

長谷川泰譯纂

內科要畧

卷八

行餘堂藏版





內科要略卷八目次

神經系諸病

第一篇 腦諸病

- 一 腦及腦膜充血 一丁
- 二 腦及腦膜貧血 二十三丁
- 三 腦血管之閉塞、栓塞及血塞、貧血性或壞死性腦軟化 三十三丁
- 四 腦出血一名卒中又出血性卒中 五十一丁
- 五 腦膜出血即腦膜卒中硬腦膜血腫 八十六丁
- 六 硬腦膜炎、硬腦膜竇之炎症及血塞 九十五丁
- 七 普通軟腦膜炎又穹窿腦膜炎一名薄腦膜炎 百六丁
- 八 結核性腦膜炎一名腦底腦膜炎 百二十三丁
- 九 流行性腦脊髓膜炎 百三十九丁
- 十 腦炎 百五十六丁

內科要略八之目次

十一	腦及脊髓之多數島嶼狀硬結	百七十七丁
十二	腦腫瘍	百八十四丁
十三	腦水腫	二百二十七丁
十四	腦肥大	二百四十四丁
十五	腦萎縮	二百四十九丁
十六	失語症	二百五十五丁

二

內科要略卷八目次終

內科要略卷八之一

內科要略卷八

長谷川 泰 譯纂

神經系諸病 *Krankheiten des Nervensystems*

第一篇 腦諸病 *Krankheiten des Gehirns*

一 腦及腦膜充血 *Hyperaemie des Gehirns*

und seiner Häute

病理及原因往時ハ解屍スルニ方リ頭蓋腔ノ血管或ハ充血
シ或ハ貧血スルヲ知ラサルコト久シク凡ソ大人ノ閉鎖セル
頭蓋内ノ血液含有ハ曾テ増減スルヲ能ハス常ニ一定量ニ止
マリ只腦ノ肥大若クハ萎縮ニ於ケルカ如ク腦質ノ増減スル
時ノミ貧血或ハ充血ヲ起スト思惟セリ蓋シ此説タルヤ腦

一

ハ壓縮ス可カラスノ血管内容ノ壓迫ニモ堪ヘス且ツ堅牢ナル壁ヲ以テ閉鎖セラル、カ故ニ血液ノ輸出入常ニ同量ニ出ツルヲ以テ其根據トナセリ然レモ是レ腦脊髄液及ヒ血管圍淋巴腔ノ現存ヲ心ニ介セサルカ故ニ誤謬ト謂ハサルヲ得ス輒近「ルドウイヒ」ゲトゲンス」兩氏ノ動物試験ニ據ルニ充血ヲ起シテ頭蓋腔内ノ壓力亢進スレハ則チ其淋巴液早ク壓排セラレテ速クニ頸部淋巴管幹ヨリ流出スト「コルギ」氏ハ血管圍淋巴腔ハ血管ノ擴張ニ從テ著シク狹隘トナリ且ツ其腔ハ軟腦膜ノ淋巴管ニ連合スルノミナラス其淋巴管亦タ蜘蛛膜下腔ニ相連通スルヲ解剖上ニ証明セリ又他氏ハ「マゲンギー」氏ノ主張セル呼吸ニ應ニ腦脊髄液ノ昇降スル理ニ基キテ壓力亢進スレハ其強弱ニ從テ腦脊髄液脊椎管内ニ逃ルハヲ確定セリ

腦充血ヲ動脈性及ヒ靜脈性即チ古名ヲ襲用シテ灌漑性充血及ヒ鬱積性充血ノ二種ニ區別スルハ管ニ洞見シ易キノミナラス亦チ實地上緊要ナリトス是レ兩症ノ症候彼是相異ナレハナリ

腦ノ灌漑性充血ハ「心機亢進」ニ由ル某人ノ如キハ心臓健全ナルモ身體勞動精神亢奮炎熱亢奮飲料熱發等ノ孰レニ由ルヲ問ハス心機旺盛スル毎ニ腦充血ヲ起シ易シ固ト心機旺盛スレハ全動脈系ノ血壓亢進スルハ理ノ當然ナルニ輒モスレハ獨リ一定ノ臟器ニ血液ノ灌漑ヲ來スハ他ナシ其部ニ在ル血管ノ壁質抵抗力弱ク殊ニ血液ノ輸入ニ適宜ナレハナリ其他心左室ノ遠心肥大ニ於テ腦充血ヲ併發スルハ多ク見ル所ナリ例之ハ武雷土病及ヒ「バセドウ」氏病ニ於テ腦充血ヲ起シ大動脈瓣ノ不全閉鎖ニ於テ輒モスレハ劇度ノ腦充

血ヲ發スルカ如シ(三)大動脈ヨリ他ノ枝別内ニ血液ノ輸入困難ナルヨリ頸動脈ノ血壓亢進スルニ因ル之ヲ側枝腦充血ト云フ夫ノ「ボタル」氏管開口部ニ方テ大動脈ノ狹窄シ或ハ閉鎖スル者ニ發起スル所ノ習慣性腦充血ハ其範例ナレトモ亦タ胸腔或ハ腹腔内腫瘍或ハ大滲出物ニ由テ下行大動脈或ハ大ナル大動脈枝別ノ壓迫セラル、キモ同一ノ作用ヲ致ス可シ又偏側ノ頸動脈ヲ結紮スル后反對側ノ腦半部ニ發スル充血モ爰ニ屬ス(三)脈管運動神經ノ麻痺ニ由ル之ヲ生理試驗ニ徵スルニ頸部交感神經ヲ切斷スレハ其切斷側ニ方レル頭半部ノ血管擴張ス亞爾箇保兒及ヒ亞硝酸亞密兒ハ腦血管ニ對シ之ニ類似スル作用ヲ致ス「メンデル」氏ニ據レハ亞爾箇兒ハ軀體ノ溫度ニ比スレハ腦ノ溫度ヲ著シク亢進スルカ故ニ此作用アリト云フ又劇甚ノ情意感

動久シキ精神過勞ハ腦充血ニ算入ス可キ症候ヲ惹起ス又冷浴及ヒ温浴ハ腦ノ血管壁ヲ反射性ニ弛緩セシメテ一過腦充血ヲ喚起スルノ作用アリ其他頭充血ヲ起シ易キ傾向種々ノ血液違常ト共存スルヲ見ル人ノ普ク知ル如ク只多血家ノミ充血殊ニ腦充血ヲ起シ易キニ止マラス貧血家及ヒ萎黃病家モ輒モスレハ輕易ノ誘因例之ハ精神亢奮ニ由テ頭部黯紅色ニ變スルコトアリ是レ如斯キ充血ヲ某醫ハ多血ニ歸シ某醫ハ貧血ニ歸シ相違背スル説ノ起ルコト問々之アル所以ナリ以上ノ外依ト昆瑤兒及ヒ歇斯埜里病ノ經過中ニ時ヲ定メテ起リ或ハ月經時ニ當リテ月經困難或ハ閉止ニ兼テ起ル所ノ腦充血モ脈管運動神經作用ノ反射性障害ニ算入ス可ク又消化不良其他ノ胃病ニ於テ往々眩暈ニ伴フテ起ル頭充血ノ如キモ此發生法ニ歸セサル可カラズ

腦ノ鬱積性充血 (一) 頸靜脈及ヒ下行大靜脈ノ壓迫ニ由ル就中頸靜脈ハ大甲狀腺腫及ヒ腫脹セル淋巴腺ニ下行大靜脈ハ大動脈瘤或ハ縱隔膜腫瘍ニ由テ壓迫セララル、
 一最モ多シ (二) 吸氣ノ障碍或ハ劇呼氣ノ持續ニ由ル
 今聲門狹窄或ハ氣管枝ニ粘液廣ク蓄積スル等ニ由テ吸氣妨ケラル、カ或ハ咳嗽、努責、吹笛之ニ類似スル動作ニ由テ強呼氣持續シテ胸廓ノ擴張妨碍セララル、キハ則チ胸腔内ニ血液ノ還入困難トナリテ小循環ノ血液含有減少シ從テ末梢靜脈系ノ血液増加ス (三) 心臟ノ官能ヲ減衰スル心諸病ニ由ル併シ他ニ反對作用ヲ致ス所ノ異常肥大ヲ合併シテ多
 少其病機ヲ調節スルキハ此例ニ非ス (心瓣膜異常殊ニ三尖瓣閉鎖不全ノ末期) (四) 肺血管ノ廣キ壓迫或ハ絶滅ニ由ル例之ハ多量ノ肋膜滲出物肺氣腫、肺硬結ニ於ケルカ如シ是

等ノ病ニ於テ若シ心臟ノ右室血行障害ヲ調節スルノ度ニ於テ肥大セサルキハ小循環ノ血液大抵大循環ノ血管ニ入りテ頭蓋内ノ血液含有増加シ且ツ腦靜脈及ヒ靜脈竇ノ内容過剰ニ充滿セル頸靜脈内ニ流下シ得ス夫ノ皮膚ニ於テ直チニ目撃ス可キ劇藍色症ト同一ノ症ヲ頭蓋内ニ發起ス此症ハ爰ニ論載スル病ノ幾ント主徴候ナリ然ルニ通例ノ肺勞ニ於テハ常規トシ此藍色症ヲ起サス是レ診斷上甚タ注意ス可キ件ニシテ職トシ全身血液ノ著シク減少スルニ因ルヲ明カナリ
 身体ニ於ケル重力ノ作用變常シテ顯著ナル腦充血ヲ發起スルヲアリ例之久シク頭首ヲ垂下シテ頭部ニ血液ノ灌入容易トナリ其還流困難トナル時ノ如シ腦及ヒ腦膜ノ局所充血ハ分症候トナリテ諸般ノ頭蓋内疾病殊ニ炎症ト共ニ現存シ或ハ器械的血行障害ノ續發トナリテ新生物血管閉塞等ニ兼存

フルコ多ク之レアリ然レモ如斯キハ通例只副症タルニ過
キヌ又或ル腦充血ハ發生ノ方法複雑ニ屬シ且ツ腦充血ノ原
因タル常ニ必スシモ醫士ノ説明シ得可キニ非サルハ爰ニ省
略シ得サル件ナリ

病体解剖腦充血ト腦膜就中血管ニ富饒ナル軟腦膜ノ充血
ハ同時ニ起ルコト常規ナリトス抑モ此充血ノ解屍所見ヲ辨別
スルヤ常ニ容易ナラスニノ誤謬ヲ致シ易シ一ハ生前ノ充血
殊ニ暫性充血ハ死后ニ至リテ多少消失シ一ハ單純ノ屍体發
顯ヲ病的充血ト誤リ易キ是レナリ夫ノ病体解剖録ニ不正ノ
記載ヲ見ルコト多ク之レアルハ偶然ニ非ス凡ソ血液ニ富ミテ
其血液依然液性ニ止マル所ノ死体ノ頭首ヲ低下シ置クハ
動モスレハ血液頭蓋后部ノ靜脈及ヒ竇内ニ夥シク沈集シ前
頭蓋腔却テ血虛トナル又腦頂軟腦膜靜脈ノ充血ハ急性病ニ

由テ斃レテ血液消耗サレザル死体ニ在テハ健常ノ所見ナリ
故ニ今解屍シテ頭蓋ノ軟部及ヒ骨質甚シク充血シ兼ヌルニ
軟腦膜及ヒ脈絡叢ノ細血管皆テ充血潮紅シ其腦膜血管ノ充
血他器ノ血液含有ト比例セサルハ則チ初メテ之ヲ病的ノ
腦膜充血ト判決スルヲ通則トナサル可カラス
腦質ハ強壓ヲ受クルカ故ニ硬腦膜ヲ切開スレハ屢々稍ヤ膨
起シ却テ腦迂回扁平トナリテ其溝深ヲ減スルコト間々之レア
リ試ニ腦質ヲ切割スレハ灰白質ニ於テ判然充血ヲ識ル可ク
其質或ハ著シク黯色ヲ帶ヒ或ハ赤色ヲ帶ヒ剝離シ易キ軟腦
膜ヲ剝除スル后屢々腦面ニ赤點ヲ見ル此點ハ尙ホ血液ヲ充
滿スル小血管ノ破綻部ニ應當ス腦白質ハ變化僅微ナリ其色
ハ依然トシ常ニ異ナラサルコト多ク強キモ幼年者或ハ初生兒
ノ劇甚ナル症ニ於テ多少顯著ナル赤色ヲ呈スルニ過キスト

雖此血點非常ニ夥シキヲ以テ充血アルヲ知ル可ク或ハ加之
ス大血點密ニ集簇シテ毛細管卒中ニ移ルヲ表スルコトアリ
然レモ時トシテハ腦質ヲ切斷スルニ著シク蒼白ニシテ切斷面
ヨリ甚ク僅少ノ小血滴ヲ流出スルニ過キサルコトアリ是レ蓋
シ劇烈ナル充血或ハ鬱血ニ由テ致命スル者ニ見ル所ナリ此
所見ハ腦小動脈内ノ甚シキ側壓亢進及ヒ幾ント同時ニ現存
スル血液ノ稀釋ニ由テ漿液甚ク容易ク血管圍腔及ヒ腦質ノ
間隙ニ漏出シテ以テ毛細管ヲ壓迫スルニ因ルモノトシテ説明
ス〔腦浮腫〕而シテ其理由ハ蓋シ滲漏小動脈ヨリスルニ係ル者
ト思考セサル可カラス何者血漿ハ毛細管及ヒ靜脈内ノ壓力
ニ比スレハ強キ大動脈系内ノ中等壓ヲ以テ漏出スルカ故ニ
此兩血管壓迫セラレ漏液ノ量ニ從テ其内容物減少セラレサ
ルヲ得ス(トラウベ氏)且ツ只硬固ナル膜ヲ被ムル所ノ柔順擴

張スヘキ器官及ヒ組織ニ在テノミ能ク毛細管ノ血液含有常
ニ異ナラスノ顯著ナル浮腫ヲ發シ得可シト雖モ筋鞘其他ノ
硬堅ナル囊ヲ被ムル組織ニ至リテハ曾テ否ヲス總テ浮腫ヲ
起セハ毛細管貧血ヲ續發スルナリ今腦浮腫ハ其徵トシテ腦
脊髄液増加シ腦ノ切面頗ル光輝ヲ發シ劇度ナルモハ腦質ノ
硬度ヲ減シ其切面ヨリ漿液滲出シ或ハ試ニ指ニテ壓スレハ
窩ヲ殘スモノニシテ腦充血ニ於テ劇度ニ達スルハ甚ク罕レナ
リ是レ先ツ壓迫ニ由テ發起シタル充血ヲ抑殺セサルヲ得サ
レハナリ

腦充血頻回反復スルカ或ハ慢性ニ轉スレハ猶ホ他部ニ等シ
ク久性ノ組織變化ヲ續發ス即チ軟腦膜蜘蛛膜共ニ溷濁肥厚
シ脈絡叢凸兀隆起シ腦室被蓋肥厚シ加之ス小兒ニ在テハ多
クハ腦肥大ヲ繼發スルニ至ル著シク擴張セル軟腦膜ノ大靜

脈ハ蜿蜒シテ試ニ腦質ヲ切割スレハ著シク哆開スル血管口ヲ呈シ亦タ毛細管モ顯微鏡下ニ測レハ其口徑擴張シ動モスレハ二倍ニ至ルヲ証ス可シ(エングケル氏)「バジヒオ」氏顆粒ノ顯著ナル發育ハ頻回反復セル充血ノ續發ト看做サ、ル可カラサルヤ否ヤハ疑團ノ中ニアリ此顆粒ハ或ハ散在シ或ハ大集簇ヲナシ白色不透明ノ顆粒狀隆起トナリテ蜘蛛膜上殊ニ縱竇ノ側方ニ位シ硬腦膜ヲ壓シテ其纖維ヲ排開シテ遂ニ之ヲ穿孔シ亦タ更ニ壓迫ヲ致シテ骨ヲ萎縮シ頭蓋ニ小窩ヲ作りテ内ニ現存スル「ア」顯微鏡下ニ之ヲ檢スレハ結締織ヨリ成立シ時トシテ脂肪及ヒ石灰鹽ヲ含有ス又或ル精神障害殊ニ癲狂者ノ進行性麻痺ニ於テ腦ニ起ル變化ハ大腦皮質部ノ慢性充血前驅シ之ニ由テ喚起セラル、カ如シ「マインテルト」氏「ルビモ」氏又久シク持續スル充血殊ニ癲狂者及ヒ酒客ノ充

血ハ漸ク腦ノ營養ヲ妨碍シテ腦質ヲ萎縮シ代リニ腦室及ヒ腦面ニ液質ヲ滲漏シテ其減容ヲ補フ「ア」(真空水腫)

症候及經過

腦及ヒ腦膜ノ充血ハ多キ一患ナリ併シ俗人

ノ自ラ診斷シテ頭充血トスル症ハ多クハ誤謬ナリトス而シテ腦充血ノ患狀ハ種々一様ナラス或ハ甚タ輕性ニシテ意トスルニ足ラス頭充血習癖家ノ如キハ多クハ之ヲ等閑ニ附スルカ如キ「ア」有リ或ハ重性ニシテ輕キハ輕易ノ頭部昏曠例之ハ頭首ヲ久シク低下スル時ニ之ヲ感覺ス重キハ劇性加之死ニ歸ス可キ卒中様發作ニ至リ其間ニ輕重諸種ノ患狀ヲ顯ハシ其差異ヲ啻ニ充血ノ輕重ニ歸シ得サル「ア」

其症候ハ多クハ神經亢奮ノ性ヲ有スルモ亦タ抑鬱或ハ麻痺ノ性ヲ有シ其他充血ノ主トシ局在スル部位ト患者ノ感受性トニ從テ其障害多ク知覺機或ハ運動機或ハ精神機ノ性狀ヲ

呈ス

蓋シ腦實性充血ノ病狀ハ鬱血ノ病狀ト全ク異ナルモノト思
 考ス可キハ勿論ナリ何者甲症ニ在テハ腦機能ノ保續ニ缺ク
 ヘカラサル動脈血ノ輸入甚々多キモ乙症ニ在テハ却ツテ多
 少減少シ且ツ炭酸過剰ノ感作相加ハルカ故ナリ然ルニ今兩
 症ニ於テ略ホ類似スル症候ヲ發スルハ夫ノ腦貧血ノ腦充血
 ト全ク類似スル症候ヲ喚起シ得ルヲ推考スレハ得テ詳明ス
 可シ腦ニ充血アルカ或ハ貧血アルヤヲ診定スルヲ時宜ニ由
 テハ困難ナルノミナラス動モスレハ久シク患者ヲ觀察セサ
 レハ能ハサルコアルハ能ク實地家ノ知ル所ナリ
 輕性腦充血ハ頭部ニ壓重ヲ感覺シ或ハ頭痛ヲ發シ動モスレ
 ハ眩暈五官機過敏及ヒ自覺性五官感覺ヲ併發シ耳鳴偏眼若
 シハ兩眼ノ眼花ヲ起スモノナリザイツ氏曰ク予自ラ時々患

フル眼花ハ通例先ツ視野ノ周圍部ニ於テ宛然昇ル所ノ煙ニ
 等シキ運動ヲ以テ始マリ次ニ其中心部ニ及ヒテ明視ヲ障害
 シ終ニ全視野ニ涉ル后々當初現ハレシ部ニ消失シ四分一時
 乃至二分一時ヲ經テ全ク消散セリト又強劇ナル鼻涕驅出ハ
 眼花ニ兼テ一時眼火ヲ喚起ス抑モ眼球内ニ入ル所ノ動脈
 ハ内頸動脈ノ枝別ナルヲ以テ頭蓋内ニ充血アレハ亦々充血
 ニ罹リ且ツ辨別シ難キ頭蓋内充血ニ於テ檢眼鏡ニテ眼底ヲ
 檢査スルノ診斷上緊要ナルハ理ノ當然ナリ又多クハ顔軟部
 ニモ充血ヲ起シテ皮膚結膜共ニ潮紅腫脹シ頭部熱灼シ以テ
 診斷ヲ甚々容易ナラシムルコアリ然レモ顏軟部ノ腫脹アル
 モ強ク頭蓋内充血ノ主指徴トナスコ能ハス又顔色蒼白ナル
 モ必シモ頭蓋充血ノ非之徴ト看做ス可カラス蓋シ外頸動脈
 ノ血液ニ多少ヲ來サスノ如斯キコアレハナリ

重性腦充血ニ在テハ血行一般ニ亢奮シテ心悸疾速、脈緊張、頭
 動脈築動、頭部搏跳、劇甚ナル眩暈或ハ行步蹣跚、心部苦悶ヲ起
 ス、多ク甚シキニ至テハ交感性嘔氣ヲ發スト雖モ罕レニハ
 發症尙ホ一層重クノ劇シキ精神亢奮、譫語加之ス癡狂狀發作
 ニ至ルコトアリ、リーベルマイステル氏ニ據レハ通例ノ熱病的
 譫語ハ概シテ腦充血ノ所爲ニ非ラス亢進セル体温ノ神經中
 樞器ニ致ス所ノ一異ノ作用ニ由ルト、其他戰震、切齒、痙攣發作
 (殊ニ小兒ニ於テ)ヲ起スコトアリ又發症著シク抑鬱性ニノ考慮
 及ヒ記性ノ減衰、言語滯澀、四肢ノ不仁及ヒ萎弱ヲ起シ甚クシ
 キキハ漸然或ハ卒然深々昏睡シテ宛然卒中發作ノ狀ヲ現ハ
 スコトアリ蓋シ間々解屍シテ卒死ヲ劇性腦充血ノ所爲ニ歸シ
 得可キコト之レアルカ如シト雖モ是レ檢査粗漏ニ肺浮腫ヲ
 挾ム所ノ肺充血ニ致意セサルノ疑團ヲ免レサルモノ間々之

レアルハ正シキニ似タリ然レモ腦充血ノ爲メニ血管破綻シ
 テ介達ニ眞ノ卒中ニ陥リ以テ致命スルコト往々之レアルハ疑
 ヒナシ總テ人事不省ヲ挾ム所ノ卒中發作ヲ起サス單一ナル
 腦充血ノ症狀ヲ將テ來ル麻痺他ノ充血諸症候ト共ニ直ニ消
 退セスト獨リ遺殘スルキハ則チ同時ニ卒中ヲ起セルモノト
 看做サマル可カラス

然レモ概シテ腦充血ハ危險ナルコト甚ク稀有ニ屬シ從テ預后
 佳良ナリトス然レモ其原因病例之、心、肺、腦等ノ器質病危險ヲ
 抱クカ或ハ充血持久シテ腦及ヒ腦膜ノ造構ヲ變化スルキハ
 此例ニ非ス但シ此變化ハ慢性腦充血ノ續發トシテ病体解剖
 ノ條下ニ論載セリ就テ觀ル可シ
 腦充血ノ診斷ニ就テハ先ツ此病ニ伴フ所ノ腦ノ機能障害ハ
 毫モ特異ナル所ナク亦タ充血ナキモ他ノ病機ニ由テ屢々腦

充血ニ類似スル腦諸部ノ興奮症及ヒ抑鬱症ヲ發起シ得ルヲ
 ニ注目セサル可カラス例之ハ神經質家輕易ノ外誘因ニ由テ
 往々腦内ノ器質變化ニ歸スルヲ得スノ只所謂神經素質ニ由
 ルモノト説明スル所ノ腦刺戟症候ヲ發シ又既ニ論セシ如ク
 腦貧血ニ於テ腦充血ト同一ノ機能障害ヲ發スルカ如シ
 然レモ若シ頭部ノ外表ニ充血ヲ兼發スレハ是レ直チニ見ル
 可キヲ以テ大ニ腦充血ノ診斷ヲ助ク又原因例之ハ顯著ナル
 全身多血、心左室ノ肥大、靜脈血ノ還流ヲ妨碍スル疾患等ノ現
 存スルヲ識テ腦症候ノ診斷ヲ確定ス可キヲ多ク之レアリ其
 他經過ノ狀況ヲ察シ發症ノ交換シ易キヲ知リ各症候ノ忽然
 トシ消退スルヲ見、適當ノ療法ノ奏効アルヲ識リ以テ診斷ヲ
 確定スルヲアリ蓋シ緊要ナル腦器質病ノ經過中ニ於テ連綿
 發顯スル症候ニ本症ニ併發スル充血ニ基ツク症候ヲ一時併

發シ來ルヲ往々之アリ併シ如斯基ト雖モ他ノ病機即チ續
 發炎、壓迫性貧血、腦浮腫ヲ本病竈ノ周圍部ニ發生シテ充血ニ
 類似スル症候ヲ喚起シ得ルヲ忽諸ス可カラス
日射病 Sonnenstichナル名稱ニテ世人ノ普ク了知スル病機ハ
 強チ日光ノ感作ナケレハ發起セサルニ非サレハ寧ロ**熱射**
病 Hitzschlagト稱スルヲ妥當ナリ往時ハ此症ヲ腦充血ト同一
 視セリト雖モ此說タル輒近ニ至リテ動物解剖及ヒ検査ニ由
 テ全ク批駁セラレタリ實ニ「オヘルニール」「ア、ワルテル」「ゲルリ
 ン」氏ノ検査ニ據レハ此症ノ本性ハ溫調節機甚クシク障害セ
 ラレテ体温著シク亢進シ甚クシキニ至テハ攝氏四十三度或
 ハ其以上ニ昇ルニ在ルヲ疑ヒナシトス然レモ其解剖變化ハ
 未ダ充分ノ検査ヲ得ス從來ハ血液ノ緊要ナル變化即チ炭酸
 或ハ乳酸夥シク増加スルヨリ來ル酸性反應、赤血球ノ崩壞、尿

素等ノ集積ニ歸セリト雖ヒ「コエステル」氏一患者ヲ解剖シテ
 右側上交感神經節及ヒ右側交感神經ノ出血并ニ左右ノ迷走
 神經ノ內部及ヒ周圍ノ小漏血ヲ發見シ以テ脈管運動神經及
 ヒ呼吸神經系ノ障害ニ致意セサル可カラサルヲ思料セリ「ア、
 アルント」氏ニ據レハ猶ホ劇熱病ニ於テ靚ルカ如ク顯著ナル
 体温亢進ノ爲メニ腦肝腎其他ノ器官ニ起ル所ノ「溼濁性浮
 腫」ニ在ルモノニシテ患者生前ニ輕重諸般ノ發症ヲ顯ハスハ專
 ラ此溼濁性腫起ノ輕重ニ關係スト然リ而シテ輕性ノ熱射症ニ
 在テハ体温亢進スルモ尙ホ四十度以下ニ止マリ頭部昏噴胸
 脇苦悶脈頻數脫汗煩渴ヲ起シ全身ノ衰憊未タ劇シカラサレ
 也今此際ニ安臥セシメヌ又水ヲ與ヘス等閑ニ附スルキハ病
 性進テ体温四十度以上脈搏百三十乃至百四十至ニ昇リ發汗
 淋漓煩渴甚ク頭重眩暈發作五官機錯亂胸脇苦悶及ヒ心部苦

悶ヲ將テ精神昏迷シ乃チ止ムヲ得ス例レ或ハ卒倒シ大抵
 人事不省トナリテ顔貌慘然脈細頻殆シト數フ可カラサルニ
 至リ或ハ癲癩狀痙攣ヲ起ス而シテ劇症ニ在テモ適宜ノ所置テ
 行ヘハ多クハ快復スト雖ヒ時トシテハ斃死スルモノ鮮ナカラ
 ス殊ニ夏日炎天ノ際行軍スル兵士ニ於テ然リ或ル患者ハ一
 回輕快スル后チ偶然再發スルコトアリ今此狀態ヨリ推究シ又
 本病ヲ患フル者ハ快復スルヤ甚タ遷延日ヲ引キ動モスレハ
 疼痛大衰弱眩暈消化障害嗜眠性等ノ如キ惡症尙ホ久シク持
 續シ加之ス或ル后患即チ從前有セサル精神刺衝機精神機減
 衰ヲ畢生殘スコト徃々之レアルハ實驗ニ徵シテ明カナレハ蓋
 シ熱射病ハ一定ノ器質變化ヲ喚起シ其變化劇症ニ在テハ恐
 ラクハ決シ再ヒ癒ヘサルモノナル可シ

療法腦充血頻回反復スルノ傾向アルカ或ハ鬱血ニ起因ス

ル時ノ如ク漸々慢性ニ轉スルキハ治療ノ至要ハ原因療法ヲ施スニ在リ其法ハ種々一樣ナラス宜シク多血性或ハ貧血性體質心機ノ衰弱或ハ旺盛歇斯帝里性或ハ依卜昆瑤兒性素因銘酌身体過勞或ハ精神過勞ニ由ル状態等ニ從テ療ス可シ對症療法ハ通例見ル所ノ輕症ニ在テハ敢テ緊要ナラス或ハ神身ヲ安靜ニシテ頭部ヲ高揚シ寒冷飲料及ヒ少量ノ重酒酸加里ヲ與フレハ發作ヲ治スルニ足レリトス然レモ顯著ナル病狀ヲ呈スルカ或ハ卒中ニ陥ルノ恐アルキハ則チ頭部ニ寒冷法ヲ持長シ耳后ニ水蛭ヲ貼シ或ハ頂部ニ吸角ヲ貼シ或ハ有力多血家ニシテ脈緊張ナルキハ刺絡ヲ行ヒ内服ニハ速ニ且ツ確實ニ作用スル下劑ヲ處シ須要ナラハ常醋食鹽或ハ苦鹽ノ灌腸ヲ行フ可シ肺病或ハ心病ト併發スル通例ノ鬱積性充血ニハ大抵實斐多利斯ヲ投シテ心機ヲ調節スルコト適當ナリ或ハ

祛痰劑ヲ處シテ氣管枝ニ充滿セル粘液ヲ咯出セシム可シ此際瀉血ハ大注意ヲ要ス殊ニ心力沈衰スルキニ然リトス故ニ通例ハ皮膚刺戟法脚湯或ハ吸角ヲ代用ス其他脈沈衰セル者ハ酒精ヲ與ヘテ輕ク充奮シ精神ヲ失セル者ハ頭部ニ冷水ヲ灌ク可シ

二 腦及腦膜貧血

Häute

Anaemie der Gehirn und seiner

病理及原因往時久シク腦貧血ハ猶ホ腦充血ニ等シク發起シ得サルモノトシ前章ニ論述セル理由ヲ亦ク之カ憑據ニ取レリ然レモ此ノ証左タル誤謬ニ屬スルハ既ニ述ヘタリ且ツ數多ノ病体解剖ニ於テ腦ノ貧血ヲ發見セリ加之ス「ドンデルス」「ベルリン」「クスマウル」「テンチル」氏等ハ活獸類ニ就キ頭蓋ノ穿孔ヲ硝子板ニテ閉鎖シテ頭蓋内ノ血液著シク變換ス

ルヲ實驗セリ

腦貧血ノ原因ハ(一)血量或ハ緊要ナル血成分ノ減少ニ在リ各種ノ顯著ナル出血ハ勿論多量ノ亡液多量ノ滲出及ヒ虛脫性ノ慢性諸病爰ニ屬ス「マルシヤール、ハルル」氏以後類腦水腫 Hydrocephaloid ノ名稱ニテ知ラレタル腦貧血ハ主トシテ慢性下利ヲ患フル小兒ニ多シトス蓋シ消耗性ノ諸病ニ由テ血液及ヒ軟部夥シク費耗セラル、如ク亦タ補給或ハ食餌不足ナルキハ血量ヲ減少ス而シテ此原因ハ亦タ初年ノ小兒ニ於テ緊要ナル關係ヲ有ス(二)局所ノ原因アリテ血液ヲ頭蓋腔或ハ腦ノ各部ニ自由ニ流入セシメサルキハ毫モ全身貧血ニ關セズ腦貧血ヲ發起ス已ニ重力ハ著シク此作用ヲ致ス夫ノ全身貧血家或ハ心機ノ衰弱若クハ卒然タル弛緩ヲ挾ム所ノ患者動モスレハ特リ腦ノ顯著ナル

