症ヲ來ス極メテ速ナリ且ツ糞尿
 鬱積ノ爲メ腹腔内ノ緊滿極度ニ達シ之ガ爲メ心臟及ビ肺臟ノ麻痺
 ヲ來スカ我ハ腸穿孔ノ爲メニ汎發的腹膜炎ヲ起シテ死ヲ致スモノ
 トス

(三)裂孔箱頓 腹膜及ビ腸間膜ニ於ル孔口若クハ裂隙等ニ腸管ノ
 一部竄入シテ以テ箱頓症ヲ發起スルヲ云フ例之バ健體ニ於テモ腹
 膜ニハウキンスロー孔ノ如ク腸間膜囊ノ如キモノアリテ腸管ノ一部
 此内ニ入りテ箱頓シ或ハ腹膜若クハ腸間膜ノ破裂孔間ニ竄入箱頓
 スルコトアルガ如シ

證候 腸ノ腹腔内ニ於ケル箱頓症 *Innere Einklemmung* ハ前驅症ナク
 メ俄然發顯スルヲアリ或ハ久シク消化機障礙及ビ糞尿鬱滯ノ症狀

ヲ以テ前驅スルヲアリ既ニシテ腸管全ク閉塞シ箱頓部ニ於テ糞尿
 ノ通過全ク遮斷セラル、ニ至レバ逆行蠕動ノ爲メニ劇痛ヲ發シ且
 ツ嘔吐ヲ起ス蓋シ其嘔吐ヲ起スヤ初メ先ヅ胃ノ内容ヲ吐出シ既ニ
 之ヲ盡セバ終ニ腸ノ内容ニ及ブ故ニ其吐物ハ漸ク變シテ糞性ヲ帶
 ルニ至ル又タ箱頓部以上ニ於ケル腸ハ糞汁又ハ瓦斯等鬱滯ノ度ニ
 應ジテ緊張スルヲ以テ下腹ハ鼓腸シ且ツ其感覺頗ル過敏トナル尿
 量ハ必ズ減少シ時トシテ全ク無尿トナルヲアリ而シテ熱度ハ概シ
 テ初メヨリ之レアルヲ例トス以上ノ症狀ニ次デ忽チ虚脱症ヲ來シ
 且ツ腸ニ穿孔ヲ生ジテ糞尿腹腔内ニ漏溢シ遂ニ腐敗性腹膜炎ヲ起
 シテ死亡ス或ハ又タ幸ニシテ腸ノ穿孔ナキモ腸ノ内容分解シ就中
 爰ニ發生スル所ノトキシネハ腸壁ヲ滲透シテ腹膜ニ達シ終ニ汎發
 的腹膜炎ヲ發シテ死セシムルヲ無キニアラズ
 經過 極メテ種々ナリ就中急劇ナルモノハ僅カニ一、二日ニシテ忽

チ虚脱ヲ來シ或ハ腸穿孔ヲ起シテ汎發的腹膜炎ヲ發シ斃ル、モノトス然レモ又タ荏苒慢性ノ經過ヲ取ルモノアリ其符頓ノ自然ニ疏解スルガ如キハ大ニ病原ニ關スルモノトス

診斷 大便閉止、嘔吐、就中吐糞、下腹鼓腸、疼痛等ハ診斷上ノ要件ニシテ尙ホ之ガ確診ニ要スルモノハ符頓部ノ所在及ビ其原因ナリ夫レ疼痛初發ノ局處、鼓腸ノ度及ビ吐物ノ性質等ハ符頓部ヲ知ルニ於テ主要ナル證候ニシテ其所在愈、下部ニアレバ鼓腸益、強ク吐糞症狀益、劇甚トナルモノナリ其他小腸ニ於ル符頓ノ經過ハ大腸ニ於ルモノヨリモ急性ナルヲ常トス又タ肛内若クハ陰腔ニ染指診察ヲ施シ且ツ肛門ニ腸消息子ヲ插入シ又タハ空氣ヲ壓送シ冷水ヲ灌注スルハ診斷上極メテ必要ナルコトス

腹腔内ニ於ケル腸管塞塞(殊ニ符頓)ノ診斷ニ就テハ上記ノ如シト雖モ其原因ニ就テハ正確ノ答解ヲ下シ能ハザルコト屢、ナリ故ニ之ガ確

然タル斷定ハ唯ダ腹壁切開ノ後ニ於テ望ムベキコトナリ

預後 極メテ凶ニシテ多クハ汎發的腹膜炎、虚脱若クハ強度ノ鼓腸ニ由來スル心及ビ肺ノ機能障礙ニ因テ死亡ス但シ腸ニ穿孔スルモ其部ニ癒着アリテ包裹的囊腫ヲ成形スルモノハ宜シク預後ノ吉ナルモノニ算スベシ其他ニアツテハ初期ニ於テ防腐的腹壁切開術ヲ行フニアラザレバ預後ヲ吉ナラシムルノ方法之ナシ

治法 下劑ヲ投ズルコトハ須ラク謹慎スベシ是レ腸ノ蠕動ヲ促ガシ符頓症ヲシテ増悪セシムルノ虞アレバナリ故ニ先ヅ多量ノ阿片ヲ内服セシムルカ又ハ浣腸ヲ施シ兼テ葡萄酒、氷片等ヲ與ヘ腹部ニ溫罨法(寒罨法ハ堪エザルヲ常トス)ヲ施シ劇痛アルモノニハ莫爾比涅ノ皮下注射ヲ爲スベシ但シ宿便停滯ノ爲メニ來ル所ノ吐糞症ニハ下劑ヲ與ヘ且ツ直腸内ニ強勢ノ冷水灌漑法ヲ行フベシ
符頓局處ニ對スルノ處置ハ胃ノ洗滌及ビ冷水浣腸等ヲ試ミテ速功

ヲ奏スルコトアリ鼓腸ニハ穿刺術ヲ行ヒ可ナルコトアルモ然レモ危險ノ虞ナキニアラズ蓋シ以上ノ方法ハ畢竟姑息ノ處置ニ過ギズ此姑息療法或ハ反ツテ不良ノ結果ヲ來スコトナキニアラズ何トナレバ時トシテ一過的ノ輕快ニ欺カレ往々手術ノ好時期ヲ誤ルコトアレバナリ故ニ根治療法ヲ施サント欲セバ宜シク腹壁切開術ヲ行ヒ箱頓部ヲ疏解セシメズンバアルベカラズ但シ腹壁切開術ハ其時期早ク、鼓腸ノ度尙ホ輕ク且ツ患者ノ體力衰ヘザルニ先チ行フトキハ成績愈善シ

手術既ニ決スレバ先ツ胃ヲ能ク洗滌シ且ツ上記診斷法ニ籍リ預メ箱頓部ノ位置ト種類トヲ診察スベシ而シテ既ニ腹壁ヲ切開シ、後箱頓部ヲ探求スルニハ先ツ腸ヨリ胃ニ亘リテ順次ニ觸診スルニアリ殊ニ胃ノ後方、臍、蟲狀突起、腸間膜、腹膜囊等ニ注意セザルベカラズ既ニ箱頓部ヲ疏解スルニ至レバ茲ニ消毒ヲ行ヒ復納スベシ此際若シ

腸管膨脹ノ復納シ難ケレバ之ヲ切開シテ其内容ヲ去リ次デラムベル式ノ縫合ヲ行ヒ復納スベシ若シ又タ局部ノ壞疽ニ陥レルホハ之ヲ切除スルカ或ハ此部ヲ腹壁ニ縫接シテ假肛門ヲ設造シ箱頓症ノ治癒スルヲ待チ更ニ此部ヲ腹壁ヨリ遊離シ然ル後チ切除術ヲ行フベシ蓋シ此假肛門ヲ設造スルノ要ハ患者ノ容體長時ノ手術ニ堪ユベカラザルトキニ於テ行フニアリ(腸ニ於ル術式ハ次節ニ詳ナリ)

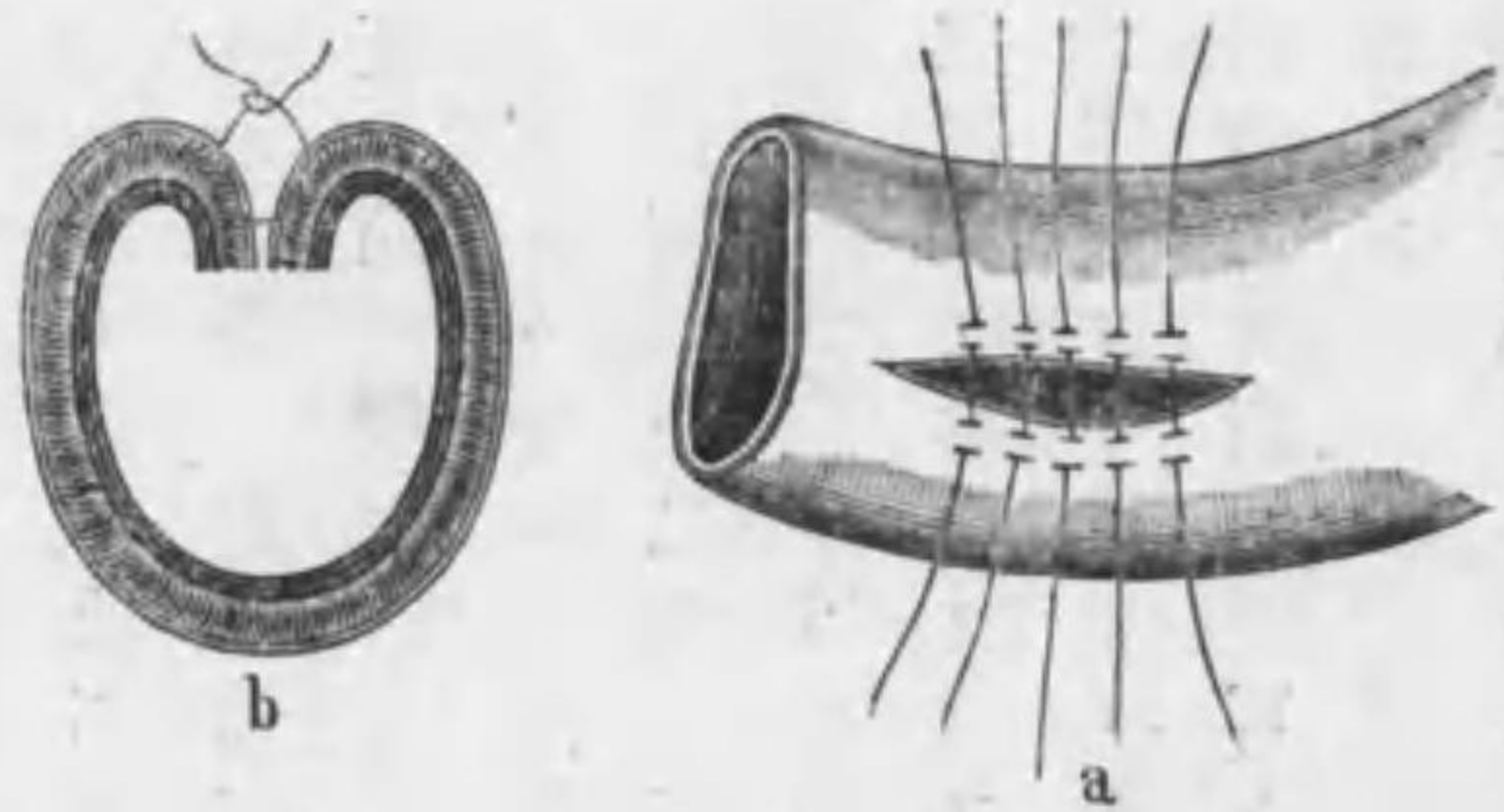
第六十二節 腸手術ノ術式及其適應症

(一)腸切開術 Enterotomie 其適應症バ腸内ニ異物アリテ某局處ニ硬着シ肛門ヨリ排出スルコト能ハザルモノニ施スニアリ

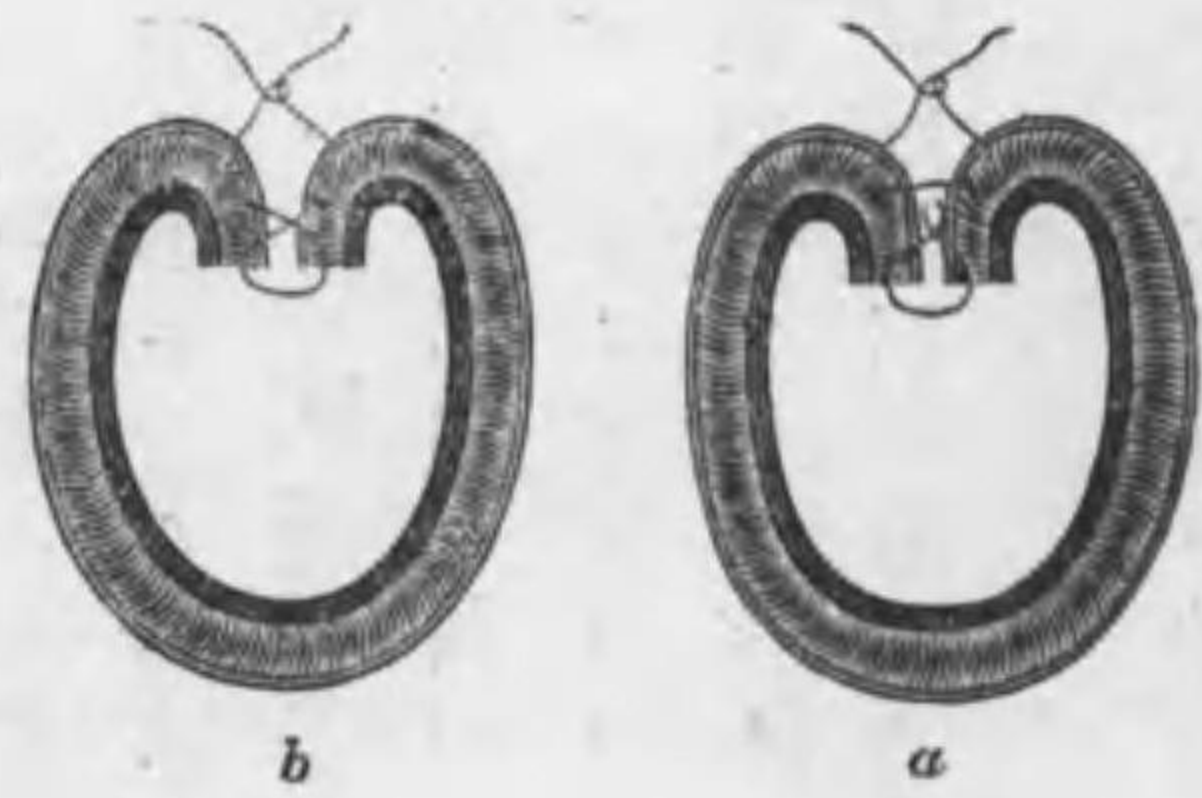
術式 腹壁ヲ切開シ、後腸ニ縱切開ヲ行フモノニシテ可及的腸間膜ノ附着部ヲ距ルヲ可トス故ニ腸間膜附着部ノ對側ニ於テ切開術ヲ行フベシ

(二)腸縫合術 Enterorrhaphie 之ヲ行フノ要ハ此部ノ手術ヲ爲スノ際

圖六十百二第



圖七十百二第

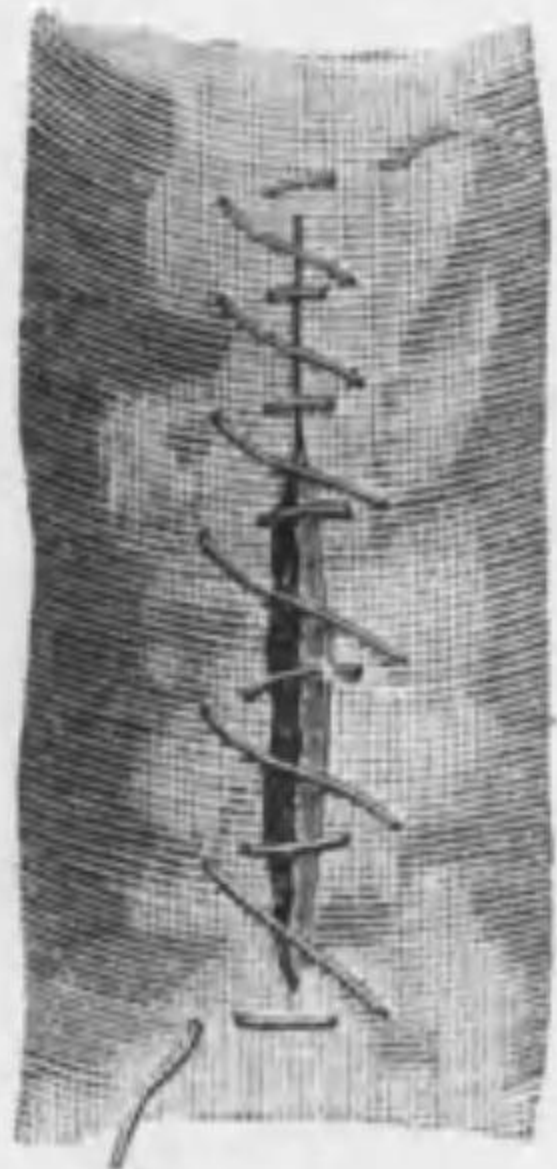


ムペルノ腸縫合式ハ第二百十六圖ニ於ルa式ノ如ク創縁ヲ距ル

器ノ放冷ヲ防グベシ次デ細彎針ト消毒シ、織糸トヲ取り其漿液膜面ノ互ニ廣ク相密接スルガ如ク縫合スベシ其法

又ハ偶然ニ蒙ル所ノ腸ノ創傷ニアリトス術式先ヅ其ノ局部ノ腸ヲ可成的腹壁創口外ニ引出シ温濕布ヲ以テ能ク被包シ臟

圖八十百二第

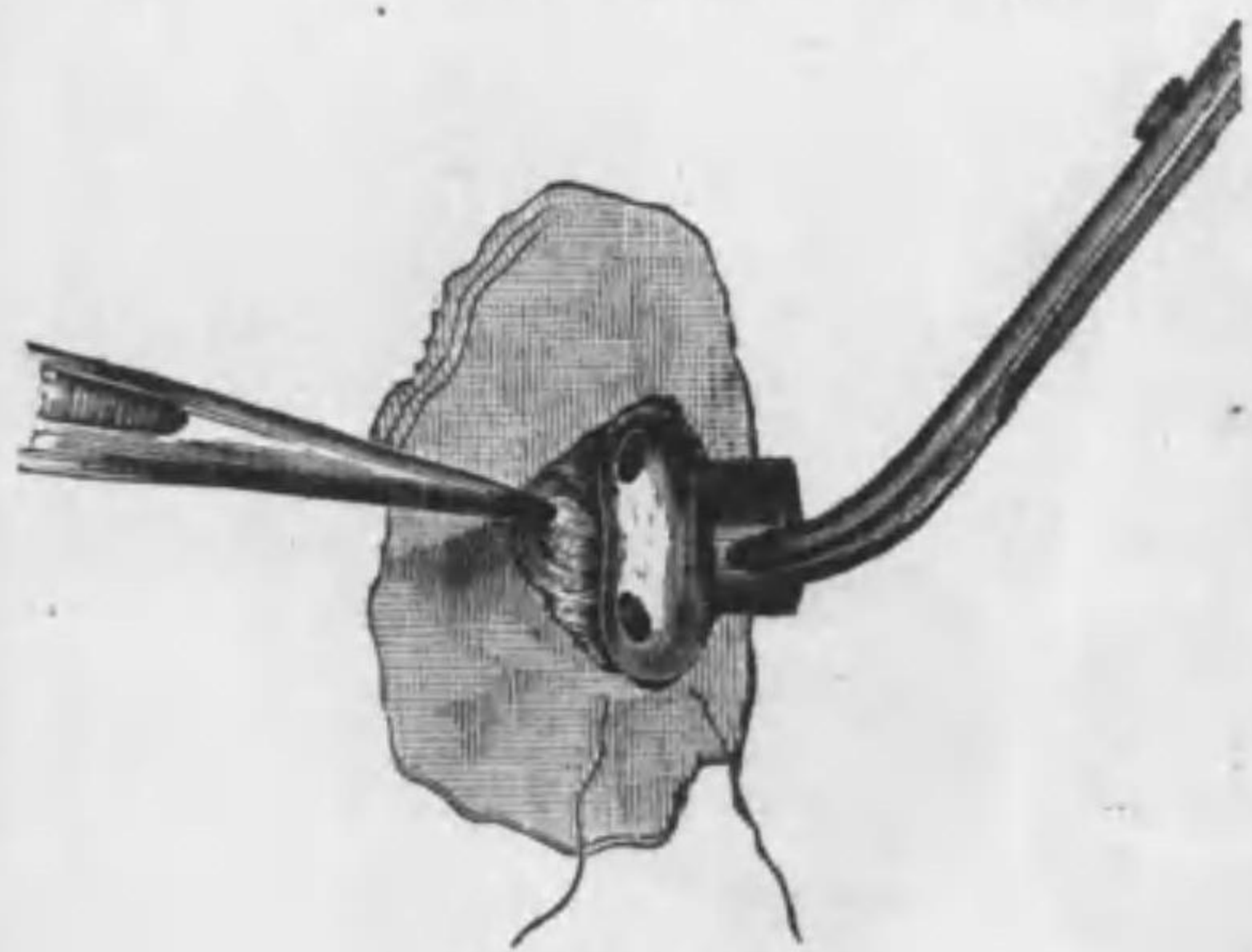


圖九十百二第



三分一乃至二分一仙米突ノ處ニ針尖ヲ刺シ粘膜面ニ出サズシテ漿液膜及ビ筋織膜ノミヲ刺通シ粘膜下ヲ潜行シテ創縁接近部ニ於テ漿液膜面ニ出シ更ニ對側ノ創縁接近部ニ刺入シ漿液膜及ビ筋織膜ヲ刺シ亦タ粘膜下ヲ潜行シ創縁ヲ距ル三分一乃至二分一仙米突ノ處ニ刺出ス斯ノ如クシテ數多ノ縫合ヲ密接並列シ之ヲ結締スレバ創縁ハ第二百十六圖bノ如ク漿液膜面ハ廣ク相密接シテ創縁ハ腸管内ニ翻轉スルニ至ル茲ニ又タチルニハ第

圖 十 二 百 二 第



圖一十二百二第



二百十七圖 a 式ノ如ク二重縫合ヲ爲シグッセンバヲエルハ第五百十七圖 b ノ如ク S 字形縫合ヲ爲セリ宜シク共ニ試ムベキナリ又タ以上各結節縫合ニ代ルニ進行的二重纏絡縫合(第二百十八圖ヂビトラン式)ヲ行フモ可ナリ其他腸切除後ニ其斷端ヲ環狀ニ縫合スルモ其法式ハラムベル、チエルニー等ノ縫合式ニ頼ルベク又タムルフリー式腸鈕ヲ用ユレバ大ニ之ヲ容易

圖 二 十 二 百 二 第



圖 三 十 二 百 二 第



圖 四 十 二 百 二



ニスルヲ得ベシ但シ此ムルフリー式鈕

ハ白銅鍍
金セル鐵
葉板ヲ以
テ製シタ
ル a b (第
二百十九
圖)ノ二部
ヨリ成ル

ヲ取リ之ヲ各別ニ接合セント欲スル腸ノ切斷端若クハ胃腸瘻口設
造術等ニアツテハ其切開創口ニニ箝入シ(第二百二十圖)豫メ第二
百二十一圖若クハ第二百二十二圖ノ如ク施行セル走行的巾着狀縫合

糸ヲ結縛シテ第二百二十三圖若クハ第二百二十四圖ニ於ケルガ如ク結束シ次テ此兩部ヲ接合符着セシメ其相接着スル腸管ノ翻轉部ニ更ニラムベル式腸縫合術ヲ施スニアリ

(三)腸切除術 *Dartresection* 其適應症ハ腸ノ惡性腫瘍(癌腫、肉腫)、狹窄、外傷、壞疽及ビ假肛門等ノ治法トシテ行フモノタリ

術式 先ヅ切除スベキ局部ヲ可及的腹壁切開創口外ニ牽出シ其ノ底下ニ消毒溫濕布ヲ敷キ之ヲ以テ兼テ腹腔ヲ閉鎖スベシ次デ先ヅ切除スベキ腸ニ附着セル腸間膜ヲ遊離スベシ其法、腸間膜ノ腸ニ附着セル部ノ接際ニ沿ヒ爰ニ數個(要ニ應ジテ多少アリ)ノ駢列セル集束結紮ヲ二段ニ施シ以テ其中間ヲ切離スベシ或ハ又タ腸間膜ヲ楔狀(楔ノ基根部ハ腸ニ附着セル部ナリ)ニ切除スルモ可ナリ然ル後チ腸ノ内容ヲ外ヨリ指ニテ驅逐シ茲ニ其上下部ニ第二百十一圖ニ示スガ如キ壓定器ヲ施スカ或ハ細キ護謨管ヲ以テ假リニ結締スルカ

又ハ巧妙ノ助手ヲシテ指間ニ固握セシムルカノ方法ニ藉リ之ヲシテ固持壓定シ以テ其間ニ於ケル腸片ヲ必要的剪除シ次デ其兩斷端ヲ腸縫合術ノ式ニ頼リ接合スベシ其法ハ既ニ前段ニ述シガ如シ

(四)腸瘻口造設術 *Enterostomie* 所謂假肛門 *Anus Praeternaturalis* ヲ造スルノ術ニシテ例之ハ腸ノ壅塞、腫瘍、狹窄及ビ鎖肛、直腸癌、膀胱腸瘻等ノ如キ症ニ施スモノトス而シテ此假肛門ハ可及的下部ニ設クルヲ可トス之レ可及的營養障礙ヲ寡カラシメンガ爲メナリ其之ヲ設クル局部數處アリ左ニ列記セン

(イ)下行結腸ニ假肛門ヲ造設スルニハ腹膜内ニ於テ施スヲ佳トス其法、患者ニ右側臥ノ位置ヲ取ラシメ右腸骨櫛部ヲ擡起シテ左側ノ肋骨弓ト腸骨櫛トノ間ヲ廣カラシメ茲ニ於テ第十二肋骨ノ尖端ヨリ腸骨櫛ニ至ルマデ鉛直ニ(第二百二圖 6a)皮膚、淺筋膜、筋層及ビ橫筋膜ヲ層々ニ切開シ止血ノ後、進デ腹膜ヲ切開シ此創緣ヲ腹壁創緣ニ縫

接シ次デ下行結腸(三條ノ扁平ナル縱帶ト囊狀膨起トニ由テ特異ナリ)ヲ引出シ亦之ヲ腹壁ノ創縁ニ縫着ス但シ腸壁ニ針刺スルニハ腸縫合術ニ述シ如ク粘膜炎ニ於テシ腹壁ニ針刺スルニハ全層ヲ刺通スベシ次デ直チニ腸ノ切開ヲ行フヲ法トス但シ預メ其内容ノ腹膜腔内ニ浸滲スルヲ防グハ最要ノコナリトス

(ロ)S字狀部ニ假肛門ヲ設造スルニハ腸骨前上棘ノ高サヨリ左ブーバルト靱帶ノ上方拇指幅ノ處ニ於テ之ト並行シツ、(第二百二圖8a)約七乃至八仙米突許リ皮膚淺筋膜筋層及ビ橫筋膜ヲ切開シ止血ノ後チ更ニ腹膜ヲ切開シ此創縁ヲ腹壁ノ創縁ニ縫着シS字狀部(縱帶ト囊狀膨起トニ由テ特異ナリ)ヲ引キ出シ亦タ之ヲ皮膚ノ創縁ニ縫着ス然ル後チ腸壁ヲ切壁スルノ法ハ前者ニ同ジ

(ハ)盲腸ニ假肛門ヲ設クルノ法ハS字狀部ノ手術ニ於ルモノニ同ジ唯ダ右側ニ於テ行フノ差アルノミ(第二百二圖8)

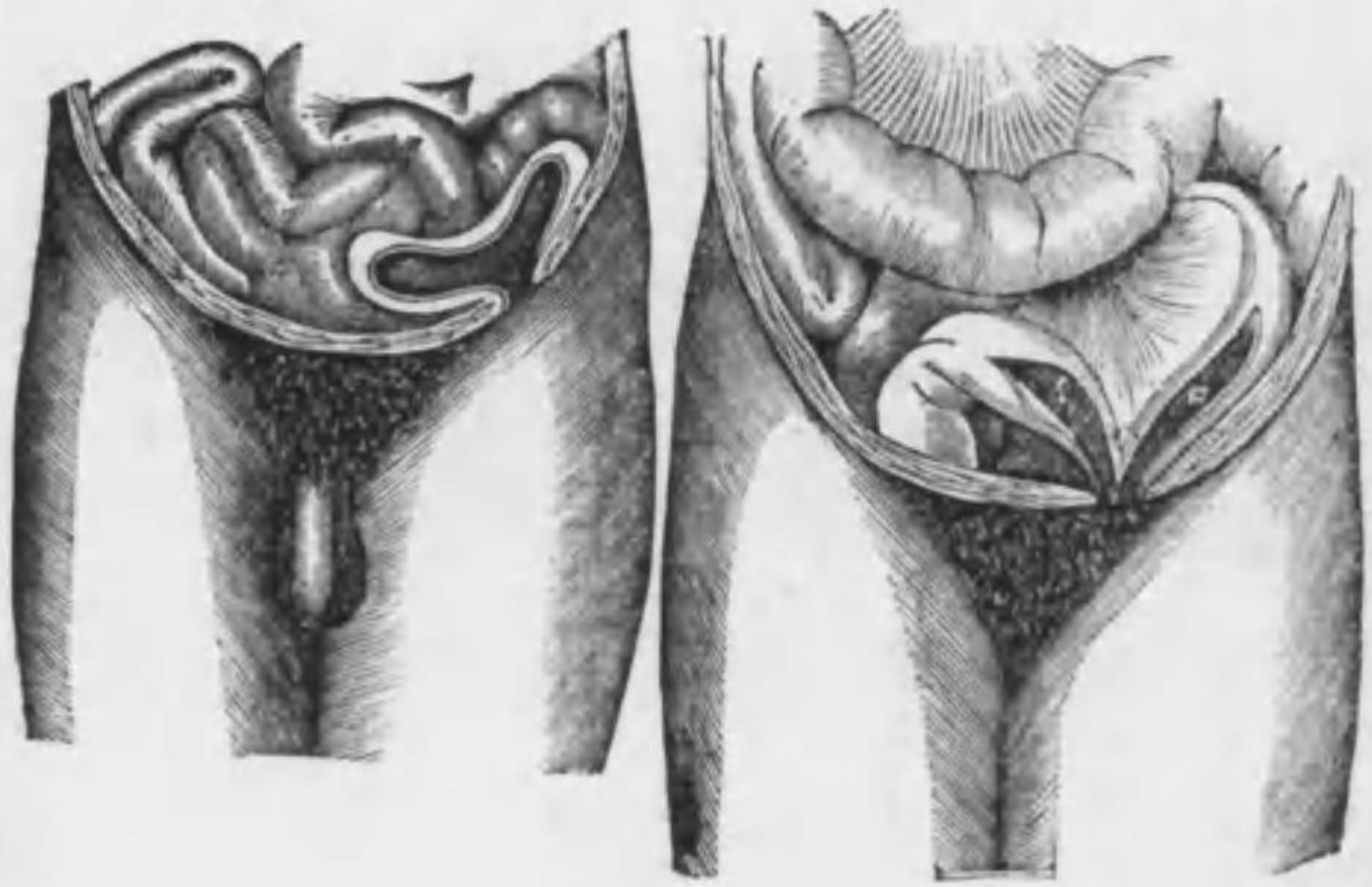
(ニ)小腸ニ假肛門ヲ設クルニハ白縑線或ハ腸骨窩等ニ於テ腹壁ヲ切開スルヲ多シトス其術式ハ概ネ前者ニ同ジ

以上造設シ、處ノ肛門ヲ密閉スルニハ瓢箪形ノ護膜球ヲ用ユルヲ佳トス即チ其一端ノ球ヲ腸内ニ送り他端ヲ門外ニ置キ而シテ之レニ空氣ヲ吹送スルニアリ

(五)腹腔内腸瘻口造設術 *Innere Enterostomie* 腸瘻等ノ既ニ施術シ能ルザルモノニ於テ其上部ト下部トノ間ニ一ツノ瘻口ヲ造リ腸管ノ貫通ヲ圖ルノ法ニシテ恰モ幽門瘻ニ胃腸瘻口ヲ設造スルガ如シ亦タ其術式モ概ネ胃腸瘻口造設術ニ異ナルコナシ

(六)假肛門閉鎖術 腸瘻口ヲ手術的ニ閉鎖シテ囊尿ヲ尋常ノ肛門ヨリ排出セシムルノ法ナリ而シテ此術ヲ行フノ最モ多キハ箱頓「ヘルニア」ノ既ニ壞疽ニ陥リタルモノ是ナリ蓋シ此種ノ假肛門ハ何故ニ自然ノ癒合ヲ爲サザルヤト云フニ一ニ腸管ノ進入部(第二百二

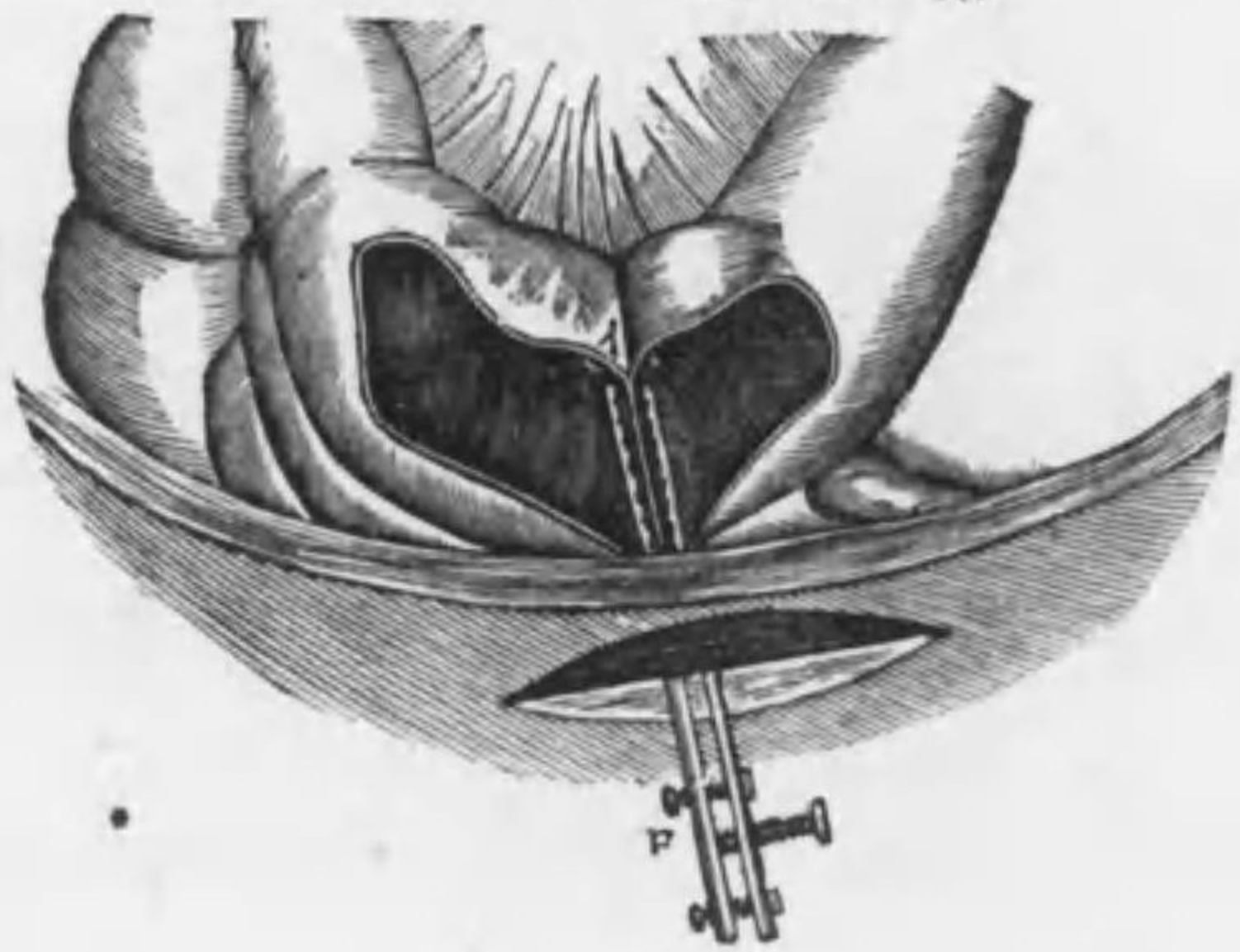
圖五十二百二第 圖六十二百二第



十五圖(イ)ト退出部(ロ)トノ間ニ突起 Spina (ハ)アツテ存スルニ由ルモノタリ然レドモ腸管壁ノ一部箱頓ヘルニアヲ爲シ且ツ此部既ニ壞疽ニ陥レルモノカ或ハ又タ手術的ニ假門肛ヲ造リシモノニハ此突起缺如スルモノトス(第二百二十六圖)

曩時ニアツテ假門肛ヲ閉鎖スルニハ先ヅ此突起ヲ除却スルニアリシナリ而シテ其法ハ第二百二十七圖ニ示スガ如キ鉗子(ロ)ヲ以テ突起(イ)ヲ缺ミ八日乃至十二日

圖七十二百二第



間之ヲ放置スレバ突起ハ遂ニ壞疽ニ陥リ自然ニ脱落スルニ至ル此時ニ當テ腹壁ノ瘻口ヲ治セシムルモノタリ然レモ現今ニ至テハ斯ノ如キ法ヲ行ハズシテ專ラ防腐外科ノ原則ニ據リ腹壁ヲ切開シテ腸管ノ進入部及ビ退出部ヲ共ニ假門肛周圍ヨリ遊離シ腸切除術ヲ行ヒ更ニ其切斷端ヲ縫合スルニアリ

(七)糞瘻治術

瘻口ノ狭小ナルモノハ燒灼法或ハ腐蝕法ニ頼ルベシルカ又ハ切除セザルベカラズ然レモ大ナル糞瘻ニアツテハ假門

殊ニ唇狀瘻ニシテ腸粘膜ト皮膚ト癒着セルモノハ其粘膜ヲ灼爛スルカ又ハ切除セザルベカラズ然レモ大ナル糞瘻ニアツテハ假門

閉鎖術ノ法ニ從ヒ腹壁ヲ切開シ腸ノ切除術ヲ施シ然ル後之ヲ縫合
スルニアリ

第二十四章 直腸及肛門ノ外傷及疾病

第六十三節 肛門及直腸ノ検査法

肛門ノ外部ヲ検査スルニハ患者ヲシテ光線ニ背キ匍匐シテ臀部ヲ
挺起セシムルカ又ハ手術臺上ニ膝肘位ヲ取ラシムルカ或ハ又タ側
臥位ヲ爲サシムルカノ三體位ニ於テ兩臀部ヲ擴開シ兼ネテ患者ニ
腹壓ヲ命ズベシ

肛門ニ染指診察ヲ施サント欲セバ上記ノ臥位ニ於テ示指ニ油脂ヲ
塗抹シテ肛門内ニ挿入スルニアリ但シ預メ微温湯ニテ直腸ヲ洗滌
シ兼ネテ膀胱ヲ空虚ト爲ラシムルハ染指診察ニ於ケル前備處置ナ
リトス而シテ此診法ヲ施スノ必要アルモノハ尿道攝護腺、クローベル
腺、精囊、膀胱、陰腔、子宮、卵巢等ノ疾病ナリトス

第二百二十八圖



又タ直腸消息子ヲ使用スルハ直腸ノ上
部ニ於ル狭窄ヲ検査シ且ツ直腸及ビ結
腸ヲ洗滌スルノ時ニアリ

又タ直腸粘膜ヲ視診セント欲セハ宜シ

ク直腸鏡ヲ用ユベシ即チ第二百二十八

圖a及bハフルグソン式、cハラン式、d

ハアルリングハム式ナリ

浣腸ハ診断ノ目的ニ於テ之ヲ行フコト

アリ或ハ又タ藥品及ビ滋養物ヲ注入スル

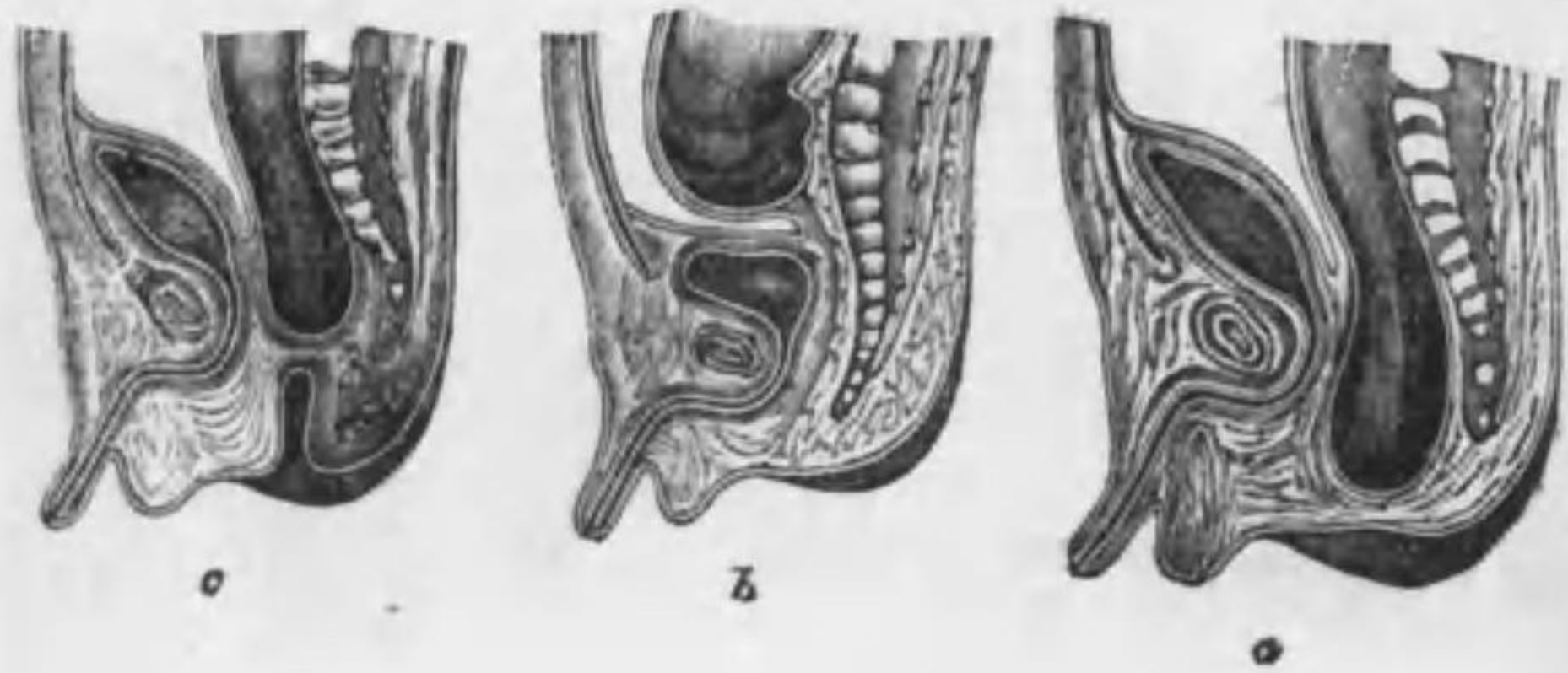
ノ目的ニ於テ施スコトアリ

第六十四節 肛門及直腸

ノ畸形

直腸ハ胎孕的腸管ノ最下部即チ末腸

圖九十二百二第



Endelarm ノ盲端ヨリ發生シ肛門ハ口門ニ於ルガ如ク胎孕ノ約ネ第四週日ニ於テ外表ヨリ陷凹ヲ初メ彼ノ末腸ノ盲端ト互ニ吻合シ以テ連續開通セル所ノ管經ト爲ルモノナリ加之此時期ニ於テハ末腸ハ尙ホ未ダ溺囊 Allantois ノ蒂部即チ尿管及ビ未來ノ膀胱及ビウレテ管ト吻合ス故ニ排尿器、排尿器、生殖器ハ共同排泄口 Kloake ヲ有スルモノナリ爾後胎孕ノ第十週日ニ至ルノ間ニ以上ノ三器ハ互ニ相分離シ且ツ其間ニ會陰ノ挾入スルアリテ爰ニ生殖器ト排尿器ノ下部(直腸下部)トノ隔障ト爲ル此際ニ當リ發育上ニ若シ障礙ヲ蒙ルキハ種

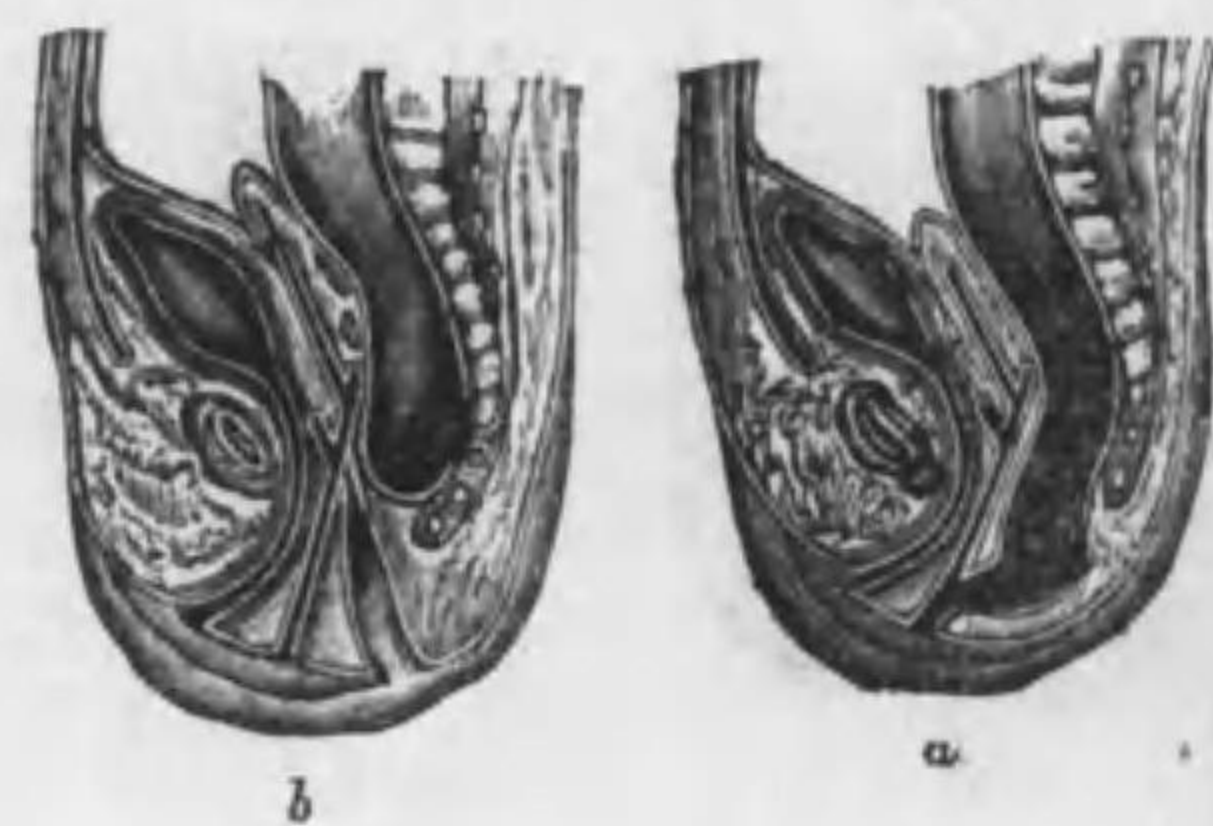
圖十三百二第



種ナル畸形即チ共同排泄孔ヲ有スルカ或ハ否ラザル所ノ鎖肛 Atresia ani ヲ爲ス第二百二十九圖ニ示ス所ハ共同排泄孔ヲ有セザル單純ノ鎖肛ナリ而シテ其a圖ハ鎖肛ノ眞形ニシテ肛門全ク缺如シ直腸ハ皮下ニ於テ盲端トナレルモノ、其b圖ハ肛門及ビ直腸共ニ缺如セルモノ、其c圖ハ肛門既ニ成形セラル、モ直腸ノ全ク壅塞セルモノナリ

又タ第二百三十圖ニ示ス所ハ鎖肛ニ兼ヌルニ排尿器ト排尿器ト共同排泄口ヲ有スルモノナリ其a圖ハ直腸ノ膀胱内ニ開口セルモノ(膀胱内肛門症 Anus vesicalis)ニシテ

第百三十一圖



モノハ之ニ造肛術ヲ施スカ又ハ假肛門ヲ造ラザレバ忽チ腸壅塞症ト同一ノ諸候ヲ顯發シ來リ生後四日乃至八日ニシテ死亡スルヲ多シトス又タ縱令ヒ直腸ノ下端ニ於テ共同排泄口ヲ有スルモノト雖モ膀胱内肛門症及ビ尿道内肛門症ニアツテハ排泄十分ナラザルガ

圖ハ攝護腺部ニ開口セルモノ(尿道内肛門症 Anus urethralis) 〇 圖ハ龜頭部ニ開口セルモノナリ又タ第二百三十一圖ニ示ス所ハ女子ニ於ル鎖肛ナリ其a圖ハ肛門缺如シテ直腸ハ陰腔内ニ開口セルモノ(陰腔内肛門症 Anus vaginalis) 其b圖ハ直腸ハ盲管ニ終リ肛門ハ陰腔内ニ開口セルモノナリ

證候 畸形ノ程度ト形狀トニ由リ素ヨリ

一樣ナラズト雖モ直腸下端全ク壅塞セル

爲メ同ク吐糞症狀ヲ發シ來ル唯タ陰腔内肛門症ニアツテノミ排泄較可ナルヲ見ルヲアリ

治法 可及的速ニ鎖肛ノ開通ヲ企圖セザルベカラズ第二百二十九

圖ノaニ示スガ如キ直腸ノ盲端既ニ皮下ニ達スルモノニアツテハ

患兒ノ腹壓ト胎尿ノ充實トニ由リ其盲端ハ隆ク肛門部ニ膨起スル

ヲ以テ尖刀ニテ茲ニ一刺ヲ加ヘ更ニ球頭刀ヲ採ツテ切擴シ然ル後

直腸粘膜ト外表ノ皮膚トヲ縫合シテ接着スレバ足レリトス然レモ

直腸盲端ト肛門部トノ間ニ第二百二十九圖b、cニ於ルガ如キ厚層

ナル組織ノ存スルキハ即チ肛門部ニ造肛門術ヲ行ハザルベカラズ

造肛門術 Proctoplastik 患兒ヲ截石位置ニ固持シ男子ニアツテハ尿

道ニカテーテルヲ女子ニアツテハ陰腔内ニ小指ヲ插入シ置キ此器官

ノ毀傷ヲ豫防シツ、肛門部ヲ矢狀方向ニ切開シ直腸ノ常位タルベ

キ經路ヲ追ヒ解剖的ニ進入ス而シテ胎尿ノ充實セル直腸盲端ヲ觸

知シ得レバ其周圍ヨリ之ヲ遊離シテ皮膚ノ創縁ニ縫着シ次デ盲端部ヲ切開スベシ又タ盲端ヲ求メンガ爲メ切開進入シテ既ニ骨盤組織内ニ入ルヲ三乃至四仙米突ニ達スルモ尙ホ之ヲ得ザルハ腹膜毀傷ノ虞アルヲ以テ茲ニ造肛門術ヲ斷念シ更ニS字狀部ニ於ル假肛門ノ設造術ニ移ラザルベカラズ但シ造肛門術ニ於ル預後ハ概ネ凶ニシテ術後多クハ衰弱ニ因テ斃レ或ハ蜂窩織炎若クハ腹膜炎等ニ因テ死亡ス幸ニシテ創處ノ癒合セルモノニアツテモ時々直腸プーシヲ插入セザレバ狭窄スルニ至ルベシ

又タ共同排泄口ヲ有スル所ノ鎖肛ニ造肛門術ヲ行ハント欲セバ宜シク共同排泄口ノ所在ニ從テ其術式ヲ撰バザルベカラズ膀胱内肛門症ヲ有スル患兒ハ生後早ク既ニ膀胱ニ腐敗性炎ヲ起シ死亡スルヲ以テ多クハ術ヲ行フニ至ラス尿道内肛門症ヲ有スルモノニハ共同排泄口ナキ所ノ鎖肛ニ於ル方法ニ依リ肛門ヲ造リ然ル後其吻合

口ヲ閉鎖スベシ只ダ陰腔内肛門症ニアツテハ排泄口ノ大ナルガ爲メ姑ク之ニ時日(數月或ハ年餘)ヲ假シテ其強壯トナルヲ俟ツテ施術スルコトヲ得ベシ其法、腔ノ後壁瘻口ヲ中心トシテ)ヲ縦切シ此切口ヨリ直腸ノ前壁ヲ瘻口ト共ニ腔ノ後壁ヨリ遊離シ以テ直腸ノ瘻口ヲ縫鎖シ次テ陰腔切開口ノ下角ヲ後方ニ延長シ會陰ヲ經テ天然肛門所在ノ部ニ至ル茲ニ於テ彼ノ直腸ノ盲端ヲ此肛門部ノ切縁ニ縫接シ次テ陰腔後壁ノ切開創ヲ會陰ニ至ルマデ縫合シ然ル後彼ノ肛門部ニ縫接シ、所ノ直腸ノ盲端ヲ切開シ以テ其粘膜ト外皮トヲ縫合スルニアリ

第六十五節 肛門及直腸ノ外傷

肛門ノ切創ハ多クハ手術的創傷ナリトス括約筋ヲ全然切斷スレバ初メハ糞便自利スルモ暫時ニシテ治スルヲ常トス然レモ直腸上部ノ創傷殊ニ穿孔的創傷ニアツテハ危險ナルコトアリ即チ腐敗性蜂

窩織炎ノ直腸周圍ニ汎潑シ繼テ汎發性腹膜炎ヲ發シテ斃ル、
 レバナリ又タ直腸ハ大ナル硬糞塊通過ノ爲メ裂傷ヲ蒙ル^コアリ或
 ハ又タ浣腸器若クハ直腸「ブーシー」用法ノ不注意ナルガ爲メ其器ノ
 尖端ニ因テ裂傷セシムル^コアリ然ルキハ直腸炎及ビ直腸周圍炎等
 ヲ起シ腐敗性トナリテ危險症狀ヲ呈スル^コ無キニアラズ
 茲ニ尙ホ注意スベキノ必要アルハ直腸外傷ニ由來スル所ノ出血之
 レナリ殊ニ痔核ノ手術後ニ甚シキ後出血ヲ起シ既ニ直腸内ニ血液
 ヲ以テ充滿スルモ大貧血症ヲ呈スルニ至ラザレバ醫士ノ知ル所ト
 ナラザル^コアリ故ニ直腸ノ手術ヲ行ヒシ後ハ特ニ後出血ニ注意セ
 ザルベカラズ其他外傷後ニハ直腸ニ癥痕的狹窄症ヲ貽ス^コナキニ
 アラズ

治法 直腸下部ノ出血ニハ結紮ヲ行ヒ上部ノモノニハ沃度防護綿
 紗栓塞(不十分ナルコト多シ)ヲ施スベシ或ハ尙ホ確實ナランコトヲ

第二百三十三圖



望マバ護謨性球栓 Colpeurynter ノ球部(第二三十二
 圖イ)ヲ空虚トナシテ直腸内ニ挿入シ其活栓(ロ)ヲ開
 キ管口(ハ)ヨリ冷水五〇〇乃至六〇〇ヲ注入ス
 ベシ此法ニ頼ルモ出血尙ホ止マザルキハ肛門及ビ
 直腸ノ後壁ヲ切開シテシモン或ハサيلمノ腔鏡ヲ
 以テ之ヲ擴開シ其出血セル脈管ヲ確認シテ之ニ結
 紮ヲ施スベシ

肛門及ビ直腸ノ新創ニ向ツテ縫合ヲ施スハ時ニ止
 血ノ上ヨリ見ルキハ良法ナリト雖モ穿孔的創傷等
 ニアツテハ密閉縫合ヲ施サザル^コ原則トス是レ創
 液ノ排泄ヲ利センガ爲メナリ此目的ニ於テハ沃度防護綿紗栓塞法
 ハ極メテ便法ナリトス

第百六十六節 直腸ノ炎性病

肛門ニハ癰腫ノ發生スコトルアリ宜シク速カニ切開スベシ否ラザレバ往々痔瘻ノ原因トナルコトアリ其他直腸ニハ種々ノ炎性病ヲ發スルコトアルモ概シテ内科ニ屬スルヲ以テ茲ニ論ゼズ就中外科的趣味アルモノハ唯直腸周圍炎及ビ潰瘍、皸裂等アルノミ

(一)直腸周圍炎 *Periprocitis* 多クハ直腸若クハ其隣接器官ノ外傷及ビ疾病ニ續發スルモノタリ而シテ若シ直腸ニ穿孔スルニ至レバ其周圍蜂窩織ニ化膿性炎ヲ起シ高熱ヲ發シツ、蔓延ス但シ舉肛筋ハ骨盤腔ノ橫隔膜タルヲ以テ若シ膿腫ニシテ此筋ノ上部(第二百三十三圖A)ニアランカ其部ハ組織ノ鬆粗ナルヲ以テ上方ニ向ツテハ蔓延シ易シト雖モ下方ニ向ツテハ彼ノ橫隔膜ノ爲メニ遮斷セラレ波及スルコト能ハズ之ニ反シテ膿腫若シ此筋ノ下部(第二百三十三圖A)ニアルキハ同ジク此筋ノ爲メニ遮斷セラレ則チ茲ニアツテハ天井ト爲ルヲ以テ上方ニ進ム能ハズシテ夙ニ外部ニ現ハレ均シク

第二百三十三圖



共ニ外方ニ破潰スルニ至ルベシ又タ直腸周圍ノ膿腫ハ其隣接器官縱令バ膀胱尿道等ニ向ツテ破潰スルコトナキニアラズ

證候 急性直腸周圍炎ノ主徴ハ劇痛ニシテ殊ニ上圍時ニ於テ甚シク且ツ高熱アリ殊ニ會陰部ヲ觸診スレバ深部ニ於テ劇痛アル所ノ硬固ノ滲潤ヲ觸知スルコト常ナリ而シテ

既ニ膿潰スルニ至ルモ皮膚及ビ會陰筋膜上ヨリハ波動ヲ感知シ難シ然レモ肛圍ノ皮膚ニ引赤浮腫等ノ症アルヲ例トス若シ此時直腸内ニ示指ヲ挿入スレバ患者ハ劇痛ヲ訴フベク且ツ指頭ニテ其内面ヲ觸診スレバ一部ニ於テ波動アル所ノ腫起ヲ認ムベシ又タ女子ニアツテハ之ヲ陰腔ヨリ診檢ルスノ便アリトス
慢性症ニアツテモ亦タ概ネ上記ノ如キ證候ヲ呈スルモノニシテ唯

タ其經過緩慢ナルノ異ナルノミ

治法 可及的速カニ波動若シ著明ナラザルモ切開スルニアリ其法
左示指ヲ直腸内ニ挿入シ右手ニ小刀ヲ採リ肛門ノ附近ニ於テ皮膚
及ビ會陰筋膜ヲ刺通シ此創口ヨリペアン動脈鉗子ヲ送り以テ組織
ヲ廣ク排開シツ、上方ニ進入シ既ニ膿竈ニ達スレバ茲ニ膿汁ヲ泄
シ銳匙ヲ以テ竈内ヲ搔爬シテ排漏管ヲ裝置スベシ若シ直腸ノ既ニ
穿孔スルニ至レバ其穿孔部以下ニ位セル所ノ直腸ノ下部ヲ肛門ト
共ニ切開スルヲ佳トス

(二)肛門及直腸潰瘍 茲ニ一言スベキ價值アルモノハ先ヅ肛門
ニ於ケル下疳症ナリトス殊ニ女子ニアツテハ陰腔下疳ノ分泌液ヨ
リ傳染シ男子ニアツテハ鶏姦ノ爲メ感染スルヲアリ其他、醫士ノ染
指診察ニ由テ感染セシメラル、コナキニアラス然レモ是レ皆稀ニ
見ル所ナリ之ニ反シテ最モ多ク見ル所ノモノハ全身微毒ニ繼發ス

ル所ノ粘膜症殊ニ扁平胼腫ナリトス此症ハ其濕潤性乳嘴狀増息
ヲ以テ特異ノモノトス又タ直腸粘膜ニ結核性潰瘍ノ發生スルヲア
リ蓋シ本症ノ特徴トスル所ハ潰瘍ノ周圍ニ粟粒結核アルト、瘍底ニ
乾酪性軟化ヲ呈スルト、瘻管ヲ生ジ易キトニアリ又タ赤痢性潰瘍ノ
直腸及ビ結腸ノ粘膜ニ來ルヲアリ然ルキハ腸壁穿孔シテ腸圍囊腫
腫ヲ成形スルヲアリ或ハ汎發的腹膜炎ヲ起スヲアリ其他癌性潰瘍
ニ就テハ直腸癌トシテ別ニ述ブル所アラントス

證候 概ネ慢性直腸炎ノ證候ニ同ジ殊ニ大ナル潰瘍ニアツテハ上
圖ノ際膿汁及ビ血液ヲ漏スヲアリ又タ潰瘍ノ所在、肛門括約筋ニ接
近スレバ其瘍面ニ於ケル知覺神經刺戟ノ爲メニ疼痛ヲ伴フ所ノ反
射的肛門痙攣ヲ發起スルヲアリ又タ瘻管ノ存在スルヲ屢、ナリトス
治法 潰瘍ノ種類ニ由リ局處療法ニテ足ルヲアリ又タ全身療法ヲ
モ兼テ行ハザルベカラザルヲアリ

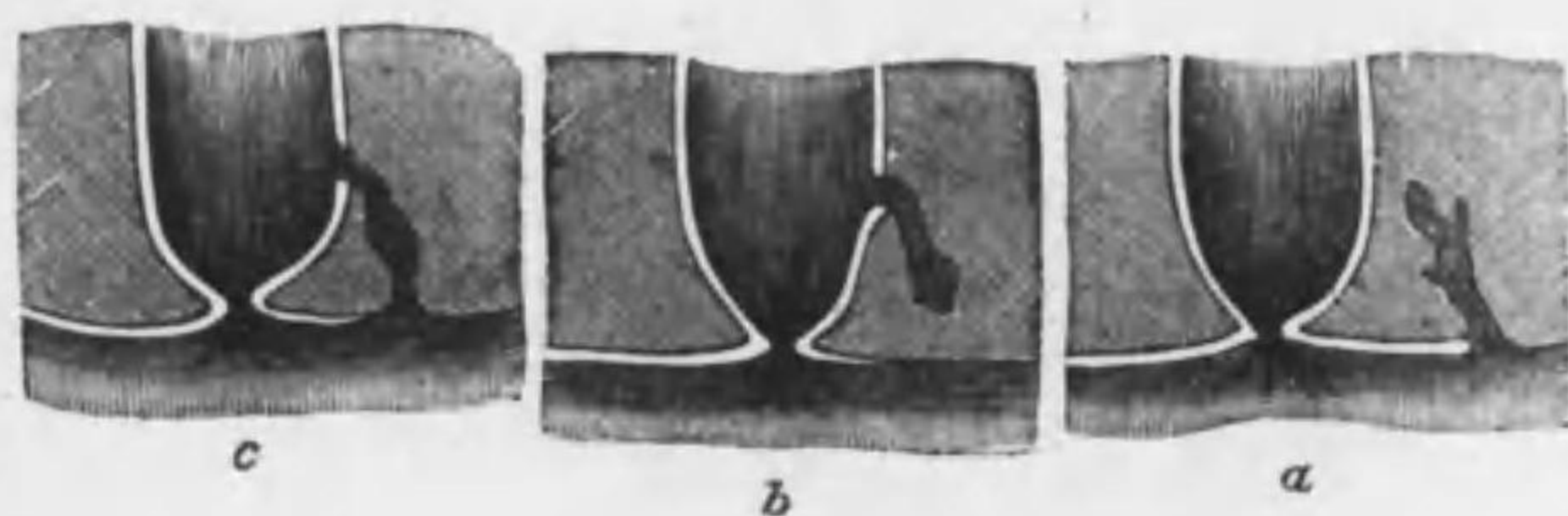
(三)肛門及直腸輝裂 *Fissura* 粘膜ノ淺表ナル裂傷ニシテ殊ニ便秘ノ癖アル人ニ來ルヲ多シトス而シテ此症ハ括約筋ニ接近シテ生ズルヲ多キヲ以テ肛門痙攣症ヲ誘起スルコト屢ナリトス

治法 硝酸銀棍ヲ以テ腐蝕セシメ便秘ニハ浣腸ヲ施シ肛門痙攣症ニハ肛門ノ後圍ヲ切開スルヲ佳トス

第百六十七節 痔瘻

痔瘻 *Mastdarmschleim* 肛門及ビ直腸下部ノ周圍ニ於ケル瘻管ノ謂ニシテ之ニ三種ノ別アリ(一)外不全痔瘻トハ第二三十四圖 a ノ如ク瘻口ハ肛圍ノ外表ニアリテ直腸壁ヲ穿通セザルモノ(二)内不全痔瘻トハ同圖 b ノ如ク瘻口ハ直腸内ニアリテ肛圍ノ外表ニ開通セザルモノ(三)全瘻トハ同圖 c ノ如ク瘻管ノ直腸内ニモ亦タ肛圍ノ外表ニモ開口スル所ヲ云フ而シテ此症ノ原因ト爲ルベキモノハ外傷及ビ炎症ニシテ殊ニ直腸潰瘍ハ瘻管ヲ貽スル多シ本症ノ患者

第 二 百 三 十 四 圖



ニ及ボス所ノ障碍ハ極メテ僅少ナルヲ以テ膿汁ノ排泄漸ク增多スルニ至リ始メテ之ヲ知ルヲ常トス但シ此症ハ膿汁中ニ糞屎ヲ混スルヲ稀リ是レ瘻管ノ經路多クハ斜行セルト直腸ニ於ケル瘻口ノ狭少ナルトニ由ルモノタリ又内不全痔瘻ニハ疼痛ヲ發スルヲ往々之レアリトス是レ瘻管内ニ濃汁ノ停滯スルヲ以テナリ

預後 手術ヲ施セバ治癒スルヲ常トス唯タ否

ラザルモノハ結核性痔瘻ノミ

治法 瘻管ノ全長ヲ全ク切開スルニアリ其法先ヅ手術ノ前日ニ於テ下劑ヲ與ヘ手術前ニハ更ニ浣水器ヲ以テ直腸内ヲ精ク洗滌スベシ而

シテ患者ノ位置ハ截石位ニ臥セシメ麻醉藥ヲ吸入セシメ深麻醉ニ乗テ瘻口ヨリ撓屈性溝消息子ヲ挿入シ之ニ沿フテ彎及刀ヲ送り瘻管ヲ全然切開スルニアリ若シ結核性ノ瘻管ナルキハ特ニ銳匙ヲ以テ其不良ノ肉芽ヲ搔爬セザルベカラズ其他瘻管ヲ開クニ燒灼電線切開スルノ優レルニ用ヒ或ハ絹絲若クハ護謨線ヲ用ユル等ノ法アレモ單ニ刀ヲ以テ若カズ後治法ハ甚ダ單簡ナリ即チ阿片ヲ與ヘ便通ヲ止メシムルカ或ハ阿片ヲ與ヘズ反テ浣腸ヲ行ヒ軟便ヲ利スルノ宜シキニ隨フベシ術後數日ヲ經レバ肉芽面ヲ硝酸銀ニテ腐蝕シ肉芽ノ發生ヲ促スモ良シ

第六十八節 直腸狹窄

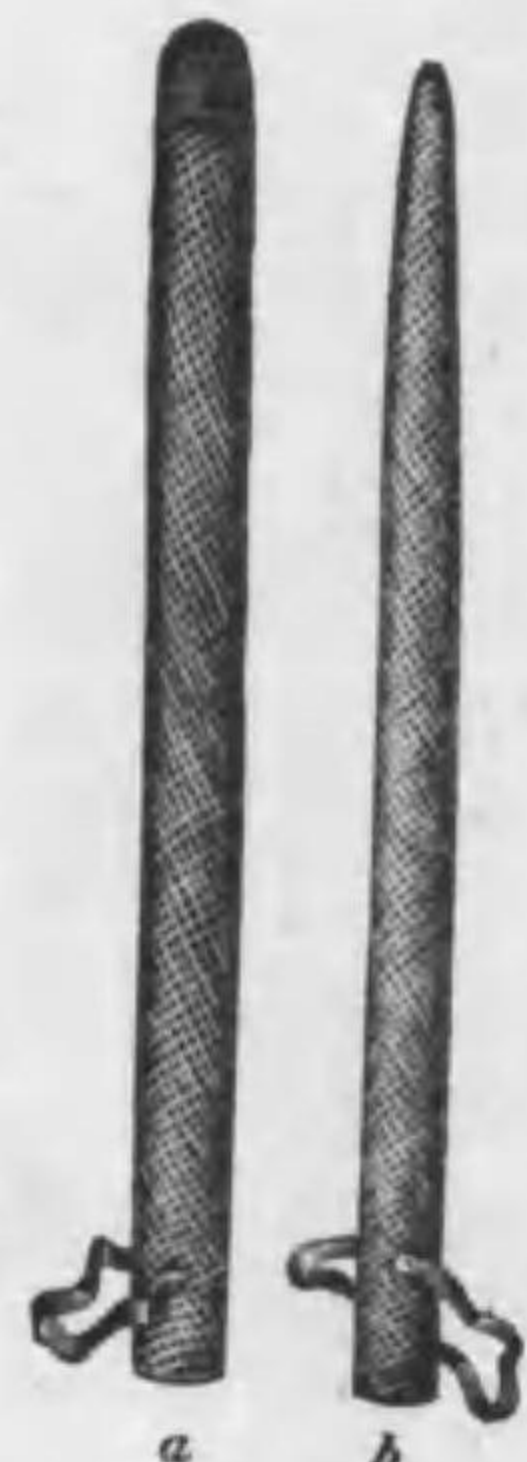
直腸狹窄ニハ先天的狹窄アリ炎性機轉就中微毒ニ因スル炎性狹窄アリ、癥痕的狹窄アリ、直腸ノ腫瘍ニ由テ來ル狹窄アリ又タ隣接器官ノ疾患ニ因ル所ノ狹窄アリ

證候 便通障礙ハ狹窄ノ主徴ニシテ時ニ全ク不通トナルコトアリ又タ糞形ノ變狀モ狹窄ノ一徴タルモノニシテ即チ狹窄部ノ大小ニ從テ細長トナルモノタリ而シテ高度ノ狹窄ニハ消化機能ノ障礙漸ク加ハリ強度ノ「カヘッキシー」ヲ來スニ至ルヲアリ又タ糞屎停滯ノ爲メ終ニ吐糞症狀ヲ發シ或ハ狹窄部ノ上部ニ於ル膨脹部ニ穿孔ヲ來シ爲メニ腹膜炎ヲ起シテ死亡スルヲアリ然レモ直腸上部ニ於ケル狹窄症ニシテ其強度ナルニモ拘ラズ存命中之ヲ發見スル能ハズ死後解屍ニ際シ初メテ發見スルヲナキニアラズ

治法 狹窄ノ原因ト種類トニ由リ素ヨリ異ナラザルベカラズ例之ハ隣接器官ノ炎症ニ由テ來ル所ノ狹窄ニハ先ヅ本症ヲ治セシメ直腸癌ノ爲メニ來ル所ノ狹窄ニハ先ヅ之ヲ剔出スル等ノ如シ然レモ本來ノ狹窄治法トシテ行フヘキモノハ癥痕的ノモノナリトス其法ニ三アリ

(二)漸徐擴張法 直腸ブーシー(第二三十五圖)ヲ以テ漸次狹窄部ヲ擴張スルノ法ニシテ約ネ二日毎ニ「ブーシー」ノ大サヲ増加スルニアリ而シテ之ヲ插入スル

第百三十五圖



ニハ細心注意シテ決シテ強勢ノ力ヲ用ユベカラズ但シ直腸ブーシーニハ弾力性或ハ硬護謨製、木製、鑛屬性等ノ別アリ

(二)急速擴張法 鉗子ヲ閉錘シテ狹窄部ニ插入シ所期ノ部ニ至レバ之ヲ擴開スルニアリ然レモ此法ハ危險ノ虞ナキ能ハズ

(三)手術的治法 漸徐擴張法ヲ施シ其效ナキ時ニ於テ行フモノニシテ其狹窄部ノ短キモノニアツテハ切擴ヲ以テ足ルト雖モ長キモノニアツテハ切除術(第七十二節ニ詳ナリ)ヲ施ササルベカラズ又タ肛門ノ狹窄ニハ前後ノ縫際ヲ切開シ癩痕部ヲ遊離シテ以テ之ヲ

別除シ次デ直腸粘膜ヲ引キ下ゲ外皮ト縫綴スルヲ良トス

第百六十九節 直腸脫

直腸脫 *Prolapsus recti* 夫レ直腸ハ其周圍結組織、會陰筋膜及ビ、舉肛筋、牽縮筋(直腸尾閥骨筋)、括約筋等ニ依テ其位置ヲ維持スルモノタリ故ニ若シ以上ノ維持者ニシテ粗解及ビ弛縱センカ其度ニ從テ唯ダ直腸粘膜ノミ脱出スルコトアリ或ハ直腸管全體ノ脱出スルニ至ルコトアリ然リ而シテ之ガ主因トナルベキモノハ常習便秘家ニ於ケル上圍時ノ強努責、急性若クハ慢性直腸加答兒、痔疾、直腸ノ「ポリプ」、數次ノ分娩其他膀胱、尿道、攝護腺等ノ疾患ニシテ尿ノ滯滯ヲ來シ排尿時、努責ヲ要セシモノ等之ナリ而シテ其脱出セル所ノ大サハ種々ナリト雖モ時ニ小兒頭大ニ達スルコトナキニアラズ又タ經久ノ脱出症ニアツテハ其粘膜乾燥シテ革皮様トナリ且ツ潰瘍ヲ生ズルコトアリ加之括約筋ノ弛縱ト粘膜ノ鈍麻トニ由テ失禁症ヲ來スコトアリ尙ホ

特ニ注意ノ必要アルハ直腸前壁ニ於ケル腹膜翻轉部ガ直腸ト膀胱

圖六十三百二第



圖七十三百二第



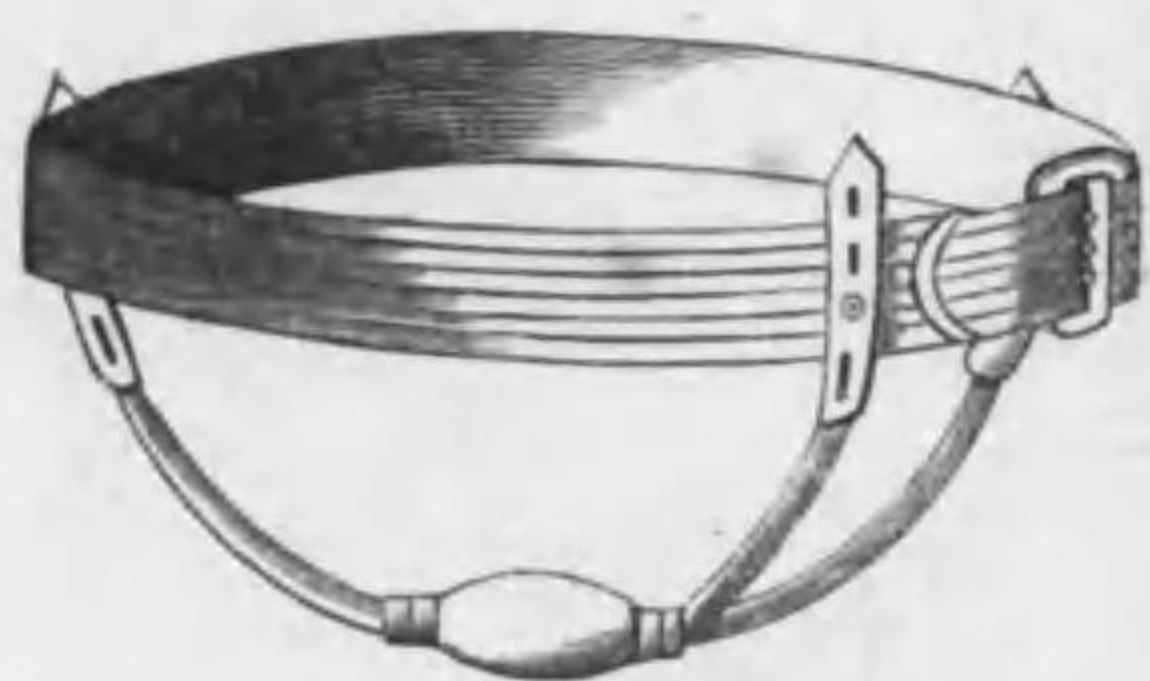
トノ間(女子ニアツテハ直腸ト子宮トノ間)ニ下墜シ來リ茲ニ「ヘルニア」囊狀第二百三十六圖へトナルヲアル之ナリ加之此直腸ヘルニア囊内ニハ小腸子宮若クハ膀胱ノ墜降セルヲアリ就中腸管ノ茲ニ縮頓スルニ於テハ直腸縮頓症ヲ發スルニ至ルベシ

其他又タ注意スベキノ必要ハ直腸脱ト疊積セル結腸ノ肛門ヨリ脱出スルモノトノ鑑別之ナリ今マ第二百三十七圖ニ示ス所ノモノハ疊積

セル結腸ノ暗赤色ナル粘膜ニテ被皮セラレ圓壙狀トナリテ二十乃至三十仙米突、肛門外ニ脱出セルモノナリ而シテ此腸疊積症ノ特徴トナスベキモノハ示指ヲ深ク直腸内ニ插入スルモ其翻轉セル皺襞部ニ達セズ且ツ此疊積下行セル部ハ直腸ト全ク別物ナルヲ以テ其周圍ヲ自由ニ觸診シ得ル等ニアリ之レニ反シテ脱肛若クハ直腸脱ニアツテハ其翻轉スル皺襞部ヲ容易ニ探知シ得ベク特ニ大ナル脱出症ニアツテハ此翻轉皺襞部ハ括約筋ノ直上ニ在ルモノナリ

治法 常ニ上記ノ原因ヲ除キ且ツ其脱出ヲ預防セザルベカラズ既ニ本症ヲ發スルニ至ルモ其輕症ナルモノニアツテハ油塗シ、所ノ示指ニテ之ヲ肛門内ニ還納シ爾後便通ヲ利シ之ガ再發ヲ防グヲ以テ足レリトス又タ容易ニ還納シ難キモノニアツテハ嘔囉防護ノ麻酔ニ乗ジテ括約筋ヲ弛緩セシメ以テ其ノ還納ヲ圖ルベシ次デ之ヲ固定スルニハ一種ノ器械アリエスマルクノ稱用スル所ノモノハ彈

第 二 百 三 十 八 圖



力性丁字帶ヲ以テ柔軟ナル護謨球ヲ肛門ニ向ツテ壓駐スルニアリ(第二百三十八圖)

總テ直腸脱症ニシテ固定裝置ニ堪ヘザルカ或ハ其效ナキハ手術的治法ノ他ニ施スベキ術ナシ手術的治法ニ種々アリ左ノ如シ

一(脱肛ニハ弛緩セル所ノ肛門ノ皮膚及ビ粘膜ノ一部ヲ切除スルカ或ハ烙白金ヲ以テ燒灼シ癩痕成形ニ由テ萎縮セシムルニアリ)又

タ直腸脱ニアツテモ其粘膜ヲ縱紡錘形ニ割除シ其創縁ヲ縫合スルニアリ

(二)強度ノ直腸脱ニアツテハ脱出セル部ヲ切除スルヲ佳トス其法先ツ患者ヲ截石位置ニ臥セシメ且ツ努責ヲ命ジテ可及的多ク之ヲ脱出セシメ若シ「ヘルニア」ノ兼發スルアレバ之ヲ還納シ而シテ摩擦及

ビ壓迫ニ由テ可及的脱出部ノ血液ヲ驅リ次デ脱出部ノ基根ヲ護謨管ニテ結縛シ其前方約二仙米突ノ處ニ於テ脱出部ヲ層々ニ切斷シ止血ノ後先ヅ兩切斷端ノ漿液膜ヲ進行的纏絡縫合ニ賴テ縫綴シ次デ筋織膜及ビ粘膜ヲ縫綴シ然ル後彼ノ結縛セル小護謨管ヲ解除シ次デ沃度防謨綿紗ヲ纏セル所ノ大護謨管ヲ絡直腸管内ニ挿入シツツ脱出部ノ殘餘ヲ復納シ肛門ニ綿花ヲ貼シ壓駐丁字帶ヲ施シ了ハル術後ハ阿片ヲ與エ約八日間ハ便通ヲ止ムベシ

(三)直腸「ヘルニア」囊内ニ小腸ノ箱頓スルヲアリテ還納シ能ハザルハ「ヘルニア」手術ヲ行ハザルヘカラズ其法ハ次章ニ於テ述ベントス、

(四)腸壁疊積部ノ肛門外ニ脱出セルモノニアツテハ先ヅ深麻醉ニ乗ジ還納ヲ試ムベシ若シ重症ニシテ復納シ難キハ後縫綴ニ於テ括約筋ヲ切開シ全手ヲ直腸内ニ挿入シ疊積部ヲ整復シテ還納ヲ圖ルベシ若シ此法モ徒勞ニ歸スルキハ腹壁切開ヲ行ヒ腹腔内ヨリ還納

ヲ企ツルノ他アラザルナリ

第一百七十節 痔疾

痔疾 Hamorrhoiden 肛門及ビ直腸ノ下部ニ分布セル所ノ靜脈其歸流ヲ沮碍セララル、ガ爲メニ鬱積ヲ來シ遂ニ靜脈腫の擴張症ヲ起スヲ謂フ故ニ之ガ原因ト爲ルベキモノハ直腸及ビ肛門ニ於ル靜脈ノ歸流ヲ沮碍スル所ノモノ皆ナ然リトス即チ常習便秘、直腸加答兒等ヨリ子宮、卵巢、膀胱、攝護腺等ノ腫瘍ニ於ル壓迫、子宮ノ轉位、妊娠又ハ肝、脾、肺、心等ノ疾患ニ於ル血行障碍、立位若クハ坐居ニ偏スル所ノ職業等是ナリ然リ而シテ本病ヲ發シ易キハ中年ノ男子ニシテ殊ニ安坐飽逸ナル上流ノ人ニ多ク却テ下流ノ職工輩ニハ少キモノナリ

證候 痔疾ノ初微ハ直腸ニ於ル壓重ノ感覺ヨリ搔痒若クハ疼痛ナリトス而シテ此症狀ハ上固後頓ニ緩解スルノ感アルモノトス其他本症ノ主徵ハ出血ナリ之レ鬱積怒張セル所ノ靜脈ニ破裂ヲ來スニ

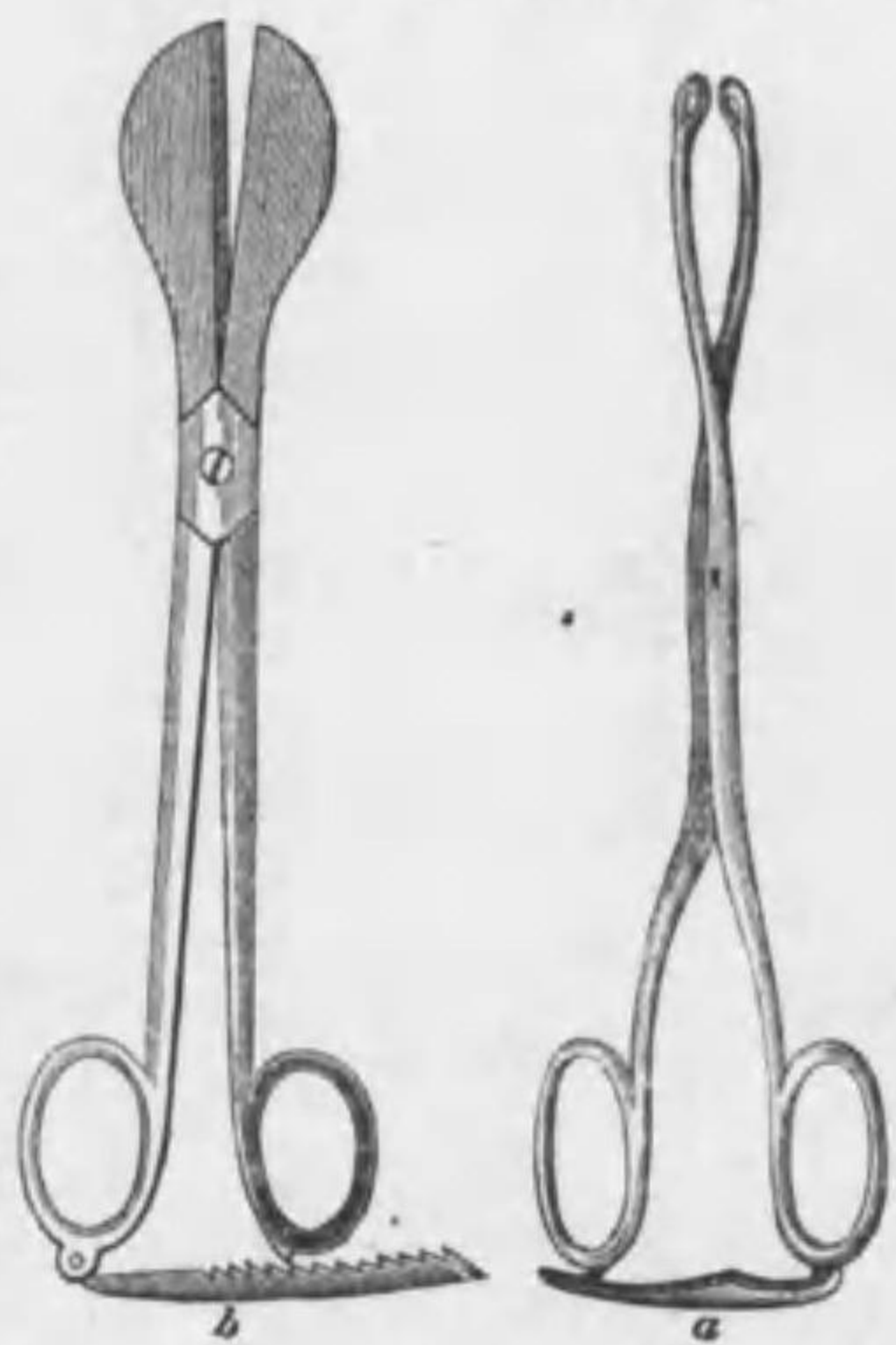
由ル但シ此出血ノ後ニハ患者反ツテ爽快ヲ覺ユルモノトス然レモ出血度々多量ナルカ或ハ少量ナリト雖モ上固毎ニ出血シ反復數月ニ亘ル時ハ爲メニ大貧血ヲ來ス間之アリトス次デ痔疾増進スレバ肛門ノ内外ニ於テ著大ノ靜脈腫の結節ヲ成形ス之ヲ痔核 Hemorrhoidal tubercleニ云フ外痔核ハ往々符頓シテ劇痛ヲ發シ且ツ全身ニ不快ノ症狀ヲ來ス一アリ若シ之ヲ放置スレバ壞疽ニ陥リ脱落シ或ハ爲メニ膿毒症若クハ腐敗熱等ヲ續發シテ死ニ至ルコトナキニアラズ

治法 主因ヲ除クヲ專一トス加之兼テ便通ヲ利シ屢、浴ヲ取ラシメ清潔法ヲ專行スベシ殊ニ外痔核ニ於テ然リトス浴後ハ常ニ綿花ヲ貼シテ摩擦ヲ防グベシ痔核既ニ炎症ヲ發シ來レバ消炎法ヲ行ヒ其脫出セルモノハ直腸脫ニ於ルガ如ク復納セザルベカラズ然レモ以

上述ベシ所ノモノハ畢竟對症の療法ニ過ギズ他ニ之ガ根治法ト看做スベキモノニアリ左ノ如シ

(二)濃石炭酸液注入法 近時米國ニ於テ專ラ行フ所ノ治法ニシテ即チ石炭酸、偏利設林液(等分ノモノ)或ハ二倍若クハ三倍ノモノ(二

第 二 百 三 十 九 圖



三滴乃至五六滴ヲ痔核ノ大小ニ應ジ酌量シテ之ヲブラツツ式注射器ニテ核内ニ注入スルニアリ而シテ術後疼痛アルモノニハ鎮痛劑ヲ投ジ坐浴ヲ命ジテ鎮痛ヲ圖ルベシ但シ後治法ト

シテハ流動食ヲ與エ阿片ヲ投ゼズ反ツテ浣腸法ヲ施スヲ佳トス
(三)灼斷法 其法先ヅリール式痔核鉗子(第二三十九圖)ヲ以テ核ヲ撮起シランゲンベック式翼狀鉗子(同圖)ヲ以テ其基根ヲ鉗縮シ

尙ホ翼狀板下ニ濕布ヲ敷キ以テ他部ノ灼傷ヲ預防シ次デ烙白金ヲ以テ之ヲ灼斷スルニアリ後治方トシテハ專ラ流動食ヲ與エ阿片ヲ投ジテ便通ヲ止メ疼痛アレバ莫兒比涅ノ皮下注入ヲ行フ術後五、六日ヲ經レバ下劑若クハ浣腸法ニ依リ便通ヲ圖ルベシ

第百七十一節 肛門及直腸ノ腫瘍

肛門ニ發生スル所ノ善性腫瘍トシテハ乳嘴腫ヲ多シトス此症往々扁平「コンヂローマ」ニ類似スルヲアリ其他軟性纖維腫、脈管腫、粉瘤等ノ發生スルヲアリ

直腸ニ發生スル所ノ善性腫瘍ハ筋腫、脂肪腫及ビ纖維腫ナリ又タ直腸「ポリープ」ナルモノハ纖維腫ナルヲアリ粘膜増息ナルヲアリ其他肉腫モ亦タ扁平或ハ有蒂ニ發生スルヲアリ總テ直腸内ノ腫瘍ハ其大小ニ應ジテ多少ノ狹窄症ヲ呈スルモノタリ以上掲ゲシ所ノモノニ比シテ最モ屢、肛門又ハ直腸ニ發生シテ最モ主要ナルモノハ癌腫

ナリトス
 癌腫ハ肛門又ハ直腸ニ於テハ限局セル所ノ結節ヲ成形スルアリ或
 ハ蔓延性乳嘴狀増息ヲ爲スヲアリ殊ニ直腸癌ノ特徴トシテ見ルベ
 キモノハ最初ハ硬固ニ滲潤シ次デ崩潰シテ潰瘍トナリ其底面ハ硬
 ク其邊緣ハ強韌ナルニアリ而シテ直腸癌ハ多クハ腺癌即チ圓柱細
 胞癌ナリトス然レモ又タ時ニ硬性癌、膠樣癌モナキニアラズ唯肛門
 外皮ニ來ル所ノモノハ特ニ扁平細胞癌ナリトス
 直腸癌ハ直腸ノ管徑ヲ狹窄セシムルヲ以テ其直上部ニ於テハ常ニ
 糞尿鬱積シ爲メニ擴張ヲ來シ粘膜炎ハ潰瘍ト爲リ互ニ相近昵シテ全
 ク直腸ヲ閉鎖スルニ至ルヲアリ又タ此癌ハ其經過ノ進ムニ從ヒ滲
 潤ノ度ヲ増スヲ廣ク且ツ深クシテ終ニ隣接器官ヲモ荒蕪シ往々膀胱
 攝護腺、陰腔、子宮内等ニ破潰シ或ハ腹膜腔内ニ穿孔スルヲナキニ
 アラズ

直腸癌ノ臨床的特異症狀ハ狹窄症、下血、漏膿等ヨリ増進的カヘキシ
 一ニシテ末期ニ至レバ狹窄増進シ荒蕪増々甚ダシク苦惱愈加ハル
 モノナリ
預後 他ノ癌腫ト一般凶ナルヲ固ヨリ明ニシテ一年乃至二年ノ中
 ニ死ヲ免カレズ然レモ初期ニ於テ早ク之ヲ剔除スレバ全ク治癒ス
 ルヲアルハ實ニ他部ノ癌腫ニ於テハ得難キ所ナリ
診斷 直腸内ニ示指ヲ插入シテ腫瘍ヲ觸診シ得ルニ至リ初メテ之
 カ診斷ヲ確定シ得ベシ但シ此際指頭ニ感觸スル所ノモノハ硬軟不
 同ノ磊塊或ハ蔓延性菌狀増息若クハ潰瘍ニシテ其底面硬ク其邊緣
 ノ滲潤セルモノ等ナリ然レモ茲ニ誤診ノ虞アルモノハ微毒性潰瘍
 ナリトス宜シク其一片ヲ切除シ顯微鏡的ノ検査ヲ遂グベシ或ハ又
 タ驅微法ヲ試ムルモ可ナリ
治法 「ポリープ」ハ其蒂ヲ結紮シ而シテ之ヲ切除スルカ若クハ烙白

金ヲ以テ灼斷スルニアリ其他ノ腫瘍ハ普通ノ治則ニ從ヒ剔出スベシ
シ癌腫及ビ肉腫ハ可及的速ニ剔出ヲ圖ルベシ其適否ハ專ラ癌腫ノ
隣接器官ニ癒着シアルヤ否ヤニ關スルモノニシテ却テ直腸自家ニ
於ル蔓延ノ度ニ關係スルヲ率リニ寡ナシ但シ其術式ハ次節ニ述ブ
ベシ

第七十二節 直腸ノ切除術

直腸切除術

Resectio recti 之ヲ行フハ主トシテ直腸癌ニアリ然レ

モ又タ廣汎ナル潰瘍若クハ微毒性或ハ外傷的狭窄ニシテ擴張療法
ヲ施スモ效無キモノニ行フコトナキニアラズ而シテ此術ニハ一部切
除術ト全切除術トノ別アリ

術式

手術準備トシテ施スベキハ手術ノ二日前ヨリ流動ノ食物ヲ

與ヘ下劑ヲ投ジ浣腸ヲ施シ能ク腸管ヲ浚ヘ殊ニ手術二時間前ニハ
直腸ヲ洗滌シ尙ホ術前ニ阿片丁幾十五滴乃至二十滴ヲ與フベシ而

第二百四十四圖



百四十圖²以上三法中クラスクノ法ニ從ヒ直腸切除術ノ一例ヲ示
セバ左ノ如シ

先ヅ患者ニ右側臥ノ位置ヲ取ラシメ會陰後縫隙ニ於テ肛門ノ接近
部ヨリ薦骨ノ中央ニ至ルマデ皮膚ヲ切開シ直ニ深ク直腸ニ達シ且
ツ尾閥骨及ビ薦骨ノ左縁ヲ露呈シ先ヅ尾閥骨ヲ切除シ次デ薦骨ニ

シテ此術ニ稱用スベキモノ三法アリ其

一、コッヘルノ法ハ後會陰縫隙ニ切開ヲ行

ヒ且ツ尾閥骨ヲ切除ス(第二百四十四圖¹)

其二クラスケノ法ハ前切開創ヨリ尾閥

骨及ビ薦骨左側ノ一部ヲ切除ス(第二百

四十圖¹及³)其三、バルデンホイエルノ

法ハ前切開創ヨリ薦骨ノ下部ヲ必要ニ

應ジテ大小隨意ニ切除スルニアリ(第二

於ル薦坐結節靱帶及ビ薦坐棘靱帶ヲ兩側共ニ切離シ且ツ外創縁ヲ強ク外方ニ引キ創口ヲ廣開シ鑿ヲ以テ薦骨ノ左側縁ヲ切除ス但シ其切除線ハ第二百四十圖³ノ如ク第三後薦骨孔ノ高サヨリ起リ凹側ヲ左方ニ向ケシ所ノ弓狀ニシテ延ヒテ内下方ニ下ル即チ第三薦骨孔ノ下縁ヲ過ギ第四薦骨孔ヲ通切シテ左下薦骨角ニ至ル然ルキハ神經ヲ毀傷セズ且ツ薦骨管ヲモ開カザルナリ

以上ノ手術ヲ終レバ更ニ患者ヲ截石位置ニ臥セシメ後方ヨリ直腸ヲ縦ニ切開シ精細ニ視診シ必要部ノ切除ヲ爲シ創口ニハ沃度防謨綿紗ヲ栓塞シテ終ルナリ

第二十五章 「ヘルニア」

第七十三節 「ヘルニア」總論

「ヘルニア」 Hernia 腹内臓器ノ腹壁自然ノ孔口或ハ異常ノ裂隙ヨリ逼出シ之ニ腹膜ヲ以テ全包セラル、カ又ハ其半バヲ被ハル、モ

ノヲ謂フ其外表即チ皮下ニ顯ハレ來ルモノ(例之バ臍輪、鼠蹊輪、股輪等ノ「ヘルニア」ヲ外「ヘルニア」ト名ケ腹内ニ於ルモノ(例令バ横隔膜「ヘルニア」等)ヲ内「ヘルニア」ト名ケ而シテ「ヘルニア」ニハ尙ホ左ノ解剖的區別スベキ部分アルモノトス

(一)「ヘルニア」門 Bruchpforte 「ヘルニア」ノ脱出シ、所ノ孔口、裂隙等ノ謂ニシテ其所住ニ由リ「ヘルニア」ニ各種ノ名稱ヲ下スモノトス例令バ鼠蹊管ヨリ脱墮スレバ之ヲ鼠蹊「ヘルニア」ト稱スルガ如シ

(二)「ヘルニア」囊 Bruchsack 内臓ノ腹腔外ニ脱出スルニ當リ之カ爲メ延展壓出サル、所ノ腹膜ノ一部ヲ謂フ其「ヘルニア」門ニ在ル所ノ最狭小部ヲ「ヘルニア」頸ト稱ス之ニ依テ「ヘルニア」囊ハ腹腔ノ内ト相交通スルモノタリ然レモ又タ時ニ「ヘルニア」囊ノ缺如スルコトナキニアラズ即チ「ヘルニア」ノ腹膜裂口ヨリ脱出シ、時ノ如キ之ナリ

(三)「ヘルニア」内容物 小腸最多ナリトテ而シテ尙ホ之ニ網膜

ノ隨伴スルコアリ或ハ網膜ノミ内容物タルコアリ又タ結腸ノ「ヘルニア」内ニ來ルキハ其可動部(S 狀部)ヲ最多ナリトス又タ稀ニ膀胱子宮、卵巢等ノ一部、内容物ト爲ルコナキニアラズ其他又タ病的變狀例令バ箱頓「ヘルニア」ノ爲メ茲ニ靜脈的鬱血ヲ起シ遂ニ「ヘルニア」囊内ニ漿液ノ滲漏スルコアリ之ヲ「ヘルニア」水 Bruchwasser ト云フ

「ヘルニア」内容物ハ復納スルモノアリ又タ復納セザルモノアリ故ニ甲ヲ可納的「ヘルニア」Reponible Hernia 乙ヲ不納的「ヘルニア」Irreponible Hernia ト云フ

「ヘルニア」ノ發起ニ就テハ古來種々ノ學說アリト雖モ要スルニ其說ク所ノ基因ハ腹内ノ臟器劇甚ナル腹壓ノ爲メニ強逼セラレ腹壁中抗抵微弱ノ部ニ向ツテ逸出スベシトノ理ニ歸セザルベカラズ(學說 第七十五節ニ詳ナリ)「ヘルニア」患者ノ多少ニ就テハマルゲンハ言ヘリ健康人二十人乃至三十人ニ一人ナリト又タウルネルハ四十人

乃至六十人中ニ一人ヲ見ルト本邦ニ於テハ未ダ此比例ヲ公ニシ、モノナシ唯タ徵兵適齡者ニ於ケル統計アルノミ即チ陸軍省醫務局年報ニ據レバ明治二十年ヨリ二十二年ニ至ル三ヶ年間ノ平均全國檢丁百四十四人中一人ノ「ヘルニア」患者ヲ出スノ率ト爲レリ

第七十四節 「ヘルニア」證候ノ通論

「ヘルニア」ノ證候ハ其發シ、所ノ部位ト其種類ト大小トニ從テ各、差異アリト雖モ要スルニ先ヅ之ヲ可納的「ヘルニア」ト不納的「ヘルニア」トニ分ツテ述ルヲ便ナリトス

(甲)可納的「ヘルニア」特ニ停立、步行、咳嗽等ノ時ニ當リ其部ニ一定ノ腫瘍狀ヲ呈スルモ平臥スレバ容易ニ腹内ニ還納シテ其形ヲ失フモノナリ此時指頭ヲ以テ其部ヲ搜索スレバ股「ヘルニア」臍「ヘルニア」等ニアツテハ特ニ「ヘルニア」門ヲ觸知シ得ベク尙ホ之ニ指頭ヲ壓進スレバ腹内ニ入ルヲ得ベシ又タ其逼出シ、時ニ於テハ腸「ヘルニア」

アハ概シテ網膜「ヘルニア」ヨリモ柔軟ナルヲ常トス加之腸「ヘルニア」ノ打診音ハ鼓音ナルヲ多シ其他職業障、消化不良、便秘、疝痛等ノ證候ヲ來スモノトス殊ニ「ヘルニア」帶ヲ施サハルモノニアツテハ往々箝頓シテ還納セズ此局部終ニ壞疽ニ陥リ腸ノ穿孔ヲ來シ汎發的腹膜炎ヲ發スルノ危險ニ陥ルコトナキニアラズ

又タ以上述ブル所ノ如キ「ヘルニア」ノ箝頓シ、ニアラズシテ外傷等ノ爲メニ炎症ヲ發スルコトアリ然ルルハ「ヘルニア」囊ノ肥厚又ハ囊ト内容物トノ癒着或ハ内容物相互ノ癒着等ヲ來シ間、不納的「ヘルニア」ト爲ルヲナキニアラズ

(乙)不納的「ヘルニア」其發起スベキ理由ハ概ネ次ノ如シ(一)「ヘルニア」囊ト其内容物ノ癒着(二)「ヘルニア」囊内ニ在ル網膜ノ結節狀肥厚(三)盲腸部或ハS字狀部ノ其附屬腸間膜ト共ニ「ヘルニア」囊内ニ陥入シ移動容易ナラザルル(四)「ヘルニア」門及ビ其頸共ニ過大ニシテ「ヘル

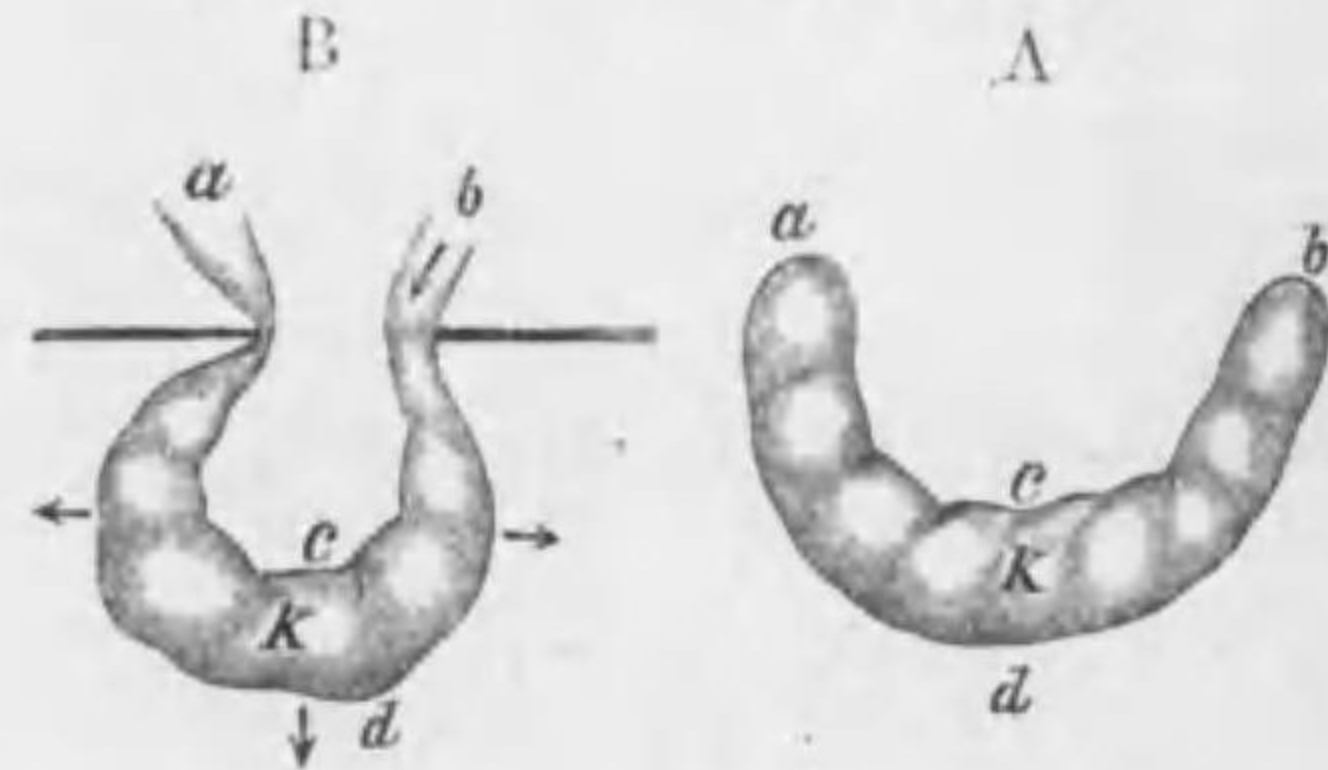
ニア」帶ヲ施スモ尙ホ脱出ヲ免レザルトキ(五)「ヘルニア」ノ箝頓等之ナリ以上ノ諸原因中箝頓症ハ甚ダ危險ニシテ最モ主要ナルモノナリヲ以テ特ニ一節ヲ設ケテ次ニ述ベントス

第百七十五節 箝頓「ヘルニア」

箝頓「ヘルニア」Incarceration der Hernien 其發起ニ就テハ種々ノ學說アリ左ノ如シ

(一)スカルバ及シヤセナクノ屈折說トハ「ヘルニア」囊内ニ在ル所ノ腸管殊ニ其退出脚「ヘルニア」門ニ於テ屈折スルト云フニアリ近時ブシユハ此說ヲ理學上即チ動水學上ノ關係ヨリ證明セリ即チ第二百四十一圖(A) a bノ屈管「ヘルニア」囊内ノ腸管ニ該ル内ニ一定度ノ力量Kヲ以テ水或ハ空氣ヲ充填スレバ一定度ノ力量Kc及Kdハ屈管ノ凹側壁及ビ凸側壁ニ向ツテ働クベシ蓋シ斯ル屈管ニ及ス所ノ壓力ノ負重ハ凹側壁cニ於ルヨリモ凸側壁dニ向ツテ強大ナルモノ

第百四十一圖



トス然ルキハ其屈管ハ將ニ直伸セントスルノ傾ヲ來スヤ必セリ故ニ今「ヘルニア」囊内ニ在ル所ノ腸管ニ於テモ亦タ其内容物ノ増加スルガ爲ニ壓力一定度ニ達スレバ同圖(B)ニ示スガ如ク矢ノ方向ニ向ヒ伸直セントスルナルベシ然ルトキハ退出脚(a)ハ其網膜ノ許ス限リ緊張シテ「ヘルニア」門口ニ向テ壓迫シ遂ニ退出脚ヲシテ「ヘルニア」門ニ於テ屈折セザルヲ得ザルニ至ラシム又タ進入部(b)ニ於テモ其門ニ入ラザル前(腹内ニ在ル所ノ腸ノ内壓、尙ホa)ナル囊内腸管ノ内壓ヨリモ強大ナルノ間ハ「ヘルニア」門口ハ開通シアルモ既ニ門ノ内外ニ於ル腸内壓力ノ關係互ニ相反スルニ至ルキハ進入脚(b)モ亦タ上記ノ退出脚ニ於ルト一般ノ逼壓

ヲ受ケ茲ニ其門縁ニ於テ屈折スルニ至ル
 (二)ローゼルノ瓣膜説トハ「ヘルニア」囊内ニ在ル腸管其内容物ノ充滿スルニ當リ「ヘルニア」門ニ於テ其粘膜横皺襞ヲ爲シ相互密着シテ瓣狀ト爲リ全ク門口ヲ閉鎖スト云フニアリ

第百四十二圖



(三)ロッセンノ説ハ内容物ノ進入脚(第百四十二圖)ニ向ツテ充滿シ來ルガ爲メ退出脚(a)ハ之ニ壓セラレ殊ニ「ヘルニア」門口ニ於テ著シキ壓迫ヲ蒙ムリ終ニ其通路ヲ壅塞スト云フニアリ

以上ノ三説中第一説ハ能ク理學ノ原理ニ適ヒ第二説ハ實際ニ於テ徵證シ、所第三ロッセンノ説ニ至リテハ最モ稀有ニ屬セン但シ要スルニ此三説ハ共ニ腸管ノ脱出部其内容ノ爲メニ充實緊滿セラレタル場合ニ於テノミ理解スベシト雖モ脱出部率リニ空虚ナル場合ニ

於テモ亦タ能ク符頓スルヲアリ是レ俄然腹壓ノ劇進スル勢ニ乗ジ腸ノ一片極メテ細キ「ヘルニア」門外ニ滑利迫脱シ腹壓ハ次デ減退スルモ脱出部ハ細キ「ヘルニア」門ニ絞搾セラレ再ヒ歸納スル能ハズシテ茲ニ符頓スルヲアリ又タ已ニ第六十一節ニ述ベシガ如ク捻振符頓ハ素ヨリ「ヘルニア」ニモ來ルベキモノトス

證候 從來可納的「ヘルニア」ナリシ所ノモノ頓カニ不納的「ヘルニア」トナリ來ルハ符頓「ヘルニア」ニ於ル初兆ニシテ抵抗及ビ痛感ノ増加之ニ亞デ來ルヲ居多ナリトス是レ符頓セシ一腸管ノ充實緊滿スルト急性炎ノ發起スルト尙ホ之ニ符頓シ、腸壁ニ靜脈的鬱血ヲ來シ爲メニ「ヘルニア」水ノ滲漏ヲ兼スルニ由ルモノタリ而シテ此「ヘルニア」ノ炎症増進スルキハ皮膚ニハ終ニ蜂窩織炎狀ノ引赤腫脹ヲ呈スルニ至ル之ニ次デ頓發シ來ル所ノ證候ハ便秘、嘔吐、吐糞及ビ虛脫等總テ第六十一節ニ於テ記載シ、腹内腸管壅塞症ニ於ルト一般ナ

リ此時ニ當リ若シ符頓シ、腸管ノ疏解スル無クンバ其部終ニ壞疽ニ陥リ腸ハ穿孔シ汎發腐敗性腹膜炎ヲ發シテ斃ル、ニ至ル幸ニ死ヲ免カル、モノニアツテモ糞瘻(假肛門)ヲ貽スヲ常トス蓋シ斯ク符頓シ、所ノ腸管ノ始終ヲ見ルニ初メ充血シテ赤色ト爲リ次デ暗赤色、赤褐色、暗青色等漸次ニ變色シ進ミ終ニ壞疽ニ陥リシキニハ既ニ黑色ト爲リ了ルモノタリ

其他熱發ノ證候アリ此弛張ハ敢テ符頓「ヘルニア」ニ於ケル危險ノ度ヲ判知スル能ハズト雖モ脈性ニ至テハ極メテ特異ナルモノアリ即チ其搏動每常甚ダシク頻數ニシテ脈波頗ル低シ是レ腸ノ知覺神經過度ノ刺衝ヲ蒙ムルガ爲メ心筋ノ反射的麻痺ニ因ルモノタリ彼ノ稀ニ心臟麻痺ノ爲メニ頓カニ死亡スル者ノ如キハ其原因蓋シ茲ニ存セズンバアラズ

網膜ノ符頓ニ於テモ疼痛、糞尿停滯、嘔吐等ノ諸症ヲ呈スルモ腸管ノ

箱頓症ニ比スレバ輕度ナルヲ常トス

預後 箱頓腸ヘルニアニシテ速カニ疏解スルヲ得ザレバ心臟麻痺ノ爲メニ斃ルトカ若クハ局部壞疽ニ陥リ腐敗性腹膜炎ノ爲メニ死亡スルニ至ルベシ幸ニ機ニ投ジテ手術ヲ行ハバ九死ヲ一生ニ救フヲ得ベシ

又タ箱頓網膜ヘルニアニアツテハ預後概シテ吉ナルヲ常トス

第一百七十六節 箱頓ヘルニアノ治法

箱頓ヘルニアノ治法ニ無血的ト觀血的ノ二法アリ但シ無血的手術ヲ行ヒ得ベキモノハ箱頓シ、腸管ノ未ダ太シキ營養障礙ヲ蒙ラザルヲ確認セシ時ノミニアリ

(甲)無血的還納法 ヘルニアノ種類ニ從テ多少ノ差異アリト雖モ左ノ方法ハ之ガ通則タリ即チ患者ヲ仰臥セシメ骨盤部ヲ擡起シ脗膝兩關節ヲ屈曲シテ唯ダ坐骨ヘルニアニハ下肢ヲ展伸シ卵圓孔

ヘルニアニハ下肢ヲ屈曲シ且ツ之ヲ外送スルヲ利アリトス腹壓ヲ減ジ而シテ特ニ大ナルヘルニアニアツテハ先ヅヘルニア門際ニアル所ノ腸管ノ還納ヲ圖ルベシ即チヘルニアノ根蒂ヲ撮ミ少シク之ヲ牽引摺動シテヘルニア門トノ疏解ヲ試ミ次デ兩手ノ指頭ヲ以テヘルニアノ根蒂ヲ均等ニ押壓シ箱頓シ、腸管ノ内容物ヲヘルニア門内腹内ニ壓送スベシ此時ニ當テヘルニア内ニ於ケル腸瓦斯ノ陰聲ヲ放ツテ腸内ニ歸流シヘルニア爲メニ稍縮少スルヲ見バ手術ノ成就スベキ兆ト知ルベシ

