

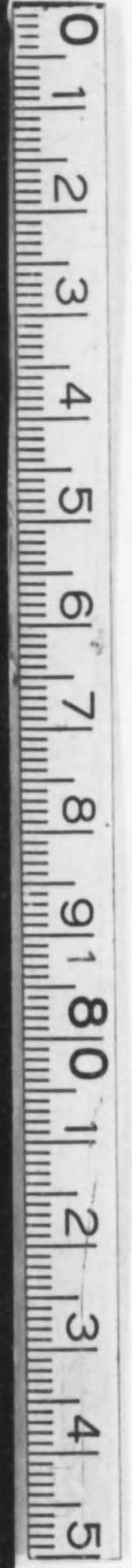
54-10△



1200600220482

4

04



始



2.2.21

54-10
+

醫學博士菊池常三郎纂著

改訂
增補
實用外科各論

五卷

(第九版)

回生堂藏梓

第一版緒言

余ノ外科專攻ヲ以テ歐洲ニ在リシ時親ク彼土學生ガ臨床講習上ノ方針ヲ見シニ其資レル所ノ書ハ約ネ簡編提要ノ物タリ之ヲ問ヘバ皆曰フ一意先ヅ學問ノ基礎ヲ定メントスルニアリト抑モ彼土ハ宇内學術ノ淵叢ヲ以テ鳴ルノ所而シテ仍ホ且ツ進路ヲ于ニ求メ彼ノ初メヨリ卷帙浩漭ノ書ニ依リ說ノ該博ニ亘ラントスルガ如キハ絶テ見ザル所ナリ是レ實ニ進學上旨アルノ順序ト謂フベシ宜ナル哉碩學大家ノ踵ヲ接シテ出ル蓋シ此ニ基セズンバアラザルナリ茲ニ於テ私ニ感ジ且ツ以爲ク我國醫學ノ進歩ニ伴ヒ近時或ハ之ニ反スルノ觀ナカランカヲ由テ自ラ揣ラズ在歐中說ノ最モ信據スベク術ノ最モ適用スベク而シテ學生ノ講習ニ最モ適切ナルモノヲ撰ミ一書ヲ編シ以テ此方針ヲ介致スル所アラント腹案既ニ成リシモ歸朝匆匆々其暇ヲ得ズ延テ今日ニ及ベリ茲ニ漸ク初冊刊行ノ機ニ會フ聊カ一言ヲ辯シテ微意ノ存スル所ヲ明ニス希クハ學者諒セラレントヲ

明治二十四年三月

醫學士 菊池常三郎誌

第一版緒言

此書ハ初版ノ緒言ニ於テ述シガ如ク專ラ學生ノ講習ニ資センガ爲メ力メテ
 簡約ニシテ明瞭ナランヲ期シ、ニアリ故ニ今第二版ヲ刊行スルニ當テモ
 亦タ此趣旨ヲ取レリ彼ノ版毎ニ増補シ以テ浩瀚ノ書ト爲スガ如キハ此書ノ
 趣意ニアラザルナリ然レモ世間學術ノ進歩ニ隨ヒ昨ノ是トシ、モノ今ノ非
 トナリ今ノ是トスルモノ來ノ非トナラザルヲ保シ難シ故ニ本版ニ於テ増補
 改訂シ、所ノ趣旨ヲ約スレバ初版刊行後ノ新説ニシテ信ズベキモノヲ加ヘ
 文字ノ足ラザル所ヲ補ヒ其餘レルヲ削リ意ノ盡サバルヲ訂シ仍ホ新ニ挿圖
 若干ヲ加ヘシニアリ是レ聊カ本版ニ於ル改善ノ微意ナリ之ヲ讀者ニ告グ

明治二十六年十二月

醫學博士 菊池常三郎誌

凡例

- 一 此書ハ專ラ余ガチユービンゲンニ在テ其大學外科病院長教授醫學士ブル
ンスノ助手ト爲リテ數年實習シ、モノトベルリン、ストラスボルク、ウー
ン等ノ外科諸病院ニ於テ聞見シ、所トニ基キ仍ホ獨逸外科全書及キユーニ
ヒ、ヒューラル、アルベルト、チルマン等ノ諸書ヲ參照シテ纂著シ、モノナリ
- 一 外科書ニシテ挿圖ノ必要ナルヤ言ヲ埃タズ今之ヲ諸書ニ求ムルニ挿圖ノ
 嶄新ニシテ適實ナルベキモノハチルマンニ若クモノナシ故ニ此書專ラ之
 ニ採リ傍ラ余ガ彼地ニ在テ實見シ、所ノモノヲ掲グ
- 一 書中譯名ニ係ルモノハ專ラ先達ノ所定ニ從フト雖モ其適譯ナキモノハ姑
 ク私ニ譯辭ヲ下ス然レモ其下ニ必ズ原名ヲ挿記アリ是レ讀者ノ參考ニ資
 センガ爲メナリ但シ初メ一回挿記シ、モノハ後チ再ビ之ヲ掲グズ其解剖
 的用語ノ如キハ今田東著實用解剖學ニ採ル
- 一 書中()ヲ付シ、モノハ異名或ハ本文ノ補言ニシテ()ヲ付シ、モノハ總テ

註文ノ代ナリ又「ラ附シ、モノハ假名ヲ以テ原名ヲ記スルモノ字傍ノ右ニ一ヲ附シ、モノハ人名ニシテ其左ニアルモノハ地名ナリ又タ四號文字ヲ用ヒシモノハ主ナル名詞ニシテ◎點及○點ヲ付シ、モノハ主要ノ部ナリトス

一本書上欄ニ空割ヲ設ケシハ講習上讀者ガ所見記註ノ用ニ供セシメントシシニアリ

一書中仙米突ト書シ、モノハ「センチメートル」ノ略語ナリ

増改訂 實用外科各論上卷目次

第一編	頭部ノ外科	一頁
第一章	頭蓋軟部ノ外傷及疾病	一
第一節	頭蓋軟部ノ創傷	一
第二節	頭蓋皮下ノ外傷	七
第三節	頭蓋軟部ノ疾病	一〇
第四節	頭蓋軟部ノ腫瘍	一七
第二章	頭蓋骨ノ外傷及疾病	二五
第五節	頭蓋骨ノ挫傷	二五
第六節	頭蓋骨ノ創傷	二六
第七節	頭蓋頂ノ骨折	二九
第八節	頭蓋底ノ骨折	三八
第九節	頭蓋骨縫ノ離開	四三

第十節	頭蓋骨ノ疾病	四四
第十一節	頭蓋骨ノ腫瘍	五五
第三章	腦髓及其被膜ノ外傷及疾病	六一
第十二節	腦振盪	六一
第十三節	腦壓迫	六六
第十四節	頭蓋腔内脈管ノ外傷	七一
第十五節	頭蓋腔内神經ノ外傷	七九
第十六節	腦髓及延髓ノ外傷	八〇
第十七節	外傷的腦脫	八七
第十八節	腦膜炎	九〇
第十九節	外傷的腦膿腫	九三
第二十節	腦水腫	九六
第二十一節	腦ヘルニア	九八

第二十二節	穿顱術	一〇四
第四章	前額腔ノ外傷及疾病	一一二
第二十三節	前額腔ノ外傷	一一二
第二十四節	前額腔ノ疾病	一一三
第二十五節	前額腔ノ腫瘍	一一六
第五章	顔面ノ外傷及疾病	一一六
第二十六節	顔面先天的畸形	一一七
第二十七節	顔面軟部ノ外傷	一三三
第二十八節	顔面ノ疾病	一三八
第二十九節	顔面ノ腫瘍	一四六
第三十節	眼窩ノ疾病	一五〇
第三十一節	造臉術	一五二
第三十二節	造唇術	一五五

第三十三節	造口術	一五七
第三十四節	造頰術	一五八
第三十五節	顏面ノ神經痛	一五九
第三十六節	顏面神經ノ麻痺及痙攣	一六八
第六章	外鼻ノ外傷及疾病	一七〇
第三十七節	外鼻ノ先天的畸形	一七〇
第三十八節	鼻骨及鼻軟骨ノ折傷	一七一
第三十九節	外鼻ノ疾病	一七二
第四十節	鼻腔及鼻咽腔検査法	一七六
第四十一節	鼻腔ノ疾病	一七七
第四十二節	鼻腔ノ腫瘍	一八二
第四十三節	造鼻術	一八五
第七章	顏面骨ノ外傷及疾病	一八八

第四十四節	上顎骨ノ骨折	一八九
第四十五節	頰骨ノ骨折	一九一
第四十六節	下顎骨ノ骨折	一九二
第四十七節	下顎脫臼	一九七
第四十八節	齒牙及齒齦ノ疾病	二〇一
第四十九節	拔牙術	二一二
第五十節	顎骨ノ疾病	二一六
第五十一節	上顎腔ノ疾病	二二〇
第五十二節	顎骨ノ腫瘍	二二二
第五十三節	下顎關節ノ疾病	二二九
第五十四節	牙關緊閉	二三二
第五十五節	上顎骨ノ切除術	二三六
第五十六節	下顎骨ノ切除術	二四六

第八章	口腔及咽喉ノ外傷及疾病	二五一
第五十七節	口腔及咽喉ノ検査法	二五一
第五十八節	口腔粘膜ノ疾病	二五二
第五十九節	舌ノ先天的畸形	二五六
第六十節	舌ノ外傷	二五八
第六十一節	舌ノ疾病	二六〇
第六十二節	舌ノ腫瘍	二六五
第六十三節	舌癆手術	二七一
第六十四節	舌動脈結紮術	二七五
第六十五節	口蓋破裂	二七八
第六十六節	口蓋扁桃腺及咽喉ノ外傷	二八二
第六十七節	口蓋及咽喉ノ異物	二八三
第六十八節	口蓋咽喉及扁桃腺ノ急性炎	二八四

第六十九節	咽喉實布の里	二八七
第七十節	口蓋咽喉及扁桃腺ノ慢性炎	二九四
第七十一節	口蓋扁桃腺及咽喉ノ腫瘍	二九九
第七十二節	咽喉切開術	三〇六
第九章	耳ノ外傷及疾病	三〇七
第七十三節	檢耳法	三〇七
第七十四節	耳翼ノ外傷及疾病	三一一
第七十五節	外聽道ノ外傷及疾病	三一三
第七十六節	耳内異物	三一七
第七十七節	鼓膜ノ外傷及疾病	三一八
第七十八節	鼓室ノ外傷及疾病	三二一
第七十九節	エウスタッヒ管ノ外傷及疾病	三二七
第八十節	乳嘴突起ノ外傷及疾病	三二七