貧血症ヲ發スルハ其適例ナリ人若シ瀕死ノ患者ヲ褥中ニ起立シテ再ヒ急ニ之ヲ伏臥セシメサレハ苦惱甚タシキ發作ニ陥リテ自ラ卒倒氣絶シ倒レテ血液ノ腦内ニ流入スルヲ容易トナルキハ直チニ亦タ蘇生スルハ通例目撃スル所ナリ「又輸入動脈ノ壓迫若クハ閉塞即チ頸動脈ノ結紮或ハ腫瘍ニ因ル頸動脈及ヒ脊椎動脈ノ壓迫ニ由テ限畫性腦貧血ヲ發スルヲアリ蓋シ一動脈幹或ハ他動脈幹閉塞ノ腦血行ニ致ス所ノ續症ハ「ワイルリシ」氏環ニ於ケル總動脈ノ緊要ナル吻合枝ニ由テ頭蓋内ノ血行輒スク平均ヲ得サルキハ則チ發起スルモノナリ」又神經機能ノ障害ニ由テ脈管運動神經中樞ニ影響ヲ致シ以テ輸入血管ヲ痙攣性ニ狹縮スルヨリ腦貧血ヲ起ス「アリ例之ハ七情感動ノ際曾テ心機減衰セズノ啗ニ頬部蒼白色ニ變スルノミナラス精神ヲ失シ其他ノ腦貧血

症候ヲ發スルハ其証ナリ「プロウソ、セクソルド」及ヒ「ノートナ
 ーゲル」氏試驗ノ証徴セル如ク知覺神經ヲ刺戟スルモ亦タ反
 射性ニ脈管神經中樞ヲ興奮シテ腦血管ヲ攣縮シ得可シ其他
 劇痛ノ如キ劇甚ナル精神感動及ヒ知覺性刺戟ハ急性腦貧血
 ノ症候ニ兼テテ動モスレハ著シク心機ヲ弛緩シ之ニ由テ腦
 ニ至ル血液ノ減少ヲ能ク説明ス可キハ忘却ス可カラサル件
 ナリ又滲出物、漏血、頭蓋内腫瘍、尙ホ閉鎖セサル頭
 蓋ノ壓迫、陷沒性頭蓋骨折等ノ爲メニ頭蓋腔狹
 小トナルルキハ必ス腦貧血ヲ發起ス是レ皆ナ頭蓋内
 容ノ緊張力ヲ亢進シテ以テ動脈血ノ輸入ヲ妨クルニ由テナ
 リ已ニ「ウ、ニーマイル」氏ハ頭蓋腔ノ障害ニ因スル腦貧血ヲ殊
 ニ貴重シ凡ソ腦卒中、腦腫瘍、諸種ノ腦水腫其他ノ頭蓋腔ヲ狹
 窄スル疾病ニ於テ發起スル所謂壓迫諸症ヲ直チニ腦質ノ受

クル壓迫ニ歸セス却テ壓迫ニ起因スル貧血ニ歸シタリ輒近
 ニ至リテ他氏例之「トラウベ」及ヒ「ライデン」氏モ亦タ此說ニ
 左袒セリ

抑モ腦ハ當ニ血流現存スルモ酸素ニ富饒ナル動脈血ノ運輸
 ナケレハ曾テ其常機能ヲ營爲スルヲ能ハサルカ故ニ今腦内
 ノ血量敢テ減少セサルモ靜脈血ノ還流ニ妨碍アリテ動脈血
 ノ輸入甚タ不足ナルルキ(鬱積性充血)ハ則チ猶ホ貧血ニ於ケル
 ト等シキ症候ヲ起ス可キハ容易ニ理會ス可シ
 終末ニ於テ論セサルヲ得サル事項ハ腦内ノ血量毫モ減少セ
 ス又動靜脈ノ血行常ニ違ハサルモ其血液赤血球ニ貧シキキ
 ハ則チ全ク貧血ニ等シキ症候ヲ發起スル是レナリ固ト赤血
 球ハ酸素ノ運搬者ナルカ故ニ此モノ減少スレハ腦ニ輸ル酸
 素ノ減少猶ホ血液輸入ノ減少ニ於ケルト同轍ナルヲ以テ亦

此發症ヲ説明スルコト容易ナリ
 病体解剖試ニ切割スレハ腦ノ髓質ハ著シク淡白色ヲ呈シ
 テ血點少ナク或ハ全ク之ヲ缺キ灰白質ハ脱色甚シクノ尙ホ
 一層顯著ナリ腦膜ノ血管ハ常規トシテ血虛ナルカ或ハ只硬腦
 膜ノ大靜脈及ヒ竇ノ血液ヲ含有スルモ亦タ例外ナルコトナ
 シトセス蜘蛛膜下腔及ヒ腦腔ハ時トシテ多量ノ漿液ヲ含蓄
 ス腦質ハ或ハ乾燥シテ粘稠性ヲ有シ或ハ腦貧血漿液滲漏ノ
 續症ナルルハ滋潤シテ光輝ヲ發ス(腦浮腫)
症候及經過夫レ急發劇度ノ腦貧血ハ緩發中等ノ症ト
 異ナル症候ヲ發起ス而シテ急性腦貧血ノ發症ハ通例卒倒眩暈
 黑視耳鳴人事不省皮膚ノ蒼白及ヒ寒冷嘔吐心機ノ弛緩呼吸
 ノ不正間代是レナリト雖モ亦タ精神亢奮譫語或ハ搖擗ノ病
 狀ヲ將テ來リ或ハ連綿タル昏睡狀ノ病狀ヲ將テ來リ劇甚ナ

ル發作ニ於テハ致命スルコトアリ殊ニ頭ヲ下垂セサルキニ然
 リ而シテ解屍シテ頓死ノ原因タル一定ノ器質變化ヲ証徴セサ
 ルルハ名ケテ **神經性卒中** Apoplexia nervosa ト云フ實ニ如斯
 キ症ハ之レ有ル可シ加フルニハスセ氏ハ卒然タル一疾病アリ
 リテ小血管ヲ反射性ニ収縮セシメテ皮膚面ヲ蒼白寒冷ナラ
 シムル如ク同一ノ方法ヲ以テ死ニ至ラシムル劇度ノ腦貧血
 ヲ喚起スル一病機アルヲ論シタリ今獸類ニ就テ試ミニ出血
 ヲ發起シ或ハ腦ニ至ル動脈ヲ皆テ結紮シテ急性腦貧血ヲ誘
 起スレハ亦タ同一ノ症候ヲ發ス只搖擗顯著ナルノミ故ニ急
 性腦貧血ニ於テ發スル腦機能弛緩或ハ廢絶ノ症候ハ動脈性
 ノ酸素ニ富メル血液ノ輸入缺乏ニ因ル者ト説明ス可シト雖
 モ亢奮ノ症候ニ就テハ今時尚ホ只想像ノ説明アルノミ
 漸發中等ノ慢性腦貧血ハ前ノ急性症ニ比スレハ多ク之レア

ルモノニ不安、不眠、眩暈、頭痛、五官機錯亂、戰震、衰憊等ノ發症ヲ呈ハシ患者怒リ易キ氣質ニ變スト雖モ是等ノ症候タル特異ナルコト少ナク且ツ既論ノ如ク亦タ他ノ疾病殊ニ神經性或ハ歇斯帝里性ノ神經障害加之ス腦充血ニ於テモ發起スルコトアレハ須ラク他ノ狀態即チ全身貧血ノ徵タル皮膚蒼白、前驅セル虛脫性病顯著ナル亡血、持久スル多量ノ亡液等ニ致意セサルヨリハ如斯キ症候ヲ正シテ診斷スルコト難シトス

殊ニ幼キ小兒ニ於テ虛脫性下利其他ノ衰弱病ニ由テ起ル一
種ノ腦貧血所謂類腦水腫ハ多クハ急性腦水腫腦底腦膜炎ト頗ル類似スル病狀ヲ發シ兩症ノ區別甚ク困難ナリ「マルシヤール、ハルル」氏ハ其症ニ於テ二期ヲ區別セリ曰ク刺戟ノ時期曰ク痙攣ノ時期是レナリ甲期ニ在テハ患兒不安氣隨トナリテ幕中ニ轉動シ輒モスレハ驚怖シ睡中卒ニ叫起シ切齒シ

顔面多クハ潮紅シ脈頻數体温亢進時トシテハ四肢輕ク掣搐シ或ハ全身搖擗ノ發作ヲ起スト雖モ第二期ニ至レハ虛脫ニ陥リテ全ク失氣シ目前ノ物体ヲ固視スルコト能ハス眼瞼半開瞳孔光線ニ反應セズ呼吸不正喘鳴シ終ニ昏迷狀ニ陥リテ斃ル若シ此症ヲ真ノ腦膜炎ト誤診シテ不適當ナル療法ヲ施セハ徒ニ小兒ヲ死ニ至ラシム概シテ下利或ハ亡血ノ如キ虛脫症前驅シ設令充血性病機アリテ一時血虛ノ狀ヲ隱蔽ス(殊ニ初期ニ於テ然リ)ルモ頸部或ハ四肢蒼白厥冷スルノ傾向ヲ呈シ且ツ顯著ナル体温亢進及ヒ局處麻痺ノ缺如スル等ノ徵アラハ類腦水腫ト診斷ス可シ

療法腦貧血全身貧血ノ一分症ナルモハ全身貧血ヲ療セサル可カラズ即チ身体ノ消耗ヲ減却スルノ策ヲ施シ適宜ノ滋養物ヲ可及的多ク與フ可シ其他行フ可キ各異ノ原因療法ハ

病原ニ致意シ且ツ患者ノ他ノ状態ヲ觀察スレハ自ラ明カナ
 リ疾病療法ハ心力沈衰シテ失氣ノ發症アル者ニハ興奮療法
 トシテ皮膚刺戟冷水ヲ顔面ニ灌キ芥子紙ヲ貼シ加之電氣刺
 戟ヲ施ス(嗅引藥、葡萄酒、温茶、咖啡、依的兒或ハ麝香ニ兼テ速
 カニ同化シ易キ滋養物即チ強肉羹汁、肉越幾斯、卵黃等ヲ與ヒ
 強劇ナル症殊ニ多量ノ亡血ニ起因スル充全ナル血虛ニハ救
 助法トシテ植血法ヲ行ヒ甚ク衰弱セル患者ヲ連綿平臥セシ
 ム可シ蓋シ重病者或ハ病后者褥中ニ於テ泄便センカ爲メニ
 褥ヲ謝出シテ澁器下ニ卒倒スルコト問々之レアルハ日々目撃
 スル所ナリ)小兒ノ虛脫性下利ヲ療スルニ方テハ早ク類腦水
 腫ノ危險ナルコトヲ思考シ生肉、赤葡萄酒等ヲ與ヒテ宜シク其
 發起ヲ預防スルヲ試ム可シ然レモ既ニ既論ノ症候ヲ發シ來
 ラハ之ヲ誤診シテ水蛭、甘汞、其他ノ衰弱法ヲ行ヒテ徒ラニ多

クノ小兒ヲ死亡セシメス宜シク其狀ヲ洞察シテ不安、掣搐及
 ヒ次キ來ル昏睡ニ拘ラス滿一茶匙ノ葡萄酒、一二滴ノ依的兒
 麝香丁幾或ハ燒酎ヲ每一時乃至二時ニ投シ且ツ乳汁、善良ノ
 肉羹汁及ヒ卵黃ヲ與ヒ身体ヲ温包ス可シ斯クスレハ恐クハ
 僥倖且ツ急速ナル成績ヲ得ルナリ(頭蓋腔内ノ壓力亢進シテ
 起ル貧血ノ療法ニ就テハ卒中ノ條下ニ述フル所ヲ參考ス可
 シ)

三 腦血管之閉塞 *Verstopfung der Hirngefäße* 栓塞

及血塞 *Embolie und Thrombose* 貧血性或壞

死性腦軟化 *Ischaemische oder nekrotische Hirn-*

erweichung

原因及病体解剖腦血管ハ動靜脈、毛細管及ヒ竇ヲ問ハス
 皆ナ其口徑閉塞シテ能ク不通トナルト雖モ今此章ニハ專ラ

動脈ノ閉塞ニ由テ發起スル續症ト共ニ論述ス可シ蓋シ往時
 既ニ諸家炎症腦軟化ト否炎性軟化ヲ説明セシカ輒近殊ニウ
 イルヒヨウ氏ノ検査ニ由テ腦ノ一部ニ於テ動脈閉塞シ血液
 ナ供給セサレハ其部能ク軟化スルヲ確證セリ
 腦動脈ノ閉塞ハ或ハ**原發血塞**ニ由リ或ハ**栓塞流泳**シ來
 リテ血塞ヲ續發スルニ由ルナリ
腦血塞ハ時トシテ動脈壁ノ疾患殊ニ糜粥變性ノ名稱ニテ
 了知セラレタル慢性動脈炎ノ成果ナルヲアリ此炎ハ殊ニ老
 人ニ於テ所謂老性變化ノ一候トナリテ來ルモノニシテ往々亦
 タ外部ノ感覺ス可キ動脈ヲ變化シテ勁硬ナラシム又屢麻質
 斯或ハ痛風素質并ニ亞爾箇保兒中毒或ハ梅毒ヨリ來ル動脈
 炎ヲ腦血塞ノ原因トナセリ又滲出物或ハ腫瘍ニ因ル血管ノ
 壓迫及ヒ前驅スル腦靜脈ノ閉塞或ハ竇血塞モ同一ノ成績ヲ

致ス可シ總テ是等ノ動脈血塞ハ皆ナ顯然タル局處變化ヨリ
 來ルモノナレトモ亦タ略ホ特發スル動脈血塞アリ此者ニ在テ
 ハ**凝血ノ原因**ヲ衰弱病后ノ心力減衰ニ因ル血行ノ衰弱ニ索
 ムルカ**衰弱性血塞**或ハ血液ノ凝固ヲ増進スル變化ニ求メ
 サル可カラズ其他或ル時ニ在テハ血塞ノ發生ヲ血管壁變化
 ト心力衰弱ノ共働ニ歸ス可キヲアリ

栓塞ニ因ル動脈閉塞ハ血塞性閉塞ニ比スレハ多ク目撃スル
 處ニシテ成熟年令ニ於テモ少ナカラサレトモ前生活半期ニ於テ
 多シトス抑モ栓塊ハ左心ノ内膜炎或ハ瓣膜不全閉鎖ニ於テ
 細碎シ易キ織元沈着物若クハ所謂瓣膜贅生物ノ炎性或ハ萎
 縮性瓣ヨリ剝離シ或ハ凝血片心耳ヨリ分離シ或ハ潰瘍性心
 内膜炎若クハ内方ニ穿開セル心筋肉炎ノ組織片破碎シ以テ
 血中ヲ遊泳スルニ基ツクヲ常ナレトモ罕レニハ大動脈壁ノ糜

粥狀頽敗物或ハ肺ノ空洞、膿瘍若クハ壞疽竈ノ殘遺物ヨリ來ルヲアリ而シテ勞動ハ血行ヲ興奮シテ栓塊ノ剝離ヲ喚誘スルヲ間々之レアリ「エスマルク」氏ノ報導セル學說上緊要ナル例ニ於テハ腦頸動脈ヲ閉塞セル栓塊總頸動脈ノ動脈瘤ヲ検査スルニ方テ施行セル技術ニ由テ爰ヨリ剝離セリト

腦動脈ノ栓塞或ハ血塞ニ於テ往々發起スル局所壞疽ノ病理ハ判然明瞭ナリ抑モ此種ノ腦軟化ハ血管閉塞ニ因スル四肢ノ壞疽ト同一ナルモノニシテ兩症ニ於テ組織ノ潰死スルハ共ニ營養物不給ノ所爲ナリ只頭蓋内ニ於テハ壞疽部ニ空氣ノ侵襲ナキカ故ニ曾テ腐敗ヲ致サ、ルノ差アルノミ然レモ血管ヲ閉塞スル栓塊若シ腐敗竈ヨリ來リテ共ニ其分解機ヲ輸入スルキハ此限ニ非ス然リ而シテ血管閉塞ハ副血行ノ發生愈々遅ク且ツ不充分ナルキハ愈々容易ニ壞疽ヲ喚起シ又栓

塊ニ由ル動脈閉塞ニ於テ壞疽性軟化ヲ起スヤ否ヤハ專ラ閉塞ノ部位ニ關係ス故ニ内頸動脈栓塞ハ猶ホ其頸動脈ノ結紮后ニ同シク「ウイリシ」環ノ大吻合枝アルカ故ニ曾テ貧血性腦軟化ヲ致スヲナシ然レモ初メ頸動脈内ニ生シタル血塞「ウイリシ」氏環ヲ越ヘテ蔓延シ或ハ栓塊ノ下端ヨリ剝離セル片側流ニ從テ腦内ノ動脈枝ニ遊泳スルヲアリ之ニ反シ「ウイリシ」氏環ノ彼側ニ在ル一動脈ノ栓塞ハ局所腦貧血ヲ喚起シテ軟化ニ轉歸スルヲ常規ナリ何者固ト腦ノ血行タル其一部ヲ只所謂末端動脈 Endarterionニテ營養スル者ナレハ今此動脈閉塞スルニ於テハ其組織領ノ血行歇ムカ故ナリ蓋シ此事項タル既ニ肺栓塞ノ條下ニ論述スルヲ以テ今重複ヲ避ケンカ爲メ茲ニ只腦ハ血管閉塞ノ爲メニ壞疽ニ陥ルヲ大抵ノ器官ニ比スレハ容易ナルノ一點ヲ説明スルノミ即チ「ホ

イブチル氏數回注入法ヲ行フテ確定セル腦動脈營養領ノ局所解剖ニ據レハ幹神經節及ヒ之ニ屬シタル中腦部ニ分布スル動脈枝別ハ動脈系ノ基底領ヨリ分岐スルモノニシテ末端動脈ノ性狀ヲ有シ判然限畫セル地ヲ養ヒ毫モ吻合枝ヲ具ヒサレハ腦質及ヒ周圍髓質ハ軟腦膜内ニ於テ網狀分岐ヲ爲スノ際多ク交互吻合スル動脈枝ニテ營養セラルカ故ニ腦皮質ノ栓塞ハ罕レニ、腦神經節ノ栓塞ハ常ニ組織病ヲ誘起スルノ理由得テ容易ニ説明ス可シ

栓塞ハ左側頸動脈ニ起ルヲ右側頸動脈ニ比スレハ稍ヤ容易ナリ是レ左側頸動脈ノ大動脈ヨリ分岐スル狀多ク直行ナルカ故ナリ又栓塊ノ好地ハ「シルグイ」氏窩動脈是レナリ何トナレハ此動脈ハ内頸動脈ノ最大ナル枝別ニシテ其直達連續ナルヲ以テナリ其統計ハ他ノ諸動脈ニ來ルモノニ同シク或ハ之

ヨリ多シ故ニ内頸動脈栓塞ノ百分數ハ少ナカラサルナリ之ニ反シテ他ノ腦動脈即チ基底動脈脊椎動脈腦深在動脈肝臓體動脈等ニ來ルハ極メテ罕レナリ

栓塞ニ由テ喚起サレタル血行障害ノ最初ノ成果ハ既ニ述ヘタル肺栓塞ニ於ケルカ如ク梗塞Infarctesノ發起ナルヲアリ如斯キハ新鮮ナル軟化竈先ツ赤色ヲ呈シ赤色軟化二三週后ニ血色素變化シテ黃色ニ變シ尙ホ久時ヲ經テ白色乳汁様ニ化ス(黃色)及ヒ白色軟化然レハ若シ靜脈血ノ逆流ヲ誘フ所ノ局所ノ要約ナキキハ時トシテ軟化ス可キ部ニ充血及ヒ出血ヲ起サスノ直チニ黃色或ハ白色軟化ニ至ルヲアリ然リ而シテ軟化竈ハ愈々陳舊ナレハ從テ其部ノ腦組織愈々多ク消失シテ終ニハ只僅少ノ神經纖維崩壞物、多量ノ脂肪顆粒細胞及ヒ脂肪小球、澱粉體、細顆粉狀類敗物時トシテ尙ホ色素顆粒或ハ血液

結晶ヲ殘スノミ壞疽竈ノ刺戟ニ由テ初メ判然限畫セサル竈殊ニ小ナル竈ノ周圍ニ囊ヲ形成スルヲアリト雖モ亦タ劇甚ナル炎症ヲ發起シテ炎症軟化或ハ膿瘍ヲ生成シ以テ此複雜ナル解剖變化ノ辨別ヲ甚タ困難ナラシムルヲアリ又陳舊ナル竈ニ於テ軟化塊全ク脫離シテ空隙ヲ殘シ乳汁樣或ハ澄明ナル液ヲ充盈スル囊腫ヲ形成シテ間々菲薄ナル結締組織材ヲ以テ錯綜セラル、モハ亦タ腦卒中ノ條下ニ論ス可キ囊腫ト誤認スルヲアリ如斯キ時ニ於ケルモ輸入動脈ノ閉塞ヲ發見スレハ其疑團水解ス可シト雖モ閉塞セル動脈周圍組織ニ發シタル續發炎竈内ニ潛匿シ或ハ亦之ニ反シ再ヒ分離スルヲアリ之ヲ實驗ニ徵スルニ同一ノ動脈閉塞スルモ輒モスレハ軟化竈ノ部位及ヒ大小ニ著シキ差異ヲ呈スルヲ明カヤレハ栓塊患恙脈ノ何部ニ停止スルヤ又栓塊ノ周圍ニ形生セル

凝血幾許廣キヤヲ同時ニ檢致スルノ一大緊要ナルヲ証ス可シ「シルヴイ」氏窩動脈ノ通例ノ栓塞ニ於テハ軟化竈外葉前頭葉ノ大部及ヒ兩側ノ第一顳廻轉ニ應當ス故ニ多クハ運動機及ヒ談話ニ樞要ナル部ニ來ルモノナリ腦皮質毛細管ノ色素栓塞ハ間々惡性間歇熱ニ原因スルカ如シ腦竇及ヒ腦靜脈ノ血塞ハ第六章ニ至リテ論ス可シ

症候及經過腦動脈血塞ノ近因ハ多クハ夫ノ糜爛病機ト唱呼セラル、慢性動脈内膜炎ニアリ而メ此病機ハ專ラ高老者ニ來ルカ故ニ今若シ老耄セル人ニ於テ重性腦病ノ症候ヲ起サハ強壯ナル幼年者ニ於テ此重性腦症ヲ發スルキニ比スレハ之ヲ腦動脈血塞及ヒ由テ起ル腦軟化ニ歸スルヲ遙カニ眞ニ近ク若シ又末梢動脈硬結蜿蜒スルキハ腦動脈モ亦タ變性シテ現在スル腦症候ヲ此變性ニ因ルモノト看做ス可更

ニ正當ナリトス然レモ末梢動脈ノ性質ヲ以テ必スシモ腦動脈ノ性質ヲ確定スルヲ能ハス間々末梢動脈廣シ變性スルモ腦動脈此變性ヲ免ル、トアルノミナラス壞死性腦軟化タル必スシモ腦動脈ノ糜粥變性ニ起因スル腦患ニ非サルナリ之ヲ實驗ニ徵スルニ血管壁ノ糜粥變性ハ通例大ナル動脈幹ヲ擴張スルモ小ナル動脈ヲ狭窄シ又此變性ニ罹レル腦動脈ハ血塞ヲ生シテ閉塞スル前ニ狭窄硬結スルヲ常ナルヲ以テ動モスレハ重キ症候ノ發起スルニ先ツテ數日乃至數月間頻々變換スル輕易ノ前徵症ノ前驅スルヲ多シ即チ一ハ或ル腦血管ノ狭窄ニ因スル血行障害ノ症候一ハ腦血管ノ變性ニ由テ催進セラル、老性腦萎縮ノ症候ヲ發起スル是レナリ通常患者頭痛卒然發起スル眩暈發作、蟻走感覺、一肢或ハ他肢或ハ偏身ノ知覺鈍麻或ハ重感、膀胱衰弱ヲ訴ヘ大抵又放心、健忘、思

考力減衰ヲ起シ然ル后多クハ此變換シ易キ症候ニ將來初メテ全然停止性トナル症候ヲ併發ス但シ此症候ハ腦内停止性病竈ノ現存ヲ指示スルモノニシテ「グリーシソングル」氏之ヲ竈症候ト名ケタリ蓋シ症候ノ此狀態ヲ觀察シテ腦内唯一時ノ血行障害アルヤ將タ直ニ局所腦壞疽ニ至リシヤヲ判決スルハ決シテ單簡容易ニ非ラス然レモ其腦部ハ格位甚ク下等ニシテ壞疽、出血或ハ炎症ニ由テ崩壞スルモ毫モ症候ヲ發起セスト雖モ軟化スルニ於テハ某腦機能ノ障害或ハ廢絶ヲ招來スル腦部ニ血塞ヲ生スレハ其續症ヲ起スヲ多ク且ツ既ニ論セシ如ク腦底ノ血管領ヨリ進入スル動脈枝ハ所謂末端動脈ニ屬スルカ故ニ此モノ血塞ニ罹レハ輒スク其分布スル部ヲ壞死ニ陥ラシム夫然リ是故ニ血塞ヲ生スル枝別ノ多少ニ從テ大小一様ナラサル軟化竈ヲ往々數箇生シテ麻痺ヲ誘發ス而シ

此麻痺ハ腦卒中ニ於テ發起スル麻痺狀態下條ニ頗ル類似
 スルモ凡ソ壞疽性軟化ニ起因スル麻痺ハ至半身不遂ヲ致ス
 一罕レニ限畫性不正蔓延性或ハ孤立性麻痺ナルヲ多シ通
 常漸々發起シ輕快險惡相互換シ設令他ノ腦病ニ在テモ亦々
 漸發徐進性ノ麻痺ヲ來ス一多シト雖モ今稍ヤ羸瘦セル老人
 ニ於テ此症候ヲ起シ大抵亦々他ニ糜爛性變化ヲ呈シ且ツ其
 人前ニ上記ノ症候ニ類似スル病症ヲ患ヘシキハ則チ腦血管
 血塞及ヒ腦軟化ト思考セサル可カラズ而シテ此麻痺症候ニ兼
 チテ動モスレハ限畫性或ハ蔓延性ノ顯著ナル攣縮ヲ合併シ
 其麻痺症漸々或ハ發作狀ニ増劇シテ廣ク蔓延シ其際患者次
 第ニ無欲且ツ精神萎靡シ遂ニ羸瘦昏睡シテ斃ル是ヲ以テ老
 人ニ來ル此動脈血塞ハ預后不良ナリトス血塞及ヒ貧血ニ起
 因スル腦軟化ヲ二三ノ他病ト鑑別スルハ頗ル困難ニシ間々

能ハサルヲアリ殊ニ腦炎ヨリ來ル炎性軟化ト區別シ難シ蓋
 シ此軟化ハ其發生ノ狀態全ク血塞性貧血性軟化ニ等シク即
 チ老人ニ於テ疾病アル血管ヨリ來ル刺戟ニ由テ發起スルヲ
 アリ其他時トシハ血塞性血管閉塞ニ由テ重キ腦發作及ヒ麻
 痺ヲ卒然發起シ后條ニ論スル某診斷法ニ依頼スルニ非サル
 ヨリハ之ヲ腦栓塞或ハ出血性卒中ト正シク鑑別シ能ハサル
 一アリハンベルゲル氏七回此病ヲ誤診シ解屍シテ初メテ其
 誤謬ナルヲ發見セシヲアルチ自己ノ病狀錄ニ記シテ曰ク此
 誤謬タル常ニ避ク可カラス且ツ卒中發作ヲ起スモ腦出血ト
 確診ス可キハ甚々稀有ナリト實ニ此説明タル診斷上批駁ス
 可カラサル論ニシ吾人ノ學識未タ不充分ニシ遺憾ナレモ診
 斷ノ正中稀有ニ屬スルヲ表シ吾人ノ謝セサル可カラサルモ
 ノナリ

若シ劇甚ノ傳染性熱病、多量ノ亡液ニ由ル血液ノ濃厚或ハ心力減衰ヲ挾ム心臟病、例之、脂肪心ニ於テ腦發作ヲ發起スルモハ則チ血液ノ凝固性増加或ハ血行衰弱ニ由テ血塞ヲ生セルモノト思考セサル可カラズ然レモ爰ニ於テモ亦タ或ハ血塞出血或ハ腦炎其原因トナラサルヤ否或ハ設令眞ニ血塞ヲ生スルモ血液變調或ハ血行衰弱ニ併存スル血管壁變化幾許其發生ヲ贊成セサルヤ否ヲ判決スルコト動モスレハ困難ナリトス

腦栓塞ニ於テモ亦タ障害ノ前驅スルコト幾ント常ナリ然レモ其發症タル毫モ腦ニ關係ナク皆チ栓塊源地ノ疾病即チ心瓣膜異常、心内膜炎、大動脈瘤、肺ノ重キ崩壞性病機等ノ徵候ナリトス而シテ如斯キ栓塊源地ノ存否ヲ識ルハ現症實ニ腦動脈ノ栓塞ナルヤ將テ他ノ腦患ナルヤヲ鑑別スルニハ極メテ緊

要ニ屬ス設令症候同一ナルモ栓塊ノ源地存スルキハ之ヲ栓塞ト確診ス可シ其存セサルニ於テハ疑察ニ止マラサルヲ得サルモノナリ既ニ動脈栓塞セラレテ其分布スル腦部ニ動脈血ノ輸入卒然歇ムキハ直チニ其部ノ機能障害ヲ蒙リ或ハ全ク絶止ス然レモ諸般ノ動脈及ヒ動脈枝ノ栓塞ニ於テ起ル所ノ各自相異ナル表著ノ病狀ヲ定ムルハ從來能ハサル所ナリ
 「シルウヰ」氏窩動脈ノ栓塞ハ設令常規ニ非サレモ通常猶ホ腦出血ニ等シ卒然發起スル卒中侵襲、栓塞性卒中ヲ以テ初マリ其際只嘔吐、譫語、掣搐、全身痙攣、癲癇發作ノ如キ刺戟諸症ヲ發スルコト多シ却テ昏睡ノ甚クシカラサルコト屢々ナリ大抵身體ノ反對側ニ出血性卒中ニ見ル症ニ全ク等シキ半身不遂ヲ遺殘シ其不遂上下兩肢及ヒ呼吸的顔面神經領ニ起ルコト常ナレモ栓塞若シ腦ノ一局所ヲ侵スキハ其部位狹ク只一腭、舌

下神經或ハ顔面神經ニ限ルヲ時トノ之レアリ間々亦略ホ表著ナル一病狀トシテ栓塞ノ反對側ノ半身不遂ニ兼テ栓塞側ノ眼卒然盲目同時ニ眼動脈閉塞シテ眼底ノ貧血スルニ因ルトナルヲアリ身体兩側ノ麻痺ハ左右兩側ノ栓塞ニ於テ見シヲアリ又麻痺ノ全ク缺如スルヲ之レアリ腦栓塞ニ於テ失語ヲ致スノ多キ所以ハ栓塞ノ部位タル左側シルウヰ一氏窩動脈即チ談話機能ニ親密ナル關係ヲ有スル腦皮質部ニ血液ヲ供給スル動脈ニ在ルヲ多キヲ以テ説明ス可シ

卒中性侵襲ヲ以テ始リ卒然發起スル栓塞性半身不遂ハ輒モスレハ腦出血ト誤認シ易シト雖モ間々患者ノ年齢ヲ見テ畧ホ乏チ鑑別ス可キヲアリ元ト出血ハ設令例外ナキニ非サレモ專ラ高老者ニ來リ栓塞ハ長幼ヲ論セズ來ルヲ以テ今幼年者及ヒ中年者ニ於テ如斯基症ヲ起セハ之ヲ血漏ニ歸スルヨ

内科要書ノ六

リ栓塞性血管閉塞ニ歸スレハ遙ニ眞ニ近シトス然レモ錯誤ヲ防ク無比ノ法ハ栓塊ノ源地トナル身体各部ヲ詳細ニ檢索スルニアリ若シ心瓣膜缺損等ニ兼テ他ノ動脈即チ四肢脾腎或ハ網膜中心動脈ノ栓塞ヲ發見スレハ心瓣膜缺損等ノ探知ニ由テ得タル診斷更ニ確實ナリトス

