

chronische Mittelohreiterung で Proc. mastoideus の Knochen が sklerotisch になつて kompakter, widerstandsfähiger の Wand に變じ Hohlräume は寧ろ小さくなり、従て hintere Schädelgrube に破れること seltener だが、Antrum mastoideum の hintere Wand を通過して mittlere Schädelgrube に入る。

chronische Mittelohreiterung の時は恰度 Otosklerose と同じく pathologische Prozesse は多く Tegmen tympani の近所に在つて危険甚だしい。

第 百 七 十 二 圖  
Cholesteatom im Mittelohrraum (中耳腔眞珠腫) が Dura に波及す



ch: Cholesteatom (眞珠腫)  
cht: Chorda tympani (靭索神経)  
BG: Bogengänge (半規管)

Cholesteatom の場合には病變が Tegmen, Hammer, Amboss の間で恰度 Kuppelraum に現はれる。Tegmen の Knochen は absterben して grün, schwärzlich, fistulös になる。Knochen と Dura との間には grünlich, schwarz schmutzig の stinkende dünne Eiter-schicht (臭氣を放つ膿薄層) を見る、そして im ganzen gangränös になることもあり即ち是れ epitympanaler Abszess である。

Dura は verschiedene Reaktion を呈し Granulation で bedecken されることが多い、又 grünlichgelb, schwärzlich,

gangränös, fistulös になり durchlöchern する。且つ Dura は Knochen と Leptomeninx とも verwachsen して了ふ。

**Symptome.** 屢々 symptomlos に verlaufen するが主に intrakranielle

Druckwirkung に由つて kranke Seite の Kopfschmerzen を訴へれば nachts steigern する。併し toxische Wirkung が起れば heftiger Kopfschmerz を訴へる。而已ならず unregelmässig, leicht verlangsamt で später beschleunigen する Puls が現はれ、Fieber, Übelkeit, Erbrechen, Neuritis optica, Abduzenslähmung usw. が時々来る。Lokalzeichen は稀に見られるが epitympanaler Abszess では Schuppe の unterer Teil に Klopfeschmerz, (叩痛)あり、Ohrmuschel の上方で Weichteil の Anschwellung を呈することがある。extraduraler Abszess の時は hintere Schädelgrube の Fossa sigmoidea に波及するから Proc. mastoideus の後方或は其の Basis の hinterer Teil に Druck-, Klopfeschmerz 著しい、猶ほ ödematöse, phlegmonöse Schwellung や Emissarium mastoideum の subperiostaler Abszess を bilden することがある。さうすると Kopf を sagittale Achse に廻はす運動妨げらる。併し transversale Achse に廻はす Kopfbewegung 障礙される時は hintere Schädelgrube に seröse Meningitis 起り Drucksteigerung を招來したのである。

**Diagnose.** 上記の Symptome にて推察することあるも専ら Warzenfortsatz の Operation の際に判明する。若し Proc. mastoideus を operieren して後も Kopfschmerzen つづけば intrakranielle Komplikation を想像せねばならず、第一に extraduraler Abszess を考へる。

**Prognose.** rechtzeitig に Abszessherd を genügend に ausräumen すれば経過良好なり。然らざれば gefährlich であり Sinusthrombose, Dura-perforation, Meningitis etc. を起し tödlichen Ausgang を取る。

**Therapie.** chirurgisch に eingreifen せねばならぬ。Warzenfortsatz が既に eröffnen されて居れば hintere u. mittlere Schädelgrube に向つて Tegmen tympani, Lamina vitrea 硝子板 (頭蓋骨の最内層) を Stanze で除去し、Dura を freilegen する。Granulation あれば vorsichtig に abkratzen し Fistel に留意する。

## 2. Der hintere tiefe Extraduralabszess

## 後深部硬脳膜外膿瘍

Antrum mastoideum の hintere Wand 破れて Sinus sigmoideus (transversus) の medial und oberhalb で Schädelgrube に tiefer に入り Aquaeductus vestibuli の Anheftung (附著)のところに Abszess を bilden するか, hintere Pyramidenfläche の Knochen を zerstören して Labyrinth の hinten で Meatus akustikus internus のところに tiefer hinterer extraduraler Abszess を bilden する。又 vertikaler Bogengang から einbrechen して obere Felsenbeinkante のところに Abszess を bilden することもある。

特に Labyrinth の hinten で Felsenbeinspongiosa に Ostitis (骨炎)起りそこに hinterer tiefer extraduraler Abszess となる事がある。之は多く Bogengang の hinten で Antrum mastoideum の mediale Wand を durchbrechen するのである。そして此の Vorgang は akute Mittelohreiterung の場合に見られる。

又 chronische Mittelohreiterung から先づ Labyrinthitis となり, それから hinterer tiefer extraduraler Abszess を bilden する事もある。即ち Aquaeductus vestibuli から Saccus endolymphaticus に入り, 又 Meatus akustikus internus から入り, 或は vertikaler Bogengang を破り hintere Pyramidenfläche に Abszess となる事もある。

Warzenfortsatz の Operation に際して Promontorium の unten に Knochenspongiosa の Fistel を見ることもある。

hinterer tiefer Abszess の Bereich には N. facialis, akustikus 及び Abduzens が在るから Eiterherd の爲にそれぞれ Funktion が侵されるのである。

## 3. Der obere tiefe Extraduralabszess

## 上深部硬脳膜外膿瘍

此の Abszess は Labyrinth の周囲か Tegmen tympani のところの

Spongiosa が stark entwickeln して居り, Ostitis, Osteomyelitis を惹起し又は oberer Bogengang の oben に einbrechen して bilden される。又 Säugling では Hiatus s. Fossa arcuata を經由して oberer tiefer Extraduralabszess の成立することが多い, 此の爲に N. facialis, petrosus superficialis major に沿つて mittlere Schädelgrube の Tiefe に入り, 多く Karotiskanal に這入つて矢張り oberer tiefer Extraduralabszess にもなる。

**Symptome.** Labyrinthitis から誘發するものの外は akute Mittelohreiterung の場合 Trommelfell-perforation が verspäten して本症を醸す, そして早期なるは 8-14 Tage で惹起することもあり, 晩發なるは 2 Monate 以後のこともある。蓋し Warzenfortsatz の Operation を行つて後 4-8 Wochen も上記の Symptome 去らねば此の Abszess を疑はねばならぬ。

allgemeingiltig の Symptome としては halbseitiger Kopfschmerz が nachts に äusserst steigern するものあり往々 Stirn-Kopfschmerz を訴へる。既に seröse Meningitis を起せば leichter Schwindel, Brechneigung 起り verlangsamt, nachher beschleunigt, unregelmässig の Puls を觸れ Lichtscheu を訴へる。Fieber あれば 39°-40°C にもなるが概して unregelmässig である。Abszess が専ら hintere Schädelgrube に sitzen すれば Nackenstarre, Nackenschmerzen, Neuritis optica, Nystagmus nach kranker Seite を見る。

手術して Dura を freilegen するも Kleinhirn, Schläfenlappen に相當して Pulsation 明かならず。

oberer tiefer Abszess が Felsenbeinfläche から Pyramidenspitze に及ぶと Abduzens, Ganglion Gasseri, N. petrosus superficialis major, N. facialis genu (顔面神経膝状部) 又 N. facialis selbst 及び N. akustikus も侵されることがある。

hinterer tiefer Abszess の場合に屢々 vertikaler Bogengang 破れ Labyrinthitis を起して居ることが多いから Schwindel, Nystagmus zur gesunden Seite, Gleichgewichtsstörung 又 Schwerhörigkeit が著しい。若し廣く aus-

dehnen すると Labyrinth Symptome の外に N. facialis, akustikus, abduzens, trigeminus が侵されることになる。Kleinhirnrinde 及び其の Zentren が影響を受けると *Bárány* の曰ふ如く Schwindel, Zeigefehler (誤示), Ohrensausen, Schwerhörigkeit が著しくなる、之を *Bárány* scher Symptomenkomplex と命名する。

**Diagnose.** 上記の Symptome を土臺とするが夫れが bezeichnend で無く従て Warzenfortsatz-Operation の時にやつと発見することが多い。而して Abduzensparese, Stirnkopfschmerz あれば obere Pyramidenkante の Abszess を想像する。即ち hinterer tiefer Extraduralabszess と見られる。N. akustikus の Entzündung は二型共に之を認める。Nackenstarre, Lichtscheu, vestibulare Symptome, Neuritis optica etc. 著しければ hintere Schädelgrube の Abszess と思はれる。

**Prognose.** Symptome が unbestimmt で Diagnose 従て unsicher であるから tiefer Extraduralabszess の Prognose は矢張り ungünstig たるを免かれぬ。併し rechtzeitig に且つ ausreichende Operation を仕遂げれば günstig に ausheilen する。

**Therapie.** operativ に eingreifen する外に道が無い。Lokal を eröffnen すれば Pyramidenspongiosa の Fistel, Herd を探診し tiefer Abszess を freilegen するのである。Vestibulum 及び Labyrinth の Operation を進めるか否かは問題である。それは Knocheneinschmelzung 及び Einbruch の Grösse 又 Vestibulumaffektion の大小及び Symptome の Schwere で決定するのである。

#### 4. Sinusthrombose (Sinusphlebitis, -thrombophlebitis)

##### 竇血栓 (静脈竇血栓或血栓静脈炎)

本症も亦 Mittelohrerkrankung で Schläfenbein 侵され、次いで Schädel の Blutbahn に這入つて惹起する。そこで Schläfenbein に直接する Blutbahn を注目する、Bulbus venae jugularis, Sinus transversus, Sinus pet-

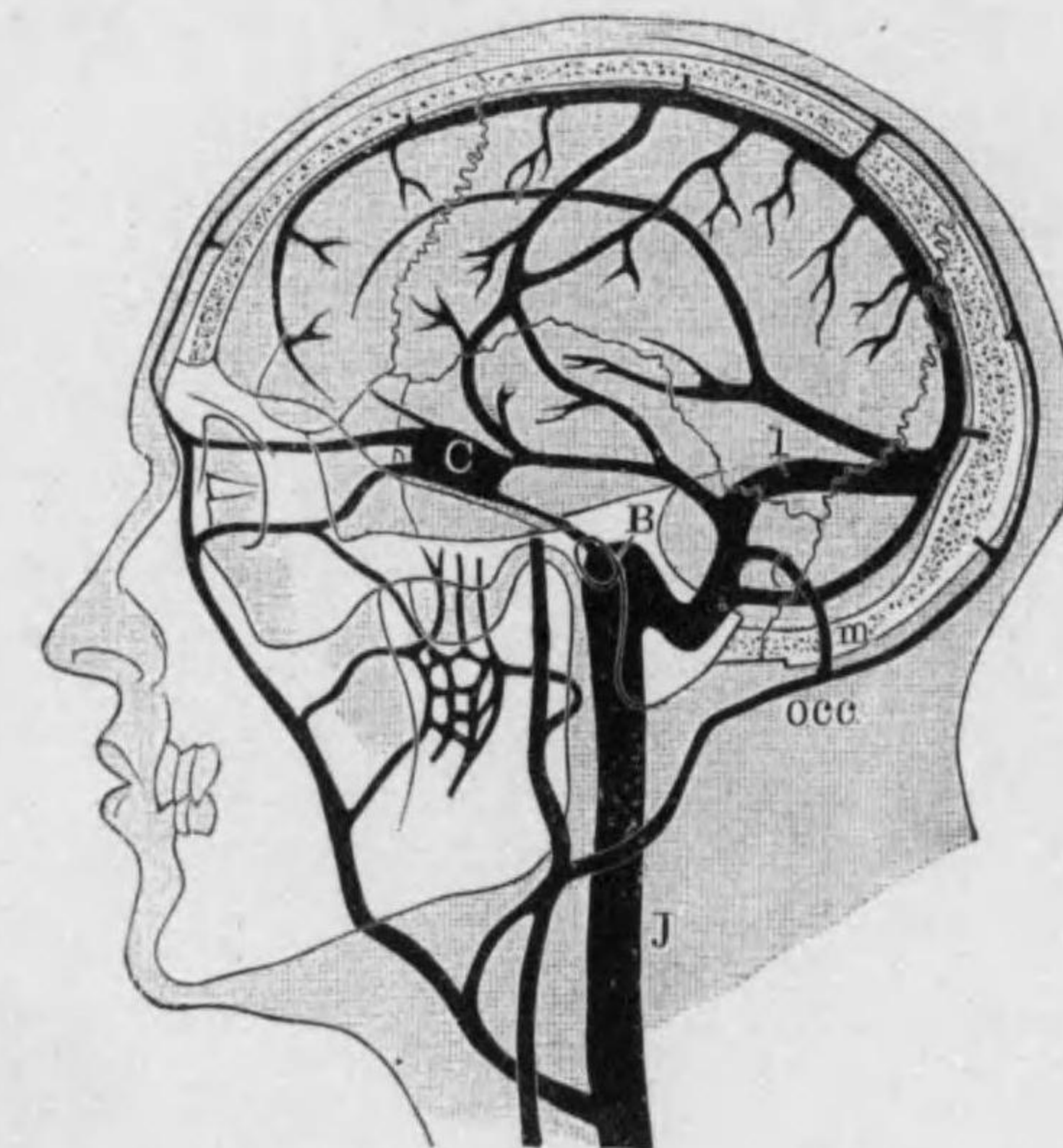
rosus inferior et superior であり、若し又 Eiterung が äußerste Pyramidenspitze に到達した時は茲に Sinus cavernosus が危険に瀕する。併し一般には Mittelohr の Entzündungsherd に直接する Sinus transversus, Bulbus venae jugularis 及び Sinus petrosus superior が侵され易いわけである。

Sinusthrombose は akute und chronische Mittelohreiterung から fort-leiten (傳達)するが、先づ angrenzender Teil の Ostitis が起り或は perisinuöser Abszess を bilden

し次いで Sinuswand が affizieren される。そして Ausdehnung は極めて umfangreich である。z.B. V. jugularis は Facialvene の入るところ或は tiefer abwärts で侵され Bulbus venae jugularis に入る。後方は Sinus transversus 侵され Torcular *Herophili* にも達するばかりか andere Seite の Sinus transversus にまで波及する。又 Sinus longitudinalis perpendicularis (鉛直縦竇) に入るし、Bulbus venae jugularis から vorn に進む

と Sinus petrosus inferior (下岩状竇) に入り、更らに Sinus cavernosus (海綿竇) 及び Sinus petrosus superior (上岩状竇) まで進行する。Sinus cavernosus から vorne に進むと Orbitalvene (眼窩静脈) 或は andere

第 百 七 十 三 圖  
Gesicht 及び Hals の Hirnsinus と Venen



- B: Bulbus venae jugularis (頸静脈球)
- C: Sinus cavernosus (海綿竇)
- I: V. jugularis interna (内頸静脈)
- I: Sinus transversus (横竇)
- m: Emissarium mastoideum (乳嚢突起エミッサリー)
- occ: Sinus occipitalis (後頭竇)

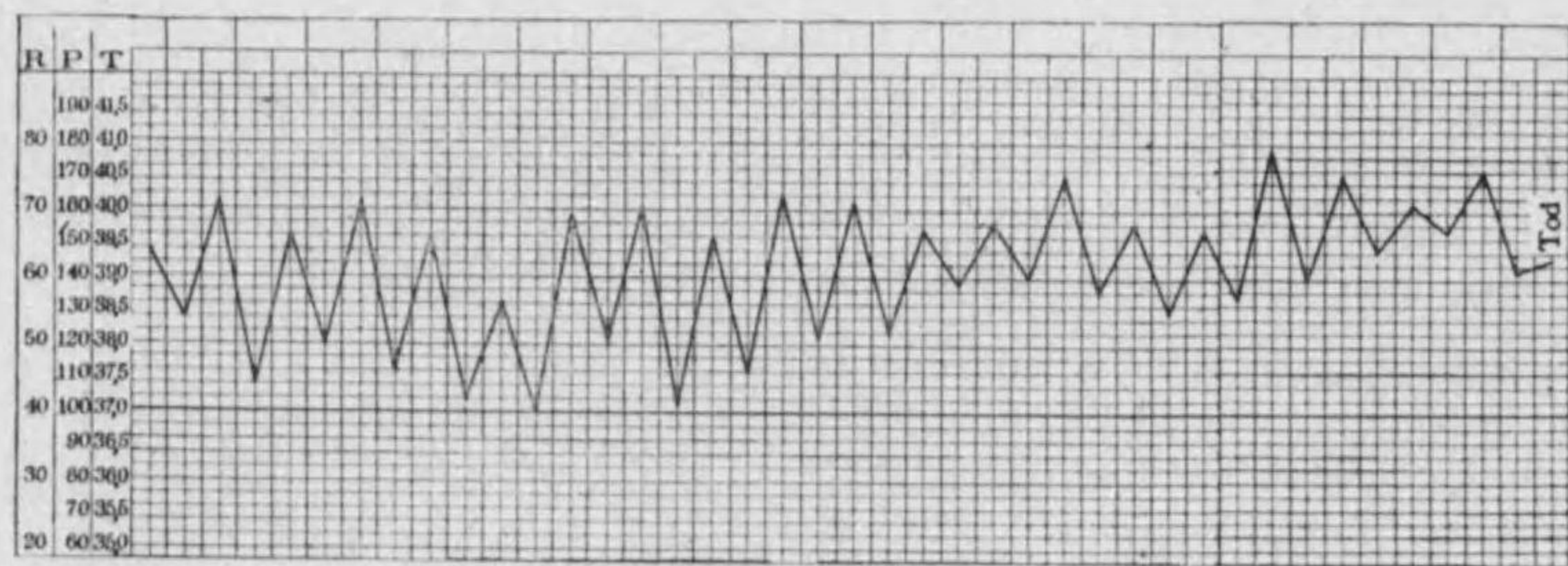
Seite の Felsenbeinsinus に波及する。

併し Eiter の Eingangspforte は専ら Bulbus venae jugularis 及び Sinus sigmoideus の二つである。

**Pathologische Anatomie.** 専ら Venenwand 侵され häufig verfärben して居る。併し Bakteriämie (菌血症) の Form で Sinuswand の verändern せざることもある。

次いで wandständiger Thrombus 生じ更らに obturierende Form の Thrombus となる、其の Farbe 初め braunrot で後ち grau になる。多くは solid で nicht infektiös だ、そして Granulation の爲に Verklebung der Sinuswände (竇壁膠著)乃至 Verschluss を惹起し aseptischer Thrombus を作る。それが septisch に infizieren すれば verfärben し erweichen し jauchig になる。Thrombus の herz- und hirnwärts は frisch で dunkelblutrot となるものが多い。併し屢々 Zentrum にて zerfallen し中央から Abszess になり周囲は Granulation にて bedecken されることも稀でない。Sinuswand は色々に變化するが akute und chronische Mittelohreiterung に依り Unterschied がある。akute の場合は Granulation にて bedecken され sammetartig の Aussehen を呈し Verfärbung und Gangrän (變色 及び壞疽) は蓋し稀有のことである。それに反して chronisch の場合には Granulation を形成せず Sinuswand は verfärbt, gangränös になり grosse

第 百 七 十 四 圖  
otitische Pyaemie の Fieberkurve



Abstossung (大片離出) を見ることもさへある。

**Symptome.** öfters pyämische Erscheinung (膿毒症候) を呈し Metastase の爲に Lungeninfarkt (肺硬塞) 起り、それから Lungenabszess (肺膿瘍) となる。Phlebitis jugularis (頸静脈炎) からは Pleuropneumonie (肋膜肺炎) になる。Gelenk の Metastase としてはかの Ellenbogen-, Schulter-, Hand-, Fuss-, Kniegelenk を侵し、同時に多數の Gelenke に轉移することもある。selten には Muskel, Niere usw. に metastatische Abszesse (轉移性膿瘍) を bilden することあり、尙ほ Komplikation として seröse, eitrige Meningitis か seröse, hämorrhagische, eiterige Kleinhirnenzephalitis (漿液性出血性化膿性小脳炎) を惹起し perisinuöser Abszess (竇周囲膿瘍) になつたりする。

要するに Sinusthrombose に見らるる allgemeine Symptome は pyämische, septische, meningeale resp. enzephalitische Bilder か allgemeine Sepsis である。即ち Schüttelfrost と共に 40°-41°C に Fieber 上ぼり、それも Dauer 短く急に 37°C 以下に下がり、それが再び Schüttelfrost 起つて 40°C 以上の Fieber となる。そのみならず Haut の verschiedene Stellen に Petechien (溢血) を證明する。

**lokale Erscheinungen** 稀に之を見る、Sinus sigmoideus の Thrombose は Emissarium mastoideum に波及し Warzenfortsatz の hinterer Rand に phlegmonöse Schwellung (蜂窩織炎性腫脹) を呈する。之を Griesingers Symptome (グリーゼンゲル氏症候) と云ふ。其の部位に perisinuöser Abszess 在れば屢々 Druck- und Klopfempfindlichkeit が著しい。猶ほ Hinterhauptstrecker (後頭張筋) が regionäre, phlegmonöse Schwellung を呈するものもある。

Jugularis interna の Thrombose では往々 Sternocleidomastoideus の innere Seite に derb の schmerzhaft の Strang を fühlen することがある。尙 Drüse が schwellen して居ることもある。且つ kranke Halsseite に Schluckschmerzen を訴ふることが多い。

Sinus cavernosus の Thrombose に際しては Exophthalmus, oberes u. unteres Lid の Rötung und Anschwellung, Bulbusbewegung の Verhinderung (phlegmonöse Orbitalzustände (眼窩蜂窩織炎状態の爲めに), Abduzens, Oculomotorius, Trochlearis の Lähmung 等を招來する。Foramen jugulare から peribulbärer Abszess (眼窩周圍膿瘍) となり, その Glosso-pharyngeus, Vagus 及び Accessorius の Lähmung が惹起することもある。

**Diagnose.** Schüttelfrost と共に Fieber は  $40^{\circ}$ – $41^{\circ}$ C に上ぼり, kurzer Dauer の後ち  $36^{\circ}$ C にも下がり, それが öfters wiederholen するやうな Pyämie の Symptome 來り, toxische oder eiterige Meningitis の如き Symptome として Febris continua (稽留熱) つづき或は intrakranielle Drucksteigerung の Erscheinungen あらば想像的に診断する。

Pyämie の Fieber が著明ならざるも Gelenk, Muskel に Metastase 起れば Sinus transversus の Thrombose を想はしめ, Lungenmetastase (肺轉移) 起るは Bulbus venae jugularis の Thrombose よりする。V. jugularis の Verlauf に當り harter Strang として schmerzhaft に觸れるは矢張り Thrombose と見らる。Glossopharyngeus, Vagus, Accessorius の Reizung oder Lähmung を證明すれば Bulbus venae jugularis の Thrombose と見るべく, Trigemini, Trochlearis, Abduzens, Oculomotorius に影響するは Sinus cavernosus の Thrombose と想像せらる。

**Prognose.** Sinuserkrankung の Lokalisation と Ausdehnung に依り, Erreger の Virulenz に由り Prognose 定まる。併し Frühdiagnose が出来るや否やで Prognose は一決するのである。若し Thrombus が septisch, infektiös ても frühzeitig に entleeren せしめると Prognose も günstiger になる。けれども Entleerung だけでは Sinus の Prozess を征服することは出来ぬ, 往々 Trocular *Herophili* まで進むこと稀有で無い。Sinus sinoides の Thrombose は最も günstig のものであり Trocular *Herophili* を越して Sinus longitudinalis et perpendicularis (縦竇並鉛直竇) に達したるは可なり ungünstig であり, Sinus cavernosus の Thrombose は往々にし

て Meningitis purulenta を惹起する Gefahr がある。

**Therapie.** operativ に aufschneiden して Thrombus を entleeren せしむるに在る。最初先づ Punktionsnadel で probieren するも好い。Sinus に flüssiges Blut のみを證明すれば Inzision の必要が無い。併し Punktionsnadel を以てして solider Thrombus を證明すれば schwere pyämische Zustände の drohen せざる限り Sinus を eröffnen する必要が無い。

Pyämie oder Sepsis となり非常に schwer の Zustand に陥れば Bulbus jugularis を unterbinden せねばならぬ, 既に Thrombus が infektiös, eiterig, jauchig になれば zerfallen せざる間に Vene を unterbinden して Thrombus を inzisieren する。此の際 Thrombus の herz- und hirnwärts は fingerbreit に freilegen して gründlich に beseitigen することが肝腎である。

之は Pachymeningitis interna purulenta (化膿性硬腦膜内炎), Leptomeningitis serosa, purulenta, circumscripta und diffusa (限局性及び汎發性漿液性乃至化膿性軟腦膜炎) 等を總稱するのである。

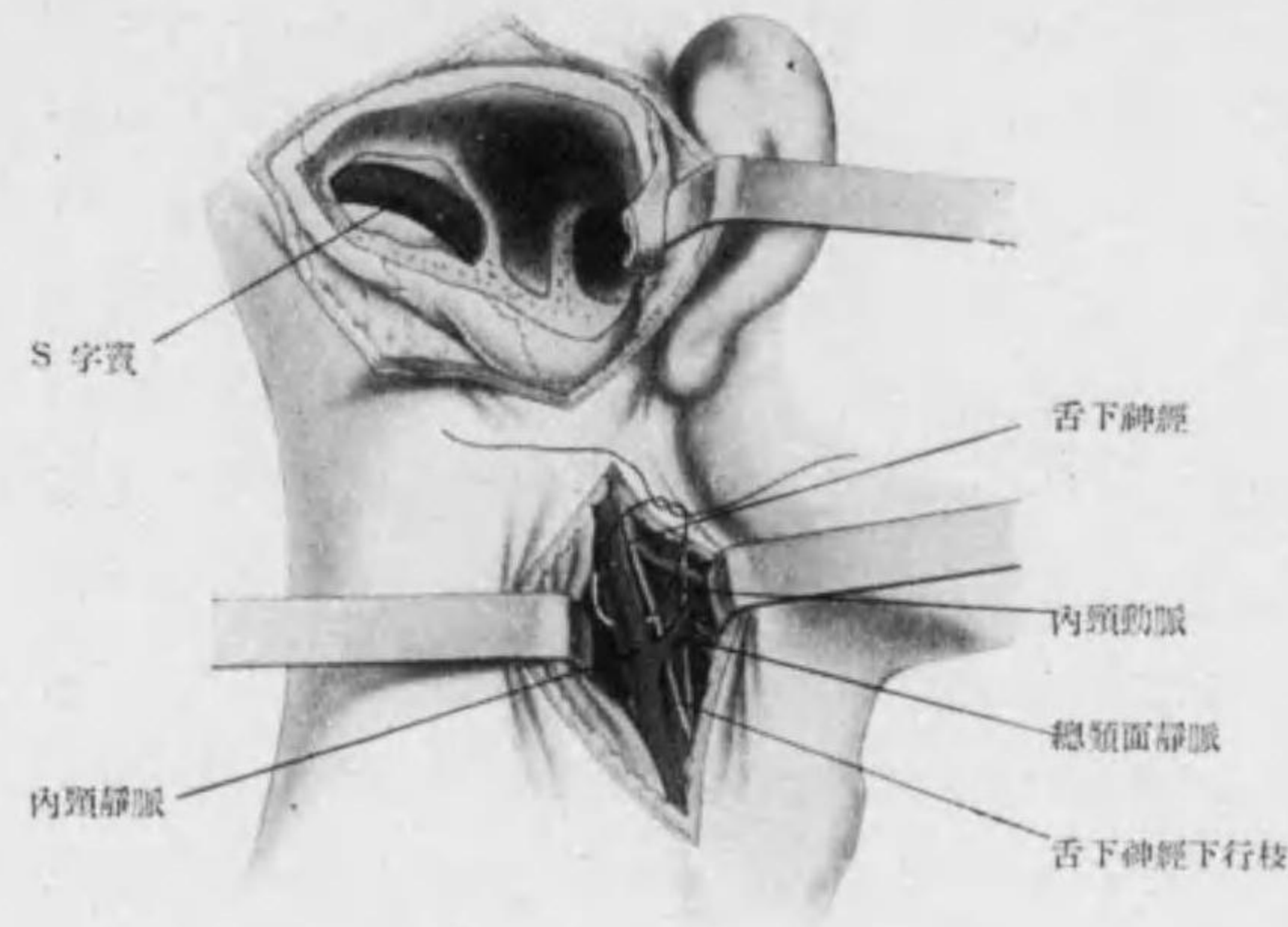
#### Jugularisunterbindung 頸靜脈結紮

Ohraffektion の場合には専ら V. jugularis interna 内頸靜脈及び Bulbus 球部の Ligatur を行ふ。

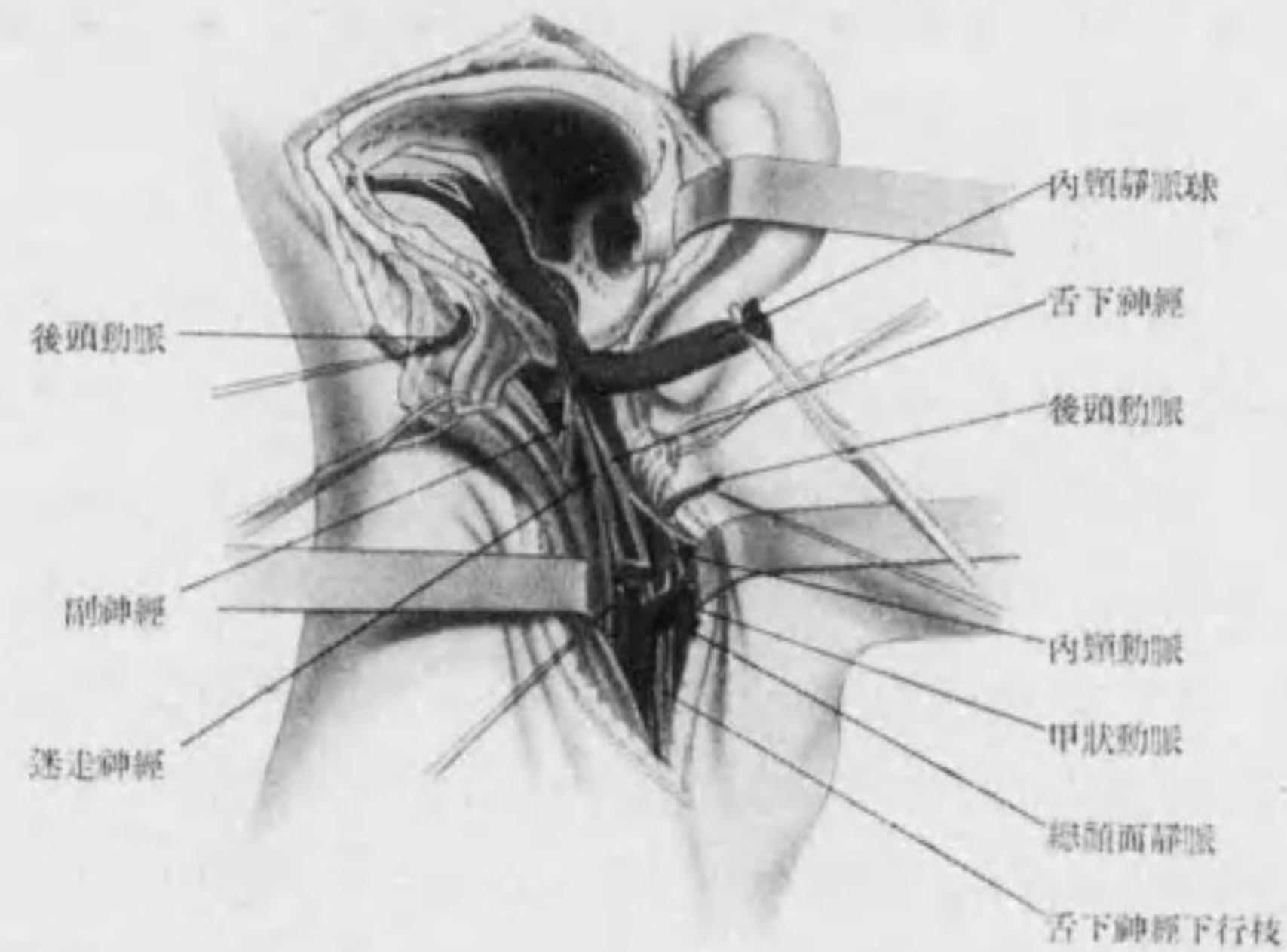
A. V. jugularis を unterbinden するには Hausschnitt を M. sternocleidomastoideus の vord. Rand に於て, Kieferwinkel より abwärts に längs に 8–10 cm schneiden する, 皮下に入り Halsmuskel, Faszie を aufschneiden して, Sternocleidomastoideus の vord. Rand を blosslegen する。之を上下に ablösen し, Haken をかけて hinten に引きつつ茲に Gefäßbündel を出す。その最も oberflächlich に見るは V. jugularis interna である。若し此時 Thrombus を auffinden せず abnormes 無ければ aufwärts に 2–3 cm 上ぼり V. facialis communis の分岐部を認め, 即ち其上部に於て Vene を周圍より克く trennen し doppelt に Ligatur を行ふ。若し Thrombus あれば Venenstamm を abwärts に ablösen して行く。

若し又 Venenentzündung を起し周圍に Abszess あるか或は Drüsen-  
schwellung は之を切開し又剔出する。而して Thrombus の下方に達して dop-

第 百 七 十 五 圖



第 百 七 十 六 圖



abtragne して Incisura mastoidea まで切除する。Bulbus を blosslegen  
するには M. digastricus の hinter Bauch の Ansatz を Knochen より

pelt に Ligatur  
を施す。

B. Bulbus ve-  
nae jugularis 頸  
静脈球は Grunert  
の Methode に従  
つて operieren す  
る。Jugularis を  
unterbinden せる  
後ち retrauriku-  
lare Operations-  
wunde を Hals  
の Wunde と一  
處にする。Sinus

sigmoideus は出  
来るだけ unten  
まで blosslegen  
せしめ、少くとも  
I. Knie までは露  
出せしめるが好  
都合である。Ma-  
stoidalspitze は  
Knochenzange 又  
は Stanze にて

ablösen し, A. occipitalis は unterbinden して durchschneiden する, Ra-  
spatorium にて Foramen jugulare の äussere Wand 竝に Proc. jugularis  
の untere Fläche を vorsichtig に ablösen する。Operationsfeld の  
Vorn auswärts には Canalis Fallopii を出る N. facialis が走り之を保護  
せねばならず, 又 Proc. styloideus の内後方には Atlas の Querfortsatz が  
ある。それ故に Operationsfeld は狭くて都合が悪い, 即ち止むを得ざれば  
Querfortsatz の先端を 2-3 mm abtragen する。しかし餘り深く切除すれば  
A. vertebralis を verletzen するから注意せねばならぬ。それから Proc.  
jugularis の untere Fläche を Foramen jugulare まで ablösen し, 注意  
して Dura mater 及び Sinus を上面より ablösen する。Stanze 又は  
Knochenzange (餘り大なるは不可)にて Knochenrand を abtragen しつつ,  
Sinus に沿うて vorn に etwa 1 cm 手術すれば Bulbus に達する。

此間に於て矢張り N. facialis の Verletzung を注意せねばならぬ。Kopf-  
nicker の Ansatz を出来るだけ hinten に引き, Jugularis を周圍より  
trennen して durchschneiden する, その oberes Ende を N. hypoglossus,  
accessorius 及び Spinalnerven (その Stämme) より trennen しつつ, 上方  
は Bulbus まで露出し得る。斯様にして Jugularis は上は Sinus sigmoideus  
の Sulcus より Halsseite まで durchaus 露出せしめ得る。

a. Pachymeningitis interna purulenta

化膿性硬脳膜内炎

本症は Extraduralabszess (Pachymeningitis externa) より fortleiten  
するが, akute Mittelohreiterung よりも chronische u. subakute の場合に  
惹起することが多い。Tegmen tympani oder hintere Pyramidenfläche に  
eiteriger Durchbruch (膿性破穿)生じて本症を惹起する。そして二型を見る,  
即ち一は früher に Verklebung 起りて circumscripte Leptomeningitis 及び  
Rindenzephalitis (脳皮質脳炎) 起るか, 二は diffuse eiterige Leptome-  
ningitis が成立するのである。

**Symptome.** 屢々 symptomlos なるか或は Pachymeningitis externa と同様の Krankheitszeichen を見る。regionär に fortleiten するも其の Ausdehnung 大ならざれば著しい Symptome 起らず。Schläfenlappen の untere Fläche に在るも Hirnrinde が erkranken せざれば Herderscheinungen を auslösen (惹起)せぬ。併し grosse Eiteransammlung (大量蓄膿) を來せば Kleinhirn の場合 Handgelenk に於て nach aussen に vorbeizugehen (誤示)し innenwärts の Reaktionszeichen (反應指示) が fehlen する。Fieber は通常 mässig, Dura は prall gespannt, zirkumskript に hyperämisch oder verfärbt だが pulsatorische Schwankung (搏動性動搖) を見ない。Puls は時に verlangsamt で unregelmässig のことがある。

**Diagnose.** Antrum mastoideum の Operation を進めて mittlere und hintere Schädelgrube を eröffnen すると Diagnose stellen される。Dura-fistel, (硬脳膜瘻孔) Duragangrän (硬脳膜壊死)を證明するか Subduralraum を punktieren して Eiter を得れば診断がつく。

**Therapie.** chirurgisch に eingreifen するのみ, Dura を spalten して Abszess に達し entleeren せしめる, 此の際 Kreuzschnitt をするが好い。

#### b. Die zirkumskripte eiterige Leptomeningitis

##### 限局性化膿性軟脳膜炎

otogen に entstehen して Felsenbein の hintere Wand に當て Kleinhirn の特に Flocculus (岩様小葉)より lateralwärts に占居するか, Schläfenlappen の untere Fläche に sitzen する。

**Symptome.** seröse Meningitis 及び Kleinhirnbefall (小脳の影響)の爲め allgemeine Erscheinungen 來るのみならず Richtungsstörungen (方位障礙)をも見る。nachbar の Hirnsubstanz に seröse und hämorrhagische Erweichungsherde 在れば eiterige Enzephalitis の Vorstufe で稀有ながら其の Begleiterscheinungen (隨伴現象)を呈することがある。

Schläfenlappen が affizieren されると其處の seröse Meningitis, nicht

eiterige Enzephalitis を起して hohes Fieber, Benommenheit (昏迷) 著しい。linke Hemisphäre の Schläfenlappen に Herd があれば Aphasia の gewisse Formen を訴へる。

**Diagnose.** Warzenfortsatz の Operation に際し注意すると Dura が變化して居る, z.B. Gangrän, Pulslosigkeit 無搏動, Pachymeningitis externa usw. を認める。猶ほ Durapunktion をやつて Subduralraum の Eiter を證明するか meningitische, enzephalitische Symptome を證明すれば先づ Diagnose stellen される。此の際 Lumbalpunktion をすれば Liquor は eiterfrei なるも Druck 高し。

**Therapie.** chirurgisch に Dura 及び Leptomeninx を spalten する, つまり eiterig なるところは之で切開するのである。

#### c. Seröse Meningitis 漿液性腦膜炎

seröse Meningitis は selbständige Komplikation であつたり, 又は eiterige Meningitis の Vortufe としても來る。Form と Grad は verschieden で zirkumskript und diffus のものがある。

極めて leicht のものは rein einfacher Hydrops, kollaterales Oedem (副行浮腫)に過ぎず, Liquor には zellige Beimengung も Eiweissvermehrung も entzündliche Veränderung も無い。併し又 Pia 及び Arachnoidea の entzündliche, bakteriell-toxische u. bakterielle Erkrankung (炎性細菌毒性並細菌性疾患)も屢々證明せらる。

Liquor は meist klar で僅少の zellige Beimengung あり spärlich の Lymphozyten, Leukozyten を含む。或は又若干 trüben して grössere Menge の Leukozyten, 時々は spärliche Bakterien (z.B. Staphylokokken), 多量の Eiweiss を含有して居る。

此の Erkrankung の Hauptursachen は Dura の Pachymeningitis externa (就中 tiefer extraduraler Abszess,) Labyrinthitis purulenta, Sinusthrombose, Sakkusempyem (内淋巴囊エムピエーム) usw. を數へらる。又

本症は otogene Herkunft と云ひ條必ずしも Mittelohr 及び Warzenteil の Herd との直接の Zusammenhang を證明されぬことが屢々ある。

Dura は屢々 gesund なるか或は僅かに umschrieben hämorrhagisch に變化して居る。併し schwer の septische toxische Mastoiditis ならば Dura 又 herdweise に erkranken して居り、mikroskopisch には病變を認めらる、即ちかかる場合は Warzenfortsatz の Operation の後ち seröse Meningitis を起すのである。

eiterige (infektiöse) Labyrinthitis からも öfters verursachen される、即ち N. akustikus の Blut- und Lymphbahn を通り或は Aquaeductus cochleae を經由して Subarachnoidealraum に這入る。又 Tegmen tympani を越しては Schläfenlappen に hintere Pyramidenfläche のところから Kleinhirnhemisphäre に umschriebene Form の seröse Meningitis を惹起する。

kleine Kinder で schwere Mittelohreiterung が而かも doppelseitig に治せざれば屢々 meningitischer Zustand になり甚だ bedrohlich に見える。併し Paracentese を行ひ Eiterabfluss 十分ならば是等の Symptome は prompt に去る。此の場合も極めて leichte Form の Meningitis として kollateraler Meningealhydrops, (副行脳水腫) Liquor auctus (脳脊髄液上騰) が起つたのである。

bakteriell-toxische Form は先づ schwer—schwerst の Symptome を呈し pathologisch-anatomische Veränderung も亦激げしい。

toxische Form に次ぐは bakterielle Infektion である、induzierter Eiterherd (誘引性膿竈) を rechtzeitig に切開せざる時惹起する。そして多くは eiterige Meningitis の Vorbote なのである。

**Schwere Form.** septische Meningitis 又 pathologisch-anatomisch にも彼れと甚だ似て居る。そして eiterige Form を bilden する暇も無く鬼籍 に入ること甚だ早い。

tympanogen と labyrinthogen との Meningitis で Ausbreitung を異にする。例へば Labyrinth から induzieren (誘引)する seröse Meningitis は、

先づ専ら Hirnbasis に entwickeln して速かに weiche Rückenmarkshaut を übergreifen する。Mittelohr から直接するか或は其の Extraduralabszess 及び Sinusthrombose から induzieren する Meningitis は寧ろ Hirn の Konvexität に擴がる。

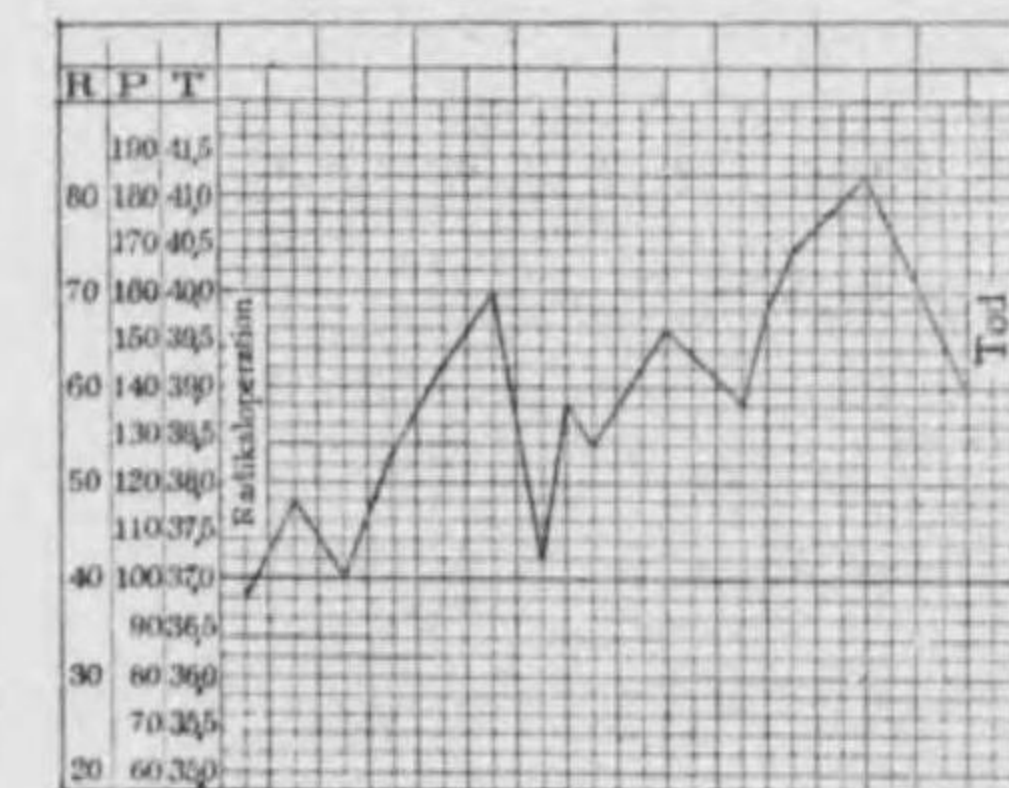
seröse Meningitis は in der Regel diffus に廣く übergreifen する。特に hintere Schädelgrube では擴がり易い、けれども又往々 umschrieben で zystisch のこともある。彼の Cisterna lateralis pontis (橋の外側性脳脊髄液囊)に lokalisieren するのは有名である。

Meningismus oder Pseudomeningitis と稱するものが屢々 Kinder の Mittelohreiterung の際に見られる、それは meningitische Symptome が leichte Form で kurze Zeit つづき、而かも Hirndruckzeichen も Lähmung も Kernigs Symptom も起らず、暫時にして總べて消散するものである。けれども又 öfters rückfällig (廻歸的)に露はれる。此の時 Hirnhaut は intakt か ganz kleine enzephalitische Herde を證明せしめる。恐らく toxische Wirkung が原因となり meningitische Reizung を誘發し、上記の Symptome を來すものと思はる。

**Symptome.** Meningitis, Enzephalitis und Labyrinthitis の Symptome が混淆して來る。併し schwer の Krankheitsbild でも必ずしも pathologisch-anatomische Veränderung に parallel なるものにあらず案外 heilen することもある。勿論反對の場合も亦多い。

erstes Zeichen は Kopfschmerz であり、時々 Augen に unerträglich の Druck を感ずることがある。それに Schwindel, Brechneigung, Erbrechen や Nystagmus zur kranken Seite, zerebellares Vestibularzeichen (小脳性前庭徴候)等を見る。hintere Schädelgrube に lokalisieren すれば Nackensteifig-

第 百 七 十 七 圖  
otogene Meningitis の Fieberkurve

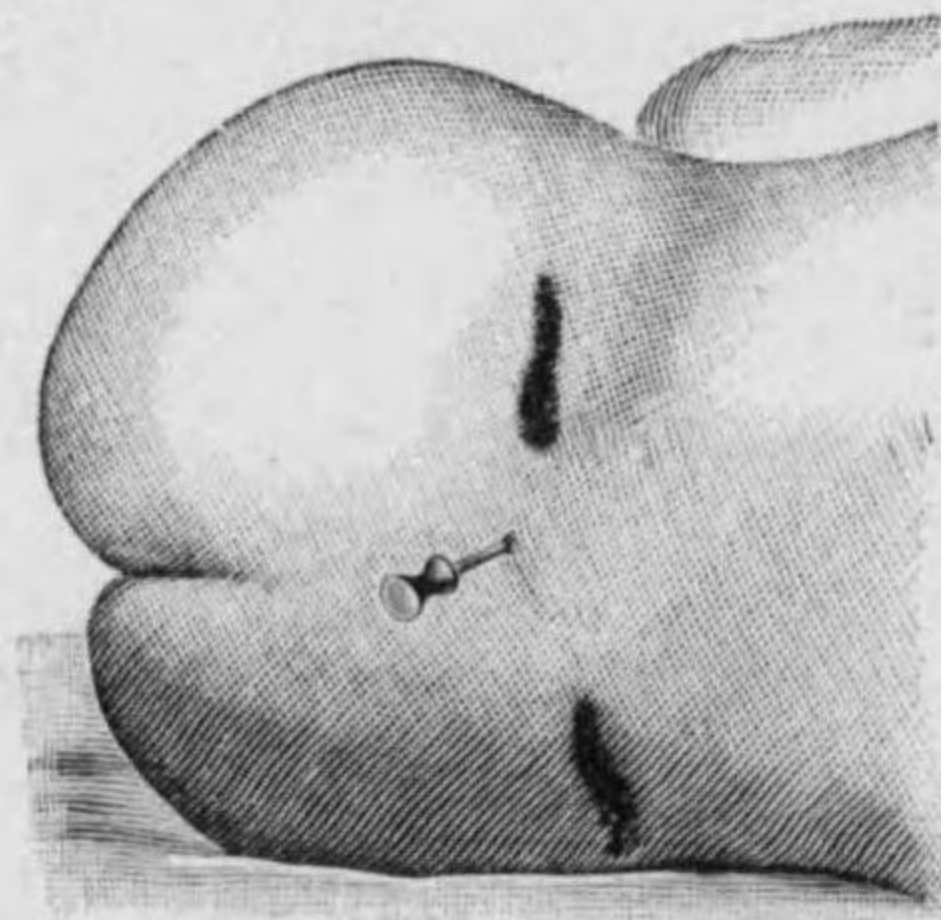




keit (項強直) 及び Genickschmerz (項痛) を訴へることが多い。稀に Nackenmuskeln の Spasmen 來り Kopf を anheben すると Zuckung が強い。

Labyrintheiterung に併發した場合は spinale Meningitis の Symptome が早く來る。即ち Rückenstarre, Kreuz-, Knie-, Aftergegend 及び untere Gliedmassen の Schmerz を訴へ Kernigs Kontraktur が著しい。屢々 Neuritis optica 來り Lichtscheu も稀で無い。Fussklonus, Babinski 又來り, Puls は通常 schneller で少しく unregelmässig になる。

第 百 七 十 八 圖  
Lumbalpunktion 圖

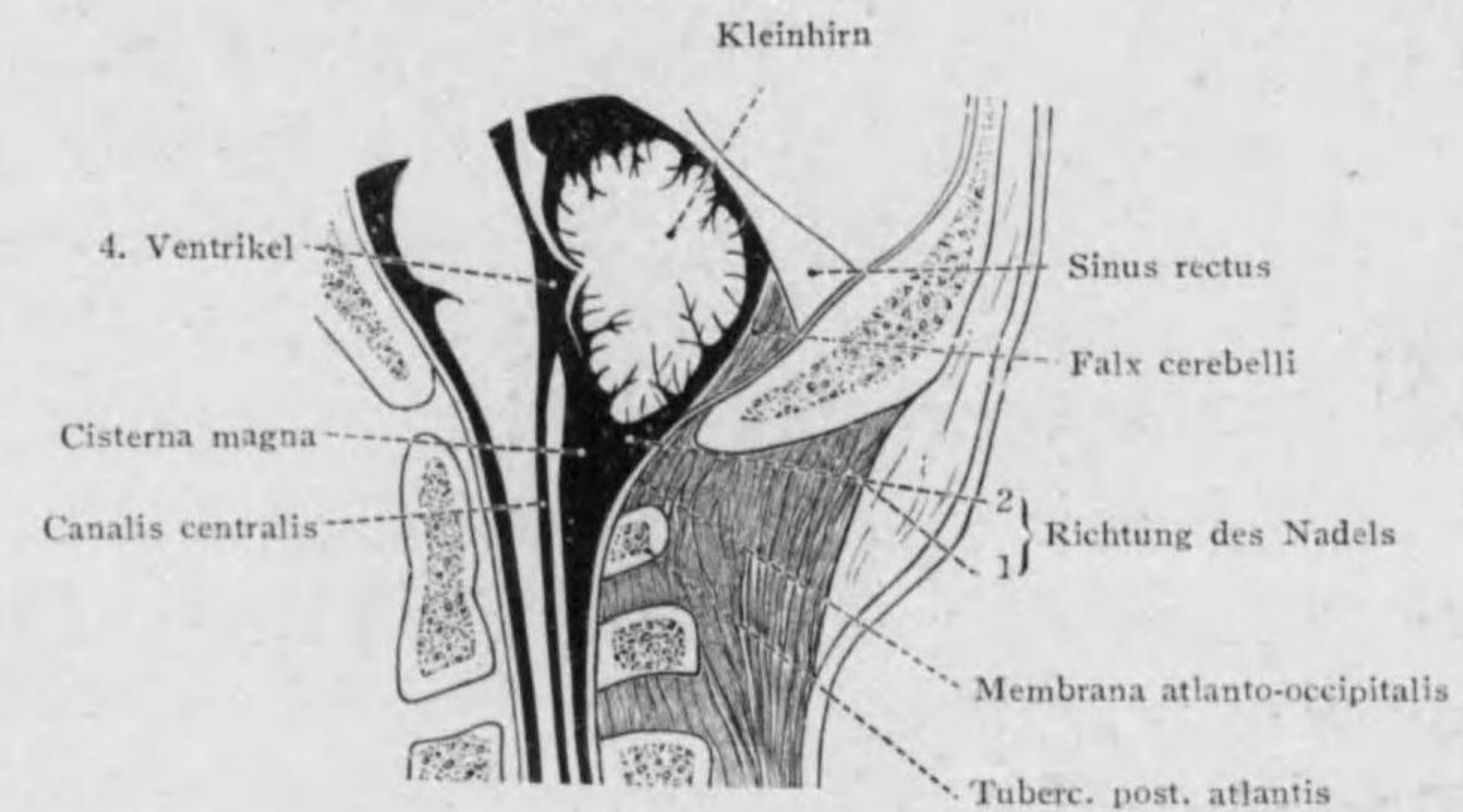


Kinder では Benommenheit, Zähneknirschen, (切齒) Unruhe 續く。in der Regel mässig の Fieber があり、時には非常に高く時には無熱の事がある。eiterige Meningitis の時と同じく steil に上り又急に下り恰度 staffelförmig (階段的) の Fieberkurve である。Obstipation 及 belegte Zunge は殆ど缺かさず來る。seröse Enzephalomeningitis の場合に Kleinhirn の Herdzeichen が時に著い事がある。z.B. Nystagmus zur kranken Seite (患側への眼球震盪) 及び甚しき Gleichgewichtsstörungen beim Gehen (歩行時の均衡障礙) 現はれ、又 Asynergia zerebellaris beim Gehen (歩行時の小脳性不協同運動) も來り Ataxie der gleichseitigen Glieder (同側四肢の運動失調) 及び Fallneigung (顛倒症狀) も見られる。

**Diagnose.** Neuritis optica, Liquordruck erhöht 及び Heilbarkeit の三つが Diagnose の Hauptmerkmal である。併し Neuritis optica は fehlen することもある。須要なる Hilfsmittel に Lumbalpunktion の結果を以てする。即ち Druckhöhe, Aussehen des Liquors, Bakteriengehalt, chemische u. zytologische Zusammensetzung (腦脊髄液の壓力, 外觀, 化學的並に細胞學的組成) を檢定して資料とする。Punktat は通常 klar なるが其時は steril

である、併し Lymphozyten 及び polynukleäre Leukozyten を beimengen して trüben することがある。それも非常に trüben すること稀にある。Druck は mässig hoch で 200-300 mm なるが稀には 600 mm の schwere Form もある。然るに Lumbalpunktion には少しも要領を得ることがある、それで最近では Occipitalpunktion を行ひ Cisterna magna (第四腦室の腦脊

第 百 七 十 九 圖  
Occipitalpunktion 圖



髓液大囊) から Flüssigkeit を探て檢定するのである。それは Knochenwand から針先 1 cm にして達す。Dura を freilegen して見るに Pulsation 無し。其の Punktionskanal からは stunden- bis tagelang 流れて seröse Flüssigkeit が出る。Punktion の直後は Pulsation が現はれる。それから verschiedene Symptome が去る。eiterige Meningitis と異なるところは Symptome の geringer なる點であり Fieber 低く Schüttelfrost 無く Arm- u. Beinlähmungen (上下肢麻痺) を缺き Hirnnerven も大方は lähmen せぬ。ただ Abduzens 及び Oculomotorius は往々 lähmen することがある。且つ eiterige Meningitis は heilen しないが seröse Form は ausheilen することが多い。

**Therapie.** Infektionsquelle を除くに在る。それで Mittelohreiterung の時から早く留意すること肝要である。nicht perforierte Mittelohreiterung

(非穿孔性中耳炎)及び unkomplizierte septische Mastoiditis (單純敗血症性乳嘴突起炎)は十分に治療し、又 tiefer extraduraler Abszess や Sinusphlebitis, Pachymeningitis interna 及び Labyrintheiterung 等は注意して gründlich に beseitigen せねばならぬ。

Dura に対しては Punktion oder Inzision を加へるが、此場合 Inzision は考へ物である。即 Dura に starke Verfärbung, Verwölbung, Gangrän u. Fistel 等を認めた時初めて Inzision を行ふ。さもなくば Punktion で澤山である。

Warzenteil の Wundbehandlung 中に seröse Meningitis が疑はしければ 蓋し straffe Tamponade (固いタムボン)か Bogengang 其の他の Sequester 或 Eiterverhaltung 或 Labyrintheiterung かが潜んで居ると思はれる。従てかかる場合は Tamponade を zurecht machen し、Eiter を entleeren せしめ其他は悉く beseitigen する。

Lumbalpunktion に就て附言したいが、之は wichtig なる Diagnose の Hilfsmittel だが prophylaktisch にも therapeutisch にも有意義である。即ち seröse Meningitis の場合は吾等は Lumbalpunktion (時に Occipitalpunktion をも行ふ)を wiederholen する。之に由つて Kopfschmerzen, Nackenschmerzen, Schwindel, Drucksteigerung des Liquor 及び Trübung des Hirnwassers を消散せしめ得る。即ち seröse Meningitis が治癒するのである。

Liquor に Bakterien を nachweisen したり或は eiterig にならんとする傾向あれば prophylaktisch の Mitteln を用ゐる。z.B. Urotropin (6.0-1.5), 1 Spritze von 1% Vuzin-, 1% Rivanol-, 1% Trypaflavin-Lösung usw. である。Herzmittel を選用することは常に必要である。

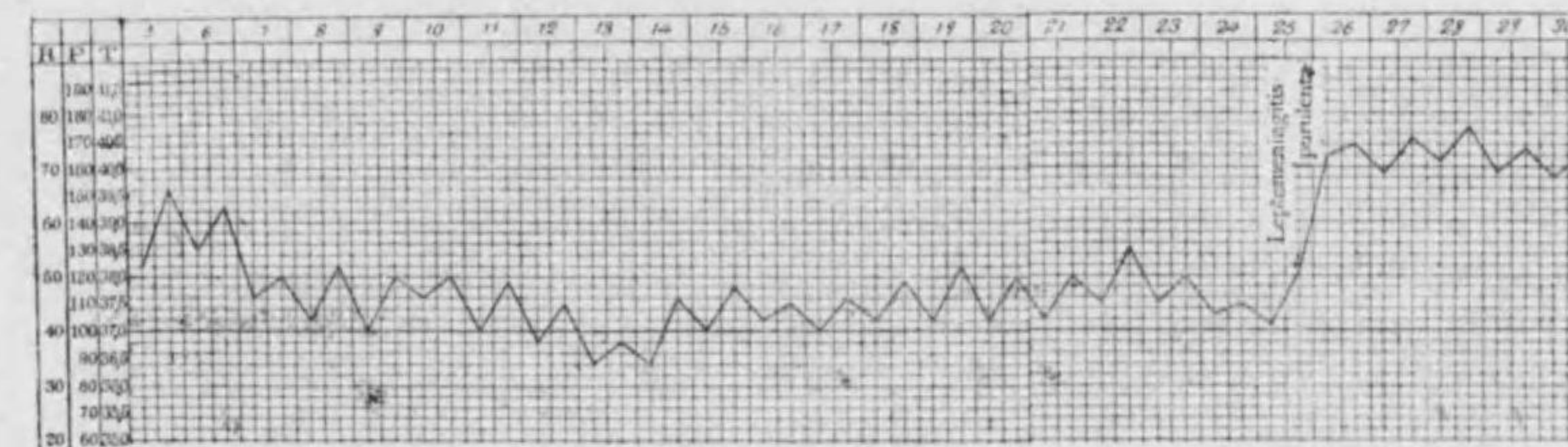
#### d. Diffuse eiterige Meningitis (Leptomeningitis, Arachnitis usw.) 汎發性化膿性腦膜炎

Subarachnoidealraum 或は Pia の内に波及して flächenhafte (表面的), streifige (線狀) u. sprunghafte (飛び々々)の Ausdehnung を來し diffuse

eiterige Meningitis を醸す。

就中頻發するは labyrinthogene Hirnhautentzündung だが、専ら Hirnbasis に entwickeln して frühzeitig に Rückenmarkshäute を befallen する。多くは N. akustikus の Nervenscheiden を通過し稀には Aquaeductus cochleae に入る。Aquaeductus vestibuli 及び Saccus endolymphaticus を經由するのは猶一層稀である。其の他の Infektionsquelle として Mittelohr, Warzenfortsatz, Extraduralabszess, Sinusthrombose (又 Hirnabszess) からは直接の Kontaktinfektion (接觸傳染)にて發病し(稀に Piavene を經由することあり) Hemisphäre に Eiterung を擴げる。即ち Stirn-, Schläfen-, Hinterhaupthirn に einseitig 或は doppelseitig に侵入するばかりで無く Ventrikel にも這入る。

第 百 八 十 圖  
Leptomeningitis purulenta の Fieberkurve



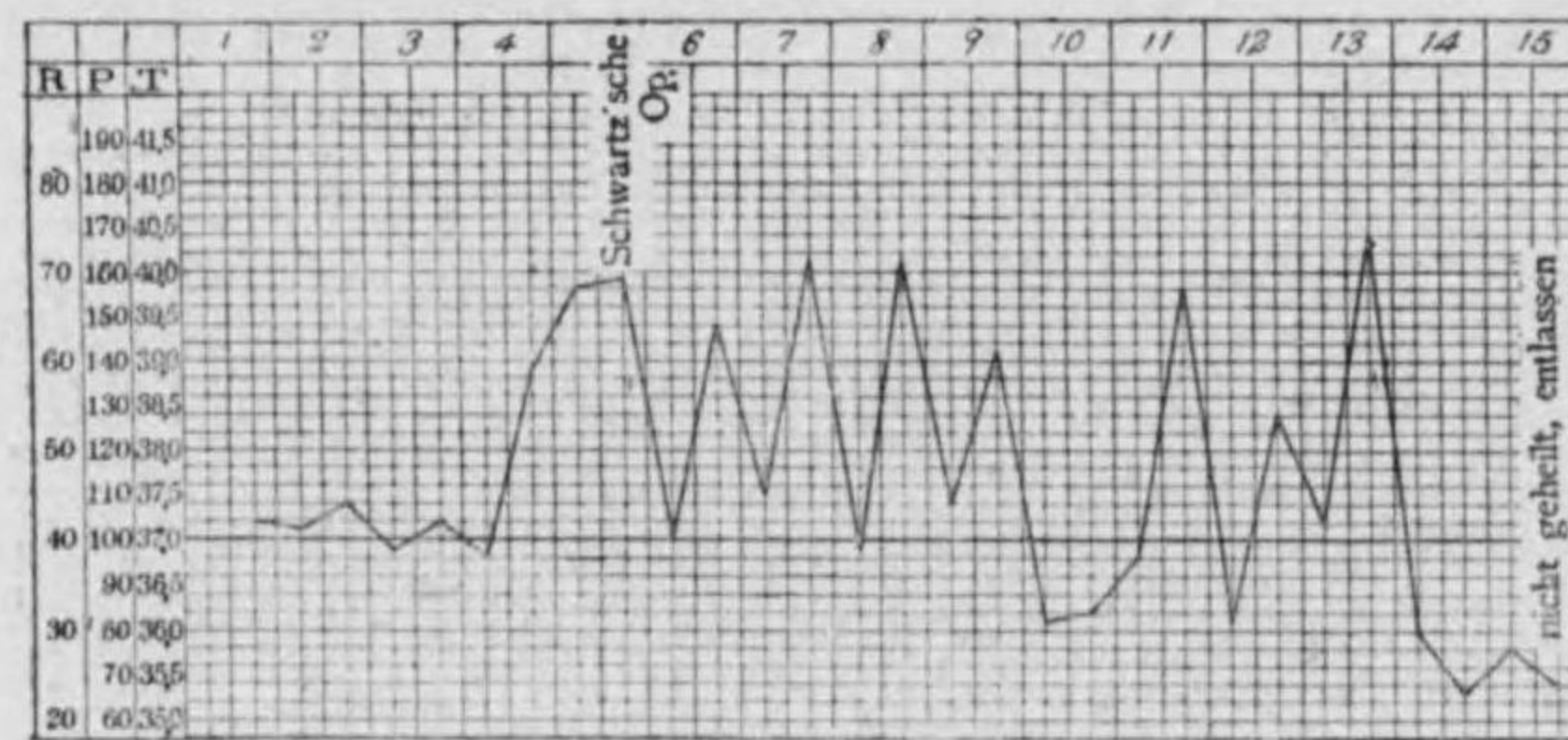
かくて klinisches Bild は vereitern する Rindenregion (腦皮質領域)に由つて差異あり、又 Infektion の Virulenz に相當する、例へば labyrinthogene のものは gleichmässig に verlaufen するが Sinusthrombose 後のものは劇烈であり、Streptokokken- und Influenzamenigitis は何れも stürmisch (猛烈)である。概して Verlauf からして schleichende u. stürmische Form を區別し得る。stürmisch のものは blitzartig (電撃性)で 1-3 Tage のうちに zum Tode führen する、且つ charakteristisch の meningitische Erscheinungen が發露する。schleichend (潛行的)なるは 5 Tage 位にして Lichtscheu, Unruhe, hohes Fieber 起り、Kopf を berühren すると Hyperästhesie

著しい。sonstige Körperteile にも Hyperästhesie を證明する。

Meningitis の Gutartigkeit を決めるには Lumbalpunktat に依るが serös ならば klare Flüssigkeit が出て eiterig のものより gutartig である。併し 之には bakteriologisch に untersuchen して参考にする。つまり Infektion の virulente Natur を知れば従て Meningitis 其のものの Art und Form をも窺知するのである。併し seröse Beschaffenheit (漿液性) だからとて決して gutartig に限つたことは無い。

labrynthogene Infektion は多く gleichmässig の Verlauf なるが時々 blitzartig のこともある。併し一般には Tod まで 1 Woche 経過し、屢々 2-3

第 百 八 十 一 圖  
Meningitis purulenta の Fieberkurve



Wochen dauern することもある。

Konvexitätsme-  
ningitis (脳穹窿  
脳膜炎) は oto-  
gene のもの最も  
多く (nicht laby-  
rinthogene だ)

Dauer が unre-

gelmässig であり 2-4 Wochen 続くこと稀で無い。

**Symptome.** 初め hauptsächlich なるものは hohes Fieber, Kopfschmerz, Hyperästhesie auffallend で特に Kopfteil に著しい。berühren すると aufschreien し Sehnenreflexe steigern し Fussklonus を證明する *Westphal*, *Babinski*, *Oppenheim*, *Mendel* 等の Phaenomene を認める。Kernigs Flexionskontraktur (ケルニヒ氏屈曲強直) 及び Nackenstarre 著しく、後ち Benommenheit, motorische Unruhe, Krämpfe, Lähmungen 來り。又 spinale Meningitis の Zeichen を見る。遂には Koma 及び Atemlähmung の爲に Exitus (終焉) となる。

Fieber は通常 Febris continua (稽留熱) で steil に上ぼり Schüttelfrost,

Erbrechen を伴ふことあり。又稀には langsam に verlaufen する場合か pyämische Art の時は Febris remittans (弛張熱) を呈す。又 38°C 以上に昇らざることあり。甚だしきは bis zum Tode 無熱か hochnormal で朝夕の差 1°C に過ぎざることもある。Gesichtsfarbe は fahl で Konjunktiva は gelblich になる。最初 erbrechen したりする。Kopfschmerz 激げしく mehr Hinterkopf か Stirn かに偏する。或は Augen のなかに痛むこともある。Schwindel 屢々來り taumeln する。Puls は初め verlangsamt で後ち schnell になり meist unregelmässig に觸れる。hintere Schädelgrube の Druck steigern して Wirbelsäule に波及すると Nackenstarre は bezeichnend である。Rückenmarkshäute を übergreifen すると Wirbelstarre (脊椎強直) 起り、Kernigs Flexionskontraktur 著し、又 Kreuz-, (腰痛) After-, (肛門痛) Beinschmerz を klagen する。遂に Beine は lähmen して Blasen- und Mastdarmfunktion の Störung 來り Incontinentia alvi et urinae (糞尿失禁) に陥る。

Konvexitätsmeningitis の際は Hirnrinde の motorische und sensible Sphäre 侵されるから其 Symptome 専らである。bezeichnend なるは motorische Unruhe, Hin- und Herwerfen, (輾轉反側) Muskelzuckungen, Zähneknirschen 及 Trismus (牙關緊急) 等であり。又 Bettdecke, Lippen や Nase 及 Ohren の Flockenlesen 著しくなる。早期の Symptome としては Kopfteil の Hyperästhesie, Lichtscheu, Schallempfindlichkeit 現る。屢々 Delirien 來る。motorische Rindenregion (脳皮質運動領域) よりは Reiz- und Lähmungen の Symptome 來る。即ち gekreuzt (交叉性) の Gesichts-, Extremitätenmuskeln に Konvulsion (全身痙攣) 起り、此 Krämpfe に次いで einzelne Muskeln 及 Halbseiten に Lähmung を醸す。Babinskis Fussklonus 及 Oppenheim の Unterschenkelzeichen (下肢徴候) 又證明せらる。Schläfenlappen (特に linke Seite) 廣く侵されると aphasische Störungen を免かれず。basale Meningitis となれば Abduzens, Oculomotorius, Oktavus が lähmen する。Pupille は bald erweitern し bald verengern

する。Schwerhörigkeit, Taubheit, Nystagmus, Fallneigung 及 Schwindel を認める。経過する間に Benommenheit (昏瞶), Somnolenz (恍惚, 嗜眠) und Koma (昏瞶)に陥り, *Cheyne Stokes's* Zeichen を見る間に Atemlähmung und endlich Exitus に終る。此の Verlauf は長短ありて einige Tage より 4-7 Wochen 位である。

labyrinthäre Meningitis は多く Hirnbasis に entwickeln するから früher に Rückenmarkshäute 侵され Nackenstarre 著しくなる。尙 Konvulsionen, Halbseitenlähmungen der Extremitäten (Hemianästhesien) (四肢半側麻痺) 及び Bewusstseintrübung は最初現はれず, Terminalstadium になつて やつと eintreten するのが多い。之に反して Hirnnerven の Lähmungen は früher に eintreten する。即ち Oculomotorius が侵されて Ptosis 起り Pupille は ungleich weit, reaktionslos になる。Abduzens lähmen して Doppelsehen (複視) を訴へ。Facialis, Hypoglossus 侵されて Zunge は kranke Seite に abweichen する。此の Ablauf は typisch の regelmässig であつて etwa 7 Tage で sterben するのが多い。

**Diagnose.** wichtige Symptome にして bezeichnend なるものの fehlen する時は Diagnose を stellen し得ぬ。併し是等の Erscheinungen が殆んど fehlen して唯だ entscheidende Fieberkurve (決定的體温表)のみが確かな事がある。かかる場合に Mittelohr-, Labyrintheiterung を診察して居るに或は Schädelinnern を侵す aetiologische Momente があるから特に留意せねばならぬ。ここに Meningitis と abgrenzen し難きものは Typhus abdominalis, Pyämie, usw. であり類症鑑別せねばならぬ。尙ほ seröse Meningitis, zirkumskripte Arachnitis (限局性蜘蛛膜炎) や Pachymeningitis interna purulenta, Meningitis tuberculosa, Meningitis cerebrospinalis epidemica usw. は必ず ausschliessen せねばならぬ。

Hilfsdiagnose として最も wichtig 且つ bedeutungsvoll なるは Lumbalpunktion 及び Occipitalpunktion である。かくて Eiter を證明すれば ohne Zweifel eiterige Meningitis と診断して好い。Lumbalpunktion で feststellen

出来ねば Occipitalpunktion で大概證明し得る。彼の Meningitis tuberculosa と Meningitis cerebrospinalis epidemica とは Lumbalpunktion を以て簡単に differenzieren される。

**Prognose** absolut ungünstig でそのままにすれば Tod に終る。milde Virulenz の場合は frühzeitig に Infektionsherde を除去することにより heilen する Aussicht がある。

**Therapie.** Meningitis purulenta diffusa が ausbrechen すれば到底 aussichtslos なのだから、其の以前に prophylaktisch に努力するが第一である。kompliziert の Mittelohreiterung, Labyrintheiterung と見れば frühzeitig 且つ gründlich に ausschalten せねばならぬ。betreffende Operation を決める Indikationsstellung に躊躇するは禁物である。erfahrener Ohrenarzt ならば eiterige Meningitis, tiefer Extraduralabszess, Labyrintheiterung, Sinusthrombose usw. の場合に zaghaft に warten せしことを後悔するもの多からう。即ち Meningitis の Zeichen を認むれば sofort に Infektionsquelle たる Labyrinth-, Intrakranialeiterung に對して operativ に vorgehen すべきである。chronisch の Labyrintheiterung には Meatus akustikus internus に於て Dura を spalten するが、總別 Labyrintheiterung から Hirn, Kleinhirn に及んだならば Labyrinth を ausräumen するだけで十分である、Dura を spalten する必要はない。

Lumbalpunktion が Meningitis purulenta diffusa に對して therapeutische Wirkung あるか否かは問題である。吾等の經驗では spinale Meningitis には erfolgreich と思ふ。即ち wiederholen して行へば此 Form の Meningitis は heilen するのが稀でない。又 zerebrale Meningitis には Occipitalpunktion を實施し次で Trypaflavin を容れたり、更に wiederholen すると屢 Erfolg を認む。

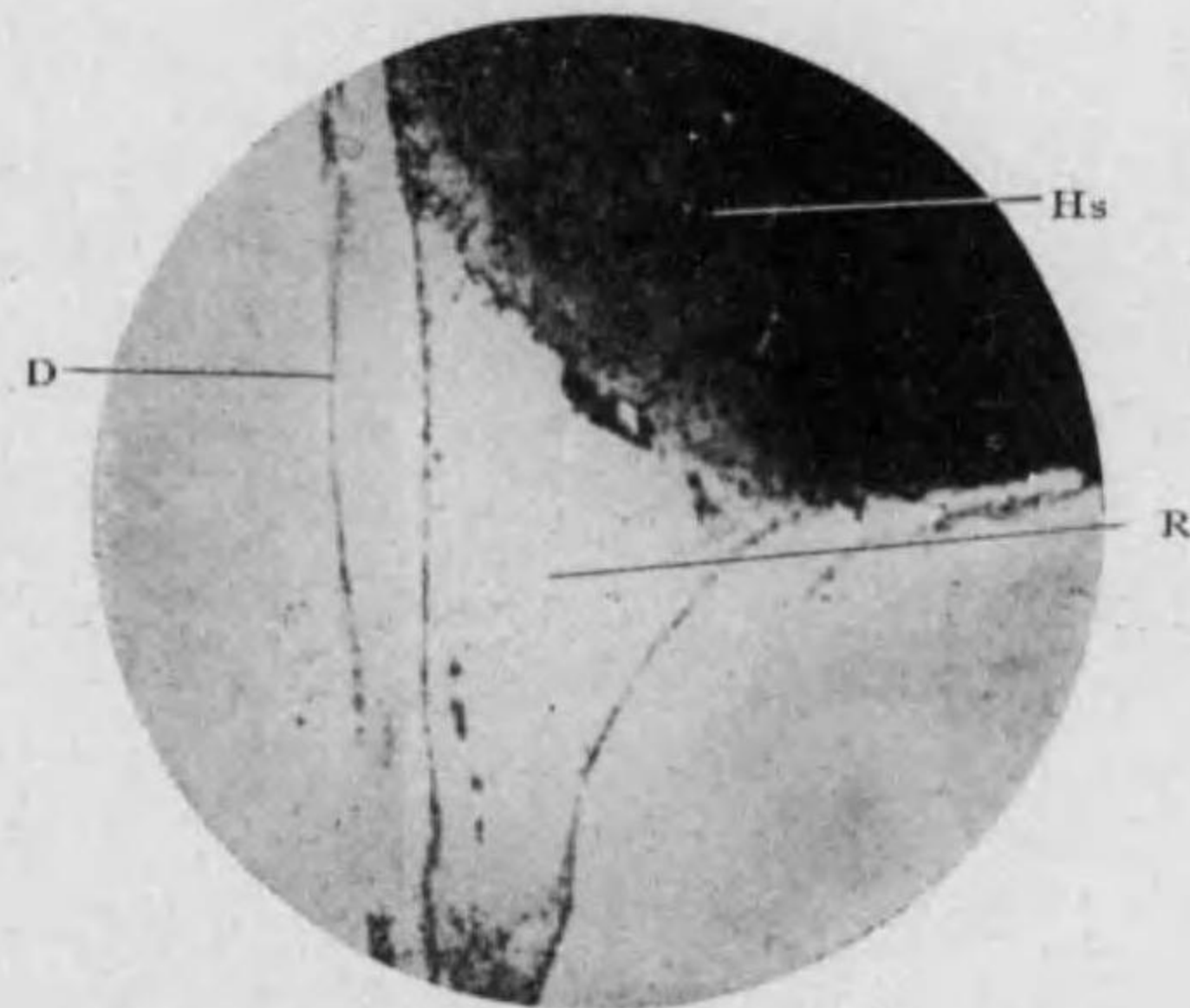
Symptomatische Behandlung としては Eisbeutel auf rasiertem Kopfe (剃毛したる上に氷囊), Narkotikum (Morphin, Hyoszin, Pantopon usw.), allgemeine Narkose 行はる。Urotropin, Trypaflavin usw. を intravenös

又は intraspinal に einverleiben される。

### 6. Hirnabszess 腦膿瘍

Mittelohr-, Labyrinth-Erkrankung に際して, 其の部位に direkte Nachbarschaft (直接隣接部)たる Schläfenbeingegend に Hirnabszess を形成する。即ち Schläfenlappen, Hinterhauptlappen 及び Kleinhirn に於て Hirnabszess を見る。unkompliziert (合併症無き)の Mittelohreiterung, Mastoiditis 及び Labyrintheiterung の場合は Blut-, Lymph- 及び Nervenbahnen を經由し, Pachymeningitis externa, interna 及び Arachnitis circumscripta,

第 百 八 十 二 圖  
beginnende Meningitis (腦膜炎) 初期標本圖



D: Dura mater (硬腦膜)  
R: Arachnoidealraum (蜘蛛)  
Hs: Hirnsubstanz (腦實質)

thogen の Abszess は専ら Kleinhirn に entwickeln する。

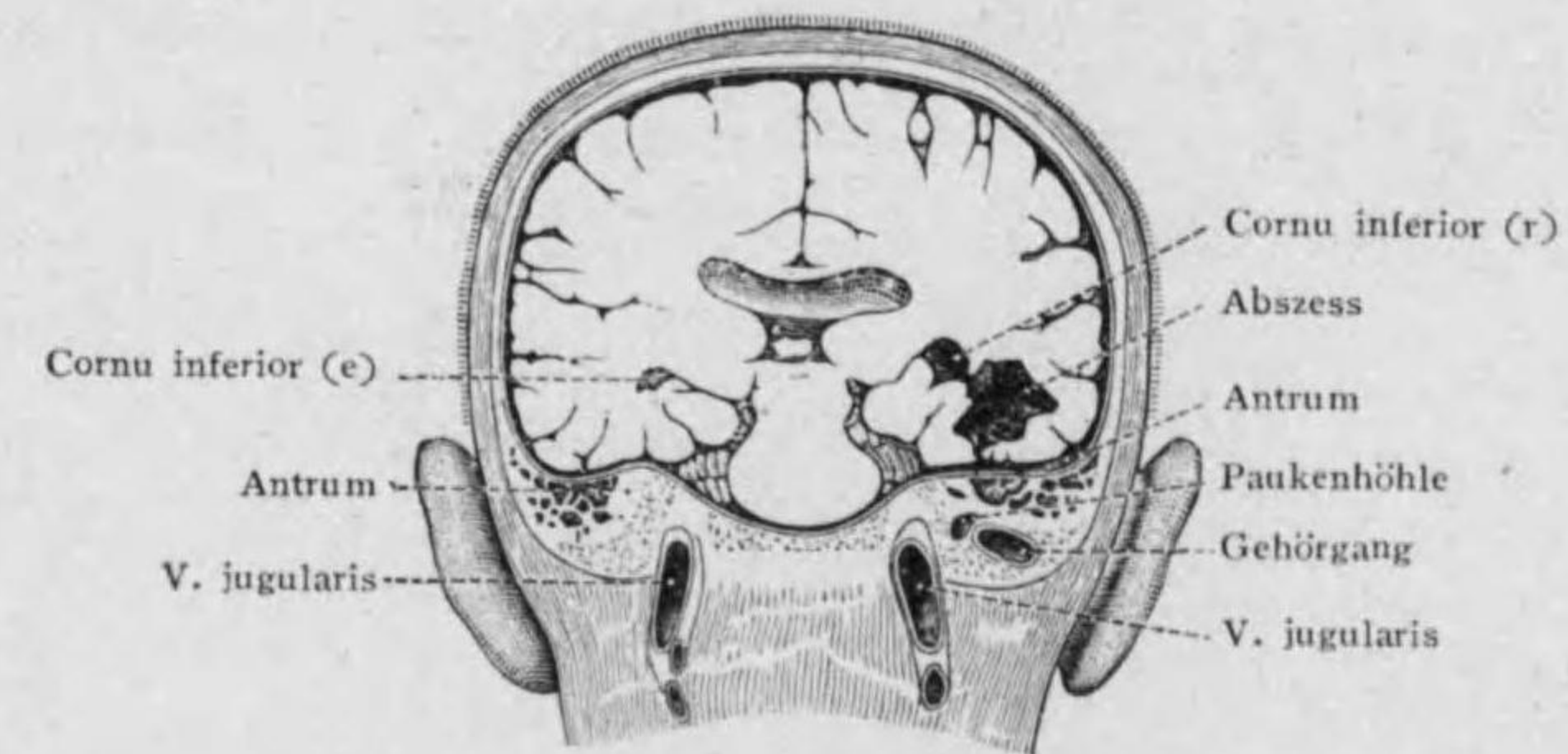
換言すれば Schläfenlappen の Abszess は Tegmen tympani の上に Kleinhirnabszess は hintere Pyramidenfläche のところに占居する。Sinusthrombose, 又は oberflächlicher Extraduralabszess (表層性硬腦膜外膿瘍)

Sinusthrombose の時は直接の Kontaktinfektion の auf dem Wege (方途)で Hirnabszess が entstehen する。

akute と chronische の Mittelohreiterung を比較するに chronisch の場合 häufiger に Hirnabszess を來す。Schläfenlappen と Kleinhirn とを比較すると Schläfenlappen の方が doppelt も多く Hirnabszess を見る。併し chronische Labyrintheiterung からは屢々 Hirnabszess 發し, 此の labyrinthogen の Abszess は専ら Kleinhirn に entwickeln する。

から entwickeln するは Kleinhirnhemisphäre の Sinus に lokalisieren する。之に反して tiefer Extraduralabszess, 又は Labyrinth から ausgehen