第八十一節 乳嘴突起ノ鑿穿術……………三二九

第十章 唾液腺ノ外傷及疾病……………三三〇

第八十二節 唾液腺ノ外傷……………三三〇

第八十三節 耳下腺炎……………三三二

第八十四節 唾液鬱積……………三三五

第八十五節 唾石……………三三五

第八十六節 唾液腺ノ腫瘍……………三三六

第八十七節 耳下腺及顎下腺ノ全剔出術……………三三八

第二編 頸部ノ外科……………三四〇

第十一章 頸部ノ外傷及疾病……………三四〇

第八十八節 頸部ノ畸形……………三四〇

第八十九節 頸部皮下ノ外傷……………三四五

第九十節 頸部ノ灼傷……………三四八

第九十一節 頸部ノ創傷……………三四九

第九十二節 頸部動脈ノ外傷……………三五〇

第九十三節 頸部靜脈ノ外傷……………三六六

第九十四節 頸部神經ノ外傷……………三六九

第九十五節 頸部ノ疾病……………三七二

第九十六節 頸部ノ動脈瘤……………三八一

第九十七節 頸部ノ腫瘍……………三八三

第十二章 甲狀腺ノ外傷及疾病……………三九六

第九十八節 甲狀腺ノ外傷……………三九六

第九十九節 甲狀腺ノ疾病……………三九七

第十三章 氣道ノ外傷及疾病……………四一一

第一百節 喉頭ノ検査法……………四一一

第一百一節 氣道ノ創傷……………四一三

第一百二節 氣道ノ疾病……………四一六

第一百三節 喉頭ノ腫瘍……………四二二

第一百四節 氣道ノ異物……………四二五

第一百五節 氣管及喉頭ノ手術……………四二七

第十四章 食道ノ外傷及疾病……………四三七

第一百六節 食道ノ検査法……………四三七

第一百七節 食道ノ畸形……………四三八

第一百八節 食道ノ異物……………四三九

第一百九節 食道ノ外傷……………四四〇

第一百十節 食道ノ疾病……………四四三

第一百一節 食道ノ腫瘍……………四四八

第一百十二節 食道ノ觀血の手術……………四五〇

第三編 胸部ノ外科……………四五二

第十五章 胸部ノ外傷……………四五二

第一百三節 胸部ノ打撲傷……………四五二

第一百四節 胸骨ノ骨折……………四五六

第一百五節 肋骨ノ骨折及脱臼……………四五八

第一百六節 胸部ノ否穿通的創傷……………四六二

第一百七節 胸部動脈ノ外傷……………四六四

第一百八節 胸部ノ穿通的創傷……………四六五

第一百九節 心囊及心臟ノ外傷……………四七一

第二十節 胸腔内大血管ノ外傷……………四七四

第十六章 胸部ノ疾病……………四七四

第二十一節 胸部ノ畸形……………四七六

第二十二節 胸廓軟部ノ疾病……………四七七

第二十三節 胸廓骨部ノ疾病……………四七八

第二百二十四節 胸膜滲出物ノ外科的療法……………四八一

第二百二十五節 肺膿腫ノ外科的療法……………四八五

第二百二十六節 胸廓ノ腫瘍……………四八六

第二百二十七節 胸腔内ノ腫瘍……………四九〇

第十七章 乳房ノ外傷及疾病……………四九七

第二百二十八節 乳房ノ畸形……………四九七

第二百二十九節 乳嘴ノ外傷及疾病……………四九七

第二百三十節 乳房ノ外傷……………四九九

第二百三十一節 乳腺ノ疾病……………四九九

第二百三十二節 乳房ノ腫瘍……………五〇四

第二百三十三節 乳房剔除術(乳房切斷術)……………五一五

第四編 脊柱及脊髓ノ外科……………五一七

第十八章 脊柱及脊髓ノ外傷……………五一七

第二百三十四節 脊柱ノ骨折……………五一七

第二百三十五節 椎骨ノ脱臼……………五二九

第二百三十六節 脊柱及脊髓ノ銃創……………五三一

第二百三十七節 脊髓單獨ノ外傷……………五三三

第十九章 脊柱ノ疾病……………五三七

第二百三十八節 脊柱及脊髓ノ畸形……………五三七

第二百三十九節 脊柱側彎……………五四〇

第二百四十節 脊柱後彎(龜脊)……………五五一

第二百四十一節 脊柱前彎……………五六〇

第二百四十二節 脊柱及脊髓ノ腫瘍……………五六二

第二百四十三節 脊柱管穿開術……………五六四

增訂 實用外科各論上卷 目次 畢

增補 實用外科各論上卷

醫學博士 菊池常三郎纂著

第一編 頭部ノ外科

第一章 頭蓋軟部ノ外傷及疾病

第一節 頭蓋軟部ノ創傷

頭蓋軟部ノ創傷 Wunden ハ其原因、銳器ノ截突ニ因ルト鈍體ノ打撃ニ由ルトノ別アリ、前者ハ截創、刺創ニシテ後者ハ裂創、挫創、銃創等之ナリ
(一)截創 Schnittwunden 若シ單純ノ皮傷ニ止マレバ創口ノ哆開少キモ既ニ帽狀腱膜モ共ニ切開セラレバ其哆開頗ル大ナリ、彼ノ前額ノ

頭蓋軟部ノ創傷

横截創、顱顱ノ縦截創ノ如キハ哆開ノ最モ大ナルモノタリ

(二)刺創 *Stichwunden* 往々深ク骨面ニ達スルモノナリ又タ軟部單純ノ刺創ト雖トモ斜メニ穿刺スレバ長キ斜向ノ創管ヲ形成スルヲアリ、彼ノ顱骨ノ後方ヨリ下方ニ穿刺スルモノ、如キハ創管ノ最モ長キモノタリ又タ刺創ニ因ツテ懼ル可キ出血ヲ來スヲアリ例令バ深顱顱動脈ヲ毀傷セルガ如シ是レ其局部ニ於テ直接ニ結紮スルノ難キヨリ時トシテ不幸ノ轉歸ヲ取ルコト少シトセズ、其他刺創内ニハ往々刺突セル銳器ノ尖端軟部若クハ骨内ニ竊入遺殘スルヲアリ、特ニ注意セズンバアラズ。若シ異物ニシテ腐敗性細菌ノ附着スルアラシカ創處忽チ劇症ノ蜂窠織炎ヲ惹起スベシ

(三)裂創、挫創

Risswunden, Quetschwunden 主トシテ鈍體ノ打撃、衝突ニ

因リ骨ニ向ツテ軟部ヲ劇壓シ爲メニ組織ノ挫裂スルモノヲ謂フ而シテ其創況タルヤ線狀ナルアリ瓣狀ナルアリ或ハ截創、刺創ノ如ク

銳利ナルアリ又ハ多少挫滅スルモノアリ甚シキニ至テハ創縁全ク壞疽狀ヲ呈スルモノアリ就中頭蓋ノ瓣狀創ニアリテハ軟部全ク剝離シ創底骨面ヲ露ハスヲ常トス之ヲ剝創 *Scalpincision* ト名ケ多クハ機關ノ抵觸、車輪ノ轉轆等ニ原因シ其鱗片ノ大ナルモノニアリテハ耳後、顱顱、項部等ニ懸垂スルニ至ルヲアリ或ハ全ク剝離斷裂スルヲアリ

(四)銃創

Schusswunden 主トシテ小銃ニ因リ多クハ擦過創傷ニシテ深

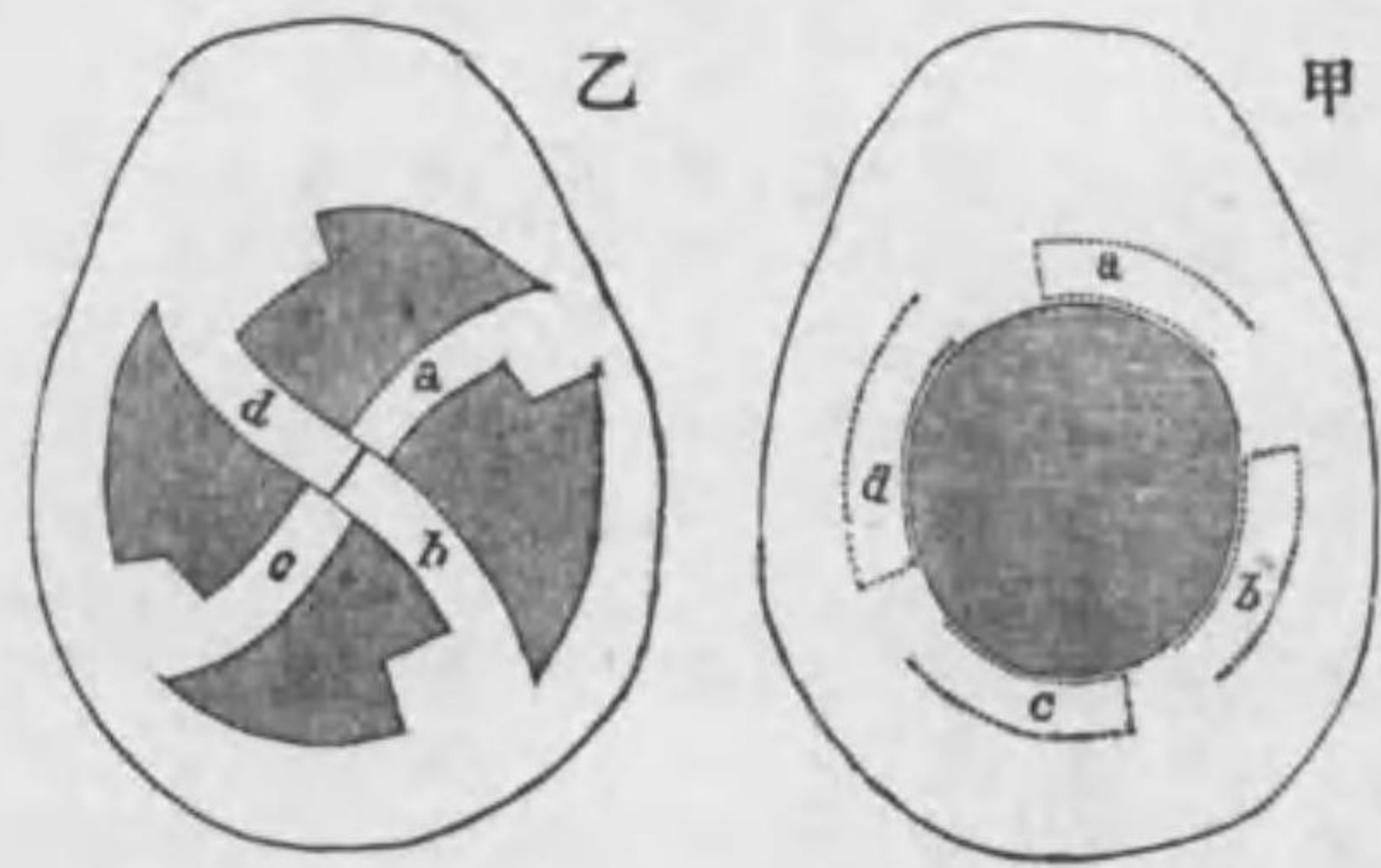
淺種々ノ創溝ヲ形成ス、又タ稀ニハ貫通銃創ニシテ射入口、射出口共ニ存スルモノアリ或ハ只射入口ノミニシテ盲管ニ終ルモノアリ其他頭蓋ニ於テハ一種皮下匝繞銃創 *Contoursehisse* ナルモノアリ是レ弱勢彈ノ骨面或ハ緊張セル腱膜等ニ衝着シ彈道ノ方向ヲ轉ズルニ由ル蓋シ頭蓋軟部ノ銃創ニ於ケル求治者ノ比較的少數ナル所以ハ他ナシ頭蓋ノ銃創ハ多クハ即死ニ歸スルヲ以テナリ又タ最近距離ニ於

ケル霰彈ノ爲メ著大ノ皮膚裂傷ヲ蒙ルコトアリト雖モ砲彈ニ因スル傷者ヲ見ルコトハ頗ル稀ナリ是レ亦タ即死ニ出ヅルヲ以テナリ豫後 頭蓋ノ皮膚ハ大ニ脈管ニ富ム前額ニハ前額動脈、上眼瞼動脈アリ顛額ニハ淺在顛額動脈アリ後頭ニハ後耳動脈、後頭動脈アリ相互吻合連絡スルヲ以テ癒合機ニ良能ヲ有ス故ニ頭蓋軟部創傷ノ豫後殊ニ挫創、瓣創ノ如キニ在テモ其吉凶ハ傷處ノ大小ニ關スルヨリモ寧ロ受傷ノ始メニ於ケル防腐療法ノ施行如何ニ由ルモノトス彼ノ瓣創ニシテ創縁著シク挫滅スルモノニアツテモ當初嚴密ナル防腐療法ヲ施コシ速カニ治療セシ例ハ常ニ見ル所タリ若シ然セザレバ些少ノ創傷ト雖モ腐敗性蜂窠織炎ヲ起シ化膿性靜脈炎ノ媒介ニ由リ頭蓋腔内ニ蔓延シ遂ニ化膿性腦膜炎ト爲リテ斃ル、ニ至ルコトアルベシ故ニ帽狀腱膜下ニ於ケル化膿ニハ豫後ノ疑シキモノアリ

治法 頭蓋軟部ノ創傷ハ假令モ些少ナリト雖モ防腐法ノ原則ニ基

キ最量ニ處置セズンバアラズ其順序左ノ如シ(一)傷處及ビ其周圍ヲ嚴重ニ消毒ス、即チ局部ヲ洗滌シ頭髮ヲ剃除シ依的兒ヲ以テ清拭シ次デ消毒液ヲ灌漑ス(二)止血法ヲ施ス、就中創況ニ因リ更ニ創口ヲ切開シ出血源ヲ探ルノ必要アリ蓋シ頭蓋軟部ノ創傷中出血ノ最モ恐ルベキモノハ前後深顛額動脈及ビ後頭動脈ナリトス是レ往々不幸ノ轉歸ヲ取ルコトアレバナリ又タ時トシテ外頭動脈ヲ結紮スルノ止ヲ得ザルコトアリ(三)創内ヲ清拭シ能ク検査スベシ若シ局處ニ創囊Wundtaschenヲ造ルモノニアツテハ殊ニ注意シ清拭シ決シテ異物ノ遺殘アラシムベカラズ縱令モ瑣少ノ凝血ト雖モ癒合機ヲ障害スル大ナレバナリ又タ挫滅セル創縁ハ除去スベシト雖モ組織ハ可及的愛惜スベシ是レ血管富饒ノ頭皮ハ意外ニ良好ノ癒合ヲ營爲スレバナリ(四)截創ニハ縫合ヲ爲シ挫創ニハ其一半ヲ縫合スルカ若クハ縫合セザルモ可ナリ(五)防腐繃帶ヲ施シ密封ス