腦栓塞ノ經過ニ就テ論スレハ若シ充分ナル側枝血行ヲ起スカ或ハ閉塞セル血管栓塊ノ崩壊ニ由テ再ヒ疎通スルキハ麻痺或ハ栓塞性失語僅カニ二三日ニシテ再ヒ消失ス然レモ大抵同時ニ現在スル緊要ナル原病ニ由テ卒然栓塞ヲ反復スルヲ多キカ故ニ此事項ヲ顧慮スルニ於テハ如斯ク僥倖ナル症モ預后疑ハシトス况ンヤ其腦部ハ常ニ壞疽性軟化ヲ起スニ於テヤ然リ而シテ壞疽性軟化ヲ起スキハ麻痺依然殘留シ或ハ退歩スルモ甚ダ不充分ニシテ談話精神機能等ノ障害ヲ殘留ス

又劇シキ症ニ在テハ麻痺更ニ増劇シテ脱力次第ニ増加シ二
三時ニ斃ル其死スルヤ恐クハ栓塞ヲ誘起スル原病ノ共働
ニ因ルナラン又尙ホ劇甚ナル時ニ在テハ發作后精神再ヒ醒
覺セスノ患者次日ニ斃死スルナリ

療法腦血塞或ハ栓塞ハ預防シ能ハサルコト多シ蓋シ栓塊ノ剝
離ヲ間々誘フ所ノ身体勞動及ヒ血行亢奮ハ得テ之ヲ預防ス
可シト雖モ固ト栓塊ノ剝離スルヤ多クハ偶然ニ出テ唯リ内
部ノ要約ニ因レハナリ既ニ血塞或ハ栓塞ヲ生スルキハ由テ
喚起セラレタル血液輸入ノ妨碍タル固ト療治シ能ハサルモ
ノナレハ此時ニ於テ治療ノ至要ハ猶ホ卒中侵襲ニ等シク或
ハ寒暄法腸誘導加之ス局所瀉血ヲ施シテ過劇ノ頭充血ヲ輕
快シ以テ貧血竈周圍ノ側枝充血若クハ血管破裂ヲ防キ或ハ
心機亢進疾速ニ過クルキハ實斐多利斯ヲ與ヘテ之ヲ減シ又

心力沈衰脈小ナルキハ葡萄酒依的兒ノ如キ興奮藥ヲ投シテ
貧血竈ニ側枝血行ヲ催進シ或ハ間々見ル如ク明瞭ナル標準
ノ缺如スルキハ姑息療法最モ適當ナリトス血塞性或ハ栓塞
性血管閉塞ノ爲メ營養不足ニシテ腦ノ一部壞死スルキハ此軟
化竈ノ療法固ヨリ區域甚ク狭ク其法タル概シテ腦炎ニ因ス
ル軟化ノ治療ニ相等シキヲ以テ其餘下ニ至テ論ス可シ

四 腦出血一名卒中又出血性卒中 Gehir-

blutung, Schlagfluss, Apoplexia Sanguinea

病理及原因卒中 アポブレナル名義ハ元ト腦機能卒然トシ
テ多少全ク消失スルヲ謂フナリ然レモ其原因ニ從テ之ヲ數
種ニ區別ス可シ即チ漏血ニ因ルヲ出血性卒中、漿液急ニ滲潤
シテ起ルヲ漿液卒中、血管栓塞ニ因ルヲ栓塞性卒中、血塞ヨリ
來ルヲ血塞性卒中ト云フ夫レ卒中ハ如斯ク數種アレモ今此

篇ニ於テハ獨リ血管ノ破綻漏血ニ由ル表著ナル腦病ヲ開載
 セントス
 此病ノ病理ヲ理會シ易シカラシメンガ爲メ預メ論ス可キハ
 凡ソ腦出血ヲ誘起スル原因事件タル極メテ數般ナレトモ皆ナ
 其作用ノ方法血管壁ヲ異常ニ脆弱ナラシメ或ハ血
 管壁ニ對シテ血壓ヲ亢進スルニ在ル是レナリ唯眞
 空ヲ生シテ血管ノ破裂ヲ來スノ說即チ閉鎖セル頭蓋腔内ニ
 於テ腦質萎縮シテ生シタル真空ヲ充血ニ由テ充填シ遂ニ血
 管ヲ破綻スルハ甚タ疑ハシキニ似タリ概シテ血管ノ破裂ハ兩
 件即チ血管壁ノ抵抗力減衰及ヒ緊張強盛ノ共働ニ起因スル
 一甚タ多シ然レモ就中血管病ハ腦出血ノ原因中最要ナル關
 係ヲ致シ他件即チ血壓亢進ハ是ノミニテ特發性血管破裂ヲ
 致スノ常ニ幾ント之レナキハ疑ヒナシトス卒中性血管破裂

ノ部位ハ腦ノ小動脈是レナリ往時ハ普ク糜爛様動脈内膜炎
 ナリテ此小動脈ノ脆弱ヲ誘フ所ノ病機ト看做セリ然レモ卒
 中死休ヲ解剖スルニ腦底ノ動脈ニ於テ糜爛變性ヲ証徴スル
 ハ稀有ニ屬シ設令之ヲ發見スル際ニ在テモ或ハ卒中性病機
 ニ偶然糜爛變性ヲ合併セサルヤノ疑團ヲ免レヌ又其后ニ至
 テ「バゲト」氏卒中チ腦小血管ノ脂肪變性ニ係ルモノト看做セ
 リ此說タル左祖フル人亦タ之レアリト雖モ「モースヘル」氏等
 ノ實據ニ據レハ此脂肪變性ハ諸般ノ疾病ニ於テ各年齡ニ來
 リ殊ニ亦タ萎黃病者「ウヰル」シヨウ氏ニ發起シ就中惡液性ノ
 小兒ニ於テ顯著ナルヲ以テ觀レハ此說ヲ完然ナルモノトス
 ルヲ能ハス然ルニ軌近ニ至テ腦血管ノ破裂スルヤ血管壁ノ
 動脈瘤様擴張前驅スルヲ發見セリ此發明タル實ニ卒中ノ病
 理ニハ緊要ナリトス一說ニ據レハ動脈管ノ内中二層脂變軟

化シ初メ只外膜下ニ漏血シテ之ヲ胞狀或ハ鞘狀ニ膨脹スト
 (キヨルリケル)及ヒ(ペスタロツチ)氏ノ所謂假性動脈瘤(ウヰル
 ホー)氏ノ離開性擴張(シヤルコツト)「ブーヒアルド」両氏ノ説ニ
 據レハ此腦卒中ノ原因中最モ多キ限蓋性血管擴張ヲ起スヤ
 先ツ淋巴鞘ニ發炎シテ所謂動脈周圍炎ヲ起シ其變化漸ク
 外方ヨリ内方糜爛變性ニ反ス血管壁ニ蔓延シ爲メニ其筋膜
 ハ萎縮スルモ外膜ハ却テ多少肥厚シ或ハ其胞核増殖シ今血
 管ノ徑路中外膜ノ肥厚セスノ筋膜ノ萎縮セル諸部血壓ニ由
 テ膨脹シテ無數ノ動脈瘤ヲ生ス之ヲ名ケテ粟粒動脈瘤ト
 云フ圓形ヲ呈スル五分一乃至一(ミリメートル)大ノ小結節ニ
 ノ小動脈ニ坐シ若シ血液ヲ含有スレハ赤色ヲ呈スルモ血液
 既ニ凝泣變化スレハ褐色乃至黑色ヲ呈シ又囊壁著シク肥厚
 スレハ硬キヲ幾ント砂粒ノ如シト「ツエンケル」氏ハ此粟粒動

脈瘤ノ頻稀、本性及ヒ續症ニ就テハ佛國醫家ノ説ニ左袒セリ
 ト雖モ其發生ヲ説ク大ニ之レト異ナリ夫ノ大ナル動脈ニ於
 テ久シク知レタル症ニ等シク動脈内膜ノ硬結ヲ其元基變化
 ト看做セリ「血性異常失荷兒陷屈紫斑病出血素質ヲ兼ヌル劇
 性傳染病等」ニ係ル卒中ニ在テハ血管壁ノ脆弱多クハ脂肪變
 性ニ因ルカ如シ

卒中ノ原因トシテ血管系ノ血壓亢進ニ就テ論スレハ總テ第
 一章ニ於テ腦充血ノ原因トシテ論載シタル充血或ハ鬱血ヲ
 喚起スル事件ハ皆ナ腦内ノ血管ヲ破綻ス可シ尤モ既論ノ如
 ク預メ前記ノ變化アリテ血管壁ノ抵抗力ヲ多少減却スルヲ
 要ス而シテ或ル小血管ノ脆弱愈々顯著ナレハ從テ左心室ノ
 肥大靜脈血ノ鬱積、貪食ニ因スル一時ノ多血、身体勞動嘔吐、劇
 咳等ニ起因スル異常血壓亢進ノ共働愈々輕少ニ足レリト

ス之ヲ日々ノ實驗ニ徴スルニ卒中家ハ設令狀態佳適スルモ
 動モスレハ突然トシ漸發作ニ襲ハレ又再發ノ表著ナル誘因
 ナ發見シ能ハサルヲ屢々之レアリ亦タ以テ其一証左トナス
 可シ
 又卒中侵襲在來ノ他ノ腦病例之ハ頭蓋内腫瘍、血塞、軟化竈等
 ニ併發スルヲアリ此時ニ於テハ血管破裂ノ遠因血管壁ノ同
 患若クハ脂化或ハ只血行ノ障害即チ他動脈ノ閉塞ニ由ル一
 動脈ノ側枝充血若クハ腦靜脈若クハ竇ノ壓迫及ヒ血塞ニ因
 スル靜脈血鬱積ニ在リトス
 卒中ハ四季ヲ撰ハス起ルモノナレヒ時トシハ春秋及ヒ冬ノ
 嚴寒ニ於テ多ク或ハ判然タル誘因ナクシ多キヲアリ又時ヲ
 問ハス目撃スル所ナレヒ其頻稀ノ統計表ニ據レハ朝夜及ヒ
 正午ニ多シトス設令四十歳以上ハ素因最モ強シト雖ヒ亦タ

各年齡ニ於テ來ルヲナシトセス加之ス小兒ニ在テモ目撃ス
 ルヲアリ概テ年齡ノ進ムニ從テ愈々多シ高老ニ至テ再ヒ減
 却スルカ如キハ只外觀上ニ過キサル可シ蓋シ高老ニ達スル
 ハ只二三ノ人ニ過キサレハナリ又男子ハ女子ヨリ多ク此症
 ニ罹ルハ明カナリ肥胖、短頸、廣肩、多血等ノ者ハ卒中質ナリト
 云フト雖ヒ亦タ全ク反對ノ體質ヲ有スル人モ多ク卒中ニ襲
 ハルハ、ハ常ニ見ル所ナリ

病体解剖腦出血數多ノ密集セル小漏出ヨリ成ルキハ名ケテ
 テ毛細管出血ト云ヒ一箇ノ廣キ血沼ヨリ成ルキハ名ケテ
 卒中竈ト云フ

毛細管出血ニ在テハ屢々毛細管栓塞ノ關係ヲ有スルモノ
 ニシテ腦質大小不同ノ一部ニ於テ斑點狀粟粒大ノ漏血ニ由テ
 黯赤色ナル斑紋ヲ呈シ其小漏血間ノ腦質ハ色澤硬軟常ニ異

ナラス或ハ血液ヲ吸収シ多少赤染若クハ黄染シテ鬆疎且ツ
 濕潤シ或ハ漏血ノ爲メニ挫損セラレテ赤色ノ糜爛トナルナ
 リ
 眞ノ卒中竈ニ在テハ腦纖維束時トノ唯互交壓排セラル、
 ニ過キサレモ多クハ破滅セラレテ漏血ニ混合ス甲種ニ在テ
 ハ竈ノ形狀長ク纖維束ノ方向ニ一致シ乙種ニ在テハ圓形或
 ハ不正形ヲ呈ス又竈腔ノ壁ハ甲種ニ於テハ多少平滑ナレモ
 之ヨリ多ク目撃スル乙種ニ於テハ粗糙ニノ屢々數リニ一厚
 キ絨毛狀糜爛様ノ腦質ヨリ形成シ血液ヲ以テ浸潤セラル竈
 ノ大サハ麻實大乃至手拳大或ハ其以上ニノ一二瓦乃至二三
 百瓦ノ血量ヲ含有ス若シ腦室ニ近接スルキハ屢々其壁ヲ穿
 孔シテ室内ニ血液ヲ漏出シ或ハ出血夥多ナルニ於テハ「モン
 ロイ」氏孔ヲ通過スルカ或ハ間質ヲ破壊シテ他ノ腦室内ニ注

入シ加之ス「シルウヰ」氏導水管ヲ通リテ第四室内ニ流注スル
 コアリ「出血血管ハ微小ナルヲ以テ出血源地ヲ詳細ニ証徴ス
 ルハ固ヨリ能ハス多クモ竈ヲ充填スル黯黒ナル凝血ヲ洗フ
 片ニ此モノ猶ホ一ノ莖蒂ニ懸ルカ如ク微細ナル血管房ニ掛
 ルヲ認ムルニ過キス」又出血竈皮質及ヒ軟腦膜ヲ通リテ表面
 ニ穿開シ血液ヲ蜘蛛膜下腔ニ注ク「コアリ」通例ハ只一箇ノ出
 血竈腦内ニ存スルモ時トシハ數箇現存スルコアリ而シテ新鮮
 ナル卒中竈ノ内容物ハ凝血ト破損セル腦質ヨリ成ルモ暫時
 后ニ竈壁ト共ニ變化ヲ始メ漏血ノ纖維素及ヒ漏血ニ混合シ
 タル腦質ノ破損物崩壊シテ類取物トナリ爲メニ竈ノ内容物
 液化シ黯赤色變シテ褐色トナリ后ヲ洩夫藍様黄色ニ變シ崩
 壊セル血球ノ「ヘマチン」ヨリ顆粒狀色素間々亦タ「ヘマトイヂ
 ン」結晶ヲ形成シテ竈壁ニ顯然タル朱様赤色ノ沈澱物ヲ形成

シ同時ニ亦タ竈ノ周圍ニ神經結締織ヨリ結締織ヲ新生シ緻密胼胝狀ノ層ヲ成シテ之ヲ籠絡シ又間々竈ノ内面ニ柔弱ナル結締織ヲ新生シ沈着セル色素ニ由テ黄染或ハ褐染シ且ツ漿液ヲ浸潤シテ壁裡ヲ被覆シ且ツ繊細ナル組織トナリテ竈ヲ錯綜スルヲアリ如斯クノ既ニ漏血ノ元質崩壞スル后ハ彼ノ殘留物漸々吸収セラレテ消失シ竈内漿液ヲ充滿シ以テ腦内ニ一空洞ヲ生シテ透明黄色ノ液ヲ充填シ胼胝狀質ヲ以テ圍包セラレ内裡柔弱黄染セル結締織ニ被覆セラレ或ハ錯綜セラル之ヲ名ケテ**卒中囊**ト云フ此囊ハ多クハ終身存シテ消滅セサレモ時トノハ所含ノ漿液吸収セラレ囊壁互ニ近接シ遂ニ只一色素層ニ由テ分隔セラルニ至ルヲアリ如斯キ胼胝狀ノ色素線ヲ呈スル部ヲ名ケテ**卒中癥痕**ト云フ腦皮質内ノ出血竈ハ稍ヤ異ナル癥痕形成ヲ致ス即チ軟腦膜下ニ在

リテ多クハ扁平蔓延性ナル漏血ハ猶ホ中心竈ノ内容物ニ等シキ變化ヲ起シテ赤色ノ糜粥漸々帶赤色后チ黄色ナル脆塊ニ變シ其塊内方ハ胼胝狀ニ緻密ナル腦質、外方ハ肥厚癒着セル軟腦膜ニ由テ境界セラレ遂ニ稍ヤ陷沒セル**有色素板**ヲ生シ其上部ニ於テ漿液ヲ滲漏シ陷沒ニ由リテ生シタル腔隙ヲ充填スルヲ見ル前記ノ恢復機能ハ卒中ノ最良ナル轉歸ト看做サ、ル可カラサレモ間々腦破損部ノ周圍ニ於ケル反應性炎管ニ結締織ノ新生ニ止マラス炎性軟化ヲ致シテ廣ク崩潰シ甚タ罕レニハ膿ヲ醸シテ以テ卒中竈ヲ腦膿瘍ニ變セシムルヲアリ出血ヲ免レタル腦部ハ多少顯著ナル漏血ニ在テハ血虛トナリ漏血愈々多量ナレハ從テ愈々甚シク小ナル毛細管出血ハ他部ノ血液含有ニ毫モ作用ヲ致スヲナシ大漏血ニ於テハ其竈ノ位スル半球殊ニ貧血ス又蜘蛛膜下腔モ空虚

トナリ腦迂回壓平セラレ其溝消失ス腦表面ハ專ラ腦脊髄液及ヒ腦迂回間合血脈ノ現存ニ由テ不平ナル外見ヲ得ルモノナルカ故ニ大漏血ニ在テハ著シク滑平トナルナリ腦ハ卒中ニ於テ受クル損傷ニ由テ其全營養ニ障害ヲ來サ、ルハ極メテ罕レニシ大抵ノ卒中患者ニ於テ目撃スル漸々タル精神力ノ減衰ハ全ク腦ノ汎發萎縮ニ適合シ此萎縮ハツルク氏等ノ検査ニ據レハ亦タ出血ニ由テ破損シテ興奮ヲ感受スル灰白質ノ神經節細胞ヨリ斷離セラレタル神經纖維ノ續發變性萎縮ヲ伴ヒ其萎縮延ヒテ脊髓ニ及フト卒中竈ヲ生スルノ地ハ設令頻稀ニ甚ク不同アレモ腦ノ諸部ニ在リ而シテ竈ノ形狀大小ハ生地ニ關係スルコト少ナシト雖モ由テ發スル病狀ニ至テハ地位ニ從テ大ニ相異ナルヲ以テ其詳論ハ症候ノ條下ニ於テ述ヘントス

症候及經過卒中ハ平素全ク健康ノ感覺ヲ有スル者ニ偶

然發起スルコト例外ニシテ障害ノ前驅スルコト多シ其前徵ハ曾テ卒中發作ヲ患ヘサル者ニ在テハ果シテ本症ノ前兆ナルヤ常ニ確實ナラサル症候ニシテ患者頭痛或ハ頭重及ヒ頭昏耳鳴、眼火ヲ訴ヒ眩暈發作、睡眠不安興奮刺衝性トナリ加フルニ時トシ格別ナル前表トシテ一時蟻走及ヒ不仁ノ感覺ヲ各肢ニ起シ一過ノ思考力減衰、言語澁滯、四肢ノ重感及ヒ強勁或ハ筋掣搖嘔氣及ヒ嘔吐、顔面ノ潮紅或ハ蒼白、脈ノ變狀、緩徐或ハ結代等ヲ併發スルコトアリ是ヲ以テ卒中ノ前徵症ハ專ラ腦充血ノ現存ヲ思料セシメ且ツ危險目下ニ迫ルノ前表ナリト云フヘシ

腦出血ハ設令例外ナキニ非サレモ其發起ノ際一定ノ症候ヲ伴フコト常ナリ其症候ハ直ニ腦局處損壞ノ所爲ニ非ラス俄然

發起シタル病竈ノ腦他部ニ及ス作用ニ由ルモノニ即チ患者卒然時トシ綏然精神ヲ失シテ一方ニ倒レ其際間々啼叫シ諸機能皆ナ歇止シ特リ呼吸及ヒ血行ハ敢テ障害ヲ受ケサルニ非サレモ依然持續ス如斯ク卒然昏迷スル之ヲ卒中侵襲 Apoplectische insultus ト云フ而シテ其輕重及ヒ持長ハ一様ナラス輕キハ速ニ經過スル所ノ精神錯亂或ハ身体各部ノ脱力ニ次キ來ル所ノ失氣ヨリ重キハ久時深々昏睡ニ陥リ其懸隔スル輕重兩者ノ間ニ數多ノ階段有リ又或ル卒中性漏血殊ニ小ナル者或ハ徐發ノ者ハ眞ノ發作ニ見ル如キ症候ヲ全ク起サズノ來リ或ハ一時侵襲症候ヲ起スモ下ニ論スル麻痺諸症ヲ併發セサル腦出血之レアリ如斯キ輕性ノ卒中發作ハ后チ早晩一ノ強發作ヲ起シテ麻痺ヲ殘スニ至リ初メテ明決ヲ得ルノ間々之レアリ又時トシ侵襲時期ノ缺クルカ如キハ是

レ睡中ニ發作セルモノニ其實敢テ缺如スルニ非サルナリ」顯著ナル卒中發作ノ際ハ精神全ク消失シテ患者活動ナク臥スルモ此時期ニ於テ早既ニ顔面偏曲シ偏頗呼吸ニ膨脹シ偏側ノ手足ヲ舉揚シテ之ヲ放テハ自ラ垂下スルヲ見テ偏癱ヲ起セルヲ識ル可キヲ屢々之アリ重キ者ニ在テハ亦チ身体ノ反射刺衝機消亡シ瞳孔反應ヒス諸括約筋麻痺ス其他卒中發作ノ際脈狀及ヒ呼吸狀況ノ如何ナルヤヲ知ルハ樞要ノ件ナリ夫レ此腦患ハ亦チ延髓ニモ反衝ヲ及シテ爰ニ刺戟ヲ致スヲ以テ發作ノ初メハ心機遲慢トナリ脈搏減少且ツ多クハ實緊シ呼吸モ亦チ遲緩トナリ軟口蓋ノ弛緩ニ由テ多クハ鼾聲ヲ帶フ此時期ニ於テ皮膚ハ厥冷シ顔面多クハ蒼白ヲ呈シ体温ハ二ボールネヅイルレ氏ニ據レハ一度乃至二度沈降ス若シ漸クニシ延髓刺戟ノ發顯變シテ此緊要部ノ麻痺徵候ニ移ル

其ハ則チ今ハ現状ヲ異ニシ脈頻數百二十乃至百四十搏トナ
 リテ小且ツ結代シ吸息亦ク疾速トナリテ短表且ツ不全ニ變
 シ以テ血液靜脈内ニ鬱積シテ初メ蒼然タル顔面紫色ニ變シ
 且ツ腫起ス甚ク危篤ノ兆ナリ其他初メ沈降セル体温將來著
 シク常チ超ヘテ攝氏四十度或ハ四十一度五分ニ登ルキハ亦
 タ惡シキ前兆ナリ故ニ是等ノ症候ヲ發起スレハ死期ノ迫ル
 チ知ルヘシ卒中侵襲ノ終ル時ハ則チ患者再ヒ人事ヲ省ミ外
 物ヲ感覺シ運動ヲ爲シ且ツ傍人ヲ漸ク知ルニ至ル其昏睡ニ
 在ル間ハ僅ニ數秒時ヨリ數時ニ至ル者アリ若シ二十四時以
 上三十六時ノ間人事ヲ省セサルカ或ハ既ニ醒覺スルノ后再
 ヒ反復スルキハ是レ預后ノ甚ク不良ナル徵ナリ又再ヒ人事
 チ省ミルニ至ラスノ昏睡中直ニ死スル者往々鮮ナカラス抑
 モ昏睡ノ病理ハ未ク充分ニ詳カナラス卒中患者ハ常規トシ

出血ノ尙ホ現存スル間ニ直ニ再ヒ人事ヲ省ミルニ至ルカ故
 ニ人皆チ想像シテ曰ク斯ク腦機能ノ歇止スルハ出血ノ爲ニ
 卒然壓迫セラレテ一時腦中ノ血行ニ不平均局處充血貧血浮
 腫ヲ來スニ由リ其恢復スルハ血行障害ノ平均漸ク充分シ腦
 脊髓液減少シテ頭蓋内ノ壓力減却シ且ツ恐クハ腦質ノ此事
 項ニ堪ユルノ性漸ク起ルノ成果ナル可シト「グ、ニーマイル」氏
 ノ説ニ據レハ卒中侵襲ハ毛細管俄然壓セラレテ腦貧血ヲ起
 スヨリ來ルト但シ腦貧血ヲ以テ昏睡ノ常原因トナスノ説ハ
 腦出血中最モ多キニ居ル小出血ハ貧血ヲ喚起スル腦壓迫ヲ
 致スニハ狭キニ過クルヲ傍視セルカ如シ又腦緊凝 Gehirners-
 tarung (トロウニスセマウ氏)反撞 Shock (ヤツクソン氏)神經分
 解 Nervolyse (ヤツクノード氏)又手術后腦ニ來ル如キ卒然タル反
 射抑制 Reflexhemmung (ホルツ氏)ノートナーゲル氏ノ如キ他ノ

説明ハ尙ホ未タ確實ナル証憑ヲ得ス
 今ヤ精神ノ復故スル后ハ直ニ本患ニ係ル障害ヲ顯然トシテ發
 起ス而シテ元ト腦ノ諸部ハ甚タ不同ナル機能ヲ營爲スルカ故
 ニ今起ル機能障害ノ狀況ヲ見テ病ノ地位ヲ推察シ得可シ然
 レモ常ニ必スシモ推察スルヲ得ス往々誤謬ヲ致スハ他ニ非
 ラス二ノ原由ニ基ツク一ハ腦各部ノ機能ニ就テハ近時復タ
 諸家大ニ之カ檢査ヲナスニモ拘ラス吾人ノ學識尙ホ甚タ不
 充分ナルト一ハ機能ノ異ナル諸部各自孤存スルモ亦互ニ
 親密ナル關係ヲ有シ且ツ一部ニ病アレハ管ニ近接スル他部
 ニ反衝ヲ致スノミナラス遠キ部分ニモ亦タ影響ヲ及連シテ
 發起スル機能障害ヲ甚タ復雜ナラシムルトニ在リ小ナル限
 畫性卒中竈及ヒ毛細管卒中ハ格位卑キ部ニ生スルキハ唯侵
 襲症候ヲ發シ更ニ續症ヲ殘サスノ經過スルナリ

卒中發作ノ續症中最モ多キハ漏血ニ反對スル体側ニ多少充
 全ナル半身運動麻痺卒中性偏癱半身痿弱ヲ發起スル是レナ
 リ是レ腦出血ハ大抵線狀体ノ大運動神經節〔連斯核、尾核
 及ヒ内囊前部〕及ヒ之ヲ圍擁スル髓質ヲ侵スカ故ナリ但シ
 此部ハ或ハ一般ニ或ハ各別ニ或ハ又只局所ノミ侵サル、カ
 故ニ此部ノ限畫性出血ヲ爰ニ分布スル小血管ノ起根ニ注意
 シ地位ニ從テ更ニ小別セリ又視床体ノ卒中性漏血ノ地位ナ
 ルコト往々之レアリ然レモ此部ノ病ハ麻痺ヲ誘起シ得ルヤ
 否ヤ尙ホ疑團ノ中ニアリ其機能中只此部ヲ損傷スレハ廻旋
 運動ヲ起シ且ツ筋感覺及ヒ平均感覺ヲ失スルノ一事ノミナ
 下等動物ニ試驗シテ確定セリ夫レ運動障害ハ如斯ニト雖モ
 腦卒中ニ來ル知覺障害ハ概テ運動麻痺ニ一致セスノ其強弱
 廣狹共ニ麻痺ニ及ハス且ツ早ク消散スルコト常ナリ加之

罕ニハ麻痺側ニ知覺脫失ヲ起サスノ却テ出血側ニ起スヲアリ殊ニハロリーウス橋及ヒ延髓ノ卒中竈ニ於テ時トシ然ルヲ見ル又反射機能ハ卒中ニ於テ變異スルノ狀一様ナラス卒中竈ヨリ來ル刺戟ノ爲メニ亢進スルヲアリ或ハ麻痺側ニ於テ減衰スルヲアリ又体ノ遠隔部ヲ刺戟スレハ麻痺肢ニ掣搐ヲ招來スル者アリ通例膊ハ脚ヨリ稍ヤ強ク運動麻痺ニ侵サレ同時ニ同側ノ舌筋及ヒ顔面筋舌下神經及ヒ顔面神經稍ヤ麻痺スルヲ多シ然レモ是レ多クハ暫時ニシテ消退スルナリ而シテ腦性顔面麻痺ハ殊ニ鼻翼口角及ヒ喇叭筋ニ至ル神經枝梢ニ來リ眼瞼輪匝筋ニ行ク枝梢ハ常ニ依然トシ侵サレヌ故ニ夫ノ末梢性顔面麻痺ニ反シ能ク眼ヲ閉鎖ス可ク且ツ此腦性顔面麻痺ハ偏癱側再言スレハ神經交叉ノ理ニ由テ疾患ノ反對側ニ發起シ只病竈ハロリーウス橋ノ下部延髓ノ近傍ニ在

ルキノミ患側ニ發ス(交換性偏癱 Hemiplegia alternans)又常ニ麻痺側ニ血管神經障害ヲ起シエウレンブルヒ氏ノ脈波計ヲ以テ証セル如ク麻痺肢ノ動脈緊張力減少シテ血行遲徐トナリ健側ニ比スレハ温度低下シ手足共ニ浮腫スルヲ多シ又精神機能ハ霎時ノ侵襲后ニ多クハ變異ス然レモ其強弱ハ甚ク數様ナリトス最モ僥倖ナル症ニ在テハ侵襲ノ終局后ニ現存スル所ノ麻痺及ヒ其他ノ障害速ニ再ヒ減少シ一二週乃至一二日或ハ二三時后ニ各機能皆ナ再ヒ常ニ等シキニ至ルハ往々見ル所ナリ顯著ナル卒中發作ハ運動機及ヒ神識力ノ障害ヲ久シク殘留ス其他多量ナル出血ニ於テハ設令侵襲能ク僥倖ニ經過スルモ后ニ反應炎ヲ續發シテ以テ新ニ其危險症ヲ發起ス併シ若シ僥倖ナルキハ此卒中竈周圍ノ炎性刺戟弱ク經過シテ敢テ本症輕快ノ進步ヲ妨ケヌ又發作后一二日コノ多

少強キ熱ヲ發シ頭部ノ昏曠、疼痛、熱灼及ヒ紅色、譫語或ハ昏睡、遠心性疼痛、前ニ弛緩セル麻痺肢ノ暫性掣搖或ハ攣縮、脈ノ緊張遲緩等ノ如キ腦刺戟ノ新症候ヲ發起スルモ是レ亦々屢々他ニ害ヲ致サスソ一二日后ニ消退スルヲアリ然レモ此諸症持久スルカ或ハ一時寛解スル后再ヒ反復スルキハ麻痺、精神障害及ヒ其他諸症候ノ險惡ヲ輒スク將來スルナリ然ルキハ卒中性腔胼脈狀ノ限畫ニ至ラス炎勢廣ク竈ノ周圍ニ蔓延シテ以テ炎性腦軟化ヲ起スト得テ知ル可シ

又卒中發作后殘ル所ノ障害著シキ變換ヲ以テ輕過シ次月ニ於テ次第ニ輕快スルヲアリ又當初直ニ來ラサルキハ頗ル后期ニ至テ亦々全然タル退步ヲ來スト罕レニ之レアリ然レモ通例ハ脚ノ痿弱ト手及ヒ膊ノ著シキ運動機障害ヲ殘留スルヲ常トス其他意識ニ隨ハサル麻痺脚ニ於テ間々顯著ナル共

同運動ヲ目撃スルヲアリ殊ニ欠伸及ヒ噴嚏ノ際ニ然リトス

通例卒中發作后數週ニシテ麻痺肢殊ニ膊及ヒ手ニ攣縮ヲ起シテ漸々増劇シ以テ其部ノ關節ヲ久時屈曲位ニ變セシメ甚シキニ至テハ屈曲セル指ノ爪甲ニ由テ手掌面ノ破傷セラル、ヲ防禦セサル可カラス「ボーヒアルド」氏ノ說ニ據レハ此運動性刺戟症候ハ圓錐索及ヒ側索道ノ下行性變性ヲ伴フ所ノ繼發性結締織發生ニ係ルナラント「ヒツナヒ」氏ニ從ヒハ此攣縮ハ病的共同運動ノ發顯ナル可シト云フ又罕レニハ痿弱セル肢ニ舞蹈病様ノ痙性運動(卒中性半身舞蹈病)ヲ起シ或ハ「ハムモンド」氏ノ「アテトーセ」[Athetose] 病若クハ破傷風ニ於テ見ル如キ痙攣ヲ起ストアリ「殘遺スル精神障害ニ就テ論スレハ思考力及ヒ辨識力愈々衰乏シ談話ノ際某語或ハ名稱ヲ忘却スルカ或ハ誤リ而シテ温和悲哀ノ氣質ニ變シ次第ニ外事ヲ感覺