第 百 八 十 三 圖  
Schläfenlappenabszess の圖



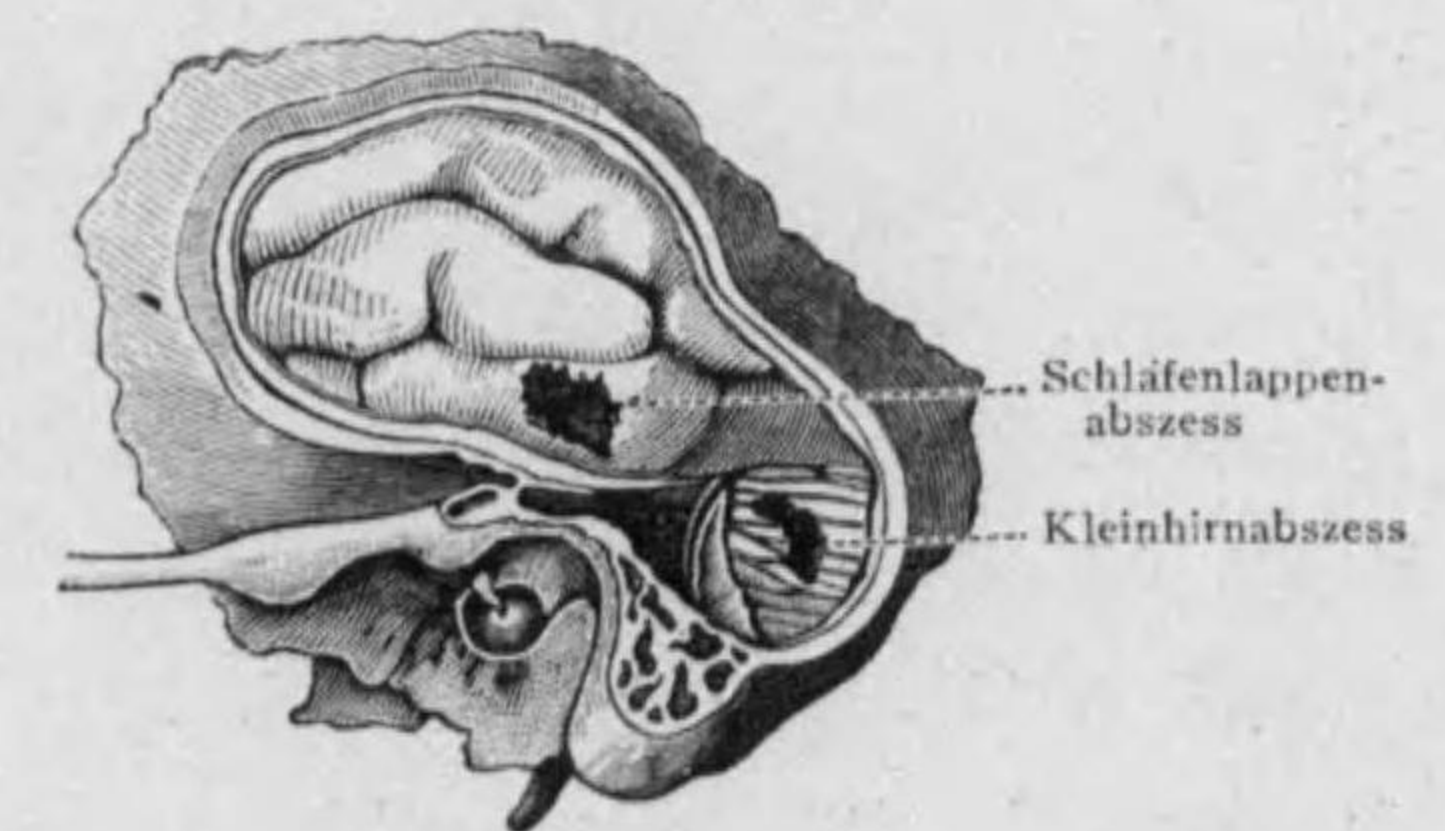
するは Hemisphäre の medial で深く這入り Aquaeductus vestibuli か Porus akustikus internus のところに bilden する。

Hirnabszess の langsam に entwickeln するは monatelang を費し stürmisch なるは mehrere Tage の間に成立する, 併し數週の間に entwickeln するのが最も多いと思はれる。akute Mittelohreiterung に次いで生ずるは rasche Entwicklung (急速なる成立)を見る。

**Pathologische Anatomie.** Meningitis diffusa 及び circumscripta の

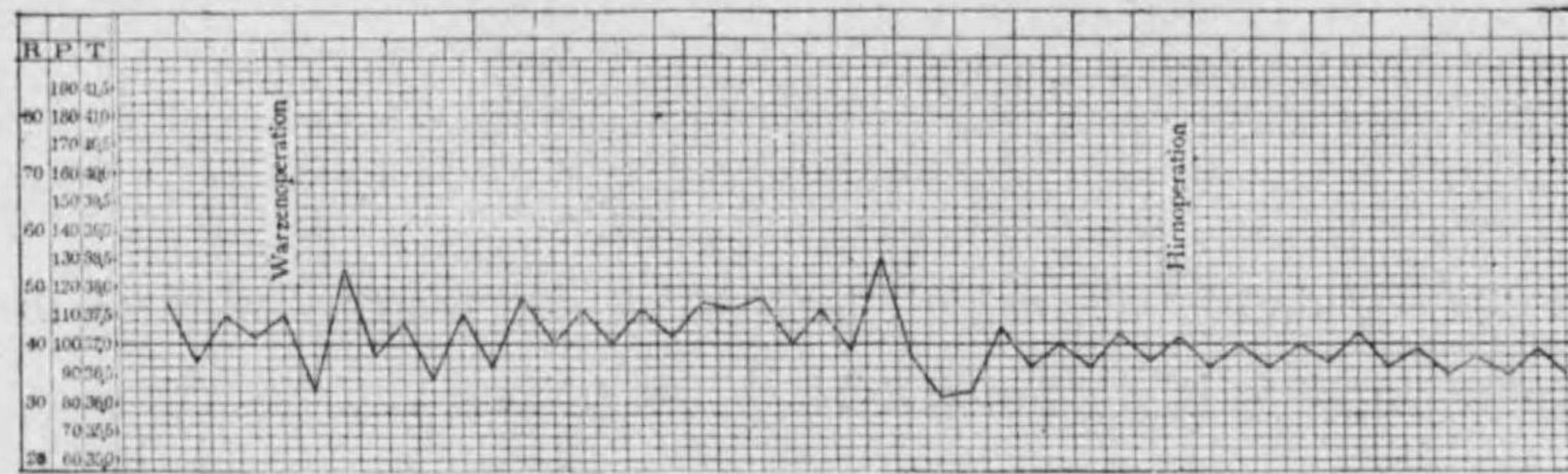
時は oberflächliche eiterige Rindenzephalitis (表層性化膿性腦皮質炎)生ずるが Abszess は深く Marksubstanz に entwickeln する。そして上方は Schläfenlappen に medial で rückwärts (背側)で Kleinhirn に出来る。Verlauf が langsam に生じたる

第 百 八 十 四 圖  
Hirnabszess



Abszess は Abszessmembran で umhüllen されるが rapid の Verlauf なるは gangränöse Form で Abszessmembran fehlen する。umgebende Hirnschubstanz (膿瘍周囲の脳實質) は meist Erweichung を示す, serös に durchtränken (浸漬) し, septische, toxische Verfärbung を見る, 即ち Encephalitis serosa, hämorrhagica を併發して居る。Entwicklung が stürmisch なるは益々 ausdehnen して Ventrikel にも Pedunculus cerebelli (小脳脚) にも達する。

第 百 八 十 五 圖  
Hirnabszess の Verlauf (Fieberkurve)



**Verlauf.** 4 Stadien に unterscheiden される, 即ち Anfangs-, latentes, manifestes und Terminalstadium である。Hirnabszess は fieberhafte Bewegung (熱の高低) Übelkeit, Erbrechen, Kopfschmerz を覚える間に entstehen する。此の Anfangsstadium には meistens meningeale Reizung と解釋せられ Hirnabszess とは認められぬ。其の間に Hirnhäute を通じて Infektion 進み symptomelos ながら Abszess が Marksubstanz (髓質) に entwickeln する。之が latentes Stadium (潛行期) である。併し此期に leichtes Unwohl, leicht の Kopfschmerz, Essen u. Arbeit の Unlust, belegte Zunge, Erbrechen ab und zu, Gesichtsfarbe fahl (鉛色), öfters Schwindelgefühl 等認められたり, ganz leichte abendliche Temperatursteigerung があつたりする。併し大體は fieberlos なのである。

それから Abszess は vergrößern して bestimmte Krankheitssymptome を hervorrufen する。即ち deutliches Stadium (顯明期) になるのである。

Symptome を喚起するは 1) grösserer, septischer Herd に由り 2) intradurale, raumbeschränkende Geschwulstbildung (硬腦膜内で局部を狹隘にする腫瘍生成)の爲め, 3) bestimmte Hirnteile が schädigen されるからである。direkt の Herdzeichen を惹起するか將た indirekt に Nachbarschaftssymptome (隣接部位よりの症状)を hervorrufen するのである。

deutliches Stadium に於ては比較的 rasch に verlaufen する (1-3 Wochen), 特に Kleinhirnabszess では初め Nachbarschaft の Symptome たる basale Hirnnerven の Parese など起つて Ataxie, Nystagmus 著明ならず, 従て終末期にやつと診斷される位である。之に反して Schläfenlappenabszess ならば Aphasia や gekreuzte Paresen (交叉性麻痺) などの erste Herdzeichen が現はれてから長い経過である。特に Kleinhirnabszess では Atemlähmung で plötzlicher Tod に終ることがある。

Terminalstadium (終末期) は Sopor und Koma から Exitus になる。それは eiterige Meningitis, Ventrikel-keinbruch, (脳室穿破) 次いで Atemlähmung を來すのである。stundenlang から tagelang の短期である。特に Kleinhirnabszess では durchbrechen すれば Atemlähmung を起して plötzlichen Tod eintreten する。

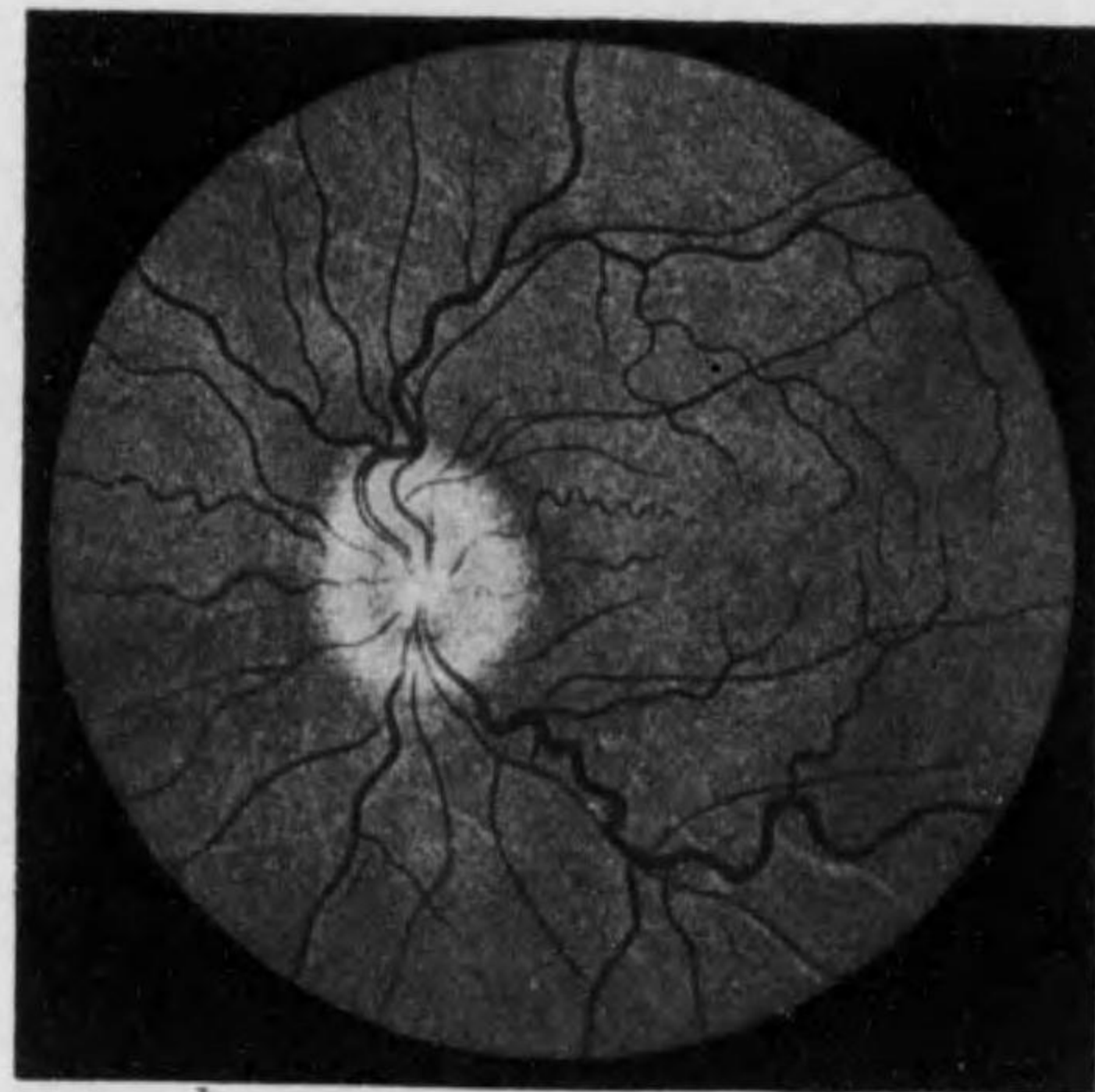
**deutliches Stadium.** 大體は前述したるが尙ほ小分けにして釋明する必要がある, 又 Schläfenlappenabszess と Kleinhirnabszess とに就て別々に述べねばならぬと思ふ。以下少しく auseinandersetzen する。

1) **allgemeine Symptome (die Zeichen der eiterigen Entzündung)** として見られるものは, belegte Zunge, (舌苔) Appetitlosigkeit, foetor ex ore, Obstipation, fahle Gesichtsfarbe, allgemein の Unwohl, hochnormale oder subnormale Temperaturen, Abmagerung, lokale Empfindlichkeit auf Druck usw. である。

2) **allgemeine Hirndrucksymptome.** 之は intradural に Geschwulst のやうに出來て Hirndruck が steigern して惹起する Symptome である。即ち Umgebung を drücken して reaktive Enzephalitis, (反應性腦

炎) Hirnödeme 来り, Ventrikel 及び Subarachnoidealraum の Liquorvermehrung (oder Stauung) を惹起し又は extradurale Komplikation を誘發して Kopfschmerzen 甚だしくなる。之は halbseitig や diffus であり。又 umschrieben で Schläfe, Hinterhaupt, Stirn に訴へることがある。次いで Schwindel, Übelkeit Erbrechen 屢々來たる。Pulsverlangsamung (oft unregelmässig) Nackenstarre, Neuritis optica, Stauungspapille も證明せられる。Apathie, Schlafsucht, Antworten schwerfällig (應答滯滞)で Benommenheit, Bewusstlosigkeit, Delirien, Krämpfe 等著しい。Kleinhirnabszess では Erbrechen, Schwindel, Gleichgewichtsstörung を缺かず。

第 百 八 十 六 圖  
乳 頭 血 管



Unterschied が認められる。先づ Kleinhirnabszess に因する Herdsymptome を挙げると direkt のものは Abasie (起行不能) 及び Vestibularzeichen で gleichseitig に來り比較的 häufig なり。indirekt に來るは比較的 seltener なるも gleichseitig の basale Hirnnerven に見る Ausfallsymptome である。Pons 及び Medulla oblongata に及べる Fernwirkung に由り teils gleich-

Dura を freilegen して見るに Hirndrucksteigerung の兆候として prall gespannt で Pulsation 無し。

3) Herdsymptome.

之は Gehirngebiet の direkte Schädigung 及び Vernichtung (破壊) に由つて起り, 又 indirekt に Erweichungszone (軟化層) 及び Druck に依る Fernwirkung (遠達作用) で起る。そして Schläfenlappen 及び Kleinhirnabszess で wesentlicher

seitig に teils gekreuzt に來る。之は Pyramidenbahn (錐體徑路) の Kreuzung を上か下かに treffen する事で verschieden なり。

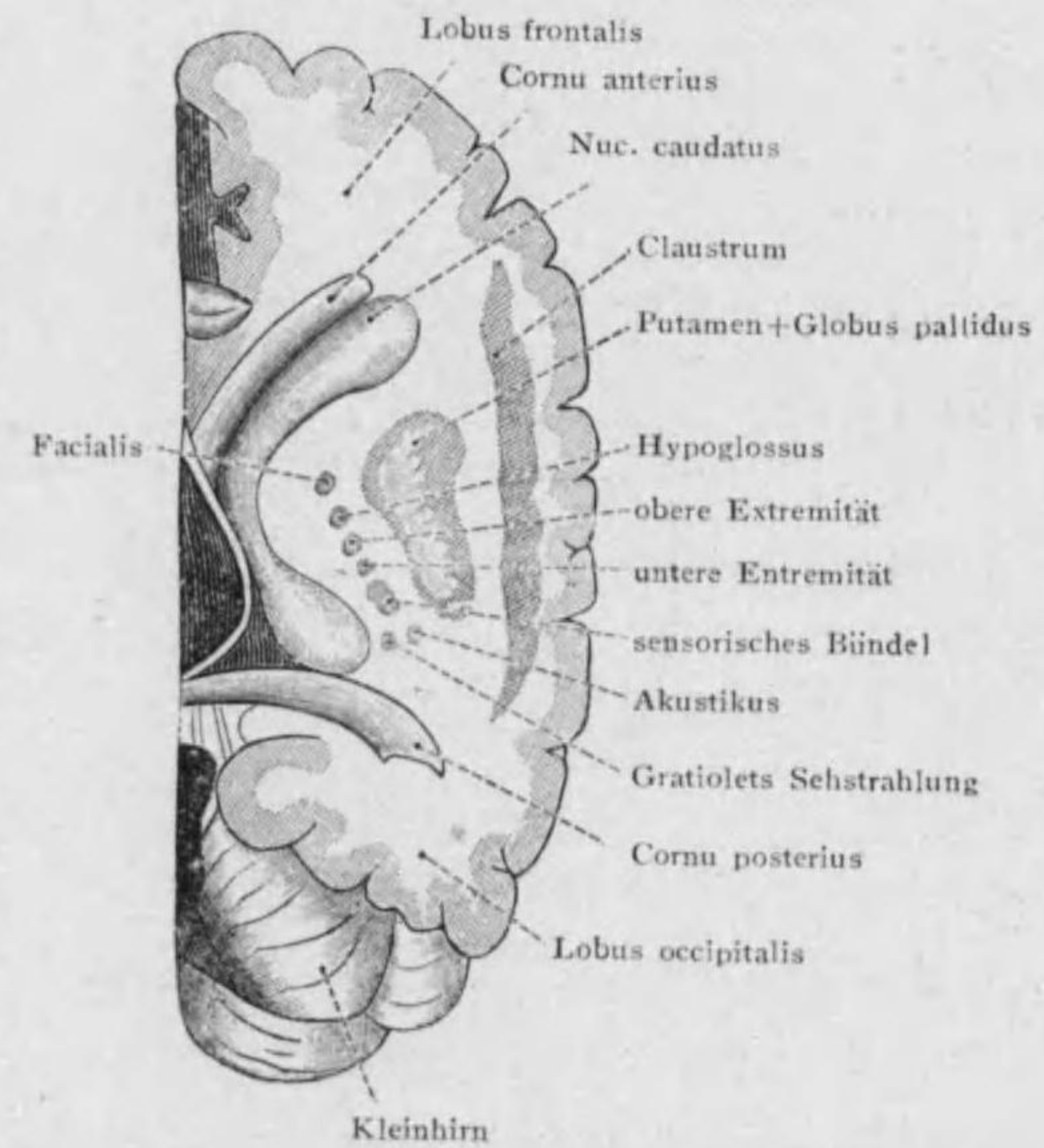
Schläfenlappenabszess では gekreuzte Schädigungen (交叉性障礙) 専らなり。direkte Herdsymptome として aphasische Störungen は links の Schläfenlappenabszess に最も häufig に來り rechts の場合には äusserst selten だ, zentrale Hörstörung (中樞性聽障礙) は Rindenzentren (腦皮質中樞) の Schädigung よりも Leitungsbahnen (傳導徑路) の侵されたる時に häufiger に來ると云ふも吾等は klinisch に beobachten せし經驗無し。

2. indirekt に來るは Innere Kapsel に於ける motorische, sensible, optische, akustische Leitungsbahnen の gekreuzte Schädigung に由る(第百八十三圖参照)。

3. basale Hirnnerven (腦底部腦神經) に對する Fernwirkung は Okulomotorius に屢々にして Abduzens に seltener なるが gleichseitig の Ausfall を見る。之により Schläfenlappen 及び Kleinhirn に最も屢々見る klinische Herdzeichen の實際を釋明しよう。

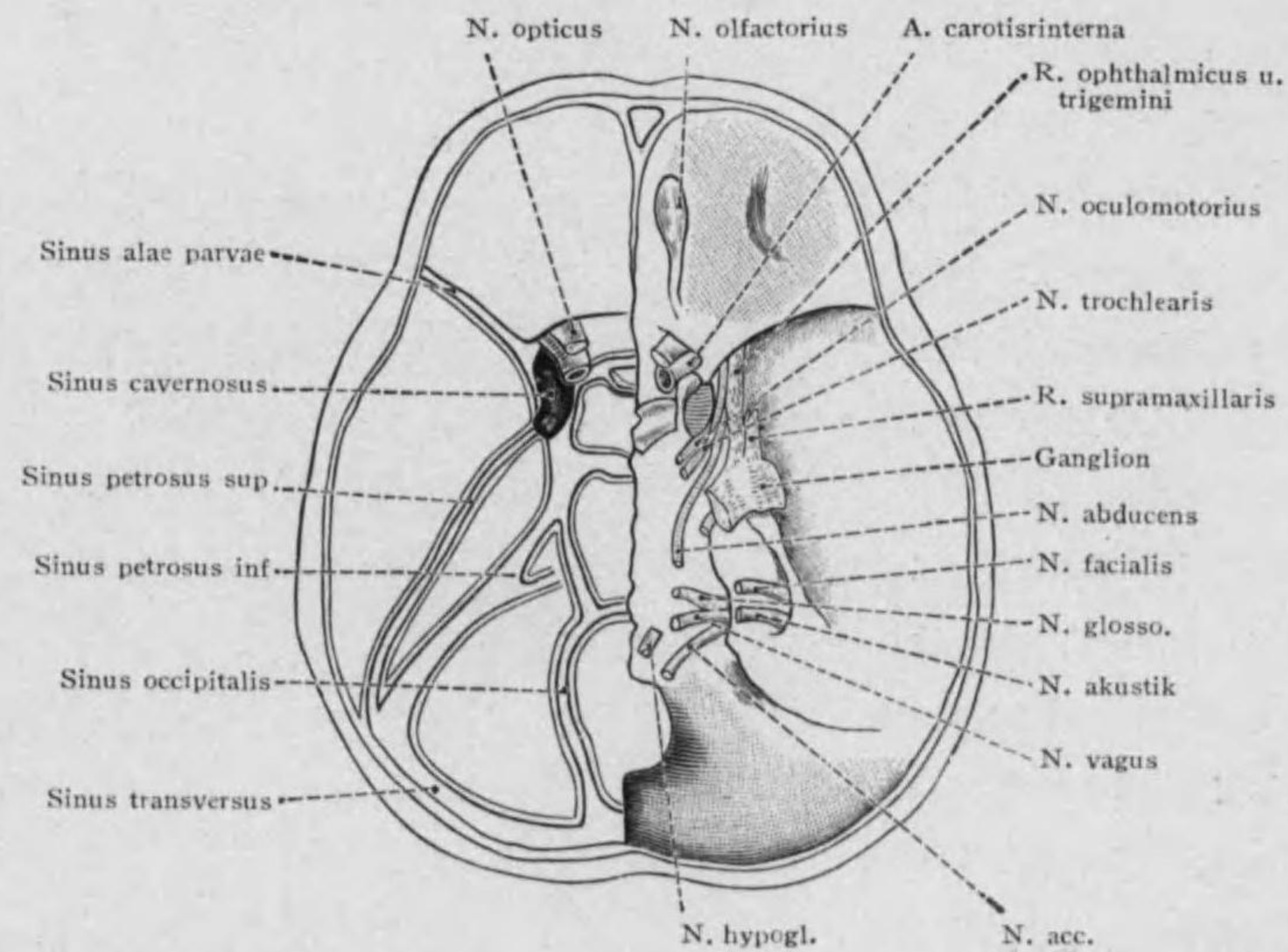
a) Herdzeichen im Schläfenlappen. 其の Marklager に於ける Abszess が vergrössern すると Innere Kapsel の hintere Schenkel (後脚) を schädigen する。ここには前後の順に motorische Pyramidenbahn (運動

第 百 八 十 七 圖  
rechte Hirnhälfte u- innere Kapsel



性錐體徑路)と sensible Leitungsbahnen (知覺性傳導徑路)が通るから、専ら Facialis, Oculomotorius, Abduzens や Trigemini, Hypoglossus 及び obere und untere Gliedmassen (上下肢)の Nervenfaseren 侵される。hinteres Ende を optische 及び akustische Leitungsbahn 通り、遂に是等も侵される。是等の Schädigung の爲に gekreuzte Lähmungen (交叉性麻痺)來る。併し普通は leichte Paresen が證明される。矢張り Facialis, Trigemini (motorisch und sensibel), Oculomotorius, Abduzens, Hypoglossus, obere

第 百 八 十 八 圖  
A. carotis, Hirnsinus u. Hirnnerven 圖



und untere Extremitäten 等の領域に現はる。又 gekreuzte Hemianästhesie (交叉性半側知覺脫失)は berühren する時之を證明す。尚ほ Schmerz-, Lageempfindungen も亦 gekreuzte Seite に herabsetzen したり verschwinden したりする。Hemianopsie 又證明せらる。Haut- und Sehnenreflexe も gekreuzte Seite に Ausfall 又は Abweichung を示す。之は Bauchdecken 及び Kremaster に於て特に著しい。Westphal-, Babinski-, Oppenheim-, Men-

dels Phaenomen 來る。

Schläfenlappenabszess 巨大なれば Hirndruck 強く basale Hirnnerven に 加はり同側に於て Oculomotorius lähmen し、稀には Abduzens も lähmen する。即ち同側に於て Pupillenerweiterung, Ptosis (眼瞼下垂)及び ungenügende Konvergenzbewegung (輻輳機能不全)等證明せられる。

linker Schläfenlappenabszess の häufigste wichtigste Erscheinung として Rechtshänder (右利き)に Aphasia 著明である。之は Marklager の Assoziationsbahnen (聯合纖維徑路)侵され I. Schläfenwindung の Rindengebiet に Fernwirkung 加はりて起るのである。

第 百 八 十 九 圖  
Abduzenslähmung の患者



b) Herdzeichen im Kleinhirn. 小腦は Koordination (共濟運動)の Zentralorgan (中樞器關)であり、空間に於ける Körper の Orientierung (指南)に又 Vestibularnerven に gesammte Körpermuskulatur の vestibulare Beeinflussung に關係専らである。故に Kleinhirnhemisphärenabszess あれば其の方の ataktische Störungen 起り Bewegungsbetätigung ungeordnet (運動機能に秩序無し)となる。Richtungsstörung (方位障礙)起り meist aussen へ spontanes Vorbeizeigen (小腦性誤示)を來し innen への Reaktionszeigen (反應指示) 缺如す。又 Gleichgewichtsstörung 起る。著明なる vestibulare Störungen としては kranke Seite へ spontaner Nystagmus と gesunde Seite へ Fallneigung 見られる。又 Erbrechen, Drehschwindel, Gleichgewichtsstörung 著しく、kranke Seite への assoziierte Augenwendung (眼の聯合性轉動)が出來ぬ。(同側の Zentrum が lähmen する結果なり)。之を



要するに Ataxie, zerebellares Vorbeizeigen, zerebellarer spontaner Nystagmus, Kleinhirnschwindel, Erbrechen, zerebellare Blicklähmung, (凝視麻痺) 又 Gleichgewicht と Muskeltonus と stören されるのである。

Brücke 及び verlängertes Mark に Druck 加はり gleichseitig の basale Hirnnerven 及び Hirnstamm に ausüben し Fernsymptome 来る, 即ち Trigemini, Abduzens, Facialis, Akustikus 及び稀に Hypoglossus の Schädigung が症候となる。

**Diagnose des Hirnabszesses.** aetiologische Momente, Mittelohr- 及び Labyrinthitis を證明すること。特に chronische Eiterung あれば Schläfenlappenabszess を想像する。それに Herdzeichen と allgemeine Symptome とが手がかりになるも夫等は fehlen するか或は verzeichnend (顯著ならず)で, 従て Diagnose も lange Zeit unsicher なのが in der Regel である。併し Aphasia unverkennbar (看過すべからざるもの)なれば linker Schläfenlappenabszess と見られる。Richtungsstörung, Vorbeizeigen や Gleichgewichtsstörung を證明し, spontaner Nystagmus zur kranken Seite, Schwindel, Fallneigung, Erbrechen 来れば Kleinhirnabszess を診断し得る。

Labyrinthitis は häufig に Kleinhirnabszess の Ursache になるが其の klinische Symptome を verdecken (隠蔽)もする。即ち Ursache となる時は Aquaeductus vestibuli のところから hintere Felsenbeinfläche に進み, 又 unterer vertikaler Bogengang からも這入る。akute Mittelohreiterung は Schläfenlappen に beeinflussen することもあるが Kleinhirnabszess には Rolle spielen せず。

既に Warzenoperation をやつて居り Höhle を深く besichtigen し得れば mehr sicher に diagnostizieren される。併し Meningitis, Sinusthrombose, tiefer Extraduralabszess, Labyrinthitis usw. あれば allgemeine Symptome は混淆するから断定し難くなる。Dura mater を見るに Pulsation fehlen し, Verfärbung (變色)及び Fistelbildung を證明すると diagnostisch bedeutsam (診断上有意義)である。Labyrinthitis vorhanden すれば

症候論のところ述べて如く Kleinhirnabszess を注意せねばならぬ。allgemeine Symptome の處に Schläfenlappen の Herdzeichen 就中 Aphasia 著しければ即ち Schläfenlappenabszess 益々確かであり, 此の時 gekreuzte Seite に於て Sehnenreflexe が aufheben し又は verändern して Babinski, Westphal, Oppenheim, Mendel の Phaenomen 認められ, 同側の Oculomotoriuschwäche を kombinieren すれば Schläfenlappenabszess は遂に sicherstellen される。

Kleinhirnabszess の Symptome は Schläfenlappenabszess のそれとは大に其の趣を異にすること既述せるが, 1) Vestibulargebiet の障礙で Nystagmus zur kranken Seite,

Fallneigung zur gesunden Seite, Gleichgewichtsstörung, Erbrechen, Schwindel, Blicklähmung zur kranken Seite 等来り。2) häufig に Ataxie 来り gleichseitige Adiadochokinesis, (同側性運動

變換不能症) Arm, Bein, Brust に於ける grobe ataktische Störungen, aufrechte Körperhaltung (眞直體位) が害さる。3) Richtungsstörung としての症候のところ述べていろいろの Erscheinung が證明される。4) verschiedene basale Hirnnerven の Lähmungen 及び Paresen 来る。

Pons 及び Medulla oblongata が drücken されて Dysphagie, (嚥下困難) Dysarthrie, (構語困難) Atemlähmung (呼吸麻痺)の症状来るは Kleinhirnabszess の巨大なる場合であり, 猶ほ Blicklähmung zur kranken Seite 及び doppelseitige Brückenlähmungen (兩側性橋麻痺) (特に Pyramidenbahn に於ても)も診断の資料である。

**Differentialdiagnose.** 特に必要を感じるものを述べる。schwere Hirn-

第 百 九 十 圖  
Kleinhirnabszess の subnormale Temperatur



erkrankung の兆候ありて feberlos なるは Hirnabszess であり Sinusthrombose 及び Meningitis なければ必ず fiebern する。linkes Schläfenlappen の zirkumskripte eitrige Leptomeningitis に際しても Herdsymptome 著しく amnestische u. sensorische Aphasie (健忘性及び意識性失語症)にて Wortverständnis fehlen (言語の領會力缺如)し Benommenheit に陥る。但し Fieber は上らず。それが 39°C 以上にもなれば diffuse Meningitis である。Kleinhirn の seröse Enzephalomeningitis (漿液性脳膜炎)でも allgemeine Kleinhirnsymptome 及び direkte Kleinhirnherdzeichen (直接性小脳病竈症状)を erwecken (喚起)することあり、特に vestibulare Symptome 強し。ところが Kopfschmerzen は geringer で Apathie 無感覺著しからず、Sensorium beeinflussen されず Fieber も高からず且つ indirekte Herdzeichen (間接性病竈症状)を缺如す。そして Mittelohr 及び Warzenfortsatz の primäres Eiterherd を ausrotten (芟除)すると rasch に bessern する。

mittlere oder hintere Schädelgrube の tiefer Intraduralabszess も亦 seröse Meningitis の Symptome の外に同側の Abduzenslähmung を伴ふことがある。

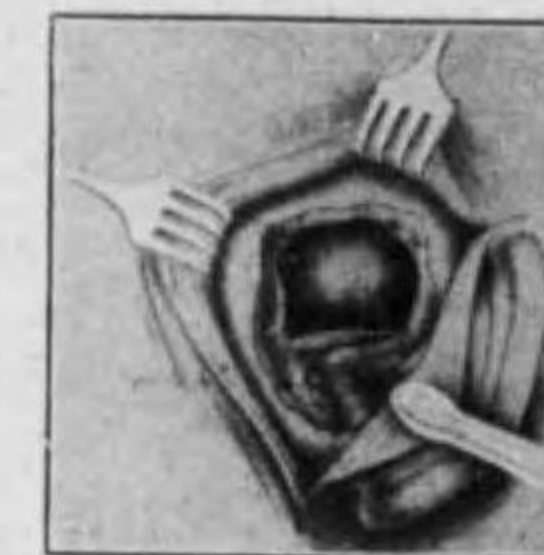
allgemeine Hirndruckerscheinungen (全般性脳壓症状)が minder なければ Kleinhirnabszess を誤診する。故に cerebellare und vestibulare Symptome の外に Nackenstarre, Neuritis optica, Pulsverlangsamung に必ず注意せねばならぬ。

Kleinhirnbrückenwinkeltumor (小脳橋角腫瘍)と Kleinhirnabszess との Differentialdiagnose は chronische Mittelohreiterung が kombinieren すれば困難なるが中耳炎無ければ左程のことも無い。即ち Anamnese に於て sehr langsame Entwicklung (甚だ緩慢な發生)であり 1-2 Jahre 前から Kopfschmerzen, Erbrechen, Schwindel を訴へる。是等の Symptome 來れば basale Hirnnerven の Ausfallserscheinungen を作り、早くも Gleichgewichtsstörungen 及び Hörschwäche を起して sehr rasch に totale Taubheit に陥る。beständiges Zeichen (常例性症候)として hochgradig の

Stauungspapille, Sehschwäche, Blutungen in Netzhaut 現はる。Nystagmus の Art が eigentümlich で meist doppelseitig und unterschiedlich je nach der Seite (概して兩側性で且つ左右に於て差別無い)である、z.B. kranke Seite を blicken すれば spärlicher, langsamer, weitholender (廣濶)に schlagen し gesunde Seite を見ると rascher, stürmischer, krampfhafter in feinen Zuckungen (微妙なる搖擻状態に痙攣する)に打つ、或は之と正反對に schlagen することもある。

Hirnnervenlähmungen は Tumor に於て grosse Rolle を spielen し Abszess の比で無い。Nerv. III-XII meist betroffen されるし、Trochlearis 以外は殆んど常に侵される。少しく説明すれば beim berühren に Trigeminalggebiet の Hypästhesie 證明せられ Schmerz- und Lageempfindungen (疼痛竝に部位の感覺)が verhindern されて居る。äusserer Gehörgang を Heisspülung せるに Kälte を感じたり Kornea-, Nasen- und Vorhautreflex verschwinden (角膜、鼻粘膜及び包皮反射消失)するか herabsetzen する。

第百九十一圖  
Schläfenlappenabszess



第百九十二圖  
Kleinhirnabszess



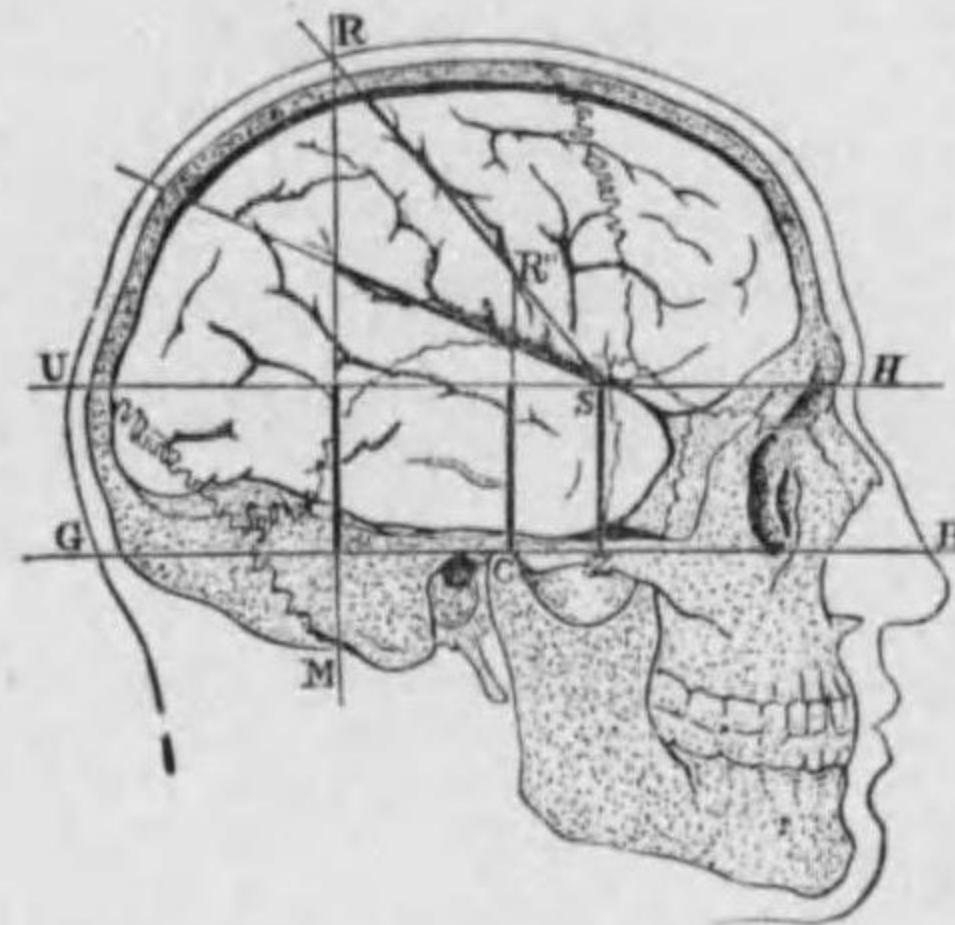
Facialis も強く侵され Auge 邊まで及ぶ Orbicularis oculi は paretisch になり、同側の Abduzens も Oculomotorius も Hypoglossus も悉く Parese を來し Pupille は kranke Seite のが grösser となり Schluckbeschwerden 屢々觀測せらる。

**Prognose.** chirurgisch に Abszess を eröffnen せずしては Spontanheilung (自然治癒) の例無し。deutliches Stadium に本病の Vorgänge を genau und sicher に bestimmen して rechtzeitige Operation (適當の時期に手術) の道を講ずれば Prognose 敢て günstig なりと云ひ得る。Bewusstlosigkeit に陥つても lange Zeit feberlos なければ全然 ungünstig だとも

限らぬ。

**Behandlung.** chirurgisch に eingreifen 進撃する方法あるのみ。即ち Warzen-, Schläfenbein-operation に續いて同一 Wundhöhle より進む。先づ

第 百 九 十 三 圖  
Krönleins Kraniometrie



Punktion にて Eiterherd を確め次いで Inzision をやる。特に Bewusstlosigkeit, Atemlähmung 共に起りかけたら一刻も猶豫せず Operation を決行する。併し廣汎なる Basal-resp, Konvexitätsmeningitis (腦底又は穹窿腦膜炎)起れば手術の目的に添はず。一般に Gehirn の Abszessherd を bestimmen するには Krönlein 氏の Kraniometrie (頭蓋測定法)を利用することがある。即ち第193圖に示すが如く第一に Margo infraorbitalis (下眼窩縁)と Meatus audit, externus とを連絡する水平線を描き GB 線とす。此の GB 線に平行するやう Margo supraorbitalis (上眼窩縁)より UH 線を描く、此の二水平線を基本として次ぎに Jochbogen の Mittelpunkt Z に於て Unterkiefer の Gelenkkopf C に於て Proc. mastoideus の hintere Grenze M に於て各々三垂直線(即ち vordere, mittlere und hintere Vertikallinie)を劃す。かくて vordere Vertikallinie は UH 線と S 點に交はり hintere Vertikallinie は Parietalmeridian (顛頂子午線)と R 點に相合す。さうすると圖に示すがやうに SR を連結する線下に Sulcus Rolandi (ロランド氏溝) 占居するし、SR 線と UH 線との成す角を二等分した線の下に Fossa Sylvii (ジルウイウス氏窩) 所在すと見て差支無い。Schläfenlappenabszess を探診するには便利な一方法である。

## 7. Die Taubstummheit 聾 啞

普通の意味で taub (聾)とは menschliche Sprache を Gehör にて auf-

fassen (領會)する能力無きものを云ふ。此の如き Hörvermögen の消失が Sprache の習得完了せざる以前なれば Sprachschatz (語彙)に於て増すこと無く多少 erwerben せる Sprachvermögen (言語能力)をも失ふこととなる。ここに taub (聾)なる者が stumm (啞)にもなるのである。換言すれば是れ生時 intra vitam になつた Taubstummheit である、故に erworbene Taubstummheit (後天性聾啞)と稱する。而して erworbene Taubstummheit に對して angeborene Taubstummheit (先天性聾啞)がある。angeborene Taubstummheit とは Kind が taub で世に生まれ出で生來 Gehör で (durch das Ohr) Sprache を習得出来ぬものを云ふのである。

angeboren の聾啞か sehr frühe Kindheit に erwerben せる Trübheit か之を unterscheiden し難いことがある。此の不確實さは従來の Statistik に影響したることが多い。Toynbee は 4112 の taubstumme Kinder を調査して angeborene は 313=76% で erworbene は 98=23% だと云ふことである。それが近時の見解を以てせる Statistik に由ると、後天性の者に対する先天性の者の relative Zahl (比較的の數字)は目覺しく減少して來た。z.B. Hartmann, Hedinger, H. Schmaltz, Lemcke, Uchermann, Bezold 等の Zusammenstellung (統計)を綜合すると 2258 人調査したる Taubstumme のうち angeborene の者は 39% になつて居る。之を以て結論すると先天性聾啞は alle Taubstummen の 1/3 強に當るわけになる。

又 praktisch に jeder Taubstumme が全然 Hörvermögen を失へるや、之を Bezold Edelmanns kontinuierliche Tonreihe で檢べて見るに案外高階の音を perzipieren することがある。之を Hörrest oder Rest von Hörvermögen (遺殘聽力, 殘聽)と云ふ。而かも先天性聾啞では後天性聾啞よりも Hörrest を有する者が遙かに多い。換言すれば一部聽力を有するもの (partielle Hörende 一部聞ゆるもの)は後天性聾啞よりも先天性聾啞に häufiger であり、又有する Hörreste (殘聽)の範圍廣きことも先天性聾啞に於て渠よりも relativ häufiger なのである。

angeborene Taubstummheit の Entstehung に對しては gewisse erbliche

Einflüsse (或種の遺傳的影響)が grosse Rolle を spielen する。と云うても夫れは Taubstumme の Ehe から特に taubstumme Kinder が頻りに生れるの意味で無い。寧ろ Generation (世代) から Generation へ或は eine gewisse Generation を措いて他の Generation へ fortpflanzen (遺傳)すると云ふのである。Mygind は Blutverwandtschaft (血族)から taubstumme Kinder が生れると云ふ、殊更 Taubheit resp. Taubstummheit の Ahnen (先祖)を證する時生れた Geschwister の間に一人か二人は taubstumme になることありと云ふのである。此の Mygind の主張には共鳴する者稀ならず Ostmann なども大いに賛成して居る。けれども吾等の調査したところによれば Blutverwandtschaft 必ずしも左程 verantwortlich でないやうである。即ち血族結婚を聾啞の原因たりとは信ぜられない。

Taubstummheit の成因は今日も猶ほ甚だ判然しない點が多い。

**Pathologische Anatomie** の事實は少しく之を述べねばならぬ。それには angeborene und erworbene を abteilen するが便利である。先づ

I) **angeborene Taustummheit** の Pathologie を探ねるに専ら Gehörorgan の Missbildung に歸一する。Siebenmann は又 intrauterines Leben に於ける Mittelohr 及び Labyrinth の entzündliche Vorgänge をも認めた。Missbildung と云うても其の意味 grob で schalleitende Apparate か schallempfindende か或は兩者に同時に來り、又或は Akustikusstamm に來るものを指示するのである。

併し angeborene Taubstummheit と見らるるものの Gehörorgan にも Gehirn にも pathologische Veränderungen を證明せざることがある。Edinger 及び Fischer は此の如き Fall を報告してゐる。schallempfindende Apparate の Missbildungen はいろいろ小分けされる。z.B. 全 Labyrinth の Bildungshemmung (發育阻止)であつたり Akustikusstamm の Entwicklung が mangelhaft なるあり、zentrale Entwicklungsstörung (中樞部の發育障礙)と見られたり、knöcherne Labyrinthkapsel (骨性迷路囊)の病變 unauffällig (著目するもの無く)で häutiges Labyrinth の Missbildung 専ら

るあり、そして Sacculus か Schnecke の Aplasie (發育不全)も觀察せられたのである(第九十圖参照)。

或は Kretinismus 及び endemischer Kropf (地方病の甲状腺腫)の Kranke には多く angeborene Taubstummheit の Symptome 認めらる。

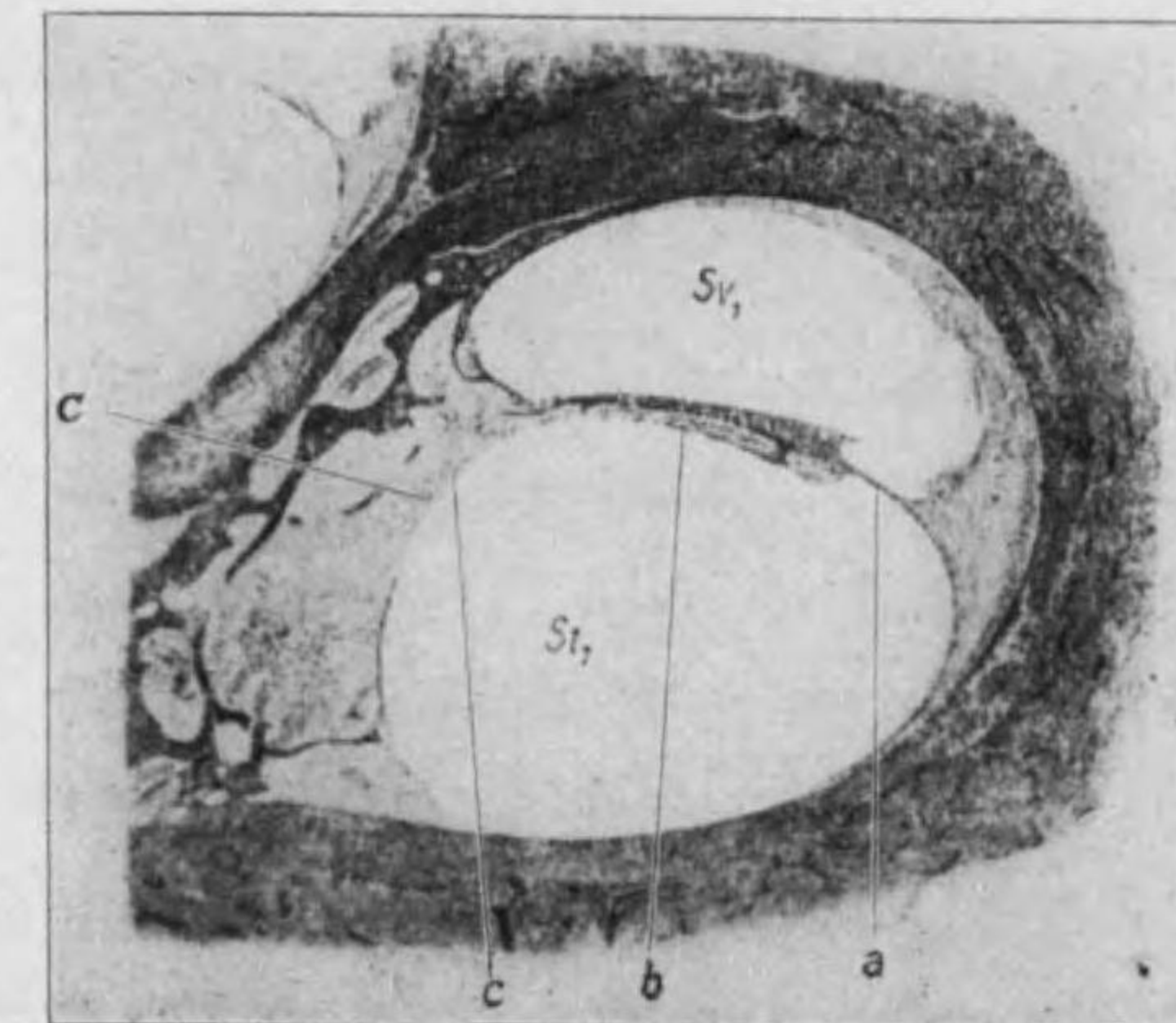
Siebenmann は (1904) 當時現在の Material に就き mikroskopische Untersuchung を遂げて之に由つて批評的判斷を下だし、2 Hauptformen を angeborene (hereditäre) Taubstummheit に aufstellen した即ち Typus *Mondini* モンディニ型及び Typus *Scheibe* シェイベ型が夫れである。

A) Der Typus *Mondini* は Aquaeductus vestibuli (前庭導水管) 及び häutige Schneckenspitze (蝸牛殻尖端)の Erweiterung が charakteristisch

である。此の Erweiterung は非常に hochgradig になつて knöcherne Kanalwandが殆んど缺如せんとするものがある。此の外に猶ほ Modiolus, Spindel (骨軸), Zwischenwand(中隔壁)及び Lamina spiralis ossea (骨螺旋板)の Stützgerüst 缺損することがある。而已ならず Akustikusstamm 其の Äste, Ganglien, Cortisches Organ 及び Sinneszellen 等 atrophieren したり、Vorhofbogenang の statische Nervenendstellen が hypoplasieren するを見る。

B) Der Typus *Scheibe* は最も多く angeborene Taubheit の基本とせる Labyrinthveränderungen (内耳變化)を umfassen (包有)すると思ふ。専ら

第 百 九 十 四 圖  
Taubstumme の組織像  
Cortisches Organ 全く缺如す



a: Lamina basilaris membranacea      c: N. cochlearis (蝸牛殼神經)  
b: Lamina basilaris ossea      Sv1: Scala vestibuli (前庭階)  
St1: Scala tympani (鼓室階)

häutiges Labyrinth のうち Schnecke 及び Sacculus (正圓囊)の領域に變化を認め稀には Utriculus に Veränderungen 來る。そしてその變化と云ふは Ductus cochlearis (蝸牛道)に於ける Faltenbildung (皺襞形成)又 Sinnesepithelien の著しい Degeneration (退行變性)又 Sacculus の Ektasie (擴張)等擧げられて居る。

II) **erworbene Taubstummheit** は生後 2-5, (6) Lebensjahre の間に疾患の爲に Taubheit に陥つたものである。其の Ursache は専ら Labyrintheiterung なるが、此の Labyrinthentzündungen は primär に發するもの尠く多くは Mittelohreiterungen に續發する。其の又 Grundkrankheiten として數へらるるものは akute und chronische Infektionskrankheiten で z.B. Meningitis cerebrospinalis epidemica, Mumps (耳下腺炎)や Scharlach, Typhus abdominalis, Labyrinthlues, Kretinismus usw. を擧げる。又稀少なるとも Trauma に因するものがある。近時 Voss 氏一派は Geburtstrauma (娩出時外傷)を原因の主なるものと唱へて居る。是等の疾患に起因して Labyrinthkrankungen 來る外猶ほ Akustikusstamm 及び zentrale Hörbahn の erkranken するのである。

**Taubstummenfürsorge** (聾啞保護教育) angeborene Taubstummheit か或は sehr früh erworbene Taubheit に在つては Sprachentwicklung (語言發達)非常に妨げらる。全く Sprache を習得せざるものが多い。又同時に geistige Entwicklung が實に geringfügig 貧弱なのである。之に對して zweckmässigste の Ausbildung (育成)と geeignetste の Schulung (學習)を考慮せねばならぬ。此の目的には聾啞を早期に Taubstummenanstalt (聾啞院)に收容するが好い、之が家庭内 (Internat) で骨折つても無駄なことが多い。

元來人間の Sprachentwicklung に besonders wichtig なるは Bezold の示したる如く  $b^1-g^2$  の Hörempfindung を有することである。それが Taubstumme に於ては oberes Ende か unteres Ende か其の間の irgend eine Stelle に缺如するものであるから言語の習得が出来ない。斯く Hörempfin-

ding の缺損するところを Tonlücke (音間隙)と稱し、其の外の聽收する残りのところを Hörrest と云ふが是等は Bezold 以來 kontinuierliche Tonreihe (連續音叉)で檢定し得る。

Taubstummen-unterricht (聾啞教育)の Organisation (機構)は Hörrest を利用して聽器を介し (durch das Ohr) 發音, 發語, 談話を習得せしめ且つ之に由つて初等から高等の特殊教育を授けるが猶ほ orale Methode (口話法)に依つて聾啞の教育を進める。蓋し此の口話法は實際上に於て捷徑と思はれることが多い。

# Rhinologie. Nasenheilkunde.

## 鼻 科 學

### Allgemeiner Teil

#### 總 論

#### 第 一 篇

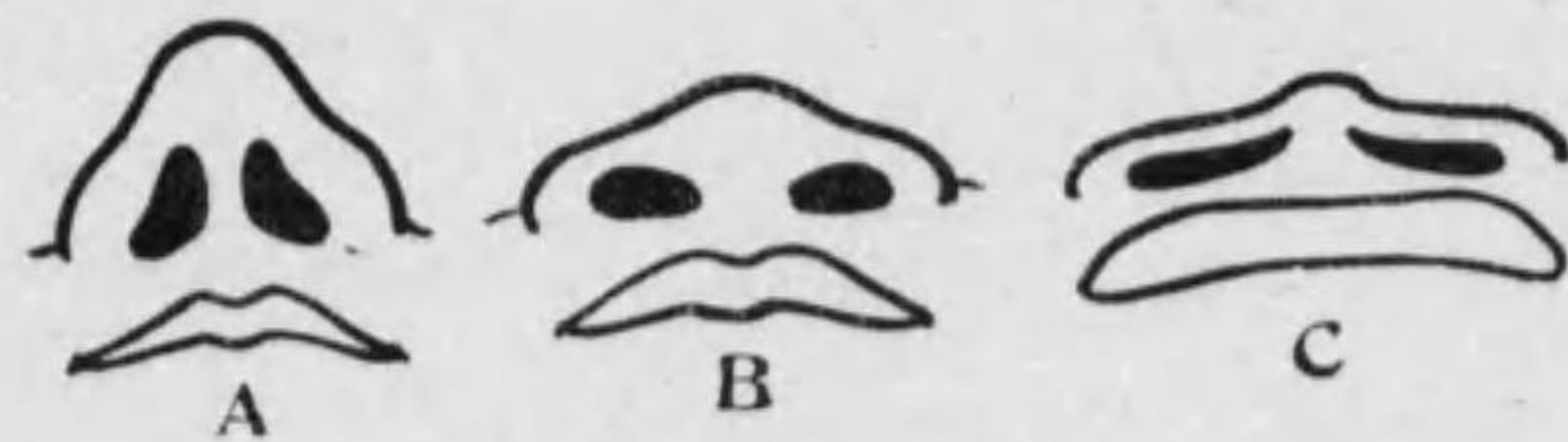
#### Klinische Anatomie 解剖要領

Nase は廣い意味に於て äussere Nase (外鼻), Nasenhöhle (鼻腔)及び其の Nebenhöhle (副鼻腔)を區別する。

#### A. Äussere Nase 外 鼻

は Gesicht の中央に於て pyramidenförmig に隆起して、其の äussere Form は Rasse (人種)によつて甚だしき相違がある(第百九十一圖参照)。

第 百 九 十 五 圖



A: weisse Rasse B: gelbe Rasse C: schwarze Rasse

殊に Nasenrücken (鼻背), Nasenwurzel (鼻根), Nasenspitze (鼻尖)があつて Nasenloch (鼻孔)をなす部分は freibeweglich で之を Nasenflügel (鼻翼)と云ふ。äussere Nase の Grund をなすものは Knochen と Knorpel とであつて Knochen は Nasenbein (鼻骨), Oberkiefer 及び Stirnbein より來たる nasaler Fortsatz より bilden

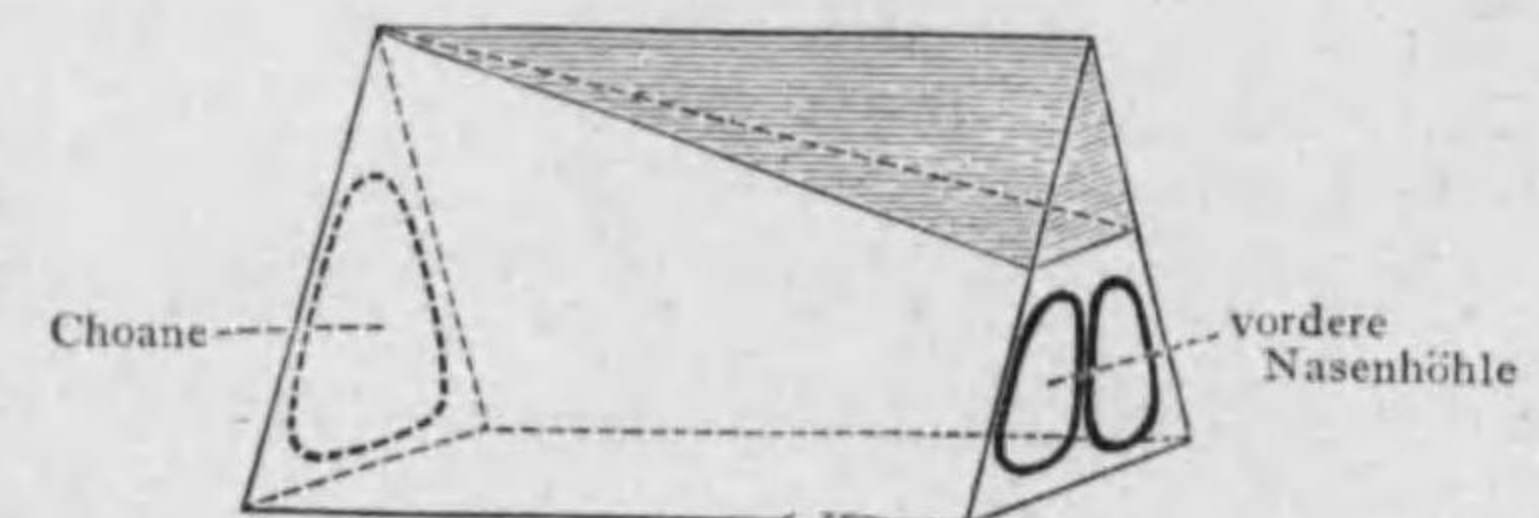
せられる。Knorpel としては Cartilago septi nasi (鼻中隔軟骨)が中央にあつて Cartilagines alares laterales (側翼狀軟骨), Cartilago alaris major (大翼狀軟骨)及び Sesamknorpel (胡麻軟骨)より成る。

Nasenflügel の部は freibeweglich (運動自由)で此處には Muskel があつて Umgebung と共に mit bewegen する。Nerven は motorisch なるは N. facialis の支配を受け、Gefäss は A. maxillaris externa の Ast なる A. angularis (顎角動脈)が來て V. facialis に向つて流れる。

#### B. Nasenhöhle 鼻 腔

Nasenhöhle は二つの Kanalsystem より成り前方では Nasenloch (鼻孔)によつて外界の Luft に通じ、後方には Choane (後鼻竅)によつて Nasenrachenraum (鼻咽腔)に通ず。Nasenhöhle の Gestalt は之れを Prisma に比較することが出来る。即ち Prisma の底面が Nasenhöhle の Boden に當り、兩方の面が late-

第 百 九 十 六 圖  
Nasenhöhle 模型

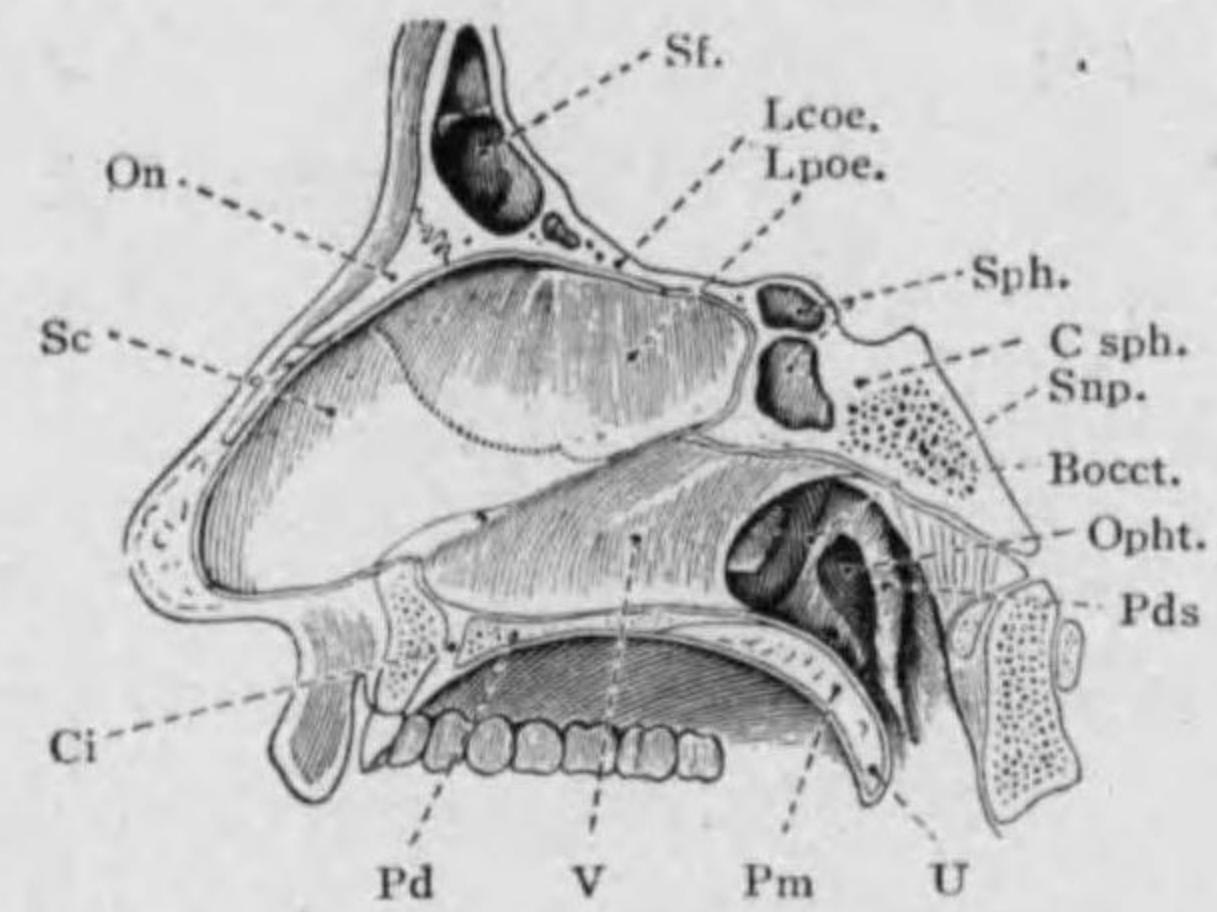


rale Wand (側壁)及び Nasenscheidewand (鼻中隔)をなして、Nasenhöhle の Dach は Prisma の Kante に當る。Nasenscheidewand の後部は骨質で鼻底に附著する、即ち Vomer (鋤骨)が夫れである(第百九十六圖参照)。

laterale Wand は kompliziert なる Bau をなして、其の表面積が大きい、そして軒端のやうに出て居る Wülste (隆起)を Muschel (甲介)と云ひ、之れに bedecken されて Nasengang (鼻道)が通じて居る。Muschel には obere Muschel (上甲介), mittlere Muschel (中甲介)及び untere Muschel (下甲介)がある。Nasendach から Choane に übergeben するところに oberste Muschel oder vierte Muschel (Concha suprema Santorini) (最上甲介, 第四甲介又はザントリニー氏甲介)があるが、之れは不定のものである。

äussere Nase の Knorpel より成る部分即ち Nasenloch の附近は、eigentlich の Nasenhöhle ではなく Haut で bedecken せられて居り、此の

第百九十七圖



- |           |              |
|-----------|--------------|
| On: 鼻骨    | Lcoe: 篩骨篩板   |
| Sc: 鼻中隔軟骨 | Lpoe: 篩骨鉛直板  |
| Ci: 犬齒管   | Sph: 蝶形竇     |
| Pd: 硬口蓋   | C sph: 蝶形骨體  |
| V: 鋤骨     | Snp: 鼻咽溝     |
| Pm: 軟口蓋   | Bocct: 後頭骨底  |
| U: 懸壜垂    | Opht: 歐氏管口   |
| Sf: 前額竇   | Psp: 歐氏管咽頭皺襞 |

部を Vorhof, Vestibulum (前底) と云ひ、それから eigentliche Nasenhöhle に übergehen するところでは Oberkieferbein の Apertura piriformis (梨子状孔) が Grenz になる。Vorhof から eigentliche Nasenhöhle に移行するところは Boden に Falte が出て居る、之れを Limen nasi (鼻闕) と云ふ。

a) Laterale Wand (側壁)

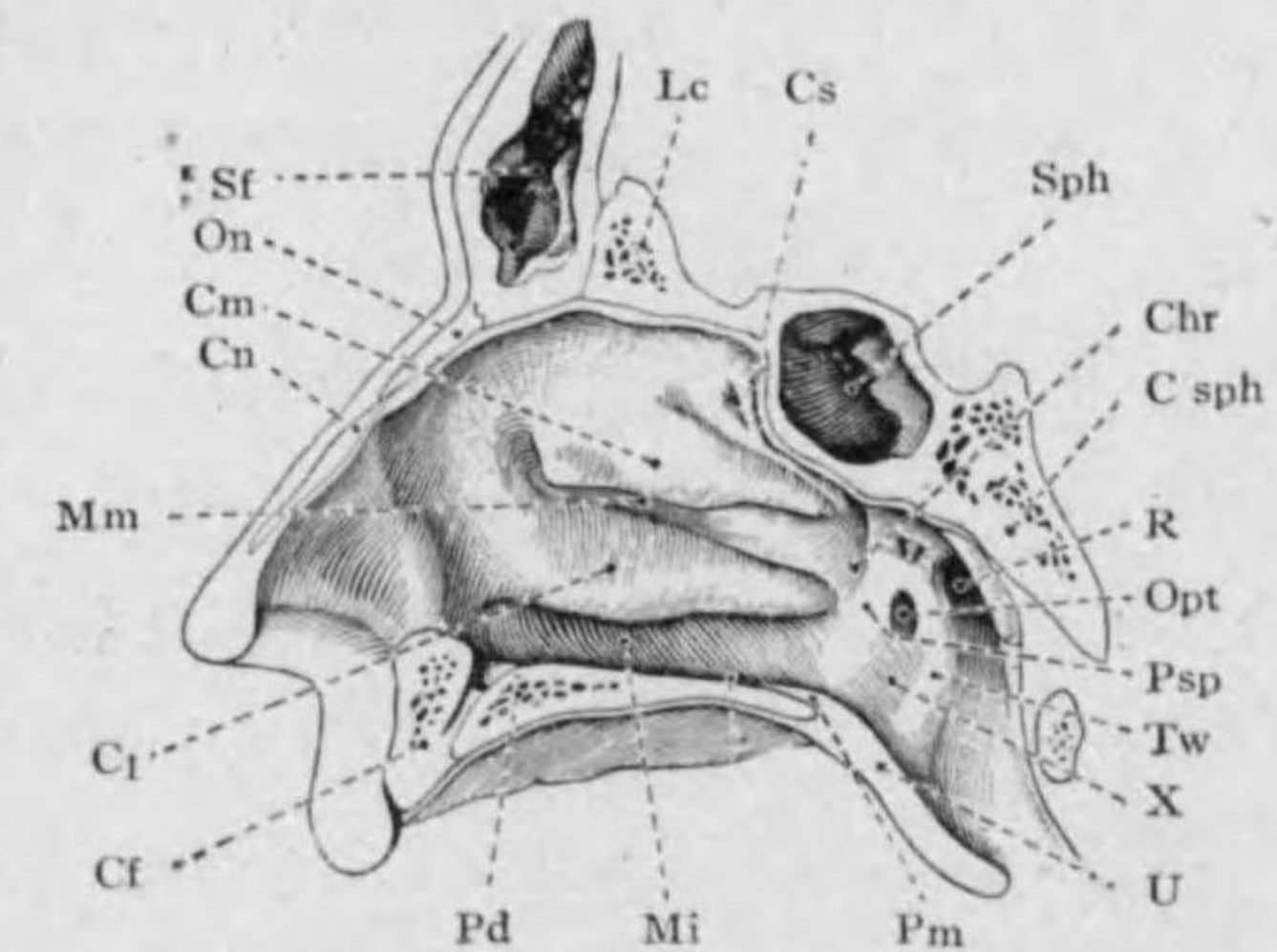
Muschel に bedecken されたる Nasengang を大體 unterer Nasengang (下鼻道), mittlerer Nasengang (中鼻道), oberer Nasengang (上鼻道) に分ける。Muschel に bedecken せられずニ Nasenscheidewand との間なる Raum を Meatus nasi communis (共通鼻道) と云ふ。此の上部は Fissura olfactoria (嗅裂) を形成する。

尚ほ laterale Wand に於て untere Muschel の Grundlage は Knochen で即ち Muschelknochen よりなつてゐる、之れは Muschel の中で最も大きく前方に出てゐる。mittlere Muschel は Siebbein (篩骨) より出て、其の前端は vorwölben して其の内に Siebbeinzellen を含む。obere Muschel は最も小さくて後方に vorwölben して此處に hintere Siebbeinzellen を含む。

unterer Nasengang の vorderer Teil 約 1/3 の部に Ductus nasolacrimalis (鼻涙管) が開口してゐる。mittlerer Teil に於て Muschelbein に übergehen するところの下は Knochen が最も dünn である。

Mittlerer Nasengang (中鼻道) は klinisch には bedeutungsvoll の Nasengang である。何となれば此處には Nebenhöhle の Oberkieferhöhle (上顎竇), Siebbeinzellen (篩骨

第百九十八圖



- |         |                |
|---------|----------------|
| Sf: 前額竇 | Ie: 篩板         |
| On: 鼻骨  | Cs: 上甲介        |
| Cm: 中甲介 | Sph: 蝶形竇       |
| Cn: 鼻軟骨 | Chr: 後鼻竇縁      |
| Mm: 中鼻道 | C sph: 蝶形骨體    |
| Ci: 下甲介 | R: ローゼンミュルレル氏窩 |
| Cf: 犬齒管 | Opt: 歐氏管口      |
| Pd: 硬口蓋 | Psp: 歐氏管咽頭皺襞   |
| Mi: 下鼻道 | Tw: 歐氏管隆起      |
| Pm: 軟口蓋 | X: 後鼻口         |
| U: 懸壜垂  |                |

からである。mittlerer Nasengang の vorn oben で殆んど obere Muschel の高さに若干隆起がある、之れを Agger nasi (鼻堤, 阜) と稱す。又 vorn oben から hinten unten に向つて幅が 2-3 mm 位の Spalte がある、之れを Hiatus semilunaris (半月状裂孔) と云つて前方は Siebbein の Processus uncinatus (鉤状突起) 及び後方は Siebbein の Bulla ethmoidalis (篩骨胞) で begrenzen せらる。Hiatus semilunaris の hinterer Teil には tief の Bucht が在つて之れを Infundibulum ethmoidale (篩骨漏斗) 或は Siebtrichter と稱する。Hiatus semilunaris の hinteres Ende には Ostium maxillare (上顎竇開口) があり、又 vorderer Teil では斜に oben に向ふ Ductus nasolacrimalis (涙鼻管) がある之れは direkt に Frontalhöhle に達することもあるが、又 vordere Siebbeinzellen が開口してゐる場合もある。Siebtrichter の後部には Oberkiefer に通ずる Ostium maxillare accesorium (上顎竇副開口) が存在する。Bulla ethmoidalis は Siebbeinzellen を包有してそれがよく vergrössern して mittlere Muschel と間違へられることもある。Hiatus semilunaris (半月状裂孔) の vorn 及

び hinten に vordere und hintere Siebbeinzellen が開口してゐる。

oberer Nasengang の hinterer Teil には hintere Siebbeinzellen が開口して Keilbeinhöhle (蝴蝶竇) の vordere untere Wand に übergehen する。

b) **Dach der Nasenhöhle (鼻腔天蓋)** は Nasenbein 及び Siebbein の Lamina cribrosa (篩状板) があつて Kante の如くなつてゐる場合が多い。

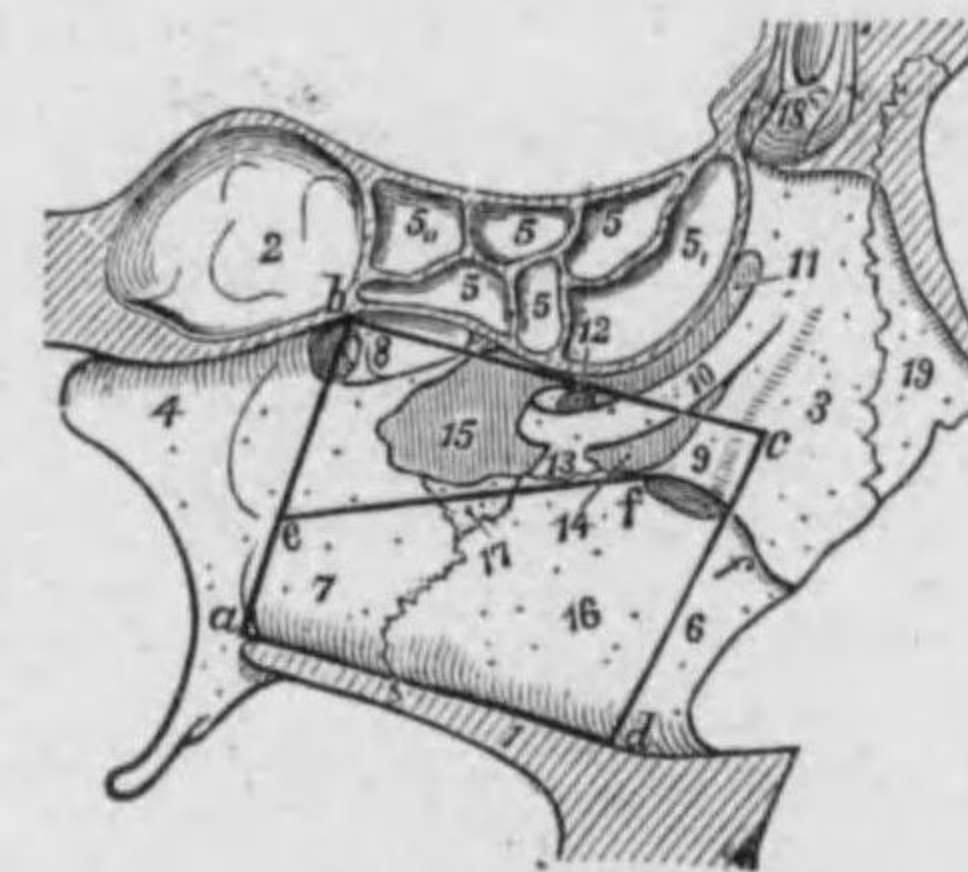
c) **Boden der Nasenhöhle (鼻底面)** は少しく konkav で、其の vorderer Teil に Canalis incisivus (門齒管) があり Blindsack になつて居る、之れを Recessus nasopalatinus (鼻口蓋窩) と云ふ。embryonale Zeit の Ductus nasopalatinus (鼻口蓋管) の verschliessen したものである。

d) **Nasenscheidewand, Septum nasi (鼻中隔)** は Nasenhöhle の mediale Wand をなして beide Nasenhöhlen の Scheidewand をなして senkrecht にあることは殆んど selten で mediane Ebene より abweichen することが多い。hinterer Teil は Knochen よりなつて Vomer (鋤骨) 及び Siebbein の Pars perpendicularis (垂直部) が之れを bilden する。Vomer は Choane から vorn に向つて低くなつて Naseneingang 近くまで至る。其の vorderer Teil は Knorpel よりなり、即ち Cartilago quadrangularis (方形軟骨) が之れを bilden し殆んど四角である。それが Naseneingang では Knorpel が fehlen して freibeweglich である。Cartilago quadrangularis の hinten unten には *Jacobson'sches Organ* ヤコブソン氏器の痕跡として Vertiefung がある。Embryonalzeit には全く Drüse の如く見えるが metamorphosieren (退化) して單なる Vertiefung となる、併し動物にてはそれが可なり發達せるものがある、之れは Olfactoriusnerven に支配せられて一種の Geruchsorgan (嗅器) と見るべしと云ひ、或は Geschlechtsdrüse (生殖腺) だとも云ふ。此の Organ の hinten oben に至れば verdicken せる部位あり、之れを Tuberculum nasi (鼻結節) と云ふ。

### C. Die Nebenhöhle 副鼻腔

Nase の Nabenhöhle には Kieferhöhle, Frontalhöhle, Keilbeinhöhle 及び Siebbeinzellen がある。

第 百 九 十 九 圖  
Nebenhöhle 全圖



abcd: Kieferhöhle の大小  
ef: Mittelmuschel  
1: harter Gaumen  
2: Keilbeinhöhle

3: 上顎骨前額突起  
4: 翼状突起  
5: Siebbeinzellen  
5<sub>1</sub>: Bulla ethmoidalis  
5<sub>11</sub>: sphenoidale Siebbeinzellen  
6: 梨子状高櫛  
7: Gaumenbein 上行枝  
8: 上顎 Haller's Zellen  
9: 鼻涙管  
10: Proc. uncinatus  
11: Hiatus semilunaris  
12: 漏斗部開口  
13: 鈎状突起から Untermuschel へ連る  
14: vordere Nasenfontanelle  
15: hintere Nasenfontanelle  
16: 上顎竇の nasale Fläche  
17: 下甲介の Proc. maxillaris  
18: Stirnhöhle  
19: 鼻骨

1) **Die Kieferhöhle, Sinus maxillaris, Highmoresche Höhle (上顎竇, ハイモル氏竇)** 此の Höhle は Nebenhöhle のうちで最も gross なるもので其の Gestalt は三面を持つた Pyramide に匹敵する。即ち其の Boden となるは mediale Wand であり即ち Nasenhöhle の laterale Wand に當る部で Spitze は Oberkieferbein の Processus zygomaticus (顴骨突起) になる。

*Highmoresche Höhle* の mediale Wand は大部分 Nasenhöhle の mittlerer Nasengang 及び unterer Nasengang に相當す。そして mittlerer Nasengang に當る部位は Knochen が最も dünn で一部は membranös oder papierdünn なるのみならず、そこには Ostium maxillare 及び Nebenostium が在る。従て Kopf を真直にした場合には Kieferhöhle の Sekret は entleeren され難い。又 Nebenostium が後方にあると Sekret は Nasenrachen



へ流れ出る。

Die orbitale Wand をなす部位は即ち Orbita の Boden に相當して Knochenwand が dünn で時としては Dehiszens (罅裂) を形成する。Die

第 二 百 圖  
模型にて前額竇、蝴蝶竇、篩骨蜂窠及び  
上顎竇開口を示す  
下甲介、中甲介は切除し篩骨蜂窠を開放せり



faciale Wand は外面は少し konkav になつて Fossa canina (犬齒窩) と云ひ oben には N. infraorbitalis の出る Foramen infraorbitale (下眼窩孔) がある。

Der Boden der Kieferhöhle を Alveolarfortsatz (齒槽突起) から觀ると II. Prämolare (第二小臼齒) より III. (第三大臼齒) に互る Zähne に相當する大きさである。従つて是等の Zahnkaries でもあ

れば Alveolarfortsatz が侵されて直ぐ Kieferhöhle の Entzündung を起す事が多い。  
Kieferhöhle の Grösse は individuell に verschieden であるばかりで無く、Neugeborenen では何等の Raum が無いが、Zahnkeim 及び Knochen の Spongiosa であるに過ぎぬ、それが Dentition (齒生) が始まる頃即ち七歳頃になると次第に entwickeln するのである。

2) Die Stirnhöhle, Sinus frontalis (前額竇) Stirnhöhle の Gestalt は矢張り Pyramide に相似して其の Boden は Orbita の Dach に當り oben に至るに従つて小さくなる、此の Scheidewand は何時も median に存在するものではなく若干偏位するものが多い。此の Höhle に vordere Wand, Boden, hintere Wand 及び mediale Wand 即ち Scheidewand を分類せられる。特に hintere Wand は大脳の Stirnlappen に接してゐるから斯竇の

診断及び治療に際して注意せねばならぬ。此の Höhle の Grösse は本邦人に於て特に schwanken して模範的のものは殆んど之れを確定されぬほどである。

第 二 百 一 圖  
前額竇及び上顎竇(その開口部)を示す



Ductus nasofrontalis は Hiatus semilunaris の vorderer Teil に開くが、時には mittlerer Nasengang の vorderer Teil に存することもある。斯の如き anatomisch の關係から Stirnhöhle の Sekret は Nasenhöhle に向つて流れ、就中 mittlerer Nasengang に流出するわけである。又 Stirnhöhle には變形があつて Knochenwand に Dehiszenz (罅裂) が存することもある。

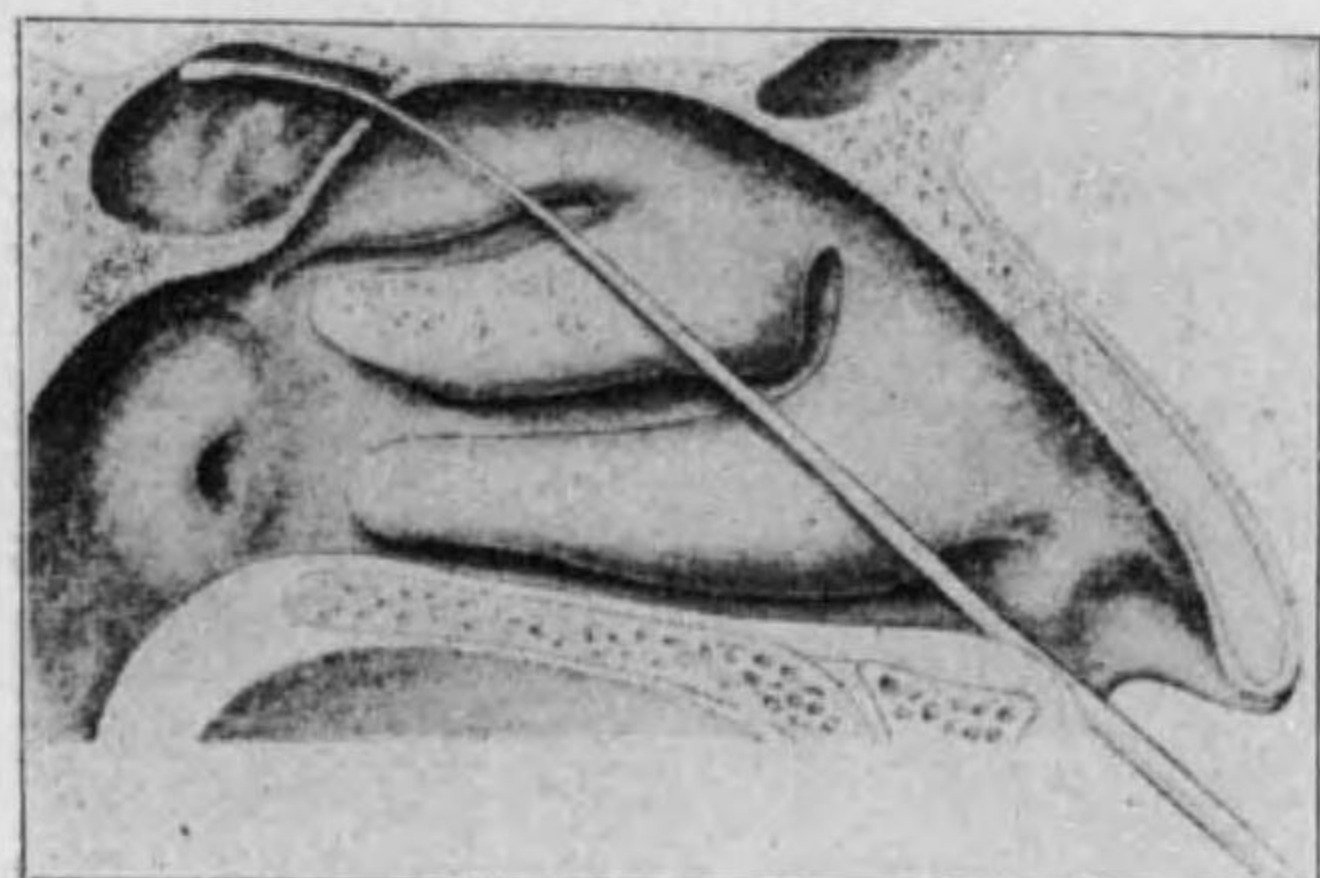
Stirnhöhle を sondieren するには mittlerer Nasengang より先づ第一に vorn oben に向つて進め、次いで medial oben に探入する。此の Stirnhöhle は Neugeborenen では fehlen するが、allmählich に大きくなり 30. Lebensjahr に至るまで entwickeln することがある。

3) Die Keilbeinhöhle, Sinus sphenoidalis (蝴蝶竇) 此の竇は Keilbein の Körper にある Höhle で多くは左右各々一つあるが時としては Scheidewand があつて分れることもある。Ostium sphenoidale (蝴蝶竇口) は vordere Wand にあつて眞直なる Kopf の Lage では Sekret は entleeren され易いが往々 Höhle の Schleimhaut が Duplikation (二重層) をなし、或は vorn に hintere Siebbeinzellen などが存在して排膿の ungünstig なる場合がある。

