

凡テ癍痕ハ年月ヲ經ルニ從テ多少透明ニ復ス殊ニ淺小ナル者ニノ年
齡愈々少ナレバ愈能ク復舊ス

〔續發症〕 角膜穿孔、前房水迸出、(反テ好況ニ變スルコトアリ)、水晶體
脫臼或ハ躍出、眼底出血、全眼球炎、癒著性白斑、瞳孔不正形、角膜癆、
角膜葡萄腫、角膜膨出症、角膜癭管、(眼球軟弱ニ陥リ遂ニ網膜剝離ヲ
起ス)

〔原因〕 外傷(手術、負傷、睫毛刺傷等)、急性傳染病(先ツ膿瘍ヲ發ス)、
結膜病、(角膜表層ヨリ始ム)、角膜榮養不良
下等社會ニノ老人ニ多シ、殊ニ注意スベキハ結膜病ト淚囊病ナリ

〔治法〕 亞篤魯比涅水數回點眼、昇汞水防腐、沃土仿撒布、防腐的壓迫
綑帶、微溫罨法、(硼酸水、昇汞水、萘若越幾斯三・〇水二〇〇・〇)電氣
燒灼法、角膜穿孔術、セミツシユ氏角膜切開法。潰瘍疼痛甚シケレバ
安知必林、規尼涅、莫爾比涅ヲ投ジ、即效ヲ望バ莫爾比涅ノ皮下注射。

不眠ニハ抱水格魯刺兒。併セテ結膜病、淚囊病ノ治法ヲ怠ルベカラズ
角膜穿孔術。角膜下縁、下外縁、或ハ潰瘍底ニ於テ二三密迷ノ創口
ヲ作り「バステル」ヲ以テ徐々房水ヲ漏泄セシム
又ハ燒灼電氣ヲ以テ潰瘍底ヲ燒灼穿孔スルモ可ナリ
セミツシユ氏切開法。潰瘍縁ノ健全部ヨリ對側健全部迄横斷ス蓄
膿ノ殘留スル者ハ無理ニ排出ヲ企テズ放置スルヲ良トス時トノ再
三「バステル」ヲ用ヒテ房水ヲ漏泄セシムルコトアリ
二法トモ潰瘍ニ對スル最大有力法ニノ蓄膿漏出、内壓減退、角膜榮
養善良トナル期ヲ誤ラズ之ヲ施セハ殆ンド援ヒ得サル潰瘍、膿瘍
ハ實ニ稀ナリ

一 吸收性潰瘍 Resorptionsgeschwür.

〔症候〕 腺病性小兒、角膜中部ノ表面ニノ圓形小缺損、(水泡疹ト併發

スルコト多シ、刺戟症少シ、間々深層ニ侵入シ時トシテ穿孔スルコトアリ
(刺戟症盛ナリ)

常ニ數日ニシテ上皮ヲ生スルモ全ク治癒スルニハ長日月ヲ要ス

〔治法〕 亞篤魯比涅水、繃帶、甘汞撒布、黃降汞軟羔

二 單性潰瘍 *Ulcus simplex.*

本症ハ角膜外傷或ハ結膜病ニ伴ヒ又ハ角膜表層若クハ深層ニ浸潤或ハ膿瘍ヲ以テ始マリ刺戟症劇甚ニシテ穿孔、蓄膿、虹彩炎等ヲ合併シ易シ

〔一〕水泡性結膜炎 邊緣或ハ中央ニ來リ或ハ穿孔スルコトアリ

〔二〕芒把狀角膜炎 邊緣ヨリ生シ血行ヲ伴テ進行ス

〔三〕加答兒性潰瘍 邊緣ニ來リ半月形ヲナシ底面清潔ナレド深行ス

〔四〕「トラホーム」 點狀浸潤、「バンヌス」ノ下縁ニ橫長形ノ潰瘍ヲ來ス

〔五〕膿漏性結膜炎、實扶的里性結膜炎 潰瘍或ハ膿瘍ヲ來ス

〔治法〕 古加乙涅水、亞篤魯比涅水、溫罨法、燒灼法、穿孔術、切開法

三 匍行性潰瘍 *Ulcus serpens.* 前房蓄膿性角膜炎

〔症候〕 四十歳以上ニ多ク、外傷主因トナル、淺表ニ蔓延スルノ傾向アリ、前房蓄膿、虹彩炎、刺戟症ハ劇甚ナリ

〔治法〕 昇汞水洗滌、沃仿撒布、亞篤魯比涅水、溫罨法、電氣燒灼法、角膜穿孔術。セミツシユ氏切開法。(切開後燒灼スレバ殊效アリ)

四 蝨蝕性潰瘍 *Ulcus rodens.*

〔症候〕 角膜炎ニ鎌狀潰瘍、表在性ニ漸次上層ヲ侵蝕ス、常ニ全角膜面ヲ侵ス、一方ニ治シ一方ニ進ム、進行縁ハ灰白色峻削、底面ハ上皮ヲ覆フ、疼痛劇甚ナレド他ノ刺戟症輕ク且ツ前房蓄膿ヲ缺ク

〔原因〕 不明、栄養不良ノ者ニ多キガ如シ

〔預後〕 通例不良(失明)、縦令一時治癒スルガ如キモ復進行ス

〔治法〕 初期ニ焼灼ス、周擁切除術、昇汞綿壓迫繃帶、切開術效ヲ奏セズ

五 枝狀角膜炎 Keratitis dendritica. 溝狀角膜炎

角膜表面ニ淺潰瘍アリ劇甚ノ刺戟症ヲ以テ枝條ヲ分派シ末端ニハ灰白色浸潤アリ原因未詳ニノ昇汞水洗滌、「エゼリン」水點眼ヲ行フベシ

六 神經麻痺性角膜炎 Keratitis neuroparalytica. 乾燥性

〔症候〕 三叉神經麻痺、角膜知覺脫失、瞼裂部溼濁上皮剝離、橫橢圓形潰瘍、前房蓄膿、刺戟症少シ、經過緩慢、預後不良

〔原因〕 栄養神經説、外傷説、乾燥説

〔治法〕 亞篤魯比涅水、防腐法、繃帶、溫罨法

七 兔眼性潰瘍 Ulcus Lagoophthalmica.

〔症候〕 角膜暴露乾燥、(輪匠筋麻痺、眼瞼外反、眼球突出、)角膜下部ニ痂皮ヲ生ジ剝離スレバ灰白色溼濁アリ、遂ニ破潰ス、前房蓄膿、虹彩炎、穿孔、全眼球炎

〔治法〕 防護繃帶、防腐法、溫罨法、硼酸軟羔

八 角膜軟化症 Keratomalacia.

角膜壞疽 角膜乾燥症

〔症候〕 結膜乾燥症、夜盲、氣管枝加答兒、腸加答兒、ビトート氏斑、角膜光澤ヲ失ヒ中部溼濁、黃色ニ變シテ破壞、數時間ニシテ全ク崩潰スルコトアリ、刺戟症極メテ少シ、角膜周擁暗赤色

〔預後〕 時期ヲ後ルレバ極メテ不良、時々生命ヲモ失フコトアリ

〔原因〕 榮養不良、結膜乾燥症ニ詳カナリ

〔治法〕 乳汁ヲ精撰シ、牛乳ヲ與ヘ、肝油、鶏肝等ヲ與ヘ、溫罨法、壓迫
繃帶、鹽酸必魯加爾比涅水點眼

第二章

第一 老人環 *Arcus senilis.*

角膜縁ノ内方ニ一二密迷灰白色環輪ニシテ殊ニ上下ニ著シ幼年ニモ來ルコトナキニ非レモ多ク老人ニ發スヒース氏ハ角膜中層ノ脂肪變性ナリト云ヘリ

第二 角膜翳 *Hornhautflecke.*

〔症候〕 角膜炎後ニ殘留スル溷濁ニシテ表層或ハ實質ニ在リ

〔一〕薄翳 *Nubecula* 殆ンド透明 〔二〕斑翳 *Fleck* 半透明

〔三〕白斑 *Leucoma* 不透明白色 〔四〕磨滅 *Facette* 凹陥シテ透明

〔五〕癒著性白斑 *Leucoma adhaerensa* 虹彩前癒著ヲ兼ヌル者

翳久シク存スルハ石灰變性、脂肪變性、鉛糖(點眼セシトキ)沈著等ヲ來ス。光線散亂、不正亂視(角膜彎曲ノ變化)、近視、斜視、弱視、眼球震盪症。陳久ナル者ハ青色少クノ白色強ク血管ニ乏シ、極メテ薄キ者ハ斜照法、徹照法ニテ檢スベシ

〔治法〕 新翳ニハ甘汞撒布、黃降汞軟羔、沃仿軟羔、沃剝液(沃剝一・〇重曹一・五銨水一五・〇)、阿片丁幾霏霏法(一椀ノ湯ニ少許ノ阿片ヲ混ズ)、丹礬塗布(翳面ニ)、ミトワルスキー氏軟羔、溫罨法、角膜按摩法

剝刺法、假瞳孔術、角膜移植法、強度凸面眼鏡、圓柱鏡

第三章 角膜葡萄腫 Staphiloma corneae.

本症ハ角膜全部或ハ一部ノ癍痕膨脹セル者ニシテ通例潰瘍穿孔シテ虹彩脱出セル者ニ續發ス

〔一〕局部葡萄腫 多ク中央ヨリ稍下方ニ來リ圓錐形ニシテ球形ヲナスハ稀ナリ、瞳孔ハ上方ニ偏シテ遺存シ又ハ全ク閉鎖スルモノアリ

〔二〕全部葡萄腫 角膜大部破潰缺乏シテ微ニ周圍ニ殘留ス。球形、圓錐形(稀ナリ)、新生ノ者ハ稍青色ニシテ陳久ノ者ハ白色

覆盆子狀葡萄腫 新舊ノ中間ニアル者ニシテ凹凸不平ヲナス者 葡萄腫壁ハ癍痕組織ニシテ上皮ハ増息肥厚シ裏面ノ虹彩ハ萎縮ス。視力障礙、醜容、眼瞼閉鎖不全、結膜及眼瞼炎、内壓亢進等ヲ發シ遂ニハ全眼球炎ヲ發シ眼球萎縮ニ陥ルモノアリ

〔治法〕 豫防法 脱出セル虹彩ヲ切除シ努方ヲ禁シ壓迫繃帶ヲ行フ

局部葡萄腫 假瞳孔(内壓減降ヲ試ミ)、瓣狀ニ切除シテ縫合ス 全部葡萄腫 初期ナレバ單ニ横斷或ハ瓣狀ニ切開シ壓定ス

〔切除スルニハペール氏法(縫合セズ)、クリッチェ氏法(鞏膜縫合)、ウエツケル氏法(結膜縫合)〕

大ニシテ鞏膜膨脹ヲ兼ムル者ニハ眼内容除去法、眼球摘出術

第四章

第一 圓錐形角膜 Keratoconus 透明葡萄腫

〔症候〕 角膜反射中央部ニ向テ小。眼底ヲ照セバ暗翳ヲ映ズ(中央部ノ菲薄ナルニ因ス)、始メハ透明後ニハ濁濁ス、膨脹一定度ニ至レハ停止ス(稀ニ自ラ破裂)

〔原因〕 先天、後天ニハ十二歳—十歳ノ女子ニ多シ

〔治法〕 「エゼリン」水、壓迫繃帶、虹彩切除、尖端ヲ切除シ硝酸銀桿腐

蝕、燒灼電氣等ヲ以テ癍痕ヲ作爲シ後假瞳孔術ヲ行フ、凹圓柱鏡

第二 球狀角膜 Keratoglobus.

牛眼、水腫眼、大眼球

〔症候〕 角膜全面圓滿ニ膨脹ス、往々眼球全體膨脹シ青色ヲ帯ビ内壓亢進ス、時トシテ角膜中央溷濁ス、前房深大、虹彩振盪、硝子體融解、乳頭凹陷、發作性疼痛(進行ノ速ナル者)、病勢中止スルコトアリ、或ハ增長失明ス

〔原因〕 先天若クハ後天(炎性軟化)ニシテ小兒ニ發シ多クハ兩眼ヲ侵ス

〔治法〕 虹彩切除ハ奏效不定先ツ鞏膜切開ヲ試ムベシ

第三 小角膜 Microcornea.

先天性諸徑短小ニシテ他ノ先天異常ト合併ス(虹彩缺損、脈絡膜缺損)、視力ハ通常不全ニシテ震盪症ヲ有スル者多シ

第五章 角膜損傷 Verletzungen der Cornea.

〔一〕上皮剝離 爪端、小枝、異物等ニ因ス。斜照法、反射像、「フロレスチエン」液ヲ以テ檢ス。刺戟症ハ極メテ盛ナリ〔治法〕防腐法ヲ施シ繃帶ス

〔二〕切創、刺創 病毒ヲ傳染セザレバ直ニ癒合ス。器物ニ病毒アルカ又ハ結膜病、淚囊病アレバ危險ナリ。穿貫創ナレバ虹彩脫出、外傷性白内障、硝子脫出。毛様體部ナレバ交感性眼炎等ヲ續發ス
再發性癍痕角膜炎 已ニ治シテ後其部ニ小泡若クハ上皮剝離ヲ起シ意外ニ刺戟甚シキ者

〔治法〕 防腐法、繃帶、脫出セル虹彩ハ切除ス、創傷ノ部位ニヨリ亞

篤魯比涅或ハ「エゼリン」ヲ用ユ

〔三〕腐蝕、火傷 鹽類、亞爾加里類、爆發物、蒸氣、飛火等ニシテ多クハ結膜ト共ニ損傷ス〔治法〕 結膜篤ニ同ジ

〔四〕異物 鐵片、硝子片、石片、炭粉、蟲翼、木屑等ニシテ刺戟甚シク頻リニ流涙ス異物ノ周圍ニ浸潤ヲ起シ遂ニ自ラ脱落ス〔治法〕異物針ヲ以テ搔去、固著スルキハ浸潤ノ起ルヲ待ツ(二三日)、異物若シ深入シテ前房ニ達スレバ角膜縁ヨリ鎗狀刀ヲ刺入シ前房ニ落チザル様固定シテ後異物ノ近傍ヲ切開スベシ鐵片ナレバ電氣磁石ヲ用ユ

第六章 角膜腫瘍

Geschwülste der Cornea.

〔一〕傳染性肉芽性腫瘍 〔結核性〕結膜、鞏膜、虹彩結核等ニ續發ス圓形灰白色、黄色ノ深層ニ小溷濁ヲ生シ血管ヲ新生ス

〔癩病性〕 知覺麻痺性。結節性

〔二〕皮膚様囊腫 先天性。外下部ニシテ結膜ニ至ル。眼瞼缺損ヲ伴フ

〔三〕肉腫 多ク黒色素性ノ肉腫、角膜輪部ヨリ發生ス

〔四〕皮膚癌 老人時トシテ壯年ニモ來ル、角膜縁ニ水泡狀ヲ以テ發シ久シク停止シ卒然疼痛ヲ以テ進行ス、其色灰白色或ハ紅色

〔治法〕 切除術、燒灼電氣、眼瞼摘出術

第五篇 鞏膜諸病 Krankheiten der Sclera.

解剖要領

鞏膜ハ主トシテ結締組織ニ由テ成リ後部視神經周圍最モ厚ク(一密迷)赤道部尤モ菲薄(○・四密迷)、白色ナレトシテ青色又ハ褐色ノ色素斑ヲ呈ス(殊ニ血管穿入部ニ)、概シテ血管ニ乏シト雖モ視神經ノ近傍ニ於テハ然ラズ又角膜ノ周圍ニ於テ周圍スル一大管アリ靜脈ヲ通ス即チシユレン△氏管ナリ

第一章 鞏膜炎症

第一 上鞏膜炎 Episcleritis 鞏膜表層炎

〔症候〕 鞏膜ト結膜中間ノ炎症、角膜近接部ニ限制性青赤色斑點、發育セル者ハ黄白色硬固ナル結節ニシテ之ニ觸レバ甚タシキ疼痛アリ、其部ノ結膜充血ス。自覺症ハ不明ニシテ流淚羞明時ニ劇甚ノ神經痛アリ

〔經過預後〕

平常四—八週ニツ消散ス、化膿ハ極メテ稀、此症ノ特有ハ一節去レバ又一節ヲ發シ遂ニ角膜縁ヲ匝スルヲアリ(遊走性上鞏膜炎)、石盤色斑點ヲ殘ス

〔原因〕 大人殊ニ老人、關節痲痺私斯、痛風、眼内異物

〔治法〕 撒里矢爾酸曹達、沃度加里、比魯加爾比涅發汗法、水銀劑、肝油、鐵劑、安知必林、海水溫浴法、眼按摩法、亞篤魯比涅水、黃降汞軟羔、溫卷法。手術結膜亂切、銳匙搔把術、電氣燒灼法

第二 鞏膜深層炎 Tiefe Form der Scleritis.

〔症候〕 鞏膜丘狀ニ隆起ス(前症ノ如ク限制著シカラズ)、角膜周擁充血、潰爛セズシテ漸次吸收暗色ノ癍痕ヲ殘ス、癍痕部ハ菲薄トナリ内壓ニ堪ヘズ擴張ス(毛様部葡萄腫)

〔合併症〕 硬化性角膜炎、虹彩炎（後癒著症、瞳孔閉鎖ヲ來ス）、アレン氏
決シテ蓄膿ヲ起サズ、水晶體溷濁、硝子體溷濁、鞏膜脈絡膜炎、内壓
亢進、近視

〔經過預後〕 最モ屢兩眼ヲ侵シ常ニ慢性ニシテ數年ニ至リ合併症ノ爲
メ不良ニ陥ルコト多シ

〔原因〕 若年若クハ壯年、女子、腺病、結核、先天梅毒、貧血、重症角膜實
質炎、月經不調

〔治法〕 刺戟藥ヲ廢シ、亞篤魯比涅水、微溫番法、濕潤溫暖壓定繃帶、前
額軟羔、水蛭。疼痛ニハ規尼涅、安知必林、莫爾比涅（皮下注入）、抱水
「コロラール」等ヲ投ジ。全身療法ハ水銀軟羔擦入、汞劑ノ筋間注射、
比魯加兒比涅發汗法、肝油、沃剝、沃鐵舍利別、水楊酸水銀、強壯劑、滋
養攝生法、手術ハ亂切、搔把、燒灼ハ菲薄ナル鞏膜ニ向テ危險ナキヲ
保セズ

第二章 鞏膜膨脹症 Scleral-ectasie 鞏膜葡萄腫

本症ハ鞏膜菲薄抵抗力減スルカ又ハ内壓亢進シテ生理上最モ抵抗力
弱キ血管出入部ヲ壓出膨脹セシム多ク他症ノ結果ナリ

〔一〕全部鞏膜膨脹症 所謂水腫眼ニシテ少年期ノ綠内障ト看做スヘシ
鞏膜猶薄弱ナルニ内壓亢進シ膨脹突出シテ青色ヲ帶ブ

〔二〕局發鞏膜膨脹症 〔後葡萄腫〕先天性或ハ炎症ノ爲メ抵抗力減スル
ニ因ス所謂軸性近視ヲナス、乳頭綠殊ニ黃斑側ニ發生ス

〔赤道葡萄腫〕 多ク綠内障末期失明セル者ニ來ル
〔前葡萄腫〕 毛様體部ノ者ヲ毛様葡萄腫ト云ヒ虹彩ト毛様體ノ間ニ
來ル者ヲ中填葡萄腫ト云フ

〔原因〕 多ク炎症ニ因シ鞏膜炎、脈絡膜炎、虹彩癒著等ヨリ來リ經過緩
慢ニシテ炎症候ナク經過ス（間々結膜充血、前額痛）

〔治法〕 角膜穿孔術、虹彩切除術、已ニ發育セル葡萄腫ニ在リテハ切開シ又ハ横形ニ切除ス、眼内容除去法、眼球摘出術

第三章 鞏膜損傷 Verletzungen der Sclera.

〔症候〕 眼球前部ニ多シ、内壓減降、前房消亡、前房及硝子體出血、葡萄膜、網膜硝子體箝出、異物硝子體中ニ入ルコアリ

〔經過〕 善良ノ癒合ハ箝出物ト共ニ癍痕ヲナス(囊腫様癍痕)、化膿(急性慢性)。成形性虹彩毛様體炎(殊ニ毛様部損傷)

〔原因〕 切創、刺創、鞏膜破裂ハ鈍體ノ衝突ニ原因シ角膜上縁ニ多シ結膜ハ間々負傷セラレズ内容物ノ其下ニ露出スルコアリ

〔治法〕 防腐法、鞏膜又ハ結膜ノ縫合ス、脱出物ハ切除ス、負傷大ナレハ摘出シテ交感性眼炎ヲ豫防スベシ

第四章 鞏膜腫瘍 Geschwülste der Sclera.

〔一〕原發性腫瘍 甚ダ稀ニシテ角膜縁ニ皮膚様腫、肉腫、上皮癌他部ニ纖維腫、肉腫、骨腫

〔二〕炎性腫瘍 護謨腫、結核、結節癩共ニ角膜縁上部ニ多シ

〔三〕續發性腫瘍 眼球中ヨリ破レ來ル肉腫、膠腫ノ屬ナリ

第六篇 葡萄膜諸病

Krankheiten der Uvea.

解剖要領

葡萄膜ハ胎生學上中胚葉ニ屬シ血管富瞻ナル膜ニシテ三部ニ分ツ

〔虹彩〕

毛樣體ノ前縁ニ起リ瞳孔縁ニ終ル茲ニハ稍強大ナル筋アリテ周匠ス之ヲ瞳孔括約筋ト云フ

前面ニハ大虹彩輪、小虹彩輪、窩孔及許多ノ皺襞ヲ現ス

色彩 褐色、灰白色、青色、黒色、鑄斑ヲ現ス

組織 弾力纖維ニ富ミタル網狀組織ニシテ紡錘狀及星形狀ノ色素細胞ヲ含有シ血管、神經ニ富瞻ナリ裏面ニハ厚キ二層ノ色素上皮ヲ有ス

〔毛樣體〕 三角形ニシテ外面ハ鞏膜内面ハ眼球内腔ニ向ヒ大凡七十箇ノ突起(毛樣突起)整然併列ス後方ハ毛樣輪帶ニ接續シ鋸齒縁ヲ以テ脈絡膜ニ界ス

組織 一ハ縦走筋纖維束ニシテアリユツケ氏筋(脈絡膜緊張鞏帶)一ハ其内方ヲ輪狀ニ周匠スル所ノミュレル氏筋ヨリナル總テ血管及ヒ神經ヲ富有シ眼球ノ榮養上一大價値アリ

〔脈絡膜〕

リ内面ニ澄明無織ノ膜アリテ二層ノ上皮細胞ヲ有ス

葡萄膜ノ一大部ニシテ乳頭縁ニ始リ鋸齒狀縁ニ終ル

上脈絡膜層 (褐色層) 鞏膜ニ接スル懸粗ナル組織ニシテ極メテ色素及ヒ血管ニ富ム

大血管層 中層ニ位シ靜脈錯雜ヲ極メ其間隙ニ色素ヲ含ム

中大血管層 中大ノ血管ニ富ミ色素ニ乏シ

脈絡膜毛細管層 緻密ノ毛細管ヨリ成ル緊要ナル層ナリ

硝子樣膜

澄明無織ノ最内層ニシテ上皮色素(網膜ニ屬ス)ヲ有ス

〔脈管〕 動脈 後短毛樣血管(二十箇許)主トシテ脈絡膜毛細管層ヲナス。後長毛樣動脈(二對)及前毛樣動脈ハ脈絡膜反蹄動脈ト共ニ毛樣體ニ分佈ス、大虹彩血管輪及小虹彩血管輪

ハ毛樣血管ノ枝別ヨリナル

靜脈 脈絡膜及毛樣體ヨリ還流セル靜脈ハ四―六箇ノ渦狀靜脈トナリ赤道部ニテ斜ニ鞏膜ヲ穿出ス、毛樣靜脈トハ毛樣體ノ一小靜脈直ニ鞏膜ヲ穿出シテ結膜及ミュレンム氏管

靜脈ト連合スルモノヲ云フ

靜脈ト連合スルモノヲ云フ

靜脈ト連合スルモノヲ云フ

靜脈ト連合スルモノヲ云フ

靜脈ト連合スルモノヲ云フ

靜脈ト連合スルモノヲ云フ

(甲) 虹彩諸病

Krankheiten der Iris.

第一章 虹彩充血 Hyperämie der Iris.

〔症候〕 青色ノ者ハ綠色、灰白色ノ者ハ汚穢綠色、褐色ハ帶黑赤色或ハ暗褐色ヲ呈シ光澤ヲ失ヒ瞳孔縮小遲鈍 角膜周擁充血

〔原因〕 虹彩炎初期及近隣(結膜、角膜、毛樣體、脈絡膜等) 炎症ニ伴フ

〔治法〕 原病ニ注意シ亞篤魯比涅水點眼、溫罨法

第二章 虹彩炎症 Iritis.

〔他覺症〕 炎症ノ輕重ニヨリ大差アリテ輕症ハ診シ難シ

〔一〕角膜周擁充血 鮮紅色ニシテ急劇症ニハ浮腫ヲ兼ヌ

〔二〕虹彩變色 充血章ニ已ニ詳ナリ

〔三〕光澤消失 肥厚シテ條紋不明トナリ不快ノ色澤ヲ呈ス

〔四〕瞳孔縮小 反應モ遲鈍ニシテ亞篤魯比涅ニ應シ難シ

〔五〕前房溷濁 單ニ溷濁シ或ハ寒天樣凝結物、又ハ膿、血液ヲ含ム

〔六〕虹彩癒著 虹彩後癒著。瞳孔閉鎖症。環狀後癒著。(前後房ノ交通

絶ヘ虹彩ヲ前房ニ壓出シ綠内障ヲ續發ス)。全後癒著(前房ノ周圍深キヲ以テ鑑別ス)

〔七〕角膜溷濁 角膜内ニ淋巴液鬱積ス。點狀角膜炎

〔八〕時ニ滲出物虹彩ノ一局部ニ鬱積シテ結節ヲ形成ス、(梅毒、結核、癩)

〔自覺症〕 輕症ハ患者自ラ知ラスシテ或ハ劇甚ナル毛樣痛ヲ發ス

〔一〕疼痛 不定ナリ或ハ缺如シ或ハ劇甚ナル毛樣痛ヲ發ス

〔二〕羞明流淚 稍々急性症ニ在テハ缺クルコナシ

〔三〕視力障得 他ノ症候ニ比シ視力減降甚キハ合併症ノ徵トス

〔四〕劇症ニハ發熱、惡心、嘔吐アリテ全身衰弱ス

〔種別〕

- 〔一〕成形性虹彩炎又單性虹彩炎 普通多ク見ル症ニシテ其特徴ハ成形性滲出物ノ爲ニ後癒著症、瞳孔閉鎖症ヲ招キ易キニ在リ
 - 〔二〕漿液性虹彩炎 榮養不良ノ婦人ニ多ク漿液性分泌物ノ爲メニ前房增量微濁シ點狀角膜炎ヲ起シ内壓亢進瞳孔微ニ散大ス
 - 〔三〕化膿性虹彩炎 特發性ニ來レモ多クハ外傷ニ續發シ稀ニハ角膜潰瘍ヨリ來ル間々後ニ蔓延シ全眼球炎ニ陥ル
- 〔經過〕 慢性ハ症候判然トセスシテ再發シ易シ又亞急性ノ者アリ
- 〔一〕慢性虹彩炎 反覆性虹彩炎ノ稱アリテ諸症極メテ輕微ナレモ時々襲撃反覆ス本症ハ原來一種ノ虹彩脈絡膜炎ニシテ硝子體溷濁シ眼球ノ榮養害セラレ網膜剝離、白內障等ヲ續發ス

〔轉歸〕

- 〔一〕治癒全ケレバ炎症消散滲出物吸收セラレ只色素ヲ殘スノミ
- 〔二〕後癒著或ハ瞳孔閉鎖症ヲ存スレバ再發シ易ク環狀後癒著ハ綠内障全癒後ハ毛様炎ヲ起シ易シ

障全癒後ハ毛様炎ヲ起シ易シ

- 〔三〕瞳孔ニ灰白色ノ義膜ヲ存留シテ視力ヲ害スルコアリ
- 〔合併症〕 角膜實質炎、白內障、綠内障毛様體炎、脈絡膜炎、硝子體溷濁
- 〔虹彩炎去ルモ久ク存留ス〕。網膜充血

〔原因〕

- 〔一〕中年ニ多ク。罕ニ小兒、初生兒、胎生期ニ發ス(先天梅毒)
 - 〔二〕外傷ハ一大原因ニシテ水晶體膨脹ノ刺戟モ之ニ屬ス
 - 〔三〕結膜、角膜、鞏膜、毛様體、脈絡膜ノ炎症ニ續發ス
 - 〔四〕全身病タル梅毒、癩、結核、偻麻質斯往々蜜尿病ニモ之ヲ見稀ニ淋疾經過中ニ(淋毒性關節炎ニ伴ヒ)之ヲ見ル
 - 〔五〕痘瘡、室扶斯、猩紅熱等熱性病後ニ來ル
 - 〔六〕交感性眼球炎トシテ來ル
- 〔偻麻質斯性虹彩炎〕 諸關節偻麻質斯ニ伴ヒ諸症劇烈就中毛様痛甚

シ五六十歳ノ婦人ニ多ク稀ニ前房ニ凝結物ヲ來ス

〔梅毒性虹彩炎〕 虹彩炎中三分ノ二以上ヲ占ムルモノニシテ梅毒第二期諸疹ニ同伴シ疼痛劇烈ニシテ殊ニ夜間甚シ稀ニハ蕾疹性虹彩炎(帶黃赤色小結節點々散發ス)護膜腫性虹彩炎(梅毒第三期ニ發シ發育シテ角膜破潰スルヲアリ)トシテ現ハル

〔結核性虹彩炎〕 幼年ニ多ク帶黃灰白色小結節一節發シテ一節消シ或ハ血管ニ富メル一大腫瘍ヲナス

〔癩性虹彩炎〕 極メテ慢性ニシテ亞篤魯比涅ニ應セズ虹彩光澤ヲ失ヒ組織肥厚同時ニ無力性角膜實質炎ヲ兼ヌ又稀ニハ結節ノ虹彩根部ニ生スル者アリ

〔預後〕 概シテ佳良ナリ然レモ癒著ノ多キ者、治期ヲ後レタル合併症アル者、結核及癩性ノ者ハ不良ナリ

〔治法〕 〔一〕點眼、亞篤魯比涅、ジユホイヂン、ヒヨスチン、〔二〕溫卷

法(黃若越幾斯三・〇水三〇〇・〇)〔三〕疼痛甚シケレバ莫爾比涅、規尼涅、安知必林、前額軟羔擦入、角膜穿孔術。不眠ニハ抱水、コロラール〔四〕水蛭、〔五〕僕麻質斯性ナレバ楊曹ニ鹽酸比魯加爾必涅ノ發汗法〔六〕梅毒性ニハ水銀軟羔擦入、沃剝、水楊酸水銀、甘汞等ノ内服或ハ水楊酸水銀注射〔七〕慢性ノ反覆スル者ハ虹彩切除〔八〕漿液性ニハ水銀療法、内壓充進セハ鹽酸比魯加爾必涅ヲ用ヒ虹彩切除ノ必要アリ〔九〕結核性一部ニ限局セハ虹彩切除術〔十〕患者ヲハ暗室ニ安居セシメ淡白ノ食餌ヲ與ヘ下劑ヲ投ズ

第二章 虹彩機能障礙 Funktionsstörungen der Iris.