第一圖



剝創ニシテ瓣ノ基根大ナルハ防腐療法ニ由リ能ク癒合シ得ベシト雖凡瓣根連續ヲ斷チ軟部ノ缺損大ニシテ創縁ヲ縫合スル能ハザルモノニアツテハチールシユ式植皮術ヲ施スカ或ハフォン、ホルクマン及メステルノ法ニ倣ヒ成形術ヲ行フヲ佳トス(第一圖)又タ銃創ニアツテハ主トシテ挫創ニ從ヒ創管ハ切開ヲ爲シ壞疽狀創縁ハ切除スルヲ佳トス既ニ膿潰シ、創傷ト雖凡其療法ハ上記ノ新創ニ於ルト異ナルコトナシ只ダ排膿ニ便センガ爲メ數個ノ截開ヲ

爲○ス○ト○排○漏○管○ヲ○挿○入○ル○ト○濕○潤○繃○帶○ヲ○施○コ○シ○屢○交○換○シ○テ○滲○膿○ナ○カ○ラ○シ○ム○ル○ト○ハ○最○要○ノ○件○ナ○リ○ト○ス○

頭傷部創ノ療法ニ冷罨法(氷囊)ヲ緊要視シタルハ消毒療法時代以前ノ觀念ニシテ輒今ニ至テハ只已ニ發炎、化膿セシモノニ消炎、鎮痛ノ一法トシテ用ユルニ過ギズ

第二節 頭蓋皮下ノ外傷

頭蓋皮下ニ於ケル血管ノ破裂及ビ組織ノ挫滅ハ主トシテ鈍體ノ衝突、打擊等ニ因ル而シテ其主ナル證候ハ局發皮下滲血、汎發皮下滲血之ナリ就中局發皮下滲血ハ多少波動アル所ノ血腫 Haematoma ニシテ其所在ニ因テ皮下血腫、帽狀腱膜下血腫、骨膜下血腫等ノ別アリ(一)皮下血腫ハ兒童ノ前額部、後額部ニ見ルコト多ク其原因、突擊、墮落ニアリ局部ノ皮膚ニハ初メ變狀ナク只滲血ノ多寡ニ應ジテ波動アル隆起ヲ呈スルニ止マルモ暫時ニシテ血色素ノ滲潤ニ依リ青色トナ

リ黒青色トナリ終ニ綠色ヲ帯ビ來リ若クハ黃色トナル
 (二)帽狀腱膜下血腫ハ帽狀腱膜ト骨膜間ノ鬆粗ナル結組織内ニ發生
 シ大ナル動脈若クハ靜脈ノ破裂スルキハ著シク膨隆ス而シテ其増
 大速ナルアリ數時間ヲ要スルコアリ動脈性血腫ニハ搏動ヲ呈スル
 コ稀レナラズ往々頭蓋骨ノ複雑骨折ニ於ケル腦ノ搏動ト誤診スル
 コナキニアラズ又限局セル血腫ノ周圍ニ血液滲潤ノ爲メニ來ル硬
 固ナル輪縁ヲ呈スルコアリ陷凹骨折 Depressionfractur ト酷似ス然レ
 モ血腫ヲ按壓シテ深ク骨面ニ達スレバ無疵無陷凹ニシテ平坦且ツ
 周邊骨面ト高低ナキヲ觸知スルヲ得ベシ
 (三)骨膜下血腫ハ多ク兒童ニ見ル所ニシテ強劇ナル壓迫ノ爲メ骨ト
 骨膜間ノ血管破裂スルカ或ハ稀レニハ大ナル血管斷裂シテ廣ク骨
 膜ヲ剝起シ大血腫ヲ成形スルコナキニアラズ
 嬰兒ノ頭蓋血腫 Cephalohaematoma ハ多ク骨膜下血腫ニ屬スルモノ

ニシテ分娩時骨盤若クハ鉗子ノ壓迫ニ由リ骨膜ノ血管破裂スルニ
 基ク

血腫ニシテ經過佳良ナルモノハ其轉歸每常全然タル吸收ニアルモ
 ノトス然レモ著大ノ血腫ニアツテハ滲血ハ成形機能ニ因リ漸次新
 成結組織ニ類化シ了ル又タ骨膜ノ挫傷スルモノハ局處ノ骨質ニ一
 過的若クハ永久的肥厚ヲ貽ス

其他皮下血管ノ全ク破裂シ、モノハ血管腫、動脈瘤殊ニ靜脈性動脈
 瘤等ヲ形成スルコナシトセズ

皮下血腫ノ既ニ化膿ニ傾ケルモノハ疼痛、皮膚發赤及ビ熱發ヲ以
 テ徵知スベシ是レ皮創若クハ血管、淋巴管等ヨリ起膿性細菌ヲ輸入
 シ、ニ因ルカ或ハ挫滅シ、局處ニ膿疽ニ陷レルニ因ルモノトス

治法 先ヅ溢血ノ吸收ヲ促スニアリ、其ハ壓定法、摩擦術 Massage 等
 最モ可ナリ氷冷スレバ更ニ可ナリ然レモ重症ニアツテハ醫治ヲ要

セズシテ自然ニ吸收スルヲ例トス若シ吸收緩慢ナルキハ刀尖ヲ以テ腫頂ヲ切開シ溜血或ハ凝血ヲ洩シ治期ノ短縮ヲ圖ルベシ既ニ膿潰シ、モノニアツテハ速カニ瀉ク切開シ排漏管ヲ挿入シテ防腐綿帶ヲ施ササルベカラズ

第三節 頭蓋軟部ノ疾病

(一)丹毒 *Erysipelas* 防腐療法ヲ行ハザル頭創、鼻腔及ビ前額腔ノ膿潰、濕疹等ノ後ニ發スルモノニシテ其局部ノ皮膚ニ損傷ナクシテ本病ヲ發生スルコトハ之レナキナリ而シテ其蔓延。圈ハ往々筋膜ノ附着部ニ由テ限界セラル殊ニ後頭部ニ於テ然リトス又タ水泡。形成。ハ生髮部ニ稀ニシテ前額及ビ耳部ニ多シ腫。脹。モ亦タ前額、耳部及ビ眼瞼ニ於テ最モ甚シトス

頭部丹毒ノ證候トシテ仍ホ掲載スベキモノハ腦症ニノ即チ昏惰譫語等之ナリ是レハ頭部外被炎ノ爲メニ來ル所ノ腦ノ直達刺戟ト

一ハ高熱ノ作用トニ因ルモノナリ又著明ノ腦膜炎症(嘔吐、譫語、痙攣、痲癩)ヲ發シ或ハ往々丹毒ト化膿性蜂窠織炎ト混交併發スルコトアリテ化膿性腦膜炎、靜脈竇血栓及ビ膿毒熱ヲ發シ死ニ至ラシムルコトアリ殊ニ危険ナルハ丹毒、眼窩ノ蜂窠織ニ移行シ靜脈炎及ビ化膿ヲ併發シタル時ニアリ其他頭部丹毒ハ口内及ビ咽喉ニ蔓延シ終ニ聲門水腫ヲ誘起シ應急氣管切開術ヲ施サレバ死ヲ致スコトナキニアラズ又往々咽頭實布的里樣症狀ヲ發起スルコトアリ

既ニ現存セル創傷ノ丹毒發生ノ爲メニ蒙ムル障礙ハ僅微ニシテ殆ンド丹毒ニ關係ナク第一期癒合ヲ營ムコトナキニアラズ或ハ表面癒合ノ狀況ヲ呈シ深部ニ蓄膿スルモノアリ或ハ肉芽面等ニアツテハ義膜樣物ヲ被ムルモノアリ稀レニハ病院壞疽狀ヲ呈スルコトナキニアラズ

丹毒ニ就テハ殊ニ趣味アル所ノ一現象アリ彼ノ狼瘡、微毒性腫瘍若

クハ純然タル悪性腫瘍例令バ癌腫、肉腫等ニ羅レル者ニシテ偶、本病ヲ發スルトキハ却テ善性ヲ感得セシメ其經過ヲ改善シ又タハ往々治癒ニ至ラシメシ事實アル。之ナリ。輓近ヤニッケ及ナイセルハ丹毒コッケンノ爲メ癌巢及ビ癌細胞ノ消滅セルト加之之ニ由テ實際癌腫ノ治癒シ、實驗トニ鑑ミ丹毒ノ病的產物ヲ採取シ曾テ手術シ能ハザリシ所ノ腫瘍ニ接種シテ其消散ヲ企圖スルニ至レリ然レモ此接種的丹毒ハ每常善良ノ經過ヲ取ルモノトハ確言スベカラズ時トシテ接種的丹毒ノ爲メ患者ヲ喪フガ如キ不幸ナシトセズ故ニ接種施行ニ當リ熟慮スベキヲタリ

豫後 頭部ノ丹毒ハ他部ニ於ケルヨリ凶ナリ是レ偏ニ腦ニ直達刺戟ヲ與フルト頭蓋腔内ニ炎勢ノ傳達シ易キニ因ル

豫法 丹毒普通ノ治法ニ則リ專ラ豫防ニ注意シ微細ノ創傷ト雖モ防腐療法ヲ情ルベカラズ既發ノモノニアツテハ頭髮ヲ剃除シテ蔓

延ノ境界ヲ明ニスベシ之レガ防壓法トシテハ弓處ニイヒチオールヲ塗布シ又タ周縁ノ皮膚ニ數多ノ切割ヲ加ヘ三%石炭酸水或ハ千倍昇汞水ノ濕布繃帶ヲ稱用スルモノアリ

(二)蜂窠織炎 Phlegmone 丹毒ト同ジク防腐法ヲ施サバル所ノ創傷ヨリ發シ往々丹毒ト併發ス而シテ本症ニハ解剖上及ビ臨床上二種ノ別アリ淺在(皮下)炎及ビ深在(帽狀腱膜下及ビ骨膜下)炎之レナリ就中深在炎ハ輒ク頭蓋腔内ニ傳達スルノ傾キアリテ化膿性腦膜炎、靜脈竇血栓ヲ繼發スルヲ以テ特ニ危險ナリトス加之初學者ニアリテハ其診斷モ亦タ容易ナラズ是レ波動及ビ皮表發赤ノ著明ナラザルト生髮部ノ炎症ハ毛髮ノ爲メ陰蔽セラル、トニ由レリ故ニ蜂窠織炎ヲ確實ニ診斷シ且ツ炎ノ蔓延部ヲ檢定センニハ潤ク頭髮ヲ剃除セズンバアラズ是レ治術上切開ヲ行フニ於テモ亦タ必要アレバナ

治法 炎症及ビ化膿症ノ普通治則ニ異ナルヲナシ豫防ハ瑣少ノ創傷ト雖モ防腐療法ヲ嚴施スルニアリ既ニ膿潰スルカ或ハ化膿ノ傾向アルキハ未ダ波動ノ確徴ナキモ可及的速カニ可及的速ク切開ヲ行フベシ之ニ由テ將ニ萌起セントスル所ノ炎症ヲ防遏シ得ルノ効アリ

(三)癬腫 Furunkel 橙黄色若クハ白色、スタッフ、コロククスニ起因スル皮脂腺及ビ毛囊ノ急性炎ヲ謂フ此症ハ頭蓋外被ニ發スルヲ稀ニシテ多クハ頂部ノ髮際附近ニ發生ス

(四)癰疽 Carbunkel 癰腫ト同ジク好ンデ頂部髮際附近ニ發生ス抑々癰疽トハ癬種ノ數多密接集簇スルモノヲ謂フ然レモ癰疽ハ癬腫ヨリモ周圍ニ向ヒ著シク蔓延シ易キ性ヲ有シ殊ニ頂部ニ發生シ、モノ頭部ニ蔓延シ茲ニ汎發性化膿性蜂窠織炎ヲ繼發シテ遂ニ化膿性腦膜炎及ビ靜脈竇血栓ノ兆ヲ誘起シ死ニ至ラシムルヲアリ

治法 癰腫及ビ癰疽共ニ可及的速カニ充分ニ切開シ以テ排膿ヲ圖リ腫脹緊痛ヲ弛メ濕性消毒繃帶ヲ施スベシ

(五)濕疹 Eczema 汚穢ナル兒童ノ頭髮部ニ發生スルモノタリ
治法 廣潤ニ蔓延セル濕疹ヲ療センニハ頭髮ヲ剃除シ油類ヲ以テ乾痂ヲ軟化セシメ硼酸軟膏ヲ貼シ二三日ヲ經テ澱粉或ハ澱粉ト酸化亞鉛ノ研和劑ヲ撒布シ可及的乾燥ヲ謀ルニアリ

(六)微毒 Syphilis 頭部ニ於テモ亦他部ニ於ケルガ如ク各種ノ皮疹ヲ發ス殊ニ前額ノ髮際ニ於テ然リトス又頭皮ニハ限局性護膜腫ヲ發シ稀ニハ皮下結組織或ハ帽狀腱膜ニモ生ズルヲアリ但シ其發育ハ頗ル緩慢ナルヲ以テ適當ノ驅微法ヲ施セバ漸次消退セシムルヲ得ベシ然レモ又タ外表ニ崩潰シテ潰瘍ト爲ルコトアリ