吾々臨牀家に取つて特に wichtig なるは Sphenoidalhöhle の obere Wand 及び laterale Wand が Hirnnerven 及び Gefässe 等の lebenswichtig な

るものに接することである。即ち obere Wand は Vorderhirn の Basis Chiasma opticum (視神経交叉), Hypophyse 等に接し seitlich では Carotis interna, N. vidianus (ウィヂアン氏神経) Sinus cavernosus (海綿竇) に接

第二百二圖  
蝴蝶竇を示す(消息子にて)



して居る。此の Höhle の Pyocoele (膿嚢脱) は Intrakranielle Komplikation を醸すことも亦多い。此の Höhle の Grösse も verschieden であつて或は極めて klein であつて Spongiosa (海綿體) に充たされ Höhle の存在しない事がある。

4) Siebbeinzellen, Cellulae ethmoidales (篩骨蜂窠) 前三者の einfach なる Höhle と異なり、之れは pneumatische Zellen の Entwicklung によつて生ずる小さい Höhle の集りである、是等の Zelle が互に kommunizieren したり或は獨立して居る。元來 Siebbein は Embryo 時代は knorpelige Nasenkapsel であつたものが多くの Knochenpunkt を中心にして verknöchern したのである。其の途中に Zelle を生ずるが、七八歳の頃から蜂窠生ずるものあり或は十二、三歳の頃にやつと形成するもあり、或は終生蜂窠の生じない事もある。

Siebbein は Lamina cribrosa (篩状板) を以て vordere Schädelgrube に接し Lamina papyracea (紙状板) を以て Orbita に直接することは意義大なるもので Siebbeinzellen の Entzündung から引いて夫等の Komplikation を惹起することがなかなか多い。のみならず Tränengang, Oberkieferhöhle, Keilbein にも直接するから屢々 Krankheitsprozess が互に übergehen する。

Siebbeinzellen を vordere, mittlere und hintere Gruppe に分類する、vordere und mittlere Siebbeinzellen は mittlerer Nasengang に開口し mittlere Siebbeinzellen は屢々 Bulla ethmoidalis をなして中鼻道に vorwölben する

ことがある、hintere Siebbeinzellen が開口すれば大概 oberer Nasengang に於てする、Siebbein の Zellen は又 Stirnhöhle の後方まで増長したり或は Keilbeinhöhle にまでも侵入することがある。後者の場合を sphenoidale Siebbeinzellen (蝴蝶性篩骨蜂窠) と命名する。

#### D. Histologischer Bau der Nasenhöhle und ihrer Nebenhöhlen

##### 鼻腔及副鼻腔の組織學的造構

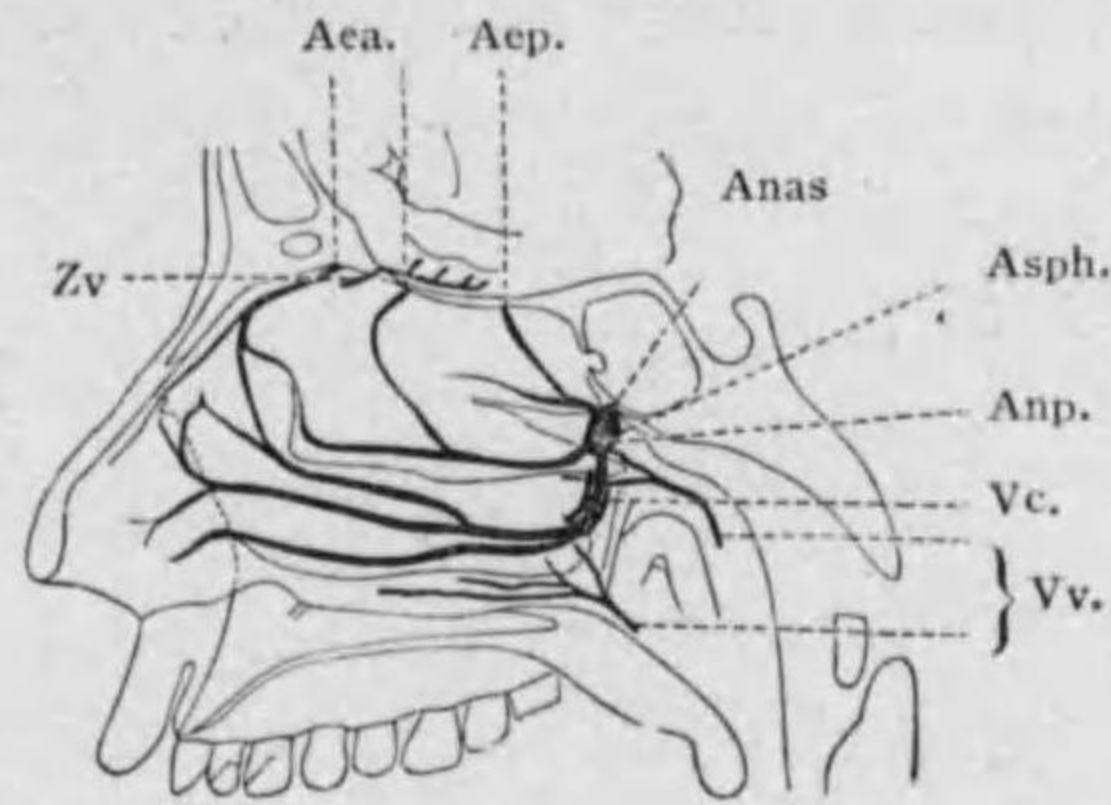
Nasenhöhle を histologisch に観れば二つの異つた部分よりなる。即ち Regio respiratoria (呼吸部) と Regio olfactoria (嗅部) であつて Regio olfactoria には Riechnerv が分佈して Geruchssinn ここに在る譯である。其の他は總て Regio respiratoria であるが其のうち Vorhof の部位は äussere Haut と全く同じで Haar 及び Talgdrüse (皮脂腺) がある。之に反して eigentlich の Regio respiratoria になると mehrschichtig の flimmerndes Zylinderepithel (氈毛圓柱上皮) を具備し其の下には Lamina propria があり、又 Bindegewebe があつて Schleimdrüse が多い。

Regio olfactoria は Nasenhöhle の上部 mittlere Muschel, obere Muschel 及び之に對向せる Nasenscheidewand 部に占位するが individuell に多少異なる所がある。特有とする所は Sinnesepithel のあることで Riechzellen が即ち夫れである。之れは各々 Stützzellen 及び Bazalzellen よりなる。Riechzelle には Haar が備はるし且つ N. olfactorius と verbinden する。此の部には又 Bowmannsche Drüse が尠なからず認められる。

N. olfactorius は I. Hirnnerv で Regio olfactoria に末梢分佈があり、それより Siebbein の Lamina cribrosa を通り Crista galli (鶏冠) に至り、遂に Bulbus olfactorius に中樞部を有す。

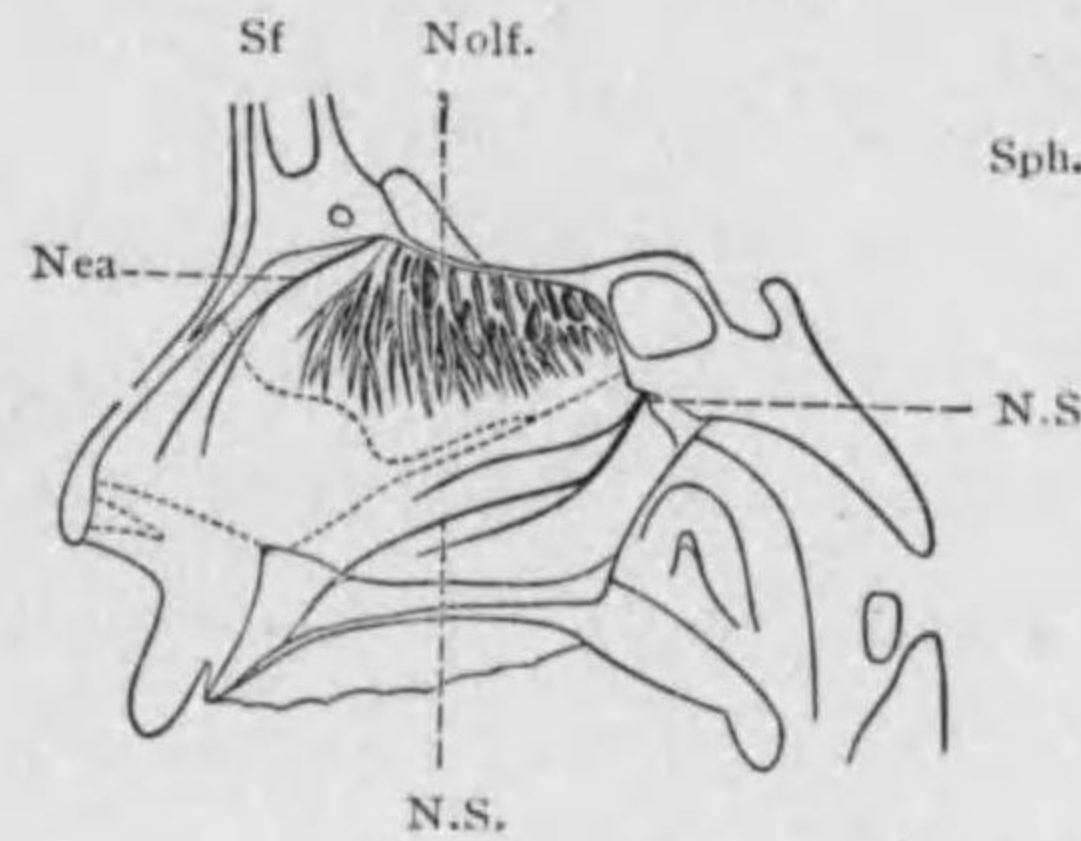
Nebenhöhle の Epithel は Regio respiratoria に相似するが極めて dünn で Nasenhöhle に於ける Gefäss はなく weisslich に基底の骨質が透見する。それが entzünden すれば發赤もし chronische Entzündung には Granu-

第二百三圖



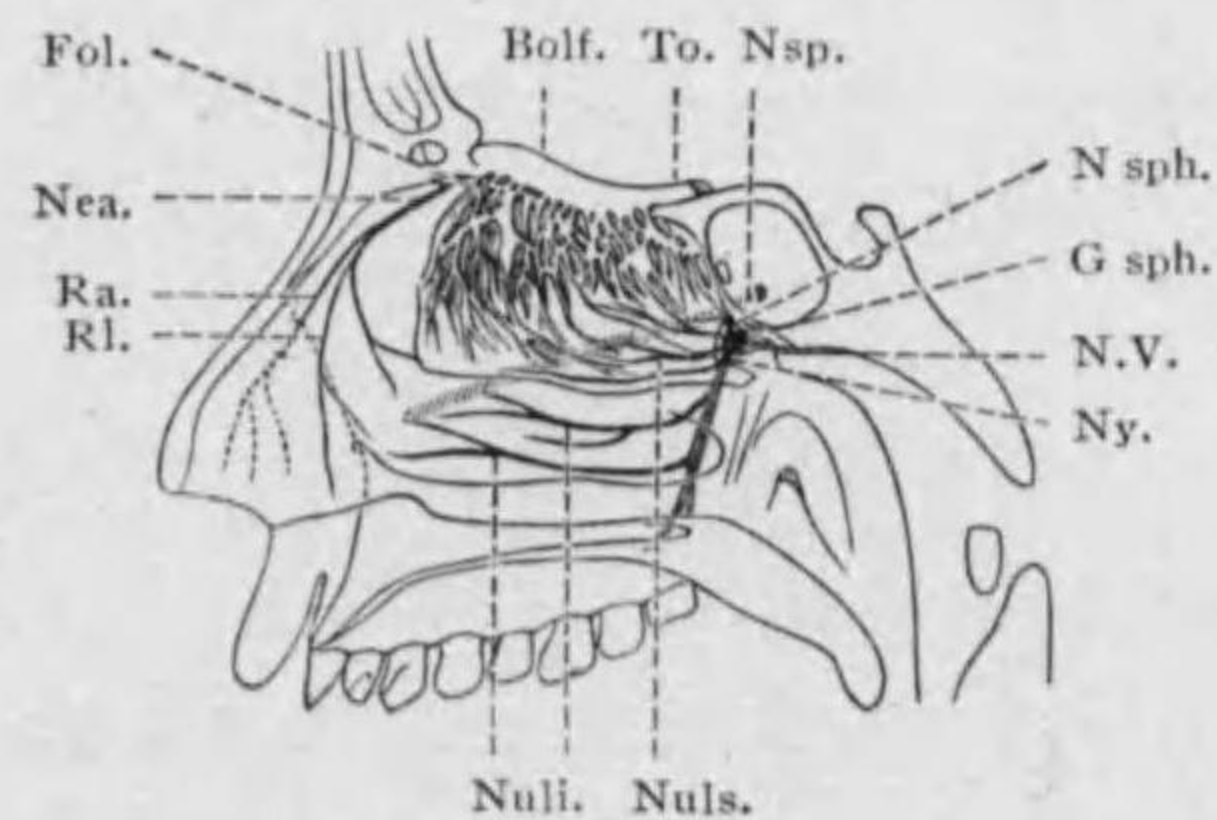
- Aea: 前篩骨動脈
- Aep: 後篩骨動脈
- Anas: 鼻口蓋動脈
- Asph: 蝴蝶口蓋動脈
- Anp: 後鼻動脈
- Vc: 隨伴靜脈
- Vv: 靜脈
- Zv: ツッケルカンドル氏靜脈

第二百四圖



- Sf: 前額竇
- Nea: 前篩骨神經
- N.S: スカルパ氏鼻口蓋神經
- Nolf: 嗅神經絲
- Sph: 蝴蝶竇
- N.S: 鼻中隔神經

第二百五圖



- Fol: 側嗅神經絲
- Nea: 前篩骨神經
- Ra: 前枝
- Rl: 側枝
- Nuli: 上側鼻神經
- Nuls: 下側鼻神經
- Bolf: 嗅神經球
- To: 嗅神經丘
- N sp: 上顎神經
- N sph: 蝴蝶口蓋神經
- G sph: 蝴蝶口蓋神經節
- N.V: ウィリアム氏神經
- Ny: 頸靜脈神經

lation の様に verdicken もする。

Gefässe は Arterie として A. maxillaris interna より Ar. sphenopalatina (蝴蝶口蓋動脈) が Nasenhöhle に入つて A. nasalis posterior (後鼻動脈) 及び A. nasopalatina (鼻口蓋動脈) に分れる。A. nasalis posterior は Nasenhöhle の laterale Wand の大部分及び Scheidewand を versorgen する。Nasenscheidewand の上部は A. ophthalmica (眼動脈) の Ast より versorgen される。Venen としては V. facialis anterior 及び Vena ophthalmica (眼靜脈) があるが一部は direkt に Sinus longitudinalis (縦竇) に流れる。

Nasenhöhle では Nasenmuschel に於て特に Venennetz を形成する。そして特別に Corpus cavernosum (海綿體) と稱せらる。これは untere Muschel の unterer Rand, mittlere Fläche 及び mittlere Muschel の hinteres Ende 及び mittlere Fläche に於て著しく生成する。Venennetz の untere Schicht は vertical に走り obere Schicht は horizontal に走る。元來此の Corpus cavernosum は色々な Reiz 例へば mechanisch, chemisch, thermisch, galvanisch, psychisch 等の Reiz にて anschwellen し又 abschwollen する。猶ほ海綿體は Trieb (情慾) にも關係があると思はれる。

**Innervation.** Riechnerv 以外の Innervation は sensible Nerven として Trigemini の I. und II. Ast が來たる。I. Ast から來たるは N. ethmoidalis となり Nasendach 及び Vorhof の mediale, laterale Wand に分佈す。II. Ast よりは Ganglion sphenopalatinum (蝴蝶口蓋神經節) に入り更らに Nn. nasales posteriores となる。これは前方に走り Nasenhöhle の laterale Wand 及び Septum に分佈する。猶ほ Septum を越ゆる太い Nerv として一枝がある。即ち鼻腔から Canalis nasopalatinus を通り口蓋前方の Schleimhaut に分佈する、之れを N. nasopalatinus scarpae (スカルパ氏鼻口蓋神經) と稱する。

第二編

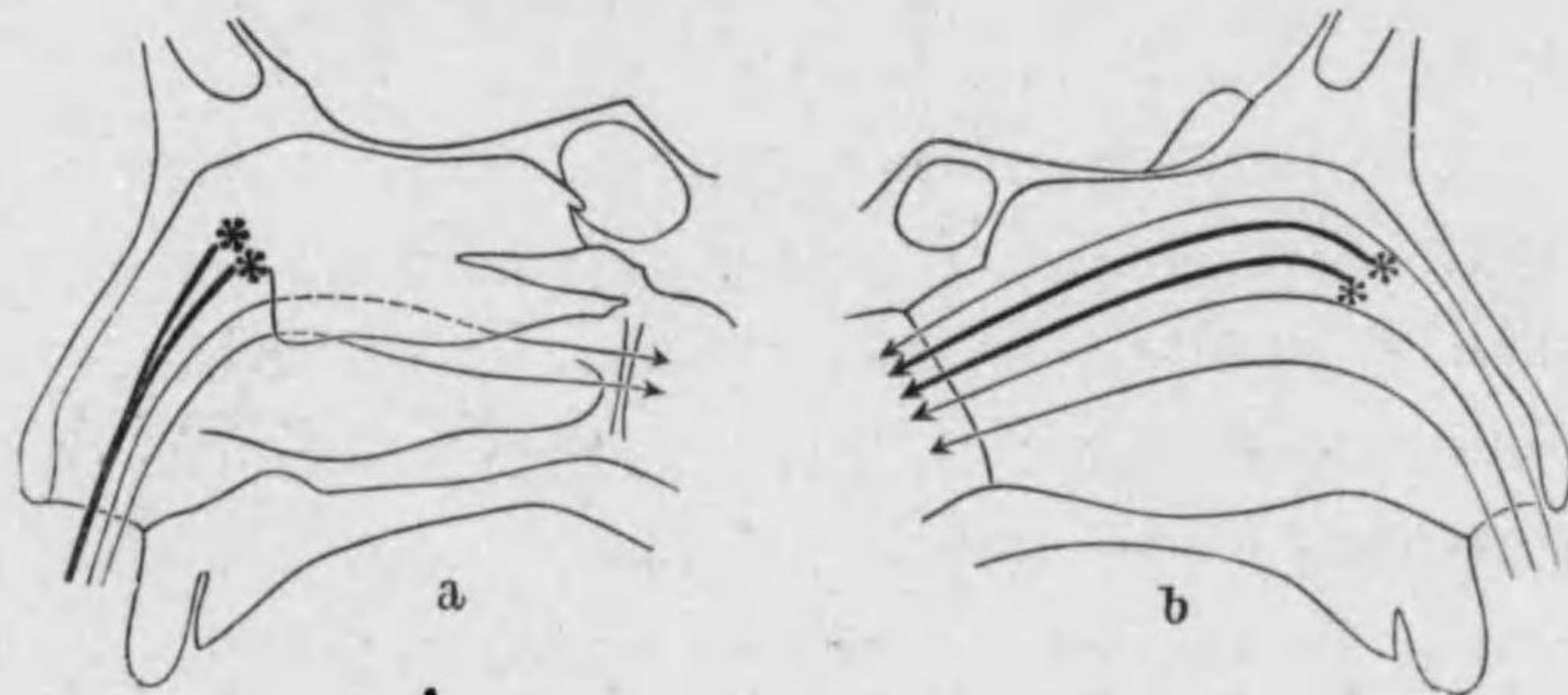
Klinische Physiologie 臨床生理篇

Nase は Respirationstraktus の Anfangsteil をなすのみならず Geruchsorgan であり、又 Stimm- und Sprachbildung にも與つて beteiligen する。

第二百六圖

吸氣流(甲介面)

吸氣流(中隔面)



1) Obere Luftwege (上氣道としての鼻腔) Nasenhöhle に於ては先づ Atmung を營む、即ち是れ Nasenatmung であつて此の時に Nase は Respirationstraktus の Anfangsteil になる。一般に ruhig に atmen する時は Nase 全體としても亦 Nasenflügel も毫も bewegen しないが Luft の大量を要する時、例へば Dyspnoe や körperliche Anstrengung をなした時は Nasenflügel は Umgebung と共に mitbewegen する。Kranke の Agonalstadium には特に Nasenflügelatmung (鼻翼呼吸) が著しい。それで Luft の入つた Menge を計算すると、

$$\text{Luftmenge} = 0\sqrt{2g(1+b)} \text{ となる。}$$

上式に於て O は Nasenloch の Durchmesser で g は Schwerkraft 即ち 498, b は Nasenflügel が一定の時間内に動く數である。

Luft が Nasenhöhle を通過する方向、云ひ換へれば Luftstrom は古來よ

り色々物理的の實驗法によつて知られてゐる。即ち Naseneingang では Nasenloch に直角に入り、次いで Agger nasi のところで oben に向ふ Bogen を描きつつ mittlere Muschel と Nasenscheidewand との間を通つて更にそれより Choane に向つて下ると云ふ。更らに又 ausatmen する時も同じ Richtung を繰返へすとのことである。

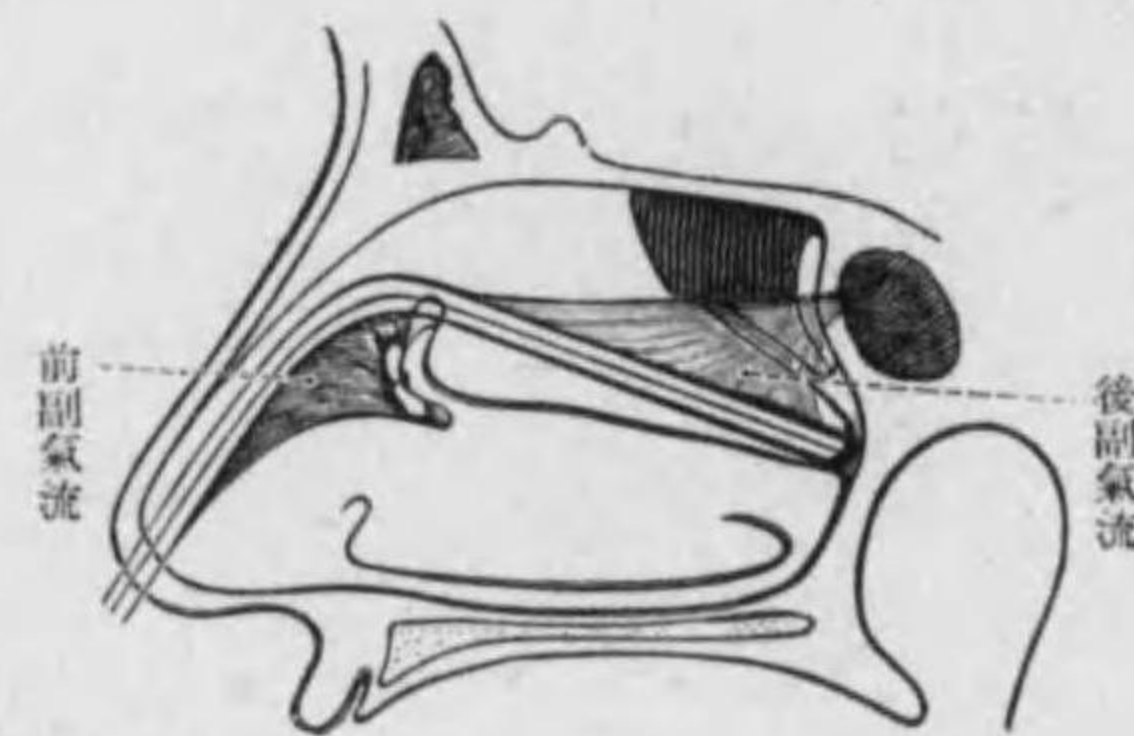
Luft が Nasenhöhle を strömen する間に Filtration (濾過) せられて Staub は去られ、猶ほ Feuchtigkeit (濕氣) と Wärme とが賦與せられる。

Filtration は Naseneingang にある Haar 及び Regio respiratoria の Flimmer によつて行はれる、Staub, Bakterien が是れに由つて filtrieren せられる。外界の Luft には Tuberkelbazillen, Pneumokokken 其他諸種の Bakterien が存在するが、Nasenhöhle では大部分 keimfrei になる。若し若干は猶ほ更に進んで Rachen, Kehlkopf に入る。更らに深部なる Trachea では keimfrei なりと云ふ實驗成績もあるが猶ほ僅少 Keime ありと云ふ報告もある。Lunge に入つた空氣にはもう Bakterien は證明されぬ。

第二百七圖

副氣流圖

喉部



Muschel には Corpus cavernosum があつて gefässereich であるから外界の Luft は erwärmen される。Bloch 氏は之れを數學的に計算して指示し、erwärmen される Grösse は

$$E = 5/9 (T - t)$$

となると云ふ。

T は Körpertemperatur で t は外氣溫度である。例へば今 Körpertemperatur 37°C にして外溫 15°C なりとせば 12.2°C に至る。

Nasenhöhle には Schleimsekretion がある。此の Schleim は fadenziehend (牽絲様) で健康の人では alkalisch であり、之れが Luft に Feuchtigkeit を

與へる。又 Staub などを捉へる。

2) **Riechorgan (嗅器としての鼻腔)** Regio olfactoria にある Riechzellen が reizen されて此の感覺が起る、人類に於ては Riechorgan は退化し

第 二 百 八 圖  
Regio olfactoria の Olfactoriusgebiet



S は Sept m

て餘り鋭敏でない。哺乳動物の全體を觀察すると Makrosmaten (大嗅類) Mikrosmaten (小嗅類) Anosmaten (無嗅類) に分けられるが人類は Mikrosmaten に屬す。

Geruch なるものは香臭を有する物質より微小體で飛散し又は diffundieren (滲透、彌散)して來て Riechzellen に接觸することによつて起る。のみならず Speise の Geruch は Rachen より Nase へ上ぼつて來る。Henning は之れを 6 Arten に分けた、即ち würzig (藥味的), blumig (花香的),

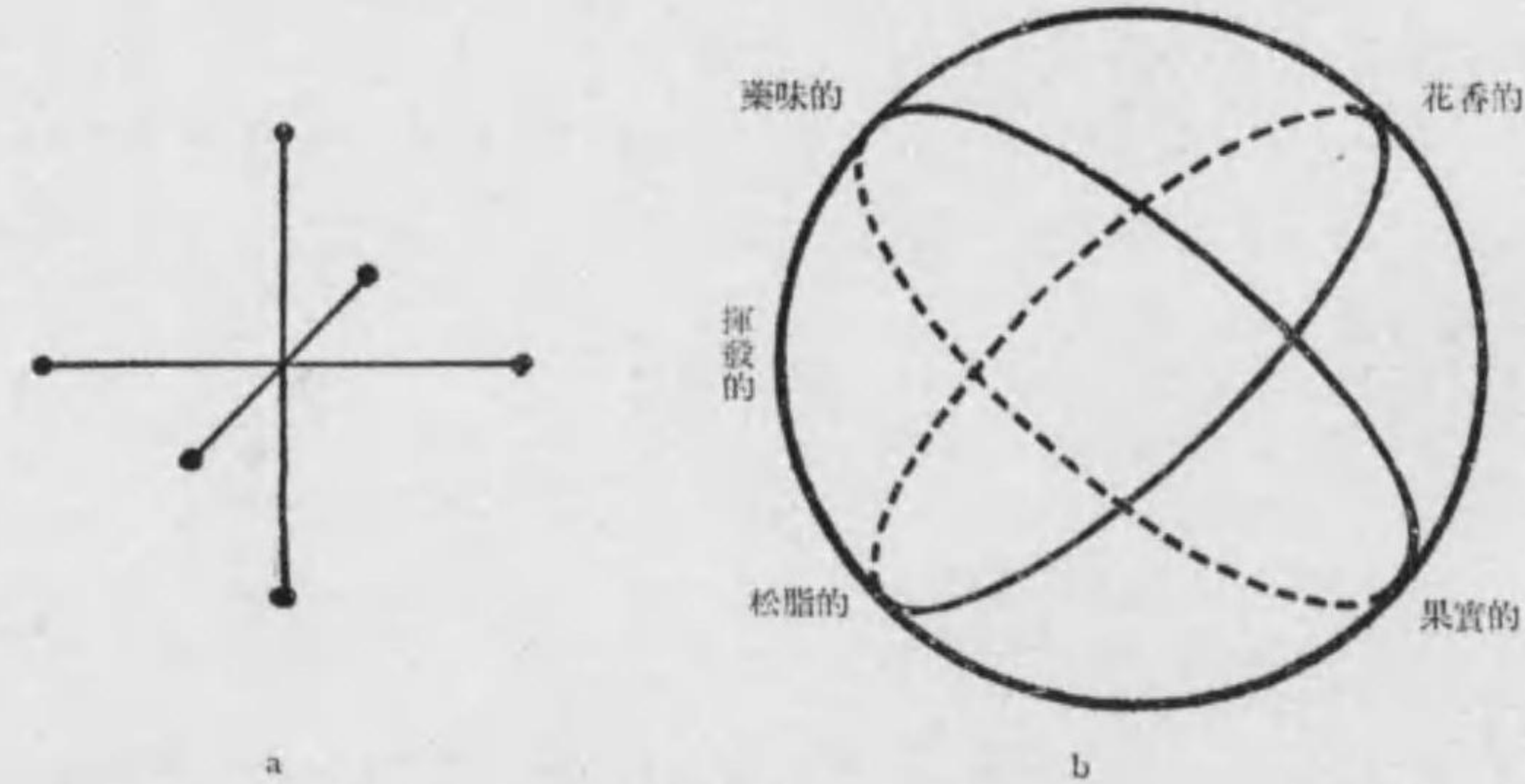
fruchtig (果實的), harzig (松脂的), brenzlich (揮發的) 及び faulig (腐敗的)とした。

即ち Grundgerüche (嗅素)を ausdrücken するに相互に senkrecht に交はる三角線を以てする、されば Grundgerüche は何れも三直線の Endpunkte に相當するのである。之等の Grundgerüche 相互間の Übergang を einfach に示すには Kugel (b) の Grosskreise を以てすれば好い、この場合 Übergänge は Farbe (色)の Übergang に似ず、寧ろ Ton (音)の移行に一致する姿である。一つの嗅素から他の嗅素に到るまでには中途で第三の嗅素を觸れる必要が無い、即ち直接の道程を辿るのである。併し對向 (gegenüberliegend) する Eckpunkte (嗅素點)に達するには圖示 (b) するが如く viermal も交叉點を通らねばならぬ。

3) **als Sprachbildung (言語生成器としての鼻腔)** Kehlkopf の Stimmband の運動によつて發した Stimme 及び Kehlkopf, Rachen, Mundhöhle 等で構成した Sprache に對して Nasenhöhle も亦 Ansatzrohr (前置

管、共鳴器附屬管)となつて artikulieren (機構)し Klangfarbe (音色)を與へる。故に Nasenhöhle に Passagestörung が起ると Nasenstimme, Näseln (鼻聲)となり Rhinolalia clausa (壅塞鼻聲)となる。Gaumen に Loch があつて Nasenhöhle に通じ又 Weichergaumen が lähmen すると Rhinolalia aperta (開放鼻聲)が起る。

第 二 百 九 圖 第 二 百 十 圖  
Henning 氏の嗅素分類圖



**Physiologie der Nebenhöhle.** Nebenhöhle の Physiologie に関しては音聲の Resonanz に與かると云はれたこともあるが、Ostium が eng で餘り Resonanz の器關にはならない。又吸氣に Feuchtigkeit を與ふると云つても各 Nebenhöhle には Drüse が尠いから左程までの意義は無い、寧ろ Kopf の重量を軽くし良く Gleichgewicht を保たしむると見るのが妥當である。併し Kieferhöhle などには Riechzellen 證明せられたから從て一部の Riechorgan と見られないでもない。

### 第 三 編

#### Untersuchungsmethode 検査法

##### A. Untersuchung der äusseren Nase 外鼻検査法

äußere Nase は Inspektion 及び Palpation によつて Haut の Krank-

heit や Nasenrücken の Deformität, Verbiegung, Vorhof の Erkrankung を知る。Nasenhöhle が Tumor で満たされると äusser Nase の外側が auftreiben して診断の Anhaltspunkt (據點) になることがある。

B. Rhinoskopie 検鼻法

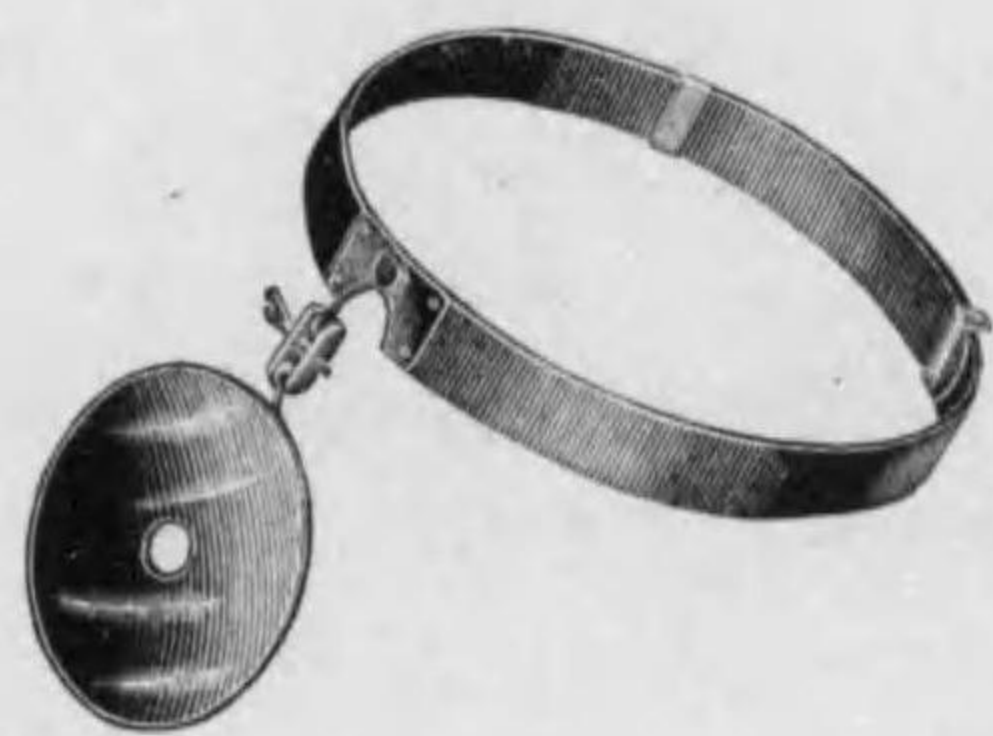
a) Rhinoskopia anterior (前検鼻法) Nasenspeculum (鼻鏡)を用ゐて Naseneingang を擴げて Reflektor (反射鏡)により Licht を Nasenhöhle に送つて untersuchen する。

Nasenspeculum には Duplay, Hartmann, Fränkel 等の考案せるものもあり、鼻鏡を用ふるには常に左手にて強力を以てせざる必要がある、強力を用ふると Patient は Schmerz を感じ bluten することあり。

第二百一十一圖  
Inspektion



第二百一十二圖  
Stirnreflektor



Rhinoskopia anterior を行ふには次ぎの Methode に準ず。erste Position (第一位)。Patient の Kopf を真直になして前鼻検査を行ふと Vorhof, unterer Nasengang, untere Muschel, Nasenscheidewand の下半及び Rachen の hintere Wand を Inspektion し得る。

zweite Position (第二位)。Kopf を三十度ほど後方に屈せしめ且つ仰がしめて検鼻すると mittlerer Nasengang, Mittelmuschel, Nasendaeh, obere Muschel 等を Inspektion する。

Rhinoskopie を行ふに先立つて Nasenhöhle の Sekretion 過剰に對して

第二百十三圖

Nasenspeculum



第二百十四圖

1. Position



第二百十五圖

2. Position



第二百十六圖



第二百十七圖



第二百十八圖



Nasenspülung (鼻洗)を行ひ、或は Kokain, Adrenalin を bepinseln して置くと anästhesieren し schrumpfen して Inspektion が leicht である。

b) **Rhinoskopia media** (中鼻検査法) 本法は Killian 氏の創試せるもので Riechspalte, 若しくは mittlerer Nasengang に於て豫め Kokain

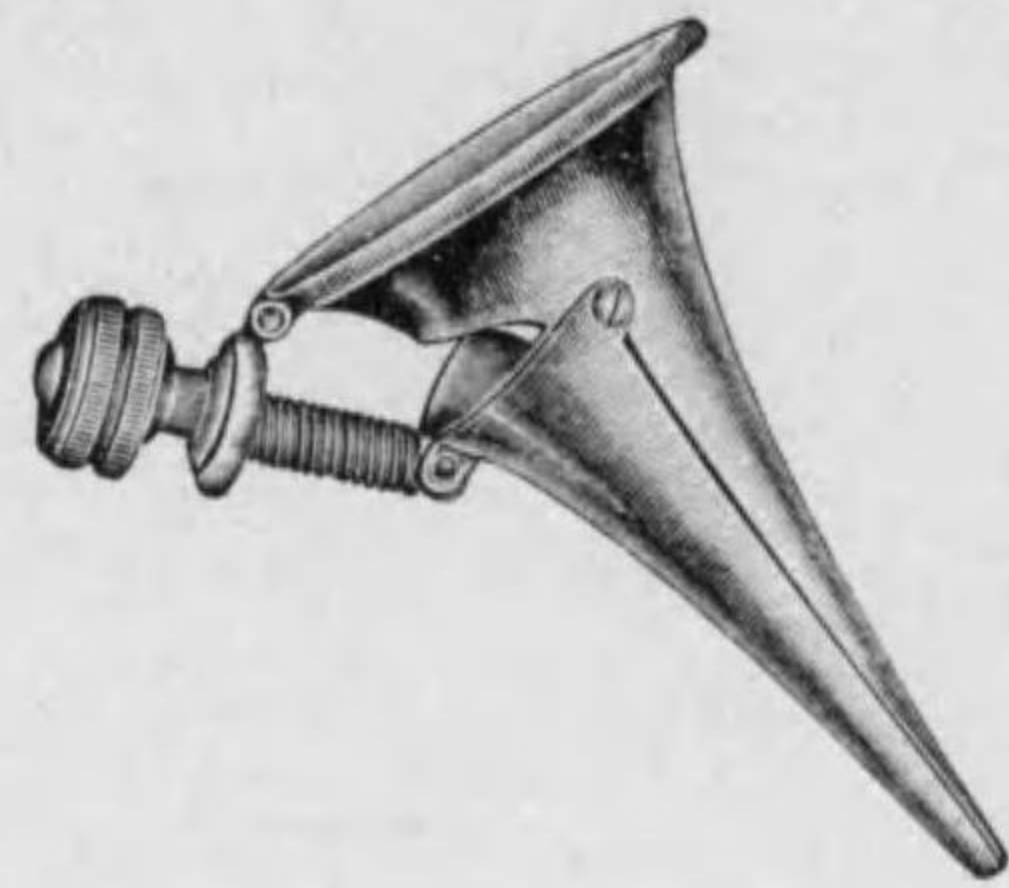
第二百十九圖 Killian 氏長鼻鏡



第二百二十圖 細谷氏長鼻鏡

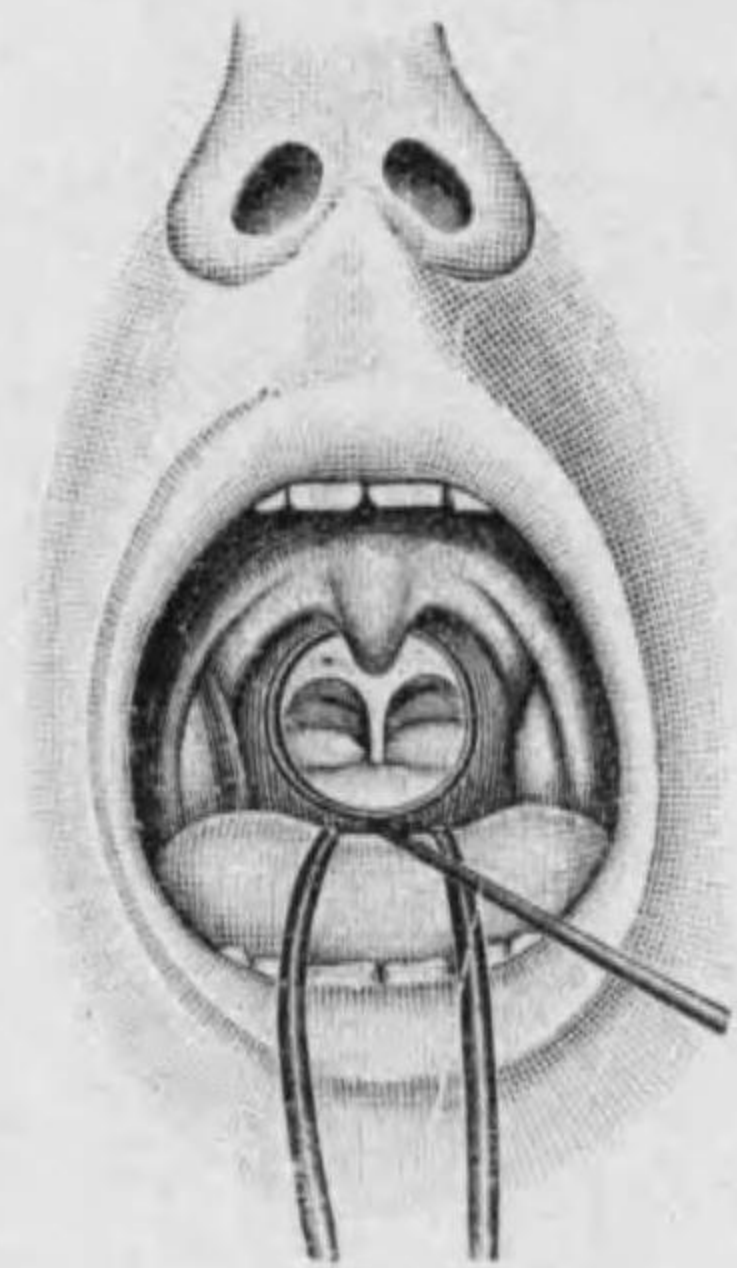


第二百二十一圖 Duplay 氏鼻鏡



(10%) を bepinseln して置く、然る後に Killian の長鼻鏡を Riechspalte に入れて検する。さうすると Keilbeinhöhle の Ostium, Keilbein の vordere

第二百二十二圖



Wand を Inspektion することが出来る。又 mittlerer Nasengang に於て検査すれば Kieferhöhle の Wand 及び Ostium や Proc. uncinatus や Siebbeinzellen を Inspektion することを得る。

本法を行ふ場合は注意をせんと Unfall に遭遇することがある。即ち Patient が Hirnanämie を起して急に前に倒れんとし、其の時に Verletzung を起すことあり、是等の不便を避ける爲に吾等は Killian の langes Speculum を第二百二十圖の如く曲げて側方より検査するに適せしめた、之を以てすれば Nebenverletzung

を防止し得るのである。

c) **Rhinoskopia posterior** (後鼻検査法) Nasenrachen に小さい Spiegel 後鼻鏡を入れて hinten より Nasenhöhle の後面を診査する。

第二百二十三圖 hintere Rhinoskopie



之を行ふには Patient に ganz ruhig に Nasenatmung を行はしめる必要がある。それには先づ Zungenspatel (舌圧子)にて Zunge を壓下し Spiegel を Gaumenbogen と Uvula との間より入れて Uvula の後方にもたらし Reflektor より Licht を Spiegel に auffallen せしめ indirekt に Spiegel 面に寫る Bild によつて診断する。此の際前以て Spiegel の硝子面を少しく erwärmen するか Lysol 中に浸して口中にて曇らない様にする。erwärmen した場合

第二百二十四圖



第二百二十五圖



第二百二十六圖



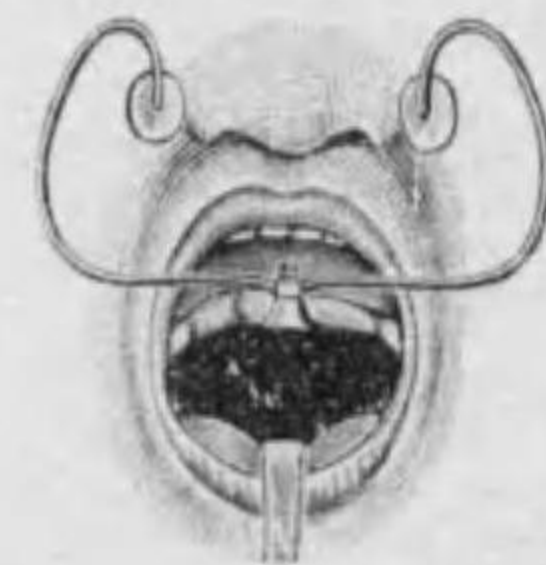
第二百二十七圖 Schmidt 氏 Gaumenhaken



第二百二十八圖 久保氏 Gaumenhaken



第二百二十九圖 久保氏 Gaumenhaken 裝用圖



は先づ掌にて温度を検し患者に火傷など起させぬやうにする。

Rhinoskopia posterior によつて検診するには先づ Nasenscheidewand の hinteres Ende を目標とし、其の兩側に obere Muschel, mittlere u. untere

第二百三十圖  
Yankauer 氏  
Epipharyngoskop



Muschel の hinterer Rand を Inspektion する。Nasenscheidewand の oben に向つて約 1.5-1 cm の部位に Rachenmandel の存在するを見ることあり、更に側方に向つて Tubeneingang を見る。若し Patient が empfindlich なる時は Kokainisierung を豫め行ふ必要がある。此の如く準備をして Rhinoskopia posterior を行ふに猶且つ十分に目的を達せず遂に Gaumenhaken (口蓋鈎) を送入せねばならぬことがある。斯くして初めて一層 leicht に Inspektion も亦 Operation も出来る。Gaumenhaken は其のまま装用しても差問無いが豫め weicher Gaumen の裏面に kokainisieren してあれば最も便利に Gaumenhaken で drücken しつつ又哆開せしめ Nasenrachen より検査し得る。Gaumenhaken

には M. Schmidt, Hoppmann, 久保博士等の考案があるが就中久保博士の Gaumenhaken は einfach で且つ便利なものである。

Yankauer 氏は一種の直達上咽頭鏡を送入して検査す。患者は坐位に於て其局部にコカイン、アドレナリンを塗布し、局所麻痺をやれば bequem である。この咽頭鏡は砂時計の型で先端は開らき漏斗形である。更らに久保博士は Speculum の側面に縦裂溝を加へ、以て視野を擴大せしめて居る。

第二百三十一圖  
A. v. Gyergyai 氏  
上咽頭鏡検査法



A. v. Gyergyai 氏の Epipharyngoskopie (上咽頭鏡検査法) も亦確實を期する一方法である。氏の調査に據れば上咽部の知覺過敏は hintere Wand が

第一で、次ぎは Dach 及び Vomerflügel (鋤骨翼)の順序であつて、其他外側部例へば歐氏管隆起や口蓋帆の hintere Fläche は可なり無感覺である。

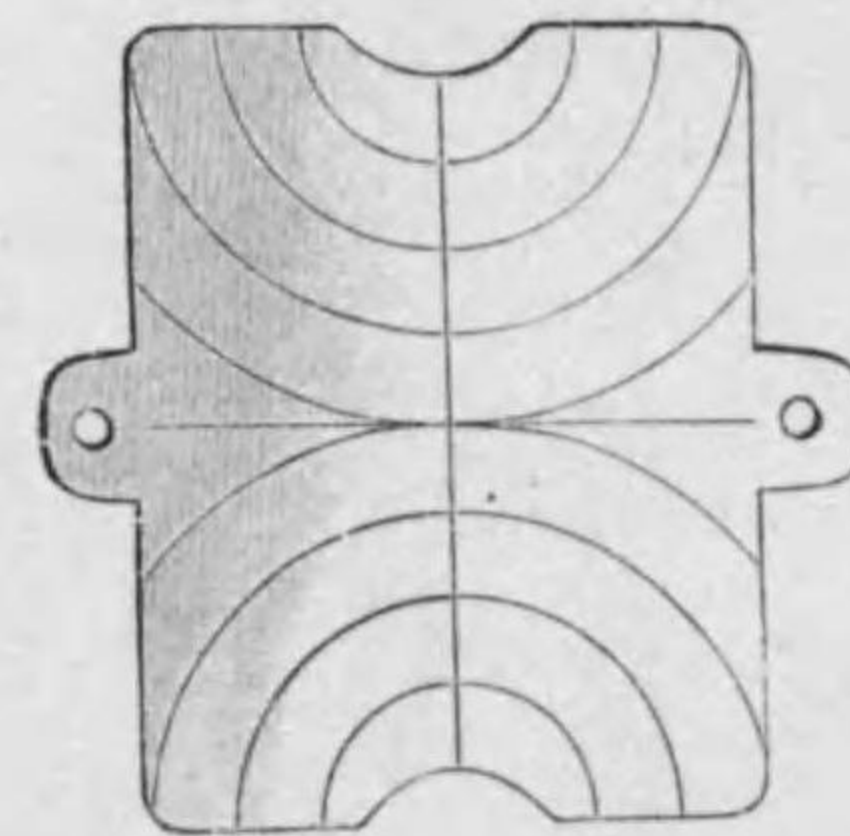
第二百三十一圖に示すが如く患者を出来るだけ後屈上仰せしめて、Durchmesser 12-20 mm の直達鏡を圖の如く送入するのである。Velum (軟口蓋) を完全に vorziehen (挺出) せしめる爲に P の錘をかけて患者の前を垂下せしめる。O 及び O<sub>1</sub> は直達鏡の兩側である。

此方法が günstig に行はれると、mittlere Muschel の後端及び下縁, mittlerer Nasengang, 蝴蝶竇の vordere Wand (in Profil), oberer Nasengang, 蝴蝶篩骨窩 (Recessus sphenothmoidalis), Siebbeinzellen の開口部及び上甲介の肥厚端等を確認する。

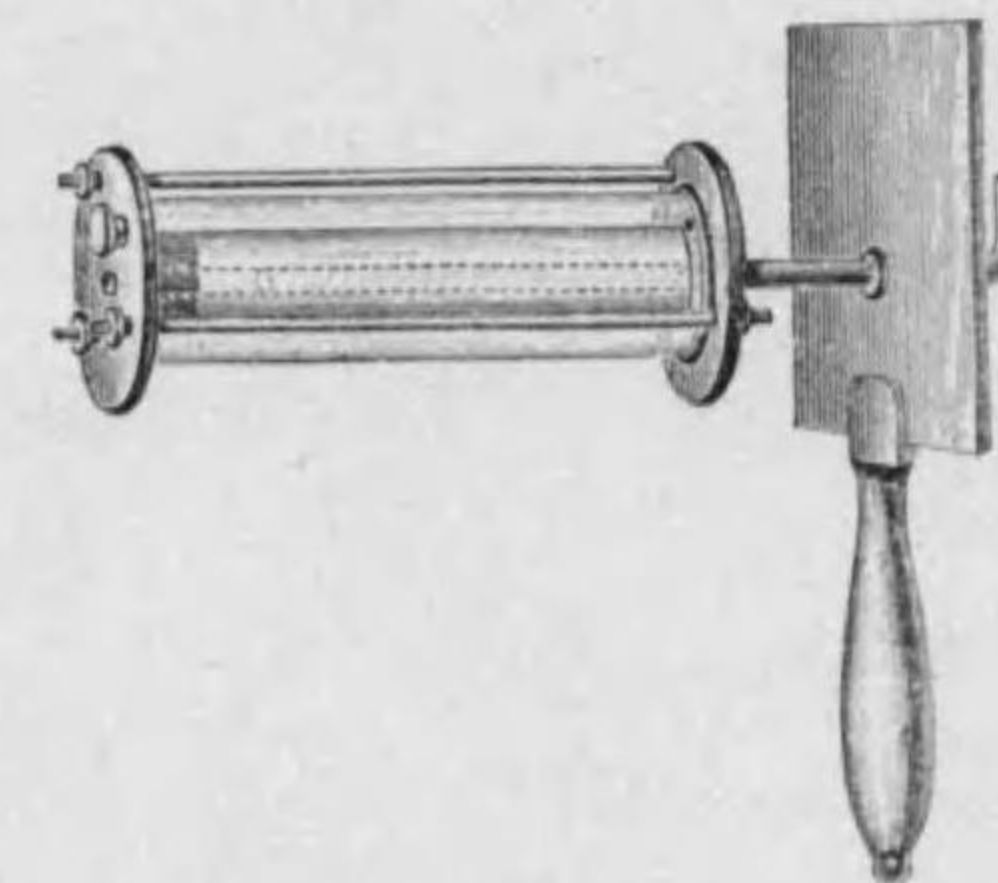
C) Funktionsprüfung 官能検査

a) Durchgängigkeit (通過性) 最も簡單なるは Patient をして一方の Nasenloch を verschliessen せしめ少しく強く atmen せしめ由つて鼻呼

第二百三十二圖  
Glatzel 氏検査板



第二百三十三圖  
Zwaardemaker 氏嗅覺計



吸の Geräusch を聽く、若し Durchgängigkeit が stören されると Stenosengeräusch が聞える。

Glatzel 氏の Metallplatte を用ふる方法。圖示せる Metallplatte を Nasenloch の前に置いて Nasenatmung を行はしめる、さうすると Ausatmung



の空気で Platte 面に曇りを生ずる、云ひ換へれば Atemflecke が生ずる。Atemflecke (呼吸斑)の廣さによつて Durchgängigkeit を診断する。此の方法は vollkommen のもので無いが便利なものである。

b) Prüfung des Geruchsinnes oder Olfactometrie (嗅覺検査) Patient の subjektive Klage に待つか、或は Riechstoff を嗅がしめて其の



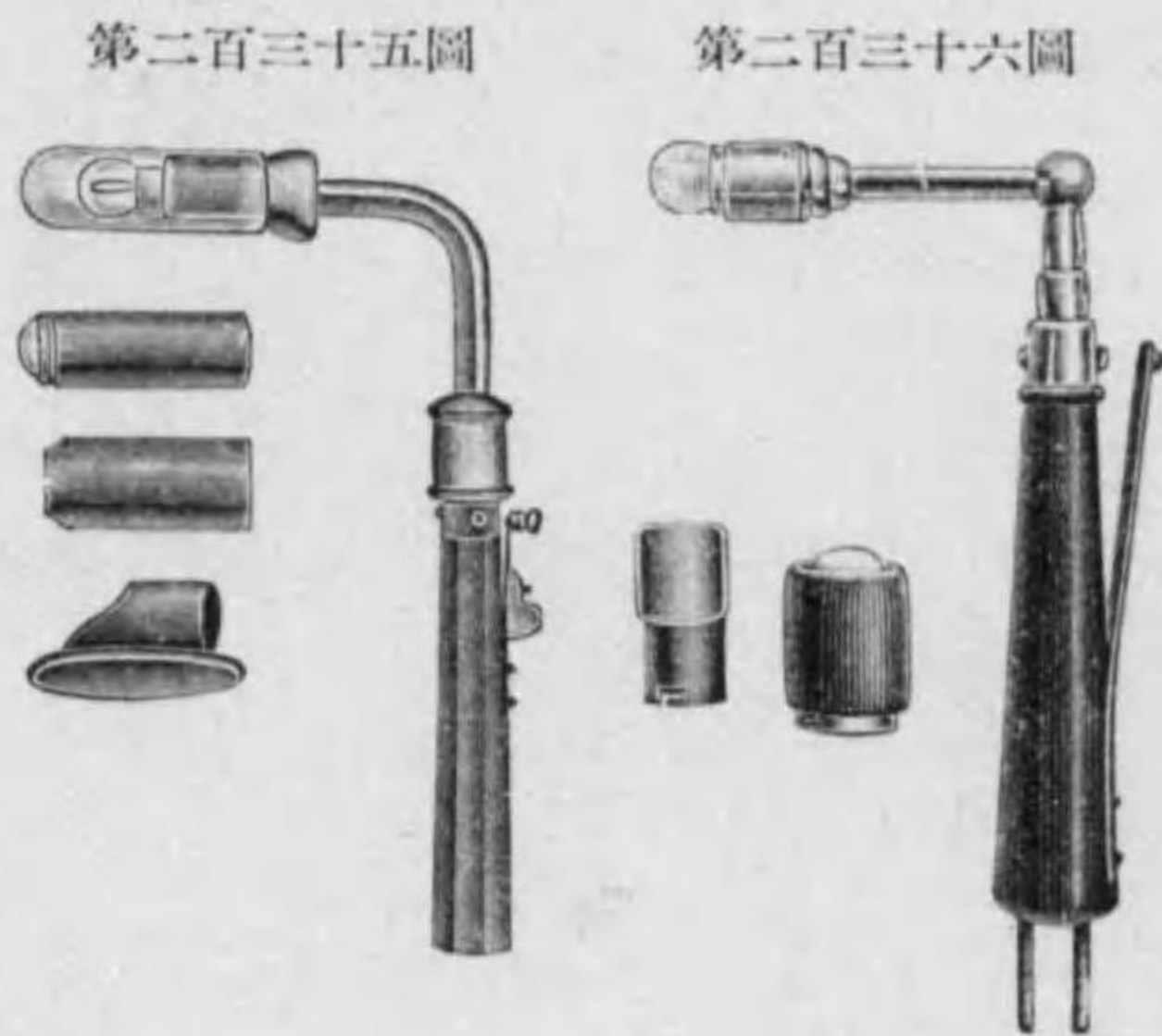
程度を知るのである。就中精巧なる方法として従來 Zwaardemaker 氏の Olfactometer なるものがある。それは内管外管の二つありて外管中に Riechstoff を入れて内管の一端に於て嗅がしめ此の間に内管外管を出入せしむることによつて Riechstoff の臭香を加減し得、其の Reizung の大さから genau に Geruchsvermögen を測定するのである。

Zwaardemaker 氏等の歐洲人は Riechstoff として 1. Kautschuk (ゴム), 2. Gummi ammoniacum+Guttapercha 同量づつ, 3. Asa foetida, Dammarharz 同量づつ, 4. Ichthyol, Ammoniak-Guttapercha 同量づつ等を用ひて居るが吾等は本邦の食料品として特種の香氣ある酒, 醬油, 酢, 砂糖, 味噌等を以てする考案をして居る。

D) Durchleuchtung, Diaphanoskopie 徹照法

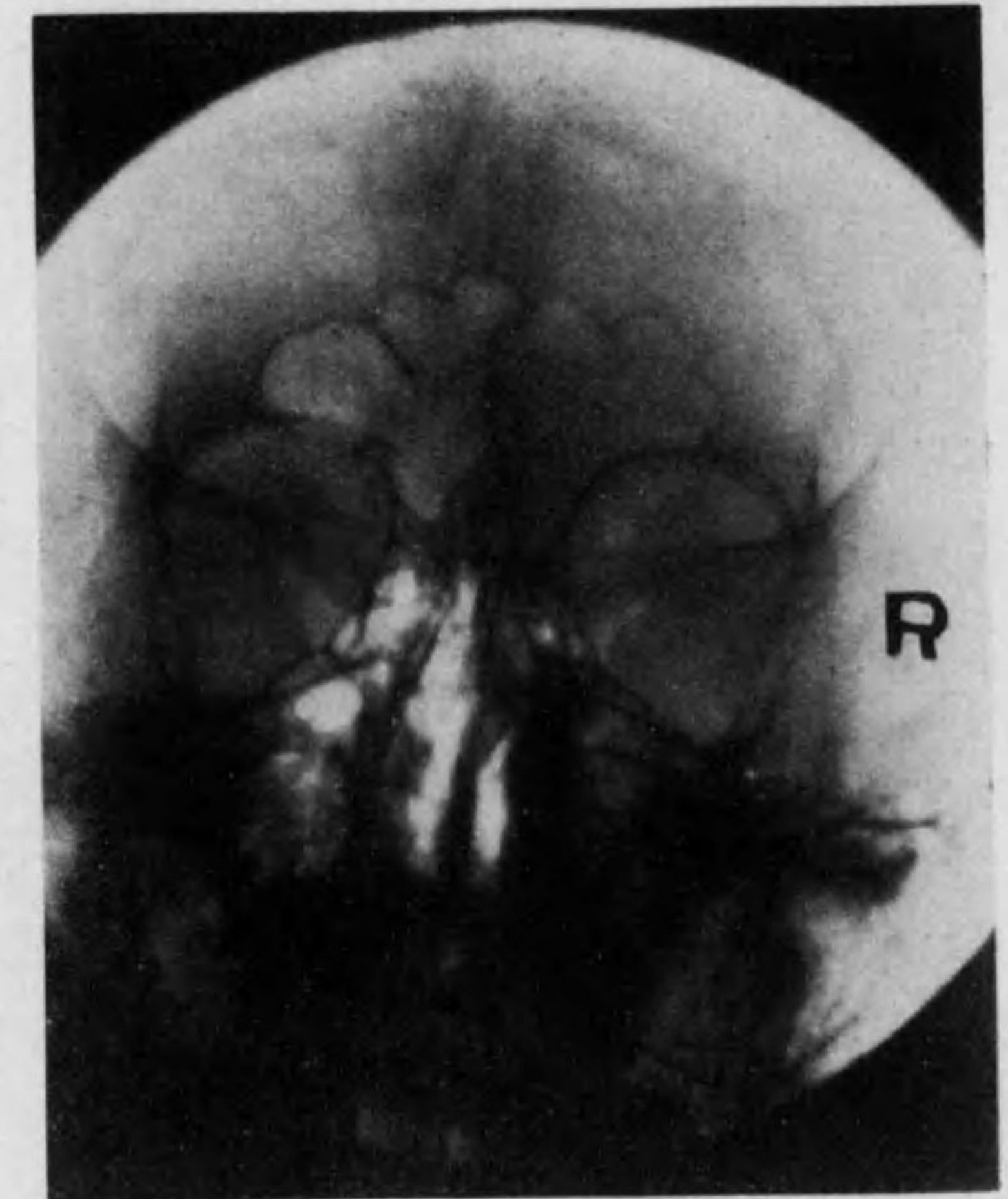
Durchleuchtung は Nebenhöhle の Erkrankung の Diagnose に用ふ。Heryng, Vohsen 氏等の Durchleuchtungsapparat がある。

Untersuchung der Kieferhöhle. 暗室に於て患者の Mundhöhle に Durchleuchtungslampe を入れ Zunge の上に置いて Mund を閉ぢさせる。先づ physiologisch ならば



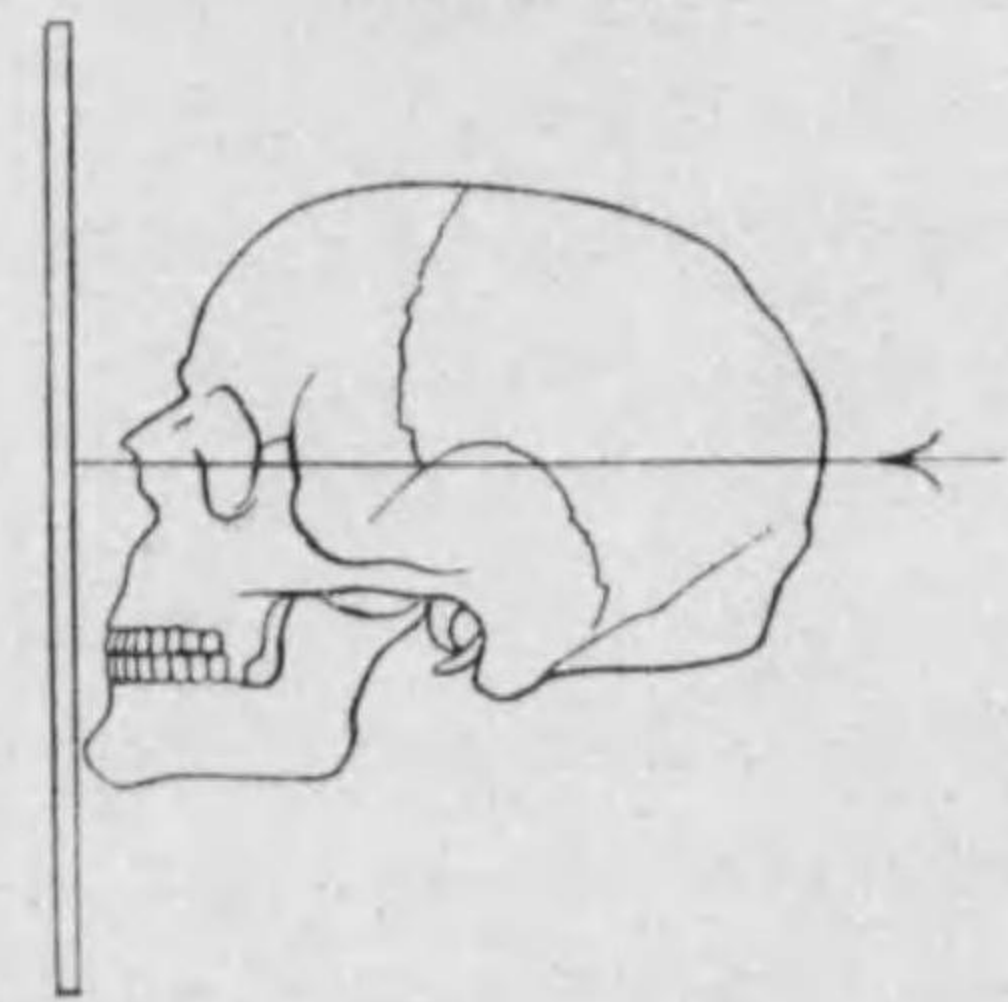
Wange が rötlich に照らされて Orbita の下では半月狀に durchleuchten する。それが病的となれば Schatten が映る, z.B. Empyem, Tumor 等があると Durchleuchtung が明かならず dunkel になる。Durchleuchtung を行ふ場合は Knochenwand の厚さ及び Schleimhaut の病的變化 Gefäss の多少に歸因することもあるから最も sichere Diagnosestellung (診断を下すこと) とは云ひ難い。併し兩方の Gesichtsteil を比較して一方が auffallend に dunkel であるや否やに特に留意せねばならぬ。

第二百三十七圖 右側汎竇炎圖



Untersuchung der Stirnhöhle und Siebbeinzellen. Durchleuchtungslampe に Hülse (莢)をつけて Stirnhöhle 及び Nasenwurzelgend に drücken し、一方は光線の抜けるやうにすると Lampe の周りに dunkel な部を認める。Höhle に Eiter や Tumor がある時は hell な Zone が尠くなる、之も亦 Kieferhöhle の場合と同じく絶対に

第二百三十八圖 前後徑攝影法



sicher なる Diagnosestellung とは稱し難いが方法が einfach で實地家には便利なものである。

#### E. Röntgenaufnahme レントゲン線撮影

主として Nebenhöhle の Erkrankung に際して用ゐらる、Nebenhöhle に Eiter や Tumor があれば Röntgenstrahlen の Durchleuchtung をやると同部位に Schatten を生ず。併し Höhle を確實に diagnostizieren するには Röntgenaufnahme を行つて、立派な寫眞をとらねばならぬ。寫眞の撮影には専ら anteroposteriore Aufnahme 前後徑の方向で行ふ。

最近では Kieferhöhle に Lipiodol を透入して造影劑となし Röntgenaufnahme を行ふ、之に由つて Höhle の大きさを明かに現すことが出来る。

### 第 四 編

#### Allgemeine Symptome 一般症状

1) **Kopfschmerzen** (頭痛) periodisch に晝間 Kopfschmerz を訴ふるが蓋し Nebenhöhle の Erkrankungen の時で、Lues の時と異り Nachtschmerz にあらず。Kopfschmerz の charakteristisch なるは Lokalisation である、z.B. komplizierte Nebenhöhleneiterung ならば全頭の dumpfer Kopfschmerz で不知不識の Verlauf 中に Aprozexie, Gedächtnisschwäche を伴ふ、Stirnhöhleneiterung ならば Stirngegend に、Kieferhöhlenaffektion ならば Gesichts-, Zahn- und supraorbitale Gegend また Keilbeinhöhle und tiefere Siebbeinzellen の Eiterung ならば Hinterhaupt に Kopfschmerzen を訴へる。是れ Nase の Sekretmenge が増加し Stauung が起り、Gehirn の Höhle 中に fortpflanzen する爲ならむ。

2) **Hemikranien** (偏頭痛) 及び neuralgische Schmerzen (神経痛) krankhaft にて Nasenschleimhaut 刺戟せられるが、その Reizung 弱ければ zerebrale Gefässe に於て Blutdrucksenkung を見、之に反して Reizung stärker ならば Blutdrucksteigerung を來たす。換言すれば Hirngebiet に

於ける Gefässe の Kontraktion が起るのである。かくの如くして Hemikranie を klagen すると云ふ。

Neuralgien (神経痛) Nase の Krankheit にて Nase より Aeflex の如く Nerven の Versorgungsgebiet に strahlen する Schmerz を訴へる。Nase の sensible なる支配神経は Trigeminus なるが故に 3 Äste に沿うて verschiedene Schmerzempfindungen を klagen する。z.B. I. Ast ならば Augenbrauengegend に、II. Ast ならば Oberkiefer 並に Zähne の各處に、Schmerzen を來たし III. Ast に沿ふ時は Kiefergelenk が steif になり Unterkiefer に Schmerzen を訴へる。

3) **Fieber** (發熱) akute Pansinuitis の時に稀有ながら 0.5-1 度 fiebern することがある。勿論 intrakranielle Komplikation の drohen せる時は fiebern する。

4) **Nasenverstopfung** (鼻閉塞) Nase に來る Krankheit では最も頻發する Klage であるが、Nasenhöhle の Raum を verengern する Erkrankung には常に必發する。例へば Rhinitis (鼻炎), Atresie (閉塞症) Nasenscheidewand の Deformität や Nasenrachenraum の病氣として adenoid Vegetation に在ても來る。Nasenverstopfung が起ると Mundatmung を餘儀なくされ、其の爲に色々な Störung が起り易い。

Nasenhöhle は Respirationstraktus の Anfangsteil であつて例へばかの番人の如きものであり Mundatmung をやる結果は Bakterien, Staub 等が入り易く Pharynx, Larynx (Kehlkopf) に Katarrh が起ること屢々である。續いて Mittelohrkatarrh を來したり、小兒にあつては長い間 Mundatmung をなすと psychisch の Entwicklung を妨げられて稀有なる Gesichtsauffassung に至る。

schlafen すれば schnarchen し、又急に erschrecken することがある。essen するも之を充分に kauen 出來ず遂に Verdauungstraktus の Störung を來す。Säugling では saugen が充分でなく Ernährungsstörung を醸すのである。

5) **Rhinorrhoe (鼻粘液漏)** Nasenhöhle には physiologisch に Schleimsekretion があつて鼻内 feucht であるが pathologisch になれば Sekretion が vermindern したり或はそれが eiterig となる。akuter Schnupfen の時は serös の Rhinorrhoe があるが、之に反して Nebenhöhle の Empyem になると Sekretion が eiterig になる。又 Ozaena の場合は鼻内 trocken して Nasensekret から Borkenbildung (結痂) を呈する。而已ならず bluten することさへある、即ち Blutborken (血痂) の大塊を生ずるものである。

6) **Gestank (悪臭)** Ozaena, Empyem, Fremdkörper, Tumor, Gumma 等には悪臭甚だしくなる。殊に Ozaena の高度なる場合は特有なる Gestank が恐ろしい、恰も年餘も入浴しない人の足裏の臭氣に彷彿して居る。或は腐魚の腸綿のやうな臭氣である。Kieferhöhle の Empyem で Zahnkaries に歸因するものは其の排膿が特に臭氣がある。

7) **Geruchsstörung (嗅覺障礙)** Geruchsstörung に Hyposmie (嗅覺減退), Anosmie (嗅覺脱失) がある。Ursache によつて zentral のもの respiratorisch のもの及び essentiell のものに分類される。zentral のものは Hirn に原因を求められる場合で、respiratorisch のものとしては Nase の Erkrankung や上氣道及び Lunge の疾患に來り、essentiell と稱するは發病原因の求められぬ場合を云ふ。

Hyperosmie (嗅覺過敏) は Hysterie や Neurasthenie, Menstruation の時、Schwangerschaft 等に來ることがある。一つの Geruch を他のものと間違へて感ずるものに Halluzination, Kakosmie oder Parosmie (異常嗅覺) と云ふものがある。

8) **Sprachstörung (言語障礙)** (Physiologie 参照) 疾患の爲に鼻腔閉塞すれば Rhinolalia clausa, geschlossenes Naseln (閉塞鼻聲) になる。就中鼻腔後部閉塞すれば Rhinolalia clausa posterior, hinteres geschlossenes Naseln, Gutzmann, が起り、鼻腔前部閉塞すれば Rhinolalia clausa anterior, vorderes geschlossenes Naseln, Gutzmann が起る。鼻腔が廣過ぎるか Gaumendefekt があつたり Gaumensgel が lähmen すると Rhinolalia aperta

(開鼻聲) を訴ふることになる。

9) **Nase und Sehorgan (鼻と視器)** Nasenhöhle と Auge の Conjunctiva は Ductus nasolacrymalis によつて連絡して又同じ Gefäßsystem によつて versorgen されることもあつて兩者の關係は密接である、従て akute Schnupfen の場合は直ぐ Conjunctivitis, Dacryocystitis を起すのである、殊に Kieferhöhle と Orbita とは密接して居るから Entzündung の場合など互ひに Symptome を來す、或は Oberkieferhöhle の Empyem の Radikaloperation をやつた後ち Blutung を來す場合など Conjunctiva に波及すること頻々たりである。漢語に流涕歎歎の成語があるが、涕は水鼻であり泪と一所なのである。歎り泣きすれば鼻腔と眼との連絡が直ぐ判るのである。

10) **鼻疾患と耳の關係 (Nase und Ohr)** Nase 及び Nebenhöhle の疾患あれば Nasenrachen, Tube を通り Mittelohr に波及するが、seltener には Tube の Umgebung 或は Schläfenbein に übergreifen する。また Rachen の Lymphgefäße を介して Ohr に入ることもある。Antrum Highmorii の Empyem に際し hintere Wand の Verletzung あるか或はただ破れて äußerer Gehörgang に到ることがある。鼻疾患の時の Ohr の Symptome は中耳加答兒の如く Vollgefühl, Ohrensausen を訴へる。或は中耳炎を惹起することもある。

## 第 五 編

### Allgemeine Therapie 一般療法

#### 1) Nasenreinigung (鼻清淨法)

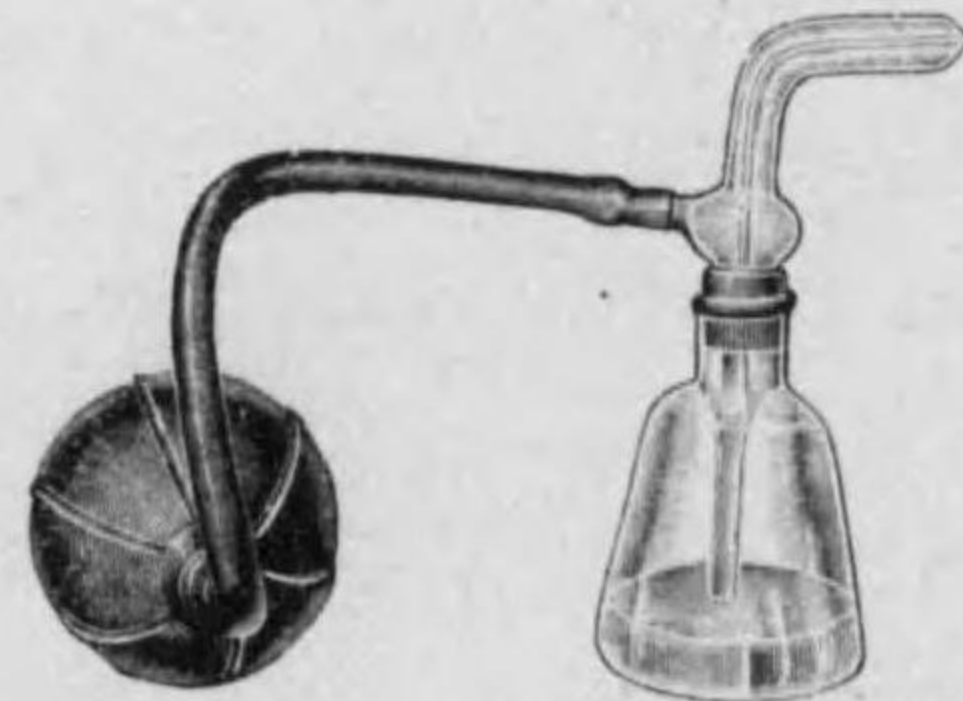
Nasenhöhle に Sekret, Borke 其他が停滯する時は之を reinigen すること allgemeine Therapie の一つとして必要なことである。Sekret, Borke 等が少量なれば schneuzen (擤出) するか Pincette 又は單に綿棒にて除去し reinigen するが Nasenhöhle 全體に擴がつて不潔なる場合は次ぎの方法による。

**Nasenspülung (鼻洗)** 最も普通に用ゐられる方法で、之には一方に Ballon を有するゴム製ポンプを用ゐる。即ち sog. englische Pumpe である。さうして Spülwasser をば一方の Nase より送り他の Nase より流出せしめるのである。之を行ふには先づ Kopf を九十度も前屈せしめて一方の Nase にゴム管の一端なる Olive を入れて徐々に Spülwasser を流入する。此の時 Patient には Mundatmung を行はしめ徐々に送入することが必要である。此の際言語を發せしめてはならぬ、又嘔吐でもすれば直ぐ洗滌を中止せねばならぬ。何となれば Spülwasser が Eiter と共に Tuba に入つて Otitis media を起すことあり、又 Nasenspülung の際は同じ理由で Würgbewegung (絞扼運動) は禁物である。又本法は原則として Rhinitis acuta, Otitis media

第二百三十九圖  
Nasenspüler の圖



第二百四十圖  
Spray の圖



acuta あれば禁忌すべきである。

Spülwasser としては次ぎのものを用ふ、そして Spülwasser は豫め微温湯の程度に 28°-30°C まで erwärmen せねばならぬ。

physiologische Kochsalzlösung (0.85% NaCl-lösung)

1-2% Borwasserlösung, 1-2% Sodawasser u.s.w.