以上ノ方法ヲ補助スルガ爲メ種々ノ前備法ヲ施行スルヲアリ就中麻醉法ハ還納シ難キキニ於テ之ヲ施スヲ常トス是レ一ツハ無血的還納法ノ既ニ效ナキヲ見ルニ於テハ直チニ觀血的手術ニ移リ得ルノ便アレバナリ又タ全身溫浴依的兒ノ局處麻醉等ヲ費用スルモノアリ其他ノ補助法ハ反テ害アルモ益アルヲナシ彼ノ氷罨法ヲ施ス

ガ如キ「ヘルニア」門際ニ莫見比涅ノ注入ヲ行フガ如キ、刺戟浣腸ヲ施スガ如キ、套管針ヲ以テ箱頓シ、腸管ヲ穿刺シ其内容物ノ吸出ヲ圖ルガ如キ等ハ管ニ徒勞ニ屬スルノミナラズ時間ヲ多費スルヲ以テ彼ノ觀血的手術ヲ行フノ時機ヲ失セシムルモノナリ

〔乙〕觀血的還納法（「ヘルニア」切開術 Herniotomy）既ニ無血的還納法ノ目的ヲ達スルコト能ハザル場合若クハ箱頓後ノ時日永キガ爲メ其部ノ營養大ニ障礙セラレ到底還納スベカラザル時ニ於テ之ヲ行フモノタリ夫レ「ヘルニア」切開術ハ恰モ腹壁切開術ヲ行フト一般嚴密ナル防腐法ヲ以テ着手セザルベカラズ其手術順序ハ（一）「ヘルニア」囊ヲ被覆スル組織ノ切開（二）「ヘルニア」囊ノ切開（三）「ヘルニア」門ノ切開（四）還納之ナリ

（一）皮膚ノ切開ハ「ヘルニア」腫痛ノ長大徑ニ沿ウテ行ヒ謹慎シテ組織ヲ層々ニ切り進ミ「ヘルニア」囊ノ外面ニ達スベシ然レモ往々「ヘルニア」

「囊」ノ發見容易ナラザルコト之アリ然ルモハ示指頭ヲ插入シテ絞掉アル所ノ輪環ニ達スルコトヲ得バ既ニ該囊ヲ切開セシ確證ナリトシ知ルベシ

（二）「ヘルニア」囊ヲ切開スルニハ既ニ露呈シ、所ノ囊壁ヲ鋸子ニテ撮起シ一皺襞ヲ作り其皺襞ノ根部ニ刀尖ヲ加ヘ一孔ヲ穿ツベシ然ルモハ忽チ「ヘルニア」水ノ迸出スルヲ見ルベシ茲ニ於テ球頭彎刀ヲ其小孔ニ送り囊ヲ廣ク切開シ尙ホ示指ヲ導子トシテ囊壁ヲ「ヘルニア」門際ニ至ル迄テ缺剪スベシ次デ

（三）「ヘルニア」門ノ切開ニ移ル此ニハ「クローベル」式（「ヘルニア」刀）第二百四十三圖ヲ以テ行フヲ正當ナリトス然レモ球頭彎刀ニ絆創膏ヲ纏絡シテ之ニ類似ノモノヲ製シテ代用スルモ可ナリ其法「ヘルニア」刀ノ刃部ヲ左示指ノ指腹ニ平カニ抵テ此示指ヲ導子トシテ刀ト共ニ「ヘルニア」門ニ送り既ニ恰好ノ部ニ達スレバ茲ニ刀柄ヲ廻轉シテ刀

及ヲ門縁ニ向ハシメテ之ヲ切擴スルニアリ既ニ切擴シ了レバ腸ノ絞搾モ緩解スルヲ以テ之ヲ引キ出シ精シク其營養障礙ノ度ヲ検査スベシ凡テ箱頓シアリシ所ノ腸管ハ其壁暗赤色ナルヲ常トス其黒色或ハ黒青色トナレルハ既ニ壞疽ニ陥リシ所ノ確徵ナリトス若シ疑似決シ難キハノートナーゲルノ法ニ從ヒ絞搾部以上ノ處ニ食鹽末少許ヲ撒布シ試ムベシ之ニ由テ發起スル蠕動機ノ尙ホ絞搾部以下ニモ及ブキハ未ダ壞疽ニ陥ラザルノ證タリ

(四)還納法ヲ施スハ未ダ壞疽ノ徵ナキモノニ限ルベシ即チ更ニ精密ノ消毒ヲ行ヒ直チニ復納シ進ンデ其根治手術ヲ行フベシ(其法次節ニ詳カナリ)若シ茲ニ壞疽ノ疑アルトキハ宜シク假ニ其管腸ヲ「ヘルニア」門ニ縫結シ置キ以テ其活機ノ如何ヲ試ム

圖三十百二第

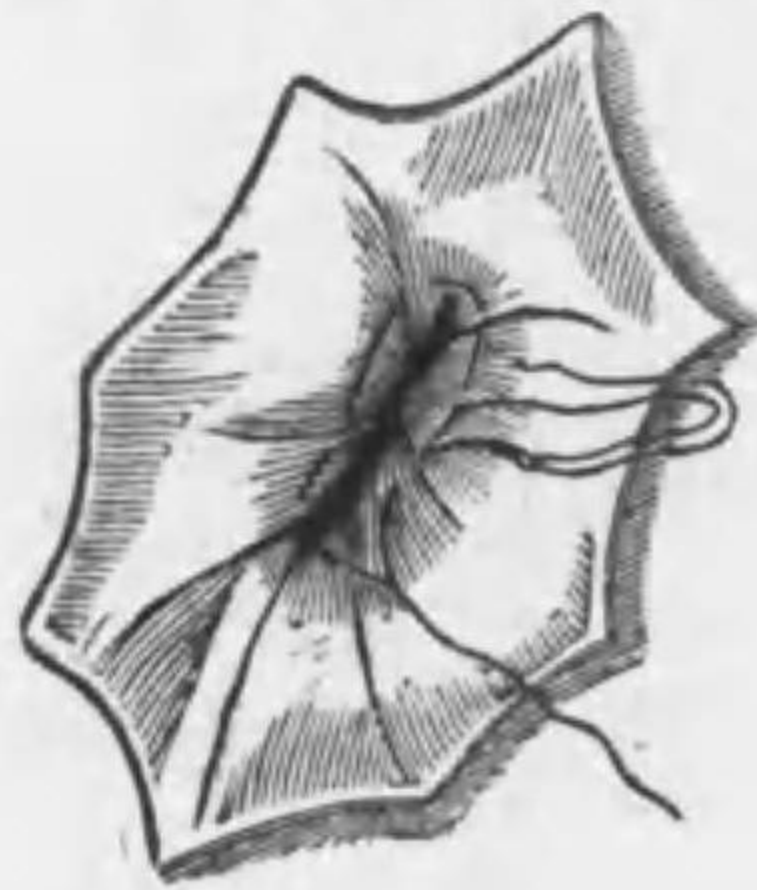


ベシ若シ壞疽ノ徵候確然タルトキハ決シテ還納スベカラズ速ニ假肛門切造術ニ移ルベシ其法ハ第六十二節腸手術ノ條ニ詳カナリ

第七十七節 「ヘルニア」ノ根治法

前節既ニ記載シ、所ノ「ヘルニア」切開術ヲ行ヒ殊ニ其腸ヲ還納シ、後チ尙ホ之ニ根術法ヲ追加スルコトアリ然ルキハ「ヘルニア」嚢ヲ其周圍組織ヨリ剝離シ嚢頸ニ於テ進行的纏絡縫合ヲ爲シ縫糸ヲ一周シテ之ヲ絞括スルコト恰モ巾着ノ口ヲ絞ルガ如ク結ビ(第二百四十四圖)而シテ嚢ノ殘部ヲ剔除シ排漏管ヲ裝置シ密封乾燥繃帶ヲ施スベシ

圖四十四百二第



又タ「ヘルニア」ノ箱頓シ、ニアラザルモ其著大ナルガ爲メ或ハ嚢壁ト内容物ト癒着セルガ爲メ或ハ「ヘルニア」帶ヲ以テ壓住シ能ハザル

者等ニ於テ根治法ヲ行フコトアリ其順序ハ前記符頓「ヘルニア」ニ於ケルガ如ク皮膚ヲ切開シ「ヘルニア」囊ヲ開キ其内容ヲ還納シ囊頸ヲ結締スルニアリ

第七十八節 臍ヘルニア

臍「ヘルニア」 *Hernia umbilicalis* 内臓ノ臍輪ヨリ逼出スルモノヲ云フ而シテ先天的臍「ヘルニア」ハ乃チ臍帶「ヘルニア」 *II funiculi umbilicalis* ニシテ其脱出シ、所ノ内臓ハ腹膜ヲ蒙ムルコトナク臍帶内ニ在リ但シ其内容ハ多クハ腸管ナルヲ常トス

小兒ニ於ケル臍「ヘルニア」ハ出生後初メノ六ヶ月ニ多シトス此症ノ發起スルヤ分娩時ニ近キニ從ヒ其増大速カナルモ分娩後日ヲ經ルニ從ヒ其増大甚カラザルモノトス蓋シ其原因ハ腹壓ノ強勢例令バ叫泣、咳嗽等ニアリテ多クハ體質虛弱ノ小兒ニ來ル其形狀ハ球狀若クハ圓錐形ナリ而シテ其還納ハ容易ナリトス

壯者ニ來ル所ノ臍「ヘルニア」ハ幼時ヨリ發起シタルモノヲ多シトス然レモ婦人ニアツテハ妊娠ノ時ニ於テ初メテ之ヲ生ズルコトアリ其大サハ種々アルモ大ナルモノニ至テハ稀ニ大人頭大ニ達スルモノナキニアラズ又「ヘルニア」門ノ廣狹モ一定セズ時ニ手拳ヲ通ズベキノ大サニ及ブモノアリ

臍「ヘルニア」ノ内容物中最モ多キハ網膜ト小腸ニシテ横行結腸之ニ亞グ而シテ此「ヘルニア」ヲ包裹スル所ノモノハ皮膚、皮下結組織、固有筋膜及ビ腹膜ナリトス其厚薄ハ人ニ由テ差異アルコト素ヨリナリ此症、時トシテ囊壁ト腸管ト相癒着シテ不納的「ヘルニア」ト爲リ符頓スルコトナキニアラズ然レモ小兒ニアツテハ斯ル變化ハ殆ンド之ナキモノトス

治法 臍帶「ヘルニア」ニアツテハ其内容物ヲ腹内ニ還納シ次デ臍帶ヲ結締スルニアリ小兒ノ臍「ヘルニア」ニアツテハ左手指ヲ以テ之ヲ

還納シ上ニ綿球壓子ヲ貼シ絆創膏ニテ固定スベシ又タ壯者ニアツ
 テハ腹帯ノ裏面ニ壓子ヲ装着シ以テ臍部ヲ壓住セバ頗ル簡便ナリ
 臍ヘルニアノ符頓シ、モノニアツテハ時期早ケレバ無血の還納法
 ヲ試ムベシト雖モ之ニ依テ還納シ能ハザルカ或ハ還納スベカラザ
 ルモノニ於テハヘルニア切開術ヲ行フベシ其法ハ皮膚ニ縦切ヲ加
 ヘ次テヘルニア囊ヲ切開シ符頓シ、腸管ヲ精査スルヲ前節符頓ヘ
 ルニアニ於ルガ如クスベシ但シ此症ニハヘルニア門ノ切擴ハ行フ
 ニ及バザルヲ常トス是レ臍ヘルニアノ符頓ハ其原因多クハ門口ノ
 狹小ニアラズシテ囊内ニ於ル腸管ノ捻振又ハ曲折ニアルヲ以テナ
 リ然レモ其原因若シ門口ノ狹小ニアルキハ之ヲ切擴スベキヲ素ヨ
 リナリ然ルキハ下方或ハ左方ニ切開スルヲ可トス
 若シ夫レ符頓シ、腸管ノ既ニ壞疽ニ陥レル者ノ如キハ假肛門ヲ造
 設スベキノ要アリ

第一百七十九節 腹壁ヘルニア

「ヘルニア」ハ腹壁ノ各處ニ發起シ得ベキモノナレモ就中其最モ多ク
 見ル所ノモノハ白線ニ於ケルモノ之ナリ而シテ此種ヘルニアノ
 發生スベキ原因ヲ約言スレバ腹壁ノ抵抗力ヲ減殺スベキ所ノ疾病
 及ビ外傷ナリトス第二百四十五圖ハ四十二歳ノ婦人ニ卵巢囊腫根

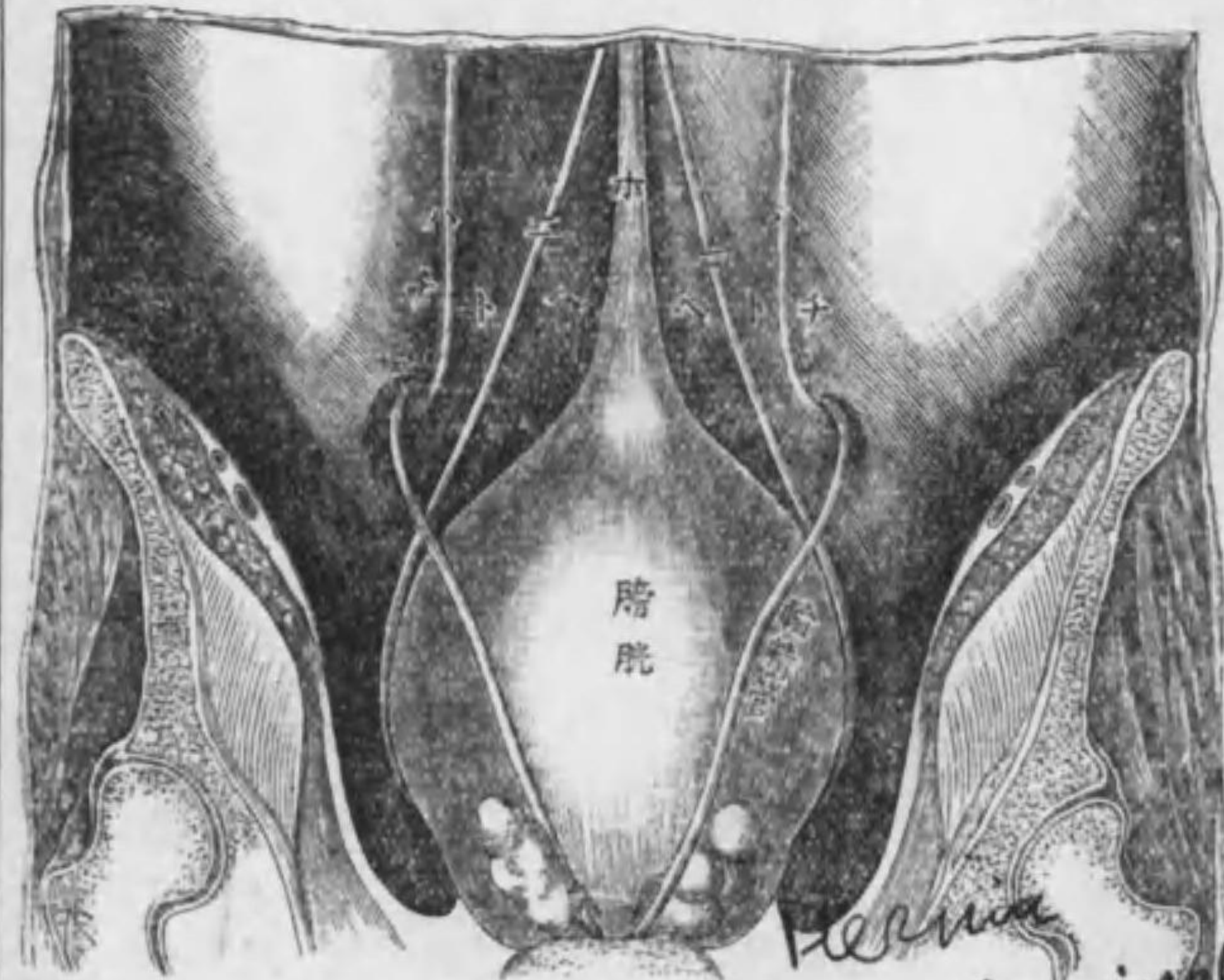
第二百四十五圖



治手術ヲ行
 ヒタル後二
 年目ニ白線
 線ニ發起セ
 シ腹壁ヘル
 ニアナリ

治法 壓子ヲ装着セル弾力性腹帯ヲ用ユベキハ臍ヘルニアニ於ル
 ガ如シ然レモ既ニ符頓症ヲ來シ、モノニアツテハ符頓ヘルニア治

圖六十四百二第



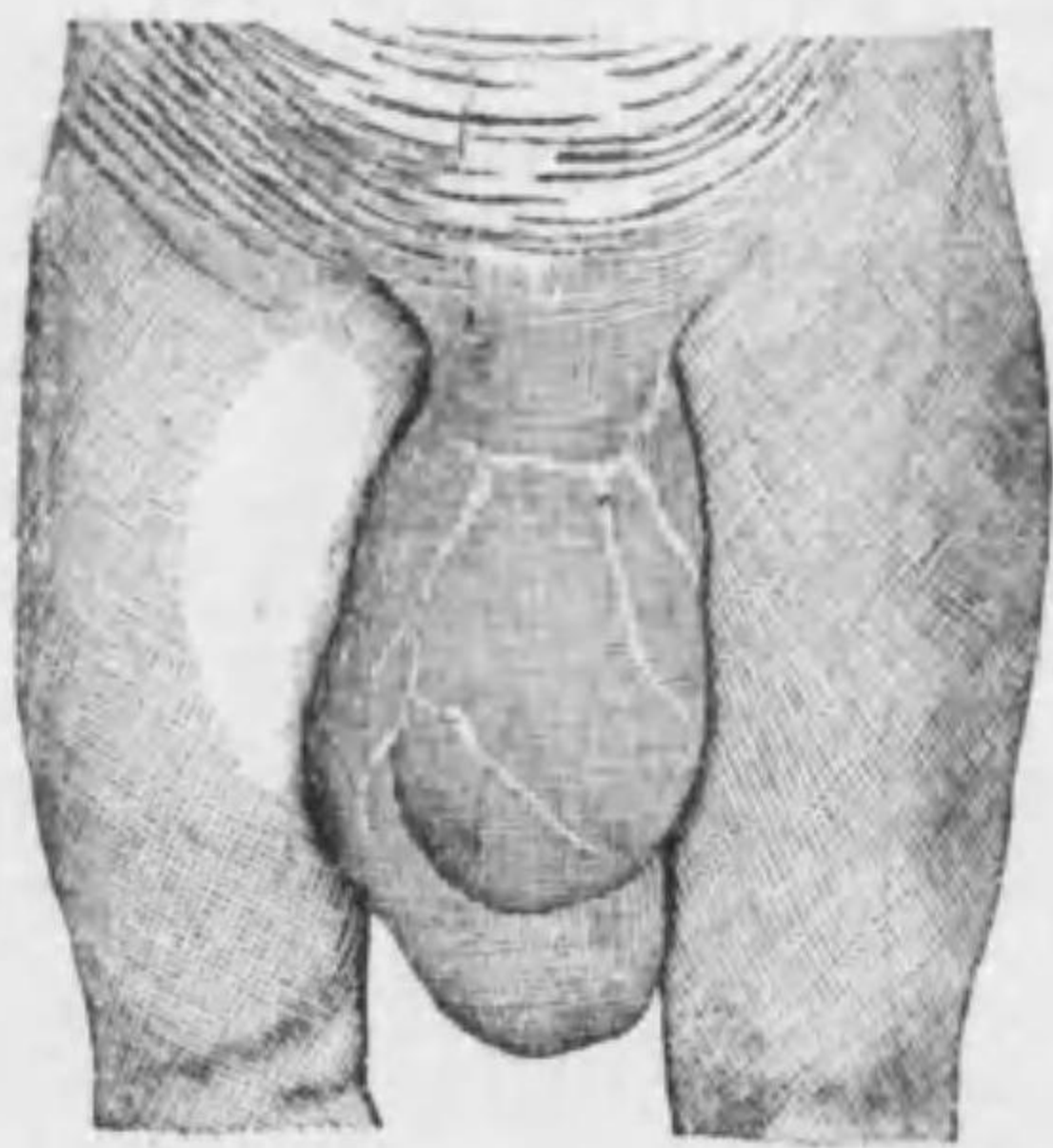
法ノ通則ニ依テ處置スベシ
 第一百八十節 鼠蹊ヘルニア
 鼠蹊ヘルニア「Hernia inguinalis」
 本症ヲ論ゼントスルニハ豫メ先ヅ鼠蹊部ノ解剖的關係ヲ説クノ要アリ第二百四十六圖ハ下腹前壁ノ内面ヲ示スモノニシテ抑、腹膜ノ外板ニハ五條ノ隆線ヲ顯スモノナリ即チ中央ニ在ル所ノ隆線ハ中央臍膀胱靱帶(ホ)ニシテ其左右兩側ニ在ル所ノ隆

圖七十四百二第



線ハ側臍膀胱靱帶(ニ)ナリ而シテ尙ホ此隆線ノ外側ニ於テ左右ニ現ハル、所ノ隆線ハ下腹壁動脈(ハ)ノ部位ナリトス故ニ此隆線相互ノ間ト、其外側トニ於テハ左右各三箇ノ凹窩ヲ成セリ其中央臍膀胱靱帶ト側臍膀胱靱帶トノ間ニ在ルモノヲ内鼠蹊窩(ヘ)ト云ヒ側臍膀胱靱帶ト下腹壁動脈トノ間ニ在ルモノヲ中鼠蹊窩(ト)ト云ヒ下腹壁動脈ノ外側ニ在ルモノヲ外鼠蹊窩(チ)ト云フ然リ而シテ外鼠蹊窩ヨリ發起スル所ノ「ヘルニア」ヲ外鼠蹊ヘルニアト稱シ内、中ノ兩鼠蹊窩ヨリ發起スル所ノモノヲ内鼠蹊ヘルニアト稱ス
 (一)外鼠蹊ヘルニア(第二百四十七圖 a a')ハ鼠蹊ノ内口ヨリ其管内ニ入り而シテ其外口ヨリ出テ男子ニアツテ

第 二 百 四 十 八 圖



ハ陰囊、女子ニアツテハ大陰唇ニマデ達スルヲアルモノトス故ニ陰囊ヘルニア(第二百四十七圖a)、陰唇ヘルニア(第二百四十八圖ハ二十九歳ノ婦人ニ發起セシ巨大ノモノ)ト稱スルモノハ乃チ外鼠蹊ヘルニアナリトス又タ不全外鼠蹊ヘルニア] *Hernia ing. ext. incompleta* 及ヒ腹膜前鼠蹊ヘルニア] *H. infra inguino-peritonealis* (第二百四十九圖)ナルモノアリ共ニ外鼠蹊ヘルニアノ一種ニシテ甲ハ鼠蹊管内ニ停留スルモノ、乙ハ鼠蹊管ヨリ腹壁内ニ脱出シテ腹膜ト横筋膜トノ間ニ夾入シ腹膜前ニ占位スルモノ之ナリ

第 二 百 四 十 九 圖



(二)内鼠蹊ヘルニア(第二百四十七圖b)ハ下腹壁動脈ノ内側ヨリ直チニ鼠蹊管ノ外口ヲ通過シテ外方ニ顯ハル、所ノモノタリ故ニ直達鼠蹊ヘルニア] *Hernia directa* ノ名アリ而シテ此ヘルニアハ内、中兩鼠蹊窩ヨリ發セシ所ノモノヲ總稱スト雖凡殊ニ中鼠蹊窩ヨリ出ルモノヲ多シトス蓋シ内鼠蹊窩ハ其前面ニ潤大強厚ナル直腹筋ノ存在スルヲ以テ此窩ヨリ現ル、最モ稀ナリ

凡ソヘルニア症中最モ多ク見ル所ノモノハ鼠蹊ヘルニア(鼠蹊ヘルニア)八〇%、股ヘルニア一〇%、臍ヘルニア五%ニシテ殊ニ男子ニ多ク女子ニ少キモノタリ就中外鼠蹊ヘルニアハ内鼠蹊ヘルニア

アヨリモ多ク且ツ前者ハ小兒及ビ少年ニ多ク後者ハ老年ニ多キヲ常トス加之前者ハ著大ノ大サニ達スルコトアルモ後者ハ手拳大ニ至ルコト稀ナリ又タ其符頓スルコト前者ニ多ク後者ニ稀ナリ是レ前者ハ其ヘルニア門狹小ニシテ且ツ長キガ爲メナリ

診断 前記ノ諸證候ニ據テ内、外鼠蹊ヘルニアハ鑑別シ得ベシ然レ凡著大ノモノニアツテハ往々分明ナラザルコトアリ又タ脂肪過多ノ婦人等ニアツテハ鼠蹊ヘルニアト股ヘルニアトノ鑑別ニ苦ムコトアリ是レ其鑑別上前者ハ上方ニ後者ハ下方ニアリト云フ彼ノ分畫線即チ主要ノ目標タルブーバルト韌帶ト尙ホ恥骨結節ヲモ觸知シ能ハザルニ由レリ本症ハ又タ陰囊水腫及ビ精系靜脈腫ト鑑別スルノ要アリ即チ陰囊水腫ハ素ヨリ還納スベキモノニアラズ且ツ燈光ヲ透シテ窺ヘバ透明ニシテ打診上濁音ヲ呈シ鼠蹊管ノ外口ニ於テ明カニ腫瘍ノ未端ヲ觸知シ得ベシ又タ精系水腫ニアツテモ腫瘍ノ腹

第二百五十圖



内ニ連續セザルヲ常トス陰囊血腫ニ於テモ亦タ同ジ(後章陰囊水腫ノ部參照)又タ精系靜脈腫トハ誤診ノ虞ナク一診識別ニ難カラズ其他發炎セル鼠蹊ヘルニアト横痃トヲ鑑別スルノ要アリ然レ凡前者ニアツテハ毎ニ腹膜炎ノ徵ト特ニ符頓ヘルニアノ徵アルヲ常トス

治法 可納的ヘルニアニアツテハ臥位ニ於テ全ク之ヲ還納セシメ然ル後第二百五十圖ニ示スガ如クヘルニア帶ヲ施シ再脫ヲ豫防スベシ(夜間ハ之ヲ取り除キ施サザルヲ可トス)之ニ依テヘルニア門ノ癒着ヲ來シ殊ニ小兒及ビ年少者ニアツテハ治癒スルヲ得ベシ然レ凡中年ノ者ニアツテハ其希望ヲ達スルコト蓋シ稀ナリ

鼠蹊ヘルニアノ符頓シ、モノニアツテハ第七十六節ニ依テ處置スベキモノタリ但シ此手術上特ニ注意ノ要アルハ只タヘルニア門

切擴ノ方法ノミナリトス即チ外鼠蹊ヘルニアニハ其内側ニアル下腹壁動脈ヲ避ンガ爲ニ外方ニ向ツテ切リ内鼠蹊ヘルニアニハ此動脈其外側ニアルガ爲メ内方ニ向ツテ切擴スルニアリ然レモ鼠蹊ヘルニアニシテ箱頓スルモノハ殆ンド毎ニ外鼠蹊ヘルニアナルヲ以テ其切擴縁モ亦タ外方ニ置クヲ常トス若シ夫レ其内外ノ決シ難キモノ、如キハ鉛直ニ上方ニ向ヒ切擴スベシ決シテ下方ニ向ヒ切擴スベカラズ然レモ若シ下腹壁動脈ヲ毀傷スルニ至レバ直チニ結紮ヲ要スルヤ論ヲ俟タズ

第百八十一節 股ヘルニア

股ヘルニア Hernia cruralis プーバルト韌帶ノ下部ニ於テ股輪ヲ通過シテ外方ニ顯出スルモノタリ但シ其經過ハ股動靜兩脈管ノ經路ニ沿フモノニシテ就中股靜脈ノ内方ニ在ルヲ多シトス然レモ稀ニハ股脈管ノ後方或ハ其鞘内ヲ通過スルモノアリ

證候 股ヘルニアハ婦人ニ來ルノ最モ屢ナルモノニシテ其總數ノ七五%ハ婦人ニ屬セリ蓋シ婦人ハ骨盤ノ濶大ナルガ爲メ股管モ隨テ廣ク且ツ數回ノ妊娠ヲ經シモノニアツテハ其抵抗力モ頗ル減弱スルヲ以テナリ但シ小兒ハ股ヘルニアニ罹ルヲ甚ダ稀ナルニ之ニ反シテ小兒及ビ凡テ男子ハ鼠蹊ヘルニアヲ發スルヲ最モ多シ元來股ヘルニアハ著大ノ度ニ達スルヲ稀ニシテ毎ニ鳩卵大ヨリ鶏卵大ナルヲ多シトス

診斷 股ヘルニアハプーバルト韌帶ノ下部ニ在リ鼠蹊ヘルニアハ其上部ニアリ尙ホ上記ノ證候ヲ參照スレバ鼠蹊ヘルニアトノ鑑別ハ難カラズ又タ卵圓孔ヘルニアトノ鑑別ハ其條下ニ述ブベシ其他發炎セル股ヘルニアト淋巴腺ノ腫脹及ビ腸腰筋ノ流注的膿腫トノ鑑別ハ精密ニ検査スレバ之ヲ別ツヲ難事ニアラズ只タ時トシテ蓄薇靜脈ノ靜脈擴張 Varixト誤診スルヲナキニアラズ然レモ此症ハ

第百五十一圖



其下部ノ静脈ヲ壓迫スレバ腫瘍忽チ消失スルヲ以テ知ルベシ
 治法 概シテ鼠蹊ヘルニアニ同ジ唯タ異ナルノ點ハヘルニア門ヲ
 切擴スルニ當リ毎ニ内方ニ向ヒギンベルナト靱帶ヲ切開スルノ差
 アルノミ蓋シ股ヘルニアニ於ケル筋頓部ハ每常股輪ニアルヲ以テ
 ナリ但シ閉鎖動脈ノ下腹壁動脈ト共ニ股動脈ヨリ分岐スルカ或ハ
 下腹壁動脈自家ヨリ分岐スルノ破
 格(第百五十一圖ハ腹腔内ヨリ見
 ル所ノ圖ニシテAハ股動脈、Vハ股
 静脈、Hハ股ヘルニアナリ)アリテヘ
 ルニア頸ヲ弓狀ニ超エギンベルナ
 ト靱帶ノ内面ニ沿テ下行スルモノ
 ノ如キニアツテハ此動脈ヲ毀傷ス
 ルヲ往々之レアラトス

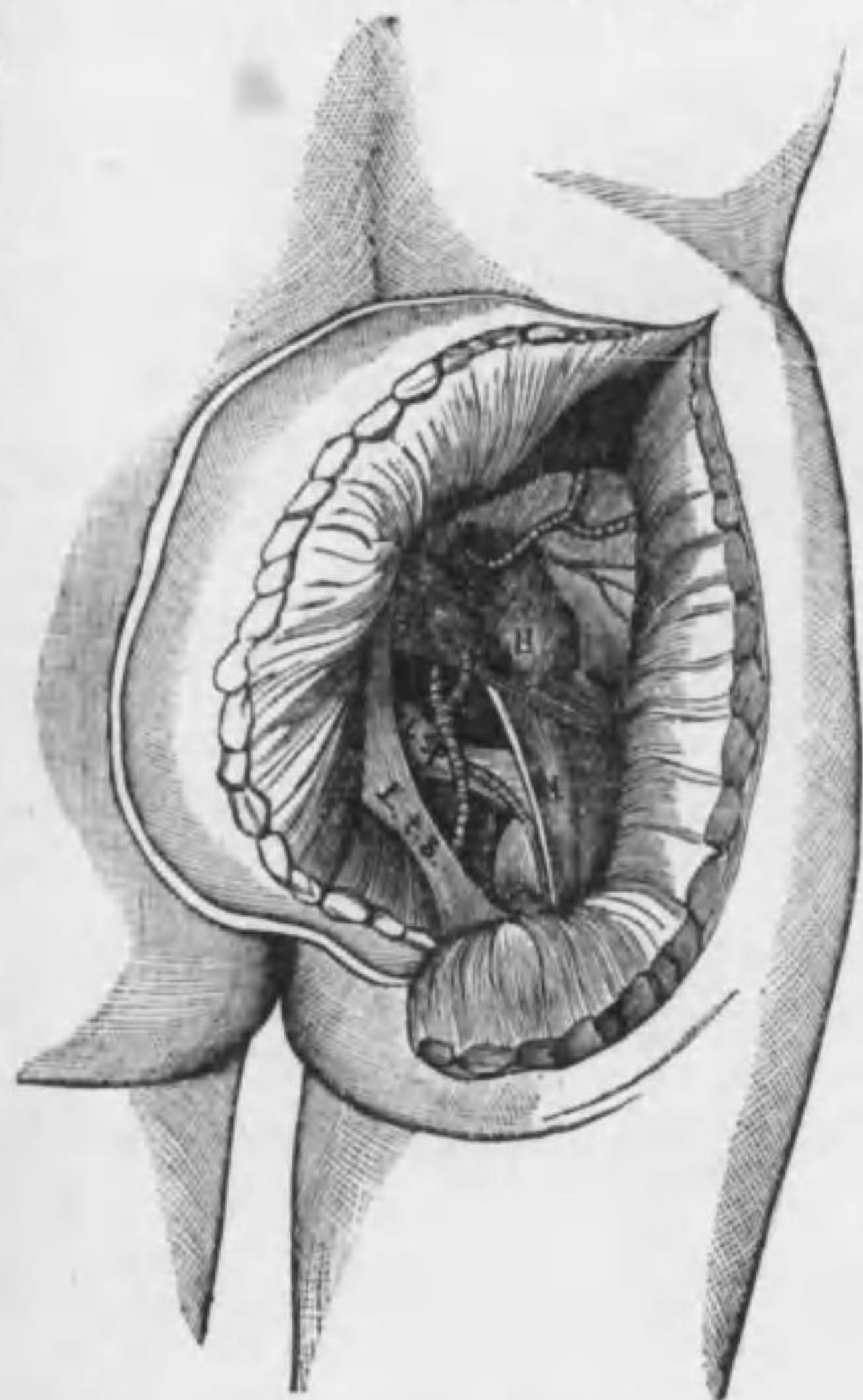
第百五十二圖



第百八十二節 卵圓孔ヘルニア
 卵圓孔「ヘルニア」Hernia foraminis ovalis 一名閉鎖孔ヘルニアH.
 obturatorii(第百五十二圖)ハ卵圓孔閉鎖孔ノ外上縁ニ於ル閉鎖動、静
 兩脈及ビ閉鎖神經ノ通路タル孔口ヨリ脱出スルモノタリ但シ閉鎖
 孔ハ上記ノ孔口ヲ除ク他ハ總テ
 閉鎖膜ヲ以テ閉鎖セラル而シテ
 此膜ノ内面ニハ内鎖筋アリ外面
 ニハ外鎖筋アルヲ以テ卵圓孔ヘ
 ルニアハ閉鎖膜ト外鎖筋トノ間
 ニ脱出シ來リ次デ恥骨筋及ビ諸
 内送筋Adductorenノ下ヲ潜行ス故
 ニ此「ヘルニア」ハ常ニ恥骨筋及ビ
 諸内送筋ニ覆ハレ直チニ皮下ニ顯ハレザルヲ以テ之ヲ直接ニ觸診

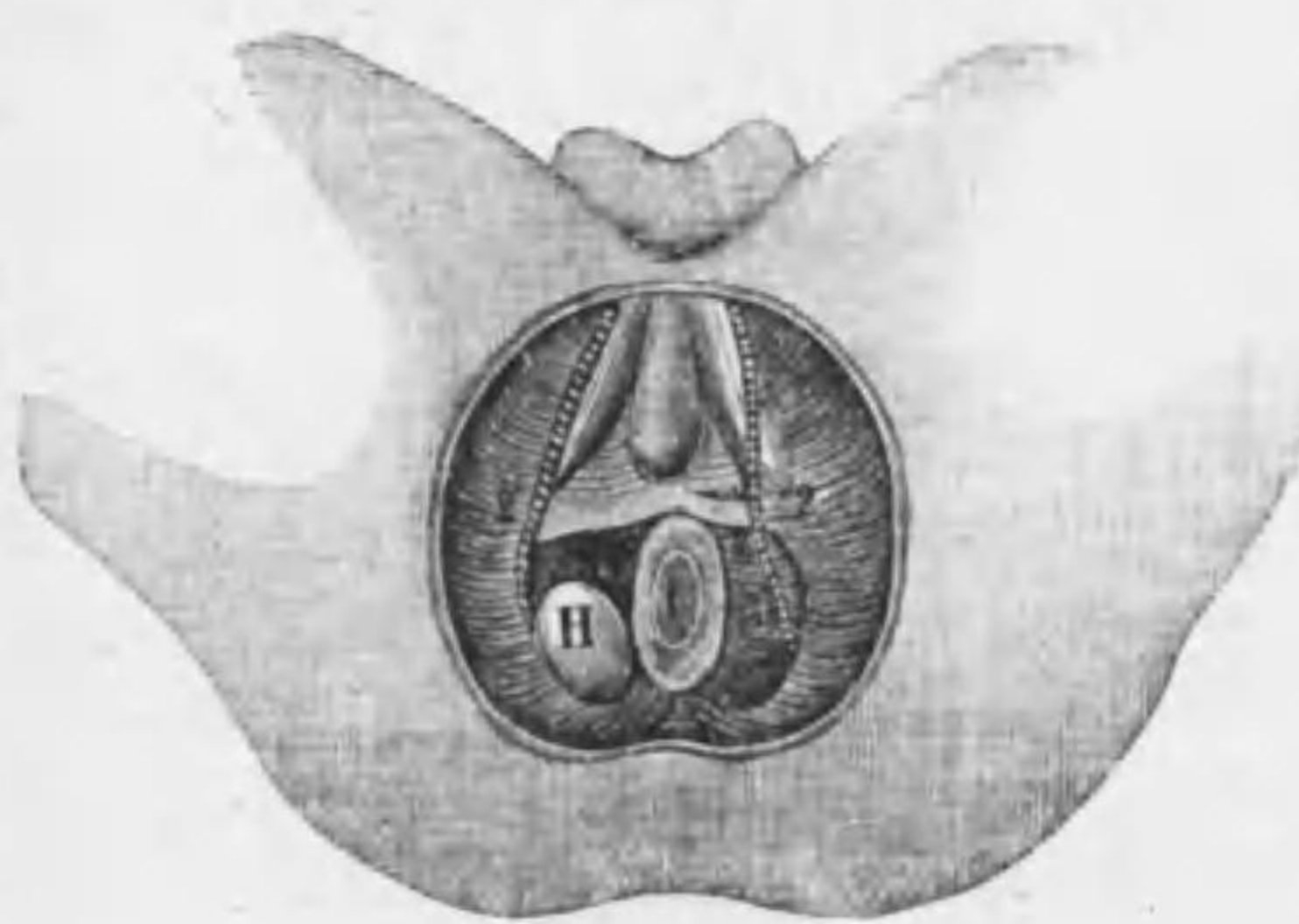
スルヲ能ハズ是レ診斷ニ難キ所以ナリ彼ノリンハルトガ生活體ニ此ヘルニアヲ診定シ、モノ恐クハ之レ無ラントハ至言ト云フベシ
 第一百八十三節 坐骨ヘルニア
 坐骨ヘルニア」Hernia ischiadica (第二百五十三圖H)極メテ稀有ノモノタリ其來ルヤ坐骨大截痕ヲ通過シ上臀動脈ト經路ヲ共ニシ梨子狀筋(P)ノ上縁ニ沿フテ顯ハレ上臀動

圖三十五百二第



ノタリ其來ルヤ坐骨大截痕ヲ通過シ上臀動脈ト經路ヲ共ニシ梨子狀筋(P)ノ上縁ニ沿フテ顯ハレ上臀動

圖四十五百二第



脈ノ前方大臀筋下ニ在ルモノトス其診斷上鑑別ノ要アルモノハ流注膿腫及ビ上臀動脈ノ動脈瘤ナリトス而シテ此ヘルニアノ符頓ニ就テハ未ダ報告シ、者アルヲ聞カズ(第二百五十三圖Nハ坐骨神經、L.s.p.ハ薦坐棘靱帶、L.t.s.ハ薦坐結節靱帶ニシテ梨子狀筋ノ上縁ニアル動脈ハ上臀動脈其下縁ニアルモノハ下臀動脈、Hハ坐骨ヘルニアナリ)

第一百八十四節 會陰ヘルニア

會陰ヘルニア」Hernia perinealis

(第二百五十四圖)坐骨直腸空隙ニ於テ舉肛筋ノ纖維間ニ顯ハレ坐骨結節ト肛門間ニ占位ス殊ニ婦人ニアリテハ

尙ホ前方ニ進ミ陰唇内ニ達スルコトアリ此「ヘルニア」ハ最も稀有ナルモノニシテ之レニ符頓症ヲ發スルヤ否ヤハ未ダ究メ難シ(第二百五十四圖1ハ舉肛筋、2ハ總會陰動脈、Hハ會陰「ヘルニア」ナリ)

第二十六章 腎臟及輸尿管ノ外科

第八十五節 逍遙腎

逍遙腎 *Wandering* 腎臟ノ轉位ニシテ往々見ル所ノ疾病タリ殊ニ下流ノ婦人ニ於テ然リトス其因、外傷ノ爲メ突然發スルコトアリト雖モ多クハ腎臟周圍組織ノ増進的弛緩ノ爲メ徐々ニ發スルモノトス就中其多數ハ右腎ニアリ且ツ其轉位ハ下腹ノ側方ニアルモノ最も多シ逍遙腎ノ障礙ハ極メテ僅微ナルコト往々ナリト雖モ又タ頗ル著シキ障礙ヲ呈スルコトアリ即チ轉位セル腎臟ノ上行結腸ヲ壓迫スルガ爲メ便秘及ビ消化不良ヲ來シ牽引的ノ疼痛ヲ發シ尙ホ且神經系症狀ヲ呈ス而シテ此疼痛ハ發作狀ヲ爲シ腹膜ノ感覺モ亦タ過敏

トナリ惡寒、戰慄及ビ發熱シテ衰脫スルモノ蓋シ稀ナラズ是レ多クハ逍遙腎ノ符頓ニ於テ見ル所ナリ但シ此符頓ハ腎臟ノ回轉ニ由リ特ニ輸尿管ノ屈折スルガ爲メ來ルモノ、如シ而シテ輸尿管ノ屈折久キニ互ルルハ漸ク水腎ヲ將來スベシ

診斷 下腹ノ側部ニ於テ往々腹壁上ヨリ容易ニ腎臟特有ノ形體ヲ觸診シ得ルコト之アリ而シテ其形體ハ極メテ移動シ易ク特ニ上方ニ向ヒ押上スルヲ得ベシ然レモ又タ診斷ニ難キコトアリ然ルルハ先ヅ下劑ヲ與ヘ逍遙腎ヲ掩フ所ノ腸管内ヲ疏通セシメテ診スベシ或ハ又タコロ、ホルム麻酔ニ乗ジテ其形體ヲ探ルモ可ナリ加之精ク腎臟部ヲ探求スレバ其部ノ空虚ナルヲ按知シ得ベシ其他腎門搏動ノ有無ヲ按ジ背部ヨリ打診シテ腎臟常位ノ盈虚ヲ察スベシ

治法 逍遙腎ハ其障礙僅微ニシテ治術ヲ要セザルコトアリ然レモ其障礙ノ著シキモノニ於テ先ヅ試ムベキハ「ハーン」ノ創意ニ係ル腎臟

縫綴術ヲ行フヲ可トス然レモ又症候ニ由リテハ腎臟剔出術ヲ行フベキコトナキニアラス

(一)腎臟縫綴術 Nephrorrhaphie ハ逍遙セル腎臟ヲ其常位ニ縫綴シテ固定セシムル法ニシテ其術式ハ先ヅ患者ニ側臥ノ位置ヲ取ラシメ嚴密ナル消毒法ヲ行ヒ然ル後チ恰モ腎臟ヲ其常位ニ於テ剔出スルガ如ク薦骨脊柱筋ノ外縁ニ於テ第十二肋骨ヨリ腸骨櫛ニ至ルマデ皮膚ヲ縦ニ(約十二乃至十五仙米突)切開シ次デ淵背筋薦骨脊柱筋膜ノ外内兩葉ヲ切開シ薦骨脊柱筋ヲ鉤ニテ内方ニ引キ腰動脈ヲ結紮シ腰神經ヲ側方ニ壓排シ皮創ノ方向ニ從ヒ方腰筋及ビ橫筋膜ヲ切開シテ腎臟部ヲ露呈ス茲ニ於テ介者ヲシテ逍遙セル腎臟ヲ下腹部ヨリ押シ上ゲ常位ニ復セシメ次デ内側ニハ之ヲ薦骨脊柱筋ニ縫綴シ外側ニハ之ヲ橫筋膜ニ縫綴シ以テ局處ヲ精密ニ消毒シ排漏管ヲ裝置シ外創口ヲ縫合スルニアリ

(二)逍遙腎剔出術 Nephrectomie 此術ヲ行フハ其水腎ヲ來スノ時ニアルヲ最モ多シトス但シ術前特ニ注意スベキ必要ハ他側腎臟ノ健全否如何ヲ確定スルニアリ術式ハ逍遙腎ノ所在ニ從テ腹部ヲ切開シ被覆スル所ノ腸管ヲ排開シテ腎臟ヲ捕ヘ腎門ニ於テ集束結紮ヲ施シテ之ヲ切斷シ以テ腎臟ヲ剔出スルニアリ次デ腹壁創ハ式ノ如ク縫合シ密封縋帶ヲ施スベシ

第百八十六節 腎臟ノ炎性病

腎臟ノ炎性病中外科的ノ趣味アルモノハ膿潰性炎ノミ他ノ否膿潰性炎ノ如キハ總テ内科ニ讓ラン

膿潰性腎臟炎及腎盂炎 多クハ創傷ノ爲メ若クハ急性傳染病ノ經過中又タハ膿毒熱腐敗熱等ニアツテ細菌ノ侵入ニ因リ最初限局セル小膿腫ヲ形成シ各漸ク増大スルニ從ヒ數個相融合シテ大膿腫トナリ終ニ腎臟實質ノ大部分ヲ消滅ニ歸セシムルニ至ル又タ

或ハ腎盂先ヅ輸尿管膀胱及ビ其周圍組織ノ膿潰性炎ニ繼發シテ化膿シ次デ腎臓ニ及ボスコアリ

證候 尿質ノ變化即チ血液及ビ膿汁ノ混和ナリ殊ニ急性實質炎ニアツテハ尿中特ニ腎盂ノ表皮ヲ見ル又タ總テ腎ノ慢性實質炎ニアツテハ尿中蛋白及ビ圓球ヲ見ルモノトス然レドモ若シ病腎ノ尿ノ排路ニ障礙アリテ之レヲ閉塞スルノ時ニ當リ他側ノ腎臟健全ナルトキハ尿質ハ茲ニ復常スベシ而シテ總テ腎ノ膿潰性炎ニハ多少ノ熱候ハ必發ノ證候ナリ其他局處ノ證候トシテハ腎臟部ノ疼痛浮腫腫脹波動等ナリトス

預後 從來概シテ凶ナリシニ防腐法ノ行ハレシ以來凡ソ刀ノ膿竈ニ達シ得ベキモノニ於テハ大ニ好結果ヲ見ルニ至レリ

治法 先ヅ波動アル部ニ試穿刺術ヲ行フベシ而シテ既ニ膿汁ノ存スルヲ確認シ、片ハ速カニ切開セザルベカラズ其法ハ腎臟縫綴術

ニ於ルガ如ク薦骨脊柱筋ノ外縁ニ沿ヒ第十二肋骨ヨリ下方ニ一直線ニ切開シ既ニ膿腫ニ達スレバ先ヅ尖刀ヲ以テ小孔ヲ穿チ次デ此孔口ニ球頭刀ヲ送り廣ク膿腫ヲ切開スルニアリ但シ此膿腫只ダ腎臟周圍ニ止マルトキハ單ニ排泄管ヲ裝置シ繃帶ヲ施スヲ以テ足レリト雖モ既ニ腎臟實質モ侵害ヲ受ケ多少膿潰スルニ至レル片ハ腎臟モ共ニ切開シテ腎臟内ニモ排泄管ヲ插入セザルベカラズ又腎臟實質及ビ腎盂モ共ニ著シキ膿潰ヲ來シ既ニ大ナル膿竈ヲ形成セル片ハ宜シク之ヲ剔出スベシ

第百八十七節 腎臟結石

腎臟結石 Nephrolithiasis 主トシテ尿酸及ビ尿酸鹽類ヨリ成ルモノタリ然レモ又タ炭酸磷酸及ビ磷酸石灰若クハ磷酸「アンモニア」チン「キサンチン」等ヨリ結成スルコナキニアラズ

腎臟結石ノ初徴トシテハ往々腎砂ノ尿中ニ混ズルノ他見ルベキモ

ノナキヲ常トス然レモ既ニ腎臟ニ於テ多量ノ腎砂ヲ生ズルカ或ハ腎石ヲ形成スルニ至テハ特異ノ徵候ヲ呈ス即チ腎臟部ニ於ル發歇様ノ疼痛ニシテ殊ニ輸尿管ノ方向ニ放散スルモノ所謂腎疝之ナリ其強弱ト發歇ノ度數トハ種々ノ程度アルモノトス而シテ此腎疝ノ發起スルハ結石ノ尿管、輸尿管等ニ梗塞スルニ由レルヲ以テ其發作時間中ハ患側ノ排尿ハ支障セラル、モノトス故ニ若シ他側ノ腎臟健全ナルキハ此間ニ漏ス所ノ尿ハ尋常ナリトス之レ特ニ患側ニ於テ結石ノ輸尿管ヲ全ク閉塞シ、キニ於テ然リトス然レモ若シ劇痛ニ堪ヘ患側ヨリ排尿スルヲ得タルキハ僅々二三滴ニ止マレリト雖モ其尿中必ズ沈渣多ク尙ホ血液、膿液及ヒ粘液ヲ混ズルコトアリ或ハ休歇時ニ於テ尿質ノ尋常ナルコトアリト雖モ多少ノ沈渣ト腎砂ニ富ムモノヲ多シトス殊ニ血液、粘液、膿液等ヲ混ズルモノ、如キハ膀胱輸尿管若クハ腎盂腎實質等ノ炎症ヲ證スルニ足ル若シ兩腎共ニ

疾患ニ罹リ兩輸尿管共ニ結石ノ梗塞アルアレバ茲ニ缺尿症ヲ來シ暫時ニシテ尿毒症ニ陥リ昏睡及ビ搐搦ヲ發シテ斃ル、モノトス
診斷 以上ノ諸症候ヲ參照スレバ腎臟結石ノ診斷ハ敢テ難キニアラズ然レモ一腎之ニ罹ルモ他腎尙ホ健全ナルヤ否ヲ確診スルハ預後及ビ治療上大ナル關係アルモノタリ彼ノ腎疝休歇時ニ於ル尿ニハ血液、粘液若クハ腎砂ヲ混ズルモ腎疝發作間全ク常尿ト爲ルモノニアツテハ一腎臟ノ尙ホ健全ナルノ確徵ナリトス其他輸尿管ニカテテテテヲ插入シ未ダ膀胱ニ下ラザル以前ノ尿ヲ取り之ヲ驗シ以テ其腎臟ノ健否ヲ確診スルヲ得ベシ
治法 腎臟結石ノ素因アル人ニハ肉類ヲ多食セシメズ凡テ植物性ノ食物ヲ攝取セシムベシ既ニ腎砂ヲ見ルニ至レバ撒爾矢爾酸安息香酸若クハ炭酸リチオンヲ水劑トシテ内服セシムベシ又タ腎疝發作時ニハ莫兒比涅ノ皮下注射、溫浴等ヲ施スヲ可ナリトス劇甚ノ發

作ニハ嘔囉叻謨ヲ嗅用セシムベシ既ニ結石ノ爲ニ水腎若クハ膿腎ノ確徵アルニ於テハ腎臟ノ切開術或ハ剔出術ヲ行ハザルベカラズ

第百八十八節 腎臟水腫

腎臟水腫(水腎) Hydnephrose 尿ノ鬱滯ニ由テ來ル所ノ腎盂ノ擴張ヲ謂フ然レモ多クハ腎盂擴張ノミニ止マラズ腎盂内水壓ノ爲メニ腎臟實質漸ク消耗シ終ニ腎臟全體ノ囊腫トナルヲ常トス故ニ其内容物ハ初メ尿ト粘液ナリト雖モ腎臟實質ノ漸ク消耗スルニ從ヒ尿ノ分泌漸次ニ減少シ漿液様ノ液體トナル然リ而シテ其原因ノ先天的ニ屬スルモノニアツテハ輸尿管又ハ尿道ノ狹窄若クハ閉鎖後天的ノモノニアツテハ腎盂及ビ輸尿管ニ於ル結石ノ箝着ヲ以テ最多ナリトス其他ハ輸尿管ノ狹窄、屈折、壓迫ナリトス既ニ此水腎著シク増大シテ呼吸器及ビ消食器ニ壓迫ヲ及スニ至レバ終ニ衰弱ノ爲メニ死亡スベク或ハ又タ腹腔内ニ破潰スルヲナキニアラズ但シ腎

臟水腫ハ多クハ一側ニ來ルモノニシテ他側ノ腎臟ハ代償的肥大ヲ爲テ兩腎ノ機能ヲ運爲スルモノタリ其他腎臟水腫ニ由來スル所ノ腫瘤ハ腎臟部ニ在ルヲ常トス而シテ初メハ腸管ニ覆ハル、モ漸ク増大スルニ隨ヒ之ヲ壓排スルニ至ル殊ニ結腸ノ如キハ初メハ腫瘤ノ前方ニ在ルモ漸次ニ腹部ノ正中線ニ向ツテ押壓セラレ肺及ビ橫隔膜ハ共ニ上方ニ壓上セラル然レモ腫瘤ノ位置ハ通常正中線ヲ超ルヲナシ

治法 穿刺術ハ其效只ダ一過的タルニ過ギズ故ニ薦骨脊柱筋ノ外緣ニ於テ縱切開ヲ行ヒ囊壁ヲ露呈シ之ヲ腹膜外ニ於テ縱ニ切開シ内容物ヲ排除シ排泄管ヲ裝置スルカ或ハ沃度叻謨綿紗栓塞ヲ施シテ囊ノ萎縮ヲ圖ルヲ良トス

第百八十九節 腎臟ノ腫瘍

腎臟ノ腫瘍中其原發ニ屬スルモノハ稀ニシテ多發的纖維腫ノ帽針

頭大ヨリ豌豆大ニ至レルモノアルノミ絶テ著大ナルモノヲ見ズ又
 タ脂肪腫、粘液腫、脈管腫ノ如キモノ、腎臓ニ原發スルハ甚ダ稀ナリ
 腎臓ノ肉腫ハ生後第一ケ年間ニ於テ見ルヲ最モ多シトス是レ恐ラ
 クハ先天的ノモノナラン若シ否ラザレバ少クモ生後第一ケ月間ニ
 於テ既ニ發生シ、モノナルベシ而シテ多クハ悪性ナル軟性圓形細
 胞又ハ紡錘形細胞肉腫ナリトス
 腎臓ノ腺腫ハ其皮質中ニ鳩卵大ノ結節ヲ形成スルヲ太ダ稀ナラズ
 之レ多クハ絲球狀血管或ハ細尿管ノ増息ニ基クモノタリ
 腎臓ノ原發的腫腫ハ片側ニ來ルヲ多シトス然レモ又タ兩側ニ來ル
 ヲナキニアラズ而シテ其性、硬ナルアリ軟ナルアリ就中軟性癌ハ著
 大ノ大サニ達スルモノアルヲ見ル然レモ其經過多クハ緩慢ニシテ
 隣接ノ淋巴腺等ヲ侵スハ速ナラズ是レ腎臓癌ノ剔出後準リニ再發
 ノ多カラザル所以ナリ

腎臓ノ囊腫ハ鬱滯囊腫ナルヲ多シトス皮様囊腫、粉瘤ノ如キハ甚ダ
 稀ナリ

腎臓部ニ來ル所ノ腫瘍中特ニ注意スベキ要アルモノハ副腎ノ腫瘍
 ナリトス殊ニ副腎ニハ癌腫、肉腫、黒肉腫等ノ發生スルヲアレバナリ
 又タ副腎ニ來ル所ノ囊腫中胞蟲囊腫ヲ最多ノモノトス

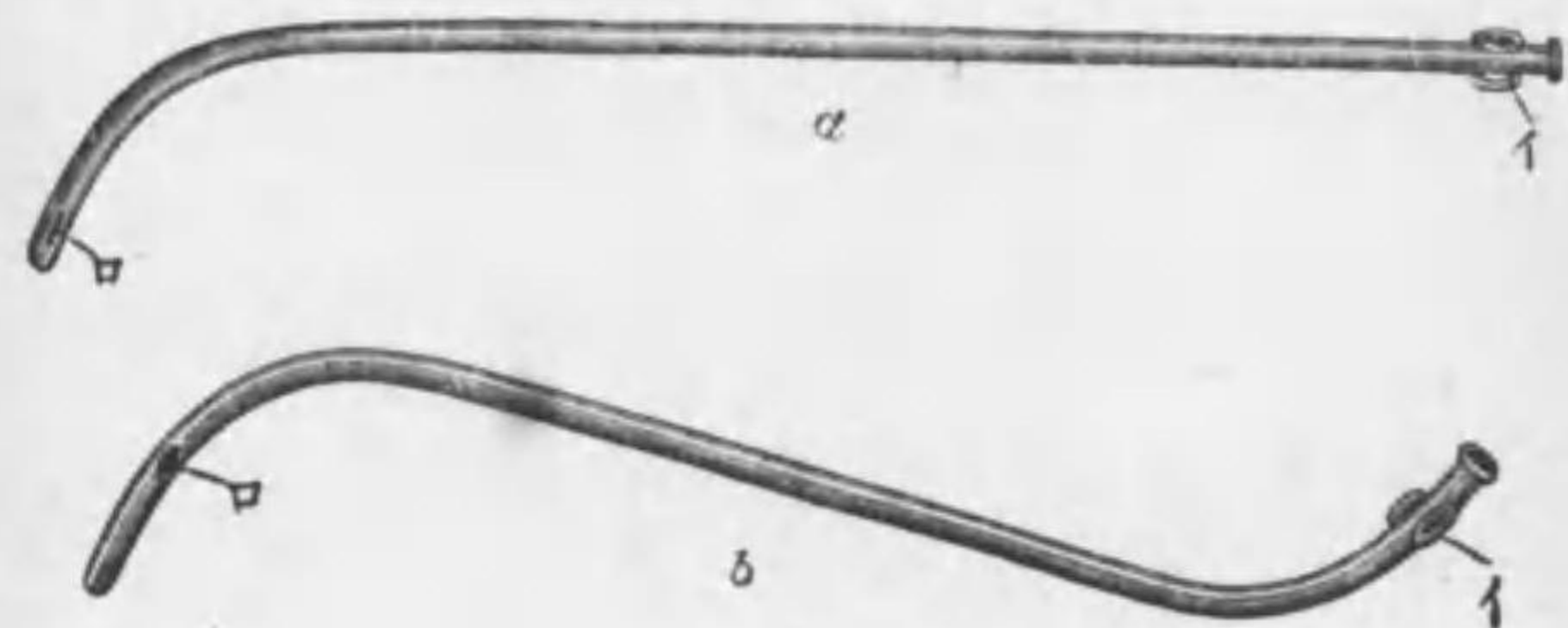
治法 癌腫及ビ肉腫ハ剔出スルヲ適當トス而シテ大ナル腫瘍ニア
 ツテハ通常腹膜内ニ於テ施術セザルベカラズ故ニ白繼線或ハ直腹
 筋ノ外側若クハ尙ホ其外方ニ於テ縱切開ヲ爲スベシ腰部切開ノ如
 キハ小ナル腫瘍ニハ可ナルモ大ナルモノニハ不適當ナリ

第二十七章 膀胱ノ外傷及疾病

第九十節 「カテーテル」并ニ其使用法

「カテーテル」ノ種類 「カテーテル」ニハ硬性ト軟性(彈力性)トノ別アリ
 而シテ硬性「カテーテル」中、銀製ト洋銀製トアリ銀製ノモノハ容易ニ

第 二 百 五 十 五 圖



鍍ヲ生ゼズ且ツ久シキニ堪ヘ之ヲ清拭ス
 ルモ又易シ、弾力性「カテーテル」ニハ赤褐色
 ナル英國製ノモノアリ、黒色ナル佛國製ノ
 モノアリ、煉瓦赤色ナル米國製ノモノアリ
 就中英國製「カテーテル」ハ其中心ニ鍍線ヲ
 挿入シアルヲ以テ用ニ臨デ硬性ト爲シ隨
 意ノ屈曲度ヲ與ヘ得ルノ便アリ但シ佛國
 製ノモノニ比スレバ不廉ナリトス然レモ
 英國製ハ佛國製ノ如ク脆弱ナラズ又々其
 他ニネラト_ン式弾力性「カテーテル」ナルモ
 ノアリ單純ノ弾力護膜ヲ以テ製ス其質極
 メテ柔軟ナリ、

「カテーテル」ノ形狀 硬性「カテーテル」ノ形

狀ハ男性尿道ノ解剖的彎曲ニ適フ所ノ鍍製ノ長管ナリ第二百五十
 五圖aハデソール式ハベチー式ナリ而シテ其外端ニ於テ二箇ノ
 輪耳(イ)アル部ヲ柄ト云ヒ他端ノ彎曲セル部ヲ嘴ト云フ嘴ノ側方ニ
 ハ通常二箇ノ眼孔(ロ)アリ又々膀胱洗滌用トシテ特ニ製シ、複管「カ
 テーテル」ナルモノアリト雖モ特ニ之ガ必要ナシ又々袖中外科器械
 囊ニ備フル所ノ「カテーテル」ハ携帶ニ便ナランガ爲ニ常ニ之ヲ二折
 ト爲シ用ニ臨ミ折端ノ内部ニ設ケシ所ノ螺旋ヲ以テ接續スルニア
 リ

「カテーテル」ノ長サト太サハ患者ノ年齢ニ從テ異ナラザルベカラズ
 ヘンレーノ調査ニ據レバ中年男子ノ尿道ハ二十乃至二十二仙米突
 ノ長サヲ有スト但シ「カテーテル」ノ長サハ素ヨリ尿道ノ長サヨリモ
 數仙米突長カラザルベカラズ又々其太サニ至リテハシヤリエルノ
 所定之ヲ三十號ニ區別セリ其最少ノモノニ於ル直徑ハ三分一密米

突ニシテ其最大ノモノニ於ル直徑ハ一仙米突ナリ而シテ每號ノ差ハ各三分一密米突ナリトス

「カテーテル」使用法用「Katheterismus」ハ嚴密ナル防腐外科ノ原則ニ據テ行ハザルベカラズ「カテーテル」ニシテ若シ不淨ナランカ患者ヲノ爲メニ膀胱加答兒ニ罹ラシムルノ虞アレバナリ故ニ其使用前先ヅ精密

ニ清掃シ次デ三乃至五%ノ石炭酸溶液中ニ投ジ可及的永ク浸蘸スベシ但鑄製ノモノニアツテハ煮沸シ得ルガ故ニ其消毒一層確實ナリトス今之ヲ使用セント欲セバ患者ヲ仰臥セシメ術者ハ左側ニ立チ第二百五十六圖ニ

第 二 百 五 十 六 圖



示スカ如ク左手ヲ以テ陰莖ヲ握リ之ヲ腹壁ニ沿フテ上方ニ引キ尿道外口ヲシテ患者ノ頭首ノ方ニ向ハシムベシ斯ノ如クスルハ全尿道彎曲ノ度恰モ「カテーテル」ノ彎曲度ト相一致スルニ至ルベシ茲ニ於テ術者ハ右手ノ拇指示指及ビ中指間ニ油塗セル消毒「カテーテル」ヲ撮ミ其嘴端ヲ尿道ノ外口ニ臨マシメ靜カニ之ヲ尿道内ニ送り之ト同時ニ尙ホ陰莖ヲ「カテーテル」ノ進向ニ反對シテ引キ伸シ尿道内ニ皺襞ナカラシムベシ斯ノ如クシテ「カテーテル」ノ漸次進入シテ其嘴端正シク尿道ノ球狀部ニ達スルヲ伺ヒ其柄端ヲ下方ニ向ヒ百八十度ノ轉向ヲナスベシ復言スレバ先ヅ陰莖ヲシテ腹壁ヲ距ルヲ九十度ノ處ニ來シ漸次水平位ニ至ラシメ尙ホ進ンデ水平位ヨリ較以外ニ出デシムルニアリ既ニシテ水平位ヲ超ユルノ際其嘴端ハ忽然膀胱内ニ滑入シ「カテーテル」ノ外口ヨリ忽チ尿ノ迸射スルヲ見ル是レ即チ「カテーテル」ノ膀胱内ニ達セシ確徵ナリトス凡ソ「カテーテ

ルヲ使用スルノ要領ハ所作輕妙ニシテ強壓ヲ加ヘズ疼痛出血等ナカラシメ尿道自然ノ道ヲ取ラシムルニアリ
 以上ノ所作ニ依リ「カテーテル」ヲ使用スルニ初學者ニアツテハ尋常ノ尿道ニテモ往々種々ノ障碍ニ逢フテ意ノ如クナラザルコトアリ是レ尿道ノ弓狀彎曲ヲ爲スノ部(膜様部、攝護腺部及ビ膀胱頸)ヲ通過スルニ當リ「カテーテル」ノ回轉或ハ早キニ過ギ或ハ遅キニ失スルガ爲メ嘴端ノ轉向尿道ノ彎曲度ニ適ハザルニ因ルナリ加之尿道ノ球狀部ニ該レル部及ビ攝護腺部ノ終端ニ於テ尿道ノ下壁凹陥セリ此凹陥部ハ乃チ「カテーテル」挿入ニ際シ初學者ニ往々支障ヲ來スノ所ナリ殊ニ尿道狹窄若クハ攝護腺肥大ヲ患フル者ニハ往々假尿道ヲ造爲スルコトアリ就中膜様部及ビ攝護腺部ニ於テ然リトス故ニ此支障ヲ避ンガ爲メ「カテーテル」ヲ尿道ノ上壁ニ沿フテ挿入スルヲ便ナリトス

第二五百七十七圖



又タ既ニ挿入シ、所ノ「カテーテル」ヲ抜キ去ルニハ之ヲ挿入シ、時ト同一ノ所作ヲ逆行スベシ但シ此時ハ豫メ示指頭ヲ以テ「カテーテル」ノ外口ヲ閉塞シ彼ノ嘴端ノ尿道口ヲ去ルニ臨ミ管内ニアル所ノ尿ヲシテ他ニ散亂スルコトナカラシムベシ
 弾力性「カテーテル」ヲ挿入スルニハ陰莖ヲ鉛直ニ上方ニ向ヒ輕ク引キ之ニ消毒、油塗セルモノヲ靜カニ挿入スルニアリ若シ軟性「カテーテル」ニ鑢線ヲ挿入シテ硬性トナシ、モノヲ用フル時ニアツテハ上記硬性「カテーテル」使用法ニ依ルベシ
 若シ又タ弾力性「カテーテル」(第二五百七十七圖イ)ヲ久時間尿道内ニ停置セシメン
 ト欲セバ先ヅ其外口ニ木栓(ロ)ヲ插ミ以テ第二五百七十七圖ニ示スガ如ク絹絲(ハ)ヲ以テ之ヲ陰毛ニ結縛固定スルヲ便ナリトス

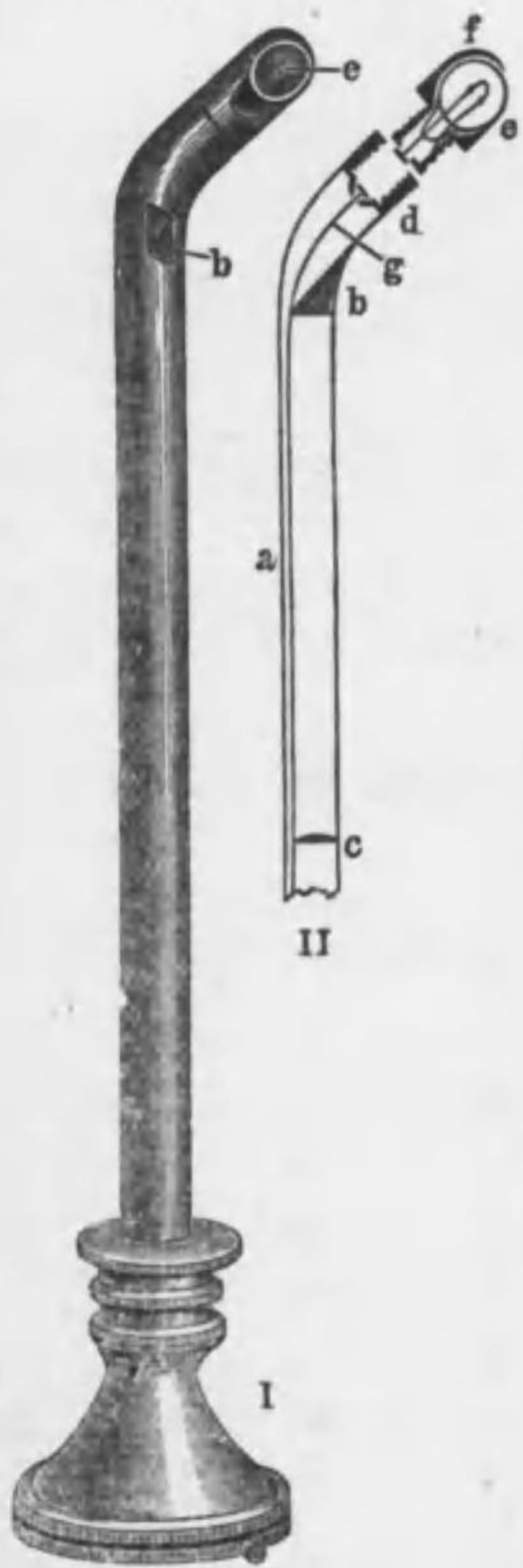
第百九十一節 尿道及膀胱ノ内照法

圖八十五百二第



云フ第二百五十八圖ハグリコンフェルド式尿道内照鏡 Endoscop ハシテ a 及 b ハ鑢製直形「カテーテル」ノ嘴端圓孔アリテ柄端漏斗形ヲ爲シ管内黒塗シテ亂光ヲ防ゲルモノタリ然ルニ嘴端ノ孔縁ハ及銳ニシテ圓滑ナラザルガ爲メ挿入ノ際疼痛及ビ出血ヲ起スノ弊アリ故ニ管中更ニ圓頭

圖九十五百二第



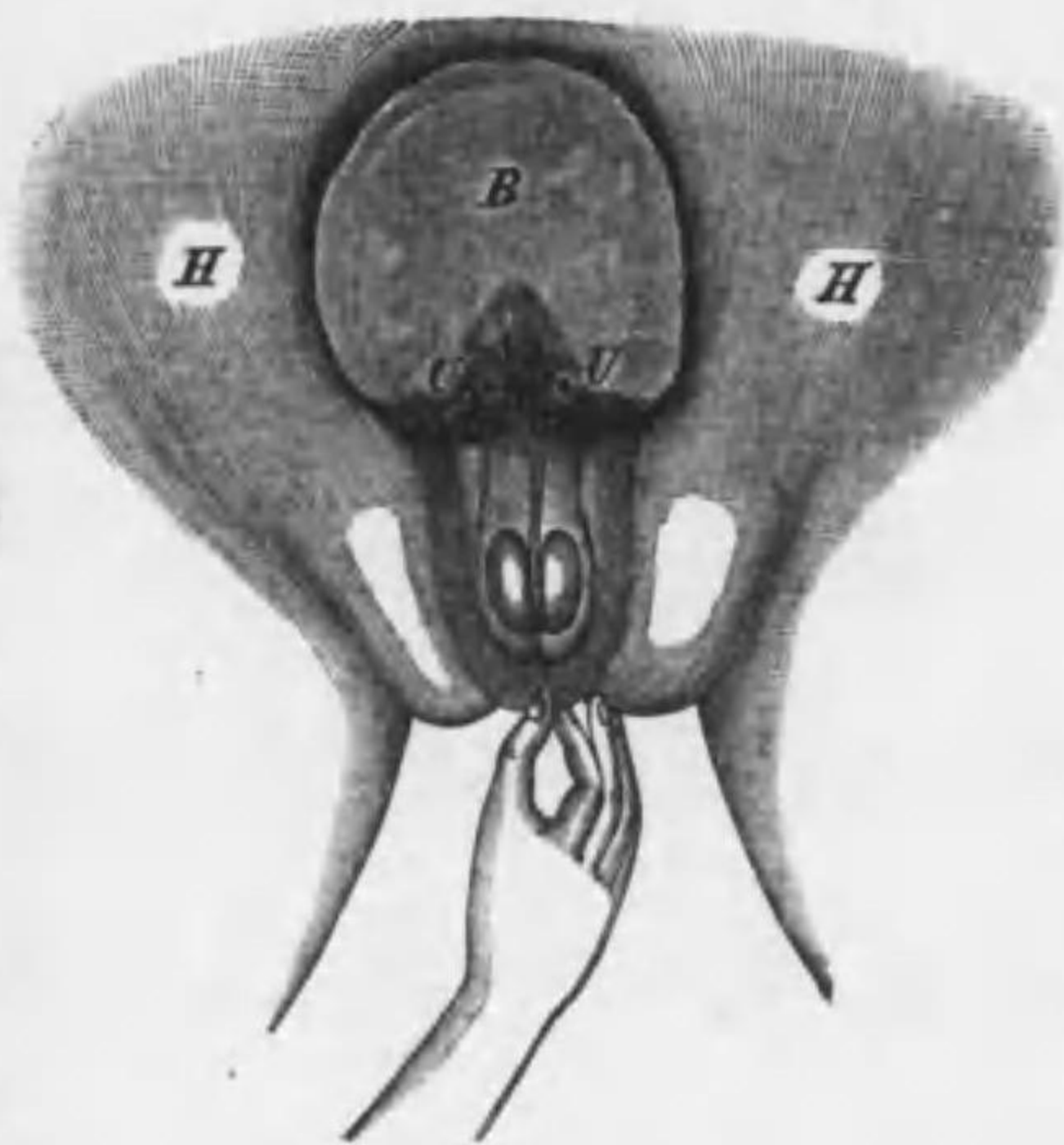
ナル一ノ木桿ヲ挿入シテ導子ト爲シ之ヲ防グノ用ニ供ス即チ此ハ導子ヲ裝置セシモノ、b ハ之ヲ除キシモノ、圖ナリ又タ c ハ膀胱内照鏡ニシテ嘴端彎曲シ且ツ卵圓窓ヲ有シ之ニ平面硝子ヲ裝置シ、モノナリ而シテ其光源ニハ日光燈光「マク」ネジ「ア」光或ハ電光ヲ用ヒ之ニ反射鏡ヲ以テ内照鏡内ニ射映セシムルニアリ
近時ニツテエ及ライテルハ電機内照鏡 Electro-Endoscop ナルモノヲ創製セリ其要點ハ光源ヲ器械内ニ裝置シ之ヲ膀胱内若クハ尿道内ニ送

入スルニアリ第二百五十九圖Iハニツテエ式電機内照鏡ノ全體ヲ示シIIハ其縦断面ヲ示スモノニシテaハ柄部bハ三菱玻璃cハレンス、eハ電氣燈ノfナル銀製胞内ニ裝置シアルモノナリ而シテ此銀胞ノ下端ニ於ル螺旋ハ柄部ノ母螺旋dニ螺入スベキモノナリ又gハ電池ニ通ズル電線ナリ今此器械ヲ膀胱内ニ送り電機ヲ閉ヂテ以テ漏斗部ヨリ注視スルキハ電燈(e)ハ膀胱内面ニ光ヲ放チ凡ソ一圓銀貨大ノ面積ヲ照見シ得ルモノトス故ニ電燈ヲ隨處ニ轉向スレバ膀胱内面悉ク照映検査スルヲ得ベシ

第九十二節 先天的腹壁膀胱破裂

先天的腹壁膀胱破裂 *Fisura abdomino-vesicalis congenita* 膀胱ノ前壁缺損シ之ニ該レル所ノ腹壁モ又タ缺損スルノ畸形ヲ云フ而シテ膀胱後壁ノ赤色若クハ暗赤色ナル粘膜ハ恥骨接合部ニ於テ圓形ノ腫瘍狀ト爲リテ顯ハル(第二百六十圖B)但シ此腫瘍ノ大サハ畸形ノ

第二百六十六圖



度ト患者ノ年齢トニ從テ異ナルモノニシテ成年ノモノニアツテハ手拳大ニ至ルコトアリ又タ此粘膜ハ硬變シテ癩痕狀ト爲レル腹壁ノ皮膚ニ直チニ連続スルモノナリ而シテ輸尿管口(U)ハ其粘膜ノ下半部ニ位シ尿ハ之ヨリ淋瀝ス但シ男子ニアツテハ之ニ尿道上壁開披 *Epispadie* ヲ伴フヲ毎トス且ツ此畸形ハ男子ニ多ク女子ニ少ナシ
其他高度ノ膀胱破裂ニハ恥骨接合ノ閉合セザルヲ屢ナリ殊ニ直腹筋モ共ニ哆開シシモノ或ハ大ナル外鼠蹊ヘルニア(H)ニ率丸隱伏ヲ伴フモノ或ハ陰囊分裂シテ恰モ

大陰唇ノ如キ狀ヲナス者稀ナラズ

ウ^ウンケルハ此畸形ヲ三度ニ區別セリ(一)膀胱下部ニ破裂アリテ恥骨
 接合ハ閉着セルモノ(二)膀胱上部ニ破裂アリテ恥骨接合ハ閉合セル
 モノ(三)膀胱前壁ノ前部缺損シ腹壁恥骨接合及ビ外陰部等ノ破裂セ
 ルモノ之レナリ

此症ハ頗ル慘狀ヲ呈スルモノニシテ患者ノ不快言ベカラザルモノ
 アリ即チ不斷尿ノ滴瀝スルガ爲メ破裂口ノ周圍殊ニ股間ハ常ニ濕
 潤シ尙ホ且ツ尿ノ變敗ニ由リ茲ニ皮膚ノ炎性濕疹濕爛等ヲ招キ煩
 痒灼熱ヲ來ス而シテ患者ノ身體ハ尿ノ汚染ニ因テ惡臭甚シクシテ
 近ク可カラズ只ダ精巧ナル護膜製ノ受尿器ヲ裝置スルトキハ僅カ
 ニ苦患ヲ輕減シ得ベシト難モ此器ヲシテ不斷破裂口ノ周圍ニ適合
 密着セシメントスルハ極メテ難事タリ

治法 上記ノ護膜製受尿器モ其用法極メテ困難ナルヲ以テ諸家競

テ之ヲ手術的ニ治セシメントヲ企テ種々ノ方式ヲ案ジテ之ガ實行
 ヲ試ミタリ

抑モ腹壁前面ノ缺損ヲ補足センニハ近傍ノ腹皮ヲ以テセザルベカ
 ラズ即チ缺損部ノ左側カ或ハ右側ニ於テ長大ノ皮瓣ヲ切造シ左瓣
 ナレバ其末端ハ缺損部ノ右縁ニ右瓣ナレバ其左縁ニ縫綴スルヲ可
 トス然レモ此ノ如キ長瓣ハ其營養如何ヲ顧慮スベキヲ以テ先ヅ初
 メニ二莖ノ瓣根ヲ有スル橋狀瓣ヲ作り其裏面ニ肉芽ヲ發生セシメ
 細血管ノ能ク新生スルヲ俟テ一莖ノ瓣根ヲ斷ツテ上記ノ如ク縫綴
 スベシ然レモ此成形手術ハ多ク一回ニ一瓣或ハ二瓣ヲ以テ全然缺
 損部ヲ被覆スル能ハズ數回ニ數瓣ヲ作り永キハ年餘ニ互リ漸ク效
 ヲ收ムルヲ常ナリトス

此ノ如クシテ缺損部ノ上邊ヲ蓋フモ尙ホ其皮瓣ノ下縁及ビ恥骨接
 合部ニ於テハ一部ノ缺損ヲ殘スヲ以テ更ニ尿道上壁開披ニ成形手

術ヲ行ヒ(術式ハ後ニ出ヅ)其皮瓣ノ上縁ヲ腹壁缺損部ノ皮瓣ノ下縁ニ縫綴スベシ然レモ膀胱頸ノ活約力ニ至テハ能ク之ヲ催起セシムルノ策ナシ故ニ治後常ニヘルニア帶様ノ裝置物ヲ佩帶シ其壓枕ニ依リ恥骨間ノ空隙ニ於テ膀胱ノ前壁ヲ壓閉シ以テ尿ノ漏洩ヲ防グベシ然ルキハ膀胱内ニ少許ニテモ尿ノ滯留スルキハ尿意ヲ催スヲ以テ壓枕ヲ去テ排尿セシメ壓排シ終ラバ更ニ壓住セシムベシ

第九十三節 膀胱ノ外傷

膀胱ハ其充滿セル狀態ニアルノ時偶、衝突、打擊、墜落等ノ外力ニ遇フキハ腹腔内ニ於テ破裂スルコトアリ而シテ其破裂ノ局部ハ後壁ヲ最も多シトス蓋シ健全ノ膀胱ニアツテハ上述ノ如キ外傷ヲ蒙ルコトナクシテ單ニ内容ノ充溢緊滿ノミニ依テ破裂スルハ極メテ稀ナリ膀胱ノ創傷ハ刺創ヲ多シトス其來ル所ノ局部ニ三アリ(一)會陰又ハ肛門部ヨリ來ルモノ(二)閉鎖孔ヨリ來ルモノ(三)腹壁ヨリ來ルモノ之

ナリ又タ時トシテ骨盤ノ折傷ニ由リ恥骨枝又ハ坐骨枝ノ折端銳尖ナルガ爲メ刺創ヲ蒙ルコトアリ又タ婦人ニアツテハ難産ニ際シ兒頭或ハ鉗子使用ノ爲メ陰腔ノ前壁及ビ膀胱ヲ破リ終ニ膀胱腔瘻ヲ生ゼシムルコトアリ

膀胱外傷ノ經過ハ(一)腹壁ノ共ニ破裂スルヤ否(二)外傷ノ瞬時ニ於ル膀胱ノ盈虛如何(三)尿質ノ健全否如何ニ關スルコト甚ダ大ナリ就中最モ危險ナルハ腹膜ヲ共ニ毀傷シ、所ノ銃創ニシテ最モ輕キハ腹膜ヲ被ラザル部ニ於ル膀胱皮下外傷、特ニ尿質ノ健全ナルキニアリ但シ腹膜外膀胱外傷ニアツテ尿質ノ健全ナルキハ炎症ノ來ルコト速ナラザルヲ以テ其致死ノ因ト爲ルベキモノハ尿毒病ナリトス然レモ腹膜内若クハ腹膜外蜂窩織内ニ漏洩シ、所ノ尿ニシテ偶、外表創ヨリ侵入シ來ル所ノ腐敗菌ニ遭遇スルコトアレバ忽チ分解シテ俄然急性腐敗性腹膜炎或ハ腹膜外蜂窩織炎ヲ發起スベシ

證候 膀胱外傷ニ於ル主ナル證候ハ尿道ヨリ出血スルト膀胱内ノ空虚ナルト尿意ノ窘迫ナルトニアリ然レモ裂創大ナルキハ從テ尿道ヨリ血尿ヲ漏スコト少ク或ハ全ク缺尿トナルコトナキニアラズ又々腹膜外創傷ニアツテハ外傷局部ニ於テ血液及ビ尿液ヨリ成ル所ノ腫瘍ヲ呈スルコトアリ

治法 主要トスベキハ腐敗尿ノ腹膜腔内及ビ腹膜外蜂窩織中ニ浸淫スルヲ防グニアリ故ニ腹膜内ニ於ル膀胱ノ外傷ニアツテハ速カニ腹壁切開術ヲ行ヒ膀胱ノ創縁ヲラムベル式腸壁縫合術ニ於ルガ如ク細糸ヲ以テ縫綴セザルベカラズ又々腹膜外ニ於ル創傷ニアツテハ膀胱内ニカテーテルヲ裝停シ排尿ノ道ヲ圖リ若シ不十分ナルキハ外尿道切開術第二百七節ヲ行ヒ創口ニ護謨管ヲ插入シテ排尿ヲ利セシムベシ

第九十四節 膀胱ノ炎性病

(一) 加多兒性膀胱炎 *Cystitis catarrhalis*

(甲) 急性炎 其原因、器械的(結石、不潔ノ異物等)又ハ化學的(錫答利斯ノ服用等)刺戟若クハ細菌ノ侵入ニ由ルモノトス而シテ第三者ニ由ルモノヲ多シトス其解剖的變化トシテハ膀胱粘膜ニ充血、腫脹及ビ頰崩ヲ來シ且ツ屢、小溢血ヲ來シ尿ハ酸性ニシテ粘液、膿汗等ヲ混ズルガ爲メ毎ニ混濁ヲ呈ス之ヲ顯微鏡下ニ照セバ赤血球、膿球、頰崩シ内皮及ビ無數ノ細菌等ヲ見ル

證候 酸痛性ノ尿意窘迫アリテ屢、少量ノ尿ヲ泄シ膀胱部ニ疼痛ヲ感ジ時トシテハ膀胱頸部粘膜ノ腫脹或ハ括約筋ノ反射的收縮ノ爲メニ尿閉ヲ起スコトアリ其熱度ハ多ク中等ナリ而シテ本病ハ治療當ヲ得バ一週乃至二週日ニシテ治癒スルヲ常トス

(乙) 慢性炎 膀胱粘膜ノ變化ハ急性症ニ於ケルヨリモ其侵害ノ強キヲ常トス尿ハ著シク混濁シテ亞爾加里性ヲ呈シ鏡檢スレバ多量

ノ粘液、膿汁、内皮、細菌及ビ磷酸安母尼亞、麻痺涅矢亞及ビ炭酸石灰ヲ見ル其他ノ證候ハ主トシテ急性症ニ同シ

治法 急性、慢性ニ拘ハラズ先ヅ其原因即チ膀胱内ニ侵入シ、所ノ細菌ノ排除ヲ圖ラザルベカラズ之レ制腐的膀胱洗滌ノ要アル所以ナリ但シ其用器ハネラトン式カテーテルカ又ハ普通ノ鑄製カテーテルヲ能ク消毒シ特ニ其後者ニアツテハ外端ニ短カキ護謨管ヲ附シ之ニ灌水器ノ嘴端ヲ插着セシモノヲ取り先ヅカテーテルヲ膀胱内ニ通ジ之ニ灌水器ヨリ一定量ノ洗滌液ヲ灌グナリ次デ灌水器ヲ除キ膀胱ノ收縮力ニ任セカテーテルノ口ヨリ洗滌液ヲ放出セシムルニアリ蓋シ洗滌液ハ硼酸水(三%)、石炭酸水(〇.五乃至一%)、レゾルチン(水二%)等ニシテ其溫度ハ攝氏三十七度乃至三十八度ノモノナラザルベカラズ其他食物ハ淡味ノ物ヲ撰用シ酒類ヲ禁ズベシ
内服藥トシテハ拔爾撒謨劑、骨湃波拔爾撒謨、百露拔爾撒謨的列並底

油等收斂劑、單寧、鉛糖等、烏華鳥兒矢葉煎等ヲ用ユベシト雖モ奏效確實ナラズ格魯兒酸加榴母及ビ撒爾矢爾酸ヲ内用スルハ故アルガ如シ

(三) 格魯布及實布埜里性膀胱炎 特ニ好デ膀胱底ニ發生シ咽喉實布埜里、猩紅熱及ビ其他ノ重症傳染病ニ繼發スルトアリ而シテ膀胱内皮ハ實布埜里性病機ノ爲メニ膜狀ノ壞疽片トナリテ脱落シ來ルヲ見ル

治法 專ラ消毒的洗滌法ヲ行フベシ

(三) 結核性膀胱炎(膀胱結核)ハ肺結核、腎盂結核、生殖器結核等ニ繼發スルモノヲ多シトス特ニ膀胱ニ原發スルモノハ稀ナリ本病ニ於ル解剖的變化ハ初メ特異ナル灰白色ノ結節ヲ形成シ漸ク増大シテ乾酪變性ヲ來シ終ニ潰瘍ト爲ルニアリ其證候ハ概ネ重患ナル慢性膀胱炎ニ同ジタ其診斷ハ尿中結核菌ヲ發見スルニ至テ確實ナリ

トス其預後ハ概シテ凶ナリ
治法 證候的療法アルニ過ギズ未ダ根治法トシテ施スベキノ術ヲ知ラズ

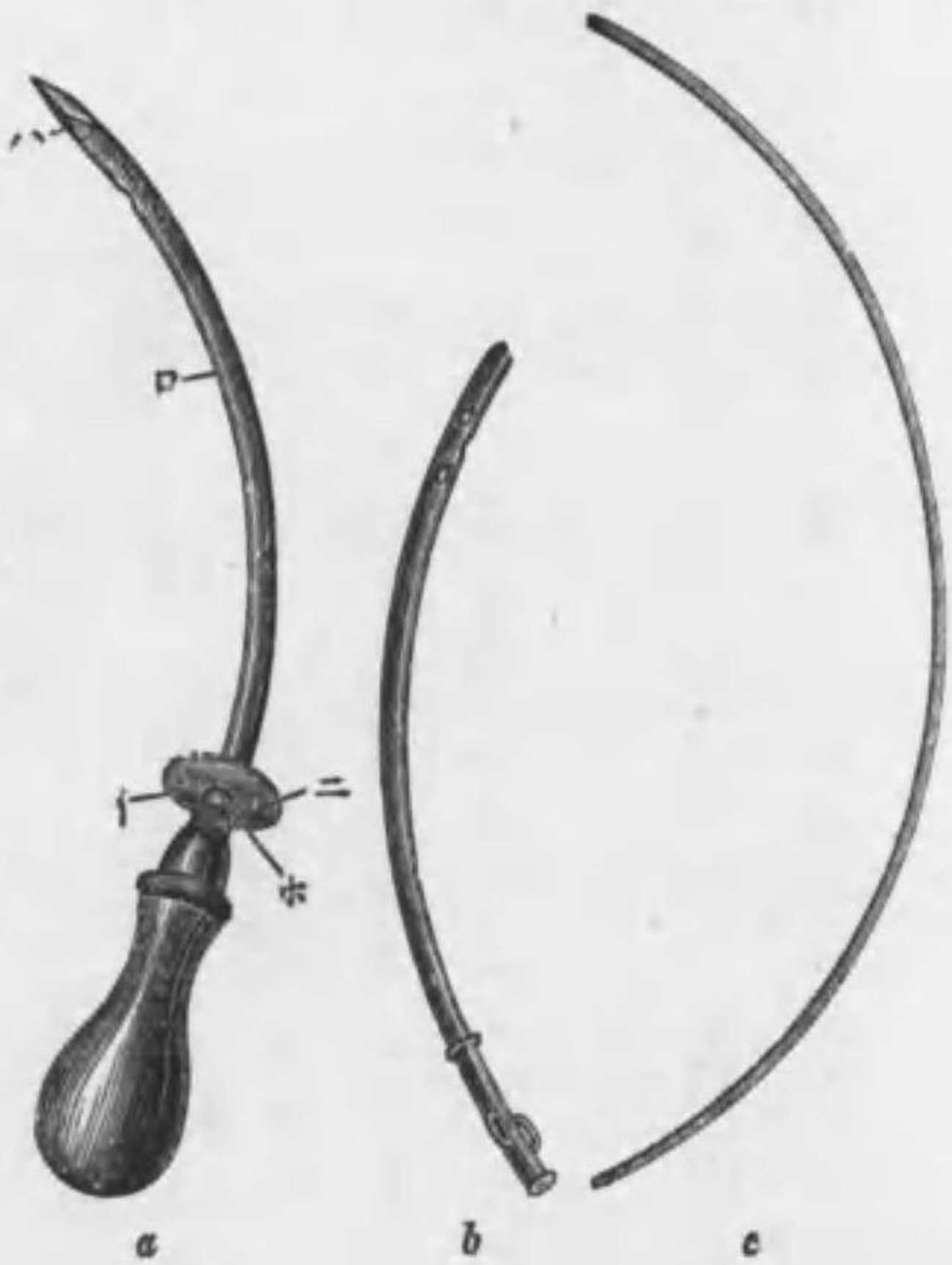
(四)膀胱徵毒重患ナル全身徵毒病者ニ於テ稀ニ見ルコアリ

第九十五圖 膀胱穿刺術

膀胱穿刺術 尿閉患者ニシテ「カテーテル」ノ使用ニ依リ排尿ヲ企テ能ハザルモノニ行フヲ通規トス殊ニ攝護腺ノ肥大及ビ腫瘍ノ爲メニ來ル所ノ尿閉者ニ施スヲ最モ多シトス而シテ現今ハ專ラ之レヲ恥骨接合ノ上際ニ於テ行ヒ彼ノ會陰部、恥骨下部、直腸若クハ陰腔内ヨリ施スガ如キハ廢棄セリ

術式 先ヅ打診及ビ觸診ニ依リ膀胱内充滿ノ度ヲ定メ(患者ヲ仰臥セシメ)恥骨接合ノ上部ヲ能ク消毒シ「コカイン」ノ局處麻醉法ヲ施シ恥骨接合上際ノ中央ニ於テ皮膚ニ一小切割ヲ加ヘ之ニ消毒シ、フ

第二百六十一圖



ロイラント式套管
針(第二百六十一圖
a)ノ尖頭ヲ當テ一
氣腹壁ヲ通ジテ膀
胱内ニ刺入スルヲ
第二百六十二圖(A
ハ腹膜翻轉部)ニ示
スガ如クス次デ套
管(第二百六十一圖

aノロ内ノ軸針(a圖ハホ)ヲ拔去スレバ忽チ尿ノ进出スルヲ見ルベシ而シテ套管(a圖ロ)ハ留メ置キ其鏝(a圖イ)ニアル所ノ小孔(ニ)ニ紐ヲ装シテ之ヲ腹部ニ固定セシメ更ニ此管内ニ第二ノ内管(第二百六十一圖ロ)ヲ插入シ時々ノ清掃ニ供ス而シテ此内管ノ柄端ニハ長キ

圖二十六百二第



挿入シ之ヲ導子トシテ拔去シ清洗シ、後ハ復タ之ヲ導子トシテ再
 ビ挿入スベシ但シ此套管ヲ裝シ置クベキ日子ハ職トシテ尿道開通
 ノ遲速ニ由ルベシ

第九十六節 膀胱内ノ異物

膀胱内ニ見ル所ノ異物ハ其類極メテ種々ナリ殊ニ外來異物ニアツ
 テハ尿道ヲ經テ來ルモノ最モ多シ例令バ「カテーテル」ノ碎片等ノ如

護尿管ヲ装着シ其一端ヲ尿器(膀胱)間
 ニアリテ消毒液ヲ盛レルモノ(中ニ
 導キ以テ不斷ノ排尿ニ便スベシ又
 タ外套管(a圖)モ兩三日毎ニ除去
 清洗セザルベカラズ此時ニ當リ之
 ヲ拔去スルニハ先ヅ套管(b圖)中
 ニ套管消息子(第二百六十一圖)ヲ

シ又タ膀胱ノ銃創ニアツテ膀胱内ニ留丸シ骨盤骨折傷ニアツテ膀
 胱内ニ骨片ヲ見ルヲナキニアラズ然レモ膀胱内異物ニシテ特ニ緊
 要ナルハ結石ナリトス由テ次節ニ於テ別ニ詳述セントス其他動物
 性寄生物(人血絲狀蟲及ビ其卵胞蟲等)及ビ植物性寄生物(諸種ノ細菌
 モ亦タ異物中ニ算スベキモノトス
 證候 主トシテ異物ノ性質ニ關シテ異ナリ例令バ動物性寄生物
 ニ原因スルモノニアツテハ各、其繼發的症狀ヲ顯ハシ又粗大ノ異物
 ニアツテハ概シテ膀胱結石ニ於ルガ如キ證候ヲ呈スルガ如シ
 治法 總テ膀胱内ニ異物ノ存在スルヲ發見セバ速カニ除去セザ
 ルベカラズ其法主トシテ膀胱結石摘出術ニ則ルベシ

第九十七節 膀胱結石

膀胱結石 其初メ腎盂ニ於テ結成シ次デ膀胱内ニ來テ増大スル
 モノアリ或ハ又タ膀胱内ニ於テ原發スルモノアリ而シテ其原因ハ

極メテ種々アリト雖モ就中膀胱内ニ於ル異物ニ原因スルヲ最モ多シ即チ膀胱内ニ異物ノ來ルコトアレバ異物直チニ核ト爲リ尿酸鹽類ハ其周圍ニ沈着シ漸次増大シテ後ニ結石ヲ構成スルニ至ル然レモ此結石ハ原ト同一ノ成分ヨリ成ルモノニアラズ故ニ其化學的的成分ニ基キ區別スレハ概ネ左ノ如シ

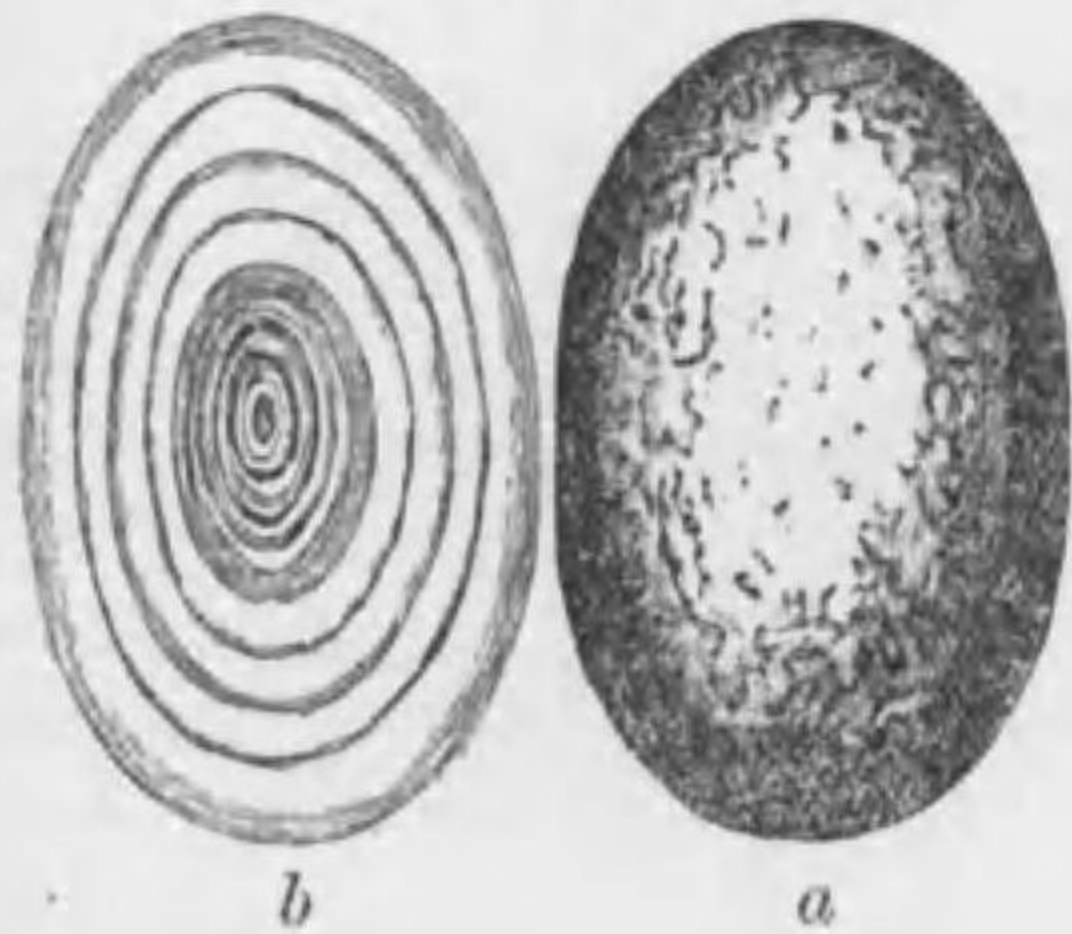
(一)尿酸石 *Uratstein* 主成分ハ尿酸及ビ其鹽類ニシテ必ズ酸性反應



圖三十六百二第

ヲ有スル尿中ニ於テ形成シ膀胱結石中最多ノモノニシテ且ツ他種結石ト雖モ尿酸石ヲ其核トナスモノ多シ通常其形チハ長圓ニシテ四〇乃至三〇、〇或ハ以上ノ重量ヲ有シ其表面ハ平滑ニシテ純尿酸石ハ其質甚ダ硬ク尿酸鹽類ヨリ成ルモノハ其硬度稍弱シ其色ハ黃若クハ帶赤ナリトス其截斷面多クハ平滑ニシテ渦紋狀ノ層(第二百六十三圖)ヲ呈ス又タ尿酸鹽類中主トシテ結石ヲ形成

圖四十六百二第



スルモノハ尿酸那篤留誤尿酸安母尼亞及ビ尿酸麻偏涅矢亞等ナリ殊ニ其表面ニ磷酸石灰(第二百六十八圖)及ビ磷酸安母尼亞麻偏涅矢亞(第二百六十七圖)等ノ沈着衣被スルヲアリ而シテ此結石モ其容積小ニシテ其形圓キカ又ハ扁平ニシテ其表面ハ多ク顆粒狀ヲ爲セリ殊ニ磷酸石灰ノ衣被シ、モノニ於テ然リトス其他尿砂 *Harnstein* モ亦タ主トシテ尿酸及ビ尿酸鹽類ヨリ成ル

(二)磷酸鹽石 *Phosphatstein* 尿ノ亞爾加

里性酸酵ヲ爲スニ際シ磷酸石灰及ビ磷酸安母尼亞麻偏涅矢亞ヨリ成ル就中磷酸安母尼亞麻偏涅矢亞ヨリ成ル所ノモノハ灰白色ニシテ著大ノ大サニ達スルヲアルモ其質ハ至テ脆弱ナリ(第二百六十四圖) *a* ハ全石 *b* ハ其斷面

(三)炭酸石灰石稀有ニ屬ス其特異徴ハ白墨様白色ナルニアリ

圖 五 十 六 百 二 第

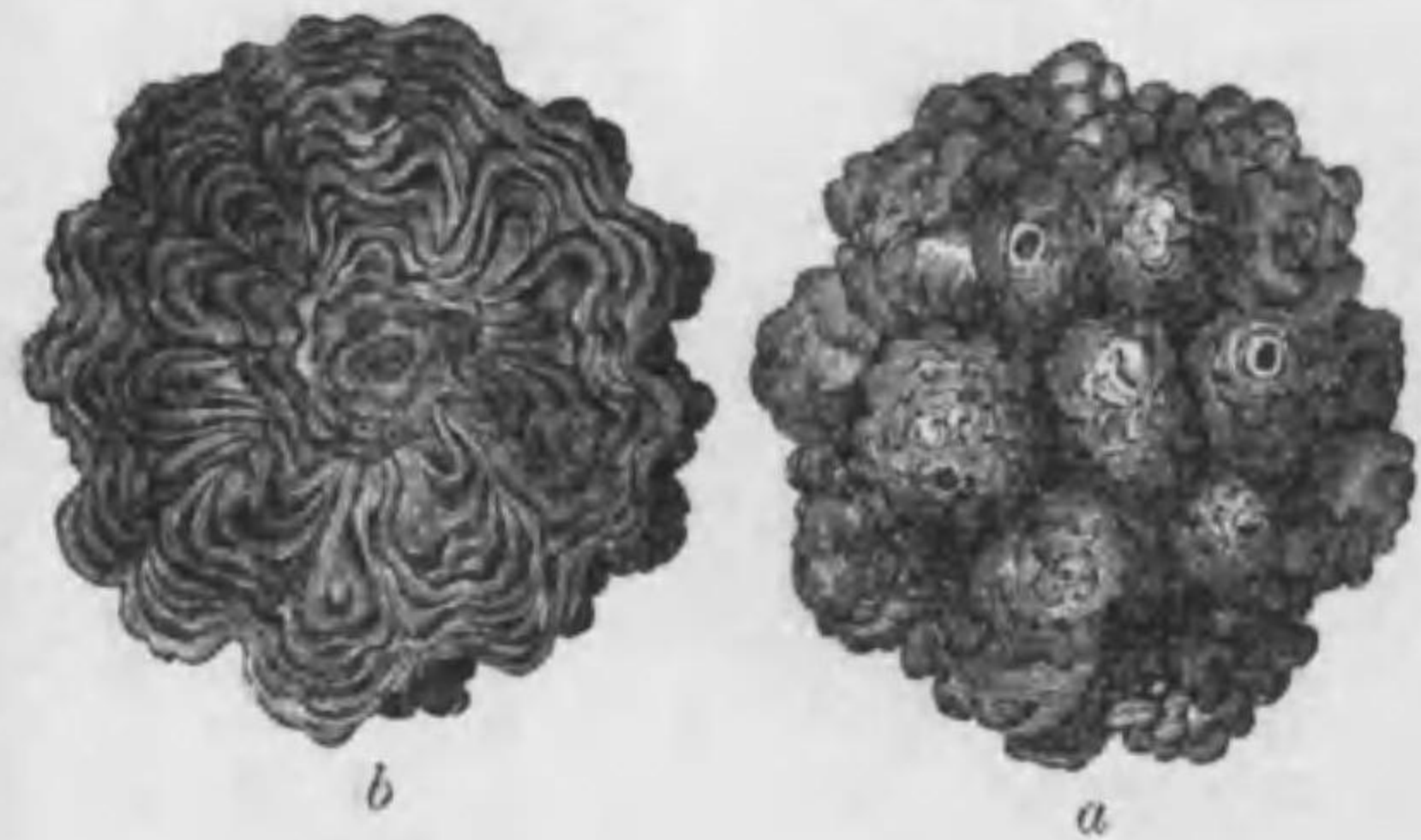
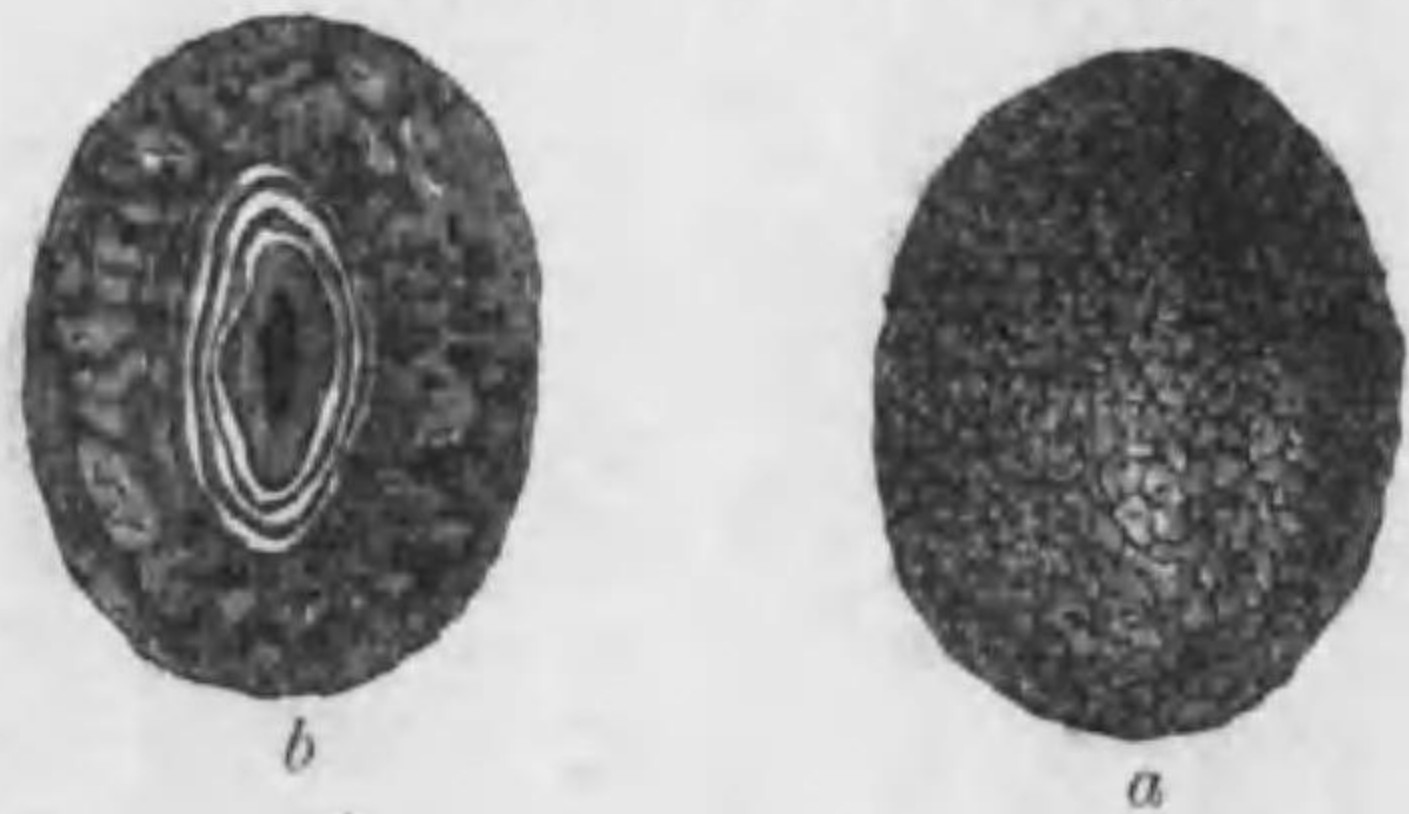


圖 六 十 六 百 二 第



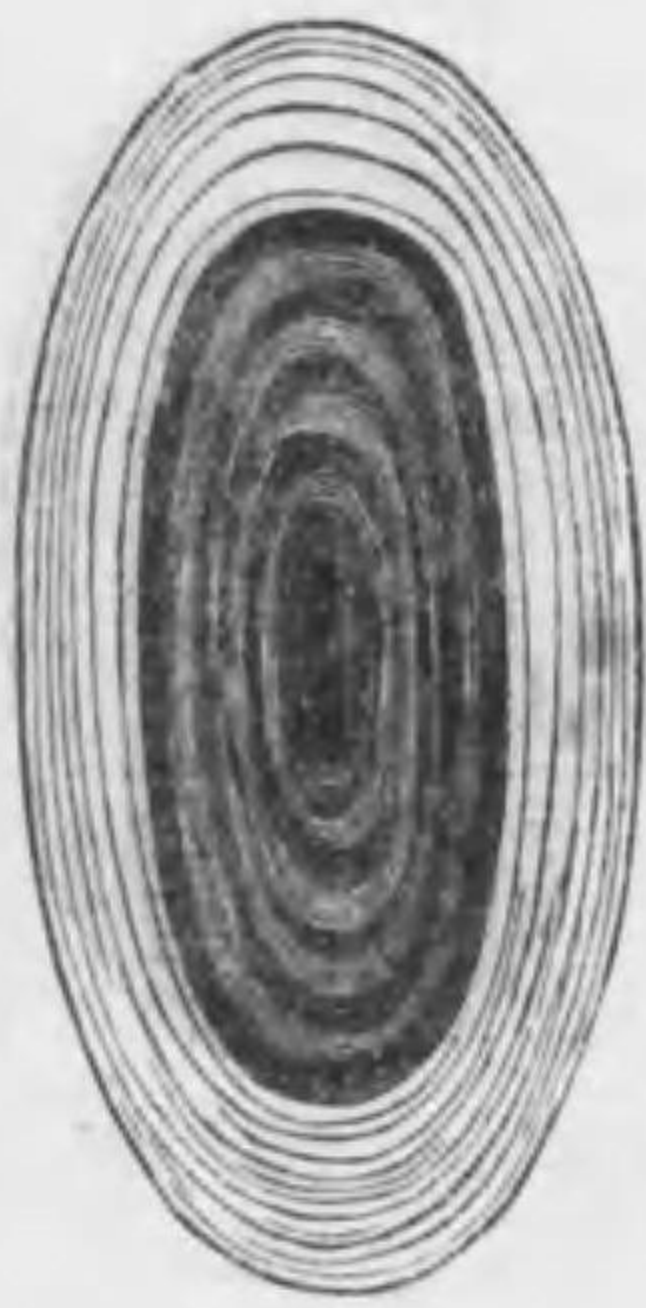
(四)蓆酸石灰石
單ニ蓆酸石灰ヨ
リ成レルアリ或
ハ多少尿酸鹽若
クハ磷酸鹽ヲ混
ズルヲアリ而シ
テ其質極メテ硬
ク褐色ニシテ其
表面顆粒狀ヲ呈
シ恰モ桑實ヲ見
ルガ如シ(第二
百六十五圖)ハ全

石ハ其断面故ニ桑實石ノ名アリ

(五)チスチン石 Cystine 卵圓形ニシテ其表面滑澤其色帶褐黃其質頗ル軟弱ニシテ蠟様ナリ而シテ其破潰セルモノハ光澤アル板狀ノ大結晶紋理ヲ呈スルヲ以テ此結石ノ特徴ト爲ス蓋シ稀有ノモノタリ(第二百六十六圖)ハ全石、ハ其断面

(六)キサントニン石 Xanthin 是レ亦タ極メテ稀有ナルモノニシテ其色朱赤其表面平滑ナリ且ツ土様ノ破潰面ヲ呈ス

七十六百二第



以上六種結石中最モ屢見ル所ノモノハ尿酸石ニシテ磷酸石之レニ亞ギ蓆酸石ハ又タ之ニ次グ而シテ此種結石ハ單純ニ來ルヨリモノ二種或ハ三種ヨリ混成スルモノ多シ(第二百六十

圖八十六百二第



證候

結石ノ未ダ小ナル間ハ唯ダ膀胱加答兒ノ症狀ヲ呈スルノ他

特異ノ徴ヲ顯スヲナシ次デ結石ノ漸ク増大スルニ從ヒ放尿ニ當リ疼痛及ビ苦惱ヲ覺ユ若シ結石膀胱ノ尿道口ニアレバ排尿ノ困難ヲ來スモノタリ故ニ此際横臥スルカ若クハ上體ヲ前屈スレバ排尿ヲ容易ナラシム又タ排