(七)潰瘍 Geschwür 結核性狼瘡或ハ癌性ナルモノアリ前者ハ顔面皮膚結核ノ繼發症トシテ來ルヲ多キヲ以テ其條下ニ詳論シ後者ハ頭

蓋軟部ニ於ケル腫瘍ノ條下ニ併論セン

(八)氣腫 Emphysema 頭蓋骨折(鼻骨、篩骨、前額骨及ビ顛顛骨ノ骨折)後

空氣其通路ヲ鼻腔、篩骨蜂巢、前額腔、鼓室及ビ乳嘴突起蜂巢等ニ取リ
特ニ骨膜ト帽狀腱膜間ニ竄入蔓延(多クハ一過的)スルモノニシテ之

ヲ壓スルニ柔軟、無痛、擲雪音ヲ
發スル特徴ヲ有シ多クハ自然
ニ消散スルヲ例トス然ルニ慢
性ニ空氣骨膜ト骨トノ間ニ集
積シ且ツ多少經久的限局性ヲ
有スルモノアリ之ヲ氣瘤 Pneumatoceleト云フ乳嘴突起蜂巢ニ
開通スルモノ多クシテ前額腔
若クハ上顎腔ニ通ズルモノハ

第 二 圖



寡ナシ
(九)動脈瘤 Aneurysma 頭蓋ノ動脈瘤ハ往々顛顛動脈ノ領内ニ於ケル
外傷後ニ發生スルモノニシテ其形狀ハ圓柱狀ナルアリ紡錘狀ナル
アリ囊狀ナルアリ或ハ蔓狀ナルアリ第二圖ハ顛顛部ノ刺傷後ニ發
生セシ顛顛動靜脈ノ動靜脈性動脈瘤ナリ
治法 種々アリト雖モ先ヅ壓定ヲ試ミ若シ効ナキハ其脈管ノ求
心側ヲ結紮スルカ或ハ遠心側モ共ニ結紮スベシ尙ホ効ナキハ全
然剔出スルニアリ
第四節 頭蓋軟部ノ腫瘍
(一)乳嘴腫 Papilloma 其大サ種々ニシテ形狀モ亦タ一樣ナラズ往々
色素及ビ毛髮ヲ有スルヲアリ稀ニハ頭皮ニ蔓延性ノ乳嘴腫様肥厚
ヲ來スヲアリ第三圖ハ其一例ニシテピルロートガ二十歳ノ處女ニ
實驗セシモノナリ又タ時トシテハ大ナル贅角ト爲ルヲアリ殊ニ好

圖三第



圖四第



ンデ生髮部前額及ビ顛部等ニ發生ス第
 四圖ハバーゲンステッヘルガ實驗セシ九
 十歳ノ老女ノ前頭ニ發生シ長サ十五仙
 米突ヲ有スル稀有ノ贅角ナリ又タ乳嘴
 腫ハ悪シキ性質ヲ取り之ヨリ癌腫ヲ發
 生スルヲアリ

治法 乳嘴腫及ビ皮角ノ治法ハ刀又ハ
 剪刀ヲ以テ除去スルヲ最良トス又タ腐
 蝕藥ノ貼用ヲ試ムルモ可ナリ

(二)粉瘤 Atheroma 好ンデ頭蓋軟部ニ發
 生シ特ニ皮下若クハ皮膚實質中ニ發生
 シ緊滿ニシテ柔軟多クハ毛髮ナキ腫瘤
 ニシテ毛根脂腺ノ鬱積囊腫ト爲スベキ

モノタリ其大サハ種々ニシテ雀卵大ヨリ鷄卵大林檎大或ハ手拳大
 ニ至ルヲアリ内容ハ上皮脂肪及ビコレステアリン板等ナリ此腫瘤ハ
 時トシテ破潰シ發炎若クハ化膿ヲ爲シ又タ稀ニハ癌腫ニ變ズルヲ
 アルヲ以テ宜シク剔出スベシ粉瘤ノ剔出ニ際シ注意ヲ要スルハ囊
 膜ヲ全然剝離シテ毫モ遺殘ナカラシムルニアリ若シ否ラザレバ再
 發ノ虞アリ

(三)皮様囊腫 Dermoidysten 其外觀頗ル粉瘤ニ類似ス只帽狀膜下
 ニ深ク占位シ骨膜ト結着スルノ差アルノミ其好ンデ發生スルノ部
 位ハ眼窩ノ外上方眼窩内眉間顛部乳嘴突起ノ周邊及ビ顛門部等
 ニシテ毎常先天的ノモノタリ其發育ハ極メテ緩徐ニシテ春期發動
 時ニ至ツテ初メテ發見セラレ或ハ仍ホ後年ニ至リ漸ク一定ノ大サ
 ニ達スルヲアリ而シテ囊ノ内壁ハ外皮ニ同ジク皮脂腺毛囊等ヲ有
 シ稀ニハ汗腺ヲモ具フル所ノ上皮及ビ眞皮ヨリ成ル又タ囊ノ底下

ニ該レル所ノ骨ハ時トシテ陥没シ其周邊ニ骨壘ヲ築キ或ハ骨質全ク喪亡スルヲアリ斯ル症ニアツテハ腦ノ搏動ヲ感受スルヲ以テ囊腫モ亦タ搏動ス之ヲ搏動性皮様囊腫ト謂フ

診斷 上記ノ發生部位ニ注意スベシ粉瘤トノ鑑別ハ帽狀腱膜下ニ深在シテ骨膜及ビ骨ト結着スルニアリ又タ搏動性皮様囊腫ハ腦脫ト誤認シ易シ然レモ腦脫ハ其部位上記ノ他ニアリ加之壓迫ニ由テ縮小シ得ベク又タ復納シ得ベキヲ常トス若シ疑似決シ難キモノニ遭フキハ防腐的穿刺術或ハ防腐的切開術ヲ行フベシ

治法 別出スルノ他ニ策ナシ

(四)漿液囊腫 *Cystose Cysten* 多クハ後頭部ニ發生スハイネッケハ之ヲ胎生時既ニ絞斷セラレタル腦膜「ヘルニヤ」ト做セリ宜シク切開或ハ別出スベシ

(五)腺腫 *Adenoma* 汗腺及ビ脂腺ノ腺腫ヲ記載スルモノアリ然レモ

第五圖



稀有ニ屬ス

(六)癌腫 *Carcinoma* 頭蓋軟部ニ發生スルモノハ特ニ前頭部及ビ顛部ニ多シトス之ニ淺在皮癌ト深蝕皮癌ノ別アリ二者共ニ往潰瘍面ヲ呈ス殊ニ深蝕癌ハ深ク骨ニ達シテ骨質ヲ崩壞シ硬腦膜或ハ尙ホ進デ腦質ヲ侵害スルコトナキニアラズ淺在皮癌圓形潰瘍

Ulcus rodens) ハ其經過甚ダ緩慢ニシテ第五圖ノ如キハ五十六歳ノ男子ノ前額ニ二十年來發生シアル圓形潰瘍ナリ又隣接淋巴腺ノ侵サ
ル、ハ比較的遅キヲ常トス
治法 別出スルノ一法アルノミ癌腫若シ骨面ニ結着スレバ之ヲ鑿

除シ骨既ニ崩壞スレバ嚴密ナル防腐法ヲ以テ其一片ヲ截除セザルベカラズ

(七)纖維腫 Fibroma 硬性軟性ノ別アリ硬性纖維腫ハ頭蓋軟部ニ發生スルヲ稀ナリト雖凡之ニ反シテ軟性纖維腫 Fibroma mollescum ハ屢目擊スル所ノモノタリ殊ニ大ナル有莖或ハ無莖ノ軟性腫瘍ト爲リ顔面ニ懸垂スルヲアリ

頭蓋軟部ニ發生スル纖維腫ノ混成腫瘍ハ纖維性粘液腫、纖維性筋腫及ビ纖維性肉腫之ナリ其他神經纖維腫ナルモノアリ一ニ蔓狀神經腫(プルンス)ト名ク是レ一局部神經ノ纖維性節狀變性ニシテ程ニ蔓狀索條ヲ含蓄ス而シテ特ニ顛顚部窩眼上縁、眼瞼等ニ發生シ經過頗ル緩徐ニシテ壓迫ニ因リ時トシテ劇痛ヲ發スルヲアリ

治法 宜シク剔出スベシ殊ニ大ナル軟性纖維腫ヲ剔出セント欲セバビルロート、リツケ等ノ稱用スルガ如ク數回ニ割取スルヲ良トス



第 六 圖
乙 甲
歳ノ一職工ニシテ其四歳ノ時ヨリ右顛顚部ニ發シ漸々増息セシモノナリシ(甲ハ手術前、乙ハ手術後ノ圖)

頭蓋軟部ノ腫瘍

即チ毎回一ノ楔狀片ヲ切除シ能ク創面ヲ縫合シテ癒ユルヲ候シ更ニ亦ターノ楔狀片ヲ切除シ縫合スルコト前ノ如クス如此反復シテ遂ニ一大軟性腫瘍ヲ全然剔除スルニアリ第六圖ハ前年余ガ獨國ストラスブルグ大學外科病院長リツケ教授ノ門ニアリシ時教授自カラ手術シ、所ノ頭部及ビ顔面ノ皮膚ヨリ發生シ、一大軟性纖維腫ノ圖ナリ(患者ハ二十

(八)脈管腫 Angioma 頭皮ニ發生スルヲ稀ナラズト雖モ顔面ニ於ケルガ如ク多發スルモノニアラズ而シテ之ニ先天的ナルアリ後天的ナルアリ又タ動脈性、靜脈性、毛細管性等ノ別アリ

治法 剔除スルニアリ

(九)脂肪腫 Lipoma 頭蓋軟部ニ於テ有莖或ハ無莖ヲ以テ皮下、脂肪組織、帽狀腱膜若クハ顛顚、前額ノ筋膜下等ニ發生ス

(十)軟骨腫、骨腫 Osteoma, Enchondroma 頭蓋軟部ニ於テ見ルヲ稀ナリ

(十一)眞珠腫 Cholesteatoma 頭蓋ニ於テハ、殊ニ顛顚骨岩様部又ハ腦膜ニ發生ス其内容物ニ絹瑩色アルヲ以テ特異ナリトス而シテ此物ハ脂肪、ヒヨレステアリン、眞珠様光澤ヲ有スル細胞及ビ細胞板ヨリ成ル

(十二)肉腫 Sarcoma 頭蓋ニ於テ種々ノ組織學的造構ヲ以テ特ニ骨膜、板障、腦膜等ヨリ發生ス

治法 上記癌腫ニ於ケルト異ナルヲナシ

(十三)包蟲囊腫 Echinococcus 頭蓋ニ發生スルヲナキニアラズ

(十四)第一章 頭蓋骨ノ外傷及疾病

第五節 頭蓋骨ノ挫傷

頭蓋骨ノ挫傷 Contusion ハ單ニ挫傷ノミニ止マルアリ或ハ骨折ヲ兼ルアリ其ノ衝突、毆打、擦過銃劍等ニ起因シ、所ノ純粹骨挫傷ニ於ケル特徴ハ骨質内ノ溢血即チ板障内及ビ骨ト骨膜間、骨ト硬腦膜間ニ於ケル出血ニアリトス爾他ノ證狀ハ主トシテ軟部損傷ノ有無及ビ輕重ニ關シテ異ナレリ

頭蓋骨ノ内外ニ於ケル溢血ハ漸次吸收セラレ又タ骨膜ノ剝起ハ再ビ骨面ニ密着癒合スルモノトス然レモ若シ軟部ノ創傷ヲ兼スレバ是レ發炎、化膿ノ門戸ナルヲ以テ夫ヨリ化膿性骨膜炎或ハ骨髓炎ヲ發起シ遂ニ腦膜炎、靜脈竇血栓、膿毒熱、腐敗熱等ヲ繼發スルノ虞ナシ

トセス以上骨挫傷固有證狀ノ外、頭蓋骨振盪ノ爲メ兩骨板ニ罅裂ヲ生ジ或ハ骨折(第七節)ヲ致シ又ハ腦振盪症(第十二節)ヲ發スベシ

治法 皮下單純ノ骨挫傷ハ特ニ處置ヲ要セズ宜シク軟部打撲症ニ於ルガ如クシ若シ軟部ニ創傷アルトキハ須ラク防腐療法ニ則ルベシ

第六節 頭蓋骨ノ創傷

頭蓋骨ノ創傷トシテ論述スベキモノハ畢竟切創、刺創ノ他ニ出デズ而シテ之ニ穿通的 Penetrirendeト非穿通的 Nichtpenetrirendeトノ二種アリ前者ハ骨ノ厚徑全斷セラレ頭蓋腔ノ開披セルモノ後者ハ骨ノ内板ヲ穿通セザルモノヲ謂フ