又往々 antiseptisches Arzneimittel (殺菌劑) を溶解したるものを用ふ。z.B. 0.1% Permanganatlösung (過マンガン酸加里液) 0.01% Thymollösung, 0.2% Lysolwasser, 0.1% Karbolsäurewasser, 1% Na<sub>2</sub>SO<sub>4</sub> Lösung がある。是等は Ozaena, Nasensyphilis 等の悪臭に對して多く用ふる。

又 0.2% Rivanollösung, 0.25% の Trypaflavinlösung も用ゐらる。以上の Spülwasser は Nasenhöhle のみならず Nebenhöhle の eiternde Entzündung の場合に Spülwasser としても用ゐらる。

## 2) Bepinselung (塗布)

Nasenhöhle に Arzneimittel を塗布するには普通綿棒を以てする。時には塗布塗擦の意味で *Gottsteinsche Tamponade* を用ふることもあり、Kinder に對しては Spray にして與へ若しくは Pipette で einträufeln (点滴) することが便利である、一般に用ゐられる Arzneimittel を掲げて見よう。

a) **Anästhetikum (麻痺劑) Cocainum hydrochloricum (鹽酸コカイン)** は良く知られたる塗布劑で之に由つて急に Nasenschleimhaut は anschwellen し weisslich の色になり、Kranke は angenehme に感ずる。併しながら是等は總べて Arzt の Kontroll の下に用ふべきものであらざれば濫用して Cocainismus を來し易い。普通塗布するには 1%-3% Lösung を用ふるが、Operation に際しては 10%-20% を用ふ、これほどの濃度なれば塗布した粘膜炎は完全に麻痺する。

b) **Anastaltika (止血劑) 1/5000 Adrenalin (鹽化アドレナリン)** 同濃度の Bosmin, Suprarenin, Epinephrin, 3% (或はそれ以上の) H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> 等用ゐらる。

Nasenblutung に對して往々一半クロール鐵液を用ゐたが餘り効力が無い。

c) **Antiphlogistikum (消炎劑)** として 1-3% Argentinum nitricum (硝酸銀) 及び其の製劑なる 1-3% Protargollösung を Rhinitis, Nasenkatarrh 等に對して用ふ。

d) **Salbe (軟膏)** として weisse Praecipitatsalbe (白降汞), Borsalbe 等を融解劑として Rhinitis sicca anterior, 手術後の Schorf (結痂) に對して用ゐ、Vorhof の Hauterkrankung 及び Kruste 等に對しては Zinköl を用ふ。

e) **Aetzmittel (腐蝕劑)** として Trichloressigsäure (三鹽化醋酸), Milchsäure (乳酸) を用ゐたり、或は Chromsäure (クロム酸), Argentinum nitricum (硝酸銀) 等を用ふ。そして是等を用ゐたる時は schwach なる食鹽水を以て中和することが大切である。

f) **Arznei Crème (クリーム劑)** 消炎劑としての Protargol か Ri-

vanol 等を劑元として流動パラフィン或は Vaselin に混じて「クリーム劑」にして應用せらる。

### 3) Pulvermittel (鼻内撒布薬)

Pulverbläser に依つて Borpulver, Vioform Sozodol, Dermatol 等を einpudern する。恰も次圖の吹粉器を以て吹粉するが右側の方が微量を撒布するに便利多い。

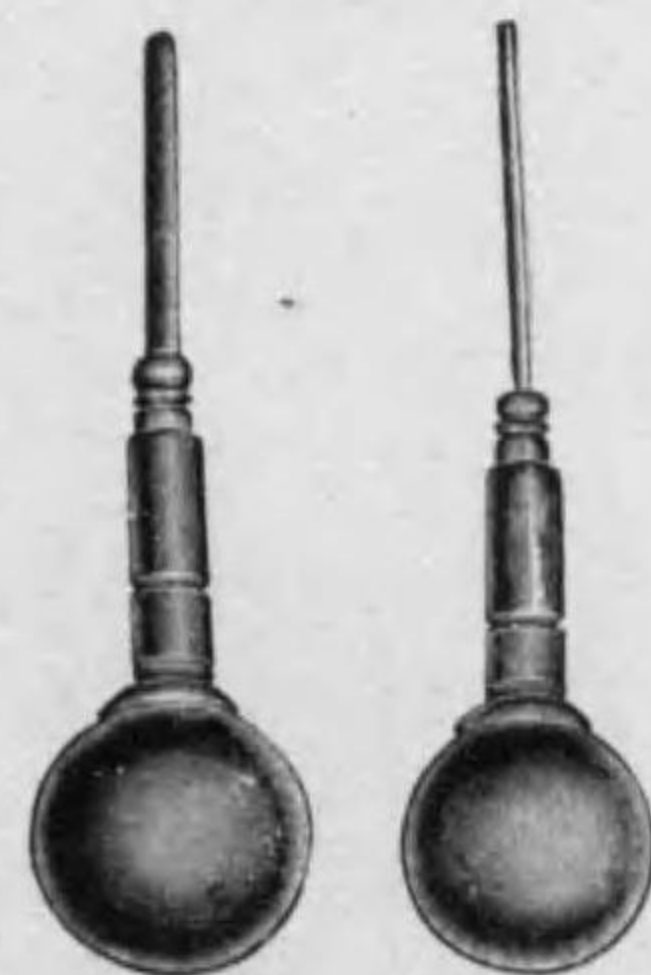
Rhinitis sicca, Rhinitis atrophica 及び Ozaena 等に對して Dampf 蒸氣の Behandlung を行ふ。

Flüssigkeit (öfters medikamentöse Flüssigkeit を用ふ) を鼻内に zerstäuben (散霧) するには komprimierte Luft (壓迫空氣) 或は Dampf (蒸氣) の力を藉りて行ふ。之れには色々な Apparate が考案されて居るが餘り kompliziert の器械は寧ろ unzweckmässig である。

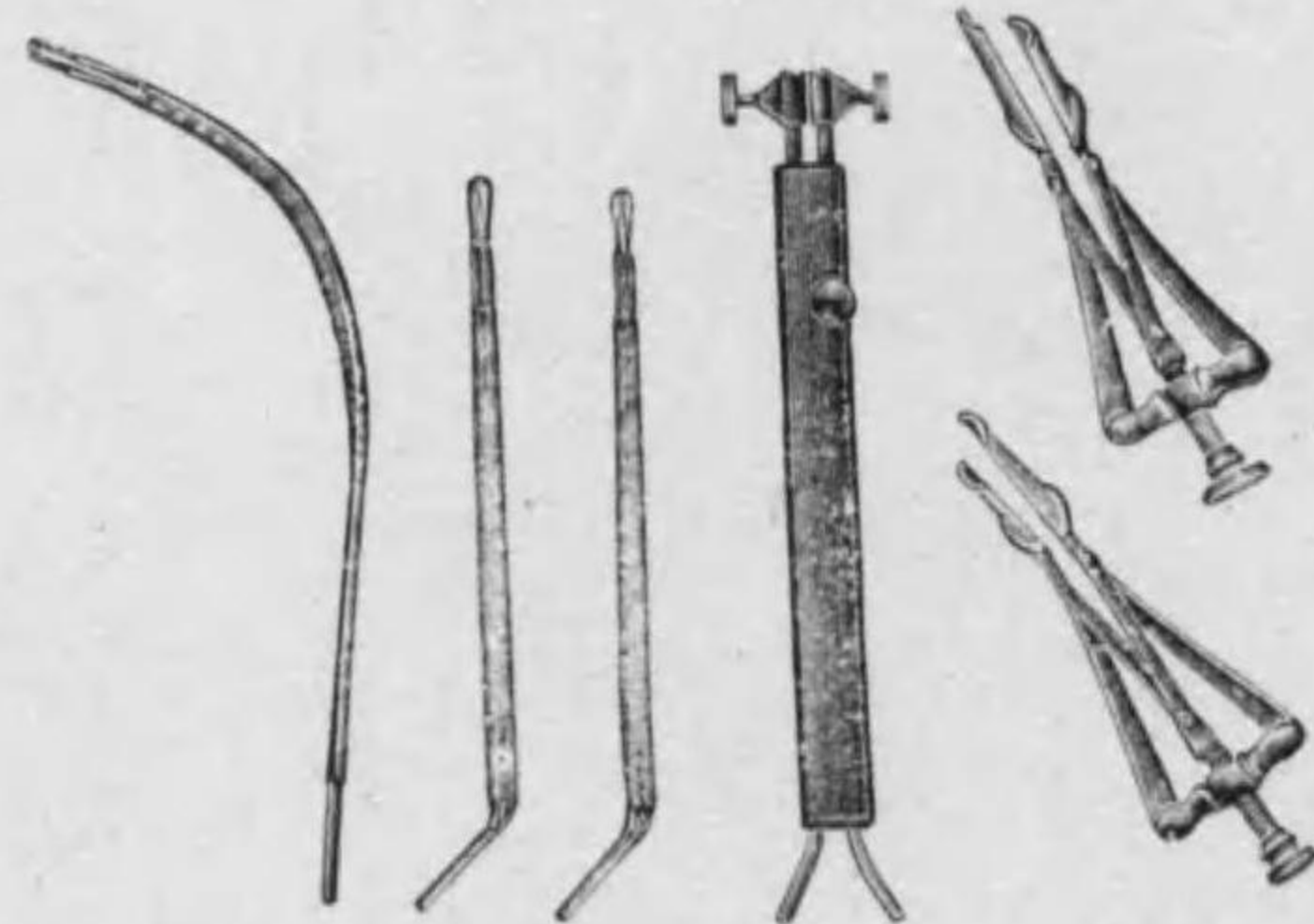
### 4) Galvanokaustik, Elektrolyse (電氣燒灼法, 電氣分解法)

Brenner (燒灼子) には白金よりなる種々の形のものがあつて、之を Nasenhöhle に入れて ätzen せんとする部位に當て然る後に電流を通じて ätzen

第二百四十一圖  
Pulverbläser 二種



第二百四十二圖  
Brenner 三種



する。

Brenner の代りに Schlinge を附けたる場合は直ぐ warme Schlinge となる。之は特に出血甚だしき Tumor 等を絞斷するに適用せらる。

Elektrolyse (電氣分解法) を行ふには betreffende Partie の Gewebe を zerstören する目的に、二つの Platiniridium 尖端を有する feine Nadel を突立てる、即ち二針を該當部位に刺して置き 10-15 ミリアムペールの直流電氣を通ずる。然かも 10-20 分間續行するを普通とする。

### 5) Elektromassage oder Vibrationsmassage

#### 電氣, 震顫按摩

鼻内粘膜炎其の他の atrophieren したる場合或は Geruchssinn の衰退したる時に適用せらる、それには鼻内に裝用するに絨毛の刷毛を適當とする、其の他は普通の電氣裝置で好い。

### 6) Diathermie チアテルミー

Diathermie を anwenden するには二様式がある、z.B. a) 組織を leichten Grades に durchwärmen する、b) 猶ほ進んでは Gewebe の Koagulation (凝固) を起し之を zerstören するのである。Schleimhaut は 45° の熱さにも堪へ得る。Rhinitis atrophica (und Ozaena) の atrophieren せる Schleimhaut を durchwärmen し、Nebenhöhle の急性炎、加答兒の時も透熱する。blutender Septumpolyp, Choanalpolyp (出血性), Lupus, Tuberkulose 等は Koagulation (凝固) を起さしめて燒切るのである。之等の chirurgisch の Zweck には大概 200 Volt の適當なる器械あり 3-4 Ampère を通じて anwenden する。

## Spezieller Teil

### 各 論

#### I. Hauterkrankung der Nase 鼻皮膚疾患

Naseneingang から Vorhof は äussere Haut にて bedecken せられて居るから äussere Nase と同じく Hauterkrankung に侵される。

##### 1. Ekzema des Naseneinganges 鼻門濕疹

**Aetiologie.** Nasenhöhle, Nebenhöhle 若しくは爾他の Erkrankung の爲に Rhinorrhoe 盛になり之に由つて Vorhof が reizen せられて Rötung Infiltration を示し次いで Ekzem を生ず。或は Naseneingang を kratzen する習慣の爲に生ず。殊に adenoide Vegetation を有する Kinder に多い。それは前鼻孔に鼻汁が絶えず流れるからである。

**Symptome.** Lokalbefund としては最初 Rötung, derbe Infiltration 生じ Kruste (結痂) 或は Riss を生ず。subjektiv には Juckgefühl 絶えざる爲に Kranke は不覺に kratzen するから益々 nässen したり Kruste を形成するに至る。時としては kratzen する結果 Blutung を來し、或は Kruste の爲に Nasenloch が塞がるに至ることもある。Ekzem は更に進んで Nasenscheidewand に擴がつて遂には Perforation を起すことも多くある。又 Riss から infizieren して Erysipelas を起した例も比較的が多い、Ekzem は更に進んで外部は obere Lippen に擴がるに至る。

**Therapie.** Naseneingang の Ekzem は kratzen することを禁止すると直ちに heilen する。併し chronisch になると heilen し難い。専ら beölen するを主眼とするが weisse Präzipitatsalbe, Borsalbe を salben して Watte を Naseneingang に填して置く、嚴重に kratzen することを禁ずることが大切である。

#### 2. Acne rosacea 瘰癧, 酒渣鼻

Trunkenbold か kalte Länder に住む者及び hohes Alter に來るもので äussere Nase の殊に Nasenspitze に見られる。概して chronisch の Hauterkrankung で heilen し難い。

**Aetiologie.** Potator, 寒氣中に働く Arbeiter, 婦人にては Dysmenorrhoe, Klimakterium などが原因となる。寒地では wiederholen する凍創が原因となる。

**Symptome.** Nasenspitze に Rötung が現はれて Kapillaren が太く見えるに至る。次第に Acne を bilden して Tumor の如く anschwellen するに至れば Rhinophyma (鼻瘤) となる。食後か飲酒後には Tumor が特に vergrössern する。其の内に Blutkapillaren の Neubildung と共に Bindegewebe の Wucherung を來す。

**Therapie.** 原因となるべき Moment を避けて Lokal には Ichthyol 或は Schwefelresorzinpasta を salben す。Gefäss が Ektasie (擴張) をなせる時は止むを得ず Skarifikation (亂刺術) を行ふ。即ち Nadel を刺して Gefäss を適宜に亂切して以て schrumpfen せしむ。Kohlensäureschnee 雪狀炭酸 Quarzlampe (水銀石英燈) は近來賞用せられる。

#### 3. Sykosis vulgaris 尋常性毛瘡

Sykosis は Haarbalg の zirkumskripte eiterige Entzündung であり、Rhinorrhoe の刺戟で起る。Ekzem と kombinieren して來ることが最も多い。壯年期の男子で堅い Vibrissae を有するものは罹り易い。

Eiterherd の中心に Haar が出てゐるが、後には Infiltration, Borkenbildung が加つて來る。subjektive Klage は Ekzem ほど著しくない、且つ Haar は leicht に抜くことが出来る。

**Therapie.** Vibrissae を丁寧に剃るか Sykosis になつた部位の Vibrissae は Zillienpinzette (毛抜) でとつて weisse Präzipitatsalbe, Borsalbe,

Rivanolsalbe 又は *Wilson'sche Salbe* を塗る。hartnäckigなるものに對しては根本的に Galvanokaustik をやるか Röntgenstrahlen が wirksam である。

#### 4. Furunkel des Naseneinganges 鼻門瘡

Naseneingang 邊の Furunkel は äusseres Ohr 附近のもの如く頻發するもので時に屢々危険を伴ふものである。

多くは Ekzem を kratzen して Rhagaden を生じ之に Staphylokokken が infizieren して發病する。或は Sycosis, Acne に Haarfollikel から infizieren して起る、一般の Furunkel と同じ Bild を呈し Eiter が durchbrechen しては Nasenhöhle 又は前方に流れる。之を sondieren すると heftig な Schmerz を感ずる。Behandlung としては *Burrow* 氏液を浸したる Gazetampfen を Vorhof に入れて置く。又は Borsalbe, weisse Präzipitatsalbe を salben する。症狀劇しければ外鼻に罨法を施す。局所に Eiterung を示せる時は消毒したる後ち Inzision を加へる。

## II. Missbildung 鼻門畸形

### 1. Die Synechien 癒著症

Nasenhöhle の Synechien とは Untermuschel 又は Mittelmuschel が Nasenscheidewand と verwachsen するものもある。時には Muschel と Boden とが verwachsen するものもある。本症は angeboren にも成立するが、不適當なる手術或は外傷等にて erworben にも來る。

**Aetiologie.** 蓋し Nasenhöhle の Operation が此原因をなすことが多い。Aetzung, Galvanokaustik など不注意に行つた爲に Wundfläche が verwachsen するのである。或は Fremdkörper, Nasenschleimhaut の Verletzung や Infektionskrankheit に依る Schleimhaut の Entzündung に歸因することも屢々ある。

**Symptome.** Kranke は Beschwerden を感じない場合が多い。Synechien が高度になると Nasenverstopfung を來し Nasenhöhle に何んだか Span-

nung (緊張感) を感ずる。

Synechien には membranöse Synechie (膜様癒著症), knorpelige Synechie (軟骨性癒著症), knöcherne Synechie (骨性癒著症) を區別するが membranöse Synechie が最も多く見られる。

**Diagnose.** 注意して Rhinoskopie を行へば Diagnose は leicht につく、一寸見當がつかぬ時は Sonde を入れて Synechie に觸れて見ればよい。

**Therapie.** Nasenoperation として Galvanokaustik が盛んに行はれるが其の際本症を起すこと屢々ある。併し是等の Operation をやる場合それぞれ Nachbehandlung を注意して行へば Verwachsung を來すことはない。

既に Synechie を來せる時は membranöse Synechie ならば Conchotomie にて Verwachsung を abschneiden する。Knorpel 及び Knochen で verwachsen してゐる時は Scheere 又は Messer を用ひて Verwachsung に Schnitt を入れ、次いで Spinotomie で其處をとつて Nachbehandlung に注意する。Muschel との Verwachsung 廣く且つ Muschel が vergrößern して居る時は submuköse Fensterresektion にて兩者の距離を隔てる、又 Muschel も一部分を切除して Nachbehandlung に注意し、稍々治癒しかけると其の間に Platte を入れて置くのも良い。

### 2. Atresia introitus nasi, vordere Atresie

#### 前鼻孔閉鎖症

**Aetiologie.** vordere Atresie は angeboren にも來るが又 erworben にも Naseneingang に Lupus, Syphilis, Diphtherie 等の發生したる結果 Geschwür を形成して、次いで verwachsen するに至る。

**Diagnose.** ただ Nasenloch からも診斷はつくが或は Rhinoskopie に依つても leicht に Diagnose がつく。

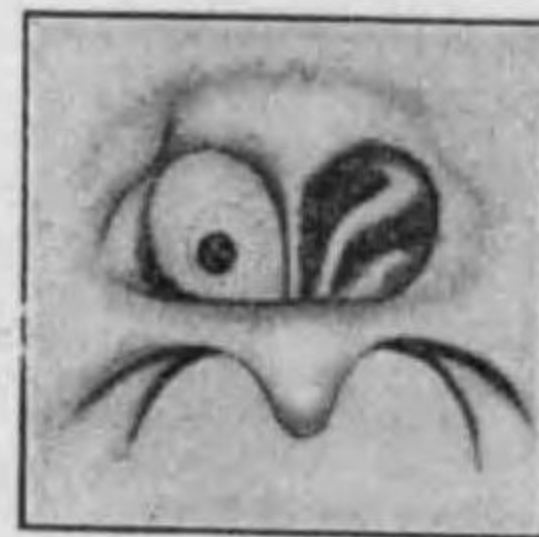
**Therapie.** Verwachsung をなす部位を廣く Exzision して Raum を措き再び verwachsen しない様に Nachbehandlung を行ふ。此の目的には Gummirohr 又は Glasrohr od. Platte を入れて置く方法もある。

### 3. Choanalatresie 後鼻孔閉鎖症

**Aetiologie.** vordere Atresie と同じ原因で erworben に来ることもあるが angeboren に来ることが就中多い。此の Atresie は bindegewebig のものが多いが往々 Knochen より成ることもある。又 einseitig のことがあつたり、doppelseitig のことがあつたりする。而已ならず小さい Fistel を其處に認めることがある。

**Symptome.** doppelseitig に Choanalatresie があると Nasenatmung が出来ないから色々な Störung があらはれて来る。既に Säugling の時代に saugen が旨く出来ないで Ernährungsstörung が起り Wachstum 悪くなる。

第二百四十三圖  
Choanalatresie の圖



第二百四十四圖  
同手術後の圖



第二百四十五圖  
同 上



・schneuzen が出来ないから Nasenhöhle が絶えず Entzündung を起して居るやうで、Sekret は完全に前鼻孔から排泄されずに Eiterretention の結果は悪臭を出し Ozäna の如く思はせる。又 Sprachstörung が起つてかの Rhinolalia aperta (開鼻聲) となる。Mittelohr は屢々侵され易くかの Katarrh を起すのが多い。Gaumengewölbe は著しく Hochstand を示す。

**Diagnose.** Rhinoskopia posterior を行ふか Sondierung をやれば診断がつく、又は digitale Untersuchung にて Zeigefinger を Nasenrachen に入れて Choane を Palpation すると判るから、Atresie が Bindegewebe oder Knochen なるを決めるには sondieren して堅さを見ると良い、又單に Mund を閉ぢさせて Kranke の苦しむのを見ても Diagnose の一端とはなる。

**Behandlung.** membranöse Choanalatresie では Bindegewebe 部を廣く

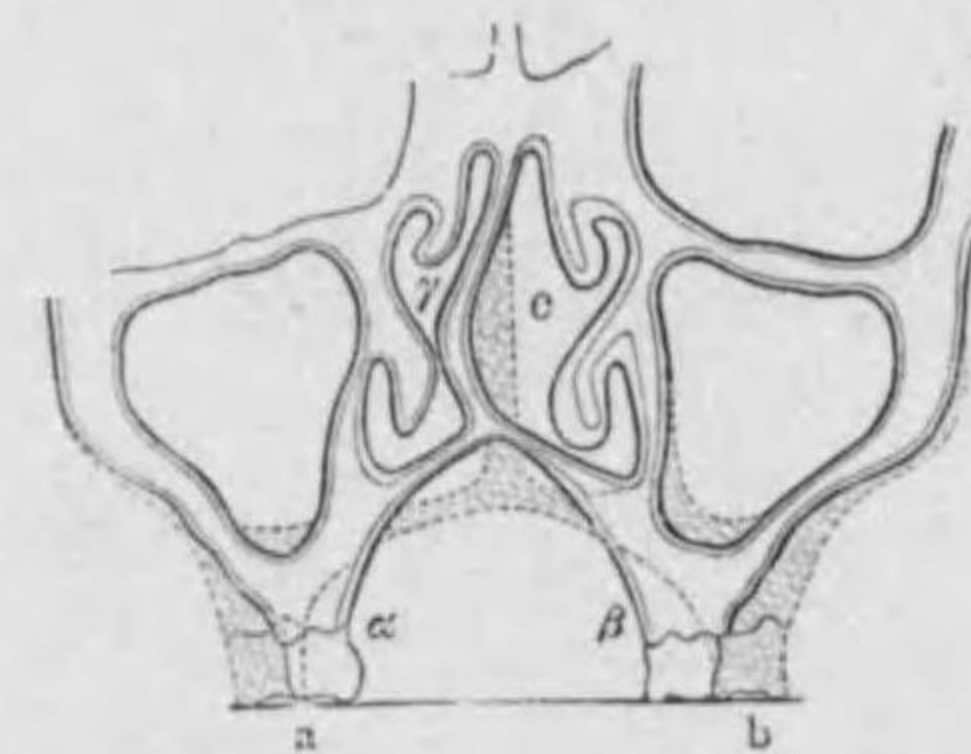
exzidieren して堅く Gazetampon を入れるか Gummirohr を入れて爾後の Verwachsung を防ぐ、knöcherne Choanalatresie は Behandlung 少しく schwer である。Trepan 又は Meissel で durchbohren し更に Stanze を用ゐて廣く abtragen し、其中に Gazetampon を填す。

Operation の結果は Verwachsung を再發せねば良好なる成績を示すが兎角再び verwachsen して舊の木阿彌となることも多い。

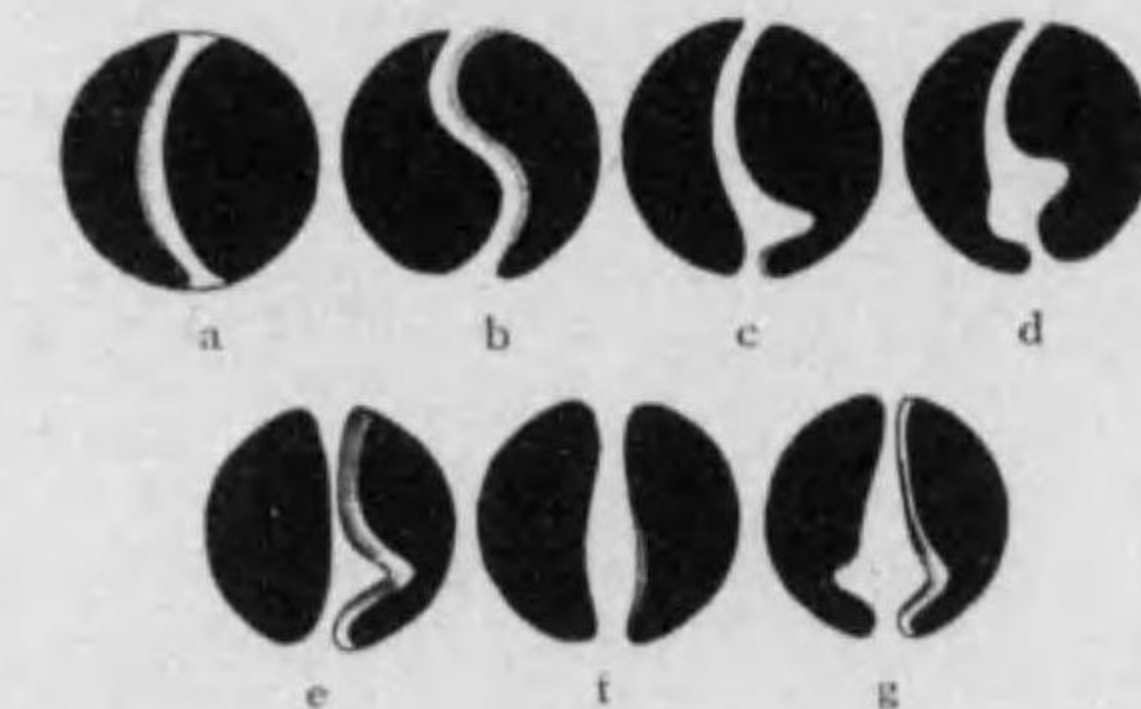
### 4. Anomalie der Nasenscheidewand 鼻中隔畸形

Nasenscheidewand が beide Nasenhöhlen の真中で vertikal に立つことは寧ろ尠い、幾分かづつ verbiegen してゐる。之を Deviatio septi nasi (鼻中隔彎曲症) といふ。Nasenscheidewand が一部 verdicken せるときは Spina

第二百四十六圖  
鼻中隔畸形成立圖



第二百四十七圖  
鼻中隔畸形種々相



(棘)と云ふ。それよりも長く Leiste をなして即ち直線的に verdicken してゐるときは Crista (櫛)と云ふ。是等は kombinieren して來ることが多くて而かも同じ様な Beschwerden を訴へる。

**Aetiologie.** 次の様な aetiologische Momente を認める。

1. Trauma. Kindesalter に不知不識の間に受けて起る。
2. Wachstumsanomalie. Gesichtsskelett に比して Nasenscheidewand の Wachstum が早いから遂に verbiegen を來す。
3. Druckwirkung. 鼻腔一側の Muschel 又は Siebbeinzellen が hyper-

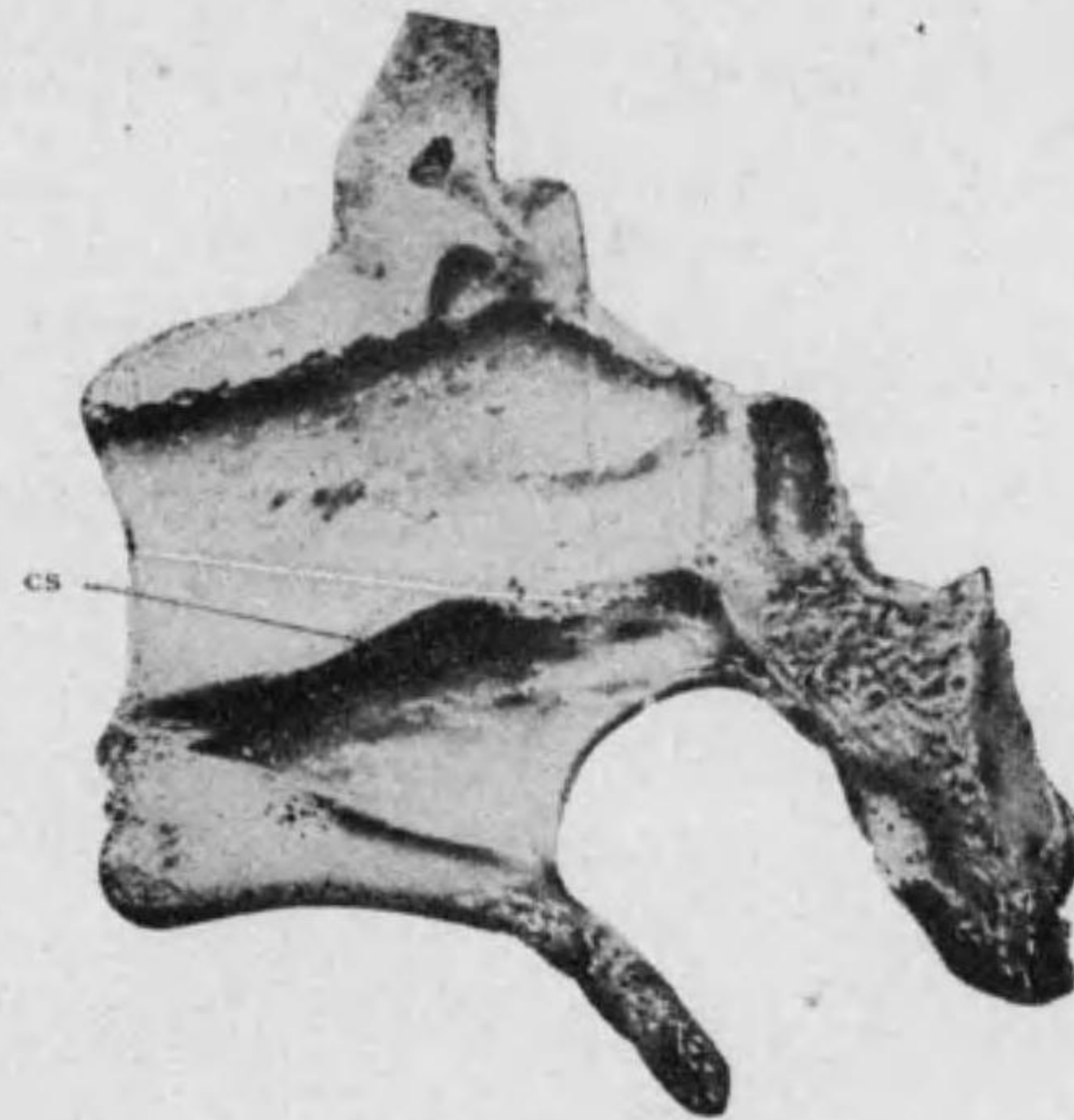


trophieren して又は Tumor の爲に Nasenscheidewand が反対側に drücken

第 二 百 四 十 八 圖

鼻 中 隔 棘

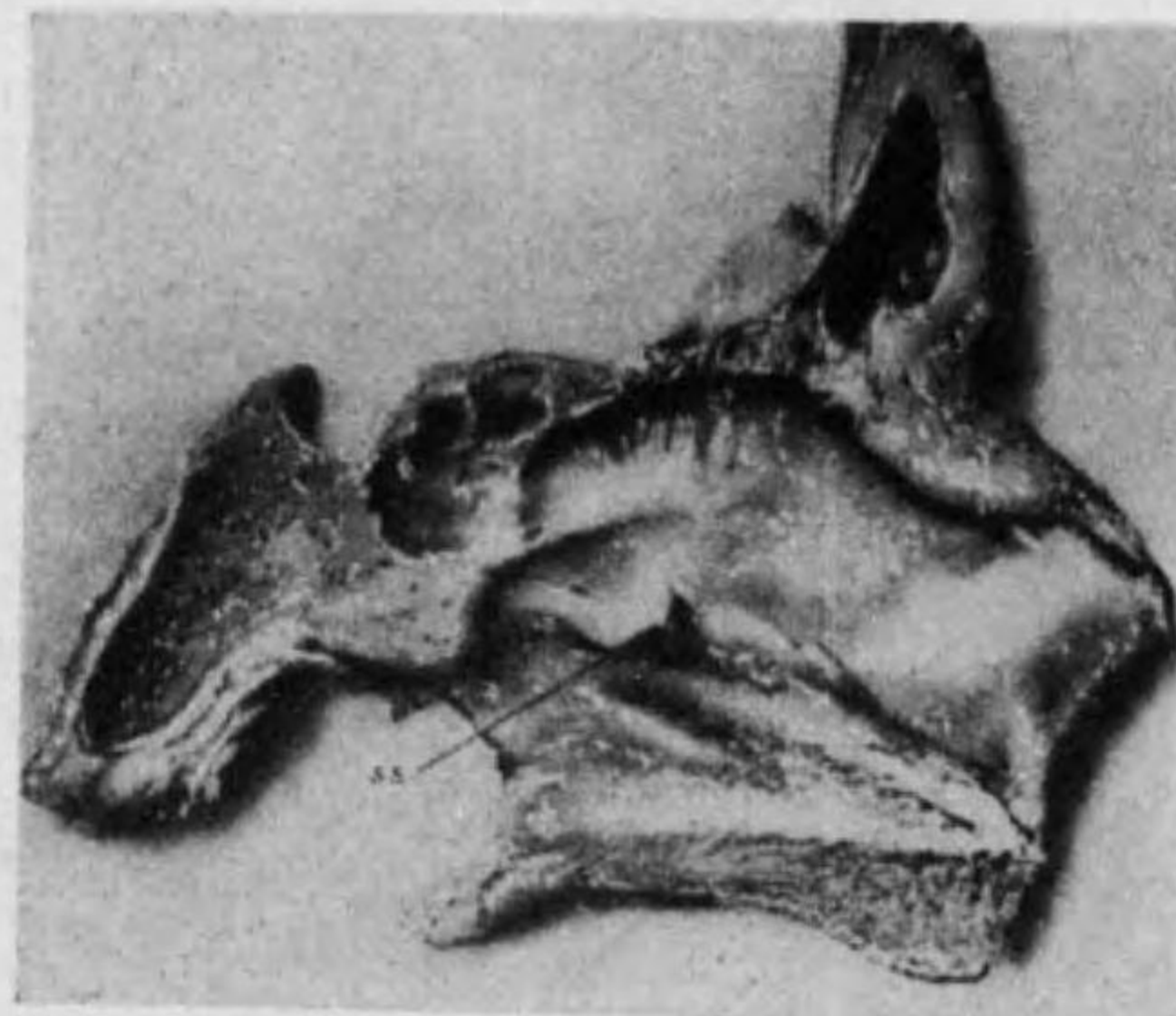
cs: 櫛



第 二 百 四 十 九 圖

鼻 中 隔 棘

ss: 棘



Diagnose. Rhinoskopie にて診断容易なるが時に Sondierung を用ひて

されて起る。

Symptome. Nasenscheidewand が verbiegen すると konvexe Seite (凸側) は Nasenverstopfung を來して Nase の Durchgängigkeit が悪くなる, 其の結果 Nasenstimme も加はるに至る, 狭窄せる側の副鼻腔(特に上顎竇)の Empyeme を惹起すること多く, Geruchsorgan の作用も影響せられて Hyposmie 又は Anosmie となることがある。又 häufig に Reflexneurose (反射性神経症状)として Aprosexie, Neurasthenie, Neuralgie, Asthma を veranlassen する Moment となることがある。又 Rachenkatarrh にもなり易い, けれども Deviatio が leicht の時には一時に是等の Symptome を現さない。Deviatio が hochgradig になると äußerlich に Nasenrücken まで verbiegen する。

詳しく diagnostizieren する必要もある。

Therapie. Nasenscheidewand の Deformität が hochgradig で種々の

第 二 百 五 十 圖

大澤氏 Spinotom



Symptome を呈する時は之を Korrektion する。

Spina は Mourescher Messer 又は大澤氏 Spinotom を用ひて除去するが, Spina が大なれば submukös に resezierieren する。

第 二 百 五 十 一 圖

ムーア氏刀



第 二 百 五 十 二 圖

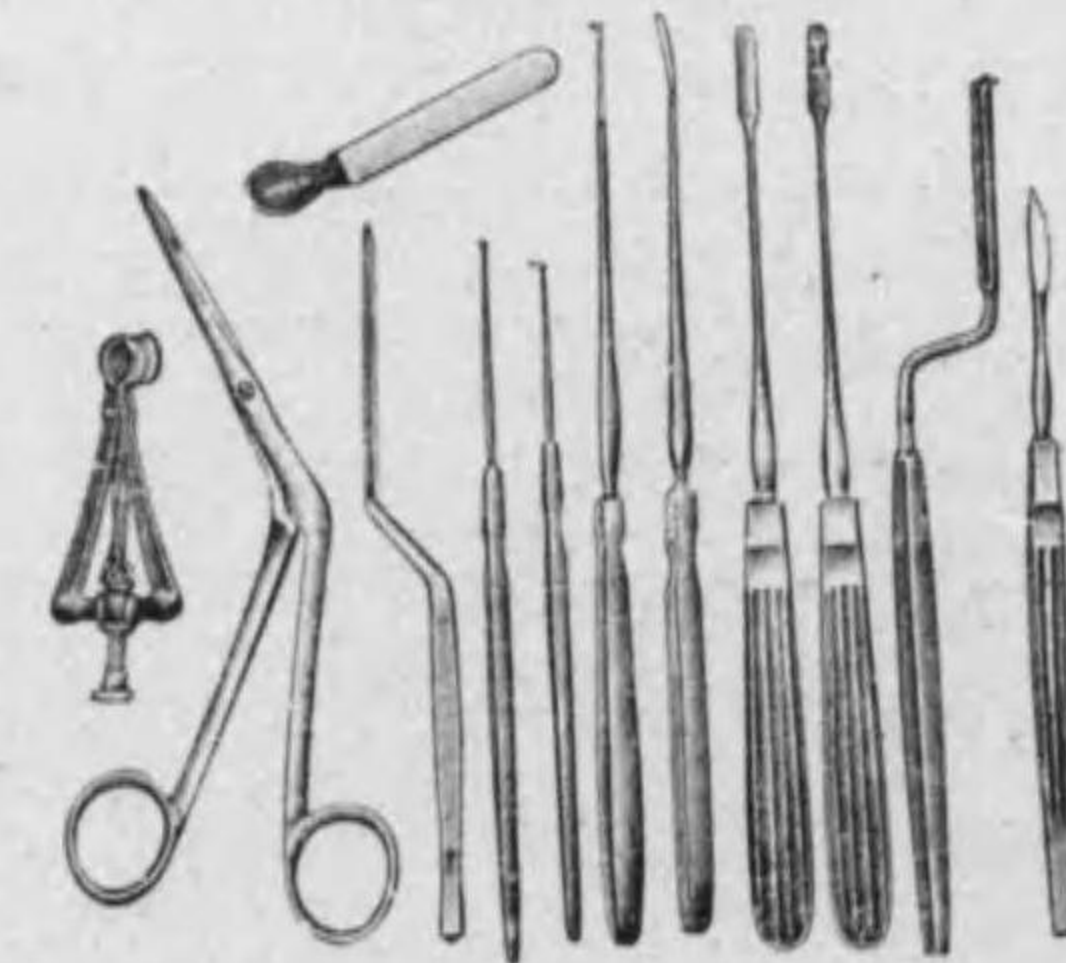


Deviatio septi nasi に対しては昔は konvexe Seite に Platte を入れて drücken して korregieren しようと考えた人もあるが良い方法ではない。

最良法としては operativ に submuköse Fensterresektion (粘膜下窓形切除)を行ふことである。此の Methode による時は Deviatio のみならず Crista も矯正することを得。

Fensterresektion (Killian). 此の手術法は Oparationstechnik に熟練を要すること多いが, よく üben せる者は leicht に矯正することが出来る。本法の Prinzip としては konvexe Seite から Schleimhaut に Schnitt を入れて Schleimhaut を Knorpel より ablösen し次ぎに Knorpel に Schnitt を入れて他側の Schleimhaut と Knorpel とを ablösen する。かくして Deviatio を起せる Knorpel を更に

第 二 百 五 十 三 圖  
粘膜下窓形手術器械一具



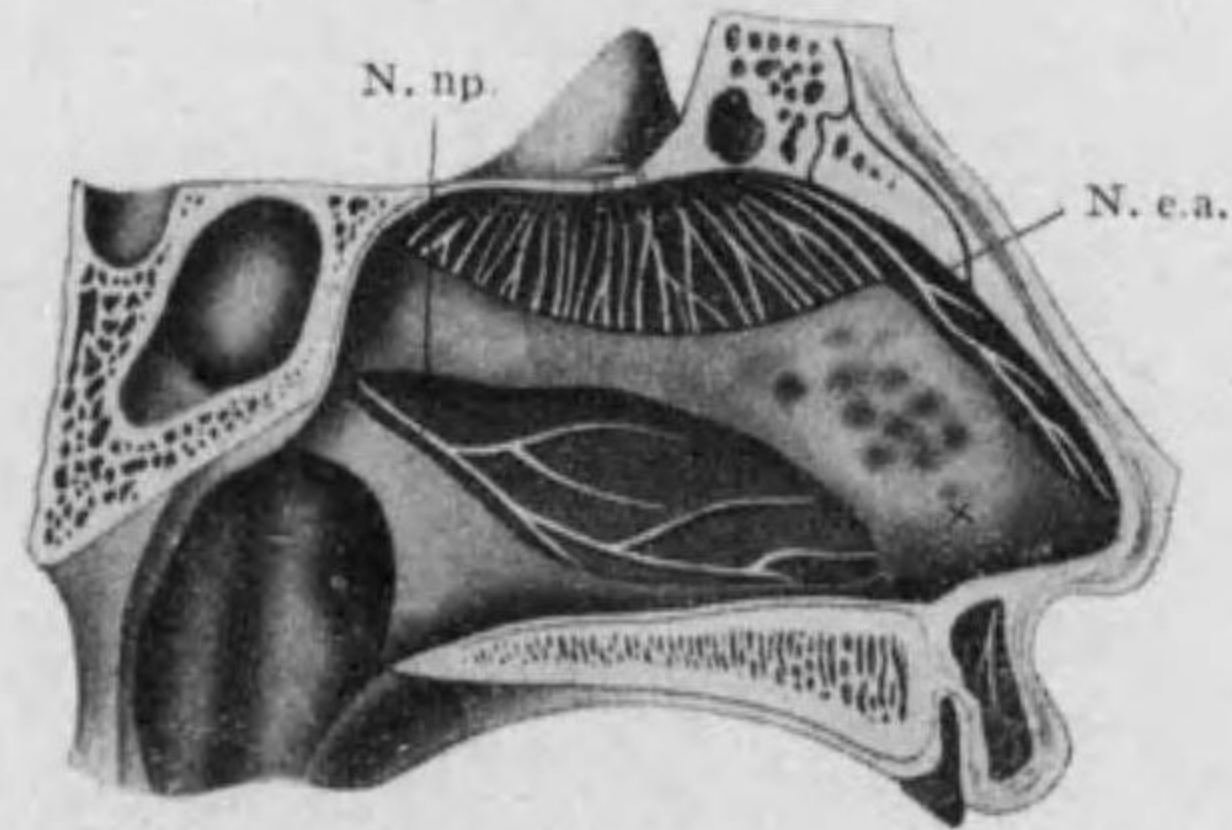
Knochen を Resektion して矯正する。

Operationsmethode. (手術方式)

Anästhesie. Nasenscheidewand の Schleimhaut を両側共に 10% 又は 20% の Kokain で bepinseln せる後に, 1% の Adrenalinovocainlösung の Infiltrationsanästhesie を行ふ, 一般に両側共に三ヶ處に Perichodrium と Knorpel との間に Injektion する。即ち Septumknorpel に於て Naseneingang の近くと, 其の Mitte 及び hinten oben の場所である(第二百五十四圖参照)。

充分に Anästhesie をなしたる後ち konvexe Seite の Schleimhaut に Schnitt を加へる。Schnitt には色々あるが一般に vertikaler Schnitt を行

第二百五十四圖  
注射部位圖



N. np: スカルパ氏鼻口蓋神経  
N. e.a: 前篩骨神経 ×: 注射部位

ふ。次に Raspatorium を用ひて Schleimhaut を Knorpel から ablösen す。Raspatorium は常に曲つた方を Knorpel に向けることが必要である。

次ぎに Knorpel に Schnitt を入れて他側の Schleimhaut と Knorpel とを ablösen すると Knorpel 又は Knochen は全く露出せしめられる。Knorpel を

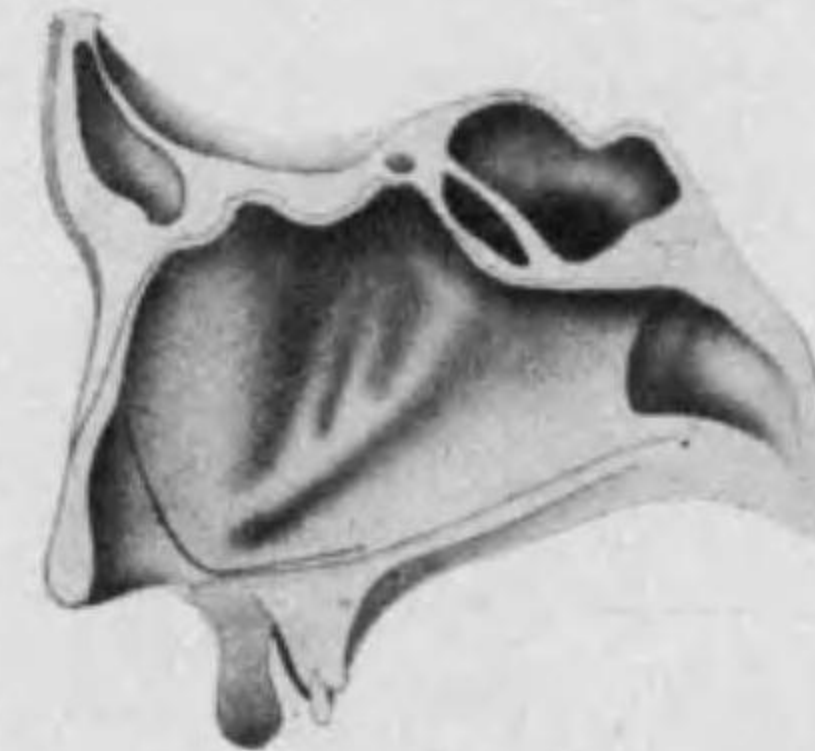
Ballenger の廻轉刀で reszieren

する。更に Deviatio の原因をなす Knochen を Bajonett 形の Meissel で abmeisseln する。beiderseits の Schleimhaut を合せると Deformität は矯正せられるに至る。Schnittlinie に対しては特に Naht を行ふ必要は認めない。最後に konvexe Seite に Platte をあてて Tampongaze を schichtweise に入れて少しく drücken して然る後ち Platte を取り去る。Gazetampon は最初は両側に入れるが好い。

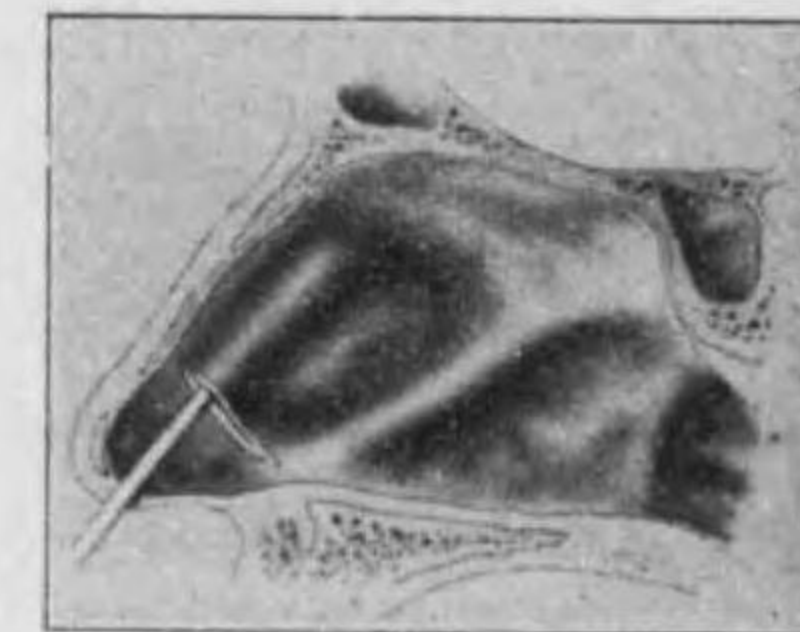
Nachbehandlung を注意して行へば Wunde は直ちに heilen し別に Abs-

zess などを來すことはない。ただ Schleimhaut を ablösen する時に不注意にやれば Perforation を起すことがある。

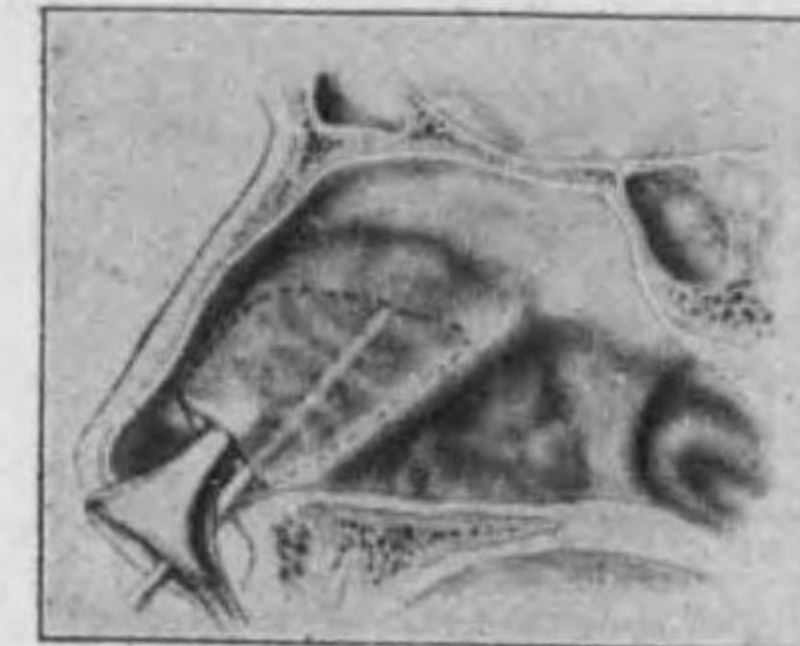
第二百五十五圖  
粘膜下窓形切開線



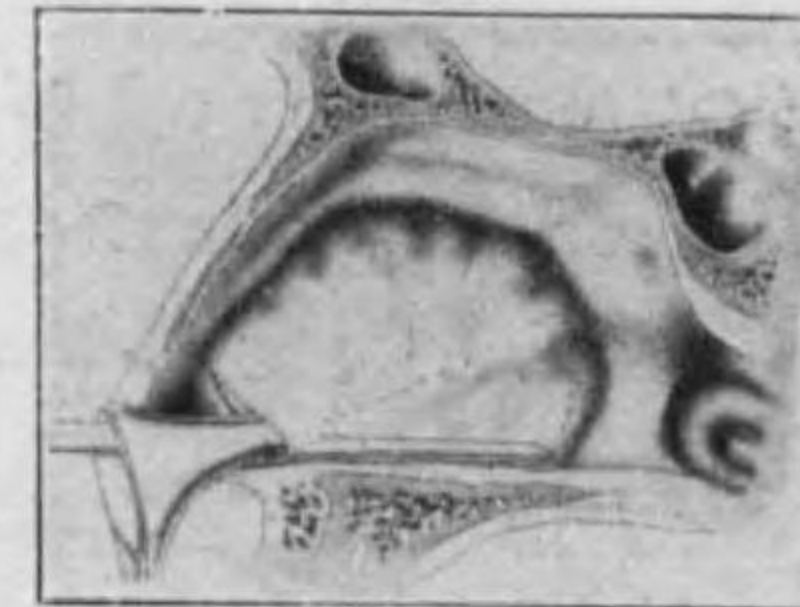
第二百五十六圖  
粘膜下剝離



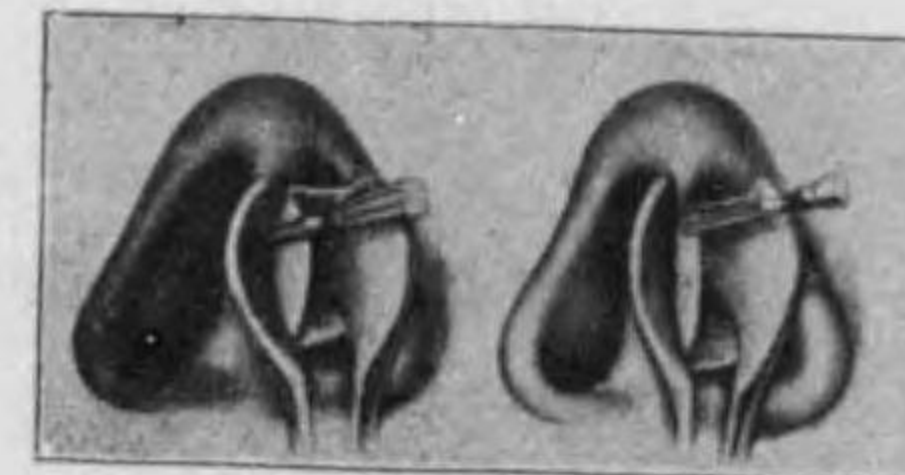
第二百五十七圖  
櫛部剝離



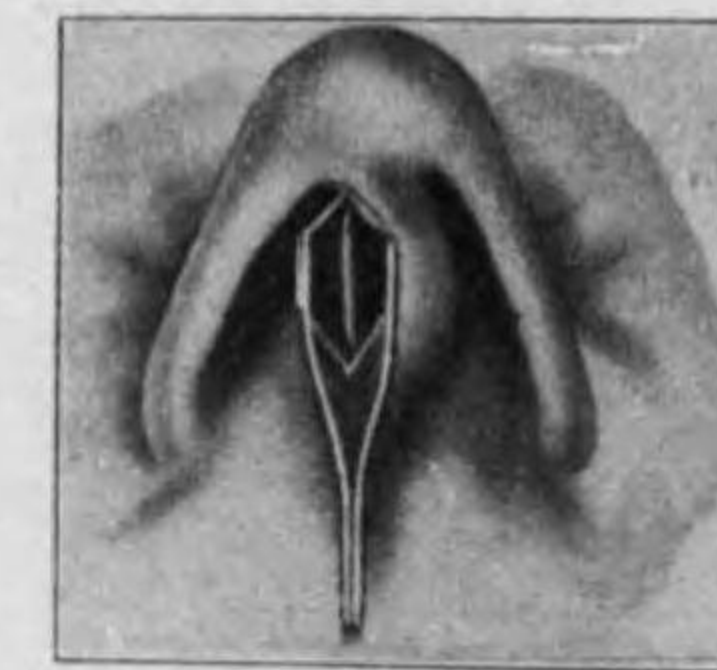
第二百五十八圖  
鼻底部鑿開



第二百五十九圖  
對側剝離



第二百六十圖  
鼻中隔軟骨切除



### III. Die entzündlichen Erkrankungen der Nasenhöhle

#### 鼻腔の炎症性疾患

##### A. Rhinitis acuta (Coryza, Schnupfen, Rhinitis catarrhalis acuta)

##### 急性鼻炎, 急性鼻カタル

**Aetiologie.** Klimawechselの際, 外温が急に變化して erkälten したり或は pathogene Bakterien が Schleimhaut を侵して Rhinitis acuta を來す場合が最も多い。Bakterien の Infektion によるからして epidemisch に感染するものも亦多い。又 chemisch, mechanisch の Reiz によつて起ることもある, 例へば工場に働く Arbeiter には本症を來し易く又 Rhinitis chronica になり易い。かかる場合に Coryza professionalis (職業性鼻炎) と云ふ。mechanisch に Fremdkörper 或は Gazetampan によつて起ることがある。Körper の Konstitution (體質) も或程度まで影響すと云はれる。

**Symptome und Verlauf.** Nasenhöhle の Schleimhaut は hyperämisch となり anschwellen して, wässrige Sekretion がある。其の爲に Patient は常に niessen して, Nasenhöhle には Kitzelgefühl を感ずる。allgemeine Symptome としては Temperatursteigerung (37-39°C), Mattigkeit, Appetitlosigkeit 或は Kopfschmerzen を訴へる。併しながら 1-2 Wochen で spurlos に heilen するものである。

Nasenhöhle の akuter Katarrh は更に Nasenraehen, Pharynx に向つて進行して Angina から Pharyngitis 又は Laryngitis を伴ふことがある。又 Nebenhöhle の akute Entzündung をも伴ひ易い。

akuter Katarrh は Tränenangang を通じて Conjunctiva に至り Dacryocystitis (涙管炎) 又は Conjunctivitis acuta (急性結膜炎) を來すことあり。又 Tuba を經て Mittelohr に至つて Otitis media 又は Mittelohrkatarrh を來すこともある。

Säugling に於ける本症は即ち Coryza neonatorum 初生兒鼻加答兒で特に注意する必要がある。即ち Säugling では最も Nasenverstopfung を來し易く, 多く Mundatmung をする結果として, saugen が schwierig になり Ernährungsstörung を醸し, 又は Bronchien に這入つて Bronchitis acuta が起り易い。

**Diagnose.** 一般に leichte Form であるが, Säugling では gonorrhoeische Entzündung 或は luetische Entzündung と鑑別する必要がある。蓋し Gonorrhoe は selten のものであり, 若し之なれば眼の方の Blennorrhoe から來る。Lues なれば眼に Keratitis parenchymatosa, Mund の周圍に Rhagaden 生じ Hutchinsonsche Zähne 等を見る。

**Therapie.** Antipyretica (下熱劑)として Aspirin, Pyramidon, Phenacetin 等を與へ, 全身的に Wickel をやるか heisses Tee を與へ又は heisses Bad をさせて發汗療法を行ふ。lokal には Kokain, Adrenalin, Mentholöl (3%)によつて Nase の Durchgängigkeit を計る。又 Schnupfpulver (風邪散) を einpudern する。即ち Schnupfpulver には次ぎの如きものがある。

<b>Rp.</b> メントール	2.0	<b>Rp.</b> メントール	0.2
鹽酸コカイン	1.0	Antipirin	0.2
デルマトール	100.0	乳糖	10.0
右散布劑		右散布劑	
<b>Rp.</b> メントール	0.2	<b>Rp.</b> 鹽酸アドレナリン	1.0
Borptulver	3.0	メントール	1.0
右散布劑		オイカリプト末	10.0
		右散布劑	

##### B. Rhinitis chronica 慢性鼻炎

Rhinitis chronica は次の如く einteilen する。

1) **Rhinitis chronica simplex** oder **einfacher chronischer Nasenkatarrh** (慢性單純性鼻炎) Nasenschleimhaut の Anschwellung,

Rötung 及び Sekretionsvermehrung があるが, Kokain Adrenalin によつて leicht に schrumpfen して Bindegewebe の Wucherung は見ない。

2) **Rhinitis chronica hypertrophica** (慢性肥厚性鼻炎) Muschel の Schleimhaut が専ら Hypertrophie を起して Bindegewebe の Wucherung 又著しい。

3) **Rhinitis atrophica simplex** (単純性瘦削性鼻炎) Nasenschleimhaut が schrumpfen してゐるが Gestank を訴へない。

4) **Rhinitis atrophica foetida** oder **Ozaena genuina** (悪臭性萎縮性鼻炎或真正臭鼻症) Nasenschleimhaut 及び爾他の Gewebe が schrumpfen するから鼻腔廣漠となり Kruste oder Borken 生じ Gestank 甚だしい。

5) **Rhinitis sicca anterior** (前鼻炎) Rhinitis atrophica sicca の初期とも見られるし全身病の Symptome としても来る Rhinitis が Nasenhöhle の vorderer Teil に lokalisieren せる場合を云ふ。

### 1. Rhinitis chronica simplex et hypertrophica

#### 単純慢性鼻炎及肥厚性鼻炎

Rhinitis chronica simplex と Rhinitis chronica hypertrophica は相類似して前者は後者に移行することが多いから此處に一所に記載する。

**Aetiologie.** Rhinitis acuta が Rhinitis chronica に übergehen し又 Rhinitis acuta を幾度となく wiederholen する間に chronisch になる, 蓋し Körper の Konstitution によつて起り易い Nasenhöhle の schmal なるもの例へば Deviatio, Crista, Spina を有する者に多く起る。職業的には常に Staub を吸ふ煙突掃除人, 石工, 又は化學工業製造に従ふもの, 戸外にあつて寒氣に當る者には起り易い。即ち是れ Rhinitis professionalis 職業性鼻炎である。

**Pathologische Anatomie.** Rhinitis chronica simplex では Schleimhaut は一様に anschwellen し, Hyperämie を呈するが pathologisch の Veränderung は無い。kavernöse Geweben には Blut が充實せるに過ぎない,

故に一名 Rhinitis chronica vasculosa (鬱積性慢性鼻炎)とも云ふのである。

Rhinitis chronica hypertrophica では Bindegewebe が wuchern して来る, 之が Schleimhaut 全體でなく一部に umschrieben なることが多い z.B. Mittelmuschel, Untermuschel に來り。Bindegewebe の増殖と共に Epithel

第二百六十一圖  
下甲介前端肥厚症



第二百六十二圖  
下甲介後端肥厚症



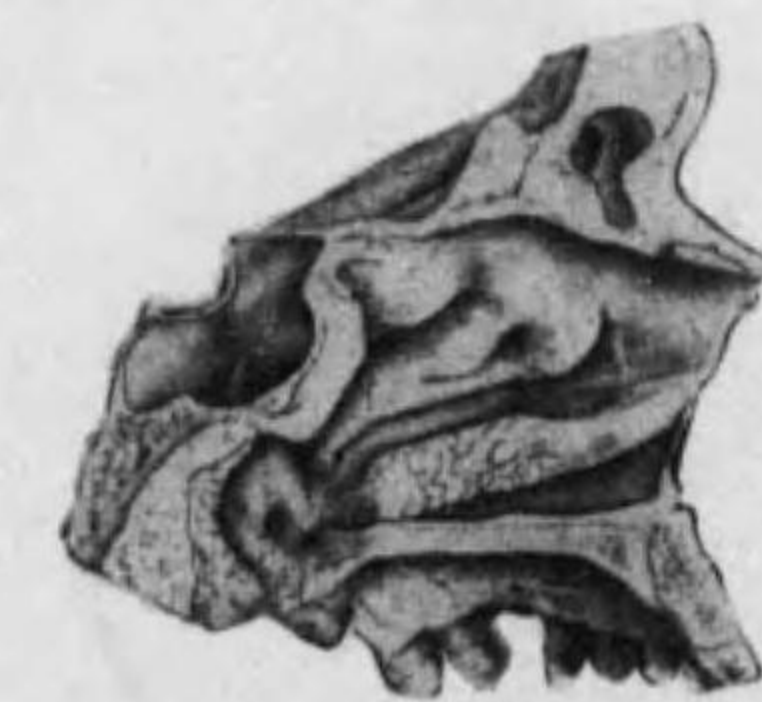
第二百六十三圖  
甲介後端鼻茸と腺様増殖症



の Wucherung, Gefäss の Injektion, Rundzelleninfiltration がある。Oberfläche は glatt なるあり, Einkerbung (齒溝)あるものもあり, lappig, poly-partig, tumorartig であつたり, 堅くて fibromatös なるものがある。

**Symptome.** Patient は Nasenverstopfung を klagend して Nasenhöhle の Durchgängigkeit が侵される, 殊に schlafen せんとする時に甚だしい, 又は Kopf を横にして liegen した時に下の方の Nasenhöhle が Blutstauung を起し Nasenverstopfung を訴へる。Verstopfung と共に Schleimsekretion が多いことがある。そして Sekretion の爲に Naseneingang に Ekzem を生ずることもある。Geruchsvermögen が herabsetzen せられて Hyposmie 又は Anosmie を起す。Untermuschel の hinterer Rand が hypertrophieren すると Tube の Ostium を direkt に塞ぎ, 又は Tubenkatarrh 乃至 Mittelohrkatarrh (中耳カタル) を起すことがある。

第二百六十四圖  
下甲介分葉肥大症



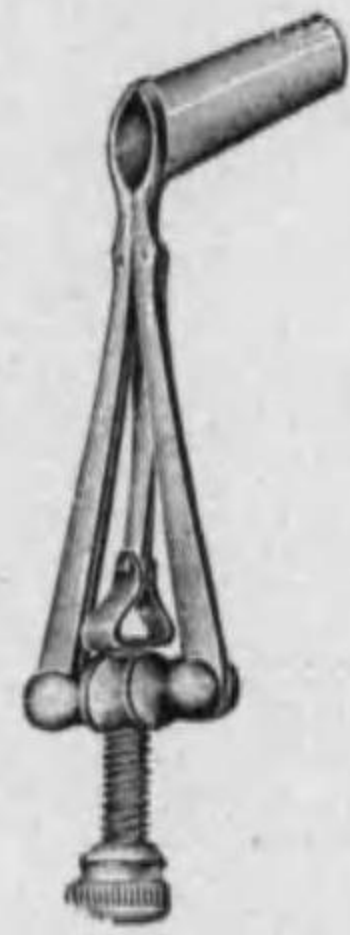
更に Rhinitis chronica は Ductus nasolacrimalis を侵して Dakryozystitis, Conjunctivitis を起すことがある。

allgemeine Symptome として Aprozexie, Kopfschmerzen, Reflexneurose 等がある。

rhinoskopisches Bild: rhinoskopisch に見ると Muschel が hypertrophieren してゐる。rötlich のこともあるが hypertrophische Form になると blasse-rötlich のことが多い。einfache Form には Schleim の Sekretion が多く Kokain (3%) を bepinseln すると abschwellen して blasse となる。

第二百六十五圖

Frinkel 鼻鏡



**Diagnose.** vordere Rhinoskopie, hintere Rhinoskopie による時は leicht に Diagnose を下すことが出来る往々 Polyp と誤ることがあるが Sondierung を行つて之を區別する。

**Therapie.** 原因となるべきものを除いて, Alkoholgenuss を制限する, Hygiene を注意せしむ, lokale Behandlung としては Adstringentia (收斂劑), Aetzmittel 又は Schnupfpulver を用ふ。又は Kokain, Adrenalin を用ゐて Durchgängigkeit を bessern する。Sekretion がある時は Nasenspülung を行ふ。

Aetzung には Chromsäure, Argentum nitricum, Trichloressigsäure 及び Milchsäure にて ätzen する。Adstringentia としては Protargol (2%-3%-5%) 或は Argentum nitricum (硝酸銀) の 1%-2% を用ゐて效を奏することがある。稀には Chromsäure を用ふ。

Kokain (1-3%) を bepinseln すると暫時にして Durchgängigkeit がよくなつて来るが、之を常用することは注意しなければならない。Kokainismus を起すからである。

Schnupfpulver (風邪散) として屢々用ゐられるもの、特にコカインを含まざるものを擧げると

1. Menthol	0.1-0.2	2. Nat. sozodol	3.0
Acid. bor.	10.0	Acid. bor.	10.0
Sacch. lact.	10.0		

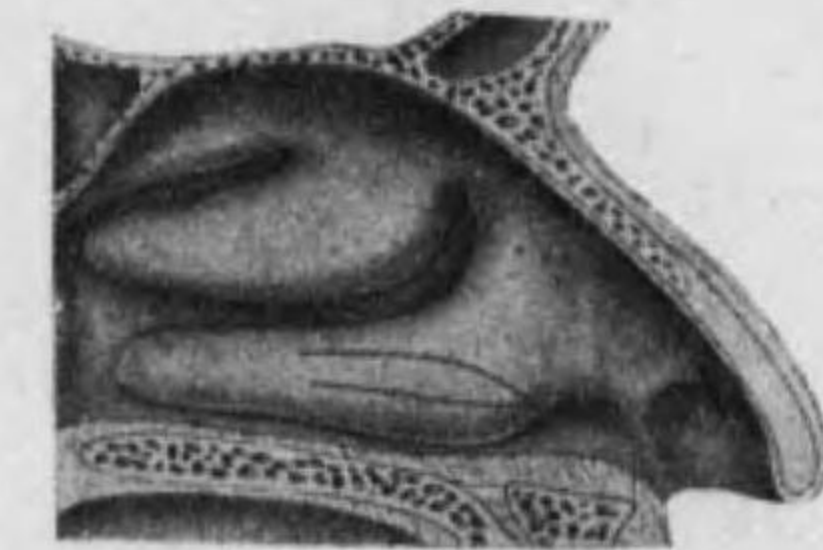
3. Bis. subnitr.	5.0
Acid. bor.	10.0

之等の Pulver は何れも täglich 3-4 Mal, 鼻内に pudern する。又 Salbe (軟膏) として用ふるものは

Eucalyptusöl (ユウカリ油)	0.5
Menthol	0.125
Anaesthesin	0.5
Adrenalin	5 Gtt
無水ラノリン	0.5
Borsalbe	15.0 一日一回塗布 einsalben する。

以上の方法にて heilen せざる時は operativ に hypertrophieren せる部分を Resektion する。次ぎの様な方法でやる。

1) Galvanokausti (電氣燒灼法) hypertrophieren せる部を Kokain によつて Anästhesie をなし, 燒灼子に一旦電流を通じて熱したる後に Strom を斷つて冷却して, Hypertrophie せる部に燒灼子を當てて Strom を通ず。此の際に Blutung がなくて angenehm であるが Nasenscheidewand を ätzen しない様に注意する。然らざれば術後癒著を誘起し易いからである。

第二百六十六圖  
下甲介電氣燒灼法

2) Conchotomie (甲介切除術) Nasenschere 又は Schlinge を用ゐて Muschel の一部を Resektion する。Untermuschel に対しては Heymannsche Nasenschere, Mittelmuschel に対しては Beckmann の Nasenschere を用ゐ、又は Schlinge を應用する。

#### Operationstechnik (手術方式)

3) Nasenspülung を行つて Nasenhöhle を reinigen して Kokain (10%) Adrenalin (1%) を用ゐて Anästhesie を行ふ。然る後に Resektion すべき部を充分見定めて Schere を用ゐて Muschel の Resektion をする。Nasen-

第二百六十七圖  
Grünwald 中甲介用



第二百六十八圖  
Grünwald コンヒヨトム



第二百六十九圖  
Heymann 鉗子



第二百七十圖  
Krause 蹄係



第二百七十一圖  
Heymann 剪刀



第二百七十二圖  
Beckmann 中甲介剪刀

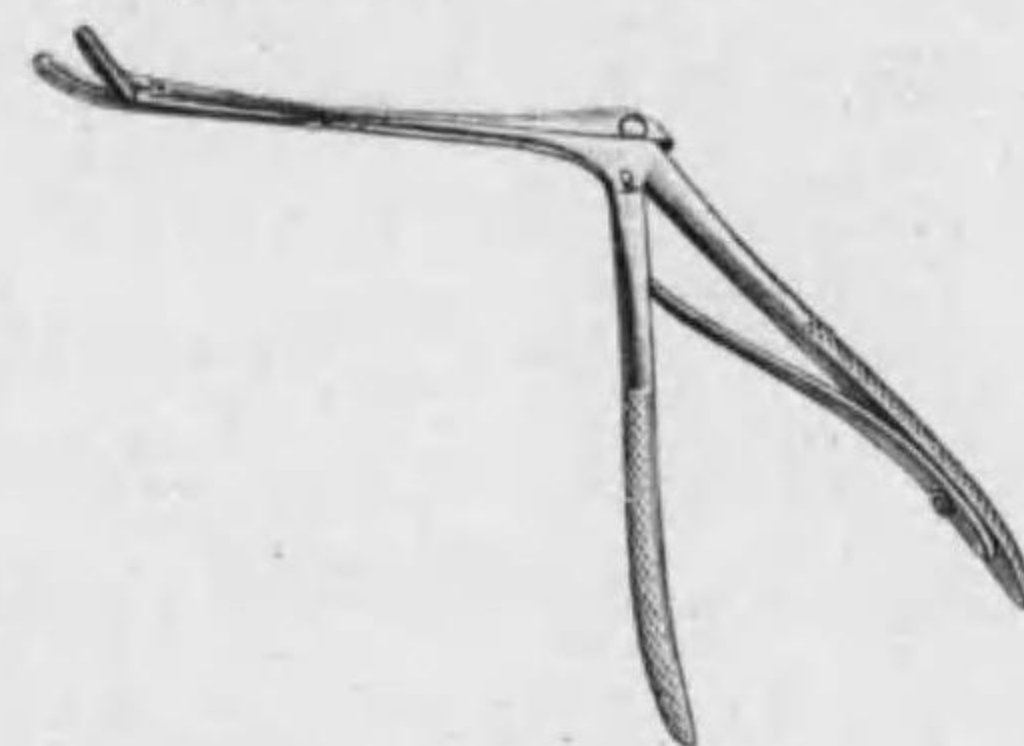


第二百七十三圖  
下甲介, 中甲介前端  
切除用鉗子



schere を用ふるには一度に Resektion を行ふことが必要である。Knochen を大きく Resektion してはならない。Conchotomie は Muschel の vorderer

第二百七十四圖  
甲介後端切除用コンヒヨトム



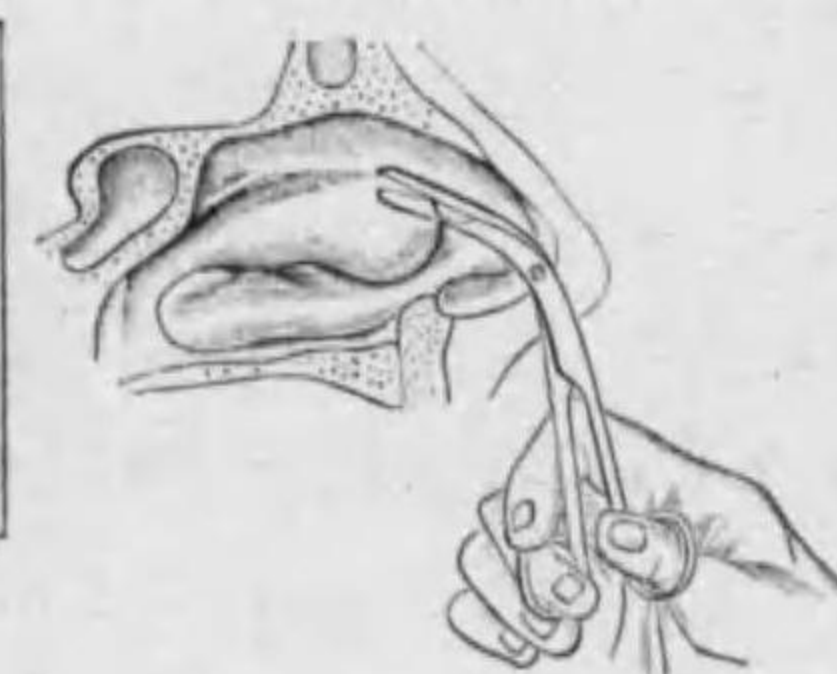
第二百七十五圖  
骨 胞 症



第二百七十六圖  
下甲介後端絞斷法



第二百七十七圖  
中甲介前端切除



第二百七十八圖  
中甲介前端切除圖



Teil だけで行つたのでは餘り意味がない。hinteres Ende を残さないやうにする。hinteres Ende が残つた時は Conchotom にて abtragen するか Schlinge を用ひて絞斷する。

**Nachbehandlung.** Vioform 又は Dermatol を散布して Watte にて Naseneingang を塞ぐ。而して Tampongaze は Blutung の甚だしき時のみ之を用ふ。且つ Tampongaze を餘り長く置くと Angina lacunaris, Nebenhöhle の Eiterung を醸したり Otitis media を來すことがある。

Conchotomie に関しては Nasenhöhle の Raum をよく注意して Resektion すべき部を嚴定する、即ち Resektion を行ふに生理的の範圍を越しては却つて又他の疾患を貽す、z.B. Ozaena 様疾患を惹起することが多い。即ち Rhi-

nitis atrophicans postoperativa (手術後の萎縮性鼻炎) が之れである。

## 2. Rhinitis atrophicans foetida (Ozaena genuina)

### 悪臭性瘦削性鼻炎, 真正オツェーナ

本症は Nasenschleimhaut 其の他の組織が atrophisch になり Nasenhöhle が abnorme Weite, Borkenbildung 及び Gestank を放つことを kardinale Symptome (主徴候)とする。其の Pathogenese, Therapie に関しては今尚ほ人々迷宮に彷徨して居るもので、Patient は殊に婦女子に多く症状の進んだものは悲惨なる状を呈するに至る。又 Syphilis (Lepra の場合にも来るが)によつて Ozaena に類似した疾患を惹起するから本症を Rhinitis atrophicans foetida oder Ozaena genuina (真正)と稱し、之れに對して Lues に惹起するものを Rhinitis atrophicans gummosa oder Ozaena luetica (黴毒性オツェーナ)と云ふ。Ozaena に似て鼻腔組織の Atrophie 甚だしく鼻腔廣漠たるも Gestank を fehlen せるものを Rhinitis atrophicans simplex oder non foetida と云ふが之れも Ozaena に übergehen するか又は高年になつて Ozaena の heilen したる Stadium に相當するものである。

**Aetiologie.** 諸種の Theorie が稱へられてゐる。

a) **Herdtheorie** (病竈説) Nebenhöhle 就中 Siebbeinzellen の Empyem があつて其の Symptome として來たと云ふ。但し Ozaena は必ずしも Nebenhöhle の Empyem を伴はないことが Sektion によつて證明せられた。

b) **Rhinitis hypertrophica** より移行する説。

c) **Bazillentheorie.** Ozaena は近親者に Infektion すると云ふことから Bazillentheorie をなす者がある。其の病原菌を Bazillus ozaenae と云ふ、けれども之れは Pneumobazillus 又は Rhinosklerombazillus と殆んど同一である。

Cocciobacillus Perez (Hofer-Amersbach) ベレッツ氏菌によりて惹起すると云ふ。

- d) neurotrophische Störung (神経栄養障礙) によつて起る。
- e) Muschel が angeboren に斯くなることから起る。
- f) Conchotomie によつて生理的より以上に Resektion を行つた場合に本症を來たすことがあると云ふ。

**Pathologische Anatomie.** Schleimhaut の Epithel は Pflasterepithel となつて fettige Degeneration が行はれて Drüse の Gefäss が尠なく faseriges Bindegewebe は増加し Knochen は Druckatrophie を蒙る。

**Symptome.** rhinoskopisch には Nasenhöhle が廣くなり、Borkenbildung, Gestank が著しい。Gestank の甚だしきに至ると、ただ部屋に入りたるのみにて悪臭を厭はしめる、其の Gestank は喩へ様がない。Borke は weisslich なるは殆んど無く mißfarbig, grünlich なること多く、ところどころ bluten して居り、Borke を取れば多く bluten するのである。

subjektiv には Nasenhöhle は廣いが Borke の爲めに Durchgängigkeit が悪くなつて Nasenverstopfung を訴へる。Schleimhaut が atrophisch となつて Geruchsvermögen が消失した時には Kopfschmerzen を廣く訴へ Patient は他人より嫌忌されるので depressiv になつて了ふ。

**Verlauf.** chronisch の Verlauf をなすものであるが、長年の後に自然に heilen することも多い。そして造物主の皮肉なる本病は妙齡の女子に來たることが häufig である。

**Therapie.** Behandlung に関して色々の方法が稱へられてゐるが根治することは schwer である。konservativ には Nasenspülung を行つて Nasenhöhle を reinigen し Lugolsche Lösung (1%) を bepinseln する。Borke が膠著して之れを entfernen すると bluten したり或は全然除去出来ないときは Gottstein の Tamponade と稱して太い Watte 卷に Salbe を塗つて入れて置くと翌日には leicht に Borkenmasse を entfernen し得る。

ベレッツ氏菌より製したる Vaccin にて「ワクチン療法を行ふ。

Operation としては Nasenhöhle を鼻腔本來のやうに schmal にすることを試みる。

**Submuköse Paraffininjektion (粘膜下パラフィン注射)** Nasenscheidewandの vorderer Teil から Fensterresektion の手術の如く Mukosa を ablösen して 42°C の Schmelzpunkt を有する Hartparaffin を粘膜下に広く Spritze によつて Injektion する。或は *Denkersche* Radikaloperation の時の如くに上顎顔面の Apertura pyriformis より Mukosa を ablösen して同様な Paraffininjektion を Nasenhöhle の laterale Wand で submukös に廣く行ふ。此の際に Paraffin に代ふるに Fettgewebe とか Alveolarfortsatz 上部の Schleimhaut とか或は Wange の Weichteil (Schleimhaut のみならず、Fettgewebe) を implantieren する方法もある。

*Lautenschläger* 氏は Muschel 及び laterale Wand の Mobilisierung によつて Nasenhöhle を verkleinern せんと試み又 *Hinsberg* 氏は beide Oberkieferhöhlen を相寄せ、即ち斯法を吾等は Seide を用ひて先づ beide Nasenhöhlen を貫通せしむ、此の Seide によつて Nasenhöhle の laterale Wand を innen に向つて mobilisieren して結びつける。又 Seide は Nebenhöhle に於ては Magnesiumplatte に結んで固定する。其の Magnesium は本病の輕快する間に自然に resorbieren される。

其他 Röntgentherapie 或は Quarzlampe にて bestrahlen し、Jodpräparat を用ふるが其の効力は或は可或は不可である。

### C. Die eigentlichen Erkrankungen der Nasenscheidewand 鼻中隔の固有疾患

Nasenscheidewand に eigentlich に來たる Erkrankung として Deformität の外に次ぎの如きものがある。

#### 1. Rhinitis sicca anterior 乾性前鼻炎

Rhinitis atrophicans simplex は häufig に Nasenscheidewand の vorderer Teil の即ち Locus *Kiesselbachii* の部に lokalisieren する。*Siebenmann* 氏が之れを beschreiben した。此の部が gelblich 又は braunrötlich を呈し之れ

を Xanthose (黄變症) と云ふ。或は grauweisslich を帯びて trocken せる Kruste にて bedecken せられる。其の爲めに Epithel が Plattenepithel に Metamorphose を呈するに至る、Patient は Trockenheit, Juckgefühl を感じ、kratzen して遂に Perforation を生ずることあり、Perforation を生じたる時 Lues 又は Tuberkulose と間違へ易い。Patient に Fingerkratzen を禁じ weisse Präzipitatsalbe, *Wilsonsche* Salbe, Olivenöl を bepinseln する時は Kruste は leicht に erweichen して heilen する。

Perforation を bilden するに至ると Tuberkulose, Lues との Differentialdiagnose を要す。それには Anamnese, allgemeines Befinden に注意する。Nasentuberkulose の時は Perforation の Rand が rundlich に glatt でなく granulieren して、tuberkulöse Perforation は概して knorpeliger Teil に又 luetische Perforation に於ては knöcherner と knorpeliger との間 Teil に生ずる事が多い。Perforation の Rand を ätzen して verschliessen せしむ。

#### 2. Der Septumabszess 鼻中隔膿瘍

**Aetiologie.** 本症は Nasenscheidewand の Trauma の結果 Hämatom 惹起し、それに續發して來ることが多い。selten ではあるが oberer Schneidezahn の Karies 若しくは全身の akute Infektionskrankheiten に際して Perichondritis を起して更に本症を惹起する。

**Symptome.** allgemeine Symptome としては Kopfschmerz, Fieber があり lokal には Rötung や Anschwellung を來たし schmerzhaft である。併しながら Abszess は Inzision することによつて急に消失することが多い。

**Therapie.** frühzeitig に Inzision を行つて Eiter を entleeren さす、若し時を失ふと Knorpel が ausgedehnt に使されて Sattelnase を遺すに至る。

#### 3. Ulcus septi perforans 鼻中隔穿孔性潰瘍

Nasenscheidewand の eigentümlich なる疾患で、種々の Prozesse に依りて Septum に Defekt を生ずるのである angeboren に來たり申隔の Knorpel



部に perforieren する, Trauma, Operation の後ちに Perforation を遺すことあり, akute und chronische Infektionskrankheiten に anschliessen して Uleus 竝に Perforation を來たす, z.B. Scharlach, Diphtherie 及び Influenza usw. に觀察せられ, Tuberkulose, Syphilis にも öfters Loch を生ずる, 而して III. Form の Gumma なれば Knochen まで Ulceration 進み typisch なるも häufig heilen して Knorpel の kleine Defekte を残すこととなり, Tuberkulose と區別し難い Tuberkelbazillen を證明して初めて unterscheiden されるのである。Fabrikarbeiter, Chrom-, Zementarbeiter Arsenik の Prüfung 等にも Septum の Ulcerationsprozess を見ることもあり, 而して此場合は Mittel の爲め豫め schwere Ätzung を起し, 次いで Ulceration und Perforation を hervorrufen するものが多い。

**Therapie.** Ursache を去らねばならぬ, Berufsschädigung あれば適宜の間 Beruf を止めるべきである。Lues あれば streng に antisiphilitische Kur を行ふ。Granulation 盛なれば Auskratzung をやる。其他は Salbenbehandlung を施す, z.B. Zinksalbe, Hebrassalbe に 10% Bism. subnit. を加味して用ふ。陳久性の Perforation となれば submuköse Resektion の方法にて Loch を塞ぎ之を zunähen する。

#### IV. Die Infektionskrankheiten der Nase

##### 鼻の傳染性疾患

###### A. Tuberkulose 結核

**Aetiologie.** Nasenschleimhaut には Tuberkulose の發生することは selten である。Gerber の統計によると Tuberkulose の約 0.28% が Nase に來たと云ふ。本症は Tuberkelbazillen が全身的 Tuberkulose z.B. Lungentuberkulose, Kehlkopftuberkulose, Rachentuberkulose より Sekret と共に Nasenhöhle に入つて infizieren することが最も多い。primär に Nasenhöhle に Tuberkulose が起ることは äusserst selten である。Nase は外界より身

體への Luft の侵入門戸なるにも拘はらず, Tuberkulose が primär に來たることの尠いのは Nasenschleimhaut に恐らく抗菌作用があるに據る。けれども Schleimhaut に若干の Riss を生ずると primär に infizieren することがある, 極めて selten なるが hämatogen に來たることあり。

**Pathologische Anatomie.** Nase の Tuberkulose の Bild に 3 Arten がある。

a) **Tuberculom 結核腫** 之れは多く Nasenscheidewand の vorderer Teil に來たり purpurrot に染み表面に platt の Granulation を生じ時には又 polypartig になることがある。又 Oberfläche が少しく höckerig なることがある。mikroskopisch には Epitheloidzellen, Riesenzellen 等を有する Tuberkel の Bild を呈す。此の Tuberculom は經過久しければ其の表面に Ulzeration を起して來る。

Tuberculom の Konsistenz は weich で Eiter にて bedecken せられることがある。primäre Form の場合には Tuberculom が比較的が多い。

b) **Ulzeration 潰瘍** Lunge, Kehlkopf の Tuberkulose に續發して來たる場合には蓋し Ulzeration をなすことが多く, 其の Rand は少しく Infiltration をなして基底にては必ず untermiinieren (陷入) し其處が eiterige Sekretion で濕つて居る。更に進んで行くと Nasenscheidewand の knorpeliger Teil に於て多く Perforation を形成するに至る。

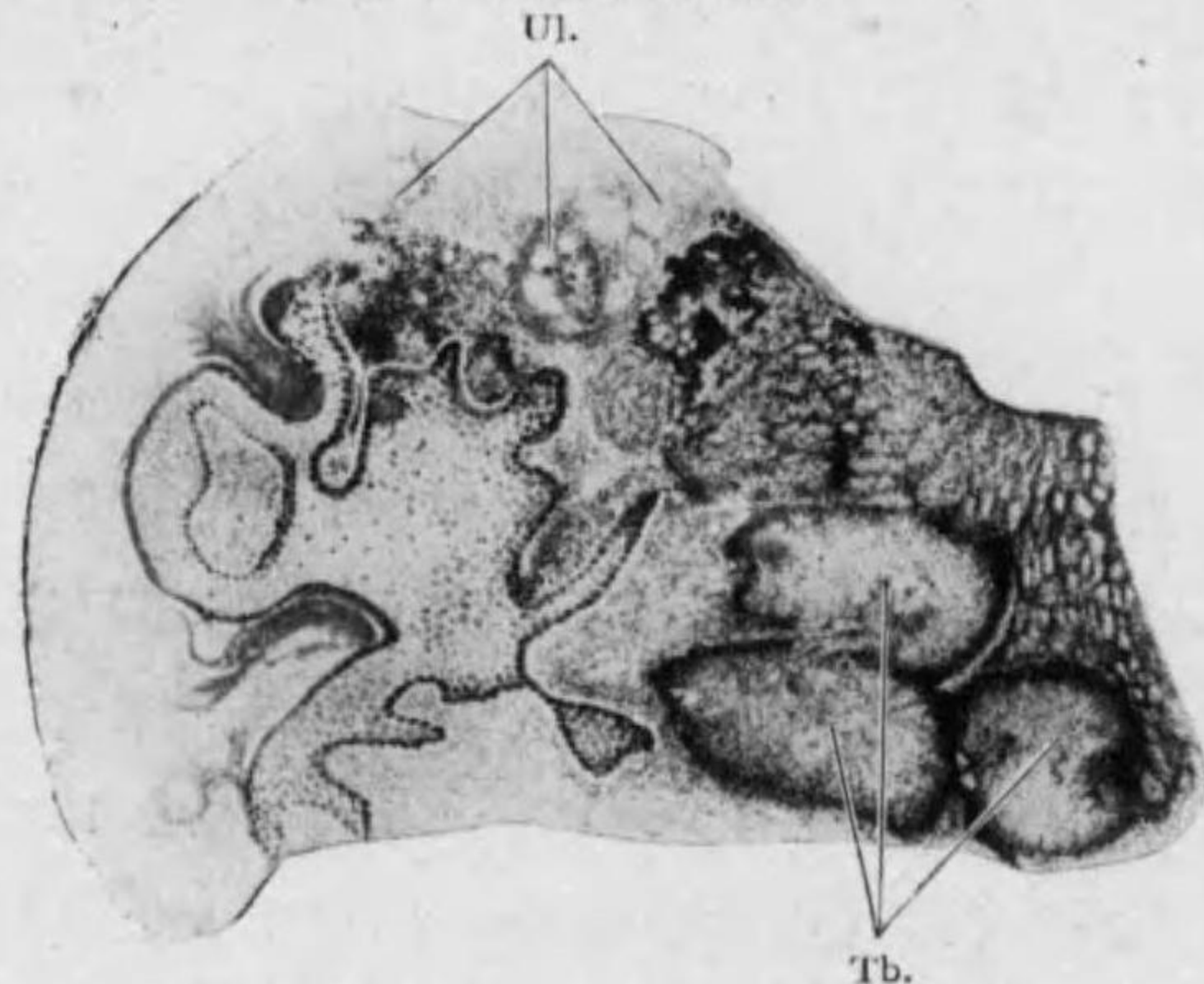
mikroskopisch には herdweise に Rundzelleninfiltration 及び Riesenzellen を認め Gefässe の走るところの外部には Epitheloidzellen などを見, 時々 verkäste Herde を認め, 又 Tuberkelbazillen を多く證明する。併し Gewebe 中の Tuberkelbazillen は證明し難くもある。

c) **Lupus 狼瘡** の Krankheitsform は蓋し稀有である, Septum 或は Vorhof に於て feine Knötchen の集まりとして vorkommen する, 特に proliferierende Form の Tuberkulose に際して之を觀る, 恐らく Gesicht に typischer Lupus ありて, Nase に上記の Veränderung を認むれば Lupus nasi の診斷が付く程度である。

