

療法 多クハ特殊ノ治療ヲ加ヘザルモ鼻炎ノ消散ト共ニ治癒ス對症療法トシテ前額部氷褌法ヲ施シ解熱藥ヲ與フ、又古加乙涅、アドレナリン、液ヲ中鼻道ニ塗布シ排泄ヲ佳良ナラシムベシ

慢性前額竇炎(前額竇滯膿症) Sinusitis
frontalis chronica (Empyema sinus frontalis.)

前額竇滯膿症
開放性

閉塞性

原因 上顎竇滯膿症ニ同ジ(但シ齒牙ニ因スルモノナシ)
症候 排泄孔ノ閉閉ニ從テ異ナリ開放性ノモノハ症狀比較的輕易ニシテ時トシテハ缺如スルコトアリ通例前額部ノ間歇性疼痛、上眼窩神經痛ヲ發シ頭首ノ前屈、咳嗽、飲酒等ノ爲メニ増悪ス、又種々ノ鼻性精神機能障害ヲ發シ、嗅覺鈍麻若シクハ脱失ヲ來ス、其他眼症狀例之バ結膜炎、角膜炎並ニ機能障害ヲ起ス、鼻内ヨリ間歇性或ハ持續性ニ惡臭アル膿汁分泌シテ中甲介ト鼻外壁ノ間ニ現ハレ中甲介前庭ノ粘膜肥厚シ此部ニ、ポリ「プ」ヲ發生スルコト少ナカラズ

●閉塞性トナルトキハ前記ノ諸症狀甚
●閉塞性トナルトキハ前記ノ諸症狀甚

第三百一十一圖
子鉗匙銳氏ドルツンユリケ



形ヲ呈スルコトアリ

ダ顯著トナルノミナラズ往々腦壓迫ヲ併發シ時トシテハ竇内壁破壞シテ腦膜炎、腦膿瘍或ハ縱竇血栓ヲ起スコトアリ眼窩壁モ亦屢々穿孔スルコトアリテ然ルトキハ眼窠内膿瘍ヲ形成シ眼球ハ外下前方ニ壓セラレテ突出シ運動障害、複視等ヲ來シ加之顔貌醜

診斷 容易ナラズ殊ニ初期ニ於テ或ハ潜在性ノモノニ於テ然リ膿汁ハ上顎竇滯膿症ニ於ケルカ如キ嫌惡スベキ劇臭ナラズ電燈透照法、探子檢査法、試驗的洗滌法、吸引法等ヲ行ヒ診斷スルコトヲ得ベシ

療法 中甲介肥厚及ビ茸腫發生ノ爲メニ排膿困難ナル者ハグリウンワルド氏鉗子ヲ以テ之ヲ切除シ微温食鹽水又ハ硼酸水ヲ以テ洗滌ス頑固症ニハ硝酸銀水(二—五%)、プロタルゴール、液等ヲ注入ス又吸引法ヲ行ヒ著効ヲ奏スルコトアリ此ノ如ク自然道ヨリ洗滌スルモ治癒ニ向ハザ

キリアン氏
根治手術

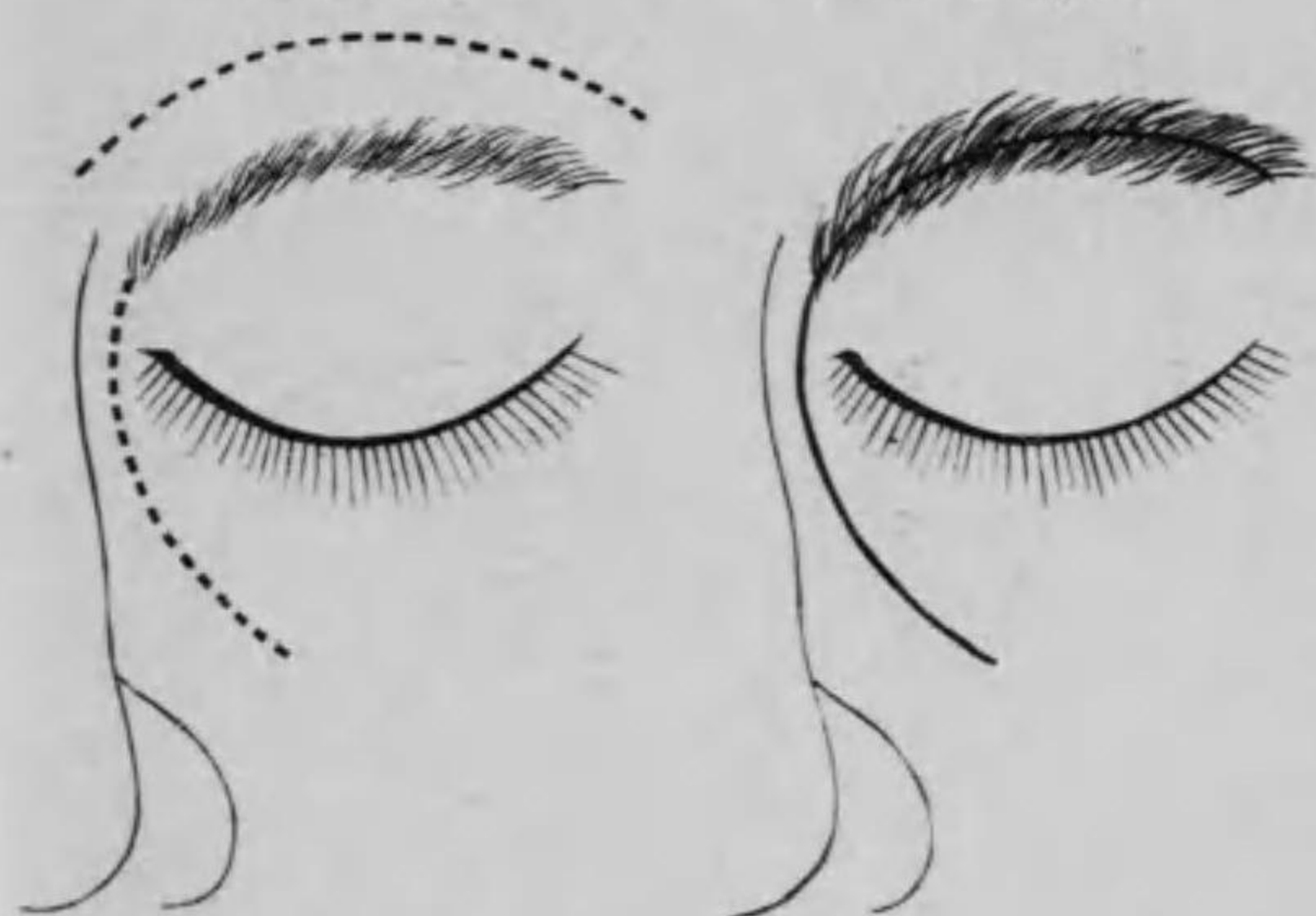
ルカ或ハ合併症ヲ起ストキハ顔面壁
ヨリ穿開ス其術式種々アリキリアン
氏法最モ汎ク行ハル
キリアン氏根治手術法 眉毛ヲ剃去

圖二十三第

前額竇洗管

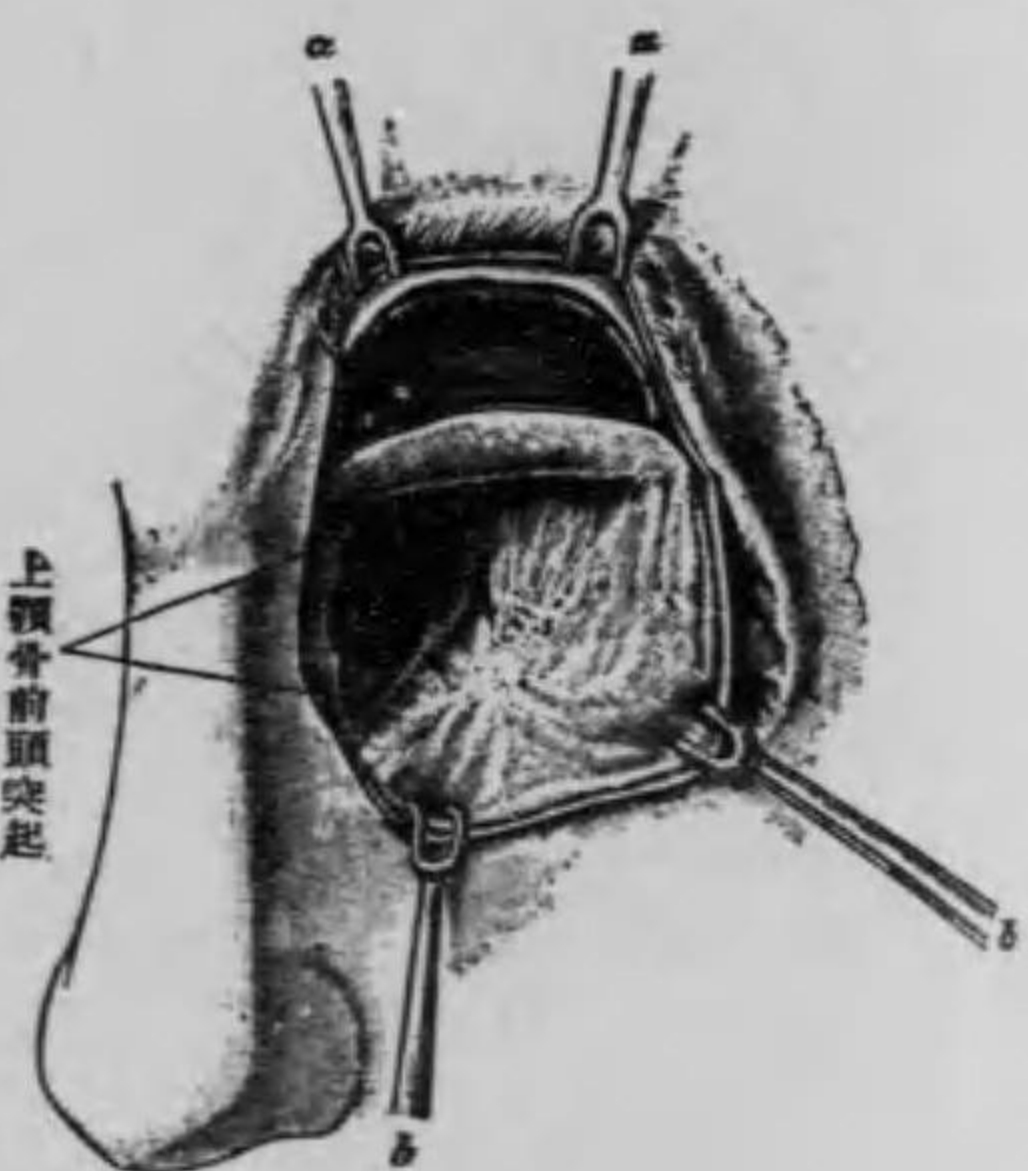


圖三十三第
線開切膜骨 線開切膚皮



シ法ノ如ク前額部及鼻部ヲ消毒シ眉
毛鬚鬚線ヨリ鼻骨下端ニ到ル皮膚切
開ヲ行ヒ骨膜ニ達シ皮下蜂窩織ヲ充
分ニ剝離シ鉤ヲ以テ上方ニ牽引シ骨
膜ニ二個ノ切開ヲ加フ一ハ上切開ニ
シテ上眼窩線ヲ距ル六―八密迷ニシ
テ内方鼻骨上端ニ達スルモノ一ハ下
切開ニシテ上顎骨前額突起ニ於テ眉
毛ノ内三分一部ニ起リ皮切ニ一致セ
シム骨膜ハ皮瓣ト共ニ上方ニ牽引シ
鑿ヲ以テ廣ク前壁ヲ開キ充分竇内ノ

圖四十三第
術手治根氏ンアリキ



上顎骨前額突起

縫合ヲ行ヒ綿紗又ハ排膿管ヲ挿入シテ術ヲ終ル
二日ノ後チ鼻内ヨリ「ガーゼ」ヲ拔去シ小管ヲ以テ洗滌ス

蝴蝶竇炎 Sinusitis sphenoidalis.

症候 頭痛ヲ主トス後頭部或ハ眼ノ深部ニ疼痛アリ膿性分泌ハ鼻中
隔後縁ニ於テ中甲介ノ高サニ當リテ現出シ或ハ後鼻腔ニ流出ス
竇ノ排泄口閉塞シ鼻腔内トノ交通遮斷セラルトキハ膿汁骨壁ヲ破壊
シ若クハ竇壁擴大シ危險ナル合併症ヲ惹起ス即チ腦膜炎、腦膿瘍、海綿竇

病的組織ヲ搔爬シ了レバ更ニ竇
底ニ向テ進ミ近圍ノ骨壁、病的篩
骨蜂窩組織等ハ鉗子又ハ銳匙ヲ
以テ必要アラバ鑿ヲ以テ遺漏ナ
ク之ヲ除去シ鼻腔ト交通セシム
上眼窩縁ハ橋狀ニ殘スヲ常トス
次デ全部若シクハ大部分ノ皮膚

蝴蝶竇炎

蝴蝶竇炎

三四九

血栓等ナリ

殊ニ眼症状ヲ來スコト多ク視野狹小、視力減退、中心暗點、其他半盲症、眼精疲労、眼球突出等ヲ起ス甚シキハ盲ニ陥ルコトアリ

診断

副鼻腔一般症候ノ條ニ述ベタル如ク前後鼻検査法ニヨリテ竇口ノ位置ニ一致シ嗅裂ニ膿ノ現出スルヲ見ルベシ、但前鼻検査ニテハ明カニ竇口ヲ視ルコト難ク豫メ中甲介ヲ切除セザレバ能ハザルモノナリ、確實ナルハ竇ノ探診及ビ洗滌ナレドモ其法容易ナラズ充分ノ熟練ヲ要ス、即チ探子ヲ鼻中隔ト中甲介トノ間ニ挿入シ前鼻棘ノ尖端ヨリ中甲介下縁ノ中央ヲ超ヘテ後上方ニ入レバ探子ノ尖端ハ竇ノ前壁ニ達ス、此ニ於テ其尖端ヲ少シク外下方ニ向ハシメ竇口ヲ探求スベシ、而シテ前鼻棘ヨリ竇口ニ至ル距離ハ平均六仙迷ナリ

豫後

合併症ナキトキハ概シテ良ナリ

療法

急性症ニハ對症療法ヲ施ス

慢性症ニハ先ヅ中甲介ヲ切除シ自然口ヲ求メテ是レヨリ洗滌スベシ、若シ竇口ノ小ニ過グルモノハハイエク氏鉤ヲ竇口ノ下縁ニ懸ケテ牽引シ

擴大セシム時トシテハ其一部ヲ除去シテ鼻腔トノ交通ヲ廣クスベシ、此部ハ危険ナル局處ナレバ操作極メテ困難ニシテ大ナル練習ヲ要ス

篩骨蜂窩炎

(Etmoiditis).

Entzündung der Siebbeinzellen

原因 他ノ副鼻腔炎ト同ジ

症候及經過

急性症ハ深部ノ頭痛劇シク鼻根部ニ煩累ナル鈍痛又ハ鑽痛アリ慢性症ハ分泌物滯溜シ篩骨粘膜炎ノ囊腫變性ヲ來シ及骨胞腫ヲ生ジテ鼻閉塞、鼻涙管壓迫、眼窩内下壁ノ膨隆、鼻背ノ擴大稀レニ兎眼等ヲ起ス其他通常嗅覺脱失或ハ減弱ヲ來ス

診断

中甲介縁ト鼻外壁間ノ膿汁ハ前篩骨蜂窩滯膿症ニ現ハル、者ニシテ上鼻道或ハ嗅裂ノ膿汁ハ後篩骨蜂窩滯膿症ニ見ル處ナリ

豫後

合併症アラザレバ佳良ナリ然レドモ多クハ再發シ易シ

療法

甚シキ慢性症ニ非ザレバ鼻粘膜炎ノ増殖肥厚部或ハ鼻茸ヲ除去シタルノミニテ排膿佳良トナリ爲メニ治癒スルコト少ナカラズ

鼻外手術ハ合併症アルトキニ行フ通常施行セララルハ鼻内手術ナリ豫

第三百五十五圖
ハエツク氏ノ骨
蜂窩穿開器



メ中甲介及ビ鼻茸等ヲ切
除シグリューンワルド氏
有刃鉗子若シクハハエツク
氏銳鉤又ハ銳匙ヲ以テ蜂
窩骨壁ノ數ヶ所ヲ破壊シ
テ充分ニ搔爬ス
顔面外壁ヨリスル手術ハ、
前額竇穿開術ト略ボ同様
ナリ

第二章 副鼻腔ノ腫瘍 Geschwülste der Nebenhöhle.

A 良性腫瘍 Gutartige Geschwülste.

副鼻腔ニ發生スル良性腫瘍ハ多種アレトモ最モ多キハ茸腫及囊腫ニシ
テ此ノ兩者ハ殊ニ上顎竇ニ發生スルト他ノ副鼻腔ニ比スレバ遙ニ多シ

良性腫瘍

囊腫 上顎竇ニ發生シ其大ナルモノハ竇腔ヲ填塞スルヲアリ色澤ハ黃
色又ハ黃紅色ニシテ種々ノ形狀ヲ呈シ時トシテ莖ヲ有ス其内容ハ漿液
又ハ粘液ナリ患者ハ多量ノ鼻汁漏泄ニ苦シム
纖維腫、乳頭腫、血管腫及ビ骨腫等アリ

療法 犬齒窩ヨリ手術ヲ施スコト慢性上顎竇炎ト同ジ

B 悪性腫瘍 Bösarartige Geschwülste.

悪性腫瘍

諸副鼻腔中悪性腫瘍ノ發生スルコト多キハ上顎竇及ビ蝴蝶竇ナリ臨床
上比較的の多キハ上顎竇癌腫ニシテ次デ多キハ上顎竇肉腫ナリ

症候 特徴ナシ只初期ニ於テ劇烈ナル疼痛ヲ發シ殊ニ下眼窩神經又
ハ齒神經ニ限局スルヲ多シ後期ニ至レバ腫瘍破壊シテ惡臭アル膿汁ヲ
漏泄シ或ハ竇ノ顔面壁及硬口蓋ヲ破リテ膨起シ眼球轉位、複視等ヲ來ス

豫後 不良

療法 初期ニ診定シ根治手術ヲ施スカ或ハ初ヨリ上顎骨切除術ヲ施
スノ外策ナシ

第三編 鼻咽腔ノ疾病

Krankheiten des

Nasopharynxes.

第一章 急性鼻咽腔炎 Rhinopharyngitis acuta.

急性鼻咽腔炎

本症ハ比較的多キ疾病ニシテ或ハ鼻及咽頭炎ニ續發シ或ハ原發性ニ來リ次デ鼻腔及ビ咽頭ニ蔓延ス

原因及病理 急性鼻炎ト同一ナリ屢々咽頭扁桃腺肥大シ腺窩ニ膿栓ヲ見ルコトアリ其性状及外觀ハ口蓋扁桃腺炎ニ於ケルガ如シ

症候 鼻炎或ハ咽頭炎ノ症候ノ爲メニ隱匿セラレテ著シク感ゼザルモノ多シト雖モ亦後頭部項部ノ局處疼痛歐氏管閉塞ニ因スル種々ノ耳

症狀即チ耳鳴難聽充塞感耳痛等ヲ發スルヲ特徴トス

後鼻検査ヲ行フトキハ鼻咽腔粘膜發赤腫脹シテ粘液性分泌物ヲ附着シ咽頭扁桃腺腫脹シ白色又ハ黃色ノ膿栓固着スルヲ見ル(腺窩性咽頭扁桃腺炎)

合併症 歐氏管炎、中耳炎、鼻炎及ビ咽頭炎等ナリ

豫後 佳良

療法 急性鼻炎ノ療法ト同ジ

第二章 慢性鼻咽腔炎 Rhinopharyngitis chronica.

慢性鼻咽腔炎

慢性症ハ鼻腔及ビ咽頭ノ慢性炎症ト併存スルコト多シ然レドモ亦屢々單獨ニ發生スルコトアリ

原因 急性症ヨリ移行スルモノ少ナカラズ又慢性鼻炎及咽頭炎ニ續發シ喫煙、飲酒、苛辛刺戟性嗜好品等モ其因ヲ成ス

他覺症候

症候 他覺症候ハ多クハ粘膜肥厚シ浸潤、充血アリ、中等量ノ粘稠ナル分泌物ヲ附着シ濾胞ハ肥大スルヲ見ル又咽頭扁桃腺肥大シ、中咽頭窩ニ

トルンワード氏囊腫ヲ形成スルコトアリ又歐氏管咽頭壁附近ノ組織ハ肥厚増殖シ時トシテハ下方マデ延長シ後口蓋弓ノ後方ニ當リテ索狀又

ハ珠數狀ノ隆起ヲ呈スルモノアリ之ヲ側索咽頭炎ト云フ

自覺症候

自覺症候ハ病症ノ輕重及持續ニヨリテ異ナルモ多クハ乾燥、異物感アリ

慢性鼻咽腔炎

三五五

テ患者ハ常ニ營咳或ハ吸吸狀運動ニヨリテ略出排除ヲ試ム此際動モス
 レバ出血スルコトアリ其他惡心嘔吐發語障害ヲ來シ分泌物ノ集積ニヨ
 リテ鼻閉塞ヲ起シ或ハソノ嚙下ニヨリテ慢性胃加答兒ヲ惹起ス又項部
 及肩胛部ノ拘攣様壓痛ヲ來スコト少ナカラズ以上ノ如キ肥厚性症ニ反
 シテ粘膜及濾胞ノ削瘦ヲ來スコトアリ所謂乾性咽喉炎是レナリ粘膜ハ
 滑澤ニシテ分泌少ナク分泌物ハ固ク粘膜ニ膠着シ容易ニ排除スルヲ得
 ズ色ハ褐色黒褐色ヲ呈シ久シク滯留セルモノハ臭氣ヲ放ツ

經過及豫後

緩慢ニシテ再發シ易ク往々生涯全治セザルモノアリ

療法

原因ニ注意シ之ヲ除クヲ要ス局處療法ハ最モ必要ニシテ鼻浴
 噴霧塗布(沃度石炭酸グリセリン液)吹粉或ハ搔爬等ヲ應用ス

處方

- | | | | | |
|---|--------|---------|------|------|
| 1 | 安息香酸曹達 | 一、〇 | 右同上 | |
| | 滑石末 | 五、〇 | 同上 | |
| | 右吹入料 | | | 一〇、〇 |
| 2 | 硝酸銀 | 〇、三—一、〇 | 重曹 | 一、〇 |
| | 澱粉 | 一〇、〇 | 偏里殼林 | 二〇、〇 |
| | | | 蒸溜水 | 八〇、〇 |

- | | | | | |
|---|------|----------|------|------|
| 4 | 右噴霧料 | | | |
| | 沃度 | 〇、一五—〇、三 | 石炭酸 | 〇、一 |
| | 沃度加里 | 〇、三—〇、七 | 偏里殼林 | 三〇、〇 |
| | | | 右塗布料 | |

第三章 腺増殖症(咽頭扁桃腺増殖症)

Adenoide Vegetation (Hyperplastic der Raehemmandel).

腺増殖症ハ千八百五十八年頃ヨリツエルマーク氏、フオルトリニ一氏等
 ニ據テ僅ニ記載セラレタレドモ極メテ粗雜ニシテ世ノ注意ヲ喚起スル
 ニ足ラザリシガ後チコッペンハーゲン市ノ耳科醫ウキルヘルム、マイエ
 ル氏 W. Meyer.ガ先ヅ一八六八年及ビ千八百七十年ニ單簡ナル報告ヲナシ
 次デ千八百七十三年ヨリ七十四年ニ涉リテ豊富ナル材料ニ就テ其病理
 組織原因症候及療法等ヲ詳説シタルニヨリテ初メテ闡明トナリシモノ
 ニシテ腺増殖症 Adenoide Vegetation.ノ名ハ實ニ同氏ニヨリテ命ゼラレタ
 ルモノナリ本症ハ殆ンド全ク小兒病ニシテ學齡期ニ最モ多ク十五歳以

上ニ至レバ稍ヤ少ナク大人ニ見ルハ稀ナリ而シテ本症ノ發生ニハ男女貧富ノ差別ナキガ如ク只海濱ハ山地ヨリ多ク白人種ハ他人種ヨリ多キガ如シ

原因 多クノ點ニ於テ猶不明ナリ遺傳ノ關係ハ幾ンド疑フベカラザルガ如ク一家數人若シクハ其近親等ニ之ヲ實驗スルコト稀ナラズ其ノ主要ナル誘因ト認ム可キハ上部氣道ノ急性炎種々ノ傳染病殊ニ麻疹流行

圖六十三百第
(查檢鼻後)症殖増腺腔咽鼻



圖七十三百第
(面斷狀矢)症殖増腺腔咽鼻



肉眼の所見

性感胃實扶垣里百日咳猩紅熱等ナリ

病理解剖 肉眼の二種ノ形態ヲ區別ス

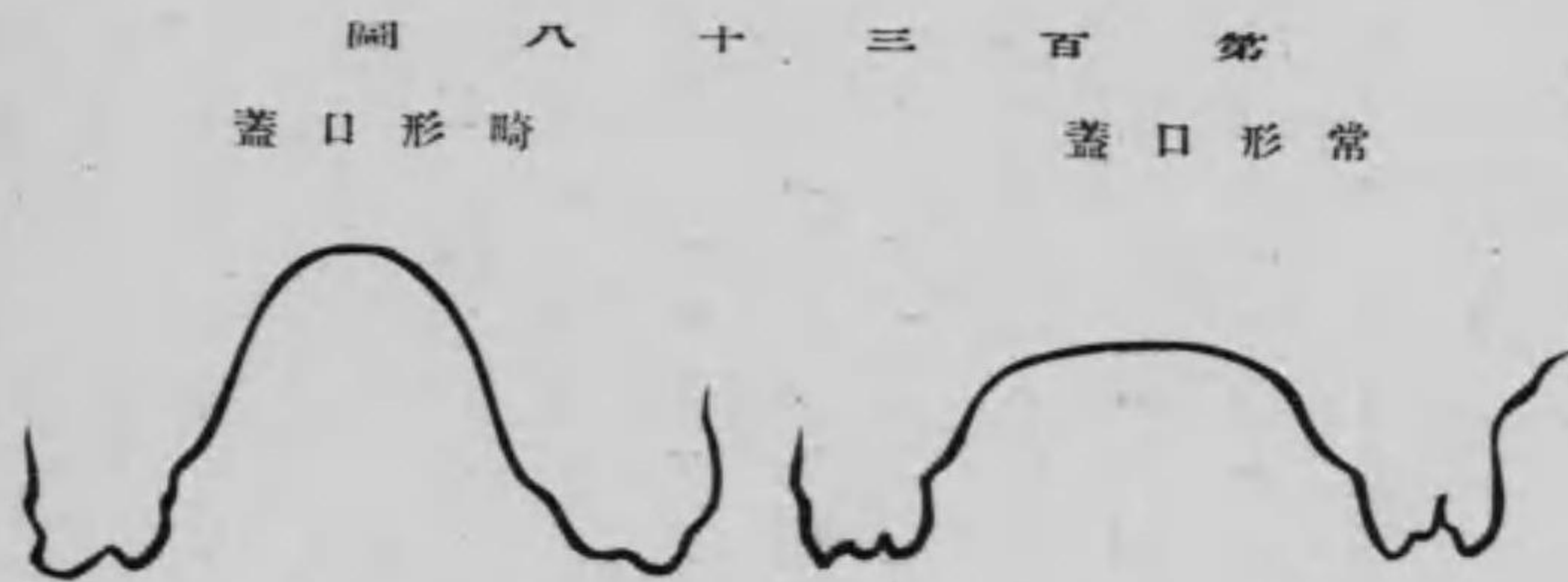
- A 半圓形ノ腫瘤ニシテ表面ハ四條乃至五六條ノ縱溝ニ由リテ分葉狀ヲ呈ス大ナルハ胡桃大ニシテ後鼻竇ヲ充塞スルモノアリ
- B 瀾蔓性ニシテ割然タル腫瘤狀ヲナサズ個々分立シ或ハ簇生シテ隨所之ヲ發生シローゼンミュルレル氏窩歐氏管隆起等ノ邊ニ及ブモノアリ

組織的構造

表面ハ兩種ノ形態共ニ粘液ヲ以テ被ハル硬度ハ一樣ナラズ硬固ナルモノアレドモ通常柔軟ニシテ指ヲ以テ碎破シ得ベキ程度ノ脆弱性ヲ有シ恰モ天鵝絨ニ觸ル、ガ如シ

組織的構造ハ網狀結締織ト多數ノ淋巴瀘胞ヨリ成リ上皮ハ圓柱或ハ甍毛上皮ナリ處々ニ無色細胞ノ遊走スルヲ見ル其他陳舊症ニハ結締織ノ増殖血管壁ノ肥厚及ビ硝子樣變性ヲ見ル或ハ出血ニ因スル黃色素ヲ見ルコトアリ

症候 増殖ノ程度廣表及ビ患者ノ年齡ニ從テ一樣ナラズト雖モ其主



圖九十三百第
形時蓋口ル因=症殖増腺桃扁桃咽

圖十四百第
貌顔[アエノデア]的範模



圖八十三百第

アデノエデ顔

合併症續發症

徵候ハ鼻閉塞ニシテ鼾聲高ク幼少ノモノハ爲メニ睡眠不安床中煩悶ヲ來シ往々俄然蹶起スルコトアリ其他言語ハ閉塞性鼻聲トナリ常ニ口呼吸ヲ營ム本症ハ幼時ニ於テ永ク持續スルトキハ一種特有ノ顔貌ヲ呈スルニ至ルモノニシテ即チ顔面筋弛緩鼻唇溝消失シ常ニ半開口狀ヲ呈シ顔面ノ表情ニ乏シク外鼻ノ發育不完全ニシテ所謂「アデノエデ」顔貌ト稱スル痴貌ヲ呈スルモノナリ又抑壓、作業倦怠、頭重、記憶減退等ノ鼻性精神機能障害ヲ起ス

合併症及續發症ノ主要ナルハ聽器障害ニシテ歐氏管閉鎖又ハ急性及慢性中耳炎ヲ起シ耳鳴、難聽、耳漏等ヲ來スモノ多シ其ノ他上部氣道ノ加答兒ヲ發シ易キモノニシテ鼻粘膜充血腫脹シ持久性ノモノハ肥厚性鼻炎ヲ續發シ鼻汁分泌亢盛、鼻孔糜爛、發赤ヲ來シ或ハ衄血ヲ來スコト稀ナラズ又慢性咽喉炎ヲ生シ咳嗽頻發スルコトアリ口蓋及舌扁桃腺肥大症ヲ兼ネ且ツ時トシテハ口蓋骨ノ畸形、齒列不整、胸部發育不全、貧血、惡液質遺尿、喉頭痙攣、急癇發作ノ原因トナルコトアリ

診斷

前鼻検査法ニヨリテ視ルヲ得ルコトアリト雖モ通常後鼻検査

腺増殖症

法又ハ觸診法ニ據ラザルベカラズ前述ノ諸症狀ヲ綜合參酌スレバ難事ニ非ズ只稀レニ鼻咽喉腔其表面平滑硬固咽頭後壁膿瘍疼痛嚥下困難惡性腫瘍附近組織ヲ破壊シ易シ等ト判別ヲ要スルコトアリ

豫後 一定ノ年齢ニ達スレバ退行萎縮ヲナスガ故ニ輕症ニシテ障害ノ著シカラザルモノハ放置スルモ可ナリ然レドモ鼻呼吸又ハ聽覺ニ異常アルモノハ種々ノ障害ヲ他ニ及ボシ殊ニ學令期ニ多キモノナルガ故ニ智育ノ妨害トナルコト甚シキヲ以テ萎縮ノ來ルヲ待ツノ愚ヲ學ブベカラズ宜シク速ニ切除スベキモノトス又壯年ニ至リテモ一部ノ肥大ヲ遺殘シ異物感若クハ鼻閉塞ヲ有スルモノハ同ジク之ヲ切除スベキモノトス切除スレバ速ニ諸症狀消散シ數日ニシテ治癒ス但シ時トシテハ再發スルコトアリ

療法 沃度劑内服沃度液塗布等ヲ施スコトアレドモソハ姑息療法ニシテ奏効セザルヲ常トス最モ確實ニシテ安全ナルハ切除術ナリ但シ手術後ニ服藥及ビ塗布ヲ應用スルトキハ恢復ヲ補助スルヲ得ベシ

手術法種々アリ通常口腔ヨリスルヲ佳トス器械ハ鉗子或ハ銳匙等數種發スルコトアリ

アアノトミー

第百四十一圖 第百四十二圖 第百四十三圖

ベツクマン氏輪狀刀



シユツパツソー氏咽頭扁桃腺刀



ゴットスタイン氏輪狀刀



アイト雖モ一般ニ最モ實用セラハハベツクマン氏輪狀刀又ハゴットスタイン氏輪狀刀ナリトス先ヅ豫メ含漱ヲ行ハシメ局處ニハ二―五%古加乙涅溶液ヲ塗

布シ約十分ヲ經テ舌壓子ヲ以テ舌ヲ低下セシメ第百四十四圖ノ如ク右

腺増殖症

第四百四十四圖
咽頭扁桃腺切除ノ圖



手ニ保持セル輪狀刀ヲ懸垂垂ノ後方ヨリ上方ニ挿入シ刀尖ニ腺ノ觸ルハヲ感シタル時一旦前方ニ牽キ更ニ刀ヲ上方ニ進メテ後鼻天蓋ニ衝突セシメ後壁ニ向ツテ壓抵スルトキハ腺ハ其刀圍内ニ符合ス茲ニ於テ刀ノ彎曲ニ一致セル半圓ヲ畫キテ前方口外ニ牽引スルトキハ腺ハ切離セラレテ口腔ニ落ち來ルナリ此器械應用ハ極メテ簡單ナルガ如シト雖モ其奏効ノ如何ハ一ニ熟練ニ歸セザルベカラズ

切除後出血ハ著シカラズ且ツ暫時ニシテ止ム術後兩三日ハ熱性食餌ヲ禁ジ静臥セシメ含漱並ニ食鹽水又ハ硼酸水ノ鼻腔内注入若クハ噴霧ヲ施行セシムベシ通例四五日乃至七日ニシテ全治スルモノナリ

手術禁忌 急性熱性傳染病重症貧血出血素質急性中耳炎家族ニ實扶垣里患者アル時

手術禁忌

第四章 鼻咽腔腫瘍 Geschwülste der Nasenrachenraumes.

鼻咽腔纖維腫又定型性後鼻腔「ボリープ」
Nasenhämifibrom, s. Typische Nasenrachenpolypen.

鼻咽腔硬性纖維腫

後頭骨基礎纖維軟骨或ハ蝴蝶骨ノ翼狀突起又ハ體ヨリ發生シ鼻咽腔ニ顯出スル即チ頭蓋底纖維腫ニシテ男性ニ多ク且ツ若年者十五歳乃至二十歳ノ間ニ發スルコト多シ

第四百四十五圖
定型性後鼻腔茸



症候 鼻閉塞著明ニシテ増大スルトキハ兩側同時ニ密閉シ少シモ鼻呼吸ヲ營ムコト能ハズ常ニ閉塞性鼻聲ヲ發シ且ツ聽力障害ヲ起ス又屢々大出血ヲ來スコトアリ發育著シク周圍ノ各部ニ向テ増進スルトキハ外鼻及顔面ニ膨出ヲ來シ或ハ咽頭ニ突出シテ嚥

纖維腫

下困難次デ呼吸困難ヲ起シ眼窩骨壁ヲ侵ストキハ眼球突出、涙漏ヲ來シ又三叉神經痛、兎眼、眼球運動障害、視力障害等ヲ發ス。若シ頭蓋腔内ニ侵入スルトキハ腦症狀ヲ惹起シ危險ニ陥ル如此本症ハ臨床上正シク惡性腫瘍ノ型態ヲ具フルガ如シト雖モ決シテ轉移スルコトナク又近隣諸組織ニ浸潤崩壞ヲ來スコトナキ點ハ眞ノ惡性腫瘍ノ列ニ入ル、ヲ得ザル處ナリトス前鼻検査法ヲ行フニ著變ヲ有セザルアリ或ハ蒼白又ハ淡紅色腫瘍ノ粘液膿様ノ分泌物ヲ以テ披蓋セラル、ヲ見ルアリ探子ヲ以テ之ニ觸ルレバ直ニ出血ス口部咽頭ヲ検査スルニ小ナルモノハ何等ノ異常ヲ認メザルモ稍ヤ著シク發育セルモノニ於テハ軟口蓋ハ壓出セラレ若クハ後面ヨリ腫瘍ノ露出スルモノアリ後鼻検査ヲ行フトキハ表面赤色平滑ノ腫瘍ヲ認ム

鑑別

ヲ要スベキハ粘液茸及肉腫ナリ粘液茸ノ鼻咽腔ニ垂下セルモノハ常ニ有莖性ニシテ而モ細長ナリ且ツ柔軟ニシテ出血スルコトナシ纖維腫ハ廣キ基底ヲ有シ硬固ニシテ出血シ易ク且ツ其發育迅速ニシテ近隣ヲ壓迫ス

肉腫ノ崩壞ハ浸潤性ナレドモ纖維腫ハ器械的壓迫ニコルヲ異ナリトス且ツ組織ノ鏡檢ニヨリテ判定スルヲ得ベシ

豫後

動モスレバ危險症ヲ起スコトアリ

療法

姑息療法及根治療法ノ二アリ

姑息療法ハ呼吸及嚥下困難ヲ去リ且出血ニ因スル衰弱ヲ防グヲ主トスルモノニシテ電氣分解法或ハ電氣係蹄法ヲ適當ナリトス又麥角内服モ多少ノ効アリ

根治療法ハ豫備氣管切開術ヲ行ヒ次デ前提手術即チ外鼻翻轉、上顎骨或ハ口蓋板ノ一時的切除ヲ施シ後チ腫瘍ヲ根底ヨリ剔出スルモノナリ然レドモ此手術ハ危險ヲ來スコト稀レナラズ

鼻咽腔惡性腫瘍

Bösartige Geschwülste des

Nasenhohlräume.

鼻咽腔ニ來ル惡性腫瘍ハ肉腫及ビ癌腫ニシテ咽頭腔及ビ鼻腔ヨリ蔓延スルモノ多シ

鼻咽腔惡性腫瘍

鼻咽腔惡性腫瘍

第五章 傳染性新生物 Infectiöse Neubildungen des

Nasopharynxes.

鼻咽腔梅毒

鼻咽腔梅毒 Syphilis rhinopharyngis.

