



始



49
74

49-791

11021



局所解剖學 全

東京帝國大學 醫學博士二村領次郎著
醫科大學助教授

東京合名會社 金原商店發行

大正 8. 3. 28 購本

序 文

余嚮ニ近世解剖學ヲ著シ系統解剖學ヲ敘述セリ。系統解剖學ト局處解剖學トハ互ニ唇齒輔車ノ關係アル者。既ニ彼レノ著アレバ復此レノ著無クンバアラズ。況ンヤ局處解剖學書ノ今日世ニ行ハレツ、アル者殆ンド無キニ於テオヤ。之レ余ガ本著ヲ企テタル所以ナリ。

西歐諸國特ニ獨逸國ニ於テ今日行ハレツ、アル局處解剖學書ヲ通覽スルニ。系統解剖學ヲ局處的ニ書キ換ヘタルニ過ギザル者少ナカラズ。此ノ如キ書ハ解剖學ヲ餘リ知ラザル人ガ讀ムニハ或ハ解シ易キノ利アラシム。多忙ナル世ノ中ニハ豈ニ繁ニ堪ヘザルノ憾無ランヤ。

抑モ解剖學ハ醫學諸分科中最モ歴史的ノ科目ナリ。最モ古色蒼然タル學科ナリ。隨ツテ其研究ハ既ニ數世期ニ亘リ進歩セル度モ諸分科ニ冠タリト云フヘシ。但シ之ヲ學ブニ餘リ多時ヲ消費スルコトハ實地醫家タ

ラント欲スル人ニ果シテ得策ナリヤ人情ハ新ヲ貴ビ奇ヲ知ラント欲スル者ナレバ古色ヲ負ビタル學科ニ於テ時間ヲ省略シ其餘力ヲ以テ新出ノ流行的學科ヲ研究スルハ時勢人情ニ適應セント欲スル人ニハ重要ナルベシ。

本書ハ既ニ系統解剖學書ヲ熟讀シタル人が多忙ノ時間ノ一部ヲ割キテ讀マントスル時ノ用ニ供セント欲シテ著シタル者ニシテ圖ニテ明亮ニシテ説明スル必要ナシト思惟セシ所ハ敘事ヲ省略シ神經血管ノ細枝ニテ實地上ノ價值ナキ者モ亦勿論之ヲ省略セリ讀者幸ニ之ヲ諒セヨ。

大正七年十一月

著者識

局處解剖學目次

第一章 頭部 Der Kopfhell.	一—六
(甲) 腦髓部 Der Gehirnhell.	一
頭皮 Kopfhaut 及帽狀腱膜 Galea aponeurotica.	一
血管神經及淋巴管	二
骨膜	六
骨及骨折	六
腦膜及其血管	九
大腦迴轉ノ位置ヲ外面ヨリ決定スル法	一三
腦髓ノ血管	一六
前頭部 Regio frontalis.	二一
顳額部 Regio temporalis.	二二
後頭部 Regio occipitalis.	二四
(乙) 顔面部 Der Gesichtshell.	二四
軟組織	二五
神經及血管	二五
眼窩部 Regio orbitalis.	二九
眼 瞼 Palpebrae.	二九
淚腺及淚管 Glandula et ductus lacrimalis.	三〇
眼窩内容物	三一
眼窠壁	三一
鼻部 Regio nasalis.	三三
皮膚鼻腔及其ノ神經血管	三三
副鼻腔 Cavum paranasales.	三七
上顎竇 Sinus maxillaris.	三六
蝴蝶竇 sphenoidalis.	三六
前頭竇 frontalis.	三六
鼻腔粘膜	三六
耳部 Regio auricularis.	三九
耳殼及外聽道 Auricula et meatus acusticus externus.	三九
鼓室及耳喇叭管 Cavum tympani et tuba auditiva.	四一
內耳 Auris internus.	四二
口部 Regio oralis.	四六
唇 Labia oris.	四六
口腔 Cavum oris.	四八
口蓋 Palatum.	四八
口底 Mundboden.	四九
舌及其ノ血管神經淋巴管	五〇
前頰部 Regio buccalis anterior 或ハ下眼窩部 Regio infraorbitalis 又或ハ前顔面部 Regio facialis anterior.	五〇

頤部 Regio mentalis. 103
 側頤部 Regio buccalis lateralis. 或ハ頤部 Regio buccalis
 又或ハ側頤面部 Regio facialis lateralis. 102
 耳下腺 Glandula parotis. 102
 頤部下窩 Fossa infratemporalis. 102
 翼狀口蓋窩 Fossa pterygo-palatina. 102
 生活體ニ於ケル頤部ノ検査 Fossa pterygo-palatina. 102

第二章 頤部 Der Halstheil. 104

前頤部 Regio colli anterior. 104
 舌骨上部 Regio suprathyroidea. 104
 頤下部 submentalis. 104
 顎下三角或ハ顎下窩 Trigonum s. Fossa submaxillaris.
 104
 舌骨下部 Regio infrathyroidea. 104
 喉頭及氣管 Larynx et trachea. 104
 甲状腺 Glandula thyroidea. 104
 咽頭及食道 Pharynx et oesophagus. 104
 胸鎖乳嚔筋部 Regio sterno-cleido-mastoidea. 104
 上頤三角 Trigonum caroticum s. cervicale superius. 104
 下頤三角 Trigonum caroticum s. cervicale inferius. 104
 側頤部 Regio colli lateralis. 104
 後頤部或ハ項部 Regio colli posterior s. nuchae. 104

頤部ノ畸形特ニ頸肋骨及頸癭 Halsrippen und Halssteife.
 生活體ニ於ケル頤部ノ検査. 102

第三章 胸部 Regio thoracalis s. pectoralis. 105

汎論. 105
 前胸部 Regio pectoralis s. thoracalis anterior. 105
 内乳動靜脈 A. et V. mammae interna. 105
 肋間動靜脈及肋間神經 Aa, Vv. et Nn. intercostales. 105
 胸壁ノ淋巴管 Lymphgefäße der Thoraxwand. 105
 後胸部 Regio pectoralis s. thoracalis posterior. 105
 胸廓ノ上壁. 105
 胸廓ノ下壁. 105
 横膈膜 Diaphragma. 105
 胸腔及胸縱隔 Cavum thoracis et Mediastinum. 105
 前胸縱隔腔 Cavum mediastinale anterius 中ニ在ル者
 心臟及心囊 Cor et pericardium. 105
 心臟ヨリ出ヅル大血管. 105
 胸腺 Thymus. 105
 後胸縱隔腔 Cavum mediastinale posterius 中ニ在ル者
 氣管及氣管枝 Trachea et bronchus. 105
 食道 Oesophagus. 105
 胸部大動脈 Aorta thoracalis 迷走神經 N. vagus 奇
 靜脈及半奇靜脈 Vv. azygos et hemiazygos 胸管

第四章 腹部 Regio abdominalis. 106

汎論. 106
 前腹壁. 106
 前腹壁ノ血管神經及淋巴管. 106
 臍及臍「ヘルニヤ」Urdo et Hernia umbilicalis. 106
 鼠蹊管及鼠蹊「ヘルニヤ」Canalis et Hernia inguinalis. 106
 鼠蹊靱帶 Lig. inguinale 及其下ニ在ル裂孔. 106
 鼠蹊三角 Trigonum inguinale. 106
 後腹壁. 106
 腰三角 Trigonum lumbale, Petit. 106
 腰穿刺 Lumbalpunktion.ノ方法. 106
 腹膜 Peritoneum. 106
 腹腔内臓 Bauch-eingeweide. 106
 肝臓 Hepar. 106
 胃 Gaster s. Ventriculus. 106
 脾臓 Lien. 106
 胰臓 Pankreas. 106
 十二指腸 Duodenum. 小腸 Intestinum tenue 及び大腸

第五章 骨盤部 Regio pelvis. 107

骨盤膈膜 Diaphragma pelvis 及ニ坐骨直腸窩 Fossa
 ischiorectalis. 107
 男性骨盤 Pelvis virilis. 107
 膀胱 Vesica urinaria. 107
 尿道 Urethra. 107
 直腸 Intestinum rectum. 107
 女性骨盤 Pelvis muliebris. 107
 膀胱 Vesica urinaria. 107
 尿道 Urethra. 107
 子宮 Uterus. 107
 子宮廣靱帶 Lig. latum uteri. 107
 女性生殖器ノ淋巴管. 107
 男子ノ外陰部及會陰 Pudendum et perineum virilis. 107
 生活體ニ於ケル軀幹ノ検査. 107

第六章 上肢 Extremitas superior. 108

肩部 Regio scapularis. 108
 前肩部 Regio scapularis anterior 或ハ鎖骨上部 Regio
 infraclavicularis. 108

外肩部	Regio scapularis lateralis.....	190
後肩部	" scapularis posterior.....	191
腋窩部	" axillaris.....	191
肩關節	Articulatio humeri.....	196
上膊部	Regio brachii.....	196
前上膊部	Regio brachii anterior.....	196
後上膊部	" posterior.....	196
肘部	Regio cubiti.....	196
前肘部	Regio cubiti anterior.....	196
後肘部	" posterior.....	196
肘關節	Articulatio cubiti.....	199
前膊部	Regio antibrachii.....	199
前々膊部	Regio antibrachii anterior.....	199
後前膊部	" posterior.....	199
手部	Regio manus.....	199
掌部	Regio volaris manus.....	199
手背部	" dorsalis manus.....	199
生活體ニ於ケル上肢ノ検査	199
第七章 下肢	Extremitas inferior.....	211—249
大腿部	Regio femoris.....	211
鼠蹊下部	Regio subinguinalis.....	211
臀部	" glutea.....	218

膝關節	Articulatio coxae.....	218
大腿ノ固有部	Regio femoris propria.....	218
前大腿部	" anterior.....	218
後大腿部	" posterior.....	218
膝部及膝關節	Regio et articulatio genu.....	218
前膝部	Regio genu anterior.....	218
後膝部(膝窩部)	Regio genu posterior(Fossa poplitea)	218
膝關節	Articulatio genu.....	218
下腿部	Regio cruris.....	218
前下腿部	Regio cruris anterior.....	218
後下腿部	" posterior.....	218
足部	Regio pedis.....	218
足關節部	Regio articulationis pedis.....	218
足背部	" dorsalis pedis.....	218
足部	" plantaris pedis.....	218
生活體ニ於ケル下肢ノ検査	218

目次 終

局處解剖學 TOPOGRAPHIE DES MENSCHEN

醫學博士 二村 領次 郎 著

第一章 頭部 Der Kopftheil

頭部ニハ(甲)腦髓部 Gehirntheil 即チ腦髓ヲ包ム部ト(乙)顔面部 Gesichtheil 即チ顔面ヲ構成スル部トノ二部ヲ區別ス。

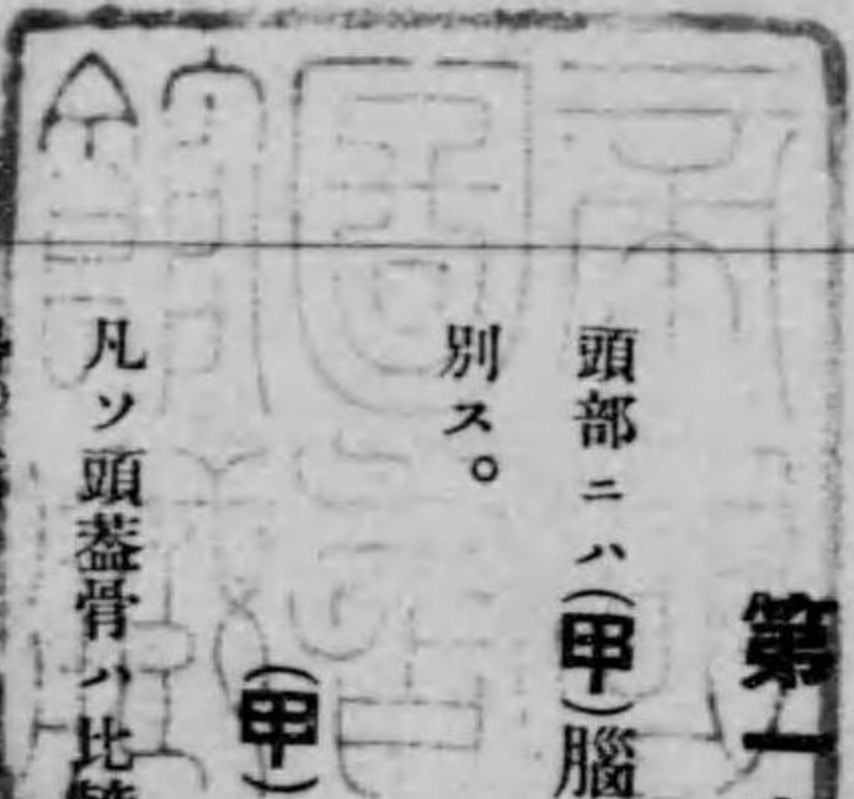
(甲) 腦髓部 Der Gehirntheil

凡ソ頭蓋骨ハ比較的薄キ膜ニ依リ外面ヨリ被ハル、ガ故ニ容易ニ骨ノ表面ニ在ル凹凸ヲ外面ヨリ視或ハ觸ル、コヲ得。而シテ此膜ハ 頭皮 Kopfhaut 皮下脂肪組織 Subcutanes Fettgewebe 帽狀腱膜 Galea aponeurotica 及骨膜 Periost ノ四層ヨリ成レリ。

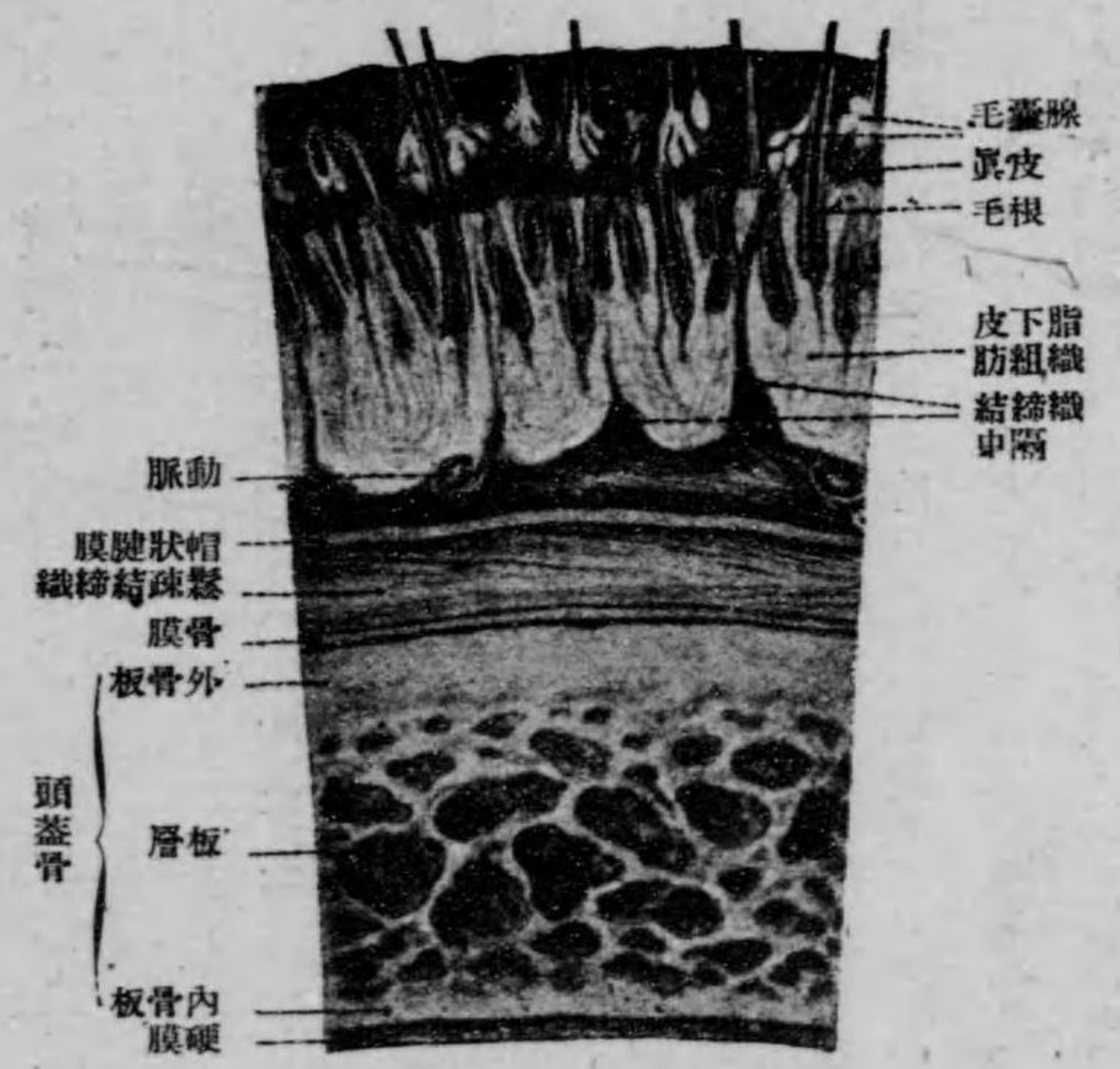
頭皮 Kopfhaut ハ前頭部及顛顚部ノ外ハ一般ニ毛髮ヲ密生セシムルガ故ニ皮脂腺ニ富ミ此腺ガ種々ノ病ノ根源ト成ルコトアリ。又毛髮ハ其毛根ガ眞皮ヲ貫キテ深ク皮下脂肪組織中へ侵入セルガ故ニ皮膚トノ結合ガ堅固ニシテ随ツテ婦人ガ髮ヲ機械ニ挾マレタル時ニハ之レガ脱ケズシテ頭皮ガ毛髮及ビ帽狀腱膜ト共ニ剝離スルコトアリ。

帽狀腱膜 Galea aponeurotica ハ強靱ナル腱膜ヨリ成リ、外側ニ在ル皮膚トハ皮下脂肪組織中ヲ貫キテ眞直或ハ稍斜ニ走レル強キ結締組織維束即チ中隔ニ依リ固ク結合シ、内側ニ在ル骨膜トハ之ニ反シ鬆疎結締組織ニ依リ弛ルタ結

頭皮
帽狀腱膜



第一圖



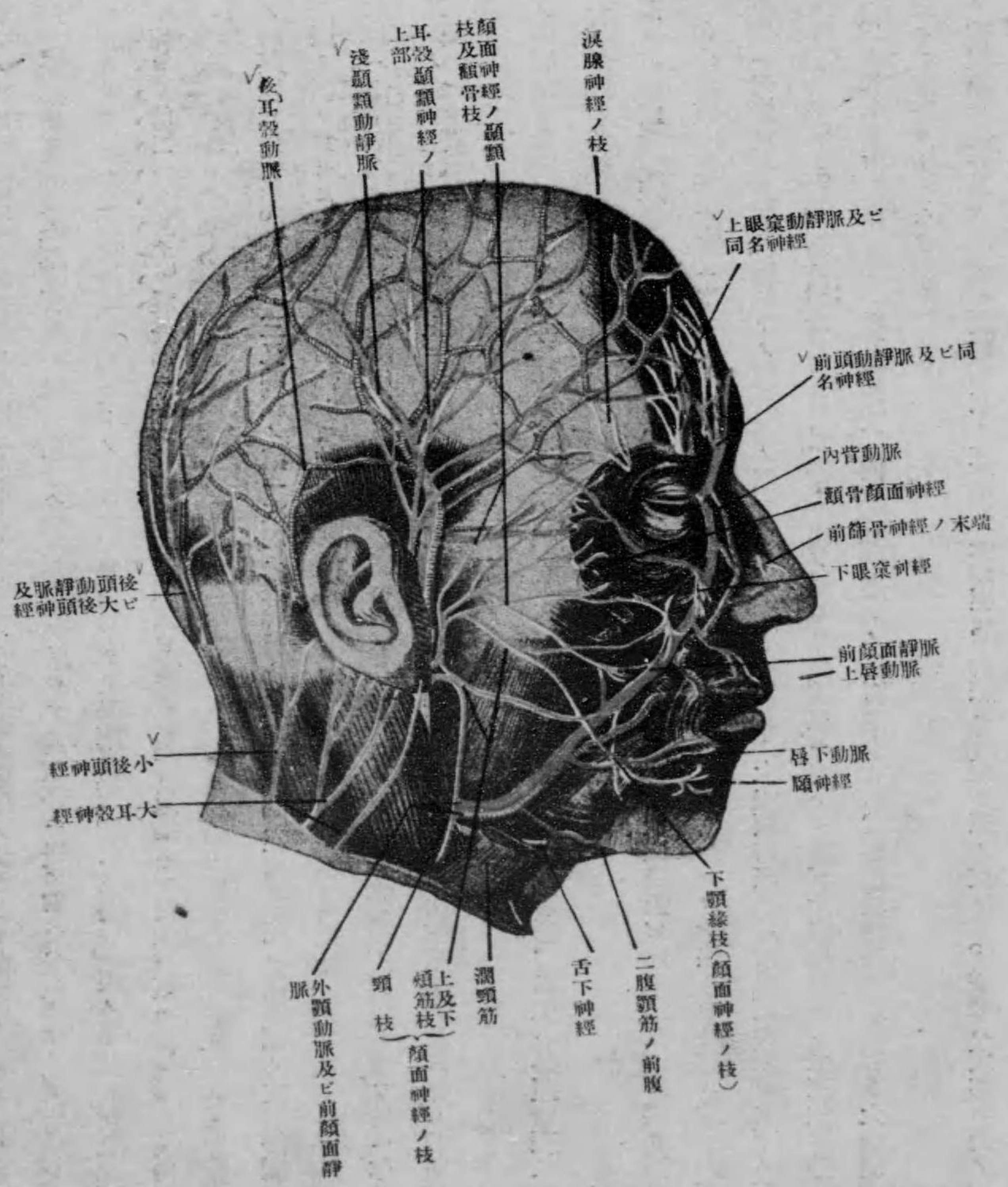
頭蓋顛頂部ノ切片

合シ、其前部ニハ前頭筋後部ニハ後頭筋ガ附着セルガ故ニ、此等ノ筋ノ收縮ニ依リ頭皮ト共ニ前方(前頭筋ノ收縮ニ依ル)或ハ後方(後頭筋ノ收縮ニ依ル)ニ移動ス。此帽狀腱膜ト其上下ニ在ル者即チ頭皮及ビ骨膜トノ關係ハ頭皮ヲ切リタル時及ビ此所ニ出血若シクハ蓄膿ヲ生ジタル時ノ状態ヲ説明スルニ必要ナル者ナリ、即チ頭皮ノミヲ切ル時ハ體ノ他部トハ異リテ帽狀腱膜ト固ク結合セルガ故ニ傷口ハ開ガザルモ、頭皮ト帽狀腱膜ト共ニ切ル時ハ傷口ハ開クモノナリ、其度ハ方向ニ依リ異ニシテ、筋纖維ノ方向ト平行即チ矢狀ニ切ル時ハ開クコト少キモ、筋纖維ノ方向ト直角即チ前頭狀ニ切ル時ハ著シク開ク者ナリ。

此部ノ皮下結締織中ヲ走ル血管及ビ神經

リ。又此所ニ出血或ハ蓄膿ヲ生シタル時ノ状態ハ此等ノ者ガ頭皮ト帽狀腱膜トノ間ニ起リタル時ハ、此兩者ヲ結合セル中隔ニ依リ妨ゲラレ漠然ト廣カルコトヲ得ズシテ限局スレモ、帽狀腱膜ト骨膜トノ間カ又ハ骨膜ト骨トノ間ニ起リタル時ハ之ガ廣ガルコトヲ防止スル者無キガ故ニ漠然ト廣ガリ、上眼窠線、上顛額線、上項線、最上項線等ニ至ツテ初メテ止マル者ナリ。而シテ最後ノ場合ニハ膿汁或ハ血液ハ外方ヨリ厚キ被膜ニ依リ被ハル、ガ故ニ初期ニ發見スルコト頗ル困難ニシテ隨ツテ不知ノ間ニ甚ダシク廣ガルコトアリ、又被膜特ニ帽狀腱膜ハ甚ダ強クシテ容易ニ自然ニ破レザルガ故ニ出來ル丈ク早ク診斷シ切開スルヲ要ス。此所ニ特有ナル點ハ血管神經及ビ淋巴管ガ主トシテ皮下結締織中ヲ通過スルコトニシテ、先ヅ血管及ビ神經ニ就キテ述べレバ

第二圖



頭部ノ神經及ビ血管

(1) 前頭部ニハ前頭動靜脈前頭神經及ビ上眼窩動靜脈上眼窩神經アリテ。此等ノ神經及ビ血管中同名ノ者ハ常ニ相伴ヒテ走り眼窩中ヨリ上眼窩線ニ在ル同名孔或ハ同名截痕ヲ通ジテ前頭部ニ出デ初ニハ前頭筋ノ下ニ在レ程ナク之ヲ貫キテ此者及ビ帽狀腱膜ト頭皮トノ間ニ出ヅ。而シテ上眼窩動靜脈及ビ同名神經ノ通過スル上眼窩截痕ハ正中線ヨリ約二、センチ、程外側ニ存シ、前頭動靜脈及ビ同名神經ガ通過スル前頭截痕ハ其レヨリ稍内側ニ在リ。

上述ノ神經及ビ血管中。神經ハ三叉神經ノ第一枝即チ眼神經ノ枝(純知覺神經)、動脈ハ眼動脈ノ枝、靜脈ハ前頭面靜脈ノ源ヲ爲セル上眼靜脈ノ初部トモ結合セリ。

(2) 顳顬部ニハ淺顳顬動靜脈及ビ同名神經有リ。此等ノ者ハ初メニハ筋膜ノ下ニ在リテ顔ノ側面ニ枝ヲ與ヘ乍ラ相伴ヒテ耳殼ノ前ヲ上行シ額骨弓ノ上ニ至レバ頭皮ト帽狀腱膜及ビ顳顬筋膜トノ間ニ出デ數多ノ枝ニ分レ前頭部及ビ後頭部ニ在ル血管ト結合シ其末端ハ顳顬部ニ達ス。

上述ノ神經及ビ血管中。神經ハ三叉神經第二枝ノ枝ナル耳顳顬神經ノ枝(純知覺神經)、動脈ハ外頭動脈ニ終末枝ノ一、靜脈ハ後面靜脈ノ源ノ一ナリ。

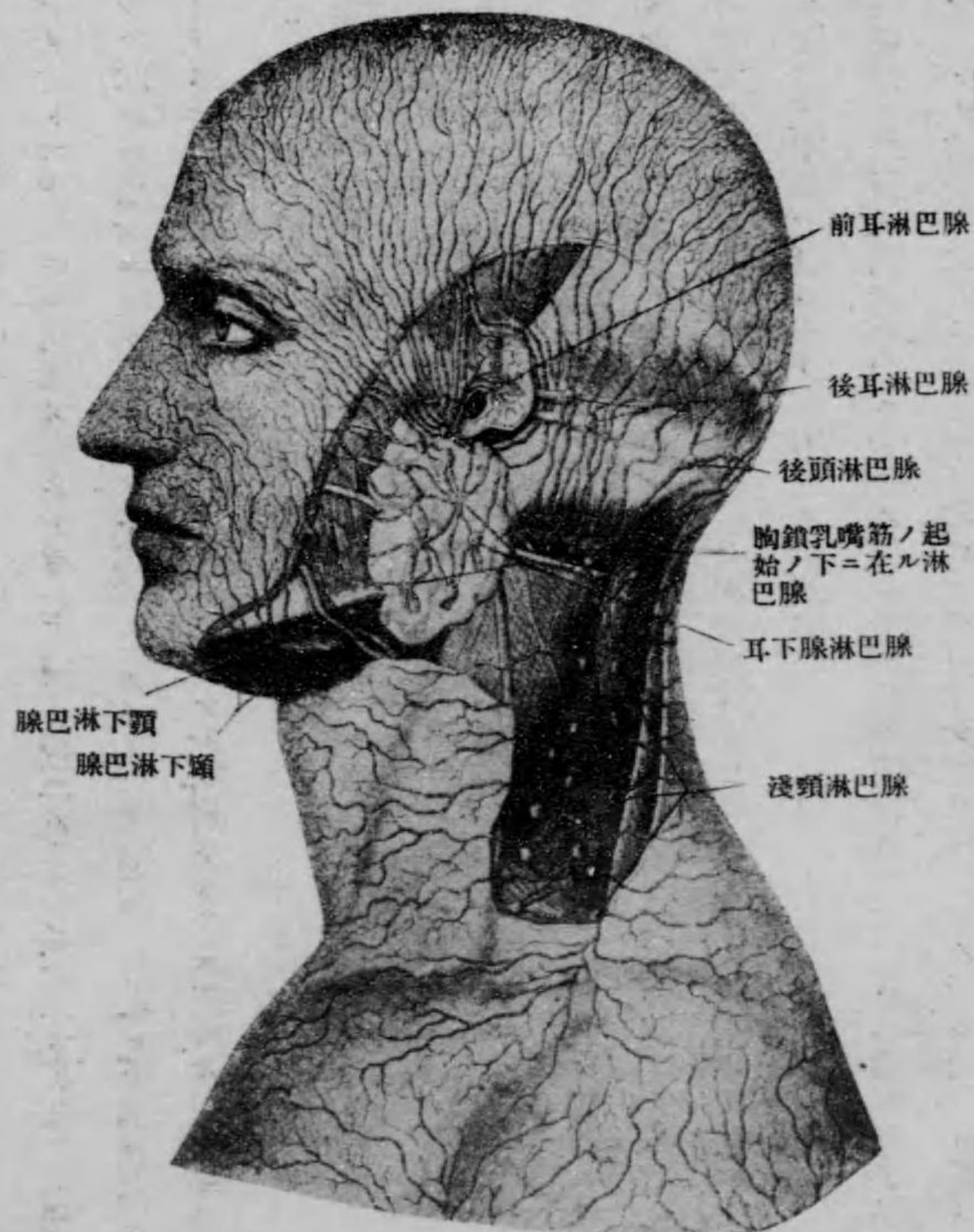
(3) 後頭部ニハ後頭動靜脈後耳動靜脈及ビ大小ノ二後頭神經アリテ後頭部ノ帽狀腱膜及ビ筋ト頭皮トノ間ヲ通ジ上行セリ。就中後頭動脈ガ皮下ニ出ヅル所ハ乳嘴突起ノ後縁ト外後頭結節トヲ結合シタル線ノ中央部ニ當リ此所ニ於テ此動脈ハ僧帽筋ト胸鎖乳嘴筋トノ附着部ノ間ヲ貫キテ皮下ニ出ヅ。大後頭神經ハ通常後頭動脈ガ皮下ニ出ヅル所ヨリモ稍後側ニテ僧帽筋ノ附着部ヲ貫キテ皮下ニ出ヅ然レモ此神經ハ皮下ニ出ヅル際通常既ニ二三枝ニ分レ居ルガ故ニ之ヲ認ムルコト困難ナリ。後耳動脈ハ顳顬骨乳嘴突起ノ外面ヲ上行シ、小後頭神經ハ此動脈ト大後頭神經トノ中間ニテ皮下ヲ上行セリ。

上述ノ神經及ビ血管中。神經ハ頭神經叢ノ枝(純知覺神經)、動脈ハ外頭動脈ノ枝ナリ。靜脈ハ頭部ニ於テハ動脈ニ同伴スルモ頭部ニ下レバ動脈ト分レ皮下靜脈特ニ外頭靜脈ニ連レリ。

其他此部ニハ運動神經ナル後耳神經(顔面神經ノ枝)アリテ乳嘴突起ノ表面ヲ通ジテ耳下腺中ヨリ後頭部ニ出デ後頭筋及ビ耳ノ後側ニ在ル筋ニ分布スレバ此神經ハ帽狀腱膜ノ下ヲ通ゼリ。

淋巴管ハ皮下ニ於テ緻密ナル淋巴管網ヲ生ジタル後三部ニ分レ頭部ノ方ニ走ル。即チ前頭部ニ於テハ兩側ノ内背ノ間ヲ通ジ顔面ノ方ニ走り次ニ外頭動脈ニ沿ヒテ顳下三角ニ至リ顳下淋巴腺中ニ注ギ。顳顬部ニ於テハ淺顳顬動靜脈ニ沿ヒ耳下ノ方ニ走り前耳淋巴腺中ニ注ギ。後頭部ニ於テハ後頭動靜脈ト同一ノ方向ニ走り其大部分ハ僧帽筋ノ起始ノ上ニ在ル後頭淋巴腺ニ注ギ、小部分即チ耳殼ノ後面及ビ頭蓋ノ之ニ接シタル所ヨリ出ヅル淋巴管ハ胸鎖乳嘴筋ノ

第三圖



頭及ビ頸ノ淋巴管及淋巴腺 (Nach Sappey)

起始ノ上ニ在ル後耳淋巴腺中ニ入ル。要スルニ此腦髓部ニ分布スル血管及ビ神經ハ主トシテ皮下脂肪組織中ニ位シ同名ヲ有スル神經及ビ動靜脈ハ太キ部分ニ於テハ互ニ相伴ヒテ走レバ細キ部分ハ別々ニ走レリ。而シテ血管ハ特ニ多數ニ分枝シ同側ノ者ノ間ノミナラズ反對側ノ者ト

導血管

モ盛ニ吻合シ廣キ網眼ヲ有スル血管網ヲ生ゼリ。故ニ此部ノ營養ハ甚ダ好良ニシテ此部ノ手術ハ他部ヨリモ早ク治癒スルヲ常トス。特ニ良結果ヲ奏スル者ハ皮膚ノ移植ナリ之レ移植セラレタル皮膚ガ其中ニ血管ヲ有スルガ故ナリ。而シテ其度ハ場所ニ依リ異ニシテ下部ハ上部ヨリモ良結果ヲ得之レ下部程血管ノ太キ部分ガ有ルガ故ナリ。然レモ血管ガ多數ニ在リテ血管網ヲ作レルコトハ不利ナル點無キニ非ス例ヘバ此部ニ動脈瘤ヲ生ジタル場合ニハ此部ニ在ル動脈ノ一二ヲ結紮スルモ之ト吻合セル他動脈ヨリ血液ガ流レ來ルガ故ニ止血スルコト困難ナルガ如シ。又此部ノ血管ヲ切りタル際「ピンセット」ヲ以テ挟ムコト他部ヨリ困難ナリ之レ比較的固キ結締織中ニ包マレタルガ故ナリ。

其他此部ノ靜脈ハ所々ニ於テ**道下血管** *V. emissariae* ニ依リ頭蓋骨ノ内面ニ在ル靜脈ト結合ス。此導血管ニハ顱頂導血管、乳導血管、後頭導血管、導血管及ビ破裂孔導血管アリ(各導血管ノ状態ニ就キテハ系統解剖學ニ譲ル)。此等ノ諸導血管ハ頭蓋骨外ニ在ル病毒ヲ頭蓋腔内ニ導ク不利有レモ亦頭蓋骨ノ外面ニテ靜脈血ヲ取ルキハ單ニ頭皮ノ血壓ヲ減ズルノミナラズ頭蓋腔内ニ在ル硬腦膜靜脈竇ノ血壓ヲモ減ズル利アリ。故ニ實地上或原因ニ依リ頭蓋ノ内壓ガ甚シク増加セル時ハ導血管ニ依リ怒漲セル靜脈竇及ビ腦靜脈ヨリ靜脈血ヲ取ルコトヲ計ル例ヘバ腦出血ノ際乳導部ニ水蛭ヲ附ケ乳導導血管ニ依リ頭蓋内ノ靜脈血ヲ吸ハシメント計ルガ如シ。

骨膜

骨膜ハ頭蓋骨ノ表面ト固着シ特ニ縫合ノ在ル所ニ於テ固着ス。其度ハ年齢ニ依リ多少異ニシテ幼兒ニ於テハ骨膜ト骨表面一般トノ結合ハ大人ニ於ケルガ如クニ堅固ナラザルモ縫合ノ所ニ於テハ却ツテ堅固ナリ之レ縫合ガ未ダ完成セザルヲ以テ此所ニ尙比較的少量ニ結締織ガ存在セルガ故ナリ。而シテ縫合ノ所ニ於テハ頭蓋ノ内外兩面ニ在ル動脈ガ枝ニ依リ互ニ結合セリ此枝ハヒルトル *Hirtl* 氏ニ依リ**穿通枝** *R. perforantes* 名ケラレタル者ニシテ他ノ動脈ト異リ靜脈ヲ同伴スルコトナシ。以上ノ事實ハ出産時ニハ屢々骨膜下出血ヲ生ズル者ナルガ此出血ノ爲ニ出來タル**血腫即チ初生兒頭血腫** *Cephalohaematoma neonatorum* ガ必ズ骨縁ニ至ツテ止マレル所以ヲ説明シ得ル者ナリ。

頭蓋骨及板障靜脈

頭蓋ヲ作レル諸骨ハ一般ニ扁平骨ニシテ中央ニ在リテ血管ニ富メル海綿樣質ト内外兩面ニ在リテ緻密質ヨリ成レル

骨板トヨリ成ル。内外二骨板中外板ハ厚ク且硬クシテ内板ハ薄ク且脆シ故ニ内板ヲ**硝子樣板** *Lamina vitrea* 稱スルコトアリ之レ強打撲ヲ受ケタル際内外兩板ガ破損スレバ内板ハ外板ヨリモ著シク破損シ外板ガ破損セザル場合ニ於テモ内板ガ破損スルコト有ル所以ナリ。又中央ニ在ル海綿樣質ハ**板障** *Diploë* 稱シ其中ニ**板障靜脈** *V. diploicæ* ヲ有ス此板障靜脈ニハ前頭板障靜脈、前後ノ二顱額板障靜脈、及ビ後頭板障靜脈ノ四有リテ枝ニ依リ相互ニ結合セルノミナラズ骨ヲ貫ケル枝ニ依リ頭蓋ノ内外兩面ニ在ル靜脈トモ結合セリ此等ノ板障靜脈ノ状態ニ就キテハ系統解剖學ニ譲ル。

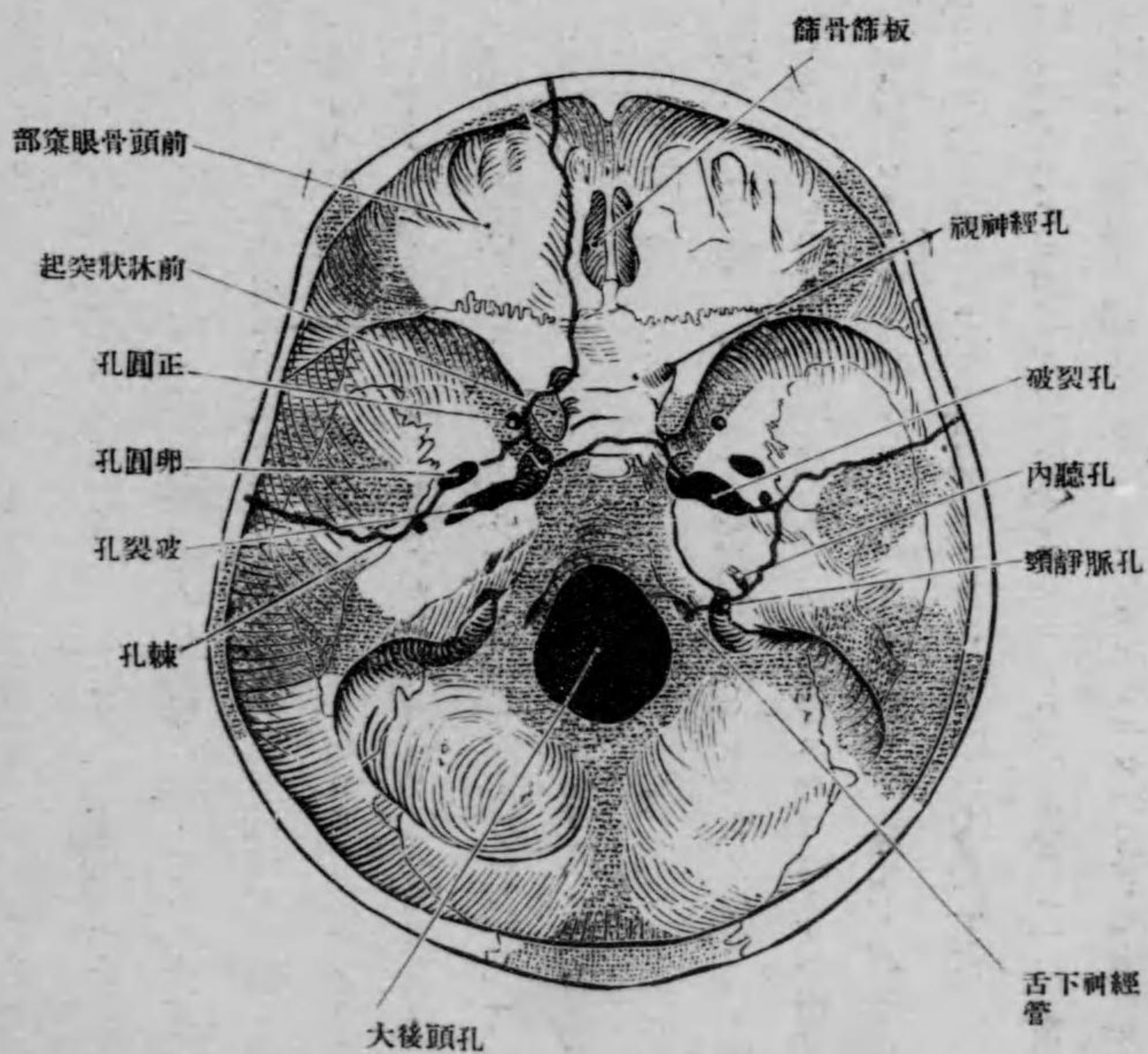
頭蓋骨ノ厚サ

頭蓋骨ノ厚サハ場所ニ依リ多少異ル者ニシテ之ヲ **頭蓋冠** *Calvaria* ト **頭蓋底** *Basia cranii* トニ分ツテ述ブレバ。頭蓋冠ニ於テハ尤モ厚キ所ハ外後頭結節ノ在ル所ニ當リ約一・五「センチ」ノ厚サヲ有ス之ニ反シテ尤モ薄キ所ハ顱額骨鱗狀部ニシテ半透明ニ透視スルコトアリ故ニ此所ハ甚ダ破損シ易キ理ナルモ其外面ヲ被ヘル軟組織特ニ顱額筋ニ依リ一部補ハル。頭蓋底ニ於テハ頭蓋冠ニ於ケルヨリモ厚サノ差ガ尙一層著明ナリ之レ顱額骨岩樣部ト篩骨篩板及前頭骨眼窩部トヲ比較スル時ハ明瞭ナリ。其他頭蓋底ハ神經及血管ノ通路ヲ爲ス數多ノ孔ニ依リ貫カル。此事實ハ骨折ニ密接ノ關係ヲ有スルノミナラズ、血管及神經ノ通過孔ニ於ケル疾患ニ伴フ障害(例ヘバ神經痲痺神經痛等)、頭蓋内ニ於ケル腫瘍ノ位置、頭蓋外ヨリ頭蓋内ヘカ或ハ反對ノ方向ニ疾患ガ傳搬スル徑路等ヲ知ルニ重要ナル關係ヲ有スルガ故ニ實地上甚ダ必要ナリ。

頭蓋底ノ骨折

凡ソ頭蓋底ニ起ル骨折ハ通常一定ノ規則有ル者ニシテ骨ノ厚サ及ビ神經血管ノ通路ニ當ル孔ト密接ノ關係ヲ有ス、之レ骨折ハ骨ノ堅キ所ヲ避ケ此等ノ孔ヲ互ニ結合スルガ故ナリ、但シ之レノミヲ以テ決定セズシテ外力ノ來リシ方向及ビ之ガ當リシ場所ヲモ參考セザルベカラザルヤ勿論ナリ。今骨折ノ起リ易キ線即チ**骨折線** *Knochenbruchlinie* ニ就テ述ブレバ此線ニハ三ヲ區別スルコトヲ得。即チ(1)ハ横走セル者ニシテ下垂體窩ヨリ初マリ横走シ(此部ノ抵抗力ハ蝴蝶竇ノ大サニ密接ノ關係ヲ有スルコトハ論ヲ俟タズ)正圓孔及ビ卵圓孔ヲ經テ棘孔ニ至リ或ハ下垂體窩ニ始マリ破裂孔ヲ經テ棘孔ニ至ル。(2)ハ斜走セル者ニシテ舌下神經管ヨリ始マリ頭靜脈孔及内聽孔ヲ經テ棘孔ニ至ル、

第四圖



頭蓋底ノ骨折線 Knochenbruchlinie ヲ示ス。其他細點ヲ附ケシ所ハ骨ノ堅固ナル所ヲ示ス。

又頭蓋底ノ含氣腔ノ有ル所即チ篩骨蜂窠前頭竇蜘蛛竇鼓室乳嘴蜂窠等ノ有ル所ハ薄キ骨板ニ依リ頭蓋腔ト距テララル、ノミナルガ故ニ此等ノ場所ニ於ケル疾患ガ頭蓋腔中ニ傳搬スルコト有ルハ自然ノ勢ニシテ特ニ乳嘴蜂窠トS狀竇トハ密接スルガ故ニ此蜂窠内ニ於ケル炎症ガ此靜脈竇ノ壁ヲ犯シ尙進ンデ其血栓ヲ生ズルコトアリ。

頭蓋底ニ骨折ヲ生ジタル時ハ其附近ニ在ル血管及神經ガ損傷セラル、コトハ既述ノ如シ。故ニ此部ノ骨折ノ際ニハ損傷セラレタル血管及神經ニ依リ生ズル症候ノ顯ハル、ハ勿論ニシテ其他ニモ種々ノ症候ヲ呈ス例ヘバ鼻腔ノ上壁ヲ

其後ハ(1)(2)ノ二者共ニ外方ニ曲リ顛顛骨鱗狀部ノ方ニ走ル、而シテ(2)ノ骨折線ハ岩様骨ヲ二分スル者ニシテ内耳ヲ開クコト骨性迷路ニ接シテ通過スルコトアリ。(3)ハ縦走セル者ニシテ棘孔ニ始マリ卵圓孔及ヒ正圓孔ヲ經テ前走シ視神經孔ニ至リ尙前方ニ延長スレバ前頭骨眼窩部或ハ篩骨篩板ヲ通過セリ。以上ノ諸骨折中ノ何レカガ生ズル時ハ其附近及ビ其所ニ在ル孔ヲ通ズル神經及ビ血管ガ通常損傷セラル、ガ故ニ實地上甚ダ必要ナリ。而シテ神經及血管ガ通過スル孔ハ尤モ中頭蓋窩ニ多キガ故ニ骨折モ亦尤モ中頭蓋窩ニ多シ。

爲ス篩骨篩板ガ折レ同時ニ腦膜ガ破レタル時ハ腦脊髄液ガ鼻腔ヨリ出ヅ。中頭蓋窩ニ骨折ヲ生ジタル時ニモ同ジク鼻腔ヨリ漿液ヲ出ス之レ蜘蛛竇ノ壁ガ裂クルト同時ニ腦膜ガ破レタルニ依ル者ニシテ此時ニ内頸動脈ガ傷ケラルレバ烈シク鼻腔ヨリ出血スルノミナラズ之レガ爲メニ患者ガ急ニ死スルコトアリ。骨折線ガ視神經孔ヲ通過スル時ハ腦脊髄液ガ眼窩内ニ出ヅルノミナラズ此時ニハ通常眼動脈ガ傷ケラル、ガ故ニ眼窩内ヘ出血スル者トス。

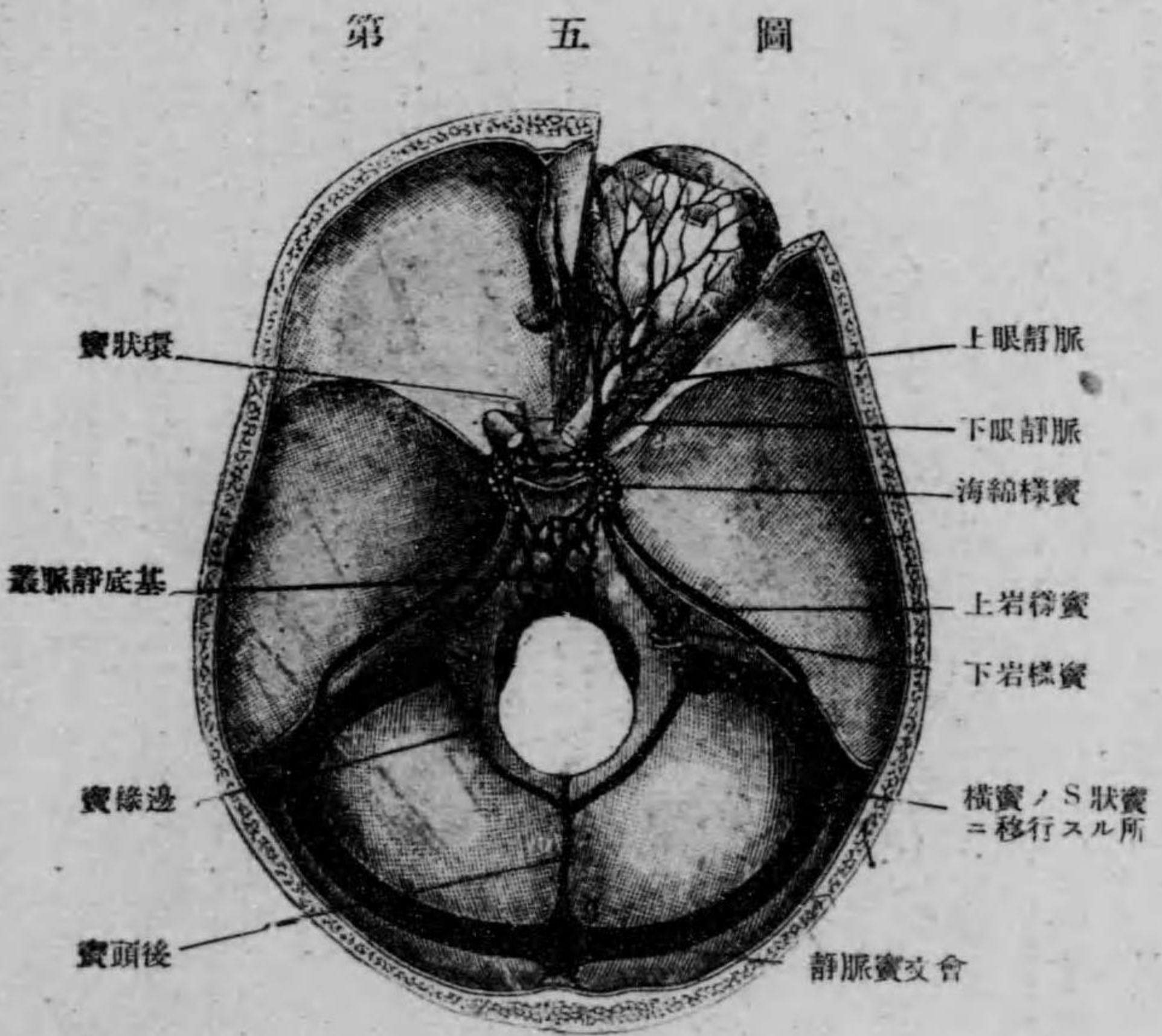
其他外聽孔ヨリ腦脊髄液及ビ血液ガ流出スルコトアリ此時ニハ鼓室蓋ガ破ル、ト同時ニ鼓膜ガ破レタル者ナラント想像スルコトヲ得ベシ。稀ニハ此血液ハ橫竇ヨリ來タル者ニシテ橫竇及ビ其壁ガ破レタル爲ニ血液ガ乳嘴蜂窠中ニ入り次ニ鼓室及外聽道ヲ經テ外聽孔ヨリ流出スルコトアリ。然レモ此時ニ鼓膜ガ破レザレバ血液ハ耳喇叭管ヲ經テ鼻腔及ビ口腔中ニ入り次ニ口及ビ鼻ヨリ出ヅ。而シテ此際鼻ヨリ出ヅル血液ハ後頭蓋窩ヨリ來リタル者ナレバ前中後ノ三頭蓋窩中何レノ部ニ骨折ガ起ルモ血液ハ鼻腔ヨリ出ヅル者ナルコトヲ知り得ベシ。

神經ガ骨折腫瘍、カリエス、Sarcinoma等ニ犯サレタル爲ニ生ズル症候ニ就キテハ岩様骨ニ此等ノ疾患ガ起リタル時ハ顔面神經及ビ聽神經ガ犯サル、ガ故ニ顔面筋ノ麻痺聽覺ノ異常等ヲ生ジ。中頭蓋窩内ニ起リタル時ハ動眼滑車外旋三叉視等ノ諸神經ノ作用ノ異常ヲ生ズ(例ヘバ下垂體ヨリ出來タル腫瘍ノ如シ)。又前頭蓋窩中ニ起リタル時ハ嗅神經ノ作用ニ異常ヲ來ス。故ニ神經ヨリ起ル症候ニ依リ頭蓋窩ノ如何ナル部ニ疾患ガ有ルカヲ知ルコトヲ得ベシ。

頭蓋腔内ニハ腦髓ガ三枚ノ被膜即チ硬膜蜘蛛膜及ビ軟膜ニ依リ包マレ存在ス。此三膜ニ就キテ説明スルコトハ略シ實地上必要ナル點ノミヲ述ブレバ。硬膜ハ腦髓ヲ包ム作用即チ固有ノ硬膜ノ作用ト頭蓋骨ノ内面ヲ被フ作用即チ骨膜タル作用トノ二作用ヲ兼スル者ニシテ。小兒ニ在リテハ至ル所頭蓋骨ニ固着スレモ大人ニ在リテハ頭蓋底トハ固着シ特ニ神經ガ頭蓋底ニ在ル孔ヲ通過スル所ニ於テハ硬膜ガ神經ヲ包ム結締織膜ニ移行セルガ故ニ固ク結合スレモ頭蓋冠トハ固着セズ。隨ツテ頭蓋冠ニ於テハ容易ニ之ヲ剝離スルコトヲ得。之レ頭蓋骨ノ損傷ノ際ニ硬腦膜動脈ヲ傷クル時ハ容易ニ頭蓋骨ト硬膜トヲ剝離セシメ其間ニ血瘤ヲ生ズル所以ナリ。又硬膜ハ所々ニ於テ二葉ニ分レ其間ニ靜脈血ヲ容ル、腔即チ靜脈竇 Sinus venosus ヲ生ズ此靜脈竇ハ頭蓋壁及ビ腦髓ヨリ出ヅル靜脈ヲ受クル者ニシ

次テノ者アリ。

- (1) 横 竇 Sinus transversus
- (3) 上矢状竇 Sinus sagittalis sup.
- (5) 直 竇 Sinus rectus
- (7) 下岩様竇 Sinus petrosus inf.



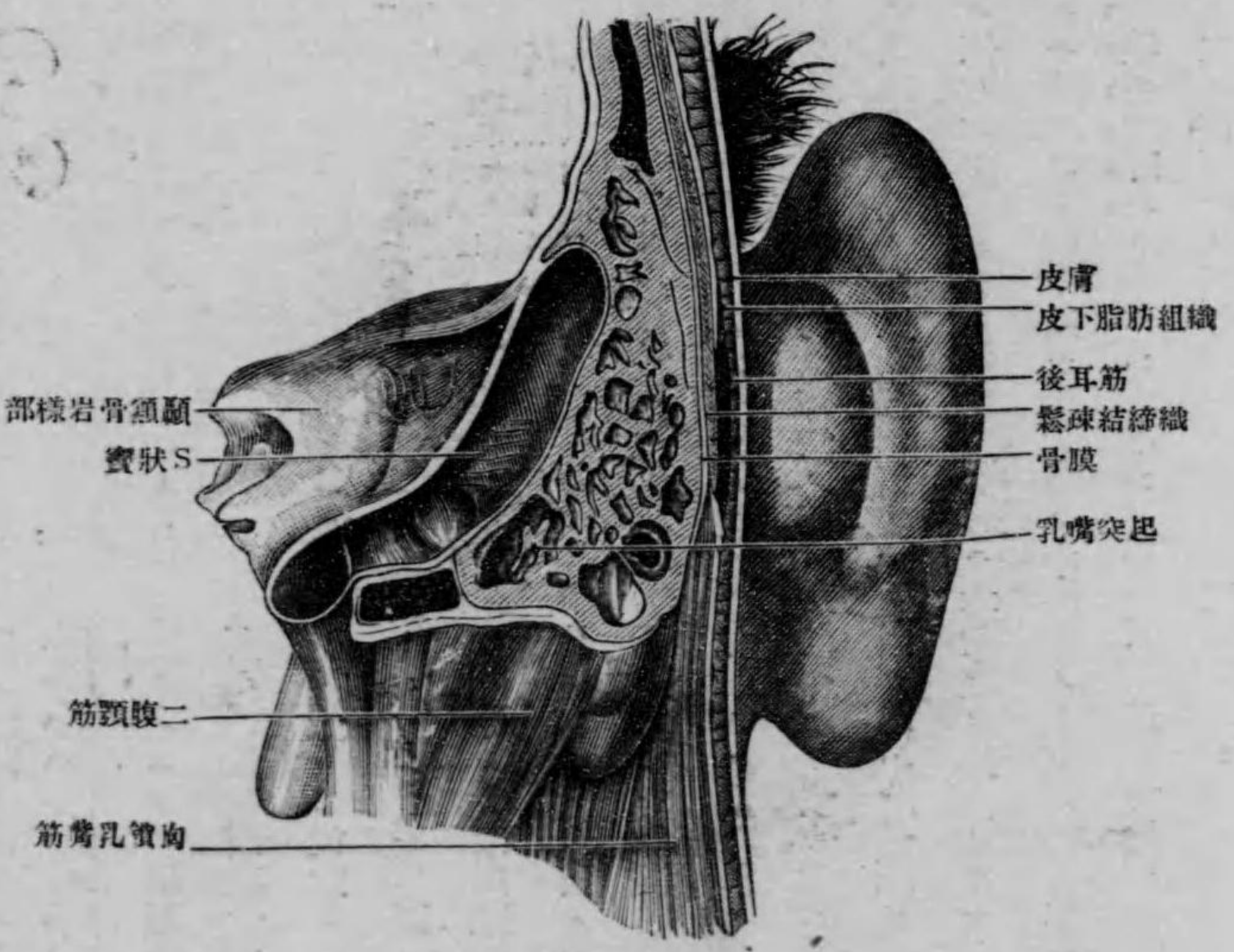
頭蓋底内面ノ靜脈竇

- (2) 後頭竇 Sinus occipitalis
- (4) 下矢状竇 Sinus sagittalis inf.
- (6) 上岩様竇 Sinus petrosus sup.
- (8) 海綿様竇 Sinus cavernosus

(9) 前海綿様間竇 sinus intercavernosus ant.
 (10) 後海綿様間竇 " " " " post.
 (11) 蝴蝶顱頂竇 " " " " speno-parietalis

此等ノ諸靜脈竇ノ状態ニ就キテ説明スルコトハ畧シ實地上必要ナル點ノミヲ述ブレバ此等ノ諸靜脈竇ハ上述ノ如ク腦髓及頭蓋壁ヨリ出ヅル靜脈ヲ受クルガ故ニ此等ノ場所ニ痲痺ガ在ル時ハ共ニ犯サル、患有ルハ自然ノ勢ナリ。又此等ノ諸靜脈竇ハ頭蓋骨ノ内面ニ接スルガ故ニ頭蓋ノ骨折ノ際ニ損傷ヲ被ムルコト有ルハ往々見ル所ナレモ甚シク危険ニ非ズ之レ容易ニ止血スルガ故ナリ。之レヨリモ一層懼ルベキハ靜脈竇ガ貫通傷ヲ受ケタル時ニシテ此時ニハ頭蓋腔内ニ甚シキ出血ヲ生ジ腦髓壓迫ノ症狀ヲ呈ス。而シテ此等ノ諸靜脈竇ノ壁ニハ

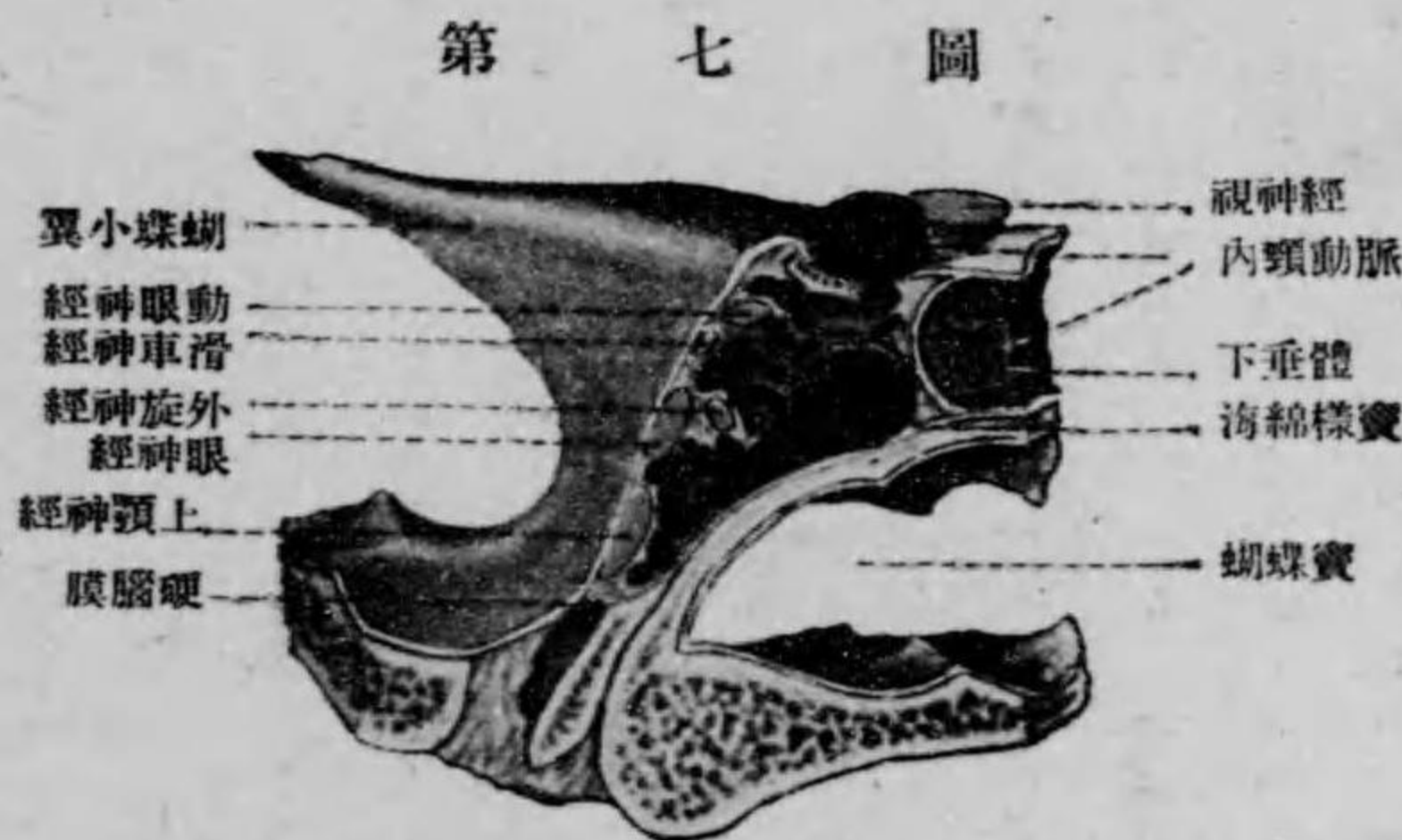
第 六 圖



乳嘴部ノ前頭狀断面(乳嘴峰竇トS状竇トノ關係ヲ示ス)

較スル時ハ右側ノ者ハ通常左側ノ者ヨリモ大ナリ之レ上矢状竇ガ通常右横竇中へ流入スルガ故ニシテ(左横竇中へ流入スル時ハ左横竇ガ右横竇ヨリモ大ナルコトハ勿論ナリ)随ツテ横竇ト乳嘴峰竇トノ關係ハ右側ガ左側ヨリモ實地上必要ナラザルベカラズ。海綿様竇中ニモ栓塞ヲ生ズルコトアリ然レモ此者ガ原發的ニ來ルコトハ稀ニシテ多クハ横竇中ニ生ジタル者ガ上岩様竇中ヲ通ジテカ又ハ眼靜脈中ニ生ジタル者ガ直接ニ此所へ流レ込ミタル者ニシテ其他蝴蝶

硬腦膜動脈及中硬
外膜動脈ノ位置ヲ
外ヨリ定ムル法



海綿様竇 Sinus cavernosus ノ前頭狀断面

竇中ニ於ケル膿瘍ノ結果トシテ之ヲ生ズルコトモ尠ナカラズ。此時ニハ此海綿様竇中ヲ流ル、神經ヲ壓シテ其症候ヲ呈スル者ニシテ之ヲ詳言スレバ、眼神經ヲ壓シテ其神經痛ヲ生ジ、動眼滑車及ビ外旋ノ三神經ヲ壓シテ眼筋麻痺ヲ生ジ、且眼靜脈ノ鬱血カ又ハ栓塞ニ依リ、眼瞼ノ浮腫及ビ眼球突出症(眼球ノ後側ニ浮腫ヲ生ジタル爲メ)ヲ生ズ。

硬腦膜ハ、澤山ノ血管ヲ有ス、此血管ハ、主トシテ、中硬腦膜動脈ノ枝ヨリ來リ、タル者ニシテ硬腦膜ヲ養フヨリモ、寧ロ頭蓋骨ヲ養フ作用ヲ有スルガ故ニ、所々ニ於テ頭蓋骨中ニ入ル枝ヲ出セリ。之レ頭蓋骨ガ血管ニ富ム所以ナリ。然レモ注意スベキコトハ、血管ニ富ムニモ拘ハラズ、其新成ガ徐々タルコトニシテ之レ内面ニ在ル骨膜即硬腦膜ガ之ニ參與スルコト少ナキガ故ナラシ。而シテ硬腦膜動脈ハ、頭蓋骨ノ内面ニ在ル溝中ヲ通ズルガ故ニ骨折ノ際ニ破ル、コト有ルハ自然ノ勢ニシテ此動脈特ニ中硬腦膜動脈ガ破レタル

時ハ硬腦膜ト頭蓋骨トノ間ニ出血ヲ生ジ硬腦膜及ビ蜘蛛膜ガ共ニ傷キタル時ハ硬膜下腔及ビ蜘蛛膜下腔ヘモ血液ガ入り其結果トシテ腦髓ヲ壓迫スルニ至ル。此時ニハ此動脈ヲ見出し結紮スルヲ要ス。其方法ハ、ホイットマン氏ノ説ニ依レバ先ヅ額骨弓ノ上方約二横指ノ所ニ一地平線ヲ引キ次ニ之ト直角ニ額骨ノ蜘蛛膜前頭突起ノ後方約一横指ノ所ニ鉛直線ヲ引キ此二線ノ交叉點ニテ頭蓋骨ヲ開ク時ハ此動脈ヲ見出すコトヲ得ベシト云フ。然レモメルケル Merkel 氏ノ研究ニ依レバ之レニテハ餘リ上方ニテ其前枝ヲ見ルノミナレバ此動脈ガ未ダ前後ノ二枝ニ分レザル所ヲ見出サントスルニハ其レヨリ稍下即チ額骨弓ノ中央部ノ上側ニ接シ乍ラ軟組織及骨ヲ切開スベシ。又前枝若シクハ後枝ヲ見出サント欲スル時ハ、クロンライン Kronlein 氏ノ方法ガ最も簡單ニシテ其方法ハ上眼窩縁ニ沿ヒ水平ニ走レル一線ヲ引キ次ニ前頭骨ノ額骨突起ノ後方約三四「センチ」ノ所及ビ乳嘴突起ノ後側ニ接シタル所ニ鉛直線ヲ引クベシ

然ル時ハ前線ト水平線トノ交叉點ハ前枝ノ在ル所ニ當リ後線ト水平線トノ交叉點ハ後枝ノ在ル所ニ當レリ(第八圖参照)

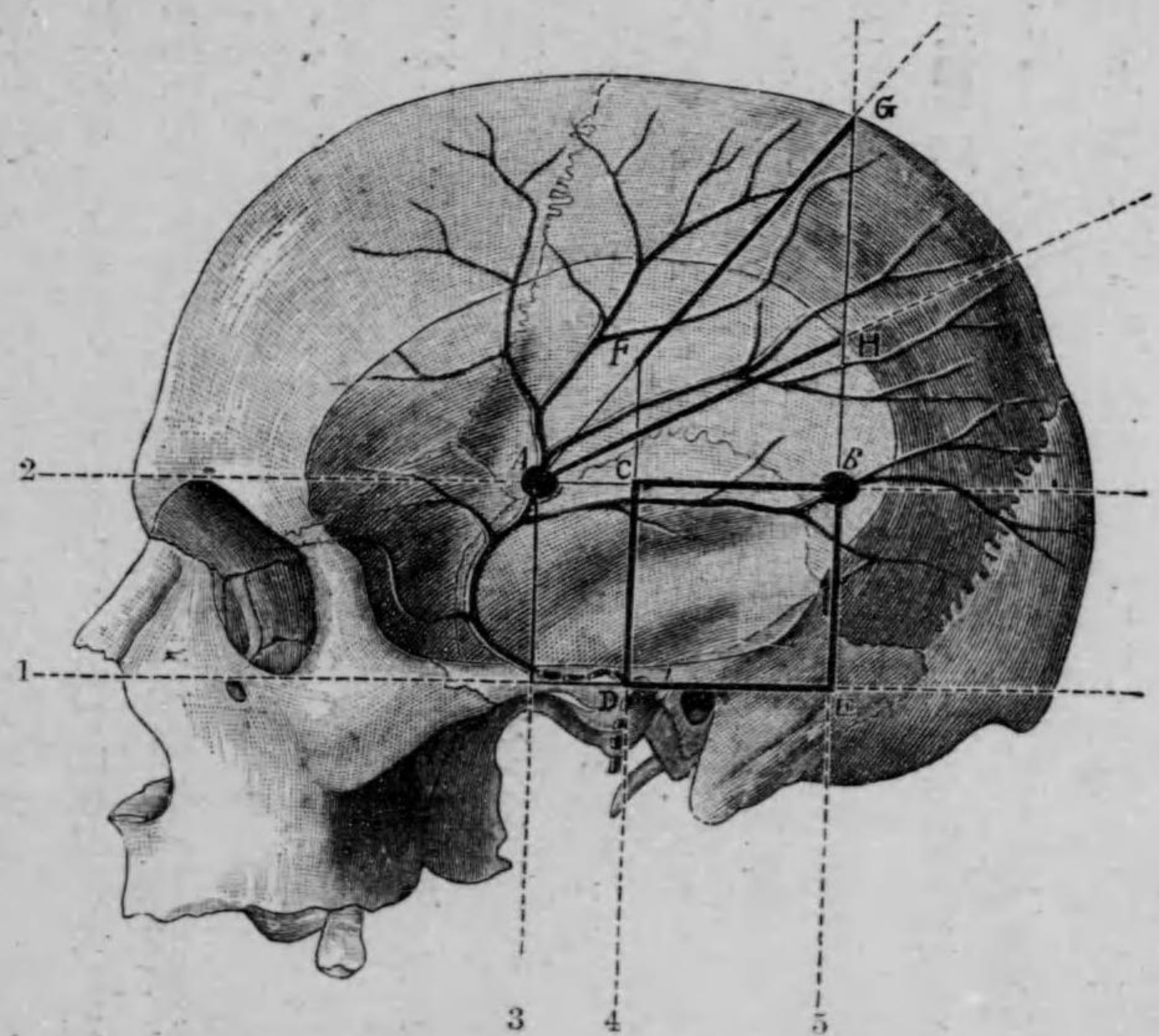
大脳下垂體

大脳迴轉ノ位置ヲ
外ヨリ知ル法

頭蓋底ノ中央部ニハ大脳下垂體有リテ蜘蛛骨體ノ上面ニ在ル下垂體窩中ニ入レリ。此者ハ膿瘍ノ源ト成ルコト多ク近時ニ於テハ外科學的ニ摘出ヲ企ツルコト有ルヲ以テ實地上必要ナリ。故ニ此者ト周圍ニ在ル物體トノ關係ニ就テ述ブレバ此者ハ上側ヨリ硬腦膜ノ一部分ナル鞍隔膜ニ依リ被ハル此隔膜ノ中央ニハ孔有リテ大脳漏斗ガ此所ヲ通ジ下垂體ト腦髓トヲ結合セリ。大脳漏斗ノ前上側ニハ視神經交叉有リ隨ツテ下垂體ニ膿瘍ガ出來タル時ハ此者ヲ壓スル者ニシテ通常先ヅ其ノ網膜ノ内半ヨリ出ヅル神經纖維ヲ壓シ兩顳側半盲症ヲ生ズ。左右兩側ニハ海綿様竇及ビ此中ヲ通ズル物體即チ内側ヨリ數フレバ内頸動脈、眼神經、動眼神經、滑車神經及ビ外旋神經アリテ下垂體ガ甚シク大キク成レル時ハ壓セラレ各特有ノ徵候ヲ呈スルコトアリ。

- (1) 鼻根ヨリ外後頭結節ニ至ル一矢狀線ヲ頭蓋ノ正中線ニ引キ。
 - (2) 外聽孔ノ前線ニ前線ト直角ヲ以テ交叉セル一鉛直線ヲ引キ。
 - (3) 第二線ト平行セル一鉛直線ヲ乳嘴突起ノ後縁ニ引キ。
 - (4) 第三線ガ第一線ト交叉セル所ヨリ斜メニ一直線ヲ第二線ノ中央ト上ヨリ三分二トノ中間ニ向ツテ引クベシ。
- 然ル時ハ第四線ハ中心溝ノ經過ニ一致シ此第四線ト第二線トガ交叉スル點ハ中心溝ノ前線ニ一致セリ。而シテ側大脳裂溝ハ上述ノ方法ニ依リ定メタル中心溝ノ前線ヨリモ約一乃至一、五「センチ」程下方ニ位シ額骨弓ノ中央部ノ上方約四「センチ」ノ所ニ此裂溝ガ前上後ノ三枝ニ分ル、所アリ。

第八圖



Krönlein ノ方法ニ依リ中心溝側大脳裂溝及ビ中硬膜動脈ノ位置ヲ求ムル圖

ポアリエー Poirier 氏ノ説ニ依レバ中心溝ノ上端ハ上述ノ第一線ノ中央ニ位シテ下端ハ外聴孔ノ上方七「センチ」程ノ所ニ位スト云ヒ、ホースレー Howley 氏ノ説ニ依レバ大人ニ於テハ第一線ノ中央ヨリ二分一「ツオール」程後方ニ中心溝ノ上端有リテ此點ヨリ矢狀溝ト六七度ノ角ヲ以テ前下方ニ引キタル線ハ中心溝ノ經過ニ一致スト云フ。

第二ハクロンライン Krönlein 氏ノ方法ニシテ其方法ハ次ノ六線ヲ引クベシ

(1) 下眼窠縁及ビ外聴孔ノ上縁ヲ通ジテ

一地平線所謂 獨逸地平線 Deutsche Horizontale

(2) 上眼窠縁ニ沿ヒ前線ト平行スル第二

線即チ 上地平線 Obere Horizontale

(3) 顴骨弓ノ中央ヲ通ジテ第一ノ地平線ト直角ヲ爲ス鉛直線即チ 前鉛直線 Vordere Verticale

(4) 下顎骨小頭ノ上ヲ通ジテ第一ノ地平線ト直角ヲ爲ス鉛直線即チ 中鉛直線 Mittlere Verticale

(5) 乳嘴突起ノ基部ノ最後點ヲ通ジテ第一ノ地平線ト直角ヲ爲ス鉛直線即チ 後鉛直線 Hintere Verticale

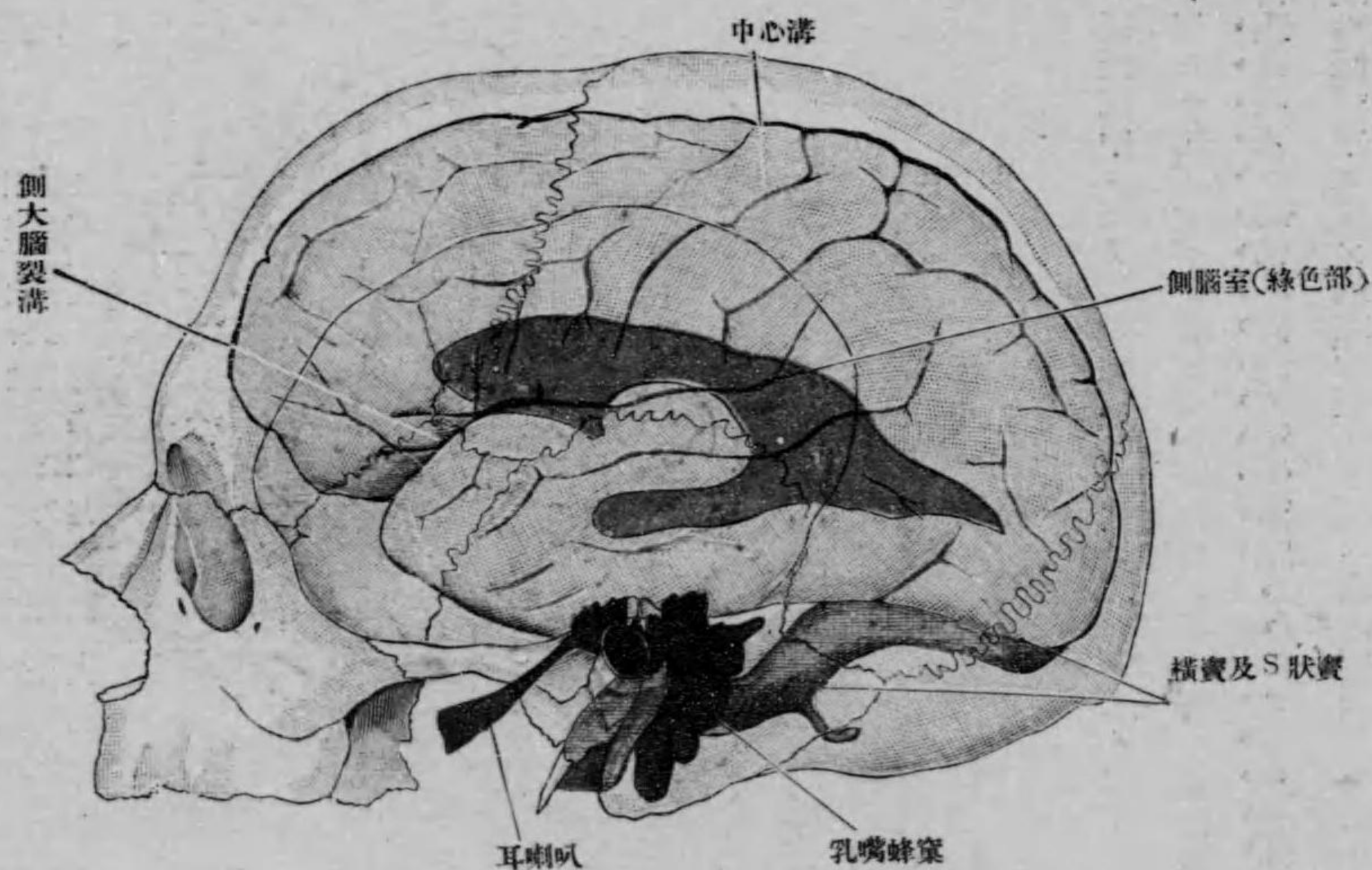
(6) 次ニ(2)ノ上地平線ト(3)ノ前鉛直線トノ交叉點ト(5)ノ後鉛直線トノ交叉點トヲ結合スル線AG

然ル時ハ(6)ノ斜線中FGハ中心溝ノ經過ニ一致シ此斜線ト(2)ノ上地平線トニ依リ出來タル角ヲ二等分スル直線ヲ引ク時ハ此線ノ初部ヨリ(5)ノ後鉛直線ニ至ル迄ノ部即チAHハ側大脳裂溝ノ後枝ニ一致ス。而シテ(2)ノ上地平線ト(3)ノ前鉛直線ト交叉スル點A及ビ(5)ノ後鉛直線ト交叉スル點Bハ中硬膜動脈ノ前枝及ビ後枝ヲ見出ス點ニ當レリ。又太キ線ニ依リ圍マレタル四角形BCDEハ大脳ノ顛葉内ニ出來タル耳性膿瘍ヲ手術スル際ニ Trepanation ヲ爲ス所ナリ。

又今日ニ於テハ側腦室ノ位置ヲ外ヨリ知ルルモ甚ダ必要ト成レリ之レ側腦室中ニ液體ガ溜リタル際之ヲ穿刺スルコト有ルガ故ニシテ尋常ノ状態ニ在ル側腦室ヲ外面ノ方ニ投影スル時ハ上圖ノ如キ狀ヲ爲シ液體ガ溜レル時ハ尙一層大キク成レルガ故ニ稍容易ニ穿刺スルコトヲ得。其方法ハ Kocher 氏ノ説ニ依レバ上面ヨリモ亦側面ヨリモ穿刺シ得ル者ニシテ側面ヨリ穿刺セント欲スル時ハ外聴孔ノ上方約三

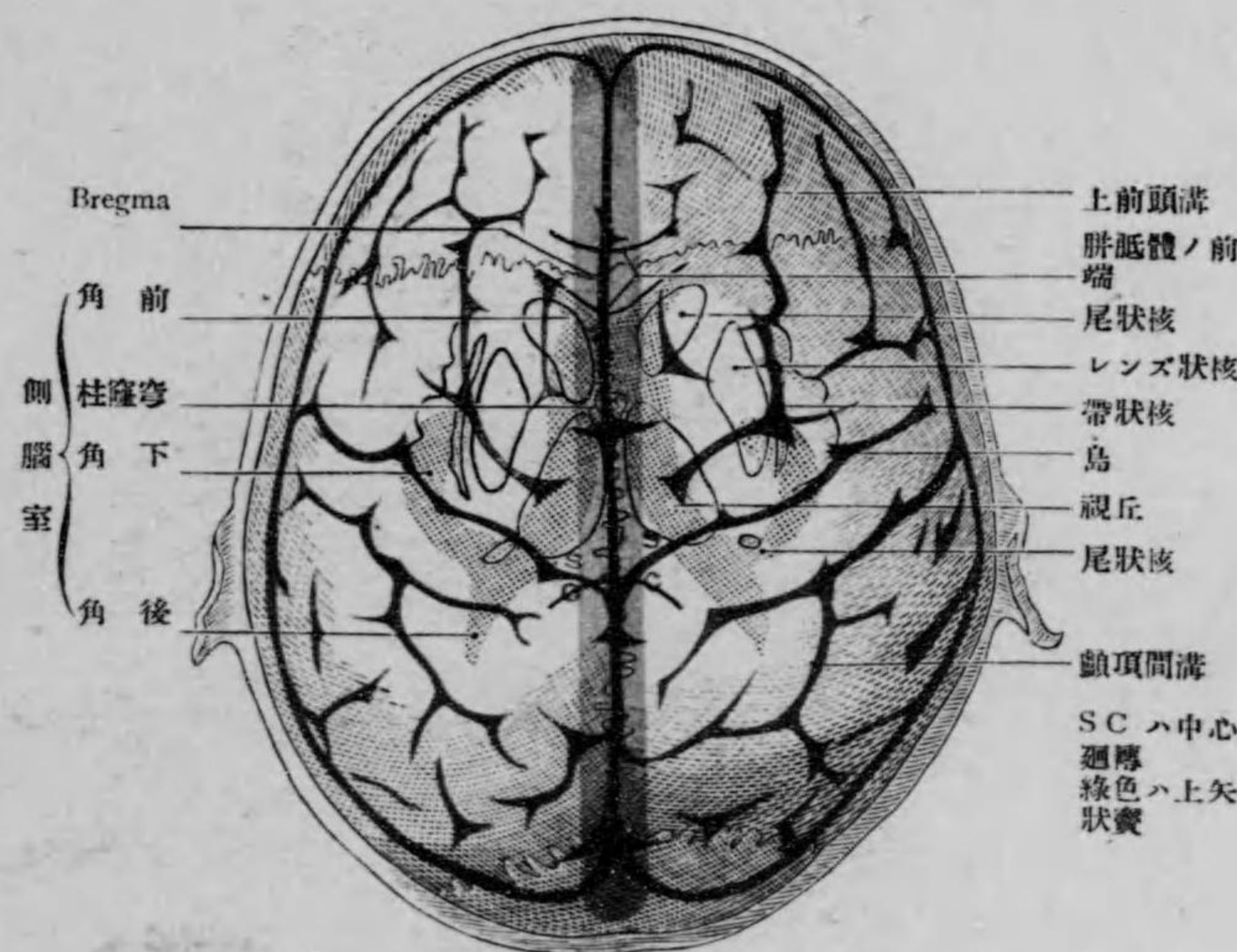
側腦室ノ位置ヲ外ヨリ知ル法

第九圖



側腦室中耳及横竇ヲ頭蓋ノ側面ニ透寫シタル者

第十圖



側腦室大脳迴轉及大脳半球内ニ在ル核ヲ頭蓋骨ノ外面へ透寫シタル者 Nach Hermann

腦髓ノ血管

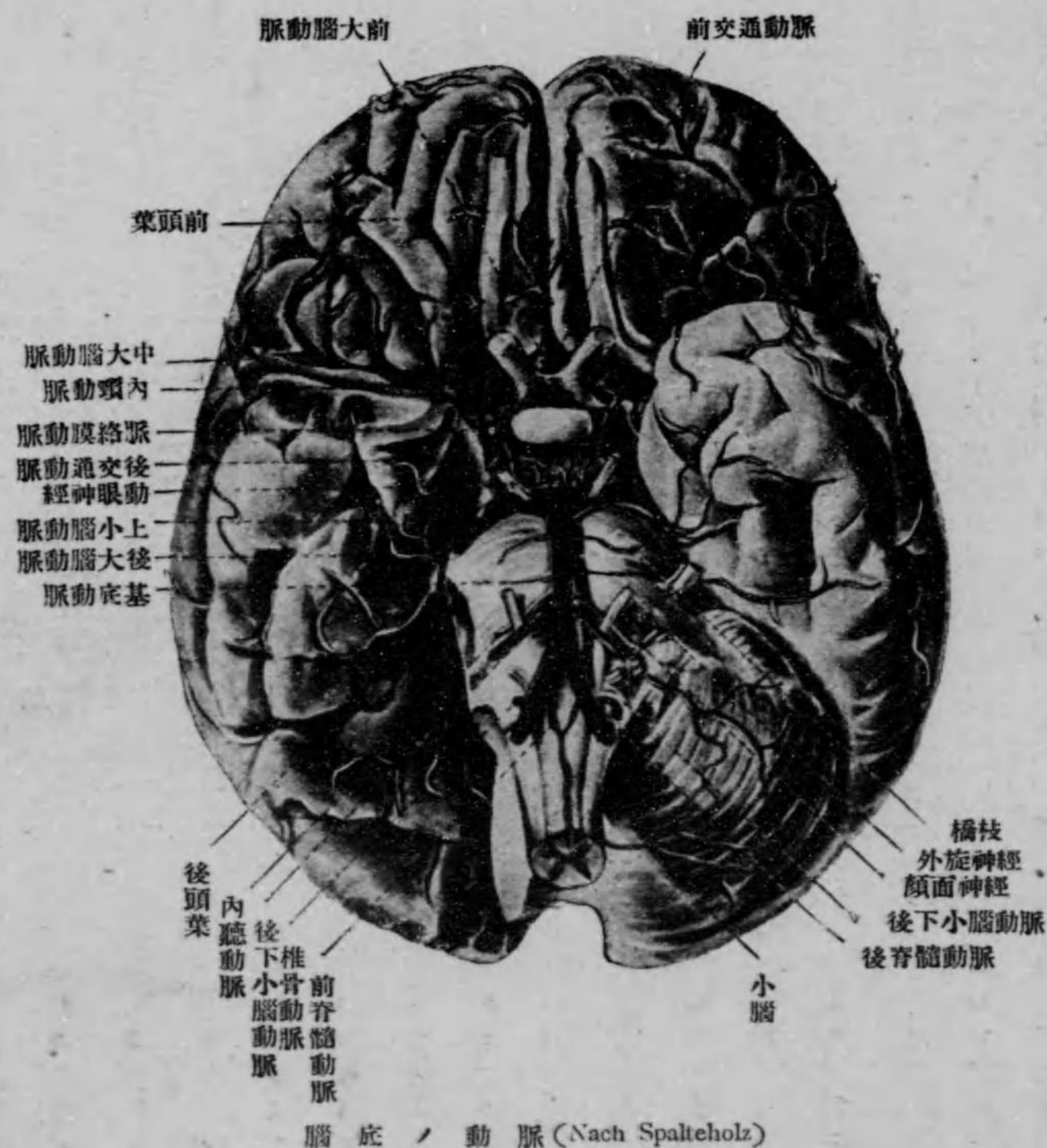
ナル者ハ硬腦膜中ニ在リテ硬腦膜靜脈ヲ爲シ動脈ノ大ナル者ハ之ニ反シテ頭蓋底ニ在リ。今便宜ノ爲メニ動脈ト靜脈トヲ別々ニ述ブレバ。

動脈ハ内頸動脈ノ上端部ト兩側ノ椎骨動脈ガ合シテ成レル基底動脈トヨリ成ル。就中内頸動脈ハ顛顚骨岩様部内ニ在ル頸動脈管中ヲ經テ蝴蝶骨體ノ兩側ニ在ル頸動脈溝内ニ至レバ其所ニ在ル海綿様竇中ヲ通りテ前進シ、視神經孔ノ後側ニ至レバ視神經ト共ニ此孔ヲ通り眼窩中ニ入ル眼動脈ヲ出シタル後曲ツテ上行ス。此上行部ハ即チ專ラ腦

「センチ」及ビ後方約二「センチ」ノ所ニテ反對側ノ耳殻ノ上端ニ向ツテ穿刺スベシ（即チ稍上方ニ向ヒテ）然ル時ハ約七「センチ」ノ奥ニテ側腦室ノ下角ニ達スルヲ得ベシ。又上方ヨリ穿刺セント欲スル時ハ矢狀溝ト冠狀溝トガ合スル所即チ「ブレグマ」Bregmaノ前ニテ正中線ヨリ二「センチ」程外方ニ寄リタル所ヲ後下方ニ向ツテ穿刺スベシ。然ル時ハ約六乃至七「センチ」ノ奥ニテ側腦室ニ達スルヲ得ベシ。而シテ側腦室ガ液體ガ溜リタル爲メ大キク成レル時ハ確實ニ之ニ達スルヲ得ベシ。

腦髓ノ血管。腦髓ニ分布スル動脈ト靜脈トノ状態ハ體ノ他部ニ於ケルトハ著シク異リ相同伴セズシテ別々ニ走レリ即チ靜脈ノ大

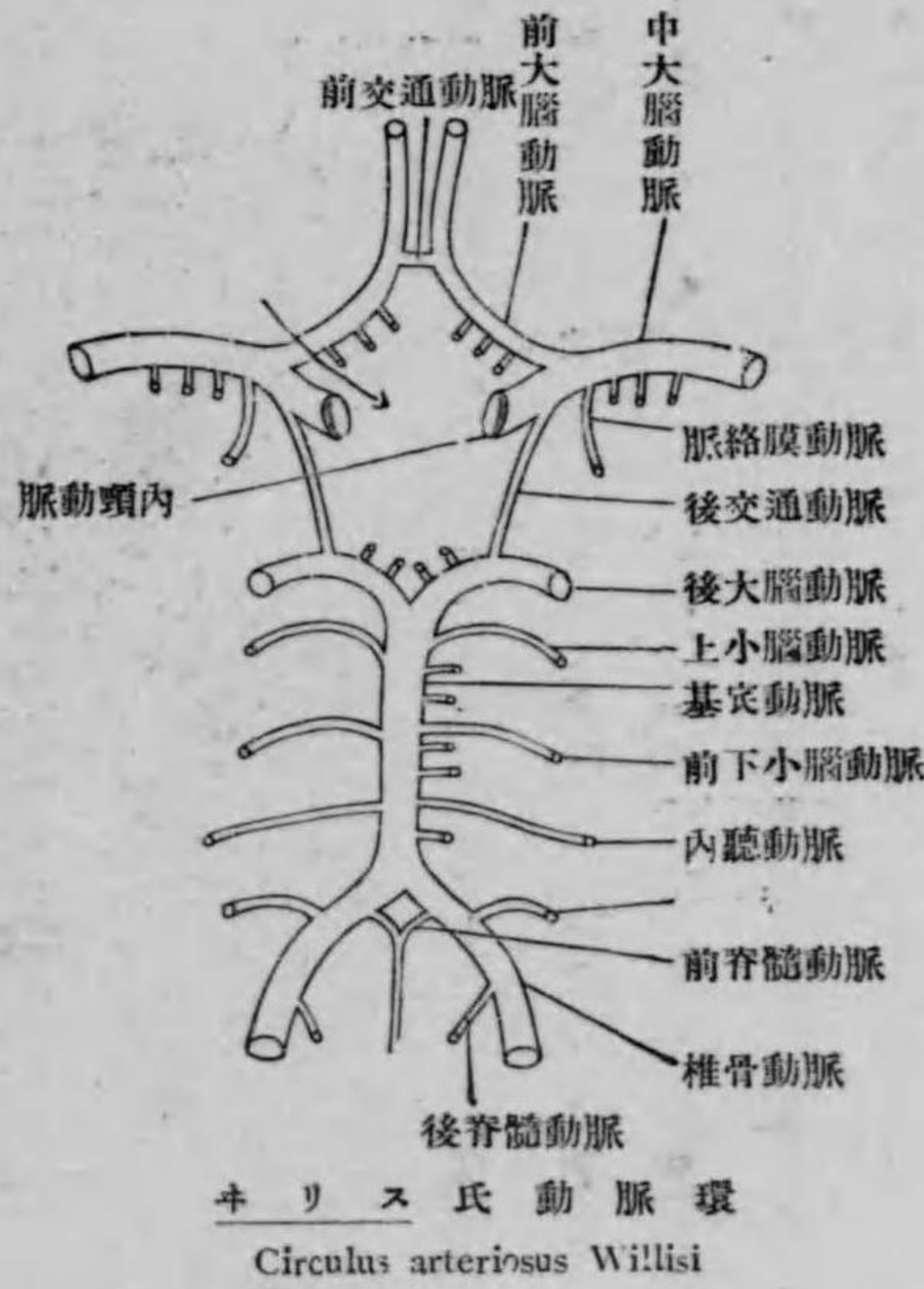
第十一圖



髓ニ分布スル所ニシテ程ナク分レテ二大枝即チ前中ノ二大脳動脈ト成ル。此二枝中前大脳動脈ハ胼胝體ノ前端ヲ廻リテ其上面ニ出デ此者及大脳半球ノ内面ニ分布シテ其後端ハ胼胝體膨隆ノ邊ニ達ス、此動脈ノ枝ノ一部ハ背面ニ出デ上前頭迴轉中心廻轉ノ上部（下肢ノ運動中樞ノ有ル所）及ビ上顛頂小葉ニ分布ス。中大脳動脈ハ側大脳裂溝ヲ通ジテ後上方ニ走リ島及大脳半球ノ外面ノ大部分即チ中下ノ二前頭迴轉故ニ談話中樞ヲ含ム）中心廻轉ノ下方三分二（故

ニ上肢顔面皮筋咀嚼筋舌筋及喉頭筋ノ運動中樞ヲ含ム）下顛頂小葉及上顛顚迴轉（故ニ聽中樞ヲ含ム）ニ分布ス。基底動脈ハ橋ト斜臺トノ間ノ正中線ヲ前走シ斜臺ノ前端ニ至レバ分レテ左右ノ二後大脳動脈ト成リ大脳半球ノ顛顚葉ノ上顛顚迴轉ヲ除ク外ノ部及ビ後頭葉ノ全部ニ分布スルガ故ニ主トシテ大脳半球ノ下面ニ分布ス。其他基底動脈ハ以上ノ經過ノ間ニ延髓橋及ビ小腦ニ至ル數多ノ枝ト内耳ニ分布スル内聽動脈トヲ出ス。上述ノ大脳半球ニ分布スル三

第十二圖

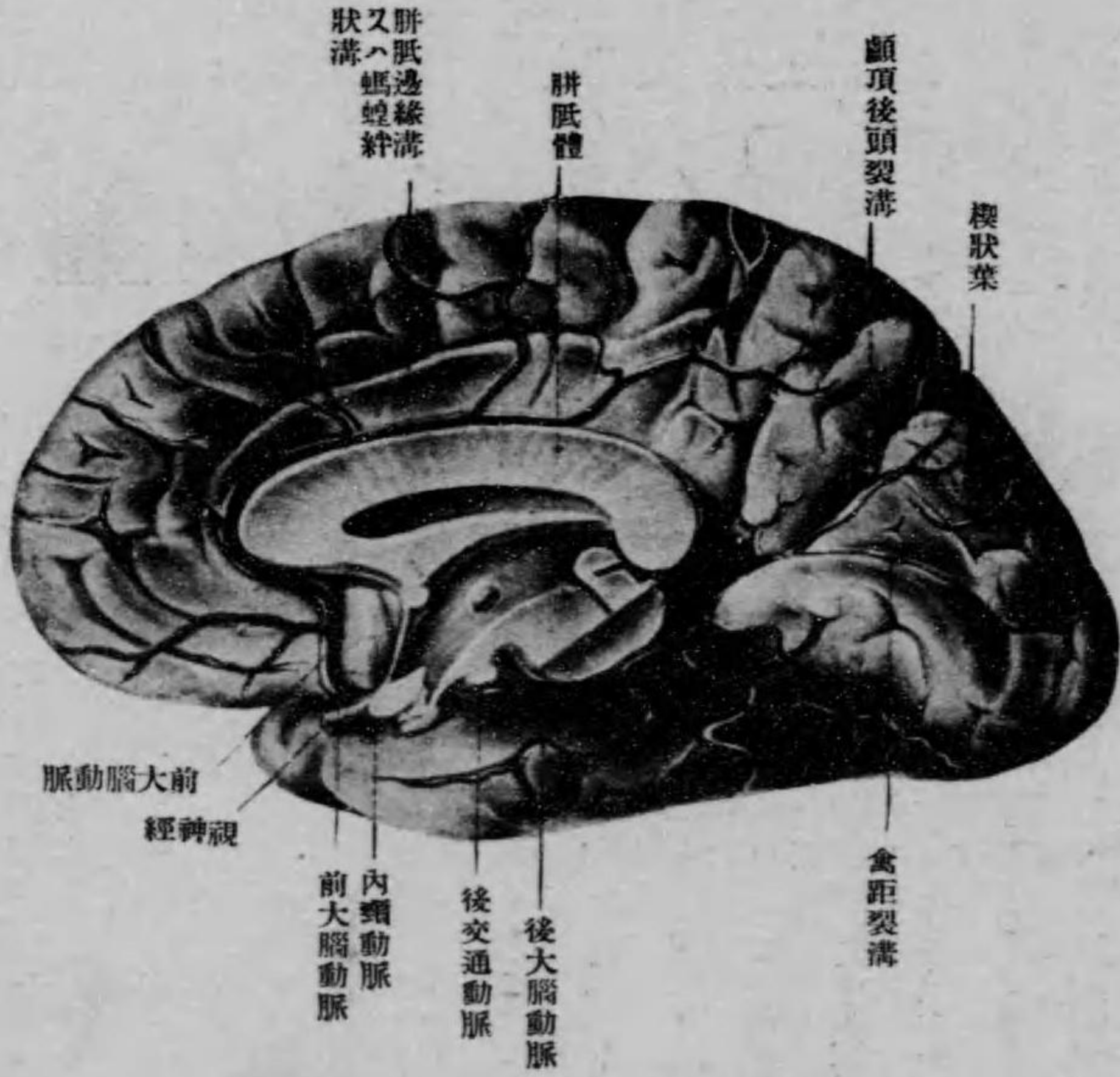


大幹即チ前中後ノ三大腦動脈ハ皆終動脈ニシテ大
腦底ニ於テ前後ノ二交通動脈ニ依リ互ニ結合シテ
所謂キリス氏動脈環 (Circulus arteriosus Willisii) ヲ
作ル。此動脈環ハ腦髓内ニ分布スル諸動脈ノ血壓
ヲ平均スルノミナラズ此等ノ動脈ノ何レカノ基部
ガ原因ニ依リ塞ガル、モ他動脈ヨリ血液ガ來リ
テ大脳ニ於ケル其分布區域ニ容易ニ營養障害ガ起
ラザル様ニスル作用ヲ有スル者ニシテ其位置ハ骨
ニテ云ハバ「トルコ」鞍ノ周圍ニ存シ腦髓ニテ云ハ