**Symptome.** Tuberculom が小さな時は Patient は bemerken しないし、又多く Klage もないが、Tuberculom が vergrössern したり、又は遂に Ulzeration を來たすと Nasenverstopfung, spontane Schmerzen を klagan

第二百七十九圖

鼻結核組織標本



Tb: 結核結節 Ul: 潰瘍性皮膚部

**Diagnose.** Diagnose は時に schwierig なことがある。Syphilis の III. Stadium に於ける Geschwür や Gumma や Sarkom など、Fehldiagnose をなすことがある。ところが Syphilis は等しく Nasenscheidewand をも侵すが時に後方の Knorpel と Knochen の Übergangsstelle か knöcherner Teil に現はれることが多い。其他村田氏反應, Wassermann 氏反應, Pirquet 氏反應等を試みるか mikroskopische Untersuchung の結果に照らして鑑別する。

**Prognose.** Tuberkulose でも primär に發生したるものは比較的 gutartig であるが, sekundär に發生したものは Grundleiden が不治のものだから此の Prognose も亦從て ungünstig である。

**Therapie.** Granulom は Schlinge で entfernen し周圍の健康部まで auskratzen するか, 或は Milchsäure (80%-100%) にて ätzen する。又 Galvanokaustik も十分に行へば奏效する。Ulzeration を呈せるものには Belag を entfernen して reinigen し Schmerz ある場合には palliativ には

する。同時に又 Rhinorrhoe が多くなり、それが blutig なることがある。tuberkulöse Veränderung は更に進んで Naseneingang を侵襲し廣く Oberlippe にも Infiltration を形成したり Halsdrüse に Lymphadenitis tuberculosa を醸す。是等の Drüsenanschwellung は大概 Schmerz は尠い。

Kokain (10-15%), Adrenalin 又は Mentholöl (10%) を bepinseln す。猶ほ十分に Ätzung oder Galvanokaustik を行ふ。必ず常に allgemeine Therapie を忘ること無く Körper の Zustand の最善を期し由りて Grundleiden を heilen せしむ。

最近 Tuberkulose に対する Diätkur として salzlose Küche (Gerson, Friedländer) Sauerbruch (無鹽食餌) を與へるが、Schleimhaut の Tuberkulose には餘り效果無しと雖ども Lupus の場合には試用せらる。

## B. Syphilis 徴毒

Nase の Syphilis にも I. Stadium, II. Stadium, III. Stadium とあるが鼻科臨牀上には III. Stadium に遭遇することが多い。

1) **Das primäre Stadium (初期)** 此時期のものが Nase に來たることは äusserst selten である。Fingerkratzen, Taschentuch, Kuss, Watterträger 又は Tubenkatheter に由つて Spirochaeta を媒介するに起因す。Nase に harter Schanker を形成すると Nasenverstopfung と Kopfschmerzen があり、それが ulzerieren すると即ち eiterige Sekretion が流れる。

2) **Das sekundäre Stadium (第二期)** 全身的には Haut に Erythem, Papel を生ずる時代で Nase に來る變化は尠い。若し Erythem として現はれる時は Rötung, Anschwellung, eiterige Sekretion, schmutzige Beläge 等があつて總別 Rhinitis acuta の症狀を呈し之れと區別することが schwer である。Papel は Naseneingang に多く發生し、全身の Haut に發する Exanthem の Teilerscheinung であるが Rachen には Plaques muqueuses (粘膜斑) として現はれる。

3) **Das tertiäre Stadium (第三期)** は Nasensyphilis のうち最も頻々見る症狀であり Gumma (護謨腫) の形成を特徴とする。Gumma は histologisch には Rundzelleninfiltration の多數 Kapillaren の出現、及び Gefässe の Intima の Verdickung, 少數の Riesenzellen の證明を以て特有となすが、此の Infiltration は ausgedehnt に涉つて Ulzeration に陥り易い、Ulzeration

を生ずると其の Rand は scharfrandig で斷層の如くであり表面に speckig (豚脂様) の Belage を有す。Nasenschleimhaut のみならず, Knochen, Knorpel も primär oder sekundär に侵されて遂に夫れが Nekrose に陥り, Sequester を形成したり Knochenneubildung 即ち Eburnisation (新骨發生) を呈するに至る。

subjektive Symptome として Borkenbildung 夥しく, 又 Infiltration の結果として Nasenverstopfung を來たす, Nasenhöhle の Schmerz か或は Stirngegend, Orbita に Schmerz を感ずる。特に Nachtschmerz として著しい。Knochennekrose が起ると stinkend の Sekret を排出することになる。

Nasensyphilis の Lieblingssitz (好發部位) としては Nasenseidewand を擧げる, 主として其の knöcherner Teil を侵して Perforation を bilden し, 遂には Nasenseidewand が全然 Defekt となり, narbige Schrumpfung を來して Nasenrücken はひどく einsenken して Sattelnase (鞍鼻), Bulldoggennase (犬鼻) になつて仕舞つたり, 或は Nasenbein, Nasenrücken が Defekt になり大孔で鼻咽腔が外界に通ずるやうになる。

gummöser Prozess が Nasenhöhle の Boden に來たると Ulzeration は甚だしく Gaumen に Perforation を bilden して Gaumenspalte 同様になり Rhinolalia aperta 絶えず, Speise は Nasenhöhle に流れるに至る。

äussere Nase に Gumma を生じて Ulzeration に陥ると äussere Nase の Defekt を生ずるに至つて, 甚だしき Deformität を呈するに至る。

Nasensyphilis の Verlauf は antiluetische Kur を加へざる限りどこまでも進行する。Behandlung を加へられずして Nasensyphilis が Nasenhöhle を zerstören し, 遂には Lamina cribrosa を durchbrechen するに至り, とうとう Meningitis を起し Exitus letalis になつた Fälle は昔時報告されて居る。

Nasensyphilis が恰も Ozaena genuina の如き Symptome を呈することがある。かかる場合を Rhinitis atrophica luetica s. syphilitica と云ひ Nasenhöhle の Schleimhaut 及び Knochen が atrophieren し, 或は zerstören されて Nasenhöhle が廣漠たる原野の如く, 隨處に巨大なる Borken 或は Kruste

が滯積したり壁に固著して居る。Nasenhöhle は meist sehr trocken なるか或は bluten した形跡あり Blutborken を形成して居る。Borken 及び Kruste は恐ろしく stinkend である。

第二百八十圖  
鼻黴毒患者

**Diagnose.** Erstes Stadium には Halsdrüsen の Anschwellung, II. Stadium には全身の Haut の Exanthem を檢診して資料とし diagnostizieren するも容易い。II. Stadium では Lokalfund を重要視せねばならぬ, 即ち Gewebe が Ulzeration を生じて上記の如く typisch なる Bild を呈するに至れば 診斷容易なるが Infiltration のみの時は簡單で無い。何でも verdächtig なる場合は村田氏反應及び Wassermannsche Reaktion を檢定し, 又 probeweise に antiluetische Kur を



行ふ。更に Probestück を切除して mikroskopieren する。恐らく Gumma と思はれても mikroskopisch に猶且つ 診斷し得ざることがある。夫れは Tuberkulose の場合に似て居る。II. Stadium ならば Gewebe を深く abschaben して染色すれば Spirochaeta pallida を證明すること比較的容易い。

**Therapie.** streng に antiluetische Kur を行ふ。Kur を行ふと共に Prozess は著しく減退して來る。Arsenpräparate (Salvarsan), Quecksilber (水銀劑), Bismuthpräparate を注射し及び Jodpräparat の内服を行ふ。茲に注意すべきことは Rasse を異にする人間から感染した Syphilis である。それが一般に猛烈なる Symptome を呈するばかりか常に治癒し難く, I. und II. Stadium ならば兎に角 strengste Kur で heilen せしめ得んも Gumma になつては如何なる antiluetische Kur を施すも遂に甲斐無き事屢々である。

Syphilis そのあのが heilen した後ち Nase の一部分的 Defekt 或は Nasenform の醜形を残すことが多い、従て是等を整形せねばならぬ。

第二百八十一圖  
鼻整形手術法  
(Joseph 氏)



### Rhinoplastik (鼻整形術)

Nasensyphilis の結果 äussere Nase の Defekt を醸し又は Sattelnase となつた時は Rhinoplastik を行ふ。

1) **Hauttransplantation (皮膚移植)** 此の方法は古來より行はれた Operationsmethode である。即ち Defekt の Ränder を anfrischen して附近より Hautlappen を取り之れを zunähen する。

ここに Hautlappen の作り方によつて色々な Methode がある。

a) Die indische Methode 印度法: Stirngegend より Hautlappen をとつてそれを umschlagen して äussere Nase の Defekt を補ふ。かくして後ち Lappen の端を Defekt の Rand に縫ひつける。

b) Die französische Methode 佛蘭西法は Hautlappen を Wangengegend よりとる。

c) Die italienische Methode 伊太利法: Hautlappen を Oberarm に作つて Oberarm を Nase の上で頭部に befestigen して Verband を施し Transplantation が終るまで固定して置く。

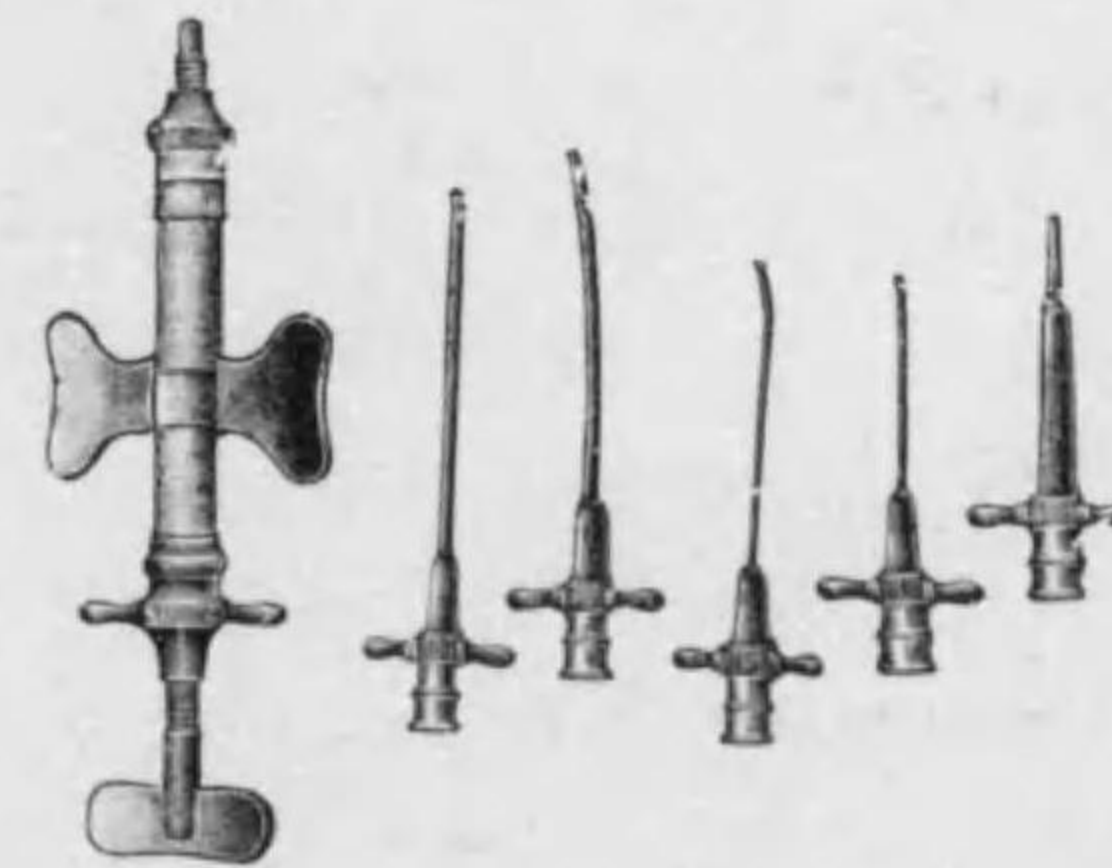
是等の Methode によつて Transplantation を行ひ Wunde が einschmelzen すれば Plastik が終る。

### 2) Sattelnase の Rhinoplastik (鞍鼻整形法)

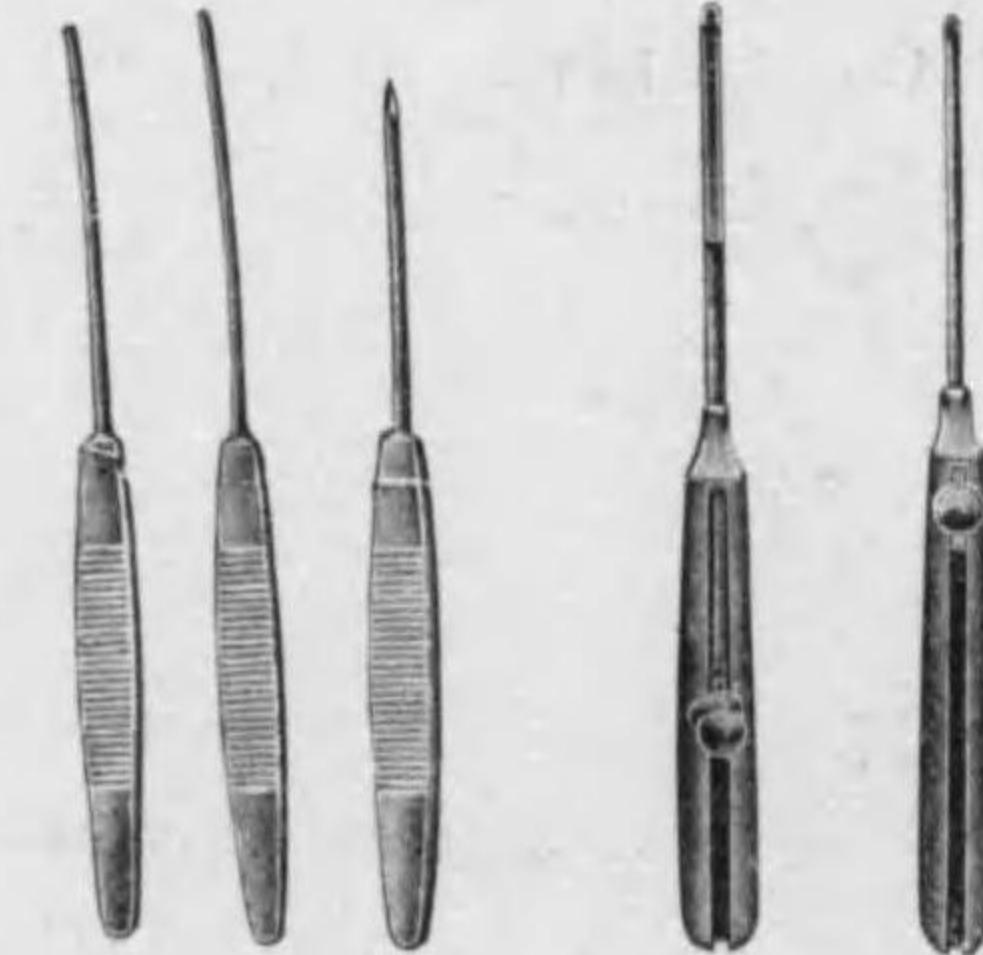
Sattelnase (鞍鼻)は kongenital にも起るが、多く Nasensyphilis の結果 Septum の Perforation を來たしてそれが narbige Schrumpfung に陥る結果起る。Sattelnase に對しての Rhinoplastik としては Paraffininjektion を行ふことあり。Paraffin としては Weichparaffin (Schmelzpunkt 42°-45°C)。Hartparaffin (55°-60°C) を混和して用ふ。先づ Nasenwurzel 若しくは Nasenspitze に kleiner Schnitt を入れて Nasenrücken に向つて Tenotom

の如きものによつて Weichteil を bohren し且つ ablösen して注入すべき Paraffin の入る部を定む。次に Steinsche Spritze によつて schmelzen せる Paraffin を此の中に入れて適當なる外鼻を造設せしむ。

第二百八十二圖  
パラフィン注射器



第二百八十三圖  
パラフィン抽出器



Paraffininjektion は Nebenerscheinung として Eiterung, Hämatom 或は却つて以前より外姿を損じて Tumor の如く anschwellen することあり、斯の如き Tumor を Paraffinom と云ふ。Nebenerscheinung を生ぜる時は Inzision を加へて Paraffin を取去り而して Wunde の fest になりかけた時に再び Injektion す。

Operation 後 4-5 Tage は Lokal が anschwellen するも直ぐ abschwellen するから心配は無い。

Paraffininjektion は時として Abszess, Hämatom 又は Paraffin が Fremdkörper となつて Paraffinom を bilden する事あるも、かかる際に速に Paraffin を entfernen して Nasenform を整復し、然る後ち Wunde の sauber になつた時再び固い Paraffin を implantieren して Plastik を完了するのである。

### C. Gonorrhoe 淋疾

Nase の Gonorrhoe は Erwachsene に来ることは尠いが、Säugling には

稀有で無い、殊に Neugeborene では Geburt の際に gonorrhoeisch の Geburtskanal を通る時其の Sekret が入り infizieren するのである。

Nasenschleimhaut は hochgradig に anschwellen して Nasenverstopfung 甚だしく同時に Naseneingang の Ekzem, Konjunctivitis を伴ふ。Nasenverstopfung と共に profus の eiterige Sekretion が流出する。Nasensekret には Gonokokken を nachweisen する。

**Therapie.** Kochsalzlösung 及び Borwasser を Sprayapparat にて applizieren し、又 Nasenreinigung を行ひ Protargol (0.5%) 或は 1% の Höllensteinlösung を用ふ。

#### D. Diphtherie チフテリー

**Aetiologie.** Löfflersche Diphtheriebazillen の侵入して本症を來たすが primär に Nase に來ることは非常に尠い、多くは Rachen, Kehlkopf の Diphtherie が先發して sekundär に本症を起すのである。

**Symptome.** Diphtherie の特徴として Nasenhöhle に Diphtheriemembran を形成す。Nasenhöhle を rhinoskopieren すると Nasenschleimhaut は Anschwellung を起して fibrinöse Masse 及び Membran にて bedecken されて居る。Membran を entfernen するも、再び Membran を生ずるのが eigentümlich である。Kehlkopf に續發する時は allgemeine Symptome が現はれて Temperatursteigerung があるが Nasendiphtherie だけなれば殆んど allg. Symptome 無し。

**Prognose.** primär に Nasenhöhle に來たりしものは大概 günstig であるが sekundär に Nasendiphtherie を來たしたものは比較的 ernst である。

**Diagnose.** 誤診するのは Rhinitis fibrinosa であるが Diphtheriebazillen を證明することに依つて愈々確實に診斷し得る。

**Therapie.** 時期を失すること無く Serumtherapie を施行するに在るが lokale Therapie としては又 Nasenreinigung を行ふ。

#### E. Influenza インフルエンザ

Pfeiffer の Influenzabazillus に因る Infektionskrankheit に際して sehr häufig に鼻腔が侵される。そして gewöhnlich の Coryza と似たる症候だが klinisch に unterscheiden するには恐らく Sekretmasse のうちに少量の Blutbeimischen を以てする。此の Blutbeimischung が特徴なる外に sehr häufig に Nebenhöhle 侵され、特に Stirnhöhle の Entzündung を來たすが故に subjektiv に heftige Beschwerden を訴へる。

**Symptome u. Diagnose.** öfters Blutmenge を有する Rhinorrhoe を流す急性鼻炎である。又速かに Nebenhöhle 侵されるから Kopfschmerzen, Lichtscheu, Epiphora, Hemikranie, Supra-u. Infraorbitalneuralgie 等を訴へる。猶ほ Influenza の Epidemie 及び病氣の Verlauf に鑑みて diagnostizieren する。

**Therapie.** 内科的に Ruhe を保たしめ、schädlich の Außenluft が入るのを vorbeugen し、Antipyretika として且つ Spezifika として Optochin, Chinine u. Derivate を與へる。Nasenhöhle に於ては konservativ の Behandlung を加ふ。即ち gewöhnliche Coryza を治療すると同様に Spray (mit Borwasser) を行ひ、又 1% Menthol-olivenöl を塗布す。併し orbitale resp. intrakranielle Komplikationen を醸すことがあるから、其の Gefahr があれば zögern せず chirurgische Operation を決行す。

#### F. Rhinitis fibrinosa 纖維素性鼻炎

Nasendiphtherie と全然同一の lokale Symptome を呈する。それで Diphtherie の初期か或は Diphtherie の治癒不完全なるものとも稱せらる、Nasenhöhle に Membran を bilden するが Allgemeinbefinden は殆んど全く侵されず Fieber などは平常の通りである Membran を mikroskopisch に見ると Nasendiphtherie のとは異り Diphtheriebazillen を證明しない。多くは 1-2 Wochen で Membranbildung は aufhören して heilen する。往時は Nasen-

diphtherie の besondere Form なりとし Diphtherie に入れた Rhinologe もあつた。

**Therapie.** Nasendiphtherie と同じく Nasenreinigung をやり, beölen したり, adstringierende Lösung を用ゐる。Salvarsanlösung, Rivanol- und Trypaflavinlösung で洗滌するも効果あり。又 Diphtherie-Serum の注射も比較的奏效する。

### G. Erysipelas 丹毒

Nase の Erysipelas は Schleimhauterysipel と Hauterysipel と 2 Formen ある, 多くは äussere Haut より sekundär に來たるが, 時には Nase に Riss あり又は Operation に際して發來することがある, 之れが primär (或は spontane) とも見られる。

Erysipelas は allgemeine Symptome として Schüttelfrost と同時に Temperatursteigerung あり。Vorhof 及び Nasenhöhle は Rötung 及び Anschwellung を來たす。

極めて稀なるが Kieferhöhle に Empyem (蓄膿) があると habituell に Erysipelas を來たすことがある。

**Therapie.** Erysipelas の一般の Therapie を行ふと共に Nasenhöhle には Mentholöl (10%) を bepinseln す。häufig に Erysipelas を起す者が Empyema *Higmorei* に罹かれる時は fieberfrei の時期に Radikaloperation を行ふ。

### H. Rotz, Malleus 馬鼻疽

**Aetiologie.** Rotz は元來馬, 驢馬の疾患で是等の動物を取扱ふ者が往々侵されることがあり發病は Rotzbazillus の感染による, 其の成立機轉を説明すると, 馬の Nasensekret の飛沫が人間の Nase に這入り鼻腔の Riss を通して infizieren するものだが, 蓋し selten な Krankheit である。

**Symptome.** akute Form と chronische Form とが區別せられる。

akute Form の場合には allgemeine Symptome が現はれて Schüttelfrost と共に Temperatursteigerung あり, Gliederschmerzen を訴へる。Nasenschleimhaut は一般に anschwellen して gelblich の Knötchen を生じ, それが Geschwür となつて其面には speckig の Belag を具ふ。又周圍には Pustel (膿疱), 或は Abszess を形成す。かかる變化は Rachen, Kehlkopf, Lunge, Magen 等の到る處に來たり全身的の Kachexie を起して 2 Wochen 位で Exitus letalis に終る。

chronische Form の場合には allgemeine Symptome なくして chronisch の経過をとり, Knötchen は narbig になり易く, Metastase を起すことは尠い。甚だしく経過の長いのは數ヶ月乃至數年に互り, 其の間に突然 akute Form となることありて, 遂には Exitus letalis に終る。

**Diagnose.** Tuberkulose 及び Syphilis と differenzieren する必要がある。即ち Anamnese を詳しくし, Beruf を聞糺し Wassermann 氏反應を試み, allgemeine Erscheinung を調べて Diagnose を下す, 兎に角に Beruf は wichtig なり。

**Therapie.** allgemeine Therapie を注意すると共に lokal に対しては Nasenreinigung を行ひ, Knötchen をば Galvanokaustik 又は Aetzung に依つて芟除し, 後に Jodtinktur, Karbolsäure を bepinseln する。猶ほ本症に対しては Heilserum あるも效力は確實でない。

### I. Rhinosklerom 鼻硬化症

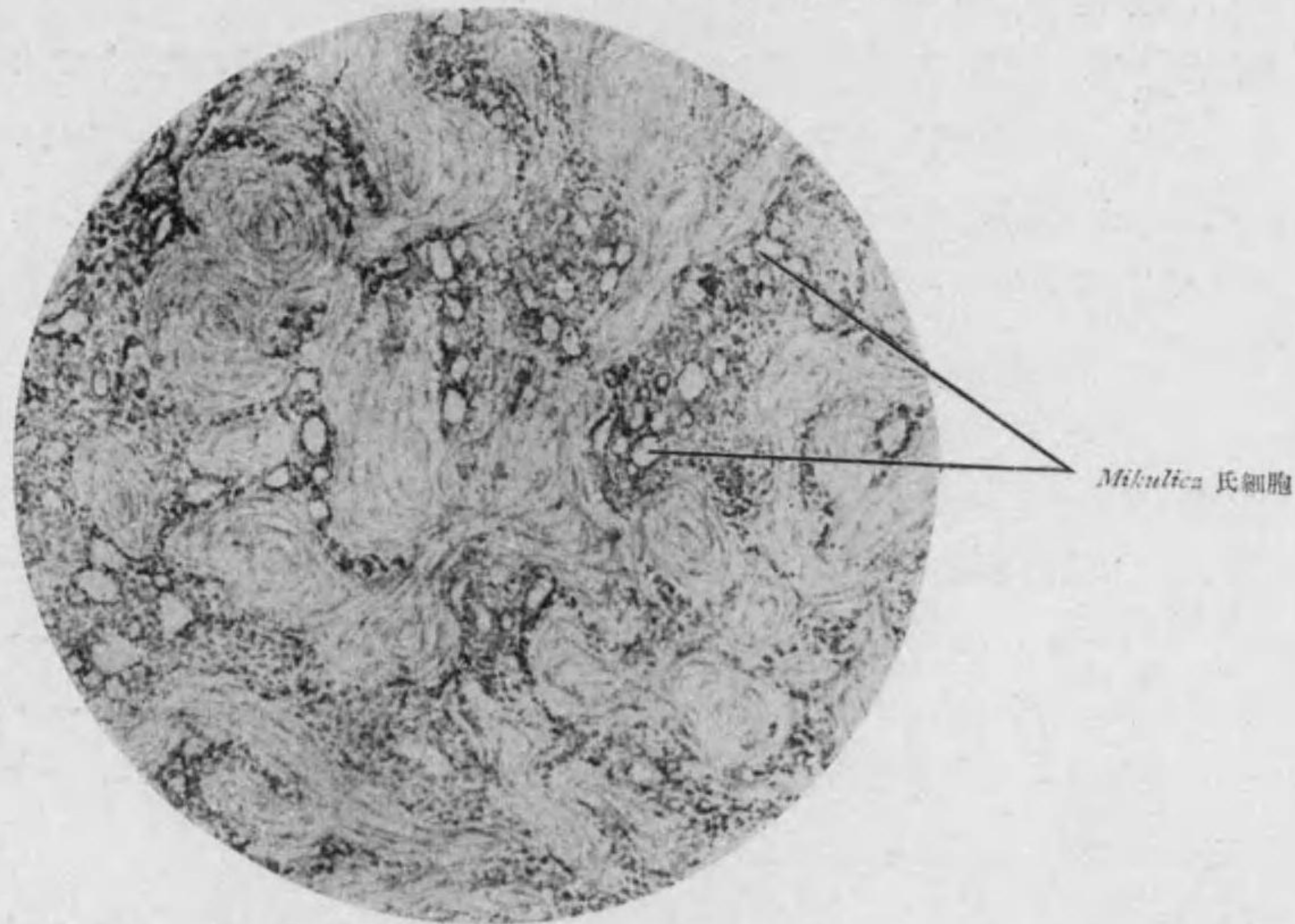
Rhinosklerom は *Frisch* 氏の Sklerombazillus によりて起る chronisch に verlaufen する obere Luftwege (上氣道) の Erkrankung である。本症は Russland, Polen, Galizien, Böhmen, Ungarn 等の國々で地方的に見られる。我が國の内地には未だ確然たる報告を見ず。先年葛目氏は朝鮮人に見たる Rhinosklerom 一例を報告したが又最近林氏は支那山東省に於て見たる Rhinosklerom の 3 Fälle を報告して居る。

**Symptome.** Nasenhöhle に knorpelhart の rötlich なる Tumor を生じ,

第二百八十四圖

第二百八十五圖

Rhinosklerom 患者 (林氏報告)

第二百八十六圖  
Rhinosklerom 組織標本

之れが更に深く Nasenrachenraum 又は Kehlkopf に擴がり前方は Nasenloch より腫出するに至る。斯くて äussere Nase の外形を變ずる事となり Nasenverstopfung を來たす。此の Tumor は更に外方に擴がり obere Luftwege を ausgedehnt に verengern し、患者は ersticken することがある。此の Tumor よりは geringe Menge の Sekretion あり、常に Sklerombazillus を nachweisen することが出来る。

**Pathologische Anatomie.** Tumor の Gewebe より切片を作りて見るに Rundzelleninfiltration 著しく又 Bindegewebe 到處に wuchern し、其間に特有なる kolloide Degeneration をなす Mikuliczsche Zellen を認む。

**Therapie.** Tumor を heisse galvanische Schlinge を用ひて絞斷し後ち Tiefentherapie を施用すると著しく奏效すと云ふ。兎に角に abschnüren すると一時輕快する。Radium も亦試みる價值あり、Autovaccine を製して試みてもよい。

### J. Lepra, Aussatz 癩

Leprakranke の多くは Nasenhöhle も侵されて居る。我が國の統計によるに Lepra tuberosa では殆んど 100%、Nasenaffectio 有すと見られ、猶ほ Leprakranke の總數の 72% は Nasenaffectio 有すと云ふ、かくて Lepra は Nasenschleimhaut より侵入すると云ふ説をなす者もある。兎に角 Lepra の Anfangsstadium には Nasenaffectio を來す場合が多い (Baumgarten)、併し吾等の調査では Lepra の primäre Affektionsstelle は必ずしも Nase に在りと思はれぬ。

**Symptome.** anfangs には Rhinitis acuta の如き Symptome を示し Sekretion が増加し Nasenblutung があるが、次いで tuberöse Infiltration が擴がる。此の Infiltration は vergrössern すると共に zerfallen して äussere Nase の Deformität を惹起するに至る、Gesicht は特有なる Facies leonina (獅子様顔貌)を呈す。又は鼻内に Kruste 大なるものあり、Sekret は schau-delhaft übelriechend の Gestank あり、之に依りて Ozaena leprosa の名稱

あり、又 Narbe を形成して Nasenhöhle を veröden し、Stenose を起すことあり、又 Schleimhaut は Sensibilität を verlieren して Stichreiz に對しても unempfindlich なることが多い。

**Diagnose.** Lepra の高度なる變化を呈するものでは其の Gesicht を見、Körper の verschiedene Stellen に来る lepröse Erscheinung を認め、Geschwür 面又は Nasensekret から Leprabazillus を證明するから、診斷容易なるが初期のものはさう簡單で無い。

**Therapie.** 全身的には大楓子油を與へて Nasenhöhle は之で reinigen する、其の目的には Nasenspülung をも行ふ。Prognose は Heilung に向つて ungünstig であるが chronisch なる Verlauf をとり支障も無く長く生活し得る。

#### V. Fremdkörper in der Nasenhöhle 鼻腔の異物

Fremdkörper は Kinder、Geistesranke に多いが Fremdkörper としては 豌豆、大豆、鉛、紙、石、硝子玉等で Nasenloch より見られることが多い。又 Erbrechen に際し Speisereste が Fremdkörper となつて Choane より Nasenhöhle に逆入せられる。Fremdkörper としては selten なるが Schneidezahn が hineinwachsen せることがある。其の他 Trauma によつて木片、刃片が竄入せることあり。

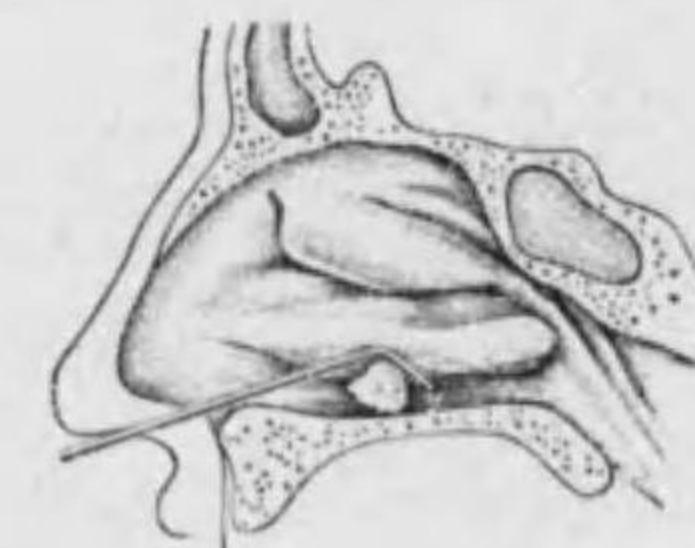
**Symptome.** aseptisch で rundlich の小さい Fremdkörper は symptomlos に良く bleiben するが、spitzig なるか Kante を有する Fremdkörper は Nasenschleimhaut を verletzen し Blutung を來し、Entzündung を起さしめる。又 Fremdkörper 自身の爲に Eiterretention を來して übelriechend なる Sekret を出す。Nasenhöhle を verstopfen して時には Kopfschmerz を訴へるに至る。

Komplikation として Oberkieferhöhle の Empyem が起り易い。Fremdkörper が長く Nasenhöhle に bleiben すると Nasensekret から炭酸石灰、磷酸石灰等の Kalk が Fremdkörper に niederschlagen (沈積) して steinhart

の Rhinolithen を bilden するに至る。即ち Fremdkörper が Nasenstein の Kern となるのである。併し Rhinolithen の Kern をなすものが Fremdkörper でなく Blutgerinnsel であることもある。Rhinolithen は更に Fortsatz を bilden して Nasenhöhle に擴がる傾向があり、Umgebung の Nasenschleimhaut は Granulation を bilden する。之を sondieren すると恰も Metall か又は Stein に突き當る感がある。Rhinolithen は更に Septum を 壓したり laterale Wand を durchbrechen するに至る。

**Diagnose** は einfach で Rhinoskopie と Sondierung に依る。Fremdkörper が餘り永く bleiben するときは Nasenschleimhaut が Granulation を形成して之を發見すること schwer なることがある。Kinder では einseitig の eiterig の Rhinorrhoe がある時は Fremdkörper が想像せられることが多い。或は Röntgenaufnahme によつて Fremdkörper を feststellen する。

第二百八十七圖  
下鼻道異物



**Therapie.** Nasenhöhle の Fremdkörper は äusserer Gehörgang のそれと全く反對で Nasenspülung は kontraindiziert である。他側より Nasenspülung 又は Politzer にて Luft を送ると Paukenhöhle に Mikroorganismen が入つて akute Mittelohrentzündung が起り易い。須らく Instrument を用ひて Extraktion を行ふべきである。先づ Nasenhöhle を kokainisieren して Schleimhaut を abschwellen させた後に Fremdkörper に entsprechen した Haken を hinten にかけて前方へ引出すのである。時としては Pinzette、Zange (鉗子) を用ふるも可なり。Rhinolithen の Extraktion は時に困難である。然る時は豫め Nasenhöhle に於て之を verkleinern し、次いで Extraktion を行ふ。



## VI. tierische und pflanzliche Parasiten

### 動物及植物性寄生物

tierische Parasiten は不潔なる生活を営み、家畜、動物(動物園などで)と共に住む者、又は熱帯地方などで野外に睡眠する者に在りては、外界より Insekten の色々なるものが鼻腔に侵入して卵を生みつけて幼蟲の發生することあり、又 Darmtraktus から *Ascaris* が胃に進み、Erbrechen に際して Nasenhöhle に入込むことあり。

**Heftige Kopfschmerzen.** blutig-eiterig の Ausfluss あり、Fieber を伴つて Niessanfall あり、爲に Wange の Anschwellung を伴ひ Parasiten は更に進んで Nebenhöhle に侵入して Intrakranielle Erkrankung を醸し sterben せる Fälle もある。

Pinzette, Zange にて Extraktion を行ふ。著者は臺灣に於て一佛人(山草蒐集家)の鼻腔より Zange にて山蛭を取りたる自験を有す。

pflanzliche Parasiten としては *Aspergillus*, Soorpilz が Nasenhöhle に gedeihen して weisslich-gelblich 又は bräunlich の Kruste (結痂)を bilden することあり。symptomlos なることが多いが盛に gedeihen しては Nasenverstopfung, Ausfluss を訴へるに至る。

pflanzliche Parasiten は selten なるもので gesund なる Schleimhaut には gedeihen せずして常に Ozaena, 又は其の Kruste の上に發育すと云ふ。Nasenspülung を行ひ Kruste を entfernen する、著者は種柄の Nasenhöhle に於て芽生せるを Pinzette にて除去せる自験あり。

## VII. Epistaxis, Nasenblutung 衄血

**Lokalisation.** Nasenhöhle の vorderer Teil, mittlerer Teil 及び hinterer Teil より bluten するが、殆んど Ursache が無くて bluten する所謂 spontane Blutung の Lieblingssitz (好發部位)としては Nasenscheidewand の vorderer Teil 即ち *Locus Kiesselbachii* (キーセルバハ氏部位)を指摘すべ

きである。併し blutender Polyp (出血性鼻茸)は Nasenscheidewand の骨部から發生してそれから bluten する、又手術後の Blutung は operieren した Stelle から bluten する。

**Aetiologie.** Epistaxis は Trauma 又は Operation に由つて Gefässverletzung の外に Gefässwand に Veränderung を生じて Epistaxis を來す。

1. Trauma. (外傷) Schädelbasisfraktur 若しくは Operation に際して bluten する。又 Operation 後の I Woche 位に plötzlich ohne Ursache に bluten することがあり、所謂 Nachblutung と云ひなかなか厄介なものである。

2. symptomatische Nasenblutung. Nasenhöhle に Tumor 殊に Karzinom, Sarkom, Fibrom 等が發生すると Epistaxis が起り易くかの blutender Septumpolyp の場合は随分多量に出血する。其他 Fremdkörper によつても Epistaxis が起る。

3. Gefässwand z.B. (Arteriosklerose) 及び Blutdruck の Veränderung に因する Nasenblutung は全身疾患の Symptome として來る。

a) Blutkrankheit の場合も屢々 Nase より bluten するが、Anämie, perniziöse Anämie, Leukämie, Pseudoleukämie, Skorbut, Purpura *Werlhofii*, Chlorose 等の場合である。

b) Infektionskrankheit として Typhus abdominalis, Masern, Scharlach や Weilsche Krankheit 等の場合に Epistaxis 來る。

c) Parasiten として Anchylostomiasis, Schistosomiasis の場合又 Kinder では *Ascaris* に衄血來る。

d) Vergiftung の結果として Phosphor, Blei, Arsen, Kohlenoxydgas の場合。其他 Leberkrankheiten, Herzleiden, Diabetes にも Epistaxis を見る。

4. vikarierende Nasenblutung (代償性衄血), Menstruation の代りに Nasenblutung を來すことあり。

5. Kinder では adenoide Vegetation あれば時々 Nase から bluten する。

**Symptome.** Vorerscheinung 前驅症として Kopfschmerzen, Gesicht の Rötung 及び Nase の Juckgefühl 等を伴ふことあり。Nasenblutung は tropfenweise の少量なるあり pulsierend に strömen して來ることあり。Epistaxis が夥しければ爾後に Folgeerscheinung として Anämie, Kopfschmerzen, Schwindel, Ohrensausen を klagen し, Blut は Paukenhöhle に侵入して Otitis media haemorrhagica acuta を起すことあり。

**Diagnose.** Lokalisation, aetiologische Momente を feststellen することが wichtig である。場所は *Locus Kiesselbachii* が多いことに顧慮する。Operation は如何なる Methode を行ひしかを注意する。Empyema *Hignorii* の Operation では Nase の laterale Wand に作つた Kommunikation から bluten する。其他 allgemeine Erkrankungen に注意する。

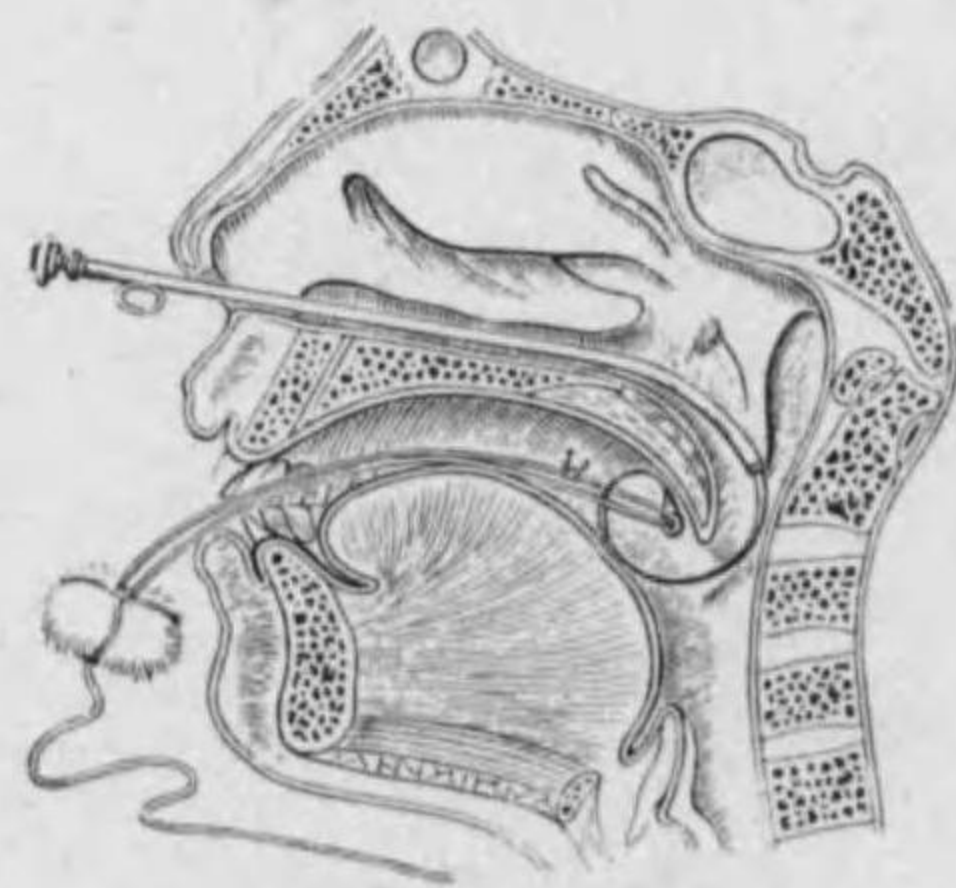
**Therapie.** aetiologische Momente に對して gründlich に behandeln することが必要で若し然らずして單に Blutstillung を行つても爾後 Nasenblutung を wiederholen すべし。

Blutstillung の Methode は lokale Therapie として Adrenalin の Bepinselung を行ふ。又 Chromsäure や Trichloressigsäure を用ゐて ätzen し或は Galvanokaustik を行ふ。

第二百八十八圖  
Bellocq 氏管



第二百八十九圖  
Bellocq 氏タムボン法



Blutung が激しい時は Nasenhöhle に Tamponade を填用す。Gazetampon は schichtweise (層々)に良く行つて bluten する部分を drücken する。併し Tamponade を長く放置すれば Otitis media acuta を起すことがある。

Gaze の Tamponade を行へば大概 Nasenblutung が stillen するが猶ほ

念の爲に physiologische Kochsalzlösung, Calcium (3-5%), Gelatinlösung (10%) 等の intravenöse Injektion をやる, 或は Adrenalin, Koagulen, Clauden, Anaptol, Opostatin, Thrombogen, Fibrinogen などを subkutan に injizieren するか内服せしむ。此の外に Serum を例へば Diphtherieserum, Staphylokokkenserum を注射することによつて stillen することもある。

Tamponade mittels *Bellocq'scher Röhre* (ベロツク氏管) も従來行はれた、之は後方 Choane を塞ぎ前方 Nasenloch を fest に zusehliessen する方法であるが今日是用ゐること殆んど稀である。蓋し *Bellocq* を用ゐる時は必ず Mittelohrentzündung を伴うて危険多いからである。即ち萬止を得ざる場合のみに用ゐる。

Innerlich には Calciumpräparate, Chloralhydrat, 女子にあつては Ergotin を用ふることがある。

## VIII. Nervöse Störungen der Nase 鼻の神経性障礙

### A. Nasale Reflexneurose 鼻性反射性神経症

**Begriff (定義)** Nasenhöhle に於ける sensible Nerven (N. trigeminus) 及び Sinnesnerv (N. olfactorius) が reizen せられると Nase selbst は勿論爾他の Körperstelle に reflektorisch の Vorgang が起り。pathologisch の變化無きも reflektorischer Vorgang の爲に Nase selbst 及び他の Körperstelle の Erkrankung の Krankheitserscheinung として現はる、之を nasale Reflexneurose と云ふ。nasale Reflexneurose として古來より nervöse Schnupfen (神経性鼻感冒) Asthma (喘息) など知られてゐたが *Hack* 氏以來特に高唱せられるに至つた。

physiologisch にも Nasenschleimhaut の N. trigeminus 末梢が色々の Substanzen で reizen せられると Niessen (噴嚏) 頻發したり又 Muschel を sondieren すると同じく niessen する。即ち専ら motorischer Vorgang である。又 Nasenhöhle を sondieren する時 Tränenfluss 夥しく Muschel は

遂に hyperämisch となるに至る。即ち sekretorisch に又 vasomotorisch の Reizung に由りて起る reflektorischer Vorgang なのである。

Reflexneurose の Klassifikation (類別)に funktionelle Störungen (官能性障礙)と symptomatische Formen とが判かつて居る、前者は Neurasthenie, Hysterie, Epilepsie 等の如く Nerven の Tätigkeit の障礙に歸すべきもので後者は Nasenhöhle の病變に伴ふ Symptome とも見られる、例へば Nasenpolyp, Deformitäten der Scheidewand, Muschel の Hypertrophie 等である。又 umgekehrt に他の Körperstelle より Nasenneurose を來すことあり。

Reflexneurose を來すに Nasenhöhle の Prädilektionsstelle として mittlere und untere Muschel の vorderes Ende 及び Tuberculum septi nasi 等が擧げられ、特に其の部位を Reflexpunkt と稱する人もある。

nasale Reflexneurose には全身疾患と區別し得ざるものがある。z.B. Asthma nasale, N. trigeminus (N. ethmoidalis) 及び N. supraorbitalis の Neurose, Coryza nervosa (神経性鼻感冒), Niesskrampf (噴嚏痙攣), Hustenkrampf (咳嗽痙攣), Hysterie, Neurasthenie, Basedowsche Krankheit, Dysmenorrhoe, Herzleiden, Genitalien の Störung 等である。nasale Reflexneurose の場合 Sehorgan の Symptome として Amphyopie (弱視), Asthenopie (眼精疲労), Blepharospasmus (眼瞼痙攣) 等である。即ち Nase の Krankheit を behandeln することによつて是等の Symptome 亦 heilen するのである。

**Epilepsie.** Epilepsie の Anfall にも亦 nasale Asthma と同じやうに其の Ursache が Nasenhöhle に在ることあり。z.B. N. trigeminus の Ast が reizen されて Anfall 來り、或は Rhinitis hypertrophica, Polypi nasi, Deviatio septi nasi の Symptome として來る、即ち是等を behandeln すれば Anfall 直ちに止む。

**Hustenkrampf** (咳嗽痙攣) Lunge, Bronchien, Trachea 等が intakt なるにも拘らず、heftig なる Hustenkrampf が起る時がある。Husten は krampfhaft なるも pathologische Sekretion は伴はない。Trigeminusnerv の Reizung によつて起る。

nervöse Schnupfen (Coryza nervosa) (神経性鼻加答兒), 急に wässrige Sekretion と Nasenschleimhaut の Hypertrophie, Rötung を來して Tränen 盛である。本症は anfallsweise に起つて Neurasthenie, Hysterie 等の Patient に見ることが多い。一般の Schnupfen の如くに Fieber もなく一定時の後ちに spurlos に heilen す。Reiz は多くは薔薇, 桃の花の Duft, Terpentinöl 等の Geruch など數へらる。

Nase に pathologische Veränderung あれば之を behandeln すると共に一般の Psychotherapie を加ふ。

nasale Reflexneurose と見るべきものに Genitalien の障礙 geschlechtliche Erregung によつて Nase に Hypertrophie, Epistaxis を來すことがあると云ふ。

## B. Störungen des Geruchssinnes 嗅覺障礙

Geruchssinn が herabsetzen せるを Hyposmie (嗅覺減少) と云ひ、全然 fehlen せるを Anosmie (嗅覺脱失) と云ふ。其の原因を zentrale 及び periphere に分ち、更に periphere Anosmie を respiratorische 及び essentielle funktionelle に einteilen する。

zentrale Anosmie (中枢性嗅覺脱失) は N. olfactorius の Stamm 及び Bulbus olfactorius が schädigen せられて起る。Hirntumor, Basisfraktur, intrakranielle Erkrankung, traumatische Neurose, Tabes 等によつて本症を起す。治療には ursächliche Leiden を beseitigen するに在る。

respiratorische Anosmie (呼吸性嗅覺脱失) は Nasenhöhle に Eiter, Polyp, Tumor, Septumdeformität 等があつて Luft が Regio olfactoria に達しない爲に起る場合である。Ursache になる是等の Nasenaffektion を behandeln すれば Geruchssinn は即ち wiederherstellen する。

essentielle Anosmie (真正嗅覺脱失) は Ursache になる organische Krankheit を認めざるものでも恐らく Riechnerv の Endausbreitung, Riehzellen 等が zerstören されて起るものであらう。此の場合に Geruchsvermögen を

恢復させることは困難である。

此の外に Kieferhöhlen-, Siebbeinzellenempyem の Sekretmasse に依り Regio olfactoria 侵され, Ozaena, Tuberkulose, Gumma 等にて Olfactörusgebiet の zerstören されて来る Anosmie (Hyposmie) をも essentielle Form に入れる人あれども, Verfasser は是等を別に symptomatische Anosmie と稱し essentielle より分別して居る。蓋し是等の場合は Grundleiden を kurieren すれば Geruchssinn の過半は治すからである。

funktionelle Anosmie (官能性嗅覚脱失) は Nasenhöhle に organische Veränderung を證明しない Hysterie の場合に訴ふる Symptome なのである。又 Genitalsphäre に Anomalie ある Kranke に稀に見ることがある。

**Diagnose.** 極めて簡単なもので酢, 醤油, 酒等を嗅がせると直ぐ判かる。詳しくは Olfaktometer を用ひて測定して定める。

**Prognose.** を知ることは Kranke の Beruf (Koch, 菓子製造人, 酒屋等) に依り bedeutend である。zentrale Anosmie はとても治らぬ, essentielle Form のものも餘り治療の甲斐が無い。ただ respiratorische Anosmie は Nasenhöhle の Atmungshindernisse を排除することに依り Geruchssinn の恢復することが多い。

**Therapie.** Nasenhöhle を詳しく untersuchen して Anosmie の ursächliche Momente を探求し, それに向つて治療する, z.B. Septumanomalie や Rhinitis hypertrophica, Empyeme der Nebenhöhlen, Fremdkörper, Tumoren u.s.w を診断すれば gründlich に之を除去する。funktionelle Anosmie は Hysterie の原因が多いから Psychotherapie を加へ, Brom, Valeriane 劑を與へる。弱い Richestoffe からだんだん強いものを嗅がせ, Strychnin 1.0, Oleum. olivar, 100.0 を鼻内に塗布する。elektrische Vibrationsmassage, Vaporisation (蒸氣吸入) 等も試みられる。

### C. Störungen der Sensibilität 知覺異常

Nasenhöhle に sensible Nerven として N. trigeminus があり, Hyperäs-

thesie (知覺過敏), Anästhesie, Parästhesie (知覺異常) に陥ることがある。それには zentraler Teil に病變ある場合と periphere Ausbreitung が侵されて来るものとある。

**Hyperästhesie (知覺過敏)** Neurasthenie, Hysterie の Patient に häufig に見るが僅かに sondieren せるのみにて Niesskrampf があつて Rhinoskopie を行ふことが出来ない。

**Anästhesie (知覺脱失)** N. trigeminus の schneiden せられたる爲め又は Lues- 及び Leprakranke に来ることがある。Hysterie にもなかなか多い。

Behandlung は Grundleiden に向つて治療方針を決める事である。

**Parästhesie (知覺異常)** Nasenhöhle に異常なくとも Fremdkörpergefühl, Druckgefühl, Trockenheit, Jucken, Kratzen, Verstopfung 等を感じる。それが Nasenhöhle に感ずるよりも Nasenrachenraum に訴へることが多い。Behandlung は強壯劑を與へて Suggestion (暗示)によつて Patient を安心せしむ。

### IX. Entzündung der Nebenhöhle 副鼻腔炎症

Nebenhöhle は Gesichtsteil の oberflächlich に存在するものと tiefere Partie に占居するものと 2 Gruppe に分けられる, z.B. Sinus maxillaris oder Kieferhöhle (上顎竇), vordere Siebbeinzellen (前篩骨蜂窩), Sinus frontalis oder Stirnhöhle (前額竇) は oberflächlich に位置するもので是等を vordere Nebenhöhlen (前副鼻腔)と云ふ。又 Gesicht の Tiefe には hintere Siebbeinzellen, Sinus sphenoidalis oder Keilbeinhöhle (蝴蝶竇) があつて是等を hintere Nebenhöhlen (後副鼻腔)と云ふ。vordere Nebenhöhlen の Diagnose は比較的 einfach であるが hintere Nebenhöhlen の Diagnose は随分 umständlich である。

Nebenhöhle の Entzündung は Nebenhöhle 一つに限局せるものあり, それは比較的 Anfangsstadium のものである。又 Nebenhöhle の二つ以上

に擴がつたものがある。それは kombinierte Form である。又總ての Neben-  
höhle が侵されたものがある、之が Pansinuitis (汎副竇炎) である。

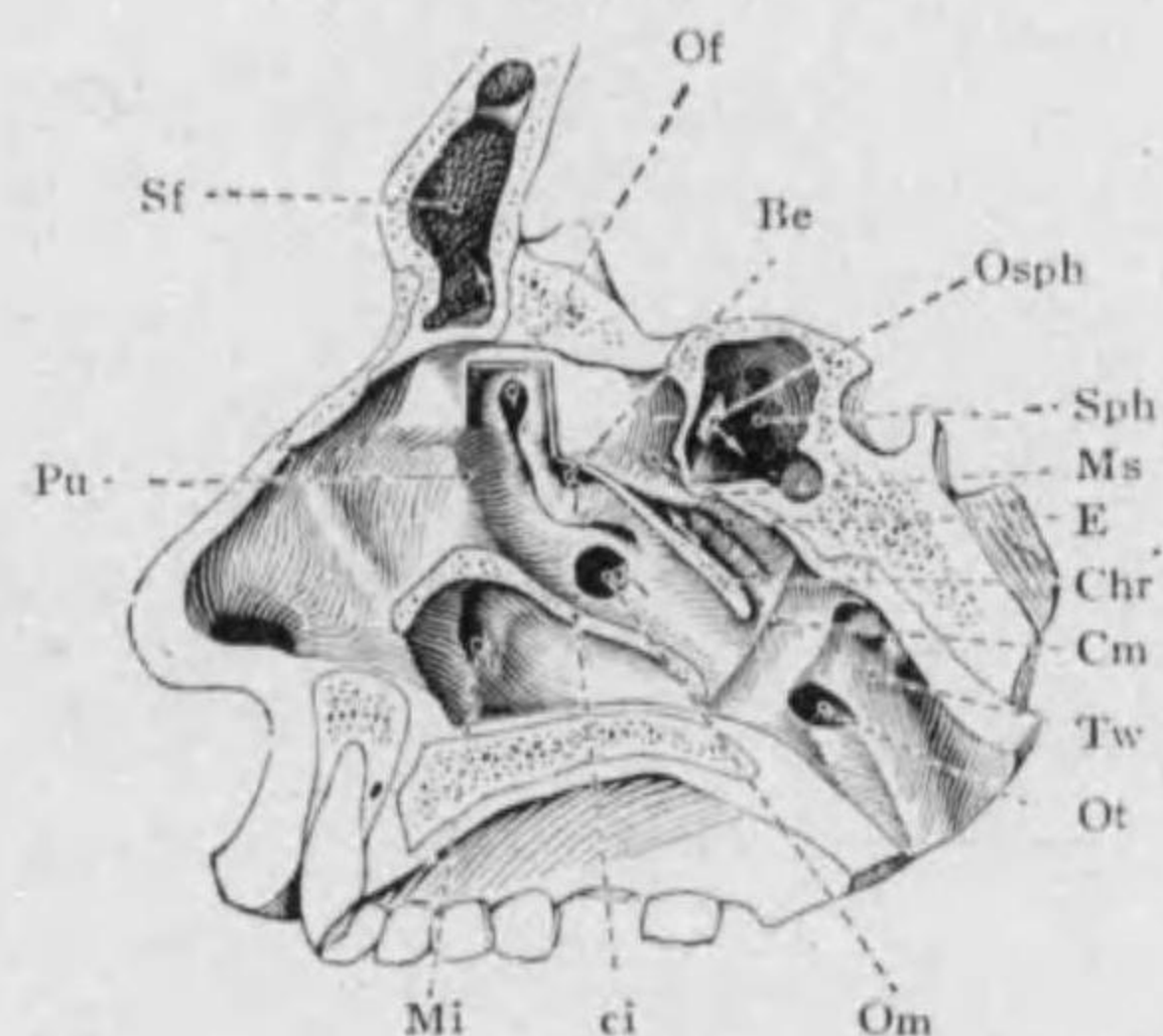
A. Entzündungen der Kieferhöhle 上顎竇炎症

Sinuitis maxillaris 上顎竇炎

Empyema Highmorii 上顎竇蓄膿症

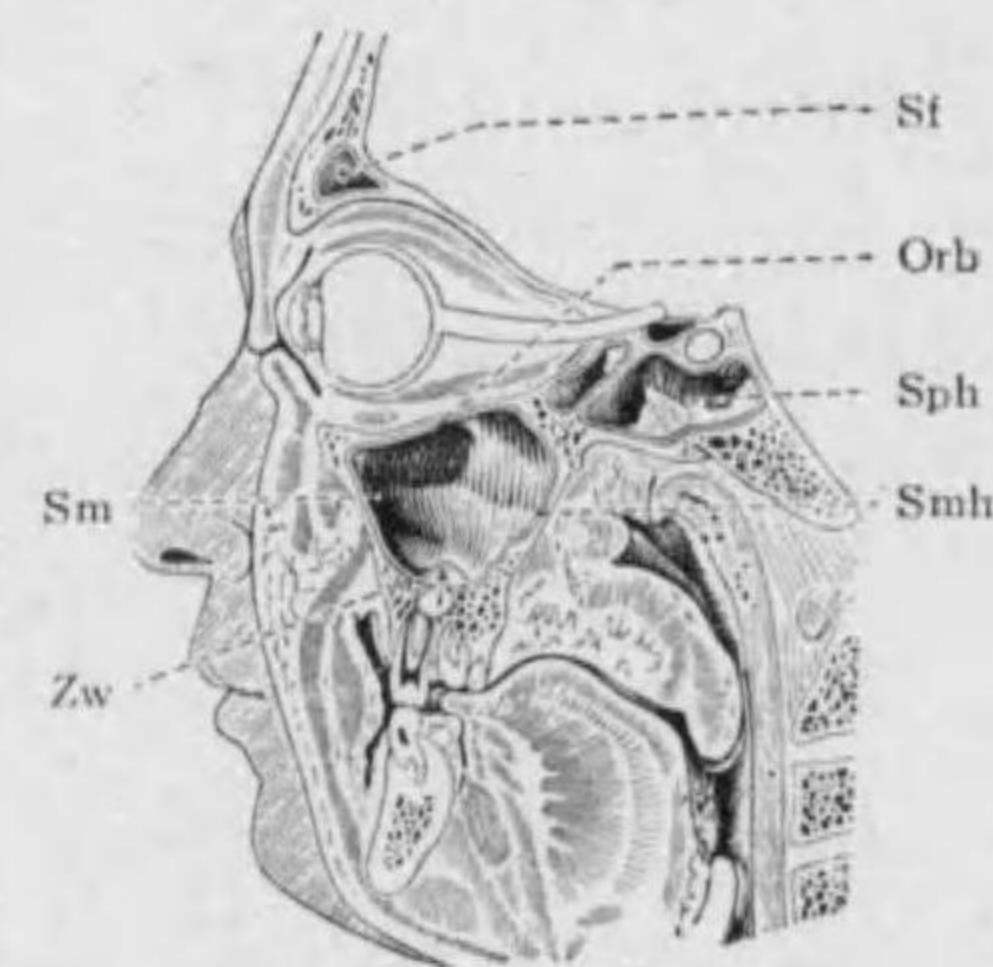
Sinuitis maxillaris は akut 及び chronisch の Verlauf をとる。akute  
Form は allgemeine Therapie にて heilen し易く、chronische Form は

第二百九十圖



Sf: 前額竇	Be: 篩骨胞
Pu: 鉤狀突起	Osph: 蝴蝶竇口
Mi: 下鼻道	Sph: 蝴蝶竇
Ci: 下甲介	Cm: 中甲介 Ms: 上甲介
Om: 上顎竇口	E: 篩骨蜂窩
Ot: 歐氏管口	Chr: 後鼻竇緣
Of: 前額竇口	Tw: 歐氏管隆起

第二百九十一圖



Sf: 前額竇	Smh: 上顎竇後壁
Orb: 眼窩壁	Sm: 上顎竇
Sph: 蝴蝶竇	Zw: 齒根

Operation を加へざる限り Heilung は困難である。Entzündung が激げし  
くて Sekretmasse が eiterig となり Höhle 内に ansammeln することあり。  
かかる場合には Empyema Highmorii と稱す。Sinus maxillaris の Ostium  
(開口)は mittlerer Nasengang に在つてかかる anatomische Lage の關係  
上此の Höhle 内の Sekretmasse は外へ entleeren され難い場合が多く、從

て最も häufig に Sinuitis を惹起する。

**Aetiologie.** Sinuitis の Aetiologie として pathogene Mikroorganismen  
の Invasion (移植) が第一に指摘される。z.B. Staphylokokken, Strepto-  
kokken, Pneumokokken, Influenzabazillen Pseudodiphtheriebazillen 等であ  
るが從來 Höhle 内の Eiter から證明した Bakterien は einfache でなく  
mehrere Bakterien を含む。

次ぎの様な機會に Sinuitis maxillaris を惹起する。

1) Schnupfen, Influenza, Scharlach, Masern, Diphtherie, Typus, Pneu-  
monie 等の場合、そして最初は先づ Rhinitis acuta が起り更に fortschreiten  
して Nebenhöhle に波及するのが最も多い。

2) odontogener Ursprung として Zahnwurzel の Karies より進んで  
Kieferhöhle の Entzündung を惹起することが多い、Zahnkaries としては  
obere Zahnreihe の IIte Prämolare (第二小臼齒)より IIIte Molare (第三  
大臼齒)に至る Zähne に来るものを指す。或時は Zahn が口中へ出でず逆  
に Kieferhöhle に逆生するものあり、Adamantinom (琺瑯腫), Odontom,  
Zahnzyste oder Zahnwurzelzyste (齒根囊腫)が Antrumhöhle に入り本症を  
起すことがある。

3) Fremdkörper が Ostium より入り或は Trauma (z.B. Revolverkugel,  
Knochensplitter) の結果として本症を來す。

4) Nasenhöhle の kleine Operation をやり bluten したり Tamponade  
を行ふことによつて本症を醸すことあり。

5) Höhle の Knochenwand の syphilitische, tuberkulöse Entzündung  
或は Osteomyelitis (骨髓炎) 先驅して次いで本症の起ることがある。

6) 竇内或は近隣の Geschwülste (z.B. Karzinom) が大きくなり殆んど  
verjauchen する頃になれば矢張り Empyem の Symptome が現はれる。

此の外に廣く觀察すると Kranke の körperliche Veranlagung, Belastung  
も認められる、Schädel では Dolicocephalen よりも Brachycephalen のもの  
に Empyema Highmorii が多い、Nasenhöhle に於て Septum の Deförmitäten

あるものは Kieferhöhleneiterung を惹起し易い。

akute Form は vernachlässigen される結果何回も繰返して居るうちに chronische Form になつて了ふ。

**Pathologische Anatomie.** Sinuitis maxillaris に惹起する Sinus-schleimhaut の變化として 2 Arten がある。即ち最初は katarrhalische Entzündung が専らで Schleimhaut は ödematös に anschwellen し stellenweise に Polyp, Zyste を形成する、時としては Polyp, Zyste にて Antrum を ausfüllen することあり。之が eiterige Entzündung になると Rundzelleninfiltration 著しく Schleimhaut は Granulation のやうに腫脹し Epithelzellen は Plattenepithel となり、其下の Bindegewebe は Wucherung が盛んで Höhle 内に Eiter が溜まるのである。

Knochenwand には Eiterretention の結果 Druckatrophie を來すことあり、又 Knochenneubildung があつて Wand が verdicken することもある。Nebenhöhle 其のものは katarrhalische Sekretmasse, stagnierte Eitermasse の Ansammlung が次第に増加することに依り allmählich に Dilatation を來し Widerstand の弱い方へ弱い方へと擴る。即ち之が Sinuitis maxillaris chronica cum dilatatione Killian キリアン氏擴張性慢性上顎竇炎なのである。

**Symptome.** akute Form 即ち Sinuitis maxillaris acuta の時は Fiebersteigerung (37°, 38°C), Mattigkeit, Appetitlosigkeit 等の allgemeine Symptome を作り來り Wangengegend に dumpfe Druckschmerzen を感じたり、其邊に Anschwellung 又は Ödem を見ることがある。Highmoresche Höhle の Ostium が Schleimhaut の Verdickung, Granulation に因つて verschliessen されると上記の Symptome 増悪するが Entzündungsprodukt が良く entleeren されると erleichtern する。subjektiv にも亦 objektiv にも Rhinorrhoe 夥しく、殊に mittlerer Nasengang に Eiterstreifen oder Eiterbelag を認め Muschel 及び laterale Wand は ödematös rötlich に anschwellen することが多い。

chronische Form 即ち Sinuitis maxillaris chronica に übergehen して了

ふと絶えず profus (多量)の Rhinorrhoe を訴へ Nasenverstopfung, Geruchssinn の Störung に悩まされる、Nasenhöhle では mittlerer Nasengang に於て Eiter を見るが、それが極めて多量なれば前方 Nasenloch のみならず後方の Nasenrachen にも向つて流れる。chronisch の時も Wangenteil に Anschwellung を認め、Druckschmerzen を證明することがある。

Eiter は missfarbig, gelblich 時には grünlich 多くは Schleim を混じて schleimigeitrig であり稀には käsige Masse もある。時としては Gestank がある。Patient selbst は dumpfe Kopfschmerzen, neurasthenische Klage, Zerfahrenheit (散心), Gedächtnisschwäche 等の所謂 Aproxie を訴へることが多い。

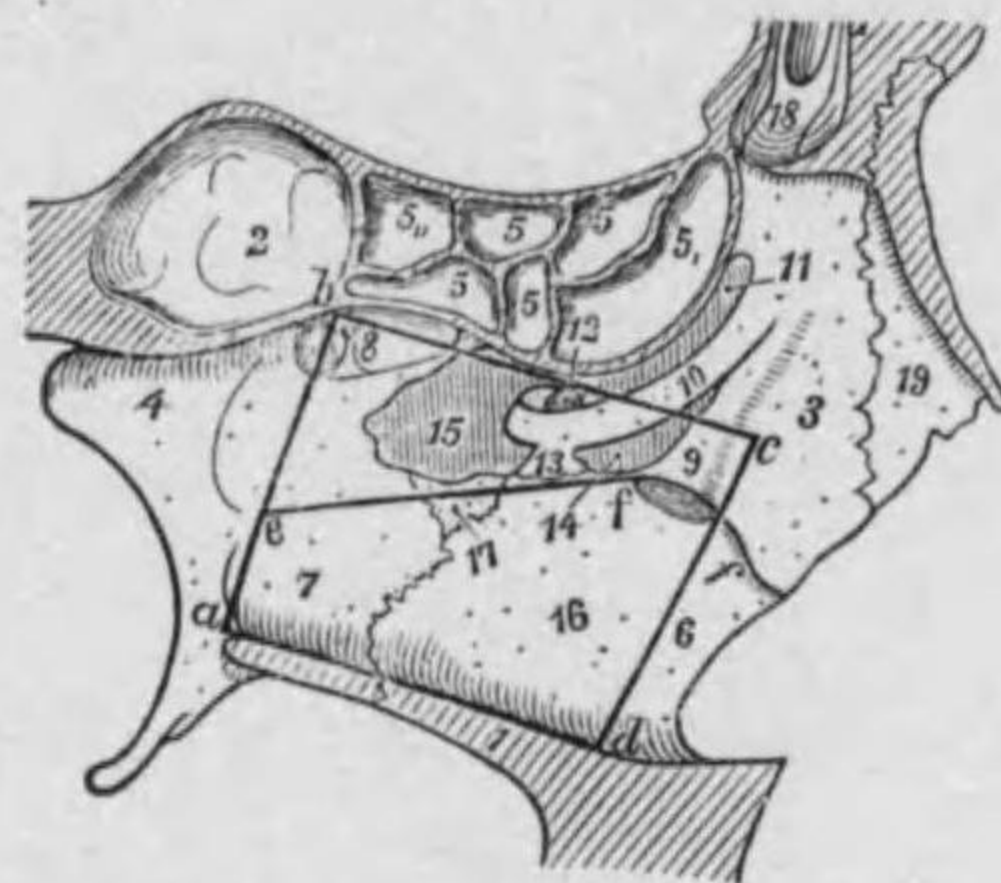
不知不識に Eitermasse を飲込むから Magenbeschwerden を惹起するのである。特に注意すべきことは Nasenhöhle に Nasenpolyp (鼻茸)を有することと就中 Kieferhöhle の Entzündung には solitär (孤立性)の Polyp が多い。又 Zahnschmerzen の存在も稀有で無い。Eiter が Höhle に Retention して Orbita を drücken して Exophthalmus (眼球突出)を起すことがある。それは竇がずつと大きく Orbita の後方まで擴がつて居る場合で一種の Anomalie とも云ひ得る、かかる場合は治療時に特に注意を要する。

Eiter が格別 faulig の Gestank を放つ場合は Zahnkaries に因する Kieferhöhlenempyem と見て差間無い。

**Prognose.** akut の時は内科的治療のみか或は何等治療せんでも 1-2 Wochen にて heilen することが多いが、Sekretmasse が Ostium から十分に entleeren されないと chronisch に übergehen する。一旦 chronisch になると interne oder konservative Behandlung では到底 Heilung は困難である。併し現今は完成せられた Behandlungsweise があつてそれを planmässig (計画的)に施行すれば殆んど總べて heilen する。ただ稀に Orbita に入り進んで intrakranielle Komplikation を誘發した場合は Aussicht が無い。又 Eiter が kleine Vene に入り Sepsis を起した場合も Ausgang 最も schlimm である。

**Diagnose.** akut の時は allgemeine Symptome 及び Wangengegend の Anschwellung, Druckschmerzen 等を手頼りに想像的にも Diagnose を下だし

第 二 百 九 十 二 圖  
Nebenhöhle 全圖



abcd: Kieferhöhle の大小  
ef: Mittelmuschel  
1: Hartergaumen  
2: Keilbeinhöhle

- 3: 上顎骨前額突起
- 4: 翼状突起
- 5: Siebbeinzellen
- 5<sub>1</sub>: Bulla ethmoidalis
- 5<sub>11</sub>: sphenoidale Siebbeinzellen 蝴蝶性篩骨蜂窩
- 6: 梨子状窩篩
- 7: Gaumenbein 上行枝
- 8: 上顎 Hallers Zellen
- 9: 鼻涙管
- 10: Proc. uncinatus
- 11: Hiatus semilunaris
- 12: 漏斗部開口
- 13: 鉤状突起から Untermuschel へ
- 14: vordere Nasenfontanelle 前鼻額門
- 15: hintere Nasenfontanelle 後鼻額門
- 16: 上顎竇の nasale Fliche
- 17: 下甲介の Proc. maxillaris
- 18: Stirnhöhle
- 19: 鼻骨

得る。Highmoreshöhle に Eiter 若しくは Schleimeiter 其他存するかを確實に nachweisen するには従来 verschiedene Methoden が考案せられた。即ち

**Eitermasse in der Nasenhöhle (鼻腔の膿塊)** Nebenhöhle の異なるに從て相異つた處に Ostium がある, それ故 Nebenhöhlenempyem で Eiter が austreten するにそれぞれ異つた處に Eitermasse を現はす, Kieferhöhlenempyem の場合は mittlerer Nasengang に流膿するが此の Ausfluss は或は vorn に或は hinten に Choane に向つて行く, 併し Eiter が profus なる時は Nasenhöhle 全體が Eiter にて充溢される。然るに Nasenhöhle を 檢するが何處にも Eiter を bemerken 出来ない時がある。かかる時は次ぎの方法による。

1) *Fränkelsche Methode*(フレンケル氏法)。先づ Nasenspülung を行つて十分に reinigen したる後ち Kranke の Kopf をずつと前屈せしめて數分の

後ちに Rhinoskopie を行ふ。さすれば Ostium の Gegend に Eiter を見る。

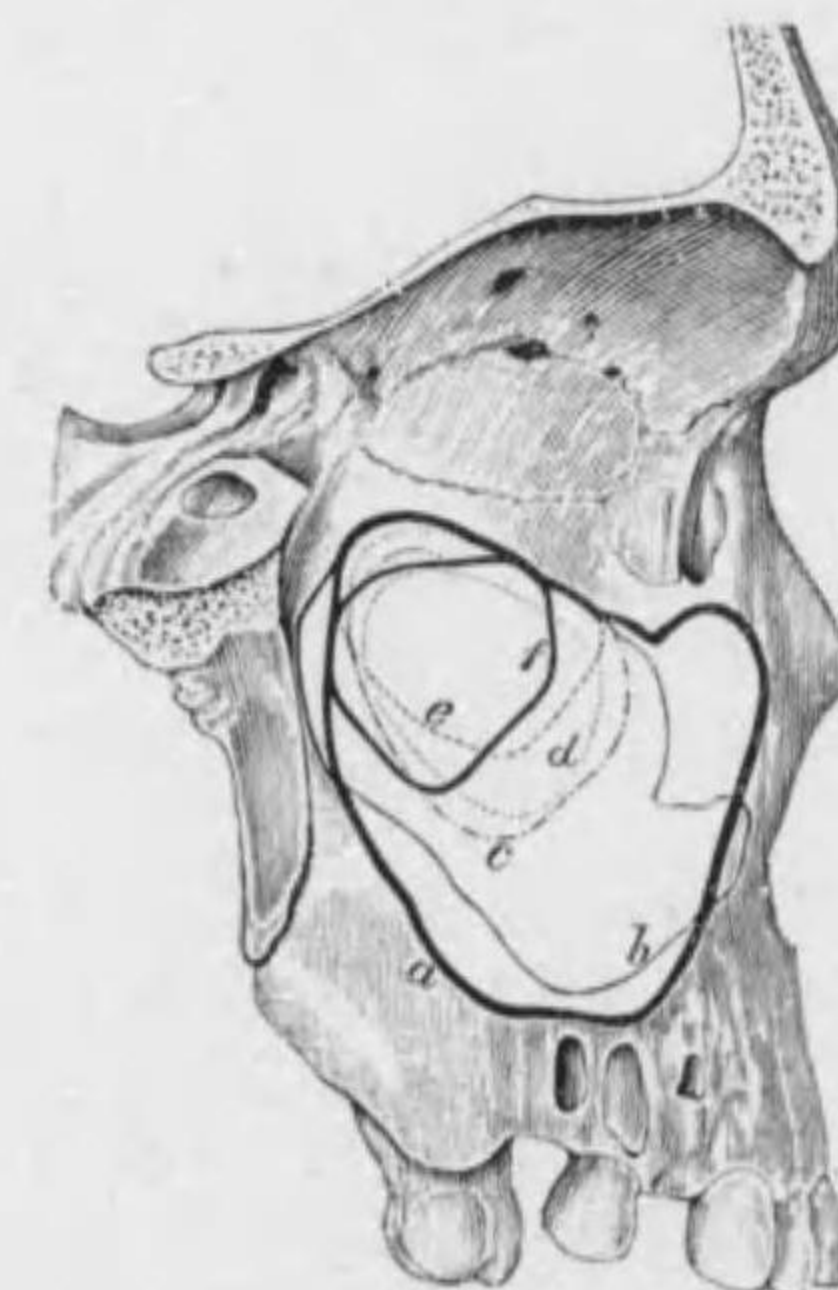
2) **Durchleuchtung (徹照法)** (總論検査法参照) 之は absolut sicher なる方法ではないが試むべきである。

3) **Röntgenverfahren (レントゲン線撮影法)** (總論検査法参照) Röntgenverfahren も亦 Durchleuchtung と同様に absolut sicher の診断法では無い。併し Röntgen の診断に鍊達すると共に経験することも多く, Highmoreshöhle の大き及び Schatten に依り常に確實に Empyema Highmorii を診断し得るやうになる。又最近は Lipiodol, Jodipin 等を Höhle に 入れて造影剤として viel genauer に beschatten する方法もある。

第 二 百 九 十 三 圖  
探 膿 針

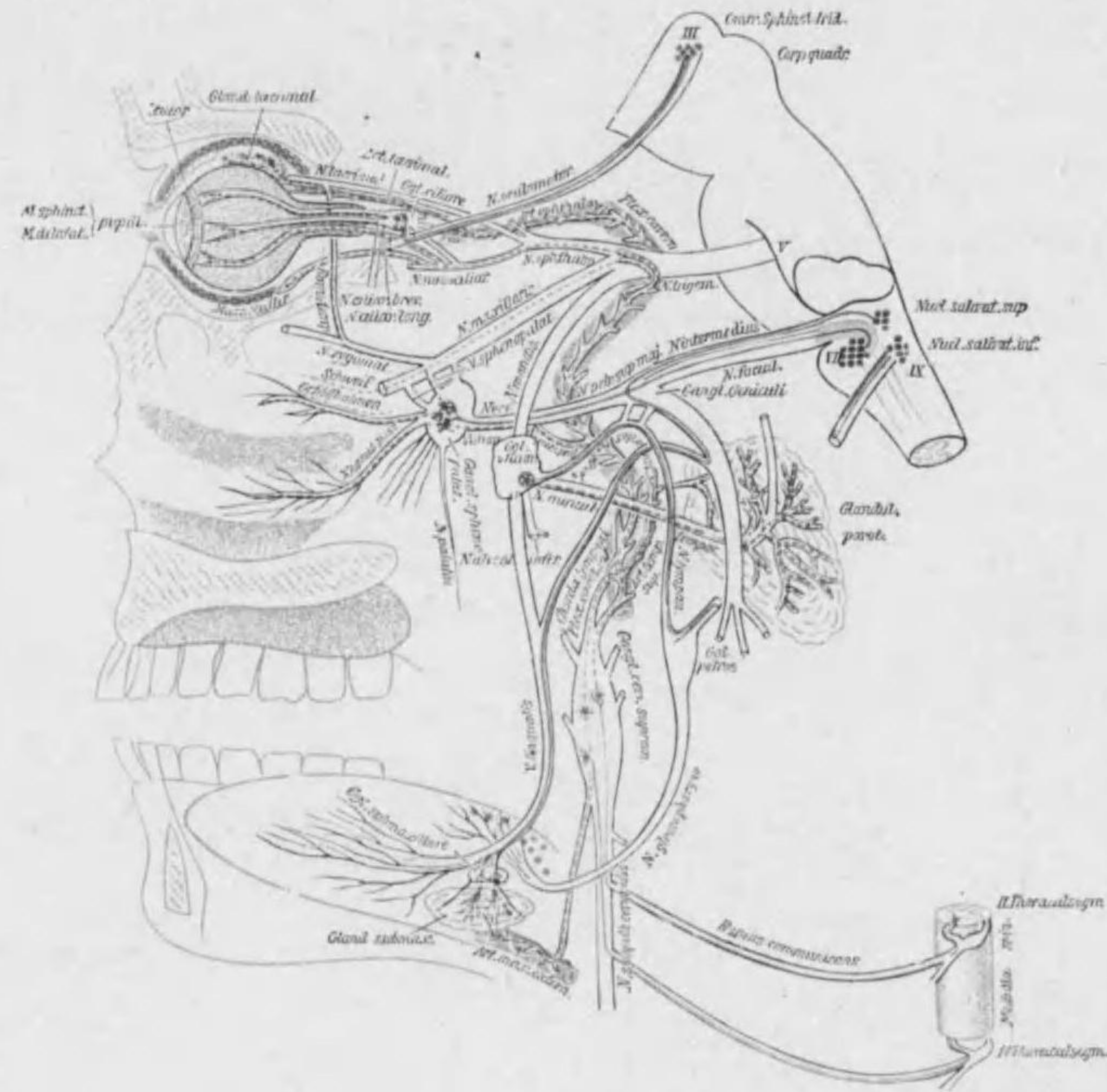
第 二 百 九 十 四 圖  
右 上 顎 竇 穿 刺

第 二 百 九 十 五 圖  
上 顎 竇 の 大 小 種 々 有 る を 示 す 圖  
a, b, c, d, e, f, は 竇 界 を 示 す



4) **Probepunktion und Probespülung (試験的穿刺法及試験的洗滌法)** は直接に Highmoreshöhle の Eiter を Nadel 中に aussaugen するか, 或は ausspülen して Eiter の有無を眼前に nachweisen するもので先づ最も sicherste Methode と云ひ得る。

第二百九十六圖  
鼻神經中樞圖



M. sphinct. pupill.	瞳孔括約筋	M. Müller	ミュレル氏筋
M. dilata. pupill.	瞳孔擴張筋	Ram. temp.	顳額枝
M. ciliar.	毛様筋	N. ciliar. brev.	短毛様神經
Gland. lacrimal.	涙腺	N. ciliar. long.	長毛様神經
N. lacrimal.	涙神經	N. maxilaris	下頰神經
Art. lacrimal.	涙動脈	N. ophthalm.	眼神經
Ggl. ciliar.	毛様神經節	V:	三叉神經橋核
N. oculomotor.	動眼神經	Nucl. salivat. sup.	上唾神經核
III:	動眼神經核	Nucl. salivat. inf.	下唾神經核
Centr. sphinct. jrid.	虹彩括約中樞	IX:	舌咽神經
Corp. quadr.	四疊體	N. intermedius	中間神經
Plex. cavern.	海绵竇神經叢	N. petr. sup. maj.	大淺岩神經
Art. ophthalm.	眼動脈	N. mandib.	下頰神經

Nerv. Vidian	ウィヂアン氏神經	Art. temp. sup.	上頰動脈
Ggl. oticum	耳神經節	Plex. carot. int.	内頰動脈神經叢
Ggl. sphenopalat.	蝴蝶口蓋神經	chorda tympani	鼓索神經
N. zygomat.	顳骨神經	Gangl. cerv. suprem.	最上頸部交感神經節
Schweiss	汗徑路	N. lingualis.	舌神經
Gefässbahnen.	血管徑路	N. glossopharyng.	舌咽神經
N. nasal. post.	後鼻神經	Ggl. submaxillare	頰下神經節
N. palatin.	口蓋神經	Gland. submax.	頰下腺
N. petr. prof.	深岩神經	Art. max. extern.	外上頰動脈
N. petr. sup. min.	小上岩神經	N. sympathicocervicalis	頸部交感神經
Gangl. geniculi.	膝狀神經節	Ramus communicans	交通枝
N. facia.	顏面神經	II. thoracalsegm.	第二胸節
Glandul. parot.	耳下腺	Medulla spin.	脊髓
N. auriculotempor.	耳翼顳額神經	IV. thoracalsegm.	第四胸節
N. tympan.	鼓室神經		

昔は Probepunktion に兼ねて Lufteintreibung をやり Höhleneiter を Nasenhöhle に出し nachweisen したが Lufteintreibung は色々の Unfall を醸して危険此上も無いことを屢々経験したから著者は現今決して Lufteintreibung を兼用しない。

それで Probepunktion und Probespülung を ausführen するに unterer Nasengang の laterale Wand よりする方法と mittlerer Nasengang の natürliche Öffnung 及び其附近よりする方法とある。

a) unterer Nasengang の laterale Wand に於て Probepunktion を行ふことは就中 sicherste Methode で吾等は殆んど常に此方法に依る。豫め Punktionsnadel を刺すべき laterale Wand に 10% Kokain 及び 1% Adrenalin を bepinseln して數分間待ち穿刺す。Punktionsnadel には M. Schmidt の原型あるも葛目博士の改良したるもの及び吾等の改造したるもの praktisch である。穿刺する Stelle は untere Muschel を目標として其の ganze Länge の mitten を考へ、恰も其の unterhalb で laterale Wand を aussen oben に向つて行ふ。即ち換言すれば unterer Nasengang に於て laterale Wand の中部に當り Muschel の Ansatz に近く Punktion を行ふのである。此の部は殆んど membranös なるか若しくは Knochen が極めて dünn にして leicht に Punktion を行ふことが出来る。unterer Nasengang