●初期梅毒ハ病毒ノ附着セル歐氏管「カテーテル」ニヨリテ發スルコトアリ
 ●二期梅毒ハ鼻梅毒ヲ參照スベシ
 ●三期梅毒ハ軟口蓋上壁ニ發スルコト最モ多ク幾ンド毎ニ潰瘍ヲ見ルモノニシテ咽頭穹窿、鼻中隔後縁、後壁、側壁或ハ口部咽腔ニ蔓延ス

症候 嚥下痛、軟口蓋腫脹發赤、又屢々後頭部ノ疼痛及ビ耳痛ヲ有ス。分泌物ハ多量ニシテ粘液膿性、又屢々混血性ナリ。本症ニ於ケル消化器障害及ビ惡液質ハ此ノ如キ分泌物ノ嚥下ニ基因スルコト多シ

診斷及療法 鼻梅毒ヲ參照スベシ

鼻咽腔結核

鼻咽腔結核 Tuberculosis rhinopharyngis.

原發性結核ハ稀レニシテ多クハ續發性ナリ。時トシテハ潜伏性咽頭扁桃腺結核ノ存在スルコトアリ

續發性結核ハ鼻結核或ハ咽頭結核ヨリ來ル

症候 鼻腔及咽頭結核ノ如ク浸潤、腫瘍及ビ潰瘍ヲ形成ス。時トシテハ自覺症狀ヲ有セザルアリ。若シ潰瘍ヲ生ズレバ耳ニ放散スル疼痛、異物樣感、嚥下痛ヲ起ス

診斷及療法 ハ鼻腔及咽頭結核ヲ參照スベシ

圖 六 十 四 百 第
(面 後 斷 額 前) 剖 解 所 局 喉 咽



第四編 咽頭ノ疾病 Krankheiten des Rachens.

第一章 咽頭粘膜ノ炎症 Schleimhautentzündungen

des Rachens.

急性加答兒性咽頭炎又加答兒性安魏那

Pharyngitis acuta catarrhalis s. Angina catarrhalis.

急性加答兒性咽頭炎

原因 急性鼻炎ト同ジクム微機生體就中葡萄狀又ハ連鎖狀菌ニヨリテ起リ或ハ鼻炎ニ合併若クハ續發ス又鼻腔及ビ鼻咽腔手術後ニ起ルコトアリ其他傳染病例之バ麻疹猩紅熱、インフルエンザ及ビ百日咳等ニ際シテ來リ或ハ器械的、化學的、温熱的刺戟ニヨリテ來ル

本症ハ春秋二期ニ多ク時トシテ流行性ニ來ルコトアリ例之バ軍隊、工場病院等ニ於テ見ル處ナリ

症候 輕微ニシテ自覺セザルモノアリト雖モ通常中等度ノ發熱、全身

急性加答兒性咽頭炎又加答兒性安魏那

急性咽頭側索炎

濾胞性咽頭炎

合併症

異和ヲ覺エ且ツ局部ノ乾燥感、異物様感并ニ分泌亢進、疼痛及嚥下障害ヲ起ス

咽頭検査ヲ行フニ粘膜ハ充血、腫脹ス時トシテ側壁ニ於テ顯著ニシテ歐氏管咽頭皺襞腫起シテ後口蓋弓ノ後部ニ膨出シ(急性咽頭側索炎)又發炎セル濾胞ノ周圍ニ著シキ腫脹ヲ來スコトアリ(濾胞性又肉芽性咽頭炎)時トシテハ病變口峽部ニ著シク後口蓋弓及ビ懸壺垂ノ浮腫ヲ來ス合併症ハ歐氏管炎及ビ中耳炎ニシテ耳鳴、難聽ヲ伴フコトアリ

豫後 佳良

療法 局所療法ハ含漱ヲ行ハシメ且ツメントール華攝林(2:30)二―四%硝酸銀水、安知必林古加乙涅水等ノ塗布ヲ行ヒ且ツ頸部ニブリースニツツ卷法ヲ施ス

局處療法ト共ニ症狀ニ應ジテ安靜ヲ命ジ流動食ヲ與ヘ解熱發汗劑ヲ服用セシムル等肝要ナリ

處方

慢性加答兒性咽頭炎

直接原因

慢性加答兒性咽頭炎 Pharyngitis catarrhalis chronica.

原因 ヲ別ツテ直接原因及間接原因ノ二トナス

A 直接原因 ハ急性咽頭炎ノ反覆襲來、鼻閉塞ニ因ル口呼吸、鼻腔廣潤、副鼻腔滯膿症、不潔ノ空氣中ニ於ケル久時ノ談話又ハ謠吟、過度ノ飲酒喫煙、工場生活例之ハ毛織物、製粉、煙草、セメント製造業其他化學的刺戟、近

- | | | | | | |
|---|-----------------------|---------|------------------|--|-------|
| 1 | 2% 硼酸水 | 四〇〇、〇 | 右塗布料 | | |
| | 右含漱料 | | 5%—10%メントール 偏里設林 | | |
| 2 | ザロール
メンタ油 | 各一、〇 | 右塗布料 | | |
| | 酒精 | 一〇〇、〇 | タンナール | | 二〇、〇 |
| | 右爲原液、數滴ヲコップ一杯ノ水ニ混シ含漱料 | | 蒸溜水 | | 三〇、〇 |
| 3 | 安知必林 | 二、〇—四、〇 | グリセリン | | 五〇、〇 |
| | 古加乙涅 | 〇、五—一、〇 | 右塗布料 | | |
| | 偏里設林 | 各一〇、〇 | 古加乙涅 | | 〇、〇—一 |
| | 蒸溜水 | | 安知必林 | | 〇、一 |
| | 右塗布料 | | 重曹 | | |
| 4 | 2%—5% 硝酸銀水 | | 右錠劑二十四個トナシ口内ニ含ム | | |
| | メンタ精 | 二滴 | | | |

間接原因

男性ニ多ク年
齡ハ二十歳乃
至五十歳ノ間
ニ多シ

單純慢性咽頭
炎

慢性顆粒性咽
頭炎

圍臟器ノ炎症傳播等之レナリ

B 間接原因 ハ氣候、體質(腺病、貧血)其他慢性癩麻質斯、慢性腸胃病、心臟病、腎臟病及糖尿病等之レナリ

症候

分泌異常ヲ來スコト多ク時トシテハ少量ニ時トシテハ少量ナリ其粘稠ナルモノハ之レハ排除スルコト容易ナラズ努力的絞扼運動ニヨリテ漸ク略出スルヲ得ベシ甚敷ハ此際血液ヲ混ズルコトアリ通常朝起ノ際ニ著シ又多クハ咽頭内ニ乾燥、癢、異物、灼熱ノ感ヲ有ス又發聲疲勞ヲ來シ易シ、疼痛ハ極メテ稀レニシテ僅カニ空嚥下ニ際シテ感ズルモノアリ其他反射神經症狀ヲ來スコトアレドモ稀有ナリ他覺的症候ノ種類ニヨリテ慢性咽頭炎ヲ種々ノ病型ニ區別ス

A 單純慢性咽頭炎 *Pharyngitis chronica simplex* 粘膜上皮ハ通常肥厚潮紅

シ或ハ所々ニ白色斑ヲ認メ且ツ一部ノ菲薄若クハ糜爛ヲ見ル又粘膜ノ表面ニハ擴張セル脈管ノ蛇行ヲ見、粘液性分泌物ヲ附着ス

B 慢性顆粒性及濾胞性咽頭炎 *Pharyngitis granulosa et follicularis chronica*

咽頭後壁ニ於テ肥厚セル粘膜面ニ粟粒大乃至扁豆大ノ隆起ヲ現ハス

咽頭側索炎

予ハ高度ノ神
經障害ヲ起シ
頻ニ自殺シ
テモナシカ
ナリ
實驗セリ

乾性咽頭炎

第四百七十四圖
顆粒性咽頭炎



モノニシテ粘液腺排泄管ノ周圍ニ於ケル腺樣組織ノ浸潤ニヨリテ濾胞ヲ形成スルモノナリ顆粒ハ簇生スルアリ又點々散在スルアリ或ハ時トシテ相連結シテ長形隆起トナルモノアリ

本症ハ屢々舌根及咽頭扁桃腺肥大症ヲ併發ス小兒ニ在リテ此ノ如ク咽頭壁ニ顆粒ノ簇生ヲ見且ツ口蓋扁桃腺肥大ヲ有スルトキハ多クハ咽頭扁桃腺肥大ヲ兼スルモノト察スベシ

C 咽頭側索炎 *Pharyngitis lateralis* 單純咽頭

炎又ハ顆粒性咽頭炎ニ併發シ或ハ獨立症

トシテ發ス即チ咽頭側壁後口蓋弓ノ後方ニ當リテ赤色ノ長紡錘形隆起ヲ呈シ殊ニ絞扼運動ニ際シテ著シク現ハル、モノナリ此隆起ハ上ハ歐氏管隆起ニ下ハ喉頭入口部ニ達スルモノアリテ大ナルハ指頭大ヲ有シ異物樣感、聽器ノ障害、發聲障害或ハ種々ノ反射症狀ヲ起サシム

D 乾性咽頭炎 *Pharyngitis sicca* 慢性肥厚性咽頭炎ノ末期ニ起ルト説ク

モノアレドモ又特發結核、糖尿病等ニ際シスルコトアリ粘膜炎縮シ分泌減退シテ乾燥ス表面ハ滑澤時トシテハ微細ノ皺襞ヲ見ルコトアリ少量ノ分泌物凝着シ患者ハ乾燥、及ビ癢痒ノ感ヲ有ス而シテ喉頭及鼻咽腔ノ粘膜炎共ニ侵サル、コト少カラズ

豫後

概シテ佳良ナリ然レドモ頑固ニシテ終生治癒セザルモノアリ畢竟患者ノ治療ニ對スル忍耐及ビ攝生ノ如何ニヨリテ差異アルナリ

療法

原因的障害ヲ除クハ必要條件ナリ場合ニヨリテハ職業ヲ轉ズルヲ要シ由リテ以テ治癒ヲ速カナラシムコト少カラズ

局所療法ハ病症ノ種類ニヨリテ一様ナラズト雖モ通常藥液塗布、合漱、吸入、按摩法、熱氣浴、電氣燒灼及ビ觀血の小手術ヲ行フ單純肥厚性炎ニハ收斂劑塗布ヲ稱用ス即チ格魯兒亞鉛、硝酸銀、皓礬、單寧酸等ヲ用フ顆粒性咽

ハルレ氏鉗



第四百四十八圖

頭炎ハ塗布藥ニヨリテ治癒シ難シ宜シク腐蝕法、電氣燒灼法或ハ鉗子切除法ヲ應用スベシ側索膨隆ハハルレ氏鉗若クハ鉗子ヲ以テ切除スルヲ佳トシ電氣燒灼法ハ癒着或ハ反

應性炎症ヲ起シ易キヲ以テ賞用スルモノ少ナシ乾性咽頭炎ニハ沃度偏里設林ノ塗布最モ効アリ

處方

沃度 〇、一—〇、二
沃度加里 〇、三—〇、五
石炭酸 〇、一

偏里設林
右咽頭塗布料

110.0

咽頭實扶埕里 Raehendiphtherie.

原因及病理

咽頭ハ實扶埕里ノ好發生部位ニシテレヨフレル氏菌ノ傳染ニヨリテ發ス然レモ多クハ他種ノ細菌殊ニ連鎖狀球菌ノ混合傳染ニ因ル者ナリ實扶埕里菌ハ健康者ノ咽頭ヨリ檢出スルコトヲ得ルモノニシテ粘膜炎ノ糜爛剝脫或ハ他ノ誘因アルニ非ラザレバ例令咽頭ニ實扶埕里菌アリトモ悉ク發病スルモノニ非ズ

本症ハ小兒ニ多ク成人ニ少ナシ而シテ一回ノ罹病又ハ血清注射ヲ以テ永久免疫質タルコト能ハザルモノニシテ稀ニハ數回犯サル、モノアリ

實扶埤里菌ノ組織内ニ侵入スルヤ凝固、偽膜形成、壞疽、血管變性ヲ來スモノニシテ且ツ毒素ヲ發生シ血中ニ入りテ各器官ヲ襲撃シ全身症狀ヲ起ス殊ニ心臟ヲ侵スコト著シク心臟麻痺ヲ來シ易シ又屢々腎臟炎ヲ惹起スルモノナリ

症候

二日―七日ノ潜伏期ヲ有シ通常頭痛倦怠、食慾缺乏等ヲ以テ始マリ多クハ發熱ヲ伴フ熱ハ通度三十八度内外ニシテ輕症ニアリテハ稀レニ無熱ノコトナキニ非ズト雖モ混合傳染性ノモノハ俄然發熱三十九度乃至四十度ニ昇ルコトアリ次デ咽頭痛、嚥下障害ヲ來ス疼痛ハ劇甚ニシテ耳ニ波及スルモノ少カラズ又小兒ハ症狀劇シク啼泣不穩且ツ譫語ヲ發スルコトアリ脈搏ハ通常細小ニシテ頻數ナリ

咽頭所見

好發部位

咽頭検査所見 初期ニハ灰白色ノ斑點散在スルモノニシテ漸次増大シテ互ニ相融合シ廣ク披膜ヲ有スルニ至ル而シテ好發部位ハ口蓋扁桃腺及側壁ニシテ前後口蓋弓及懸壅垂ニ蔓延スルコト多シ周圍ノ粘膜ハ發赤腫脹シ屢々浮腫狀ヲ呈ス灰白色ノ披膜ハ之ヲ偽膜ト稱シ下組織ト密着シ容易ニ剝離セズ若シ強テ之レヲ剝離スレバ實質缺損及ビ出血ヲ來

ス(第七着色圖)

經過

四五日乃至八日ニシテ偽膜ハ弛緩シテ剝離シ咳嗽ニヨリテ略出セラル剝離後ノ創面ハ上皮ヲ蒙リテ治癒シ若シ深部迄侵サレタルトキハ瘻痕ヲ形成ス

重症實扶埤里ニ在リテハ壞疽ヲ來スコト少ナカラズ殊ニストレプトコツケンノ混合傳染ニ多シ甚シキハ偽膜ハ汚穢灰白色乃至褐色ニシテ脆弱性或ハ泥様ニ變ジ惡臭ヲ放チ實質ノ大缺損ヲナシテ敗血症ヲ來シ數日ニシテ鬼籍ニ上ルモノナリ

治癒後種々ノ麻痺ヲ起スモノニシテ例令バ口蓋麻痺、眼筋麻痺其他稀レニ四肢ノ筋麻痺ヲ來スコトアリ最モ注意スベキハ恢復期ニ於ケル心臟麻痺ニシテ何等ノ前兆ナクシテ突然襲來シ數分前迄談笑嬉戯セシモノ傍ラ人ナキ折卒然死ニ陥ルモノアリ其他腎臟ヲ犯シ蛋白尿ヲ招來スルコト稀レナラズ

診斷

腺窩性扁桃腺炎或ハワフンサン氏安魏那ト誤ルコト多シ偽膜剝離ノ難易及ビ細菌學的檢索ニヨリ鑑別スルヲ得ベシ詳細ハ腺窩性扁桃

腺炎ノ條ヲ見ルベシ

豫後

早く適當ノ治療ヲ加フレバ多クハ佳良ナレドモ、診定セラレ、コト遅クシテ併發症ヲ起シ或ハストレプトコクケン混合傳染ニシテ腐敗壞疽性ノモノハ不良ナリ又年齢ノ幼弱ナル程危険多シ

療法

特效藥トシテ治療血清アリ速ニ注射ヲ施スベシ用量ハ五六歳以上ノ小兒ニアリテハ輕症ト雖モ三號ヲ用ユルヲ可トス大人若クハ重症ニ際シテハ其倍量ヲ一時ニ用ユルコトアリ其他局部ニ向ツテハ石灰水、硼酸水、過燐俺酸加里液等ノ含漱ヲ施シ「クロール」鐵液、沃度丁幾又ハ昇汞水、バ、ヨチン等ヲ塗布シ腐敗性ノモノニハ特ニ局所ノ清淨法ヲ怠ルベカラズ此ノ如モノハ通常混合傳染ナルガ故ニ連鎖狀菌血清ヲ併用シテ効ヲ奏スルコトアリ内服藥ハ主トシテ強心劑ヲ用ヒ高熱ニハ解熱藥ヲ併用ス

處方

バ、ヨチン
石炭酸

100.0
5.0

蒸溜水
右每十五—二十分ニ塗布

100.0

五六歳以下
雖モ三號ニヨ
リテハ三號ヲ
用ユルヲ可ト
ス

アンサン氏安魏那

アンサン氏安魏那

Angina Vincenti.

原因

アンサン氏ニヨリテ發見セラレタル二種ノ病原菌ノ侵入ニヨリテ起ル病原菌ノ形態ハ甲ハ紡錘形桿菌ニシテ乙ハ螺旋狀菌ナリ而シテ本症ハ十七歳乃至二十五歳ノ青春期殊ニ男性ニ多シ

症候

アンサン氏安魏那ハ通常其病的變化ニヨリテ糜爛性及潰瘍性ノ二種ニ區別ス甲ハ單ニ被膜形成及ビ粘膜ノ糜爛ヲ來スモノ乙ハ被膜形成ト共ニ組織壞疽ヲ來シテ潰瘍ヲ生ズルモノナリ多クハ片側ニシテ扁桃腺ニ灰白色ノ被膜ヲ形成ス其狀一見實扶埤里ノ如シ邊緣不正ニシテ發赤及ビ浮腫ヲ呈ス被膜ハ初期ニ於テ剝離スルコト難カラザレドモ剝離スレバ多クハ出血スルモノナリ又翌日ニ至レバ更ニ其部ニ被膜新生シ漸次蔓延シテ大部ニ亘ルニ至ル而シテ通常頸腺腫脹ス
自覺症ハ咽喉ノ乾燥アリ又扁桃腺腫脹肥大ノ爲メニ嚥下困難ヲ起シ加之全身異和、食慾缺乏時トシテ聲音障害、耳痛、不眠等ヲ來ス然レドモ熱ハ比較的輕度ナルヲ常トス

アンサン氏安魏那

三八一

診断 實扶埤里ト鑑別スルコト容易ナラズ單ニ臨床的所見ノミニテハ之ヲ區別シ難シ只本症ハ全身症狀ノ稍ヤ輕キト經過短キトニ注意スベシ確實ナルハ細菌學的検査ニシテワグネル氏菌ハ結核菌ノ如ク「カルボルフクシン」ヲ以テ染色スルヲ得ベシ又潰瘍性ノモノハ梅毒ト疑ハシ須ラク周到綿密ノ検査ヲ施スヲ要ス即チ先ヅ全身梅毒症狀ノ有無ヲ確定スベク且ツ梅毒ニアリテハ頑固ニシテ永ク持續シ頸部ノ疼痛著シク殊ニ嚥下痛ノ著シキヲ等ニ注目スベシ

豫後 良ナリ但シ潰瘍性ノモノハ瘢痕ヲ貽ス

療法 沃度丁幾「クローム酸、硝酸銀、石炭酸、偏里設林、硫酸亞鉛、メチーレンブラウ」ノ塗布并ニ防腐性含漱藥、氷罨法或ハブリースニツツ罨法其他對症療法アリ

丹毒性咽頭炎 *Pharyngitis erysipelatoza.*

原因 丹毒球菌ノ侵入ニヨリテ發スルモノニシテ鼻及咽頭手術後ニ發シ又扁桃腺々窩等ニ於ケル肉眼的ニ認ムベカラザル上皮剝脫部ヨリ

丹毒性咽頭炎

感染ス又他部ニ於ケル丹毒ノ蔓延ニ由リテ發スルコトアリ

症候 輕症ハ單純加答兒性咽頭炎ニ酷似シ數日ニシテ治癒スルモノナリ又重症ノモノハ高热替留シ嚥下障害、耳痛等アリ喉頭ニ蔓延スルトキハ聲音障害ヲ來ス咽頭粘膜ハ著シク潮紅腫脹シ時トシテハ浮腫増劇シテ水泡ヲ生ジ終ニ膿瘍ヲ形成スルコトアリ

豫後 輕症ハ一週内外ニシテ治癒スレトモ重症ハ危險ニ迫ルヲアリ加之腦膜炎、肺炎、聲門水腫等ヲ發シテ不幸ノ轉歸ヲ見ルヲ無キニ非ズ

療法 對症療法

蜂窠織性咽頭炎 *Pharyngitis phlegmonosa.*

粘膜損傷部ヨリ「ストレプトコクケン」ノ侵入ニ因リテ發スルモノ多シ症候、豫後、療法等ハ丹毒性咽頭炎ト殆ンド同一ナリ

壞疽性咽頭炎 *Pharyngitis necrosa.*

實扶埤里、猩紅熱、丹毒、痘瘡、室扶斯等ヨリ續發スルモノ多シ又稀レニハ原

壞疽性咽頭炎

蜂窠織性咽頭炎

丹毒性咽頭炎 蜂窠織性咽頭炎 壞疽性咽頭炎

發性ノモノアリ

症候 發熱、嚥下困難、頭痛、精神抑壓等ヲ來シ次テ呼氣惡臭ヲ發ス
 粘膜炎表面ハ灰白黑色ノ小斑點或ハ水泡ヲ生ジ次デ潰瘍トナリ漸次増大
 ス底面ハ汚穢ナル壞死片ヲ以テ覆ハレ之ヲ除去スレバ容易ニ出血ス
豫後 疑ハシ、即チ敗血症、心臟麻痺ヲ起シテ斃ル、モノ多シ
療法 局所清潔ト強心劑内服ヲ主トス其他對症の療法ヲ施スベシ

驚口瘡

咽頭驚口瘡 Soor des Rachens.

原因 驚口瘡菌ノ侵入ニ因ルモノニシテ口内不潔ニヨリテ誘發セラ
 レ殊ニ哺乳兒ニ於テ口内ニ殘留セル乳汁ノ分解ハ菌繁殖ノ好培養地ト
 ナル又重病者ノ口内不攝生ニヨリテ發ス

症候 粘膜炎ニ白色ノ小斑點ヲ生ジ之ヲ拭去スレバ容易ニ剝離シ局
 部ノ發赤腫脹アリテ僅ニ出血ス小斑點ハ數個相融合シ平坦ナル廣斑
 ヲ形成スルニ至ル自覺症候ハ初期ニ於テ殆ンド缺如ス稍進ンデ廣斑ヲ
 形成スルニ至レバ疼痛、灼熱感、唾液分泌過多ヲ來ス小兒ハ哺乳困難ノ爲

急性扁桃腺炎

メ衰弱スルコトアリ或ハ食餌ト共ニ病菌ヲ嚥下シテ腸胃ヲ害シ又菌ハ
 稀レニ腦及腎臟ニ轉移シ危險ノ合併症ヲ起スコトアリ

療法 口内清潔ヲ主トス即チ豫防法トシテハ二%硼酸水、鹽剝水等ノ
 含漱、小兒ニアリテハ五%重曹水ヲ浸シタル綿紗ヲ以テ口内ヲ清拭ス又
 發病シタルトキモ同様ノ方法ヲ行フベシ五%硼砂、偏里、設林ノ局所塗布
 ハ著シキ効アリ其他一—五%硝酸銀水又ハ一萬倍昇汞水ヲ用ユ

第二章 扁桃腺ノ疾病 Krankheiten der Tonsillen.

急性扁桃腺炎 Tonsillitis acuta.

病變ノ單ニ發赤、腫脹ニ止マルカ又ハ濾胞ノ之レニ伴フカ若クハ主トシ
 テ腺窩ノ犯サル、カニ從ツテ通常加答兒性、濾胞性及ビ腺窩性等ノ名稱
 ヲ冠シテ分類ス

原因 起炎物ハ何レモ同一ニシテ葡萄狀、連鎖狀及ビ肺炎球菌等ナリ
 然レドモ其毒力ト其混合ノ度又ハ病者ノ體質、營養、局處ノ狀態如何等ニ
 ヨリテ其病狀ヲ異ニス概シテ連鎖狀球菌ハ他ニ比シテ強劇ナル炎症ヲ

起シ加之種々ノ合併症例之ハ腎臟炎、心内膜炎、癩麻質斯稀レニハ紫斑病、骨髓炎、膿毒症等ヲ來スコトアリ

加答兒性扁桃腺炎

一 急性加答兒性扁桃腺炎 *Tonsillitis catarrhalis acuta.*

症候及經過

扁桃腺ハ發赤、腫大シ同時ニ口蓋弓及ビ口蓋帆粘膜ノ充血ヲ見ル自覺症狀ハ輕微ニシテ僅カニ發熱シ嚥下痛ヲ感ズルノミナルコトアリ、然レドモ小兒ニアリテハ往々惡寒戰慄ヲ伴ヒ俄然高熱ヲ發スルコトアリ、通常兩三日ニシテ輕快ス

豫後

佳良、時トシテ肥大症ヲ貽ス

療法

急性咽頭炎ニ同ジ

濾胞性扁桃腺炎

二 急性濾胞性扁桃腺炎 *Tonsillitis follicularis acuta.*

症候及經過

多クハ惡寒ニ伴ヒ俄然發熱シ咽頭痛殊ニ嚥下痛アリ

腺窩性扁桃腺炎

往々耳内ニ疼痛ヲ波及ス

扁桃腺ハ發赤、腫脹シ表面ニ散在性黃白色點狀若クハ其群集セル斑狀物ヲ見ルベシ是レ粘膜ニヨリ被覆セラレタル淋沍濾胞ノ化膿セルモノナリ通常四五日乃至一週間ニシテ治癒スルモノナレドモ亦時トシテ炎症周圍ニ蔓延シ、フレグモ一ネ若クハ膿瘍ヲ續發スルコトアリ

豫後

良

療法

一般消炎法ヲ行フ其他ハ次項ノ腺窩性扁桃腺炎ニ同ジ

三 急性腺窩性扁桃腺炎 *Tonsillitis lacunaris acuta.*

本症ハ比較的屢々遭遇スルモノニシテ癩麻質私痛風等ノ素質アルモノ又扁桃腺肥大症ヲ有スル者ハ罹リ易キ素因ヲ有ス而シテ一回犯サレタル人ハ爾來再三反復スルコトアリ又咽頭扁桃腺及舌扁桃腺モ共ニ侵襲セラル、コト少ナカラズ年齢ノ關係ハ二十歳——三十歳ノ成人ニ多ク高齢者ニハ稀ニシテ男女ニ於ケル區別ナシ氣候ノ關係ハ寒氣劇烈ナル

急性扁桃腺炎

時季ヨリモ却テ氣温ノ變遷時ニ多ク殊ニ暖季ニ入ラントスル時ニ多シ
又流行性ニ襲來スルモノニシテ學校、軍隊、病院内或ハ一家族數人ニ發病
スルヲ見ルコトアリ注意スベキハ鼻腔内手術後ニ屢々實驗スルコトニシ
テ殊ニ電氣燒灼後ニ多シトス

症候

通常惡寒戰慄ヲ以テ起リ稍高キ發熱ヲ來シ甚敷ハ四十度若ク
ハ以上ニ達ス同時ニ若クハ前驅シテ頸部疼痛ヲ感ジ嚥下ニ當リ増劇シ
加之耳内ニ放散ス時トシテハ安眠シ難ク又發音不充分トナリ言語不明
瞭トナル其他頭痛、腰痛、顎下腺及ビ頸部淋巴腺ノ腫脹疼痛、脈搏迅速、口渴
舌苔及ビ口内放臭等アリ

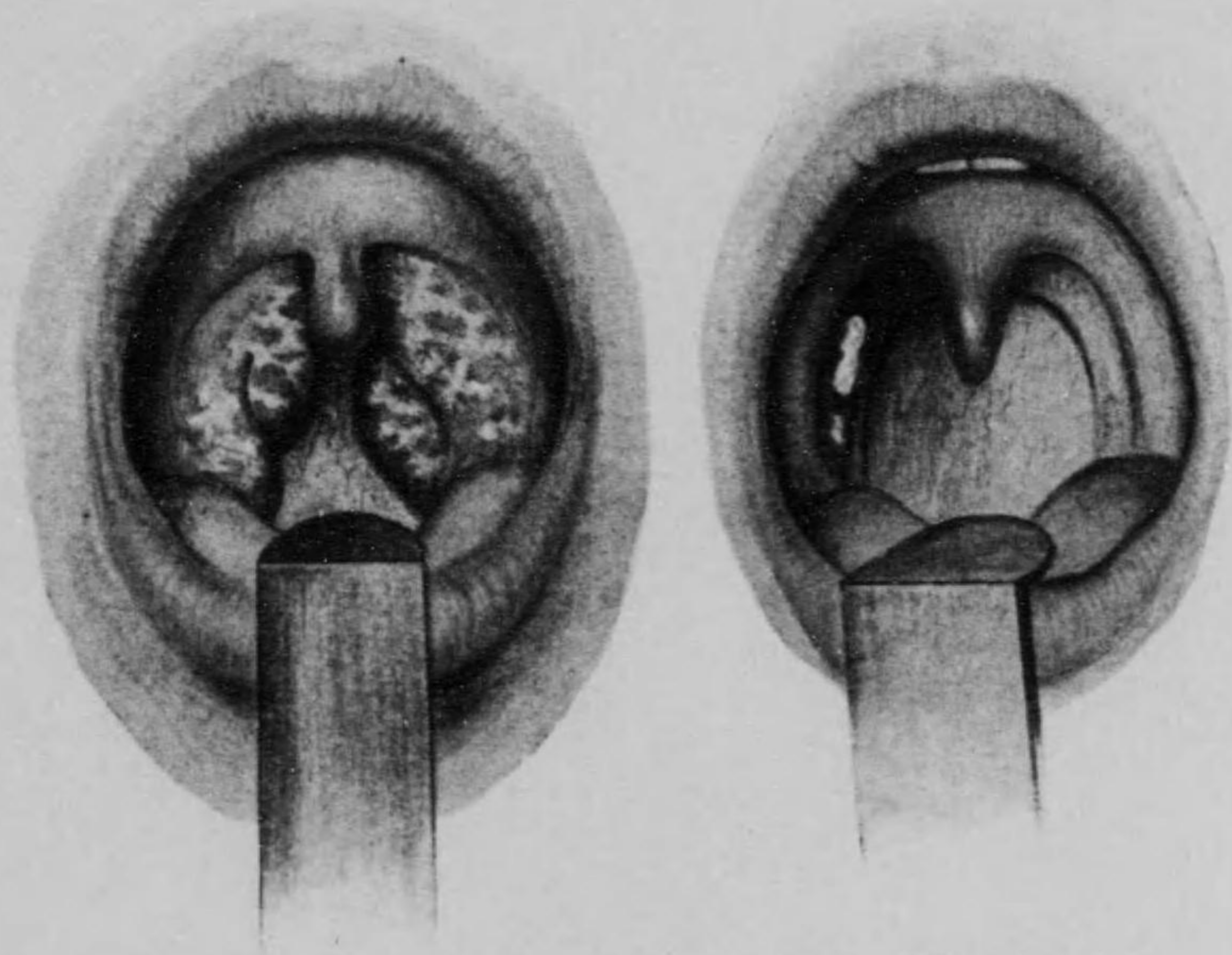
開口セシメテ咽頭ヲ檢スルトキハ扁桃腺腫大潮紅シ腺窩ニ於テ白色乃
至帶黃白色ノ少點狀若クハ稍大ナル膿栓ヲ有ス膿栓ハ通常窩外ニ凸出
シ、其表面互ニ融合シテ擴延シ一種ノ偽膜ヲ形成ス(第七着色圖)

經過及續發症

數日ニシテ熱下降シ疼痛止ミ腫脹漸次減退スルモ
ノナリ或ハ體温一旦下降シ或ハ下降セズシテ直チニ扁桃腺周圍炎或ハ
腎臟炎ヲ續發スルコトアリ稀レニハ側頸部ニ蔓延シ漸次下行シテル

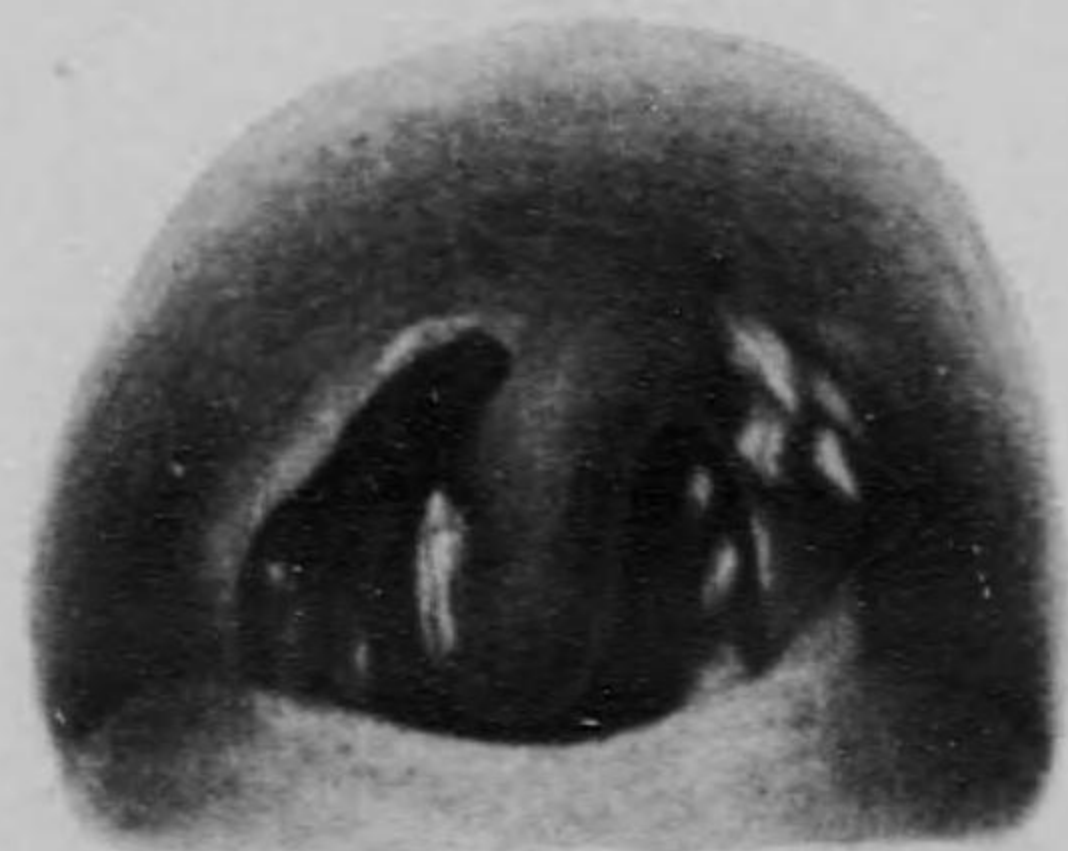
腎臟炎ヲ續發
スルコト少ナ
カラズ

第七卷 圖



腺扁桃性窩腺

那魏安氏ンリソソ



里極扶實頭咽

ウキヒ氏安魏那トナリ或ハ喉頭水腫ヲ續發シテ死亡スルコトアリ
診斷 通常容易ナリ只膿點散在性ナラズシテ相融合シテ偽膜狀ヲ呈
 スルモノハ實扶埤里ト誤ルコトナキニ非ズ然レドモ左ノ諸點ニ注意ス
 レバ鑑別スルヲ得ベシ

實扶埤里トノ
 鑑別

腺窩性扁桃腺炎

偽膜ノ色	黃白色
偽膜ノ剝離	容易
偽膜ノ部位	扁桃腺ニ限局シ軟 口蓋等ニ蔓延スル コトナシ
細菌	連鎖狀或ハ、葡萄 狀球菌ヲ有ス
發生	急劇
熱	高熱、惡寒、戰慄、

實扶埤里

汚穢灰白色
 困難ニシテ強テ剝離スレバ實質缺損シ出血ス
 扁桃腺ニノミ占居セズシテ口蓋帆、咽頭後壁
 等ニ蔓延ス或ハ最初他部ニ發生シタルモノ扁桃
 腺ニ蔓延スルコトアリ
 實扶埤里菌存在ス
 急劇ナラズ
 混合傳染ニアラザレバ輕熱、時トシテ無熱ノ
 コトアリ

注意スベキハ細菌検査ヲ行フモ往々明確ナル斷定ヲ下シ難キコトアリ
 殊ニ混合傳染ノ場合ニ於テ一層困難ナリ若シ此ノ如キモノニシテ臨床

上ノ所見ニ多少ノ疑點アラバ寧ロ血清注射ヲ行フヲ安全ナリトセン
豫後 續發性重症ヲ起セバ危險ナレドモ然ラザレバ通常佳良ナリ
療法 フレンケル氏ハ特效藥トシテ規尼涅ヲ實用ス(大人最大凡一回
 〇、七揚曹モ又効驗アリ其他安知必林ザリビリン「ザロール」等ヲ用フ
 局所塗布藥ハ七—一〇%石炭酸、グリセリンヲ佳トス之レニ古加乙涅ヲ
 加フルモ宜シ又〇、一—〇、五%昇汞水ヲ塗布ス頸圍ニハ氷卷法ヲ施シ口
 内ニ氷片ヲ含マシメ又含漱セシム周圍膿瘍ヲ起シタルトキハ切開シテ
 排膿セシムベシ

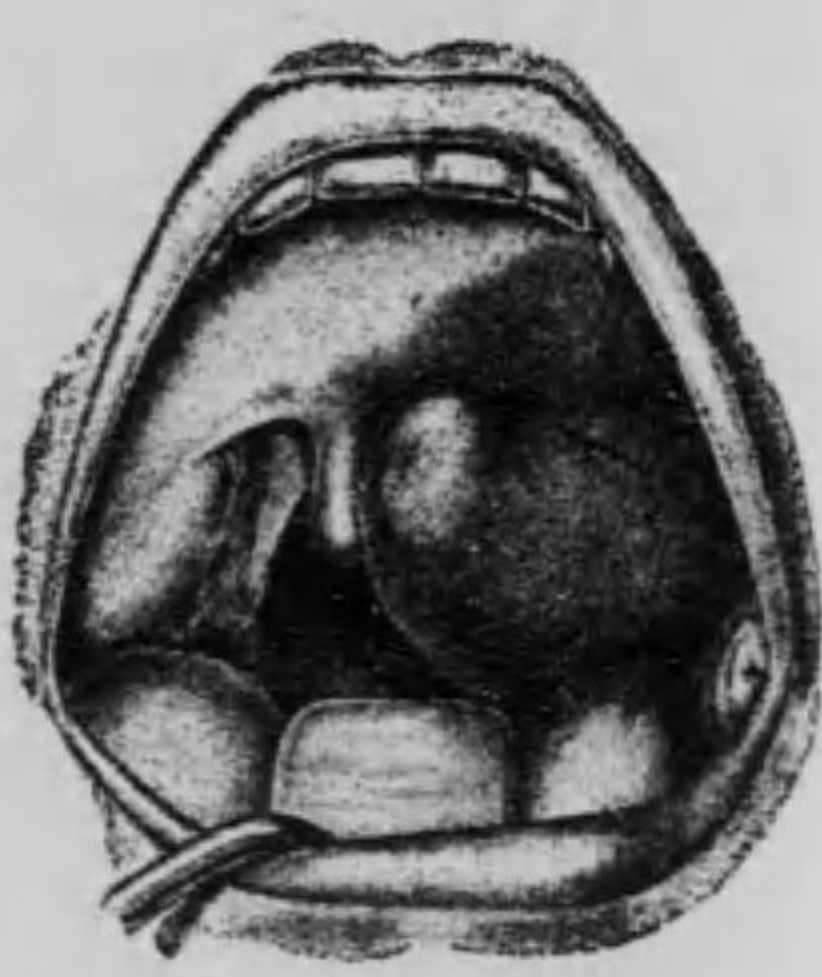
急性扁桃腺周圍炎及扁桃腺周圍膿瘍
Peritonsillitis acuta et Peritonsillarabscess