セサルニ至リ遂ニ昏鈍トナル」スコット、アリソン、「プロウン、セ
クワルド」シヤルコー」氏等ノ書ニ記載シタル半身不遂者ノ
關節病ハ特リ麻痺肢ニ限リ好シテ膊ノ諸關節殊ニ肩胛ヲ侵
シ猶ホ攣縮ニ等シク卒中侵襲后數週間ニ起リ間々顯著ナ
ル疼痛腫起及ヒ紅色ヲ呈スルヲ以テ若シ麻痺肢ニ在ルヲ觀
テ其本性ヲ知ラサレハ急性關節僂麻質斯ト誤認スルコトア
リ
大抵ノ患者ニ在テハ發作后遺殘スル障害前記ノ偏癱諸症ナ
レモ若シ卒中性偏癱アル者ヲ以テ皆ナ線狀体ノ運動神經節
ニ漏血セリト信スルモハ是レ大ナル誤謬ナリ蓋シ偏癱者ニ
於テ病竈腦ノ他部ニ生スルヲ往々之レアリ且ツ此部位ヲ鑑
識スルヲ往々難ク加之ス能ハサルヲアリ卒中后甚々罕レニ
來ル續症ハ主症候トシテ久シク半身知覺脫失ヲ殘シ運

動障害ノ退去后ト雖モ獨リ此症ヲ持續スル是レナリ此知覺
脫失ハ初メツルク」氏然ル后シヤルコー」ム、ローゼンタール」
「ウエーシーレ」氏等ノ説明セル症ニ其性不全或ハ充全ナリ
各知覺性皆ヲ侵サレ特リ皮膚ニ限ルニアラス深部唇舌口蓋
等ノ半部ニモ發起ス今半身知覺脫失ヲ起ス所ノ卒中ノ地位
ニ就テ論スレハ之ヲ精細ナル實驗ノ統計ニ徵スルニ内臟ノ
后上部或ハ放線狀冠放線ノ足ヲ破損スレハ半身知覺脫失ヲ
發起スルカ如シ同時ニ近接スル運動神經節モ亦ヲ侵サル、
「ア」レモ若シ此節ノニ侵サレ内臟或ハ放線狀冠完全ナルニ
於テハ毫モ半身知覺脫失ヲ起スヲナシ「ウエーシーレ」氏
然レモ卒中ノ續症タル常ニ必スシモ半身痿弱或ハ偏癱ノ病
狀ヲ將テ來ルニ非ス漏血地異ナルニ從テ蓋シ諸般ノ症狀ヲ
起シ加之ス卒中竈線狀体ニ在ルモ通例ノ偏癱ニ代ヘテ特リ

脚或ハ脚或ハ顔面ノ孤立麻痺一部麻痺ヲ發スルコトアリ腦皮
 質ノ漏血ハ屢々依然トシ續症ヲ來スコトナシ只其一二部ハ之
 カ破格ナリトス所謂皮質運動中樞部是レナリ「フリッツエ」ヒツ
 チヒ「兩氏」ノ發明セル如ク腦前葉ノ表面ニハ電氣ニテ刺戟ス
 レハ某筋簇ノ痙攣狀収縮ヲ誘起スル一定部アリテ存シ其主
 トシ犬ニ就テ確定シタル部三アリ「一」前肢ノ諸筋ヲ主宰スル
 部「二」項筋ヲ領司スル部「三」顔面部ノ諸筋ヲ主司スル部是ナリ
 若シ此部ノ刺戟ヲ除去スレハ直ニ后運動ヲ起シ動モスレハ
 初メ僵直性次ニ間代性ヲ具フル全身筋肉ノ痙攣ニ移ルヲ目
 撃ス併シ亦人類ニ在テモ此皮質運動中樞「前後」ノ中心廻
 轉及ヒ中心圍葉ニ病的變化(出血軟化)アレハ能ク麻痺ヲ
 起スナリ詳明スル病床實驗ナシトモス蓋シ此麻痺ハ線狀体ノ
 疾患ニ起因スル麻痺ト區別シ易カラズ只異ナルハ偏癱ノ病

狀トナリテ起ルコト罕レニシ一膊或ハ脚或ハ顔面ノ孤立麻痺
 トナリテ來ルコト多ク殊ニ麻痺ノ前或ハ同時或ハ后ニ人事不
 省ヲ兼テタル或ハ之ヲ兼テサル痙攣性掣搐ヲ發シテ麻痺脚ニ
 限リ或ハ又全身ニ及フ是レナリ出血性栓塞性及ヒ他性ノ疾
 患第三腦回轉殊ニ左前葉ノ第三腦回轉ヲ侵スキハ則チ失語
 症ナル名稱ニテ知ラレタル談話及ヒ他ノ言語的腦機能ノ障
 害ヲ喚起ス是レ后章ニ於テ詳説ス可シ又大腦脚ノ卒中性
 漏出ハ元ト此部ハ運動機、脈管神經機及ヒ知覺機ノ傳搬道路
 ナルカ故ニ其反對側ニ偏癱ヲ起シ病竈ノ地位大小ニ從テ或
 ハ劇シク或ハ弱シ若シ腦脚ノ内側ヲ通過スル動眼神經同時
 ニ害ヲ受クレハ則チ腦脚卒中ノ格別表著ナル一症候トシ反
 對側ノ偏癱ニ同側ノ動眼神經麻痺ヲ併發ス「ハロリーウ
 ス」橋ノ出血ハ比較的ニ大ナレハ其部ノ貴重ナルカ爲メニ

深々昏睡ヲ致シ或ハ癲癇狀若クハ僵直狀ノ痙攣ヲ呼起シテ
 二三分時ヨリ一二時ノ間ニ致命セシムルモ若シ其出血竈小
 ナルキハ生地ニ從テ從來充分ニ說明ヲ得サル偏側或ハ兩側
 ノ麻痺及ヒ知覺脫失ノ諸病狀ヲ喚起スルナリ小腦ノ出血ハ
 大ナレハ嘔吐、播擲及ヒ昏睡ヲ招來シテ急ニ死ヲ致スモ幸ニ
 シ生命ヲ保存スルキハ乃チ麻痺ヲ殘留スノ一トナリゲル氏
 曰ク小腦性麻痺ハ其器疾患ノ直達作用ニ由テ發生セス全ク
 遠射作用ニ基ツクモノニシテ其作用ノ及達部ニ隨テ麻痺ノ
 性質交叉性ヲ現シ或ハ否ラスト而シテ小腦ノ出血、腫瘍其他ノ
 疾病ノ特異徵候ハ麻痺ヲ兼テサル共同機障害及ヒ眩暈感覺
 ニ在リ間々同時ニ弱視或ハ黒内障ヲ起シテ瞳孔ノ散大スル
 ハ蓋シ近接スル四疊体ノ共ニ病ムニ由ル又眼球縱向ニ傾倚
 シテ一眼上方他眼下方ニ向フハ小腦半球、小腦脚近傍ノ竈病

ニ關係ス可シクルシマン氏ハ連綿タル共働痙攣性右側位ヲ
 取リシ一患者ニ於テ右側小腦脚ノ小腦ニ進入スル部ニ孤立
 出血竈ヲ發見セリト延髓ノ出血ハ比較的顯著ナレハ其部ノ
 生活ニ缺ク可カラサル機能ヲ歇止シテ卒然致命セシムルモ
 狹ク界畫シタル小出血ハ生地ニ隨テ蜜尿病或ハ尿管症、蛋白
 尿並ニ進行性球麻痺ヲ續發ス大腦半球髓質ノ卒中竈ハ最モ
 僥倖ニシテ全ク發症ナキヲ往鮮ナカラサレモ若シ之ニ由テ偏
 癱ヲ起スニアレハ是レ近接スル運動神經節ニ遠射作用ヲ致
 スニ由ル但シ如斯キモノニ於テ殊ニ麻痺ノ消散シ得ヘキハ
 自ラ理會ス可シ
 時トシハ卒中ニ由テ常ニ見ル所ノ偏癱ニ代ヘテ截癱即チ身
 体兩半部ノ麻痺ヲ招來スルコトアリ是レ疾兩側ニ在ル爲メニ
 シ畢竟スレハ通例充分同度ナラサル兩偏癱ヲ多少發起スル

ニ在リ蓋シ截癱ノ病狀タル腦性麻痺ニハ極メテ稀ニ脊髓性
 麻痺ニハ常ニ見ル所ナリ然レハ腦性截癱ハ同時ニ精神障害
 或ハ一二腦神經ノ麻痺顔面舌動眼神經等ノ麻痺ヲ併發スル
 ナリ以テ脊髓性截癱ト區別スルコト大抵容易ナリトス但シ腦脊
 髓共ニ病ムコトアルハ實ニ致意ス可キ件ナリ卒中竈若シ腦膜
 或ハ腦室ニ穿開スレハ常ニ死亡スヘキ經過ヲ取ルナリツニ
 ランド、フワルデル、シヤルコ、両氏ノ統計ニ據レハ同時ニ此
 穿開ハ常ニ痙攣ヲ伴フコト明詳ス可ク其痙攣ハ麻痺側或ハ
 健側(罕ニ)ニ早起スル攣縮ナルコト多シト雖ヒ又稍ヤ癲癇狀發
 作ナルコトアリ

卒中ノ預后ハ孰レノ點ヨリ觀察ヲ下スモ概テ不良ナリ設
 令僥倖ニシ患者一二時或ハ罕レニ一二分時后電光卒中ニ終
 生セシムル所ノ卒中侵襲ニ能ク堪ユルモ又炎性反應期ニ於

テ新來スル危險症ヲ過クルモ共ニ麻痺ヲ殘遺シテ動モスレ
 ハ身神不遂憫然トシ餘生ヲ消セサルヲ得ス又一回卒中發作
 ニ陥ルモ幸ニシ毫モ他ニ惡症ヲ續發セサル時ト雖ヒ更ニ險
 惡ナル侵襲ノ再來スル危險アルコト常ナリ是レ血管ノ破裂ヲ
 誘フ所ノ血管壁變化及ヒ粟粒動脈瘤ハ常規トシ尙ホ他ノ動
 脈枝別ニモ現存シ且ツ卒中發作ノ素因タル年齢ノ加増スル
 ニ從テ強盛スルガ故ナリ是ヲ以テ卒中患者ハ設令屢々數年
 間第一發作ニ堪ユルト雖ヒ大抵命數ノ短縮スルコト常規ナリ
 トス

療法卒中ノ預防法ハ固ト其第一發作ハ例規トシ俄然偶發
 スルヲ以テ概シテ只恐ル、所ノ再發ヲ防クニアリ又預防法
 ノ至要ハ上記ノ破裂ヲ誘フ所ノ血管壁變化ヲ防キ得サルカ
 故ニ特リ血行亢奮或ハ自他ノ事件ニ由テ腦内ニ充血及ヒ血

壓亢進ヲ喚起スル所ノ各事物ヲ避クルニアリ其方法ハ腦充
 血治療ノ條下ヲ參觀スヘシ
 卒中侵襲ノ療法ニ就テ第一ニ瞭知ス可キハ醫士ノ來ル時業
 既ニ卒中竈ノ形成セルコト多ク加之ニ出血ノ停止セルコト常ナ
 ルカ故ニ獨リ卒中竈ノ急生ニ由テ喚起セラレタル全腦ノ障
 害ヲ除去スルノ治策ヲ行フニ過キサル是レナリ抑モ侵襲障
 害ノ近因タル頭蓋内壓ノ急進ニ索ム可キカ故ニ猶豫セスノ
 刺絡ヲ施シ速ニ之ヲ除カントスルハ至當ノ策ナリ實ニ卒中
 侵襲ニ刺絡ヲ行ヒテ直ニ精神ノ復スルコト時トシテ之アルハ實
 驗ニ徴シテ明瞭ナリ然レニ此法ヲ通則トシテ每常施スカ如
 キハ一大失誤ト謂ハサルヲ得ス之ヲ日々ノ實驗ニ徴スルニ
 刺絡ヲ行ハサルモ亦侵襲ノ去ルコト多ク時トシテハ此法却テ
 有害トナリ或ハ危險ヲ促スコトナキニアラス即チ延髓亦々障

害セラレテ脈細數不正呼吸ストツケス氏顯象ヲ現ス時ニ然
 リ若シ患者有力榮養佳良心跳強盛心音高朗脈緊靜正規ニシ
 テ更ニ肺浮腫ノ初徴ナキハ冷室ニ於テ頭首ヲ高揚シ皮膚
 刺戟法及ヒ峻強瀉腸ヲ行ヒ頭部ニ寒冷ヲ施シ兼チ刺絡ヲ
 行フコト最モ妙ナリ只局處瀉血法トシ耳后及ヒ顛顚部ニ水蛭
 ヲ貼シ或ハ頂部ニ血角ヲ貼スルハ曾テ刺絡ノ代用トナラス
 只其作用ヲ補助スルノコトニ反シ患者心跳無力脈細數不正
 容貌萎衰既ニ氣管水泡音ヲ發スルハ刺絡ノ害アルコト判然
 ナリ強テ行ヘハ益々心機ヲ沈衰セシム故ニ若シ如斯キ狀態
 ノ起ルハ設令原病同種原因同一ナルニモ拘ハラズ症候療
 法トシテ反對ノ治策ヲ行フ可シ即チ刺戟劑ヲ與ヘテ充全ナ
 ル麻痺ニ反抗セサルヘカラス若シ患者小量ノ葡萄酒依的兒
 等ノ如キ興奮劑ヲ内服シ能ハサルハ依的兒或ハ羯布兒ヲ

皮下ニ注入シ大芥子泥ヲ胸部及ヒ膀胱部ニ貼シ皮膚ヲ摩擦シ胸部ニ冷水ヲ灌キ熔融封蠟ヲ點滴スル等ノ處置ヲ行フ可シ然レモ至當ノ療法ヲ施ス可キ標準ノ斯ク判然ナル病狀ヲ常ニ必シモ現サス老醫ト雖モ何ノ治策ヲ行フ可キヤ其之ヲ撰定スルニ困ムヲ屢々之アルハ病床ニ於テ實ニ吾人ノ目撃スル所ナリ如斯キハ大抵寧ロ危險ナル療法ヲ廢スルヲ適當ナリトス

患者再ヒ人事ヲ省スルニ至ラハ嚴ニ靜臥シテ緩和ノ液性食物ヲ與ヘ頭首ニ寒褌法ヲ施シ下劑ヲ投スレハ足レリトス然レモ炎症反應症ヲ起サハ此療法ニ兼テ耳后ニ一回或ハ頻回水蛭ヲ貼シ或ハ血角ヲ貼スルヲ益アリトス

若シ僥倖ニシテ炎症反應期經過シ去リテ今ヤ慢性麻痺期ヲ療ス可キハ徒ニ「ストリキニーチ」沃度加里亞爾仁加及ヒ實理

共ニ作用ノ確定セサル自他ノ藥品ヲ與ヘスノ食物及ヒ便通ヲ調整シ且ツ可及的攝生法ヲ命ス可シ

現存スル麻痺若シ略ホ輕快ヲ期望ス可キカ或ハ其性不全ニシテ尙ホ陳舊ナラス患肢未ダ強ク攣縮セサルハ則チ或ル刺衝性ノ療法ヲ外用スレハ斷シテ輕快ノ進歩ヲ幫助ス可シ然レモ最初ノ二ヶ月内ハ再生機充分シテ卒中竈ノ周圍ニ刺戟ノ持續スル時期ナレハ尙ホ如斯キ治法ヲ施サ、ルヲ規則トス又若シ卒中ノ前兆トシテ既ニ論シタル頭充血及ヒ其疑察ヲ喚起スル發症ヲ時々反復スルカ或ハ現ニ心肺、腎等ノ如キ他器官ニ合併病存スルキモ亦タ然リ而シテ此外療法ニ屬スル者ハ就中溫度刺戟共ニ甚シカラサル微溫浴或ハ溫浴泉シユランケンバード、ラカッツ、ウイルドベードルヘシ注意スナウハイム及ヒレーメノ如キ微溫攪浴其他注意シテ輕性冷水浴(列氏

二十二度ノ半身浴、甚シカラサル冷水塗擦、雨狀浴ヲ施ス是レ
 ナリ又持久シテ電氣療法ヲ用ユルモハ多少効驗アリ然レモ
 他ノ麻痺ニ於ケルカ如ク奏功顯著ナルモノト思考スヘカラ
 ス其法主トシテ瓦爾華尼電氣ヲ多クハ麻痺肢(一極ヲ脊柱或ハ
 其神經叢ニ他極ヲ末梢神經幹ニ貼ス)ニ貼シ或ハ頸部交感神
 經及ヒ頭蓋ニ橫流或ハ縱流トシテ用ユ然レモ頭蓋ニ通スル
 ニハ大注意ヲ要ス唯々三四元ノ電氣ヲ用ヒ其時間ハ二乃至
 三分時ヲ超ユ可カラズ

五 腦膜出血即腦膜卒中、硬腦膜血腫 Blut-

ngen der Hirnhäute Apoplexia meningea, Haematom
 der Dura mater

病理及原因頭蓋損傷及ヒ自他ノ外傷性原因ヨリ起ル所ノ
 腦膜出血ハ外科ノ區域ニ屬ス初生兒ノ腦膜出血ハ産科醫ニ

緊要ナリ何者死亡シ或ハ假死シテ分娩シタル小兒ノ多分ハ
 此症ヲ起セハナリ其血管破裂ノ原因ハ一半ハ分娩困難ニシ
 久時ヲ費スヨリ血行ノ著シク妨害セラル、ニアレモ一半ハ
 亦ク急速ナル分娩ニ於テ來ル頭蓋骨縁ノ重疊ニアリトス其
 他腦膜出血ハ腦出血ニ比スレハ遙ニ稀有ニシ血管壁ノ疾病、
 血管血塞、動脈瘤殊ニ大ナル基礎動脈ノ動脈瘤ノ破裂、硬腦膜
 竇ノ破裂又出血素質ヲ挾ム所ノ疾病ハ人ノ了知スル誘因ナ
 レモ往々腦皮質ノ卒中竈破開シテ此出血ヲ起シ又時トシテハ
 原因ノ不明ナルコトアリ
 解屍シテ硬腦膜蜘蛛膜間ニ間々發見スル所ノ包裹セラレタ
 ル廣キ血液集積ハ往時ノ説ニ據レハ單一ナル出血ニシ其周
 圍ニ漏血ノ纖維素沈着シ以テ其液性分ヲ包裹セル者ナリト
 云フト雖モ「ウイルホル」氏ノ驗査ニ據レハ蓋シ如斯キ者ト看

做ス可カラス此同氏ノ硬腦膜血腫ト名稱スル者ハ畢竟此腦膜ニ慢性充血及ヒ炎症ヲ起シテ其内面ニ血管ニ富ミ色素アル増殖層ヲ生シタル者(内硬腦膜炎)ニシトシテハ硬腦膜蜘蛛膜間ニ中等ノ漿液滲漏ヲ見ルヲアレモ多クハ互ニ排開シタル義膜間ニ柔弱ナル小血管ヨリ出血ヲ續發ス殊ニ頭蓋ニ輕性ナリトモ振盪ノ感作ヲ受クルキハ然リトス此老年及ヒ男子ニ多キ疾患ノ原因中火酒ノ過用ハ最モ顯著ナル關係ヲ有スレモ亦タ硬腦膜ノ外傷近隣部ノ骨潰瘍及ヒ自他ノ疾病急性傳染病、結核、心器質病、癲狂ノ進行性麻痺等ニ於テモ之ヲ見ルヲ以テ考フレハ蓋シ此病タル一半ハ特發シ一半ハ續發スルニ似タリ其外傷性ノ者ニ在テハ頭部損傷后動モスレハ年餘ヲ經テ血腫ノ初徴ヲ發シ來ル可シ(グリーシンゲル氏)

病体解剖腦膜卒中ニ於テ漏出スル血液ハ軟腦膜組織及ヒ

蜘蛛膜下網眼内ニ閉居スルヲアリ或ハ所謂蜘蛛膜囊内即チ蜘蛛硬腦兩膜間ニ遊居スルヲアリ甲ニ在テハ血液ノ滲潤間々限膏性層ヲ呈スルモ通例ハ多少廣大ナル層ヲナシテ大小兩腦面上ニ廣ク布蔓シ蜘蛛膜破壊セサル間ハ固ヨリ水ニテ洗去スルヲ能ハス亦タ同時ニ漏血ノ一分腦室ニ達シテ爰ニモ少量ノ血液ヲ見ルヲ常ナリ硬腦蜘蛛兩膜間ノ漏血ニ在テハ其血液天幕上及ヒ頭蓋底ニ殊ニ多ク集積シ爰ヨリ脊髓ノ蜘蛛膜内ニ進入スルヲ通例ナリト雖モ亦タ腦半球ノ凸隆面ニモ血塊ヲ呈シ濕海綿ヲ絞出シテ容易ニ之ヲ洗去シ得ルナリ以上兩種ノ出血ニ於テ或ハ唯腦迂回扁平腦質貧血スルニ過キサルヲアリ或ハ出血ニ近接スル腦質層血液ヲ以テ浸淫セテ軟化スルヲアリ

硬腦膜血腫ハ多クハ大腦ノ穹窿面ニ生シテ一側或ハ兩側

ニ存スレハ罕レニハ頭蓋窩ノ硬腦膜ニ於テ之ヲ見ルコトアリ
 而シ此モノヤ閉鎖セル一囊時トシ數箇ニ分隔スヲ形成シ其
 囊著シク廣シ例之ハ長サ十乃至十二センチメートル幅五乃
 至八センチメートルニ達スルコトアリ壁ハ變化セル「ヘマチン」
 ニ由テ帶紅褐色ニ染色シ内ニハ一半ハ鮮血一半ハ誤認ス可
 カラサル陳舊ナル汚帶赤褐色ノ變血ヲ含盈シ此腫瘍ニ應シ
 タル大脳半球ハ扁平トナリ或ハ陷凹ヲ呈ス蓋シ如斯基出血
 性硬腦膜炎ノ初期ハ略ホ屢々目撃ス可キ機會アリ即チ或ル
 解屍ニ於テ硬腦膜ノ内面ニ黃色素或ハ褐色素ニ由テ染リ其
 表面ニ密着スル非薄ノ結締織層ヲ見ル是レナリ然レモ囊ノ
 漿液性或ハ血性内容物吸収セラレ増殖セル組織萎縮シテ治
 癒機ヲ現スルヲ目撃スルコト亦タ之レアリ
 症候及經過蜘蛛膜下腔内或ハ蜘蛛膜面ニ起ル

所ノ出血ハ腦ノ竈病ヨリハ罕ク蔓延性病ニ屬スルカ故ニ
 腦出血ヲ合併セサルニ於テハ多クハ此病ニ表著ナル竈症候
 殊ニ偏癱ヲ闕テ見ルコトナク却テ常規トシ出血多量腦兩半球
 上ニ布蔓スルヲ以テ卒中侵襲ノ劇甚ナルコト常ナリ而シ時ト
 シハ毫モ前徵候ヲ呈セス俄然卒中發作ヲ起シテ患者發作中
 速ニ死スルコトアリ如此キ經過ニ在テハ夫ノ腦出血ニハ卒中
 侵襲ノ最重ナル者ニモ常ニ現存スル偏癱徵ノ缺如スルニ依
 賴シテ診斷ヲ假定スルニ過キサルナリ又他ノ時ニ在テハ卒
 中侵襲ニ前テ劇甚ナル頭痛及ヒ罕レニ全身搖擗ヲ發スルコ
 トアリ此時ニ於テハ此症候殊ニ全身搖擗ハ腦出血ニ起ルコト極
 メテ稀レニシテ腦半球穹窿部ノ蔓延性病ニ發スルコト甚タ多キ
 カ故ニ一ハ以テ之ニ依賴シ一ハ以テ偏癱諸徵ノ缺如ニ依賴
 シ以テ腦出血ニ非ラス腦膜出血ナルヲ略ホ確診ス可シ

硬腦膜血腫ハ其經過中多クハ本患ヲ確診セシムルニ足ル
 表著ナル症候ヲ發起セス從テ若シ屢々目撃スル如ク精神病
 ノ經過中ニ發病スルニ於テハ診斷ノ假定ヲモ尙ホ爲シ得サ
 ルヲ多シ然リト雖モ他ノ時ニ於テハ「グリーワングル」氏ノ指
 示セル左ノ事項ニ依頼シテ多少確實ニ診定ヲ下シ得可シ即
 チ初期ノ主徵候トシテ頭項及ヒ前額部ニ漸々増劇スル所ノ
 限書性頭痛ヲ發シ此頭痛久時間患者ノ苦痛スル無比ノ障害
 ニシ且ツ其疼痛ノ初起ト他ノ重キ腦症候ノ追起ノ間ニ一定
 ノ時期ヲ間シ其時間腦及ヒ腦膜ノ急性疾患ニ於ケル如ク短
 ナラス又其慢性諸病殊ニ諸般ノ腦腫瘍ニ於ケル如ク長ナラ
 サルキハ則チ是レ腦膜ノ炎症就中硬腦膜ノ炎症ト疑察シテ
 可ナリ蓋シ他ノ軟柔ナル腦膜ノ炎症ハ廣ク蔓延スルノ傾向
 アルヲ以テ限書性頭痛ヲ發セス蔓延性頭痛ヲ發シテ經過ス

ルヲ常ナレハナリ加フルニ此硬腦膜炎恰モ患者ノ疼痛ヲ訴
 フル部ニ發スルキハ診斷一層眞ニ近シ若シ又患者頭痛ノ起
 ル前ニ精神病ヲ有セルカ或ハ燒酎ヲ誤用セシヲ判然ナルカ
 或ハ多少前ニ頭部殊ニ前額ノ損傷ヲ受ケシキハ原因論ヨリ
 明瞭ナル如ク硬腦膜炎ナリト思考シテ尙一層正當ナリトス
 其他此種ノ腦膜炎ハ多量ノ漿液性或ハ血性滲漏ヲ起シテ腦
 迂回ヲ壓平スルニ至ルヲ常ナルカ故ニ若シ頭痛ニ兼テ將
 來精神的障害ノ徵ヲ併發シ即チ思考力記性共ニ減衰シ次第
 ニ睡眠ヲ嗜ミテ遂ニ昏睡ニ至リ或ハ又發熱不純ノ偏癱ヲ發
 起スルキハ則チ諸腦病ノ外蓋シ現存シ得ル腦患中第一ニ硬
 腦膜血腫ナリト思考セサル可カラス又硬腦膜血腫ニ於テハ
 漏血吸収セラレ從テ腦ニ致ス所ノ壓迫作用歇止シ得ルカ故
 ニ若シ疑似決シ難キ時ニ於テ疾病ノ經過佳良ニシ患者快復

スルキハ即チ血腫ナルノ証ナリ又出血若シ上記ノ疾病經過ニ於ケル如ク徐發セズ俄然來リ且ツ甚タ多量ニ特リ偏側ニ限ルキハ疾病宛然一側或ハ他側大腦半球ノ劇出血ノ病狀ヲ將テ經過スルナリ又「グリーシソングル」氏ハ血腫ノ諸症候中數回目撃セル瞳孔縮小ヲ貴重セリ

療法、腦膜出血ノ療法ニ於テハ腦出血療法ニ就テ論述シタルモノト同一ノ治則適應ス殊ニ本病ト腦出血ハ大抵區別シ得サルカ故ニ愈々此治則ニ頼ラサルヲ得ス然レモ若シ硬腦膜血腫ノ診斷確實ナリト思考スルキハ則チ初期ニハ耳后ニ水蛭ヲ貼シ頭首ニ氷褰法ヲ行ヒ時々強キ緩下劑ヲ投シ后期ニハ發泡膏ヲ貼シ頂部ニ誘導スルコト適當ナリ

腦及腦膜之炎症

Entzündungen der Gehirns und seiner Häute

次篇ニ於テハ(一)硬腦膜及ヒ硬腦膜竇ノ炎症(二)單純軟腦膜炎(三)結核性軟腦膜炎及ヒ急性腦水腫(四)流行性腦脊髓膜炎(五)腦實質炎ヲ論述ス可シ固ト蜘蛛膜炎ハ軟腦膜炎ト區別シ能ハサルカ故ニ敢テ別論セズ

六 硬腦膜炎、硬腦膜竇之炎症及血塞

Entzündung der Dura mater, Entzündung und Thrombose

既ニ前章ニ於テ硬腦膜炎ノ一種ヲ論シタリ蓋シ其喚起スル出血ト病狀トニ從テ腦膜出血中ニ列スルコト適當ナレハナリ是ヲ以テ今此篇ニ於テハ夫ノ内硬腦膜炎ナル名稱ヲ有スル前種ニ對シテ外硬腦膜炎ト唱呼スル炎症ヲ論述セントス。病理及原因、外硬腦膜炎ハ其實内骨膜炎ニノ原發獨立病トナリテ寒胃其他ノ原因ヨリ發起スルヤ否ヤハ甚タ疑シク每常續發病ナルコト例規ニシ、乃チ頭蓋骨殊ニ岩狀骨及ヒ

節骨ノ裂傷及ヒ折傷殊ニ骨潰瘍并ニ最上頸椎ノ骨潰瘍ニ併發ス又頭蓋外面ノ骨膜炎ニ於テ時トシテ硬腦膜炎ヲ起スコアリ併シ頭蓋ノ變化ニ由テ兩病機ノ連續ヲ常ニ必シモ証徴スルコ能ハス

腦竇ノ血塞ハ患者直ニ死セサルニ於テハ大抵將來其實ノ炎症ヲ合併ス併シ亦タ初メ竇ニ炎症アレハ多クハ血塞ヲ繼發スルナリ而シテ此血塞ハ猶ホ他靜脈ニ於ケルカ如ク目撃スル所ニ元ト此竇ハ強勁ナル壁ヲ有シ且ツ哆開スルカ故ニ其血液自ラ凝固スルノ傾向殊ニ著シ其最要ナル原因ハ早晚腦竇ヲ同感セシムル所ノ既ニ前ニ現存スル一竇或ハ他竇近傍ノ某病機是レナリ例之ハ頭蓋ノ外傷后ニ來ル炎症及ヒ化膿、頭蓋ノ骨潰瘍及ヒ腐骨殊ニ慢性内耳炎并ニ鼓室及ヒ乳頭突起蜂窠内ノ骨潰瘍ノ如シ是ヲ以テ顛顛骨ニ接スル所ノ竇即

チ岩狀竇及ヒ橫行竇ノ侵サルハ最モ多シ實ニ慢性耳漏及ヒ中耳ノ骨潰瘍ヲ有スル夥多ク患者ニハ猶ホ自由家ノ刀劍、壓制家ノ頭上ニ懸ルカ如ク炎ノ腦膜及ヒ腦質ニ波及スルノ危險絶テ止ム時ナシ併シ亦タ頭蓋外面ノ化膿モ頭蓋骨ヲ通徹スル靜脈ノ媒介ニ由テ竇ノ炎症及ヒ血塞ヲ誘起スルコアリ又顔面及ヒ眼窩ノ癰瘍性、丹毒性及ヒ膚列具猛湜性炎モ同一ノ方法ニ由リ炎勢ヲ顔面靜脈及ヒ眼靜脈ニ傳播シテ硬腦膜竇ニ波及シ次ニ腦膜ニ移行スルコアリ其他竇血塞ハ腫瘍、漏血、骨陷凹等ニ由テ竇ノ一部ヲ壓迫スル成果ナルコアリ或ハ頸部腫瘍、胸病等ノ爲メニ頸靜脈或ハ大靜脈ニ鬱血ヲ起スルハ其發生ヲ催進ス又所謂衰弱性血塞ヲ腦竇殊ニ上縱竇及ヒ直竇内ニ生スルコ往々之レアリ殊ニ心力減衰ヲ挾ム所ノ急性及ヒ慢性衰弱病ノ末期ニ之ヲ見ルモ就中大下利后ノ小