の vorderer Teil には Ductus nasolacrymalis あり之を verletzen せざる様注意を要す。Punktion して Eiter を nachweisen し得なかつたならば 2% Borwasser を Spülwasser として spülen して Eiter を見ることあり。

b) Probepunktion durch natürliche Öffnung (自然孔穿刺)には mittlerer Nasengang を kokainisieren せる後ちに Hiatus semilunaris の上外部にある Ostium 又は附近の Ostium accessorium (副孔) を Sonde (圖示) を用ひて探したる後ちに Kieferhöhle の Spülungskanüle を用ひて spülen すると Eiter を nachweisen す。

第二百九十七圖  
上顎竇消息子及び  
洗滌カニューレ

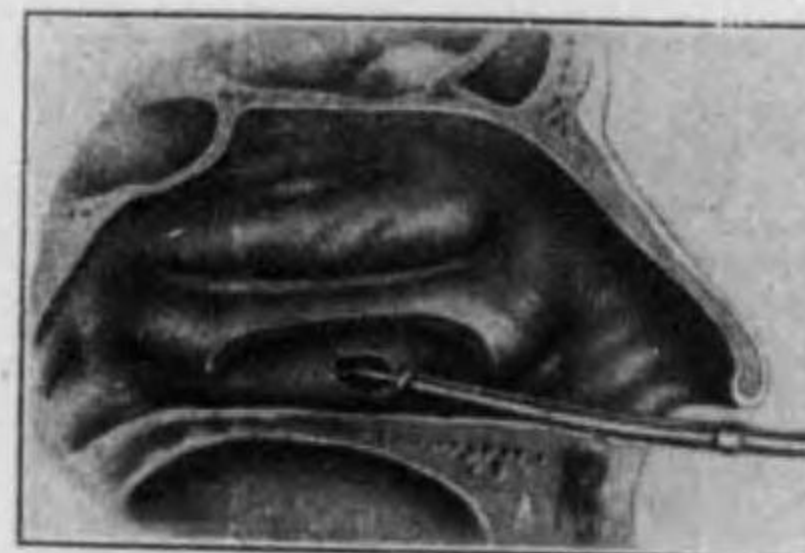


Probepülung は einfach であるが不注意にも暴力的に行ふか或は Luft eintreibung を fortsetzen すれば unangenehme Komplikation を伴ふことがある。即ち Shock oder Hirn の Luftembolie を起して卒然 umfallen したり。Hirnanämie の爲めに卒倒することがある。Hirnanämie は Kopf を低くして kaltes Wasser, Portwein を與ふれば直ちに bessern するが, Shock oder Luftembolie は甚だ不快にして屢々 sterben せる例が多い。Kieferhöhle の Kanüle の Spitze が spitzig なる爲に Schleimhaut にのみ入つて Luft も夫れから侵入することによつて Hirn の Luftembolie を起すに至る。之を豫防する爲には Probepülung に際し初め Luft を入れずに液體のみにて充たして之を行ひ又 Spülwasser も徐々に入れることを必要とする。(二九六圖を見よ)。

Probepülung は Therapie の目的にも用ふ。Empyema Highmorii の治療に際して spülen するには即ち Antrumspülung を行ふが其際 Probepülung の時と同様の Spülflüssigkeit を以て vor allem unterer Nasengang で laterale Wand から durchbohren してやるのが zweckmässig である。それは此法は二、三回つづけて Empyem が heilen すれば止む、然らざれば

weiter fortsetzen するも無駄である。又 mittlerer Nasengang に於ける natürliche Öffnung から治療用に Spülung をやることも三四ヶ月つづけて稀に奏效することあるが一般には適當しない。

第二百九十八圖  
下鼻道壁穿開



第二百九十九圖  
穿開器

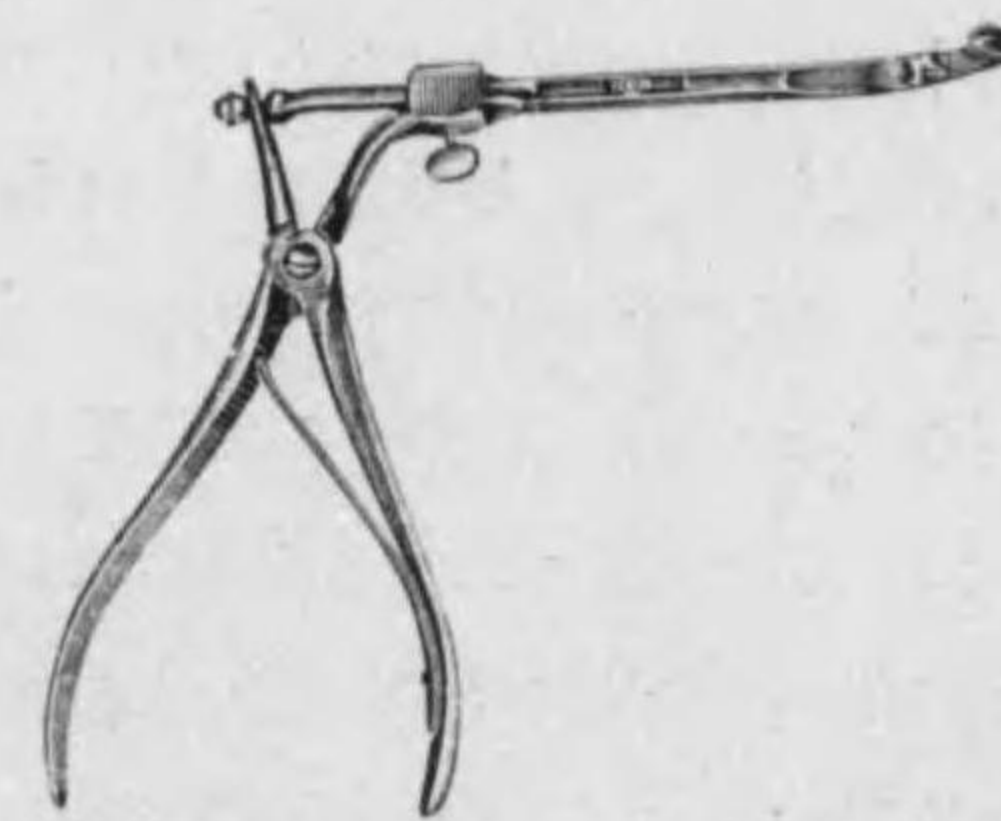


**Therapie.** akut のときは allgemeine Behandlung を行ひ Antipyretica (解熱劑) として Aspirin, Phenacetin, Pyramidon を與へて lokal には warmer Umschlag を行ふことあり。Nasenhöhle には Sekretabfluss を fördern する爲に Kokain, Adrenalin の Bepinselung を行ふ。Eiter が Nasenhöhle に充分に entleeren されな い時は Nebenhöhle を spülen することもある。

chronisch になると茲に初めて Eiterabfluss を bessern する爲に Nase の kleine Operation として或は Nasenpolyp を entfernen し Conchotomie を行ひ或は Nebenhöhle の Spülung をして Eiter を entleeren するが、大概 gründlich の Operation を必要とすることが多い。Empyema Highmorii に Operation として次ぎの方法がある。

1) **Von Alveolarfortsatz aus** 齒槽突起より行ふ方法は今は殆んど齒科でのみ行はれるが昔は鼻科に在つても盛んに行はれた。Ite Moralis 若しくは Ite Prämolare を Extraktion して Alveola より Trepan によつて

第三百圖  
開通用スタンツェ



Kieferhöhle を開き其の孔から spülen する。そして Zahn の Defekt は之を Prothese を以て補ふ (Cowpersche Methode)。

2) Von unteren Nasengang aus (nach Krause, Claoue, v. Mikulicz). Probepunktion を行ふが如く unterer Nasengang に相當の Troikart を用

第三百一圖  
穿開器  
(クラウゼ氏)



第三百二圖  
穿開器 (細谷氏)



みて Öffnung を作り、更に Stanze (彫骨器) を用ゐて Öffnung の Umgebung を ausräumen し abrunden する。かくして Öffnung を vergrößern して Eiterabfluss を良好にするが猶ほ spülen する。更に Öffnung より Raspatorium を用ゐて Höhle の Schleimhaut を丁寧に ablösen して entfernen する。

本法は完全なる Operation とは云はれないが Antrum 内に Missbildung が無く且つ Rhinorrhoe が ganz eiterig なる時は Erfolg 十分である。然るに二週間も spülen し猶且つ Arzneimittel を applizieren などして排膿止まざれば Antrum に爾餘の pathologische Veränderungen ありと思はる。従て更らに gründlich にやらねばならぬ。

3) Von Fossa canina aus (即ち Radikaloperation 根治手術法) 幾多の歴史を閲みし諸學者の努力によつて今日完全なる Operationsmethode を施行するに至つた。Radikaloperation の Princip とするところは 1) Nebenhöhle の pathologische Schleimhaut を ablösen して gründlich に之を entfernen し、2) Nasenhöhle との間に永久的なる Kommunikation を形成するにあり、次ぎの方法がある。

a) Radikaloperation nach Caldwell-Luc. 1893 年に Caldwell が、1897 年に Luc が創試したものである。

Operationsmethode. Vorbereitung として Kieferhöhle を ausspülen し、先づ清潔法を行ひ猶ほ Antrum 内に 3-5% Kokainlösung, 1/5000 Adrenalinlösung を注入して置き Mundhöhle は gurgeln して sauber にして置く。

Anästhesie は lokale Anästhesie を至便とする普通 1-2% Novocain を用ふ。

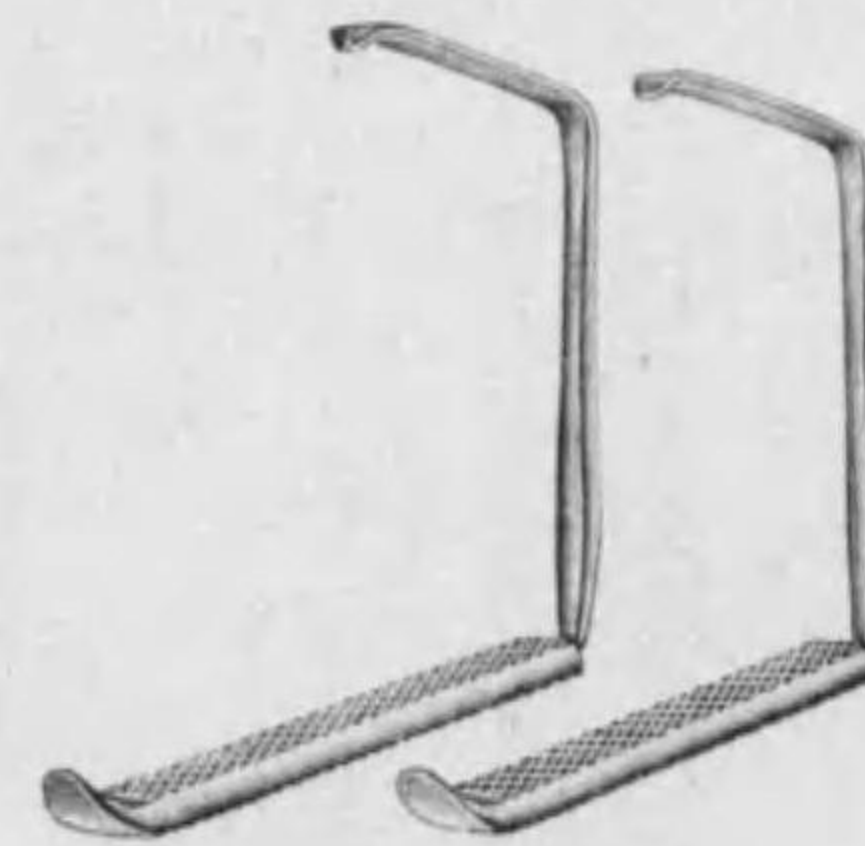
Oberlippe の Schleimhaut が Alveolarschleimhaut (齒槽粘膜) に移行する近くにて Zahnreihe に沿うて Ilte Prämolare より Schneidezähne の附近まで Schnitt を加へて Periost まで達せしむ、此の際 Schnitt は Frenulum superior を越えて反対側に出ないのが普通である。次ぎに Weichteil を oben

第三百三圖  
鼻手術患者消毒済



に向つて Periost と共に ablösen して Fossa canina の骨面を充分に露出せしむ。

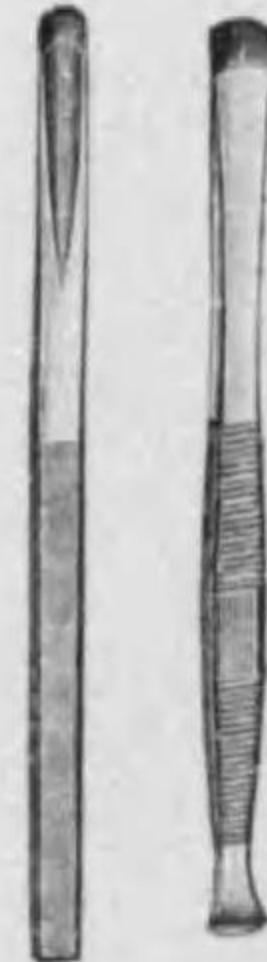
第三百四圖  
懸 鉤 (細谷氏)



第三百五圖  
ラスパトリウム

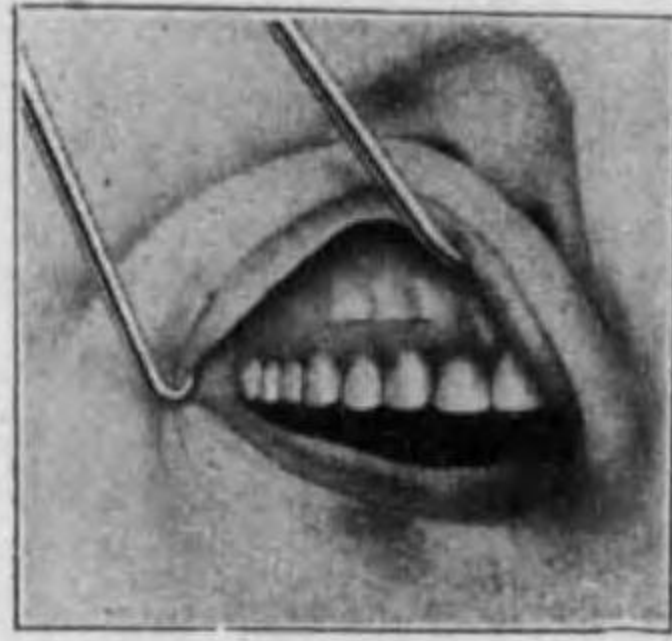


第三百六圖  
鑿 二 種



Fossa canina が露出したれば Meissel 或は Trepan を以て Öffnung を

第三百七圖  
犬齒窩前面



第三百八圖  
細谷氏顔面壁 Bohrer

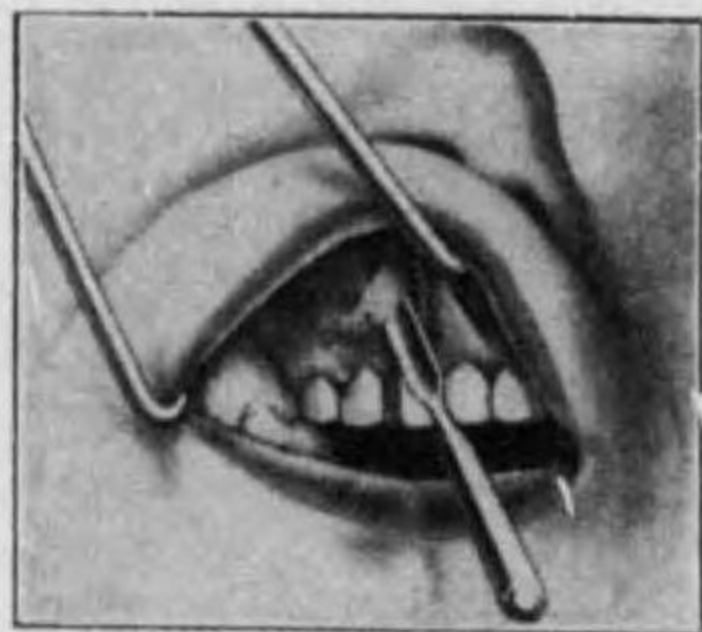


作る。成るべく rundlich なる小さい Öffnung を作つて Löffel にて abgerundet にして置く。Raspatorium を用ゐて Antrum 内の Schleimhaut を残すことなく ablösen してそれを Zange (鉗子) にて entfernen する。

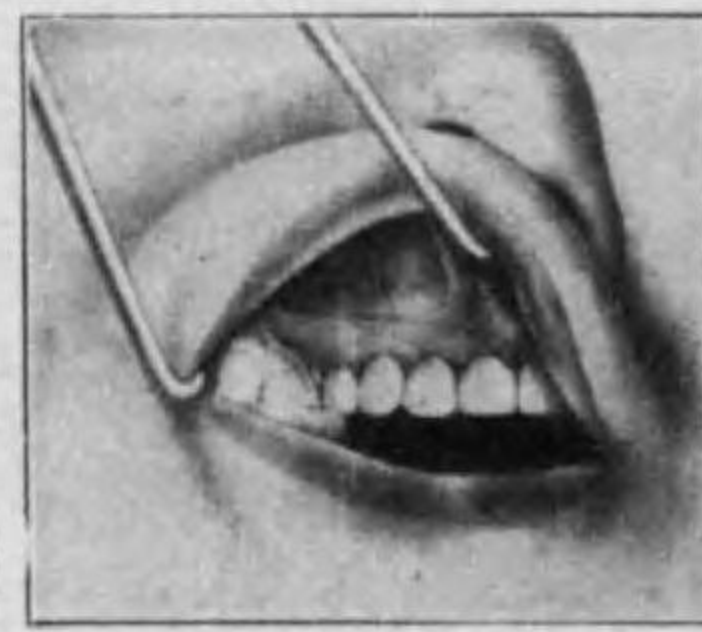
之れが済むと mediale

Wand (即ち Nasenhöhle の下鼻道 laterale Wand に) の vorwölben (隆起)せる部を Meissel を用ゐて Öffnung を作り更に其の Schleimhaut を Resektion して un-

第三百九圖  
犬齒窩鑿開



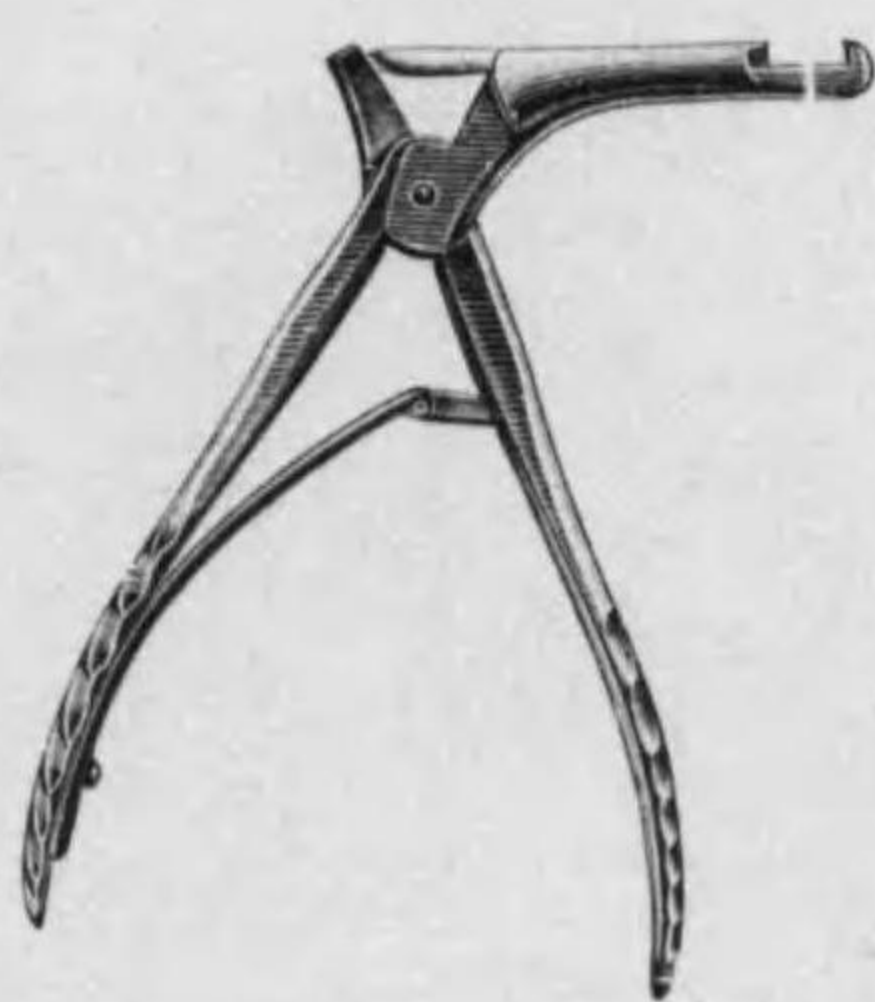
第三百十圖  
犬齒窩鑿開後



第三百十一圖  
スタンツェ

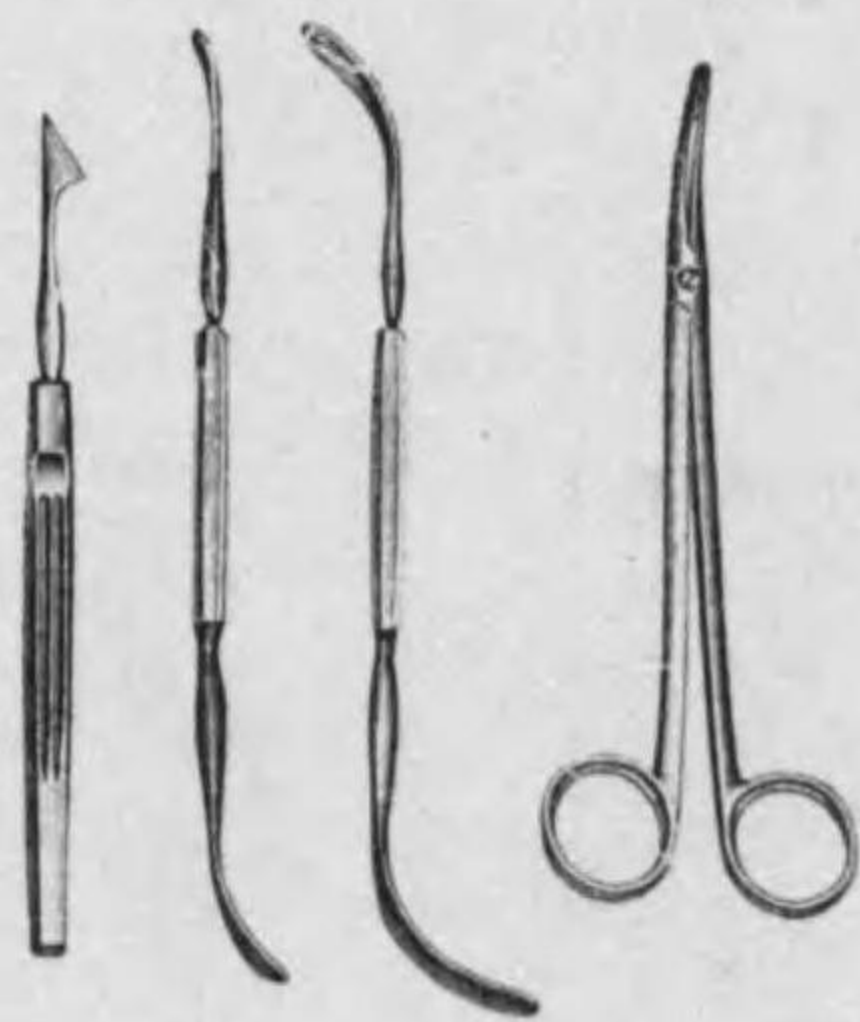


第三百十二圖  
止血スタンツェ



第三百十三圖

刀對孔用  
剝離子  
鉗對子孔用



terer Nasengang との間に Gegenöffnung (對孔) を作る。

最後に obere Lippe 内の Schleimhaut の Wunde を zunähen して Operation は終る。

Nachbehandlung として Kopf を高くして bettliegen せしむ。顔面の其の方には Eisbeutel を applizieren する。不愉快なる Symptome として Wange が anschwellen することがある。猶ほ Nasenhöhle には Adrenalin, Kokain の Bepinselung によつて Eiterabfluss を佳良ならしむ、且つ Wunde を監視すれば足る。

Nachbehandlung として Gegenöffnung より Siebenmannsche Röhre 等を用ゐて spülen するは無用である。ただ時に Eiterssekretion の profus なれば ausspülen するも好い。

b) Radikaloperation nach Denker.

Denker 氏に依る時は Alveolarfortsatz 上の Schleimhaut の Schnitt は Frenulum superior (上繫帯) を越えて反対側にまで及ぼして Fossa canina と共に Apertura pyriformis を露出せしむ、Fossa canina に Öffnung を開き Antrum の Schleimhaut を gehörig (適當) に ablösen して entfernen せる後ちに、更に Apertura pyriformis の部にて unterer Nasengang の Schleimhaut を laterale Wand の Knochen から ablösen して gross genug の Gegenöffnung を作るにあり。斯く Gegenöffnung を作りたる後ち Nasenhöhle の laterale Wand なる Schleimhaut にて Lappen を短冊形とし、それを Antrum の Höhle へ反へし Gaze にて Boden に壓定するが之れを Wundränder の eine Stelle に zunähen する。而して Fossa canina に開けたる Wunde は Schleimhaut を zunähen して閉づるのである。Denker の主意とするところは Antrumhöhle の pathologische Schleimhaut を大部分 auslöffeln せるあと新たに laterale Wand の gesunde Schleimhaut を植ゑて竇内を覆ふに gesunde Nasenschleimhaut を以てすると云ふに在る。けれ

第三百十四圖  
下鼻道洗滌管

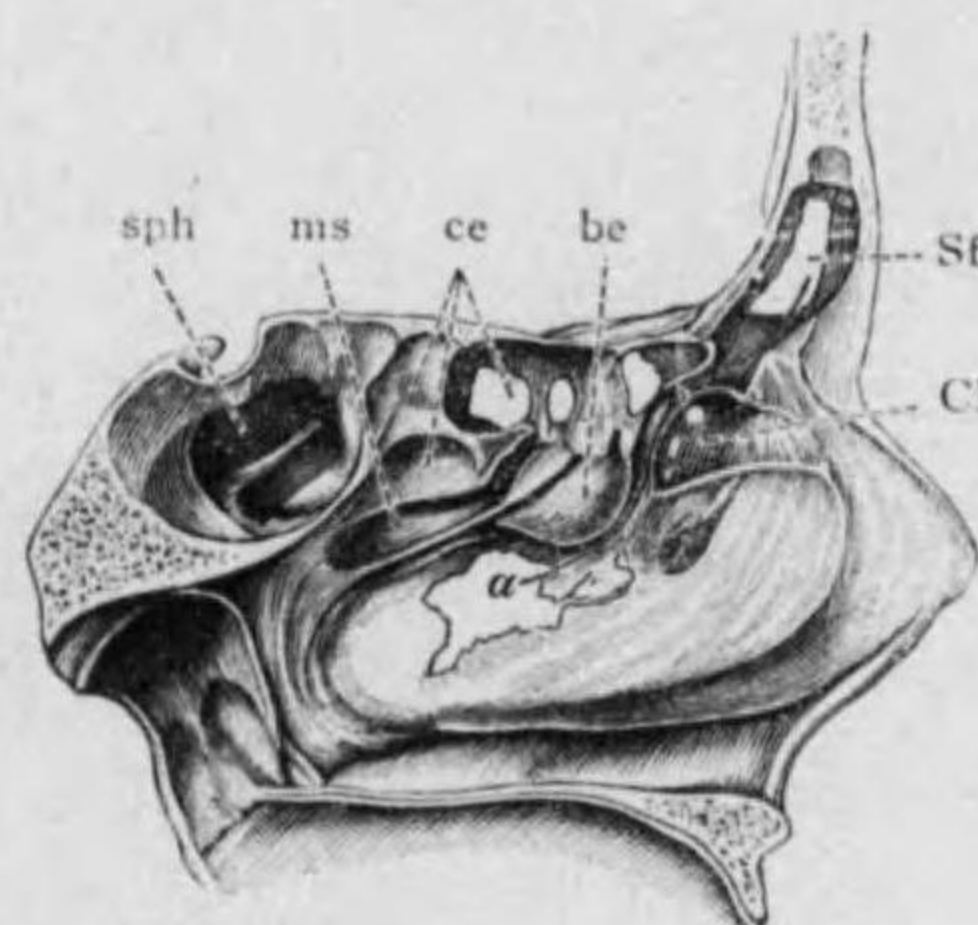


ども此の Schleimhautlappen を竇内に植えて *Caldwell-Luc-Operation* の成績と大差無いが、又屢々一籌を輸することが多い。

**B. Sinuitis frontalis 前額竇炎**

**Aetiologie.** Sinuitis maxillaris と同じ様な Aetiologie によつて起るがただ odontogen (齒性)には來ない。それに反して大概は vordere Siebbeinzellen の Entzündung を伴うて來ることが多い。

第 三 百 十 五 圖



- a: 前額竇に入る消息子
- cl: 涙骨蜂窩
- Sf: 前額竇
- be: 篩骨胞
- ce: 篩骨蜂窩
- ms: 上鼻道
- sph: 蝴蝶竇

zellen の Entzündung を伴うて來ることが多い。akute Form と chronische Form とに分つ。蓋し Ductus nasofrontalis は Eiterabfluss に günstig なる状態にあるので爾他の Nebenhöhle のそれに比して chronisch に übergehen することは尠い。故に chronisch になる場合は Sinus か Ductus に Anomalien が多いのである。且つ Siebbeinzellen など Nachbar に在つて Entzündung の Mitleidenschaft に引入れられる。

**Symptome.** Sinuitis frontalis acuta に於ては subjektiv に先づ Stirnhöhlschmerz (前額竇痛)を主徴とす。そして

此の Schmerzは彼の Neuralgia trigemini (三叉神経痛)に酷似し區別し難い。differentieren すべき點は

Sinuitis frontalis	Neuralgia trigemini
Schmerz は schleichend で allmählich に heftig となる。	Schmerz は Paroxysmen (發作性)に來る。
Foramen supraorbitale に Druckpunkt がない。	Foramen supraorbitale に Druckpunkt があつて schmerzhaft である。
Sinus に沿うて drücken すると schmerzhaft となる。	Druckpunkt を drücken すると Schmerz は lindern する。

akute の時は猶ほ allgemeine Symptome を伴ひ Fieber, Kopfschmerz (特に Hirnteil) Mattigkeit あり, Nasenverstopfung, Rhinorrhoe を klagens。又 Geruchsstörung を起す Stirnhöhleengegend には Anschwellung, Rötung を來すこともある。更に Augensymptome として Lichtscheu, Asthenopie, Tränenfluss 夥しきことあり。又 Gesichtsfeld の Einschränkung を證明すること屢々である(三百二十六圖参照)。Nasenhöhle にては Mittelmuschel の Hyperaemie 著しく, Sekret が mittlerer Nasengang の vorderer Teil より流れ Nasenloch に向ふ傾向がある。故に Vorhof の Ekzem を起して來る。或は mittlerer Nasengang の vorderer Teil に於て oben より既に Nasenpolyp が Stiel を以て auftreten することあり。akut の時も Ductus nasofrontalis が verschliessen して Sekret が Höhlenwand を durchbrechen して vorn に出で Gesicht に Fistel を爲し, hinten 又は unten に durchbrechen intrakranielle, intraorbitale Komplikation を呈することも稀にある Stirnhöhle は單獨に erkranken することもあるが selten で, 大概は vordere Siebbeinzellen の Entzündung と kombinieren して居る。

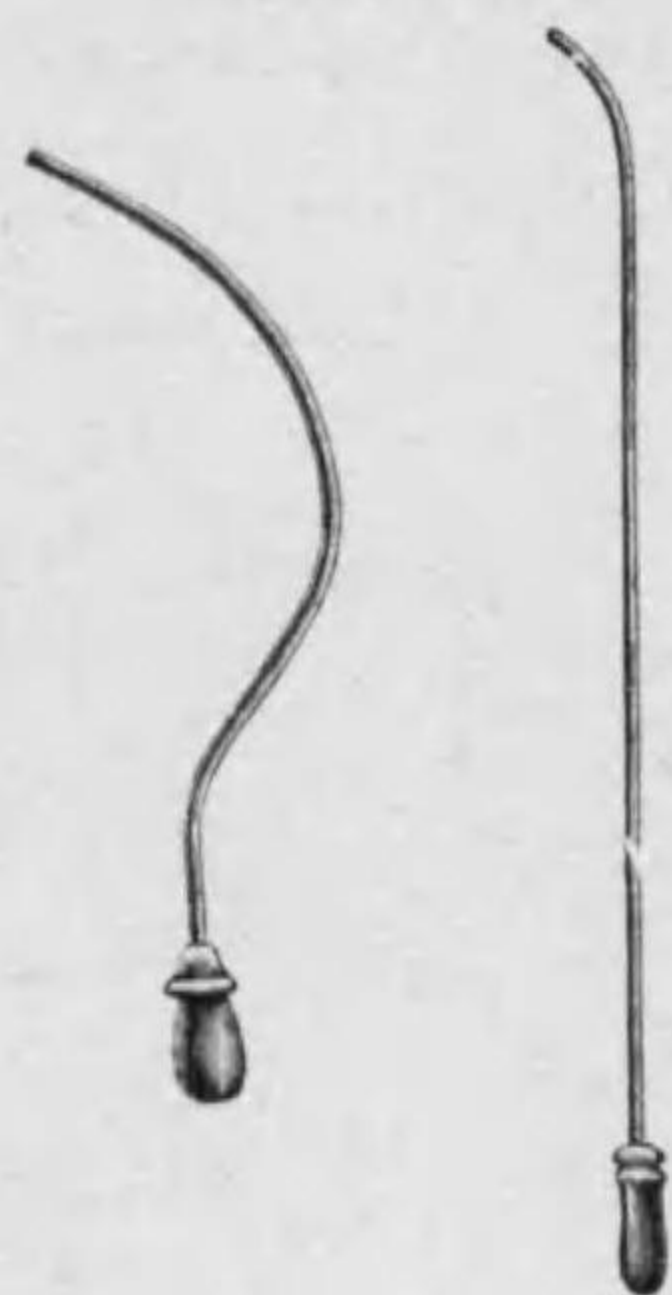
Sinuitis frontalis chronica になると subjektiv には Stirnhöhlschmerz は akute Form に比して著しく schwach であるが Sekretion は Retention を來し易い。併し lokal に Klopfschmerz 證明され Alkohol, Tabak を geniessen すると Schmerz が激しくなることがある。前屈して居ても Kopfschmerz はひどくなる, 従て讀書中は屢々 Kopfschmerz を訴へる。

objektiv に Nasenhöhle の Befund は mittlerer Nasengang の vorderer Teil に Anschwellung, Nasenpolypen 及び Eiter を認め凡そ Empyema Higlmorii の如き變化が認めれる。

**Komplikation.** Sinuitis frontalis chronica にて selten ではあるが特種なることは Ductus nasofrontalis が餘り verschliessen して色々の Komplikation を來たすことである。其の爲めに Eiterretention をなして Knochenwand を drücken するから Wand は dünn になり Höhle は erweitern する。Killian は之を Sinuitis frontalis cum dilatatione (擴張性前額竇炎)

と稱したのである。此の際に Höhle の Inhalt が serös なるとき Hydrops (水腫)と云ひ schleimig ならば Mucocele (粘液囊腫) eiterig ならば Pyocele (膿囊腫)又は瘤と云ふ。更に此の Inhalt は Knochenwand を durchbrechen して Nachbarschaft に出て来る。Gesicht の Oberfläche に Fistel を以て現れることもある。かかる場合 Sinuitis frontalis exulcerans (潰破性前額竇炎)と云ふ。更に Orbita に durchbrechen して Phlegmone, Abszess, Exophthalmus, Ödem des oberen Augenlides (上眼瞼浮腫) 等の症状を來たす、又

第三百十六圖 第三百十七圖  
前額竇洗滌嘴管



äußerst selten には hintere Wand を durchbrechen して intrakranielle Komplikation を起す。かかる場合は kongenital に既に hintere Wand に Dehiscenz を有することが多い。即ち Sinus longitudinalis oder cavernosus の Thrombose を形成したり Pyaemie, Septikaemie となり Hirnabszess を形成したり Meningitis になつたりする。

**Diagnose.** akut の時 Stirnhöhlengegend に Anschwellung, Rötung があれば診断は leicht であつて Sinuitis maxillaris に於けるが如くに rhinoskopische Untersuchung, Röntgenaufnahme を行ふ、殊にレントゲン寫眞は Höhle

の Grösse を知るに bedeutsam である。最も sicher なるは Probespülung を行ふにあり。

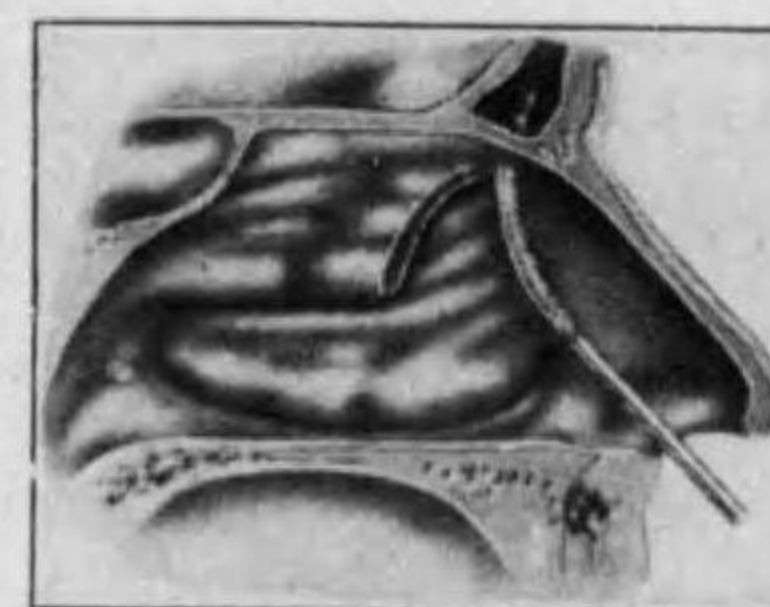
Probespülung を行ふには mittlerer Nasengang の vorderer Teil より豫め Sonde を入れて初め少しく hinten に向ひ次に vorn oben に向ふ時は Resistenz なくして Stirnhöhle に達すべし。Sondierung の後ち、Kanüle を挿入し次いで spülen して Eiter を nachweisen する。併し Mittelmuschel の前端が hypertrophieren して居れば之を豫め abschneiden せねばならぬ。又 Siebbeinzellen が Sinus に這入り居る爲め夫れを誤診することがある。

**Therapie.** akut の時は Sinuitis maxillaris acuta の如くに allgemeine Behandlung を施すと共に Eiterabfluss を可良ならしめる爲めに, Ausführgang に向つて Kokain, Adrenalin を bepinseln す。Sekretion が stagnieren する Verdacht ある時は Ausspülung 或は untere Wand に kleine Inzision を加へて Öffnung を作つて entleeren せしめる。

第三百十八圖  
中甲介前端切除前額竇探診



第三百十九圖  
前額竇口開大法



chronisch になれば Eiterabfluss をつける爲めに Nasenhöhle の通路の Hindernis になるものを wegmachen して Ausspülung を行ふ。Ausspülung によつて erfolglose ならば Operation を行ふ。

Radikaloperation nach Killian

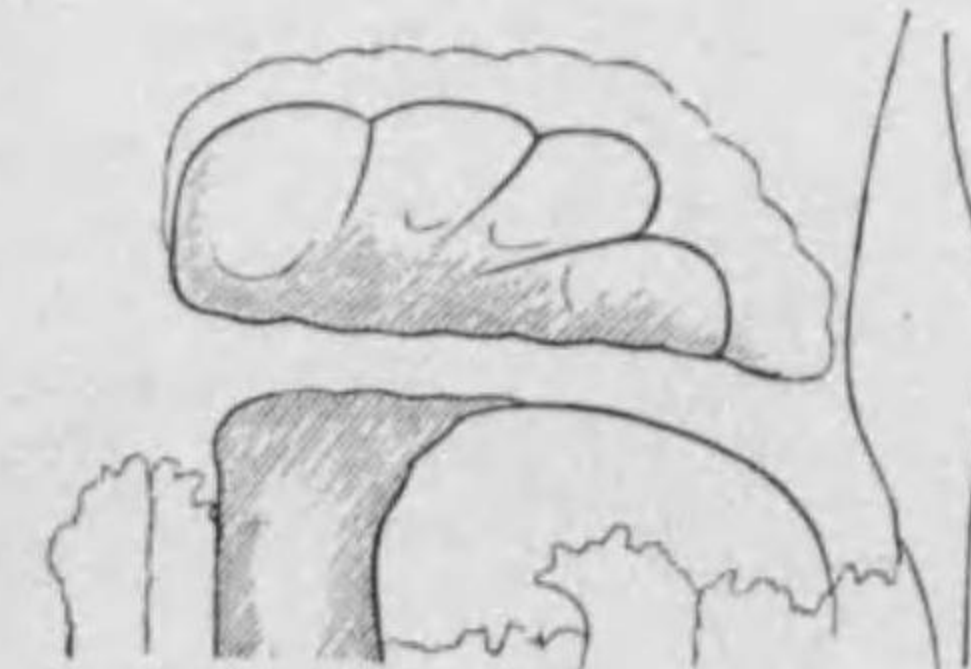
(キリアン氏根治手術)

本法は allgemeine Narkose を用ゐずして lokale Anästhesie にて充分に

第三百二十圖  
前額竇根治手術皮膚切開



第三百二十一圖  
根治手術骨創



第三百二十二圖  
キリアン氏鑿



實施せらる。Operation 前に Pantopon 又は Scopolamin の Injektion も 適當して居る。

Augenbraun (眉毛)を rasieren せず其の儘にして chirurgisch に aseptisch にしたる後ち第三百二十圖に示せるが如き Hautschnitt を同部に於て bogenförmig に施す。即ち Augenbraun の殆んど中央より bogenförmig に Nasenbein の下端而かも外方に向はしむ。Hautschnitt を Periost まで深く加へて Weichteil を上下へ剝離して Knochenwand を露出せしむ。

Meissel を用ゐて vordere Wand に Öffnung を作り Höhle を充分 Inspektion するだけの Grösse になす。Raspatorium を用ひて竇内の Schleim-

第三百二十三圖  
前額竇前壁露出



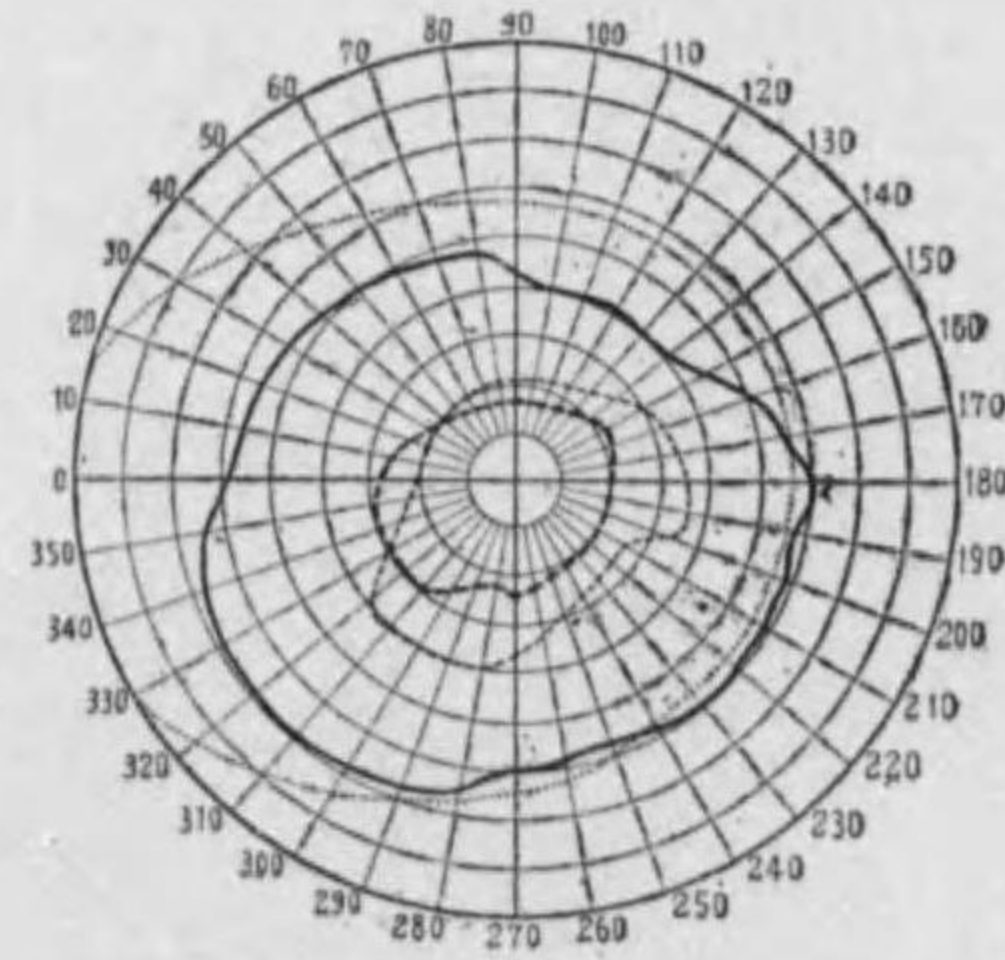
第三百二十四圖  
前壁鑿開



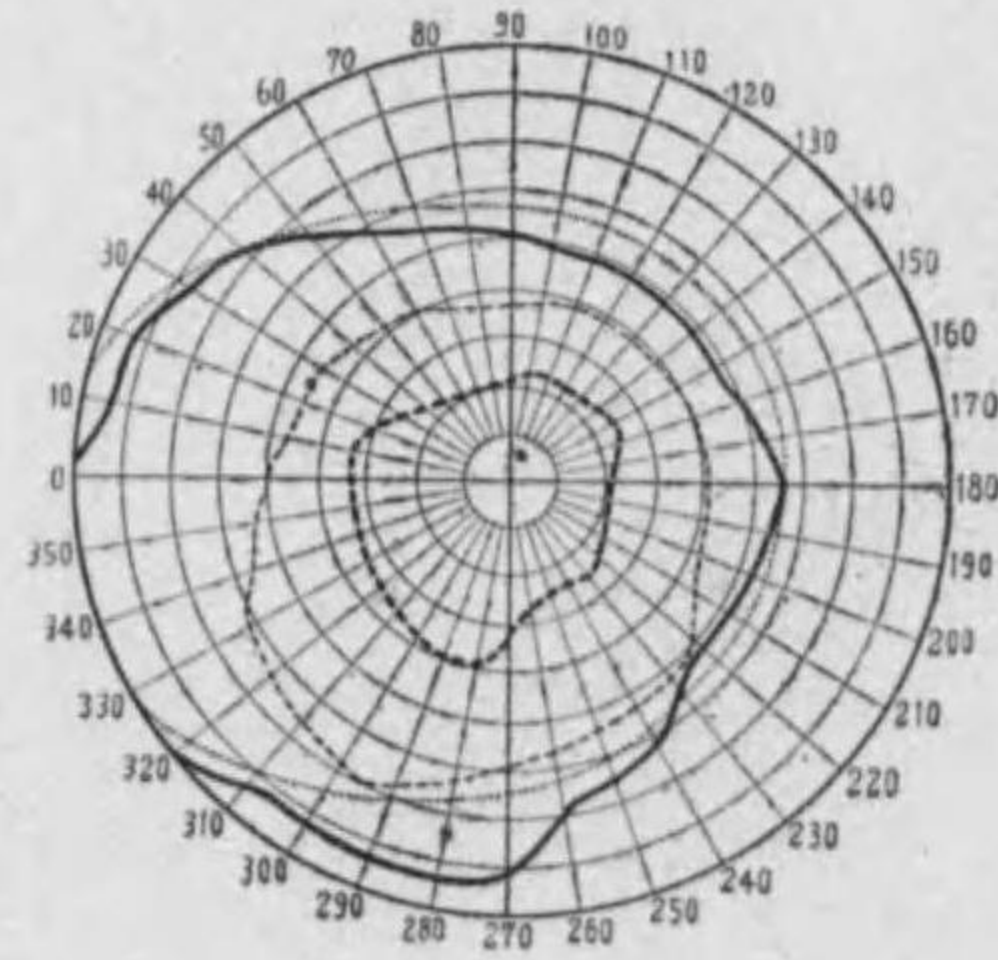
第三百二十五圖  
骨橋造設



第三百二十六圖  
左眼  
Vor der Operation



第三百二十七圖  
左眼  
Nach der Operation



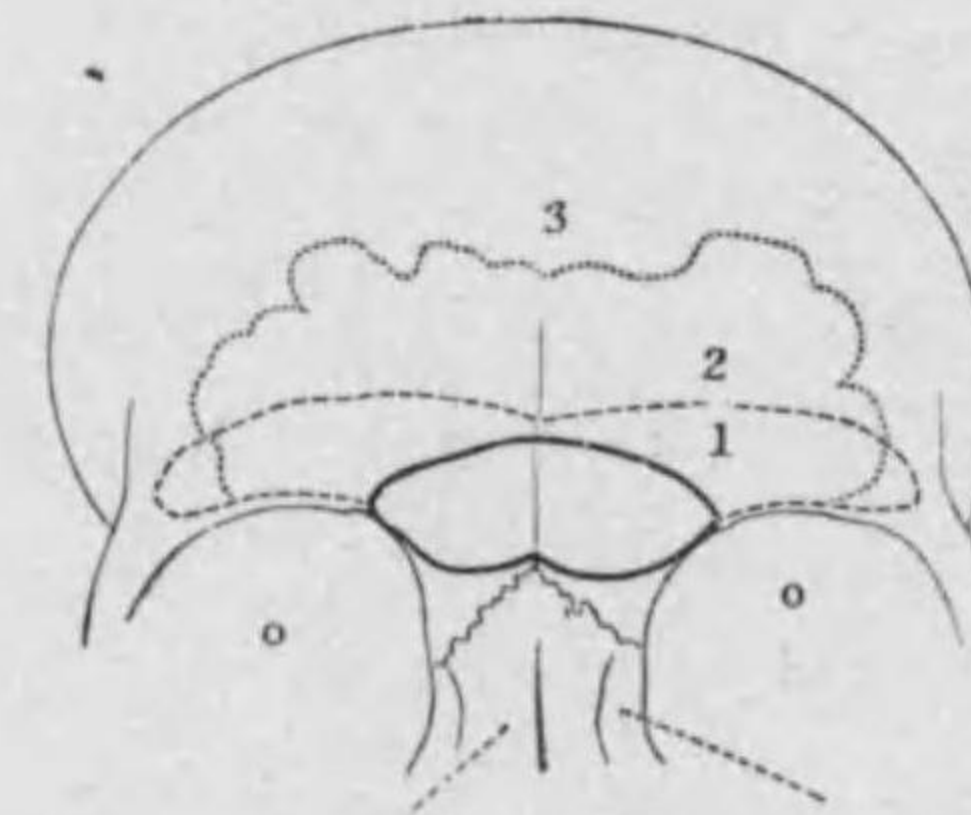
— 白 ..... 青 ---- 赤

haut を ablösen して悉く entfernen する。

次ぎに Tränenbein の下端にて vordere Siebbeinzellen の存在する部を abmeisseln し、進んで vordere Siebbeinzellen を總て ausräumen すると Nasenhöhle と Stirnhöhle とは充分に kommunizieren するに至る。而して vordere Stirnhöhlenöffnung と vordere Siebbeinzellen の Öffnung との間には Brücke を残すが故に (治療後は) kosmetisch に Gesicht の美醜に關係することなし。

最後に Nasenhöhle より Stirnhöhle に Tampongaze を入れて Hautnaht を行ひ Operation を終る。

第三百二十八圖  
前額竇の大小種々あるを示す  
1, 2, 3, は竇の境界とす



o: 眼高  
om: 上顎骨  
on: 鼻骨

第三百二十九圖  
根治手術の患者



Tampongaze は 2-3 Tage にて Nasenhöhle より entfernen して爾後は Sinus への通路及び Wundsekret の性質等を kontrollieren する。且つ Sekret の Stagnation あれば Wundheilung 良好ならず。術後一週間を経て Ausspülung を試み洗出せらるるもの異状なければ glatt に heilen するものである。

### C. Cellulitis ethmoidalis 篩骨蜂窩炎

大體に於て vordere, mittlere 及び hintere Siebbeinzellen より成る vordere Zellen は 2-3 の Zellen か hintere Zellen は 4-5 の Zellen より成る, selten には grosse Höhle をなして Orbita の innen で Keibeinhöhle 附近に存することがある。之を sphenoidale Siebbeinzellen (蝴蝶性篩骨蜂窩)と云ふ。

Cellulitis ethmoidalis は acuta と chronica とに分ける。

**Aetiologie** は Kieferhöhle の場合と等しいが之に在つても亦 Stirnhöhle の時の如く odontogen には來らず。Influenza, Erkältung, Fremdkörper によるものが多い。vordere Siebbeinzellen の Entzündung は Empyema Highmorii に kombinieren することが多く, hintere Siebbeinzellen は Sinuitis sphenoidalis と kombinieren することが多い。猶ほ vordere Zellen は Stirnhöhle と kombinieren して Entzündung を來たし易い。

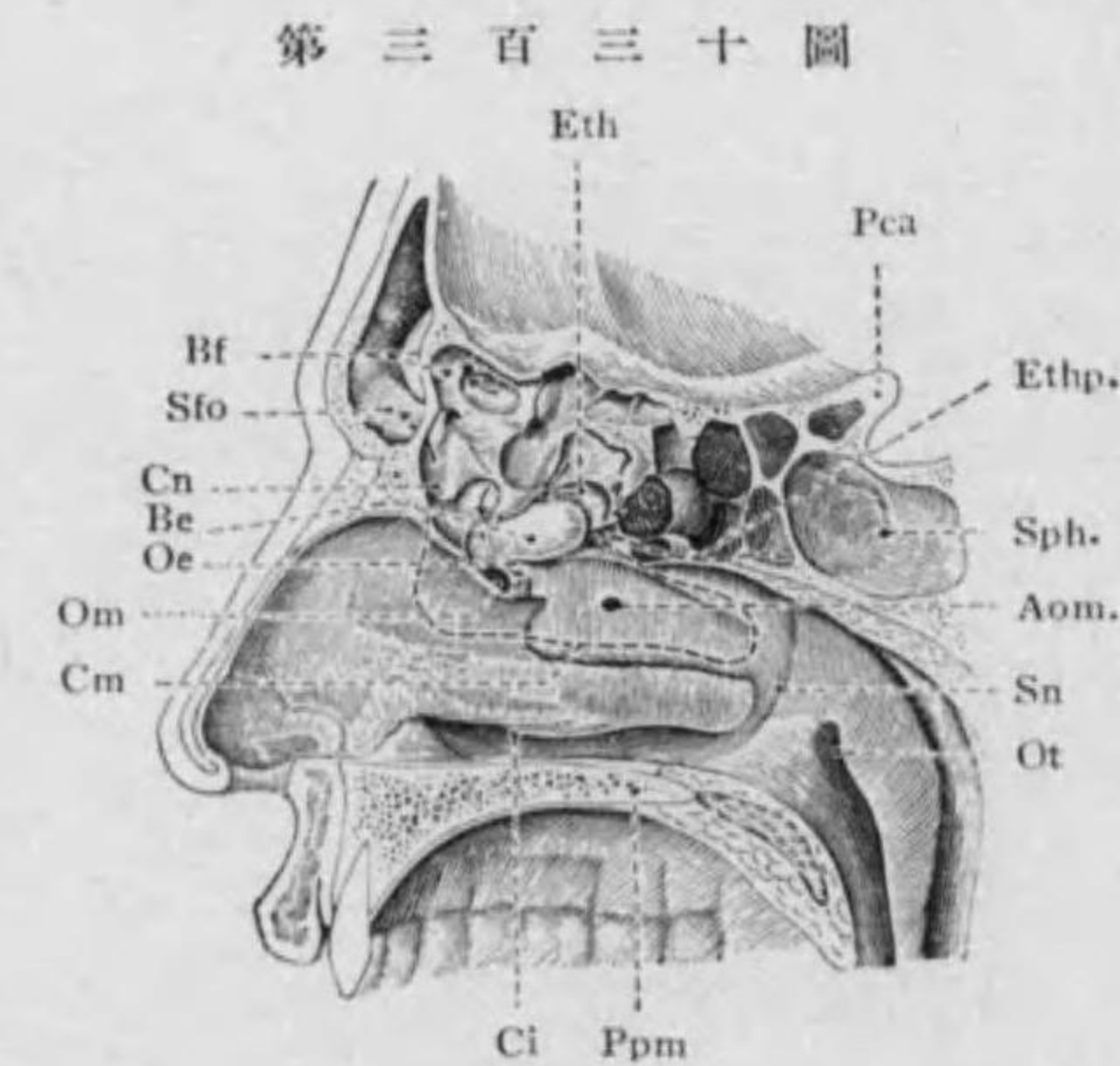
**Symptome.** subjektiv に Nasenwurzelgegend に Schmerz 又は Druckschmerz があつて ausstrahlen することあるも chronisch になると geringgradig である。Tränengang に Schmerz が ausstrahlen して Epiphora (流涙) が起ることあり。Geruchssinn は herabsetzen して Hyposmie, Anosmie が起る。hintere Zellen が共に侵されると Lichtscheu, Conjunctivitis の如き Symptome が現れて Gesichtsfeld (視野) が verengern する。selten には chronische Form で innere Augenwinkel に Auftreibung を來し, Fistel を bilden することがある。

rhinoskopisch に見るに Mittelmuschel が ödematös に anschwellen して Infundibulum が polypös に wuchern して居る。猶ほ schleimig 又は eiterig の Sekretion が増して vordere Zellen の時は mittlerer Nasengang に現はれ, hintere Zellen の時は oberer Nasengang に見られる, hintere Rhinoskopie に依ると Choane の laterale Seite から Uvula に向つて Eiterfluss が認められる。就中 hintere Siebbeinzellen の Eiterung は oberer Nasengang より Rachen を entlang に流下する。

Eiter が stauen して Nasenhöhle に向つて Eiterfluss なき場合がある, 之を geschlossener Empyem (閉塞性蓄膿症)と云ひ Ausführungsgang を以て Eiterfluss がある時は offener Empyem (開放性蓄膿症)と云ふ。前者は又 latenter Empyem (潜伏性蓄膿症)と云ひ Knochen は dilatieren して Knochenblase (骨胞子)を bilden することが多い。後者は又 manifester Empyem (顯發性蓄膿症)とも云ふ。

Siebbeinzellen は Schleimhaut が zart で locker なる爲めに Knochen に Dilatation, Karies を起し易く, Schleimhaut は膨出して Polyp を bilden することが最も多い。特に Siebbeinzellen の Entzündung に随伴するものは multiple Polypen (多發性鼻茸)が普通であり, solitär (孤立性)のものは äusserst selten である。

- Bf: 前額胞
- Sfo: 前額竇及び開口
- Cn: 前額竇管
- Be: 篩骨胞
- Oe: 篩骨蜂窩口
- Om: 上顎竇口
- Cm: 中甲介
- Cl: 下甲介下縁
- Eth: 篩骨蜂窩
- Pca: 前突起
- Ethp: 後篩骨蜂窩
- Sph: 蝴蝶竇
- Aom: 上顎竇副口
- Sn: 鼻咽溝
- Ot: 歐氏管口
- Ppm: 口蓋突起(顎骨)



Komplikation として Orbita の内に或は intrakraniell に Eiter が durchbrechen して intraorbitale resp. intrakranielle Komplikation を起すことがある。Tränenapparat の Entzündung を kombinieren しては innere Augenwinkel の Anschwellung 著しくなる。之は genau に探診するを要する。

**Diagnose.** Siebbeinzellen の Entzündung に対しては Diagnose leicht

だとは云はれないが, Rhinoskopie, Durchleuchtung, Röntgenaufnahme に より glatt に行ひ得ることがある. innere Augenwinkel に Fistel を生ぜ る時は einfach に Diagnose が出来る. けれども亦 Tränenapparat の Miter- krankung 無きや否や differenzieren する必要がある.

rhinoskopisch に mittlerer Nasengang 又は Mittelmuschel と Septum と の間に Eiterausfluss を認むれば Siebbeinzellenempyem と診断して好い. け れども大概 Stirnhöhle 又は Kieferhöhle の Entzündung を kombinieren するから是等を ausschliessen する必要がある. Sekret が専ら mittlerer Na- sengang に認めらるるなれば vordere Siebbeinzellen の疾患であり selten に mittlere Siebbeinzellen の Entzündung である. oberer Nasengang から Sekret 流出して mittlere Muschel を越して Nasenrauchen へ行く有様が Rhinoscopia posterior で認められるならば hintere (又は mittlere) Sieb- beinzellen の Eiterung である. 併し Keilbeinhöhleneiterung の場合も同様 の方向へ流下するから, 上記の所見では hintere Siebbeinzellen 及び Keilbe- inhöhle の kombiniertes Empyem を否定し難い.

Durchleuchtung 及び Röntgenstrahlen は又 Diagnose を sicherstellen す るものである. 即ち Nasenrücken の seitlich で Mittelmuschel の場所に entsprechen して Verschleierung あれば Siebbeinzellenempyem と思はれる.

latentes oder geschlossenes Empyem と思はるるは Zellen を explorativ (實施的) に eröffnen せねばならぬ. 即ち Siebbeinzellen のみならず Bulla ethmoidalis, Mittelmuschel (Concha bullosa) を開らくのである. 之には Hajek の器械及び Onodi の Siebbeinzellenstanze が便利である.

**Prognose.** 適當の operative Behandlung を行へば heilen するから ungünstig では無い. ただ往々 Heilung が長引くことがある.

**Therapie.** akute Form の時は他の Nebenhöhle と等しく Spontanheilung (自然治癒)をなし易く, Bettruhe, Antipyretica を與へて Diaphoresis (發汗療法)をなさしむ. lokale Behandlung として Kokain, Adrenalin を bepinseln して Eiterabfluss を可良ならしむ. 時に Kopfbad (頭部光浴)を試を.

chronische Form は Operation を必要とすることが多い.

Nasenhöhle にて Eiterfluss を妨げる Nasenpolypen, Muschelhypertrophien あるときは Ausräumung や Conchotomie を行つて除却する. Cellulitis ethmoidalis の Operation として次ぎの方法がある.

a) **Intranasale Operation** (鼻内手術法)

Mittelmuschel の vorderer Teil を Resektion して mittlerer Nasengang を廣くして Siebbeinzellen の Wand から開いて之を auskratzen して ausräumen する. 之を行ふには Hajeksche Instrumente (Haken, Löffel, Messer) を便利 とする.

猶ほ Onodi, Luc, Grünwald, Hartmann 等 の Instrumente も適用せられる.

b) **Extranasale Operation**(鼻外手術)  
本法は Killian 氏に依る Stirnhöhle の Ra-

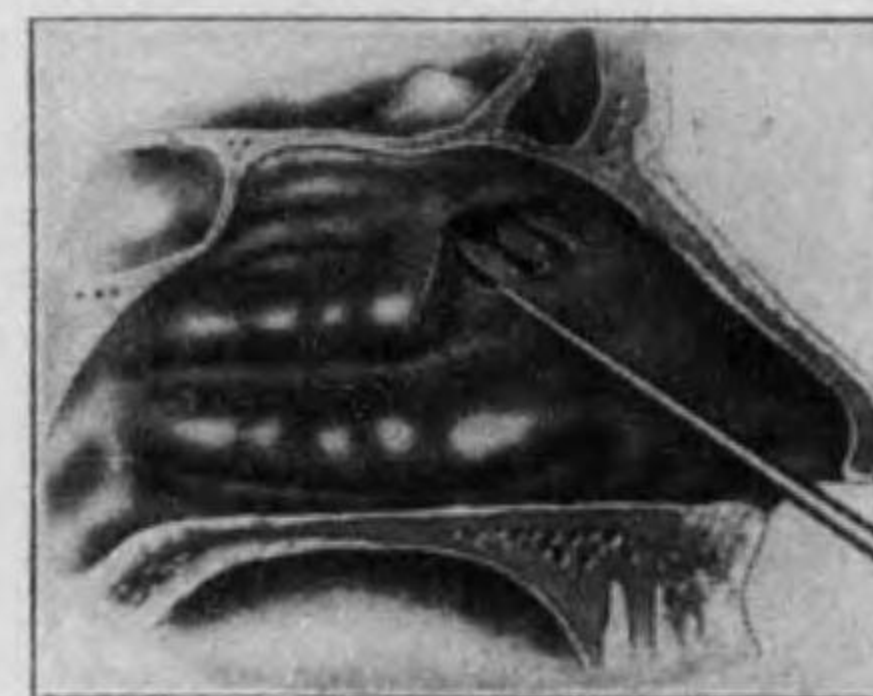
第 三 百 三 十 一 圖  
ハアエック氏器械類



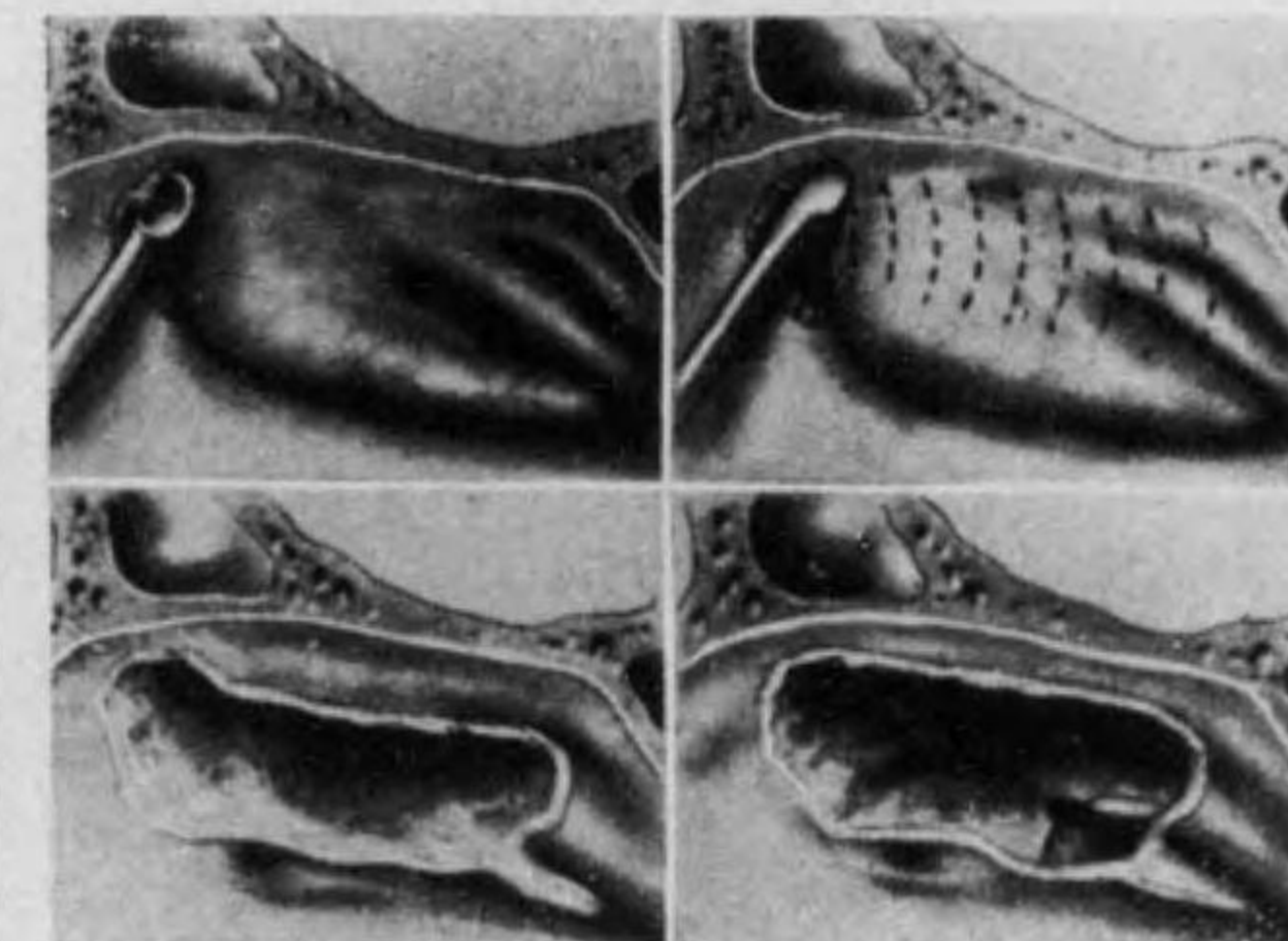
第 三 百 三 十 二 圖  
前篩骨蜂窩手術(一)



第 三 百 三 十 三 圖  
前篩骨蜂窩手術(二)



第 三 百 三 十 四 圖  
全篩骨蜂窩手術  
順序(1, 2, 3, 4)





dikaloperation の時に一所に行ふことが多い。Nasenzwurzel の部に vertikal に bogenförmig に Schnitt を加へて Tränenbein 及び Oberkiefer の Frontalfortsatz を露出して Meissel を以て vordere Zellen を鑿開し Löffel にて auskratzen す。而して完全なる Nasenhöhle との Kommunikation を 作つて Wunde は primär に zunähen する。

Empyema Highmorii と kombinieren する時は Radikaloperation nach Caldwell-Luc を行つて Höhle の mediale Wand にて hinten oben から auskratzen する。

hintere Siebbeinzellen も miterkrankt なれば矢張り其處に入りて fortnehmen せねばならぬ。そして此の場合は Keilbeinhöhle も kombinieren すること多いから次いで之を eröffnen せねばならぬ。Siebbeinzellen の手術後は Tamponade を要せずただ Wunde を sauber にすれば好い。

#### D. Sinuitis sphenoidalis, Entzündung der Keilbeinhöhle

##### 蝴蝶竇炎

**Aetiologie** 及び **pathologische Anatomie** のことは übrige Nebenhöhlen のところで述べたと大同小異にして hinzufügen すべきものも無い。

**Symptome.** subjektive Symptome は akut の時は chronisch の時より著しい。Kopfschmerz は最も屢々 Hinterhaupt に激げしく感ずるが、往々 Stirngegend や Scheitel und Schläfengegend にも感ぜられ、そして Ohr の方へ lokalisieren することもある。akut の場合は猶ほ mehr oder minder allgemeine Erscheinungen 來り Abgeschlagenheit (衰憊), Müdigkeit, (疲勞) Schwindelgefühl 等を訴へる。Nasenhöhle には Verstopfung 及び Geruchssinn の Verminderung 證明せられる。

Schstörungen を來たす。Siebbeinlabyrinth の疾患にも Schstörungen 來たることあるも Keilbeinhöhle の場合にはより屢々來たる、z.B. Gesichtsfeld の Einschränkung, Defekte が記載されたし zentrales Skotom 又は *Marionett* の Fleck の Vergrößerung (盲點廓大) も證明されたことがある。ophthal-

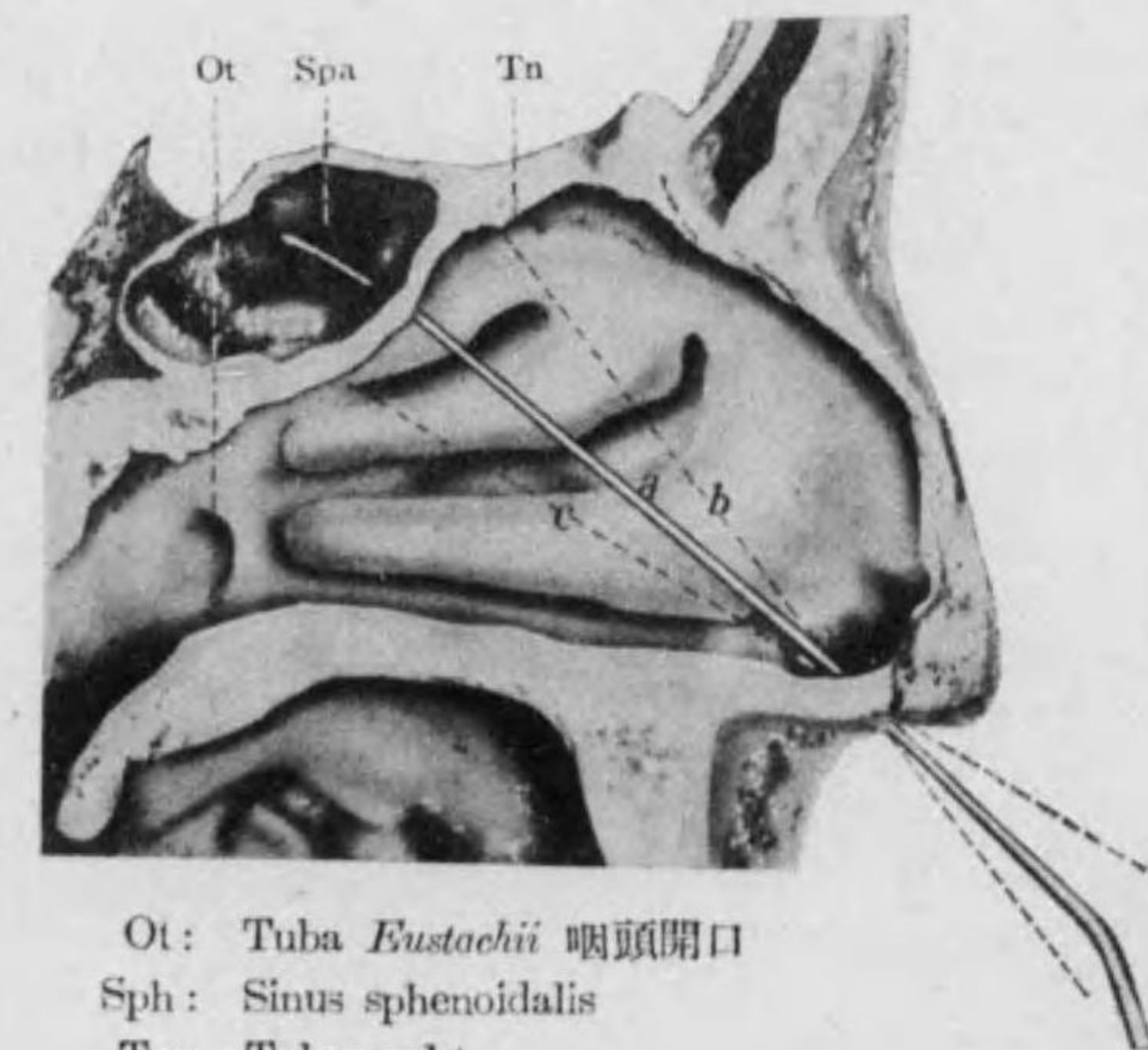
moskopisch に觀るに häufig Papille の變化を認む。z.B. leichte Zirkulationsstörung (Hyperämie), Oedem (Stauungspapille) 現はれたり、又 N. opticus の Atrophie を見ることがある。之等の Symptome 著しければ恐らく既に Auge und intrakraniell の Komplikation も想像せらる。

objektiv に wahrnehmen される Symptome の著しいのは Mittelmuschel (或は obere Muschel) 附近の Schleimhaut が anschwellen し Sekret の Absonderung がある。此の Sekret は oberer Nasengang から流れ Mittelmuschel を越えて Nasenrachen に herunterlaufen する。此の状態は Rhinoscopia posterior で好く認められる。Sekretabsonderung が spärlich になるとそれが abtrocknen して Nase の in der Tiefe 及び Nasenrachenraum に Borken を形成する、Sekret が屢々 stinkend になるは chronisch のものである。又 chronisch-katarrhalisch と見らるるは Höhle から Schleimpolyp が出來て漸次 Nasenrachen に現はる、之れを久保博士は Sphenochanoalpolypen (蝴蝶竇後鼻竇ポリープ) と稱したのである。又 Ostium sphenoidale が obturieren して Sekret

が Höhle に stagnieren し Knochenwand を drücken して従て Wand dünner となり Höhle は爲めに dilatieren することもある、Sinuitis sphenoidalis chronica cum dilatatione (擴張性慢性蝴蝶竇炎) が即ち之である。

orbitale und intrakranielle Komplikation を繼發すればそれぞれ

第 三 百 三 十 五 圖  
蝴 蝶 竇 探 診

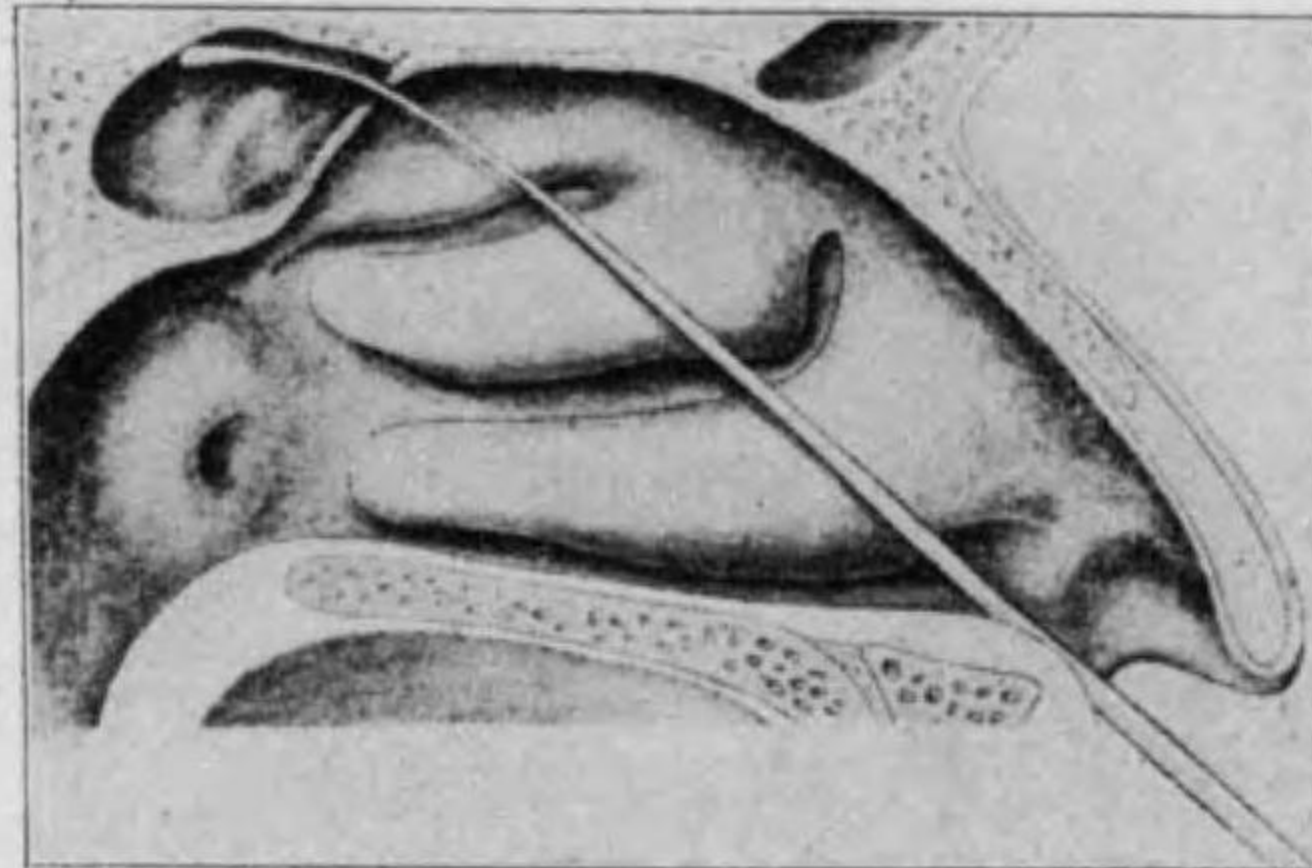


Ot: Tuba Eustachii 咽頭開口  
Sph: Sinus sphenoidalis  
Tn: Tubenwulst  
ab: Sonde が ac 位に正しく入る前に bc へ誤入す

の Symptome を訴へる。

**Diagnose.** subjektive Symptome は eindeutig のものが無いから診断に資せられぬ、従て objektiv の Befund を基礎とする外は無い。先づ vordere

第 三 百 三 十 六 圖  
蝴 蝶 竇 探 診



Rhinoskopie にて Riechspalte に Sekretmasse を證明し之を abtupfen し去るも再び oben から herunterfliessen すれば Keilbeinhöhlenciterung を vermuten して差問無い。併し斯かる Befund にては Keilbeinhöhle か mittlere Siebbeinzellen か 將た hintere Siebbeinzellen かの Erkrankung を ausschliessen し得ざるものとす。猶ほ Mittelmuschel と Septum との間に ganze Menge Sekret が流出しそれが faulig stinkend ならば Nase の上深部に Fremdkörper あるか luetische Affektion ありて destruktive Prozesse vorgehen すと思はる。ここに Keilbeinhöhle よりするか、hintere Siebbeinzellen よりするか、Eiterung を differenzieren すること必要なるが、sicherlich に entscheiden すること schwierig で、直接に Ostium sphenoidale より流出するを確認するか Ostium を sondieren して後ち Hervorquellen (流出)を證明した場合に限る。akute Entzündung の場合は Mittelmuschel の粘膜炎 腫れ 居て Ostium sphenoidale は殆んど見え、常に Sondierung に依るの外は無い。Sondierung の Vorbereitung として Mittelmuschel 及び對向せる Septum の Schleimhaut に Anämisierung sowie Abschwellung を由來せしめ Riechspalte の宏開を謀る。それには 10-15% Kokain-Adrenalin を tüchtig に塗布して 10 Minuten も待つのである。Sonde を良く入れる方法として Zuckermandl の指示がある。即 Spina nasalis anterior (前鼻棘)から Mittelmuschel の vorderer Rand の真中を目當てにすつと入るに在る。Man denkt sich von der Spina nasalis

Rhinoskopie にて Riechspalte に Sekretmasse を證明し之を abtupfen し去るも再び oben から herunterfliessen すれば Keilbeinhöhlenciterung を vermuten して差問無い。併し斯かる Befund にては Keilbeinhöhle か mittlere Siebbeinzellen か 將た hintere Siebbeinzellen

anterior zur Mitte des unteren Randes der mittleren Muschel gezogen, trifft die vordere Wand der Keilbeinhöhle (前鼻棘から中甲介下縁の中央まで引くと考へると蝴蝶竇の前壁に逢著する)そして vordere Wand に達すれば多少上下に探りつつ Ostium に入れる、上に行けば Lamina cribrosa に當り、下にやれば Nasenrachen にも這入る。

Hajek は又 zweckmässig の Vorschrift を示した、それは Sonde の端を少しく lateralwärts sowie unten に曲げる、是れ Ostium が Medianebene に近くならず mehr seitlich に在り且つ hochgelegenen Ostium もあつて其の時 Keilbeinhöhle に入れる Sonde が gerade ならば直ぐ Höhlendach に anstossen するからである。

Sondierung をやるは umstandslos のことありて其時は Sonde に沿うて Sekret 流下する。併し又 einfach に行かぬこともある。是等は常に長鼻鏡を入れて Rhinoskopia media を行ひつつ Sonde を送入する。即ち長鼻鏡で Riechspalte を廣く哆開せしめるのである。併し此際 Hindernis となるものは屢々よく Mittelmuschel (vorderes Ende 又は全體)、Anschwellung, Hypertrophie, Polypen 及び Septumdeformität (Crista, Spina etc.) がそれである。所詮是等は operativ に abtragen するか korrigieren せねばならぬ。

既述の如く Ostium は oben, unten, und seitlich と種々偏することがあり、それに確かなる Merkmal が無い。次ぎに左右の Sphenoidalhöhle だが、Rostrum に據りて trennen されて、稍々均等なるが、併し第三百三十八圖に示すが如く、左右の Grösse が ungleich で、左側が大きかつたり右側が大きかつたり、一方が他方を全く凌駕するが如きものさへある。