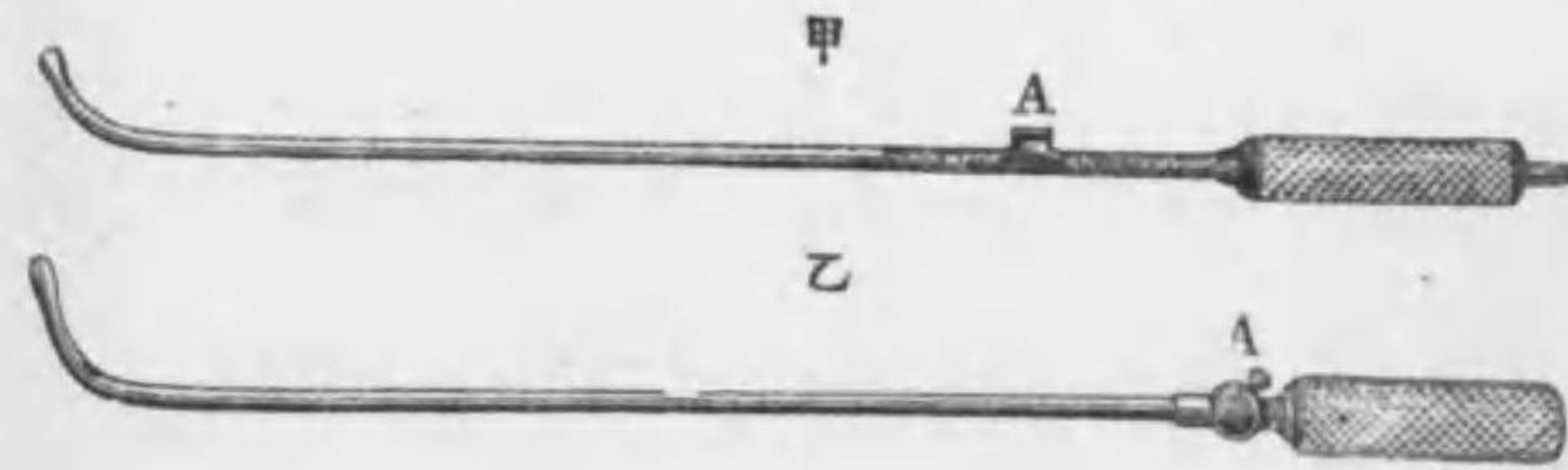
圖九十六百二第



尿ノ困難持久スレバ膀胱壁ノ筋質肥大ヲ來ス殊ニ小兒等ニアツテハ努責ノ爲メ往々直腸脱ヲ繼發スルヲアリ疼痛ハ膀胱ニ炎症無キモノニアツテハ缺如スルコトアリト雖モ又劇痛ヲ發スルヲアリ特ニ放尿後膀胱壁ノ結石ニ向ツテ痙攣狀ニ收縮シ密着スルキニ於テ然リトス就中桑實石ヲ以テ最モ酷ダシキモノトス而シテ此疼痛ハ管ニ膀胱部ニ止マラズ尿道及ビ龜頭ニ向ツテ放線狀ニ傳播ス又タ尿ハ屢血液或ハ粘液濃液等(膀胱慢性炎)ヲ混ズルヲ見ル又タ時トシテ結石ノ膀胱ノ擴張陷凹内ニ潜在掩藏セラル、トナキニアラズ其小ナルモノニアツテハ往々尿道内ニ來リ停止シ或ハ尿ニ伴フテ排出スルヲアリ殊ニ婦人ニ於テ然リトス

診斷 膀胱結石ヲ診定セント欲セバ所謂結石消息子 *Steinsonde* ナルモノヲ要ス第二百七十圖ノ甲ハトムソン式ニシテ把柄近部ニハ度目ヲ劃シ、可動標子 *Schielbar* (A) ノ裝置アリ之ニ由テ結石ノ大小ヲ

第二百七十七圖



測定シ得ルモノナリ其法ハ先ヅ此消息子ヲ膀胱内ニ送り頭端ヲ結石ノ後ニ致シ柄部ニ於テハ彼ノ可動標子(A)ヲ尿道外口縁ニ密接セシメテ固定ス次デ消息子ノ頭端ヲ結石ニ接觸セシメツ、前方ニ引キ來リ終ニ結石ニ觸ル、ノ感無キヲ度トシテ止ム茲ニ於テ彼ノ可動標子ノ尿道外口縁ヲ距ルコト幾干ナルヤ度目ニ依テ算ヘ以テ結石ノ大小ヲ測定スルニアリ然レモ結石ノ有無ヲ搜ルニ膀胱空虚ナルキハ疼痛ヲ發スルヲ以テ豫メ先ヅ之ニ液體ヲ以テ充盈セシムルヲ利アリトス其法、乙圖ニ示ス所ノトムソン式カテーテルヲ膀胱内ニ送り之ニ依テ膀胱内ニ硼酸水(三%)ヲ注入シ次デ活栓(A)ヲ閉ヂ而シテ其器ノ嘴端ヲ以テ探ル

ベシ若シ結石ニ觸ルレバ一種ノ音ヲ放ツベシ但シ其ノ音色ニ依リ結石ノ硬軟ヲモ判シ得ベシ此硬軟ヲ知ルハ之ヲ除去スルノ方法ヲ講ズルニ大ナル關係ヲ有スルモノトス其他ノ検査法トシテハ膀胱鏡ヲ使用スルニアリ(第九十一節參照)

治法 碎石術(第九十八節)ニ依ルカ或ハ膀胱截開術(第九十九節)ヲ行フニアリ然レモ後者ノ確實ナルニ若カズ彼ノ尿酸石ニ亞爾加里劑ヲ内服セシメ磷酸鹽石ニ酸類ヲ注入スルガ如キ化學的療法ハ未ダ曾テ其目的ヲ達シ、コナシ

第九十八節 碎石術

碎石術 Lithotripsy 結石小ニシテ且ツ硬カラザルモノニ適スルノ法ナリ之ヲ行フニハ先ヅ膀胱ノ急性炎ヲ去ラシメ且ツ尿道ノ内徑能ク碎石器ノ大サニ適ハシメザルベカラズ抑モ碎石術ノ價值ニ就テハ外科醫ノ考案未ダ一定セズト雖モ現今此術ノ實行曩時ニ比シ

テ漸ク減少シ之ニ反シテ膀胱切開術ヲ行フノ傾キ多キハ事實ニ於テ明ナリ

術式 此術ヲ施スニ當リ「コロ、ホルム」麻醉ヲ用ヒズ「コカイン」ノ注入ニ依リ單ニ膀胱及ビ尿道ノ局處麻醉ニ止メシムレバ術中患者ヲシテ結石ノ探知及ビ之ガ捕攪ノ當否ヲ自覺ニ由テ告ゲシムルノ便アルモノトス其式ハ患者ヲ仰臥セシメ骨盤部ヲ擡起シ此位置ニ於テハ膀胱ノ底面ニ於テ容易ニ結石ヲ捕攪シ得ベシ膀胱内ニ微温ノ硼酸水(三%)或ハ撒里矢爾酸水(〇.三%)二〇〇.〇ヲ注入スベシ然ル片ハ膀胱粘膜ノ皺襞伸張シテ結石ヲ襞裡ニ包ムノ患ナク捕攪スルニ

圖一十七百二第



便ナリ茲ニ於テ碎石器(第二百七十一圖トムソン式)ヲ取リ其嘴(イ、ロ)間ヲ閉ヂ恰モ普通ノ「カテーテル」ヲ使用スルガ如ク之ヲ膀胱内ニ送り其嘴端ヲ下方若クハ左或ハ右ニ向ケテ結石ヲ追搜ス既ニ其所在分明ナルニ至レバ廣ク嘴端ヲ開キ之ガ捕攪ヲカムベシ結石既ニ嘴間ニ落レバ螺旋(ニ)ヲ捻シ嘴間ニ之ヲ固定シ而シテ碎石器ノ柄部ヲ沈メテ嘴端ヲ膀胱底ヨリ浮揚セシメ之ヲ其中央ニ來シ上下左右ニ回轉シテ粘膜モ共ニ鉗撮セザルヤ否ヲ試ムベシ茲ニ於テ更ニ螺旋ヲ強捻スレバ嘴間愈々緊閉シテ結石ハ終ニ破碎セラル次第再ビ前述ノ如ク碎石器ヲ使用シ碎片中ノ大ナルモノヲ破碎スルヲ數回終ニ悉ク破碎シ盡スニ至レバ(術間ニ劇痛ト大出血ノ來ルハ只ダ粘膜モ共ニ鉗撮セシトキニアルノミ)「ビゲロー」式或ハ「グイヨン」式吸吸器Aspirationsapparatヲ使用シ碎石片ヲ膀胱外ニ除却スベシ第二百七十二圖ハ「ビゲロー」式吸吸器ニシテ護謨球(B)ハ上方護謨管ノ媒介ニ依テ

圖二十七百二第



「カテーテル(K)ニ接続シ下方ハ鐵臺(M)ニ固定セラル、所ノ硝子管(G)ニ連續ス而シテ之ヲ使用スルニハ先ヅ此カテーテル(K)ヲ以テ膀胱内ニ硼酸水(三%)ヲ充シ次第其柄端ヲ吸吸器ノ護膜管ニ接続シ膀胱ノ内容物ヲ球内ニ吸吸シ次デ又タ護膜球ヲ壓搾シテ再ビ液ヲ膀胱内ニ盈タス斯ノ如ク數回反覆スルキハ碎石片ハ漸次硝子管底ニ集マリ終ニ膀胱内ニ一片ヲ遺サバルニ至ルベシ茲ニ於テ更ニ膀胱内ヲ強防腐液(二%石炭酸水等)ヲ以テ洗滌消毒シ再ビ殺菌食鹽水(〇.六%)ニテ洗滌シ以テ其中毒ヲ豫防スベシ

第九十九節 膀胱截開術

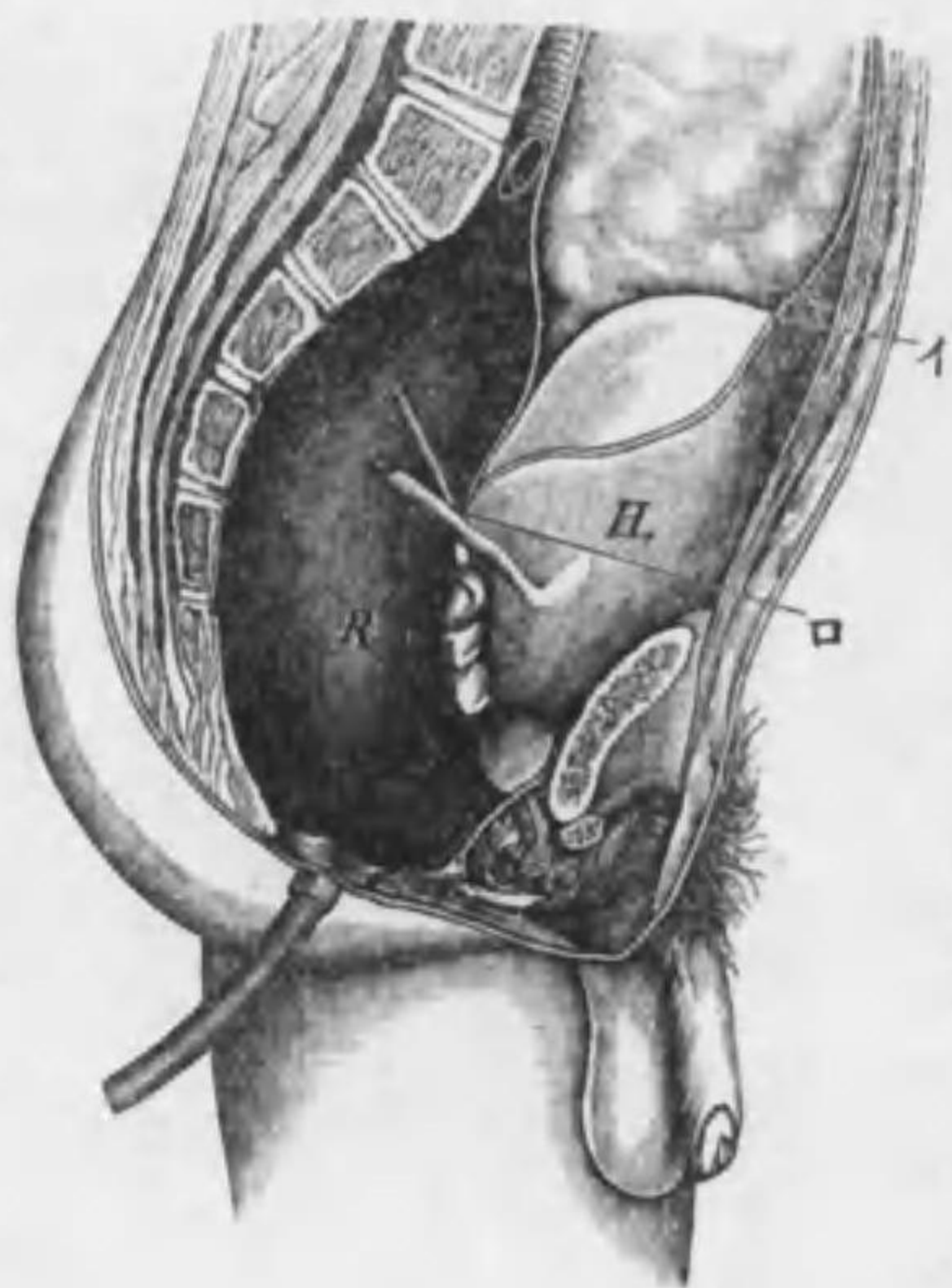
膀胱截開術

Lithotomy 通常施スベキノ局處三アリ即チ恥骨上部

ト會陰ノ側部ト會陰ノ中央部ト之ナリ以上三處ノ局部ニ於ル撰擇ハ現今益、恥骨上部ニ取ルノ傾ムキアリ蓋シ恥骨上部截開術ニ於テハ縱令大ナル結石ト雖モ破碎セズシテ抽出シ得ベク又タ包裹セラレシ所ノ結石ト雖モ抽出スルニ容易ク且ツ膀胱内ニ能ク視線ノ達スルヲ以テ縱令ヒ細少ノ結石ト雖モ看過スルヲ無キヲ以テ遺殘セシムル虞ナキ等ノ利益アリ又タ腹膜ノ毀傷ハ得テ避ケ得ベキモノトス之ニ反シテ會陰截開術ニアツテハ種々ナル近傍臟器ノ傷害ヲ招キ殊ニ尿道ノ外傷ト之ニ依テ續發スル所ノ尿道狹窄トハ必然免ルベカラザルノ數ナリトス

夫レ腹膜ハ前腹壁ニ於テハ膀胱頂ヨリ翻轉シ(第二百七十三圖イ)後腹壁ニ於テハ男子ハ精囊ノ上端(ロ)女子ハ膀胱後壁三分ノ中下境界ニ至リテ翻轉スルモノタリ又タ幼齡ノ者ニアツテハ膀胱ノ腹膜ヲ

圖三十七百二第



蒙ラザル全前面ハ遙ニ恥骨接合ノ上方ニ位セリ故ニ童幼ノ春機發
 動期ニ至ルマデハ膀胱
 ヲ切開スルニ高位切開
 法ヲ施スヲ以テ適當ト
 爲サザルベカラズ加之
 ベーテルゼンガ直腸ヲ
 栓塞シテ膀胱底ヲ舉上
 スルノ方法ヲ創意シ、
 已來大人ニアツテモ高
 位切開法ヲ行フモノ多ク會陰切開法ノ如キハ特殊ノ機會ニアラザ
 レバ行ハザル事トナレリ第二百七十三圖ハ直腸内ニ護謨製球栓(第
 二百七十四圖)ヲ插入シ膀胱ヲ強ク充實セシメシモノニ於テ見ルベ
 キロツテルノ想像圖ニシテ(R)ハ直腸(H)ハ膀胱、イハ腹膜ノ膀胱頂ニ於

ル繭轉部、ロハ膀胱後壁ニ於ル繭轉部ナリ

(一)高位截開術

Excision alta 恥骨接合ノ上部ニ於テ施ス所ノ膀胱截

開術ニシテ其術式ハ先ヅ患者ノ骨盤部ヲ擡起シ活栓裝置ヲ有セル「カ

テーテル」(第二十七圖乙)ヲ膀胱内ニ插入シ介者ヲ

メ之ヲ保持セシメ次デ護謨製球栓(第二十七圖

ノ空虛ナルモノニ油類ヲ塗布シテ之ヲ直腸内ニ插

入シ其硬護謨製管(ハ)ヨリ球子(イ)内ニ三〇〇、〇乃至

四〇〇、〇ノ水ヲ注入シ活栓(ロ)ヲ閉鎖ス然ルキハ球

子ハ液ノ闖入スルニ應ジテ漸次擴張シ之ニ由テ小

骨盤内ノ臟器ハ平等ノ壓ヲ受ケ膀胱底ヲ抗起シ且

ツ之ヲ前腹壁ニ向ケ壓上ス茲ニ於テ前キニ膀胱内

ニ插入シアル「カテーテル」ヨリ液體二五〇、〇乃至三

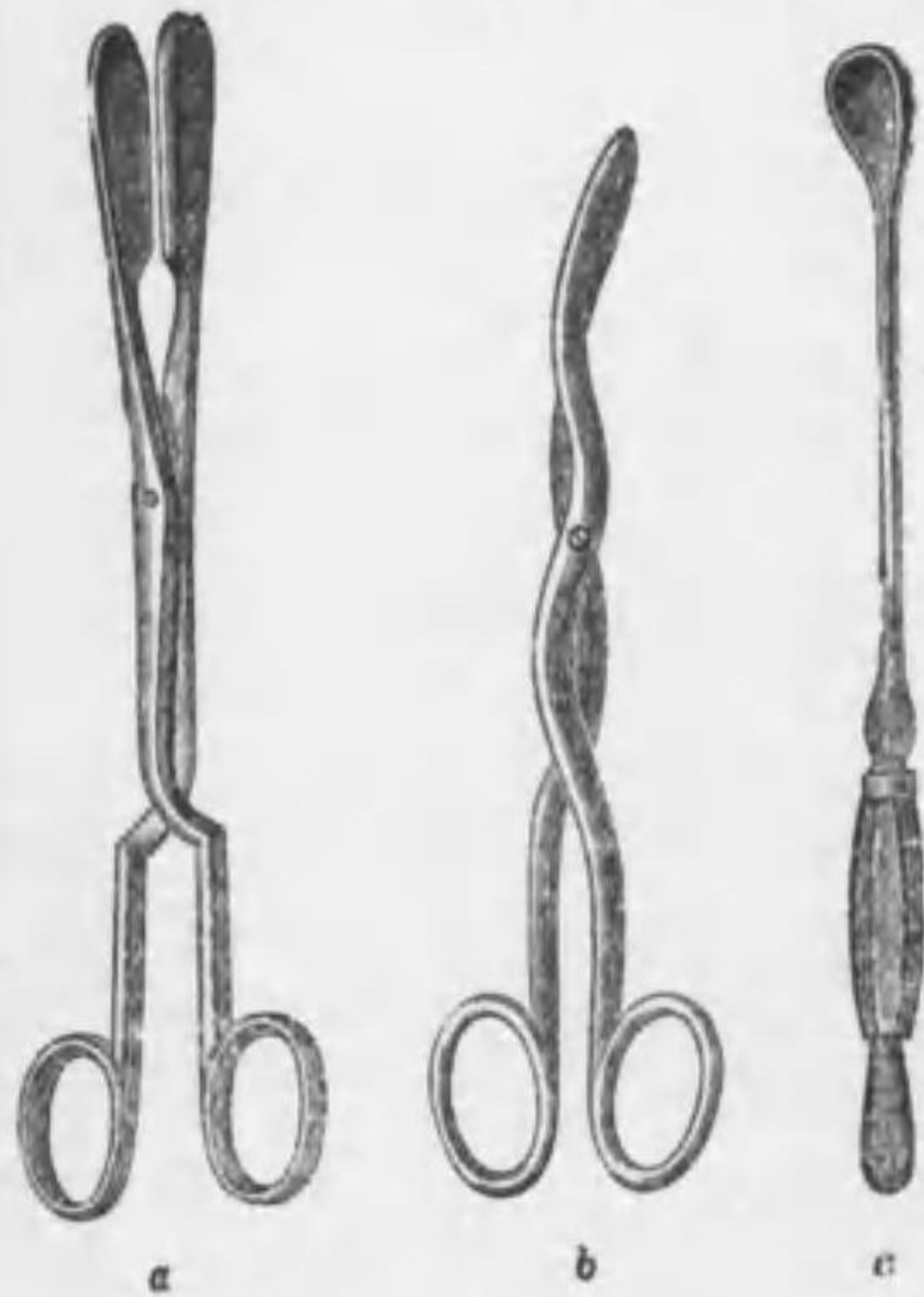
〇〇、〇ヲ膀胱内ニ注入シ其活栓(第二十七圖乙A

圖四十七百二第



ヲ閉鎖スルキハ能ク膀胱前壁ヲ抗起シ高位切開術ニ恰好ナル位置ヲ與ルニ至ルベシ但シ羸瘦セル者ニアツテハ恥骨接合ノ上部ニ於テ自カラ膀胱ノ隆起セル形狀ヲ前腹壁上ニ描畫スルモノタリ即チ其形狀ハ腹膜ヲ被ラザル部ハ三角形ヲ爲スモノニシテ其底ハ兩恥骨結節間ニ在リテ尖頂ハ恥骨接合上ニ乃至三指幅ノ部ニ於テ正中线ニ位セリ但シ此三角形ノ兩側縁ハ側膀胱膀胱筋帶ヨリ成ルモノタリ茲ニ於テ術者ハ必然身中線ニ沿ヒ恥骨接合ノ上方ニ於テ五乃至六仙米突長ノ皮膚及ビ皮下結組織ヲ切開シ進デ下層ノ兩三稜腹筋間ニ入り白縦線ニ達スベシ但シ此際臍ノ下縁ニ單齒銳鉤ヲ施コシ之ヲ上方ニ牽引セバ白縦線ヲ著明ニ顯出セシムルノ便アリ今ヤ兩創縁ニランゲンベック式創鉤ヲ施コシ膀胱前面ノ寬鬆ナル組織ヲ排開シ膀胱ノ前壁多少露出セバ上創角ニ該レル部ニ一銳鉤ヲ掛ケ介者ヲシテ之ヲ固持牽引セシメ術者ハ尖刀ヲ以テ鉛直ニ膀胱内ニ刺

圖五十七百二第



入スルヲ怡モ氣管ノ切開ニ於ルガ如クス此時兩介者ハ各一齒小銳鉤ヲ以テ刀及ノ兩側ヨリ膀胱内ニ送り其粘膜ト共ニ膀胱ノ創縁ヲ鉤持シ之ヲ各外方ニ鉤開シ液ノ流出スルヲ候フ此時術者ハ仍ホ下方ニ向ヒ少シク切開ヲ延長シ(膀胱壁ハ元來彈性ニ富メルヲ以テ大結石ノ摘出ニ於ルモ廣大ノ切開ヲ要セザルモノトス)膀胱内ヲ視診シ且ツ指頭ヲ以テ觸診シ結石ノ所在ヲ發見スレバ直鉗子(第二百七十五圖a)曲鉗子(b)若クハ匙子(c)ヲ膀胱内ニ挿入シテ之ヲ容易ニ捕攪摘出シ得ベシ且ツ直腸内ニ裝置シ、球子ノ膀胱

ヲ抗起セルアルヲ以テ其摘出ニ於テ頗ル便益アルモノトス
 茲ニ膀胱創口ノ處置法ハ緊要ナル問題ナリトレンデレンブルグハ
 創口ヲ縫合セズシテ膀胱内ニ丁字形排尿管ヲ裝置シ術後若干時日
 ハ日夜伏臥セシメ隨テ泌尿スレバ隨テ排出シ毫モ膀胱内ニ蓄尿セ
 シメザルヲ圖レリ之ニ反シテベルグマン等ハ每常膀胱ノ創口ヲ
 縫合スルヲ採用セリ其法、ランベル式腸縫合術ニ倣ヒ(第二百十六
 圖a參照)膀胱創口ノ下角ニ於テ創縁ヲ距ル一仙米突以上ノ處ニ強
 彎曲針ヲ創縁ニ向ヒ刺入シ膀胱壁層間ヲ潛行シテ粘膜炎ヲ毀傷スル
 ヲナク創縁ノ附近部ニ穿出シ次デ又タ針ヲ對側創縁ノ附近部ニ刺
 入シ再ビ壁層間ヲ潛行シ粘膜炎ヲ毀傷スルヲナク創縁ヲ距ル一仙
 米突ノ處ニ穿出スルニアリ而シテ此縫合絲ヲ結締セズ創縁ハ膀胱
 内ニ向ヒ翻轉シ膀胱外面ハ縫合線間ニ在リテ互ニ相接着スルモノ
 タリ(第二百十六圖b參照)此ノ如キ方法ニ由リ縫合絲ヲ全創ニ施シ

終リ然ル後チ順次ニ結締スベシ仍ホ之ニ創口ノ閉鎖ヲ確實ナラシ
 メンガ爲メ重層縫合ヲ施コシ皮創ハ其上部ヲ縫合シ下部ハ縫合セ
 ズ沃度仿謨綿紗ヲ以テ填塞スベシ

(二)會陰切開術

Scchio perinealis 中央會陰切開術ト側會陰切開術ノ

ニアリ中央會陰切開術ノ利トスル所ハ全ク攝護腺ヲ毀傷セシメザ
 ルニアリ縦シ之ヲ毀傷スルモ僅カニ其前縁ニ止マルベシ然ルニ側
 會陰切開術ニ至リテハ攝護腺ヲ斜メニ切割スベキヲ以テ攝護腺ノ
 後上方ノ腺囊膜及ビ同側ノ精囊ヲ毀傷スルノ危險ハ毎ニ免ルベカ
 ラザルモノトス若シモ此部ニ蜂窩織炎ノ發生スルヲアレバ攝護腺
 囊膜ヲ圍擁スル寬鬆組織ヲ經テ上方腹膜ニ波及スルハ甚ダ容易ナ
 リ故ヲ以テ側會陰切開術ハ現今殆ト廢棄ニ歸セリ

中央會陰膀胱切開術ヲ行フニハ術者ハ先ヅ油ヲ塗布セル截石有溝
 消息子ヲ「カテーテル」ノ如ク膀胱内ニ插入シ介者ヲシテ之ヲ保持セ

シメ次デ患者ノ臀部ヲ手術臺縁ニ至ラシメ膝關節ト膀胱關節ニ於テ
 強ク下肢ヲ屈曲シ且ツ之ヲ外送ス(所謂截石位置 *Steinschnittslage*)而
 介者ハ第二百七十六圖ニ示スガ如ク截石消息子ヲ右手ニ執リ強ク
 會陰ニ壓抵シ左手ヲ以テ陰囊ヲ撮ミ腹部ニ向テ牽掣ス茲ニ於テ術

圖六十七百二第



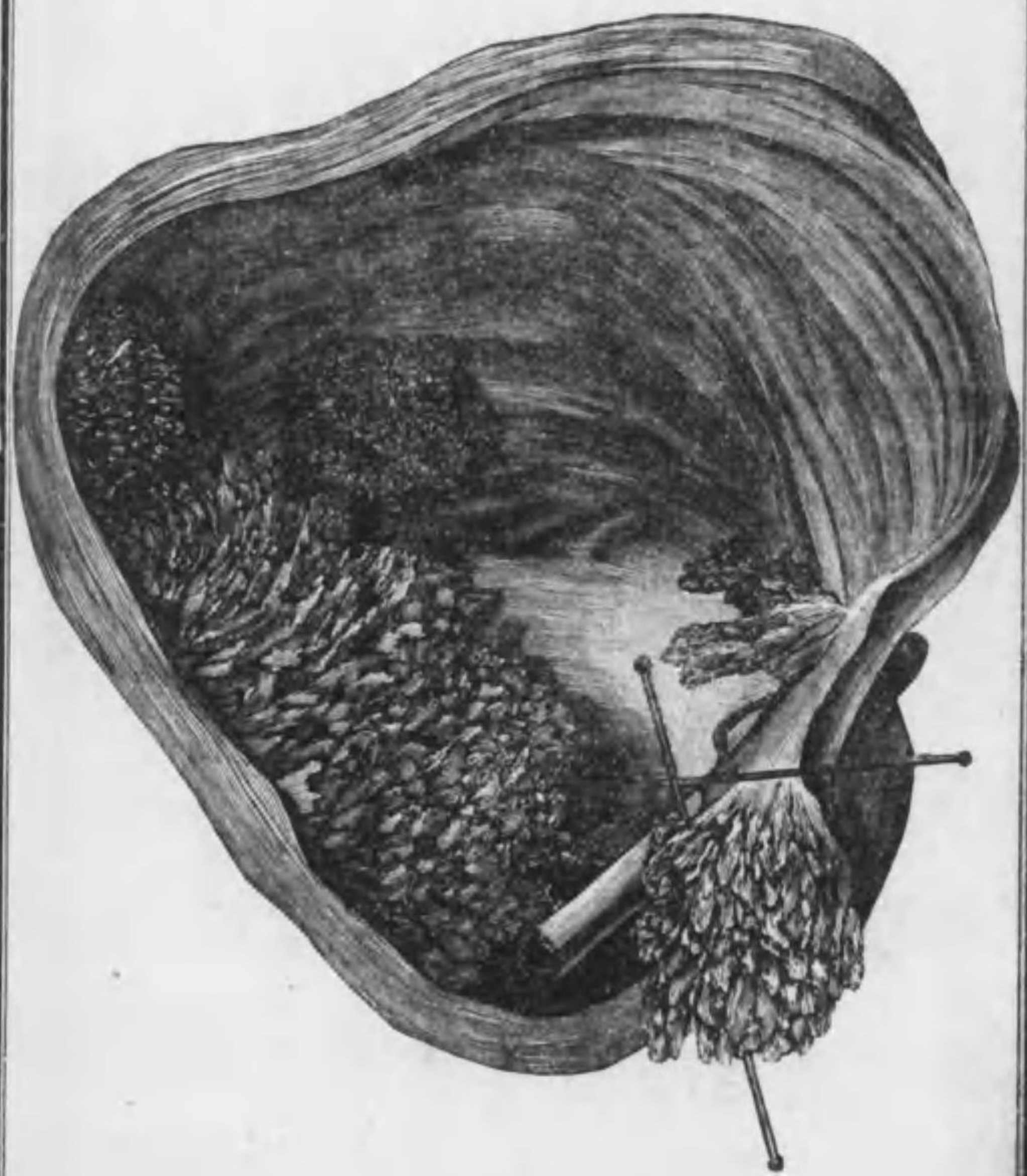
者ハ患者ノ會陰ニ對シ
 テ坐シ陰囊ノ翻轉部ニ
 刀ヲ下シ恰モ縫線ニ沿
 テ肛門ノ前界ニ至ルマ
 デ皮膚淺筋膜及ビ脂肪
 組織ヲ切開シ尿道球ヲ
 露呈スルニ至ラシメ次
 デ尿道球ト攝護腺トノ
 間ニ於テ中會陰筋膜及

ビ深會陰筋ヲ切開シ(第二百七十六圖)茲ニ露呈シ來ル膜樣部ノ下壁
 ヲ左示指ニテ截石消息子上ニ固定シ刀ヲ消息子溝内ニ刺入セバ介
 者ハ二個ノ一齒小銳鉤ヲ以テ刀及ノ兩側ヨリ尿道粘膜炎ヲ鉤スル
 恰モ高位膀胱切開術ニ際シ膀胱粘膜炎ヲ鉤シ、ガ如クス是ニ於テ術
 者ハ尿道壁ノ正中線ニ沿ヒ攝護腺ニ向ツテ切開線ヲ延長スレバ此
 創口ヨリ擴張性ニ富メル攝護腺部ヲ經テ膀胱内ニ達スルヲ難キニ
 アラズ故ニ此手術中結石ヲ探求シ且ツ之ヲ摘出スルノ技ハ敢テ難
 事ニアラズ

第二百節 膀胱ノ腫瘍

膀胱ノ腫瘍ハ概シテ稀ナリト雖モ其中ニ就テ常ニ多ク見ル所ノモ
 ノハ乳嘴腫ニシテ之ニ次グモノハ癌腫及ビ肉腫ナリトス其他善性
 腫瘍トシテハ有莖粘膜炎、ポリア、及ビ纖維腫アリ又タ粘液腫、筋腫、纖維
 腫、囊腫等ノ發生スルヲ無キニアラザルモ頗ル稀有ニ屬ス

第 二 百 七 十 七 圖



乳嘴腫 膀胱腫瘍中最モ屢見ル所ノモノニシテ乳嘴狀ニ増息セシ軟性纖維腫ナリ其形狀恰モ花椰菜ニ類似スルヲ以テ一ニ花椰菜腫ト云フ此腫瘍ハ好ンデ膀胱底ニ發生シ林檎大ニ達スルヲアリ(第 二 百 七 十 七 圖)蓋シ此物元來細小ノ血管ニ富ミ數層ノ上皮細胞ニ衣被セラレ甚ダ軟弱ナル數多ノ乳嘴體ヨリ成ルヲ以テ極メテ出血シ易シ是レ乳嘴腫ヲ患フルモノ、膀胱内ニ往々大出血ヲ來ス癩アル所以ナリ又タ尿中ニ乳嘴體ノ潰崩剝落セルモノ、混ズルヲアリ其他此腫瘍ノ爲メ輸尿管口ニ障礙ヲ來タシ往々水腎ヲ繼發スルヲアリ抑モ人ノ此腫瘍ヲ特ニ畏懼スル所以ノモノハ他ナシ往々癌腫(乳嘴癌)ニ變ズルノ資性ニ富メルヲ以テナリ然レモ各膀胱乳嘴腫ヲシテ初發ヨリ直チニ乳嘴癌ナリト斷定スルハ蓋シ速了ニ過ギタルモノト云フベシ

癌腫 膀胱ニ原發スル癌腫ハ上記ノ乳嘴腫ヲ除ケバ他ハ極メテ稀

ナリ然レモ準ニ多ク見ル所ノモノハ直腸、攝護腺、子宮及ビ陰腔ヨリ
 繼發スル所ノ癌腫ナリ但シ膀胱ニハ轉移症トナリテ來ルモノハ頗
 ル稀ナリ而シテ膀胱癌ノ證候トシテ見ルベキモノハ疼痛、出血及ビ
 崩潰シ、癌腫片ノ尿中ニ混ジ來ルコト之ナリ又タ膀胱内ノ尿道口
 多少閉塞セラレ排尿不利ヲ來スヲアリ又タ之ニ水腎ヲ將來スルノ
 理ハ上ニ述シ所ノモノニ同ジ蓋シ癌腫ハ進行的崩潰ヲ爲スノ性ア
 ルヲ以テ終ニ膀胱壁ヲ穿通シ尿滲潤及ビ腐敗性蜂窩織炎ヲ起シ不
 良ノ轉歸ヲ取ルコト間々アリ

治法 膀胱腫瘍ノ剔出術ハ女子ニアツテハ容易ナルモノトス之レ
 唯ダ其尿道ヲ擴張スルヲ以テ足レバナリ然レモ男子ニアツテハ高
 位切開術ニ依ラザルベカラズ

第二一十八章 尿道及陰莖ノ外傷及疾病

第二百一節 尿道及陰莖ノ畸形

尿道并ニ陰莖ノ畸形中陰莖ニハ全缺或ハ複莖ノモノアリト雖モ蓋
 シ稀ナリ之ニ反シテ最モ多ク見ル所ノ畸形ニシテ且ツ外科學上頗
 ル趣味アルモノハ尿道ノ開披セルモノト包皮前縁ノ狹窄(包莖)セル
 モノ之ナリ

(1)尿道開披 二種ノ別アリ即チ其上壁開披セルモノト下壁開披
 セルモノト之ナリ

(甲)尿道上壁開披 *Epispadia* 其輕重ニ從ヒ之ヲ三度ニ區別ス

(一)龜頭部開披 *Epispadia glandis* 尿道ノ外口、龜頭ノ後方ニ開キ其前面
 ニハ只ダ縱溝ヲ痕スノミ然レモ稀有ノモノナリ

(二)陰莖部開披 *Epispadia penis* 尿道外口ノ恥骨接合ノ直前ニ開キ陰莖
 ノ背面ニハ龜頭ヨリ恥骨接合ニ至ルマデ縱溝ヲ存セルモノナリ但
 シ恥骨接合ハ常態ナルアリ又タ較、哆開セルアリ

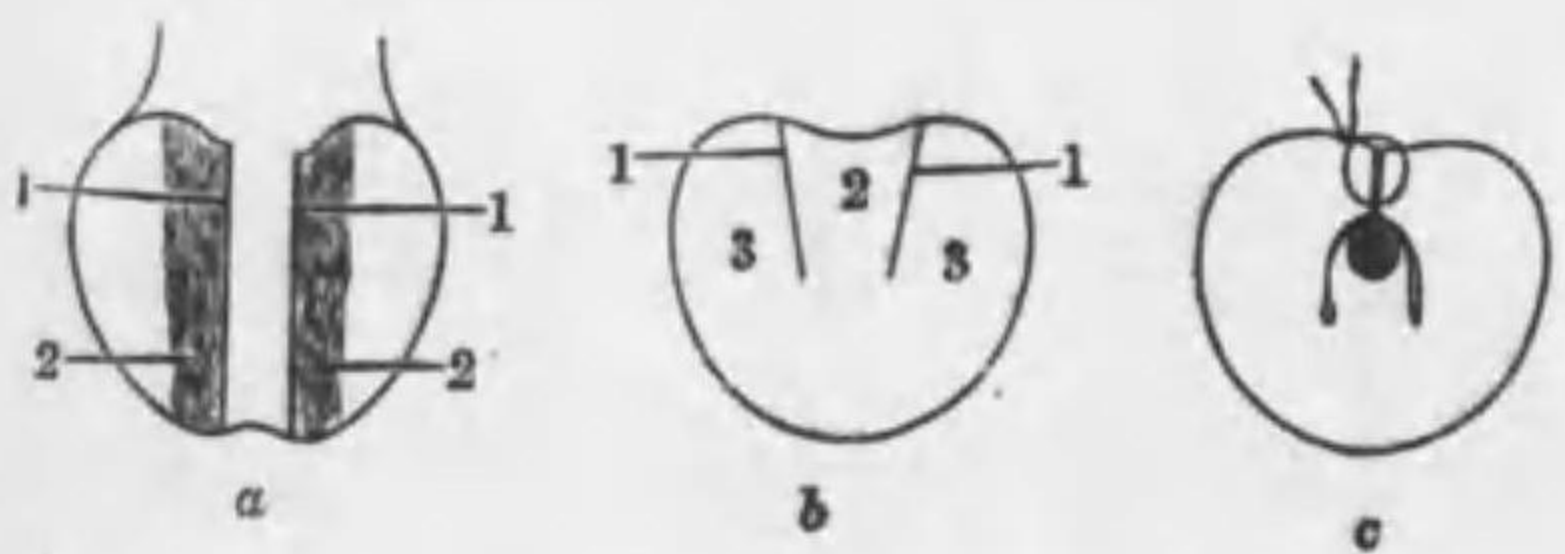
(三)尿道上壁開披ト腹壁膀胱破裂ト併有セルモノ(第二百六十圖)即

チ本症中最モ多ク見ル所ノモノニメ又々最モ重患ナルモノナリ第
 三種ノモノニ就テハ既ニ第九十二節ニ於テ記述シ、ヲ以テ茲ニ
 省略ス第二種ノモノニユアツテモ其最モ患フベキ所ハ尿ノ失禁ナリ
 トス第三種ノモノニ於テ尿ノ失禁アルハ素ヨリ多言ヲ要セズシテ
 明ナリ然レモ第二種ノモノ即チ陰莖部開披症ニアツテハ只ダ陰莖
 ノ全背面開披セルノミニシテ膀胱恥骨接合等ニハ異状ナク且ツ膀
 胱ノ括約筋及ビ尿道ノ後部モ亦タ全ク具備セルニ尙ホ斯ク尿ノ失
 禁アルモノハ其現存セル尿道ノ準ニ潤ク括約筋ノ上部全ク閉合セ
 ザルニ因ル

治法 第三種ノモノニ就テハ第九十二節ニ詳カナルヲ以テ茲ニ
 ハ主トシテ第二種ノモノ(陰莖開披症)ニ就テ述ントメス
 術式 チールシユノ法ハ此手術ヲ五期ニ分テリ

(一)本術ノ前備トシテ先ヅ會陰部ニ尿道瘻ヲ造設シ之ニネラトンス

第 二 百 七 十 八 圖

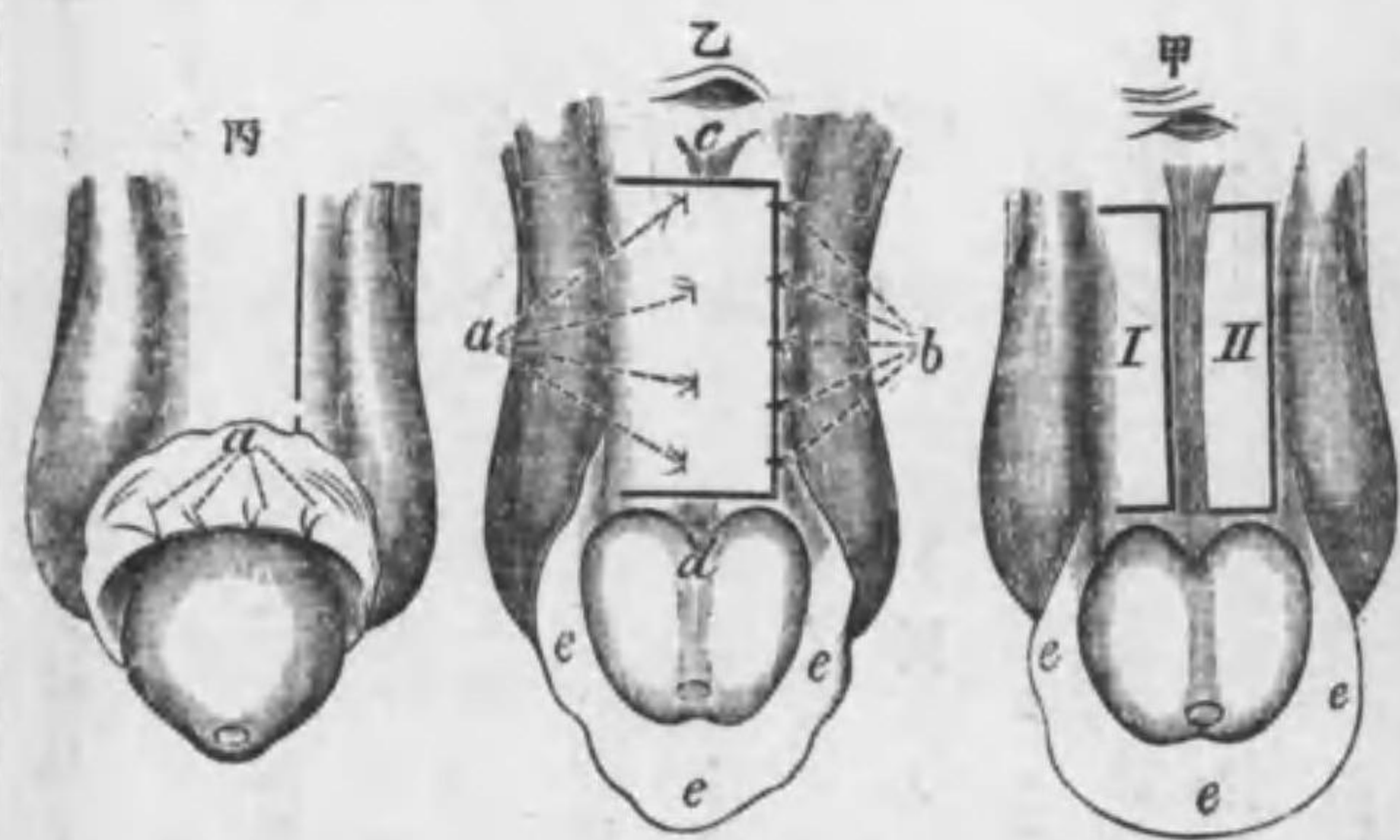


「カテーテル」ヲ裝置シテ排尿ヲ圖リ以テ手術局部ニ尿ノ溢出スル
 ヲ預防セザルベカラズ

(一)龜頭部ニ尿道ヲ造設ス之レ本術ノ初メナ
 リ即チ先ヅ龜頭縱溝ノ兩側ニ溝ニ併行セル縱
 截a圖1ヲ加ヘ(a圖ハ龜頭ノ背面ヲ示シb及
 c圖ハ其横断面ヲ示ス)此兩縱截線ノ外側ニ此
 線ニ沿ヒ各一帯ノ新創面ヲ切造スルコトa圖
 2ノ如クシ次デ龜頭ノ兩側部(b圖3)ヲ中央部
 (b圖2)ノ上方ニ引キ上ゲ前キニ兩側部ニ於テ
 切造シ、所ノ新創面(a圖2)ガ互ニ相密着スル
 ガ如ク縫合シテc圖ノ如クナラシム

(二)陰莖背面ノ縱溝ヲ閉合スルニハ即チ其背面
 ニ於ル縱溝ノ右側縁ニ沿ヒ第二百七十九圖甲

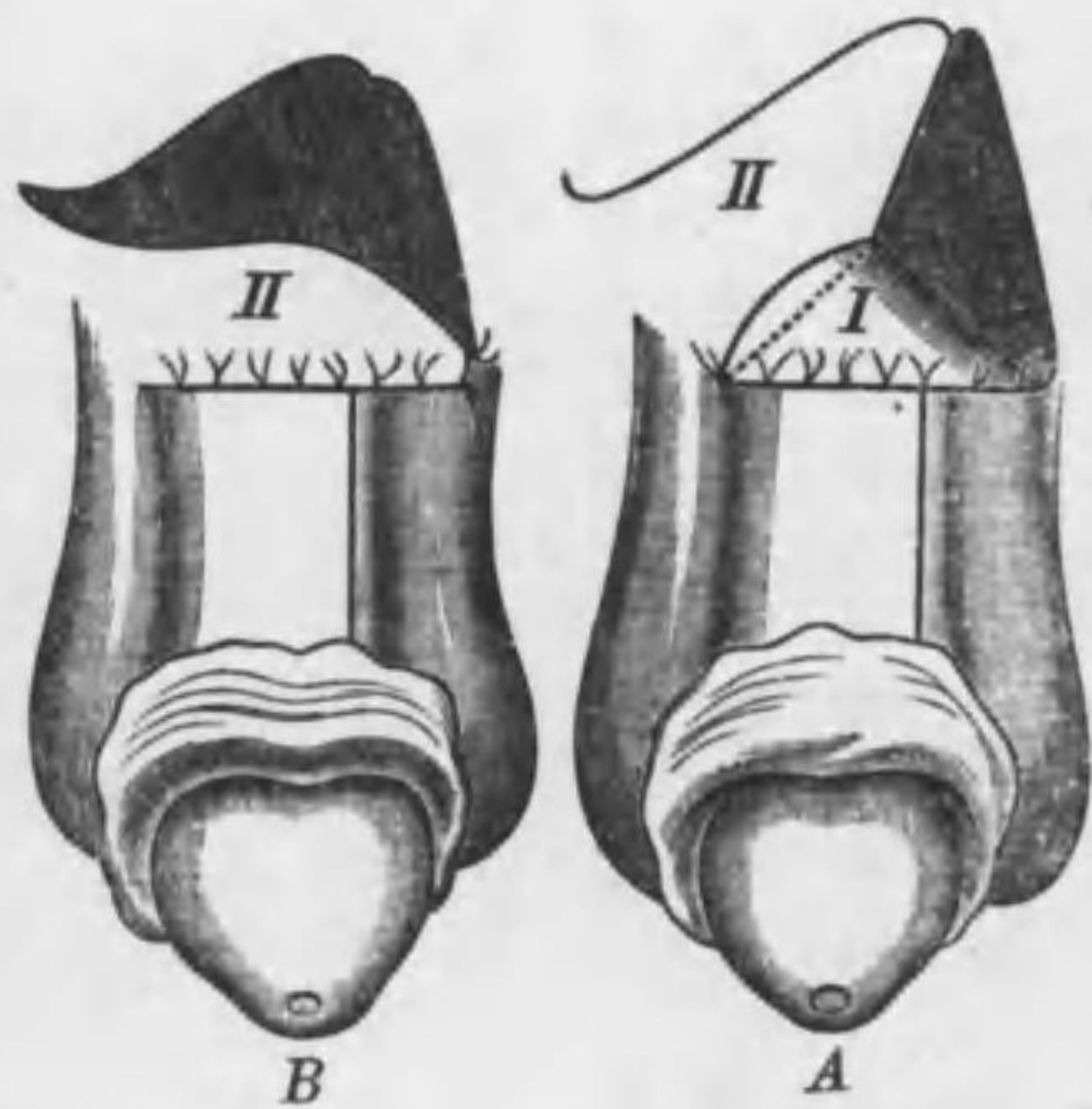
圖九十七百二第



Iノ如ク長縦截及ビ其各端ニ短横切ヲ加ヘ之ヲ剝離シテ長方形ノ瓣ト爲シ次デ縦溝ノ左側縁ヲ左方ニ距ル₁約一仙米突ノ處ニ於テ甲圖IIノ如ク長縦截ヲ行ヒ又其各端ニ横截ヲ加フル₁甲圖Iニ於ルガ如クシテ之ヲ剝離シ爰ニモ亦長方形ノ瓣ヲ造ル但シ此瓣ハ可成的厚キヲ可トス茲ニ於テ先ヅ左側ノ瓣(II)ヲ縦溝上ニ翻轉シ皮膚面ヲ溝内ニ向ハシメ創面ヲ外面ニ向ハシム次デ此創面上ニ右側瓣(I)ヲ摺動シ來リテ

爰ニ兩瓣ノ創面ヲ重疊シ先ヅ左側瓣ノ縦縁ヲ右側ニ縫合スル₁乙圖aノ如クシ次デ右側瓣ノ縦縁ヲ左側瓣ノ創縁ニ縫合スル₁乙圖bノ如クシテ陰莖部ノ尿道ヲ造設ス

圖十八百二第



(四)陰莖部ト龜頭部ニ於ケル尿道ノ新設已ニ成レバ其接續部ニ殘存スル瘻口(乙圖d)ノ閉合ニ着手スベキ順序トナル即チ先ヅd口縁ヲ新創ト爲シ次デ龜頭ノ後方ニ懸垂セル包皮(甲乙圖e)ノ中央ニ一孔口ヲ穿チ之ニ龜頭ヲ挿入シツ、包皮ノ前縁ヲ陰莖背ニ翻轉シ其前縁ニ於ケ

ル新創面ヲd口縁ノ新創面ニ縫接スルヲ丙圖aノ如クスルニアリ
 (五)陰莖部ニ新設シ、尿道後口(乙圖c)ノ閉合ニ移ラザルベカラス即
 チ先ヅ下腹左側ニ於テ同脚三角形瓣(其根基閉合スベキ)口孔縁ノ直
 上部ニアルモノヲ切造シ之ヲ下方ニ向テ翻轉スレバ其皮膚面ハ尿
 道面ニ向ヒ創面ハ外表ニ向フベシ(第二百八十圖A I)茲ニ於テ前キ
 ニ陰莖縱溝ヲ被覆シ、所ノ瓣ノ上縁ヲ新創ト爲シ爰ニ此翻轉シ來
 レル瓣縁ヲ縫合スルヲ第二百八十圖Aノ如クス次デ又タ下腹ノ右
 側ニ於テ右鼠蹊部ニ基根ヲ有スル長方形ノ瓣(A圖II)ヲ切造シ之ヲ
 摺動シ來リテ左側瓣(A圖I)ノ創面上ヲ覆ヒ以テ縫合スルヲB圖
 IIノ如クス但シ皮瓣剝離ノ爲メニ生ジ、下腹部ノ創面ニハ直チニ
 チールシユ式植皮術ヲ行フベシ
 (六)前キニ設造シ、會陰部ノ尿道瘻ヲ閉合シ以テ手術ノ終局トスベ
 シ然レモ此瘻口ハ自然ニ癒合スルヲ常ナリ

以上ノ施術ハ其日數約三四ヶ月ニ亘ルヲ例トス

(乙)尿道下壁開披 *Hypospadia* 往々男子ニ見ル所ノ畸形ニシテ輕

重ニ應ジ亦タ上壁開披ニ於ルガ如ク之ヲ三度ニ分ツ

(一)龜頭部開披 *Hypospadia glandis* 尿道外口ノ略ボ包皮繫帶ニ在ルベキ
 處ニ開キ包皮ハ龜頭ノ背側ニ於テ提狀隆起ヲ爲ス

(二)陰莖部開披 *Hypospadia penis* 尿道ノ外口ハ前者ヨリモ後方即チ前
 者ト陰莖會陰皺襞トノ間ニ開キ此孔口ヨリ前部ノ尿道ハ僅カニ淺
 キ縱溝ヲ形成スルニ過ギザルモノ多シ而シテ陰囊ハ屢、癢痕狀淺溝
 ニ由リ各半ニ區分セラル、ヲアリ

(三)會陰部開披 *Hypospadia perinealis* 稀有ノ畸形ニシテ其陰囊ハ深キ
 縱溝ニ由テ全ク各半ニ區別セラレ尿道ノ外口ハ縱溝ノ後部即チ肛
 門ノ前方四乃至五仙米突ノ處ニアリテ(第二百八十一圖)此ヨリ前部
 ニ於ル尿道ノ状態ハ前者(二)ニ同ジ又タ陰莖ハ多クハ痕跡ニ過ギズ

圖一十八百二第



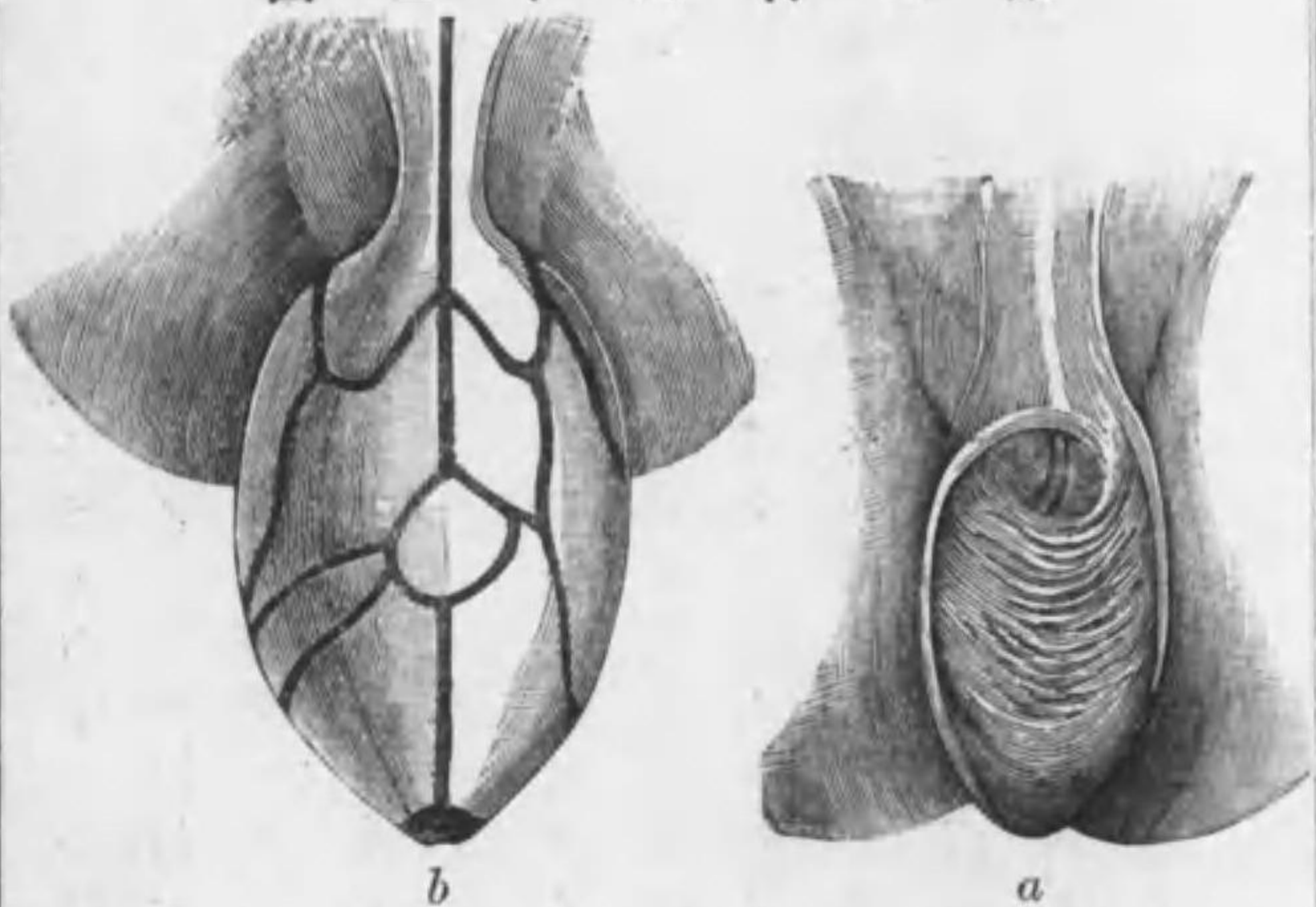
シテ且ツ下方ニ向ヒ
屈伏スルヲ以テ一見
男女ヲ區別スルニ難
キヲアリ殊ニ其辜丸
ノ鼠蹊管内ニ遺留セ
ルモノニ於テ然リ
抑モ尿道下壁開披ニ
於ル所ノ障礙ハ概シ

テ尿道外口ノ狭小ナルニ由テ排尿不利ナルニアリ然レモ又タ失禁
症ヲ呈スナルコトナキニアラズ

治法 概ネ尿道上壁開披ノ式ニ則トルベシ

〔Ⅱ〕包莖 Phimose 之レ包皮口ノ先天的狭窄ニシテ包皮能ク龜頭上ヲ
翻過スベカラザルモノヲ謂フ而シテ其輕重ニ由リ種々ノ障礙ヲ來

圖二十八百二第



スモノニシテ就中小兒ニアツテ
其最モ重キモノハ排尿困難ヲ來
シ強テ努責スレバ劇痛ヲ發シ僅
ニ細キ尿線ヲ放射スルニ過キザ
ルモノ往々之アリ(之ガ爲メニ「ヘ
ルニア」ノ發起ヲ促ガスコアリ)或
ハ排尿ニ際シ尿ハ包皮囊内ニ鬱
積シ爲メニ包皮ノ膨脹ヲ來シ(第
二百八十二圖 a ハ常態、b ハ排尿
時膨脹セル狀)又タハ炎症ヲ誘起
シ往々尿通ヲ遮絶スルニ至ルコ
アリ其他包莖ハ夜尿 Enuresis noct-
urna ノ原因トナルコト少カラズ又

タ陰莖癌ノ誘因トナルコアルハ事實ノ證スル所ナリ
 成人ニアツテ包莖ノ主ナル障碍ハ交媾上ニ於ル多少ノ障碍ト外傷、
 炎症及ビ傳染毒ニ感ジ易キトニアリ復言スレバ勃起ノ際若クハ交
 媾ニ當リテ疼痛ヲ發シ又タ包皮口縁ニ裂傷ヲ受ケ易ク且ツ下疳ニ
 罹リ易キヲ云フ

治法 小兒ノ包皮口過小ナルモノニアツテハ包皮ノ内面ト龜頭面
 トノ間ニ消息子ヲ入レテ其附着ヲ剝離シ包皮ノ翻過ヲ試ムルヲ以
 テ足レルコアリ若シ此法ノ效ナキモノニアツテハ包皮口ノ前縁ニ
 一小縫截ヲ加フベシ仍ホ十分ナラザルキハ成人ニ於ルガ如ク包莖
 手術ヲ行ハザルベカラズ其術式ニアリ即チ縱切法及ビ輪狀切法之
 ナリ但シ成人ノ包莖ニシテ淋疾、下疳等ノ爲メニ繼發スル所ノモノ
 モ亦タ此法ニ由テ手術スベシ

(甲)縱切法 包皮ノ背面ヲ縱切シ之ニローゼル瓣ヲ切造スルノ法

第二八百八十三圖



ニシテ先ヅ包皮背面ノ中央ヲ縱ニ剪斷スルトキハ其外葉ハ内葉ヨ
 リモ強ク退縮スルヲ見ル之ニ由テ狭窄ノ原因ハ主ニ内葉ニアルヲ
 知ルベシ(第二八百八十三圖1ハ内葉、2ハ外
 葉ノ創縁)茲ニ於テ其内葉ノ創角ヨリ斜メ
 ニ兩外方ニ向ヒ剪斷シテ龜頭冠ニ達シ茲
 ニ三角形瓣所謂ローゼル瓣(第二八百八十三
 圖3)ヲ造リ之ヲ翻折シテ其尖端ヲ外葉ノ

創角ニ縫着ス若シ爰ニ内外兩葉ノ創縁ニ贅角ヲ生ズレバ之ヲ剪除
 シテ創縁ヲ正クシ以テ兩創縁ヲ縫合スベシ

(乙)輪狀切法 包皮過長ナルカ若クハ其前端ニ生ジ、所ノ下疳モ
 共ニ切除セント欲スルキニ要アルモノナリ其法ハ先ヅ包皮ノ前部
 ヲ鉗子ニテ鉗攝シ置キ適宜ノ部ヲ撰ミ一氣ニ剪斷スルニアリ次デ
 内葉ノ背部ニ於テ更ニ縱切ヲ加ヘ(ローゼル瓣ヲ切造スルト否トハ

内葉創縁ノ廣狹如何ニアリ、内外兩葉ノ創縁ヲ縫合スルコト前法ニ同ジ本節ノ終ニ於テ之ニ隨伴シテ論述スベキモノアリ即チ包皮後箱頓症之ナリ

包皮後箱頓

Paraphimosis

包皮龜頭冠ノ後方ニ於テ箱頓シ再ビ龜

頭上ヲ越ヘテ前方ニ返ラザルモノヲ謂フ彼ノ狹小ナル包皮ニシテ炎症腫脹ヲ發スルガ如キ又ハ其繫帶ノ過長ナルガ如キハ本症ヲ起スノ因トナルモノナリ例令バ内葉炎症ノ爲メ腫脹シ外方ニ翻轉スルノ傾キアルニ際シ外葉ノ次第ニ後方ニ退縮スルニ由テ來ルモノナリ殊ニ包莖アル所ノ成人ハ交媾ニ由テ往々此症ヲ來スコトアリ而シテ龜頭ハ其冠溝ニ於テ強ク絞搾セラル、ガ爲メ出血ヲ來シ緊張シ、所ノ内葉ハ終ニ壞疽ニ陥ルコトアリ然ルルハ絞搾忽チ緩解シテ幸ニ治スルコトナキニアラス

治法 無血的ニ之ヲ整復セント欲セバ先ツ龜頭ヲ靜カニ模揉シ以

テ其鬱血ヲ減セシメ次デ左手ヲ以テ陰莖ヲ其絞搾部ノ後方ニ於テ握リ右手ノ拇、示、中ノ三指ヲ以テ龜頭ノ後部ヲ撮ミ壓搾シツ、之ヲ包皮ノ絞搾輪内ニ還納セシメテ整復スルニアリ若シ此法ニ依ルモ整復セザルカ或ハ内葉ニ限局セル壞疽部アルニ於テハ絞搾輪ノ背部ヲ切開シテ整復セザルベカラズ而シテ之ガ再發ヲ防ガント欲セバ宜シク包莖ノ手術ヲ行フベシ

第二百二節 尿道ノ外傷

尿道ノ外傷トシテ算フベキモノハ挫傷、切創、刺創、裂傷、銃創等之ナリ而シテ特ニ挫傷ヲ受クルノ多キ部ハ球狀部又ハ膜樣部ナリトス是レ此部ニ來ル所ノ外襲暴力ハ恰モ毎ニ此部ヲ下恥骨弓ニ向ツテ衝突スルニ適スレバナリ就中其力ノ強劇ナルルハ陰莖ノ全挫滅ヲ來スコトナキニアラザルモ多クハ皮下挫傷ニ止マリ皮膚ハ断裂セザルヲ例トス然レモ這般ノ皮下挫傷ニ就テ特ニ注意スベキノ要アルモ

ノハ會陰固有筋膜毀傷ノ有無ニアリ之レ即チ尿滲潤ノ蔓延ニ大ナル關係ヲ有スレバナリ其他又タ稀レニ尿道ヲ内部ヨリ毀傷スルヲアリ例令バ菱角アル膀胱結石片ノ尿道内ニ流入シ來リテ粘膜ヲ裂傷セシムルモノ、如シ或ハカテーテル使用ノ不注意ニ由テ來ル所ノ假尿道モ亦タ此類ナリトス

陰莖ニ銃創ヲ受ルヲハ稀ナリ切創、刺創モ亦タ然リ然レモ時トシテ精神病者等ノ自傷ニ由ルモノナキニアラズ

證候 負傷直後ニハ出血アリテ尿道ヨリ血液淋瀝スルヲ見ル蓋シ其量ハ外傷ノ輕重ニ從テ多少アリ此際注意スベキハ排尿障礙ノ如何ニアリ其尿閉ヲ起スベキ因由ヲ舉レバ尿道全斷シ斷端離齧スルモノ、尿道内ニ血塊凝滯スルモノ、尿道周圍ニ大ナル滲血アリテ外圍ヨリ尿道ヲ壓迫スルモノ等ニ於テス凡ソ尿道挫傷中單純ノモノニアツテハ他ノ皮下挫傷ニ於ルト一般著シキ障礙ヲ呈セズシテ經過

スベシト雖モ既ニ尿道ノ斷裂シ、モノニアツテハ特ニ尿滲潤ニ注意セザルベカラズ之レ皮膚モ共ニ破潰セルモノニアツテハ尿ノ外泄放縱ナルヲ以テ其滲潤ノ虞却テ寡キモ尿道皮下ニ斷裂シテ排尿ノ道杜絶スルトキハ忽チ尿滲潤ヲ來スヲ以テ負傷局部ニ劇痛ヲ發シ腫脹蔓延シ高熱之ニ次テ來リ蔓延性蜂窩織炎ト爲リ壞疽機轉ヲ呈シ忽チ腐敗熱ニ陥ルベシ斯ルモノニアツテハ速カニ局部ニ大ナル切開ヲ施シ排尿ヲ利セザレバ日ナラズシテ患者ヲ喪フニ至ル

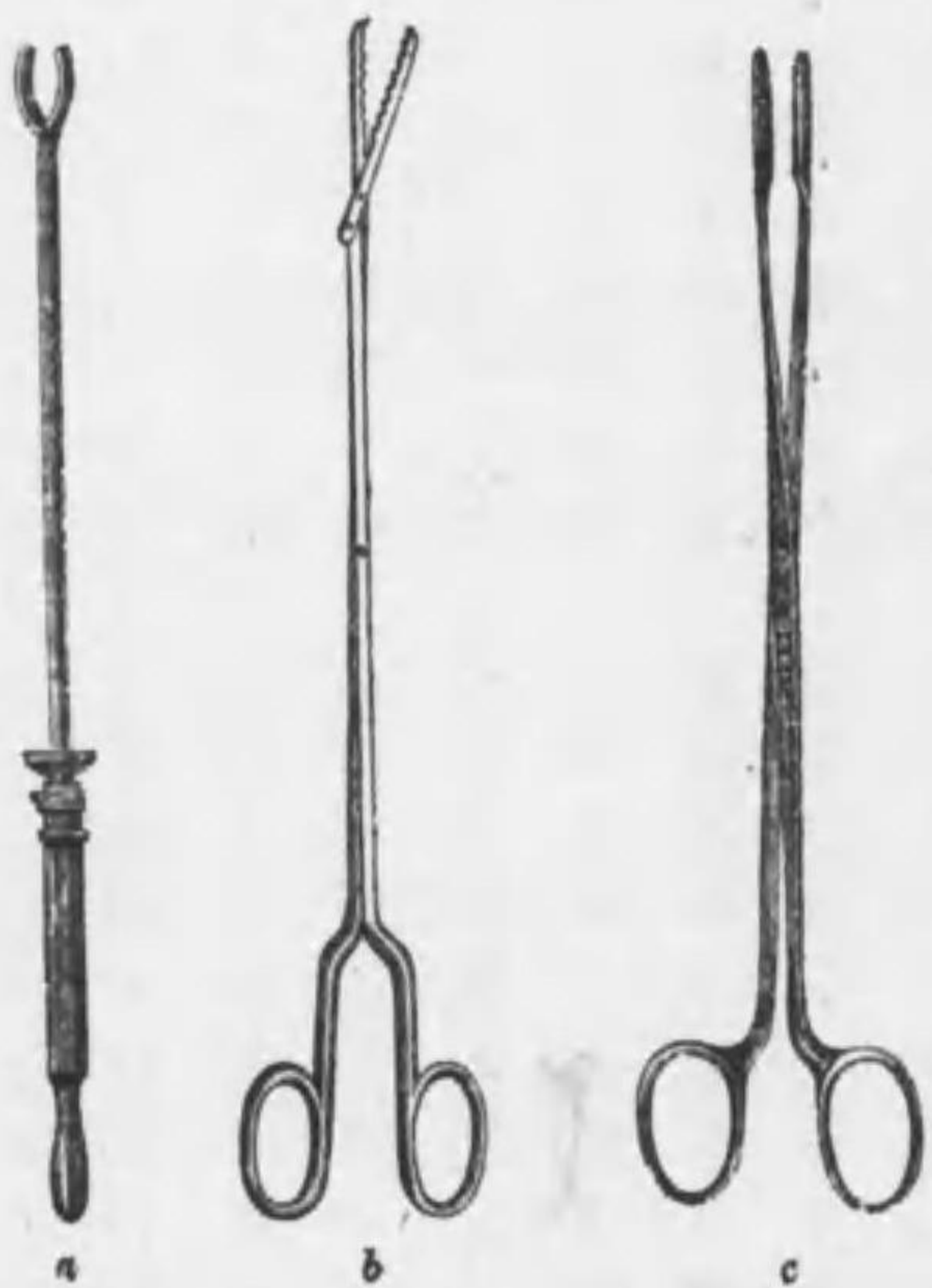
治法 主眼ハ尿閉症ヲ開通セシメ尿滲潤ヲ豫防スルニアリ即チ尿閉ヲ開通セシムルニハカテーテルヲ使用スベシ之ニ依テ排尿シ得レバカテーテルハ其儘停裝シ(第二百五十七圖)柄端ニ長キ護膜管ヲ接續シ其ノ一端ヲ消毒液ヲ盛レル硝子器内ニ導キ之ヲ股間ニ置クベシ然レモ若シカテーテルヲ以テ排尿シ能ハザルモノニアツテハ外尿道切開術若クハ恥骨上部膀胱穿刺術ヲ行ハザルベカラズ但シ

外尿道切開術ハ排尿ニ便ナルト同時ニ毀傷セル尿道ヲ露呈シテ茲ニ排尿管ヲ装置シ尿滲潤ヲ防グノ利アリ然レモ急ヲ要スル場合ニ臨ミ助手等ノ備ラザルキハ先ヅ恥骨上部膀胱穿刺術ヲ行ヒ一時ノ急ヲ凌ガシメ次デ徐ロニ外尿道切開術ヲ施スノ止ムヲ得ザルコトアリ或ハ又タ膀胱ノ穿刺孔ヨリ膀胱内ヲ過ギテ尿道ニ「カテーテル」ヲ使用スルモ可ナリ

第二百三節 尿道内ノ異物

尿道内ノ異物ハ外方ヨリ入ルコトアリ假令「カテーテル」ノ碎片、木片等ノ如シ又タ内方ヨリ來ルコトアリ例之バ碎石術後ニ於ル結石片等ノ如シ殊ニ滯留シ易キハ膜様部及ビ舟狀窩ナリトス然レモ又タ尿道ニ於テモ結石ヲ生ズルコトアリ之ヲ尿道石ト名ク此結石ハ多クハ磷酸鹽ヨリ成ルヲ常トス故ニ爰ニ尿酸石、磷酸石及ビ「チスチン」石等ヲ見ルトキハ毎ニ膀胱ヨリ來ルモノナルヲ知ルベシ

第二百八十四圖



證候 尿道ハ狹窄若クハ閉塞スルヲ以テ排尿障礙又ハ尿閉ヲ起スモノタリ若シ其異物大ナルカ、菱角アルカ、若クハ不潔ナルトキハ尿道ニ炎症刺戟症狀及ビ疼痛ヲ發スルコト多シ

治法 先ヅ尿道鉗子ヲ以テ異物ヲ摘出スルニアリ「チツテル」式(第百八十四圖a)コリ「式(b)トムソン式(c)」等ハ現今稱用セラル

ル所ノ尿道鉗子ナリ然レモ若シ之ヲ以テ摘出シ能ハザルキハ外尿道切開術ヲ行ハザルベカラズ

第二百四節 尿道ノ炎性病

淋病

Gonorrhoe ナイセルノ發見ニ係ル一種ノ「コックス」即チ「ゴノコックス」

ニ因テ發スル尿道ノ炎症ニシテ不潔ノ交媾後一日乃至二日稀ニハ四日乃至八日間ハ先ヅ尿道ノ外口若クハ龜頭ニ於テ搔痒ヲ感ジ尿道外口ノ粘着閉鎖スルヲ常トス次デ疼痛ヲ覺ユ其疼痛ハ排尿時ニ於テ殊ニ増劇シ兼テ龜頭ニ腫脹ヲ來ス其泄ス所ノ液ハ初メ稀薄ナルモ漸ク粘稠且ツ多量ト爲リ終ニ濃汁トナル而シテ患者ハ殊ニ陰莖ノ勃起ト遺精ノ爲メニ苦ムヲ屢ナリ殊ニ夜間ニ於テ然リトス又タ時トシテハ陰莖ノ勃起スルニ際シ其形チ下方ニ彎曲スルヲアリ是レ海綿體ニ炎症ノ波及スルニ因ルモノタリ微熱ハ常ニ免レザルモノトス又タ急性ノモノニアツテハ往々排尿ニ障礙ヲ來シ或ハ全ク尿閉スルヲナキニアラズ又タ包皮腫起ノ爲メニ炎症包莖ヲ來シ或ハ包皮冠狀溝ヲ絞搾シテ包皮後箱頓症ヲ來スヲアリ然リ而シ

テ炎候ハ第一週ノ末日ニハ多クハ其極度ニ達シ第二週或ハ第三週日ニ入り疼痛漸ク緩解シ排泄物漸ク減量シ其性モ亦タ粘液狀ト爲リ治法其當ヲ得レバ全治スルモノタリ

淋毒中若シ起膿細菌ヲ混ジ兩毒共ニ傳染混合傳染スルヲアレバ尿道周圍膿腫、攝護腺炎、コーベル腺炎、精囊炎、輸精管炎、副睪丸炎、睪丸炎、膀胱炎等ノ如キ種々ノ副發症狀ヲ起シ來ルヲアリ

淋病ハ急性證狀ヲ經過スルノ際治法其當ヲ得ザレバ往々慢性症ニ轉ズルモノトス然ルキハ其症多クハ疼痛ナク排泄物モ亦タ多カラザルモノナリ斯ルモノニ於テハ其患竈ハ主トシテ尿道ノ最後部、攝護腺及コーベル腺ニアリ但シ慢性淋病ニ於テ最モ顧慮スベキ續發症ハ尿道狭窄ナリトス

治法 内服藥的治法ハ其效少ナシ只ダ内服藥ハ炎勢強ク疼痛劇シク未ダ局處療法ヲ施スニ適當ナラザル時ニ於テノミ往々疼痛ヲ緩

解シ奇效ヲ奏スルコトアルノミ之ニ向ツテ通常用ユル所ノ藥品ハ「コバイワバルサム」¹「テルベンチン」²「トルバルサム」等ニシテ殊ニ「コバイワバルサム」ハ多ク膠囊ニ包ミ(〇、五)一日三、〇乃至六、〇ヲ内服セシム。局處療法ハ淋病本來ノ治法ニシテ收斂藥ノ注入法是ナリ即チ急劇ナル炎症ノ經過スルヲ候シ(多クハ第二週日)注射法ヲ初ムルモノトス其藥液ニ數種アリ今其二三ヲ掲グレバ撒里矢爾酸曹達水(五乃至十%)³「レゾルチン」水(二%)⁴「皓礬水」(〇、三%)⁵次硝酸蒼鉛水(二乃至五%)等ナリ其他昇汞水、硼酸水等モ亦タ試用スベシ但シ以上ノ藥液ハ總テ微温トシテ用ユルヲ可トス其用法、先ヅ患者ニ排尿セシメ右手ニ藥液ヲ充タセル注射器ヲ取り其尖端部(圓滑ナルヲ要ス)ヲ尿道外口ニ插入シ左手指ヲ以テ之ヲ龜頭ト共ニ攝取壓迫シテ注入液ノ反流ヲ防ギ右手指ニテ徐々ニ注射器ノ吸子ヲ壓送シテ藥液ヲ尿道内ニ注入スルニアリ既ニ注入シ終レバ注射器ヲ去リ凡ソ一分時間ハ示指頭

ニテ尿道外口ヲ壓住シ然ル後ニ液ヲ外泄セシムベシ(術後手指及ビ器械ハ嚴重ニ消毒スルヲ要ス殊ニ淋毒ヲノ結膜ニ傳染セシメザルヲニ注意スベシ)其他時ニ陰莖浴ヲ取ラシメ局處ヲ清潔ニスベシ彼ノ陰莖勃起ノ爲メ苦惱アルモノニハ臭素加里(二、〇)ヲ與フルカ或ハ「ヨカイン」液(二%)ノ皮下注入ヲ試ムベシ尿閉ニハ微温浴ヲ取ラシメ或ハ其浴中ニ於テ「ネラト」式⁶「カテーテル」ヲ使用スベシ

第二百五節 尿道ノ腫瘍

尿道ニ發生スル所ノ腫瘍中善性ノモノハ「ボリブ」⁷及ビ乳嘴腫ナリ就中乳嘴腫(贅肉)ハ脈管富有ノ肉芽腫トシテ女子尿道ノ外口部ニ見ルヲ多シトス又タ惡性ノモノハ癌腫ナリ然レモ癌腫ノ爰ニ原發スルヲ極メテ稀ニシテ多クハ攝護腺或ハ膀胱ヨリ繼發スルモノナリ證候 尿道狭窄ヲ來ス殊ニ癌腫ニアツテハ滲潤ニ次デ崩潰ススルモノニアツテハ排尿時ニ疼痛アリ

治法 善性「ポリプ」ハ電機内照鏡ノ介助ニ依リ剔除スベシ或ハ又タ外尿道切開術ヲ行フノ要アルコトアリ尿道口ノ贅肉ハ剪斷スベシ

第二百六節 尿道狹窄

尿道狹窄

Stricture urethrae

茲ニ尿道狹窄ト稱スルモノハ本來ノ狹

窄症ニシテ即チ尿道壁ノ疾病ニ由テ來ル所ノモノヲ謂フ彼ノ異物、尿道石、癌腫等ノ爲メニ來ルモノ或ハ尿道周圍ニ於ル膿腫等ノ爲メ外部ノ壓迫ニ由ルモノ、如キ狹窄ヲ言ニアラズ而シテ本來ノ尿道狹窄ニ三種アリ痙攣的狹窄、炎性的狹窄、器質的狹窄之ナリ

(一) 痙攣的狹窄

spasmodic Stricture 尿道ノ痙攣ニ由テ來ルモノニシテ

神經性疾患ノ爲メニ反射的ニ來ルコト多シ而シテ本病ハ往々「カテーテル」使用ニ際シ發作スルコトアルヲ以テ器質的狹窄ト誤ルコトアリ宜シク注意スベシ

治法

臭素加里「モルヒネ」「コカイン」等ノ如キ鎮痙藥ヲ用ヒ傍ヲ原

因療法ヲカムベシ

(二) 炎性狹窄

entzündliche Stricture 尿道ニ炎性證候ヲ發スルニ由テ

來ルモノナリ例之バ淋疾、外傷等ノ爲メ尿道粘膜ニ腫脹若クハ浮腫ヲ起シ以テ狹窄スルヲ言フ

治法 原因療法ヲカメザルベカラズ

(三) 器質的狹窄

organische Stricture 尿道及ビ其周圍組織ノ經久的變

質ニ由テ來ル狹窄ニシテ尿道狹窄中最モ主要ニシテ最モ屢見ル所ノモノナリ而シテ尿道ノ慢性炎及ビ外傷、尿道粘膜下結組織ノ増息及ビ癩痕性萎縮ニ由テ來ル就中尿道周圍粘膜下結組織ノ過生ニ由テ起ル所ノ狹窄ヲ特ニ膀胱狀狹窄 *callöse Stricture* ト名ク之ニ蔓延狀ニ來ルモノ、結節狀ヲ爲スモノ又ハ輪狀ヲナスモノ等アリ彼ノ外傷ニ原因スルモノ、如キハ多クハ膀胱狀狹窄ナリトス

器質的尿道狹窄ヲ起ス所ノ部ハ種々ニシテ一定ナラズト雖モ最モ

多クハ膜様部ナリトス
 證候 先ヅ顯ル所ノ徵候ハ尿線ノ變狀ナリ即チ尿線ハ通常ヨリモ細小ニシテ狭窄ノ度加ハルニ從テ益々細小ト爲ル故ニ本病患者ハ排尿ニ當リ長時ヲ費シ往々滴瀝スルニ至ルヲアリ斯ノ如ク排尿ニ障礙ヲ蒙ムルヲ以テ尿道ハ自然ニ狭窄部ノ後方ニ於テ多少擴張ヲ來シ延テ膀胱、輸尿管及ビ腎盂ニマデ及ボスヲアリ故ニ尿ハ多クハ此擴張部ニ停滯スルヲ以テ若シ之ニ不潔ノ「カテーテル」ヲ使用スルハ多クハ茲ニ尿ノ分解ヲ來シ爲メニ膀胱炎ヲ繼發スルヲ免レズ又タ此炎症ハ往々輸尿管及ビ腎盂ニ波及スルヲアリ蓋シ狭窄患者ノ死因多クハ之ニ基クモノタリ其他狭窄ノ度、狭窄部ノ長短及ビ開通ノ有無等ヲ診定スルハ「カテーテル」「ブーシー」「Poussie」等ノ介助ニ依ラザルベカラズ

治法 膀胱狀若クハ癰痕的狭窄ニハ之ガ擴張ヲ圖ルヲ以テ主眼ト

爲ス殊ニ尿道周圍ニ過生セル所ノ新組織ヲ可成的除去シテ以テ再發ヲ防グニアリ然リト雖モ此法最モ困難ナリ而シテ狭窄ヲ擴張スルニハ尿道ブーシーニ依ルト、尿道切開術ヲ施ストノ二法アリ尿道ブーシーヲ以テ狭窄部ヲ擴張スルニモ亦タ漸急ノ二法アリ急速擴張法ハ「コロ、ホルム」麻醉ニ乗ジ先ヅ適度ノブーシーヲ插入シ次デ較、太キモノニ代ヘ順次ニ其度ヲ進メテ終ニ一回ノ手術ニ由テ尋常大ノブーシーヲ插入シ得ルニ至ラシムルモノニシテ畢竟強制法ナリ故ニ危險多クシテ效驗却テ漸次擴張法ニ及バズ現得此法ヲ施スモノ稀ナリ

漸次擴張法ハ先ヅ適度ノ鑲製ブーシーヲ插入シ十分乃至二十分時間或ハ尙ホ久シク之ヲ停置スルニアリ而シテ次日ハ前日ノモノヨリ較、太キモノヲ插入シ又之ヲ停置スルヲ前日ニ同ジクス斯ノ如ク毎日若クハ一週二三回ヅ、使用シ毎回ブーシーノ太サヲ進メ終ニ

通常大ノモノヲ送り得ルニ至テ止ムベシ但シ毎手術ニハ必ズ精密ナル消毒法ヲ施行スベキハ「カテーテル」使用法ニ於ルト異ナル所ナキナリ

以上ノ方法ニ由ルモ尙ホ擴張シ能ハザルカ或ハ狭窄部全ク開通セザルモハ尿道切開術ヲ行ハザルベカラズ

第二百七節 尿道切開術

尿道切開術 Urethrotomy 内外ノ二法アリ

(甲)外尿道切開術 Urethrotomy externa 元來尿道狭窄ノ根治療法ナリトス狭窄ニシテ尿道瘻假尿道等ヲ併有セルモノニアツテハ尿道ノ尙ホ開通アル時ト既ニ全ク閉塞シ、後トニ關セズ施術ノ要アルベク且ツ之ト共ニ狭窄ノ原因タル膀胱組織若クハ癩痕組織ヲ剔除スルコトヲ得ベシ

術式 患者ノ位置ハ膀胱結石手術ニ於ルガ如ク仰臥セシメテ骨盤

部ヲ擡起シ先ヅ會陰部ヲ能ク消毒スベシ蓋シ此術ハ狭窄部ノ所在ト其開通セルト閉塞セルトニ關シテ多少其趣キヲ異ニス即チ開通的狭窄ニハ先ヅ尿道ニ有溝結石消息子ヲ插入シ之ヲ目標トシテ多クハ會陰ノ後部ニ於テ層々ニ切開シ進ミ既ニ尿道壁上ヨリ消息子溝ヲ觸知シ得ルニ至レバ茲ニ左示指爪尖ヲ以テ消息子溝ヲ固定シ爪面ニ沿フテ尖刀ヲ送り尿道ヲ切開シ狭窄部ヲ露呈ス而シテ癩痕組織ハ可成的剔除シ假尿道若クハ膿腫等ノ存スルアレバ悉ク切開スベシ術終レバ膀胱内ニ「トントン式」カテーテルヲ插入シ其柄端ニ護膜管ヲ接續シ之ヲ消毒液中消毒液ハ硝子器ニ盛り股間ニ置クニ導クベシ又タ創口ハ沃度防護綿紗ヲ栓塞シ繃帶スベシ但シ癩痕組織ヲ剔除スルコト多ケレバ從テ尿道ノ缺損部モ廣大ナルヲ以テ再發ヲ來ス虞モ亦大ナリ故ニ手術後ハ力メテ定規ノ「ブリーシー」擴張法ヲ行ハザルベカラズ其他會陰ノ創口ニ治後尿道瘻ヲ貽スコトアルモ

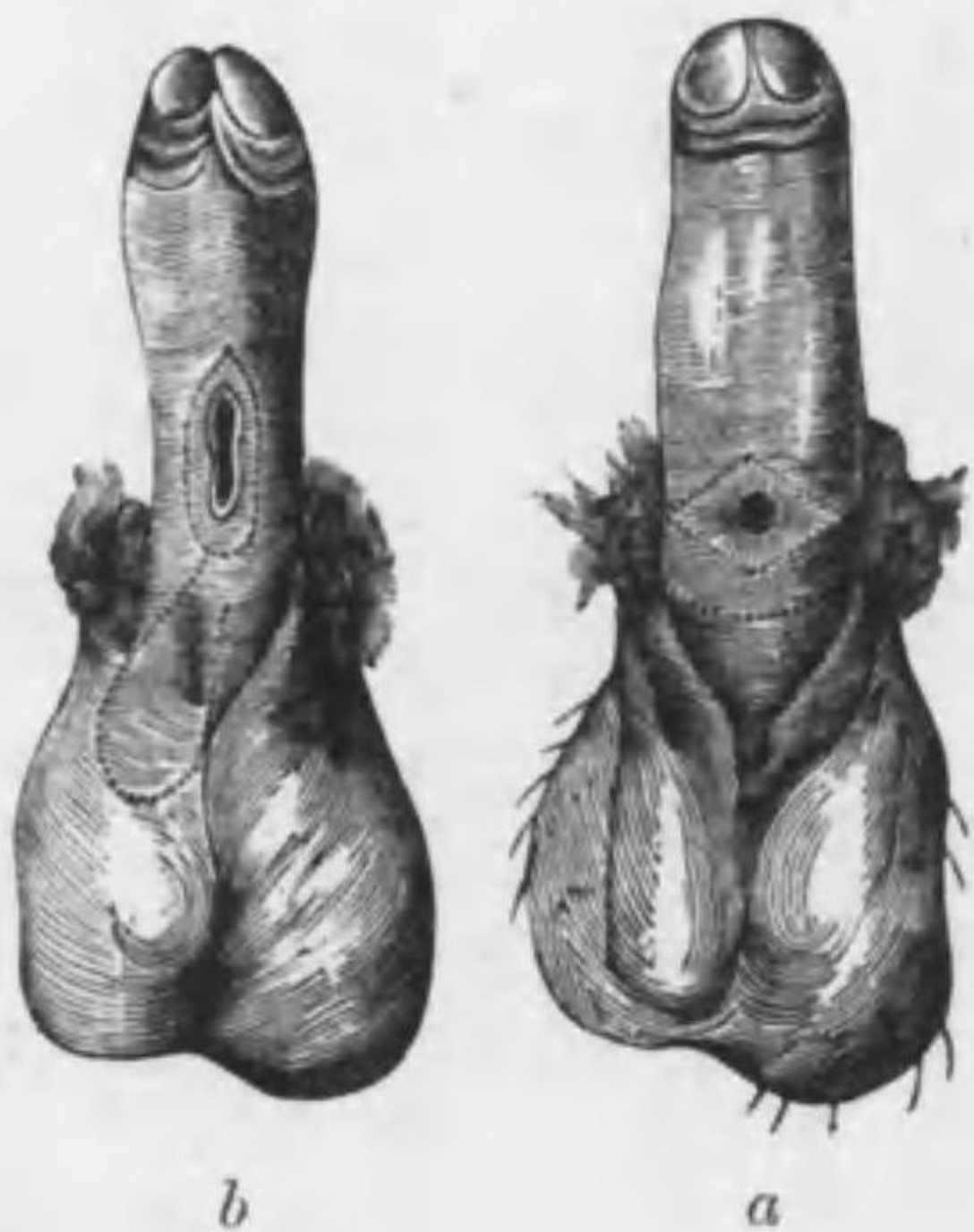
硝酸銀ノ腐蝕等ニ於テ速ニ治スルヲ常トス
 狹窄部全ク閉鎖セルモノニアツテハ先ヅ有溝結石消息子ヲ狹窄部
 ノ直前ニ至ルマデ挿入シ之ニ依テ尿道ヲ切開シ次デ創口ヨリ細キ
 消息子ヲ送りテ一タビ狹窄部ノ通否ヲ探ルベシ若シ求メ難キハ
 膀胱部ヲ壓迫シテ尿ノ滴出ヲ試ミ之ニ由テ其孔口ヲ知ルベシ尙ホ
 探リ得ベカラザル場合ニ於テハ狹窄部ノ後方ニ於テ尿道ヲ求メ之
 ヲ切開シテ之レヨリ逆ニ細キ消息子ヲ狹窄部ニ通ジ得ルヲアリ爾
 後ノ處置ハ前者ニ異ナラズ

(二)内尿道切開術 *Urethrotomia interna* 一種カテーテル様ニシテ其
 頭部ニ小刀ヲ潜伏セシメタル器械ヲ用ユルナリ先ヅ此器ノ小刀ヲ
 潛メ置キ之ヲ尿道ニ挿入シ既ニ狹窄部ニ達スレバ一種ノ裝置ニ由
 テ潛刀ヲ顯ハシ以テ内部ヨリ狹窄部ヲ切開スルニアリ但シ此法ハ
 危険多キヲ以テ現今殆ント廢業ニ屬セリ

第二百八節 尿道瘻

尿道瘻トハ尿道ノ或ル部ニ瘻口ヲ生ジ之ヨリ尿ノ漏洩スルモノヲ

第二百八十五圖



ニシテ既ニ排尿時瘻口ヨリ尿ノ漏洩スルヲ見レバ足レリトス然レ
 凡若シ瘻管ニ屈曲等アリテ疑似決シ難キ時ハ膀胱内ニ無害ノ着色
 液ヲ注入シ然ル後チ排尿セシメ試ムベシ

謂フ其因、外傷、炎性病等ニ因
 テ生ズルモノタリ就中最モ
 多キハ尿道狹窄ヨリ來リ之
 ニ亞グモノハ尿道及ビ其周
 圍ニ於ル悪性腫瘍ナリ而シ
 テ其所在ニ從テ陰莖瘻、陰囊
 瘻、會陰瘻、尿道直腸瘻等ノ別
 アリ本病ノ診斷ハ甚ダ容易

治法 原因ニ由テ治法ヲ研究セザルベカラズ例令バ狹窄アルモノハ先ヅ之ガ擴張ヲ圖ルガ如シ然ルモ往々瘻口ハ自然ニ治愈スルコアリ又タ否ラザルモノニアツテハ腐蝕法ニ由ルカ瘻口縁ヲ新創ト爲シ縫合スルカ或ハ成形手術ヲ行フカニアリ第二百八十五圖ハ陰莖瘻ニシテαハ瘻口縁ニ菱形ノ新創面ヲ作り其下方ニ點線ヲ以テ示スガ如ク横切ヲ加ヘ槁狀瘻ヲ造リ之ヲ新創面上ニ摺動シテ瘻口ヲ覆ヒ縫合スニアリβハ瘻口縁ニ橢圓形新創ヲ作り之ヲ其下方ニ於テ切造セル橢圓形皮瓣ヲ以テ覆フノ狀ヲ示スモノナリ

第二百九節 陰莖ノ外傷

刺創、切創 陰莖ニ見ルハ稀ナリ只ダ、狂者ノ自傷ニ由ルカ又タ婦人ノ復讐、嫉妬ノ心情ヨリ交媾ニ托シテ之ニ切創ヲ蒙ラシムルカニ過ギズ而シテ陰莖切創ノ爲メニ來ル出血ハ甚ダシキコアリ殊ニ勃起狀態ニ於テ負傷シ、并ニ於テ然リトス然レモ此出血ノ爲ニ死ニ

至ルモノハ未ダ曾テ目撃セザル所ニシテ多クハ自然ニ止血ス

挫傷、裂傷 陰莖ヲ見ルコト屢ナリ特ニ多キハ交媾ニ際シ蒙ムル所ノ繫帶ノ裂傷ナリ然レモ大ナル裂傷ヲ蒙ムルコト稀ナリ

陰莖脫轉 *Luxatio penis* 包皮ノ附着部、龜頭冠溝ニ於テ斷裂シ陰莖體ハ皮下ニ滑脱シテ潜在スルヲ言フ例令バ陰莖體ノ腹部若クハ陰囊ノ皮下ニ逸脱潜在スルガ如シ

陰莖絞搾 兒童ノ惡戯、手淫家ノ勃起ヲ促ス爲メ或ハ遺精若クハ夜尿ヲ豫防スルガ爲メ等ニ由リ陰莖ヲ絞縛スルモノニ於テ見ル之ガ爲メ血行障礙ヲ來シ甚キハ壞疽ニ陥ラシムルコトナキニアラズ

陰莖折斷 *Erectura penis* 海綿體ノ皮下斷裂ニシテ陰莖ノ勃起セル時ニ當リ衝突、屈折、捻轉等ヲ爲スニ因テ來ル所ノ外傷ナリ殊ニ交媾ノ際ニ受クルコト多シトス而シテ其特徴ハ皮下出血ノ爲メニ來ル著大ノ腫脹及ビ劇痛ナリトス然レモ尿道ノ損傷ナキ時ハ溢血吸收セ

ラレ海綿體ニ硬固ノ癩痕ヲ貽シテ治癒スルモノタリ若シ尿道ニ損傷アルキハ尿滲潤ヲ來シ發炎化膿スルヲナキニアラズ

治法 以上ノ諸外傷ハ其症狀ノ輕重ニ由リ消毒外科ノ通則ニ依リテ處置スベシ

第二百十節 陰莖ノ下疳

凡ソ下疳ニハ軟性、硬性ノ別アリ昔時ハ之ヲ同一物 *Unterschied* ナリト思考セシモ現今ノ學說ニ據レバ全ク別様物 *Dualismus* ト爲スニ至レリ即チ硬性下疳ハ微毒ノ初徴ニシテ畢竟微毒ノ一徴候タルニ過ギザルモ軟性下疳ハ之ト異ナリテ多クハ交媾ニ際シ受クル所ノ一種特有ノ傳染毒素ニ由テ生ズル潰瘍ニシテ其性只ダ隣接ノ水脈管及ビ水脈腺ヲ侵スニ過ギズ決シテ全身病(微毒)ヲ發スルヲナシ

軟性下疳 *Ulcus molle* 交媾ニ際シ傳染スルコト最モ多ク男子ニアツテハ包皮、繫帶、龜頭、尿道口等ニ生ズルヲ多シ而シテ此毒ニ感染ス

ルハ必ズヤ上皮ノ毀傷シ、部ニ限ルモノタリ其潰瘍ノ狀ハ較、圓形ナル物質缺損アリテ多量ノ膿汁ヲ分泌シ底面ハ乾酪様ト爲リ邊緣ハ銳利ニシテ圓滑ナラズ

治法 傳染ノ初日ニ潰瘍ヲ剔除スルカ、燒灼電機烙白金ヲ以テ燒灼スルヲ可トス硝酸銀ヲ以テ腐蝕スルハ妙ナラズ是レ反テ潰瘍ヲ増大セシムルヲアレバナリ其他ノ治法トシテハ能ク清潔ニ保チ消毒液ニ浸シ、綿紗ヲ以テ包裹スルニアリ

以上述ル所ノ軟性下疳ノ他ニ其性ハ即チ軟性ノ下疳ナルモ其狀頗ル惡性ノ證候ヲ呈スルモノアリ即チ壞疽性及ビ匐行性下疳之ナリ

壞疽性下疳

gangränöse (phagedänische) Schanker 下疳ノ潰瘍ニ一種創

傷實布の里狀ヲ呈シ炎症劇烈ニシテ進行的壞疽性崩潰ヲ來シ數日ニシテ龜頭ノ過半ヲ頽敗セシムルヲ往々之アリ是レニハ下疳毒ト創傷實布の里毒トノ混合傳染ニ由レルト、一ニハ體質ノ不良ナル

トニ基クモノ、如シ
 治法 鋭匙ヲ以テ潰瘍ヲ抓把シ次デ烙白金ヲ以テ其面ヲ強ク燒灼
 スルカ或ハ「コロール」亞鉛ヲ以テ腐蝕スベシ其他ハ總テ消毒療法ニ
 依ルベキナリ

匍行性下疳 *serpiginöse Schanker* 其特性トスベキハ潰瘍ノ漸次連
 續的ニ蔓延シ初發ノ部ヨリ漸次治癒スルモノニシテ其狀恰モ潰瘍
 ノ匍行スルガ如シ而シテ此種ノ潰瘍ハ陰部ヨリ陰阜ニ、陰阜ヨリ腹
 部ニ、或ハ陰囊、大腿等ニ及ボスヲアリ但シ本病ノ原因ハ未詳ナリ
 治法 壞疽性下疳ノ治法ニ同ジ

第二百一節 陰莖ノ腫瘍

(一)尖頭「コンヂロマ」乳嘴體ノ増息ニ由テ生ズルモノニシテ往
 往數多簇生シテ花椰菜様腫瘍ヲ成形シ癌腫ニ類似スルヲアリ然レ
 モ此腫瘍ハ癌腫ノ如ク其根部ニ硬性浸潤ナク又タ潰崩ノ傾キナシ

第二百八十六圖



治法 鑷子ト「クーベル」鉸ヲ以テ剪除シ壓定法ニ因リ止血シ或ハ尙
 ホ烙白金ヲ以テ燒灼セバ其再發ヲ防クニ佳ナリ

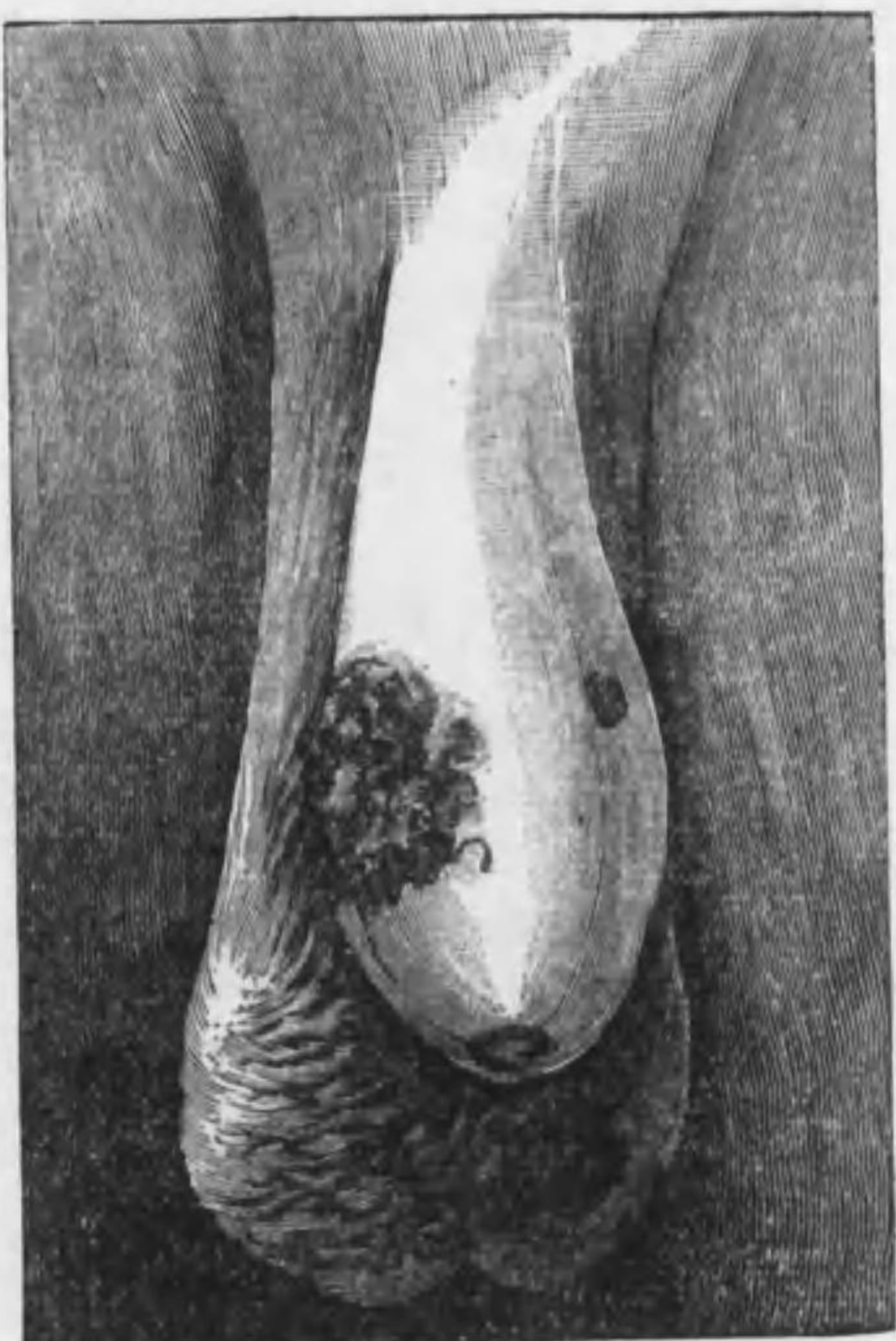
(二)紛瘤稀ニ陰莖ニ見ルヲアリ
 (三)肉腫陰莖海綿體ノ結組織又タハ海綿腔ノ内皮ヨリ發生シ其性

質ハ單純ナルアリ黒色素性ナルアリ其形
 狀ハ限局シテ結節狀ヲナシ又タハ蔓延性
 ニシテ尿道ヲ壓迫シ或ハ尿道内ニ破潰シ
 テ排尿障礙ヲ起シ且ツ疼痛アリ腫瘍大ニ
 増育スレバ陰莖ハ勃起スル能ハザルニ至
 タル第二百八十六圖ハゲラノスノ實見
 ニシテ龜頭ヨリ發生セル黒色素性肉腫ナ
 リ
 預後 黒色素性ノモノヲ除ケハ手術後ノ

成績比較的佳良ナリ
 治法 充分健康部ニ於テ切斷ヲ行ヒ且ツ鼠蹊腺ノ疑シキモノハ共ニ剔除セザルベカラズ

(四)癌腫 包皮又ハ龜頭ニ生スル癌腫ハ主ニ老人ニ來リ多クハ皮膚ヨリ發生スル扁平上皮癌ニシテ皮脂腺ヨリ來ルモノハ稀ナリ且ツ多クハ之ヨリ鼠蹊ノ水脈腺ニ轉移スルコトアルモ其以上ニ進ムヲ稀ナリ通常陰莖癌ハ初メ皮膚上ニ疣狀ノ隆起ヲ生ジ來ルモノニシテ潰瘍ヲ以テ初マルハ稀ナリ故ニ其初期ハ患苦少キヲ以テ患者意ニ介セザルモノ多シ故ニ此病ニシテ醫治ヲ乞ヒ來ルモノハ多クハ既ニ著シキ蔓延ヲ來シ、後ニアリトス但シ陰莖癌ハ往々微毒性扁平「コンヂローム」ト誤診スルヲアルヲ以テ宜シテ問診ト驅徴法トニ依テ判スベシ包莖アル老人ニシテ陰莖ニ乳嘴狀増息ヲ生ジ其根部ニ滲潤ヲ呈スルカ或ハ潰崩シテ惡臭ヲ放ツヲアラバ通常癌腫ナリ

第 二 百 八 十 七 圖



ト診斷シテ可
 ナリ第 二 百 八
 十 七 圖 八 其 一
 例 ニ ノ 龜 頭 ニ
 發 生 セ シ 乳 嘴
 狀 癌 ノ 包 莖 的
 包 皮 ヲ 破 潰 シ
 テ 外 表 ニ 顯 出
 セ ル モ ノ ナ リ
 預 後 未 ダ 鼠

蹊腺ニ傳播セザルニ於テハ預後吉ナルモ既ニ此腺ニ傳播セルニ於テハ再發シ易シ

治法 陰莖ヲ切斷シ兼テ鼠蹊腺ヲ剔出スルニアリ其術式左ノ如シ

陰莖ヲ切斷スルニハ術者ハ患者ノ右側ニ立チ左手ヲ以テ陰莖根ヲ把握シ皮膚ヲ恥骨ノ方ニ引キ且ツ壓迫シテ預メ止血ヲ圖リ介者ハ龜頭ヲ撮ミテ之ヲ前方ニ引クベシ茲ニ於テ龜頭ニ近キ部ニ於テ切斷セント欲セバ小切斷刀ヲ挽鋸狀ニ使用シテ一次ニ切斷スルニアリ若シ又タ陰莖根ニ接シテ切斷セント欲スルハ先ヅ其上半徑ヲ切リ海綿體ニ銳鉤ヲ施スカ若クハ絲ニテ之ヲ固定スルカニ依テ斷端ノ陰囊内ニ脫失スルヲ預防シ而シテ後チ殘部ヲ切斷スベシ動脈ノ結紮スベキモノハ背部ニ於テハ陰莖背動脈、陰莖海綿體ノ中央ニ於テハ陰莖深動脈、尿道海綿體ニ於テハ尿道海綿體動脈ナリ止血術全ク終レバ尿道下壁ニ於テ約一仙米突ノ縱截ヲ爲シ以テ尿道ノ癢痕の狹窄ヲ預防シ次デ尿道粘膜及ビ皮膚ノ創縁ヲ接着縫合スルヲ通常四針ニテ足ル術後第一日間ハ「カテーテル」ヲ以テ排尿ヲ圖ルベシ其他鼠蹊腺ハ必ズ其ニ剔出スルヲ要ス

第二十九章

陰囊、辜丸、副辜丸、精系等ノ外傷及疾病

第二百十二節 陰囊ノ外傷

(一)陰囊挫傷 衝突、毆打等ニ由テ來ルモノニシテ往々皮下若クハ肉様膜ト莢膜トノ間ニ著シキ溢出ヲ呈シ陰囊皮色ノ紫變ヲ見ルヲアリ又タ時トシテ強勢ノ打撲ヲ蒙ムリ陰囊ノ一部壞疽ニ陥ルヲナキニアラズ

治法 陰囊ニ壓定ヲ施シ且ツ之ヲ提持シ專ラ溢血ノ吸收ヲ圖ルベシ若シ溢出夥シキ時ハ消毒的切開ヲ施シ以テ治期ヲ速ナラシムルモ可ナリ

(二)陰囊創傷 屢見ル所ノモノハ挫創、裂創ニシテ切創、刺創ハ稀ナリ戰時ニハ銃創モ稀ナラズ而シテ陰囊ノ創傷ニ就キ最モ注意スベキハ莢膜ノ毀傷即チ破開セルヤ否、辜丸ノ脫出セルヤ否、既ニ炎症ノ

發生セルヤ否ヤヲ診斷スルニアリ
 治法 消毒外科ノ法ニ則トリ處置スベシ既ニ辜丸ノ脫出セルモノ
 ニアツテハ嚴密ニ消毒法ヲ行フテ之ヲ復納シ排漏管ヲ裝置シテ縫
 合スベシ

第二百十三節 陰囊ノ疾病

(一)陰囊象皮腫 *Elephantiasis Scroti* 主トシテ東、南洋諸國ニ多キモノ
 タリ殊ニ「サモア」ニ於テハ成人ノ之ヲ患フルモノ殆ド五〇%ナリト
 ハトルネルガ報告スル所ナリ本邦ニ於テハ九州地方ニ多キガ如シ
 ト雖モ「サモア」ノ如キトハ得テ比スベキニアラズ而シテ其大ナルモ
 ノハ膝部以下ニ達シ甚シキニ至リテハ歩行ニ際シ陰囊ノ地ニ接ス
 ルモノナキニアラズ(第二百八十八圖)斯クノ如キモノニアツテハ陰
 莖ハ全ク腫瘍内ニ潛沒スルヲ以テ尿ハ僅カニ裂隙ヨリ漏出スルガ
 如キ觀アリ本病ニ於ル解剖的特異ノ變徵ハ皮膚及ビ皮下細胞組織

第二百八十八圖



ノ過生肥大ト、神經鞘ノ
 増息ト、脈管ノ擴張及ビ
 新生トニアリテ殊ニ此
 脈管ハ著シク擴張シ又
 タ多クノ水脈性腔隙及
 ビ水脈性囊腫ヲ形成ス
 ルヲアリ

治法 増息部ニ數回楔

狀ノ剔除ヲ施シ毎回其創口ヲ縫合シ數次ニシテ其目的ヲ達スルニ
 アリ然レモ又タ大ナルモノニアツテハ全ク切斷セザルベカラザル
 モノアリ其法(トルネル式)凡ソ手術ノ半時間前ヨリ腫瘍ヲ高ク堤持
 シテ驅血ヲ圖リ且ツ多クハ併發セル所ノ「ヘルニア」ヲ復納シ而シテ
 腫瘍ノ根蒂ニ大括約鉗子 *Klammer* ヲ施シ脈管ノ流通ヲ止メ次テ後

面ニ於テ先ヅ長サ四仙米突ノ皮瓣ヲ切造シ更ニ前面ニ於テモ長キ中央瓣ヲ造リ以テ陰莖ヲ包裹スルノ用ト爲シ各側部ニ於テモ同ク側瓣ヲ造リテ辜丸ヲ覆フノ用ニ供ス次デ腫瘍ヲ分別シテ之ヨリ陰莖ト辜丸トヲ出シ然ル後全腫瘍ヲ切斷スルニアリ次デ括約鉗子ノ近接部ニ於テ二十乃至三十個ノ脈管ヲ結紮シテ鉗子ヲ去リ能ク消毒法ヲ行フテ創面ヲ縫合シ尿道ニハネラト^ン式カテーテルヲ裝置シ密封消毒綱帶ヲ施スベシ但シカテーテルノ外口ニハ護謨管ヲ接續シテ股間ニ裝置セル硝子器内ニ導クベシ

(三)陰囊腫瘍 就中往々見ル所ノモノハ皮下細胞組織精系若クハ其莖膜ヨリ發生スル所ノ纖維腫及ビ脂肪腫ニシテ著シク増大ヲ來スコトアリ然レモ肉腫ノ爰ニ發生スルハ稀ナリ癌腫ハ歐米ニテハ煙筒掃除人及ビ「バラヒン」職人ニ屢見ルト云フ(第二百八十九圖)而シテ其誘因ハ畢竟局處ノ摩擦ヲ蒙ムルト不潔ナルトニ由リテ常ニ陰

圖九十八百二第



ニ剔除スルニアリ

第二百十四節 辜丸莖膜ノ炎症病

(二)莖膜急性炎(急性陰囊水腫)外傷ヲ受ケシ後又ハ副辜丸及ビ辜丸ニ淋毒ノ波及シ、片若クハ慢性陰囊水腫ノ穿刺後ニ刺戟藥等ノ

囊ニ慢性炎症ノ絶ユルヲナク終ニ茲ニ至ルモノナリトセリ然レモ本邦ニ於テモ亦タ這般ノ癌腫アリヤ否余ハ未ダ實驗ナシ

治法 可成的速

注入ヲ施シ、者等ニ起ルヲ見ル而シテ莢膜腔ニハ漿液若クハ漿液纖維性滲出物ヲ生ジ中ニ多少ノ白血球、脱落セル内皮等ヲ混ジ或ハ又タ血色ヲ帶ブルコアリ且ツ固有莢膜及ビ睾丸表面ニハ纖維膜様物ノ沈著セルヲ見ル

證候 陰囊ニ浮腫アリテ引赤シ且ツ腫脹、疼痛アル睾丸ハ其後側ニアリテ之ニ觸ルレバ疼痛ヲ發ス熱候ハ毎ニ中度ナルヲ多シトス經過ハ二週乃至三週日ヲ以テ治癒ニ赴クカ否ラザレバ慢性ニ轉ズルカ又ハ化膿ニ陥ルモノトス