扁桃腺周圍炎
 疼痛

原因 急性扁桃腺炎殊ニ腺窩性扁桃腺炎ニ續發ス又猩紅熱及ヒ實扶
 埤里患者ニ來ルコトアリ
症候 惡寒、戰慄發熱、三十九度—四十度扁桃腺部ノ劇痛等ヲ以テ初マ
 ル疼痛ハ嚥下時ニ増劇シ耳部ニ放散ス腺窩性扁桃腺炎ニ續發スルモノ

嚥下困難

第四百九十九圖
 左扁桃腺周圍炎(切開創ヲ示ス)



ハ其經過中體温一旦平常ニ復シ疼痛無
 ク殆ンド恢復シタルガ如キ狀態ニアル
 モノ突然前記ノ症狀ヲ惹起スルコト多
 シ病勢増進スルトキハ顯著ノ嚥下困難
 ヲ來タスモノニシテ辛フジテ僅カニ流
 動物ヲ嚥下スルヲ得ルアリ或ハ全ク一
 滴ノ水ヲモ通過セザルアリ強テ嚥下セントスルトキハ患者ハ甚敷苦惱
 ノ顔貌ヲ呈シ且ツ鼻腔ニ逆出シ來ルニ惱ム
 次デ著シキ症候ハ談話障害ニシテ是レ一ハ疼痛及腫脹ノ爲ニ開口シ能
 ハザルト一ハ軟口蓋浮腫ノ爲ニ鼻咽腔閉鎖シ難キトニ因ル、口唇ハ無力
 ニシテ哆開シ舌ハ苔ヲ被ムリ口腔内ニハ粘液多量ニ滯溜シテ之レヲ排
 除スルニ苦シム通常患者ハ安眠スルコトヲ得ズ神經過敏トナリ營養障
 害セララル、ガ故ニ顔貌甚シク憔悴ス
 咽頭検査ハ開口困難ノ爲メニ障碍セララル、コト多シ口蓋弓及軟口蓋ハ
 高度ノ潮紅腫脹ヲ呈シ壓痛甚シク未ダ膿瘍ヲ形成セザルトキハ觸診ス

談話障害

急性扁桃腺周圍炎

ルニ硬固ニシテ化膿スルトキハ波動ヲ生ズ懸壅垂及他側ノ口蓋弓又著シク腫脹シ口蓋帆ノ運動制限セラレ

合併症 稀レニハ喉頭水腫ヲ發シ又ルードウキヒ氏安魏那ヲ續發スルコトアリ

豫後 佳良但シ合併症アルトキハ危險ナリ

療法 初期ニ癒瘡木丁幾(每一時十滴ツ)ヲ用ヒ頓挫セシムルヲ得ベシト稱スレドモ確實ナラズ又鹽素酸加里ノ内服モ稱用セラレ

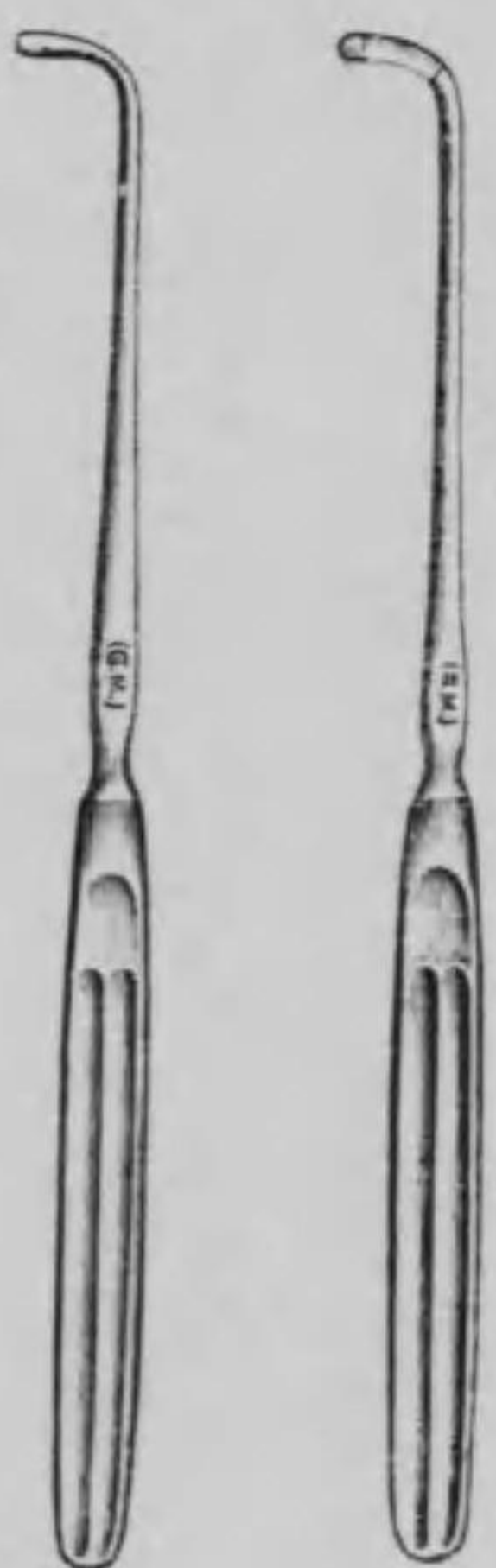
初期ニ亂刺ヲ行フトキハ頓挫スルコトアリ其他局所ニハ安知必林古加乙涅、アドレナリン、石炭酸侷里設林等ヲ塗布シ又氷片ヲ含マシメ頸部ニ氷囊ヲ付シ且ツ合漱ヲ行ハシム既ニ膿瘍ヲ形成シタルトキハ排膿ヲ企ツベシ排膿法ハ腫脹疼痛ノ最モ著シキ部位ニ於テ切開スルヲ佳トス通常切線ハ口蓋弓ニ并行セシム若シ口蓋弓ヲ傷タルトキハ切開ノ淺キニ不拘後出血ノ甚シキコト多シ切開ニ用フル刀ハ初學者ハ必ず尖端約一仙迷ヲ除キ他部ヲ悉ク綿紗若クハ絆創膏ヲ以テ纏絡被覆シ刀尖ノ深ク刺入セザル様注意スベシ又刀尖ハ外方ニ向ケザルベシ何トナレバ此方向

小兒期ニ多キ疾病ニシテ一般ニ扁桃腺肥大ト略稱ス
原因 急性扁桃腺炎、寒胃、腺病質、慢性咽頭炎、鼻閉塞等ニ因リテ來ル

口蓋扁桃腺肥大症 Hypertrophia tonsillae palatinae.

ヲ加ヘテ挿入スルトキハ容易ニ膿竈ニ達スルコトアリ更ラニエシユレ氏有乃穿刺鉤ヲ以テ之ヲ開大スレバ排膿佳良ナリ

第五百十五圖



ニ於テ誤ツテ深ク刺入スルトキハ頸動脈ヲ損傷スルノ危險アレバナナリ膿瘍形成後數日ヲ經タルモノニハ扁桃腺

基底ノ後上部ニ於テ後口蓋弓ニ接シタル部分ニ彎曲セルシユミット氏穿刺鉤ヲ線上方ニ向ケ少シク壓

病理解剖

腺組織ノ肥大増殖ニヨリテ半球形若クハ半楕圓形ニ膨出ス炎性滲潤ノ新ラシキモノ及ビ小兒ノ扁桃腺ハ柔軟ニシテ赤色又ハ灰白赤色ヲ呈ス然レドモ大人ニシテ咽頭炎反復シ或ハ喫煙等ヲナスモノニアリテハ結締織増殖ヲ伴ヒ硬固ニシテ表面ニ網狀索ヲ現ハシ往々口蓋弓ト癒着ス

症候

輕症ハ毫モ苦痛ヲ感セズ只時トシテ異物様感ヲ有スルコトアリ稍ヤ著シキ肥大ニアリテハ咽腔内狹隘及ビ異物感アリ殊ニ嚥下時ニ著シ且ツ多クハ慢性咽頭炎ヲ併有スルガ故ニ分泌亢進、聲咳、咳嗽ヲ發ス其他嚥下及ビ呼吸ノ障害ヲ來スコトアルモ稀レナリ多クハ睡眠時鼾聲ヲ放チ時トシテハ安眠ヲ妨ゲラル又稀レニハ喘息、聲音變化等ヲ發ス咽頭検査ヲ行フニ扁桃腺ハ腫脹膨大シ甚敷ハ左右互ニ接觸スルモノアリ表面ハ凹凸不平ニシテ腺窩深ク且ツ廣シ屢々腺窩内ニ白色或ハ黄色乾酪様ノ膿栓ヲ見ルコトアリ而シテ頸腺殊ニ頸下腺ハ概ネ腫大ス

合併症

咽頭扁桃腺肥大ハ輕重ノ差コソアレモ稍ヤ多ク之ヲ併有ス其他舌扁桃腺肥大症、歐氏管炎、中耳炎等ヲ併發ス又屢々急性症狀ヲ發シ

或ハ周圍膿瘍ヲ來スコトアリ

豫後

良

療法

藥液塗布、腐蝕法等ハ寸效ナシ宜シク手術的療法ヲ行フベシ

A 扁桃腺切除術

Tonsillotomyハ最モ簡單ニシテ確實ノ方法ナリ之ニ使

用スル器械及術式ニ種々アリ(第百五十一圖)

準備

三%硼酸水ヲ以テ含漱セシメタル後チ扁桃腺基部ニ二—五

%古加乙涅溶液(或ハアドレナリン)等分ノモノヲ塗布ス

術式

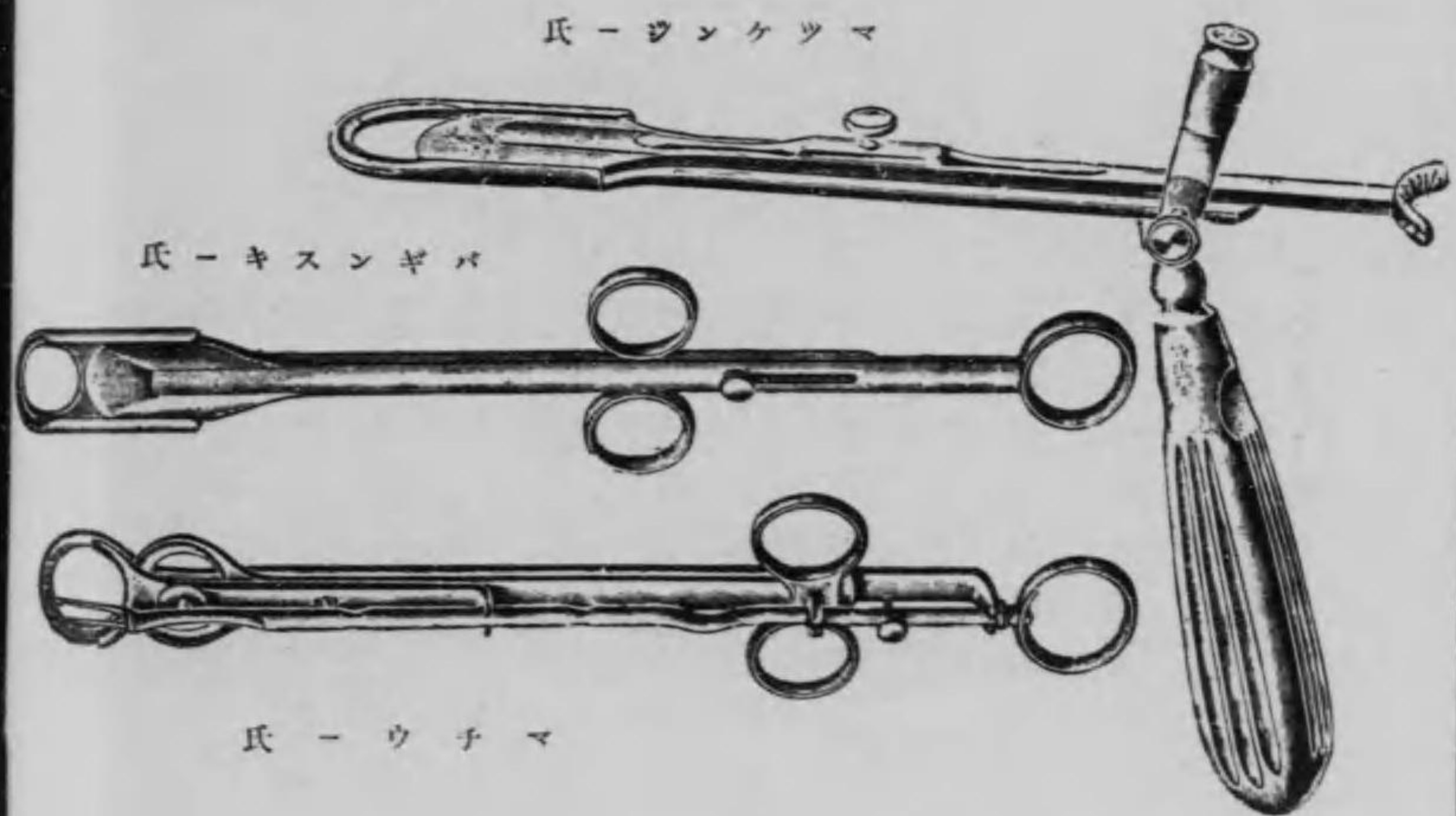
約十分ヲ經テ豫メ消毒シ置キタル切除器ヲ右手ニ取り左手ニ持チタル舌壓子ヲ以テ舌背ヲ押下シ充分咽腔ヲ開キテ器械ヲ挿入シ其環狀部ニ扁桃腺ヲ箝入セシメテ之ヲ當該側ニ向ツテ壓定シ然ル後切除スルモノトス此際頭部ヲ固定スベシ其器械運用法ハ種類ニ由リテ異ナルモノニシテ又各得失アリト雖モ要スルニ器械ハ簡單ナルベク撰擇ハ各人ノ慣用ニ從フヲ佳トス

- 1 マチウー氏切除器ハ環狀部ニ箝入シテ壓定シタル後チ拇指ヲ以テ銳針ヲ前進セシメテ扁桃腺ニ刺入シ次デ移動性弓狀刀ヲ牽引

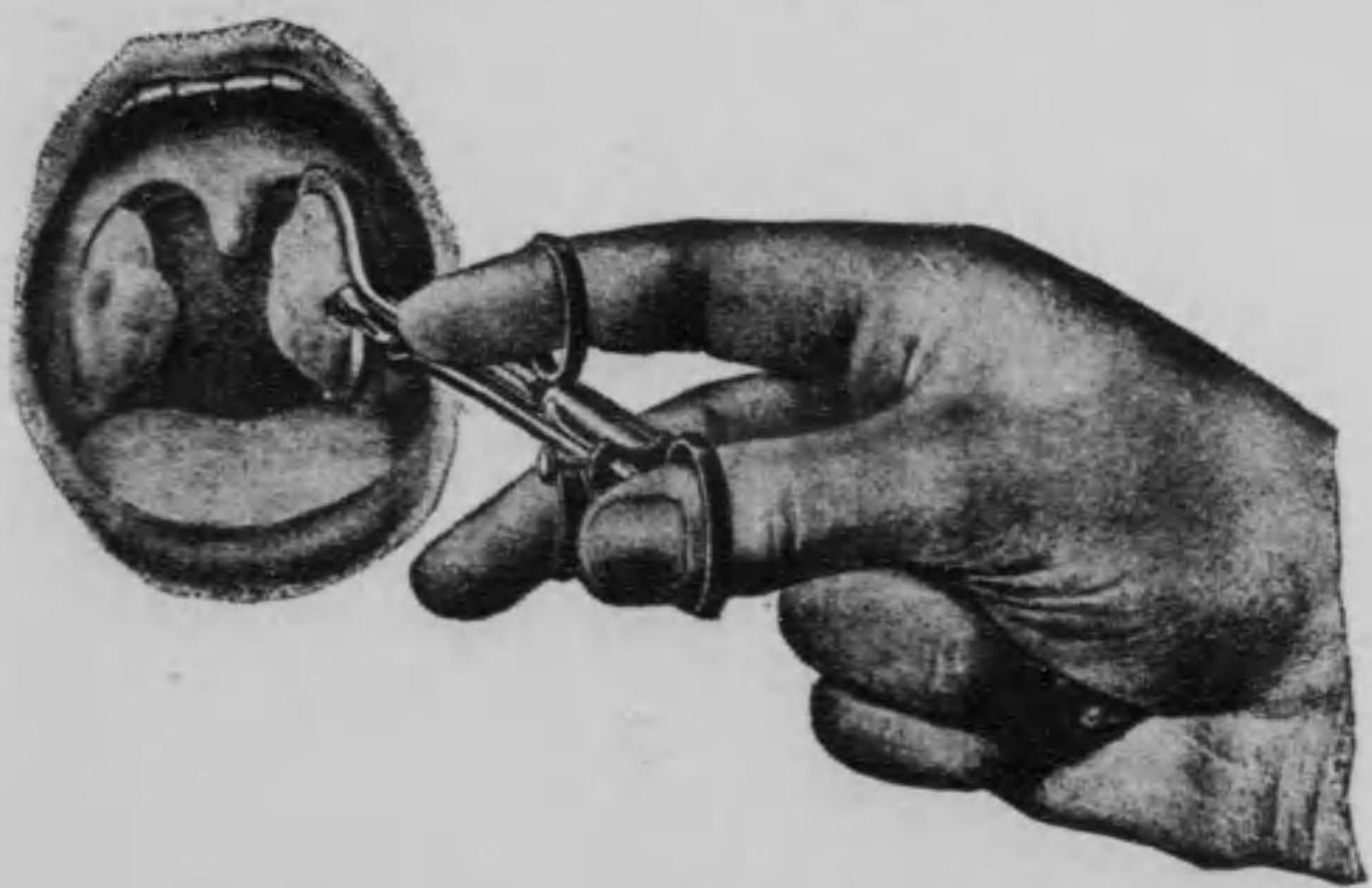
扁桃腺切除術

術式

第百五十一圖
扁桃腺刀



第百五十二圖
氏 - ウチマ 扁桃腺刀應用



剪除法

寒係蹄除去法

熱係蹄除去法

シテ切除ス
 2 マツケンジ一氏切除器ハ扁桃腺ヲ環狀部ニ箝入壓定シテ拇指ヲ以テ移動性刀刃ヲ前進セシメ押壓ニヨリテ切除ス此切除器ハ壓定充分ナルヲ便トス
 3 バギンスキ一氏切除器ハマツケンヂ一氏切除器ニ類シテ只其構造簡單ナルモノナリ

B 剪除法 片手ニ持チタル双鋭鉤ヲ以テ扁桃腺ヲ把持シ他手ニ彎曲セル剪刀ヲ持チテ扁桃腺ノ基底部ニ於テ徐々ニ切除ス此方法ハ大人ニ在リテハ屢々腺ノ基底廣汎性ニシテ切除器ノ環ニ箝入セズ或ハ箝入スルモ脱出シ易キモノアルガ故ニ必要ナリ然レドモ鋭鉤ヲ牽引スルコト強キニ過グベカラズ爲メニ大出血ヲ來スコトアレバナリ

C 寒係蹄除去法 金屬線ノ強堅ナルモノヲ用ヒ扁桃腺基根部ヲ絞斷スル方法ニシテ小兒ノ柔軟ナル扁桃腺ニ應用スルコトアリ

D 熱係蹄除去法 ハ成人ニアリテ試用スベシ成人ノ扁桃腺肥大症ハ時トシテ切除後大出血ヲ來スコトアレバナリ小兒ニ在リテモ亦出血ノ

後處置

禁忌

舌扁桃腺肥大症

惧レアル體質ノモノニハ應用スルヲ佳トス其法白金線係蹄ヲ以テ腺ノ基底ヲ圍擁シ電流ヲ通ジテ灼斷スルナリ

後處置 手術施行後兩三日ハ流動性微温若クハ冷食餌ヲ攝取セシメ可及的談話ヲ避ケ安靜ヲ守リ三%硼酸水ヲ以テ含漱セシム殊ニ食後ハ丁寧ニ含漱ヲ行フベシ牛乳等ノ創面ニ附着スルトキハ動モスレバ腐敗シ易ク且ツ傳染性病菌ノ好繁殖地トナルモノナレバナリ

又切除後萬一出血ノ甚シキコトアラバ指又ハリコルド氏止血器ヲ以テ壓迫法ヲ行フヲ最モ佳トス少量ノ出血ハ單寧酸又ハ明礬ノ溶液ヲ以テ含漱シ氷片ヲ含ム等ニヨリテ止血スル者ナリ

禁忌 白血病、血友病、腎臟及心臟病アルモノ又ハ家族ニ實扶埤里患者アル時、月經時、高老者、其他急性扁桃腺炎ノ未ダ治癒セザル間ニ行フ可ラズ

主トシテ二十歳乃至四十歳ノ成人ニ發スル疾病ニシテ男性ヨリ女性ニ多シ而シテ女性ニ於ケルモノハ月經時ニ著シク膨大スルコトアリ

舌扁桃腺肥大症

Hyperplasia tonsillae linguae.

原因 種々ノ咽頭炎、刺戟性食物、酒精、煙草ノ過用等ニ因ス又梅毒、結核ヲ患フル人ニ屢々見ル處ナリ

症候 異常ヲ感セザルモノ少ナカラズ然レドモ神經質ノモノナルカ或ハ腺肥大著シク會厭軟骨ニ接觸スルニ至レバ種々ノ症候ヲ發現スルモノニシテ通常頸部壓迫感、異物様感アリ時トシテハ婦人ニ在リテハ舌根部ヨリ上下ニ運轉スル球ノ存在ヲ訴フルモノアリテ(比斯的里球)聲、嚥下運動等ニ依リテ之ヲ除去セント試ムルモノナリ又多クハ分泌増加シ或

第五百三十三圖 舌扁桃腺肥大症



ハ發聲障害ヲ來ス而シテ疼痛ヲ缺如スルヲ常トス他覺的ニハ淺ク喉頭鏡ヲ挿入シテ舌根ヲ窺ヒ或ハ舌ヲ強ク牽引スルノミニテ容易ニ目撃スルヲ得ベシ通常舌根ニ於テ小豆大、大豆大若シクハ豌豆大ノ小隆起簇生シ會厭軟骨ノ舌面及ビ遊離縁ニ接着スルヲ見ル或ハ一團塊トナリテ、口蓋扁桃腺ニ類似ノ外觀ヲ呈スルコトアリ腺ノ表面及ビ會厭軟骨窩ニ粘

稠ノ分泌物ヲ附着ス時トシテハ此肥大セル腺ノ間ニ靜脈ノ怒張スルヲ見ルコトアリ

豫後 佳良

療法 沃度沃度加里偏里設林液ヲ塗布シ且ツ收斂性含漱ヲ行フトキハ多少輕快スルモ姑息療法ニ過ギズ大ナルモノハ剪除、鉗子切除又ハ電氣燒灼ヲ行フベシ

咽頭後壁膿瘍

第三章 咽頭後壁膿瘍 Retropharyngeal abscess.

原因 三歳以下ノ小兒ニ在リテハ正中線ノ兩側第二第三頸推ノ高サニ於テ咽頭括約筋ト脊推前腱膜トノ間ニ相對性淋巴腺ノ存在スルモノニシテ年齢ノ増スニ從ヒ漸次萎縮消退スルモノナリ本症ハ其腺ノ化膿ニヨリテ發スルモノナルガ故ニ小兒ニ來ルコト多シ然レドモ體質虛弱ノモノ梅毒性、結核性、及ビ腺病質ノモノニハ其腺永ク存在シ加之化膿シ易シ
屢々頭部ノ皮膚病、鼻病、咽腔ノ疾患ニ續發シ又外傷、頸椎、カリエス、實扶埕

里等ニ因リテ來リ或ハ中耳化膿症ノ經過中ニ發スルコトアリ
症候 急劇ニ發現スルコト稀レナリ通常徐々ニ進行シ稍大ナル膿瘍

第四百五十四圖 咽頭後壁膿瘍穿刺



トナルニ及ビテ初テ注意ヲ喚起スルモノ少カラズ初期ニハ患者ハ只氣力ニ乏シク哺乳嚥下ニ多少ノ障害アルノミ熱ハ不定ニシテ缺如スルコト多ク殆ンド診斷シ能ハザル程ナリ然レドモ病勢進行スル時ハ膿竈ノ部位及ビ大小ニヨリテ一様ナラザレドモ多クハ鼻呼吸困難、閉鎖性鼻聲、嚥下困難時トシテ窒息ニ瀕スルコトアリ患兒ハ頭首ヲ少シク後屈シ開口シテ無力性啼泣ヲナス、鼾聲如雷時々呼吸ヲ停止シ顔面チアノーゼヲ呈ス
咽頭内ヲ檢スルニ後壁ノ粘膜ハ潮紅シ或ハ蒼白色ナルコトアリ或ハ常

咽頭後壁膿瘍

態ヲ呈スルアリテ著シク腫脹膨隆シ指頭ヲ以テ觸ル、ニ波動ヲ有ス且頸下部ニ於テ稍硬固ナル腺腫ヲ觸知ス
 骨瘍ニ因ル流注膿瘍ニ於テハ項部強直、頭首廻轉時ノ疼痛アリ中耳化膿症ニ續發スルモノハ乳嘴突起尖端及ヒ其下方ニ壓痛、腫脹等アリ時トシテハ顔面神經麻痺ヲ伴フ

診斷 視診及觸診スルトキハ通常容易ニ診定スルヲ得ベシ探膿針ヲ以テ膿ヲ吸出スレバ確實ナリ

豫後 原發性腺化膿性ノ者ハ佳良ナリ只診定セララル、コト遅ク患者衰弱甚敷トキハ危險ナリ又稀レニハ睡眠中ニ自潰シテ膿汁氣道ニ流入リ窒息スルコトアリ骨瘍ニ續發セルモノハ良ナラズ

療法 切開又ハ穿刺針ニヨリテ排膿セシム、頓ニ大切開ヲ施ストキハ俄然多量ノ膿汁流出シ爲メニ窒息スルコトナキニ非ザルガ故ニ深く注意ヲ要ス此際頭部ヲ前屈セシムレバ之ヲ防グヲ得ベシ其他營養ヲ佳良ナラシメ強壯劑ノ内服ヲ併用スレバ治癒ヲ速ナラシム續發性ノモノハ對症療法ヲ施スベシ

第四章 傳染性新生物 Infectiöse Neubildungen.

咽頭結核 Tuberculosis pharyngitis.

原因 咽頭結核ハ通常肺及喉頭結核ニ續發スルモノ多ク原發性ノモノハ稀レナリ(一)年齢ノ關係ハ幼者及ビ老人ニハ稀ニシテ成人ニ多ク而シテ男性ハ女性ヨリ著シク多シ(二)

症候 主要ノ自覺症候ハ咽頭ノ疼痛ニシテ初期ニハ輕易ナルコトアレドモ潰瘍ヲ形成スルトキハ劇烈トナル多クハ緊縮、灼熱、乾燥及ビ異物ノ感ヲ伴ヒ耳内ニ放散スル劇痛アリテ嚥下ニ當リ著シク増劇ス爲メニ攝食困難ナリ加之口蓋帆ノ浸潤ヲ來シ鼻腔ノ閉鎖充分ナラザルガ爲メニ液體ヲ嚥下セントスルニ際シ鼻腔ニ逆流スルコト少ナカラズ寧ロ流動物ヨリモ却テ軟キ固形物ヲ求ムルニ至ル其他鼻聲ヲ帶ビ口内惡臭ヲ放ツ

他覺檢査所見 好發地ハ軟口蓋、口蓋帆、咽頭後壁及ビ扁桃腺等ニシテ懸壅垂及ビ舌根扁桃腺ニモ亦屢々來ルモノナリ

咽頭結核

自覺症候

他覺的所見

咽頭結核

四〇三

浸潤
結節
潰瘍

通常局所ノ病變ヲ分ツテ浸潤、結節、潰瘍ノ三種トス

●浸潤ハ粘膜炎腫脹發赤シ同時ニ結節ノ散在スルヲ見ルコトアリ

●結節ハ刺針頭大又ハ黍大ニシテ灰白色或ハ帶黃白色ヲ呈シ容易ニ破壊シテ潰瘍ヲ形成スルモノナリ

●潰瘍ハ最も多ク遭遇スル者ニシテ小ナル圓形潰瘍アリ又數個相合シ鑿掘シタル如キ大潰瘍ヲ造ルコトアリ、淺表ヨリ漸次深部ニ進ミ紫赤色針頭大ノ肉芽ヲ生ジ汚穢ノ豚脂様分泌物ヲ以テ被覆セラレ邊緣ハ不正ニシテ發赤浸潤ヲ呈シ屢々小結節ヲ有ス又多クハ頸部ノ淋巴腺腫大ス

豫後

原發性ノモノハ治癒スルヲ得レドモ續發性ノモノハ多クハ不良ナリ營養物攝取ノ能否ハ其經過ニ大關係ヲ有ス

診斷

分泌物及ビ組織ノ細菌學的或ハ組織學的検査ヲ施セバ明カナリ其他後章ノ鑑別表(四八〇頁)ヲ参照スベシ

療法

初期潰瘍ノ小ナル時期ニ電氣燒灼



第五百五十五圖
軟口蓋結核

法ヲ行ヒ又ハ潰瘍面ヲ充分ニ搔爬シタル後チ濃厚ノ乳酸液(五〇—八〇%)ヲ以テ腐蝕スルトキハ時トシテ瘻痕形成ヲナシテ治癒スルコトアリ

潰瘍瀰蔓性ニシテ殊ニ續發性ノモノニアリテハ劇痛ヲ除キ營養物攝取ヲ容易ナラシムルコトヲ肝要トス即チ一〇%古加乙涅又「アコイン」ノボカイン溶液塗布或ハ「オルトフオルム」ノ撒布劑或ハ「舐劑」ヲ稱用ス且ツ搔爬モ疼痛ヲ輕減セシムルヲ得ルモノナリ

內服藥ハ一般結核療法ニ據ル又ケヨルネル氏ハ粘膜炎結核ニハ沃度加里ノ內服ヲ効アリト主張セリ

咽頭梅毒

Syphilis pharyngis.

咽頭梅毒

第一期梅毒

第一期梅毒 硬性下疳ヲ生ズルコト稀レナラズ接吻、煙管其他不潔ナル飲食具等ノ媒介ニヨリテ發ス部位ハ通常扁桃腺ニ多ク其他ハ稀ナリ粘膜炎ノ表層潰瘍ヲ生ジ滲潤硬結ヲ以テ圍繞シ邊緣發赤ス稀レニ蠶蝕性下疳アリ

第二期梅毒

ハ三種ノ形態ヲ有ス

第二期梅毒

咽頭梅毒

- 1 紅斑 粘膜充血、粘膜下組織ノ腫脹ニシテ主トシテ口蓋弓、懸壅垂、扁桃腺ニ現ハル通常周圍ノ健全粘膜ト境界判然タリ
- 2 扁平、コンヂローム又乳狀斑 乳頭ノ充血及ビ輕度ノ細胞滲潤ニシテ卵圓形又ハ橢圓形ノ灰白色不透明ノ扁平隆起ヲ呈ス之レ咽頭梅毒ノ特徴ニシテ好ンデ口峽、口蓋弓、扁桃腺等ニ發ス又口唇、及ビ頰粘膜ニモ現ハル
- 3 潰瘍 ハ通常扁平、コンヂロームノ崩潰シテ生ズルモノニシテ淺表性ナリ多クハ偽膜樣被覆ヲ有ス

第三期梅毒

第三期梅毒

病變ノ種類ハ粘膜滲潤、護膜腫、蓄疹、穿孔、肉芽腫等ニシテ滲潤ヲ來ストキハ表面ハ隆起シ深紅色ヲ呈ス穿孔ハ軟口蓋ニ於ケル滲潤或ハ潰瘍ニ續發ス護膜腫ハ真正ノ腫瘍狀ヲ呈シ咽頭後壁及ビ側壁又ハ口蓋帆ニ生ズルコト多シ表面滑澤彈力性硬固ナリ後チ破壊シテ潰瘍ヲ形成ス

圖六十五百第
瘍潰性腫護護



潰瘍ハ邊緣銳利ニシテ鑿掘セル如ク底面ニハ汚穢分泌物又ハ組織崩壞片附着シ之ヲ除去スレバ容易ニ出血ス而シテ漸次周圍ニ擴延シテ實質缺損ヲ來シ且ソ深く侵蝕シテ骨モ共ニ侵襲セララルニ至ル潰瘍治癒スレバ瘰癧痕收縮ヲナシ所謂星狀瘰癧痕ヲ形成ス往々軟口蓋ハ後壁又ハ側壁ト相癒着シテ鼻咽腔トノ交通遮斷セララル、ヲ見ルコトアリ

潰瘍ハ邊緣銳利ニシテ鑿掘セル如ク底面ニハ汚穢分泌物又ハ組織崩壞片附着シ之ヲ除去スレバ容易ニ出血ス而シテ漸次周圍ニ擴延シテ實質缺損ヲ來シ且ソ深く侵蝕シテ骨モ共ニ侵襲セララルニ至ル潰瘍治癒スレバ瘰癧痕收縮ヲナシ所謂星狀瘰癧痕ヲ形成ス往々軟口蓋ハ後壁又ハ側壁ト相癒着シテ鼻咽腔トノ交通遮斷セララル、ヲ見ルコトアリ

症候

第一期及第二期ノ咽頭梅毒ハ著シキ自覺症ヲ有セザルモノ多シ第三期症ハ稍顯著ノ障害ヲ喚起スルモノニシテ潰瘍ノ咽頭後壁又側壁或ハ舌根ニ生ジタルトキハ嚥下痛ヲ發ス但シ本症ニ於ケル嚥下痛ハ比較的輕微ナルヲ常トスレドモ時トシテ劇痛ニシテ食物攝取ノ困難ナルモノヲ實驗スルコト稀ナラズ口蓋ニ大ナル穿孔アルトキハ開放性鼻聲トナリ食物ノ鼻腔内ニ竄入スルコトアリ癒着性瘰癧痕アルモノハ其部位又ハ程度ニ應ジテ種々ノ障害ヲ發ス

診斷

結核、癌腫、狼瘡等ト判別ヲ要スルコトアリ通常全身症狀ニ鑑ミ局所ノ狀態ヲ觀察スル時ハ必シモ困難ナラズ又後章鑑別表(四八〇頁)ヲ參照スベシ尙ホ疑ハシキトキハワッセルマン氏反應ニ依ルヲ可トス

豫後 初期ニ適當ノ治療ヲ施セバ通常治癒スベシト雖モ時期或ハ程度ニヨリテ一様ナラズ

療法 一般驅梅毒ニ從ヒ沃度劑内服サルバルサン注射、水銀劑注射等ヲ應用ス(鼻梅毒參照)局所ニ向ツテハ初期ノ下疳ニハ硝酸銀、クローム酸二%昇汞水又ハ石炭酸等ノ腐蝕法ヲ行ヒ防腐性含漱劑ヲ與フベク潰瘍或ハ蕾疹ニハ沃度液(沃度二〇沃加二〇水一五〇)ノ塗布ヲ稱用ス其他、プロタルゴール液ノ塗布、オルトホルム、イトロール、デルマトール等ノ撒布亦用フベシ

咽頭狼瘡

咽頭狼瘡 *Lupus vulgaris pharyngis.*

狼瘡性結節ハ後壁、懸壅垂、口蓋帆稀レニ扁桃腺ニ發スルモノニシテ原發性ハ稀レニシテ多クハ顔面狼瘡ニ續發ス

咽頭狼瘡ハ通常顯著ノ自覺症狀ヲ現ハサザルモノニシテ他覺検査ニヨリテ散在性或ハ集簇性ノ結節ヲ發見ス初メハ鮮紅色ニシテ周圍ノ反應炎症ト判然境界ヲ示サザルモ後チ蒼白色トナリ他ノ粘膜ト限劃スルニ

咽頭癩

咽頭癩 *Leprosy pharyngis.*

至ル破壊スレバ潰瘍ヲ生ジ恰モ結核性潰瘍ヲ見ルガ如シ然レドモ其周圍ニ於テ往々瘢痕形成ニヨリテ治癒シタル部分ヲ見ルモノナリ疼痛ハ缺如スルヲ常トシ或ハ僅カニ之ヲ有ス

咽頭癩ハ通常結節性ニシテ麻痺癩ハ稀レナリ好ンデ軟口蓋、口蓋弓、懸壅垂或ハ後壁ニ發ス始メ先ヅ赤色小斑ヲ生ジ、暗赤色又ハ灰白色トナリテ腫脹シ分泌亢盛ス次デ扁豆大乃至榛實大ノ黃白色光輝アル結節ヲ生ズ結節ハ初メ暗赤色或ハ黃色ニシテ硬固ナレドモ漸々脆軟トナリテ知覺ヲ失ヒ分泌モ歇止ス屢々中心ヨリ崩壞シテ潰瘍ヲ生ズ

第五章 咽頭腫瘍 *Geschwülste des Rachens.*

咽頭ノ良性腫瘍ハ概シテ稀ニシテ纖維腫、乳嘴腫、囊腫、粘液腫及ビ血管腫等ナリ之ニ反シ惡性腫瘍ハ屢々實驗スル處ニシテ通常肉腫及癌腫ナツ

咽頭肉腫 *Sarcoma pharyngis.*

咽頭肉腫

咽頭狼瘡 咽頭癩

肉腫ハ扁桃腺片側ニ多シニ發スルコト多ク他部ニハ稀ナリ而シテ通常
淋巴肉腫殊ニ圓形細胞肉腫トシテ來ル

症候 高度ノ扁桃腺肥大症ニ於ケルガ如キ聲音ノ變化、嚥下困難、病側
頸部ノ疼痛、疼痛ノ耳部放散、出血及加答兒等ナリ

診斷 扁桃腺肉腫ハ初期ニ於テハ單純肥大症ト疑ハシト雖モ通常其
潮紅顯著ナルト弾力性硬固質ナルト迅速ノ發育トニヨリテ判定スルヲ

得ベシ又破壊シテ潰瘍ヲ形成スル時ハ護膜腫ト類似ノ状態ヲ呈スルモ
ノナリ此ノ如キ者ニハ沃度劑ヲ試用シ且ツ其他ノ症狀ニ鑑ムルトキハ
之ヲ識別スルコトヲ得ベシ尙ホワツセルマン氏反應ヲ檢シ或ハ組織檢
査ヲ行フトキハ確實ナリ

豫後 不良

療法 初期ノ外科的療法ハ合理的ナレドモ實際ニ於テハ再發ヲ免レ

ズ或ハ電氣分解法ヲ施スベシ其他對症療法ヲ行フ

淋巴肉腫ハ亞硫酸劑ノ内服又ハ注射ニヨリテ少シク輕快スルコトナキ
ニ非ズ

近時ラヂウム療法ノ効アルヲ唱フルモノアリ試ムベキ方法ナランカ

咽頭癌腫 Carcinoma pharyngis.