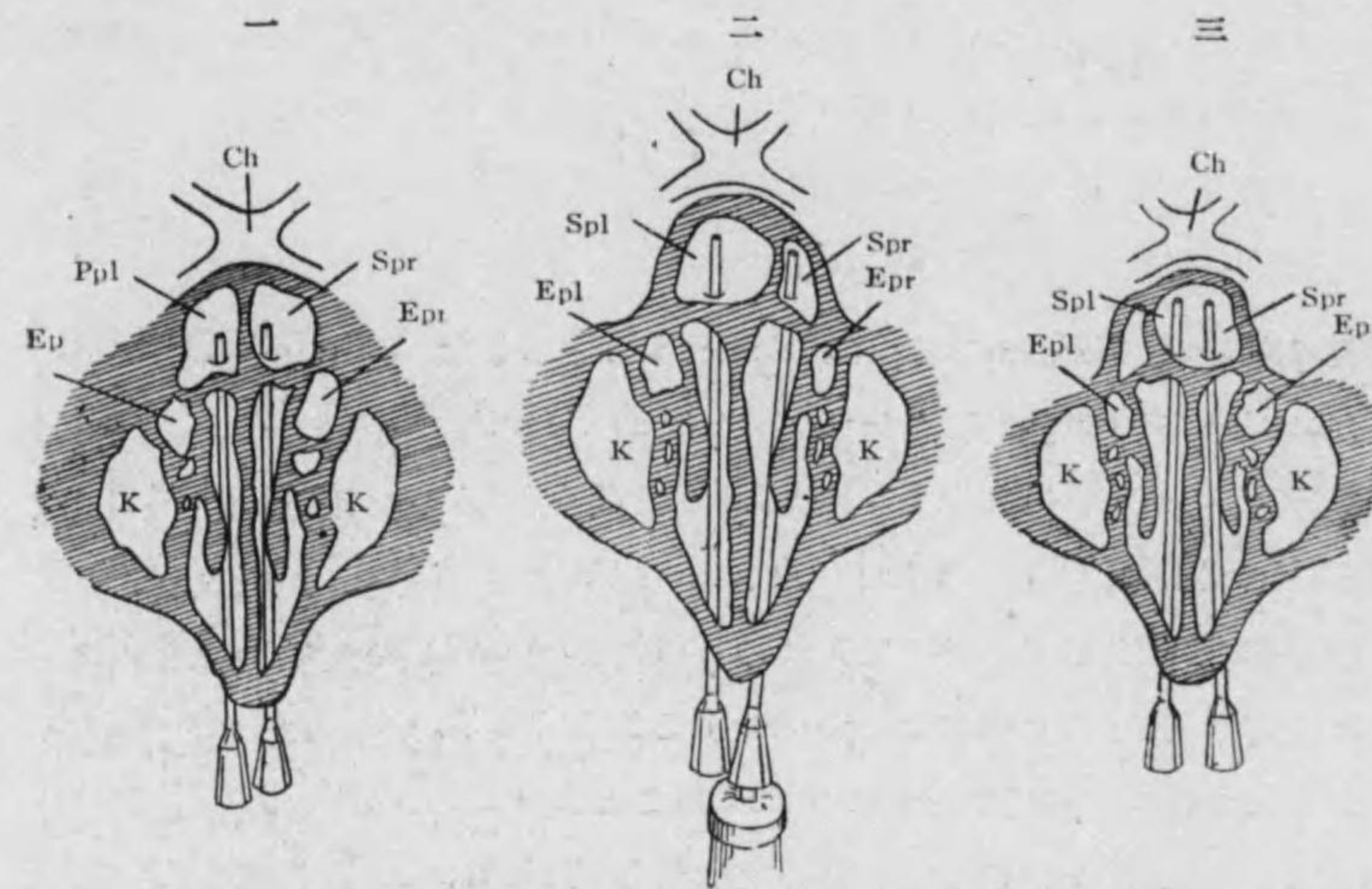
猶ほ Kanüle を入れて Ostium から spülen すると云ふ人があるが吾等は diagnostisch には行はず。

**Therapie.** akute Form には übrige akute Sinuitiden の時と同様に治

第 三 百 三 十 七 圖  
Killian 氏長鼻鏡



第 三 百 三 十 八 圖  
副 鼻 腔 深 部 の 矢 狀 斷 面 圖



Ch: 視神經交叉    Spl: 左蝴蝶竇    Spr: 右蝴蝶竇  
Epl: 左後篩骨蜂窩    Epr: 右後篩骨蜂窩    K: 上顎竇

療する, 即ち Stuhlgang を regeln し Diaphoresis を試み安んずるにせしむ。vor allem 鼻に於て Keilbeinhöhle の Abfluß を befördern する, 通常 Ricchspalte に 5-10% Kokain-Adrenalin を塗布し同處の Anämisierung 及び Abschwellung を企圖する。猶ほ不十分なれば sondieren して Abfluß を促す。加ふるに Höhle の Spülung をやらずに Nasenspülung を行ふ。2-4% Borwasser 又は 0,1% Rivanol (Trypaflavin も好い) が geeignet だと思はる。猶ほ Abfluß 不良で subjektive Symptome 去らざれば chronisch に übergehen するから genau に besichtigen して存在する Mittelmuschel の Hypertrophien や Polypen 及び Septumleiste を手術的に除去する。

chronische Keilbeinhöhlenentzündung となれば natürliche Öffnung から Spülung を試みても好い。此の場合 Hindernisse となる Polypen, Muschelhypertrophien, Deviatio, Spina septi usw. は ausräumen するのみならず,

Ostium が zu eng なれば erweitern せねばならず, Ostium の unterhalb で vordere Keilbeinhöhlenwand に鉤をかけ einreißen する, 之を數回反復して後ち Stanze, Kürette で之を wegmachen する。然る後ち vorsichtig に ausspülen するのである。

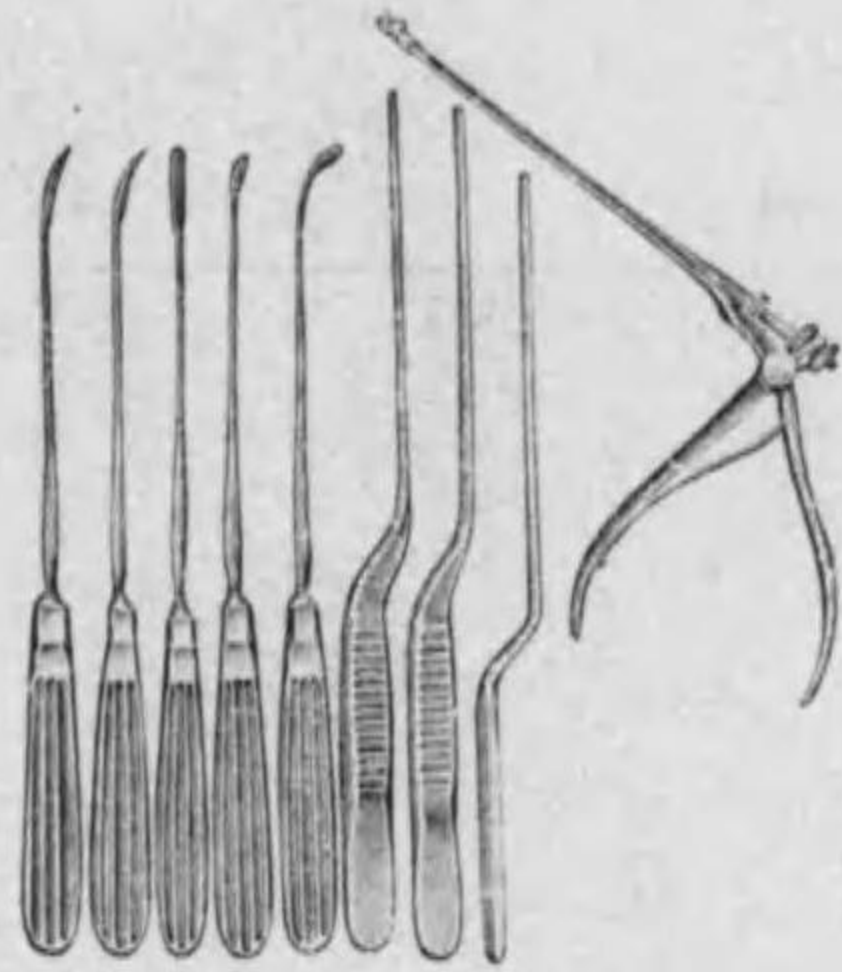
第 三 百 三 十 九 圖  
蝴 蝶 竇 探 診 Röntgenaufnahme



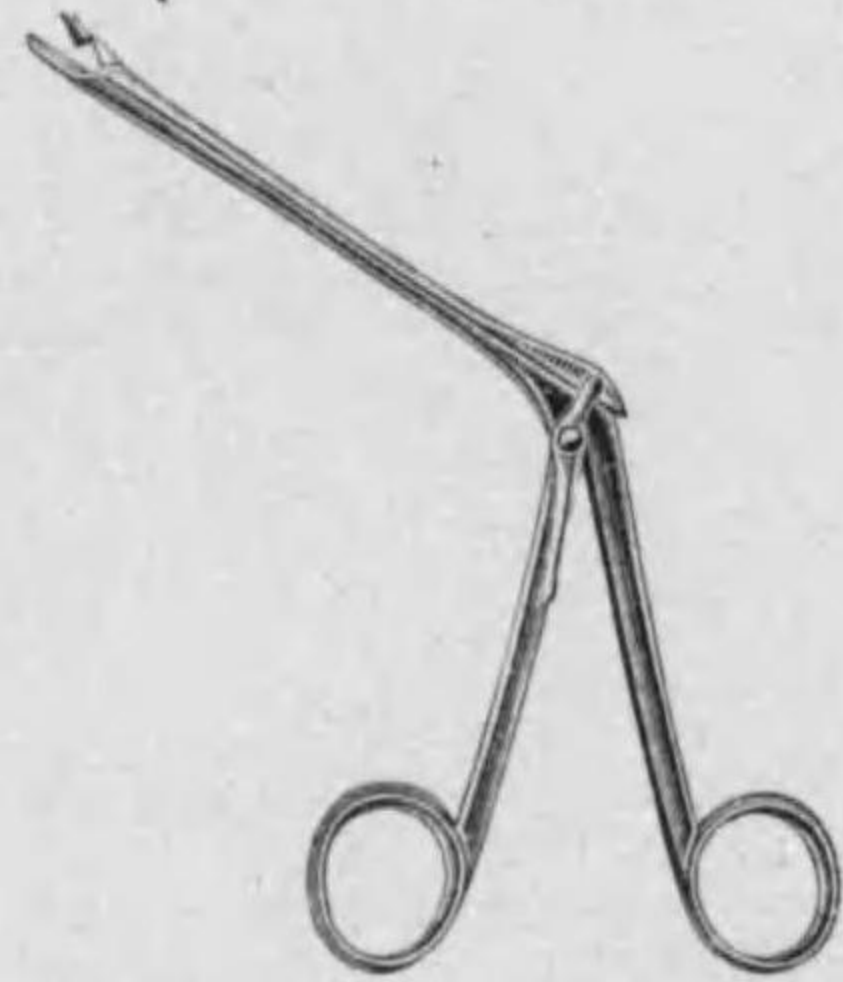
endonasale Operation は palliative Behandlung を以てして heilen せざる場合に應用せらる。Nasenhöhle の hintere obere Region に 10-15% Kokain-Adrenalin を bepinseln し (或は同上の Watte を einlegen して) 十分間を待ち scharfer Haken (鋭鉤) (unten rückwärts に向ふ Spitze を有す) を Rima olfactoria (嗅裂) から Keilbeinhöhle の vordere Wand まで入れる。Haken を aussen に drehen するに Haken の Griff が強く Septum に andrängen するなれば Haken は Siebbeinlabyrinth に這入つたのであ

る。そこで Haken を kräftig に unten aussen に引けば reissen して Siebbeinlabyrinth の mediale Wand が廣く開らき且つ Wand が heraus-

第三百四十圖  
蝴蝶竇手術器械



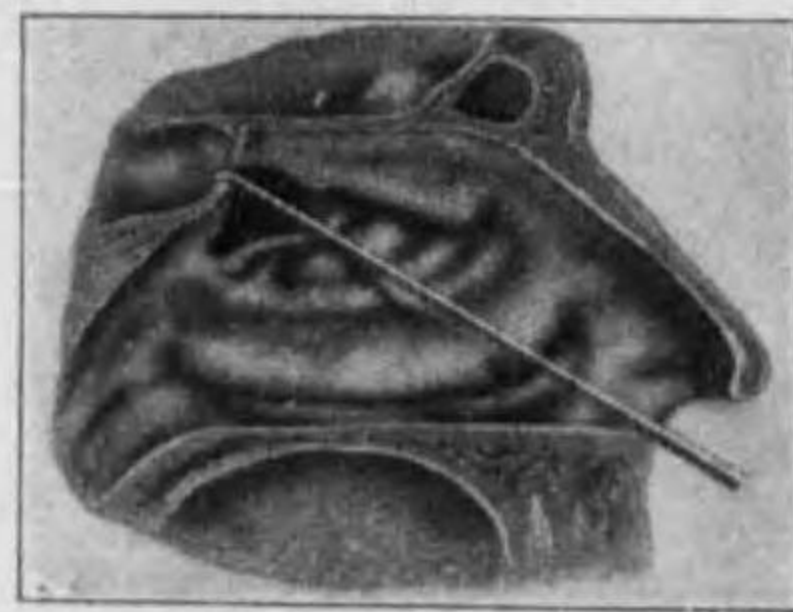
第三百四十一圖  
グリムワルド氏鉗子



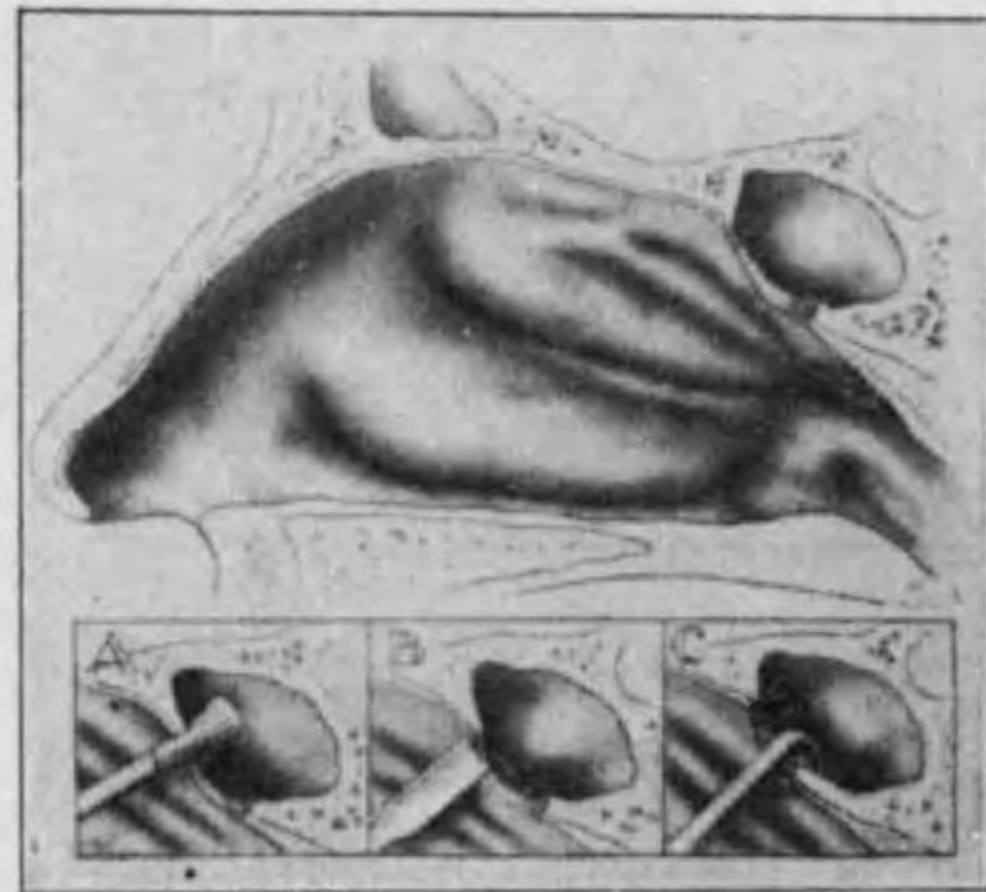
reissen される。此の Stück は Zange で entfernen するし Knochenplatte (Lamellen) が 出て居れば Conchotom で abtragen する。此の Voroperation

で Keilbeinhöhle の vordere Wand は breit freigelegt (廣く開放) となる。次ぎには Keilbeinhöhle の vordere Wand を resezieren するべく drehbare Knochenstanze (Hajak 其他の) を用ふ。即ち vordere Wand の

第三百四十二圖  
蝴蝶竇前壁除去



第三百四十三圖  
蝴蝶竇開通法



unterer Teil から始め oberer und lateraler Teil を除去する。此の際 Blutung は gering で Übersicht が好く出来て直ぐ Höhle を ausräumen し得る。Polypen は Schlinge で abtragen するが polypöse Wucherung ならば

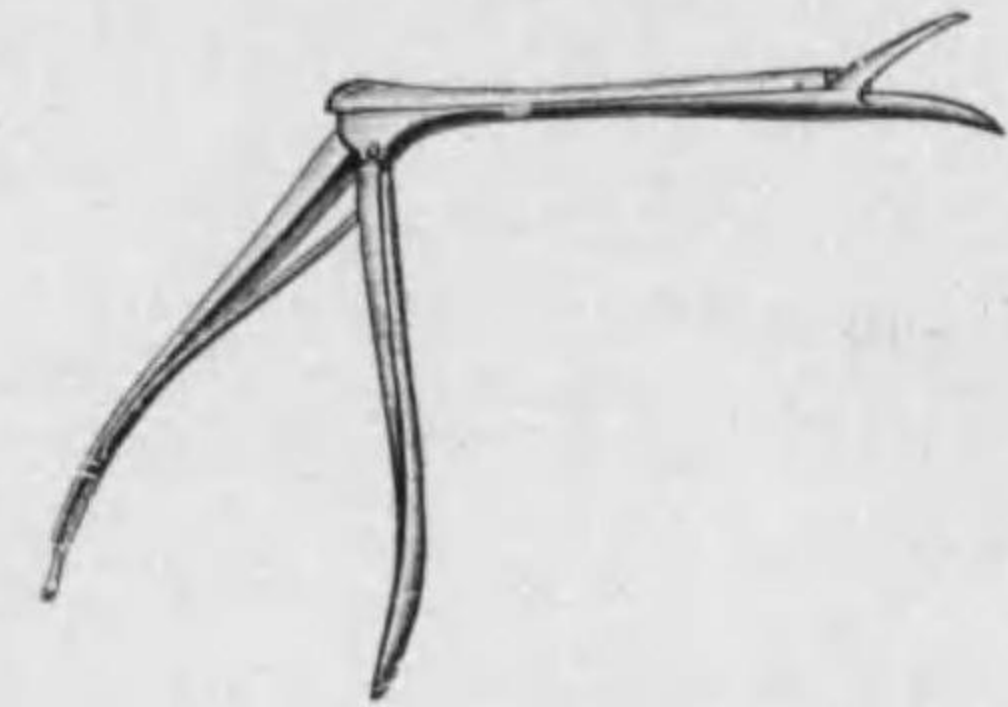
Conchotom oder Löffel で entfernen する。ただ注意すべきは laterale und obere Wand である。ここは sehr dünn なるのみならず Sinus cavernosus 及び N. opticus が位置するからである。

術後は Wundhöhle を reinigen して Vioform, Dermatol 又は Xeroform を pudern して終了する。Tamponade は何時も其の要無し。併し多少でも bluten すれば Oxyful を Watteträger で aufpressen する。

Operation の Erfolg が著しき時は Kopfschmerzen, Kopfschwere 等の Symptome が去り, Sehstörungen は特に prompt に heilen し, 縮少せる Gesichtsfeld は vergrößern する。

Die extranasale Methode を Keilbeinhöhle の radikale Operation として anwenden するは Stirnhöhle, Siebbeinlabyrinth 等の疾患 kombinieren せる Empyem の場合に限る。z.B. Stirnhöhle の Empyem と kombinieren する時 Killian の radikale Stirnhöhlenoperation を實施して weiter 進み hintere Siebbeinzellen 及び Keilbeinhöhle を ausräumen するのである。

第三百四十四圖  
Onodi 氏 スタンツェ



### Die Erkrankungen der Tränenwege 涙管疾患

Tränenwege の Erkrankungen は元來 Augenarzt が behandeln して居つたが, 就中 Tränensack の Eiterung と Tränenwege の Stenose は寧ろ Nasenarzt に於て完全に kurieren (治療) するものである。直ちに chirurgische Behandlungsmethode を述べる。

1) Totische Methode. Inneres Augenwinkel から bogenförmig の Hautschnitt を作り Weichteil を zurückschieben して Oberkiefer の Proc. frontalis, Crista lacrymalis anterior, posterior 及び Margo infraorbitalis の基始部を abmeisseln (鑿去) し, breite Knochenlücke にて Nase に通ずる。

そして Tränensack の mediale hintere Wand を全部 fortnehmen (除去) し、又 Nasenschleimhaut から Tränensack の大さだけ切除する。

第三百四十五圖  
鼻涙管の Dilatation



第三百四十六圖  
鼻涙管の Verlauf



を unten にして abhebeln し abklappen す。かくて Oberkiefer の Proc. frontalis を freilegen し之れを ausmeisseln (鑿除) して Tränenbein の一部分も fortnehmen する。さうすると Tränensack を blosslegen するから圖示せる Fasszange で Nase の方に引出し、其の mediale Wand を Mes-

第三百四十七圖  
鼻涙管の Röntgenbild



serchen で wegschneiden する。かく切除された Wand 口で Nasenhöhle に通ずるのである。先きに klappen せる Schleimhautlappen を舊位に korrigieren し Tampon を置いて Operation fertig である。Nachbehandlung 中は Granulation の wuchern せざるやう注意せねばならぬ。

2) nach West und Polyak は äussere Haut を切らず endonasal に行はる。即ち mittlerer Nasengang の Vorhof で Agger nasi の Gegend に於て Schleimhaut の Lappen を切り其の Basis

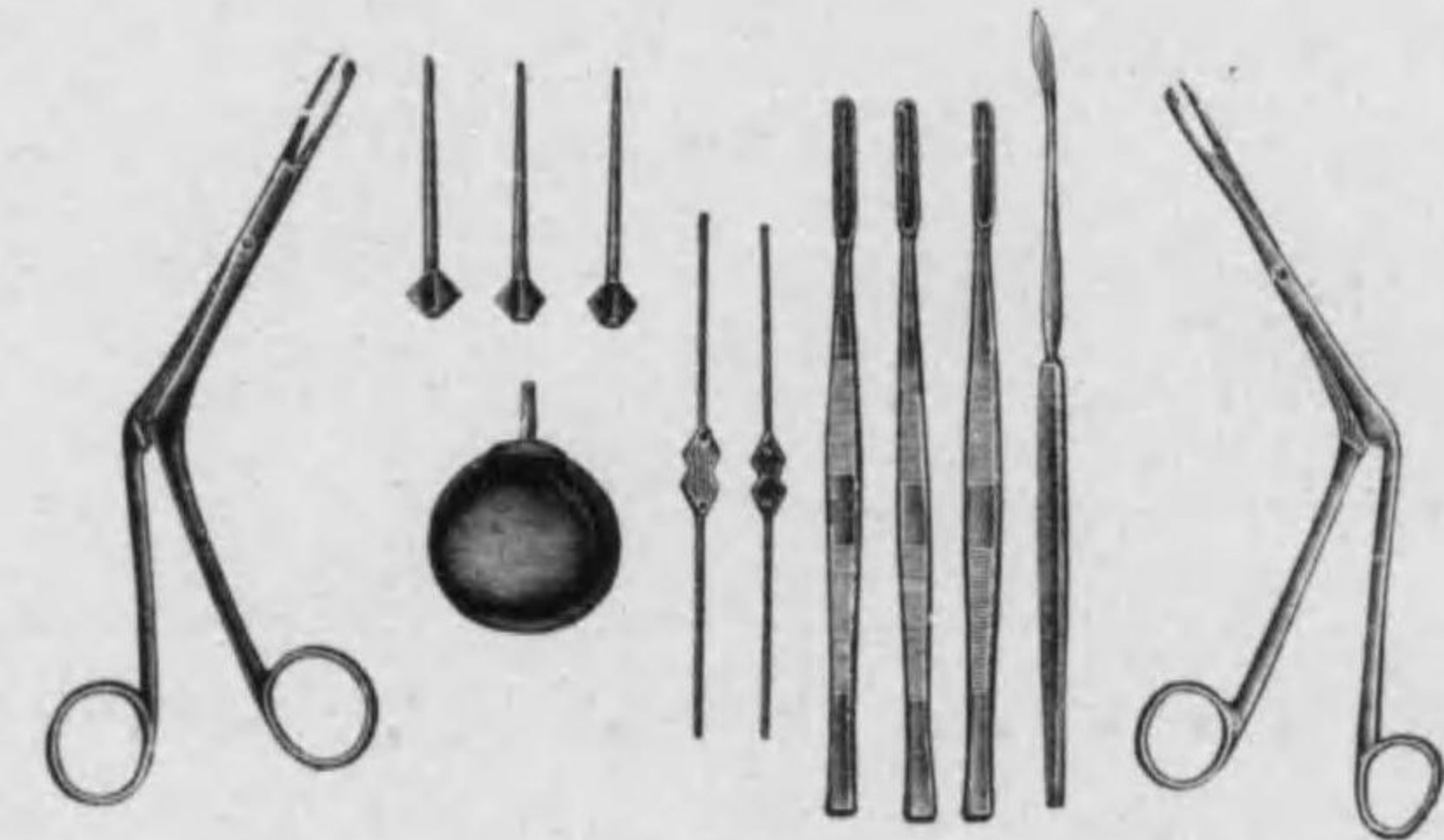
を unten にして abhebeln し abklappen す。かくて Oberkiefer の Proc. frontalis を freilegen し之れを ausmeisseln (鑿除) して Tränenbein の一部分も fortnehmen する。さうすると Tränensack を blosslegen するから圖示せる Fasszange で Nase の方に引出し、其の mediale Wand を Mes-

v. Eicken-Denkensche Methode. Kieferhöhle から進む方法で、Mundhöhle から Oberkiefer の faziale Wand を廣く eröffnen して。先づ Ductus nasolacrimalis の Wundknochen を abtragen して häutige Wand を freilegen する。此の際 Oberkiefer の Proc. frontalis を部分的に entfernen せねばな

らぬ。露出せる Tränengang の häutige Wand を掴み Sack の近くで durchschneiden し Nase への Kommunikation は mittlerer oder unterer Nasengang に於てすること Kieferhöhlenempyem の Radikaloperation の時と同様である。

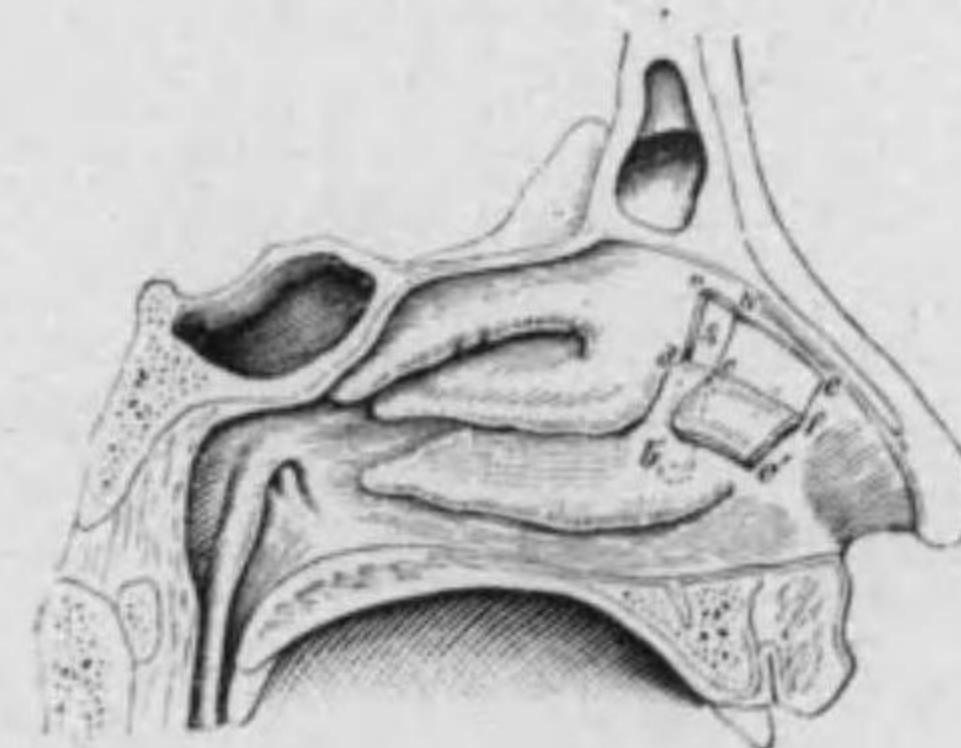
4) Kutvirtsche Methode Tränensack の Sekret を Nasenhöhle へ ableiten する方法である。Gingiva の上を Gegenseite の Eckzahn まで切り、Weichteil を ab-

第三百四十八圖  
鼻涙管手術器械

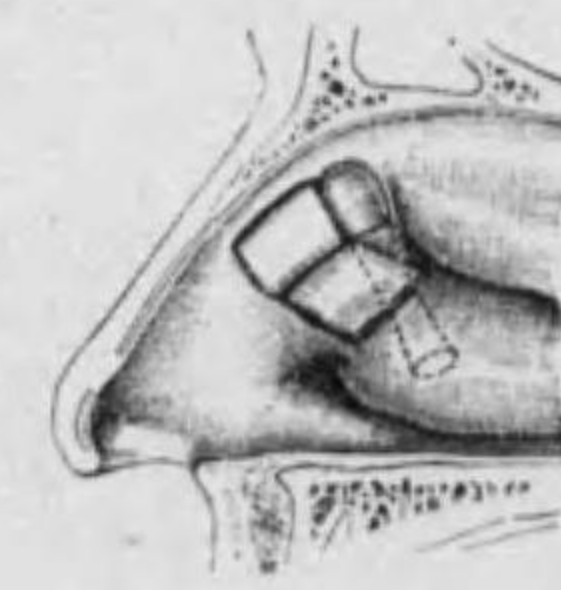


lösen し abhebeln して Orbita の unterer Rand を越し Tränensackgrube まで abschieben する。mittlerer Nasengang の Schleimhaut を ablösen する。此に於て Apertura piriformis の freier Rand なる Knochen を Orbita 下縁の方向へ Meissel を打込み Knochenzange で abkneipen (摘除) する。Knochen が

第三百四十九圖  
手術式



第三百五十圖  
鼻涙管の中鼻道口



第三百五十一圖  
手術後の中鼻道口



abcd: 鼻涙管露出  
bcefb'e': 軟部腫  
s: 鼻涙管

stärker ならば Hohlmeissel で innen から Knochen の Oberfläche に parallel に取る。而して Tränensack 及び Gang の Mitte に達したれば sondieren して方向を知る。此の Tränengang 及び Sack の innere knöcherne Wand は relativ leicht に取れて上方は Tränensack の obere Pol まで、下方は untere Muschel の Ansatz まで entfernen する。ここに露出する Tränensack 及び Gang の innere Wand を fassen して in total に Messer 及び Schere で resezieren する。且つ同時に anliegende Nasenschleimhaut を同大の Stück に abtragen して置く。orale Wunde は勿論 primäre Nähte で schliessen する。

#### Kombinierte Empyeme 混合エムピエーム

2 oder mehrere Nebenhöhlen の同時に erkranken する場合であり verschiedene Kombinationen が出来る。Wertheim の pathologisch-anatomische Statistik に據れば Kieferhöhle と Keilbeinhöhle の Empyeme の Kombination を最も häufig のものとし、次ぎは Kieferhöhle と Stirnhöhle の合併が多く、其の次ぎの順は Stirnhöhle、Siebbeinzellen との併發だつた。併し Killian の Erfahrung から云へば Siebbeinzellen と Kieferhöhle の gleichzeitig に来るもの及び Siebbeinzellen と Kieferhöhle 及び Stirnhöhle の Empyeme となるものが sehr häufig である。又 Wertheim は當時二例に於て sämtliche Nebenhöhlen の entzünden せるを見た。即ち Pansinuitis (汎副鼻腔炎) だつたのである。

**Diagnosestellung.** kombinierte Empyeme を feststellen するには einzelne Nebenhöhlen の Empyeme を診断する Hilfsmittel を zweckmäßig に anwenden するのである。例へば eine Nebenhöhle を ausspülen して Sekretmasse をよく befreien し暫らく beobachten する。さうするうちに Eiterausfluß を認むれば eine andere Nebenhöhle の侵されたものと見做す。Kieferhöhle と Siebbeinzellen 及び Stirnhöhle の Kombination を想像されると、先づ Kieferhöhle を ausspülen したる後ち mittlerer Nasengang の

Ausfluß を診見する。Stirnhöhle の Eiter は比較的前方で massenhaft に流れる。Siebbeinzellen よりは廣く Mitte のみならず後方へも流れる。

Röntgenaufnahme を行ふ。従來の verschiedene Methoden を anwenden するだけでは Empyeme の Kombination を herausfinden (發見) すること困難。必ずや Röntgen の寫眞を撮らねばならぬ。

**Therapie.** kombinierte Empyeme の Behandlungsmethode は幾多の Möglichkeiten に anpassen せねばならぬ。

Siebbeinzellen と Keilbeinhöhle とが miterkranken せる時は zunächst に endenasal に Siebbeinzellen を ausräumen する。次いで Keilbeinhöhle の Radikaloperation を行ふ (Hajek)。此場合 vordere Siebbeinzellen が weiter oben に在れば Grünwald の如く außen より eingreifen し、Schnitt を unten に verlängern し Frontalzellen を完全に手術する。

Stirnhöhleneiterung と Siebbeinzellen 及び Keilbeinhöhle の Entzündung が kombinieren すれば Killian の前額竇根治手術を行ひ。次いで Nasenhöhle よりも Siebbeinzellen 及び Keilbeinhöhle を ausräumen する。必要に応じては mittlere Muschel を豫め resezieren する。Stirnhöhle の Lage が tiefer に angelegen してあれば Winkler の Stirnhöhlenoperation を行うても好い。

Kieferhöhle と Stirnhöhle の kombinierte Empyeme あり。Siebbeinzellen も Keilbeinhöhle も beteiligen せざる時は第一に Killian の前額竇手術を ausführen し次いで Luc-Caldwell の Kieferhöhlenoperation を vollziehen (完了) する。

Kieferhöhle、Siebbeinzellen 及び Keilbeinhöhle の gleichzeitige Empyeme あれば Jansen, Denker に倣ひ Kieferhöhle の faziale Wand を口腔より切開し、殆んど ganze Wand を abmeisseln する。次いで Sinus maxillaris の nasale Wand の全部を fortnehmen する。鼻腔へ breit の Zugang (通路) を造る。untere Muschel のみを残して下鼻道壁も中鼻道壁も廣く除去するが好い。此の際 mittlere Muschel をも opfern (犠牲に) すれば Siebbeinzellen 及び Keilbeinhöhle の Operation に bequem である。

sämtliche Nebenhöhlen の gleichzeitig に erkranken せるは所謂 Pansinuitis である。矢張り内外の二方より operieren する。aussen の Schnittführung は Killian の Operationsmethode に似て眉毛の真中を Bogen に切り下げ Nasolabialfalte に至る。Knochenfläche を freilegen し廣く ablösen しキリアン氏手術の如く Stirnhöhle を ausräumen する。又 Siebbeinzellen を eröffnen する。之に次いで Kieferhöhle の faziale Wand を fortnehmen する。茲に上顎竇の Fazialwand を abkneipen するは Siebbeinzellen を完全に ausräumen して Keilbeinhöhle をも確實に eröffnen する目的なのである。即ち Kieferhöhle の radikale Operation には是れだけでは不十分である。

故に河岸を代へて vom Munde aus に犬齒窩を横へ schneiden し、廣く ablösen し Knochenfläche を blosslegen し、faziale u. nasale Kieferhöhlenwand を fortnehmen するのである。即ち Denker の Operation をやるのである。かくの如くにして Kieferhöhle の pathol. Gewebe を ausröten (芟除)し、Höhle を vollständig に ausräumen する。次ぎに Sinus maxillaris より Siebbeinzellen 及び Keilbeinhöhle を besichtigen し病的物を除去する。

終りに再び Augenbraun の Wunde より Stirnhöhle, Siebbeinzellen を eingehend に検し、Subraorbitalspanne (上眼窩骨梁) の外は總べて Stirnhöhle の äussere u. orbitale Wand を abtragen する。而して äussere Weichteilwunde と Alveolarteil の Schleimhautwunde を縫合する。或は粘膜創は開放のままとし沃度フォルムガーゼを填する。

beidseitige Pansinuitis ならば二様の operative Behandlungsweise がある。1) 先づ eine Seite の sämtliche Nebenhöhlen を一度に operieren し、andere Sitzung で他側の sämtliche Nebenhöhlen を手術する。2) 副鼻腔を obere u. untere Gruppe に分別し、先づ erste Sitzung に obere Nebenhöhlen の Stirnhöhle, Siebbeinzellen 及び Keilbeinhöhle を ausräumen し二次的に beide Kieferhöhlen を radikal に operieren する。而して吾等は 1) の Vorgehen を bevorzugen して居る。

### E. Die intraorbitalen und intracraniellen Komplikationen der Nasen-Nebenhöhlen

#### 副鼻腔の眼窩内及頭蓋内合併症

Nebenhöhle の akute und chronische Entzündung の結果として selten ながら Orbita の内部及び Endocranium に Komplikation を起すことがある。Infektionswege としては hämatogen 又は lymphogen に Gefässscheide を fortleiten して本症を來し或は direkt に Entzündung が fortleiten (傳達) する。

**Intraorbitale Komplikation.** Orbita 内の Komplikation は Orbita に及ぼす Druck の爲に、又 Entzündung が Orbita 内の Ectgewebe に fortleiten して來る。

intraorbitaler Druck が drücken せられる爲に steigern する主として Bulbus の Dislokation (眼球轉位) を來し Bulbus の Beweglichkeit は beschränken される。häufig に Stirnhöhle, Siebbeinzellen の Entzündung によつて Bulbus は aussen, unten に Dislokation を起す。Bulbus の後方に Drucksteigerung が來ると Exophthalmus (眼球突出症) が起る。Stirnhöhle, Siebbeinzellen の Entzündung が Orbita 内に侵入しても是等の Symptome が起る。Bulbus の Dislokation によつて subjektiv に Doppelsehen (複視) を klagens する。更に Nervus opticus, Ar. centralis retinae に Druck を及ぼすと Gesichtsfeld は verengern し時として Amblyopie (弱視) に陥る。

Orbita 内に Entzündung が起ると häufig に Neuritis retrobulbaris (眼球後神経炎) が起る。之は Sinuitis sphenoidalis の Erkrankung に起因することが多い。

Orbita の Entzündung は sekundär に更に Conjunctiva, Tränenapparat Iris Chorioidea に übergehen することがある。

#### Intrakranielle Komplikation 頭蓋内合併症

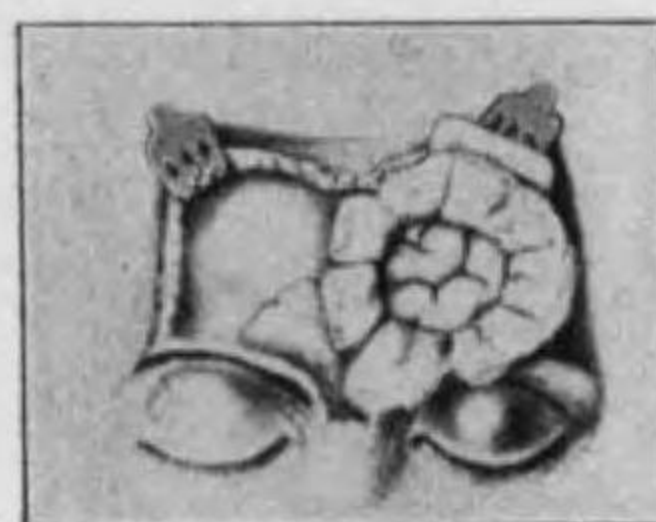
a) **Pachymeningitis externa (硬脳膜外炎)** Stirnhöhle, Siebbein-

zellen の Empyem によつて來ることがある。Symptome としては Kopfschmerz, Druckgefühl, Klopfeschmerz を感ず。本症は更に Meningitis, Hirnabszess を verursachen することがある。

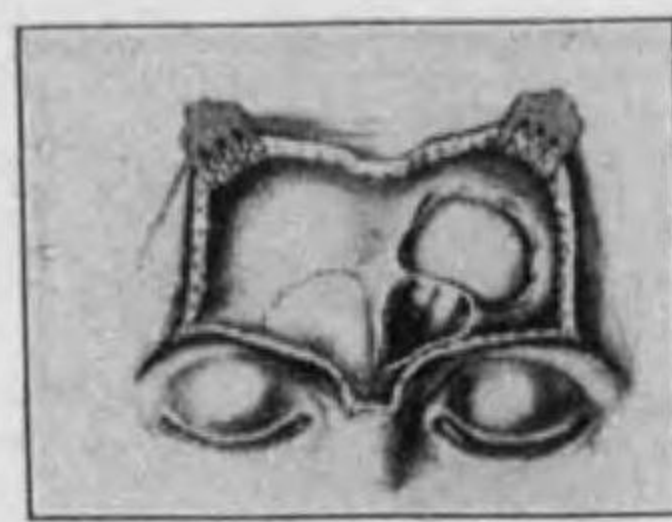
b) **rhinogene Meningitis** (鼻性腦膜炎) 他の eiterige Meningitis に等し。

c) **Thrombophlebitis** として Sinus longitudinalis, Sinus cavernosus が侵されることがある。前者に於ては Augenlid の Ödem, Neuritis optica

第三百五十二圖  
Vorderhin 露出



第三百五十三圖  
Vorderhin の硬腦膜



及び Exophthalmus が起り, Hirnnerven のうち侵されて Trochlearis, Abducens, Oculomotorius 等が lähmen する。Sinus cavernosus の Thrombophlebitis の時は Stirngegend の

Schmerz を訴へ又 subperiostaler Abszess, extraduraler Abszess が起り或は Emissarium Santorini を經由して Hautvenen が kommunizieren して居るから此の部に Anschwellung を見ることがある。

d) **rhinogener Hirnabszess** (鼻性腦膿瘍) rhinogen に來たる Hirnabszess は大概は Frontallappen に Abszess を bilden するもので其の Herdsymptome は其の他のものと異つた Symptome を呈す。ただ Zentralwindung まで達すると motorische Sphäre 又 mit erkranken して z.B. N. facialis の Lähmung 著しく, 又 Sprachstörung を來す。

### Hypophysentumoren und ihre operative Behandlung

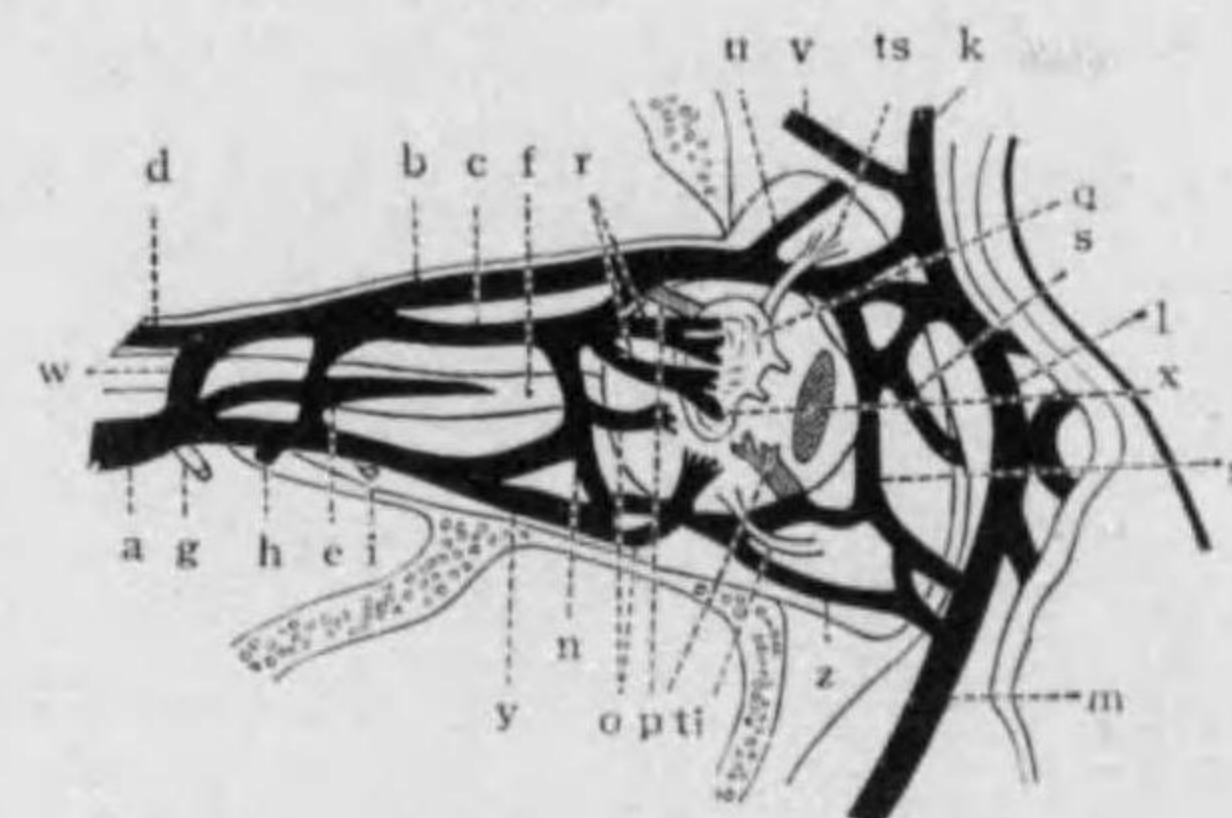
#### 腦下垂體腫瘍及外科的治療

**Symptome.** Kopfschmerzen, Mattigkeit, öfters Erbrechen を來たす猶ほ bitemporale Anopsie (兩顳顓性盲)及び Geruchsstörung を klagens。Hypophysis が adenomatös (腺腫様)となり Drüsengewebe wuchern すれば

ば Akromegalie (肢端肥大症)を起す。karzinomatös に wuchern すれば Dystrophia adiposogenitalis (脂肪生殖器性榮養障礙)を verursachen する。猶ほ Geschlechtsstörung, Adipositas (肥胖症)及び Kachexie 等を醸す。

- h: 下眼窩披裂及び眼窩筋の Vene  
i: V. ophthalmo-facialis  
k: V. frontalis  
l: V. angularis  
m: 前顔靜脈  
n: 眼球周圍の Anastomose  
o: 外側尖頂 Vene  
p: 正中尖頂 Vene  
q: 涙腺  
r: V. lacrimalis 分枝  
s: Tränensack の Vene  
ts: 上斜筋 ti: 下斜筋  
u: V. frontalis の連絡  
v: supraorbitalis  
w: V. ophthm, sup. 下行枝  
x: V. zygomatico-facialis  
y: V. ophthalmica inferior  
z: V. facialis anterior 枝

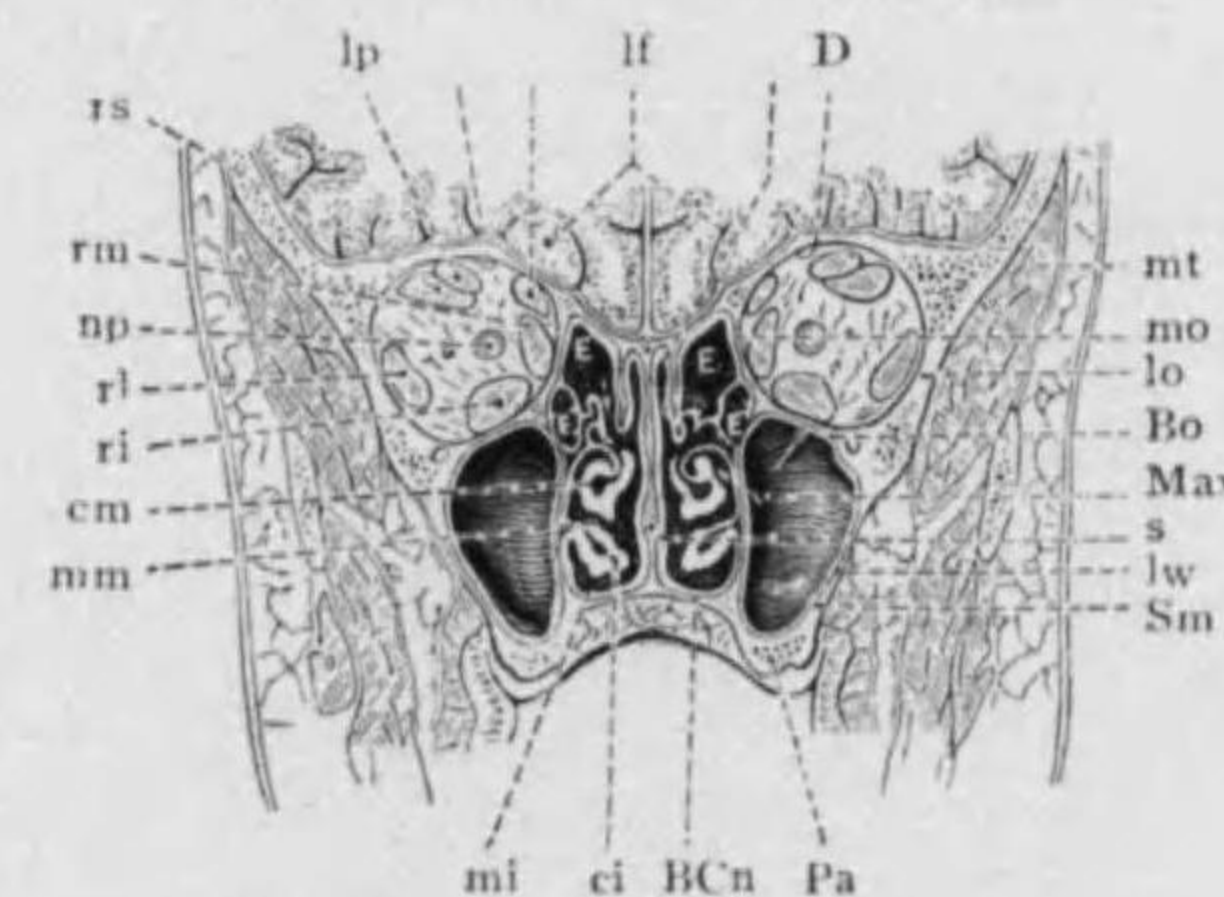
第三百五十四圖  
Orbita 近部の Venensystem 圖



- a: Sinus cavernosus (海線竇)  
b: V. ophthalmica superior  
c: V. lacrimalis  
d: V. ophthalmomeningea  
e: V. centralis retinae f: N. opticus  
g: 下眼窩披裂の後流

- mm: Meatus nasi medius  
mi: Meatus nasi inferior  
ci: Concha inferior  
BCn: Nasenboden  
Pa: Proc. alveolaris maxillae  
Sm: Kieferhöhle  
lw: Kieferhöhle の laterale Wand  
lp: M. levator palpebralis superior  
lf: Lobus frontalis (前頭葉)  
D: Orbita の Dach  
mt: M. temporalis  
mo: Orbita の mediale Wand  
lo: Orbita の laterale Wand  
Bo: Orbita の Boden  
Max: 上顎竇の natürl. Öffnung  
s: 上顎竇

第三百五十五圖



- rs: M. rectus superior (上直筋)  
rm: M. rectus medialis  
no: N. opticus  
rl: M. rectus lateralis  
ri: M. rectus inferior  
cm: Concha media



**Diagnosestellung.** レントゲン線検査に依り Türkensattel (「トルコ鞍) の Vergrößerung 等を證明して診断す。

**Operative Behandlung.** 外科時代には Hypophyse を freilegne するに所謂 intrakranielle Methode を anwenden した。それは vordere 或は mittlere Schädelgrube を經由して Sella turcica に達するのである。Horsley, F. Krause, M. Borchardt u. A.) 併し此法は大概 Gehirn の Nebenverletzung を verschonen し得ざるが故に廢れた。次ぎに創意された方法は Keilbeinhöhle を經由する方法である。vor allem Schloffer 及び v. Eiselsberg 等は Nase を全く aufklappen して Keilbeinhöhle を經由し Türkensattel の vordere Wand に達するの試みをした。そして此際十分に Platz を得んが爲に Stirnhöhle の vordere Wand を fortnehmen し Nasenhöhle を廣く ausräumen し, Kieferhöhle 及び Orbita の mediale Wand と上顎の nasaler Fortsatz を resezierieren したのである。斯の如き範圍の廣い Voroperation は Blutverlust の甚しきは明な事で死亡率も從て多く約 36% だつたと言ふ。

O. Hirsch 及び West の Operationsmethode は非常に günstig な Resultat を示すに至つた。Hirsch は 113 Fälle を transseptal (鼻中隔經由) に operieren して Mortalität は僅かに 12,4% に過ぎなかつたと云ふ。それは Nasenscheidewand 及び Rostrum sphenoidale (蝴蝶竇中隔) の submuköse Resektion を行ひ Keilbeinhöhle 及び其の hintere Wand に達する方法である。又細い長鑿と Zange を以て hintere Wand を abtragen する。

extrakranielle Methode は何れも Keilbeinhöhle を經由するが故に transsphenoidale Methode と bezeichnen して好い。又それぞれ經由する経路に依つて次ぎの如く gruppieren し得る。

#### I. Nasaler Weg (經鼻法)

##### a) Mit äusserem Schnitt (外部切開を施す)

1. Aufklappung der äusseren Nase nach rechts (外鼻の右側反轉)
2. Aufklappung der äusseren Nase nach oben (Kanavel) (外鼻の上方反轉)

3. Aufklappung der äusseren Nase nach unten (Proust, Lecene)

(外鼻の下方反轉)

4. türflügelartige Aufklappung der Nase (Koehler) 觀音開らき様反轉

5. mit Killianscher Siebbeinoperation (Chiari) (キリアン氏篩骨手術を兼用)

##### b) endonasal 鼻内法)

1. transethmoidal (O. Hirsch) (篩骨經由法)

2. transseptal (O. Hirsch, West) (鼻中隔經由法)

##### c) sublabial (口唇下法)

1. mit Exzision des Septums (Halstead) (鼻中隔切開を兼用)

2. transseptal (Cushing) (鼻中隔經由法)

#### II. Palatinaler Weg (Preysing) (口蓋經由法)

#### III. Maxillarer Weg (Fein und Denker) (下顎竇經由法)

#### IV. Pharyngealer Weg (Löwe) (咽頭經由法)

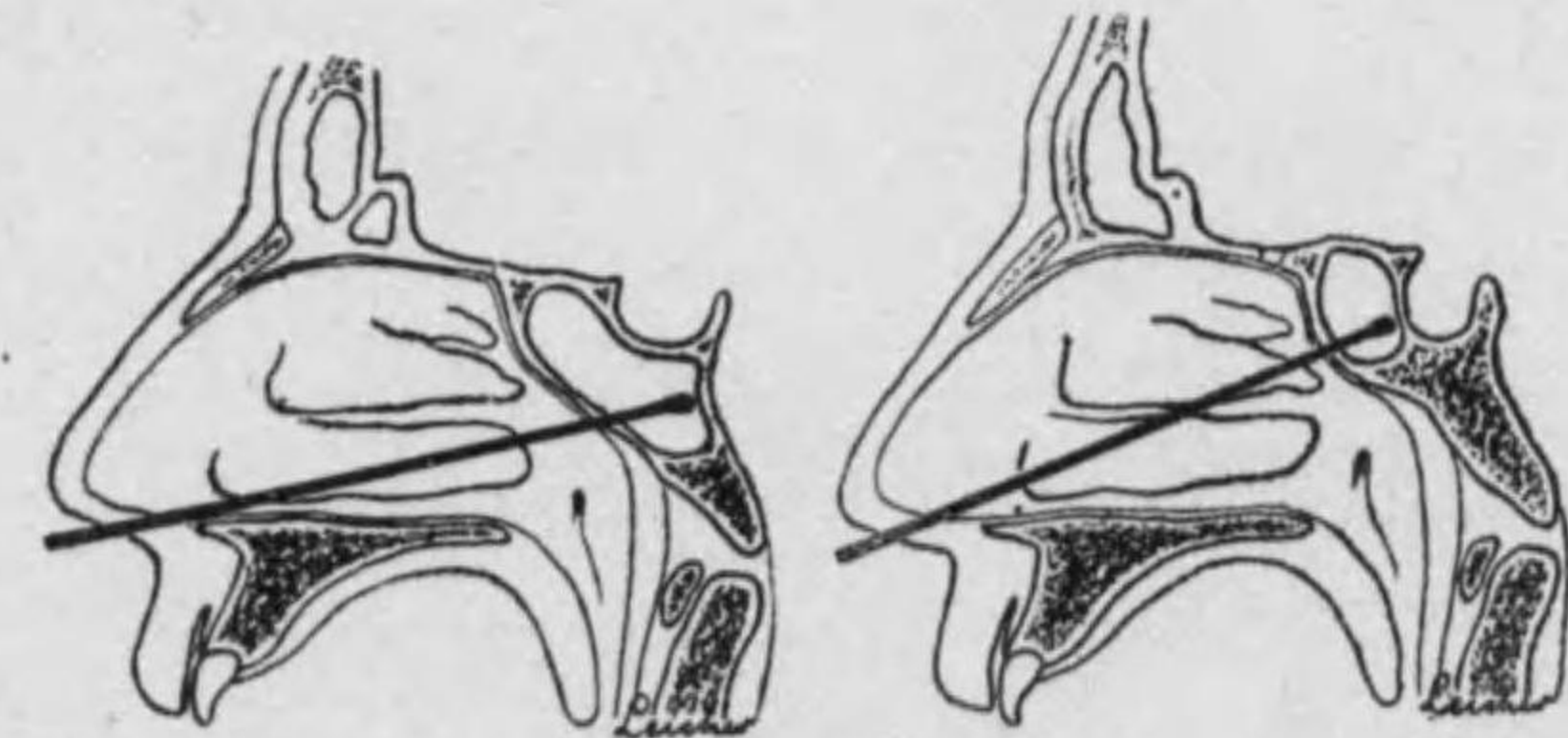
かく Operationsmethode の數多きは Hypophyse に達するの schwierig なる證據である。今日 Nasenchirurge は hauptsächlich endonasal の Operation

を行ふが、其場合にも亦色々の Schwierigkeiten に逢著す、例之 1) Hypophyse の Lage が極めて tief に在りて Beleuchtungsschwierigkeiten 容易ならず

Blutung を stillen し難い。2) Keilbeinhöhle に対する Hypophyse の Lage が variabel なり。第三百五十六圖及び第三百五十七圖に示すが如く下垂體が Keilbeinhöhle の über と hinter に位置する事あり。3) Keilbeinhöhle は asymmetrisch の事多く N. opticus 及び A. carotis interna との Distanz

第三百五十六圖

第三百五十七圖



(距離) 可なり variabel なる事。

**Indikation zur Hypodhysenoperation.** Sehstörungen がすすん進めば Akromegalie 及び Dystrophia adiposogenitalis の有無に關せず手術の Indikation がある。Tumor が intrakraniell に在らうと intrasellar (トルコ鞍内) に在らうと Indikation に變りが無い。要は Sehstörung の進むことである。Kranke が Lichtschein や Handbewegung をやつと認める程度の視力障礙でも Operation を試みる (O. Hirsch) 併し全く Blindheit のでは Operation も aussichtslos (望無し) である。Akromegalie だけで Sehstörung 無ければ Gefahr の多い Operation は考物である。

### X. Verletzungen der Nase 鼻 損 傷

Nase の Verletzung は直接に暴力の加はるか鋭利なる刃物により、或は Schussverletzung の結果として起る。

a) Verletzung として單なる Weichteil (軟部) の Verletzung は Schnittwunde, Hiebwunde, Quetschwunde Stichwunde あるも、是等は chirurgisch に Behandlung を加ふ。

b) Gewalt によつて Kontusion を來たすことあり、必ず外鼻の Anschwellung 及び Nasenblutung を認む。

c) Gewalt として Stoss (打撃)、堅き Boden に墜落して、Nasenbein, Oberkiefer の Processus nasalis に Fraktur を見る、多くは Nasenscheidewand の Fraktur を伴ふ、Fraktur は einfach なるものと kompliziert なるものと 2 Formen あり、Nasenhöhle の laterale Wand には Fraktur は比較的に尠い。Gewalt の大なるとき Schusswunde の Instrument に因る。Nasenscheidewand は verletzen され易く、Fraktur のみならず、Verbiegung (彎曲)、Luxation (脱臼)、Infraktion (内折) が起るも、Verbiegung は主として軟骨部に現れ、Luxation は Lamina quadrangularis と Vomer との間に来り、Fraktur 又軟骨部に見ることが多い。

d) Nasenscheidewand の Verletzung の特有なるは subperichondral (軟

骨膜下) 又は Knorpel と Perichondrium との間に Hämatom (血腫) を bilden することである。此の Hämatom は多く infizieren して Septumabszess を bilden するに至る。

c) Schussverletzung として來る Schädelbasis の Verletzung の場合は直ちに sterben することが多い。或は單なる外鼻の Substanzverlust に止まるも、時には這般の Weltkrieg に見たるが如くに Nasenhöhle は殆んど zerbrechen せられて Nasengerüst は蜂の巣の破壊せるが如くに zertrümmern するに至ることがある。兩方の Hignmoresche Höhle を貫いて laterale Wand 及び Nasenscheidewand を verletzen するものもある。

**Symptome.** Nase の Verletzung として注意すべきは常に Nasenblutung である。hochgradig になれば危険にして生命を奮ふことあり。Fraktur の結果として Dislokation を起し、外鼻は Anschwellung, Sattelnase を呈し或は種々に變形し、又 Schmerz を訴ふ。Fraktur の時に Palpation をすると Krepitation (摩軋音) を發することがあり、Nasenhöhle に於ては Dislokation の爲に Nasenverstopfung が起る。

**Diagnose.** Nasengerüst の Fraktur をなせる時は Dislokation, Druckempfindlichkeit, Krepitation 等著明であり leicht に診斷し得る。Röntgenaufnahme を行つて位置を正しく定むべし。

**Therapie.** erstens に Nasenblutung に対する Behandlung が必要である。bluten する位置を定めて Gaze の Tamponade を行ふか或は Actzung 等適當なる方法を施す、時には Bellocqsche Röhre を藉りて Nasenrachen を閉ぢ前鼻孔を zuschliessen する Tampon を挿入する。

Dislokation あれば之を矯正して然る後ち Nasenhöhle に Tamponade を施して其の位置を正しくせしむ。Hämatom 又は Septumabszess ある時にはそれに Inzision を加ふ。Verletzung の結果 Hyperostose, Synechie, Atresie を起してそのまま heilen すること屢々なるが、是等は外科的に治療するか或は鼻内より operativ に behandeln する。

## XI. Geschwülste der Nasenhöhle und Nebenhöhle

### 鼻腔及副鼻腔の腫瘍

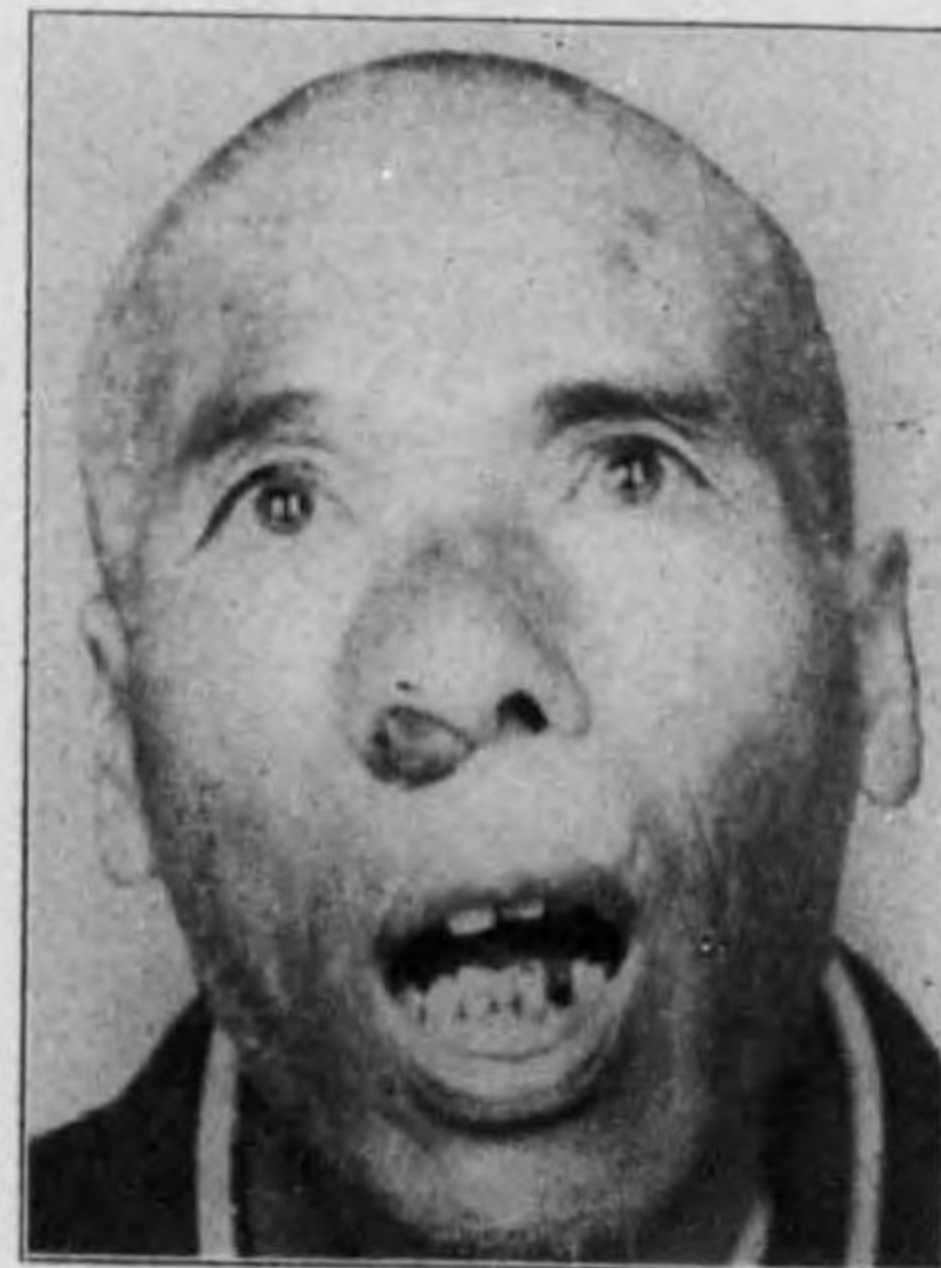
#### A. gutartige Neubildungen 良性腫瘍

a) **Neubildungen (鼻茸)** Polyp なる語原は水母類 (Polypo) に類似するところより生じたもので、元來 Polyp は Geschwulst に屬すべきではない。entzündliche Reize によつて生じたる entzündliche Produkte (炎症性産物) と云ふべきで histologisch に streng に云へば ödematöses Fibrom の部類に入るべきもの最も多い。

**Aetiologie.** Nasenschleimhaut が Eiter に reizen せられて Hyperplasie を來し、或は Rhinitis chronica から entzündlicher Produkt として生じ、又は Fremdkörper の Reiz にて Polyp を bilden することがある。

**Pathologische Anatomie.** Polyp は im allgemeinen に grauweisslich の Farbe を呈し、Oberfläche は glatt で weich なる Konsistenz を有す。其の Grösse は種々雑多で gross なるものは全く Nasenhöhle を verstopfen

第三百五十八圖  
鼻咽腔茸腫患者



するに至る。Farbe も時には rötlich なることあり。Nasenpolyp は基底より gestielt (有莖性) なることあり、breitbasig (基底廣く) 又は papillomatös (乳嘴腫様) に附著することもある。Polyp は又 solitär に Solitärpolypen (孤立性ポリープ) として存することあり、又は多く群をなして multiple Polypen (多發性ポリープ) を bilden することもある。

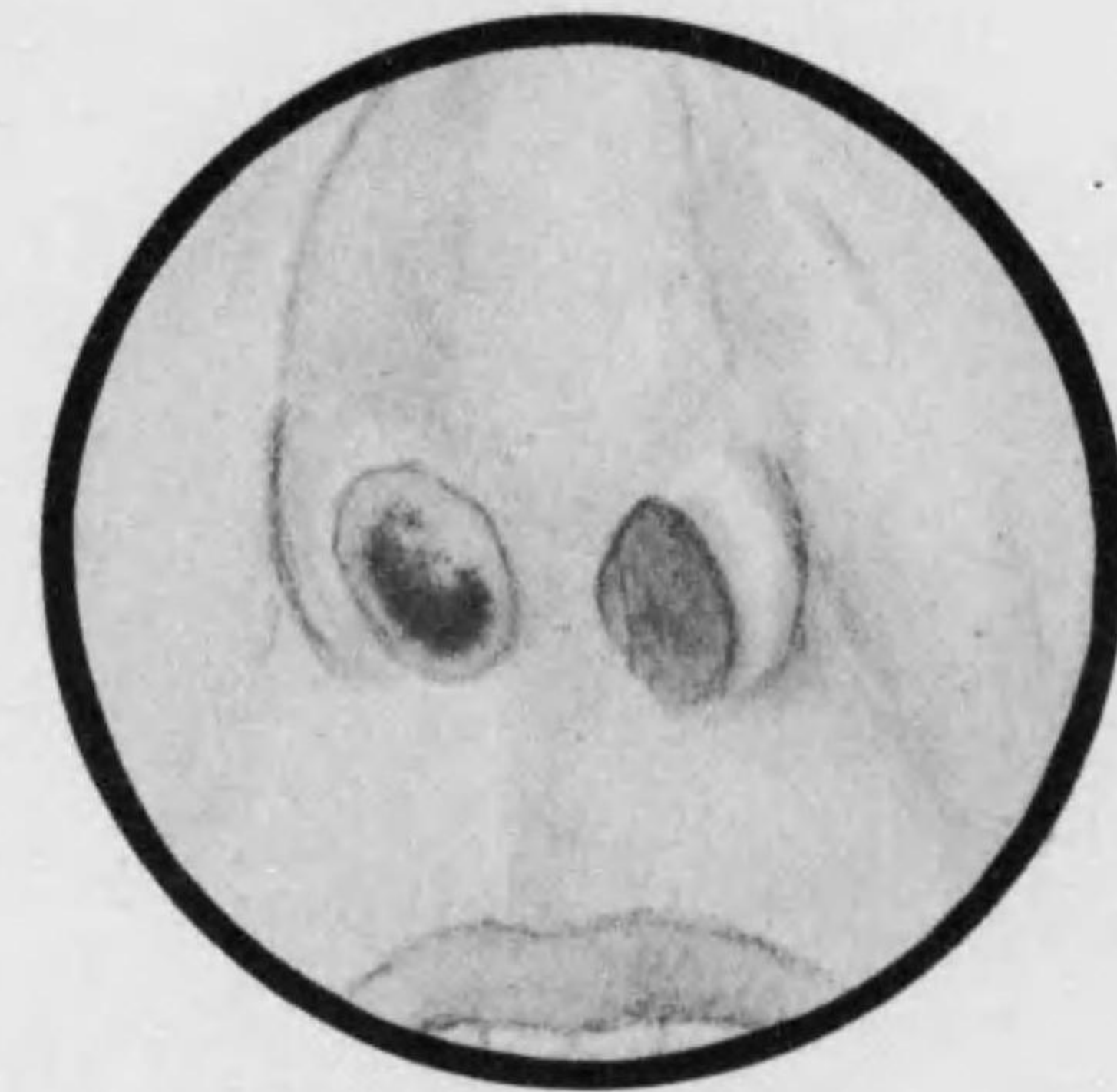
Nasenpolyp を histologisch に見ると Epithel は Zylinderepithel が多いが、中に Becherzellen (杯狀細胞) を交へて一部 Epithel は Plattenepithel に變化

する。Epithel の下には fibröses Bindegewebe が myxomatös に durchtränken する。Rundzelleninfiltration と共に又 Drüse, Gefäss が多く見られ、Nerven は最近に至り Polyp にも存在すと云はれる。以上 histologisch の Punkt から Nasenpolyp を einteilen すると

1. einfache Schleim-polypen.
2. Drüsenpolypen.
3. faserreiche Polypen.
4. angiomatöse Polypen (blutender Polyp).

Nasenpolyp は Nebenhöhle の Ostium から Stiel を以て Nasenhöhle に出てゐることが多い。z.B. Antrum maxillare から Nasenpolyp 生じ Nasenhöhle に出るか、Nasenhöhle のみならず

第三百五十九圖  
Nasnrachenpolyp (鼻咽腔茸腫)



第三百六十圖  
Nasnrachenpolyp (鼻咽腔茸腫)



第三百六十一圖  
巨大なる Nasenpolyp 前鼻孔に出づる圖



第三百六十二圖  
Nasnrachenpolyp (鼻咽腔茸腫)



Choane 及び Rachen に下垂したり或は前方 Nasenloch より外方に露出することがある。

**Symptome.** Nasenpolyp が zu klein なる時は symptomlos に verlaufen するが vergrößern すると Nasenverstopfung を來たし Geruchsvermögen は herabsetzen して Patient は常に Rhinorrhoe を klagens. subjektiv には Kopfschmerz, neurasthenische Klage を訴ふ。高度に至れば Nasenstimme 著しくなり, 又 äussere Nase の變形を來す。

Nasenpolyp を有するものは Nebenhöhle, 殊に Siebbeinzellen, Highmore'sche Höhle 等に Empyem の kombinieren することが多い。Empyem の Klage にて Arzt を訪れて Nasenpolyp を診断せられることが多い。

**Diagnose.** rhinoskopisch に grau-weisslich なる weich の Polyp を bemerken する。時には untere Muschel の hypertrophieren せるものと間違へることがあるも Kokainisierung 或は Sondierung によつて leicht に diagnostizieren する。Nasenpolyp は更に solitär か multipel か gestielt なるかを定むる必要がある。

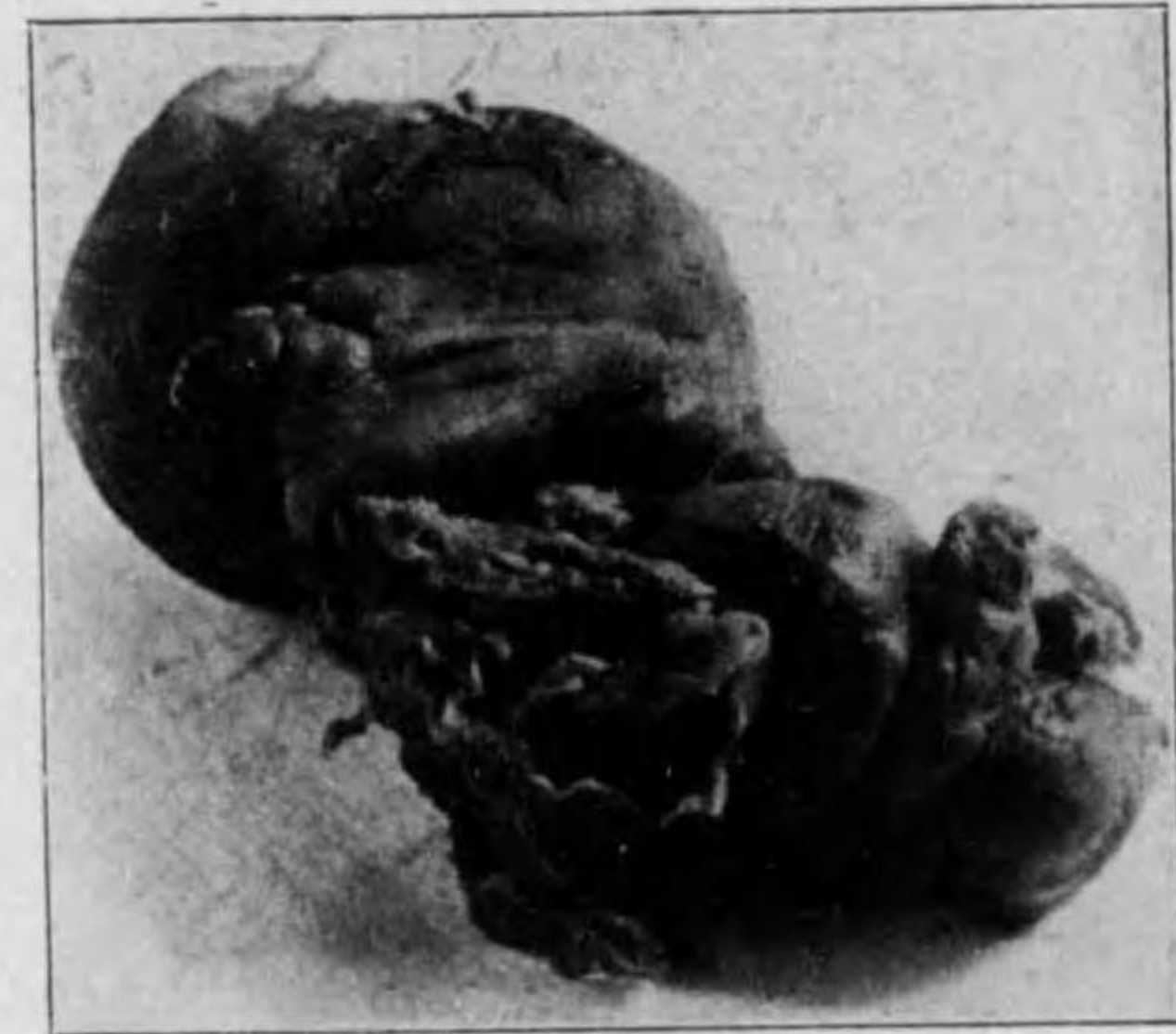
**Prognose.** Nasenpolyp の Prognose は全く günstig なるもので einfach に entfernen することによつて Patient は Beschwerden から免かれる。併し Nebenhöhle の Empyem がある時は即ち之を behandeln しなければ根治すること無く rezidivieren する。

**Therapie.** operativ に entfernen する。

先づ Nasenhöhle を Spülung にて reinigen したる後ち 10% Kokain 及び Adrenalin を bepinseln する。

然る後ちに kalte Schlinge を用ひ Schlinge の中に Polyp を挿へて Stiel まで深く入れて外方へ少しく廻轉して徐々に引き出す時は Stiel と共に entfernen

第三百六十三圖  
抽出せる Nasnrachenpolyp  
實物大



第三百六十四圖  
ポリープ用蹄係



第三百六十六圖  
長鼻鏡



することを得。

又は heisse Schlinge を用ひ entfernen する。此 heisse Schlinge は特に Nasenscheidewand に生ぜる blutender Septumpolyp 等を entfernen する

第三百六十七圖  
鼻用キュレット



第三百六十八圖  
Lange 氏鼻咽腔鉤



に Blutung 尠くて都合が好い。

b) Die übrigen gutartigen Neubildungen. Nasenpolyp 以外に Osteom, Chondrom, Papillom 等が Geschwulst として beschreiben されてゐる。

### B. maligne Geschwülste 悪性腫瘍

**Entstehung.** Geschwulst として klinisch には Kieferhöhle の Geschwulst が häufig である。其の Entstehung を極むるには schwer なことがある。Nasenhöhle の laterale Wand, Siebbeingegend, Alveolarfortsatz 又は Höhle の Schleimhaut より entstehen する。又 Schädelbasis に primär に entstehen して Nebenhöhle, Nasenhöhle に hineinwachsen することも selten ではない。併し Nebenhöhle の Empyem だとして手術を繰返へして居る間に maligne Tumoren になつたと云ふことも多い。

**Pathologisches.** Karzinom, Endotheliom, Sarkom が最も多くして junges Alter には Sarkom が多いが

第三百六十九圖  
左側上顎竇腫瘍患者  
(内被細胞腫)



40-60 Lj. には Karzinom が多い。Karzinom のうちでも Alveolarfortsatz 等より entstehen する Plattenepithelkrebs が相當に多い。Höhle の Schleimhaut selbst より発生するは relativ に selten で時に Zylinderzellenkrebs を見る。

**Symptome.** Nase 及び Nebenhöhle に maligne Neubildungen 発生しても Symptome は一定せず mannigfaltig なり。先づ Nasenhöhle に於て ausbreiten すれば stets Nasenverstopfung と oftmals Nasenbluten を klagen する。それが病機進んで späteres Stadium になれば鼻内に übelriechender Ausfluss 著しく其方の Riechvermögen を失ふ。此の時期になれば Trigeminus の Gebiet に於て Neuralgien を klagen するに至る。Geschwulst が vergrößern して Umgebung に深く

ausbreiten するか Nebenhöhle を侵せば勿論、又 Orbita 及び Schädelhöhle に侵入する。而して Bulbus を verdrängen しては Exophthalmus (眼球突出症) を惹起し N. opticus を schädigen して即ち Amblyopie 乃至 Amaurose を醸す。又 N. oculomotorius に影響して Bulbus の運動の Einschränkung を受ける。兎角する中に頭蓋内に入り intrakranielle Komplikation の Symptome 現はる。屢々 Nasenwurzel のところ、Wangengegend 及び Gaumen が auftreiben する、夫れは Geschwulst の侵襲した兆候である。

Nasenhöhle の rhinoskopische Untersuchung をやるに Anfangsstadium

第三百七十圖  
Nasenzarzinom (鼻の癌腫)



では gutartige Tumoren と區別出来ぬ。特に外見からすれば Schleimhautgewebe の腫脹で Polypen に似て居る。併し Oberfläche は概して höckerig のもの多く Sonde で berühren すると直ぐ bluten する Neigung がある。之が gutartig のものと異なる點である。späteres Stadium に至れば Tumormasse で全然 Nasenhöhle を ausfüllen するが、其の Tumor の Oberfläche が geschwürig に zerfallen して且つ übelriechend (faulig), schmierig の Sekret を分泌することになる。

此の Nase 及び Nebenhöhle の Geschwulst は Metastase を作ること selten だが、併し遂には往々 Metastase を見る。

**Diagnose.** Geschwulst が多少でも時期を経過すれば leicht diagnostizierbar だが猶且つ Syphilis oder Tuberkulose の Prozess と verwechseln する。Diagnose の要諦は Frühdiagnose を確實にするに在る。然らざる時は往々 zu spät になり Operation をやるも其甲斐無い。それで疑はしい點があれば其の方面に努力して differentialdiagnostisch に診断を急がねばならぬ。z.B. Syphilis を ausschliessen する爲に村田, Wassermann, Meinicke の Reaktion を檢し probatorisch に Jodkali 又は Salvarsan の Kur を試みる。其の效顯無ければ即ち Geschwulst として差問無い。Tuberkulose に對しては Hautreaktion 及び眼反應を檢するが Tumor を疑へば其の Probestück を exzidieren し histologisch に untersuchen する。猶ほ Karzinom の疑はしければ Kahn の Serodiagnose も参考になる。一般の Augenmerk としては Lebensalter (四十歳五十歳), Geschlecht (女性よりも男性に häufiger なる事), Heredität に注意するのみならず Nase の Tumore がすぐ bluten すること Oberfläche の unregelmässig な點等を顧慮するのである。

**Prognose.** Nase 及び Nebenhöhle の bössartige Tumoren で範圍廣く侵したものは大概 infaust なるが、未だ初期に屬して早期に手術すれば十分治癒する見込がある。兎に角に Nase 及び Nebenhöhle の Geschwülste でも未だ Orbita 及び Endokranium に波及せざるものは gut operabel でも

あり、Operation の Aussicht もあり Prognose 従て ungünstig では無い。

**Therapie.** 早期的に möglichst früh の Stadium に Diagnose を sicher にして gründlich に operative Behandlung を加ふるに在る。近時 Geschwulst の Entstehung 及び veranlassende wichtige Momente が山極博士等の研究にて漸次闡明せられ、従て近き將來に於ては Serum 或は Chemotherapie も完成せらるるかに見ゆる。けれども現今のところは専ら chirurgische Behandlung に俟つの外はない。