(一)切創 直線狀ナルアリ、瓣狀ナルアリ又タ骨質缺損ヲ伴フモノアリ然レモ其原因ハ殊ニ銳利ナル刃器ニ因ラザルハナシ而シテ其經過ハ骨折ニ比スレバ總テ住良ナリト雖モ穿通的切創ノ爲メ將來ス

ル所ノ主ナル危險症ハ發炎及ビ化膿ノ頭蓋腔内殊ニ腦膜ニ傳達スルニアリ

(二)刺創 小刀、刀劍、鎗戟、矢箭等ノ刺穿ニ由テ來ル其深サハ種々アレモ硬腦膜若クハ腦實質ニ達スルモノモ稀ナラズ而シテ腦膜又ハ腦質ニ達シ、所ノ損傷ハ既ニ受傷直後ニ於テ主ナル危險症ヲ來スモノトス殊ニ器具ノ創内ニ於テ骨折シ骨質、硬腦膜、腦質等ノ中ニ遺殘セル時ニ於テ最モ然リトス此遺殘片ニシテ若シ細菌ノ附着シシモノナランカ忽チ腦膜炎、腦炎等ノ危險症ヲ誘起スベシ然レモ又タ此ノ如キ遺殘片ノ歲餘腦膜或ハ腦質中ニ潜在シテ毫モ危險ノ徵候ヲ顯ハサザルコトアリ是レ骨質ヲ穿過スルノ際ニ起ル摩擦ニ因リ既ニ附着セル菌ヲ拭除シ、モノト解釋スベシ

受傷後次テ來ル所ノ機能障礙ハ眩暈、頭痛ノ發作、癲癇、精神錯誤、精神衰弱、半身不隨等之ナリ

診斷 切創ニアツテハ創口ノ哆開セルヲ以テ診斷容易ナリト雖死其頭蓋腔内ニ穿通スルヤ否ヲ確定スルハ頗ル難シ之ヲ探求センガ爲メ消毒セザル消息子ヲ用ユルガ如キハ最モ戒ムベキノトス故ニ創内ヲ精細ニ視察シ、後チ消毒シ、指頭ニテ觸診スベシ又タ刺創ニアツテハ創口ヲ切開シ創内異物ノ有無ヲ檢定セサルベカラズ次デ創内ニ消毒液ヲ灌注スルニ當リ液面波動ヲ認ムレバ既ニ穿通的骨傷タルヲ知ルベシ其他故ラニ罅裂ノ有無ヲ檢索スルハ治法上必要ノ事ニアラズ

治法 複雑骨傷 (Complicirte Fracturen) 骨傷ニシテ其局處軟部ノ創傷ヲ兼ルモノ以下同シニ於ルガ如ク嚴密ナル防腐法ニ依ルルハ發炎、化膿等ヲ豫防シ得ベシ中硬腦膜動脈ノ出血ニアツテハ骨鑿ヲ以テ骨ノ創口ヲ擴開シ動脈ニ集束結紮或ハ尋常ノ結紮ヲ施スベシ靜脈竇ノ出血ハ壓定ニ由テ止血スルヲ例トス

又タ刺創ニアツテハ特ニ異物ノ有無ヲ檢査セザル可ラズ若シ異物ノ遺殘ヲ認ムルキハ創口ヲ擴開シ鉗子ヲ以テ之ヲ拔去スベシ

第七節 頭蓋頂ノ骨折

頭蓋頂 (Schädeldach) ノ骨折ハ頭蓋底 (Schädelbasis) ノ骨折ト相伴フコトアルモ多クハ各別ナルヲ以テ之ヲ各別ニ論述スベシ夫レ頭蓋頂ノ骨折ハ骨蓋ノ骨折中最モ多キモノニシテ其原因ハ直達暴力(毆打、衝突、墜落、銃彈等)ニ因テ來リ又タ稀ニハ介達暴力ニ因テ來ルコトアリ而シテ骨ノ厚徑全ク折裂スルアリ或ハ内外板ノ一ヲ挫折スルアリ就中内板(硝子板)ノミノ骨折ハ從來臆想シ、ガ如ク稀有ノモノニアラズシテ内板ハ全ク破壊スルモ外板僅カニ罅裂スルノミナルコトアリ

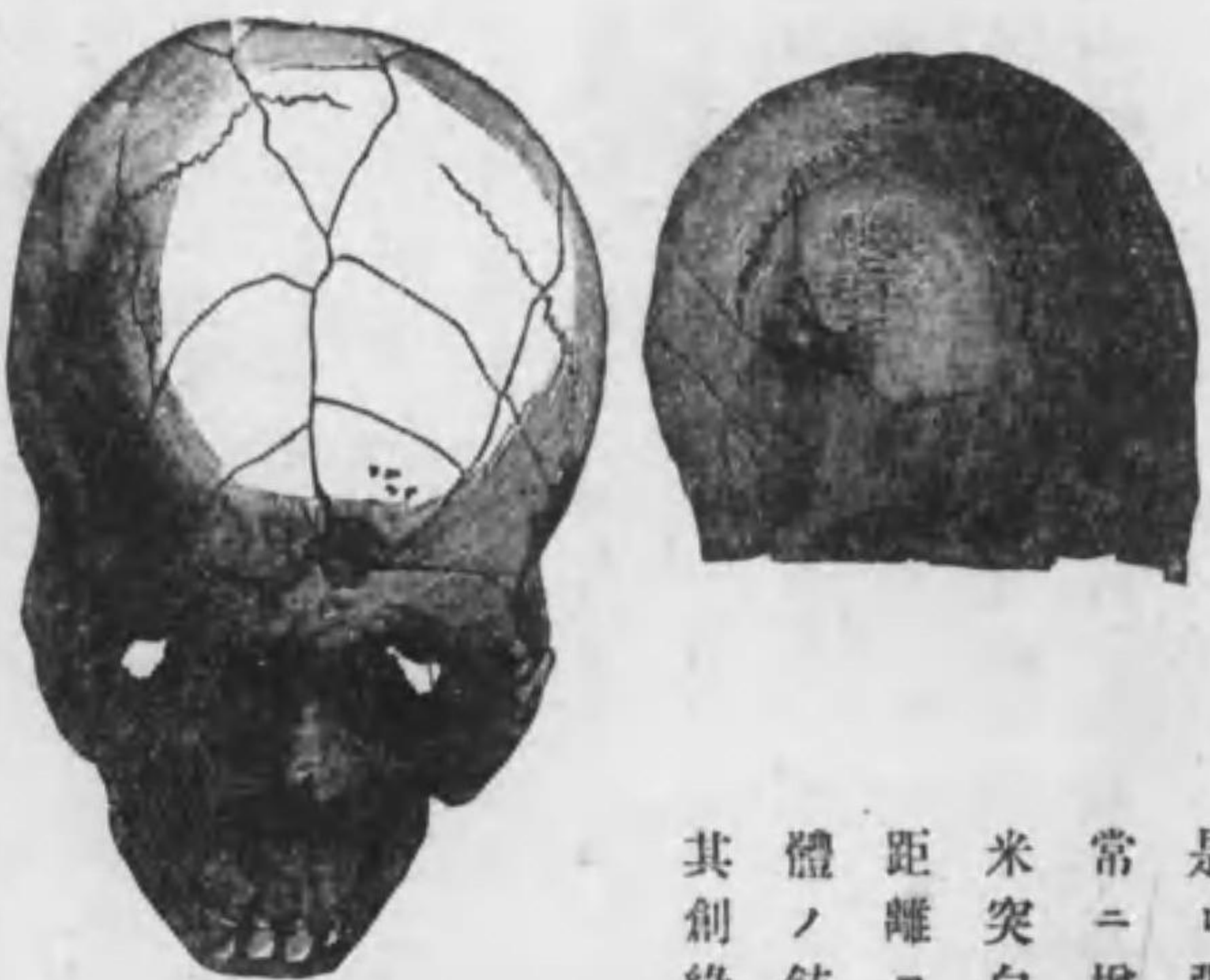
頭蓋頂骨傷ノ現況ニ因リ其種類ヲ區別スルヲ左ノ如シ
(二) 罅裂的骨傷 (Fissuren) 其罅裂直線ナルアリ斜線ナルアリ又タ骨

ノ全厚徑ニ達セルアリ内外板中其一ニ止マルアリ而シテ内板ハ外板ニ於ケルヨリモ多シトス其他單裂アリ複裂アリ又タ裂線ノ長短廣狹モ種々ニシテ一定シ難シ

(二)破碎的骨折 Spiltfractur 罅裂骨傷ヲ兼ルアリ或ハ否ラザルアリテ傷處ニ數多ノ大小不定ナル骨片ヲ留ム而シテ這般ノ骨折中最モ注意スベキモノハ骨片ノ轉移 Dislocation ナリ殊ニ頭蓋腔内ニ向フモノニ於テ然リトス其他骨板陷沒 Depression モ亦タ此部類ニ屬ス

(三)穿孔的骨折 Lochbrüche 特ニ銃創ニ於テ見ル之ニ破碎的骨折ヲ兼ルアリ或ハ否ラサルアリ創況ハ骨ニ銳利ナル穿孔ヲ痕シ射入口ニハ内板ノ缺損多ク射出口ニハ外板ノ缺損多シ又タ射入射出兩口ノ邊圍ヨリ罅裂ヲ放散シ屢兩口間ニ連亘スルヲアリ其輕重大小ハ彈徑ノ大小ト發射距離ノ遠近ニ依テ大差アリ殊ニ近距離ヨリ射擊セラレシ所ノモノハ彈丸ノ爆發作用ニ依テ頭蓋骨ハ粉碎滅裂ス

第七圖 第八圖



是レ彈丸ノ爲メ頭蓋腔内ノ水壓非常ニ増加セルニ由ル第七圖ハ八密米突白銅皮彈ヲ以テ二千米突ノ遠距離ヨリ射擊セラレタル前額骨屍體ノ銃創射入口徑八密米突ニシテ其創線ニ僅ニ三個ノ罅裂アルノミ

第八圖ハ十一密米突銅皮彈ヲ以テ十二米突ノ近距離ヨリ射擊セラレタル前額(屍體)ノ銃創ニシテ其射入口ヲ中心トシテ無數縱橫ノ破線ヲ示スハ破碎セシ骨片ヲ集合接合セシニ

因ルナリ

銃創ニシテ輕症ナルモノハ擦過銃創若クハ半管狀銃創ナリ而シテ創底頭蓋腔ニ通ズルアリ或ハ否ラザルアリ輕易ノ擦過銃創ト雖モ時トシテ内板ノ破碎的骨折ヲ來シ腦質内ニ破碎骨片ノ箱入スルナキニアラズ

經過及豫後 主トシテ腦ノ生活的貴要部ノ毀傷ト頭蓋腔内出血

ノ有無ニ關ス。這般ノ骨傷中最モ凶ナルハ顛顛部ニ於ケルモノナリ是レ爰ニ經絡スル所ノ中硬腦膜動脈ヲ損傷スルト骨傷ノ往、頭蓋底ニ波及スルコトアルトヲ以テナリ

總テ頭部ノ銃創ハ其轉歸甚タ不良ナリ彼ノ普佛戰爭ニ關スルフキッセルノ報告ニ據レバ北獨逸聯合軍ニ於ケル頭部ノ銃創者八千三百十二人中三千六百六十八人ハ即死ニ歸シ(四五、一%)且ツ戰場ニ於ケル即死者ノ半數ハ頭部ノ創傷ナリシト又二十七八年征清ノ役第一

師團ノミニ於ケル頭部ノ銃創者百十五人中五十人ハ即死ニ歸シ(四三%)七人ハ急救療法ヲ受ケタルモ負傷當日死亡シ(六%)五人ハ病院ニ於テ死亡セリ(四%)

證候 主トシテ腦ノ症候ナリ即チ(甲)腦振盪(乙)頭蓋腔内出血、腦壓迫

(丙)腦ノ某局部ニ於ケル挫傷等ナリトス是等ノ詳論ハ各、其條下ニ於テ述ブベシ、腦髓及ビ腦膜損傷ノ他仍ホ緊要ナル所ノ症狀ハ發炎及ビ化膿ノ有無之ナリ殊ニ防腐處置ヲ施サ、ル所ノ複雑骨傷ニ於テ然リトス之ニ反シテ皮下骨傷ハ發炎、化膿等ノ虞ナキヲ毎トス是レ毒素侵入ノ門戸ナケレバナリ、頭蓋骨折症ノ貽後病トシテ掲載スベキモノハ精神障害、眩暈、搖蕩、一種ノ癲癇等之ナリ