咽頭癌腫

扁桃腺ニ原發スルコト多シ或ハ咽頭下腔、喉部咽腔ニ發ス又舌、舌骨、及ヒ
頸部淋巴腺ヨリ發シテ咽頭ニ現出スルコトアリ

症候 咽頭肉腫ニ類ス時トシテハ木

症ニ於テ殆ンド毎常現ハル、耳部ノ放
散性疼痛アル際ニ咽頭検査ヲ施スモ其
部ニハ病變ヲ認メザルコトアリ又嚥下
痛ハ初期ニ於テ缺ルコトアリ然レドモ
後チニ至レバ發スルヲ常トス其他出血

第五百七十七圖
破壞ル咽頭癌



分泌過多ヲ來ス破壊スレバ口臭甚シク漸次衰弱ニ陥ル

診斷 肉腫ト似テ異ナリ癌腫ハ表面凹凸不平ニシテ硬度強ク肉腫ハ

平滑ニシテ弾力性ヲ有ス其他後章鑑別表ヲ参照スベシ

豫後 不良

咽頭肉腫 咽頭癌腫

療法

肉腫ニ同ジ對症療法ニ過ギズ

第六章 咽頭異物

Corpora aliena pharyngis.

咽頭異物
異物ノ種類

咽頭異物ハ魚骨、針、義齒、竹木片、藁莖等ニシテ食塊ニ混ジテ嚥下セラル、ニヨリテ來ルヲ常トス稀レニハ裁縫師、大工等ノ口内ニ含メル針又ハ釘ヲ失笑或ハ驚愕ノ瞬間ニ誤リテ嚥下シ籍入セシムルコトアリ好ンデ籍在スル部分ハ舌會厭窩、口蓋扁桃腺窩、舌根部等ニシテ其他ノ部分ニモ存在スルコト稀ナラズ

症候

大ナル異物ハ呼吸障害ヲ來スコトアリ尖銳ナルモノ殊ニ魚骨ノ刺入シタルトキハ刺痛ヲ感ジ嚥下時ニ増劇ス時トシテ刺入部ニ膿瘍ヲ生ジ又ハ「フレグモ」ネヲ續發スルコトアリ

診斷

大ナル異物ハ喉頭鏡検査法ヲ應用シ又指ヲ以テ觸診法ヲ行フトキハ容易ニ之ヲ診定スルコトヲ得ベシト雖モ小魚骨ノ如キハ分泌物ノ爲メニ明視スルヲ得ザルコトアリ注意スベキハ一旦刺入シタル異物ノ排除セラレタル後チ尙ホ其部ニ刺痛ヲ貽シテ異物ノ存在スルガ如キ

感ヲ有シ醫門ヲ叩クモノアルコトナリ須ラク充分ノ探查ヲ遂ゲ在否ヲ斷定スベシ

療法

其存在ヲ確定シタル後チ鉗子其他適當ノ器械ヲ以テ摘出スベシ

咽頭角化症

Hyperkeratosis pharyngis.

咽頭角化症

原因 上皮ノ角質變性増殖ジ「ベンマン氏」シタルモノナリト云ヒ又「レプト」リキス「菌」ニヨル炎症「ベエ」フレンケル氏「ナリト云フ本症ハ喫煙セザルモノニ發スルコト多シ

症候

白色圓錐狀ノ隆起ニシテ尖形「コンデローム」ニ類似ノ觀ヲ有ス多クハ口蓋扁桃腺窩、舌根、側索、後壁等ニ生ジ容易ニ除去スルコト能ハズ自覺症ハ通例缺如ス時トシテ異物様感アリ

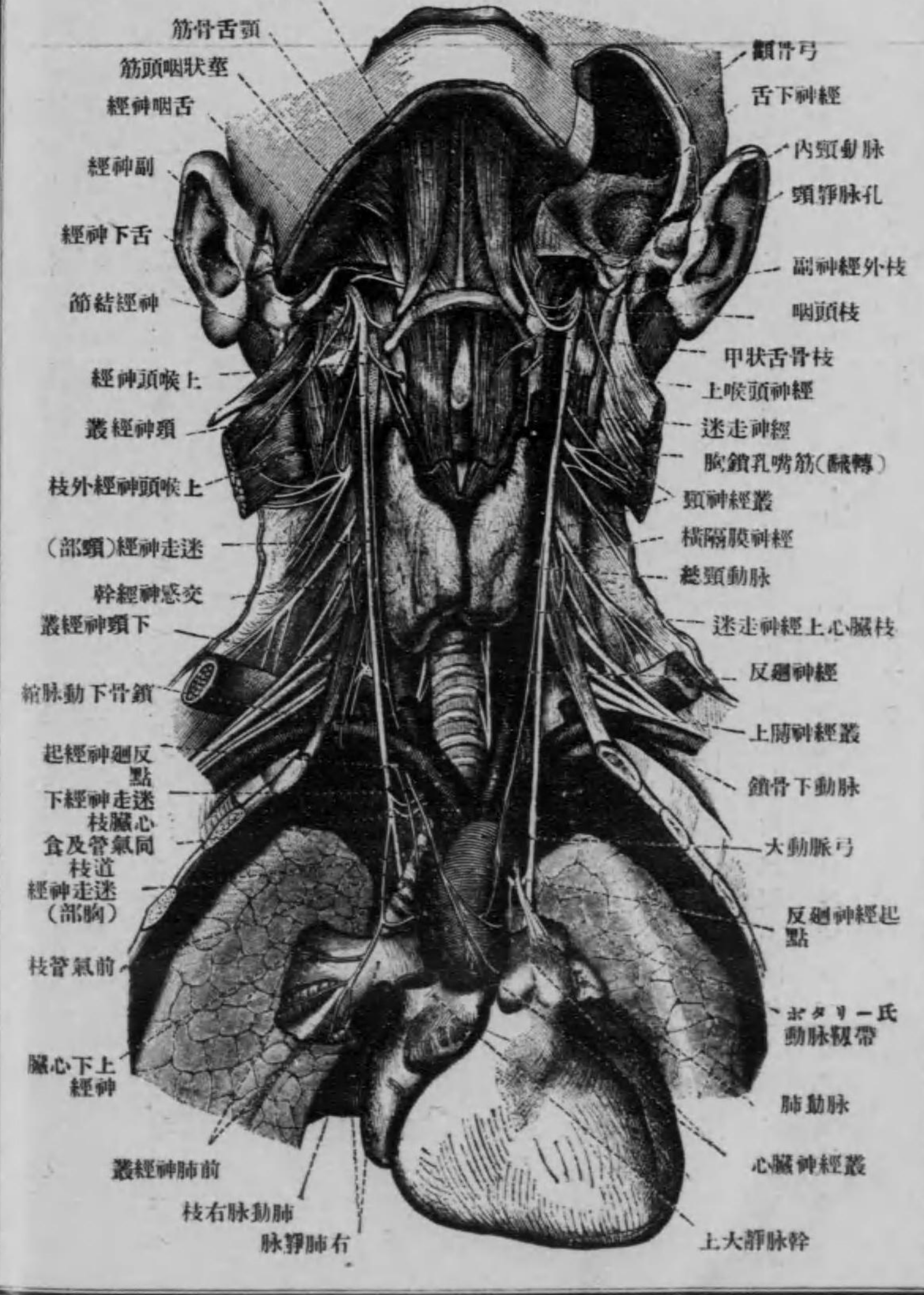
扁桃腺結石

Concrementa pharyngis.

扁桃腺結石

稀有ニシテ扁桃腺組織内ニ白堊様硬固ノ灰白色又ハ帶綠灰色ノ團塊ヲ認ム通常著シキ自覺症ナク只僅カニ異物感ヲ有ス然レドモ其刺戟ノ爲メニ屢々扁桃腺炎ヲ惹起スルコトアリ

第百五十八圖
頸部局部解剖



喉頭ノ疾病

四一四

第五編 喉頭ノ疾病 Krankheiten des Kehlkopfes.

第一章 喉頭粘膜ノ炎症 Schleimhautentzündungen des Kehlkopfes.

急性加答兒性喉頭炎 Laryngitis acuta catarrhalis.

喉頭粘膜ノ炎症
急性加答兒性
喉頭炎
自覺症候

原因 固有原因ハ聲音ノ過度ノ使用例之バ謠吟呼號等ナリ其他ノ原因及病理上ノ關係ハ悉ク他ノ上部氣道粘膜ノ急性炎症ト同一ナリ(原因總論參照)又屢々鼻腔咽頭ノ疾病ニ併發或ハ續發シ加之急性氣管及ビ氣管支炎ヲ喚起スルコトアリ又自轉車乗用者及ビ自働車運轉手ハ本症ニ罹ルコト多シ

症候 自覺症候ハ患者ノ個人性病勢ノ強弱廣袤或ハ病變部位等ニヨリテ一定セザレドモ通常喉内乾燥灼熱粗糙ノ感ヲ發シ咳嗽聲啞及ビ聲音嘶啞ヲ伴フ而シテ聲音變化ハ輕度ナルアリ或ハ殆ンド失聲ニ近キモノアリ疼痛ハ著シカラザルヲ常トスルモ會厭軟骨披裂會厭襞喉頭後壁

急性加答兒性喉頭炎

四一五

他覺症候

等ノ炎症劇敷トキハ嚥下運動、咳嗽等ニ際シ劇痛ヲ發スルコトアリ
 分泌物ハ初期ハ稀薄粘液様、膠様或ハ蛙卵様ニシテ血液ヲ混ズルコトアリ
 リ漸次病症ノ増進スルト共ニ膿性ヲ帶ブルニ至ル呼吸、障害ハ成人ニハ
 稀ナリ只聲門下粘膜ノ腫脹ヲ來シ或ハ分泌物乾固スルトキニ起リ吸氣
 的喘鳴ヲ發ス然レドモ小兒ニ於テハ屢々高度ノ狹窄症狀ヲ呈スルコト
 アリ(小兒急性喉頭炎ニ詳述ス)
 他覺症候ハ病變ノ程度及ビ部位ニヨリテ甚ダ不同ナル粘膜ノ發赤ト腫
 脹ヲ認ム即チ輕度ノ血管充漲ヨリ高度ノ汎發性潮紅ニ及ビ時トシテハ
 一局部ニ止マリ(會厭軟骨、披裂軟骨ノ尖端等)時トシテハ全喉頭粘膜ニ蔓
 延スルモノアリ潮紅ノ程度モ亦不定ニシテ鮮紅色ヨリ汚穢黯紅色ニ至
 リ粘膜表面ハ光澤ヲ失ヒ處々ニ潤濁或ハ上皮ノ剝脫ヲ見ル聲帶ハ獨リ
 固有ノ白色ヲ保留スルコトアルモ又他部ヨリ蔓延シ來リ若クハ獨立炎
 症ヲ發シテ光澤ヲ失ヒ充血及ビ腫脹スルコトアリ假聲帶ノ腫脹高度ナ
 ルトキハ聲帶ハ覆蓋セラレテ狭ク見ユルモノナリ又屢々筋ノ浸潤、麻痺
 ノ爲メニ聲帶ノ緊張力微弱トナリ聲門ノ閉鎖完全ナラズシテ聲音變化

乾性喉頭炎

ヲ起スコトアリ殊ニ甲状披裂筋及ビ横披裂筋ニ來ルコト多シ
 急性喉頭炎ノ特種形態ヲ現ハスモノ左ノ如シ
 乾性喉頭炎 *Laryngitis sicca* 分泌物乾燥シ聲帶縁或ハ喉頭後壁ニ褐色ノ
 痂皮ヲ凝着スルモノニシテ鍛冶工、料理人等ノ如キ火ニ接近スルモノニ
 發シ易シ

出血性喉頭炎

出血性喉頭炎 *Laryngitis haemorrhagica* 乾燥凝結セル痂皮ノ剝脫部ヨリ
 血液ノ滲漏スルモノアリ又腸胃ノ疾患及ビ局所血行障害例之バ甲状腺
 腫、淋巴腺腫等或ハ腎臟病、インフルエンザ、白血
 病等ニヨリテ發スルコトアリ

聲門下喉頭炎

聲門下喉頭炎 *Laryngitis hypoglottica* 聲帶直下
 ノ粘膜腫脹ニシテ赤色ノ堤狀隆起ヲ現ハシ恰
 モ聲帶ヲ支持スル枕ノ如ク又ハ聲帶ト并行シ
 テ第二聲帶ノ觀アリ本症ハ呼吸困難ヲ起スト
 キハ小兒ノ假性格魯布ト誤認セララルコトアリ

第五百九十九圖
聲門下喉頭炎



急性加答兒性喉頭炎

経過 軽度ノモノハ兩三日ニシテ治癒ス時トシテハ特殊ノ治療ヲ要セザルコトアリ然レドモ中等度ノモノハ一二週ヲ費シ合併症アルモノ「インフルエンザ」性ノモノハ猶多クノ日子ヲ要ス若シ不攝生殊ニ聲音過強ノ使用、飲酒、喫煙或ハ治療ヲ施サル等ノコトアラシカ通常慢性症ニ陥ルモノナリ

豫後 概シテ佳良ナリ續發性ニシテ其原因病ノ重症ナルトキハ危險ヲ來スコトナキニ非ズ

療法 原因療法ヲ肝要トス喫煙、飲酒ハ嚴禁スベク談話モ可成的之ヲ避クベシ其原因寒胃ノ如キ單純ナルモノ或ハ發熱アルトキハ發汗解熱劑ヲ服用セシメ頭部ニ濕布罨法ヲ施シテ静臥セシムルヲ要ス咳嗽刺戟ニハ鎮咳劑ヲ又分泌強盛ニシテ粘稠ナルモノニハ祛痰劑ヲ用ヒ兼テ緩下劑ニ由リ便通ヲ整フベシ其他吸入モ稱用セラル

局所療法ハ却テ刺戟ヲ與フルガ故ニ初期ニハ寧ロ應用セザルヲ佳トス然レドモ亦安知必林古加乙涅溶液ノ噴霧或ハ塗布及ビ稀薄ノ石炭酸偪里設林時トシテ古加乙涅混和ノ塗布ヲ行フテ効アリ諸症狀少シク減退

スルニ及ビ收斂劑ヲ應用ス

處方

- | | | | |
|--------------------|--------|----------|--------|
| 1 吐根浸(〇、11) | 100、0 | 5 鹽酸アボ莫比 | 0、0、3 |
| 杏仁水 | 二、0 | 稀鹽酸 | 0、5 |
| 鹽酸「モルヒネ」 | 0、0、2 | 單 舍 | 一、二、0 |
| 單舍利別 | 六、0 | 蒸溜水 | 一五、0、0 |
| 右一日三回分服 | | | |
| 2 遠志浸(四、0) | 一〇〇、0 | 6 阿片末 | 各〇、〇三 |
| 沃度加里 | 一、0 | 吐根末 | 〇、二五 |
| 礫砂加茴香精 | 三、0 | 安知歌貌林 | 〇、五 |
| 單舍利別 | 六、0 | 乳 糖 | |
| 右一日三回分服 | | 右一包トナシ頓服 | |
| 3 鹽莫比 | 〇、五 | 7 臭 剝 | 三一六、0 |
| 杏仁水 | 一五、0 | 古加乙涅 | 〇、一五 |
| 右滴劑一日四五回六滴乃至十滴ヲ、服用 | | 水 | 一五〇、0 |
| 4 鹽酸「アボモルヒネ」 | 各〇、〇一五 | 8 食 鹽 | |
| 鹽莫比 | | 右吸入料(鎮咳) | |
| 單 舍 | 六、0 | | |
| 蒸溜水 | 一〇〇、0 | | |

重曹	各二、〇	糖	二〇、〇
臭曹		單 舍	適宜
水	二〇〇、〇	九十粒トナシ隨時口内ニ含ム	
右吸入料		11 「チニオン」	〇、四—〇、六
「メントール」	〇、五	杏仁水	一〇、〇
重曹	二、五	蒸溜水	一〇、〇
糖	一、〇	右十五乃至二十滴ヲ糖水二〇、〇ニ混ツ	
亞刺比亞ゴム	五、〇	頓服	
單 舍	適宜	12 「チオニン」	〇、三
右二十五丸トシ一二丸ツ、口内ニ含ム		蒸溜水	一〇、〇
10 「ユカイン」	〇、〇二	右半筒乃至一筒注射	
安知必林	二、〇		

小兒急性喉頭炎(假性格魯布) Laryngitis
acuta der Kinder (Pseudokroup).

小兒ノ急性喉頭炎ハ大人ニ於ケルモノト全然別種ノ觀ヲ呈スルモノニシテ二歳乃至五歳ノ小兒ニ來ルコト最モ多シ

原因 大人ノソレト異ルコトナシ只腺病性、鼻咽腔腺增殖症、口蓋扁桃

小兒急性喉頭炎

他覺的所見

腺肥大症ヲ有スル小兒ハ侵襲セラレ易シ

症候 通常夜間突然發スルモノニシテ安眠セル小兒ハ遽然トシテ呼吸困難、咳嗽(犬吠性)、嘶嘎ヲ來シ吸氣の喘鳴ヲ發シ相貌ハ不安恐怖ノ狀ヲ呈シ口唇ハ紫藍色ヲ帶ビ心窩喉窩肋間等ニ吸氣の陷凹ヲ呈シ殆ンド窒息セントスルガ如シ此ノ如キ劇烈ナル症狀モ數時間ノ後チ或ハ一時間餘ニシテ全ク煙滅シ發汗ヲ來シテ就眠ス然レトモ翌夜再ビ同様ノ症狀ヲ發スルコト多シ

他覺的所見ハ主トシテ聲帶下粘膜ノ腫脹ニシテ畢竟聲帶下喉頭炎ノ狹細ナル小兒ノ喉頭ニ發シタルガ爲メニ外ナラズト説クモノアレドモ本症特有ノ定期的發作ヲ來スハ喉頭嚔血、分泌物ノ蓄積及ビ反射的聲門痙攣ノ之ニ關與スルモノナランカ

診斷 自覺症候ヲ觀察シ且ツ喉頭検査法ヲ施行スレバ容易ナレドモ小兒ノ喉頭検査ハ頗ル困難ニシテ異物若クハ實扶瑗里トノ鑑別ニ苦シムコトアリ然レドモ偽膜ヲ發見セザルコト、症狀ノ忽然發作シ或ハ消散スルコト及ビ反覆スルコト等ノ特徴アルヲ以テ識別スルヲ得ベシ

小兒急性喉頭炎(假性格魯布)

豫後

概シテ佳良ナリ時トシテ窒息ニ陥リ鬼籍ニ上ルモノアリ蓋シ此ノ如キ場合ハ蜂窩織炎等ヲ發シタルガ爲メナラズンバ非ズ

療法

原因療法ヲ行フヲ要ス發作時ハ室内ノ換氣及濕潤ニ注意シ食鹽水、重曹水等ノ吸入、頸圍ニブリースニツツ罨法、酒精摩擦等ヲ施シ發作強劇ナルトキハ胸骨部ニ芥子泥ヲ貼付シ且ツ吐劑、鎮咳劑ヲ用ヒ窒息ニ陥ラバ插管術又ハ氣管切開術ヲ施スベシ

處方

- | | | | |
|---|--------------|------|---------|
| 1 | 鹽酸「アボメルヒネ」 | 〇、二 | 右每一時一茶匙 |
| | 蒸溜水 | 一〇、〇 | |
| | 右四分一筒ヲ皮下ニ注射ス | | |
| 2 | 吐根浸 | 一〇、〇 | |
| | 亞片丁幾 | 二、五滴 | |
| | 炭酸加里 | 〇、五 | |
| | 單舍利別 | 一五、〇 | |
| 3 | 磷酸古垢乙混 | 〇、〇二 | 右每一時一茶匙 |
| | 杏仁水 | 二、〇 | |
| | 單舍利別 | 一五、〇 | |
| | 蒸溜水 | 三五、〇 | |
| | 右每三時半茶匙 | | |

慢性加答兒性喉頭炎

katarhalis.

Laryngitis chronica

慢性加答兒性喉頭炎

極メテ多キ疾病ニシテ程度ノ差異コソアレ吾人人類ノ大多數ハ本症ニ罹ルト云フモ可ナリ去レド其醫療ヲ乞フモノハ放置スルモノニ比スレバ遙ニ少ナシ而シテ通例成人ニ發スルモノニシテ殊ニ男性ニ多シ慢性喉頭炎ハ其病變ノ狀態ニヨリテ之ヲ肥厚性及削瘦性ニ區別ス

A 慢性肥厚性喉頭炎

chronica.

Laryngitis hypertrophica

自覺症候

原因 急性症ニ續發シ又同一ノ原因ニヨリテ發ス殊ニ聲音過用、喫煙、飲酒、塵芥吸引等ハ其最ナル者ナリ本症ハ又職業的疾患ニシテ原因總論及ビ鼻咽喉頭疾病ノ原因部ニ述ベタルガ如ク謠吟者、士官、教師、穀粉商、石工、煙草製造人等ニ著シク多ク其他鼻、咽喉頭病ニ併發シ特ニ急性症ノ前驅スルコトナクシテ慢性症ニ罹ルコト多シ

症候

自覺症候ハ乾燥、異物及ビ搔痒ノ感、聲音嘶啞、聲咳、咳嗽、粘痰等ニシテ聲音變化ハ輕度ノ者ニアリテハ長時ノ談話後ニ於テ初メテ發シ或ハ分泌物ノ除去ニヨリテ著シク輕快スルヲアレモ高度ノ者ハ全失聲ニ

慢性加答兒性喉頭炎

四二三

他覺症候

至ルコトアリ

分泌ハ少量ニシテ西穀米様、膠様或ハ溷濁膿様凝塊ヨリ成リ時トシテ痲皮ヲ結ブ稀レニ呼吸困難ヲ發スルコトアリ

他覺的變化ハ病變ノ廣袤及ビ部位等ニ從ヒ千差萬別ニシテ不定ナリ一般ニ發赤腫脹ヲ呈ス而シテ發赤ハ聲音過度ノ使用、咳嗽頻發等ノ爲メニ急性症ニ於ケルガ如ク著シキモノアリ

會厭軟骨ハ侵襲セラル、コト比較的多シ殊ニ喫煙家、飲酒家ニ於テ然リ粘膜炎潮紅、靜脈怒張、肥厚、變形等ヲ來シ且ツ運動不全ノ爲メニ喉頭内部ノ検査ヲ困難ナラシム

假聲帶ハ亦屢々犯サル、部位ニシテ肥厚膨隆シテ眞聲帶ハ狹小トナリタルガ如キ觀ヲ呈シ或ハ全ク掩蔽セラル、モノアリ而シテ發聲時假聲帶ノ遊離縁相接觸振顫シテ不快ナル粗糙音所謂假聲帶音ヲ發ス又モルガン氏寶粘膜炎増殖症ヲ見ルコトアリ

聲帶ハ著シク充血スルコトアリ又極メテ輕微ナルアリ或ハ單獨ニ或ハ他部ト共ニ犯サル、モノニシテ遊離縁鈍圓トナリテ光澤ヲ失ヒ時トシ

テハ血管露出シ或ハ局所性或ハ汎發性疣狀隆起ヲ生ズ之ヲ結節性聲帶炎又聲帶トラホームト稱ス又聲帶ノ前及ビ中三分一境界部ニ於テ遊離縁ニ小結節ヲ生ズ通常左右相對性ニ來ルモノナリ之レヲ諸人結節 *epitheloid nodules* ト云フ此小結節ハ又小兒ニ見ルコト稀レナラズ之レヲ小兒結節ト云フ(後章諸人結節參照)

披裂間部ノ侵襲セラル、トキハ粘膜炎腫脹著シキモ強度ノ潮紅ヲ來サザルヲ常トス屢々後壁ノ前面ニ於テ一個乃至數個ノ廣莖性粘膜炎發生ヲ來タシ發聲時ニ當リ聲帶ノ閉鎖ヲ妨グ加之高度ノモノハ囊狀ヲ呈シ聲門ニ籍在シ嘶啞ヲ起スコトアリ

合併症 筋ノ麻痺殊ニ橫披裂筋、斜披裂筋并ニ甲狀披裂筋麻痺ヲ來ス其他持久性症ハ喉頭硬皮症、聲帶下腔腫脹ノ爲メ狹窄症狀ヲ發シ或ハ淺在性潰瘍ヲ生ジ後壁ニ裂創等ヲ來スコトアリ

診斷 結核及梅毒トノ關係ニ注意スベシ通常爾餘ノ病狀及ビ鏡檢所見ニヨリテ診斷スルヲ要ス詳細ハ後章ニ於ケル各病ヲ參照スベシ

豫後 概シテ佳良ナレドモ頑固ニシテ終生治癒セザルモノ稀ナラズ

之レ多クハ患者ガ原因タルベキ職業ヲ斷然放棄スルノ困難ナルト永ク治療ヲ繼續シ且ツ充分ノ攝生ヲナスコト能ハザルニ基因ス又慢性炎症ヲ有スル粘膜炎ハ病菌ノ之レニ乗ジ易キモノナルガ爲ニ結核等ノ侵襲ヲ蒙リ易シ又新生物發生ノ原地タルヲ得ベシ

療法

原因ヲ驅除スルヲ緊要トス時トシテハ職業ヲ一時中止セシメ或ハ轉ゼシムルヲ要スルコトアリ鼻腔、鼻咽腔及咽頭ニ疾患アラバ必ズ之ヲ治療スベシ又都會ノ地ヲ去リテ田園生活ニ移リ或ハ浴湯ニ赴ク時ハ良効ヲ奏スルコトアリ局所療法ハ必要ニシテ粘膜炎ノ腫脹瀰蔓性ニテ結節、硬皮症等ヲ有スル者ニ向ツテハ收斂劑、解凝劑ノ應用ハ有力ナリ即チ液劑ハ注入或ハ塗布シ粉末劑ハ吹粉器ヲ用ヒテ喉内ニ吹入スルナリ通常患者ヲシテ發音セシメ其瞬間ニ吹入ス未熟ノ術者ニアリテハ注入或ハ吹入ニ際シ藥劑ヲ氣管内ニ竄入セシメ患者ヲシテ咳嗽頻發ノ爲メニ苦惱セシムルコト少ナカラズ注意スベシ又藥劑ハ初メ稀薄ノモノヲ用ヒ漸次濃厚ノモノニ移ルヲ可トス殊ニ硝酸銀ニ於テ然リ例之バ左ノ如シ

第一週	一日一回	四%硝酸銀
第二週	一日一回	5%同
第三週	一週五回	5%同
第四週	一週四回	7%同
第五週	一週三回	7%同
第六週	一週二回	10%同

處方

- | | | | | |
|---|-----------------|----|-------------|----------|
| 1 | 1-10%格魯兒亞鉛液 | 7 | 硝酸銀 | 0.05-0.2 |
| 2 | 2-10%單寧傾利設林 | | 陶土 | 10.0 |
| 3 | 沃度丁幾(或ハ偏里設林等分) | 8 | 「アツオヨドール」亞鉛 | 1.0-2.0 |
| 4 | 沃度偏里設林 | | 滑石 | 10.0 |
| 5 | 4-10%硝酸銀液 | 9 | 單寧澱粉等分 | |
| 6 | 2-10%「プロタルコール」液 | 10 | 沃度兒亞酸等分 | |

其他潰瘍面ニハ硝酸銀腐蝕法、結節性ノモノニハ格魯謨酸腐蝕法若クハ電氣燒灼法ヲ行ヒ時トシテ搔爬術、切除術ヲ施行ス又筋麻痺ニハ電流ヲ應用スベシ

削瘦性乾性喉頭炎

又全身狀態ニ應ジ鐵劑沃度劑ノ内服ヲ用ヒテ効アリ

B 削瘦性乾性喉頭炎 Laryngitis atrophica sicca.

原因 鼻、咽頭及副鼻腔化膿症ノ細菌的或ハ營養失常的病機ノ蔓延傳播ニヨリテ起リ分泌物若シ惡臭ヲ有スル時ハ喉頭「オツエナ」ト稱ス(有臭削瘦性鼻炎參照)又此ノ如キ上部氣道ノ疾病ヲ合併セズシテ獨立ニ起ルコトアリアヅエルリス氏ニ據レバ扁平顔面頭蓋ヲ有スル少女ニ多ク或ハ又妊娠ニモ關與スルモノ、如シト其他乾燥セル塵埃含有空氣中ノ勞働者又ハ火ニ接近スル職業及ビ習慣性口呼吸者ニ於テ來ル又遺傳ニ關係アリ且ツ貧血、腺病質、梅毒、甲狀腺腫アルモノニ發スルコトアリ

症候 主徴候ハ聲音變化、乾燥、異物感、咳嗽、警咳及一時の呼吸困難等ナリ聲音變化ハ迅速ナル變轉ヲナスヲ特有トス分泌物ノ聲帶間又ハ表面ニ乾燥固着スル時ハ嘶啞ヲ來シ略出セラル、ヤ直チニ平常ノ聲音ニ復スルモノナリ咳嗽及呼吸困難モ亦同一ノ理由ニ因リテ強弱ノ差異アリ他覺的所見 喉頭粘膜ハ乾燥シテ光澤アリ局部或ハ全部ニ發赤ス殊ニ

他覺的所見

披裂間部、聲帶下腔ハ黃色或ハ帶綠色或ハ暗褐色ノ乾燥凝結セル痂皮ヲ以テ被覆セラレ或ハ半流動性分泌物ノ聲帶間ニ縷ヲ牽クモノナリ而テ痂皮ノ略出セラレタル後ハ粘膜潮紅シ屢々小出血點ヲ見ル事アリ

豫後 全治シ難シ通常夏季ハ輕快スルモ冬季ニハ再ビ増悪ス

療法 凝着セル分泌物ニハ亞爾加里劑ノ吸入或ハ沃度偏里設林液ノ塗布又ハ注入ヲ稱用ス、内服藥ニハ沃度劑、結列阿曹篤「アボモルヒネ」等ヲ用ヒ轉地療養モ亦良効ヲ奏スルコトアリ
惡臭性症ニハ「レゾルチン」的列並底「ミルトール」「チモール」等ノ吸入ヲ行フテ効アリ

慢性喉頭炎ノ特殊形態

a 喉頭厚皮症 Pachydermia laryngis.

喉頭厚皮症

原因 過度ノ發聲、喫煙、飲酒ノ濫用ニ因ス又結核梅毒、癌腫、狼瘡等ニ續發ス甲ヲ原發性厚皮症ト云ヒ乙ヲ續發性或ハ症候性厚皮症ト云フ

病理解剖的變化 喉頭粘膜ノ上皮増殖及ビ表層角質變性並ニ結

慢性喉頭炎ノ特殊形態

第百六十六圖
喉頭厚皮症



(呼吸時)

(發聲時)

締織増殖ヲ來スモノニシテ通常之ヲ疣贅性
 又限局性ト汎發性ノ二種ニ區別ス
 疣贅性厚皮症ハ專ラ上皮過生ニヨリテ生ジ
 曾テ乳嘴腫トシテ記載セラレタルモノニシ
 テ多クハ前連合部聲帶前部聲帶突起及ビ中
 部或ハ後壁ニ發シ會厭軟骨喉頭面ニ發スル
 ハ稀レナリ
 汎發性厚皮症ニ於ケル締織變化ハ續發性
 ニアラズシテ先ヅ粘膜ノ締織ニ變化ヲ生
 ジ上皮ハ却テ續發性ニ變性スルモノナリ
 上皮變化ハ其表面ハ角質變性ヲ來シ無核或
 ハ核不明ノ磚狀上皮細胞ニ變ジ其下際ニ於
 ケル圓柱細胞層トノ中間ニハ大核星芒狀或
 ハ棘狀突起ヲ有スル多角細胞ヲ有ス又上皮
 ハ棘狀突起ヲ生ジ殊ニ聲帶突起部ニ於テ發
 及ビ締織ハ増殖スルノミナラズ乳嘴ヲ生ジ殊ニ聲帶突起部ニ於テ發

育顯著ナリ

症候

嗄聲、嚥下困難、結節相互ノ壓迫ニ由ル、及ビ呼吸困難ヲ來シ且ツ
 異物感、咳嗽、聲啞、咯痰アリ

他覺的所見

他覺的所見、好發部位ナル聲帶突起ハ固有ノ蒼白或ハ淡紅色平滑ノ隆
 起ヲ生ジ多クハ相對性ニシテ其偏側ノ内方ニ小皿狀ノ窩ヲ有シ他側ノ
 凸面ト相適合スルモノナリ臍形成ニ就テハウキルヒヨ一氏ハ粘膜ノ軟
 骨ニ附着スルコト緊密ナルガ爲メナリトシレチ一氏ハ對側磨耗ノ續發
 作用ナリトセリ又クツトネル氏ハ原因ヲ兩者ニ歸スルヲ至當ナリト唱
 ヘタリ次デ多ク發スル部位ハ披裂間部ニシテ大小種々ノ隆起ヲ生ジ往
 々鑿狀或ハ鋸齒狀ヲ呈ス

經過及豫後

緩慢ナリ原發性ノモノハ良ニシテ續發性ノモノハ原
 病ニ關ス

療法

沃度加里ノ内服ヲ實用ス局所療法ハ硝酸銀、沃度偏里設林、〇、五
 一五%苛性加里液、五十%乳酸液、撒里矢兒酸一〇、縮水及亞爾個保兒各五、
 〇ノ混和液塗布及ビ食鹽水、二—三%醋酸礬土水、鉛糖溶液等ノ吸入ヲ行

フベシ

藥物療法奏効ナキトキハ鉗子ニキユレット、電氣燒灼、電氣分解等ヲ應用ス
續發性厚皮症ニ向ツテハ其原病療法ヲ行フ

慢性モルガン
氏竇炎

b 慢性増殖性モルガン氏竇炎 Laryngitis
chronica ventricularis hyperplastica.

本症ハモルガン氏竇粘膜ノ廣基性腫瘍狀ヲ呈シテ脫垂スルモノニシテ
往時ハ之ヲ單純ノ粘膜脫垂ト説明シ Prohaps vent
riculi Morgagni ト稱セシガフレンケル氏キアリー
氏等ノ說ニヨレバ炎症ノ結果粘膜増殖シテ竇腔
消失スルノミナラズ却テ膨出スルニ至ルモノナ
リト云フ

圖一十六百第
症脫弛膜粘竇氏ンガルモ左



症候 聲音嘶啞、咳嗽、咯痰等アリ高度ノモノハ
喉頭狹窄症狀ヲ發ス

他覺的所見

他覺的所見ハ片側又ハ兩側ノモルガン氏竇ヨリ黃白色、灰白色或ハ紅色

慢性聲帶下喉
頭炎

ノ廣基性腫瘍狀物ノ膨出シテ聲帶ヲ掩蔽シ若クハ下喉頭腔ニ懸垂セル
ヲ認ム其兩側ニ發シタルモノハ相觸接スルコトアリ
療法 廣袤大小ニ應ジテ藥液塗布法、腐蝕法、電氣燒灼法、亂刺法、切除等
應用セラル

c 慢性聲帶下喉頭炎 Laryngitis hypoglottica
chronica.

原因 急性聲帶下喉頭炎ヨリ移行シ或ハ慢性喉頭炎ニ續發スルモノ
多シ其他結核、梅毒、硬化腫、淋巴性惡液等ハ本症ノ原因トナル
症候 聲音嘶啞及ビ呼吸障害ヲ主徵トス高度ノモノハ窒息スルニ至
ルコトアリ
他覺的所見 通常兩側時トシテ片側聲帶ノ遊離緣ニ沿フテ淡紅平滑稀
ニ凹凸不平ノ隆起ヲ生成ス、ソハ或ハ聲帶自身ニ或ハ聲帶直下ノ粘膜ニ
屬シ或ハ兩者ニ屬ス而シテ通常前方ハ狹小ニシテ後方ハ廣大ナリ其狀
恰モ第二聲帶ノ存在スルガ如シ又前後兩壁ニ沿フテ架橋樣ニ聯結セラ

慢性喉頭炎ノ特殊形態

ル、モノ稀ナラズ

聲帶運動ハ異常ナキコトアリ或ハ障害セラル、コトアリ

經過 極メテ緩慢ナリ

豫後 之ヲ定ムルニハ慎重ナルベシ即チ原病及ビ處置ノ如何ニ關ス

又屢々室息ニ陥ルモノアリ

療法 原因病ノ治療ヲ施シ局所療法トシテハ輕症ニハ塗布、吸入等ヲ

行ヒ重症ニハ腐蝕法、電氣燒灼法、電氣分解法、切除法等ヲ用ユ、呼吸困難ノ

顯著ナルトキハ氣管切開術、ブーヂー擴張法、オドワアイアイ氏挿管法等

ヲ應用ス

謠人結節

d 謠人結節及小兒結節 (Sängerknötchen (Kinderknötchen)).

原因 聲音過用ヲ主トス故ニ謠歌者殊ニ高調音ヲ發スル婦人ニ多シ

之レ謠人結節ノ名アル所以ナリ小兒結節ハ過度ノ叫喚唱歌或ハ腺病(ア

レキサシデル氏)等ニ基因ス又本症ヲ新生物トシテ記載スルモノアリ

症候 微細ノ結節ハ殆ンド聲音障害ナキガ如シト雖モ謠歌者ノ如キ

微妙ノ聲音ヲ要スルモノハ直チニ其異常ヲ發見スルモノナリ大ナルハ

著シキ聲音嘶啞ヲ來シ且ツ容易ニ發聲疲勞ヲ來ス故ニ發聲久敷ニ至レ

バ聲音ノ變調ヲ來スモノナリ

他覺的所見 聲帶遊離線ニ於テ一側或ハ左右相對性(一側ノモノハ他側

ノ少シク前方或ハ後方ニ位ス)ニ圓形或ハ三稜形白色ノ隆起ヲ見ルモノ

ニシテ其好發部位ハ聲帶ノ前、及、中、三分一ノ境界部ナリ大小不同ニシ

テ幅針頭大、麻實大乃至粟粒大ナルモノ多シ

診斷 喉頭鏡検査ヲ行ヘバ通常診斷シ得ベシト雖モ其小ナルモノハ

往々看過セラレ又粘液ノ凝着セルモノト誤認セ

ラル、コト少カラズ

豫後 概シテ良ナリ然レドモ謠歌者ノ如キハ

終生發病以前ノ如キ精妙ナル美音ヲ發スルコト

能ハザルニ至ルモノアリ

經過 慢性ナリ數年間同大ノ結節ニ止リ或ハ

他覺的所見

圖二百六十六 謠人結節



慢性喉頭炎ノ特殊形態

増減ス小兒結節ハ腺病ノ治癒ト共ニ消退スル事多シ
療法 細小ノ結節ハ腐蝕ヲ施シ或ハ鋭匙ヲ以テ注意シテ徐々ニ爬除シ稍大ナルモノハ鋭鉗子ヲ以テ切除シ或ハ腐蝕法、電氣燒灼等ヲ行フ其
他少量ノ沃度劑内服、發聲禁止等モ必要ナリ

蜂窠織性喉頭炎 (急性粘膜炎下喉頭炎) Laryngitis phlegmonosa (Laryngitis acuta submucosa).