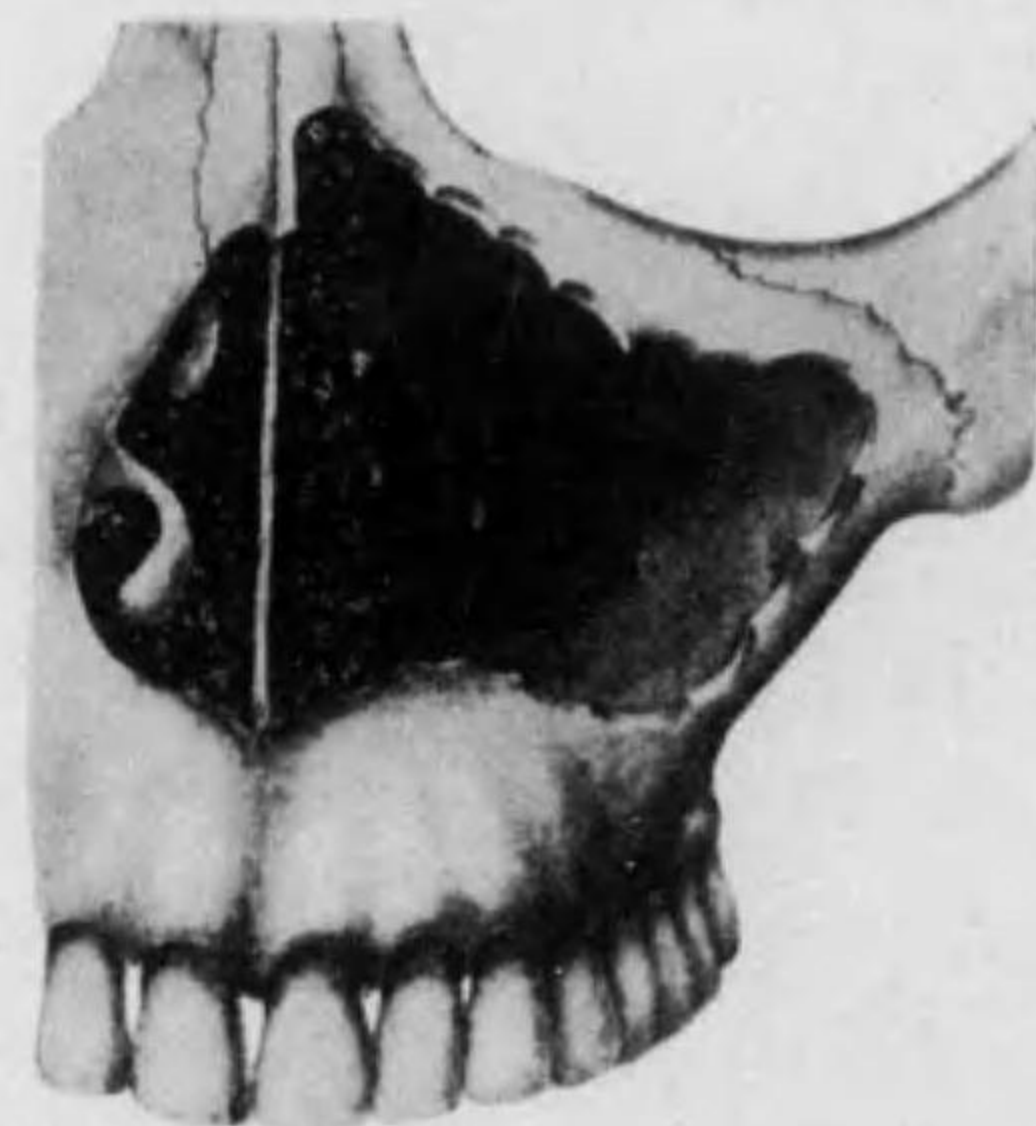
手術的療法としては従來外科及び鼻科の十數家の angeben して且つ良法なりとするものがあるが、ここには二三の repräsentative Methoden を述べる。

1. **Denkersche Methode** (詳しく云へば **die Operation der malignen Nasentumoren nach Denker**) 之は Empyema Highmorii の時の

Radikaloperation と Schnittführung 相似て居る、ただ 3-2cm Mittellinie を越して切り Weichteil を廣く nach oben ziehen するに便する。かくて Oberkiefer の faziale Fläche を中心として Apertura piriformis も Nasenbein の untere Partie も Oberkiefer の Proc. frontalis も露出せしめ遂に Orbita の unterer und innerer Rand 近くまで freilegen する。

若し Tumor が Kieferhöhle にのみ局在して Nase の laterale Wand を zerstören せねば、Apertura piriformis から Elevatorium で laterale Wand の Mukosa を ablösen して Muschel と共に保存する。併し Nasenhöhle に tumorartige Veränderung があれば untere Muschel も勿論 abschneiden する。次いで Nasenrachen への流血を防ぐ爲に Gaze を fest に込める。そして Meissel, Stanze, Zange を互用して ganze faziale Wand を reseziieren

第三百七十一圖  
Denker 氏悪性腫瘍手術式



する。Kieferhöhle に向ふ nasale Wand は Crista piriformis と共に abmeisseln するか Luer 氏の Knochenzange で wegnehmen する。即ちここに Nasenhöhle 及び Kieferhöhle の Inhalt 全體見ゆる。此の時 Nasenbein の untere Partie 又 Oberkiefer の Proc. nasalis を廣く fortnehmen し Tränenbein の近くまで至る。

此に於て Tumor の Abgrenzung を見定め total に herauschälen して剔出する。bluten すれば Blutstillung を行ふ。Jodformgaze を fest に入れて faziale Wand の Wunde を zunähen す。即ち Nachbehandlung は Nasenhöhle からやる。

2. *Moure und Brockaertsche Methode* は其の Hautschnitt を Augenbraue の Mitte から始める。而して Nase の laterale Wand に沿うて下だ

第三百七十二圖

*Moure* 及び *Brockaert* 氏手術式

り Nasenflügel の Ansatz の高さで Oberlippe に終る。次ぎに Weichteil を Nasenbein と Oberkiefer の Nasenfortsatz から ablösen して Tränenbein に達せしめる。Ductus nasolacrimalis に注意し Verletzung を防ぐ。Nasenbein を初め Oberkiefer, Nasenfortsatz, Tränenbein, Siebbein, Lamina papyracea 一部を resezieren する。猶ほ Stirnhöhle, Siebbeinzellen, Keilbeinhöhle 等怪しければ是等をも開いて Tumor は悉く ausrotten する。

3. *Preysingsche Methode*. は Nasen- und Nebenhöhle の oberer Abschnitt に而かも doppelseitig に Tumor の sitzen する時適用せらる。即ち Nasen-

bein を中心に左右に開らく方法で第三百七十三圖の如く T 形の Hautschnitt をなす。beide Supraorbitalränder の上に Horizontalschnitt と其の眞中で Nasenrücken に Vertikalschnitt を加へ、次いで Weichteil を左右に ablösen して骨を出し、其の Knochen を abmeisseln し Nasenhöhle の Tumor を abgrenzen し完全に resezieren する。

4) *Weber, Kocher, v. Langenbeck* 等の **Methode** は所謂 totale Oberkieferresektion (上顎全剔出術) であり、是等 Autoren の時代は allgemeine Narkose (oder Halbnarkose) をかけ Kranke の Lage を hängender Kopf

又は sitzend の Lage にして ausführen したるのみならず、屢々 A. carotis externa を unterbinden したのである。併し吾等は今日之を lokale Anästhesie の下に實施し極めて einfach なりと思つて居る。即ち Kranke の Lage を色々變更せずとも Blutung 尠なく Schluckpneumonie (嚥下性肺炎) を恐るることも無く助手の手を省ける。Hautschnitt は圖示するが如く Orbita の unterer Rand に沿うて äussere Augenwinkel の外より内眥の Tränenbein までは先づ Schnitt を入れ、次いで laterale Nasenwand について下だり Nasenflügel を巡りて Philtrum (人中) に至る。Philtrum に於て Oberlippe を durchschneiden する。Oberlippe の内面は Falte に沿うて letzte Mentalis まで切る。さうすると Weichteile の Lappen

第三百七十三圖

*Preysing* 氏手術式

第三百七十四圖

*Weber* 及び *Velpeau* 氏手術式

が出来て之れを上外方へ umschlagen するのである。かくて faziale Wand は充分に露出することを得。此の時 bluten し易いから A. carotis externa を temporär に unterbinden するも便利である。次ぎに Joehbein, Nasenbein, harter Gaumen, Maxilla の Flügelfortsatz (翼状突起) を Meissel 又は Drahtsäge で schneiden して Resektion を行ふ。Orbita の Periost は verletzen しない様にして置く、最後に fest に Jodoformgaze の Tamponade を行ひ Hautnaht を行つて Operation を終る。手術了れば A. ca-

rotis externa の Ligatur を解く。

併し harter Gaumen が intakt の時は此の Resektion を思ひ止まるから Gazetampon は Nasenhöhle から交換するやうにして置く。

Operation は大概 glatt に終始する、Pneumonie を起すことは selten である。

Heilung 後に遺る Gaumen の Defekt に対しては後ちに passende Prothese を當てる。

第三百七十五圖

上顎竇 Karzinom 患者 (手術後)



第三百七十六圖

上顎竇 Karzinom 患者 (手術前)



5) **Die partielle Oberkieferresektion (部分的上顎切除術)** Geschwulst が餘り wachsen せず局部的に lokalisieren する時は Gesichtsteil の Weichteile を上方に umschlagen し, Meissel, Schere, Zange 等で partiell に Tumor を abtragen することがある。蓋し一時的の療法なのである。

6) **Röntgenstrahlen.** inoperabel の Geschwulst ならば palliativ の意味で施行したが、近時は tiefe Röntgentherapie なかなか完成の域に達し 非常な卓效を収めて居る。就中 Sarkom に対して効果の著しいものがある。

## Die Krankheiten der Mundhöhle

### 口腔疾患

#### Allgemeiner Teil

#### 總論

#### 第一編

#### Klinische Anatomie 臨牀的解剖

Mundhöhle は Atmung, Lautbildung 及び Verdauung に dienen (奉仕) する Traktus (管) の oberster Abschnitt である。vorn は Lippenrot の Rand に始まり hinten は Isthmus faucium (口峽) にて Schlundkopf に境する。上下の Lippen を開らくと Vestibulum oris (Vorhof) で eigentliche Mundhöhle と區別せらる、兩者の Abgrenzung は Oberkiefer の Proc. alveolaris (齒槽突起) と Unterkiefer の Pars alveolaris とそこに在る Zähne である。

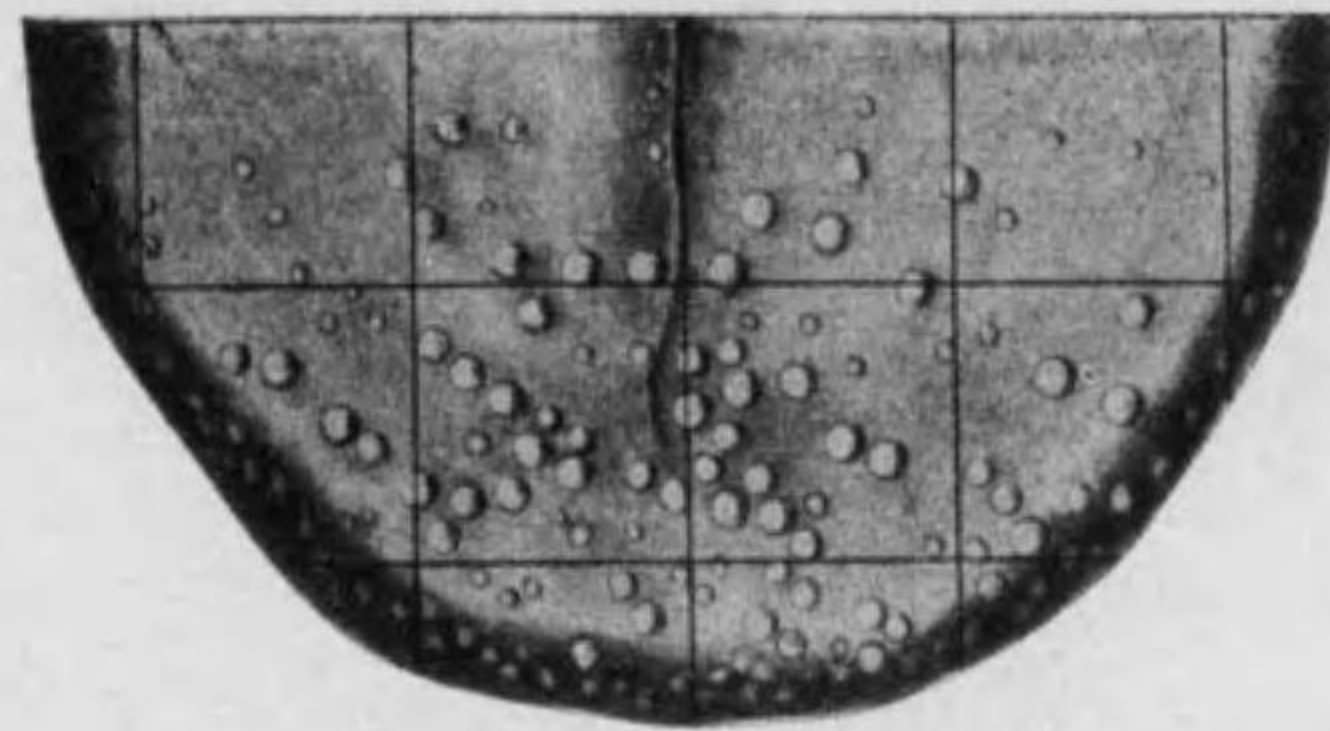
Mundhöhle の Schleimhaut は geschichtet で nicht verhornendes Plattenepithel より成り derb widerstandsfähig の性狀である。harter Gaumen 及び Proc. alveolaris (Gingiva, Zahnfleisch) では Epithel 高く且つ Periost と verwachsen して居る。Zunge 及び Lippen にては之に反し zart で zähe 且つ nicht verschieblich である。Mundhöhle の全體に於て Schilmdrüsen 存在し Dichte を異にする。それが weicher u. harter Gaumen や Backentasche の hinterer Abschnitt 及び Lippen では著しく abheben し erbsengross の Acini が多數 gemeinsam に münden して居る。猶ほ Lippen には多數の Talgdrüsen を觀る。

b) Zunge の Hauptmasse は longitudinal, transversal und vertikal の Binnenmuskeln (内層筋) から成り、口を閉ぢると Zunge は Mundhöhle を

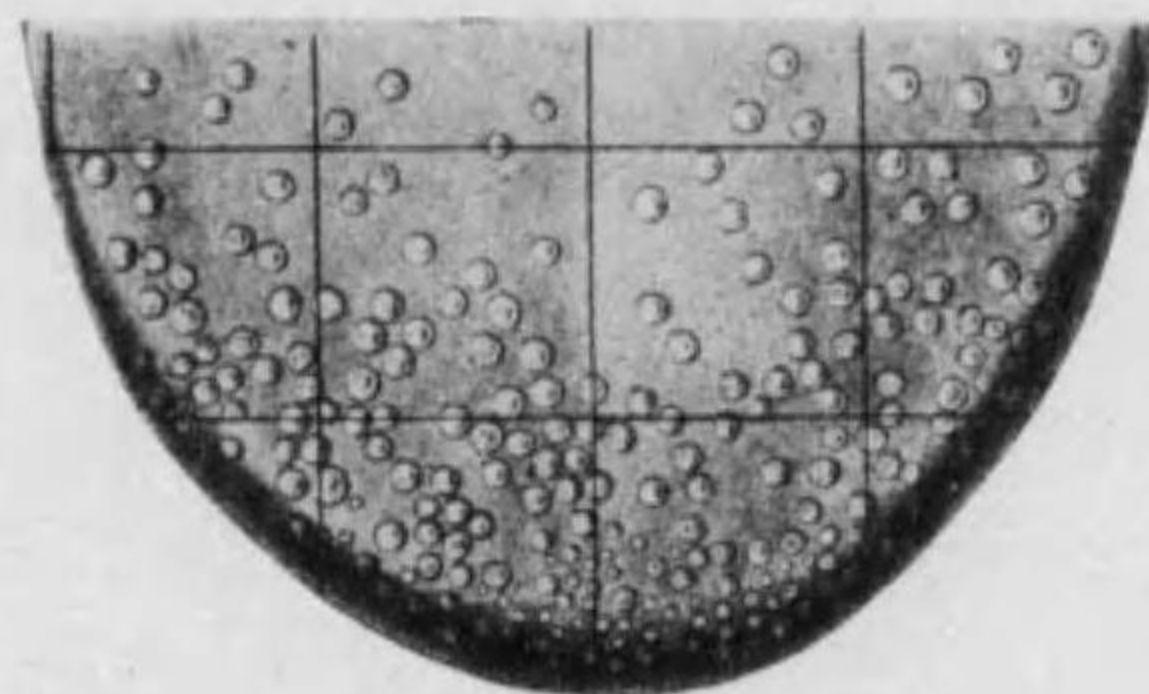


ausfüllen する。Zunge は Zungenspitze と Zungenkörper と Zungenwurzel とに區別せらる。Zungenkörper の後方で Zungenwurzel に近く obliterieren

第三百七十七圖  
Zunge eines Erwachsenen



第三百七十八圖  
Zunge eines Kindes



せる Ductus thyreoglossus (甲狀舌管口) (Foramen coecum 盲孔) が在り。其の後方が即ち Zungenwurzel である。Zungenfläche は真中で Sulcus medianus (正中溝) にて左右に分たる。表面到處に Papillae を見る。Spitze には Papillae filiformes (絲狀乳頭) 及び fungiformes (茸狀乳頭) 存在し Körper の seitliche Ränder には Papillae foliatae (葉狀乳頭) 著しく、又 Zungenwurzel 近く Foramen coecum の前方には V 字形の Papillae vallatae (輪廓狀乳頭) を認める。猶ほ Zunge の全面には小豆大の散在せる Balgdrüsen (囊狀腺) が在る。

**Die Muskeln der Zunge 舌筋**

結締織の Septum linguae 舌中隔を以て不完全ながら内外の 2. Hälften に分けられる。

Äussere Gruppe は

1. M. genioglossus: 頤舌筋は Spina mentalis 頤棘から出る、即ち Zungenspitze から Zungenwurzel, Zungenbein 及び Epiglottis 等に扇形に擴がる。
2. M. hyoglossus (舌骨舌筋) は Zungenbein の大角竝に骨體より出て

せる Ductus thyreoglossus (甲狀舌管口) (Foramen coecum 盲孔) が在り。其の後方が即ち Zungenwurzel である。Zungenfläche は真中で Sulcus medianus (正中溝) にて左右に分たる。表面到處に Papillae を見る。Spitze には Papillae filiformes (絲狀乳頭) 及び fungiformes (茸狀乳頭) 存在し Körper の seitliche Ränder には Papillae foliatae (葉狀乳頭) 著しく、又 Zungenwurzel 近く Foramen coecum の前方には V 字形の Papillae vallatae (輪廓狀乳頭) を認める。猶ほ Zunge の全面には小豆大の散在せる Balgdrüsen (囊狀腺) が在る。

Zunge の seitliche Teile に到る。

3. M. styloglossus (莖狀舌筋) は Proc. styloideus (莖狀突起) 及び Lig. stylomandibulare (莖狀下顎靭帶) から出て Zunge の側縁に達する。又 innere Gruppe は

A. M. transversus linguae (横舌筋) は Septum linguae (舌中隔) から出て舌側壁及び Zungenrücken に達する。又一部は Glossopalatinus (舌口蓋筋) に又一部は Glossopharyngeus 舌咽頭筋に入つて上咽部の括約筋となる。

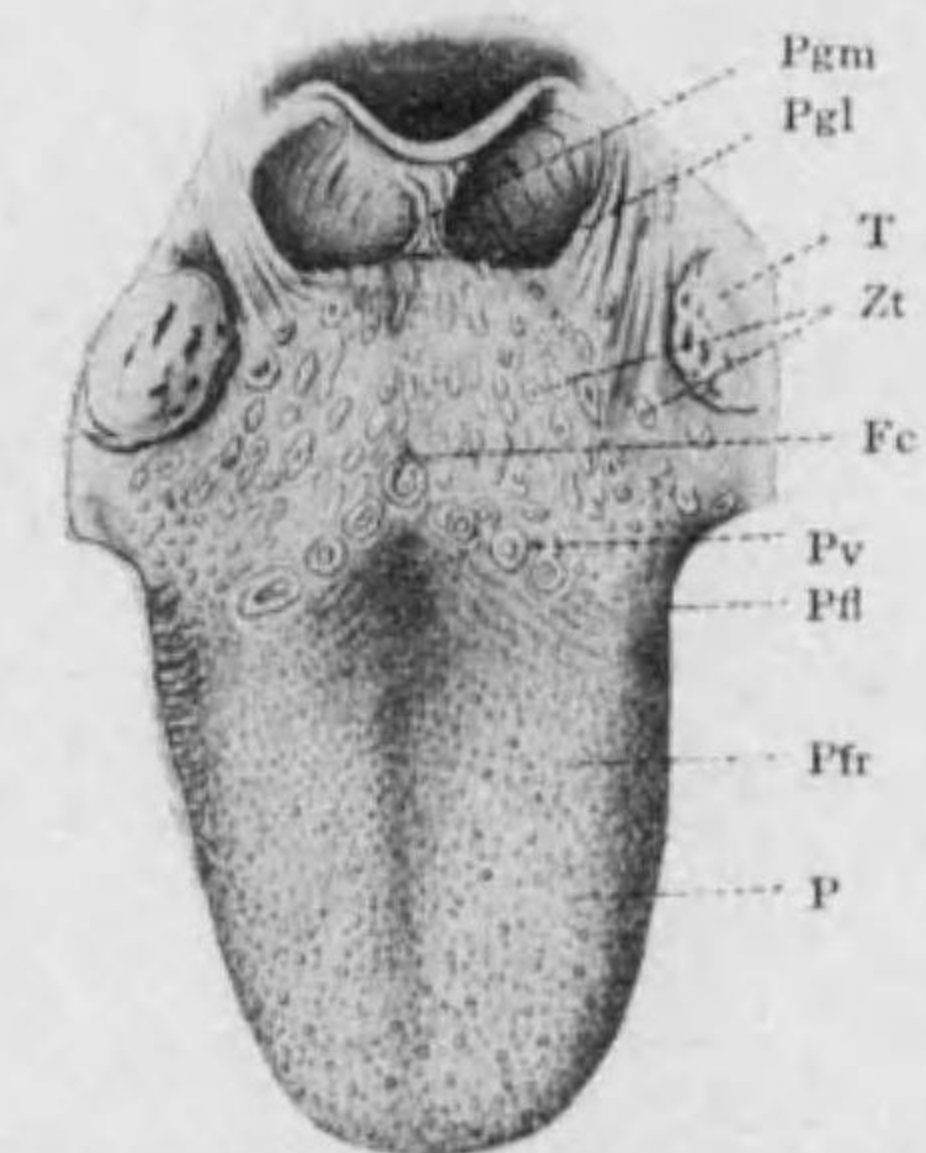
B. M. verticalis linguae (垂直舌筋) は舌下面の粘膜から舌背の粘膜に達する。

C. M. longitudinalis superior (上縦舌筋) は格子状を呈して頤舌筋の纖維を貫通する。

D. M. longitudinalis inferior (下縦筋) は舌下面で頤舌筋と舌骨舌筋の間を走る。

Zunge は Muskel 以外 gemeinsam の Schleimhautüberzug で Mundboden と verbinden する。そして Schleimhaut は 處々で bandartig 帶狀の Dublikatur を bilden する。z.B. Kehldeckel と Zungenwurzel との間には mittlere 及び seitliche 二箇の Plicae glossoepiglotticae 在り其間に Valleculae を抱く。Mundboden と untere Zungenfläche との間に真中に Zungenbändchen (Frenulum 舌繫帶) が張つて居る。其の Fuss に當り beiderseits に rundliche Höcker として Glandula submaxillaris の Ausmündung 存在す。Zungenspitze の untere Fläche には前方へ V-förmig に konvergieren する Schle-

第三百七十九圖

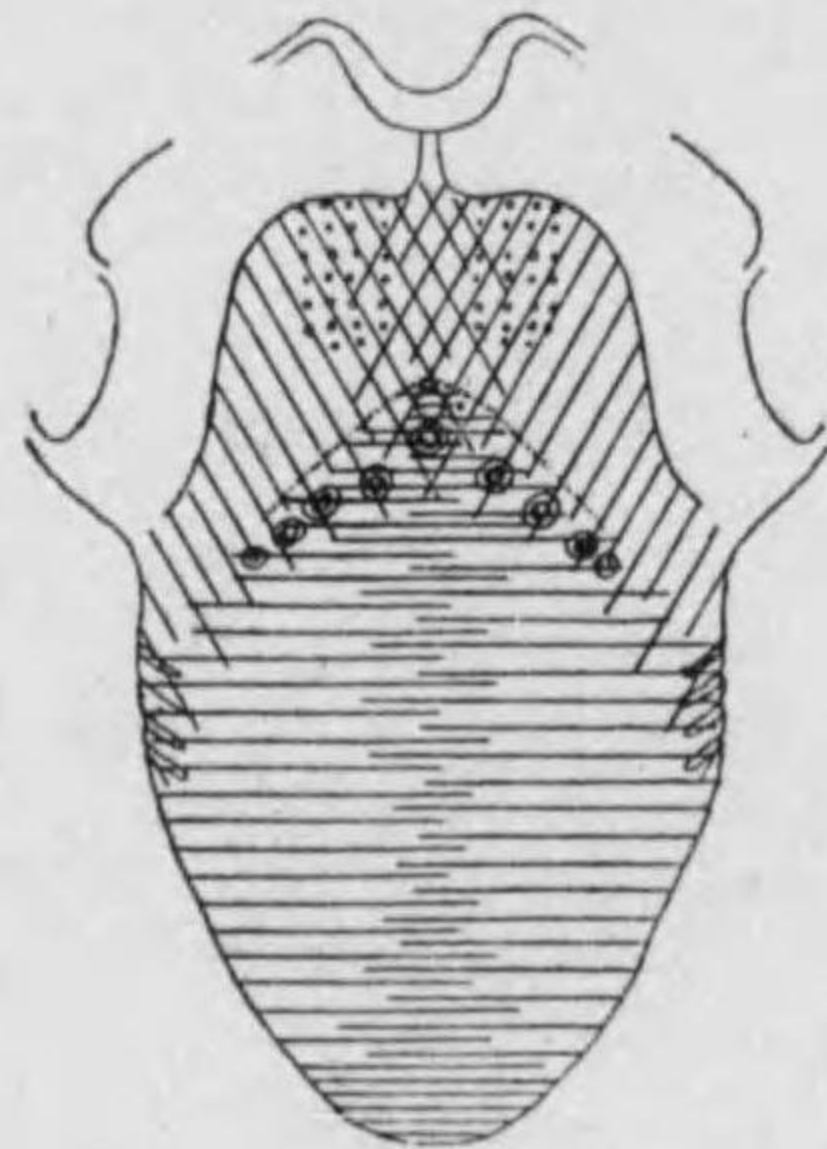


- Pgm: Plica glossoepiglottica media
- Pgl: Plica glossoepiglottica lateralis
- T: Tonsillen
- Zt: Zungentonsille
- Fe: Foramen coecum
- Pv: Papillae valatae
- Pfl: Papillae foliatae
- Pfr: Papillae fungiformes
- Pf: Papillae filiformes

imhautduplikaturがある。其のRänderがzackigであり、そこに *Blandin-Nuhnse* Drüsenが ausmündenして居る。

**Zungenkörper** を Skelettに直接に連結する Muskulaturの最も wichtig u. bedeutendのものは *M. styloglossus* と *hyoglossus* とである。是等の Muskulaturは Zungenwurzelを hinten-aufwärtsか hintenabwärtsに引く。Mundbodenの Hauptmasseを bildenする *M. genioglossus* 及び

第三百八十圖  
Zungeninnervationを示す圖



横線は *N. lingualis*  
斜線は *N. glossopharyngeus*  
環點は *N. vagus*  
線と圓と相重なるところは矢張り各神経の交渉あるを示す

wurzelの後方小部分を versorgenする。*N. lingualis*に入る Geschmacks-faserは *Chorda tympani*を通つて來るのである。

**Drüse**として *Glandula parotis*, *submaxillaris* 及び *sublingualis*の三つあつて Mundhöhleが Verdauungstraktusの ein Teilたるを特徴づけて居る。*G. parotis*の Ausführungsgangは *Ductus stenoianus* (*ステノン氏管*)と云ひ経路は *M. masseter* (*咀嚼筋*)の Aussenflächeで其前縁に於て *M. buccinator* (*頬筋*)を durchbrechenし *Backentasche* (*頬嚢*)へ行き 2.

*M. geniohyoideus*は Zungeを vornに引く。次ぎに Zungeの Nervenはと云へば Binnenmuskeln 總べて *N. hypoglossus*にて versorgenされる。

#### Die Innervation der Zunge 舌の神経支配

舌の神経には運動性、知覺性及び感覺性の三つがある。*N. hypoglossus*は舌筋を支配する。*Trigeminus*の第三枝から出る *N. lingualis*は知覺枝であり、且つ舌體竝に舌尖の味覺神経になつて居る。*Glossopharyngeus*は Zungenwurzelの知覺竝に味覺神経となつて、舌體に於ては *Papillae valatae* 及び *Papillae foliatae*部位に分佈する。*Vagus*は beiderseitsの sensible Fasernを送るが猶ほ Zungen-

*Molaris* der oberen Zahnreiheに開孔して居る。其の Mündungは僅に punktförmigに色づくことあり又は Sekretstrahl (分泌流)が herausspritzen (奔流)すること屢々ある。*G. submaxillaris*は *Mandibula* ( *Unterkiefer*)の Innenseiteに在る。其の untere Flächeは *Platysma*で überziehenされ oben-innenは *M. mylohyoideus* (*顎舌骨筋*)で bedeckenせられる。其の Ausführungsgangは *Ductus Whartonianus* (*ワルトン氏管*)と云ひ Zungenbändchenの Fussにて beiderseitsに mündenして居る。*G. sublingualis*は *Mandibula*の mediale Flächeに在つて Ausführungsgangのそばに langgestrecktに位置し *M. mylohyoideus*と Schleimhautとの間に至り、其の Schleimhaut上に *Plica sublingualis*として高まり多くの kurze Ausführungsgängeを以て開口して居る。

**Blutgefässe.** arterielle Gefässeは *Carotis externa*から岐れて來、*A. lingualis*となつて Schleimhaut, Muskeln 及び Drüsenに分佈す。*A. maxillaris externa*からは Wange 及び Lippenに入り來たる。*Gaumen*の Muskeln 及び Schleimhautには *A. pterygopalatina* 及び *A. palatina ascendens*から供給する。又 Wangenschleimhaut, Lippen 及び Zahnfleischには *A. maxillaris interna*の Ästeが見られる。

venöse Gefässeは之に反して甚だ kompliziertの Anastomoseを示し Gesichtsvenenに連通し Blutを *V. facialis* 及び *V. jugularis interna*に流れしめる。

**Lymphgefässe.** Lippen 及び Mundbodenの Lympheを *Glandulae submentales* 及び *submaxillares*に集め、*Oberkiefer*, *Gaumen* 及び Zahnfleischの Lympheを *Gandulae facialis profundae*に集める。是等は gemeinsamになつて oberflächliche und tiefe Halsdrüsenを bildenし恰も *Truncus lymphaticus jugularis*への途中に介在するのである。

## 第 二 編

## Physiologische Übersicht 生理要領

Verdauungsorgan と Stimmwerkzeug (音聲構成器) とに關係して anatomische Beziehung の verdoppeln (重複) する Mundhöhle は physiologischfunktionell に Speise-verarbeitung (食餌加工) 及び Lautbildung (音構成) の二つの任務を遂行する。

Speise の Vorbehandlung (準備處置) としては Mundhöhle に於て mechanisch に Zerkleinerung 及び Einspeichelung (貯蓄) 行はる。其の際には Stärke 澱粉を verdauen する Ptyalin と種々の Drüsen から出る Schleim 兼有 Speichel とが作用する。Nahrungsmittel の mechanische und chemische Kontrolle (注意監督) は Zunge と Zähne との Tastvermögen に依り又 Geschmacks- und Geruchssinn の下に行はれる。

Geschmacksnerven (味神経) は Geschmacksknospen (味蕾) に endigen する。此の味蕾の Hauptmasse は Zunge の Spitze, Ränder 及び hinterster Abschnitt に在る 4 Arten の Papillen に散在して居る。此の外に猶ほ Gaumen, Kehldeckel 及び Kehlkopfeingang にも存在する。Geschmacksqualität は süß, sauer, bitter 及び salzig の四種なるが Nervenverbindung は極めて vielfältig であつて Qualität に一致するが如き Lokalität を streng に定められぬ。ただ Zungenspitze は特に süß を empfinden すること著しい。

Wasser に gelöst のものか wasserlösliche Stoffe のみが schmecken される (schmeckbar と云ふ), 又 Geschmack は Tast und Geruchsempfindung に専ら beeinflussen されることが多い。z.B. totale Anosmie の患者は Geschmacksstörung 甚だしく völlige Ageusie (味覺脱失) と殆んど同様である。

Mundhöhle で出来る Tast- und Geschmackskontrolle は Speise に就て physiologisch に價值づけるが猶ほ Lust 及び Unlust の Empfindung も關連して psychologisch に大いに價值づけるのである。

Lautbildung に大いに bedeutend なる Mundhöhle の Gebilde は Zunge,

Gaumen, Zähne 及び Uvula 等であり。z.B. Zungen-l とか Zäpfchen-r とか Gaumenlaute とか Sigmatismus (S-lispeln- サ行訥) durch Verlust der Zähne など著明である。

## 第 三 編

## Allgemeine Symptomatologie 一般症候編

## I. Störungen des Sprechens 言語障礙

Mundhöhle は人間の sprechen する時 Artikulation (言語構成) を vollziehen するところである。従て口腔疾患あれば Artikulationsstörung (構語障礙) 著しい。

a) Rhinolia aperta (開鼻聲) は Nase, Nasenrachen の abnorm weit に開通せる場合に來たる。又 Mundhöhle と Nase oder Nasenrachen と abnorme Verbindung ある場合にも惹起する。z.B. harter Gaumen の Perforation, Gaumenspalte 或は Weichergaumen の Lähmung, Starre, Infiltration u. funktionelle Insuffizienz (機能障礙) 等あれば惹起する。而して Konsonanten (子音) 等が不明瞭となる。

b) Rhinolalia clausa (閉鼻聲) は口蓋音著しく tote Aussprache (死性發語) と稱せらるるものである。z.B. Gaumensegel の infiltrative Prozesse, Tumor 等が Nasenrachen, Rachen と oder Mundhöhle との間が存在して abnorm の Abschluss ある場合に來たる。

c) Dyslalia lingualis (舌性言語障礙) は Dyslalia nasalia und palatina に對立するものであり, Zunge fehlen するか Zungenbasis の grösster Teil 缺如すると惹起する。専ら linguale Konsonanten の構音害せられる。

d) Dyslalia dentalis und labialia (齒性唇性言語障礙) は齒牙の缺損せる場合か齒列不正に來たり, 又口唇の Infiltration, Tumor ある時著しい。矢張り dentale und labiale Konsonanten が特に支障せられる。

e) Dyslalia gutturalis (口蓋性言語障礙) は weicher Gaumen の Erkrankung に來たる。而して Rhinolalia clausa oder aperta と併發して居る。

口蓋音の g, k, ch の發音が害されるのである。

## II. Veränderung der Mundsekretion 分泌物の變化

Mundsekret は Speichel であるが、それは Mundschleimhaut の Schleimdrüse 及び seröse Drüsen から出るものと口外に在る Speicheldrüse から流れ來たるものとの Mixtur である。Mundschleimhaut から出るものは sauer で Speicheldrüse から來るものは alkalisch である。即ち Speichelmixtur は口内で Gährung 起れば (Milch u. A.) sauer にもなるが大概是 alkalisch oder neutral である。大人では Rhodankali を含むが Säugling の Mundsekret に存在せず。

a) qualitative Veränderungen (性質變化) は Mundhöhle に reichlich の Bakterien 入りて Stomatitiden 起り Fäulnis を招く Substanzen や Eiter 及び Blut と共に stagnieren して來る。即ち是等の物質が Mundhöhle で zersetzen するから Foetor ex ore が甚だしくなる。

b) quantitative Veränderungen (分量變化) は Mundhöhle の entzündliche Prozesse が ausgebreitet せるか sekretorische Nerven の Störungen に歸因する。Kinder では Nasenverstopfung あれば Sekret が口内に滯り offener Mund 著しい流涎するのが多い。若し Mundhöhle に pathologische Veränderungen が無ければ zerebrale Funktion の侵されたる場合で Kretinismus 又は Idiotie 痴呆 (白癡), Imbezillität (輕症癡呆) に見られる。時々 Bulbärerkrankung の Symptom としても來たる。又生後四五ヶ月で Schneidezähne が生えかけると Speichelfluss が著しい。

Sekretionsverminderung (分泌減少) は schwere Infektionskrankheit 及び erschöpfende Kranke に見られる。Zunge, Gaumen 及び Rachen に Schimmelhaut の如く braun oder weiss の fuliginöse Überzüge (煤色苔) が厚く被ぶつて居る。かの Typhuszunge (チフス患者舌) は著明なものである。又 Xerostomie, trockener Mund (乾口症) は Speicheldrüsen の Funktionsanomalie だと云はれるが funktionelle Neurose の患者に見られる。

Speichel の Rhodangehalt は色々の Kranke で vermindern する z.B. Syphilis, Ozaena 及び Tuberkulose の場合である。

Geschmackssinn は Mund の Erkrankung には stören されることが無い。N. lingualis の Bahn に於て periphere oder zentrale Schädigung あれば即ち惹起することが多い。

## III. Hindernisse der Nahrungsaufnahme

### 食物攝取障礙

Vorhof 及び Backentasche の Krankheiten あれば Kauakt 害さる。Zunge の疾患あれば kauen も Schlingakt も stören される。就中 feste Speise を呑込み難い。flüssige のものなれば passiv に咽頭に入れられる。weicher Gaumen 及び Gaumenbogen 即ち (Isthmus faucium 口峽) の疾患あれば Nahrungsaufnahme 最もひどく支障せられる。其部が甚だしく schwellen し且つ schmerzhaft であれば aktiv に schlucken 出來ずに künstlich の Schlundsonde を要するに至る。

Gaumensegl が Bewegungsstörung ひどく harter u. weicher Gaumen に Defekt 乃至 grosse Perforation あれば Speise は Nasenrachen か Nase に入り、更らに Nase から外に出るのである。

Zungenwurzel に於て Bewegungsstörung 甚だしければ Kehlkopf へ食物を fehlschlucken することがある。

Kieferbewegung が阻害されると矢張り Nahrungsaufnahme 困難になる。かくの如き Kiefersperre (牙關緊急) は間接に直接に Mund 及び Mandelgegend の疾患に關係するのであり Periostitis dentalis の時は Kaumuskeln の運動害され、其の Myositis interstitialis あれば schmerzhaft の Muskelstarre 起り開口不可能となる。Weisheitszähne 及び II. Molaris の Entzündung oder Karies あれば特に是等の症狀著しい。

Kieferklemme (牙關緊急) 起れば勿論 Mundaufmachen 不可能になり Nahrungsaufnahme も出來ない。

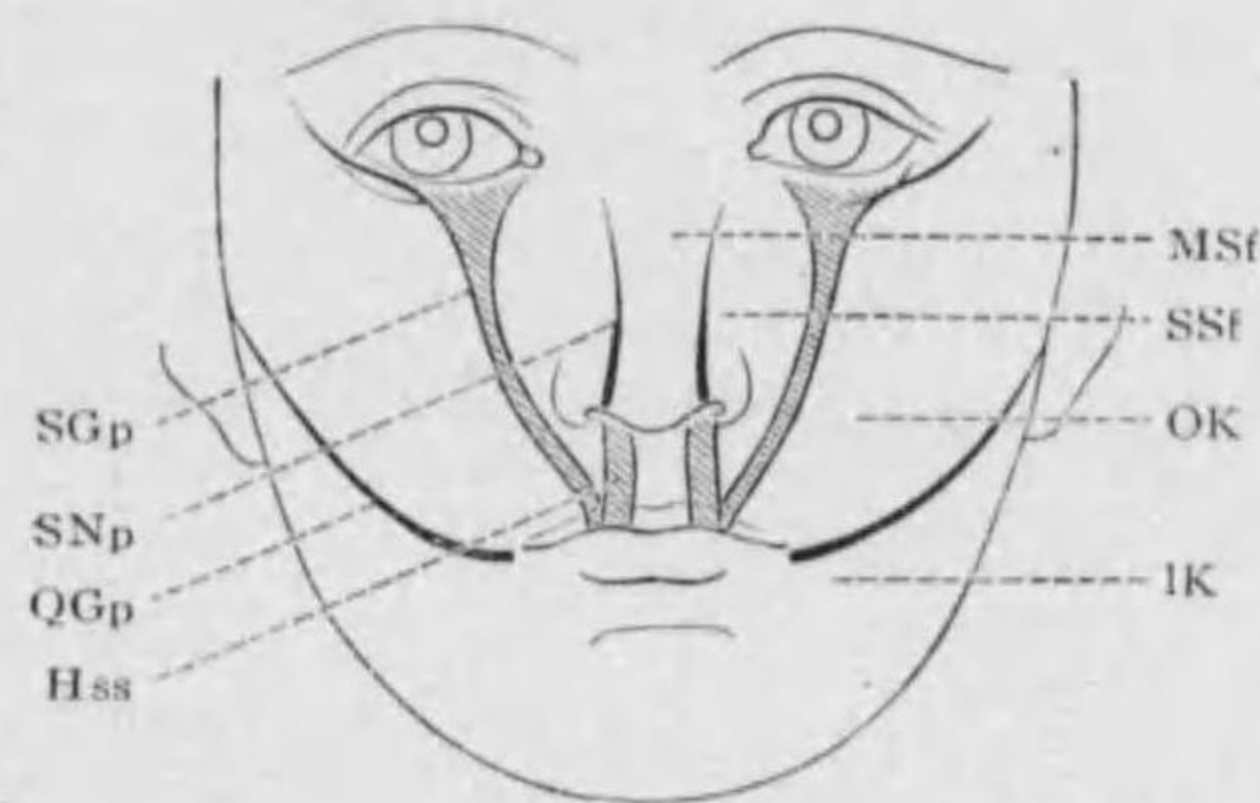
### Spezieller Teil

### 各論

#### I. Missbildung 畸形

胎生學的には Stirnfortsatz (前額突起)としての medialer Nasenfortsatz (正中鼻突起)と beiderseits の lateraler Nasenfortsatz (側鼻突起)及び兩方の Oberkieferfortsatz と 1. Kiemenbogen との融合によつて生ずる。是等の間に完全なる融合が行はれないと Spaltbildung 生ずる。

第三百八十一圖  
embryonale Nasen-gaumen-anlage

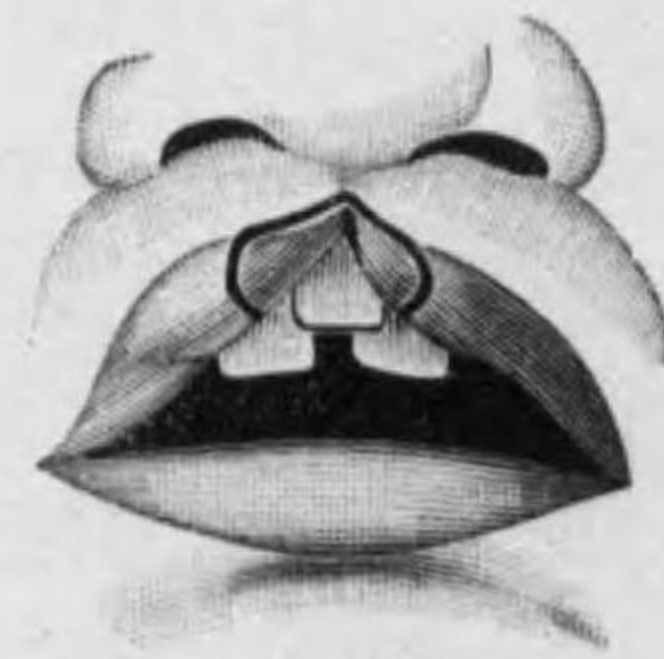


- MSf: mittlerer Stirnfortsatz
- SSf: seitlicher Stirnfortsatz
- Ok: Oberkiefer
- 1. K: 1. Kiemenbogen (Unterkiefer)
- SGp: schräge Nasenspalte
- SNp: seitliche Nasenspalte
- QGp: quere Nasenspalte
- Hss: Hasenscharte

a) **Hasenscharte, Labium fissum (兔脣)** medialer Nasenfortsatz と Oberkieferfortsatz との融合が不完全なる爲めに生ず。einseitig のものと doppelseitig のものとあり。Spaltbildung も單に Lippe に在るもあり (Ites Grad), Nasenloch に達するものもあり (IItes Grad), 更に Nasenhöhle も共に spalten せるあり (IIItes Grad), 更に又 Alveolarbogen も spalten せられることもある。

是等の Spaltung あれば Kosmetik は第二とし

第三百八十二圖  
Hasenscharte の圖



ても、先づ Saugstörung によつて Ernährung が侵されることがある。

**Therapie.** beide Ränder を aufrischen して zunähen すべし。

b) **Gaumenspalte, Palatum fissum (口蓋破裂)** 胎生學的には第三月に Stirnfortsatz より Zwischenkiefer が突出して、左右の Oberkieferfortsatz から Gaumenplatte が寄り合つて 3 つのものが vereinigen するのだが此の融合が不完全なる爲めに Gaumenspalte 生ず。Gaumenspalte は einseitig なるあり、doppelseitig なるあり、harter Gaumen に止まるあり、weicher Gaumen に存するものあり。weicher Gaumen では常に median に Spaltbildung を有す。尙ほ Gaumenspalte は Hasenscharte を伴ふことも多い、Spaltung が Oberkiefer に及ぶこともある。

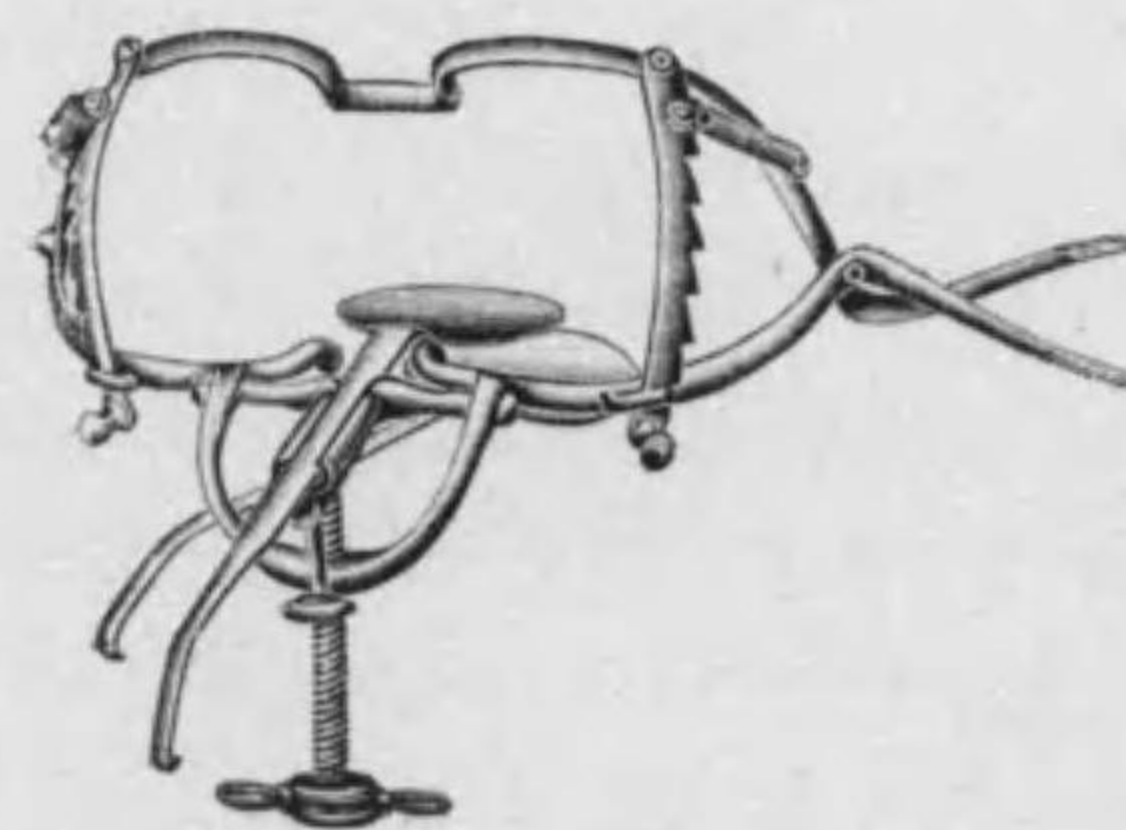
第三百八十三圖  
Gaumenspalte の圖



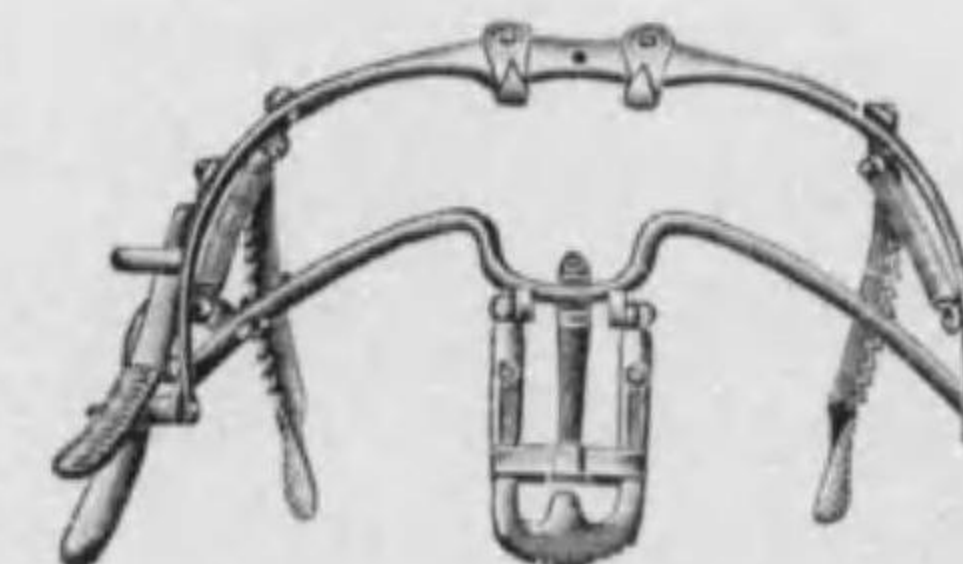
Störung としては Hasenscharte より著しく、Saugstörung の爲めに Ernährung が侵され、或は verschlucken の爲めに Lungenerkrankung を來すに至る、Stimme が Nasenhöhle に開放して Rhinolalia aperta (開放性鼻聲)となる。

**Therapie.** operativ に vereinigen する方法として Staphylorrhaphie (軟口蓋縫合術) と Uranoplastik (造口蓋術) とがある。前者は weicher

第三百八十四圖  
Bier の開口機



第三百八十五圖  
Helbing の開口機



Gaumen の Vereinigung で、両方の Ränder を anfrischen して zunähen す。後者は harter Gaumen の Vereinigung で *Langenbeck* 氏の記載せる Operationsmethode がある。

Uranoplastik を行ふには Patient を hängender Kopf に於て行ふ。Spaltrand を anfrischen す。両側に於て Entspannungsnaht として Alveolarfortsatz から後方に向つて harter Gaumen の Weichteil に Schnitt を Periost まで加へる。此の Weichteil を Spaltrand に ablösen して十分に Spaltrand を融合せしめる。次に Spaltränder を zunähen す。Entspannungswunde には Jodoform-gaze を tamponieren す。Nachbehandlung として Kind を Ruhe に保たしむることを必要とす。

此の Operation は Neugeborene から 4-5 Lj. に於て行ひ易く、Lj. が遅くなると Vereinigung が不十分となる。

## II. Stomatitis catarrhalis 加答兒性口腔炎

**Aetiologie.** Ernährungsstörung, Anämie, Chlorose, Magenstörung, fieberhafte Krankheiten 等によつて本症の Disposition を來たし易く、又 Quecksilber, Blei, Wismut の内服によつて toxisch に起り得る。外物の刺戟として mechanischer, thermischer, chemischer Reiz による。Zahnkaries, 不衛生なる Prothese. 刺戟性の食物, Alkohol, Tabak の Abusus (濫用) に因つても起る。

**Symptome.** subjektiv の症候は冷却せる食物又は固き食物を取るに際して著し、Gingivitis が同時に伴ふと kauen する時に schmerzhaft である。Salivation (流涎) があり、chronisch に verlaufen すると Trockenheit の Gefühl を訴へる。Appetit は侵されて不快となる。

Geschmackssinn も亦侵される。

objektiv に Inspektion すると Mundhöhle の Schleimhaut は anschwellen して、Zahnfleisch が zyanotisch に verfärben す。Zunge は一般に belegt で Zungenränder には Zahn によつて abdrücken せられたるを見る。

Alkoholiker の如く chronisch になると Gefässerweiterung を認め、Hypersekretion の代りに trocken になつて Lack を塗つた如く、時には Kruste にて bedecken される。常に Foetor ex ore (口臭) を伴ふ。

**Therapie.** 原因になる Moment の Reiz を除き Mundhöhle 及び Zähne を sauber に保たしむ、刺戟なき冷却せる食物を取らしめる。Mundspülung として Adstringentia の意味で Alumenwasser, essigsäure Tonerde (醋酸礬土 0.25-0.5%) を用ひ Odol 等にて gurgeln せしむ、Schmerz ある時は Tinet. myrrhoe (「ミルラ丁幾」) の 30 滴を kaltes Wasser に入れて gurgeln せしめる。猶ほ Schmerz 甚だしき時は kokainisieren せる後ちに Lapis (0.5%) 及び Protargol を bepinseln す。chronisch の Stomatitiden には Lapis (2-3%) を bepinseln する、又鑛泉の Trinkkur も好い。

## III. Glossitis chronica 慢性舌炎

### 1. Leukoplakia oris (Psoriasis linguae, Ichthyosis buccalis) 口腔白斑症 (舌乾癬、癬舌)

**Aetiologie.** chronische Reize 殊に Tabak の rauchen に頻發する。即ち Zunge の Epithelverdickung が起つて本症となる、就中 Schleimhaut の schwächlich なる者に起り易い。Syphilis 及び Ichthyosis (鱗癬) とは何等關係がない。40 Lj. 以上の Männer に多い。

**Symptome.** 本症は chronisch に verlaufen する Erkrankung で subjektiv には Klage を伴はないことが多い。Zungenrücken の時としては Lippe, Wangenschleimhaut に於て Umgebung と scharf begrenzte の weisse—weissgraue Farbe を有して光澤のある Flecke を見る、Epithelverdickung が weiter 進んで Verhornung (角化) を呈し、Rhagaden (皸裂)、Erosion (糜爛) を bilden することがある。Rhagaden, Erosion を bilden すると schmerzlich である。

**Diagnose.** syphilitische Plaques と differenzieren すべし、Leukoplakia の時は Verlauf が chronisch で stationär である。之が luetische Affektion

と異なる点である。

**Prognose.** Verlauf は 10 J. 以上に亙ることもあり時としては karzinomatöse Veränderung もあり得る。

**Therapie.** 原因となるべき Schädigung z.B. Rauchen, Alkohol を禁じ、又 Quecksilberkur は之を中止す。常に Gurgel を行はしめ Mundpflege に注意す。Milchsäure (50%), Lapis (5%) で ätzen することもあるが、餘りに劇烈なる Aetzung は時に karzinomatöse Entartung を來す恐れがある。場合によつては Messer 又は Löffel で Zunge の面を剥ぐ (Dekortikation) こともある。

## 2. Lingua geographica, Landkartenzunge

### 地圖状舌

**Aetiologie.** 本症は主として kleine Kinder に來たる Erkrankung で、Dyspepsie, Unterernährung (消化不良) に伴ひ、örtliche Reizungen の一として Dentition が原因となる。

**Symptome.** 不規則なる圓形の rote Flecke を生じ之れに二重の gelblicher Rand を有するもので、此の Flecke は移動し易く 24 Stunden 以内に消失して、其の位置を變ずることもある、此の疾患は殆んど Klage を伴はずして偶然に發見せられることが多い。たゞ漫然 behandeln するとluetische Plaques と verwechseln する。

**Therapie.** 原因的の Schädlichkeiten を除き Mundpflege を行はしむ。

## 3. Lingua nigra (Haarzunge) 黒舌 (舌毛)

本症は Zungenwurzel の Papilla filiformis (絲狀乳頭) に Hyperkeratose が起つて、之が又 gelblich, bräunlich, schwärzlich に verfärben するのである。Zungenrund が rauh になつて schwarze Haarzunge と云ふ感がある。Hyperkeratose に對して或る Autor は Schimmelpilz の寄生による疾患なりと云ふ。

Mundpflege を注意すれば足るが中々頑固にして eingreifend に Kaustik oder Ätzung に待たねばならぬこともある。

## IV. Stomatitis aphthosa s. maculofibrinosa

### アフタ性口腔炎

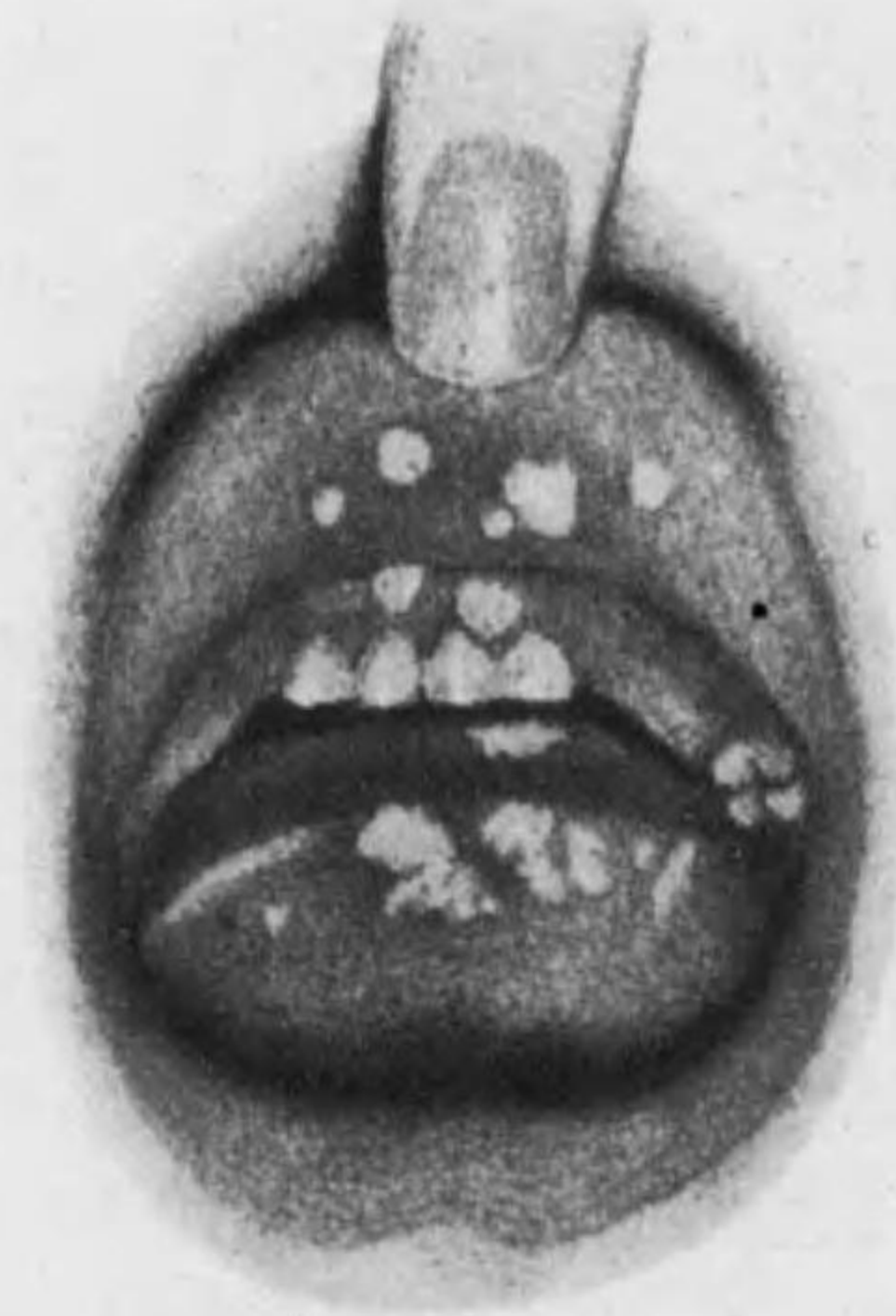
**Aetiologie.** Kinder に在つて Dentitionsperiode に來ること多いが又 Erwachsene にも、febrile Krankheiten, Magenstörung, Menstruation の機會に來ることがある。epidemisch に起ることがあるも Erreger は unbekannt である。たゞ Epithelschicht に zirkumskript の weisslich-fibrinöse Plaques の生ずるを makroskopisch に認められる。

**Symptome.** stecknadelkopfgross から erbsengross の白色又は灰白色の Flecke を生じ、Umgebung に rötlich の Rand がある。是等の Flecke は無數に Mundhöhle に現はる。此の如き色の Flecke の oberflächlich の Epitheldefekt が著しく即ち geschwürig になり、そこに Fibrin を ausscheiden して居る。

個々の Aphten は Schmerz oder starkes Brennen を訴へ kauen, schlucken, sprechen が害され、長く續くと Ernährung が侵される、allg. Krankheit の如く Temperatursteigerung, Abgeschlagenheit, (疲憊) Salivation (垂涎) をも訴へる。

**Therapie.** leicht の時は其の儘に heilen する。1-2% Oxyful にて Gurgel を行はしめ、又は Lapis (2-3%), Protargol (5%), Karbolglycerin

第三百八十六圖  
Stomatitis aphthosa  
(アフタ性口腔炎)



(5-10%)をbepinselnする。時としてはLapis (20%)でätzenする。KinderにはAcid. salizyl. 1.0, Spirit. vini. 5.0, GlycerinのMixturをbepinselnするとangenehmである。

### V. Zungenphlegmone 舌蜂窩織炎

**Aetiologie.** ZungeがFremdkörperのTraum或はInsektenstich等によるVerletzungの結果としてRachenwandにPhlegmoneがfortleitenする、又BalgdrüseのEntzündungに歸因することもある。稀にはAktinomykoseもschuldigである。

**Symptome.** Phlegmoneは急速に擴がつてZungeがbretthartにanschwellenする、甚だしきSchmerzを訴へ、ZungenrundからKehlkopfに擴がればErstickungのGefahrあり。kauen, schlucken, sprechenに甚だしき障礙を來す。Phlegmoneは遂にAbszessを形成することあり。而かもZungenmuskulaturの周りにeinseitigのAbszessを形成することが多い。又時としてSepsisを來してsterbenすることも屢々ある。

**Therapie.** 氷片を含ましめてSchmerzを和げ、冷水にてGurgelを行はしむ。初めkalter Umschlag後にはwarmer Umschlagを行ふ。lokalにはJodtinkturをbepinselnするかKarbollのintraparenchymatöse Injektionを試みる。Abszessを形成せる時、若しくはKrankheitの治癒に向はざる時はfrühzeitigにInzisionをする。Inzisionを行ふにはMundhöhleより行ふか、外方よりMundbodenに切開するも可ZungenbeinとUnterkieferとの間にてM. hyoglossusを通つてMundbodenに達すべし。

### VI. Angina Ludovici ルードウィヒ氏安魏那

**Aetiologie.** Ludwigに因りて初めて記載せられたる疾患でMundbodenのPhlegmoneを云ふ、Mundhöhle, Rachen, Tonsille等のSchleimhautのVerletzungからhochvirulent(毒力強き)のseptische Kokkenがinfizierenして生ず。以前にはGlandulae submaxillares(顎下腺)がprimär

に侵されると思はれたるも専らsekundärに來るものである。

**Symptome.** lymphogenにKeimが傳はりPhlegmoneがUnterkieferとZungenmuskulaturとの間のlockeres Bindegewebeを傳はりて數時間にしてMundbodenにbretthartのInfiltrationを生ずる。時としてはPhlegmoneがHalsのBindegewebe及びMediastinumにausbreitenする。是等のGewebeはlymphogenに密接な關係があつてausbreitenするに便利である更にKehlkopfに波及してGlottisödemを起しErstickung drohenするに至る。其のGefahrが實に急激にして驚くべきものがある。疾患の初めよりFieberがあつて、時にはSchüttelfrostを伴ふ。spontanにEiterが内方或は外方に向つてdurchbrechenすることは尠く、häufigに2-3日にしてseptische Allgemeinerscheinungen著しく遂にsterbenするのである。

**Therapie.** Spontanheilungは殆んどseltenだから、frühzeitigにOperationを行ふべきでEiterを外方に向つて排泄せしむる爲にHalsにInzisionを加へる、猶且つErstickungのGefahrある時は直ちにTracheotomieを行ふ。これと共にAntistreptokokkenserumの皮下注射を行ふ。

Nasenarztとしては併し成るべくMundhöhleからoperierenする、即ちuntere Zahnreiheの内面に於て第一大臼齒からletzte Molarisの廣さをeinschneidenしKornzangeをZungenrund及びtiefe Halsfaszieの間にに入れてEiterをentleerenせしめる。

### VII. Stomatitis ulcerosa (Stomatocace)

#### 潰瘍性口腔炎(口内糜爛)

**Aetiologie.** 病院、兵營、學校等で接觸傳染に依りて流行を見ることがある。ErnährungsstörungかZahnのUnhygiene(不衛生)やZahnkaries等は本症の誘因となる。bakteriologischにはBacillus fusiformis(紡錘狀菌)と一種のSpirochaetenとを證明することが多い。

**Symptome.** 常にZahnfleisch, Gaumenbogen及びTonsilleに始り、Zahnfleischが高度にanschwellenして、eiterige GingivitisのFormをなし



bräunlich に著色して Zahn は locker となる。直ちに Geschwür を bilden し, speckig (ベーコン様) の Belag にて被はれ schmutzig なる Bild となる。Belag を entfernen すると bluten する。Geschwür は更に進んで Zahnwurzel が露出するに至る。Nekrose は Knochen に及んで Sequester を bilden することがある。

全身的には Fieber, Foctor ex ore, Drüsenanschwellung, Schmerzen を伴ふ。Wange, Kinngegend の Ödem, 又は Funktionsstörung を來す。本症には Stomatitis ulcero-membranacea (Plaut-Vincentische Angina) と eigentliche Stomatitis (Mundfäule) とに區別せられる。

**Prognose.** 放置すると Sepsis, Kachexie にて sterben することが多い。要之 Prognose は günstig では無い。

**Therapie.** antiseptisches Gurgelwasser を與へ, 又 Oxyful 等にて Mundspülung を行ひ, kariöse Zähne は早く extrahieren する。Geschwür に對しては Jodoformbrei を einreiben し, Zahn と Wange との間には Jodoformgaze を入れて置く。Ernährung に注意して時によつては Schlundsonde を用ふ。Salvarsan の Injektion 就中卓效を示すことが多い。

### VIII. Stomatitis mercurialis 汞毒性口腔炎

**Aetiologie.** 總て Metallvergiftung に歸因するもので例へば Quecksilber, Blei, Wismut, Arsen 等にて, vergiften すれば多量の Speichel が Mundhöhle に ausscheiden される Stomatitis を起す。Quecksilber は antiluetische Kur (驅黴療法) として用ゐられる爲に Quecksilber による Stomatitis が最も多い。誘因としては Mundhöhle の Zahn の不衛生が原因となり易い。

**Symptome.** 初めに Speichelsekretion が増加して Stomatitis simplex の Bild をなすも, 重症にありては急に Geschwür に陥りて, 恰も Stomatitis の如くなつて Mundschleimhaut に及ぶ。

**Therapie u. Prophylaxe.** 直ちに Quecksilber を用ふるを止めて

Mundpflege を行ふ。Quecksilber を用ふるに際しては他の Merkuralvergiftung (水銀中毒) としての症状, Harn 中の Eiweiss, Tremor (振顫), Diarrhoe 等を注意すべきである。

### IX. Mundwinkelgeschwür, Perlèche 口角糜爛症

本症は本邦には屢々見られるもので, 子供, 壯年の男女に多く見られる。Mundwinkel の Dermatitis を云ふ, Mundwinkel に於て Schleimhaut に übergehen する部に erbsengross の Geschwür を作りて白色の Belag を有す。又時としては深い Geschwür を bilden して Rhagaden を生ず。

本症は bakteriologisch には Streptococcus plieatilis によるものならんと云はる。

Mund を開ける時に Schmerz を感ずる爲に不快なり。

Dermatol の散布又は Lapis で ätzen する。

### X. Stomatitis scorbutica 壞血病性口腔炎

**Aetiologie.** 全身の Stoffwechselekrankung として endemisch に見ることあり, 多く船中, 戦時, 刑務所等にて變則なる Nahrung, 殊に Vitamin の不足なるの結果に因するものが多い。

**Symptome.** Fieber は餘りないが, Mattigkeit, Gliederschmerz と共に全身の Haut に Blutung を來す。Mundhöhle では Zahnfleisch が高度に anschwellen して, selten には齒列間乳頭に來たる。blaurötlich に變色して bluten し易い。尙ほ進んで Ulzeration を來すと schmutzig の Belag を帯びて, Stomatitis ulcerosa の如くなる。

**Therapie.** 一般には Nahrung や Hygiene を改良すれば急速に治癒するも, 依然として不衛生状態にあるときは, Kachexie, Pneumonie, Pericarditis にて死の轉歸を取ることがある。

### XI. Stomatitis gonorrhoeica 淋毒性口腔炎

Mundhöhle の Schleimhaut は Gonokokken に對しては Nasenschleimhaut

よりも empfänglich で無い。恐らく Gonokokken に最も infektiös なるは Urethra 及び Konjunktiva ならむ。

Stomatitis gonorrhoeica は Erwachsene に見ること äußerst selten で、今日まで報告あるは Säugling の Fälle のみと云つて好い。即ち Geburt の後ち 5-10 Tage に Mundschleimhaut の diffuse Entzündung を以て始まり、rasch に stellenweise の Eiterung に übergehen す。Sekret 中に Gonokokken を nachweisen する。

**Behandlung.** 1% Protargol 或は 0.5% Lapislösung を bepinseln する外、1% Borwasser にて Mundhöhle を waschen する。

## XII. Herpes labialis et buccalis 口脣及頬ヘルペス

**Aetiologie.** sensible Nerven の trophische u. traumatische Läsion にて来り、idiopathische Krankheit (特異質性疾患)として来り、又 Pneumonie, Influenza 及び Meningitis cerebrospinalis の Verlauf 中に Bläschen の Kette を示すものである、多くは einseitig に現はる。

**Symptome.** Herpes の Bläschen は einzelne Gruppen をなして来る。Bläschen の Umgebung には非常に entzündet した Hof が在る。Schleimhaut の Bläschen は flach の unerträglich schmerzhaft の Exkoriation (脱皮、落屑) に變ずる。併し他部に又 neue Nachschübe (追症) を来す。

特徴として Gruppenanordnung, 急性 Beginn, 甚だしき Rötung はげしい Schmerzhaftigkeit, 或は Halbseitigkeit, 又は Herpes facialis と併發することがあり鑑別上の Merkmal となる。

**Behandlung.** 豫め 5% Kokain を bepinseln して後ち 20-30% Milchsäure, 10% Lapislösung 或は 5-10% Karbollösung にて ätzen する。さうして兎に角 Nahrungsaufnahme の時の Schmerzen を beseitigen する。schmerzhaft な Nerven の Verlauf に沿うて 1% Novokain を einspritzen する。5% Karbolglycerin を tuppen する。

## XIII. Masernexantheme der Mundschleimhaut

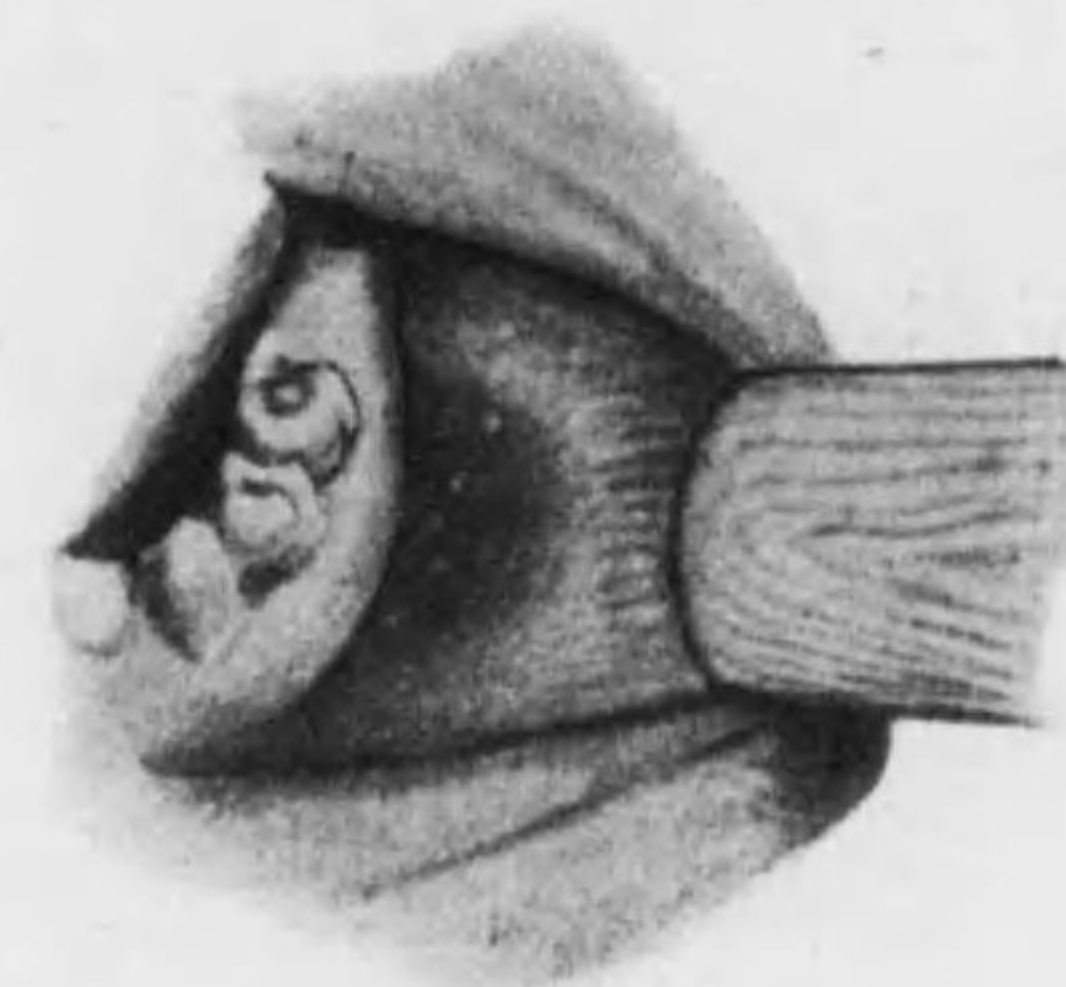
### 口腔の麻疹性發疹

Masern の Prodromalstadium (前驅期)に spezifische Stomatitis を見る。之は Haut の Exanthem に先だつこと 4-6 Tage である。併し殆んど同日に auftreten することもある。

最も auffallend なるは Wange 及び Lippen の Innenseite に漸く見ゆるほどの weisse Pünktchen が entzündet の Hof を示すことである。即ち是れ Kopliksche Flecke (コプリック氏斑) とす。之に次いで eigentlich の Schleimhautexanthem 生じ rote Flecke oder Streifen 認めらる。weicher u. harter Gaumen の Schleimhaut にも Masern の Flecke 好發し Epiglottis 及び Kehlkopf にも波及する。屢々 Haut に發疹無きに Gaumen 及び Wange を見て診断することがある。

**Behandlung.** Boraxglycerin を bepinseln し、Husten あれば少量の Opium を與ふ。

第三百八十七圖  
Kopliksche Flecke

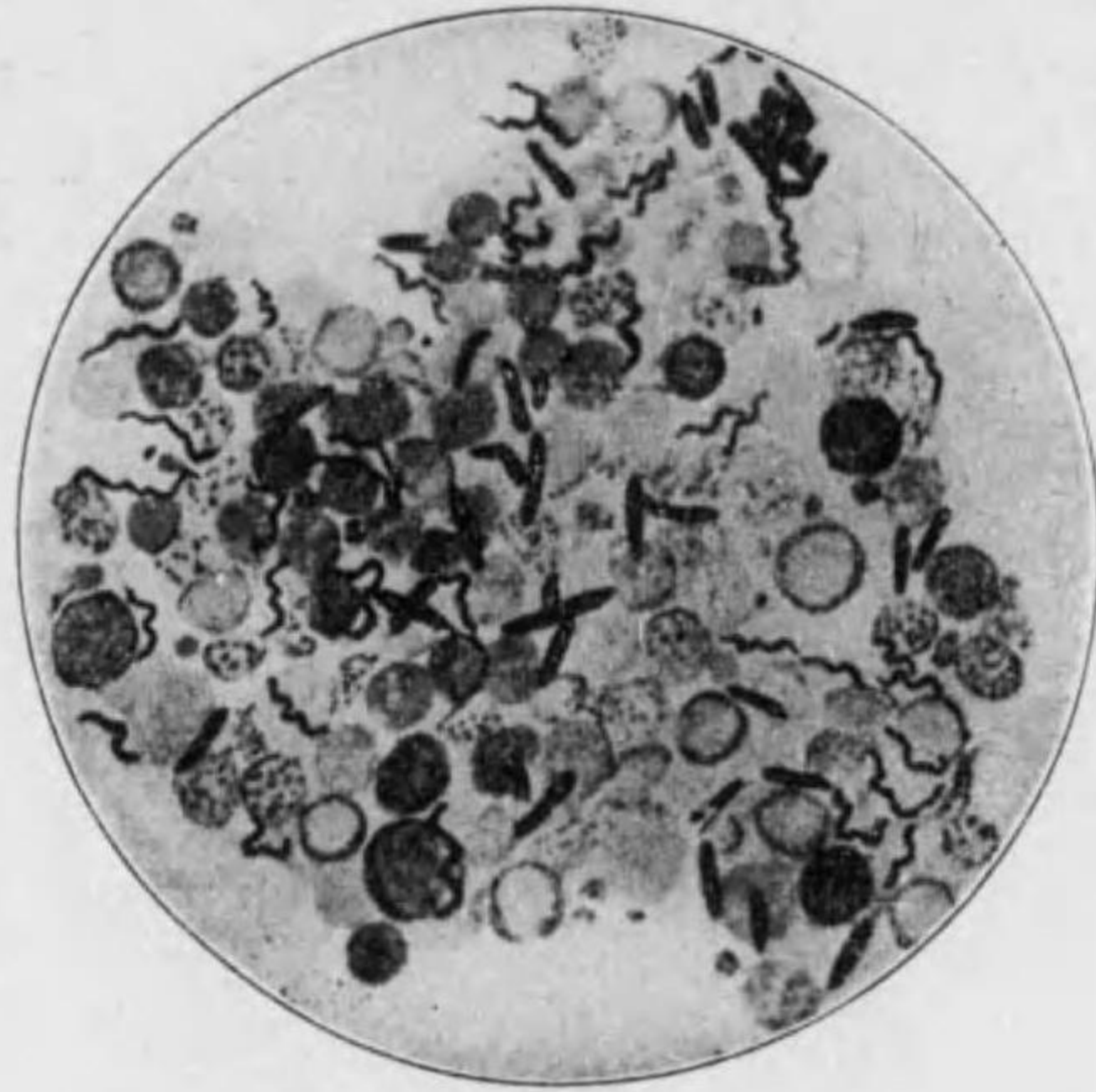


## XIV. Noma 水瘡

**Aetiologie.** Noma は何か病原菌に依つて起るものならんとは思はれるも、Erreger に關して、全く unbekannt である。或は Streptothrix, Bacillus fusiformis, 或は Diphtheriebazillen を nachweisen したる人もある。Kinder が侵され易く、殊に Masern, Typhus, Keuchhusten, Pneumonie 等で schwächlich の子供が罹り易い。流行することは認められない。

**Symptome.** Noma は常に先づ Wangenschleimhaut に於て口角に近く

第三百八十八圖  
Noma の Herd より検出する細菌類



第三百八十九圖  
Noma の heilen せる Kranke の  
Gesichtswunde



青赤色の Blase を生ず、或は  
bretthart の Infiltration を  
起して、Mundhöhle は著し  
く aashaft (腐肉様) の Ges-  
tank を放つ。次いで Blase  
は Geschwür を來して灰緑  
色を呈して、直ちに Wange  
は perforieren するに至る。  
此の Geschwür は Wange に  
止らずして更に Oberkiefer,  
Unterkiefer に Gangrän を  
形成する。蓋し 3/4 は Er-  
schöpfung, Pyämie, Sepsis  
等にて sterben する。

**Therapie.** Gangrän の  
Rand を frühzeitig に Gal-  
vanokaustik 又は Ätzmittel  
にて ätzen する。最も良效  
なるは frühzeitig に而かも  
ausgiebig に Exzision を行  
ふに在る。Neosalvarsan の  
Injektion にて奏效すること  
が多いから、必ず試むべきも  
のである。Mundhöhle は  
Oxyful にて reinigen す  
る。

### XV. Soor 鷺口瘡

**Aetiologie.** Soorpilz なる *oidium lactis* の寄生に因りて發生する Mund-  
höhle の Erkrankung を云ふ。此の Pilz は Mundhöhle のみならず, Nase,  
Mittelohr, Kehlkopf, Digestionsapparat  
に寄生することもある。Säugling には  
Milch, Brustwarze (乳房), Vaginalsekret  
(膺分泌物), 不潔器具等が媒介する, Säug-  
ling で Dyspepsie の爲めに schwächlich な  
るときは勿論感受性が多い。Erwachsene  
では Typhus abdominalis, Pneumonie,  
Diabetes 等が原因となる而かも Mund-  
pflege を怠りたる者に見られる。

第三百九十圖  
Soor 鷺口瘡



**Symptome.** 初め Mundhöhle に白き,  
flockig なる Belag を認めるが之れが ver-  
grössern して konfluieren するに至る。更  
に Kehlkopf, Oesophagus に向つて ausbreiten する。此の Belag を取ら  
んとすれば Schleimhaut を verletzen し再び Belag を生ず。

Soorpilz の Mycelium (菌絲) は深く Epithel に入り込んで、時として  
Bindegewebe を侵し, Blutgefäss, Lymphgefäss に這入つて, Thrombus を  
bilden する。seiten には Thrombus の結果, innere Organe, Gehirn, Niere  
に Metastase を起して Sepsis にて sterben するのが多い。

初期には何等の Beschwerden はないが, Krankheit が進むと Schmerz を  
訴へて Ernährung が不十分となる。feberlos に verlaufen するのが多い。

**Diagnose.** Belag をとつて konz. Kalilauge に 15 Minuten 入れて  
Strichpräparat を作ると此の Pilz を認む。殊に雪の如く白きこと, feberlos  
なるは Diagnose の目標として好い。

**Therapie.** Säugling では Ernährung を heben して, Grundleiden を

heilen さすれば, Soor は治癒さるべき疾患なるも, Erwachsene には Prognose は ungünstig なりとせらる。Mundpflege として 2% Borwasser を用ふ。

### XVI. Aktinomykose 放線状菌病

**Aetiologie.** 本症は Strahlenpilz, Aktinomyces (放線状菌)の寄生によりて生ずる chronische Entzündung である。Strahlenpilz は最も häufig に Mundhöhle に来る。kariöse Zähne や Zahnfleisch の Wunde より侵入することが多い。其他 Mundhöhle の Schleimhaut, Hals の äussere Haut より來たる殆んど常に Unterkiefer に来たるが, Zunge の Verletzung に依つても發病する。

**Symptome.** 此の Strahlenpilz によつて hart, höckerig なる小さい Tumor を生じて, schmerzlos に lange Zeit に亘つて verlaufen する。併し最後に Eiterung を來たし durchbrechen して gliblich なる Eiter を出して, Fistel を bilden す。Eiter の中には特有なる Druse が認められる。äussere Haut に向つて Fistel を bilden することがある。Aktinomykose は時として Lunge, Haut, Verdauungstraktus に向つて Metastase を bilden する。

Aktinomykose は更に Unterkiefer を侵して Halsgegend に Anschwellung を來すことがある。

**Diagnose.** hart な Tumor の時は Geschwulst として Karzinom と區別することが schwierig なるも, Fistelbildung を來せば特有なる Eiter 及び Druse を見, 又は Druse を mikroskopieren することによつて Diagnostik leicht である。

Angina Ludovici と比較しては schmerzlos なること, entzündliche Erscheinung なきことより區別する。

**Therapie.** Anfangsstadium には Radikaloperation を行つて全部 Extirpation を行ふ。然らざれば廣く Herd を開いて auskratzen する。Jodkali を内服せしむ。Metastase を來すと Prognose は ungünstig である。

### XVII. Tuberkulose und Lupus der Mundhöhle

#### 口腔の結核及狼瘡

Mundschleimhaut は Tuberkulose に對して Resistenz が強いので Kehlkopf, Rachen に比して罹患すること少い, そして本病は多く Männer を侵す。primär に来ることは殆んど無い, sekundär に Sputa により Infektion を來す。Lupus は Gesicht, Nasenhöhle より移行するものが多い。

**Symptome.** Mundhöhle の Tuberkulose は submukös に Tuberkelknötchen を形成せる間は schmerzlos であつて, 我々が Klinik に見る時は多く Geschwür を形成せる時である。主として Zungenkörper, Zungenrand に見るが, 爾他の Mundschleimhaut にも見る。bohnergross 位の Geschwür を einzeln, 又は multipel に見る。flächenhaft であつて tief には餘り進まず。Geschwür を來たすと急に Schmerz を増して, 殊に schlucken に際して

第三百九十一圖  
Mundboden-Tuberkulose



第三百九十二圖  
Tuberkulose des Mundes und Pharynx  
(口腔及咽頭の結核)