バ視神經交叉大脳漏斗及ビ乳嘴體ヲ圍繞ス。此動脈環及ビ動脈環ヲ作ル動脈ヨリ出デ腦髓ニ分布スル枝ニハ 皮枝

Pr. corticales ト基底枝 Pr. basales トノ二種ヲ區別ス、此二種ノ枝ニハ性質上非常ニ重要ナル差異アリ即チ皮枝ハ
通常ノ動脈ニシテ隣在セル者ガ相互連絡スルニ基底枝ハ終動脈ナルガ故ニ隣在セル者ノ間ニ殆ンド連絡ナシ。二種
ノ枝中皮枝ハ腦髓ノ表面ニ分布スル者ニシテ特ニ小腦及ビ大脳ニ於テハ表面ヲ爲ス灰白質ノミナラズ其中ニ在ル白
質(大脳半球ニ於テハ特ニ半卵圓形中心)中ニモ分布ス、其狀態ハキリス氏動脈環ヲ作りタル後腦髓ノ表面(基底
部ヲ除ク)ニ分布スル動脈幹ヨリ出デ殆ンド眞直ニ内部ニ入ル小動脈ニシテ之レニ前中後ノ三大腦動脈ヨリ出デ大
腦半球ノ皮質ニ分布スル者ト基底動脈及ビ椎骨動脈ヨリ出デ延髓橋小腦及ビ四疊體ニ分布スル者トヲ區別ス。
基底枝トハキリス氏動脈環及ビ此動脈環ヨリ出デ大脳ノ皮質ニ分布スル動脈幹ノ基部ヨリ出デ殆ンド鉛直ニ大脳ノ
基底部及ビ腦幹中ニ入り中心灰白質腦神經核内囊及ビ外囊ニ分布スル小動脈ニシテ、大脳ノ基底部ニ分布スル者
ハ前中ノ二大脳動脈ノ基部ヨリ出デ腦幹ニ分布スル者ハ後大脳動脈ノ基部及基底動脈ヨリ出ヅ。尙之ヲ詳言スレバ
前大脳動脈ヨリ出ヅル者ハ前穿通質ノ内側部ヲ通シ鉛直ニ上行シ尾狀核ノ頭ニ至リ中大脳動脈ヨリ出ヅル者ハ前穿

第十三圖



腦髓内側面ノ動脈 (Nach Spalteholz)

通質ノ外側部ヲ通ジテ上行シ一列ノ枝
ヲ「レンズ」狀核尾狀核内囊及ビ外囊
ニ送ル。此中大脳動脈ノ枝ノ一二ハ實
地上 線狀視丘動脈 (A. striothal-

amicus)ト名クル₁有リテ腦出血ニ特ニ重
要ナル關係ヲ有ス。而シテ大脳ノ基底
部ニ分布スル基底枝ハ上述ノ如ク終動
脈ナルガ故ニ之ガ破裂スレバ之ニ依リ
テ養ハル、區域ハ非常ナル營養障害ヲ
生ジ遂ニハ壞疽ニ陥ルモノナリ、之レ
此動脈ガ破裂スレバ其分布區域ナル内
囊、「レンズ」狀核、尾狀核等ヲ破壊シ其
結果トシテ運動及ビ知覺ノ障害ヲ來ス
所以ナリ。又腦幹ニ分布スル基底枝ハ
直チニ菱形窩底ト中腦及橋ノ深層ニ在

ル灰白質トニ分布スル者ニシテ、此所ニハ此基底枝ノ外腦幹ヲ取り卷ケル動脈ヨリ出デ大脳ノ皮質ト同方法ヲ以テ
内部ニ分布セル枝アリ。故ニ多クノ神經核ハ皮枝及ビ基底枝ノ二種ノ枝ニ依リ血液ノ供給ヲ受クル者ナリ。
靜脈ハ上述ノ如ク動脈トハ無關係ノ經過ヲ爲ス者ニシテ之ヲ二系ニ區別ス。其一系ハ腦髓ノ表面ヨリ出ヅル者ニシ
テ一部特ニ大脳半球及ビ小腦ノ背面及内面ヨリ出ヅル者ハ硬腦膜及ビ頭蓋骨ヨリ出ヅル者ト合シテ上方ニ向ヒ上矢
狀竇及横竇中ニ入り他ノ一部即チ腦底及之ニ近キ所ヨリ出ヅル者ハ下方ニ向ヒ頭蓋底ニ在ル硬腦膜竇中ニ入ル。他

第十四圖



大脳動脈ノ分布區域ヲ示ス模型圖(外側面)
Nach Poirier

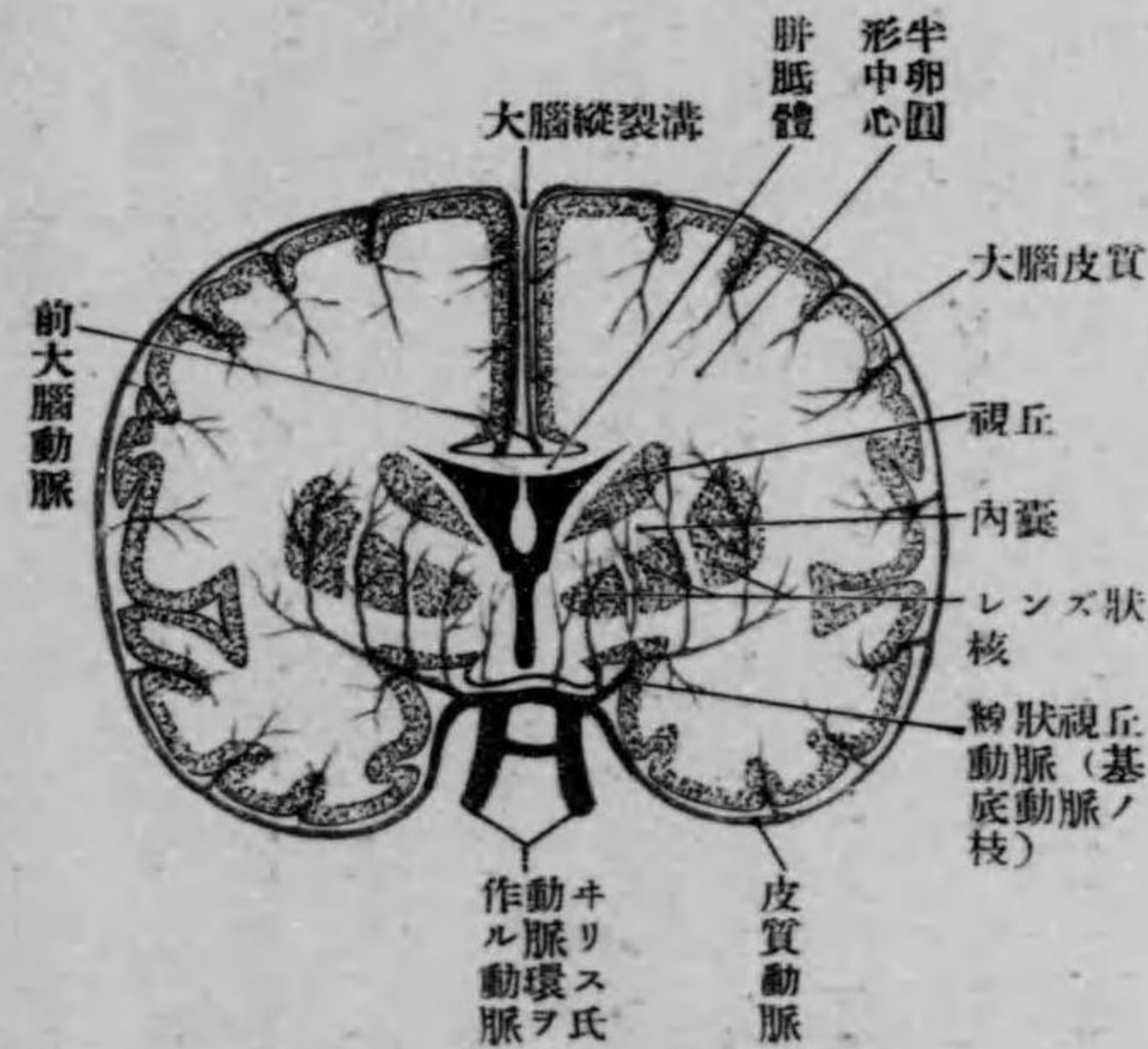
- 1. 前大脳動脈ノ分布區域
- 2. 中大脳動脈ノ分布區域
- 3. 後大脳動脈ノ分布區域

第十五圖



上圖 = 同ジ(内側面)

第十六圖



大脳半球ニ分布スル枝及基底枝ノ分布狀態ヲ示ス模型圖 (Nach Corning)

ハ、一系ハ、腦髓ノ内部ヨリ出デ大脳靜脈ヲ作ル者ニシテ此者ニハ側腦室及ビ第三腦室ノ壁ト之ニ附屬セル脈絡組織トヨリ出ヅル靜脈ガ附屬シ尾狀核及ビ「レンズ」狀核ヨリ出ヅル小靜脈モ之ニ合セリ即チ此等ノ所ニ在ル靜脈ハ左右兩側ノ者ガ合シテ各一幹即チ内大脳靜脈ヲ作リ第三腦室脈絡組織ノ兩葉間ヲ通ジテ後走シ其後部ニ至レバ左右ノ者ガ合シテ大脳靜脈ト成リ遂ニハ直竇中ニ入ル。

以上ハ頭蓋ノ腦髓部一般ニ就キテ述ベタル者ニシテ大脳蓋ノ一部ナル前頭部顳部及ビ後頭部ニ就キテ

述ブレバ(第二圖參照)

(a) 前頭部 Regio frontalis。此部ニ於テハ頭ノ毛髮ヲ有スル部トハ異リテ皮膚ト其下ニ在ル前頭筋トノ間ニ皮下脂肪組織有リテ此二者ノ結合ガ余リ堅固ナラザルガ故ニ皮膚ハ移動スルコトヲ得。而シテ前頭筋ノ下端ハ上眼窩縁及鼻背ノ骨ニ癒着セリ之レ前頭部ノ出血或ハ膿ガ下降スル際此所ニテ著シキ抵抗ヲ受クル所以ナリ。又前頭筋ヲ除去スレバ動脈及ビ神經ノ幹有リテ上方ニ走ルヲ觀ルベシ、此者ハ上眼窩動脈前頭動脈及ビ同名神經ニシテ、動脈ハ眼動脈ノ枝、神經ハ眼神經ノ枝ナリ、兩者共ニ上眼窩截痕或ハ孔(此所ハ正中線ヨリ約二、五センチ「外側ニ在リ」)及ビ前頭截痕或ハ孔ヲ通ジ眼窩中ヨリ前頭部ニ出デ初メニハ筋ト骨膜トノ間ニ在レテ上行スルニ隨ヒ表面ノ方ニ進ミ遂ニハ筋ト皮膚トノ間ニ出ヅ。靜脈ハ上部ニ於テハ動脈ニ同伴スレドモ下端ハ上眼靜脈ト枝ニ依リ連絡スル外内皆ノ内側ヲ通ジテ顔面ノ方ニ走り前顔面靜脈ノ初部ヲ爲スガ故ニ此靜脈ハ常ニ皮下ニ在リテ何カノ原因ニ依リ鬱血スル時(例ヘバ憤怒シタル時ノ如シ)ハ容易ニ膨脹シ額ノ皮膚ヲシテ隆起セシム。

骨ハ前頭鱗ヨリ成リ其下部ノ上眼窩縁ニ近キ所ハ著シク肥厚セリ之レ内部ニ前頭竇ヲ有スルガ故ニシテ此前頭竇ニ就キテハ後ニ述ブ。前頭鱗ノ内側ニハ硬腦膜有リテ前頭櫛冠又ビ前頭溝ノ兩側縁ニ附着セルヲ見ルベク。硬腦膜ノ後側ニハ大脳半球ノ前頭葉ガ蜘蛛膜及ビ軟膜ニ依リ被ハレツ、現ハル。此前頭葉ヲ注視スレバ大脳矢狀溝ノ外側ニ接シテ上前頭廻轉ガ殆ンド鉛直ニ走り其外側ニハ中前頭廻轉尙其外側ニハ下前頭廻轉有リテ皆前後ニ走レルヲ見ルベシ。而シテ下前頭廻轉ノ在ル所ハ前頭部ガ顳部ニ移行スル所ニ當リ其前部ハ頭蓋ノ外面ニ透寫スレバ前頭鱗顳線ノ後側ニ在リ。

(b) 顳部 Regio temporalis。此部ノ皮膚モ毛髮ヲ有スル頭皮ニ比スレバ稍移動スルコトヲ得之レ皮膚ト其ノ下ニ在ル顳筋筋膜トノ間ニハ脂肪組織有ルガ故ニシテ此皮下脂肪組織中ニハ血管及神經アリ。就中。血管ハ淺顳動靜脈神經ハ耳殼顳神經(下顎神經ノ枝)ニシテ耳殼ノ前側ニ沿ヒテ上行シ初メニハ深部ニ在レテ顳骨弓ノ根部ノ上側ニ至レバ皮下ニ出ヅ。而シテ耳殼ノ前側ニ於テハ明カニ淺顳動脈ノ脈搏ヲ觸ル、コトヲ得。此淺顳動脈ハ顳骨

弓ヨリ「センチ」程上ニ至レバ別レテ前後ノ二枝ト成ル、前枝ハ前上方ニ走リ上眼窩動脈ノ枝ト結合シ、後枝ハ後上方ニ走リ後頭動脈ノ枝ト結合ス。耳殼顛顛神經ハ一般ニ動脈ノ後側ニ接シ乍ラ之ト同伴セリ。

皮下脂肪組織ノ下ニハ顛顛筋膜アリ。此筋膜ハ甚ダ強キ腱膜様膜ニシテ顛顛筋ヲ被ヘリ。但シ此二者ハ直接ニ觸レズシテ其間ニ稍多量ノ脂肪組織ヲ有ス。此脂肪組織ハ顛顛下窩及ビ頰筋ノ外面ニ在ル者ノ續キニシテ病氣ノ時ニ容易ニ減少ス、之レ一寸疾ミテモ容易ニ顛骨弓ガ隆起スル所以ナリ。顛顛筋ハ顛顛窩ヲ充ス者ニシテ顛顛坦面ヨリ起リ顛骨弓ノ内面ヲ通リ集リテ下顎骨ノ鳥喙突起ニ附着セリ。而シテ顛顛筋膜ハ顛骨弓ノ上方約二横指程ノ所ニテ二葉ニ分レ顛骨弓ノ内外兩面ニ附着セリ、之レ筋膜内ノ化膿ハ顛骨弓以下ニ下ルコト無キモ顛顛筋内ノ化膿ハ顛骨弓ノ内面ヲ通ジ頰部ニ下降スル所以ナリ。

顛顛筋ノ内面ニハ顛顛窩ノ内壁即チ顛顛坦面ヲ作ル骨アリ、此骨ハ主トシテ顛顛鱗及蝴蝶骨大翼ヨリ成リ既述ノ如ク一般ニ甚ダ薄クシテ其内面ニ在ル硬腦膜動脈溝中ヲ中硬腦膜動脈ガ走レリ此動脈ノ發見方法ハ既述ノ如シ。次ニ骨及ビ其内面ニ在ル硬腦膜ヲ除去スレバ腦髓ガ蜘蛛膜及ビ軟膜ニ依リ被ハレ乍ラ現ハル。腦髓ノ此所ニ在ル部ハ實地上甚ダ重要ナル部ニシテ第一ニ注目スベキ者ハ側大腦裂溝ナリ。此裂溝ハ大脳半球ノ前三分一ト中央三分一トノ間ニ於テ下縁ニ近キ所ニ始マリ程ナク前上後ノ三枝ニ分ル就中重要ナル者ハ後枝ニシテ前頭葉及ビ顛顛葉ト顛顛葉トノ境ヲ爲シツ、後方ニ走リ大脳半球ノ中央部ニ至レバ曲リテ上後方ニ走リ上縁ニ達セザル前ニ終レリ。第二ニ注目スベキハ中心溝ニシテ大脳半球上縁ノ中央ヨリ少シ後方ニ於テ始マリ次ニ側大腦裂溝後枝ノ前ニ於テ殆ンド之ト平行シツ、前下方ニ走レリ。第三ニ注目スベキハ中心後溝及ビ中心前溝ニシテ共ニ中心溝ニ平行シ乍ラ其ノ後側或ハ前側ヲ走レリ。其他顛顛間溝及上顛顛裂溝ヲ視ルコトヲ得。而シテ中心溝ノ前後兩側ニ在ルニ廻轉即チ前後ノ二中心廻轉ハ共ニ運動中樞ノ在ル所ニシテ其ノ上部三分一ハ下肢、中央三分一ハ上肢、下方三分一ハ顔面神經及ビ舌下神經ノ運動中樞ノ有ル所ナリ。又上顛顛廻轉ノ中央部ニハ聽中樞、前頭葉ノ後下端ニテ側大脳裂溝ノ上後二枝ノ間即チ被蓋部及ビ其下ニ在ル島葉ニハ談話ノ中樞アリ。

今此等ノ諸部ト頭蓋骨トノ關係ヲ述ブレバ。側大脳裂溝ノ初部ハ頭蓋底ニ於テ蝴蝶骨小翼ノ後縁ニ初マリ、初メニハ之ニ沿フテ外方ニ走リ、次ニ後方ニ曲リ丁度大翼ノ上端顛顛骨ノ前下角及ビ顛顛鱗ガ合スル所ニテ前上後ノ三枝ニ分ル。就中。後枝ハ顛顛鱗ト顛顛骨トノ間ニ在ル鱗狀縫合ノ前半ニ平行シテ走リ次ニ後上方ニ曲レリ。而シテ側大脳裂溝ガ前上後ノ三枝ニ分ル、所ハ之ヲ頭蓋骨ノ外面ニ投影スレバ顛骨弓ノ中央ヨリ約四「センチ」程上方ニ當レリ。尙此側大脳裂溝及ビ中心溝ノ位置ヲ外面ヨリ決定スル方法ハ既述ノ如シ。

次ニ腦髓ヲ擧ゲテ其下面ヲ視ル時ハ中頭蓋窩及ビ土耳其鞍ニ當ル所ガ現ハレ、前方ニハ視神經有リテ前方ニ走リ其直後ニハ内頸動脈有リテ腦髓中ニ入ル狀ヲ見ルコトヲ得ベク、其レヨリ稍後方ニテ土耳其鞍ノ後半ニハ動脈神經、岩様骨ノ尖端ニハ滑車神經、尙稍後方ニテ岩様骨ノ後縁ニハ三又神經ヲ見ルベシ、此三又神經ガ岩様骨ノ尖端上ニ在ル三又神經壓痕ニテ半月狀神經節ヲ作ル所ハ硬腦膜ニ依リ包マル。而シテ此等ノ者ハ皆硬腦膜中ニ入り一時其中ヲ走ルガ故ニ此等ノ者ガ頭蓋底ニ在ル孔ヲ通ジテ外方ニ出ヅル所ヲ確メントスルニハ硬腦膜ヲ頭蓋底ヨリ剝離セザルベカラズ。其他土耳其鞍ノ左右兩側ニハ海綿様質在リテ青色ニ透視セル外脈搏的運動ヲ爲ス之レ其中ニ内頸動脈在ルガ故ナリ。

尙次ニ硬腦膜ヲ頭蓋底ヨリ剝離スル時ハ。中頭蓋窩ノ前縁ニハ上眼窩裂溝アリテ動脈滑車及ビ外旋ノ三神經ト上眼靜脈トガ之ヲ通ジテ眼窩中ニ入ルヲ視ルベク、其隣ニハ三又神經ノ三枝在リテ第一枝即チ眼神經ハ前者ト同ジク上眼窩裂溝ヲ通ジテ眼窩中ニ入り、第二枝即チ上頸神經ハ此直後ニテ正圓孔ヲ通ジ、之レヨリモ約一「センチ」程後外方ヲ第三枝即チ下頸神經ガ卵圓孔ニ向ツテ走レルヲ見ルベシ、下頸神經ノ後側ニ於テハ之ニ接シツ、中硬腦膜動脈ガ硬腦膜ニ向ツテ上行セリ、但シ下頸神經ハ上内後方ヨリ斜メニ前外下方ニ向ツテ走レルガ故ニ中硬腦膜動脈ハ下頸神經ノ外側ニ在ルガ如キ狀ヲ呈セリ。次ニ下頸神經ヲ硬腦膜ヨリ剝離シツ、後方ニ進ム時ハ程ナク岩様骨ノ尖端ニ在ル三又神經壓痕ニ達シ此所ニテ他ノ二枝ト合シ半月狀神經節ヲ作レルヲ視ルベシ。此半月狀神經節ノ位置ヲ知ルコトハ重症ノ三又神經痛ノ際ニ之ガ除去ヲ企テルコト有ルガ故ニ實地上必要ニシテ此手術ヲ爲

後頭部

スニハ中硬腦膜動脈が其外側ニ在ルガ故ニ先ヅ之ヲ結紮スルヲ可トス、而シテ此手術ノ局所解剖學上注目點ト成ル者ハ顱骨弓ノ後縁ニシテ兩側ノ此者ヲ結合シタル前頭狀面ハ棘孔及ビ半月狀神經節ヲ通ゼリ、又棘孔ハ下顎截痕ノ中央部ヨリ約一「センチ」程上方ニ位スト云フヲモ注目點ト成ル者ナリ。

其他動眼、滑車、外旋、眼、上顎及ビ下顎ノ六神經ガ海綿樣竇ニ對スル關係ヲ一言スレバ、動眼滑車及ビ外旋ノ三神經ハ内頸動脈ノ外側ニ接シツ、海綿樣竇中ヲ走り、眼神經及ビ上顎神經ハ以上ノ神經ノ下外側ニテ海綿樣竇ノ外側縁ニ沿ヒテ走り、下顎神經ハ稍之レヨリ距レル所ヲ走レリ（第七圖參照）。

(c)後頭部 Regio occipitalis。此部ハ顱顱部ノ後側ニ在リテ其ノ顱顱部トノ境ハ約乳嘴突起ノ後縁トス。此部ノ下部ニハ皮下ニ後頭筋有リテ厚キ強靱ナル皮下組織ニ依リ皮膚ヨリ距テラル。此皮下組織中ヲ後頭動脈ノ枝ガ同名靜脈及ビ大小ノ二後頭神經ト共ニ走レリ此等ノ者ニ就キテハ既述セルガ故ニ略ス。其他後耳動脈ノ枝モ此部ノ耳殼ニ接シタル所ニ分布スレモ余リ重要ナル者ニ非ズ。而シテ皮下組織ハ上部ニ至レバ減少スルガ故ニ皮膚ハ帽狀腱膜ト癒着セリ。

後頭筋及ビ帽狀腱膜ノ下ニハ骨有リテ後頭鱗ヨリ成ル此骨ニ就キテハ略ス。

次ニ頭蓋骨ヲ除去スレバ硬腦膜ガ現ハル。此硬腦膜ヲ外後頭結節ヨリ上ニテ除去スレバ大腦半球ノ後頭葉ガ現ハレ、其下面ハ小腦天幕ニ依リ小腦ヨリ距テラル。又外後頭結節ヨリ下ニテ之ヲ除去スレバ小腦半球ガ現ハル。

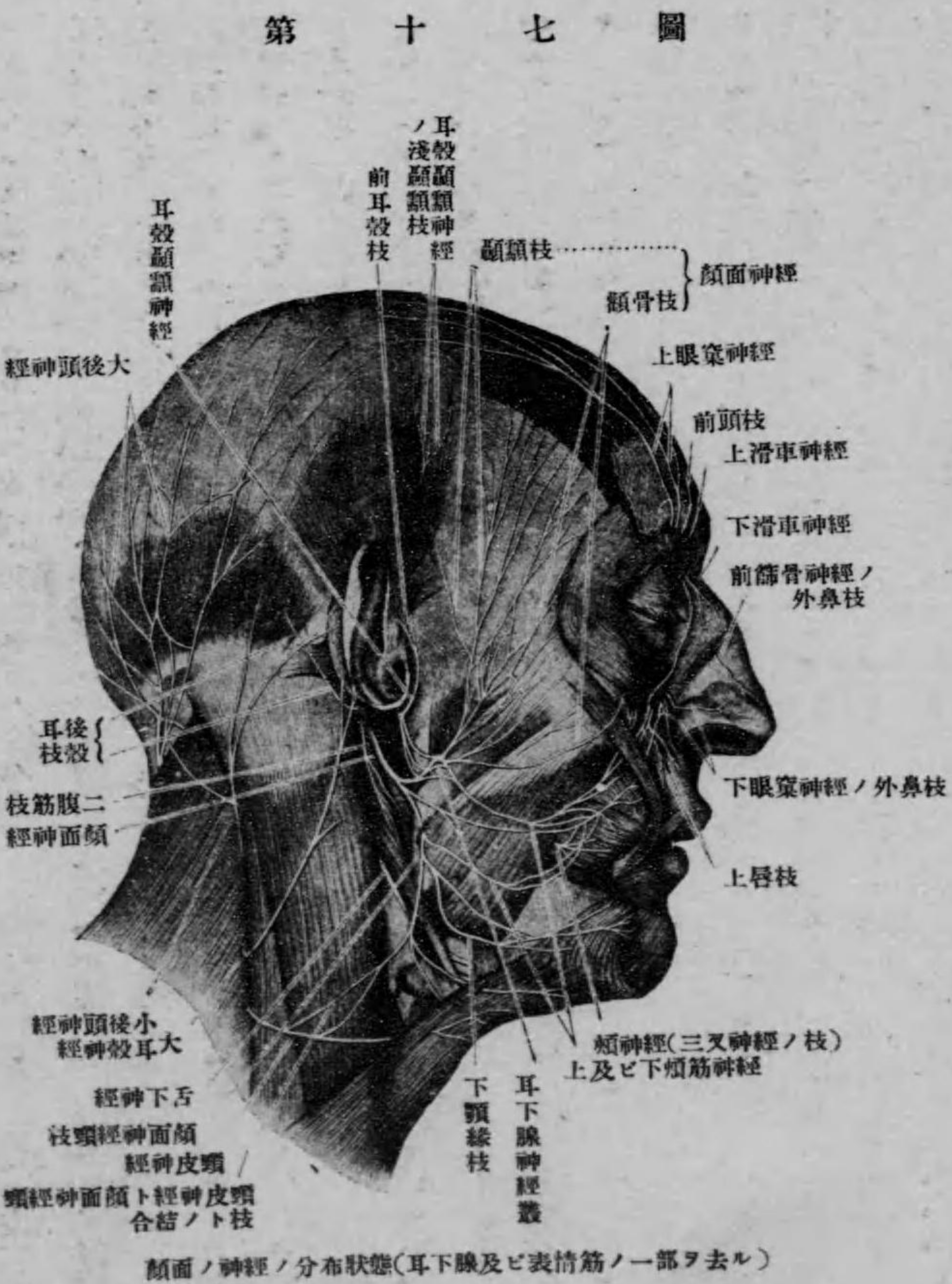
(2) 顔面部 Gesichttheil

此部ノ軟組織ハ皮膚皮下脂肪組織及ビ筋ヨリ成リ其中ニ腺神經及血管ヲ有ス。就中皮膚ハ柔軟ニシテ容易ニ伸展シ且甚ダ移動シ易シ其厚サハ處ニ依リ多少異レモ一般ニ薄ク且血管ニ富ムガ故ニ殖皮術ヲ施スニ適當セリ。皮下脂肪モ所ニ依リ其發育ノ度ヲ異ニスレモ兎ニ角澤山ニ有リテ所々ニ在ル陷凹ヲ充スガ故ニ顔ノ外形ヲ造ルニ與ツテ大ニ力アリ、此脂肪組織ガ一般ニ良ク發育セルヲハ此部ノ出血ガ頭部ノ皮下出血トハ異リテ漠然ト蔓延スル所以及ビ水腫ノ際ニ顔ガ一般ニ腫レル所以ヲ説明シ得ル者ナリ。

神經血管及淋巴管

筋及ビ骨格ニ就キテハ略ス。腺ニ就キテハ耳下腺有レモ後ニ述ブ。

次ニ神經及ビ血管ニ就キテ述ブレバ神經ニハ大體ニ於テ純運動神經ト純知覺神經トヲ區別ス。純運動神經ニハ顔面神經及ビ下顎神經ノ枝ノ咀嚼神經有リテ顔面神經ハ莖狀乳嘴孔ヨリ耳下腺中ニ出ヅレバ直チニ分レテ數多ノ枝ト成リ凡テノ顔面皮筋潤頸筋二腹頸筋ノ後腹及ビ莖狀舌骨筋ニ分布ス。而シテ顔面神經ガ莖狀乳嘴孔ヨリ出ツル所ヲ外面ニ投影スレバ耳垂

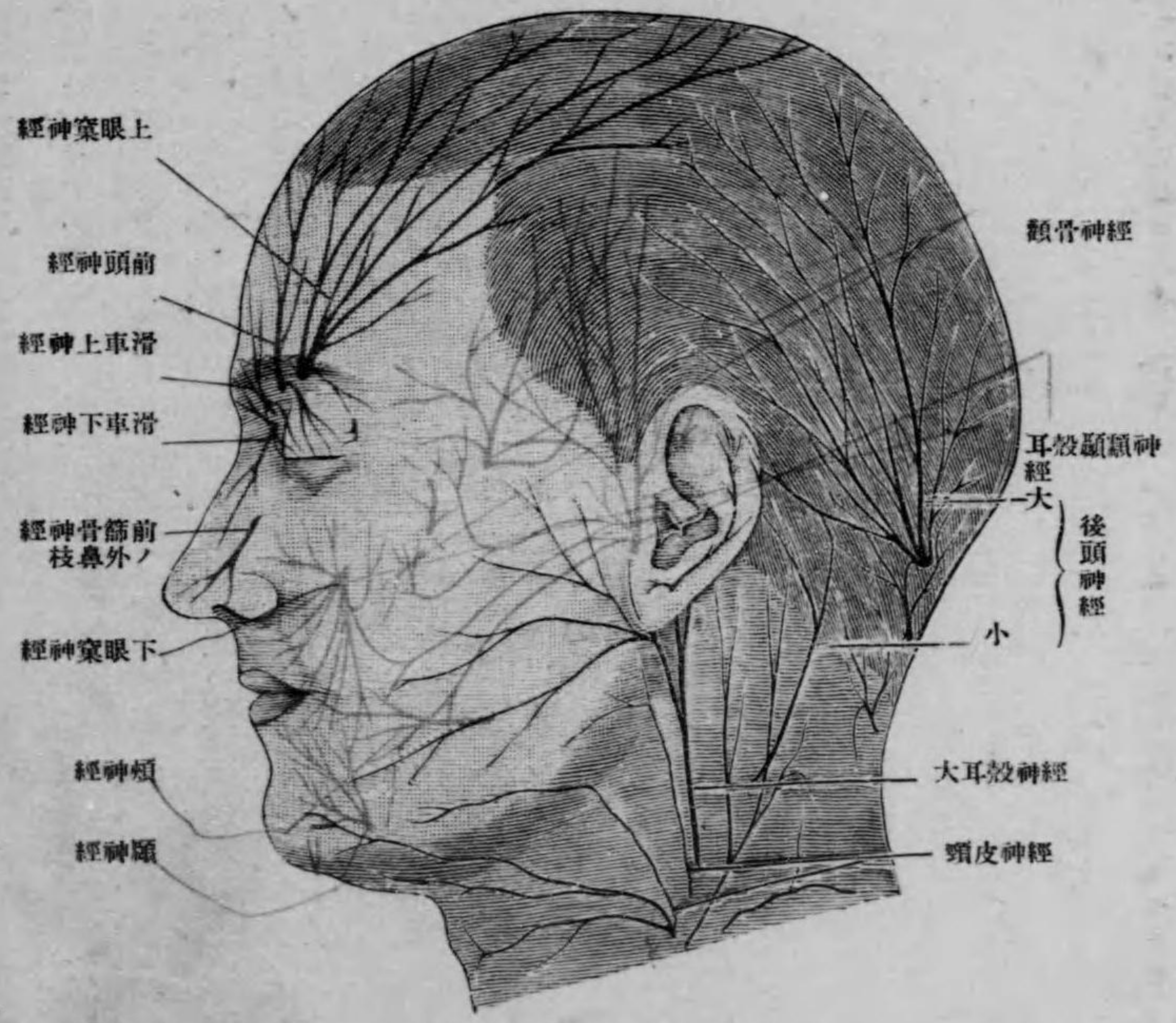


顔面ノ神經ノ分布狀態(耳下腺及ビ表情筋ノ一部ヲ去ル)

ノ高サニテ乳嘴突起ノ内側ニ當レリ。咀嚼神經ハ顱顱下窩ニ於テ下顎神經ヨリ分ルレバ直チニ分レテ多數ノ枝ト成リ其所在ル凡テノ咀嚼筋ニ分布ス(此二神經ニ就キテノ委細ハ略ス)。知覺神經ニハ三叉神經及ビ頸神經有リテ前者ハ顔面ノ前方ニ在ル大部分ニ分布シ後者ハ後下方ニ

在ル小部分ニ分布セリ其他耳殼ノ奥ニハ迷走神經ノ枝ノ耳殼枝ガ分布セリ。尙三叉神經ノ分布區域ニ就テ詳言スレバ三叉神經ノ枝ノ中第一枝即チ眼神經ハ眼窩内ニ在ル物體ニ分布スル外、上眼窩神經、前頭神經、淚腺神經ノ末端部ニ當ル外側眼險神經、鼻毛樣神經ノ枝ナル内側眼險神經、及ビ前篩骨神經ノ末端部ナル外鼻神經ニ依リ前頭部(顱頂ニ至ル)上眼險及ビ鼻背ノ皮膚ニ分布シ且前篩骨神經ノ枝ニ依リ鼻粘膜ノ前上部ニ分布ス。第二枝即チ上顎神經ハ上齒槽神經ニ依リ上顎及ビ上齒槽ニ分布シ、後鼻神經ニ依リ鼻粘膜ノ後下部ニ分布シ、口蓋神經ニ依リ口蓋ニ分布シ、下眼窩神經ノ末端及ビ頰骨神經ニ依リ下眼險上唇鼻背頰骨部及ビ其間ニ在ル皮膚ニ分布ス。第三枝即チ下顎神經ハ耳殼頰神經ニ依リ耳殼ノ前側及ビ頰部ニ分布シテ其上端ハ顱頂部ニ達シ、頰神經ニ依リ頰部ノ皮膚及ビ粘膜ニ分布シ、下齒槽神經ニ依リ下顎下齒槽下唇及ビ頰部ノ皮膚ニ分布

第十八圖



頭部ノ知覺神經ノ分布區域(側面圖)
赤ハ眼神經ノ枝 黃ハ上顎神經ノ枝 綠ハ下顎神經ノ枝 黒ハ頰神經ノ枝

シ、舌神經ニ依リ舌體ニ分布ス。但シ皮神經ノ分布區域ハ人ニ依リ稍著シク異レリ其狀態ハ第二十圖乃至第二十三圖ノ如シ。血管ニ就キテハ前頭眼險及ビ鼻背ハ外ハ皆外顎動脈ノ枝ガ分布シ上述ノ諸部ニハ内顎動脈ノ枝ナル眼動脈ノ枝即チ前頭動脈上眼窩動脈鼻背動脈内側眼險動脈及淚腺動脈ノ末端部(即チ外側眼險動脈)ガ分布セリ。而シテ頰面ニ分布スル外顎動脈ノ枝ハ外顎動脈淺頰動脈及ビ内顎動脈ノ三ニシテ、前二者ハ表層ニ分布シ最後ノ者即内顎動脈ハ深層即鼻腔口蓋頰窩頰下窩翼狀口蓋窩及ビ上下兩顎ニ分布

第十九圖



頭部ノ知覺神經ノ分布區域(前面圖)
色ハ前面ニ同ジ

ス。此三動脈中淺頰動脈ノ狀態ハ既述ノ如シ(第四頁參照)。内顎動脈ハ後ニ述ブルヲ便宜トスルガ故ニ(第五六頁參照)外顎動脈ノミニ就キテ述ブレバ此動脈ハ下顎角ノ後下側ニ於テ外顎動脈ヨリ出ヅレバ前走シテ顎下腺ノ内側ニ至リ次ニ其上側ヲ廻リテ咬筋ノ下顎骨下緣ニ附着スル所ノ前庭ニ於テ頰面ニ出デ次ニ稍紆曲シ乍ラ笑筋觀骨筋及ビ上唇方形筋ノ下ヲ通ジテ内眥ノ方ニ走リ此處ニ於テ眼動脈ノ枝ノ鼻背動脈ト結合セリ。此動脈ハ以上ノ經過中ニ

第二十一圖



第二十三圖



第二十圖



第二十二圖



此四圖ハ頭部ノ知覺神經ノ分布區域ノ差異ヲ示ス
色ハ前圖ニ同ジ(Nach Bardeleben-Haeckel)

頤下動脈及ビ上下ノ二唇動脈ヲ出
セリ此等ノ枝ニ就テハ略ス。靜脈
ハ前後ノ二顔面靜脈ニ集マル、此
二靜脈中後顔面靜脈ハ淺頤動脈
及ビ内頤動脈ノ分布區域ヨリ靜脈
血ヲ集ムル者ニシテ淺頤靜脈及
ビ内頤靜脈ヨリ成ル、前者ノ状態
ハ全ク同名動脈ニ同ジ、後者ハ内
頤動脈ニ比敵スル者ナレドモ其狀
態動脈トハ著シク異レリ委細ハ後
ニ述ブ第五七頁參照。前顔面靜脈
ハ殆ンド外頤動脈ト同一ノ状態ヲ

爲シ内皆ニ於テ上眼靜脈ノ初部ト結合シ頰筋ノ上ニ於テ後顔面靜脈ト密接ノ關係ヲ有スル翼狀筋靜脈叢ト結合ス
淋巴管ハ前頭部眼瞼ノ内側部鼻背顔面ノ前部上下兩頤ノ齒槽齒齦及ビ口底ヨリ出ヅル者ハ前顔面靜脈ト同一ノ方向
ヲ以テ頤下三角ノ方ニ流レ其中ニ在ル頤下淋巴腺ニ入り、頤顚部及ビ顔面ノ後部ヨリ出ヅル者ハ耳下腺ノ上ニ在ル
前耳淋巴腺中ニ入り、下唇及ビ頤部ヨリ來ル者ハ頤舌骨筋ノ下面ニ在ル頤下淋巴腺中ニ入ル。深部即チ頤窩顚顚
下窩鼻腔眼窠口蓋及ビ咽頭ノ上部ヨリ來ル者ハ頰筋ノ後部及ビ咽頭ノ側壁上ニ在ル深顔面淋巴腺ヲ經テ上深頤淋巴
腺中ニ入り、舌ヨリ來ル者ハ一部特ニ淺淋巴管ハ舌根ノ兩側ニ在ル舌淋巴腺ヲ經他ノ一部特ニ深淋巴管ハ頤下淋巴
腺ヲ經テ然後上深頤淋巴腺中ニ入ル、但シ舌尖ヨリ出ヅル深淋巴管ノ一部ハ舌繫帶中ヲ通り頤下淋巴腺中ニ入レ
リ。而シテ上深頤淋巴腺ノ舌淋巴管ヲ受クル者ハ總頤動脈ノ分岐部ノ高サニテ内頤靜脈ニ沿ヒテ存ス。

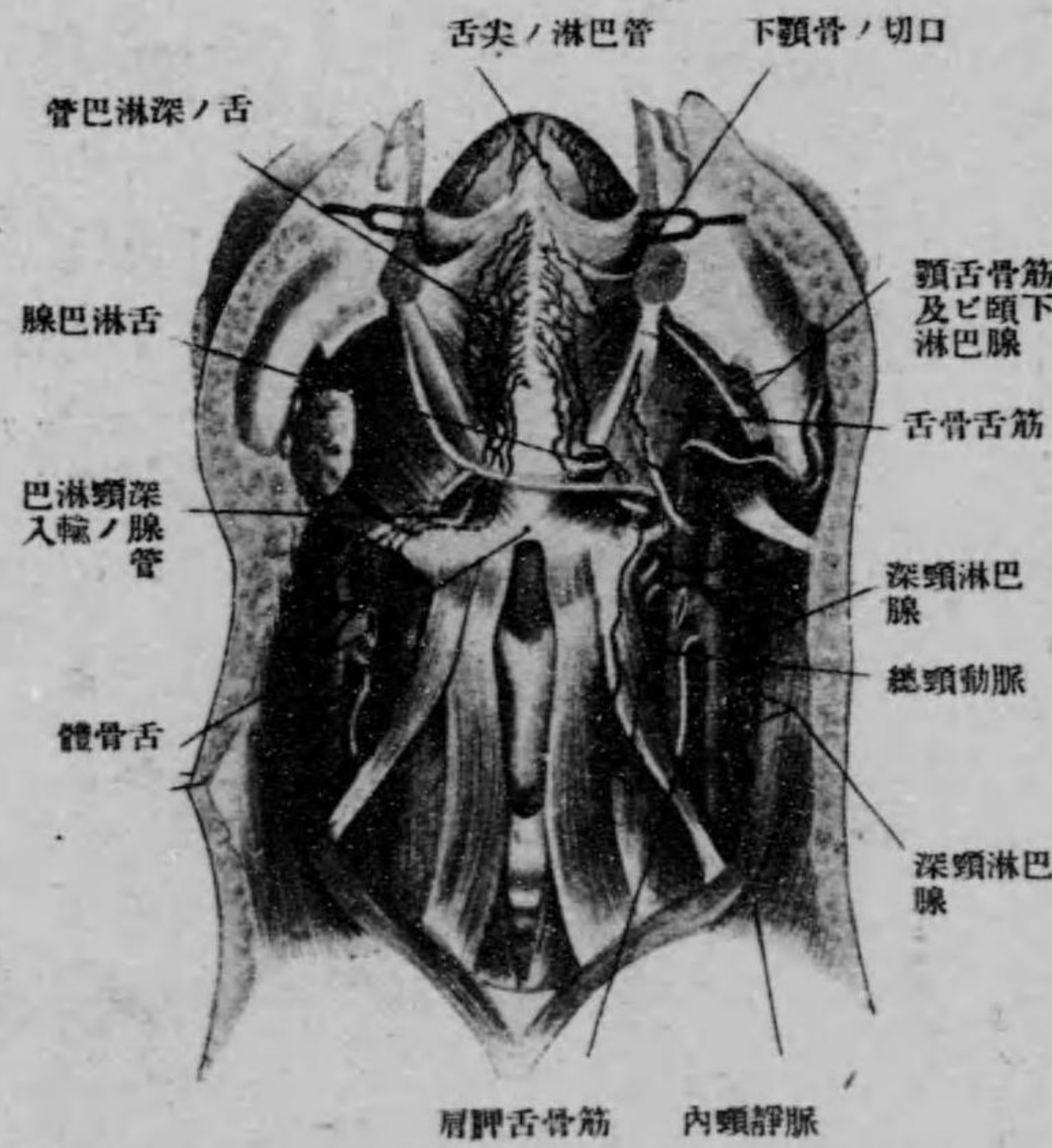
以上ハ顔面一般ニ就キテ述ベタル者ニシテ次ニ之ヲ眼窠部、鼻部、耳部、口部、前頰部、後頰部及ビ頤部ノ七部ニ
分ツテ述ブレバ

眼窠部

(一)眼窠部 Regio orbitalis。眼窠内ニハ眼球ガ其附屬器ト共ニ有リテ上下兩側ヨリ眼瞼ニ依リ保護セラル。眼瞼ハ
皮膚ノ皺襞ヨリ成レル者ニシテ眼窠緣ヨリ稍内方ヲ輪狀ニ走レル溝ニ依リ周圍部ヨリ境セラル其上眼瞼部ヲ上眼
窠眼瞼溝 Sulcus orbito-palpebralis sup. ト云ヒ下眼瞼部ヲ下眼窠眼瞼溝 Sulcus orbito-palpebralis inf. ト云フ。其他

下眼瞼ニハ下眼窠眼瞼溝ノ稍下ニ約之ト平行セル溝アリ之ヲ險頰溝 Sulcus palpebro-malaris ト稱シ前頰部ト下眼
瞼トノ境ヲ爲ス。眼瞼ノ構造ハ之ヲ外側ヨリ數フレバ皮膚、筋、險板及ビ結膜ヨリ成ル。此等ノ者ノ内チ皮膚ハ一
般ノ皮膚ト同性質ヲ有スレドモ甚ダ薄ク且皮下脂肪組織ヲ有セス之レ他部ト著シク異ル所ナリ但シ鬆疎結締織ハ比
較的澤山ニ存在ス之レ此部ガ容易ニ浮腫

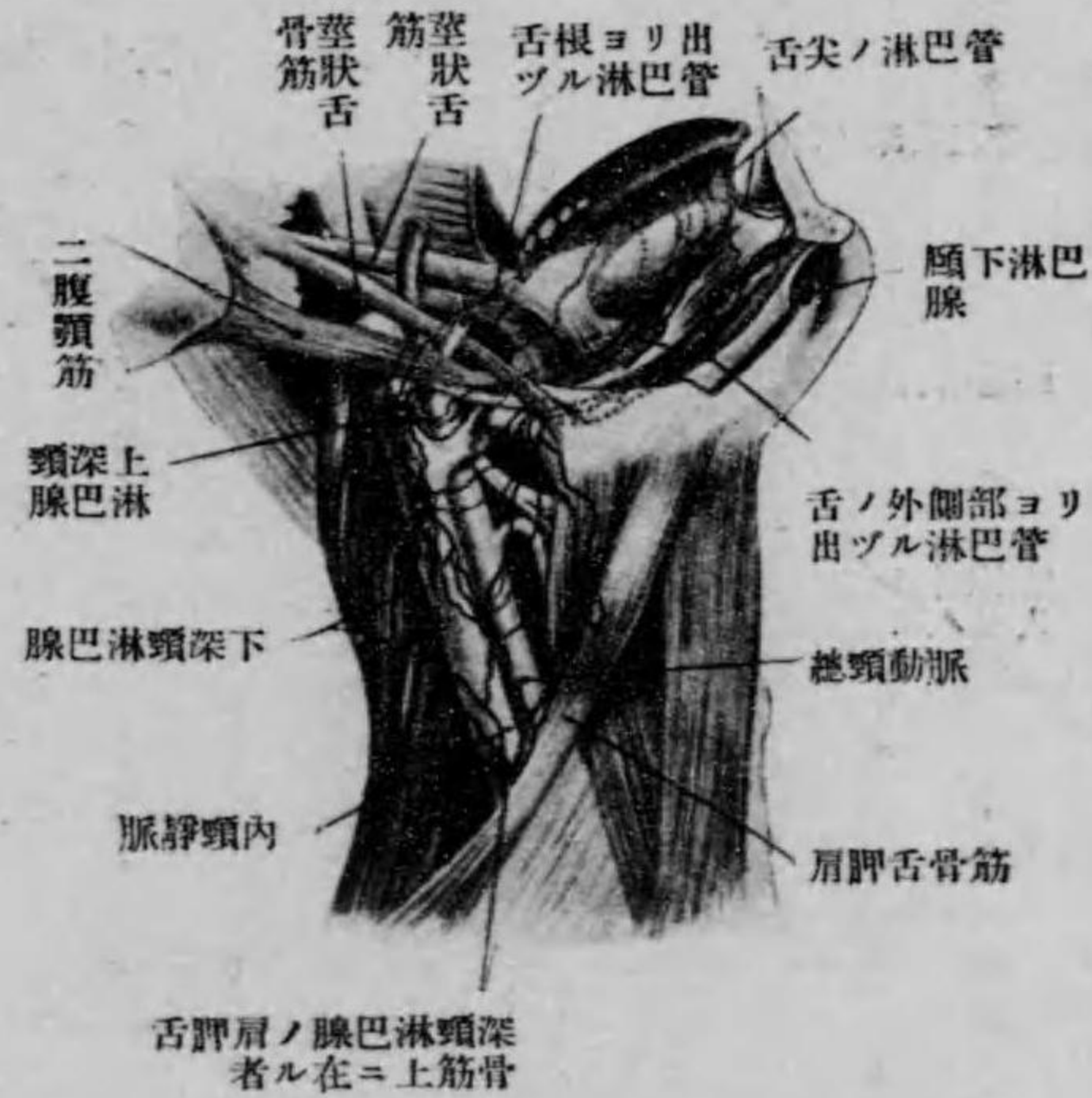
第二十四圖



舌ノ淋巴管及其ノ局處的淋巴腺(Nach Poirier)
下頤骨ノ中央部ハ除去セリ

ヲ呈スル所以ナリ。筋ニハ眼輪匝筋ノ眼
瞼部、上眼瞼舉筋ノ睫及ビ險板筋アリ此
等ノ筋ノ說明ハ略ス。險板ハ眼瞼ノ險裂
ニ近キ部ノ内面ニ寄リタル所ニ存在シ固
キ結締織ヨリ成ルガ故ニ眼瞼ヲ翻轉スレ
バ其周圍ガ高ク成リ容易ニ其位置ヲ知ル
ヲ得ベシ。此險板中ニハ多數ノ險板腺
或ハマイボーム氏腺アリ此腺ハ單胞狀腺
ニシテ數多ノ者ガ互ニ平行シ乍ラ眼瞼ト
直角ヲ爲シテ走リ其排泄管ハ眼瞼緣ニ開
口ス、其狀態ハ眼瞼ヲ翻轉スル時ハ白線

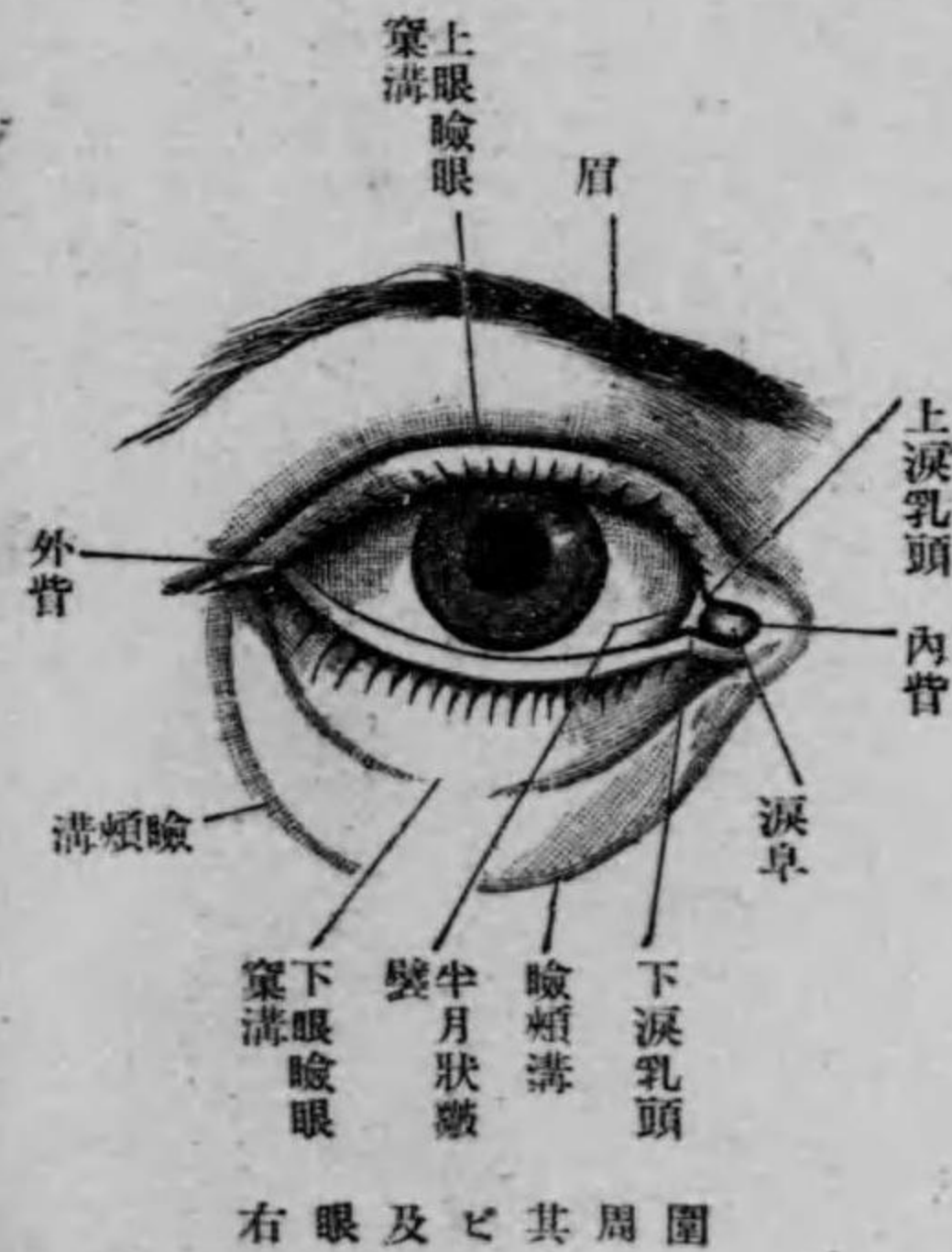
第二十五圖



舌ノリンパ管及其局處の淋巴腺ノ側面圖 (Nach Poirier)

トシテ透視スルガ故ニ容易ニ肉眼ヲ以テ之ヲ認知スルコトヲ得ベシ。此腺ヨリ數々滯溜囊腫或ハ膿瘍ヲ生ズルコト有レモ切開スレバ容易ニ治癒ス。又眼瞼縁ニハ睫毛ガ二三列ヲ爲シ下方(上眼瞼)或ハ上方(下眼瞼)ニ向ツテ生ズ此睫毛ガ皮膚或ハ粘膜ニ何カノ原因ニ依リ癢痕ヲ生ジタルガ爲ニ眼瞼ニ外翻或ハ内翻ヲ來シ其結果トシテ睫毛ノ外向或ハ内向ヲ生ジタル甚シク刺撃スルコトアリ。結膜ハ粘膜ノ性質ヲ有スル薄膜ニシテ眼瞼ノ内面ヲ被フノミナラズ鞏膜ノ前部ヲモ被ヒ其内縁ハ角膜ノ邊緣ニ附着スルコトハ系統解剖學ニ於テ述ベタルガ

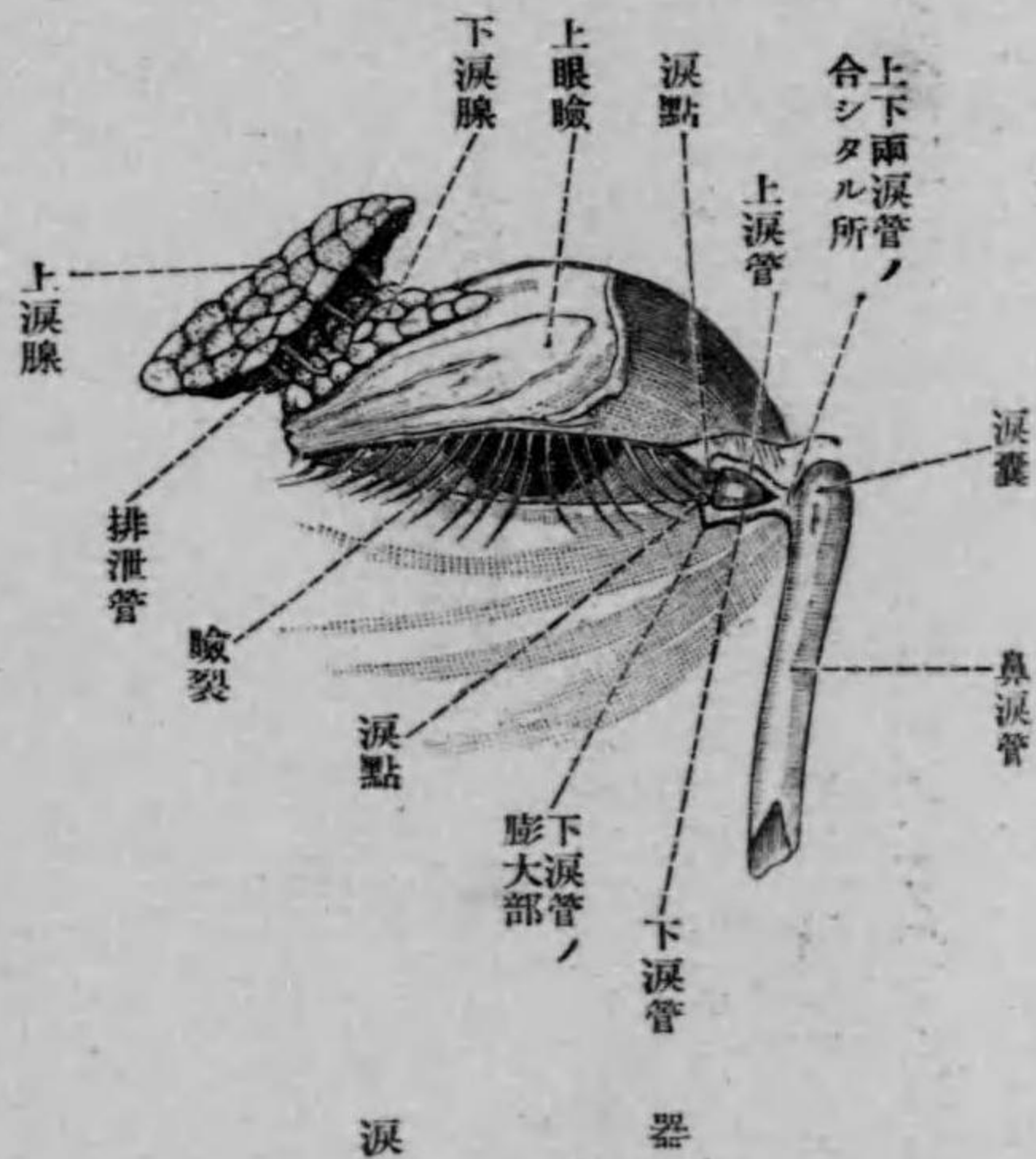
第二十六圖



如シ。此結膜ニ分布スル血管ニハ二種ヲ區別ス即チ結膜ノ大部分ハ眼瞼動脈ノ枝ニ依リ養ハレ角膜縁ニ接シタル小部分ノミハ前毛様動脈ノ枝ニ依リ養ハル、此事實ハ或ル病的顯象ヲ説明シ得ル者ナリ、例ヘバ眼瞼ノ疾患ノ時ニハ結膜ノ大部分ガ充血サレテ充血ヲ呈シ、虹彩或ハ毛様體ノ疾患ノ時ニハ前毛様動脈ニ依リ養ハレタル角膜縁ニ接シタル小部分ノミガ充血ヲ呈スルガ如シ。

上眼瞼ノ後ニハ淚腺アリテ涙ヲ分泌シ眼球及ビ結膜ノ表面ヲ濕セリ。此腺ノ位置ハ眼瞼上壁ノ外側部ニ在ル淚腺窩中

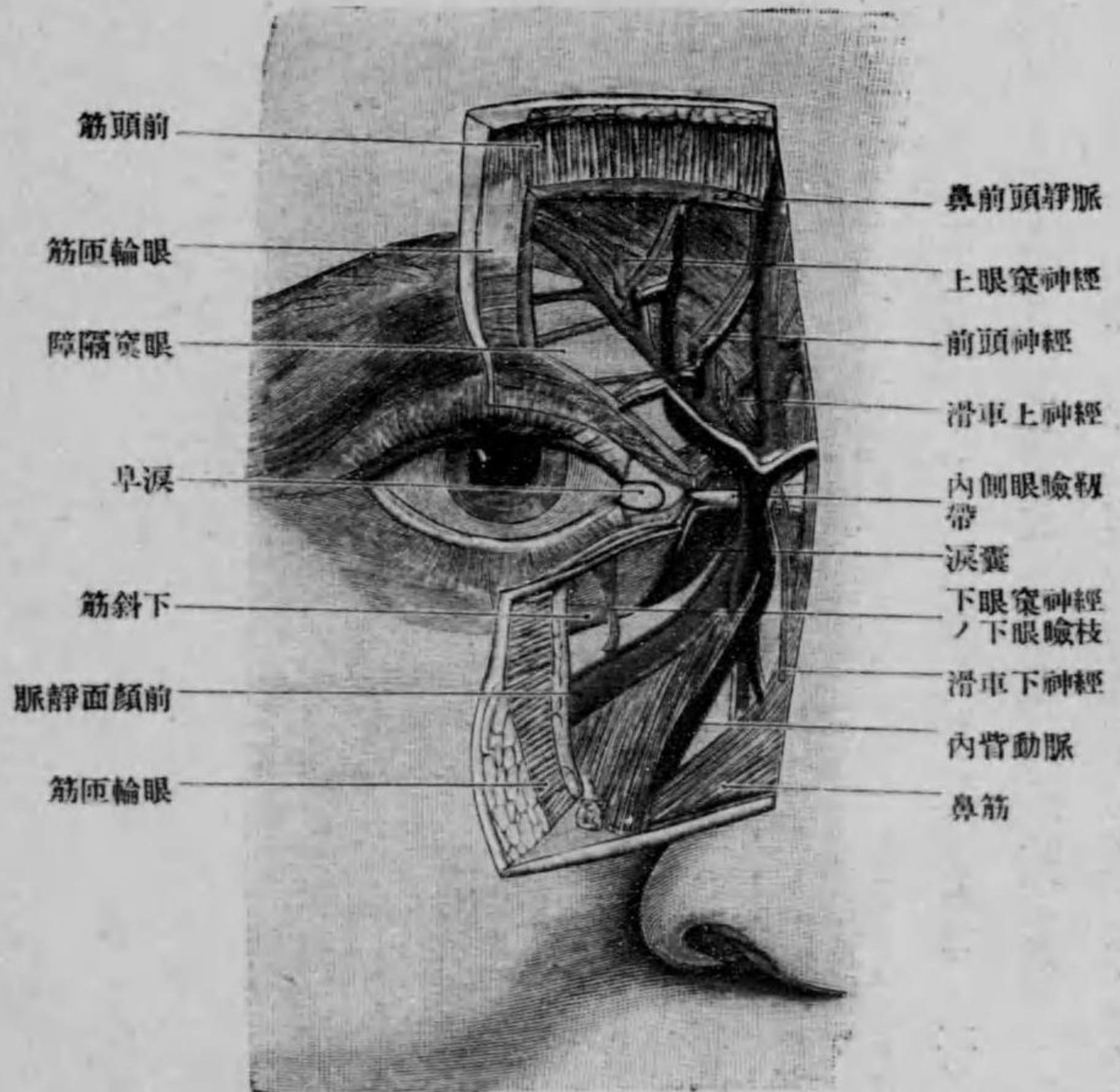
第二十七圖



ニ在リテ此腺ヨリハ數多ノ相平行シテ走レル小排泄管ガ出テ瞼板ノ上縁ヨリ程遠カラザル所即チ結膜ノ穹窿部ニテ結膜ヲ貫ケリ。而シテ眼瞼ノ内面及ビ眼球ノ表面ヲ濕シタル涙ハ内方ニ流レ内眥ノ邊ニテ上下ノ兩眼瞼ニ在ル涙點ヨリ涙管中ニ入り次ニ淚囊ニ集リ尙次ニハ鼻淚管ヲ經テ鼻腔ノ下鼻道ニ開ク。鼻淚管ノ下鼻道ニ開ク所ハ人ニ依リ異レモ大體ニ於テ下鼻甲ノ前部ヨリ約一「センチ」程後方ニシテ下鼻道ノ上端ニ開クコト一定距離ノ間粘膜中ヲ下リタル後前ノ處ヨリ稍下ニテ開クコトアリ、故ニ鼻淚管ハ眼瞼ト鼻腔トヲ相連絡

セシムル者ニシテ其初部及ビ淚囊ハ皮膚及ビ眼輪匝筋ノ少數ノ纖維ニ依ツテ外方ヨリ被ハレ淚囊ハ其他内側眼瞼靭帶ニ依リ其位置ニ固定セラル。故ニ實地上ニ於テ淚囊或ハ鼻淚管ノ初部ヲ索メントスル時ハ内眥部ニ於テ皮膚及皮下脂肪組織ヲ切ル時ハ内側眼瞼靭帶及眼輪匝筋ノ内側部ガ現ハルヲ以テ其下ヲ索ムル時ハ之ヲ見出スコトヲ得ベシ。而シテ鼻淚管ノ方向ハ人種及ビ個人ニ依リ稍異レモ一般ニ上前外方ヨリ後下内方ニ向ツテ走ル者ニシテ内眥ヨリ第二小白齒ト第一大臼齒トノ間ニ向ツテ引キタル線ニ一致シ容易ニ消息子ニ依リ之ヲ探ルコトヲ得ベシ。次ニ眼瞼ノ内容物ニ就キテ述ブレバ此内容物中ノ主要物ハ眼球ニシテ眼球ハ視神經ノ尖端ニ附着シ眼瞼脂肪體ニ依リ後方ヨリ支ヘラル。此眼瞼脂肪體ハ眼球筋膜ニ依リ眼球及ビ視神經ヨリ距テラレ眼瞼隔障ニ依リ前方ヨリ被ハル。尙詳シク眼球筋膜ニ就テ述ブレバ此者ハ視神經ノ後端ニ始マリ之ヲ鞘狀ヲ爲シテ包ミ乍ラ前進シ眼球ノ後壁ニ至レバ之ヲ後方ヨリ包ミ乍ラ外方ニ走リ其前端ハ眼筋ノ眼球ニ附着スル所ヲ包ミ乍ラ鞏膜ノ前部ニ附着ス、故ニ眼瞼筋膜ノ前面ハ凹面ヲ爲シ球關節ノ關節窩ノ如キ狀ヲ呈シ眼球ヲシテ此凹陷部内ニ於テ恰モ球關節ノ關節頭ノ如ク自

第二十八圖



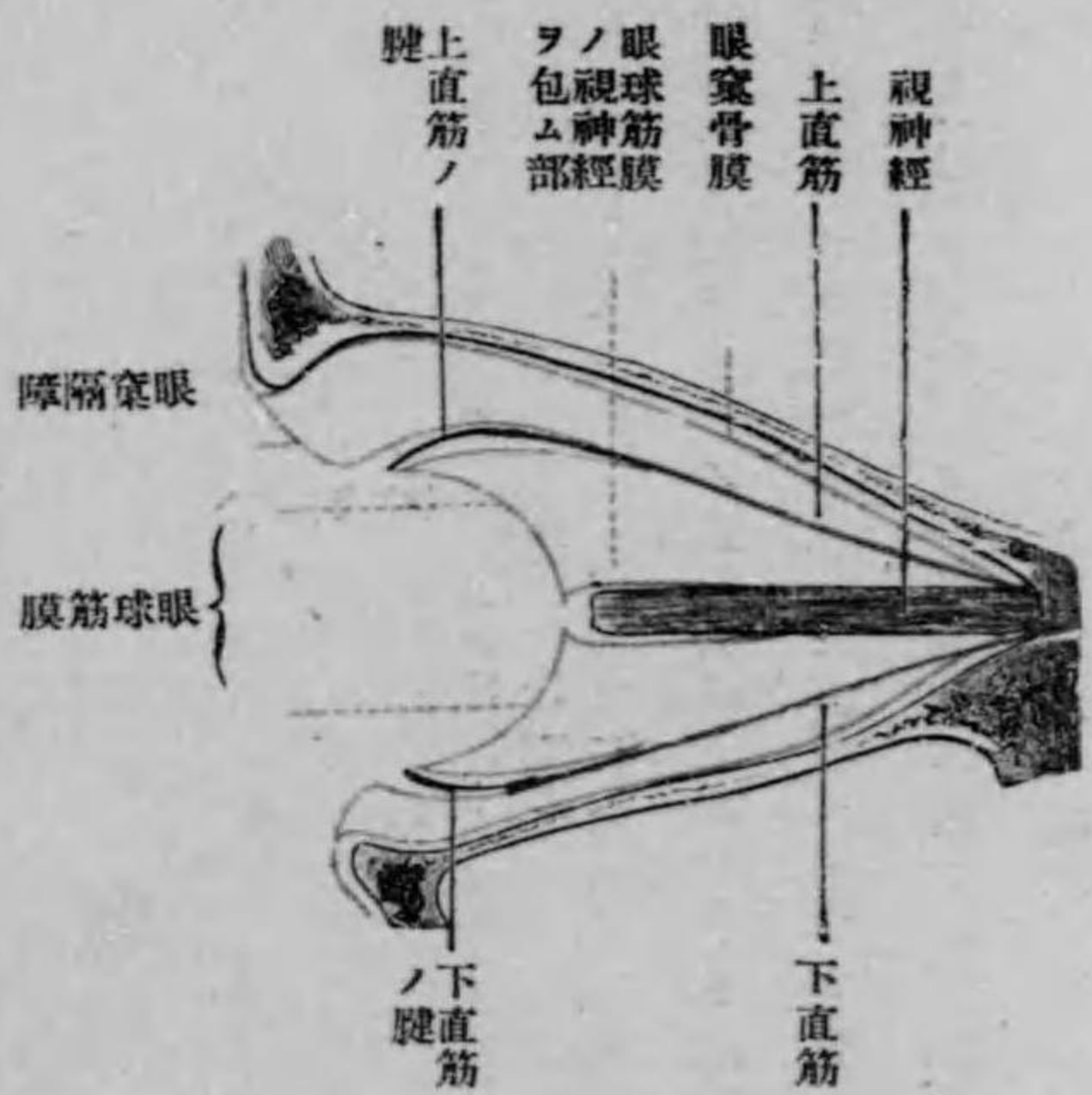
內背部(皮膚及眼輪匝筋の一部ヲ去ル)ノ局處解剖圖

由ニ種々ノ方向ニ廻轉スルコトヲ得セシム、但シ眼球ハ全部眼窠内ニ存在スルコトナク其前半側ハ眼窠縁ヲ越ヘテ前方ニ突出セリ、此突出ノ度ハ眼窠内ニ於ケル病的變化ノ爲メニ倍々著シク成ルコトアリ例ヘバ眼窠内ニ腫瘍出血蓄膿等ヲ生ジタル時ノ如シ。

眼窠脂肪体内ニハ多數ノ血管神經及ビ筋有リテ視神經ヲ中心トシ其周圍ニ集レリ今此等ノ者ノ状態ニ就キテ述ブレバ。眼窠内ニ在ル動脈ニハ眼動脈ト下眼窠動脈トノ二アリ。就中重要ナルハ眼動脈ニシテ視神經ノ下外側ニ沿ヒ視神經孔ヲ通ジテ眼窠中ニ入り次ニ眼窠脂肪体内ニテ視

神經ノ外側ヨリ上側ヲ廻ツテ眼窠ノ上内壁ノ方ニ走リ此間ニ數多ノ枝ニ分ル其分枝状態ハ略ス。下眼窠動脈ハ下眼窠裂孔ヲ通ジテ眼窠中ニ入り眼窠底ニ在ル下眼窠溝及ビ下眼窠管中ヲ通ジテ前進スルガ故ニ眼窠骨膜外ニ在リテ眼窠内ニ在ル者トハ殆ンド全ク無關係ナリ。靜脈ニハ上下ノ二眼靜脈及ビ下眼窠靜脈アリ就中上眼靜脈ハ其状態大體ニ於テ眼動脈ニ一致シ内皆ノ邊ニ初マリ眼窠上壁ノ下ヲ後走シ上眼窠裂孔ヲ通ジテ頭蓋腔中ニ入り海綿樣竇ニ注グリ而シテ此靜脈ハ内皆ニ於テ前頭靜脈ノ源ヲ爲ス内皆靜脈ト結合セリ。下眼靜脈ハ眼窠底ニ在リテ前者ヨリモ小サク通常ハ後走シテ下眼窠裂孔ヲ經テ顛顚下窩中ニ出デ其中ニ在ル翼狀筋靜脈蓋ニ合スレドモ希ニハ眼窠ノ後部ヲ

第二十九圖



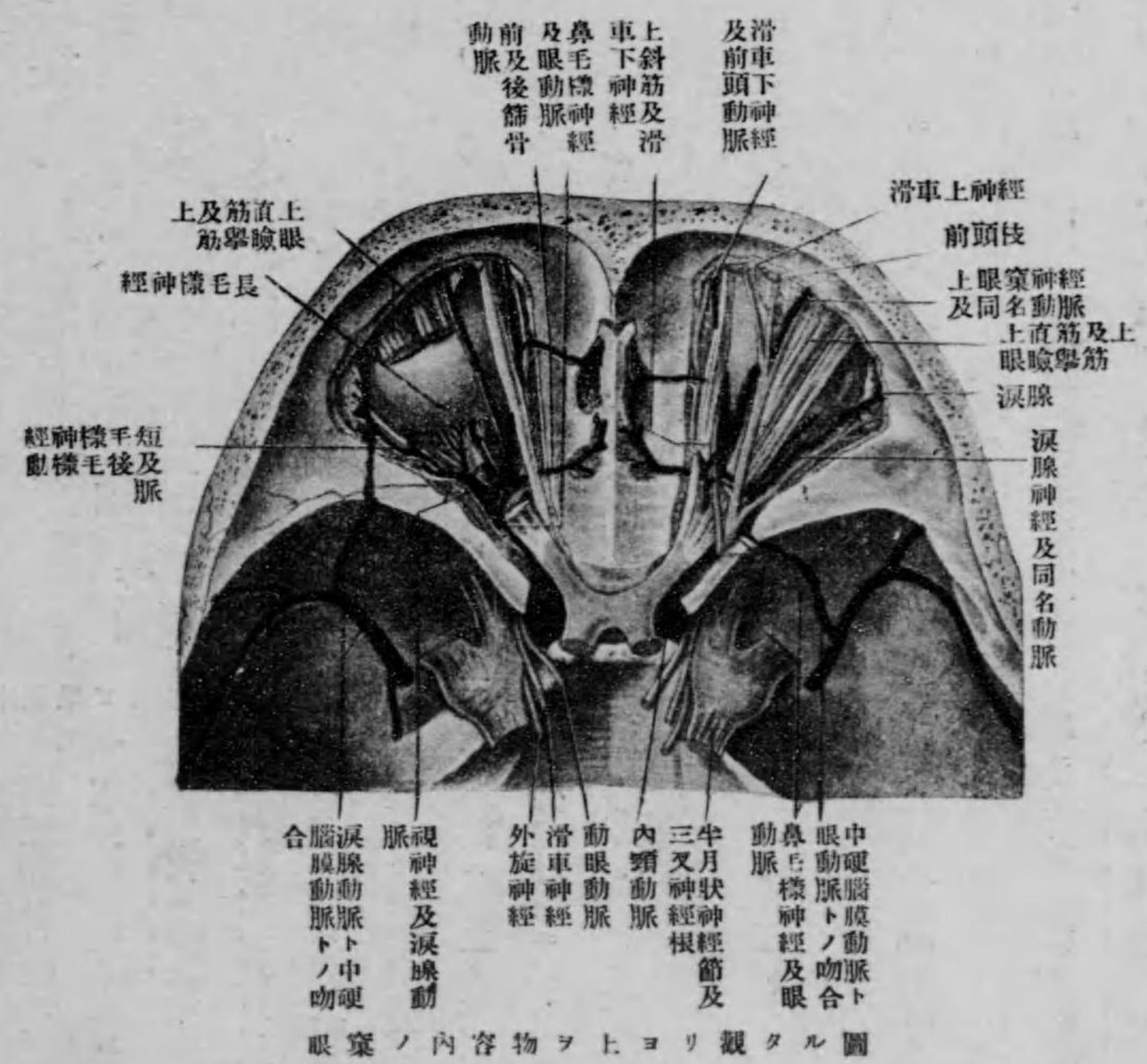
眼球筋膜及ビ眼窠骨膜ノ模型圖

上行シテ上眼靜脈ニ合スルコトアリ。下眼窠靜脈ハ同名動脈ニ同伴シ乍ラ下眼窠溝及ビ下眼窠管中ヲ走レリ。上記セル所ニ依リ明カナルガ如ク上述ノ諸動靜脈ハ狹所ヲ通ジ頭蓋腔内ヨリ眼窠内ニ入り或ハ反對ニ眼窠内ヨリ頭蓋腔内ニ入ルガ故ニ頭蓋底ノ骨折ノ際ニ損傷セラレ眼窠内ニ出血ヲ生ズルコトアリテ特ニ眼動脈ニ多シ。眼窠内ニ在ル神經ニハ視神經ノ外ニ眼神經動眼神經滑車神經外旋神經及ビ下眼窠神經ノ五アリテ此ノ中チ下眼窠神經ノ外ハ皆上眼窠裂孔ヲ通ジテ眼窠中ニ入り下眼窠神經ノミハ同名動靜脈ト共ニ下眼窠裂孔ヲ經テ下眼窠溝及

ビ下眼窠管中ニ入レリ。而シテ動眼滑車及ビ外旋ノ三神經ハ共ニ獨立ノ神經ニシテ純運動神經ニ屬シ眼窠筋ニ分布スレバ眼神經及ビ下眼窠神經ハ共ニ三叉神經ノ枝ニシテ純知覺神經ニ屬ス。又終リノ二神經中眼神經ハ眼窠内ニ在ル物體ニ分枝シタル後額ニ出ヅレドモ下眼窠神經ハ同名動靜脈ト同ジク眼窠骨膜外ニ在ルガ故ニ眼窠内ニ在ル物體トハ餘リ關係ナシ。眼神經ノ枝ノ額ニ出ヅル者ニハ眼瞼ニ分布スル小枝(即チ淚腺神經ノ末端部ナル外側眼瞼神經及ビ鼻毛樣神經ノ枝ナル内側眼瞼神經)ノ外前頭神經及ビ上眼窠神經有リテ此二神經ニ就キテハ既述ノ如シ(第四頁參照)。

眼窠内ニ在ル筋ニ就キテハ上下内外ノ四直筋上下ノ二斜筋及ビ上眼瞼舉筋ノ七筋アリ此等ノ諸筋ニ就キテハ畧シ只一言附加スレバ上述ノ諸筋中ノ眼球ニ附着スル者ハ之ニ附着スル前ニ眼球筋膜即チテノン氏筋膜ヲ貫キ且之レト癒着セリ此事實ハ眼球摘出後ニ偽眼ガ動キ得ル様ニスル爲ニ重要ナル者ナリ。以上述べタル所ノ外力眼窠ニ於テ注意スベキハ其上下内ノ三壁ガ甚ダ薄キ骨板ヨリ成レルヲニシテ上壁ハ前頭骨ノ

第三十圖



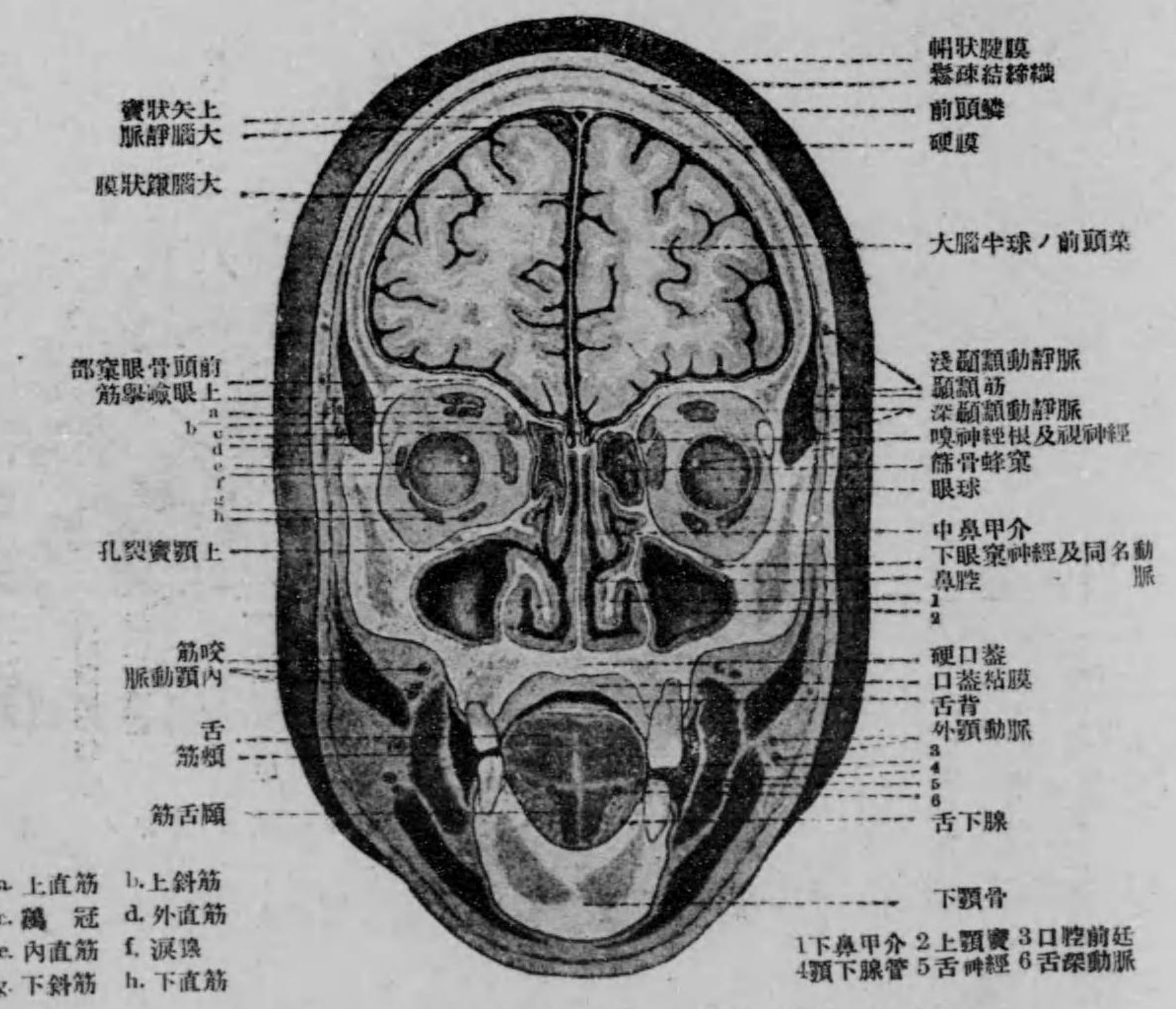
擴ガリ此部ノ骨板ヲ上下ノ二板ニ分テルコトアリ此時ニハ此骨板ハ甚ダ薄キガ故ニ前頭竇内ニ起レル疾患ガ骨板ヲ通ジテ前頭蓋窩中ニカ又ハ眼窩中ニ蔓延スルコトアリ。尙又前頭竇ト上眼窩壁トノ間ニ在ル骨板、内壁或ハ下壁ノ何レカガ破ル、コアリ、此時ニハ鼻腔内ニ入レル空氣ガ前頭竇或ハ篩骨蜂巢又或ハ上頸竇ヲ經テ眼窩内ニ入ルガ故ニ眼窩内ニ氣腫ヲ生ジ其結果トシテ眼球突出症ヲ來スコトアリ。其他淚囊ハ淚骨ノミニ依リ篩骨蜂巢ト距テラル、ガ故ニ

眼窩部ヨリ成リ之ニ依リ前頭蓋窩ヨリ距テラル下壁ハ上頸骨體ノ眼窩面ヨリ成リ之ニ依リ上頸竇ヨリ距テラル内壁ハ篩骨紙様板ヨリ成リ之ニ依リ篩骨蜂巢ヨリ距テラル。此等ノ骨板ハ數々甚ダ薄ク成リ甚シキ時ハ其一部ガ缺損セルコトアリ此時ニハ容易ニ眼窩内ニ在ル疾患ガ此所ヲ通ジテ他部ニ蔓延シ或ハ反對ニ他部ニ起レル疾患ガ眼窩内ニ蔓延スルコトアリ。

例ヘバ上眼窩壁ノ一部ガ缺ケタル時ハ眼窩中ニ起レル疾患ガ前頭蓋窩中ニ在ル硬腦膜ニカ或ハ反對ニ前頭蓋窩中ノ硬腦膜ノ疾患ガ眼窩ノ方ニ蔓延スルコト有ルガ如シ。又前頭竇ガ甚シク大キク成リ前頭骨ノ眼窩部内迄

鼻部

第三十一圖



此部ノ筋ハ甚ダ弱ク僅カニ鼻翼ヲ動カスニ過ギズ。鼻骨格ヲ作ル骨及ビ軟骨ニ就キテハ系統解剖學ニ譲ル。鼻腔内ニ分布スル血管及ビ神經ニ就キテハ嗅部ニ分布スル嗅神經ノ外ハ之ヲ前上部ト後下部トノ二區域ニ區別ス。

第一章 頭部

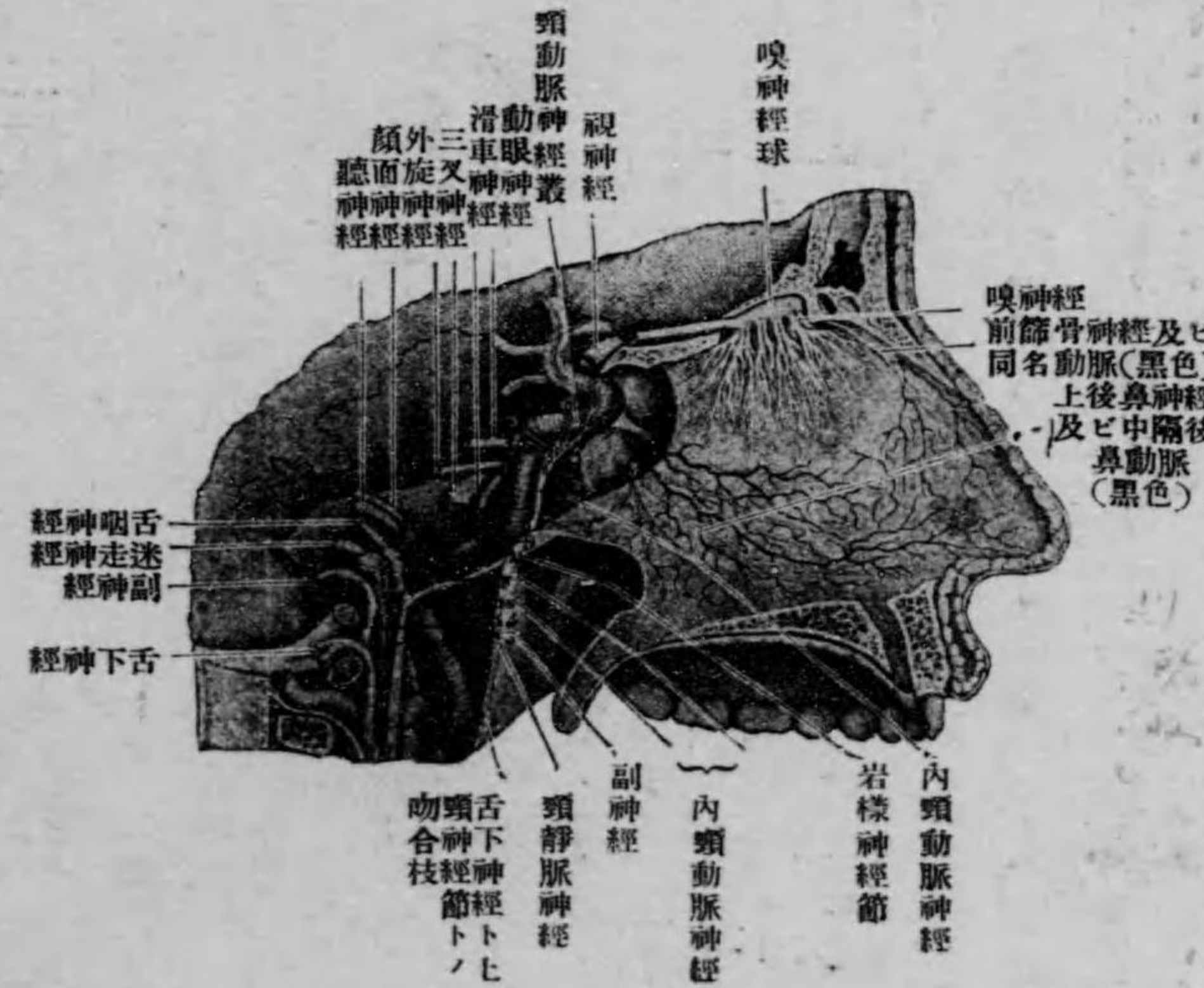
淚囊ノ炎症ガ篩骨蜂巢ニ蔓延スルコトアリ。

(二)鼻部 Regio nasalis。此部ノ皮膚ハ鼻骨格ノ骨ヨリ成レル部ヲ被フ者ハ鬆疎結締組織ニ依リ之ト結合スルガ故ニ容易ニ移動スルモ軟骨ヨリ成レル部ヲ被フ者ハ之ト固着スルガ故ニ移動セズ。隨ツテ此部ノ皮膚ノ缺損ヲ補ハントスルニハチールシ

ユ氏ノ植皮術 Thiersch'sche Haut-transplantationニ依ラザルベカラズ之レ鼻ノ軟骨部ノ皮膚ハ上理ニ依リ容易ニ引寄スルコトヲ得ザルト強イテ引寄スル時ハ鼻翼ノ外翻ヲ惹起スガ故ナリ。此部ノ皮下結締組織内ニ在ル血管及神經ニハ大ナル者ハナシ。又

此部ノ筋ハ甚ダ弱ク僅カニ鼻翼ヲ動カスニ過ギズ。鼻骨格ヲ作ル骨及ビ軟骨ニ就キテハ系統解剖學ニ譲ル。鼻腔内ニ分布スル血管及ビ神經ニ就キテハ嗅部ニ分布スル嗅神經ノ外ハ之ヲ前上部ト後下部トノ二區域ニ區別ス。

第三十二圖



鼻中隔ニ分布スル神經及ビ血管ノ状態

就中。後下部ニハ蝶腭口蓋孔ヲ經テ翼狀口蓋窩ヨリ鼻腔内ニ入り來ル神經及ビ血管即チ上顎神經ノ枝ノ後鼻神經及ビ内頸動脈ノ枝ノ蝶腭口蓋動脈及ビ之ニ同伴セル靜脈ガ分布ス。前上部ニハ前篩骨孔ヲ通ジテ眼窩ヨリ鼻腔ニ來レル神經及ビ血管即チ眼神經ノ枝ノ前篩骨神經及ビ眼動靜脈ノ枝ノ前篩骨動靜脈ガ分布セリ。以上ノ血管神經中外科學上重要ナル血管ハナシ。衄血ハ屢々有レハ大低ハ毛細管或ハ靜脈ヨリ來レル者ナレバ鼻腔ヲ單ニ前方ヨリ填充スルカ又ハ前後兩側ヨリ同時ニ填充スル時ハ容易ニ止血ス。

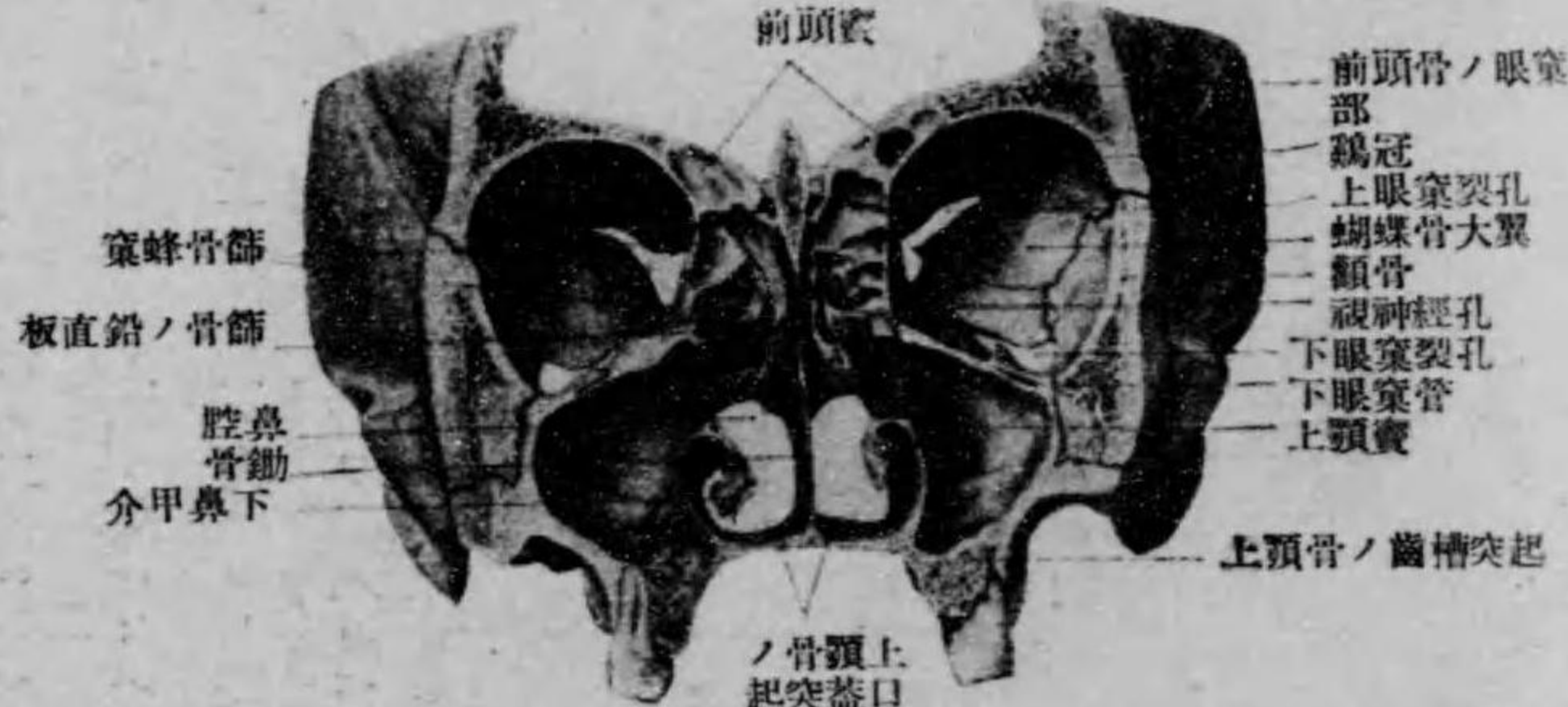
凡ソ鼻腔ハ鼻中隔ニ依リ左右ノ二部ニ分タル。此鼻中隔ハ眞直ナルコトハ稀ニシテ通常多小彎曲シ彎曲セル所ノ初部ハ基部ニ在ル

ヲ多シトス。此彎曲ノ度ガ高度ナル時ハ其度ニ伴ヒタル呼吸障害ヲ來ス者ニシテ。其原因ハ主トシテ鼻中隔ノ餘リ好良ナル發育ニシテ鼻腔側壁ノ骨ガ發育ヲ完成シタル後ニモ尙鼻中隔ヲ爲ス骨即チ鋤骨及ビ篩骨ノ鉛直板ガ發育ヲ持續シ其自然ノ結果トシテ彎曲スルニ至ル者ナリトハ一般ニ信ゼラレタル所ナレバ。近時ニ於テハ永久齒ノ發生ト密接ノ關係ヲ有スル者ナリト唱フル人アリ之レ此鼻中隔彎曲 Deviato septi nasi ハ小兒時代ニ來ルヲハ希ニシテ尤モ多ク永久齒ノ生ヘル頃即チ十五歳前後ニ來ルガ故ニシテ永久齒ガ生ヘル爲メニ口蓋ノ穹隆ガ高ク成リ其結果トシ

鼻中隔

副鼻腔

第三十三圖



眼窩鼻腔及ビ上顎竇ノ前頭狀断面

テ鼻中隔ヲ壓スルガ故ニ一方ニ彎曲スルニ至ル者ナラント云フ。此鼻中隔ハ鼻ガ立派ニ隆起スルヲ直接ノ關係有ル者ニシテ特ニ骨性鼻骨ハ鼻骨ノ支柱ヲ爲スガ故ニ何カノ原因ニ依リ此骨性鼻中隔ノ骨折ヲ生ズルカ又ハ微毒等ノ爲メニ之ガ破壊スル時ハ鼻背ハ陷凹シ所謂鞍鼻 Sattelnase ヲ生ス。