診斷 複雑骨折ニアツテハ容易ナリ是レ其骨面ニ於テ創況ヲ視察觸覺シ得レバナリ但シ新創ノ罅裂傷ハ血液ヲ含メルヲ以テ視察スルコト容易ナルモ毛細ノ罅裂傷ハ發見頗ル難シ然レモ診斷上特ニ

價。値。ア。ル。ハ。壓。定。ニ。應。ズ。ル。骨。折。部。ノ。固。定。疼。痛。Fixer Bruchschmerz ナリト
 ス。又。タ。穿。孔。的。骨。折。症。ニ。ア。ツ。テ。ハ。消。毒。液。ノ。灌。溉。ニ。由。リ。腦。ノ。搏。動。ス。ル
 ヲ。檢。知。シ。得。ベ。シ。殊。ニ。骨。質。缺。損。ア。レ。バ。其。ノ。搏。動。愈。著。シ。又。タ。硬。腦。膜。破
 裂。ス。レ。バ。腦。質。脫。出。ス。ベ。シ。蜘蛛。膜。破。裂。ス。ル。モ。蜘蛛。膜。下。間。隙。ヨ。リ。腦。脊
 髓。液。ノ。漏。出。ス。ル。コ。ト。頭。蓋。頂。骨。折。ニ。ハ。稀。レ。ナ。リ。腦。質。ノ。毀。傷。深。部。ニ。達
 ス。ル。場。合。ニ。於。テ。腦。脊。髓。液。ノ。漏。出。ス。ル。ハ。腦。ノ。側。室。ニ。源。由。ス。ル。モ。ノ。ト
 ス。
 總。テ。頭。部。ノ。外。傷。ニ。護。リ。ニ。消。息。子。ヲ。使。用。ス。ル。ハ。頗。ル。危。險。ノ。舉。ナ。リ。ト
 ス。皮。下。骨。折。ニ。ア。ツ。テ。ハ。觸。診。ニ。依。リ。骨。板。陷。沒。骨。ノ。哆。開。折。骨。ノ。銳。緣。等
 ヲ。探。リ。テ。證。明。ス。ベ。シ。若。シ。滲。血。ノ。爲。メ。其。部。ノ。腫。脹。甚。ダ。シ。キ。ハ。細。心
 皮。上。ヨ。リ。摸。索。シ。ツ、内。容。ヲ。側。方。ニ。驅。除。シ。然。ル。後。徐。ロ。ニ。觸。診。ヲ。爲。ス
 ベ。シ。彼。ノ。頭。蓋。ノ。縫。合。部。殊。ニ。異。常。ノ。縫。合。縫。合。間。骨。先。天。的。骨。面。陷。沒。骨
 萎。縮。ニ。因。ス。ル。骨。面。陷。沒。等。ハ。往。々。骨。折。ト。誤。診。ス。ル。コ。ト。ア。リ。須。ラ。ク。注

意。ス。ベ。シ。骨。折。部。ノ。固。定。疼。痛。ハ。茲。ニ。於。テ。モ。亦。頗。ル。緊。要。ノ。徵。候。ナ。リ。ト
 ス。
 破。碎。的。骨。折。ニ。ア。ツ。テ。特。ニ。忽。諸。ニ。附。ス。ベ。カ。ラ。ザ。ル。ハ。骨。片。ノ。轉。移。ナ。リ
 殊。ニ。頭。蓋。腔。内。ニ。向。フ。モ。ノ。ニ。於。テ。然。リ。ト。ス。是。レ。蓋。シ。急。速。ノ。手。術。ヲ。要
 ス。レ。バ。ナ。リ。

治。法。主。ト。シ。テ。頭。蓋。腔。内。ノ。障。害。ヲ。防。ギ。既。發。ノ。障。害。ア。ル。ハ。機。ニ。應
 ジ。テ。處。置。ス。ル。ニ。ア。リ。其。他。傷。者。運。搬。殊。ニ。銃。創。患。者。ノ。運。搬。ニ。ハ。一。層。ノ
 注。意。ヲ。要。ス。若。シ。劇。シ。キ。動。搖。ヲ。與。フ。ル。ハ。之。ガ。爲。メ。患。者。ヲ。喪。フ。ノ。不
 幸。ナ。キ。ニ。ア。ラ。ズ。
 若。シ。皮。下。骨。折。ニ。シ。テ。未。ダ。著。シ。キ。腦。症。ヲ。發。セ。ザ。ル。ハ。多。ク。ハ。床。上。ニ
 安。臥。セ。シ。ム。ル。ヲ。以。テ。足。レ。リ。ト。ス。而。シ。テ。其。部。ノ。皮。膚。尙。ホ。生。機。ア。ル。モ
 ノ。ニ。ア。ツ。テ。ハ。發。炎。及。ビ。化。膿。ニ。向。テ。最。良。ナル。防。具。ナ。リ。ト。知。ル。ベ。シ。氷
 罨。法。ハ。充。血。及。ビ。劇。頭。痛。ニ。ノ。ミ。應。用。ス。ル。ハ。可。ナ。リ。ト。雖。モ。消。炎。劑。ト。シ

テ用ユルハ骨ニ不必要ナルノミナラズ其連用ハ却テ害アリ是レ假骨發生 Callusbildung ヲ防碍スルヲ甚ダシケレバナリ其他食物ト便通トニ注意シ多少腦症ヲ發スルモ多クハ振盪症ニ過ザルヲ以テ特別ノ治法ヲ要セズ又々骨折部ニ陥没アルモ腦壓迫或ハ腦外傷等ノ證候ヲ顯サザレバ寧ロ放置スルニ若カズ若シ腦壓迫ノ證候發起シ來レバ其原因多クハ腔内出血ニアルヲ以テ宜シク穿顱術ヲ施コシ滲血ヲ去リ仍ホ止血ノ方法ヲ企ツベシ

又タ皮下破碎的骨折ハ通常手術ヲ要セズト雖モ若シ破碎骨片ノ壞疽ニ陥ルヲアレバ宜シク頭蓋腔ノ全ク癒合閉鎖スルヲ俟テ之ヲ摘出スベシ

頭蓋頂複雜骨折ニアツテハ其治法局處ノ大小廣狹ニ應ジテ差アリ若シ骨折部狹小ナレバ手術ヲ施スノ要アルモ其局部廣大ニシテ全頭蓋頂ニ互レルカ或ハ頭蓋底ニ波及スル片ハ手術ヲ要スルヲ稀ナ

リ多クハ手ヲ下ダスニ由ナキヲ毎トスレバナリ

本症ニ於ケル治則ノ要旨ハ爾餘ノ複雜骨折ニ於ケルモノト異ナル所ナシ即チ軟部創傷ノ處置ハ第一節ニ記述シ、所ノ法ニ隨ツテ處置シ若シ骨片ノ尙ホ骨膜及ビ硬腦膜ト連繋スルモノアラバ靜ニ本位ニ復セシメ其存否疑ハシキモノハ寧ロ除去スルヲ佳トス又タ中硬腦膜動脈ノ毀傷スルモノニ逢ハバ宜シク骨ヲ鑿除シ本幹ヲ露出シテ止血法ヲ施スベシ排漏管ハ骨ノ間隙ニ達スレバ足レリ故ニ短クシテ可ナリ

又タ銃創ニアツテモ爾餘ノ複雜骨折ニ於ケルモノト異ナルヲナシト雖モ須ラク視官ト觸覺ヲ精密ニシ終始指頭ヲ以テ檢索シ若シ破碎骨片及ビ彈丸等アラバ力メテ拔去スベシ彼ノ鉛片或ハ骨片ノ腦質内ニ箝着スルヲアルハ屢目擊スル所タリ然レモ之ヲ搜索センガ爲メ消息子ヲ以テ組織ヲ擾亂スルガ如キハ最モ忌ムベキノヲタリ

故ニ彈丸及ビ骨片ノ除去スベキハ直チニ視下ニ現ハルモノ或ハ容易ニ指頭ニ觸レ得ベキモノニ限ルト爲セズ大過ナカラン消毒法ノ確實ナル場合ニ於テ彈丸及ビ骨片ハ克ク腦質内ニ癒着シテ全ク無害ナルヲアリ或ハ癩癩麻痺等ノ如キ腦病ヲ貼スヲアリ余ハ二十七八年役太平山ノ戰闘ニ於テ後頭部ニ盲管銃創ヲ受ケタル一兵卒ノ射入口ヨリ示指ヲ挿入シ創管ニ依テ深ク腦質内ニ全指ヲ没シ彈丸ノ所在ヲ探ルモ發見スル能ハザリシヲ以テ強テ之レヲ摘出ヲ企圖セズ能ク創管内ヲ消毒シ射入口ヲ密封縛帶セシニ創所ハ數月ニシテ癒ヘ腦機能障礙ハ數月ノ後チ殆ンド全治セルモノヲ實驗セリ

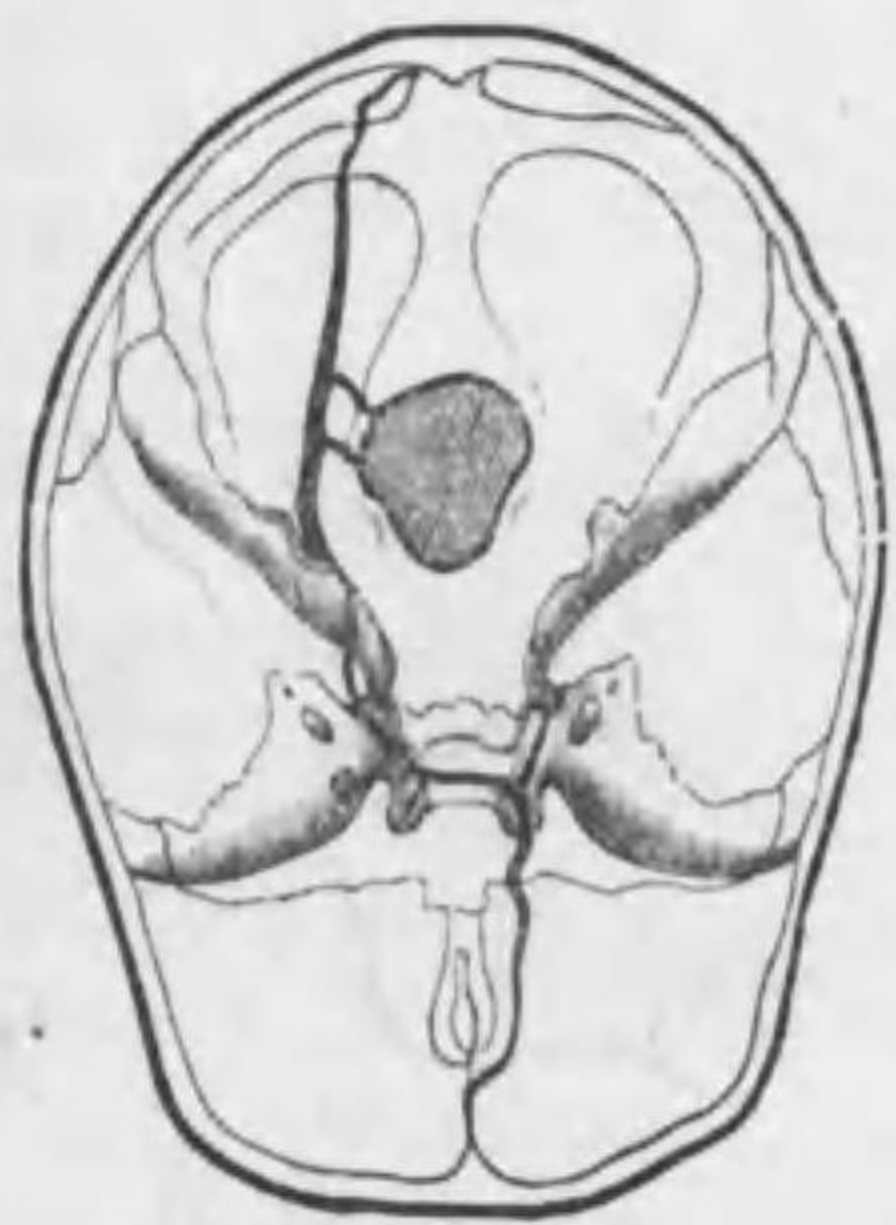
第八節 頭蓋底ノ骨折

頭蓋底ノ骨折ハ多クハ介達的ノモノニシテ打撃衝突等ノ主トシテ頭蓋頂ニ又タ稀ニハ顔面骨或ハ脊椎骨上ニ來ルガ如キ介達暴力ニ由ルモノナリ故ニ直達的頭蓋底骨折ハ銃創ヲ除クノ他ハ甚ダ稀ナリ