〔瞳孔收縮作用〕ハ括約筋ニテ動眼神經之ヲ管シ其中樞ハ調節機中樞ト共ニシルウヒ氏導水管ノ上部左右兩側ニ核ヲ有シ視神經索及調節機輻輳機ノ中樞ト交連シ且左右兩側交互ニ相通ス

〔瞳孔散大作用〕ハ開大筋ニヨリ交感神經ノ主宰ニシテ起點中樞ハ延髓ニアリ頸髓ヲ下行シ頸椎ノ下方ヨリ外出シテ再ビ頭蓋腔ニ反歸シテ眼窩ニ至ル

〔一〕散瞳症 Mydriasis 精神感激、皮膚刺戟、失明者ニ見レハ寧ロ生理的ナリ

〔麻痹性〕 動眼神經ノ麻痹ニシテ梅毒、僕麻質斯、魚毒、打撲、綠内障ノ如シ亦調節機ノ麻痹ヲ兼ヌ「亞篤魯比涅」「ヒヨスチン」等ノ散瞳藥ハ括約筋ヲ麻痹スルノミナラズ開大筋ヲ刺戟ス

〔痙攣性〕 交感神經ノ刺戟ニ因シ腦貧血、癲癇、「ヒボコンデリー」、「ヒステリー」、蛔蟲、手淫等ニ因ル者之ニ屬ス。脊髓癆ニ散瞳症來ル「アアレ」兩眼其大サヲ異ニシ形狀モ正圓ナラズ

〔治法〕 縮瞳藥點眼、凸鏡、有色眼鏡

〔二〕縮瞳症 Myosis 光線射入、調節機及輻輳機ノ動作、睡眠、結膜角膜

〔三叉神經〕ノ刺戟等反射的ニ瞳孔收縮スレモ未タ疾病トナスヲ得ズ〔麻痹性〕 脊髓癆、進行性麻痹等ニテ此症ニ在テハ光線ニ反應セサルモ能ク調節機動作ニ應答ス(反射的瞳孔不動症)預後不良ナリ頸部腫瘍、椎骨々瘍等ニハ同側ノ瞳孔縮小、眼瞼下垂ヲ見ル

〔痙攣性〕 動眼神經痙攣ニシテ酒精、阿片、「ニコチン」「エゼリン」、「ピロカルピン」、噶囉仿謨等ノ中毒、腦膜炎、角膜炎、結膜炎等ニ之ヲ見ル又調節機痙攣ニ伴發ス

〔治法〕 原因ニ注意シ止ムヲ得サルハ亞篤魯比涅ヲ用ユ

〔三〕瞳孔開闔症 Hippus 光線或ハ調節機ニ關セズ交々散大縮小スル者ニシテ腦膜炎、麻痺狂等ニ目撃ス

〔虹彩振盪症〕 前後ニ震盪スル症ニシテ水晶體缺亡、脫臼、硝子體融解症等ニ之ヲ見ル

第四章 虹彩腫瘍 *Geschwülste der Iris.*

〔一〕囊腫 澄明ナル漿液ヲ含ミ間々睫毛ヲ備ヘ増大スルヤ前房ニ滿ツルコアリ。原因ハ多ク刺傷ノ際上皮片ノ虹彩ニ移植増息スルニアリ又間々出血、胞蟲等ニ因ス。〔治法〕ハ十分ニ虹彩切除ヲ初期ニ行フベシ

〔二〕眞珠腫 圓形灰白色ノ小腫ニシテ原因ハ上皮ノ轉入ニ原ク

〔三〕肉腫 色素性或ハ白色肉腫ノ來ルコアリ

其他血管腫、黑色或ハ白色母斑等ノ來ルコアリ

第五章 虹彩損傷 *Verletzungen der Iris.*

〔一〕直接損傷 刺傷、切傷、異物等ノ爲直接ニ負傷セラレ同時ニ近部ノ負傷ヲ兼テ常ニ虹彩ノ前或ハ後癒著ヲ殘シ、又ハ脫出ス

〔二〕異物竄入 黑色或ハ褐色ノ斑點ヲナシ母斑ト誤ルコアリ

〔三〕間接損傷 打撲、衝突等ニヨリ間接ニ負傷セラレ

〔外傷性虹彩麻痺〕 瞳孔散大シテ調節機ノ麻痺ヲ兼ヌ

〔瞳孔緣裂傷〕 括約筋所々ニ断裂スルコアリ

〔虹彩斷裂症〕 虹彩ノ一部或ハ其全部根部ヨリ剝離スルコアリ同時ニ鞏膜破裂シテ虹彩眼外ニ飛出スレバ外傷性虹彩缺亡症ト云フ

〔虹彩陷入症〕 一部後方ニ反轉シテ毛様體ト水晶體ノ間ニ箝入ス

〔治法〕 負傷小ナレバ亞篤魯比涅ヲ點入シ繃帶ヲ施シ外傷甚シケレバ第一ニ交感性眼炎ノ豫防ヲ計ル可シ

第六章 虹彩先天異常 *Angeborene Anomalien der Iris*

〔一〕虹彩缺亡症 間々他ノ先天異常ニ併發シ緣内障ニ罹リ易シ

〔二〕瞳孔偏位症 水晶體モ同時ニ偏位スルモノ多シ

- 〔三〕多瞳症 二個或ハ數個存スルコアリ調節機完全ナレバ多ク複視ヲ發セザルモノトス
- 〔四〕虹彩缺損症 本症ハ脈絡膜及水晶體ノ缺損ト合併シ下方ニ多ク間々缺損ノ中間ニ橋狀片ノ横ハルアリ
- 〔五〕瞳孔遺殘膜 瞳孔膜ノ遺殘ヨリナリ灰白色我ハ褐色ノ索條虹彩ノ前面ニ起リ前水晶囊ニ附著ス其數ハ不定ナリ
- 〔六〕黑色眼 虹彩色澤兩眼異ルコアリ。又裏面ノ上皮蜂起シテ不正ニ突出スルコアリ葡萄膜外反症ト名ク

第七章 虹彩手術 Operationen der Iris.

- 〔虹彩切除術〕 Iridectomie.
- 〔適應症〕 〔一〕假瞳孔 瞳孔部ヲ占有スル屈折體ノ溷濁(角膜白斑、瞳孔閉鎖 限局性白內障、水晶體脫位、)等先ツ亞篤魯比涅ヲ點眼シ

テ視力ノ増減ヲ試ミ角膜計ト斜照法ヲ以テ穹窿及ヒ翳ノ濃淡ヲ檢シ就中内下方ヲ適當トス而シテ虹彩ノ切除部ハ細小ナルヲ良トス

〔二〕内壓亢進ヲ防ク目的ニハ鞏膜ヨリ切開シ可及的廣大ナルヲ要シ上方ニ行フ

〔三〕消炎 目的ニハ可及的炎症ノ間歇時ヲ撰ビ行フ

〔四〕異物除法 或ハ一部ニ限局セル腫瘍ニ之ヲ行フ

其他角膜葡萄腫、角膜瘻孔、白內障前手術等ニ適用ス

〔禁忌症〕光覺力缺亡、溷濁アル眼ノ斜視、角膜扁平、大ナル癍痕ニ前癒著シテ虹彩萎縮セル者

〔術式〕 〔一〕角膜切開 鉸狀刀ヲ鉛直ニ角膜ニ穿入シ尖端前房ニ現ハルニハ刀柄ヲ傾ケテ進入シ牽出ノ際ハ刀尖ヲ角膜ニ向ケテ徐々ニ之ヲ行フ切開ノ大小ハ望ム所ノ虹彩切除ノ大小ニ應シテ取捨スベク且其切開ノ位置モ之ニ準シ或ハ角膜内ニ或ハ鞏膜ニ撰ブベシ

前房淺狹或ハ廣キ前癒著等ニハグレーフエ氏内障眼力ヲ便トスル
コアリ

〔二〕虹彩切除 虹彩鑷子ヲ閉テテ可及的瞳孔縁マデ送入シ箝撮牽
出シ一方(小ナル片)或ハ二方(大ナル片)ニ缺斷ス剪刀ハ彎缺或ハ
ウエツケル氏鑷子缺ヲ便トス

切除後ハ心ヲ注メ虹彩創角前房ニ還入セシヤ否ヤヲ檢シ若シ箝置
ノ疑アレバ「バステル」ヲ以テ押入スベシ

〔三〕後所置 防腐洗滌シテ創口ヲ清淨シ成規ノ繃帶ヲ行ヒ廿四時
間毎ニ交換ス

〔偶發障礙〕

〔一〕刀ヲ入ル斜傾度ニ過クレバ刀尖角膜層間ヲ穿テ後來甚シキ翳
ヲ殘シ甚キハ前房ニ達セシテ終ルコトアリ

〔二〕創口化膿 防腐法ヲ嚴行スレバ此憂ナシ

〔三〕虹彩炎、毛様體炎 殊ニ虹彩箝入ヲ殘シタル片ニ多シ

〔四〕重複瞳孔 虹彩鑷子瞳孔縁ニ達セサルカ或ハ後癒著アル片ニ
之ヲ見ル虹彩鈍鉤ヲ用ヒテ牽出剪斷スヘシ

〔五〕誤テ刀尖ヲ水晶體ニ觸レバ外傷性白内障ヲ暴發ス

〔六〕炎症存スル虹彩ハ挫裂シ易ク且甚シク出血ス

〔七〕全後癒著アル片ハ牽出難ク且色素殘留シテ目的ヲ達セス

〔八〕虹彩斷裂 患者俄ニ頭ヲ動カスニヨル

〔九〕硝子體脫出 之レチン氏帶ノ變化アルニヨル即チ水晶體不全
脫位、眼水腫等ナリ

〔虹彩切開術〕 此術ハ唯白内障摘出後ニ起ル瞳孔閉鎖症ニ適應ス即チ
グレーフエ氏線狀刀ヲ前房ニ入レ及テ後方ニ向ケ虹彩ヲ橫斷ス或ハ
角膜上方ニ鉾形刀ヲ障壁ヲ透シテ穿入シ次テウエツケル氏剪ヲ以テ
十字形、三角形、方形等ニ切開ス

〔虹彩斷裂法〕 慢性虹彩炎ノ爲メ後癒著甚シキハ虹彩牽出シ難ク多クハ斷裂スデスマル氏之ヲ採テ術式トシ前後房ノ通路ヲ開ケリ

〔虹彩剝法〕 後癒著ノ不全ナルキ小鈍鉤ヲ以テ癒著ヲ剝離スルニアレモ水晶囊ヲ損シ易ク今日用ユル者稀ナリ

〔虹彩結紮法〕 創口ニ虹彩ヲ引出結紮シテ脱落セシムル法或ハ絲ヲ用ヒス唯タ箝置セシムルヲアリ皆古法ニテ用ユルヲナシ

(乙) 毛様體諸病

第一章 毛様炎 Cyclitis 虹彩毛様炎 虹彩脈絡膜炎

前方ニ虹彩後方ニ脈絡膜ヲ控フ故ニ炎症ハ常ニ前後ニ蔓延シ虹彩毛様炎、或ハ虹彩毛様脈絡膜炎(又虹彩脈絡膜炎、葡萄膜炎ト稱ス)トナル稀ニ毛様炎ノ獨存スルヲアリ

〔症候〕 〔一〕大ニ虹彩炎ニ類似シ羞明流淚一層甚シ〔二〕角膜周擁充血

甚シク且ツ浮腫ス〔三〕毛様神經痛甚シク殊ニ局所痛ニシテ指壓スレバ絶倒スルモノアリ〔四〕視力ハ意外ニ減却ス〔五〕内壓ハ多クハ減降ス〔六〕前房ニ蓄膿、蓄血アリ容易ニ反覆出沒ス

〔漿液性毛様炎〕 通常虹彩或ハ脈絡膜ト共ニ發炎シ炎症ハ僅微ニシテ視力俄ニ減却シ硝子體濁濁シテ内壓ハ初メ稍亢進ス

〔成形性毛様炎〕 又惡性毛様體炎、多ク全葡萄膜ヲ侵シ極メテ凶惡ノ症ニシテ外傷後ニ多ク多量ノ成形性滲出物ヲ生シ血管ヲ有スル厚偽膜ヲ生ジ遂ニ癆ニ陥ル急性ハ刺戟症劇甚ナレモ慢性ノ者ハ顯著ナラズ然レモ豫後ハ却テ陰險ナリ

〔化膿性毛様炎〕 化膿性全眼球炎ヲ見ヨ

〔預後〕 一般ニ危險ナリ速カニ適宜ノ療法ヲ施サ、レバ失明殆ント免レズ唯漿液性ノ者ハ豫後可ナリ

〔原因〕 虹彩、或ハ脈絡膜ヨリ蔓延シ時ニハ毛様體ニ原發シ前後ニ蔓

延ス。全身惡液質ヨリ來ル(急性熱性病、榮養不良、月經不調、梅毒、瘰癧質斯、稀ニ護膜腫、結核、癩、結節ヲ來ス)。外傷交感性眼炎

〔治法〕 原因療法。溫罨法。水蛭。亞篤魯比涅點眼。發汗療法。水銀療法。虹彩切除

第二章 全眼球炎 Panophthalmitis.

本症ハ化膿性脈絡膜炎トシテ論スルモノ多シト雖凡實ハ全葡萄膜化膿シ硝子體、水晶體モ亦膿球ノ浸淫ヲ蒙リ遂ニ化膿ス

〔症候〕 外因ニヨル者ハ多ク急性ノ經過ヲナシ非常劇痛、惡心、嘔吐、發熱、眼瞼腫脹、結膜浮腫、角膜房水溷濁、眼球突出緊張、瞳孔黃白色、八日―十四日ニシテ破壊シ或ハ漸次消散縮小シテ癆ニ陥リ内ニ石灰質或ハ化骨ヲ含有ス

内因ニヨル者ハ多ク慢性ニ經過シ炎症疼痛等缺如シ次第ニ萎縮症ニ

陥ル者トス

〔預後〕 全ク不良ニシテ眼球ノ常態ヲ存スレバ幸ナリ

〔原因〕 專ラ微菌ノ傳染ニ因ス

〔外因〕 眼球損傷、異物、手術、角膜潰瘍等

〔内因〕 轉移性或ハ腐敗性ト稱シ產褥熱、敗血症、膿毒症、潰瘍性心臟內膜炎、流行性腦脊髓膜炎等ヨリ起リ時トシテ兩眼ヲ侵ス

〔治法〕 氷罨法、溫罨法、緊張甚シケレバ廣ク横切ス内容摘出ハ更ニ可ナリ、眼球摘出術、内服ニハ汞劑、沃剝等

第三章 交感性眼炎 Ophthalmia sympathica.

本症ハ先ツ一眼ニ外傷或ハ異物ニ由テ毛様炎或ハ虹彩脈絡膜炎ヲ起シ之ガ爲メニ他眼ニ疾病ヲ誘發スルヲ云フ

〔症候〕

〔一〕交感性神經症 Neurosise sympathica. 羞明、流淚、眼瞼痙攣、角膜周擁充血、眼精疲勞、調節機異常、眼花閃發、視野狹縮、毛樣神經痛等ニテ眼ヲ使役セバ益々甚シ。他眼ヲ摘出セバ忽然消散ス

〔二〕交感性炎症 Sympathische Entzündung.

〔漿液性虹彩毛樣炎〕 角膜周擁充血、房水溷濁、虹彩變色、遲鈍、硝子體溷濁、乳頭充血、羞明流淚、眼精疲勞、調節力減衰

〔成形性虹彩毛樣炎〕 最モ多クノ最モ險惡ナリ劇甚ナル刺戟症ヲ訴ヘ羞明流淚、視力減降、房水溷濁、角膜後壁沈著物、虹彩變色膨起、瞳孔縮小或ハ義膜、環狀癒著、硝子體溷濁。内壓減退、白内障、網膜剝離等。或ハ一回ノ襲撃ニヨリ或ハ屢々消長反覆シテ數週―數月ヲ經テ癆ニ陥ル

〔三〕脈絡網膜炎並ニ視神經網膜炎ノ交感性ニ來ルコアリ
其他交感性結膜炎、角膜炎、綠内障モ既ニ人ノ實驗セシ所

〔原因〕 主トシテ眼球ノ外傷殊ニ毛樣部ニ於ケル者ハ危險ナリ又白内障手術後ニ來ルコ稀ナラズ殊ニ周邊線狀摘出法ハ創口毛樣體ニ近接セルヲ以テ危險多ク術後二週―六ヶ月間ニ起ルヲ常トスト雖モ數年ヲ經テ起ルモノナキニ非ス且ツ化膿性全眼球炎ハ本症ヲ誘發スル極メテ少キモ成形性虹彩毛樣炎ハ最モ恐ルベシ
其他脈絡膜化骨、水晶體化石、眼球内胞蟲等罕ニ之カ原因トナル已ニ眼球癆ニ陥リタル眼球モ亦タ能ク本症ヲ誘起ス

〔病理〕 未ダ詳ナラズト雖モミユルル氏ハ毛樣神經ノ變狀ヲ認メ其反射作用ニ歸シタリ近時ドイチユマン氏ハ舊說ナル視神經傳導說ヲ試驗上ニ慥メ其通路ハ鞘間腔ニアリトシ轉移性眼炎ノ名稱ヲ附セリ
〔預後〕 交感性神經症ハ佳良、視神經網膜炎ハ可。漿液性ノ者ハ療法效ヲ奏ス。成形性ノ症ハ極メテ不良ナリ

〔治法〕 豫防的眼球摘出法(已ニ失明シテ猶毛樣部ニ疼痛アル者)、豫

防の内容除去法（摘出ヲ肯サルキ）。視神經毛様神經切斷術（交感性神經症）

已ニ交感性炎症ノ徴アレバ速ニ本眼ヲ摘出スベシ時期稍過レバ奏效ナシ

暗室療法、亞篤魯比涅、沃剝、水銀擦入法、溫卷法、「ピロカルピン」ノ皮下注射

第四章 眼球手術

〔眼球摘出術〕 *Enucleatio bulbi* 先ツ麻醉法ヲ行ヒ角膜周圍ニテ結膜ヲ切離シテ内上下ノ直筋ヲ斜視鉤ヲ用ヒテ切臍シ銳鉤ヲ眼球ノ後部ニ掛ケ十分ニ牽出シ大彎剪ヲ内方ヨリ送入シテ視神經ヲ切斷ス或ハ内直筋ヲ殘シ外方ヨリ彎剪ヲ送ル法アリ術後ハ昇汞水ヲ以テ洗滌シ沃仿「ガーゼ」ヲ挿入ス

〔適應法〕 甚キ外傷、交感性眼炎ノ起ルキ。悪性腫瘍。完全綠内障ニシテ疼痛盛ナルキ。葡萄腫ノ刺戟盛ナルキ。外觀醜惡ナル者

〔眼球内容除去法〕 *Exenteratio bulbi* 先ツ角膜周攤ノ結膜ヲ剝離シベール氏内障眼刀ヲ以テ鞏膜前部一半部ヲ上或ハ下方ニ横斷シ殘部ヲ缺斷シテ一大銳匙ヲ用ヒ鞏膜ニ沿テ盡ク内容ヲ搔去ス

〔適應症〕 悪性腫瘍ヲ除キ廣ク摘出法ニ代用ス術後義眼ヲ入ル、ノ基礎ヲ殘スノ利アリ唯交感性眼炎ニハ摘出法ヲ確實トス

〔視神經毛様神經切術〕 *Neurotonia optico ciliaris* 内或ハ外直筋臍ニ預メ絲ヲ通ジ切臍術ヲ施シ彎剪ヲ眼球ニ沿ヒ送入シ視神經ヲ切斷シ眼球ノ脊後ヲ轉出セシメ次ヲ諸毛様神經ヲ切斷スベシ

第五章 義眼 Prothesis ocularis.

硝子、「ウルカニット」、「ツエルロイド」等ニテ製ス宜シク他眼ト同形同

色ノ者ヲ撰ビ全ク刺戟疼痛等ナキ眼ニ挿入シ毎夕之レヲ出シテ能ク洗滌シテ毎朝挿入スヘシ挿入ノ際ハ先ツ上眼瞼ヨリ入レ之ヲ放出スルルハ下眼瞼ヲ牽引反轉セシムヘシ

(丙)脈絡膜諸病 Krankheiten der Chorioidea.

第一章 脈絡膜炎 Chorioiditis.

〔漿液性脈絡膜炎〕 ハ常ニ虹彩脈絡膜炎トシテ現レ只稀ニ專ラ脈絡膜ノミヲ侵スヲアリ硝子體溷濁ト内脈亢進ヲ來シ溷濁去レバ色素消褪シ或ハ不正ニ増殖シ血管ハ硬化シテ黃白色ニ暴露ス

〔化膿性脈絡膜炎〕 ハ已ニ全眼球炎ニ於テ論セリ

〔成形性脈絡膜炎〕 又滲出性、黑白ノ斑點ヲ現スヲ特徴トス

〔一〕白斑 ハ圓形、不正形ニシテ限局シ初メ黃白色ナレモ癍痕トナレバ白色トナリ色素輪周匠シ萎微タル血管彷徨ス

〔二〕黒斑 不正形ニシテ白斑ト交々散在ス上皮色素増殖シタル者

〔三〕所在 好デ赤道部及ヒ黃斑部ニ來リ遂ニ中部ニ進行ス

〔四〕大小 小ナレバ帽針頭大ニシテ大ナレハ乳頭半大ニ及ブ

〔合併症〕 網膜ハ色素上皮ノミナラス實質モ發炎シ遂ニ萎縮症狀症ヲ呈ス、乳頭ハ始メ充血シ後黃白色ニ變ス。硝子體溷濁、虹彩炎(輕症)、後期ニハ網膜剝離、白內障

〔散在性脈絡膜炎〕 斑點ハ小ニシテ數多ク始メ周圍ニ來リ漸々中心ニ蔓延ス

〔中心性脈絡膜炎〕 其數少ク大ニシテ黃斑部ニ來ル

〔輪紋狀脈絡膜炎〕 中等大ニシテ黃斑部ヲ圍繞シ中部ニ散在ス

〔症候〕

〔一〕視力 硝子體溷濁セサレバ久シク健全ナリ

レシキ)

〔三〕眼花閃發症、彩視症。變視症。小視症。浮動視症。夜盲症

〔經過〕 通常綽慢ナリ。口其進行ヲ止ムルヲ得バ幸福ニシテ斑點ハ

消失スルヲナク病性不良ナレバ再三反覆ス

〔原因〕 中年ノ婦人ニ多シ。貧血症、萎黃病、月經不調、梅毒

〔治法〕 梅毒療法。人工熾針、鹽比注射

第二章 鞏膜脈絡膜炎 Sclero-chorioidis.

第一 前鞏膜脈絡膜炎 又前葡萄腫

〔症候〕 兩膜ノ前部發炎癒著シ次テ萎縮菲薄トナリ暗赤色ヲ呈シ抗抵抗ヲ失ヒ内壓ノ爲メニ膨起挺出ス

〔急性症〕 恰モ上鞏膜炎ノ如ク、限局性充血、暗赤色、劇痛、漿液性虹彩炎、硬化性角膜炎等ヲ發シ再三反覆シテ毎回葡萄腫ヲ増生ス

〔亞急性症〕 角膜周圍平等ニ暗赤色ヲ呈シ角膜モ平等ニ溷濁シ疼痛モ劇甚ナラズ

〔慢性症〕 疼痛ナク炎症ナク隱微ニ經過ス最モ多ク虹彩ノ前後癒著ニ伴フ帶白青色ニシテ終ニハ葡萄腫角膜ニ蔓延ス

〔經過〕 緩慢ナリ急性ト雖モ成育ニ至ル迄ニハ數月ヲ要ス且ツ多クハ炎症常ニ反復ス

〔預後〕 初期或ハ病勢ヲ挫キ得ルヲアレモ多ク炎症反復、眼壓亢進、硝子體融解、網膜剝離、乳頭凹陷等ヲ來シ失明ス

〔原因〕 未タ詳ナラス、少壯ノ腺病家ニ多ク。女子ニ多シ、(殊ニ月經不調)、痲麻質斯、痛風

〔治法〕 水銀擦入、沃剝、鹽比注射、水楊酸曹達、溫罨法、角膜穿孔術、虹彩切除術、壓迫綑帶(新鮮ノ者)、炎症部ヲ切斷シテ銳匙ヲ以テ爪搔スベシ、眼球摘出術

第二 後鞏膜脈絡膜炎 後葡萄腫

本症ハ近視眼ニ固有ノ變狀ニシテ脈絡膜炎ヲ乳頭ノ外側(多ク)ニ起シ鞏膜ヲ後方ニ膨脹セシム

〔症候〕 乳頭ノ偏側ニ於テ弦月形ノ鮮明ナル白斑ヲ爲ス

〔一〕位置 「コヌス」ハ多ク乳頭外側ニ占居シ上或ハ下方ハ稀ナリ

〔二〕大小 小ナルハ弦月狀。大ナルハ乳頭ヲ周繞スレハ常ニ黃斑部ニ向テ延長甚シ

〔三〕境界 停止セル者ハ判然ナレハ進行中ノ者ハ色素荒蕪ス

〔四〕脈管 脈絡膜血管萎縮彷徨ス、網膜血管ハ伸長シテ迂曲少シ

〔五〕先天性 先天性ニ正視、遠視、亂視ニ之ヲ見ルコトアリ

〔六〕乳頭 通常充血ヲ呈シ「コヌス」ノ方側ニ傾向ス故ニ橢圓形或ハ扁形ヲ呈シ血管一方ニ偏倚スルガ如キ觀ヲ呈ス

〔合併症〕 主トシテ惡性近視ニ來ル

〔一〕中心性脈絡膜炎 最モ多ク來リ或ハ出血ヲ兼ヌ

〔二〕網膜剝離 最モ不快ナル症ニシテ忽然來リ失明ス

〔三〕硝子體融解 且ツ溷濁セルモノ多シ

〔四〕水晶體溷濁 限局性溷濁ニシテ殊ニ後皮質ニ來ル

〔自覺症〕 輕度ノ者ハ唯近視ヲ訴フルノミ、強度ノ者ハ視力障礙、眼筋疲勞、外斜視、眼花閃發、彩視症、中心暗點

〔原因〕 近視篇ヲ見ヨ

〔預後〕 停止性ノ者ハ佳良ナレハ境界判然セス乳頭充血セル者ハ進行ノ徵ナレバ不良トス其他合併症アレバ益々不良ナリ

〔治法〕 停止性ノ者ハ眼鏡ヲ與ヘ夜間ノ細業ヲ禁ズ。進行性ノ者ハ六―八週棄業セシメ水銀擦人法、沃剝、人工蟬針(每週一回)、暗室、淡味食。鹽比黏人、亞篤魯比涅療法、不可ナリ

第三章 脈絡膜腫瘍 Geschwulst der Chorioidea.