鼻腔内ニ在ル上中下ノ三鼻甲介及ビ三鼻道ニ就キテハ略ス。

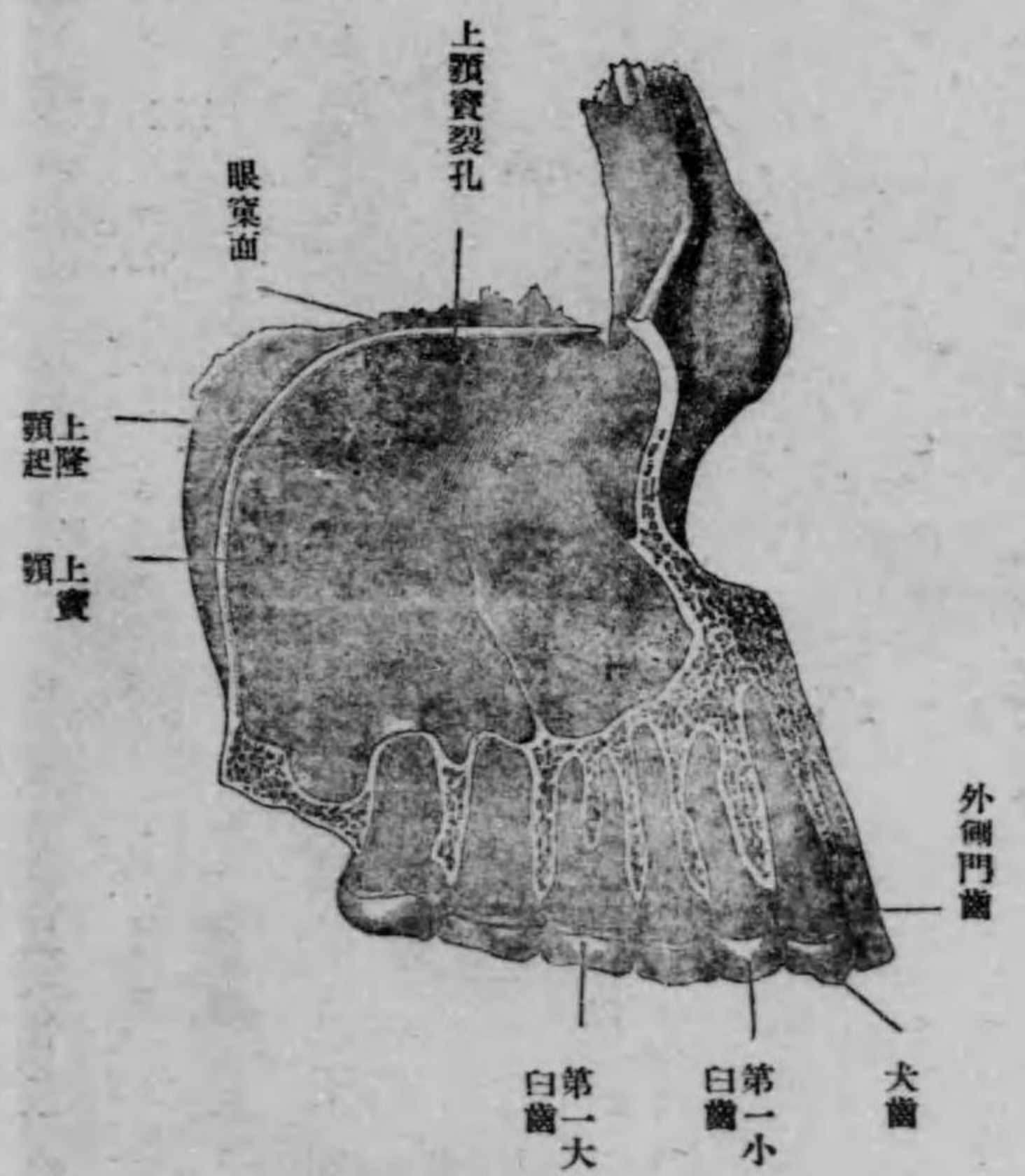
次ニ副鼻腔ニ就テ述ブレバ此者ニハ篩骨蜂巢上顎竇前頭竇及ビ蝶腭竇有リテ。此等ノ者ガ鼻腔内ヘ開ク所ニ就キテハ。蝶腭竇ハ圓形ノ孔ヲ以テ蝶腭篩骨窪ニ開キ、篩骨蜂巢ノ後上部ノ者ハ一二ノ孔ヲ以テ上鼻道ニ開キ、其他ノ者ハ皆中鼻道ニ開ク、尙之ヲ詳言スレバ篩骨蜂巢ノ前下部ノ者ハ圓形ノ孔ヲ以テ篩骨珠胞ノ上ニ開キ、上顎竇ハ裂孔狀ノ孔ヲ以テ篩骨珠胞ノ下ニ在ル半月狀裂溝ニ開キ、前頭竇ハ圓形ノ孔ヲ以テ半月狀裂溝ノ前端ニ連レル篩骨漏斗ノ前端ニ開ケリ。其他鼻腔中ニハ鼻淚管ノ下口有リテ下鼻道ノ前部即チ下鼻甲介ノ前端ヨリ約一「センチ」ノ所ニ開ケリ。此等ノ諸副鼻腔ハ元來鼻腔ノ粘膜ガ陷凹シテ出

來タル者ナルガ故ニ鼻腔ト同性質ノ粘膜ニ依ツテ被ハレ時ニハ鼻「カタル」ガ其中ニ迄蔓延スルヲアリ。此時ニハ此所ノ粘膜ハ神經ニ富ムガ故ニ甚ダ不愉快ナル感覺ヲ呈シ甚キ時ハ化膿ヲ來スヲアリ、此時ニハ通常膿ガ鼻腔中ヘ流出スルモ數々粘膜ガ腫脹シタルガ爲ニ副鼻腔ノ口ガ塞ガリ膿ガ外ニ出デ得ザルヲアリ、此場合ニハ手術ヲ要ス。又副鼻腔ヲ外ヨリ損傷シタルガ爲ニ其上ニ在ル皮膚ニ氣腫ヲ生ズルヲアリ之レ鼻腔ヨリ副鼻腔中ヘ入りタル空氣ガ副鼻腔ノ壁ガ破レタルガ爲ニ之ヲ被ヘル皮膚内ヘ出デ來リ出來タル者ナリ。副鼻腔ト眼窩トノ關係ハ既述ノ如シ

次に上述ノ諸竇ニ就キテ別々ニ述ブレバ、(a)上顎竇 Sinus maxillaris s. Antrum Hiernoori (第三十圖参照)。此者ハ副鼻腔中最必要ノ者ニシテ胎生ノ早期ニ於テ發生ヲ初メ加齢ト共ニ漸々ニ擴大スルガ故ニ其大サハ年齢ニ依リ亦人ニ依リ異レレ一般ニ老人程大ニシテ甚シク擴大セル時ハ顳骨中迄進入セルコトアリ。其位置ヲ外面ニ投影スル時ハ其状態ハ人ニ依リ異レレ大體ニ於テ其外端ハ外側眼窩縁ノ内側縁ニ鉛直ニ引キタル線ニ一致シ、内端ハ梨子状孔ノ外側縁ヨリ〇・五「センチ」程外側ニ引キル鉛直線ニ一致シ(此線ハ犬齒ノ上ヲ通ズ)、上端ハ下眼窩縁ノ直下ニ一致シ、下端即チ底面ハ前後ノ二部ニ分ル其ノ前部ハ底クシテ後部ハ高シ。而シテ前部ノ最底部ハ第二小白齒及ビ第一大齒ノ上ニ當レリ。此事ヲ知ルコトハ上顎竇ノ蓄膿症ノ時ニ排膿管ヲ挿入スルニ必要ニシテ患者ガ直立スル時ハ第二小白齒又ハ第一大齒ノ齒槽ヨリ穿刺針ヲ稍後方ニ向ツテ挿入シ、患者ガ枕ヲツケテ仰臥セル時ハ稍後方ニテ第一大齒ノ齒槽ヨリ穿刺針ヲ挿入スベシ。之レ最深部ハ直立時ハ第二小白齒又ハ第一大齒ノ上ニ在レテ臥臥時ハ後方ニ移動シ第三大白齒ノ上ニ在ルガ故ナリ。

又上顎竇ハ上顎齒ニ第一第二ノ二大白齒ノ齒根ト密接ノ關係ヲ有シ之レガ上顎竇底ニ向ツテ隆起シ通常僅カニ薄骨板及ビ粘膜ニ依リ被ハルレ時ニハ骨ヲ缺クガ故ニ粘膜ノミニ依ツテ被ハル、コトアリ。故ニ此等ノ齒根ニ於ケル炎或ハ化膿ガ上顎竇中へ傳搬スルコト有ル所以ハ容易ニ之レヲ理解スルコト得ベシ。又上顎竇ノ口ハ此竇ノ上端ヨリ出デ稍上方ニ走リタル後中鼻道ノ上端ニ開クガ故ニ上顎竇ノ蓄膿症ノ時ニハ排膿スルコト困難ナリ。此時ニ

第三十四圖



上顎竇ト齒根トノ關係

方ニ移動シ第三大白齒ノ上ニ在ルガ故ナリ。又上顎竇ハ上顎齒ニ第一第二ノ二大白齒ノ齒根ト密接ノ關係ヲ有シ之レガ上顎竇底ニ向ツテ隆起シ通常僅カニ薄骨板及ビ粘膜ニ依リ被ハルレ時ニハ骨ヲ缺クガ故ニ粘膜ノミニ依ツテ被ハル、コトアリ。故ニ此等ノ齒根ニ於ケル炎或ハ化膿ガ上顎竇中へ傳搬スルコト有ル所以ハ容易ニ之レヲ理解スルコト得ベシ。又上顎竇ノ口ハ此竇ノ上端ヨリ出デ稍上方ニ走リタル後中鼻道ノ上端ニ開クガ故ニ上顎竇ノ蓄膿症ノ時ニハ排膿スルコト困難ナリ。此時ニ

ハ既述ノ如ク第二小白齒或ハ第三大白齒ヲ抜キ其齒槽(特ニ内側齒槽ヲ可トス)ヨリ穿刺針ヲ挿入スベシ。其他上顎竇ノ内壁ヨリシ中鼻甲介ノ上或ハ下ヲ穿ツコト、外壁ヨリシ下眼窩孔ノ下ヲ穿ツコト及ビ口腔前庭ヨリシ齒槽突起ノ上ヲ穿ツコト等アリ。又此竇ノ壁ハ薄キガ故ニ其中ニ出來タル腫瘍例ハバ癌ガ上壁或ハ内壁ヲ壓シ之ヲシテ眼窩或ハ鼻腔ニ向ツテ膨出セシムルコトアリテ眼窩ニ向ツテ擴ガリタル時ハ眼窩底ニ在ル下眼窩神經ヲ壓シテ其神經痛ヲ生ジ尙進ンデハ眼球ヲ壓ス。其他外壁ヲ壓シテ顔面ノ方ニ擴ガルコト及ビ後方ニ擴ガルコト有リテ後方ニ擴リタル時ハ翼狀口蓋窩中ニ入り尙進ンデハ咽頭ニ至リ甚シクレバ頭蓋底ヨリ頭蓋腔中ニ迄蔓延スルコトアリ。

ニ依リ上下ノ二部ニ分タル。二部中下部ハ下鼻甲介骨ノ上顎突起及口蓋骨鉛直板ノ一部ニ依リ全ク閉塞セラレレ上部ハ可ナリ大ナル孔ヲ爲シ之ニ依リ中鼻道ニ開ケリ。此孔ハ不規則ナル形狀ヲ爲シ上方ヨリハ篩骨ニ依リ下方ヨリハ下鼻甲介骨ニ依リ後方ヨリハ口蓋骨ノ鉛直板ニ依リ境セラレ前方ニハ篩骨球胞及ビ鈎狀突起ガ突出セリ(篩骨球胞ノ發育ノ度ハ人ニ依リ著シク異レリ)。但シ此裂孔ハ粘膜ニ依リ殆ンド全ク閉塞セラレ唯篩骨球胞ト鈎狀突起トノ間ニ一裂孔狀ノ孔ヲ殘スノミト成ル此孔ハ即チ上顎竇孔ナリ。而シテ上顎竇裂孔ノ粘膜ハ

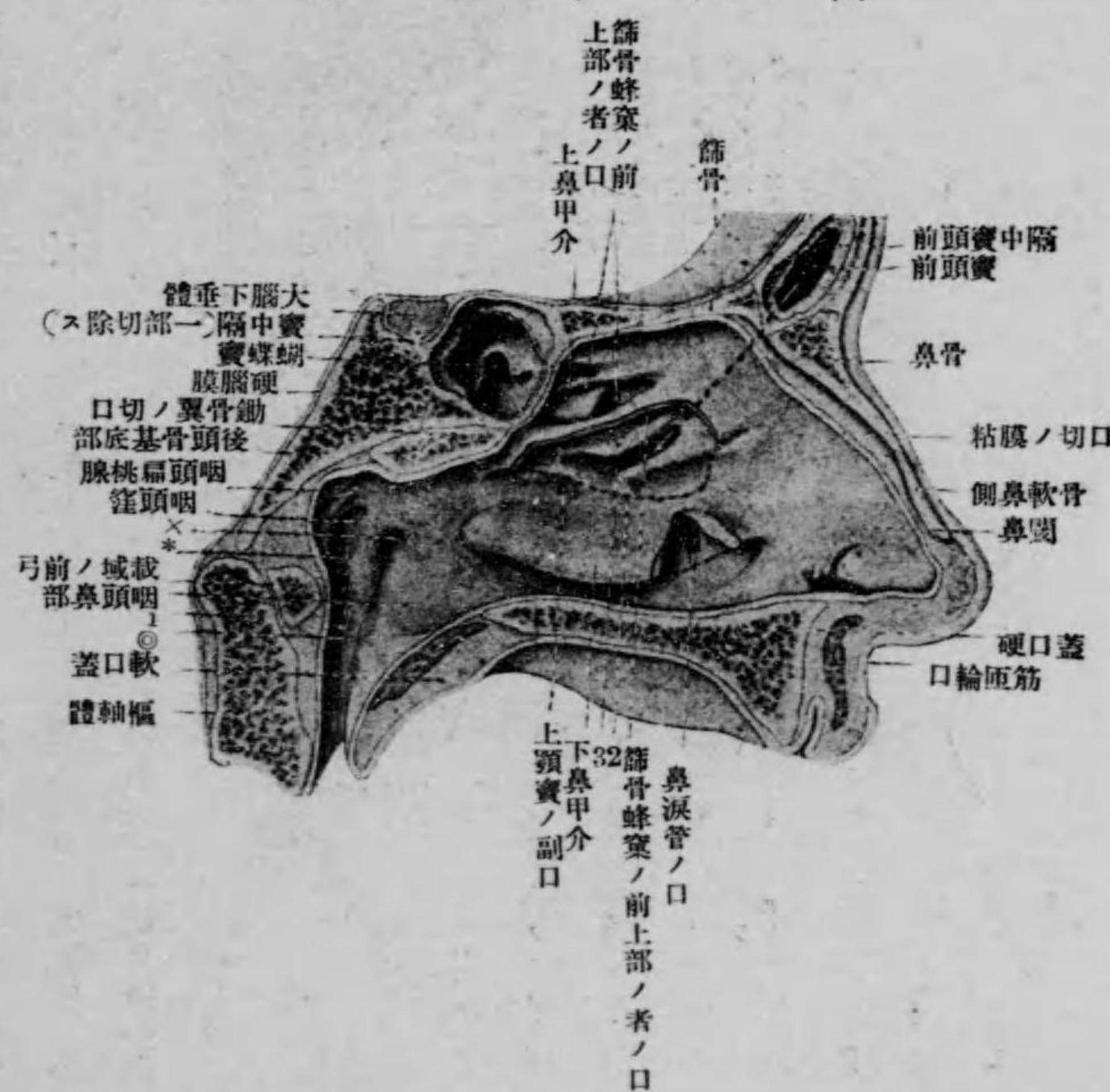
第三十五圖



鼻腔ノ側壁(但シ中鼻甲介ノ大部分及下鼻甲介ノ小部分ハ切除セリ)

ニ依リ上下ノ二部ニ分タル。二部中下部ハ下鼻甲介骨ノ上顎突起及口蓋骨鉛直板ノ一部ニ依リ全ク閉塞セラレレ上部ハ可ナリ大ナル孔ヲ爲シ之ニ依リ中鼻道ニ開ケリ。此孔ハ不規則ナル形狀ヲ爲シ上方ヨリハ篩骨ニ依リ下方ヨリハ下鼻甲介骨ニ依リ後方ヨリハ口蓋骨ノ鉛直板ニ依リ境セラレ前方ニハ篩骨球胞及ビ鈎狀突起ガ突出セリ(篩骨球胞ノ發育ノ度ハ人ニ依リ著シク異レリ)。但シ此裂孔ハ粘膜ニ依リ殆ンド全ク閉塞セラレ唯篩骨球胞ト鈎狀突起トノ間ニ一裂孔狀ノ孔ヲ殘スノミト成ル此孔ハ即チ上顎竇孔ナリ。而シテ上顎竇裂孔ノ粘膜ハ

第三十六圖



鼻腔及咽頭部ノ側壁

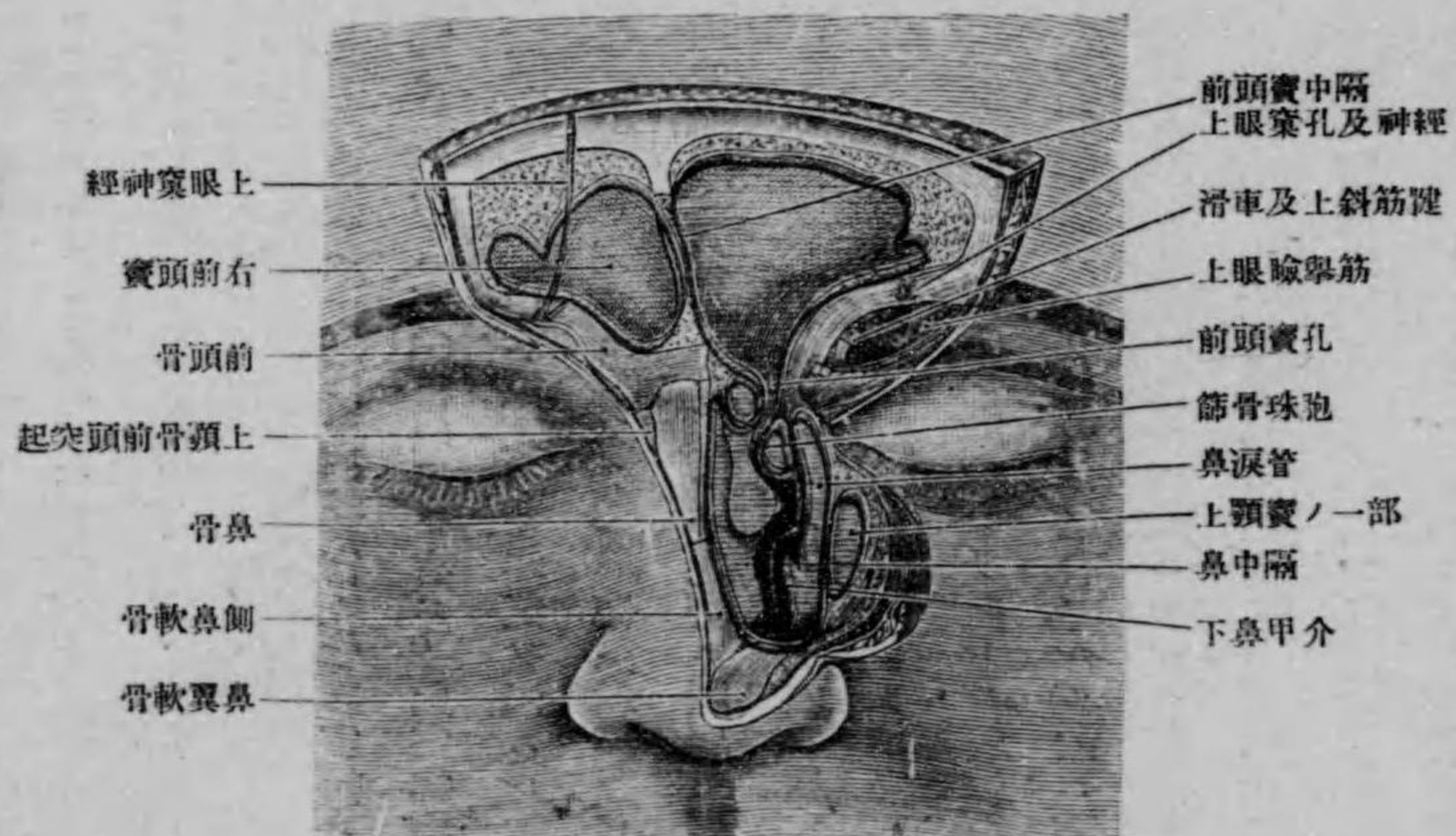
- × 耳喇叭咽頭口
- * 咽頭隆起
- ◎ 耳喇叭咽頭嚢
- 1 樞軸齒
- 2 半月狀裂孔(上顎竇裂口ノ在ル所)
- 3 篩骨球胞

薄クシテ内部ニ海綿様骨質ヲ有セザルガ故ニ容易ニ穿刺スルヲ得。下鼻甲介上縁ヨリ上ニ在ル部即チ甲介上部 Pars supratubinalis ハ甲介下部ニ比スレバ尙一層弱シ之レ此部ハ主トシテ軟組織ヨリ成リ一小部分ハ其内ニ鈞狀突起ヲ有スレモ此突起ハ甚ダ薄クレバナリ。故ニ上顎竇内壁ノ中鼻道ニ在ル部ハ上顎竇壁中ノ尤モ薄弱ナル所ニシテ上顎竇中へ液體ガ溜リタル時(例ヘバ上顎竇蓄膿症ノ時)ニハ此所ガ最前ニ鼻腔ノ方ヘ膨出ス。

(b) 蝴蝶竇 Sinus sphenoidalis

此者ハ上顎竇ト異リ生レタル後ニ發生ヲ初メ加齡ト共ニ漸次ニ大キク成ル者ニシテ其大サハ年齢ニ依リ亦人ニ依リ異レモ一般ニ老人程大ニシテ甚ク大キク成レル時ハ後頭骨體ニ及ビ之レト同時ニ視神經孔ヲ下ヨリ取巻クアアリ之レ蝴蝶竇蓄膿症ノ時ニ視神經ノ犯サレタル症候ヲ伴フヲ有ル所以ナリ。其外此竇ガ甚ク大キク成レル時ハ上方ハ中頭蓋窩特ニ下垂體窩及ビ海綿様竇ノ在ル所ト薄骨板ニ依リ下方ハ鼻咽腔ト亦薄骨板ニ依リ距テラル、ノミナルガ故ニ此竇ニ蓄膿症ガ起ル時ハ惹キテ海綿様竇ノ靜脈血栓或ハ三叉神經痛特ニ眼神經痛ヲ生ズルヲアリ。實地上ニ於テハ此蝴蝶竇ノ入口ヲ索ント欲スルヲアリ此時ニハ前鼻棘ヨリ下鼻甲介ノ前端ノ方ニ向ヒ斜メニ後上方ニ消息子ヲ進ムベシ。

第三十七圖



前頭竇及鼻淚管

(c) 前頭竇 Sinus frontalis

此者モ蝴蝶竇ト同ジク生レタル後發生ヲ初メ加齡ト共ニ漸次ニ擴大スルガ故ニ一般ニ老人程大ナリ。其入口ハ前頭上顎縫合ノ後側ニ在リテ夫レヨリ眉弓ノ内側ニ向ツテ進入セリ。此者ガ擴大スル方ニハ二アリテ一方ハ前頭鱗ノ内外二骨板ノ間ヲ通ジテ上方ニ發育シ、他ノ一方ハ眼窩部ノ上下二骨板ノ間ニ向ツテ發育ス、而シテ甚ク擴大セル時ニハ上眼窩縁ニ沿ヒテハ額骨ニ達シ眼窩ノ上壁ニ於テハ蝴蝶竇ノ小翼ニ達セルヲアリ。實地上ニ於テハ此前頭竇ヲ開カント欲スルコトアリ此時ニハ眉ノ内側部ニ於テスルヲ最可トス但シ

前壁ハ可ナリ厚キモ後壁即チ前頭蓋窩ニ面シタル骨板(眼窠部ニ於テハ眼窠ニ向ヒタル骨板モ然リ)ハ甚ダ薄キガ故ニ容易ニ破ル、コトヲ忘ルベカラズ。

其他下鼻道ノ前部ニハ鼻涙管ノ下口アリ此所ハ前鼻孔ヨリハ三乃至三・五「センチ」程後方下鼻甲介ノ前端ヨリハ一「センチ」程後方ニ當レリ。

鼻腔ノ粘膜

鼻腔ノ粘膜。此者ハ一般ニ血管ニ富ミ骨ニ密接スレモ、其ノ下鼻甲介ノ全部、中鼻甲介ノ邊緣及ビ上鼻甲介ノ後端ヲ被フ部ハ粘膜下ニ海綿様組織ヲ有ス。此海綿様組織ハ主トシテ微細ナル靜脈枝ノ特ニ肥大シタル者ヨリ成リ通常ノ時ニ於テハ呼吸器中へ流入スル空氣ヲ温ムル作用ヲ有スレモ鼻「カタル」等ノ時ニハ強ク膨脹シ爲ニ鼻腔ヲ塞キ又ハ反射的の神経痛ヲ來スコトアリ。其他鼻粘膜及ビ粘膜下組織ハ粘液性ノ變化ヲ爲シ所謂鼻茸ヲ生ジ鼻腔ヲ狭クスルコトアリ此鼻茸ト鼻「カタル」トハ綿密ニ區別セザルベカラズ之レ所置ガ全ク異レバナリ。而シテ鼻茸ガ出來ル所ハ「カタル」トハ異リテ下鼻甲介ニハ殆ンド無ク通常之レヨリモ稍上ナレバ鼻茸ノ外側ニ下鼻甲介ヲ見ルコト多シ。

(三) 耳部 Regio auricularis。此部ノ外面ヨリ見得ル所ハ耳殼ニシテ耳殼ノ内側ニハ外聽道有リテ中耳特ニ鼓室ノ方ニ導ケリ。耳殼内ニハ弾力性軟骨ヨリ成レル骨格有リテ皮膚ニ依リ被ハル。此皮膚ハ耳殼ノ内側面即チ凸面ニ於テハ少量ノ鬆疎結締織ニ依リ軟骨ト結合スルガ故ニ稍移動スルヲ得レドモ外側面即チ凹面ニ於テハ鬆疎結締織ニ依ラズシテ直チニ軟骨ト結合スルガ故ニ少シモ移動セズ。耳殼ニハ多數ノ細キ血管ガ分布セリ之レ此物ノ營養ガ甚ダ好良ニシテ其創傷ガ比較的容易ニ治癒スル所以ナリ(斬り落シタル耳殼ガ再ビ癒着シテ治癒スト云フ)。其他此所ニハ小筋在レドモ實地上殆ンド不必用ナリ。

耳部

外聽道ハ軟骨部及ビ骨部ノ二部ヨリ成ル。就中、軟骨部ハ約二・四「センチ」ノ長サヲ有シ外側ニ在リテ耳殼軟骨ノ續キヲ爲シ内端ハ直ニ骨ニ結合セズシテ強キ結締織ニ依リ之レト結合セラル之レ外聽道ガ容易ニ動キ得ル所以ナリ。此軟骨部ニハ結締織膜ニ依リ塞ガレタル二裂溝アリテ前後ノ兩壁ニ各一個ヅ、存ス之ヲ 外聽道軟骨截痕 Incisurae cartilaginis meatus acustici externi, Santorini ト稱シ外聽道内ニ溜リタル膿ガ頭部ニ向ツテ下ル時ニ通ル所ナリ。

外聽道

又外聽道ノ軟骨部ト骨部トハ同方向ニ走ラザルガ故ニ其癒合部ガ、稍曲リ外聽道ヲ上或ハ下ヨリ見ル時ハ約S字狀ニ曲レリ其狀態ハ軟骨部ハ後外方ヨリ前内方ニ進ミ軟骨部ト骨部トノ結合部ハ後方ニ向ヒ骨部ハ更ニ前内方ニ向ツテ進メリ。其他耳殼軟骨ノ内端モ稍内聽道内へ隆起セリ(特ニ下側ガ著シ)。此等ノ彎曲ハ外聽道ノ奥及ビ鼓膜ヲ視ント欲スル際ニ妨ゲト成ル者ニシテ耳殼後上方ニ牽ク時ハ矯正スルヲ得ベシ。骨部ハ約一・六「センチ」長ヲ有シ上壁ハ顛顛骨ノ鱗狀部、後壁ハ乳嘴部、前下ノ二壁ハ鼓室部ヨリ成リ其内端ハ鼓膜ニ依リ鼓室ト境セララル。此四壁中前壁ハ薄キ骨板ニ依リ下顎關節ヨリ距テラル、者ニシテ下顎小頭ノ壁中前壁ハ薄キ骨板ニ依リ下顎關節ト密接ノ關係ヲ有スルヲ得ベシ。

耳介腔

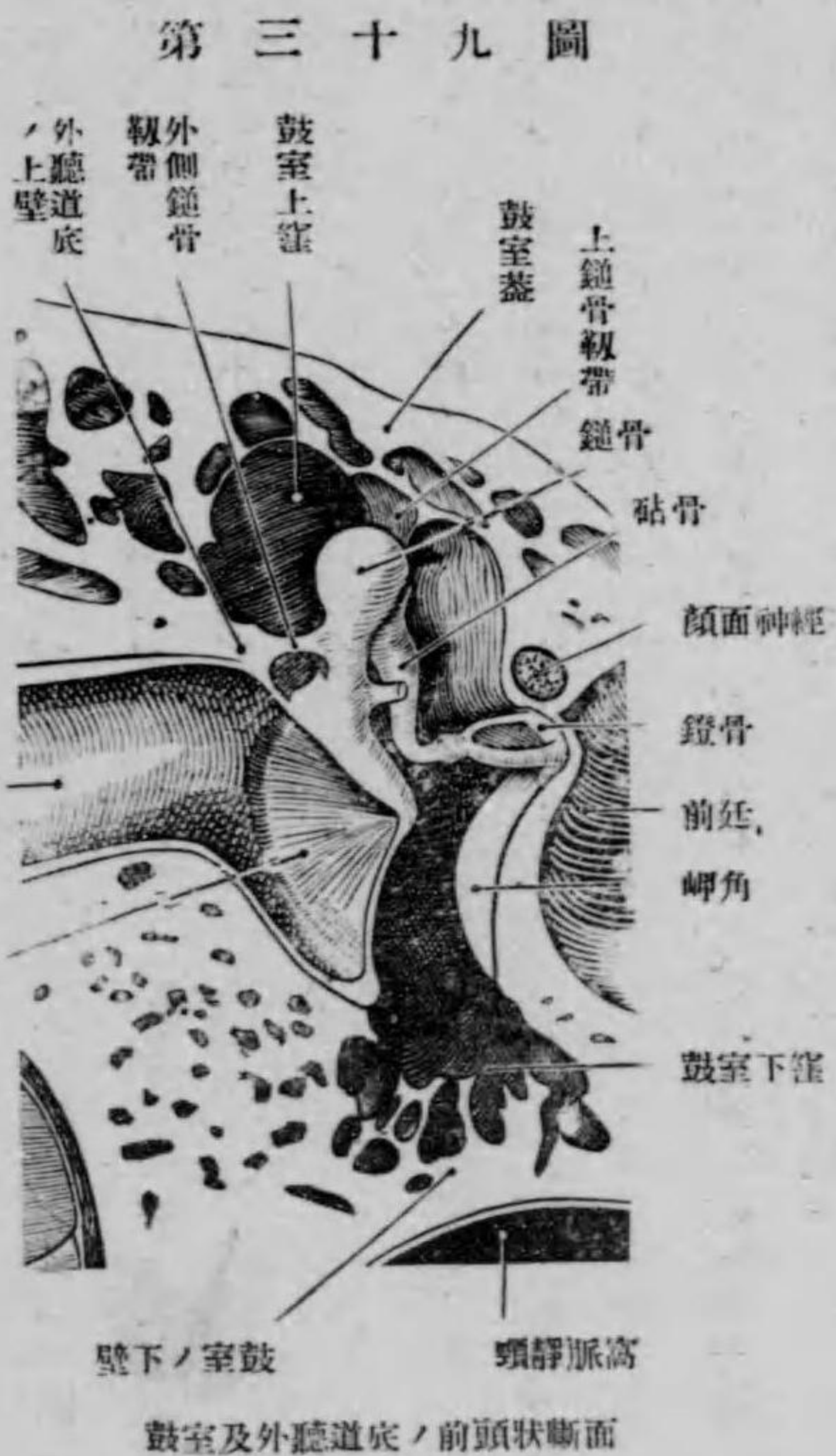


第三十八圖

外聽道ノ模型 (前後ニ於ケル彎曲ヲ示ス)

内側半分ハ外聽道ノ骨壁ニ接シ外側半分ハ軟骨壁ニ接セリ。此ノ外聽道ガ下顎關節ト密接ノ關係ヲ有スルヲ得ベシ。骨壁狀突起ノ運動ガ著シキ影響ヲ外聽道ニ及ボス所以ヲ説明シ得ル者ニシテ指ヲ外聽道内へ挿入シ乍ラ咀嚼運動ヲ爲ス時ハ其運動ヲ感ズルヲ得ベク又口ヲ開ク時ハ外聽道ノ入口ガ擴張セララル、ヲ視ルヲ得ベシ。其他下顎小頭ヲ強ク後上方へ押し揚ゲル時ハ(例へバ倒レテ頤ヲ衝キタル時ノ如シ)外聽道ノ前壁ガ破壊セララル、ヲ有ル所以モ之ニ依ツテ説明スルヲ得ベシ。

外聽道ノ太サハ入口ヨリ軟骨部ノ末端迄ハ漸ク細ク成リ其次ノ骨部ニ於テハ殆ンド同一ノ太サヲ有セリ。外聽道ノ内端ニ張レル鼓膜ハ外聽道ノ長軸トハ直角ヲ爲サズシテ稍斜ニ成レリ、即チ水平軸ハ後外方ヨリ前内方ニ走り、鉛直軸ハ上外前方ヨリ下内後方ニ向ヘリ。故ニ外聽道ノ前壁ハ後壁ヨリモ約五「ミリ」短ク上壁ハ下壁ヨリモ同ジ程短シ。隨ツテ鼓膜ノ上内部分ハ最モ前方ニ出ヅルヲ成リ外物ノ進入ニ依リ損傷サレ易シ。外聽道ノ内面ハ一般ニ皮膚ノ續キニ依リ被ハル。此皮膚ハ軟骨部ニ於テハ軟骨膜ト鬆疎結締織ニ依リ弛ルク結合スレド骨部ニ於テハ鬆疎結締織ヲ有セザルガ故ニ直チニ骨膜ニ固着ス。之レ骨部ニ出來タル腫瘍ガ特ニ烈シキ疼痛ヲ



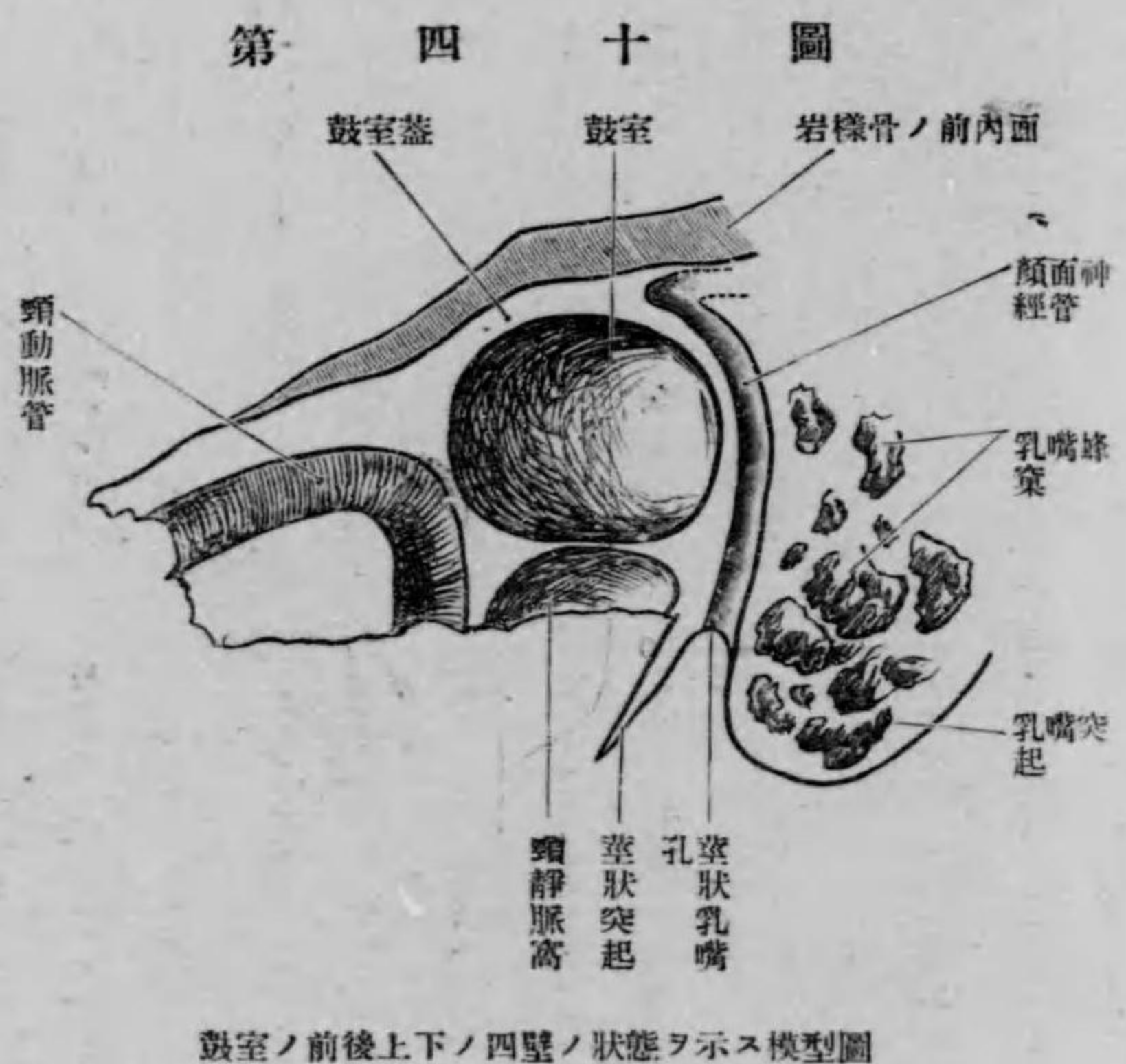
第三十九圖

生ズル所以ナリ。又此皮膚中ニハ汗腺ト同種ノ腺即チ耳聾腺有リテ軟骨部ニハ澤山ニ存在スルモ骨部ニ近クニ隨ヒ減少ス然レモ骨部ニモ尙所々ニ存在ス。此腺ガ疾患ニ罹ルコト有ルハ一般ノ腺ニ同ジ。終リニ外聽道ノ局處的關係ニ就テ述ブレバ前側ハ下顎關節ニ接ス(下顎關節トノ關係ハ既述ノ如シ第三頁參照)。上側ハ種々ノ厚サヲ有スル骨層ニ依リ中頭蓋窩及ビ鼓室ヨリ距テラル、時ニ此壁中ニ鼓

室ノ上部(特ニ鼓室上窩 *Recessus epitympanicus* ノ部)ニ連レル含氣腔ガ存在スルコトアリ、此含氣腔ノ在ルコトハ鼓室内ニ貯溜セル膿ガ鼓膜ヲ破ルコト無クシテ外聽道内へ出ルコト有ル所以ヲ説明シ得ル者ナリ。下側ハ全部直接ニ耳下腺ニ接ス(此所ニハ耳下腺囊無キガ故ニ)之レ外聽道内ニ起レル化膿症ガ既述ノ如ク外聽道軟骨痕ヲ通ジ頸部特ニ耳下腺内へ下降シ或ハ反對ニ耳下腺ノ疾患ガ同所ヲ通ジ外聽道内へ蔓延スルコト有ル所以ナリ。後壁ハ乳嘴突起ニ接ス而シテ外聽道ト乳嘴突起内ニ在ル乳嘴蜂窠トハ骨板ニ依リ距テラルレドモ乳嘴突起ガ此骨板ヲ通ジテ外聽道内へ出ヅルコトモ無キニ非ズ。

鼓室

鼓室 *Cavum tympani* ハ外聽道ト内耳トノ間ニ在リテ聽小骨即チ錘骨砧骨及ビ鐮骨ヲ容レ之ニ依リ鼓膜ト内耳トヲ連絡セシムル含氣腔ニシテ空氣ハ耳喇叭ヲ通ジ咽頭ヨリ此所へ入り來ルナリ。其形狀ハ大體ニ於テ立方形ヲ爲シ之ニ上下左右及ビ前後ノ六壁ヲ區別ス。此等ノ壁及ビ聽小骨ニ就キテ詳述スルコトハ止メ只實地上必要ナル點ノミニ就キテ述ブレバ。鼓室ノ頸動脈管(前壁)頸靜脈窩(下壁)及ビ顏面神經管(後壁)ニ境スル所ハ骨板ガ甚ダ薄ク希ニハ此



鼓室ノ前後上下ノ四壁ノ状態ヲ示ス模型圖

部ニ骨板ガ缺ケ結締織ノミヨリ成レル所有ルコトアリ此時ニハ鼓室内ニ在ル疾患ガ此等ノ物體ヲ犯スコト有ルハ自然ノ理ニシテ。頸動脈管ニ於テハ其中ニ在ル頸動脈ガ頭蓋腔内ニ在ル海綿樣竇ニ連ル靜脈叢ニ依リ纏絡セラレ此靜脈叢ハ更ニ鼓室内ニ在ル靜脈ト連絡スルガ故ニ鼓室内ノ疾患ニ續キ此所ニ在ル靜脈及海綿樣竇ノ靜脈炎或ハ血栓ヲ生ジ次ニ動脈ヲ犯シ遂ニハ之ヨリ大出血ヲ來スコトアリ。又頸靜脈窩ニ於テハ其中ニ在ル内頸靜脈ノ靜脈炎ヲ生ジ。顏面神經管ニ於テハ其中ニ在ル顏面神經ヲ犯スガ故ニ顏面皮筋ヲシテ收縮セシムルカ又ハ麻痺セシムルコトアリ。其他鼓室ノ手術ノ際ニハ顏面神經管ノ状態ヲ熟知シ之ヲ損傷セザル様ニ注意セザルベカラズ。

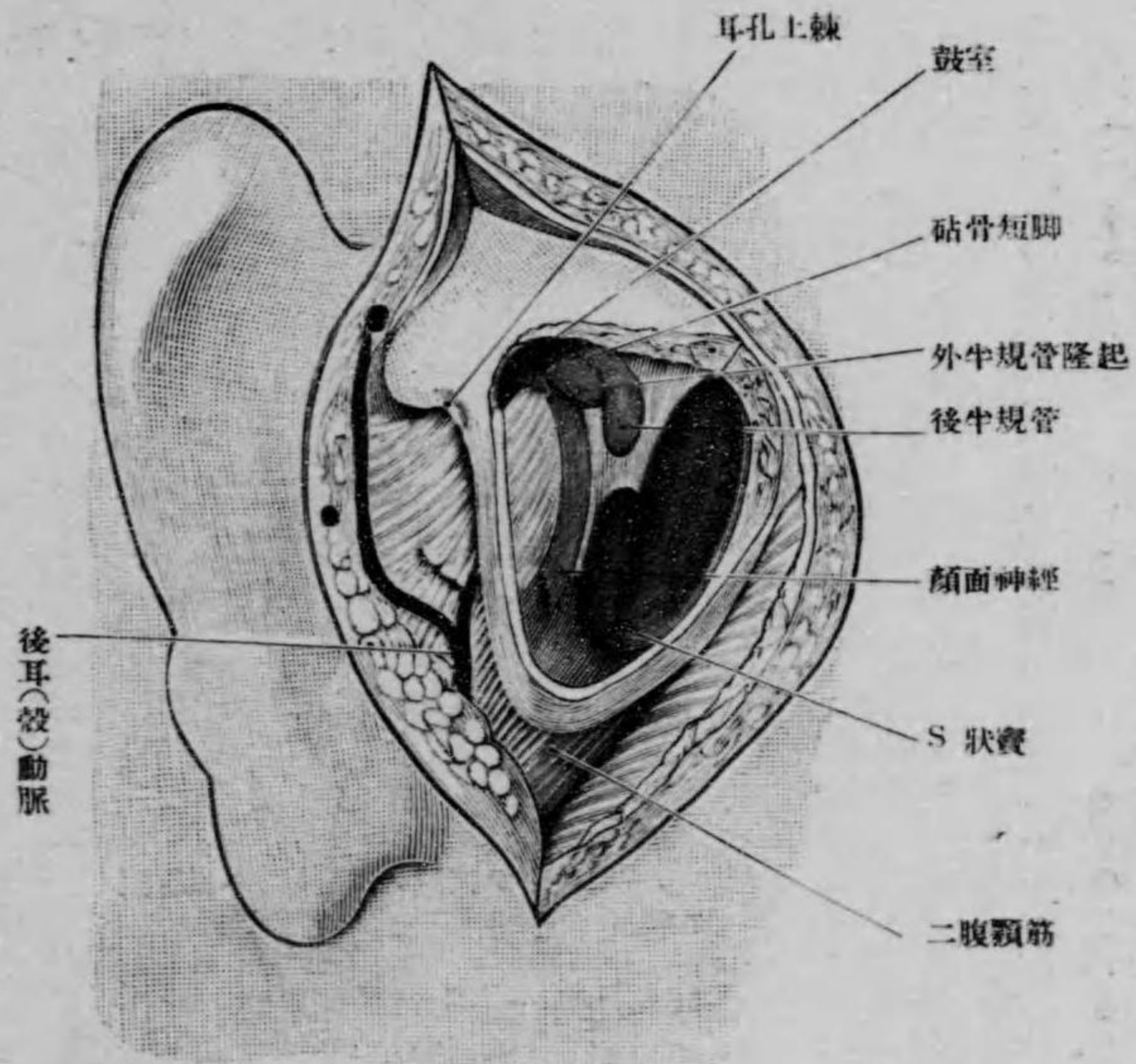
蓋ナリ之レ此所ハ骨板ガ尤モ薄キガ故ニシテ稀ニハ此骨板ガ缺クルコトアリ此時ニハ鼓室粘膜ハ直チニ硬腦膜ト接觸スルヲ以テ鼓室内ニ於ケル疾患ハ甚ダ容易ニ硬腦膜ヲ犯ス者ナリ。要スルニ鼓室ハ前後上下ノ四壁共ニ薄キ骨板ヨリ成リ希ニハ此骨板ノ一部ガ缺損スルコト有リテ其外方ニハ重要ナル機關有ルガ故ニ此鼓室ガ炎或ハ化膿ヲ生ズル時ハ隣在ノ機關ニ靜脈炎血栓腦膜炎腦髓炎腦膿瘍等ヲ生ズルガ故ニ此所ノ疾患ハ實地上甚ダ重要ナリ。又幼兒ニ在リテハ岩様鱗狀軟骨比較的大ニシテ硬腦膜ノ血管ト鼓室ノ血管トガ此所ヲ通ジテ互ニ相連絡ス故ニ此所ヨリモ中耳炎ガ硬腦膜ニ波及スルコト有ル者ナリ。

鼓室後壁ノ上部ニハ後方ニ向ツテ陷凹シ乳嘴蜂窠ト連絡セル腔即チ鼓室竇 Antrum tympanicum アリテ乳嘴蜂窠ハ既述ノ如ク薄骨板ニ依リS状竇ト距テラル、ガ故ニ鼓室トS状竇トハ間接的ナレモ外科學上重要ナル關係ヲ有スル者ナリト云フベシ(第六圖參照)

又鼓室ハ耳喇叭管ニ依リ咽頭ト交通ス。此耳喇叭管 Tuba auditiva ハ空氣ヲ鼓室中ニ送り以テ外氣ノ鼓膜ニ對スル壓力ト鼓室内ノ壓力トノ平衡ヲ得セシムル作用ヲ爲ス者ニシテ咽頭「カタル」ノ爲ニ其入口ノ粘膜ガ腫脹スルカ又ハ分泌物ノ爲ニ入口ガ癒着セル時ハ此平衡ヲ失ヒ鼓膜ハ外氣壓ニ依リ内方ニ押し込マレ其結果トシテ難聽ヲ生ズ。此ノ如キ時ニハ耳喇叭咽頭口ヲ搜索シ之ニ消息子ヲ挿入スルヲ可トス。而シテ耳喇叭咽頭口ノ位置ハ(第二十五圖參照)下鼻甲介下縁ノ後端約半「センチ」ノ所、前鼻孔ヨリハ約六乃至七「センチ」ノ所ニ在リテ、前上後ノ三側ヨリ粘膜ノ隆起ニ依リ取卷カル。此粘膜隆起ノ後部ヲ後唇或ハ耳喇叭隆起ト稱シ。其名ノ如ク著シク隆起シ其後方約一「センチ」ノ所ニハ咽頭竇ヲ有ス。此所ハ著シク陷凹セルガ故ニ鼻腔ヨリ器械ヲ以テ耳喇叭咽頭口ヲ検査セントスル際往々之ト誤マルコトアリ。

耳喇叭管

第四十一圖

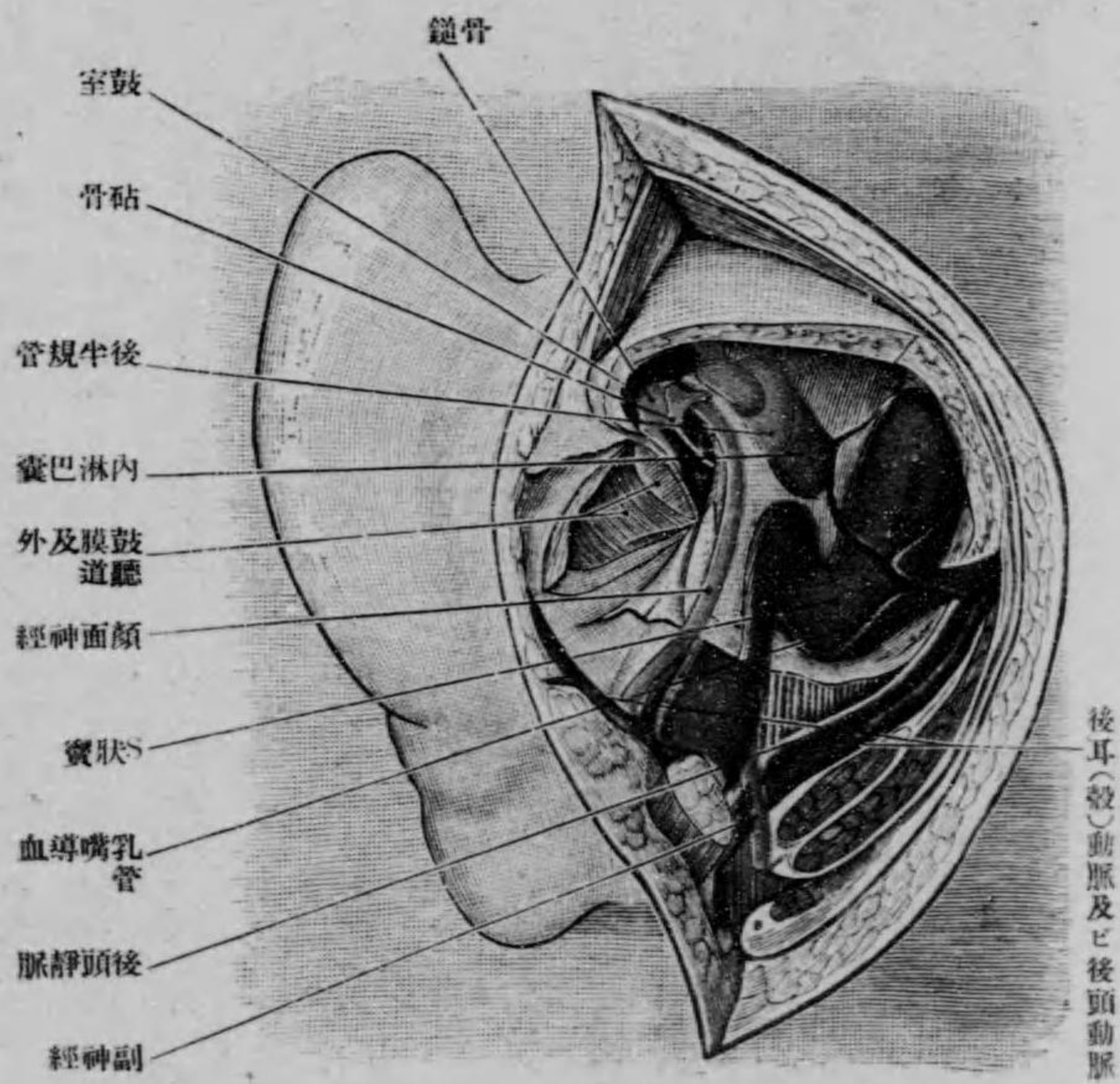


乳嘴突起ノ外壁及ビ乳嘴蜂窠ヲ去リ其内壁ニ在ル顔面神經管及S状竇ヲ見タル者(淺層) (Nach Bardeleben-Haeckel)

注意スベキハ耳喇叭咽頭口ガ胎生期中ノミナラズ生後ニ於テモ亦稍上方ニ揚ガルトニシテ、胎生ノ末期ニ於テハ口蓋ノ下ニ位スルモ、初生兒ニ於テハ口蓋ノ高サ、四五歳頃ニ於テハ口蓋ヨリ三乃至四「ミリメートル」程上方、大人ニ於テハ約一「センチメートル」程上方ニテ下鼻甲介ノ後方約一「センチ」ノ所ニ位ス。實地上ニ於テハ中耳炎等ノ時ニ乳嘴部ヨリ中耳ニ手術ヲ加フルコトアリ其局處解剖圖ハ上ノ如シ。

内耳

第四十二圖



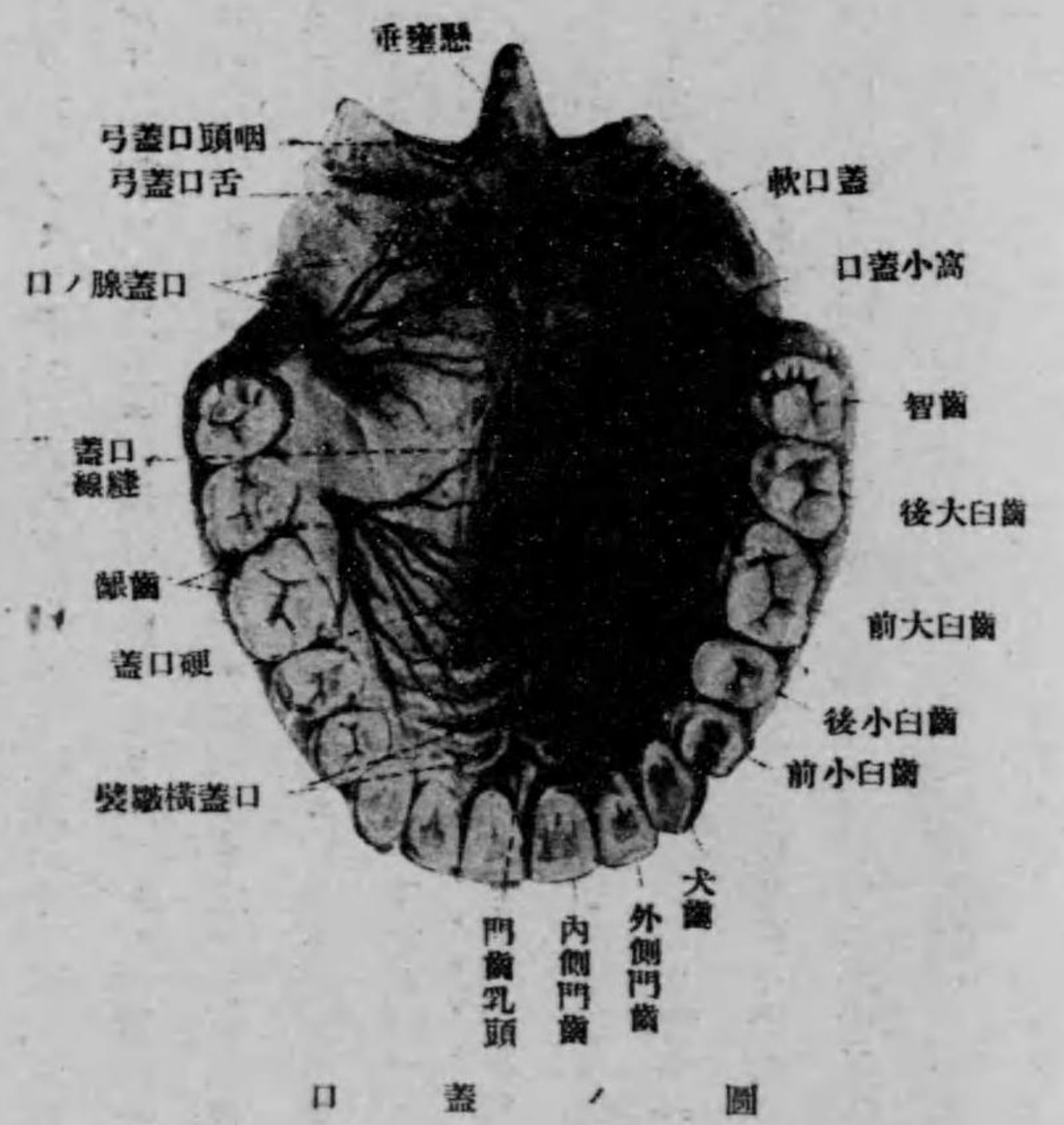
鼓室 Cavum tympani 及ビ其附近(後方ヨリ開キタル者) (Nach Bardeleben-Haeckel)

巴ハ中耳炎或ハ乳嘴蜂窠ガ之ニ感染スル時ハ急ニ廣ガル所ヲ爲シ同時ニ膜様迷路ヲ犯スノ、ミナラズ鼓室腔内ヘモ蔓延スルコトアリ。而シテ鼓室ヨリ此外淋巴内ヘ微菌ガ入ル道ハ前庭窓及ビ蝸牛殼窓ノ二ヶ所ニ依ル者ニシテ外淋巴ヨリ頭蓋腔内ヘ蔓延スル道ニモニアリ、其ノ一ハ前庭神經及蝸牛殼神經ノ鞘ニ沿ヒ内聽道内ニ入ル者ニシテ、他ノ一ハ内淋巴管ヲ容ル、前庭導水管ナリ。而シテ此二ヶ所ノ出口即チ外口ハ顛顛骨岩様部ノ後上面ニ在ルガ故ニ此二道ニ依リ頭蓋腔内ヘ蔓延シタル疾患ハ先ヅ後頭蓋窩ニ在ル硬腦膜ヲ犯シ尙續キテ小腦膿瘍ヲ生ズルコトアリ。稀ニハ岩様骨ノ前上面ニ在ル弧形隆起ヨリ化膿ガ中頭蓋窩ニ擴ガリ大脳ノ顛顛葉ヲ犯スコトアリ。

(四)口部 *Regio oralis*。此部ハ上唇及ビ下唇ニ依リ上下兩側ヨリ被ハレ内部ニ一大腔即チ口腔ヲ有ス。唇ト周圍トノ境ハ上唇ニ於テハ鼻唇溝 *Sulcus nasolabialis* ニ依リ下唇ニ於テハ頤唇溝 *Sulcus mentolabialis* ニ依リ頤部ヨリ境セラレ。唇ノ構造ハ外側ヨリ數フレバ皮膚脂肪筋粘液腺及ビ粘膜ヨリ成ル。此等ノ者ノ中チ筋ハ主トシテ口輪筋ヨリ成リ、之レニ上方ヨリハ上唇方形筋犬齒筋及ビ頤骨筋、下方ヨリハ頰筋及ビ笑筋、下方ヨリハ三角(頤)筋及ビ下唇方形筋ガ來リ合セリ之レ唇ヲ放線狀ニ切ル時ハ著シク創口ガ離開スル所以ナリ。此筋ノ後側即チ内側ニハ動脈環アリ此者ハ兩側ノ外頸動脈ノ枝ノ上下ノ兩唇動脈ガ結合シテ出來タル者ニシテ口裂ヲ圍繞セリ、此者ヲ切斷スル時ハ甚シク出血スルモ唇ノ全厚ヲ通ジテ縫フ時ハ容易ニ止血ス。粘膜ハ唇ノ内面ヲ被ヒ此者ト筋トノ間ニハ多數ノ粘液腺アリ此者ハ即チ唇腺ニシテ腫脹スル時ハ唇ノ後側ニ横隆起ヲ生ジ其結果トシテ二重唇ヲ生ズ、此二重唇ハ以前ニ於テハ結核患者ニ數々見ル者ナリト考ヘタレモ之ハ誤リニシテ結核ノ時ニハ此部ニ淋巴管炎ヲ生ズルコト有ル者ナリ。唇ノ淋巴管ガ注ク淋巴腺ハ下唇ノ中央部ニ於テハ顎舌骨筋ノ下ニ在ル頤下淋巴腺ニシテ其他ノ者ハ皆顎下三角中ニ在ル顎下淋巴腺ナリ此事實ハ唇癌等ヲ手術スル際ニハ心得居ラザルベカラザルナリ。

口腔ニハ上下兩顎ノ齒槽部及ビ其上ニ植立セル齒列ヲ境トシテ口腔前庭ト口腔固有部トヲ區別ス。口腔前庭ニ就キテハ略ス。固有口腔ニハ口蓋ト口底トヲ區別ス。口蓋 *Palatum* ニハ更ニ硬口蓋及ビ軟口蓋ノ二部ヲ區別ス。此二部中硬口蓋ハ一般ニ穹隆狀ヲ爲シテ鼻腔ニ向ツテ膨隆シ強厚ナル粘膜ニ依リ被ハル、此粘膜ハ短強ナル結締組織維束ニ依リ固ク骨膜ト結合スルヲ故ニ少シモ移動セズ。此口蓋ノ粘膜中ニ分布スル血管及ビ神經ハ下行口蓋動脈(靜脈ヲ同伴ス)及ビ口蓋神經ニシテ此等ノ者ハ翼狀口蓋窩中ニテ内頸動脈及蝶腭口蓋神經ヨリ出テ翼狀口蓋管ヲ下ル間ニ動脈ハ大小二口蓋動脈ニ分レ神經ハ前中後ノ三口蓋神經ニ分ル。其中チ大口蓋動脈及ビ前口蓋神經ハ翼狀口蓋管ノ幹ヲ通ジテ下リ大口蓋孔ヨリ口蓋ニ出テ次ニ前方ニ曲リ數多ノ枝ニ分レテ硬口蓋ニ分布ス。而シテ大口蓋孔ノ有ル所ハ上顎ノ第二大臼齒ノ内側ニ當レリ故ニ口蓋ノ手術ヲ爲ス時ニハ此所ヲ通ズル血管ヲ損傷セザル様ニ注意セザルベカラズ若シ之ヲ損傷スル時ハ粘膜ヲシテ壞疽ニ陥ラシムル懼レアル者ナリ。小口蓋動脈及ビ中後ノ二口蓋神經ハ

第四十三圖



翼狀口蓋管ノ枝ナル口蓋管ヲ下リ次ニ小口蓋孔ヨリ口蓋ニ出テ後方及ビ外方ニ曲リ軟口蓋扁桃腺及ビ其附近ニ分布ス。

軟口蓋ハ硬口蓋ノ如ク其内部ニ骨ヲ有セザルガ故ニ軟カニシテ内部ニハ骨ノ代リニ數多ノ筋カ存在シ之ヲシテ種々ノ方向ニ運動セシム。此軟口蓋ニ於テ局處解剖學上必要ナル者ハ口蓋扁桃腺ナリ。此者ハ舌口蓋弓ト咽頭口蓋弓トノ間ニ在ル陷凹即チ扁桃腺窩中ニ在リテ外面ハ強キ結締組織ニ依リ包マレ内面即チ口腔面ハ口腔粘膜ニ依ツテ被ハル。之レ此者ガ甚シク腫脹シタル時ハ口腔内ニハ甚シク突出スルモ外方ハ余リ

隆起セザル所以ナリ。此扁桃腺ノ後側ニハ口蓋及ビ咽頭ニ至ル筋有リテ、尙其後側ニハ此等ノ筋ヲ被フ頰咽頭筋膜ヲ距テ、脂肪組織アリ、此脂肪組織内ニハ扁桃腺ニ至ル血管特ニ上行口蓋動脈ノ幹アリ。内頸動脈ハ之ヨリ稍後側ニテ扁桃腺ノ外面ノ後方約一「センチ」程ノ處ニ在リテ扁桃腺ヨリハ莖狀突起ヨリ出ヅル筋ニ依リ距テラル。故ニ扁桃腺ヲ手術スル際ニ大ナル動脈ヲ傷タルハ通常ノ場合ニハ先ヅ無キ者ト見テ可ナラン。但シ扁桃腺ノ膿瘍ノ時ニ大出血ヲ生ジタルハ「ノ」記載アリ之レハ扁桃腺ノ膿瘍ガ周圍ニ向ツテ擴ガリ蜂窠織炎ヲ生ジ尙進ンデ内頸動脈ヲ破壊シタル爲ニ來リタル者ナラン。又メルケル *Merkel* 氏ノ證明シタル所ニ依レバ外頸動脈ガS狀ニ彎曲シ莖狀舌骨筋及ビ二腹頸筋ト莖狀舌筋トノ間ヲ通ジテ扁桃腺ノ外側ニ甚シク接近セルヲアリ。メルケル氏ノ想像ニ依レバ扁桃腺ノ手術時ニ大出血ヲ來ス「アル」ハ此ノ如キ状態ヲ爲ス外頸動脈ヲ損傷シタル者ナラント云フ。而シテ此ノ如キ大出

口底

血ヲ止ムルニハ出血面ヲ壓迫シ或ハ燒灼器ヲ以テ燒クガ如キ事ニテハ不充分ナルヲ以テ外頸動脈ノ根部ヲ搜メテ之ヲ結紮スベシ。

舌

舌動靜脈

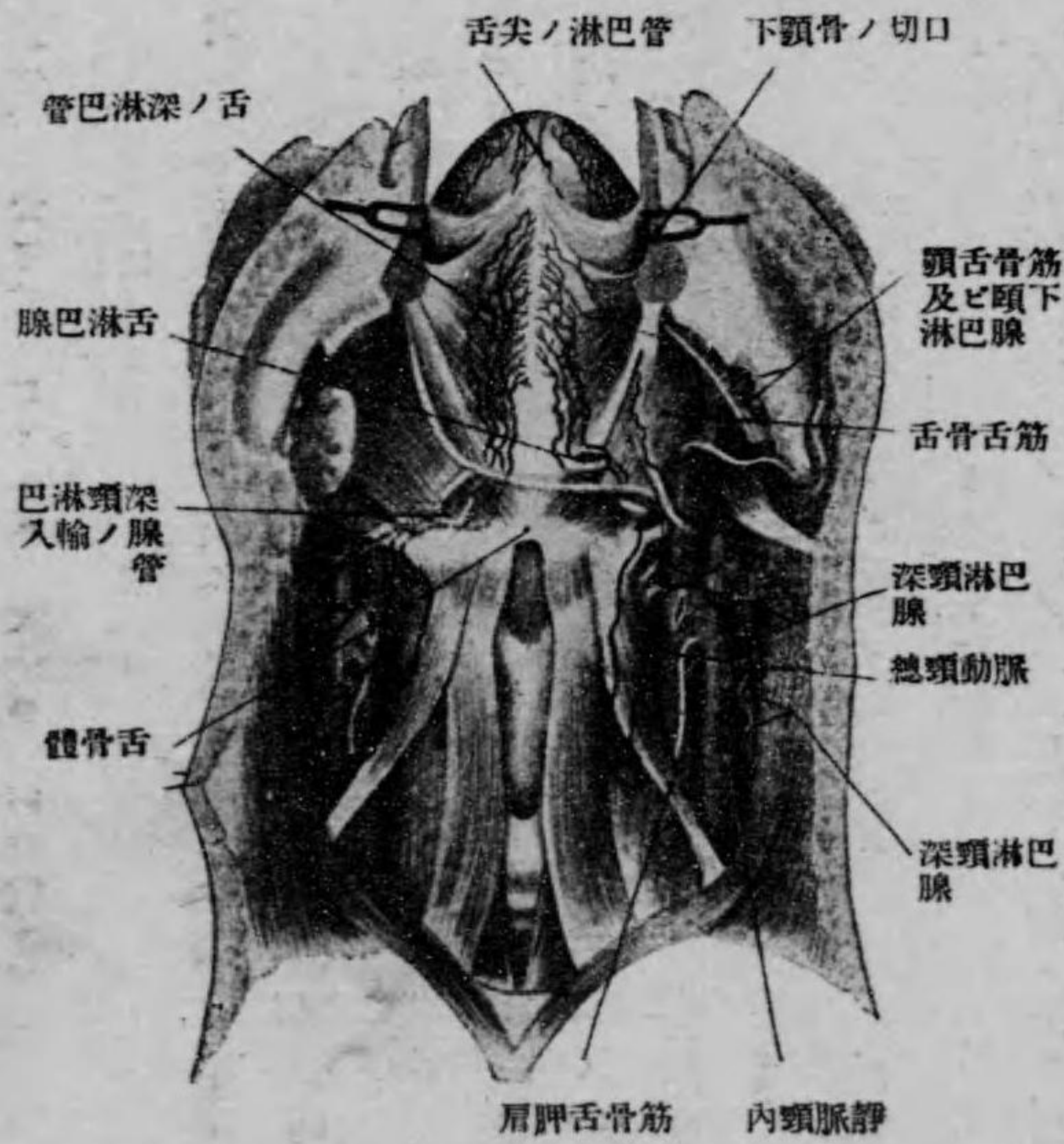
次ニ口底ニ就テ述ブレバ。此部ヲ被フ粘膜ノ下ニハ多量ノ粘膜下組織アリ、之レ此所ノ粘膜ガ容易ニ移動スルヲ得ル所以ナリ。此粘膜下組織内ニハ顎舌骨筋ノ上ニテ顎舌筋ノ兩側ニ舌下腺存在シ、此舌下腺ノ上内側ニハ顎下腺ノ排泄管即チ顎下腺管有リテ舌神經ト交叉セリ。尙之ヲ詳言スレバ顎下腺管ハ顎舌骨筋ノ下ニ在ル同名腺ヨリ出デ顎舌骨筋ノ後縁ヲ廻リ其上面ニ出デ次ニ舌下腺ノ内上側ニテ舌下皺襞中ヲ通ジテ前走シ舌下腺管ト共ニカ又ハ別々ニ舌下結起ニ開ク者ニシテ舌下腺ノ後側ニテ舌神經ト交叉ス。舌神經ノ經過ニ就キテハ後ニ述ブ。(第四十六圖參照)口底ヨリハ舌ガ隆起セリ。此舌ハ主トシテ筋ヨリ成ルガ故ニ自由ニ口内ニテ運動スルヲ得談話咀嚼等ノ時ニ重要ナル作用ヲ爲スノミナラズ其表面ヲ被ヘル粘膜上皮中ニ五感覺器ノ一ナル味覺器ヲ有ス。舌中ニ在ル筋ニ就キテハ詳述スルヲ止メ只實地上ニ關係有ル點ノミヲ述ブレバ。舌筋ハ種々ノ方向ニ走り相互ニ交叉スル者ニシテ筋纖維束ノ間ニハ脂肪ニ富ミタル鬆疎結締織ガ充滿セリ。之レ舌ガ柔カニシテ且急ニ其形狀ヲ變化シ得ル所以ニシテ、亦此者ガ急ニ腫脹シ或ハ此者ノ中ニ出來タル腫瘍ガ容易ニ周圍ニ向ツテ蔓延シ得ル所以ナリ。其他實地上ニ於テハ舌ヲ一部分切除スルヲ有ルモ甚シク談話ニ障害ヲ來スヲナク程ナク元形ニ復ス。舌中ニハ一對ノ動靜脈及ビ四對ノ神經ガ分布セリ。就中舌ニ分布スル血管ハ、舌動靜脈ト稱シ殆ンド全ク相同伴セリ。即チ舌動脈ハ可ナリ大ニシテ外頸動脈ヨリ出ヅレバ前走シ二腹頸筋ノ後腹及莖狀舌骨筋ノ内側ヲ通シ舌骨大角ノ上ニ出デ次ニ其上方約一横指ノ所ヨリ舌骨舌筋ノ内側ニ入り舌中ニ分布ス。此動脈ハ此經過中ニ舌骨枝舌背動脈及ビ舌下動脈ノ三枝ヲ相續ギテ出シタル後舌深動脈ト成リ強キ紆曲ヲ爲シツツ舌ノ下面ニ近キ所ヲ前進シ舌尖ニ達ス。此三枝中、舌骨枝ハ舌骨ノ上側ニ沿ヒテ前走シ其周圍ノ組織ニ分布スル者、舌背動脈ハ舌根ニ分布スル者、舌下動脈ハ顎舌骨筋ト舌下腺トノ間ヲ通ジテ前走シ此等ノ者及其附近ニ在ル口底粘膜ニ分布スル者ナリ(第五十四圖參照)。此動脈ニ特有ナル點ハ其ノ舌中ニ分布スル部即チ舌深動脈ノ左右ノ者ノ間ニ殆ンド吻合無キヲ以テ此事實ハ舌ノ

舌ノ淋巴管

手術ノ際舌中ニ在ル太キ動脈ヲ損傷スル時ハ可ナリ甚シキ出血有ルモ豫メ其側ノ舌動脈ノ幹ヲ結紮シ置ク時ハ著シキ出血無クシテ手術ヲ爲シ得ル所以ヲ説明シ得ル者ナリ。舌動脈ノ結紮方法ハ頸部ニ讓ル(第五十三圖參照)。舌靜脈ハ上述ノ如ク大體ニ於テ舌動脈ニ同伴スルモ其下端カ舌動脈ノ幹ト異リ多クハ舌骨舌筋ノ外側ヲ通過スル點ガ異レリ。此靜脈ハ外科學上ニハ余リ重要ナラザルモ時ニハ舌ノ下面ニ在ル枝ガ著シク膨大シ靜脈瘤狀ヲ爲スヲ有リテ此者ハ多クハ粘膜下ニ在ルガ故ニ外面ヨリ透視スルヲ得。其他舌中ニハ澤山ノ淋巴管有リテ、非常ニ緻密ナル淋巴管網ヲ生ゼリ、此中ヲ流ル、淋巴液ハ舌ノ運動ニ依リ其附屬淋巴腺ノ方ヘ流ル、ヲ助ケラレ之レ舌癌ガ他部ノ者ヨリモ尙一層惡性ニシテ急ニ蔓延シ易キ所以ナラン。又此淋巴管ト淋巴腺トノ關係ニ就キテハ舌尖ヨリ出ヅル者ノ一部ハ舌繫紐中ヲ通シテ下リ次ニ顎舌骨筋ヲ貫キテ其下面ニ

舌内ニ分布スル神經

第四十四圖



舌ノ淋巴管及其ノ局處的淋巴腺(Nach Poirter) 下顎骨ノ中央部ハ除去セリ

出デ正中線ノ兩側ニ在ル顎下淋巴腺中ニ入り、舌ノ外側縁ヨリ出ヅル者ハ多クハ顎下三角中ニ在ル顎下淋巴腺中ニ入り、其他ノ大部分ハ深頸淋巴腺ノ内頸靜脈ト總顔面靜脈トガ合スル所ノ周圍ニ在ル者ニ入ル。而シテ深頸淋巴腺中ニ入ル者ニハ舌ヨリ出デ直接ニ入ル者ト舌根ノ兩側ニ在ル舌淋巴腺ヲ經テ然ル後之ニ入ル者トアリテ舌淋巴腺ニ入ル淋巴管ハ多クハ舌根ヨリ出ヅ。舌内ニ分布スル四神經ハ、舌下神經舌神經舌咽神經及迷走神經ニシテ、其中チ舌下神經ハ純運動神經、其他ノ三神經ハ純知覺神經



ナリ、但シ舌神經及ビ舌咽神經ニハ味神經纖維ガ混ズ。今此等ノ諸神經ニ就テ述ブレバ。舌下神經ハ舌下神經管ヲ經テ頭蓋底ニ出ヅレバ迷走神經及ビ内頸動脈ト交叉シツ、其外側ヲ通ジ弓狀ヲ爲シテ前方ニ曲リ次ニ舌動脈ニ伴ヒ舌骨舌筋ノ後縁ニ達ス、尙其次ハ舌動脈ハ此筋ノ内側ヲ通ズレバ舌下神經ハ外側ヲ通ジテ舌中ニ入り其中ニ在ル凡テノ横紋筋ニ分布ス(第五十四圖參照)。舌神經ハ下頸神經ノ枝ニシテ内外二翼狀筋ノ間ヲ經テ下頸枝ノ内面ニ至リ次ニ此者ニ沿ヒテ下リツ、弓狀ヲ爲シテ前方ニ曲リ口底ニ達ス、口底ニ於テハ粘膜ノ

ミニ依リテ被ハレ乍ラ顎下腺ノ後部ノ上及ビ顎舌骨筋ノ上ヲ前走シ舌ノ外側縁ニ至リ下頸骨體ノ中央部ノ邊ニテ舌中ニ入り舌體ノ全部ニ分布シ其知覺及ビ味覺ヲ司レリ。此神經ハ其初部ニ於テ顔面神經ノ枝ナル鼓索神經ト吻合セリ此吻合ハ顎下腺及ビ舌下腺ノ分泌神經ト味覺神經纖維トヲ舌神經中へ導ク者ナルガ故ニ實地上甚ダ必要ナリ。又舌神經ト顎下腺管トノ位置ノ關係ニ就テハ神經ハ初メニハ顎下腺管ノ外側ニ位スレバ次ニハ其下ヲ通ジテ内方ニ走リ遂ニハ舌中ニ入ルガ故ニ此神經ヲ神經痛ノ爲メニ切除セント欲スル時ハ舌口蓋弓ノ前ニテ舌外側縁ノ稍外方ノ口腔粘膜ヲ切り奥ニ入ルベシ。舌咽神經ハ頸靜脈孔ヨリ出ヅレバ舌下神經ヨリ稍上ニテ内頸動脈ノ外側ヲ通ジ前方ニ曲リ舌骨舌筋ノ後縁ニ至レバ其内側ヨリ舌根ノ外側縁ニ達シ次ニ舌根及舌體ノ舌根ニ接スル部ニ分布シ其知覺及ビ味覺ヲ司ル故ニ輪廓樣乳頭及ビ葉狀乳頭ハ舌神經及舌咽神經ヨリ神經ヲ受ク(第五十圖參照)。其他迷走神經ハ其枝ナル上喉頭神經ノ枝ヲ以テ舌根ノ中央部ニ分布セシメ居レリ。



(五) 前頰部或ハ下眼窩部 Regio buccalis anterior or infraorbitalis 又或ハ前顔面部 Regio facialis anterior. 此部ハ下眼窩上唇及鼻ノ間ニ在ル部ニシテ下眼窩ヨリハ險頰溝 Sulcus palpebro-malaris 依リ上唇ヨリハ鼻唇溝 Sulcus naso-labialis ニ依リ距テラル。此部ノ軟組織ハ主トシテ皮膚皮下脂肪組織及ビ筋(上唇方形筋、犬齒筋及ビ頰骨筋)ヨリ成ル。故ニ皮膚ヲ去レバ稍厚キ脂肪層在リテ其下ニ上唇方形筋アリ。此上唇方形筋ノ下ニハ上部ニ於テハ脂肪組織内ニ下眼窩神經及ビ同名動靜脈ガ下眼窩孔ヨリ出ヅル所有リテ下方ニハ犬齒筋アリ、故ニ犬齒筋ト上唇方形筋トハ神經及ビ血管ヲ有スル脂肪組織ニ依リ距テラル。而シテ下眼窩孔ノ有ル所ハ外面ニ投影スル時ハ正中線ヨリ約二・五「センチ」外方ニテ

下眼窩縁ノ中央ヨリハ一「センチ」程下方ニ當レリ、故ニ下眼窩神經痛ノ時ニ之ヲ切除セント欲スル時ハ上述ノ點ヲ中心トシテ皮膚及皮下脂肪組織ヲ切ル時ハ上唇方形筋ニ達スルヲ以テ此筋ヲ切ル時ハ下眼窩神經ガ下眼窩孔ヨリ出ヅル所ヲ見ルコトヲ得ベシ。其他此部ニハ外頸動脈及ビ前顔面靜脈ノ上部アリテ口角ノ外側部ヨリ頰骨筋及ビ上唇方形筋ノ下ヲ通ジテ内背ノ方ニ走レリ。

次ニ軟組織ヲ皆除去スレバ上頸骨體ニ達ス此上頸骨體中ニハ上頸竇アリ此者ニ就キテハ既述ノ如シ(第二八頁參照)

(六) 頰部 Regio mentalis. 此部ハ顔面ノ下唇ヨリ下ニ在ル部ニシテ下唇ヨリハ頰唇溝 Sulcus mentolabialis ニ依リ境

セラル。此部ノ軟組織モ皮膚脂肪及筋ヨリ成リ皮膚ヲ去レバ其下ニ少量ノ脂肪ヲ距テ、筋アリ此筋ハ外側ヨリ數フ
レバ三角筋下唇方形筋及頰筋ノ三ニシテ（此等ノ筋ニ就キテハ略ス）下唇方形筋ノ下ニハ頰孔有リ、此所ハ下顎管
ノ出口ニ當リ大人ニテハ第二小臼齒ノ下（小兒ニテハ其レヨリ少シ前）ニテ下顎骨ノ中央ノ高サニ存ス、故ニ此神經
ヲ神經痛ノ時ニ切除セント欲スル時ハ皮膚皮下脂肪組織及ビ其下ニ在ル下唇方形筋ヲ切ラザルベカラズ。又皮膚ヲ
切ラズシテ下唇ノ内面ニテ齒齦ト粘膜トノ境ヲ切リ乍ラ奥ニ入り此神經ニ達スルコトモ得ベシ。

側頰部或ハ頰部又
或ハ側頰部

（七）側頰部 Regio buccalis lateralis 或ハ頰部 Regio buccalis 又或ハ側頰面部 Regio facialis lateralis。此部ハ頰部
部ノ下ニテ前頰部口部及ビ頰部ノ外側ニ位シ通常頰 Bucca ト稱スル所ニシテ之ヲ更ニ前後ノ二部ニ區別ス。二部
中。前部ハ後部ニ比スレバ著ク軟クシテ皮膚脂肪及ビ筋ヨリ成ル即チ之ヲ外方ヨリ數フレバ皮膚ノ下ニハ稍厚キ脂
肪層アリテ其下ニ笑筋アリ。此笑筋ノ下ニハ更ニ多量ノ脂肪アリテ次ニ頰筋及ビ頰粘膜アリ。笑筋ト頰筋トノ間ニ
在ル脂肪ハ頰筋ノ外面ト咬筋ノ前縁トノ間ニ在ル陷凹ヲ充タシ頰窩及頰下窩内ニ在ル者ニ連レル者ニシテ其分
量ハ可ナリ多キモ婦人及小兒ニハ特ニ多シ之レ此等ノ者ノ頰ガ男子ノ頰ヨリモ著ク隆起セル所以ナリ。

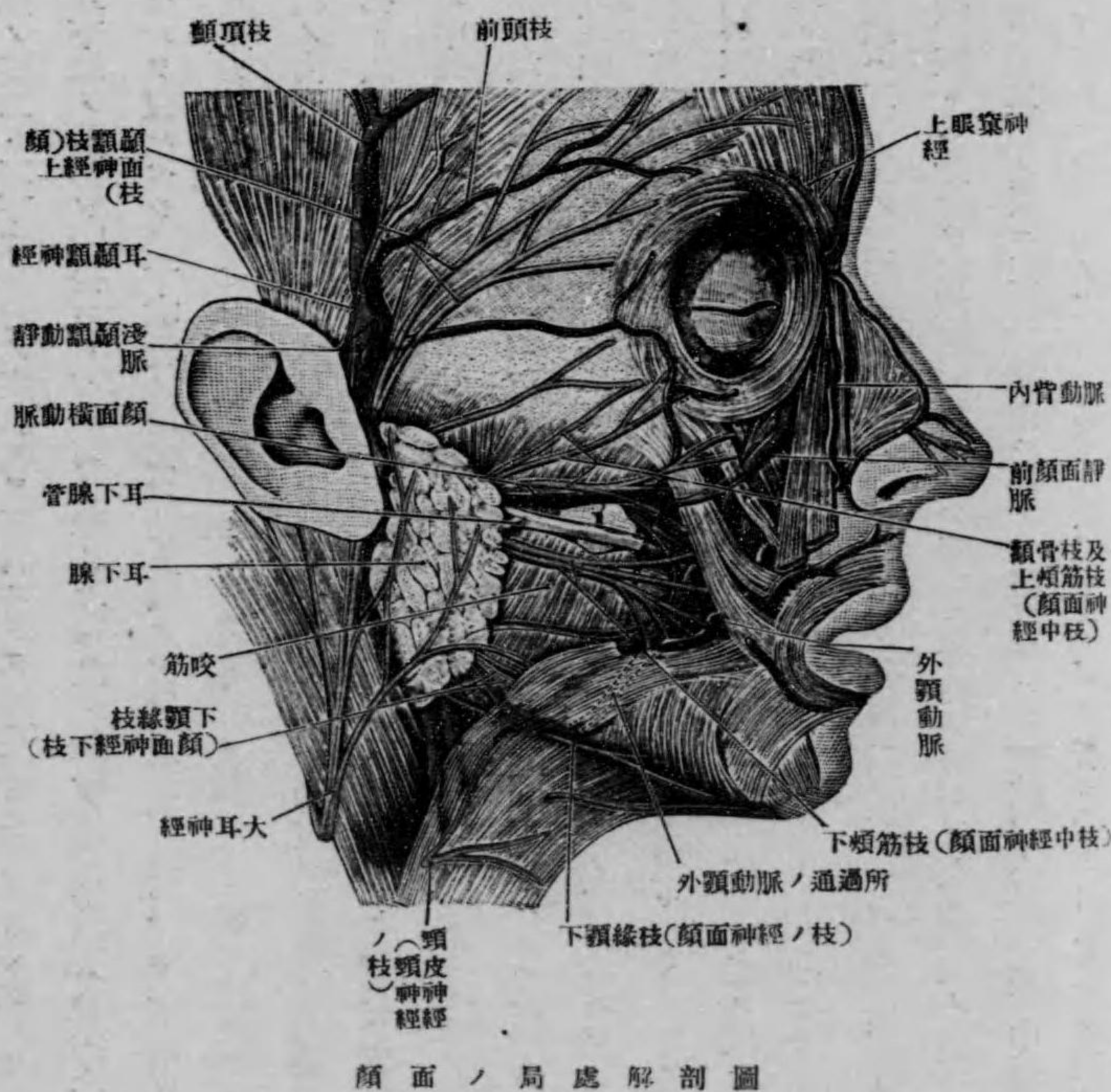
又頰筋ト頰粘膜トノ間ニハ粘液腺即チ頰腺アリテ時ニハ其排泄管ガ閉塞セル爲ニ潰瘍腫ヲ生ズルコトアリ。其他此
頰筋及ビ頰粘膜ガ耳下腺ノ排泄管ニ依リ貫ル、コトハ後ニ詳述セルガ如シ。

後部ハ前部ニ比スレバ著ク厚クシテ複雑ナリ之レ下顎枝ノ周圍ヘ種々ノ者ガ集レルガ故ナリ。即チ皮膚及ビ其下
ニ附着セル潤顎筋ノ顔面部ヲ除去スレバ前部ニ於テハ咬筋ガ表ハレ後部ニ於テハ耳下腺ガ表ハル。就中咬筋ハ觀骨
弓ノ下縁ヨリ起リ斜メニ後下方ニ走リ下顎角ニ附着スル者ニシテ其後部ハ耳下腺ニ依リ被ハル。

耳下腺

耳下腺 ハ耳下腺咬筋々膜ニ依リ被ハレ乍ラ下顎後窩 Fossa retromandibularis 中ニ位ス。下顎後窩トハ外聽道ノ下ニ
テ下顎枝ノ後縁ト胸鎖乳嘴筋ノ前縁トノ間ニ出來タル三角形ノ陷凹ニシテ其下端ハ下顎角ニ達ス。此窩中ニ在ル耳
下腺ノ後面ハ莖狀突起ヨリ出ヅル筋即チ二腹顎筋ノ後腹及ビ莖狀舌骨筋ニ接シ一部此等ノ者ノ間ヘ侵入セリ故ニ此
腺ハ此等ノ筋ノ内側ニ在ル外頸動靜脈ニ位置ニ密接ノ關係ヲ有ス。又此腺ノ前縁ハ一部下顎枝及ビ咬筋ノ外面ニ達

第四十七圖



頰面ノ局部解剖圖

シ其前端ヨリ排泄管即チ耳下腺管
ヲ出ス。此耳下腺管ハ頰骨弓ノ下
縁ヨリ約一横指程下ラ淺頰動靜
脈ノ枝ノ顔面橫動靜脈ニ伴ハレツ
、咬筋ノ外面ニ沿ヒテ前走シ此筋
ノ前縁ニ至レバ内方ニ曲リ頰筋ヲ
貫キ上顎第二大臼齒ノ邊ニテ口腔
内ヘ開ケリ故ニ此部ノ手術ノ際ハ
注意セザレバ之ヲ切斷スルコト有リ
テ切斷スレバ唾液瘻 Spichelstern
ヲ生ズ。

又此耳下腺ハ顔面神經外頸動脈及
ビ後頰面靜脈ト密接ノ關係ヲ有ス
ル者ニシテ、顔面神經ハ莖狀乳嘴
孔ヨリ出ヅレバ直チニ耳下腺中ニ
入り此所ニテ分レテ數多ノ枝ト成

リ且互ニ結合シテ耳下腺神經叢ヲ作ル。外頸動脈ハ此腺ノ内面ニ近キ所ヲ上行シ下顎關節ノ高サニ至レバ分レテ淺
頰動脈及内頸動脈ト成ル。後頰面靜脈ハ淺頰靜脈及ビ内頸靜脈ガ合シテ出來タル者ニシテ外頸動脈ノ外側ニ沿
ヒテ下レリ。故ニ此腺ニ手術ヲ施サント欲スル時ニハ此等ノ神經及ビ血管ヲ傷ケザル様注意セザルベカラザルハ勿
論ニシテ特ニ顔面神經ニ深ク注意セザルベカラズ。而シテ顔面神經ガ莖狀乳嘴孔ヨリ出ヅル所ハ之ヲ外方ニ投影ス

レバ耳垂ノ高サニテ乳嘴突起ノ内側ニ當レリ、故ニ顔面神經幹ハ耳下腺ノ下部ヲ切除スル時ハ通常傷害ヲ免ルレモ此腺全部ヲ切除セント欲スル時ハ傷害ヲ免ル、コト能ハズ。又耳下腺ガ炎或ハ腫瘍ノ爲メニ膨大セル時ハ顔面神經ガ犯サレ之ニ依リ支配セラル、筋ニ麻痺ヲ來スコト有ル所以ヲモ其位置上ヨリ容易ニ説明スルコトヲ得ベシ。其他耳下腺内及ビ耳下腺咬筋々膜上ニハ淋巴腺アリテ此者(即チ前耳、淋巴腺)ガ種々ノ疾患ノ爲ニ腫脹スルコト有ルガ故ニ此所ノ淋巴腺ノ疾患ト耳下腺自身ノ疾患トヲ區別スルヲ要ス。

次ニ耳下腺ノ前部ヲ除去スレバ咬筋後縁ノ上側ニ下顎枝ノ後部ガ表ハレ其上端ハ髁狀突起ト成リ下顎關節ノ構成ニ關係セルヲ視ルベシ、下顎枝ノ前部ハ其上端ナル鳥喙突起ニ顳顬筋ノ下端ガ附着セルト咬筋ニ依リ被ハル、トノニ理由ニ依リ視ルコトヲ得ズ。

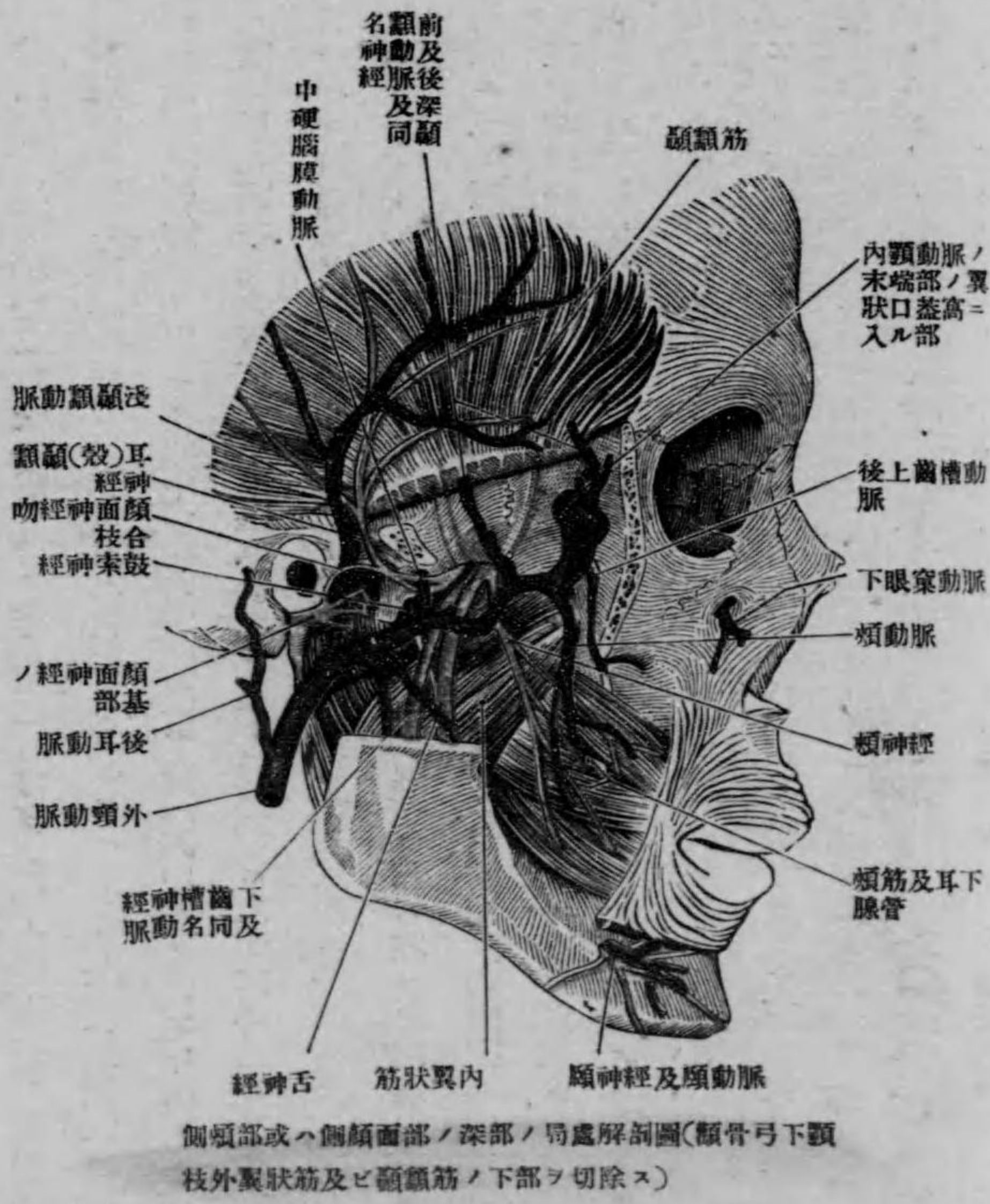
下顎枝ノ内面ニハ下顎管ノ入口ナル下顎孔有リテ下齒槽神經及ビ同名動靜脈ガ之ヲ通ジテ下顎管中ニ入ル。而シテ下顎孔ノ位置ハ之ヲ外面ニ投影スレバ下顎角ヨリ約二、五センチ程上ニテ下顎枝ノ中央部ノ上下兩縁ヲ結合シタル線ノ中央カ又ハ前後兩縁ヲ結合シタル線ノ中央ニ當レリ。

顳顬下窩

次ニ下顎枝ヲ顳骨弓ト共ニ切除スレバ骨學ニテ述ベシ顳顬下窩ガ表ハル。此所ハ(境界ハ解剖學書骨學ノ項參照)主トシテ顳顬筋ノ下端及ビ内外二翼狀筋ニ依リ充サル、モ此等ノ筋ニ達セザル前ニ脂肪組織アリ。此者ハ頰筋ノ外側ニ在ル脂肪組織即チ頰脂肪體ノ續キニシテ筋膜様ノ膜ニ依リ包マル、モ容易ニ除去スルコトヲ得。此窩ハ内顳顬筋及ビ下顎神經ガ此中ニ於テ數多ノ枝ニ分ル、ガ故ニ必要ニシテ此等ノ者ノ狀態ハ上述ノ脂肪組織ヲ下顎枝及ビ顳顬筋ノ下端ト共ニ除去スレバ容易ニ視ルコトヲ得ベシ。即チ

内顳顬筋ハ耳下腺ノ内側下顎關節ノ後下側(之ヲ外面ニ投影スレバ乳嘴突起ノ尖端ノ高サ)ニテ外顳顬筋ガ淺顳顬筋ト此動脈トニ分レテ出來タル者ニシテ著シキ紆曲ヲ爲シ、下顎枝ノ内面ヲ前走シ内外二翼狀筋ノ間カ又ハ外翼狀筋ノ上下二部ノ間ニ至リ。此間ニ凡テノ咀嚼筋ニ至ル枝、下齒槽動脈、中硬腦膜動脈、深耳動脈、前鼓室動脈等ノ枝ヲ出ス。而シテ此動脈ノ末端ハ翼狀口蓋窩中ニ入り此所ニ於テ上後齒槽動脈及ビ下眼窩動脈ヲ出シタル後三終末枝

第四十八圖



即チ下行口蓋動脈蝸螺口蓋動脈及翼狀管動脈ト成ル此等ノ諸枝ノ狀態ニ就キテハ略ス。靜脈ハ顳顬下窩ニ於テハ他ノ場所ニ於ケルトハ異リテ内顳顬筋ノ幹ニ同伴スル靜脈トテハ無ク其代リニ緻密ナル靜脈叢有リテ内外二翼狀筋ノ間ニ位ス之ヲ翼狀筋靜脈叢 Plexus pterygoideus ト云ヒ其後側ヨリハ後面靜脈ノ一根ヲ爲ス短靜脈即チ内顳靜脈ヲ出シ前側ヨリハ前面靜脈ト結合スル深顔面靜脈或ハ頰筋

靜脈ヲ出ス但シ内顳動脈ノ枝ニハ皆同伴靜脈有リテ翼狀筋靜脈叢ニ注ゲリ。下顎神經ハ卵圓孔ヲ通ジテ顳顬下窩ニ出ヅレバ(此所ハ外翼狀筋ニ依リ被ハル)直チニ分レテ棘孔神經咀嚼神經耳(殼)顳顬神經下齒槽神經及ビ舌神經ノ五枝ト成ル。此等ノ諸枝中舌神經ノ外ハ皆殆ンド同名動靜脈ニ同伴シ且之ト同一ノ分布區域ヲ有ス。即チ棘孔神經ハ中硬腦膜動靜脈ニ伴ヒ棘孔中ヲ通ジテ頭蓋腔中ニ入り硬腦膜ニ分布シ、咀嚼神經ハ直チニ分レテ四個ノ咀嚼筋ニ至ル筋枝ト頰部ノ皮膚及ビ粘膜ニ分布スル一知覺神經即チ頰神經ト成ル、此等ノ諸枝ハ皆大體ニ於テ同名動靜脈ニ同伴セリ。耳(殼)顳顬神經ハ初メニ後方ニ向ツテ走リ次ニ程ナク弓狀ヲ爲シ

翼狀口蓋窩

テ上方ニ曲リ耳殻ノ前側ニ沿ヒテ上行シ淺嶺動靜脈ニ同行シ且之レト同一ノ所ニ分布ス。又下齒槽神經ハ同名動靜脈ニ伴ヒ下顎管ニ入ル。舌神經ノ狀態ハ既述ノ如シ(第五二頁參照)。

以上ノ血管神經ヲ内外二翼狀筋ト共ニ除去スレバ前部ニ骨學ニテ述ベシ翼狀口蓋窩ガ表ハル。此所ニハ前述ノ如ク内顎動脈ノ末端部アリテ三終末枝ニ分ル、外三叉神經ノ第二枝即チ上顎神經及ビ蝴蝶口蓋神經節アリ。今上顎神經ニ就キテ述ブレバ此神經ハ正圓孔ヲ出デ、翼狀口蓋窩中ニ入レバ其下側ニ在ル蝴蝶口蓋神經節ト一ニ個ノ短神經即チ蝴蝶口蓋神經ニ依リテ結合シ、次ニ下眼窩神經ト成リ同名動靜脈ト共ニ下眼窩裂孔ヲ通ジ眼窩底ニ在ル下眼窩溝中ニ入り、尙次ニハ下眼窩管及ビ下眼窩孔ヲ經テ顔面ニ出ヅ。此下眼窩神經ハ其經過中ニ於テ上顎ニ分布スル前中後ノ三上齒槽神經ヲ出ス此三神經ハ上顎齒及其齒齦ニ分布スル者ナリ其經過狀態ニ就キテハ畧ス。其他上顎神經ハ中硬腦膜神經及ビ顳骨神經ヲ出ス。就中中硬腦膜神經ハ頭蓋腔中ニテ出デ中硬腦膜動脈前枝ノ分布區域ニ分布ス。顳骨神經ハ翼狀口蓋窩中ニテ出デ次ニ下眼窩裂孔ヲ經テ眼窩中ニ入り其外壁ニテ顳骨顔面枝及ビ顳骨顳顬枝ノ二枝ト成リ顳骨ニ在ル同名管ヲ通ジテ顔面ニ出デ頰部及ビ顳顬部ノ皮膚ニ分布ス。