蜂窠織性喉頭炎

本症ハ管ニ粘膜炎ノ侵サル、ノミナラズ却テ粘膜炎下組織ノ侵襲セラルルコト著シク原發或ハ續發性ニ來リ又限局性或ハ汎發性ニ現ハル
原因 急性加答兒性喉頭炎ノ原因モ若シ強劇ナルトキハ同ジク本症ノ原因トナルモノナレドモ本症ハ主トシテ細菌殊ニ連鎖狀球菌及ビ葡萄狀球菌ノ侵入ニ基因スルヲ認メザル可ラズ而シテ其發病誘起者ハ上皮剝脫部、異物殊ニ魚骨ニヨル損傷或ハ潰瘍等ヨリ侵入スルモノナリ其他扁桃腺炎、急性蜂窠織性咽頭炎ヨリ移行シ又丹毒、膿毒症、腸室扶斯、痘瘡等ニヨリテ發ス、此處ニ注意スベキハ結核、梅毒、癌腫等ノ浸潤又ハ潰瘍部

ニ於テ好シテ限局性蜂窠織炎或ハ膿瘍ヲ生ズルコト之レナリ

病理解剖

粘膜炎及ビ粘膜炎下組織ハ漿液膿様或ハ膿様ノ滲潤ヲ來シ時トシテ膿瘍ヲ形成ス(喉頭膿瘍)限局性ニハ粘膜炎下組織ノ鬆粗ナル部即チ會厭軟骨舌面ヲ好發部トス次デ披裂會厭襞、喉頭後壁、聲門下等ナリ

症候

聲音嘶啞、呼吸困難及ビ嚥下困難ヲ起シ又輕度ノ惡寒、頭痛、倦怠等ヲ伴フ、傳染性蜂窠織炎(丹毒等)ニ於テハ劇烈ニ發來シ惡寒戰慄、發熱四十度以上ニ至ルコトアリ又嚥下痛甚敷ク耳内ニ放散ス然レドモ輕症又ハ限局性ノモノハ間々僅ニ異物感、咳嗽、聲啞等ノ症狀ヲ呈スルニ過ギザルモノアリ

他覺的所見

他覺的所見ハ部位及ビ廣表ニ從テ一様ナラズ通常粘膜炎ハ發赤腫脹シ浮腫ノ高度ナルモノハ却テ蒼白ニシテ透明性ヲ帶ブ病變ハ喉頭全部ニ亘ルコトアリ又一部ニ限局スルコトアリテ好シテ粘膜炎下組織ノ發育顯著ナル部位ニ發ス即チ會厭軟骨前面、披裂會厭襞、披裂間部、假聲帶或ハ聲帶下腔等ニシテ聲帶ハ稀レニ犯サル、ノミ膿瘍ヲ形成スルトキハ發熱著シク嚥下困難及ビ呼吸困難モ亦一層強劇ナリ腫脹部ハ波動ヲ生ジ次

蜂窠織性喉頭炎(急性粘膜炎下喉頭炎)

デ膿汁ハ黄色ニ透見セラル、ニ至ル

第百三十六圖
フレンケル氏喉頭切開刀



診断

通常困難ナラザレドモ其原因ヲ知ルコトハ決シテ容易ナラズ宜シク近隣諸器官殊ニ口腔、咽頭、淋巴腺、脊柱、甲状腺及ビ食道ノ検査ヲ怠ルベカラズ

豫後

危険ナリ突然窒息、心臟麻痺ヲ起シ、或ハ敗血症、膿毒症ニヨリテ斃ル、コトアリ、勿論限局性ノ者ハ汎發性ノ者ニ比シ佳良ナレドモ其原因病ニシテ既ニ不治ノ疾病ナルトキハ豫後ノ不良ナルハ明カナリ

療法

原因ニ向ツテ處置ヲ施シ對症療法トシテ滋養物、強心劑ヲ與ヘ兼ネテ解熱劑又ハ下劑等ヲ服用セシム
局部ハ亂刺ヲ行フベシ由リテ以テ狹窄症狀減弱シ或ハ消退スルコトア

リ尙ホ奏効ナクシテ呼吸困難著シキトキハ氣管切開術或ハ挿管術(此ノ方法ハ實扶埵里治療法ノ項ニ詳ナリ)ヲ行ヒ膿瘍形成ヲ認メタルトキハ直チニ切開スベキモノトス

喉頭實扶埵里又格魯布

Kehlkopfphtherie s.

Croup.

原因

リヨフレル氏實扶埵里菌ノ侵襲ニ因リテ起ルモノニシテ小兒ニ多ク成人ニハ稀ナリ往時喉頭實扶埵里ト格魯布トハ別種ノ疾病ナルガ如ク區別セラレシガ現時ニ至リテハ精細ナル病理解剖上並ニ臨床上ノ檢索ニヨリ區別スベカラザルヲ知ルニ至レリ本症ハ概ネ咽頭實扶埵里ヨリ下行蔓延シ(下行性實扶埵里)喉頭ニ原發スルコト稀レナレドモ時トシテ喉頭ヨリ咽頭ニ移行スルコトナキニアラズ(上行性實扶埵里)

病理解剖

咽頭實扶埵里ト同ジ只喉頭ニテハ咽頭ノ如ク深部ニ進ムヨリハ却テ表面ニ蔓延スルノ傾向アルヲ異ナリトス且ツ進ンデ氣管、

氣管枝ヲ侵シ肺萎縮、肺氣腫ヲ惹起スルコトアリ

症候

潜伏期ハ平均四日ニシテ初期ニ於テ自覺症ハ輕微ナリ通常感冒ノ症狀即チ發熱、倦怠、食慾不振等ヲ來ス稍成長セル小兒ハ頸部疼痛及ビ乾燥ヲ訴フルコトアリ次デ著明ノ症狀ヲ呈スルニ至ル先ヅ

咳嗽期

咳嗽期(第一期)ハ聲帶及ビ聲帶下粘膜侵襲セラレテ聲音嘶啞及ビ咳嗽ヲ發ス咳嗽ハ固有ニシテ乾燥粗烈、犬吠様ナリ啞聲ハ時トシテ高度ニシテ全ク失聲ニ至ルコトアリ次デ

狹窄期

狹窄期(第二期)ニ移ル此時期ニハ無響性咳嗽、呼吸氣延長、吹笛様又ハ曳鋸様雜音及ビ呼吸困難ヲ來ス病勢進行スルニ從ヒ高度ノ持續性呼吸困難ヲ來シ竟ニ

假死期

假死期(第三期)ニ移行ス即チ心窩、喉窩及ビ肋間ニ吸息の陷凹ヲ現ハシ冷汗淋漓、顔面四肢ハ紫藍色トナリ、苦惱ノ顔貌ヲ呈シテ半醒半睡ノ狀ニ陥リ知覺鈍麻、搐搦ヲ來シ脈搏緩徐トナリ時々結代シ遂ニ室息若クハ心臟麻痺ニ因リテ斃ル

喉頭鏡検査所見

喉頭鏡検査ハ幼者ニ在リテハ困難ナレドモ若シ之ヲナシ得ルカ或ハ直

第四百六十四圖
喉頭實扶埤里



達検査法ヲ行フトキハ初期ハ粘膜潮紅腫脹シ次デ會厭軟骨、假聲帶及聲帶ニ於テ小斑點若クハ線狀或ハ索狀ノ被苔ヲ散見ス、苔ハ漸次蔓延シテ汚穢灰白色ノ島嶼狀若クハ連續性ノ偽膜トナリ時トシテハ氣管内ニ及ブラ見ルコトアリ又聲帶下腔ノ粘膜腫脹シ加之聲帶ノ外轉運動不全トナルガ爲メニ狹窄症狀ヲシテ益々強劇ナラシムルモノナリ

熱ハ輕微ナルアリ又三十八度乃至三十九度或ハ以上ニ昇ルコトアリ其高度ニ達スルハ、ストレプトコッケンノ混合傳染或ハ氣管枝炎、肺炎等ノ續發シタルニ因ル
腺腫脹ハ著シカラザルコトアリ混合傳染性ノモノハ多クハ著明ニシテ壓痛アリ又屢々蛋白尿ヲ認ム

診斷

咽頭實扶埤里ノ經過中ニ嘶啞、犬吠様咳嗽及ビ呼吸困難ヲ起シタルトキハ診斷容易ナレドモ咽頭ニ著變ヲ認メザル場合ニハ假性格魯布ト誤リ易ク時トシテハ診斷甚ダ困難ナルコトアリ其ノ鑑別ハ小兒急

性喉頭炎ノ條下ニ詳カナリ確實ノ診斷ハ喉頭鏡検査及ビ偽膜ノ細菌検査ニ籍ルベシ

豫後

注意ヲ要ス患者幼少ナレバ從ツテ益々危險ノ度ヲ加フルモノニシテ又病症蔓延ノ度ニヨリテ差異アリ氣管枝炎、肺炎等ヲ續發スルモノ及ビ混合傳染性ノモノハ良ナラズ其他或ハ輕症ノ觀アルモ突然心臟麻痺ニ由リテ斃ル、モノアリ之レ輕症ナルガ爲メニ久敷看過セラレテ毒素ノ充分血中ニ移行シタルニ基因セズンバアラズ

療法

血清注射（方法其他ハ都テ世ノ熟知ヲ行ヒ且ツ初期ニハ頸部ノ氷菴法、氷片含保等ヲ命ジ且ツ吸入法或ハ藥液注入等ヲ併用ス又常ニ強心劑ヲ與フルヲ忘ルベカラズ其他高熱ニ對シテハ解熱藥ヲ投ズルコトアリ吸入藥ハ解凝性藥劑即チ一—二%重碳酸曹達水、石灰水等ヲ用ヒ或ハ四—五%乳酸等應用セラル又二—五%石炭酸水、〇、二五%昇汞水、二—三%硼酸水、一—二%クレオリン水、二%リゾール液等ノ消毒藥ヲ併用若クハ單用スルモノトス以上ノ治療法ニ由テ偽膜ハ剝離略出セラレ呼吸困難輕減シ漸次恢復ス

挿管術

ルモノナリ或ハ吐劑ヲ與ヘテ略出ヲ補助シテ効アリ然レドモ心臟ヲ弱メ虚脱ニ陥ルコトアリ注意スベシ又治療ノ機ヲ失シタルモノハ血清ノ効ヲ顯ハサハルニ先チ既ニ窒息ニ陥リ或ハ心臟麻痺ノ爲メニ鬼籍ニ上ルコトアリ窒息ニ對シテハ未ダ救急ノ餘地ヲ存ス此際施スベキハ挿管術若クハ氣管切開術ナリ

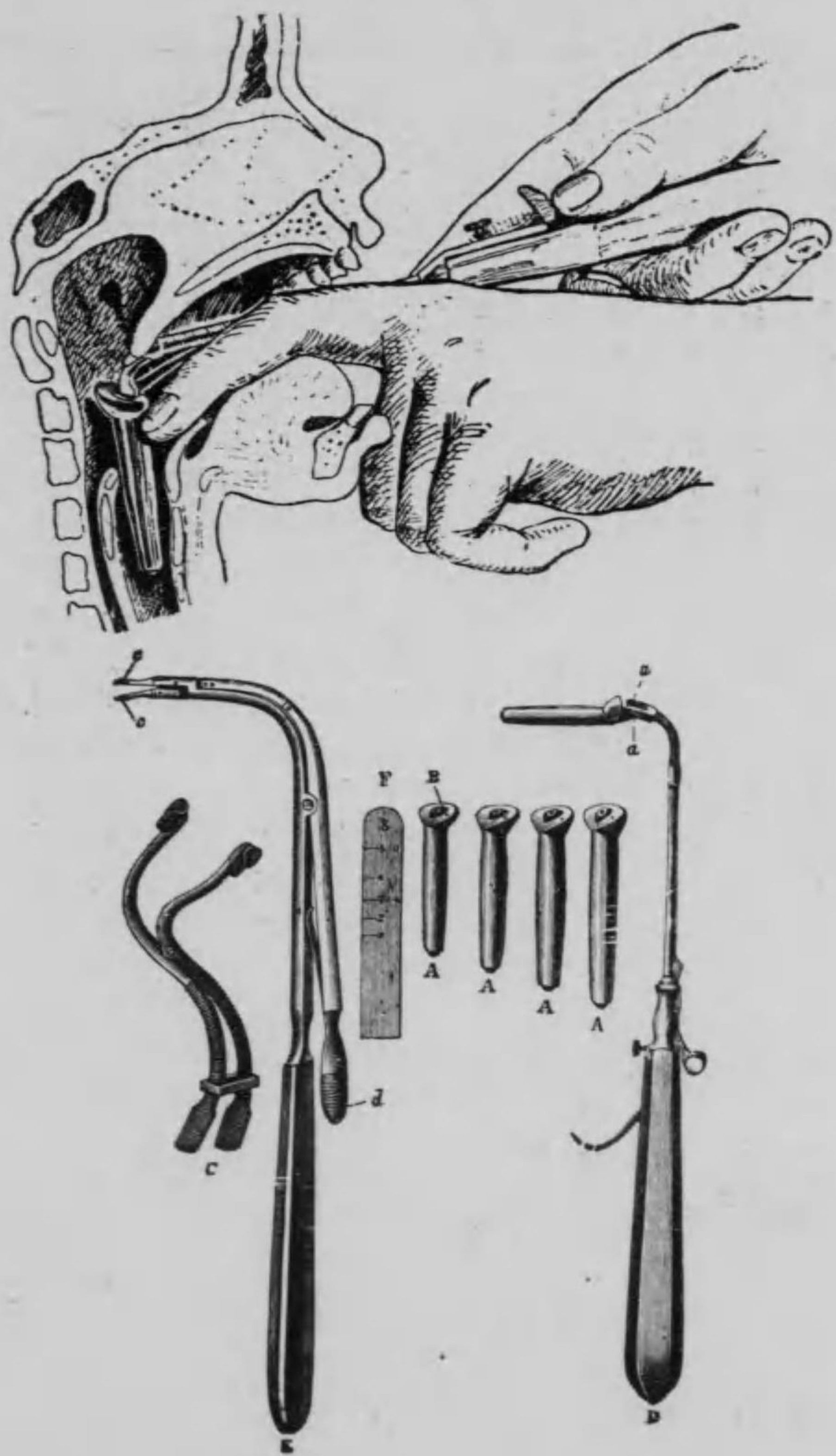
挿管術

Intubation ハ米國人オドワイアー氏 O. Dwyer ガ初メテ世ニ

紹介シタルモノニシテ之ニ要スル器械ハ管（第百六十五圖A）挿管器（第百六十五圖D）除管器（第百六十五圖E）開口器（第百六十五圖C）其他誘導子（管内ニ挿入セラル測子F）等ナリ

挿入法 患者ヲ椅子ニ倚ラシメ（小兒ハ看護人ノ膝上ニ固定ス）喉頭鏡應用ノ下ニ若クハ直チニ左示指ヲ深ク喉内ニ挿入シテ會厭軟骨ヲ扛舉セシメ挿管器ヲ用ヒテ管（頭部B）ヲ後方ニ向ハシム（聲門ニ挿入シ挿管器ヲ拔去スベシ管ニハ豫メ絲ヲ付シ置キ其一端ヲ口腔外ニ固着セシメ抽出時ノ牽引ニ便ナラシム但シ絲ノ刺戟ノ爲メニ咳嗽ヲ誘發シ不快及ビ苦惱甚敷ク自ラ絲ヲ引キテ管ヲ脱出セシムルコトアルガ故ニ注意ヲ要

第百六十五圖
+ドアイフ氏挿管術



挿管術ハ場合ニヨリテハ氣管切開術ニ比シ優勝ト認ムベキ點ヲ有ス即チ容易ニ行ハル、コト空氣ノ自然道ヨリ肺ニ進入スルコト治療時間ノ短キコト是ナリ又缺點トシテハ瘢痕狹窄、葶瘡、咳嗽、流涎、嚥下等ナリ葶瘡ハ餘リ長時間ノ挿入ニ由リテ發來スルモノニシテ三十時間以上持續シテ放置スルヲ戒ム

第二章 喉頭軟骨膜炎 Perichondritis laryngis.

喉頭軟骨膜炎

原因 續發性ノモノ多シ即チ梅毒、結核、狼瘡、室扶斯、痘瘡、實扶埤里、猩紅熱、インフルエンザ、及ビ敗血膿毒症等ニ來リ又癌腫ニ續發ス其他蜂窠織炎稀レニハ喉頭厚皮症ニ伴フ、原發性ニハ喉頭内手術、食道消息子過用ノ爲メニ發スルコトアリ或ハ異物、打撲、衝突等ニヨリテ來ル

病理解剖 軟骨ヨリ軟骨膜ニ波及シ或ハ軟骨膜自身ニ發スルモノニシテ軟骨膜腫脹、滲出并ニ化膿ヲ誘起シ軟骨ハ壞死ニ陥リ部位ニ應ジテ或ハ咽頭、喉頭内又食道ニ或ハ稀ニ外部ニ破潰ス時トシテハ肥厚、化骨、

喉頭軟骨膜炎

癒着、關節強直等ヲ貽ス而シテ喉頭軟骨膜炎ハ披裂軟骨ニ來ルコト最多シ
症候 自覺症候ハ原因及ビ部位ニ從テ不同ナレドモ喉頭ノ潰瘍性症
 狀ト相似タリ殊ニ會厭軟骨及披裂軟骨膜炎ニ在リテハ咳嗽、嘔聲、呼吸困
 難等ヲ來シ且ツ壓迫、嚥下、談話或ハ咳嗽ノ際ニ疼痛ヲ發ス膿瘍破壊スル
 トキハ惡臭アル血性膿汁ヲ洩シ又壞死軟骨ヲ咯出ス
 他覺症候ハ病變部位ニ從ツテ其所見ヲ異ニス

披裂軟骨膜炎

披裂軟骨膜炎 Perichondritis arythenoidea. ハ結核ニ續發スルコト多シ多
 クハ一側ヲ犯スモノニシテ披裂軟骨及ビ其近圍ノ粘膜ハ發赤腫脹シ屢
 ヲ浮腫ヲ呈シ聲帶運動障害セラル或ハ聲帶突起或ハ披裂軟骨上ニ大小
 ノ破開口ヲ有シ排膿スルヲ見ルコトアリ軟骨ノ一部脱落スルトキハ陷
 凹ヲ遺ス

環狀軟骨膜炎

環狀軟骨膜炎 Perichond. cricoidea. 軟骨板部ニ發スルコト多シ前喉頭面
 侵襲セラル、トキハ喉頭下腔ノ後壁ニ著明ノ腫脹發赤アリ聲帶運動障
 害セラル又軟骨板咽頭面ノ侵サル、トキハ筋浸潤及ビ停止點ノ變常ニ
 ヨリテ聲帶外轉麻痺ヲ起シ呼吸困難ヲ發ス

會厭軟骨膜炎

會厭軟骨膜炎 Perichond. epiglotticus. ハ殊ニ梅毒、結核ニ多ク發スル者ニシ
 テ腫脹、發赤、膿瘍及ビ崩壞ヲ來ス

甲狀軟骨膜炎

甲狀軟骨膜炎 Perichond. thyreoidea. 内或ハ外面又兩面同時ニ侵サル、モ
 ノニシテ内面ノ炎症ハ往々片側聲帶ノ輕微ナル運動障害ヲ有スルニ過
 ギザルモノアレドモ腫脹増大スルトキハ喉頭側壁又ハ前部ノ膨隆ヲ來
 シ假聲帶モ亦腫脹ス外面ノ炎症ハ皮下ニ弾力性或ハ波動性腫瘍ヲ觸レ
 壓痛ヲ感ズ

診斷 内外視診、觸診及ビ自覺症候、裸出軟骨ノ目撃、探子検査等ヲ行フ
 トキハ通常診定スルヲ得ベシ時トシテ「ゴム」腫性滲潤、悪性腫瘍等ト誤ル
 コトアリ

經過及豫後

外傷及急性傳染病ニ因スルモノハ急速ナリ慢性疾患
 ニ來ルモノハ緩慢ニシテ數月數年ニ亘ルモノアリ豫後ハ原因ニ從テ異
 ニシテ比較的佳良ナルハ梅毒、外傷等ヨリ來ルモノナリ然レドモ突然膿
 瘍ノ破潰、浮腫等ニヨリテ窒息スルコトアリ其他癰疽形成、筋ノ官能障害
 關節強直症等ノ爲メニ聲音及呼吸異常ヲ貽スコト多シ

療法 原因療法ヲ施スコト緊要ナリ局所ニ對シテハ頭圍ノ氷巻法、水蛭灰白軟膏塗擦ヲ行ヒ鎮痛ノ目的ニハ一〇—二〇%古加乙涅槃液塗布、腫脹甚シキモノハ亂刺法ヲ施シ膿瘍ハ切開スベシ若シ窒息ノ危險迫リタルトキハ氣管切開術ヲ要ス其他鎮咳劑、亢奮劑等ヲ用フベシ

第三章 傳染性新生物 Infectiöse Neubildungen.

喉頭結核 Tuberculosis laryngis.

喉頭結核

原因 喉頭ハ肺及淋巴腺ニ次グ結核菌ノ好侵襲地ニシテ原發性ハ稀レニシテ殆ンド常ニ肺結核ニ續發スル者ナリ(肺結核ノ三分ノ一ハ喉頭ニ續發ス)年齢及兩性ノ關係ニ就テハ小兒ニハ稀レニシテ四十歳乃至五十歳以上ニハ少ク最モ多キハ二十歳ヨリ四十歳ノ間ニアリ又男性ハ女性ニ比スレバ多シ(3:1)

病理解剖 粘膜固有層及ビ粘膜下層ニ瀰蔓性圓形細胞浸潤ヲ來シ散在性結節ヲ生ズ其乾酪變性ヲ來スヤ上皮破壊シ淺表性潰瘍ヲ形成ス潰瘍若シ深ク侵蝕スルトキハ終ニ筋及ビ軟骨ヲ侵スニ至ル時トシテハ

軟骨膜炎ヲ起シ軟骨ノ壞死ヲ續發スルコト稀レナラズ潰瘍面ニハ肉芽増殖シ乳嘴狀ヲ呈ス其他喉頭筋ノ削瘦及ビ脂肪變性ヲ來スコトアリ

症候 聲音變化ハ第一着ニ現ハル、症候ニシテ初メハ輕度ノ啞聲ヨリ終ニハ失聲ニ至ルモノアリ是レ一ハ炎性浸潤、潰瘍等ニ由テ聲帶ノ壓迫セララル、ガ爲メニシテ一ハ披裂軟骨ノ腫脹、軟骨膜炎、筋痿弱或ハ反廻神經麻痺等ニ基因ス

咳嗽ハ頻發シ患者ニ苦惱ヲ與フ殊ニ喉頭後壁ノ侵サレタルトキニ著シ咯痰ハ時トシテハ少ナク時トシテハ多シ、而テ通常粘液膿性ナリ又屢々少量ノ血液ヲ混ズルコトアリ(然レドモ少量ノ出血ハ肺ヨリス)

嚥下障害ハ多クノ場合ニ見ルモノニシテ疼痛ノ爲メニ嚥下困難トナリ或ハ誤嚥ヲ來ス殊ニ會厭軟骨、披裂軟骨部ニ病變アルトキハ著シ疼痛ハ嚥下時ニ最モ著シキモノニシテ又咳嗽發聲ニ際シテモ發ス時トシテハ自發性疼痛アリ

呼吸困難ハ炎性腫脹ノ顯著ナルトキニ現ハル、コトアルノミ其他咽喉內異常感、搔爬樣感、日晡潮熱、食氣不振等ヲ有ス

喉頭結核

他覺症候

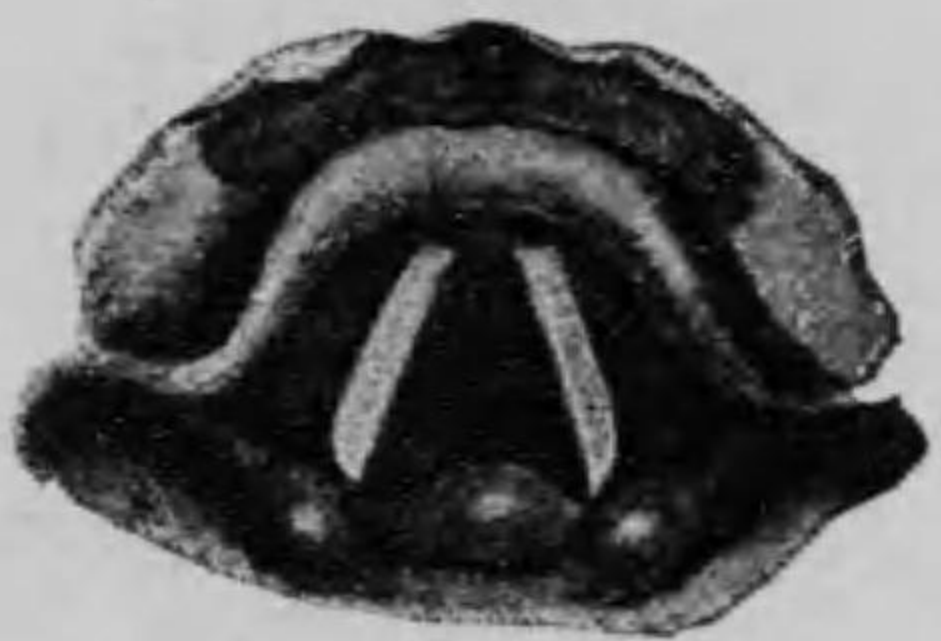
他覺症候ハ其時期廣袤部位ニ從ツテ異ナリ時トシテハ外部ヨリ壓迫シテ疼痛ヲ覺ユル者アリ之レ多クハ續發性軟骨膜炎又ハ頸部淋巴腺炎ノ併發ニヨルナリ咽頭粘膜ハ著シク貧血シ蒼白色ヲ呈スルヲ常トス然レ

喉頭鏡検査
所見

浸潤

後壁浸潤

圖六十六百第
喉頭後壁結核浸潤



白色又ハ發赤セル隆起ヲ呈シ或ハ尖形圓錐形隆起ヲ生ジ或ハ乳嘴腫樣贅生物トナリテ現ハル
破裂軟骨及ビ破裂會厭襞ハ其腫脹顯著ニシテ棍棒狀或ハ腸詰狀ニ變ジ運動阻碍セララル
會厭軟骨モ亦著シク腫脹スルコトアリ遊離緣鈍圓或ハ蹄鐵狀或ハ頭巾

トモ絞扼運動ニヨリテ容易ニ一時的充血狀態ニ變化スルヲ知ラザル可ラズ
喉頭鏡検査所見ハ次ノ如シ

A 結核性浸潤 *Das tuberculöse Infiltrat* 喉頭後壁

破裂軟骨破裂會厭襞會厭軟骨等ノ粘膜ニ發生シ易ク聲帶モ亦屢々侵サルコトアリ

狀隆起ヲ形成シ尋常ノ三倍乃至八倍ニ達スルモノアリ
聲帶浸潤ヲ來ストキハ限局性又汎發性潮紅ヲ呈シ遊離緣腫大ニシテ鈍圓トナリ或ハ粗糙不正トナル而シテ通常先ヅ一側ニ現ハル
假聲帶ハ稍ヤ不平ノ蒼白或ハ潮紅セル橢圓形或ハ類圓形腫脹ヲ來シ聲帶ヲ視ル能ハザルニ至ル故ニ屢々竇粘膜增殖症ト誤ルコトアリ

潰瘍

圖七十六百第
喉頭後壁絨毛狀浸潤



突隆シタル處ニシテ即チ聲帶突起破裂軟骨及ビ會厭軟骨ノ遊離緣若クハ喉頭面ナリ
潰瘍緣ハ不正ニシテ恰モ鑿掘セラレタルガ如ク邊緣及ビ基底ニ肉芽ヲ發生シ或ハ汚穢灰白色ノ頽敗物粘液膿樣物ヲ以テ被ハル會厭軟骨ハ潰瘍ヲ生ズルコト最モ著シク往々全部ノ缺損ヲ見ルコトアリ

B 結核性潰瘍 *Das tuberculöse Geschwür* 浸潤部

ノ破壊ニヨリテ生ズ初期ニハ淺表性ニシテ小ナレドモ漸次蔓延シテ廣汎性トナリ或ハ深襲性トナル而シテ潰瘍ヲ發生シ易キ部位ハ最モ

後壁潰瘍ハ乳嘴腫樣贅生性浸潤部ノ表面或ハ其溝部ニ生ジ噴火口樣ノ潰瘍ヲ形成ス

結核性腫瘍

圖八十六百第
瘍潰及浸潤性核結



剝離シ粗糙、不平、暗赤色トナリ光澤ヲ失ヒ淺表性窩ヲ生ジ遊離縁ニアリテハ不正鋸齒狀ヲ呈シ或ハ聲帶突起部ニ於ケルガ如ク皿狀又ハ臍窩狀ヲ形成ス
C 結核性腫瘍 *Tuberculous Tumor* ハ多クハ若年者ニ來ルモノニシテ好ンデ聲帶前連合、モルガン氏竇及後壁ニ發ス通常扁豆大ヨリ榛實大ニシテ其ノ發育緩徐ナリ帶紅色或ハ灰白色疣狀若クハ乳嘴腫狀ニシテ結節ノ堆積ヨリ成ル
其他粟粒結核、續發性軟骨膜炎、環狀披裂關節強直及反迴神經麻痺ヲ認ムルコトアリ

診斷 浸潤、潰瘍及部位等ニ鑑ムレバ通常困難ナラズ殊ニ原發肺結核ノ存在及ビ結核菌ノ證明ハ診斷ヲ確實ナラシム然レドモ肺結核ノ症狀

圖九十六百第
瘍潰縁帶聲



輕微ニシテ證明シ難ク且ツ喉頭症狀ノ最初期ニ在リテハ困難ニシテ單純加答兒ト疑ハル此際病變ノ偏側若クハ局部ニ限割スルト咽頭粘膜ノ蒼白色ヲ呈スルハ通常結核診斷ニ重キヲナスモノナリ其他結核性ノ浸潤及ビ結核腫ハ梅毒又ハ惡性腫瘍ノ初期ト區別シ難キコトアリ、ソハ後章鑑別表(四八〇頁)ヲ參照スベシ

豫後 多クハ不良ナリ殊ニ會厭軟骨及ビ其他ノ喉頭入口部ニ病變アルモノハ嚥下困難甚敷爲メニ營養障害顯著ニシテ病勢ノ増悪スルコト迅速ナリ原發性ノモノハ早ク適當ノ治療ヲ加フレバ治癒スルコトナキニ非ズト雖モ稀有ナリ

一般療則

療法 多クハ肺結核ヲ併有スルモノナルガ故ニ之レニ對スル一般療則ニ遵ヒ且ツ同時ニ局所療法ヲ併用スベシ
A 一般療則 ハ如何ナル程度ノ病症ニモ應用スベキ方法ニシテ營

喉頭結核

養ヲ佳良ナラシメンガ爲メ食餌轉地氣候溫泉等ノ諸療法並ニ藥劑療法例之バ、ツベルクリンノ注射、結列阿曾篤及ビ、グアヤコールノ内服等ヲ行フ其他喉頭ニ對シテハ

- 一 喉頭ノ安靜ヲ主トス即チ可及的談話ヲ避ケ、止ムヲ得ザレバ呬語若クハ筆談セシム
- 二 外來刺戟ヲ避クベシ即チ病室内ニテ喫煙ヲ禁ジ(患者ハ勿論)且ツ塵芥ナカラシムベシ
- 三 食餌ハ嚥下痛ヲ覺エザル患者ト雖モ柔カキ物ヲ攝取シ且ツ辛烈性嗜好品ヲ禁ズ

局所療法

B 局所療法 ハ病症ノ時期程度廣表ニヨリテ一様ナラズ同一ノ目的ニ使用スル藥物モ亦千差萬別ニシテ一モ特效ヲ奏スルモノアルナシ



圖一十七百第

喉頭用捲綿子

ナルトキハ緩和療法ヲ撰ビ若シ肺ノ症狀輕微ニシテ營養佳良ナル者ニ

要スルニ病勢猖獗ニシテ且ツ患者甚シク衰弱シ病變部瀰蔓性

圖一十七百第



フレンケル氏喉頭内注入器

圖二十七百第



シユミット氏注入器

圖三十七百第



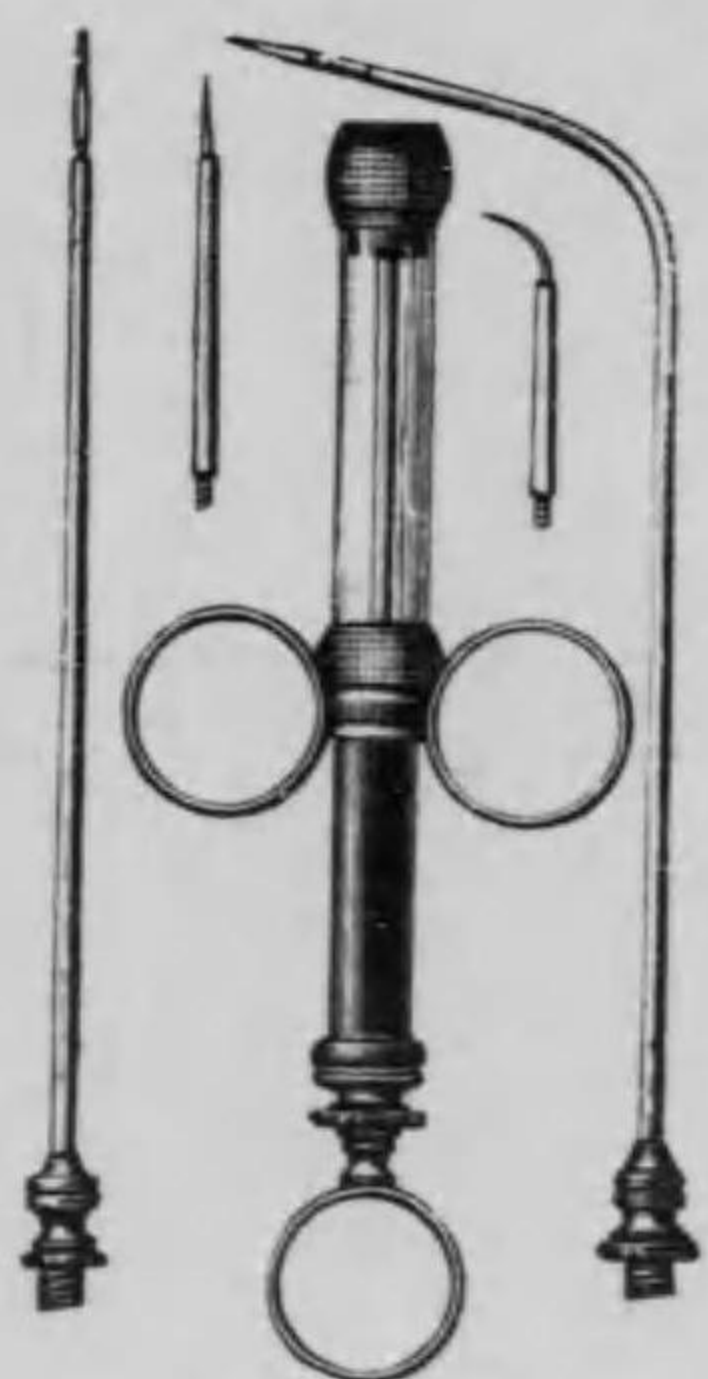
クラウゼ氏注射器

向ツテハ充分ナル襲撃的療法ヲ行フベシ次ニ之ヲ詳述スベシ

- 一 初期加答兒狀態ヲ呈シ或ハ輕微ハ浸潤ヲ有スルモハ

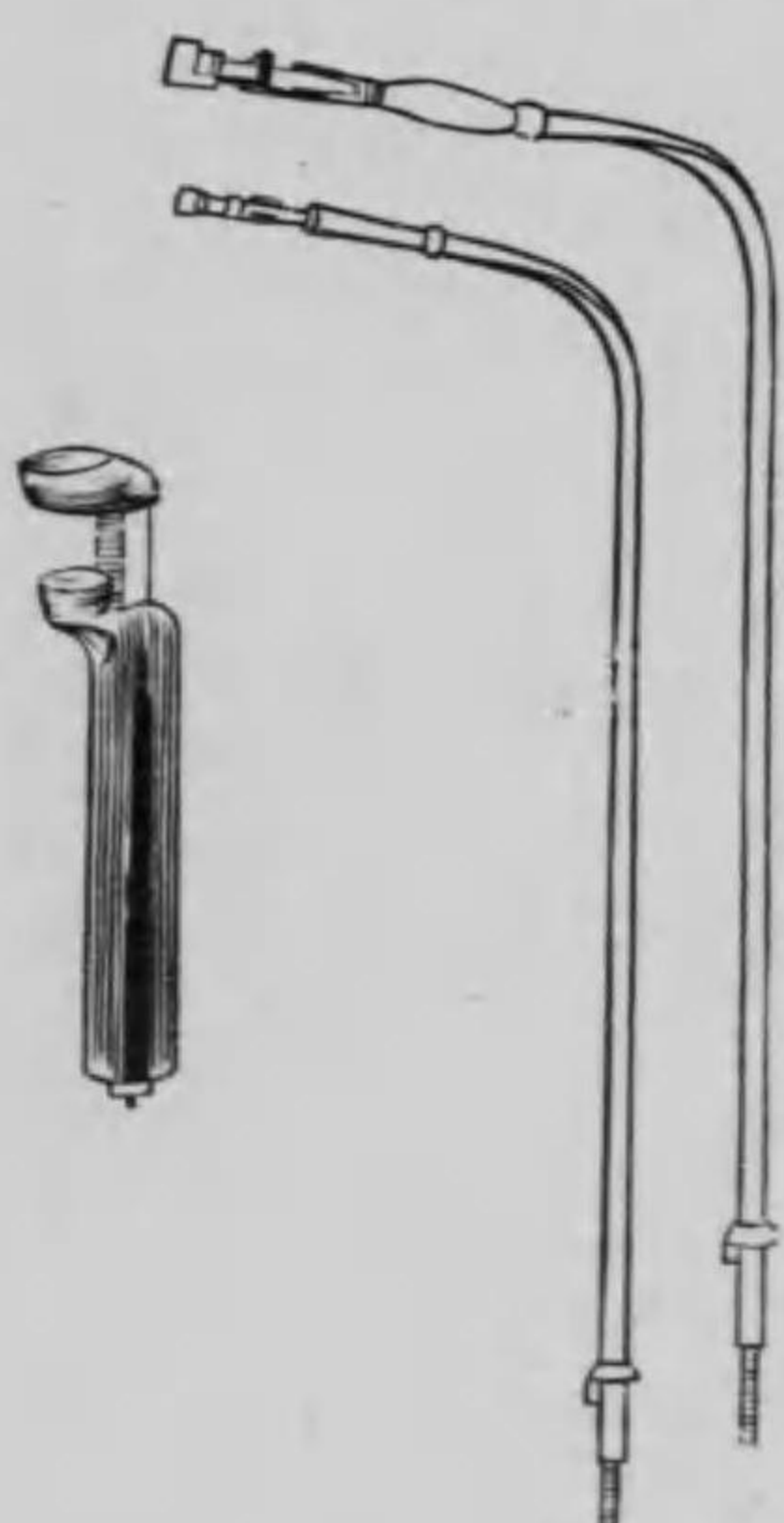
此時期ニ在リテハ一般療則ニ重キヲ置キ同時ニ緩和ノ藥劑ヲ用フ(治療總論參照)即チ緩和ナル消毒性吸入藥ヲ主トシ無刺戟藥品例之バ硼酸「ヨドール」オルトフオルム等ノ吹入又ハ石炭酸古加乙濕溶液ノ噴霧或ハ塗布ヲ施ス但シ