〔脈絡膜結核〕 Tuberculosa der Chorioidea.

〔散在性結核〕 全身結核ニ伴ヒ腦結核ノ不明ナル者檢眼鏡上始メテ確定スルコアリ。乳頭近部ニ淡紅色斑點散在シ色素其周圍ニ奮起スルコナク其數又多カラズ

〔群簇性結核〕 一部ニ群集シテ一腫瘍ヲナシ後ニハ其内部乾酪變性ヲナシ遂ニ鞏膜ヲ破リテ瘻管ヲナス

脈絡膜全面又結核性炎症ニ罹リ一様ニ肥厚スルコアリ

〔預後〕 不良ナリ他部ニ結核ノ徵ナケレバ摘出シテ轉移ヲ防グ

〔脈絡膜肉腫〕 Sarcom der Chorioidea 多ク黒色素肉腫ニシテ白色肉腫ハ罕ナリ其狀茸菌狀或ハ丘崗狀ヲナス

〔一〕前部ニ發スル者 鞏膜外面充血、虹彩一部前房ニ突隆、内壓亢進、

毛様神經痛、檢眼鏡上黒色腫ヲ瞳孔領内ニ見ル

〔二〕後部ニ發スル者 ハ三期ニ區別セラル

第一期 初メ甚シク視力ヲ害セズ忽然網膜局部剝離シ次テ全部ニ及ブ。内壓ノ減セルヲ以テ單純剝離ト區別ス

第二期 内壓亢進、角膜溷濁、瞳孔散大、毛様神經痛。眞ノ緑内障ト鑑別スルコ極メテ難シ

第三期 腫瘍鞏膜ヲ後方ニ破テ増長スレバ眼球突出遂ニ腦ニ波及シ前方ニ破レバ潰瘍ヲ生ジ頻リニ出血ス

〔病理解剖〕 圓形或ハ橢圓形細胞ヨリナリ色素ハ脈絡膜或ハ血液ヨリ來リ細胞中ニ充實ス。石灰、乾酪變性ヲ見ルコアリ

〔原因〕 四十―六十歳ニシテ男子ニ多シ。間々外傷ニ因ス

〔預後〕 不良。初期ニ摘出スレバ全治スルコアリ

〔治法〕 可及的早ク摘出シ且ツ視神經ヲ十分後方ニテ切斷ス可シ外

部ニ破出スルノ徵アレハ内容摘出法ヲ行ヒ苦痛ヲ減ス

〔癌腫〕 ハ轉移性ニシテ乳癌摘出後ニ來リ常ニ兩眼ヲ侵ス極メテ稀有ノ症ナリ

其他又脈絡膜ニハ護膜腫、癩結節ノ來ルコアリ

第四章

〔一〕脈絡膜化骨 萎縮ニ陥リシ時ニ屢々之ヲ見、眞ノ化骨ニシテ貝殻形ヲナスアリ時トシテ石灰小片ノ散在スルコアリ交感性眼炎ノ原因ヲナシ摘出ヲ要スルコアリ

〔二〕脈絡膜出血 稀ナリ間々外傷或ハ近視ノ爲メニ來リ甚シキハ網膜ヲ破テ硝子體中ニ灌漑ス。大小不同圓形ノ斑點ニシテ其新舊ニ從ヒ鮮紅色或ハ暗紅色ニシテ網膜血管ノ後方ニ存在ス

〔三〕脈絡膜剝離 多ク萎縮セル眼ニ解剖的ニ見、檢眼鏡ニテ檢シ得ル

ハ極メテ罕ナリ。剝離部ハ溷濁セル硝子體下ニ隆起シ皺襞少ク紅色ヲ呈シ色素少ケレバ脈絡膜血管ヲ見ル(預後極不良)

〔四〕脈絡膜斷裂 打撲ニ因シ常ニ出血ヲ伴ヒ出血吸収スレバ乳頭ヲ圍繞シ鎌狀或ハ輪狀ノ細長白斑ヲ見周緣ニ色素集積ス或ハ網膜モ共ニ破裂浮腫スルコアリ。視力ハ多少損害セラレ後日ニ至レバ多少恢復ス

〔原因〕 ハ打撲壓迫ノ爲視神經之ニ反抗シ乳頭ト渦狀靜脈ノ間過大ニ伸長スルニヨルトナス者アリ

〔治法〕 壓迫綑帶、消炎法

第五章 脈絡膜先天異常

〔一〕脈絡膜色素缺乏 全身色素ノ不足ヨリ來リ白兒ニ見ル所ニシテ脈絡膜血管絡繹タル狀了然美觀ヲ極メ瞳孔ハ紅色ニ反射シ多少視力ヲ

害シ多クハ眼球震盪シ最モ羞明ニ苦ム。遺傳性アルガ如シ。有色眼鏡ヲ與フ

〔二〕脈絡膜缺損症 通常眼底ノ下部ニ來リ橢圓形ノ白面ニシテ大ナル乳頭ヨリ毛様縁ニ至ル或ハ黃斑部ニ限局性ニ來ルヲアリ周圍ニハ色素ノ鬱積アリテ缺存部ハ網膜脈絡膜共ニ發育不全ニシテ網膜血管ハ其周縁ヲ走リ底面ノ走行不整ナルハ鞏膜血管ナリ膨脹甚シキニ至テハ胞狀ヲナシ眼外ニ突出ス。缺損部ニ應シ常ニ視野缺損ヲ見ル。缺損由來ハ胎生期ニ存セル眼裂部ノ閉塞不全ニ由ルナラン

〔硝子疣〕 Drusen 脈絡膜硝子様膜疣狀ニ肥厚隆起シ色素上皮ヲ提舉シ遂ニ分離シテ網膜中ニ轉移スル者ニシテ老人ニ多ク其稍大ニシテ見ルベキ者ハ黃白色或ハ灰白色ノ晶然タル斑點ヲ爲シ恰モ露滴ノ點々タルカ如シ

第七篇 網膜諸病 Krankheiten der Retina.

解剖要領

網膜ハ元來透明菲薄ノ膜ニシテ死後ハ直ニ溷濁ス其組織ハ神經性分トミユレル氏支柱纖維ト名ケ網膜層ヲ横經シ神經性分ヲ支持抱護スル結締織ヨリナル之ヲ内方ヨリ外方ニ數フレバ

- 〔一〕内境界膜
 - 〔二〕神經纖維層
 - 〔三〕神經細胞層
 - 〔四〕内網織層
 - 〔五〕内顆粒層
 - 〔六〕外網織層
 - 〔七〕外顆粒層
 - 〔八〕外境界膜
 - 〔九〕圓柱圓錐體
- 層 髓 腦
- 腦髓層ノ神經成分ハ專ラ光線ヲ傳達スルモノニシテ其感受ニハ關係ナシ故ニ視細胞層ハ腦ニ比スレバ皮質ニ均ク此層ハ髓質ノ如シ
黃斑中心窩ニ於テハ全ク此層ヲ缺ク
- 又神經上皮層ト名ケ殊ニ圓柱體反圓錐體ハ光線感受上樞要ノ器管
ニシテ光線ヲ受ケレバ短縮シ且ツ視紅素脫色ス

〔十〕色素ヒ皮膚

六角形扁平細胞ニシテ色素、核ヲ含ミ糸狀突起ヲ圓柱體間ニ派出

シ光ニ逢ヘハ伸長シ色素之ニ集ル

視紅素 色素上皮ヨリ産シ專ラ圓柱細胞中ニ含有シ光線ニ觸レバ脱色シ光線ナケレバ發

色ス

血管 乳頭ニ於ケルノ他更ニ脈絡膜血管ト連絡セズ又各枝交互ノ連絡ナシ所謂末梢ヨリ

榮養セラル。黃斑部モ亦網膜血管ハ其周圍部ニ分佈スルノミ

神經纖維 黃斑纖維或ハ交叉及不交叉兩纖維ヨリ成リ乳頭外側ヨリ該部ニ直行シ其周圍

ニ分佈セル纖維ハ黃斑部ヲ避ケ弓狀ニ走行ス他部ニ在テハ盡ク放線狀ニ散亂シテ周圍

ニ達ス網膜ハ唯乳頭ト鋸齒狀線ニ於テ固著シ其他ハ唯脈絡膜内面ニ接著スルノミ且ツ周

圍部ハ諸層發育薄弱ナリ

第一章 網膜血行異常

第一 網膜充血 Hyperaemia retinae.

〔症候〕 實性充血ハ唯乳頭ノ充血シテ赤色強キヲ以テ推知ス。虚性充

血ハ靜脈ノ怒張迂曲著シ殊ニ健眼ト比較スベシ。自覺症ハ甚タ不定

ニシテ羞明、眩暈、眼精疲勞、眼花閃發、浮動視症

〔原因〕 實性充血ハ眼ノ疲勞(殊ニ遠視、亂視)、脈絡膜炎、虹彩炎、結膜

虚性充血ハ靜脈ノ血行障礙ニ發ス故ニ綠内障、視神經炎、眼窩腫瘍、

〔治法〕 原因療法。眼ヲ安靜ニ保チ。蝟針、下劑

第二 網膜貧血 Anæmia retinae.

本症ハ乳頭蒼白、血管ノ狹小ヲ主トシテ即チ全身貧血、萎黃病、劇甚ノ

出血後、規尼涅中毒等ニシテ中心血管ノ栓塞、視神經外傷性斷裂ハ卒ニ

第三 網膜中心動脈栓塞

Embolie der art. centralis retinae

〔症候〕 本幹ヲ全閉セバ黒雲ノ垂ル、カ如ク感シ忽チ失明ス直ニ之ヲ
 檢スレバ極度ノ網膜貧血、乳頭蒼白、細血管消失、已ニシテ小時ヲ經
 レバ乳頭及黃斑部溷濁牛乳ヲ灌クガ如ク中心窩及血管ハ反對シテ著
 シク赤色ヲ増スガ如シ。二三日ヲ經テ幸ニ血行ヲ復スレバ殊ニ靜脈
 管内ニ漸々タル血柱脈搏ニ應ジテ一進一退スル奇觀ヲ見ル後期ニ至
 レバ舊觀ニ復スルト雖モ多ク網膜萎縮シ視力ヲ恢復スルハ稀ナリ

〔原因〕 心臟瓣膜異常及内膜炎、血管異常 膿毒症（化膿性網膜炎トナ
 リ全眼球炎ヲ來ス）、蛋白尿、妊娠時ニ來ルコトアリ

〔預後〕 概シテ不治、往々緑内障ヲ合併ス

〔治法〕 虹彩切除、角膜穿孔術、鹽比點眼（共ニ内壓ヲ減ジ血行ヲ復ス
 ル目的）。眼球按摩法

第四 網膜中心靜脈栓塞

本症ハ血管病、若クハ心臟病ヲ有スル老人ニ見ル所ニシテ乳頭網膜共
 ニ溷濁シ動脈狭小トナリ靜脈著シク怒張シ眼底全面夥多ノ出血アリ視
 力漸々衰へ恢復スルモ極メテ緩慢ナリ大ナル出血斑ノ吸收セラル、ヤ
 中央ニ白血球ヨリナル白色斑ヲ生ス。或ハ新ニ出血ヲ來シ増悪ス。治法
 ハ誘導法ヲ施シテ頭部ノ鬱血ヲ拂フ

第五 網膜出血

Apoplexia retinae.

〔症候〕 形狀ハ概スルニ纖維層ニ於ケル者ハ線狀、顆粒層ニ於ケルモ
 ノハ斑狀。色ハ常ニ鮮紅色或ハ褐赤色吸收セラル、ニ從テ暗色トナ
 リ遂ニ全ク消散スルカ或ハ白斑、色素等ヲ留ム

出血部ハ視野缺損ス黃斑部ハ殊ニ好テ出血ノ來ル所ニシテ中心暗點

或ハ變視症ヲ來ス

出血甚シケレバ硝子體中ニ入り或ハ諸膜ノ間ニ貯留ス

〔原因〕 血管壁ノ脆弱(老人)。月經閉止、惡性貧血、白血病、糖尿病、蛋

白尿、「スコルブート」、膿毒症。局所的血管行障(栓塞、血栓、線内障)

〔出血性網膜炎〕 網膜溷濁シテ出血汎發スル者ニシテ恐クハ中心靜

脈栓塞ニ因ヌルナラン預後不良ニシテ時トシテ出血性線内障ヲ誘フ

〔預後〕 視力全ク舊ニ復スレバ罕ニシテ再發スルコト少シ

〔治法〕 淡味食餌、便通ヲ利シ。壓迫繃帶、水蛭、麥奴、實菱答利斯

第二章 網膜炎症 Retinitis.

第一 緒論

〔他覺症〕 網膜及乳頭充血。血管變狀。網膜溷濁。炎性產物。出血。硝子體ノ溷濁

〔自覺症〕 中心視力障。視野變狀。色覺及色界變狀。變視症。大視症。小視症。眼花閃發。夜盲、晝盲。彩視症。浮動視症

〔種別〕

〔漿液性網膜炎〕 即チ單純網膜炎ハ網膜浮腫トモ看做ス可キ者ニシ

テ爾他網膜炎ノ初期トナリ或ハ感冒、光線刺戟、眼過勞等ニヨリ特發

ス。乳頭充血シテ灰白色ノ溷濁ヲ生ジ薄キ者ハ烟ノ如ク濃ハ境界煙

滅シテ怒張靜脈ヲ見ルノミ時アリテ乳頭ノ周圍ニ織狀溷濁放線狀ヲ

ナス凡テ溷濁血管ニ沿テ行ク

〔實質性網膜炎〕 概シテ全身惡液質(蛋白尿、糖尿病、貧血症)ニ來リ

組織溷濁ノ他ニ白色斑點ヲ發ス此症ニ在リテハ諸症重ク支柱纖維ハ

増殖シ血管外皮肥厚シテ屢々白條ヲ呈シ又血斑ヲ見ル

〔化膿性網膜炎〕 膿毒症 潰瘍性心内膜炎ニ來リ常ニ全眼球炎ヲ誘發

ス

〔治法〕 原因療法、攝生療法、暗室ニ起臥、眼ヲ靜休ス
誘導法(人工蟻針ニテ四五回瀉血ス、下劑、鹽比注射)
梅毒ノ有無ニ關セズ汞劑、沃剝等ヲ試ムベシ

第二 各論

一 梅毒性網膜炎 Retinitis syphilitica.

本症ノ有無尙ホ爭論中ニ在リ否說ヲ抱ク者ハ全ク之ヲ脈絡膜炎ニ
歸スト雖モ本症ノ存スルヤ疑ナク常ニ脈絡膜ト共ニ侵サレテ其專
ラ眼底後部ニ占位スル者ト全般ニ布延セル者トアリ

〔症候〕

〔單純梅毒性網膜炎〕 梅毒ノ第二期ト第三期ノ間ニ多ク專ラ眼底後
部ヲ侵シ、乳頭充血境界不明、動脈狹小、靜脈怒張暗赤色、溷濁ハ乳頭
周圍及血管ニ沿テ著シ。出血及白斑竈ハ全ク缺如ス

自覺症。霧狀視、眼花閃發、浮動視症、通常先ツ一眼ヲ侵シ次テ他ニ及
スト雖モ間々全時ニ發病スルコトアリ

〔特有性脈絡膜網膜炎〕 最モ多ク遭遇スル所ニシテ本症ニ固有ナル
ハ硝子體溷濁ノ併發ニシテ若シ同時ニ融解セバ盛シニ沈浮流動ス
乳頭充血溷濁稍々膨起シ網膜モ溷濁シ罕ニハ血斑白斑竈ヲ見或ハ大
出血ヲ起ス。後期ニ及ヘハ乳頭蒼白、網膜消耗、血管肥厚シテ白條ニ
化シ脈絡膜又消耗シ血管硬化白色トナル。罕ニハ色素斑點不正ニ布
延シテ色素性脈絡網膜炎ヲ呈ス

自覺症。視力ハ普通二分ノ一二減スレモ甚シキハ指數ヲ辨スルニ過
ギス、中心暗點、輪狀暗點、同心性狹縮(後期)、眼花閃發、浮動視症、彩
視症、變視症、小變症、夜盲、調節力減少、色神ハ通常健全ナリ
通常本症ハ頑固ニシテ治シ難ク殊ニ再三反復シ終ニ視神經、網膜、脈
絡膜等ノ消耗症ヲ招ク又屢々虹彩炎ヲ併發ス

〔再發性中心網膜炎〕 極メテ稀有ニシテ中心視力卒然減衰シ兩三日ニシテ已ニ恢復シ數週或ハ數月ヲ經テ再發シ屢々反復ス發作時ニ檢セバ黃斑部ニ最小ノ斑點新ニ夥シク散布スルヲ見ル

〔預後〕 經過皆緩慢ニシテ殊ニ再發シ易ク末ニハ萎縮症ヲ來スニアリ又全治シタル如キモ全視力ヲ得ルハ稀ナリ

〔治法〕 驅梅毒法ヲ嚴行シ重症或ハ經久ノ症ニ在テハ久シク療法ニ抗抵スト雖モ斷乎トシテ持長スレバ奏效ヲ收ムルヲ見ルヘシ
水銀擦人法。沃剝。楊汞丸。昇汞丸。汞劑筋間注射、昇汞〇・〇二%水眼球結膜下注射(半—一筒每週一回)、鹽比發汗法

二 蛋白尿性網膜炎 Retinitis albuminurica.

〔症候〕 蛋白尿ニ續發スル實質性網膜炎ニシテ常ニ同時ニ兩眼ヲ侵ス。乳頭網膜共ニ溷濁シ靜脈怒張迂回、動脈狹小、大小血斑散在、白色

斑(圓形或ハ橢圓形ニシテ針頭大ヨリ乳頭大ニ至リ光澤ヲ放チ乳頭ヲ卷坐ス其増殖スルヤ一般ニ白色ニ變スルヲアリ)黃斑部モ亦白斑ノ好テ占位スル所ニシテ此部ノ者ハ必ス放線狀ヲナス

〔經過〕 ハ緩慢ナレモ全ク失明スルハ極テ稀ナリ

〔合併症〕 視神經炎、網膜剝離、脈絡膜炎、尿毒性黑内障

〔原因〕 凡テ慢性腎臟病ニ續發シ殊ニ萎縮腎ニ多シ然レモ猩紅熱後ノ急性腎臟炎、妊婦ノ腎臟病ニモ屢々實驗ス

〔病理〕 心臟肥大説、血液尿毒説、血管ノ「ヒヤリン」變性説、榮養障

礙

〔預後〕 不良多ク原病ノ爲メニ死ス。妊婦ニ在テハ必シモ不良ナラズ

〔病理解剖〕 ミユルレル氏支柱纖維肥大シ神經纖維モ亦硬化肥大シテ強光ヲ放ツ脂肪變性所々ニ散在シ血管ハ「ヒヤリン」變性ニ罹リ又凝結セル漿液ノ瀦留セルヲ見ル

〔治法〕 原病療法。榮養療法、妊婦ニ在テハ早産ヲ施スノ必要ニ遭遇スルコアリ

三 蜜尿病性網膜炎 *Retinitis diabetica.*

本症ハ腎臓炎ノ有無ニ關セス屢々蜜尿病ニ來ル、若シ腎臓炎ト共ニ來レハ眼底變狀前症ニ異ナラザレモ單ニ蜜尿病ニ來ルキハ出血多ク白斑少ク前症ノ如キ正規ヲ守ラズ

四 白血病性網膜炎 *Retinitis leukämica.*

眼底一般ニ帶黃紅色ニシテ乳頭ハ蒼白色ニシテ溷濁シ血管中ノ血色ハ薄ク(故ニ著ク鮮明)所々ニ散在スル血斑モ蒼白ナリ後期ニ至レバ圓形ノ白斑ヲ認ム之レ半バ神經纖維ノ脂肪變性半バ白血球ヨリナル。預後ハ極メテ不良ナリ

五 惡性貧血網膜炎

流産、胃潰瘍、重症窒扶斯、腸及子宮癌等ニ由ル高度ノ貧血ニ於テ乳頭網膜共ニ透明(或ハ少シク溷濁)ニシテ靜脈鬱血シ圓形或ハ線狀ナル血斑散在シ血斑中央白斑(白血球ヨリナル)ノ占居スルコアリ又黃斑部ニ白線放光狀ヲナスコアリ。黃斑部ニ異狀ナケレバ視力障礙少シ

六 白澤點狀網膜炎 *Retinitis punctata albesens.*

本症ハ眼底全般或ハ黃斑部ニ白色ノ光澤アル細小ノ圓點許多散在セル者ヲ云ヒ或ハ線狀ヲナス者アリ。自覺症候ハ皆無ナルカ或ハ夜盲症ヲ訴ヘ不治ノ症タリ。ハツチンソン氏ハ老人ノ黃斑部ニ白點散布スルヲ見タリト

〔輪狀網膜炎〕 *Retinitis circinata* フツキス氏ハ黃斑部ノ周圍ニ

微細ナル白點密集羅列シテ其狀恰モ半齒葉ノ如キヲ記セリ

〔線狀網膜炎〕 Retinitis striae ハ網膜ニ灰白色ノ細線多少色素ニ擁セラレツ、錯然相交叉セル者

七 増殖性網膜炎 Retinitis proliferans.

網膜面上殊ニ乳頭部ニ於テ不正ノ結締織著座シ其面凹凸不正ニ隆起シ新生血管之ニ起伏シ視力ハ甚ク障礙セラル是網膜炎ニヨリ結締織新生ストナス者アリ或ハ出血ヨリ化生スト云フ治法ハ人工蟻針ヲ施シ汞劑擦入法ヲ命ス

第二章 網膜震盪症 Commotio retinae.

眼球ノ打撲ヲ蒙ルヤ卒然視力及光覺ノ大ニ衰フルヲアリ而シテ網膜ニハ一部灰白色不正ノ溷濁ヲ生ズ是レ浮腫ニシテ一説ニハ出血ニ因スル

者トシ一説ニハ貧血ヨリ來ルト爲ス

八 日蝕ノ障礙

日蝕ノ際太陽ヲ望觀シ一眼忽然暗朦ヲ來スヲアリ此時黃斑部ヲ檢スレハ中心窩ニ黒斑アリ中心暗點ヲ生ズ是レ黃斑ノ火傷ニ外ナラズ。預後ハ或ハ復スルアリ或ハ常ニ暗點ヲ殘ス

治法ハ暗室、有色眼鏡 誘導法「ストリキニーチ」注射

第四章 網膜消耗症 Atrophia retinae.

本症ハ總テ網膜炎ノ經久ナル者ニ起リ血管狹縮或ハ全ク消滅シ白索ニ變シ乳頭溷濁黃白色ニシテ蠟樣光ヲ帶ブ而シテ網膜全般ハ透明ナルカ若クハ血管ニ沿テ溷濁ヲ生スルニ止マル

〔一〕假性色素性網膜炎 色素斑點彼此不正ニ散在シ視力減損、視野狹

縮、夜盲等ノ症候アリ

〔二〕眞性色素性網膜炎 極メテ慢性網膜消耗症ニシテ先ツ周圍部ニ色素斑點現出シ血管ニ沿テ中心ニ進行ス其形狀ハ點狀、星狀、骰子形ニシテ交互連絡ス甚シキハ黒網ヲ張ルガ如シ又時トシテ細微粉末散布スル者アリ。脈絡膜血管白色ト變シ間々硝子體及水晶體（殊ニ後皮質）溷濁ス。乳頭ニ接シ硝子疣ヲ見ルコトアリ

自覺症。夜盲（最モ早ク發ス）、視野狹縮（同心性罕ニ輪狀暗點）、中心視力ハ久シク健全ナリ

〔病理解剖〕 神經質變性退行（殊ニ視細胞層ト纖維層）シ結締織ハ反テ増殖ス之ニ上皮色素増殖侵入ス時トシテ全ク色素ノ侵入ナキモノアリ之ヲ無色素性網膜炎ト稱ス

〔原因〕 多クハ遺傳及血族結婚ヨリ來リ他ノ不具症（重聽、聾啞、痴呆）ヲ兼ヌ男子ニ多クシテ常ニ兩眼ヲ侵ス梅毒トノ關係ハ未詳

〔預後〕 不良漸々視力減降シテ失明ス、幼時發病シテ五十年餘尙視力ヲ存スルモノアリト雖モ遂ニ失明ハ免レズ

〔治法〕 豫防法ハ血族結婚ヲ禁止スヘシ。榮養療法、發汗法、瀉血法、電氣療法、「ストリキニーチ」注射多少效アルガ如キモ久シク治セスシテ病變漸次進行ス

第五章 網膜剝離症

Solutio retinae.

〔症候〕 網膜脈絡膜ヨリ剝離シ眼底下部ニ許多ノ皺襞アル灰白色薄膜ヲ見、注視スレハ細小黒赤色ノ血管乳頭ヨリ起伏シテ前走スルヲ見シ。波動ヲ呈ス全剝離ハ乳頭ヨリ鋸齒狀縁ニ至ル漏斗狀ヲナス。剝離下ニハ漿液、血液、膿液等滯溜シ從テ剝離部ノ色澤ニ關ス其液透明ナレハ殊ニ診斷シ難ク視差移動ヲ檢スベシ。剝離部ハ何レノ部ニ來ルモ遂ニ下部ニ來ル。若シ裂傷ヲ兼ヌレハ創間ニ脈絡膜ノ紅色ヲ見ル。

硝子體溷濁、白內障、慢性虹彩毛樣炎ヲ誘發スルコアリ。内壓減降(腫瘍ニ因スル片ハ亢進ス)

自覺症。視野缺損(殊ニ上部)。眼花閃發。彩視症。變視症。剝離部モ間々多少視力ヲ存スルコアリ

〔預後〕 往々自然ニ吸收シ極メテ稀ニハ硝子體中ニ破壞ス舊位ニ復スルコアリ然レモ多ク歲月ヲ經テ全剝離トナル

〔原因〕 (一)硝子體變狀(硝子體脫出或ハ硝子體萎縮)(二)強度ノ近視(分泌説ト牽引説トアリ)(三)網膜下腫瘍、胞蟲、出血、蛋白尿(四)特發性(原因不明)

〔病理解剖〕 圓柱體ハ屈曲或ハ頽廢シ神經分質ハ消退シ結締織増殖ス又後部ニ硝子體剝離アルヲ常トス

〔治法〕 壓迫繃帶、發汗法、下劑、沃剝手術。虹彩切除、沃度丁幾注入(剝離下ニ)、切開術(或ハ鞏膜ヨリシ或ハ對側ヨリ穿入シテ網膜ヲ切開ス)、摘出術(腫瘍)

第六章 網膜膠腫

Glioma retinae.
網膜神經結締織腫

〔症候〕 一ノ惡性腫瘍ニシテ初メ瞳孔黃白色ノ光輝ヲ放チ此際已ニ失明スルヲ以テ黑內障性猫兒眼ト稱ス

〔第一期〕 眼中黃白色ノ光輝ヲ放チ之ヲ檢セバ黃白色凹凸不平ノ腫瘍隆起シ新生血管不正ニ分佈シ往々出血或ハ光輝明朗ノ白斑(脂肪或ハ石灰變性)散在ス

〔第二期〕 内壓亢進、瞳孔散大、眼外部血管開大、疼痛等綠內障症狀ヲ呈ス

〔第三期〕 腫瘍漸々發育シ視神經ニ傳フテ腦ニ、血管ニ沿テ眼窩内、虹彩根部ヲ破リテ前房ニ達シ遂ニ角膜ヲ破リテ暴出シ赤色肉芽様トナリ頻リニ出血シ最後ニハ肝、腎、骨等ニ轉移ス

〔原因〕 十二歳以下ノ小兒ニ多ク常ニ一眼ヲ侵セ且兩眼逐次ニ發スル

アリ著シ先天性ナラン又一家數兒ニ發スルコアリ

〔病理解剖〕 網膜内外顆粒層ヨリ發生シ脈絡膜(外發膠腫殊ニ多)或ハ硝子體(内發膠腫)ニ向テ發育シ核大ナル小形細胞ト中間ハ極メテ軟質ナル纖維質ヨリナリ後ニハ退行變性ス

〔治法〕 愈早ク摘出セバ預後愈善良ナリ摘出ハ可及的視神經後方ニ切斷ス已ニ外方ニ破壊セバ内容摘出ヲ行ヒ唯苦痛ヲ減セシムルノミ摘出後四年ヲ經サレバ再發轉移ノ患アリ

第七章 網膜有髓纖維

視神經纖維ハ篩板ヲ通スルヤ其髓脫出スルヲ常トスレ且往々之ヲ保存シ乳頭ノ上或ハ下方ニ帯狀白斑ヲ畫シ其面上ニ血管隱現ス其大ナル者ハ通常神經纖維走行ノ方向ヲ守ル。視力、視野ニ異狀ナク唯マリヲツト

氏盲點稍大ナルノミ

第八篇 視神經諸病 Krankheiten der Sehnerv.