蝴蝶口蓋神經節

次ニ蝴蝶口蓋神經節ニ就テ述ブレバ此神經節ハ上顎神經ノ下側ニ在リテ蝴蝶口蓋神經ニ依リ上顎神經ト結合スル外翼狀管神經ニ依リ顔面神經及ビ頸動脈管内ニ於テ頸動脈ヲ包ム交感神經叢ト結合ス。之レ翼狀管神經ハ上記ノ交感神經叢ノ枝ナル深岩樣神經ト顔面神經ノ枝ナル大淺岩樣神經ガ合シテ出來タル者ナレバナリ。而シテ蝴蝶口蓋神經節ハ内下兩側ヨリ枝ヲ出セリ。其ノ内側ヨリ出ヅル者ヲ上後鼻神經ト稱シ蝴蝶口蓋孔ヲ通ジテ鼻腔中ニ入り鼻中隔及鼻腔側壁ノ後下部ニ分布シ其知覺ヲ司レリ。下側ヨリ出ヅル者ハ口蓋神經ト稱シ通常一個ノ大ナル者ト二個ノ小ナル者トアリテ大ナル者ヲ前口蓋神經ト稱シ翼狀口蓋管ノ幹ヲ通ジテ下リ次ニ大口蓋孔ヲ經テ口蓋ニ出デ前方ニ曲リ硬口蓋ノ粘膜ニ分布シ其知覺ヲ司レリ、此神經ヨリハ鼻腔側壁ヲ貫キテ鼻腔中ニ入り下鼻甲介及ビ中下ノ兩鼻道ノ後部ニ分布スル枝即チ下後鼻神經ヲ出セリ。小ナル者ハ中後、二口蓋神經ト稱シ翼狀口蓋管ノ枝ナル口蓋管ヲ通ジテ軟口蓋ニ出ヅル者ニシテ後口蓋神經ハ口蓋帆舉筋及懸垂垂筋ニ分布シ、中口蓋神經ハ軟口蓋ノ外側部ニ在ル口

蓋扁桃腺及ビ其周圍ニ分布シ其知覺ヲ司レリ。要スルニ蝴蝶口蓋神經節ヨリ出デ鼻腔及ビ口蓋ニ分布スル枝ハ後口蓋神經ヲ除ク外ハ皆知覺神經ニシテ後口蓋神經ノミハ運動神經ナリ。而シテ知覺神經ハ皆蝴蝶口蓋神經ガ蝴蝶口蓋神經節ヲ貫キテ來リタル者ナルガ故ニ上顎神經ノ枝ナリト云フヲ得ベク、後口蓋神經ハ顔面神經ノ枝ナル大淺岩樣神經ガ蝴蝶口蓋神經節ヲ貫キテ來リタル者ナルガ故ニ顔面神經ノ枝ナリト云フヲ得ベシ。但シ大淺岩樣神經ヲ作ル神經纖維ハ一部或ハ全部蝴蝶口蓋神經節内ニ在ル神經細胞ノ周圍ニ終ルガ如シト稱スル人アリ。若シ全部此神經節中ニテ終ルトスレバ口蓋帆舉筋及ビ懸垂垂筋ハ他ノ神經ニ依リ支配セラレザルベカラズ、而シテ全部終ルト主張スル人ハ以上ノ二筋ハ舌咽神經或ハ三叉神經ヨリ運動神經ヲ受クト主張ス(余ハ自身ノ研究ニ依リ此二筋ガ大淺岩樣神經ニ依リ支配セラル、コヲ主張ス)。交感神經ナル深岩樣神經ハ蝴蝶口蓋神經節ニ直接ノ關係ヲ有スル者ニシテ此者及ビ蝴蝶口蓋神經節ヨリ出ヅル神經纖維ハ上後鼻神經及ビ口蓋神經ニ混ジ鼻腔及ビ軟口蓋ノ血管壁ニ分布ス。

生活體ニ於ケル頭部ノ検査

頭部ノ形狀ハ殆ンド全ク頭蓋骨ノ形狀ト一致セル者ニシテ初生兒ニ於テハ顳頂部ノ前後ニ前頭顳門及ビ後頭顳門ヲ觸ル、コヲ得レル此者ハ程ナク消失ス即チ後頭顳門ハ生後程ナク消失シ前頭顳門ハ滿一歲頃ニ消失ス。其他後頭部ノ中央ニ外後頭結節、耳殻ノ直後ニ乳嘴突起ヲ觸ル、コヲ得。兩側ノ乳嘴突起ヲ結合シタル線ハ後頭髁ノ上ヲ通ズルガ故ニ此線ニ依リ載域後頭關節ノ狀ヲ推察スルコヲ得ベシ。又外後頭結節ハ左右ノ二橫竇上矢狀竇直竇及ビ後頭竇ガ合流スル所ニ當リ其兩側ヨリ上項線ガ出デ乳嘴突起ノ方ニ走レリ、此線ハ橫竇ノ在ル所ヲ示ス者ニシテ此橫竇ノ經過部ヲ外方ヨリ知ルコトハ外科醫ニハ數々必要アル者ナリ、之レ乳嘴蜂翼ノ化膿ニ續キテ此者ノ膿性血栓ヲ生ジタル時ニ之ヲ手術スル必要有ルガ故ニシテ、其方法ハ乳嘴突起ノ根部ヨリ約二センチ程上ニテ其後線ニ在ル骨ヲ切除スベシ、然ル時ハ此橫竇ノ外側部ニ達スルコヲ得ベシ。又外後頭結節ヨリ約六センチ上方ニテ正中線ニ三角縫合ガ矢狀縫合ト合スル所アリ。其他三角縫合ト鱗狀縫合トガ合スル所ハ乳嘴突起ノ根ヨリ四センチ程上方ニテ

頭部

前頭部

頰部

顳部

同突起ノ後縁ヨリ一、五センチ程後方、冠狀縫合ト矢狀縫合トガ結合スル所ハ兩側ノ外聽道孔ヲ頭蓋冠ノ上ヲ通
リツ、結合シタル線ノ中央、前頭骨顱頂骨顳骨及ビ蝴蝶骨ガ合スル所ハ顳窩中ニテ前頭骨顳骨突起ノ後縁ヨリ
約三乃至四、五センチ距リタル所、顳骨弓ノ上縁ヨリハ約四センチ上方ニ位ス。以上ノ諸點ヲ知ルハ頭ヲ負傷
シタル際ニ骨折ノ有無ヲ判斷スルニ必要ナリ。

顏部ニ於テハ前頭部ニ前頭隆起眉弓及ビ上眼窩縁ヲ觸レ或ハ見ルヲ得ベク、上眼窩縁ヲ探ル時ハ正中線ヲ距ツル
一約二センチノ所(即チ中央I3ト内側I3トノ間)ニ小截痕或ハ小孔ヲ觸ルベシ之レ即チ上眼窩截痕或ハ孔ニ
シテ、之レヨリ上顎ノ二小臼齒ノ間ニ向ツテ引キタル線ハ下眼窩孔及ビ頰孔ノ上ヲ通ズ。

頰部ニ於テハ其上部ニ顳骨ニ依リ出來タル隆起アリテ此者ノ前部即チ下眼窩部或ハ前頰部ハ皮下ニ比較的少量ノ脂
肪及ビ筋ヲ有ス之レ此部ヲ觸ル、時ハ柔軟ナル所以ニシテ。注意シテ探ル時ハ正中線ヨリ二、五センチ程外側ニ
テ下眼窩縁ヨリ一センチ程下ノ所ニ小陷凹ヲ觸ルベシ此者ハ下眼窩孔ニシテ同名動靜脈及ビ神經ガ之ヲ通ジテ顏
面ニ出ヅ。此下眼窩孔ノ下ニハ上顎骨ノ齒槽突起ヲ觸ル、一ヲ得ベシ。外側部即チ側頰部ニ於テハ顳骨弓ト下顎角ト
ノ間ニ斜メニ前上方ヨリ後下方ニ向ツテ走レル隆起アリ此者ハ咬筋ニシテ強ク咬ム時ハ著シク固キ隆起ト成ルヲ感
ズベシ。此咬筋及ビ下顎枝ノ後側ニハ耳下腺有リテ其所ニ在ル陷凹ヲ充セルノミナラズ此部ヲシテ稍隆起セシム。
又咬筋ノ前側ニハ頰筋ノ外面ニ陷凹有レモ脂肪ニ依リ充サレテ小兒及ビ婦人ニ於テハ稍圓ク隆起シ所謂豐頰ヲ爲
ス。其他咬筋ノ前側ニテ下顎骨ノ下縁ニ當ル所ニハ外顳動脈ノ脈搏ヲ觸ルベク、咬筋ノ後上部ニテ顳骨弓ノ下ニハ
下顎枝ノ上端有リテ前後ノ二突起即チ烏喙突起ト髁狀突起トニ岐ル、狀ヲモ觸ル、一ヲ得ベシ。而シテ此二突起ノ
狀態ハ口ノ開閉運動ヲ反覆スル時ハ特ニ明カニ觸ル、一ヲ得、口ヲ開ク時ハ髁狀突起ノ前進シ、閉ヅル時ハ後退ス
ルヲ感ズベシ、之レ關節囊ガ甚ダ緩クシテ髁狀突起ハ口ヲ閉ヅル時ハ顳骨ノ下顎窩中ニ在レモ口ヲ開ク時ハ前
進シテ關節結節上ニ乗ルガ故ニシテ、餘リ大キク口ヲ開ク時ハ關節頭ハ脱臼シテ再ビ關節窩内ヘ戻ラザルヲアリ
顳窩部ニ於テハ頭蓋骨ヲ觀ル時ハ顳窩窩アリテ著シク陷凹スレモ生體ニ於テハ此窩ハ顳窩筋ニ依リ充サル、ガ故ニ

全ク消失セリ、而シテ此部ニ筋アルコトハ指ヲ以テ此所ヲ押ヘツ、咀嚼運動ヲ爲ス時ハ此筋ノ運動ヲ感ズルガ故ニ明
カナリ。此顳窩筋ヲ下方ニ撫ル時ハ外側眼窩縁ヨリ初マリ耳殼ノ前側ニ至レル橫隆起即チ顳骨弓ヲ觸ルベク、前方
ニ撫デル時ハ此窩ノ前縁ニ當レル前頭骨ノ顳骨突起及ビ顳骨ノ後縁ヲ觸ルベシ。其他耳殼ノ前側ニハ淺顳動脈ノ
脈搏ヲ觸ル、一ヲ得ルノミナラズ老人ニ在リテハ明カニ其經路ヲモ追究スルヲ得。稍希ニハ此動脈ニ同伴セル靜
脈ガ青色ヲ爲シテ透視スルヲアリ。

耳部ニ於テハ耳殼ノ外側面ヨリ外聽道内ヲ窺フヲ得一定ノ機械ヲ以テスル時ハ外聽道底ニ在ル鼓膜ヲ見且詳シク
其狀態ヲ知ルヲ得。

眼部ニ於テハ上下兩眼瞼縁ノ内皆ニ近キ所ニ淚點ヲ見内皆中ニハ淚阜及ビ半月狀皺襞ヲ見ルヲ得ベシ。又眼瞼ヲ
翻轉シテ其内面ヲ見ル時ハ數多ノ白線ガ相並行シ眼瞼縁ニ直角ヲ爲シテ走レルヲ見ルベシ。此者ハ險板腺或ハマイ
ボームMeibom氏腺ニシテ、其周圍ニハ稍固キ物質有ルヲ見ルベシ此者ハ險板ニシテ其形狀ヲモ畧ボ知ルヲ得ベシ
鼻部ニ於テハ鼻背ヲ鼻根ヨリ鼻尖ニ向ツテ撫デル時ハ其中央部迄ハ固キモ其先キハ鼻尖鼻翼共ニ稍柔ク且弾力性ニ
富メルヲ知ルベシ。其固キ部ハ骨性鼻骨(鼻骨及ビ上顎骨ノ前頭突起)ヲ有スル部、軟ク且弾力性ニ富メル部ハ
軟骨性鼻骨(鼻中隔軟骨及ビ鼻翼軟骨)ヲ有スル部ナリ。又鼻中隔ノ三部中、膜性鼻中隔及ビ軟骨性鼻中隔ノ二部
ハ指ヲ以テ容易ニ觸ル、一ヲ得レモ最後ノ骨性鼻中隔ハ指ヲ以テシテハ觸ル、一ヲ得ズ、即チ指ヲ前鼻孔ヨリ深ク
鼻腔中ニ送入スル時ハ奥ニ卵圓形ノ孔有リテ固キ物質ニ依リ圍マル、ヲ感ズベシ此者ハ梨子狀孔ナリ。此梨子狀孔
ヨリ奥ハ鼻尖ヲ上方ニ揚ゲ内部ヲ窺フ時ハ幾分力カ下鼻甲介及ビ中鼻甲介ヲ見ルヲ得レモ充分明カニハ一定ノ機械
ヲ用キザレバ視ルヲ能ハズ。

口部ニ於テハ唇ノ裏面ヲ探ル時ハ顆粒狀ヲ爲セル物質有ルヲ感ズベシ此者ハ唇腺ナリ。又下唇ノ下ニテ正中線ヲ距
ツル一二センチノ所齒ニテ云へバ第一第二小臼齒ノ間ノ下ノ邊ヲ皮膚上ヨリ探ル時ハ一小孔ヲ觸ル、一アリ此
者ハ頰孔ニシテ頰動靜脈及ビ頰神經ガ下顎管ヨリ出ヅル所ナリ。

耳部

眼部

鼻部

口部

口腔中ニ於テハ前庭ノ正中線ニテ上下ノ二唇繫帶ヲ見ルベク其レヨリ稍外側ニテ頰粘膜ノ内面ニハ咬筋ノ前縁ヲ觸ル、コヲ得ベシ（此者ハ頰部ヲ内外兩側ヨリ同時ニ探ル時ハ特ニ明カニ觸ル、コヲ得ベシ）。而シテ咬筋前縁ノ内側ニハ下顎枝ノ前縁有リテ此者ト最後ノ大白齒トノ間ニハ口ヲ閉ヂタル時ニモ狭キ間隙アリ此所ハ牙關緊急ノ際口腔ノ前庭ト固有部トヲ連絡セシムルニ都合宜キ所ニシテ齒ノ脱ケタル所無キ時ハ液體性ノ營養液ヲ固有口腔内へ入ル、ニ此所ヲ用ユ。其他下顎枝ノ内面ニハ下顎孔ノ前内側ヲ境セル小顎小舌ヲ觸ル、コヲ得ベシ。

固有口腔内ニハ舌、舌繫帶、舌下皺襞、舌下結起、軟口蓋、口蓋弓、懸壅垂、扁桃腺等ヲ見ルコヲ得レ此等ノ者ニ就キテハ畧ス。

第二章 頸部 Halstheil

此部ハ頭部ト胸部トヲ互ニ連結スル所ニシテ。其境界ハ上方ハ、下顎骨ノ下縁、外聽道、顛顛骨ノ乳嘴突起、後頭骨ノ上項線及ビ外後頭結節ヲ連ネタル線ニシテ。下方ハ胸骨ノ上縁、兩側ノ鎖骨、肩胛骨肩峰突起及ビ肩峰突起ヨリ第七頸椎ノ棘狀突起ニ引キタル線トス。其形狀ハ略ボ圓柱狀ヲ爲シ。比較的狭キ所ヲ頭部ト胸部トノ間ヲ往來スル重要ナル機關即チ消化器特ニ咽頭及ビ食道、呼吸器特ニ喉頭及ビ氣管、脊髓、血管幹及ビ神經幹ガ通ズルガ故ニ實地上甚ダ必要ナリ。之ニ便宜ノ爲ニ乳嘴突起ヨリ肩峰突起ノ尖端ニ至ル線ニ依リ（此所ハ僧帽筋ノ前縁ニ一致ス）。

- (a) 狹義ニ於ケル頸部 Regio colli sensu strictiori
- (b) 項部或ハ後頸部 Regio nuchae s. Regio colli posterior
- (1) 前頸部 Regio colli anterior
- (2) 胸鎖乳嘴筋部 Regio sterno-cleido-mastoidea
- (3) 側頸部 Regio colli lateralis

(1) 前頸部 Regio colli anterior。此部ハ上方ヨリハ下顎骨ノ下縁ニ依リ、左右兩側ヨリハ胸鎖乳嘴筋ノ前縁ニ依リ、下方ヨリハ胸骨ノ上縁ニ依リ境セラレタル部ニシテ。其形三角形ヲ爲スガ故ニ之ヲ内側頸三角 Trigonum colli medii

第四十九圖

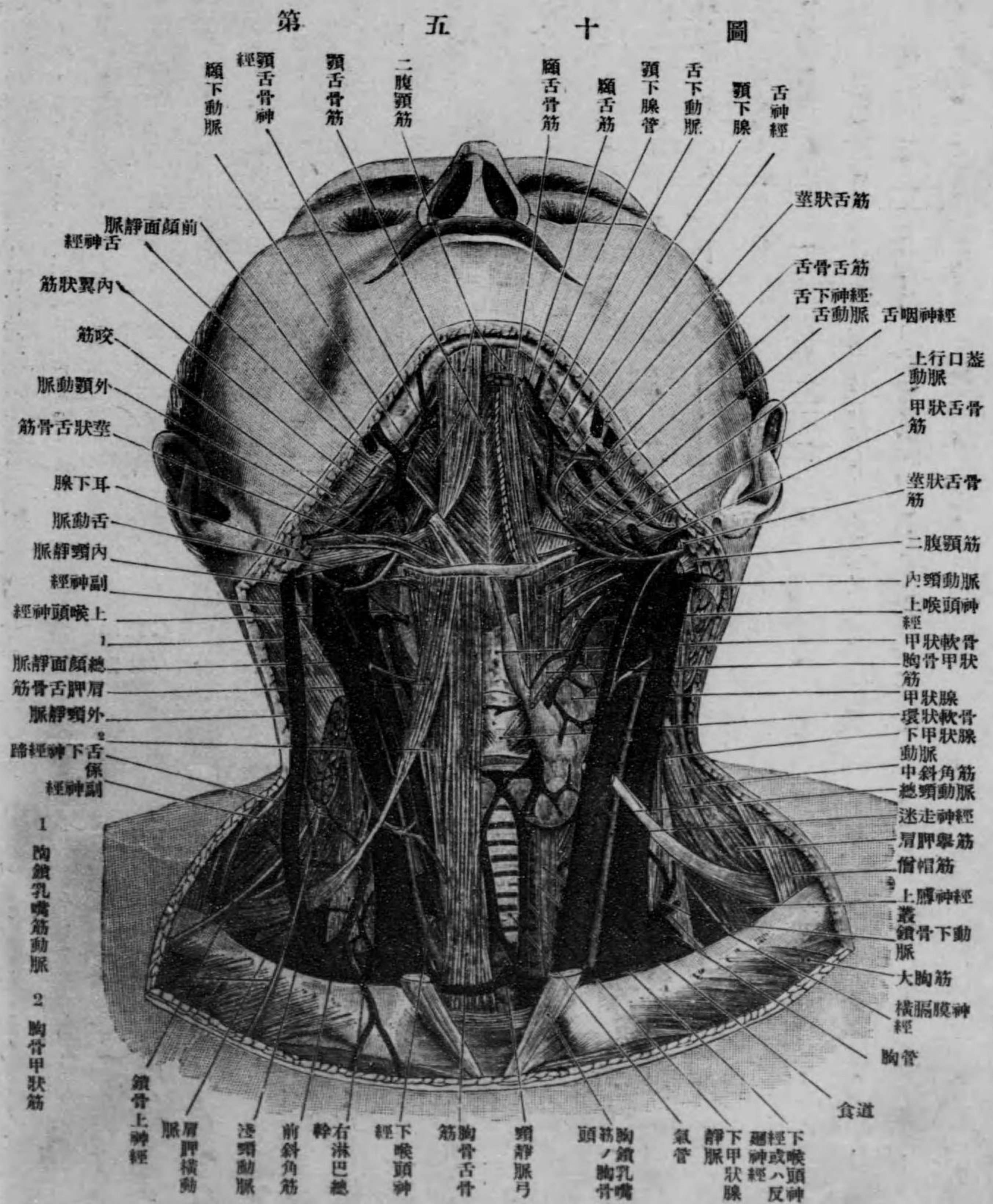


前頸部ノ皮膚深頭筋及ビ筋膜ヲ去リタル者(舌下神經ハ稍下方ニ引ケリ)

1 甲状舌骨膜 2 上喉頭神經 3 上喉頭動脈 4 胸骨舌骨筋 5 環狀甲狀腺帶 6 環狀甲狀筋
a 頸下腺管 b 莖狀舌骨筋 c 內頸動脈 d 內頸靜脈 e 外頸動脈 f 淺顔面靜脈 g 上甲状腺動脈

ニト稱スルコトアリ。此部ノ皮膚ハ薄クシテ且容易ニ移動セシムルコトヲ得ルガ故ニ殖皮術ヲ行フニ甚ダ便利ナリ。皮膚ノ直下ニハ之ト癒合セル淵頭筋有リテ廣ク胸廓ノ上部ヨリ起リ漸次ニ狭ク成リ乍ラ上方内方ニ走リ下顎骨縁及ビ顔面ノ皮膚ニ附着セリ。

此筋ヲ去レバ頭筋膜有リテ其中ニ種々ノ物體ヲ包メリ。此筋膜ハ系統解剖學ニ於テ述ベシガ如ク（近世解剖學上卷筋膜ノ項參照）淺中二層ノ癒合シテ出來タル者ニシテ其ノ上端ハ下顎骨ノ下縁ニ附着シ下端ハ胸骨ノ上縁ニ附着ス。而シテ其ノ胸骨ニ附着スル所ハ胸骨ノ上縁ヨリ少シ上ニ於テ前後ノ二葉ニ分レ胸骨ノ前



前圖 = 同ジ(但シ胸鎖乳頭筋ノ大部分ヲ去ル)

舌骨上部

後二面ニ附着シ其間ニ脂肪ヲ以テ充サレタル腔即胸骨上腔 Spathum suprasternale ヲ生ズ此腔中ニ蓄溜シタル膿ハ周圍ヨリ強キ結締織ニ依リ包マルルガ故ニ容易ニ外方ニ廣ガルヲ無シ。其他此筋膜ハ喉頭ノ上縁ヨリ少シ上ニテ横隆起ヲ爲ス舌骨ト結合シ以テ前頸部ヲ舌骨上部 Regio suprathyroidea ト舌骨下部 Regio infrahyoidea トニ區別ス』

舌骨上部 Regio suprathyroidea。凡ソ舌骨ハ前頸部ニ於ケル局所解剖學上甚ダ必要ナル者ニシテ舌骨體及ビ其兩側ニ在ル大角ハ横走シ之ニ四方ヨリ數多ノ筋ガ附着セリ。即チ上方ヨリハ四個ノ舌骨上筋(即チ莖狀舌骨筋二腹頸筋頸舌骨筋及ビ頤舌骨筋)ト舌骨舌筋トガ附着シ、下方ヨリハ三個ノ舌骨下筋(即チ胸骨舌骨筋肩胛舌骨筋及ビ甲状舌骨筋ガ附着シ、後方ヨリハ中咽頭收縮筋ガ出ヅ。就中。局處解剖學上必要ナル者ハ二腹頸筋ニシテ此筋ハ其名ノ如ク前後ノ二腹ヨリ成リ後腹ノ後端ヲ以テ頤顛骨ノ乳嘴痕ヨリ起リ莖狀舌骨筋ト共ニ前下方ニ下リ中間臑ヲ以テ舌骨大角ニ附着シタル後前腹ノ前端ヲ以テ下顎骨ノ二腹頸筋窩ニ附着セリ。舌骨上部ノ兩側ノ莖狀舌骨筋及ビ二腹頸筋後腹ノ間ニ在ル部ハ二腹頸筋ノ前腹ニ依リ中央部及ビ兩側部ノ三部ニ分タル。其中央部ヲ頤下部 Regio submentalis ト云ヒ兩側部ヲ頤下三角或ハ頤下窩 Trigonum s. Fossa submaxillaris ト云フ。

頤下部

頤下部ハ上述ノ如ク兩側ノ二腹頸筋ノ前腹ノ間ニ在リテ上方ヨリハ下顎骨ニ依リ、下方ヨリハ舌骨ニ依リテ境セラレタル三角形部ニシテ、口底ヨリハ頤舌骨筋ニ依リ距テラレ、外方ヨリハ頸筋膜ニ依リ被ハル。此部ニハ余リ必要ナル者ナク脂肪ノ少量及ビ二三ノ小淋巴腺即頤下淋巴腺有ルノミ。此淋巴腺ハ下唇ノ中央部頤部及舌尖ヨリ出ヅル淋巴管ヲ受クル者ナルガ故ニ下唇ノ崑腫ノ際ニハ必ず犯サル。而シテ此淋巴腺ノ輸出管ハ頤下淋巴腺、淺頸淋巴腺及ビ上深頸淋巴腺中ニ入ル。

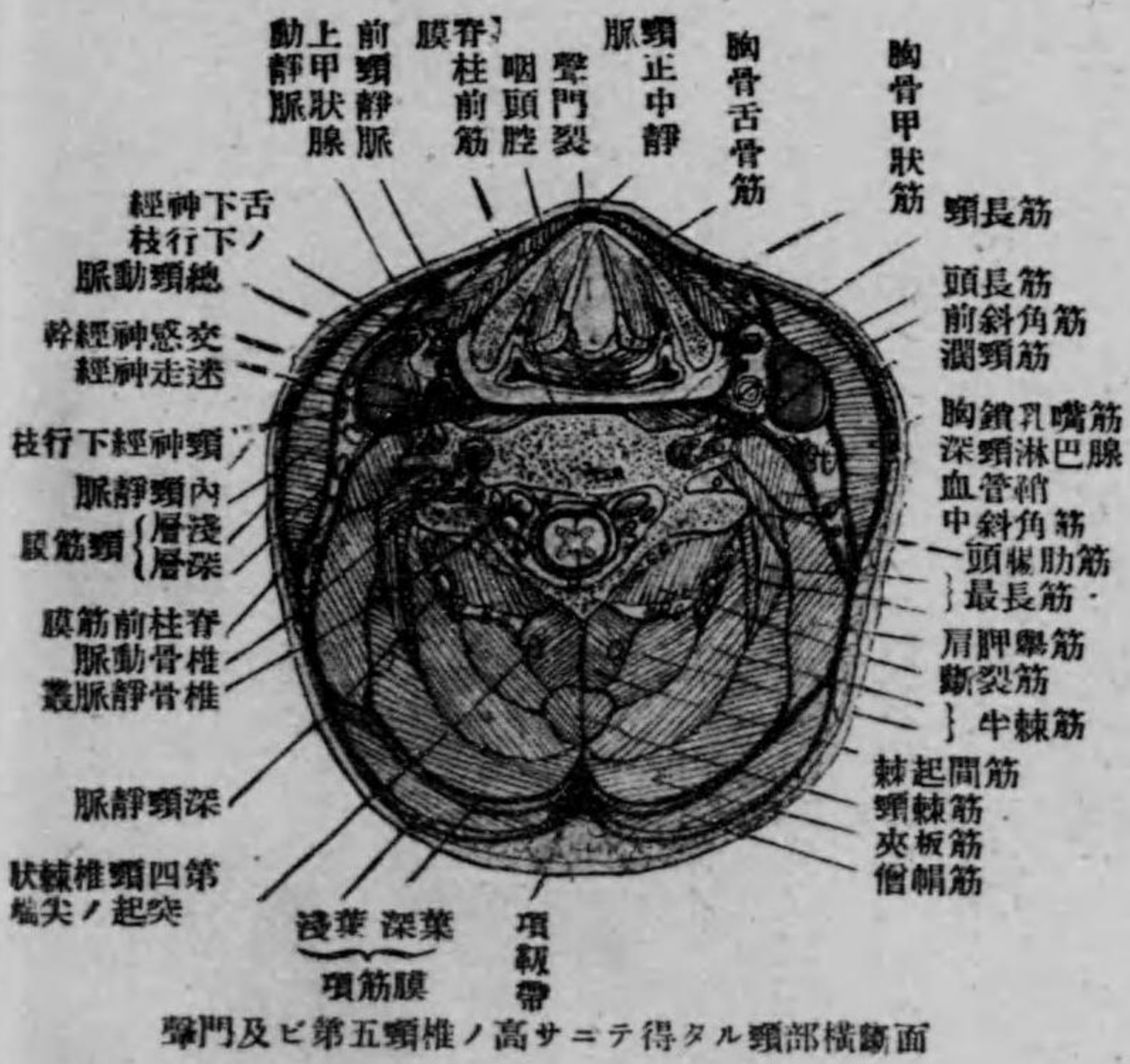
頤下三角或ハ頤下窩

頤下三角或ハ頤下窩ハ前側ヨリハ二腹頸筋ノ前腹ニ依リ、後側ヨリハ二腹頸筋ノ後腹及ビ莖狀舌骨筋ニ依リ、上側ヨリハ下顎骨ニ依リ境セラレタル三角形部ニシテ、頤舌骨筋ニ依リ口腔底ニ在ル物質ヨリ距テラレ、頸筋膜ニ依リ外面ヨリ被ハル。此部ノ中ニハ頤下腺及ビ數個ノ淋巴腺即チ頤下淋巴腺有リテ其間ニ在ル間隙ハ脂肪組織ニ依リ充ナル。而シテ頤下腺ハ淺キ所ニ存在セルガ故ニ皮膚ヲ剝離スル時ハ直チニ之ヲ見ルヲ得ベク少シ膨大シタル時ハ皮膚上ヨ

リ之ヲ觸ルルコトヲ得。

凡ソ頸下淋巴腺ハ頸下腺ノ上側及ビ内側(頸舌骨筋ト頸下腺トノ間)ニ在リテ前頭部顔面ノ前部(即チ目ト口トノ間ニ在ル部)下唇ノ外側部下顎ノ齒齦口底ノ組織及ビ舌ヨリ淋巴管ヲ受クル者ナルガ故ニ此等ノ諸部ニ疾患有ル時ハ此淋巴腺モ共ニ病ムハ自然ノ勢ナリ故ニ此腺ガ腫脹セル時ハ頸下腺ガ腫脹シタルカ又ハ頸下淋巴腺ガ腫脹シタルカヲ區別スルヲ要ス。其數及位置ハ大體一定セル者ニシテ頸下腺ノ上側ニ在ル者ハ三個有ル場合ヲ最多トシ之ニ前中後ノ三者ヲ區別スルコトヲ得。就中ノ前者ハ通常最小ニシテ頸下動脈ニ沿ヒ頸舌骨筋ノ下ニ位ス、中央ノ者ハ下顎骨ノ下縁ニ存シ其後端ヲ以テ外頸動脈ニ接ス。最後ノ者ハ前頭面靜脈ノ後側ニ在リテ此靜脈ニ接近セルト稍後ニテ下顎角ノ近クニ在ルトアリ。而シテ最前ノ者ノ輸出管ハ中央ノ者ニ入り、中央ノ者ノ輸出管ハ最後ノ者ニ入り、最後ノ者ノ輸出管ハ深頸淋巴腺中ニ入ルガ通常ナレド、時ニハ上述ノ順序ヲ經ズシテ最前ノ者或ハ中央ノ者ノ輸出管ガ直チニ深頸淋巴腺中ニ入ルコトアリ。

第五十一圖

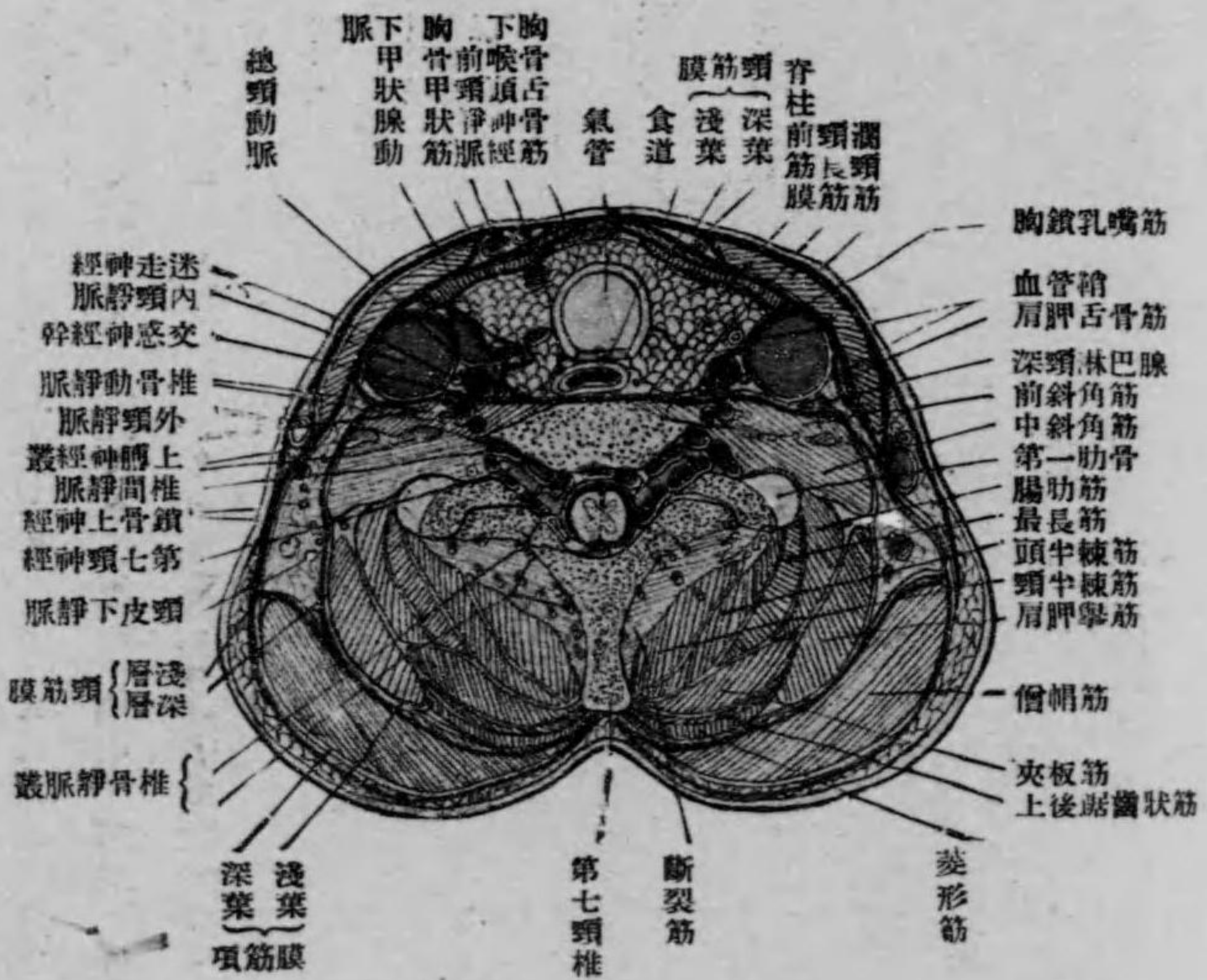


聲門及ビ第五頸椎ノ高サニテ得タル頸部横斷面

此頸下三角ハ既述ノ如ク頸筋膜ニ依リ外側ヨリ被ハル、ガ故ニ此所ニ起レル膿瘍ハ外ニ流出スルコトヲ得ズシテ其場所ニ蓄溜シ筋膜ヲシテ甚シク緊張セシメ重患ノ症狀ヲ呈スルコトアリ然レモ後ニ至リ此筋膜ニ自然のニカ又ハ人工的のニ穿瘻ヲ生ジ膿ヲシテ外方ヘ流出セシムレバ重症モ漸々ニ快方ニ趣クヲ通常トス。

二、腹頸筋及ビ莖狀舌骨筋ヲ頸下腺ト共ニ除去スレバ、其内側ニハ後部ニ於テハ外頸動脈後頭面靜脈及ビ内頸動脈有リテ縱走シ。前部ニ於テハ頸舌骨筋及ビ其内側ニ在ル舌骨舌筋ノ後部有リテ。頸舌骨筋ハ兩側ノ頸舌骨線ノ間ニ張リテ口底ヲ爲セリ。此筋ノ後端ニハ前走セル舌下神經及舌動脈アリ。就中、舌下神經ハ舌下神經管ヲ通ジテ頭蓋底ノ下面ニ出ヅレバ前下方ニ走り内外ノ二頸動脈及ビ迷走神經ト内頸靜脈及總顏

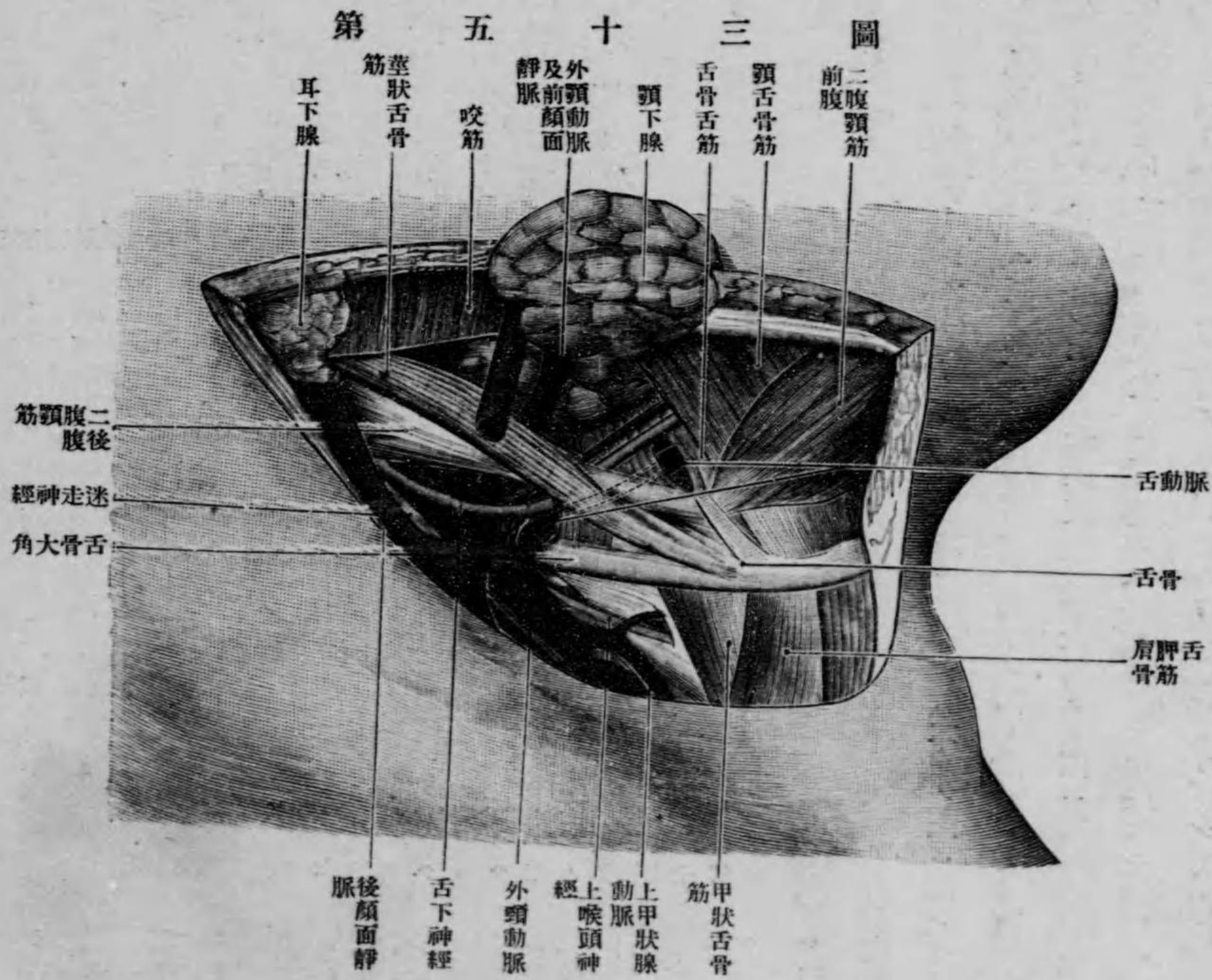
第五十二圖



第七頸椎ノ高サニテ得タル頸部横斷面

面靜脈トノ間ヲ通ジテ弓狀ヲ爲シテ前方ニ曲リ舌骨大角ノ上ニ至レバ二腹頸筋ノ後腹及ビ莖狀舌骨筋ノ内側ヲ通ジテ頸舌骨筋ノ内側ニ至リ次ニ此筋ト舌骨舌筋トノ間ヲ通ジテ舌ノ方ニ走レリ。舌動脈ハ外頸動脈ヨリ出ヅレバ二個ノ同名靜脈ニ依リ伴ハレ乍ラ舌下神經ト舌骨大角トノ間ニ於テ舌骨舌筋ノ内側ヲ通リ舌ノ方ニ走レリ。故ニ舌動脈ト舌下神經トハ舌骨舌筋ニ依リ互ニ距テラル、者ナリ(嚴重ニ云ヘバ舌靜脈ハ全ク舌動脈ニ同伴スル者ニ非ズ舌下神經ト共ニ舌骨舌筋ノ外側ヲ通ジテ舌ノ方ニ走レルコト多シ)。此舌動脈ノ位置ヲ知ルコトハ實地上甚ダ必要ナリ。之

舌骨下部



舌動脈ノ結紮場所ヲ示ス。顎下腺ハ上方ニ懸轉セリ

Nach Fardleben-Haekkel

レ舌ノ手術ノ際出血ヲ防グ爲ニ之ヲ
 豫メ結紮スルコト有ルガ故ニシテ、此
 動脈ヲ發見セントスルニハ、先ヅ下
 方ヨリハ舌骨大角ニ依リ、上方ヨリ
 ハ二腹頸筋ノ後腹及ビ莖狀舌骨筋ニ
 依リ、前方ヨリハ舌骨舌筋ノ後縁ニ
 依リテ境セラレタル場所ヲ求メ、次
 ニ舌骨舌筋ノ後縁ヲ此所ニテ横斷ス
 ル時ハ必ズ此動脈ヲ發見スベシ。又
 之ヨリ稍前ニテ顎舌骨筋ノ後縁ト二
 腹頸筋ノ後腹トニテ作ラレタル三角
 形部ヲ求メ此所ニテ舌骨舌筋ヲ切開
 スルモ可ナリ。第一法ニテハ舌動脈
 ガ未ダ分枝セザル前ニ結紮シ得ル利
 アルモ第二法ヨリモ動脈ガ稍奥ニ位
 スル不利アリ。此舌動脈ノ少シ上方
 ニハ舌咽神經有リテ莖狀咽頭筋ノ外
 面ヲ通ジテ前方ニ曲リ次ニ舌骨舌筋
 ノ内側ヲ通ジテ舌中ニ入レリ』

舌骨下部 Regio infrahyoidea。此部

喉頭

ニ於テハ正中線ニ喉頭及ビ氣管ノ上部有リテ其後側ニハ食道アリ。先ヅ喉頭ノ脊柱ニ對スル位置ノ關係ニ就テ述
 レバ甲狀軟骨ノ上縁ハ靜カニスル時ハ大人ニ於テハ第五頸椎ノ上縁ニアリテ環狀軟骨ノ下縁ハ第六頸椎ノ下縁ニ當
 レル、此關係ハ人及ビ年齢ニ依リ多少異レリ、即チ年齢ニ關シテハ一般ニ老ユルニ隨ヒ下降ス。尙之ヲ詳言スレバ初
 生兒ニ於テハ大人ニ於ケルヨリモ稍上方ニ位シ環狀軟骨ノ下縁ハ第三乃至第四頸椎ノ高サニ在レテ、大人ニ於テハ
 稍下リテ上述ノ所ニ位シ、老人ニ至レバ尙一層下リテ第二胸椎ノ下縁ノ高サニ位スルニ至ル。氣管及ビ肺臟モ同一
 狀態ヲ爲スハ自然ノ勢ニシテ氣管分岐部ハ初生兒ニ於テハ第二胸椎ノ高サニ位シ、大人ニ於テハ著シク下リテ第五
 胸椎ノ高サニ位スルニ至リ、老人ニ於テハ尙一層下リテ第七胸椎ノ前ニ位スルニ至ル。其他氣管ハ鉛直ニ下レリ之レ
 此者ガ下ルニ隨ヒ奥ニ入レル所以ニシテ（頸ハ下方程前方ニ出ヅ）、此者ト皮膚ノ表面トノ距離ハ喉頭ト氣管トノ境
 ニテハ一、五乃至二〇センチ、胸骨ノ頸截痕ノ高サニテハ四、〇センチ、氣管分岐部ノ高サニテハ六乃至七センチ
 チ程奥ニ存在ス。故ニ第一氣管軟骨輪ノ高サハ尤モ表面ニ近ク位シ且手術ヲ施シ易シ、但シ此部ノ前面ニ接シテ甲
 狀腺狹部ガ通過スル故之ヲ傷ケザル様注意セザルベカラズ。又氣管ヲ胸骨ノ頸截痕ノ直上ニ於テ手術セント欲スル
 時ハ筋膜ト氣管トノ間ニ澤山ノ脂肪及ビ最下甲狀腺靜脈ガ有ルノミナラズ無名靜脈ガ在ルコトアル故注意セザルベカ
 ラズ。尙序デニ喉頭ノ淋巴管ヲ述ブレバ此者ニハ上下ノ二部ヲ區別スルコトヲ得、上部トハ聲門ヨリ上方ノ部ニシテ
 此所ニハ淋巴管ハ比較的ニ少ク且細クシテ（聲帶ヨリ出ヅル淋巴管ハ通常二個アリ）上喉頭神經ニ沿ヒ上行シ甲狀
 舌骨膜ヲ貫キテ喉頭外ニ出デ次ニ上外方ニ走り總頸靜脈ニ沿ヘル深頸淋巴腺中ニ入ル（總頸動脈ノ分岐部ノ高サニ
 在リ）、但シ此淋巴管ノ一二枝ハ稍上方ニ至リ二腹頸筋後腹ニ接スル淋巴腺ニ入ル。下部即チ聲門ヨリ下ニテ出ヅル
 者ハ環狀軟骨ノ上及ビ下ヲ通ジテ走り、上ヲ通ズル者ハ環狀軟骨ヲ貫キテ外ニ出デ同韌帶ノ前面ニ在ル小淋巴
 腺即チ喉頭前淋巴腺 Lymphoglandulae praeharyngeales ヲ經テ内頸靜脈ニ沿ヒテ存在セル深頸淋巴腺中ニ入ル、
 其他氣管ノ前側ニテ甲狀腺狹部ノ上ニ在ル淋巴腺中ニ入ル者モアリ。下ヲ通ズル者ハ環狀氣管韌帶ヲ貫キテ外ニ出
 デ次ニ下喉頭神經（即チ返回神經）ニ沿ヒテ存在セル淋巴腺ヲ經テ深頸淋巴腺中ニ入ル。

食道

者ニノ之ヲ最下甲狀腺靜脈 *V. thyroidea ima* ト稱シ下行ノ兩側ノ無名靜脈ガ合スル所カ又ハ此附近ニテ左右何レカノ無名靜脈中ニ入ル。稀ニハ此靜脈ニ同伴セル動脈有リテ其初部ハ無名動脈ト左總頸動脈トノ間ニテ直接ニ大動脈弓ヨリ出ヅルコアリ此動脈モ靜脈ト同ジク最下甲狀腺動脈 *A. thyroidea ima* ト名ク。其他此脂肪組織ノ下端ニハ胸骨ノ上縁ノ邊ニテ胸鎖關節ノ後側ニ當ル所ニ無名靜脈アリテ舌骨下筋及胸鎖乳嘴筋ニ依リ前側ヨリ被ハル。尙次ニ食道ニ就テ述ブレバ此者ハ第六頸椎ノ高サ即チ喉頭ノ環狀軟骨ノ高サニテ咽頭ノ下端ヨリ初マリ鉛直ニ下行スルガ故ニ頸部ニ於テハ氣管ノ後側ニ在リテ初メニハ正中線ニ位スレモ下ルニ隨ヒ漸次ニ左方ニ寄り胸腔上口ノ高サニ於テハ前側ヨリ其一部ヲ見ルコト得ベシ之レ食道ノ頸部ニ手術ヲ加ヘントスル際ニ右側ヨリモ左側ヲ撰ム所以ナリ。此食道ハ前側ニ在ル氣管及ビ後側ニテ脊柱ノ前面ニ在ル筋トハ鬆疎結締組織ニ依リ結合セラル之レ食道ガ膨大シ或ハ稍上下ニ移動シ得ル所以ナリ。後側ニテ深頸筋トノ間ニ在ル鬆疎結締組織ニ依リ充サレタル腔ヲ咽頭背腔 *Spatium retropharyngeum* ト云ヒ上端ハ頭蓋底ニ達シ下端ハ後胸縱隔腔ニ連リ左右ハ強固ナル結締組織ニ依リ全ク閉鎖セラル、此膜ハ縱中隔 *Septum longitudinale* ト稱シ頸椎前面ノ外側縁ヨリ起リ咽頭後面ノ外側縁ニ附着シ咽頭背腔ノ外側壁ヲ爲セリ。而シテ咽頭背腔ハ淋巴腺ノ化膿ニ起因スル急性膿瘍又ハ脊柱ノ結核ニ起因スル慢性膿瘍ノ爲ニ生ジタル咽頭背膿瘍 *Retropharyngeal abscess* ノ潛ム所ニシテ上述ノ如キ状態ヲ爲スガ故ニ膿ガ咽頭腔中へ破レ或ハ後胸縱隔腔中へ下ルコトモ少ナカラズ。其他咽頭背膿瘍ガ大キク成ル時ハ咽頭、後鼻孔、口蓋帆、喉門、氣管等ヲ後方ヨリ壓シ嚥下及ビ呼吸ノ障害ヲ生ズルコトアリ。又此者ガ後胸縱隔腔中へ下リタル後ハ胸膜ヲ犯シ胸膜腔中へ破レ或ハ心嚢ヲ犯シ其炎症ヲ生ズルコトアリ。

食道ト氣管トノ間ハ下喉頭神經或ハ反迴神經ガ上行ス。此神經ハ甲狀腺ノ兩側葉ノ後側ニ於テ下甲狀腺動脈或ハ此動脈ノ甲狀腺枝ト交叉スル者ニシテ二十七%ハ此動脈ノ前、三十六%ハ後、三十七%ハ此動脈ノ枝ノ間ヲ通ズ。此神經ガ甲狀腺ノ兩側葉ノ後側ニ密接シ居ルコトハ甲狀腺ノ手術ノ際ニ特ニ深ク注意セザルベカラザル事實ナリ。食道ニ手術ヲ加フル時ハ既述ノ理由ニ依リ通常左側ヲ撰ミ先ヅ第一ニ胸鎖乳嘴筋ノ前縁ニ沿ヒ環狀軟骨ヨリ頸靜脈

胸鎖乳嘴筋部

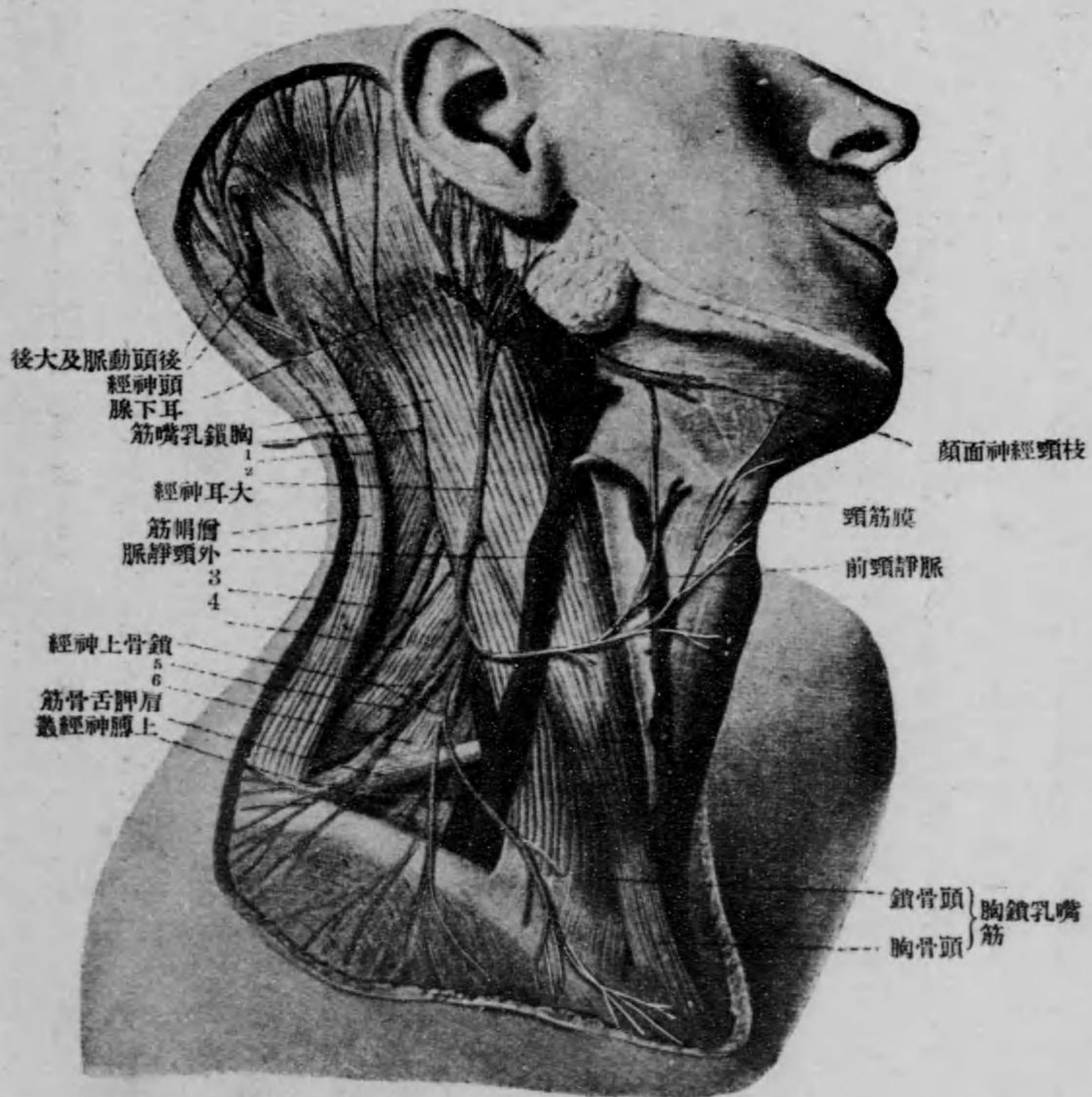
截痕ニ至ル切創ヲ作り潤頸筋及淺頸筋膜ヲ切りタル後胸鎖乳嘴筋ヲ外方ニ引キ次ニ中頸筋膜ヲ切り(必要有レバ肩胛舌骨筋ヲモ切ルベシ)頸動脈(此者モ外方ニ引クベシ)ト甲狀腺及甲狀腺ヲ被ヘル胸骨舌骨筋ノ間ヲ通ジテ奥ニ入ルベシ、然ル時ハ縱走筋纖維ヨリ成レル赤色ノ物體ヲ見ルベシ之レ即食道ニシテ、其後側ニハ深頸筋ニ依リ被ハレタル脊柱アリ。既ニ食道ヲ見出セバ上下兩甲狀腺動脈ノ間ニテ之ヲ開クベシ。但尙下ニテ之ヲ爲ス必要アル時ニハ先ヅ下甲狀腺動脈ヲ二ヶ所ニテ結紮スベシ、此手術ノ際下喉頭神經ヲ損傷セザル様注意セザルベカラザルハ論ヲ俟タズ。交感神經幹ヲ食道或ハ甲狀腺ノ手術ノ際損傷スルコトハ希ナリ之レ此者ガ奥ニ在ルガ故ナリ。近年ニ至リテハ癩癩、バセドー氏病線内障等ノ時ニ此者ヲ頸部ニ於テ切斷スルカ又ハ上中下ノ三頸神經節ヲ此者ト共ニ切除スルコトアリ。此時ニハ食道ノ手術法ト同法ニ依リ胸鎖乳嘴筋ノ前縁ニ沿ヒ皮膚及ビ其下ニ在ル者ヲ切り頸動脈及ビ迷走神經ヲ外方ニ引ク時ハ容易ニ交感神經節ヲ見出スコトヲ得ベシ、但シ薄壁ヲ有スル頸靜脈ガ多少邪魔ニ成ル者ナリ。胸鎖乳嘴筋ノ後縁ニ沿ヒ奥ニ入り此靜脈ヲ筋ト共ニ前方ニ引ク時ハ此靜脈ニ依リ邪魔セラル、コト少シ、此時ニハ鎖骨ノ上縁迄切り且胸鎖乳嘴筋ノ鎖骨ニ附着スル部ヲ一部切ルベシ、然ル時ハ下頸神經節ヲ切除スルコトモ餘リ困難ナラズ。但シ其直前ニハ椎骨動靜脈、少シ後ニハ胸膜頂ガ在ル故此等ノ者ヲ傷ケザル様注意セザルベカラズ。

(2)胸鎖乳嘴筋部 *Regio sterno-cleido-mastoidea*。此部ハ前頸部ト側頸部トノ間ニテ胸鎖乳嘴筋ノ在ル所ニシテ胸鎖乳嘴筋ノ状態ヲ知ラント欲セバ頭ヲ左右ニ動かセバ乳嘴突起ヨリ斜メニ前方ニ走リ胸鎖關節ノ方ニ至ル隆起ヲ認ムベシ之レ此筋ニ依ツテ出來タル者ナリ、此筋ガ誕生時ニ損傷ヲ受ケ其結果トシテ損傷部ニ癍痕ヲ生ジ爲ニ短ク成リ斜頭ヲ生ズル事アリ。此筋ヲ被フ皮膚ノ性質ハ前頸部ニ同ジ。皮下ニハ潤頸筋アリテ之ト密着シ尙其下ニハ淺頭筋膜在リテ鬆疎結締組織ニ依リ之ト結合ス。此二者間ニハ外頸靜脈大耳殼神經及ビ頸皮下神經アリ。就中外頸靜脈ハ後頭動脈及後耳動脈ニ同伴スル靜脈ガ胸鎖乳嘴筋ノ附着部ノ後縁ノ邊ニテ合シテ出來タル者ニシテ胸鎖乳嘴筋上ヲ殆ンド鉛直ニ走リ其下端ハ鎖骨ノ上ニテ此筋ノ後縁ニ在ル筋膜ヲ貫キ奥ニ入り鎖骨下靜脈ニ合ス。又大耳殼神經及ビ頸皮下神經ハ其ニ第三頸神經ヨリ出デ胸鎖乳嘴筋ノ後縁ヲ回ツテ其外面ニ出デ次ニ外頸靜脈ノ内側或ハ外側ヲ通

ズル者ニシテ前者ハ耳殻ノ方ニ走リ其下半ト其周圍ノ皮膚トニ分布シ、後者ハ數多ノ枝ニ分レツ、前方ニ走リ以テ其名ノ如ク頸ノ皮膚ニ分佈ス。

此胸鎖乳嘴筋ノ下部ノ内側ニハ内側ヨリハ頸部内臟(喉頭氣管及食道)ニ依リ境セラレ後側ヨリハ脊柱及ビ脊柱前

第五十五圖



- (1) 小後頭神經
 - (2) 夾板筋
 - (3) 副神經
 - (4) 肩胛骨筋
 - (5) 頸神經ノ僧帽筋枝
 - (6) 中後ノ二斜角筋
- 頸部ノ淺層(側面)。皮膚、深頸筋及頸筋膜ハ除去セリ

筋膜ニ依リ境セラレタル間隙有リテ其中ニ總頸動靜脈及ビ迷走神經ガ頸筋膜ヨリ成レル血管鞘ニ依リ包マレ乍ラ一束ヲ成シテ存ス此間隙ヲ頸三角 Trigonum caroticum s. cervicale 或ハ頸溝 Sulcus caroticus ト稱シ肩胛舌骨筋ガ其外側ヲ通ジ後下方ヨリ斜メニ前上方ニ走リ之ト交叉スルガ故ニ此筋ニ依リ上下ノ二部ニ分タル。

上部即チ上頸三角 Trigonum cervicale s. caroticum sup. ニ於テハ血管神經束ハ喉頭特ニ甲状軟骨ガ大ナル爲メ稍外方ニ推サレ總頸動脈ガ内外ノ二頸動脈ニ分レル所ノ高サ即チ甲状軟骨ノ上縁ノ高サノ邊迄胸鎖乳嘴筋ニ依リ被ハレ其レヨリ上ハ莖狀舌骨筋及ビ二腹頸筋後腹ノ内側ヲ通り下頸枝ノ後縁ト胸鎖乳嘴筋ノ前縁トノ間ニ在ル間隙即チ下頸後窩ニ至ル。

尚上述ノ血管神經束ヲ作ル物體ノ状態ニ就キテ述ブレバ。内頸靜脈或ハ總頸靜脈ハ(右側ノ者ハ多クハ左側ノ者ヨリ大ナリ)尤モ外側ニテ胸鎖乳嘴筋ノ内面ニ接シテ存在シ上部ニ於テハ其外側ニ沿ヒ舌下神經ノ下行枝ト第二第三頸神經ノ下行枝トニ依リテ出來タル舌下神經係アリ。總頸動脈ハ内頸靜脈ノ前内側ニ在リテ甲状軟骨ノ上縁ノ高サニ至レバ分レテ内外ノ二頸動脈ト成ル。此二動脈中外頸動脈ハ總頸動脈ト同方向ニ進ミ莖狀舌骨筋及ビ二腹頸筋後腹ノ内面ヲ通ジテ下頸後窩ニ至レバ下頸關節ノ下ニテ淺頰動脈及ビ内頸動脈ノ二枝ニ分ル。内頸動脈ハ初メニハ外頸動脈ノ外側ニ在レモ程ナク後内側ニ位スル様ニ成リ咽頭ノ側壁ニ在ル鬆疎結締織中ヲ通ジテ上行シ頭蓋底ニ至レバ頰顛骨岩様部ニ在ル頸動脈管外口ヨリ頸動脈管中ニ入ル。以上ノ經過中内頸動脈ノ外側ニハ同名靜脈、外頸動脈ノ外側ニハ後顔面靜脈ガ同伴セリ。又以上ノ經過中内頸動脈ハ一モ枝ヲ出サレモ外頸動脈ハ上甲状腺動脈、舌動脈、外頸動脈、上行咽頭靜脈、胸鎖乳嘴筋動脈、後頭動脈及ビ後耳動脈ヲ出ス。以上記スル所ニ依リ明カナル如ク内外二頸動脈ノ初部ハ捻轉セリ故ニ手術ノ時ニ内外二動脈ヲ識別スルコトノ困難ナルコトアリ、此時ニハ内頸動脈ハ枝ヲ出スコトナキモ外頸動脈ハ數多ノ大枝ヲ出スガ故ニ此枝特ニ上甲状腺動脈及ビ舌動脈ニ注意シ此等ノ枝ガ出ヅル者ハ必ズ外頸動脈ナリ。

外頸動脈ノ諸枝ニ就キ其状態ヲ一々記述スルコトヲ止メ只一言述ブレバ此等ノ諸枝ハ皆一雙ノ同名靜脈ニ依リ同伴セラル、者ニシテ此同伴靜脈ハ皆内頸靜脈中ニ入レモ後耳靜脈及ビ後頭靜脈ノ末端ハ稍異リタル狀ヲ爲シ合シテ胸鎖乳嘴筋ノ外面ヲ通レル皮下靜脈ナル外頸靜脈ノ源ヲ爲セリ。迷走神經ハ頸靜脈孔ヲ通ジテ頸部ニ出ヅレバ上部ニテハ内頸動靜脈ノ間ノ後側、下部ニテハ總頸動靜脈ノ間ノ後側ヲ下行シ、其上端ニ節狀神經節(此者ハ第一乃至第二

頸椎ノ横突起ノ前ニ在リ)ヲ作ル外咽頭枝、上喉頭神經及ビ上心臓神經ヲ出ス。其他血管神經束ノ後外側ニハ交感神經幹アリテ脊柱前面筋ノ前ニ沿ヒテ鉛直ニ走レリ。

上述ノ神經及ビ血管ニ沿ヒテハ頗ル多數ノ淋巴腺(二十乃至三十)有リ之レ即チ深頸淋巴腺 *Lymphoglandulae cervicales profundae* ニシテ前方ハ甲状腺ニ達シ後方ハ脊柱及ビ頸上膊神經叢ニ及ベリ。此者ハ頭蓋腔内ヨリ頭蓋底ニ在ル孔ヲ通ジテ流レ來ル淋巴液ノ外頭蓋壁及ビ頸ヨリ來ル凡テノ淋巴管ヲ受クルガ故ニ此等ノ諸部ニ疾患有ル時ハ容易ニ犯サル。實地上特ニ必要ナルハ舌或ハ喉頭ニ病患アル時ニシテ此時ニ第一ニ犯サル、者ハ總頸動脈分岐部ノ高サニ在ル者ナリ。而シテ其輸出管ハ漸々合シテ遂ニハ一短管即チ頸淋巴幹ト成リ内頸靜脈ト鎖骨下靜脈トノ合流所ノ附近ニテ胸管(左側)或ハ右淋巴總幹(右側)中ニ入り或ハ直チニ靜脈中ニ注グ。

下頸三角

下頸三角 *Trigonum cervicale inferius* ハ後上方ヨリハ肩胛舌骨筋ニ依リ、下方ヨリハ鎖骨ニ依リ境セラレ外側ヨリハ胸鎖乳嘴筋ニ依リ被ハレタル三角形部ニシテ其下端ハ胸腔内ニ通ズルノミナラズ鎖骨下動靜脈及ビ上膊神經叢ニ依リ腋窩トモ連絡セリ。此所ノ下端即チ胸腔上口ノ少し上ニハ胸鎖乳嘴筋ノ後縁ニ近キ所ニ無名靜脈ノ上端及ビ此靜脈ガ總頸靜脈及ビ鎖骨下靜脈ニ岐ル、所有リテ此分岐部へハ下甲状腺靜脈淺頸靜脈及ビ胸管(左側)或ハ右淋巴總幹(右側)(此二淋巴幹ハ此所ニテ頸淋巴幹及ビ鎖骨下淋巴幹ト合ス)ガ合流セリ。總頸靜脈及ビ鎖骨下靜脈ノ前内側ニハ總頸動脈及ビ鎖骨下動脈ノ初部有リテ總頸動脈ノ後外側ヲ迷走神經ガ降り其レヨリ稍後側ニテ前斜角筋ノ上ヲ横膈膜神經ガ殆ンド鉛直ニ走レリ。其他迷走神經ヨリハ下喉頭神經即チ反颯神經ガ出デ左側ニ於テハ大動脈弓ノ下、右側ニ於テハ右鎖骨下動脈ノ下ヲ通ジテ上方ニ曲リ、次ニ食道ト氣管トノ間ニ在ル溝ヲ逆上シ喉頭ニ達シ。鎖骨下動脈ヨリハ椎骨動脈甲状頸動脈及ビ肩胛橫動脈ガ出ヅ、此中チ前二者ハ上行シ後二者ハ外方ニ走レリ。

上述ノ神經及ビ血管ヲ去ル時ハ其後方約一「センチ」ノ所ニ肺尖ヲ包メル胸膜ノ上端部即チ胸膜尖有リテ前斜角筋ト頸長筋ノ下部トニ依リ作ラレタル三角内ニ入ル。此三角ヲ斜角筋椎骨三角 *Trigonum scлено-vertebrale* ト云ヒ上

側頸部

端ハ第四頸椎横突起ノ尖端ニ在ル前結節ニ當レリ。而シテ胸膜ノ上端ハ鎖骨ノ内端ヨリ約三「センチ」程上方ニ達シ其上ヲ通ジテ鎖骨下動脈ガ胸腔ヨリ出デ前後ノ二斜角筋ノ間ニ在ル裂孔ヲ經テ腋窩ノ方ニ走レリ。

(3) 側頸部

Regio colli lateralis 此部ハ胸鎖乳嘴筋ノ後縁ト僧帽筋ノ前縁トニ依リ前後ヨリ境セラレ上端ハ顛額骨ノ乳嘴突起ノ後側ニ初マリ下端ハ鎖骨ニ至レル三角形部ニシテ之ヲ其形チニ依リ側頸三角 *Trigonum colli laterale*

ト稱スルコトモ有リ。而シテ其底ハ上方ヨリ數フレバ夾板筋肩胛舉筋及前中ノ二斜角筋ヨリ成リ上部ハ淺キモ下方程稍深ク成リ、筋ノ良ク發育セル人ガ肩關節ヲ前方ニ差出ス運動ヲ爲ス時ハ特ニ深陷凹ヲ生ズ之ヲ 大鎖骨上窩

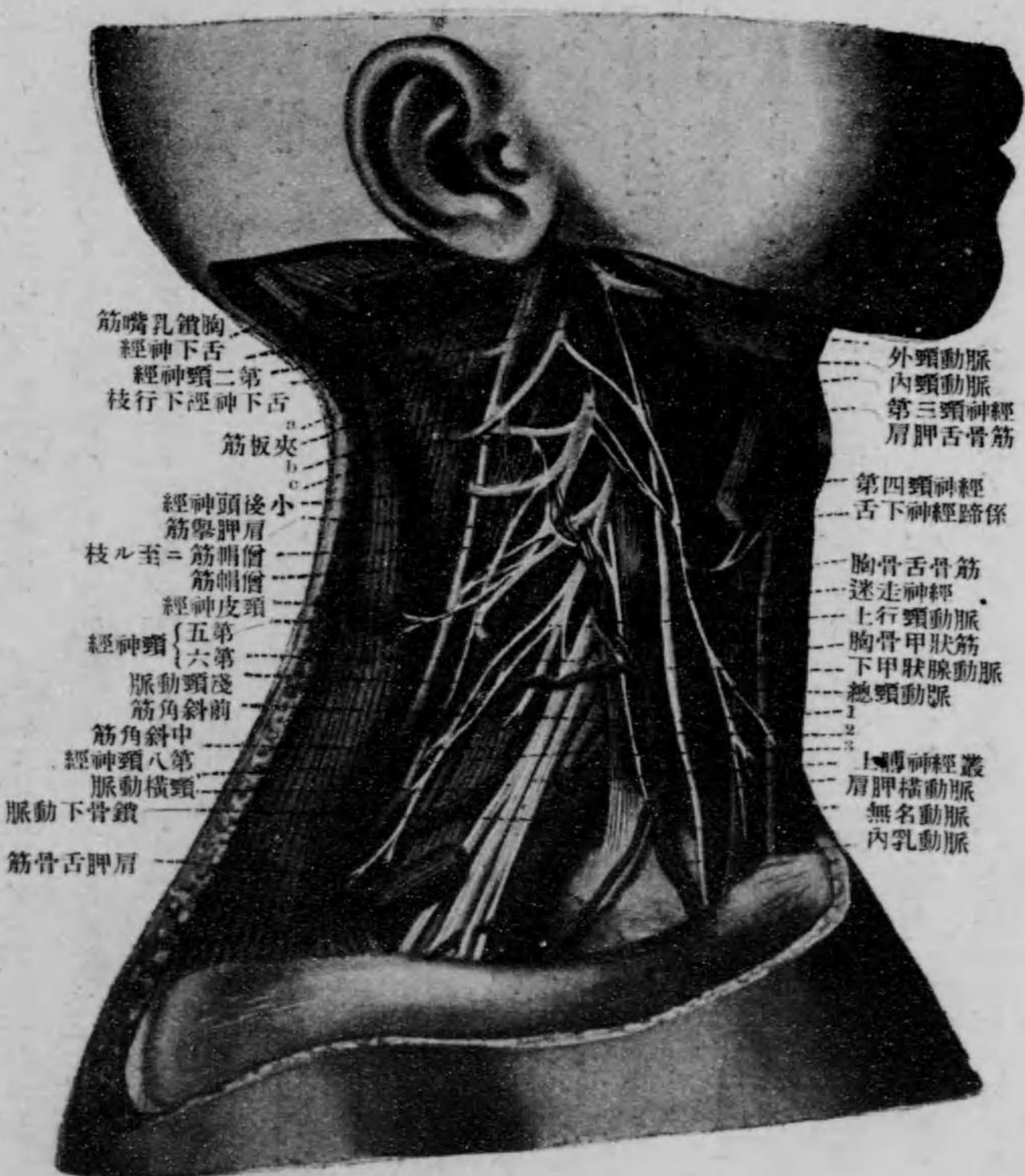
Fossa supraclavicularis major ト云フ。此部ノ皮膚ノ性質ハ略ホ前頸部ニ同ジ。此皮膚及ビ其内面ニ固着セル潤頸筋ヲ去ル時ハ淺頸筋膜ガ表ハル此筋膜ハ此所ニ於テハ其内面ヲ以テ中深ノ二頸筋膜ト癒合シ其外面ニテ潤頸筋トノ間ニ脂肪組織ヲ充タセル間隙ヲ有ス。此間隙内ニハ數多ノ淋巴腺及ビ神經アリ。就中淋巴腺ハ 淺頸淋巴腺 *Lymphoglandulae cervicales superf.* ト云ヒ其數四乃至六有リテ其一部ハ胸鎖乳嘴筋ノ外面ニテ主トシテ淺頸靜脈ニ沿ヒテ存ス。

此淋巴腺ハ頸部ヨリ來ル淺頸淋巴管ノ外後頭淋巴腺後耳淋巴腺前耳淋巴腺頤下淋巴腺及頸下淋巴腺ノ輸出管ヲ受クル者ニシテ結核ノ際尤モ數々犯サル。

神經ニハ頸神經叢ノ枝ナル皮神經即大耳神經、頸皮下神經、(此二神經ハ第三頸神經ノ枝)及鎖骨上神經、(第四頸神經ノ枝)有リ。其中チヲ大耳神經及頸皮下神經ハ胸鎖乳嘴筋ノ後縁ノ中央部ヲ廻リテ其外面ニ出デ皮下ヲ走ル者ニシテ其狀態ハ既述ノ如シ。鎖骨上神經ニハ其數三乃至六有リテ頸神經叢ヨリ出ヅレバ漸々ニ分レテ數多ノ枝ト成リツ、下リ程ナク筋膜ヲ貫キテ皮下ニ出デ頸ノ下部及ビ胸廓前側ノ皮膚ノ鎖骨ノ内端ヨリ肩胛骨ニ至ル間ニ分佈ス。

淺頸筋膜ノ下ニハ上部ニ於テハ副神經アリテ胸鎖乳嘴筋ノ後縁ノ中央ヨリ稍上ニ於テ此筋ノ下ヨリ此部ニ出デ斜角筋ノ上ヲ通ジテ下方ニ走リ僧帽筋中ニ入レリ。此神經ヲ切斷スル時ハ僧帽筋ノ麻痺ヲ生ズルコト然ラザルコトアリ。之レ此筋ハ副神經ノ外第二乃至第四頸神經ヨリ運動神經ヲ受クルガ故ニシテ。頸神經ハ副神經ニ合スルコト合セズシテ獨立シテ僧帽筋中ニ入ルトアリ。前場合ニ於テハ副神經ヲ切斷スル時ハ頸神經モ共ニ切斷セララル、ガ故

第五十六圖



頸部ノ深層(側面)
胸鎖乳嚙筋及肩胛骨舌骨筋ハ大部分切除セリ

ニ麻痺シ後場合ニ於テハ副神經ハ切斷セラル、ニ頸神經ガ切斷セラレザル時ハ此筋ハ麻痺スルナシ。

副神經ノ少シ内側ニハ頸神經叢及上膊神經叢アリ。就中。頸神經叢ハ第一乃至第四頸神經ヨリ成ル者ニシテ之ヨリ出ヅル枝ニハ皮枝ト筋枝トヲ區別ス。皮枝ニハ小後頭神經大耳神經頭皮神經及ヒ鎖骨上神經アリ此等ノ者ニ就キテハ既述ノ如シ。筋

枝ニハ深頸筋ニ至ル者ノ外下行頸神經及ヒ横膈膜神經アリ。就中。下行頸神經ハ第二第三頸神經ヨリ出デ外頸靜脈ノ外側ニテ舌下神經下行枝ト合シ舌下神經路係ヲ作ル。横膈膜神經ハ主トシテ第四頸神經ヨリ出デ前斜角筋ノ前側ヲ通ジテ下リ次ニ鎖骨下動靜脈ノ間ヲ經テ胸腔中ニ入り下端ハ横膈膜ニ分布ス。上膊神經叢ハ第五乃至第八頸神經及ビ第一胸神經ヨリ成ルガ故ニ頸神經叢ヨリモ下方即チ尾方ニ在リテ鎖骨下動靜脈ト位置上ノ重要ナル關係ヲ有ス。即チ此神經叢ヲ作ル神經根中第五乃至第七頸神經ヨリ出ヅル者ハ鎖骨下動靜脈ノ上方、第八頸神經及第一胸神經ヨリ出ヅル者ハ同動靜脈ノ後方ニ在リ。

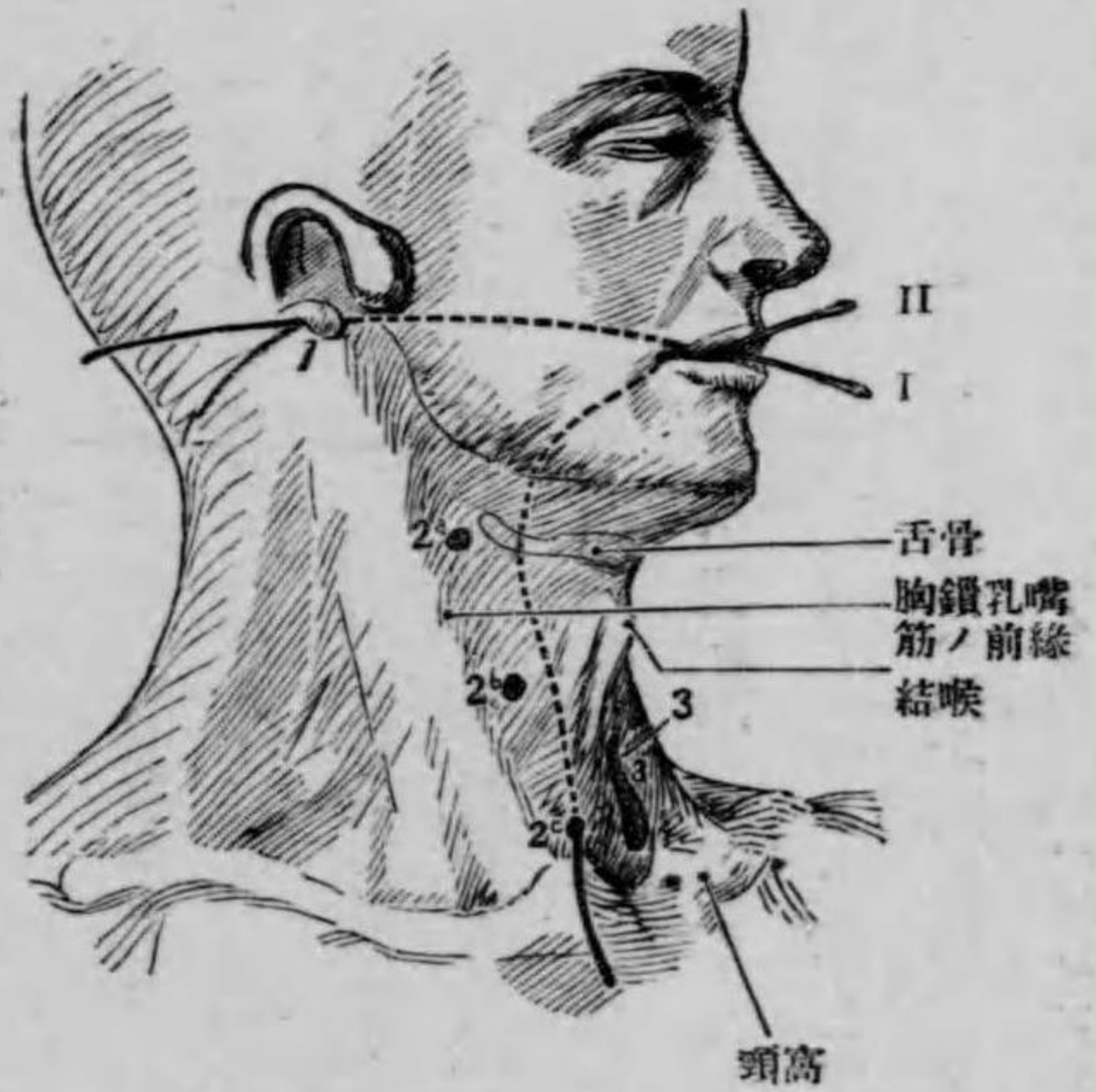
其他此部ノ下端ニテ淺頸筋膜ノ下ニハ下、三角ノ後、下部アリテ胸鎖乳嚙筋ノ後縁ヨリ出デ、其中チニ前中ノ二斜角筋ニ依リ出來タル裂孔即チ斜角筋裂孔 Scalenus-spalte ヲ通ジテ腋窩ノ方ニ走レル鎖骨下動靜脈及ヒ上膊神經叢ト、前斜角筋ノ前ヲ通ジテ腋窩ノ方ニ走レル鎖骨下動靜脈トヲ見ル。而シテ鎖骨下動靜脈ハ此所ニ於テハ鎖骨及ビ第一助骨ト強キ結締織ニ依リ結合セルガ故ニ手術ノ際誤ツテ此靜脈ヲ切斷スル時ハ切口ガ閉ヅルヲ得ズ隨ツテ空氣ガ吸ヒ込マル、患アリ。又鎖骨下動靜脈ガ上膊神經叢ニ對スル位置ノ關係ハ既述ノ如シ。

(4) 後頸部或ハ項部 Regio colli posterior s. nucliae 此部ハ兩側ノ僧帽筋ノ前縁ヨリ後方ニ在リテ其皮膚ハ之ヲ前頸部及ビ側頸部ニ比スレバ厚クシテ且強シ。此部ニ局處解剖學上注意スベキ者ハ(1)僧帽筋上端ノ外面ニ二三ノ小淋巴腺即チ後頭淋巴腺有リテ顱頂部及ビ後頭部ヨリ來ル淋巴管ヲ受クルガ故ニ此等ノ部ニ炎ヲ生ジタル時ハ此淋巴腺ガ腫脹スルヲ、(2)僧帽筋ノ上端ニハ其外側部ヲ貫キ後頭部ノ皮下ニ出デ之ニ分佈セル純知覺神經ナル大後頭神經及ビ尙其外側部ニテ僧帽筋ト頭夾板筋トノ間ニ在ル三角形部ヨリ皮下ニ出デ後頭部ニ分佈スル後頭動靜脈ガ有ル位ニ過ギズ要スルニ此部ニハ實地上必要ナル者ナシ。

頸部ニ在ル異常中實地上必要ナル者ニハ次ノ二ナリ。

(1) 頸肋骨 Halsrippe 此者ハ第七頸椎突起ノ肋骨部ガ特ニ延長シ且第七頸椎ノ橫突起ヨリ分レ獨立ノ骨ヲ爲スニ至レル者ニシテ、其發育ノ程度ニハ種々アリ。短キ者ハ僅カニ二三センチ長ヲ有スルニ過ギザレバ、稍長キ

圖七十五第

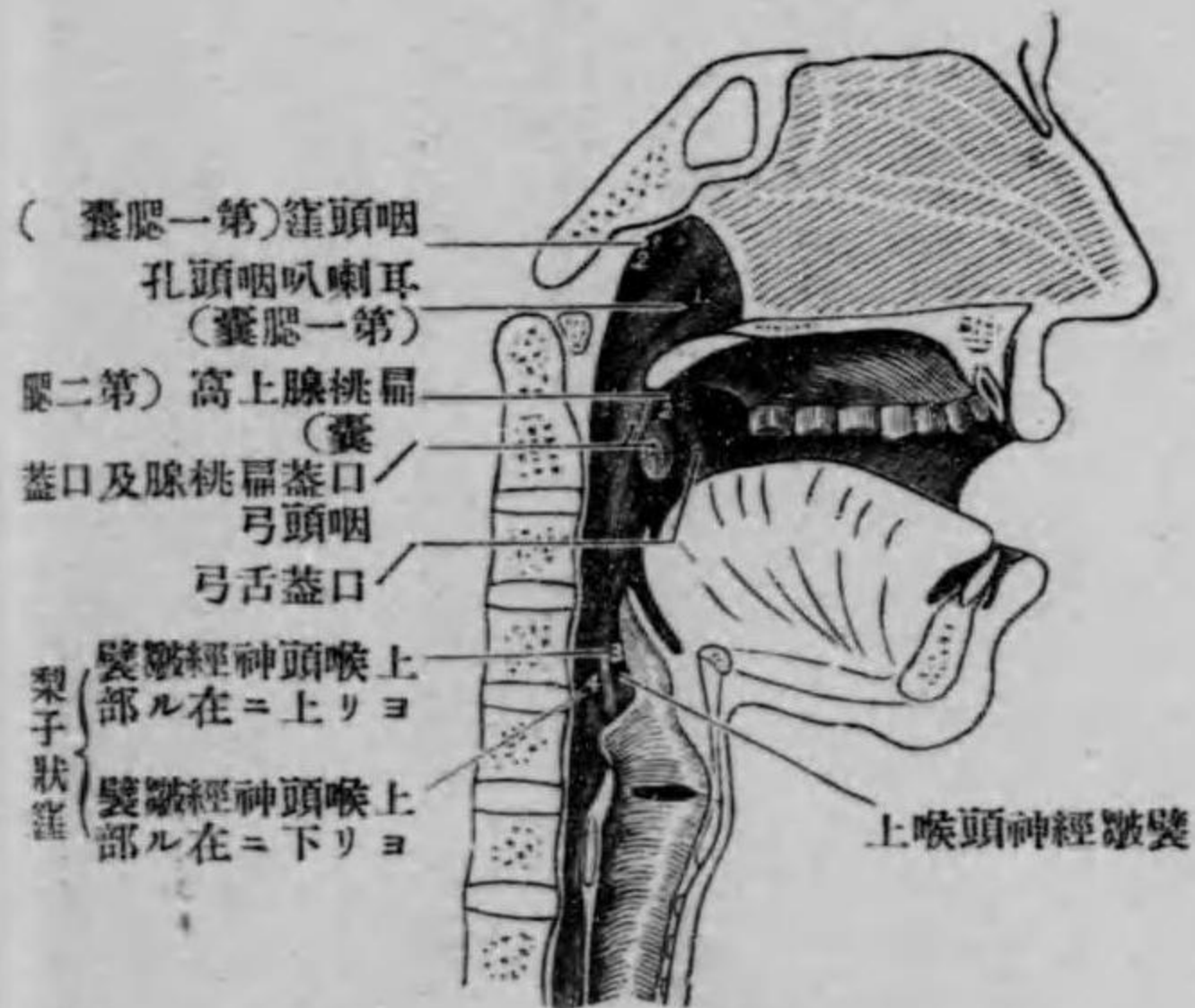


頸瘻ノ外口ノ模型圖

- 1. 第一腮裂ノ頸瘻
- 2a 2b 2c 第二腮裂ノ頸瘻
- 3 頸正中裂溝
- I 及 II ハ 消息子ヲ口ヨリ頸瘻ニ向ツテ挿入シタル者

者ハ胸骨ノ近クニ達シ其尖端ハ遊離シテ終レルト結締織或ハ軟骨ニ依リ第一肋骨ノ前端或ハ胸骨ノ上端ト結合スルトアリ。而シテ頸肋骨ガ五、五、センチレヨリ長キ時ハ鎖骨下動靜脈ハ上膊神經叢ト共ニ頸肋骨ノ上ヲ通ジテ腋窩ノ方ニ走ルガ故ニ尋常ノ時ヨリモ稍上方ニ舉リ隨ツテ荷イタル物ノ重サニ依リ上膊神經叢ガ壓セラレ又ハ傷ケラレ外科的手術ヲ要スルアリ。

圖八十五第



3 ハ第三腮囊 4 ハ第四腮囊
咽頭ノ側壁。咽頭嚥室ノ出來ル所ヲ示ス
Nach K. v. Kostanecki

(2) 頸瘻 Halstead。此者ハ胎生學上趣味有ル者ニシテ腮裂ガ閉ヂザルガ故ニ出來タル者ナリ。其位置ハ外面ニ於テハ必ズ胸鎖乳突筋ノ前縁ニ沿ヘル者ニシテ外聽道孔ヨリ胸骨ノ上縁迄ノ間ニ在リ即チ第五十七圖ノ(1)ハ中耳及ビ耳喇叭ノ發生ニ密接ノ關係ヲ有スル第一腮裂ノ遺物、(2a)(2b)(2c)ハ皆第二腮裂ノ遺物、(3)ハ第三腮裂ノ遺物ナリ。内面即チ咽頭ノ方ニハ種々ノ所ニ陷凹有リテ第五十八圖ノ(1)ハ第一腮囊、(2)ハ第二腮囊、(3)ハ第三腮囊、(4)ハ第四腮囊ノ遺物ナリ。而シテ頸瘻ハ完全ニ出來タル時ハ頸部ノ側壁ヲ貫キテ咽頭腔内ニ開ケルニ不完

生活體ニ於ケル頸部ノ検査

全ニ出來タル時ハ外面或ハ内面(即チ咽頭壁)ノ上述ノ所ニ陷凹部ヲ生セルノミナリ。

此部ノ検査ヲ前面ヨリ初メンニ前頸部ノ下端ニハ胸骨ノ上端ニ當ル所ニ陷凹部ヲ觸ルベシ之レ胸骨ノ頸截痕ニシテ、其外側ニハ胸鎖關節及ビ鎖骨内端ノ膨大部ヲ觸ル、トヲ得、尙其外側ニハ鎖骨ノ全長ヲ觸レ鎖骨ノ外端ニテ肩關節ノ上方ニハ肩胛棘ノ外端ニ在ル肩峰突起ヲ觸ル、トヲ得ベク。肩峰突起ト鎖骨ノ外端ヨリ成レル鎖骨肩峰關節ノ状態ハ上膊ノ外轉運動ヲ爲ス時ハ容易ニ知ルトヲ得ベシ。肩峰突起ノ上方ニハ斜メニ後上方ニ向ツテ走レル廣キ隆起ヲ觸ル、トヲ得ベシ此者ハ側頸部ト後頸部トノ境ヲ爲ス僧帽筋ノ前縁ニ當レリ。

前面ニ於テハ青年以上ノ男子ニハ正中線ノ中央部ヨリ稍上ノ所ニ著シキ隆起ヲ見ルベシ之レ即チ結喉ニシテ小兒及ビ婦女子ニ在リテハ著シカラズシテ只探ル時ニ觸レ得ルノミ。此結喉ノ上側ニハ上甲狀軟骨截痕及ビ甲狀軟骨ノ上縁ヲ觸ル、トヲ得。尙其上側ニハ横溝ニ依リ距テラレタル一横隆起アリ此者ハ舌骨ノ體及ビ大角ニシテ、此舌骨ト甲狀軟骨上縁トノ間ニ在ル横溝ハ甲狀舌骨膜ノ在ル所ナリ。結喉ノ下側ニハ胸骨ノ頸截痕ニ至ル迄ノ間ニ於テ稍明カニ環狀軟骨及ビ氣管ヲ觸ル、トヲ得ベシ。

其他環狀軟骨ヨリ約一「センチ」程下ノ所ニ數々横隆起ヲ視ルコトアリ、之レ甲狀腺ノ中央部ニシテ、兩側葉ハ喉頭及ビ氣管ノ外側ニ附着シ舌骨下筋及ビ胸鎖乳突筋ニ依リ被ハル、ガ故ニ、通常ノ時ニハ之ヲ視或ハ觸ル、ト能ハザレル膨大スル時ハ視得ルニ至ルナリ。

正中線ノ兩側ニハ乳嘴突起ニ始マリ斜メニ内下方ニ走リ下端ハ胸骨ノ上端ニ至レル可ナリ廣キ隆起アリテ特ニ頭ヲ外方ニ廻轉シタル時ニ明カニ顯ハル、ヲ見ルベシ、之レ胸鎖乳突筋ニ依リ出來タル者ニシテ其前縁ニ淺溝アリ、此溝中ヲ探ル時ハ其全長ニ於テ脈搏ヲ感ズベシ之レ總頸動脈及ビ外頸動脈ニ依リ起ル者ナリ。實地上ニ於テハ此頸動脈ヲ結紮セント欲スルコトアリ、此時ニハ胸鎖乳突筋ノ前縁ニ沿ヒテ皮膚、潤頸筋及ビ頸筋膜ヲ切り此筋ニ達スレバ之

後面即項部

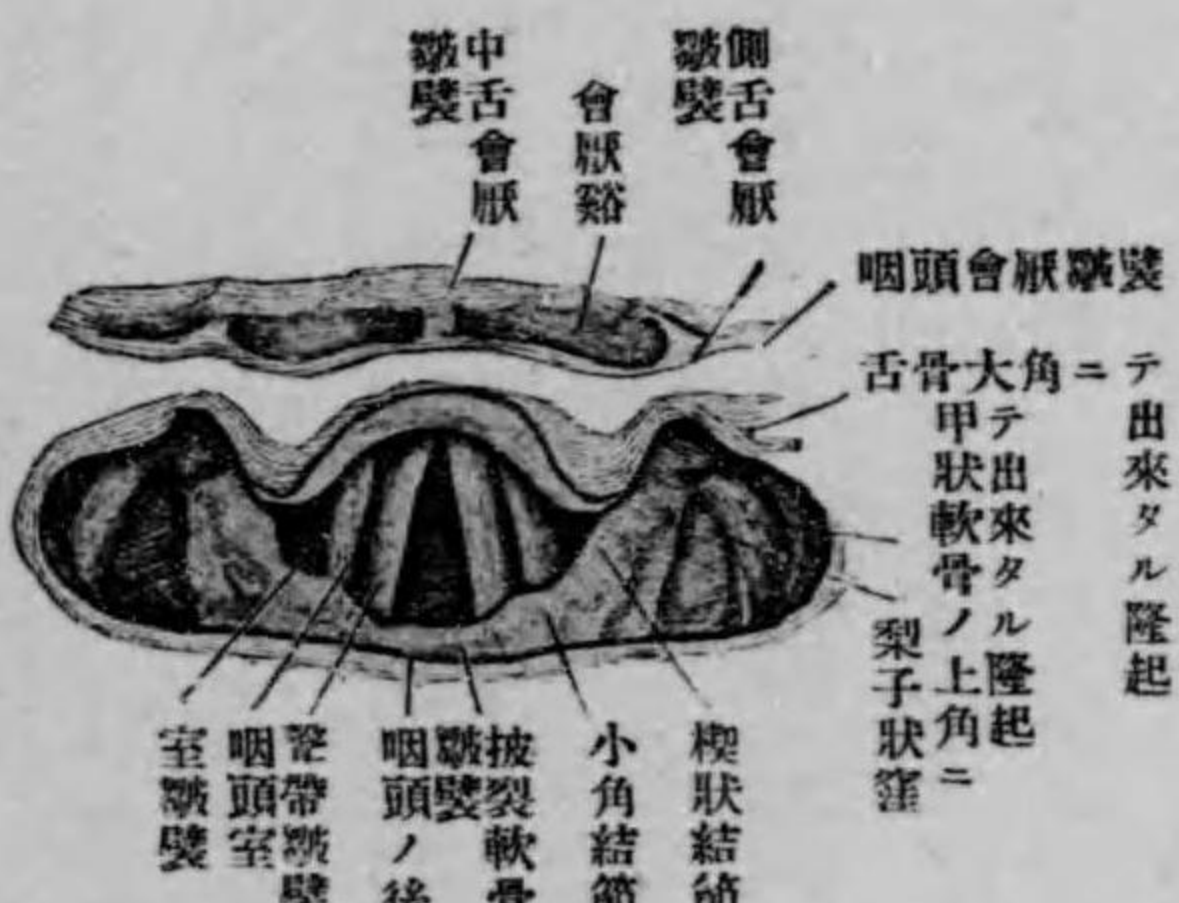
喉頭鏡ヲ以テ喉頭内ヲ觀タル状態

ヲ外方ニ引クベシ、然ル時ハ容易ニ目的ノ動脈ヲ見出スヲ得ベシ。胸鎖乳嚢筋ノ上ニハ下顎角ノ少シ下ニ初マリ殆ンド鉛直ニ下レル皮下靜脈ヲ見ルヲアリ之レ外頸靜脈ナリ。其他胸鎖乳嚢筋ノ胸骨頭ト鎖骨頭トノ間ニハ三角形ノ稍陷凹セル所アリ、之レ即チ小鎖骨上窩 Fossa supraclavicularis minor ニシテ、此所ニ於テハ總頸靜脈ノ雜音ヲ聞クヲ得。胸鎖乳嚢筋ノ後縁ト僧帽筋ノ前縁トノ間ニハ鎖骨ノ直上ニ三角形ノ淺窩アリ之ヲ大鎖骨上窩 Fossa supraclavicularis major ト稱シ、其下部ヲ探ル時ハ鎖骨ノ上縁ニ沿ヒテ脈搏ヲ感ズベシ、之レ鎖骨下動脈ニ依リ起ル者ニシテ之ヨリ上外方ヲ探ル時ハ上内方ヨリ斜メニ下外方ニ走レル數條ノ細線ヲ觸ルベシ、之レ上膊神經叢ヲ作ル神經ニシテ瘦セタル人ニ於テハ特ニ明カニ之ヲ觸ル、コトヲ得ベシ。

後面即チ項部ニ於テハ正中線ヲ縱走セル一淺溝アリテ其上部ハ稍深キモ下ルニ隨ヒ淺ク成レリ。此溝中ヲ探グル時ハ數多ノ骨突起ガ整然ト縱ニ列ベルヲ感ズベシ、此レ即チ頸椎ノ棘狀突起ノ尖端ニシテ、項部ノ下端ニ於テハ溝ノ深サガ減ズルト共ニ此者ノ隆起スル度ガ著シク成リ、特ニ第七頸椎棘狀突起ノ尖端ハ強ク突出セリ。此者ノ位置ヲ知ルコトノ實地上甚ダ重要ナルコトハ既述ノ如シ。

以上ハ頸部ヲ外面ヨリ視タル者ニシテ次ニ喉頭内ノ状態ヲ述ベンニ之ヲ知ラント欲スル時ハ喉頭鏡ヲ用ユベシ(喉頭鏡ノ使用法ハ専門ノ書ニ讓ル)。此鏡ニ依リ明カニ見得ル者ハ會厭、披裂會厭皺、室皺(假聲帶トモ云)、聲帶、聲門等ニシテ、會厭ハ尤モ上部ニ在リテ僅カニ彎曲シタル舌狀ノ薄板ヲ爲シ其兩側ヨリ後方ニ向ツテ披裂會厭皺ヲ出ス、此者ハ喉門ヲ兩側ヨリ境スル者ニシテ其後部ニ在ル楔狀結節及ビ小角結節ヲモ見ルヲ得ベシ。次ニ喉門内ヲ見レバ會厭ノ根部ノ後側ニハ裂孔即チ聲門アリテ左右ヨリ白線ニ依リ境セラ