圖四十七百第



ヘーリング、クラウゼ氏喉頭注射器

圖五十七百第



ランドグラーフ氏喉頭「キュレット」

尖端

ル注入等ヲ行ヒ輕快セシムルコトヲ得レドモ全治セザルコト勿論ナリ

塗布法ヲ施スニ當リテハ
綿棒ヲ以テ強ク刺戟セザ
ル様注意ト熟練トヲ要ス
此時期ニアリテハ收斂性
藥物又ハ腐蝕性藥物ヲ用
ヒザルヲ可トス何トナレ
バ刺戟ノ爲メ却テ病勢ヲ
逞フスルコトアレバナリ
二 限局性浸潤ノ稍ヤ
著シキモハ

初メ先ヅ「ヨドール」吹入、乳
酸弱液、バラクロールフェ
ノール(五—二〇%偏里設
林液)ノ塗布或ハ「メントー

若シ奏効疑ハシク毫モ輕快ノ傾向ナキカ或ハ増悪スルトキハ外科的療
法ヲ施スベシ即チクラウゼ氏又ハランドグラーフ氏ノ重複「キュレット」
ヲ以テ浸潤部ヲ根本的ニ除去シ其創面ニ三〇—八〇%乳酸ヲ塗布シテ
瘢痕ヲ結バシム又電氣燒灼ヲ應用スルモ佳ナリ通常「キュレット」ハ會厭
軟骨ニ應用スルニ適シ聲帶又ハ前連合部ニハ電氣燒灼ヲ安全ナリトス
其他ビール氏嚥血療法「ラヂウム」放射線療法等試用スベシ

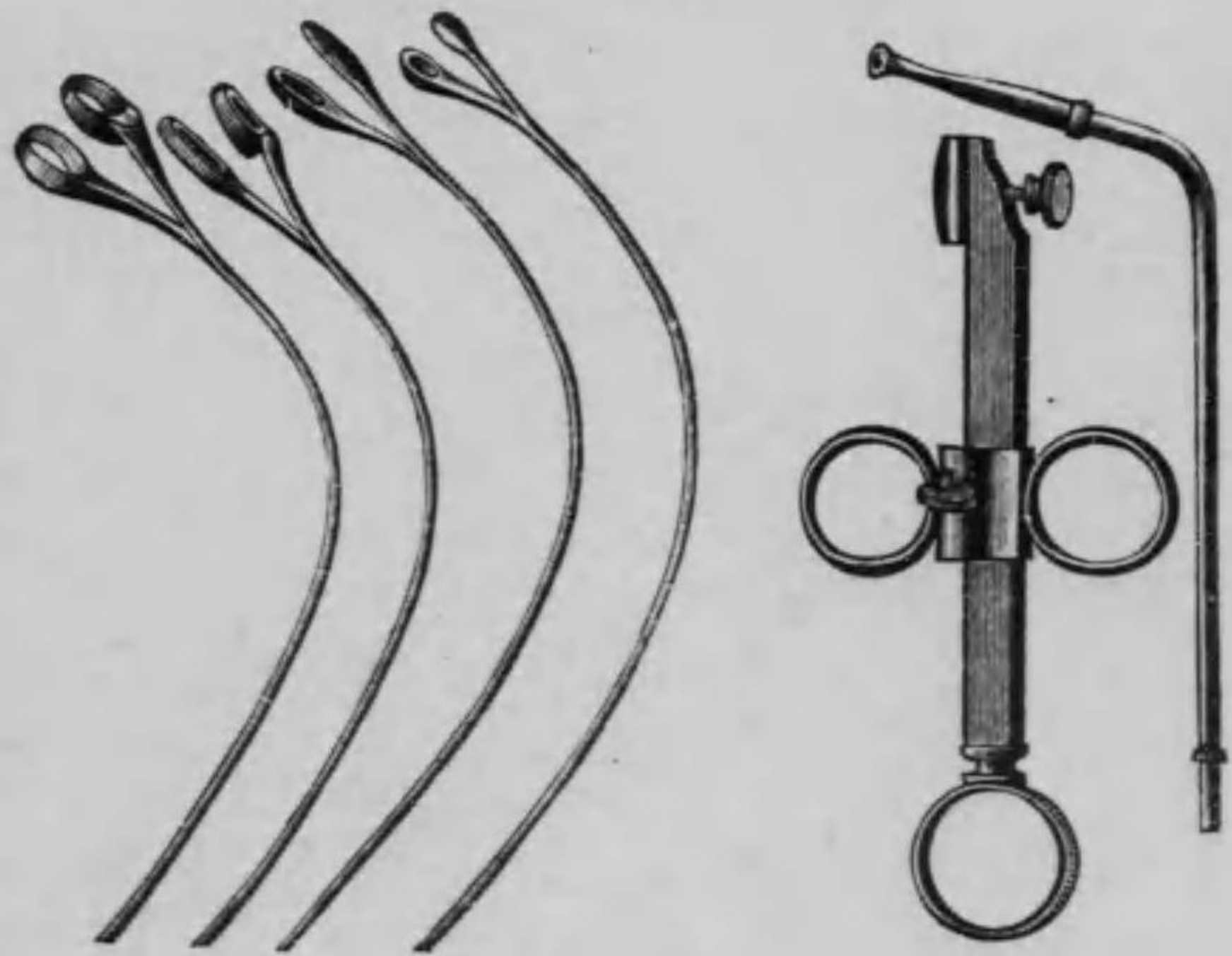
三 喉頭入口部又ハ全喉頭ニ汎發性腫脹アルモノ

藥物、手術共ニ奏効シ難シ且ツ通常此時期ニ於ケル全身狀態ハ強劇ナル
局所療法ニ耐ヘザルモノナリ故ニ第一ノ場合ニ於ケルガ如ク緩和ノ藥
物ヲ應用シ且ツ一般療則ヲ遵守スベシ

四 潰瘍又ハ缺損ヲ生ジタルモノ

此場合ニ於ケル治療ノ目的ハ潰瘍又ハ缺損部ノ腐敗性損傷面ヲ無毒性
トナスニアリ即チ前述ノ消毒性藥劑ノ吹入モ極メテ必要ナリト雖モ未
ダ其レノミヲ以テ満足スルコト能ハズ必ズ先ヅ其潰瘍ヲ清淨ナラシメ
ザル可ラズ即チ息肉及ビ周緣ノ浸潤又ハ壞死片ハ銳匙ヲ以テ搔爬シ強

圖六十七百第
子針頭喉氏セウラク



空洞ヲ治療シ周邊ノ頰敗組織ヲ常態ニ復セシムルヲ主トス之ニ反シ會
脈軟骨膜炎ニアリテハ浸潤部ト同ジク手術的ニ除去スレバ例令一時的
ナリトモ疼痛其他ノ症狀ヲ輕快セシムルヲ得ベシ

キ腐蝕劑(乳酸、クレオソート)格
魯兒亞鉛ヲ用ヒ或ハ電氣燒灼
ヲ行ヒ以テ健全ナル肉芽ヲ新
生セシメ瘻痕ヲ形成シテ治癒
セシメンコトヲ企圖スベシ
五、軟骨膜炎ヲ起シタルモ

初期ニ深キ切開ヲ加フレバ炎
症ノ頓挫輕快スルコトアレド
モ末期ニ至リ膿瘍及ビ壞死ヲ
來ストキハ施スニ術ナシ只炎
症ノ去ルヲ俟テ膿瘍ヨリ來ル

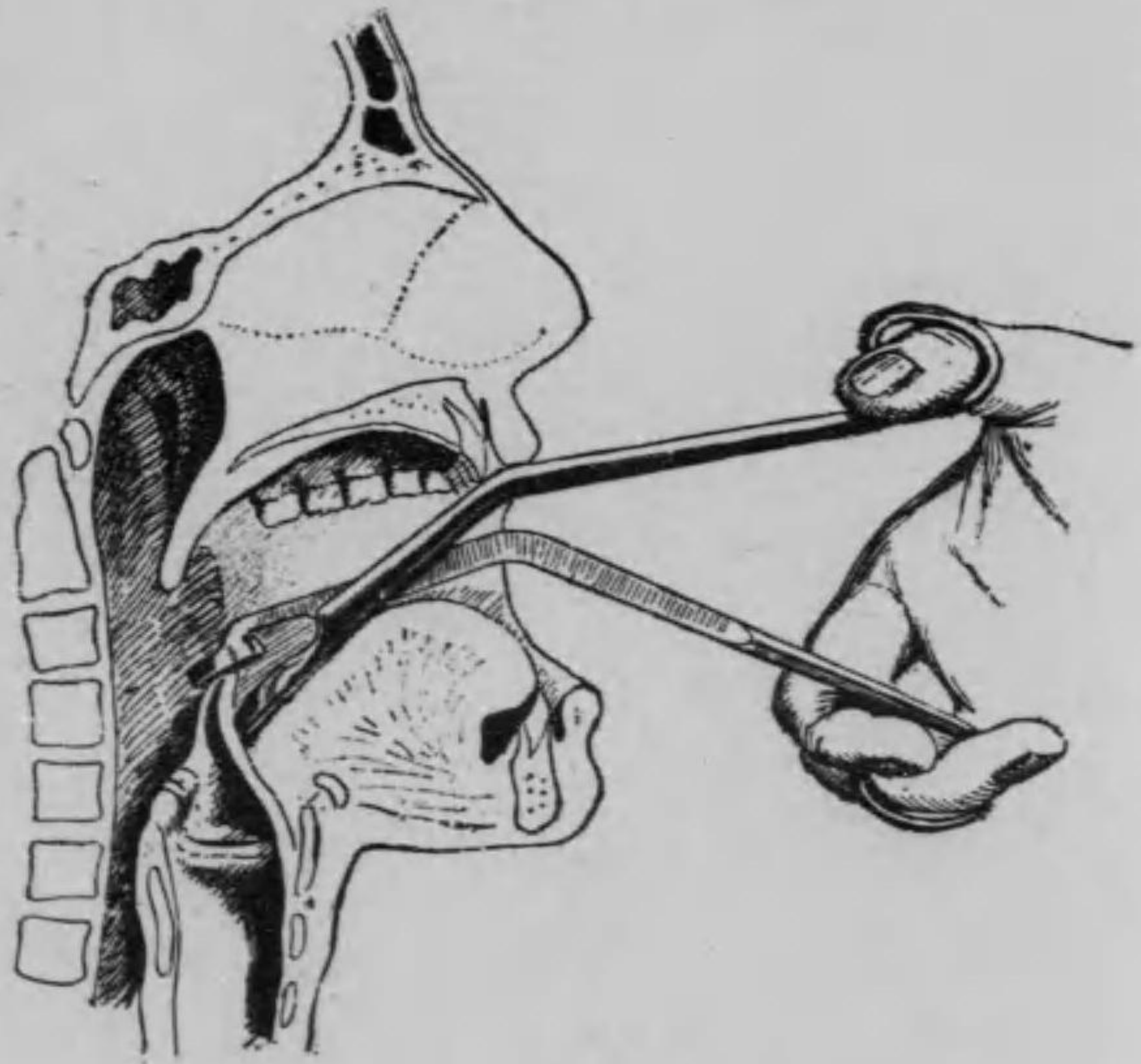
六、結核腫ノ狀態ヲ
呈スルモノ
結核腫ハ稀レナリ處置
ハ他ノ腫瘍ト同一ニシ
テ銳匙、鉗子、寒熱係蹄等
ヲ用ヒテ除去ス

C 對症療法 局所

療法ハ對症療法ヲ並用
シテ尙ホ一層効ヲ全カ
ラシムルヲ得ベシ
一、喉頭内ノ疼痛
ニ對シテハ其原

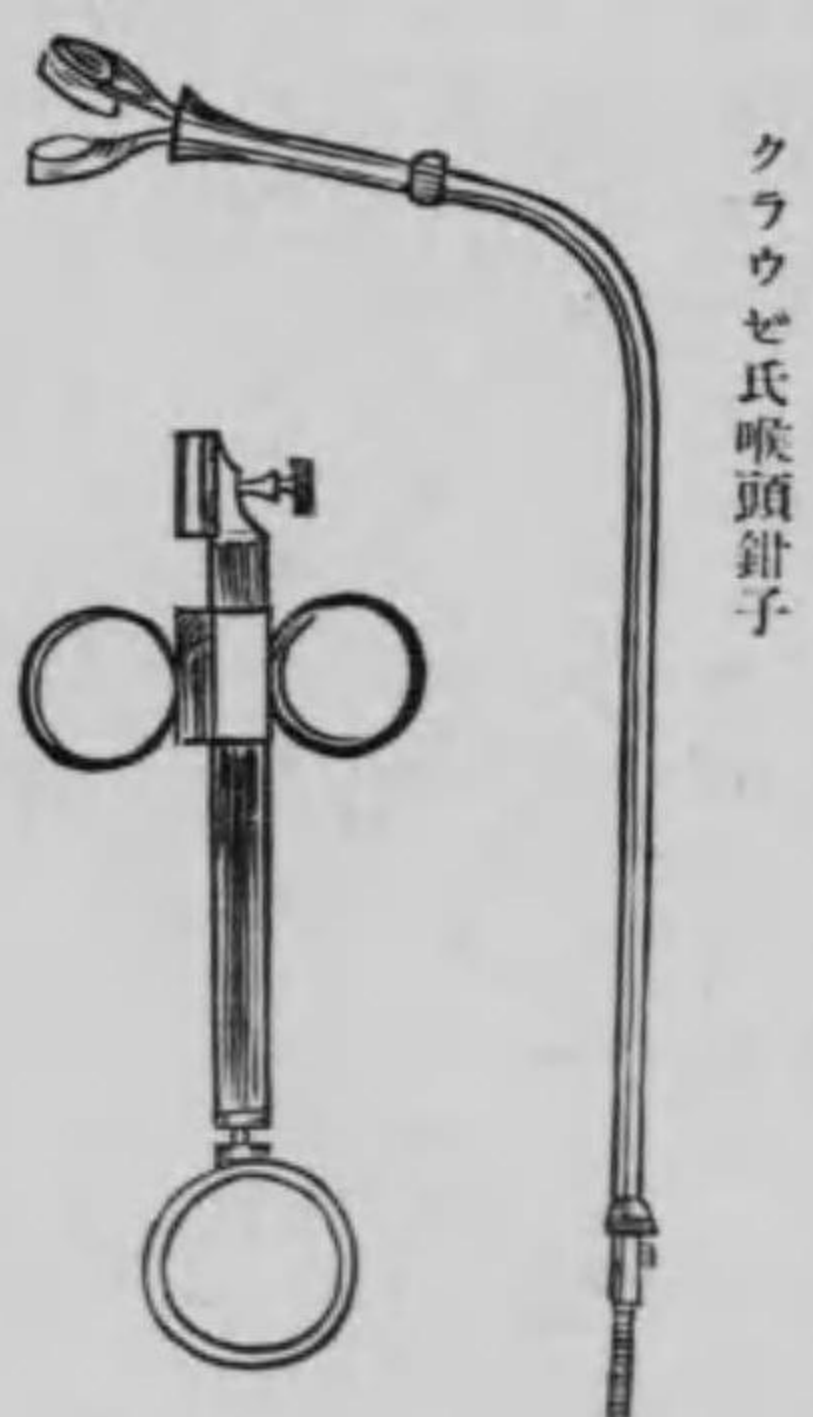
對症療法

圖七十七百第
術除針端尖骨軟脈會



因會脈軟骨浸潤又ハ軟骨膜炎ニアラバ患部ヲ切除シ又披裂軟骨
膜炎ニアラバ深ク切開スルニヨリテ輕快スルコトヲ得レドモ浸
潤廣汎性ナルカ或ハ潰瘍存在スルカ若クハ末期ノ狀態ニアル時

圖八十七百第



クラウゼ氏喉頭鏡子

「アネステジシ」ノ吹入ハ稍ヤ久シク効力ヲ持續ス其他次ノ處方亦用ウベシ

處方

- | | | | | |
|---|----------|--------|--------|-------|
| 1 | 乳酸オイカイン | 〇、二 | 偏里設林 | 四、〇 |
| | 食鹽 | 〇、七五 | 蒸溜水 | 一〇〇、〇 |
| | 千倍アドレナリン | 〇、一五 | 右塗布料 | 八、〇 |
| | 蒸溜水 | 一〇〇、〇〇 | ヨードホルム | 〇、〇八 |
| | 右塗布料 | | 鹽酸古加乙涅 | 〇、〇四 |
| 2 | 鹽酸古加乙涅 | 各〇、二五 | 鹽酸モルヒネ | |
| | 鹽酸莫爾比涅 | | 右撒布料 | |

ハ實用シ難シ此場合ニ於ケル鎮

痛法ハ局所麻醉劑ノ吹入吸入塗

布或ハ注射等ナリ古加乙涅、オイ

カイン「ノボカイン」(五—一〇—二

〇%)等皆用ウベシ然レドモ奏効

一時的ナリ「オルトフォルム」及ビ

喉頭梅毒

喉頭梅毒

Syphilis laryngis.

二 咳、嗽、頻、發、ハ管ニ患者ニ苦惱ヲ與フルノミナラズ喉頭内ノ安靜ヲ保ツコト能ハズ病勢ノ増悪ヲ援クルモノナルガ故ニ適當ノ鎮咳劑ヲ内服セシメ或ハ吸入薬トシテ與フベシ

三 呼吸困難 稍ヤ高度ナルモ尙ホ喉頭内手術ニヨリテ之ヲ緩解スルノ餘地ヲ存スルモノハ切開「キユレツト」手術電氣燒灼等ヲ行フベク若シ窒息状態ニ迫ラバ氣管切開術或ハ插管術ヲ行フベシ氣管切開術ハ喉頭ノ安靜ヲ得セシムル爲メニ呼吸困難ノ存否ニ拘ハラズ之ヲ行ヒ有効ナリト雖モ插管法ハ刺戟ノ爲メニ却ツテ病竈ヲ損スルコトアルヲ以テ注意スベシ

喉頭梅毒ハ先天性ハ稀レニシテ多クハ後天性ナリ而シテ年齢ハ二十歳乃至四十歳ノ間ニ多ク老人及哺乳兒ニハ少ナシ哺乳兒梅毒ハ通常先天性ニシテ稀レニ成長セル小兒ニ在リテ子守ヨリ得タル後天梅毒アリ兩性ノ關係ニ就テハ所說一定セズ

他覺症候

症候

他覺症候ハ各期ニ從テ一樣ナラズ

第一期梅毒ハ稀有ニシテムール氏ハ會厭軟骨ニ生ジタル硬性下疳ヲ報告シタルコトアリ

第二期梅毒ハ感染後約六週ニシテ梅毒性咽頭炎ト共ニ現ハル、コト多ク紅斑性ニシテ恰モ急性喉頭加答兒ノ如シ梅毒性喉頭加答兒又蓄疹ヲ舌會厭襞ニ見ルコトアリテ淺表性潰瘍ヲ生ズ其他

頸部ノ淋巴腺ハ特異ノ腫脹ヲ呈シ聲音變化アリ

扁平胼胝腫又粘膜乳白斑トシテ現ハレ周圍ニ少シク發赤セル扁平隆起ヲ生ジ扁豆大乃至蠶豆大ノ乳白色斑點ヲ見ル好發部ハ聲帶會厭軟骨披裂會厭皺襞等ニシテ其形態不定ナリ表面ハ分泌物ヲ以テ被ハレ其上皮層ノ剝離スルヤ淺表性潰瘍ヲ形成ス

梅毒性浸潤ハ感染後半年乃至一年半ニシテ發スルコトアリテ第三期症

護膜腫浸潤

圖九十七百第

[ム-ロザンコ]ノ骨軟脈會



圖十八百第

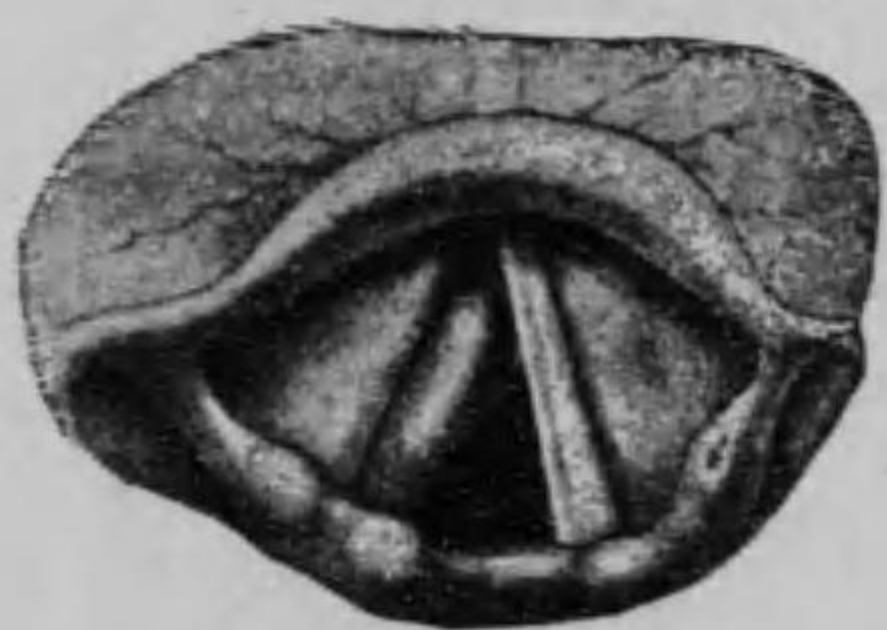
浸潤性梅毒ノ骨軟脈會



護膜腫浸潤

圖一十八百第

潤浸性腫護膜帶聲右



喉頭梅毒

ニ至ル移行期ト見做スベシト云フ而シテ多クハ會厭軟骨ヲ侵シ或ハ聲帶ヲ襲フ

第三期梅毒ハ護膜腫トシテ發現スル者ニシテ感染後五年乃至十年ニシテ來リ多クハ大小種々ノ類圓若クハ長形結節或ハ紡錘隆起(聲帶ニ於ケル如ク)ヲ呈シ暗赤色ニシテ硬固ナリ又周圍ノ粘膜ハ著シク發赤腫脹ス結節ハ多クハ一個孤生スレドモ又同時ニ數多簇生スルコトアリテ喉内隨所發生シ得ベシ然レドモ會厭軟骨ノ前面或ハ遊離緣ニ最モ多シ護膜腫浸潤ハ或ハ類圓形大腫瘤トシテ或ハ稍ヤ不平等ナル隆起若クハ

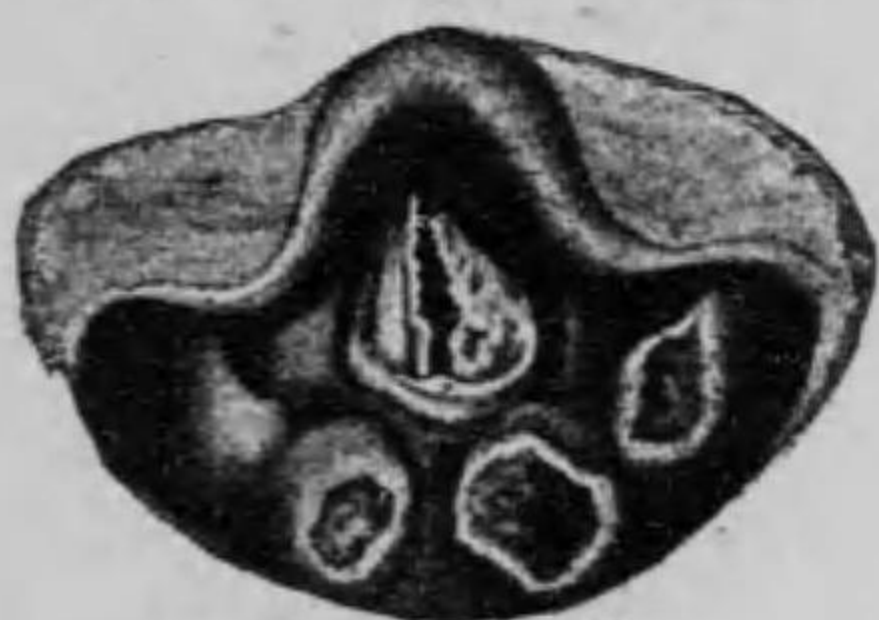
擴張セル腫脹ヲ以テ現ハル特ニ好ンデ會厭軟骨ヲ侵スモノナリ重症ノモノハ殆ンド喉頭半部ニ亘リ尙ホ進ンデ筋及ビ軟骨部ヲモ侵襲ス又喉頭下腔或ハ聲帶下面ノ護膜性浸潤ハ往々見ル處ナリ此ノ如キモノハ聲帶下喉頭炎ノ狀態ヲ呈シ危險ノ呼吸困難ヲ來スコトアリ護膜腫ハ其存在期間極メテ短キモノニシテ容易ニ破壊シテ潰瘍ヲ

潰瘍

自覺症候

形成ス故ニ吾人ハ破壊セザル護膜腫ヲ見ルハ比較的多カラザルモノト
 ス潰瘍ハ其大サ種々アリテ一様ナラズ通常深ク且ツ邊緣銳利ニシテ其
 狀恰モ鑿掘若クハ齧切セラレタルガ如シ底面ハ豚脂様頹敗物ヲ以テ蔽
 ハル而シテ潰瘍ハ一方侵蝕性ナルニ反シ他方ニハ瘰癧形成ノ下ニ治癒
 スルノ傾向ヲ有ス其瘰癧ハ放線狀ニシテ髓様光澤ヲ放テ顯著ノ索繩ニ
 ヨリテ硬固緊密ナルヲ特徴トス瘰癧若シ披裂會厭襞及ビ聲帶ニ發スル
 トキハ喉頭傾斜シ又ハ聲門狹窄症狀ヲ現ハス又軟骨膜炎ヲ續發スルコ
 トアリテ環狀軟骨及披裂軟骨部ノ壞死若クハ瘰癧收縮ヲ來ストキハ聲
 帶運動障害セラレ爲メニ窒息ヲ來ス又會厭軟骨
 ノ崩壞又ハ他部トノ瘰癧痕癒着アルトキハ嚥下障
 害ヲ來スモノナリ

圖二十八百第
 痛潰性腫ムゴ膜喉會裂披及帶聲



自覺症候ハ第二期梅毒ノ加答兒症狀ヲ有スルモ
 ノハ通常聲音嘶啞ヲ主徵トス護膜腫ヲ生ジタル
 モノモ亦僅カニ啞聲ヲ有スルニ過ギザルコトア
 レドモ聲帶及ビ其近圍ニ生ズルトキハ高度ニシ

テ時トシテハ失聲症ニ陥ルモノアリ嚥下困難ハ喉頭入口部ノ病變ニ現
 ハレ殊ニ潰瘍及ビ軟骨膜炎ヲ有スルモノニ於テ現著ナリ時トシテハ疼
 痛耳部ニ放散ス又崩壞シタルモノハ不潔ノ膿性分泌物若クハ混血膿汁
 ヲ咯出シ呼氣ニ惡臭ヲ帶ブ

診斷

梅毒性紅斑ハ單純喉頭加答兒ト鑑別困難ナリト雖モ其他ハ通
 常既往症及ビ全身ノ梅毒症狀並ニ喉頭鏡検査ニヨレバ容易ナリ只第三
 期梅毒ハ結核及ビ癌腫ト鑑別ヲ要スルモノナリワツセルマン氏反應並
 ニ組織ヲ検査シ或ハ沃度劑ヲ試用シ奏効ノ存否ニ由リテ之ヲ判別スル
 ヲ得ベシ且ツ後章鑑別表(四八〇頁)ヲ參照スレバ大抵誤リナカルベシ

豫後

通常佳良ナリ然レドモ少シク治療ノ遅延シタルモノ或ハ癒着
 症アルモノハ多少ノ官能障害ヲ貽スヲ免レズ稀レニハ環狀軟骨膜炎等
 ノ爲メニ呼吸障害ヲ起シ危險ニ陥ルコトアリ

療法

一般驅梅毒法ヲ嚴重ニ施行スベシ(鼻、咽頭梅毒ノ項參照)沃度加里
 ハ本症ニ缺ク可カラザル藥品ナリト雖モ往々沃度浮腫ヲ起シテ呼吸困
 難ノ増劇スルコトアルガ故ニ注意スベク若シ浮腫ヲ發スレバ直チニ内

服ヲ止ムベシ又「ヨヂピン」ノ内服注射モ効アリ
 局所療法ハ幾ンド全身驅梅毒ノ補佐ニ過ギズ加答兒症ニハ硝酸銀水塗
 布潰瘍ニ對シテハ沃度液「プロタルゴール」液塗布或ハ沃度兒「デルマトー
 ル」アリストール等ノ吹入ヲ稱用ス粘膜炎ハ硝酸銀又ハ二―五％ノ格魯
 謨酸腐蝕ニヨリテ速ニ治癒スルモノナリ
 瘻痕狹窄ニハシユレット氏硬護護管ヲ挿入シテ擴張ヲ謀リ窒息状態ニ
 ハ氣管切開術ヲ施ス

處方

- | | | | |
|--------------------|-------|-------------|-------|
| 1 「ヨヂピン」 | 10.0 | 蒸溜水 | 100.0 |
| 蒸溜水 | 100.0 | 右注射料 | |
| 右一日二―三回一茶匙牛乳ニ混シ内服 | | 毎日一回宛腎部ニ注射ス | |
| 2 楊酸水銀 | 10.0 | 4 昇 汞 | 0.1 |
| 甘草 蒸 | 各適宜 | 食鹽 | 1.0 |
| 甘草末 | | 蒸餾水 | 100.0 |
| 右六十九トナシ食後一乃至二丸ヲ服用ス | | 右注射料 | |
| 3 「ヨヂピン」 | 2.50 | 一回一筒腎部筋肉内注射 | |

喉頭癩

喉頭癩 Lepia laryngis.

通常他部ノ癩ト合併ス初メハ加答兒期ニシテ粘膜炎ノ發赤、腫脹、鬆疎、分泌
 亢進ヲ來シ次デ光澤消失シ假漆狀トナリテ乾燥ス而シテ漸次浸潤期ニ
 移リ限局性或ハ廣汎性癩結節ヲ生ジ遂ニ崩壞シテ潰瘍トナル

症候 搔痒感、嘎聲及ビ狹窄症狀ニシテ疼痛ハ缺如ス

見 喉頭鏡検査所

喉頭鏡検査所見 好發部ハ喉頭入口殊ニ會厭軟骨ニシテ披裂會厭襞、舌
 會厭襞帶、舌扁桃腺等ニ波及ス皺襞ハ浸潤ニヨリテ索狀或ハ珠數狀ニ肥
 厚シ會厭軟骨及ビ披裂軟骨部ニ於テハ扁豆大乃至豌豆大ノ結節或ハ乳
 嘴狀腫起ヲ見ルモノナリ而シテ周圍ノ粘膜炎ハ潮紅スレドモ結節ハ白色
 ヲ呈ス聲帶及ビ聲帶下腔ニ病變アルトキハ呼吸困難著シク浸潤部及ビ
 結節破壊スルトキハ軟骨ニ達スル潮蔓性潰瘍ヲ生ズ潰瘍ハ或ハ瘻痕癒
 着ノ傾向ヲ生ジ或ハ軟骨膜炎ヲ誘起スルモノナリ

診斷 他部ノ癩症狀並ニ癩菌ノ證明ニヨリテ明カナリ
經過及豫後 緩慢ニシテ不良ナリ屢々喉頭狹窄ヲ起シテ窒息シ或

ハ虚脱ニヨリテ斃ル

療法 一般癩療法ヲ施シ又局所療法トシテハ狭窄ノ擴張ヲ行ヒ窒息ノ危険ニ向ツテハ氣管切開術ヲ施行スベシ

喉頭狼瘡 *Lupus laryngis.*

多クハ續發性ニシテ原發性ハ稀ナリ

症候 本症ハ少壯者殊ニ婦人ニ多ク屢々自覺症ナクシテ經過ス又僅カニ嗄聲ヲ來シ或ハ稀レニ嚥下障害ヲ起ス
好發部位ハ假聲帶、聲帶、後壁、及ビ披裂會厭襞ニシテ初期ハ粘膜ノ表面不規則ノ陷凹或ハ隆起ヲ呈シ蒼白色或ハ發赤ヲ認ム次期ハ浸潤及ビ小結節ヲ生ジ特有ノ蒼白色トナリ終ニ潰瘍期ニ移行スルモノナリ潰瘍ハ遲鈍性ニ蔓延シ軟骨モ亦續テ破壊セラレ瘢痕ヲ以テ終ル又瘢痕ヲ形成セズシテ結節ノ消失スルコトアリト云フ(ミギンド氏)

診斷 通常他部ニ狼瘡ヲ有スルヲ以テ知ルベシ結核、梅毒、癌腫等トノ鑑別ハ後章鑑別表(四八〇頁)ニ據ルベシ

喉頭狼瘡

經過及豫後 極メテ慢性ニシテ概シテ不良ナリ然レドモ亦治療ニヨリ或ハ自然ニ治癒スルコトナキニ非ズ
療法 全身強壯療法ヲ行ヒ局所ニハ乳酸塗布、キユレット、電氣燒灼術等ヲ應用シ呼吸困難アルトキハ挿管術或ハ氣管切開術ヲ施スベシ其他一般對症療法ヲ要ス

第四章 喉頭ノ腫瘍 *Geschwülste des Kehlkopfes.*

喉頭良性腫瘍 *Gutartige Geschwülste des Kehlkopfes.*

喉頭良性腫瘍

原因 喉頭良性腫瘍ノ原因ハ明瞭ナラズ時トシテハ先天性或ハ遺傳性ニ發スルコトアリ又急性及慢性喉頭炎ニヨリテ來ル或ハ職業上ノ關係殊ニ發聲過度又ハ聲音ノ不適當ナル使用ハ腫瘍ノ發生ヲ援クルコト尠カラズ

A 乳嘴腫 良性腫瘍中最多數ヲ占ムルモノニシテ男性ニ多シ又

四十歳以上ノ者ニ少ナク小兒期ニ於テ比較的の多ク見ルモノナリ好發部位ハ聲帶殊ニ前三分ノ一部ニ最モ多ク假聲帶之ニ次グ稀レニ單生スル

乳嘴腫

喉頭狼瘡

喉頭良性腫瘍

纖維腫

圖三十八百第

腫嚙乳帶聲右



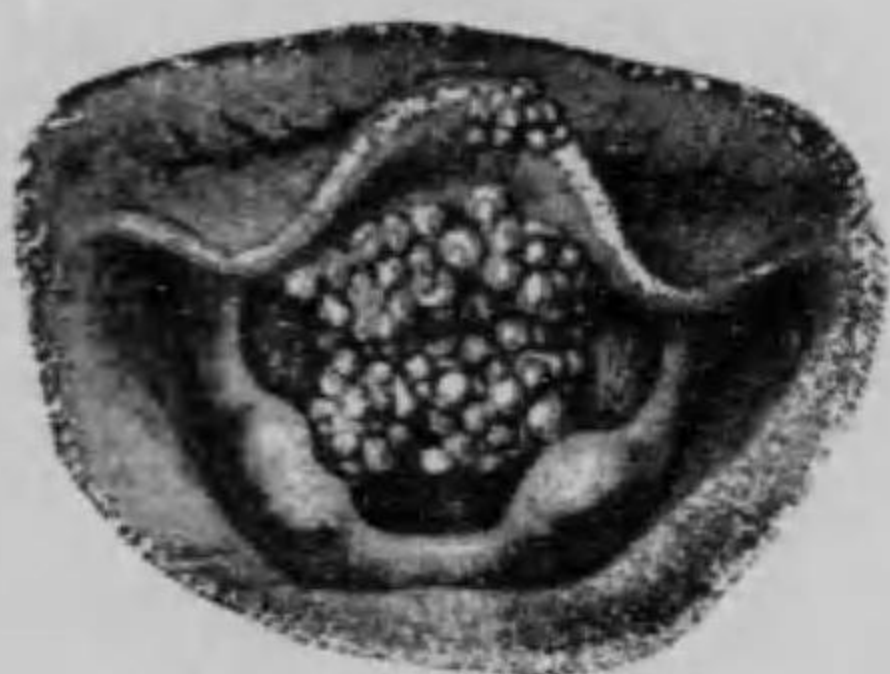
圖四十八百第

腫囊骨軟厭會



圖五十八百第

腫嚙乳性發多



圖六十八百第

腫囊實氏ンゲルモ



モ概ネ多發性ナリ有莖ナルアリ或ハ基底廣汎性ナルアリ大小亦不同ニシテ罌粟大、麻實大、ヨリ扁豆大若クハ胡桃大ニ達シ大ナルハ通常表面凸凹不平、疣贅狀、雞冠狀又ハ莓實狀ニシテ灰白色、淡紅色若クハ暗赤色ヲ呈ス小兒ニ在リテハ花椰菜狀ニシテ間々分葉狀ナル大乳嘴腫ヲ見ルコトアリ

B 纖維腫 多クハ單發シ稀ニ多發ス好發

囊腫

部位ハ聲帶遊離緣殊ニ前三分一又ハ中部ニシテ後部ニ發スルコト稀ナリ大サ粟粒大ヨリ胡桃大ニ至ル灰白色或ハ紅色若クハ暗紅色ノ圓錐形又ハ半圓形腫瘍ニシテ廣基性又ハ有莖性ナリ硬度ハ柔軟ナルアリ又硬固ナルアリ(前章記載ノ謠人結節ハ時トシテ此種ニ屬スル小新生物ナリ)

C 囊腫 會厭軟骨前面ニ發スルコト最モ多ク又モルガン氏竇、披裂襞極メテ稀レニ聲帶ニモ發ス通常圓形又卵圓形ノ麻實大ヨリ胡桃大ニ至ル水泡狀波動性ノ腫瘍ナリ、表面滑澤、黃色或ハ灰白色ニシテ透明性ヲ帶ビ細織ナル血管ノ走ルヲ見ルベシ

D 血管腫、腺腫、脂肪腫、軟骨腫、粘液腫 等ハ稀レナリ

症候 腫瘍ノ發生部位及ビ其大小廣袤ニ從テ異ナリ

● 聲音變化 腫瘍ノ過半ハ聲帶ニ占居スルガ故ニ啞聲ハ殆ンド常ニ免レザルモノトス而シテ輕度ナルアリ又失聲ニ至ルモノアリ

● 嚙下困難 喉頭入口部、會厭軟骨或ハ披裂軟骨後方及ビ其附近ニ於ケル大ナル腫瘍ニ來ル

● 呼吸困難 通常著シカラズ然レモ時トシテ窒息ヲ來スコトアリ殊ニ小兒

圖 七 十 八 百 第
腫 維 纖 ノ 絲 帶 聲 右



圖 八 十 八 百 第
腫 維 纖 莖 有 ノ 面 帶 聲 左



ノ乳嘴腫ニアリテ見
ル處ナリ又有莖腫瘍
ノ偶然聲門ニ箱入ス
ルニヨリテ來ル其他
腫瘍ノ刺戟ニヨリテ
聲門痙攣ヲ起スガ爲
メニ發スルコトアリ
咳嗽 通常稀ナリ只
異物感ヲ制シ又分泌
物ヲ除去センガ爲メ
ニ常ニ警咳ヲ發ス
疼痛 ナシ

診断 喉頭鏡検査
ニヨリテ腫瘍ノ形態
部位及ビ其種類ヲ診

定スルコトヲ得ベシト雖モ尙ホ其本性ヲ確定セント欲セバ組織検査ヲ
行フベシ小兒ニ在リテ久シク啞聲アリテ且ツ呼吸困難持續スルトキハ
乳嘴腫ニ疑ヲ措クベキモノトス

經過及豫後

經過緩慢ナリ豫後ハ生命ニ關シテハ通常佳良ナレド
モ聲音ヲ以テ職業トスルモノ例之バ俳優、謠吟家等ハ損害ヲ蒙ルコト少
ナカラズ爲メニ轉業ノ止ムヲ得ザルコトナシトセズ又乳嘴腫ハ發育迅
速ニシテ動モスレバ窒息ノ危険ヲ來スコトアリ加之往々良性腫瘍モ惡
性新生物ニ移行スルコトナキニ非ズ

療法

喉内手術ヲ行フベシ器械ハ鉗子、寒熱係蹄、剪刀、燒灼電氣等ヲ用
ヒ其他小腫瘍ニアリテハ腐蝕法ヲ行フベシ(謠人結節參照)
多發性乳嘴腫ハ手術甚ダ困難ナルノミナラズ再發シ易シ此ノ如キモノ
ニハ永時挿管術ヲ行ヒ又氣管切開口ヨリ呼吸セシムルヲ要ス喉内手術
ニ際シ或ハ術後不快ナル偶發症ヲ來スコトアリ最モ不良ナルハ出血ニ
シテ殊ニ乳嘴腫或ハ血管腫ニアリテハ強劇ニシテ往々窒息スルコトア
リ其他時トシテ副損傷ヲ來シ或ハ切除片ノ氣管内ニ陷入シ或ハ嚥下ス

ルコトアリ要スルニ術者ノ注意ト熟練トヲ以テセバ之ヲ防グヲ得ベキ
モノトス腫瘍大ナルカ或ハ出血ノ虞アルトキハ豫メ氣管切開術ヲ行ヒ
喉頭外手術ヲ施ス

喉頭悪性腫瘍

喉頭悪性腫瘍 Bösartige Geschwülste
des Kehlkopfes.