治法 患部ヲ提持シテ安靜ナラシメ氷罨法ヲ施スベシ又タ症狀ニ因リ切開ヲ施シ消毒的洗滌ヲ行ヒ急性證候經過スルノ後ハ提辜帶ヲ施スベシ

(三)莢膜化膿性炎上記急性炎ノ轉化ニ由ルカ、睾丸又ハ副睾丸ノ外傷後ニ於ル膿潰ニ繼發スルカ或ハ陰囊水腫ノ否消毒的穿刺術後

ニ來ルカ若クハ急性傳染病ニ續發セル轉移的ノモノナルカニアリ而シテ本病ニ懼ルベキハ化膿性炎ノ腹膜ニ傳播スル之ナリ
治法 可成的速カニ且ツ廣ク切開シテ莢膜腔内ノ膿汁ヲ排泄セシメ消毒液ヲ以テ精密ニ洗滌シ排尿管ヲ裝置スベシ

(三)莢膜慢性炎(陰囊水腫)屢見ル所ノ疾患ニシテ多クハ片側ニアリ兩側之ニ罹ルハ少ナシ而シテ小兒ニアツテハ多クハ先天的ニ來ル大人ノ之ニ罹ル年齢ハ二十歳乃至四十歳ノ間ヲ多シトス本病ノ發スルヤ多クハ漸ヲ以テス其急ニ來ルガ如キハ頗ル稀ナリ又タ之ガ原因ト爲スベキモノハ外傷、痲疾、辜丸及ビ副辜丸ノ疾病ナリ
證候 患者ノ自ラ困難ヲ覺ユルハ著シク増大シ、時ニアリ殊ニ重垂ノ感覺、交媾、排尿、歩行等ニ於ル妨グ之ナリ其症狀タルヤ彈力アル所ノ腫瘍狀ヲ爲シ多クハ光線ヲ透射ス而シテ辜丸ハ後上方若クハ後下方ニ位スルヲ常トス鼠蹊管ハ全ク閉鎖セリ其内容物ハ液體ニ

シテ漿液様ナリ且ツ多クハ透明微琥珀色ナレモ或ハ帶綠色若クハ血色ナルコアリ其量ハ一乃至二リートルニ達スルコナキニアラズ又タ此滲出液中ニハ纖維ヲ含有シ且ツヒヨレスデアリンニ富ムコアリ稀ニハ精絲ヲ含有スルコナキニアラズ

圖十九百二第



ニアリ然レモ多クハ再發スルヲ以テ此手術ノ徒勞ニ屬スルヲ常ト

治法 自然ニ治スルハ極メテ稀ナリ故ニ每常手術ヲ要ス其最モ簡單ナルモノハ穿刺術(第二百九十圖)ヲ施シテ滲出物ヲ排除シシ後チ刺戟藥例之ハ沃度丁幾等ノ如キモノヲ注入シ以テ莢膜ノ癒着ヲ促ス

ス故ニ直チニ根治的療治ヲ施スノ確實ナルニ如カズ其法ハ先ヅ膨大セル陰囊ノ前面ニ縱切ヲ行ヒ莢膜腔ヲ開キ液ヲ泄シ次デ莢膜ノ一部ヲ切除シ恰モ辜丸ヲ包裹シ得ルノ大サト爲シテ之ニ辜丸ヲ復納シ其創縁ヲ縫合シ次デ皮膚ノ創口ニ護謨管ヲ裝置シ又タ之ヲ縫合シ密封防腐繃帶ヲ施スベシ

(四)陰囊血腫 Hamatocele 陰囊水腫ヨリ轉ジ來ルコアリ例之バ陰囊水腫ニ穿刺術ヲ行フニ際シ其血管若クハ辜丸ヲ毀傷シ、片ノ如シ又タ出血性辜丸周圍炎ト稱スル一種ノ炎性症狀ニ由テ發スルコアリ但シ此者ハ其莢膜血管ニ富饒ナルヲ特異ナリトス而シテ陰囊血腫ナルモノハ急性炎特ニ化膿ニ傾キ易キノ性アリ

治法 陰囊水腫ノ治則ニ依リ手術スベシ然レモ此症ニハ辜丸其前側ニアルコ稀ナラズ故ニ手術ニ際シ能ク其所在ヲ究メザレバ手下スベカラス

第二百十五節 精系ノ疾病

(一)精系莢膜急性炎 (急性精系水腫) Hydrocele acuta funiculi spermatici
單獨ニ發スルカ或ハ辜丸莢膜炎ニ併發スト雖モ多クハ既發ノ精系
水腫(慢性)ヨリ轉ジ來ルモノトス然ルキハ鼠蹊管部ニ於テ俄カニ限
局セル緊張アリテ且ツ疼痛腫脹ヲ來シ恰モ箱頓「ヘルニア」ニ肖似セ
ルノ觀ヲ呈ス加之往々嘔吐腹滿、^虛腹脫狀等ヲ來ス「ナキニアラザル
ヲ以テ益、箱頓「ヘルニア」ト誤リ易シ

治法 安靜ニ保チ氷罨法ヲ施スベシ或ハ又タ切開シテ消毒的洗滌
法ヲ要スルコアリ

(二)精系莢膜慢性炎 (精系水腫)鞘狀突起内ニ於ケル漿液ノ滲出
ニ因テ發スルモノニシテ鼠蹊管ノ内(鼠蹊管内精系水腫)若クハ外(鼠
蹊管外精系水腫)ニ限局スルコアリ或ハ精系ノ全部ニ蔓延スルコア
リ殊ニ鼠蹊管外精系水腫ハ遙カニ下方ニマデ波及シ辜丸ヲ側方ニ

轉位セシムルコナキニ非ズ又タ精系水腫ハ屢、陰囊水腫ヲ併發スル
コアリ而シテ精系水腫ノ形狀ハ卵圓ニシテ大サ雀卵大ヨリ鳩卵大ナ
ルモノヲ多シトス然レモ鼠蹊管外精系水腫ハ往々拳大ニ達スルモ
ノナキニアラズ元來精系水腫ハ彈力アリテ限局セル腫瘍狀ヲ成セ
ルヲ以テ「ヘルニア」又ハ鼠蹊管内辜丸遺留トハ區別スルニ難カラズ
治法 先ヅ縦切開ヲ爲シ陰囊水腫ノ治則ニ依リ處置スベシ

(三)精系血腫 陰囊血腫ト同一ノ原因ヲ以テ發スルガ故ニ其處置
モ亦タ彼ト一般ニシテ可ナリ

(四)精系腫瘍 就中多ク見ル所ノモノハ脂肪腫、纖維腫、粘液腫、軟骨
腫、筋腫、皮様囊腫、肉腫等ナリト雖モ包蟲囊腫モ亦タ屢、見ルコアリ
治法 剔出スルニアリ

(五)精系靜脈腫 Varicocele 精系靜脈ノ異常ナル擴張ニシテ年少者
ニ屢、見ル所ノ疾病ナリ而シテ其主ナル原因ハ他ノ靜脈擴張ニ於ル

ガ如ク精系靜脈系血行障礙ニ基ク所ノ鬱血ニシテ殊ニ生來靜脈管壁ノ抵抗力ニ乏シキ者ニ發生シ易シ然レモ亦タ外傷ニ因リ急カニ來ルコトナキニアラズ本病ハ左側ニ來ルコト最モ多シ是レ左精系靜脈ハ腎靜脈ニ向ツテ正角ニ吻合セルト(右精系靜脈ハ銳角ヲ爲シテ大靜脈ニ吻合セリ)左辜丸ノ位置右辜丸ニ比スレバ較、低キトニ因ルナルベシ

證候 患者自己ニハ全ク苦惱ナキヲ以テ疾患ノアルヲ知ラザルコト多シ然レモ亦タ辜丸若クハ精系ノ經路ニ於テ緊滿スルガ如キ不快ヲ感ジ或ハ陰囊ニ疼痛ヲ發スルコトアリ然ルモ其疼痛ハ停立又ハ勞働時ニ於テ増劇シ腹内ニ向ツテ放散ス其他生殖機能ニ障礙ヲ來シ辜丸萎小ノ爲メニ情慾減退スルコトアリ

治法 輕症ニハ提辜帶ヲ施シ時々局部ニ冷卷法ヲ命ジ便秘等ノ如キ靜脈歸流ノ妨ゲヲ除キ交媾ヲ節セシムル等ヲ以テ足レリトス重

症ニハ局部ヲ切開シ擴張セル靜脈ヲ露呈シ其求心部ト遠心部トヲ結紮シテ擴張部ヲ剔出スベシ

第二百十六節 辜丸ノ畸形

(一) **辜丸遺留** Retentio testis 胎生中辜丸下降ノ際其經路ノ一處ニ於テ停留シ陰囊中ニ降ラザルモノヲ謂フ就中其最モ多キ部位ハ内鼠蹊輪ノ近傍鼠蹊管内或ハ其外口ニシテ腹内ニ遺留スルモノハ稀ナリ蓋シ他ニ辜丸轉位ナルモノアルヲ以テ區別セザルベカラズ即チ本症ニアツテハ其變位必ズ辜丸ノ下降スベキ經路中ニアリト雖モ辜丸轉位ニアツテハ然ラズ或ハ腹壁或ハ會陰或ハ大腿等辜丸下降ノ經路ニ關セザル部ニ在ルモノトス然レモ辜丸轉位ハ業ニ既ニ本症アリシモノニ來ルコト常ナリ只ダ本症ニ比シテ遙カニ稀ナルノミ**證候** 兩側辜丸遺留ハ陰囊内兩側共ニ空虚ニシテ片側辜丸遺留ハ片側空虚ナリ然レモ輸精管及ビ精系ハ能ク陰囊内ニ達スルモノト

ス而シテ其遺留シ、部位若シ内鼠蹊輪、外鼠蹊輪、鼠蹊管内等ニ在ル
 片ハ能ク皮上及ビ腹壁上ヨリ觸診シ得ベシ元來鼠蹊辜丸ハ時トシ
 テ精系水腫ト誤診スルコアリト雖モ「ヘルニア」ト誤ルコ殆ンド之ナ
 シ只ダ「ヘルニア」ト併發スルコ稀ナラザルノミ辜丸遺留ノ結果トシ
 テ辜丸ノ萎縮スルモノ屢之アリ加之變性殊ニ脂肪變性ニ陥ルコ多
 シ又タ鼠蹊辜丸ハ外傷、淋疾、精系捻轉等ノ爲メニ發炎、腫脹スルコア
 リ之ヲ鼠蹊辜丸ノ箱頓ト名ク其他此症ハ腫瘍殊ニ癌腫ノ發生ニ大
 ナル素質ヲ與フルモノ、如シ

治法 腹内ニ遺留シ、モノニアツテハ術ノ施スベキモノナシ故ニ
 只ダ鼠蹊部ニ遺留シ、モノニ於ル治術ノミヲ述ントス即チ之ニ無
 血の還納術ト觀血の還納術トノ二アリ就中無血の還納術ハ辜丸特
 ニ鼠蹊管ノ外口前ニ在ルモノニ適セリ其法指頭ニテ皮上ヨリ反復
 數次辜丸ノ下降ヲ促スニアリ然レモ若シ此法ニ依テ降下還納セザ

ル片ハ觀血の手術ヲ行ハザルベカラズ其術式先ヅ皮膚、皮下結締織
 ヲ切開シ辜丸ヲ探求シ次デ總莖膜ヲ切割シテ辜丸ヲ降下セシメ陰
 囊中ニ納レ縫合シテ以テ固定セシム次デ創口ヲ縫合シテ密封繃帶
 ヲ施スベシ然レモ若シ其辜丸ニ疾患アルカ或ハ疾患ノ疑アル片ハ
 直ニ摘出スルヲ可トス之レ惡性腫瘍ノ發生ヲ慮レバナリ

第二百十七節 辜丸ノ外傷

(一) 辜丸挫傷 衝突、打撲、墜落等ニ因テ蒙ムルモノニシテ通常劇痛
 ヲ發シ時トシテハ反射的現象殊ニ嘔吐、眩暈等ヲ起シ稀ニハ心臟麻
 痺(シヨック)ヲ誘起シテ斃ル、コナキニアラズ而シテ辜丸ハ其實質中
 及ビ皮下細胞組織内ニ多少ノ溢血ヲ呈シ殊ニ白膜及ビ固有莖膜ノ
 内板破潰スル片ニ於テハ莖膜腔ニ血腫ヲ併發スルヲ見ル然レモ經
 過ハ概シテ佳良ナリ其輕キハ溢血盡ク吸収セラレテ全治シ重キハ
 辜丸及ビ副辜丸ノ萎縮ヲ來ス又タ皮表若クハ血行等ヨリ細菌侵入

ノ機會アリテ化膿スルコトナキニアラズ又肺結核患者ノ如キハ外傷後辜丸結核ヲ續發スルコトアリ

治法 陰囊ノ安靜提舉ニ兼テ氷罨法ヲ施シ急性症去ルノ後ハ久シク提辜帶ヲ施スベシ又タ化膿ノ徵アルモノハ可成的速ニ切開スルヲ可トス

(二)辜丸脫轉 Luxatio testis 鈍體ノ擊衝ニ因リ辜丸陰囊内ノ常位ヲ變ズルヲ謂フ即チ陰阜會陰大腿内側等ニ轉位スルモノ、如キ之ナリ然レモ元ト之レ稀有ノ症ナリ

治法 先ヅ皮下還納法ヲ試ムベシ若シ效無キハ觀血的還納法ヲ行ハザルベカラズ其法辜丸遺留ニ於ケルモノニ異ナラズ

(三)辜丸創傷 刺創ハ概シテ危險ナラズ多クハ陰囊水腫ニ穿刺術ヲ行フ際ニ傷クルモノナリ切創モ亦タ陰囊水腫ニ切開術ヲ施スニ當リ誤テ白膜ヲ切破スル等ニ因テ受クルモノトス之ガ爲メ辜丸實

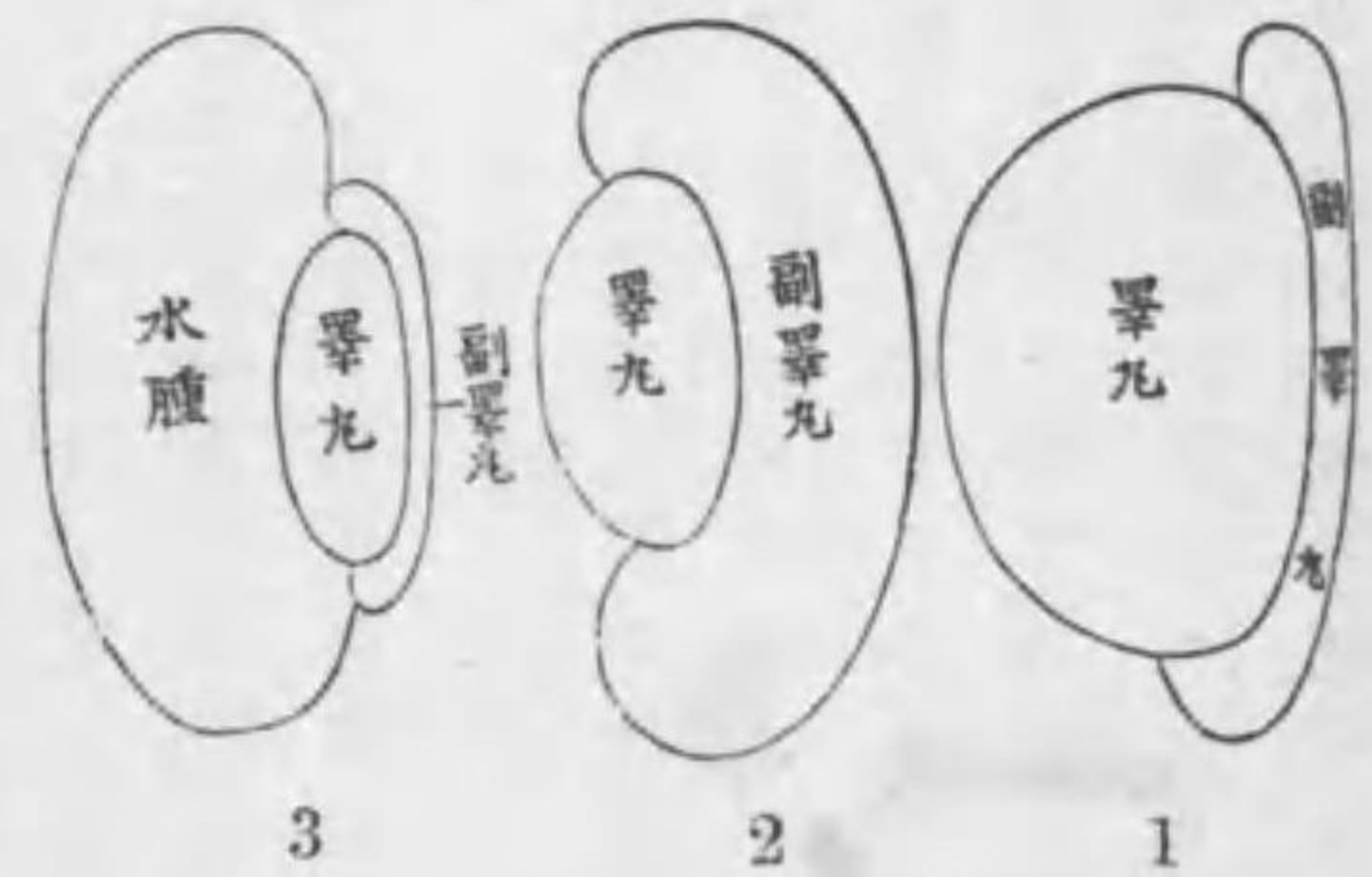
質ノ脫出ヲ見ルコトアリ然レモ防腐的縫合法ヲ行ハバ反應ナクシテ治スルヲ常トス只ダ重傷ニシテ壞疽ニ陥ルノ虞アルモノハ宜シク速カニ摘出シテ蜂窩織炎膿毒症等ノ續發ヲ豫防スベシ

第二百十八節 辜丸及副辜丸ノ疾病

(一)急性辜丸炎及副辜丸炎 Orchitis et Epididymitis acuta 其原因生殖器、泌尿器等ノ炎症例之ハ痲疾、膀胱炎、攝護腺炎等ノ輸精管ヲ經テ波及セルニ因ルモノヲ最モ多シトス又タ外傷後若クハ急性傳染病ニ繼發スルコトアリ蓋シ副辜丸ハ急性炎ニ罹ルコト最モ屢ニシテ辜丸炎ハ之ニ繼發スルヲ多シトス

證候 疼痛甚シク殊ニ按壓ニ因テ増劇ス腫脹ハ急ニ増加スルヲ常トス其形態ハ第二百九十一圖ニ依テ略了解スルヲ得ベシ熱度ハ初日既ニ攝氏四十度ニ達スルモノ稀ナラズ然レモ多クハ二週乃至三週日ニシテ治ニ至ルヲ常トス又タ時トメ化膿スルモノナキニアラズ

第二百九十一圖



第二百九十一圖 1 ハ辜丸炎 2 ハ副辜丸炎 3 ハ陰囊水腫ノ單獨ニ發シ、其ニ於ル形態ノ想像圖ナリ

治法 安靜ヲ保チ患部ヲ提舉シ兼テ水巻法ノ如キ消炎法ヲ行ヒ下劑ヲ投ジ十分腸ノ疏通ヲ圖ルヲ可トス又タ時々溫浴ヲ行ハシムルモ鎮痛法ノ一ナリ或ハ「モルヒネ」水ヲ皮下ニ注入シ若クハ麻醉藥ヲ含メル坐藥ヲ直腸内ニ插入スル等モ可ナリ又水銀軟膏ノ局處塗擦モ試ム

ベキノ一法ナリ既ニ化膿ノ微アレバ速ニ切開スベシ

(二)慢性辜丸炎及副辜丸炎 急性炎ヨリ轉ジ來ルアリ或ハ最初ヨリ慢性症ナルコアリ而シテ本症ニハ二種ノ別アリ即チ一ハ辜

丸實質中ノ結締織過生肥大シ漸次硬變スルニ從ヒ辜丸腺質全體ノ漸次萎縮スルモノ、一ハ慢性膿潰症ニ陥ルモノ之ナリ但シ後者ニアツテハ膿竈ノ尙ホ包裹セラレ、モノト、既ニ破潰シテ瘻管ヲ形成スルモノトアリ而シテ其瘻孔ハ肉芽組織ノ増息隆起スルヲ常トス

治法 畢竟對症療法ニ過ギズ瘻管ハ切開シテ其中ヲ搔爬シ若シ化膿盛ナルキハ辜丸ヲ摘出スルニアリ又タ硬變性ノモノニハ水銀軟膏ノ塗擦、溫浴等ヲ試ムベシ

(三)辜丸及副辜丸結核 辜丸及ビ副辜丸ノ慢性疾患中最モ屢見ル所ノモノニシテ外科學上緊要ノ疾病ナリトス蓋シ本症ハ副辜丸ヨリ始マルモノ多ク辜丸ヨリ始マルハ稀ナリ而シテ本症ハ他臟器殊ニ泌尿器及ビ呼吸器ノ結核ニ續發スルヲ屢ナリト雖モ又タ副辜丸及ビ辜丸ニ原發スルヲ無キニアラズ蓋シ副辜丸ニ結核性結節ノ發生スルヲ漸ク其數ヲ増シ遂ニ彼此融合シテ乾酪變性ヲ爲ス所

ノ病竈ヲ形成ス殊ニ原發辜丸結核ハ大ナル乾酪性結節ヲ形成スル
 多シ又タ本病ノ爲メニ來ル所ノ辜丸及ビ副辜丸ノ腫脹ハ僅微ナ
 ルヲアリ或ハ著大ナルヲアリテ一定セス又タ泌尿器ヨリ輸精管ヲ
 經テ傳達シ、所ノモノニアツテ其經路タル輸精管肥厚シテ鉛筆大
 ニ至ルヲアリ而シテ本症ノ原因ハ結核菌ニアルヲハ素ヨリナリト
 雖モ此部ニ於ケル外傷及ビ炎症ハ恰モ此菌ノ沈着ニ好機會ヲ與フ
 ルモノト知ルベシ

辜丸及ビ副辜丸ノ結核ニ於ル經過ハ甚ダ種々ニシテ久シキハ年餘
 ニ亘ルモノアリト雖モ又タ急性ニシテ數日若クハ數旬ヲ出デザル
 ニ既ニ破潰シテ瘻孔ヲ作り急ニ潰崩シテ日ナラズ他側ノ辜丸ニ浸
 染スルヲアリ斯ク急性ノ經過ヲ取ルモノハ其預後凶ナルヲ以テ此
 一事ニ於テハ敢テ癌腫ニ劣ラザルガ如シ然レモ原發的辜丸結核ノ
 經過ハ通常緩慢ナルヲ以テ之ヲ剔出スレバ全治スルモノトス

診斷 結核菌ノ發見ヲ要スベキハ素ヨリナリト雖モ他臟器ニ於ル
 結核性疾患ノ有無ヲ驗スルハ診斷上緊要ノ事ナリトス但シ其疼痛
 甚シカラザルト漸次増大スルトヲ以テ辜丸微毒ト誤診スルヲ無キ
 ニアラズ

治法 對症療法ヲ施スニアルノミ剔出術ヲ施シ得ベキモノハ唯ダ
 原發的結核ナルカ縱令輸精管ノ侵蝕ヲ蒙ムルヲアルモ鼠蹊管外ニ
 止マルモノニシテ共ニ剔除スルニ妨ナク其他ノ病變部モ悉皆剔除
 シ得ベキモノナラザルベカラズ然レモ又タ對症療法ノ一策トシテ
 以上ノ例外ニ辜丸ヲ剔出スルヲナキニアラズ彼ノ辜丸及ビ副辜丸
 ニ劇痛アルキニ於ルガ如シ

(四)辜丸及副辜丸微毒 是レ亦タ結核ト同ジク辜丸及ビ副辜丸
 ノ慢性病中頗ル緊要ノ一症タリ而シテ本病ハ結核症ニ反シテ先ヅ
 辜丸ニ發シ次デ副辜丸ニ及ボスモノタリ。此病變ハ全身微毒ノ後期

ニ於テハ敢テ稀有ノモノニアラズ之ニ二様アリ即チ一ハ腺間結締
 織ノ硬變スルニ從ヒ腺質ノ漸次ニ萎縮ヲ來タスモノ、一ハ限局的護
 護腫ヲ形成スルモノ之ナリ然レモ以上ノ兩病機ハ相合シテ辜丸組
 織ヲ逐次ニ崩壞セシムルモノタリ護膜腫モ亦タ軟化シテ外方ニ破
 潰スルコトナキニアラズ蓋シ辜丸ノ微毒性腫瘍ハ多クハ無痛ニシテ
 其質硬靱トナリ而シテ其表面或ハ均等平滑ナルコトアリ或ハ突兀不
 平ナルコトアリ經過ハ極メテ緩慢ニシテ概ネ兩辜丸ノ共ニ侵サル、
 ヲ多シトス是レ一辜丸之ニ侵サルレバ早ク既ニ他ニ傳染スルヲ以
 テナリ

治法 驅微法(水銀膏塗擦、沃度加里内服等)ヲ行ヘバ多少ノ效アルヲ
 常トス是レ辜丸結核及ビ惡性腫瘍トノ鑑別診斷上緊要ノ一事ナリ
 其他局處症ニハ對症療法ヲ行フベシ

第二百十九節 辜丸及副辜丸ノ腫瘍

(一)纖維腫 辜丸ノ精網及ビ白膜ヨリ發生スルコト無キニアラザル
 モ甚ダ稀ナリ而シテ其發育ノ極メテ緩慢ナルト其質ノ極メテ硬靱
 ナルトハ本病ノ特異ナル所ナリ

(二)軟骨腫 純粹ナルモノハ稀ナリ然レモ其混成腫瘍ハ往々好シ
 デ辜丸ノ中心ニ發生スルヲ見ル

(三)骨腫 時トシテ軟骨腫ヨリ來ルコトアリト雖モ極メテ稀ナリ

(四)筋腫 純粹ノモノハ稀ナリト雖モ辜丸ノ混成腫瘍中往々滑平
 筋纖維及ビ横紋筋纖維ヲ見ルコトアリ

(五)粘液腫 粘液腫性肉腫、粘液腫性腺腫及ビ粘液腫性囊腫ノ如キ
 混成腫瘍トシテ辜丸及ビ副辜丸ニ來ルコトアルモ純粹ノモノハ稀ナ
 リ

(六)肉腫 副辜丸ヨリモ辜丸ニ發生スルコト多シ然レモ副辜丸モ亦
 タ其侵襲ヲ免レザルヲ常トス且ツ辜丸及ビ副辜丸ハ肉腫種類ノ何

タルヲ問ハズ發生スベキヲ以テ或ハ柔軟ナルヲアリ或ハ硬靱ナル
ヲアリ又々其大サモ著シク増大スルヲアリ而シテ之ガ年齡ノ關係
ヲ問ヘバ概シテ年少者ニ多シト雖モ亦タ年齡ニ拘ラズ發生スルヲ
見ル若シ早期ニ辜丸摘出術ヲ行ヘバ全癒スベキモ時期ヲ失ヘバ多
クハ他ニ轉移シテ死ニ至ラシム

(七)腺腫 混成腫瘍トシテ辜丸及ビ副辜丸ニ發生シ著シク増大シ
テ往々兒頭大ニ至ルヲアリ就中屢見ル所ノモノハ腺腫性囊腫ナリ
トス是レ新生腺質ノ軟化シテ囊腫様變性ヲ遂ゲシ所ノモノト看做
サルベカラズ此症ハ往々辜丸全體融解シテ全ク纖維様壁ヲ有ス
ル一囊腫ニ變ズルヲアリ此ノ如キ囊腫ハ多クハ大人ノ辜丸精網ヨ
リ發生スルモノニシテ其預後ハ吉ナリ故ニ之ヲ剔出シ、後ハ再發
スルモノ稀ナリ

(八)囊腫 就中掲グベキモノハ輸精管内精液鬱滯ニ因テ來ル所ノ

鬱滯囊腫ナリ一ニ之ヲ精液囊腫ト云フ其内容ハ水様ニシテ帶黃色
或ハ綠色又ハ乳様ナルヲアリ皮様囊腫ハ只ダ稀ニ見ルヲアルノミ
(九)癌腫 柔軟ニシテ急速ニ發育スルモノアリ或ハ硬靱ニシテ緩
慢ニ發生スルモノアリ其預後ハ凶ニシテ凡ソ二ケ年ノ後死亡スル
ヲ例トス然レモ早期ニ辜丸剔出ヲ行ヘバ治癒ノ望ミアリ

第二百二十節 辜丸剔出術

辜丸ヲ剔出スルニハ先ヅ局處ヲ能ク消毒シ次デ刀ヲフーバルト靱
帶ノ下部ニ下シ夫ヨリ陰囊ノ前外側ヲ縱ニ降リテ皮膚及ビ莖膜ヲ
廣ク切開シ更ニ外鼠蹊輪前ニ於テ精系ヲ露呈シ茲ニ先ヅ輸精管ヲ
遊離セシメ其肥厚ノ如何ヲ驗スベシ若シ之ニ硬結等アルキハ之ヲ
鼠蹊管ヨリ引キ出シ其異狀ナキ部ニ於テ精系ヲ三個乃至四個ニ分
テ集束結紮シ次デ其末梢部ヲ更ニ精系全体ヲ一括シテ結紮シ其間
ヲ切斷シ而シテ其下斷端ヲ撮起シツ、精系及ビ辜丸ヲ陰囊ヨリ分

離別出ス術終レバ創内ヲ能ク消毒シ其下後方ニ排漏管ヲ裝置シテ創口ヲ縫合シ密封防腐繃帶ヲ施スベシ

第二十章 攝護腺ノ外傷及疾病

第二百二十一節 攝護腺ノ外傷

攝護腺ニ外傷ヲ蒙ルルノ機會ハ膀胱結石ノ手術又ハ未熟者ノ「カテ」ヲ使用(假尿道)等ニ於ルモノヲ多シトス元來攝護腺ハ外傷ヲ蒙ルルモ創縁ノ銳利(切創)ノ如キナルモノハ能ク癒合スレモ控創ニ至テハ往々發炎、化膿シ加之腐敗性トナリ易ク其炎勢遂ニ骨盤内蜂巢織及ビ腹膜ニ波及シ死ニ至ラシムルヲアリ殊ニ腺囊膜ノ共ニ毀傷シ、モノニ於テ然リトス又タ假尿道ヲ作レルモノ殊ニ同時ニ膀胱炎ヲ發シ、モノニ於テハ尿滲潤症ヲ起シ危險ナルヲアリ

治法 概シテ尿道外傷ニ於ケル治法ニ同ジ故ニ尿閉及ビ尿滲潤ヲ防ギ或ハ之ヲ除クノ法ヲ講ズルニアリ即チ外尿道切開術若クハ會

陰ニ廣潤ナル切開ヲ施シ尿ノ排泄ヲ利スルニアリ

第二百二十二節 攝護腺炎

(一)攝護腺急性炎 Prostatitis acuta 外傷後ニ來ルヲ多シ又タ隣接臟器ノ疾病例之バ淋疾等ノ傳波ニ因テ來ルヲアルモ蓋シ稀ナリ
證候 炎症ノ輕重ニ因リ多少ノ熱候アリテ惡寒、戰慄等アルモノ稀ナラズ其疼痛ハ大、小便ノ排利時ニ甚シ膀胱部ニハ絶エズ壓重、熱灼ノ感アリ且ツ劇烈ナル裏急後重ヲ來シ間々尿閉アルヲアリ試ニ直腸前壁ヨリ攝護腺ヲ觸診スレバ能ク其腫脹ト熱感トヲ徵知スルヲ得ベシ又タ尿閉アルモノニ「カテ」ヲ用ヒントスルモ痛楚劇甚ニシテ麻醉法ヲ要スルヲ屢ナリ元來本症ニシテ頓發シ同時ニ淋疾ヲ患ルモノニアツテハ證候頗ル定規ナルヲ以テ其診斷極メテ容易ナリト雖モ亞急性ノモノニアツテハ明察シ難キヲアリ
本症ハ種々ノ轉歸ヲ取ルモノタリ即チ善良ニシテ全治スルモノ慢

性症ニ移行シ不快ノ障碍ヲ貽スモノ或ハ又タ化膿シ好デ數多ノ小膿腫ヲ形成シ途ニ尿道或ハ直腸ニ破潰スルモノ之ナリ此種ノ膿腫破壊スレバ炎症諸症俄カニ緩解スルコトアリ然レドモ又タ其化膿腺ノ全體ニ蔓延スルニ至レバ終ニ骨盤内蜂巢織及ビ腹膜ニ波及シテ不虞ノ轉歸ヲ取ルコトアリ

治法 初期ニアツテハ蔭中ニ靜臥セシメ下劑ヲ投シ會陰ニ蟬針ヲ放チ又ハ氷嚢ヲ貼スベシ然レモ氷嚢ハ奏效少ナク劇痛緩解セザルコト多シ然ルキハ溫浴ヲ取ラシメ會陰ニ巴布ヲ貼スルカ濕性大灰枕繃帶ヲ施スベシ其他麻醉性坐藥「モルヒネ」〇・〇五或ハ阿片〇・一五ヲ「カ、ヲ」脂一・五若クハ阿片浣腸等ヲ行フベシ若シ又タ膿潰性ノモノナルモ直腸ヨリ其波動ヲ感ズルコト能ハズ且ツ腹膜ニ波及スルノ虞ナキモノニアツテハ只ダ尿道内ニ自潰スルヲ待ツヲ佳トス然レモ既ニ直腸ヨリ波動ヲ觸知シ得ベキモノニ於テハ速ニ切開セザルベ

カラズ其法、麻醉ニ乗ジ肛門括約筋ヲ擴張シシモン式宮子鏡ヲ挿入シ直腸内ニ於テ明カニ切開スベキ局處ヲ視定シ然ル後手ヲ下スベシ止血ハ結紮ニ依ルコト能ハザレバ冷水灌漑ヲ施スベシ

(二) **攝護腺慢性炎急性炎**ヨリ轉ジ來ルモノアリ或ハ初メヨリ慢性症ナルコトアリ其特異ノ徵候ハ硬便ノ通ズルニ當リ攝護腺ヲ壓迫シ爲メニ尿道ヨリ溷濁セル曳縷的ノ粘液ヲ泄スコト(攝護腺漏 Prostatorrhoe)之ナリ殊ニ此攝護腺漏ヲ見ルハ慢性淋及ビ手淫家ニ最モ多シ而シテ攝護腺ハ腫脹及ビ疼痛アルコトアリ或ハ全ク之ナクシテ只ダ攝護腺漏ヲ來スコトアリ是レ交感神經ノ刺戟ニ因ルモノ、如シ

第二百二十三節 攝護腺肥大

攝護腺ノ肥大ハ腺ノ全體ニ平等ニ來ルモノアリ或ハ片側ノミニ局スルアリ其質モ亦タ硬キコトアリ軟キコトアリテ一定セザルモノナリ

元來此肥大ハ結締組織及ビ筋纖維ヨリ成レル腺質間組織ノ増息ニ因テ起ルモノナルヲ以テ其間ニ於ル腺質ハ變性セザルコアリ或ハ萎縮スルコアリ或ハ又々囊腫様變性ヲ爲スコアリ稀ニハ腺質モ亦タ腺腫狀ニ増息スルコアリ

攝護腺肥大ノ原因ヲ説クニ種々アリ然レモ多クハ想像ニ出ヅルモノタリ元來攝護腺肥大ハ攝護腺ノ炎症ニハアラザルナリ但シ膀胱尿道等ノ炎症ハ之ガ誘因タラザルヲ得ズ然レモ本症ノ原因ハ不明ト云フノ外ナシ

證候 著シキ障碍ヲ呈セザルヲ以テ肥大セルヲ知ラザルモノ多ク偶、解尿ニ際シ之ヲ發見スルコト少カラズ抑モ本症ノ主要ナル證候ハ排尿失常ナリ之ニ二様アリテ一ハ即チ排尿困難、一ハ即チ尿ノ失禁ナリトス而シテ前者ハ攝護腺肥大ノ爲メ膀胱ノ尿道口變位セルト膀胱ニ擴張ヲ來シテ陷凹部ヲ成形スルトニ因リ、後者ハ攝護腺肥大

ノ爲メ膀胱頸部擴大スルヲ以テ膀胱括約筋大ニ延伸スルカ或ハ又タ結組織的變性ヲ來シテ其括約機能ヲ失スルニ因リ膀胱内ニ尿ノ充ルキ不斷滴瀝トシテ漏ル、モノタリ殊ニ前者ニアツテハ排尿時腰ヲ強ク前屈スルカ或ハ伏臥側臥等ノ位置ヲ取ラザルベカラザルコトアリ若シ斯ル排尿失常アル所ノ膀胱頸部ニ一朝炎症ノ發起スルコトアレバ忽チ尿閉ヲ將來スルニ至ルモノタリ而シテ本症モ亦タ尿道狹窄ニ於ルガ如ク膀胱内常ニ尿ノ鬱積アルヲ以テ終ニ輸尿管及ビ腎盂ノ擴張ヲ來シ又ハ尿ノ分解スルガ爲メ膀胱炎ヲ起シ易シ

診斷 以上述シ所ノ證候ト患者ノ常ニ高老ナルトハ本病特有ノ證狀ナリ加之直腸内ヨリ攝護腺ヲ觸診シ尙ホ「カテーテル」ヲ使用シテ尿道内ヨリ搜ルニ於テハ確診スルヲ得ベシ然レモ又々往々尿道狹窄、膀胱結石、攝護腺ノ腫瘍及ビ膀胱、直腸等ノ腫瘍ト誤ルコトナキニアラズ

治法 ハイチハ攝護腺肥大ヲ縮小セシムルノ目的ヲ以テ一週乃至二週日毎ニ其實質中ニ沃度溶液(沃度加里二、〇水六〇、〇)ノ注入法ヲ試ミ満足ノ成績ヲ得タリト然レモ此法素ヨリ危険ナキヲ能ハズ往々膿腫ヲ成形スルノ虞アリ

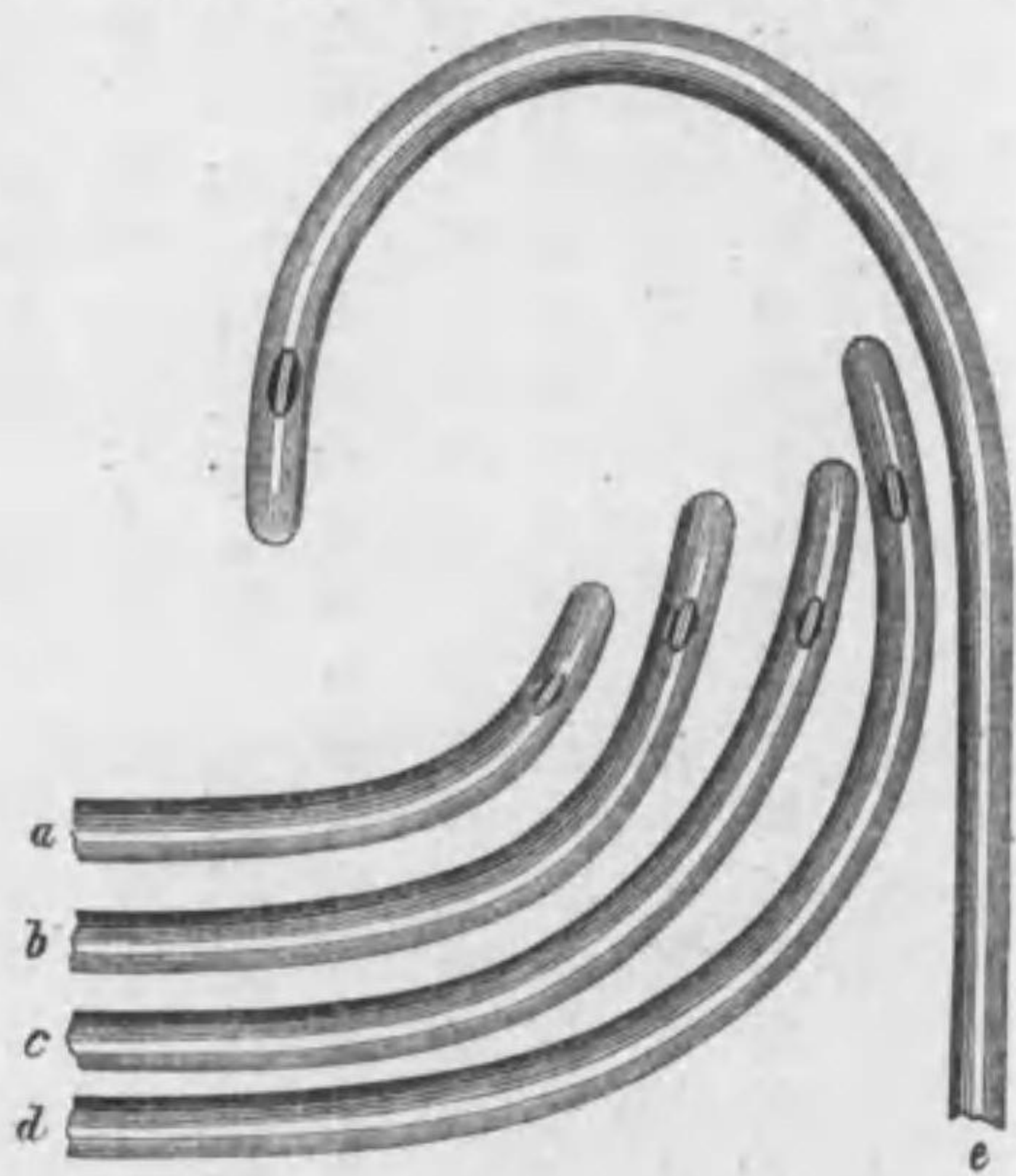
圖二十九百二第



口ヨリ烙白金ヲ以テ肥大部ヲ可成の多ク剔除スルノ法アリ其他種々之ガ剔除ヲ試ミシモノアルモ共ニ満足ノ域ニ至ラズ故ニ攝護腺肥大ノ治法ハ主トシテ對症の療法ニ歸スルモノ、如シ即チ尿閉症ニ於ケル處置之ナリ

攝護腺肥大ニカテーテルヲ使用スルニハ先ヅ直腸ヨリ其肥大ノ度ト形狀トヲ定メ假尿道アルモノニ於テハ尙ホ直腸ヨリ其所在ヲ確診シ

圖三十九百二第



英式彈力性カテーテルヲ稱用セリ是レ畢竟臨機隨意ノ度ニ彎曲シ得ベキヲ以テナリ其法先ヅ彈力性カテーテルヲ温湯中ニ投ジ其柔軟トナルニ乗ジ之ニ適度ニ彎曲セル所ノ導線ヲ插入スレバ茲ニ適

置カザルベカラズ元來假尿道ハ肥大セル攝護腺ノ膀胱接近部ニ在ルヲ常トス而シテカテーテルハ初メ子ラトン式或ハメルシール式彈力性カテーテル(第二百九十二圖)若クハ複屈カテーテル(同上圖II)ヲ試ムベシ然レモソチンハ

宜ニ屈曲セル「カテーテル」ト爲ルナリ第二百九十三圖ハ此法ニ依リ作リシ所ノ攝護腺「カテーテル」ニシテaハ彎曲ノ度最モ弱ク、eハ最モ強キモノナリ

以上ノ方法ニ依ルモ排尿ノ道開通セザルニ於テハ恥骨上部膀胱穿刺術ヲ施サバルベカラズ

第二百二十四節 攝護腺ノ腫瘍

纖維腫及ビ纖維性筋腫ハ攝護腺ニ發生スルコトナキニアラズト雖モ攝護腺肥大ト混同スルコト多シ何トナレバ攝護腺肥大モ亦タ纖維腫或ハ纖維性筋腫ノ一種ト見做スヲ得ベケレバナリ況ンヤ攝護腺肥大ノ限局突隆セルモノ、中ニハ實際眞ノ纖維腫又ハ纖維性筋腫アルニ於テオヤ其他攝護腺ノ腫瘍中緊要ナルモノハ肉腫及ビ癌腫ナリトス

肉腫、癌腫 稀ニ見ル所ノ腫瘍ニシテ原發ニ出ルモノアリ又タ繼

發ニ因ルモノアリ

證候 惡性腫瘍殊ニ崩潰性癌腫ハ器械的ニ排尿ヲ障礙シ劇痛ヲ發シ出血ヲ來シ近部ニ破潰シテ瘻孔ヲ作ル等ニシテ全身障礙症ヲ呈スルコト速ナリ

診斷 鑑別ノ要アルモノハ攝護腺肥大、膀胱結石、膀胱炎、膀胱腫瘍等ナリ之ヲ確診スルニハ直腸ヨリ觸診スルト、「カテーテル」ヲ使用スルト且ツ全身症狀ニ注意スルトニアリ尙ホ尿中ヨリ腫瘍片ヲ得テ之ヲ鏡檢セバ確診スルヲ得ベシ

治法 剔出スルノ外施スベキ策ナシ然レモ其術頗ル難シキニヒレルハ會陰ニ於テ其縫線ヲ切開シ之ヨリ直腸前壁ヲ切開シ以テ攝護腺ヲ露呈セシメテ有溝結石消息子ヲ導子トシテ攝護腺ヲ剔出スベキヲ稱セリ

第三十一章 骨盤ノ外傷及疾病

第二百二十五節 骨盤ノ骨折

骨盤ノ骨折ハ概シテ稀ナリ其原因多クハ強勢ナル直達暴力(車輪ノ
轉轆、汽車車輛間ニ夾壓、銃創等)ニシテ介達暴力(例令バ墜落時足部ヲ
地上ニ劇衝スルガ如キ)ニ依ルモノ少シ筋力ニ因ルモノハ更ニ稀ナ
リ但シ骨盤骨折ニハ單骨折ト複骨折トノ區別アリ

(甲)單骨折 *isolirte Fractur* ハ骨盤骨ノ一局處ノミ單ニ折傷スルモノ
ニシテ其局處ハ左ノ如シ

(一)坐骨結節骨折ニ於テ骨膜共ニ破壊スレバ其折片ハ下脚屈筋ノ爲
メニ下方ニ牽引セラル

(二)腸骨櫛骨折ハ其折片通常臀筋ノ爲メニ外方ニ引カレ又々横腹筋
及ビ斜腹筋ニ因テ上方ニ引カル

(三)前上棘、前下棘ノ骨折中前上棘ノ折片ハ縫匠筋ト股鞘張筋ニ因テ
下方ニ引カル

(四)髌白骨折就中白縁骨折ハ髌白關節脱臼ニ來リ又々墜落ニ際シ大
轉子ヲ衝突スレバ髌白破滅シテ大腿骨頭、小骨盤内ニ摺入スルヲア
リ此骨折患者ニ於ル證候ハ概シテ大腿骨頭ノ骨折ニ類似ス若シ髌
白後縁ノ大部骨折スレバ腸骨脱臼類似ノ症狀ヲ呈ス故ニ髌白骨折
ニハ宜シク直腸検査法ヲ行ヒ骨片ノ小骨盤内ニ摺入スルヤ否ヤヲ
診斷スベシ

(五)薦骨々折ハ横骨折ナリ之レ墜落ニ際シ薦骨ノ後下面ヲ衝突シ、
時ニ來ル

(乙)複骨折 *Mehrfache Fractur* 骨折部骨盤骨ノ一處ニ止ラズ數骨同時
ニ折傷スルモノヲ謂フ故ニ前ノ單骨折ニ比スレバ重傷タリ而シテ
之ガ主症ヲ揚グレバ左ノ如シ

(一)骨盤輪骨折 *Beckenringfractur* 強勢ノ直達暴力アリテ骨盤ノ矢狀方
向ニ働キ其矢狀徑若クハ斜徑ヲ前後ヨリ壓區セントスルニ因テ來

ル之ガ爲メ主トシテ折傷ヲ蒙ムルモノハ腸骨及ビ恥骨ノ上枝ナリ
其他ハ坐骨下枝ノ骨折、腸薦關節ノ離開等ナリ

(二)骨盤横徑ノ壓區ニ因テ來ル所ノ骨折ハ腸骨、恥骨及ビ坐骨ヲ通ゼ
ル折傷ニシテ卵圓孔ヲ二分スルガ如キ即チ骨盤骨ノ縱複骨折ニ兼
テ腸薦關節ノ離開之ナリ

(三)骨盤斜徑ノ壓區ニ因テ來ル所ノ骨折ハ主トシテ骨盤横徑ノ壓區
ニ因テ來ルモノニ同ジ

(四)墜落ニ際シ臀部ヲ衝突スルガ爲メニ來ル所ノ骨折ハ卵圓孔近傍
ニ於ル恥骨、坐骨及ビ坐骨結節ノ折傷之ナリ強勢ノ直達暴力ニ由テ
來ル所ノ骨折ニハ軟部モ共ニ著シク損傷ヲ蒙ムルヲ常トス例之ハ
外表軟部ノ裂傷及ビ挫創、骨盤内臟(尿道、膀胱、陰腔、直腸)ノ外傷、脈管及
ビ神經ノ損傷等ノ如シ

證候 骨折ノ位置ト其輕重トニ由テ素ヨリ一様ナラズ就中屢見ル

所ノモノハ「シヨック」症狀ナリトス且ツ患者ハ疼痛ノ爲メ可成的骨盤
及ビ下肢ノ動搖ヲ避ケントスルノ狀アリ且ツ外表ノ軟部ハ往々皮
下溢血ノ爲メ潤ク變色スルヲアリ而シテ骨折症固有ノ證候(變形、異
狀動搖、軋音)ハ骨折シ、部位ト種類トニ因テ異ナリ其異様動搖ト軋
音トヲ檢スルニハ骨盤ノ矢狀徑、横徑若クハ斜徑ノ壓迫ヲ試ミ且ツ
骨盤骨ノ各部ヲ巨細ニ觸診スルヲ最良トス這般ノ検査ヲ行フニハ
先ヅ患者ヲ裸體ト爲スベク且ツ之ヲ動カスニモ脊柱骨折ニ於ケル
ガ如ク特ニ注意ヲ要スルヤ論ヲ俟タズ其他直腸ヨリ檢スルト女子
ニアツテハ雙合診法ヲ行フトハ必ズ怠ルベカラズ殊ニ膀胱、尿道、小
腸、結腸、直腸、陰腔及ビ脈管等ノ毀傷如何ヲ檢セザルベカラズ又タ膀
胱ハ外傷ナクシテ只ダ麻痺ノ爲メニ尿閉ヲ起スヲ屢之アリ

經過及預後 主トシテ軟部(膀胱、尿道、腸脈管等)ニ於ル外傷ノ度ニ
關ス就中不良ナルモノハ骨盤部ノ銃創ナリ其不幸ノ轉歸ヲ取ルモ

ノハ多クハ軟部ニ於ケル副傷ノ爲メニ腹膜炎、内出血、膿毒症、敗血症等ヲ起スニ因ル

治法 皮下骨折ニアツテ折端轉位セルモノハ可成的整復ヲ圖リ仰臥ノ位置ヲ取ランメ廣キ揉革帶若クハ護謨帶ヲ以テ能ク骨盤部ヲ固定シ安靜ニ保護スベシ復雜骨折殊ニ銃創骨折ニアツテハ創口ヲ能ク消毒シ排漏管ヲ裝置シ蜂窠織炎ヲ預防スベシ其他ハ復雜骨折療法ノ通則ニ從フテ處置スベキモノタリ又タ脈管ノ結紮スベキモノハ總腸骨動、靜脈、内外腸骨動脈(第四百九節參照)及ヒ腎動脈(第二百二十七節參照)ナリ又タ骨盤内臟器ノ治法ニ就テハ各其章節ヲ參照スベシ

第二百二十六節 骨盤關節脫臼

(一)恥骨軟骨接合脫臼(聯接斷裂)打撃ニシテ此接合上ニ來ル時、墜落ニシテ此接合上ヲ衝突スルノ際等ニ蒙ムルモノタリ然レモ其

最モ多ク見ル所ノモノハ狹小骨盤ニ於ル重容分娩ノ時ニアリ而シテ之ガ特異證候ハ疼痛、異樣動搖及ビ行步不能ニシテ且ツ觸診ニ依リ此接合部ノ皮下ニ哆開アルヲ知ルベシ其他尿道及ビ膀胱ノ外傷ヲ伴フヲ稀ナラズ又タ此部ニ加ハル撃力ノ強勢ナル時ハ恥骨々折ヲ兼ヌルヲアリ

(二)薦腸關節脫臼(聯接斷裂)骨盤輪骨折又ハ骨盤縱形骨折ト合併スルヲ多シ然レモ又タ此關節ニ單脫臼 Isolated Luxation アルヲ素ヨリナリ即チ薦骨上ニ直達暴力ヲ蒙ムレルキニアリ然ルキハ薦骨ハ前方ニ脫轉セラル、ニ至ル又タ單脫臼ニシテ片側ニ來ルヲアリ然ルキハ腸骨櫛及ビ前上棘ハ左右其位置ヲ異ニス若シ之ニ恥骨軟骨接合モ共ニ斷裂スルキハ骨盤ノ一半ハ上前方若クハ後外方ニ轉位シ患側ノ下肢ハ短縮シ且ツ外方回轉ヲ爲ス蓋シ薦腸關節脫臼ニ於ケル特異ノ證候ハ關節ノ疼痛、異樣動搖及ビ骨端轉位ナリトス

(三)尾閥骨關節脫臼 (聯接斷裂) 症狀ハ尾閥骨ノ横骨折ニ同ジ而シテ脱臼セル骨ハ前方又ハ後方ニ轉位ス

治法 骨盤關節脱臼(聯接斷裂)ニハ骨端轉位ヲ整復シ仰臥ノ位置ニ於テ腓白關節及ビ膝關節ヲ屈曲セシメ廣キ絆創膏帶ヲ以テ骨盤ヲ固定スベシ其他ハ概シテ骨盤骨折ノ治法ニ倣フベシ

第二百二十七節 骨盤軟部ノ外傷

骨盤部ニ於ル軟部ノ外傷中其内臟直腸生殖器泌尿器大血管等ニ屬スルモノニ就テハ前章既ニ論述セリ故ニ本節ニハ唯ダ腎動脈ノ結紮アルノミ

(一)上腎動脈結紮術 先ヅ患者ヲ伏臥セシメ骨盤部ヲ較、擡起シ且ツ患側ノ下肢ヲ少シク外送ス茲ニ於テ術者ハ尾閥骨端ト腸骨櫛ノ最頂點トノ間ニ一線ヲ畫キ其折半點ヨリ更ニ鉛直線ニ下垂ス此鉛直線ハ宛モ腸骨後上棘ト後轉子間ノ折半點間ニ畫キシ線ニ一致

ス故ニ此想像線ノ方向ニ從ヒ腸骨後上棘ヨリ切開ヲ始メ線ノ半バニ至ルマデ皮膚脂肪厚層大腎筋膜ヲ切開シ大腎筋ニハ刀及ヲ用ヒズ其柄ヲ以テ纖維ノ方向ニ從ヒ全層ヲ排開シ之ニ大創鉤ヲ施シ擴開スレバ創底ニ下腎筋膜顯出スベシ茲ニ於テ創口ノ上角ニ大坐骨截痕線ノ最頂點ヲ覓メ之ニ準據シテ梨子狀筋ト中腎筋間ニ在ル所ノ間隙ヲ排開スレバ茲ニ上腎動靜脈ノ顯出シ來ルヲ以テ坐骨孔ニ密接シテ動脈ヲ結紮スベシ

(二)下腎動脈結紮術 伏臥ノ位置ニ於テ腸骨後下棘ヨリ下方一指幅ノ處ニ截開ヲ始メ坐骨結節ニ至ル爾後ノ手術ハ殆ント前法ニ同ジ而シテ創底ニ於ル目標點ハ梨子狀筋下緣ノ外尙ホ薦坐骨結節韌帶及ビ坐骨神經等アリ共ニ指頭ヲ以テ感觸シ得ベシ而シテ此韌帶ト梨子狀筋下緣トノ間ニ動脈ヲ探求ス神經ハ動脈ノ外後方ニアリ

第二百二十八節 骨盤骨及骨盤關節ノ炎性病

骨盤骨及ビ骨盤關節ニハ炎症ノ原發スルコアリ或ハ隣接臟器ノ炎症病ニ繼發スルコアリ或ハ急性傳染病ノ轉移症ナルコアリ
(甲)骨盤骨ニ來ル所ノ炎症病ハ化膿性骨膜炎及ビ骨髓炎ト結核性及ビ微毒性骨瘍ナリトス

(二)急性化膿性骨膜炎及骨髓炎 年少者ノ腸骨ニ於テ往々見ル所ナリ其熱發ト腸骨板狀部ノ腫脹トハ本病特異ノ症狀ナリ腸骨ノ外板若クハ内板或ハ内外兩板共ニ化膿ノ爲メニ骨疽ニ陷ルハ恰モ四肢骨ノ骨膜炎及ビ骨髓炎ニ於ルガ如シ而シテ外方ニ破潰シテ膿ヲ漏スハ稀ニシテ多クハ大腿ニ向ヒ流注スルヲ常トス又タ外傷殊ニ銃創後ニ骨盤骨ノ化膿スルモノハ屢目撃スル所ナリ而シテ其化膿機往々小骨盤内ニ入り腹膜ニ波及シ日ナラザルニ鬼籍ニ入ルコアリ

治法 廣ク切開シテ排泄ノ路ヲ開クベシ若シ銃創口アラバ之ヲ切

斷シ骨片アレバ之ヲ拔去スベシ既ニ小骨盤内ノ結組織ニ化膿アレバ會陰ニアツテハ坐骨結節ト肛門間尾閭骨近傍ニアツテハ後縫線ニ於テ廣ク切開シ排膿ヲ圖ルベシ

(三)骨盤骨慢性化膿症 急性症ヨリ轉スルコアリ然ルキハ骨疽ノ症狀ヲ呈ス但シ骨盤骨慢性化膿症ヲ發セシムル所ノモノハ結核ヲ多シトス然レモ稀ニハ微毒ノ性質ヲ有スルモノアリ共ニ骨瘍症ヲ起スモノトス

骨盤骨ノ骨瘍ハ主トシテ結核性骨膜炎及ビ骨髓炎ニ因テ來ル殊ニ腸骨板狀部及ビ髌臼關節ト薦腸關節ノ周邊ニ發生スルモノトス又々屢髌臼關節及ビ薦腸關節ノ原發的結核ニ繼發スルモノアルヲ見ル而シテ本症ハ大ナル膿腫ヲ成形シ大腿ニ流注シ或ハ膀胱直腸若クハ陰腔ニ破潰スルコアリ

治法 膿竈ヲ開キ骨瘍部ヲ強ク搔爬シ死骨片アレバ之ヲ去リ偏ニ

排泄路ヲ開キ沃度仿謨療法ヲ行フヲ可トス

(乙)骨盤關節ニ來ル所ノ炎症病ニモ亦タ急慢ノ二性アリ

(一)急性ノ經過ヲ取ル所ノモノハ薦腸關節端ノ化膿性骨髓炎ト産
磨熱ノ經過中ニ於テ恥骨軟骨接合及ビ薦腸關節ニ來ル所ノ膿毒性
及ビ腐敗性炎ナリトス

(二)慢性ノ經過ヲ取ル所ノモノハ結核性ナルヲ最モ多シトス而シテ
結核性薦腸關節炎ノ爲メニ來ル所ノ膿腫ハ直ニ後方ニ破潰スルガ
如キ僥倖ノ經過ヲ取ルヲアリト雖モ多クハ坐骨截痕ヲ經テ小骨盤
ヲ出デ外方ニ來リ腎筋下ニ蔓延シ或ハ腰筋ニ沿フテ大腿ニ流注ス
治法 恥骨軟骨接合及ビ薦腸關節ノ否化膿性炎ニハ普通關節炎ノ
治則ニ從ヒ床上ニ安臥セシメ骨盤帶ヲ施メ之ヲ固定シ氷巻法ヲ施
スカ或ハ時ニ石炭酸沃度丁幾等ノ注入ヲ試ミ效ヲ奏スルヲアリ
化膿性炎ニアツテハ其急性ナルト慢性ナルトニ關セズ切開シテ其

部ヲ搔爬シ排泄ノ路ヲ開クベシ流注膿腫ニハ沃度仿謨偏利設林ノ
注入殊ニ利アリトス

第二百二十九節 腰筋炎

腰筋炎 *Psoitis* 胸椎及ビ腰椎上部ノ結核性骨髓炎、腸骨及ビ薦腸關
節ノ骨瘍、盲腸、膀胱、子宮ノ周邊ニ於ル膿潰等ニ繼發スルヲ多ク原發
スルモノハ頗ル稀ナリ就中結核性繼發腰筋炎ニ於ルモノハ其膿汁
腰筋周圍ノ結組織内或ハ自家ノ筋纖維間ニ於テ膿腫ヲ成形スルモ
ノタリ之ヲ腰筋膿腫 *Psoasabscess* ト云フ腰筋膿腫ハ通常ブーバルト
靱帶ノ上部若クハ其下部ニ於テ外方ニ穿孔ス稀ニハ陰囊内ニ破潰
シ或ハ坐骨孔ヲ經テ骨盤腔ヲ出デ後方ニ流注シ或ハ又タ腸内、直腸
内若クハ膀胱内ニ破潰スルコトアリ其大腿ニ流注スルモノハ大腿
ノ前側ニ於テ腰筋ノ内緣ニ顯ハレ或ハ内送筋ニ沿ヒ膝部ニマデ降
ルコトナキニアラス又タ外方ニ蔓延シテ腸骨筋ノ領地ヲ侵スヲ稀

ナラズ(腸骨筋膿腫 *Iliacabscess*)

總テ腰筋ニ沿フテ蔓延スル所ノ膿腫ハ大腿ニ屈曲位ヲ取ラシムル
 一準ニ早シ故ニ往、脾臼關節炎ト疑惑スルニ至ルヲアリ宜シク脊柱
 ノ彎曲、骨盤部ニ於ル瘻口ノ有無等ヲ檢シ加フルニ脾臼關節自家ニ
 疾患アルヤ否ヤヲ檢スベシ是レ鑑別診斷上極メテ緊要ノ一ナリト
 ス加之脊椎骨髓炎ニ繼發スル所ノ本來ノ腰筋膿腫ト腸骨、薦腸關節、
 腰椎下部ノ結核若クハ脾臼關節炎等ニ因リ脾臼ヲ穿孔シテ來ル所
 ノ腸骨筋膿腫トモ亦タ區別セザルベカラズ但シ腸骨筋膿腫ノ特徴
 トスベキハ腸骨内面ニ於テ腸骨筋ニ隨フ所ノ腫脹ヲ呈スルニアリ
治法 總テ腸腰筋部ニ來ル所ノ流注性膿腫ニハ其發顯部ニ於テ防
 腐的穿刺術ヲ施シ内容ヲ吸吸シ盡シ然ル後チ沃度叻謨、偏利設林ヲ
 注入スルヲ可トス然レモ二週乃至三週日ヲ經ルニ從ヒ其部漸漸増
 大シテ再ビ腫瘍ヲ形成スルヲ往々之アリ然ルキハ再ビ前方ニ依リ

テ處置スベシ(三四回反覆スルノ要アルヲ稀レナラス)又タ單純ノ腸
 腰筋膿腫ニハ切開術ヲ施シ其部ヲ搔爬スルモ可ナリ

第二百三十節 骨盤ノ腫瘍

骨盤部ニ腫瘍ノ發生ヲ見ルハ概シテ稀ナリ比較的往々實見スルハ
 骨盤肉腫ナリ骨盤ノ骨膜及ビ骨髓ヨリ起リ著シク増大スルヲアリ
 軟骨腫、骨腫モ全ク之レ無キニアラズ其他此部ニハ薦骨腫瘤 *Sacral tu-*
*mor*ト稱スル先天的腫瘍アリ其原因種々ナリ例令バ薦骨及ビ尾閭
 骨部ニ發生スル畸形腫瘍 *Teratoma*ノ如シ而シテ内ニ軟骨、骨、腸片等ノ
 形跡、腦質、神經、筋質、腺體等ヲ含包シ著大ノ腫瘍ヲ形成スルヲアリ、彼
 ノ皮様囊腫モ亦タ此畸形腫瘍ノ一ニ屬ス又タ脊椎破裂 *Spina bifida*
 (第三百三十八節參照)モ薦骨腫瘤ノ一ニ算スベキモノタリ其他ブルン
 利ハ尚ホ三種ノ先天的薦骨腫瘤ヲ掲載セリ即チ左ノ如シ

(一)薦骨漿液腫 *Sacral hygroma* 薦骨ノ後部ニ發生スル所ノ囊腫ニシテ恐

クハ脊椎水腫ノ一部絞搾セラレテ分離セルモノナラン

(二)尾閶骨腫瘍 Tumor coccygei 尾閶骨及ビ薦骨ノ前面ヨリ發生シ尾閶骨ト肛門トノ間ニ梨子狀ノ腫瘍ヲ形成ス蓋シ此腫瘍ハ硬脊髓膜ノ肉芽様變性或ハルシユカ腺ノ變性ニ由來スルモノナリ

(三)尾形贅息 Schwanzbildung 眞假ノ二種アリ眞性ノモノハ尾閶椎骨ノ冗數ナルカ或ハ單ニ増大發生スルニ由ル假性ノモノハ脂肪富有ノ圓疇狀皮囊ナルカ或ハ眞ノ脂肪瘤ナリトス

診斷 薦骨腫瘍ノ診斷ハ往々困難ナルヲアリト雖モ此腫瘍ノ脊柱管ト開口スルヤ否、脊椎水腫、脊椎破裂ナルヤ否ヤヲ明ニスルハ極メテ必要ナリ又タ此診別ニ於テ直腸ヨリ検査スルノ法ハ頗ル緊要ナリ元來薦骨腫瘍ハ女子ニ多ク男子ニ稀ナルモノナリ

治法 症ニ應ジテ數様アリ就中最モ容易ナルハ尾形贅息及ビ薦骨漿液腫ノ剔除ナリ畸形腫瘍モ亦タ剔除セザルベカラズ

第六編 上肢ノ外科

第三十二章 肩胛部ノ外傷及疾病

第二百三十一節 肩胛關節ノ外傷

(一)關節皮下外傷 二様アリテ一ヲ打撲傷ト云ヒ一ヲ捫挫傷ト云フ共ニ危險ノ證候ヲ呈セザルヲ常トス蓋シ肩胛關節ノ打撲傷ハ直達暴力ニ因リ捫挫傷ハ主トシテ介達暴力ニ因リ來ルモノナリ抑、關節捫挫傷ナルモノハ元來一過的ノ不全脱臼ニ他ナラズシテ其ノ暴力ノ去ルヤ直チニ自カラ復位シ、モノナリ故ニ診斷ハ關節運動ニ疼痛アルト、關節内外ニ溢血アリテ他ニ骨折及ビ關節脱臼ノ特徴ナキトニ由ラザルベカラズ

治法 速カニ按摩術及ビ自他動的運動ヲ行フベシ殊ニ氷罨法ノ用ナキト多シ

(二)關節創傷 實際ニ要アルモノハ銃創、切創、刺創ナリトス
 (イ)關節銃創 肩胛關節ノ銃創ハ多クハ骨傷ヲ兼併スル者ニシテ之ニ半管狀銃創、貫通的銃創、破碎的銃創等アリ共ニ關節ノ開披スルモノナルヲ以テ速カニ防腐的創傷療法ニ則リ處置スベシ否ラザレバ化膿ニ陥ルノミナラズ遂ニ腐敗熱ノ爲メ不幸ノ轉歸ヲ取ルコトアルベシ蓋シ肩胛關節ノ急性化膿性炎ノ徴トシテ見ルベキモノハ高熱アリテ關節部急ニ腫脹シ關節運動ニ劇痛アル等之ナリ
 治法 戰時火線ニ於テ施スベキ銃創ノ處置ハ傷處ニ急迫ノ危險(脈管ノ毀傷)ナキハ一時防腐的密封繃帶ノ急救療法ニ止メ速ニ之ヲ野戰病院ニ送ルニアリ是レ畢竟繃帶所ニ於テハ關節腔ノ排泄ヲ利シ又タ之ニ切除術ヲ行フガ如キ整備シ、防腐的療法ヲ施スノ暇ナキヲ以テナリ然レモ平時ニアツテハ速ニ關節腔ノ排泄ヲ利シ留丸、骨片其他異物等ヲ拔出シ破碎セル骨部ヲ切除スベシ又タ此切除手

術ハ既ニ化膿シ、モノニアツテモ行フベキノ要アリ或ハ軟部ノ挫創甚シクシテ脈管、神經等モ毀傷ヲ蒙リ到底一肢ヲ保存シ難キモノ或ハ既ニ腐敗ニ陥レルモノ等ニアツテハ、肩胛關節離斷術ヲ行ハザルベカラズ

(ロ)切創、刺創 關節ノ開披セルモノハ縱令ヘ其創傷小ナリト雖モ重症ト見做サマルベカラズ何トナレバ之ガ爲メ遂ニ關節ノ機能障礙ヲ貽シ動モスレバ生命ヲ絶ツコトナキニアラザレバナリ而シテ其經過ノ良否ハ一ニ關節腔内ニ細菌ノ侵入スルト否トニアリ但シ肩關節ハ既ニ開披スルモ未ダ細菌ノ侵入セザルモノカ又ハ消毒法ヲ嚴行シ、所ノ創傷ハ炎症證候ヲ呈セズ機能障礙ヲ貽サズシテ全治シ得ルモノナリ而シテ關節創傷ニ於ケル細菌ノ侵入ハ傷後直チニ來ルコトアリ或ハ數日ヲ經タル後ナルコトアリ後者ノ如キハ治法ノ失當、不潔消息子ノ使用等ニ由テ來ルコトアルモノトス若シ發炎、化膿ス

ルニ至レバ其證候銃創ニ於ケルモノニ大差アルヲナシ
 治法 關節部ノ創口小ニシテ既ニ粘着シ關節腔ニ達セルヤ否一見
 決シ難キモノニアツテハ輒スク手ヲ下サズシテ先ヅ其經過ヲ待ツ
 ベシ又タ關節ノ穿通的傷創ニアツテハ創口ヲ廣ク切開シテ排泄ヲ
 利シ嚴重ノ消毒法ヲ行ヒ乾燥的密封繃帶ヲ施スベシ其既ニ化膿シ
 シモノニアツテモ切開排泄消毒ノ方法等別ニ異ナル所ナシ只タ濕
 潤繃帶ヲ施スノ差アルノミ

第二百三十二節 鎖骨骨折

鎖骨骨折ハ較多ク見ル所ニシテ諸多ノ骨折全數中其十四乃至十六
 %ヲ占ムルモノタリ而シテ殊ニ童幼ニ多シ其原因ハ每常介達暴力
 (肩胛ノ外面ニ來ル所ノ衝突打撃又ハ墜落ニ際シ手腕部肘部肩胛部
 等ヲ地上ニ衝突スル等)ニ因ルモノ多ク稀ニハ筋力ノ劇働(劇搏投石)
 等ニ因ルヲアリ而シテ直接暴力ニ因ルモノ、如キハ更ニ稀ナリ此

圖四十九百二第



骨折ハ殆ンド常ニ片側ニ來ルモノニシテ殊ニ其折傷部多クハ骨ノ
 三分ノ中部及ビ三分ノ中、外境界部ニアリ之ニ亞グモノハ三分ノ外
 部ニシテ三分ノ内部ハ最モ稀ナリ又タ之ニ全骨折ト不全骨折ノ二
 種アリ

(一)鎖骨三分ノ中部折骨

多クハ斜折ニシテ骨膜ノ全ク破壊
 セザルカ或ハ折端互ニ相楔合シ、モノニアツテハ折端ノ轉位少シ
 ト雖モ多クハ定規ノ轉位ヲ呈ス
 ルモノタリ即チ各折體 *Fragmente*
 ハ鎖骨下筋ノ收縮ニ依リ骨ノ軸
 轉 *Dislocatio ad longitudinam* 兼屈曲
 轉位 *Dislocatio ad axin* ヲ爲シ角口
 ヲ下方ニ開キテ蹉躓ス(第二百九
 十四圖)或ハ又タ内折體(胸骨部)ハ

胸鎖乳嘴筋ニ依テ舉上セラレ外折體(肩胛部)ハ上肢ノ重力ト胸筋ノ牽引トニ依テ下方ニ轉向ス但シ以上ノ折端轉位ハ著明ナルアリ或ハ隱微ナルアリテ鎖骨ハ其度ニ應ジ短縮シ患者ハ上肢ノ重力ニ因テ起ル局處ノ疼痛ヲ防ガンガ爲メ健手ヲ以テ常ニ患側ノ肘部ヲ支持ス又タ患側ノ上肢ハ内方回轉 Rotation nach innen ヲ爲シ且ツ内送 Adduction ス又タ頭首ハ較、患側ニ傾クヲ多シトス之レ胸鎖乳嘴筋ノ緊張ヲ弛メ内折體ノ昂上ヲ減ゼンガ爲メナリ、其骨折部ヲ按診スレバ通常輕キ固定疼痛、異常動搖及ビ折端軋音ヲ證スベシ但シ此ノ軋音ハ上肢ヲ水平以上ノ位置ニ舉上スルキニ於テ特ニ著シトス然レモ不全骨折ニハ異常動搖及ビ折端軋音ハ素ヨリ缺如スルモノトス

(二)鎖骨三分ノ外部骨折 多クハ直達暴力ニ因テ來ル其軟部、骨膜及ビ靭帶ノ破壞愈、甚シケレバ折端轉位モ亦隨テ益、著シ殊ニ屈曲轉位ノ甚シキモノニアツテハ正シク直角ト爲ルニ至ルコトアリ即

チ外折體ノ肩峰端(外端)ハ上肢ノ重力ニ因テ下垂スルニ他ノ折端内端ハ反ツテ僧帽筋ノ爲メ上方ニ牽引セラレ外折體ハ全然直立スルニ至ルガ如キナリ其他ノ證候ハ概シテ前症ニ同シ

(三)鎖骨三分ノ内部骨折 極メテ稀ナリ其原因ハ介達暴力ニ因ルヲ多シトス又ハ胸鎖乳嘴筋ノ劇働ニ因ルモノナキニアラズ此部ノ骨折ハ折端轉位スルコトナキヲ常トス

預後 鎖骨骨折ノ預後ハ概シテ吉ナルモノニシテ童幼ニアツテハ二週乃至三週日、成人ニアツテハ三週乃至五週日ニシテ全ク骨化癒合ヲ營ミ機能障礙ヲ殆スコトナシ然レモ折端轉位ノ全ク整復スルニ至ラスシテ治スルモノアルハ屢、見ル所ナリ

治法 鎖骨骨折治法ノ難點ハ折端ヲ整復シ、後チ之レヲ固定保持スルノ一事ニアリ古來幾十種ノ繃帶式モ其ノ方針皆ナ此點ニ向ツテ力メザル者ナシ然レトモ未ダ一ツノ満足スベキモノアルヲ見ズ

故ニ折端轉位ナキニ於テハ只ダ三角巾等ヲ以テ固定スレバ足ルト

圖五十九百二第



圖六十九百二第



ス但シ前二者ハ左鎖骨骨折後者ハ右鎖骨骨折ニ就テ示セシモノナリ

雖トモ若シ折端轉位セルモノニアツテ
ハ先ツ之レガ整復ヲ圖ラザルベカラズ
整復術患側ノ肩峰ヲ外後方ニ牽引シ
且ツ之ヲ舉上シツ、骨折部ニ指壓ヲ加
ヘ以テ其折端ヲ正位ニ整復スルニアリ
固定法 整復シ、位置ニ於テ綿花ノ
大塊ヲ腋窩ニ插ミ尙ホ骨折部ニモ厚ク
綿花ヲ置キ然ル後チ第二百九十五圖護
護綑帶第二百九十六圖(サイレー)式絆創
膏綑帶第二百九十七圖(デソラル)式綑帶
等ノ如ク綑帶ヲ施シテ固定スルヲ佳ト

第二百三十三節 鎖骨脱臼

(甲)鎖骨外端脱臼 鎖骨脱臼中最モ多キモノハ本脱臼ナリトス

圖七十九百二第



而シテ之ニ二種アリ

(一)肩峰上脱臼 Luxatio clavicularis supra-

acromialis 全脱臼ト不全脱臼ノニアリテ

鎖骨ノ脱臼中最多數ヲ占メ他ノ鎖骨

各種ノ脱臼ヲ總計シ、所ノ數ヨリモ

多シ此脱臼ノ原因多クハ上方ヨリ肩

胛骨上ニ直下シ來ル打撃又ハ後方ヨリ肩胛部ニ來ル打撃ニシテ肩

胛ヲ前方ニ撃突スル所ノ機轉或ハ墜落ニ際シ肩胛及ビ背部ヲ地上

ニ衝突シ、片等ニアリ而シテ其烏喙鎖骨靱帶ノ破壊セザルモノニ

於テハ茲ニ不全脱臼ヲ來ス蓋シ本來肩峰上脱臼ニ於ケル脱臼部ハ

鎖骨ニアラズシテ肩胛骨ニアリトス

證候 全脱臼ニアツテハ肩峰ノ形狀實ニ特異ナリ(第二百九十八圖)



第二百九十八圖

即チ鎖骨ノ肩峰端ハ著シク肩峰上ニ突隆シ僧帽筋ノ外縁ハ皮下ニ於テ銳縁トナリテ顯ハレ頭部ハ往々患側ニ傾キ肩胛ハ内前ニ偏倚ス上肢ノ運動ハ水平以上ニ舉上スルニ障礙アリ又々往々鎖骨骨折ヲ伴フコナキニアラズ

治法 整復術センニハ兩肩ヲ強ク後方ニ引キ鎖骨ノ肩峰端ヲ直接ニ強ク指壓スレバ毎常容易ニ整復スルヲ得ベシ然レモ之ヲ固定スルハ極テ難事ナリトス通常ノ固定法トシテハ壓枕子裝置ニ成レル「ヘルニア」帶様ノ彈力帶ヲ施スニアリト雖モ多クハ壓定十分ナラザルガ爲メ著シキ變形ヲ貽スヲ常トス其結果殊ニ力役者等ニアツテハ大ナル機能障礙ヲ來スヲ以テ寧ロ症ニ應ジテ局處ニ防腐的切開

ヲ施シ骨縫合術ニ據テ脱臼端ヲ固定スルノ確實ナル方法ニ頼ルヲ可ナリトス

(三)肩峰下脱臼 *L. clav. infraacromialis* 極メテ稀ナリ原因ハ鎖骨ノ

外端上ニ直下シ來ル打擊若クハ衝突ニアリ而シテ鎖骨ノ肩峰端ハ肩峰突起下ニ於テ肩胛關節ノ囊狀鞴帶上ニアリ

證候 鎖骨ノ肩峰端ハ其常位置ニ缺如シ獨リ肩峰突起ノミ著シク突隆シ而シテ其空虚ナル關節窩ヲ觸知スベク又々此突起下ニ於テ鎖骨ノ外端ヲ觸知シ得ベシ肩胛及ビ上肢ノ運營ニ當リテハ他動及ビ自動共ニ疼痛ヲ發シ上肢ノ舉上ハ特ニ障礙セラレ

治法 整復術ハ肩胛ヲ後方ニ引クカ或ハ上肢ヲ外方ニ牽引スルニ乘ジテ鎖骨ノ外端ヲ下方ヨリ上方ニ向ケ強壓スルニアリ

(乙)鎖骨内端脱臼 三種ノ別アリ

(一)胸骨前脱臼 *L. clav. praesternalis* 鎖骨内端脱臼中最多數ヲ占ム

ルモノニシテ之ニ全脱臼ト不全脱臼トアリ其原因ハ衝突、墜落、車輪ノ輾轢等ニ因ル過劇ナル暴力ノ肩胛ヲ後方ニ壓突セルキニアリ但シ鎖骨ノ脱臼端ハ初メ第一動ニ由テ上方即チ胸骨ノ頸截痕ニ至リ次デ第二動ニ因リ胸骨上ニ來ルヲ往々之レアリトス

證候 全脱臼ニアツテハ鎖骨ノ胸骨端ハ胸骨ノ前面、胸鎖關節ノ較下方ニ於テ胸鎖乳嘴筋胸骨部ノ上ニ脱轉シ來リ(第二百九十九圖)茲ニ之ヲ視ルヲ得ベク且ツ之ヲ觸知シ得ベシ加之其關節ノ部ニ凹陥ヲ遺シ鎖骨ノ方向ハ下降シ肩胛ハ沈下シ且ツ内送シ肩峰ヨリ胸骨頸截痕ノ中央ニ至ルノ距離ニ短縮ヲ來シ頭首ハ輕ク患側ニ傾キ胸鎖乳嘴筋ノ鎖骨部ハ強ク緊張隆起ス但シ上肢ノ運動障礙ハ主トシテ之ヲ水平以上ニ舉上スルキニアリ

治法 整復術ヲ施サンニハ先ヅ患者ヲ騎馬狀ニ椅子ニ倚ラシメ術者ハ其背後ニアリテ患者ノ兩肩胛間ニ自家ノ片膝ヲ當テ、固定シ

第二百九十九圖



而シテ兩手ニ兩肩頭ヲ攫取シ之ヲ外後方ニ牽引スルニ乗ジ介者ヲシテ鎖骨ノ脱臼端ヲ前方ヨリ強壓シテ關節窩ニ整復セシムルニアリ但シ此施術ハ通常容易ナリト雖モ之レガ固定法ハ極メテ難シトス通常壓枕子裝置ノヘルニア帶様ノモノヲ以テ

脱臼端ヲ壓定シ以テ固定セント欲スルモ多クハ確實ナラザルヲ常トス故ニ之ニモ亦タ骨縫合術ヲ要スベキモノナキニアラズ

(二)胸骨上脱臼 L. clav. suprasternalis 甚タ稀レナリ其原因ハ概シテ胸骨前脱臼ニ同ジ

證候 鎖骨ノ胸骨端ハ頸窩ニ來リ氣管ノ前ニ轉位ス故ニ全脱臼ニアツテハ呼吸窘迫ヲ來シ且ツ回歸神經ノ壓迫ヲ受クルガ爲メニ患側ノ聲帶麻痺シ發聲ヲ妨グルコトナキニアラズ但シ鎖骨ノ方向ハ

較、上方ニ變位シ肩胛ハ内下方ニ垂レ且ツ上肢ヲ舉上スルニ障礙アルヲ常トス

治法 整復術ハ肩胛ヲ外後方ニ引キ之ニ乗ジテ脱臼端ヲ直接ニ下方ニ強壓スルニアリ

固定法ハ頗ル困難ナリ故ニ障礙甚シキモノニアツテハ脱臼端ヲ切除スルノ止ムヲ得ザルコアリ

(三)胸骨後脱臼 *I. clav. rethosternalis* 極メテ稀ナリ原因ハ肩胛ヲ前内方ニ向テ劇突スルカ或ハ鎖骨ノ胸骨端ヲ前方ヨリ後方ニ向テ直達劇衝セシキニアリ

證候 胸鎖關節窩ハ空虚ト爲リ鎖骨ノ胸骨端ハ胸骨上部ノ後方ニ轉シ氣管及ビ食道ヲ壓迫シテ呼吸困難及ビ嚥下困難ヲ起シ鎖骨下動脈ヲ壓迫シ爲メニ血行ヲ障礙スルコアリ其他頭部ハ多ク患側ニ傾キ上肢及ビ頭首ハ較、其運動ニ障礙ヲ蒙リ胸鎖乳嚙筋ノ附着部ハ

其隆起ヲ失ヒ肩胛ハ前方ニ傾キ鎖骨ノ肩峰端ハ強ク突隆ス

治法 整復術ハ兩肩胛間ニ片膝ヲ當テ、固定シ其肩頭ヲ捕へ後方ニ引キテ整復スルニアリ

固定法ハ極メテ難シ他器官ノ壓迫症狀甚シキ片ハ脱臼端ヲ切除スルノ他、良策ナシ

第二百三十四節 肩胛骨骨折

肩胛骨骨折ハ稀有ノモノナリ之レ此骨ノ動搖シ易キト、厚キ筋層内ニ在ルト、彈力ニ富メル肋骨上ニ位セルトニ因ル

(二)骨體骨折 多クハ直達暴力(打撃、衝突、銃創等)ニ由ルヲ常トス故ニ軟部挫傷ノ合併ヲ免レズ而シテ其骨折若クハ碎折ハ棘下窩ニ多數ヲ占メ棘上窩ニ於ケルモノハ稀ナリ縦折モ亦タナキニアラズ
證候 特殊ナル徵候ハ一定局處ニ於ケル疼痛ニシテ壓迫及ビ肩胛骨ノ自他動的運動ニ因テ増劇スルモノ之ナリ其他普通ノ骨折證候

(變形異常動搖軋音)ヲ呈ス

治法 繃帶ヲ施シテ肩胛及ヒ上肢ヲ胸廓ニ固定シ安靜ヲ圖ルベシ
複雑骨折ニハ防腐法ヲ行フベキヲ素ヨリナリ

(二)骨頸骨折 三種ノ別アリ左ノ如シ

(イ)關節面骨折 肩胛關節脫臼ニ合併スルヲ多シトス上肢舉上
ノ際又ハ上膊骨頸ノ回轉ニ當リ試ニ骨頸ヲ關節窩ニ向フテ壓迫ス
レバ茲ニ軋音ヲ放ツベシ例令バ第三百圖ニ示ス所ノ關節面及ヒ解



剖頸ノ斜折ニアリテハ折骨片多クハ下方
ニ轉位シテ恰モ上膊骨腋窩脫臼ニ類似ス
ル所ノ證候ヲ呈ス

(ロ)解剖頸骨折 (第三百圖a)單獨ニ來

ルモノハ極メテ稀ナリトス

(ハ)外科頸骨折 (第三百圖b)其證候ハ上膊骨ノ腋窩脫臼ニ類似

ス之レ其折體ノ上膊骨頭ト共ニ下方ニ轉位スレバナリ故ニ肩頭ハ
豐隆ヲ失ヒ扁平トナリ肩峰突起ハ著シク突隆シ上膊骨軸ハ分明ニ
腋窩ニ向ヘルヲ見ル且ツ爰ニ其折體ヲ觸知スベク加之上膊骨頭ヲ
關節窩ニ壓迫シツ、之ヲ回轉スレバ容易ニ軋音ヲ聽取シ得ベシ其
他肩胛關節ノ運動ハ自動他動共ニ(疼痛ハ假令之アルモ)營ミ得ベキ
ナリ以上ノ局處變狀ハ上膊ヲ高舉シ且ツ腋窩ノ折體ヲ壓上スレバ
多クハ容易ニ復常シ得ベシト雖モ一タビ術者ノ手ヲ放ツキハ又タ
忽チ變形スルモノトス此ニ證候ハ上膊骨脫臼ト全ク異ナル所ノ要
件ナリ

治法 上記ノ法方ニ依テ整復シ鎖骨々折ニ於ルト同一ナル繃帶ヲ
施シ固定スレバ六週乃至十週日ニシテ治癒スルニ至ル

(三)肩峰突起骨折 肩胛骨骨折中最モ多數ヲ占ルモノニシテ特
ニ直達暴力ニ因ルモノ多ク介達暴力ニ因ルモノハ稀ニシテ筋力ノ

劇働ニ因ルモノハ更ニ稀ナリ而シテ其折體ノ轉位ハ特ニ骨膜及ビ周圍軟部ノ著シク破壊シ、トキニ於テ見ルベシ元來此轉位ハ三角筋ノ牽引ト上肢ノ重力ニ由テ來ルモノナリ然レモ僧帽筋アリテ之ト反對ノ方向ニ牽引スルヲ以テ其變位多クハ僅微ナルヲ常トス而シテ上肢ヲ上下スレバ疼痛異常動搖軋音等ヲ認メ得ベシ

治法 デソヲル式(第二百九十七圖)等ノ繃帶ヲ施シ固定シテ安靜ナラシムベシ折體轉位著シキモノニハ骨縫合ヲ行ハザルベカラズ治期ハ三週乃至四週日ノ間ニアリ

(四)鳥喙突起骨折 此骨折ノ單獨ナルハ甚ダ稀ニシテ多クハ他部(肩胛骨)ノ骨折ト伴ヘルヲ常トス而シテ其單骨折ハ直達暴力ニ因ルモノ多ク又タ稀ニハ筋力ノ劇働(投石等ニ際シ)ニ因ルモノナキニアラズ此鳥喙突起多クハ其基根ニ於テ全折シ且ツ鳥喙鎖骨靱帶全裂セバ折體ハ二頭膊筋鳥喙膊筋及ビ小胸筋ニ依テ内下方ニ轉位ス

然レモ若シ鳥喙鎖骨靱帶ノ存在スルモ此轉位僅微ナリ

治法 前者ニ同ジク固定繃帶ヲ施スベシ往々假關節ヲ作ルコトナキニアラザルモ著シキ機能障礙ヲ貽スモノニアラズ

第二百三十五節 上膊骨上關節端ノ骨折

(二)上膊骨頭骨折 單獨ナルハ極メテ稀ナリト雖モ銃創若クハ老人ノ墜落等ニ際シ肩胛若クハ肘部ヲ地上ニ突キ此單獨骨折ヲ起スコトアルナリ

證候 關節内溢血ノ他著明ナル徵ナシ故ニ上膊ヲ回轉シ又タ之ヲ關節窩ニ衝突セシメテ軋音ヲ聞クカ或ハ上肢ノ舉上ニ際シ腋窩ニ折體ヲ觸知シ得ルニアラザレバ診斷明ナラズ

治法 解剖頸骨折ト一般ナリ

(三)解剖頸骨折 老人ニノミ極メテ稀ニ直達暴力ニ因テ來ルコトアリ

證候 著シカラザルヲ多シ之レ畢竟下折體ノ囊狀靱帶ニ依テ固定セラル、ト又ハ互ニ楔合スルヲアルトニ因レリ此症ハ肩胛部ノ打撲傷ニ於ルガ如ク關節囊内ニ溢血アルノ外、上膊ノ短縮及ビ肩頭ノ匾平ハ共ニ著シキニ至ラズ軋音及ビ異常動搖ハ素ヨリ缺如セリ故ニ斯ルモノニ於テ此二證候ヲ確診セント欲セバ宜シク上肢ヲ外送シ且ツ少シク舉上シ次デ肩胛ヲ固定シ之ニ乗ジテ上肢ヲ壓上スベシ又タ試ミニニ上膊ヲ回轉スルニ其骨頭折斷シアレバ運動ヲ共ニセザルヤ素ヨリナリ

治法 鎖骨々折ニ於ケルト略、同一ナル綑帶ヲ施シ上肢ヲ胸廓ニ固定スベシ以上ノ法ニ依リ固定十分ナラズ折體尙ホ轉位シ易キモノニ於テハ防腐セル長キ鋼鐵針ヲ兩折體ニ槌チ込ミ其轉位ヲ固定セシムルモ可ナリ

(三)培生線骨折 (培生線離脫)夫レ上膊骨ノ上培生軟骨接合線ハ

大約十八前後ノ年齢マデ存在シ其關節面ト兩結節トヲ圍繞セルモノタリ即チ此線ハ小結節ノ直下ヨリ横ニ大結節ヲ繞リ夫ヨリ上方解剖頸ニ至リ之ヲ繞レル後チ關節面ノ下端ニ達シ之ヨリ斜メニ外方ニ向ヒ小結節下ノ起點ニ歸着ス故ニ培生線離脫スルキハ其破線、半ハ囊狀靱帶内ニアリテ半ハ其外ニアリ然リ而シテ此症ノ來ルヤ胎生時ニ於ル上肢ノ過度ナル回轉又ハ展伸若クハ生後上記ノ年齢ニ至ルノ間ニ於テ墜落等ニ際シ肩胛ヲ突衝セシ時ニアリ

證候 關節部ニ腫脹疼痛アリテ上膊ノ回轉運動ニ當リ其骨頭ノ共動セザルカ又タハ往々下折體ノ轉位シテ内方或ハ後方ニアルヲ明カニ觸知シ得ルヲアリ局處ノ變形ハ上膊ヲ展伸スレバ容易ニ消失スルヲ常トス然レモ一タビ術者ノ手ヲ放テハ忽チ此變位ヲ取ルモノナリ(脱臼ニ相反スル所)

治法 概シテ外科頸骨折ニ同シ

(四) 結節部骨折 横骨折、縦骨折、斜骨折ヲ區別スルノ他、尙ホ大小結節ノ單性骨折ナルモノアリ

(イ) 結節部横骨折 其原因、證候概シテ解剖頸骨折ニ同シ

(ロ) 結節部斜骨折及縦骨折 骨折ノ單ニ大小結節ニ止マラズ尙ホ骨頭モ共ニ斜折若クハ縦折ヲ爲セルモノヲ云フ故ニ、此骨折ハ寧ロ上膊骨頭ノ斜骨折若クハ縦骨折ト稱スルヲ妥當ナリトス而シテ其大結節ハ一部ノ骨頭折體ト連繋シテ上外方ニ轉位シ小結節ハ他ノ骨頭折體ニ連繋シテ上内方ニ轉位ス但シ此種ノ骨折ハ肩胛著シク廣大シ肩峰突起ト烏喙突起ノ下ニ於テ兩折體間ニ著シキ陷凹アルヲ認ムベシ而シテ此骨折ハ肩胛關節ノ前面若クハ上膊骨頭上ニ來ル直達暴力ニ因ルモノタリ

(ハ) 大結節單骨折 直達暴力或ハ外轉筋(棘上筋及ビ棘下筋)ノ劇働(例令ハ投石等)ニ由ルヲアルモ蓋シ稀有ニ屬ス大結節若シ其基根

ヨリ斷裂スルキハ其折片ハ外轉筋ノ爲メニ外、後上方ニ引カレ上膊骨ノ上部ハ反働筋タル肩胛下筋、大圓筋及ビ大胸筋ノ牽引ニ從フテ轉位スルヲ常トス

(ニ) 小結節單骨折 極メテ稀ナリ只タ上膊骨ノ脱臼スルニ際シ肩胛下筋ノ牽引ニ因テ此結節斷裂スルヲアリ然ルキハ小結節部ニ於テ肩胛下筋ノ爲メニ内方ニ引カレタル所ノ折片ヲ觸知シ得ベシ而シテ上膊ノ内方回轉作用ニ障礙ヲ來スモノトス

治法 折體ノ轉位ヲ整復セル後チ次ニ述ブル所ノ外科頸骨折ニ於ケルガ如キ繃帶ヲ爲スベシ又タ症ニ應ジテ骨縫合術ヲ施スカ若クハ鋼鐵針ヲ以テ折體ヲ針着スベシ

(五) 外科頸骨折 此骨折ハ上膊骨ノ大、小結節ト潤背筋及ビ大胸筋ノ附着部トノ間ニ於ケル囊狀靭帶外ノ骨折(第三百一圖)ニ其原因直達暴力(銃創、打撃等)ニ因ルヲ多ク、介達暴力(墜落ニ際シ手若クハ

第三百一圖



肘ヲ地上ニ突クガ如キニ因ルモノハ少
 ナク其他筋力ノ劇動(投石、鞭撻等)ニ因ル
 モノ、如キハ更ニ稀ナリ此骨折ハ老人
 ニ多ク且ツ通常横折ニシテ斜折スルモ
 ノハ稀有ナリトス然レモ楔合骨折モ亦
 タ罕ニ見ルコトアリ

證候 楔合セザル所ノ骨折ニアツテハ

局處變形ノ狀態、定規ナルヲ常トス即チ上折體ハ外轉筋(棘上筋、棘下
 筋及ビ小圓筋)ノ爲ニ外方ニ牽引セラレ肩胛下筋之ニ反働ス又タ下
 折體ハ三角筋ニ依テ少シク舉上セラレ且ツ大胸筋、淵背筋及ビ大圓
 筋ニ依テ内方ニ牽引セララル、ニ依リ上膊ノ上部ハ肩胛ノ下方ニ於
 テ視且ツ觸レ得ベキ所ノ陷凹若クハ屈曲ヲ現ハスベシ且ツ上膊ノ
 著シク短縮スルハ稀有ノコニアラズ又試ニ上膊ヲ回轉スレバ茲ニ

異常動搖、軋音等アリテ下折體ノ上端ハ腋窩ニ於テ觸知シ上折體ハ
 運動ヲ共ニセズ上膊軸ハ内方ニ向ツテ腋窩ニ入ルコト恰モ上膊骨ノ
 腋窩脱臼若クハ烏喙突起下脱臼ニ於ケルガ如シト雖モ脱臼ニアツ
 テハ肩峰突起下ノ關節窩ハ空虚ニシテ且ツ上肢ハ固定セラレ肘ハ
 胸壁ニ密接スル能ハザル者ナルニ外科頸骨折ニアツテハ之ニ反シ
 テ上膊ノ他動的運動ハ自由ニシテ之ヲ展伸スレバ容易ニ常形ニ復
 スルモ放置スレバ忽チ變形スルヲ異ナリトス又タ外科頸ノ楔合骨
 折ニアツテハ其證候素ヨリ著明ナラズ只ダ察診(想像的診斷)ヲ爲ス
 ニ過ギズ例之ハ老人アリ墜落ニ際シ偶、肩胛ヲ劇衝シ爲メニ肩胛關
 節ニ大ナル溢血ヲ來シ關節運動ニ障礙アリ然ルニ關節脱臼ヲ證ス
 ベキ點ナキハ之ニ外科頸楔合骨折ナル察診ヲ下スコトアルガ如シ
 預後 外科頸骨折ノ預後ハ凶ナルモノニアラズ四週、五週乃至六週
 日ニシテ肩胛關節ニ機能障礙ナクシテ多クハ骨化癒合ヲ爲ス

法法 折端轉位ヲ整復シ腋窩ニ綿花枕子ヲ裝ヒ第二百九十五圖第
二百九十六圖及ビ第二百九十七圖ノ式ニ倣ヒ義布斯若クハ水硝子
液ヲ以テ固定綑帶ヲ施スカ或ハ第三百二圖ノ如ク麻苧義布斯副莢

圖二百三第



圖三百三第



ヲ裝スルカ第三百三圖ノ如クミッテルドルフ式三角枕ヲ裝置スル等
ハ共ニ適好ノ固定法ナリトス

第二百三十六節 肩胛關節脫臼

肩胛關節脫臼ハ諸多ノ關節脫臼中最多數ヲ占ムルモノニシテ其數
ハ他種關節脫臼ノ總計數ト相匹敵ス而シテ此關節脫臼ハ中年及ビ
老年ノ男子ニ多シ

(甲)關節前脫臼

Luxatio humeri praeglennoidalis 肩胛關節脫臼中最モ多

ク見ル所ニシテ其原因ハ直達暴力(肩胛部ノ打擊、衝突等)若クハ介達
暴力(上肢過度ノ外送、墜落ニ於ケル肘若クハ手ノ衝突)ニ因ル其他又
タ筋力ノ劇動ニ因ルコトアリ

例令ハ上肢過度ノ外送ヲ爲スキハ上膊骨頭ハ囊狀靱帶ノ下前部即
チ其最モ薄弱ナル部分ニ向ヒ逼出シ來リ其大小結節ハ肩蜂突起ニ
向テ衝突スルモノタリ尙ホ動作ノ持續増進スルキハ囊狀靱帶ハ終
ニ其下前部、肩胛下筋ト三頭膊筋ノ長頭間ニ於テ破裂シ骨頭ハ腋窩
ニ脫出スベシ(腋窩脫臼)而シテ此脫出シ、所ノ骨頭ハ關節窩ノ前下
緣ニ止マリ或ハ關節窩ノ直下ニ止マルコトアリ(關節下脫臼)然レモ又

タ往々軟部ノ彈力的緊張ノ爲メ尙ホ繼發的運動ヲ爲シ漸次上方ニ
 壓送セラレ、トアリ然ルキハ終ニ鳥喙突起下ニ來ル、ト最モ多シ(鳥
 喙突起下脫臼)或ハ又タ鳥喙突起ノ内方ニ進ミ鎖骨下ニ至ル、トアリ
 (鎖骨下脫臼)故ニ關節前脫臼症ヲ論ズルニハ更ニ左ノ四種ニ分ツテ
 各論スルヲ可トス但シ關節前脫臼ハ骨折及ビ軟部ノ外傷ト合併ス
 ルコトナキニアラズ

(二)鳥喙突起下脫臼

L. hum. subcoracoiden

肩胛關節前脫臼中最モ

多ク見ル所ニシテ上膊骨頭ハ鳥喙突
 起下ニアリテ其解剖頸ハ恰モ肩胛骨
 關節窩ノ前縁ニ着床スルガ如キ位置
 ニアリ(第三百四圖)殊ニ肩胛下筋腱(多
 クハ断裂ス)ノ上方ニ在ルヲ常トス
 證候 肩蜂突起ハ強ク突隆シ其下部

圖四百三第



圖五百三第



ニ於ケル關節窩ハ之ニ相應セル陷凹ヲ呈シ按診上極スク其空窩ナ
 ルヲ確知シ得ベシ又タ脫出セル骨頭ハ鳥喙突起下ニ於テ明カニ觸
 診スベク且ツ茲ニ一個ノ隆起物トシテ認識スルヲ得ベシ上膊ノ
 縱軸ハ肩蜂突起ノ下ナル關節窩ニ向ハスシテ頗ル内方ニ偏シモ、
 レンハイム窩ニ入ルヲ見ル而シテ上肢ハ較、延長ノ看ヲ呈シ肘ハ外
 送シテ胸廓ニ接着スル能ハス、肩胛關節ノ運動ハ殆ント全ク廢絶シ

脱臼セル骨頭ハ固定セラレ他働約
 運動ニハ彈性ノ抗抵アリテ單ニ之
 ヲ展伸スルモ彼ノ骨折症ニ於ケル
 ガ如ク變形ヲ整理スル能ハズ而シ
 本症患者ノ頭部ハ患側ニ傾クヲ常
 トス

(三)腋窩脫臼

L. hum. axillaris 上膊

骨頭前下方ニ脱出シテ腋窩ニ入り殊ニ肩胛下筋、三頭膊筋ノ長頭ト
 大、小圓筋間ニ逼出ス(第三百五圖)又タ極メテ稀ナルモノニアツテハ
 骨頭ハ尙ホ一層下方ニ來リ關節窩ノ下方窩下結節上ニ占位ス(關節
 下脱臼 *L. hum. subglenoidalis*) 然ルキハ骨頭ハ潤背筋及ビ胸筋ノ爲メ
 ニ更ニ下方ニ牽引セララルベシ
 證候 概ネ烏喙突起下脱臼ニ於ケルモノニ同ジ只ダ骨頭ノ位置低

圖六百三第



キト腋窩ニ於テ稍々其前方或ハ
 後方ニ觸知シ得ベキト、三角筋ノ
 緊張特ニ著シク上肢ノ延長ハ烏
 喙突起下脱臼ニ於ケルモノヨリ
 モ一層長キノ看ヲ呈スルノ差ア
 ルノミ又タ關節脱臼ニハ上肢ノ
 位置脱臼當時ニ於ケル形態ヲ保

チ即チ第三百六圖ニ示スガ如ク上肢ヲ高舉シ手ヲ頭上ニ載セテ治
 ヲ乞ヒ來ルモノアリ之ヲ高舉脱臼 *L. hum. erecta* ト稱ス然レモ此種
 ノ關節下脱臼ニハ上膊骨頭正シク關節窩ノ直下ニアラズシテ多ク
 ハ同時ニ較、前方ニ偏倚スルヲ以テ之ヲ腋窩脱臼ノ一種ト見做サ
 ルベカラズ

(三)鎖骨下脱臼 *L. hum. subclavicularis* 極メテ稀ナル症ニシテ上膊

骨頭ハ鎖骨ノ下方、烏喙突起ノ内方ニ占位シ特ニ大小結節ニ附着セ
 ル棘上筋、棘下筋、小圓筋及ビ肩胛下筋ノ斷裂ヲ見ルハ本症特異ノ徵
 トス而シテ骨頭ハ單ニ皮膚及ビ筋膜ニ覆ハレ鎖骨ノ下方、烏喙突起
 ノ内方ニ於テ豐隆シ上肢ハ短縮シ且ツ強ク外送シ往々水平位ニ固
 定セラレ肩胛ハ肩峰突起下ニ於テ著シク屈曲シ且ツ陷凹ス

(四)烏喙突起上脱臼 *L. hum. supracoaroidae* 甚ダ稀ナルモノニシ

テ只タ烏喙突起若クハ肩峰突起ニ骨折ヲ來シ併セテ肩胛下筋及ビ

囊狀靭帶ノ前面廣大ナル破滅ヲ蒙ムレルキニアルノミ而シテ上膊
 骨頭ハ前上方ニ脱出シ來リ烏喙肩峰靭帶上ニ占位シ上内方ハ鎖骨
 ニ境ス加之本症ニアツテハ彼ノ肩胛關節脱臼ニ殆ンド必發トモ謂
 フベキ肩峰突起下ノ陷凹及ビ屈曲ハ全ク缺如シ上膊ハ内送シ且ツ
 短縮ス加フルニ烏喙突起ノ骨折ヲ併發セルヲ以テ折端軋音ヲ感知
 スベシ

第三百七圖



(五)關節下脱臼 *L. hum. subglenoidalis*
 脱出セル骨頭通常前方ニ偏倚スルモ
 ノ多キ傾向アルヲ以テ前條既ニ論ゼ
 シガ如ク寧ろ腋窩脱臼ニ算入スルヲ
 佳トス然レモ極テ稀ニハ第三百七圖
 ニ示スガ如ク上膊骨頭正シク關節窩
 下ニ來リ窩下結節上ニ占位スルヲア

リ而シテ本症ニモ亦タ第三百六圖ニ示スガ如キ高舉脱臼ノ状態ヲ
 呈スルヲアリ(此状態ハ常ニ必ズシモ眞ノ關節下脱臼ニノミ來ルニ
 アラズシテ彼ノ腋窩脱臼中ノ一種ナル關節窩下脱臼ニモ發スルヲ
 アルハ素ヨリナリトス)

本症ノ原因、證候等ニ至テハ概シテ腋窩脱臼ニ同ジ

(六)關節後脱臼 *L. hum. retroglenoidalis* 關節前脱臼ニ比スレバ頗ル

稀ナリ原因ハ肩胛前面ニ來ル所ノ突撃又タハ墜落ニ際シ上肢ヲ前
 方ニ展伸シ手掌ヲ地ニ突ク等ニ因テ來ル其他筋力ノ劇働モ亦原因
 ノ一タルヲアリ而シテ囊狀靭帶ハ其後部ニ於テ破裂シ上膊骨頭ハ
 肩峰突起下ニ於テ肩胛骨頸上ニ占位スルヲアリ(肩峰突起下脱臼 *L.*
hum. subacromialis) 或ハ尙ホ後方、肩胛棘ノ下方棘下窩ニ於テ棘下筋ト
 小圓筋間ニ占位スルヲアリ(肩胛棘下脱臼 *L. hum. supraspinata*)
 證候 肩胛ノ前面ニ於テ著シキ陷凹ヲ呈シ關節窩ノ空虚ナルヲ觸



知スベシ而シテ肩胛ハ平等ニ後方ニ傾キ肩峰突起及ビ鳥喙突起ハ著シク隆起ス又タ肩胛ノ後面ニ於テ肩峰突起ノ下若クハ尙ホ其後方ニ於テ強キ膨隆部ヲ生ジ茲ニ骨頭ヲ觸知スルコトアリ上膊軸ノ方向ハ後外方ニ向ヒ肘ハ外送ノ位置ニアリ且ツ較前

方ニ回轉ス持ニ肩峰突起下脫臼ニアツテハ上肢較延長ノ看ヲ呈ス
 (第三百八圖)
 預後 肩胛關節脫臼ノ預後ハ概ネ吉ナリ殊ニ傷後直チニ整復シトキハ全治スルヲ常トス然レドモ囊狀靱帶破裂ノ廣大ナルモノニアツテハ再發ノ虞ナキニアラズ而シテ此種ノ脫臼ニハ往々習癖的脫臼 *habituelle Luxation* ヲ見ルコトアリ
 治法 傷後可及的速カニ整復術ヲ行フニアリ先ヅ麻醉法ヲ用ヒズ

シテ整復ヲ試ミ若シ其目的ヲ達セザレバ麻醉セルニ乘ジ痙攣狀收縮ヲ爲ス所ノ諸筋及ビ弾力性緊張ナル所ノ諸軟部ヲ弛緩セシメンコトヲ圖ルベシ蓋シ關節前脫臼及ビ關節下脫臼ニシテ特ニ骨折等ヲ合併セザルモノハ主トシテ左ノ整復術ニ依ルベシ

(二)アウセンナ式整復術 *Reposition nach Avicenna* 患者ヲ椅子ニ倚ラシメ術者ハ患側ニ立ベシ假令バ右肩胛關節肩胛肩胛ナルキハ術者ハ左手ヲ以テ患側ノ肩胛ヲ上ヨリ把握シ以テ此部ヲ固定壓下シ更ニ右手ノ前膊ニテ患肢ノ上膊ヲ支受シツ、其指ニテ腋窩ヨリ上膊骨頭ヲ探求シ可成的能ク之ヲ指間ニ撮取シ而シテ之ヲ關節内ニ壓入スルニアリ此法甚ダ單簡ニシテ且ツ麻醉法ヲ要セズ殊ニ腋窩脫臼及ビ鳥喙突起下脫臼ニハ必ズ先ツ試ムベキノ便法ナリトス
 (三)展伸法 *Extensionsmethode* 此法ニ屬スル整復術ハ其類多シ就中主要ナルモノヲ掲クレバ左ノ如シ

(イ) モーテ式高舉法

Elevationsmethode nach Mothe 傷者ヲ椅子ニ倚

第三百九圖



ラシムルカ或ハ席上若クハ
手術臺上ニ仰臥セシメ第三
百九圖ニ示スガ如ク第一介
者ハ患側ノ肩胛ヲ上方ヨリ
固定シ第二ノ介者ハ患肢ヲ
鉛直ニ舉上スルニ乗ジ術者

ハ圖ノ如ク兩拇指ヲ以テ骨頭ヲ關節内ニ壓送スルニアリ若シ一人
ノ介者ヲモ得ザルキハ傷者ヲ席上ニ臥セシメ術者ハ自己ノ足ヲ以
テ患者ノ肩胛ヲ上方ヨリ固定シ次デ患肢ヲ後上方ニ牽引スベシ又
介者ナキ場合ニ於テハ次ノ展伸整復術モ亦タ妙ナリトス

(ロ) シモン式重垂法

Pendelmethode nach Simon 傷者ヲシテ健側ヲ

下ニシ席上ニ側臥セシメ術者ハ其側ニ立チ患肢ノ前膊ヲ取テ上方

ニ提舉シ傷者ノ上體少シク席上ヲ離レテ舉揚スルヲ候ヒ揚舉セル
患肢ヲ以テ傷者ノ全體ヲ重垂狀ニ動搖スルニアリ

(ハ) クーベル式槓杆法

傷者ヲ椅子ニ倚ラシメ術者ハ其後方ニ

立チ例今バ右肩胛關節脱臼ナランニハ術者自己ノ左足ヲ椅子ニ載
セ其膝ヲ屈ゲ膝頭ヲ患側ノ腋窩ニ挿入シ左手ヲ以テ患側ノ肩頭ニ
當テ之ヲ壓下シ右手ニテ患肢ヲ其肘關節ノ上部ニ於テ把握シ之ヲ
下内方ニ牽引シ骨頭宛モ關節縁ノ近圍ニ來レバ爰ニ足趾ヲ踏立シ
テ腋窩ニ於ケル膝頭ヲ昂上シ以テ骨頭ヲ關節内ニ滑納スベシ

(三) 回轉法

Rotationsmethode 左ノ二法ハ現今頗ル稱用セララル、モノ
タリ

(イ) シンチンゲル式回轉術

傷者ヲ椅子ニ倚ラシメ術者ハ患

肢ヲ取ルヲ第三百十圖ニ示スガ如クシ一タビ之ヲ内送シ次デ之ヲ
外方ニ回轉シ上膊ノ内面ヲシテ前方ニ顯ハサシメ以テ其大結節ヲ

第三百一十圖



シテ關節窩ノ後縁ニ衝突スルニ至ラシメ次デ上膊ヲ舉上シ且ツ急ニ之ヲ内方ニ回轉スルニアリ
 (ロ)コッヘル式回轉術 輕ク外送シアル所ノ患肢ヲ先ヅ内送シテ胸廓ニ接着セシメ之ヲ外方ニ回轉スルニ至ルマデハシンチンゲル式ニ於ケルガ如クシ且ツ之ト同時ニ強ク外下方ニ牽引シ既ニ外方ニ回轉セル上膊ヲ水平位ニ至ルマデ舉上シ烏喙上膊韌帶ヲ弛メ茲ニ於テ急ニ内方ニ回轉シテ整復ヲ圖ルニアリ
 關節後脫臼ノ整復術トシテハ次ノ法ヲ良トス即チ患肢ヲ水平位マデ舉上シ且ツ之ヲ展伸シ尙ホ之ヲ外方ニ回轉シ次デ急ニ之ヲ内送

スルニ乗ジ骨頭ヲ後方ヨリ直壓シテ關節内ニ壓送スルニアリ
 後治法 整復ノ位置ニ固定スルニアリ其法第二百九十五圖第二百九十六圖第二百九十七圖ニ示ス所ノ綑帶式ニ依ルベシ之ニ水硝子液或ハ義布斯ヲ塗レバ尙ホ妙ナリ
 不納的關節脫臼 本症ハ防腐的關節切開術ヲ行ヒ脱出セル骨頭ヲ整復セザルベカラズ又タ關節骨頭ノ切除ヲ要スベキコトアリ然レトモ單純ノ脱臼ニシテ傷後日ヲ經ザルモノニアツテハ麻醉法ヲ行ヘバ整復スルコト常數ナルヲ以テ觀血的手術ヲ行フコト稀ナリ
 經久的關節脫臼 此脱臼モ亦タ必ズ先ヅ整復術ヲ試ミザルベカラズ脱臼後二箇年ヲ經シ所ノモノニ於テモ仍ホ麻醉法ニ由リテ整復シ得タル例アレバナリ但シ整復ノ難易ハ主トシテ受傷當時ニ於ケル軟部外傷ノ輕重ト脱出セル骨頭ノ異常位置ニ於ケル固定ノ

強弱ト、關節窩ノ甚ダ萎小セルト否ト、若クハ閉塞セルト否トニ關スルモノトス之ヲ整復セントスルニハ須ラク先ヅ回轉法ヲ試ミ次デ他ノ術ニ移ルベシ之レ麻醉ニ乗ジ徐々ニ回轉運動ヲ行ヘバーニハ固定セル所ノ軟部組織ニ弛緩セシムルノ利アレバナリ整復ノ後ハ摩擦術、電機等ヲ施用シ機能ノ回復ヲ圖ルベシ