第五十九圖



喉頭内ヲ喉頭鏡ヲ以テ見タル圖

ル、此白線ハ聲帶ニシテ其後部ハ稍黃色ヲ呈スルヲ認ムベシ、此色ハ

聲帶内ニ入レル軟骨即チ披裂軟骨ノ聲帶突起ガ透視スルガ爲ニ出來ル者ナリ。而シテ聲帶ノ状態ハ喉頭内ヲ窺ヒツ、高低種々ノ音ヲ發セシムル片ハ容易ニ知ルヲ得ベシ。此聲帶ノ外側ニハ稍赤色ヲ帶ビタル隆起在リテ聲帶ト平

第三章 胸部 Regio pectoralis

此部ノ上境即チ頸部トノ境ハ、前側ニ於テハ胸骨ノ上縁及ビ兩側ノ鎖骨ニ依リ、後側ニ於テハ肩峰突起ヨリ第七頸椎ノ棘狀突起ノ尖端ニ引キタル線ニ依ル。下境即腹部トノ境ハ、前側ニ於テハ胸骨ノ下端及ビ兩側ノ肋骨弓ニ依リ、後側ニ於テハ肋骨弓ノ最下點ヨリ第十二胸椎ノ棘狀突起ニ引キタル線ニ依ル。而シテ胸腔ノ頸腔及腹部トノ境ハ外面ニ於ケルトハ稍異レリ。即上境ハ呼吸期ノ状態ニテ鉛直ニ立ツ時ハ第七頸椎ト第一胸椎トノ間ニ水平ニ設ケタル平面ニ一致セリ、故ニ胸骨ノ上縁ヨリ約四「センチ」程上ニテ鎖骨ノ上縁ヨリモ約二「センチ」程上方ニ出ヅ、之レ醫師ガ鎖骨ノ上ニ於テ胸腔内臟特ニ肺ノ状態ヲ診察シ得ル所以ナリ。下境ハ、横膈膜穹窿ニ依リ定メラル、者ニシテ、横膈膜穹窿ハ呼吸期ニ於テハ右乳腺線ニテ第四肋間腔ノ高サ、左乳腺線ニテ(右側ヨリモ約一横指程下)第五肋骨ノ高サニ當レリ、之レ大人ニ於ケル状態ニシテ小兒ニ於テハ一肋間腔程上方老人ニ於テハ一肋間腔程下ニ位ス。

此胸部ノ形狀ハ生理的範圍ニ於テモ可ナリ著シキ差異有ル者ニシテ矢狀徑横徑高サ等ガ人ニ依リ稍異レリ。一般ニ云ヘバ胸部ノ宜ク隆起セル人即チ矢狀徑ノ大ナル人ハ強壯ニシテ、扁平ナル人即チ矢狀徑ノ短キ人ハ孱弱ナリ。而シテ後者ニ於テハ胸骨ノ體ト柄トノ間ニ在ル角即チ胸骨角ガ顯著ナリ。其他西洋婦人ニ於テハ「コルセット」ヲ用ユル爲ニ胸廓ノ下部ガ狭クナリ上部ハ之ヲ補フ爲ニ太クナリ矢狀徑及ビ横徑ヲ増スヲアリ、日本婦人ノ體ヲ強クシメル人モ之ニ似タル胸廓ノ變形ヲ生ズルヲアリ。病的ニハ内壓状態ニ依リ胸廓ニ種々ノ畸形ヲ生ズル者ニシテ内壓ガ増加シタル時ハ膨出ス例ヘバ心臟肥大、大動脈瘤、腫瘍、胸膜炎性滲出液等ノ爲ニ一定部ニ膨出ヲ生ズルガ如シ、之ニ反シテ内壓ガ減ズル時ハ陷凹ス例ヘバ肺癆、胸膜炎ノ結果トシテ生シタル瘻着ノ如シ。

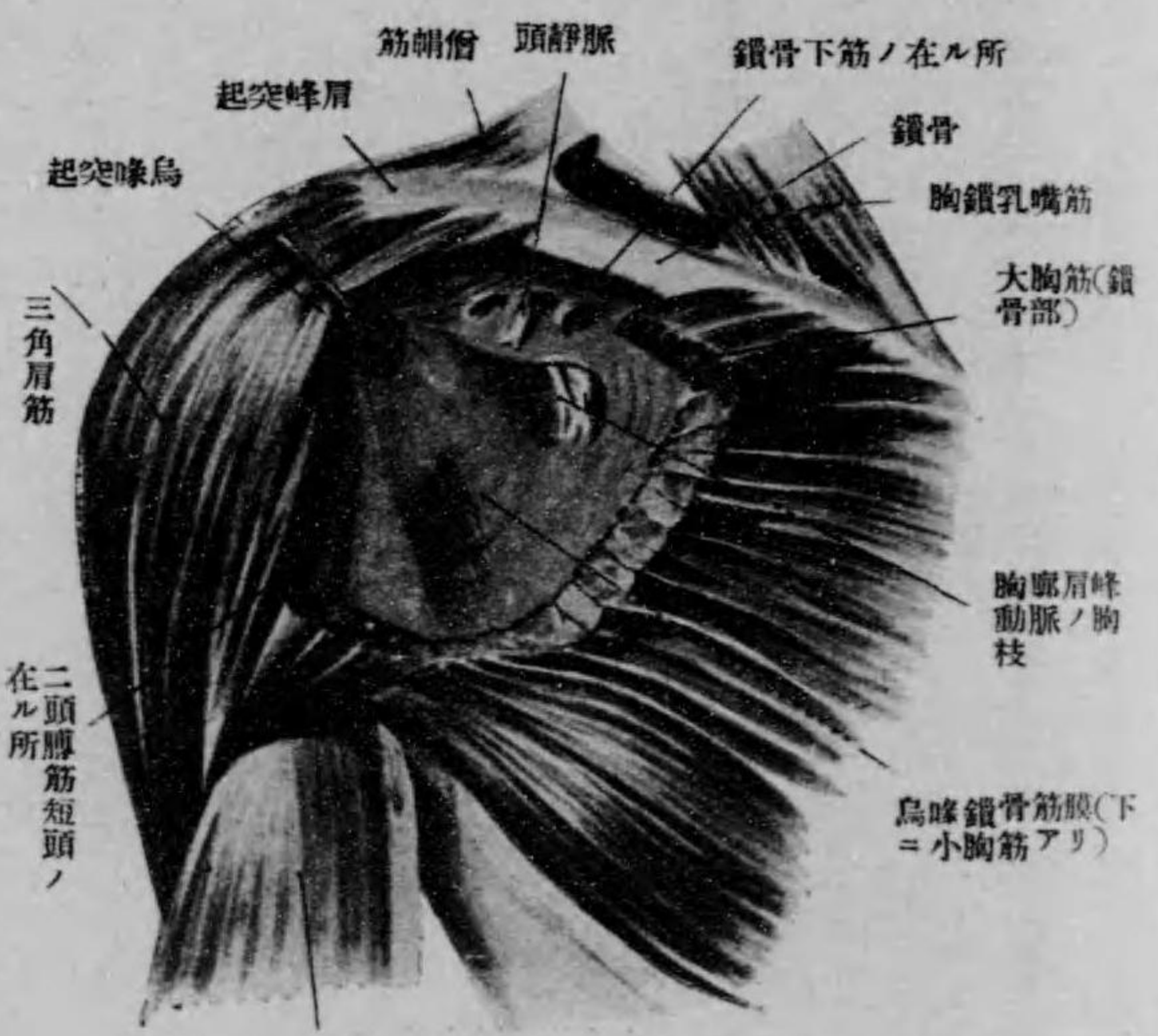
又胸骨ハ比較的容易ニ大動脈腫瘍等ノ爲ニ内方ヨリ押し出サレ甚シケレバ消失ス之レ表層ヲ爲ス緻密質ガ薄ク内
部ニ在ル海綿様質ガ厚キガ故ニシテ又此骨ニ發生上ノ故障ニ依リ孔或ハ裂孔ヲ生ジ之レガ法醫學上ニ必要ナルコ
リ之レ比較的弱キ力ニ依リ心臟或ハ心臟ヨリ出ヅル大血管ニ損傷ヲ來スコト有ルガ故ナリ。
吾人醫師ハ胸腔内ニ在ル物體ノ通常ノ位置及ビ種々ノ疾病ノ爲メニ變化シタル位置ヲ云ヒ表ハスヲ容易ニスル爲メ
次ノ諸線ヲ定ム。

- (1) 乳腺線 *Linea mammillaris*。此線ハ乳腺ノ乳頭上ヲ通ジテ鉛直ニ引キタル線ナリ。
- (2) 胸骨線 *Linea sternalis*。此線ハ胸骨ノ外側線ニ鉛直ニ引キタル線ナリ。
- (3) 旁胸骨線 *Linea parasternalis*。此線ハ(1)及ビ(2)ノ中間ニ鉛直ニ引キタル線ナリ。
- (4) 腋窩線 *Linea axillaris*。此線ハ腋窩ノ最高所ヨリ鉛直ニ引キタル線ニシテ、時ニハ之ヲ 中腋窩線 *Linea axillaris anterior* *axillaris media* トニコ、之ニ對シテ大胸筋ノ下縁ニ沿ヒ鉛直ニ引キタル者ヲ 前腋窩線 *Linea axillaris anterior* *axillaris media* トニコ、之ニ對シテ大胸筋ノ下縁ニ沿ヒ鉛直ニ引キタル者ヲ 後腋窩線 *Linea axillaris posterior* ト稱スルコトアリ。
- (5) 肩胛線 *Linea scapularis*。此線ハ肩胛骨ノ下角ヲ通ジテ鉛直ニ引キタル線ナリ。
- (6) 肋鎖線 *Linea costo-clavicularis*。此線ハ胸鎖關節ヨリ第十一肋骨ノ尖端ニ引キタル線ナリ。

胸部ニハ便宜ノ爲メニ前胸部、後胸部、胸廓ノ上壁、下壁、胸腔及ビ胸腔内容物ノ諸項ヲ分ツ。
一) 前胸部 *Regio pectoralis anterior*。此部ノ皮膚ハ之ヲ後胸部ニ比スレバ薄ク其皮下結締織中ニハ粗ナル靜脈叢有
リテ頸部腹部及ビ腋窩中ノ者ト結合セリ。
此部ニ在ル物體中最モ著シキ者ハ乳房ナリ。此乳房ノ位置ハ正中線ノ兩側ニテ第三肋骨ヨリ第七肋骨ニ至ル迄ノ間
ニ位シ大胸筋ノ上ニ乗リ此筋ヨリハ淺胸筋膜ニ依リ距テラル之レ此者ノ手術ノ際容易ニ摘出シ得ル所以ナリ(此者
ノ形狀及構造ニ就キテハ畧ス)。此乳房ノ頂ニ存在セル乳嘴ハ第四肋間腔カ又ハ第五肋骨ノ高サニ在リテ之ガ宜ク發
育セザルヲ以テ哺乳ニ困難スルコトアリ、此時ニハ豫メ之ヲ引張りテ宜ク發育セシムル様ニ勉メザルベカラズ、又哺

前胸部
乳房

第六十圖



鎖骨下三角及其
ニ在ル神經及血管

依リ上膊ノ方へ響ク者ナリ。乳腺ノ周圍及ビ下ニハ多量ノ脂肪有リテ其一部分ハ乳腺内へ進入セリ、此脂肪ハ乳房ニ
一般ニ知ラレタル形狀ヲ附與スル者ニシテ之ヨリ脂肪腫ヲ生ズルコトアリ。此脂肪ノ下ニハ淺胸筋膜大胸筋喙鎖骨
筋膜小胸筋及ビ前鋸齒狀筋ガ相重レリ。就中喙鎖骨筋膜ハ小胸筋ヲ被ヒツ胸廓ヨリ起リ上端ハ鎖骨及ビ肩胛骨
ノ喙突起ニ附着スル者ニシテ、其上部ヲ切開スレバ小胸筋ノ上部ト鎖骨トノ間ニ脂肪ヲ以テ充サレタル間隙アリ、
此所ヲ鎖骨下三角 *Trigonum infraclaviculare* ト稱シ鎖骨下動靜脈ガ鎖骨ノ下ヲ通り腋窩ニ入ル際通ル所ニシテ、
動靜脈ノ後外側ニハ上膊神經叢ヲ作ル神經有リテ腋窩ノ方ニ走レリ。鎖骨下動脈ノ此部分ヨリ出ヅル枝ニハ次ノ者
アリテ皆一雙ノ同名靜脈ニ依リ同伴セラル。

乳ノ際乳嘴ヲ傷ケタル爲メ此傷ヨリ微菌ガ
入りテ膿瘍或ハ淋巴管炎ヲ生ズルコトアリ、
此時ニハ經線狀ニ切開スベシ、之ノ經線狀
ニ乳嘴ニ集レル輸乳管ニ併行シテ切り以テ
成ルベク多數ノ輸乳管ヲ傷ケザルヨウニス
ルガ爲ナリ。

乳腺ハ屢々良性或ハ悪性ノ腫瘍ヲ生シ外科
的手術ヲ要スルコトアリ此時ニ特ニ注意セザ
ルベカラザルハ淋巴管ノ状態ニシテ此者ニ
就キテハ後ニ詳述スベシ。又乳癌ノ時ニ上
膊ノ方へ響ク疼痛ヲ感ズルコトアリ之レ第二
第三肋間神經ノ外側皮枝即チ肋間上膊神經
ガ内側上膊皮神經ト結合スルガ故ニ此者ニ

(1) 最上胸(廓)動脈 A. thoracalis suprema。此者ハ大小兩胸筋ノ間ヲ下方ニ走り主トシテ此二筋ニ分布ス。
 (2) 胸(廓)肩峰動脈 A. thoraco-acromialis。此者ハ前動脈ヨリ稍外側ニテ出デ烏喙鎖骨筋膜ヲ貫キテ其上ニ出デ肩峰突起ノ周圍三角筋及ヒ小胸筋ニ分布セリ。

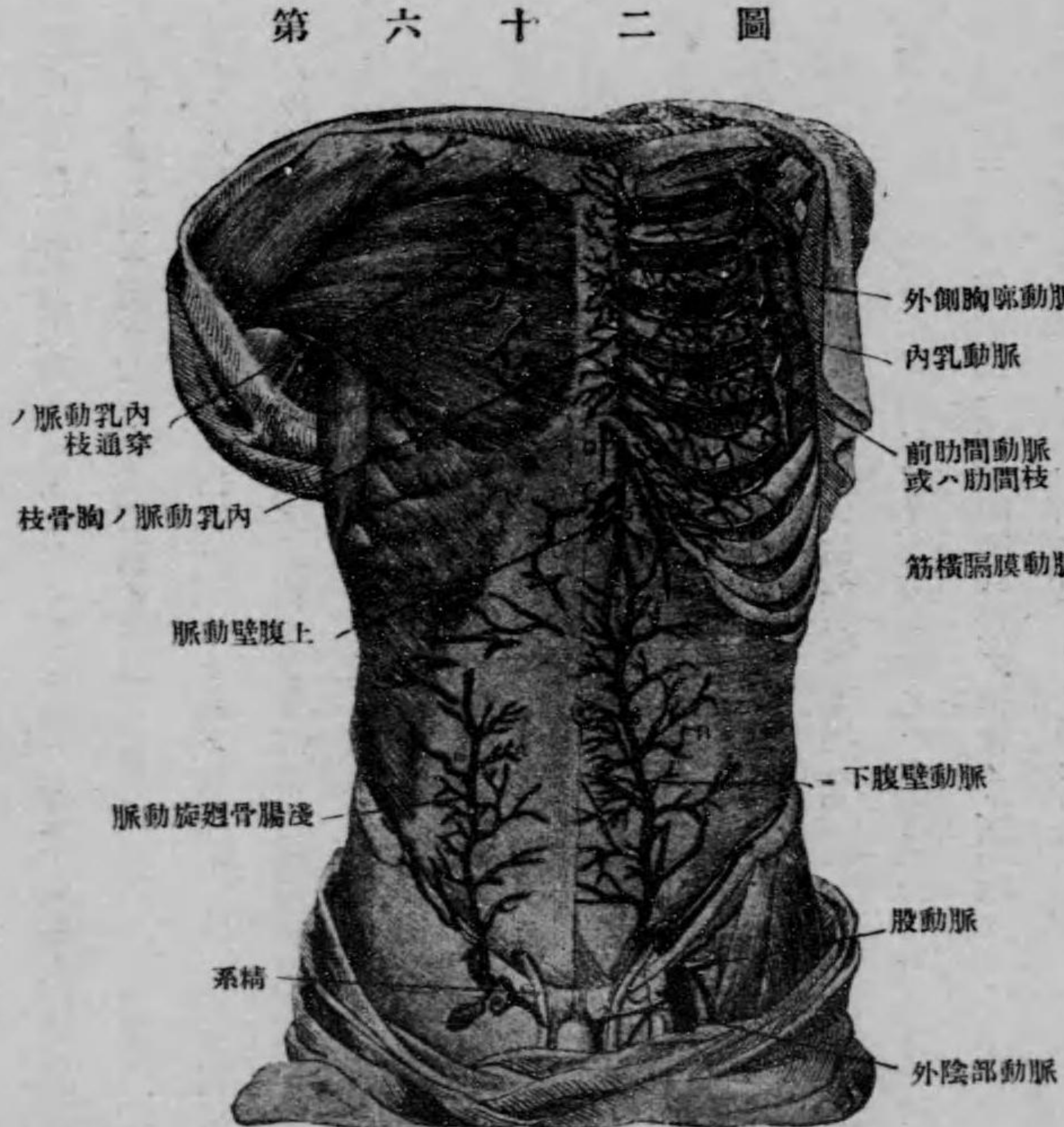
(3) 外側胸(廓)動脈 A. thoracalis lat. 此者ハ小胸筋ノ外側ニテ鎖骨下動脈ヨリ出デ(前二者ハ小胸筋ヨリ上ニテ出ヅ)次ニ胸廓ノ側壁ニテ前鋸齒狀筋ノ上ヲ下レル動脈ニシテ腋窩動脈ヨリ分レ來レルコトモ少ナカラズ。
 神經ノ前胸部ニ分布スル者ハ上膊神經叢ノ枝ニシテ前胸(廓)神經 Nn. thoracales anteriores 及ヒ外側胸(廓)神經 N. thoracalis lat. ニシテ前者ハ最上胸廓動靜脈ト殆ンド同一ノ分布區域ヲ有シ後者ハ同名動靜脈ト同一ノ分布區域ヲ有ス。外科醫ガ往々胸廓及ヒ腋窩ノ手術ノ際外側胸廓神經ヲ切ルコトアリ此時ニハ此神經ヨリ支配セラレタル筋特ニ前鋸齒狀筋ノ麻痺ヲ生ジ爲ニ可ナリ著シキ作用障害ヲ來ス者ナリ。



大胸筋ノ鎖骨部及ヒ烏喙鎖骨筋膜ヲ去リ鎖骨下ニ在ル神經及ヒ血管ノ狀態ヲ示ス (Nach Corning)
 少彎曲スルコトヲ得之レ胸壁ガ運動ヲ爲スニ

第六十一圖

必要缺クベカラザル構造ニシテ胸廓ガ呼吸運動ヲ爲ス際ニ其形ヲ變化シ得ルハ之ガ爲ナルベク又胸廓ガ外力ノ爲ニ形ヲ變化シ或ハ容易ニ損傷ヲ受クルモ之ガ爲ナルベシ。而シテ外力ノ働キガ一時的ナル時ハ胸壁ニ在ル骨ハ再ビ元トノ状態ニ返リ得ルモ永キ時ハ元トノ状態ニ返リ得ズシテ畸形ヲ生ズルコトアリ。例ヘバ靴工ニ胸骨ノ陷凹ヲ生ジ「コルセット」ヲ用ユル婦人及ビ我日本婦人ノ帶ヲ緊クシムル習慣ヲ有スル者ニ胸廓下部ノ狹窄ヲ生ズルコト多キガ如シ。其他胸廓内ニ在ル内容物脊柱等ノ病ニ依リ此部ノ骨ニ畸形ヲ生ズルコトアリ例ヘバ肺結核肺氣腫尙僕病脊柱ノ彎曲等ノ時ニ於ケルガ如シ。



胸廓ニ關係ヲ有スル血管中最モ重要ナル者ハ内乳動靜脈ナリ。就中動脈ハ鎖骨下動脈ガ將サニ前中ノ二斜角筋ノ間ニ在ル裂孔中ニ入ラントスル所ニ於テ出デ、胸膜頂ノ前ヲ通ジテ下リ胸腔中ニ入レバ、肋骨ノ内面ニテ胸骨ノ外側縁ヲ距ルコト〇・五乃至一〇センチノ所即チ肋軟骨ノ後側ヲ一雙ノ同名靜脈ニ依リ同伴セラレ乍ラ鉛直ニ下リ、第六肋間腔ニ至レバ分レテ筋横膈膜動脈及ヒ上腹壁動脈ノ二枝ト成ル。此二枝中、筋横膈膜動脈

第六十二圖

ハ肋骨弓ニ沿ヒ外方ニ走り第七乃至第十一肋間腔ニ向ツテ肋間枝ヲ與フル外横膈膜ノ肋骨部及ビ腹筋ノ之ニ接スル部ニ分布ス但シ實地上餘リ必要ナシ。實地上ニ必要ナルハ上、腹壁動脈ニシテ此者ハ横膈膜ノ胸部部ト肋骨部トノ間ヲ通ジテ腹腔内ニ出デ次ニ腹直筋鞘ノ後葉ヲ貫キテ其前面ニ出デ此所ヲ下行シ乍ラ臍ノ高サニ至レバ外腸骨動脈ノ枝ナル下腹壁動脈ト結合ス。内乳動脈ハ上述ノ經過中ニ肋間筋ヲ貫キテ外面ニ出ヅル枝及前胸縱隔腔中ニ在ル者ニ至ル枝ヲ多數ニ出ス外、各肋間腔ニ向ツテ各二個ノ肋間枝ヲ出ス、此枝ハ肋間腔ヲ上方ヨリ境セル肋骨ノ下縁ト下方ヨリ境セル肋骨ノ上縁トニ沿ヒ後方ニ走り胸部大動脈ヨリ出ヅル肋間動脈及ビ最上肋間動脈ノ枝ト結合シテ動脈弓ヲ作ル之レ亦實地上甚ダ注目スベキ者ナリ。

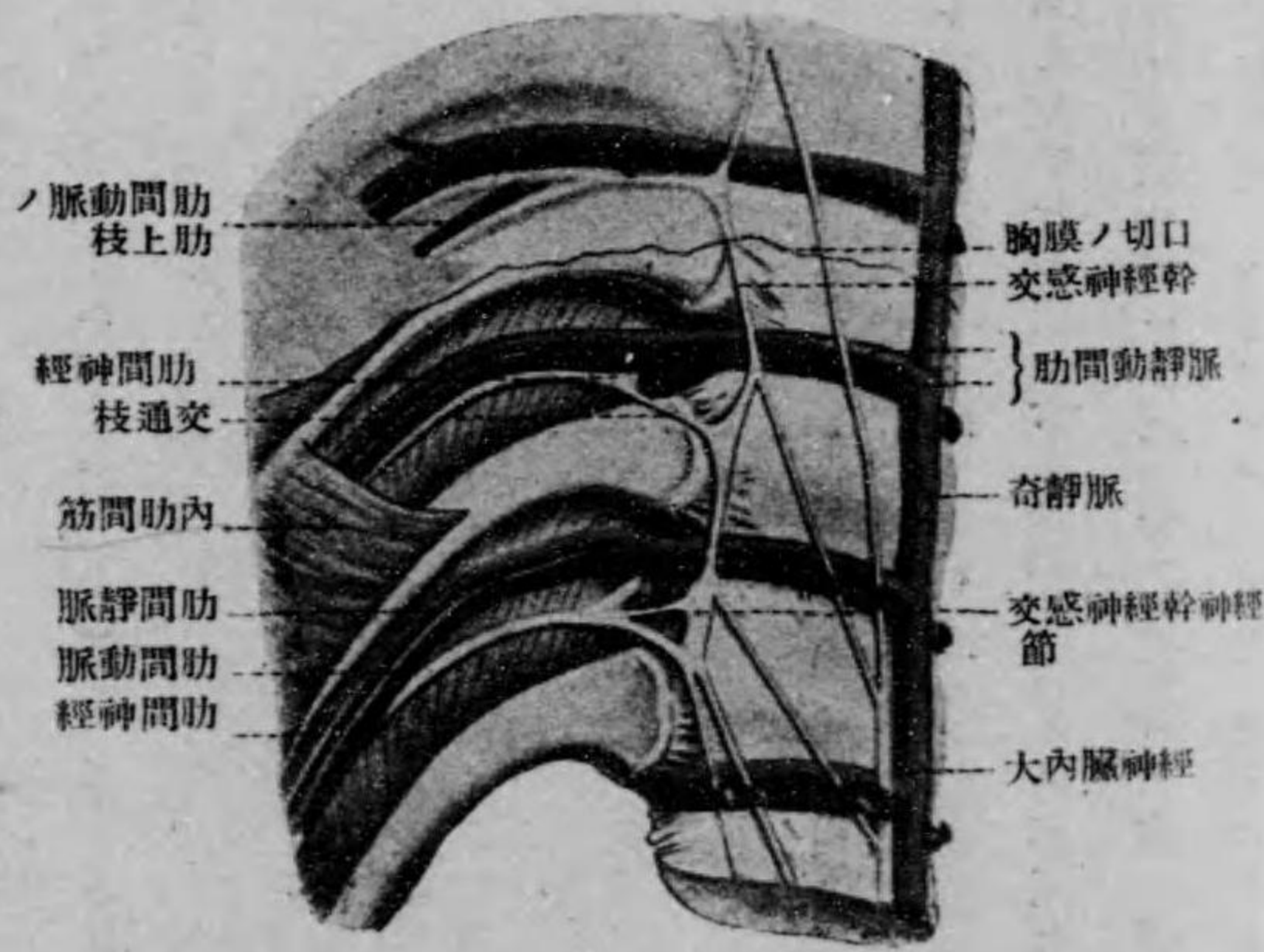
抑モ内乳動脈ハ第三肋骨以上ニテハ内側ヨリ直チニ胸膜ニ依リ、第三乃至第四肋骨ノ間ニ於テハ胸膜及ビ胸横筋ニ依リ、第四乃至第七肋骨ノ高サニ於テハ胸横筋ト心嚢トニ依リ被ハル、ガ故ニ、第三肋骨以上ニテハ此動脈ヲ胸膜ト共ニ損傷スルコト多ク此時ニハ血液ハ胸腔内ニ入り第四乃至第六肋骨ノ高サニテ之ヲ傷クル時ハ血液ハ心嚢内ニ入ル。而シテ此動脈ノ損傷ハ單ニ出血ガ烈シキ爲ニ危険ナルノミナラズ胸腔或ハ心嚢腔内ニ入り肺臟或ハ心臟ヲ壓スルガ故ニ危険ニシテ此時ニハ早ク結紮スルヲ要ス。結紮ノ場所ハ第三或ハ第四肋間腔ヲ撰ムヲ可トス。之レ肋間腔ノ前端ハ此所ガ尤モ廣ク其レヨリ下方ニ於テハ下方程余計斜メニ肋軟骨ガ前方ニ走ルガ故ニ肋間腔モ下方程狭ク成レルガ故ナリ。其方法ハ此肋間腔ニ於テ胸骨ノ外側縁ヨリ外方ニ向ツテ斬リ皮膚皮下結締織外肋間筋帶及内肋間筋ヲ切リテ其内側ニ至レバ此動脈ヲ見ルヲ得ベシ。

肋間腔ニハ、肋間動靜脈及肋間神經有リテ肋骨ノ下縁ニ沿ヒ乍ラ内外二肋間筋ト内外二肋間筋帶トノ間ヲ通ジテ走レリ。故ニ肋骨ノ骨折及ビ切除ノ際之ヲ損傷スルコトアリ。而シテ血管ト神經トノ位置ノ關係ハ血管ガ上ニテ其直下ニ神經アリ。實地上ニ於テ穿胸術ヲ行ハント欲スル時ハ腋窩線ヨリ後方ニ於テ肋骨ノ上縁ニ沿ヒ之ヲ爲スベシ。之レ肋間動脈ニ關係ヲ有スル者ニシテ此動脈ハ胸部大動脈及ビ最上肋間動脈ヨリ出デ肋骨ノ下縁ニ沿ヒテ前進シ腋窩線ニ至レバ上下ノ二枝ニ分ル、上枝ハ一般ニ下枝ヨリモ太クシテ幹ト同ジク肋骨ノ下縁ニ沿フテ走レ、下枝ハ同

肋間腔

胸壁ノ淋巴管

第六十三圖



右肋間腔ノ後端ニ於ケル神經及血管ノ關係ヲ示ス

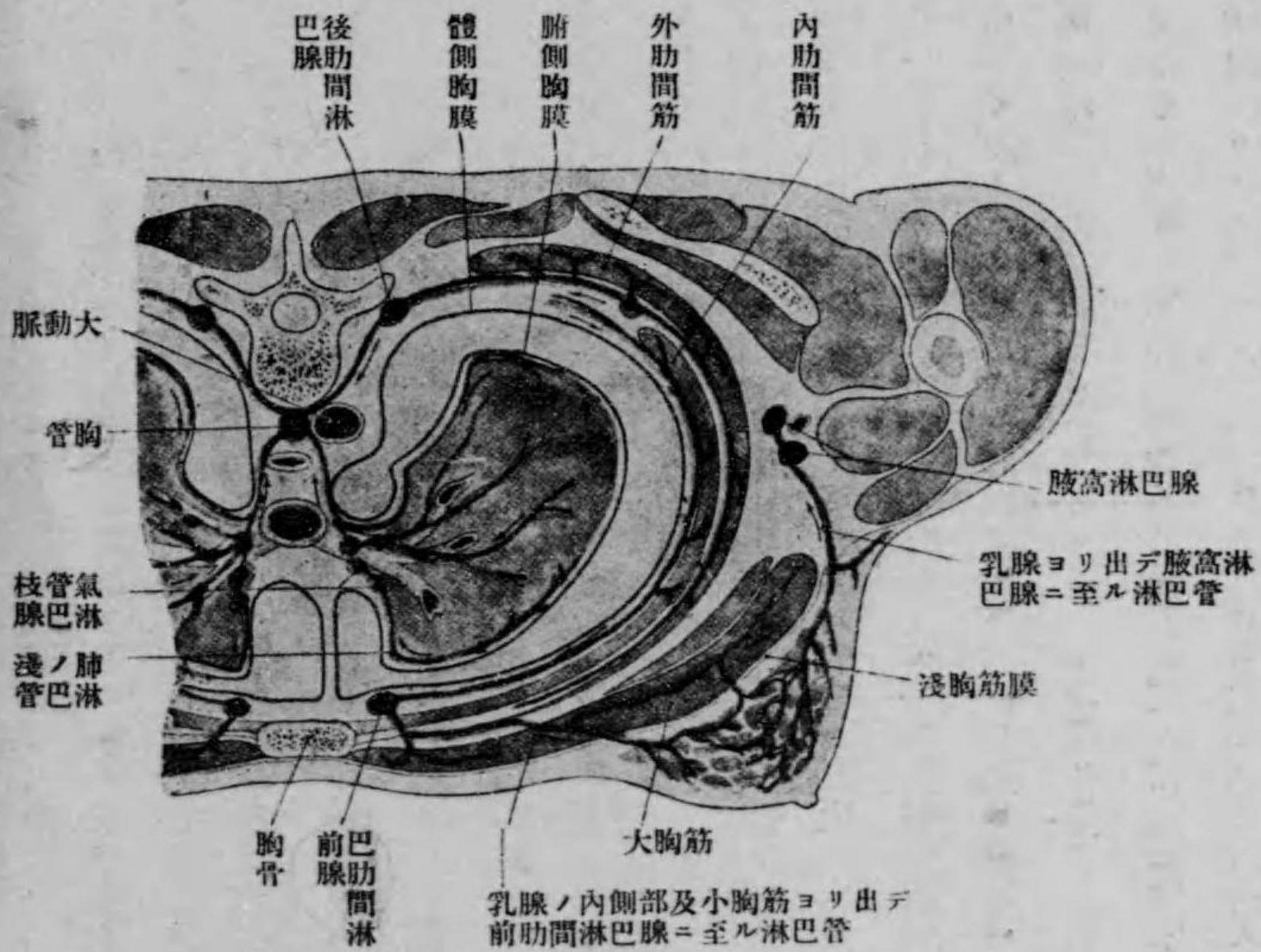
肋間腔ヲ下ヨリ境セル肋骨ノ上縁ニ沿ヒテ前進スルガ故ニ腋窩線ヨリ前ニテ之ヲ爲セバ上下二枝中ノ何レカヲ傷ケ腋窩線ヨリ後ニ於テモ肋間腔ノ中央ヨリ上ニ於テ之ヲ爲セバ肋間動脈及ビ肋間神經ヲ傷クル患有ルナリ。又此等ノ神經及ビ血管ハ肋間腔ノ後端ニテ外肋間筋ト内肋間筋帶トノ間ニ入ル前ノ所ニ於テハ胸膜ノミニ依リ被ハル之レ此神經ガ胸膜炎ノ際容易ニ犯サレ肋間神經痛ヲ生ズルコトアル所以ナリ。尙又此等ノ者ヲ搜索セント欲スル時ハ肋間腔ヲ境セル上方ノ肋骨ノ下縁ニ沿ヒ皮膚皮下結締織胸筋及ビ外肋間筋ヲ切リ之ヲ下方ニ引クベシ。

次ニ胸壁ノ淋巴管ニ就キテ述ブレバ(特ニ乳腺ノ淋巴管ニ注意ス)。此者ハ實地上ニ於テハ血管ヨリモ尙重要ナリ。之レ乳腺ガ屢々癌ニ犯サル、コト有リテ此癌ガ淋巴管

ニ沿ヒテ廣ガリ第一ニ此腺ヨリ出ヅル淋巴管ガ流入スル淋巴腺ヲ犯シ次ニ尙先キニ廣ガル者ナレバナリ。此胸壁ニ在ル淋巴管ハ層ニ依リ走ル方向ヲ異ニスル者ニシテ大體ニ於テ之ヲ次ノ四層ニ區別ス。

- (1) 胸壁ノ淺層即チ皮膚及乳腺ヨリ出ヅル者。皮膚及ビ乳腺ノ大部分(即チ深層及ビ内側部ノ少部分ヲ除ク外ノ部分)ヨリ出ヅル者ハ皆皮下ヲ腋窩ノ方ニ流レ此處ニ至レバ筋膜ヲ貫キテ奥ニ入り腋窩淋巴腺中ニ入ル。
- (2) 大胸筋小胸筋及ビ乳腺ノ内深部ヨリ出ヅル者。此者ハ前者ニ反シテ内方ニ流レ肋間腔ノ内端ニテ内乳動靜脈ニ沿ヒテ存在スル淋巴腺即チ胸骨淋巴腺或ハ前肋間淋巴腺中ニ入ル。
- (3) 外肋間筋ヨリ出ヅル者。此者ハ肋間動靜脈ニ沿ヒ胸廓ノ外側ヲ廻ツテ後方ニ走り肋間腔ノ後端ニテ肋骨小頭關

第六十四圖



胸部ノ横断面。胸壁及肺ノ淋巴管及淋巴腺ノ状態ヲ示ス

三ノ幹ト成リ大胸筋ノ下縁ト平行シテラ前鋸齒狀筋ノ上ヲ外方ニ走り肩胛下動脈ガ腋窩動脈ヨリ出ヅル所ニ在ル
 淋巴腺中ニ入り次ニ鎖骨下動脈ニ沿ヒテ存在セル淋巴腺ト結合ス。而シテ此際淋巴管ガ第一ニ流入スル腋窩淋巴
 腺ハ外方ヨリ探ル時ハ第三肋骨ノ高サニテ前鋸齒狀筋ノ上ニ乗リ大胸筋ニ依リ被ハル、者ナレバ此淋巴腺ハ乳癌ノ
 時ニハ通常眞先キニ犯サルレモ此腺ガ犯サレザルガ故ニ他ノ腋窩淋巴腺ハ犯サレ居ラザルベシト判定スルハ宜シカ
 ラズ。之レ乳腺ヨリ出ヅル淋巴管中ニモ此腺ヲ經ズシテ直チニ腋窩動脈ニ沿ヒテ存在セル淋巴腺カ或ハ鎖骨ノ直
 下ニ在ル淋巴腺中ニ流入スル者有ルガ故ニシテ特ニ乳腺ノ上部ヨリ出ヅル者ハ直チニ腋窩淋巴腺中ノ上方ノ者ニ入
 ルコアリ。故ニ乳癌ノ手術ノ際ニハ腋窩内ニ在ル淋巴腺ヲ注意シテ除去セザル可カラズ。

其他稀ニハ乳癌ガ同側ノ腋窩腺ヲ犯サズシテ直チニ肺臟肝臟等ニ移轉腫ヲ生シ或ハ反對側ノ腋窩腺ヲ犯スコアリ。
 之レ乳腺ノ内側部ヨリ出ヅル淋巴管ガ大胸筋ヨリ出ヅル者ト共ニ胸骨淋巴腺ニ入り。次ニ此胸骨淋巴腺ヨリ出ヅル
 淋巴管ニ依リ反對側及ビ胸縦隔腔ノ淋巴管及ビ淋巴腺ト結合スルガ故ニ此道ニ依リ轉移腫ヲ生ジタル者ナラン。

後胸部

(二)後胸部 Regio pectoralis posterior。此部ハ前胸部ヨリモ長シ之レ胸部脊柱ノ長サト胸骨ノ長トヲ比較スル時ハ容
 易ニ知リ得ル所ナリ。又此部ノ皮膚ハ前胸部ヨリモ厚ク其左右兩側ノ上部ニハ多少明カニ肩胛骨ノ外圍ヲ見且觸ル
 、コヲ得ベシ。此肩胛骨ハ第二乃至第六肋骨間ニ跨レル者ニシテ其脊椎縁ノ内側ニハ頸横動脈ノ下行枝及ビ肩胛背
 神經有リテ上後鋸齒狀筋ト大小ノ二菱形筋トノ間ヲ下行セリ。其他ハ別ニ云フベキ程ノコナシ。

胸部ノ上壁

(三)胸廓ノ上壁 Obere Brustwand。胸腔ノ上端ハ胸膜頂ヨリ成ル。此胸膜頂ハ吸氣時呼氣時共ニ肺尖ニ依ツテ充
 サレ鬆疎結締織ニ依リ内胸筋膜ト結合スル外深頸筋膜ノ下端ヨリ出ヅル強キ結締織ニ依リ體ノ後壁ト固着スルガ故
 ニ、呼吸ノ際ニ殆ンド移動スルコヲ得ズ。此移動セザルコヲ以テ肺尖ニ結核ガ起リ易キ所以ヲ説明シテ此所ハ換氣
 ガ行ハレ難キガ故ナリト云フ人アリ。胸膜頂ト胸腔上口ヲ作ル骨トノ關係ニ就キテハ前側ニ於テハ胸骨ノ上縁ヨリ
 モ約四「センチ」程上、鎖骨ヨリモ一乃至三「センチ」程上ニ出ヅ。然レモ後側ニ於テハ第一肋骨ノ頸部ヨリ上ニ出ヅ
 ルコ無シ之レ第一肋骨ガ上後方ヨリ斜メニ前下方ニ向ツテ走ルガ故ナリ。

肺尖ト周圍ニ在ル者トノ關係

其他肺尖ハ胸腔上口ヲ通ズル血管及ビ神經ト密接ノ關係ヲ有スル者ニシテ、肺尖ノ内側ニハ左側ニ於テハ鎖骨下動
 脈ノ初部、右側ニ於テハ無名動脈及ビ此者ガ右總頸動脈及ビ右鎖骨下動脈ニ岐レル所アリ。次ニ兩側ノ鎖骨下動脈ハ
 肺尖ノ上ヲ通シ弓狀ヲ爲シテ外前方ニ走り、前中二斜角筋ノ間ニ在ル裂孔即チ斜角筋裂孔ヲ經テ腋窩ノ方ニ走り、將
 サニ斜角筋裂孔中へ入ラントスル所ニテ内乳動脈ヲ出ス、此内乳動脈ハ其外側ニ横膈膜神經ヲ伴ヒテラ肺尖ノ前ヲ

胸部ノ下壁

通ジテ下行シ胸腔中ニ入レリ。内乳動脈ヨリ稍内側ニハ迷走神經有リテ肺尖ノ前ヲ通シ鎖骨下動脈ノ間ヲ經テ胸腔中ニ入レリ。而シテ右迷走神經ハ鎖骨下動脈ノ下、左迷走神經ハ大動脈弓ノ下ニテ下喉頭神經或ハ反廻神經ヲ出セリ。此反廻神經ハ此等ノ動脈ノ下ヲ通ジテ弓狀ヲ爲シテ上方ニ曲リ氣管ト食道トノ間ニ至リ次ニ此所ヲ上行スルガ故ニ肺尖ノ病氣ノ爲ニ犯サレ其症狀ヲ呈スルヲアリ（左反廻神經ノ初部ハ大動脈弓ノ下ヲ通ズルガ故ニ右側ノ者ヨリモ稍下方ニ在リ）。其他兩側ノ無名靜脈ハ鎖骨下靜脈及總頸靜脈ニ岐ル、所ニテ肺尖ノ前側ニ接シ上膊神經叢ノ一部ハ鎖骨下動脈ノ下ニテ肺尖ノ後側ニ接セリ。

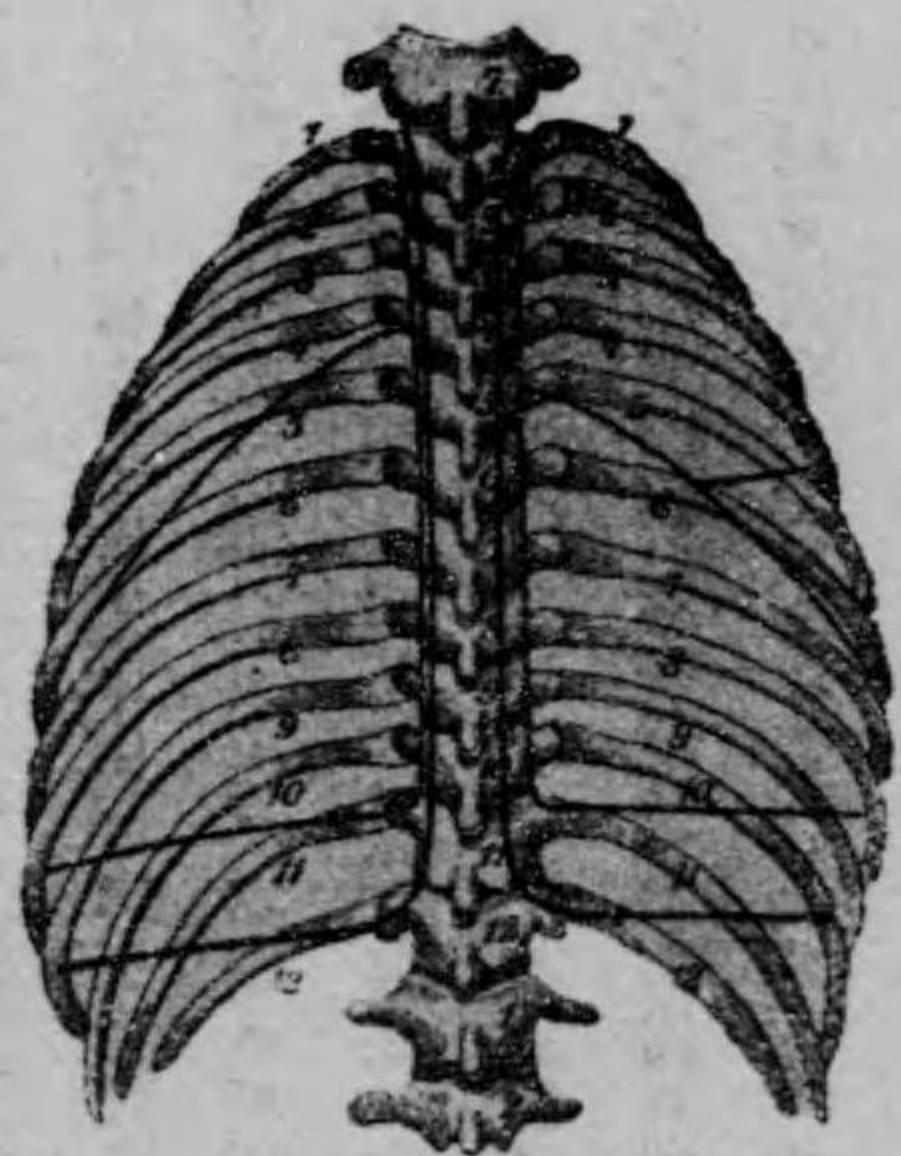
(四) 胸廓ノ下壁 Untere Brustwand。此者ハ横膈膜ヨリ成ル。此横膈膜ハ穹窿狀ヲ爲シ胸腔内へ隆起セリ。此穹窿ノ最高部ハ生活體ニ在リテハ呼吸ノ爲ニ絶ヘズ昇降スルガ故ニ一定セザルモ呼吸期ニ於テハ右側ハ第四肋間腔ノ高サニ在リテ左側ハ之ヨリ約一肋骨ノ幅程低ク位ス。其他此穹窿ハ胸腔内ニ液體ガ溜リタル時（例ヘバ胸膜炎ノ時ノ如シ）ハ之ガ爲ニ押サレテ多少下降シ、之ニ反シテ腹腔内ノ壓力ガ増シタル時（例ヘバ腹水ノ時ノ如シ）ハ多少上昇スル者ナリ。

此横膈膜ノ状態ニ就キテハ系統解剖學ニ讓リ實地上ニ於ケル二三ノ注意ヲ述ブレハ。實地上ニハ腹腔内臟ガ横膈膜ニ在ル間隙ヲ通ジテ腹腔内ニ出ヅルヲアリ之ヲ**横膈膜**「ヘルニヤ」Hernia diaphragmaticaト稱シ先天性ノ者ト後天性ノ者トノ二種アリ。此「ヘルニヤ」ノ起リ易キ所ハ横膈膜ノ三部分即チ腰部肋骨部及ビ胸骨部ノ間ニ在ル間隙**(胸肋三角或ハラレー氏腔)** Trigonum sterno-costale s. Larrey'scher Raum 及ビ**腰肋三角** Trigonum lumbocostaleト食道裂孔ナリ。但胸肋三角ニ於テハ上面ヲ被フ胸膜ト下面ヲ被フ腹膜トハ直接ニ觸接スレバ腰肋三角ニ於テハ下面ハ直チニ腹膜ニ依リ被ハレズシテ（上面ハ前者ト同ジク胸膜ニ依リ被ハル）腎臟ノ上端其上ニ乗レル副腎及ビ此等ノ者ヲ被ヘル脂肪囊ニ接セリ故ニ此三角ヨリ「ヘルニヤ」ノ起ルコトハ前者ヨリ稀ナレバ腎臟傷カ此所ヲ通ジ胸腔内へ廣ガルコトアリ。食道裂孔ヨリ之ガ起ル所以ハ食道ガ大動脈及ビ下空靜脈ノ如ク横膈膜ト固着セズシテ鬆疎結合組織ニ依リ可動的ニ之ト結合セルガ故ナリ。又此「ヘルニヤ」ハ右側ヨリモ左側ニ數々起ル者ナリ之レ右側ハ下面ヨ

胸腔及胸縱隔腔

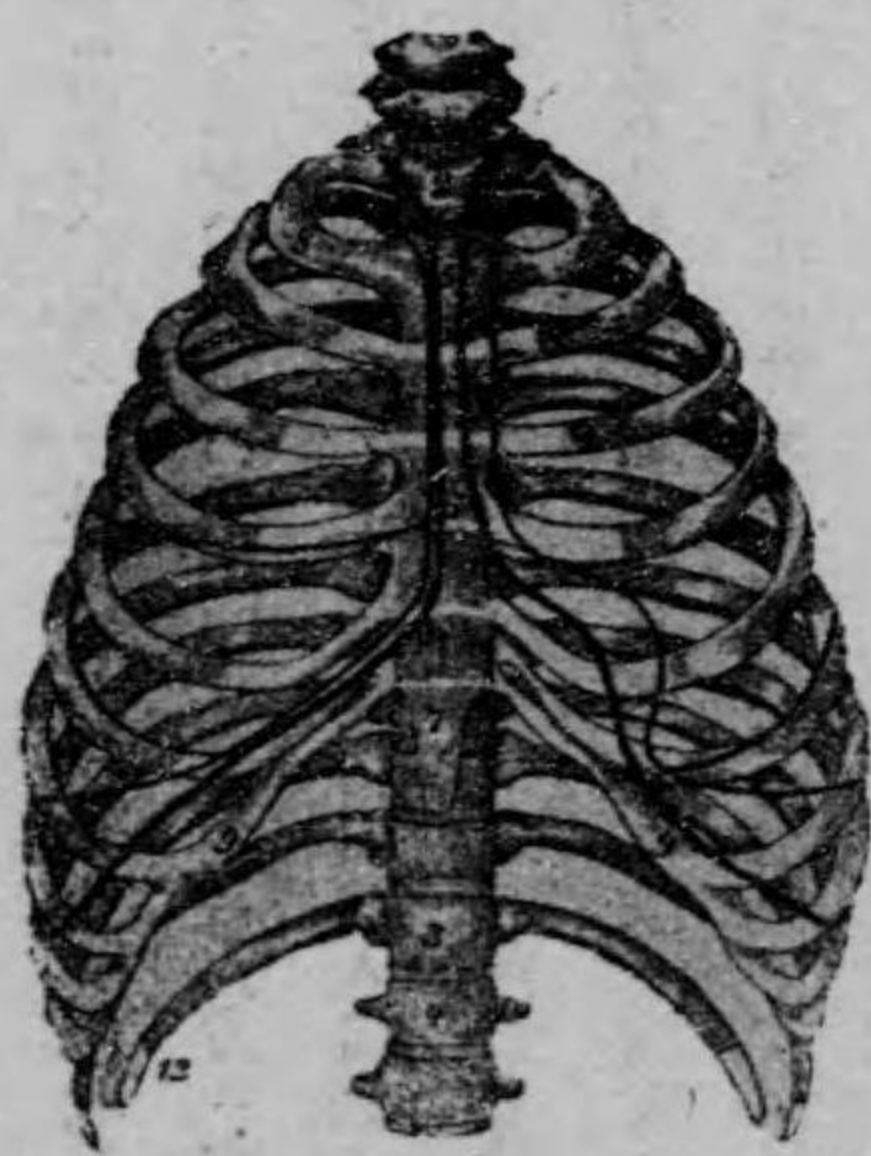
胸膜三部ノ移行所

第六十五圖



胸部ノ後面
肺臟及ビ胸膜ノ境

第六十六圖



胸部ノ前面
肺臟及ビ胸膜ノ境

(二圖共ニ上線ハ通常ノ吸氣期ニ於ケル肺臟ノ境ヲ示シ下線ハ胸膜ノ境ヲ示ス)

リ肝臟ニ依リ保護セラレ居ルガ故ニシテ、「ヘルニヤ」トシテ出テ來ル者ニハ胃小腸大腸大網膜ヲ通常トス。而シテ「ヘルニヤ」囊ハ横膈膜ノ上下兩面ヲ被フ腹膜及ビ胸膜ヨリ成ル等ナレバ横膈膜ガ完全ニ裂ケタルガ爲ニ起リタル者ハ（大多數ノ横膈膜「ヘルニヤ」ハ之ニ屬ス）「ヘルニヤ」囊ヲ缺ク。下空靜脈ガ空靜脈孔ヲ通ズル際横膈膜ト固着セルコトハ左側ノ胸膜炎ニテ左胸腔内へ甚シク液體ガ溜リタル爲メ心臟ガ右方ニ押サレ其結果トシテ下空靜脈ガ殆ンド直角ニ曲ルコト有ル所以ヲ説明シ得ル者ニシテ、此時ニハ患者ハ循環

障害ノ爲ニ腦貧血ヲ生シテ失神ヲ來シ甚シクレバ死スルコトアリテ、此時ニハ通常體ノ下半ニ靜脈血ノ鬱血症狀ヲ呈ス。其他横膈膜ノ腰椎ヨリ出ヅル所ハ胸骨ヨリ出ヅル所ニ比スレバ著シク低キコトハ前側ニ於テハ腹腔ヲ貫ケル貫通傷ガ後側ニ於テハ胸腔ヲ開ケルコト有ル所以ヲ説明シ得ル者ナリ。

(五) 胸腔 Cavum thoracis 及ビ**胸縱隔腔** Cavum mediastinale。胸腔ハ體壁胸膜ニ依リ被ハル。此體壁

胸膜ニハ肋骨胸膜、横膈胸膜及ビ胸縱隔胸膜ノ三部ヲ區別スルコトハ系統解剖學ニ於テ述ベタルガ如シ（近世解剖學上卷胸膜ノ項參照）。此三部ガ相互ニ移行スル所ヲ知ルコトハ實地上甚ダ必要ナルガ故ニ之ヲ畧述スレバ、前側ニ於テハ肋骨胸膜ガ胸縱隔胸膜及ビ横膈胸膜ニ移行スル所ハ左右兩側共ニ胸鎖關節ノ後壁ノ中央ニ初マリ下降スレバ、心臟ガ主トシ

テ胸腔ノ左側ニ位セルガ故ニ其降リ方左右一様ナラズ、即チ右側ニ於テハ胸骨ノ左縁ニ近キ所ヲ下降シテ第六肋骨ノ附着部ニ達シ、次ニ下外方ニ向ツテ曲リ第七乃至第九肋骨ト交叉シ乍ラ腋窩線ニ至レバ、第十肋骨或ハ第十肋間腔ノ高サニ達シ、其後ハ後胸壁ヲ水平ニ内方ニ向ツテ走リ第十二肋骨ノ附着部ニテ脊柱ニ達ス。左側ハ右側トハ稍異リ胸骨ノ左縁ニ從ヒテ下リ第四肋間腔ノ高サニ至レバ、心嚢ヲ避クル爲メ弓狀ヲ爲シテ外下方ニ曲リ第六肋骨ノ上縁ニ至レバ、再ビ曲リテ下外方ニ走ル此後ノ状態ハ全ク右側ニ同ジ。

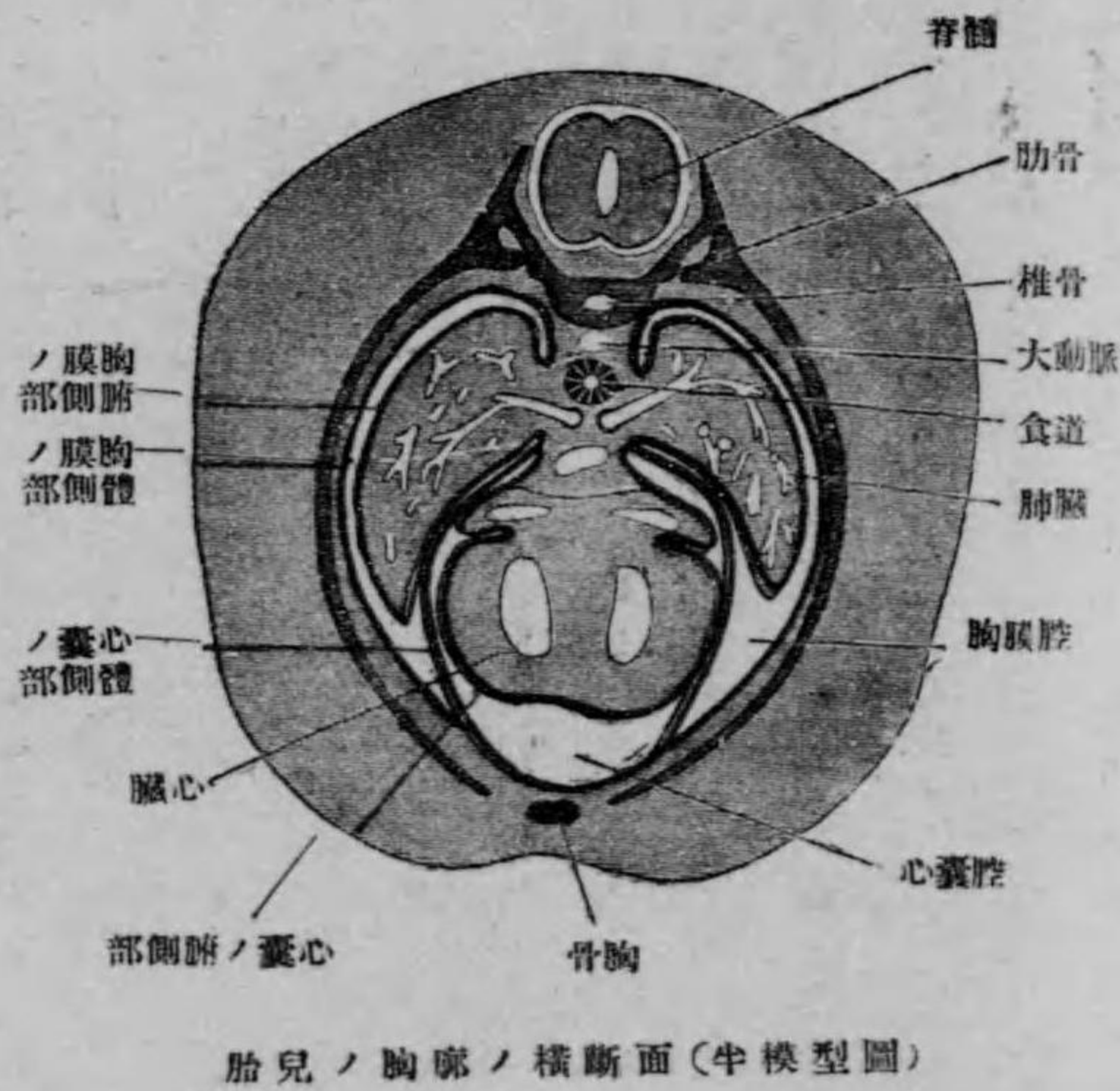
胸膜ノ移行部ハ上述ノ如キ狀ヲ爲スガ故ニ胸骨ノ上部及ビ下部ニハ胸膜ニ依リ被ハレザル所アリ。就中。上部ニテ胸骨柄ノ後側ニ在ル者ヲ上胸膜間面 Area interpleurica sup. 或ハ胸腺面 Area thymica ト稱シ、小兒ニ於テハ胸腺、大人ニ於テハ胸腺ノ遺物ヨリ成レル脂肪組織ガ其内ニ存在ス。下方ニ在ル者ヲ下胸膜間腔 Area interpleurica inf. 或ハ心嚢面 Area pericardica ト稱シ第四及ビ第五左肋間腔ノ内端及ビ胸骨體ノ下端ノ後面ニ在リテ心嚢ガ直接ニ此等ノ者ニ接セリ（此所ハ心嚢ヲ穿刺スル所ナルコトハ後ニ述ブルガ如シ）。但シ胸膜三部ノ相互ノ移行部ハ時々變化有リテ左側ノ移行線ガ胸骨ノ右縁ニ存在シ右側ノ移行線ガ之ニ一致シテ右方ニ退ケルガ如キコトアリ故ニ心嚢ノ手術等ノ時ニハ豫メ理學的検査法ニ依リ其状態ヲ確ムルヲ要ス。

實地上ニ於テハ膿胸、肋膜炎等ノ時ニ胸腔内ニ溜リタル液體ヲ排除セント欲スルコトアリ。其手術法ハ一定セズト雖モ要スルニ液體ヲ出來ル丈ク多量ニ排泄スルコトニ便利ニシテ且其切口ノ横膈膜ノ移動ノ爲ニ塞カラザル場所ヲ撰ムベシ。此場所ハ腋窩線ノ經過中ニテ第四或ハ第五肋間腔ヲ尤モ適當トス（此所ノ穿刺ノ際肋間動脈ニ對スル注意ハ既述ノ如シ（第八八頁參照））

凡ソ胸腔ハ兩側ノ胸縱隔胸膜ガ脊柱ノ兩側ヨリ起リ前進シテ胸骨ノ後面ニ附着スルガ故ニ左右ノ兩側部ト中央部トノ三部ニ分ル。就中。左右ノ兩側部ハ胸膜腔 Cavum Pleurae ト稱シ其中ニハ肺臟有リ。中央部ハ胸縱隔腔 Cavum mediastinale ト稱シ其中ニハ種々ノ重要ナル物體アリ（詳細ハ後ニ述ブ）。胸縱隔腔及ビ其左右兩側ノ境スル胸縱隔胸膜ヲ合シテ胸縱隔 Medistinum ト稱シ、此者ハ堅キ者ニ非ズシテ左方或ハ右方ニ動キ且展伸スルコトヲ得。之レ

胸廓ノ横断面

第六十七圖



胸膜腔ガ異常ノ内容物ニ依リ甚シク擴張セルカ(例ハ膿胸又ハ氣胸ノ時ノ如シ)又ハ肺自身ガ餘計ノ場所ヲ望ム時(例ハ肺氣腫或ハ肺腫瘍ノ時ノ如シ)ハ胸縱隔ハ其中ニ在ル心嚢ト共ニ反對側ノ方ニ押サル、ガ故ニ明ニシテ、胸縱隔及ビ心嚢ガ移動シタルコトハ實地上ニ於テハ心嚢濁音界ノ移動ニ依リ容易ニ確ムルコトヲ得ベシ。

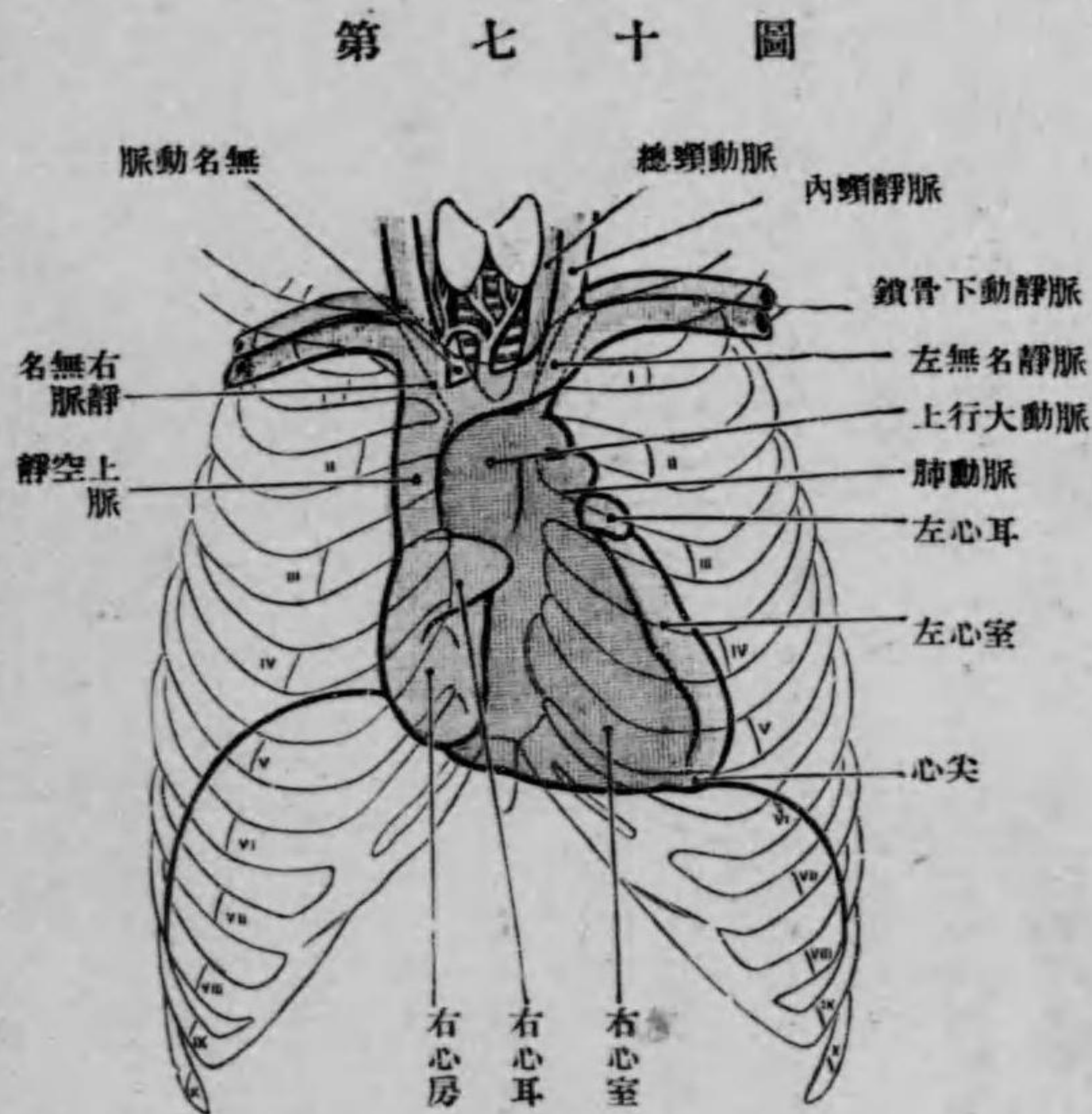
次ニ胸縱隔腔ノ境界ニ就テ述ブレバ。此者ハ胸腔ノ殆ンド中央部ニ在リテ、左右兩側ヨリハ胸縱隔胸膜ニ依リ、前側ヨリハ胸骨ニ依リ、後側ヨリハ脊柱ニ依リ境セラレ、其中ニ種々ノ物體ヲ容レ此等ノ物體ノ間ニ在ル間隙ハ鬆疎結締織ニ依リ充ナル。此腔ニ通常前後ノ

二部即チ前及後胸縱隔腔 Cavum mediastinale anterius et posterius ヲ區別ス。此二部ノ境ハ兩側ノ肺根及ビ肺門ノ前ヲ通ジテ設ケタル前頭狀面ニシテ。之レヨリ前即チ前胸縱隔腔内ニハ心嚢、心嚢、心嚢ヨリ出ヅル大血管(肺動靜脈上行大動脈上空靜脈及ビ下空靜脈)、胸腺、横膈膜神經及ビ淋巴腺有リテ。後胸縱隔腔中ニハ前方ヨリ數フレバ氣管、氣管枝、食道、兩側ノ迷走神經、胸部大動脈及ビ其周圍ニ在ル交感神經叢、奇靜脈、半奇靜脈、交感神經幹、胸管、淋巴腺等アリ。今此等ノ者ニ就キテ前胸縱隔腔中ニ在ル者ヨリ述ブレバ。

(1) 心嚢 Cor 及ビ心嚢 Pericardium。心嚢ハ心嚢ニ依ツテ包マレ乍ラ前胸縱隔腔ノ下部ニ位スル者ニシテ、其三分一ハ正中線ヨリ右側ニ位シ三分二ハ左側ニ位ス。其長軸ハ後右上方ヨリ斜メニ前左下方ニ向ツテ走リ、其上端ノ心基底ハ第三肋軟骨ノ高サ、下端ノ心尖ハ第五肋間腔ニテ乳腺線ノ稍内側ニアリ。今心嚢ノ位置ヲ前胸壁ニ投影シテ見

心嚢及心嚢

心囊



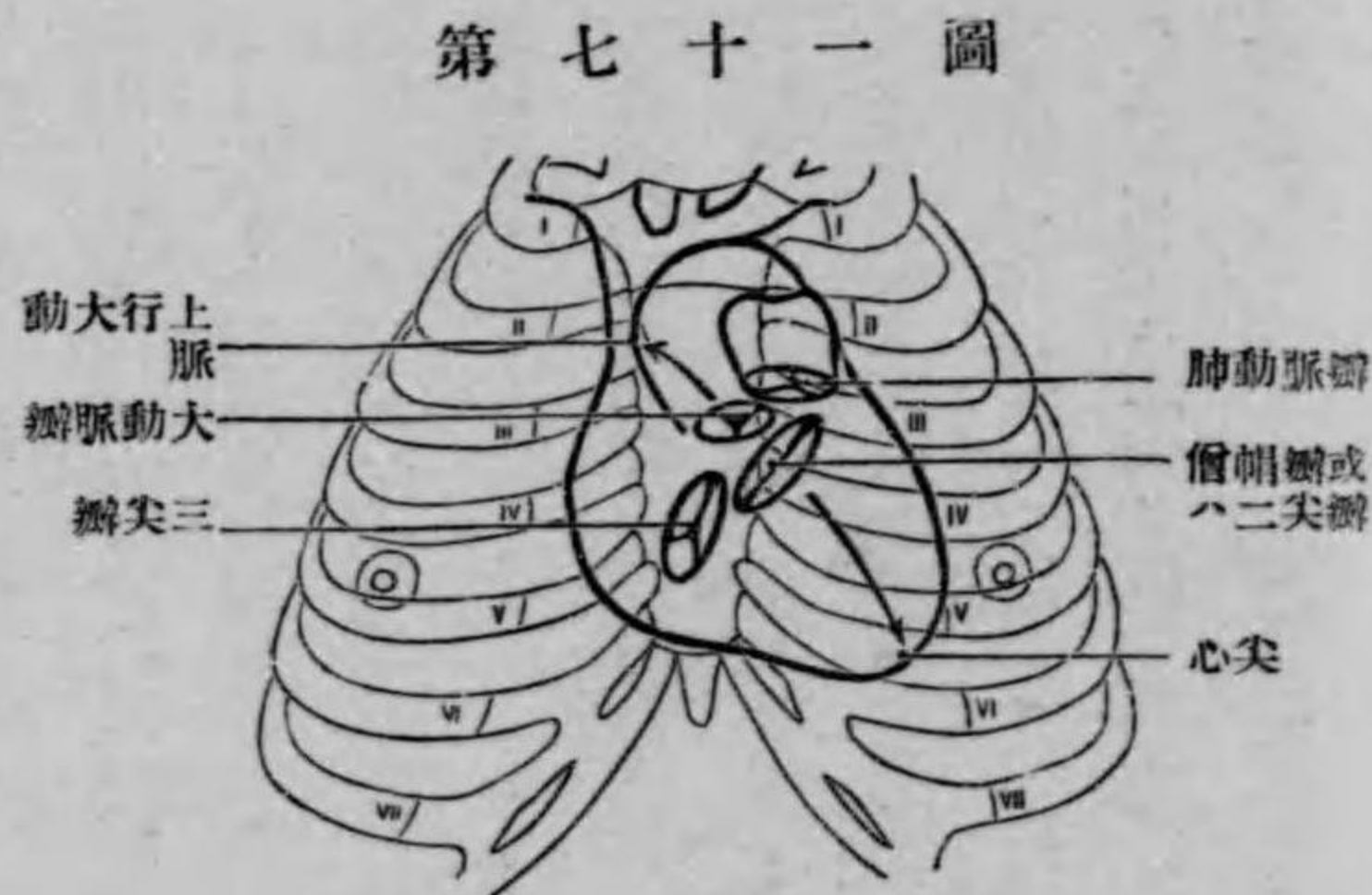
心臓及之ヨリ出ヅル大血管ヲ前胸壁へ投寫シタル圖(半模型圖)

以テ此二部ノ表面ヲ濕シ心臓伸縮ノ際ニ於ケル摩擦ヲ減ズレ病的ニハ著シク其量ヲ増シ外科的手術ヲ要スルヲアリ。此時ニハ液体ノ爲ニ膨大シタル體側部即チ固有ノ心囊ハ肺臟ヲ兩側ニ押スモ體側胸膜ガ胸壁ニ附着スル所ハ元トノ所ニ止マルガ故ニ尋常ノ時ニ體側胸膜モ肺臟モ存在セザル處即チ上述ノ心囊面(第九四頁参照)ヲ撰ビテ手術スベシ。之レニ尤モ適スル所ハ左側ノ第四乃至第五肋間腔ノ胸骨ニ接シタル所カ又ハ胸骨ノ中央部ニテ第五肋間腔ニ當ル所ナリトス。此手術ノ際ニハ内乳動靜脈ヲ損傷セザル様特ニ注意セザルベカラズ。此所ニテ心囊ヲ開ケバ心臓ハ其中ニ在リテ劍狀突起ノ基部ヨリ初マリ第三肋軟骨ノ上縁ニ達セリ。

心囊ノ體側部ハ前側ハ既述ノ所ニ於テ前胸壁ニ接シ、左右兩側ハ胸縱隔胸膜ノ一部即チ心臓胸膜ニ觸レ、後側ハ後胸縱隔腔中ニ在ル者特ニ食道ニ接ス。而シテ心囊ト心囊胸膜トガ癒合セルコトハ胸膜炎ガ容易ニ心囊炎ヲ惹起スル所以ヲ

第七十圖

心臓ヨリ出ヅル血管



心臓ノ位置ヲ示ス模型圖

説明シ得ル者ナリ。時ニハ體側胸膜内ニ在リシ膿ガ胸縱隔ガ破レタル爲メ心囊ニ入り又ハ肺空洞ガ破レタル爲ニ空氣ガ肺臟ヨリ胸膜腔内へ出デ次ニ此所ヨリ心囊内ニ入り心囊氣腫ヲ生ズルコトアリ之レモ亦前ト同様ニ説明シ得ル者ナリ。其他食道ガ心囊ノ後側部ト直接ニ接觸セルコトハ心囊内ニ溜レル液体ガ食道ヲ壓シ嚥下困難ヲ生ズルコト有ル所以ヲ説明シ得ル者ナリ。

(2) 心臓ヨリ出ヅル血管、此中チ尤モ必要ナルハ大動脈ナレバ此者ヨリ述ベニ。此大動脈ニハ上行大動脈、大動脈弓及ビ下行大動脈ノ三部ヲ區別ス。就中、上行大動脈ハ肺動脈ト共ニ殆ンド全部心囊内ニ在リテ上空靜脈ノ左側ニ位ス。其起始ハ第三肋軟骨ノ高サニ於テ正中線ヨリ稍左側ニ寄りタル所ニテ左心室ヨリ出デ、斜メニ右上前方ニ走り右側ノ第二肋間腔ノ高サニ至レバ大動脈弓ニ移行ス。故ニ上方程胸壁ニ近ヅキ其初部即チ第三肋軟骨ガ胸骨ニ附着スル所ノ高サニテハ六「センチ」程胸骨ヨリ後方ニ位ス。

第七十一圖

シ、上端即チ第一肋間腔ノ高サニテハ二「センチ」程胸骨ヨリ後方ニ位ス。大動脈弓、ハ其名ノ如ク弓狀ニ曲レル部分ニシテ第二肋間腔ノ高サニ初マリ、初メニハ左肺動脈ノ上次ニハ左氣管枝ノ上ヲ通ジテ左後方ニ曲リ脊柱及食道ノ左側ニ至ル。凡ソ此部ハ矢狀ニ位シ其最上點ハ第一肋間腔ノ上縁ヨリ上ニ出ヅルコト無ク一般ニ胸骨柄ノ中央ノ高ニ達スルノミ。此大動脈弓ヨリ出ヅル三枝即チ無名動脈左總頸動脈及ビ左鎖骨下動脈中、無名動脈ガ尤モ前胸壁ニ近ク位シ次ハ左總頸動脈ニシテ最後ニ左鎖骨下動脈ガ位スルコトハ大動脈弓ノ狀態ヨリ容易ニ想像スルコトヲ得ベシ。而シテ此等ノ三枝ノ根部ノ前ヲ左無名靜脈ガ斜メニ左上方ニ走レルコト及ビ左下喉頭神經ガ大動脈弓ノ下ヲ廻リテ上行セルコトハ實地上注意スベキ點ナリ。下行大動脈ニ就テハ後ニ述ビ實地上注目スベキ者ハ動脈瘤ニシテ上行大動脈ニ之ガ生ズレバ心囊内ニ致死的ノ大出血ヲ生ジ又ハ胸骨ヲ前方ニ押

シ尙進メバ之ヲ破壞シ外方ニ破ル、トアリ、前者ハ大動脈ノ此部ガ心囊内ニ存在セルヲ以テ説明シ得ベク後者ハ此部ガ胸骨ノ後側ニ接セルヲ以テ説明スルヲ得ベシ。其他此部ノ動脈瘤ガ右側ニ在ル上空靜脈及ビ左側ニ在ル肺動脈ヲ壓シ其結果トシテ上空靜脈ノ分布區域ニ鬱血ヲ生ジ且右心室ノ肥大ヲ生ズルヲアリ。希ニハ動脈瘤ガ上空靜脈或ハ肺動脈中へ破ル、トアリ。大動脈弓ニ動脈瘤ガ生ズレバ第一ニ左無名靜脈ヲ壓シテ頭頸ノ左半及ビ左上肢ニ靜脈性鬱血ヲ生ジ、第二ニ氣管左氣管枝及ビ右肺靜脈ヲ壓スルガ故ニ呼吸困難ヲ生ジ、第三ニ大動脈弓ノ下ヲ廻レル左下喉頭神經ヲ壓シテ左側聲帶ノ麻痺ヲ生ジ、第四ニ食道及ビ左迷走神經ヲ壓シテ嚥下困難ヲ來スヲアリ。其他希ニハ氣管、左氣管枝、食道等ノ中へ破ル、トアリ。

上空靜脈ハ心臟ヨリ出ヅル血管中最モ左前方ニ在リテ第二及ビ第一肋間腔中ヲ胸骨ノ右側縁ニ沿ヒテ上行シ第一肋骨ノ後ニテ左右ノ二無名靜脈ニ岐ル。此二無名靜脈中。右側ノ者ハ殆ンド鉛直ニ上行シ右側ノ胸鎖關節ノ後側ニ至レバ右鎖骨下靜脈及ビ右内頸靜脈ノ二枝ニ岐ル、而シテ此者ハ左側ノ者ニ比スレバ著シク短シ。左側ノ者ハ大動脈弓ヨリ出ヅル三大動脈即チ無名動脈左總頸動脈及ビ左鎖骨下動脈ノ基始ノ前ヲ通りテ左上方ニ走り左側ノ胸鎖關節ノ後側ニ達シ左鎖骨下靜脈及ビ左内頸靜脈ノ二枝ニ岐ル、之レ此靜脈ガ大動脈弓ノ動脈瘤ノ際上述ノ如キ影響ヲ受クル所以ナリ。

肺動脈ハ第三左肋軟骨内端ノ後方ニテ右心室ヨリ出デ、左第二肋間腔ノ内端及ビ胸骨ノ左縁ノ後ヲ後上左方ニ昇リ第二肋軟骨ノ後ニ至リ分レテ左右ノ二枝ト成リ左右ノ兩肺中ニ入レリ。而シテ此動脈ハ上述ノ經過ノ間ハ稍螺旋狀ヲ爲シテ上行大動脈ト相擁セリ即チ初メニハ上行大動脈ノ前方後ニハ左方ニ位セリ。

下空靜脈ハ右心房ヨリ出ヅレバ鉛直ニ下行シ程ナク横膈膜ニ在ル空靜脈孔ヲ經テ腹腔内ニ入ル。此靜脈ハ全部心囊内ニ在ルガ故ニ心囊ヲ開カザレバ見ルヲ得ズ。

横膈膜神經ハ主トシテ第四頸神經ヨリ出デ前斜角筋ノ下端ノ前ニテ鎖骨下動靜脈ノ間ヲ經テ胸腔中ニ入レバ、右側ノ者ハ右無名靜脈及上空靜脈ノ外側ニテ此等ノ者ト胸膜トノ間ヲ下リ肺根ノ前側ニ至リ、次ニ心囊ト心膈膜トノ

間ヲ通ジテ横膈膜ニ達ス。左側ノ者ハ大動脈弓及肺根ノ前ヲ通ジ尙次ニハ右側ノ者ト同ジク心囊ト心膈膜トノ間ヲ通ジテ横膈膜ニ至ル。

此神經ハ横膈膜ノ運動神經ナルカ故ニ之ヲ切ルキハ横膈膜ノ麻痺ヲ生ジ呼吸困難ヲ生ズ

胸腺

(3) 胸腺 Thymus。此者ハ胸骨柄ノ直後ニ位シ前胸縱隔腔ノ前上部即チ胸腺面ヲ占メ、心囊及ビ心臟ヨリ出ヅル大血管ノ上ニ跨リ下端ハ心臟ノ冠狀溝ノ邊ニ至リ上端ハ胸骨ノ上縁ヲ超ヘテ頸部ニ至リ甲狀腺ノ下縁ニ達スルヲアリ。故ニ此腺ガ膨大スル時ハ後側ニ在ル大血管ヲ壓迫スルヲアル者ナリ。又此腺ハ第二三歳頃ノ小兒ニ於テハ發育ノ最高度ニ達シ赤色ヲ負ヒタル灰白色ノ物體ヲ爲セ其後ハ漸々ニ脂肪化シ大人ニ於テハ全ク脂肪化セリ。

以上ハ前胸縱隔腔中ニ在ル者ニシテ次ニ後胸縱隔腔中ニ在ル者ニ就キテ述ブレハ

氣管及氣管枝

(一) 氣管 Trachea 及ビ氣管枝 Bronchus。

氣管ハ第六頸椎ノ高サニ初マリ正中線ヲ鉛直ニ下リ第五胸椎ノ高サニ至レバ分レテ左右ノ二氣管枝ト成ル、此所ヲ後胸壁ニ投影スレバ兩側ノ肩胛棘ノ内側端ノ連結線即第三胸椎ノ棘狀突起ノ尖端ノ高サニ當レリ。兩側ノ氣管枝中。右側ノ者ハ上行大動脈及上空靜脈ノ後ヲ通ジ右下方ニ走り右肺門ニ至ル者ニシテ左側ノ者ヨリモ太クシテ且氣管ト角ヲ爲スヲ少シ、之レ氣管中ニ入りシ外物ガ右氣管枝内へ進入シ易キ所以ニシテ、右肺ガ左肺ヨリモ結核ニ罹ルヲ多キ所以モ同理ニ依リ説明スルコトヲ得ベシ。左氣管枝ハ大動脈弓ノ下ニテ下行大動脈ノ前肺動靜脈ノ後ヲ通ジ左下方ニ走り左肺門ニ至ル。氣管ノ分岐部ニハ二〇乃至三〇ノ淋巴腺(氣管枝淋巴腺)アリ、此淋巴腺ハ化膿シ氣管或ハ氣管枝中へ破ル、トアリ、又此淋巴腺ハ其前面ガ心囊ニ接スルガ故ニ其病氣ガ心囊ヲ犯スヲアリ。其外氣管及氣管枝ハ其内部ニ軟骨輪ヲ有スルガ故ニ堅クシテ周圍ニ在ル物體トハ鬆疎結締織ニ依リ結合セラル。之レ此者ガ胸縱隔腔中ニ出來タル腫瘍ニ依リ壓セラレ、トハ無キモ容易ニ右方或ハ左方ニ押サル所以ニシテ希ニハ脊柱ノ方ニ押サレ甚シクシテ其内腔ガ押しツブサル、トアリ。

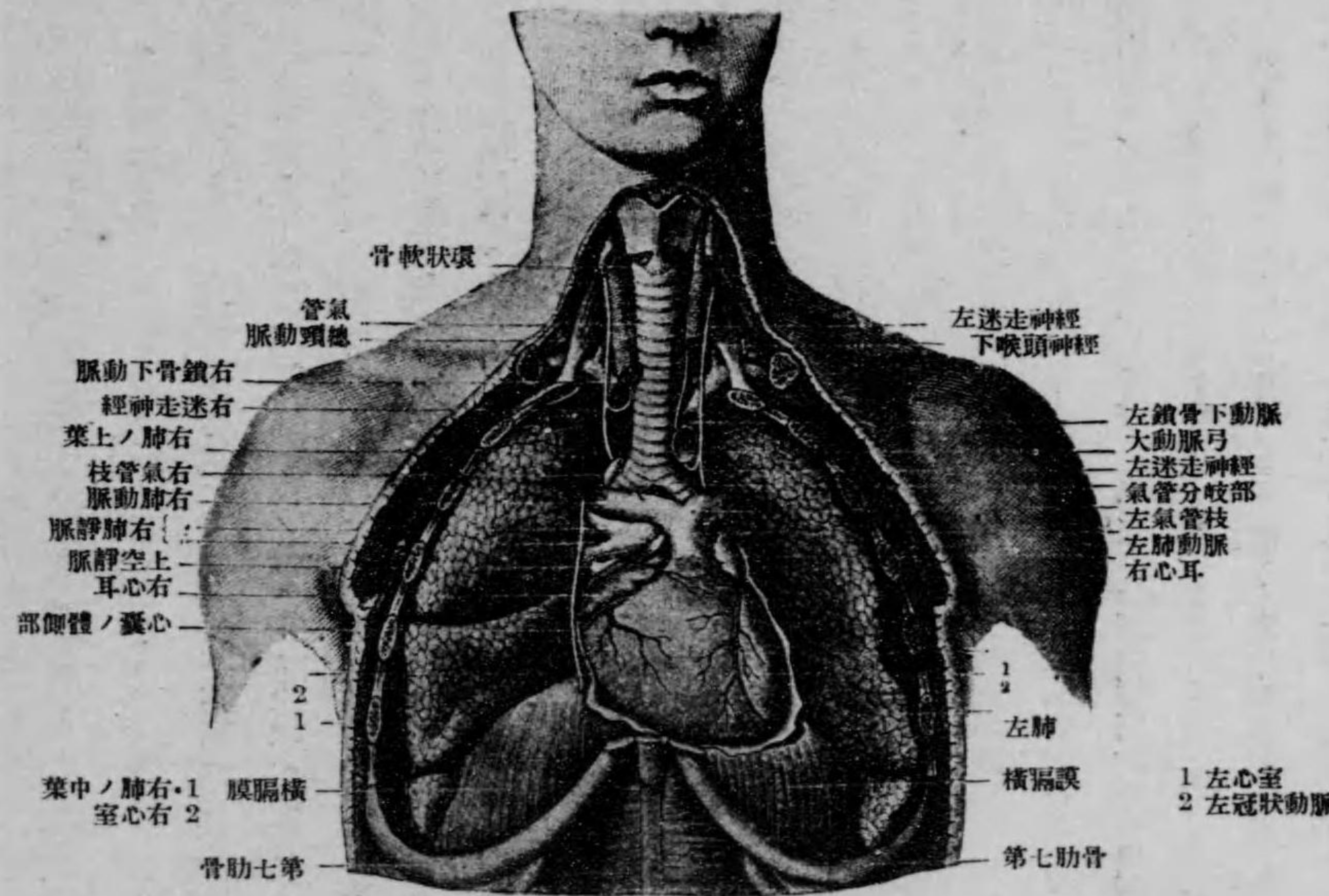
(2) 食道 Oesophagus。

此者ハ第六頸椎ノ前ニ於テ咽頭ノ下端ヨリ始マリ殆ンド鉛直ニ下ル者ニシテ、頸部ニ於テハ氣管ト脊柱トノ間ニ位スレ下ルニ隨ヒ左方ニ出ヅルガ故ニ胸腔上口ノ高サニテハ氣管ヨリモ稍左方ニ出テ、

後胸縱隔中ニ在ル者

食道

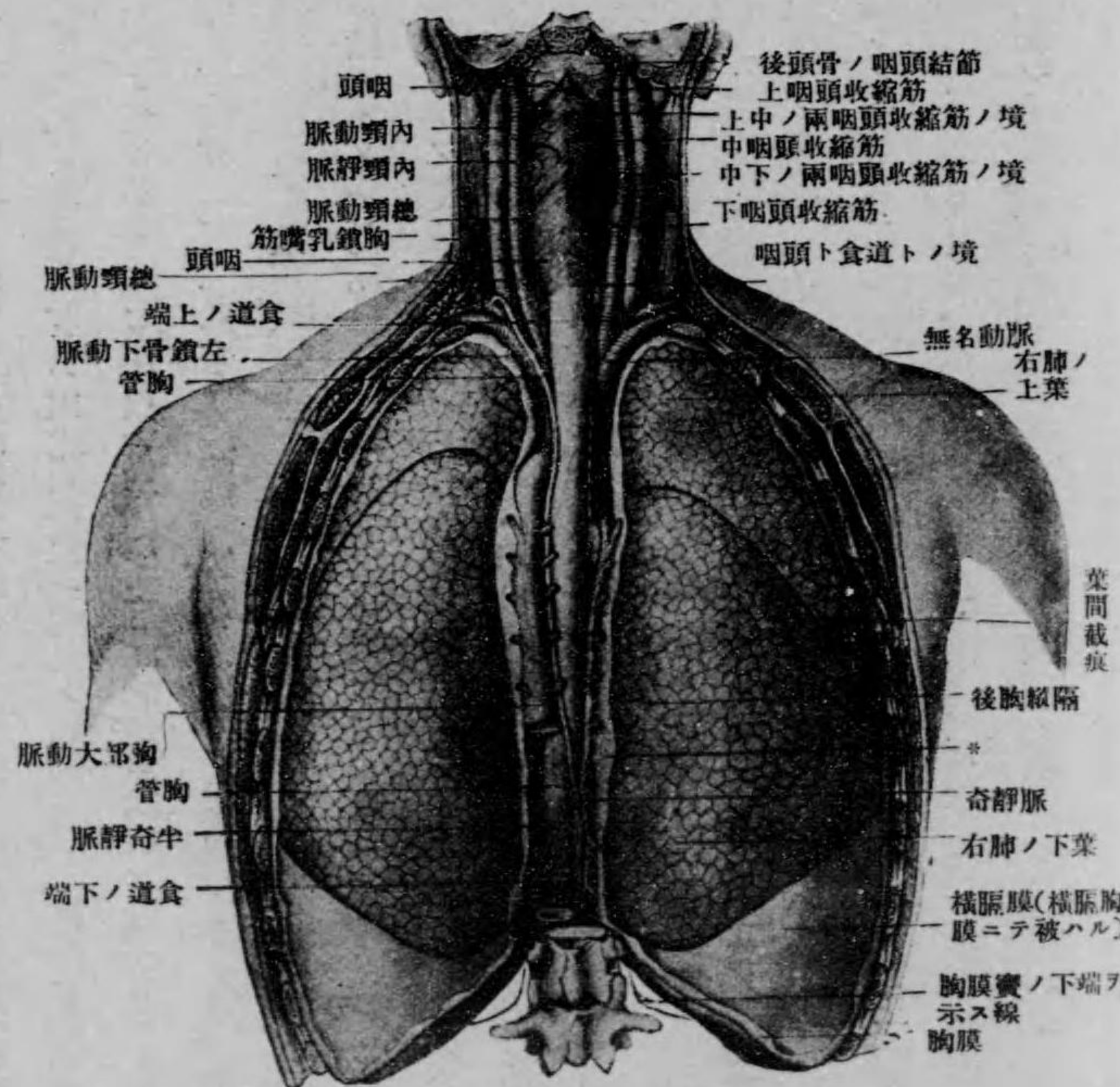
第七十二圖



頸部及胸部内臓ノ前面(頸腔及胸腔ノ前壁ヲ除去シタル者)

次ニ胸腔内ニ入り氣管ガ左右ノ二枝ニ岐ル、所ニ至レバ全ク左側ニ寄り左氣管枝ノ後側ヲ通ジテ下リ其下端ハ第十一胸椎ノ高サニ於テ(第七肋軟骨ガ胸骨ニ附着スル所ニ當ル)横膈膜ノ食道裂孔ヲ通ジ其下面ヨリ三「センチ」程下ニテ胃ニ移行ス。此食道ニハ三ヶ處ノ細キ所アリ、其ノ第一ハ環狀軟骨ノ後側即チ食道ガ咽頭ニ連ル所ニシテ此所ハ下咽頭收縮筋ガ收縮シタル爲ニ消息子ヲ入ル、際多少抵抗ヲ呈スルヲアリ、第二ハ氣管分枝部ノ後ヲ通ル所、第三ハ横膈膜ノ食道裂孔ヲ通ル所ニシテ。此等ノ者ガ齒列ヨリノ距離ハ第一ハ約一五「センチ」、第二ハ約二五「センチ」、第三ハ約四〇「センチ」ナリ。而シテ第二ハ大動脈弓ニ接スル所ニシテ前側ニ澤山ノ氣管枝淋巴腺アリ之レ實地上注意スベキ點ナリ。其他食道ノ擴張力ヲ知ルコトモ消息子ヲ胃ニ向ツテ送入スルニ重要ニシテ屍體ニ於テハ上方ニ在ルニ狹窄部ハ一、八乃至一、九「センチ」迄、最下ノ者ハ二、二「センチ」迄、其他ノ部分ハ三、五「セ

第七十三圖



頸部及胸部内臓ノ後面(頸腔及胸腔ノ後壁ヲ切除シタル者)

*肋骨胸膜ノ胸膈隔胸膜ニ移行スル所

ンチ迄廣グルヲ得。次ニ食道ト周圍ニ在ル物體トノ關係ニ就キテ述ブレバ。前側ニ於テハ食道ノ胸部ハ第四胸椎ノ高サニ於テ左氣管枝ノ上ヲ超ユル大動脈弓ニ接シ、夫レヨリ稍上ニ於テハ左總頸動脈及左鎖骨下動脈ニ接シ、氣管分枝部ヨリ下ニ於テハ體側胸膜ノ左心房ヲ被フ部ニ接ス。而シテ兩側ノ迷走神經ハ此所ニ於テ初メテ食道ノ兩側ニ接スルニ至ル。

(3) 胸部大動脈 Aorta

Thoracalis ハ上部ハ食道ノ

左側ニ位スレ下ルニ隨ヒ漸次ニ其後側ニ出デ横膈膜ノ大動脈裂孔ヲ通ズル頃ニハ食道ノ直後ヨリモ稍右方ニ寄り。之ニ動脈瘤ガ生ズル時ハ脊柱及肋骨ノ之ニ接スル部ヲ壓シ甚シクレバ之ヲ消失セシメ背側ニ向ツテ膨出ス、此時ニハ動脈瘤ガ脊髄及肋間神經ヲ壓シ其症候ヲ呈スルヲアリテ診斷上ニハ膿瘍ト誤ルヲアリ。

(4) 迷走神經 Vagus

ハ後胸縱隔腔ノ下部ニ於テハ食道ノ兩側ニ沿フテ走ル者ナレモ胸腔内へ入ラントスル所

ニ於テハ左右兩側ノ者ガ稍異レリ。即チ右迷走神經ハ右鎖骨下動脈ノ間ヲ通ジテ後胸縦隔腔中ニ入り、鎖骨下動脈ノ下ヲ廻リテ上行スル返回神經ヲ出シタル後無名動脈ノ右側ニ出デ、次ニ氣管ノ右側ニ沿ヒテ下リ右氣管枝ノ後ニ至レバ食道ノ右側ニ接スルニ至ル。左迷走神經ハ左總頸動脈ト左鎖骨下動脈トノ間ヲ通ジテ大動脈弓ノ前左側ニ出デ、大動脈弓ノ下ヲ廻リテ後上方ニ走レル返回神經ヲ出シタル後、左肺動脈及ビ左氣管枝ノ後ヲ通ジテ食道ノ左側ニ達ス。其後ハ左右兩側ノ迷走神經ハ下ルニ隨ヒ位置ヲ變ジ、右迷走神經ハ後方左迷走神經ハ前方ニ移動シ、横膈膜ノ食道裂孔ヲ通ズル頃ニハ左迷走神經ハ食道ノ前側右迷走神經ハ後側ニ位スルニ至ル。而シテ左右兩側ノ迷走神經ガ上述ノ如キ移動ヲ爲ス所以ハ胎生學上ヨリ容易ニ説明シ得ル者ニシテ胃ガ其長軸ノ廻リニ廻轉シタル影響ヲ受ケ食道ノ下部ガ捻レルガ故ナリ。

奇靜脈及半奇靜脈

(5) 奇靜脈及半奇靜脈 Venae azygos et hemiazygos。此等ノ者ニ就テハ系統解剖學ニ於テ詳述セルガ故ニ只必要ナル點ノミヲ述レバ。奇靜脈及ビ半奇靜脈ハ胸部大動脈ニ比敵スル大靜脈ガ無キガ故ニ其代リヲ爲ス者ニシテ胸部ニ於テ凡テノ肋間靜脈ヲ受クル外腰部ニ於テハ腰靜脈ト結合シ脊柱ノ前外側ヲ上行ス、其上端ハ上空靜脈中ニ入り下端ハ腹腔内ニ於テ總腸骨靜脈ト結合ス。此事實ハ下空靜脈中ヲ壓迫又ハ他ノ原因ニ依リ血液ガ流レザル様ニ成レル時ニ甚ダ必要ニシテ。此時ニハ體ノ下半ヨリ來ル靜脈血ハ此結合ヲ利用シ副循環ヲ生ジテ上空靜脈ヨリ心臟内ニ流入スルニ至ル(第七九圖参照)。

胸管

(6) 胸管 Ductus thoracicus。ハ第一或ハ第二腰椎ノ前ニ於テ左右ノ二腰淋巴幹及ビ腸淋巴管ガ合シテ出來タル者ニシテ。大動脈ノ後側ニ沿ヒテ上行シ横膈膜ノ大動脈裂孔ヲ通ジ胸腔内ニ入レバ、初メニハ脊柱ノ前ニテ胸部大動脈ト奇靜脈トノ間、次ニハ食道ノ後側ニ在ル鬆疎結締織中ヲ上行シ、第三腰椎ノ高サニ至レバ漸々左方ニ出デ大動脈弓ノ後側ヲ通り乍ラ上行シ、第七頸椎ノ高サニ至レバ弓狀ヲ爲シテ前方ニ曲リ左側ノ總頸動脈ト鎖骨下動脈トノ間ヲ通り左側ノ内頸靜脈ト鎖骨下靜脈トガ合スル所ニ入ル。

交感神經幹

(7) 交感神經幹 Trunci sympathici。ハ奇靜脈及ビ半奇靜脈ノ外側ニテ肋骨小頭ノ前ヲ鉛直ニ下ル者ニシテ肋骨胸壁ニ依リ前側ヨリ被ハレ且其後側ヲ通ル肋間神經及ビ肋間動脈ト交又セリ。

肺

(8) 肺 Pulmones。此者ハ左右ノ兩胸膜腔ヲ滿ス者ニシテ。呼吸期ニ於ケル境界ハ。右肺ニ於テハ前線ハ右胸骨線ニ沿ヒ第二肋軟骨ノ附着部ヨリ第五肋軟骨ノ下線ニ達シ、下線ハ乳腺線ニ於テハ第六肋軟骨ノ高サ腋窩線ニ於テハ第七肋軟骨ノ高サ肩胛線ニ於テハ第九肋軟骨ノ高サニ當リ、其レヨリ後側ハ水平ニ正中線ノ方ニ走リ第十一胸椎ノ棘狀突起ノ高サニテ脊柱ニ達ス。

左肺ニ於テハ前線ハ左胸骨線ヨリ稍外方ニテ第二肋軟骨ノ附着部ヨリ第四肋軟骨ノ上線ニ達シ、第四肋間腔ヨリ下ニテハ心臟痕ヲ有スルガ故ニ弓狀ヲ爲シテ下外方ニ曲リ、第五肋軟骨間腔ニ至レバ再ビ胸骨ノ方ニ曲リ第六肋軟骨ノ骨部ト軟骨部トノ間ニテ下線ニ移行ス。下線ハ右側ト同様ヲ爲シ只僅カニ卑キノミ。呼吸期ニ於テハ、肺ノ前線ハ胸膜ノ前境ニ一致ス。此所ハ兩側ノ肺ガ薄キ胸縦隔ニ依リ距テラレタル所ナリ。下線ハ胸骨線ニ於テハ第六肋軟骨ノ下線ヲ斜メニ下外方ニ走リ、乳腺線ニ於テハ第七肋軟骨ノ上線ノ高サニ位シ、腋窩線ニ於テハ第八肋軟骨ト交叉シ、肩胛線ニ於テハ第十肋軟骨ト交叉シ、第十一胸椎ノ棘狀突起ノ高サニテ脊柱ニ達ス。以上ハ成人ニ於ケル状態ニシテ肺ノ下線ハ小兒ニ於テハ一肋骨ノ幅程高ク老人ニ於テハ一肋骨ノ幅程卑ク位ス。肺截痕ノ状態ニ關シテハ。左肺ノ上下二葉間ヲ走ル者ハ上膊ヲ垂直ニ下ゲタル時ハ後側ニ於テハ兩側ノ肩胛棘ノ内端ヲ互ニ結合シタル線即チ肩胛間線 Interscapular line ニ始マリ(此線ハ肺門ノ位置ヲモ示セリ)外側及前側ニ於テハ第五肋間腔ヲ通り前方ニ走リ前線ニ達ス。故ニ胸骨線ニ沿ヒテハ只上葉ノミアリ。右肺ニ於テハ下葉ノ土境ヲ示ス者ハ左肺ニ於ケルト同様ヲ爲セ尙一截痕有リテ肩胛線ト腋窩線トノ間ニテ第四肋間腔ニ始マリ殆ンド水平ニ外側線ヲ廻リテ前方ニ走リ第四肋軟骨ノ上線ニテ胸骨線ニ達ス此者ハ上中二葉ノ境ヲ爲ス者ナリ。其他上記ノ肺截痕ノ状態ニテ横膈膜ノ上ニ乗レル所ハ右肺ニ於テハ中下ノ二葉ニシテ左肺ニ於テハ下葉ノミナルコトヲ知り得ベシ。

第四章 腹部 Regio abdominalis

此部ノ上境ハ。表面ニ於テハ。第十二胸椎及第十二肋骨ノ下縁、第十一肋骨ノ尖端、第七乃至第十肋軟骨ニ依リ出來タル肋骨弓及ビ胸骨ノ下端ヲ爲ス劍狀突起ニ依リ。内部ニ於テハ横膈膜ニ依リ胸部及ビ胸腔ト判然ト境セラレレ。下境即チ骨盤部トノ境ハ上境ノ如ク判然タラズ。即チ表面ニ於テハ薦骨及ビ肋骨ノ上縁換言スレバ骨盤ノ上境ニ依リ明カニ示サルレモ、内部ニ於テハ判然タル境ナク腹腔ト骨盤腔トハ互ニ相連レリ。

腹部ニハ次ノ諸線ニ依リ次ノ諸局部ヲ區別ス。

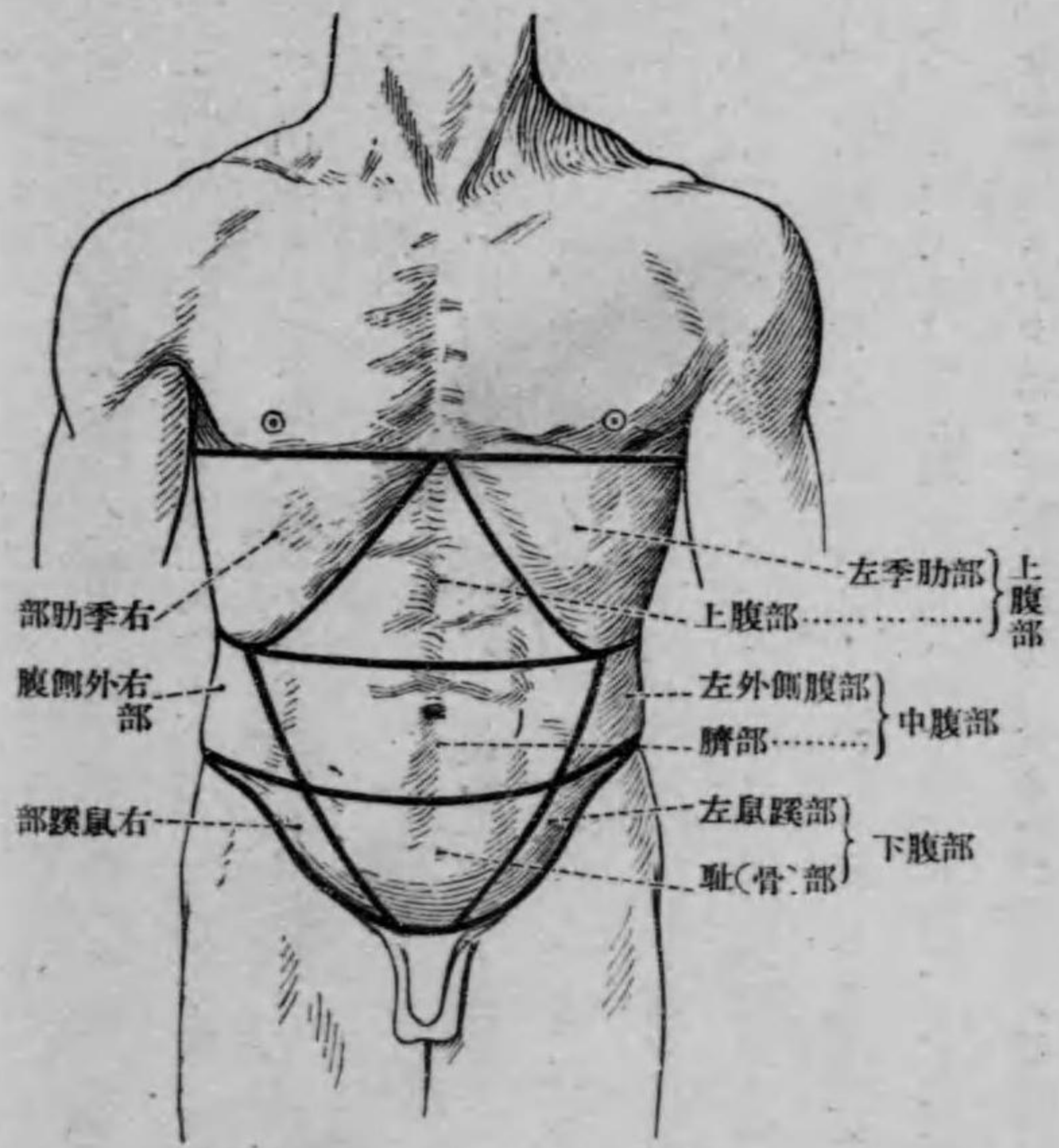
(1) 胸骨劍狀突起ノ上端ヨリ水平線ヲ引キ次ニ體ノ外側ヲ廻リ後側ニ出ヅレバ稍下内方ニ走り第十二胸椎ニ至ラシム。

(2) 前側ニ於テ兩側ノ肋骨弓ノ最下點ヲ互ニ結合シタル線ヲ引キ次ニ此線ヲ延長シ體ノ外側ヲ廻リテ後方ニ出ヅレバ第十二肋骨ニ沿ヒ第十二胸椎ニ至ラシム。

(3) 兩側ノ前上腸骨棘(腸骨櫛ノ最高點ト云フ人モアリ)ヲ結合スル線ヲ引ク。

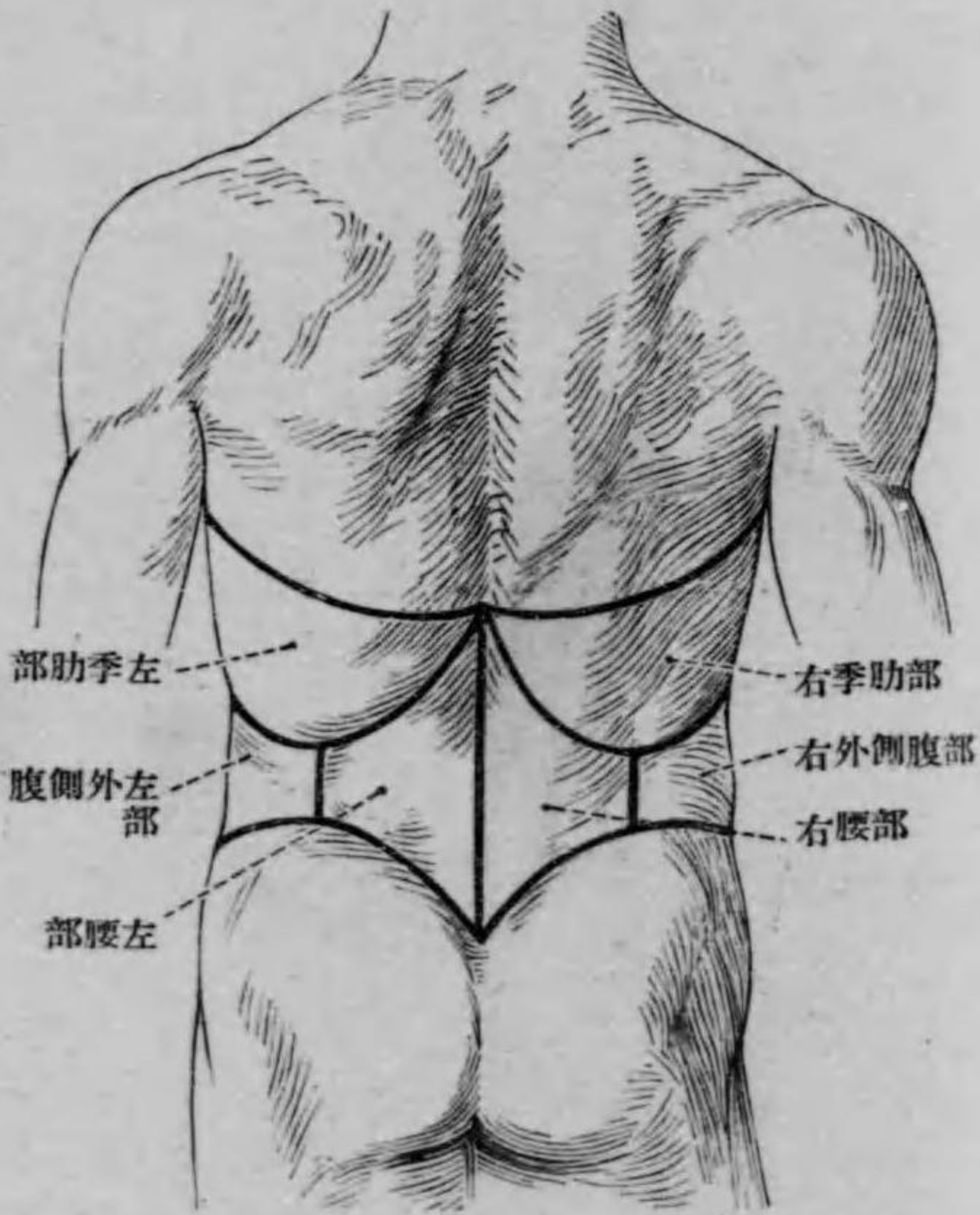
然ル時(1)及ビ(2)ノ間ニ在ル部ヲ上腹部 Regio epigastrica (2) (3) 及ビ兩側ノ腸骨櫛トノ間ニ在ル部ヲ中腹部 Regio mesogastrica (3) ト鼠蹊溝及ビ耻骨ノ上縁トノ間ニ在ル部ヲ下腹部 Regio hypogastrica ト云フ三部共ニ之ヲ更ニ中央ト左右兩側トノ三部ニ區別ス。即チ上腹部ニ於テハ兩側ノ肋骨弓ニ依リ中央部ト左右兩側部トニ分チ中央部ヲ上腹 Epigastrium ト稱シ兩側部ヲ季肋部 Regiones hypochondricae ト稱ス。季肋部ハ肋骨ニ依リ被ハル。中腹部及ビ下腹部ニ於テハ肋骨弓ノ最下點ヨリ耻骨結節ニ至ル線ニ依リ中央部ト兩側部トニ區別シ、中腹部ノ

第七十四圖



前腹部ノ局處

第七十五圖



後腹部ノ局處

中央部ヲ臍部 Regio umbilicalis、兩側部ヲ外側腹部 Regiones abdominales laterales ト云ヒ。下腹部ノ中央部ハ耻骨部 Regio pubica、兩側部ハ鼠蹊部 Regiones inguinales ト云フ。其他中腹部ニハ後側ニ在ル腰部 Regiones lumbales ヲ區別ス、此部ハ第十二肋骨ノ尖端ヨリ腸骨櫛ニ向ツテ引キタル鉛直線ヨリ後方ニ在ル所ナリ。

Corning 氏ハ上腹部中腹部及ビ下腹部ヲ皆兩側ノ鼠蹊帶ノ中央ニ鉛直ニ引キタル線ニ依リ上述ノ三部ニ分テリ。

凡ソ腹壁ハ脊柱ノ在ル所ノ外ハ軟組織ヨリ成レリ。此軟組織ハ之ヲ外側ヨリ數フレバ皮膚皮下脂肪組織淺筋腹筋腹横筋腹膜下脂肪組織及腹膜ヨリ成リ其内部ニ在ル腹腔ノ容積ヲ容易ニ變化スルヲ得。随ツテ腹部ノ形状ハ内容物及横膈膜ノ状態ニ依リ異ル者ナリ。今便宜ノ爲ニ腹部ヲ前腹壁、後腹壁及ビ腹腔内臟ノ諸項ニ分ツテ述ブ。

(一) 前腹壁 Vordere Bauchwand.