喉頭悪性腫瘍ノ多數ハ癌腫ニシテ肉腫ハ遙ニ少ナシ兩者共ニ通常原發
性ニシテ續發性ニ來ルハ稀ナリ癌腫ハ四十歳乃至七十歳ノ男性ニ多ク
女性ニハ少ナシ而シテ上流社會ハ下級者ヨリ多シト云フ

原因 慢性刺激即チ喉頭加答兒潰瘍、厚皮症、喫煙、飲酒又ハ梅毒、外傷等
ニ因リ其他良性腫瘍ヨリ變ズルコトアリト云フモ未ダ判明セズ又遺傳
素因ノ關係アルハ疑ヲ容レズ

癌腫

A 癌腫 Carcinom.

喉頭癌ハ比較的屢々見ル處ノ疾病ニシテ最モ多キハ扁平上皮癌ナリ髓

様癌之ニ次ギ硬性癌ハ最モ少シ

症候

聲音嘶、喉ハ初期ニ於ケル必發ノ症候ニシテ輕度ノ疾病ニアリ
テモ亦屢々現ハル、モノナリ腫瘍漸次増大スルトキハ嘶、喉高度トナリ
終ニ失聲トナル然レドモ腫瘍若シ聲門ト遠隔セル喉頭入口部ニ發スル
トキハ永ク嘶、喉ヲ來サハルモノナリ之レニ反シテ此ノ如キ場合ニハ疼
痛殊ニ嚥下痛甚シク又外頸部及ビ耳ニ放散スル自發性疼痛ヲ起ス腫瘍
猶ホ増大スルトキハ喉頭狹窄シ徐々ニ或ハ突然ニ呼吸、困難ヲ起スニ至
ル若シ破壊セバ出血ヲ來シ且ツ屢々膿様ノ咯痰アリテ呼吸、氣ニ惡臭アリ
惡液質及ビ淋巴腺腫ハ末期ニ來ルコト多シ

他覺的検査

好發部

他覺的検査所見 癌腫ノ好發部ハ聲帶ニシテ殊ニ其後部ニ多ク前部ニ
ハ稀ナリ其他假聲帶、會厭軟骨、披裂部及ビ聲帶下腔等ニ發ス

初期ニハ特別ノ形態ヲ現ハサハルモノアリ最モ多キ初期症狀ハ次ノ二
種ニ區別セラレ

一 限局性癌腫 粘膜ハ乳嘴狀或ハ厚皮症様ニ隆起シ又乳嘴腫、纖維
腫ニ類似ノ形態ヲ以テ現レ廣基性ニシテ粘膜上ニ突出スルヨリモ寧ロ

限局性癌腫

瀰漫性癌腫

深部ニ根底ヲ有シ粘膜炎表面ハ灰白色或ハ赤色ニシテ周圍トノ境界不明瞭ナリ

二 瀰漫性癌腫 初期ニハ結核、梅毒等ノ肥厚、浸潤ニ酷似シ殆ンド區別シ難シト雖モ漸次其表面凹凸不平ヲ呈ス

聲帶及假聲帶ニ於ケル癌腫ハ漸進シテ他側ニ移行スルコトアリ而シテ

圖九十八百第
腫瘍性節結小帶聲右



圖九十九百第
腫瘍帶聲左



圖一十九百第
腫瘍ノ側右頭喉



聲帶ハ結節狀疣贅ヲ形成シ又屢々繖花狀トナリテ著シク赤色ヲ呈ス
モルガン氏竇ヨリ發生スルモノハ假聲帶及ビ披裂會厭襞ヲ膨隆セシメ
病側ノ聲帶及ビ假聲帶ハ運動ヲ障害セララル

披裂會厭襞ニ於テハ多クハ廣莖性増殖トシテ現ハレ喉頭内及ビ梨子狀
竇ニ向ツテ擴延ス

會厭軟骨侵襲セララルトキハ肥厚膨大シ醜形ヲ呈ス

腫瘍ハ漸次増大シ漸進性癒着ヲ來シ深部ヲ侵蝕シテ第二期狀態ニ移行
ス即チ近圍ノ粘膜炎ハ高度ノ炎症ヲ起シ發赤腫脹シ同時ニ乳嘴腫樣膨隆
及軟骨膜炎ヲ起シ遂ニ第三期ニ赴キ破壊シテ潰瘍ヲ形成ス潰瘍ハ或ハ
深ク或ハ廣ク蔓延シ噴火口狀ニシテ邊緣ハ浸潤肥厚シ底面ニハ汚穢ノ
壞死片ヲ附着ス加之病變ハ不斷進行シテ遂ニ全喉頭ヲ荒蕪スルノミナ
ラズ近隣諸器官ヲモ侵蝕スルニ至ル

診斷 初期ニ於テハ常ニ容易ナラズ高老者ニシテ病變片側ニ局限セ

ル發赤腫脹若クハ隆起ヲ認メ而モ其周圍ハ著明ナル炎症ヲ缺如シ且ツ
患側聲帶ノ運動不全ナルモノハ疑ヒテ挾ムベキモノトス

又第二期第三期ニ於ケル癌腫モ結核、梅毒、狼瘡等ト鑑別容易ナラズ然レ
ドモ卷末鑑別表(四八〇頁)ヲ參照スレバ通常判定スルヲ得ベシ尙ホ確實
ナルハ組織學的検査ヲ行フニアリ其他類似ノ疾病左ノ如シ

- 1 乳、嘴、腫、ハ境界著シク且ツ多發シ兩側ニ來ルコト多ク又前連合部ニ發スル等ハ癌腫ト異ル處ナリ
- 2 喉頭厚皮症、ハ聲帶突起部ニ於テ左右相對性ナルヲ常トス癌腫ハ然ラズ

經過及豫後

經過ハ稍ヤ速カニシテ通常長キモ三年乃至五年ニシテ室息若クハ肺炎、出血等ノ爲メニ斃ル早期診斷及ビ手術ヲ施セバ全治シ得ベキ理ナレトモ實行ノ困難ナルヲ如何セン、病變ノ稍ヤ進行セルモノハ、ヨシヤ手術ヲ行ヒ一時快癒シタルガ如キ觀アルモ多クハ再發ヲ免レザルモノトス

療法

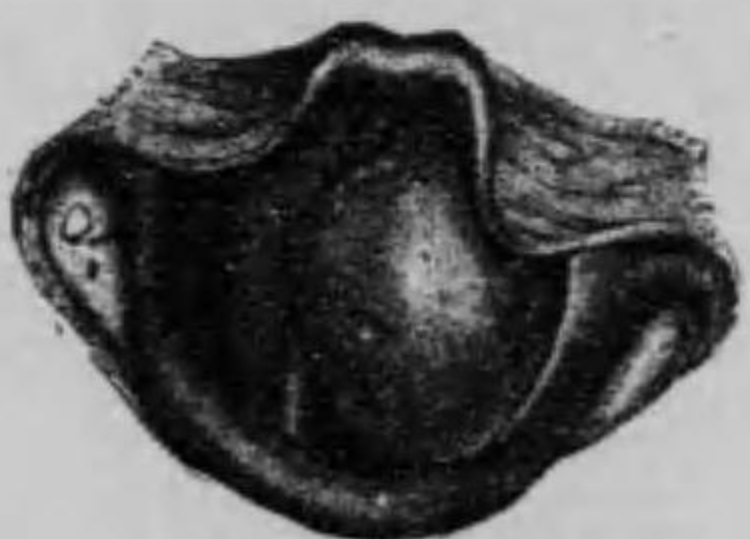
早期喉頭内手術ハ小ニシテ限局セル腫瘍ニ行フベシ廣汎性ノモノハ喉頭外手術法即チ喉頭全摘出術ノ外ニ策ナシ、手術ヲ施ス能ハザル患者ニハ沃度劑及ビ亞砒酸ノ内服ヲ與ヘ或ハX光線、ラヂウム療法等試ムベシ室息ヲ防グニハ氣管切開術ヲ施ス其他一般對症療法ヲ行フベシ

B 肉腫 Sarcom.

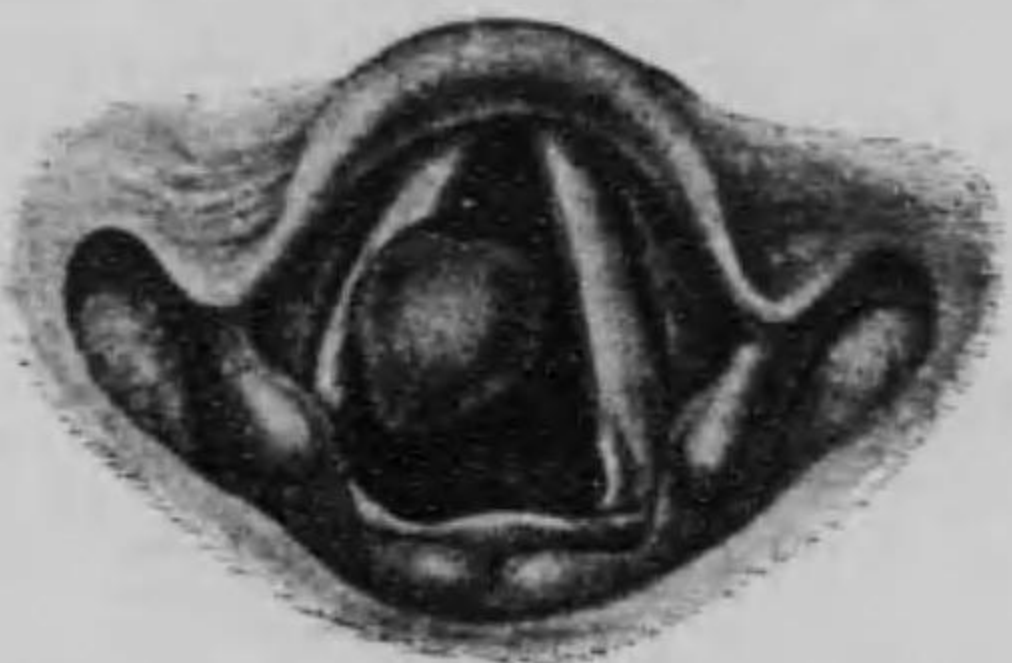
肉腫

肉腫ハ癌腫ニ比スレバ遙カニ稀有ニシテ概シテ原發性ナリ種類ハ多ク

圖二十九百第
腫肉帶聲假左



圖三十九百第
腫肉莖有帶聲右



ハ圓形細胞肉腫及ビ紡錘形細胞肉腫ナリ好發部位ハ聲帶ニシテ又稀レニ假聲帶及ビ會厭軟骨ニ見ルコトアリ

症候

ハ癌腫ト略ボ同様ニシテ只疼痛缺如スルヲ常トス且ツ外觀

上表面稍ヤ平滑ニシテ鮮紅色、黃色或ハ白色ヲ呈シ崩壞スルハ稀レニシテ而モ淺表性ナリ且ツ肉腫ハ末期ニ至ルモ其境界明瞭ナリ

豫後 不良

療法 癌腫ニ同ジ

咽喉潰瘍性疾病鑑別表

喉頭惡性腫瘍 咽喉潰瘍性疾病鑑別表

區別	病	結核	狼瘡	梅毒	癌腫
兩性	男性(又女性)	女性ニ多シ	男性ニ多シ	男性ニ多シ	
年齢	二十一—四十歳	十五—二十五歳	三十一—三十五歳	四十一—六十歳	
既往症	肺結核(又血族)	顔面狼瘡	梅毒感染	血族ノ癌腫	
経過	緩慢	極メテ緩慢	迅速	甚速	
嚔下困難	顯著	無又微弱	少ナシ	著シ(喉頭ニ限局スル者ハ不著)	
部位(咽)	上及中部	上及中部	上及中部	下部(喉部咽腔)	
部位(喉)	披裂部、披裂間部、假聲帶、會厭軟骨後面	會厭軟骨後面、披裂、會厭袋	會厭軟骨前面或ハ縁	聲帶ニ多シ	
聲帶運動	良	良	良	不	
浸潤又腫瘍	蒼白、浮腫境界不明、多發性、周圍ハ蒼白若クハ赤色	赤色、境界明、多發性、結節、周圍蒼白	赤色、境界明、單發、周圍發赤	發赤、境界不明、基底廣クシテ深ク進入スル腫瘍	
潰瘍	多發性、膿々集合、淺表、瘍絲腫脹、不規則、肉芽精液膿ヲ有ス且ツ周圍結節アリ	淺表性、蒼白、境界不明、多發性、小結節、癢疹形成	單獨潰瘍ニシテ大ナル縁腫脹、緊攣狀、底面汚穢	單獨性、大ニシテ深ク侵蝕性ナリ底面壞疽片アリ	
腺腫	僅少	ナシ	僅少	著大	
沃剝効力	ナシ	ナシ	有	ナシ(僅ニアルコトアリ)	
細菌	結核菌	ナシ	有	稀	
應	ワッセルマン氏反		有	有	

第五章 喉頭浮腫 Oedema laryngis.

種々ノ疾病ニ發スル一症候ニシテ獨立的疾病ニ非ズト雖モ特ニ欄ヲ別ツテ之ヲ記載スルヲ常トス

原因 非炎症性浮腫及ビ炎症性浮腫ノ二種ニ區別ス

A 非炎症性浮腫 Nichtentzündliches Oedem.

非炎症性浮腫

1. 沃度浮腫 沃度加里ノ内服ニヨリテ發スルハ前項既ニ述ベタル處ニシテ且ツ世人ノ普ク知ル處ナリ然レドモ其發生ニ關シテハ或ハ之ヲ特異性ニ歸シ或ハ腎臟病アリテ沃度ノ排泄不良ナルニ因ルト説キ或ハ沃度内服ノ爲メニ起ル鼻炎、結膜炎等ト等シキ炎症性浮腫ナリト云ヒ所説未ダ歸着スル處ナシ
2. 心臟病或ハ甲狀腺腫、大動脈瘤、縱隔膜腫瘍等ノ壓迫ニヨル鬱血ノ爲メニ來ル
3. 腎臟炎ニ於ケル全身浮腫ノ一分症トシテ現ハル

炎性浮腫

- 4. 脚氣ニ在リテ喉頭浮腫ヲ發スルコト稀ナラス(金杉氏)
- 5. 麻刺利亞、惡液質、肝臟硬化症、妊娠時等ニ發スルコトアリ

B 炎性喉頭浮腫 Entzündliches Oedem.

- 1. 喉頭及其近圍ノ炎症、潰瘍、惡性腫瘍等ニ續發ス
- 2. 急性傳染病例之バ室扶私、麻疹、猩紅熱、インフルエンザ、殊ニ丹毒ニ發ス其他
- 3. 化學的及温熱刺激
- 4. 異物及ビ外傷
- 5. 敗血症、膿毒症等ニヨリテ發ス

症候 聲音嘶啞、呼吸困難及ビ嚥下困難ヲ來ス者ニシテ浮腫ノ程度、部位及ビ廣表ニヨリテ異ナリ高度ノ浮腫ハ窒息ヲ來スコトアリ殊ニ臨床上注意スベキハ本症ハ嚥下痛ヲ起シ耳ニ放散スレドモ咳嗽ヲ缺如スルコト多シ故ニ若シ嚥下痛ヲ訴フルモノニシテ咽頭ニ原因ト認ムベキ變化ヲ有セズ且ツ咳嗽ナキトキハ浮腫ニ疑ヒテ挿ムヲ適當トス

喉頭検査所見 粘膜ハ蒼白水泡様或ハ淡紅色玻璃様光澤アル鈍圓球狀隆起ヲ呈シ弾力性ニ乏シク消息子又ハ指ヲ以テ壓スルニ一時性壓痕ヲ生ズ而シテ好ンデ粘液膜下組織ノ鬆粗ナル部位即チ會厭軟骨ノ咽頭面、披裂會厭襞ニ發シ假聲帶之ニ次ギ聲帶ニ來ルハ稀有ナリ其他聲門下部并ニ後壁モ犯サル、コトアリ

豫後

疑ハシ、原因ニヨリテ差違アリ又適當ノ時期ニ治療ヲ施サザレバ窒息シテ斃ル、コトアリト雖モ稀ニシテ概シテ危險ヲ生ゼザルナリ

療法

原因療法ヲ主要トス沃度劑内服ニ因スルモノハ速カニ之ヲ中止スベシ

炎性浮腫ニハ頸部氷罨法、氷水嚥下及ビ亂刺等ヲ行ヒ古加乙涅、アドレナリン等ノ塗布ヲ試ミ其他或ハ頸部濕布罨法、芥子泥貼布、水蛭貼用等ヲ行ヒ兼テ發汗劑、下劑ヲ與フベシ

非炎性浮腫ニハ發汗劑、利尿劑下劑等ヲ應用ス

豫防的早期氣管切開術ヲ施シテ窒息ヲ防ギ又挿管術ヲ行ヒ急ヲ救フヲ得ベシ

第六章

喉頭異物

Corpora aliena laryngis

(Fremdkörper).

原因 喉頭粘膜ハ知覺鋭敏ニシテ異物侵入スルモ直チニ之ヲ排除スルノ機能ヲ有スレドモ飲食時ノ談話哄笑ニ由リ或ハ嘔吐咳嗽ニ際シ食物或ハ食物ニ混ジタル竹木片魚骨又ハ義齒等ノ誤ツテ喉内ニ侵入スルコトアリ又口内ニ含保セル釘針草莖豆果實核貨幣及ビ玩弄物ノ闖入スルコト稀ナラズ喉部ノ知覺及ビ運動機ニ障害アルトキハ一層容易ナリ

症候 異物ノ種類形狀大小及ビ籍在ノ部位等ニ從テ一様ナラズ容積大ナルモノハ喉内ヲ充塞シ窒息症狀ヲ發スルモ小ナル異物ハ先ツ咳嗽ヲ發シ久時滞在スルトキハ咳嗽消失スルニ至ル尖銳ナル異物ハ嚥下時及ビ談話時ニ疼痛アリ其他聲門内ニ止マリ或ハ聲帶運動ヲ阻碍スベキ異物ハ嘶啞ヲ來スノミナラズ呼吸困難ヲ惹起スルコトアリ

異物久シク存在スルトキハ粘膜内ニ穿入シ炎症ヲ起シ時トシテハ浮腫膿瘍若クハ潰瘍肉芽増殖等ヲ招來ス又タ通常頸部ノ自發性疼痛壓痛異

物存在感ヲ有スルモノナリ

診斷 問診及ビ鏡檢スレバ通常容易ナリ然レドモ小兒ニ在リテハ往往異物ノ竄入ト知ラズシテ久シク經過スルコトアリ然ルトキハ異物ハ粘膜内ニ刺入シ炎症腫脹或ハ肉芽増生ノ爲メニ埋没セラレテ見ル能ハザルモノナリ加之小兒ノ喉頭鏡檢査ハ困難ナルガ故ニ直達喉頭檢査或ハ指觸法ニ由リ又爾餘ノ症候ニ鑑ミテ之ヲ診定セザルベカラズ

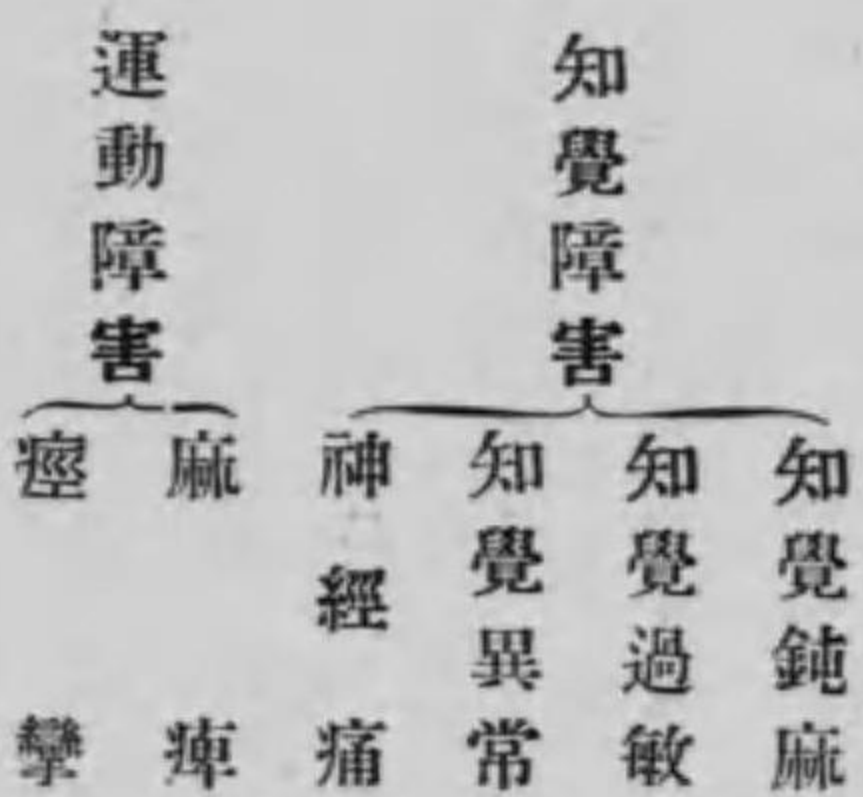
豫後 異物ノ大小形狀部位等ニ關スルモ概シテ佳良ナリ小ナル異物モ尖銳ナルハ危險ニシテ小兒ニ於テハ手術困難ナルト瘻瘻ニヨリテ高度ノ狹窄ヲ惹起スルコトアルガ故ニ注意スベシ

療法 摘出法ヲ試ムベシ即チ咽頭及ビ喉頭ハ古加乙涅槃局所麻醉ヲ施シ喉頭鏡應用ニヨリテ異物存在部ヲ確認シ喉頭鉗子ヲ以テ摘出シ圓形扁平ナルモノハ鈎狀或ハ匙狀器械ヲ用ヒテ廻轉運動ヲナサシメツ、摘出ス小兒ニ在リテハ摘出極メテ困難ナリ時トシテハ全身麻醉ニ倚ラザルベカラズ喉頭内手術無効ナルトキハ喉頭外切開術又ハ氣管切開術ヲ行ヒ摘出スベシ

喉頭神經症

第七章 喉頭神經症 Die Neurosen des Kehlkopfes.

喉頭神經症ハ爾餘ノ神經症ト等シク次ノ如ク區別ス



A 知覺障害 Sensibilitätsstörungen.

知覺鈍麻或ハ脫失 Anästhesie. 神經中樞ノ器質的疾患或ハ官能的疾患例ヘバ脊髓勞球麻痺脊髓空洞症腦性疾患及ビヒステリー等ニ因リテ來リ又ハ末梢神經變常例ヘバ實扶埤里後ノ麻痺多發性神經炎癩ノ如キ或ハ迷走神經殊ニ上喉頭神經ノ壓迫麻痺等ニ因リテ來ル人爲的ニ

鈍麻

知覺障害

過敏

異常

神經痛

ハ莫爾比涅古加乙涅臭剝等其他種々ノ麻醉藥ニヨリテ發ス知覺脫失シタルモノハ粘膜ニ觸ルモ反射的咳嗽ヲ喚起スルコトナシ殊ニ運動性麻痺ヲ合併スルトキハ飲食物或ハ口内分泌物ハ氣管内ニ入リテ異物性肺炎ヲ惹起スルコト稀ナラズ

知覺過敏 Hyperästhesie 喉頭粘膜ノ輕微ノ刺戟ニ對シ感受性及反

射性ノ強度ナルモノヲ云フ特ニ喉頭及咽頭炎并ニ其經過後ニ或ハ喫煙家酒客ニ多シ其他ヒステリー神經衰弱肺結核症鼻腔咽腔ノ疾患生殖器異常等ニ來リ或ハ生齒月經妊娠等ノ如キ生理的機轉ニ伴フコトアリ

知覺異常 Parästhesie 異常感覺中最モ多キハ異物箱在或ハ癢痒灼熱乾燥壓迫等ノ諸感ニシテ原因ハ知覺過敏ト略ボ同様ニシテヒステリー比卜昆埤里貧血及ビ肺結核等ニ際シテ現ハレ其他屢々鼻咽腔口腔及ビ舌根ノ病變ニヨリテ來ル又閉經期ニ來ルコト多シ其他屢々癌腫梅毒結核ノ恐怖者ニ發ス

神經痛 Neuralgie 甲状軟骨上角ニ於ケル上喉頭神經ノ經路該神經ノ甲状舌骨膜穿通部又ハ遠隔ノ氣管及胸骨部ニ於ケル發作性疼痛ニシ

知覺障害

テ淋巴腺腫、神經腫、動脈瘤等ノ壓迫ニ基因ス又、ヒステリ、神經衰弱症、貧血等ニ發ス

療法

各種ノ神經症ヲ通ジテ原因療法ヲ主トス水治法、温泉浴、海水浴等ヲ行ヒ兼ネテ神經藥ヲ處スベシ

知覺鈍麻或ハ脫失ニハ電氣療法(積極ヲ外部ニ消極ヲ喉内ニ貼ス)又、ストリキニーネノ皮下注射(一回量〇、〇〇一—〇、〇〇五)或ハ番木鱈丁幾ノ内服ヲ稱用ス

知覺過敏ニハ禁烟、禁酒、轉地ヲ佳トス且ツ臭素劑、續草劑ヲ與ヘ亞片撒曹等亦用フベシ

知覺異常ハ屢々訓戒ニヨリ或ハ暗示ニヨリテ意志ヲ轉換セシムルトキハ快癒スルコトアリ

神經痛ニハ一般原因療法ノ他疼痛緩解ノ目的ニ向ツテ規尼涅、安知必林「アスピリン」等ヲ與ヘ或ハ温濕卷法、温琶布又ハ莫爾比涅注射ヲ行ヒ腫瘍ノ壓迫ニ基因スルモノハ手術的療法ヲ行フベシ、又電氣療法(積極ヲ疼痛部ニ消極ヲ頸推ニ貽ス)ヲ應用シテ効アリ

運動障害

B 運動障害

Mobilitätsstörungen.

甲 喉頭麻痺

Lähmung (Paralyse).

喉頭ノ麻痺ハ之ヲ中樞性及末梢性ニ區別スルヲ常トス其他神經性麻痺並ニ筋性麻痺ニ分チ或ハ全麻痺、不全麻痺ノ別アリ、又聲帶運動ノ官能ニ從ヒ之ヲ閉鎖(又ハ内轉)麻痺及ビ開張(又ハ外轉)麻痺ニ區別ス

一 中樞性麻痺

Zentrale Paralyse.

腦皮質ノ中樞延髓及ビ其ノ間ニ於ケル經路ノ障害ニ由リテ發スルモノニシテ最モ多キハ脊髓勞、進行性球麻痺、散在性硬化、筋削瘦性側索硬化、脊髓空洞症、腫瘍、溢血、護謨腫等ニヨリテ來ルモノナリ

「ヒステリ」性麻痺

Hysterische Paralyse.

官能的中樞性麻痺ニシテ聲門ノ閉鎖筋麻痺シ意識的ニ發聲スル能ハズ然レドモ反射的發聲并ニ呼吸ニハ毫モ影響ヲ蒙ルコトナキヲ特徴トス

痺ヒステリ性麻

中樞性麻痺

運動障害 中樞性麻痺

原因 「ヒステリー」ニ際シテ發ス通常女子ニテ殊ニ十五歳乃至三十歳ノ間ニ多シ、誘因ハ精神感動、鼻茸、舌扁桃腺肥大、妊娠、子宮疾患等ナリ

症候 突然無聲トナリ單ニ呟語スルヲ得

ルノミ重症ニテハ全ク沈黙スルコトアリ、然レトモ反射的發聲ハ障害ナキガ故ニ咳嗽ハ音響ヲ有シ、又啼泣、哄笑シ時トシテ唱歌シ得ルコトアリ

喉頭鏡検査所見 聲門ハ發聲ニ際シ閉鎖セズ時トシテハ假聲帶ガ代償性ニ左右相接スルヲ見ル、常ニ兩側ニ來リ稀レニハ一側ヲ犯スコトアリ、且ツ同時ニ知覺障害ヲ伴フ

豫後 良但シ再發ス

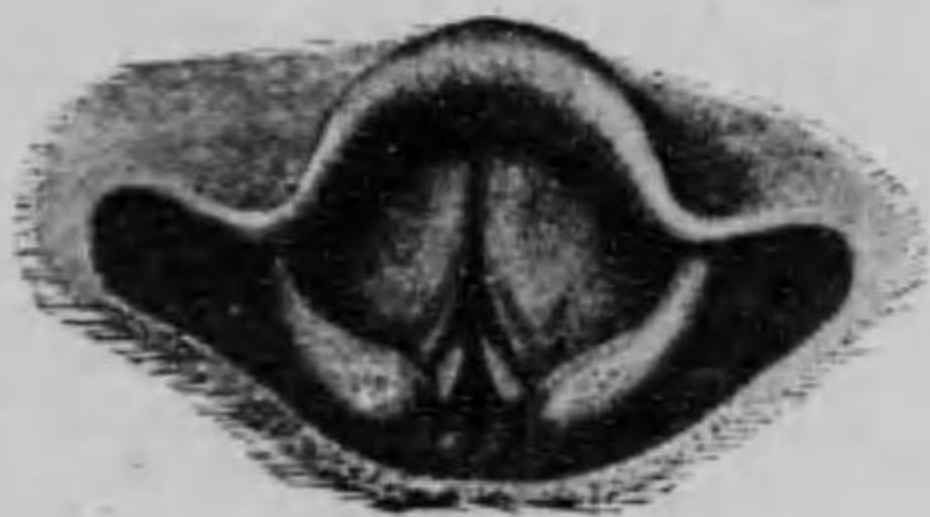
療法 原因療法ヲ行フ其他暗示的喉頭内塗布、電氣療法等効アリ、催眠術モ有効ナルベシ

圖四十九百第
痺麻筋鎖閉性リテスヒ



(時聲發)

圖五十九百第
上 同



(近接帶聲假性償代時聲發)

末梢性麻痺

二末梢性麻痺 Periphere Paralyse.

喉頭運動神經ガ末梢經過中ニ於テ周圍ノ病變ヨリ蒙ル壓迫或ハ神經纖維自己ノ炎症又ハ外傷ニヨリテ發スルモノナリ或ハ筋自己ノ變病ヨリ來ルコトアレドモ、此ノ際神經纖維モ共ニ變化ヲ有スルモノナラン

聲門閉鎖筋麻痺 Paralyse. der Glottischliesser.

聲門閉鎖筋麻痺

原因 喉頭粘膜或ハ粘膜下組織ノ炎症殊ニ慢性加答兒ニ發スルモノニシテ筋ノ變化ヲ伴フニ因リテ來ル然レトモ神經纖維モ多少ノ病變ヲ受クルモノナルハ前述ノ如シ

又官能的ニハ「ヒステリー」貧血等ニ之ヲ見ルコトアリ

症候 自覺的ニハ急性或ハ慢性喉頭加答兒又ハ「ヒステリー」等ノ症候ノ外聲音ノ障害ヲ來ス聲音障害ハ病變ノ程度ニ應ジ輕キハ僅ニ發聲疲勞、聲音微弱ニ止マリ重キハ嘶啞若クハ失聲ニ至ルノ差アリ、他覺的検査ノ所見ハ犯サレタル各種ノ筋ニ從ツテ異ニシテ即チ左ノ如シ

運動障害 末梢性麻痺

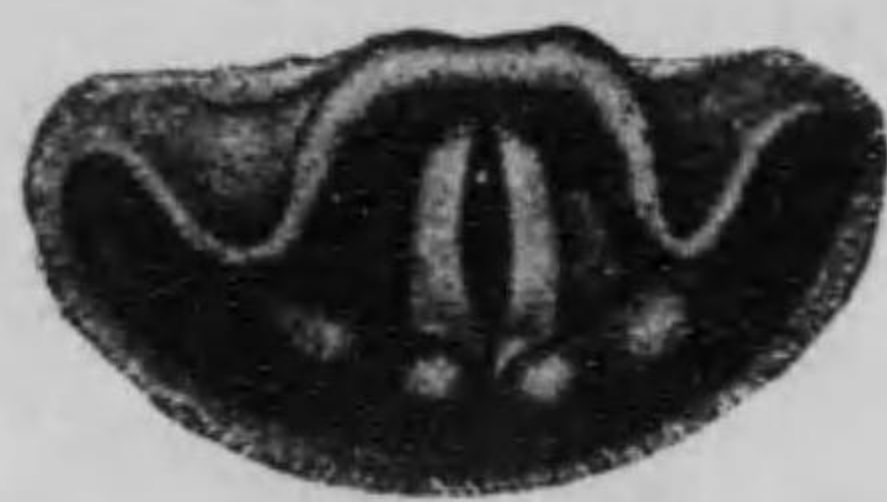
内甲狀披裂筋
麻痺

圖六十九百第
痺麻筋裂披狀甲内左



(時 聲 發)

圖七十九百第
痺麻筋裂披狀甲内側兩

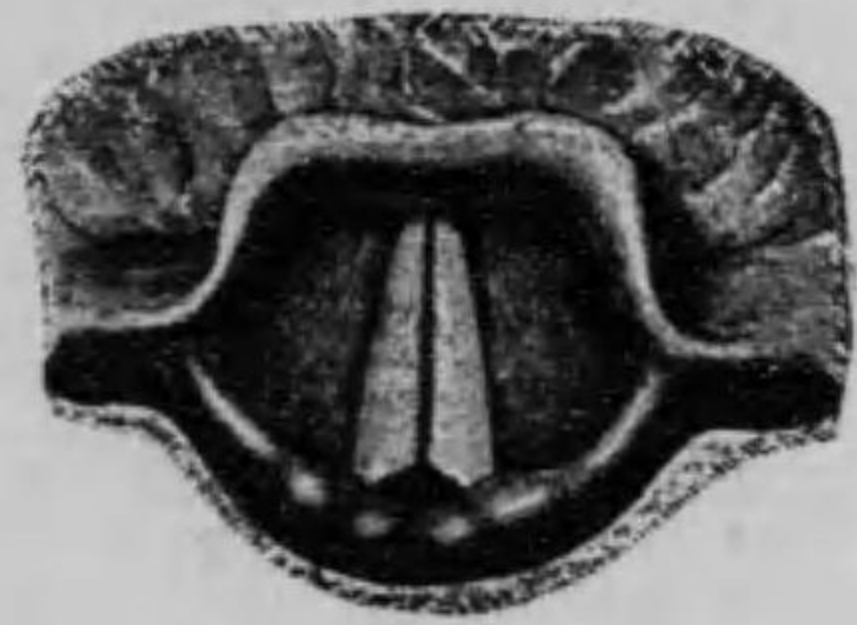


(時 聲 發)

内甲狀披裂筋麻痺
P. d. M. thyreo-arythenoidens int.