習癖的脱臼 全然治シ難キモノニアツテハ關節ヲ切開シ過長ト爲レル所ノ囊狀鞴帶ヲ截除スルカ關節端ヲ切除スル等宜シク症ニ應シテ處置スベシ

第二百三十七節 腋窩脈管ノ外傷

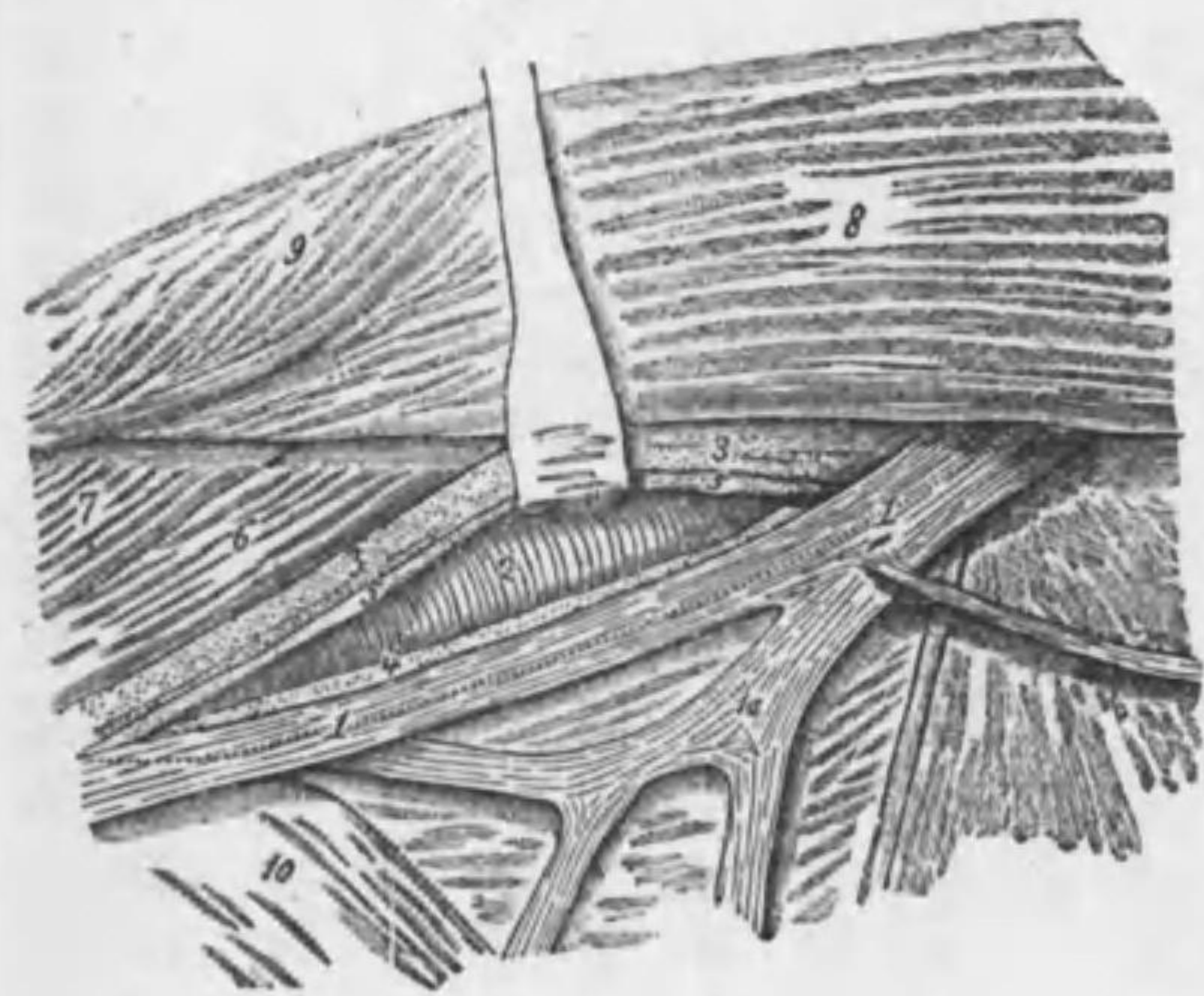
腋窩動脈ノ外傷ハ銃創、刺創、上膊骨上端ノ破碎骨折等ニ因テ來ルモノトス其全斷シ、モノニアツテハ失血ノ爲メニ即死スルヲ例トス又タ半斷セルモノ殊ニ刺創等ニアツテハ茲ニ外傷性動脈瘤ヲ形成スルコアリ

腋窩靜脈ノ損傷ニハ空氣竄入ノ爲メ忽然死ヲ致スコアリ

治法 創傷ノ動脈ニアルト、靜脈ニアルトニ關セズ中樞端ト末梢端トヲ創内ニ於テ結紮スベシ加之尙ホ其分岐枝ヲモ共ニ結紮セザルベカラズ其法左ノ如シ

術式 上肢ヲ軀幹ヨリ正角ニ外送セシムルキハ腋窩ハ大胸筋ノ下緣ト淵背筋ノ外緣及ビ大圓筋ノ下緣トノ間ニ於テ凹窩ヲ爲シ其内方ハ胸壁ニ境シ外方ハ上膊ニ境ス今此腋窩ヲ二條ノ併行線ニ由ツテ縱ニ三分スレバ結紮ニ適スル皮膚ノ截開線ハ恰モ此三分ノ前部(大胸筋ニ近接セル部)ト三分ノ中部トノ境界線ニ於テスベシ即チ術者ハ刀ヲ腋窩ノ上境ニ下シ所定ノ截開線上ヲ大胸筋ノ外緣ニ併行シテ其下境ニ至ルマデ皮膚及ビ皮下結締織ヲ截割ス然ルキハ腋窩靜脈ハ忽チ此部ニ露ハレ動脈及ビ神經ノ所領ノ全部ヲ掩フヲ見ル又タ其上緣ニ於テ靜脈ノ青色ニ換ヘ判然視別シ得ベキ廣キ白縱線

即チ正中神經及ビ膊中皮下神經アリ此白縱線ノ下緣即チ靜脈ノ上緣ヲ截開スレバ靜脈ハ自己ノ重量ト其分岐セル長胸靜脈及ビ肩胛



骨下靜脈ノ牽引ニ由リテ忽チ下方ニ偏倚ス此偏倚ノ度ハ第一白縱線(正中神經)ノ底下ニ尙ホ第二白縱線(尺骨神經)ヲ現出スルニ至ラシムベシ然ル後此兩神經ヲ靜カニ兩方ニ排開スレバ間隙ノ底面ニ於テ動脈ノ存在ヲ見ル第三百十一圖ハ腋窩動脈ノ位置ヲ示スモノニシテ1ハ腋窩靜脈、laハ肩胛骨下靜脈

第三百一十圖

2ハ腋窩動脈、3ハ正中神經、4ハ尺骨神經、5ハ膊中皮下神經、6ハ鳥喙膊筋、7ハ二頭膊筋、8ハ大胸筋、9ハ三角筋、10ハ濶背筋ナリ

第二百三十八節 膊神經叢ノ外傷

膊神經叢ノ腋窩ニ於テ外傷ヲ蒙ムルコトハ概シテ稀ナリ但シ其創傷ノ種類ハ神經ノ挫傷及ビ斷裂ニシテ此斷裂ニハ全斷、半斷ノ別アリ而シテ腋窩ニ於ケル神經ノ外傷ニハ相應ノ運動麻痺及ビ知覺麻痺ヲ來シ殊ニ正中神經、尺骨神經、橈骨神經等ニ於テハ特異ノ麻痺ヲ顯ハスモノタリ(第二百五十九節參照)其他壓迫麻痺 *Compressionslähmung* ト稱スルモノアリ假骨ノ増息、杖頭不良ノ丁杖ヲ使用セルモノ等ニ來ル

治法 神經ノ全斷シ、モノニハ症ニ應ジテ縫合術、成形術等ヲ選用スベシ(第二百五十九節治法ノ條下參照)

第二百三十九節 肩胛關節ノ疾病

肩胛關節炎ニ種々アリ輕症ニシテ滲出物ノ多カラザルモノハ局處ノ厚層ナル軟部ニ包藏セラル、ガ爲メ往々看過スルコトアリ故ニ斯ルモノニアツテハ腋窩ヨリ觸診スルヲ以テ大ニ利アリトス既ニ關節内ニ多量ノ滲出物ヲ生ズルモノニ在テハ關節部腫脹シ其狀能ク關節囊狀靱帶ノ形態ヲ保ツモノトス之レ診斷上緊要ノ現象タリ其他炎症ノ急性ナルト慢性ナルトニ拘ハラズ共ニ呈スル所ノ要徴ハ關節ノ機能障礙ナリ就中肩胛骨ヲ固定スレバ上肢ノ外送又タハ舉上ニ障礙ヲ來スモノトス

(二)肩胛關節漿液性炎

Omarthritis serosa 急性ナルアリ、慢性ナルアリテ關節捫挫傷後、關節假麻質斯ノ經過中ニ發起ス其特異ノ證候ハ

漿液性若クハ漿液纖維性滲出物アリテ關節軟骨面ニハ往々炎性アル所ノ結組織ノ新生スル等是ナリ又關節内ニ多量ノ滲出物アルハ二頭膊筋溝ノ部分、腋窩、烏喙突起ノ周邊等ニ於テ特ニ腫脹ヲ呈シ

且ツ波動ヲ認ム殊ニ急性症ニアツテハ上記ノ部分ニ於テ按壓ニ當リ疼痛アリ、關節ノ機能障礙ハ上肢ノ外送ト、舉上トノ時ニアリ

治法 急性症ニハ初メ關節ニ濕潤繃帶ヲ施シ安靜ヲ圖リ或ハ氷褸

法ヲ行フベシ炎症去ルノ後ハ摩擦術ヲ佳トス又タ多量ノ滲出物アルキハ防腐的穿刺術若クハ切開術ヲ行ヒ關節腔ヲ能ク洗滌消毒シテ密封繃帶ヲ施スモ可ナリ

(三)肩胛關節化膿性炎 特ニ穿通的關節創傷、銃創等ニ因テ發起

シ又タハ急性傳染病ニ繼發ス其急性症ニアツテハ發熱、腫脹、劇痛、機能障礙等ノ特異症アリ波動ハ膿汁ノ蓄積増加スルニ從テ著明トナリ關節周圍ニ腫脹ヲ形成シ又タ流注ヲ來スコトナキニアラズ殊ニ不良ノ徵候ハ腐敗症ニ轉ズルコトナリ然レモ初期ニ於テ速ニ防腐療法ヲ行ヘバ關節ニ不全強剛若クハ全強剛ヲ貽スモ治癒ハ期スベキナリ、慢性症ハ多ク結核性ナリトス

治法 廣ク切開シテ排泄ノ路ニ便シ(三角筋ノ後縁ニ於テ切開スルヲ可トス)關節内ニ消毒的洗滌ヲ施スベシ重症ニハ切除術ヲ行フノ要アリ既ニ腐敗性證候ヲ顯ハシ來ルキハ關節離斷術ヲ行ヒ患者ノ生命ヲ救フノ止ムヲ得ザルコトナキニアラズ

(二)肩胛關節結核性炎 骨質崩潰ヲ爲シ膿膿却ツテ多カラザルモノアリ(乾性骨瘍 Caries sicca) 又タ膿膿多クシテ菌狀肉芽ノ盛ニ發生スルモノアリ蓋シ乾性骨瘍ニシテ結核性骨髓炎ニ原因セルモノニアツテハ膿潰著シカラズシテ骨頭ハ全然崩潰シ隨テ關節窩ハ閉塞シ二年乃至四年ニシテ關節ハ終ニ強剛症ヲ來タシ結核症狀ハ自然ニ消失スルコトアリ然レモ又タ此骨頭ノ崩潰スルヤ甚ダ速ナルコトアリ斯ルモノニアツテハ特ニ肩胛部ノ扁平トナルト上肢ノ外送セルト下内方ニ沈降セル上膊骨頭ノ固定セラルトニ因テ徵知スベシ又タ他種ノ結核性炎ハ多クハ漿液膜ヨリ發生シ(骨質ヨリ發生ス

ルモノナキニアラズ)膿膿甚ダ多ク菌狀肉芽組織ノ發生極メテ盛ナリ或ハ又タ關節漿液性炎ヨリ本症ヲ繼發スルコトアリ(結核性關節水腫 Hydrops tuberculosa)

治法 初期ニ於テハ沃度仿護偏里設林(一〇%)ヲ每二乃至四週日ニ一、〇乃至五、〇關節内ニ注入スベシ膿潰著シキモノニアツテハ關節ヲ切開シテ搔抓スルカ又ハ切除術ヲ行フニアリ

以上述ベシ所ノ關節炎ノ外、微毒性、癩麻質、斯性、畸形性關節炎アリト雖モ稀有ニ屬スルト外科的ノ趣味少キヲ以テ茲ニ論ゼズ

(四)肩胛關節強剛 兩關節面ノ結組織性、軟骨性或ハ骨性結合ニ因テ起リ殊ニ急性及ビ慢性ノ化膿性關節炎ニ原因スルコト多シ而シテ肩胛關節強剛スルキハ上肢ハ肩胛骨ノ運動ニ依テ矢狀方向ニ運動シ得ベキモ外送、外方回轉及ビ舉上等ノ運動ハ強剛ノ度ニ應ジテ頗ル制限セラル

治法 上膊ノ位置異常ト爲リ運動ニ障碍アルモノニ於テハ關節切除術ヲ行フベシ

第二百四十節 腋窩ノ炎性病

(一)濕疹 腋窩ニ發生スルハ屢見ル所ナリ殊ニ多汗ノ人ニ多シ治法ハ硼酸水ヲ以テ洗滌シ亞鉛華軟膏ヲ塗布スルニ良シ

(二)癰腫 毛囊及ビ皮脂腺ノ急性炎ニ由テ來ルヲ屢ナリ殊ニ深部ニ蔓延シ數多ノ瘻管ヲ作ルヲアリ宜シク速ニ切開スベシ

(三)淋巴腺炎 最モ多ク見ル所ノモノナリ其急性化膿性炎ハ大ナル膿腫ヲ形成シ深部ニ蔓延シテ蜂窠織炎ヲ起ス若シ切開ヲ怠レバ膿液ハ上膊、胸筋下、肩胛骨下等ニ流注スルニ至ルベシ然ルキハ液窩ヲ縦ニ廣ク切開シテ排泄ノ路ヲ開クベシ

慢性症ニハ單純(腺病性)ナル腺ノ過生肥大ナルアリ又ハ結核性炎ナルアリ共ニ速ニ剔出スルヲ佳トス就中既ニ化膿セルモノニ於テ然

リ

(四)流注膿腫 頸部、鎖骨、肩胛骨、肋骨、肩胛關節等ノ化膿ヨリ來ル

(五)癥痕收縮 著大ナル外傷及ビ炎症後ニ來リ就中火傷後ニ於ケルモノヲ多シトス此種ノ癥痕收縮ノ爲メ上肢ハ全ク胸廓ニ固着スルヲ往々之アリ須ク成形手術ニ依テ治セシメンコトヲ圖ルベシ

第二百四十一節 鎖骨及肩胛骨ノ疾病

(一)鎖骨 其骨膜及ビ骨髓ニ急性傳染性炎ノ來ルコト頗ル多シ又タ慢性炎トシテハ結核性及ビ微毒性ノモノ多シトス微毒性骨膜炎及ビ骨髓炎ハ往々著シキ大サニ達スルヲアリテ時ニ肉腫ノ疑ヲ起サシムルヲアルニ至ル治法ハ局處療法及ビ驅微法ナリ

結核性骨膜炎及ビ骨髓炎ハ骨瘍ト成リ來ルヲ頗ル多シ治法ハ鎖骨ニ沿フテ切開シ局處ヲ搔爬スベシ

鎖骨關節ノ原發的疾ノ頗ル稀ナリ多クハ鎖骨、肩胛骨等ノ疾患ヨ

リ續發スルモノニシテ殊ニ結核性ナルヲ多シトス

(三)肩胛骨 外傷後種々ノ骨膜炎及ビ骨髓炎ノ發生スルヲ稀ナラズ又タ小兒ニアツテハ急性傳染性骨膜炎及ビ骨髓炎ヲ見ルヲアリ而シテ其外傷後ニ來ルモノハ鳥喙突起、肩峰突起等ノ如ク隆起セル部ニ多クシテ骨髓ニ寡シ結核性骨膜炎及ビ骨髓炎ハ肩胛骨頸及ビ關節窩ニ於テ肩胛關節ノ結核性炎ニ繼發スルヲ最モ多シトス

第二百四十二節 肩胛部ノ腫瘍

(甲)軟部腫瘍 粉瘤、纖維腫及ビ脂肪腫等ニシテ往々著シキ大サニ達スルヲアリ殊ニ鎖骨、肩胛及ビ腋窩ハ蔓延性脂肪腫ノ好ンテ發生スル處タリ此等腫瘍ノ剔出ハ頗ル容易ナルモノトス
脈管腫ハ主トシテ腋窩ニ來ル又タ腋窩ハ諸種ノ淋巴腺腫殊ニ惡性淋巴腺腫、淋巴腺肉腫、癌腫性淋巴腺腫等ノ好デ發生スル處ナリ就中後者ハ乳癌ニ繼發スルヲ殆ント常ナリトス故ニ乳癌ノ手術ニ於テ

ハ每常必ズ腋窩ヲ廣ク縱截シ可成的銳器ヲ用ヒズシテ此部ニ於ケル淋巴腺ヲ悉ク摘出セザルベカラズ殊ニ手術ニ危險ナルハ腋窩動、靜脈間ニ挾在セルカ或ハ之ニ接着セル所ノ淋巴腺ノ摘出ナリトス
(乙)骨部腫瘍 上膊骨ノ上培生部ヨリ發生スル肉腫、軟骨腫、軟骨性骨腫及ビ軟骨性肉腫ナリトス其肉腫ノ小ナルモノニハ肩胛關節切除ヲ行フヲ以テ足レリト雖モ大ナルモノニアツテハ關節離斷ヲ行ハザルベカラズ肩胛骨ニモ亦タ骨腫、軟骨腫及ビ肉腫ヲ發生スルヲアリ其位置ト大小トニ從テ肩胛骨ノ一部切除若クハ全切除術ヲ行フノ要アリ

第二百四十三節 鎖骨ノ切除術

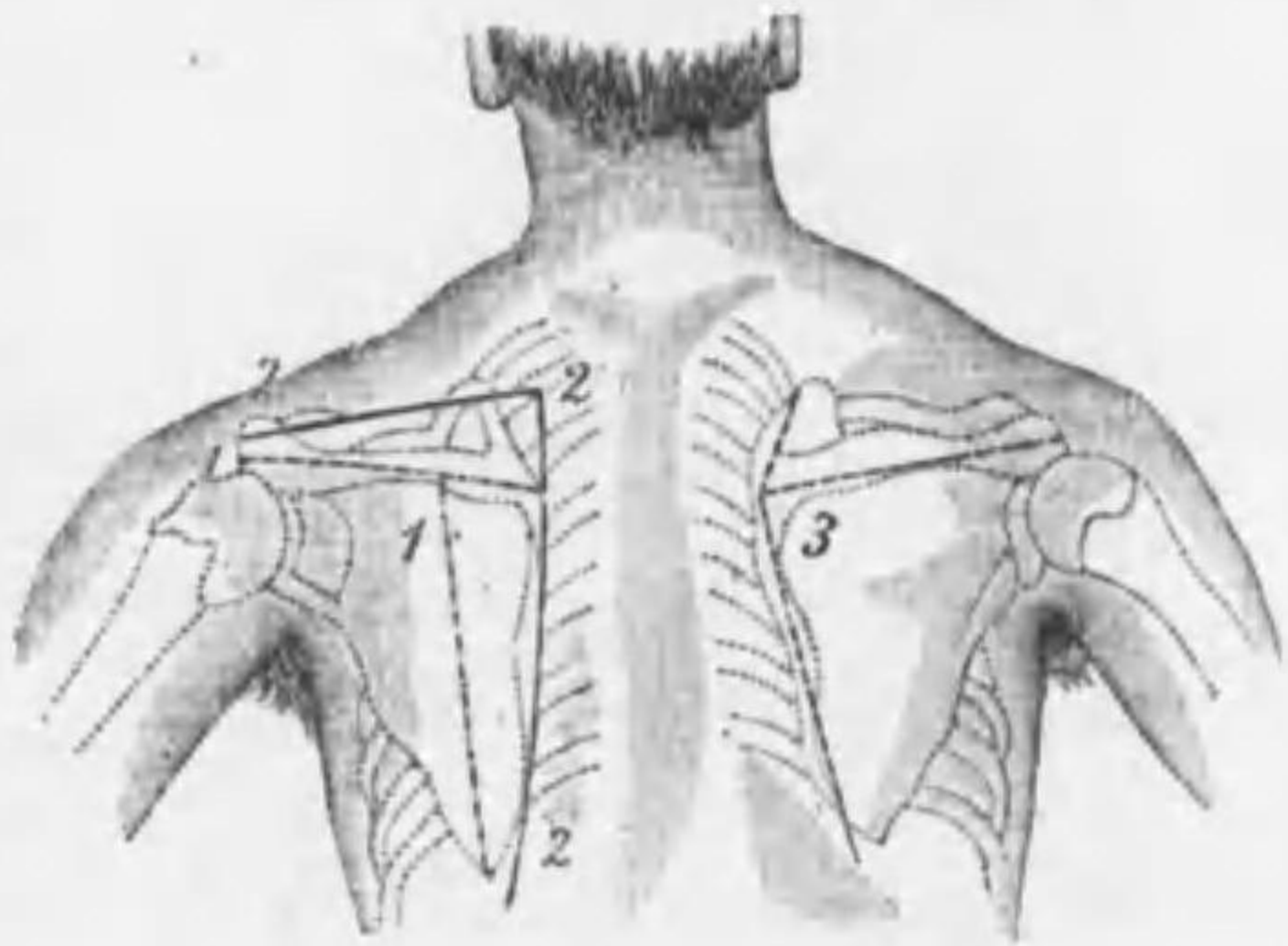
鎖骨ノ一部若クハ全部ノ切除ヲ要スルモノハ鎖骨ノ腐骨疽及ビ腫瘍其他鎖骨ノ上窩及ビ下窩ニ於ケル癌腫性若クハ肉腫性淋巴腺腫等ヲ剔出スルノ時ニアリ但シ鎖骨ニハ骨膜下切除術ヲ施スヲ容易

ナリ其法鎖骨ノ長軸ニ沿フテ皮膚及ビ骨膜ヲ切開シ其創口ヨリ爬骨子ヲ入レ切除ヲ要スル部分ノ骨膜ヲ周ク剝離シ次デ鏈鋸又ハ線鋸ヲ以テ骨ヲ鋸斷スルニアリ若シ骨膜ヲ保存スルヲ能ハザルモノニアツテハ切除術却テ困難ナルヲ以テ既ニ皮膚ヲ切開セル後チ切除スベキ部分ノ兩端ニ於テ鎖骨ヲ鋸斷シ次デ注意シテ鎖骨下靜脈ヲ毀傷スルヲナク之ヲ剔出スルニアリ

第二百四十四節 肩胛骨ノ剔除術及切除術

肩胛骨ヲ剔除スルニ當リ其骨膜ヲ保存スル能ハザルモハサイム若クハフロンランゲンベックノ法ニ依ルベシ但シ兩者術式ノ異ナル点ハ單ニ皮膚ノ切法ニアルノミ即チサイム式ハ第三百十二圖ニ示セル點線1ノ如クランゲンベック式ハ2ナル線ノ如クニ皮膚ヲ切開スルニアリ既ニシテ皮膚ヲ剝離シ了レバ先ヅ肩胛骨ノ内縁ニ於テ菱形筋及ビ肩胛舉筋ノ附着部ヲ切リ次デ肩胛棘及ビ肩峰突起ヨリ僧

第三百二十圖



帽筋及ビ三角形ノ附着部ヲ切斷シ肩胛骨上縁ヨリ肩胛舌骨筋ヲ切斷シ最後ニ肩胛下角ヨリ大、小圓筋ヲ切斷ス茲ニ於テ肩胛骨ノ骨縁ヲ胸廓ヨリ提起シ其下ニ位スル所ノ前大鋸筋及ビ肩胛下筋ヨリ骨ヲ剝切シ然ル後チ此提起セル肩胛骨下ヨリ刀ヲ送り上膊骨頭上ニ於テ肩胛關節ノ囊狀鞴帶ヲ馬蹄狀ニ切開シ兼テ上膊骨ノ大結節ヨリ棘上筋及ビ棘下筋ノ附着部ヲ切斷シ肩峰鎖骨關節ヲ開キ肩胛骨ヲ外方ニ回轉シ下方ヨリ囊狀鞴帶ノ殘部ト二頭膊筋及ビ三頭膊筋ノ附着部ヲ關節窩縁ヨリ切斷シ終リニ烏喙突起ヨリ小胸筋及ビ烏喙膊筋ヲ切

離シ以テ剔除ヲ了ル次デ皮膚ノ縫合其他ノ處置ハ消毒外科ノ原則ニ依テ行フベキハ素ヨリナリトス

肩胛骨ヲ骨膜下ニ初除スルニハヲリエルノ法ヲ可トス即チ第三百十二圖3ノ如ク皮膚ヲ切開シ骨膜ヲ軟部ト共ニ先ヅ肩胛棘ヨリ剝離シ次デ棘下窩ニ及ボシ棘上窩ニ至ルマデ剝離シ終リ次ニ肩胛骨ヲ外上方ニ舉上シツ、其下隅ヨリ前面ノ骨膜ト共ニ軟部ヲ剝離シ之レヨリ肩胛關節ノ囊狀靭帶ヲ切開シ關節窩縁窩上結節窩下結節及ビ鳥喙突起ヨリ筋及ビ靭帶ノ附着部ヲ切離ス若シ此三者(窩縁結節突起)ヲ鋸斷ニ由リテ遺存シ切除術ヲ行ヒ得ルルハ手術大ニ簡易ト爲ル

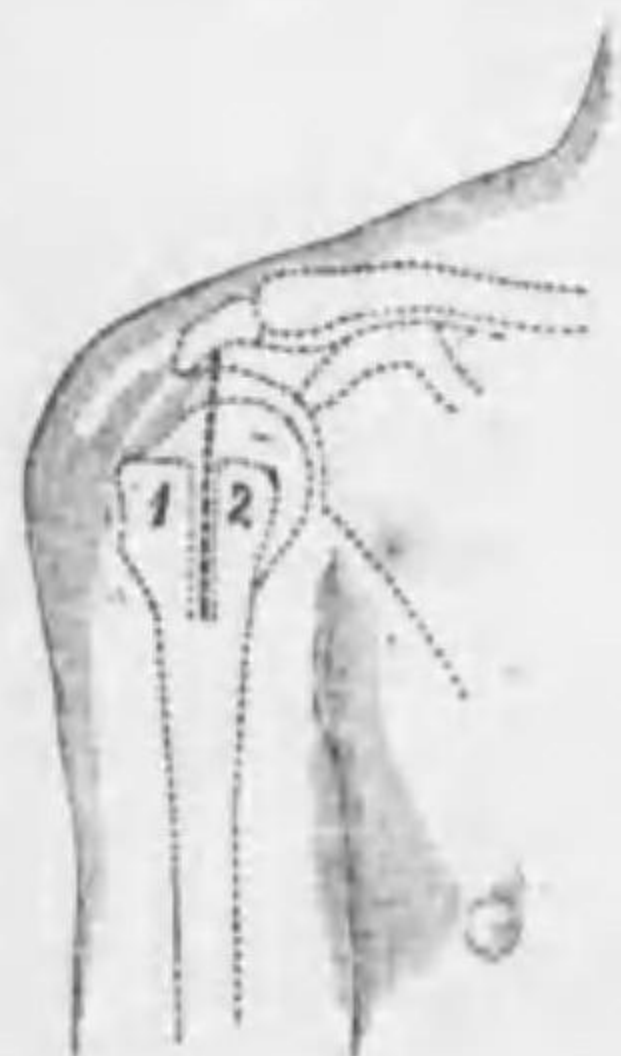
肩胛骨一部ノ切除ヲ要スルニ當テハ先ヅ上肢ノ機能ニ特ニ必要ナル部分即チ關節窩肩峰突起及ビ鳥喙突起ヲ可成的保存セシムルノ考按ハ最モ緊要ナルヲナリ又タ骨膜ヲ保存シ得ベキモニアツテ

ハ必ズ之ヲ保存スベキモノトス但シ皮膚ノ切開ハ切除スベキ局處ニ因テ自ラ異ナリトス其他ハ概テ前式ニ則リ處置スベシ

第二百四十五節 肩胛關節切除術

術式 患者ヲ仰臥セシメ患側ノ肩胛ヲ較々擡起シテ手術臺縁外ニ出シ介者ハ患肢ノ肘關節ヲ屈曲ノ位置ニ於テ外方ニ回轉シ其外髁ヲシテ正シク外側ニ來ラシメ且ツ之ヲ胸壁ヨリ凡ソ二十度ノ角度ニ外送シテ固持ス茲ニ於テ術者ハ結節間溝ニ沿ヒ肩峰突起ト鳥喙突起トノ間ニ亘ル一假想線ニ於テ其折半點ヨリモ稍々鳥喙突起ニ

第三百三十三圖



近キ部ニ刀ヲ下シ肩胛ノ最大丘陵即チ三角筋ヲ皮膚ト共ニ一齊ニ切割シ下リテ其停止部ニ達ス(第三百十三圖1、2ハ大小結節)次デ鈍鉤ヲ筋ノ創縁ニ施シテ創口ヲ擴開シ結

節間溝上ニ緊張橋架セル腱膜ヲ切開シ二頭膊筋腱ヲ露呈シ更ラニ此腱ノ方向ニ準シ關節囊狀靱帶ヲ全然切開シテ肩胛關節窩ノ最高點ニ達ス而シテ先ヅ患肢ヲ少シク内方ニ回轉シテ結節間溝ノ外境ヲ創底ニ來ラシメ大結節ニ附着セル三筋ヲ骨膜ト共ニ切離シ次デ結節間溝ノ内境ニ於テモ亦タ小結節棘ニ沿ヒ淵背筋及ビ大圓筋ノ附着部ヲ切離シ小結節ヨリハ肩胛下筋ノ附着部ヲ切離シ且ツ關節囊狀靱帶ノ附着部ヲ剝起シ既ニ骨面ノ附着物ヲ全ク剝離シ了レバ二頭膊筋長頭ノ腱ヲ小結節外ニ滑脱セシメ次デ上膊骨頭ヲ脱臼セシメ之ヲ創口外ニ出シ關節囊狀靱帶ノ後部ヲ可成的其附着部ニ密接シテ切離シ謹デ此附着部附近ニ經絡スル後廻旋動脈ヲ毀傷スベカラズ茲ニ於テ上膊骨頭ヲ十分創口外ニ出シ創縁ニ廣キ鈍鉤ヲ施シ骨頭ヲ鋸斷シ了レバ關節内ノ現狀ハ廣濶トナルヲ以テ局所全般精細ニ觀察スルヲ得ベシ若シ結核性疾患等アルヲ發見スルハ鑑

子ト缺トヲ以テ全然罹患部ヲ剔除スルコト難事ニアラザルナリ以上ノ手術全ク了レバ創腔ヲ精密ニ消毒シ三角筋ノ後縁ニ於テ更ニ一孔ヲ穿テ之ニ排漏管ヲ裝置シ創縁ヲ縫合シ密封繃帶ヲ施スベシ

第二百四十六節 肩胛關節離斷術

術式 患者ヲ仰臥セシメ其上體ヲ少シク擡起シ離斷スベキ肩胛部ヲ手術臺縁外ニ出シ茲ニ於テ術者ハ鳥喙突起ト肩峰突起ノ中央ニ刀ヲ下シ鎖骨直下ニ於テ關節内(關節窩ノ上縁)ニ刺入シ是ヨリ上膊ノ縱軸殊ニ關節間溝ニ沿フテ下リ三角筋ノ停止部ニ至ルマデ總テ軟部ヲ切割シテ骨ニ達シ而シテ此下端ヨリ更ニ内外ニ岐ル、二條ノ皮切ヲ爲シ殆ント肉又狀ノ切線ヲ形成ス但シ其長サハ第一切開線ノ四分ノ一タルベシ次デ創口ノ上角ニ大創鉤ヲ施シ創縁ヲ擴開シ上膊ヲ適宜ニ内外方ニ回轉シツ、骨ニ密接シテ諸筋ノ附着部(棘上筋、棘下筋、小圓筋、肩胛下筋、二頭膊筋、腱及ビ鳥喙膊靱帶)ヲ關節囊狀

韌帶ト共ニ切離ス次デ上膊骨頭ヲ脱臼セシメ左手ニテ之ヲ把持シ

囊狀韌帶ノ後部ヲ切

リ繞リ骨頭ヲ創外ニ

抽出シ長キ切斷刀ヲ

骨ノ後側ニ密接シテ

送入(此時介者ハ創内

ニ腋窩動脈ヲ壓抵ス)

シ骨ニ沿フテ刀ヲ挽

鋸狀ニ使用シ皮膚ノ

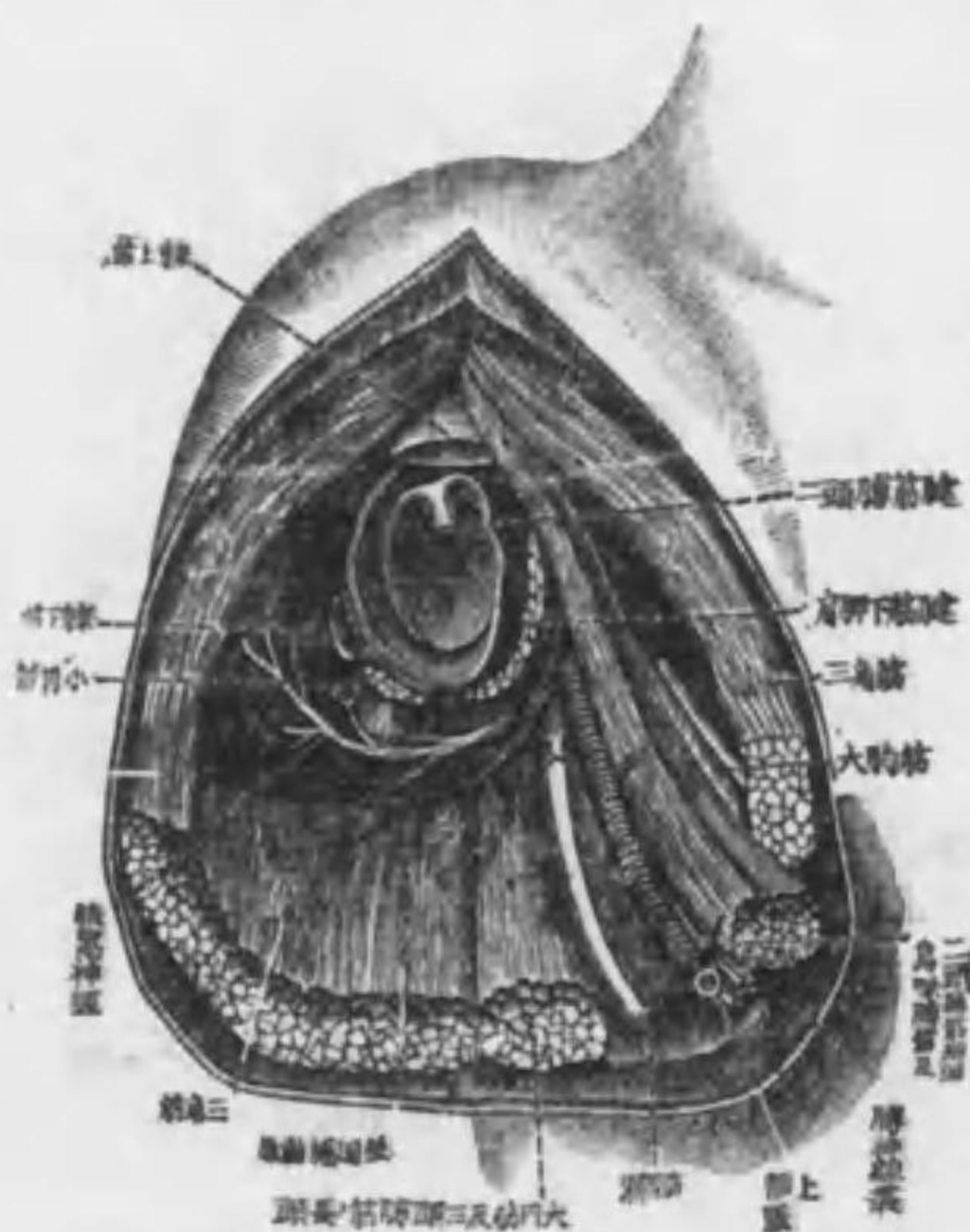
肉又狀切開線ニ準シ

テ軟部ヲ切離シ上膊

動脈ヲ初メ數個ノ小動

脈ヲ切斷端ニ於テ結紮シ排漏管ヲ裝置シ瓣緣ヲ縫綴シ密封繃帶ヲ

第三百四十四圖



動脈、深在膊動脈、上尺骨吻合枝及ビ上膊回旋動脈ヲ初メ數個ノ小動

施スベシ(第三百十四圖)

此法ニ於ケル特色ハ止血ノ爲メ脈管ヲ壓迫スルヲ簡易ニシテ且ツ
確實ナルト、施術ニ臨ミ切離斷ノ兩術何レヲ採ランカ疑團決シ難
キモノニ於テ先ヅ切離斷法ヲ施シ患部ヲ診査シ然ル後チ之レガ適
應術ヲ擇ビ得ルノ便アルト、之ナリ

第二十三章 上膊及肘關節ノ外傷及疾病

第二百四十七節 上膊軟部ノ外傷

(二)筋外傷 二頭膊筋ノ長頭ハ單獨ニ斷裂シ又ハ脱轉スルヲ極メ
テ稀ナリト雖モ肩胛關節脱臼若クハ上膊骨上端骨折ニ伴フコトハ
數數之アリトス而シテ此筋ノ長頭斷裂シ、モノニアツテハ前膊ハ
無力ニシテ屈曲シ難シ之レ二頭膊筋ノ收縮スルモ其甲斐ナキニ因
ル又タ二頭膊筋ノ筋腹斷裂ハ長頭ノ斷裂ヨリモ多ク且ツ其障礙甚
シク前膊ハ固ヨリ屈曲ヲ妨ゲラレ著シキモノニアツテハ皮表ヨリ

其裂隙ヲ觸知シ得ルコトアリ其他三角筋、三頭膊筋、大胸筋、烏喙膊筋及
ビ内方回轉筋又ハ外方回轉筋ニモ断裂ヲ見ルコトナキニアラズ
又二頭膊筋ノ脱轉症ニ於ケル特異ノ徵候ハ結節間溝部ニ於ケル劇
痛、溢血、軋音等ノ他、肘ノ展伸ヲ障碍スルモノトス

治法 筋ノ断裂症ニハ筋縫合術ヲ行ハザルベカラズ筋ノ脱轉症ニ
ハ整復スルノ後チ摩擦術ヲ施スベシ

(三)神經外傷 橈骨神經及ビ筋皮下神經ハ外傷ヲ蒙ルコト數々ナ
リ之レ上膊ノ外面ハ毀傷ヲ蒙ル機會ノ多キト橈骨神經ノ徑路毀
傷ヲ受ケ易キ状態ニアルトヲ以テナリ而シテ其毀傷スル部位、上部
ナルキハ上膊ニ於テモ既ニ三頭膊筋及ビ内膊筋ノ外部ハ麻痺スベ
シ其手腕部ニ顯ハル、特異ナル麻痺ニ就テハ第二百五十九節ニ詳
論スベシ又タ筋皮下神經ノ外傷ニアツテハ二頭膊筋、烏喙膊筋及ビ
内膊筋ノ内部麻痺スルコトアルモノトス

(三)脈管外傷 上膊動脈ハ銃創、刺創、切創、挫創、骨折等ニ由リ損傷ス
ルコト稀ナラズ而シテ失血ノ爲メ往々治ヲ乞フニ違アラズシテ死ス
ルモノアリ但シ刺創ハ皮下ニ血腫ヲ成形シ爲ニ一時ノ止血若クハ
經久ノ止血ヲ爲スコトアリ又タ此血腫ヨリ眞性動脈瘤ヲ發生スルコ
トアリト雖モ上膊ニ於テハ甚ダ多カラズ

治法 重複結紮ヲ施スニアリ其法左ノ如シ

上膊動脈結紮法 此術ノ主要ナル注意ハ二頭膊筋ノ内縁ヲ露
出スルト、患肢ヲ腋窩動脈ノ結紮法ニ於ケルガ如ク軀幹ヨリ正角ニ
外送シ介者ヲシテ始終確實ニ固定保持セシムルトニアリ位置正サ
ニ備ハレバ二頭膊筋ノ内縁ニ沿ヒ先ヅ皮膚ニ適度ナル長徑ノ截開
ヲ爲シ上膊筋膜ヲ溝消息子上ニ截開シ二頭膊筋ノ内縁ヲ遊離シテ
纖維ノ方向ヲ明ニスベシ之レニ由テ諸多ノ迷岐ヲ矯正シ得ルモノ
ナリ然ル後チ若シ中央部ニ於テ結紮セント欲スレバ此筋ノ内縁ニ

密接シテ正中神經ノ經過ヲ求メ之レラ僅ニ上方或ハ下方ニ鈎去スレバ動脈ハ兩靜脈ニ伴ヒ顯出スルヲ以テ容易ニ遊離シ得ベシ

第二百四十八節 上膊骨幹部ノ骨折

上膊骨ハ其幹部ニ於テ折傷スルヲ數々ナリ其原因多クハ直達暴力ニ出ヅ彼ノ墜落ニ際シ手或ハ肘ヲ地ニ突クガ如キ介達暴力ニ因ルモノハ稀ナリ然レモ時トシテ筋力ノ劇働ニ因ルヲナキニアラズ而シテ折傷スベキ局處ハ一定セズ其折傷ノ種類ハ斜折多クシテ横折寡ナシ螺旋狀骨折ハ極メテ稀ニシテ縱骨折ハ更ニ稀ナリ骨端轉位ノ狀ハ主トシテ暴力ノ來レル方向ト骨折ノ種類ト體位トニ關ス證候 極メテ特異ナリ殊ニ上膊ノ異常動搖ト變形トハ之ヲ舉上或ハ外送スルニ於テ益々著明トナル即チ上膊ハ折傷部ニ於テ角形ニ屈折スルコト之ナリ且ツ骨軸(上膊ノ外髁ト大結節ト肩峰突起トノ間ニ引キタル直線)ハ常位ヲ外レ上膊短縮ノ度ハ折端轉位ノ種類ニ

關シテ異ナリ軋音ハ折體ヲ動搖スレバ容易ニ感知スルヲ得ベシ其他動脈及ビ神經ノ損傷ヲ蒙ムルヲアリ須ク注意シテ檢スベシ
預後 概シテ吉ナリ通常三十日乃至四十日ニシテ治ス然レモ假關節ヲ作ルヲ亦タ頗ル多シ預後ノ最モ凶ナルハ脈管及ビ神經ヲ毀傷シ、モノニアリ

治法 折端ノ轉位セルモノニアツテハ先ヅ上膊ヲ強ク展伸セシメツ、指頭ニテ折體ニ直壓ヲ加ヘ整復スベシ既ニ上膊骨ノ外髁ト大結節ト肩峰突起ト一直線ヲ爲スニ至レバ既ニ常位ヲ得タルモノナリ茲ニ於テ上膊骨外科頸骨折ニ於ケルガ如ク麻苧義布斯帶(第三百二圖)或ハミッテルドルフ式繃帶(第三百三圖)ヲ施スヲ可トス但シ何レノ法ニテモ肩胛關節ト肘關節トハ必ズ繃帶内ニ封入スルヲ要ス又タ複雑骨折ナルキハ消毒外科ノ通則ニ據テ處置スベシ

第二百四十九節 上膊ノ炎性病

(二)皮下蜂窠織炎 指ノ外傷後淋巴管炎又ハ靜脈炎ヲ繼發スルニ際シ數々本症ノ續發スルヲ見ル故ニ此炎症ハ二頭膊筋溝ニ沿フテ傳搬スルモノトス

(三)淋巴腺炎 急性ト慢性トヲ論ゼズ好デ二頭膊筋溝ノ腺體ニ來ル殊ニ其結核及ビ微毒ハ上膊骨内髁ノ直上ヨリ此二頭膊筋溝内ノ淋巴腺ヲ侵スヲ常ナリトス

(四)筋炎 二頭膊筋内膊筋及ビ三頭膊筋ニ於ケル外傷後ニ來ルヲアリ又タ上膊ノ筋殊ニ内膊筋ニハ極メテ稀ニ化骨性筋炎ヲ發スルヲアリ

(五)骨膜炎、骨髓炎 急性ナルアリ慢性ナルアリ共ニ培生部ノ附近ニ發生スルモノトス急性傳染性骨髓炎後ニハ往々上膊骨幹部ノ全骨疽ヲ發スルヲアリ

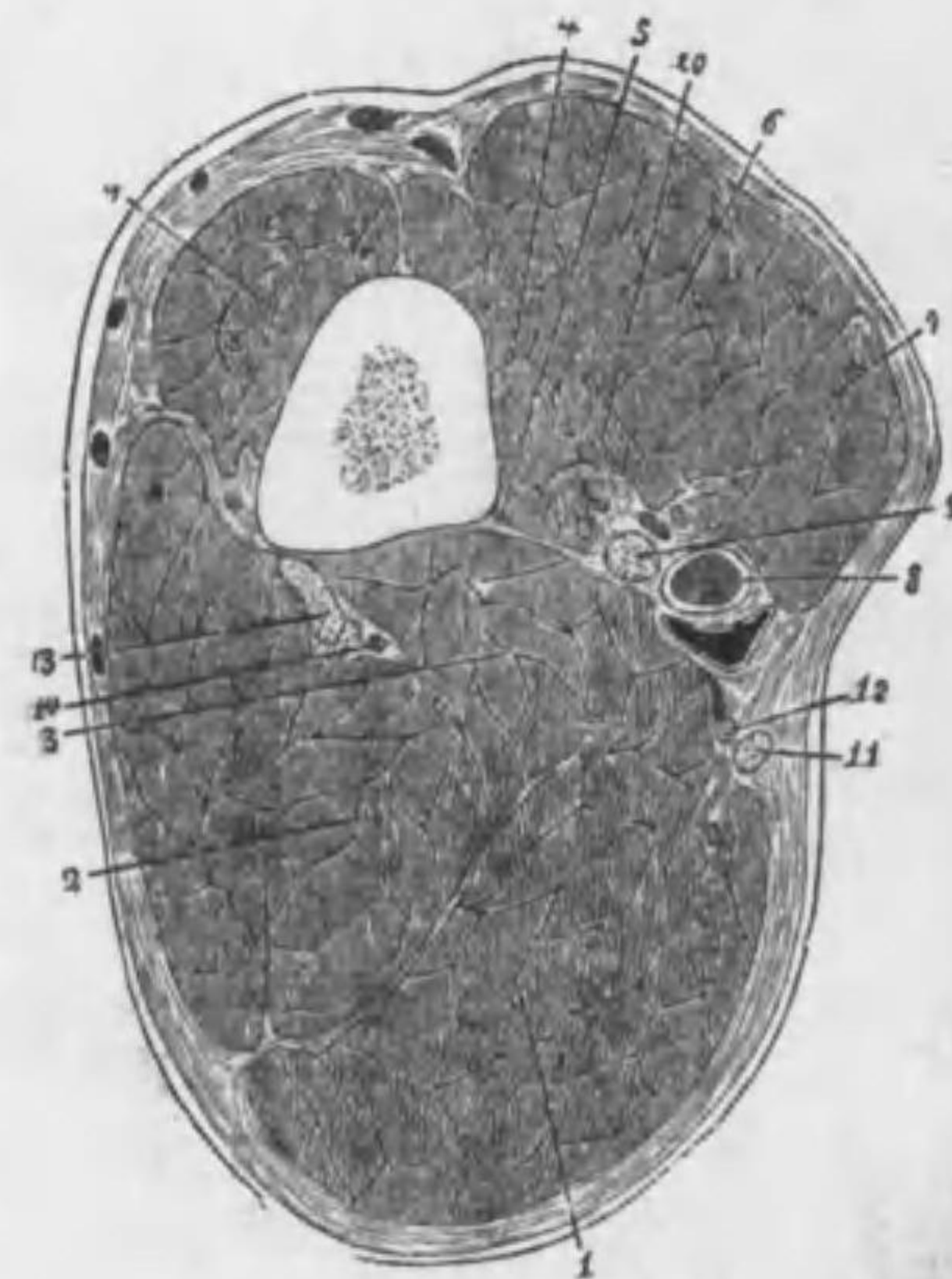
(六)腫瘍 骨體ヨリ發生スルハ骨腫、軟骨腫、骨膜肉腫及ビ骨髓肉腫ニ

シテ就中肉腫ハ著シキ大サニ達スルヲアリ其他胞蟲囊腫モ亦タ無キニアラズ但シ上膊軟部ヨリ發生スル所ノ腫瘍ニモ善性ノモノアリ惡性ノモノアリ然レモ其治法ニ至リテハ共ニ速ニ剔出スルヲ可トス

第二百五十節 上膊ノ截斷術

上膊ヲ截斷スルニハ通常ベチ式二次環狀截法ヲ行フヲ可トス其法先ヅ上膊ノ上部ヲ止血用大護謨管ニテ纏縛シ次デ截斷スベキ局處ノ皮膚ヲ環狀截法ニ依リ筋膜上ニ至ルマデ切開シ而シテ切線ヲ點檢シ若シ緊張スル索條等アレバ更ニ之ヲ切離シ介者ヲシテ皮膚ヲ上方ニ捻引セシムレバ求メテ茲ニ皮筒ヲ造ラザルモ皮膚ノ收縮ニ依リ自ラ適恰ノ皮筒ヲ得ル者ナリ茲ニ於テ此皮膚ノ切端ニ沿ヒ更ニ全筋層ニ環狀切法ヲ施シ骨ニ達シ次デ骨ヲ鋸斷スルニアリ、脈管ノ結紮スベキモノハ上膊動脈、深在動脈、尺骨動脈ノ兩吻合枝及ビ筋枝

第三百五十五圖



二頭膊筋ノ長頭及短頭、8ハ上膊動脈及其伴行靜脈、9ハ正中神經、10ハ筋皮下神經、11ハ尺骨神經、12ハ土尺骨吻合動脈、13ハ橈骨神經、斜メニ切斷セラル、14ハ上膊深動脈ナリ

第二百五十一節 肘關節部軟部ノ外傷

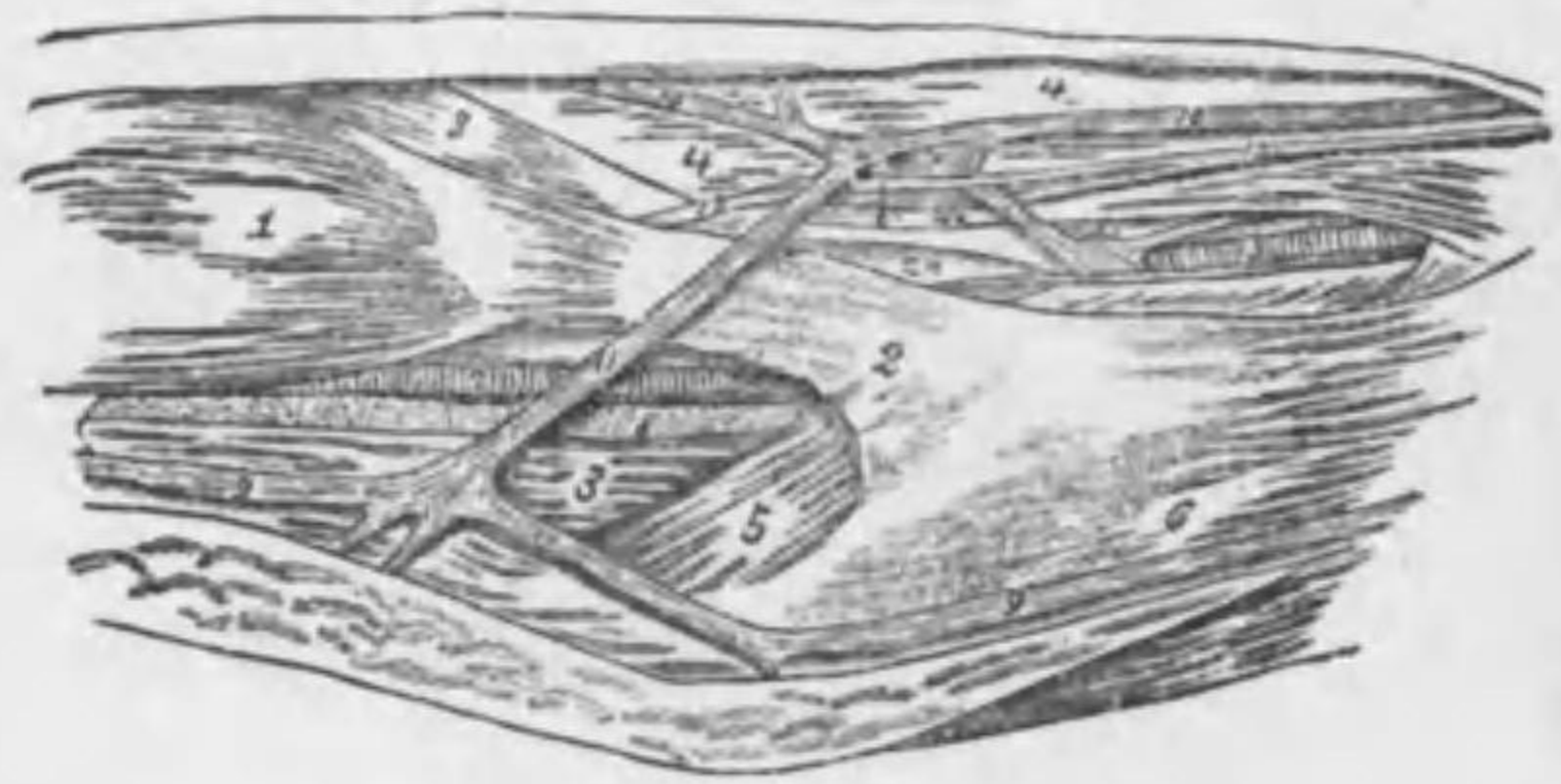
ナリ第三百十五圖ハ右上膊ノ烏喙膊筋附着部ニ於テ行ヒシ截斷面ヲ示スモノニシテ1ハ三頭膊筋ノ長頭、2ハ外頭、3ハ内頭、4ハ内上膊筋、5ハ烏喙膊筋ノ末端、6、7ハ

(一)皮膚缺損 肘關節部ニ於ケル皮膚ノ缺損ハ其癢痕ニ因テ來ル關節強剛ヲ預防セズンバアラズ故ニ速ニチールシユ式植皮法ヲ行フカ或ハ前膊若クハ上膊ヨリ有莖皮瓣ヲ切造シテ缺損部ヲ覆フベシ若シ既ニ癢痕收縮ヲ來スニ於テハ先ヅ之ヲ横斷シテ肘關節ヲ展伸セシメ此位置ニ於テ生ズル所ノ皮膚ノ缺損部ニハ植皮法若クハ成形手術ヲ行フベシ

(二)神經外傷 其最モ多數ヲ占ムルモノハ尺骨神經ノ外傷ナリトス即チ内髁上ノ尺骨神經溝部ニ於ケル突擊、打撲或ハ肘關節脫臼、内髁ノ骨折若クハ肘關節切除等ノ際ニ蒙ムルモノナリ其他此神經ハ同名溝ヲ滑脱スルヲアリ殊ニ内上髁ノ異常ニ小ナルモノニ於テ然リトス橈骨神經、正中神經モ亦タ肘關節脫臼及ビ骨折ニ際シ毀傷ヲ蒙ムルヲナキニアラズ

(三)脈管外傷 上膊動脈(肘動脈)ハ往時瀉血法ノ行ハレシキハ臂弓

第三百六十圖



皮上ヨリ模索スレバ其橈骨側ニ沿テハ深部マデ察知シ得ベシ即チ

ニ於テ往々毀傷ヲ蒙ムリシモノナリ而
ノ此部ニハ普通ノ動脈瘤或ハ動靜脈ノ
創口間ニ動靜脈性脈管瘤ヲ形成スル
アリ就中後者ハ前膊及ビ手腕部ニ大ナ
ル血行障礙ヲ來スコトアリ

術式 肘關節ヲ展伸スレバ臂弓ノ中央

ニ於テ二頭膊筋腱ノ縱隆起特ニ顯著ト
爲リ又タ之レヲ屈曲スレバ關節窩ノ直
上ニ於テ横行セル皺襞ヲ形成ス故ニ其
屈曲位ニ於テ指頭ヲ以テ二頭膊筋緣ヲ

此最深點ト上膊骨ノ内髁トヲ結合セル一線ノ切半點ヨリ貴要靜脈
ニ併行シテ長徑五仙米突ノ皮膚ヲ切開ス此時上膊ヲ稍外送シ手背
ヲ全ク廻後セシムレバ動脈ノ徑路ハ必然此切線ト一致スベシ既ニ
肘筋膜ヲ截開スレバ動脈ハ早ク二頭膊筋ノ内緣ニ於テ正中神經ト
共ニ内上膊筋ノ上ニ現出ス但シ動脈ハ神經ノ橈骨側ニ占位ス
第三百十六圖ハ左臂弓ヲ示シ1ハ二頭膊筋、2ハ二頭膊筋腱膜、3ハ
内上膊筋、4ハ長廻後筋、同上内緣、5ハ廻前圓筋、6ハ内橈骨筋、7ハ上
膊動脈、8ハ正中神經、9ハ貴要靜脈、10ハ頭靜脈、11ハ肘中央靜脈、12ハ
外皮神經、13ハ橈骨動脈及其伴行靜脈、×ハ淺在及ビ深在靜脈ノ結合
部ナリ

第二百五十二節 上膊骨下端ノ骨折

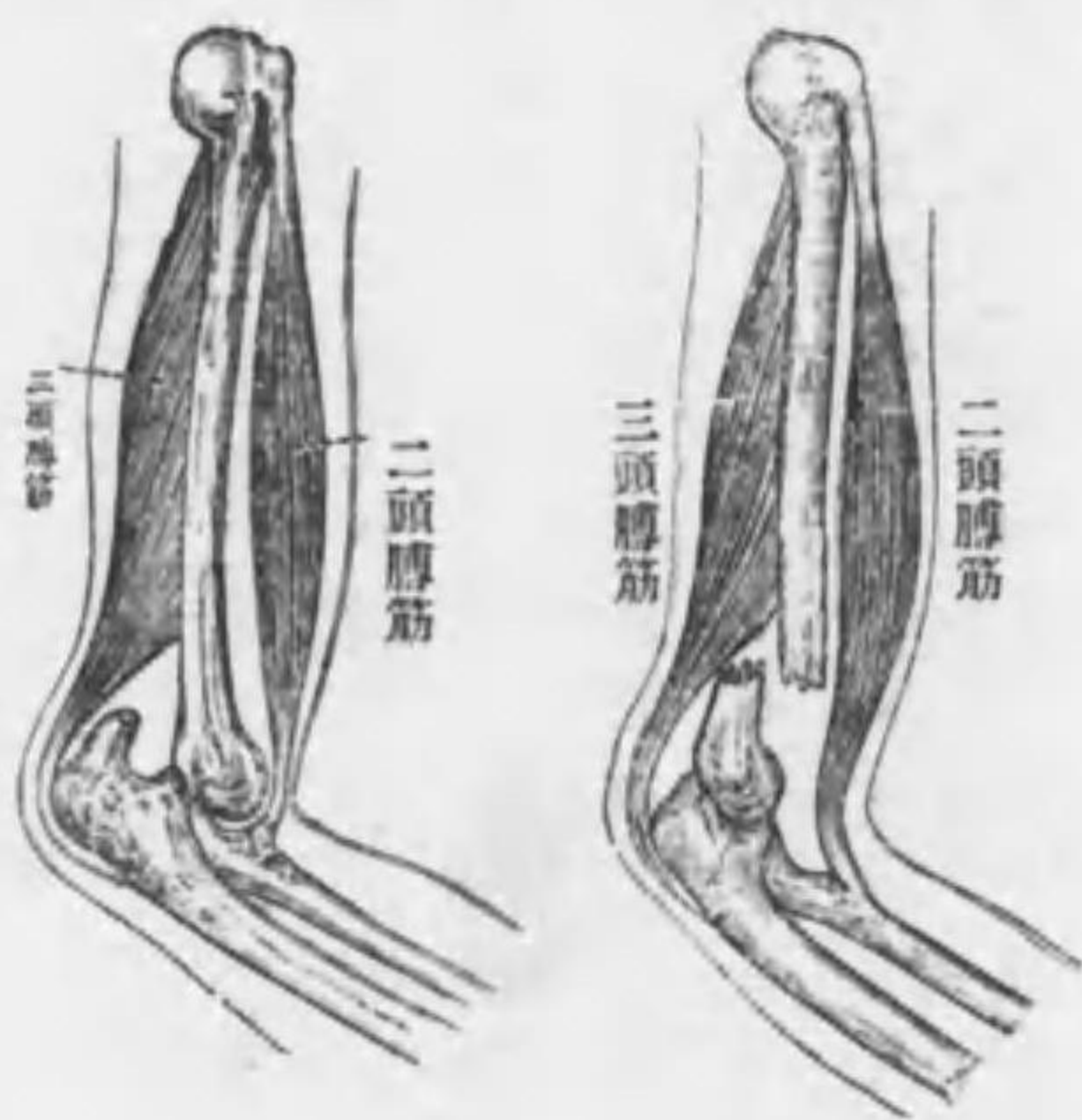
(一) 髁上部骨折 Fr. humeri supracondylia 横折(第三百十七圖)ナルコ
ト多ク斜折ナルコトハ稀ナリ而シテ單純ノ横骨折ニアツテハ肘關

圖七十百三第 圖八十百三第 圖九十百三第



節内ニ穿通スルヲナシト雖モT字形骨折(第三百十七圖)Y字形骨折(第三百十八圖)ニアツテハ其縦形ノ線ハ關節端ヲ兩斷スベク又碎骨折(第三百十九圖)ニアツテハ關節端ハ數片ニ破碎スルニ至ル蓋シ髁上骨折ハ其原因直達暴力ナルコト多ク介達暴力ニ由ルモノハ稀ナリ此骨折ハ小兒及ビ年少者ニ最モ多シ
證候 髁上骨折ニ於ケル定規ノ變形ハ肘關節後脱臼ニ類似ス第三百二十圖及ビ第三百二十一圖ハ兩者ノ比較想像圖ナリ即チ骨折ニアツテハ前膊骨ハ上膊骨ノ牽引ニ因テ後上方ニ轉位シ上膊骨ノ

圖十二百三第 圖一十二百三第



ヲ認メザルモノトス之ニ反シテ骨折ニアツテハ關節ノ上部ニ於テ異常動搖アリテ溢血ヲ呈シ折端軋音ヲ放チ固定疼痛ヲ訴フ又タT字形(第三百十七圖)並ニY字形骨折(第三百十八圖)ニアツテ折

上折體ハ下折體ノ前ニ轉位ス故ニ臂弓ニ於テ此上折體ノ折端ヲ皮上ヨリ觸知シ得ベシ(第三百二十圖)然ルニ脱臼ニアツテハ鶯嘴突起ハ強ク後方ニ突出シ兩上髁ハ其位置ヲ變ジ肘關節ハ固定セラレ臂弓ニ於テ上膊骨ノ關節端ヲ觸知シ(第三百二十一圖)絶テ骨折ニ於ケルガ如キ關節ノ上部ニ異常動搖

片全ク遊離スレバ肘關節ハ通常廣大シ内外髁ニハ異常動搖アリテ劇痛ヲ發シ軋音ヲ放ツ而シテ往々上折體ハ下折體間ニ楔入シ下折體ヲ兩方ニ壓排スルヲアリ又タ銃創若クハ墜落時ニ肘關節ヲ劇衝シ爲メニ關節端ニ破碎骨折(第三百十九圖)ヲ起セシモノ、如キハ脈管及ビ神經モ多少ノ毀傷ヲ免レザルモノトス

(二)下培生部骨折 上膊骨下端ニ於ケル培生部ノ境界線ハ前後滑車上窩ノ直上ニ於テ兩上髁ヲ圍繞スルモノタリ而シテ此培生部ニ離斷ヲ蒙ルコトアルハシユツレルノ説ニ據レバ凡ソ十二歳マデノ者ナリト云ヘリ其原因ハ直達暴力ニ由ルヲアルモ概シテ介達暴力ニ由ルモノヲ多シトセリ證據ハ髁上橫骨折ニ異ナラズ只ダ傷者ノ年齢ト軟骨性軋音トハ診斷上大ニ價值アルモノタリ

(三)肘突起骨折 *Er. Proc. capitulis* (肘關節囊狀靭帶内ニ於ケル軟骨被覆部ノ骨折)多クハ直達暴力ニ因ル之ニ往々鶯嘴突起ノ骨折ヲ合

併スルヲアリ殊ニ銃創ニハ著シキ破壊ヲ來シ第三百十九圖ニ類似ノ現象ヲ呈スルヲアリ又タ介達暴力例令ハ墜落ニ際シテ手ヲ突クガ爲メ衝突力ノ橈骨頭ニ傳ハリ肘突起ノ小頭ニ働キ此部ヲ破折セシムルヲナキニアラズ

肘突起骨折ニ於ケル特徴ハ兩上髁ヲ固定シテ按診スレバ兩上髁ノ下方ニ於テ折端軋音及ビ異常動搖ヲ認メ得ルト前膊ノ側方ニ向ツテ動搖スルト鶯嘴突起ノ同時ニ骨折スルト肘關節ノ他動的ニ於テ大ナル異常動搖アルニ拘ラズ自動的ニ於テ其運動頗ル僅微ニ止マルト其部溢血ノ爲メ腫脹スル等之ナリ

(四)内髁及内上髁骨折 *Er. Condyl. et Epicondyl. int.* 小兒ニ頗ル多シ内上髁ノ骨折ナルモノハ内上髁ノ内髁ヨリ培生部離斷ヲ爲シ、モノト見做スベキナリ其骨折部ハ常ニ囊狀靭帶外ニアリ(第三百二十二圖イ)然レモ縲裂ノ囊狀靭帶内ニ達スルヲアルハ蓋シ稀ナラズ

第三百二十二圖



スニアリ

内髁ノ骨折(第三百二十二圖ロ)ニアツテ骨膜及ビ囊狀靱帶ノ著シク破裂スルルキハ其折片ハ内、上、後方ニ轉位ス稀ニ下、前方ニ轉位スルヲ爲スベシ否ラザレバ前膊兩骨共ニ後方ニ脱臼ス内髁骨折ノ特徴トナスベキハ内髁部ノ腫脹、折端軋音、内髁ノ異常動搖等之ナリ加之尺骨神經及ビ正中神經ノ頰布部ニ機能障礙ヲ來スニアリ

(五)外髁及外上髁骨折 *Fr. Condyl. et. Epicondyl. ext.* 外上髁骨折ハ

原因ハ直達暴力、介達暴力共ニ此骨折ヲ來スモノナリ其特徴ハ内上髁ニ於テ異常動搖、折端軋音、折片轉位並ニ内上髁部ニ於テ溢血、固定疼痛アル等之ナリ其他往々尺骨神經ノ頰布部ニ機能障礙ヲ來

内上髁骨折ニ比スレバ甚ダ稀ナリ此症ハ常ニ關節囊狀靱帶外骨折ニシテ多クハ直達暴力ニ因ルモノタリ證候ハ殆ンド内上髁骨折ニ類ス

外髁ノ骨折ハ殊ニ小兒ニ來ル而シテ其破線ハ囊狀靱帶ノ内外ニ連續スルモノタリ原因ハ墜落ニ際シ外髁部ヲ劇突スルカ或ハ手ヲ地上ニ突クガ如キ介達のニ由ルヲアリ其折片ハ轉位セザルヲアリ或ハ上後方又ハ外後方ニ轉位スルヲアリ又タ橈骨ノ外方脱臼若クハ前膊兩骨ノ外後方脱臼ヲ合併スルヲアリ此骨折ハ外髁ノ異常動搖ト折端軋音トニ由テ容易ニ證明シ得ベシ

治法 上膊骨ノ下端ニ於ケル各骨折ハ其治法概シテ同一ノ處置ニ依ルベシ即チ皮下骨折ニアツテハ總テ適宜ノ牽引ト直壓トニ依テ其轉位ヲ整ヘ肘關節ヲ正角ニ曲ケ肩胛關節ヨリ手腕關節ニ至ルマデ共ニ繃帶内ニ封鎖固定シ前膊ノ位置ヲ廻前 Pronation、後廻 Supina

Elon ノ中位ニ置キ以テ其橈骨側ヲ上方ニ向ハシムル如クスベシ。繃帶ノ種類ハ義布斯環帶ヲ施シ又ハ第三百二圖ノ如ク麻苧義布斯英ヲ装スルニアリ其骨折部ノ腫脹甚シキハ一兩日間適宜ノ木莢内ニ安置シ且ツ之ヲ高舉シテ氷罨法若クハ濕潤藁灰繃帶ヲ施シ腫脹ノ消散スルヲ俟チ然ル後チ之ニ前記ノ固定繃帶ヲ施スベシ既ニ八日乃至十日ヲ經レバ一タビ繃帶ヲ解除シ靜ニ肘關節ノ展伸ヲ試ミ更ニ同様ノ繃帶ヲ施スベシ但シ肘關節ノ位置ハ第一繃帶ヲ施シ、時トハ多少異ナランコトヲ要ス次デ三週乃至四週日(小兒ニハ尙ホ早ク)ヲ經レバ肘關節ニ摩擦術及ビ他動的運動ヲ試ミ其機能ノ回復ヲ圖ルベシ治後既ニ關節強剛ヲ貽セルモノニアツテハ麻醉藥ヲ用ヒ屈伸ヲ試ミ爾後力メテ摩擦術ヲ施スベシ若シ治後關節強剛ノ避クベカラザルモノ、如キハ最初ノ繃帶ヲ施シ、其ノ位置ニ固定シ置クベシ

第二百五十三節 前膊骨上端ノ骨折

(二) 鷲嘴突起骨折 數々見ル所ノモノナリ其原因多クハ肘關節ヲ正角ニ曲ゲシ時ニ當リ爰ニ打撃、衝突等ノ直達暴力ヲ受ルニ由ル之ニ次グモノハ介達暴力(前膊ノ伸展過度)ニ由ルモノタリ筋力(三頭膊筋)ノ劇働ニ由ルモノ、如キハ極メテ稀ナリ而シテ其部位ハ突起ノ尖端ニ於ケル横折最モ多ク突起ノ中央之ニ亞ギ其基根ニ於ケルモノハ頗ル稀ナリ殊ニ直達暴力ニ由ルモノハ複雑骨折ナルヲ多シトス又タ此骨折ニハ往々前膊骨ノ後脱臼若クハ上膊骨肘突起ノ骨折(九百五十三頁參照)ヲ兼ヌルコトアリ但シ本骨折中三頭膊筋ノ收縮ニ因リテ折片上方ニ轉位セルモノニアツテハ診斷頗ル明カナリ然レモ縦令斯ル轉位ナキモ此突起ハ素ト表在セルヲ以テ觸診上骨折ニ必發ノ證候ハ發見シ易キモノタリ

治法 皮下骨折ニアツテハ先ヅ折片ノ離開ヲ整ヘザルベカラズ其法、肘關節ヲ伸展シテ折片ヲ能ク密接セシメ其上部ニ綿球ヲ當テ肘創膏帶ヲ以テ假ニ之ヲ壓定シ次デ其位置ニ於テ義布斯帶ヲ施スベシ然レハ腫脹ノ甚シキモノニアツテハ綿帶ヲ施ス以前ニ先ヅ之レガ消散ヲ圖ラザルベカラズ若シ兩折端能ク密着セザルハ防腐的骨縫合術ヲ行ハザルベカラズ既ニ綿帶後四週乃至五週日ヲ經レバ漸次屈伸運動ヲ實行スベキナリ

(二)烏喙突起骨折

殊ニ前膊骨後脱臼ニ併發スルモノタリ然レハ稀ニハ内上膊筋ノ劇動ニ因リ爰ニ断裂ヲ來スコトナキニアラズ元來烏喙突起ハ單獨ニ骨折スルコト極メテ稀ナリ

證候 主要ノ證候ハ囊狀靭帶内ニ於ケル出血ト烏喙突起部ノ按摩又ハ内上膊筋ノ收縮ニ因テ起ル臂弓ノ疼痛ト之ナリ若シ此突起其基根ニ於テ破壊スレバ鶯嘴突起ハ少シク後方ニ突隆シ且ツ臂弓ニ

於テ折片ヲ觸知スベク又其軋音ヲ認メ得ベシ若シ之ニ前膊骨殊ニ尺骨ノ後方脱臼ヲ兼スルモノニアツテハ其整復頗ル容易ナリ然レハ忽チ復タ脫離スルモノトス預後ハ概シテ吉ナリ殊ニ折片ノ離開スルコト少キモノハ愈、吉ナリ若シ折端癒合セズ其間ニ假關節ヲ造レバ前膊骨後脱臼ヲ來シ易シ

治法 肘關節ヲ正角若クハ銳角ニ曲ゲ義布斯綿帶ニ由テ固定スルコト約ネ十四日間ニシテ解除シ摩擦術ヲ行ヒ關節ノ強剛ヲ預防スベシ

(三)橈骨小頭骨折

關節内ノ骨折ナリ其原因ハ直達暴力(衝突、打撃、銃創)若クハ介達暴力(墜落ニ際シ手ヲ廻前位ト爲セル儘地上ニ衝突セルガ如キ又ハ強劇ノ廻前運動ニ因ルガ如キ)ニ出ヅル者タリ殊ニ小兒ニアツテハ強劇ナル廻前運動ノ爲メ橈骨小頭ニ骨折ヲ來ストキハ橈骨小頭ト其幹部トノ間ニ於ケル培生部離斷若クハ橈骨頭

骨折等ヲ兼併スルコアリ、橈骨小頭ノ全骨折ニアツテハ其小頭部ヲ
壓定シテ前膊ヲ回轉スレバ疼痛ヲ發シ折端軋音ヲ放ツ且ツ廻前及
ビ廻後ノ運動ニ多少障礙アルヲ知ルベシ、又タ橈骨神經深枝ノ橈骨
小頭前ヲ經絡セル部ニ毀傷ヲ蒙ムルキハ其頰布部ノ筋ニ麻痺ヲ來
スコアリ

預後 概シテ吉ナリ多クハ骨化癒合ヲ爲ス但シ折片ノ關節内ニ全
ク遊離セルモノハ遊離關節體トナリ終ルコナキニアラズ

治法 肘關節ヲ正角ニ曲ゲ前膊ヲ半廻前位ニ固定スルコト二週乃至
三週日ニシテ爾後摩擦術ヲ行ヒ關節ノ整正運動ヲ爲サシムベシ

(四) 橈骨頸骨折關節囊狀鞴帶外ノ骨折ニシテ關節囊狀鞴帶ノ附
着部ト橈骨結節トノ間ニ於ケルモノタリ小兒ニアツテハ主トメ培
生部離斷ナリトス此骨折ハ單獨ニ來ルコト稀ニ多クハ尺骨後脫臼
若クハ尺骨烏喙突起骨折ニ伴フモノトス其原因ハ直達暴力、介達暴

力共ニ此骨折ヲ起スベシ而シテ全骨折ニアツテハ其下折體ハ二頭
膊筋ノ爲メニ前上方ニ牽引セラレ其上端ハ臂弓ニ突隆シテ茲ニ疼
痛ヲ發ス又タ上折體ハ前膊ノ回轉ニ追隨セズ前膊ハ廻前位ニアリ
テ自動的ニハ廻前廻後ノ運動ヲ爲ス能ハズ折端軋音ハ前膊ノ廻轉
ニ際シテ感知シ得ベシ預後多クハ吉ナリ

治法 肘關節ヲ屈曲シ可成的ニ二頭膊筋ノ緊張ヲ弛メテ其轉位ヲ整
復シ然ル後チ義布斯環帶若クハ麻苧義布斯帶ヲ施スベシ若シ下折
體ノ前方ニ轉位スルコトアレバ綿球ヲ其上ニ裝置シ別ニ環帶ヲ施シ
テ仮ニ正位ヲ維持セシメ然ル後チ直ニ上記ノ固定縋帶ヲ施スベシ

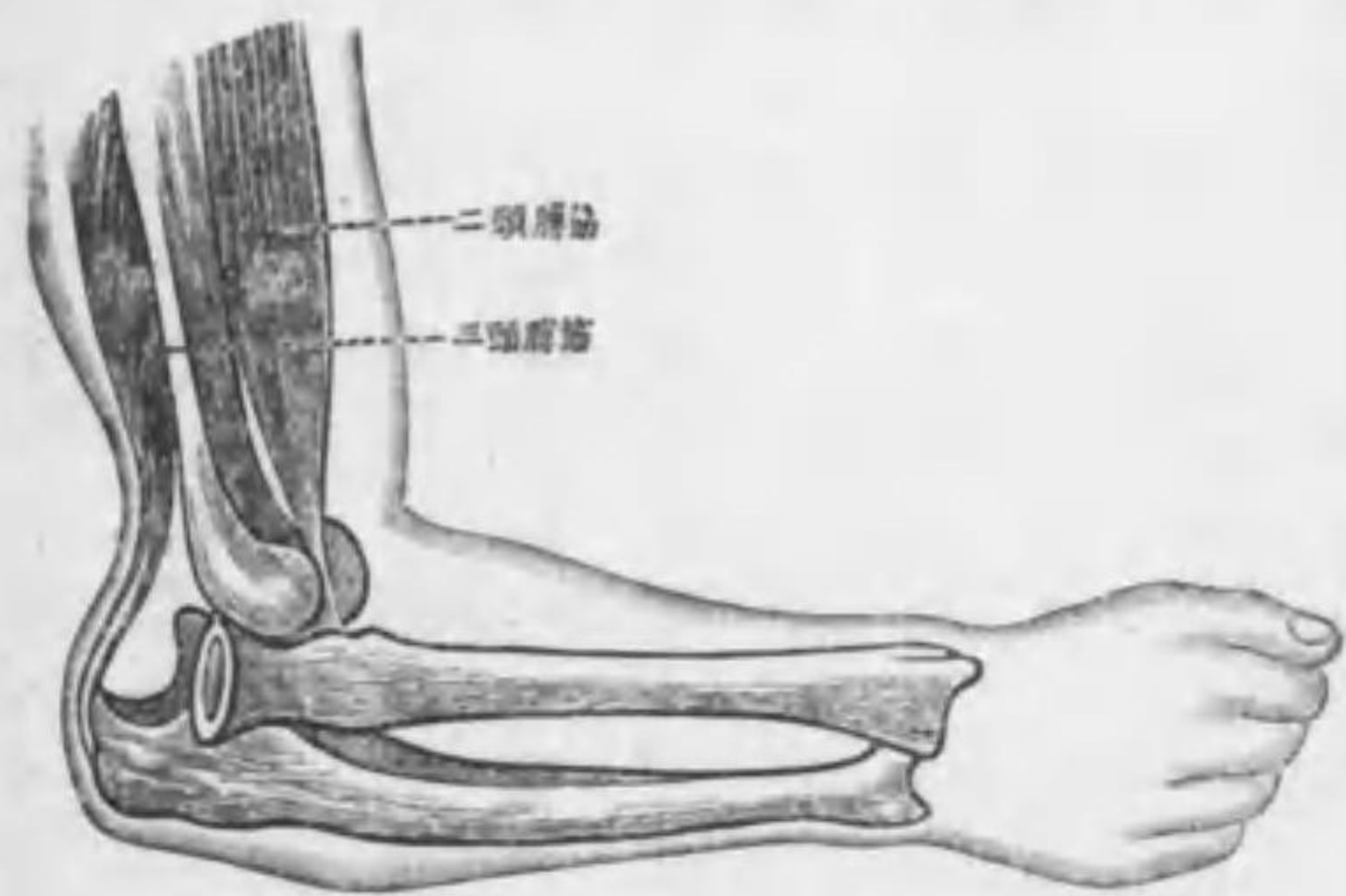
第二百五十四節 肘關節脫臼

肘關節脫臼ニハ種々ノ別アリ就中最モ數見ル所ノモノハ前膊兩骨
ノ後方脫臼ト、橈骨單獨ノ脫臼之ナリトス而シテ肘關節脫臼總數ノ
過半ハ十五歳以下ノモノニアリ

(二)前膊兩骨後脫臼 肘關節脫臼中最多數ヲ占ムルモノタリ之ニ全脫臼及ビ不全脫臼ノ別アリ全脫臼ニアツテハ上膊ノ關節端ハ

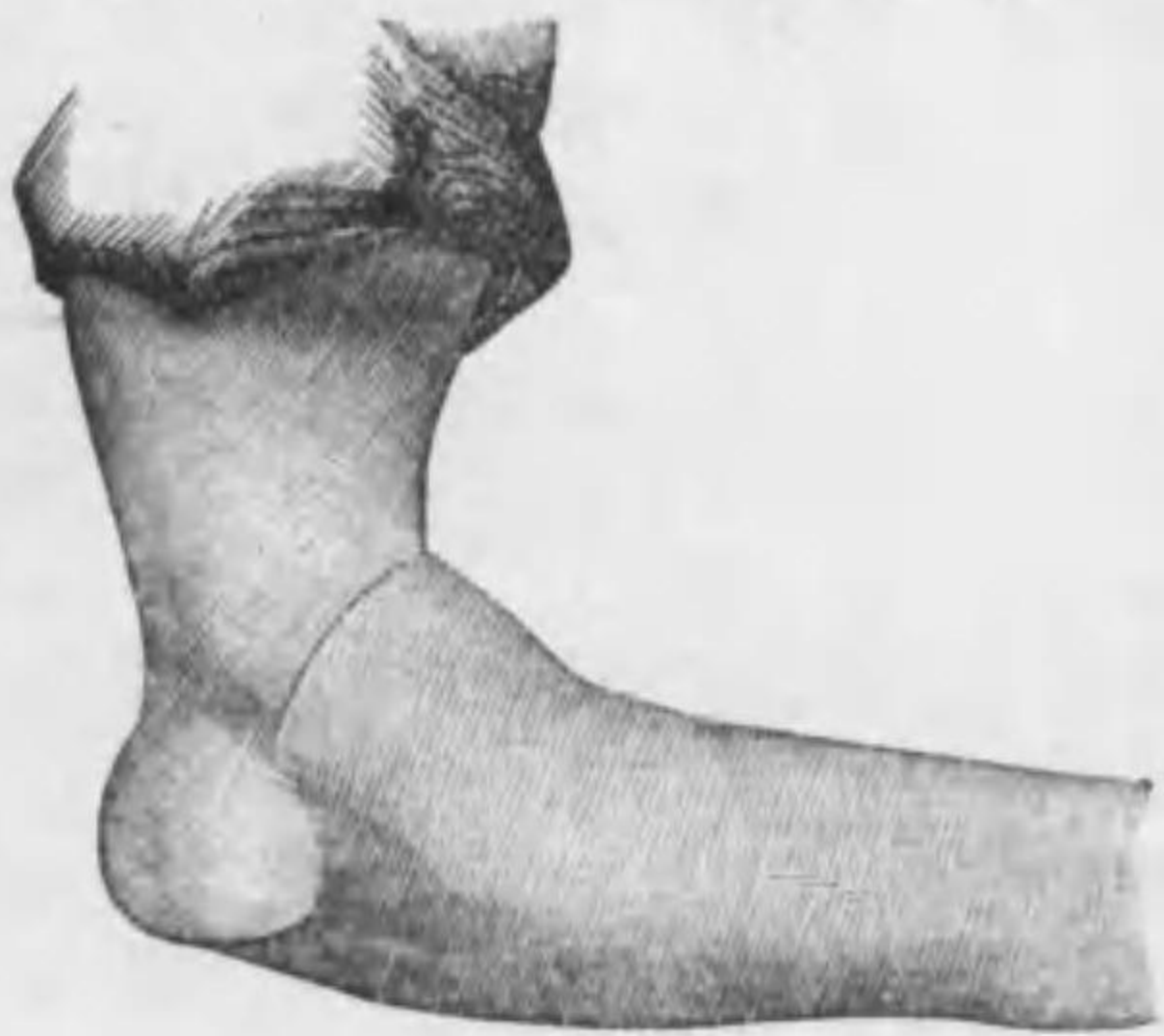
尺骨ノ烏喙突起前若クハ橈骨頸上ニ轉位シ(第三百二十三圖想像圖)不全脫臼ニアツテハ尺骨ノ烏喙突起及ビ橈骨小頭縁ハ上膊骨ノ滑車及ビ小頭ノ下面ニ衝着ス抑モ前膊兩骨後脫臼ヲ來スノ機轉ヲ序スレバ今高處ヨリ墜落スルモノアランニ其際肘ヲ伸シ手掌ヲ地ニ突ケバ肘關節ハ過度ノ展伸位ヲ取ルヲ以テ鶯嘴突起ハ槓杆ト爲リ後滑車上窩ニ衝着スベシ然ルルハ上膊骨ノ下

第三百二十二圖



關節端ハ前方ニ壓突セラレ終ニ關節囊狀靱帶ヲ破リ脫出スベシ(故ニ此脫臼ニハ上膊骨ヲ脫臼體ト爲スヲ至當ナリトス)茲ニ於テ前膊兩骨ハ二頭筋、內膊筋、囊狀靱帶及ビ此部ニ於ケル諸靱帶ニ依テ屈曲位ニ固定セラル上述ノ機轉ノ他本脫臼ハ前膊ノ内側ニ來ル打擊若クハ肘關節ヲ半屈スルニ乗ジ上膊骨ノ後側ニ來ル打擊等ニ因テ來ルヲアリ而シテ重症ノモノニアツテハ外膊筋ノ斷裂、臂弓ニ於ケル脈管及ビ神經ノ挫傷、若クハ斷裂ヲ來シ皮膚モ亦タ共ニ破壊シテ上膊骨關節端ノ臂弓ニ露出スルコトアリ又タ烏喙突起、鶯嘴突起、橈骨小頭又ハ橈骨頸等ノ骨折ヲ兼ヌルコトアリ
證候 全脫臼ヲ爲セル直後ニ現ハル、局部ノ變形ハ頗ル著明ナリト雖モ時日ヲ經ルニ從ヒ多クハ溢血ニ掩ハレテ其度ヲ減ズルヲ見ル第三百二十三圖及ビ第三百二十四圖ニ示スガ如ク鶯嘴突起及ビ橈骨小頭ハ肘關節ノ後側ニ於テ異形ノ突出ヲ現ハシ其直上ニハ陷

四部ヲ生ジ皮下ニハ三頭筋腱ノ緊張セルヲ觸知シ臂弓ニ於テハ上膊骨ノ下端ヲ觸知シ得ベシ其他鷹嘴突起ノ兩髁ニ對スル關係及



第三百二十四圖

宜シク軟部ノ損傷ト骨折ノ有無ヲ檢シ殊ニ上膊骨髁上骨折トノ鑑別ニ注意スベシ(九百五十頁參照)

ビ橈骨小頭ノ外髁ニ對スル關係等ハ脱臼ノ度ニ應ジテ變化ス加之前膊ノ變形ハ肘關節ニ於テ多少屈曲シ廻前廻後ノ中位ヲ取リ且ツ著シク短縮ス肘關節ノ機能ハ自動的運動全ク缺如シ他動的運動ニ於ケルモ極メテ制限セラル又タ此脱臼ハ時トシテ正シク後方ニ脱臼セズシテ較、外側ニ傾クモノナキニアラズ

第三百二十五圖



ノ後整復スルモノ、如キハ破格タルニ過ギズ
治法 前膊骨後脱臼ノ整復術ニハ種々ノ法式アリ其主要ナルモノヲ掲グレバ左ノ如シ

(甲)ローゼル式過展伸術 Reposition durch Hyperextension 其法、肘關

不全脱臼ニアツテハ前記ノ證候著明ナラザルヤ素ヨリニシテ殊ニ鷹嘴突起及ビ橈骨小頭ハ後方ニ突出スルヲ著シカラザルモノナリ

預後 傷後速ニ整復スレバ愈、吉ナリ既ニ四週乃至六週日ヲ經シモノニアツテハ整復頗ル困難トナリ十二週乃至十六週日ヲ經ル

節ヲ第三百二十五圖ニ示スガ如ク患肢ヲ術者ノ膝上ニ載セ之ヲ過
度ニ展伸シテ角度ヲ後方ニ開クニ至ラシメ此際一介者ヲシテ鶯嘴
突起ヲ後方ヨリ壓迫セシメ之ニ乗シテ前膊ヲ牽引シツ、急ニ肘關
節ヲ屈曲スルニアリ

乙ア、クーパー式強屈法 *Pepposition durch forcirte Beugung* 術者ハ患

肢ノ手腕關節ヲ握リ自家ノ膝頭ヲ患肢ノ臂弓ニ當テ之ニ對シテ前
膊ヲ屈曲スレバ橈骨及ビ尺骨ハ正ニ膝頭ニ向ツテ直接壓迫セラレ
鳥喙突起ハ後滑車上窩ヨリ滑脱セントスベシ此機轉ニ乗シ肘關節
ヲ更ニ急ニ強屈スレバ忽チ整復スルヲ常トス

二前膊兩骨前脱臼 極メテ稀ニシテ只ダ肘關節ヲ強ク屈曲ス
ルニ際シ鶯嘴突起上ニ衝突、打撃等ヲ受クルカ若クハ墜落シテ鶯嘴
突起ヲ地上ニ衝突スルニ由テ來ルヲアルノミ然レモ期ル暴力ノ爲
ニハ先ヅ鶯嘴突起若クハ上膊骨下端ノ骨折ヲ來スヲ常トス又タ稀

第三百二十六圖



脱臼不全脱臼共ニ同様ニシテ第三百二十六圖(想像圖)ニ示スガ如ク

肘關節ハ銳角狀ニ屈曲シ前膊骨ハ延長ノ觀ヲ呈シ鶯嘴突起ハ其常
位ニ於テ觸知スル能ハズ却テ爰ニ強ク緊張セル三頭膊筋腱ト上膊
骨肘關節端トヲ認ムベシ又タ臂弓ニ於テハ尺骨ノ大半月狀截痕及

ニハ肘關節ノ過度ナル展伸ニ因ル
ヲアリト雖モ之レ亦タ鶯嘴突起ノ
骨折シ、後ニ來ルモノタリ

證候 全脱臼ニアツテハ鶯嘴突起

ノ尖端ハ上膊骨下端ノ前面ニ轉移

シ不全脱臼ニアツテハ鶯嘴突起ノ

尖端ハ滑車ニ衝突スルモノナリ又

タ此突起ノ尖端往々側方ニ傾ク

ナキニアラズ其他ノ證候ハ概ネ全

ヒ橈骨小頭ヲ觸知シ得ルモノタリ若シ鴛嘴突起ノ折斷セルモノニ
アツテハ多クハ其常位ニ於テ之ガ折片ヲ觸知シ得ベシ神經ノ損傷
ヲ蒙ムルベキモノハ特ニ尺骨神經ナリトス預後ハ概シテ吉ナリ

治法 ア、クローベル式強屈法ニ依ルヲ可トス(九百六十六頁参照)

(三)前膊兩骨側脱臼 極メテ稀ナリ而シテ其内側脱臼タルト、外
側脱臼タルトヲ論ゼズ共ニ不全脱臼ナルコト多ク其全脱臼ヲ見ル
ハ實ニ稀有ナル破格ニ屬ス但シ外側脱臼ハ内側脱臼ニ比スレバ多
シトス

(イ)外側脱臼 橈骨小頭ハ上膊骨外髁ノ外方ニ脱出シ茲ニ著シキ
突隆ヲ呈シ尺骨ノ大半月狀截痕ハ橈骨小頭ノ脱出セル跡ニ來リ上
膊骨ノ小頭上ニ轉位ス故ニ肘關節ノ幅徑増大シ上膊骨ノ内髁ハ強
ク突隆シ鴛嘴突起ハ上膊骨外髁ノ方ニ轉位シ前膊ハ多少屈曲シ且
ツ廻前ス而シテ關節機能ハ頗ル制限セラル

(ロ)内側脱臼 其證候ハ全ク外側脱臼ニ相反ス即チ尺骨ノ大半月
狀截痕ハ上膊骨ノ關節面ヲ脱シ鴛嘴突起ハ内髁ニ沿テ突出シ橈骨
小頭ハ滑車上ニ轉位ス

前膊骨側脱臼ハ每常劇烈ナル暴力ニ由テ來ルヲ以テ囊狀靱帶ハ廣
大ニ破裂シ且ツ著大ノ溢血ヲ呈ス但囊狀靱帶ハ通常其前部若ハ後
部ニ於テ破裂シ側靱帶モ亦タ兩側共ニ破壊スルヲ多シ就中内側脱
臼ニアツテハ尺骨神經ノ毀傷ヲ蒙ムルヲ稀ナラズ又此脱臼ニハ内
外上髁ノ骨折、橈骨小頭、烏喙突起及ビ滑車ノ骨折ヲ兼スルヲアリ
豫後 副症ノ險惡ナルヲ多キガ爲メ機能回復ノ一事ニ於テハ吉ナ
ラズ

治法 囊狀靱帶ノ破裂廣大ナルガ爲メニ整復ハ反テ容易ナルヲア
リ然レモ往々關節間ニ上髁ノ折片若クハ二頭膊筋腱ノ拮挿スルヲ
アリテ整復ヲ妨グルヲナキニアラズ整復術ハ前膊ヲ強ク牽引シ其

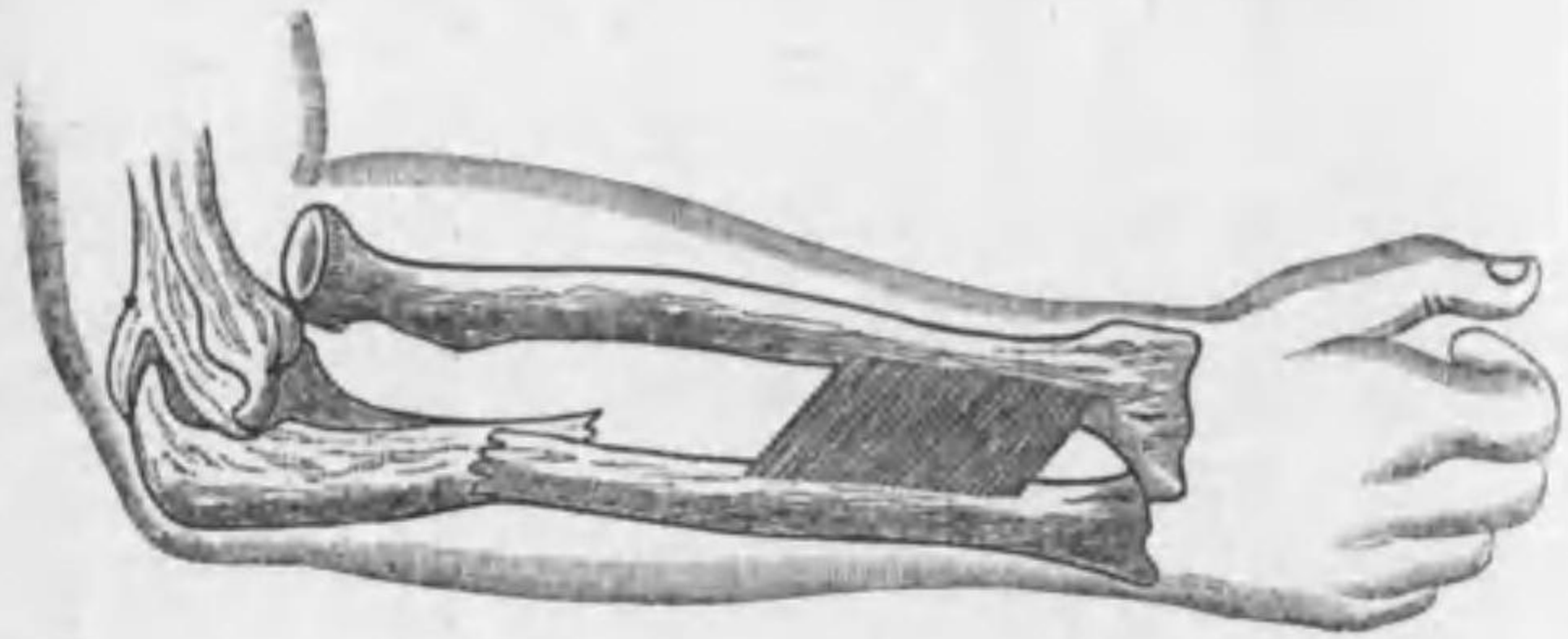
外側脱臼ニアツテハ同時ニ前膊骨端ヲ内方ニ上膊骨端ヲ外方ニ壓迫シ其内側脱臼ニアツテハ關節端ヲ反對ニ壓スルニアリ

(四)前膊兩骨排開脱臼 Divergirende Luxation 前膊ノ兩骨各々其方向ヲ異ニシテ脱臼スルヲ謂フ例之ハ尺骨ハ後方ニ橈骨ハ前方ニ脱臼シ又タハ橈骨小頭ハ外上髁上ニ鶯嘴突起ハ内上髁上ニ脱臼スルガ如シ但シ此兩様ノ脱臼ヲ來スルハ前膊骨ハ其中央ニ於テ骨折スルヲ常トス然レモ斯ル脱臼ハ極メテ稀有ニ屬ス

(五)尺骨脱臼 單獨ニ來ルモノハ只タ後脱臼アルノミ而シテ其全脱臼ニアツテハ橈骨若クハ上膊下端ノ骨折アリテ骨間靭帶輪狀靭帶及ビ内側靭帶ニ廣大ノ破裂ヲ呈スルヲ常トス其證候ハ概シテ前膊兩骨後脱臼ニ異ナラズ只ダ橈骨其常位ヲ保テルノ差アルノミ、不全脱臼ニアツテハ其證候全脱臼ノ如ク著明ナラズ

(六)橈骨脱臼 單獨ニ來ルモノニハ前後、外ノ三種アリ

第三百二十七圖



(イ)橈骨前脱臼 橈骨脱臼中最多數ヲ占ムルモノタリ其原因ハ橈骨上端ニ向ツテ後方ヨリ直達ニ來ル衝突若クハ打擊ニ出ルカ或ハ墜落ニ際シ前膊ヲ展伸且ツ廻前シツ、其手ヲ突クカ又ハ廻前運動ノ暴戻ナルニ因ルモノタリ其全脱臼ニアツテハ橈骨小頭ハ上膊骨外髁ノ前縁ニ來リ(第三百二十七圖)爰ニ異常ノ隆起ヲ呈シ却テ其常位ハ著明ニ陷凹シ爰ニ尺骨ノ關節突起縁ヲ觸知スベシ而シテ前膊ハ輕ク屈曲シ且ツ前廻ス但シ橈骨小頭ノ上膊ニ衝着スルヲ以テ肘ノ屈曲作用ハ制限セラレ又タ此脱臼ハ尺骨三分ノ上部ニ於ケル骨折ヲ

兼スルヲ屢々ナリ(第三百二十七圖)殊ニ後方ヨリ尺骨上ニ來ル所ノ
打撃ハ尺骨ヲ切斷シ橈骨ヲ前方ニ脱臼セシム其不全脱臼ニアツテ
ハ變形著シカラズ

(ロ)橈骨小頭後脱臼 稀ナル脱臼ニシテ特ニ暴戾ナル廻後運動
ニ由テ來ルモノナリ其橈骨小頭ハ上膊骨外髁ノ後面ニ轉位シ前膊
ハ廻後ノ位置ニアリテ其橈骨側ハ短縮シ且ツ輕ク屈曲シ上膊ニ對
シ外方ニ開ケル所ノ角度ヲ形成ス

(ハ)橈骨小頭外脱臼 極メテ稀有ナリ蓋シ此脱臼ハ橈骨小頭ノ
前脱臼若クハ後脱臼ニ繼發スルモノ、如シ(ハミルトン、ローゼン兩
氏ノ說)其證候、橈骨小頭ハ上膊骨外髁縁ノ外ニ轉移シ其常位ニ居ラ
ズ前膊ハ輕ク屈曲シ橈骨側ハ短縮スルヲ以テ上膊ニ對シ外方ニ開
ケル角度ヲ形成ス

橈骨小頭脱臼ノ預後ハ概シテ吉ナラズ是レ常位ニ固定スルノ難キ

ガ爲メニ再脱ヲ招キ易ケレバナリ

治法 前脱臼ヲ整復センニハ屈曲且ツ廻後セル所ノ前膊ヲ牽引シ
ツ、脱臼セル小頭上ニ直壓ヲ加フルニアリ又タ後脱臼ヲ整復セン
ニハ過度ニ展伸シ且ツ強ク廻前セシ所ノ前膊ヲ牽引シツ、小頭上
ニ上後方ヨリ直壓ヲ加フルニアリ外脱臼ニハ前膊ヲ尺骨側ニ屈曲
セシメ之ニ乘ジテ橈骨ヲ上膊骨外髁ヨリ滑脱セシメ且ツ小頭ヲ上
外方ヨリ下内方ニ壓迫スベシ若シ脱臼セル橈骨小頭ノ整復シ難キ
カ若クハ固定シ能ハザルニ於テハ防腐的關節切開ヲ行ヒ障礙物ヲ
除キ次デ囊狀靭帶ヲ縫合スベシ

第二百五十五節 肘關節ノ疾病

(甲)肘關節ニ發スル所ノ急性炎ハ漿液性關節膜炎ニシテ關節部ノ挫
傷又ハ穿通的創傷ニ因テ來リ關節痲質斯麻毒等ニ於テモ亦タ發
炎スルモノナリ本症ハ防腐療法ノ不完全ナルトキハ往々化膿ニ轉

ズルコアリ殊ニ銃創ニ於テ然リトス

治法 初期ニアツテハ其部ニ濕潤藥灰繃帶ヲ施シ安靜ニ保護シテ疼痛ヲ消散セシメ然ル後チ摩擦術ヲ施スベシ又タ關節創傷ニシテ化膿セルモノニアツテハ創口ヲ廣ク切開シ排泄ノ路ヲ開キ同ジク濕潤防腐繃帶ヲ施スヲ可トス

(乙)肘關節ニ發スル所ノ慢性炎症中特ニ掲載スベキ要アルモノハ肘關節ノ水腫及ビ結核性炎之ナリ

(二)肘關節水腫 關節ノ捫挫傷又ハ骨折ニ繼發シ或ハ結核、微毒、梅毒關節痲質斯等ニモ來ルコアリ而シテ液ノ増減ハ後方嚮突起ノ兩側ニ於テ證明スベシ此水腫中非細菌性ノモノハ宜シク壓迫法、摩擦術等ノ方法ニ依テ吸收ヲ圖ルベシト雖モ微毒性ノモノニハ驅微法ヲ試ミ、結核性ノモノニハ沃度仿謨偲里設林ノ注入ヲ試ムベキナリ

(三)肘關節結核性炎 骨質ヨリ發スルアリ又ハ關節漿液膜ヨリ發スルモノアリ就中後者ハ特ニ關節水腫ヲ起スノ性ヲ有ス又タ骨質ヨリ發スルモノハ其骨ニ腫起ヲ呈スルヲ見ル殊ニ上膊骨體ニ於テ著シトス本症ノ經過ハ極メテ緩慢ニシテ關節ノ漸次崩壞スルニ應シテ其位置從フテ屈曲シ運動障礙ハ徐々ニ來ルモノナリ既ニ後期ニ至レバ肘關節部ノ全般ニ腫脹ヲ呈シ關節ハ異常ニ動搖シ若クハ異常ニ固定セラル

治法 關節ヲ安靜ニ保護シ沃度仿謨偲里設林ノ注入ヲ施スベシ若シ病勢増進ノ徵アレバ關節ヲ切開シ且ツ之ヲ搔爬スルヲ佳トス又タ臨機肘關節切除術ヲ要スルコアリ

(三)肘關節強剛 只タ皮膚ノ癢痕收縮ニ原因セルモノニハ癢痕ヲ切除シテ其缺損部ニ植皮法或ハ成形法ヲ行フベシ、筋性强剛ハ外傷或ハ疾病ニ因テ來リ殊ニ二頭膊筋ノ微毒性炎及ビ痙攣ハ筋性强剛

ノ原因中多ク見ル所タリ之ガ治法トシテハ摩擦術最モ效アリ時トシテ切腱術ヲ要スルコトナキニアラズ關節性強剛中其原因ヲ關節内ニ取レルモノハ往々見ル所ナリ治法ハ總テ其原因ニ據テ處セザルベカラズ即チ關節内結組織性癒着若クハ囊狀靭帶萎縮ニ原因スルモノハ摩擦術自他動的運動若クハ麻醉法ヲ用ヒテ強制運動ヲ試ムベシ時ニ或ハ肘關節切除術ヲ要スルコトアリ

第二百五十六節 肘關節切除術

肘關節ヲ鈍角ニ曲ダ前膊ヲ廻前シテ手術臺上ニ固定シ上膊ノ後面ニ於テ皮膚及ビ三頭膊筋ヲ強ク緊張セシメ鶯嘴突起ノ尖端ヲ距ルコト凡ソ四乃至五指幅上方ヨリ下方ニ向ヒ一直線ニ鶯嘴突起ノ頂巔マデ切割ス次ニ關節ヲ下方ニ距ルコト第一切開線ノ上角ト同距離ノ部ニ於テ更ニ刀尖ヲ刺入シ切割シ上リテ鶯嘴突起ノ結節ニ至リ第一切開線ニ連續ス此際介者ハ先キニ上創角ニ施コセシ創鉤ヲ以

テ創縁ヲ強ク擴開スレバ骨膜ノ若干ハ骨ノ後面ヨリ剝離シ來ルヲ例トス唯ダ剝離セザル部分ノミ爬骨子或ハ橈杆ヲ以テ之ヲ爬起ス次デ術者ハ左手ノ示指ヲ以テ三頭膊筋ノ内創縁ヲ切開口ノ上部ニ於テ鉤持シ鶯嘴突起ニ附着スル部ノ腱ヲ緊張セシメ且ツ介者ヲシテ尺骨ヨリ剝離シ、所ノ骨膜ニ鈍鉤ヲ施シ始終刀及ヲ骨面ニ向ツテ短強ニ運用シ骨面ニ密接シテ三頭膊筋腱ト骨膜ノ剝離セル部トノ結合ヲ刻截シ從テ刻截スレバ從テ剝離シ其軟部ヲ内方ニ排シテ滑脫セシメ尺骨ノ大半月狀截痕ノ内側過半顯ハレ來レバ茲ニ轉ジテ上膊骨内髁ノ手術ニ移ルナリ但シ此際注意スベキハ内髁ノ後面ニ沿フテ纏絡セル尺骨神經ヲ毀傷セシムルコトナクシテ軟部ト共ニ剝離シ内方ニ滑脫セシムルニアリ次デ小刀ヲ内髁ノ尖頭ニ加ヘ強着セル軟部ヲ刻截シ漸次刀ヲ進メテ骨髁ノ根底ニ至リ内側靭帶ノ殘部ヲ切離ス

以上ノ手術ヲ結了スレバ術者ハ再ビ創口ノ下角ニ於テ尺骨側縁ニ沿フテ橈骨側ニ向ヒ骨膜ヲ剝離シ次デ指ヲ以テ三頭膊筋ノ外側縁ヲ緊張シ彼ノ内側ニ於テ施行セシガ如ク先ヅ鶯嘴突起後面ノ外側ヨリ此腱纖維ヲ刻截シテ剝離シ來リ大半月狀截痕ノ外側ニ沿フテ截リ廻リ尺骨ニ沿フテ下リ終ニ此骨ノ外面ニ於テ既ニ剝離シタル骨膜ニ達ス茲ニ於テ刀ヲ橈骨小頭ニ送り其縁ニ從ヒ囊狀靱帶ヲ強勢ニ截斷ス然ルキハ指ニテ拘持セル軟部ハ忽チ外方ニ滑脫ス次デ上膊骨ニ於ケル囊狀靱帶ノ附着部ヲ剖ケバ多クハ刀及ヲ加ヘズシテ容易ニ上膊骨ノ外縁ニ達スルヲ得次デ之ヨリ下方ニ向ヒ外髁ニ於テ外側靱帶ヲ遊離シ仍ホ進デ上膊骨ノ前面ニ廻リ前滑車上窩及ビ小頭ノ上部ニ於テ囊狀靱帶ノ附着ヲ切斷シ茲ニ上膊骨ヲ脱臼セシメ其關節端ヲ鋸斷シ次デ前膊骨ヲ脱臼セシメ其關節端ヲ鋸斷ス

後治法 手術全ク終レバ排漏管ヲ裝置シ縫合ヲ爲シ防腐的密封

乾燥繃帶ヲ施シ關節ヲ鈍角位ニ固定スベシ既ニ手術的創處ノ治癒セル後ハ其前疾患ノ種類ニ由リ三週乃至五週日ヲ經テ他動的運動ヲ初メ按摩術電機溫浴等ヲ施シ宜シク關節機能ノ回復ヲ圖ルベシ

第二百五十七節 肘關節離斷術

肘關節ヲ離斷スル法、二アリ環狀切法、瓣狀切法之ナリ

(一)環狀切法 術者ハ左手ニテ肘關節部ノ皮膚ヲ上膊ノ方ニ展引シ右手ニ刀ヲ執リ上膊上髁ノ下方四指幅ノ處ニ於テ皮膚ヲ環狀ニ繞切シ筋膜ニ達ス次デ皮膚ヲ上方ニ向ヒ剝離シ之ヲ上髁部ニ於テ上方ニ翻轉ス若シ此際皮膚ノ緊張強クシテ翻轉シ能ハザルキハ橈骨側ニ縱切ヲ加フベシ次デ關節ヲ展伸シ切斷刀ヲ以テ皮筒ノ翻轉部ニ沿ヒ軟部ヲ繞切シ終リ更ニ外側ヨリ橈骨關節ニ截入ス但シ此關節ハ外上髁ノ直下ニ在ルモノニシテ患肢ヲ廻前、廻後ニ運動セシムレバ容易ニ發見シ得ベシ次デ尺骨關節ニ入り内側靱帶(三角靱帶)ヲ

切り關節ヲ反張シツ、鶯嘴突起ヲ脱臼セシメ此突起ヨリ三頭膊筋ヲ離解ス動脈ノ結紮スベキモノハ上膊動脈關節部網狀枝等ナリ

(二)瓣狀切法 此法ニ於テハ保存シ得ベキ軟部ノ景況ニ應ジ大掌面瓣或ハ大背面瓣ヲ造リ其對側ニ於テ小瓣ヲ造ル但シ此法ニ於ケル離斷端ノ骨面ハ廣大ニシテ且ツ突兀不齊ナルヲ以テビロゴフハ之レニ(前後兩瓣)尙ホ上膊骨下端ノ滑車及ビ小頭ノ鋸斷ト囊狀韌帶ノ切除トヲ追加セリ

第三十四章 前膊及手腕關節ノ外傷及疾病

第二百五十八節 前膊ノ筋及腱ノ外傷

(一)筋斷裂 凡ソ筋腹ノ全然橫斷スルコトハ少シト雖モ若シ全斷スルルハ兩斷端ハ各其彈力ニ依テ互ニ離隔スルモノタリ例之ハ上肢屈筋ノ斷裂セルモノアリテ之ヲ處置スルニハ先ヅ肘關節及ビ手腕關節ヲ屈曲シテ可成的減張ノ位置ヲ取ラシメ然ル後チ兩斷端ヲ互

ニ相密接シテ細キ消毒絹絲ヲ以テ縫綴スベシ又タ筋質ニ缺損アルルハ其斷端ヨリ有莖瓣ヲ造リ之ヲ補填スルカ動物ノ筋ヲ取り來テ移植スルニアリ但シ斷裂部ハ假令ヒ第一期癒合ヲ爲セルモノト雖モ爰ニ結組織性癢痕(腱畫)ヲ貽スモノタリ然レモ之レガ爲メニ筋ノ機能ニ障碍ヲ遺サルモノトス

(二)腱斷裂 斷裂ノ皮下ニアルト、開披セルト、新創ナルト、舊創ナル

第三百二十八圖



トニ拘ラズ之ヲ處置スルニハ總テ同一ノ原則ニ據ルベシ就中新創ニアツ

テハ筋斷裂ニ於ケルト一般直ニ之ヲ綴縫スベシ若シ之ニ缺損アルルキハ第三百二十八圖ニ示スガ如ク斷端ノ一方ヨリ有莖瓣ヲ切造シ之ヲ翻轉シテ他ノ斷端ニ縫綴スベシ或ハ動物ノ腱ヲ取り來テ移植スルモ可ナリ若シ兩斷端ノ接合困難ナルモノニアツテハ其作用ノ同類ナル隣接ノ腱ヲ撰ミ之ニ一裂隙ヲ穿チテ縫着スルモ可ナリ又