此所ノ皮膚ノ性質ハ胸部ト同一ナレモ皮下脂肪組織ハ一般ニ甚ダ薄山アリ。皮膚及ビ皮下脂肪組織ヲ去レバ正中線

ニ白線アリテ剣狀突起ヨリ耻骨联接ニ至リ此者ノ在ル所ハ皮膚ノ表面ニ溝ヲ生ゼリ此溝ハ白線ガ皮膚ト癒着セルガ故ニ生ジタル者ナリ。凡ソ白線ナル者ハ兩側ノ腹直筋鞘ノ内縁ガ癒合シタル爲ニ生ジタル者ニシテ、實地上ニ於テハ此線ハ開腹術ノ際尤モ普通ニ用ユル所ナリ、之レ此所ハ尤モ容易ニ腹腔内へ入り得ルガ故ナリ。希ニハ此線ニ狭キ裂孔有リテ腹膜下脂肪組織ガ此裂孔ヲ通ジテ膨出スルコトアリ、此時ニハ腹膜ヲモ共ニ膨出セシムルガ故ニ腹膜ニ依リ内面ヨリ被ハレタル「ヘルニヤ」囊ヲ生ズ此種ノ「ヘルニヤ」ヲ白線「ヘルニヤ」Hernia linea albaeト稱シ其「ヘルニヤ」囊内へ大網膜ガ入レルコトアリ。而シテ白線ハ臍ヨリ上ニ於テハ廣キモ薄ク下ニ於テハ之ニ反シテ狭ケレテ強シ之レ白線「ヘルニヤ」ガ臍ヨリ上ニ於テ數々起ル所以ニシテ多クハ血管ガ通過スル裂孔ニ依ツテ起レリ。

第七十六圖

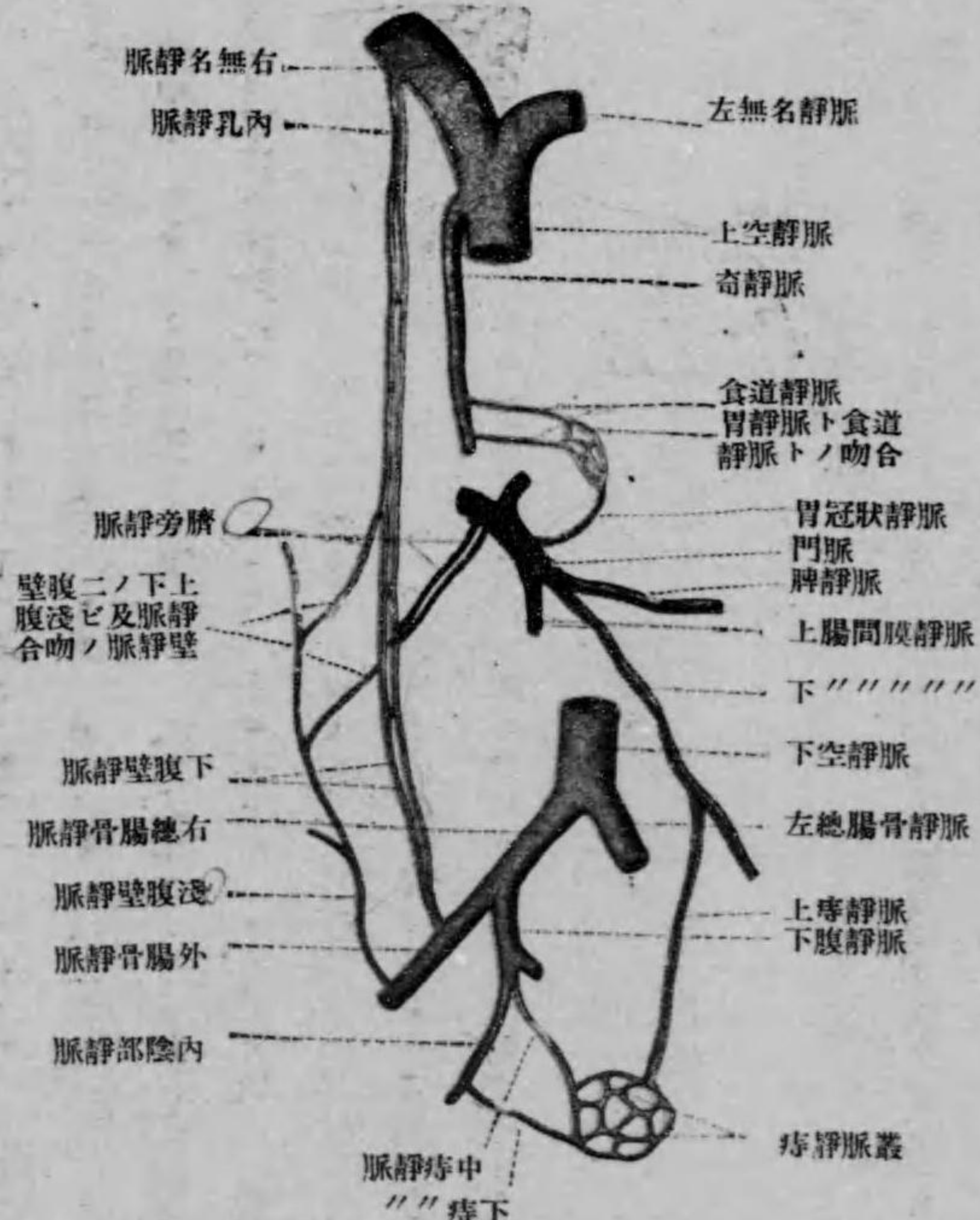


體前側ノ皮下靜脈 (Nach W. Braune)

此白線ノ兩側ニハ腹直筋ガ腹直筋鞘ニ依リ包マレ乍ラ存在ス。此腹直筋ノ状態ハ筋學ニ於テ述ベタルガ如クニシテ三或ハ四ノ腱畫ニ依リ腹直筋鞘ノ前葉ト結合スルガ故ニ此筋ガ收縮スル時ハ此筋ニ依リ出來タル隆起ハ四或ハ五部ニ分タル。其状態ハ皮膚ノ上ヨリ見ルコトヲ得、筋ノ發育好良ナ

上下ノ二腹壁動脈
門脈上下ノ二空靜脈
及奇靜脈相互ノ
關係

第七十七圖

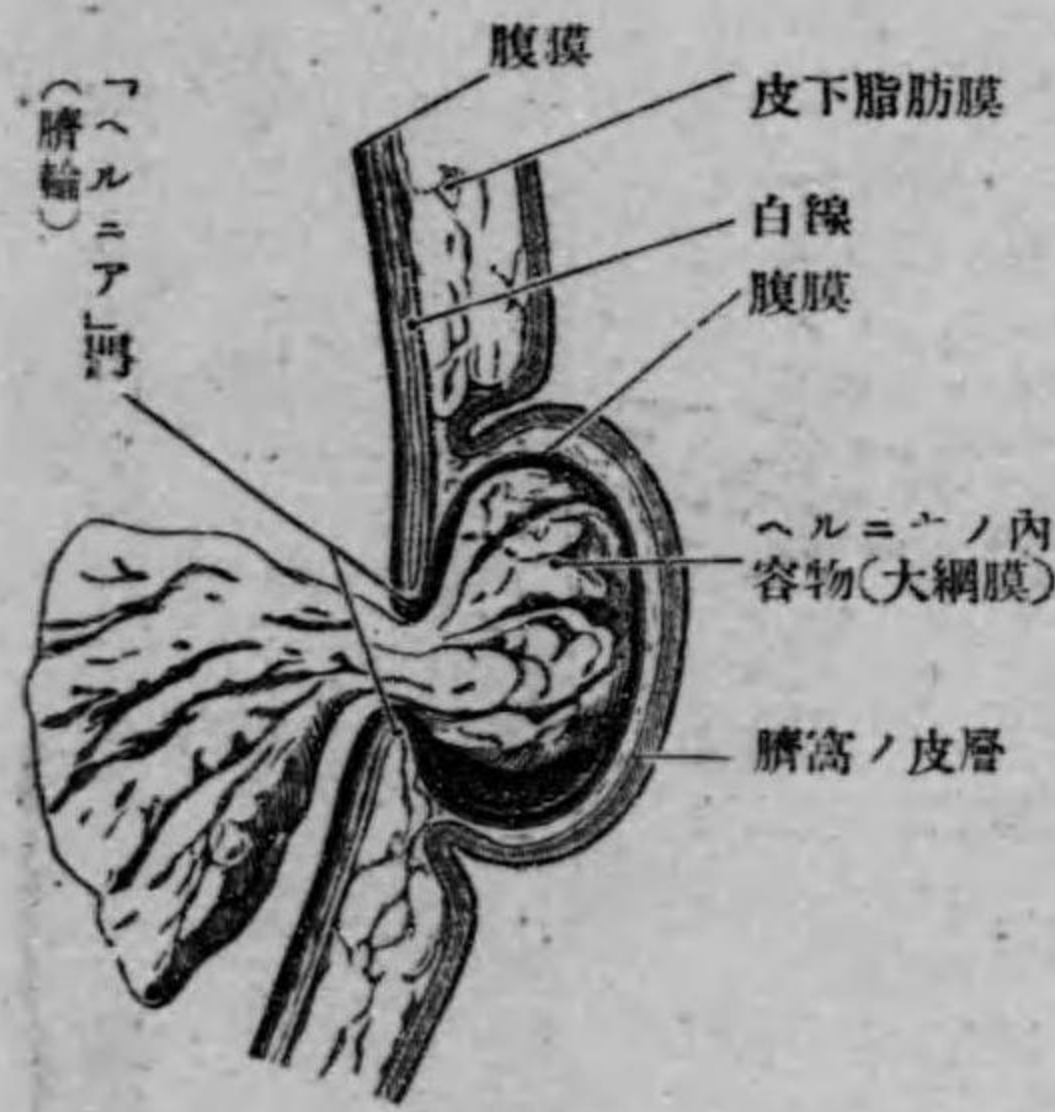


上空靜脈下空靜脈及門(靜)脈相互ノ吻合状態ヲ示ス
模倣圖 (Nach Schulte)

ル人ニ於テハ特ニ明カニ見ルコトヲ得ベシ。此腹直筋ノ後側ニテ外側縁ニ近キ所ニハ皮下ヲ淺腹壁動靜脈ガ上行シ奥ニテ腹横筋膜ト腹膜トノ間ヲ下腹壁動靜脈ガ上行セリ。此二血管中淺腹壁動靜脈ハ股靜脈ノ上端ヨリ出デ程ナク皮下ニ出デ臍ノ方ニ走レリ。下腹壁動靜脈ハ鼠蹊韌帶ノ内側三分一ト中央三分一トノ間ノ下ニテ外腸骨動靜脈ノ下端ヨリ出デ、臍ノ外側ニ向ツテ走り腹直筋鞘ノ後葉ノ下縁ヲ爲ス半環狀線ノ高サニ至レバ此者ト腹直筋トノ間ニ入り、次ニ臍ノ高サニ至レバ内乳動靜脈ノ下端ナル上腹壁動靜脈及ビ臍ノ周圍ヨリ出デ肝圓韌帶ヲ通ジテ門脈ニ注グ臍旁靜脈ト結合セリ。此關係ハ實地上甚ダ重要ニシテ之ニ依リ腹腔及ビ胸腔内ニ生ジタル循環器ノ障害ヲ推測スルコトヲ得ベシ。例ヘバ肝臟内ニ血行障害ヲ來シタル場合(例ヘバ肝硬變ノ如シ)ニハ臍旁靜脈ハ怒漲シ且之ト結合セル靜脈即チ臍ノ周圍ニ在ル靜脈ヲモ甚シク膨大セシメ之ニ依リテ門脈系中ヲ流ル、血液ノ一部或ハ大部分ヲシテ一方ハ上腹壁靜脈内乳靜脈及ビ鎖骨下靜脈ヲ經テ上空靜脈ノ方ニ流レ他ノ一方ハ下腹壁靜脈淺腹壁靜脈及ビ外腸骨靜脈ヲ經テ下空靜脈ノ方ニ流レシム。又下空靜脈ノ

轉腫ヲ生ズルヲアル所以ナリ。
 前腹壁ニハ二個ノ抵抗力ノ弱キ處アリ。其一ハ臍ニシテ、其二ハ鼠蹊管ナリ。臍 Umbilicus ハ胎生期ニ於テハ臍動靜脈
 卵黃管及尿管ノ通過スル所ニシテ胎生ノ末期ニ於テハ卵黃管ハ殆ンド全ク萎縮シ尿管ハ餘リ必要ナル作用無キ
 モ臍動靜脈ハ甚ダ重要ナル作用ヲ爲ス。而シテ出産ノ際臍帯ガ切除セラレ其結果トシテ臍動靜脈ガ閉塞スル時ハ臍
 動靜脈ハ萎縮シテ臍帯ノ附着部(即チ臍)ノ下縁ヲ占ムルニ至リ後ニハ此所ニ癒着シ其上部ヲ殘セリ。故ニ臍ハ一部
 即下部ハ閉塞シタル血管ニ依リ閉ザルレ他ノ一部即上部ハ薄キ結締組織ニ依リ閉サル、者ニシテ。此上部ハ輪狀
 ヲ爲スガ故ニ之ヲ臍輪 Arculus umbilicalis ト稱シ此所ニハ皮下脂肪組織及筋ガ缺クルヲ以テ腹壁ハ皮膚、腹横筋膜
 及腹膜ヨリ成ル。但シ腹横筋膜ハ通常此所ニ於テハ稍肥厚シ所謂臍筋膜ヲ生ズレモ時ニハ充分ニ發育セズシテ臍輪
 ノ上方約一二センチノ所ニテ銳縁ヲ以テ終レルコトアリ。此場合ニハ臍輪ガ充分閉ザルガ故ニ腹膜ガ之ヲ通ジテ
 外方ヘ陥没スルコト有リテ甚シケレバ腹膜ノ陥没ガ腹腔内臓ヲ伴フコトアリ。之レ即チ臍「ヘルニア」ニシテ、此者ハ上述
 ノ理由ニ依リ肝圓靱帯(臍靜脈ノ閉塞シタル者)ノ前側ト臍輪ノ上縁トノ間ニ起ル者ナリ。以上ハ先天性臍ヘル
 ニヤ Hernia umbilicalis congenita ニシテ小兒時代ニ起ル者ナ
 リ。之ニ對シテ 後天性臍「ヘルニア」 Hernia umbilica-
 lis acquisita ナル者ヨリ之レ臍輪ガ一度閉ヂタル後ニ或原因例
 へ妊娠或ハ腹水ニ依リ押し廣ゲラレ其中ニ腹膜及腹膜下脂
 肪組織ガ陥没スルガ故ニ出來ル者ニシテ大人ニ起ルコト多シ
 臍ニ於ケル腹壁ヲ作ル諸物體ノ狀態ヲ知ルニハ横斷面ニ依ル
 ヲ可トス。即チ此部ノ横斷面ヲ見ル時ハ臍ハ多少深ク陷凹シ
 其中央ニ乳頭狀ノ突起ヲ示ス之ヲ臍乳頭 Papilla umbilicalis
 ト稱シ、其陷凹セル度ハ主トシテ腹壁内ニ在ル脂肪ノ發育程

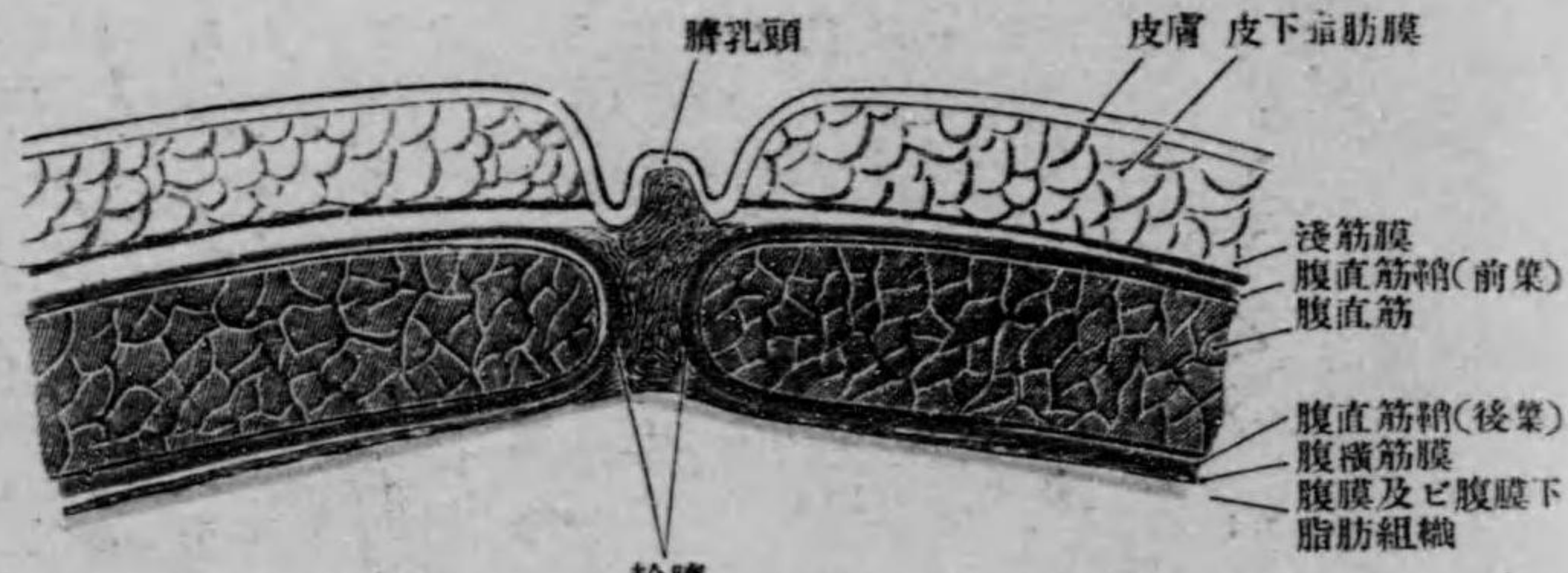
第八十二圖



後天性臍「ヘルニア」ノ縦斷
Nach Nuhn, Chirurgisch-anatom. Atlas.

度ニ關シ宜敷キ人程深ク陷凹セリ。而シテ臍ノ所ニ於テハ既述ノ如ク皮下脂
 肪組織淺腹筋膜及ビ筋肉ハ消失シ其ノ代リニ結締組織有リテ兩側ノ腹直筋鞘ノ
 間ヲ滿シ其内面ハ腹横筋膜及ビ腹膜ニ依リ被ハル、コトヲ視ルベシ。之レ此所
 ガ他部ヨリモ抵抗力弱キ所以ナリ。
 胎生期中ニ臍輪ヲ通ジテ腹腔中ニ入り、シ物體ハ、腹腔内ニ在ル部ハ出産後ハ萎
 縮シテ靱帯ト成リ腹膜ニ依リ被ハレ乍ラ走ル者ニシテ之ニハ次ノ者アリ。
 (1) 尿管 Urethrus。此者ハ臍ヨリ膀胱ノ頂ニ至レル中臍靱帯ヲ爲ス。
 (2) 臍動脈 A. umbilicalis。此者ハ前者ノ外側ニ在リテ膀胱ノ外側ノ方ニ走
 レル。臍靱帯ヲ爲ス此靱帯ノ内端ハ内腸骨動脈ニ連レリ。
 (3) 臍靜脈 V. umbilicalis。此者ハ臍ヨリ肝臓ノ下面ノ方ニ走レル肝圓靱帯
 ヲ爲ス。
 然レモ希ニハ此等ノ諸物體中ノ何レカ、全ク閉塞セズニ遺レル事アリ又臍中
 ニ卵黃管或ハ尿管ノ上皮ノ遺物ガ存在セルコトアリ此者ハ癌腫ノ原因ト成ル
 コト少ナカラズ。
 第二ノ腹壁抵抗力ノ弱キ所ナル鼠蹊管 Canalis inguinalis ハ男子ニ在リテハ
 精系女子ニ在リテハ子宮圓靱帯ガ通過スル所ニシテ。其出口即チ外或ハ皮下
 鼠蹊輪ノ位置ヲ知ルニハ鼠蹊靱帯内端ノ少し上方ニテ皮膚皮下脂肪組織及ビ淺腹筋膜ヲ切ルベシ然ルモハ耻骨結節
 ノ外上方ニ於テ外腹斜筋腱膜ニ一裂孔有リテ精系或ハ子宮圓靱帯ノ通過セルヲ認ムベシ。之レ即チ外鼠蹊輪ニシテ
 正中線ヨリモ約二三センチ程外側ニ位シ、上方ヨリハ耻骨ノ前面ニ附着セル纖維ニ依リ、下方ヨリハ鼠蹊靱帯ノ
 内端ニ附着セル纖維ニ依リ境セラレ、ヲ見ルベシ。

第八十三圖

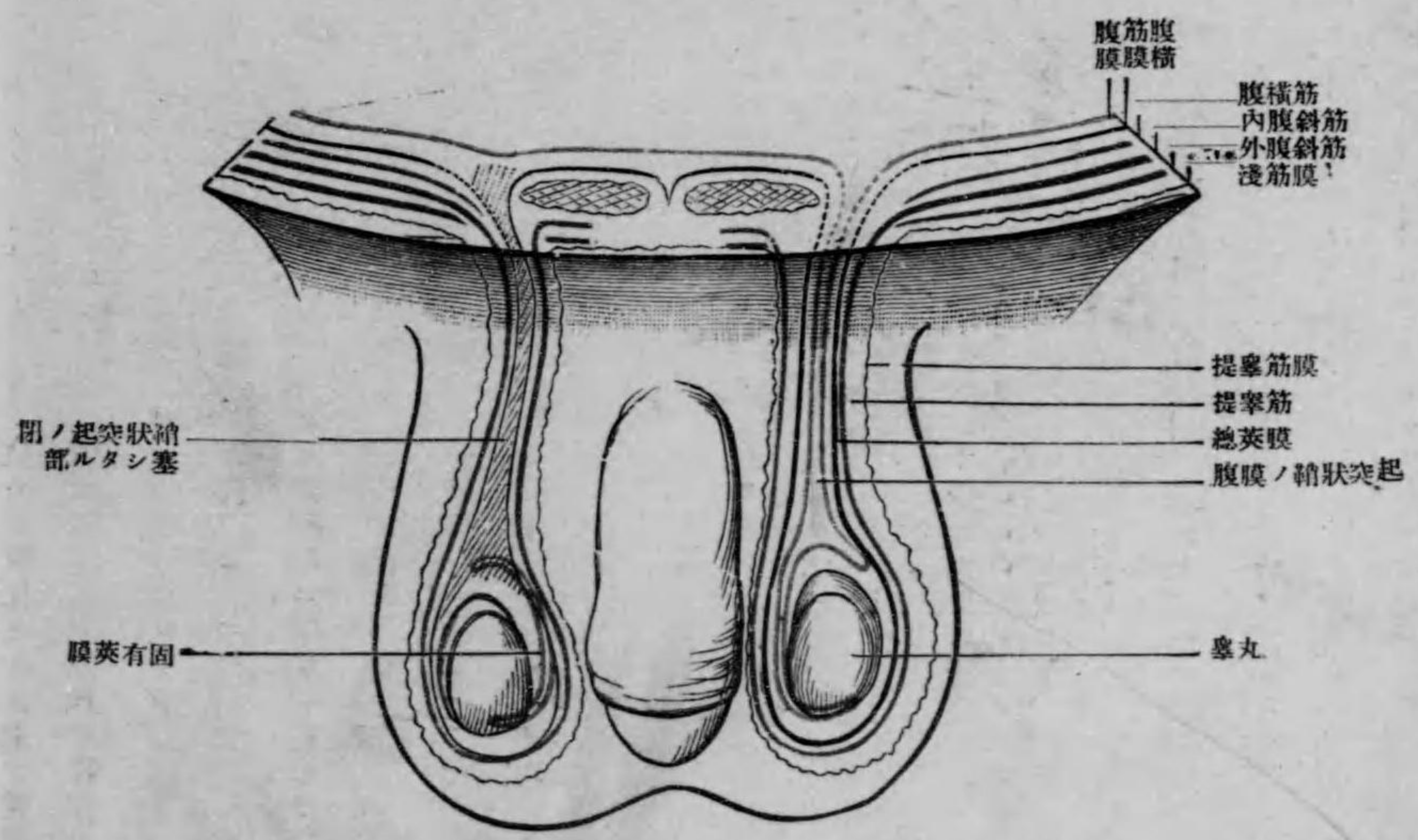


臍部ノ横斷切片(牛膜型圖)

鼠蹊輪ノ位置ヲ知ルニハ鼠蹊靱帯内端ノ少し上方ニテ皮膚皮下脂肪組織及ビ淺腹筋膜ヲ切ルベシ然ルモハ耻骨結節
 ノ外上方ニ於テ外腹斜筋腱膜ニ一裂孔有リテ精系或ハ子宮圓靱帯ノ通過セルヲ認ムベシ。之レ即チ外鼠蹊輪ニシテ
 正中線ヨリモ約二三センチ程外側ニ位シ、上方ヨリハ耻骨ノ前面ニ附着セル纖維ニ依リ、下方ヨリハ鼠蹊靱帯ノ
 内端ニ附着セル纖維ニ依リ境セラレ、ヲ見ルベシ。

第八十四圖

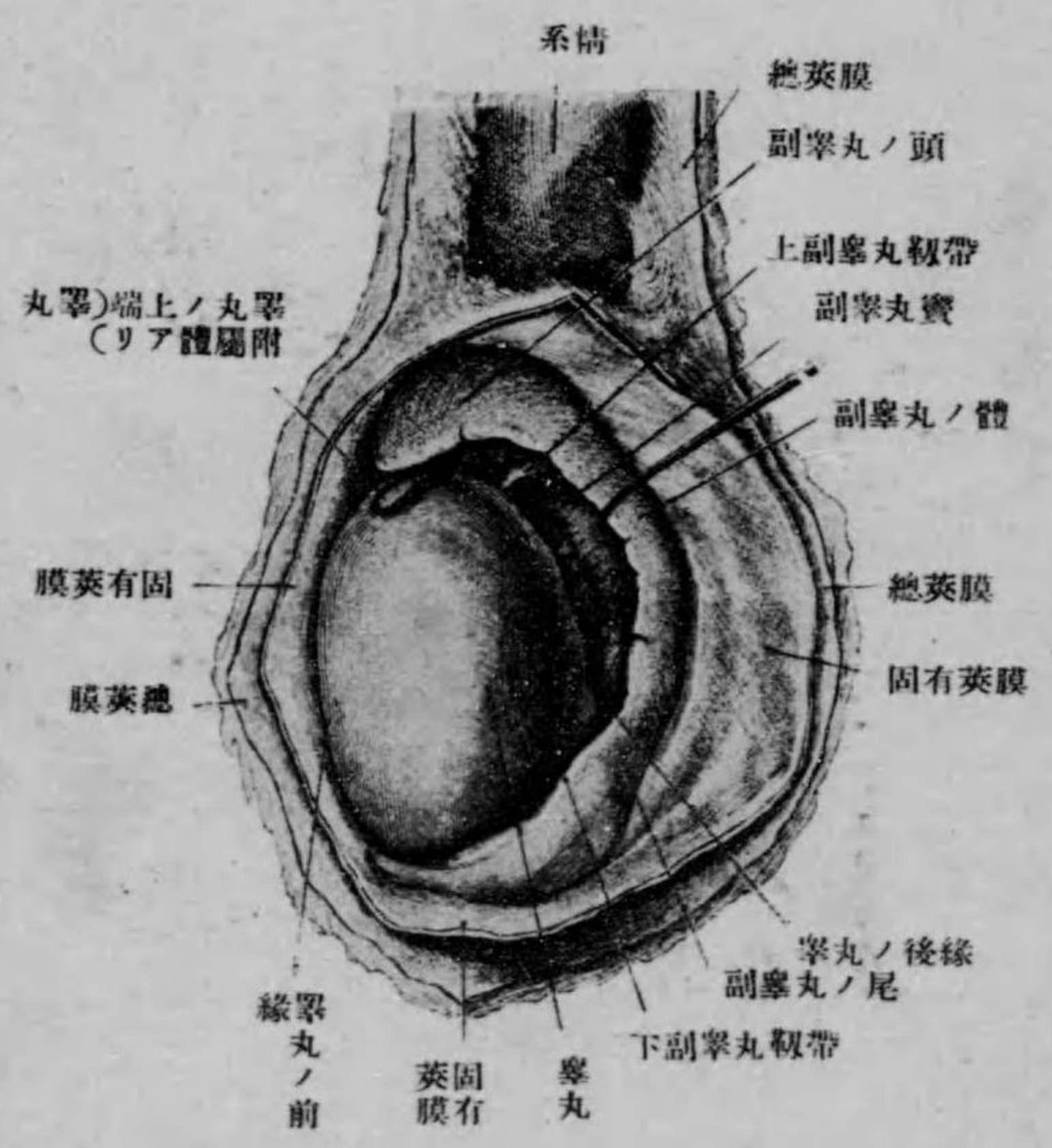
左側ハ胎兒ノ状態 右側ハ大人ノ状態



睪丸及ビ精系ノ被膜ノ模型圖 (Nach Henle-Merkel)

抑モ鼠蹊管ハ約四乃至五「センチ」ノ長サヲ有シ、出口即チ外或ハ皮下鼠蹊輪ハ上述ノ所ニ存シ入口即チ内或ハ腹膜下鼠蹊輪ハ筋膜ノ内面ニ在リテ此所ノ周圍ニ於テハ腹橫筋膜ガ著シク肥厚セリ。此鼠蹊管ノ經過ハ外腹斜筋ノ纖維ト同方向即チ後上方ヨリ斜メニ前下方ニ向ツテ走リ、其太サハ人ニ依リ異レモ一般ニ男子ニ於テハ女子ニ於ケルヨリモ太クシテ一、五乃至三、〇「センチ」程ノ直徑ヲ有シ、女子ニ於テハ其半分即チ約一「センチ」程ノ太サヲ有スルニ過ギズ、此事實ハ鼠蹊「ヘルニヤ」ガ女子ニ於ケルヨリモ男子ニ屢々起ル所以ヲ説明スルニ足ル者ナリ。此鼠蹊管ニハ通常前後上下ノ四壁ヲ區別ス。就中前壁ハ之ヲ被ヘル皮膚皮下結締織及ビ淺腹筋膜ヲ除ク主トシテ外腹斜筋ノ腱膜ヨリ成ル、後壁ハ前壁ヨリモ薄弱ニシテ主トシテ腹橫筋膜ヨリ成レリ(内面ヲ被ヘル腹膜及腹膜下組織ヲ除ク)、上壁ハ内腹斜筋及ビ腹橫筋ノ下縁ヨリ成リ其後部即チ内鼠蹊輪ニ近キ所ハ筋肉ヨリ成

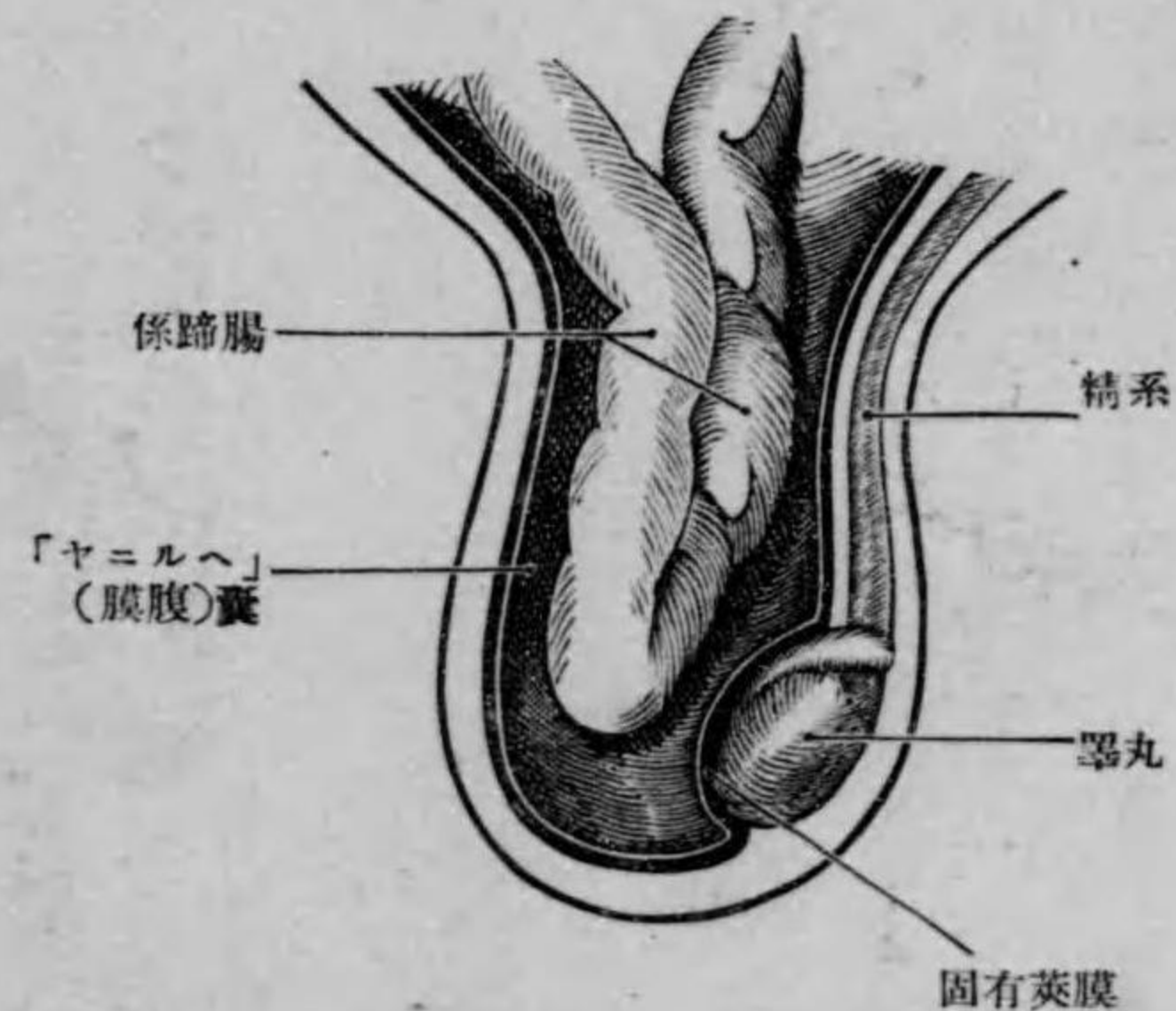
第八十五圖



睪丸副睪丸及ビ其被膜(被膜ヲ外側ヨリ開キタル者)

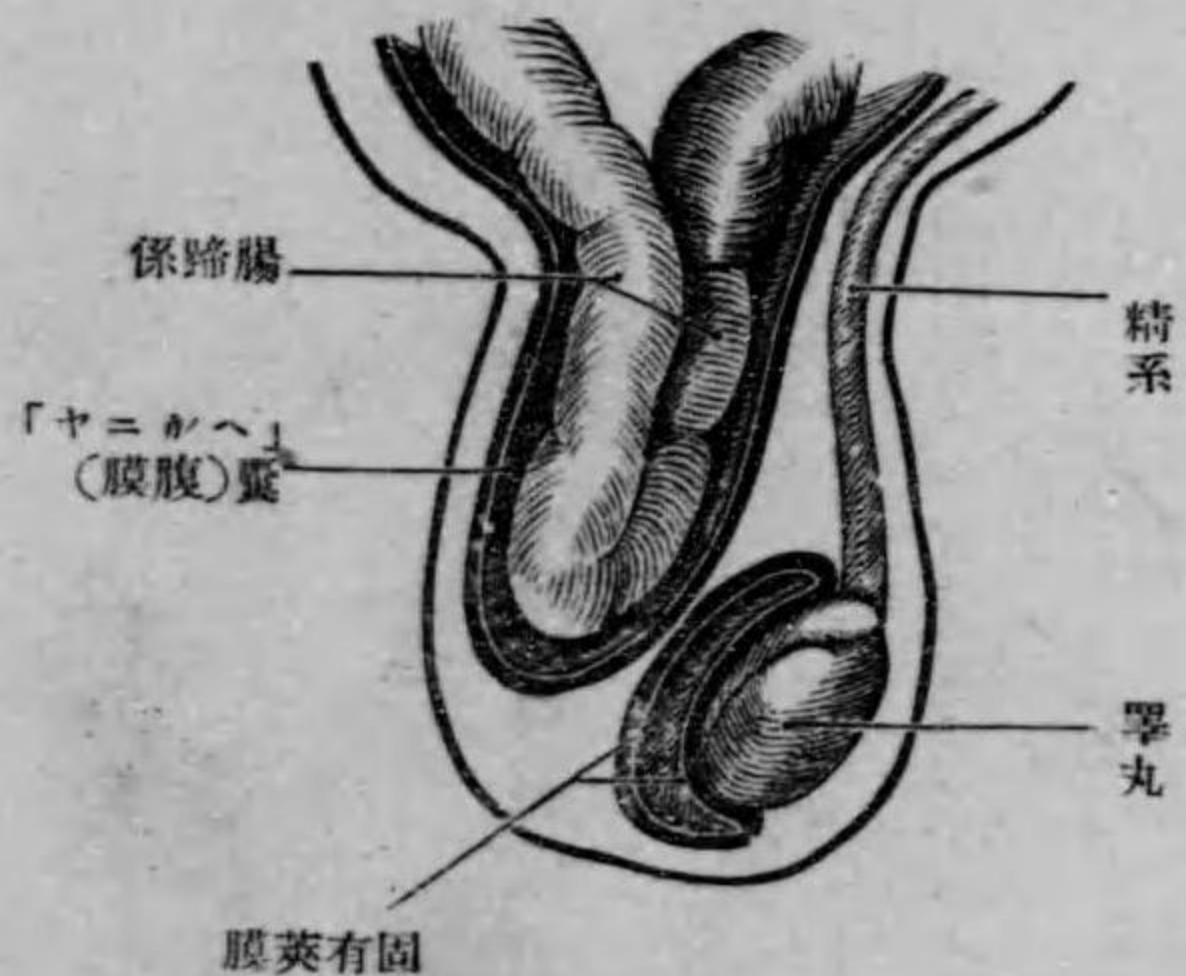
レモ前部即チ外鼠蹊輪ニ近キ所ハ筋ガ腱膜ニ變化セルガ故ニ腱膜ヨリ成レリ、下壁ハ鼠蹊韌帶ヨリ成ル。此鼠蹊韌帶ハ外端ヨリ内方ニ行クニ隨ヒ漸次ニ廣ク成リ外鼠蹊輪ノ近クニテハ上内方ニ向ツテ翻轉鼠蹊韌帶ヲ出スガ故ニ著シク廣ク成リ、此者ト共ニ溝ヲ生シ精系ヲシテ此中ヲ通ゼシム。而シテ精系ハ鼠蹊管ノ軸ト全ク並行ニ走ル者ニ非ズシテ内鼠蹊輪ニ於テハ上壁ニ接シ、外鼠蹊輪ニ於テハ下壁ニ接シツ、走レリ。此鼠蹊管ハ男子ニ於テハ輸精管及睪丸ガ腹膜腹橫筋膜其他ノ腹壁ヲ作ル物體ト共ニ陰囊内ニ向ヒテ下降シタルガ爲ニ出來タル者ニシテ、胎生期ニ於テハ腹膜ノ睪丸ト共ニ陷凹シタル部分即チ腹膜鞘状突起ハ開キ居ルガ故ニ腹腔ト睪丸固有莖膜中ニ在ル腔トハ一續キニ成リ居レモ、胎生ノ末期ニ於テハ腹膜鞘状突起ハ睪丸ノ上端ヨリ腹腔ノ内面ニ至ル迄テノ間閉塞スルガ故ニ、通常ノ場合ニ於テハ出産後ハ此管ハ閉塞シ管ヲ爲サズシテ腹膜鞘状突起ノ萎縮シタル者及ビ精系ヨリ成レル紐狀物ニ依リ充サレ。此ノ如ク鼠蹊管ハ後ニハ大部分閉塞セラレレモ其腹腔ニ開ク所即チ内鼠蹊輪ノ在ル所ハ終世漏斗狀ヲ爲シテ稍陷凹シ其内面ヲ被ヘル腹膜モ陷凹セルガ故ニ此所ハ腹膜ノ内面ヨリ容易ニ認識スルイヲ得ベシ此陷凹ヲ外鼠蹊窩 Fovea inguinalis lat. ト云フ。此鼠蹊管ノ在ル所ハ上述ノ如キ状態ヲ爲スガ故ニ其周圍ニ在ル部ヨリモ抵抗力ガ弱キハ自然ノ理ニシテ腹腔内臟ガ此所ヲ通ジテ外ニ出ヅルアリ之ヲ鼠蹊「ヘルニヤ」Hernia inguinalis ト云ヒ之レニハ先天性ト後天性トノ

第八十六圖



先天性外側鼠蹊ヘルニヤ (Nach Gray, Human anatomy)。睪丸固有英膜ヲ作ルベキ腹膜鞘狀突起ガ閉塞セザルガ故ニ腸管係ハ其中へ進入セリ

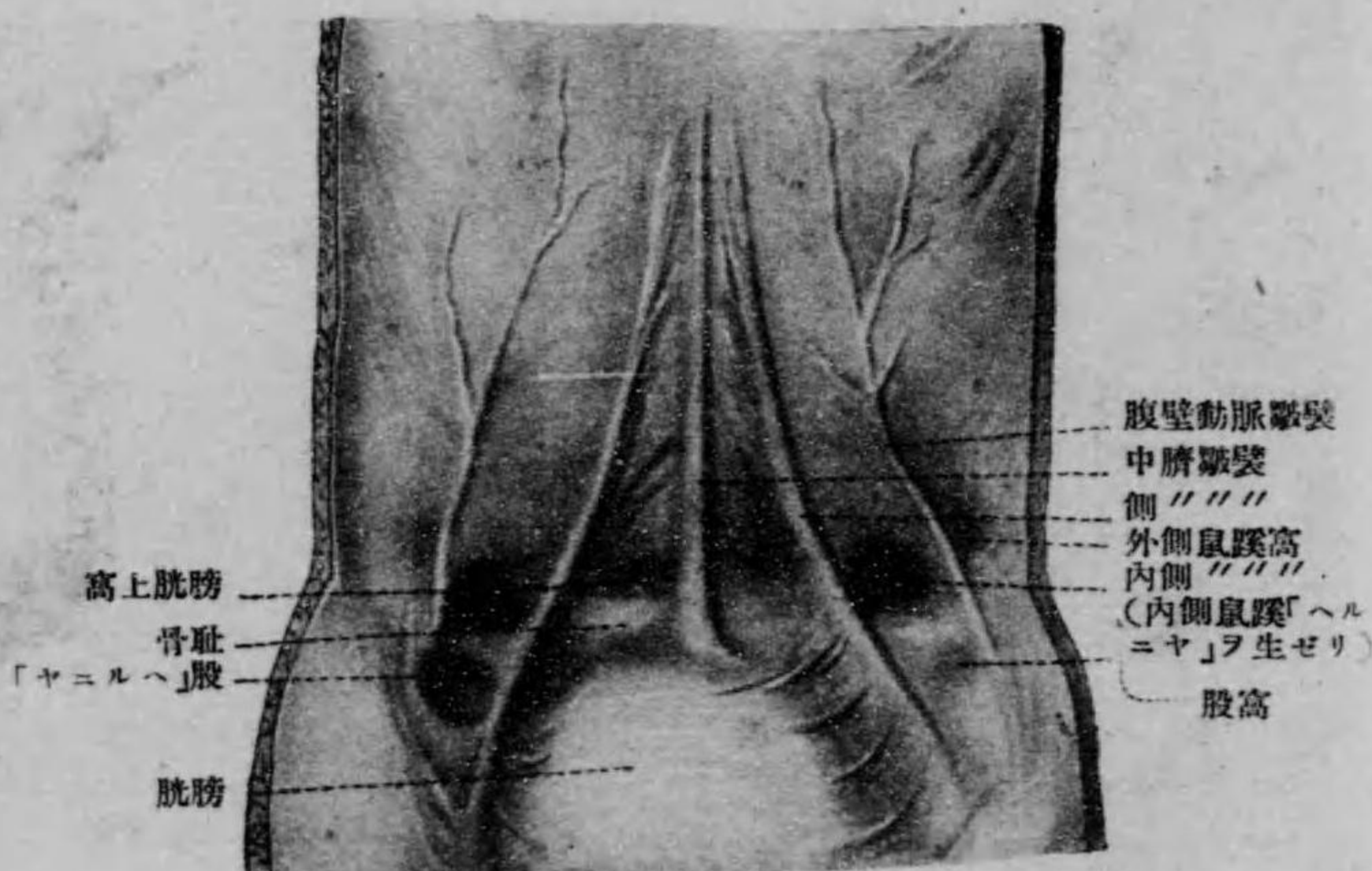
第八十七圖



後天性外側鼠蹊「ヘルニヤ」(Nach Gra, Human anatomy)。「ヘルニヤ」囊ヲ作ル腹膜ハ睪丸ノ固有英膜ト癒合セズ

固有英膜ニ接シテ存在セル特別ノ「ヘルニヤ」囊内ニ存ス。故ニ次ニ述ブル後天性鼠蹊「ヘルニヤ」ト識別スルヲ能ハズ。次ニ後天性鼠蹊「ヘルニヤ」Hernia inguinalis acquisitaニ就キテ述ブレバ。此者ハ鼠蹊管ハ假令ヒ閉塞セルモ此者ノ在ル所ハ他部ヨリ抵抗力弱キガ故ニ此所ニ在ル腹膜ヲ押し出シ精系ニ沿ヒテ陰囊ニ至ル管ヲ生ジ其中ニ内臓ガ入ル者ニシテ、此場合ニ於テハ「ヘルニヤ」囊ハ腹膜ノ鞘狀突起トハ全ク無關係ニシテ只鞘狀突起ノ閉塞シタル者ニ沿ヒテ存在セルノミ。而シテ此場合ニ於ケル腹腔内臓ノ入ル所ハ鞘狀突起ノ入口即チ外側鼠蹊窩ナルコト鼠蹊管ノ經過中ノ一部分

第八十八圖



腹壁下腹部ノ内面(三「ヘルニヤ」即チ二個ノ内側鼠蹊「ヘルニヤ」及ビ一個ノ股「ヘルニヤ」(右側)ヲ生ゼリ) (Nach Schulze)

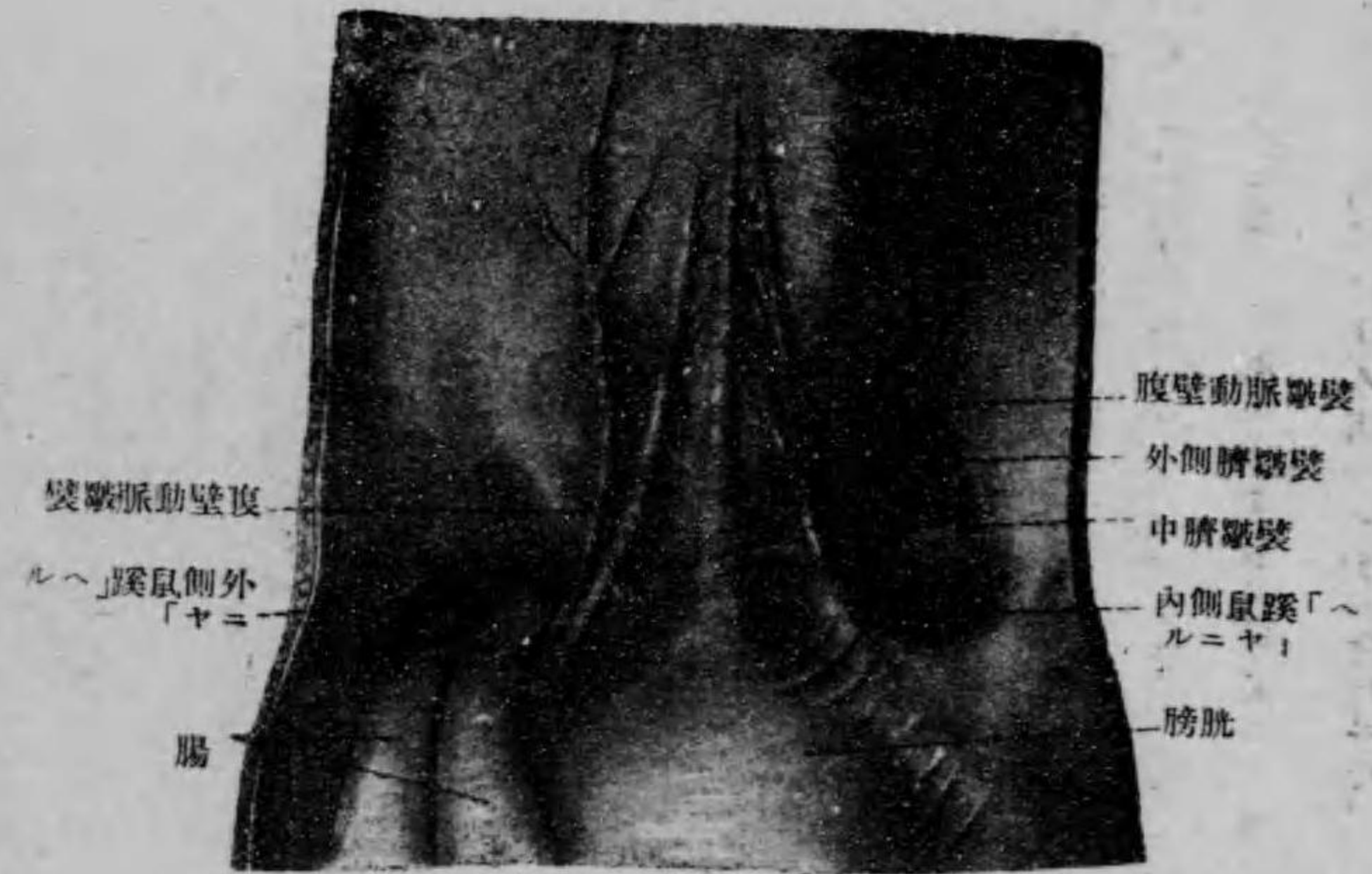
ハ先天性後天性共ニ精系及ビ睪丸ハ「ヘルニヤ」囊ノ後側ニ位シ、特ニ後天性ノ者ハ睪丸及ビ精系ヲ「ヘルニヤ」囊ヨリ腹腔ニ至ル迄容易ニ分離セシムルヲ得随ツテ剔出シ得レモ先天性ノ者ニ有リテハ之ヲ爲スヲ能ハズ、之レ「ヘルニヤ」囊ガ睪丸及ビ精系ト密着セルガ故ナリ。後者即チ鼠蹊管ノ何レカノ部分ヨリ「ヘルニヤ」ガ起ルキハ之ヲ内側或ハ直接鼠蹊「ヘルニヤ」Hernia inguinalis

ナルコトノ二種アリ。前者ニ於テハ上述ノ先天性鼠蹊「ヘルニヤ」ト共ニ其入口ハ下腹壁動脈ノ外側ニ在リ故ニ之ヲ外側鼠蹊「ヘルニヤ」或ハ間接鼠蹊「ヘルニヤ」Hernia inguinalis ext. s. lat. s. indirectaト稱シ其被膜ハ先天性鼠蹊「ヘルニヤ」ト同一ニシテ之ヲ外側ヨリ數フレバ次ノ諸層ヨリ成レリ。

- (1) 皮膚即チ陰囊 Scrotum
- (2) 陰囊肉様膜 Tunica dartos
- (3) 淺筋膜ノ續キ即チ提舉筋腹 Fascia cremasterica, Cooperi
- (4) 内腹斜筋ノ一部ナル提舉筋 M. cremaster.
- (5) 腹横筋膜ノ續キナル總英膜 Tunica vaginalis commun.
- (6) 腹膜ノ「ヘルニヤ」囊ヲ爲ス部

而シテ外科學上必要ナルハ睪丸及ビ精系ノ「ヘルニヤ」囊ニ對スル關係ニシテ、鼠蹊「ヘルニヤ」ニ於テ

第八十九圖



前圖 = 同ジ

内外二鼠蹊「ヘルニヤ」ヲ示ス而シテ外鼠蹊「ヘルニヤ」ニ於テハ腸カ入レリ (Nach Schulze)

int. s. med. s. directa ト稱ス。其故ハ鼠蹊管ノ經過ヨリモ推察スルヲ得ルガ如ク、此「ヘルニヤ」ノ起ル所ハ前者ヨリモ内側ニテ下腹壁動脈ノ内側ニ接スルガ故ニシテ此部ニ於テハ鼠蹊管壁ハ筋ヲ缺キ只腹膜、腹横筋膜及ビ外腹斜筋膜ノミヨリ成ルガ故ニ其抵抗力ガ弱キヲ容易ニ理解スルヲ得ベク、腹壁ノ内面ヲ見ルモ此所ハ稍陷凹シ内鼠蹊窩Fovea inguinalis int. ヲ生ゼリ。(此所ヲ腹壁ノ外面ニ投影スレバ皮下鼠蹊輪ノ在ル所ニ當レリ)。此種ノ「ヘルニヤ」ハ鼠蹊管トハ殆ンド全ク無關係ニテ只皮下鼠蹊輪ヲ通ジテ陰囊ノ方ニ下レルノミ、其被膜ハ外側ヨリ數フレバ次ノ諸層ヨリ成レリ。

- (1) 皮膚
- (2) 淺筋膜
- (3) 腹横筋膜
- (4) 腹膜下脂肪組織
- (5) 「ヘルニヤ」囊即チ腹膜

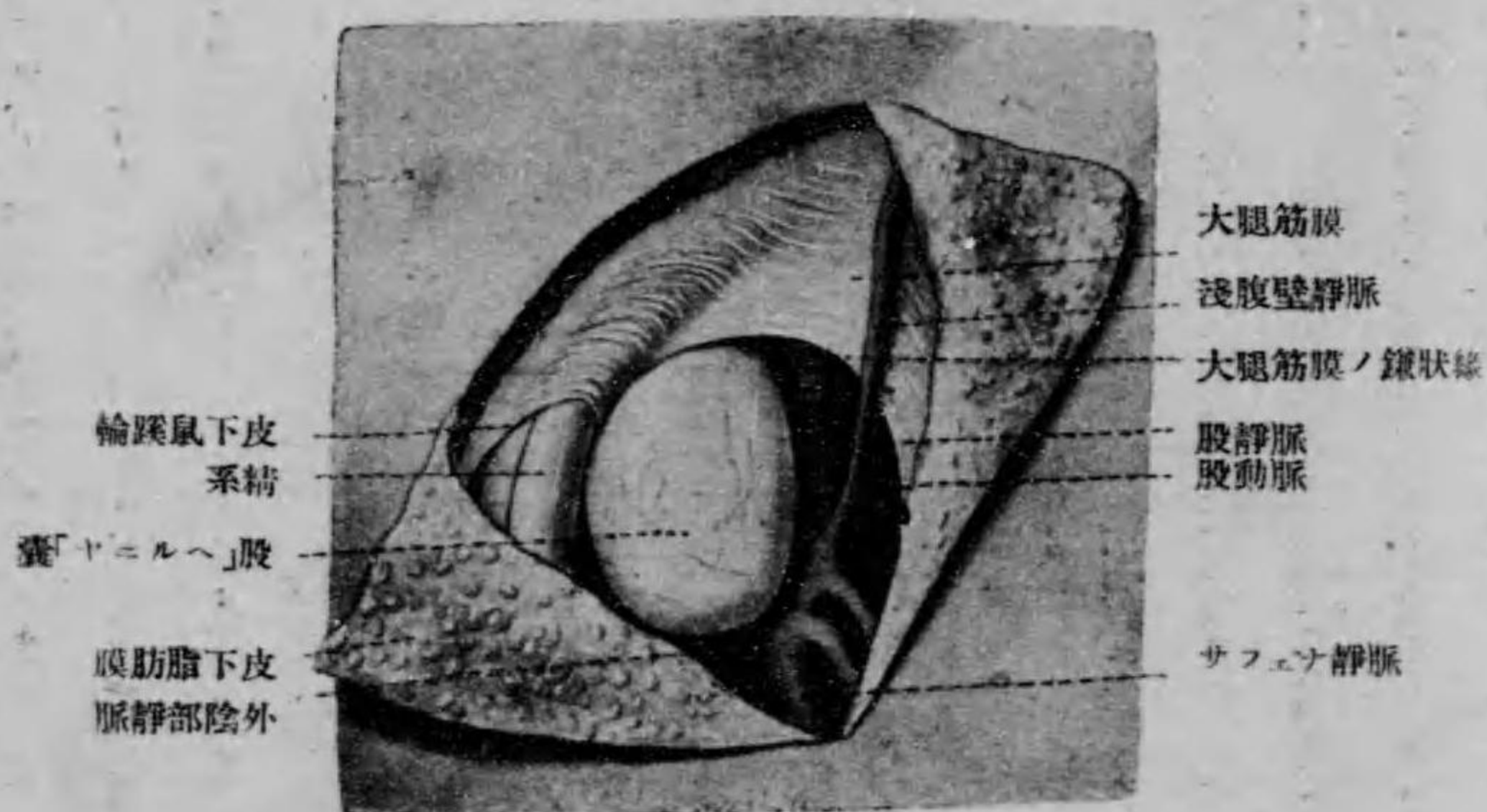
但シ以上ノ諸層ヲ區別スルヲハ、外側及ビ内側鼠蹊「ヘルニヤ」共ニ困難ナルヲ少ナカラズ、之レ以上ノ諸層中ノ何レカ、或ハ肥厚シ或ハ萎縮シ又或ハ相互ニ癒着セルヲ有ルガ故ナリ。又内側及ビ外側鼠蹊「ヘルニヤ」ノ起ル度ヲ比較スレバ外側ノ者ガ内側ノ者ヨリモ遙カニ頻繁ニシテ「ヘルニヤ」ノ割合ナリト云フ。

上述ノ鼠蹊「ヘルニヤ」ノ手術ノ際特ニ注意スベキハ下腹壁動脈ニシテ此動脈ヲ損傷セザル様ニ注意スベシ。之レ此動脈ハ鼠蹊韌帶ノ高サニテ外腸骨動脈ノ下端ヨリ出テ次ニ内外二鼠蹊窩ノ間ヲ通ジテ膈ノ方ニ走レルガ故ナリ。而

欠

欠

第九十一圖



股「ヘルニヤ」(Nach Schulze.)

動脈ノ初部ハ之ニ反シテ甚ダ細ク成レルガ爲ニ恰モ閉鎖
動脈ガ下腹壁動脈ヨリ出ヅルガ如キ狀ヲ呈スルモノニシ
テ、之ヲ傷クル時ハ甚シキ出血ヲ生ジ爲ニ患者ヲシテ死
ニ陥ラシムルヲアリ。之レ昔ノ醫師ガ此異常ヲ懼レテ屍
冠ナル名ヲ附シタル所以ニシテ其位置ハ「ヘルニヤ」囊ノ
外側ニテ骨盤ノ内面ニ在リ、故ニ符頓所ヲ廣グルニハ決
シテ外方ニ向ツテ切開スベカラズ。又上方ニ向ツテ切開
スル時ハ鼠蹊韌帶ヲ切りタル後下腹壁動脈及ビ精系ヲ
傷クル患有ルガ故ニ尤モ可ナルハ内方ニ向ツテ切開スル
ニ在リ、此方向ニ於テハ閉鎖動脈ガ異常ノ經過ヲ爲セル
時ノ外ハ血管無シ(甚ダ希ニハ死冠ヲ爲ス動脈ガ股輪ノ
上側カ又ハ裂孔韌帶ノ内側ニ沿ヒテ走ルヲアリ)。
股管ノ入口ノ大サヲ男女兩性ニ就キテ比較スレバ女子ニ
於テハ骨盤ガ一般ニ男子ニ於ケルヨリモ廣大ナルガ故ニ
此者モ男子ニ比シテ廣大ナリ、之レ股「ヘルニヤ」ガ男
子ニ於ケルヨリモ女子ニ數々起ル所以ナリ。

鼠蹊三角
時ニハ前腹壁ニ鼠蹊三角 Trigonum inguinale ナル部分ヲ分ツ人アリ、此者ノ境界ハ鼠蹊韌帶ノ中央三分一ト外
側三分一トノ間ヨリ内方ニ向ヒ水平線ヲ引き、次ニ此線ト腹直筋ノ外側縁トノ交叉點ヨリ下方ニ向ヒ一鉛直線
ヲ引クベシ、然ル時ハ此二線ト鼠蹊韌帶トニ依リ境セラレタル三角形部ハ即チ此鼠蹊三角ナリ。此部ニハ鼠蹊管
有リテ腹壁ヲ貫キ、且此管ノ周圍部ガ他部ヨリモ抵抗力弱ク隨ツテ前ニ述ベシガ如クニ「ヘルニヤ」ガ起リ易キ

ガ故ニ實地上甚ダ必要ナリ。此部ノ筋肉ニ就キテ述ブレバ、外腹斜筋ハ腱膜ト成レルノミナラズ。其ノ鼠蹊靭帯ニ附着スル部ト耻骨ノ前面ニ附着スル部トノ間ニハ一裂孔ヲ生ジ、以テ皮下鼠蹊輪ヲ造ル、内腹斜筋ハ弱ク成レテ尙一續キノ筋板ヲ成シテ鼠蹊靭帯ト並行ニ走り、其下縁ノ鼠蹊管ニ當ル所ニ於テハ筋纖維ガ精系ニ沿ヒテ下リ提舉筋ヲ生ゼリ。腹横筋ハ此所ノ大部分ニ於テハ筋組織無ク腹横筋膜ニ依リ補ハル、而シテ此筋膜ノ一部ハ總英膜ト成リテ下リ精系及ビ辜丸ヲ包メリ。

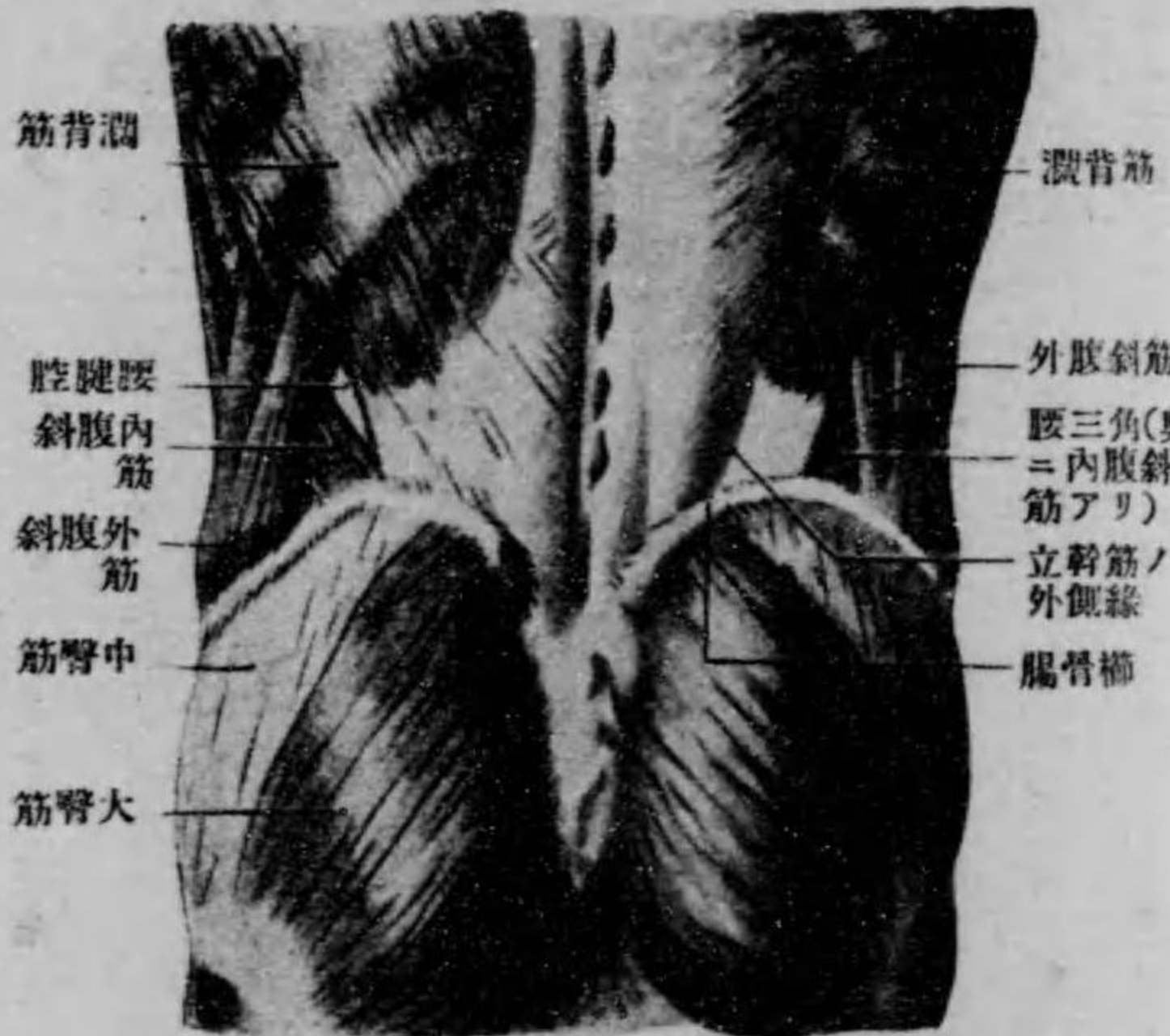
又此部ノ内面ヲ視レバ腹膜ニハ下腹壁動脈ニ依リ出來タル皺襞即チ下腹壁動脈皺襞 Plica epigastrica inf. 有リテ鼠蹊靭帯ノ下ヨリ初マリ斜メニ上内方ニ走り、腹膜ヲ剝離スレバ丁度下腹壁動脈ノ初部ト交叉シ乍ラ腹

横筋膜ヨリ成レル窩間靭帯有リテ上外方ニ走レルヲ見ルベシ。又此靭帯及ビ下腹壁動脈皺襞ノ内外兩側ニハ腹腔内ヨリ見レバ腹膜ニ稍陷凹シタル所アリ、之ヲ内鼠蹊窩及ビ外鼠蹊窩 Forcae inguinales medialis et lateralis ト稱シ、鼠蹊「ヘルニヤ」ノ發生ニ密接ノ關係有ルコトハ既述ノ如シ。此二窩中内鼠蹊窩ハ腹直筋ノ外側縁ニ依ツテ内側ヨリ境セラレ之ヲ外面ニ投影スルトキハ丁度皮下鼠蹊輪ノ有ル所ニ當リ、此窩ト皮下鼠蹊輪トノ境ヲ爲ス組織ハ腹横筋膜及ビ内腹斜筋ノ下端ノ甚シク薄ク成レル部トノミヨリ成レリ、故ニ此部ガ腹壓ニ對シ甚ダ抵抗力ノ弱キコトハ容易ニ理解スルコトヲ得ベシ。外鼠蹊窩ハ内鼠蹊輪ニ依リ出來タル者ニシテ輸精管ガ下腹壁動脈及ビ窩間靭帯ト交叉シ乍ラ斜メニ下内方ニ走り骨盤腔中ニ入ル狀ヲ腹膜上ヨリ視ルコトヲ得ベシ。此部ヨリ起ル「ヘルニヤ」ニ就テハ既述ノ如シ。

(二)後腹壁 Hintere Bauchwand 此者ニ就キテハ畧シ、只實地上二ノ必要ナル點ヲ述ブベシ。

後腹壁ノ皮膚皮下脂肪組織及ビ淺筋膜ヲ去レバ、腸骨櫛ノ上側ニテ潤背筋ノ起始ト外腹斜筋ノ附着部トノ間ニ上端ノ尖レル三角形ノ間隙アリ、之ヲ腰三角或ハベナツト氏三角 Trigonum lumbale, Petit 稱シ、其大サハ人ニ依リ異リ一般ニ瘦セタル人程大ナリ、(1/3%ハ無シ)。此所ハ「ヘルニヤ」ガ起リ又ハ腹膜後腔ノ膿瘍ガ外ニ出ヅルコト有ルガ故ニ實地上必要ナリ。此所ノ奥ニハ内腹斜筋有レモ其上端ニテ潤背筋ノ内側ニハ内外二腹斜筋共ニ無キ所アリテ此所ノ腹壁ハ潤背筋ト腰筋膜トノミヨリ成リ、上端ハ第十二肋骨及ビ下後鋸齒狀筋ノ下縁ニ依リ境セララル。此所ヲ腰腱腔 Spatium tendinum lumbale ト云ヒ抵抗力ガ弱キガ故ニ「ヘルニヤ」及ビ腰椎ヨリ起レル膿瘍ガ此所ヲ通ジテ下降スルコトアリテ此時ニハベナツト氏三角ヲ通ジテ皮下ニ出ヅル者ナリ。

第九十二圖



腰部 Regio lumbalis 右側ハ腰三角ヲ示シ左側ハ内腹斜筋ノ上ニテ腰腱腔 Spatium tendinum lumbale ノ一部ヲ見ル (Nach Corning)

第九十三圖



前圖=同ジ。但シ潤背筋ノ一部ハ腰腱腔ヲ見ル爲ニ内方ニ翻轉セリ

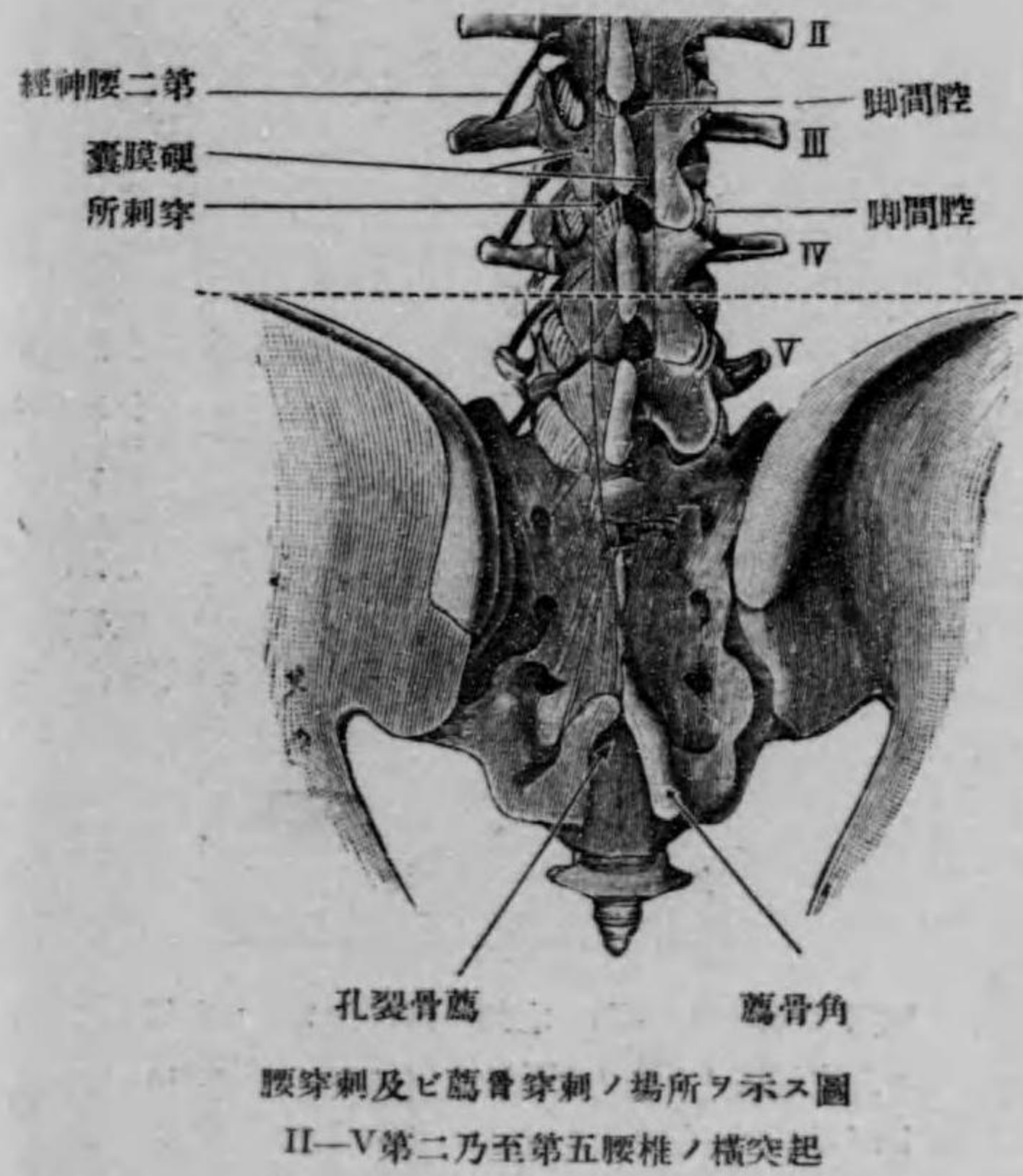
balpunction ヲ爲スコアリ、其方法ハ先ヅ兩側ノ腸骨櫛ノ最高部ヲ互ニ結合スル線ヲ引クベシ、然ル時ハ此線ハ第四腰椎ノ棘狀突起ノ上ヲ通ズルガ故ニ之ヨリ少シ上或ハ下ニテ(此際指ニテ能ク棘上突起ヲ探ルベシ)小兒ナレバ正中線ヲ刺シ、大人ナレバ正中線ヨリ約二分一乃至二「センチ」距リタル所ヲ刺スベシ。之レ大人ニ於テハ強キ棘間靭帯及ビ棘上靭帯ガ針ヲ妨グルコトアレバナリ。而シテ其方向ハ稍内上方ニ向ケルベシ。然ル時ハ針ハ小兒ナレバ二、〇乃至二、五「センチ」

チ、大人ナレバ四、五乃至七、五センチ程ノ奥ニテ脊椎管ニ達スベシ。腰穿刺ノ際此場所ヲ撰ム所以ハ(1)此所ニ於テハ相隣在セル二椎弓ノ間ニ在ル間隙即チ脚間腔ガ他部ヨリモ廣キヲ(2)此所ニ於テハ脊髓ハ既ニ馬尾ト成レルガ故ニ針ヲ深ク刺シ過ギルモ脊髓ヲ刺ス憂ナキガ故ニシテ近時ニ於テハ此所ヨリ腰髓麻痺ヲ生ズル爲メニ「ノボカイン」Nobocain ヲ注入スルコトアリ。

(三)腹膜 Peritoneum

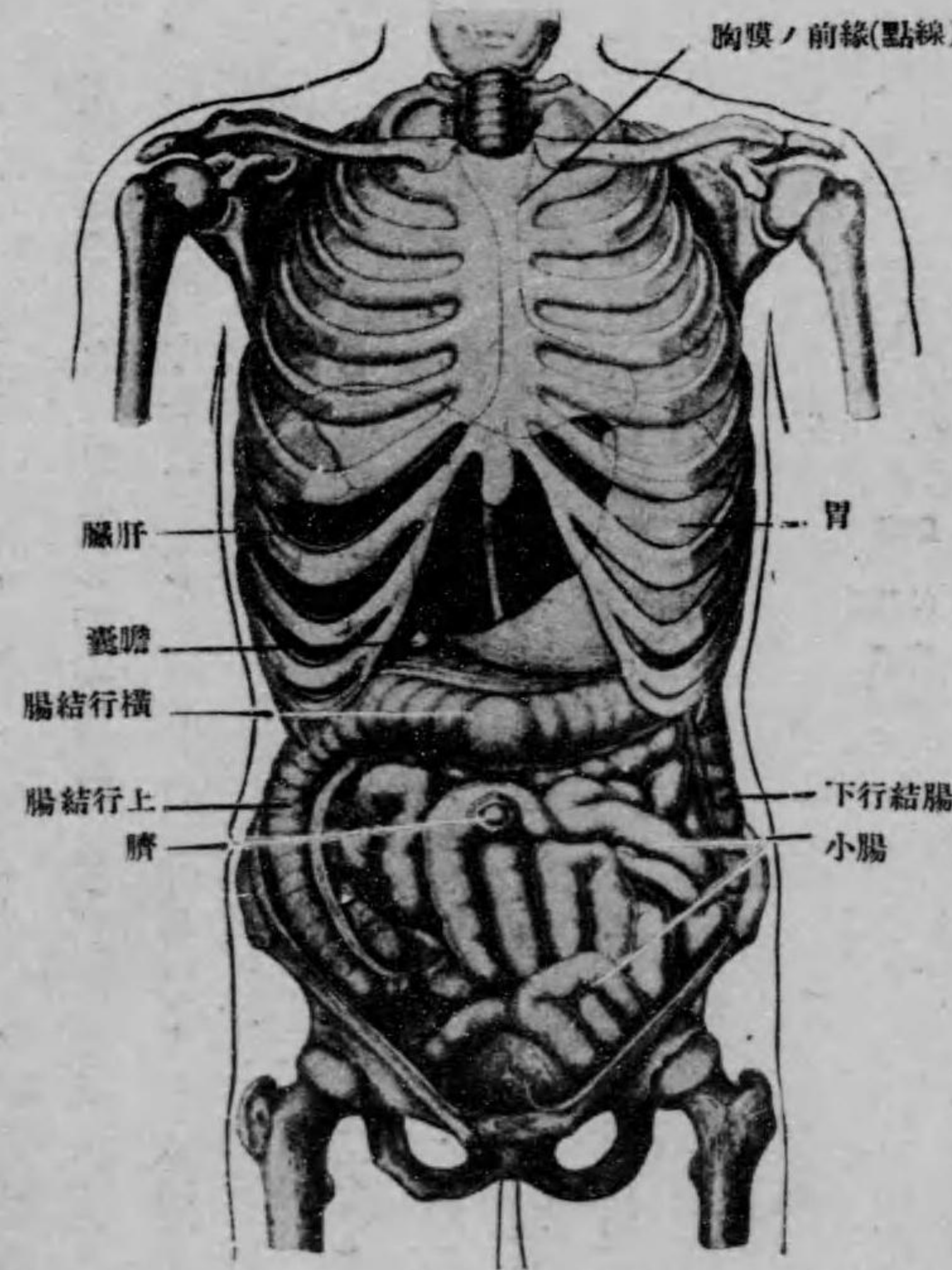
此者ハ表面ノ甚ダ滑澤ナル薄膜ニシテ著シキ展性及ビ弾力性ヲ有ス。之レ腹水妊娠腫瘍等ノ時ニ腹壁ガ著シク膨出シ、随ツテ腹膜ノ體側部ガ甚シク擴ゲラル、モ之レガ去リ、腹壁ガ元ノ状態ニ戻リタル時ハ腹膜ハ少シモ皺襞ヲ生ズルコト無ク、元ノ状態ニ戻ルガ故ニ明カナリ。之ニ系統解剖學ニ於テ述ベシガ如クニ體側部ト腑側部トヲ區別ス。體側部トハ腹壁ノ内面ヲ被フ部ニシテ大部分ハ腹壁ト癒着スレモ、或場所例ヘバ脊柱ノ前側及ビ兩

第九十四圖



側ニ於テハ脂肪ヲ有スル鬆疎結締織ニ依リ充サレタル間隙ニ依リ距テラル。此間隙ヲ **腹膜後腔** Spatium retroperitoneale ト稱シ其中ニ **腹膜後器** Retroperitoneale Organe 即チ腎臟、副腎、膀胱、腹部大動脈、下空靜脈及ビ胸管ヲ有シ、此等ノ機關ハ皆前面ノミ腹膜ニ依リテ被ハル。腑側部ハ腹腔内臟ノ腹腔内ニ突出シタル部分ヲ被フ者ニシテ種々ノ場所ニ於テ體側部トノ間ニ連結部ヲ有ス。此連結部ハ一般ニ腹膜ノ二枚合シタル者ヨリ成ル之ヲ腸間膜及ビ漿膜韌帶ト稱シ、腸間膜ニ就テハ系統解剖學ニ讓リ、漿膜韌帶ニ就テ述ブレバ此者ノ状態ヲ知ラント欲スル時ハ先づ前腹

第九十五圖



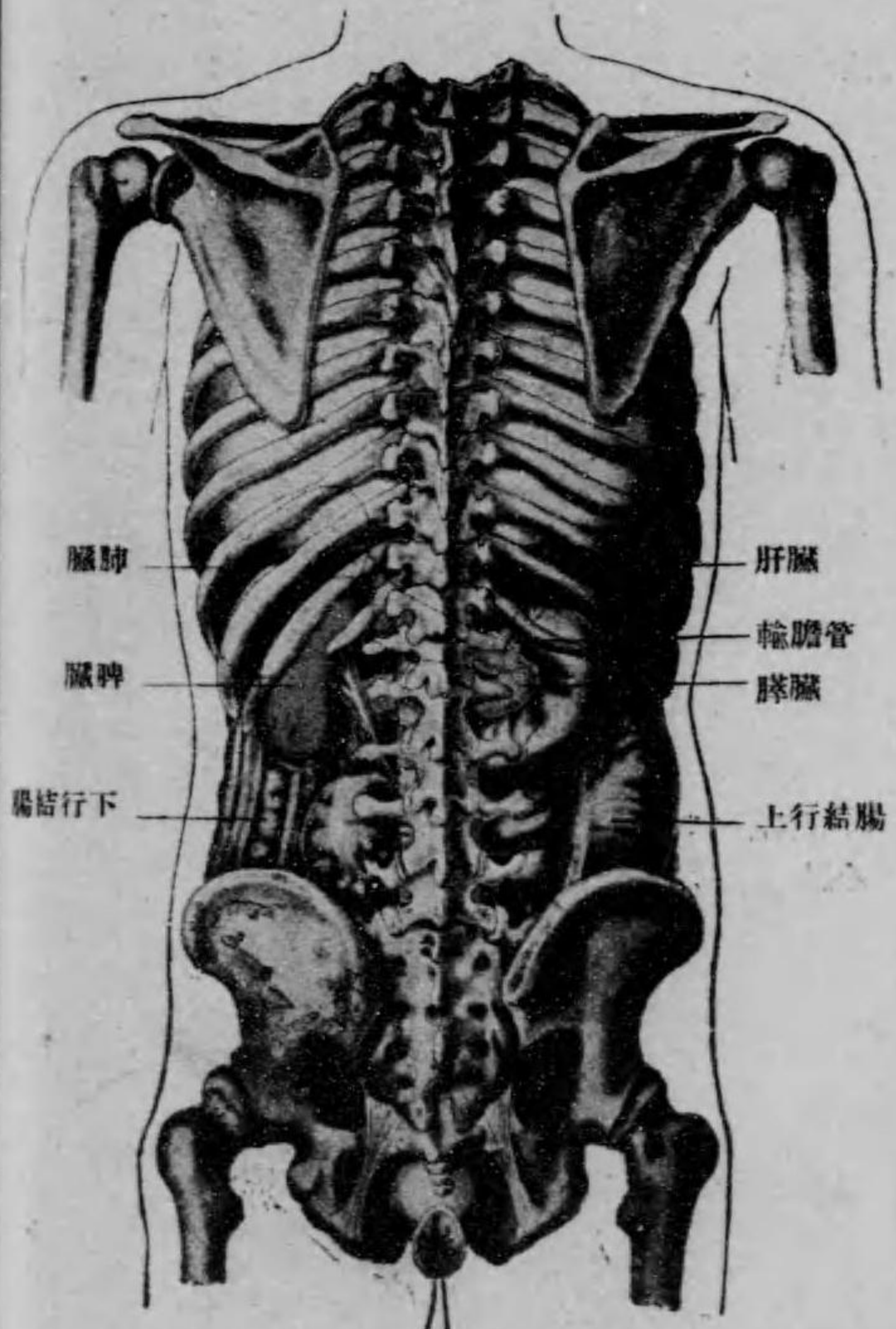
胸腔及腹腔内臟ノ位置(前面)

壁ヲ開キテ内部ヲ窺フベシ、然ル時ハ第一ニ肝臟ノ上面ト横膈膜ノ下面トノ間ニ在リテ正中線ヲ矢狀ニ走レル韌帶アリ、之レ即チ肝鎌狀韌帶ニシテ其前縁ハ特ニ肥厚セリ、之レ臍靜脈ノ萎縮ニ依リ出來タル肝圓韌帶ヲ内部ニ有スルガ故ニシテ臍ヨリ肝臟ノ下面ヲ通ジ肝門ニ至レリ。此韌帶ニ沿ヒ肝臟ノ下面ニ在ル靜脈及ビ淋巴管ガ臍ノ周圍ニ在ル者ト結合セルコトハ既述ノ如シ。第二ニ肝臟ノ下面ト胃ノ小彎及ビ十二指腸トノ間ニハ小網膜アリ。此者ハ網膜囊ノ前壁ノ一部ヲ爲ス者ニシテ之ニ肝胃韌帶ト肝十二指腸韌帶トノ二部ヲ區別ス。肝胃韌帶トハ肝門ト胃ノ小彎トヲ結合スル部ニシテ、大人ニ於テハ萎縮シテ大網膜ノ如キ外觀ヲ呈ス。肝十二指腸韌帶トハ肝門ト十二指腸トヲ結合スル所ニシテ前者ニ比スレバ著シク厚ク、其中ニ輸膽管門脈及ビ肝動脈ヲ有ス、故ニ實地上甚ダ必要ニシテ其位置ハ右側ニ輸膽管左側ニ肝動脈有リテ此二者ノ間ニテ稍後側ヲ門脈ガ走レリ。又肝十二指腸韌帶ハ網膜囊ノ入口即チ網膜孔ヲ前ヨリ境スル者ニシテ此囊中(腸管ガ「ヘルニヤ」狀ヲ爲シテ入り網膜孔ノ所ニテ箝頓スルコトアリ。然レモ此網膜孔ハ周圍ヨリ宜ク保護セラレ居ルト肝臟ニ依リ上方ヨリ被ハルトノ二理由ニ依リ「ヘルニヤ」ヲ生ズルコト甚ダ希ナリ」肝臟ノ後縁ト腹壁トヲ結合セ

ル肝冠狀靱帶、胃ノ大彎及ビ横行結腸ヨリ起リ前腹壁ト小腸トノ間ヲ下垂セル大網膜等ニ就テハ略シ、小腸間膜ニ就テ一言スレバ。此者ガ體壁ニ附着スル所即チ腸間膜根ハ第二腰椎ノ左側ニ初リ斜メニ下方ニ走リ、右薦腸關節ニ至レルガ故ニ此小腸間膜ノ右側ニ起レル出血ハ右腸骨窩内へ入レ左側ニ起レル者ハ左腸骨窩内ニ入ル。