横披裂筋麻痺

圖八十九百第
痺麻筋裂披横



(時 聲 發)

圖九十九百第
痺麻筋裂披狀甲内筋裂披横



(時 聲 發)

横披裂筋麻痺

側環狀披裂筋
麻痺

全聲門閉鎖筋
麻痺

上喉頭神經
麻痺

P. d. M. arythenoidens transversus. 常ニ兩側ニ來リ發聲ニ際シ披裂軟骨部
接近セザルガ爲メニ聲門ハ後端ニ於テ三角形ノ間隙ヲ殘ス(第九十八
圖)又屢々内甲狀披裂筋麻痺ト併發スルコトアリ然ルトキハ(第九十九
圖)ノ如キ形態ヲ示ス

側環狀披裂筋麻痺 P. d. M. crico-arythenoidens. 稀有ニシテ聲帶ハ發聲時
側壁ニ固定シ聲帶突起ハ内轉スルコト能ハズ聲音嘶啞ハ高度ニシテ失
聲ニ陥ル

全聲門閉鎖筋麻痺 Adductores-Paralyse. 最モ多キ原因ハ「ヒステリー」ニシ
テ其他時トシテハ貧血重症、聲音過用、筋浸潤及新生物等ニ依リテ來ルコ
トアリ

上喉頭神經麻痺
superior.
Lähmung des N. laryngeus

原因 上喉頭神經ノ運動枝ノミ犯サル、ハ稀レニシテ知覺麻痺ヲ伴
フヲ常トス多クハ實扶埤里後ノ麻痺トシテ來ル

運動障害 末梢性麻痺

症候 環狀甲狀筋ノ麻痺ヲ來シ聲帶ハ緊張力ヲ失ヒ爲メニ聲音不純又ハ粗糙ニシテ高調談話不能ナルカ或ハ疲勞シ易ク長時ノ談話ニ耐ヘ難シ他覺的所見ハ發聲時聲門裂ハ眞直ナラズシテ少シク波狀ヲ呈シ或ハ片側麻痺ナレバ患側ハ健側ニ比シテ低位ニアリ尙ホ會厭軟骨ハ尋常ヨリ高位ニ存ス

療法 知覺麻痺症ト同ジ

下喉頭神經(一名反廻神經)麻痺

Lähmung des N. laryngeus inferior s. Recurrenslähmung.

下喉頭神經一名反廻神經ノ麻痺ハ屢々遭遇スルモノナリ男性ハ女性ヨリ多ク左側ハ右側ニ比スレバ遙カニ多シ是レ左側ハ解剖的位置ノ侵襲セラレ易キト本症ハ動脈瘤ニ由リテ來ルコト多キカ故ナリ

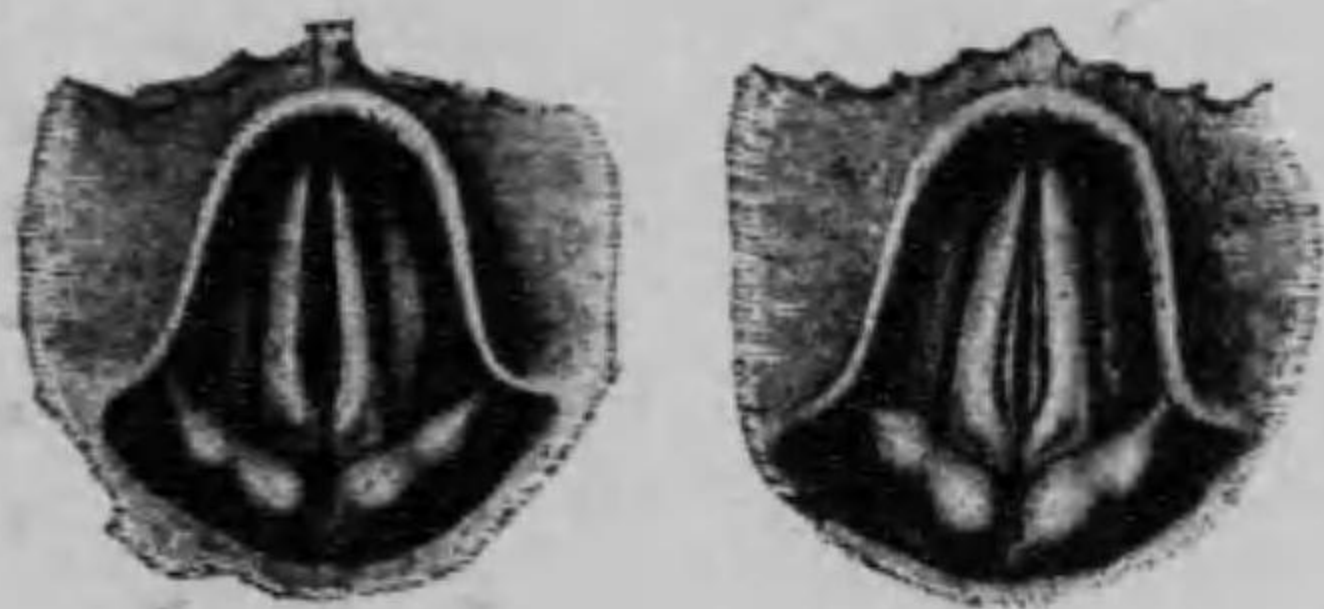
原因 球麻痺脊髓勞散在性硬化等ノ中樞性疾病ヨリ來ルモノ、外食道癌甲狀腺腫若クハ頸動脈又ハ鎖骨下動脈瘤、縱隔洞腫瘍多量ノ肋膜炎及ビ心囊滲出液、縱隔膜腺ノ結核性、梅毒性及ビ癌腫性腫脹等ニ由リテ發シ

圖百二第 左側後環狀肌裂麻痺



(時氣吸)

圖百二第 兩側後筋麻痺



(時聲發)

(時吸呼)

其他急性傳染病(實扶埤里、室扶私等)脚氣、鉛酒精中毒外傷ニ來ル稀レニハ原因不明ノモノアリ、ロイマチス性麻痺ト云フ

症候 反廻神經幹ノ進行性器質的變化ハ先ヅ聲門開張筋即チ後環狀肌裂筋ヲ犯シ所謂後筋麻痺ヲ起シ次ニ聲門閉鎖筋ニ及ボシ遂ニ全反廻神經麻痺ニ移行スルモノナリ故ニ反廻神經麻痺ハ之ヲ二期ニ分ツヲ得ベシ即チ

一 後環狀肌裂筋麻痺又後筋麻痺 *Pa*
ralyse d. M. crico-arythenoidens posticus
s. Posticuslähmung.

自覺症候 輕度ノ片側後筋麻痺ハ聲音ノ障害ヲ來スコト少ナシ若シ障害アルモ輕微ナリ、高度ノ兩側麻痺ハ呼吸困難著明ニシ

テ初メハ身體ノ劇動ニ際シテノミ起レドモ聲帶正中線ニ停止スルニ至
 レバ安靜時ト雖モ吸氣的喘鳴ヲ發シ殊ニ夜間ニ増劇ス然レドモ呼吸ハ
 毫モ障害ナク靜穩ナルヲ特異トス聲音モ亦明瞭ナリ

他覺症候 片側後筋麻痺ニ在リテハ初メ患側聲帶ハ外轉不充分ニシテ
 屍體位ニ止マリ深呼吸氣ニ際シ夫レ以上ニ外轉スルコト能ハズ病機進行
 スルニ從ヒ後筋ハ全麻痺ニ陥リ拮抗筋即チ閉鎖筋ノ攣縮ニ因リテ聲帶
 ハ遂ニ正中線ニ停止固定セラレ深吸氣ニ當リ聲門ハ直角三角形ヲ呈ス
 (第二百圖)

兩側全麻痺ニ在リテハ兩側ノ聲帶正中線ニ固定シ聲門開張セズ(第二
 百一圖)

病勢尙ホ進行スルトキハ全反廻神經麻痺ニ陥ル

二 全反廻神經麻痺 Totale Recurrenslähmung

上喉頭神經ノ主宰ヲ受クル環狀甲狀筋ヲ除キタル都テノ聲門閉鎖筋ヲ
 犯サル、ニ至ツテ茲ニ聲帶ハ屍體位置ニ固定セラレ發聲及ビ呼吸ニ際
 シテ毫モ其位置ヲ變動スルコト能ハザルナリ

全反廻神經麻痺

自覺症候

自覺症候 片側全麻痺ニ在リテハ初メハ高度ノ聲音障害アリテ時トシ
 テハ失聲トナルモ後ニハ却テ嘶嘎輕微トナリ或ハ殆ンド尋常ノ聲音ト
 ナル是レ健側聲帶ガ正中線ヲ超越シテ病側聲帶ニ向ツテ代償的ニ運動
 シ聲門ヲ閉鎖スルガ爲メナリ然レドモ此際聲音ハ單調ニシテ且ツ發聲
 疲勞シ易ク時トシテハ重複音ヲ發ス

他覺症候

兩側麻痺スルトキハ嘶嘎高度ニシテ無聲トナリ且ツ無響性咳嗽ヲ發ス
 呼吸ハ他ノ原因ヲ有セザルトキハ障害ナキヲ常トス

他覺症候 聲帶ハ安靜呼吸時ノ位置ト發聲時ニ於ケル位置ノ中間位ニ
 停止シ發聲呼吸ニ際シ毫モ移動セズ所謂屍體位置 Kadaverstellungヲ保ツ
 片側麻痺ニアリテハ患側披裂軟骨ノ上部ハ少シク前内方ニ傾斜シ聲帶
 ハ一部之レニ蔽ハレ爲メニ健側ニ比スレバ短縮スルノミナラズ麻痺ノ
 長ク繼續スルトキハ其萎縮ヲ來シ狭小トナリ遊離緣ハ少シク内方ニ陷
 凹スルヲ見ル(第二一二三圖)

兩側麻痺スルトキハ兩側聲帶屍體位ニ固定セラレ聲門ハ發聲及ビ呼吸
 ニ際シテ二等邊三角形ヲ呈ス(第二四圖)

圖二百二第
痺麻經神廻反側左



(時呼吸)

(時聲發)

圖四百二第
痺麻經神廻反側兩

圖三百二第
痺麻經神廻反側左



置位體屍ニ共有左

止ニ置位體屍ハ左時聲發
ス過超ヲ線中ハ右リマ

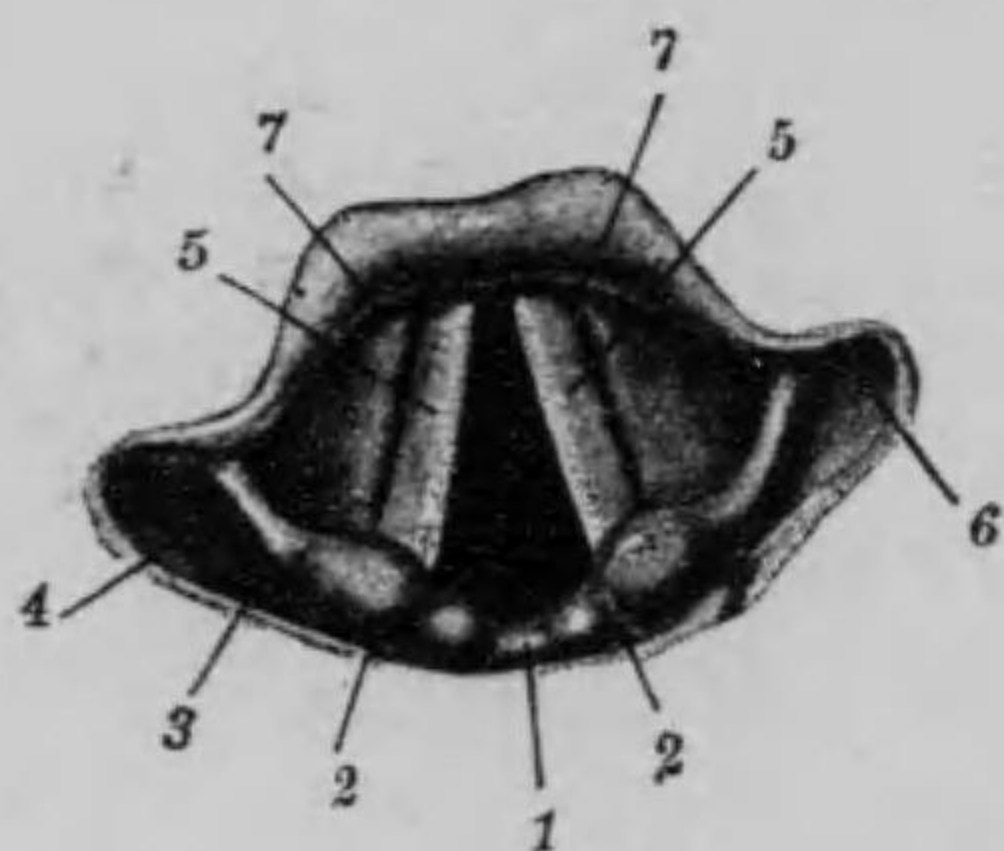
豫後 原因

病ニ關ス外傷
性及ビ、ロイマ
チス性麻痺ハ
恢復スルコト
アレドモ他ハ
皆豫後疑ハシ
兩側後筋麻痺
ノ急劇ニ窒息
ヲ來スコトア
ルノ外麻痺ノ
爲メ直接ノ危
險アルコト稀
レナリ

療法

原因療法ヲ主トス即チ梅毒ニ因スルモノハ驅梅毒療法ヲ行ヒ腫

圖五百二第
點戟刺ノ筋頭喉



- 1 横並ニ斜披裂筋
- 2 後環狀披裂筋
- 3 側環狀披裂筋
- 4 5 甲狀披裂筋
- 6 上喉頭神經
- 7 披裂並ニ甲狀合脈筋

瘍ノ摘出シ能フモノハ手術ヲ施シ、且ツ沃度劑及ビ亞砒酸ノ内服、電氣療法等ヲ應用スベシ
後筋麻痺ノ呼吸困難ニハ氣管切開術ヲ施ス

乙 喉頭痙攣 Krampf (Hyperkinesen).

小兒聲門痙攣 Stimmritzenkrampf der Kinder.

小兒聲門痙攣

原因 六ヶ月乃至一年ノ小兒ニ多シ尙儂病ニ因スルモノ最モ多ク其他、消化器障害、腸内寄生蟲、又ハ齒牙發生等ニヨリテ發ス尙ホ胸腺肥大、腦水腫モ原因トナルガ如シ
過敏ナルモノハ驚愕、號叫或ハ輕微ノ刺戟例之ハ飲料ノ誤嚥、舌壓子挿入

運動障害 末梢性麻痺 小兒聲門痙攣

等ニ際シテ容易ニ之ヲ發ス

症候

前兆ナクシテ突然睡眠時又ハ醒覺中數回ノ有響性吸氣的喘鳴ヲ發シタル後チ呼吸停止シ、輕キハ二三秒ニシテ快復ス重症ナルトキハ發作長ク持續シ顔面蒼白、口唇、チアノーゼ、瞳孔縮小、頭部後屈、上下肢ノ搖蕩及ビ冷汗淋漓等アリ此ノ如クシテ多クノ場合ハ遲クモ數分ノ後ニ吸氣的喘鳴ト共ニ呼吸恢復シ平靜トナリ暫ク疲勞ノ狀ヲ呈ス而シテ發作ハ一日二三回ヨリ十數回ヲ反復シ長キハ數月ノ間歇ヲ以テ來ル稀レニハ呼吸停止シタル儘心臟麻痺ヲ起シテ斃ル、コトアリ

診斷

喉頭實扶垣里假性格魯布後筋麻痺喉頭水腫及ビ異物等ト鑑別ヲ要ス、各條下ニ就テ見ルベシ

豫後

發作時ニ斃ル、ハ稀レナルモ反復發作スルトキハ衰弱ニ陥リ且ツ合併症ヲ惹起シ易ク、從ツテ危險ニ瀕スルコトアリ

療法

原因療法ヲ主トス或ハ殊ニ營養ニ注意シ日光充分、空氣新鮮ノ地ニ居ラシメ且ツ海水浴ヲ行ハシムル等ハ最モ適良ノ方法ナリ其他便通ヲ整ヘ麻醉藥、鐵劑、磷、肝油等ヲ用ユベシ

處方

1 臭素那篤僞誤 臭素安母尼亞 單舍利別 蒸溜水	各一〇、〇—一五、〇 八、〇 一〇〇、〇	2 抱水「クロワール」 臭素那篤僞誤 單舍利別 蒸溜水	一、五 二、〇 二〇、〇 一〇〇、〇
-----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------	-----------------------------

重症ニハ喉頭插管法、或ハ氣管切開術ヲ行ヒ急ヲ救フ

成人聲門痙攣 Stimmritzenkrampf der Erwachsenen.

原因

中樞性ニアリテハ「ヒステリー」ハ主要ノ原因ヲナス、又神經衰弱ニ因シ其他癲癇、舞蹈病、破傷風及恐水病等ニ際シテ來リ末梢性ノ者ハ迷走神經ノ壓迫、喉頭「ポリープ」、異物、鼻腔、咽腔ノ疾患、生殖器病等ニヨリテ發ス

又喉頭内藥液塗布、吹入、誤嚥等ヨリ反射的ニ之ヲ發ス

症候

多ク夜間睡眠中ニ發ス俄然吸氣的喘鳴ト共ニ呼吸困難ヲ來シ輕キハ直チニ恢復スルモ重キハ其發作數分間持續シ顔面蒼白、口唇、チアノーゼ、及ビ冷汗ヲ見ル而シテ發作止ムトキハ平穩ニ復ス通常小兒ニ於

ケルガ如ク劇烈ナラズ且ツ發作頻々ナラズ
診斷 兩側後筋麻痺ニ似タレドモ呼吸困難ノ持續的ナラザルヲ以テ
判別スルヲ得ベシ

豫後 一般ニ佳良ナレド腫瘍又ハ異物箱入等ノ場合ニハ危險ナリ

療法 原因療法ヲ行フ發作時ニハ頸部ニ溫罌法ヲ施シ又芥子泥ヲ貼
付シ藥劑ハ臭素劑、クロラール、モルヒネ等稱用セラル
又挿管法、氣管切開術ノ準備ナカル可ラズ

神經性咳嗽 *Nervöse Husten.*

神經性咳嗽

喉頭及ビ氣管ニ解剖的變化ヲ認メズシテ咳嗽發作ノ著シキモノヲ云フ
此際聲門閉鎖筋及ビ呼吸筋ノ一時性痙攣ヲ發ス

原因 神經性ノモノニ在リテ反射的ニ發スルモノ最モ多シ即チ上部
氣道殊ニ鼻腔、咽頭ノ疾病或ハ肝、胃、腸、膀胱、生殖器ノ疾患等又ハ外聽道異
物ノ刺戟ニ因ス
又氣管枝淋巴腺腫、甲狀腺腫及ビ大動脈瘤等ノ迷走神經ヲ壓迫スルニ基

吸氣的聲門痙攣

因ス其他視器又ハ皮膚ノ刺戟、手淫、荒淫等之レガ原因トナルコトアリ
本症ハ殊ニ青春期ノ外來刺戟ニ對シ銳敏ナル年齢ニ多シ

症候 喉内ニ搔痒感又ハ異物感アリテ發作性ニ又ハ殆ンド持續性ニ
警咳アリ或ハ粗糙ニシテ犬吠性咳嗽ヲ發ス之ヲ抑止セント欲スルモ意
ノ如クナラズ、精神感動ノ爲ニ却テ益々増劇シ、熟睡時ニ於テ初テ靜止ス
略痰ハ缺如スルヲ常トス或ハ極メテ少量ニ存スルコトアリ

診斷 喉頭鏡検査及ビ胸部ノ理學的診査ニ據リテ該部ニ病變ナクシ
テ咳嗽頻發スル時ハ診定スルヲ得ベシ

豫後 良ナレドモ再發シ易シ

療法 原因療法ヲ主トシ暗示慰安ヲ與ヘ、電氣療法モ試ムベシ藥劑ニ
ハ神經鎮靜劑、強壯劑等ヲ處ス

吸氣的聲門痙攣 *Respiratorischer Stimmritzenkrampf.*

原因 最モ多キハ比斯的里ニシテ、其他又脊髓病及ビ神經衰弱、精神感
動等ニ因ス稀レニハ鼻疾患ヨリ反射的ニ來ルコトアリ

神經性咳嗽

症候 吸氣時ニ聲門ハ突然閉鎖シ呼吸困難ヲ來ス呼氣及ビ發聲ニハ障害ナキコトアレドモ此ノ際聲門ハ却テ開大シ發聲不能トナル又屢々發聲的痙攣ヲ伴フ

療法 原因療法ヲ施スベシ其他、鎮痙劑、強壯劑等ノ内服、電氣療法、水治法等ヲ行フ

發聲的聲門痙攣 *Phonischer Stimmritzenkrampf.*

發聲的聲門痙攣

原因 本症ハ發聲時聲門ノ痙攣性閉鎖ヲ來スモノニシテ多クハ比斯的里ニ來リ其他散在性硬化、舞蹈病、神經衰弱、聲音過用等ニ因リテ發シ或ハ鼻病等ヨリ反射的ニ來ルコト略ボ前者ニ同ジ

症候 發聲セントスルヤ俄カニ聲門閉鎖筋ノ痙攣ヲ來シ發聲ヲ成スコト能ハザルモノニシテ患者ハ屢々顔面潮紅シ若シクハ紫藍色ヲ呈ス而シテ發聲ヲ中止スレバ苦痛ハ止ムモノナリ

療法 原病治療ヲ行ヒ其他電氣療法、水治法、強壯劑及ビ鎮痙劑、臭素、繻草等ヲ内服セシム尙ホ發音ノ正規的練習ヲ爲サシム

第六編 氣管ノ疾病 *Krankheiten der Trachea.*

急性氣管炎 *Tracheitis acuta.*

急性氣管炎

本病ハ他ノ疾病ニ併發シ或ハ隱匿セラレテ注意ヲ惹起セザルガ故ニ稀有ナルガ如シト雖モ實際ニ於テハ比較的ニ多キ疾病ナリ

原因 急性喉頭炎ニ同ジ多クハ喉頭炎ヨリ移行シ或ハ急性傳染病ニ因テ發ス

症候 頸部或ハ胸骨下ニ於テ不快ナル搔抓、灼熱及ビ乾燥ノ感アリ、咳嗽ヲ來シ時トシテ輕微ノ熱ヲ發シ且ツ異和ヲ覺ユル事アリ略痰ハ初メハ濃厚粘稠ニシテ後チニハ稀薄ナル液樣或ハ粘液膿樣痰トナリ漸次減少シテ治癒ス

喉頭鏡又ハ氣管鏡検査ニヨリテ氣管内部ヲ窺フトキハ粘膜潮紅腫脹ヲ見ル

豫後 良ナルヲ常トスルモ時トシテハ慢性ニ移行シ殊ニ不攝生ナル

急性氣管炎

トキハ荏苒治癒セザルモノアリ

療法

急性喉頭炎ニ於ケルガ如シ先ヅ安靜ニ就寐セシムルカ或ハ少クトモ温度ヲ一定セル適當ノ濕氣ヲ合メル室内ニ在ラシメ亞爾加里性藥劑ノ吸入、發汗法ヲ行フトキハ頓挫セシムルヲ得ベシ其他對症療法トシテ鎮咳劑、祛痰劑、解熱劑等臨機應用スベシ

慢性氣管炎

慢性氣管炎 Tracheitis chronica.

原因

多クハ急性症ヨリ移行シ或ハ慢性咽喉炎ニ伴フ其他亦潰瘍、狹窄、異物、新生物或ハ心臟病、肺氣腫等ヨリ來ルモノニシテ急性症ヨリモ尙ホ屢々遭遇スル疾病ナリ

症候

輕度ノ咳嗽アリ咯痰ハ屢々粘稠ナル團塊ヲ形成シ時トシテハ「ザゴ」米狀ヲ呈ス、通常自覺的苦痛ヲ缺如スルモ稀レニハ胸骨柄部ノ下ニ於テ疼痛又ハ壓迫感ヲ覺フ他覺所見ハ粘膜ノ充血腫脹ナリ

豫後

良ナリ然レドモ原因ノ如何ニ關ス

療法

原因病ニ注意シテ適當ノ治療ヲ加ヘ亞爾加里劑吸入及ビ祛痰

氣管及氣管枝
異物ノ種類

劑又ハ沃度劑ノ内服ヲ與フベシ且ツ喫煙ヲ禁ジ塵埃ヲ避ケ海濱ニ轉地スル時ハ奏効アリ

氣管及氣管枝ノ異物 Fremdkörper in der

Trachea u. den Bronchien.

異物ノ小ニシテ且ツ鈍圓ナルトキハ容易ニ聲門ヲ通過シテ氣管若シクハ氣管枝内ニ達スルコトヲ得ベク時トシテハ稍大ナルモノ又ハ銳縁ヲ有スル針、魚骨、義齒等モ墜落箱入スルコトアリ而シテ氣管枝異物ハ右側ニ多シ是レ右側氣管枝ハ大ニシテ且ツ氣管軸ニ對シテ傾斜少ナク稍ヤ鉛直ニ近ク從テ肺ノ吸引力モ亦強盛ナルニ基因ス異物ノ種類ハ喉頭異物ト同一ニシテ就中果實核、鈕、小笛ハ最モ多シ

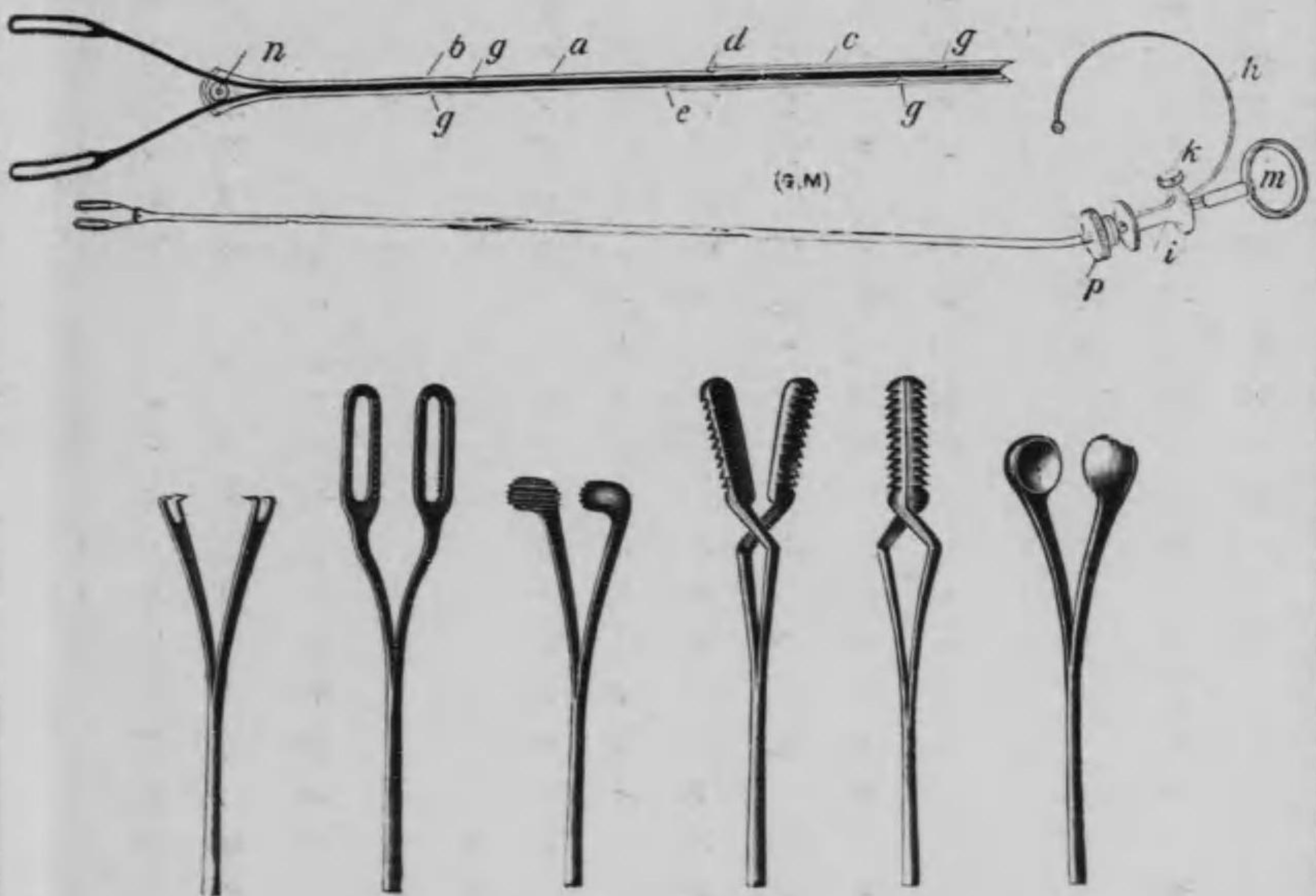
症候

異物ノ大小部位并ニ移動性ト否トニ由リテ一様ナラズ而シテ通常喉頭異物ヨリハ輕易ナリ異物大ニシテ固定スルモノハ持續性呼吸困難ヲ起シ動モスレバ窒息ヲ來ス移動性ノモノハ聲門ニ達シタルトキ増劇シ他部ニ轉ズルヤ直チニ輕快ス而シテ患者ハ雜音ヲ聽取シ或ハ異

異物ノ種類

慢性氣管炎 氣管異物

第 二 百 六 十 六 圖
アリユニスタン氏氣管鏡可用延性鉗子



物ノ上下運動ヲ自覺スルコトアリ其ノ他時トシテハ咳嗽、疼痛、血痰等ヲ來ス氣管及ビ氣管枝異物ハ氣管枝炎、氣管枝擴張、蜂窠織炎、軟骨膜炎、肺氣腫、氣胸、肺膿瘍又ハ肺壞疽等ヲ誘發スルコトアリ

診斷 既往症ト他覺的検査ニ據ルベシ殊ニ必要ナルハ肺ノ理學的診查

ニシテ即チ片側氣管枝ノ閉塞スルトキハ胸廓半部ノ吸氣運動及ビ肺下界吸氣時ノ擴張減少シ加之呼吸音、聲音振顫ノ減弱、狹窄音等ヲ證明スベシ其他レントゲン光線ノ應用、直達氣管鏡検査法ハ確實ノ診斷法ナリ

豫後

異物早く摘出セラレバ良好ナリ然レドモ時トシテハ異物既

ニ摘出セラレ、モ尙ホ種々ノ續發症例之バ大血管穿孔、肺炎、肋膜炎、氣胸、膿胸、肺膿瘍、肺壞疽等ニヨリテ危險ヲ來スコト少ナシトセズ

療法

圓形滑澤ノ小異物ハ初期ニ吐劑ヲ與ヘ或ハ咳嗽ヲ誘起セシメテ之ヲ咯出セシメ得ルコトアルモ稀レナリ通常氣管枝鏡ヲ挿入シ管口ヨリ種々ノ形狀ヲ有スル鉤又ハ鉗子等ヲ送テ異物ヲ摘出ス此ノ方法ハ決シテ容易ニ非ズ術者ノ巧妙ナル手腕ト忍耐ニ俟タザルベカラズ須カラク摸型等ニ就テ充分ノ練習ヲナスベキモノトス

氣管梅毒

Syphilis der Luftröhre.

氣管梅毒ハ多クハ喉頭梅毒ニ續發シ、原發スルハ稀有ナリ而シテ概ネ第三期梅毒症ニシテ第二期症ハ稀ナリ

惡性腫瘍

テ或ハ軟骨組織ヲ有シ或ハ化骨セル大小ノ顆粒アリテ集落シ恰モ擦子
狀ヲ呈ス或ハ又板狀索狀等ヲナシ時トシテハ無數ニ全氣管内ニ發スル
コトアリ

惡性腫瘍 肉腫及ビ癌腫ヲ發スルコトアリ通常續發性ニシテ甲状腺食
道及喉頭等ノ腫瘍ヨリ波及シ原發性ノモノハ稀有ナリ

症候 大ナルハ氣管狹窄ノ症狀ヲ呈シ咳嗽、呼吸困難等アリ殊ニ惡性
腫瘍ニアリテハ早ク窒息又ハ嚔下肺炎等ニヨリテ斃ル

療法

良性ノモノハ氣管鏡内ニテ鉗子又ハ係蹄ヲ用ヒ之ヲ摘出スベ
ク惡性ノモノハ原發性ニ在リテハ剔出術ヲ試ムルコトアレモ多クハ無
効ナリ續發セルモノニハ單ニ對症療法ヲ施スニ過ギズ

氣管狹窄症

Verengerungen der Luftröhre.

内狹窄

氣管狹窄症

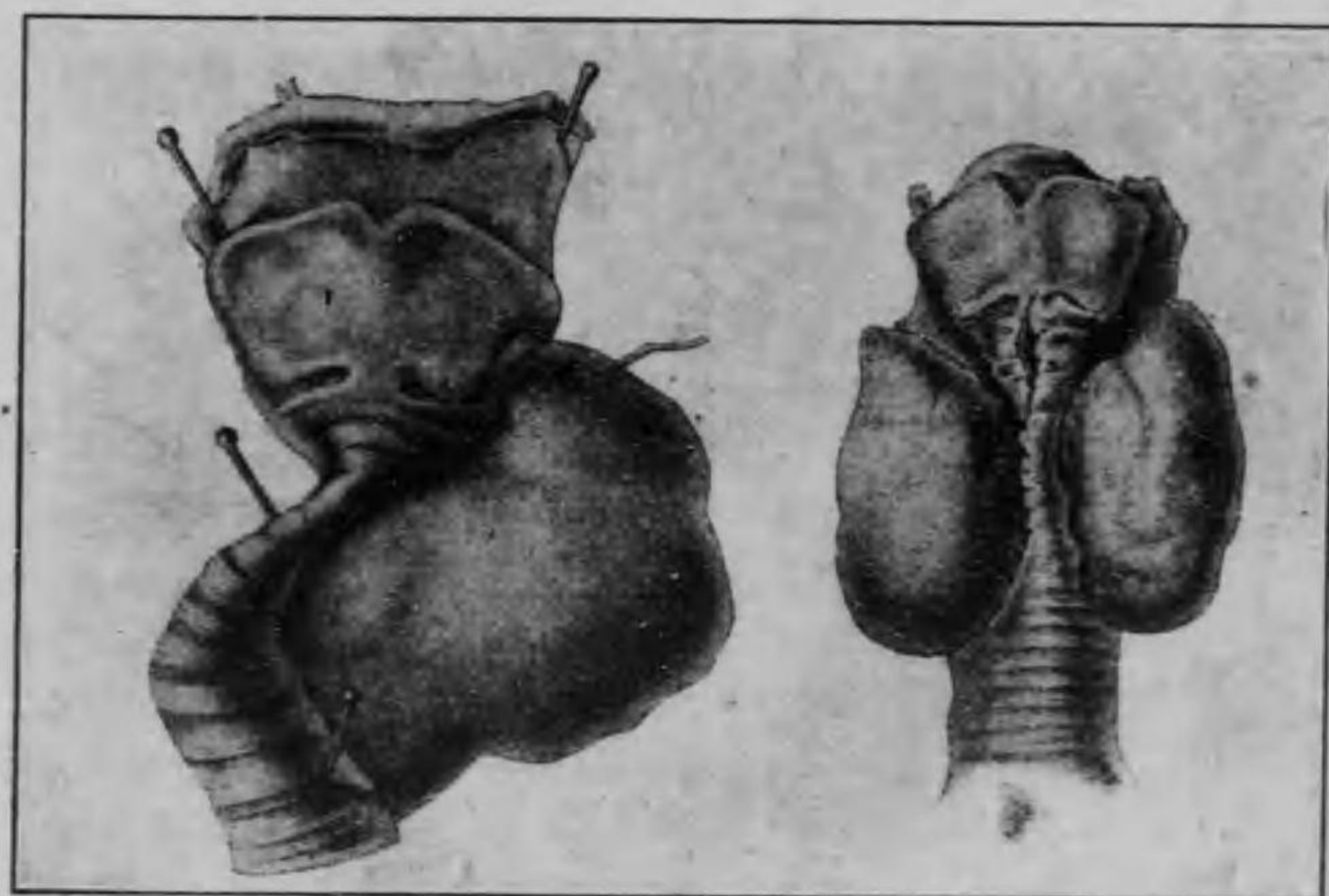
原因 ヲ分チテ内狹窄及ビ外狹窄トス而シテ外狹窄ハ内狹窄ニ比ス
レバ極メテ多シ

A 氣管内狹窄

實扶埤里、膿瘍、梅毒性、狼瘡性、室扶私性浸潤及ビ是等

外狹窄

第 二 百 七 圖 壓 迫 性 氣 管 狹 窄



ニシテ異物ニヨルモノハ呼吸困難突發シ其他ノ原因ニ依ルモノハ緩徐
ニ來ル

ノ疾病ニ續發セル潰瘍及ビ瘰癧
ニ因リテ來ル其他異物、カニユ
レノ刺戟ニヨル肉芽増殖等ナリ

B 氣管外狹窄

外部ヨリ壓

迫セララル、ニヨリテ發スルモノ
ニシテ壓迫狹窄トモ云フ即チ甲
狀腺肥大ニ因ルモノ最モ多シ又
淋巴腺腫瘍、食道及近隣ノ癌腫、下
垂膿瘍、食道異物、動脈瘤、結核性、及
梅毒性腫脹、胸腺肥大、脊柱彎曲等
ニ基因スルモノナリ

症候

呼吸困難、狹窄性雜音、胸
部壓重及ビ狹隘ノ感、談話疲勞等

氣管痙攣

診斷 喉頭鏡検査ニヨリテ觀察シ得ベキ部位ニ狹窄アルトキハ其ノ變化ヲ見ルコトアレドモ通常困難ナリ深部ニ於ケルモノハ直達氣管鏡検査ヲ行フベシ其他胸部ノ理學的検査ハ必要不可缺モノナリ

豫後 疑ハシ

療法 原因療法ハ緊要ナリ或ハ機ニ臨ミ外科的療法ヲ行フベシ

氣管痙攣 Tracheospasms.

氣管後壁平滑筋ニ攣縮ヲ來タシ著シク隆起シテ縱走セル皺襞ヲ造ルコトアリ、比斯的里患者ニ實驗シタリト云フ者アリ

鼻咽喉氣管病學終

增補 改訂 耳鼻咽喉氣管病學 大尾

明治四十二年十二月一日初版發行
大正元年九月十五日再版印刷
大正元年九月二十日再版發行

正 價 金 參 圓

著者兼發行者 佐藤敏

東京市芝區今入町三番地

印刷者 島連太郎

東京市神田區美土代町二丁目一番地

印刷所 三秀舍

東京市神田區美土代町二丁目一番地

著作權所有

賣 捌 元

東京市本郷區本富士町二番地
東京市芝區愛宕町三丁目一番地
千葉縣千葉町市場

明文館書店
明文館支店
明文館支店



58
別巻
3

終