兒小兒虎烈刺ニ多ク亦々衰弱セル老人罕レニ中年者ニモ目撃スルナリ

病体解剖、外硬腦膜炎ノ慢性輕易ナル症ニ在テハ只硬

腦膜ノ外面ニ結締織ヲ增生シテ其膜漸々肥厚シ之カ爲ニ硬腦膜頭蓋骨ニ固着シ將來其新生セル結締織層化骨スルヲ常規ナリ夫ノ猶^ホ妊娠及ヒ佝麻質斯性感應ニ由テ屢々生スル如キ粗糙或ハ尖圭ナル贅骨ヲ見ルハ至ク如斯キ慢性ノ化骨性外硬腦膜炎ニ其原ヲ取ルモノナリ然レモ急性重劇ナル症ニ於テハ硬腦膜頭蓋骨ノ損傷或ハ骨潰瘍ニ應シタル部ヲ局シテ血管注血及ヒ小漏血ニ由テ潮紅シ且ツ肥厚濕潤スルヲ多ク^ク后^ク汚色ニ變シ其組織鬆疎トナリテ軟化シ終ニ醜膿スルニ至ル而シテ此膿若シ幾ノト外泄シ能ハスノ硬腦膜頭蓋骨間ニ集積スルキハ則チ其上ニ在ル所ノ骨ヨリ炎部ヲ剝離スルニ

至リ軟腦膜モ亦々廣ク發炎スルヲ幾ノト常ナリ又竇血塞ニ在テハ其竇著シク緊勁擴張シ試ニ切開スレハ甚々硬キ帶褐赤色ノ血栓充盈シテ稍ヤ癒着スルヲ見ル此血栓塊ハ猶ホ他靜脈ニ於ケルカ如ク更ニ凝血沈着シテ次第ニ延長シ初生部ヨリ他竇ニ蔓延スルヲアリ加之ス頸靜脈又上大靜脈マテ延長セルヲ數回目撃セリ若シ血栓塊ノ形成后暫時ヲ經テ初メテ致命セルキハ此凝塊既ニ變性ヲ呈ス即チ癒着性靜脈炎ニ由テ竇壁ニ固着シ且ツ脫色シテ中央ヨリ軟化シ尙ホ生命ノ持續スルキハ其竇ヲ閉塞スルニ至ルヲアリ其他竇血塞ノ自然ノ續發トシテ其竇ニ開口スル腦靜脈ハ體血ヲ以テ充滿セラレ腦質ハ漿液ヲ以テ滋潤シ且ツ軟化シ或ハ血管破裂ノ爲メニ數多ノ漏血ヲ以テ貫通セラル、ヲ見ル
化膿性竇炎ニ在テハ其竇ノ壁質肥厚鬆疎且ツ汚色ヲ呈シ内

面粗糙トナリ凝血塊ハ多少充分ニ崩壊シテ膿様或ハ敗膿様ノ糜粥ニ變ス故ニ凝塊ノ末端ニ由テ充分ナル堤防ヲ成カ、ルニ於テハ全身ノ血液中毒及ヒ肺其他ノ器官ノ栓塞ヲ誘フニ至ル若シ例外ニ竇壁ノ化膿性炎其竇ノ凝血及ヒ閉塞ヲ續發スルニ至ラサルキハ其竇破開ノ血液ヲ頭蓋腔内ニ漏洩スルニ至ル如斯キキハ竇自家ノ炎症ニ關係スル變化ニ兼テテ多クハ尙ホ頭蓋病内耳病等ノ如キ原因病ニ屬スル變化ヲ見ルナリ然レモ通例ハ亦々同時ニ腦膜或ハ腦質モ炎ニ同感ス如斯キキハ其繼發性硬腦膜炎軟腦膜炎及ヒ腦膿瘍ハ果シテ竇ノ閉塞及ヒ炎症ニ由テ喚起セラレシヤ或ハ其原因病ニ由テ直ニ呼起セラレシヤ其之ヲ判別スルヲ常ニ容易ナラストス

症候及經過硬腦膜ノ肥厚頭蓋ト硬腦膜ノ固着及ヒ肥厚

層ノ化骨ヲ續發スル所ノ慢性外硬腦膜炎ハ屢々依然トシ症候ヲ發セス或ハ頭痛及ヒ他ノ症候ヲ發起スルヲアリ然レモ此發症タル毫モ表著ナラスノ之ヲ觀テ本患ヲ鑑識スルヲ能ハス唯頭痛及ヒ原因事件ノ頑固ナルニ致意シテ想像ヲ下スニ過キス又急性外硬腦膜炎ノ症候及ヒ經過ハ大抵原因病ノ症候ヲ併發シ軟腦膜ノ廣キ炎症ヲ合併シ且ツ炎勢腦竇ニ蔓延シテ其續症ヲ起スカ故ニ甚クシク變換セラレ從テ本患ノ單純ナル病狀ヲ論記スルヲ能ハス然リト雖モ若シ頭蓋損傷或ハ就中岩狀骨潰瘍ニ基ツク所ノ耳漏ニ兼テテ其骨病圍ノ劇甚且ツ廣キ疼痛熱諸症嘔吐眩暈耳鳴掣搐譫語及ヒ自他ノ腦刺戟諸症ヲ併發シ后ニ其刺戟症ニ次クニ沈抑諸症ヲ以テシ終ニ全身麻痺ヲ起スルハ則チ其頭蓋骨ノ疾病初メ硬腦膜ニ發炎セシメ后ニ軟腦膜ニ蔓延性炎ヲ喚起セルモ

ノト看做サ、ル可カラス動モスレハ初期甚ク短ク且ツ不分
 明ニ初診ノ際或ハ入院ノ際ニ患者深ク嗜眠ヲ現スヲアレ
 此如斯キ時ニ在テモ若シ頭蓋損傷殊ニ經久ノ耳漏アルヲ証
 知シ腦病ノ原因ヲ他ニ發見セサルニ於テハ亦タ上記ノ診斷
 幾ント確實ナリトス併シ炎症若シ硬腦膜ニ限リ骨ニ一孔ヲ
 生シテ之ヨリ膿ノ排洩スルキハ治癒ヲ致シ得ルナリ
 實血塞ノ症候ニ就テ論スレハ是レ甚シキニ至テハ漿液滲漏
 及ヒ血管破綻ヲ誘起スル重キ腦内ノ血行障害及ヒ充血ノ成
 果ナリ是ヲ以テ實血塞ノ症候ハ專ラ此續發狀態ノ發顯ニシ
 尙ホ血塞ノ地位長短ニ從テ變換セラル、得テ理會ス可シ
 即チ頭痛、嘔吐、譫語、催眠、無欲、一半局所一半全身ナル數般ノ癩
 變諸種ノ麻痺殊ニ動眼神經、顔面神經、四肢ノ麻痺ヲ以テ其主
 徵候トス但シ此運動障害ハ猶ホ血塞自家ニ等シク多クハ半

側ナリトス今此等ノ腦症候ノ果シテ實血塞ニ係ルハ一種或
 ハ他種ノ確徵アリテ診斷ヲ補助スルキノニ多少確實ニ決斷
 ス可シ即チ之ニ屬スルモノハ(一)實血塞ヲ催進スル原因事件
 ノ存スル時殊ニ從前毫モ腦病ヲ訴ヘサル虛脫衰弱セル患者
 一頓ニ上記ノ腦諸症ヲ起ス時(二)罕レニ來ル如ク一種或ハ他
 種ノ頭蓋内血管ノ血液還流妨碍セラレ以テ或ル靜脈聯合ノ
 媒介ニ由テ頭外部ノ某領地ニ靜脈血ノ充滿ニ原スル變化ヲ
 喚起スルキハ大ニ此病機ノ診斷ヲ助ク夫ノ橫竇ニ血塞アレ
 ハ耳后乳頭導血管ノ部ニ方リテ限畫セル浮腫樣ノ腫起ヲ生
 スルヲ見、グリーシソングル氏)上縱竇ニ血塞アレハ小兒ニ於テ
 ハ大頤門ノ兩側顳額部ヲ通過スル靜脈枝別ノ膨脹、恐クハ内
 導血管ノ變位ニ因テ)チ目擊シ(ケルハルド氏)哺乳兒ニ於テハ
 同竇閉塞ノ爲メニ咽血ヲ起シ(ドウシ氏)又腦眼靜脈血液流出

ノ妨碍ヲ挾ム所ノ海綿竇ノ血塞ニ於テ眼底靜脈ノ充血、輕易ノ眼球突出、前額靜脈ノ鬱血、上眼瞼或ハ全顔半部ノ浮腫ヲ發起スルハ此方法ニ由ルナリ(三)ケルハルト氏精説シ、ホグエニシ氏確定スル横竇血塞ノ一徵候即チ一側頸靜脈ノ充盈減少ヲ証徴スルキハ之ニ由テ診斷大ニ確實トナル即チ内頸靜脈ニ頭蓋ヨリ毫モ血液流下セサルカ故ニ亦タ患側ノ外頸靜脈モ容易ニ其血液ヲ排出スル是レナリ血塞性竇閉塞狭キキハ由テ起ル腦内ノ血行障害幸コソ竇吻合枝ノ媒介ニ由テ能ク平均シ得ルモ之ニ反シ其閉塞初メ限畫性ナル時ト雖モ血塞ノ漸延ニ由テ亦タ大ナル竇ニモ蔓延スレハ血行障害甚シク直チニ死ヲ致サ、ルヲ得ス

腦竇化膿性炎ノ症候ハ腦膜炎ノ症候ト區別シ易カラス況ンヤ腦膜炎ハ上記ノ如ク大抵同時ニ現存スルニ於テオヤ故ニ

唯本病ノ經過中ニ於テ腦膜炎ニ異ナル膿毒症及ヒ肺其他部ノ轉移性炎ノ症候ヲ併發シ其際膿毒症ノ原竈他ニ存セサルキノニ診定シ得可シ又原因トナル所ノ炎病機頭蓋ヲ隔離セラル部例之ハ顔面ニ在ル時ニ於テ腦發作ヲ起スキハ同シク竇炎ヲテソノ想像ヲ起シテ正シキニ似タリ何ナレハ此炎ノ頭蓋腔内ニ蔓延スルヲ説明スルヤ靜脈ニ賴リテ腦竇ニ波及セラル者ト云フノ外他ニ解説スルコト幾ント能ハサレハナリ

急性硬腦膜炎ハ次章ニ於テ論スル軟腦膜炎ト同一ノ規則ニ從テ療ス可シ況ンヤ兩炎症ハ同時ニ現存スルコト多キニ於テ

チヤ然レモ其治療ノ至要同時ニ現存スル外科病即チ頭蓋折傷、岩狀骨潰瘍等ヲ攻ムルニ在ルコト往々鮮カラス然ルキハ瀰溜セル膿汁ノ適當ナル流利ニ注意シ其分解ヲ防シテ以テ主策トス竇血塞ノ療法ハ其實預防法ニ止マル宜シク上記ノ原

因的感應ヲ可及的防シノ策ヲ試ムヘシ又化膿性竇炎ノ療法ハ全ク頭蓋腔周圍ノ原發炎症及ヒ化膿ヲ適宜ニ療シテ之ヲ預防スルニ在リ既ニ發病スルキハ腦膜炎ノ條ニ論載スル治則ニ從テ療ス可シ併シ成績ヲ得サルヲ幾ント常ナリ

七 普通軟腦膜炎又穹窿腦膜炎一名薄腦

膜炎 *Vulgäre Entzündung der Pia mater. meningitis*

Convexitatis. Leptomeningitis.

病理及原因 愛ニ論スル軟腦膜炎ハ后ニ論セントスル結核性腦膜炎及ヒ流行性腦脊髓膜炎ニ對シテ其實妥當ナラサレモ腦膜炎或ハ穹窿腦膜炎下論ヲ觀ヨトシテ通例人ノ記載スルモノナリ而シテ平素健康ナル人ニ獨立特發病トナリテ來ルト罕レニシ却テ續發スルハ稍ヤ多シトス普通腦膜炎ハ各年齡ニ目撃スル所ナレモ其頻稀稍ヤ不同ナリ二年ヨリ七年ニ

至ルノ小兒ハ主トシテ后ニ論スル結核性腦膜炎ニ罹リ普通腦膜炎ハ可婚期及ヒ中成年期ニ最モ多ク老年ニ至レハ甚々稀レニシ殊ニ其通例ノ急性症少ナシ然ルニ成熟期ニハ其慢性症全ク稀ナラス殊ニ精神病者ニ於テ然リ又女子ニ比スレハ男子ニ多キヲ明カナリ原發腦膜炎ノ誘因ハ常ニ全ク明瞭ナラスト雖モ或ル時ニ於テハ寒胃、神身勞動、亞爾箇兒中毒、酷烈ナル火熱ノ冒觸之ヲ誘フニ似タリ所謂日射ニ就テ論スレハ連綿日熱ノ發作ヲ受クレハ腦膜炎ヲ起スカ如シ殊ニ薄弱ナル小兒ニ於テ然リ併シ既論ノ通例日射病即チ熱射病ナル名ヲ冠セル状態ヲ腦膜炎ト思考ス可カラス
續發性腦膜炎ハ通例頭蓋ノ損傷、硬腦膜、硬腦膜竇或ハ腦ノ炎症腦膿瘍、中耳或ハ頭蓋骨ノ骨潰瘍、腦面ニ達スル腦ノ某竈病ニ於テ炎勢近隣ヨリ軟腦膜ニ蔓延シテ起ルト雖トモ亦々頭

外軟部ノ炎症病及ヒ化膿性病例之ハ丹毒全眼炎耳下腺炎頭
 首毛髮部ノ化膿性創傷及ヒ發疹モ靜脈聯合ノ媒介ニ由テ廣
 シ腦竇及ヒ軟腦膜ニ蔓延スルヲ見ル往時ハ濕疹狀頭疹速ニ
 治癒スレハ腦膜病ヲ起スノ危險アルヲ頻ニ主唱セシモ一
 ルバ氏以後此說ニ左袒スル人少ナシ併シ陳舊ナル頭疹ヲ治
 スルニ方テ腐敗物質ヲ含蓄スル痂皮ヲ軟化スルカ或ハ患恙
 アル皮面ニ刺戟藥ヲ貼附シテ以テ炎勢ヲ旺盛スレハ則チ炎
 機頭蓋骨ヲ通徹スル靜脈ニ波及シテ遂ニ腦膜炎ヲ繼發ス可
 キハ遙ニ正當ナルモノト思考セサル可カラス所謂轉移性
 腦膜炎ハ病毒即チ感染物体ノ遠隔部ヨリ軟腦膜ニ轉行シテ
 發起スルモノニシテ諸種ノ疾病ニ於テ多少稀レナル合併病ヲ
 形成ス即チ小兒ニ於テハ急性發疹病及ヒ實扶帝里室斯大人
 ニ於テハ肺炎殊ニ化膿浸潤ノ時期ニシテ併發シ其他膿毒

病產褥病機室扶斯赤痢關節痲質斯潰瘍性心内膜炎及ヒ武
 雷篤病ト同時ニ之ヲ見ルコアリ

病体解剖愛ニ論スル腦膜炎ハ專ラ大腦半球ノ穹窿部ニ發

スル者ニシテ急性症ニ在テハ稍ヤ后ニ侵サレタル部ニ於テハ
 軟腦膜ノ微細血管尙ホ注血シテ愛ニ漿液ヲ浸淫スルモ既ニ
 炎性滲漏ヲ起セル部ニ於テハ蜘蛛膜下腔及ヒ軟腦膜網眼内
 ニ滲出物ヲ現ス而シテ此滲出物ハ或ハ純膿性ニシテ濃厚ナルア
 リ或ハ膿兼漿液様ナルアリ或ハ硬固ナル義膜様膿兼纖維性
 ナルアリテ其性一樣ナラス間々微少ナル層ヲナシテ初學者
 ニ看過シ易キコトアレト通例ハ白黃色或ハ白綠色ヲ呈スル充
 全ナル層ヲ現シテ不同ニ分散シ主ニ腦回轉間ノ軟腦膜襞中
 ニ存シテ其靜脈ヲ沿フテ線狀ニ集積ス或ハ兩側ニ生シ或ハ
 偏側ニ生シ屢々亦マ一半球ヨリ他半球ニ甚々著シク例外ニ

ハ大脳全面ヲ越ヘテ底部マテ蔓延シ下リ(穹窿腦膜炎ナル名稱ノ起ル所以ナリ)尙ホ罕レニハ小脳ノ軟腦膜ニモ來ル(幾ノト唯小兒ニ於テノミ)トアリ亦タ脊髓軟膜モ(后章ニ論スル流行性腦膜炎ハ措テ論セス)散在性腦膜炎ノ或ル症ニ於テハ炎症ヲ呈ス蜘蛛膜ハ設令其性弱シト雖ヒ軟腦膜ノ炎ニ與リ例外ニハ其表面ニ纖維兼膿性沈着物ヲ呈シ或ハ蜘蛛膜腔内ニ稍ヤ溷濁セル液性滲出物ヲ含ムモ多クハ組織増息ヲ致ス所ノ慢性炎ノ爲メニ局所ニ溷濁及ヒ肥厚ヲ發起ス又腦ノ皮質モ軟腦膜ノ急性炎ニ在リテハ炎機ニ與ラサルコトナク屢々諸處軟化シ試ニ軟腦膜ヲ剝離スレハ試ニ破裂シ且ツ蒼白色ノ膿球間々又毛細管漏血ヲ以テ浸淫セラル腦室ハ此種ノ腦膜炎ニ在テハ多クハ空虚甚シキニ至テハ周圍ニ在ル滲出物ノ壓迫ニ由テ壓平セラレ猶ホ次章ニ於テ論スル他種ノ腦膜炎

炎ニ於テ通例見ル如ク炎症性滲漏物ヲ含有スルハ極メテ稀レナリ慢性ニ經過スル此種ノ腦膜炎ニ就テ論スレハ是レ癩癩痴呆梅毒殊ニ癩狂者ノ進行性麻痺ニ於テ來ルモノニシテ蜘蛛膜及ヒ軟腦膜ノ溷濁及ヒ肥厚并ニ軟腦膜ト腦皮質ノ癒着ヲ起シ腦皮質ハ微細血管ノ夥シキ新生ニ由テ紅色ヲ呈シ此血管胞核ニ富饒ナル硬結セル壁ヲ有シテ髓質中マテ尋ヌ可ク亦タ髓質ノ結締質モ夥シキ胞核増殖ヲ呈スル(マイエル氏)又脊髓ノ膜及ヒ實質中ニ同一ノ變化ヲ現ス(ウエストパーレ氏)而シテ慢性炎病機ハ時日ヲ經過スルニ從テ腦皮質及ヒ自他ノ腦質ノ一分ヲ萎縮ニ至ラシメ腦室ノ擴張及ヒ漿液充滿ヲ續發スルナリ

腦膜炎若シ續發病ナルキハ之ヲ解剖スルニ其固有變化ニ兼テ尙ホ原因病ニ屬スル他ノ變遷ヲ呈シ此變遷固ヨリ甚タ

種々ナリ若シ頭蓋骨或ハ又腦ニ限畫性病アリテ腦膜炎ヲ喚起セルモ其炎主トシ原發病竈ニ相對シテ發シ其生地全ク非常ナルコトアリ例之ハ頭蓋底ニ一病機アリテ腦底腦膜炎ヲ喚起スルモ將來更ニ蔓延シテ亦ク腦穹窿面ヲ被フ所ノ軟腦膜モ之ニ與ルカ如シ

症候及經過急性腦膜炎ノ病狀ヲ良ク洞見スルニ預メ論ス可キハ元ト此病タル概シ二期即チ腦刺戟ノ時期及ヒ之ニ次キ來ル腦沈抑ノ時期ヲ區別セシムル是レナリ而シテ刺戟期ニ於テハ頭痛、眩暈、嘔吐、知覺過敏、譫言及ヒ痙攣諸症最モ主徴トシ沈抑期ニ於テハ増劇スル嗜眠、痿弱及ヒ麻痺主徴ナリ然レテ刺戟ノ時期ト沈抑ノ時期トハ決シテ判然分離セルモノトシ思考スヘカラス往々兩種ノ症候同時ニ發起シ或ハ一定時間互ニ交換シ或ハ一種ノ症候ノ強弱持續共ニ他種ノ症候ヲ著

シテ超過シテ或ハ刺戟諸症輕易ナルカ若クハ甚ク早ク沈抑諸症ニ移リ或ハ刺戟諸症恐クハ死ノ暫時前ニ初メテ沈抑諸症ニ轉スルコトアリ其他腦膜炎ニ於テ發現スル病狀ノ數般ナル原由ハ上記ノ諸症候タル常ニ必シモ互ニ正比例ヲナサヌ却テ屢々一症候或ハ他症候主徴トナリテ全病狀ヲ稍ヤ變スルニ在リトス例之ハ病ノ初起直ニ發シテ后テ頻回反復スル全身痙攣ハ小兒ニ於テハ子痙ニ彷彿シ熱發尙ホ缺如スル際ニ起ル喃々タル譫語ハ單一ナル精神亢奮即チ癲狂ニ類シ時宜ニ由テハ酒客譫妄ニ頗ル似タリ又甚ク輕性ニシテ恐クハ目擊シ得サル刺戟諸症ノ后ニ來ル連綿タル深ク嗜眠ハ其人事不省ヲ致セル原因ニ就テ想像ヲ起シ難カラシムルカ如シ急性腦膜炎ノ初症候ハ甚ク種々ナリ時トシテハ惡寒ヲ起シ或ハ之ヲ起サヌノ熱發スルコトアリト雖モ多クハ腦症候就中

頭痛ヲ發ス此頭痛ハ常ニ其性劇烈或ハ頑固ニシテ不注意ナル醫家ニモ間々今既ニ腦膜炎初期ノ恐怖ヲ喚起スルニ足ル殊ニ屢々見ル如ク嘔吐ヲ併發スルニ於テオヤ又腦皮質炎ニ興リテ既ニ早ク神經障害ヲ起ス即チ患者甚タ興奮シテ不安トナリ多クハ全ク不眠ニシテ既ニ早ク譫語ヲ始ム亦タ知覺機系ニモ刺衝機ノ過敏ヲ起シテ患者羞明耳鳴シ時トシテ遠心性放射ノ規則ニ從ヒ身体ノ遠隔部ニ疼痛ヲ發ス又時トシテ皮膚ノ全知覺過敏ヲ起シテ或ル患者ハ唯皮膚殊ニ脛部ニ觸ルモ啼叫ニ加之ス痴鈍ニ陥ル后ニモ尙ホ壓ヲ加フレハ反應シ且ツ収縮ニ由テ反射刺衝機ノ亢進ヲ識知ス可キ度ニ至ルコトアルハ殊ニ注意ヲ要ス可キ事ナリ而シテ此四肢ノ疼痛及ヒ知覺過敏ハ炎勢廣ク脊髓軟膜ニ蔓延セル一徵ト思考スヘシ實ニゲルハルド氏ハ自ラ目撃セル如斯基各患者ニ於テ大

人小兒ヲ問ハス此說ヲ確定セリ然レド同氏ハ夫ノ往々腦膜炎ニ於テ起ル所ノ項筋攣縮ヲ同シク脊髓膜炎ノ共存ニ歸スルノ說ヲ批駁シタリ是レ單純ナル腦膜炎ニ於テ起ルヤ同時ニ脊髓膜炎ヲ兼スル者ニ比スレハ却テ多ケレハナリ腦膜炎ノ熱狀ハ甚タ種々ナリ急劇ナル疾病經過ニ在テハ攝氏四十九度乃至四十一度ニ達スルモ遲延ナル病機經過ニ於テハ屢々弱ク或ハ時々常溫ニ等シク若シハ常溫ヨリ低下スルコトアリ腦刺戟期ノ頂點ニ於テハ脈頻數緊張シ顔面紅ク頭部熱灼シ瞳孔屢々縮少シ且ツ多クハ活潑ニ譫語ヲ發スルモ此諸症候タル一モ診斷上ノ價格ヲ有セス熱症候及ヒ譫語ニ諸痙攣ヲ併發スルヲ以テ已ニ緊要ナル狀態ナリトス而シテ其痙攣諸症候ハ即チ一時ノ震戰一過ノ顔面或ハ四肢掣搐切齒頭首ノ背屈連綿タル筋攣縮ニ由ル四肢ノ強直間々全身痙攣發作ヲ起

是レナリ但シ此全身痙攣發作ハ殊ニ小兒ニ於テ起リ頤門
 尙ホ哆開シテ滲出物ニ由テ稍ヤ膨起セラル、時ニモ亦タ頤
 門上ヲ壓スレハ隨意ニ喚起シ得ルナリ若シ從前疾速ナリシ
 脈搏熱ノ持續スルニモ拘ラス腦室内ノ滲漏ニ由ル腦壓迫ノ
 爲メニ常ニ復スルカ或ハ常ヨリ遲徐トナルキハ尙ホ多ク診
 斷ヲ幫助ス然レモ此診斷上緊要ナル症候タル普通腦膜炎ニ
 於テハ結核性腦膜炎ニ比スレハ發起スルコト罕ナルノミナラ
 ス只暫時間持續シ既ニ延髓ノ痙攣始マルキハ脈狀再ヒ細頻
 不正ニ變シテ一層甚マシキ度ニ達シ之ニ應シテ呼吸モ疾速
 トナルナリ又腹筋ノ顯著ナル攣縮(腹ノ舶棧沈陷)モ間々診斷
 上注目ス可キ一症候ヲ爲ス
 沈抑期ハ既論ノ如ク或ハ早ク或ハ遲ク來ルモノニシテ其發症
 一ハ滲出物ノ増加スル壓迫一ハ腦皮質ノ軟化ニ原因シ間々

俄然進メテ深々昏睡ニ至ルモ通例ハ無欲及ヒ嗜眠漸ク増進
 シテ深々昏睡ニ陥ル而シテ此時期ニ於テハ患者昏迷シテ臥シ
 顔面多クハ蒼白色或ハ微鉛色ヲ呈シ容貌著シク憔悴沈衰シ
 間々今モ尙ホ頭痛ヲ鈍覺スルノ徴トシ顔面ヲ痛楚狀ニ牽蹙
 シ或ハ自ラ頭首ヲ擱ミ又間々脛部ニ觸ル、ニ痛楚狀ニ之ヲ
 収縮シテ從前ノ知覺過敏尙ホ持續スルヲ表シ而シテ一定時間
 痙攣ノ諸症候ニ不安喃々譫語高叫殊ニ痙攣發作ノ如キ新來
 ノ亢奮發作ヲ兼發ス蓋シ此時期ニ於ケルモ疾病ノ經過變換
 シテ病狀時々輕快是ヲ軟腦膜ノ滲出及ヒ腦皮質ノ變化ニ推
 及スレハ只僅ニ適應スルヲ現シ間々精神ノ醒覺及ヒ自他ノ佳
 良ナル狀態ニ欺カレテ傍人加之ス醫家モ快復ノ望ミヲ誤期
 スルコトアルハ極メテ注目ス可キ件ナリ診斷上最モ要用ナル
 沈抑症候ハ痿弱及ヒ痙攣ニシテ間々其發起ヲ觀テ初メテ終末

ノ診斷上疑團渙然氷釋スルヲアリ而シテ此症候ヤ罕レニ完全ナル偏癱ノ狀ヲ將テ來リ猶ホ腦質ノ局所頽壞ヲ挾ム眞ノ腦竈病ニ等シク顯著ナルハ稀レナリ故ニ只検査粗忽ナルトモ全ク看過シ其他將來ノ經過中ニ一分再ヒ退却スルヲアリ而シテ時トノハ一瞬或ハ一脚痿弱トナルト雖モ多クハ顔面ニ局所麻痺ヲ起シテ瞳孔散大シ且ツ光線ニ反應セス但シ此症候ハ一眼ニ來リテ兩眼瞳孔ノ大サ及ヒ光線ノ反應不等ナルトハ殊ニ甚ク顯著ニシテ診斷上ノ價格大ナリ其他一二眼筋ノ麻痺ニ由テ一眼ノ位置變遷シ一ノ上眼瞼下垂シ顔ノ偏側弛垂スルヲ見ルナリ單純腦膜炎ハ夫ノ危險ナル脈ノ頻數及ヒ細小是死期迫ルノ前表ナリヲ呈シテ多クハ死ヲ致ス時トシテハ既ニ初日ニ斃ル、トアリ殊ニ小兒ノ播擲ヲ以テ初マル症ニ於テ然リ大人ニ於テハ通例八日乃至十日后例外ニハ三四

週后ニ死ス然レトモ尙ホ未ダ毫モ重キ沈抑諸症ヲ起サス又現存スル刺戟諸症候僅ニ劇キ時ハ預后全ク望ミナキニ非ラズ設令人ノ云フ急性腦膜炎ノ治癒ニ於テハ間々診斷ノ誤謬ナキヤノ疑團アリト雖モ輕性且ツ限畫セル軟腦膜炎ハ能ク退歩スルハ毫モ疑ヲ容ル可カラス吾人ハ大人ニ於テ如斯キヲ間々目撃セリト思考ス然レトモ治癒ニ至ルヤ甚ク遷延日ヲ引キ輒モスレハ尙ホ經久神經ノ一領地ニ或ル障害ヲ遺殘ス又急性症及ヒ尙ホ屢々慢性症不全治癒ヲ以テ終リ上論ノ連綿タル變化ヲ腦膜及ヒ腦皮質ニ生シテ或ル障害即チ全身衰弱、顫振、一肢ノ痿弱及ヒ知覺脫失、重聽、弱視、斜視、加之ス癲癇發作ヲ殘存スルヲアリ加之ス癲狂者ノ進行性麻痺モ緩慢ニ増成スル腦膜炎及ヒ腦周圍炎ニ基ツクカ如シ但シ此炎ハル、マイエル氏ノ精細ナル体温検査ヨリ明カナル如ク時々熱性増進

ヲ致シ其増進精神興奮頭痛播擲等ノ時期ニ應當ス又精神沈抑ノ性質ヲ以テ經過シ痴呆ヲ以テ終ル所ノ他ノ精神障害モ腦膜及ヒ腦皮質ニ殘ル炎症ニ歸セサルヲ得ス
 單純急性腦膜炎ノ**診斷**ハ初期加之中間々全經過中大ニ困難ナリ顯著ナル強劇頭痛モ亦々他病ノ初期例之ハ室扶斯ニ於テ發起シ加之ス腦膜炎ノ特異徵候ト雖ヒ之カ鑑識ニ向テハ甚々表著ナラス只病初ハ腦刺戟ノ初發症候ト間々亦々歴然タル原因事件即チ頭部損傷岩狀骨潰瘍等トニ由リテ管ニ想像ヲ起スニ止マリ將來ノ經過ヲ持續シテ注目シ發症上記ノ集簇及ヒ順序ヲ呈スルヲ觀テ初メテ診斷ノ判然トナルノ多シ殊ニ緊要ナル症候即チ遲脈顔面及ヒ四肢ノ大抵不全ニ止ル所ノ表著ナル麻痺死ニ至ルマテ缺クルカ或ハ上ニ記セル播擲狀癲狂狀及ヒ昏睡狀ノ腦膜炎ニ於ケルカ如ク病初

リノ特異症候アリテ全病狀ノ主徵ナルキハ更ニ診斷困難ナリトス**單純腦膜炎ト結核性腦膜炎ノ比較診斷**ハ結核性腦膜炎ノ條下ニ於テ論載スヘシ

療法 患者ヲ寒冷ナル暗室ニ嚴ニ靜臥セシメテ上体ヲ稍ヤ舉揚シ寒冷飲料ニ兼テ少量ノ淡泊ナル流動食ヲ與ヒ且ツ患者ノ年齢及ヒ体力ニ應當セル消炎法ヲ施行ス即チ小兒ニ於テハ少數二三條ノ水蛭ヲ乳頭突起部ニ貼シ有力ナル大人ニ於テハ同部ニ十五條乃至二十條ノ水蛭ヲ貼シ或ハ之ニ相應スル血角ヲ頂部ニ貼ス可シ又例外ニハ從前全ク健康ナリシ多血家ニ於テ一回ノ刺絡ヲ行ヒハ腦充血ヲ減却シテ頭痛及ヒ自他ノ刺戟諸症ヲ暫時間輕殺シ得可ク加之ス時宜ニ由リ此法ヲ頻回反復スレハ佳良ナル甚々輕易ノ症ニ於テハ病機ノ僥倖ナル經過ニ至ルヲ稍ヤ助クルヲアリ次テ頭首ニ寒

卷法或ハ氷囊ヲ貼シ峻劇瀉腸、甘汞、鹽類或ハ蓖麻子油ノ下利
 量ヲ與ヒテ劇シク腸ニ誘導スルハ一大緊要ナリ灰白水銀軟
 膏ナ一ハ頂部一ハ四肢ニ塗擦シテ強烈ナル水銀療法ヲ行フ
 ハ猶ホ或ル他ノ療法ニ於ケルカ如ク僅少ナレトモ疑ヒナク佳
 良ノ成績ヲ與ヘタリ然レモ諸般ノ稱譽ニ就テ考フレハ尙ホ
 衰弱ノ少キ患者ニ於テ病ノ初期ニ用ユ可シ若シ此療法効ナ
 キハ尙ホ持續スル腦刺戟ノ症候殊ニ連綿タル強劇頭痛ハ
 阿片劑、莫兒非涅注入、微温浴ニ由テ鎮靜スルヲ試シ實效多利
 斯、沃度加里、頂部及ヒ脚部ノ大發泡ニ頼リテ頭蓋腔内滲出物
 ノ吸収ヲ催進セントシ頭上ニ冷水灌漑浴ヲ反復シテ患者ノ
 醒覺ヲ務メ終ニハ加之ス興奮劑ヲ投シテ沈衰セル脈ヲ再ヒ
 振起スルヲ試ムヘシ然レトモ如斯キトキハ既ニ已ニ是等ノ法策
 ナリテ不幸ノ轉歸ヲ挽回ス可キ望ミ少ナシトス慢性ノ腦膜

炎ニ於テハ體質ヲ佳良ニシ善長ナル空氣中ニ居ラシメ淡泊
 善良ノ食物ヲ與ヒ沃度加里ヲ投シ或ハ衰弱ノ進ミタル者ニ
 ハ鉄若クハ沃度鉄ヲ投シテ滲出物ノ吸収ヲ催進スルヲ務ム
 可シ亦ク微温浴及ヒ冷水塗擦法モ利益アリトスクルケンベ
 ルグ氏ハ自己ノ病院ニ於テ最モ有効ナル法トシテ冷水灌漑
 浴ヲ稱用シ殊ニ慢性腦膜炎ヲ患ヒタル老年ノ一官吏ニ日々
 五十桶ニ至ルマテ冷水ヲ頭部ニ灌注シテ快復セルヲ報導セ
 リ

八 結核性腦膜炎 一名腦底腦膜炎 Tuberc-

nöse Meningitis. Basalmeningitis.