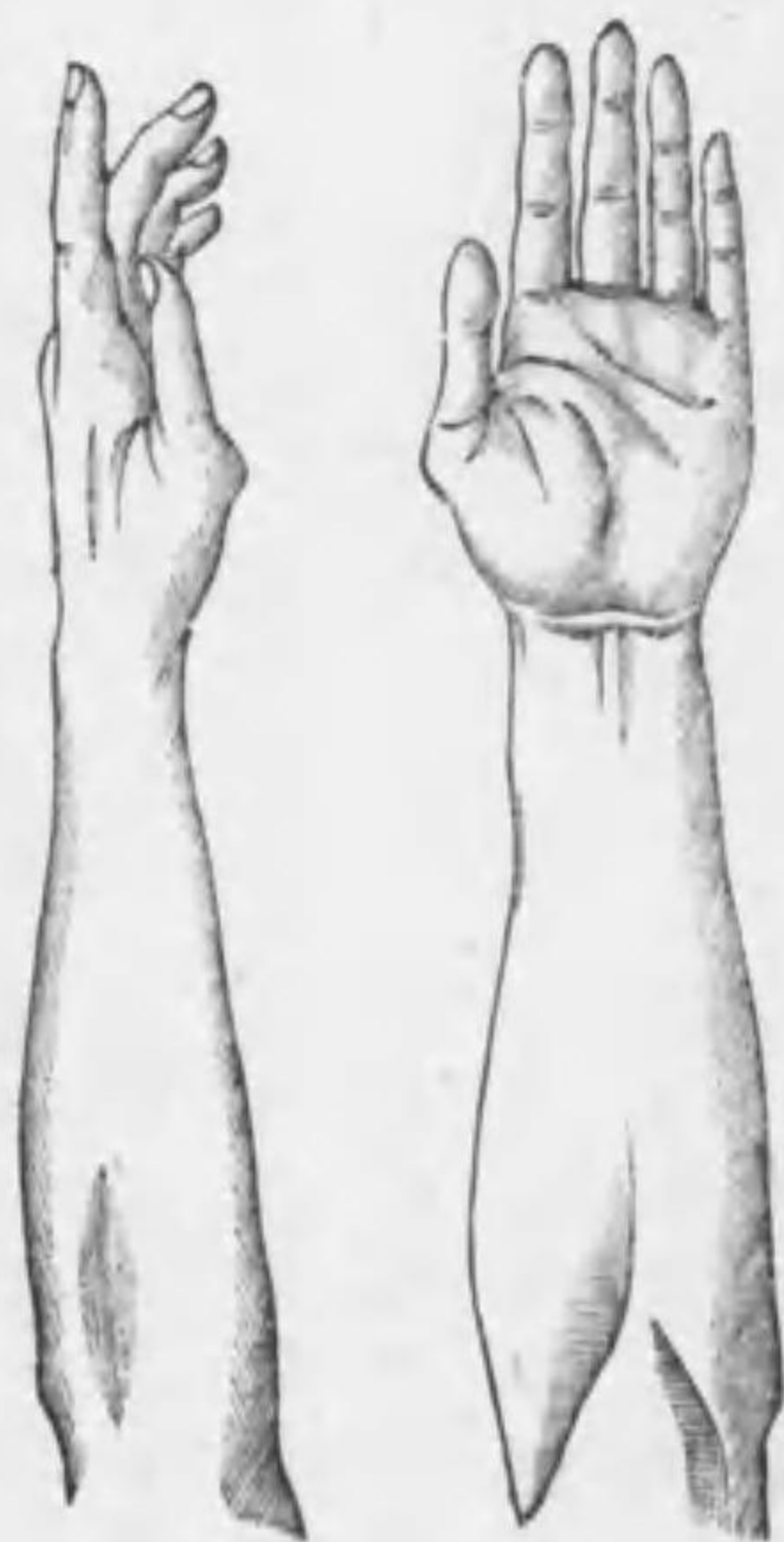
タ断裂後陳久ト爲レルモノニアツテハ其斷端ヲ探リ先ヅ之ヲ遊離シ然ル後其斷端ヲ新創ト爲シ縫合スルニアリ若シ腱ノ多數同時ニ断裂セルモノニアツテハ宜シク各断裂ヲ誤テ縫着セザランコトヲ注意スベシ凡テ腱縫合術ニハ特ニ嚴重ナル消毒ヲ要ス之レ化膿シ易ク斷端ノ壞疽ニ陥リ易キモノナレバナリ

第二百五十九節 前膊神經ノ外傷

正中神經、尺骨神經、橈骨神經等ニ於ケル外傷ハ特ニ手腕關節ノ附近ニ頗ル多ク若シ以上三條ノ神經各別ニ全斷スルキハ手部ニ各定規ノ機能障礙ヲ來スモノナリ殊ニ其創處ノ上部ナルニ從ヒ前膊ノ筋ニ機能障礙ヲ來スコト愈多シトス

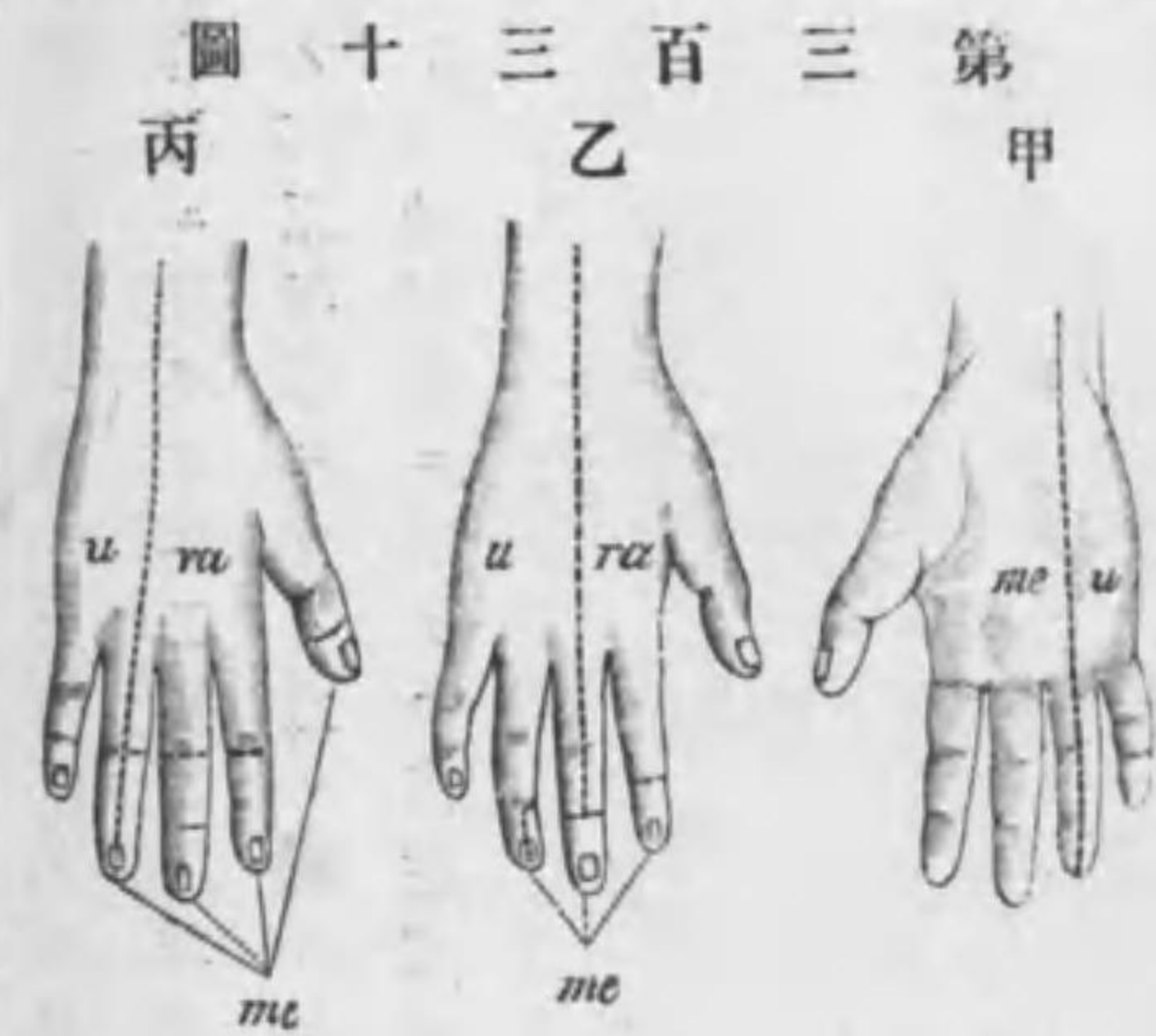
(一)正中神經外傷 正中神經ハ前膊屈側ニアル所ノ數多ノ筋即チ廻前圓筋、内橈骨筋、長掌筋、淺屈指筋、深屈指筋(尺骨神經ノ頰布部ヲ除ク)、廻前方筋、長屈指筋、拇指球諸筋、短外送筋、短屈指筋及ビ對小指屈

第三百二十九圖



筋ニ頰布ス故ニ此神經ノ外傷ニ由ル所ノ機能障礙ハ次ノ如シ即チ總指ニ於ケル第二指節ハ其用ヲ失ヒ屈曲スル能ハス示指及ビ中指ノ第三指節モ亦タ之ニ同シ特ニ機能障礙ノ著シキモノハ拇指ニシテ其拇指球ニ於テハ内送筋ト短屈指筋ノ一部ヲ除クノ外ハ悉ク麻痺ヲ來ス故ニ拇指ハ屈曲外送ノ作用ヲ失ヒ且ツ其指腹ヲシテ小指ト對向ニ接セシムルヲ能ハズ唯展伸ノ位置ニアリテ示指ノ方

於ケル深屈指筋ノ尺骨部ハ尺骨神經ノ頰布部ナルヲ以テ尙ホ少シク
ク屈曲ノ機能ヲ存スルヲ見ル
知覺神經ノ麻痺ハ運動神經ノ麻痺ニ於ケルガ如ク著明ナラズ之レ



畢竟皮膚ニ於テハ正中神經、橈骨神經及ビ尺骨神經互ニ相ヒ錯綜シテ神經細網ヲ成形セルニ因リ假令一神經ノ全斷セラレ、アルモ中樞器官ニ致ス所ノ傳達機能ハ全ク廢絶セザルヲ以テナリ第三百三十圖ハ皮膚ニ於ケル三神經ノ配布圖ニシテ甲ハ手掌乙丙ハ手背ヲ示ス但シ乙ハハイネニ據リ丙ハフツチンソンニ據ル又タmeハ正中神經、ロハ尺骨

第三百三十一圖



神經、raハ橈骨神經ノ頰布部ヲ示スモノナリ
（二）尺骨神經外傷 尺骨神經ハ前膊ニ於テハ内尺骨筋ト深屈指筋ノ尺骨側ニ頰布ス其背枝ハ橈骨神經ト共ニ手背ノ皮膚ニ頰布スルヲ第三百三十圖乙丙ノロノ如シ又タ其掌枝ハ手掌ニ於テ淺枝ト深枝トニ分岐シ其淺枝ハ手掌ノ尺骨緣ノ皮膚ト第四指及ビ第五指ノ蟲樣筋ニ頰布シ其深枝ハ小指球ノ諸筋總テノ内、外骨間筋短内送拇筋、短屈指筋ノ深頭ニ頰布ス故ニ尺骨神經ノ全斷ニ因テ來ル手部ノ麻痺ハ第三百三十一圖ニ示スガ如ク一稱特異ノモノナリ即チ手腕ノ尺骨側屈ト内送ノ作用トハ制限セラレ中指、環指、小指ノ屈曲ハ全カラザルカ或ハ屈曲スル能ハズ殊ニ小指ノ運動ハ殆ンド

廢絶ス又タ骨間筋麻痺ノ爲メニ總指ノ第一指節ハ屈曲スル能ハズ
 第二、第三指節ハ展伸スル能ハズ、拇指ハ内送スル能ハズ、手指ハ漸次
 此第三百三十一圖ノ如ク搔爬狀位置ヲ取ルニ至ル就中環指、小指ニ
 甚シク示指、中指ニ少ナシ之レ示、中兩指ニ於ケル蠱様筋ハ正中神經
 ノ頒布ヲ受クルガ爲ナリ
 尺骨神經ノ外傷ニ由テ來ル知覺神經麻痺ノ區域ハ第三百三十圖中
 U字ヲ符セル部分ナリ

(三) 橈骨神經外傷 橈骨神經ハ三頭膊筋、内膊筋(一小部分)及ビ前
 膊ノ伸側ニ於ケル筋ノ全部ニ頒布シ又タ皮膚ニ於テハ主トシテ手
 腕關節ノ背部ニ頒布スルモノタリ故ニ橈骨神經全ク切斷セラレ、
 キハ上記ノ諸筋悉ク麻痺シ手腕ノ機能障礙ハ他ノ神經麻痺ニ於ケ
 ルヨリモ一層甚シク手ノ運營ハ殆ンド廢絶ス故ニ把握撮擥ノ用ハ
 全ク營ムヲ能ハズ加之ナラズ手ハ廻後運動ヲモ爲ス能ハズシテ第

第三百三十二圖



三百三十二圖ニ示スガ如ク弛緩セル屈位ニ垂レ絶テ背屈スルヲ能
 ハズ指、就中第一指節ハ展伸スル能ハズ只タ

第二、第三指節ノミ蠱様筋及ビ骨間筋ニ依テ
 稍、展伸ヲ爲シ得ルノミ又タ拇指ハ外送スル
 能ハズ前膊ノ廻後運動ハ廢絶シ三頭膊筋モ
 既ニ麻痺スルニ當テハ終ニ前膊ハ展伸スル
 能ハザルニ至ル

如覺神經麻痺ノ區域ハ第三百三十圖ra字ヲ
 符セル部分ナリ

治法 外傷的の神經麻痺ニハ創傷ノ新陳ヲ問
 ハズ宜シク局部ヲ露呈シ其景況ニ依テ處置
 ヲ爲スベシ即チ新創ニアツテハ兩斷端ヲ密接シ細キ消毒絹絲ヲ以
 テ兩端ノ神經鞘ヲ縫綴スベシ若シ神經ニ缺損アリテ兩斷端密接セ

ザルキハ腿ノ成形術ニ於ケルガ如ク有莖瓣ヲ造ルカ又ハ動物ノ神經ヲ取り來テ之ヲ補フベシ消毒法及ビ後治法等ハ共ニ腿縫合術ニ異ナルコトナシ

第二百六十節 前膊動脈ノ外傷

橈骨動脈、尺骨動脈等ノ外傷ハ數見ル所ノモノタリ宜シク速カニ其局處ニ於テ重複結紮法ヲ施スベシ其術式左ノ如シ

(一) 橈骨動脈結紮法 此術ヲ行フニ適當ノ局處ニアリ即チ左ノ如シ

(イ) 前膊ノ三分ノ上部ニ於ケル結紮法ハ先ヅ患手ヲ全ク廻後セシメ廻前圓筋ト廻後長筋トノ交叉ニ依テ成ル所ノ溝路ニ沿フテ大約五仙米突ノ皮膚及ビ筋膜ヲ截開スレバ廻後長筋顯ハル之ヲ少シク外方ニ引クバ尙ホ廻前圓筋ニ基ケル一葉ノ筋膜ヲ隔テ、動脈ヲ透見ス依テ之ヲ截開シ伴行靜脈ヨリ動脈ヲ分離シ結紮ス可ベシ
(ロ) 手腕關節直上ニ於ケル結紮法、吾人ガ常ニ脈膊ヲ感ズル著明ノ局

處即チ橈骨莖狀突起ト内橈骨筋(橈骨屈筋)腿トノ間ニ於テ僅カニ皮膚及ビ前膊筋膜ヲ截開スレバ動脈忽チ創面ニ現ハルヲ以テ直ニ結紮シ得ベシ其側ラニハ只兩靜脈アルノミ橈骨神經ハ遠ク外方即チ橈骨側ニ在リ

(二) 尺骨動脈結紮法 是レ亦タ撰定スベキ局部ニアリ左ノ如シ

(イ) 前膊三分ノ上部ニ於ケル結紮法 動脈ノ此部ニ於ケル經過ハ恰モ黎豆骨ヨリ上膊骨内髁ニ向ツテ畫シタル一線ニ該當ス故ニ其切開ハ此線上ニ於テ内髁ノ下方三指横徑ノ處ニ始マリ長サ六乃至八仙米突ヲ度トス既ニ皮膚ヲ切開スレバ貴要靜脈顯ハル之ヲ尺骨側ニ牽キ内尺骨筋ト淺總指屈筋トノ間隙ニ於テ展張スル所ノ筋膜ヲ切開シ且ツ患肢ヲ強屈シ創縁ヲ鈍鉤ニテ開大シ兩筋間ヲ排開シテ深部ニ達スレバ伴行靜脈ニ圍擁セラレタル尺骨動脈ヲ深屈指筋上ニ見ルニ至ル茲ニ於テ式ノ如ク結紮ヲ爲スニ在リ但シ尺骨神經ハ

動脈ノ尺骨側ニ位スルヲ知ルベシ

(ロ)手腕關節直上ニ於ケル結紮法 患肢ヲ全然廻後セシメ内尺骨筋ノ尺骨側ニ沿フテ黎豆骨ニ至ルマデ長サ四乃至五仙米突皮膚及ビ前膊筋膜ヲ截開スレバ内尺骨筋ノ腱縁ハ遊離露呈ス之ヲ少シク尺骨側ニ引ケバ更ニ一層ノ結締織膜現ハレ動脈ハ其下底ニ伴行靜脈ト俱ニ占位シ尺骨側ニハ尺骨神經ノ大手掌枝アリテ共ニ之ヲ透見ス依テ此膜ヲ截開シ動脈ヲ遊離シテ結紮スベシ

第二百六十一節 前膊骨骨折

(二)前膊兩骨骨折 *Fractura antirachii* 橈骨及ビ尺骨ヲ同時ニ骨折セシムルノ原因ハ直達暴力(衝突、打撃、車輪ノ輾轢)ニ最モ多ク介達暴力(墜落ノ際手ヲ地ニ突クガ如キ)ニハ稀ナリ蓋シ直達暴力ニ因ルモノハ兩骨同高ノ部位ニ於テ折傷スルモ介達暴力ニ因ルモノハ尺骨ハ橈骨ヨリモ尙ホ上部ニ於テ折傷スルヲ多シトス又タ前腕兩骨ノ

最モ折傷ニ罹リ易キ部位ハ三分ノ中部ト下部ニシテ三分ノ上部ニハ稀ナリ又タ小兒ニアツテハ殊ニ不全骨折ヲ見ルヲアリ、折端ハ兩骨間若クハ橈骨側又ハ尺骨側ニ轉移スルヲ多ク時ニ或ハ屈曲轉位ヲ爲スヲアリ

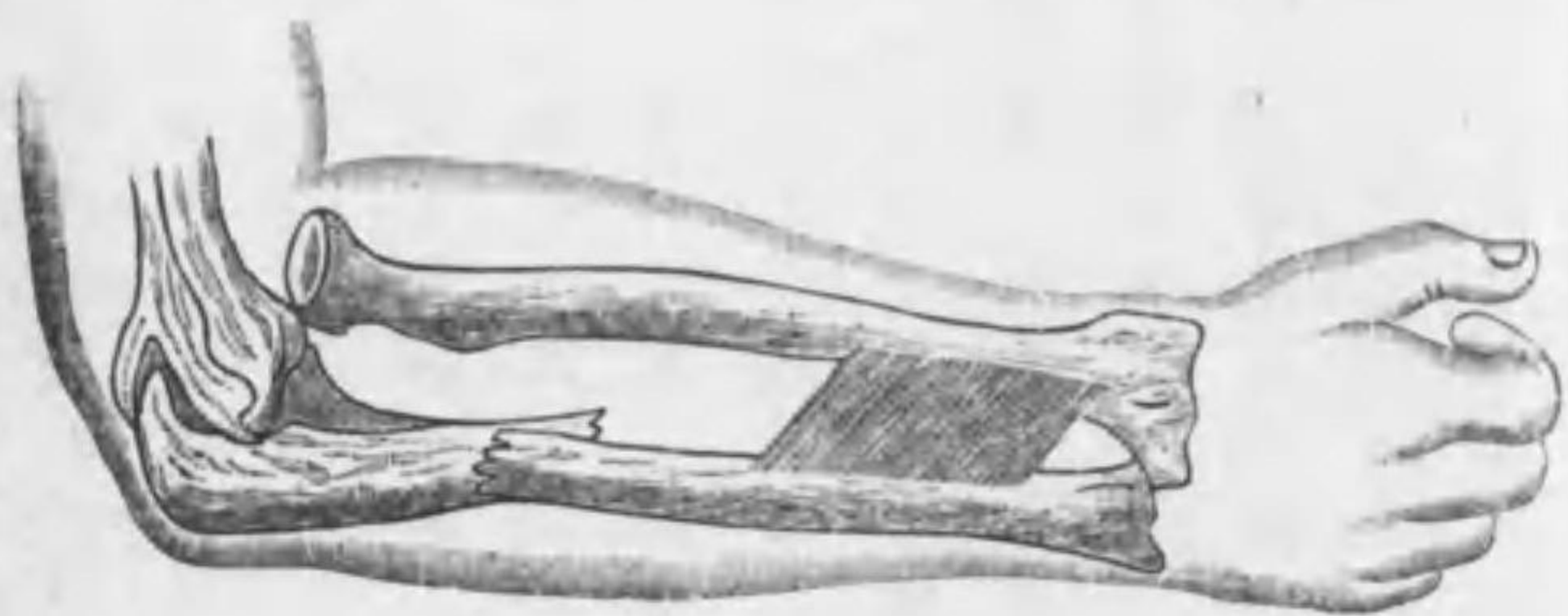
證候 全骨折ニアツテハ骨折症特異ノ徵候ハ悉ク具備シ且ツ之ヲ證明スルニ容易ナリ加之ナラズ前膊ノ自動的運動廢絶シ且ツ多少前膊ノ短縮スルヲ見ル而シテ診斷ノ容易ナルハ三分ノ中部及ビ下部ノ骨折ニシテ三分ノ上部ニ於ケルモノハ容易ナラズトス是レ畢竟後者ノ部位ハ厚キ筋層内ニアルヲ以テナリ又タ複雑骨折ニアツテハ創口ヨリ骨端ノ露呈スルヲ見ルヲアリ不全骨折ノ證候トシテハ前膊ノ輕キ掌屈若クハ側屈及ビ固定疼痛ト溢血之ナリ
預後 折端轉位シテ整復不全ナルモノニアツテハ機能ノ障礙ヲ貽スベシ特ニ廻前、廻後ノ運動ニ於テ著シトス就中兩骨間ニ橋狀假骨

Synostose ノ發生セルモノ、如キハ障礙殊ニ甚ダシ
 治法 牽引法若クハ對引法ニ依リ折端ノ轉位ヲ正シク整復シ肘關
 折ヲ正角ニ屈ケ前膊ヲ全然廻後シテ患者自ラ其掌面ヲ視得ルガ如
 キ位置ニ於テ上膊ヨリ橈骨指骨關節ニ至ルマデ固定繃帶ヲ施スベ
 シ但シ固定繃帶トシテ應用スヘキモノハ木製莢、厚馬糞紙、苧義布斯
 製莢等ヲ以テ掌、背兩側ヨリ狭ミ卷軸帶ヲ施スベシ而シテ毎週之ヲ
 除キ輕ク患肢ヲ摩擦シ且ツ折端正シク整復シアルヤ否ヲ檢シ了テ
 更ニ上記ノ副莢繃帶ヲ襲用スベシ

(二)尺骨骨折 其上關節端ニ來ル骨折ハ第二百五十三節ニ詳カナリ

(イ)骨幹骨折 單獨ニ來ルハ極メテ稀ナリ然レモ橈骨小頭脫臼ト
 同時ニ尺骨ノ三分ノ上部若クハ三分ノ上、中境界部ニ於テ折斷スル
 モノハ往々見ル所ナリ(第三百三十三圖)三分ノ中、下境界部ニ來ルモ
 ノハ頗ル稀ナリ但シ尺骨幹部ノ骨折ハ殆ント常ニ直達暴力ニ因ル

第三百三十三圖



モノタリ

證候 尺骨ノ後緣ハ明カニ其全長徑ヲ觸
 診シ得ベキガ故ニ骨折部ヲ發見スルモ又
 タ容易ナリ殊ニ前膊ヲ廻轉セシムレバ異
 常動搖及ビ軋音ヲ認メ得ベク折端ハ轉位
 (屈曲轉位兼短縮縱轉)シテ骨間ニ向フ(第三
 百三十三圖)而シテ之ニ橈骨小頭ノ脫臼ヲ
 兼ヌルキハ前膊ハ殊ニ短縮シテ輕ク廻前
 シ肘關節ハ半屈位ヲ取り且ツ之ガ屈曲及
 ビ廻後運動ニ障礙アリ但シ尺骨ハ元ト表
 淺ニ位セルモノナルヲ以テ複雑骨折ヲ蒙
 ムルコト比較的多キモノトス

治法 橈骨小頭ニ脫臼ヲ兼ヌルモノニア

ツテハ先ヅ此脱臼ヲ整復シ次デ折端轉位ヲ正シク肘關節ヲ銳角ニ曲ゲ前膊ヲ半廻後ノ位置ニ於テ副莢綑帶ニ依リ固定スベシ

(ロ)莖狀突起骨折 單獨ナルハ甚ダ稀ナリ唯ダ直達暴力ノ爲メ往々單獨ノ骨折ヲ見ルコトアリト雖モ多クハ橈骨下端ノ骨折ニ際シ尺骨側靱帶ヲ牽引スルガ爲メ爰ニ折裂ヲ來スモノタリ而シテ其折片ハ容易ニ皮下ニ於テ觸知シ得ベシ此骨折ノ治後多クハ假關節ヲ作ルモノタリ然レモ之レガ爲メ手ノ機能ニ障礙ヲ來スコトナキヲ常トス

治法 先ヅ肘創膏帶ヲ以テ特ニ折片ノミヲ固定シ然ル後チ前膊ニ副莢綑帶ヲ施スベシ

(三)橈骨骨折 其小頭及ビ頸部ノ骨折ハ第二百五十三節ニ述ベシガ如シ

(イ)骨幹骨折 稀ナリトス其原因ハ直達又ハ介達暴力ニ因ル

證候 三分ノ上部ニ於ケルモノハ骨折ノ證候著シカラズ折端轉位ノ如キハ全ク缺如セルコトアルベシ而シテ其折傷部ノ廻前圓筋附着部ヨリ遠心側ニアルト、求心側ニアルトニ由リ折端轉位ノ方向ニ大ナル關係ヲ有スルモノナリ即チ前者ニアツテハ前膊ノ橈骨側ニ於テ背面若クハ掌面ニ向ヒ開ク所ノ角度ヲ作り後者ニアツテハ上折體ハ二頭膊筋及ビ短廻後筋ノ爲メ廻後ノ位置ヲ取り且ツ屈曲シ下折體ハ廻前圓筋及ビ廻前方筋ノ爲メ廻前ノ位置ヲ取り且ツ尺骨ノ方位ニ牽引セララル、モノタリ又チ前膊ヲ回轉セシムレバ折端ニ異常動搖及ビ軋音ヲ認メ得ベク且ツ此際上膊骨ノ外髁下ヲ按診スレバ橈骨小頭ノ回轉ヲ共ニセザルヲ認ムベシ其他自動的ニ於テ手ノ廻前廻後ノ運動ヲ營ム能ハズ他動的ニ於テハ疼痛ヲ發スベシ

治法 牽引シテ整復セシメ副莢綑帶ヲ施スニアリ

(ロ)橈骨下端骨折 Fractura typhica ト稱

第三百三十四圖



ス即チ橈骨ノ下關節面ヲ上方ニ距ルコト約一仙米突乃至二仙米突ノ處ニ於ケル橈骨ノ骨折ニシテ橈骨骨折中最モ數々見ル所ナリ而シテ多クハ横折ナリトス其原因ハ直達暴力ニ因ルモノ稀ニシテ殆ンド介達暴力ニ因ルヲ常トス殊ニ多キハ墜落ニ際シ手腕ヲ背屈シツ、掌面ヲ地上ニ衝突スルカ或ハ稀ニ手腕ヲ掌屈シツ、手背ヲ衝突スルニ因ル故ニ前者ニアツテハ手腕ノ背屈強キニ過ルヲ以テ主トシテ橈骨下端ニ緊張セル所ノ深腕骨掌側靱帶斷裂シテ爲メニ手腕及ビ下折體(1)ハ共ニ背側ニ向ヒ轉位シ上折體(2)ハ掌側ニ向ヒ轉位スルヲ第三十三十四圖ノ如シ之レ乃チ全骨折ニ於ケル定規ノ折端轉位ナリトス又タ後者ニアツテハ

橈骨下端ニ於テ深腕骨背側靱帶ノ斷裂セラレ、ガ爲メニ其折端轉位ハ全ク前者ニ反スルモノタリ其他上下兩折體ノ互ニ相符合スルモノ或ハ骨折ノ不全ナルモノ等ナキニアラズ但シ破碎的骨折ヲ爲スモノハ稀ナリ

證候 第三百三十四圖ニ示ス所ノ折端轉位ハ手腕關節附近ノ背側

第三百三十五圖



ニ於テ見ルベキモノニシテ即チ下折端ニ相應セル隆起部ノ上方ニハ陷凹部アリ上折體ニ相應セル隆起部ハ前膊下部ノ屈側ニアリ加之手腕ハ橈骨側ニ轉位シ尺骨ノ下端ハ異常ニ隆起ス(第三百三十五圖)抑モ此ノ如キ橈骨側轉位ヲ爲ス所以ハ下折體ノ上端ハ廻前方筋ノ爲メ尺骨ノ方ニ牽引セラレ下折體ノ下端ハ手腕ト共ニ反對ノ方向即チ橈骨ノ方ニ轉向スルニ因ル

而シテ手腕ハ全ク無力、無機能ト爲リ廻前、廻後ノ運動ハ絶ヘテ營ム能ハザルモノタリ本症ヲ診定セントスルニハ左手ニテ骨折部ヲ握リ右手ニテ手腕ヲ把リ之ヲ背側、掌側ニ向ヒ屈伸ヲ試ムレバ能ク異常動搖ト軋音ヲ認メ得ルヲ容易ナリ然レモ彼ノ箱合骨折ニアツテハ素ヨリ異常動搖折端軋音等ヲ呈セザルモノトス然ルキハ骨折ノ定規部ニ於ケル固定疼痛ト溢血ハ診斷上緊要ナル徵候ナリトス又タ本症ト手腕關節捫挫傷ト誤ルコトナキニアラズ然レモ後者ニアツテハ疼痛關節自家ニアリ前者ニアツテハ疼痛、橈骨莖狀突起ノ上方一乃至二仙米突ノ處ニアルモノタリ若シ爰ニ大ナル溢血アリテ兩者ヲ鑑別シ難キハ宜シク骨折ト見做シ處置スベシ(手腕關節脱臼トノ鑑別ハ手腕關節脱臼ノ下條ニ述ベントス)

橈骨下端ノ骨折ニシテ單純ノ横折ハ治法其當ヲ得レバ預後吉ナルモノニシテ三週乃至四週日ニシテ骨化癒合ヲ營爲スルヲ得ベシ只

第三百三十六圖



兼テ手腕ヲ尺骨ノ方ニ側屈セシムルニアリ而シテ此位置折體變形ノ反對位置ニ於テ患肢ヲシテ廻前廻後ノ中位ヲ取ラシメ固定スベシ固定縋帶中副莢縋帶最モ可ナリ第三百三十六圖ハセーデー式副莢

タ老人若クハ病弱ノモノニアツテハ五週乃至六週日ヲ要スベキノミ治後久シク機能障礙ヲ貽スモノハ折端異常ノ癒合ヲナスカ、碎骨折ナルカ、橈腕關節及ビ下橈尺關節ニ直接ノ外傷アリシモノ等ニアリ彼ノ橋狀假骨ヲ生スルモノ、如キハ尺骨下端モ共ニ折傷シ、モノニ往々見ル所ナリ

治法 先ヅ折端ノ轉位ヲ整復スルニアリ即チ強力ノ牽引ト、對引トヲ加ヘ

ヲ裝置シ、圖ナリ其他種々ノ副莢繃帶式アリト雖モ要スルニ目的ハ何レモ患肢ヲシテ上記ノ位置ヲ保タシムルニアリ且ツ此繃帶ノ施用中ハ每週之ヲ解除シテ其適否ヲ檢シ輕ク手腕關節及ビ指ノ運動ヲ試ミ摩擦術ヲ施シ更ニ前同様ノ繃帶ヲ施スベシ三週乃至四週日ヲ經レバ溫浴ヲ取ラシメ仍ホ摩擦術ヲ續行スベシ

第二百六十二節 手根關節ノ外傷

(一)皮下外傷 先ヅ掲クベキハ直達暴力ニ因ル手根關節部ノ打撲傷ト、強劇ナル回轉、屈曲、展伸若クハ橈骨側屈、尺骨側屈ニ由テ來ル手根關節ノ捫挫傷ナリトス就中後者ハ橈骨關節ニ見ルヲ屢ニシテ既ニ論ジ、如ク往々定規的橈骨骨折ト誤ルヲナキニアラズ其他手根關節捫挫傷ニハ靱帶若クハ骨端ノ斷裂ヲ兼ヌルヲアリ

治法 速カニ摩擦術ヲ施コスヲ可トス氷罨法ノ用アルヲ甚ダ稀ナリ

(二)關節創傷

刺創、切創、銃創等ナリ而シテ其創傷ノ關節ニ穿通スルモノハ縱令ヘ創口小ナリト雖モ輕視スベカラズ往々關節ノ機能ヲ障礙シ或ハ致死ノ因トナルヲアレバナリ若シ診時創口密着セル片ハ濫ノニ消息子ヲ用ヒ創内ヲ探ルベカラズ其預後ハ防腐法ニ依リ著シキ反應ヲ呈セズシテ治癒スルヲアリ又タ發炎、化膿シテ不良ノ經過ヲ取ルヲアリ

治法 防腐外科ノ原則ニ據リ處置セザルベカラズ

第二百六十三節 橈腕關節脫臼

橈腕關節ニ外傷的全脫臼ヲ來スノ機會ハ極メテ稀ナリ之レ畢竟此部ニハ深腕骨掌側靱帶及ビ深腕骨背側靱帶アリテ此關節ヲ固定セルヲ以テ爰ニ脫臼ヲ來スベキ外力ノ加ハルルハ早ク既ニ橈骨下端ニ骨折ヲ來スベケレバナリ

第三百七十七圖



ノ鑑別上特異ナル點ハ橈骨ト尺骨トニ於ケル莖狀突起ノ關係之レナリ抑モ脱臼ニアツテハ此兩莖狀突起各部其常位ニアリテ相互間ノ關係ニ差位アルヲナシト雖モ手根ニ對スル關係ハ一變シ手掌ニ

(二)手腕背側脱臼 墜落ニ際シ橈腕關節ヲ尺骨側ニ屈シツ、手掌ヲ地ニ突クカ、強劇ナル回轉運動ヲ爲スニ由テ來ルモノタリ而シテ其變形ノ狀ハ橈骨下端ノ定規的骨折ニ酷似ス即チ手背ニ於テハ腕骨ノ突出セルガ爲メ隆起ヲ生ジ掌側ニハ橈骨及ビ尺骨關節端ノ突降スルニアリ手腕ハ掌屈シ諸指モ亦タ輕ク屈曲シ(第三百三十七圖)橈骨關節ハ自動的運動ヲ爲ス能ハズ他動的運動モ亦タ僅微ナリ凡ソ這般ノ脱臼ト橈骨下端ノ骨折ト

第三百八十八圖



ヲ加フルニアリ而シテ後チ數日間副莖上ニ安置シ次デ摩擦術ヲ行フベシ

(三)手腕掌側脱臼 極メテ稀ナリ其證候ハ手腕背側脱臼ニ正反對セルモノナリ(第三百三十八圖)

於テ莖狀突起ヲ觸知スルニ至ル然ルニ橈骨下端ノ骨折ニアツテハ之ニ反シテ橈骨莖狀突起ハ下折體即チ手腕ト共ニ背側ニ轉位スルモノタリ(第三百三十四圖)若シ夫レ橈骨ノ短縮セザルニ鴛嘴突起ヨリ中指尖頭ニ至ル前膊ノ長サニ短縮ヲ來スルハ則チ脱臼ニ因ルモノタルヲ知ルベシ

治法 牽引ニ乘ジテ腕骨ニ直達壓迫

治法 概シテ背側脱臼ノ法則ニ從フベシ

第二百六十四節 前膊及手關節部ノ疾病

(一)前膊急性炎症 此部ノ急性炎症ハ頗ル多キモノタリ殊ニ手指等ノ外傷後ニ來ルコト多シ而シテ往々淋巴管炎ヲ發シ特異ノ赤線ハ延テ臂弓若クハ其上ニ達シ甚シキハ腋窩ニ至ルコトアリ殊ニ丹毒及ビ皮下峰窩織炎ニ於テ甚シトス就中後者ノ如キハ些少ノ刺創等ヨリ發起シ速ニ發炎化膿シテ險惡ナル症狀ヲ顯ハスコトアリ

治法 前膊、手及ビ指ニ於ケル創傷ハ縱令ヘ些少ノモノタリト雖モ嚴重ナル防腐外科ノ原則ニ從ヒ處置スベシ既ニ發炎化膿スルニ至レバ廣ク切開シテ排膿ノ路ヲ利セシメ濕潤繃帶ヲ施スヲ良トス

(二)腱炎及腱鞘炎 最モ好デ來ル部分ハ手腕部ナリトス

(甲)前膊及ビ手部ノ展伸側ニ發起スル腱炎及ビ腱鞘炎ハ左ノ如シ

(イ)軋轆的腱鞘炎 *Tendovaginitis crepitans* 腱ノ急性炎ニシテ殊ニ之

レニ罹リ易キハ橈腕關節ノ上方ニ於ケル長外送拇筋、短伸拇筋ナリ稀ニハ示指伸筋若クハ總指伸筋ニモ此症ヲ發スルコトアリ而シテ下婢木工、泥工ノ如キ粗雜ノ業ヲ執ルモノニ多シ其特徵トスベキハ掬雪様摩擦音ナリ試ニ患部ノ上ニ手掌ヲ按シ手關節ヲ運動セシムレバ明カニ此音ヲ認メ得ベシ之レ腱鞘内ニ血性若クハ纖維性滲出物ノ存スルヲ以テナリ其他局部ニ疼痛、腫脹アリテ手ハ漸ク使用シ難キニ至ル

治法 初メ濕潤繃帶ヲ施シ炎症ノ去ルヲ候ヒ摩擦術ヲ行フベシ

(ロ)腱鞘水腫 *Hydrops tendovaginalis* 腱鞘ノ慢性漿液性炎 *Tendovaginitis serosa* ニシテ其原ヲ往々結核ニ取り又タ稀ニハ微毒ニ因ルモノア

リ結核性腱鞘水腫ノ好デ發生スル部ハ總指伸筋、拇指伸筋、又ハ前膊後側ノ筋腱ナリ其經過ハ極メテ緩慢ニシテ漸次腱ノ經路ニ沿フテ腫脹ヲ呈シ終ニ瘻口ヲ作り盛ニ菌狀肉芽ノ乾酪竈若クハ膿腫

ヲ成形ス

微毒性腱鞘水腫ニハ其腱ノ經路ニ柔軟ナル護謨性滲潤ヲ呈ス又タ問診ニ依ルモ本症タルヲ診定スルヲ難カラズ

腱鞘水腫内ニハ往々穀粒體 *Corpora amyloidea* ヲ見ルヲアリ其本體ハ蛋白質ノ凝固物ナリトハリユック、フオン、フルクマン等ノ唱道スル所ナリ

治法 結核性ノモノニアツテハ速カニ切開シテ悉ク病的組織ヲ剔除シ嚴重ニ防腐法ヲ行ヒ創口ヲ縫合シ密封防腐繃帶ヲ施シ安靜ヲ命スベシ微毒性ノモノニアツテハ驅微法ヲ施シ兼テ局處ヲ切開シ病的組織ヲ剔除セザルベカラズ其他外傷等ニ原因スルモノハ軋棘的腱鞘炎ノ治法ニ據ルベシ

乙前膊及ビ手腕ノ掌側ニモ亦タ腱炎及ビ腱鞘炎ノ發起スルハ背側ニ於ケルト異ナルヲナシト雖モ背側ニ於ケル諸腱ハ各箇ニ其鞘ヲ

有スルモノナルニ手腕ノ掌側ニ於テハ總指屈筋ノ諸腱一ツノ共同漿液囊内ニ在ルヲ以テ自カラ臨床上ノ顯狀ヲ異ニス而シテ此共同漿液囊ニ炎症ヲ發スルヲ屢ナリ

(イ)急性掌側漿液囊炎 *Bursitis carpalis acuta* 本症ノ殊ニ化膿性ナルモノハ此囊ノ外傷後ニ原發シ或ハ瘰癧等ニ繼發シ頗ル危險ナルモノニシテ通常腱ノ大部ヲ壞疽ニ陥ラシメ加之速ニ前膊ニ蔓延スルヲアリ

治法 輕症ニシテ未ダ化膿ノ徵ナキモノハ其部ヲ高ク保チ濕潤繃帶ヲ施セバ消散スベシト雖モ既ニ化膿シ、モノニアツテハ廣ク切開シテ排膿ヲ利シ濕潤防腐繃帶ヲ施スベシ

(ロ)掌側漿液囊腫 *Hygroma bursae carpalis* 漿液性慢性炎ニシテ單ニ外傷的ナルモノアリ又タ結核性ナルアリ而シテ囊内漿液充滿スルキハ腫瘍ハ淺腕骨掌側靭帶ニ因テ絞搾セラレ其上方ト下方トニ於

テ緊腫シ恰モ瓠瓢ノ形ヲナス(瓠形漿液腫)然レモ其ノ上下ハ相ヒ交通スルモノタリ又タ軋轆音ヲ放ツ稀ナラズ且ツ其中ニハ穀粒體ヲ見ルコアリ其他ハ背側ニ於ケル腱鞘水腫ニ異ナラズ

治法 上下ノ腫瘍ヲ切開シ變性組織ヲ剔除シ壓定綑帶ヲ施スベシ

(丙)結節樣腫 Ganglion 小ナル囊腫狀ノ腫瘍ニシテ多少移動スベク且ツ觸覺上往々硬靱ノ感アリテ手根背側ノ橈骨側ニ發生スルコト最モ多ク掌側ニ來ルコト稀ナリ其大サハ雀卵大ヨリ鳩卵大ニ至リ時トシテ仍ホ其以上ニ達スルコトアリ其形ハ球狀ナルアリ葉狀ナルアリ其質柔軟ニシテ波動ヲ呈スルアリ硬靱ニシテ恰モ骨ノ如クナルアリテ其内容物ハ多クハ膠樣ニシテ恰モ眼ノ硝子體ノ如シ其色帶黃若クハ蜂蜜樣ナリ而シテ此腫瘍ハ多クハ腱鞘ノ擴張ニ由テ來リ又タ稀ニハ手根關節膜ノヘルニア狀迫出若クハ手根漿液囊ノ膨脹ニ由テ生ズルモノナリ

治法 防腐的切開術ヲ行ヒ可成的囊膜ヲ剔除スルニアリ

三前膊及手根骨炎 急性骨膜炎ハ外傷若クハ深在筋間蜂巢織炎ニ繼發ス急性傳染性骨髓炎ハ上膊骨ニ比スレバ稀ナリ之ニ反シテ結核ノ爲メニ發生スル慢性骨膜炎及ビ骨髓炎ハ屢見ル所ナリ特ニ關節端ノ附近ニ於テ然リトス故ニ未ダ關節ニ傳播セザル以前ニ於テ宜シク之ヲ切開搔爬スベシ

微毒性骨膜炎及ビ骨髄炎ハ橈骨ニ於ケルヨリモ尺骨ニ於ケルモノ多シトス宜シク驅微法ヲ施シ兼テ局處療法ヲ行フベシ

(四)前膊及手腕ノ腫瘍 此部ニ於テ見ルベキモノハ脂肪腫、纖維腫、神經腫及ビ脈管腫ナリトス就中脂肪腫ハ腱鞘ニ沿フテ蔓延性ニ發生スルコトアリ神經腫ハ蔓狀神經腫ト爲リテ皮膚ノ過生肥大ヲ併發スルコトアリ又タ惡性神經腫ト稱スルモノハ一旦剔出セル部ニ再發スルカ或ハ轉移性ヲ有スル所ノモノナリ其他切斷端ニ神經腫ヲ

成形シ疼痛ヲ發スルヲアリ宜シク速ニ剔出スベシ
 前膊及ビ手腕ノ皮膚ニ發生スル惡性腫瘍ハ「バラフォン」瘡及ビ「テール」
 瘡ト稱スル皮膚瘡ナリトハ歐人ノ唱フル所ナリ然レモ本邦ニモ亦
 タ這般ノ皮膚瘡アリヤ余ハ未ダ實驗セズ其他筋膜若クハ骨膜ヨリ
 生ズル肉腫アリ又タ前膊及ビ手腕ニハ狼瘡ノ發生シテ大部分ヲ侵
 スヲアリ宜シク速ニ剔除スベシ

第二百六十五節 手關節炎

(一)急性關節炎 種々ノ性質ヲ以テ橈腕關節及ビ他ノ手根關節ニ
 發生スルモノタリ就中化膿性ノモノハ外傷後防腐療法ノ不完全ナ
 ルニ由テ來ルヲ多シ急性多發性關節癩麻質斯ハ手根關節ニ最モ屢
 見ル所ノ疾患ナリ

治法 關節炎ノ普通療法ヲ施スベシ只ダ注意スベキ要點ハ治後ニ
 於ケル手腕ノ位置ヲ使用ニ適セシムルニアリ

(二)尿酸性關節炎

Arthritis urica (Chiragra) 數々高貴ナル老人ノ手關

節及ビ指關節ニ限局シテ發生スルヲ見ル而シテ發作的ニ來リ劇痛
 アルヲ特徴ナリトス本症ハ初メ漿液性滲出ヲ生ジ次デ關節内及ビ
 其周圍ニ尿酸那篤倫及ビ他ノ尿酸鹽類ヲ沈着シ皮膚ハ著シク發熱
 シ輕微ノ觸接モ尙ホ劇痛ヲ換發スルニ至ルモノナリ此ノ如キ發作
 數回反復スルハ終ニ畸形的關節炎ヲ起シ關節軟骨ハ崩潰シ囊狀
 靱帶及ビ關節周圍ノ組織ハ肥厚シ加之白墨樣沈着物ヲ包藏セル結
 節ヲ生ジ以テ關節機能ニ大ナル障礙ヲ來スニ至ル

治法 局處療法ハ專ラ鎮痛ニアリ故ニ濕潤繃帶ヲ施シ高舉スシム
 ルヲ可トス撒里矢爾酸曹達ノ内用ハ頗ル效アリ

(三)結核性關節炎 手根關節ニ於テハ骨體ヨリ發スルヲ多ク漿
 液膜ヨリ起ルハ稀ナリ而シテ此關節炎ハ成人ニアツテ殊ニ不良ノ
 經過ヲ取ルモノタリ其醫治ヲ乞ヒ來ルトキハ疾患ノ一關節ニ止マ

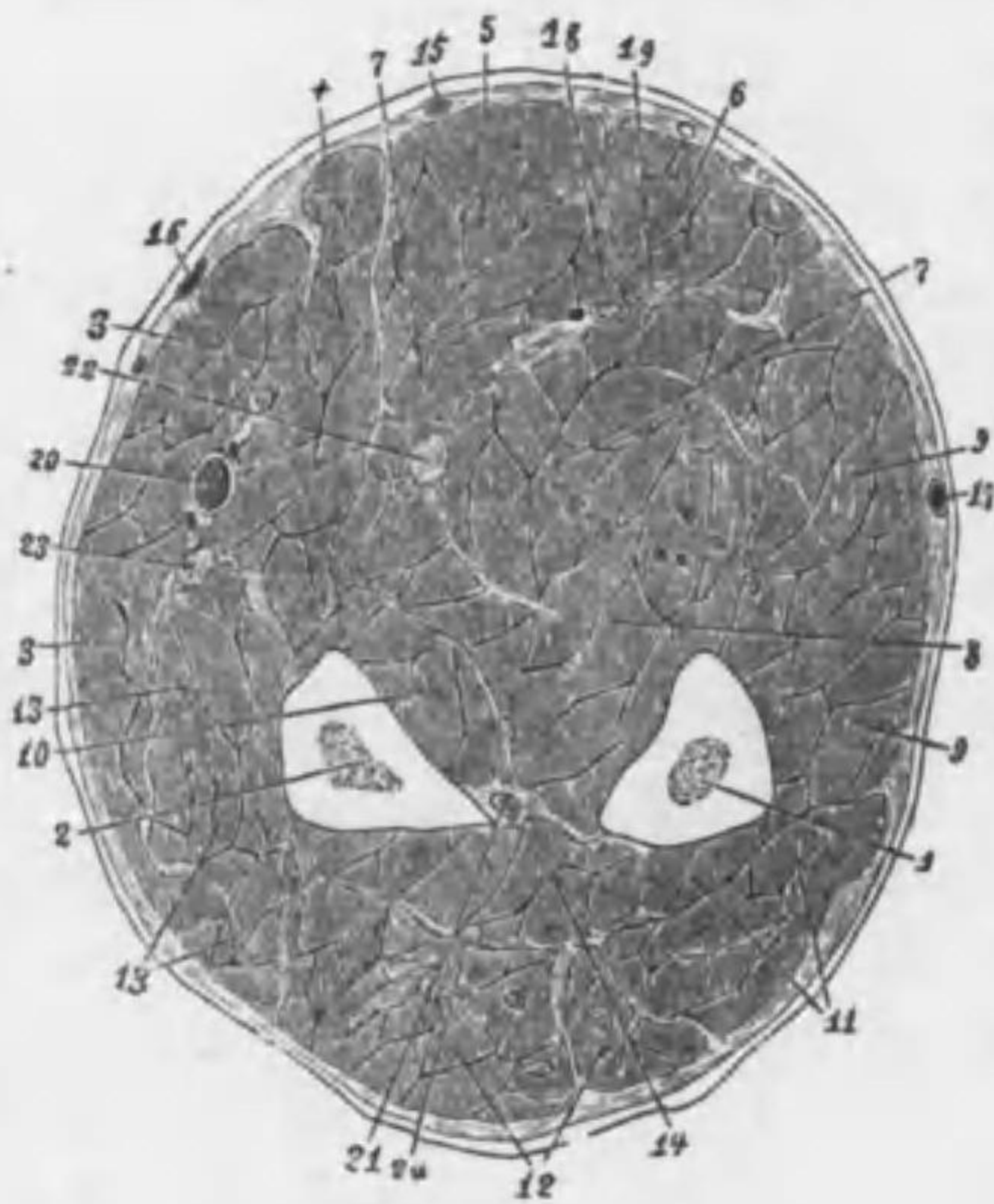
ラズシテ業ニ既ニ肺結核ニ罹レルモノ少カラズ然ルニ之ニ反シテ小兒ニハ比較的善良ノ經過ヲ取ルヲ多シ總テ結核性關節炎ハ其初メ極メテ緩慢ノ經過ヲ取リテ結核性水腫ヲ呈スルモノアリ或ハ主トシテ骨ニ腫脹ヲ呈シ終ニ關節部ニ特異ノ海綿様或ハ豚脂様ノ腫脹ヲ蔓延セシメ屢、腱鞘ニ波及シ指ノ運動障礙ヲ來シ遂ニ關節周圍ニ膿腫ヲ形成シ瘻口ヲ作ルニ至ル

治法 初期ニハ沃度仿謨偈里設林ヲ注入シ固定安靜ヲ圖ルベシ後期ニ至ツテハ切開搔爬術若クハ切除術ヲ行ハザルベカラズ但シ切除術ハ小兒ニアツテハ可成的顧慮スベク輕々斷行スベカラズ

第二百六十六節 前膊切斷術

前膊ノ截斷モ亦上膊ニ於ケルガ如クベチ式環狀截法ヲ稱用ス其皮筒ヲ作り翻折スルニ當リ縱切ヲ施スノ部ハ掌側ニ於テスベシ骨ヲ鋸斷スルニ當ツテ前膊ノ位置ハ廻後スルカ又ハ廻前、廻後ノ中間位

第三百三十九圖



筋、8ハ深總指屈筋、9ハ尺腕屈筋、10ハ長拇指屈筋、11ハ尺腕伸筋及小

ニアラシメ先ヅ尺骨ニ鋸齒ヲ入レ鋸斷シツ、動搖スル橈骨ニ移リ之ヲ全斷シ、後全ク尺骨ヲ鋸斷スベシ脈管ノ結紮スベキハ尺骨動脈、橈骨動脈、兩骨間動脈及ビ筋枝等ナリ第三百三十九圖ハ右前膊ノ三分ノ上部ニ於テ行ヒシ截斷面(上面)ヲ示スモノニシテ1ハ尺骨、2ハ橈骨、3ハ長廻後筋、4ハ廻前圓筋、5ハ橈腕屈筋、6ハ長掌筋、7ハ淺總指屈

肘筋、12ハ總指伸筋及固有小指伸筋、13ハ長短橈腕伸筋、14ハ短廻後筋、15ハ正中靜脈、16ハ頭靜脈、17ハ貴要靜脈、18ハ尺骨動脈及其伴行靜脈、19ハ尺骨神經、20ハ橈骨動脈及其伴行靜脈、21ハ骨間動脈、22ハ正中神經、23ハ橈骨神經ノ淺枝、24ハ橈骨神經ノ深枝ナリ

第二百六十七節 手腕關節離斷術

手腕關節離斷術ノ軟部切法ニ瓣狀及ビ環狀ノ二種アリ

(一)瓣狀切法 橈骨莖狀突起ノ直下ニ刀ヲ下シ患手ノ縱軸ニ從ヒ第一掌骨根以外ニ至ルマデ皮膚及ビ皮下結組織ヲ切割ス次デ又々尺骨側ニ於テモ同ジク尺骨莖狀突起ヨリ縱切割ヲ爲ス茲ニ於テ患手ヲ廻前ノ位置ニ於テ強ク掌屈セシメ背面ニ一ノ橫切割ヲ行ヒ以テ先ノ兩縱切割ノ下端ヲ連結シ皮瓣ヲ剝離シテ橈骨莖狀突起ニ至リ之レヲ上方ニ翻轉シ置キ患手ヲ尺骨側ニ向ケ屈曲シ伸筋腱ヲ切リ次ニ背面韌帶(菱形韌帶)ヲ切割シ橈骨莖狀突起直下ニ於テ橈腕關

節ニ切入シ之レヲ脱臼セシメタル後チ更ニ切斷刀ヲ以テ掌側ノ軟部ヲ一齊ニ切斷ス茲ニ動脈ノ結紮スベキモノハ尺骨動脈、橈骨動脈及ビ其分枝ナリ

(二)環狀切法 前膊下端ノ兩莖狀突起ノ下方一指幅餘ノ處ニ於テ長キ切斷刀ヲ以テ略ボ大多稜骨ノ高サニベチ式環狀切法ヲ施シ創口ヨリ皮膚ヲ剝離シテ橈骨莖狀突起ニ至リ之ヲ上方ニ翻轉ス爾後ノ手術ハ總テ前法ニ異ナル所ナシ

第二百六十八節 手腕關節切除術

手腕關節切除術ニハ其切法數種アリ就中ランゲンベック式縱切法ヲ

最良トス其法左ノ如シ(第三

百四十圖)

術式 手腕ヲ輕屈シテ枕上ニ安置シ手背ニ於テ第二掌

第三百四十四圖



骨ト第三掌骨トノ間ヲ探リ其尺骨側ニ於テ總指伸筋腱ノ一ニシテ示指ニ至ルモノ(示指伸筋腱)ヲ求メ此腱ノ橈骨側即チ第二掌骨ノ尺骨側ニ沿ヒ此骨ノ長徑ヲ折半セル部ニ刀ヲ下シ上行シテ手腕關節ヲ越ヘ尙ホ其上方二指幅ノ處ニ至ルマデ皮膚ヲ切割シ創縁ニ多齒銳鉤ヲ施シテ擴開シ手背筋膜及ビ前膊筋膜ヲ現出セシム然ルキハ創口ノ下部ニ於テハ指示伸筋腱其稍上部恰モ第三掌骨根ニ當ルノ部ニ於テハ短橈腕伸筋腱仍ホ其上方即チ橈骨下端ニ當テハ橈骨背側靱帶ヲ見ルベシ加之此處ニハ長短兩橈腕伸筋ノ手背ノ第二腱鞘ヨリ出ルアリ依テ此短橈腕伸筋ト示指伸筋腱トノ間ニ於テ手背筋膜ヲ切割シ直チニ關節ノ囊狀靱帶ヲ小腕骨ニ接シテ切離ス次デ橈腕伸筋ノ尺骨側ニ沿ヒ彼ノ切割線ヲ橈骨關節端ヲ越ヘテ上方ニ延長シ茲ニ拇指長伸筋ヲ求ムベシ次デ短橈腕伸筋ヲ第三掌骨ノ基根ニ密接シテ切離シ且ツ第三掌骨根ヨリ起始スル處ノ骨間筋及ビ橈

骨背側筋膜ヲ皮膚ト連續ノ儘剝離シ手腕關節ヲ脱臼シ橈尺二骨ノ關節端ヲ出シテ鋸斷スレバ茲ニ間隙ヲ生ジ腕骨第一列ニ於ケル三骨ノ關節面ヲ容易ニ手術スルヲ得ベシ即チ先ヅ舟狀骨ヲ剔出シ次デ半月骨次デ三角骨ト順次ニ剔出ス然ルキハ第一列骨中遺存スルモノハ唯豆骨ノミナリ次デ尙ホ要アレバ腕骨ノ第二列ノ剔出ニ移ルベシ

此式ニ於ケル切割線ハ頗ル長大ナルヲ以テ關節部ヲ露出スルヲ從テ潤ク能ク腕骨ノ諸關節ヲ檢閲シ得ベシ故ニ結核ニ因スル菌狀新生物及ビ膿腫内膜ノ如キハ鑑子及ビ鋏ヲ以テ剔除スルヲ容易ナリ加之此疾患ハ間、腱鞘ニ波及スルヲアルヲ以テ精細ニ腱ヲ査閲シ疑シキモノハ悉ク除去スベシ

第二十五章 手及指ノ外傷及疾病

第二百六十九節 手及指ノ畸形

第三百四十一圖



手及ビ指ニ見ル所ノ畸形ハ其種類甚ダ多シ例令ハ二指駢着セルモノ(駢指 Syndactylie)指數ノ過剰ナルモノ(剩指 Polydactylie 第三百四十一圖)指體ノ過大ナルモノ(巨指 Makrodactylie)其過小ナルモノ(細指 Mikrodactylie)其過短ナルモノ(短指 Brachydactylie)指節ノ缺損不足セルモノ(指節缺損 Ectrodactylie)等之ナリ然レモ外科的趣味ヲ有スルモノハ其種類多カラズ

駢指 駢列セル二指ノ全然癒着セルモノアリ又ハ其一部癒着セルモノアリ或ハ單ニ皮膚ノミ癒着セルモノアリ骨モ共ニ癒着セルモノアリ而シテ其駢着拇指示指間ニアルモノハ最モ稀ニシテ中指環指間ニアルモノ最モ多シ

第三百四十二圖



治法 駢指ニシテ兩骨全ク癒着セルモノハ施術スルニ由ナシ故ニ駢指ノ手術ハ只タ皮膚ノミ癒着セルモノニアリ其法ハチト一式ニ倣ヒ第三百四十二圖(中指環指間駢指)ノ如ク駢指ノ掌側ト背側トニ於テ方形瓣ヲ切造シ先ヅ掌側瓣ヲ以テ中指ノ創側ヲ覆ヒ背側瓣ヲ以テ環指ノ創面ヲ被フニアリ又タ兩指間ヲ切割シテ其創面ニチルール式植皮法ヲ施スモ可ナリ

第二百七十節 手及指ノ外傷

(二)軟部創傷 種々ノ器械ニ由テ蒙ルモノナリ而シテ其毀傷ノ度ハ大ニ預後ト治法ノ種類ニ關スルモノタリ

治法 總テ手及ビ指ノ創傷ニハ嚴重ナル防腐法ヲ行ハザルベカラズ例令ハ傷者職工ナランニハ其手ハ必ズ不潔ナリ故ニ先ヅ患手ヲ昇汞水(〇、一%)浴中ニ入レ石鹼ヲ以テ能ク洗滌シ尙ホ不潔物ノ沈着シテ去リ難キキハ依的兒ヲ以テ清拭スベシ而シテ更ニ昇汞水(〇、一%)ニテ消毒シ若シ創内ニ木片硝子片土砂等ノ附着セルキニ精密ニ検査シテ之ヲ除去スベシ又々腱及ビ神經等ノ斷裂セルモノニアツテハ第二百五十八節及ビ第二百五十九節ニ依テ處置スベシ從來指ノ外傷ニ竹木屑片針尖土砂等ノ不潔物遺留シテ「タタス」ヲ發セシ例ニ乏シカラズ爪下ノ異物(竹木屑片等)ハ拔去スルニ易シ然レモ消毒スルニ難キヲアリ總テ指ノ挫創ヲ處置スルニハ特ニ愛惜療法ノ觀念ヲ持タザルベカラズ而シテ其縫合ハ密ニ過グベカラズ若シ骨折骨端等ノ露呈スルヲアレバ軟部ヲ以テ被覆シ得ルニ至ルマデ之ヲ鉗斷スベシ刺創ハ更ニ創口ヲ切擴シテ消毒ヲ嚴ニスベシ皮膚ノ

缺損大ナルキハチールシ式植皮法若クハ成形術ヲ行フベシ
淺掌動脈弓結紮法 拇指ヲ開張シ掌面ニ於テ其尺骨緣ニ沿フテ假線ヲ延長シ豆骨ノ下端ニ達スレバ此線ハ手掌ノ中央皺襞(手掌ノ橈骨側ヨリ尺骨側ニ向フテ横過スルモノ)ト殆ント相併行ス此兩界ノ中央ハ即チ動脈弓ノ位置ナリトス故ニ上記ノ兩境界線中ニ於テ皮膚ヲ切割スルノ長サハ第三及ビ第四指ノ横徑ニ等シクス然ルキハ茲ニ強大ナル掌腱様膜顯ハル之ヲ溝消息子上ニ謹慎切割セザルベカラズ是レ此動脈弓ハ其伴行靜脈ト共ニ此腱様膜下ニ密接シテ經過スレバナリ其他神經及ビ屈筋ノ諸腱ハ脈管ノ下底ニ在リ
(三)掌骨骨折 稀ニ見ル所ナリ其原因ハ直達暴方ニ由ルモノアリ又々介達暴力ニ由ルヲアリ而シテ掌骨ハ其中央ニ於テ骨折スルヲ多シトス然レモ幼者ニアツテハ其上下ノ骨端ニ培生部離斷ヲ伴フコトアリ又々往々脱臼ヲ兼スルヲアリ就中折傷ノ多キハ第一、第二

及ビ第五ノ掌骨ニシテ之ニ折端轉位ノ缺如スルヲアリ或ハ屈曲轉位又ハ縱轉位ヲ爲セルヲアリ診斷ハ折端轉位、異常動搖、軋音、固定疼痛及ビ溢血等ニ由テ明カナルベシ

治法 指部ヲ捕ヘテ索引シ折端ニ直壓ヲ加ヘテ整復シ副莢綑帶ヲ施シ固定スベシ

(三)指骨骨折 横折ニシテ複雑的折傷ナルヲ多シ其原因多クハ直達暴力ニ因ル

治法 厚紙副莢ヲ以テ固定スベシ複雑骨折ニハ可成愛惜療法ヲ行ヒ防腐法ヲ嚴ニスベシ

(四)腕骨掌骨關節脫臼 此脫臼ニハ第二乃至第五指ニ來ルモノト拇指ニ來ルモノトヲ區別セザルベカラズ何トナレハ拇指ノ腕骨掌骨關節ハ單獨ノモノナレモ他ハ皆ナ共同ノ關節ナレバナリ但シ第二乃至第五指ノ腕骨掌骨關節脫臼ハ極メテ稀ナリ

拇指ノ腕骨掌骨關節脫臼ハ屢見ル所ニシテ殊ニ背側ニ脫スルモノ多ク掌側ニ脫スルモノハ稀ナリ其特徴ハ脫臼セル掌骨頭ハ其背側若クハ掌側ニ突隆スルニアリ

治法 指部ヲ牽引シ且ツ脫臼セル骨頭ニ直壓ヲ加ヘテ整復スベシ
(五)掌骨指骨關節脫臼 是レ亦タ第二乃至第五指ニ來ルモノハ稀ニシテ拇指ニ來ルコト數ナリ

(イ)拇指掌骨指骨關節脫臼 拇指ハ背側ニ脫臼スルコト多ク(第三百四十三圖)掌側ニ脫臼スルモノハ稀ナリ(第三百四十四圖)背側脫臼ハ特ニ強劇ノ背屈ニ因テ起リ其囊狀鞴帶ハ掌側ニ於テ掌骨頭ノ爲メニ破裂シ拇指頭ハ背側ニ向ヒ全脫臼若クハ不全脫臼ヲ爲ス而シテ掌骨ハ短外送拇筋及ビ短屈拇筋ノ外部ト短屈拇筋ノ内部及ビ内送拇筋トノ間ニ狹マリテ皮下ニ突隆シ拇指ノ位置全脫臼、不全脫臼共ニ同様ニシテ極メテ特異ナリ(第三百四十三圖)

圖三十四百三第



圖四十四百三第



ナリ就中多キハ示指又ハ小指ノ背側脱臼ナリ是レ其指ノ過度ナル展伸ニ因テ來ルモノタリ其掌側脱臼ハ極メテ稀ニシテ多クハ直達

治法 拇指ノ第一指骨根部ヲ撮取シ之ヲ直接ニ前方ニ壓迫スルヲ最良ノ整復術トス又タ強ク過展伸ヲ爲シ次デ急ニ屈曲スルモ可ナリ茲ニ整復ニ障礙ヲ來スモノハ種子骨長屈拇筋囊狀靱帶ノ裂片等ノ骨間ニ嵌入セルモノ之ナリ

(ロ)第二乃至第五掌骨指骨關節脱臼 稀ナルモノ

掌側脱臼ハ極メテ稀ナリ

暴力ニ原因ス但シ背側脱臼及ビ掌側脱臼ノ變形ハ拇指ノ同名脱臼ニ同ジク治法モ亦タ特異ナル所ナシ

(六)指骨關節脱臼 甚ダ稀レナリ就中掌側脱臼ハ背側脱臼ヨリモ稀ナリ而シテ前者ハ過度ノ屈曲後者ハ過度ノ展伸ニ因テ來ルモノタリ診斷特ニ難キヲナシ

治法 指部ヲ牽引シ關節端ニ直壓ヲ加フレバ整復容易ナリ

第二百七十一節 手及指ノ炎性病

(一)癰疽 Paronychia 指ノ炎性病中最モ屢見ル所ノ疾患ニシテ主ト

シテ其掌側ニ來リ原因多クハ指ノ微細ナル外傷ニアリ例令ハ婢女産婆職工等ノ指頭爪縁等ニ微細ノ表皮剝脱刺創等ヲ蒙ムリ次デ限局的膿腫ヲ形成スルニアリ爾後ノ經過ハ一ニ爰ニ侵入セル細菌ノ種類ニ關スルモノタリ例令ハ膿菌ノ傳染ハ腐敗桿菌ノ傳染ヨリモ經過善性ナルガ如シ輕症ノ癰疽例令ハ膿菌ノ傳染ニ原因スルガ如

キニシテマルビーギ網ニ傳染シ、モノ、幸ニ防腐療法ニ依リ速ニ治癒スルコアルモ多クハ皮下結組織ニ侵入シ爰ニ疼痛アル限局的膿腫ヲ形成シ終ニ蔓延シテ指ニ蜂窠織炎ヲ起シ皮膚ノ水脈炎ヲ繼發シ遠ク腋窩ニ蔓延スルコアリ又タ深在瘰疽ニシテ腱鞘及ビ骨ノ周圍ニ蔓延スルモノ、如キハ毒素傳染ノ初メヨリ深層ニアルカ或ハ表層ニアリシモノ、深ク侵入シ、ニ由ルモノタリ斯ル深在的ノモノハ腱若クハ骨ヲ壞疽ニ陥ラシムルコ數ナリ加之往々上方腋窩ニ至ルマデ蔓延スルコアリ

惡性瘰疽ナルモノハ即チ指ノ腐敗性炎ナリ其蔓延極メテ急ニシテ且ツ腱ノ壞疽ニ陥ルコモ亦タ頗ル速ナリ最モ惡性ノモノニアツテハ初メ指頭ノ毀傷ヲ蒙リシヨリ數日ナラザルニ前膊若クハ上膊ノ切斷ヲ要スルニ至ルコアリ

治法 指ノ創傷ハ例令細微ノモノト雖モ嚴重ノ防腐法ヲ行フベシ

既ニ細菌侵入ノ兆アルモノハ速カニ廣ク切開シテ濕潤防腐繃帶ヲ施スベシ彼ノ鉛糖水ノ卷法等ヲ施シテ炎症ノ熟スルヲ待ツガ如キハ誤レルノ甚シキモノト云フベシ

(二)指骨及掌骨結核 主トシテ小兒ニ見ル其多數ハ骨膜若クハ骨髓ニ原發セルモノニシテ彼ノ軟部ノ結核性疾患ヨリ繼發セルモノハ稀ナリ此種ノ結核性骨膜炎及



第三百四十五圖

ビ骨膜炎ハ指骨及ビ掌骨ニフラスコ形腫起ヲ呈スルモノタリ是レ此疾病ノ特徴ナリトス故ニ古人ハ之ヲ風刺病 *Spina ventosa* (第三百四十五圖)ト稱セリ又微毒性骨膜炎及

ビ骨膜炎モ亦類似ノ腫起ヲ呈スルコアリト雖モ結核菌ノ發見ト全身證據ト問診トニ由リ鑑別スルコ難カラズ抑モ結核性骨膜炎及ビ骨膜炎ニアツテハ其初メ關節ハ之ニ侵サル、コナクシテ骨ノ皮質

ハ漸々菲薄トナリ壓迫スレバ掬雪音ヲ發スルニ至ル而シテ終ニ膿腫ヲ形成シ外方ニ破潰シテ瘻口ヲ貽スヲアリ然ルルハ關節モ亦タ終ニ侵害ヲ免レズ

治法 未ダ化膿ノ徵ナキハ滋養強壯療法ヲ行ヒ「フラスコ」形腫起部ニハ沃度仿謨偏里設林ヲ「ブラワツ」式注射器ニテ注入スベシ既ニ瘻口ヲ生シ、モノニアツテハ切開シテ病竈ヲ搔爬スベシ

(三)指關節急性炎 特ニ外傷後ニ發生スルヲ多シ故ニ各關節創傷ニハ嚴重ノ防腐法ヲ行フベシ若シ化膿スルルハ關節ノ機能障礙ハ免レザルモノタリ

(四)指關節慢性炎 尿酸性關節炎アリ、關節水腫アリ、結核性關節炎アリト雖モ各別ニ述ブベキ特異ノ證候及ビ治法アルニアラズ故ニ特ニ各論スルノ要ナシ

第二百七十二節 指關節強剛

指關節ニ強剛ヲ來スヲハ恰モ他ノ關節ニ於ケルト一般ニシテ皮膚ノ癍痕ニ因ルモノアリ又タ筋及ビ腱ノ變性ニ因ルモノアリ其證候、治法等概シテ他部關節強剛ニ於ケルモノニ異ナラズ然ルニ左ニ記スル所ノ三症ハ素ヨリ指關節強剛ノ一種ナリト雖モ普通ノモノトハ其證候頗ル異ナル所アリ

(一)ジユピトラン 指節強屈 Dupuytren'sche Fingercontractur 本症ハ

一指若クハ數指殊ニ第四指及ビ第五指ニ發スルヲ最モ多シトス其原因ハ手掌腱膜及ビ其放線纖維ノ癍痕狀萎縮ニアリテ多クハ不斷手工ヲ營メルモノニ來ル然レモ又タ商估等ニモ見ルヲナキニアラズ但シ斯ルモノニアツテハ毎ニ外傷的原因アツテ存スルモノ、如シ本症特異ノ證候トシテハ殆ンド毎ニ環指或ハ小指ニ限リテ展伸充分ナラザルニ初マリ年ヲ經ルニ從テ指節ノ屈曲ハ漸ク増進シ終ニ固ク手掌ニ接着シテ全ク展伸スル能ハサルニ至ル(第三百四十六

圖六十四百三第



圖(且ツ)手掌ニ於テ硬韌ナルコト軟骨ノ如キ索條ヲ認ムルヲ數之アリ然レモ腱ハ本患ノ原因ニ關係ヲ有セズ故ニ其機能モ全然存スルモノナリ

治法 手術ヲ行フニアリフツシユハ之

圖七十四百三第



ニ三角形瓣即チ尖頂ヲ中樞側ニ向ケ基根ヲ強屈セル指ニ向ケシ所ノ瓣ヲ切造シ(第三百四十七圖)之ヲ其基底ヨリ分割シテ癢痕狀手掌腱膜ヲ剔除シ深部ノ索條ヲ切斷シ強屈セル指節ヲ展伸シ瓣根部ニ一二ノ縫合ヲ爲シ他ノ皮膚缺損部ニハチールシ式植皮術ヲ行ヘリ

(二)彈發指節 Schnellender Finger 本症ハ何レノ指ニモ發スト雖モ特

ニ拇指中指及ビ環指ニ發スルコト多ク患指ハ他ニ異狀ノ觀ナクシテ只ダ其屈曲ト展伸トヲ完全ニ爲シ能ハザルモノニシテ或ル一定度ニ至ルマデハ展伸自在ナレモ既ニ其度ニ達スレバ夫レヨリ以上ハ他手ノ介助ニ依ラザレバ展伸スルヲ能ハズ又タ指ノ屈曲シ來ツテ既ニ或ル一定ノ度ニ至レバ一種ノ音ヲ放チ疼痛ヲ發シツ、急ニ屈曲ヲ爲スヲ恰モ洋式懷中小刀ヲ收ムル際ニ於ケル機動ノ如シ是レ彈發指節ナル名ノ由テ來ル所以ナリ此ノ原因ノ最モ主ナルモノヲヒルトルノタア等ハ腱ノ太サト腱鞘ノ廣サト一定局處ニ於テ其關係不當ナルニ因ルモノトセリ例令ハ外傷或ハ炎症ノ爲メ腱ノ一小局部ニ肥厚ヲ生ズルカ若クハ腱鞘ノ一小局部ニ狹窄ヲ來スニ由リ此局處ニ至ルマデハ指節ノ屈伸自在ナルモ恰モ此障礙部ニ來ルヤカメテ全力ヲ用ヒザレバ通過スル能ハザルニ至ル故ニ既ニ此障礙部ヲ通過スルモ尙ホ餘力アルヲ以テ急ニ指節ヲ曲ゲ又ハ伸スト

彼ノ懷中小刀ノ彈機ニ似タルモノナリト云フ

治法 摩擦術及ビ自他動的運動ヲ行ヒ尙ホ治セザレバ局所ヲ切開シテ腱ト腱鞘間ノ不當ナル關係ヲ除クベシ

(二)指節痙攣 Fingerkrampf 専ラ痙攣性運動神經病ト看做スベキモノニシテ一種ノ職業者ニ來ルモノタリ例令ハ書痙、樂器痙、靴工痙、縫工痙等ノ如シ而シテ各其業ヲ執ントスルニ當リ手及ビ指ノ諸筋痙攣ヲ發スルニアリ抑、本症ハ前膊及ビ手腕ニ於ケル一定ノ數筋勞働過度ノ爲メ疲勞セルニ初マルヲ通常ニシテ之レニ二種アリ痙攣性ト麻痺性ト之レナリ痙攣性ノモノニアツテ先ヅ手腕及ビ指節ノ疲勞及ビ震戰スルヲ見ルヤ次デ特異ノ痙攣ヲ發シ手ハ書寫、彈琴等ノ用ヲ爲ス能ハザルニ至ル又タ麻痺性ノモノニアツテハ患手素ヨリ確實ノ運動ハ毫モ營ム能ハズシテ其執ル所ノ筆ハ覺ヘズ指間ヨリ脱落スルニ至ル重症ノ指節痙攣ニアツテハ管ニ其職ヲ執ル能ハザ

ルノミナラズ僅カニ其職業ヲ想起スルモ倏チ此痙攣ヲ發スルニ至ルヲアリ本症ノ原因ハ局處性ノモノニアラズシテ中樞性神經病ニ繼發スルモノ往々之アリ

治法 摩擦術、電機療法、溫浴等ヲ可トス原因ノ中樞的疾患ナルキハ其本病ニ就テ治法ヲ加ヘザルベカラズ

第二百七十三節 手腕及指節ノ手術

(一)掌骨指骨關節及指骨間關節切除術 先ヅ指ノ一側ニ於テ伸筋腱ニ沿ヒ二仙米突乃至三仙米突ノ縱切割ヲ施シ直チニ骨面ニ達シ(此側切割、掌面ニ偏倚スレバ動脈及ビ神經ヲ毀傷スルノ虞アリ)次デ關節ヲ開キ囊狀靱帶、骨膜、屈筋腱、伸筋腱等ヲ兩側方ニ排開シ兩骨關節端ヲ露呈シ銳匙ヲ以テ其部ヲ搔爬スルカ或ハリユール式洞鑿鉗子ヲ以テ鉗斷スベシ

(二)指切斷術 通常背瓣若クハ掌瓣ヲ造ルヲ法トス就中材料ノ充

分斷端ヲ覆フニ足ルキハ單ニ掌瓣ノミニ頼ルヲ可トス是レ其癢痕ヲ指背ニ結ブヲ以テ大ニ利スル所アレバナリ若シ兩瓣ヲ造ラント欲スル時ハ截斷スベキ部ノ前方一仙米突ノ處ニ環狀切法ヲ行ヒ骨ニ達シ其橈尺兩側ニ於テ各小縱切ヲ爲シ掌背兩瓣ヲ剝離シ骨ヲ鋸斷若クハ鉗斷スルニアリ

(三)指骨間關節離斷術 指節ノ離斷術ニ於ケル斷端ノ被物ハ每常掌瓣ニ採ルヲ最良トス是レ指背ニ於テ適好ノ癢痕ヲ結ビ得レバナリ爪節ノ關節ヲ離斷スルニハ關節ヲ背側ヨリ切割スルヲ利アリトス即チ爪節ヲ強屈シ背面ノ最深皮襞ニ於テ指ノ縱軸ニ對シ正角ニ刀ヲ下シ挽鋸狀ニ進退シテ關節内ニ入り側韌帶及ビ囊狀韌帶ノ下部ヲ切り骨ノ掌面ニ沿テ所要大ノ瓣ヲ造ルベシ

又タ中節ヲ離斷スルニハ掌面ニ行フヲ佳トス即チ關節ノ前部ニ於テ骨ニ密接シテ刀ヲ刺通シ中節ニ沿テ皮瓣ヲ切造シ之ヲ上方ニ翻

轉ス次デ此關節ヲ反張セシメ掌側ヨリ關節内ニ截入シ囊狀韌帶側韌帶及ビ背側ノ皮膚ヲ一齊ニ切斷スルニアリ

(四)拇指掌骨指骨關節離斷術 橢圓形切法ヲ行フヲ可トス即チ術者ハ患手ニ對向シ左手ノ拇示兩指間ニ患指ノ

第三百四十八圖



第一掌骨ノ下端ヲ撮ミ下方ニ牽引シテ背面ノ軟部ヲ緊張シ此面ニ於テ橈骨莖狀突起ノ下方、拇指幅餘ノ處ニ刀ヲ下シ腕骨ノ橈骨側ニ沿テ下リ腕骨ノ略、中央部ニ至ルマデ切割シ來リ此ノ部ニ於テ切開線ヲ分岐シテ肉叉狀ト爲ス即チ患指右ナレバ橈骨側ニ、左ナレバ尺骨側ニ向ヒ刀ヲ轉向シ其側圍ヲ繞リ掌面ニ至リ拇指皺襞ニ達スルマデ全然軟部ヲ切割ス更ニ刀ヲ彼ノ肉叉狀切線ニ入レ自餘ノ部ヲ切り繞リ拇指皺襞ニ至リ前キノ切線ト聯合セシム(第三百四十八圖)茲ニ於テ銳鈎ヲ以テ側緣ヲ擴開シ橈

桿ヲ以テ骨膜ヲ剝離シ諸軟部ヲ骨面ヨリ截斷ス次デ掌骨ヲ屈曲シ背面切線ノ始點ニ於テ大多稜骨トノ關節ヲ開キ掌骨頭ヲ脱臼セシメ其掌側ニ刀ヲ送入シ骨ニ密接シテ挽鋸狀ニ切り下リ拇指第一節ノ皮襞部ニ於テ切截シ去レバ掌骨全ク離斷セラル

(五)小指掌骨指骨關節離斷術 概シテ拇指掌骨指骨關節離斷術ノ式ニ則トリ行フヲ得ベシ

第三百四十九圖



(六)第二乃至第四掌骨指骨關節離斷術 橢圓切法ニ隨フヲ通則トス其法患手ヲ廻前ノ位置ト爲シ介者ハ健全ノ隣指ヲ開放シ術者ハ左手ヲ以テ患指ヲ撮ミ掌骨小頭ノ最頂點ニ刀ヲ下シ一側ノ指間軟部ヲ下方ニ向ヒ斜メニ切割シテ掌面ニ廻リ指ノ第一節主襞ニ出ヅ次デ更ニ此切割ノ

始點ヨリ他側ノ指間ヲ切り下リ第一切割線ニ同ジク指ノ第一節主襞ニ來リ兩切線ヲ聯合ス茲ニ於テ屈曲シ關節ヲ開キ側韌帶及ビ囊狀韌帶ヲ切離スレバ離斷完了ス動脈ノ結紮スベキハ指動脈ナリトス(第三百四十九圖)

第七編 下肢ノ外科

第三十六章 膝關節及大腿ノ外傷及疾病

第二百七十四節 膝關節先天的脫臼

膝關節先天的脫臼 Luxatio femoris congenita 原因ハ主トシテ脾白ニ於ケルY形軟骨ノ發育停止若クハ早期化骨等ニ由ル白窩ノ淺扁(ドリソグ、グラウツ)ナルニアリ誘因ハ殊ニ胎兒ノ狹小ナル子宮内ニ於テ大腿ヲ強屈シ若クハ強内送ヲ爲シ、ニ因ルヲアリトス(デュピトラン、ローゼル)而シテ此脫臼ハ女子ニ最モ多ク男子ニ稀ナリ

證候 極メテ特異ナリ殊ニ多キハ腸骨脫臼ナルヲ以テ患肢ヲ回轉

第三百五十五圖



スレバ腸骨
上ニ於テ骨
頭ヲ觸知ス
ルヲ著明ナ
リ大轉子ハ
ローゼル、ネ
ラト線此
線ハ腸骨前

上棘ヨリ大轉子ノ尖頭ヲ越ヘテ坐骨結節ニ至ル假想直線ニシテ胯
關節ノ外傷及ビ疾病ノ診斷上緊要ノモノタリノ上方ニ外脱シ髯ノ
上部ハ異常ニ膨隆シ殊ニ兩側脱臼ニアツテハ骨盤強ク傾斜シ脊柱
ハ其下部ニ於テ前彎的屈曲ヲナスコ第三百五十圖ノ如シ且ツ患者

歩行ノ状態ハ恰モ家鴨ノ歩行ニ相似タリ是レ畢竟大腿ノ固定十分
ナラザルガ爲メ歩行ニ際シ一肢ヲ以テ永ク全體ヲ支持シ能ハザル
ニ因ル加之兩大腿共ニ著シク内送位ヲ取リ互ニ相交又スルニ至ル
コアリ

治法 固定繃帶、支柱裝置、伸展繃帶等ノ法アレ其成績確實ナラズ
又ランゲンベック式切除術ニ倣ヒ關節部ヲ切開シテ骨頭ヲ遊離シ下
肢ヲ牽引壓下シテ骨頭ヲ髯臼部ニ來ラシメ臼窩尙ホ存在スレバ之
ニ復納シ若シ缺如スレバ其部ニ於テ骨膜下ニ腸骨ヲ穿鑿シ更ニ臼
窩ヲ造リ茲ニ骨頭ヲ納ムルノ法アリ然レモ未ダ其成績完全ナラズ

第二百七十五節 胯關節外傷的脱臼

胯關節外傷的脱臼 Luxatio fem. traumatica 甚ダ稀ナルモノニシ

テ(諸多ノ關節脱臼總數ノ五%)唯ダ暴力ノ極メテ強劇ナル時ニノミ
來ルモノタリ是レ大腿骨頭ヲ深キ髯臼ヨリ滑脱セシメ強靱ナル囊

狀韌帶ヲ破裂セザルベカラザレバナリ而シテ此脫臼ヲ來スモノ、多數ハ二十歳ヨリ四十五歳ニ至ル男職工ノ如キモノニシテ其前後ノ年齢ニ於テハ脫臼ヨリモ大腿骨頸骨折ヲ多シトス殊ニ老人及ビ兒童ニハ膝關節脫臼ノ來ルヲ殆ンド無キモノナリ

(二)膝關節後脫臼 *L. fem. retrogenoidalis* 其大腿骨頭ハ髌臼ノ後上方ニ轉シ腸骨上ニ位スルヲアリ(腸骨脫臼 *L. iliac*)或ハ後下方ニ轉シ坐骨上ニ位スルヲアリ(坐骨脫臼 *L. ischiadic*)總テ後脫臼ハ膝關節ヲ屈曲シ大腿ヲ内送且ツ内方回轉スルノ機轉ニ因テ來ルヲ最モ多シトス例令バ高處ヨリ墜落スルカ、蒸氣機關ニ因テ負傷セル際ニ於ケルガ如シ今上記強劇ノ機轉ニ因テ脫臼ヲ來ス所ノ序ヲ述レバ先ヅ大腿骨頭ハ囊狀韌帶ノ後下部ニ強迫シ進ミ之ト同時ニ骨頭ハ髌臼ノ前内縁ニ衝着ス然ルキハ茲ニ槓桿作用ヲ起シ大腿骨頭ヲシテ髌臼ノ後下縁ヲ滑脱セシムルニ至ル此際囊狀韌帶ハ其後下部内鎖

筋ノ下方ニ於テ破裂シ骨頭爰ニ脱出スルヲ常トス次デ其脱出シ、骨頭ハ後下方ニ向ヒ内鎖筋腱下ニ於テ坐骨截痕上ニ轉位シ而シテ骨頭ハ此所ニ停止(坐骨脫臼)スルヲアルモ多クハ第二動ヲ起シ更ニ上方ニ向ヒ且ツ多少内方ニ回轉シテ内鎖筋腱ノ上方、腸骨上ニ轉位



第三百五十一圖

スルモノヲ多シトス(腸骨脫臼第三百五十一圖)又稀ニハ囊

狀韌帶ノ内外鎖筋腱ノ上方ニ於テ破裂シ直ニ腸骨脫臼ト爲ルモノアリ而シテ其脱出シ、所ノ大腿骨頭ハ通常毀傷セザル彼ノ腸骨大腿韌帶及ビ囊狀韌帶ノ破裂セザル部分ノ爲メ異常位置ニ固定セラレ之ヨリ上方ニ轉位スルヲ能ハズ且ツ圓韌帶ハ大腿骨頭ノ附着部

ニ於テ斷裂スルヲ常トス

證候 第三百五十一圖及ビ第三百五十二圖ニ示スガ如ク膝關節脫



圖二百五十三第

二乃至三仙米突ノ處ニ轉位ス故ニ腸骨脫臼ニアツテハ大轉子ノ尖
頭ローゼル、ネラト線ヲ上方ニ脫轉スルヲ坐骨脫臼ニ於ケルヨリ
モ多シ是レ前者ニアツテハ患肢ノ短縮スルヲ特ニ著シキ所以ナリ

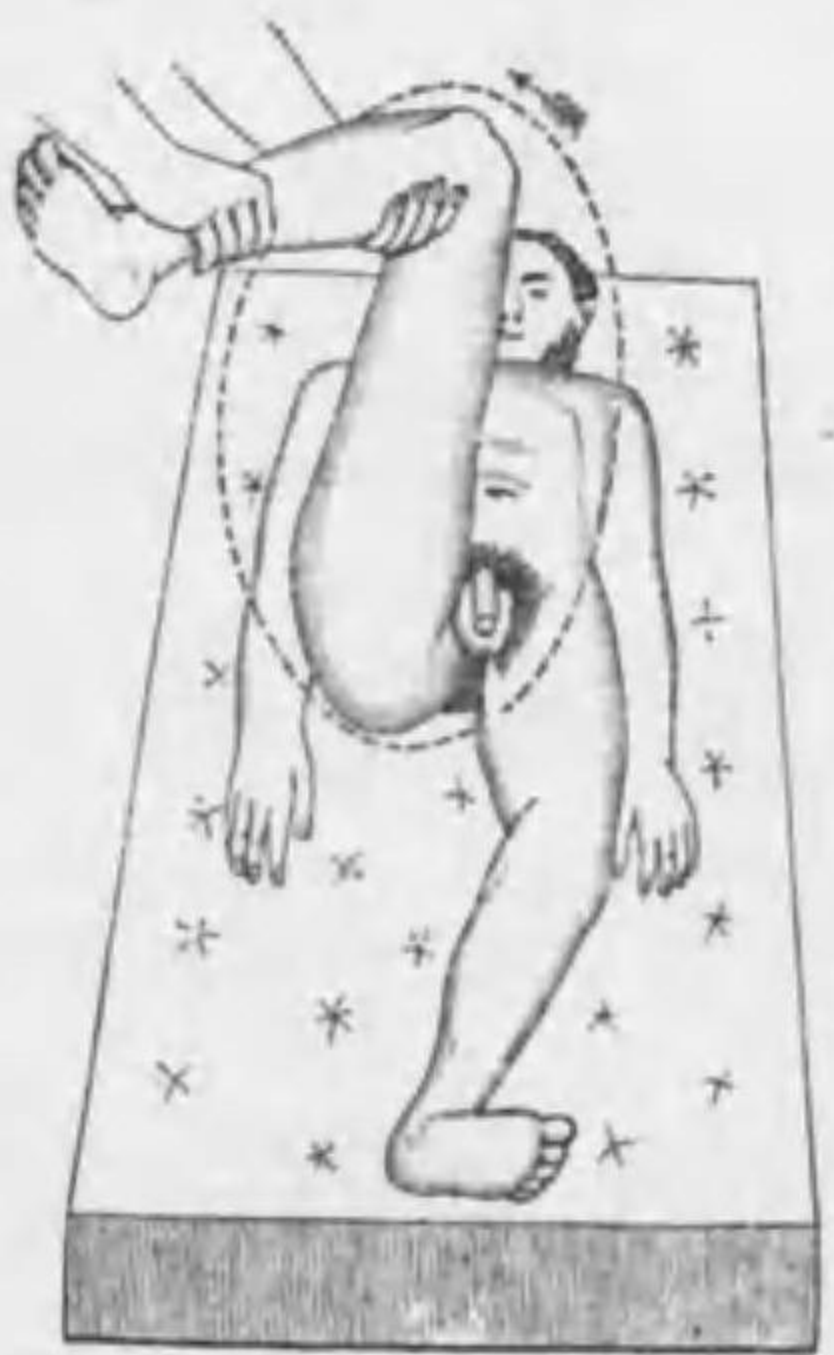
白ノ形態ハ極メテ特異ナ
ルモノナリ即チ患肢ハ膝
關節及ビ膝關節ニ於テ輕
ク屈曲シ先ヅ内方回轉内
送短縮ヲ爲スモノトス加
之。大。轉。子。ノ。尖。頭。ハ。前。内。方。
ニ。回。轉。シ。ローゼル、ネラト
線ノ常位ヲ外レテ其上方

又タ關節ノ前部ヲ觸診スレバ骨頭及ビ其頸部ヨリ成ル所ノ硬固ノ
抗抵物消失シテ爰ニ陷凹ヲ爲セルヲ知ルベシ而シテ臀部ハ膨隆シ
臀皺襞ハ上方ニ轉位シ臀筋下ニ於テ脫臼セル骨頭ヲ觸知ス殊ニ回
轉及ビ屈曲運動ヲ爲スルニ於テ著シ而シテ關節ノ自動的運動ハ缺
如シ患肢ハ異常ノ位置ニ固定セラレ他動的ニ強テ其運動ヲ試ムレ
バ彈撥ノ狀ヲ爲シ且ツ劇痛ヲ忍バシムレバ僅カニ屈曲内送内方回
轉等ヲ爲シ得ベシト雖モ其他ノ運動ハ全ク營爲スルコト能ハズ又
タ坐骨神經ヲ壓迫スルガ爲メ往々劇痛ヲ發シ兼テ足部ニ至ルマデ
知覺鈍麻ヲ來スヲアリ其ノ他脊髓振盪若クハ骨盤内ノ臟器外傷ノ
爲メ尿閉症ヲ起スヲナキニアラズ

診斷 大腿骨頸骨折トノ鑑別ハ髌臼前部ノ陷凹セルト、骨頭ヲ臀部
ニ觸知スルト、關節ノ彈撥的固定トニ依テ明カナリ若シ此脫臼ニ大
腿骨頸ノ骨折或ハ腸骨大腿韌帶ノ斷裂ヲ合併セルルハ患肢ハ内送

セザルノミナラス内方ニ回轉セズシテ却テ其重力ニ應ジテ外方ニ回轉シ且ツ他動的ニ運動ス

治法 先ズ軟部殊ニ筋ノ緊張ヲ弛緩セシムル爲メ麻醉法ヲ施スヲ



第三百五十三圖

可トス而シテ患者ノ位置ハ席上ニ仰臥セシメ介者ハ其兩手ヲ以テ患者ノ兩腸骨前上棘ヲ押壓シテ骨盤部ヲ固定シ術者ハ患肢ノ膝關節及ビ膝關節ヲ屈曲ノ位置ニ於テ其膝關節ト足踝ノ上部トヲ把握シ以テ整復術ヲ行フモノニシテ(第三百五十三圖)其法種々アリ就中左ノ法ヲ良トス

(甲)ミッテルドルフ及ローゼルノ法 先ズ患肢ヲ内送シ且ツ膝關節ニ於テ可成的強屈シ而シテ患肢ヲ外送スルニ乗ジ外方ニ回

轉シ第三百五十三圖ニ示スガ如ク矢ノ方向ニ回旋運動ヲ爲シ以テ

骨頭ヲ髌臼内ニ納メ次デ之ヲ展伸シテ正位ニ復セシムルニアリ

(乙)コッヘルノ法 先ズ患肢ヲ内方ニ回轉シ次デ膝關節ヲ正角ニ至ルマデ屈曲シ上方ニ牽引シ更ニ外方ニ回轉シ次デ展伸ス

若シ無血的整復術ノ效ヲ奏セザルハ關節切開術ヲ行ヒ障礙物ヲ切除シ以テ整復スベシ

後治法 關節部ニ鼠蹊人字帶ヲ施シテ之ヲ固定シ約二週日乃至三週日間安臥セシメ次テ溫浴、摩擦術、電機等ヲ施シ兼テ歩行ヲ試マシムベシ

(二)膝關節前脫臼 *L. fem. praeglenoidalis* 一種ノ大別アリ

(甲)恥骨上脫臼 *L. fem. suprpubica* 大腿骨頭ハ關節ノ上方ニ脫轉シテ恥骨水平枝上ニ來タルモノヲ云フ殊ニ腸恥結節(腸恥結節脫臼 *L. iliopectinea*)ニ來ルモノヲ多シトス(第三百五十四圖)而シテ本症ハ特

第三百五十四圖



ニ下肢ヲ外送且ツ
外方回轉セル時ニ
當リ烈シク軀幹ヲ
後屈セシムルノ機
轉ニ因テ來ルコト

多ク大腿ノ後側ニ襲來スル突撃ニシテ大腿ヲ前上方ニ劇シク壓突
スルガ如キ直達暴力ニ因ルハ極メテ稀ナリ而シテ關節囊狀韌帶ノ
破裂ハ其前上部腸骨大腿韌帶ノ内方ニ於ケルヲ毎トス
證候 患肢ハ膀胱關節ニ於テ輕ク屈曲シ外送外方回轉シ且ツ短縮ス
ルコト必然ナリ是レ骨頭ノ脱出シテ髀臼ノ上方ニ轉移スルガ爲ナ
リ(第三百五十四圖及ビ第三百五十五圖)而シテ其度ノ多少ハ關節骨
頭ノ内方ニ轉移スルノ多少ニ關シテ各異ナリ其脱出セル骨頭ハ恥
骨上ニ緊張セル軟部ノ下ニ觸知スルコト容易ナリ臀部ハ毎ニ扁平

第三百五十五圖



ト爲リ臀皺襞ハ消失シ
大轉子ハ常位ヲ失フテ
内方ニ轉ジ恰モ髀臼部
ニ占位ス

膀胱關節ハ固定セラレ自
動的運動ヲ爲スヲ能ハ
ズ他動的ニハ僅ニ外送

及ビ外方ニ回轉シ得ルノミ、股神經ハ脱出セル骨頭ヲ超ヘテ經絡ス
ルヲ以テ患肢ニ疼痛及ビ痲痺ヲ來スコトアルナリ、股動脈ハ脱出セ
ル骨頭ノ内方若クハ其上ニ位ス

治法 麻酔ニ乗ジ先ヅ外送且ツ外方ニ回轉セル所ノ下肢ヲ其位置
ニ於テ過度ニ展伸シ之ト同時ニ脱出セル大腿骨頭ニ手ヲ當テ髀臼
ニ向ツテ壓迫シツ、大腿ヲ正角ニ至ルマデ屈曲シ終リニ之ヲ内方

ニ回轉スルニアリ

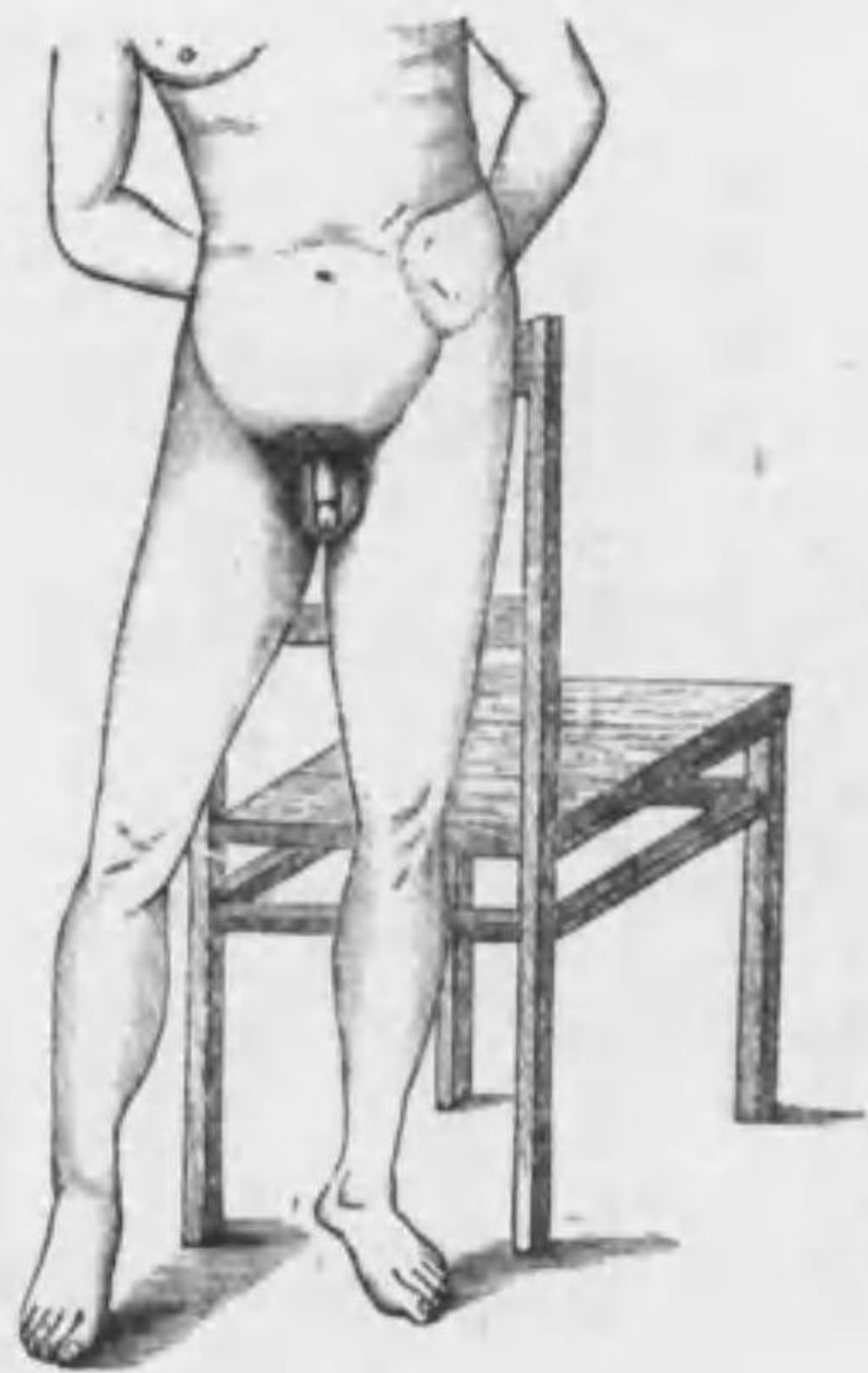
(乙)恥骨下脱臼 L. fem. infrapubica 大腿骨頭ノ前下方ニ脱臼シテ恥骨水平枝ノ下方ニ轉ズルモノニシテ殊ニ閉鎖孔(閉鎖孔脱臼 L. obliqua foria 第三百五十六圖)ニ轉ズルモノヲ多シトス又タ稀ニハ尙ホ其内方坐骨上行枝上(會陰脱臼 L. perinealis)ニ轉ズルモノアリ此脱臼ハ膝關節ヲ特ニ強ク屈曲シ且ツ外方回轉ヲ爲セルニ際シ尙ホ外送スルノ機轉ニ因テ來ルモノタリ又タ極メテ稀ニハ大轉子上ニ來ル所

圖六十五百三第



ノ直達暴力ニ因ル
 一ナキニアラズ而
 シテ關節囊狀靱帶
 ノ破裂ハ多ク其前
 下部腸骨大腿靱帶
 ノ内方ニ於テス

圖七十五百三第



證候 鎖閉孔脱臼ニ於ケル患肢ハ輕ク屈曲シ外送且ツ外方ニ回轉

シテ延長ス即チ大腿骨
 頭ノ腓白ヨリモ下方ニ
 轉位セルガ爲メナリ又
 タ此患肢ノ變位ハ立位
 ニ於ケルヨリモ臥位ニ
 於テ著明ナリトス是レ
 立位ニ於テハ脊柱前彎
 ト骨盤傾斜トニ由リ多

少其ノ變位ヲ平均シテ隱匿シ得ベキヲ以テナリ(第三百五十七圖)而シテ大轉子部ハ扁平ト爲リ大腿骨頭ハ常位置ニ求ムルヲ能ハズ特ニ回轉運動ヲ試ムレバ内送筋下及ビ直腸内ヨリ之ヲ觸知シ得ベシ關節運動ハ絶テ自動スル能ハズ他動的ニハ僅ニ外送且ツ屈曲セシ

第三百五十八圖



メ得ルノミ又タ大腿骨頭ノ閉鎖神經ヲ
壓迫スルニ因リ屢、劇痛ヲ發セシムルヲ
アリ、會陰脱臼(第三百五十八圖)ニアツテ
ハ患肢ノ外送及ビ屈曲ノ度ハ特ニ著シ
ク大腿骨頭ハ陰囊ノ後方、内送筋下ニ觸
知シ得ベシ

治法 患肢ヲ其變位ノ状態ニ於テ膝關
節ヲ正角ニ至ルマデ屈曲シ次デ内送シ

且ツ内方ニ回轉スルニアリ

(三)膝關節上脱臼 *T. fem. supraglenoidalis* 稀ニ見ル所ノモノニシテ
之ニ原發スルアリ又ハ腸骨脱臼ヨリ繼發セルアリ其原發ノモノニ
於ケル原因ハ下肢ヲ過度ニ展伸シツ、強ク内送且ツ外方ニ回轉シ
次デ復タ屈曲、内送及ビ外方回轉スルニ因ルモノ最モ多シトス

第三百五十九圖



其前方ニ轉位シ(第三
百五十九圖)腫脹ノ甚
シカラザルモノハ其
部位ニ於テ骨頭ヲ感
觸シ得ベシ且ツ患肢

ハ展伸位ニ於テ外方ニ回轉シ且ツ輕ク内送シ短縮スルモノナリ而
シテ膝關節ハ毫モ自動スル能ハズ僅カニ他動的ニ運動シ得ルノミ
治法 先ヅ外送セル患肢ヲ下方ニ牽引シツ、屈曲シ之ヲ内方ニ回
轉シ此機ニ乗ジテ骨頭ヲ直接ニ髌臼内ニ壓送スルヲ最良トス

(四)膝關節下脱臼 *T. fem. infraglenoidalis* 此脱臼ハ稀有ニシテ坐骨
脱臼及ビ閉鎖孔脱臼ニ於ケルト一般ノ機轉ニ因テ起リ又ハ膝關節
ヲ屈曲スルニ際シ膝頭ヲ衝突スルニ因ルヲアリ其脱出セル骨頭ハ

永ク腓白ノ下方ニ止マラズ前上内方若クハ後方ニ滑脱シ閉鎖孔脫臼若クハ坐骨脫臼ニ移行ス

第三百六十六圖



證候 脱出セル骨頭ハ腓白ノ下縁若クハ坐骨結節上ニ位シ大腿ハ膝關節ニ於テ殆ンド正角ニ屈曲スルヲ以テ膝關節ノ屈曲ト共ニ第三百六十圖ニ示スガ如キ位置ニ於テ直立シ少シク外送且ツ

外方ニ回轉ス膝關節ノ運動ハ自動スルヲ能ハズト雖モ他動的ニハ回轉作用ノ障礙最モ少ナシ

治法 患肢ヲ其變位ノ儘上方ニ牽引シ次デ外方ニ回轉シ且ツ展伸スルニアリ

第二百七十六節 大腿骨上部ノ骨折

(二)大腿骨頭骨折 稀有ノ症ナリ其證候及ビ治法ハ大腿骨頭ノ骨折ニシテ關節囊狀靭帶内ニ於ケルモノニ同ジ

(三)大腿骨頸骨折 第三百六十一圖(想像圖)ニ示スガ如ク骨頭ト

骨頸トノ接合部ニ於テ骨折スルアリ

(1)又タ轉子部ニ於テ骨折スルヲアリ

(2)及3)前者ハ囊狀靭帶内骨折ニシテ

後者ハ單ニ囊狀靭帶外骨折ナリ然レ

凡其骨折ノ囊狀靭帶ノ内外ニ連亘ス

ルヲアリ而シテ其折體ノ全ク斷離セ

ルト折體交互ニ楔合セルトノ區別ハ

診斷上治療上共ニ緊要ナリ蓋シ此骨折ハ年少者ニハ稀ニシテ五十歲以上ノモノ(殊ニ女子)ニ多シトス是レ其骨頭ノ老者萎縮ヲ來セルヲ以テナリ

第三百六十一圖

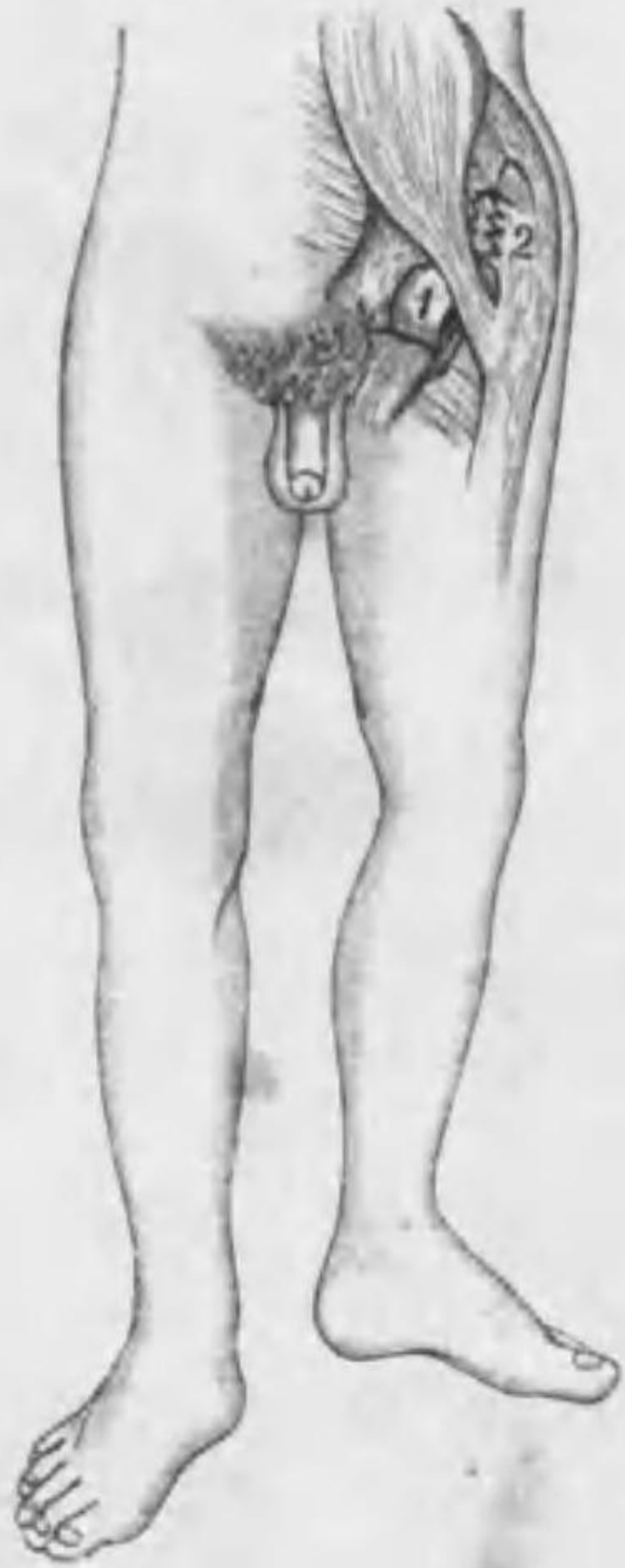


囊狀靭帶

原因 銃創ヲ除クノ外ハ約チ介達暴力(墜落ニ際シ大轉子部、臀部、足部、膝部等ヲ衝突スルガ如シ)ニ因リ殊ニ大轉子ヲ衝突スレバ主トシテ骨頭ノ基根ニ於テ骨折シ足部或ハ膝部ヲ衝突スレバ多クハ囊狀靱帶内骨折ヲ來ス

證候 大。腿。ノ。外。方。回。轉。ト。短。縮。ト。ハ。本。症。ノ。主。要。ナ。ル。徵。候。ナリ。其。外。方ニ回轉スル所以ハ元來大腿ハ常ニ外方回轉ノ傾向アルモノナルニ之ヲ節制シ保持關聯スル所ノ骨頭既ニ破折スルキハ大腿ハ臥位ニ於テ單ニ自己ノ重力ニ依テ既ニ外轉スルモノナリ然レモ楔合セル骨折ニアツテハ此變位全ク缺如スベシ下肢ノ短縮モ亦折端ノ楔合セル者ニアツテハ其遊離セルモノヨリモ僅少ナリトス即チ前者ニアツテハ其短縮多クハ二仙米突以下ニアルモ後者殊ニ囊狀靱帶外骨折ニアツテハ八乃至十仙米突ニ至ル是レ畢竟筋肉收縮ノ爲メニ下折體(第三百六十二圖2)ハ上後方ニ牽引セラル、ニ因ル(同圖1ハ

第三百六十二圖

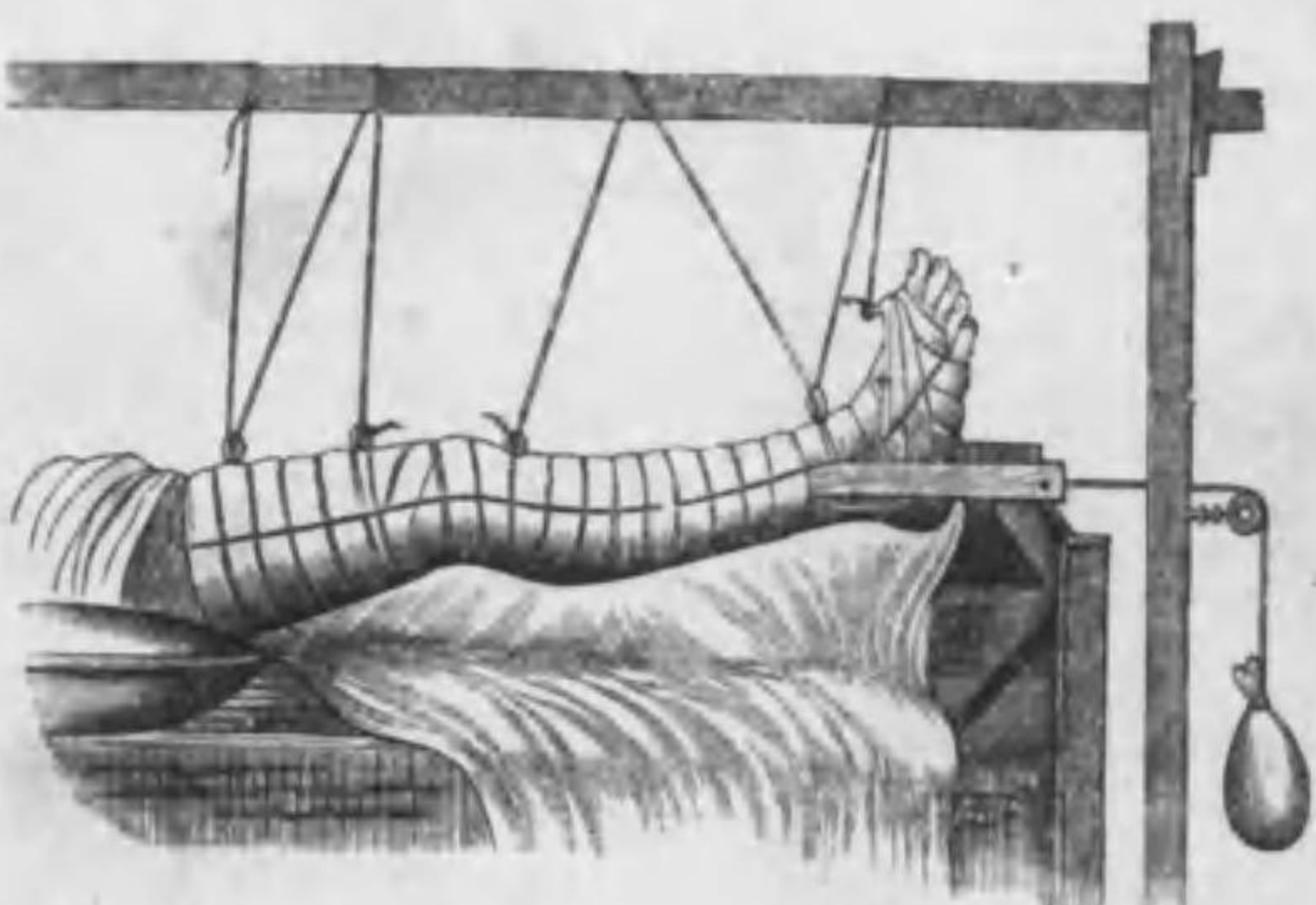


上折體(然レモ囊狀靱帶内骨折ニアツテハ其折體ハ囊狀靱帶ノ爲メニ包裹セラルルヲ以テ轉位ス

ル)囊狀靱帶外骨折ノ如ク著シカラズシテ三仙米突以上ニ至ルハ稀ナリ

折端軋音及ビ異様動搖ハ楔合骨折ニハ素ヨリ缺如スト雖モ遊離骨折ニハ廻轉運動ヲ爲シツ、精細ニ觸診スレバ認知スルニ難カラズ而シテ遊離骨折ニハ大轉子ノ位置ローゼル、ネラト線ヲ外レテ數仙米突上方ニアリ又臀部ノ膨隆ハ囊狀靱帶外骨折ニ於テ殊ニ著シク疼痛及ビ機能障礙ハ楔合骨折ニ輕クシテ遊離骨折ニ甚シ是レ前