解剖要領

視神經ハ交叉部ヨリ出テ眼窩中道ヲS字狀ニ走行ス
 視神經鞘、硬腦膜鞘、軟腦膜鞘、蜘蛛膜鞘、皆腦ノ同名膜ニ連接シ軟腦膜鞘ハ纖維ヲ視神經中ニ送り纖維束ニ分割ス
 鞘間腔、硬腦膜下腔、蜘蛛膜下腔、内皮ヲ以テ被ハレノ淋巴腔ニシテ腦膜下腔ニ交通ス
 視神經乳頭黃斑纖維 其中央纖維ハ網膜ノ周圍纖維ハ却テ中央ニ分配シ獨リ乳頭黃斑纖維ハ乳頭ノ下外側ヨリ視神經ニ入ルモ後方ハ其中心ヲ走行スル者ニシテ獨リ黃斑部ノミニ分佈ス
 中心血管 眼球後十五密迷許ノ所ニシテ視神經ニ穿入ス乳頭部ノ毛細管ハ一方ハ中心血管一方ハ鞏膜、脈絡膜ト通フ
 視神經索 兩視神經纖維大半相交又シテ索ヲ構成シ膝狀體ニ於テ胸中ニ入り視神經牀ヲ過ギテ腦ノ皮質ニ達ス之ヲ
 ガラチナレ一氏視神經 ト名ケ各腦半球ノ後部ヲ經テ後頭葉殊ニ楔狀葉ノ皮質ニ至ル

第一章 乳頭充血 Hyperämie der Papille.

〔症候〕 乳頭著シ發赤陷凹部ノ白色消散シ境界不明トナリ常ニ健眼ニ比シテ診定スベシ

〔原因〕 網膜炎、脈絡膜炎、眼球後視神經炎、虹彩炎、調節機過勞、急性腦膜炎或ハ腦炎、眼窩諸病

〔乳頭貧血〕 血管狹小、乳頭黃白、原因ハ急性眼球後神經炎、規尼涅中毒

〔色素沈著〕 先天、後天(出血、色素性網膜炎等ニ因ス)

〔硝子疣〕 殊ニ周圍ニ多ク灰白色若クハ淡綠色ノ晶然タル斑點

〔結締織増殖〕 之レ出血或ハ慢性炎症ノ結果ナリ

〔乳頭出血〕 諸種ノ炎症ニ目撃ス

〔視神經缺損症〕 罕ニ先天性ニ來リ乳頭下方ニ於テ深ク陷沒ス

第二章 視神經炎症

第一 鬱血乳頭 Stauungspapille. 乳頭炎 Papillitis.

〔症候〕 乳頭ニ限局セル炎症ニシテ乳頭灰白赤色、溷濁、膨大シテ菌狀ヲナシ膨隆ス、動脈狹小、靜脈怒張迂曲シ乳頭境界ニ至テ著ク屈曲ス。血斑、白竈ヲ見微細血管新生シ稀ニ黃斑部ニ白紋ヲ呈ス
自覺症。ハ眼花閃發、彩視症、視力減降、視野狹縮、半盲症

〔原因〕 頭蓋内腫瘍ノ確徵ニシテ本症兩眼ニ生ゼハ殆ンド疑點ナシ爾他ノ原因ハ極メテ稀ニシテ腦充血、内頸動脈瘤、頭蓋畸形、腦膜炎、腦膿瘍、出血等ニ來リ又眼窩腫瘍ノ爲メ一眼ニ發ス

〔合併症〕 眼筋麻痺、缺嗅等腫瘍ノ位地ニ從テ種々ノ麻痺ヲ合併ス

〔經過〕 在舊經久年餘ニ至リ視神經消耗ヲ來ス

〔預後〕 概シテ不良。梅毒性腫瘍ナルキハ預後可ナリ

〔病理解剖〕 乳頭視神經纖維肥大シ所々膨脹シ纖維間ニハ浮腫アリ毛細管及結締織新生シ鞘間腔ハ漿液ヲ充滿シ擴張ス

〔病理〕 腦腫瘍成長ノ爲腦漿液鞘間腔ニ入り鞘間水腫ノ爲靜脈ヲ壓迫シ浮腫ヲ起スト一説ニハ腫瘍ヨリ一種ノ發炎物質分泌シテ鞘間腔ニ流入シ炎症ヲ誘發スト云フ

〔治法〕 水銀擦入法、沃剝、安知必林内服、鹽比發汗法、貫線打膿、視神經鞘ヲ切開スル法アリ

第二 視神經炎 Neuritis optica. 視神經網膜炎

下行性視神經炎 Neuroeinitis.

〔症候〕 乳頭充血溷濁スレモ隆起輕シ、近隣ノ膜モ多少溷濁ス。靜脈怒張シ、乳頭ノ色ハ赤色、灰白色、往々血斑、白竈、放線狀溷濁(黃斑部)、

炎症消耗症(後期ニ至リ)等ヲ見ル、靜脈怒張ハ久時存在ス

〔經過〕 雷擊性視神經炎ハ急劇ニ來リ速カニ失明スレモ慢性症ハ視野狹縮(同心性、半盲症、輪狀暗點)、視力減少シ炎症ノ消散スルニ從ヒ恢復シ消耗症ヲ來セバ再ビ減損ス

〔原因〕 (一)腦膜炎、腦腫腸、腦髓炎、急性脊髓炎、(二)梅毒、直ニ視神經ヲ侵シ或ハ先ツ腦、眼窩ヲ侵シ次テ此症ヲ發ス(三)急性熱性傳染病(室扶斯、麻疹、痘瘡、顏面丹毒、)(四)榮養不良(蛋白尿、糖尿病、月經不調、妊娠、產褥、)(五)急性貧血(六)遺傳(七)感冒(八)鉛中毒(九)眼窩諸病(十)頭蓋畸形

〔治法〕 瀉血、發汗、汞劑、沃剝

第三 眼球後外視神經炎 Retrolbulbäre Neuritis.

〔症候〕 炎症視神經後部ニ占居スル者ニシテ乳頭ハ全ク異常ナク又ハ

少シク充血シ、或ハ炎症ノ爲中心血管壓迫セラレ貧血ス

〔急性症〕 頭痛並ニ眼窩深部ニ疼痛アリテ眼球運動ニ由テ増劇ス、常ニ一眼ヲ侵シ視力卒然消滅シ或ハ中心暗點ヲ來ス、其恢復スルヤ周圍ヨリ視力ヲ得久シク中心暗點ヲ殘ス

〔慢性症〕 常ニ兩眼ヲ侵シ男子ニ多ク後期ニ至レバ乳頭ニ限局性消耗ヲ來ス(殊ニ黃斑纖維)中心暗點、(虛性)ヲ現シ其他ハ多ク健全ナリ色神ハ綠色赤色盲多ク病勢進メバ完全暗點トナル羞明ノ爲晚景却テ視力多シ

〔預後〕 全ク失明スルハ稀ナリ中心暗點久ク存ス、早ク正當ノ治法ヲ施セバ多ク全治ス

〔原因〕 急性症。主トシテ感冒、其他諸熱病、月經不調、足汗頓止、梅毒、鉛中毒、慢性症。煙草酒精中毒、其他鉛、砒石、硫化水素、撒里曹、臭剝等ノ過用、糖尿病、月經不調、感冒、梅毒

〔病理〕 視神經ノ後部ニ於テ中軸部(黃斑纖維)ノ限局セル炎症アルヲ證明セル人アリ

〔治法〕 急性症。水蛭、下劑、汞劑、沃剝、撒里曹(感冒)、慢性症。原因療法。鹽比發汗法、沃剝、人工「カル、ス」泉、ヲ投シ眼ノ靜休ヲ命ス

第三章 視神經消耗症 Atrophic nervi optici.

本症ハ視神經疾患中最モ多數ヲ認メ神經纖維消耗シ中間結締組織増息シ乳頭脫色視力障碍ヲ來ス症ナリ

〔一〕網膜消耗症 又黃色消耗ハ網膜症又ハ脈絡膜炎ニ續發スルモノニシテ乳頭溷濁動靜兩脈縮小ヲ極メ乳頭黃白或ハ黃赤色ニシテ蠟樣光輝ヲ帶フ 此症ハ光神最モ甚シク損ス

〔二〕視神經炎性消耗症 視神經炎後ニ發スル所ニシテ乳頭ハ灰白色、白色ヲナシ溷濁甚シク篩板ノ網膜ヲ見ルヲ能ハズ之レ結締織ノ増殖

ニヨル一定度ニ至リ進行停止スルヲアリ

〔三〕純性消耗症 又進行性或灰白消耗症ト云ヒ乳頭白色或ハ帶青白色ニシテ毫モ溷濁セズ色澤鮮明、網膜了然帶青白色ノ斑點ヲナシ漸次消耗性陷凹ヲ生ズ

〔自覺症〕 視力漸次衰弱ノ兩三年ニシテ全失明ス然レモ榮養ヲ害スル者例之下痢ノ如キハ經過ヲ急速ナラシム。視野狹縮ハ漸次中心ニ及ホシ多ク截痕狀缺損ヲ生ズ之レ本症固有ノ徵ニシテ又稀ニ中心暗點、輪狀暗點、半盲症等ヲ呈ス。色神ハ先ツ綠色、赤色ヲ失ヒ青色久ク保存ス此等ノ症候ハ往々眼底ノ變化ト並行セザルヲアリ。又ハ患者ニヨリ羞明、薄霧、視光症、彩規症等ヲ訴フ

〔預後〕 極メテ不良ナリ。假令病勢ノ進行緩慢ナル者モ後日必ズ失明セン然レモ原因ニヨリ視力減衰中途ニ停止スルヲアリ

〔原因〕 〔一〕脊髓病。脊髓癆ハ原因ノ主ナル者ニシテ本症ト同時ニ相

伴フ其徵症候ハ反射的瞳孔不動症、膝脛反射機缺乏、下肢痲質斯性劇痛、上身逆上、瞳孔不正等又脊髓病ニ先發スルヲアリ
〔一〕散在性硬化症並ニ痲痺狂、進行性筋萎縮、脊髓震暢性痲痺、腦腫瘍、第三腦室水腫、血管「マテロマ」變性、等所謂下行性消耗症ヲ發ス
〔三〕眼窩炎症、緣內障〔四〕原因不明

概シテ男子ニシテ三十歳—五十歳ニ多ク多房、強飲、辛勞等ヲ誘因トス梅毒トノ關係ハ未タ詳ナラズ

〔病理解剖〕 神經支柱組織肥厚シ神經纖維全ク消滅シ或ハ髓ヲ失ヒ無髓纖維トナリ「ミエリン」脂肪澱粉變性等ヲ見ル

〔治法〕 諸方絶テ效ナシ須ラク鹽比、硝斯皮下注射、硝酸銀、沃剝等ヲ試ムベシ減損療法ハ却テ害アリ寧ロ榮養療法ヲ試ムベシ驅梅毒法ハ害アルモ效ヲ奏スルコトナシ

第四章 視神經損傷

Verletzungen der Sehnerven.

〔一〕直接損傷 銃傷、刺傷、異物竄入等ニ因リ損傷甚シケレハ直ニ失明ス乳頭ノ變化ハ中心血管ヲ損セサレバ時日ヲ經テ現ル

〔二〕間接損傷 頭蓋打撲、頭上墜落、眼窩緣衝突等ニ由リ眼窩上壁ニ骨折ヲ來シ視神經孔ニ於テ神經負傷ス

第五章 視神經腫瘍

Geschwülste der Sehnerven.

〔一〕神經自家ヨリ發スル主ナル者ハ粘液腫、粘液肉腫、粘液纖維腫。眼ハ早ク失明シ正然前方ニ突出スレモ運動ヲナシ得ラル

〔二〕周圍ヨリ續發ノ者ハ多ク肉腫ナリ。眼球ハ偏倚、移動困難、視神經ニ癌腫、砂粒腫、神經腫等來ルコトアレトモ極メテ罕ナリ乳頭ハ炎症ヲ呈スルカ或ハ消耗ス

〔治法〕 眼窩内容ヲ早ク摘出スルニ在リ然レモクナツプ氏ハ眼球ヲ損傷セスシテ視神經ノ腫瘍ヲ摘出セリ

第九篇 弱視及黒内障 Amblyopie u. Amaurose.

弱視トハ視力減降ヲ通稱シ黒内障トハ視力ノ全ク消滅セル者ヲ云フ然レモ此篇弱視及黒内障ト稱スルハ屈折機ニ異常ナク又他ノ見ルヘキ變狀ナクシテ視力ノ衰ル者ヲ特稱ス

第一章

〔一〕先天弱視 ハ屈折器異常殊ニ高度ノ遠視或ハ亂視ニ伴フ又小眼球、脈絡膜缺損等先天不具ニ合併ス而シテ多ク一眼弱視ハ内斜視、兩眼弱視ハ眼球震盪症ヲ兼ヌ

〔二〕不用性弱視 極メテ幼少或ハ先天ヨリ視瞻障礙アリテ網膜ノ使用十分ナラザルヨリ發ス又斜視モ弱視ニ陥レモ全ク失明スルガ如キトハ會テ之ナシ。治法ハ小兒白内障等ハ可及的早ク手術シ手術ヲ後年

ニ讓ルベキ斜視ハ時々健眼ヲ閉チ使用セシム

〔三〕眼筋痙攣症後ノ弱視或ハ黒内障 小兒ニ多ク殊ニ水泡性角膜炎後ニ發シ二三週ニシテ自ラ治ス

第二章

第一 半盲症 Hemianopsia. 半視症 Hemipie.

本症ハ視野ノ半側缺損セルモノニシテ完全半盲、不全半盲症ノ別アリ夫視神經炎或ハ網膜病等ニ偶然半側缺亡スルアリ眞ノ半盲症ニ非ス眞ノ半盲炎ハ視神經交叉部、視神經索、腦疾患等ニヨリ兩眼共ニ視野半側ノ缺乏ヲ呈スルモノヲ云フ

〔一〕同側半盲症 兩眼共視野同側ノ缺乏アル者其障碍ハ交叉部ヨリ後方ニアリテ視神經或ハ腦中ニ存シ缺損トハ反對側ニ在リ

〔二〕異側半盲症 兩眼共ニ其方側ヲ殊ニシ（一眼ノ右側一眼ハ左側）若

シ缺損外方ニアレバ外方異側半盲症又顛顛半盲症ト云ヒ其病原ハ交叉部中央ニ在リテ交叉纖維ノ障碍ニアリ。之ニ反シ偶然病原兩側ニ來リ不交叉纖維ヲ侵セバ内方異側半盲症即チ鼻側半盲症ヲ來ス。然レニ之レ極メテ稀有ノ實驗ナリ

健盲境界線ハ正然視野ヲ中斷ス然レニ注視點ヨリ多ク三―五度盲側ニ避ク。視力ハ全ク健全或ハ時ニ減降シ色神ハ異常ナシ。乳頭ハ初メ異常ナク或ハ時トシテ鬱血シ後日變色スルヲアリ。瞳孔反應ハ異常ナシ然レニ盲側ノ網膜ノミニ光線ヲ受クレバ反應ナシ若シ病竈四疊體ヨリ上方ニアレバ素ヨリ反應ス

同側半盲症ハ直視スルキハ唯物體ノ半ヲ見ルノミ故ニ讀書等殊ニ不便ヲ感ス

〔原因〕 腦底ニ於テ外傷、新生物、結核、護膜腫、骨膜炎、贅骨腫、血管「アテローム」變性、腦ニ在テハ出血、軟化、栓塞等其主因ニシテ再發

性顛側半盲症頭蓋底梅毒ノ一確症ナリ

靈盲症トハ後頭葉皮質ノ視瞻中樞損害セラレ山ヲ見テ山ノ何タル記憶ヲ失フヲ云ヒ皮質盲ハ記憶ヲ存スルモ山ヲ見ル能ハサルヲ云フ

〔合併症〕 失讀症、恐讀症、失書症、半身不遂、半身知覺鈍麻症、嗅覺異常、精神障礙、多尿症

〔預後〕 原因ニ從テ差アリ。一時性或ハ停止性ノ者ハ可。進行性ノ者ハ全面ヲ侵シ失明スルアリ。梅毒性、出血性ハ或ハ快復ス

〔療法〕 原因療法。梅毒療法。誘導法。消炎法

第二 暫性局部黑内障

Amaurosis partialis fugax

閃輝暗點症 *Flimmerscptom* 眼性偏頭痛

〔症候〕 腦皮質血管神經ノ症狀ニシテ偏頭痛ニ類似ス、兩眼中心暗點ヲ以テ始リ視野全面或ハ半盲狀トナリ周縁ニ浮動閃輝アリテ波瀾ヲ

ナスノ特徴トス。半時間乃至一日(稀ニ)ニシテ消散シ或ハ年ヲ經テ間發スルコトアリ。半盲一側ヨリ他側ニ移行スルヲアリ。往々一時不全麻痺、半身不遂、言語澁滯等ヲ兼テ偏頭痛、惡心嘔吐ハ常ニ之ヲ伴フ

〔原因〕 本症ハ多キ者ナレモ之ヲ診スルハ稀ナリ唯其頻發スルニ及ンデ醫治ヲ乞フ、學者、精神家ニ多ク精神過勞、胃腸不良等誘因トナリ婦人ニハ月經閉止ニ伴フ

〔治法〕 一椀ノ茶一杯ノ酒亦發病ヲ制止ス其他下劑、安知必林、規尼涅等ナリ

第三 歇斯的里性弱視及黑内障

Amblyopia u. Amaurosis hysterica.

〔症候〕 眼底異常ナク、視力、視野ノ狀況變異シ易シ。各症狀相互ニ符

合セズ。合併症ハ歇斯的里性半身不遂、半身知覺鈍麻

〔一〕黒内障 一時兩眼ヲシテ全ク失明セシム

〔二〕弱視 ハ多ク一時殊ニ左眼ニ強シ視力減衰、視野同心性狹縮、色盲症

〔原因〕 歇斯的里性婦人ノ心情感動、月經閉止等ニ乘ス

〔預後〕 佳良。病久シク持長シ時アリテ歲月ヲ閱スルコアリ

〔治法〕 心情療法。電氣療法。臭剝。纈草丁幾

第二章

第一 夜盲症 Hemeralopie 網膜不敏症

本症ハ或ル病ノ一症候ニシテ殊ニ網膜外層ノ疾患ニハ殆ト規定ノ

症候ナレモ茲ニ述ル特發夜盲症ハ眼底變狀ナキ者ナリ

〔症候〕 弱光ニ對テ視力頓ニ衰ヘ暗室ニテ咫尺ヲ辨セズ燈火ニ近ケバ

讀書筆記等ヲナシ得ベシ。眼外部及ビ眼底ニ異常ナク或ハ時トシテ乳頭充血、浮腫ヲ見ルノミ然レモ亦中心暗點、一眼複視、瞳孔及調節機不全麻痺、結膜加答兒、結膜乾燥症、等ヲ合併ス

〔原因〕 〔一〕先天性、一族數人侵サ、ルコアリ 〔二〕産婦 〔三〕榮養不全

ニ乘ジ傳染性ニ來ル 〔四〕強烈ノ日光 〔五〕黃疸ニ合併ス

〔預後〕 佳良

〔治法〕 肝油、規尼涅、安知必林、鐵劑、鷄肝、有色眼鏡、濕性壓定綳帶、暗室療法

第二 晝盲症 Nyctalopie.

前症ニ反シ強光ニ對シテ視力損害セラレ患者弱光ヲ喜ブ

〔一〕症候的ニ來ル者ハ前極白内障、瞳孔散大、網膜炎、視神經炎、酒精烟草中毒等

〔二〕特發書盲症 網膜知覺過敏ニシテ雪中旅行(雪盲症)、日蝕望觀、久シク暗所ニ在リシ鑛夫等ニシテ或ハ流行性ヲナスコアリ

〔治法〕 原因療法、有色眼鏡、冷水眼灌漑、鹽類下劑、臭剝等

第四章

第一 網膜知覺鈍麻症

Anaesthesia retinae.

視野弱視症

〔症候〕 常ニ兩眼ヲ侵シ稍々急發性ヲ爲ス。視力減降、視野同心性狹縮ヲナシ又同時ニ網膜知覺過敏症ヲ兼ヌ即チ眼花閃發、彩視症、淚漏、等或ハ眼精疲勞、調節機麻痺、痙攣等ヲ伴フ視野檢測ハ之ヲ中心ニ始メテ周圍ニ及スト周圍ヨリ始マルトニ由リテ大ナル差ヲ訴フ此レ本症ニ固有ノ徵ナリ

〔原因〕 神經質、歇斯的里、貧血、病後衰弱ニ來ル神經衰弱症、眼外傷ノ

後、癲癇發作後

〔預後〕 佳良。唯時トシテ歲月ヲ閱スルコアリ

〔治法〕 鐵劑、規尼涅、硝斯皮下注射、電氣療法、暗室療法、有色眼鏡

第二 網膜性眼精疲勞

Asthenopia retinae.

歇斯的里性眼精疲勞 神經性眼性疲勞

〔症候〕 視力、視野健全ナレモ少シク細業ヲ營メバ滿目朦朧或ハ眼邊頭痛、羞明、淚漏等ヲ來ス

〔預後〕 頑固ニシテ治癒シ難シ

〔治法〕 精神ノ感應ヲ安靜ニシ、亞篤魯比涅點眼、眼冷浴法、臭剝、纈草、榮養療法

第五章

第一 中毒性弱視及黒内障 *Amblyopia u.*

Amaurosis toxica.

- 〔一〕煙草及酒精弱視 煙草、酒精等過用ノ爲視力衰フ、乳頭ニ異常ナクシテ中心暗點ヲ呈ス
- 〔二〕鉛毒 ノ爲網膜炎、視神經炎ヲ來スニアレモ又眼底毫モ異常ナクシテ中心暗點ヲ來スニアリ
- 〔三〕規尼涅 ノ多量ニヨリ黒内障ヲ發シ經過週月ニ至ルコアリ、中心視力ハ恢復スルモ視野狹縮ハ久ク存シ乳頭ハ蒼白、血管狹縮ス
- 〔四〕綿馬越幾斯 ノ内用ニヨリ全ク失明スルコアリ
- 〔五〕尿毒性黒内障 腎臓炎ニ併發シ經過ハ四五日ニシテ全ク光覺ヲ失フハ一二時乃至一日ニ過ギス瞳孔反應ハ常ニ存ス
- 〔六〕急性傳染病後黒内障 兩眼共ニ侵サレ瞳孔反應大抵缺如ス預後ハ

佳良ナリ

- 〔七〕脚氣弱視 往々中心暗點ヲ來シ或ハ諸症ニ先驅シ其久シク持長セラルル乳頭一部ニ蒼白色ヲ見ル

第二 失血後黒内障 *Amaurose nach Blutverlust.*

吐血、下血、咯血、子宮出血、等ニヨリ兩三日ヲ經テ中等弱視或ハ純全タル黒内障ヲ起シ或ハ純然タル視神經炎ヲ來ス（出血ニ乘シ兩眼一時明ヲ失フハ腦貧血ヨリ來ル者ニシテ本症トハ異レリ）。治法ハ專ラ榮養療法ヲ施シ鐵劑、規尼涅ヲ用ユ

第三 外傷性及反射性弱視

- 〔一〕外傷性弱視 ハ打撲、電擊ノ爲眼底ニ異常ナク黒内障ヲ起スコアリ

(一) 反射性弱視 齒神經痛、前額神經痛、及蛔蟲等ノ爲或ハ外傷ニシテ眼ニ觸レザルニ往々黒内障ヲ起ス又本症ノ最モ著明ナルハ交感性神經症ナリ

第十篇 硝子體諸病

解剖要領

硝子體ハ透明玲瓏タル膠樣塊ニシテ網膜組織(支柱纖維)ト其間隙ヲ充盈スル透明液狀質ヨリナリ視神經乳頭ヨリ水晶體後極ニ達スル中心管(クロクツエト氏管)ニ由テ穿通セラレ諸種形狀ヲ有スル硝子體細胞(遊出シタル白血球)ヲ有ス外圍ハ無紋硝子體膜ニ由テ網膜ニ接ス硝子體ハ血管ヲ有スルコトナシ(或人)故ニ其周圍殊ニ葡萄膜ヨリ榮養セラレ、ナリテ其疾病ハ多ク續發性タリ

第一章 硝子體溷濁 Glaskörpertrübungen.

(一) 溷濁 「症候」 溷濁ハ時ニハ小ニシテ銳ク境界シ時ニハ多數散在ス。點狀、絮狀、線狀、膜狀等ヲナス。色彩ハ灰白色、暗褐色、帶黃色、自覺症ハ飛動蚊虻、視力減少、(甚シキハ眞黒トナル)近視症

〔原因〕 ハ葡萄膜及網膜ノ炎症及出血。又梅毒及急性熱性病ニ續發スルコアリ。近視眼及後葡萄腫ハ殊ニ之ニ罹ル素因アリ

〔預後〕 新鮮ナル者ハ可ナリ、然レモ再發シ易シ、陳久ナル者及大出血ニ因スル者

〔治法〕 沃度加里、水銀劑(内服、擦入)發汗法(殊ニ鹽比注射)、昇汞結膜下注射法、緩下劑(殊ニ鹽類)、瀉血法、脚浴、前房穿刺法、平流電氣

〔二〕生理的飛蚊 胎生期ニ富贍ナル硝子體細胞ノ周圍ハ存留シ時ニ自覺的眼前ニ現ハル、コアリ殊ニ近視者ニ著シ

〔三〕放輝融解法 老人ノ硝子體ニ胆脂「テヒロヂン」燐化鹽ノ結晶存在シテ恰モ烟火ノ如ク金光銀輝ノ飛躍スルヲ檢スルコアリ蓋シ毫モ害ナシ

第二章 硝子體融解症 *Synchysis corporis vitrei.*

硝子體組織ハ全ク廢滅シテ濁濁ハ游動シ内壓減少シテ硝子體ハ漸次其容積ヲ減シ網膜剝離症、白内障等ヲ續發シ遂ニ眼球瘦削ス、水晶體ハ震盪或ハ脫位ス

〔硝子體剝離〕 硝子體ト網膜ノ間ニ漿液ノ滯溜スルモノヲ云フヲ
イス氏ハ高度ノ近視ニ於テ剝離シ乳頭周圍ニ弓狀白色弓射的光輝ヲ現ハスヲ見タリト云フ

第三章 硝子體出血 *Glaskörperblutung.*

〔症候〕 忽然襲來、眼底ヲ檢セハ血色、暗黑色、血塊浮沈シ水晶體後面ニ達セハ斜照法ニテ檢シ得ベシ、眼力ノ減少ノ度ハ量ノ多少ニ從フ

〔原因〕 外傷、網膜脈絡膜ノ疾患、血管變狀、血行障礙、全身病(蜜尿病)

蛋白尿)、月經不調、貧血ノ壯年者ニ反覆シテ來ルコアリ

〔預後〕 吸收セララル、モ長日月ヲ要ス、或ハ一大偽膜ヲナシ時トシテ網膜剝離ヲ來ス

〔治法〕 原因療法、壓迫繃帶、人工蟻針、下劑、「エルゴチン」皮下注入其他硝子體溷濁ニ同ジ

第四章 硝子體膿瘍 *Glaszkörperabscess.* 化膿性硝子體炎

〔症候〕 急性症ハ全眼球炎ニ於ケルト同ジ。慢性症ハ隱然水晶後面ニ黃白色溷濁ヲ起シ網膜膠腫ニ類似ス故ニ之ヲ偽膠腫ト云フ

〔原因〕 異物竄入、外傷、手術、葡萄膜化膿、硝子體ニ結核ヲ發シ化膿セルヲ報ゼシ者アリ

〔治法〕 初期ニ亞篤魯比涅水點眼、温罌法、眼球摘出術、内容除去法

第五章 硝子體異物竄入

〔症候〕 半バ硝子體中ニ在ル者或ハ全ク硝子體中ニ竄入シ甚シキハ後壁ヲ穿貫シテ出ツルコアリ、經過ハ全ク刺戟ナク存留スルコアリ或ハ一時恢復スルモ遂ニ成形性炎ヲ起スアリ又全眼球炎ヲ起スアリ銅質ノ異物殊ニ雷管ノ闖入ハ最モ恐ルベシ

〔原因〕 硝子片、石片、銃丸、或ハ角膜ヲ透シ又ハ鞏膜ヨリ入ル

〔治法〕 外傷部ヲ切開シ或ハ角膜又ハ鞏膜(毛様部ヲ避ケ)ヲ新ニ切開シテ除去スベシ、電氣磁石(鐵片)、眼球摘出術、内容除去法

〔胞蟲〕 帶白色或ハ青色ノ眼球ニシテ其周縁ニ全光ノ光輝アリ一種ノ波動ヲ目撃シ得、本症ハ豕ニ多キ有鉤縲蟲ノ蔓延セル地方ニ多シ。久シク存セハ虹彩炎、脈絡膜炎、眼球勞、化膿等ヲ誘發ス。治法ハ其部位ヲ定メ鞏膜ヲ切開シテ鑷去ス

〔遺殘硝子動脈〕 胎生期ノ動脈遺殘シテ灰白色ノ索條ニ變シ乳頭ヨリ水晶體ニ連互シ或ハ赤色ヲシテ波動ヲ見ルアリ又ハ薄膜ノ筒管狀ヲナスヲ見ルコアリ

第十一篇 綠内障 Glaucom.