此病ノ主ナル解剖發顯ハ限畫性ノ核増殖及ヒ細胞形成ニ由
 テ小結節即チ粟粒結核ヲ生シ此モノ軟腦膜小血管ノ壁ニ
 懸ルニ在リ故ニ此病ハ畢竟一ノ軟腦膜結核ナリ而シテ此軟腦

膜結核ハ其膜并ニ腦腔ニ炎性滲出ヲ伴フテ常規ナレモ必常
 ナラサルカ故ニ總テ爰ニ屬スル疾病種類ニ**結核性腦膜炎**
 ナル名ヲ下スハ正當ナラス寧ロ此種ノ病ニ屢々附與セラレ
 タル**腦底腦膜炎**ナル名稱ヲ以テ妥當トス之レ結核及ヒ炎
 性變化ハ常ニ腦底ノ軟膜ニ起ルノ規則ナルヲ以テナリ然レ
 モ間々亦タ病機腦頂上ニ蔓延シ加之罕レニハ却テ爰ニ甚ク
 シキコアリ其他之ニ反ソ腦底腦膜炎ノ或ル症ハ結核ト合併
 セスノ單純腦膜炎ノ關係ヲ有スルコアリ加之スフグエニン
 氏ハ軟腦膜ニ結核ヲ生セサル**小兒薄腦膜炎**ヲ小兒ノ非
 結核性急性腦水腫トシテ區別セリ
 結核性腦膜炎ハ專テ小兒ノ疾患ニシテ多クハ二歳ヨリ五歳ノ
 間ニ來リ六歳乃至十歳ヨリ幾ント半数ニ減シ之ヨリ以後ハ
 極メテ稀レニシテ殘餘ノ生活間ノ患數ヲ合計スルモ幾ント全

數ノ十分一ヲ超ユルコトナシ幼年及ヒ中年ニ於テ殊ニ肺勞ト
 併發シテ尙ホ時々之ヲ見ルモ老年ニ至レハ極メテ罕レナリ
 之ヲ諸家ノ實驗ニ徵スルニ男子ハ女子ヨリ此症ニ罹ルコト稍
 ヲ多シトス**結核性腦膜炎**ハ通例續發病ノ意味ヲ有シ既ニ本
 書ノ呼吸器病篇ニ於テ論セシ如ク粟粒結核ハ或ル証スヘキ
 或ハ潛匿スル体ノ乾酪竈ニ源基スル所ノ吸収及ヒ感染病機
 ノ成績トシテ一般ニ看做サル、ニ背カス實ニ本患ヲ患フル
 者ハ屢々頸部、氣管枝、膈間膜、淋巴腺ノ腫脹及ヒ乾酪變性ヲ
 有スル腺病性小兒時トシテハ脊椎骨、岩狀骨、肋骨ノ骨潰瘍或ハ
 泌尿生殖器殊ニ肺ノ乾酪變化ヲ有スル患者ナリ然レモ每常
 必スシモ原發乾酪竈ヲ發見スルヲ得ヌ加之ニ注意シ死體檢
 査ヲ行フモ亦タ然リ恐シハ或ル素因ノ現存スル者ニ於テハ
 諸般ノ疾病即チ窒扶斯、猩紅熱、麻疹、百日咳等ノ前驅スレハ猶

ホ一般ニ急性結核ニ於ケルカ如ク軟腦膜結核ノ發生ヲ誘掖スルニ似タリ或ル小兒ニ於テハ加之ス毫モ誘フ所ノ感染病機アルコトナク唯現存スル素因ノ成果トシ本患ヲ發起スルカ如シ即チ宿ニ榮養攝生共ニ宜キヲ失シタル貧困ナル虛弱兒ノミナラス尙且ツ看護ノ至レル強壯ナル外觀ヲ呈スル小兒モ此素因ヲ隱有スルコトアリ又先天性素因ハ間々甚シク當時常ニ肺勞ヲ患ヒス或ハ他ノ重患ヲ病マサル父母ノ數兒或ハ各兒殊ニ男子ヲ陸續初年ニ於テ結核性腦膜炎ニテ失フコトアリ凡ソ素因アル者ニ在テハ或ル外來ノ誘因即チ倒レテ頭部ヲ打撲スルコト損傷七情感動日射暴飲等ハ恐クハ本患ノ發起ヲ媒介ス可シ然レモ是等ノ事項タル多クハ精細ノ検査ヨリ出テザル原因事件ニ於ル眞ノ想像ヨリ外ナラス

病体解剖粟粒結核ハ軟腦膜ノ各所ニ發見ス可シ故ニ腦穹

窿部ニモ亦ダ認視スレモ其通例ノ現地ハ腦底部ナリトス而シテ爰ニハ淡灰白色或ハ灰白黃色ヲ呈シ小ナルハ幾ント認視シ難ク大ナルハ櫻實大乃至其以上ノ結節ヲ形成シ或ハ只少數或ハ多數現存シ或ハ大塊ニ集合シ動脈枝別殊ニ「シルウヰ」氏窩動脈ノ枝梢ニ尋キ間々腦底ノ軟膜ヲ無益ニ検査セル后境界スル回轉ノ溝内ニ於テ爰ニ結核ヲ發見スルコトアリ其他又ク同時ニ腦底ノ軟膜ニ炎症變化ヲ現ス此變化ハ強弱甚ク種々ナリ或ハ間々軟膜ノ充血既「已」見ル可カラスノ只蜘蛛膜下腔ニ多少夥シキ漿液滲漏ヲ現スルコトアリ若シ此液腦ヲ擄出スルニ際シテ外泄シ只僅少ノ潛匿セル結核存スルキニ於テハ初學者輒モスレハ全所見ヲ看過シ易シ或ハ單純ナル漿液ニ非テスノ漿液兼纖維性ノ溷濁液或ハ纖維性若クハ頗ル膿性ナル固性ノ沈着物ヨリ成ル所ノ眞性滲出物ヲ軟腦膜組

織及ヒ蜘蛛膜下腔ニ生スルヲアリ此滲出物ノ主存部ハ視神經交叉部及ヒ視神經交叉部ワロリウス橋間ノ腔ナレモ往々亦々后方橋及ヒ小腦前方シルウキ氏窩ニ蔓延シ加之中間々腦ノ側面及ヒ穹窿ニ波及スルヲアリ或ル時ニ在テ此炎性變化粟粒結核ニ兼テ只輕度ニ存スルカ如ク亦々極メテ例外ニハ腦底腦膜炎ノ顯然タル殘遺アルニモ拘ラス毫モ粟粒結核ヲ發見シ得サルヲアリ然レモ此單純腦底腦膜炎ハ猶ホ結核性腦底腦膜炎ノ如ク同一ノ原因ニ基ツクモノナリ又前章ニ論ジタル腦膜炎ノ種類ニ反シテ通例腦室内ニ多少ノ炎性滲出物ヲ充盈ス是レ結核性腦膜炎ニ急性腦水腫ナル名稱ヲ屢々附下スル所以ナリ然レモ他種ノ軟腦膜炎ニ於テモ亦タ腦室内ニ腦水腫性滲出物ヲ生シ却テ甚々例外ナレモ結核性腦膜炎ニ於テ如斯基モノヲ含有セサルヲアレハ妥當ナラサ

ル名稱ナリ而シテ若シ此種ノ滲出物多量ナルキハ腦室著シク擴張セラレ壓迫ノ爲メニ腦面ノ回轉扁平トナリテ腦膜貧血ス腦室被膜ハ間々上皮増殖ニ由テ肥厚シ或ハ諸部ニ小結節ヲ具フ是レ結核ナリト云フ腦室内ニ漏出セル病的液ハ設令腦室被膜ノ炎ヨリ生スルト云フ者アレモ決シテ否ラス常ニ炎性變化ノ甚シキ脈絡叢ヨリ來ル可シ(ホグエニ)氏腦實質ハ屢々腦室ノ周圍ニ於テ漿液ヲ以テ浸潤セラレ或ハ加之ス腦水腫機軟化ノ狀態ヲ呈ス腦室液ハ全ク透明ナルアリ或ハ膿球及ヒ軟化セル腦質ノ混合ニ由テ乳清狀ニ濁濁スルアリ或ハ又血液ノ混合ニ由テ赤色ヲ呈スルアリ許多ノ患者ニ在テハ兼テ身体ノ他器即チ肺漿液膜等ニ結核ヲ現シテ本患ノ概性ヲ表スルヲアリ解屍ニ方テ精檢スレハ常ニ陳舊ナル乾酪竈ヲ發見ス可シ是レ小兒ニ於テハ腺病大人ニ於テハ肺勞

ヨリ來ルモノ多シトス

症候及經過 結核性腦膜炎ノ發症ハ概テ單純軟腦膜炎ノ
症候ニ等シ故ニ結核性腦膜炎ハ猶ホ單純腦膜炎ニ於ケルカ
如ク頭痛嘔吐精神障害痙攣終ニ感覺脫失及ヒ麻痺等ノ如キ
腦刺戟及ヒ沈抑ノ症候逐次發起シ或ハ相混合シテ發起スル
ナリ是ヲ以テ先ツ兩症ニ通有スル症候ハ前章ノ記載ニ由テ
了知セルモノトセサルヘカラス

單純腦膜炎ハ只暫時間前徵ヲ發シ或ハ全ク前徵期ナク發起
スレトモ小兒ノ結核性腦膜炎ハ動モスレハ週餘延久スル前徵
期ヲ顯ハシ其間全ク不定ノ不快ヲ呈シ忿怒興奮衰憊睡眠不
安切齒睡中驚起暫時ノ頭痛等ヲ起スヲ常ナリ然レトモ此諸症
候ハ尙ホ決シテ確徵トナスニ足ラス或ル醫家ノ説ニ軟腦膜
結核ノ發生ハ既ニ此前徵期ニ於テ完全スレトモ其病初ニハ

軟腦膜炎ノ初期ヲ指示スト云フ蓋シ概シテ結核性腦膜炎ノ
病狀ト單純腦膜炎ト異ナル主徵ハ凡ソ結核性炎ノ經過タル
急性猛烈共ニ少ナク且ツ既ニ頭痛熱發嘔吐頭充血ナル初期
ノ症候甚タ緩慢延久ナル進路ヲ取リテ一弛一張動モスレハ
數日以上ニ涉リ其間醫ハ病ノ本性ニ就テ疑團ヲ抱キ嘔吐及
ヒ食氣缺乏ヲ起スト多クハ亦タ頑固ナル便秘ヲ起ストニ由
リテ病ノ地位ヲ下腹ニ索ム然レトモ腦膜炎ノ嘔吐ハ食養失宜
ニ歸スル能ハス亦タ食物ノ攝取ニモ關係セス殊ニ好ンテ小
兒ノ起立ニ際シテ發起スルニ注意スヘシ又熱ハ結核性腦膜
炎ニ於テハ單純腦膜炎ニ於ケルヨリ低ク且ツ其經過全ク表
著ナラス屢々甚タ不整ニシ時々常溫ニ近ツキ或ハ常溫ニ達
ス蓋シ此熱經過ハ人ノ了知スル如ク表著ナル熱狀ヲ呈スル
窒扶斯ノ疑團ヲ氷解スルニ要アリトス

時トノハ結核性腦膜炎ノ發生直ニ其初起ニ於テ推察ス可キ
 一アリ是レ顯然タル原因病即チ徵知ス可キ乾酪電現存シテ
 之ヲ指示スル時ニ然リ實ニ吾人ハ肺勞患者ニ於テ卒然發起
 ノ活潑ナルガ或ハ甚ク頑固ナル頭痛ヲ訴フルヲ聞キ直ニ腦
 膜炎ナラント想像シ將來果シテ然ルヲ數回實驗セリ蓋シ發
 生少ナク或ハ經過甚ク遲延ニシテ幾ント停止セルカ如キ肺勞
 患者俄然腦膜炎ヲ發スルハ屢々人ノ知ル所ナリ然レモ通例
 其初發ノ症候甚ク疑シク將來ノ經過ニ於テ表著ナル症候ヲ
 合併スルノ后チ初メテ之ヲ確實ニ診斷シ得ル者ナリ而シテ此
 表著ナル症候ハ一分ハ稍ヤ著シク患兒ヲ目撃シテ初メテ發
 見ス可ク之ニ屬スル者ハ即チ左ノ如シ患者猶ホ一時ノ人事
 不省ニ於テ起ル如キ暫時ノ直視(驚愕的直視)ヲ起シ平素曾テ
 聞カサル一異ノ號泣所謂コインデト氏ノ腦水腫的號叫是レ

ナリ之レ診斷上ノ價格少ナシトス)ヲ發シ腹皮甚シク陷沒シ
 テ宛然舶樣ヲ呈シ(其生理上説明ハ未タ詳カナラス)半睡ノ狀
 態ヨリ驚起シ顔部或ハ四肢ノ某筋輕ク掣搖シ一肢或ハ他肢
 ノ或ル筋簇連綿攣縮シ項筋拘攣シテ頭首背屈シ(頭首枕子内
 ニ穿入ス)一ニ肢一過間緊張性痙攣ヲ發シ加之ニ全身播擲ノ
 發作ヲ起シ終ニ四肢及ヒ殊ニ腦神經領ニ局部ニシテ多クハ不
 全ニ止マル所ノ麻痺ヲ起シ瞳孔括約筋麻痺シ(之レ一眼ニ來
 リテ只其眼ノミ瞳孔散大スルトキハ殊ニ著明ナリ)麻痺性斜
 視ヲ起シテ偏眼或ハ兩眼ノ位置變違シ一側ニ不全顔麻痺ヲ
 發シ増進スル感覺脫失ニ陥リテ尙ホ時々醒覺スルモ終ニハ
 連綿タル昏迷ニ移ル是レナリ其他發起ヲ觀テ間々從前不明
 ナリシ診斷ヲ確定ス可キ表著ナル諸徵候中殊ニ要アルモノ
 ハ脈搏ノ多少著シク遲緩スル是レナリ之レ疾病ノ初期ニ於

テハ小兒ニ在テ百二十至以上ヲ數フルモ延髓及ヒ迷走神經ノ刺戟ニ由テ一時八十至乃至六十至以下ニ減シ后ヲ延髓ノ麻痺始マルニ從テ復タ極メテ頻數細小且ツ不正トナルナリ又シヤイチ、ストツクス氏呼吸顯象ノ診斷上價格ニ就キ認知ス可キ機會數々之レアリ此發顯ハ先ツ一二分時乃至十二分時間以上持續スル呼吸休歇ヲ頻回反復シ次テ漸々呼吸ヲ始メ后愈々強劇且ツ疾速トナル是レナリ其原因ハ既ニ論述セシ如ク延髓中呼吸中樞ノ刺衝機減却ニ索ム可ク〔トラウベ氏〕諸般ノ病機ニ由テ誘起セラル、ナリ〔既ニ全身粟粒結核ヲ論スルニ方リ眼ノ脈絡膜ニ結核發生シ及ヒ檢眼鏡ニ由リテ之ヲ証見スルノ診斷上價格大ナルヲ述ベタリ亦タ結核性腦膜炎ニ在テモ同時ニ脈絡膜ニ結核ノ生スルヲ確定セリ殊ニ小兒ニ於テ然リ然レモ各徵候中ニ就キ最モ確實ナル此症候ハ

上記ノ或ル症候ニ等シク每常必シモ起ルニ非ラス故ニ本患ハ一定症候ヲ或ハ缺キ或ハ全ク不定ニ發起シテ甚タ種々ノ病狀ヲ呈露スルナリ

結核性腦膜炎ハ單純腦膜炎ニ比スレハ尙ホ預后ノ望ニナシトス設令二三ノ解屍所見ハ早ク發起セル腦膜炎后軟腦膜結核能ク潰滅シ且ツ石灰化スルヲ証セシ〔ウンデルリヒ氏〕ト雖モ是レ實ニ甚ク稀有ナリトス而シテ本患ハ猶ホ單純腦膜炎ノ如ク劇烈且ツ急速ニ經過スルハ甚ク例外ニ通例ハ間々死ノ暫時前ニ僥倖ナル轉歸ノ望ヲ誤期セシムル如キ顯著ナル經過ノ變換及ヒ一時ノ寛解ヲ現ハシテ十四日以上時トシハ四週以上或ハ尙ホ長ク延久スルナリ〔元來現存セル急性粟粒結核ニ將來ノ經過中ニ軟腦膜結核及ヒ軟腦膜炎ノ症候ヲ合併スルコトアリ〕症候ノ劇易及ヒ性質ノ如何ヲ推考シテ以テ滲

出物ノ生地、多少、漿液性或ハ膿性、腦室滲漏ノ多少、結核ノ多少ヲ決定スルハ、實驗ノ成績ニ據ルニ、只僅カニ、眞ヲ得ルノミ却テ此方法ヲ以テ精細ノ診斷ヲナサント企圖スレハ、甚ク誤謬ヲ致シ易シトス

療法 夫レ本病ノ初起ヲ勉メテ制止セントスルハ、醫家ノ職分ナリト雖モ、若シ早ク治策ヲ行ヒハ、病勢ノ進歩ヲ防止シ得ルナラント考察シ以テ之ヲ行フ者ハ、其實僅々ニ屬シ却テ診斷ヲ誤ラサルヤヲ思考シテ行フ者多シ然レモ或ル醫家ハ本病タル全ク治癒セサルニ非ス又結核性腦膜炎ノ初期ニ等シキ腦患ノ治癒セルモノヲ皆ク診斷ノ誤謬ニ歸スルハ、狐疑ノ過甚ナルモノナリト云ヘリ「輒近マテハ斯ク緊要ナル器ノ炎症ニ充分ナル消炎法ヲ施用シテ可ナルヤ否ヲ毫モ狐疑セス病初ニハ瀉血ヲ施シ甘汞ヲ亞鉛華ニ伍シテ内用シ灰白軟膏ヲ

頂部ニ塗擦シ以テ甘汞便ノ排泄或ハ唾液過泄ノ發起ニ致意セリ之レ此發症ヲ此療法ノ効ヲ奏セシ徵標トナセシガ故ナリ后期ニハ滲出物ヲ吸収セシメサルヲ得サルカ故ニ灰白軟膏ノ塗擦ヲ持續シ且ツ利尿劑及ヒ有力誘導法ヲ施用シ剃髮セル頭ニ發泡膏ヲ塗擦シ若シ之ニ拘ラス麻痺症進歩スルハ亞爾加兒浸及ヒ絹布兒ヲ投與セリ然レモ本患ハ體質ノ不良及ヒ体内ニ於テ完全スル感染病機ノ結果ナルヲ愈々了知セルニ從テ消炎法及ヒ滅殺劑ノ施用ヲ愈々注意スルニ至レリ故ニ本患ニ就テ稱譽ス可キ療法ハ左ノ如クナラサルヲ得サル可シ即チ病初ニ於テ殊ニ劇頭痛ヲ起シ以テ軟腦膜結核ノ爲メニ兼テ劇甚ナル腦底腦膜炎ヲ起スノ徵明カナラハ患者ノ年齢及ヒ体力ヲ量リ適數ノ水蛭ヲ耳后ニ貼ス可シ殊ニ此時期ニ於テハ腦膜炎ノ種類ヲ判然區別シ能ハサルコト多ク從

抑モ此病ノ來歴ハ「ヒルシ」氏ノ著述セル地理歴史ニ詳記セル如ク其既ニ往古ニ流行セシハ疑ヒナキカ如シト雖モ其流行ヲ詳記セシハ此百年代ニ在リ獨乙國ニ在テハ一千八百五十一年ニ「ウユルツブルヒ」ニ於テ「リチツケル」氏ノ目撃セル二三ヲ除ケハ一千八百六十三年乃至一千八百六十五年ニ於テ初メテ流行性蔓延ヲ致シ爾來獨逸醫ノ注意ヲ喚起セリ然リ而ソ本患ハ感染ニ原因スルヲ疑ヒナク從テ傳染諸病ノ條ニ論スルモ可ナリ其本性ノ充分不明ナル病毒ハ宇宙間ニ特生シ猶ホ他ノ傳染病毒ニ等シク不良ナル衛生的狀態ノ補助ヲ藉リテ著シク勢力ヲ逞フス故ニ此病ハ人民ノ群所、兵營、囚獄及ヒ下等社會ノ住居ニ於テ不潔、換氣法不全等ニ沿フテ起リ上等社會ニハ只僅々散在スルヲ常ナリ通常唱フル所ノ觸接傳染性ハ此病ニ絶テ無キカ如シト雖モ兵士行軍シテ他ノ地方

ニ本病ヲ殘留セル二三ノ例アリ是レ患者ヨリ生シタル病芽、特異例外ノ狀態ニ由テ發育シテ遂ニ傳染力ヲ得シモノト看做サ、ルヲ得サル所以ナリ然レモ流行性腦脊髓膜炎ハ決シテ室扶斯定型ノ傳染病ニ屬セズ往時佛國ニ行ハレシ如ク之ヲ固有ノ室扶斯性病ノ一種ト看做ス論說ハ獨逸國ニ於テ最近流行時ノ實驗ニ由リテ充分ニ批駁セラレタリ「ゾ、ニ、マイル」氏ハ室扶斯病ニ算入ス可キ傳染病ノ種類ヨリ左ノ理由ニ賴テ此病ヲ區別セリ即チ室扶斯性病ニ於テハ劇シキ全身症殊ニ發熱ハ大抵液質内ニ傳染物ヲ攝取スルニ關係シ感染ニ由テ喚起セラレタル器官ノ解剖變化ハ獨リ特異傳染毒ノ感染ニ由テ喚起セラル、固有ノ狀態ヲ呈スルモ流行性腦脊髓膜炎ニ於テハ全身狀態發熱及ヒ自他ノ症候ハ格魯布性肺炎或ハ丹毒ニ於ケルカ如ク同

一ノ方法ヲ以テ傳染ニ因スル局所病及ヒ其全身ニ致ス所ノ有害ナル影響ニ關係シ腦脊髄膜ニ起ル所ノ變化ハ時トシ他ノ原因ニ由テモ亦タ誘起セラル、所ノ變化ト毫モ異ナルコトナキ是レナリ此狀態ニ由テ「ヴ、ニ、イ、マイル」氏ハ流行性腦脊髄膜炎ヲ其發生ノ瘴癘性ナルニモ拘ラス局所病トシテ療スルニ至レリ

腦脊髄膜炎ノ流行ハ冬春兩季ニ於テハ他ノ時季ヨリ遙ニ多ク通常暖氣ノ來ル時ニ消散シ他ノ流行性諸病ト著シク相反スレモ亦タ例外ナルコトナシトセス「年齡ニ就テ論スレハ小兒時ヨリ十五歳ニ至ルマテ最モ多キモ初成年期乃至三十歳ニ於テモ亦タ尙ホ甚ク患ヒ易キハ數多ノ兵士流行ニ就テ証スヘシ老年ニ於テハ甚ク罕レナリ又男子ハ稍ヤ罹リ易シトス

病体解剖諸家ノ意見一轍ニ出ル所ノ解屍成績ハ左ノ如シ即チ屍体ハ久シク患ヘタル者ニ在テハ甚シク羸瘦シ死后強直久シク持續シ背面ニ蔓延セル屍体下垂充血ヲ呈シ多クハ顔面及ヒ他部ニ乾燥セル匍行疹ノ集簇ヲ現シ筋肉ハ帶赤褐色或ハ蒼白ヲ呈シテ顆粒狀ニ變性ス
頭蓋ハ屢々血液ニ富ミ竇内ニハ流血若クハ凝血夥シク充滿シ硬腦膜ハ多少緊張シテ間々裡面ニ小ナル出血性或ハ硬腦膜炎性沈着物ヲ被ムリ蜘蛛膜ハ常ニ異ナラス或ハ稍ヤ溷濁シ充血且ツ溢血アル軟腦膜ノ組織中并ニ蜘蛛膜下腔内ニハ一種ノ滲出物ヲ含有ス而シテ此滲出物ハ急速ニ死亡セル者ニ在テハ僅少ニ曇濁漿液性ヲ呈スルカ或ハ全ク缺如スルモ顯微鏡下ニハ既ニ軟腦膜中ニ胞核及ヒ細胞ノ増息ヲ致シ「レブス」及ヒ「マンコップ」兩氏經過甚ク急卒ナラザリシ者ニ在

テハ粘液兼膿性或ハ纖維兼膿性ヲ呈ス其他腦半球ノ穹窿部及ヒ腦底モ同時ニ侵襲セラレ、コ幾ント常ニ就中腦底ヲ強シトス殊ニ滲出物ハ通常視神經交叉部「シルヴ」氏窩、小腦底及ヒ大腦裂中ニ多ク屢々腦底ヲ發出スル神經其内ニ全ク包裹セラレ、コアリ腦自家ハ多少充血シテ屢々硬度ヲ減シ且ツ浮腫シ時トノ腦室ノ周圍部ニ於テ糜粥狀ニ溶融シ腦室内ニハ通例曇濁漿液性或ハ膿性液ヲ少シク含有ス
 脊髓ノ硬膜ハ多少注血シ加之ス溢血シ時トノ下部ニ於テ緊張シ硬膜蜘蛛膜間ニハ屢々多少ノ漿液性若クハ膿性濁濁液ヲ含有シ蜘蛛膜ハ判然顯著ナル濁濁ノ外他ニ毫モ異常ヲ呈セサルコト常規ナリ軟膜ノ組織ハ纖維兼膿性或ハ純膿性ノ滲出物ヲ以テ浸淫セラレ其浸淫ノ蔓延隨所甚ク不同ナリ多クハ腰部ニ於テ最モ多ク間々獨リ此部ノモニ生スルモ往々

同時ニ亦ク頸部ニ生シ或ハ脊髓ノ全長ニ涉ルコトアリ但シ滲出物ハ恐クハ一分沈降ニ由テ脊髓ノ后面ニ多ク或ハ時トノ特リ愛ニノミ現存ス脊髓自家ハ多少充血シ時トノハ漿液ヲ以テ浸潤セラレ或ハ又脊髓炎ニ等シク諸部軟化スルコトアリ
 慢性症ノ剖驗所見ハ只少數ノ實驗ヨリ之ヲ知ルノミザイツ氏曰ク予ハ如斯者ニ於テ滲出物濃縮シテ一分乾酪變性ニ陥リ且ツ腦室内ニ液質著シク充滿スルヲ發見シ他氏モ亦之ニ類似スル變常ヲ報告セリト
 症候及經過本患ノ發起スルヤ罕レニハ二三日間前徵期前驅シテ其間輕易ノ頭痛及ヒ背痛、倦怠等ヲ起スコトアレハ多クハ卒然トノ強弱持續共ニ等シカラサル惡寒ヲ將テ來リ直チニ劇烈ナル頭痛ヲ發シ多クハ嘔吐ヲ併發スルコト常規ナリ然リ而シテ其頭痛ハ速ニ増劇シテ顯著ナル度ニ至リ患者一身不

安トナリテ轉々反側シ通例見ル症ニハ初メ精神妨碍セラレ
 ス脈搏及ヒ体温ハ常ニ中等ニ増進スルモ甚ク不整變換シ易
 ク已ニ病ノ第一日或ハ第二日罕レニハ后来初メテ頭首稍ヤ
 背方ニ牽引セラレ(項痙攣)多クハ此時期ニ於テ口圍、頰部、眼瞼、
 耳時トノ亦々四肢ニ旬行疹ヲ發シ劇頭痛持續シテ項背ニ蔓
 延シ不安極度ニ達シ患者ノ考慮錯擾スルモ中等ノ病症ニ在
 テハ精神充分消失セスノ患者能ク應答シ病ノ第三日或ハ第
 四日ノ經過中ニハ項筋ノ強直性痙攣次第ニ顯著トナリ間々
 牙關緊急ヲ併發シ重症ニハ劇度ノ角弓反張ヲ起シ又必發ニ
 アラサレハ皮膚及ヒ關節(殊ニ下肢ノ)一般ニ知覺過敏トナル
 若シ病不幸ノ轉歸ヲ取ルキハ猶ホ上記ノ諸腦膜炎ニ等シク
 亢奮諸症即チ頭痛、痙攣及ヒ譫語ニ代ヘテ次第ニ沈鬱諸症即
 チ某腦神經ノ麻痺、四肢ノ萎弱、充全ナル人事不省ヲ來シ遂ニ

死徵トシテ脈極メテ細數而便失禁シテ斃ル是レ最初ノ十日
 内ニ於テスルコト常規ナレハ或ハ尙ホ后期ニ於テシ或ハ腦ニ
 殘留スル重キ后病ノ爲メニ數週數月后ニ於テスルコトアリ(重
 症ニ在テハ已ニ暫時ニノ危險ナル症候ヲ發シ僅カニ一二日
 中ニ精神ヲ失シ且ツ項筋及ヒ背筋ニ劇シク強直性痙攣ヲ發
 シテ頭ヲ背方項ニ向テ牽掣ス又猛劇ナル症ニ在テハ既ニ初
 日ニ致命スルコトアリ又罕レナレハ經過尙ホ一層急速ニ少
 時中ニ局所或ハ全身搐搦及ヒ項強直ヲ發シ急ニ昏睡ヲ來シ
 テ斃ル、症アルハ確實ナリ(電光流行性腦脊髓膜炎是レナリ)
 然レハ病機重カラサルキハ屢々佳良ノ經過ヲ取ル如斯者ハ
 八日乃至十四日后ニ沈抑諸症概シテ如斯ニ至リシ時及ヒ興
 奮諸症即チ項強直、頭部、背部及ヒ四肢ノ疼痛、嘔吐、皮膚及ヒ五
 官器ノ知覺過敏皆ナ漸々寛解ス併シ快復期或ハ尙ホ久時間