第三百六十三圖



ニ回轉シ以テ變位ヲ整復シ可成の外送ノ位置ニ於テ重錘的展伸法ヲ行フベシ殊ニ良キハ患肢ニ麻苧義布斯莢子ヲ施シ架空裝置ニ依

者ニアツテハ較自動シ得ルモ後者ニアツテハ毫モ自動スルヲ能ハザレバナリ

預後 楔合骨折ハ最モ吉ニシテ囊狀韌帶外遊離骨折之ニ亞グ是レ尙ホ骨化癒合ヲ營ミ得ベキモ囊狀韌帶内遊離骨折ニアツテハ假關節ヲ造ルヲ例トス而シテ骨頸骨折ノ癒合日子ハ六週日乃至十週日ノ間ニアリトス

治法 患肢ヲ展伸シ且ツ之ヲ内方

リテ懸垂シ之ニ重錘的牽引法ヲ施ス第三百六十三圖ノ如クスルニアリ但シ其重錘ノ量ハ六乃至十「キログラム」ノ間ニ於テ宜シク筋力發育ノ度ニ應ジテ酌量スベシ楔合骨折ニハ無要ノ動搖ヲ試ミズ稍短縮且ツ外方回轉ノ儘癒合セシムルヲ得策トス

第二百七十七節 膝關節ノ炎性病

膝關節ニハ他ノ關節ニ於ケルガ如ク種々ナル炎性病ノ發生スルヤ素ヨリナリ中ニ就テ特ニ趣味アリテ實際ニ用アルモノハ慢性結核性關節炎ト變形的關節炎トノ二症ナリトス

(一)膝關節結核性炎 *Coxitis tuberculosa* 本症ハ五歳ヨリ十歳ノ間ニ

於ケル童子ニ最モ多ク三歳以前ノ小兒又ハ壯者老人等ニハ稀ナリ而シテ本病ハ骨質内ニ原發スルヲ最モ多キモノニシテ其來ルヤ骨頭骨頸或ハ轉子ニ於ケル病竈ノ關節内ニ破潰シテ關節膜ニ炎症ヲ

第三百六十四圖



第三百六十四圖ハ結核性病竈ヲ關節頭軟骨ノ下面(a)ニ有シ其大部膿潰シテ軟骨(b)ハ恰モ頭巾ノ如ク剝起セラレタルモノ、第三百六十五圖ハ病竈ヲ骨頭内ニ有シ内ニ四個ノ死骨ヲ藏シ瘻口ヲ大轉子上ニ

發セシムルモノナリ之ニ單純ノ粟粒性結核症ヲ呈スルアリ或ハ海綿狀肉芽ヲ多量ニ發生シテ菌狀症ヲ呈シ或ハ又タ豚脂樣纖維ヲ形成スルヲアリ而シテ其關節内ノ滲出物ハ初メ漿液性若クハ漿液纖維性滲出液ナルモ後ニハ乾酪性膿液ヲ見ルヲ多シ第

第三百六十五圖



ルニ因ルモ漸次病機ノ増進スルニ從フテ第二ノ特徴タル疼痛ヲ發現シ其主徴トナルニ至ル殊ニ關節ヲ動搖スレバ益々顯著トナル但

開クモノナリ

證候 經過ノ時期ニ從テ一様ナラズ故ニ左ノ四期ニ分ツテ論ゼントス

(一)初發期 *Initial stadium* 其特異徵候ハ患

者ノ跛行ト膝關節部、大腿ノ全部及ヒ膝部ニ於ケル疼痛ナリトス故ニ此病ニ罹レル兒童ハ歩行ニ當リ疲勞スルヲ速ニシテ且ツ跛行スルヲ常トス而シテ疼痛ハ此際未ダ感ゼザルモノナリ是レ原發病竈多クハ骨頭若クハ轉子ノ内部ニ潜伏シテ炎症ノ未ダ膝關節内ニ波及セザ

シ此疼痛ハ往々膝關節ニ於テ甚シキヲアリ
爲メニ素人ヲシテ罹病ノ局處ヲ誤認セシム
ルニ至ルヲ多シ加之疼痛ノ増進スルト同時
ニ膝關節ノ運動漸ク制限セラレ終ニ全ク不
動ノ状態ト爲ル

(二)第一増進期 1. Florescenzstadium 膝關節

ノ運動制限ヲ來スト共ニ患肢ハ一種特異ノ
位置ヲ取ル即チ患肢ハ膝關節ニ於テ屈曲シ
外送且ツ外方回轉ス既ニシテ斯ク變位セル
患肢ヲ以テ歩行スルガ爲メ患者ハ不知不識
其骨盤部ヲ前方ニ屈シ尙ホ患側ニ傾斜ス故
ニ其結果トシテ腰椎部ニハ前彎症胸椎部ニ
ハ側彎症ヲ來タシ且ツ患肢ニ假性延長ヲ呈

第三百六十六圖



ハス但シ以上ノ顯像ヲ驗セント欲セバ患者ヲ平面
硬固ノ床上ニ仰臥セシメ(第三百六十六圖)左右ノ腸
骨前上棘ニ墨點ヲ印スベレ而シテ膝關節真正ノ屈
曲度ヲ證センニハ常ニ能ク之ヲ隱蔽スベキ脊柱前
彎症ヲ矯正セザルベ
カラズ即チ患肢ヲ取
リ之ヲ舉上シテ膝關
節ニ屈曲ノ度ヲ加へ
(第三百六十七圖)前彎
セル脊面平等ニ床上
ニ接着スルニ至ラシ
ムレバ關節屈曲度ノ
眞價ヲ得ベシ又々患

第三百六十七圖



圖八十六百三第



肢ノ延長(第三百六十八圖)右膝關節炎ニ於ケル假性延長(或ハ短縮ノ度)外送位 Abductionstellung 或ハ内送位 Adductionstellungヲ驗センニハ點印セル兩前上棘ヲ連繫シテ一直線ヲ引キ此直線ノ身體ノ長軸ト正角ヲ成スニ至ルマデ患肢ニ外送位(第三百六十九圖)或ハ内送位(第三百七十圖)ヲ取ラシメ其轉位或ハ長短ノ度ヲ測定スベシ

(三)第一増進期

Floureszenzstadium 此期ニ於テハ自覺的及ビ他覺的證候ハ益々著シク膝關節部ハ次第ニ腫脹シ患肢ハ筋肉

圖九十六百三第



ヲ使用セザルガ爲メ著シク削瘦シ些少ノ動搖ニモ疼痛ヲ増劇スルヲ以テ歩行ニ堪ヘズ遂ニ全ク床ヲ離ル、ヲ能ハザルニ至ル此時

圖十七百三第



ニ於テ患肢ノ位置ハ又ター變ス即チ肩關節ノ屈曲ハ(治法其當ヲ得ザレバ)只増進スルノミナルモ彼ノ外送ト外方回轉トハ漸ク變ジテ内送及ビ内方回轉ト爲ル是レ畢竟患者自カラ疼痛ノ輕減ヲ圖ランガ爲メ健側ニノミ側臥シ常ニ健肢ヲ以テ患肢ノ支持ヲ爲セシニ因ル(第三百七十圖加之又タ前期ニ於テ假性延長ヲ呈セシ所ノ患肢ハ漸ク短縮ヲ始ム是即チ骨頭及ビ骨頸ノ漸次潰崩スルニ因ルト、髌白緣潰崩シテ上後方ニ荒蕪セラル、トニ因ルモノナリ其他此期ニ於テハ關節周圍ニ膿腫ヲ形成シ或ハ骨盤骨ヲ破潰シテ病機骨盤内ノ臟器ニ侵入スルヲアリ

(四)終末期 Endstadium 經過多クハ年餘ニ亘ル而シテ偶、治癒スルヲアリ手術ニ由テ治スルモノアリ又ハ衰弱若クハ他内臟ノ結核症ヲ續發シテ死スルモノアリ

治法 初發期ニ於テハ所患ノ關節ヲ可成的固定シ歩行及ビ佇立ヲ

第三百七十一圖



ヲ矯正シ若クハ之ヲ豫防スルニハ骨盤部ヲ擡起スベシ加之第一増進期ニ於ケル大腿ノ外送位置高度ナルモノニアツテハ健

嚴禁シテ床上ニ安臥セシメ重錘伸展法ヲ施スベシ但シ重錘ノ量ハ小兒ニハ其年齡ニ應ジニ乃至五キログラム、大人ニハ五乃至六キログラムヲ酌量シテ用ユベシ然ルキハ骨頭ハ之ニ依テ少シク髌白面ヲ離レ其壓迫ヲ免カル、トヲ得ベシ又タ骨盤傾斜及ビ大腿ノ屈曲ヲ矯正シ若クハ之ヲ豫防スルニハ骨盤部ヲ擡起スベシ加之第一増進期ニ於ケル大腿ノ外送位置高度ナルモノニアツテハ健肢ヲ重錘牽引スルコト患肢ヨリモ強クシ且ツ患側ニハ反對牽引ヲ施スヲ良トス第三百七十一圖ハ患肢高度ノ外送位置ヲ取り且ツ患側ニ於テ骨盤下傾セルガ爲メ假性延長ヲ爲セルモノニ重錘牽引法

ヲ施セシ所ノ圖ナリ又タ第二増進期ニ於ケル大腿ノ内送位置高度ナルモノニアツテハ單ニ患肢ヲ重錘牽引シ之レガ反對牽引ヲ健側ニ施スベシ第三百七十二圖ハ患肢高度ノ内送位置ヲ取り且ツ骨盤

圖二十七百三第



ノ健側ニ於テ下傾スルガ爲メ患肢ノ假性短縮セルモノニ重錘牽引法ヲ施セシ所ノ圖ナリ

以上患關節ノ安靜ヲ

圖ルト同時ニ新鮮ナル空氣殊ニ海濱ノ空氣善良ナル飲食物ノ供給ニハ大ニ注意セザルベカラズ其他局處ニ於ケル治法ハ專ラ對症的ナリ即チ疼痛ニハ氷罨法ヲ施シ效アリ又初期ニ於テハ沃度仿護個里設林(一〇%)約四、〇乃至五、〇ヲ二週日乃至四週日毎ニ關節内ニ注

圖三十七百三第



關節周圍ノ膿腫ハ切開搔爬シテ排漏管ヲ裝置シ且ツ沃度仿護個里設林ヲ注入スルヲ可トス又タ治愈期ニ於テハ可成的

圖四十七百三第



入スレバ奇效ヲ奏スルコアリ關節切除術ヲ行フハ上記治法ノ效ナキ時ニ限ルベシ是レ施術後ノ結果トシテ跛行ヲ免レザレバナリ

永ク展伸繃帶ヲ施スベキノ要アルト同時ニ之ニ適宜ノ運動ヲナサシメザルベカラズローレンツ

廓ノ下半部ヨリ患肢ノ下腿中央ニ至ルマデ義布斯綳帶ヲ施シ其能ク乾固スルヲ俟テ更ニ鐵製鏡形副木(第三百七十三圖)ヲ第三百七十四圖ノ如ク卷軸帶ヲ以テ装着スルニアリ又タビルロートノ法ハ季



肋下縁ヨリ以下患肢全部ニ義布斯綳帶ヲ施シ尙重症者ニハ腿股ノ大腿全部モ共ニ義布斯綳帶内ニ取り兩肢間ニ横木ヲ装着スレバ固定更ニ確實ニシテ之ニ一種ノ椅杖ヲ與フレバ患兒ハ之ニ椅ヲ運歩スルヲ得ベシ(第三百七十五圖)

第三百七十五圖

(三) 膝關節變形的炎 Coxitis deformans 高老ノ人ニ來ル疾患ニシテ

(故ニ膝關節老人病 Malum senile coxae ト云フ) 決シテ化膿若クハ骨蕩等ニ陷ルモノニアラズ即チ特ニ大腿骨頭及ビ骨頸ニ於テ其軟骨及ビ骨質ハ變質消耗シ若クハ過生肥大ヲ來シ骨頭及ビ骨頸ニハ凸凹種種ノ變形ヲ呈シ又タ摩擦ノ爲メ處々ニ滑澤面ヲ生ズ時トシテ大腿骨頸ノ全ク消失スルコトナキニアラズ斯ノ如ク關節ニ於テ變形ヲ生ジ來ルキハ其運動漸ク制限セラル、ハ固ヨリニシテ既ニ骨質消耗セルモノニアツテハ全ク過動關節 Schrottergelenk ト爲ル

證候 本症ハ極メテ慢性ノ經過ヲ取り最初ニ於ケル特異症候ハ關節ノ強剛、歩行時ノ關節痛及ビ軋音等ニシテ次デ關節ハ運動制限セラル、カ或ハ過動關節ト爲ル其治癒ニ赴クモノハ極メテ稀ナリ
治法 速カニ摩擦術、自動的運動法、浴法等ヲ行フベシ手術的治法ハ多クハ其人高老ナルガ爲メ行ハザルヲ佳トス

第二百七十八節 大腿軟部ノ外傷

大腿軟部ノ外傷中特ニ重要ナルモノハ大ナル動脈及ビ靜脈ノ毀傷ナリトス而シテ其毀傷セル脈管ヲ創内ニ求メ結紮術ヲ行フハ爾他脈管ノ外傷ニ於ケルト一般ナリ然レモ創内ニ於テ之ヲ結紮シ能ハザルモノニアツテハ連續部結紮ヲ行ハザルベカラズ其法左ノ如シ

股動脈結紮法 成規結紮部三アリ共ニ股動脈ノブーバルト靭帶下ヲ出ル部(腸骨前上棘ヨリ恥骨結節ニ向ツテ劃シ、一線ヲ五分スレバ其五分ノ三八動脈ノ外方五分ノ二ハ其内方ニ在リ)ヨリ大腿骨内髁ニ向ツテ劃シ、假想線ノ經過中ニ於テ行フモノタリ

(二)ブーバルト靭帶直下ニ於テ結紮ヲ行フニハ此靭帶ノ一指幅上部ニ刀ヲ下シ彼ノ假想線ノ方向ニ從ヒ皮膚及ビ脂肪層ヲ截開スルコト長サ六仙米突次デ淺股筋膜及ビ廣筋膜ヲ切開スレバ動脈ハ忽チ顯出ス第三百七十六圖ハスカルバ三角(其基底ハ上方ニアリテブー

第三百七十六圖



部靜脈(9)ハ淺腹壁靜脈(10)ハ深股動脈(11)ハ外股廻旋動脈(12)ハ股神經ナリ

(二)大腿三分ノ上中境界ニ於テ結紮ヲ行フニハ大腿ヲ四分セル第二

大腿軟部ノ外傷

バルト靭帶(1)、尖

頂ハ下方ニアリ

テ縫匠筋(2)ト長

内送筋(3)トノ交

又點ニアリニ於

ケル左股動脈(5)

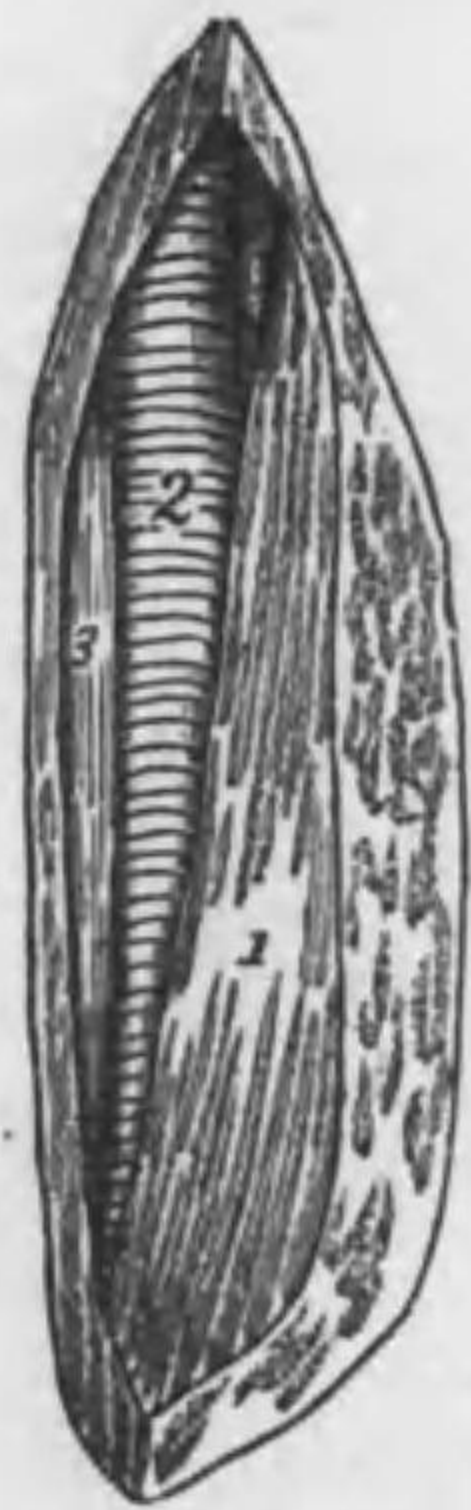
ノ位置ナリ但シ

(4)ハ腸腰筋(6)ハ

股靜脈(7)ハ大蓋

薇靜脈(8)ハ外陰

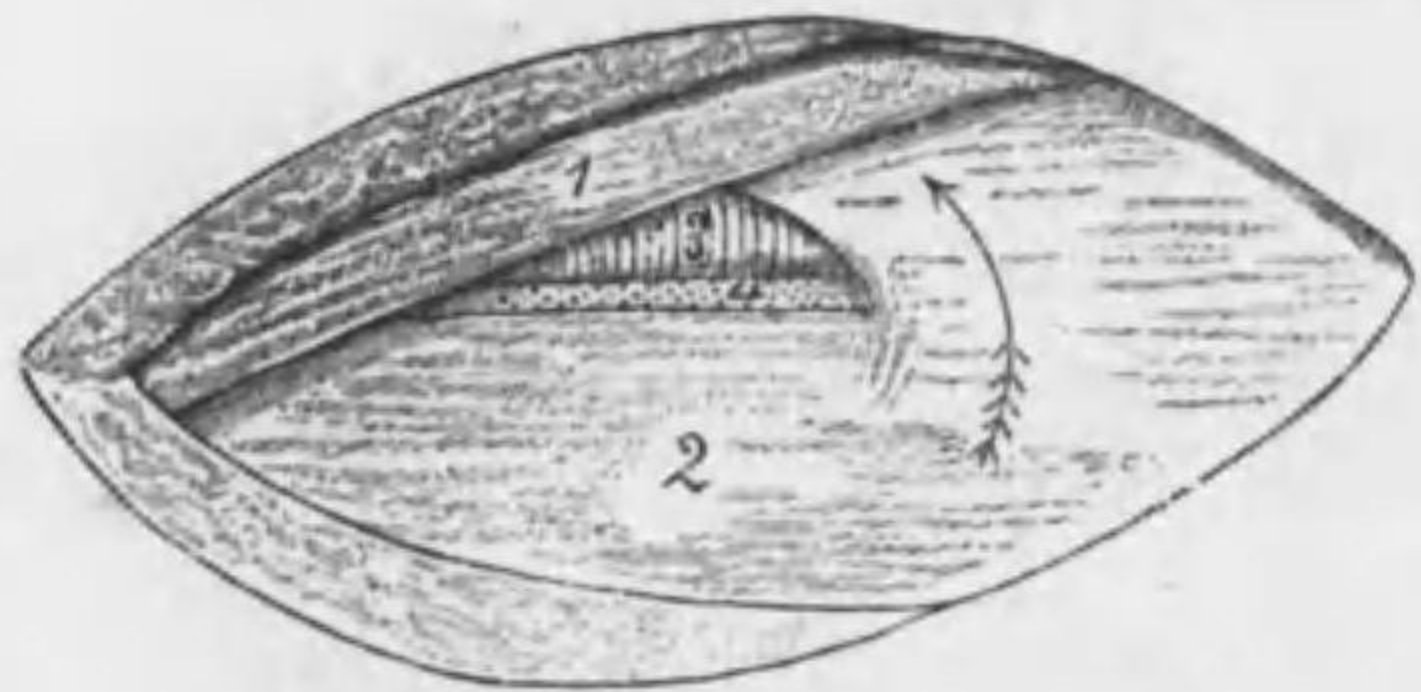
圖七十七百三第



部ニ於テ縫匠筋ノ内縁ニ併行シツ、皮膚、脂肪織及ビ淺筋膜ヲ切開スレバ縫匠筋露呈ス之ヲ少シク外方ニ鈎引スレバ廣筋膜現ハレ又之ヲ切開スレバ動脈ハ所謂スカルバ三角ノ尖頂部ニ於テ現出シ股靜脈ハ其内側ニアリ第三百七十七圖ハスカルバ

三角形内ニ於ケル左股動脈ノ位置ヲ示ス但シ一ハ縫匠筋、二ハ股動脈、三ハ股靜脈ナリ
(三)大腿四分ノ第三部ニ於テ結紮ヲ行フニハ先ヅ大腿ヲ屈曲セシメ尙ホ之ヲ外送且ツ外方ニ回轉シ所謂縫匠ノ坐位ヲ取ラシメ縫匠筋ノ外縁ヲ求メ此縁ニ併行シツ、大腿四分ノ第三部ニ恰當スベキ長サノ皮膚ヲ切開シ縫匠筋鞘(第三百七十八圖一)ニ達スベシ次デ此筋

圖八十七百三第



鞘ノ廣筋膜ニ移行スルノ部ヲ分離スレバ筋ハ自己ノ重力ニ由テ内方ニ沈降ス然ルルハ創面ニ於テハ稍廣キ腱膜様ノ一帯アリテ内大股筋(2)ヨリ大内送筋ニ向ヒ(第三百七十八圖矢ノ方向)橋架シ内送筋管ノ前壁ト爲レルモノヲ見ルベシ茲ニ於テ動脈(3)發見ニ確實ナル目標ハ大薔薇神經(4)ナリトス此神經ハ動脈ノ上ヲ經過シ内送筋管ニ來ルモ尙ホ姑ク動脈ニ伴フモノナリ(第三百七十八圖ハ縫匠筋ノ外縁ニ於ケル右股動脈ノ位置ヲ示ス)

神經ノ外傷 其治法ハ第二百五十九節ニ於テ述ベシ所ニ同シ

第二百七十九節 大腿骨幹部ノ骨折

大腿骨幹部ハ其三分ノ中央ニ於テ骨折スルヲ最モ多ク三分ノ上部ハ三分ノ下部ヨリモ稀ナリ而シテ此部ハ何レノ年齢ニテモ折傷スベシ雖トモ特ニ小兒ニ多キヲ見ル原因ハ直達ナルアリ介達ナルアリ就中

圖九十七百三第



介達ニ
來ルモ
ノハ例
令ハ墜
落ニ際

シ足若クハ膝ヲ衝突スルニ因リテ爰ニ屈折的若クハ捻轉的骨折(螺旋狀骨折、第三百七十九圖)ヲ爲スモノタリ然レモ大腿骨幹部ノ骨折ハ多クハ斜折ニシテ横折少ナク螺旋狀骨折ノ如キハ蓋シ稀ナリ其他不全骨折モ亦タ稀有ニ屬ス

圖十八百三第



セラレ内方ニ轉位シ下折體ハ腓腸筋ノ爲メニ膝關ノ方ニ轉向ス總テ大腿ノ骨折ニ於ケル下折體ハ下肢ノ重量ニ因リ縱軸回轉殊ニ外方ニ回轉ヲ爲スモノタリ(第三百八十圖)加之患肢ハ毎ニ短縮スルモ

ノ前方ニ位シ三分ノ下部ニ於ケル骨折ニアツテハ上折體ハ同ジク下折體ノ前方ニ位シ尙ホ内送諸筋ノ爲メニ牽引

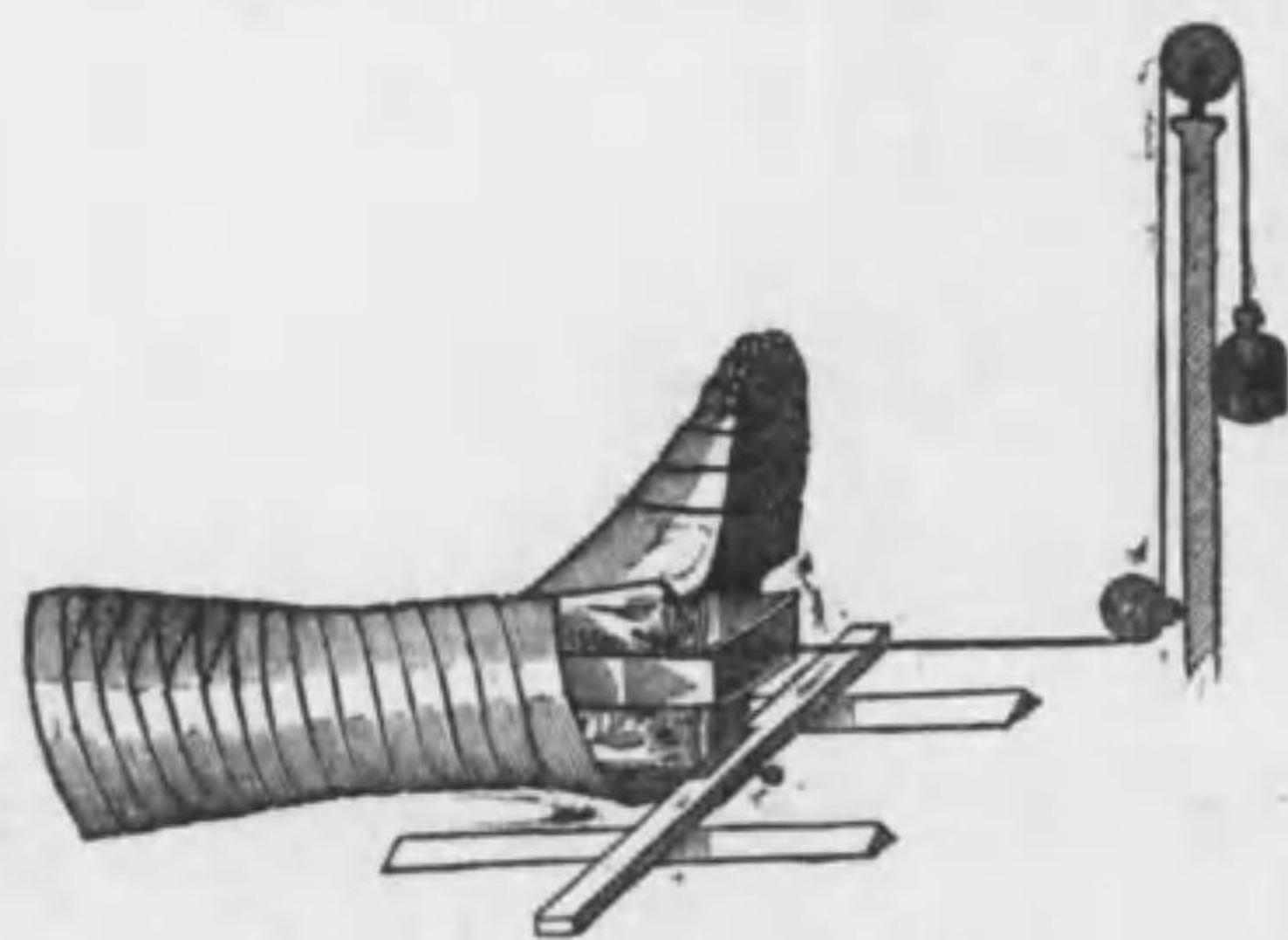
證候 折端轉位ハ通常著シキモノタリ而シテ其轉位ノ方向ハ暴力ノ働作セル方向骨折部位及ビ筋附着部ノ牽引ニ關シテ各異ナリ例令ハ大腿三分ノ上部ニ於ケル骨折ニアツテハ上折體ハ腸腰筋ト臀筋トニ牽引セラレ下折體ハ内送諸筋ノ爲メニ内方ニ牽引セラレ又タ三分ノ中部ニ於ケル骨折ニアツテハ上折體ハ殆ンド毎ニ下折體

ノニシテ殊ニ斜折ニ於テ甚シク十乃至十二仙米突ノ短縮ヲ見ル
稀レナラス折端軋音及ビ異様動搖ハ展伸及ビ回轉運動ヲ試ミレバ
著シク感知シ得ベシ

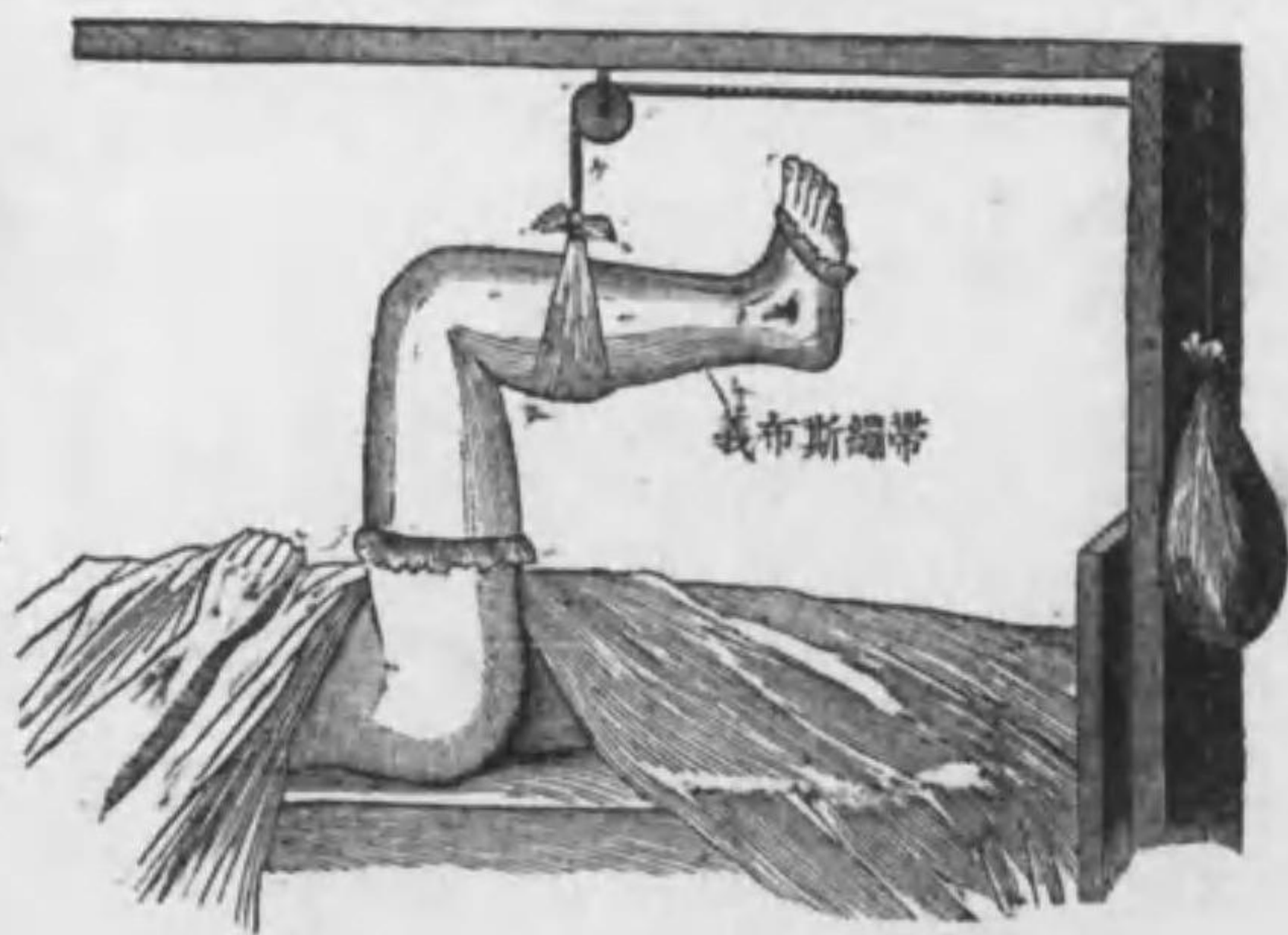
預後 概シテ吉ナリ但シ斜骨折ニアツテハ大腿ノ短縮半乃至一仙
米突ヲ遺ス_一往々之アリ而シテ其癒合スベキ日子ハ大人ハ六週日
乃至八週日小兒ハ四週乃至五週日ナリトス

治法 先ヅ折端ノ轉位ヲ整復シテ下肢ノ位置ヲ矯正スルニアリ即
チ踵趾蹠骨ノ縱軸ヲシテ膝蓋骨ノ内緣ヲ通ジ腸骨前上棘ニ向ツテ
直線ト爲ラシムルニ至リ之ニ副木綿帶若クハ義布斯綿帶ヲ施スベ
シ特ニ良法ト云フベキハ第三百八十一圖ニ示スガ如クホルクマン
式副木ヲ裝置シ重錘展伸ヲ施スカ或ハ膝關節ヲ正角ニ曲ゲ之ニ義
布斯綿帶ヲ施シ第三百八十二圖ノ如ク重錘ヲ以テ牽引スルカ又タ
小兒ニアツテハ第三百八十三圖ノ如ク重錘牽引ヲ施スヲ佳トス但

圖一十八百三第



圖二十八百三第



第三百八十三圖



豫防トシテハ上半身ヲ少シク擡起シテ臥サシムルヲ可トス

第二百八十節 坐骨神經痛

坐骨神經痛ノ痛礎ハ頗ル劇烈ナルモノニシテ其疼痛ハ延テ膀胱部

シ其重錘量ハ患者ノ年齢ニ應ジテ四乃至八キログラムヲ酌量シテ用ユベシ又タ患者ノ一般症狀ニ注意セザルベカラズ殊ニ老人ニ於テハ梅毒及ビ下垂性肺炎ノ豫防ヲ最要トス甲ニハ臥床ヲ選擇シ壓迫部ニハ酒精ノ清拭ヲ試ミ風枕ヲ施シ下垂性肺炎ノ

及ビ踵部ニ波及スルヲアリ而シテ壓迫ニ於ケル疼痛點ハ毎ニ定規的ニシテ即チ坐骨神經叢ノ大坐骨截痕ヨリ出ヅルノ部坐骨棘ノ部及ビ大腿ノ後面是ナリ本症ノ原因ハ主トシテ坐骨神經鞘ノ急性炎ニシテ感冒ニ因由スルモノヲ最多ト爲ス是レ蓋シ炎症ノ經過中殊ニ患肢ヲ定位ニ保持スルルハ神經鞘ニ肥厚ヲ來スカ神經鞘ト其周圍組織ト癒着スルカニ由テ疼痛ノ原因ト爲ルモノタリ且ツ本病ノ持久セルモノニアツテハ患肢ノ運動多少障礙セラレ殊ニ炎症性腫脹アル所ノ神經鞘ヲ壓迫若クハ展伸スル所ノ運動ニ於テ甚シ故ニ患者ハ常ニ膝關節ヲ伸ベ膝關節ヲ屈メ腰椎部及ビ胸椎部ヲ患側ニ向ケ側屈スルノ位置ヲ取ル是レ要スルニ患者ハ坐骨神經ノ可成的自

然ニ弛緩スベキ位置ヲ撰ムニ出ヅ
 治法 摩擦術及ビ自他動的運動法ヲ行フベシ多クハ三四週日ニシテ治スルモノトス就中他動的運動トシテハ無血的展伸法ヲ行フヲ

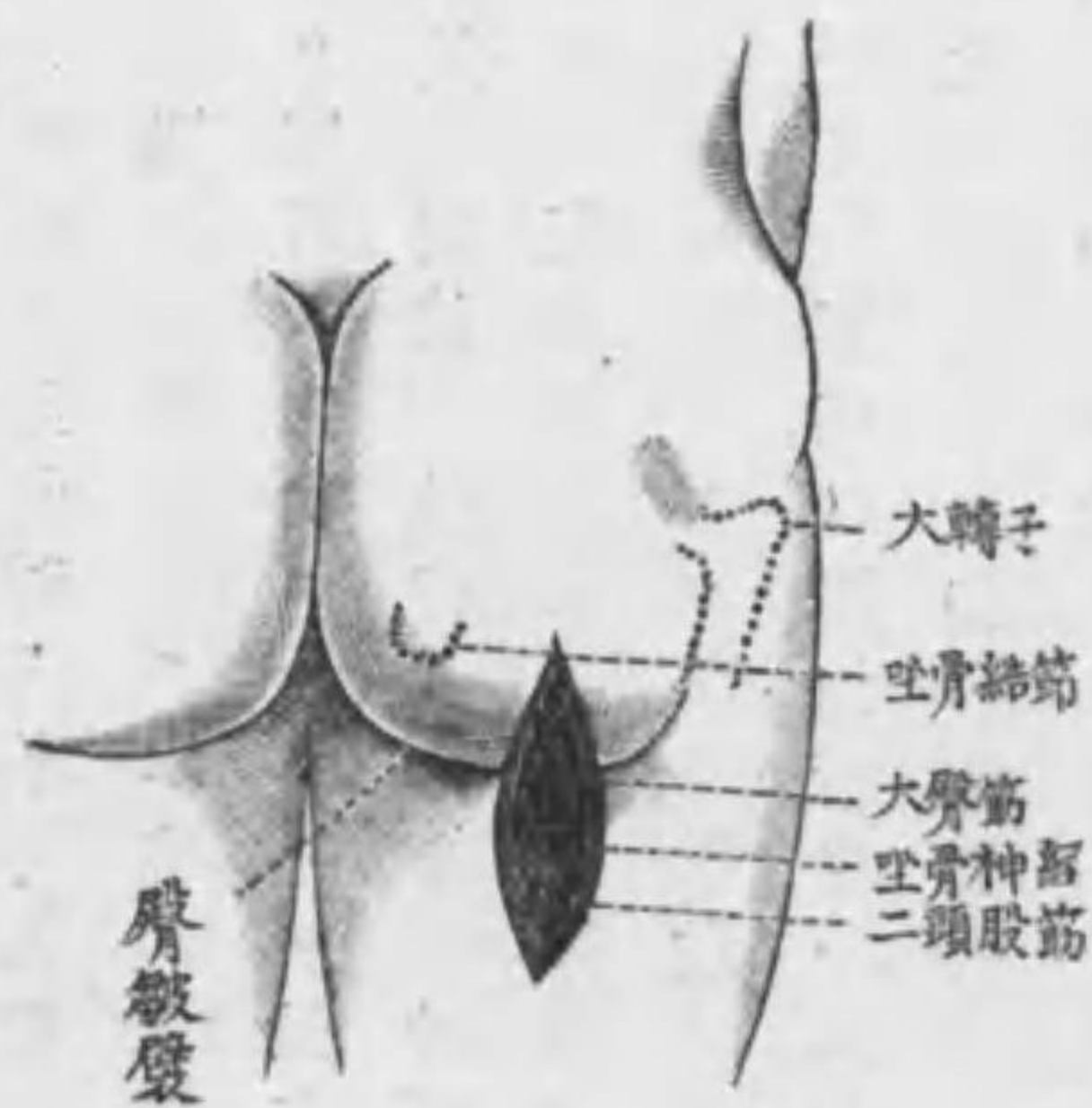
佳トス其法ハ先ヅ膝關節ヲ展伸シ其位置ニ於テ急ニ膝關節ヲ屈曲スルニアリ但シ初回ノ手術ハ劇痛アルガ爲メ麻醉法ヲ施スベシ之ニ依テ肥厚癒着セル神經鞘ハ疏解シ且ツ延伸スルモノタリ而シテ

爾後患者ニ命ジテ可成的多ク行步セシメ且ツ力メテ膝關節、膝關節及ビ脊椎ノ自動的運動ヲ爲サシムベシ尙ホ之ニ溫浴及ビ電機ヲ兼用スレバ更ニ佳ナリ

觀血的展伸術ヲ行フニハ通常腎臟裝部ニ於テス即チ患者ヲ俯臥セシメ坐骨關節ト大轉子

ノ後縁トノ中央ニ於テ坐骨關節ト同高ノ處ニ刀ヲ下シ下方ニ向ヒ

圖四十八百三第



脛骨神經

直線ニ皮膚、脂肪層及ビ淺筋膜ヲ切割スルヲ十仙米突、然ルルキハ其上創角ニ於テハ大臀筋アリ其纖維ハ内上方ヨリ斜ニ外下方ニ向ヒ經過シ下創角ニ於テハ二頭股筋ノ上縁現出ス故ニ此全筋縁ヲ鉤開スレバ神經ハ其深底ニ顯ハル(第三百八十四圖)爰ニ於テ其神經鞘ヲ開キ拇指ト示指トヲ以テ神經ヲ摘ミ中樞ト末梢トニ向ヒ強ク牽引シテ著シク神經ヲ延長スルニ至ラシムベシ

第二百八十一節 大腿ノ腫瘍

脂肪腫及ビ其混成腫瘍ハ特ニ皮下脂肪織ヨリ發生シ神經腫ハ特ニ坐骨神經ヨリ發生ス然レドモ最モ屢、發生スル所ノモノハ肉腫ナリトス

肉腫ハ脈管壁、筋間結組織及ビ筋膜ヨリ發生シ又ハ骨膜及ビ骨髓ヨリモ發生ス而シテ外傷ハ多ク之ガ誘因トナルモノ、如シ骨膜肉腫及ビ骨髓肉腫ハ殊ニ大腿骨ノ培生部ニ多シトス

囊腫モ亦大腿ニ發生スルコトアリ
骨腫ハ特ニ大腿骨ノ下培生部ニ發生スルコト多シ

第二百八十二節 膝關節切除術

患者ノ位置ハ患側ヲ上ニメ側臥セシメ介者ヲ患肢ノ膝關節ヲ半
ハ屈曲シ且ツ輕ク内送シテ固持
セシム茲ニ於テ術者ハ大轉子根
ニ刀ヲ下シ大腿ノ縱軸ニ準ジ上
方ニ向ヒ一直線ニ切割シ腸骨ノ
後上棘ニ至ル其長サ十乃至十二
仙米突(第三百八十五圖)但シ皮膚及ビ大、中、小臂筋ヲ一齊ニ通切ス此
際他ノ介者ヲシテランゲンベック大創鉤ヲ創内ニ入レテ創縁ヲ擴開
シ創底ニ於テ骨面ヲ現出セシメ以テ囊狀靱帶ヲ切開ス次デ介者ノ
創鉤ヲ少シク下方ニ讓リ囊狀靱帶ノ創縁ニ鉤シテ之ヲ擴開セシメ

第三百八十五圖



以テ大轉子尖端ニ附着スル所ノ數多ノ筋ヲ切離シ且ツ大轉子上端
ノ後部ニ於テハ梨子狀筋及ビ内鎖筋ヲ剝離シ大轉子窩ニ於テハ外
鎖筋ノ附着ヲ剝離ス既ニ大轉子全ク露出スレバ患肢ヲ内方ニ回
轉シ且ツ展伸シテ囊狀靱帶ヲ腓白ノ骨性周縁ニ沿フテ切離シ仍ホ
轉子間線ニ治フテ繞切シ骨頭ノ後面ヲ遊離ス次デ患肢ヲ外方ニ回
轉シ外前面ニ於テ腓白縁及ビ前轉子間線ニ沿フテ囊狀靱帶ノ附着
ヲ切離ス次デ術者ハ示指ヲ鉤屈シテ骨頭ノ後側ニ送り此機ニ乗ジ
患肢ヲ固持セル介者ハ骨頭ヲ舉上シ且ツ強ク外方ニ回轉シ術者ヲ
シテ刀ヲ内方ヨリ白窩ニ送り圓靱帶ヲ切斷スルニ便ナラシム既ニ
ノ圓靱帶ヲ切斷スレバ骨頭忽チ逼出ス然ルキハ頸部以下ニ於テ大
腿骨ヲ隨處ニ鋸斷シ得ベシ實驗ニ徴スルニ轉子切除後ニ於ケル機
能障礙ハ骨頭ヲ頸部ニ於テ鋸斷セルヨリモ少ナシ故ニ創液溜滯ノ
虞アリテ殊ニ化膿ニ傾キシ者ニアツテハ轉子ヲ共ニ鋸斷スルヲ良

トス又タ脾臼ノ結核性疾患ニアツテハ鑿ト強大ノ銳匙トリユル式
 調整鉗子トヲ交互ニ使用シ脾臼底ニ至ルマデ悉ク罹患部ヲ除却シ
 テ創面ヲ一新スベシ若シモ脾臼底ノ穿孔セルモノニアツテハ此部
 ヨリ小骨盤縁以上ニ占位スル膿腫ト雖モ能ク施血シ得ベシ

第二百八十三節 膝關節離斷術

膝關節離斷術ニ三法アリ

(一)ベック式高位環狀切法 患者ヲ仰臥セシメ患肢ヲ垂直ニ倒
 立シテ驅血法ヲ施スベシ其護謨管ハ高クブーバルト韌帶ノ經路ニ
 沿フテ繞縛シ前上棘ノ邊ニ於テ交叉シ其一端ハ腹部ヲ越ヘ他端ハ
 背部ヲ廻リテ共ニ健側ノ前上棘ノ邊ニ來シテ兩端ヲ結締シ介者ニ
 之ヲ固持セメ又タ他ノ介者ヲシテ局所ノ皮膚ヲ充分求心側ニ向ヒ
 捻引セシメツ、患肢ノ太サニ應ジ大轉子ノ下方若干距離(通常ハ一
 掌幅)ノ處ニ於テベチノ環狀切法ヲ行ヒ先ヅ下肢ヲ切斷シ既ニ斷面

ノ脈管ヲ結紮シ了レバ護謨管ヲ解キ出血ノ有無ヲ檢スベシ然ル後
 チ患者ヲ健側ニ臥セシメ大切除刀ヲ大轉子頂點ノ稍上方ニ下シ大
 腿ノ外側ニ沿フテ切割シ下リ切斷端ニ至ル茲ニ於テ一介者ハ縱切
 割ノ上部ニ大創鉤ヲ施シテ創縁ヲ擴張シ他ノ介者ハ骨鉗子ニテ骨
 ノ斷端ヲ把握シ術者ノ必用ニ應ジテ之ヲ内方或ハ外方ニ回轉ス此
 際術者ハ刀及ヲ終始骨ニ向ケツ、使用シテ大轉子ニ倚附スル所ノ
 軟部ヲ切離シ關節ヲ開キ窩中ヨリ大腿骨頭ヲ牽出シ終ニ圓韌帶ヲ
 切離ス然ルキハ饒多ノ血液ヲ失ハズシテ此關節ヲ離斷シ得ベシ

(二)ローゼル式橢圓切法 此方モ亦タ頗ル失血ニ注意ヲ置キ
 シモノニシテ先ヅ離斷術ニ前ダテ股動靜脈ヲブーバルト韌帶ノ直
 下ニ於テ結紮シ次デ此切開セル創口ヲ利用シテ其下端ニ刀ヲ下シ
 内方ニ向テハ内送筋ヲ越ヘ外方ニ向テハ四頭股筋ヲ越ヘ共ニ後側
 ニ廻リ茲ニ腎皺襞ノ下方ニ於テ更ニ一ノ半環狀ノ切割ヲ以テ兩切

端ヲ結合ス然ルキハ創縁自カラ橢圓形ヲ爲ス(其尖頭ハ前面ニ於テ施セシ結紮用切割線ノ始點ニ在リ)次デ以上ノ切割線位ニ準ジ總軟部ヲ骨ニ至ルマデ切割スレバ直チニ關節囊狀靭帶ニ達ス此際大腿ヲ強ク反張セシメ之ニ乗ジテ關節ヲ開キツ、大腿ヲ外方ニ回轉シ關節窩ヨリ骨頭ヲ牽出シ圓靭帶ヲ切り仍ホ始終刀及ヲ骨ニ向ケツツ大轉子ヲ繞切シ此時介者ヲシテ大腿ヲ屈曲内送セシメ囊狀靭帶ノ後部及ビ筋ノ附着點ヲ切レバ骨頭全ク脱出ス

三三刺刀法 此方ハ夥シキ出血アリ注意スルモ到底避クベカラズ故ニ現今ハ之ヲ行フモノ稀ナリ然レモ麻醉法ヲ施スニ當リ時ニ危險症ヲ將來スヘキ虞アリテ快手ノ施術ヲ要スルキハ應用シテ可ナリ其術式ハ兩及ノ大切斷刀ヲ前上棘ト大轉子トノ間ニ於テ大腿骨頭ノ直前ニ刺入シ大腿ヲ穿通シテ坐骨結節ノ上前方ニ出シ次デ刀ヲ挽鋸狀ニ使用シツ、骨ニ沿フテ截下スルヲ十五仙米突此際一介

者ハ直チニ右手ノ四指ヲ駢列シテ創内ニ插入シ拇指ヲ大腿内側ノ皮上ニ置キ以テ股動靜脈ヲ指間ニ把攪壓定ス術者ハ其壓定ノ確實ナルヲ見テ刀及ヲ前方ニ轉向シテ軟部ヲ通切シ前大皮肉瓣ヲ造ル次デ介者ハ瓣内ノ大血管ヲ把攪壓住シツ、此皮肉瓣ヲ上方ニ翻轉スレバ術者ハ直チニ關節ヲ開キ骨頭ヲ引キ出シ更ニ大切斷刀ヲ骨頭及ビ大轉子ノ直後ニ送り軟部ヲ切離シテ適宜ノ後小瓣ヲ造ル茲ニ於テ皮肉瓣内ノ大小動靜脈ヲ結紮シ了リ兩瓣ヲ縫合スルニアリ

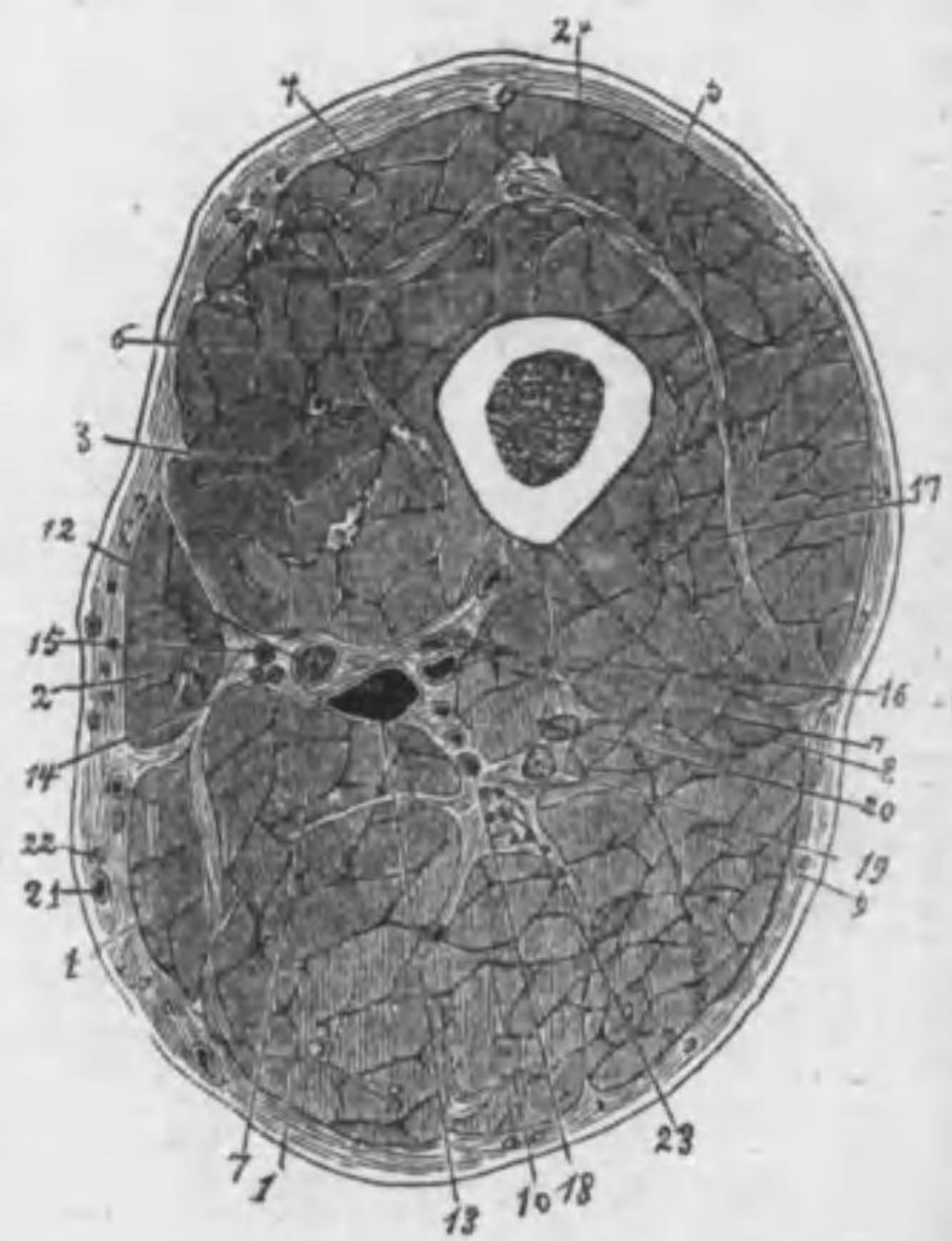
第二百八十四節 大腿截斷術

大腿三分ノ下部ニ於ケル截斷術ニハベチノ法ヲ使用ス左ノ如シ臥位ニ於テ先ヅ患肢ヲ伸張セシメ第一介者ハ之ヲ伸張ノ儘挺起シ驅幹ト正角ノ度ニ至ラシメ大腿ノ最上部ニ驅血護謨管ヲ施ス次デ第二介者ハ兩手ニテ截斷スベキ部ノ直上ヲ攪ミ軀體ノ方ニ皮膚ヲ捻引ス茲ニ於テ術者ハ右大腿ニ在テハ外側ニ、左大腿ニ在テハ内側

ニ立チ大截斷刀ヲ以テ皮膚ニ二次環狀截法ヲ施スナリ今マ此法ニ據リ右大腿ヲ截斷セント欲セハ刀ヲ大腿ノ後方ヲ匝リテ内側ニ出シ膝蓋骨上縁ト同高ノ處ニ於テ半膜樣筋腿ノ隆起ニ由リ形成セル後縁ニ刀尖ヲ當テ輕ク柄部マデ刀ヲ進メ此截線ニ準ジ一氣逆行ニ退截シツ、後面ヲ切り匝リ水平ニ引キ去ル此二次截ニ由リ大腿全圍ノ四分ノ三ヲ切了ス遺ス所ハ外面ニ於ケル四分ノ一ナリ次デ此未切部ノ中央ニ刀尖ヲ當テ第一次截ノ始點マテ刀ヲ進メ一氣退截シツ、第一次截ノ終點ニ向ヒ水平ニ引キ去ル次デ截線ヲ點檢シ介者ヲシテ皮膚ヲ軀幹側ニ捻引セシメ緊張セル索繼アレバ切斷スベシ然ルモハ故ラニ斷端ニ皮筒ヲ造ラザルモ皮膚ノ收縮ニ由リ自ラ三仙米突許ノ皮膚ヲ得ベシ次德斯ク收縮シツ、皮膚ノ切縁ニ沿ヒ筋肉ニ第二ノ二次環狀截法ヲ施シテ骨ニ達スレバ(此時下肢ハ尙ホ前位ヲ保チ倒立セルヲ以テ)筋肉ノ斷端ハ自己重量ノ爲メ自然ニ沈

下ス然レモ中心部骨ニ附麗スルヲ以テ茲ニ一ツノ圓錐形ヲ爲スニ至ル其尖頭ハ骨ニ存シ基底ハ遙ニ腓白ニ向ヒ牽縮セル皮膚ノ環狀切縁ニアリ次デ圓刀ヲ執リ軟部組織ノ骨體接際ニ於テ骨膜ニ環狀截ヲ施シ骨膜ヲ剝離シテ軟部ト共ニ軀體側ニ壓却スル一、五乃至二仙米突之ニ由テ恰モ袖端ノ如キ骨膜筒ヲ得ベシ次デ此筒ノ基根部ニ於テ骨體ヲ鋸斷スルニアリ而シテ脈管ノ結紮スベキモノハ股動脈ノ他仍ホ膝關節動脈、上膝關節動脈、外股廻旋動脈ノ下行枝、深股動脈ノ下部及ビ數多ノ筋枝ナリトス第三百八十六圖ハ内送筋管ノ起始部ニ於テ切斷セシ左大腿ノ斷面(上面)ニシテ1ハ薄股筋、2ハ縫匠筋、3ハ内大腿筋、4ハ直股筋、5ハ外大腿筋、6ハ中大股筋、7ハ大内送筋、8ハ二頭股筋ノ短頭、9ハ長頭、10ハ半腱樣筋、11ハ半膜樣筋、12ハ股動脈、13ハ股靜脈、14ハ大蓋薇神經、15ハ上膝關節動脈及靜脈、16ハ筋枝(靜脈ト共ニ斜切セラル)17ハ穿通枝(動脈及靜脈)、18ハ深在股動脈ノ終

第三百八十六圖



ノ割截法即チ漏斗形截法之ナリ此法ハ患肢ヲ垂直ニ倒立シ術者及ビ介者ハベチノ法ニ於ケルト同様ノ位置ニ立チ二次截法ニ依リ皮膚及ビ筋膜ヲ繞截スルト同時ニ尙ホ表在筋層ヲ切離ス茲ニ於テ介

末19 20ハ脛骨神經及腓骨神經茲ニ尙ホ密接ス21 22ハ大蓋薇靜脈及小蓋薇神經筋枝23ハ筋枝24ハ廣筋膜ナリ
大腿三分ノ中部及ビ仍ホ其上部ニ於ケル切斷法中適實ノモノハボアエル

者ハ此斷縁ノ四邊ニ同間隔ヲ以テ四個ノ銳鉤ヲ施シテ之ヲ軀體ノ方ニ牽引ス次デ此牽引ニ由ツテ短縮セシ斷縁ニ沿ヒ更ニ其直下ノ筋層ニ二次環狀截法ヲ施シ(骨體ニ近キ筋層ニ達スルニアラズ)術者ノ兩手ヲ以テ此第二ノ斷縁ヲ軀體ノ方ニ捻キ之ニ上記ノ銳鉤ヲ施ス次デ又タ其斷縁ニ沿テ深層筋ヲ悉ク切離シ全ク骨ニ達シ次ニ骨體ノ鋸斷ヲ行フナリ然ルルハ斷端ヲ被覆スルニ十分ナル軟部ヲ得ベシ動脈ノ結紮スベキモノハ股動脈ト其側ニ在ル深股動脈及ビ其分枝等ナリ

第三十七章 膝關節及下腿ノ外傷及疾病

第二百八十五節 膝關節ノ打撲傷及捫挫傷

膝關節ハ其位置ノ陽在スルヲ以テ常ニ外傷ヲ蒙ムリ易ク殊ニ打撲傷及ビ捫挫傷ヲ受ルコト多シ其主要ナル證候ハ關節内血液滲漏ナリ此溢血多クシテ關節内ニ充滿シ膝蓋骨ヲ浮揚セシムルニ至ルコトア

膝關節ノ打撲傷及捫挫傷

ルハ屢見ル所ナリ本症ハ其治法ノ當ヲ得ザルキハ慢性關節水腫ト爲ル但シ化膿スルモノハ稀ナリト雖モ之ガ爲メ結核性炎症ヲ發生スルハ稀ナラズ

治法 速カニ摩擦術及ビ自他動的運動ヲ行ヒ尙ホ之ニ彈力帶ニテ壓迫繃帶ヲ施セバ頗ル善シ但シ負傷直後疼痛アルモノニハ氷罨法ヲ施ササルベカラズ又タ囊狀靭帶及ビ腿等ノ著シク破滅セルモノニアツテハ癒合ニ至ルマデ其部ヲ固定セザルベカラズ其他血液滲漏ノ甚シキモノ若クハ吸收機ノ緩慢ナルモノニアツテハ穿刺シテ之ヲ吸出スルヲ佳トス

第二百八十六節 膝關節脫臼

膝關節(脛骨)ノ脫臼スルニ當リ其廣大ナル關節面全然滑脫センニハ堅固ナル靭帶ヲ破裂セシメザルベカラズ是レ其原因トシテ著大ノ暴力ヲ要スル所以ニシテ復タ此脫臼ノ稀ニシテ且ツ多クハ不全脫

臼ナル所以ナリ關節ニハ前後、側三種ノ脫臼アリ左記ノ如シ

(一)膝關節前脫臼 (脛骨前脫臼) 膝關節脫臼中最多數ヲ占ルモノタリ此脫臼ヲ來ス機轉タルヤ關節ヲ過度ニ展伸セル際、強劇ニ外送スルカ或ハ回轉スルカ又ハ大腿骨ノ下端ニ向ツテ前面ヨリ來ル直達暴力ニ因ル而シテ大腿骨端ハ通常囊狀靭帶ノ後壁ニ向ヒ逼迫シテ此部ヲ破裂セシメ脫出スルモノタリ又タ十字靭帶及ビ側靭帶モ共ニ破壞セシムルヲアリ

證候 脛骨全前脫臼(第三百八十七圖)ニアツテハ膝關節ノ前後徑ハ

著シク増大シ其前面ニハ脛骨頭ヲ觸レ後面ニハ大腿骨髁ノ突隆スルヲ見ル而シテ患肢ハ膝關節ニ於テ過度ノ展伸ヲ爲シ且ツ短縮ス膝蓋骨ハ脛骨端ノ上方陷凹

第三百八十七圖



部ニ在リ膝關節動脈及ビ坐骨神經ハ膝關節ニ於テ壓迫セラレ之ガ爲メ足背動脈及ビ内髁ノ後方ヲ經過スル後脛骨動脈ノ搏動不明トナリ且^シ足部ノ麻痺ヲ來シ關節ノ運動ハ自動的ニハ全ク不能トナリ他動的ニハ只ダ其展伸ヲ増サシムルニ過ギズ不全脫臼ニアリテハ其症狀概ネ全脫臼ニ同ジ只ダ變形ノ度著明ナラザルノミ

預後 多クハ十字靭帶斷裂セルヲ以テ過動關節ヲ貽スヲ毎トス不全脫臼ニアツテハ永久運動障礙ヲ貽スヲアリ其他膝關節ニ於テ脈管及ビ神經ノ挫傷ヲ蒙ムルカ或ハ斷裂スルガ爲メ下腿壞疽ニ陥リ又ハ麻痺ヲ貽スヲナキニアラズ

治法 深麻醉ヲ施シ大腿ト下腿トヲ上下兩方ニ強ク反對牽引シ之ニ乗ジテ前方ニ脱出セル脛骨頭ニ直壓ヲ加ヘ次デ膝關節ヲ屈曲スルニアリ又タ複雜的脱臼ニアツテハ防腐外科ノ原則ニ據リ處置スベシ

(二)膝關節後脱臼 稀有ノ一症ニシテ其之ヲ來ス機轉ハ膝關節半屈曲位或ハ全屈曲位ヲ取ルニ際シ直達暴力殊ニ脛骨ヲ後方ニ若クハ大腿骨髁ヲ前方ニ突撃スルニ因ルモノヲ多シトス而シテ之ニハ不全脱臼ナルアリ全脱臼ナルアリテ囊狀靭帶ハ多クハ膝關節ニ於テ破裂ス只ダ側靭帶及ビ膝關節靭帶ハ毀傷ヲ免ル、^トアルモ十字靭帶ハ破裂スルヲ例トス且ツ又タ關節軟骨ハ轉位スルヲ多ク脈管モ亦タ毀傷ヲ蒙ムルヲ多シ

證候 全後脱臼(第三百八十八圖)ニアツテハ諸症殆ンド前脱臼ニ同

シ唯タ大腿骨髁ハ膝蓋骨ト共ニ前方ニ突隆シ脛骨頭ハ膝關節ニ向フテ突隆スルノ差アルノミ不全脱臼モ亦タ同ジ只タ諸症何レモ顯著ナラザルノミ

第三百八十八圖



預後 前脫臼ニ比スレバ機能復舊ニ稍望ミアリ

治法 大腿及び下腿ヲ把リ之ヲ反對ニ上下兩方ニ牽引シ此機ニ乗ジ轉位セル骨頭ニ直壓ヲ加ヘ復位セシムルヲ最良トス

(三)膝關節側脫臼 甚ダ稀ナリトス但シ不全脫臼ハ全脫臼ニ比スレバ多ク若シ全脫臼ナルキハ複雑的ナルヲ常トス又タ外側ニ脱出スルハ内側ニ脱出スルヨリモ多シ

證候 關節ノ横徑増大シ脛骨頭ハ外方或ハ内方ニ著シク突隆シ膝蓋骨ハ毎ニ脛骨ノ突隆セル方位ニ伴隨轉位シ大腿骨髁ハ之ガ反對側ニアリ而シテ下腿ハ脫臼ノ状態ニ因リ内送或ハ外送ヲ爲ス

預後 速ニ整復スレバ吉ナリ

治法 大腿及び下腿ヲ把テ反對ニ牽引シ此機ニ乗ジテ兩關節端ニ直壓ヲ加ヘ復位セシムルニアリ

後治法 膝關節脫臼ノ後治法トシテハ二週日乃至四週日間ハ副木

或ハ義布斯綳帶ヲ裝置シ次デ摩擦術及ビ自他動的運動ヲ試ムベシ

第二百八十七節 膝蓋骨脫臼

(一)膝蓋骨側脫臼 *Laterale Luxation der Patella* 外側脫臼ヲ以テ最多ナリトス是レ外踝ハ内踝ニ比スレバ狭クシテ且ツ低キト膝關節ハ其常位ニ於テモ輕度ナル内彎ノ状態ヲ取ルトニ因ル而シテ此脫臼ヲ來スノ機轉ハ膝關節ノ展伸位ヲ取ルニ際シ一側ヨリ直達暴力ヲ受クルカ若クハ四頭股筋ノ急劇ナル收縮ヲ爲スニ因ル

證候 外側全脫臼ニシテ腫脹甚シカラザレバ膝蓋骨ハ大腿骨外踝ノ側面ニ於テ容易ニ觸知シ得ベク之ニ反シテ其常位ニハ缺如スルヲ見ル又タ四頭股筋腱及ビ膝蓋靭帶ハ襞積ノ如クニ隆起シ膝關節ハ其横徑ヲ増シ且ツ輕屈シテ絶ヘテ自動スル能ハズ他動的ニモ運動頗ル僅微ナリ強テ之ヲ動搖スレバ劇痛ヲ發ス蓋シ其ノ不全脫臼ニアツテハ證候斯ノ如ク著明ナラザルノミ

(二)膝蓋骨縱脫臼 *Verticale Lux. d. Patella* 膝蓋骨其縱軸ニ於テ九十度ノ回轉ヲナシ其一側縁ハ大腿骨關節面ノ中央ニ來リ他ノ一側縁ハ皮下ニ突隆スルモノヲ謂フ而シテ其軟骨面ノ内方(内縱脫臼)ニ向フモノアリ又ハ外方(外縱脫臼)ニ向フモノアリ蓋シ稀症ナリ

(三)膝蓋骨回轉脫臼 *Umdrehung der Patella* 膝蓋骨其縱軸ニ於テ全然回轉シテ其軟骨面ノ皮下ニ來ルモノヲ謂フ極メテ稀有ノ症タリ是レ囊狀靱帶ノ膝蓋骨ノ兩側縁ニ於テ破裂セシ時ニ於テノミ來ルモノナリ而シテ之ガ確證ト見做スベキ所ハ軟骨面ニアル所ノ隆縁ヲ皮下ニ觸知スルニアリ

治法 膝蓋骨脫臼ヲ整復セント欲セバ先ヅ膝關節ヲ屈曲シ膝關節ヲ展伸シ以テ四頭股筋ヲ弛縱セシメ次デ脫臼ノ種類ニ從テ直壓ヲ加フベシ

第二百八十八節 大腿骨下端ノ骨折

大腿骨下端ノ骨折ニハ骨髌直上ノ横折、斜折、培生部離脱、T字形及ビY字形骨折、偏髌若クハ兩髌ノ骨折、碎骨折、不全骨折等アリテ其證候一様ナラズ

髌上横骨折及ビ培生部離脱ニアツテハ其變形頗ル脛骨前脫臼ニ類似ス即チ上折體ノ折端ハ膝膈ニ轉位シ下折體ハ脛骨ト共ニ四頭股筋ノ牽引ニ由テ前上方ニ轉位スルコト多シ故ニ上折體ハ膝膈ニ於テ脈管及ビ神經ヲ毀傷シ易シ其骨折ト脱臼トノ鑑別ハ毎ニ容易ナリ即チ關節ノ上部ニ異様動搖、折端軋音アリテ膝關節ハ固定セラレズ牽引ニ依テ容易ニ變形ヲ整理シ得ルハ骨折ニ於ケル證候ナリ

斜骨折ノ徵候ハ殆ント横骨折ニ同ジ

T字形及ビY字形骨折ハ毎ニ關節囊狀靱帶内ニ達スルガ故ニ關節腔内ノ血液滲漏ヲ以テ之ガ特異症ト爲ス

骨髌單獨ノ骨折ニアツテハ下折體ハ多クハ上方ニ轉位ス故ニ内髌

ノ骨折ニハ膝ノ外彎症、外髌ノ骨折ニハ膝ノ内彎症ヲ呈ス
治法 牽引及ビ對引ニ乘ジ轉位セル折端ニ直壓ヲ加ヘ以テ變形ヲ
整理スベシ若シ腫脹、疼痛甚シケレバ先ヅホルクマン式下肢副木ヲ
裝置シ濕潤繃帶或ハ氷罨法ヲ施シ炎症ノ去ルヲ候ヒ義布斯繃帶若
クハ重錘展伸裝置ヲ施スベシ爾後六週日乃至八週日ヲ經テ折端癒
合スルニ至レバ固定繃帶ヲ解除シ膝關節ノ強剛ヲ治療スルガ爲メ
ニ溫浴、按摩、自他動的運動法等ヲ行フベシ

第二百八十九節 下腿骨上端ノ骨折

(一)脛骨上端骨折 十字靭帶ノ附着部ニ於ケル關節面ノ破碎、骨
端ノ横折若クハ斜折、骨髌ノ骨折等アリ殊ニ多キハ内髌ノ骨折ナリ
トス其原因ハ直達暴力ニ因ルアリ介達暴力ニ因ルアリ就中墜落等
ニ際シ足部ヲ突キ内髌ノ骨折ヲ來スモノ最モ多シ
證候 膝關節ニ血液滲漏アリ骨折部ノ變形、異樣動搖、折端軋音、疼痛

等ハ局部ノ表在セルガ爲メ之ヲ診定スルニ易シ然レモ又々腫脹甚
シクシテ診斷ヲ妨グルモノナキニアラズ而シテ内髌骨折ニハ特ニ
膝關節輕屈シ且ツ膝外彎症ヲ呈スルモノタリ

治法 概シテ大腿骨下端ノ骨折ニ於ケルモノニ同ジ十日乃至十四
日ヲ經テ腫脹ノ消散スルヲ候ヒ固定繃帶ヲ施スベシ折端全ク癒合
スルニハ六週日乃至八週日ヲ要ス

(二)腓骨上端骨折 甚ダ稀ニシテ本症ヲ來スノ機轉ヲ一例セン
ニ人若シ轉倒セントスルニ際シ強テ下肢ニテ之ヲ支持シ二頭股筋
甚シク牽引スルキハ之ガ爲メ腓骨小頭ノ骨折ヲ爲スガ如シ其他又
タ直達暴力ニ因ルモノアルハ固ヨリナリ

證候 固定疼痛、腫脹、異樣動搖、折端軋音等ニシテ主要ノ副發症ハ直
達暴力ニ因ル皮膚ノ創傷若クハ折端ノ刺衝ニ因スル腓骨神經或ハ
下腿外皮神經ノ外傷之ナリ

治法 折端ヲ整復シ義布斯固定繃帶ヲ施スベシ

第二百九十節 膝蓋骨ノ骨折

膝蓋骨ノ骨折ハ多カラズ(總骨折ノ一三%)然レモ就中多數ヲ占ルモノハ横折ナリ蓋シ其機轉タルヤ膝關節ノ半屈位ニ於テ後方若クハ側方ニ倒レントスルニ當リ之ヲ支持センガ爲メ下脚ヲ固定シ全力ヲ以テ抗スレバ四頭股筋ノ劇働ニ因テ骨ノ中央若クハ上縁又ハ下縁等ニ於テ横折ヲ爲スモノタリ

證候 主要ノ徵候ハ兩折體ノ離開ナリ殊ニ膝蓋骨縁ニ沿テ關節囊狀靭帶ノ太シク破壊セルモノニ於テ最モ著シ又タ膝蓋骨ノ上下兩端ヲ撮テ其動搖ヲ試ムレバ折端軋音異様動搖等ヲ診知シ得ベシ加之關節ニハ多少血液滲漏アリ且ツ自動的ニ下脚ヲ揚ル能ハズ

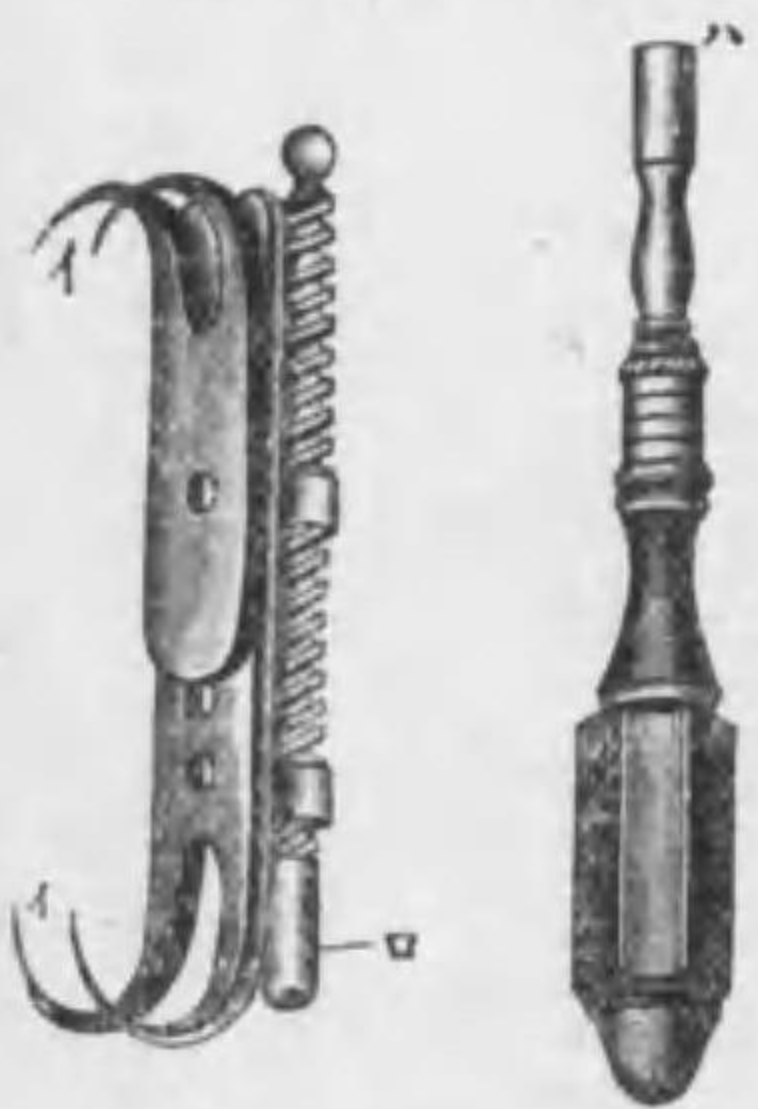
治法 關節内ニ多量ノ溢血アレバ先ヅ摩擦術等ニ依テ消散セシメシ後チ折端ヲ可及的相密接セシメ絆創膏帶ヲ以テ固定シ次デ大腿

圖九十八百三第



ノ上部ヨリ足跗關節ノ邊マデ義布斯繃帶ヲ施スベシ但シ此義布斯繃帶ハ八日乃至十日毎ニ交換スルヲ佳トス既ニノ五週日ヲ經レバ全ク之ヲ去リ第三百八十九圖ノ如キ副木裝

圖十九百三第



置ヲ施シテ歩行ヲ試ミ更ニ一週日ヲ經レバ此裝置ヲモ全ク除去スベシ若シ又タ關節内溢血速カニ吸收セズ折端ノ癒合ヲ妨グルルハ針刺シテ之ヲ吸出スルモ可ナリ又兩折端ヲ固定スルニハマルゲン式莢子(第三百九十圖)アリ即チ圖中ノ各鈎尖(イ)ヲ上下ノ各折體ニ刺入シ螺旋鍵(ハ)ノ(ハ)部ヲ莢子(ロ)ノ部ニ挿入シ回轉スレバ上下

兩折體ハ互ニ相近接シ來ル既ニノ相密着スルニ至レバ螺旋鍵ヲ去ルベシ又ヲリエルノ鈎狀箱子モ其用相同ジ以上ノ方法ニ依ルモ尙ホ折體ノ固定十分ナラザルハ防腐的骨縫合術ヲ行フヲ最良トス

第二百九十一節 膝關節ノ創傷

膝關節ノ切創刺創ニシテ其輕キモノ又ハ小ナルモノニシテ且ツ細菌ノ沈着ナキモノニアツテハ第一期癒合ヲ營ムニ妨ナシト雖モ此部ノ創傷ハ概シテ危險ニシテ就中不良ノ經過ヲ取ルモノハ銃創ナリトス

膝關節ノ銃創中稀ニハ骨傷ヲ伴ハズ囊狀鞴帶ノミノ銃創ナキニアラズト雖モ概シテ骨折銃創ヲ最モ多シトス

證候 主トシテ關節内ニ細菌ノ侵入セシヤ否ヤニ關ス是レ細菌ノ浸入ヲ蒙ムラザル創傷ハ第一期癒合ヲ營ムニ妨ゲナシト雖モ既ニ其侵染ヲ蒙ムリシモノニアツテハ晩クモ兩三日中急性炎症ヲ發シ

來ルモノトス幸ニ化膿ニ陥ラズシテ經過スルモノアリト雖モ多クハ化膿性炎ト爲リ疼痛劇甚腫脹著大ニシテ關節ノ機能大ニ障礙セラレ熱ハ頗ル高ク往々戰慄ヲ以テ始マルヲ見ル其轉歸ハ關節強剛ヲ貽シテ治スルカ或ハ膿毒熱又ハ腐敗熱ノ爲メニ死ノ轉歸ヲ取ル

治法 切創刺創ノ新シキモノニハ精密ニ消毒法ヲ行ヒ密封副木繃帶ヲ施シ安置スベシ若シ患者熱發シ且ツ局處疼痛ヲ訴フルハ繃帶ヲ交換セザルベカラズ既ニ化膿ノ徵アレバ關節ヲ廣ク切開シテ能ク消毒洗滌シ排漏管ヲ裝置シ濕潤繃帶ヲ施スベシ

關節銃創ニハ確實ニ止血シ侵入セル異物ヲ除去シ精密ニ消毒洗滌シ排漏管ヲ裝置シテ固定繃帶ヲ爲スベシ

第二百九十二節 膝關節ノ外傷

膝關節ノ外傷ハ膝關節ノ脫臼骨折若クハ銃創ニ兼發ス又タ動脈内膜炎ノ爲メニ管壁變質スルハ強劇ナル關節運動ニ因テ時トシ

テ此動脈ノ皮下斷裂ヲ來スニアリ
膝關節動脈瘤ノ發生地ハ特ニ前後脛骨動脈ノ分岐部ニ於テス其原因
ハ外傷ニ出ルヲアルモ多クハ微毒家、大酒家ニ於ケル動脈內膜炎ナ
リ而シテ此動脈瘤ハ四肢ニ於ケル動脈瘤中ノ最多數ヲ占ムルモノ
タリ

膝關節動脈結紮術 患者ヲ俯臥セシメ先ヅ膝關節ノ屈伸ヲ試ム
レバ大腿骨兩髁間ニ於テ硬性索條ヲ現ハシ膝關節菱形窩ノ上半部ヲ
縱ニ折半スルヲ見ル是レ坐骨神經ノ連續ナル脛骨神經ニシテ此神
經ハ此部ニ於テハ較、表在シ只ダ皮膚及ビ膝關節筋膜ノミニ由テ被覆
セラル

術式ハ膝關節菱形窩上角ノ近接部ヨリ刀ヲ下シ膝關節縱軸ノ方向ニ從
ヒ上記神經ノ內側ニ密接シ下リ其菱形ノ兩下脚ノ中央部ヲ横過セ
ル一假線ニ至ルマデ皮膚(脂肪)ニ乏シキ菲薄ナル皮膚ヲ截開シテ強

剛ナル膝關節筋膜ニ達ス次デ之ヲ溝消息子上ニ截開スレバ膝關節ヲ充
填セル脂肪塊現出ス此塊中第一ニ表在セルモノハ即チ脛骨神經ナ
リトス次デ創縁ヲ擴開シ脂肪塊ヲ排開スレバ脛骨神經ノ稍、內側ニ
膝關節靜脈顯ハレ膝關節動脈ハ直チニ底下ニ於テ靜脈ノ稍、內側ニ占位
ス此兩脈管ハ頗ル密着スルヲ以テ謹慎シテ剝離セズンバアラズ

第二百九十三節 膝關節炎

(甲)膝關節急性性炎 漿液性ノモノト、化膿性ノモノナリ

(二)漿液性炎 其特性ハ關節內ニ潤濁セル漿液アリテ之ニ多少ノ
纖維浮游物ヲ含有スルコトアリ

證候 膝關節ハ通常腫脹ヲ呈シ局處熱感、疼痛アリ殊ニ漿液ノ滲漏
多量ナルキハ著明ノ波動ヲ呈シ加之膝蓋骨浮揚シ且ツ關節ノ機能
ハ障礙セラレ熱候無キヲ常トス若シ之アルモ頗ル僅微ナリ

治法 高架安靜ヲ旨トシ濕潤繃帶ヲ施シ或ハ氷囊ヲ貼スルニアリ

急性炎症去レバ、彈力性壓迫繃帶ヲ施シ兼テ一日一、二回摩擦術ヲ施スベシ

(二)化膿性炎 外傷ノ爲メニ原發シ又タ漿液性炎ニ續發スルヲアリ而シテ其解剖的特徴ハ關節内多少ノ蓄膿、關節靭帶及ビ漿液膜ノ腫脹及ビ充血、關節軟骨ノ溷濁兼テ其邊緣ニ於テ細血管富有ノ結組織、パンヌス狀増息ヲ爲ス等之ナリ

證候 疼痛劇甚、熱度劇高(惡寒、戰慄ヲ以テ頓發スルヲアリ)、腫脹著明ニシテ且ツ甚シキ機能障礙アリ關節ハ通常輕屈シ多クハ皮膚熱感アリテ且ツ發赤シ加之患肢ハ多少浮腫狀ニ腫脹ス又タ關節内ニ於ケル膿ノ蓄積増加スルニ從テ波動著明トナル

治法 速カニ切開シテ排膿ヲ利シ濕潤繃帶ヲ施シ副木上ニ安置スベシ

(三)膝關節慢性炎 就中主要ノ疾患ハ漿液性炎及ビ結核性炎ナ

リトス

(一)漿液性炎 其證候ハ概シテ急性漿液性炎ニ同ジ只ダ炎症症狀ハ通常缺如セルノミ

治法 摩擦術ヲ行ヒ自他動的運動ヲ試ミ彈力性壓迫法ヲ施シ尙ホ奏效ナキハ防腐穿刺術ヲ行ヒ數日間副木上ニ安置シ更ニ自他動的運動ヲ試ムベシ

(二)結核性炎 繼發的ナルヲ多シトス即チ病機骨質ニ原發シ之レヨリ關節内ニ傳播スルモノニシテ漿液膜ニ原發スルモノハ稀ナリ證候 小兒ハ此病ニ罹ルモノ最モ多シ然レモ大人ニアツテモ亦タ何レノ年齢ヲ問ハズ之レニ罹ルヤ勿論ナリ而シテ其經過ハ通常頗ル緩慢ニシテ年餘ニ互ルヲ屢之アリ抑モ本病ノ證候ハ初メ多クハ疲勞シ易クシテ僅カニ跛行ヲ爲シ長ク歩行スルカ或ハ佇立スレバ患側ノ關節内ニ疼痛ヲ感ジ次デ關節漸ク腫脹ス然レモ皮膚ハ通常

發赤セズ反テ白色蠟様ト爲ル是レ白腫 Tumor albus ナル名稱ノ由テ
 來ル所以ナリ此腫脹ノ増加スルニ從テ歩行及ビ佇立ニ於ケル疼痛
 漸ク加ハリ小兒ニアツテハ就褥セザルヲ得ザルニ至ル且ツ關節ハ
 漸次ニ固定セラレ終ニ強剛狀ト爲リ治法其宜シキヲ得ザルキハ屈
 曲ノ位置ニ於テ強剛スルモノ多シ
 本病第二ノ時期ニ於テハ諸症更ニ其度ヲ増シ次デ熱候ノ顯ハレ來
 ルニ從テ關節内化膿ノ徵愈著明トナリ關節ノ潰崩漸ク加ハリ囊狀
 靱帶既ニ破潰スレバ關節周圍ノ膿腫、流注的膿腫及ビ瘻管形成等ヲ
 來ス

轉歸 何レノ時期ニ於テモ治癒スベシト雖モ又タ何レノ時ヲ以テ
 確然治セリトハ斷言スル能ハズ何トナレバ一時治癒セルガ如キモ
 年餘ヲ經テ尙ホ外傷等ノ爲メ誘發セラル、モノアレバナリ又タ不
 良ノ轉歸ヲ取ルモノニアツテハ肺、腸ノ結核、内臟ノ澱粉變性等ヲ起

シ死亡スルヲ例トス

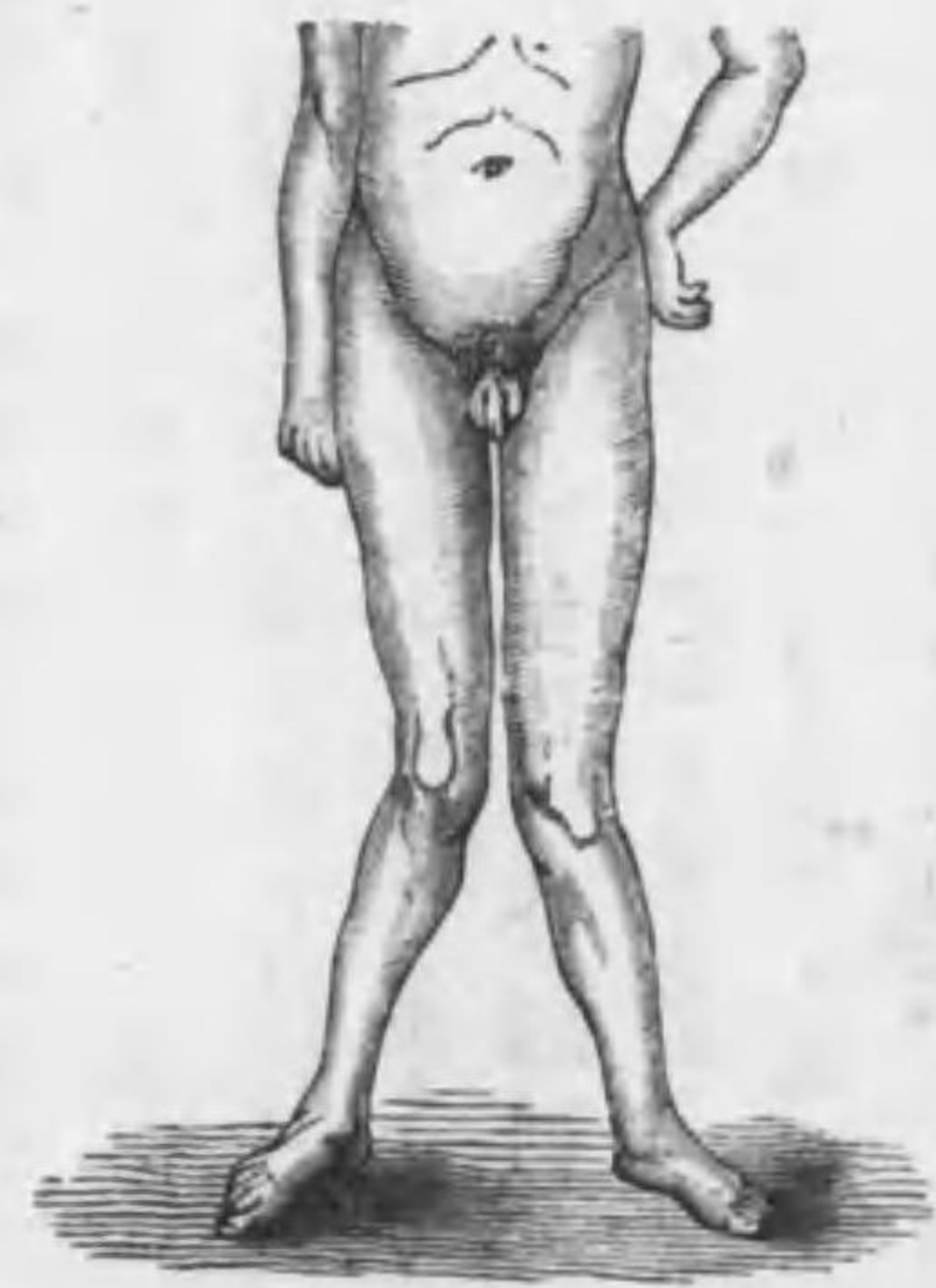
治法 初期ニハ嚴正ニ關節ノ安靜ヲ圖ラザルベカラズ故ニ小兒ニ
 ハ横臥ヲ命ジ關節ニハ固定繃帶ヲ施シ屈曲的強剛ノ將來ヲ豫防ス
 ベシ殊ニ處スベキハ沃度叻讓侃里設林(一〇%)液ノ注入ナリトス既
 ニ關節内ニ膿汁ノ現存スルヲ見レバ切開シテ膿汁ヲ漏シ菌狀組織
 (病的漿液膜)ヲ剔除シ或ハ之ヲ搔爬スベシ既ニ骨質ニ變狀アルニ於
 テハ切除術ヲ行ハザルベカラズ(第二百九十七節)其他全身療法トシ
 テハ滋養強壯劑、海水浴等ヲ兼ネ行フベシ

第二百九十四節 外翻脚

外翻脚 X字脚 genu valgum(X-Bein)下脚ハ其膝關節部ニ於テ外逸的
 屈曲強剛 Abductionsofractur ヲ爲シ且ツ過展伸ト、外方回轉トヲ伴フ
 モノヲ謂フ(第三百九十一圖)故ニ外翻脚ト尋常脚トノ關係ニ就テハ
 彼ノ大腿骨頭ヨリ落ル重力線ニテ明ナリ即チ尋常脚ニアツテハ此

重力線、膝關節及ヒ足關節ノ中心ニ落ルモ外翻脚ニアツテハ膝關節ノ外方ニ落ルモノナリ抑モ本病ハ主トシテ體重負擔ノ失衡ニ因テ來ル變形ナルヲ以テ多クハ佝僂病性小兒ノ起立及ビ歩行ヲ初ムルノ時期ニ於テ其軟弱ナル骨質ヲ以テ體重ヲ負擔スルニ因リ大腿骨幹部ノ下端恰モ其培生部ニ移ル處ニ於テ内方ニ向ヒ屈曲スルニアリ故ニ大腿骨ノ内外兩髁ハ其高低均シカラズ即チ外髁ハ膝關節重力線ノ中心ヨリモ外方ニ偏移セルガ爲メ内髁ヨリモ課重セラル、ト多シ故ニ外髁ハ内髁ヨリモ其發育ヲ障礙セラル、ト多ク從テ内髁ハ

第三百九十一圖



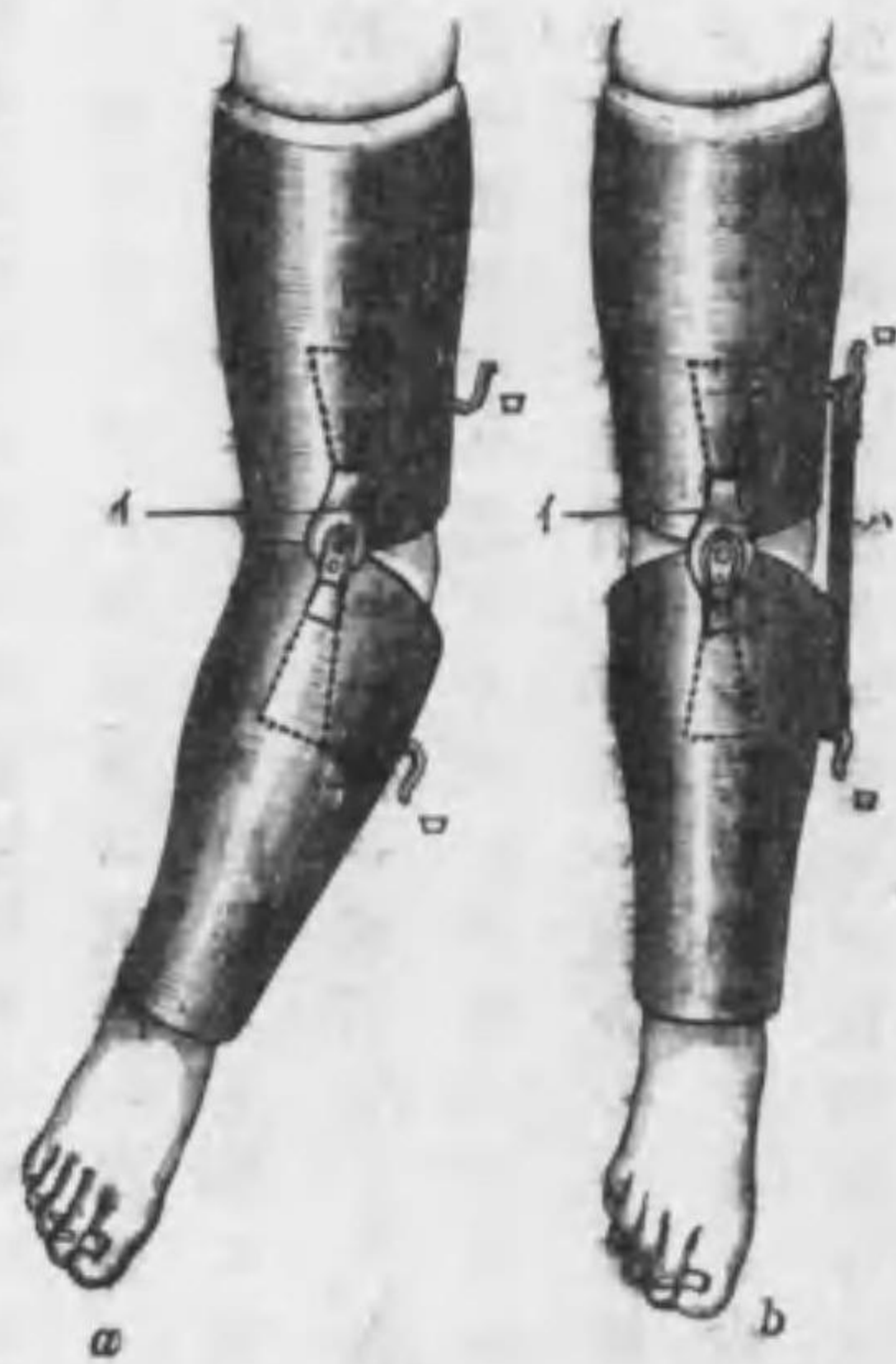
外髁ヨリモ増育スルモノナリ以上ノ病機ハ脛骨ニ於テモ亦タ同様ノ順序ヲ以テ來ルモノナルヲ以テ若シ大腿骨及ヒ脛骨共ニ此病機ヲ發セルニ至レハ外翻脚ノ高度ナルヤ論ヲ俟タズ
以上説明スルガ如ク外翻脚元來ノ原因ハ毎ニ大腿骨下部(或ハ脛骨上部)殊ニ關節囊膜外ニ於ケル屈曲ニシテ關節面ニ變化ヲ來スハ只ダ繼發的顯像タルニ過ギズ(ミクリッテ、マクワソ)其他懷春期ニ於ケル外翻脚モ亦タ佝僂病性ノモノニ於ケルト同一ノ變化ニ由テ起ル就中幼時佝僂病ニ罹リシヲアルモノ若クハ今尙ホ其病ヲ患フルモノニ發スルト多シ
證候 其主徴ハ膝關節ニ於テ外方ニ向ツテ開ク所ノ角形位ヲ取ルニアリ高度ノモノニアツテハ尙ホ關節ノ過展伸ト、外方回轉トヲ兼併ス然レモ若シ關節ヲ屈曲スレバ以上ノ變形ハ消失ス殊ニ其原因大腿骨下部ニアルモノニ於テ然リトス而シテ膝關節及ヒ足跗關節

圖二十九百三第



ニ於テハ膝關節ノ變形ヲ代償センガ爲メ漸ク繼發的變形ヲ起ス即チ膝關節ハ外翻脚ノ屈度増進スルニ從ヒ次第ニ外途シ且ツ外方回轉ヲ爲ス是レ膝關節ノ内側ニ於テ其屈角頂ノ互ニ衝突スルヲ避クルノ結果ナリ又タ足跗關節ハ外翻脚ノ初期ニ於テハ假内翻足位ヲ取ルモ後チ漸次ニ足内緣ノ沈下ヲ來シ全ク外翻足ト爲リ了ル就中高度ノ片側外翻脚ニアツテハ骨盤斜傾、脊柱側彎症等ヲ繼發シ他足ハ代償的内翻脚ヲ發起ス(第三百九十二圖)

圖三十九百三第



治法 全身の拘攣病普通ノ療法ヲ行フベシ小兒ニハ單ニ矯正療法ヲ施シテ足レルヲ多シ就中最良ナル法ハ數回義布斯繙帶ヲ施シ漸次膝關節ノ屈曲ヲ矯正展伸スルニアリ若シ此法ニ依テ矯正スル能ハザルトキハミクリツチユハ第三百九十三圖(a)ノ如ク足跗關節部ヨリ膝關節部ニ至ルマデ義布斯繙帶ヲ施シ其乾固スルヲ候ヒ之ヲ膝關節部ニ於テ環狀ニ鋸斷シ其兩斷端ノ前後兩面ニ鋼鐵製關節(イ)ヲ裝置シ更ニ之ヲ義布斯繙帶ニテ固定シ茲ニ側方運動(左右展伸)ノミヲ許ス次デ兩

斷端ノ内側ニ於テ各半月狀ノ一片ヲ切除シ其上下方ニ鉤(ロ)ヲ裝置シ同ジク義布斯卷帶ニテ固定シ此兩鉤ニ護謨管ヲ緊結スルヲb圖「ハ」ノ如クシテ以テ展伸ヲ圖レリ

外翻脚高度ニシテ且ツ機能障碍甚シキモノ(殊ニ大人)ニアツテハ觀血的手術ヲ行ハザルベカラズ其法ハ内髁ノ上方ニ於テ大腿骨ヲ一直線ニ横斷スルニアリ即チ内髁ノ上縁ヲ上方ニ距ルヲ約二指幅ノ處ニ於テ皮膚筋層共ニ一齊ニ縦切シテ骨面ニ達シ之ニ直鑿ヲ送リ其骨面ニ達スルヤ之ヲ九十度ノ角ニ至ルマデ回旋シ鑿ヲ此位置ニ留メ槌打シテ大腿骨ノ半径ニ至ルマデ鑿斷シ殘部ハ一氣之ヲ折斷シ次デ患肢ヲ正位ニ復シ防腐繃帶ヲ施シ尙ホ其上ニ義布斯繃帶ヲ施シ安置スルヲ六週日ニ至レバ折端癒合スベシ若シ夫レ外翻脚ノ原因脛骨ニアルハ折斷ヲ行フ部ハ即チ脛骨ナラザルベカラズ

第二百九十五節 内翻脚

内翻脚 (O字脚) (Genu varum (O-Bein)) 膝關節ノ外翻脚ニ反對ナル所ノ強剛即チ内送的屈曲強剛 Adductioncontractur ヲ爲セルモノヲ謂フ故ニ其彎凹面ハ内方ニ向フモノトス而シテ此原因ハ外翻脚ト一般ニシテ大腿骨下部或ハ脛骨上部ノ佝僂病的屈曲ニアルヲ以テ小兒時ニ發スルヲ最モ多ク懷春期ニ發スルハ稀ナリ

治法 概ネ外翻脚ヲ療スルト同理ナリ 第二百九十六節 膝關節部ノ腫瘍

膝關節部ノ腫瘍中特ニ主要ナルモノハ大腿骨下端及ビ脛骨上端ニ於ケル肉腫ナリ凡ソ四肢中ニ肉腫ノ發生スルヲ此部ヨリ多キモノナシ殊ニ成人ニ最モ多キモ二十年以下ノモノニモ亦タ無キニアラズ而シテ此部ノ肉腫ハ骨髓ヨリ發生スルモノ最モ多ク骨膜ヨリ發生スルハ稀ナリ但シ初期ニ於テハ往々骨髓肉腫ノ爲メニ來ル骨質ノ膨隆ヲ以テ大腿骨下端若クハ脛骨上端ノ結核ト誤ルヲナキニア

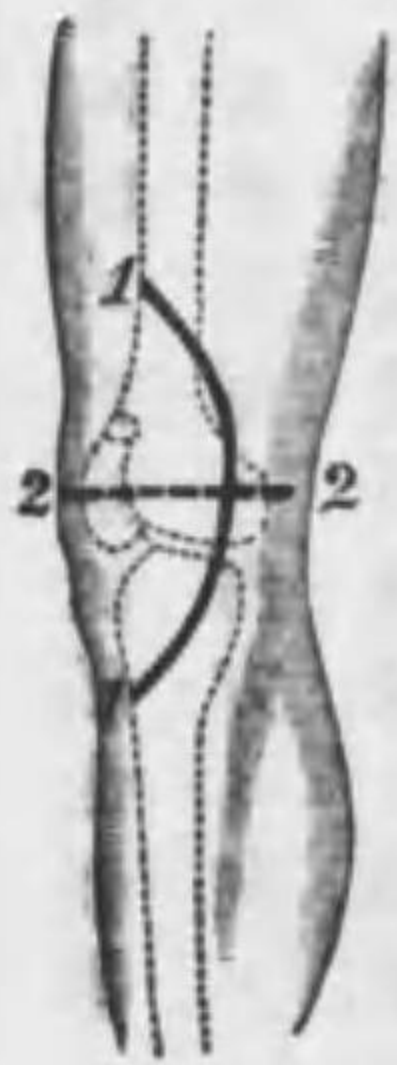
ラズ然レモ後期ニ於テ骨髓肉腫其骨被ヲ破潰スルニ至レバ診斷ヲ誤ルコトナシ但シ此症ハ關節軟骨ヲ侵シテ關節内ニ破潰セザルヲ常トス

治法 速カニ大腿中央部ニ切斷術ヲ行フニアリ

第二百九十七節 膝關節切除術

膝關節ヲ切除スルニハ其切法ニ種々アリ就中稱用セラル、所ノ法ハ(一)ランゲンベック式内側縦弓形切法ニシテ直股筋ノ内縁ニ於テ膝蓋骨ノ上方五乃至六仙米突ノ處ニ刀ヲ下シ凹面ヲ前方ニ向ケタル輕弓形ニ切割シツ、膝蓋骨ノ下方五乃至六仙米突ノ處ニ終ル(第三百九十四圖)但シ此切法ハ特ニ膝關節ノ銳創的骨折ニ稱用セラル(二)フイン、フォルクマン式切法ニモ一側ヨリ他側ニ向ヒ膝蓋骨ヲ越ヘテ一直

圖四十九百三第



圖五十九百三第



線ニ横斷ス(同圖2)(三)フイン、テキストル式切法ニシテ切割線ハ關節ノ前面ニ於テ一側ヨリ他側ニ至ル輕弓形(弓腹ヲ下方ニ向ケタル)ニシテ膝蓋骨ノ直下ニ於テ固有膝蓋韌帶上ヲ經過ス(第三百九十五圖)(四)ハイン式切法ニシテ一側ヨリ他側ニ向ヒ膝蓋骨ノ直上ヲ輕弓狀(弓腹ヲ上方ニ向ケタル)ニ切割シ四頭股筋腫ヲ切斷シ其直底ニ在ル大滑液囊ニ進入スルナリ(同圖2)今以上四種中フイン、フォルクマンノ切法ヲ詳述セン其法膝關節ヲ少シク屈曲シテ關節線ヲ探リ一側ニ於テ骨髌ノ側面ト後面トノ境界ニ刀ヲ下シ膝蓋骨ノ中央ヲ越ヘ對側ノ骨髌ニ至ルマデ諸軟部ヲ一齊ニ切開シ兩側ニ於テ關節腔ニ達ス(但シ此切開ハ左肢ニアツテハ内側ヨリ初メ、右肢ニアツテハ外側ヨリ初ムルモノトス)次デ膝蓋骨

ヲ上縁ヨリ壓上^下固定シ切開線ノ方向ニ準ジ刺鋸ニテ之ヲ橫斷シ次
 デ下脚ヲ殆ンド正角ニ至ルマデ屈曲シ大腿骨下端ノ上髌ニ於テ側
 靭帶ヲ切離シ刀尖ヲ以テ大腿骨下端ノ髌間窩ヨリ前後十字靭帶ノ
 附着ヲ離斷スレバ下脚ハ沈下シ關節ハ哆開ス次デ骨髌ノ前面ニ於
 テ漿液膜ノ全體ヲ剔出シ(關節結核ニアツテハ每常然スルモノトス)
 次デ骨鉗子ヲ以テ骨髌ヲ鉗固シ弓鋸ヲ以テ大腿骨端ヲ上髌ノ直上
 ニ於テ鋸斷ス是ニ於テ脛骨ノ被軟骨面ヲ創外ニ出シ拇指ト示指ト
 ヲ以テ膝蓋骨ノ^下半ヲ握リ之ヲ下方ニ翻轉シ刀ヲ膝蓋骨固有靭帶
 ノ後部ニ在ル脂肪層ニ入レ脛骨前面ニ達シ之ヨリ脛骨被軟骨面ノ
 直下ヲ切り繞リ側面ニ於テハ側靭帶ノ附着ヲ切り後部ニ於テハ內
 關節間軟骨ノ側靭帶ト附着セル處ヲ遊離ス次デ脛骨上端ニ於テ扁
 平ナル一片ヲ鋸斷シ此鋸斷面ト大腿骨ノ鋸斷面トヲ接合シ仍ホ膝
 蓋骨ノ兩鋸斷面ヲ合セ骨縫合或ハ骨膜縫合ヲ施スベシ

第二百九十八節 膝關節離斷術

膝關節離斷術ニ於ケル軟部ノ切法ニ二種アリ瓣狀切法(前大瓣、後小
 瓣)環狀切法之ナリ

(一)瓣狀切法 患者ヲ仰臥セシメ患肢ヲ屈シテ其蹠面宛モ手術臺
 面ニ接着スル如キ位置ト爲シ先ヅ關節線ヲ求メ右肢ニアツテハ大
 腿骨ノ內上髌左肢ニアツテハ外上髌ニ於テ關節線ノ較、上部ニ刀ヲ
 下シ下脚ニ向ツテ鉛直ニ切割シ更ニ其對側ニ於テモ同一ノ切割ヲ
 爲ス但シ被覆スベキ離斷端面ノ潤大ナルキハ兩側切割線ノ下端ハ
 脛骨結節ノ下方四指幅ノ處ニ達セシムベシ次デ一ツノ橫切割ヲ以
 テ兩側切割線ノ下端ヲ結合ス然ルキハ大ナル方形ノ皮瓣ヲ得ベシ
 次デ瓣ノ皮下結組織ヲ可及的保有シツ、膝蓋骨ノ上縁ニ至ルマデ
 剝離シ此瓣根ニ密接シテ四頭股筋附着部及ビ側靭帶等ヲ切離ス次
 デ膝蓋骨ヲ把握固定シ下脚ヲ一段強屈セシメ髌間ノ十字靭帶ヲ截

斷ス茲ニ於テ大ナル切斷刀ヲ脛骨後緣及ビ腓骨小頭ノ後ニ送り骨ニ密接シテ挽鋸狀ニ骨後ノ軟部ヲ截下シ關節線ト前瓣下端トノ中央ニ至リ頓ニ刀ヲ轉後(直角ニ)シテ軟部ヲ切斷シ後瓣ヲ造ル

(二)環狀切法 此法ヲ行フニハ骨ヲ展伸シ其部ノ皮膚ヲ強ク求心側ニ撥引シ脛骨結節ノ下方ニ於テベチ式ニ據リ皮膚ニ二次環狀切

法ヲ行ヒ切線ヨリ皮膚ヲ剝離シテ膝蓋骨ノ下緣ニ至リ之ヲ上方ニ

翻折ス次テ關節ヲ開キ十字靱帶ヲ切斷シ然ル後皮膚翻折ノ境ニ於

テ後側ニ大切斷刀ヲ入レ深部ヨリ皮表ニ向ヒ後側ノ軟部ヲ切斷ス

動脈ノ結紮スベキモノハ膝關節靜脈竝ニ其終枝(即チ前後脛骨動脈

腓腸筋ノ兩頭ニ至ル筋枝等)及ビ膝關節網狀枝等ナリ

抑モ上記ノ瓣狀切法ニ依テ闊大ナル骨面ヲ被覆センニハ長大ナル

皮膚ヲ造ラザルベカラズ然ルモ往々皮膚ノ局發壞疽ニ陥ルヲ免

レズ故ニ此短所ヲ補ハンニハ大腿骨髁ノ一部ヲ鋸斷シ被覆スベキ

骨面ヲ小ニシカメテ皮膚ノ大サヲ減縮スルニアリ加之之レヲ鋸斷スルニモ決シテ水平線ト爲スベカラズ宜シク骨髁下端ニ適應スベキ穹窿狀切法ニ據ルヲ利アリトス然ルモハ斷端圓滑ナルヲ以テ銳緣ノ爲メ皮膚ニ壓迫刺戟等ヲ及ボスノ虞ナク且ツ能ク皮膚ニ密接固定シ得ルモノタリ

又グリッチハ跟骨ニ於ルビロゴフ式ノ如ク膝蓋骨ノ軟骨面ヲ鋸斷シ之ヲ大腿骨ノ鋸斷面(尋常ヨリ較)上部ニ於テ鋸斷ス(ニ結合セシムルノ法ヲ唱ヘタリ然レモ膝蓋骨ハ每常必ズ希望ノ如ク大腿骨ト癒合スルモノニアラザルヲ以テ若シ此法ニ據ラントスルモハハーンノ法ニ從ヒ象牙釘或ハ鋼鐵釘ヲ打込ミ以テ固定スルヲ佳トス

第二百九十九節 下腿軟部ノ外傷

(二)筋及腱ノ外傷 就中主要ナルモノハアヒリス腱ノ皮下斷裂及ビ腓骨筋腱ノ脫轉ナリトス夫レアヒリス腱ハ腓腸筋ノ強剛ナル

働作ニ依テ跟骨ノ上方或ハ其附着部ヨリ全斷スルコトナキニアラズ
 宜シク斷端ヲ搜索シテ縫腱術ヲ施シ足跗關節ヲ蹠屈シテ腓腸筋ヲ
 弛縱セシメ以テ下肢ヲ固定スベシ
 腓腸筋腱ハ外踝上ニ脱轉スルコトアルモ甚ダ稀ナリ後脛骨筋ノ内踝
 上ニ脱轉スルハ更ニ稀ナリ

(二)神經ノ外傷 脛骨神經及ビ腓骨神經其經路ニ於テ外傷ヲ蒙ム
 ルルハ足部ニ於テ知覺障礙及ビ運動障礙ニ基因スル特異ノ徵候ヲ
 顯發ス但シ腓骨神經若クハ脛骨神經ノ麻痺ニ於ケル足部ノ位置ハ
 麻痺セザル反働筋ノ働作ニ因ルヨリモ反テ重力ニ因ル所ノ變位ヲ
 主ナリトス例令ハ脛骨神經ノ麻痺ニハ腓腸及ビ足蹠ノ諸筋麻痺ス
 ルガ爲メニ其反働筋ナル腓骨筋及ビ伸筋ニ由テ足跗關節ハ背屈ス
 ベキニ足尖ハ却ツテ重力ニ從テ沈下シ且ツ廻後スルガ如シ

治法 概ネ第二百五十七節ノ治法ニ則ルベシ

(三)動脈ノ外傷 下腿ニ於テハ稀ナラズ殊ニ骨折又ハ銃創等ニ於
 ケルモノヲ多シトス宜シク創内ニ於テ毀傷セル脈管ヲ搜索シテ其
 求心側及ビ遠心側ヲモ結紮スベシ

第三百節 下腿動脈結紮法

(一)前脛骨動脈結紮法 先ヅ下腿ノ上端ニ於テ腓骨頭ト脛骨結
 節トヲ連結セル第一線ヲ假想シ更ニ下腿ノ下端ニ於テ兩踝ノ前緣
 ヲ連結セル第二線ヲ假想シ次ニ此上下兩橫線ノ折半點ヲ連結セル
 縱線ヲ假想スルルキハ動脈ノ經路ハ全ク此假想縱線ニ適合スルモノ
 ナリ此縱線ニ於テ動脈ヲ結紮スル部位ニアリ即チ左ノ如シ