其他腹膜ハ右側ニ於テハ肝臟ノ下面ヨリ右腎、右結腸彎曲及ビ上十二指腸彎曲ノ前面ニ移行シ、上行結腸ノ前面及ビ側面ヲ被ヒ、尙下リテ右腸骨窩内ニ至レバ腹膜ノ盲腸及ビ蟲様突起ニ對スル關係ハ種々ニシテ通常ハ此等ノ者ヲ全ク被ヒ且種々ノ皺襞ヲ生ゼリ。左側ニ於テハ腹膜ハ横膈膜ノ下面ヨリ胃及ビ脾臟ニ至リ、其脾臟ニ至ル部ハ横膈脾靱帶 Lig. phrenico-lienale ヲ生ズ、又胃底ヨリ脾臟ニ至ル靱帶及ビ横膈膜ヨリ起リ脾臟ノ下面ヲ經テ左結腸彎曲ニ達スル靱帶アリ、前者ハ胃脾靱帶 Lig. gastro-lienale ト稱シ短胃動脈ガ通ズル所ナリ。後者ハ横膈結腸靱帶 Lig. phrenico-colicum ト稱シ脾臟ヲ下ヨリ支持ス。此靱帶ヨリ下ニテハ下行結腸ガ上行結腸ト同ジク前面及

第九十六圖



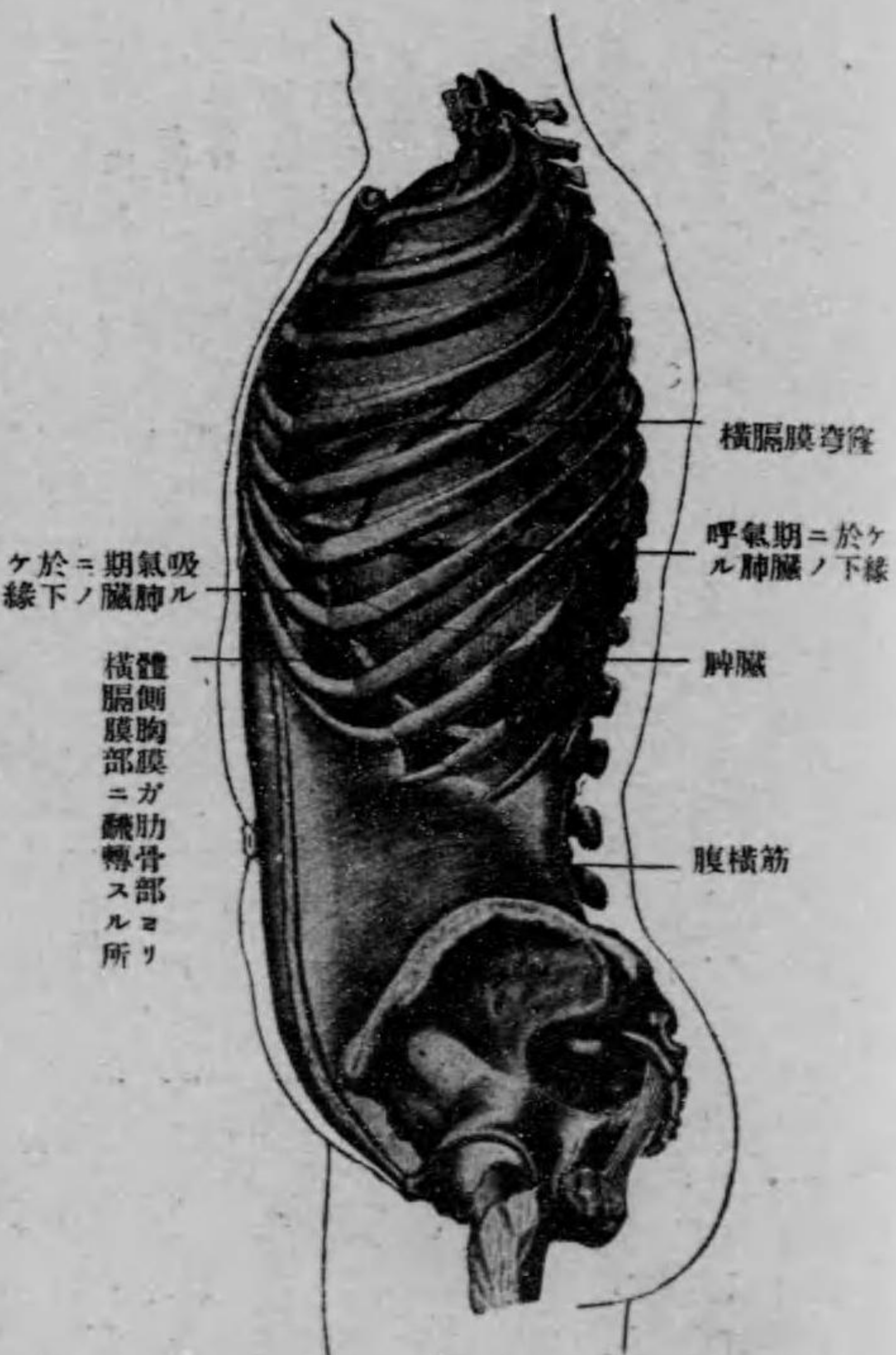
胸腔及腹腔内臓ノ位置 (後面)

ビ外側面ノミ腹膜ニ依リ被ハレ尙下ニテハS字狀結腸ガ比較的長キ結腸間膜ヲ有シツ、左腸骨窩内ニ存在セリ。

其他十二指腸ト空腸トノ移行部即チ十二指腸空腸彎曲、廻腸ガ盲腸ニ連ル所、盲腸及ビ蟲様突起ノ周圍、下行結腸及ビS狀結腸ノ腸間膜ニハ漿膜皺襞及ビ

肝臟内容物

第九十七圖



左肺脾臟及横膈膜ノ側面

皺襞ノ間ニ入レル陷凹有リテ、此等ハ腸ガ進入シ所謂腸「ヘルニヤ」ヲ生ズルコト有ルガ故ニ此等ノ者ハ實地上甚必要ナレドモ、系統解剖學ニ於テ詳述セルガ故ニ畧ス。

(四) 腹腔内臓 Baucheingeweide

(a) 肝臟 Hepa。此者ハ腹腔

内臓中ノ最大ノモノニシテ、

今日ニ於テハ膽囊及ビ輸膽管

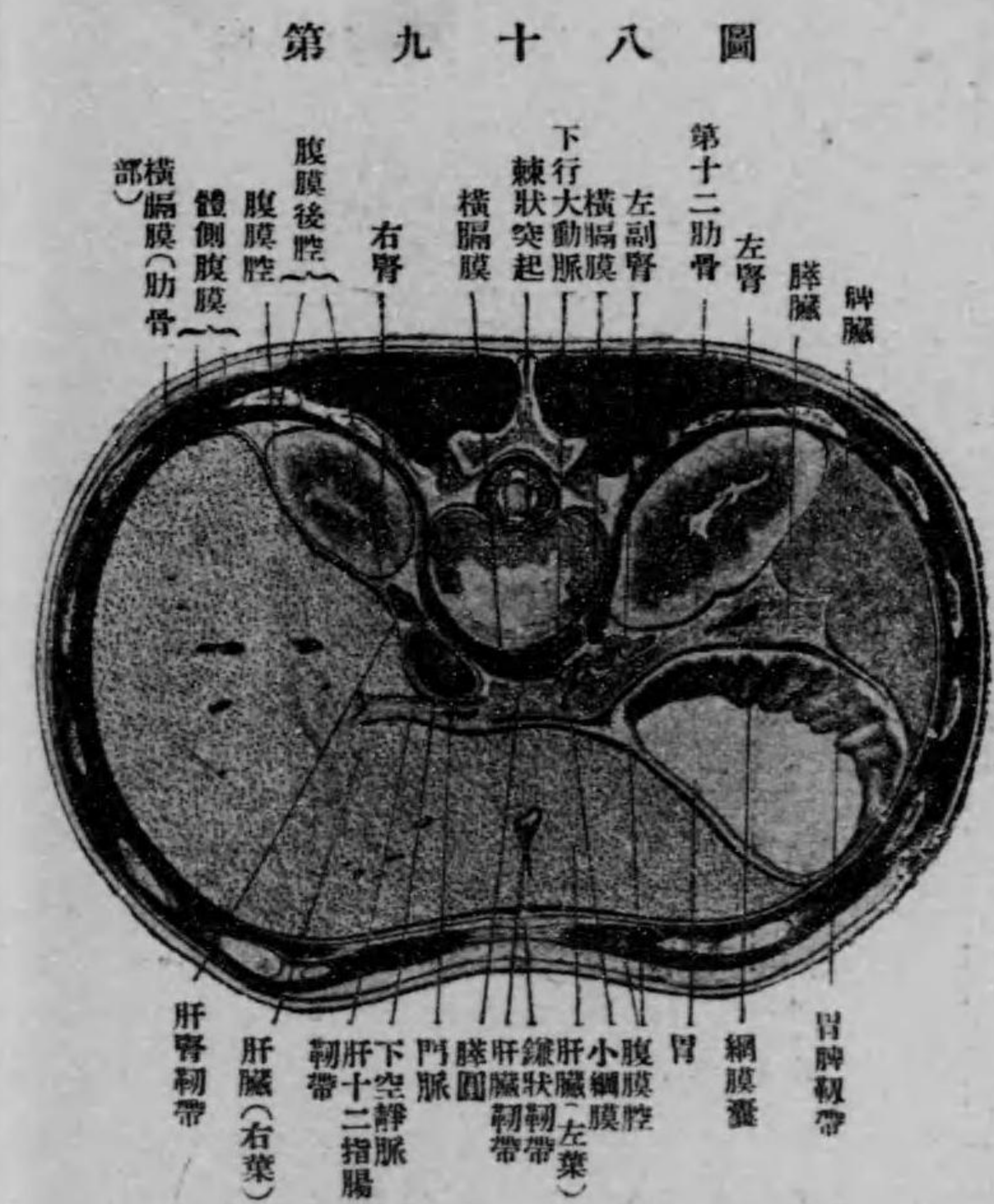
ニ外科的手術ヲ施ス様ニ成リシガ故ニ局處解剖學上甚ダ必要ニ成レリ。其位置ハ主トシテ右季肋部中ニ存在シ、小部分ハ上腹部ヲ經テ左季肋部ニ達セリ。而シテ此者ノ上面ハ横膈膜ヲ距テテ右胸膜腔ニ對スルノミナラズ、心囊腔及ビ左胸膜腔ノ小部分ガ其上ニ乗レリ、此事實ハ前方ニ於テハ肝臟ヲ傷クル機械ガ屢々右胸膜腔内へ貫入スルコト及ビ右肺ノ損傷ヲ同時ニ生ズルコト有ル所以ト、肝臟膿瘍ガ右胸膜腔内へ破ル、コト有ルノミナラズ、希ニハ心囊内或ハ左胸膜腔内へ破ル、コト有ル所以トヲ説明シ得ル者ナリ。而シテ此時ニハ豫メ肝臟ノ表面ガ腹膜炎ニ依リ横膈膜ト癒着シ居ラザルベカラザルハ論ヲ俟タズ。

下面ハ自然ノ位置ノ儘固定シタル肝臟ニ於テハ下方ニ在ル機關ニ依リ押サレテ多少著シキ陷凹即チ壓痕ヲ生ゼリ。

例ヘバ右腎ニ依リ生ジタル腎壓痕、右結腸彎曲ニ依リ生ジタル結腸壓痕、十二指腸壓痕、胃壓痕、食道壓痕等ノ如

シ。此事實ハ膽囊炎肝臟膿瘍等ガ十二指腸、結腸、胃、腎盂等ノ中へ破ル、コト有ル所以ヲ説明シ得ル者ナリ。(此時

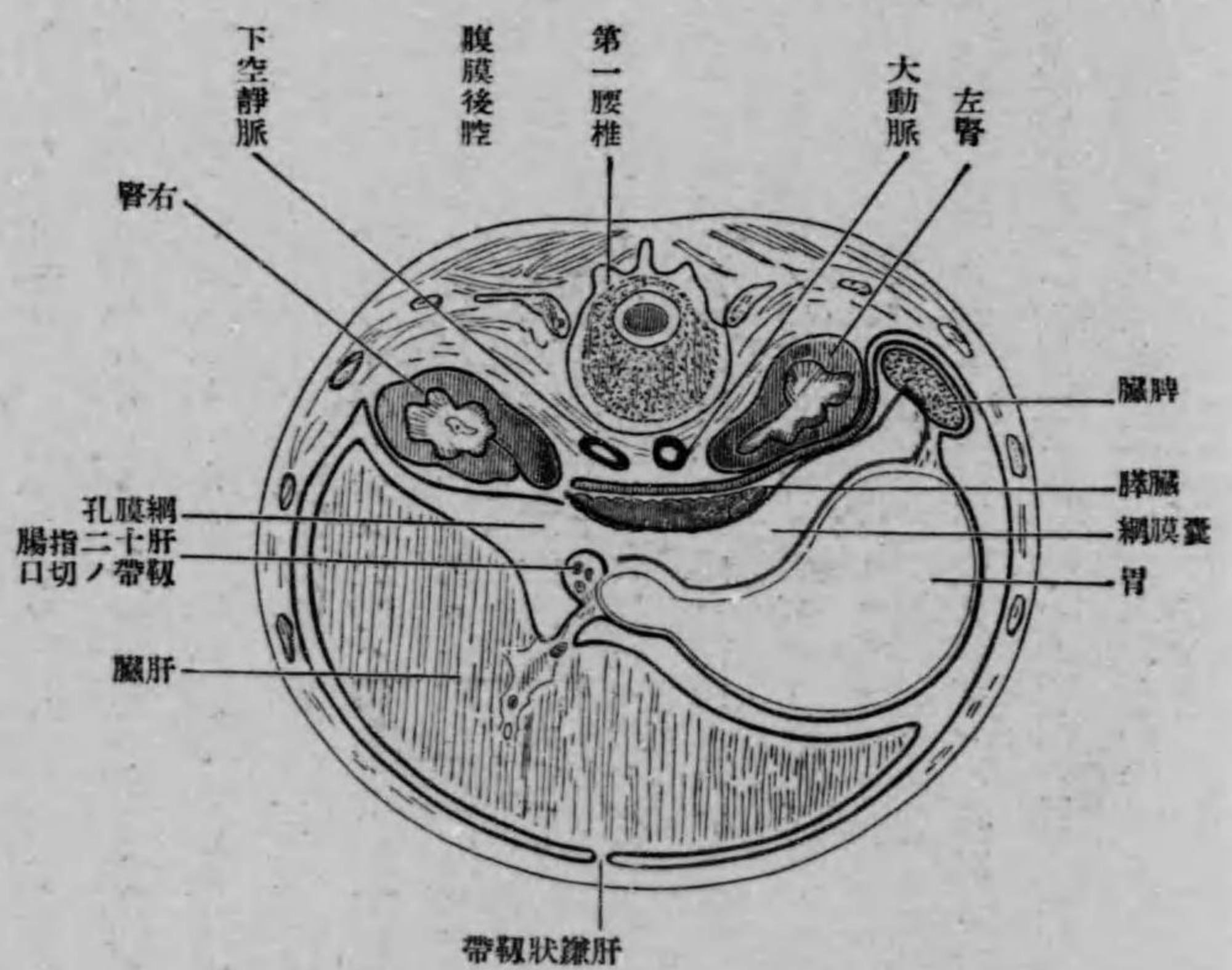
ニモ肝臓ガ此等ノ者ト豫メ癒着セザルベカラサルコトハ勿論ナリ。
 實地上必要ナルコトハ肝臓ノ前縁ヲ觸ルハ、トニシテ、此者ハ呼吸ニ依リ稍移動スルモ腋窩線ニ於テハ第十一肋骨ノ高
 サニ存シ、其レヨリ左方ニテ右乳線線ニ於テハ肋骨弓ト交叉シ、次ニ稍斜メニ左上方ニ走り正中線ニ至レバ臍ト胸
 骨劍狀突起ノ基部トノ中間ニ位シ、尙左ニテ左旁胸骨線ニ於テハ左肋骨引ニ達セリ。故ニ肝臓ノ下縁ハ胸骨ノ下ニ
 於テハ直チニ前腹壁ノ下ニ在リ、随ツテ肝臓ノ下縁ヲ探ラント欲スルトキハ上腹部ニ於テ爲スベシ。膽嚢ハ七乃至
 八「センチ」長二乃至三「センチ」幅(膽嚢底ニテ)ノ大サヲ有シ、大部分肝臓ノ下面ニ依リ被ハルレモ其底ハ肝臓ノ
 前縁ヨリ出ヅル者ニシテ右側ノ旁胸骨線ニ於テハ一横指程肋骨弓ヨリモ下ニ在リ、然レモ之ヨリモ稍外方ニ寄レル
 コモ少ナカラズ。而シテ膽嚢ハ此所ニ於テハ腹壁ニ接シテ位スルガ故ニ容易ニ外科的手術ヲ爲スコトヲ得。其方法ハ



第十二肋骨ト第一腰椎トノ間ニ於ケル腹部ノ横断面

第八及第九肋骨ノ高サニ於テ右肋骨弓ヨ
 リ約四乃至五「センチ」程距リタル所ヲ肋
 骨弓ニ並行シテ切り腹壁ヲ開ク時ハ肝臓ノ
 前縁ヲ見又時ニハ膽嚢ヲ見ルベク、特ニ膽
 汁溜溜膽石等ノ爲ニ膽嚢ガ大キク成レル時
 ハ見易シ。而シテ膽嚢ガ膨大シタル時ハ腹
 壁ヲシテ腫瘍狀ヲ爲シテ隆起セシムルコト
 リ。其他炎等ノ爲メ膽嚢ガ前腹壁ト癒着セ
 ルコトモ有リテ此時ニハ腹壁ニ穿瘻ヲ生ジ、
 膿或ハ膽石ヲ之ヨリ排出スルコトアリ。
 輸膽管ハ既述ノ如ク、肝十二指腸靱帯ノ右
 縁ニ沿フテ走り、十二指腸上部ノ後側ヲ通

第九十九圖



第一腰椎ノ高サニ於ケル腹部横断面ノ模型圖 (赤線ハ腹膜ノ膜嚢網ノ表面ヲ被フ部)

シ下部ノ内側ニ達シ、三分二%ハ肝臓ノ頭
 中ヲ通ジ、三分一%ハ肝臓ノ頭ト下部トノ
 間ヲ通ジテ下リ、將サニ十二指腸内ニ開カン
 トスル所ニテ膝管ニ合ス。以上ノ如キ經過ヲ
 爲スガ故ニ實地上ニ於テ輸膽管ヲ發見セント
 欲スル時ハ十二指腸下部ノ外側ニテ此者ガ
 横行結腸ト交叉スル處ノ上ニ在ル腹膜ヲ切り
 次ニ十二指腸ヲ前内方ニ引キ其後側ニ入りテ
 輸膽管ヲ求ムベシ。又膽石ガ輸膽管ノ腔内
 カ又ハ横ヲ通過スル所ニテ箱頓スルコトアリ、
 此時ニハ隣在セル膝管ヲ壓シ、其排泄ヲ妨グ
 ル所以ヲモ容易ニ解剖學上ヨリ理解スルコトヲ
 得ベシ。

靜脈孔ヲ通ジ、左葉ヨリ出ヅル者ハ食道裂孔ヲ通ジテ胸腔ノ方ニ流ル。之レ肝臓ガ屢々胸腔内へ移轉腫ヲ生ズル
 コト有ル所以ナリ。深淋巴管即チ奥ヨリ出ヅル者ハ肝門ヨリ外ニ出テ次ニ肝動脈ニ沿ヒテ腹腔動脈ノ方ニ流レ其所ニ
 在ル腹腔淋巴腺中ニ入ル。而シテ深淋巴管ハ腹腔淋巴腺中ニ入ル前ニ肝門及ビ肝十二指腸靱帯内ニ在ル淋巴腺ヲ通
 ズ。此淋巴腺即チ肝淋巴腺ノ數及ビ配列狀態ハ不定ニシテ希ニハ此者ガ腫脹シ、輸膽管ヲ壓迫シテ其排泄ヲ妨グ、
 又ハ門脈ヲ壓迫シ其症狀ヲ呈スルコトアリ。

(b) 胃 Gaster s. Ventriculus。此者ハ主トシテ左側ノ季肋部及ビ上腹部ニ位シ、只六分一丈ケ正中線ヨリ右側ノ方ニ出デタル者ニシテ、胃底ハ横膈膜ニ接ス、故ニ胃ハ横膈膜ノ此部ノ上方ニ在ル左肺及ビ心臟トハ位置上密接ノ關係ヲ有ス、之レ心臟作用及ビ呼吸作用ガ充進シタル際充満シタル胃ノ上ニ壓ヲ及ボス所以及ビ胃底ヲ傷タル刺傷ガ左胸腔ヲ開キ或ハ左肺ヲ傷クルコト有ル所以ヲ説明シ得ル者ナリ。胃ノ位置ニ就キ實地上必要ナル點ヲ述ブレバ、噴門ハ第十一胸椎ノ高サニ於テ正中線ヨリ稍左側ニ寄リタル所ニ存シ、前胸壁ノ内面ヨリ約十二センチ程奥ニ位ス、之ヲ前腹壁上ニ投影シテ見ル時ハ左側ノ第七肋軟骨ノ胸骨ニ附着スル所ヨリ約一横指程下ニ當レリ。幽門ハ噴門ヨリモ稍前下方ニ位シ、中等度ニ充チタル胃ニ於テハ第一腰椎ノ右側ニ位ス、之ヲ前腹壁上ニ投影シテ見ル時ハ第九肋軟骨ノ前縁ノ高サニテ右胸骨線ニ存ス、然レモ空虚ナル胃ニ於テハ稍左方ニ寄リ第一腰椎ノ前ニ位スルニ至リ、充分満チタル胃ニ於テハ稍右方ニ寄リ正中線ヨリ五センチ程右方ニ寄レルコトアリ。故ニ胃ノ長軸ハ左上後ヨリ斜メニ右下前ニ走り、胃ノ下境ヲ爲ス大彎ハ第九或ハ第十肋骨ノ最下點ヲ結合シタル線ニ當レリ（此線ハ丁度大彎ノ内面ニ沿フテ走レル横行結腸ノ在ル所ニ一致セリ）。随ツテ臍迄達スルコト無シ。但シ胃ノ位置ハ内容物ノ分量ニ依リ、多少移動スル者ニシテ尤モ著シキハ幽門及ビ大彎ナリ。

以上ハ屍體ニ就キテ述ベタル者ナレモ屍體ニ於ケル者ヲ以テ生體ニ於ケル者ト同視スルコト能ハズ。之レ多少移動スルガ故ニシテ生體ニ於テハ直立スル時ハ抑向ニ寝テタル時ヨリモ下リ直立セル時ハ胃ガ充満スレバ臍ニ迄達セルコト希ナラズ（少シモ胃ノ作用ニ障害ヲ生ズルコト無ク）。而シテ胃ガ臍ヨリ下方ニ降りタル時ハ初メテ胃下垂症或ハ胃擴張ト稱ス。

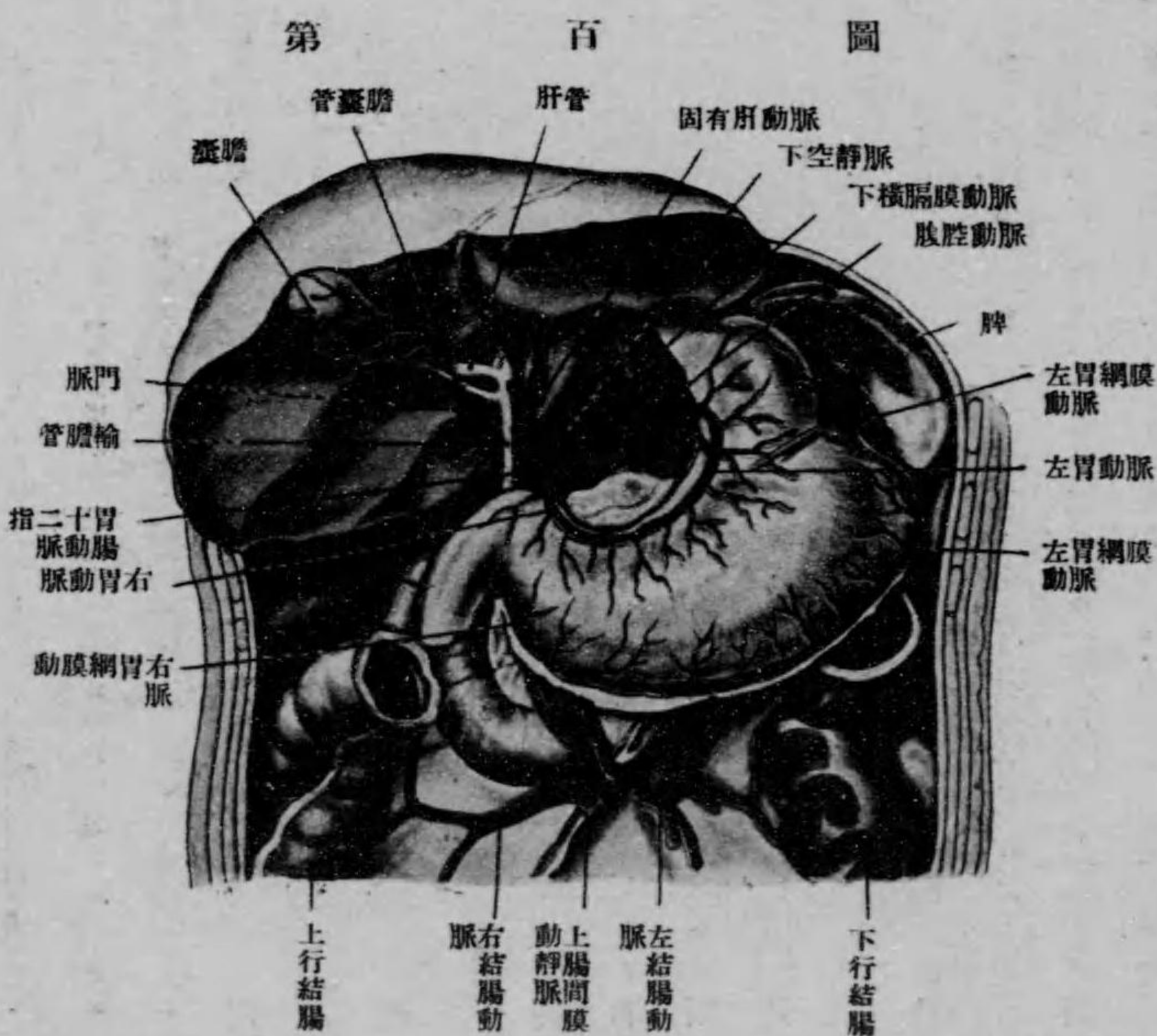
次ニ胃ト周圍ニ在ル者トノ關係ニ就テ述ブレバ、前面ニ於テハ小彎ニ接シタル部及ビ幽門部ハ肝臟ニ依リ被ハレ、胃底及ビ大彎ノ左部ハ横膈膜ニ依リ被ハル。故ニ胃ノ直ニ前腹壁ニ接スル所ハ大彎ノ右部ニシテ三角形ヲ爲ス此處ヲ胃三角 Magendrieckト稱シ實地上甚ダ必要ナリ。之レ此所ニ於テハ胃ヲ直接ニ開キ得ルガ故ニシテ、胃内ニ在ル外物ヲ取ル時、食道下端ノ狹窄ヲ手術スル時、胃癌ノ際胃腸瘻ヲ作ラント欲スル時ハ此所ヲ切開ス。其他此部

ガ炎ニ依リ前腹壁ト癒着スル時ハ炎ガ腹壁ニ傳播シ遂ニハ穿瘻ヲ生ズルコトアリ。

後面ニ於テハ左後方ニテ胃底ニ當ル所ハ脾臟、其右後方ハ左腎及ビ其上ニ乗レル副腎、其右側ハ前半ハ横行結腸後半ハ脾臟ニ接ス、而シテ胃ガ脾臟腎臟及ビ副腎ニ觸ル、所ニハ網膜囊ヲ作ル裂溝狀ノ間隙有リテ之ヲ距ツ。此位置ノ關係ハ胃ニ病變ガ起レル時、例ヘバ胃壞瘍ノ時ニ胃ガ後下側ニ在ル物體ト癒着シ種々ノ結果ヲ生ズル所以ヲ説明シ得ル者ニシテ、脾臟ト癒着スレバ其上

緣ヲ走レル脾動脈ヲ犯シ烈シキ出血ヲ生ジ患者ヲシテ死セシムルコトアリ、横行結腸ト癒着スレバ胸腔或ハ心囊腔内へ破レ、此時ニ肺臟ガ前以テ横膈胸膜ト癒着セル時ハ炎ガ肺臟ニ迄傳播シ、遂ニハ其中ニ破レタルガ爲ニ氣管枝ヨリ胃ノ内容物ヲ咯出スルコトアリ。

血管。此者ニ就キテハ血管學ニ於テ詳述セシ如ク、動脈ハ腹腔動脈ノ直接的或ハ間接的ノ枝ヨリ成リ、左右ノ二胃動脈ハ胃小彎ニ於テ互ニ結合シテ動脈弓ヲ生ジ以テ胃ノ小彎ニ近キ部ヲ養ヒ、又左右ノ二胃網膜動脈ハ大彎部ニ於テ互ニ結合シテ動脈弓ヲ作り以テ胃ノ大彎ニ近キ部ヲ



胃及肝ノ血管。肝ハ上方へ懸轉セリ



第百一圖

ニ沿ヒテ存在セル者ヲ 下胃淋巴腺 Lymphoglandulae gastricae inf. ト云フ。

(c) 脾臓 Spleen。此者ハ左季肋部ニ於テ第九乃至第十一肋骨ノ高サニ位シ、其内側縁ハ第十胸椎ノ外側縁ヨリモ約二「センチ」程外方ニ寄りタル所ニ存シ、外側縁ハ第十及第十一肋骨ノ尖端ノ近クニ在リ。而シテ其長軸ハ後上内方ヨリ斜メニ前下外方ニ走レリ、故ニ脾臓ハ通常ノ時ニ於テハ肋骨弓ノ下ニ於テ觸ル、ト能ハザレモ稍大キク成リタル時ハ觸ル、ト得ル様ニ成ル者ナリ。

脾臓ノ大サ及ビ、形状ハ種々ノ原因ニ依リ異ル者ニシテ、大サニ就テハ傳染病ニ罹リタル時ハ膨大ス、形状ニ就テハ柔キガ故ニ周圍ニ在ル物體(即チ胃及横行結腸ノ大サ横膈膜ノ高サ等)ノ状態ニ依リ壓迫セラレナドシテ其形状ヲ變化ス、然レモ大體ニ於テハ三角錐狀ヲ爲シ、其底面ヲ以テ横膈膜ノ肋骨部ニ接シ、此横膈膜ヲ距テ、左胸腔ノ横膈肋骨竇及ビ左肺ノ下面ニ對ス、之レ脾臓ガ炎等ニ依リ横膈膜ト癒着シ、進ンデ左胸腔中へ破レ若シ肺臓ガ此レヨリ以前ニ横膈胸膜ト癒着セル時ハ此中へモ破ル、ト有ル所以及ビ脾臓ノ損傷ノ時ニハ通常左胸腔腔モ同時ニ開カル、者ナルヲ説明シ得ル者ナリ。又錐體ノ尖端ハ腹腔ノ方ニ向ヒ此所ニ血管及ビ神經ガ入ル所即チ脾門ヲ有ス、此脾門ノ上側ニハ胃底、内側ニハ左腎、下側ニハ脾臓ノ尾部及ビ左結腸彎曲ト觸接スル所アリ。

凡ソ脾臓ハ脾門及ビ脾臓ノ尾部ニ觸接スル所ノ外ハ皆腹膜ニ依リ被ハル、者ニシテ、之ヲ其位置ニ固定スルニハ大ニ諸靱帶アリ。

(1) 横膈脾靱帶 Lig. phrenico-splenic。此者ハ横膈膜ノ肋骨部ヨリ起リ左腎ヲ超ヘテ脾臓ニ至ル者ニシテ、脾臓ヲ横膈膜及ビ腎臓ト結合セシム。

(2) 胃脾靱帶 Lig. gastro-splenic。此者ハ脾門ト胃底トヲ結合スル靱帶ニシテ短胃動脈ガ此中ヲ通ゼリ。

(3) 横膈結腸靱帶 Lig. phrenico-colicum。此者ハ横膈膜ノ肋骨部ヨリ起リ左結腸彎曲ニ至リ以テ脾臓ヲ下方ヨリ支フ。但此等ノ諸靱帶ガ弛緩シ、爲ニ脾臓ノ移動ヲ生ズルコトアリテ甚キ時ニハ骨盤腔内迄下降セシコトアリト云フ。實地上ニ於テハ脾臓ヲ被フ腹膜ニ炎ガ起レル際(脾臓周圍炎)、熱練セル者ニハ呼吸ニ依リ脾臓ノ下面ニ起レル摩擦音ヲ聞クコトヲ得ト云フモ、脾臓ガ左肺及ビ左胸腔ニ依リ被ハレ居ルガ故ニ肋膜炎ト誤ルコト無キヲ要ス。

又脾臓ガ肺臓ニ依リ被ハレ居ルコトハ打診ニ依リ上境ヲ判然ト決定シ能ハザル所以ニシテ、内側ハ腎臓ニ接スルガ故ニ此者トノ境ヲ定ムルコト能ザルモ、下側ハ大便ガ充滿セザル以上ハ結腸トノ境ヲ判然ト定ムルコトヲ得。而シテ脾臓ノ場合ニ膨大セル左結腸彎曲ガ脾臓ト横膈膜トノ間ニ入ルコトアリ。其他脾臓ハ肝臓ト同ジク腹腔ノ鼓張、腹水、腫瘍等ニ依リ横膈膜ト共ニ上方ニ押サレ、或ハ反對ニ左胸腔内へ溜リタル肋膜炎性滲出物氣胸等ニ依リ横膈膜ト共ニ押シ下ケラル。

(d) 脾臓 Pancreas。此者ハ第一及第二腰椎ノ前ヲ横走シ、其右端ヲ以テ馬蹄形ヲ爲セル十二指腸ノ陷凹中ニ竝入シ、

大腸

等ノ「ヘルニヤ」ノ時ニハ腸間膜ガ多少長ク成レル者(先天性カ或ハ後天性ニ)ト思ハザルベカラズ。

(g)大腸。Intestinum crassum。大腸ノ初部ナル盲腸及ビ蟲様突起ハ右腸骨窩内ニ在リテ、之ヲ前腹壁ニ投影シテ見ル時ハ臍ヨリ上前腸骨棘ニ引キタル線中ニテ上前腸骨棘ヨリ六「センチ」程距リタル所ニ在リ、此ノ點ヲマツク、ブルネー氏點 Mac Burney'scher Punkt ト稱ス。

結腸ノ四部中。上行結腸及ビ下行結腸ハ前側及ビ外側ヨリ腹膜ニ依リ被ハレ乍ラ腰筋ノ外側ニテ腰方形筋ノ上ヲ走ル者ニシテ、上行結腸ハ右腎ノ前ニテ肝臓右葉ノ下ニ至レバ曲リテ横行結腸ニ移行ス(此際肝臓ノ下面ニ結腸壓痕ヲ生ズ)。下行結腸ハ左腎及脾臓ノ下端ノ前ニテ横行結腸ガ曲リテ出來其下端ハ左腸骨窩中ニテS狀結腸ニ移行ス。横行結腸ハ右結腸彎曲ヨリモ左結腸彎曲ガ高キガ故ニ稍斜メニ右下方ヨリ左上方ニ向ツテ走レ其經過ハ大體ニ於テ兩側ノ肋骨弓ノ最下點ヲ互ニ結合シタル線ニ一致シ、且同時ニ胃ノ大彎ガ在ル所ニ一致セルガ故ニ胃ノ爲ニ上方ヨリ押サレ凹面ヲ上方ニ向ケタル程度ノ弓狀ヲ爲ス、其他此横行結腸ハ右側ハ肝臓及ビ膽嚢ニ依リ左側ハ胃ニ依リ前上方ヨリ被ハレ居リテ之ニ附着セル腸間膜ガ可ナリ長キガ故ニ容易ニ移動スルヲ得直接ニ前腹壁ノ内面ニ觸接セルヲアリ。S狀結腸ハ横行結腸ニ繼ギテ長キ腸間膜ヲ有スルガ故ニ容易ニ移動スルヲ得數々小骨盤内ニ陷レルヲアリ。而シテ此部ハ通常左側ノ鼠蹊韌帶ノ上ニテ前腹壁ニ接セルガ故ニ此所ニ於テ之ヲ腹腔外ニ出スヲ得。其方法ハ左鼠蹊韌帶ノ上ニテ之ト併行シテ腹壁ヲ切ル時ハ容易ニ之ニ達スベシ、然シ乍ラ此際ニハ小腸ト誤ラザル様ニセザルベカラズ。之ニ就テ尤モ注目點ト成ル者ハ結腸紐ニシテ其他網膜垂半月狀皺襞結腸膨起モ多少參考ニ供スル事ヲ得、太サニ就キテハ結腸ハ一般ニ小腸ヨリモ太ケレモ、結腸ト雖モ空虛ニシテ且強ク收縮セル時ハ可ナリ細ク成レルガ故ニ太サハ余リ當テニ成ラザル者ナリ。

實地上ニ於テハ蟲様突起ニ滯溜嚢胞又ハ炎ヲ生ジ之ガ破ル、ヲアリ。此時ニ豫メ蟲様突起ガ周圍ニ在ル者或ハ腸骨窩ノ壁ト癒着セザル時ハ内容物ガ腹腔内ニ出デ腹膜炎ヲ生ズ、又豫メ腸骨窩ノ壁ト癒着セル時ハ内容物ハ腹膜後腔内ニ在ル結締織中ニ入り、盲腸後膿瘍ヲ生ジ次ニ此所ニ出來タル炎或ハ膿ト同ジク次ノ三方ニ蔓延ス。

欠

欠

ニ在ル脂肪組織ガ減少シ又ハ腹壁ガ弛緩シタル爲(特ニ妊娠後)腹膜及ビ纖維囊ノ固定ガ弛ミタル時ハ腎臟ハ爲メニ著シキ位置ノ變化ヲ爲スヲアリ。之レ遊走腎 *Wander-niere* ヲ生ズル所以ニシテ甚シク下降シタル時ハ腸骨窩内ニ入レルヲアリ。

腎臟ト他ノ腹腔内臟トノ關係ニ就キテハ。右腎ニ於テハ前面ノ上方ニ在ル大部分ハ肝臟ニ依リ、下方ニ在ル小部分ハ右結腸彎曲ニ依リ被ハレ、内側ハ十二指腸ノ下行部下空靜脈輸膽管門脈等ニ接ス。左腎ニ於テハ前面ハ外側部ノ上部ハ脾臟ニ依リ、其他ノ部分ハ上方ヨリ數フレバ胃脾空腸及ビ左結腸彎曲ニ依リ被ハル。而シテ右腎ハ肝臟ヲ舉グレバ容易ニ見出スヲ得レモ左腎ハ右腎ヨリモ稍後上方ニ在リテ他ノ物ヨリ被ハル、ガ故ニ少シモ經驗無キ人ニ於テハ之ヲ見出スヲ右腎ヨリモ困難ナリ。

腎臟ノ手術法。既述ノ如ク腎臟ハ腹膜後腔内ニ在ルガ故ニ腎臟ニ手術ヲ施サント欲スル時ハ(例ヘバ腎石ノ時ノ如シ)一般ニ後側ヨリス。之レ腹腔ヲ開クヲ無クシテ手術ヲ爲シ得ル利益ノ外ニ腎盂ガ血管ヨリモ後方ニ在ルガ故ニ血管ヲ傷クル憂少ナキガ故ニシテ、其方法ハ正中線ヨリ約八「センチ」程外側ニテ第十二肋骨ノ尖端ヨリ腸骨櫛ニ至ル鉛直斷面ヲ作り皮膚皮下脂肪組織腰背筋膜ノ淺葉及ビ潤背筋ヲ切り、薦棘筋ノ外側線ニ達スレバ之ヲ内方ニ引キ、次ニ腰背筋膜ノ深葉及ビ前腹筋ノ後部ヲ切りテ奥ニ入レバ腰方形筋ニ達スベシ。而シテ此筋ノ前側ニ在ル脂肪組織中ニハ腎臟ガ在ルヲ以テ此筋ヲ切ル時ハ容易ニ腎臟ノ下半ヲ見出スヲ得ベシ。故ニ其上半ヲ見ント欲スル時ニハ第十二肋骨ヲ去ルベシ、但シ第十二肋骨ヲ取去ラント欲スル時ハ其前側ニハ胸腔ノ下端ガ在ルガ故ニ之ヲ開カザル様ニ注意スベシ。其外此手術ノ際注意スベキ事ハ腎動靜脈ノ枝ガ腎門外ノ所例ヘバ上端或ハ下端ヨリ腎臟内ヘ進入スルヲ有ルヲニシテ之レガ有ル時ニハ之ヲ傷ケザル様ニ注意セザルベカラズ。

實地上ニ於テハ、腎腫瘍ノ際ニハ腎臟ノ後方ニハ腹壁ガ在ルガ故ニ此者ハ後方ニハ膨大シ得ズシテ前上方或ハ前下方ニ向ツテ膨大シ爲ニ種々ノ症候ヲ呈スルヲアリ。例ヘバ之ガ右腎ニ生ズレバ其内側ニ在ル下空靜脈及ビ十二指腸ヲ壓シ、又ハ右結腸彎曲ヲ前方ニ押し出スガ故ニ腫瘍ガ打診ニ依リ鼓音ヲ呈スルヲアリ、然レモ此音ハ下劑ヲ用ユル

時ハ消失ス、而シテ此音ハ同理ニ依リ左腎ノ腫瘍ノ時ニモ來ルヲアリ。其他腎腫瘍ガ遠方ニ在ル機關ニモ影響ヲ及ボスヲアリ。例ヘバ右腎ガ著シク大キク成リ肝臓ヲ上方ニ押し爲ニ右肺ヲ壓迫スルヲ有ルガ如シ。又左腎ニ腫瘍ガ出來レバ胃及ビ脾臓ヲ壓スル外左肺及ビ心臟ヲ壓スルヲアリ。其他腎臓ノ附近ニ在ル機關ノ病氣、例ヘバ肝臓腫瘍、脊椎「カリエス」、腰筋腫瘍等ガ腎臓若シクハ腎臓ノ周圍ヲ犯スヲアリ。又腎血管ヨリ出血シタルカ又ハ腎盂ノ穿孔ニ依リ尿囊腫ヲ生ジタル時ハ此等ノ者ハ勿論腹膜腔内ニ在レモ、之ガ上方ニ進ム時ハ横膈膜ノ腰部ヲ犯シ、尙進ンデハ横膈膜及ビ其上ヲ被フ横膈胸膜ヲ破リ胸膜腔中ニ入ルヲアリ。反對ニ下方ニ進ム時ハ盲腸後膿瘍ト同一ニ蔓延スル者ナリ。而シテ腹膜ガ破ル、時ハ腹腔中ニ入り腹膜炎ヲ生ズ。

(i) 輸尿管 Ureter。此者ハ腹膜腔中ヲ腰筋ノ前ニ沿ヒテ下リ、骨盤腔ニ入ル際ニ總腸骨動靜脈ガ將サニ内外ノ二腸骨動靜脈ニ岐レントスル所ノ前ヲ通り之ト交叉シツ、下リ骨盤内ニ於テ膀胱ノ後側ニ達ス。而シテ總腸骨動靜脈ト交叉スル前ニ其前ヲ通ズル内精系動靜脈トモ交叉ス。此者ヲ見出すト欲スル時ハ後側ヨリ爲スヲ得レモ又前側ニテ鼠蹊靱帶ノ上側ニ之ト並行スル切創ヲ作り、總腸骨動靜脈ヲ見出すト同方法ニ依リ之ヲ見出すヲ得ベシ。

(f) 副腎、腹部大動脈及ビ下空靜脈ニ就キテハ畧ス。

(g) 總腸骨動脈 A. iliaca communis。此者ハ第四腰椎ヨリ薦腸關節ノ前ニ沿ヒ腹膜下ヲ下外方ニ向ツテ降ル者ナルガ故ニ腹膜ヲ傷フヲ無ク見出すヲ得。其方法ハ鼠蹊靱帶ノ中央部ノ上方約三「センチ」ノ所ニテ之ト平行ニ切り皮膚、皮下脂肪膜、淺筋膜、腹筋及ビ腹橫筋膜ヲ切り、腹膜ニ達スレバ之ヲ腸骨窩ヨリ離シ、外腸骨動靜脈ヲ索メ之ヲ見出セバ之ニ沿ヒ總腸骨動靜脈ニ達スベシ。但此時ニ餘リ切口ヲ内方ニ擴クル事ハ下腹壁動脈ヲ傷クル患有ルガ故ニ注意ヲ要ス。此方法ニ依レバ外腸骨動脈及總腸骨動脈ヲ結紮シ得ルヲ勿論ニ、下腹壁動脈ヲモ結紮シ得レモ此動脈ハ既述ノ如ク鼠蹊靱帶ノ中央三分一ト内側三分一トの間ヲ膺ノ外側ニ向ツテ上行セル故切口ヲ稍内方ニ擴グルヲ要ス。

第五章 骨盤部 Regio pelvis

此部ノ外面即チ臀部及ビ鼠蹊下部ハ通常下肢ニ附屬セシム。内腔即チ骨盤腔ハ腹腔ト直接ニ連絡シ、只僅カニ骨盤上口ノ左右兩側ニ在ル分界線ニ依リ互ニ境セラル。

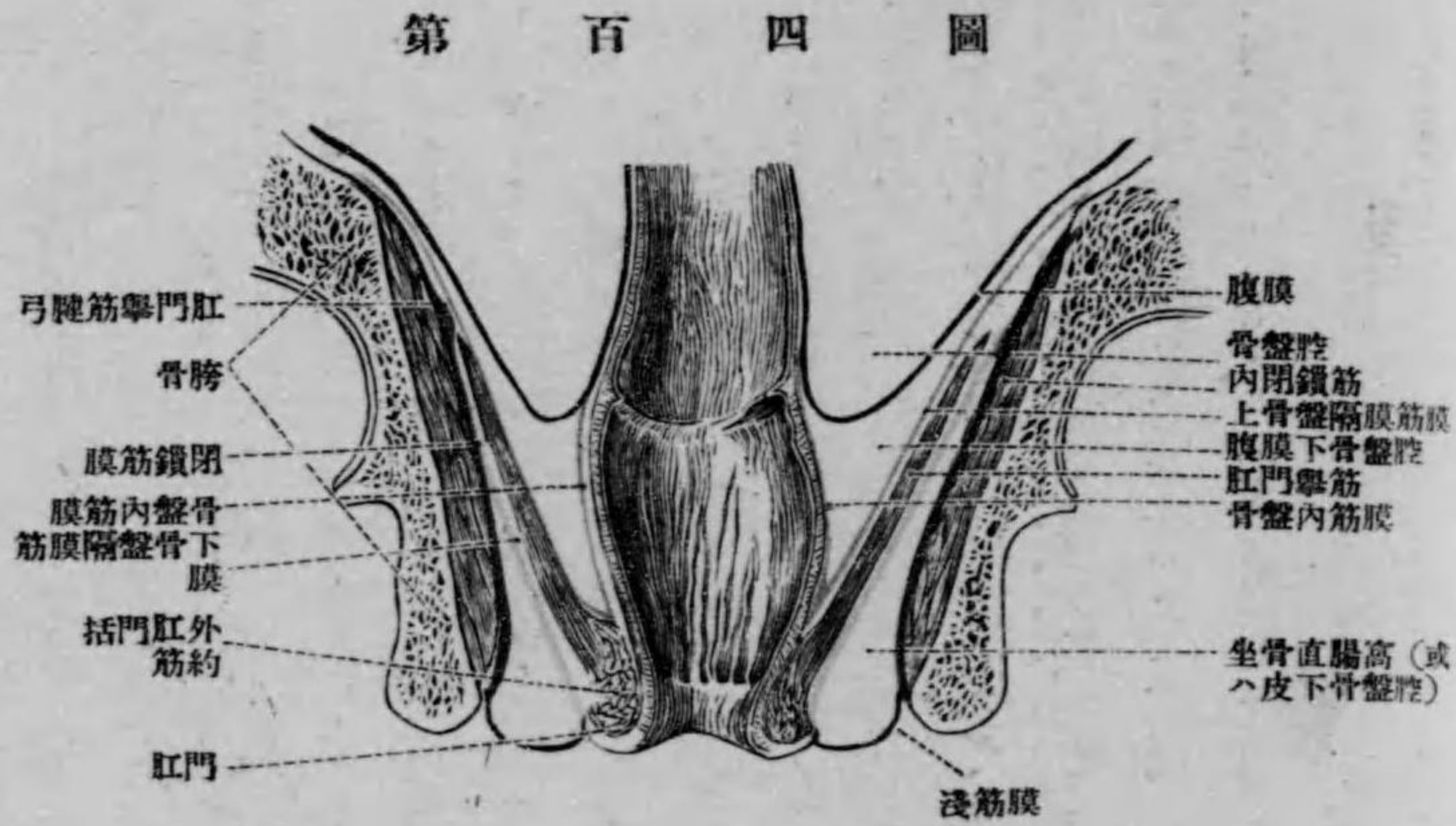
骨性骨盤ニ就キテハ畧ス。

骨盤腔ノ下口ハ漏斗狀ヲ爲セル膜ニ依リ閉塞セラル、此膜ハ骨盤隔膜 Diaphragma pelvis ト云ヒ肛門舉筋及ビ尾閘骨筋ノ二筋及ビ其ノ上下兩面ヲ被ヘル筋膜即チ上下ノ二骨盤隔膜筋膜ヨリ成リ漏斗ノ下口ハ直腸ノ下端ナル肛門ニ當レリ。而シテ上骨盤隔膜筋膜ハ周圍部ハ骨盤ノ分界線ニ附着シ、内側部ハ骨盤内臟即チ膀胱及ビ直腸(女子ニ於テハ其他子宮輸卵管及ビ腔)ヲ被ヘル筋膜即チ骨盤内筋膜ニ移行セリ。

骨盤隔膜ノ前部ハ兩側ノ耻骨下枝ノ間ニ張り、泌尿生殖三角ニ在ル腱樣膜ニ移行セリ、此膜ヲ泌尿生殖隔膜 Diaphragma urogenitale ト云ヒ之ヲ會陰膈膜及ビ骨盤橫靱帶 Diaphragma perinaei et Lig. transversum pelvis ノ一部ニ區別ス。前者ハ深會陰橫筋及ビ膜樣尿道括約筋ト其上下兩面ヲ被フ筋膜即チ深淺ノ二會陰筋膜ヨリ成リ、男子ニ於テハ尿道膜樣部ニ依リ女子ニ

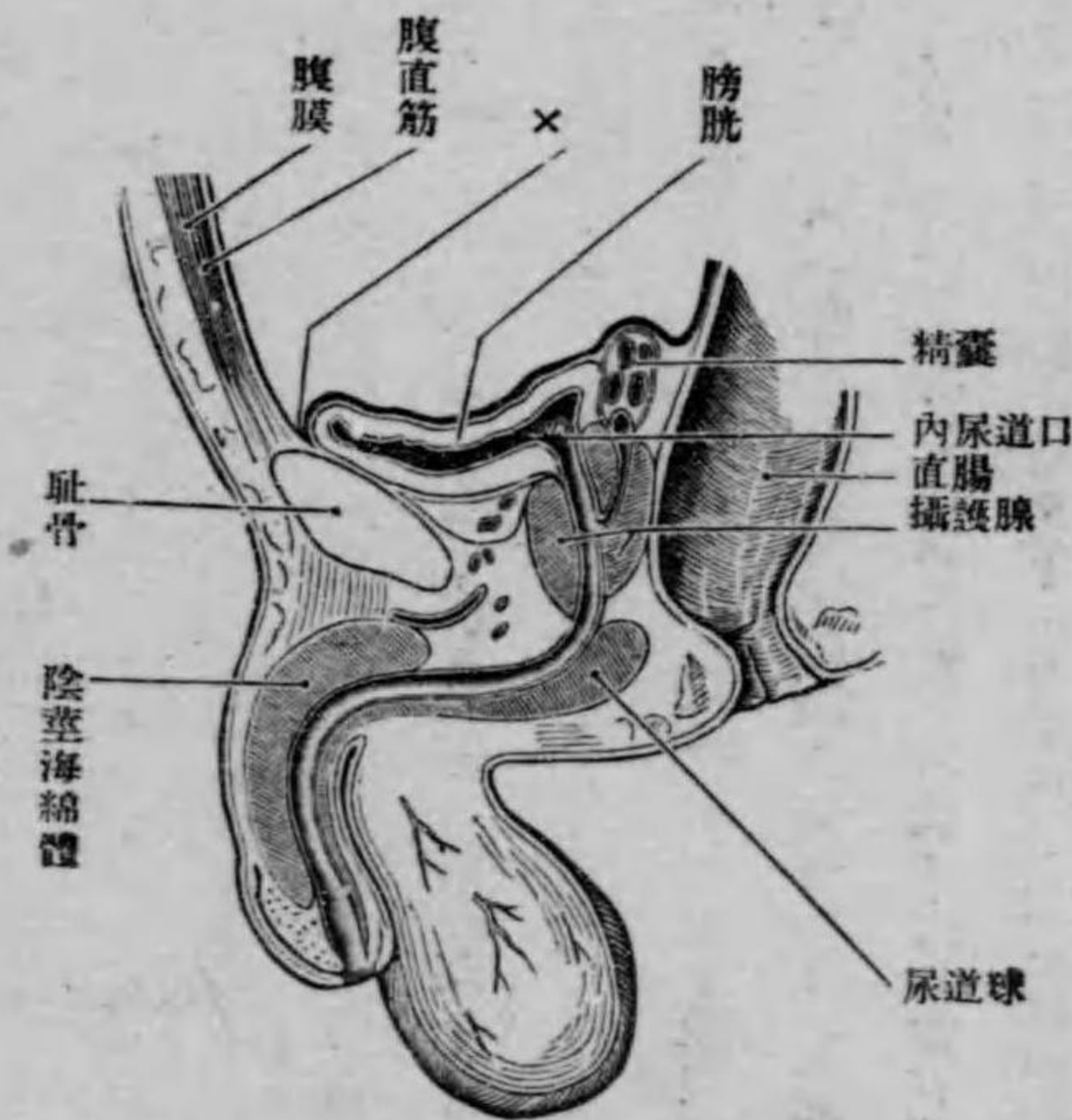
於テハ尿道及腔ニ依リ貫カル。後者即チ骨盤橫靱帶ハ骨盤隔膜ノ前部ニ過ギズシテ、此部ニ於テハ内部ニ在ル筋ガ消失セルガ故ニ上下ノ二會陰筋膜ハ互ニ癒合シ、且厚ク成リテ此靱帶ヲ作レリ。

下骨盤隔膜筋膜ノ下ニテ肛門舉筋ト坐骨トノ間ニハ、脂肪組織ニ依リ充サレタル腔即チ坐骨直腸窩或ハ皮下



骨盤及骨盤内臟ヲ肛門ヲ通ジテ切りタル前頭狀断面(模型圖) Nach Schulze

第百一十圖

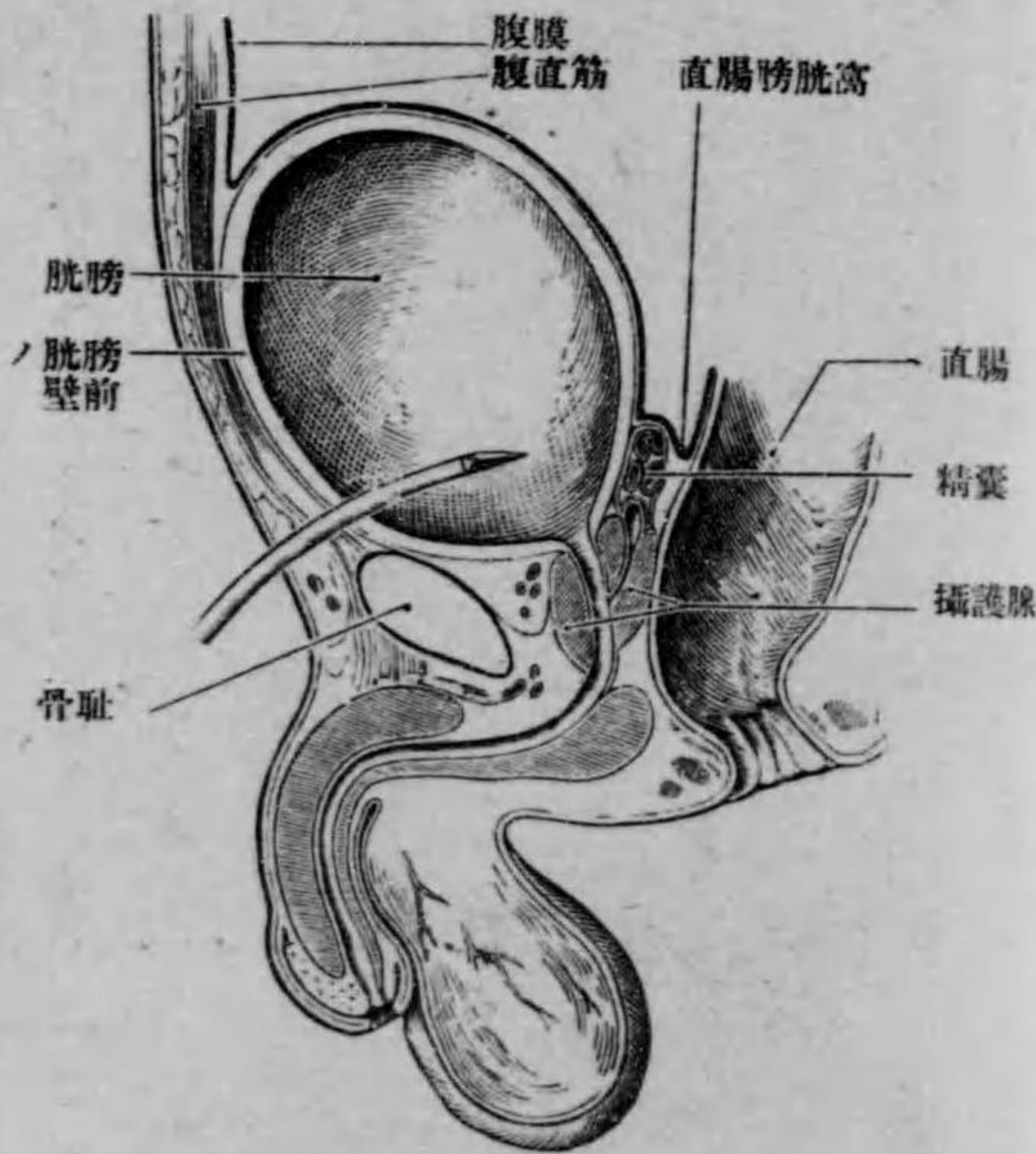


×腹膜ノ前腹壁ヨリ膀胱上へ懸轉スル所
男性骨盤ノ正中断面(膀胱ハ空虚ナリ)

シ其經過ハ陰莖ガ勃起セザル状態ニ於テハS狀ノ彎曲ヲ示ス、此彎曲ノ耻骨聯合ノ後ニ在リテ凹面ヲ前上方ニ向ケタル者ヲ 耻骨後彎曲 Curvatura postpubica ト稱シ耻骨聯合ノ前下方ニ在リテ凹面ヲ後下方ニ向ケタル者ヲ 耻骨下彎曲 Curvatura subpubica ト云フ。此彎曲ノ状態ヲ知ルハ尿道内へ「カテーテル」ヲ挿入スル時ニ必要ナリ。尿道ニハ攝護腺部膜様部及ビ海綿體部ノ三部ヲ區別ス、三部中攝護腺部ハ攝護腺内ヲ通ズル部ニシテ其後壁ニ攝護腺ノ排泄管及ビ射精管ガ開口セリ、膜様部トハ三部中最短最細且最薄壁ヲ有スル部ニシテ泌尿生殖隔膜中ヲ通過セリ、海綿體部トハ陰莖中ヲ通ズル部ニシテ尿道海綿體ニ依リ包マル。」

部ニシテ泌尿生殖隔膜中ヲ通過セリ、海綿體部トハ陰莖中ヲ通ズル部ニシテ尿道海綿體ニ依リ包マル。」
男子ノ尿道ニハ二個ノ狹窄部ト三個ノ膨大部トアリ、就中、膨大部ハ(1)攝護腺部、(2)海綿體部ノ初部即チ尿道球中ヲ通ズル部(之ヲ球窪或ハ球窩 Recessus bulbosus s. Fossa bulbi ト云ヒ挿入セル「カテーテル」ノ尖端ガ之ニ引キカ、ルヲアリ)及ビ(3)外尿道口ノ直後ニ在ル舟狀窩ニシテ、狹窄部ハ膜様部及ビ外尿道口ナリ。而シテ膜様部ノ上部ハ膜様尿道括約筋ニ依リ包マル、ガ故ニ此筋ガ收縮シ器械ヲ尿道内へ挿入スルヲ妨グルコトアリ。
實地上ニ於テハ膀胱ヨリ出デタル小石即チ尿石ガ外尿道口ノ後側ニ箱頓スルコト及ビ内尿道口ガ狭ク成リ排尿ヲ妨グルコトアリテ、内尿道口ガ狭ク成ル場合ハ攝護腺ガ肥大シ特ニ其中葉ガ此所ヲ後方ヨリ壓迫スル時ニ多ク來ル者ナリ。又尿道ニ痲疾等ノ爲ニ潰瘍ヲ生ジ、此潰瘍ヨリ癩痕性狹窄ヲ生ズルコトアリ、此者ガ尤モ多ク出來ル所ハ海綿體部ト膜様部トノ境ニシテ此狹窄ノ上方ニ尿ガ蓄溜シ分解シ其結果トシテ化膿或ハ炎ヲ生ジ、之ガ直腸或ハ陰莖又或ハ會陰ノ方へ穿孔スルコトアリ。

第百十二圖



前圖ニ同ジ但シ膀胱ハ其シク充實セリ

直腸 Rectum。此者ハ腸ノ薦骨前面ノ正中線ヲ下行スル部ニシテ、上端ハ薦骨岬ノ下ニ初マリ下端ハ肛門ニ至ル。之レニ上中下ノ三部ヲ區別ス。就中、上部ハ第三薦椎ノ高サヨリ上ニ在ル部ニシテ腹膜ニ依リ完全ニ包マレ短キ腸間膜即チ直腸間膜ニ依リ薦骨ト結合セリ。故ニ此部ハ多少移動スルコトヲ得。中部ハ第三薦椎ノ高サヨリ會陰ニ至ル迄ノ部ニシテ此部ハ膀胱直腸窩ノ後壁内ニ在ルガ故ニ只前側ノミガ腹膜ニ依リ被ハル。下部ハ會陰ヲ貫通スルガ故ニ會陰部 Perinealis トモ稱シ、此部ニハ腹膜ノ被ヒ無ク結

締織ニ依リ周圍ニ在ル者ト結合シ、特ニ前側ハ攝護腺精囊及ビ輸精管ノ膨大部ニ接ス。此關係ハ直腸癌ガ此等ノ者ニ蔓延シ、又ハ反對ニ此等ノ者ニ生ジタル炎或ハ化膿ガ直腸ノ後壁ヲ通ジテ其中ニ破ル、コト有ル所以、及ビ攝護腺ガ肥大シタル時或ハ膀胱底ニ尿石ヲ生ジタル時ニ此等ノ者ガ直腸ヲ壓シテ脱糞ヲ妨グル事等ノ有ル所以ヲ説明シ得ル者ナリ。時ニハ直腸會陰部ノ後壁ヲ通ジテ攝護腺或ハ膀胱底ニ手術ヲ施スコトアリ、此時ニハ上述ノ理由ニ依リ腹腔ヲ開カズシテ手術ヲ爲スコトヲ得。

直腸ガ薦骨彎曲(薦骨ノ前面ニ一致シ、凹面ヲ前方ニ向ケタル彎曲)及ビ會陰彎曲(尾閥骨ノ下端ヲ廻リ後方ニ曲レル彎曲)ノ二彎曲ヲ示スコトハ内臟篇ニ述ベタルガ如シ、此彎曲ノ状態ヲ知ルコトハ之ニ手術ヲ施シ、或ハ器械ヲ挿入スルニ必要ナリ。又直腸ノ最狹部下端即チ肛門括約筋ノ在ル所ニシテ其上ニ稍廣キ所アリ此所ヲ 直腸膨大部 Ampulla recti ト稱シ通常糞ガ溜ル所ナリ。

直腸ノ後壁ハ一般ニ鬆疎結締織ニ依リ薦骨ト結合セラレ此結合ガ弛ム時ハ直腸壁ノ下垂ヲ生ズ。又此結締織ノ薦腸關節ニ至ル迄ノ間ニ二三ノ淋巴腺即チ薦骨淋巴腺アリ、此腺ハ直腸癌ノ時ニ通常共ニ犯サル、ガ故ニ直腸癌ノ手術ノ際ニハ之ヲモ除去セザルベカラズ。其他此鬆疎結締織中ニハ澤山ノ靜脈叢アリテ肛門ノ周圍ニ在ル痔靜脈叢ニ連レリ。

直腸ノ淋巴管ニ就キテハ。肛門ノ周圍ニ在ル淋巴管ハ一部ハ鼠蹊淋巴腺中ニ入り、一部特ニ肛門ノ粘膜ヨリ出ヅル淋巴管ハ下腹淋巴腺中ニ入り。其レヨリ上ニテ出ヅル者ハ皆薦骨淋巴腺中ニ入ル。

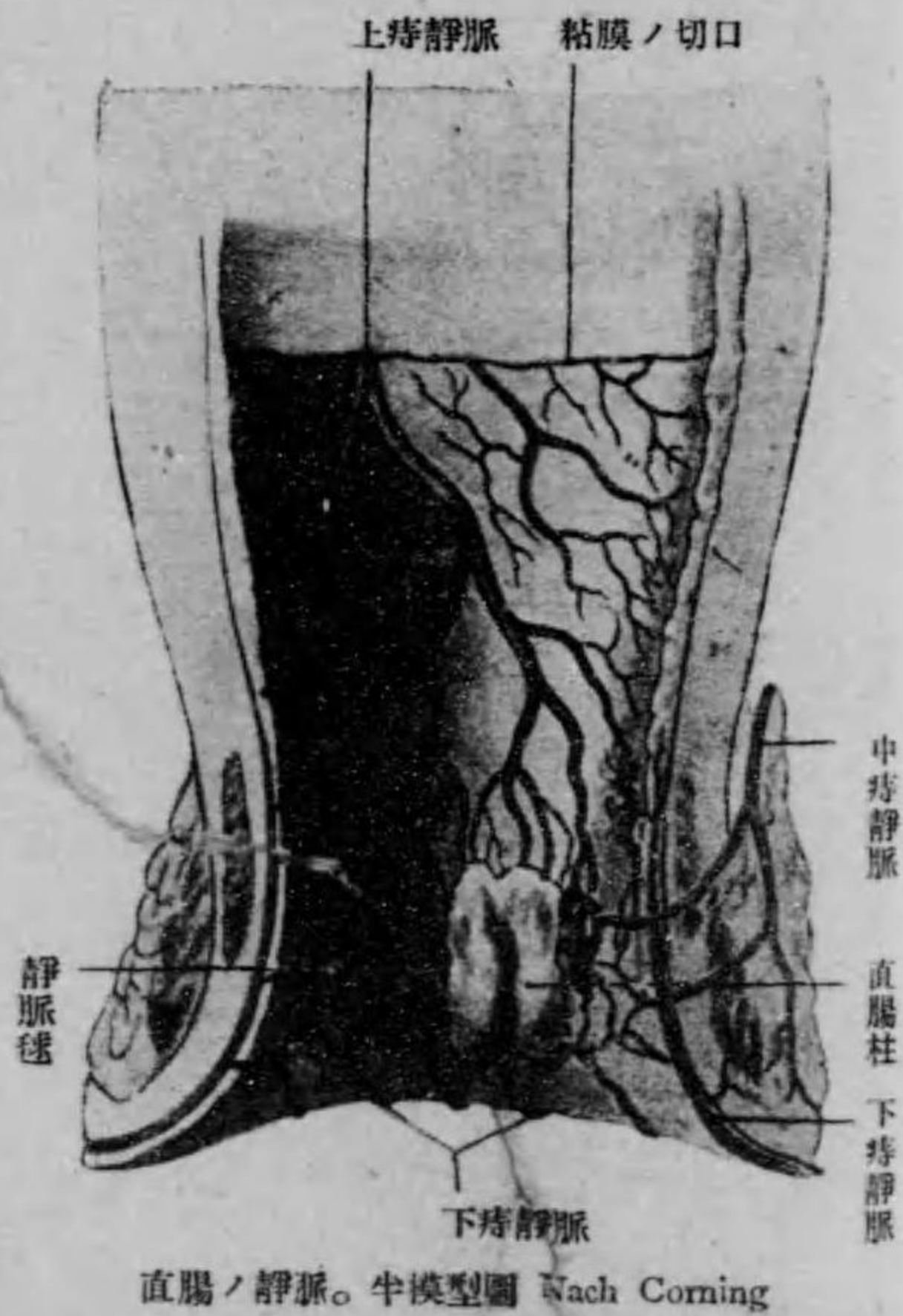
次ニ直腸ノ血管ニ就キテ述ブレバ、此者ノ動脈ハ下腸間膜動脈ノ枝ノ上痔動脈、下腹動脈ノ枝ノ中痔動脈及ヒ内陰部動脈ノ枝ノ下痔動脈ヨリ成ル。此三動脈ノ枝ハ相互ノ間ニ澤山ノ吻合ヲ有スルガ故ニ稍大ナル動脈枝ノ一二ヲ結紫スルモ小腸及ビ結腸ニ於ケルトハ異リテ直腸ノ壞疽ヲ生ズルコトナシ。靜脈ハ互ニ結合シテ、痔靜脈叢ヲ生ズ。此痔靜脈叢ニハ粘膜下組織内ニ在ル者即チ **内痔靜脈叢** Plexus haemorrhoidalis internus ト筋織膜ノ外側ニ在ル者即チ **外痔靜脈叢** Plexus haemorrhoidalis externus トノ二種アリテ。此二靜脈叢ヨリハ上中下ノ三痔靜脈ヲ出ス、此三靜脈ハ皆同名動脈ニ伴ヒテ走ル者ニシテ上痔靜脈ハ（下腸間膜靜脈ノ媒介ニ依リ）門脈ニ、中痔靜脈ハ下腹動脈ニ、下痔靜脈ハ内陰部靜脈中ニ入ル。此靜脈叢中注目スベキ事實ハ直腸柱ノ粘膜下ニ於テ靜脈叢ヲ生ズルコトニシテ（直腸柱ハ此靜脈叢ニ依リ出來タル者ニ外ナラズ）、此靜脈叢ハ膨大シテ其上ヲ被フ粘膜ヲ隆起セシムルコトアリ、此者ハ即チ痔結節ナリ。此痔結節ハ決シテ初生兒ニハ無ク大人ニハ殆ンド常ニ在ル所ヲ見レ

第一百十三圖



バ肛門部ニ働ク壓力ニ依リ生ズルモノナラシ。而シテ此痔結節ガ何カノ原因ニ依リ刺撃セラレ、時ハ肛門括約筋ガ反射的ニ收縮シ靜脈血ガ下方ニ流ル、コトヲ妨グ。此際尙其上ニ便秘ガ存在スレバ、糞塊ハ痔結節ヨリ上方或ハ側方ニ流ル、靜脈即チ上中ノ二痔靜脈ヲ壓シ、以テ靜脈血ガ流レ去ルコトヲ防グガ故ニ、痔結節ハ倍々大キク成リ腫瘍ノ如キ状態ヲ爲シテ直腸肛門部ノ腔中ニ下垂シ、尙進ンデハ肛門括約筋ニ依リ絞ラレ、

第一百十四圖



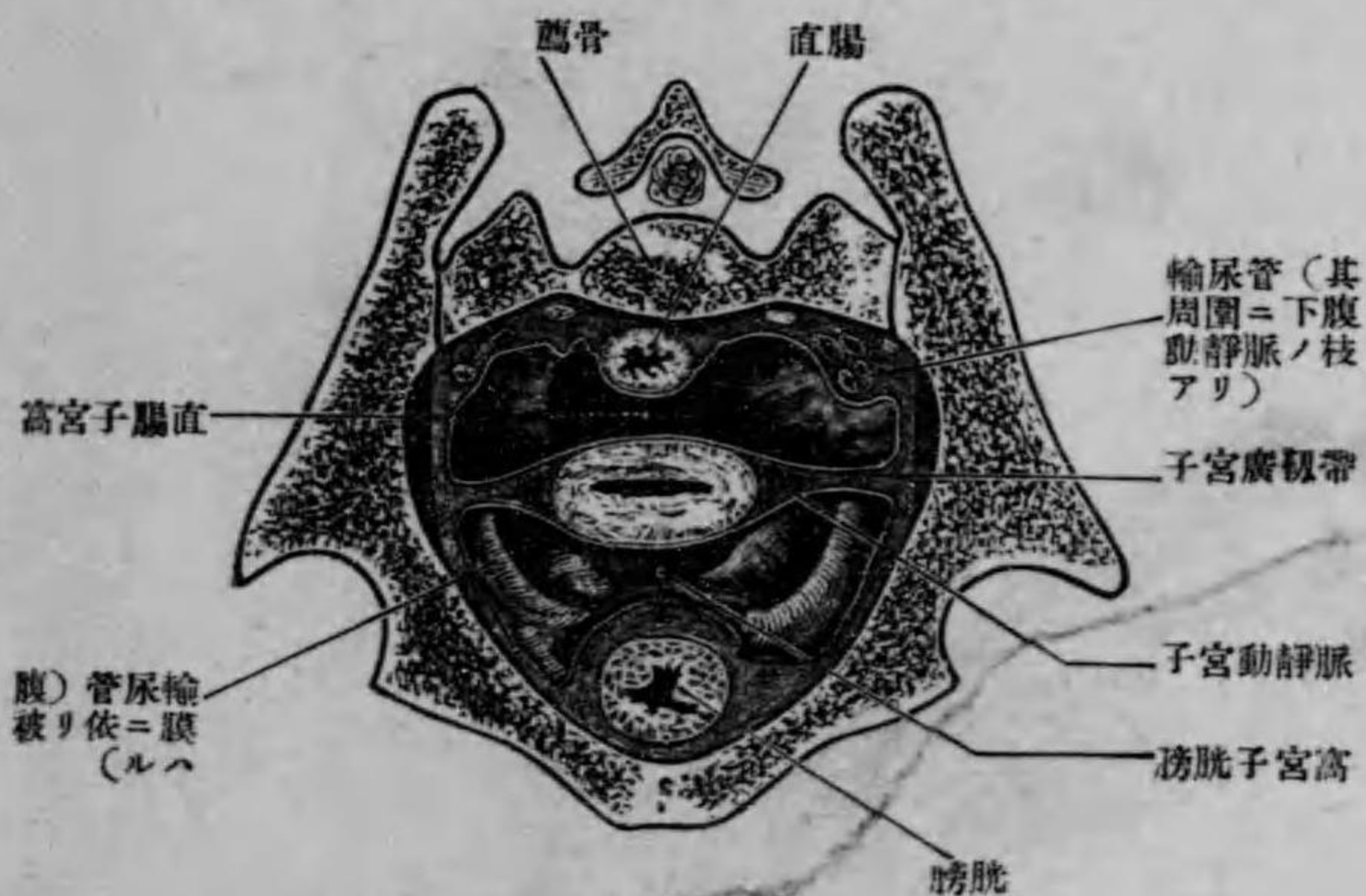
バ肛門部ニ働ク壓力ニ依リ生ズルモノナラシ。而シテ此痔結節ガ何カノ原因ニ依リ刺撃セラレ、時ハ肛門括約筋ガ反射的ニ收縮シ靜脈血ガ下方ニ流ル、コトヲ妨グ。此際尙其上ニ便秘ガ存在スレバ、糞塊ハ痔結節ヨリ上方或ハ側方ニ流ル、靜脈即チ上中ノ二痔靜脈ヲ壓シ、以テ靜脈血ガ流レ去ルコトヲ防グガ故ニ、痔結節ハ倍々大キク成リ腫瘍ノ如キ状態ヲ爲シテ直腸肛門部ノ腔中ニ下垂シ、尙進ンデハ肛門括約筋ニ依リ絞ラレ、

女性骨盤腔 Cavum pelvis muliebris.

女性骨盤腔ノ男性骨盤腔ニ對スル主要ナル差異ハ生殖器ニ屬スル卵巢輸卵管子宮及ビ膀胱ト直腸トノ間ニ向ッテ進入シ、骨盤腔中ヲ横ニ張ル腹膜皺襞即チ廣韌帶ニ依リ包マル、コトニシテ、此廣韌帶ノ前後二葉間ニハ澤山ノ

血管ヲ有セル結締織アリ之ヲ子宮旁側結締織 Parametrium ト云ヒ子宮ノ腹膜下結締織ト一續キニ成レリ。
女子ノ膀胱 Vesica urinaria muliebris。此者ノ容積ハ男子ニ比スレバ約四分ノ一小ニシテ其前壁ノ前骨盤壁ニ對スル關係及ビ上壁ノ腹膜ニ對スル關係ハ殆ンド男子ニ於ケルト同一ナレド、女子ニハ攝護腺無キガ故ニ耻骨聯接ノ下端ヨリ出ヅル靱帶ハ膀胱ノ下端ニ附着シ、**外側及ビ内側耻骨膀胱靱帶** Lig. pubo-vesicalia med. et lat. ヲ作レル點ガ異レリ。後壁ハ子宮及ビ腔ガ其後側ニ位スルガ故ニ男子ニ於ケルトハ全ク異レル局處的關係ヲ有ス、即チ膀胱ハ空虚時ニ於テハ腔前壁ノ上部ノ上ニ乘リ、其頂ハ子宮頸ニ達ス。而シテ膀胱ト子宮トハ鬆疎結締織ニ依リ互

第 百 十 五 圖



女性骨盤ノ水平断面(青色ハ骨盤筋膜)

ニ結合スレド膀胱ト腔トハ強靱ナル結締織ニ依リ互ニ結合セラル、之レ膀胱ト子宮トハ容易ニ移動スルヲ得レド膀胱ト腔トハ互ニ移動スルヲ得ザル所以ニシテ膀胱ト腔トノ間ニ在ル強靱ナル結締織ヲ **膀胱腔中隔** Septum vesico-vaginale ト云フ。膀胱ト腹膜トノ關係ニ就キテハ男子ニ同ジ。

輸尿管 Ureter。此者ノ状態ハ腰部ニ於テハ男子ノ者ト同一ナレド骨盤部ニ於テハ稍異レリ。之レ内陰部ガ在ル故ニシテ下腹動靜脈ト交叉シテ薦腸關節ノ前ヲ通ジテ骨盤腔中ニ入レバ其外壁ニ沿ヒテ前下方ニ走リ膀胱ノ基底部ニ入レリ。故ニ其下部ハ子宮ノ腔部及腔ノ上部ノ前外側ニ接シテ存在セリ。隨ツテ子宮ヲ切除セントスル時ハ之ヲ損傷セザル様注意セザル可ラズ。又此者ノ骨盤腔内ニ在ル部ガ子宮若クハ卵巣ニ生ジタル腫瘍ニ依リ壓セラレ其結果トシテ此者及腎盂ニ尿ノ著溜ヲ生ジ之ガ爲ニ來レル種々ノ症狀ヲ呈スルヲアリ

欠

欠

腔

腔 Vagina。此者ハ四面ヲ前上方ニ向ケタル弓狀ヲ爲シツ、前下方ニ走り外陰部ニ開ク膜様ノ管ニシテ其上端ハ子宮腔部ヲ包メリ。腔ガ子宮腔部ヲ包ム所ノ周圍ニハ輪狀ノ溝即チ腔穹窿アリテ其後部ハ前部ヨリモ著シク深シ。此者ト周圍ニ在ル者トノ關係ニ就キテハ、前壁ハ膀胱及尿道ト結締織ニ依リ結合ス、此結締織ノ性質ハ膀胱トノ間ニ於テハ稍、鬆疎ニシテ尿道トノ間ニ於テハ甚強靱ナリ。後壁ニハ三部ヲ區別ス、其第一部即上部ハ後腔穹窿ヲ爲ス所ニシテ腹膜ニ依リ被ハレ直腸子宮窩ノ最深部ヲ爲ス、第二部即中部ハ直腸ノ薦骨彎曲ノ下部ニ接スル所ニシテ三部中尤モ長ク鬆疎結締織ニ依リ直腸ト結合ス、之レ子宮及腔ガ容易ニ下垂スル所以ナリ。第三部即下部ハ直腸ノ會陰彎曲ニ對スル所ニシテ泌尿生殖隔膜ヲ貫スキ會陰ニ依リ直腸ノ下端ヨリ距テラル此所ハ分娩ノ際ニ數々裂クルヲアリ」

子宮廣靱帶 Lig. latum uteri。此者ハ膀胱ト直腸トノ間ニ於テ前頭狀ニ張り骨盤腔ヲ前後ノ二部即チ子宮膀胱窩ト子宮直腸窩トニ分ツ腹膜皺襞ニシテ其ノ中央ニハ子宮ヲ包ミ、上縁ニハ左右ノ輸卵管ヲ包ミ、後面ノ外側部ニハ卵巢ヲ附着セシム。此廣靱帶ノ狀態ハ膀胱及ビ子宮ノ狀態ニ依リ稍異ル者ニシテ、膀胱ガ充滿シ子宮ガ直立セル時ハ此靱帶ガ前頭狀ニ張レモ、膀胱ガ空虚ナル爲メ強ク收縮シ其上ヘ子宮ガ寄り掛レバ此靱帶モ前方ニ傾キ地平ニ近づキ、子宮ガ後屈或ハ後傾ヲ爲ス時ハ後方ニ傾キテ地平ニ近ヨレリ。此靱帶ヲ作ル腹膜ノ前後二葉間ニハ可ナリ多量ノ鬆疎結締織アリ、此者ハ即チ**子宮旁側結締織** Parametrium ニシテ其下部中ヲ子宮動脈ガ骨盤壁ヨリ子宮頸ニ向ツテ走レリ。此子宮動脈ガ通過スル所ヨリ稍上ニテ上縁ヨリ稍下ニハ前後ノ二靱帶アリテ子宮底ノ外側部ヨリ出デ旁側結締織中ヲ外方ニ走レリ、其前方ニ在ル者ヲ**子宮圓靱帶** Lig. teres uteri ト稱シ鼠蹊管ヲ經テ大陰唇ニ至レリ、後方ニ在ル者ハ之ヲ**卵巢固有靱帶** Lig. ovarium proprius ト云ヒ卵巢ノ内下端ニ連レリ。而シテ此靱帶ノ在ル所ハ廣靱帶ノ表面ニ皺襞ヲ生ゼリ。

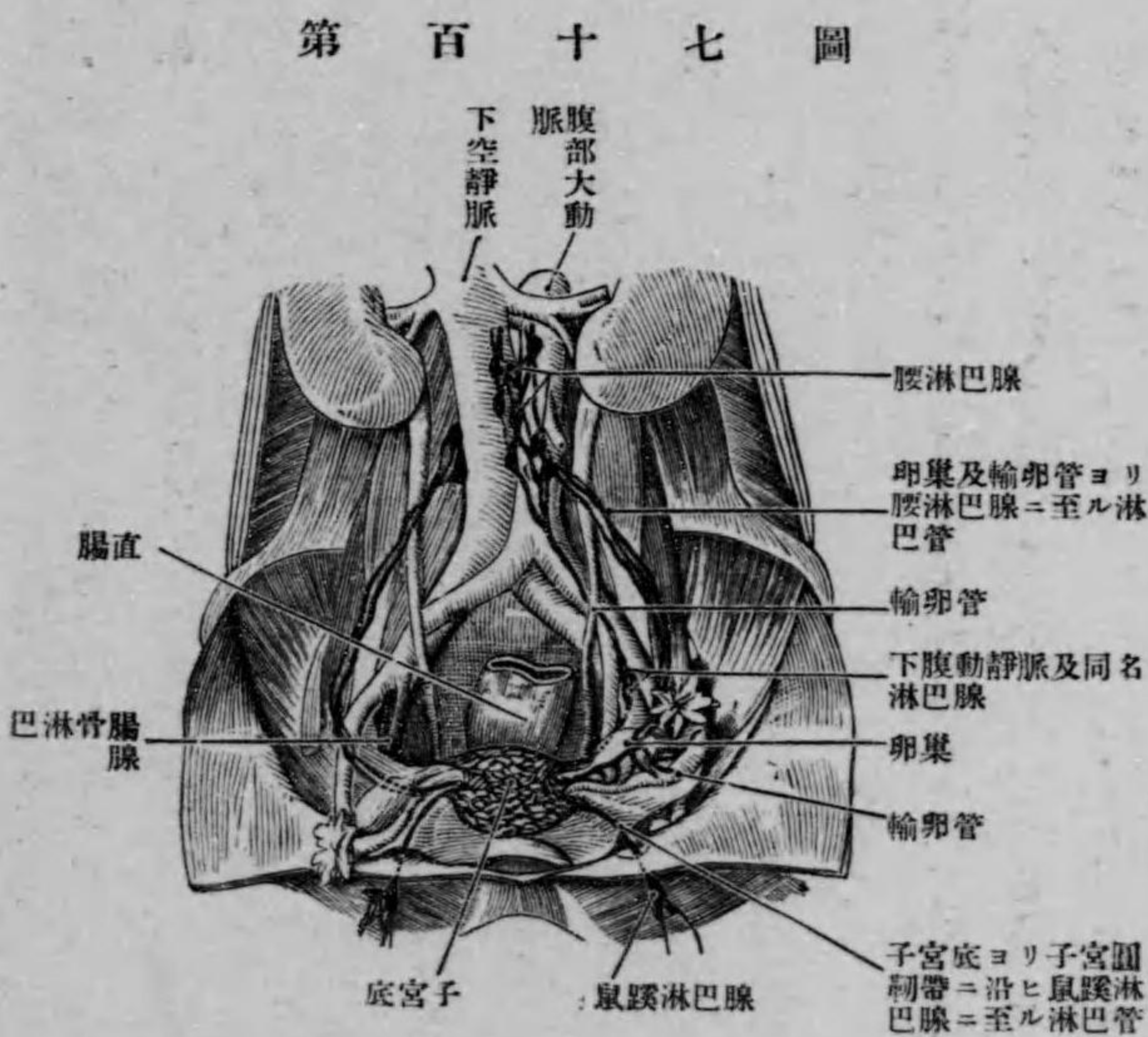
卵巢及ビ輸卵管ニ就キテハ畧ス。

子宮廣靱帶

女性生殖器ノ淋巴管

女性生殖器ノ淋巴管。女子ノ内陰部特ニ卵巢輸卵管子宮及腔ヨリ出ヅル淋巴管ハ種々ノ方向ニ走ル者ニシテ。(1)子宮底卵巢及ビ輸卵管ヨリ出ヅル者ハ卵巢動靜脈ニ沿ヒテ上方ニ走り、外腸骨動靜脈ト交叉シタル後腰淋巴腺ノ腹部

大動脈及下空靜脈ノ前ニテ腎臟下端ノ高サニ在ル者ニ注グ。(2)子宮ノ體及頸ヨリ出ヅル者ハ子宮廣韌帶中ニ入り次ニ子宮動靜脈ニ沿ヒテ進ミ下腹動靜脈及總腸骨動靜脈ノ分岐部ニ沿ヒテ存在セル下腹淋淋巴腺中ニ入ル。(3)子宮圓韌帶ガ子宮ニ附着スル所ノ邊ニテ子宮壁ヨリ出ヅル者ハ此韌帶ニ沿ヒ鼠蹊管ヲ通ジテ鼠蹊下部ニ至リ其所ニ在ル鼠蹊淋淋巴腺中ニ入ル、此事實ハ子宮癌ガ通常ハ腰淋淋巴腺及ビ下腹淋淋巴腺ヲ犯スモ鼠蹊腺ニ移轉腫ヲ生ズルヲアル理由ヲ説明スルニ足ル者ナリ。(4)腔ノ上方ノ大部分ヨリ出ヅル淋淋巴管ハ下腹淋淋巴腺中ニカ又ハ外腸骨動靜脈ニ沿ヒテ存在セル腸骨淋淋巴腺中ニ入り、下部ノ泌尿生殖管ニ開口スル所及ビ陰唇ヨリ出ヅル淋淋巴腺ハ鼠蹊淋淋巴腺中ニ入レリ、之



子宮輸卵管及卵巣ノ淋淋巴管及ビ之ニ關係ヲ有スル淋淋巴腺 (Nach Poirier)

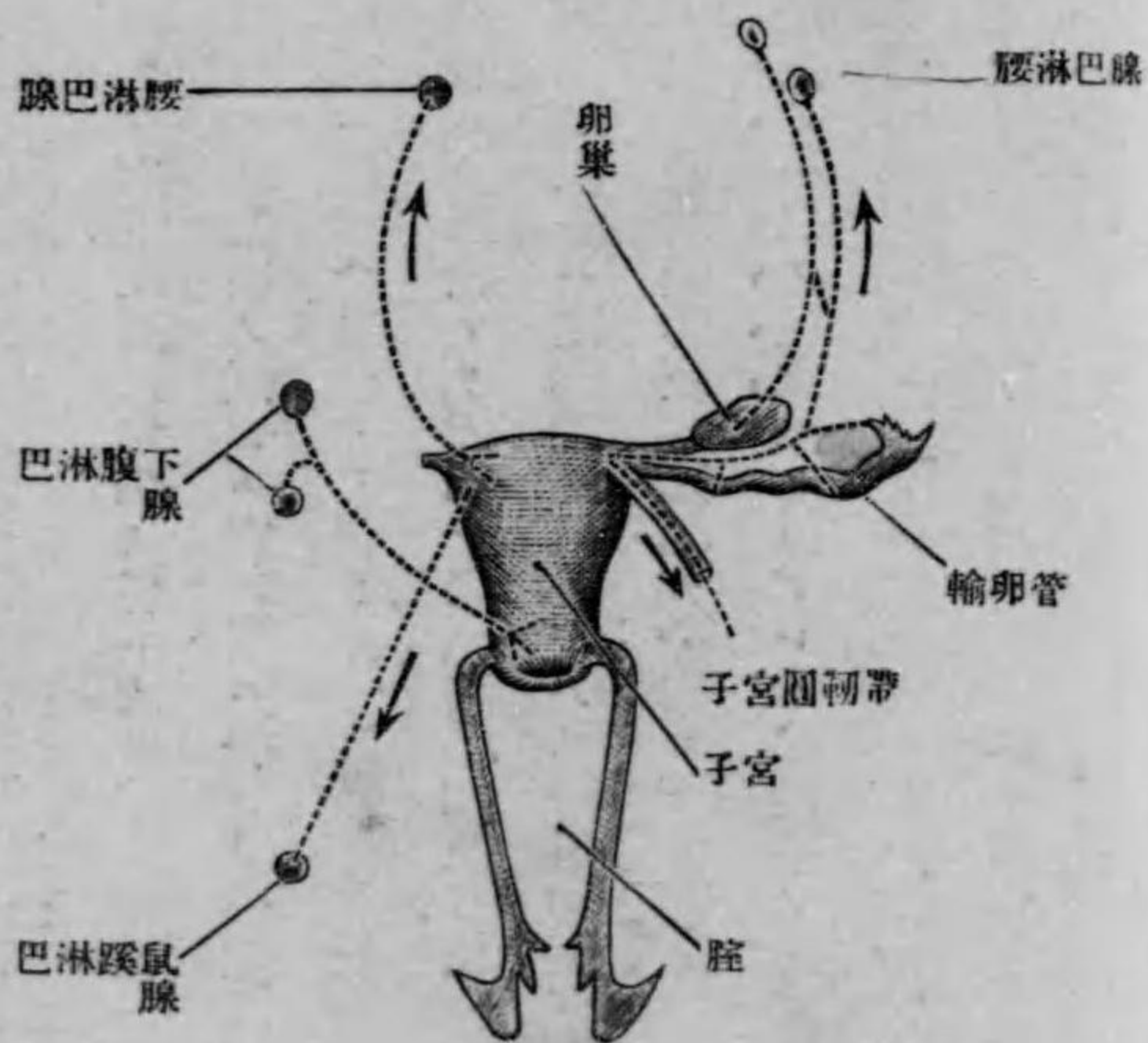
レ腔ノ下部及ビ陰唇ニ微毒性壞瘍等ヲ生ズル時ハ鼠蹊淋淋巴腺ガ犯サル、所以ナリ。直腸ニ就キテハ男子ニ於ケル者ニ均シ。實地上ニ於テハ子宮及ビ腔ノ腹膜ニ對スル關係ハ甚ダ重要ナル者ニシテ前側ニ於テハ子宮頸ノ上端ニ至ル迄腹膜ヲ傷クルヲ無クシテ切ルヲ得レモ後側ニ於テハ子宮直腸窩ガ可ナリ深キガ故ニ注意セザレバ腹腔ヲ開クヲアリ。又腔ノ前壁ヲ通ジテ子宮頸ト膀胱トノ間ニ入り、此所ヨリ腹腔ヲ開クヲ無ク内部生殖管ニ手術ヲ加ヘントスルヲ及ビ後腔窩窩ヨリ直腸子宮窩中ニ入り次ニ此所ヨリ腹腔中へ入ルヲアリ。前場合ニ於テハ前腔窩窩ヨリスルヲ可トス、之レ腔ト膀胱及ビ尿道トハ強キ結締組織ニ依リ互ニ結合セラ

子宮及腔ノ腹膜ニ對スル關係

第百十七圖

陰囊丸副辜丸輸精管及其被膜ノ血淋淋巴管及神經

第百十八圖



子宮腔及輸卵管ノ淋淋巴管及局處的淋淋巴腺ノ模型圖

ル、ガ故ニ之ヲ剝離スルヲ困難ナレモ此所ニハ鬆疎結締組織有ルガ故ニ此手數ヲ略シ得レバナリ。或ル場合ニハ腔ノ前壁ヲ通ジテ膀胱内ニ入り(腹腔ヲ開クヲナク)以テ之ニ手術ヲ施スヲ有ルハ既述ノ如シ。時ニハ腹腔ヲ開キタル後子宮動脈ノ結紮ヲ爲スコトアリ。此時ニハ子宮ノ後外方ニテ子宮圓韌帶ト平行ニ腹膜ヲ切り、分界線ヨリ「センチ」程内側ヲ見ル時ハ、此動脈ヲ發見スルヲ得。

男子ノ外陰部及ビ會陰

男子ノ外陰部即チ陰莖及ビ陰囊ニ就キテハ構造ヲ詳述スルヲ止メ血管淋淋巴管及ビ神經ノ分布状態ニ就キテ述ブレバ。陰囊、辜丸、副辜丸、輸精管、及ビ此等ノ者ノ被膜ノ血管淋淋巴管及ビ神經ノ分布状態ハ甚ダ特有ナリ、之レ胎生學上ノ智識ニ依リ容易ニ説明シ得ル所ナリ。先ヅ血管ニ就キテ述ブレバ動脈ニハ四種アリ。即チ(1)辜丸ハ腹部大動脈ノ枝ノ內精系動脈ニ依リ養ハル、之レ辜丸ハ初メニ腰部ニ於テ出來次ニ下降シテ陰囊内ニ位スルニ至リタル者ニシテ、此動脈モ辜丸ト共ニ腹膜ノ後側ヲ下降シ、腸骨窩及ビ鼠蹊管ヲ經テ精系ノ一成分ト成リタルガ故ニシテ、陰囊内ニ達スレバ先ヅ副辜丸ヲ養フ枝ヲ出シ次ニ辜丸動脈ト成リ辜丸縫隔中ニ入り此所ニ於テ分レテ四乃至五ノ枝ト成リ、辜丸小中隔ヨリ辜丸小葉内ニ分布ス。(2)輸精管ハ膀胱動脈ノ枝ノ輸精管動脈ニ依リ養ハル。(3)辜丸副辜丸及ビ輸精管ノ初部ヲ包ム膜ハ下腹壁動脈ノ枝ノ外精系動脈ニ依リ養ハル、之レ此等ノ者ノ被膜ハ辜丸下降ノ際共ニ下降シタル腹壁ノ一部ナルガ故ニ之ヲ養フ血管モ腹壁ヨリ來レル者ナリ。而シテ以上三種ノ動脈ハ副辜丸ノ頭部ニ於テ小數ノ枝ニ依リ相互ニ結合ス、故ニ內精系動脈ハ終動脈ナリト云フ人アルモ嚴格ナル意味ニ於ケル終動脈ニ非ザ

ルナリ。(4)陰囊ハ前方ノ小部分ハ股動脈ヨリ出ヅル外陰部動脈ノ枝ノ前陰囊動脈ニ依リ、後方ノ大部分ハ下腹動脈ヨリ出ヅル内陰部動脈ノ枝ノ前陰囊動脈ニ依リ養ハル。

靜脈ハ辜丸及ビ副辜丸ヨリ出ヅル者ハ精系内ニテ著シキ靜脈叢即チ蔓狀靜脈叢ヲ生ズ、此靜脈叢ハ屢々病的ニ怒漲セルコアリテ特ニ立チテ働ク人ニ多シ、而シテ此靜脈叢ハ精系中ヲ上行スル間ニ漸々ニ合シテ内精系靜脈ト成リ同名動脈ニ伴ヒテ鼠蹊管ヲ經テ腹膜ノ後側ニ達シ下空靜脈或ハ腎靜脈ニ合ス。其他ノ部ヨリ出ヅル靜脈ハ皆同名動脈ニ同伴ス。

淋巴管。辜丸ニハ澤山ノ淋巴管有リテ其初部ハ緻密ナル毛細管網ヲ作リ細精管ヲ包メリ(各小葉内ニ在ル者ハ枝ニ依リ相互ニ結合セリ)。此網ヨリハ數多ノ淋巴管ガ出デ辜丸小中隔中ニ入り次ニ二種ノ方向ニ流ル、即チ一部特ニ表面ニ近キ者ハ白膜ノ方ニ流レ此所ニ在リテ全辜丸ヲ包圍セル淋巴管網中ニ入ル、他ノ一部即チ深部ニ在ル者ハ辜丸縦隔中ニ入り此所ニ於テ淋巴管網ヲ生ズ。以上二種ノ淋巴管網ヨリ出ヅル幹ハ共ニ副辜丸ノ方ニ走り、此所ヨリ來ル者ヲ受ケタル後四乃至六個ノ幹ト成リ、内精系動靜脈ニ沿ヒ精系中ヲ上行シ、次ニ鼠蹊管及ビ腸骨窩ヲ經テ遂ニハ腰淋巴腺ノ乳糜槽ノ近クニ在ル者ニ合ス。陰囊及ビ辜丸副辜丸等ノ被膜ヨリ出ヅル者ハ皆淺鼠蹊下淋巴腺ノ上内側ニ在ル者ニ注グ。

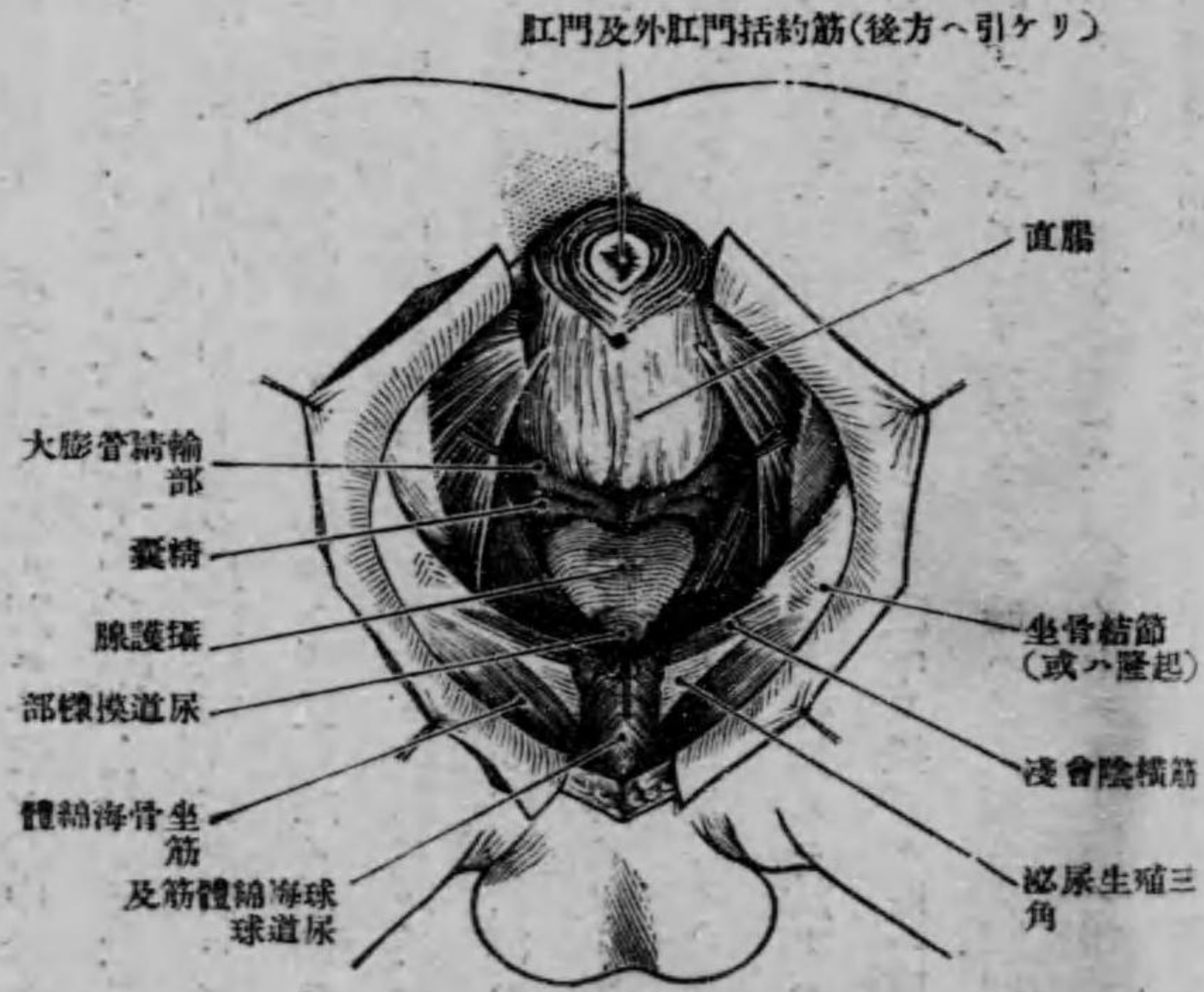
神經。此者ニハ三種アリ。即チ辜丸副辜丸及ビ輸精管ノ初部ニハ内精系動脈ニ伴ヒテ來レル交感神經叢ガ分布シ。此等ノ者ノ被膜ニハ陰部股神經ノ枝ノ外精系神經ガ分布シ、陰囊ニハ腸骨鼠蹊神經ノ枝ノ前陰囊神經(前半)及ビ陰部神經ノ枝ノ後陰囊神經(後半)ガ分布ス。

其他實地上ノ一二ノ注意點ヲ述ブレバ、精系ヲ皮膚上ヨリ探グル時ハ數條ノ束ヨリ成リ其中ノ一ハ特ニ堅クシテ指ノ間ニテ回轉セシムルコトヲ得、此者ハ即チ輸精管ナリ。又此精系ニ沿ヒ陰囊ノ根部ヨリ上方ニ指ヲ插入スル時ハ指端ガ腹壁ニ在ル孔ノ中ニ入ルヲ感ズベシ、此孔ハ即チ外鼠蹊輪ニシテ内外兩側ヨリ判然タル邊緣ニ依リ境セラレ、次ニ會陰ニ就キテ述ブレバ、此者ノ正中線ニハ會陰縫線有リテ前部ハ陰囊縫線ニ連リ後端ハ肛門ニ達ス、此者ハ會

欠

欠

第 百 二 十 一 圖



會陰ノ正中線ヲ切開シ攝護腺尿道膜
樣部輸尿管及精囊ヲ觀タル圖

實地上ニ於テハ尿道球ト肛門トノ間ノ正中線ヲ切リテ奥ニ入り、皮膚皮下脂肪組織及肛門舉筋ヲ切ル時ハ其上ニ約一「センチ」長ヲ有スル尿道ノ一部即チ尿道膜樣部カ耻骨聯接ノ下ニ表ハレ耻骨聯接ヨリハ強キ結締組織ニ依リ距テラル、ヲ見ルベシ、之レ通常膀胱石ヲ剔出セント欲スル際ニ切開スル所ナリ、此部ノ上方ニハ尿道ノ攝護腺部有リテ攝護腺及靜脈叢ニ依リ包マル」女子ノ外陰部及ビ會陰ニ就キテハ請フ圖ニ依ツテ理解セヨ。

生活體ニ於ケル軀幹ノ
檢査

胸部ノ前側ニ於テハ左右各一個ノ乳房ヲ見ル外(乳嘴ハ第四肋骨カ又ハ第四肋間腔ノ高サニ在リ)鎖骨胸骨肋骨及ビ肋間腔ヲ觸ル、一ヲ得、胸廓ノ下端ニハ特ニ明カニ肋骨弓ヲ見ル一ヲ得ベシ。而シテ鎖骨下ニ於テ第一ニ觸ル、肋骨ハ第二ニシテ第一ハ鎖骨内端ノ下ニテ僅カニ其附着部ヲ觸ル、ノミナリ。故ニ生活體ニ於テ肋骨ヲ數フル時ハ第二ヲ初メトシテ漸々下方ニ數フベシ、然ル時ハ胸骨ノ左右兩側ニ於テ各五肋骨ヲ觸ル、一ヲ得。胸骨ノ表面ハ皮下脂肪組織殆ンド無キガ故ニ稍陷凹シテ溝ヲ爲ス、此處ヲ **胸骨坦面** *Platum sternale* ト稱シ特ニ胸骨ノ下端ト兩側ノ肋骨弓トノ角ハ著シク陷凹シテ所謂鳩尾ヲ生ズ此所ヲ **心窩或ハ胃窩** *Hertz-Oder Magengrube* ト名クル一有レ此名稱ハ正當ニ非ズ、之レ此所ノ腹壁下ニハ心臟モ胃モ無クシテ肝臟ガ在ルガ故ナリ。此鳩尾ニ對シテ胸骨ノ上

生活體ニ於ケル軀幹ノ檢査

腹部ノ前側

端ノ上ニ頸窩 Fossa jugularis アリテ其下境ニ胸骨ノ上縁即チ頸痕ヲ觸レ其兩側ニハ胸鎖關節ヲ觸ル、コヲ得。其他胸骨ノ上部ニテ胸骨柄ト胸骨體トノ境ニ當ル所ニハ胸骨角或ハルードキツク Ludvic 氏角ガ横隆起ヲ爲シテ表ハル、此所ハ第二肋骨ノ前縁ガ胸骨ニ附着スル所ナルガ故ニ之ニ依リ容易ニ第二肋間腔ヲ知ルコヲ得。胸骨ヨリ外側ニテハ大胸筋ヲ觸ル、コヲ得特ニ筋ノ邊シキ人ニ於テハ明亮ニシテ上膊ヲ上舉スル時ニハ明カニ之ヲ見ルコヲ得。其他乳房ノ上外側ニテ鎖骨ノ下側ニ當ル所ニハ稍陷凹セル所アリ此所ハ鎖骨下窩 Fossa infraclavicularis ト稱シ大胸筋ノ鎖骨部ト三角筋トノ間ニ在リテ其中ニ指ヲ挿入スル時ハ鎖骨下動脈ノ脈搏ヲ感ズベシ。次ニ腹部ノ前側ニ就テ述レハ此所ノ正中線ニハ胸骨ノ下端ヨリ耻骨聯接ニ至レル溝アリ之ヲ 前正中溝 Sulcus medianus anterior ト稱シ白線ノ在ル所ニ一致シ其中央ニ臍アリ。又前正中溝ノ下端ニテ耻骨聯接ノ前ニハ皮膚ノ稍高ク成レル所アリ之ヲ耻骨阜或ハ陰阜 Mons pubis s. veneris ト云フ。其兩側ニハ上外方ニ走レル淺溝アリ之ヲ鼠蹊溝 Sulcus inguinalis ト稱シ鼠蹊靱帯ガ在ル所ニシテ、其外端ニハ此靱帯ガ附着スル上前腸骨棘ヲ觸レ尙其外側ニハ腸骨棘ヲ見且觸ル、コヲ得ベシ。又白線ノ兩側ニハ五乃至八センチノ幅ヲ有スル縱隆起ヲ見ルベシ、此隆起ハ腹直筋ニ依リ出來タル者ニシテ此筋ガ收縮スル時ハ三或ハ四ノ横溝ニ依リ四或ハ五部ニ分レ其ノ三或ハ四部ハ臍ノ上ニ位シ他ハ臍ノ下ニ位スルヲ見ルベシ、此横溝ハ腹直筋内ニ在ル腱畫ニ依リ出來タル者ナルガ故ニ腹直筋ノ構造ヲ知ル時ハ容易ニ其ノ出來ル所以ヲモ理解スルコヲ得ベシ。其他前腹壁ト耻阜トノ間ニハ一淺溝アリテ其兩端ハ鼠蹊溝ニ連レリ此溝ヲ耻溝 Sulcus pubis ト云フ、但シ此溝ハ婦人ニ於テハ一般ニ脂肪ニ富メルト天性上腹ガ出ヅルトノ二理由ニ依リ見ルコヲ得ズ、其他婦人ニ於テハ妊娠時ニ白線ノ在ル所ノ皮膚ニ色素ヲ生ズルコアリ。又腹壁ガ弛ルキ人ニ於テハ仰臥セシメテ腹中ヲ探グル時ハ腹部大動脈ノ脈搏ヲ觸ル、コヲ得。

體壁ノ側面ニ於テハ上肢ヲ揚ゲテ見ル時ハ其上端ニテ肩關節トノ間ニ腋窩アリ、此者ニ就キテハ上肢ノ部ニ於テ詳述スベシ。此腋窩ヨリ下方ニハ大胸筋ノ下ニ起リ體ノ側壁ヲ廻リ後上方ニ走り後側ニ至レバ程ナク消失スル數個ノ隆起アリ、此者ハ前鋸齒狀筋ニ依リ出來タル者ニシテ、筋ガ良ク發育シ脂肪少キ人ニ於テハ明亮ナレモ脂肪多キ人ハ不

體壁ノ側面

體壁ノ後側

第二百二十二圖



軀幹ノ前面(筋ヲ強ク收縮セシメタル者) Nach Schulze.