綠内障トハ眼球ノ内壓亢進シ其結晶トシテ視神經ノ陷凹竝ニ視力減衰ヲ伴フ所ノ疾患ニシテ原發性(通常相繼テ兩眼ヲ襲フ)繼發性(舊疾ノ存スル一側ニ限ル)ノ二種ニ大別ス

第一症候

原發綠内障 Primäres Glaucom 分テ炎性綠内障及單性綠内障ノ二トス
炎性綠内障 Gl. inflammatorium 之ヲ分テ急性症及慢性症ノ二トス
急性症 〔前驅期〕 往來ハ一二週又ハ一月餘ニ至リ現症ハ一時性發作ニシテ些小ノ誘因(多食、精神感動)ニヨリテ發シ暫時(通常就眠後)ニシテ消散ス
〔二〕虹霓輪 外方赤色ニシテ鮮明ナリ燈火ヨリ暗色ノ中間ニテ

限界セラル。色輪ノ光火ニ密接スルハ屈折機異常ナリ

〔二〕視力障碍 朦トシテ恰モ煙霧中ニ在ル如ク或ハ視野缺損ス

〔三〕毛様神經痛 額、頬、顳顬部ニ波及ス。往々缺如スルコアリ

〔四〕内壓亢進 宜シク健眼ト比較シテ診スベシ

〔五〕瞳孔散大 初期ニハ著大ナラズ。灰白綠色ヲ呈ス

〔六〕角膜溷濁 輕微ニテ間々房水モ共ニ溷濁スルコアリ

〔七〕網膜靜脈充血 靜脈搏動ヲ認ムルコアリ

上記ノ發作ニ伴フテ屢々早發老視症ヲ發ス。又發作間歇時ニ於テモ已ニ視力減衰ヲ證スルハ已ニ發症期ニ轉移スルナリ

〔發症期〕 劇痛(三又神經第一枝第二枝ニ放線ス)。發熱、不眠、嘔吐。食慾減損。視力減少。視野缺損(鼻側)。眼瞼浮腫。結膜下浮腫。靜脈性充血。角膜溷濁鈍痛。前房淺小。瞳孔散大、灰綠色、反應ナシ。眼球硬固、眼底ヲ見得ル片ハ靜脈怒張迂曲ス

發作ハ二三日ヨリ一二週ニテ消散スレモ視力ハ全ク恢復セズ
次回發作ハ稍緩ナレモ視力ハ一層防害セラレ終ニ失明ス

〔電擊性綠内障〕 最モ急性ニ經過スル最劇症ニグレーフェ

氏ノ命名セシ所ニシテ數時間ニ失明ス

〔完全綠内障〕 陶器樣帶青白色ノ鞏膜ニ充溢セル前毛様靜脈ニ走リテ角膜周圍ニ血管輪ヲ成ス。角膜ハ透明ニ復シ麻痺ス。瞳孔散大汚穢灰綠色。乳頭ハ綠内障性凹陷、綠内障性輪廓ヲ現ス。眼球ハ石樣ニ硬ク全ク失明スト雖モ猶疼痛ヲ存スルコアリ

〔退行變性綠内障〕 角膜溷濁シテ偽膜樣ノ者ニ變シ綠内障性白内障。時々疼痛ヲ起スコアリ。最終轉歸ハ數年ヲ經テ柔軟縮或ハ角膜膿瘍ヲ起シ穿孔シテ癆ニ陥ル。患者ノ自覺的光覺久シク存シ常ニ恢復ヲ望ムモノ多シ

慢性症 稍々屢々見ル所ニシテ炎症發作疼痛等ハ急性ノ如ク著シ

カラス。眼球ハ發赤、知覺過敏、角膜ハ烟樣ニ溷濁シ虹彩ハ瘦削ス。急性發作シテ後ニ此症ニ陥ルコト多シ。常ニ兩眼ヲ侵セ且同時ニ來ルコト稀ナリ、視野ハ内方ヨリ缺損ス稀ニハ四方ヨリ來リ或ハ半盲症、中心暗點ヲ呈ス。光神ハ多少減降シ色神ハ異狀ナシ若シ之アレバ視神經消耗合併ノ徵トス。乳頭ニハ綠内障性凹陷、動脈搏動、綠内障性暈輪等ヲ見ル

經過ハ長クシテ終ニ全ク失明シ完全綠内障及退行變性ヲ來ス或ハ急性症ニ轉スルコトアリ

單純綠内障 Gl. simplex 炎症症狀ヲ伴フコトナシ。内壓亢進ハ極緩慢。瞳孔散大ハ末期ニ來ル。主徵ハ視野狹小、視力減少、乳頭凹陷ナリ。疼痛ハ缺如ス。中心動脈搏動。常ニ同時ニ兩眼ヲ襲フ

〔間歇性炎症單純綠内障〕 單純綠内障ニシテ時ニ炎症發作ヲ兼ヌル者。又往々炎症綠内障ニ移行ス

續發綠内障

Secundäares Glaucom

續發綠内障ノ内壓亢進ハ眼球他部

ノ疾患ニ併發スルモノナリト雖モ原發性ノ者ト同一ノ結果ヲ來シ又其症候轉歸等モ同一ナリトス而シテ内壓亢進ヲ起スヘキ疾患ハ

- 〔一〕角膜穿孔後虹彩前癒著ヲ起シタル後罕ニハ「パンヌス」及實質炎ニ之ヲ見ル
- 〔二〕鞏膜炎又鞏膜破裂ノ後ニ内壓亢進スルコトアリ
- 〔三〕漿液性虹彩毛樣體炎ハ眼壓ノ亢進殆ント常ナリ
- 〔四〕虹彩輪狀後癒著若クハ全後癒著瞳孔閉鎖等
- 〔五〕水晶體脫位及膨脹
- 〔六〕眼球内腫瘍ノ第五期ニ及ヘバ内壓亢進ス
- 〔七〕網膜出血ハ急性綠内障ヲ來ス殊ニ老人ニ於テ然リ
- 〔八〕脈絡膜炎及ビ高度ノ近視(單純綠内障)

第二 病理解剖

〔角膜〕 ハ急性病ニハ水腫ヲ來シ遂ニ層質消耗ス

〔鞏膜〕 ハ緻密トナリ脂肪變性ス。強大ノ屈光力ヲ有ス

〔葡萄膜〕 ハ殊ニ著明ノ變化ヲ受ケ初期ハ炎性産物ノ爲メニ浸淫セラ

レ靜脈ハ著シク充血シテ處々ニ溢血シ虹彩ハ所謂周圍性前癒著症、

色素外翻症ヲ起ス、遂ニハ全葡萄膜瘦削萎縮シ脈絡膜血管ハ荒蕪シ

色素ハ稀疎トナル、シユレンム氏管モ亦閉塞ス

〔水晶體、硝子體〕 白内障、硝子體融解及剝離

〔視神經〕 乳頭ハ凹陷シ同時ニ篩狀板後方ニ轉位シ遂ニ視神經纖維ハ

瘦削廢滅シテ鮮白色ノ篩狀板ヲ暴露スルニ至ル

第三 原因及病理

男女ノ別ナク五十年以後ニ尤モ多クニ殊炎性症ハ月經閉止前ノ婦人ニ多シ。遠視眼ハ之ニ罹リ易キ素因ヲ有ス。時ニ遺傳ノ關係ヲ存ス

單純綠内障ハ婦人ヨリ男子ニ多ク幼年者及近視眼ニモ來ル。三叉神經痛ハ本病ニ先チ數年存スルコトアリ、凡テ靜脈鬱血ハ尤モ本症ヲ誘發シ

易シ故ニ心機衰弱、血行障礙ハ尤モ恐ルベシ、榮養不良、病後疲勞、心臟脂化、血管「アテローム」變性、精神感動、不眠、房事、常習痔血閉止、月經

不調、感冒、關節炎、熱性病等發作ノ誘因トナル。又散瞳藥ノ點入ハ單純症ニ急性發作ヲ起ス。一眼ニ虹彩切除ヲ行ヒ他眼ニ屢々炎症發作ヲ起

セシコアリ

綠内障ノ貴要ナル諸徴ハ内壓亢進ノ結果ト看做スベシ眼内靜脈（殊ニ盤渦靜脈）壓迫セラレ故ニ前毛様靜脈ニ還流シ充血ヲ現ハスナリ急性症ニ在テハ實然内壓亢進スルヲ以テ炎性水腫ヲ來ス

内壓ノ原因ニ對シテハ未ダ確說ナシト雖モ被膜ノ彈力性減損ト内容増

加ノ二因ニ歸セサルヲ得ズ而シテ内容ノ量ハ流入及流出(分泌及排泄)ノ異常ニ關係ス然レモ古人ハ多ク流入増加ヲ以テ原因トセリ

〔一〕グレーフエ氏ハ脈絡膜發炎シテ分泌液増加スト説ケリ

〔二〕ドンデルス氏ハ脈絡膜分泌増加ハ毛様神經ノ影響ニ歸セリ

〔三〕ステルワীগ氏ハ眼球内血管ノ血壓増加ニテ説明セリ

然レモ分泌増加及血管過溢ハ排泄ノ増加ニ由テ平均セラレザルヲ得ザル理ナレバ(健眼ニ少許ノ液ヲ注入スレバ明カナリ)、近時ハ排泄ノ妨害ヲ以テ原因トスル説アリ

〔四〕クニース及ウエーベル氏ハ周圍性虹彩前癒著ノ爲眼内液ガ楕狀靨帶ヲ通過シテシユレンム氏管ニ排泄スルヲ妨ルニ歸セリ

〔五〕スミス氏ニヨレバ水晶體ハ全身發育後モ尙増大スル者ニシテ爲ニ水晶體周圍腔ハ漸次狹窄セラレ硝子體ヨリ後房ニ排出スル淋巴液ノ通路ヲ妨グ故ニ水晶體及虹彩ヲ前方ニ押壓スト且綠内障素因ハ眼

球小ニシテ水晶體普通大ナルヲ計測セリ

第四 治法

〔藥物的療法〕 縮瞳藥(「エゼリン」水、鹽比水)内壓亢進ニ對シテ偉效アリテ之ヲ用エレバ發作時ヲ短縮シ或ハ豫防シ得ベシト雖モ一時ノ效ニシテ治癒セシムル能ハズ又術前ニ用エレバ虹彩ノ廣サヲ増シ以テ術ヲ容易ナラシム然レモ已ニ瘦削シタル虹彩ニハ奏效セズ。單純殊ニ内壓亢進著シカラザルキハ效力確實ナラス

神經痛ニハ麻酔藥、規尼涅等ヲ投シ精神ヲ安靜ニシ便通ヲ能ス

〔手術的療法〕 昔時賞用セラレシハ鞏膜穿刺術反覆角膜穿孔術等ナリ

〔一〕虹彩切除術 グレーフエ氏之ヲ行ヒ良效ヲ得シ以來有一無二ノ治法ニシテ角膜上部ニ於テ鞏膜ニ創口ヲ作り虹彩ハ稍々廣ク且可及的根部ヨリ切除スルヲ法トス

施術ノ時期ハ可及的早キヲ良トス患者ノ決斷スルアレバ前驅期ニ之レヲ行フベシ急性症ハ此術ニ由テ援ヒ得サルハ稀有ナリ單純ノ者ニ在テハ急性症ノ如ク奏效必然タラズ且時ニ術後炎性發作疼痛(惡性綠内障)ヲ來シ速カニ失明スルコアリ

第一回術後依然内壓亢進シテ目的ヲ達セザルキハ第二手術或ハ鞏膜切開術ヲ行フ

出血性綠内障ハ此術ニヨリ疼痛ヲ去ルヲ得ズ幸ニシテ視力ノ望ナシ鞏膜創癢痕ハ液體ヲ透過シ易ク故ニ内壓ヲ減降スルニ因スルナラントウエツケル氏唱說シ遂ニ

〔二〕鞏膜切開術 ヲ行フタリ

前鞏膜切開術ハグレーフエ氏刀ヲ以テ穿貫シ上部ニ橋狀片ヲ殘ス「エゼリン」ヲ點入ス。適應症ハ單純症ニシテ前房深ク内壓亢進著シカラサル者、炎性症ニテ虹彩瘦削シテ切除ノ望ムベカラサル者、出血

性綠内障、水眼、虹彩切除後内壓亢進ノ者等

〔三〕眼球摘出術 已ニ盲シテ疼痛去ラサル時又代ユルニ神經毛様神經切斷術ヲ以テス

〔四〕角膜穿孔術 現今ハ唯虹彩切除ノ行ヒ難キ際ニ一時ノ急ヲ防ク爲ニ行フノミ

〔五〕後鞏膜切開術 角膜縁ヨリ外下方六密迷後方ニ前方ヨリ後方ニ向ヒ穿入シ眼筋及毛様體ヲ損傷セサルヲ要ス

續發綠内障ハ其原病ノ治法及ヒ前條ノ數項ヲ參酌シテ行フベシ

〔一〕眼球軟化症 〔症候〕又自發眼球勞ハ内壓自然ニ減退シ往々流淚、神經痛、等ノ刺戟症アリ數時間或ハ一兩日ニシテ恢復シ其發作反覆往來スルコアリ(間歇性眼球軟化症)又ハ發作不治ニ永續スル者アリ(單性眼球軟化症)〔原因〕不明ナリ外傷後或ハ交感神經ノ障礙後腦患ニ由來ス〔治法〕莫兒比涅皮下注射、電氣療法

〔二〕眼球減壓症 ハ種々ノ角膜病、眼球打撲、後方水、硝子體漏出、
 綳帶施行ノ過長時等ニ來ル

〔三〕眼球勞 ハ眼球內部炎症ノ結果ニシテ次第ニ縮小シ外面ハ筋
 壓ノ爲溝狀陷沒ヲ爲ス、網膜ハ剝離シ水晶體、白內障、石灰變性、
 鞏膜肥厚、角膜ハ縮小スルモ尙時々疼痛ヲ起シ時トシテ交感性症
 候ヲ喚起シ摘出ヲ要スルコトアリ

第十二篇 水晶體諸病 Krankheiten der Linse.

解剖要領

〔水晶體〕 前後極ノ厚サ四密迷。横徑十密迷。毛様突起ヨリナル環中ニ位シ之ヲ去ル半密
 迷ニシテ即チ水晶體周圍腔ヲ形成ス其縁ヲ赤道部ト云フ

皮質ハ稍柔軟ニシテ無色ナリ幼時ニ於テハ殆ント此質ノミ

核ハ廿五年ニ至リ初テ明亮トナリ高齡ニ及ビ水晶體全ク硬化スルコトアリ核ハ光線ノ反射
 強キガ故ニ老人ノ瞳孔純黒ナラズ(老人反射)又水晶體老人環ヲ見ルコトアリ

組織 三稜狀六面帶ノ纖維ト結合質ヨリナリ其前後面ニ於ケル三叉狀ニ集合シ水晶體星
 ナナス核纖維ハ頗ル細シ

〔チン氏帶〕 軟カキ同質纖維ヨリナリ毛様體內面ヨリ起リ水晶囊前後面及ビ中帶ニ附著
 シ茲ニハチツト氏管ヲナス

〔水晶囊〕 同質ノ非薄ノ膜ニシテ前面ノ者ハ厚ク且ツ單殼子形上皮細胞ヲ有ス此細胞ハ
 中帶ニ至ルニ從ヒ途ニ纖維ニ變移ス

水晶體ノ榮養ハハチツト氏管腔ヨリ主宰セラル

第一章 白内障 Cataracta.

第一 緒論

〔他覺症〕 濁濁ノ大小、厚薄、淺深ニ從テ異ル。初期ニ有テハ斜照法或ハ徹照法ニ非レハ檢スル能ハス。周圍部ニ在ル濁濁ハ瞳孔ヲ散大スルヲ要ス。投射光線ニヨレバ白色或ハ灰色ノ斑、線ヨリナル屢々三角狀或ハ半徑線ヲ顯ハス

〔自覺症〕 視力障碍ハ濁濁ノ位置性質ニ由テ同ジカラス。飛動蚊虻症。多視。晝盲(中央白内障ニ於テ薄暮瞳孔散大スレハ視力佳良トナル)。夜盲(周圍濁濁)

末期ニ及バ視力ハ減衰シ唯六迷距迄燭光ノ所在ヲハ辨スルノミ光覺缺如又ハ視野缺損アルキハ他ノ疾患ヲ合併シタル證ナリ

〔病理解剖〕 初メ水晶體纖維分離シ間隙ヲ生ジ液體ヲ充填ス此液體凝結シ(モルガアーン氏球)次ニ纖維ハ濁濁膨脹シテ水泡細胞ヲ形成シ終リニハ全ク分解シテ脂肪滴、モルガアーン氏球、纖維ノ殘餘、及含蛋白液ヨリナル粥糜樣塊ニ變ス。同時ニ體ト囊ノ間ニ遊離液ヲ生ジ結合弛緩ス。核ハ久シク分解ニ抗抵ス

囊濁濁ハ囊面ニ附著スルモノヨリナル即チ上皮細胞増殖シテ層々ヲナシ發育シテ結締織狀ノ纖維ニ變ス

第二 症候

甲 局部停止性白内障

- 〔一〕囊白内障 二種アリ
- 〔二〕前極白内障又前中心性囊白内障 先天性或ハ中央角膜潰瘍穿孔後(殊ニ初生兒膿漏)ニ來ル隆起スレバ尖柱形ノ名ヲ冠ス
- 〔三〕後極白内障 微細ナル白點ニシテ先天性ニ硝子體動脈ノ一部茲ニ

殘留スルニ基ク故ニ又該動脈全痕跡ヲ存スルコアリ

〔一〕水晶體限局性白内障

〔一〕中央白内障(中央ニ來ル球狀溷濁)。紡錘狀白内障(前極ヨリ後極ニ向フ)。點狀白内障(全水晶體ニ微細ナル白點ヲ呈ス)三種共ニ銳ク限局シ先天性ニ多ク兩眼ニ來リ又屢々遺傳ス

〔二〕核圍白内障又層間白内障 大抵兩眼ヲ侵シ生後第一年ニ多ク殊ニ佝僂病性搖蕩ニ罹リタル小兒ニ多シ。其大小ハ一ナラザレモ常ニ周圍ニ透明部ヲ存ス。溷濁ハ圓板狀ニシテ邊緣最モ著シク溷濁ス(核白内障ハ中央濃厚)。經過ハ稀ニ進行スルコアリ此際ハ屢々小騎子ヲ認ム。全ク停止シテ周邊透明ナレハ截虹術、進行スレハ時期ヲ待テ摘出スベシ

〔三〕前後皮膚白内障 皮膚ノ中央ニ星芒狀ノ溷濁ヲ生ズ殊ニ後皮膚ニ發スルヲ屢々ナリトス。原因ハ眼深部ノ疾患ノ爲榮養障礙セララル

、ニ在リ。長ク停止性ニ留リ遂ニ全白内障ニ移行ス。手術ノ預後ハ多ク不良ナリ

乙 進行性白内障

局部溷濁蔓延シテ終ニ全水晶體ニ進行スト雖モ已ニ硬化シタル核部ハ此變化ニ與ラズ而シテ此般全白内障ヲ發スルニ要スル時日ハ甚ダ不同ニシテ短キハ數時間長キハ數年ニ至ル其經過ヲ分テ四期トス老人白内障ニ於テ最モ著シ

〔一〕初期白内障 溷濁三角形ニシテ尖端ハ中央ニ向フ。或ハ中央ニ瀰蔓性烟樣溷濁ヲ呈ス。稀ニ環狀(水晶體老人環)ヲナス

〔二〕膨脹白内障 帶青白色ニシテ強キ絹光ヲ帶ビ星芒狀ヲナス。前房淺ク虹彩陰影消失ス。近視ヲ顯スコアリ

〔三〕成熟白内障 水晶體舊形ニ復シ前房モ深ク復シ灰白或ハ褐色トナ

リ光澤ヲ失フ。囊トノ結合弛緩シ最モ手術ニ適スルノ期トス

〔四〕過熟白内障 完ク分解シテ糜粥塊ニ變シ漸々水分ヲ失ヒ扁平ナル餅様塊ニ變シ前房ハ深サヲ増ス時ニ虹彩震盪ヲ見ル

全白内障ハ成熟後種々ナル變化ヲナス者ニシテ

〔乳様白内障〕 又流動白内障、名ケ幼年者ニ來ル

〔モルガアーン氏白内障〕 皮質全ク液化シテ核ハ下部ニ沈降シテ頭顱ノ運動ニ從テ運動ス。

〔膜様白内障〕 液化セラレタル水晶體吸收セラレ核存在セザレバ全ク不透明ノ膜ノミトナル

〔石灰様白内障〕 過熟白内障久シク存在シテ石灰或ハ「コレステアリン」ヲ附著シ特異ノ白墨色或ハ黃色ヲ呈ス

〔水晶體並囊白内障〕 前囊細胞増殖シテ肥厚ス

〔震戰白内障〕 過熟白内障萎縮シテチン氏帶弛緩ス甚シキハチン氏

帶斷裂シ水晶體轉位ス

〔黑白内障〕 老人白内障稀レニ全ク核ニ變ジ暗褐色トナルコアリ

全白内障ハ硬軟二種ニ別ツ之レ手術式ノ撰擇上最モ緊要ナル區別アリ

〔年齢〕 核ノ形成ハ年齢ニ正比スル者ニシテ廿五年以下多ク核ヲ存セズ

〔光澤〕 斜照法ヲ以テ深部ヲ注視スレバ核ハ稍黃色ヲ呈スルヲ以テ略其大小ヲ認知スベク其色愈暗黒或ハ褐色ナルニ從ヒ益々硬固且ツ大ナルモノトス

皮質若シ一種ノ光澤ヲ有シ帶青色或ハ灰白色ナレバ皮質柔軟ナル證ナリ

〔紋形〕 廣幅放線狀ノ間ニ灰白色點或ハ不正ノ小斑ヲ呈スルハ假ヒ核ヲ存スルモ皮質ハ柔軟ナリ。又細狭白色線狀ヲ呈スルハ硬固（皮質モ共ニ）ナリトス

本白内障ノ未熟及成熟ノ鑑別ハ其色澤ノ濃淡蔓延ノ大小「レンズ」ノ膨縮視力障礙等ニ注視スレバ容易ニ判知スベシ

第三 原因

先天白内障 發育障礙ニ基キ或ハ胎生兒ノ炎症ニ因ス停止性或ハ進行性ニシテ通常兩眼ニ來リ屢々遺傳ス

老人白内障 多ク五十年後ニ顯ハル、ト雖モ四十年ニシテ生スルコトアリ屢々遺傳シテ常ニ兩眼ニ來レモ同時ニ發スルハ稀ナリ其原因ヲ頸動脈ノ「アテロマ」變性ニ歸スルモノアリ

全身病ニ起因スル白内障 就中蜜尿病ニ因スルヲ最モ屢々ナリトス其他腎臟炎、佝僂病、一種皮膚病、癩癩症、麥角中毒等

外傷性白内障 凡テ水晶體ニ關スル損傷ハ溷濁ヲ繼發ス之レ創傷ヨリ前房水ノ浸潤スルモノニシテ多ク數日ニシテ全部ニ蔓延スレモ稀ニ

停止性ナルコトアリ

合併性白内障 眼球他部ノ疾患ニ繼發セシ者ニシテ角膜潰瘍、虹彩毛様體炎、脈絡膜炎、高度近視、網膜炎、綠内障等ナリ

第四 治法

未熟白内障ニハ適宜ノ眼鏡ヲ與ヘテ屈折機異常ヲ匡正シ中央ニ溷濁ノ在ル者ニハ假瞳孔（一ハ摘出ノ準備トナル）ヲ施シ或ハ散瞳藥暗色眼鏡ヲ用ヒ瞳孔ヲ散大セシム。糖尿病ニ因スル者ハ稀ニ吸收スルコトアリ極メテ緩徐ニ進行スル白内障ニ在テハ人工早熟法ヲ行フコトアリ一眼已ニ成熟シ一眼全ク健全ナル片ハ能ク熟考シテ施行スベシ素ヨリ視野ハ開大スル利アレモ不同視症ハ免レズ然レモ餘リ歲月ヲ經過セハ弱視ヲ發シ且ツ手術上ノ困難ヲ加フルコトアリ

兩眼同時ニ成熟スル片ハ同時ニ手術スルコトアリト雖多クハ一二週ヲ經

ヲ相行フヲ常トス其術或ハ

〔白內障截開法〕

〔適應症〕 二十五歲未滿ノ者、局部白內障、軟性白內障、後發白內障、膜樣白內障

〔手術式〕 亞篤魯比涅ヲ點眼シ十分瞳孔ヲ散大セシメ截開針ヲ把筆狀ニ取リ角膜下外四分一ノ中央ニ鉛直ニ穿刺シ水晶囊ヲ上方ヨリ下方ニ時トシテ十字形ニ輕ク壓シテ切開スベシ

術後吸收ニ要スル月日ハ凡テ二三ヶ月ニシテ吸收停止スルキハ再三手術ヲ要スルコアリ

〔偶發障礙〕 膨脹ノ爲メ内壓亢進(縮瞳藥、角膜穿孔術)、虹彩炎

〔禁忌〕 老人、水晶體不全脫位、水晶囊肥厚、虹彩後癒著症

〔白內障摘出法〕 別テ三トス

〔單性線狀摘出法〕

〔適應症〕 軟性白內障、膜樣白內障、後發白內障

〔手術式〕 先ツ瞳孔ヲ十分散大セシメ大鉸狀刀ヲ角膜ノ外方或ハ上方ヨリ穿入シ次テ截囊針或ハ銳鉤ヲ用ヒテ摘出ス

〔偶發症〕 虹彩脫出(「バステル」ヲ以テ還納シ或ハ切除ス)、水晶囊片ノ箱出、若シ已ニ核アレハ創口ヲ開大シテ摘出ヲ終フベシ

〔グレーフエ氏周邊變式線狀摘出法〕

〔一〕鞏膜切開 グレーフエ氏線狀刀ヲ角膜上縁ノ觸線ヨリ大凡ニ密迷ヲ下リ角膜外縁ヲ去ル一・五密迷許ニ刺入シ對側同點ニ刺出シ鋸切シテ最高切開點ヲ角膜輪中ニ來ラシム

前法ハ硝子體脫出ヲ催シ又毛樣體炎ノ危險アルヲ以テ近時ハ刺入刺出兩點ヲ半密迷角膜縁ニ近接シ切開最高點ヲ正ニ角膜内ニ終ラシム(常ニ切開ハ上部ニ作ルヲ法トス)