(甲)下腿三分ノ上部ニ於テ結紮スル法 患肢ヲ内方ニ回轉シ足跗ヲ
 強ク蹠屈セシメ脛骨結節ヨリ二指幅下方ニ刀ヲ下シ彼ノ假縱線ニ
 沿フテ略ボ下腿ノ中央ニ至ルマデ皮膚ヲ切割シテ脚筋膜ニ達シ之
 ヲ溝消息子上ニ切割シテ直チニ前脛骨筋ト長總趾伸筋トノ間ニ進

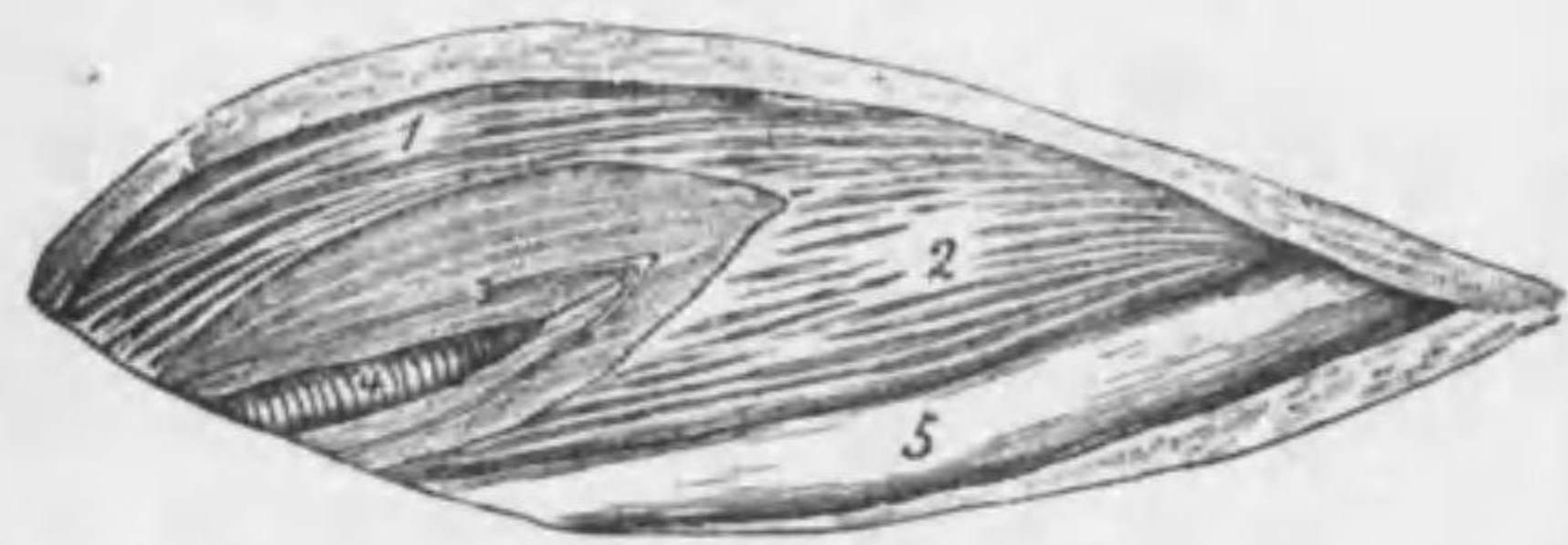
入スベシ次デ足踏ヲ背屈セシメ是レト同時ニ筋間ニ大鈍鉤ヲ施シ
 創口ヲ開張スベシ既ニ進ミテ骨間韌帶上ニ達スレバ被膜上ヨリ兩
 靜脈ト伴行セル動脈ヲ透見スルヲ得ベク深在神經ハ其外側ニ位ス
 然レモ下部ニ至レバ全ク動脈ト位列ヲ轉換ス茲ニ於テデジヤム式
 動脈鉤ヲ以テ神經及ビ脈管叢ヲ深部ヨリ全然鉤起シ動脈ヲ分離シ
 結紮スベシ

(乙)下腿三分ノ下部ニ於テ結紮スル法 下腿ヲ内方ニ回轉シ足踏ヲ
 強ク蹠屈セシメ下腿三分ノ中下境界ヨリ彼ノ假縱線ニ沿フテ皮膚
 ヲ切開シ創線ニ銳鉤ヲ施シ十分開張スレバ創底忽チ帶白色ノ光澤
 アル筋膜ヲ現出ス此時膜上ヨリ脛骨櫛ニ添フテ前脛骨筋ノ廣キ腱
 ト其外側ニ於テ長總趾伸筋トヲ透記スベシ茲ニ於テ前法ノ如ク兩
 筋間ニ進入シ前脛骨筋腱ノ外緣ニ該當スル部ニ溝消息子ヲ送り筋
 膜ヲ截開スレバ深層ヨリ多角柱形ノ髓様物忽然トノ顯ハル是レ即

チ長趾伸筋ナリ此筋ト前脛骨筋トノ間ニ指頭ヲ插入シ脛骨外面
 ニ向ツテ進入シ兩筋間ヲ擴開スレバ骨上ニ於テ脈管及ビ腓骨神經
 ノ集合索ヲ觸知スベシ但シ神經ハ動脈ノ前或ハ内側ニ在ル者トス
 (二)後脛骨動脈結紮法 此動脈ヲ結紮スルニモ亦タ撰定部位二
 アリ次ノ如シ

(甲)下腿三分ノ上部ニ於テ結紮スル法 後脛骨動脈ノ經路ヲ求メン
 トスルニハ膝脛ノ中心ヨリ假縱線ヲ下シ之ヲ内踝ノ尖端ト跟骨結
 節トノ間ヲ連繫セル假橫線ノ折半點ニ落セバ動脈ノ經路ハ正シク
 此假縱線ニ一致ス故ニ先ヅ大腿ヲ外方ニ回轉シテ膝關節ヲ屈曲セ
 シメ脛骨結節ノ較下方ヨリ彼ノ假縱線上ヲ截開スルヲ下腿三分一
 上部ノ全長ニ亘ルベシ然ルハ皮下直チニ大蓋薇靜脈ヲ見ル此靜
 脈ハ截開線ト併行スルヲ以テ宜シク側方ニ排除スベシ次ニ顯ハル
 ルハ腓腸筋膜ニシテ膜下ニ黃色ノ索維ヲ透見ス此索維ハ弓狀ニシ

第三百九十六圖



テ腓骨筋内頭ノ内縁ニ一致スル者タリ因テ筋膜ヲ溝消息子上ニ截開スレバ此索維ハ自己ノ重量ノ爲メニ沈降スルヲ以テ敢テ煩ハシカラズ次デ比目魚筋顯ハル因テ其纖維間ヲ層々ニ切開シ進メバ終ニ帶黃白色ノ筋膜ニ達ス之レ即チ此筋ノ前面ナリト知ルベシ次デ此膜ヲ截開スレバ極メテ菲薄ナル深筋膜ノ現ハル、ヲ常トス動脈ハ其底下ニ於テ伴行靜脈ト共ニ占位ス故ニ此筋膜ヲ二個ノ鑑子ニテ裂開スレバ動脈ヲ遊離スルコ容易ナリ第三百九十六圖ハ右下脚三分ノ上部ニ於ケル後脛骨動脈ノ位置ニシテ1ハ内腓腸筋、2ハ比目魚筋、3ハ筋間筋膜、4ハ後脛骨動脈、5ハ脛骨ナリ

(乙)内踝附近ニ於テ結紮スル法 先ヅ患肢ヲ外方ニ回轉シ膝關節ヲ較、屈曲シ足跗ヲ背屈スレバ茲ニ内踝トアヒリス腱トノ間ニ於テ下部ハ廣ク上方ニ向ヒ狹小スル所ノ陷凹部ヲ生ズ此陷凹内ニ於テ内踝ノ上方一指幅餘ノ處ヨリ動脈ノ方向線上ニ皮膚ノ切割ヲ始メ下リテ内踝ノ尖端ヨリアヒリス腱ニ向ツテ劃セシ水平線ニ至ル今マ此截割線ノ方向ヲ再言スレバ宛モ内踝ノ最隆頂點トアヒリス腱縁トノ正中ニ位ス此部ニ於ケル筋膜ハ淺深二葉相密着シテ一葉ノ強剛ナル腱様膜ト爲ル而シテ動脈ハ其直下ニ位ス但シ此動脈ノ強剛ナル腱様膜直下ニ在ルヤ常ニ長總趾屈筋腱鞘ト長趾屈筋腱鞘トノ間ニ夾マリ(此腱鞘ハ截開スベカラズ)二個ノ伴行靜脈ニ圍擁セラハ又タ脛骨神經ハアヒリス腱側ニ於テ結組織内ニ在ルヲ常トス

第三百一節 下腿骨幹部ノ骨折

(二)下腿兩骨骨折 下腿骨幹部ノ骨折ハ其三分ノ中央及ビ下部

ヲ最多ナリトス而シテ三十歳乃至五十歳ノ男子ニ最も多ク小兒及
 ビ老人ニ稀ナリ其原因ハ直達暴力(馬蹄傷車輪ノ轢過等)ナルアリ又
 ハ介達暴力(跳越、墜落)等ノ際足蹠ヲ地上ニ劇衝スル等ナルアリテ單
 ニ筋ノ劇働ノミニ因ルモノハ無キガ如シ就中其介達暴力ニ因テ來
 ルモノハ脛骨先ヅ折斷シ次デ腓骨ハ身體ノ荷重ニ堪ヘズシテ折斷
 スルヲ常トス故ニ腓骨ハ脛骨ノ切斷部ヨリ數仙米突上部ニ於テ折
 斷スルモノ多シ又々直達暴力ニ因テ來ルモノハ脛、腓兩骨共ニ同部
 ニ於テ折ル、ヲ例トス

下腿骨ノ骨折ハ多クハ全斷骨折ニシテ半斷骨折ナルモノハ甚ダ稀
 ナリ且ツ其破線ハ後上方ヨリ斜メニ前下方ニ向ヒ若クハ上外方ヨ
 リ下内方ニ向フモノ多シ加之斯ル斜折ニハ折端ノ轉位著シク且ツ
 下折體ハ腓腸筋ノ爲メ上後方即チ上折體ノ後方ニ舉上セラレ上折
 體ハ其折端ヲ以テ皮膚ヲ穿通スルヲ常ナリ其他螺旋狀骨折、橫折、碎

折等ノ別アリト雖モ共ニ多カラズ

證候 脛骨ノ位置表在セルガ爲メ骨折ノ常徴タル變形、短縮、異常動
 搖、軋音等ハ容易ニ證明スルヲ得ベシ元來下腿皮下骨折ハ預後吉ニ
 シテ殊ニ橫折最モ吉ナリ約六週日ニシテ癒合ス

治法 腫脹アルモノハ先ヅ濕潤繃帶ヲ施シ適當ノ副木上ニ安置シ
 腫脹ノ去ルヲ候ヒ義布斯繃帶ヲ施スベシ爾後五週日乃至八週日ヲ
 經テ折端癒合スレバ溫浴、按摩、自他動的運動法ヲ行フヘシ

(二)脛骨幹部骨折 單獨ニ此骨ノミ折傷スルハ甚ダ稀ナリトス
 是レ脛骨折斷スレバ腓骨ノミニテ體重ヲ支ユル能ハズ腓骨モ亦タ
 共ニ折斷スルヲ每ナレバナリ故ニ若シ脛骨單獨ノ骨折ナルキハ其
 原因直達暴力(銃創、衝突、打擊)ナルヲ多シ然ルキハ折端ノ轉位ハ每ニ
 少ナキモノタリ之レ毀傷ナキ腓骨ノ爲メニ支持セラル、ヲ以テナ
 リ只タ上折體ハ四頭股筋及ビ腓腸筋ノ牽引ニ因テ少シク前方ニ轉

位ス是レ主要ノ徵候タリ何トナレバ此種骨折ニハ固定疼痛及ビ溢血ノ他骨折普通ノ徵候著シカラザレバナリ

治法 概ネ下腿兩骨々折ノ治法ニ同ジ

(三)腓骨幹部骨折 其三分ノ上、中部ニ來ルコアリ然レモ稀有ナリ其原因ハ直達暴力ニアリ而シテ多クハ腓腸筋ノ厚層ニ覆ハル、ガ爲メ脛骨ニ於ケルガ如ク骨折部ヲ證明スルニ易カラズ只ダ固定疼痛アルト、患脚ノ回轉運動ニ由テ往々軋音ヲ認ムルコアルノミ

治法 副木繃帶ヲ施シ安置スレバ通常三、四週日ニシテ癒合ス

第三百二節 下腿軟部ノ疾病

淋巴管炎、丹毒、蜂窠織炎 此等ノ急性炎ハ特ニ趾節又ハ爪床ニ些少ノ創傷ヲ受ケシモノニ發起スルコ多シ

癰腫及濕疹 下腿ニ發スルコ屢ナリ

下腿潰瘍 *Ulcer cruris* 通常下腿ニ靜脈怒張症ヲ患フルモノニ來

ル所ノ潰瘍ニシテ毫モ治癒ノ傾キ無キモノヲ謂フ而シテ下腿ノ三分ノ下部ニ發生スルコ最モ多シ之ニ凸隆ナルアリ、平坦ナルアリ、深底ヲ有スルアリテ其底面ハ浮腫狀ナルアリ、出血狀ナルアリ、壞疽狀ナルアリ又タ俄カニ蔓延スルアリ、一時停止スルアリ而シテ此潰瘍持久スルキハ下腿ノ皮膚及ビ皮下結締織ノ象皮腫狀肥大ヲ來タス其他下腿ニハ結核性潰瘍、微毒性潰瘍等ヲ發シ踵部ニハ往々褥瘡性潰瘍ノ發生スルコアリ

治法 原因療法ヲ施スベキハ勿論ナレモ局處ニハ沃度仿謨、蒼鉛、醋酸礬土或ハ防腐的軟膏ヲ用ユルニ良シ壞疽性潰瘍ハ銳匙ニテ搔爬シ烙白金ニテ燒灼スベシ其他下腿ヲ高舉シ彈力帶ヲ以テ靜脈怒張部ヲ壓迫スレバ大ニ可シ又タヌスパウムハ腓胫狀緣ヲ有シ治癒ノ傾キナキモノニハ潰瘍緣ヲ距ルコ一仙米突乃至二仙米突ノ處ニ於テ邊緣ニ併行シテ皮膚ノ全層ニ環狀切截ヲ行ヒ以テ癒合ヲ促セリ

又々潰瘍面ヲ搔爬シテチールシユ式植皮術ヲ行フモ良シ
 靜脈怒張 其好生地ハ下腿ナリトス殊ニ數回分娩シ、所ノ婦人
 ニ於テ然リトス其他靜脈ノ歸流ニ障碍アル習慣若クハ職業アル所
 ノ老人ニアツテモ亦本症ヲ患ヘ易シ其主徴タル皮靜脈、皮下靜脈、筋
 靜脈等大少種々ノ廣サニ於テ或ハ平等ニ或ハ紡錘狀ニ或ハ囊狀ニ
 擴張シ菲薄ナル皮下ニ帶青色ノ索狀トナリテ顯ハル若シ此靜脈破
 潰スルヲチアレバ出血ノ爲メニ命ヲ失フヲナキニアラズ加之些少ノ
 創傷ヨリ細菌侵入シテ靜脈炎ヲ發スルカ、甚シキハ膿毒熱ヲ起ス等
 ニシテ死亡スルモノナキニアラズ
 治法 壓定繃帶ヲ施シ或ハ「エルゴチン」ノ皮下注入ヲ試ミ又ハ剔出
 術ヲ行フモ佳シ
 淋巴管擴張 靜脈怒張症ト同様ナル原因ニ由テ來ル故ニ其治法
 モ亦概ネ之ト異ナル所ナシ

象皮腫 下腿ニ發スルヲ最モ多シ之レ下腿皮膚ノ炎症反覆スル
 ニ從テ漸次増進スルモノタリ故ニ專ラ之ガ療法ヲ圖リ消炎セルノ
 期ニ至レバ彈力性壓定繃帶ヲ施スカ又ハ其部ニ數次紡錘形片ノ剔
 出ヲ行フモ良シ

腫瘍 下腿ニ發生スル腫瘍ノ種類ハ多シト雖屢々發生スルモノニ
 ハアラズ只タ多ク見ル所ノモノハ纖維腫及ビ肉腫ナリ其他表皮癌
 ハ老人ノ下腿潰瘍ニ續發スルヲアリ

第三百三節 脛、腓兩骨ノ疾病

急性傳染性骨髓炎ハ幼者ノ脛骨及ビ大腿骨ニハ最モ多ク見ル所ナ
 リ其原因、證候、經過、治法等概シテ他部ノモノト異ナル所ナシ
 又タ慢性骨膿腫ナルモノアリ急性骨髓炎ニ續發シ或ハ其原ヲ結核
 若クハ微毒ニ取ルヲアリ而シテ骨質ノ膨脹、疼痛及ビ打診音ノ變調
 等ハ本症ノ要徴ナリ治法トシテハ局處ヲ鑿開シ膿腫内ヲ搔爬スル

ニアリ

腐骨疽ハ脛骨ニ來ルコト最モ屢ナリ而シテ其原因ノ外傷ナルアリ或ハ骨膜炎若クハ骨髓炎ニ由ルモノアリ其症狀タル局處骨體ノ肥厚、瘻管ノ形狀腐骨片ノ存在(消息子探求上等)ハ其主徴ナリ治法トシテハ腐骨片ノ全ク離遊スルヲ候ヒテ摘出スルヲ良トス

培生部離脱ハ特ニ脛骨ニ於テ之ヲ見ル即チ骨膜、骨髓、關節等膿潰スレバ幼者ニアツテハ遂ニ其軟骨接合部ヨリ離脱ヲナスニ至ル其治法ハ骨折ニ於ケルト異ナラズ

下腿骨尙僂病性屈曲ハ特ニ脛骨ノ上下培生部ノ接近ニ於テ來ルヲ多シトス治法トシテハ概ネ外翻脚ニ於ケル方法ニ則ルベシ

第三百四節 下腿截斷術

患肢ヲ手術臺縁外ニ出シ介者ヲシテ水平ニ固持セシメ術者ハ自己ノ右側ニ斷去スベキ部ノ來ル如キ位置ニ立チ(例令バ左側ニ在テハ

其内側ニ立ツガ如シ)長キ截斷刀ヲ取り皮膚ニベチ式環狀截法ヲ行ヒ次テ腓腸(後面)ノ中央ニ於テ皮膚ノ截端ヨリ肢體ノ縱軸ニ準ジ軀幹側ニ向ツテ皮膚ヲ截開シ筋膜ニ達ス其長サハ其肢ノ斷面直徑ノ三分ノ二トス次ニ皮筒ノ瓣片ヲ剝離シ之ヲ其基根即チ縱切ノ上角ニ於テ翻折ス次デ皮筒ノ翻折縁ニ沿フテ筋肉ヲ匝截スルコト恰モ皮膚ニ於ケルガ如クシ以テ骨膜ニ達シ既ニ骨體周圍ノ軟部ヲ匝截シ終レバ茲ニ骨間ノ軟部ヲ切離シ次デ三裂巾ノ中葉ヲ骨間ニ通ジ兩側葉ヲ兩骨ノ外側ニ廻ラシ斷端ノ軟部ヲ包ミテ軀幹側ニ捻引シ先ヅ鋸齒ヲ脛骨ニ抵テ鋸截シツ、腓骨ニ移リ腓骨ヲ全ク鋸斷シ終リテ脛骨ヲ全然鋸斷ス次デ脛骨前縁ノ一小部ヲ鋸斷シ以テ此部ヲ被覆スベキ皮膚ノ壓迫壞疽ヲ豫防ス肢體ノ截斷全ク終レバ次ニ緊要ナルハ脈管ノ結紮ナリ總テ脈管ハ其經路ヲ主ニ筋間ニ取ルガ故ニ茲ニ注目シテ探求センコトヲ要ス下腿截斷ニ在ツテハ結紮スベキ

三大動脈アリ即チ前脛骨動脈、後脛骨動脈及ヒ腓骨動脈是ナリ其他
 數多ノ筋枝アルモ一定セズ次デ截斷端ヲ複覆縫合スルニアリ下腿
 ノ切斷ハ上記ノ法ニ據リ脛骨棘ニ至ルマデハ何レノ部ニ於テモ施
 行シ得ベシ既ニ脛骨棘以上ニ至ツテハ須ラク切斷術ヲ避ケズンバ
 アラズ何トナレバ脛骨、腓骨關節開披ノ爲メ多クハ之レト連絡スル
 膝關節ヲ開クノ虞アレバナリ之ニ反シテ昔日ノ杞憂セシ三分ノ下
 部ニ於ケル截斷ハ現今最早ヤ豫後ノ不良ヲ慮ルニ足ラズ抑モ昔日
 ノ之ヲ杞憂シ、所以ハ此部著シク腱體ニ富ミ危險ナル炎性ヲ發ス
 ルト、化膿ニ陥ルト、尙ホ人工脚製造ノ關係ニ由リシナリ夫レ昔日ノ
 人工脚装置タル膝關節ニ於テ下腿ヲ曲ケ膝ヲ以テ支點トセシヲ以
 テ截斷端ノ長キニ過レバ反テ歩行ノ妨害ヲ爲スニ依リ必ズ中央或
 ハ尙ホ以上ニ於テ截斷スルヲ定規ト爲セリ然レモ現今防腐的の外科
 術ノ進歩ト人工脚製造ノ巧妙トニヨリ可及的の下部ノ截斷ヲ企圖ス

ルニ至レリ

第三百九十七圖ハ左下腿ノ膝關節附着部ノ下部ニ於テ行ヒシ截斷

面(上面)ニメ1ハ

脛骨、2ハ腓骨、3

4ハ内及外腓腸

筋、5ハ比目魚筋、

6ハ長總趾屈筋、

7ハ後脛骨筋、8

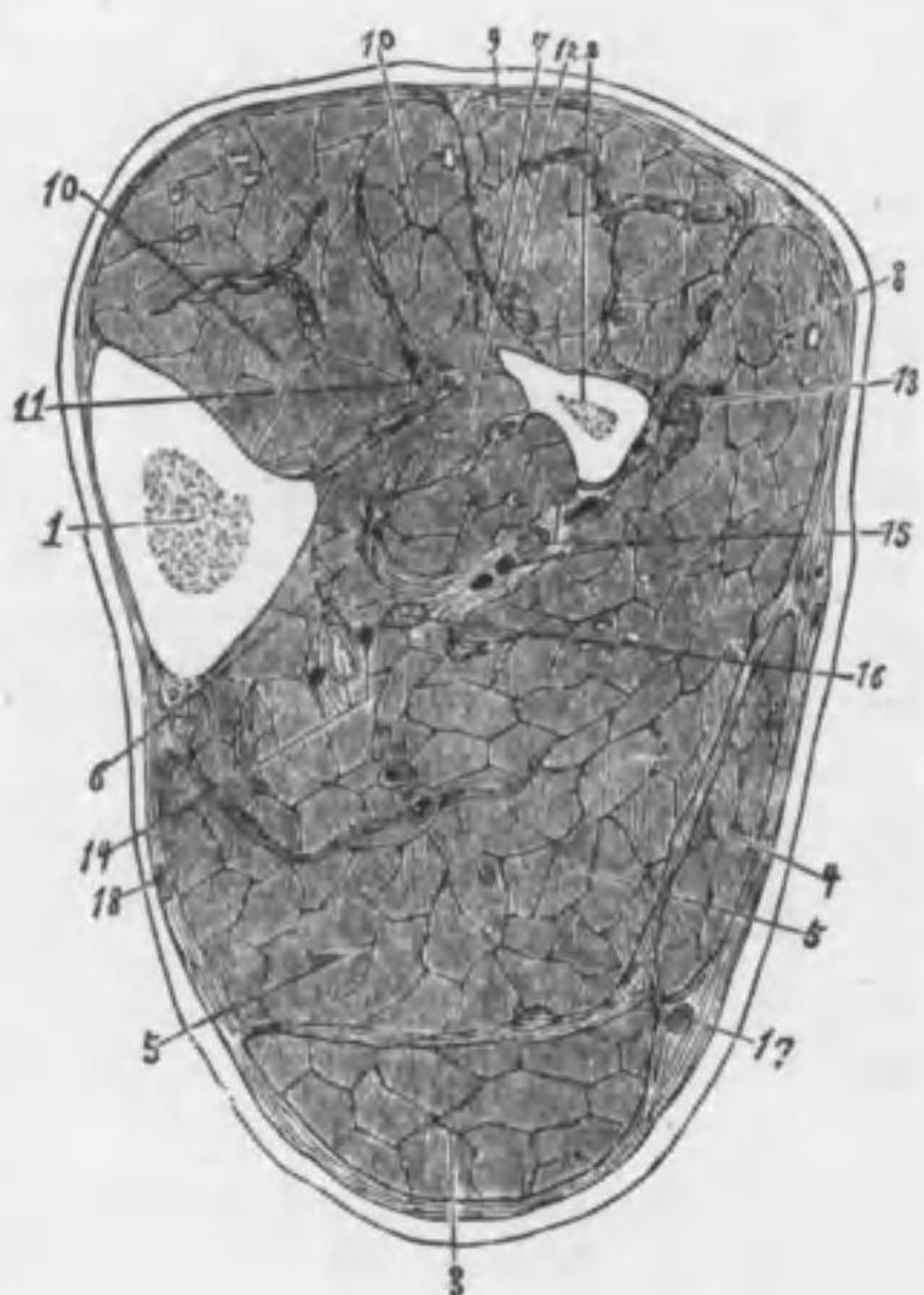
ハ長腓骨筋、9ハ

長總趾伸筋、10ハ

前脛骨筋、11ハ前

脛骨動脈、12ハ深在腓骨神經、13ハ表在腓骨神經、14ハ後脛骨動脈及其
 伴行靜脈、15ハ腓骨動脈及其伴行靜脈、16ハ脛骨神經、17ハ小蓋微靜脈、

第三百九十七圖



18 ハ大蓋薇靜脈ナリ又タ第三百九十八圖ハ右下腿三分ノ下部ニ於

テ行ヒシ截斷面(上面)ニ

ノ1ハ脛骨、2ハ腓骨、3

ハ前脛骨筋(腱及筋)、4ハ

長跗趾伸筋、5ハ長總趾

伸筋、6ハ長腓骨筋、7

ハ短腓骨筋、8ハ長跗趾

屈筋、9ハアヒリス腱ノ

尙ホ筋ヲ具有スル部、10

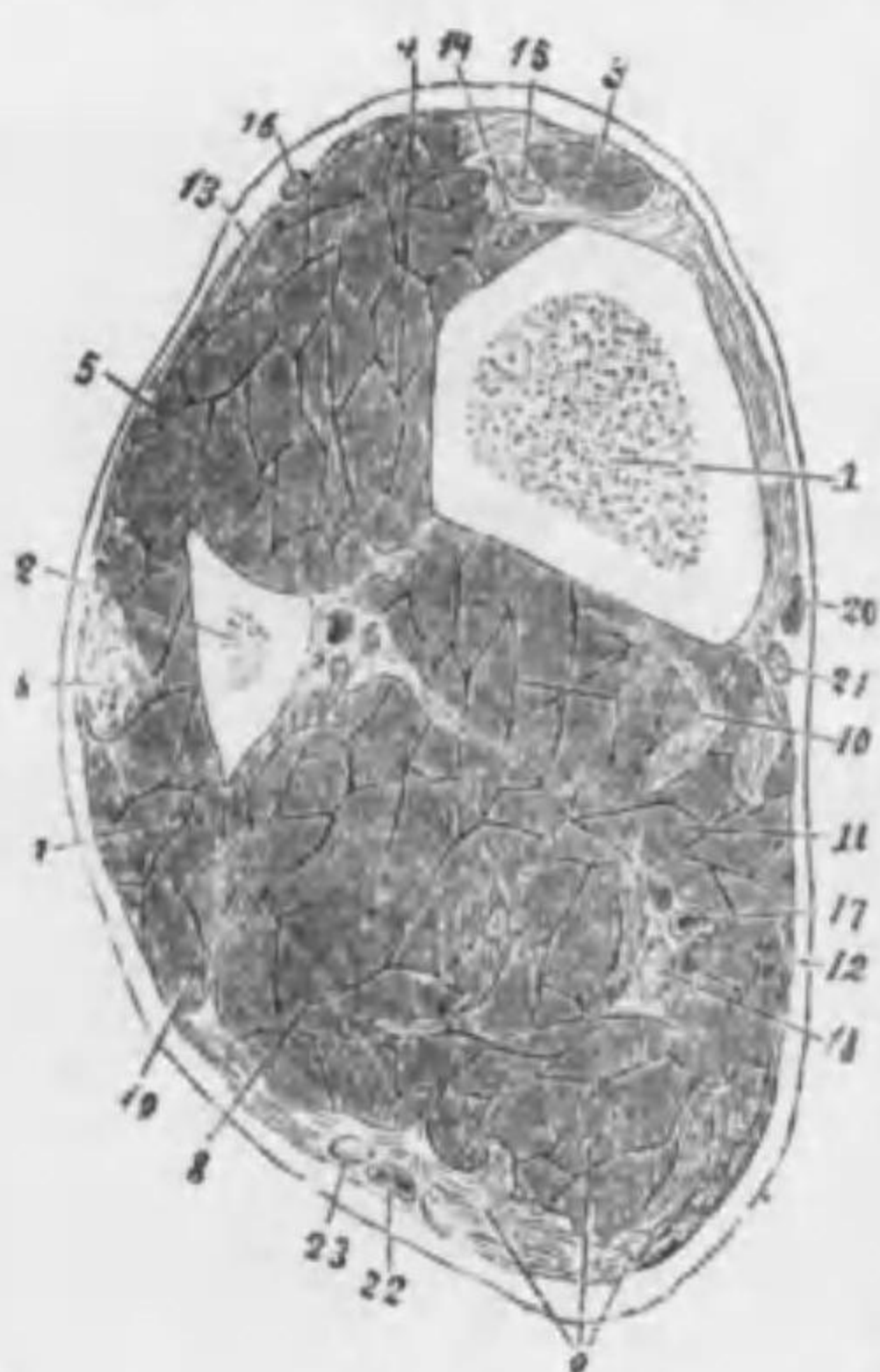
ハ後腓骨筋、11ハ長總趾屈筋ノ腱及筋、12ハ長蹠筋ノ腱、13ハ第三腓骨

筋ノ腱、14ハ前脛骨動脈、15ハ深在腓骨神經、16ハ表在腓骨神經、17ハ後

脛骨動脈、18ハ脛骨神經、19ハ腓骨動脈及其穿通枝、20ハ大蓋薇靜脈、21

ハ大蓋薇神經、22ハ小蓋薇神經、23ハ腓腸神經ナリ

圖八十九百三第



第三十八章 足關節及足跗ノ外傷及疾病

第三百五節 下腿骨踝ノ骨折

足ヲ脛骨側ニ向ツテ強屈(内足縁ノ舉上、即チ廻後及ビ内送)スレバ茲ニ足關節ノ外側韌帶(前後距骨腓骨韌帶及ビ跟骨腓骨韌帶)ハ延長シ終ニ断裂スルカ或ハ腓骨ハ外踝ノ下端ヲ上方ニ距ル七一仙米突乃至一五仙米突ノ處ニ於テ横折若クハ斜折シ其内側ニ於テハ脛骨側屈ノ爲メ内踝ハ距骨ニ向ツテ衝突シ爲メニ屈折スルモノタリ之ニ反シテ足ヲ腓骨側ニ向ツテ強屈(外足縁ノ舉上則チ廻前及ビ外送)スレバ足關節ノ内側ニ於テ三角韌帶ハ延長シ終ニ断裂スルカ或ハ内踝ノ斷折ヲ來シ外側ニ於テ外踝ハ距骨ノ側面ニ衝突シテ其尖端ヲ上方ニ距ル七一五仙米突乃至六仙米突ノ處ニ於テ屈折ス之ヲ腓骨踝ノ定規的骨折ト云フ

又タ足ヲ強屈ニ單ニ内方回轉(後廻)スルヲナク(スレバシヨバ關節ハ

第三百九十九圖



捫挫シ且ツ前距骨腓骨韌帶ノ斷裂スルカ或ハ外踝ハ距骨ノ後縁ニ
 衝突シテ屈折スルカ或
 ハ兩下腿骨ハ捻轉的骨
 折ヲ起スベシ又タ足ヲ
 強劇ニ外方ニ回轉スレ
 バ脛骨腓骨韌帶ノ斷裂
 スルカ或ハ此韌帶若シ
 支持スレバ脛骨ノ下外
 端即チ此韌帶ノ附着部ニ於テ三角形ノ骨片ヲ斷折スルヲ例トス(第
 三百九十九圖(假想圖)ニ加之)ト同時ニ外踝ハ距骨ノ外面ニ衝突シ
 テ其尖端ヲ上方ニ距ルヲ五仙米突乃至六仙米突ノ處ニ於テ屈折シ
 (同圖1)内踝モ亦タ三角韌帶ニ由テ斷折ス(同圖3)其他足關節ハ往々
 外方ニ向ヒ不全脫臼ヲ合併スルヲアリ然ルキハ脛骨ハ腓骨ノ上折

體ト共ニ内方ニ足跗ハ腓骨ノ下折體及ビ脛骨ノ折片ト共ニ外方ニ
 轉位ス(第三百九十九圖)

以上暴力ノ加ハルヲ一層強劇ナルキハ茲ニ複雜骨折兼脫臼ヲ來シ
 脛骨若クハ距骨ノ創外ニ露呈スルヲアルハ蓋シ稀ナラズ

治法 折端ノ轉位アルニ於テハ骨髌骨折ノ證候特ニ著明ナリ又タ
 腓骨定規的骨折(踝端ノ上方五仙米突乃至六仙米突ノ處)ニアツテハ
 通常外翻足ヲ呈ス若シ折端縱轉スルニ於テハ其變位更ニ著シ若シ
 普通ノ骨折證候缺如スルモノナランカ然ルキハ固定疼痛ハ主要ノ
 徵候ナリトス但シ此骨折ト單純ノ足關節捫挫トノ誤診ハ稀ナラズ
 故ニ若シ兩者ノ鑑別確然タラザルキハ初期ニ於テハ骨折トシテ處
 置スルヲ可トス又タ關節脫臼ニアツテハ足跗關節ニ運動障礙ヲ來
 シ且ツ骨踝ト離骨トノ位置變轉ス

治法 腫脹アルノ間ハ濕潤繃帶ヲ施シ足跗關節ヲ正角ニ整理シ副

木上ニ安置高架シ腫脹ノ消退スルヲ候ヒ義布斯細帶ヲ施スベシ而シテ八日乃至十日毎ニ之ヲ交換シテ骨折部ヲ診察シ且ツ靜カニ他動的運動法ヲ行ヒ足關節ノ強剛ヲ豫防スルヲ良トス腓骨定規ノ骨折ニハ第四百圖ノ如クヂョ
 ビトラン式細帶ヲ施シ足關節ヲ内翻足位ニ固定シ折端ノ縱轉ヲ整理スベシ
 以上皮下骨折ニシテ良經過ヲ取ルモノハ既ニ三週日ヲ經レバ固定細帶ヲ去リ自他動的運動法ヲ試ムベシ其他ノ場合ニ於テモ五週日乃至六週日ニシテ癒合スルヲ例トス



第四百圖

第三百六節 足關節捫挫傷

足跗關節及ビ前後兩距骨跟骨關節ノ捫挫傷ハ主トシテ下腿骨踝骨折及ビ足關節脱臼ヲ來スベキ暴力ニ由テ來ルモノタリ只其力ニ強

弱ノ差アルノミ故ニ若シ足ヲ外側若クハ内側ニ向ケテ轉躓スレバ即チ腓骨側屈若クハ脛骨側屈ヲ爲スニ由リ足跗關節ノ内側若クハ外側ノ靭帶延長スルカ又ハ其一部破裂スベシ然ルルキハ多少ノ溢血ヲ來シ若シ此溢血甚ダ多キハ純粹ノ捫挫傷ナルヤ將タ骨折ナルヤヲ鑑別シ難キヲアリ宜ク腓骨及ビ脛骨ノ下端ヲ精査スベシ
 治法 曩時足關節捫挫傷ノ治法トシテ足跗ヲ安靜ニ保タントスルノ極甚シキハ硬化細帶ヲ施セシヲアリ是レ皆ナ非ナリ當時足關節ニ經久機能障礙強剛等ヲ貽シ、ハ皆ナ斯ル失當ナル療法ノ結果ナリトス故ニ現今ハ足關節捫挫傷ニアツテモ亦タ他關節捫挫傷ニ於ケルト一般可成の速カニ摩擦術ヲ施シ兼テ歩行ヲ試マシメ自他動的運動、溫浴、酒精劑ノ塗擦等ヲ試用スルルキハ最モ佳良ノ成績ヲ得ベシ若シ著大ノ溢血アリテ腫脹甚ダシキハ兩三日間濕潤細帶ヲ施シ局處ヲ高架シ兼テ輕摩擦術ヲ施シ其消炎セルヲ待ツテ前法ニ移

ルベシ又タ骨折ナルヤ捫挫傷ナルヤ鑑別ニ苦シムルハ須ク先ヅ骨折トシテ處置シ其腫脹減退スルヲ候ヒ確診スベシ

第三百七節 足跗關節脫臼

足跗關節ハ其構造素ト堅固ナルヲ以テ脫臼スルヲ極メテ稀ニシテ(クリュンライン)ノ統計ニ據レバ總關節脫臼ノ〇.五%ヲ占ムト(只強劇ナル暴力ニ因テノミ之ヲ見ル而シテ多クハ不全脫臼ナリトス今此脫臼ニ就キ其屢見ルモノト稀ニ來ルモノトヲ序列スレバ次ノ如シ

(二)側脫臼 毎ニ骨蹠骨折ト合併ス其原因モ亦タ彼ニ於ケルト同様ナル暴力ニ因ル故ニ脛骨側屈ニハ内側脫臼ヲ起シ腓骨側屈ニハ外側脫臼ヲ來ス

(甲)外側脫臼 足跗關節脫臼中最モ多數ヲ占ムルモノニシテ強劇ナル腓骨側屈(廻前)及ビ外送運動ニ因テ來ル例令バ外足縁ヲ擧グル

第四百一圖



ガ如クニシテ轉蹠スルカ又ハ足蹠ヲ踏歩面ニ固定シツ、側方ニ轉倒スルノ機轉ニ於ケルガ如シ然ルルハ腓骨ハ先ヅ其下端ヲ以テ距骨ノ側面ニ衝突シ定規ノ局處ニ於テ屈折シ(第四百一圖2)又タ内側ニ於テハ三角靱帶延長シ終ニ断裂スルカ若クハ内蹠折斷ス(同圖1)若シ暴力尙ホ繼續スルガ爲メ又ハ自家ノ重力ノ爲メ足跗ハ更ニ矢狀軸ニ由テ回轉スルルハ多ク不全外側脫臼ヲ來シ稀ニハ全外側脫臼ヲ來ス總テ外側脫臼ニアツテハ足部ハ高度ノ廻前位ヲ取り距骨ハ内蹠ノ下ニ來リ(溢血ノ著シカラザルモノニ於テ特ニ著シトス)且ツ距骨ハ皮下ニ突出シテ往々皮膚ヲ穿孔スルヲアリ

乙内側脫臼(第四百二圖)外側脫臼ニ比スレバ頗ル稀ナリ此脫臼

圖二百四第



ハ強劇ノ廻後及ビ内送運動ニ因テ來ルモノトス而シテ其暴力多クハ劇烈ナルヲ以テ皮膚ヲ破壊スルヲ甚シク腓骨下端ハ容易ニ皮外ニ穿出スベシ加之内踝ハ距骨ト衝突スルガ爲メ多クハ屈折

シ(同圖1)腓骨ハ定規ノ局處ニ於テ折斷ス(同圖2)加之足部ハ高度ノ廻後位ヲ取リ距骨ノ上關節面ハ外方ニ向ヒ其下面ハ足部ト共ニ内方ニ轉向ス

治法 側脫臼ヲ整復スルハ容易ナルヲ常トス其法ハ足部ヲ取テ牽引スルニ乗ジ關節端ニ直壓ヲ加ヘ且ツ内側脫臼ニハ外送兼廻前運

動ヲ外側脫臼ニハ内送兼廻後運動ヲ爲スニアリ但シ此操作中膝脛兩關節ハ可成の屈曲シテ下腿ノ諸筋ヲ弛緩セシムベシ骨踝骨折ノ處置ハ第三百五節ニ述ベシ法ニ依ルベシ

(二)前脫臼(第四百三圖)側脫臼ニ比スレバ稀ナル者ナリ而シテ其



圖三百四第

後部ヲ破裂セシム甚シキニ至リテハ脛骨下端ハ皮膚ヲ破壊シテ跟

全脫臼ニアツテハ下腿骨ハ距骨關節面ヲ離レアヒリス脛ノ前ニ來リ跟骨ノ後上面ニ轉位シ不全脫臼(全脫臼ヨリモ多ク見ル)ニアツテハ脛骨關節面ノ前縁ハ尙ホ距骨關節面ノ後部ニ麗ル但シ前脫臼ハ足ノ強劇ナル背屈ニ由テ來リ下腿骨殊ニ脛骨ハ後方ニ脫轉シテ囊狀韌帶ノ

踵ノ上方ニ穿出スルヲアリ而シテ此脱臼ハ全ク骨折ヲ兼ネザルヲ
 毎ナレモ稀ニ内踝骨折更ニ稀ニハ外踝ノ骨折ヲ伴フヲナキニアラ
 ズ又タアヒリス腿ハ多クハ断裂セズ
 前脱臼ノ變形ハ極メテ特異ナリ殊ニ全脱臼ニ於テ然リトス即チ足
 ハ著シク延長シ跟踵ノ突隆ハ消失シアヒリス腿ハ強ク緊張シ其前
 ニ當リ脛腓兩骨ノ下端ヲ觸知シ脛骨ノ前方ニ於テ距骨ノ上面ヲ觸
 知ス加之足ハ異常ノ位置ニ固定セラレ輕度ノ背屈ヲナス然レモ又
 タ重力ノ爲メニ低垂シテ蹠屈ヲナスヲアリ
 不全脱臼ニ於ケル證候ハ概ネ全脱臼ニ於ケルモノニ同ジ只ダ彼レ
 ガ如ク著シカラザルノミ
 治法 強ク背屈スルニ乗ジ腓骨下端ニ後面ヨリ前方ニ向ヒ直壓ヲ
 加ヘ之ト同時ニ足ヲ後下方ニ壓送スレバ容易ニ整復スルヲ毎トス
 然レモ若シ其整復容易ナラザルキハアヒリス腿ヲ截斷スルノ止ヲ

第四百四圖



得ザルヲナキニアラズ
 後治法トシテハ足關節ヲ正角ニ固定(義布斯繃帶)シ二三週日ヲ經テ
 自他動的運動法ヲ行フベシ若シ之ニ單骨折或ハ復雜骨折ヲ伴フキ
 ハ各々其法ニ依テ處置スベシ

(三)後脱臼 (第四百四圖)前脱臼ニ比スレバ多シ就中不全脱臼ヲ多
 シトス全脱臼ハ稀ナリ其全脱臼ニアツテハ距骨ノ關節面ハ全ク脛

骨關節面ノ後方ニ脱轉スルモ不全脱
 臼ニアツテハ脛骨關節面ノ後縁ハ距
 骨ノ上凸面ノ頂點ニ衝著ス蓋シ後脱
 臼ハ主トシテ強劇ナル蹠屈ニ由テ來ル
 モノニシテ脛骨ノ後縁ハ恰モ距骨凸
 面ノ後縁ニ衝突シ之ガ爲メ槓杆狀ニ
 抗擧前進セシメラレ遂ニ前方ニ脱轉

シ茲ニ足跗關節囊狀韌帶ノ前部ヲ破裂スルニ至ル此際骨蹠ハ折斷シテ足部ト共ニ後方ニ轉位スルカ或ハ尙ホ下腿骨ニ連續スルヲアリ
 後脫臼特異ノ證候タルヤ全ク前脫臼ニ相反シ足ノ前部ハ著シク短縮シ跟腫ハ後方ニ延長シテ著シク突出ス又タ足背ノ前部ニ於テハ脛骨ノ前脫緣ヲ觸知スベク跟腫ノ後方ニ於テハアリヒス腿ノ彎凹シテ弓狀ヲ爲セルモノヲ見ルベシ且ツ此腿ノ前ニ於テ距骨ノ上凸面ヲ觸知スベシ諸趾ハ諸屈筋ノ緊張スルガ爲メ多少屈曲シ足ノ前部ハ多クハ輕度ノ蹠屈ヲ爲ス而シテ足跗關節ニ於ケル背屈蹠屈ノ作用ハ共ニ障礙ヲ蒙ルモノナリ若シ不全脫臼又ハ溢血ノ著大ナルモノニ於テハ以上ノ證候著明ナラズシテ診斷ニ困ムヲアリ宜シク麻醉法ヲ施シテ精査スベシ

治法 強ク蹠屈シ足ヲ前方ニ牽引シツ、脛骨ノ前緣ニ直壓ヲ加ヘ

次テ足ヲ背屈スベシ後治法ハ前脫臼ニ於ケルモノニ同ジ

第三百八節 跗骨及蹠骨ノ關節脫臼

足ハ足跗關節ニ於テ脫臼スルノ他尙ホ距骨跟骨關節又ハ距骨跟骨舟狀骨關節ニ於テモ亦脫臼スベキモノナリ(距骨下足關節脫臼)此症ニ於テハ距骨ノ脛骨及ヒ腓骨ニ於ケル連接ニハ變狀ヲ呈スルモノニアラズ而シテ此ノ距骨下足關節脫臼ニ於テモ亦タ内外前後ノ別アリテ内脫臼ハ強劇ナル廻後及ビ内送運動、外脫臼ハ廻前及ビ外送運動、前脫臼ハ背屈、後脫臼ハ蹠屈ニ因テ來ルモノナリ然レモ斯ル脫臼ハ頗ル稀有ノモノナリ只タ中ニ就キ比較的多ク見ル所ノモノハ外脫臼ニシテ他ハ極メテ稀ナリ又タ他ニ距骨其諸連接ヲ離レ單獨ニ脫轉スルヲアリ然レモ是レ亦稀有ニ屬ス

蹠骨關節脫臼 稀有ノ症ナリト雖モ其脫臼スルヤ總蹠骨一齊ニリスフラン關節ニ於テ脫スルアリ或ハ其各蹠骨各自ニ脫轉スル

第四百五圖



アリ就中總趾骨ノリスフラン關節ニ於テ上方ニ
脱轉スルヲ多シトス即チ足背ノ突隆部ニ更ニ突
起セル趾骨頭ヲ觸知スルハ本症ノ特徴ナリトス
又タ趾骨ノ趾骨趾骨關節ヨリ脱轉スルハ只躡趾
ニ於テ之ヲ見ルノミ即チ躡趾強劇ナル背屈ニ逢
フトキハ第四百五圖ノ如ク趾骨ハ下方ニ躡趾ノ
第一趾骨ハ背側ニ脱轉ス

治法 要スルニ脱臼整復術ノ原則ニ依ツテ整復シ二三週日間足關
節ヲ正角ニ固定安置シ次デ自他動的運動ヲ試ムベシ

第三百九節 足骨ノ骨折

足部外傷ノ多キニ拘ラズ足骨ノ骨折ハ準ニ多カラザルモノナリ是
レ足骨各々多少ノ可動性ヲ有スルヲ以テ暴力爲メニ減殺セラル、
ニ因ル

(一)距骨骨折 碎折ナルヲ最モ多シトス而シテ之ニハ他足骨ノ外
傷ヲ伴フヲ例トス證候ハ種々ニシテ一樣ナラザルモ距骨部ノ腫脹
ハ必發ノ徵候ナリ

治法 折端轉位ヲ整理シ義布斯綑帶ヲ施シテ足關節ヲ正角ニ固定
スベシ(約三、四週日間)若シ複雜的碎骨折ナレバ碎片ヲ摘出シ防腐綑
帶ヲ施シ更ニ上記ノ固定綑帶ヲ施スベシ

(二)跟骨骨折 其最モ多キ部分ハ後部ニ於ケル骨折即チアヒリス
腱ノ劇働ニ由テ來ル跟腫部ノ折裂ナリトス又タ墜落等ニ際シ此部
ヲ劇衝シテ碎折ヲナスコアリ其特異ノ證候ハ腫部ノ腫脹、踏歩ノ爲
メ來ル腫部ノ疼痛及ビ軋音ニシテ其他足跗ハ偏平トナリ骨髁ハ足
趾ニ接近ス

治法 足關節ヲ屈シテ腓腸筋ノ緊張ヲ弛メ折片ヲ整復シ義布斯
綑帶ヲ施シテ趾屈位ニ固定スベシ若シ固定スルニ難キハ釘着ス

ルモ可ナリ

(三)爾他跗骨骨折 每常劇烈ナル直達暴力ニ由テ來ルモノナルガ故ニ多クハ軟部ノ外傷ヲ伴フ

治法 複雑骨折ノ法ニ則トリ速ニ處置セザルベカラズ

(四)蹠骨骨折 是亦多クハ直達暴力ニ因リ軟部ノ外傷ヲ伴フ

治法 前者ニ同ジ

(五)趾骨骨折 軟部ノ外傷ヲ伴フヲ常トス加之趾ノ一部全ク斷裂シ趾骨ノ折端ハ創外ニ露出スルヲアリ

治法 複雑骨折ノ處置ニ從フベシ若シ趾ノ斷裂セルモノニアツテハ更ニ趾ノ切斷法ニ據リ皮膚ヲ切造シ斷端ヲ被要スベシ

第三百十節 足關節ノ外傷

足關節外傷ノ大部ハ既ニ足關節部ニ於ケル骨折及ビ脱臼ノ條下ニ於テ説述セリ故ニ茲ニハ只ダ銃創及ビ刺創切創ヲ説クノ要アルノ

ミ

足跗關節ノ銃創ハ下腿骨及ビ足根骨ノ骨傷ヲ伴フヲ常トス只ダ其前側ニ於ケル銃創ハ皮膚及ビ囊狀鞴帶ヲ擦過スルノミニシテ骨傷ヲ蒙ムラザルヲアリ

治法 刺創切創等ノ如キ單純ノ新創ニシテ未ダ化膿ノ徵ナキモノ

ハ精細ニ消毒シテ防腐繃帶ヲ施セバ關節ニ機能障礙ヲ貽サズシテ治癒スベシ然レモ既ニ發熱疼痛アリテ化膿性關節炎ノ徵アルハ廣ク切開シテ排漏管ヲ裝置シ消毒液ノ濕潤繃帶ヲ施スハ炎症速カニ消散シテ而モ大ナル機能障礙ヲ貽サズシテ治癒スベキ望ミアリ然レモ若シ化膿蔓延シテ重患ノ症狀ヲ顯スハ關節切除術或ハ下腿切斷術ヲ行フノ要アリ

銃創ノ如キ骨傷ヲ伴フ所ノ關節創ニアツテモ可成的愛惜的療法ノ原則ニ依ルベシ夫ノ砲創ニ於ケルガ如ク骨質軟部共ニ重傷ヲ蒙ム

レルノ外ハ受傷後直チニ切斷術ヲ決行セズシテ嚴重ナル消毒法ヲ施シ遊離骨片ヲ去リ留丸アレバ之ヲ拔キ精細ニ創内ヲ消毒シ排尿管ヲ裝置シ防腐繃帶ヲ施シ固定安置スベシ

第三百十一節 足關節炎

足關節急性性炎殊ニ足跗關節急性性炎ニハ漿液性、漿液纖維性及ビ膿潰性アリ就中漿液性炎ハ足關節部ニ於ケル皮下骨折、關節捩挫、多發性關節痲痺質斯ニ續發ス又タ急性膿潰性炎ハ特ニ防腐療法ヲ施ササル複雑骨折若クハ脫臼、刺創、切創、銃創等ニ因テ來ル

足跗關節慢性性炎 就中最モ多ク見ル所ノモノハ結核性炎ニシテ距骨或ハ脛骨ニ原發スルヲ最モ多シ殊ニ距骨ニ原發スル所ノモノハ足跗關節、距骨跟骨關節及ビ距骨跟骨舟狀骨關節内ニ破潰シ足根骨ノ蔓延性骨瘍ヲ繼發スルニ至ル其他足關節ニハ淋毒性炎、變形性炎等アリト雖モ甚ダ稀ナリ

證候 足跗關節ニ液體滯溜スレバ初メ先ヅ囊狀靱帶ノ前面、伸筋腱ノ兩側ニ於テ通常有ルベキ凹陷部全ク消失シ却テ茲ニ膨隆ヲ呈シ且ツ波動ヲ觸知ス特ニ背屈ヲ試ミシキニ於テ著明ナリ(足跗關節水腫)次デ水腫ノ増加スルニ從テアヒリス腱ノ兩側ニ於テモ亦タ之ヲ證明シ得ルニ至ル故ニ若シ關節周圍ノ皮膚及ビ軟部ニ炎性腫脹ヲ呈シ疼痛アリテ且ツ熱發スルニ於テハ既ニ化膿セルノ徵タルヤ殆ンド疑フベカラズ足跗關節ノ漿液膜ニ結核性炎ノ原發スルアレバ先ヅ上記ノ症狀ヲ呈シ又タ骨質ニ原發スルコトアレバ其局處ノ骨部ニ隆起ヲ呈シ疼痛ヲ發ス然レモ未ダ關節機能ニ障礙ヲ呈スルニ至ラズ假令ヒ關節内ニ既ニ水腫アルモ尙ホ未ダ運動障礙ナク疼痛ナク經過スルモ一朝骨質内ノ結核竈、足跗關節内ニ破潰スルヤ足跗關節ノ背屈及ビ趾屈運動ハ自他動共ニ障礙セラレ疼痛モ亦タ發起ス若シ之ニ距骨跟骨關節及ビ距骨跟骨舟狀骨關節モ侵害セラル、

片ハ廻前、廻後及ビ外送、内送ノ諸運動モ共ニ障礙ヲ蒙ムリ且ツ其部ニ疼痛ヲ發ス故ニ足跗關節炎ニアツテハ足部諸關節ノ機能障礙ノ有無ヲ検査スルハ治療上必須缺クベカラザル事ナリトス

凡ソ足跗關節結核性炎ハ其各期ニ於テ治療スベキモノニシテ殊ニ小兒ニアツテハ成人ニ於ケルヨリモ預後吉ナリトス

治法 足關節結核性炎ノ治法トシテハ膝關節ニ於ケルガ如ク沃度仿謨、偏利、設林注入法(一〇%ノモノ三、〇乃至一〇、〇)ヲ行ヒ固定、安靜ヲ嚴行シ可成の切除術等ヲ行ハザルヲ良トス殊ニ小兒ニアツテハ堪忍以テ愛惜的療法ヲ行ヒ年餘ニシテ治療セシモノ其例ニ乏シカラズ然レモ其症重惡ニシテ既ニ内臟ニ疾病ヲ醸シ且ツ之ニ澱粉變質ヲ起スベキ兆候アルニ於テハ斷然關節切除術或ハ下脚切斷術ヲ行ハザルベカラズ或ハ又々之ニ距骨及ビ跟骨ノ剔出術ヲ施スコトアリ但シ足關節炎ニ於ケル治法ノ要ハ專ラ治後步行機能ノ妨碍ヲ預防

スルニアリ

距骨剔出術 總趾伸筋腱ノ外縁ニ沿ヒ足跗關節ヲ越ヘテ距骨舟

狀骨關節ノ前方ニ至ルマデ皮膚及ビ筋膜ヲ縱切シ長總趾伸筋腱ヲ遊離シ之ヲ内側方ニ壓排シ短總趾伸筋ヲ切斷シテ外側方ニ引キ茲ニ外顆動靜脈ニ重複結紮ヲ施シテ之ヲ切斷シ次デ足跗關節ヲ開キ其囊狀靭帶及ビ側靭帶ヲ切り距骨頭及ビ其頸ヲ遊離シ次デホークト式ニ從ヒ縱切線ノ中央ヨリ外踝ノ尖端ニ至ルマデ横切ヲ加ヘ(腓骨筋ヲ毀傷セズ)軟部ヲ層々ニ切開シテ距骨ニ達シ前後距骨腓骨靭帶及ビ跟骨腓骨靭帶ヲ切斷シ且ツ跗骨竇ノ諸靭帶ヲ切り足ニ廻後位ヲ取ラシメ茲ニ距骨ヲ剔出ス

跟骨剔出術 オリエル式ニ則レバ外踝ノ上方ニ仙米突ノ處ニ於

テアヒリス腱ノ外縁ニ刀ヲ下シ腱ニ沿フテ跟骨結節ノ下縁ニ至リ之ヨリ跟骨ノ下外縁ニ沿ヒ直角ニ屈曲シテ前方ニ進ミ第五趾骨根

ニ至ルマデ切割ス此切割線ニ依リ可成の諸伸筋腱ヲ避ケツ、骨ニ達スルマデ軟部ヲ切り之ヲ可成の骨膜下ニ剝起シ先ヅ跟骨ト骰子骨トノ關節ヲ離斷シ次デ距骨ト載距突起トノ關節ヲ離斷シ次デ跟骨ヲ剔出スベシ

尿酸性關節炎 (足痛風 Podagra) 富貴ノ人ニ多ク特ニ第一蹠骨ト蹠趾トノ關節ニ來ルヲ最モ多シ抑モ此關節ニ尿酸及ビ其鹽類ノ沈着スルハ一種ノ營養障礙ト見做スベキモノニシテ多クハ含窒素物攝取ノ増加スルニ拘ラズ反テ尿中窒素ノ減少スルニ因ルモノタリ故ニ血液中ニハ尿酸及ビ其鹽類ノ量ヲ増シ微細ノ結晶形ト爲リ特ニ蹠趾骨蹠骨關節ノ軟骨又ハ囊狀韌帶及ビ其周圍組織内ニ沈着ス之レ此關節ハ老人ニアツテハ佇立及ビ歩行ノ爲メニ鬱血シ易キ素因ヲ有スレバナリ本症特異ノ證候ハ上記ノ關節及ビ其周圍組織ニ於ケル顯著ナル蜂窠織炎性症狀ニシテ疼痛特ニ甚シク而シテ其進

期ハ二、三日間ナリ既ニ此時間ヲ經レバ諸症漸ク減退ス然レモ再發スルヲ屢ナリ但シ再三此症ニ罹レル所ノ關節ハ漸ク畸形的關節炎ト類似ノ變形ヲ爲ス

治法 食料ニ含窒素物ヲ減ジリチヲン及ビ楊皮酸曹達ヲ内服セシメ且ツ局處ヲ高舉シ濕潤繃帶ヲ旋ス等ヲ良シトス

第三百十二節 足跗軟部ノ炎性病

足跗軟部ノ炎性病中特ニ掲載スベキ要アルモノハ諸種ノ脫疽ナリ
脫疽 Gangraen 就中老人脫疽 Gangraena senilis ハ小動脈ノ粉質變性ニ因テ特ニ趾節ノ營養障礙ヲ蒙ムリ同部ニ鬱血ヲ來シ易ク鎖細ナル外傷ノ爲メ若クハ之ナクシテ炎性浮腫ヲ起シ皮膚紫色ニ變ジ寒冷及ビ鈍麻ノ感覺アリ次デ乾性若クハ濕性脫疽ノ徵候ヲ顯ハス蓋シ此症ハ七十歳以前ニ來ルヲ稀ニシテ男子ニ多ク女子ニ少ナシ糖尿病ノ經過中殊ニ健體ノ如キ外貌ヲ呈スル年少者ノ趾節ニ脫疽ヲ來

ス。往々之アリ故ニ脱疽患者ノ尿ニハ必ズ檢糖ノ要アリ
火傷及ビ凍傷ノ爲メニ趾節ノ脱疽ニ陥ルコアルハ通論ニ於テ説述
スベキナリ

「エルゴチン」中毒者ニモ亦タ其趾節及ビ足部ニ脱疽ヲ來スコアリ神
經障碍ノ爲メニモ亦タ脱疽ヲ來スモノアリ癩病者ノ脱疽及ビ麻痺
患者ノ褥瘡其他兩側同部ニ發生スル脱疽 *Symmetrische Gangren* 及ビ穿
孔的足瘡等ハ總テ此種ニ屬スルモノタリ

兩側同部ニ發生スル脱疽ハ趾節及ビ指節ニ來ルモノニシテ他ノ部
分ニ發生スルハ稀ナリ恐クハ脈管痙攣ノ一種ニ屬スル脈管運動神
經ノ障碍ニ因テ起ルモノナランカ此稀有ノ病症ハ初メ知覺異常ト
神經痛トヲ以テ發シ次デ「チアノーゼ」或ハ貧血ヲ呈ス而シテ脱疽ハ
最初爪節ニ起リ只ダ其表層ニ止マルアリ或ハ全爪節脱落スルアリ
穿孔的足瘡 *Mulum perforans pedis* ハ無痛ニシテ漸次深部ニ侵入スル噴

火口狀ノ足趾潰瘍ヲ謂フ此症ハ下肢ノ老人麻痺及ビ脈管運動神經
麻痺ニ由テ來ルモノニシテ諸種ノ末梢的神經障碍或ハ中樞的神經
障碍ノ一徵候ナリトス

治法 脱疽ノ治法ハ一方ニハ各其原因ニ據リ全身の療法ヲ施シ一
方ニハ局處的治術ヲ加ヘザルベカラズ防腐的粉末繃帶若クハ濕潤
繃帶ヲ施シ防腐液ヲ以テ局處浴ヲ行フモ可ナリ疼痛アルモノニハ
「モルヒネ」ヲ投ジ分界線ノ判然タルニ至レバ此線以上ノ部ニ於テ速
ニ切斷術ヲ行ヒ膿毒熱ノ將來ヲ預防スベシ

微毒性潰瘍 往々趾節ニ局發シ殊ニ爪床及ビ其周圍ニ炎症狀
ヲ呈スルコアリ總テ微毒性潰瘍ニシテ趾節ニ發生スルモノハ瘍底
豚脂狀ト爲リ邊緣硬結シ帶赤鉛色ヲ呈シ簇生シテ乳嘴腫狀膨隆ト
爲ル等ニ由テ其特徵ヲ見ルベシ其他較多量ノ惡臭アル膿汁ヲ分泌
ス

治法 專ラ驅微法ヲ行ヒ兼テ沃度仿謨、ビスミット、酸化亞鉛等ノ如キ
粉末ヲ以テ局處的處置ヲ爲スベシ

第三百十三節 足部ノ畸形

先天的畸形ハ足跗及ビ趾節ニ於テモ亦手腕及ビ指節ニ於ケルト一
般駢趾、剩趾、巨趾、細趾、短趾、趾節缺損等アリト雖モ外科學上ノ趣味少
キヲ以テ茲ニ詳論セス

第四百六圖



足跗關節ノ先天的脫臼ハ稀有ノモノナリ本症ハ兩踝中其一ニ缺損
アレバ遂ニ内方若クハ外方ニ
脱臼ヲ來スモノトス第四百六
圖ハ兩脛骨及ビ兩腓骨ノ發育
不全ニ由リテ來ル足跗關節外
方脱臼ナリ
其他先天的及ビ後天的ニ兩屬

スベキ足ノ畸形アリ馬足、鉤足、凹足、扁平足等是レナリ其ニ外科學術
上ノ趣味多キヲ以テ各、節ヲ別ツテ説カントス
趾節ニ於ケル後天的畸形中注目スベキ要アルモノハ外翻跗趾及ビ
屈曲的跗趾強剛之ナリ

外翻跗趾

Hallux valgus 跗趾ノ外送的屈曲強剛 Abductioncontractur

ヲ謂フ是レ狹小ナル靴ヲ久シク用ユルニ因ルモノニシテ諸趾皆ナ
壓迫セラレ就中高度ノモノニアツテハ第四百七圖ニ示スガ如ク跗
趾ハ外送シテ他趾ノ下ニ潛ミ第五、第四趾ハ内送シ來リテ他趾ノ上

第四百七圖



ニ乘駕スルニ至ル而シテ此症ノ由
來ハ幼時即チ骨ノ發育時ニ於テス
蓋シ其原因ハ不適當ナル靴ヲ穿テ
ルノ害ニアルヲ以テ本邦ノ如キ穿
靴ノ少ナキ邦國ニテハ思フニ未曾

有ノ畸形ナルベシ漸時穿靴ノ風行ハル、ニ當リ靴形ノ纖狹ナルヲ好ムニ至ラバ其弊ハ將來斯ル畸形ヲ見ルコトアルベシ

治法 足ニ適當ノ善靴ヲ用ヒ豫防ヲ專一トスベシ既ニ畸形アルニ於テハ矯正療治ヲ行フノ他ナシ

跗趾蹠屈的強剛

Flexioncontractur 是レ亦タ骨ノ發育時ニ於ケル

不適當ナル靴(過短靴)ヲ久時常用スルカ若クハ麻痺ニ由テ來リ往々著明ノ凹足ヲ呈スルコトアリ

治法 概ネ前者ニ同ジ

第三百十四節 馬足

馬足 *Pes equinus* 足跗關節ノ蹠屈的強剛セルモノニシテ此關節ニ最モ屢見ル所ノ畸形ナリ但シ其原因ハ下腿屈伸諸筋ノ麻痺ニアルヲ最モ多シ故ニ足ハ足跗關節ニ於テ固定スルヲ能ハズ單ニ重力ノ爲メ蹠屈ヲ爲シ伸筋ハ漸ク延長シ屈筋ハ却テ短縮シ馬足漸ク固定セ

ラレ遂ニ他動的運動ニ於テモ障礙ヲ呈スルニ至ル又タ下腿諸筋ハ麻痺セザルモ長時病床ニアルモノニ於テハ足ハ單ニ其重力ノミニテモ既ニ馬足ト爲ルヲ往々之アリ故ニ步行ハ馬足將來ノ豫防法タルベシ

第四百八圖ハ馬足ノ強弱ヲ示スモノニシテaハ最輕度、b、c順次之ニ亞ギdハ最高度ナル馬足ノ狀ヲ示ススルモノニアツテハ單ニ足跗關節ノ強剛ノミニ止マラズ距骨跟骨關節及ビ距骨跟骨舟狀骨關節モ亦障礙ヲ蒙ムリ足ハ蹠屈兼廻後及ビ内送ノ位置即チ内翻馬足ノ位置ニ於テ強剛スルヲ見ル

治法 久時病床ニアルモノニハ足位ヲ正當ニ保護シ馬足ノ將來ヲ預防スベシ又タ既成ノ馬足ニアツテハ一方ニハ其原病ヲ治シ一方ニハ其變狀ヲ療セザルベカラズ例令ハ神經ノ外傷ニ於ケル末梢的麻痺ニハ神經縫合術、電機、摩擦術等ヲ應用シ中樞的麻痺(小兒麻痺)ニ

第四百八圖



モ亦タ電機、摩擦術ヲ稱用ス又タ腓腸筋ノ拘攣ニ由テ來ルモノニハ

第四百九圖



牽引ニ由テ馬足ヲ矯正シ兼テ歩行ニ便ナラシムベシ

第三百十五節 鈎足

鈎足 *Pes calcaneus* 足跗關節ノ背屈的強剛セルモノヲ謂フ即チ馬足ノ反對症ニシテ之ニ先天的、後天的ノ別アリ後天的鈎足(第四百十圖)

アヒスリ腱ノ切斷ヲ行ヒ皮膚ノ癢痕收縮ノ爲メニ來ルモノニハ癢痕ヲ剔除シテ成形術ヲ行ヒ自他動的運動法ヲ試ムベシ

馬足ノ初期ニアツテハ足跗關節ノ蹠屈ヲ強劇ニ矯正シ(麻醉法ヲ施シ)之ヲ正位ニ復セシメ義布斯繃帶若クハ種々ノ副木裝置ヲ以テ固

定スベシ但シ患者ニ歩行ヲ爲サシムルハ馬足療法ノ要點ナレバ殊ニ第四百九圖ノ如キ副木裝置ヲ施シ足尖ニ彈力帶ヲ附シ其

ハ初メ多クハ麻痺ノ爲ニ來リ(麻痺的鉤足)スデ外翻足ヲ伴フニ至ル

圖十百四第



圖一十百四第



ヲ常トス又
タ外翻鉤足
ハ子宮内異
常壓迫ノ爲
メニ先天的
ニ來ルコト
アリ(第四百十

一圖先天的外翻鉤足(元來嬰兒ニ見ル所ノ輕度ノ鉤足ハ生理學上胎
兒ノ位置ニ由テ來ル背側伸筋ノ拘攣ニ原因ス故ニ小兒ノ歩行ヲ試
ムル初メニハ跟腫ヲ以テ踏歩シ輕度ノ鉤足ヲナス者タリ

治法 先天的鉤足ニハ蹠屈ヲ行ヒ正位ニ復セシメ副木裝置若クハ
義扶斯繃帶ヲ以テ固定シ矯正療法ヲ試ムベシ麻痺的鉤足ニハ麻痺

圖二十百四第



的馬足ニ於ケルガ如ク副
木裝置ヲ爲シ之ニ彈性
帶ヲ跟腫ニ裝置シ其禪力
ニ賴リ牽引スルヲ至便ナ
リトス(第四百十二圖)

第三百十六節 内翻足

内翻足 Pes varus (回足 Klumpfuß) 足關節ノ廻後位及ビ内送位ニ於ケ
ル強剛ヲ謂フ(第四百十三圖)然レ元來廻後及ビ内送運動ハ距骨跟

圖三十百四第



骨關節及ビ距骨跟骨舟狀骨關節ニ依
テ營爲セララル、モノナルヲ以テ内翻
足ハ此兩關節ノ強剛ナリト謂フヲ正
當ナリトス之ニモ亦先天後天ノ別ア
リ後天的内翻足ハ往々麻痺ノ爲メニ

來ルヲアルモノニシテ後チ終ニ馬足ヲ伴フニ至ルヲ常ナリトス(麻痺的內翻馬足)又タ先天的內翻足ハ麻痺的ナルハ甚ダ稀ニシテ足根骨及ビ足關節殊ニ距骨ト兩距骨跗骨關節トノ發育障礙ニ原因スルヲ多シトス元來嬰兒ニ於ケル輕度ノ內翻足ハ生理學上免ルベカラザルモノナレモ爾後歩行ヲ營爲スルニ至テ自然ニ消失スルヲ常トス然レモ其病的ニ屬スルモノハ即チ過度ナルモノ(之レ多クハ胎孕時子宮內腔ノ狹隘ニ原因ス)ニシテ骨體及ビ關節共ニ生後益不正ノ發育ヲ爲シ且ツ多少固定セララル、ニ至ル故ニ先天的內翻足ノ度ハ甚ダ種々ニシテ一様ナラズト雖モ通常小兒ノ起立及ビ歩行ヲ試ムルニ當テ漸次増悪スルモノニシテ最初小兒ハ外足縁ヲ以テ踏歩スルモ漸ク內送足位ニ傾キ從テ踏歩面ハ外足縁ヲ越ヘテ足背ニ偏シ終ニ全ク足背ヲ以テ踏歩スルニ至ル然ルモハ足蹠ハ內上方ニ向ヒ足背ニ於テ殊ニ壓迫ヲ蒙ムル部分ニハ足蹠ノ如ク皮膚肥厚シ遂ニ

漿液囊發生シテ皮膚ノ移動ヲ助クルニ至ル

治法 先天的內翻足ニアツテハ出生後速カニ治療ニ着手スベシ時期ノ遅ル、ニ從テ益多ク固定セラレ且ツ其度ヲ増進スルモノナリ嬰兒ニ在テハ多クハ切蹠術ヲ要セズ只ダ強劇ニ整復手術ヲ施シ足

第四百四十四圖



位ヲ正フシ之ニ義布斯綳帶ヲ施シ漸次矯正の療法ヲ行フベシ然レモ十四五歳前後ノモノニアツテハアヒリス蹠及ビ足蹠蹠膜ヲ切斷シ然ル後チ矯正

手術ヲ行ハザルベカラズ又タサイレー式內翻足靴(第四百十四圖)ヲ使用スルハ便法ナリトス以上ノ治術尙ホ效ヲ奏セザルモノニ於テハ觀血的手術ヲ施スノ止ムヲ得ザルヲアリ其術式種々アリ就中跗骨ノ背側及ビ外側ニ於テ楔狀切除若クハ距骨ノ剔出ヲ爲スヲ良法

ナリトス

第三百十七節 外翻足

外翻足 *Pes valgus* (扁平足 *Plattfuß*) 内翻足ノ反對症即チ足ノ廻前位ニ於ケル強剛ヲ謂フ(第四百十五圖)其先天的ノモノハ後天的ノモノヨリ多シ但シ先天的外翻足ノ原因ハ先天的内翻足ニ於ケルト一般胎孕時子宮内狹隘ノ爲メニ來ル異常ノ壓迫ニアリ又タ後天的ノモノ殊ニ懷春期ニ於ケルモノハ佝僂病ノ爲メニ來ル骨質軟弱ニ原因スルヲ多シ

第四百五十五圖



證候 小兒時ニ於ケル最初ノ證候ハ疲勞シ易クテ足痛ヲ感ジ屢々跛行スルニアリ次デ内足縁ハ體重ノ爲メニ沈下シテ躡歩面ニ接ス

故ニ斯ル患者ノ足蹠ハ其踏歩面尋常ノモノヨリモ廣シ而シテ此時期ニ於テ既ニ佝僂病ノ證候ヲ證シ得ルヲ常トス
 懷春期及ビ成人ニ於ケル所ノ證候モ亦タ概シテ上ニ同ジ殊ニ内蹠ハ低ク外蹠ハ高ク位シ足ハ扁擴ス試ニ蹠面ヲ濕シテ踏歩セシムレバ歩床ニ蹠面全形ヲ印シ彼ノ尋常ノモノニ於ケルガ如ク蹠面穹窿部ニ應ズルノ空處ナキモノナリ

治法 常ニ靴ニ施スニ足位ヲ廻後ノ動作ニ適セシムル所ノ裝置ヲ

第四百六十六圖



以テスルヲ佳トス且ツ兼テ佝僂病ヲ治スルノ法ヲ講ズベシ又タ單ニ靴ノ蹠面ノ内足縁ニ當ル部ヲ第四百十六圖ハノ如ク高クセシモノヲ常用セシムルモ可ナリ之ガ觀血的手術トシテハ距骨舟狀骨關節ヲ開キ此關節ヨリ兩骨端ノ一部

ナリトス

第三百十七節 外翻足

外翻足 *Pes valgus* (扁平足 *Plattfuß*) 内翻足ノ反對症即チ足ノ廻前位

ニ於ケル強剛ヲ謂フ(第四百十五圖)其先天的ノモノハ後天的ノモノヨリ多シ但シ先天的外翻足ノ原因ハ先天的内翻足ニ於ケルト一般胎孕時子宮内狹隘ノ爲メニ來ル異常ノ壓迫ニアリ又タ後天的ノモノ殊ニ懷春期ニ於ケルモノハ佝僂病ノ爲メニ來ル骨質軟弱ニ原因スルヲ多シ

圖五十百四第



證候 小兒時ニ於ケル最初ノ證候ハ疲勞シ易クシテ足痛ヲ感ジ屢々跛行スルニアリ次デ内足縁ハ體重ノ爲メニ沈下シテ踏歩面ニ接ス

故ニ斯ル患者ノ足蹠ハ其踏歩面尋常ノモノヨリモ廣シ而シテ此時期ニ於テ既ニ佝僂病ノ證候ヲ證シ得ルヲ常トス 懷春期及ビ成人ニ於ケル所ノ證候モ亦タ概シテ上ニ同ジ殊ニ内蹠ハ低ク外蹠ハ高ク位シ足ハ扁擴ス試ニ蹠面ヲ濕シテ踏歩セシムレバ歩床ニ蹠面全形ヲ印シ彼ノ尋常ノモノニ於ケルガ如ク蹠面穹窿部ニ應ズルノ空處ナキモノナリ

治法 常ニ靴ニ施スニ足位ヲ廻後ノ動作ニ適セシムル所ノ裝置ヲ

以テスルヲ佳トス且ツ兼テ佝僂病ヲ治スルノ法ヲ講ズベシ又タ單ニ靴ノ蹠面ノ内足縁ニ當ル部ヲ第四百十六圖ハノ如ク高クセシモノヲ常用セシムルモ可ナリ之ガ觀血的手術トシテハ距骨舟狀骨關節ヲ開キ此關節ヨリ兩骨端ノ一部

圖六十百四第



ヲ切除シテ變形ヲ正シクシ而シテ兩骨面ヲ密着癒合シテ強剛セシムルニアリ

第三百十八節 足部ノ腫瘍

足部皮表ヨリ發生スル所ノ腫瘍ハ粉瘤、乳嘴腫及ビ癌腫ナリトス。癌腫ハ腫部、足背及ビ趾節ニ發生シ鼠蹊腺ヲ侵ス。甚ダ速ナルヲ以テ急速ニ下腿切斷術ヲ行フ可トス。

其他足部ニ發生スル腫瘍ハ脂肪腫、纖維腫、神經纖維腫、脈管腫、肉腫等ナリ。就中神經纖維腫ノ特異證候ハ慘痛ニシテ特ニ足背ノ皮下神經ヨリ發生スルモノタリ。又タ足部ニハ黑色肉腫ノ發生スル。屢之アリ而シテ茲ニ原發スルモノハ極メテ小ナルモ内臟ニ轉移シテ死ヲ致ス。例トス。

足部及ビ趾節ノ骨質ニ發生スル所ノ腫瘍ハ軟骨腫及ビ骨腫ナリ。然レモ手ニ於ケルガ如ク多カラズ。

第三百十九節 足跗關節切除術

足跗關節切除術ハ近年ニ至リ數多ノ新式續出セリ。就中兩側縱切法ヲ最良トス。其法ハ患肢ノ内側ヲ下ニシテ能ク固定シ外側ニ於テ腓骨ニ沿ヒ外踝ノ上方一掌幅ノ處ニ刀ヲ下シ皮膚脂肪組織骨膜等ニ由テ被覆セラル、所ノ骨面ヲ刀尖ニテ觸擦シツ、下方ニ切割シ來リ外踝ノ尖端ニ至リ更ニ刀ヲ進メ其直下ヨリ下方ニ向ヒ切割スル。一仙米突ナルベシ以上ノ切割ハ悉ク骨面ニ達スルヲ要ス。次デ創口ノ上角ニ於テ骨膜ノ切口ヨリ爬骨子ヲ入レ骨膜ヲ剝離シツ、漸次下方ニ向ヒ踝端ニ至ル。但シ骨ノ内面ノ部ニ於テハ前後面ヨリ骨間櫛ニ向ツテ剝離シ踝部ニ於テハ三角靭帶ノ起始部ヲ刻切シ漸次踝端ニ向ヒ刻切ス而シテ後方ニ向ツテハ腓骨筋腱ノ顯出スルマデ前方ニ向ツテハ下脛腓關節ニ達スルマデ切割ス。次デ上創角ニ於テデシヤム結紮針ヲ腓骨下ニ廻ラシ其絲ニ鏈鋸ヲ繫ギ腓骨鋸斷ニ便ズ。

次デ鉗子ヲ以テ其下鋸斷端ヲ鉗持シ之ヲ外方ニ捻轉シツ、小切除刀ヲ以テ骨間櫛ニ遺存セル骨間靭帶及ヒ腓骨下靭帶ヲ切り骨ヲ外方ニ引出シ其踝端ニ附着セル前距骨腓骨靭帶、跟骨腓骨靭帶及ヒ後距骨腓骨靭帶等ヲ踝面ニ密接シテ切離スベシ

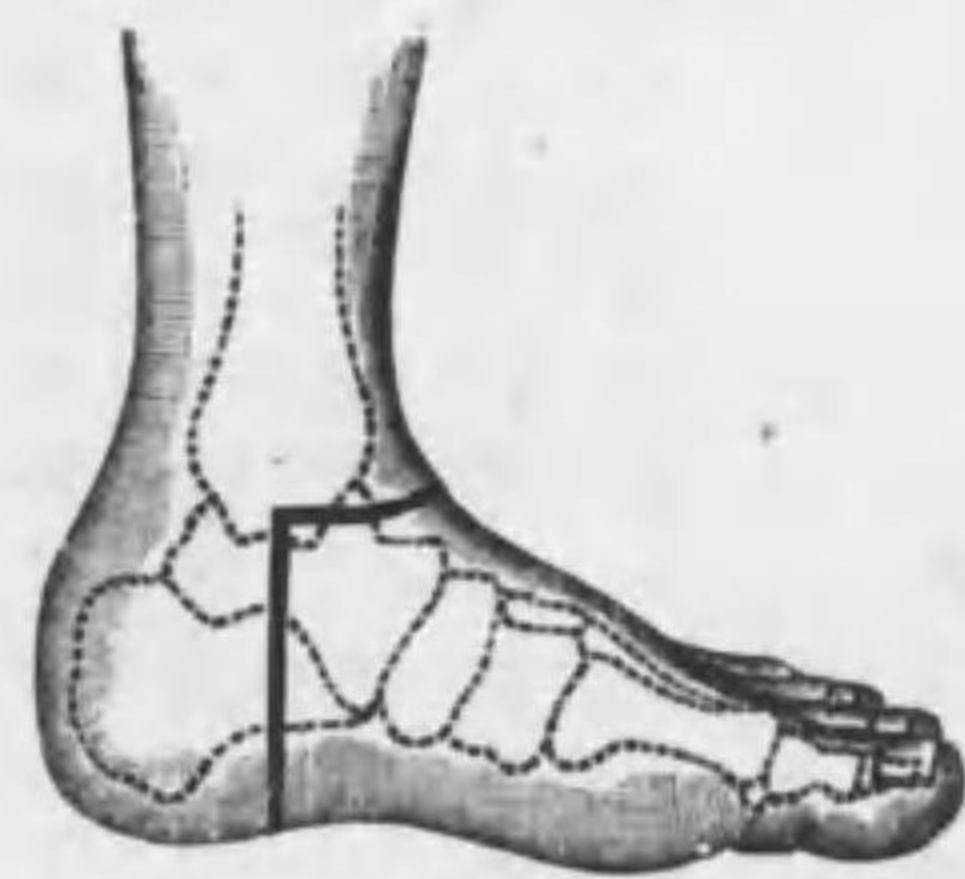
次デ下脚及ビ足附ヲ廻旋シ其外面ヲ下ニシテ固定シ腓骨ニ於ケルト同高ノ處ニ於テ脛骨ノ外面ニ刀尖ヲ刺通シ皮膚皮下結組織及ヒ骨膜ヲ踝端ニ至ルマデ一齊ニ切割シ踝端下仍ホ一仙米突ノ皮膚ヲ切割ス次デ骨膜ノ切口ニ爬骨子ヲ施シ全ク骨ノ後縁ニ至ルマデ骨膜ヲ剝離シ踝部ニ至レバ亦タ小切除刀ノ補助ヲ要スルヲ腓骨ニ於ケルガ如クス既ニ骨膜ヲ剝離シ終レバ左手掌ノ拇指球ニ足跗内面ノ後部即チ跟骨ノ内凹面ヲ受ケ關節ノ脱臼ヲ促シ試ムベシ然ルキハ脛骨踝ヨリ起始セル三角靭帶ハ強ク緊張ス由テ之ヲ切斷スレバ足跗ハ忽チ外方ニ脱臼スルモノトス是レ外側ニ於テ支障スベキ外

踝ノ既ニ除去シアレバナリ此時脛骨下端ハ内側ノ縦創口ヨリ逼出スベキヲ以テ其後面ニ於ケル囊狀靭帶ノ附着部及ヒ骨膜等ヲ刀又ハ槓杆ニテ剝離シ腓骨鋸斷面ト同高ノ處ニ於テ脛骨ヲ鋸斷ズベシ然ルキハ距骨ノ被軟骨關節面ニ於ケル切除ヲ遺スノミ故ニ若シ此關節面ノ切除ノミヲ以テ足ヲザルキハ距骨ノ全體ヲ剔出スルモ可ナリ次デ止血セシ後チ創内ヲ精シク洗滌消毒シテ後方アヒリス腱ト腓骨トノ間ニ排漏管ヲ裝置シ防腐繃帶ヲ施シ足關節ヲ正角ニ固定シ副木上ニ高架安置スベシ

第三百二十節 ピロゴフ式足部切除術

ピロゴフ式足部切除手術ハサイム式離斷術ノ變式ニ他ナラズ只其異ナル要點ハピロゴフ式ニアツテハ跟骨ノ一部ヲ腫皮瓣内ニ遺存シサイム式ニアツテハ之ヲ全然剔出スルニアルノミ蓋シピロゴフガ當初ノ術式ハ患足ヲ下脚ト正角ニ保チ術者ハ之ニ對シテ立チ左

手ノ拇指ト示指ニテ前後ヨリ内踝ヲ挾持シ其上方一指幅ノ處ニ刀ヲ下シ内踝ノ正中ヲ過ギテ足趾ニ至ルマデ一氣直線ニ軟部ヲ切開シ下リ更ニ内踝ノ下縁ヨリ外縁ニ向ケ刀背ヲ跟骨下面ニ密接シテ刺入シ足趾ヲ横串シテ刀尖ヲ足趾ノ外縁ニ貫出ス茲ニ於テ刀柄ヲ壓下シ足趾軟部ヲ一齊ニ切割ス次デ足ノ外側ニ於テ外踝上ヨリ第一切ノ如キ切割ヲ施シ足趾ノ横切割線ト連結セシムレバ全切割線



第四百七十七圖

ハ宛モ鐘狀ヲ爲ス(第四百十七圖)以上ノ切割線ヲ能ク検査シ然ル後チ足部ヲ手術臺縁外ニ出シ介者ヲシテ下脚ヲ固持スルト共ニ皮膚ヲ上方ニ牽張セシメ術者ハ左手ヲ以テ足背ヲ把握シ之ヲ趾屈シツ、足背ノ皮膚ヲ横截シ内外踝上ニ於ケル縦切割線ノ上端ヲ連結シ足趾關

第四百八十八圖



節ヲ開キ次デ足部ヲ一層趾屈シ側切割ヨリ横切割上ニ刀ヲ平等ニ進退スレバ後脛骨動脈ノ毀傷ヲ避ケツ、距骨ヲ剔出シ得ベシ抑モ斯ク後脛骨動脈ノ毀傷ヲ恐ル、所以ノモノハ腫癰ノ營養ハ只此動脈ノミニ倚賴スベキヲ以テナリ今ヤ距骨ト跟骨トノ連合ハ後縁ニ至ル迄切離セラレシヲ以テ茲ニ足尖ヲ強ク壓下シ跟骨ヲ押出シ距骨ノ直後ニ於テ彼ノ鐘狀ノ切線面ニ準シ軟部ヲ防禦シツ、第四百十八圖ノ如ク跟骨ヲ鋸斷ス然ルキハ跟骨ノ後部ヲ除クノ外、全足悉ク除却セララルデ下腿骨ノ下端ヲ其關節面ノ上方一指幅ノ處ニ於テ鋸斷シ終ル(第四百十八圖)動脈ノ結紮スベキ者ハ前脛骨動脈及ビ後脛骨動脈ノ終末枝等ナリ次デ遊離セル腓端ヲ剪斷シ兩鋸斷面ヲ接合シ軟部ヲ縫合シテ

防腐的固定綑帶ヲ施ス若シ兩鋸斷端接合シ難キハ仍ホ下腿骨斷面ノ一部ヲ鋸斷シテ除去スベシ之レアヒスリ腿ノ截斷ヲ行フヨリモ反テ利益アルモノタリ以上ハヒロゴフガ創造ノ法ナリト雖モ此法ハ治後腫部後面ノ皮膚ヲ以テ足蹠ニ代フルガ爲メ多クハ踏歩ニ堪ヘザルモノトス由テ許多ノ外科醫(ギユンテル、セヂロー、ブスクハ之ヲ改良シテ元來ノ腫部蹠皮ヲ以テ足蹠ヲ被覆シ全身ニ對スル自然ノ支柱面ト爲サシメント欲シ遂ニ骨ノ斷面ヲ後上方ヨリ斜メニ下前方ニ向ツテ鋸斷スルヲ唱道セリ

今マ其改善式ヲ掲ゲンニ彼ノ鑿狀切法ハ鉛直ニ行ハズシテ骨踝ヨリ斜メニ下前方ニ向ハシメ足蹠ニ於テハ恰モシヨツバア關節線ニ當該スルノ處ヲ切開シ次デ足背ノ切線モ前方ニ舟狀骨ノ後縁ニ接セシム(第四百十九圖)既ニ足跗關節ヲ切開スレバ跟骨ノ兩側ヨリアヒリス腿ノ附着點ニ至ルマデ軟部ヲ切離ス(此際後脛骨動脈ヲ毀ク

第四百十九圖



第四百二十圖



ト一致セシムベシ次デ下腿骨ノ下端ヲ楔狀ニ鋸斷ス其尖端ハ前方ニ基根ハ後方ニ在リ而シテ傾斜ノ度ハ宜シク跟腿斷面ト符合セシムベシ(第四百二十圖)

第三百二十一節 ミクリッチュ、ウラヂミロ式

足部切除術

ベカラズ)次デ左手ヲ以テ足ヲ強ク蹠屈シアヒリス腿ノ直前ニ於テ跟骨上ニ刺鋸ヲ送り後上方ヨリ下前方ニ向ツテ斜メニ跟骨ヲ鋸斷ス(第四百二十圖)但シ斷端ノ前縁ハ足蹠軟部ノ切縁

圖一十二百四第



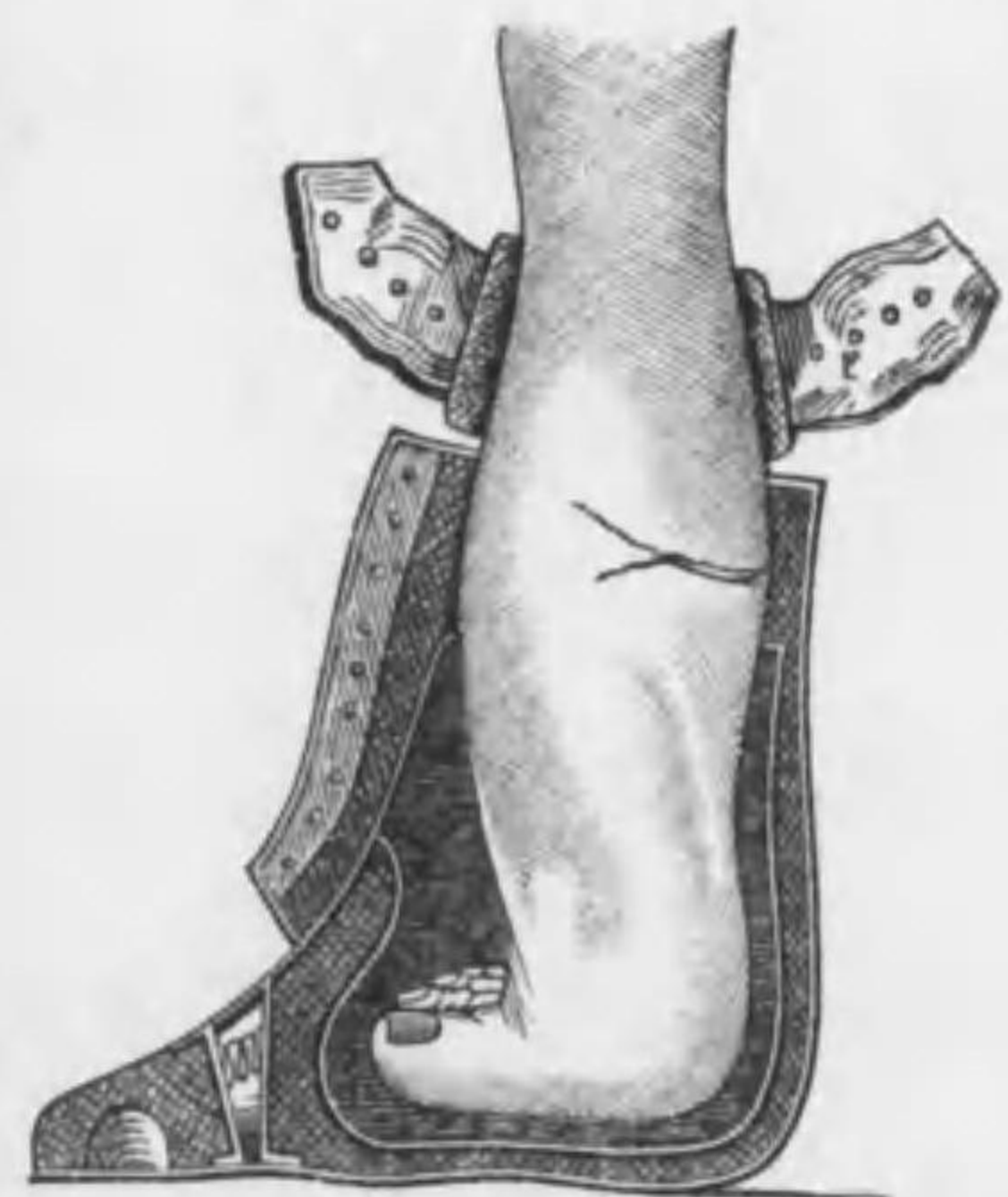
歩。面。タ。ラ。シ。メ。其。支。柱。主。點。ヲ。應。骨。ノ。小。頭。ニ。負。ハ。シ。ム。ル。ニ。在。リ。

圖二十二百四第



距骨若クハ跟骨ノミ崩壊セルカ或ハ腫皮ヲ以テ截斷面ヲ被覆スル能ハザル者アルキハ此術ノ成績ハ遙ニ下脚切斷ニ優ル者トスウラレト本術ヲ評シテ特ニ軍陣外科ニ向ツテ價值アリト謂ヒシハ至言ト云フベシ抑モ此術ノ主眼タル求メテ足跗ヲ馬足狀ト爲シ趾腹ヲ以テ踏小頭ニ負ハシムルニ在リ其術式ハ先ヅ第五趾骨結節ノ直後ニ刀ヲ下シ足趾ヲ横ギリ舟狀骨結節ノ直前ニ至ルマデ軟部ヲ切シ(第四百二十一圖b)創底ハ

圖三十二百四第



總テ骨ニ達セシム次デ各切割線ノ兩端ヨリ斜メニ上後方ニ切割シ内外兩踝ノ後縁ニ至リ仍ホ最終ノ一小横切割(同圖a)ヲ以テ内外側ノ兩切割線ヲ結合ス其ノ深サハ直チニ下腿骨後面ニ達ス故ニアヒリス臑モ共ニ切斷セラル、モノタリ次デ患足ヲ強ク背屈セシメ後

方ヨリ足跗關節ヲ開キ先ヅ距骨ヲ足踝ノ肉叉部ヨリ離斷シ次デ之ヲ跟骨ト共ニシヨッパア關節ニ於テ離斷剔出ス然ルキハ足部ハ只一帶ノ足背軟部ヲ以テ下脚ト連繋スルノミ而シテ兩下腿骨ノ關節面ト舟狀骨及ビ骰子骨ノ後關節面トハ創内ニ現出

ス由テ此兩關節面ヨリ薄キ一片ヲ鋸斷シ去リ(第四百二十一圖點線)次デ足趾屈筋腱ノ創面前部ニ在ルモノヲ截去シ下脚ノ背側ニ於テハ後脛骨動脈、足趾ノ側面ニ於テハ足趾動脈ヲ結紮シ創面既ニ止血スレバ第四百二十二圖ノ如ク兩鋸斷面ヲ接合シ足趾ヲ純然タル馬足狀ニ固定ス第四百二十三圖ハ治後穿靴セルモノ、内景ナリ

第三百二十二節 アヒリス腱截斷術

アヒリス腱ヲ皮下ニ於テ截斷セシニハ先ヅ患者ヲ仰臥ノ位置ニ在ラシメ患足ヲ提舉シテ背屈シ足踝ノ高サニ於テアヒリス腱ノ最狭小部ヲ探求シ更ニ足ヲ趾屈シテ腱ヲ弛緩セシメ截腱及ヲ執リ刀背ヲ上方即チ膝部ニ向ハシメ刀及ヲ下方即チ足部ニ向ハシメツ、腱ノ内側又ハ外側ヨリ腱ノ直前ニ刺通シ刀尖ヲ對側ノ皮下ニ觸ル、ニ至テ之ヲ轉向シ刀及ヲ腱面ト直角ニ對向セシメ之ト同時ニ足趾ヲ背屈ジテ腱ヲ緊張セシム茲ニ於テ執刀法ヲ換ヘ拇指ヲ腱ノ後側

皮上ニ當テ刀及ニ向ツテ壓迫シ爾他ノ四指ヲ以テ刀柄ヲ握リ刀ヲ槓杆狀ニ運用ス然ルルハ腱ハ鼠鼯音ヲ發シツ、截斷セラルベシ其既ニ全斷スルニ至レバ手ニ著シキ衝突ノ感アルヲ以テ此際特ニ注意シ腱後ノ薄キ皮膚ヲ傷ケザランコトヲ要ス

曩時アヒリス腱皮下截斷ノ必要多カリシハ腱ノ周圍ニ於ケル組織ノ甚ダ寬鬆ナルガ爲メ特ニ蜂窠織炎ノ繼發ヲ懼レシニ由レリ然レトモ現今ノ防腐的療法ニ依ルトキハ斯ル慮ハ毫モ要ナキヲ以テ直チニ皮膚ヲ切開シ任意ニ腱ヲ截斷スルモ絶テ恐ル、所ナキモノトス

アヒリス腱上ニ皮膚ヲ切開スルニハ大約三仙米突ヲ常トス次デ腱ノ兩側ヲ遊離シ一側ヨリデシヤン鈎ヲ插入シテ他側ニ出シ之ニ沿フテ刀ヲ送ルナリ既ニ截斷シ終レバ皮創ヲ縫合シ消毒繃帶ヲ施ス若シ義布斯繃帶ヲ要スルトキハ消毒繃帶上ニ更ニ之ヲ施スベシ

第三百二十三節 シヨッパア式關節離斷術

此術ニ由テ足跗ヲ離斷スレバ總足骨中唯タ距骨及ビ跟骨ノ二ヲ遺存スルノミ(第四百二十四圖)其術式ハ患足ノ位置ヲ下脚ト正角ト爲シ且ツ廻前廻後ノ中位ニ在ラシメ先ヅ其内側ニ於テ舟狀骨結節ヲ求メ之ヨリ外縁ニ向ヒ一ツノ水平線ヲ假想ス次デ足ノ外縁ニ於テ彼ノ水平線ノ終點ヨリ足尖ニ向ヒ眞直ニ凡ソ三仙米突ノ縱截ヲ施シ更ニ内縁ニ於テ舟狀骨結節ノ頂點ヨリ又タ足尖ノ方向ニ縱截スルヲ三仙米突但シ内縁ノ縱截線ハ外縁ノモノニ於ケルヨリモ較、背側ニ偏倚セシムルヲ要ス次デ足背ニ於テ兩側縱截線ノ前

圖四十二百四第



端ヲ連結セシムル皮膚ノ横切割ヲ爲シ其求心側ノ皮膚ヲ剝離シ基

圖五十二百四第



根ヨリ上方ニ翻折シ舟狀骨結節ヲ固定シ其直後ニ圓及刀ヲ下セバ輒スク關節内ニ進入シ得ベシ其順次ハ先ヅ距骨舟狀骨關節ニ入り足趾跟骨舟狀骨韌帶ニ達シ次デ跟骨骰子骨關節ニ入り舟狀骨骰子骨跟骨韌帶ヲ切離ス然ルルハ關節面ハ各側ニ廣ク哆開ス既ニ足趾諸韌帶ヲ全ク切斷シ終レバ兩骨(舟狀骨及骰子骨)ノ直下ニ長キ切斷刀ヲ致シ趾骨ノ下面ニ沿ヒ之レヲ挽鋸狀ニ使用シテ足趾ノ軟部ヲ切離シ皮瓣ヲ造ル

ベシ第四百二十五圖ハシヨッパア關節ニ離斷術ヲ行ヒシ所ノ解剖圖ニシテ1ハ前脛骨筋腱其側方ニアルハ大蓄薇神經、2ハ長躡趾伸筋、3ハ前脛骨神經、4ハ足背動靜脈、5ハ長總趾伸筋、6ハ同上短筋、

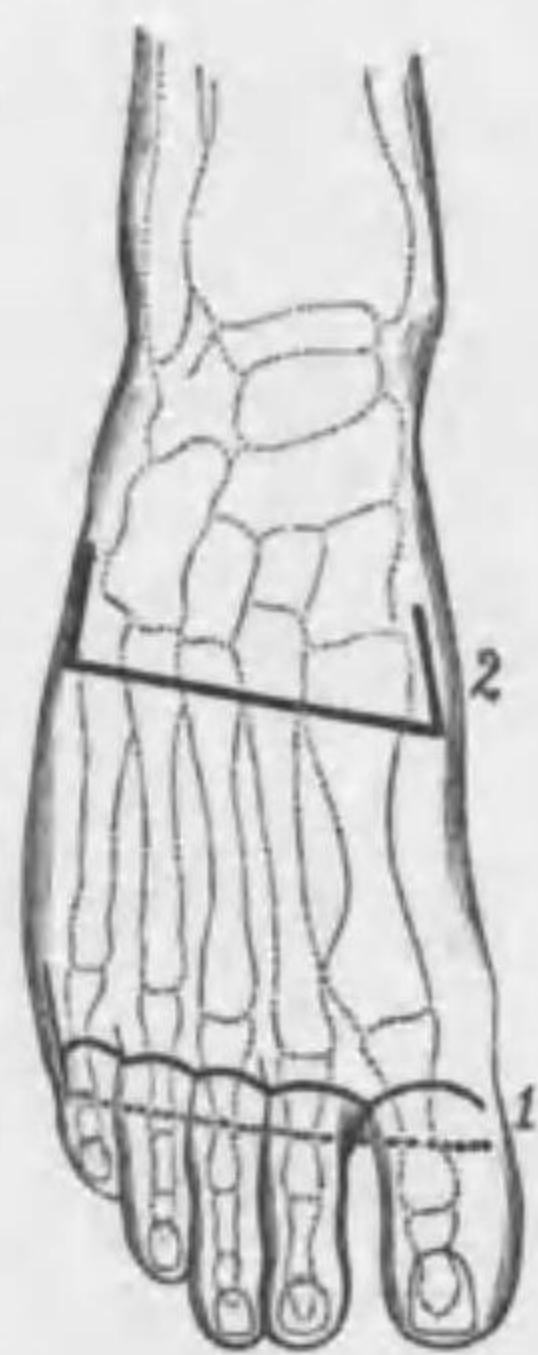
7 ハ外足跗動脈、8 ハ腓骨筋腱、9 ハ内轉跗筋、10 ハ長總趾屈筋、11 ハ蟲
樣筋、12 ハ淺短趾屈筋、13 ハ短屈跗筋、14 ハ外轉跗筋、15 ハ後脛骨筋、16 ハ
外足趾動脈、17 16 ハ足趾神經、18 ハ内足趾動脈ナリ

第三百二十四節 リスフラン式關節離斷術

此術ハ跗骨趾骨間ニ於ケル足ノ離斷術ニシテシヨッバア式ニ優ルモ
ノタリ其然ル所以ハ前脛骨筋ノ附着點ヲ保存シ得ルガ爲メ腓腸諸
筋ノ偏勝ヲ制馭スルニアリ

術式 先ヅ外側ニ於テ第五趾骨結節ヲ求メ其直後ヨリ同骨外縁ニ
沿フテ前方ニ三仙米突許、皮膚及皮下組織ヲ切割シ次ニ内側ニ
於ケル切線ノ標點ヲ求ム此標點ハ足跗ヲ下脚ニ對シ正角ノ位置ト
爲シ且ツ廻前、廻後ノ中位ニ保チ先ヅ第五趾骨結節ヨリ足ノ内側ニ
向ヒ鉛直ノ一線ヲ劃シ先ヅ茲ニ一點ヲ印シ此點ヨリ後方ニ追躡シ
テ舟狀骨結節ヲ求メ彼ノ點ト此結節トノ距離ヲ度リ其長サヲ直チ

第四百二十六圖



ニ前方ニ翻移シ茲ニ又一點ヲ印ス然ルキハ此點ハ即チ内楔狀骨ト
第一趾骨間ノ關節ニ該當スルモノタリ故ニ刀ヲ此點ニ下シ足ノ内
縁ニ沿フテ前方ニ向ヒ凡ソ二乃至三仙米突ノ縱切ヲ行フ茲ニ於テ
介者ハ足部ヲ手術臺縁外ニ出シテ固持シ術者ハ左手ニ離斷スベキ
部分ヲ握リテ少シク之ヲ趾屈シ右手ニ刀ヲ把テ彼ノ一側ノ縱切前

端ヨリ他側縱切ノ前端ニ向
ヒ足背ニ斜走セル横切割ヲ
爲ス(第四百二十六圖)次デ
上記ノ切線ヨリ皮下筋膜ト
共ニ皮膚ヲ剝離シテ足背皮

瓣ヲ造リ翻折ス軟部ノ切割既ニ終レバ進ンデ關節離斷ニ移ル抑モ
リスフラン關節線ノ經路ハ前方ニ向ヒ穹窿狀ヲ爲スモノタルモ第
二趾骨根ノ後方ニ向ヒ箱入スルアリテ遂ニ不正ノ線トナル(第四百

二十四圖b)

關節ヲ切離スルニハ術者右足ニ施術スル者ト看做シ左手ニテ患足ヲ背面ヨリ把握シ且ツ示指ノ爪甲ヲ第五趾骨結節ニ鈎シ關節部ヲ緊張シ是ニ於テ此結節ノ後方ヨリ骰子骨トノ關節間ニ刀ヲ進メ之レヨリ内縁ノ第一趾骨小頭ニ向ヒ假想セル斜線ノ方向ニ從ヒ切離シツ、趾骨ヲ強ク趾屈スレバ早ク既ニ第四趾骨ト骰子骨ニ於ケル間隙ヲ見ルベシ次デ第三趾骨ト第三楔狀骨間ノ關節ニ進ム然ルルハ刀乃ハ第二趾骨ノ著シク後方ニ筈入セル基根部ノ外側ニ衝突スベシ依テ此縁ニ沿ヒ足ノ縱軸ニ於テ第二趾骨ト第二楔狀骨間ノ關節ニ達スルマデ囊狀韌帶壁ヲ切開ス然ル後チ直ニ此關節内ニ進入セズシテ茲ニ一タビ刀ヲ止メ更ニ足ノ内側ヨリ第一楔狀骨ト第一趾骨間ノ關節ヲ切離シテ第二趾骨ノ内側縁ニ達スレバ之ニ沿フテ後方ニ切入シ第二趾骨ト第一楔狀骨間ノ鞏固ナル結合ヲ切離シ茲

ニ足跗ヲ強ク趾屈シテ第二趾骨關節間ニ進入スベシ次デ益々足跗ヲ強屈ツシ、關節縁ニ連繋セル諸韌帶ヲ切離シ趾骨根ノ後側ニ大切斷刀ヲ送り直ニ趾骨ノ下面ニ沿ヒ刀ヲ挽鋸狀ニ前進セシメテ足趾軟部ヲ切離シ足趾皮肉瓣ヲ造ル但シ此皮肉瓣ノ前縁モ亦背瓣ノ如ク内側ハ外側ヨリモ遙ニ前方ニ挺出セシメ斜走セル横線縁トナサズンバアラズ足背ニ於テ結紮スベキ動脈ハ足背動脈ニシテ足趾ニ於テハ内外足動脈ヨリ成ル所ノ足趾動脈弓ナリ

第三百二十五節 總趾關節離斷術

此術ハ趾骨ト趾骨第一節間ノ關節ニ於テ行フモノニシテ離斷端ヲ被フニハ背趾共ニ方形ノ皮瓣ヲ以テス而シテ此瓣ノ前縁ハ背趾共ニ宜シク趾間ノ蹠膜ノ部ニアラシムベシ但シ此膜ノ蹠面ニ於ケルモノハ足趾横小骨頭韌帶ノ張大ナル發生ニ由リ背面ノモノニ比スレバ著シク前方ニ延長スルモノタリ

術式 術者ハ患足ニ對シテ立チ兩側(趾側及小趾側)ノ趾骨第一節ト蹠骨間ノ關節ヲ求メ各關節線ノ直後ニ於テ側緣厚徑ノ中位ニ刀ヲ下シ之ニ準ジテ前方ニ向ヒ蹠膜前緣ノ位線ヨリ較前ニ至ルマデ縱切割ヲ行ヒ全趾ヲ蹠屈シ足背蹠膜ノ前緣ニ沿フテ橫切割ヲ施ス
 第四百二十六圖一線ノ如クシ次デ刀及ヲ蹠膜切線下ニ致シ切線ノ全然均一ナルヤ否ヤヲ検査シ更ニ諸趾ヲ強ク蹠屈シテ各關節ヲ哆開シ背面ヨリ關節ノ結合物ヲ悉ク切離シ次デ強大ナル側韌帶及ビ囊狀韌帶ノ下壁ヲ切離スレバ趾骨關節窩ハ全ク蹠骨頭ヲ離ル、ニ至ル是ニ於テ大切斷刀ヲ總趾骨ノ下面ニ送り之ニ密接併行シツ、刀ヲ挽鋸狀ニ運用シテ蹠膜ノ前緣ニ達シ茲ニ蹠面ノ軟部ヲ一齊ニ切離スルコト同圖ノ點線ノ如クス然ルキハ皮下結締織ヲ夾有セル方形ノ蹠皮瓣ヲ得ベシ故ニ此蹠瓣ト先ノ背瓣トヲ以テスレバ離斷端ヲ被覆スルニ十分ニシテ彼ノ皮瓣乏少ノ爲メ特ニ蹠骨頭ヲ切除

スルガ如キ憂アルコトナシ

第三百二十六節 趾關節離斷術

特ニ趾關節ノミヲ離斷スルニハチユビトラン式橢圓切法ニ從フヲ可トス其法介者ハ第二趾ヲ趾骨ヨリ可及的離開セシメテ固持シ術者ハ患者ニ對シテ立チ左手ニ趾骨ヲ撮ミテ固定シ蹠骨趾骨關節ノ上部一指幅半ノ處ヲ求メ茲ニ第一蹠骨背面ノ內緣ニ刀ヲ下シ骨軸ニ沿ヒ且ツ之ヲ挽鋸狀ニ使用シ骨面ニ達スルマデ切下シ關節ノ處ニ至リテ切線ハ内外ノ二方ニ向ヒ肉又狀ニ分レテ兩側ヲ下リ共ニ蹠面ニ繞リ趾根皺襞ニ至リ相合スル如ク總テ骨ニ達スルマデ通切スルヲ要ス次デ爬骨子ヲ以テ第一蹠骨頭部ヨリ軟部ヲ剝離シ其骨頭ヲ橢圓ノ方向ニ準ジテ斜ニ鋸斷シ次デ離斷端ノ軟部ヲ縫合スベシ如此スルキハ癒後ノ癢痕ハ足ノ內緣ニ於テ其步踏面ヨリ稍ヤ足背ニ偏シテ結ビ踏歩上誠ニ適好ノ部ニアリ而シテ第二蹠骨頭ハ第

一 跛骨頭ニ代リ後來ニ於ケル步行上妨ゲナキニ至ルベシ
 第五趾ノ蹠骨趾骨關節ニ於ケル離斷術ハ跟趾ニ於ケルト全ク同一
 ノ橢圓切法ニ依ルヲ便ナリトス
 爾他ノ諸趾ニ於ケル蹠骨趾骨關節ノ離斷術式ハ手指離斷術ニ就テ
 已ニ述ベタル所ニ據リ類推スベシ

改訂 實用外科各論下卷畢 (大尾)
 增補

明治二十五年七月十一日 卷參上冊發行
 明治二十六年三月二十三日 卷四上冊發行
 明治廿四年七月廿九日 卷參上下冊合本第六版發行
 明治廿九年十二月廿二日 卷三、卷四合本第八版印刷
 明治四十五年二月三日 卷三、卷四合本第九版印刷
 明治四十五年二月八日 卷三、卷四合本第九版發行
 明治二十六年九月十九日 卷參下冊發行
 明治二十六年十月十六日 卷四下冊發行
 明治廿四年十月二十日 卷四上下冊合本第六版發行
 明治廿九年十二月廿五日 卷三、卷四合本第八版發行
 (正價金參圓貳拾錢)



纂著者兼發行者 菊池常三郎
 攝津西宮町海濱風川東岸
 印刷者 野村宗十郎
 東京市京橋區築地三丁目十一番地
 印刷所 株式會社 東京築地活版製造所
 東京市京橋區築地二丁目十七番地

發兌書林
 賣捌書林

東京本郷區湯島切通坂町
 同日本橋區通リ三丁目
 同本郷區春木町二丁目
 同本郷區湯島切通坂町
 同本郷區湯島切通坂町
 大阪心齋橋筋通リ四丁目
 同北久寶寺町四丁目
 丸南 善江 店堂
 丸善 田書 店堂
 文祥 兵衛 店堂
 松村 九兵衛 店堂
 丸善 兵衛 店堂

2E24

醫學博士 菊池常三郎纂

改訂 增補 實用外科各論

完 全部貳卷 正價金六圓貳拾錢

上卷 (第九版) 頭、頸、胸部 / 外科紙數五百六十六頁精圖二百一面正價參圓郵稅拾貳錢
下卷 (第九版) 腹部、上下肢 / 外科紙數六百五十九頁精圖百七十六面正價參圓貳拾錢

郵稅拾貳錢

陸軍々醫總監醫學博士 菊池常三郎 講述
陸軍一等軍醫 木澤 恕 訂記

改訂 增補 袖珍 外科手術書

完

紙標三百廿八頁精圖三十二面定價金壹圓郵稅金四錢
上冊 (第三版) 動脈結紮術、截斷術
下冊 (第三版) 關節離斷術、截除術、氣管切開術、膀胱手術、成形術

陸軍々醫總監醫學博士 菊池常三郎著

大日本 軍用 銃創論 第二版

完

定價金壹圓五拾錢 (本綴) 郵稅八錢

醫學博士 菊池常三郎著

改訂 二版 藁灰 繃帶論

正價金參拾五錢 郵稅金貳錢

終