第九圖



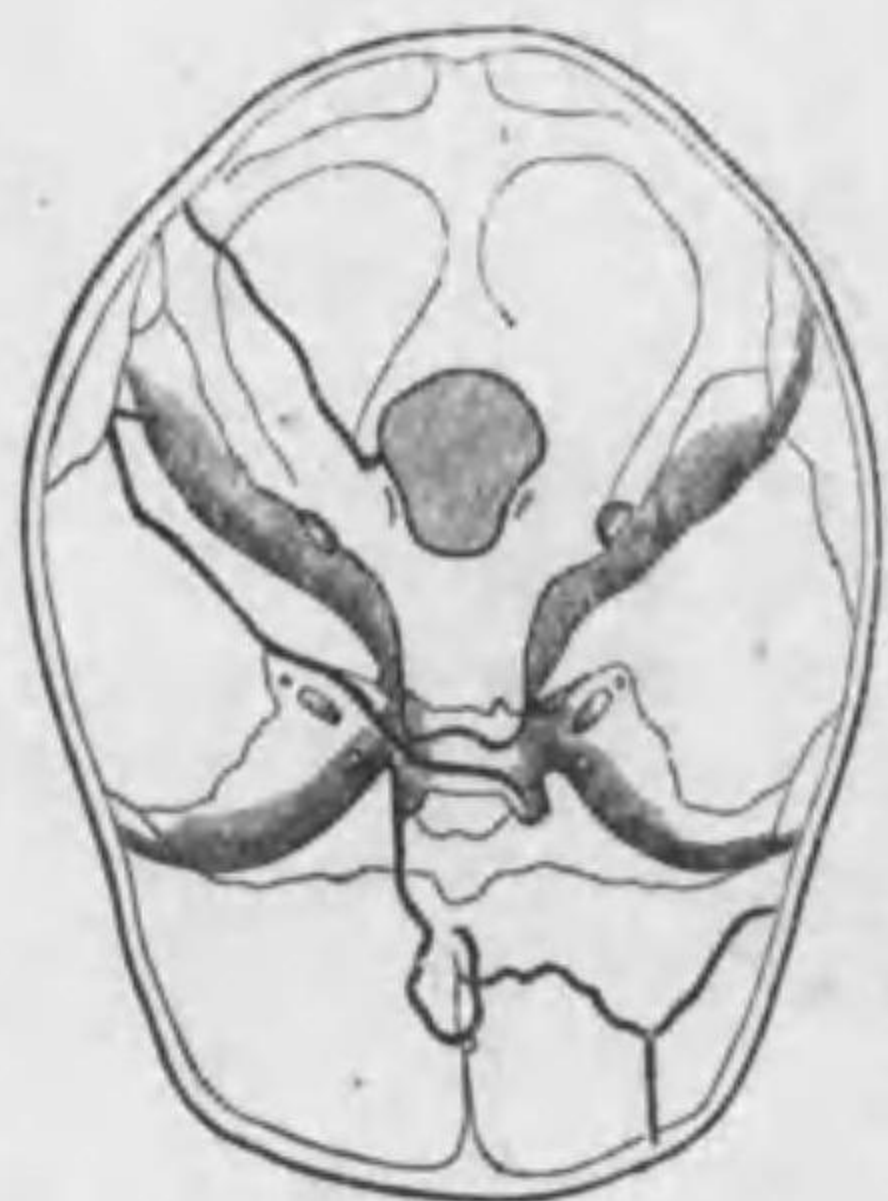
第十圖



頭蓋底骨折ニ三種ノ別アリ曰ク横骨折 Querfractur (第九圖)曰ク縦骨折 Längsfractur (第十圖)曰ク斜骨折 Diagonalfractur (第十一圖)之ナリ

證候 頭蓋底骨折ニ於ケル特殊ノ證候ハ皮下滲血耳竅及ビ鼻腔ヨリスル血液及ビ腦脊髓液ノ流出又ハ腦質ノ脱出若クハ腦髓及ビ頭蓋底ヲ經行スル腦神經ノ機能障害等之ナリ皮下滲血例令バ眼瞼眼球結膜

第十圖



ラズト雖モ腦脊髓液ノ耳竅ヨリ漏洩スルモノハ硬腦膜蜘蛛膜及ビ鼓膜等ノ破裂ヲ兼ル顛顛骨岩様部ノ骨傷ヲ證スベク鼓膜損傷ナクシテ腦脊髓液ノ耳竅ヨリ漏ル、モノハ外聽道上壁ノ骨折ナリ又タ顛顛骨岩様部ノ骨折スルモ鼓膜健全ナルキハ腦脊髓液ハ喇叭管ヲ經テ咽頭及ビ鼻腔ニ出ヅベシ又タ此液ノ單ニ鼻腔ヨリ出ルモノハ頭蓋前腔ノ骨折ニシテ篩骨ヲ通ジテ來ルモノナルヲ知ルベシ

咽頭粘膜或ハ乳嘴突起附近等ニ皮下滲血アリテ此部ニ直達ノ暴力ヲ蒙ムリシニアラザルキハ此證候ハ特ニ頭蓋底骨傷ニ符合スルモノタリ
耳竅、鼻腔、咽頭ヨリスル出血ハ本症ノ診斷上主徵ト爲スニ足

腦脊髓液ノ漏洩スル量ハ一定セズト雖モ耳竅ヨリ出ルモノヲ最多ナリトス即チ二十四時間ニ大約一〇〇〇乃至二〇〇〇ニ及ビ時トシテハ六〇〇乃至八〇〇ニ達スルヲアリ而シテ此液ハ初メ血色ヲ帶ルモ後ニ至レバ清澄水ノ如シ之ヲ檢スルニ亞爾加里性反應ヲ呈シ、食鹽ニ富ミ、煮沸スレバ少シク混濁ス是レ少量ノ蛋白ヲ含有スルノ徵ナリ

腦實質ノ内聽道及ビ鼻腔ヨリ脱出スルモノハ骨折及ビ骨膜破裂ニ腦實質ノ潰滅ヲ兼ルノ確徵ナリ

頭蓋底ニ於ケル各腦神經ノ麻痺ヲ來スハ特ニ破裂線ノ當該神經孔ニ波及シ且ツ神經實體爲メニ裂傷、挫傷若クハ壓迫ヲ受ケ其傳達機能ヲ遮絶シ、時ニアリ其他腦實質内ノ出血若クハ骨片ノ竊入等ニ因レル腦實質ノ破壊等ノ如キ腦神經ノ起始部ニ於ケル損傷モ亦タ麻痺ヲ來ス然ルキハ其麻痺部ハ必ず交叉ス(例之ハ損傷腦ノ左半ニ

アレバ麻痺右半身ニ來ルガ如シ然レモ腦神經ノ頭蓋底ヲ經行スル途上ニ於テ毀傷スルキハ交叉的麻痺ヲ來スモノニアラズ又タ全ク骨折ノ無キモノニ於テモ頭蓋底神經ノ機能障礙ヲ來スヲアリ例之ハ神經孔内若クハ頭蓋腔内出血ノ爲メ神經ヲ壓迫スル時ニ於ケルガ如シ

經過及豫後 本症ハ主トシテ腦髓神經大幹脈管等ニ於ケル損傷ノ有無及ビ輕重ト發炎及ビ化膿ノ有無ニ關係ス蓋シ頭蓋ノ外傷中特ニ發炎及ビ化膿ニ陥リ易キハ本症ニアリトス是レ鼻腔前額腔及ビ蝴蝶骨腔ヨリ頭蓋腔内ニ起炎細菌ノ闖入スルヲ容易ナルヲ以テナリ

治法 對症療法ニシテ務メテ安靜ヲ專ラトシ飲食便通等ノ整理ニ注意スルヲ頭蓋頂皮下骨折症ニ於ケルニ同ジ骨折部ニ對シテハ特ニ施スベキ策ナシ是レ局處深在シテ手術ニ由ナケレバナリ唯ダ中

耳ニ穿通セルモノニアツテハ消毒液ヲ注射シ外聽道ニ沃度仿談綿紗或ハ綿花球栓 Tampon 等ヲ挿入スルヲ可トス然レモ總テ斯ル傷者ニハ顔面諸孔ヨリ屢々藥液ヲ注射シ消毒法ヲ頻々ニスベカラズ彼ノ創管注射後屢々危險ナル蜂窠織炎ヲ發スルコトアルハ特ニベルグマンノ注意スル所ナリ是レ全ク注射ニ因テ細菌ノ侵入ヲ媒介スルニ由レバナリ

第九節 頭蓋骨縫ノ離開

頭蓋骨縫ノ離開 Diastase ハ單純ナルアリ或ハ骨折ニ伴フアリ其原因ハ特リ猛劇ノ衝突ノミニ由ルモノタリ例令ハ逆倒ノ墜落墜落シ來ル梁木ノ衝突楔狀鈍體ノ骨縫部箱入等ノ如シ
本症ハ幼者ノミナラズ老者ニ於テモ亦タ目撃スル所タリ而シテ強劇ナル突衝ノ結果トシテ腦膜腦竇腦實質等ノ損傷モ比較的ニ多キガ爲メ其豫後モ亦タ隨テ凶ナリ

診斷 外被ニ創傷アリテ離開部ヲ露呈シ得ルハ診定シ易キハ無論ナリト雖モ又タ皮下骨縫離開ニ於テモ皮上ヨリ其裂隙ヲ感觸シ得ルコト多シ

治法 頭蓋骨骨折ノ治法ニ異ナルコトナシ

第十節 頭蓋骨ノ疾病

(甲)頭蓋骨急性性炎 之ニ算スベキモノハ頭蓋骨膜急性性炎及ビ頭蓋骨髓急性性炎之ナリ

(一)急性骨膜炎 Periostitis acuta 防腐療法ヲ施サル所ノ新創ニ發シ或ハ隣接部ニ於ケル既發ノ炎症及ビ膿潰ニ繼發シ又ハ往々丹毒、蜂窠織炎等ニ併發スルコトアリ

經過 輕症ニアツテハ初期ノ切開ニ由リ終ニ化膿ニ至ラズシテ治スルモノアリ又タ初期ヨリ炎症劇烈ニシテ惡寒、戰慄、體温昇騰等ノ症アリテ局處ノ骨膜蔓延的ニ剝離スルコト頗フル迅速ナルモノアリ

斯ル劇症ニアツテハ炎症局部ニ硬固ノ腫脹ヲ生ジ輕々ニ指壓スルモ劇痛ヲ發シ其部ノ皮膚ハ勿論其周邊例令バ顔面、頂部等ニ浮腫ヲ來シ加之繼發炎症ノ爲メ發赤スルニ至ル而シテ二三日ヲ經過スレバ其部ニ著シキ波動ヲ感ス之ヲ切開スレバ多少ノ膿ヲ見ル骨膜ノ剝離ハ多少之アルモ多クハ排膿後再ビ骨面ニ密着シテ骨疽ヲ來スニ至ラズ只ダ時トシテ骨ノ表面ノミ壞疽ニ陥ルコトナキニアラザルモ全骨層ノ壞疽スルハ極メテ稀ナリ

然レモ腐敗性骨膜炎ハ頗ル危險ニシテ多クハ腐敗性骨髓炎ヲ併發シ遂ニ腐敗性腦膜炎ヲ繼發スルカ或ハ腐敗熱ト爲リテ死亡スルヲ常トス

診斷 本症ハ頭蓋軟部蜂窠織炎ニ類似シ加之往々之ト併發スルコトアリ然レモ特發ノ本性ハ初メ皮膚及ビ皮下結組織ヲ侵害スルコト彼ニ比スレバ少ナク且ツ炎性腫脹ハ頗ル深處ニ在リテ硬結スルモノ

タリ試ニ指壓スレバ劇痛ヲ發シ其部ノ皮膚ハ初期ニ於テハ硬結部ノ上ニ移動スルヲ得ベシ

頭蓋骨膜急性化膿性炎ハ縱令ヒ其局部小ナリト雖モ慎テ豫後ヲ顧慮セザルベカラズ是レ經過中常ニ可死的腦膜炎ノ危險症狀ヲ將來スルノ虞アレバナリ

治法 首トシテ豫防ニアリ新創既發ノ炎症又ハ化膿等ニ論ナク總テ嚴重ナル防腐療法ヲ施スベシ既ニ骨膜炎ヲ發スルニ至レバ疼痛滲潤等アルノ局處ハ可成的速カニ切開スルニアリ決シテ波動ノ徵候ヲ待ツノ要ナシ切開愈速カナレバ經過モ亦愈佳ナリ

(二)急性化膿性骨髓炎 Osteomyelitis acuta purulenta 蜂窠織炎若クハ急性骨膜炎ノ如ク防腐療法ヲ施サル創傷殊ニ罅裂的骨傷破碎的骨折等ヨリ來ルモノニシテ血行ノ媒介ニ由ル所ノ傳染ハ甚タ稀ナルモノトス