此疼痛及ヒ困難共ニ稍ヤ持續スルコト亦之レナキニ非ス
 又輕快ヲ來スモ不充分ニ病ノ延久スルコト時トノ之アリ如
 斯者ニ在テハ快復期數週間持久シ或ハ加之ニ慢性腦膜炎若
 クハ慢性腦水腫ヲ遺殘シテ頭痛痙攣發作運動衰弱及ヒ麻痺
 精神障害等ヲ連綿發起シ遂ニ頗ル羸瘦ノ態ル
 時トノハ本患ニ於テ間歇性ノ熱狀ヲ現スコトアリヒル氏ハ
 之ヲ三種ニ區別セリ其第一種ニ在テハ短キ前徵期數發作ヨ
 リ成リ其第二種ニ於テハ疾病ノ頂點ニ於テ諸症候卒然トシ
 一般ニ弛緩スルモ次日ニ至テ更ニ凶惡トナリ時トノハ此交
 換多少正規アル四日熱定型ヲ以テ數回反復ス其第三種ハ最
 モ多クザイツ氏目撃セル者モ亦之ニ屬シ乃チ快復期ニ至
 リ初メテ充分ナル弛緩ヲ致ス者ニ病后遺殘スル症候殊ニ
 頭痛及ヒ項強直ハ久時間反復スル正規ノ發作(多クハ四日熱

ノ定型)ヲ以テ大ニ増劇スルモ其間歇時ニ於テハ患者全ク爽
 快ニ感覺ス然レモ此等ノ熱弛緩ハ瘧疾傳染ト毫モ通有ナ
 ル所ナシ(ツチムセン)氏ハ自身ノ目撃セル患者ニ於テ正規
 ノ溫度計測ヲ爲シ以テ弛張ノ交換常ニ全ク正規ナラサルヲ
 確定セリ

今亦之更ニ緊要ナル症候ヲ各論スレハ先ツ劇シキ頭痛ハ必
 發ノ症候ニ屬スル者ニ急ニ昏睡ニ移ル所ノ電光腦脊髓膜
 炎ニ於テモ曾テ缺クルコトナシ通例ノ者ニ於テ精神ノ依然保
 存スル時ハ患者或ハ自ラ或ハ問ニ應シテ專ラ頭痛ヲ訴ヘ精
 神既ニ瀟灑スル時ニ於テモ亦々患者一時不安トナリ呻吟
 スルハ一分頭痛ニ基因スルカ如シ其他腦脊髓膜炎ノ流行時
 ニ方リ眞ニ本病ヲ起サスノ毫モ他ニ誘因ノ徵スヘキナシ倦
 怠ニ兼テ數日間持續スル頭痛及ヒ項痛ヲ患フル人間々之

レアルハ幾シト常ニ目撃スル所ナリ如斯キモノハ常ニ不全
 腦脊髄膜炎ト看做ス可シ
 項痛及ヒ背痛ハ既ニ早ク發起スルコト常規ニシテ頭痛ニ同
 伴シ或ハ稍ヤ后ニ來リ試ニ脊柱殊ニ項部ヲ壓スレハ増劇シ
 又患者自ラ脊柱ノ運動ヲ試ムルカ或ハ他人ノ手ヲ以テ頭ヲ
 動搖スルモ亦タ然リ而シテ若シ病延久スルハ背痛及ヒ其脊
 柱運動ニ因ル増盛數週間持續ス
 四肢ノ痛感ハ判然神經痛ノ性状ヲ呈スルモノニシテ脊髓
 后根ノ刺戟ニ原因シ曾テ必發ノ症候ニアラス時トシテハ特リ
 脊柱ノ運動ニ由テ發起ス
 皮膚ノ知覺過敏及ヒ鈍麻多クハ病ノ初日稀レニハ其
 全持續中粗暴ニ皮膚ヲ觸ルレハ患者甚クシク之ヲ感覺シ若
 シ轉臥スルカ或ハ時トシテハ只打診スルモ不安呻吟ヲ増加ス

又后ニ強ク皮膚ヲ刺戟スルモ毫モ反應セサルコト屢々之レア
 リ是レ患者痲鈍ニ陥ル時ハ腦性知覺鈍麻トナス可シ又甚ク
 罕レナレハ患者ノ精神爽明ナルモ皮膚ニ知覺鈍麻ヲ起ス
 アリ是レ蓋シ炎機ノ爲メニ后根ノ刺衝機消亡スルニ坐スル
 ナラン
 項筋ノ強直性痙攣ハ缺如スルコト甚ク稀有ニ屬シ初メ
 ハ首頭只輕々后牽セラル、モ后ニハ軀体ノ中軸ニ對シ幾ン
 ト直角ヲ爲スニ至リ此狀態ト劇症ニ合併スル胸腰兩椎ノ角
 弓反張トニ由テ仰臥スレハ極メテ疼痛ヲ發シ或ハ全ク仰臥
 スルヲ得ス若シ背強直高度ニ達スレハ呼吸モ亦タ障害セラ
 ル而シテ此症候ハ時トシテ死ノ直前ニ消失スルコトアレハ多クハ
 多少ノ度ヲ以テ死期或ハ快復期ニ至ルマテ持續スルナリ
 全身ノ痲痺狀痙攣ハ小兒ノ重症ニ於テ間々發起シ概

不長ノ徴ナリ殊ニ頻回反復スレハ然リトス
 麻痺ハ死ニ歸スル重症ニ在テハ動モスレハ看過シ易シ是
 レ猶ホ他ノ諸腦膜炎ニ於ケルカ如ク不全ナレハナリ若シ生
 活ノ持續スルキハ退步期ニ至リ初メテ動眼神經、外轉神經、顏
 面神經等ノ如キ或ル腦神經ニ麻痺ヲ發起スルヲ間々之レア
 リ是レ頭蓋底ヲ通過スル神經幹之ヲ包圍スル滲出物ノ爲メ
 ニ變性セラル、カ或ハ將來新生シテ漸々萎縮スル結締織ノ
 爲メニ壓迫セラル、ニ因ルナリ
 高等五官器ノ障害角膜炎、滲出性脈絡膜炎及ヒ視神經網
 膜炎ヲ發起シテ盲目トナルヲ往々之レアリ蓋シ其角膜炎
 ハ眼瞼輪匠筋萎弱シテ眼瞼ノ閉鎖不充分ナルニ因リ其化膿
 性脈絡膜炎及ヒ視神經網膜炎ハ頭蓋腔ノ膿浸潤視神經ヲ傳
 フテ眼内ニ波及スルニ因ルナルヘシ又耳聾トナルヲ甚タ

多シ是レ通例將來痊愈スルヲナク同シク炎症聽神經ヲ傳フ
 テ内耳ニ波及シ次テ之ヲ化膿撲滅スルニ由ルナリ「皮膚發
 疹中多數ノ匍行疹集簇ヲ見ルヲ甚タ多ク紅疹、蕁麻疹、尋麻疹、
 痒疹、汗疹ヲ目撃スルハ罕レナリ而シテ發疹ノ頻生ト其時々身
 体兩半ノ同一部ニ發スルトニ因リ人説ヲ設ケテ曰ク此發疹
 ハ猶ホ神經痛ニ於テ生スル帶狀匍行疹ニ就テ「ペーレンスア
 ルンク」氏証徴セルカ如ク皮膚營養神經ノ刺戟ニ起因スルナ
 ラント
 熱ハ「シュ、チー、ムセン」氏ノ數多ノ精細ナル實驗ニ據ルニ毫モ整
 規ノ經過ヲ爲サズ只二三ノ熱度昇降ハ互ニ相類似シ屢々暫
 時間ノ卒然タル昇高ヲ致スモ概シ半度乃至一度ノ昇高ヲ以
 テ弛張性定型ヲ呈スルヲ多ク甚タ高キ熱度ハ幾ント只死ニ
 歸スル重症ニ於テノミ發シ多クハ三十九度ヲ越ユルヲナシ

快復期ノ際時々他ノ症候ニ同伴スル間歇熱ハ「ヴ、チームセン」氏吸収熱ト看做シ第一週及ヒ二週ノ際起ル所ノ間歇熱ハ腦膜炎ノ弛張ニ歸シタリ而シテ脈至ノ頻稀ヲ以テ熱ノ高低ヲ推察スルヲ得ヌ時トシハ熱度中等ナルモ脈至甚々多シ病初ニ於テ脈ノ遲徐ナルハ甚々罕レナリ脾腫脹ハ設令死体ニ就テハ其輕症ヲ發見スルコト往々之レアルモ生前ニ確定スヘキハ極メテ例外ナリ尿ハ熱ノ活潑ナル際ニモ間々増加シ時トシハ眞ノ尿崩症ヲ起シ「ヴ、チームセン」氏其他尿崩ニ次テ尿ニ糖分ヲ混合シ加之ス后病トナリテ數年間水尿ノ漏ル、チ目撃スルコトアリ

死數ハ流行ノ劇易ニ從テ一様ナラス三十「プロセシント」ヨリ七十「プロセシント」ノ間ニ在リ概シテ嬰兒ハ危險ナルコト多シトス

療法夫レ本患ニ於テ適當ナル療法ヲ撰定セント欲セハ猶ホ他ノ惡性危險ナル流行病ニ等シク少クモ稍ヤ奏効ノ望アル症ノミニ就テ論セサル可カラス若シ劇烈ナル症ニソミ之ヲ試行スル人ハ曾テ成績ヲ得ルコトナカル可シ而シテ散在性腦膜炎ニ施用ス可キ療法即チ**頭部水電法**、**耳后水蛭**及**ヒ甘汞**内服ハ流行性腦脊髄膜炎ニモ亦タ應當スルハ本病ノ流行時ニ於テ本患ノ不全症即チ劇頭痛及ヒ項痛ヲ患フル者ニ此療法ノ卓効アルヲ以テ明瞭ナリ又此療法ハ諸家ノ説ニ據ルニ顯著ナル症ニモ効驗アリト併シ劇症ニ其無効ナルヲ名トシ反對説ヲ唱フル者ナキニ非ス有名ナル醫家就中「ヴ、チームセン」氏及ヒ「マンヨツプ」氏ハ殊ニ「モルヒチ」ノ皮下注入ヲ以テ最モ佳良ナル法トナセリ「ヴ、チームセン」氏曰ク設令吾人ハ「モルヒチ」ヲ頻回投與スルモ曾テ害ヲ見ス却テ其姑息作

用甚ク顯著ニ寒冷ト此藥品ハ實ニ腦膜炎ノ療法ニ須要關
ク可カラサルカ如シト「規尼涅」上記ノ如ク間歇性ノ經過ヲ
爲ス症ニ在テモ全ク不要ナルハ幾シト諸家ノ確定セル所ナ
リ

十 腦炎 Encephalitis.

病理及原因夫レ腦炎ハ幸ニ稀レナル疾患ニ屬ス蓋シ寒
胃炎熱身體勞動精神勞動ノ如キ通例ノ病因此病ノ媒因ニ關
係少ナケレハナリ然リ而シテ腦炎ハ外傷ニ因ルコト最モ多
ク特リ頭蓋腔内ニ空氣ヲ竄入セシムル所ノ頭蓋穿創ノコト
ラス外觀上顯著ナラサル挫傷ニ於テ頭蓋完全ナルモ腦炎ヲ
發起スルコト亦タ多キニ居ル蓋シ如斯キハ振蕩セラレタル
頭蓋骨ノ爲メニ腦質挫傷シ且ツ小血管破綻シテ血腫ヲ形成
スルニ因ルナル可シ又外傷直チニ腦炎ヲ誘發セス經久ノ后

初メテ其初發症候ヲ喚起スルコトアリ又炎竈外傷ヲ受ケシ頭
蓋ニ對スル腦部ニ生セズシ遠隔部ニ生スルコトアリ但シ外傷
性腦炎ハ其原因ニ遭遇シ易キ爲メニ男子ニ最モ多ク且ツ活
潑有爲ノ年齢ニ多シト雖モ時トシテ小兒ニ於テ不注意ノ爲
メニ損傷ヲ受ケテ之ヲ起スコトアリ又前驅セル他ノ病機腦實
質中ニ在ルカ或ハ其近隣ニ在ルカ或ハ血流ノ媒介ニ由テ遠
隔部ヨリ腦ニ作用ヲ致シテ腦炎ヲ續發スルコト往々之レアリ
即チ卒中滲漏各種ノ腦腫瘍及ヒ病竈ハ皆チ其周圍部ニ腦炎
ヲ喚起スルコト間々之レアレバ就中前記セル腦血管ノ慢性變
成ハ局所刺戟及ヒ血行妨碍ヲ致シテ腦炎ヲ喚起スルコト居多
ナリ夫ノ血管病ニ罹リ易キ老年ニ於テ此種ノ腦炎比較的ニ
多ク却テ外傷性腦炎罕レナルハ之ヲ以テ説明ス可シ又腦炎
近隣部ヨリ炎機ノ腦ニ蔓延スル結果ナルコトアリ例之ハ硬腦

膜、腦實、頭皮、眼窩ノ深部、鼻腔或ハ顔面ノ化膿性炎、頭蓋骨ノ潰瘍及ヒ崩壞化膿性耳炎ヨリ腦炎ヲ喚起スルカ如シ就中化膿性耳炎ハ小兒及ヒ幼年者ニ多ク鼓室ヨリ大腦ニ波及シ或ハ乳頭突起蜂巢ヨリ小腦ニ蔓延シ以テ腦膿瘍ヲ誘起スルナリ又栓塊腦動脈ニ游泳シ來ルキハ猶ホ上條ニ論セシ如ク腦チン壞疽性軟化ニ陥ラシム然レモ若シ其栓塊、感染性チ有スルキハ猶ホ膿毒病ニ於テ壞死性敗膿竈ノ爲メニ体ノ遠隔部ニ發スルカ如ク轉移性腦膿瘍ヲ發生ス腦充血及ヒ鬱血若シ腦炎ノ發生ニ共働セルカ如クナルモ是レ内部ニ在ル一定ノ主要原因チ唯補助セル者ト看做サ、ルチ得サルナリ

病体解剖腦ハ炎性軟化或ハ化膿ニ來ル變化チ全体ニ呈スルコ決メ之レナク常ニ只一部ニ限リ判然限畫セサル不正圓形ノ竈チ現シ豌豆大ヨリ胡桃大或ハ全腦葉大チ有シ間々數

箇存スルコアレモ只一箇現ハル、コ多シ若シ腦ノ皮質或ハ室壁ニ廣シ發炎セルカ或ハ炎性殘餘アリテ腦炎チ誘掖シタル他病竈チ多少包圍スルキハ扁平ナル竈チ生ス腦炎竈ハ腦ノ隨所即チ大小腦ノ皮質、腦底ノ神經節、白質或ハ混合部ニ生ス可シト雖モ表面ニ來ルコ多シ是レ蓋シ頭蓋ノ外傷ニ起因スルコ多キニ坐スルナラン

病初ハ炎竈地ノ腦質多少顯著ナル充血ニ由テ潮紅ス而シ此赤色ハ或ハ血液ノ浸潤ヨリ來リ蔓延性淡薄ナルコアリ或ハ充血セル小血管ノ擴張或ハ破綻ニ由テ斑點狀チ呈シ爲メニ時トシハ初期ノ腦炎チ毛細管卒中ト區別シ難ク殊ニ此炎其卒中ニ續發セルヤ或ハ之ニ反セルヤチ確定スルコ困難ナルコアリ又同時ニ漿液チ滲漏シテ炎竈柔軟腫起シ此竈大ナルキハ猶ホ大卒中竈ニ等シク其半球及ヒ之チ被覆スル軟膜、貧

血乾燥シ且ツ其壓迫ニ由テ腦迂回扁平トナリ以テ只腦ヲ一見シテ深部ニ竈ノ現存スルヲ了知ス可キコアリ顯微鏡検査ヲ行フルハ神經質及ヒ間質ニ一定ノ變化ヲ見ル即チ神經結締織及ヒ血管ノ細胞元質ハ膨大シテ顆粒狀ニ溷濁シ赤白血球ノ游走ニ由テ其結締織ノ細胞増加シ又チ神經細胞モ同シク膨脹シ退行變化ノ徵トシテ此等ノ細胞元質皆チ脂肪分子(顆粒球)ヲ含有シ且ツ崩壞シテ脂肪顆粒ヲ遊離シ又細血管ノ壁モ脂化シテ柔軟トナリ破潰シテ出血ヲ續發シ神經纖維ハ設令毫モ炎症ニ與ラ(リ)ンドフライシユ氏(サルモ)此等ノ變化ニ由リ崩壞セラレテ膨脹溶解シ以テ炎竈直ニ軟化糜爛(炎性軟化)是レナリ)ニ變ス若シ漏血多ク混スルキハ其糜爛初メ赤色(赤色炎性軟化)是レナリ)ヲ呈シ將來其血色素ノ赤色及ヒ黄色素顆粒ニ變化スルニ由テ蓄積褐色或ハ帶青黄色ニ變スル

モ若シ血液少ク混スルキハ灰白色ヲ呈ス此變化ハ固ヨリ常ニ復スルコト能ハス若シ患者幸ニ病ノ發炎期ニ堪ユルキハ慢性時期ニ移リテ其間軟化竈ニ更ニ數多ノ變化ヲ發起シ傍俸ナルキハ猶ホ卒中竈ニ均シク所謂快復機完全ニ即チ竈内容物ハ不潔脆弱ナル塊ニ止リ或ハ漸々溶化シテ黄色ナル漿液交代スルモ空洞壁ハ結締織ノ増殖ニ由テ胼胝狀ニ肥厚シテ卒中囊腫ト區別シ難キ囊腫ヲ生シ或ハ其空洞微細ナル結締織纖維恐クハ腦血管ノ殘遺物ナラン)ニ由テ貫通セラレ扇材狀網絡ヲ形成シテ内ニ透明或ハ乳狀ナル液ヲ充實シ(ドランド、ファルアル氏ノ蜂蜜浸潤)是レナリ)若シ腦炎竈腦面ニ位スルキハ漸クニソノ所謂黄色板ヲ形成スルニ至ル是レ腦皮質ノ廣キ卒中竈ノ殘遺物トシ既ニ論シタル變化ニ同一ナリトス又硬結及ヒ癍痕形成ニ轉歸スルヤ炎竈ノ神經結締織ヨリ結

締織ヲ增生シテ其竈ヲ硬結スルニ由ル是レ下條ニ於テ論載
 スル所ノ所謂多數島嶼狀腦硬結ト混同スヘカラス又經過不
 良ナル症ニ在テハ炎機完了スル后漸々軟化竈ノ包囊セラレ
 ヲナシ崩壊性炎病機周圍ニ反復シテ原竈他ノ腦部ニ蔓延
 シ以テ顯著ナル新障害ヲ喚起スルニ至ル
 時トシハ腦炎竈ノ化膿スルヲアリ然ルキハ初メ生シタル赤
 色軟化ノ元質早晚消失シテ膿球ノ分泌漸ク増加ス之ヲ腦膿
 瘍ト名ク而シテ腦膿瘍ハ外傷腦被膜ノ化膿、頭蓋骨ノ骨潰瘍
 殊ニ化膿腐敗性内耳炎ヨリ來ル岩狀骨及ヒ乳頭蜂窠ノ骨潰
 瘍ニ因スル腦炎又膿毒性病、慢性肺化膿、胸膿肺壞疽等ニ因ス
 ル所謂轉移性腦炎ニ於テ多ク見ル所ニシテ或ル膿瘍ハ其發生
 后直ニ死ヲ致サ、ルカ或ハ増大スルキハ周圍ト判然限畫セ
 ス猶ホ侵襲セラレタル腦層ニ等シク隣接スル腦層ニモ多少

深ク膿ヲ浸淫シテ一分之ヲ軟化シ而シテ化膿進ムキハ腦膜炎
 ナ續發スルカ或ハ地位ノ淺深ニ從テ腦面或ハ腦腔ニ破開ス
 然リ而シテ腦膿瘍ノ膿汁ハ初メ血液ヲ混シテ赤染スルモ后ニ
 ハ黃色或ハ黃綠色ニ變シテ濃縮シ頭蓋ノ骨折孔或ハ潰瘍孔
 ヲリ空氣竄入スルカ或ハ岩狀骨潰瘍或ハ敗膿感染性栓塊ノ
 腦内ニ進入シテ起レル膿瘍ニ在テハ敗膿性ヲ呈シテ惡臭ヲ
 發ス若シ膿竈久シク依然トシテ停止スルキハ其周圍ニ起ル中
 等ノ反應炎ニ由テ包囊セラレ其膿ヲ包衣スル囊漸ク硬結肥
 厚スルヲアリ之ヲ實驗ニ徵スルニ如斯基包囊セラレタル腦
 膿瘍ハ屢々久時間或ハ患者他病ニ罹リテ致命スルマテ發症
 ナク殘ルヲアレヒ然レヒ亦ヲ將來再發スル所ノ炎ニ由リ更
 ニ増大シテ終ニ其膿囊壁ノ一所或ハ他所ヲ穿通シ或ハ腦壁
 及ヒ腦室壁ヲ破開スルヲナシトセス腦面ニ穿開セル腦膿瘍

ハ若シ預メ頭蓋ノ骨折或ハ骨潰瘍、鼓室蓋ノ穿孔等アリテ頭蓋ニ罅隙ノ存スルキハ其膿ヲ更ニ外方ニ排出ス加之ス前ニ健全ナリシ頭蓋壁ニ向テ押壓スル膿汁骨質ヲ崩壞シテ篩骨、鼻腔、内耳、眼窩等ヲ穿出スルヲ屢々之レアリト云フ

症候及經過夫レ腦炎ハ限畫セル竈狀ヲナシテ起リ此腦全ク異ナル機能ヲ有スル諸般ノ腦部ニ現存シテ或ハ依然細小ニ止マリ或ハ蔓延シ若シ緩生且ツ小ナレハ毫モ他ニ有害ナル影響ヲ及ホサ、レモ若シ急生著大ニ至ルキハ周圍ヲ壓迫シ且ツ腦血管ノ血液分配ヲ紊シテ亦タ他ノ腦部ニモ緊要ナル機能障害ヲ續發スルヲ推考スルキハ本患ノ病狀タル甚タ數様コノ動モスレハ全ク不似ナル可キ自ラ了知スヘシ加フルニ腦ニハ亦タ他ノ腦病ヲ發起シテ猶ホ腦炎ニ等シ一半ハ腦質ノ局部ヲ崩壞シ一半ハ他ノ腦部ニ腦病ノ影響ヲ及ホシ

以テ症候ヲ喚起スルヲ觀慮スルキハ本患ノ鑑識屢々困難ナル可キハ得テ理會ス可シ實ニ特リ腦炎ノ症候ニ依頼シテ他ノ狀態殊ニ内耳炎、頭蓋損傷等ノ如キ能ク腦炎ヲ誘フ原發病ノ現存ニ致意セサルキハ診斷的中セサルヲ屢々之レアリトス

腦炎ニ於テ判然二期ヲ區別ス可シ(一)急性ノ症候ヲ呈スル初期ニシテ其間ニ炎病機完全ス素ト發炎后ノ各顯症ハ常ニ一週ヨリ四週ノ間ニ經過シ去ルヲ以テ此時期ハ比較的ニ短ナル可シ(二)腦機能減衰ノ症候ヲ將テ久シク持續スル慢性ノ第二期ニシテ炎機ノ完全セル后殘レル變化ニ係ル所謂慢性腦炎是レナリ然レモ斯ク純然タル經過ヲ現ハスハ實ニ稀有ニ屬ス而シテ往時患部ノ大ニ貴要ナルヲ觀慮シテ思料セル如ク本患ノ固有ナル炎期ハ極メテ劇烈猛惡ナル症候ヲ以テ經過スル

モノト想像スルキハ誤謬ヲ致ス可シ如斯基ハ却テ腦膜炎ニ
 固有ナルヲ多シトス
 本患ヲ論スルニ方テ所謂特發腦炎即チ顯著ナル誘因ニ賴ラ
 スノ殊ニ老人ニ於テ多クハ血管壁病ノ爲メニ發スル腦炎ノ
 病狀ヲ範例ニ取ルキハ則チ如斯基患者ハ初メ只一時若クハ
 連綿タル頭痛ヲ訴フルヲ常ナリ然レモ此頭痛ハ曾テ腦炎ノ
 必發症候ニ非ス且ツ頭ニ於ケル疼痛ノ部位ニ由リ病竈ノ占
 地ヲ判決セントスルハ甚ク確實ナラス又時トシテハ外心性感
 覺ノ規則ニ從テ体ノ遠隔部ニ疼痛ヲ發シ且ツ限畫性ノ皮膚
 知覺過敏ヲ起スヲアリ其他屢々知覺過敏及ヒ麻痺ナル不容
 易症候ヲ伴フ所ノ蟻走感覺或ハ知覺鈍麻ナル疑シキ知覺機
 障害ハ須ク注意スルヲ要ス又屢々眩暈、身体及ヒ精神ノ衰弱、
 心志ノ變調抑鬱、嗜眠ヲ發シテ傍人ニ注意ヲ喚起シ時トシテハ

惡心、嘔吐、食氣缺損及ヒ便秘ヲ起シテ初期ノ間下腹痛ナラン
 ト誤想ヲ起サシムルヲアリ熱ハ腦炎ニ於テハ全ク缺如シ或
 ハ只一時發スルニ過キサレモ癩癩狀或ハ卒中狀ノ發作ヲ發
 現ス然レモ病勢急性ナルキハ熱ヲ發ス然ルキハ殊ニ熱勢劇
 シキニ於テハ常ニ原因病或ハ合併病即チ膿毒症、同時ニ現存
 スル腦膜炎等ニ因ルモノト思考セサル可カラズ脈ハ或ハ安
 靜或ハ亢進シ又迷走神經ノ刺戟ニ由テ一時遲徐トナルヲア
 リ然ル后以上ノ諸症候ニ次テ或ハ速ニ或ハ其經久變換スル
 保續后ニ現存スル腦病ヲ確定セシム可キ刺戟及ヒ麻痺症候
 ナ發ス即チ頭痛増劇、行步蹣跚、言語不利、吃澁、考慮障害、名稱及
 ヒ語字忘却、精神的失語等ノ症ヲ起シ或ハ又時々精神發揚シ
 テ輕易ノ譫言罕レニ活潑ナル譫言ヲ發シ身体不安トナリ目
 的ナク彷徨シ其他戰震、局部ノ間代痙攣、殊ニ腦ノ單純軟化ニ

於テハ膿瘍ニ比スレハ屢々ナリ麻痺アリ或ハ完全ナル四肢
 并ニ顔部ニ攣縮ヲ來シ往々人事不省ヲ挾ム所ノ癲癇狀全身
 痙攣ヲ發ス併シ此全身痙攣ハ軟化ニ比スレハ膿瘍ニ多發ス
 ルヲ明カナリ時トノハ曾テ顯著ナル麻痺ニ至ラスノ只運動
 ノ蹣跚及ヒ困難ヲ致スニ止マリ爲メニ診斷困難ナルヲアレ
 凡眞ノ麻痺ヲ發起スルヲ常規ナリ而シテ此麻痺ハ猶ホ卒中ニ
 於ケルカ如ク病竈ノ部位ニ反對セル体ノ半部ニ顯ハレ若シ
 腦ノ兩半球ニ炎竈ヲ生セサルカ或ハ偏側ニ大炎竈アリテ壓
 迫ニ由テ亦タ他ノ腦半球ヲモ障害此方法ニ由テ亦タ麻痺セ
 サル側ニ痙攣ヲ喚起スルヲアリセサルキハ特リ体ノ偏側ニ
 限ルモノナリ此麻痺ハ多少完全ナル性ヲ呈シ若シ病竈小ナ
 ルキハ甚タ限畫シテ屢々只麻痺性斜視或ハ眼瞼下垂獨リ談
 話ニ際シテ顯著ナル偏側ノ不全顔面麻痺麻痺性談話障害一

肢ノ増劇スル麻痺ノミヲ發起ス然ルニ他ノ時ニ在テハ充全
 ナル半身不遂ヲ發ス但シ腦炎竈部位ノ診斷ニ就テハ腦腫瘍
 ノ條下ニ讓ル

全疾病一擊ノ下ニ經過スル症ニ在テハ輕症候直ニ重症候ニ
 移リ麻痺及ヒ精神障害速ニ進歩シ大抵現存セル譫言去リテ
 嗜眠狀ニ陥リ深々昏睡シテ間々其間ニ搐搦ヲ發シ既ニ一週
 或ハ數週后ニ斃死ス之ニ反シ疾病屢々慢性ニ經過ス是レ急
 性ナル初期ニ次キ來ルヲアリ或ハ病初ヨリ慢性ノ狀態ヲ呈
 スルヲアリ或ハ加之ス若シ炎機遲鈍ニシテ病竈緊要ナラサ
 ル腦部ニ在ルキハ炎病機ノ症候全ク缺如シテ經過シ將來初
 メテ殘遺スル軟化竈或ハ膿瘍ノ其周圍腦質ニ致ス作用ニ由
 テ上記ノ刺戟或ハ麻痺諸症ヲ喚起スルヲアリ慢性時期ノ際
 ハ現在ノ症候久時間依然トシ停止スルモ全ク其劇度及ヒ廣

度共ニ増加シテ多クハ漸然罕レニハ卒然凶惡ヲ來シ且ツ疾
病ノ經過モ亦タ常規トシ種々ノ變換ヲ呈シテ某症候ハ往來
シ加之ス暫性ノ麻痺モ輕快シ或ハ再ヒ消散ス但シ此一過ノ
症候ハ固ヨリ竈ノ崩壞ニ歸スルヲ得ス病竈他ノ腦部ニ作用
シテ喚起セル平均ス可キ且ツ專ラ血行ニ係ル一定ノ障害ニ
歸セサルヘカラス

腦炎后遺殘スル所ノ軟化竈久時間毫モ患者ニ害ヲ致サスノ
現存スルヲアリ實ニ包裹セラレタル腦膿瘍數年間潜伏スル
ヲアリ或ハ加之ス生前ニ毫モ腦病ノ疑案ヲ喚起セザリシ腦
膿瘍ヲ解屍シテ初メテ偶然ニ發見スルヲアルハ能ク人ノ知
ル所ナリ然レモ多クハ否ラスノ二三月或ハ一年乃至數年間
慢性時期或ハ潜伏期ヲ呈スルノ后容易ナラサル發作ヲ將來
ス而シテ此發作ハ或ハ炎症再發シテ舊來ノ病竈増大スルニ由

リ或ハ新ニ病竈ヲ生スルニ係リ或ハ重キ合併症即チ急性腦
膜炎病竈若クハ其周圍部ノ出血漿液浸潤膿瘍ノ穿開ニ關ス
夫ノ治罰法ニ於テ腦炎ノ初症候痕跡ナシ經過シ去リテ外觀
上快復ヲ現スルカ故ニ主治醫其症候ヲ創傷熱等ト思考シ以
テ受ケタル損傷ハ被害者ニ毫モ有害ナル續症ヲ致サ、ルヲ
テ証明スルモ屢々久時ヲ經テ初メテ重キ腦患ノ徵候ヲ發起
シテ致命シ今解屍シテ初メテ受ケタル損傷ノ致命セシムル
續症トシ腦膿瘍ヲ發見セシ例往々之レアリ或ル患者ハ屢々
久時依然トシ住良ナリシ營養機漸々減衰シテ充分瘦削ニ陷
リ羸瘦肺下垂充血括約筋麻痺壞疽性褥創ヲ起ス后初メテ腦
炎ノ續症ヲ受ケ而シテ身體不隨意精神痲痺トナリ極メテ憫然
タル狀ヲ呈スルヲアリ