〔二〕虹彩切除 虹彩鑷子ヲ以テ鑷撮シテ切除シ隅角ヲ前房ニ還入

セシム

〔三〕截囊 截囊針ヲ入レ前水晶嚢ヲ横ニ切開ス。又撮囊鑷子ヲ以テ撮破スルコアリ

〔四〕水晶體排出 護膜匙子ヲ以テ徐ニ角膜下部ヨリ押壓ス核分婉スレバ皮質ヲ排出セシメ此目的ノ爲ニ百倍硼酸微温湯ニテ前房内ヲ洗滌スルコアリ然レモ些少ノ皮質ハ大害ナク吸収シ去ル

〔瓣狀滴出法〕 古法ニシテペール氏大ニ之ヲ改良セシト雖モ化膿シ易キヲ以テグレーフエ氏ノ式出テ、ヨリ一時廢棄セラレタリ然レモ防腐法ノ盛ナルニ及ビ稍々其變式ナル者出テ之ヲ周圍瓣狀滴出法ト稱シ近來大ニ世人ノ贊同スル處トナレリ

〔一〕單性瓣狀滴出法 グレーフエ氏線狀刀ヲ取リ角膜上縁三分一ヲ其縁ニ沿テ切開シ以テ截囊滴出シ虹彩ハ「バステル」ヲ以テ還納シ時宜ニヨリ「エゼリン」ヲ點眼ス

〔二〕複性瓣狀滴出法 上式ニ虹彩切除ヲ兼タル者ヲ稱ス。單性式トノ優劣ニ就テハ今猶爭論ノ燒點タリ

〔他ノ白内障手術〕

〔一〕ウエーベル氏法 所謂ウエーベル氏鉸形刀ヲ以テ通常ノ鉸形刀ノ如ク使用シテ截開ヲ作レリ

〔二〕リーブライヒ氏法 グレーフエ氏内障眼刀ヲ角膜地平子午線直下ニ刺入シ切離シテ角膜徑三分ノ二ノ所ニ至ル

〔三〕ハーゲンステツヘル氏法 前房ヲ截開セル後同氏案出ノ匙子ヲ挿入シ水晶體ヲ囊ト共ニ摘出ス之レ過熟白内障、虹彩盪震症アル者 高度近視、チン氏帶ノ萎縮セルモノ、囊ノ肥厚セルモノ等ニ適ス

〔四〕グレーフエ氏變式線狀滴出法 軟性白内障ニ適スルモノニシテ廣幅鉸形刀ヲ以テ顛顛側角膜縁ニ線狀切開ヲ行ヒ虹彩切除、水

晶囊切開ヲ行ヘリ

- 〔五〕吸出法 流動性白內障ニ「トロイカル」狀ノ者ヲ用ヒ吸出ス
- 〔六〕ウエンツエル氏法 萎縮性白內障ニ在テ虹彩後癒著ヲ起シ摘出困難ナルルハペール氏刀ヲ刺入シテ前房ニ入ルヤ直ニ虹彩ヲ貫キ以テ反對ニ穿出ス

〔術中偶發症〕

- 〔一〕切開創口過小 ナルキハ有頭刀或ハ鈍頭剪ヲ以テ開大スベシ
- 〔二〕刀ノ前房經過中ニ虹彩刀及ニ纏絡スルヲアリ之ニ關セズ切開ヲ終ラベシ
- 〔三〕前房出血 「バステル」ヲ以テ排出シ或ハ之ニ關セズ術ヲ進ム
- 〔四〕截囊不十分 之レヲ反覆シテ截囊シ或ハ撮囊鑷子ヲ用ユ
- 〔五〕硝子體脫出 是術中ノ一大不幸ナリ宜シクウエーベル氏輪匙ヲ用ヒ速ニ核ヲ掬出スベシ。脫出ノ原因ハ術中知ラズ強壓ヲ加ヘシ

時、切開創ノ毛樣體ニ過近シタル時、チン氏帶自然破綻、硝子體融解症ノ兼テ存シタルキ等ナリ

〔六〕核過小 ニシテ壓出シ難キハ小匙ヲ用ヒ掬出ス

〔後處置及偶發症〕

〔尋常經過〕 例規ニ從ヒ防腐繃帶（兩眼）ヲ施シ暗室ニ靜臥ヒシメ安眠ヲ得サルキハ抱水格魯刺兒父ハ莫爾比涅ヲ與ヘ爾後一日一回繃帶ヲ交換シ時宜ニヨリ亞篤魯比涅ヲ用ユベシ第二週日ヲ過クレバ繃帶ヲ去ルヲ得ベシ其間ハ柔軟滋養ノ食物ヲ與ヘ身體ヲ安靜ニシ通利ニ注意スベシ

- 〔經過障礙〕 〔一〕線狀角膜炎 角膜炎症ノ條ヲ見ヨ
- 〔二〕術後皮質意外多量ニ存スルヲ發見スルコトアリ之レ未熟白內障ニ殊ニ多シ經過中ニ虹彩炎及毛樣體炎ヲ誘起シ易シ
- 〔三〕房水漏泄 切創不正ナルカ皮質、囊ノ殘片、硝子體等創口ニ箱

置スルカ或ハ患者ノ動搖ニヨリ房水創口ヨリ漏出シ時トノ結膜瓣下ニ漏溢シテ水泡狀ヲナスコアリト雖モ大害ナシ

〔四〕前房出血 虹彩炎ノ初徴トナリ、血管壁ノ疾患ニ基因シ或ハ打撲、咳嗽等ニ因ス稀ニ出血盛ニシテ創口ヲ破ルコアレモ多クハ吸收消散スルカ或ハ結締織ヲ生ズ。治法ハ亞篤魯比涅水點眼

〔五〕虹彩脫出 單性瓣狀摘出法ニ見ル所ニシテ更ニ切除ヲ行フベシ又虹彩隅角創口ニ箱入シテ囊膜様癥痕ヲナシ或ハ虹彩毛様體炎、綠内障等ヲ誘起スルコアリ

〔六〕創口傳染 最危險ナル症ニシテ術後一二日ヲ經テ壓重、熱灼、刺痛ヲ發ス結膜ハ流淚浮腫シ次テ創緣浸潤黃色ヲ呈シテ離開ス前房蓄膿ヲ起シ甚シキハ全眼球炎ニ陥ル

治法 先ツ「バステル」ヲ以テ創口ヲ開キ昇汞水ヲ以テ前房ヲ洗滌シ〇〇二%昇汞水溫卷法ヲ命シ亞篤魯比涅水ヲ點眼シ或ハ電氣ニテ

燒灼ス

〔七〕虹彩炎 常ニ第三日ヨリ第六日ノ間ニ發ス眼痛、角膜周擁充血、瞳孔變常ヲ呈シ時トシテ交感性眼炎ヲ來スコアリ

治法 亞篤魯比涅點眼、溫卷法、水銀擦入法

〔諸摘出法ノ利害〕

グレーフエ氏式ノ利ハ創口密著シ且ツ癒合シ易ク

故ニ傳染スルコト少ク且鞏膜組織ハ化膿ニ適セザルニ在リ其害ハ創口離開ニ難ク故ニ核ノ排出稍難シ且ツ毛様體炎ヲ起スノ恐レ多シ

瓣狀摘出法ノ利ハ切開大ニ輕滑ニシテ摘出モ容易ナリ故ニ核ノ大ナルニ適ス。創口傳染ヲ受ケ易キノ弊アリト雖モ近來防腐法ノ周到ニヨリ本法ヲ賞スルモノ多キニ至レリ

〔人工成熟法〕

成熟遲々トシテ進マザルハ之ヲ催進スルコトヲ得

即チ虹彩切除ヲ施シ斜視鉤ヲ以テ角膜上ヨリ水晶體ヲ轉壓スルカ或ハ水晶囊ヲ截開スルカ又ハ之ヲ點刺シテ成熟ヲ促セリ

第二章

〔一〕後發白內障 數多ノ白內障手術後囊ヲ遺殘シ斜照法ヲ以テ檢スレバ明カニ肥厚溷濁スルヲ見ル之ヲ後發白內障ト云フ此症ハ施術後數日ニ直ニ發スルヲアルモ亦數年後ニ來ルヲアリ。摘出後虹彩炎等アリシキハ虹彩ト後發白內障癒合シテ渾然一障壁ヲナスヲアリ

〔手術式〕 摘出後炎症ノ全ク去ルヲ待テ著手ス可シ。〔一〕菲薄ナルキハ白內障截開法ノ術式ニ從ヒ施術ス〔二〕稍硬固ナル者ニハポーマシ氏法ニ從ヒ二箇ノ截開針ヲ同時ニ使用截開ス〔三〕角膜ヲ切開シ銳鉤或ハデスセル氏鉗子ニテ拔除ス 四虹彩ト共ニ渾然一障壁トナル者ハ虹彩切開術式ヲ撰テ行フベシ。凡テ此等ノ手術ノ際ハ集光照法或ハ電氣燈下ニ在テ行フヲ良トス

〔二〕水晶體缺亡症 白內障術後ニ之ヲ見ル前房深廣ニシテ屢々虹彩震盪ヲ兼テ水晶體反射像ハ缺如シ斜照法ニ由テ囊ノミヲ見ル。調節機ハ缺如シ非常ノ遠視眼トナル」摘出後卒然一時紅視症ヲ發スルヲアリ

〔治法〕 唯凸面眼鏡(白內障眼鏡)ヲ裝シテ補正スルノミ而シテ遠所ヲ明視スルモノト近所ヲ明視スルモノトノ二箇ノ眼鏡ヲ要ス。多ク角膜橫徑ニ強彎曲ヲ有スル亂視ヲ兼ヌ宜シク圓柱鏡ヲ并用スベシ

第二章 水晶體損傷 Verletzungen der Linse.

〔一〕外傷性白內障 〔症候〕創口ヨリ溷濁ヲ始メ且膨脹シ年齡若ケレハ遂ニ吸收セラルト雖モ老者ニ在テ硬固ナル者ハ溷濁容易ニ起ラズ經過中綠內障、毛樣體炎、虹彩炎等ノ危險アリ

〔原因〕 打撲、震盪、刺傷、切傷、異物、凡テ水晶囊ノ破損ニ因ス

〔治法〕 亞篤魯比涅ヲ點入シ吸收ヲ待ツ。時宜ニヨリ摘出ス

〔一〕水晶體脫臼 常ニチン氏帶ノ變化ニ基キ斷裂或ハ缺如スルアリ
 或ハ纖維延長弛緩スルアリ此變化ハ局部或ハ全部ニ來ル
 不全脫臼症 水晶體斜位ニ向ヒ前房ノ深ハ不同ニシテ散瞳スレバ
 邊緣ヲ認知スベク時ニ虹彩震盪又瞳孔ハ不正散大ヲ見ル
 〔完全脫臼症〕或ハ硝子體中ニ沈没シ或ハ前房中ニ脫出ス前房ニ來
 レバ恰モ油滴ヲ包有スルガ如ク硝子體ニ在テハ下底ニ沈著シ或ハ
 浮遊ス(浮遊白內障)

視力障礙ハ近視、亂視、一眼複視等ニテ大ナル障礙ヲ來ス。脱位シタ
 ル水晶體ハ久シク透明ナルアリ或ハ速ニ溷濁ス脱位シタル水晶體ハ
 壓迫刺戟等ニ由テ危險ナル炎症ヲ續發ス

〔原因〕 先天性脱位ハ通常兩側ニ來リ屢々遺傳ス。後天脱位ハ多ク
 外傷ニ基キ又ハチン氏帶ノ軟化溶解ニ由ル(硝子體溶解ノ結果)

〔治法〕 虹彩毛樣體炎、綠內障ノ徵アラバ直ニ水晶體摘出或ハ截虹

術ヲ行ヒ、交感性眼炎ノ徵アラバ眼球摘出術ヲ行フ

第四章 水晶體先天異常

〔一〕水晶體偏位症 チン氏帶發育不全ニ因ス

〔二〕水晶體缺損症 虹彩或ハ脈絡膜ノ缺損ニ伴ヒ下縁ノ一部陷凹ス

〔三〕圓錐水晶體 水晶體前面稀ニ其後面ニ圓錐形隆起ヲ呈ス

〔四〕先天性白內障 已ニ論ゼリ

第十三篇 屈折及調節異常

Anomalien der Refraction u. Accomodation.

第一章 緒論

第一 璉子光線屈折

球面璉子 吾人通常多ク用ユルハ球面璉子ニシテ凸凹ノ二種アリ共ニ
 屈曲半徑ヲ有スル球面ノ一部ヨリ成リ左ノ諸點ヲ有ス
 燒點 並行光線ノ璉子ヲ通過シテ集合スベキ點
 燒距 璉子ノ中心ヨリ燒點迄ノ距離即チ球面半徑ニ當ル
 對應點 一側ノ燒點外ニ在ル光原ハ他側或ル一點ニ集合シ此近接ス
 レバ彼遠隔シ彼近ケバ此遠カリ常ニ一定ノ關係ヲ有ス
 假燒點 若シ光原燒點内ニ在レバ分散光線トナル之ヲ同側ニ延長ス
 レバ一點ニ集合ス即チ假燒點ニシテ對應點ト同一ノ關係ヲ有ス

璉子軸 璉子中心ヨリ燒點ヲ貫通ス他諸點モ皆軸中ニアリ
 〔兩凸璉子〕 又集光璉子ノ諸點ノ位置ハ璉子公式ヨリ算出ス

璉子公式 $\frac{1}{f} = \frac{1}{a} + \frac{1}{b}$
 式中 f ハ璉子ノ燒距 a ハ璉子ト光原ノ距離 b ハ璉子ト結像點ノ距離ナリ
 光若シ燒點ノ内側ニ存スレバ假像ヲ結ブモノ
 ニシテ b ハ虚性符〔-〕ヲ有スルモノトス

故ニ結像ノ大サハ次ノ公式ヲ用ヒ算出ス

式中 g ハ光體ノ大サ a ハ光體ト璉子ノ距離 b ハ璉子ト
 結像ノ距離 g' ハ結像ノ大サナリ但シ b ハ前式ヲ變化シ
 テ算定スルヲ得

〔兩凹璉子〕 散光璉子ノ算法モ亦前式ヲ應用シ得唯其燒點 f ニ向テ
 虚性符〔-〕ヲ付ハレバ足レリ
 若シ曲光力ヲ用ヒテ之ヲ算スレバ更ニ容易ニシテ殊更ニ分數式トナ

ズノ要ナク即チ、 $\frac{1}{f} = \frac{1}{a} + \frac{1}{b}$ ニテ共ニ前式ノ a 、 b ヲ曲光力ニ改算シタル者ヲ示ス

曲光力ハ、迷焼距ヲ有スル璉子ヲ原基トシタルモノナレハ之ヲ舊式「ツアル」番號ト比較スルニハ左ノ式ヲ用ユ

$M.N. = 40$ Mハ迷點璉子ノ曲光力Zハ「ツアル」式ノ常號ヲ示ス如何トナレハ一迷ハ四十「ツアル」ナレハナリ

故ニ舊式ヲ曲光力ニ改ムルニハ $M.N. = \frac{40}{Z}$ 曲光力ヲ舊式ニ改算スルニハ $Z = \frac{40}{M.N.}$ ナル式ヲ用ユ

新舊兩式ノ對照表

新	舊
0.5	= 80
0.75	= 60
1.0	= 40
1.25	= 30
1.5	= 24
1.75	= 22
2.0	= 20
2.6	= 16
3.0	= 13
3.5	= 11
4.0	= 10
4.5	= 9
5.0	= 8
6.0	= $6\frac{1}{2}$
7.0	= $5\frac{1}{2}$
8.0	= 5
9.0	= $4\frac{1}{2}$
10.0	= 4
11.0	= $3\frac{1}{4}$
12.0	= $3\frac{3}{4}$
13.0	= 3
15.0	= $2\frac{3}{4}$
20.0	= 2
30.0	= $1\frac{1}{2}$
40.0	= 1

圓柱璉子 ハ圓柱ノ一片ヲ表シ同ク凸凹ノ二種アリテ其軸ト並行ニ來

ル光線ハ屈折セズ唯之レニ直角ヲナス光線ノミヲ屈折ス其屈折力ハ球面璉子ト同法ヲ以テ稱シ同法ヲ用ヒテ算ス

三稜鏡 ハ其透過スル光線ヲ基底ニ向テ屈折ス故ニ其基底ヲ外方ニ向レバ交叉複像ヲ見内方ニ向レバ同側複像ヲ見ル即チ前者ハ内轉三稜鏡ニシテ後者ハ外轉三稜鏡ナリ

其他眼鏡ノ種類ハ各種ニシテ有色眼鏡、保護眼鏡、小孔鏡、裂孔鏡、一平一凸、一平一凹、凸凹璉子(周視璉子)フランクリン氏眼鏡等アリ

第二 眼ノ光線屈折

眼球ハ其裝置恰モ寫真筐ノ如ク眼外ノ物體總テ眼中ニ倒映ス蓋シ眼ノ曲光裝置タル凸鏡ト一般皆光線ヲ集合シ並行光線ナレハ角膜後二三・四密迷ニ燒點ヲ有ス。是レ角膜及ヒ水晶體ハ一定ノ屈曲面ヲ有スルト及房水、水晶體ノ屈折係數ハ大氣ヲ一トスレバ $\frac{1.03}{1.33}$ ニ

シテ水晶體ノ係數ハ $\frac{1}{1.5}$ 相當スレハナリ
 曲光學ノ定則ニヨレハ重複ナル屈折面ヲ有スル眼ノ如キハ主要點
 竝ニ結合點共ニ前後兩箇アリテ光線ノ屈折ハ之ニ從フ者ナレモ繁
 雜ニシテ不便甚シキガ故ニトンドルズ氏省畧眼ヲ用ヒテ計算スルヲ
 便トス省畧眼トハ屈折面ハ只一箇ニシテ半徑五密迷ヲ以テ彎曲ス
 而シテ前方ニ大氣後方ニ水アリトシ前燒點ハ結合點ヨリ前方二十
 密迷後燒點ハ後方十五密迷ニアリテ結合點ハ屈折面後五密迷ニア
 リ又眼ノ屈折狀況ハ十五密迷ノ燒距ヲ有スル凸球子ト看做スモ可
 ナリ

屈折機 Refraction ハ調節力ト全ク異リ調節機ノ靜態ニ於ケル眼ノ屈
 折狀態ヲ云フ屈折力ト眼軸ノ長短相匹敵シ並行光線ノ集合點ニ網膜
 アレハ即正視ニシテ前方ニアレハ近視、後方ニアレハ遠視ナリ

調節機 Accomodation 物體ニ遠近アレモ吾人ハ共ニ明瞭視スルハ是

レ調節機ニシテ水晶體ノ前面膨脹シ屈折力ヲ増倍スルニヨル

〔遠點〕〔R〕ハ調節機弛緩靜休シテ水晶體ノ最モ平縮セルモ明瞭視ス
 ベキ最遠點ヲ云フ之ヲ測定スルニ二法アリ他覺的檢定法ハ既ニ前篇
 ニ詳カナリ

自覺的檢定法 六密迷ノ試力表ヲ明視スルハ正視ニシテ遠點ハ無限

〔S〕ニアリ近視、曲光力ナレハ遠點ハ一密迷ニアリ遠視ナレハ無限外
 ニアリ例之ハ遠視四曲光力ナレハ虚性ニシテ眼後二十五仙迷ニアリ

〔近點〕〔P〕ハ調節力鼓舞奮勵シタル際瞭視スベキ最近點ナリ

自覺的檢定法 細字ヲ漸々眼ニ近ツケ瞭視スベキ距離ヲ計リ或ハ
 グレーフェ氏ノ「ヲフトメートル」ヲ用ユ然レモ近點遠隔スルモハ眼前
 ニ凸鏡ヲ加ヘテ計測シ後ニ凸鏡曲光力ヲ減スルヲ便トス近點ハ遠視
 ニ在リテ却テ無限外ニ在リトス

〔調節領〕 Accomodationsgebiet トハ遠點ト近點ト兩點ノ間ヲ云フ

〔調節力〕 Accomodationsbreite トハ遠點ト近點ノト距離明白ナレ

バ又調節力ヲ測定シ得ベシ其方式ハ近點ニ基キ設ルヲ可トス即チ

$$\frac{1}{A} = \frac{1}{P} - \frac{1}{R} \quad \frac{1}{A} \text{ハ調節力} \quad \frac{1}{R} \text{ハ遠點ニ調節スルキ瞳子ノ度力}$$

$\frac{1}{P}$ ハ近點ニ調節セル者トシ之ニ準スル瞳子ノ度ヲ示スモノトス

正視ナレバRハ∞ニシテ即チ $\frac{1}{A} = \frac{1}{P}$ トナリ遠視ナレバ遠點無限ニ

在リテ虚性符ナレバ即チ $\frac{1}{A} = \frac{1}{P} - \left(-\frac{1}{R} \right) = \frac{1}{A} = \frac{1}{P} + \frac{1}{R}$ トナ

ル調節力ト調節領ハ宜シク混同ス可ラズ近視ハ調節力ハ強キモ調節領ハ誠ニ狭ク正視ハ之ニ反シ無限ノ位置ニ達ス

〔關係調節力〕 Relative Accomodationsbreite 抑調節機ト輻輳機ハ密

接ノ關係ヲ有ス故ニ此ヲ鼓舞スレハ又彼ヲ催促スルニ足ル今兩眼視機ヲ廢シ一眼ノ近點ヲ計レハ兩眼ノ近點ヨリ更ニ近シトス

調節機ト輻輳機ノ關係ハ多少分離スルヲ得ベシ今十五「ツアル」距ニ兩眼ヲ著視セシメ一眼ニ凸鏡ヲ加フルモ一度定點ハ瞭視シ得之レ虚性調節力ト云フ即チ輻輳機ヲ變セズシテ調節力ヲ弛緩シ得ルナリ實性調節力トハ一眼ニ凹鏡ヲ加へ輻輳機ヲ變セズシテ幾何調節力ノミ緊張シ得ルヤヲ計ルベシ兩者即チ關係的調節力ナリ

凡ソ物ヲ看テ久シク勞セザランコトヲ欲セハ實虚兩分ノ配合宜ヲ得實性部分ガ虚性部分ニ比シ比較的大ナルヲ要ス

又三稜鏡ヲ用ヒテ一定度迄調節力ヲ變セズシテ輻輳ノミ變化シ得ベシ

調節機ハ眼ニ於ケル至妙ノ作用ニシテ其緊張ノ際ハ瞳孔ハ縮小シ虹彩ハ瞳孔部ニ於テ稍前出シ水晶體ハ膨脹ス之レ毛様筋ノ作用ニメ一ハ縦走纖維一ハ輪狀筋ニシテ其緊張ニヨリテ毛様體ノ内方ニ突出セシメチン氏帶弛緩シテ水晶體ハ自ラ彈力ニヨリテ膨脹ス

調節神経 ハ瞳孔神経ト共ニ動眼神経中ニ走リ毛様筋ニ分佈ス其中樞
ハシルウヒ氏導水管ノ上端ニ位シ瞳孔神経ノ中樞ニ隣接ス

第二章 正視眼 Emmetropie (E)

〔一〕正視眼ノ眼軸ハ通常二十四密迷ニシテ並行光線ハ正ニ網膜ニ集合
ス遠點ハ無限ニアリ

視線ト角膜軸ハ相符合セス角膜軸ハ殆ント眼軸ト一致ス視線ト眼軸
ハ相會シテ一角ヲナス之ヲα角ト云フ

〔二〕老齡ニ及ヘバ角膜ハ少シク溷濁シ少年ノ如ク玲瓏タラズ其周圍ニ
老人環ヲ生ジ前房ハ淺ク瞳孔縮小ス鞏膜硬化、毛様體削瘦 脈絡膜
血管ハ硬化萎縮、色素上皮變性、硝子疣、乳頭稍々蒼白、硝子體亦其玲
瓏ヲ失フ

老性的緊要ノ變化ハ蓋シ水晶體ニアリ水晶體ハ生ヨリ死ニ至ル迄斷

ヘズ變性シ其硬化ハ先ツ核ヨリ起リ漸々周圍ニ及ボシ彈力ハ年ト共
ニ減シ調節力ハ次第ニ衰弱シ近點益々遠ク近業益々難ク視力ハ四十
歳ヨリ稍々下行シ八十歳ニ至レハ1/2トナル

〔三〕老視眼 Presbyopie ドンデルス氏ニヨレハ年四十二及ビ近點ハ
「ツアル」ニ至レハ老視眼ヲ來タス普通近業ハ十二「ツアル」ヲ去ルヲ
常トス然ルニ四十五歳ニ至レハ近點已ニ十二「ツアル」外ニ出ントス
今年齡ニ準ジ近點遠點竝ニ調節力ノ減衰ヲ表示ス
ドンデルス氏表

調節視 機性	遠點
14.	∞
12.	∞
10.	∞
8.5	∞
7.	∞
5.5	∞
4.5	∞
3.5	∞
2.5	∞
1.75	(H0,25)
1.	(H0,5)
0.75	(H0,75)
0.25	(H0,75)
0.	(H0,75)
0.	(H2,5)

屈折及調節異常

齡	距離	近點	距離
10		0,071	
15		0,083	
20		0,100	
25		0,128	
30		0,143	
35		0,182	
40		0,222	
45		0,286	
50		0,400	
55		0,666	-4,
60		2,	-2,
65	-4,		-1,33
70	-1,		-0,8
75	-0,571		-0,571
80	-0,4		-0,4

近視老スレハ治スルトスル者アレ是レ誤認ノ甚シキ者老視ノ弊ハ近點ノ遠隔近視ノ弊ハ遠點ノ近接ニ在リ彼ハ調節力ノ生理的減衰此ハ屈所機ノ病的異常ナリ故ニ近視ハ亦能ク老視ト合併シテ來ルヲアリ

治法ハ甚タ單簡ナリ只十二「ツヲル」距ニ於テ細字ヲ瞭視スベキ凹鏡ヲ與フルニ在リ然レモ其職業距離ニ酌量シテ凸鏡ヲ與フベシ普通年

齡ニ應シ大凡左ノ凸鏡ヲ要ス

年	眼 鏡
45	+0,5D
50	+1, D
60	+2, D
70	+3, D
80	+4, D
90	+5, D

此表ハ正視者ニ適ス近視ナレハ之ヨリ弱度或ハ凹鏡ヲ要スルヲアリ遠視ナレハ更ニ強度ヲ要ス而シテ老年ニ及ヘバ一般中心視力減少シテ凡ソ五十八 $\frac{4}{5}$ 六十八 $\frac{3}{4}$ 七十八 $\frac{2}{3}$ 九十八 $\frac{1}{2}$ トナルナリ

第三章 近視眼 Myopia (M)

近視トハ併行シテ眼内ニ射入スル光線ガ己ニ網膜ニ集合スル屈折状態ノ異常ニシテ近所ヨリ來ル分線ハ明視スルモ遠所ハ明視スル能ハズ故ニ近視ノ遠點ハ眼前有限ノ距離ニアリ

〔檢定法〕

〔自覺的法〕 凹鏡ヲ用ヒ試力表六號ヲ六迷ニシテ明視シ得ベキ最モ弱度ナル者ヲ撰ブ又遠點ヲ檢定シ之ニ一致スル凹鏡ヲ能フ

〔他覺的法〕 側像檢査法ヲ以テ眼底ノ變化ヲ窺ヒ屈折檢眼鏡ヲ用ヒテ其度ヲ定ムシユミット、リムブレル氏側像檢査法 及寫影法ヲ行フ

〔原因〕 其一眼屈折力強大ニシテ網膜ハ常位ヲ占ム此原因ハ角膜或ハ水晶體ニ存ス(彎曲性近視)。其二光線ハ正位ニ集台スルモ網膜ノ後方ニ存シ視軸延長ニ因ス(視軸性近視)。即チ葡萄腫稀ニ先天性ナルコアリト雖モ多クハ壯年ニ於テ學業及事業ノ爲メ調節機及輻輳作用ヲ勞シ眼球ヲ壓迫シ内壓ヲ亢進スルニ由ル