生活體ニ於ケル軀幹ノ検査

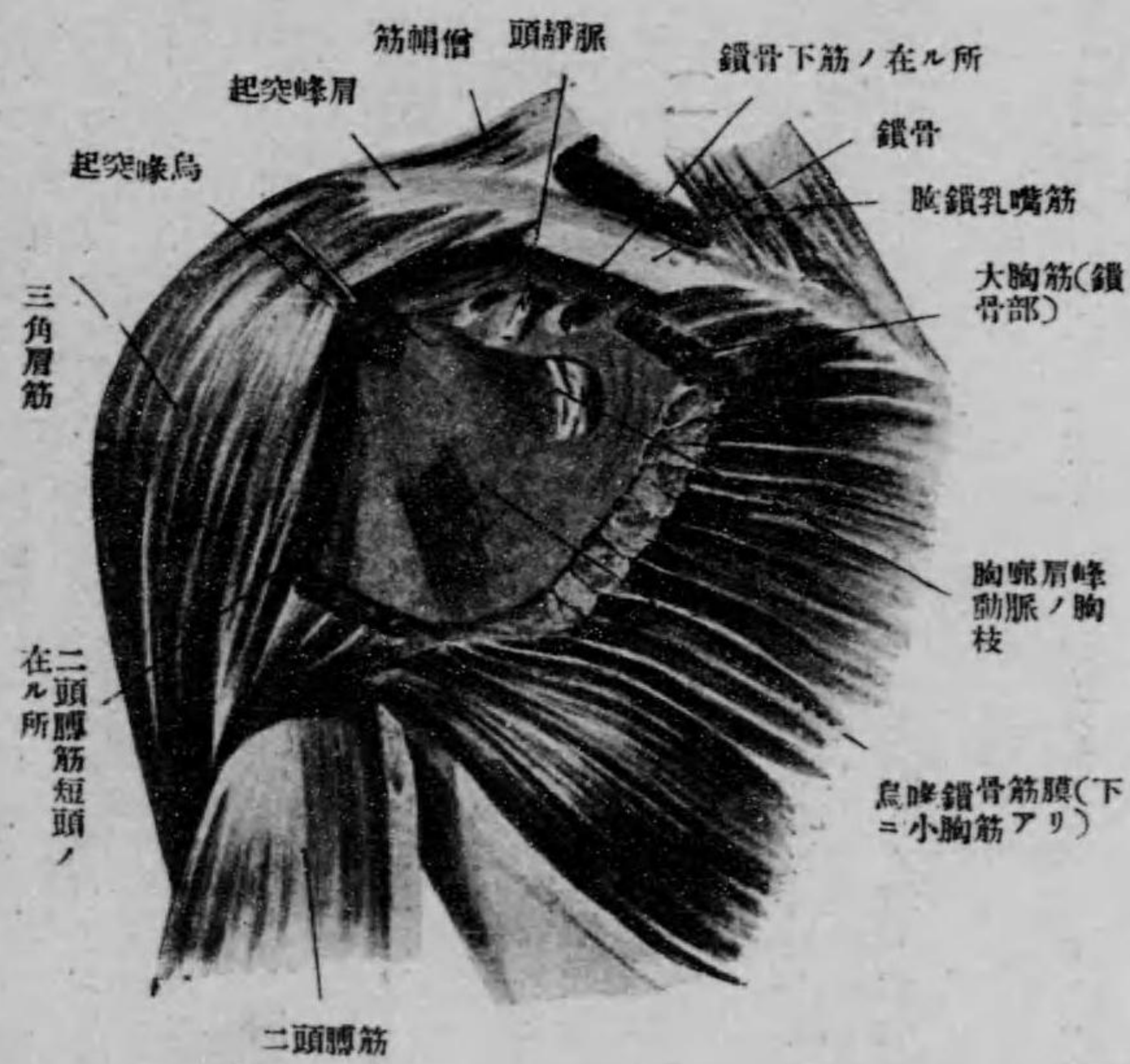
明亮ナリ

體壁ノ後側ニ於テハ中央ニ後頭部ヨリ薦骨ニ至レル一縱溝アリ之レヲ 後正中溝 Sulcus medianus posterior ト稱シ脊柱ノ在ル所ニシテ其奥ニ棘狀突起ヲ觸ル、コヲ得ベク、其度ハ瘦セタル人程容易ナリ。而シテ此溝ハ深青筋ヨリ成レル隆起ニ依リ左右兩側ヨリ境セラル、ガ故ニ甚シク瘦セタル人ニ於テハ存在セザルニ至ル。又此部ノ上外側ニハ肩胛骨ヲ觸ル、コヲ得ベシ、此骨ハ胸椎ノ第二棘狀突起ヨリ第七棘狀突起ニ至ル間ニ廣ガリ管ニ其邊縁ノミナラズ其背面ニ

一六五

去スレバ鎖骨ノ全長胸鎖關節及鎖骨肩峰關節ガ表ハレ、其下ヨリハ大胸筋及三角筋ガ淺筋膜ニ依リ被ハレ乍ラ表ハル。此二筋ノ間ニハ筋膜上ニ淺溝アリ之ヲ**二角胸筋溝** *Sulcus deltoideo-pectoralis*ト稱シ頭靜脈ガ此所ヲ上行シ鎖骨下ニ至レバ筋膜ヲ貫キテ奥ニ入り、鎖骨ト小胸筋トノ間ニテ腋窩靜脈ノ上端ニ合ス。此處ニ在ル筋膜ヲ去レバ、三角筋ト大胸筋トノ間ニ脂肪ヲ以テ充サレタル腔アリテ上方ヨリハ鎖骨ニ依リ境セラレ、此所ヲ**三角胸筋三角**或ハ**鎖骨下三角** *Trigonum deltoideo-pectorale s. infraclaviculare* 又或ハ **モーレンハイム氏窩** *Fossa Moehren-heimi* ト云ヒ其中ニ小指頭大ノ骨隆起ヲ觸ル、コヲ得、此者ハ肩胛骨ノ烏喙突起ナリ。次ニ大胸筋ノ鎖骨部ヲ切リテ之ヲ内方ニ翻轉スル時ハ小胸筋有リテ烏喙鎖骨筋膜ニ依リ被ハレ乍ラ第三乃至第五肋骨ヨリ起リ細ク成リツ、上外方ニ走リ烏喙突起ニ附着スルヲ見ルベシ、此小胸筋ト鎖骨トノ間ニハ脂肪組織ニ依リ充サレタル三角形ノ窩アリ人ニ依リテハ此部ノミヲ上記ノ如ク名クルコトモアリ。此狹義ニ於ケル三角胸筋三角ハ實地上ニ於テハ鎖骨下ニ於テ鎖骨下動脈ヲ結紮セントスル時ニ用ユル所ニシテ大ナル神經及血管即チ上膊神經叢及鎖骨下動靜脈ガ頭部ヨリ腋窩ニ至ル際ニ通過スル所ナリ。即チ

第百二十四圖



大胸筋ノ一部ヲ去リ其下ニ在ル烏喙鎖骨筋膜ヲ見ル (Nach Corning)

此等ノ血管及神經ハ此所ヲ通ジ次ニ小胸筋ノ上端ノ下ニ在ル脂肪組織中ヲ經テ腋窩中ニ入レリ。尙此所ニ關係ヲ有スル神經血管及淋巴管ヲ舉グレバ次ノ如シ。

(1) **腋窩靜脈** *V. axillaris*。此者ハ此所ヲ通ズル血管及神經中尤モ前方ニ位シ

其後ニ在ル腋窩動脈ヨリハ前斜角筋ニ依リ距テラル(此靜脈ハ前斜角筋ノ前ヲ通ジ腋窩動脈ハ同筋ノ後ヲ通ズ)

(2) **腋窩動脈** *A. axillaris*。此者ハ同名靜脈ノ後側ニ在リテ鎖骨ノ中央部ヨリ約一橫指程内側ノ下ヲ通ジテ胸廓ノ前側ニ出デ次ニ同名靜脈及ビ次ノ神經叢ト

第百二十五圖



大胸筋ノ鎖骨部及ビ烏喙鎖骨筋膜ヲ去リ鎖骨下ニ在ル神經及ビ血管ノ状態ヲ示ス (Nach Corning)

共ニ小胸筋ノ下ヲ通ジテ下外方ニ走リ腋窩中ニ入ル。此動脈ガ此窩中ニテ出ス枝ニハ次ノ二アリ。

(a) **最上胸廓動脈** *A. thoracalis suprema*。此動脈ハ同名靜脈ニ伴ハレ乍ラ小胸筋ヲ越ヘテ大胸筋ノ下ニ出デ大小兩胸筋ニ分布ス。

(b) **肩峰胸廓動脈** *A. thoraco-acromialis*。此動脈ハ同名靜脈ヲ伴ヒ乍ラ小胸筋ノ上ニテ烏喙鎖骨筋膜ヲ貫キテ其外側ニ出デ二枝ニ分レ大胸筋三角筋及ビ肩關節ニ分布シ、肩關節ニ至ル者ハ肩峰突起上ニテ肩峰動脈網ヲ作ルニ與レリ。

(3) **上膊神經叢** *Plexus brachialis*。此者ハ腋窩動脈ノ後上方ニ在リテ此部ニテ大胸筋及ビ小胸筋ニ至ル枝即チ**前胸廓神經** *Nn. thoracales anteriores* ヲ出ス、此神經ニハ二三枝アリテ最上胸廓動脈ノ如ク大小兩胸筋間ニ入リ之ニ分布セリ。

(4) 頭靜脈 V. cephalica。此靜脈ハ上膊ノ外側二頭膊筋溝中ヲ上昇シ來リテ三角胸筋溝ニ達シ小胸筋ノ上縁ト鎖骨トノ間ニテ腋窩靜脈中ニ入ル。

(5) 腋窩動靜脈ニ沿ヒ深部ヲ昇リ來ル淋巴管及頭靜脈ニ沿ヒ皮下ヲ昇リ來リ此所ニテ腋窩淋巴管中ニ入ル淋巴管」次ニ三角胸筋三角ヨリ稍外側ニテ三角筋ノ前縁ヲ外方ニ引ク時ハ、大胸筋ガ上膊ノ大結節筋ニ附着スル所ガ現ハレ、此大胸筋ノ下ニハ二頭膊筋短頭及ヒ烏喙膊筋ガ肩胛骨ノ烏喙突起ヨリ出ヅル所アリ。而シテ此等ノ筋ノ下内側ヲ大血管及神經ガ上膊ノ方ヘ走レリ。又此等ノ者ヨリ外側ニテ大胸筋ノ附着部ノ下ニハ二頭膊筋ノ長頭ガ結節間溝ヲ通ジテ關節腔内ヨリ上膊ニ出ヅル所アリ。其他二頭膊筋ノ長短二頭ノ間ニ在ル間隙ヲ開キテ其奥ヲ見レバ横走セル長腱ガ上膊骨ノ小結節ニ附着セルヲ見ルベシ。此者ハ肩胛下筋ノ終腱ナリ。

外肩部

(乙) 外肩部 Regio scapularis lateralis 或ハ三角筋部 Regio deltoidea。此部ハ關節ノ外上側ヲ被フ部ニシテ皮下ニハ三角筋アリ之レ此部ガ隆起セル所以ナリ。三角筋ト皮膚トノ間ニ分布スル神經ハ上半ハ既述ノ如ク鎖骨上神經ニシテ下半ハ外側上膊及神經ナリ。此二神經中外側上膊皮神經ノ状態ハ後ニ述ブルガ如シ。鎖骨上神經ノ状態ニ就キテハ第一六七頁參照

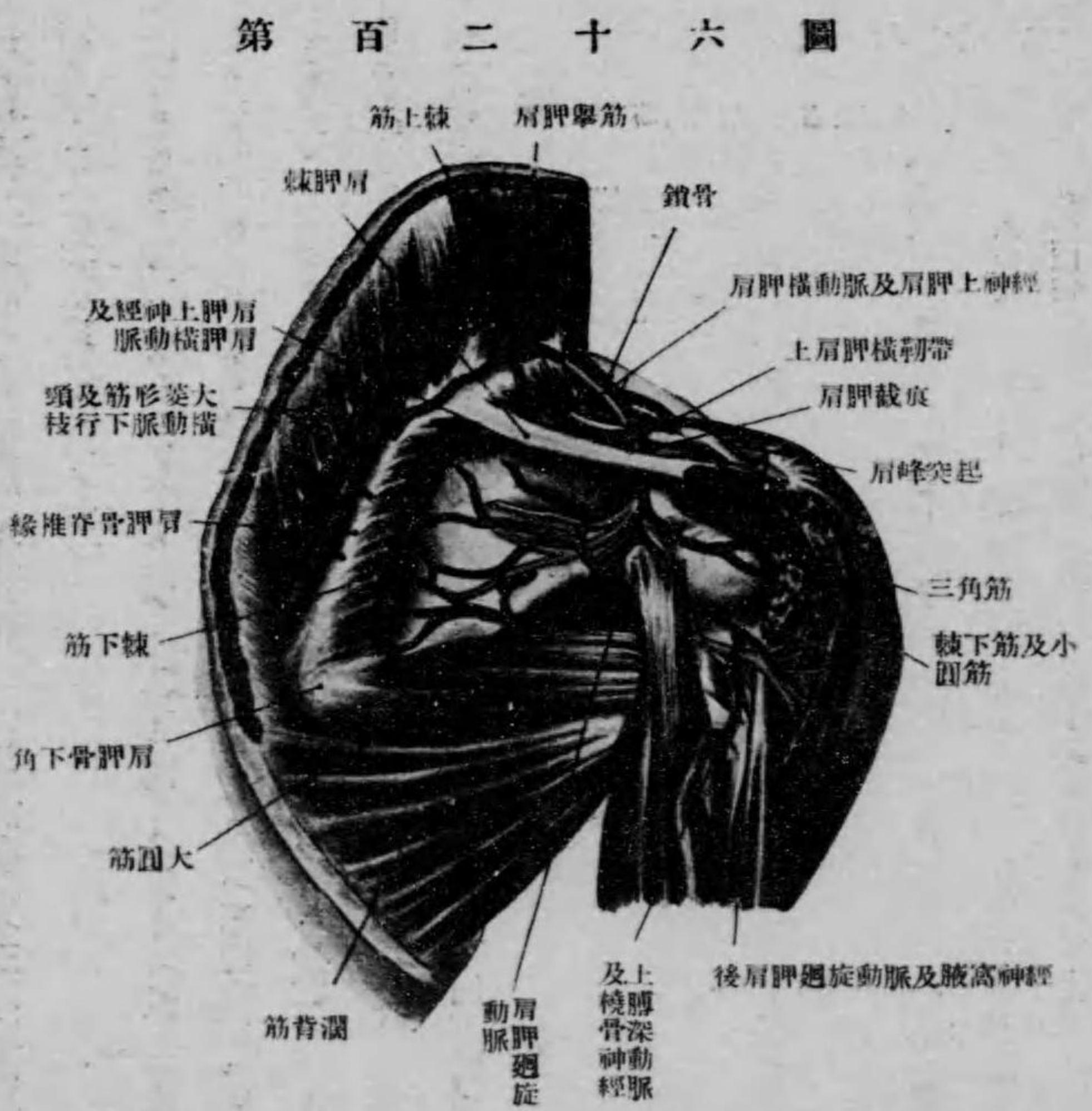
三角筋ノ下ニハ次ニ述ブル神經及血管ノ外ニ三角筋下(粘液)囊 Bursa subclavicularis 及肩峰下(粘液)囊 Bursa subacromialis アリ。就中。必要ニシテ殆んど常ニ存在スル者ハ前者ニシテ上膊骨ノ大結節及之ニ附着スル棘上棘下ノ二筋ノ腱ノ上ニ位シ關節囊ト癒着シ肩峰突起迄廣ガリ其下ニ在ル肩峰下囊ト合スルヲアリ。故ニ關節囊ガ破ル、時ハ此粘液囊ハ關節腔ト交通スルニ至ル。肩峰下囊ハ肩峰突起ノ直下ニテ棘上筋ノ腱ノ上ニ位ス。

此部ニ分布スル神經及血管ハ上膊神經叢ヨリ出ヅル腋窩神經ト腋窩動靜脈ノ枝ノ前後ノ二上膊廻旋動靜脈ナリ。就中。腋窩神經及後上膊廻旋動脈ハ相伴ヒテ上膊骨外科頸ノ後側ヲ廻リテ三角筋ノ下ニ出デ、神經ハ此筋及小圓筋ニ枝ヲ與ヘタル後外側上膊皮神經ト成リ此筋ノ後縁ノ中央ヲ廻リテ皮下ニ出テ此部ノ皮膚ニ分布シ、動脈ハ骨ニ接シ乍ラ外方ニ走リ(肩峰突起ヨリ二三センチ下ノ處)此骨ノ外側ニテ前上膊廻旋動脈ト結合シテ動脈環ヲ作ル。三角

筋ノ下ニ在ル間隙ハ鬆疎結締織ニ依リ充サレ棘上筋及棘下筋ヲ有スル腔即チ肩胛骨ノ棘上窩及棘下窩ト連絡ス、之レ此二窩内ニ起リシ出血或ハ蓄膿ガ三角筋ノ下ヘ降ルヲ有ル所以ナリ。其他棘下窩ハ肩胛廻旋動脈ニ依リ腋窩ト結合セリ。

後肩部

(丙) 後肩部 Regio scapularis posterior。此部ノ皮膚ニ分布スル皮神經ハ既述ノ如ク鎖骨上神經ノ一部ナリ。此皮神經ノ下ニハ僧帽筋ノ附着部ガ筋膜ニ被ハレ乍ラ存在ス。此筋ヲ皮膚ト共ニ切除スレバ肩胛棘、棘上筋、棘下筋、大圓筋



後肩部ノ局部解剖(棘上筋棘下筋及小圓筋ヲ除去ス) Nach Corning

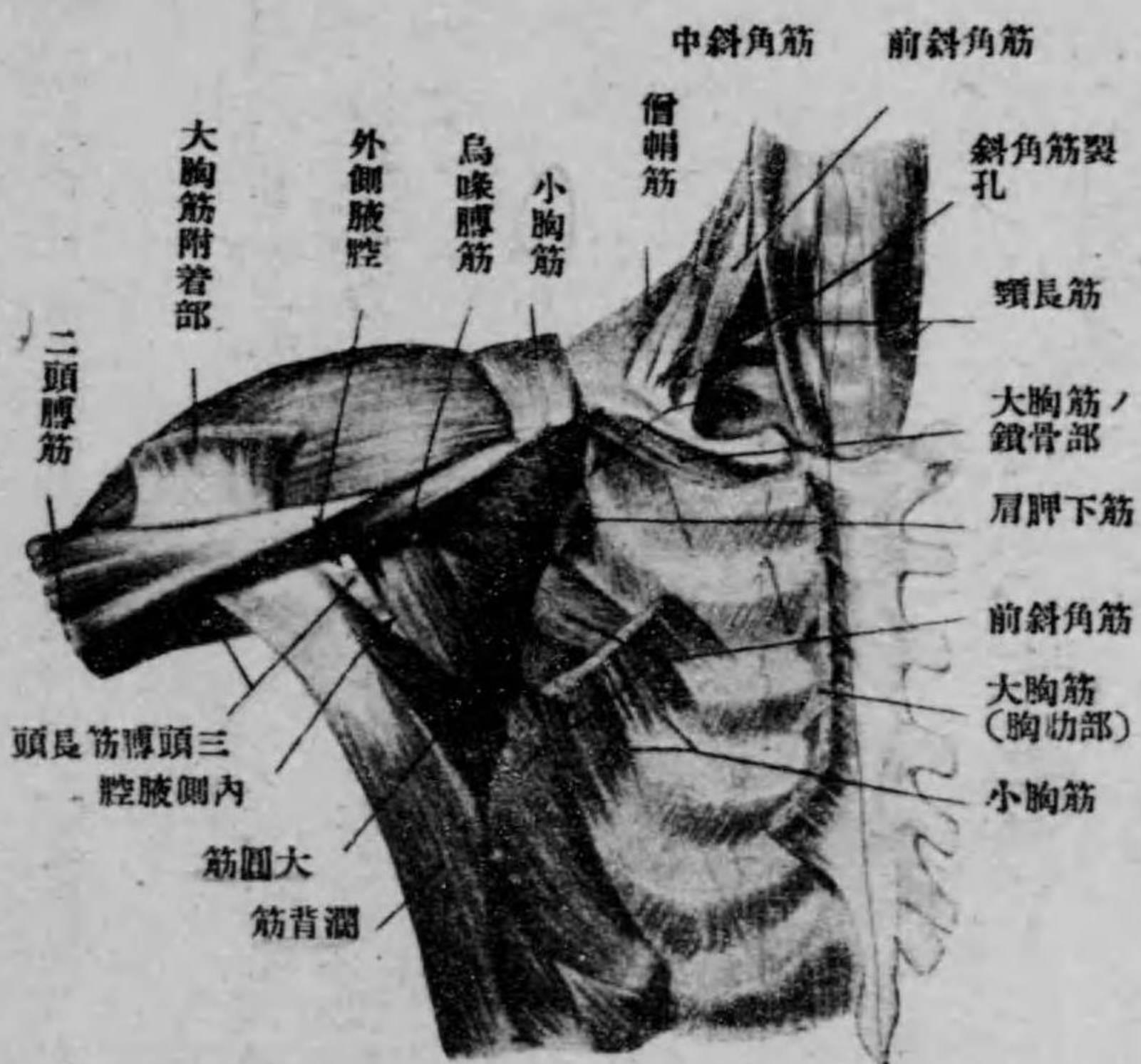
及ヒ小圓筋ガ筋膜ニ被ハレ乍ラ表ハル。此等ノ諸筋中小圓筋ハ三頭膊筋長頭ノ後ヲ通ジテ外方ニ走リ大圓筋ハ潤背筋ノ附着部ト共ニ三頭膊筋長頭ノ前ヲ通ジテ外方ニ走リ以テ上膊骨ニ附着スル者ニシテ、大小二圓筋ノ間ニテ三頭膊筋長頭ノ内外兩側ヨリハ神經及ヒ血管ガ後方ニ出ヅ、即チ肩胛廻旋動脈(肩胛下動脈ノ枝)ハ同名靜脈ニ伴ハレ乍ラ三頭膊筋長頭ノ内側ヲ通ジテ肩胛骨ノ後面ニ出デ棘下筋ノ下ニ至リ此筋ニ分布スルト同時ニ肩峰突起根ノ邊ニテ肩胛橫動脈ノ枝ニ結合ス。此結合ハ腋窩動脈ヲ結紮スル時ハ膨大シテ上膊ニ至ル

動脈ノ幹ト成ル者ナリ。後上膊廻旋動靜脈及ビ腋窩神經ハ三頭膊筋長頭ノ外側ヲ通ジテ腋窩ノ後側ニ出テ直チニ三角筋ノ下ニ入ル其狀態ハ既述ノ如シ。

次ニ棘上筋及ビ棘下筋ヲ其中央ニテ切り兩方ニ開キテ見ル時ハ肩胛橫動靜脈及ビ肩胛上神經ガ肩胛截痕ヲ通ジテ肩胛骨ノ後側ニ出テ來ルヲ見ルベシ。此際肩胛橫動靜脈ハ肩胛截痕ニ張レル上肩胛橫韌帶ノ上ヲ通り、肩胛上神經ハ同韌帶ノ下ヲ通ジテ共ニ棘上窩ニ入リ其所ニ在ル棘上筋ニ分布シタル後肩胛頸ヲ廻リテ棘下窩ニ入リ其所ニ在ル棘下筋ニ分布ス。

腋窩部

第二百二十七圖



腋窩 Fossa axillaris ノ筋壁(大小二胸筋ハ一部分之ヲ除去ス Nach Corning

尙次ニ棘上筋及ビ棘下筋ヲ肩胛骨ト共ニ去レバ其前ニ肩胛下筋ガ同名筋膜ニ依リ被ハレ乍ラ表ハレ、此筋ノ前面ニハ腋窩中ニ在ル腋窩動靜脈及ビ上膊神經叢有リテ下走シ其間ニ數多ノ枝ニ分ル此神經叢及ビ血管ニ就キテハ次ノ腋窩ノ項ニ於テ詳述ス。

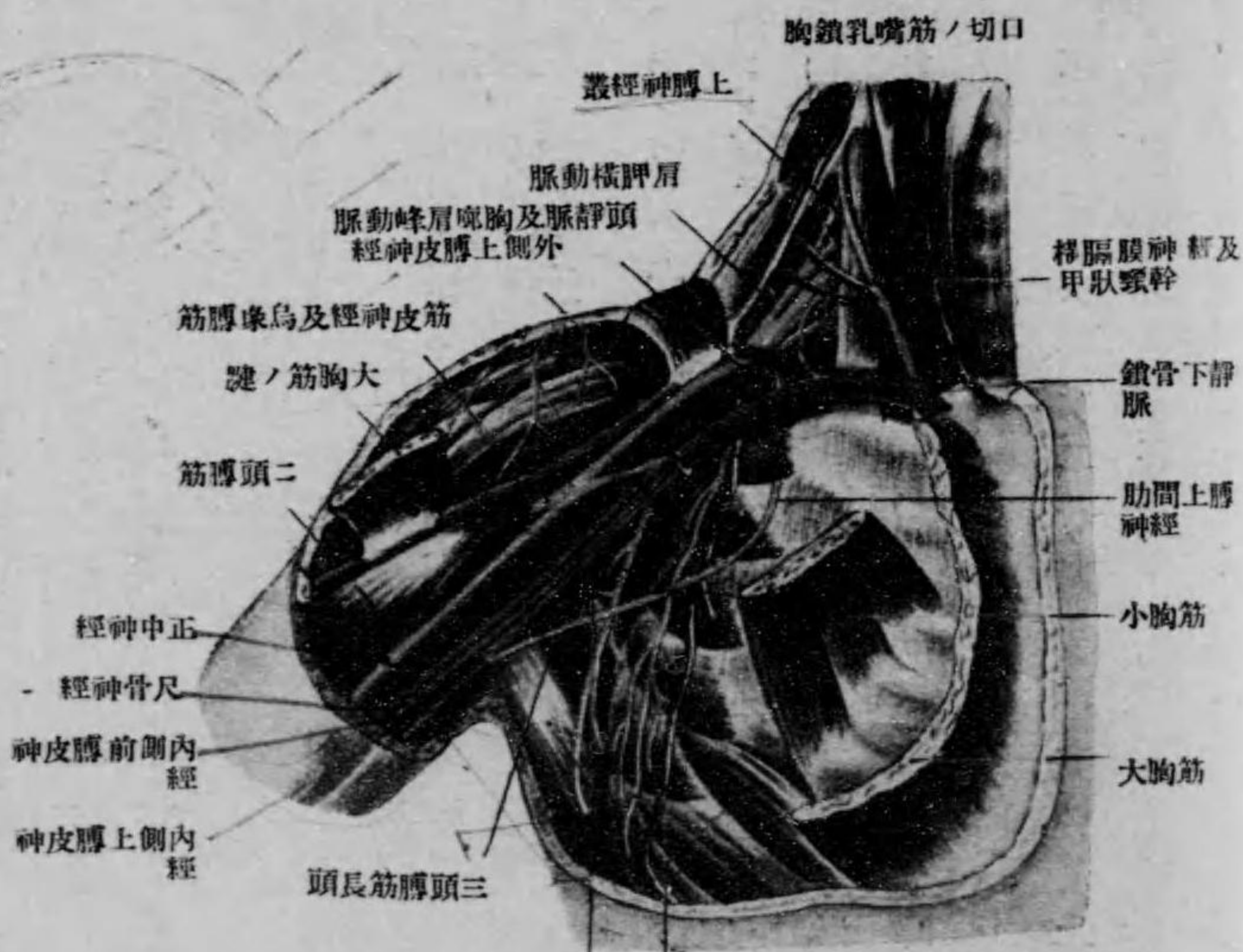
(丁) 腋窩 Fossa axillaris, 或ハ腋窩部 Regio axillaris

腋窩ハ肩關節ノ下側ニ在ル陷凹部ニシテ前側ハ大胸筋及ビ小胸筋ニ依リ、後側ハ潤背筋大圓筋及ビ肩胛下筋ニ依リ、内側ハ胸廓及ビ之ヲ被ヘル前鋸齒狀筋ニ依リ、外側ハ肩關節上膊骨頭及ビ肩胛骨烏喙突起ヨリ出ヅル筋(烏喙膊筋及ビ二頭膊筋短頭)ニ依リ境セラル。此所ニ在ル皮膚ハ薄クシテ且他所ト異リ深山ノ長毛及ビ汗腺ヲ有ス、此汗腺ハ他部ニ在ル者ヨリモ大ニシテ數々疼痛ノ可ナリ烈シキ腫瘍ヲ生ズルアリ。

皮膚ノ下ニハ筋膜有リテ之ト癒着セリ、此筋膜ヲ皮膚ト共ニ除去スレバ腋窩ノ固有部ガ表ハル。此中ニハ脂肪ガ充滿シ其中ニ多數ノ淋巴腺(即チ腋窩淋巴腺 Lymphoglandulae axillares) ヲ有ス。此淋巴腺ハ一部ハ筋膜ノ直下、一部ハ大胸筋及ビ潤背筋ノ下、又一部ハ奥ニテ此窩中ヲ通ズル腋窩動靜脈ニ沿ヒテ存ス。此所ノ淋巴腺ハ上肢ノ全部及ビ胸廓ノ大部分ヨリ來ル淋巴管ヲ受クルガ故ニ實地上甚ダ必要ニシテ此等ノ體部ノ種々ノ疾病ノ際此所ニ在ル淋巴腺ガ犯サレ膨大スルヲハ吾人ノ日常目撃スル所ナリ、故ニ其

腋窩淋巴腺

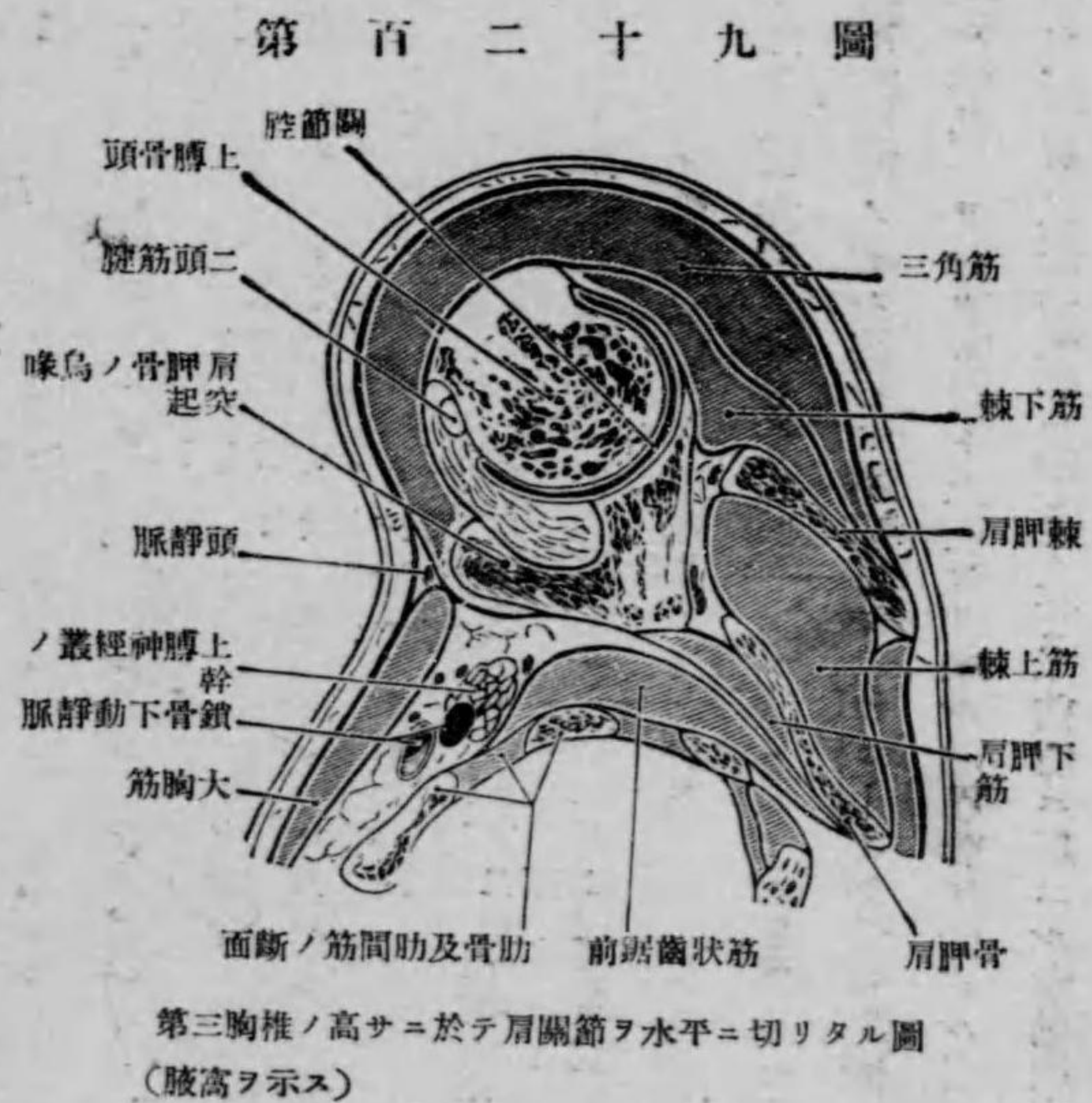
第二百二十八圖



腋窩ノ局處解剖(但シ大小兩胸筋ハ大部分之ヲ除去ス) Nach Corning

狀態ヲ次ニ詳述スベシ。

腋窩淋巴腺ノ數ハ甚シク不定ニシテフロゼ Fosses ノ說ニ依レバ八乃至四十三ノ間ニ出入スト云フ。之ニ胸壁ヨリ來ル淋巴管ヲ受クル者ト上肢ヨリ來ル淋巴管ヲ受クル者トノ二種ヲ區別ス。前者ハ主トシテ肩胛下動靜脈ニ沿ヒテ存シ、後者ハ腋窩靜脈ニ沿ヒテ存ス。前者ニ屬スル淋巴腺中實地上尤モ重要ナル者ハ乳腺ヨリ來ル淋巴管ヲ受クル者

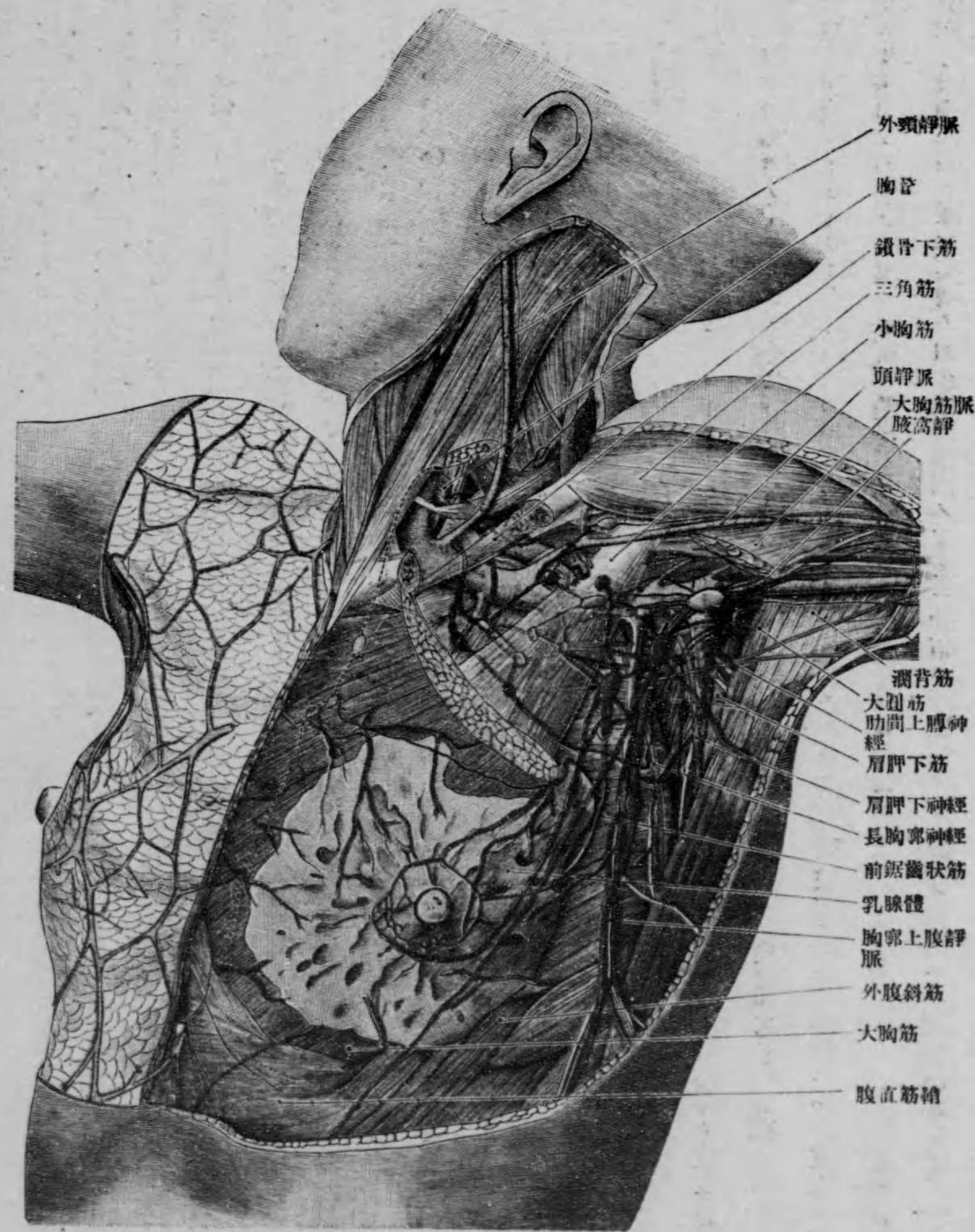


ニシテ、此淋巴腺ハ既述ノ如ク大胸筋ノ下縁ニ沿ヒ第三肋骨ノ高サニテ前鋸齒状筋ノ上ニ乗レリ、之ヲ**胸筋淋巴腺** [Lymphoglandula pectoralis] ト云フ。其他乳腺ノ外側縁ニ一個ノ淋巴腺ガ有ルヲアリテ (之ヲ**中間淋巴腺** [L. intermedia] ト名クル人アリ) 此者ハレッツサー [Esser] 氏ノ説ニ依レバ微毒ノ時ニ膨大スルコト多シト云フ。胸筋淋巴腺ノ輸出管ハ斜メニ上内方ニ走リ、小胸筋ノ下ニ在ル淋巴腺ヲ經テ腋窩靜脈及ビ鎖骨下靜脈ノ周圍ニ在ル淋巴腺中ニ入ル。而シテ小胸筋ノ下ニ在ル者即チ**胸筋下淋巴腺** [L. subpectoralis] 及ビ上述ノ血管ノ周圍ニ在ル者即チ**鎖骨下淋巴腺** [L. subclaviae] ハ前鋸齒状筋上ニ在ル者ニ比スレバ一般ニ

小ナリ。然シ希ニハ上述ノ淋巴管ガ大小兩胸筋ノ間ヲ通ジテ前上方ニ走リ鎖骨下淋巴腺ニ至レルコトモ有リテ此經過中ニハ殆ンド常ニ一小淋巴腺即チ**胸筋間淋巴腺** [L. interpectoralis] アリ。又胸筋淋巴腺ハ屢々其外側ニ在ル中間淋巴腺ト結合スレモ尙外上側ニテ肩胛下筋ノ上ニ乗レル淋巴腺ト直接ニ結合スルコト甚ダ希ナリ、之レ人間ニ取リテ幸福ナリト云フベシ、何トナレバ此淋巴腺ガ犯サル、時ハ手術ノ際此腺ニ密接ノ關係有ル淋巴管ニ依リ包マレタル上膊神經叢及ビ腋窩下靜脈ヲ其儘ニ爲シ置クハ能ハザレバナリ。
 上肢ヨリ來ル淋巴管ニハ深淺ノ二種ヲ區別ス、淺淋巴管ハ上膊ノ皮下ヲ上行シ腋窩ニ至レバ其筋膜ヲ貫キテ奥ニ入り、通常先ヅ腋窩靜脈ニ接シテ存在セル淋巴腺即チ**上膊淋巴腺** [L. brachialis] 中ニ入り、次ニ腋窩靜脈ノ外側ニ沿ヒテ上行シ、小胸筋ノ下ニ入ル。時ニハ一二ノ淋巴管ガ頭靜脈ニ沿ヒテ上行シ三角胸筋溝ノ上部ニ於テ奥ニ入り

其所ニ在ル淋巴腺中ニ入ルコトアリ。此淋巴腺ヲ**三角胸筋淋巴腺** [L. deltopectoralis] ト云フ。深淋巴管ハ肩胛下筋ノ上カ又ハ胸廓ノ外側面ニ接シテ存在セル淋巴腺中ニ入ル此淋巴腺ヲ**肩胛下淋巴腺** [L. subscapularis] 及ビ**胸淋巴腺** [L. thoracales] ト云フ。
 故ニ腋窩淋巴腺ニハ深淺二種ヲ區別シ、淺淋巴腺ニハ胸筋淋巴腺、中間淋巴腺、三角胸筋淋巴腺ガ附屬シ、深淋巴腺ニハ肩胛下淋巴腺ガ附屬ス、胸筋下及胸筋間淋巴腺、鎖骨下淋巴腺、胸筋下深淋巴腺ニ數フベキ者ナリ。實地上注意スベキコトハ腋窩靜脈ニ沿ヒテ走レル淋巴腺及ビ淋巴管ノ束ハ之ヲ靜脈ヨリ離スルニ左程困難ナラザレモ肩胛下動靜脈ニ沿ヒテ走レル淋巴腺及ビ淋巴管ハ之ヲ圍繞シ、且前鋸齒状筋肩胛下筋及ビ潤背筋ニ至ル神經即チ長胸廓神經及ビ肩胛下神經ニ依リ交叉セラル、ガ故ニ此所ノ手術ノ際ハ此神經ヲ損傷セザル様注意セザルベカラズ、若シ過ツテ之ヲ切ル時ハ上述ノ筋ヲ麻痺セシメ其結果トシテ呼吸及ビ上肢ヲ後方ニ動スルニ障害ヲ來ス。
 腋窩内ニ在ル脂肪ヲ注意シテ取り去ル時ハ**腋窩靜脈**及ビ**上膊神經叢**ヨリ出テ上膊ニ至ル神經ガ一束ヲ爲シテ烏喙膊筋ノ内側ニ沿ヒ存在セルヲ見ルベシ、此等ノ者ノ位置ノ關係ハ腋窩動脈ヲ基トシテ述ブレバ此動脈ハ腋窩ノ初ニ於テハ此窩ノ後壁次ニハ外壁ニ接シテ位シ甚ダ肩關節ニ接近セリ。此動脈ノ後外側ニハ**上膊神經叢**有リテ之ニ内外後ノ三幹ヲ區別スルコトヲ得、其中チ**内外**ノ二幹ハ屈側ノ筋及ビ皮膚ニ分布シ、後幹ハ伸側ノ筋及ビ皮膚ニ分布スル者ニシテ、**外幹**ヨリハ筋皮神經及ビ正中神經ノ外側根ヲ生ジ、**内幹**ヨリハ正中神經ノ内側根尺骨神經内側上膊皮神經及ビ内側前膊皮神經ヲ生ジ、後幹ヨリハ橈骨神經腋窩神經及ビ肩胛下神經ヲ生ズ。此等ノ諸神經ノ位置ニ就テ述ブレバ正中神經ハ小胸筋ノ直下ニテハ猶内外ノ二根ヨリ成リ其間ニ腋窩動脈ヲ狹メテ、程ナク此動脈ノ前側ニテ合シテ一ト成リ、次ニ烏喙膊筋ノ内側ニ至レバ此動脈ノ外側ニ位スルニ至ル。此正中神經ノ外側ニハ筋皮神經アリ。又腋窩動脈ノ内側ニハ外側ヨリ數レバ尺骨神經内側前膊皮神經及ビ内側上膊皮神經アリ、然レモ内側上膊皮神經ハ此窩中ニテ他ノ神經ト離レ其名ノ如ク上膊内側ノ皮膚ニ分布ス。此等ノ諸神經ノ内側ニハ腋窩靜脈有リテ一般ニ單一ナレモ希ニハ一雙有ルコトアリ。又腋窩動脈ノ後側ニハ腋窩神經及ビ橈骨神經アリ。

第 百 三 十 圖



大人腋窩ノ淋巴腺 (Nach Bardeleben-Haeckel)

此腋窩中ニ於テ鎖骨下動脈ヨリ出ヅル動脈ニハ次ノ六アリ。

- (1) 最上胸廓動脈 A. thoracalis suprema
- (2) 胸廓肩峰動脈 " thoraco-acromialis
- (3) 外側胸廓動脈 " thoracalis lateralis
- (4) 前上膊廻旋動脈 " circumflexa humeri ant.
- (5) 後上膊廻旋動脈 " " post.
- (6) 肩胛下動脈 " subscapularis

就中(1)及(2)ハ腋窩動脈ノ小胸筋ヨリ上ニ在ル部即チ狹義ニ於ケルモーレンハイム氏窩中ニ在ル部ヨリ出ヅル者ニシテ其狀態ハ既述ノ如シ(第八五頁又ハ第一六九頁參照)。(3)ハ小胸筋ノ下側ニ於テ出デ(肩胛下動脈ヨリ出ヅル1モ少ナカラズ)、同名神經ト共ニ前鋸狀筋上ヲ鉛直ニ下リ此筋ニ分布セリ。(4)及(5)ハ腋窩動脈ノ下端ヨリ出デ上膊骨外科頸ノ前側及ビ後側ニ接シ乍ラ外方ニ走り此骨ノ外側ニ至レバ互ニ結合シ血管輪ヲ生ジ其周圍ノ組織ニ分布ス、而シテ後上膊廻旋動脈ハ腋窩神經ト同伴セリ。(6)ハ腋窩動脈ノ中央部ノ高サニテ其後側ヨリ出デ肩胛下筋ノ前面ニ沿ヒテ下ル者ニシテ此間ニ肩胛下筋ニ分布スル枝ヲ出シ、次ニ分レテ胸背動脈及ビ肩胛廻旋動脈ノ二枝ト成ル、前者ハ同名神經ニ同伴シ乍ラ潤背筋ノ外側緣ニ沿ヒテ下降シ此筋ニ分布シ、後者ハ三頭膊筋長頭ノ内側ヲ通ジテ(大小兩圓筋ノ間ニテ)棘下窩ニ至リ棘下筋ノ前側ニテ肩胛橫動脈ノ末端ト連絡セリ。此等ノ諸動脈中後上膊廻旋動脈ハ上膊骨頸ニ接シ乍ラ存在セル者ナルガ故ニ上膊骨ヲ切斷セント欲スル時ハ特ニ注意セザルベカラズ。

上膊神經叢ノ枝ニテ此腋窩ニ重要ナル關係ヲ有スル者ニハ前胸廓神經、外側胸廓神經、肩胛下神經及腋窩神經ノ四アリ、就中前胸廓神經及ビ外側胸廓神經ハ前ニ述ベタルガ如シ(第八五頁參照)、肩胛下神經ハ其數二三アリテ肩胛下筋ノ前面ヲ同名動靜脈ト共ニ下行シ、其一ハ肩胛下筋ニ分ニシ一ハ大圓筋ニ分布シ尙一ハ潤背筋ニ分布セリ、就中潤背筋ニ分布スル者ハ胸背神經 N. thoraco-dorsalis ト稱シ同筋ノ外側緣ニ沿ヒテ走レリ。腋窩神經ハ橈骨神經ノ根部ニテ上膊神經叢ノ後幹ヨリ出テ後上膊廻旋動脈ト共ニ大小兩圓筋ノ間ニテ三頭膊筋長頭ノ外側ヲ通ジ上膊骨ノ後方ニテ三角筋ノ下ニ出デ此所ニテ三角筋及ビ小圓筋ニ在ル枝ヲ出シタル後外側上膊皮神經ト成ル

肩關節

其後ノ状態ハ既述ノ如シ。

(戊) 肩關節 Articulatio humeri

此者ニ就キテハ韋氏ノ項ニ詳述セルガ故ニ畧シ、實地上ニ必要ナル點ヲ舉グレバ關節囊ハ甚ダ弛ルクシテ關節頭ノ約三倍ノ廣サヲ有シ、上側ヨリハ烏喙上膊韌帶ニ依リ、後側ヨリハ棘上筋棘下筋及ビ小圓筋ノ終腱ニ依リ、前側ヨリハ肩胛下筋ノ終腱ニ依リ強メラル。此等ノ者ハ關節囊ニ固着スルガ故ニ關節囊ヲ傷ケズシテ之ヲ剝離スルコト能ハズ。而シテ關節囊ヨリハ二個ノ膨出部即チ**結節間粘液鞘** Vagina mucosa intertubercularis 及ビ**肩胛下囊** Bursa subscapularis ヲ出セリ、就中前者ハ關節囊ノ最下部ヲ爲スガ故ニ關節炎ノ際ニ此中へ膿ガ下降シ甚シク膨大スルヲアリ。又肩胛下粘液囊ノ在ル所即チ烏喙突起ノ下ニ當ル所及ビ肩胛下筋ト小圓筋トノ間ノ部分(即チ關節囊ノ下側)ハ關節囊ノ最弱キ所ナルガ故ニ最モ破レ易ク隨ツテ此所ハ脱臼ノ起リ易キ所ヲ爲ス。

尙實地上必要ナル一二ノ點ヲ述ブレバ。血管神經束ガ頸部ヨリ腋窩ニ來ル際鎖骨ノ下ヲ通ジ鎖骨ニ密接セルヲハ、鎖骨ノ骨折ノ際同骨ノ外半ガ下リテ(三角筋ノ牽引ニ依ル)其下ニ在ル血管及ビ神經ヲ壓迫シ種々ノ度ノ損傷ヲ生ズルヲ有ル所以ニシテ、神經叢ガ血管ヨリモ傷ケラル、ト多シ。又既述ノ如ク腋窩中ニ於テ血管神經ガ關節ニ甚ダ密接シテ存在スルヲハ、此關節ノ烏喙下脱臼ノ際及ビ上膊骨ガ解剖頸ニテ折レタル時ニ、上膊骨頭ガ内方へ移動シ血管及ビ神經束ヲ内方ニ押し、肋骨上へ押し付ケル所以ヲ説明シ得ル者ナリ。但シ此時ニハ血管ハ神經束ニ比スレバ上膊骨頭ヨリ餘計遠カレルガ故ニ壓セララル、ト少シ。上膊骨ノ外科頸ヲ廻レル腋窩神經及ビ後上膊廻旋動脈モ此際ニ壓セラレ又ハ損傷セララル、トアルハ既述ノ如シ。

實地上ニ於テハ腋窩動脈ヲ結紮セント欲スルヲアリ。其方法ニハ鎖骨ト小胸筋トノ附着部トノ間ニテ爲ス者ト腋窩中ニテ爲ス者トノ二アリ。前者ニテハ鎖骨ノ中央ヨリ約一横指程内側ノ所ヲ中心トシ、鎖骨ノ直下ニテ之ト平行セル断面ヲ作り皮膚、皮下脂肪組織及ビ淺筋膜ヲ切り三角胸筋溝ニ達シ、次ニ三角筋及ビ大胸筋ヲ兩方ニ押し開テキニ入り小胸筋ヲ被ヘル鎖骨胸筋々膜ニ達スレバ之ヲ切りテ入り其中ヲ探グレバ鎖骨ト小胸筋トノ間ニ神經血管束ヲ見出スガ故ニ前下方ニ在ル鎖骨下靜脈ト上膊神經叢トノ間ニテ此動脈ヲ發見スルヲ得ベシ。而シテ此時ニハ胸廓肩峰動脈及ビ頭靜脈ヲ傷ケザル様ニ注意セザルベカラズ。又腋窩ニテ此動脈ヲ結紮セント欲スル時ハ烏喙膊筋及ビ二頭膊筋ノ短頭ニ依リテ出來タル隆起ノ内側緣ニ沿フテ與ニ入ルベシ。然ル時ハ容易ニ此動脈ヲ見出スベク動脈ノ外側ニハ筋皮神經及正中神經ノ外側根、内側ニハ正中神經ノ内側根尺骨神經内側前膊皮神經及内側上膊皮神經、後側ニハ橈骨神經及腋窩神經ヲ見ルベシ、其他腋窩靜脈ハ動脈ノ前下側ニ在リテ之ヨリ尺骨神經及ビ内側前膊皮神經ニ依リ距テラル。腋窩動脈ヲ結紮シタル時ノ側副道ノ出來方ニ就キテハ之ヲ肩胛下動脈及ビ上膊廻旋動脈ノ起始ヨリモ上ニテ結紮スル時ハ(1)肩胛下動脈ノ枝ノ胸背動脈ト外側胸廓動脈トノ結合及ビ(2)同ジク肩胛下動脈ノ枝ノ肩胛廻旋動脈ト肩胛橫動脈トノ結合(棘上窩及ビ棘下窩内ニテ)ガ膨大シテ之ヲ作ル者ナリ。

(11) 上膊部 Regio brachii

此部ノ境界ハ上境ハ既述ノ如ク大胸筋及ビ淵背筋ノ附着部ノ下緣、下境ハ上膊骨ノ内外兩上髁ヲ結合シタル線ヨリ約三横指上トス。之ニ便宜ノ爲ニ前後ノ二部ヲ區別ス。

前上膊部

甲) 前側或ハ屈側即チ前上膊部 Regio brachii anterior。此部ニ於テハ皮膚ハ薄クシテ容易ニ移動セシムルヲ得。皮下ニハ筋膜即チ上膊筋膜 Fascia brachii 有リテ上膊ニ在ル凡テノ筋ヲ鞘狀ヲ爲シテ包メリ。此筋膜ト皮膚トノ間ニハ多數ノ皮靜脈及ビ皮神經アリ。就中皮靜脈ニハ特ニ大ナル者カ二個有リテ他ノ皮靜脈ハ皆之ニ流入ス、此二靜脈ハ**頭靜脈** V. cephalica 及ビ**貴要靜脈** V. basilica ト云ヒ共ニ前膊ヨリ昇リ來リタル者ニシテ、頭靜脈ハ二頭膊筋ノ外側ニテ上膊筋膜上ニ在ル溝即チ三角胸筋溝ニ至レバ筋膜ヲ貫キテ奥ニ入り腋窩靜脈ニ合ス。貴要靜脈ハ二頭膊筋ノ内側ニテ上膊筋膜上ニ在ル溝即チ内側二頭筋溝ヲ通ジテ上行シ、此溝ノ中央部ノ高サニ至レバ筋膜ヲ貫キテ奥ニ入り、上膊靜脈特ニ二上膊靜脈中ノ内側ニ在ル者ニ入ル。

此所ニ關係ヲ有スル皮神經ニハ次ノ四アリ。

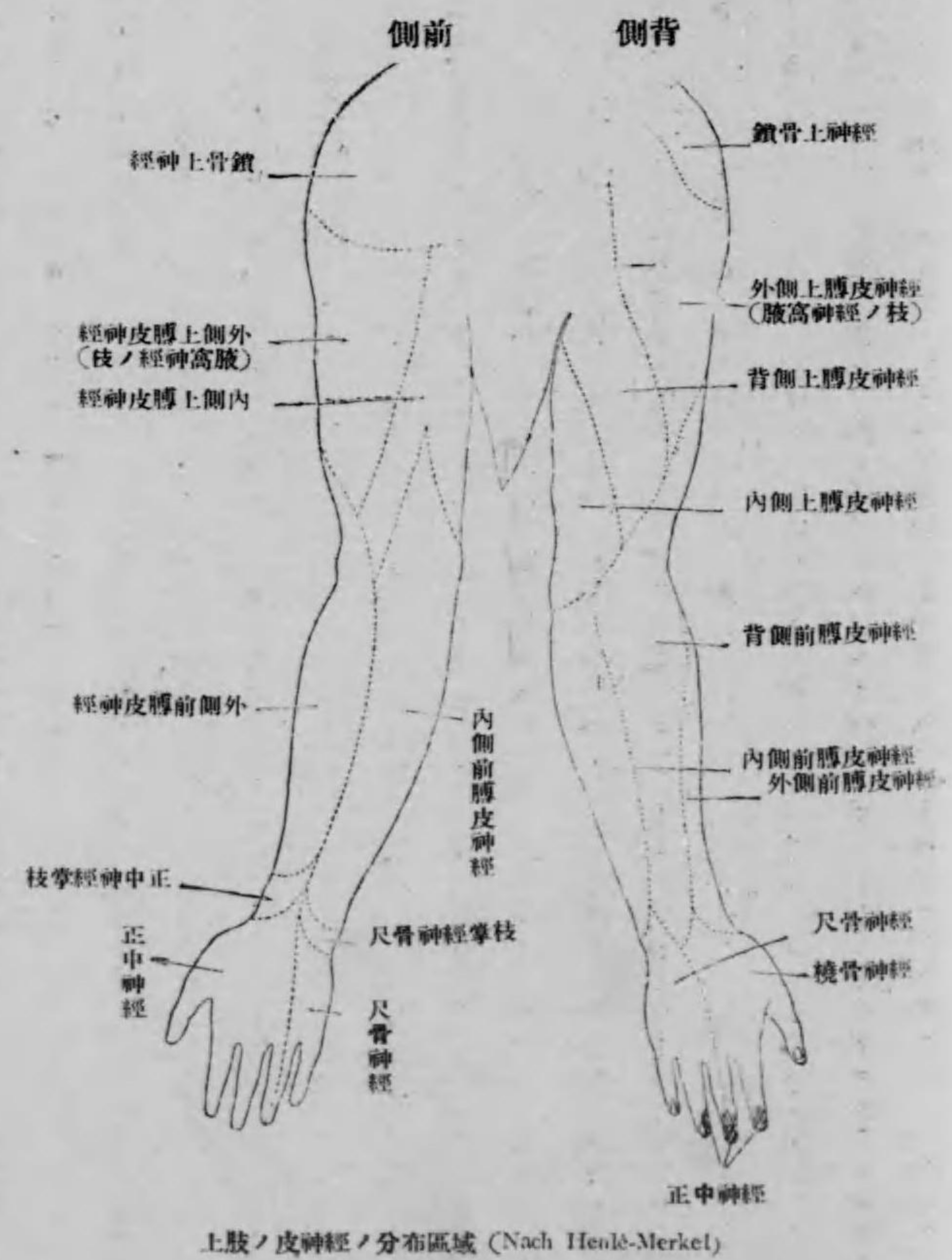
- (a) 内側上膊皮神經 *N. cutaneus brachii medialis*。此者ハ腋窩ニ於テ皮下ニ出テ此部及ビ上膊内側ノ皮膚ニ分布ス。
- (b) 内側前膊皮神經 *N. cutaneus antibrachii medialis*。此者ハ貴要靜脈カ上膊筋膜ヲ貫キテ奥ニ入ル所ニテ反對ニ皮下ニ出テ前膊ニ下ルモノニシテ上膊ノ皮膚ニハ殆ンド全ク關係ナシ。
- (c) 外側上膊皮神經 *N. cutaneus brachii lateralis*。此者ハ腋窩神經ノ枝ニシテ三角筋ト三頭膊筋長頭トノ間ニテ皮下ニ出テ上膊屈側ノ外半及ビ後側ノ外上部ニ分布ス。
- (d) 外側前膊皮神經 *N. cutaneus antibrachii lat.*。此神經ハ筋皮神經ノ枝ニシテ外側二頭膊筋溝ノ下部ニテ膊橈骨筋ト二頭膊筋トノ間ヨリ皮下ニ出テ前膊ノ屈側及ビ伸側ノ外半ノ皮膚ニ分布ス。

上膊筋膜ハ上膊ノ内外兩側ニ於テ其内面ヨリ突起即チ中隔ヲ出シ以テ屈筋ト伸筋トノ境ヲ爲ス。就中外側ニ在ル中隔ヲ外側筋間中隔 *Septum intermusculare lat.* ト云ヒ上膊筋及二頭膊筋ノ外側ニテ此二筋ト三頭膊筋トノ間ヲ通ジテ奥ニ入リ上膊骨ノ外側縁ニ附着シ、其上端ハ三角筋停止ノ下端ニ始マリ下端ハ上膊骨ノ外上髁ニ達ス。又内側ニ在ル中隔ヲ内側筋間中隔 *Septum intermusculare mediale* ト云ヒ二頭膊筋ノ内側ニテ此筋ト三頭膊筋トノ間ヲ通ジテ奥ニ入リ上膊骨ノ内側縁ニ附着シ、上端ハ烏喙膊筋ノ停止ノ下端ヨリ始マリ下端ハ上膊骨ノ内上髁ニ達ス。此二中隔ハ上膊筋膜内ニ在ル腔ヲ全ク前後ノ二部ニ分ツ者ニシテ、二中隔内側筋間中隔ハ外側筋間中隔ニ比スレバ遙カニ廣クシテ大ナル神經及ビ血管ヲシテ其中ヲ通ゼシム、此等ノ神經及ビ血管ノ位置ノ關係ハ上膊ノ場所ニ依リ多少異レリ、尙此等ノ者ニ就テ述ブレバ次ノ如シ。

(1) 正中神經 *N. medianus*。此神經ハ上膊ノ上部ニ於テハ尤モ表面ニ近ク且上膊動靜脈ノ外側ニ位スレモ、中央部ノ高サニ至レバ此等ノ血管ノ前ヲ通ジテ斜メニ下方ニ走ルガ故ニ、下部ニ於テハ血管ノ内側ニ位スルニ至ル。之レ肘關節ノ前ニ於テハ上膊動靜脈ガ正中線ニ位シ正中神經ガ其内側ニ位スル所以ナリ。此神經及尺骨神經ハ上膊部ニテハ枝ヲ出スコトナシ。

(2) 上膊動靜脈 *A. et Vv. brachiales*。上膊動脈ハ一雙ノ同名靜脈ニ依リ同伴セラシ、者ニシテ其經過ハ大體ニ於テ烏喙膊筋ノ内側ヨリ肘窩ノ中央ニ引キタル線ニ

第三百一圖



上肢ノ皮神經ノ分布區域 (Nach Heule-Merkel)

一致ス、其正中神經ニ對スル位置上ノ關係ハ既述ノ如シ。時ニハ此動脈ガ通常ノ所ヨリモ上ニテ二終末枝ニ岐ル、トアリ。此時ニハ其場所ハ種々有リテ甚シキ時ハ腋窩中ニテ岐ル、トモアリ、分レテ出來タル二枝中一枝ハ正中神經ノ上ヲ通シ一枝ハ下ヲ通ズルコト多ク前者ハ後者ヨリ細キコト多シ。而シテ終末枝ハ尺骨動脈及ビ橈骨動脈ト成ルヲ通常トスレモ希ニハ一枝ガ總骨間動脈ト成リ、他枝ガ橈骨動脈及ビ尺骨動脈ノ共通ノ幹ト成ルコトアリ。實地上注目スベキコトハ上膊動脈ヲ檢スル際一動脈幹ガ正中神經ノ上ニ在ル時ニシテ此時ニハ上述ノ理ニ依リ尙

筋間中隔及内側筋間中隔中ヲ通ズル神經及血管

第三百三十二圖



上肢ノ筋膜皮神經及ビ皮靜脈 (Nach Corning)

一幹ガ同神經ノ下ニ存在スルヲ豫想スベシ。
 此動脈ノ枝ニハ上膊深動脈及ビ上下ノ二尺骨側々副動脈有リ。就中必要ナルハ上膊深動脈ニシ。此動脈ハ大圓筋ノ下縁ニテ上膊動脈ノ内後側ヨリ出デ橈骨動脈ト共ニ三頭膊筋ノ長頭ト内側頭トノ間ヲ通ジテ上膊骨ノ後側ニ出デ其ノ橈骨神經溝ヲ下リ其間ニ中側副動脈及橈骨側々副動脈ニ分レ以テ上膊後側ノ組織ニ分シ其下端ハ肘關節ニ至ル。以上ノ上膊動脈ノ枝ハ上膊動脈ヲ結紮シタル際側副道 Collateral-hahn ヲ作ルニ重要ナル作用ヲ爲ス者ニシテ、上膊深動脈ノ末端ハ橈骨側々副動脈ニ依リ橈骨廻旋動脈ト結合シ、上下ノ二尺骨側々副動脈ハ尺骨廻旋動脈ト結合スルガ故ニ上膊動脈ガ結紮セラレタル時ハ此副道ガ膨大シ血液ヲシテ容易ニ上膊動脈ノ上

第三百三十三圖



上肢ノ筋膜皮神經及皮靜脈 (伸側) (Nach Corning)

端ヨリ尺橈二動脈ノ方ニ流レシム。但シ側副道ヲ作ルコトニ關シテハ上膊深動脈ガ上下ノ二尺骨側々副動脈ヨリモ重要ナル役目ヲ爲ス者ナリ。

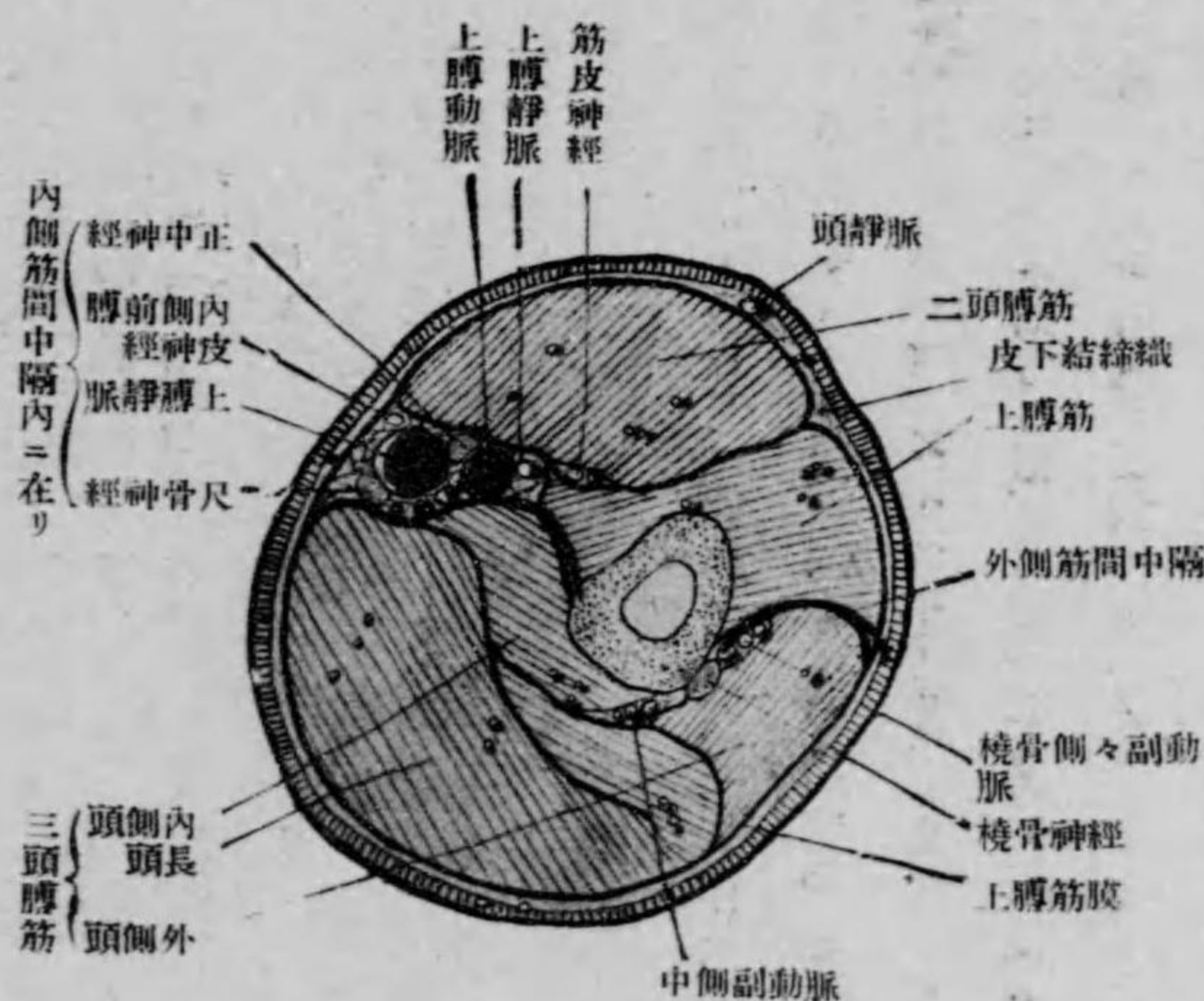
(3) 尺骨神經 N. ulnaris。此神經ハ上膊ノ上部ニ於テハ上膊動靜脈ニ接シ乍ラ其内側ニ位スレドモ下ルニ隨ヒ、上膊動靜脈ヨリ分レ上尺骨側々副動靜脈ニ伴ハレ乍ラ下内方ニ走リ中央部以下ニテハ内側筋間中隔ノ後側ニ出デ肘關節ノ高サニテハ内上髁ノ後側ニ位ス。

(4) 内側前膊皮神經 N. cutaneus antibrachii medialis。此神經ハ上膊ノ上端ニテハ尺骨神經ノ内側ニ位スレ下ルニ隨ヒ漸次ニ前方ニ出デ尺骨神經ノ前側ニ位スルニ至リ上膊ノ中央部ノ高サニテハ丁度貴要靜脈ガ筋膜ヲ貫キテ内方ニ入ル所ニテ反對ニ筋膜ヲ貫キテ皮下ニ出デ次ニ貴要靜脈及其枝ニ沿ヒテ前膊ニ至ル。

(5) 筋皮神經 N. musculocutaneus。此神經ハ上膊ノ上端ニテハ正中神經及上膊動靜脈ノ後外側ニ位スレ下ルニ

後上膊部

第三百三十四圖



右上膊中央部ノ横断面

隨ヒ神經及ビ血管ヨリ分レテ前方ニ走リ烏喉膊筋ヲ貫キテ二頭膊筋及ビ上膊筋ノ間ヲ通ジ此等ノ筋ニ枝ヲ與ヘタル後外側前膊皮神經ト成リ肘關節ヨリ少し上ニ至レバ二頭膊筋ノ外側ニテ上膊筋膜ヲ貫キテ皮下ニ出ヅ。

(乙) 伸側或ハ背部即チ後上膊部 Regio brachii posterior。此部ノ皮膚及ビ筋膜ハ前側ニ於ケルヨリモ稍厚シ。此部ニ分布スル皮神經ハ上部ニテハ腋窩神經ノ枝ナル外側上膊皮神經、下部ニテハ桡骨神經ノ枝ナル後上膊皮神經ナリ。外側上膊皮神經ノ分布状態ハ既述ノ如シ、後上膊皮神經ニ就キテハ此者ハ桡骨神經ガ將サニ桡骨神經溝ニ入ラントスル所ニ於テ同神經ヨリ出デ程ナク筋膜ヲ貫キテ皮下ニ出デ上膊後側ノ皮膚ノ大部分ニ分布ス。

此部ノ筋膜即チ上膊筋膜ノ後部ヲ開ク時ハ内部ニ三頭膊筋ガ表ハル、此筋ハ桡骨神經ニ依リ支配セラル、者ニシテ此者ト上膊骨トノ間ニハ桡骨神經有リテ上膊深動靜脈ト共ニ桡骨神經溝中ヲ通ゼリ。尙詳言スレバ桡骨神經ハ上膊ノ上端ニテ腋窩ニ在ル他ノ神經及ビ血管ノ幹ヨリ離レ上膊深動靜脈ト共ニ大圓筋及ビ圓背筋ノ停止點ノ前ヲ通り乍ラ後外下方ニ走リ上膊骨ノ後側ニ在ル桡骨神經溝中ニ入り、此所ヲ螺旋狀ヲ爲シテ下方ニ走リ上膊ノ上ヨリ三分二程ノ高サニ至レバ外側筋間中隔ヲ貫キテ其前側ニ出デ上膊筋ト膊桡骨筋トノ間ニ至ル。而シテ此神經ハ此溝中ニ入ル前ニ先ヅ上膊後側ノ下部ニ在ル皮膚ニ分布スル後上膊皮神經ヲ出シ、此溝中ヲ通ル間ニ三頭膊筋ノ各頭ニ至ル

第三百三十七圖



上膊屈側ノ神經及血管 Nach Corning

筋枝ヲ出シ、此溝ヲ將サニ出デントスル所ニテ前膊後側ノ皮膚ニ分布スル枝即後前膊皮神經ヲ出ス。此ノ如ク此神經ハ永キ間骨ニ沿ヒテ走レルガ故ニ上膊骨ガ折レタル時ハ損傷ヲ受ケ易ク又上膊骨ノ骨折ガ治癒スル際ニ

出來ル贅骨組織ニ依リ包マレ其症候ヲ呈スルアリ。又上膊骨ノ手術ノ際ニモ此神經ヲ傷ケ易シ。而シテ此神經ガ犯サレタル時ノ症候ハ上膊及ビ前膊ノ伸側ニ在ル凡テノ筋ノ麻痺、同場所ノ知覺障害及ビ手背伸側ノ桡骨側半分ノ知覺異常ヲ生ジ(但シ指ノ終節ハ正中神經ニ支配セラル、ガ故ニ犯サレズ)、手及ビ指ハ掌側ニ屈シ、拇指ハ長外轉拇筋及ビ長短ノ二伸拇筋ガ麻痺シタル結果トシテ内轉シ且屈シタル状態ヲ爲スニ至ル。

實地上ニ於テハ上膊動脈ヲ見出サント欲スルハ、此時ニハ内側二頭膊筋溝ニ沿ヒ皮膚及ビ上膊筋膜ヲ切りテ與ニ入ル時ハ容易ニ此動脈ヲ見出スコトヲ得。但シ其上ヲ通ズル正中神經ヲ傷ケザル様ニ注意シ之ヲ内方ニ引キ二頭

第三百三十八圖



上膊後側ノ局部解剖(三頭筋ノ一部ヲ除去ス) Nach Corning

膊筋ヲ外方ニ引クベシ。其他此動脈ヨリ内側ニ在ル尺骨神經及ビ内側前膊皮神經モ傷ケザル様ニセザルベカラズ。誤ツテ上膊動脈ヲ損傷シタル時ハ之ヲ内側二頭筋溝ノ全長中何レノ場所ニ於テモ二頭筋筋及ビ上膊筋ノ方カ又ハ上膊骨ノ方ヘ押付ケルヲ得。

又橈骨神經ヲ見出サント欲スルヲアリ、此時ニハ二頭筋筋及ビ上膊筋ト膊橈骨筋ノ上端トノ間ニテ此神經ガ將サニ上膊骨外上髁ノ前側ニ出デントスル所ヲ求ムルヲ尤モ容易ナリトス。

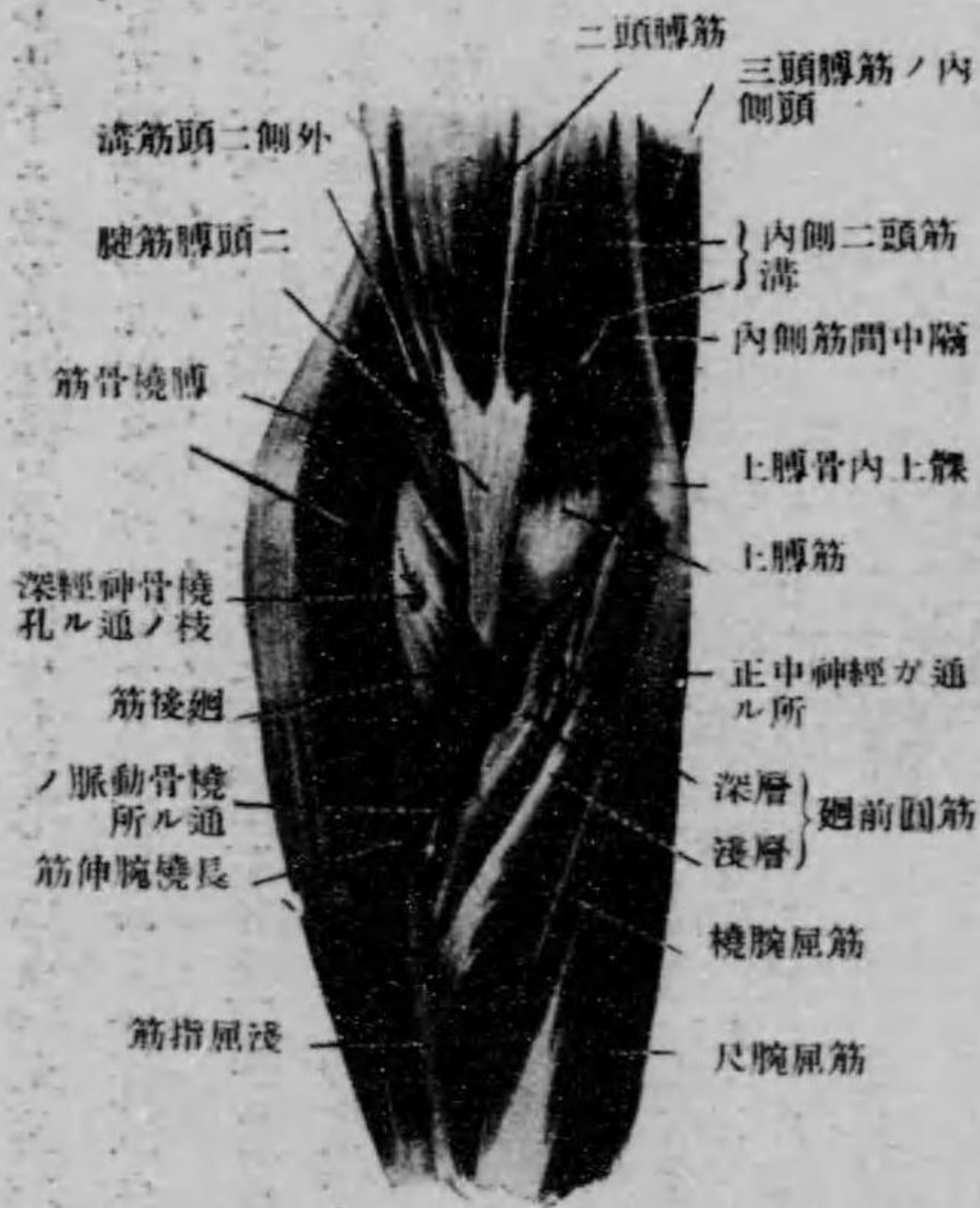
(111) 肘部 Regio cubiti

前肘部

此部ノ境界ハ上膊骨ノ内外兩上髁ヲ結合シタル線即チ上髁線 *Linea epicondylia* カ又ハ肘關節ヲ稍屈シタル時ニ屈側ニ生ズル横皺襞即チ **肘皺襞** *Plica cubiti* ヲ標準トシ之ヨリ上方及ビ下方ニ各三横指程距レル所ヲ以テ上境及ビ下境トス。之ニ便宜ノ爲ニ前側後側及ビ肘關節ノ三部ヲ區別ス。

甲) 前側即チ **前肘部** *Regio cubiti anterior*。此部ハ稍陷凹セルガ故ニ **肘窩** *Fossa cubiti* ト稱スルヲ有リテ其皮膚ハ甚ダ薄クシテ容易ニ移動セシムルヲ得。皮下ニハ内側緣及ビ外側緣ニ近キ所ニ各一大靜脈アリテ前膊ヨリ上膊ニ向ツテ上レリ之レ頭靜脈及ビ貴要靜脈ニシテ此二靜脈ハ此部ニ於テ一靜脈ニ依リ互ニ結合セラル、此靜脈ハ前膊正中靜脈ノ上端ニシテ、前膊正中靜脈ハ前膊掌側ノ中央ヲ上行シ肘關節ノ高サニ至レバ種々ノ角度ヲ以テ二枝即チ頭正中靜脈及ビ貴要正中靜脈ニ分レ頭靜脈及ビ貴要靜脈ト結合ス。而シテ此二枝ノ分岐角度ガ甚ダ大ナルガ故ニ此二

第三百三十七圖

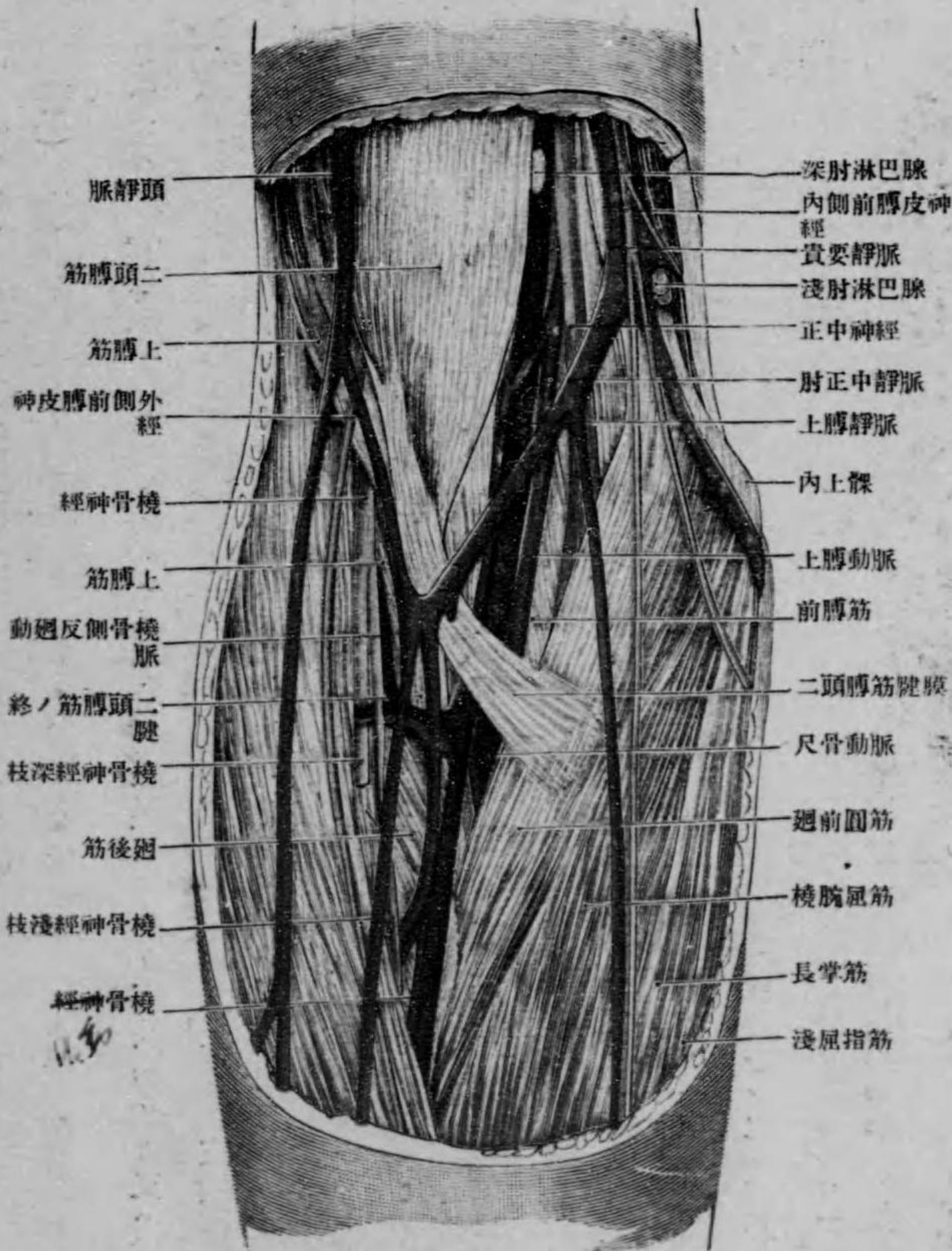


肘部 Regio cubiti 屈側ノ筋(筋ノ一部ハ外方ニ引ケリ) Nach Corning

靜脈ガ一直線ヲ爲シテ頭靜脈ト貴要靜脈トヲ結合シ之ニ前膊正中靜脈ガ流入スルガ如キ狀ヲ呈スルヲアリ。此時ニハ横走靜脈ヲ肘正中靜脈ト言ヒ通常稍大ナル枝ニ依リ深靜脈ト結合ス。頭靜脈貴要靜脈及ビ肘正中靜脈ハ以前ニハ屢々刺絡ヲ爲ス所ニ撰バレタルガ故ニ實地上甚ダ必要ナリシモ今日ニ於テハ刺絡ヲ爲スコト甚ダ少シ、然シ乍ラ此所ヨリ急性貧血ノ時ニ生理的食鹽水ヲ注入シ或ハ種々ノ場合ニ藥液ヲ注入スルヲア

リ。之レ皮下ニ位シ此技術ヲ爲スニ容易ナレバナリ。但シ其下ニハ僅カニ二頭膊筋腱膜ヲ距テタルノミニテ上膊動
 靜脈及ビ正中神經が存在セルガ故ニ之ヲ損傷セザル様注意セザルベカラズ。
 其他此部ノ皮下ニテ上膊骨内上髁ノ上方約二乃至三「センチ」程ノ所ニ一ニノ小淋巴腺(淺肘淋巴腺)アリ。此者ハ微
 毒指ノ炎等ノ時ニ數々膨大シ、容易ニ皮膚上ヨリ觸レ得ル様ニ成ルアル者ナリ。又此部ノ皮下ニハ内側前膊皮神經
 ガ貴要靜脈ニ伴ヒテ走り、外側前膊皮神經ガ外側二頭筋溝ノ下端ニテ頭靜脈ノ尺骨側ニ當ル所ヨリ皮下ニ出ヅルヲ

第三百三十八圖



肘窩 Fossa cubiti, Nach Bardeleben

見ルベシ』
 皮膚ヲ去レバ
 筋膜在リテ其
 内側部ハ二頭
 膊筋腱膜ニ依
 リ強メラル。
 此筋膜ヲ腱膜
 ト共ニ除去ス
 ル時ハ其下ニ
 在ル筋血管及
 神經ガ表ハル
 、ガ故ニ此等
 ノ者ノ状態ヲ
 述ブレバ
 (1)筋ニハ下外

側ニ前膊ノ橈骨側筋(膊橈骨筋及橈腕伸筋)下内側ニ前膊ノ淺屈筋アリテ、兩側ノ者ガ合シテV字形ノ筋隆起ヲ
 生ジテ肘窩ノ内外兩側ヲ境シ、上方ヨリハ二頭膊筋及上膊筋ガ來リ、前者ハ橈骨凸起ニ、後者ハ尺骨突起ニ附
 着ス。其他前膊ノ橈骨側筋ヲ外方ニ引ケバ廻後筋ノ附着部ヲ視ルコトヲ得ベシ。

(2)上膊動脈ハ一雙ノ同名靜脈ニ依リ伴ハレ乍ラ二頭膊筋ノ内側ニ沿ヒテ走り、二頭膊筋腱膜ノ下ニ至レバ橈骨動
 脈ト尺骨動脈トノ二枝ニ分ル。此二枝中、橈骨動脈ハ上膊動脈ノ方向ヲ續ケテ外前方ニ走り膊橈骨筋ノ内側ニ達
 シ、此所ニテ橈骨神經ノ淺枝ト相同伴スルニ至ル。尺骨動脈ハ廻前圓筋ノ下ヲ通ジテ内前方ニ走り前膊ノ上ヨリ三
 分二程ノ所ニテ尺骨神經ト同伴スルニ至ル。而シテ橈骨尺骨ノ二動脈ハ共ニ一雙ノ同名靜脈ニ依リ同伴セラル。
 (3)正中神經ハ上膊動靜脈ノ稍内側ニ位シ、廻前圓筋ノ深淺二層間ヲ通ジテ前膊ニ至ル。故ニ廻前圓筋ノ在ル所ニ
 テハ、正中神經ト尺骨動脈トハ同筋ノ深層ニ依リ互ニ距テラル。

(4)橈骨神經ハ上膊動靜脈ヨリモ遙カニ外側ニテ膊橈骨筋ト上膊筋トノ間ニ於テ此部ニ來リ、上膊骨ノ外上髁ノ邊
 ニテ深淺二枝ニ分ル。其中テ淺枝ハ橈
 骨動靜脈ノ外側ニ沿ヒ前膊ノ掌側ニ下
 リ、深枝ハ程ナク廻後筋ヲ貫キテ前膊
 ノ後側ニ至ル。

第三百三十九圖



後肘部 Regio cubiti posterior, Nach Corning

此等ノ血管神經ノ下ニハ二頭膊筋及ビ上
 膊筋ノ停止腱アリ之ヲ神經血管ト共ニ去
 レバ肘關節囊ノ掌側ガ表ハル此肘關節囊
 及ビ肘關節ニ就キテハ後ニ述ベシ。
 (乙)後側即チ後肘部 Regio cubiti poster-

ior。此部ノ皮膚ハ前側ノ者ニ比スレバ著