甚ダ急性ニ經過スル腦炎ハ其症候腦膜炎ニ類似ス然ルモハ

外傷、骨潰瘍、化膿性耳炎ノ如キ一定ノ原因事件能ク兩症ヲ誘ヒ且ツ兩症ノ同時ニ發起スルコト之アルカ故ニ診斷愈々困難ナリトス然レモ各刺戟症候及ヒ熱中等ニシテ麻痺半身ニ限リ其性顯著ナルハ多ク腦炎ヲ証表シ刺戟諸症猛劇ニシテ熱高ク且ツ不全麻痺体ノ左右兩半部ニ涉ルモ多ク腦膜炎ヲ指示ス又往々腦炎ニ於テ卒中ニ類似スル發作ヲ起シテ后ニ麻痺ヲ殘シ眞ノ卒中ト極メテ區別シ難ク加之區別シ能ハサルコトアリ(卒中狀腦炎)是レ殊ニ如斯キ發作疾病ノ經過中ニ發セス(經過中ニ發スルキハ前驅症ヲ見テ診斷ヲナシ得ヘキカ故ナリ)ノ前ニ潜伏セル病ニ於テ起ルキニ然リトス如斯キ場合ニ於テハ宜シク注意シテ軟化或ハ膿瘍ニ於テハ發作后ノ經過益々増加スルモ卒中ニ於テハ却テ減少スルコト常規ニ屬シ(ロスタン氏)又腦炎性發作ニ在テハ精神ノ障礙セラル

、コト卒中ヨリ弱ク且ツ麻痺モ不充分ニシテ持續短ク又腦炎ニ於テハ卒中ニ比スレハ半身攣縮及ヒ間代攣攣ヲ起スコト遙ニ屢々ナルヲ考フヘシ然レモ是等ノ區別徵ハ只甚々學說上ノ價格ヲ有スルノミ

腦炎ノ轉歸軟化ニ止マリシヤ將テ膿瘍ヲ形成セシヤハ常ニ判決シ得ヘキニ非ス專ラ腦炎誘因ノ性狀ニ致意セサルヘカラス即チ外傷性感作、頭蓋周圍部ノ膿性、敗膿性及ヒ骨潰瘍性病機、及ヒ膿毒性血液感染ヲ挾ム所ノ栓塞原地ハ膿瘍ヲ徵示シ之ニ反シテ殊ニ老年ニ來ル所ノ特發ハ單純軟化ヲ標指ス其他膿瘍ニ在テハ其發生時ニ方リ或ハ其久シク停止スル后更ニ炎性刺戟ニ移ルコト方テ惡寒及ヒ熱發ヲ來スコト軟化ニ比スレハ多ク全身攣攣ハ膿瘍ニ於テ見ルコト多ク軟化ニ於テハ只毎回終末期ニ於テ目撃スルノミナレバ攣縮及ヒ重キ精神障

害ハ軟化ニ伴フヲ屢々ナリ又頭痛ハ軟化ニ比スレハ膿瘍ニ必發ナル一候ニシテ病竈ノ地ニ方レル頭部ニ限書スルヲ乙ヨリ甲ニ多シ例之ハ通例骨潰瘍性耳炎ノ終末患害ナル膿性腦膜兼腦炎ハ患耳左ヨリ右ニ頗ル多シノ部ニ方レル劇痛ニ由テ了知セラル、カ如シル、マイエル氏

上論ニ由テ觀レハ本病ノ預后惡シキヲ幾ント例外ナキハ敢テ言テ俟タス而シテ急性腦炎殊ニ膿毒轉移性腦炎及ヒ腦膜兼腦炎ニ於テハ死スルヲ早ク既ニ數日或ハ一二週后ニ於テシ亦タ中等ノ炎症ニ在テ患者設令屢々炎症時期ニ堪ユルモ上論ノ如ク凡ソ殘留セル炎機ハ久時停止セシ后ト雖モ大抵皆ナ遂ニ復タ死ヲ招來スル新發作ヲ喚起シテ命數ヲ短縮スルモノナリ然レモ膿瘍ト同時ニ骨折或ハ骨潰瘍ニ因スル頭蓋ノ穿孔現在シテ之ヨリ膿瘍ヲ自然或ハ人工ニ漏出スル患

者ハ稍ヤ僥倖ナリ少クモ此方法ニ由テ治癒ヲ得ヘキハ人ノ云フ所ナリ例之ハ耳骨ノ骨潰瘍ニ於テ合併セル腦膜兼腦炎ノ爲メニ發起スル重キ發作ト雖モ膿汁外聽道ヨリ排出スルキハ能ク再ヒ退消シ且ツ危險少ナクモ目下ノ危險同時ニ消散スルヲアルカ如シ

療法 腦炎ノ療法ハ普ク人ノ了知スル如ク區域甚ク狹シ先ツ初期ニ於テ急性腦刺戟ノ症候ヲ發シテ腦或ハ腦膜ノ炎機完備セルノ疑察判然タルキ(初起ニ在テ目下ノ狀態ヲ確診シ能ハサルヲ多シ)ハ則チ單腦膜炎ノ條下ニ開載シタル規律ニ從テ消炎法ヲ施用スヘシ併シ前驅セル原病ニ由テ大抵既ニ衰弱アル者ナレハ須ク注意シテ体力ノ減衰ヲ避ケサルヘカラス亦タ將來ノ經過ニ於テモ炎諸症再發スレハ注意シテ消炎法ヲ行フコト正當ナリトス既ニ炎病機完了スル后殘遺スル續

發狀態ハ固ヨリ退行スル能ハス特リ人体ノ快復機ニ由テ周圍ノ腦部ニ對シ多少無害トナルニ過キス然レモ或ル膿瘍ハ外科的療法ヲ施シ得ヘキコアリ此療法ハ爰ニ之ヲ詳論セスト雖モ夫ノ屢々試用スル所ノ穿顱術是レナリ又耳炎性腦膿瘍ニ於テハ患恙アル頭半部ニ温捲法ヲ施シテ其破潰ヲ催シ勉メテ耳中ヲ洗滌シテ膿汁ノ排泄ヲ催進スヘシ發泡膏貫線法及ヒ灸ヲ項部或ハ加之ス頭部ニ施用シテ劇シク皮膚ニ誘導スル法ハ往時本病ノ慢性期ニ於テ一般ニ用ヒタレモ今時ハ用ユルモノ甚ク減少セリ實ニ其殘遺セル病竈ニ致ス所ノ作用ハ思考シ難シ内服ニハ二三醫家ノ稱譽ニ基テ沃度製劑衰弱患者ニ於テハ沃度鉄ヲ試用スルモ可ナリ併シ其作用ニ由テ大効ヲ期望スルコト能ハス是ヲ以テ多クノ患者ニ於テハ更ニ施用ス可キ藥法ナク只患者ニ命シテ須ク攝生ニ致意セ

シテ殊ニ頭充血ヲ誘フ所ノ各事物ヲ避ケシメ可及的佳良ノ衛生法ヲ守ラシムルノ外他策ナシ其他各自ノ症候ニ從テ姑息療法ヲ施スヘシ

十一 腦及脊髓之多數島嶼狀硬結 Multiple

inselformige Sclerosis des Gehirns und Rückenmarks.

既ニ前章ニ於テ卒中竈及ヒ炎竈ノ癥痕形成ニ由リ腦中ニ胼胝狀肥厚ヲ生シ得ルコトヲ論シタリ今此他病ニ由テ起ル腦ノ局所硬結ノ外尙ホ特發性ニ結締織ヲ新生シテ腦ノ局所ニ肥厚ヲ致シ以テ常組織元質ヲ壓排スルモノアリ即チ爰ニ論スル硬結是レナリ其原因ハ未ダ分明ナラサレモ連綿タル七情感動濕寒ノ感作及ヒ窒扶斯丹毒痘瘡ノ如キ急性病ノ前驅ヲ多クシ其誘因トシテ說明ス而シテ此病ハ二十歳乃至三十歳ニ於テ最も多シト雖モ間々小兒ノ各期ニ來リ又例外ニハ四十歳

ニ至ルマテ發シシヤルコト氏ノ實驗セル三十四人ニ就キ婦人二十五人男子九人ナリシト云フ
 多數硬結ハ同時ニ腦脊髓ニ起ルコト多ク其一器ニ生スルハ罕レナリ而シテ腦ニ於テハ專ラ白質ヲ侵シ皮質ヲ襲フコト少ナク腦ノ各部及ヒ脊髓ノ索條殊ニ前側索ニ或ハ僅少或ハ數多百箇ニ至ルノ硬結竈ヲ現ハシ之ヨリ脊髓ノ灰白質ニ蔓延シ又時トシテ或ル神經幹ニ同等ノ變化ヲ見ルコトアリ而シテ其竈ハ顯微鏡檢査ニ非ラサレハ變化ヲ知り得サル者ノ外試ニ切斷スレハ正然トシテ限畫シ或ハ稍鋸齒狀ナル麻實大乃至扁桃大ノ部ヲ呈シ淡灰白色或ハ透明ノ外觀ヲ現シテ甚クシキ稠硬ヲ有シ一分帶赤灰白柔軟ナリ顯微鏡檢査ヲ行ヘハ此病機ノ元基ハ核増殖ニ兼テ神經結締網狀纖維ノ成形過多ニ在ルコト徴知ス可ク其新生セル纖維神經元質ヲ變性的萎縮ニ陷

ラシメテ崩壞ス併シ血管壁モ亦ク成形過多ニ由テ肥厚ヲ呈スルカ故ニ或ル醫家ハ此硬結症ノ發生ヲ腦ノ血管裝置殊ニ或ル末梢動脈限畫領ノ連綿タル或ハ頻回反復スル充血ニ索メタリ之ニ反シヤルコト氏ノ說ニ據レハ神經結締織ノ變化ハ元基障害ニシテ血管壁ノ成形過多ハ特リ副作用ヲ致スニ過キスト云フ

抑モ腦及ヒ脊髓中ノ硬結竈ハ諸般ノ方法ニ於テ散在スルヲ思考スルキハ硬結症ノ病狀タル甚クシキ差異及ヒ變換ヲ呈ス可ク又或時ニ在テハ腦并ニ脊髓病ノ症候ヲ主發ス可キコト自ラ明カナリ而シテ硬結症ノ病狀ヲ論明セシハワレリヒス氏ヲ以テ初メトシ次ニウワレンナタル氏殊ニシヤルコト氏ナリ同氏ハ自己ノ病狀日誌「ポールチウイルレ氏獨乙ニ在テハ「ラニエ」氏之ヲ編纂公布セリ」ニ本患ヲ概テ左ノ如ク記載セリ

即チ間々見ル如シ病若シ腦症候ヲ以テ始マルルハ通例患者
 眩暈多シハ旋眩複視ヲ訴ヒ次第ニ談話障害ヲ起シテ遂ニ著
 シク眼球震盪症ヲ發ス此諸症候ハ設令將來四肢ノ萎弱ヲ合
 併セス又四肢ヲ運動スルニ方テ顫振ヲ兼發セサルモ假診斷
 ヲ得ルニハ已ニ充分表著ナル可シ然レト屢々初メ脊髓症候
 ヲ發シテ數月或ハ年餘只下肢ノ萎弱ヲ起スニ止リ其萎弱ニ
 弛一張次第ニ増進シテ遂ニ亦々上肢ヲモ侵襲スルノ傾向ヲ
 現スルコアリ此硬結症ニ來ル脚萎弱ト他性ノ脚萎弱ト異ナ
 ル特徴ハシヤルコト氏ニ據レハ例外ニ后索主トシ侵襲セラ
 ルハニ非サレハ各知覺障害關ケテ見ルコトナク筋肉ノ營養ニ
 毫モ謬スヘキ障害ヲ來タサス又常規トシ膀胱及ヒ直腸ノ各
 機能障害ヲ發セサルニ在リト然レト診斷上ノ確切ヲ得ルハ
 只一定ノ表著ナル症候相合併スル時ニ在リトスシヤルコト

氏ニ據レハ如斯キ症候ハ即チ脚膊后ニハ亦々軀幹及ヒ頭ノ
 顫震ニシテ將ニ運動ヲ發セントスルカ或ハ既ニ運動ヲ發スル
 トキノミ起リ若シ筋ヲ十分休憩スレハ直ニ歇止ス然ルニ所
 謂顫振麻痺ニ於テ發スル顫震ハ亦々四肢ヲ安靜ノ状態ニ置
 クモ持續スト脊髓勞ニ在テモ亦々運動ヲ發セントスルニ方
 テ不共働性筋収縮ヲ起スモ此際ニハ其運動失序強劇且ツ多
 少隨意ナリ然ルニシヤルコト氏ニ從ヒハ多數硬結症ニ在テ
 ハ眞ノ顫震即チ平等序規性ノ筋収縮ヲ發スト云フ而シテ此運
 動顫震ハ罕ニ缺如スルモ若シ病ノ后期ニ於テ久性攣縮ニ由
 テ四肢運動ス可カラサルニ至ルキハ屢々再ヒ反復ス又シヤ
 ルコト氏ハ此脊髓障害ニ兼テ一定ノ腦症候ヲ腦脊髓硬結
 ノ甚ク貴重ナル徵トナセリ即チ(一)視器ノ某障害即チ一時ノ
 複視、視神經幹ニ硬結竈ヲ發生スルヨリ來ル弱視、殊ニ患者ノ

大約半數ニ起ル所ノ眼球震動症是レナリ(二)多クハ徐發スル固有ノ談話障害ニシテ硬結症ノ幾ント必發症候ナルカ故ニ一層緊要ナル徵ニ屬シ患者ノ言語徐ニシ且ツ重ク語節一様ニ斷續シテ各語ノ后ニ憩歇ヲ來シ終ニハ間々談話全ク不明瞭トナル(三)精神系ニハ考慮減衰、記性乏弱、殆ント痴鈍狀ナル無情ニ陥リ又間々大狂亂ヲ起ス(四)アリ(ウ)ワレンチナル氏、ロイ(ハ)氏

腦脊髓硬結ハ極メテ緩慢ナル一症ニシテ通例徐進スル經過ヲ取ルモ時トシハ弛張性ニ經過シ或ハ病勢久シク停止シテ連綿タル治癒ヲ誤期セシムルコトアリ然リト雖モ本病ハ續テ常ニ更ニ進歩シ診斷ノ確定セル症ハ皆ナ死ヲ致ス而シテ其死スルヤ麻痺肢ノ攣縮増進シテ永久強直シ次第ニ羸瘦ヲ増シ且ツ精神ノ萎靡進シテ痴呆ニ陥リ間々一二年后ニ死スルモ平

均六年乃至十年或ハ其以上ニ於テス(其他此病ハ其病狀及ヒ經過ニ著シキ變異ヲ呈スルコトアリ即チ急ニ發生シテ僅ニ一二日內ニ眩暈、複視及ヒ四肢萎弱ノ症候ヲ顯ハスコトアリ或ハ經過中ニ卒中發作ヲ起シテ一時半身麻痺ヲ發シ或ハ癲狂狀ヲ呈スルコトアリ或ハ合併スル狀態ノ現存ニ由テ其病狀進行性筋萎縮、脊髓勞、球麻痺ニ類似スルコトアリ又病ノ經過中ニ他病即チ肺炎、肺癆、赤痢、壞疽、性毒、創等ヲ併發シテ疾病ノ持長著シク短縮スルコト往々之レアリ

腦脊髓硬結ハ設令殊ニシヤルコト(氏)ノ主徵候ニ賴リテ生前ニ確診ス可キ者少ナカラサルモ亦タ所謂固有徵候ノ闕如スル者アルノミナラス本患ニ等シキ病狀ヲ顯ハス所ノ他ノ腦病及ヒ脊髓病アルコト略ホ確實ナリ就中(ロ)エ(ハ)氏ハ此病體解剖的ノ多數硬結症ニ一ノ應當セル病狀ヲ極定シ得ルヤ否ヤ

ノ疑問ニ就キ自家ノ近狀ノ實驗ニ頼リテ輒近ハ自己ノ往時
 主唱セル判決ヲ批駁セサルヲ得サルヲ信シテ曰ク多數硬
 結症ヲ實驗セル數尙ホ甚ク少ク且ツ其際目撃セル症候モ
 甚ク種々ニシテ兩端ニ涉ルカ故ニ本病ノ假診斷ヲモ尙ホ從來
 殆ントナシ得サルカ如シト
 此病ニ施用シタル療法ハ未ダ曾テ實効ヲ奏セス臭素加里麥
 奴、莨菪砒石、磷油、加羅拔兒豆ヲ試用セリト雖モ証ス可キ効ナ
 シストリキニンハ間々顛震ヲ輕快シ硝酸銀ハ顛震及ヒ四肢
 ノ萎弱ヲ輕快スルモ常ニ只一時ニ過キス平流雷氣及ヒ水滋
 療法ハ尙ホ進步ノ少ナキ症ニ施シテ幾許効アル可キヤハ須
 ク后来ノ試用ヲ待ツノミ

十一 腦腫瘍 Intracranielle Geschwülste

病理及ヒ原因抑モ腦腫瘍ナル名稱ヲ以テハ常習トノ頭

蓋内ニ生スル新生物、寄生物及ヒ腦動脈瘤ヲ總括スルナリ元
 ト此等ノ諸病ハ各自相異ナルモノナレモ發症ニ至テハ大ニ
 類似スルカ故ニ此習慣ニ從フテ實地上便利ナリトス
 腦腫瘍ノ病理及ヒ原因ハ概シテ他器ノ贅腫ニ等シク尙ホ不
 明ナルヲ多シ抑モ腦ニハ亦タ他部ニ發スル腫瘍即チ癌、腦結
 核、肉腫、粘液瘤、骨瘤、動脈瘤、嚢腫、胞蟲等ヲ生スルノヨナラス尙
 且ツ愛ニ多少固有ナル二三ノ新生物即チ神經結締織瘤、神經
 瘤、砂瘤、松子腺成形過多ヲ發生スルモノニ女子ニ比スレハ
 男子ニ多キヲ幾ント二倍ナリ蓋シ此差異ヲ致ス所以ハ男子
 ハ身神勞動、飲食失宜、酒精誤用(持續シテ)ノ如キ頻回腦ニ充血
 ヲ喚フ所ノ誘因ニ遭フヲ多キニ坐スルナルヘシ亦タ頭蓋損
 傷モ主ニ男子ニ來リテ頭蓋内面ノ外贅骨及ヒ腦膜或ハ腦ノ
 病的増息ヲ續發スルナリ其他此原因事件ニ就テ意外ニ置キ

能ハサルハ先ツ輕少ノ頭蓋損傷ハ幾許多ク來ルヤ又腦病ノ症候ヲ呈スル患者ニ於テ此損傷ヲ幾干注意シテ檢索ス可キヤ又若シ此損傷ヲ發見スルキハ直ニ本病ヲ之ニ歸ス可キ傾向若干正シキヤノ三項是レナリ

腦及ヒ腦膜ニ起ル諸種ノ病的變常ノ最大緊要ナル一原因ハ全身梅毒是レナリ

腦結核ハ專ラ小兒ニ來リ殊ニ二歳ヨリ十歳ノ間ニ多シト雖モ亦タ弱冠時ニ發シ中年及ヒ成熟年ニ於テハ甚ク罕レナリ而シテ素因アルキハ特發シ腺病性外況及ヒ他器ノ乾酪性病機前驅スルノ屢々之レアリ「ゲルハルド」氏ハ栓塞性ノ發生ヲ致シ得ルヲ思考シ之ヲ以テ專ラ腦ノ富脈部及ヒ左半部ニ來ルヲ指明セリ遺傳素因ハ猶ホ腦癌ニ於ケルカ如ク疑問ノ中ニアリ

囊蟲及ヒ胞虫ハ猶ホ他器ニ於ケルカ如ク腦ニ在テモ其寄生物ノ胎虫此所ニ遊走シ來ルニ由ルモノトス

腦動脈瘤ハ通例變性動脈内膜炎ヨリ起ル血管壁ノ變質ニ原因スルナリ

病体解剖先ツ癌ニ就テ論スレハ是レ腦及ヒ腦膜ニハ他器ニ比スレハ比較的ニ罕レニ生シ往昔癌ニ算入シタル腦腫瘍ハ多クハ否ラスシテ次ノ種類ニ屬ス而シテ腦癌ハ多クハ原發性ニ通例終期マテ依然獨存スルモ間々亦タ他器ノ癌殊ニ其手術的切除后ニ繼發性腦癌ヲ發ス其他夫ノ小兒ニ於テ往々眼網膜ニ生シ視神經ヲ傳フテ頭蓋腔内ニ蔓延スル所ノ髓様癌ナル腫瘍ヲ近時ハ神經結締織瘤中ニ算入ス「ウイル」ホ「氏」然リ而シテ腦癌ノ發生地ハ腦自家ナル「」甚ク稀レニ多クハ常規トシテ硬腦膜ノ隨所即チ其内外面ヨリ發生シ來リ

或ハ之ヲ周擁スル骨質ニ原ヲ取リテ内方或ハ外方或ハ兩方
 向ニ發育ス抑モ腦癌ハ多少富脈ナル柔軟ノ髓樣癌ナルコト多
 ク硬癌ナルハ稀有ニ屬シ其形狀ハ多クハ圓ク或ハ稜塊ニシ
 判然限畫スルモ罕レニハ判然タル經界ナク組織内ニ浸淫シ
 或ハ又硬腦膜若クハ腦室被蓋ニ扁平狀ニ布蔓スル者アリ通
 例只一箇ナレハ然レハ亦タ數箇生シテ間々腦ノ兩側同一部
 ニ現存〔ロキタンスキ氏〕スルコトアリ其大サニ就テ論スルニ
 腦底ニ坐スル者硬癌及ヒ繼發結節ハ通例小ナレハ半球ニ生
 スル者ハ屢々著シキ大サヲ具ヒ又初メ硬腦膜ノ外面ヨリ發
 シテ漸ク頭蓋骨ノ一局所ヲ撲滅シ生シタル孔隙ヲ通過シテ
 發育シ宛然固狀塊ヲナシテ頭蓋ノ軟部ヲ膨起スル者硬腦膜
 菌狀腫ノ如キハ頭部ニ手拳大ノ腫瘍ヲ形成ス然レトモ頭蓋
 外ニ生シタル癌次テ骨質ヲ撲滅シテ鼻腔、眼窩、蝴蝶骨腔等ヨ

リ頭蓋腔内ニ進入セシ例ナシトセス又腦癌ハ少ナクモ其或
 ル部ニ其組織ノ脂化及ヒ乾酪化ヲ起シテ一種ノ退行變性ニ
 陥ルコトアリ又腦癌ノ周圍腦質ハ壓迫及ヒ血行障害ニ由テ種
 々ニ變性シ貧血或ハ充血ヲ發シ漿液或ハ血液ヲ浸潤シ甚シ
 キニ至テハ炎性軟化或ハ化膿ヲ呈スルコトアリ
神經結締織瘤ハ腦脊髓又一分ハ五官神經ノ纖維及ヒ細
 胞ヲ圍擁スル神經結質ノ固有ナル新生物トシ〔ウイルホー氏
 之レヲ發見シ且ツ書ニ記シタル腫瘍ニシテ通例單生シ顯微鏡
 下ニ檢スレハ癌ノ大ナル上皮樣細胞ト區別シ易キ胞核或ハ
 小細胞ヨリ成リ或ハ小或ハ手拳大乃至以上ノ大サヲ有シ多
 クハ大脳半球ノ髓質ニ生スルモ亦タ腦室被蓋及ヒ腦面ニ存
 スルコトナシトセス其周圍トノ經界ハ判然タルコト稀レナリ大
 抵柔軟ニシテ腦髓ニ頗ル類似スル色ヲ呈シ或ハ血管ニ富ム

ハ赤色ヲ現ス若シ細胞元質ニ比シテ間質少キハ軟性神經
 結締織瘤ト云ヒ硬キ細胞間質多キハ硬性ノ名ヲ冠ス殊ニ
 往々慢性腦水腫ニ於テ腦室壁ニ形生スル小ナル疣狀物ハ如
 斯キ硬性神經結締織瘤ノ性質ヲ具有ス或ル神經結締織瘤ハ
 單純ナラスシ他ノ新生物殊ニ肉腫神經結締織肉腫粘液瘤神
 經結締織粘液瘤纖維瘤纖維神經結締織瘤及ヒ上記ノ叢生腦
 脊髓硬結ヲ相混合シテ辨別甚ク難キコアリ設令本瘤ハ神經
 結締織ヨリ他組織ニ蔓延セサルカ故ニ之ヲ良性腫瘍ニ算入
 スルモ可ナリト雖モ若シ甚ク細小ニ止ラヌン増大スルキハ
 猶ホ他ノ自ラ無害ナル頭蓋腔内ノ各腫瘍ニ等シク其影響ヲ
 腦ニ及ホシテ危険ヲ致ス又大血管ヲ有スル者ハ顯著ナル充
 血ヲ誘ヒ譫語或ハ昏睡甚シキハ腦出血ヲ起シテ卒中ノ發
 症出血性神經結締織瘤ヲ喚起ス若シ又靜脈ヲ壓シテ血液ノ

還流ヲ制止スルコトアレバ腦室水腫ヲ發起ス其他腫瘍元質ノ
 脂化軟化竈或ハ囊腫腔ノ形成ニ轉歸スルコトアルヲ以テ此方
 法ニ由テ比較的ノ治癒ヲ致スヘキハ患者シ得可シ
 頭蓋内ノ肉腫ハ榛實大乃至胡桃大ノ平滑或ハ磊塊ナル球
 形葉狀ノ腫瘍ニシテ或ハ硬ク纖維乃至軟骨様ノ硬度ヲ有シ或
 ハ柔軟富脈ニシテ粘液肉腫及ヒ神經結締織肉腫ニ等シキ者ア
 リ大抵單生シテ大腦半球或ハ大神經節中ニ坐スルモ亦々屢
 ヲ硬腦膜ノ内側殊ニ頭蓋底土耳格較周圍ノ硬腦膜ノ内側鎌
 狀突起天幕等ヨリ發生シ來ルコトアリ概シテ近隣ヲ壓排スル
 モ緩徐ニ發育ス故ニ間々終期マテ依然發症ナキコトアリ
 眞珠瘤ハ稀有ニシテ設令大ナルモ多クハ依然潜伏スルカ或
 ハ頗ル末期ニ腦症候ヲ喚起スルカ故ニ病床的緊要アルコト少
 ナシ頭蓋骨或ハ腦質ヨリ發生シ來ルコトアレハ多クハ腦膜ニ

原ヲ取リ大抵不正形ノ甚ク小ナル或ハ大ナル腫瘍ヲ呈シテ宛然眞珠ニ等シキ光輝ヲ發ス非薄ナル一膜ヲ被リ角化及ヒ脂化セル上皮細胞求心性ニ層疊シテ一ノ核ヲ周包スルヨリ成ル硬腦膜ノ腦砂瘤ハ生前ニ症候ヲ發起セサルカ故ニ爰ニ之ヲ詳論セス脂肪及ヒ毛ヲ充滿スル皮膚様囊腫及ヒ壁ニ菜花狀増殖ヲ現スル囊腫様新生物ハ共ニ稀レニ多クハ病体解剖上ニ關係アル者ナリ

腦結核(結核性腦膜炎ノ條下ニ記シタル軟腦膜ノ粟粒結核ト錯誤ス)カラスハ小兒期ニ最多ナル腫瘍ニシテ或ハ孤立ス然ルモ往々胡桃大或ハ鶏卵大ニ達ス或ハ二三罕レニ數箇現存ス然ルモ小ナリ多クハ小腦ニ生スルモ亦往々大腦ヲ侵シ好シテ其腦皮質ノ灰白質ト白質ノ經界ニ近キ部ヨリ發シ來リ次ニ大神經節及ヒワロリウス氏橋罕レニ髓層ヨリ

發シ又極メテ罕レニハ軟硬ノ腦膜及ヒ頭蓋骨岩狀骨ニ結核結節ヲ見ル其形狀ハ隣接スル數結節集合シテ不正ノ結塊ヲ生セザルカ或ハ硬面ノ抵抗ニ由テ扁平トナラサルモハ常ニ圓形ナリ其造構ハ纖細ナル網絡中ニ夥シク有核圓形細胞ヲ含藏シ結節ノ中心ハ既ニ乾酪竈ヲ現スルモ周圍ニ於テハ尙ホ常規トシテ元來ノ灰白赤色ナル富脈ノ種芽組織ノ帶ヲ呈シテ間々内ニ粟粒結核散在ス併シテ他ノ結核ニハ如斯者缺テ存セズ而シテ腦結核ノ組織ハ未ダ充分明ナラサルカ故ニ從テ相異ナル二種ノ腫瘍ヲ其中ニ算入スルノ說アリリンドフライス氏ニ據レハ腦結核中或ル者ハ細胞元質ヨリ纖維形成及ヒ肥厚著シキヲ以テ纖維瘤ノ名ヲ附ス可ク然ルニ多クハ叢生シテ乾酪様ナル他ノ小結節ハ其微細ナル組織上ノ狀態ニ從テニ實ニ結核結節ノ証徴アリト又腦結核ハ周圍ニ乾酪化

セサル種芽組織ノ層ヲ現スルヲ以テ觀レハ尙ホ發育ノ停止
 セサルヲ証スヘシト雖也例外ニハ軟化シテ所謂結核膿ヲ充
 滿スル潰瘍ニ變シ囊ニ由テ限界セラレ或ハ石灰塊ヲ攝取シ
 テ白垩樣ノ塊ニ變セルヲ見ル而シテ通例尙ホ或ル複雜性變化
 ナ呈ス是レ將來或ハ病ノ終期ニ初メテ合併シテ死ノ轉歸ヲ
 媒助セルモノニシテ結核ヲ圍包スル腦質ノ炎症軟化或ハ出血
 腦底ノ結核性腦膜炎腦側室ノ水腫是ニ屬ス殊ニ其水腫ハ結
 核小腦ニ在リテガレニ氏大靜脈或ハ靜脈竇ヲ壓迫シ血液ノ
 還流ヲ制止スル時ニ發スルナリ

梅毒ハ頭蓋骨腦膜及ヒ腦質ニ諸般ノ變化ヲ喚起ス而シテ此變
 化ハ非梅毒性ノ疾病ニモ亦タ目撃スル者ト稍々同一ニシテ先
 ツ之ニ屬スル頭蓋骨ノ骨炎及ヒ骨膜炎ハ頭蓋ノ内面或ハ外
 面ニ贅骨ヲ殘シ或ハ患骨ノ骨潰瘍或ハ局所腐骨ニ轉シテ硬

腦膜炎ヲ續發ス軟腦膜ノ慢性炎ハ常規トシ只腦底ノ一局部
 ニ起リ結締織新生及ヒ萎縮ニ由テ或ル腦神經ノ瘦削ヲ將來
 ス(梅毒性腦膜炎)ツレヒシグ氏又梅毒ニ由テ腦炎性及ヒ出血
 性竈ヲ腦質中ニ生スルヲアリ其他特異ナル腦梅毒病ハ所謂
 護膜腫是レナリ腦梅毒ノ病理ニ於テ緊要ナル一部ヲ占ムル
 所ノ腦動脈ノ特異ナル變化ハ輒近ニ至リ初メテ殊ニホイ
 ブナル氏ニ由テ詳細ニ研究且ツ貴重セラレタリ同氏ニ據レ
 ハ是レ動脈壁ノ内皮有窓膜間ニ細胞ノ増殖ヲ來シテ内皮肥
 厚シ其肥厚眞性ノ肥大ニシテ單ニ在來ノ内皮組織増殖スルニ
 過キサルカ故ニ毫モ新生ニ係ルニ非ス而シテ此梅毒性内皮肥
 厚ハ數年間延久スル所ノ糜爛病機ニ相反シテ僅々一二月ノ
 經過中ニ頗ル増成シ以テ患恙血管ノ狹窄或ハ閉塞ヲ將來シ
 テ血行ヲ妨害スルニ至ルモノニシテ蓋シ梅毒ノ后期所謂第三