〔甲〕 素因ハ鞏膜薄弱、眼筋視神經ノ特異ナル關係等ニシテ遺傳性ノモノナリ

〔乙〕 營爲スベキ事業。甚タ眼ニ近接シ細事業ヲ營ムカ或ハ照光ノ不十分ナルカ或ハ視力ノ減少ニ因ス

〔丙〕 内直筋不全症。輻輳作用ヲ困難ナラシメ以テ近視ノ度ヲ高ム

〔丁〕 調節機痙攣。初メ近視ト誤認セラレ後其真正近視ニ變ズ

〔症候〕 遠點以外ヲ明視スル能ハズ。近點ハ眼ニ近接シ調節機輻(高度ノ者ヲ除キ)正視者ト同一ノ關係ヲ有ス。瞼裂ヲ狹小ニスル癖アリ老視眼ノ顯ハル、遅シ。内直筋不全症。開散斜視、眼精疲勞、羞明。飛動蚊虻症。視野缺損、變視症。網膜剝離 前房深ク瞳孔散大(水腫眼)近視ヲ分テニD迄ヲ弱度六D迄ヲ中度六D以上ヲ高度、強度トス眼底ハ後葡萄腫。脈絡膜及網膜ハ色素層ノ狀態不整ニシテ斑狀或ハ線狀ヲナシ末期ハ脫色シテ鮮明トナリ漸次削瘦ニ傾ク往々溢出血雖ヲ來シ硝子體ハ液化溷濁シ水晶體モ亦溷濁脫位スルコアリ。視神經乳頭ハ其顛側多ク削瘦變色ス

〔經過〕 彎曲性近視ハ原病ト共ニ進退ス。軸性近視ハ壯年ニ發シ漸次進行スル者多シ進行性近視 定期進行性 完全進行性)又身體發育ノ

完備スルニ至テ停止スルモノ(停止性)アリ

〔預後〕 軸性近視ニ在テハ之ヲ誘發セシ不良ノ影響ヲ避ケ得ルト否ト

ニ關ス

〔治法〕 近視眼ハ治癒シ又ハ輕快シ得ベキモノニ非ス故ニ

預防法 最モ緊要トス

第一學校衛生 教室照光。机ト椅子ノ關係。黑板、掛圖ニ對スル位置。字畫ノ大小。教授時間ノ制定

第二各自衛生 物體ト眼トハ常ニ三十五仙迷以上ヲ保ツベシ。執筆ノ間時々休憩スベシ。頭顱ハ可及的前屈スルコ勿レ。四肢厥冷ヲ防ギ便通ヲ能クシ飽食スルナク喫烟ヲ節ス

眼鏡 弱度ノ近視ニハ只遠所ヲ見ルヘキ眼鏡ヲ與ヘ中度ノ者ハ調節機幅十分ナル時ハ遠近同一ノ眼鏡ヲ用ヒ得ベク調節機幅減少スル片ハ弱キ凹鏡ヲ與フベシ強度ノ近視ニ於テハ素ヨリ二箇ノ眼鏡ヲ

要ス

調節機ニ異常ナク爾他モ亦健全ナル近視ハ讀書寫字ニ常ニ眼鏡ヲ用ユルモ各自衛生ノ條ヲ注意スレバ危害ヲ來サズ

内直筋作用不全症ニハ三稜鏡又ハ切鍵術ヲ施ス

亞篤魯比涅療法 近視眼益々進歩ノ傾向アル片ハ四週間許暗室ニ靜臥セシメ亞篤魯比涅點眼ヲ用ユルコアリ

第四章 遠視眼 Hypermetropie (H)

全ク近視眼ノ反對ニシテ光線ハ網膜ノ後方ニ集束シ併行光線ニ對シテモ已ニ調節機ヲ用ヒサレバ明視スル能ハズ近點ハ勿論健眼ヨリ遠シ而シテ遠視眼ノ遠點ハ眼後集束點ト假想シ一符ヲ用ユ

〔檢定法〕 凸面鏡ヲ用ヒ猶近視ノ如ク檢査ス然レモ近視ノ如ク常ニ同ニノ成績ヲ得ズ之レ多少調節機ヲ働カスニ因スル者ナレバ亞篤魯比

涅ヲ用ヒ後チ檢定スベシ

〔現在遠視〕 凸鏡ニ由リテ測定セラレ得ル部

〔潜伏遠視〕 調節機ノ爲ニ隱匿セラレ亞篤魯比涅ヲ用ヒ發顯ス

〔完全遠視〕 現在遠視ト潜伏遠視ト相合シテ完全視遠視ト名ク潜伏遠視ハ調節力ニ關ス故ニ幼年者ハ多ク老年ニ至レバ漸次減少シ遂ニ全ク消失ス

他覺的檢定法ハ眼底検査、屈折檢眼鏡使用法、及シミユット、リンブレル氏倒像検査法、及檢影法ニヨリ檢定ス

〔原因〕 其一屈折力減少其因ハ角膜及水晶體ニアリ(彎曲性)。其二網膜ノ前方ニ存スル者視軸性遠視ハ通常先天性ニ屬ス

〔症候〕 近視眼ト正反對ナリ

〔不全遠視〕 眼鏡ヲ要セス調節機ノミニテ遠所ヲ明視ス

〔關係遠視〕 調節機ト共ニ甚々輻輳作用ヲ營ミ遠所ヲ明視ス

〔真正遠視〕 凸鏡ニ非サレバ決シテ物體ヲ明視スルヲ得ズ即チ近點及遠點共ニ無限ノ遠方ヨリ尙ホ適カニ遠キモノト想像ス
遠點眼ノ特性ハ

〔解剖的造構〕 眼軸縮小。前房扁平。瞳孔縮小。イワノツブ氏輪狀筋發育強シ。α角正視眼ヨリ大。往々眼球、眼窩ノ小ナルアリ

〔關係調節力〕 其大部分ハ通常虛性ナリ故ニ視線ヲ強ク輻輳セシメ内直筋ハ從テ非常ニ發育ス

調節性眼精疲勞ハ毛様筋ノ疲勞ニ因ル者ニシテ眼ノ疼痛、偏頭痛等ヲ發スルニ至ル

〔視力〕 最強度ノ遠視ハ往々視力減少ス且ツ物體ヲ眼ニ近接シ險裂ヲ小ニシ往々近視ノ如キ狀ヲナスコトアリ

〔内斜視〕 内直筋發育強ク且ツ近所ヲ見ルルキハ強ク輻輳作用ヲナシ調節機ヲ助ケル眼瞻視ヲナシテ常ニ他眼ヲ内斜ス

〔治法〕 唯眼鏡ヲ装シテ補正スヘキノミ遠視ノ度弱ク調節力十分ナル
キハ現在遠視ヲ矯正スヘキノヲ撰ミ就業ノ際ハ近所ニ對スル稍強
キ(潜伏遠視ノ四分ノ一ヲ加ヘ眼鏡疲勞ヲ預防スヘキノヲ與フ

第五章 亂視眼 Astigmatismus (As)

亂視眼トハ一點ヨリ發スル光線共同ノ一點ニ集合セサル症ニシテ健
眼ニ於テモ鉛直線ハ稍大ナル屈折力ヲ有スルモノナレモ其差僅微ニ
シテ敢テ明視ヲ妨グス之ヲ二種ニ分ツ

第一 正亂視 Regelmässiger Astigmatismus.

正亂視ハ各經線ニ於ケル屈折面ノ穹窿ハ各自整然タルモ各經線相互
ノ關係ニ就テ諸種穹窿ヲ呈スルヨリ來ル者ニシテ常ニ角膜ニ因スル
モノトス

〔檢定法〕

自覺的法 亂視ヲ用ヒテ裂光鏡或ハ圓柱鏡或ハストツク氏眼鏡ヲ装
シ兩主經線位置及其ノ屈折狀態ヲ檢定ス

他覺的法 プラチド氏角膜計。ジャヴァアル、シヨツツ兩氏「オフトアル
モメートル」。直像法及倒像檢査法

〔症候〕 視力ノ減衰球面眼鏡ニ由テ改良少シク之ヲ矯正シ得ルコトア
ルモ決シテ視力一トナルヲナシ」遠在光點ノ暈圈一ノ點狀穿孔ヨリ
通過スル光線ヲ見セシムレバ一ノ距離ニテハ圓點ヲ見ルヲ遠ケ或ハ
近クレバ或ハ橫橢圓形トナル或ハ縱橢圓形トナル。同一平面ニ於ケ
ル鉛直線ト地平線ヲ同時ニ明視スルヲ能ハズ且ツ此二線同長ナルモ
不同ノ長サニ顯ハル且ツ方形ヲ長方形、圓形ヲ橢圓形等ニ誤認ス而
ノ兩主經線常ニ十字形ヲナシ多クハ鉛直ナリ、且鉛直經線ハ水平經
線ヨリ強ク彎曲スルヲ例規トスレモ亦反對ノ場合ナキニ非ズ之ヲ例

規ニ反スル亂視ト云フ。圓柱眼鏡ヲ眼前ニテ廻轉スレバ或ハ最モ明視シ或ハ最モ朦朧トナル。屢々眼精疲勞ヲ起ス検査眼鏡上地平鉛直兩經線ノ網膜血管ヲ同時ニ明視スル能ハス且乳頭ハ強彎經線ノ方ニ延長シテ長卵圓形ニ現ル

〔正亂視種別〕

單性亂視 一經線ハ正視ニシテ他經線遠視或ハ近視ナルモノ

單性遠視性亂視 (Am) 一經線正視ニシテ他經線遠視

單性近視性亂視 (Am) 一經線正視ニシテ他經線近視

複性亂視 兩經線共遠視或ハ近視ナレモ各其度ヲ異ニス

雜性亂視 一經線遠視ニシテ一經線近視ナルモ

遠近性亂視 一經線ノ遠視一經線ノ近視ヨリ強キモ

近遠性亂視 一經線ノ近視一經線ノ遠視ヨリ強キモ

〔原因〕 先天性亂視ハ遺傳ニシテ角膜ニ因シ屢々他ノ眼球發育不全ヲ

兼テ兩眼ニ顯ハルト雖モ其度ハ同ジカラザルコト多シ

後天性亂視ハ手術疾患等ノ爲角膜癍痕形成或ハ水晶體轉位ニ因ス

〔治法〕 精密ニ檢定シテ圓柱眼鏡、球面圓柱眼鏡、兩圓柱眼鏡等ヲ裝ス之ニ由テ視機補正シ眼精疲勞ヲ除キ得ヘシ

第二 不正亂視 Unregelmässiger Astigmatismus.

同一經線ニ於ケル彎曲不等ニ因シ水晶體溷濁ノ初期、脫位、硝子體溷濁、角膜癍痕等ニシテ物體ヲ不正ナル形狀ニ認メ時トシテハ多數ニ現ハル眼鏡應ジ難シト雖モ時トシテ裂孔鏡適用スルコトアリ

第六章 不同視症 Anisometropie.

〔症候〕 兩眼屈折不同ニシテ兩眼網膜上ニ不同ノ物像ヲ生ジ而シテ正視、近視、遠視、亂視等ヲ合併ス。調節機ハ必ス兩眼同一ノ力ヲ現スモ

ノナレバ一眼ニ著像ヲ生スルキハ他眼ニハ暈圈ヲ生ズ爲メニ兩眼視能廢絶ス。廢絶シタル眼ハ屢々開散或ハ輻輳斜ヲナス。屈折異常ノ差少キキハ兩眼視機存在ス

〔原因〕 先天ノ他諸般ノ痙攣ヨリ發シ或ハ近視ノ進行、遠視減少ノ際等ニ見ル。一眼白內障摘出ノキハ高度ノ不同視症ヲ發ス

〔治法〕 主トシテ那邊迄異狀ヲ補正シ得ベキカ。兩眼各之ニ適スル眼鏡ニヨリテ補正スルハ甚タ可ナルカ如クナレモ患者往々眼ノ不快、眩暈、頭痛等ヲ訴ヘ且ツ眼鏡ノ度ニヨリテ網像ニ大小不同ヲ生スルヲ以テ兩像ハ全ク重合スル能ハサルモノトス

第七章

調節機異常

Anomalien der Accommodation.

〔調節機麻痺〕 Accomodationslähmung. 毛様筋麻痺シテ近點遠去シ大ヒニ老視眼ニ類似ス然レモ調節力ヲ測リ生理的ノ者ト比較セハ決判ス

ベシ且ツ麻痺ハ急發シ兩眼不同ナルコトアリ。遠視ハ比較的困難少シ然レモ遠視者ニ在テ重症ニシテ近點無限外ニ出レバ此限リニ非ズ近視者ハ其害ヲ被ルコト尤モ多シ。麻痺ハ獨發スルコトアリト雖モ多クハ瞳孔麻痺ト合併ス。患者又小視症ヲ訴フルコト少カラス

〔原因〕 全動眼神經麻痺。實扶的里病後(預後佳良ニシテ通常瞳孔麻痺ナシ)。類鹽基中毒、腸詰中毒(多ク瞳孔麻痺ヲ伴フ)。梅毒、蜜尿病。僕麻質斯。腦、脊髓ノ重症、打撲、電擊

〔治法〕 縮瞳藥。滋養強壯、電氣療法、硝斯注射、經久不治ノ者ニハ凸鏡ヲ與フ

〔調節機痙攣〕

Accommodationskrampf

ハ遠視眼ニ多ク時トシテ遠視眼ハ痙攣ノ爲メ潜伏シテ正視ノ狀ヲナシ甚シキハ假性近視トナルコトアリ。正視者モ假性近視トナリ近視者ハ其度ヲ増ス。屈折機ヲ檢定スルニ當リ患者ノ應答變シ易ク視力モ忽善ニシテ忽惡其答フル所一定セ

ス。瞳孔ハ多ク縮小シ屢々眼邊疼痛、近業困難、大視症ヲ訴フ
 【原因】 毛様痙攣ニ由ル、近業精勵、反對的ニ齒痛、三叉神經痛、交感性眼炎ノ一症トシテ來ル。「ヒステリ」、「鹽比」「エゼリン」ノ中毒
 【治法】 亞篤魯比涅點眼、場合ニヨリ近業ノ際弱度ノ凸鏡ヲ装シ調節機ヲ休養ス

第十四篇 眼筋諸病 *Krankheiten der Augenmuskeln.*

解剖要領

◎内直筋 視神經孔周圍ヨリ起リ前内走シテ
 ◎外直筋 全所ヨリ起リ前外走シテ
 ◎上直筋 全所ヨリ起リ前内上走シテ
 ◎下直筋 全所ヨリ起リ前内下走シテ
 ◎上斜筋 ハ滑車筋ニ滑車ヲ迂曲シテ後外方ニ逆走シテ眼球上面ノ後部ニ附著ス
 ◎下斜筋 眼窩下縁ノ内端ニ起リ後下方ニ走り下面ニ附著ス
 ◎テノン氏囊 ハ眼球ヲ包被シ淋巴液ヲ含有シ視神經ノ周圍ニ佈延シ之ヲ鞘被シ眼筋ヲ穿通セラレ鞘狀突起ヲナス
 ◎動眼神經 第三腦室ノ後部ニ起リ上、下、内直筋及下斜筋ニ分佈ス
 ◎滑車神經 ハ前神經ノ下端ニ接シテ起リ上斜筋ニ分佈ス
 ◎外轉神經 第四腦室中部ニ起リ外直筋ニ分佈ス

角膜縁ヲ走ル大凡六七密迷ノ距離ニ於テ鞏膜ニ附著セリ

共働運動 兩眼視線ノ共ニ左轉或ハ右轉即チ一眼ノ内直筋ト他眼ノ外直筋ト共働作用ヲ營ム者ニシテ其中樞アルヤ疑ナシ

第二 兩眼視機

投推線 凡ソ吾人ハ眼底ニ映セル像ヲ外界ニ投推シテ見ル之ヲ定位ト云フ之レ投推スルニハ投推線ニ因ル投推線ハ物體ト眼ノ結合點ト像トヲ結合スル直線ナリ
一致點 兩眼ヲ以テ一物ヲ單視スルニハ眼底ニ映ズル點符合一致セザルベカラス若シ一眼變位シテ一致セサルハ兩眼複視ヲ起ス
混同力 複視ハ眼ノ最モ忌憚スル所ナレハ眼ハ力ヲ努メテ之ヲ避ク即チ混同力ニシテ之ヲ計測スルニハ三稜鏡ヲ取り基底ヲ内外方或ハ上下方ニシテ之ヲ計ル即チ外轉力ハ六・八度外轉力ハ十三度ニシテ上下轉力ハ僅々二三度ニ過ギス

兩眼視機存セサレハ三稜鏡ヲ裝スルモ複視ヲ起サヌ又タ其見ル處ハ專ラ平面的ニシテ立方的觀察ニ密ナラス物體ノ前後遠近淺深等ヲ詳ニスルコトヲ得ス

第二章 眼筋麻痺 *Augenmuskel-Lähmung.*

第一 症 候

〔一〕運動障礙 麻痺筋ノ方側ニ於ケル運動全ク缺如シ(全麻痺)或ハ遲疑シテ進ミ難シ(不全麻痺)麻痺久シク治セサレバ對稱筋強直シテ治癒後ト雖モ尙ホ斜視狀ヲ呈スルコトアリ

通常強外轉ニ角膜緣外眥迄強内轉ニ瞳孔中點下淚點迄達ス

〔二〕複視 物體若シ眼底ノ一致點外ニ映セハ則チ複視ヲ發ス而シテ其健眼ニ屬スル者ハ判明ニシテ眞像トシ患眼ニ屬スル者ハ明瞭ナラズシテ假像ナリ麻痺經久ナルハ或ハ弱視ナレバ假像消失ス

共働斜視或ハ弱視等アレハ複視ヲ訴ヘサルヲ往々アレモ一眼ニ色硝子ヲ装スルカ或ハ灰白硝子ニテ視力ヲ減セシメ全シク弱視シ又ハ三稜鏡ノ基底ヲ上方或ハ下方ヘ向ケテ装シ後色硝子ヲ用ユレハ大抵複像ヲ驗シ得ル者トス

同側複視 又同名複視患眼ノ像ハ黄斑ノ内部ニ在リテ之ヲ同側ニ投推ス則チ視線物體ヨリ内部ニ交叉スル者諸外轉筋麻痺之ナリ

交叉複視 又異名複視ハ視線開散シテ黄斑外部ニ映像シ之ヲ對側ニ投推ス故ニ兩像交叉ス即チ諸内轉筋麻痺ニ之ヲ見ル

〔三〕麻痺性斜視ニ眼筋麻痺セハ其對償筋ニ服從シテ變位シ斜視狀ヲナス然レモ普通ノ斜視ニ反シ斜視角ハ麻痺筋ノ方側ニ至ルニ從ヒ増進シ且ツ第一變位ハ常ニ第二變位ヨリ弱シ

第一變位 又第一斜視トハ之ヲ例セハ外直筋麻痺ノ爲四密迷ノ内斜視アレハ之ヲ第一斜視トス

第二變位 又第二斜視トハ健眼ヲ閉ヂテ患眼ヲ以テ物體ヲ固視セシムレハ此際健眼ハ一時強キ斜視狀ヲナス之レナリ

眼筋麻痺アルモ一眼若シ弱視ナルキハ反テ患眼正位ニアリ
斜視ノ度ヲ計ルニハ初メ先ツ斜視眼ノ瞳孔正中ノ直下臉縁ニ一點ヲ記シ次チ健眼ヲ閉チ患眼正位ニ復セシメ又瞳孔正中ヲ記シ斜視計ヲ用ヒテ兩點間ヲ計測ス或ハ角膜外縁ヲ目標トスルモ亦全シ、ヒル

シユベルグ氏法ハ最モ簡便ナリ燭火ヲ固視セシムレハ健眼ハ瞳孔正中ニ來リ患眼ハ變位ス而シテ通常瞳孔ノ直徑ハ四密迷ニシテ虹彩ノ幅モ大凡四密迷ナレバ之ヲ以テ其變位ノ大小ニヨリ略斜視ノ度ヲ推測スルヲ得ベシ。又視野計ヲ用ヒテ測定スル法アリ

〔四〕定位ノ誤認 筋ニハ一定ノ感覺アリテ之ニヨリテ物體ノ位置ヲ定察ス故ニ麻痺筋ハ力ヲ勞スル大ナレバ從テ物體位置ニ誤ヲ來ス患者爲ニ眩暈シ或ハ歩行遲々タリ

〔五〕頭首ノ傾斜 患者複視ヲ避ケンカ爲メニ頭首ヲ傾斜ス

第二 診斷 Diagnose.

痲痺ノ診斷ハ或ハ極メテ易ク或ハ極メテ難ク其複雑ナル者ハ殆ント分析スル能ハサル者アリ

〔一〕複視ヲ訴フレバ先ツ一眼ヲ覆ヒ以テ一眼複視スルヤ兩眼複視ナルヤヲ決スベシ

〔二〕眼ノ運動ヲ諸方ニ試ミ其障礙何レノ方向ニ在ルヤヲ決ス

〔三〕複視ヲ檢スルニハ三迷距ニ燭火ヲ持チ著色硝子ヲ一眼ニ裝ヒ何レノ像ノ著色セルヤヲ問ヒ視界ノ左右兩側及上中下ノ三段ニ於テ檢スベシ若シ一眼弱視ナルカ或ハ常ニ複視ヲ避クル習慣アル者ニハ一眼ニ暗色硝子ヲ裝シテ視力ヲ同等ナラシメ後檢スベシ

〔四〕複視ノ狀況 凡テ假像ハ痲痺アル筋ノ側方ニ偏位シテ生ジ假像ノ

頂端ハ其ノ筋ノ經線ヲ回轉セントスル方向ニ傾斜ス

諸外	諸内	筋轉	痲痺	筋轉	痲痺	筋轉	痲痺	筋轉	痲痺
斜	斜	斜	斜	斜	斜	斜	斜	斜	斜
外	外	外	外	外	外	外	外	外	外
同側	同側	同側	同側	同側	同側	同側	同側	同側	同側
外直筋	外直筋	外直筋	外直筋	外直筋	外直筋	外直筋	外直筋	外直筋	外直筋
上斜筋	上斜筋	上斜筋	上斜筋	上斜筋	上斜筋	上斜筋	上斜筋	上斜筋	上斜筋
下斜筋	下斜筋	下斜筋	下斜筋	下斜筋	下斜筋	下斜筋	下斜筋	下斜筋	下斜筋
上竄	上竄	上竄	上竄	上竄	上竄	上竄	上竄	上竄	上竄
外傾	外傾	外傾	外傾	外傾	外傾	外傾	外傾	外傾	外傾
患眼ノ外側ニ倚ルニ從ヒ愈々兩像離隔ス	患眼ノ外側ニ倚ルニ從ヒ愈々兩像離隔ス	患眼ノ外側ニ倚ルニ從ヒ愈々兩像離隔ス	患眼ノ外側ニ倚ルニ從ヒ愈々兩像離隔ス	患眼ノ外側ニ倚ルニ從ヒ愈々兩像離隔ス	患眼ノ外側ニ倚ルニ從ヒ愈々兩像離隔ス	患眼ノ外側ニ倚ルニ從ヒ愈々兩像離隔ス	患眼ノ外側ニ倚ルニ從ヒ愈々兩像離隔ス	患眼ノ外側ニ倚ルニ從ヒ愈々兩像離隔ス	患眼ノ外側ニ倚ルニ從ヒ愈々兩像離隔ス
下竄ハ視界ノ下方ニ向フカ或ハ眼球内轉ノ際愈々甚シ傾斜ハ外轉ノ際最著明	下竄ハ視界ノ下方ニ向フカ或ハ眼球内轉ノ際愈々甚シ傾斜ハ外轉ノ際最著明	下竄ハ視界ノ下方ニ向フカ或ハ眼球内轉ノ際愈々甚シ傾斜ハ外轉ノ際最著明	下竄ハ視界ノ下方ニ向フカ或ハ眼球内轉ノ際愈々甚シ傾斜ハ外轉ノ際最著明	下竄ハ視界ノ下方ニ向フカ或ハ眼球内轉ノ際愈々甚シ傾斜ハ外轉ノ際最著明	下竄ハ視界ノ下方ニ向フカ或ハ眼球内轉ノ際愈々甚シ傾斜ハ外轉ノ際最著明	下竄ハ視界ノ下方ニ向フカ或ハ眼球内轉ノ際愈々甚シ傾斜ハ外轉ノ際最著明	下竄ハ視界ノ下方ニ向フカ或ハ眼球内轉ノ際愈々甚シ傾斜ハ外轉ノ際最著明	下竄ハ視界ノ下方ニ向フカ或ハ眼球内轉ノ際愈々甚シ傾斜ハ外轉ノ際最著明	下竄ハ視界ノ下方ニ向フカ或ハ眼球内轉ノ際愈々甚シ傾斜ハ外轉ノ際最著明
上竄ハ視界ノ上方或ハ視線外轉ノ際愈々甚シク傾斜ハ内轉ノ際最著明	上竄ハ視界ノ上方或ハ視線外轉ノ際愈々甚シク傾斜ハ内轉ノ際最著明	上竄ハ視界ノ上方或ハ視線外轉ノ際愈々甚シク傾斜ハ内轉ノ際最著明	上竄ハ視界ノ上方或ハ視線外轉ノ際愈々甚シク傾斜ハ内轉ノ際最著明	上竄ハ視界ノ上方或ハ視線外轉ノ際愈々甚シク傾斜ハ内轉ノ際最著明	上竄ハ視界ノ上方或ハ視線外轉ノ際愈々甚シク傾斜ハ内轉ノ際最著明	上竄ハ視界ノ上方或ハ視線外轉ノ際愈々甚シク傾斜ハ内轉ノ際最著明	上竄ハ視界ノ上方或ハ視線外轉ノ際愈々甚シク傾斜ハ内轉ノ際最著明	上竄ハ視界ノ上方或ハ視線外轉ノ際愈々甚シク傾斜ハ内轉ノ際最著明	上竄ハ視界ノ上方或ハ視線外轉ノ際愈々甚シク傾斜ハ内轉ノ際最著明
患眼ノ内側ニ倚レハ愈々兩像ノ離隔甚シ	患眼ノ内側ニ倚レハ愈々兩像ノ離隔甚シ	患眼ノ内側ニ倚レハ愈々兩像ノ離隔甚シ	患眼ノ内側ニ倚レハ愈々兩像ノ離隔甚シ	患眼ノ内側ニ倚レハ愈々兩像ノ離隔甚シ	患眼ノ内側ニ倚レハ愈々兩像ノ離隔甚シ	患眼ノ内側ニ倚レハ愈々兩像ノ離隔甚シ	患眼ノ内側ニ倚レハ愈々兩像ノ離隔甚シ	患眼ノ内側ニ倚レハ愈々兩像ノ離隔甚シ	患眼ノ内側ニ倚レハ愈々兩像ノ離隔甚シ

麻痺狀	複視	下直筋	下竄	外傾	下竄ハ視界ノ下方或ハ視線外轉ノ際愈々甚シク傾斜ハ内轉ノ際最モ著明
-----	----	-----	----	----	----------------------------------

各論 複像ノ發生距離傾斜ノ變化等ハ上表ニ就テ熟考スベシ

- 〔一〕外轉神經 即チ外直筋麻痺ハ最モ多ク見ル所ニシテ此症多クハ一二ヶ月ニシテ治スルモ經久ナレハ内直筋強直ヲ發シ易シ
 - 〔二〕滑車神經 上斜筋麻痺ハ甚タ罕ニシテ假像ハ下位ニ在ルヲ以テ之ヲ地上ニ投推スル直像ヨリ近ク故ニ複視ノ遠近ヲ訴フ
 - 〔三〕動眼神經 完全麻痺ハ諸症瞭然トシテ上眼瞼下垂、瞳孔散大、調節機麻痺、眼球間ニ突出シ外斜視狀トナリ外直筋及上斜筋ノ外運動缺損ス
- 動眼神經ノ不全麻痺ニシテ内直筋、上直筋、下直筋、下斜筋等各別ニ侵サル、トキハ各々其症候ヲ呈ス完全麻痺ノ治療不全ニシテ遺スコトアリ

第二 原因 Aetiologie.

- 〔一〕先天麻痺 外直筋上直筋ニ多シ筋ノ發育不育ニ因ルナラン
 - 〔二〕全身病 癩麻質斯(殊ニ外直筋)、梅毒(動眼神經)歇斯的里、實扶的里後、糖尿病、又亞爾箇保兒、肉類、魚類、腸詰等ノ中毒
 - 〔三〕周圍性麻痺 眼窩ニ於テハ新生物、出血、外傷、骨膜炎。腦底ニ於テハ腦膜炎、骨折、新生物、小兒ニ在テハ腦結核ニ因スル者多シ原因腦底ニ在テハ視神經、顏面神經ノ障礙、半身不遂等ヲ合併ス
 - 〔四〕中心性麻痺 腦、延髓、上部ノ出血、炎症、新生物、散在硬化症、脊髓癆
 - 〔五〕核性麻痺 トハ中心性麻痺ノ一ニシテ中樞核ノ疾患ニ因ル
- 内眼筋麻痺 眼球内ノ諸筋ノミ侵サレ眼外筋ノ與セサル者

外眼筋麻痺 外眼筋ノ多數或ハ全數侵シ内眼筋與セサル者
 總眼筋麻痺 眼球内外筋ノ共ニ侵サレタル者
 核性麻痺ハ多ク眼内筋或ハ外筋ヲ各別ニ侵ス者ナリ共働運動ノ中樞
 ニ於テ麻痺セハ兩眼共働運動、輻輳機中樞麻痺セハ兩眼輻輳作用廢
 止ス

- 〔六〕反覆性動眼神經麻痺 壯年ノ女子ニ多ク常ニ外傷後能ク一眼ヲ侵シ多ク偏頭痛ヲ伴フ其去ルヤ或ハ全ク消散シ或ハ半ハ消散シ不定時日ヲ經テ反覆ス原因ハ半ハ歇斯的里、半ハ腦底病ナリ
- 〔七〕兩側同名筋麻痺スル者ナリ

第四 經過、預後

經過ハ概シテ長日月ヲ要シ梅毒性、儂麻質斯性ノ善良ノ者ト雖モ猶經久シ易シ麻痺ハ忽然來リ或ハ徐々ニ來リ頭痛ヲ兼ヌル者多シ或ハ

全治スルアリ或ハ半治及不治ノ者アリ又ハ麻痺進テ更ニ諸筋ヲ侵ス
 一アリ經久麻痺アレハ對償筋強直シテ斜視ヲ遺ス預後ハ梅毒性儂麻質斯性ノ者ハ善良ナレモ中心性ノ者ハ不良

第五 療法

- 〔一〕原因療法 水楊酸曹達、汞劑、沃剝等ヲ用ユ
- 〔二〕電氣療法 奏效至テ少ケレモ之ヲ用ユレハ感傳電氣ノ積極端ヲ頂部ニ消極端ヲ眼瞼上ニ貼シ又平流電氣ヲ用ユ
- 〔三〕三稜鏡 ヲ以テ複像ヲ近ツケ筋ノ働作用ヲ鼓舞ス又三稜鏡ヲ以テ複視ヲ防クモ其度六度ヲ越ユ可ラズ其度ヲ折半シテ兩眼ニ裝フベシ
- 〔四〕手術療法 可及的兩眼ノ視線ヲ平等ナラシムルニアリテ後轉法並ニ前轉法ヲ運用シ之ヲ一眼或ハ兩眼ニ配施スルニアリ
- 〔一〕外直筋麻痺 之ヲ前轉シ對償筋ヲ後轉ス或ハ兩眼内直筋ヲ截隄ス

ルモ可ナリ(麻痺微弱ナルルキ)

〔一〕上斜筋麻痺 健眼ノ下直筋ヲ後轉スベシ

〔二〕動眼神經麻痺 上眼瞼下垂ハ却テ複視ヲ遮ルノ便アレバ術前注意スベシ上直筋ナレバ之ヲ前轉シ健眼ノ上直筋ヲ後轉スベシ下直筋ニ於ケルモ又同シ。内直筋ナレバ前轉シ外直筋ヲ後轉スベシ輕症ナレバ健眼ノ外直筋ヲ後轉スルモ可ナリ。下斜筋ニハ健眼ノ上直筋ヲ後轉スベシ

總テ眼筋ノ手術ハ最モ注意スベシ術後却テ複視ヲ増スヲアリ

第二章

〔眼筋痙攣症〕 本症ハ極メテ罕。多ク内直筋ニ來リ一時同側複視ヲ來スモ極メテ變易シ易シ原因ハ齒痛、感冒、腦病、歇斯的里等

〔共同偏視〕 *Devatio conjugee* 兩眼共ニ左方或ハ右方ヲ偏視ス。共働

運動ノ中樞麻痺セバ兩眼共病竈ノ對側ヲ偏視ス、腦出血後一時本症ヲ來スヲアリ此時ニ當テハ病竈ト同側ヲ偏視ス上下肢ニモ痙攣アルヲ常トス

〔眼球震盪症〕 *Nystagmus* 多ク左右ニ震盪スレモ或ハ間々輪轉ス上下ニ震盪スルハ極テ罕ナリ睡眠中ハ休靜シ精神激スレバ増進ス往々同時ニ頭首ヲ振盪ス

〔原因〕 幼少ヨリ視力損害セル者、炭礦夫(晝間ハ廢シ夜間起ル)腦、脊髓病ニ同伴ス就中散在性硬化症ニ多シ

〔治法〕 小兒ノ屈折異常、白內障、斜視等ハ早ク之カ術ヲ加ヘ礦夫ニハ榮養療法ヲ勸メ硝斯ノ注射ヲ試ム

第四章 斜視 *Strabismus.*

斜視ハ兩眼視線其著視點ニ於テ相交又シ得サル者ヲ云フ而シテ兩眼

ノ視線共ニ等シク運動スルヲ以テ之ヲ共働斜視ト云ヒ彼ノ麻痺性斜視ニ對稱ス而シテ之ヲ種別シテ

固定斜視 判然人目ニ見ヘ得ル者

潛伏斜視 一眼ヲ覆ヒ或ハ三稜鏡ヲ以テ兩眼視機ヲ妨ケ初メテ出現スル者ヲ云フ

偏眼斜視 斜視ノ常ニ一眼ニ存スル者

變換斜視 兩眼交々斜視スル者殆ント内斜視ニ限ル

間發斜視 斜視ノ時々發現スル者

内斜視 (輻輳斜視)、外斜視(開散斜視)上斜視、下斜視

共働斜視 Strabismus concomitans.

〔症候〕 〔一〕斜視眼ハ運動缺損ナシ唯其區域一方ニ偏倚スルノミ

〔二〕視角ハ視線何レノ方向ニ向フモ常ニ同一ニシテ變化ナシ

〔三〕第一變位及第二變位ハ共ニ同大ノ角度ヲ有ス

〔四〕複視出現セズ是レ斜視ハ多ク幼時ニ發スルヲ以テ習慣上之レ又自然腦裏ニ埋沒ス故ニ三稜鏡ヲ装シテ始メテ複視ヲ現スアリ又斜視手術後却テ複視ヲ呈スルコトアリ複像ハ成規ニ反スルコトアリ

〔五〕視力 變換斜視ニ在テハ常ニ兩眼同一ナルモ偏眼斜視ハ一眼ノ視力衰ル者多シ之レ角膜、水晶體、網膜ノ疾患或ハ不用性弱視ナリ

〔内斜視〕 先天ノ者アリト雖モ多クハ二―七歳ノ間ニ起リ殊ニ中等ノ遠視者ニ多シ之レ調節機ト輻輳機トノ極メテ親密ノ關係アルニヨルシユワイゲル氏ハ内外兩直筋ノ不平均ヲ以テ之ヲ論ゼリ。

内斜視ハ年齢長スルニ及デ自ラ消散スルコトアリ

〔外斜視〕 三分ノ二ハ近視ナリ之レ輻輳機ヲ努ムル少キト眼軸長ク運動ヲ妨害スルニヨル且ツa角小ナルヲ以テ内直筋ヲ勞スル大故ニ内直筋疲勞シ易シ。近視ニ發スル斜視ハ成年ニアルヲ以テ複視アリ。又失明スル眼ハ外斜スルヲ常トス

外斜視ハ年齡長スルニ從ヒ益々強度トナルヲ常トス

〔治法〕 〔一〕内斜視ニハ初期ニ於テ全遠視ヲ計リ凸鏡ヲ與フルヲ可トスレモ小兒ニハ實用シ難シ〔二〕亞篤魯比涅、或ハ「エゼリン」ヲ用ユレモ久效ヲ收メ難シ〔三〕不用性弱視ヲ防カン爲毎日二三時間健眼ヲ閉チテ讀書セシメ又ハ實體鏡ヲ以テ練習セシム共ニ奏效少ナシ
手術療法 術ハ容易ナレモ其度量ノ加減ハ極メテ難シ

〔後轉法〕 截腱術ハ角膜縁ヲ去ル五六密迷ノ所ニ於テ横ニ結膜ヲ撮舉シ之ヲ縦切シ結膜下組織ヲ剪剝シ斜視鉤ヲ取り腱ノ上縁或ハ下縁ヨリ送り腱ノ附著部鞏膜ニ接シテ切斷ス

〔前轉法〕 前法ノ如ク腱ヲ鉤出シ其中部ニ裏面ヨリ表面ニ向テ絲ヲ穿貫シ次テ腱ヲ切斷シ前絲ヲ以テ角膜上下ノ結膜ヲ縫合シ四五日放置シテ後ニ絲ヲ去ルベシ

〔適用〕 内斜視ハ自然ニ消散スルコトアレバ大凡ソ十歳ニ至テ施術

スルヲ可トス

〔一〕一二密迷内斜視ハ術後外斜視ニ陥ルノ憂アリ故ニ手術ハ不可ナリ若シ之ヲ行ヘバ小心注意決シテ結膜ヲ多ク剝離ス可ラズ

〔二〕内斜視後轉法ハ效果三四密迷ニ過キズ

〔三〕三四密迷以上ナレバ後日健眼ノ内直筋ヲ後轉ス

〔四〕六密迷以上ナレバ外直筋ノ前轉法ヲ兼テ行フ

〔五〕變換斜視ナレバ大小ニ關セズ始メハ兩内直筋ヲ截腱ス

〔六〕上下斜視モ後轉法ヲ施行ス

〔七〕外斜視ノ後轉法ハ其效極メテ少ク殆ント二三密迷ヲモ治スルニ難ク多ク内直筋前轉法ヲ要ス且ツ外斜視ハ效果過大ニシテ内斜視ニ變スルガ如キヲ決シテ之ナシ

〔效果〕 後轉法ノ直接效果ハ兩三日反テ増進シ再ビ次第ニ減シ遂ニ或ル度ニ止マル之終極效果ナリ外斜視ニ在テハ效果全ク無ニ歸

スルコアリ

〔一〕效果完全ナレバ燭火ハ兩瞳孔正中ニ映シ十二仙迷距ヲ固視セシメ輻輳運動ヲ營爲シテ久キニ堪ユ然レモ稍内斜視ヲ止ムル却テ良トス

〔二〕後轉法ニ於テ效果不全ナレバ之ヲ矯正スルニハ、鉤ヲ創間ニ入レ搜索ノ抗抵アル組織ハ盡ク切斷ス、結膜創口ヲ上下ニ開大ス、結膜創口ヲ上下ニ縫合ス、術後患者ヲシテ強努シテ對側ヲ見セシム、結膜ニ絹絲ヲ貫穿シ對側ニ眼球ヲ牽引シ置クベシ

〔三〕效果過大ナレバ。左右ニ廣ク且ツ深ク絲ヲ通シテ結膜ヲ縫合ス、又縫合絲ノ端ヲ以テ眼球ヲ截睫ノ方側ニ向ケ牽引ス、絲ヲ退却シタル睫ニ通シ少シク之ヲ前轉ス

〔四〕前轉法ノ效果ヲ過大ナラシムルニハ睫端ノ一部ヲ切除ス、前轉術後兩三日ニシテ效果過大ナレバ宜シク鉤ヲ結膜創口ニ送り少

シク睫ノ附著部ヲ剝離ス

〔偶發症〕 〔一〕結膜創口ヲ縫合セサルキ息肉腫樣贅肉生スルコアリ根帶ノ細小ナルヲ待テ切除ス

〔二〕後轉ノ強大ナルキ眼球突出症ヲ來スコアリ臉裂外眥ヲ狹縮ス可シ

〔三〕結膜下溢血

〔四〕テノン氏囊化膿鞏膜損傷ノ例アリ慎ムベシ

〔五〕内斜視却テ外斜視ニ陥リタルキハ後轉セル睫ヲ求メ少シク前轉スベシ

已ニ手術セル後ハ兩眼ノ屈折異常ヲ成ヘク矯正シ實體鏡ヲ用ヒテ兩眼視機ヲ練習セシムト雖モ兩眼視機ヲ恢復スルハ極メテ罕ナリ畢竟形容手術タルニ過キズ

第五章 内直筋作用不全症

Insufficienz der Interni.

潜伏性斜視 Latentes Divergenzschielen.

本症ハ内直筋ノ力外直筋ニ相匹敵セズ輻輳力十分ナラズ書見ニ際シテモ暫時ニシテ各字相重複混亂シ甚シキハ毛様神經痛ヲ起ス者アレバ少時眼ヲ閉レバ苦痛頓ニ去ル之ヲ筋性眼精疲労ト稱ス

〔原因〕 近視者ニ最モ多シ之レ眼軸ノ長キト調節力ヲ要スル少キニヨルナラン其他内外直筋ノ筋力不等ニ因由スルナルベシ此症西洋ニハ極テ少ク本邦ニハ極メテ多シ

本邦ノ書體ハ縦行故ニ讀書スルニ際シ常ニ輻輳ヲ使用ス之レ其ノ疲勞ヲ來ス所以ナランカ

〔診斷〕 〔一〕眼ヲ以テ指頭ヲ著視セシメ漸々之ヲ眼ニ近接スレハ内直筋弱キ眼先ツ其著視ヲ辭ス

〔二〕一定距ノ指頭ヲ著視セシメ手掌ヲ以テ偏眼ヲ覆ハ其眼掌下ニ在テ少ク外斜ス

〔三〕グレーフエ氏平衡試験ハ十度ノ三稜鏡ノ基底ヲ上方或ハ下方ニ装シテ十二「ツアル」許ヲ隔テ鉛直線ノ中央ニ一點ヲ畫シタル表ヲ見セシム疲勞アレハ複像ハ上下ニ分ルノミナラズ又左右ニ離ル更ニ一箇ノ三稜鏡ノ基底ヲ内方ニ向テ装シ兩點一直線中ニ來ルヲ計リ以テ不全作用ノ度ヲ定ムルヲ得ベシ

〔四〕三稜鏡ヲ以テ外直力及ヒ内直力ヲ比較検査スルモ亦可ナリ

〔治法〕 近視ニ來レバ先ツ適當ノ眼鏡ヲ與フベシ

三稜鏡 六度以下ナレバ三稜鏡ヲ與ヘ八度ナレバ折半シテ四度ノ三稜鏡ヲ兩眼ニ裝スヘシ高度ノ三稜鏡ハ重ク且光線ヲ分色スルヲ以テ用ユヘカラズ

手術 作用不全強度ナレハ外直筋ヲ截腱スヘシ一時内斜視及複視ヲ

起スヲアレレ過分ノ效果ハ次第ニ消失ス然レモ此手術ノ際ハ十分注意シテ結膜下組織ノ剝離ハ勤テ少ナカル可ク且ツ下ノ注意ヲ要ス。外轉力十度ヲ超エサル者ニハ施ス可ラス。截睫後外轉運動缺損ハ五密迷ヲ過ク可ラス。截睫後内斜視ハ三迷距ノ燈火ヲ正中線ヨリ十五—廿度對側ニテ單視セサル可ラス。截睫後眼前三十仙迷ノ燭火ヲ複視ス可ラス、效果ヲ制限スル法ハ斜視手術ノ部ニ詳カナリ

第十五篇 眼窩諸病

Krankheiten des Orbita.

解剖要領

- 上壁 前額骨眼窩部、蝴蝶骨小翼
- 下壁 上顎骨眼窩面、顴骨顎突起、口蓋骨眼窩突起
- 内壁 篩骨紙狀板、淚骨、上顎骨前頭突起
- 外壁 蝴蝶骨大翼、顴骨眼窩面
- 視神經孔 視神經、眼動脈
- 上眼窩破裂 動眼、滑車、外旋、三叉諸神經、上下眼靜脈
- 下眼窩破裂 下眼窩靜脈、顏面眼靜脈、下眼窩神經。下眼窩破裂ハ口蓋翼狀窩及下顴窩
- ト連合ス
- 上眼窩截痕 上眼窩神經(前額)及動脈ヲ通ス
- 眼靜脈 上ト先ツ吻合シテ一幹トナリ腦靜脈竇ニ入ルト雖モ前方ノ枝葉ハ顏靜脈ト交通ス

第二章 眼窩ノ炎症

第一 眼窩蜂窩織炎

Orbitophlegmone.
眼球後外膿瘍

〔症候〕 眼瞼及結膜ノ高度ナル浮腫、眼球突出、眼球運動障礙、視力ノ減衰、劇痛、發熱、頭痛、嘔吐、昏朦、脈搏緩徐、化膿破壊

〔合併症〕 視神經炎、網膜剝離、全眼球炎、化膿性腦及腦膜炎

〔原因〕 外傷、眼窩壁或ハ其近隣ノ炎症、丹毒、急性熱性病、感冒

〔治法〕 冷罨法、可及的速カニ切開シテ腦ニ蔓延スルヲ防グベシ

第二 眼窩骨及骨膜炎

〔症候〕 上眼窩ニ多シ、結膜及眼瞼浮腫、壓迫痛、膿腫、眼球突出

〔合併症〕 骨肥大(梅毒性)、腐骨、瘻管、眼瞼外翻症、兔眼症、眼球後膿瘍、腦膜炎、腦炎、腦ノ腫瘍

〔原因〕 外傷、腺病性(腐骨ヲ來スヲ常トス)、梅毒性(大人ニ多シ常ニ慢性ニ經過ス)、結核性(小兒ニ多シ)

〔治法〕 原因療法、溫罨法、深部ノ炎症ハ殊ニ速カニ切開スヘシ

〔テノン氏囊炎〕 漿液性ノモノハ感冒ヨリ來リ化膿性ノ者ハ外傷或ハ手術後之ヲ見ル

〔眼靜脈血栓〕 症候ハ眼窩蜂窩織炎ト相類似シ終ニ化膿ニ陥ルヲアリト雖モ本症ハ多ク兩眼ヲ侵スヲ以テ鑑別スヘシ且ツ常ニ腦靜脈竇ヲ侵スモノトス

第二章 眼窩腫瘍 Geschwulst der Orbita.

眼窩腫瘍ハ其種類多シト雖モ其主徴ハ眼球變位、視力障礙、血管壓迫、眼球運動障礙、角膜及全額ノ知覺麻痺、眼底ニハ視神經炎及瘦削、或ハ靜脈鬱血、腫瘍等ヲ見ル

〔治法〕 成ル可ク眼球ヲ避ケテ切除スベシト雖モ悪性ノ者ハ眼窩内容摘出法ヲ行フヘシ即外眥ヲ切開シ次テ穹窿部ニ大切開ヲ行フカ或ハ眼瞼ヲ切斷シテ一時之ヲ鼻側ニ反轉シ骨膜ト共ニ内容ヲ除去ス

〔一〕悪性腫瘍 〔肉腫〕骨膜、骨、筋、結締織、涙腺、視神經及其鞘ヨリ發生ス此病ハ眼球内ニ發育スル肉腫ト區別スルヲ要ス

〔癌腫〕 甚タ罕有ニシテ涙腺ヨリ發生ス

〔治法〕 極メテ初期ナレハ腫瘍ノミヲ手術スヘシト雖モ到底眼窩内容ヲ摘出セサル可ラス然ラサレハ他ニ蔓延スルノ恐アリ

〔二〕血管腫 毛細血管腫、海綿様血管腫、眼動脈瘤、淋巴管腫、凡テ此等血管腫ノ治法ハ刀ヲ以テ切除スルカ或ハ燒灼電氣線ヲ穿入ス

〔脈搏性眼球突出症〕 吻合動脈性靜脈瘤ニシテ眼底ノ骨折ニ因シ動脈ヲ觸知シ騒音ヲ聞ク治法ハ壓迫法或ハ頸動脈結紮ヲ行フ

〔三〕囊腫 〔皮膚様囊腫〕尤モ多キ症ニシテ先天性ニ來リ漸次發育シ眼窩前部殊ニ外上及内上角ニ多シ、内容物ハ蜂蜜様ノ液或ハ齒芽毛髮等ヲ包藏ス

〔先天性囊腫〕 上内方ノ骨縫部ヨリ腦膜、腦髓ノ脱出シ來ルヲ云フ

〔四〕骨腫 極メテ堅ク好ンデ前額骨ニ生ジ切除術ハ極メテ困難ナリ其他脂肪腫、神經腫、纖維腫、圓柱上皮腫、軟骨腫、含蟲胞腫等アリ

第二章 バセドウ氏病 Morbus Basedowi.

〔症候〕 〔一〕血行系統異常、心悸亢進、頸動脈搏動、頸靜脈雜音

〔二〕甲狀腺腫 多ク兩葉ニ來リ血管擴張新生ス

〔三〕視器障碍 眼球突出(一眼ニ止マルハ稀ナリ)、眼球運動ノ障碍、瞼裂開張(グレーフェ氏症候)、瞬動減少(ステルワーグ氏症候)、流淚初期、乾燥(末期)、眼底ニハ動靜脈ノ擴張、迂回、搏動ヲ見ル

〔合併症〕 萎黃病、貧血、月經異常、神經性障礙、水腫、心臟肥大擴張

〔原因〕 春機發動期、月經閉止期、神經性男子ニモ又之ヲ見シコアリ病
理ハ未タ詳ナラスト雖モ恐クハ交感神經ノ中樞延髓ノ疾病ナラン

〔治法〕 滋養療法、強壯劑、新鮮ナル空氣、冷水摩擦、海水浴、平流電氣、
實麥答利斯、神經症アレバ臭剝ヲ用ヒ沃剝ハ多ク效ナシ。角膜疾患ノ
併發ニ注意スベシ

〔眼球陷沒症〕 原因ハ交感神經ノ刺戟症ニシテ眼窩血管ノ痙攣ニ
ヨル頸部ノ外傷後ニ間々來ルコアリ

第四章 眼窩ノ損傷 Verletzungen der Orbita.

〔一〕軟部ノ損傷 眼窩組織内結膜下及眼瞼ノ溢血、眼球突出症(溢血多
キ片)、外傷性眼球脱臼(異物竄入ノ爲)、眼球離斷症

〔二〕骨ノ損傷 近隣ノ空洞ニ通スレバ氣腫、溢血ヲ發ス

〔續發症〕 眼筋麻痺、眼窩蜂窩織炎、瞳孔散大、水晶體脱臼、白内障、脈
絡膜網膜ノ出血剝離斷裂、眼球内容物ノ脱出

〔治法〕 外科的ノ法則ニ從ヒ處置ス、壓迫繃帶、化膿スレバ切開ス
〔眼球ノ先天異常〕 眼球缺亡症、小眼球、大眼球、單眼症等ナリ

珍袖 眼科學中之卷終

珍袖 眼科學下之卷

附錄

第一章 中毒篇

毒物尙ホ胃中ニ殘存スルノ疑アル片ハ先ツ第一ニ吐劑及下劑ヲ投シ之ガ排泄ヲ企テ或ハ其毒性ヲ中和スル者ヲ撰テ服用スト雖モ眼科治療上ニハ絶テ此ノ如キ症ニ遭遇セズ多クハ已ニ血中ニ吸收セラレタル後ニシテ殊ニ慢性中毒ヲ多シトス然レモ時ニ急性症ニ遭遇スルヲアリ虚脱ノ徵アレバ興奮藥ヲ與ヘ強劇腦充血ニハ刺絡ヲ施シ呼吸困難ニハ人工呼吸ヲ行フベシ

〔一〕砒石

〔急性中毒〕 胃部疼痛、嘔吐、下利(間血便)、煩渴、灼熱ノ感、皮膚厥

冷、恐悸、呼吸困難、神識昏憒等恰モ虎列刺ニ類似ス

〔慢性中毒〕 不眠、眩暈、四肢顫慄、咽喉結膜皮膚等ノ乾燥、精神痴鈍、鬱憂、發疹、夜間發熱、咳嗽、苦悶、食欲減少、羸瘦、麻痺樣衰弱、關節痛、痙攣等

〔治法〕 砒石解毒劑或ハ煨性麻痺涅失亞ヲ與ヘ慢性症ニハ蒸氣浴ヲ以テ新陳代謝ヲ盛ナラシメ鐵劑、礪砂ヲ與ヘ滋養食ヲ取ラシム

〔二〕沃度及沃度加里
〔急性中毒〕 惡心、嘔吐、吐涎、疝痛、脈搏細數、所謂沃度沈酔ヲ來ス
〔慢性中毒〕 前額洞ノ疼痛性壓迫、噴嚏、咽頭加答兒、結膜炎、皮疹、食欲缺亡、不安、輕易ノ興奮、不眠、四肢顫慄、心悸、全身衰弱、羸瘦、腺消耗、痔瘡、陰萎、稀ニ皮下溢血

〔治法〕 急性ニハ澱粉又鶏卵ヲ與ヘ慢性ニハ休藥セシメ滋養強壯法ヲ行フ

〔三〕水銀

〔急性中毒〕 咽頭焮灼絞窄、腹部ノ劇痛、血液狀物ノ嘔吐下利、裏急後重、虛脫、痙攣、口內潰瘍、吐涎、頸部疼痛、齒牙動搖、口臭、發熱、惡心、下顎壞疽、脈搏細數

〔慢性中毒〕 所謂汞毒過敏症トナリ頭重、頭痛、知覺過敏、不安、不眠、震惕麻痺、擲動的痙攣、喘息樣發作、癩癩樣發作

〔治法〕 急性ニハ牛乳砂糖等ヲ與ヘ下劑ヲ用ユベシ口内ヲ洗滌シ鹽剝ヲ含嗽セシメ薩爾沙根、沃剝等ヲ與ヘ溫浴ヲ命ズ

慢性症ニハ發汗藥、硫黃浴、強壯藥、滋養食料等ヲ取ラシム

〔四〕亞篤羅必涅

〔急性中毒〕 口及咽頭ノ乾燥、嚥下困難、言語困難、音聲失亡、皮膚乾燥、紅疹狀潮紅、視覺障礙、瞳孔散大、脈搏遲緩(一分時四十)直ニ増速(脈百五十)頭痛、眩暈、譫忘、狂暴、行步蹣跚、嘔吐、腹内風氣、尿通閉

止、搖擗、皮膚蒼白、昏睡狀ニ陥ルト雖モ排出(尿)速ナレハ大抵ハ治癒ス眼ニ於テハ眼瞼紅斑、加答兒性或ハ濾胞性結膜炎

〔治法〕 單寧ヲ與ヘ莫爾比涅(〇・〇三)ヲ皮下ニ注入シ比魯加爾必涅亞爾箇保兒飲料等ヲ與ヘ其他ハ對症療法ヲ行フ

〔五〕越攝里涅

〔急性中毒〕 恐悸、呼吸困難、嘔吐、眩暈、瞻視朦朧、瞳孔縮小、流涎、流汗、筋肉衰弱、身體弛緩、心動暴進、筋搖擗、大小便失禁、體溫下降眼ニハ加答兒或ハ濾胞性結膜炎

〔治法〕 嘔吐ヲ促進シ斯篤利幾尼涅或ハ亞篤羅必涅ヲ與ヘ人工呼吸強劇ノ興奮劑ヲ處シ溫暖法ヲ行フ

〔六〕比魯加爾必涅

〔急性中毒〕 流涎、流汗、顔面充血、脈搏呼吸頻數、惡心、嘔吐、體溫稍下降、尿道痛

〔治法〕 注意シテ亞篤羅必涅ヲ處ス

〔七〕斯篤利幾尼涅

〔急性中毒〕 反射機亢進シ、勁直、緊張、筋搖擗、呼吸困難、大煩悶、穩、青色、瞳孔散大、脈搏緊實、人事不省等ニシテ嚙下音響光線等僅微ノ刺激モ前症ヲ誘起ス

〔治法〕 人工呼吸ヲ施シ抱水「コロラール」、嚼囉仿謨、莫爾比涅等ヲ與フ

〔八〕古加因

〔急性中毒〕 沈衰症候、人事不省、搖擗、頭痛、眩暈、酩酊症狀、精神錯忘、粗暴、漫語、顫振、食慾缺亡、耳鳴等ニシテ頭部皮下注射スルルハ尤モ戒心スベシ

〔治法〕 亞硝酸亞密爾一二滴ヲ吸入セシム或ハ一%「コフエイン」一筒ヲ注射スベシ