此症ハ板障ニ特發スルアリ或ハ化膿性骨膜炎若クハ蜂窠織炎ニ繼發スルアリ而シテ化膿ノ輕重蔓延ノ廣狹等ハ種々ニシテ骨膜ハ每常侵サレ硬腦膜モ亦タ屢害ヲ蒙ムリ單ニ板障ノミニ止マルハ極メテ稀有ニ屬ス

治法 上記ノ急性化膿性骨膜炎ニ於ルガ如ク排膿法ヲ以テ主眼トス故ニ頭蓋骨ノ外板若クハ内板ヲ骨鑿ニテ鍛除セザルベカラズ或ハ又タ軟解セル骨組織ヲ銳匙ニテ強爬シ嚴重ノ防腐方法ヲ施シテ足レルヲアリ

(乙)頭蓋骨慢性炎 急性骨膜炎或ハ急性骨髓炎ニ續發スルヲアリト雖多クハ結核性若クハ微毒性ノモノナリトス

(二)頭蓋骨結核(頭蓋骨瘍) Tuberculose 原發(原發結核性骨膜炎或ハ骨髓炎)スルアリ或ハ軟部(例令鼓室粘膜炎)ノ結核性炎ニ繼發スルアリ而シテ頭蓋骨ノ原發結核性骨膜炎及ビ結核性骨髓炎ハ其來ルヤ多

クハ幼者ニアリ殊ニ他部ニ既發ノ局發結核ヲ患フルモノニ於テ然
 リトス抑、頭蓋骨ハ結核症ニ於ケル素因ノ概シテ少ナキモノナリト
 雖モ全頭蓋骨中屢本症ヲ發スルハ前額及ビ顛頂部ナリトス。
 經過 原發的ノモノニアツテハ最初頭蓋軟部ニ限局セル炎症浮腫
 アリテ疼痛ヲ發シ次テ漸ク膿腫トナルモノナリ此限局性ナル結核
 竈ハ皮膚及ビ帽狀腱膜ノ強韌ナルガ爲メ外方ニ自潰スルヲ甚ダ少
 ナシ是レ往々手術其期ヲ失ヒ既ニ骨ノ全層侵蝕セラレ硬腦膜及ビ
 腦實體ヲ露呈スルヲアル所以ナリ如此モノニアツテハ全身結核ヲ
 惹起スベキ結核性腦膜炎或ハ靜脈竈血栓ニ因由スル可死の危險症
 ヲ顧慮セズンバアラズ
 繼發的結核ハ多クハ結核性鼻粘膜潰瘍ニ次テ篩骨ニ及ボシ或ハ鼓
 室ノ結核性炎ニ次テ顛顚骨岩樣部ノ骨瘍ヲ生ズルニアリ其他又タ
 頭蓋ノ各部殊ニ前額ニ於テ皮膚結核(狼瘡)ニ次テ骨瘍ヲ發スルヲア

豫後 結核性頭蓋骨瘍ノ豫後ハ多クハ強劇ナル手術的局處療法ニ
 因リ治ニ就クト雖モ又タ體中其ノ器官既ニ本症ニ罹ルモノ多キヲ
 以テ概シテ吉ナラズ

診斷 本症ノ診斷上特ニ據ルベキモノハ上記ノ頭蓋局部ニ於ケル
 定規的限局慢性炎及ビ爾餘結核性疾病例令バ皮膚結核(狼瘡)肺結核
 等ノ現患ニアリ

治法 原發的結核症ニアツテハ速カニ強劇ナル手術即チ局處ヲ切
 開シ銳匙ニテ深ク強爬シ或ハ骨鑿ニテ結核竈ヲ鑿除シ嚴ニ防腐療
 法ヲ施スニアリ繼發的結核症ニ在テモ亦タ其局處ヲ露呈シ銳匙ニ
 テ強爬スルヲ佳トス故ニ顛顚骨岩樣部ノ骨瘍ニアツテハ乳嘴突起
 ノ鑿穿術(第七十九節)ヲ要シ篩骨ノ結核ニアツテハ鼻ヲ其中心線ニ
 於テ切開シ或ハフロンブルンスノ法ニ隨ヒ鼻唇溝ニ於テ一過的切除

圖二十第



圖三十第



術(鼻腔腫瘍ノ治法、參照)ヲ行フ等ナリ
 (二)頭蓋骨微毒 Syphilitische Affection
 頭蓋骨軟部ノ微毒ヨリ繼發スルアリ
 或ハ單ニ骨膜、板障、頭蓋內膜等ニ原發
 スルアリ然レモ此各局處ハ臨床上多
 クハ混同スルモノタリ而シテ本症ハ
 所謂全身微毒ノ第三期ニ來ルモノニ
 シテ前額骨及ビ顛頂骨ハ其好領地ナ
 リトス。微毒性骨膜炎ハ屢局發性護謨
 腫トシテ現レ(第十二圖ハ護謨腫ノ爲
 メニ前額骨ニ缺損Dヲ生ジタルモノ)。
 或ハ汎發性護謨性骨膜炎トシテ來ル
 ニアリ第十三圖ハ即チ其一例ナリ

元來骨膜ノ護謨腫ハ多クハ多發、扁平、柔軟、彈力等ノ性ヲ有スル腫瘍
 (護謨腫ノ名稱茲ニ基ク)ニシテ大サ殆ンド林檎大ニ至ルモノアリ炎
 性證候ハ缺如シ疼痛ハ僅微ナリ而シテ其經過、荏苒トシテ數年、月ニ
 互ル幸ニ驅微療法ニ依レバ能ク消散シテ跡ニ骨ノ凹窩ヲ貽スヲ常
 トス或ハ又々外方ニ破潰シ潰瘍狀ト爲リ依然年餘ニ跨リ遂ニ骨ニ
 著大ノ缺損ヲ生ジ治後膜樣物ヲ新生シテ閉合スルヲアリ然レモ往
 往腦膜炎又ハ靜脈竇血栓等ニ因リ鬼籍ニ上ルモノヲ見ル
 汎發護謨性骨膜炎ハ著シク瀰蔓傳播ノ性ヲ有シ加之廣ク淺表ヲ蔓
 延スルモノアリ(第十三圖)或ハ深ク骨ノ全層ヲ侵蝕シ腦膜ヲ露呈ス
 ルニ至ルヲアリ
 頭蓋骨ハ微毒ノ爲メ每常必ズシモ潰崩シ去ルモノニアラズ往々限
 局的或ハ廣汎的ニ新骨ノ發生ヲ見ルヲアリ此成骨性骨膜炎及ビ骨
 髓炎ハ稀ニ單純症無キニアラズト雖モ多クハ護謨腫性骨症ト併發

シ稀レニハ汎發乳嘴狀贅骨腫ヲ生ズルヲアリ又象牙樣硬骨ヲ頭蓋骨ニ形生スルハ結核ニ反シ微毒ノ特色ナリトス

微毒ハ頭蓋骨板障ニ於テモ亦タ骨膜ニ於ケルガ如ク原發スルヲナキニアラズト雖モ多クハ骨膜症ノ繼發ナリトス其他原發護謨腫性症ハ頭蓋骨内膜ニ於テモ生ズルモノニシテ即チ骨ト硬腦膜間或ハ硬腦膜中若クハ其内面ニ於ルガ如シ而シテ此等ハ膿潰スルモノ極メテ稀ニシテ多クハ乾酪變性ニ傾クモノタリ

以上ノ局部ニハ又タ微毒性贅骨ノ發生ヲ見ルヲアリ稀レニハ硬腦膜肥厚シテ骨面ト癒着シ頑固ナル劇頭痛ノ原因トナルヲアリ

豫後 概ネ吉ニシテ汎發的ノ著シキモノニアツテモ適當ノ全身驅微療法及ビ局處療法ニ依リ全治スルヲ得ベシ然レモ蔓延部ノ廣キニ隨ヒ全治ノ希望漸ク減少スルモノタリ就中内臟ノ既ニ侵襲ヲ蒙ルモノニアツテハ殊ニ然リトス其他全身衰憊、腹内臟器ノ澱粉變性、

腦微毒等ノ爲メ遂ニ鬼籍ニ上リ或ハ腦膜炎、靜脈竇血栓等ノ爲メ膿毒症ヲ起シ頓ニ死亡スルモノアリ

診斷 既往病歴ノ問查、局處特異ノ關係及ビ他部ニ遺殘セル微毒證候等ニ據リ診定容易ナリトス

治法 全身驅微法及ビ之ニ應ズル強烈ナル局處療法ヲ施スヲ恰モ頭蓋骨結核ニ於ケルガ如クスベシ全身驅微法ハ各期トモ奏効著シキモノニシテ其法、沃度加留謨或ハ沃度那度留謨一日量一、〇乃至三、〇ヨリ其以上ノ内服又ハ汞劑ノ内服又ハ皮下注入、塗擦等ニシテ兼テ空氣、食物、酒類等ニ依リ強壯療法ヲ施スハ缺クベカラザルノ件ナリトス

三頭蓋骨動脈瘤 骨ノ動脈瘤中最モ屢見ル所ノモノニシテ畢竟頭蓋骨質中ニ於ケル血管ノ動脈瘤性擴張ニ他ナラズ(第十四圖)而シテ此症ハ頭蓋各處ニ多發シ經過頗ル緩慢ニシテ漸次骨質ノ消耗

第十四圖



ニ充實ス。然レモ斯ル症ニ於テハ未ダ腦症ヲ發スルニ至ラズ
 豫後 蔓延性多發動脈瘤ノ末期ニ至レバ豫後多クハ凶ニシテ早晚
 外方或ハ内方(頭蓋腔内)ニ破潰スルカ又ハ腦障害、衰憊等ノ爲メ鬼籍
 ニ入ル

治法 瘤ノ未ダ局在シテ且ツ多發期ニ至ラザル間ハ骨ノ一局處ヲ
 切除スベシ然レモ壓定綱帶及ビ指壓法等ハ到底持長シ得ルモノニ

ヲ來シ終ニ骨ノ全層ヲ缺損スル
 ニ至ル既ニ外板ヲ蝕滅シ去レバ
 頭蓋外被下ニ柔軟ニシテ彈力ア
 ル凸凹不正ノ搏動性腫瘍ヲ顯ハ
 ス試ミニ之ヲ指壓スレバ忽チ消
 散シ同側ノ頸動脈ヲ壓迫スレバ
 腫瘍空虛ト爲リ壓ヲ去レバ直チ

第十一節 頭蓋骨ノ腫瘍

アラズ既ニ末期ニ至レバ外傷ヲ豫防シ體力ノ攝養ヲ圖ルニアルノ
 ミ
 (一)軟骨腫 特ニ頭蓋底ニ發生スルモノニシテ好ンデ篩骨ニ萌生
 シ夫ヨリ前額腔、眼窩、鼻腔等ニ向ヒ發育累及シ終ニ化骨シテ骨腫ト
 ナル

(二)骨腫 頭蓋ノ骨膜ニ發生スルコト多ク其内膜ハ之ニ次グ共ニ之
 ヲ外骨腫 Exostose ト謂フ又タ稀ニハ板障ヨリ發スルコトアリ之ヲ内骨
 腫 Endostose ト謂フ而シテ其原因ハ局處刺戟即チ外傷、炎症、結核、微毒等
 ニ繼發ス其形狀ハ丘陵ナルアリ、有莖ナルアリ共ニ表面平坦或ハ凸
 凹等ノ看ヲ爲ス其質多クハ海綿性又ハ象牙性ニシテ經過年月ニ從
 ヒ漸次硬度ヲ増加ス
 外骨腫ハ頭蓋骨ノ内外兩方面ニ向ヒ増息スルモノアリ(第十五圖或

圖 五 十 第



圖 六 十 第



ハ、只ダ内方ノミニ向フモノアリ
 (第十六圖)殊ニ骨膜性骨腫ハ頭蓋
 腔内ニ障碍ナクシテ非常ノ大サ
 ニ達シ又々頭蓋骨内面ヨリ發生
 セシ外骨腫(第十六圖)モ腦ノ障害
 フ呈ハサズシテ著大ノ増育ヲ爲
 スコアリ是レ其發育極テ緩慢ナ
 ルヲ以テ急性壓迫症等ヲ發セザ
 ルニ由ルナラン又々骨膜性外骨腫ハ頭蓋軟部萌潰ノ爲メ骨疽ニ陷
 リ全ク脱落スルコアリ

診斷 形狀ト硬度トニ由リ之ヲ診斷スルコ容易ナリトス然レモ頭
 蓋骨ニハ髓様肉腫ノ骨様皮殻ヲ被ムリテ内容ノ柔軟ナルモノアリ
 是レ最モ誤謬ノ虞アル者トス宜シク穿刺或ハ穿錐シテ確診ヲ遂グ

ベシ但シ頭蓋骨内面ヨリ發生セシ外骨腫ノ診斷ハ腦或ハ腦神經幹
 ノ局處的機能障害ヲ現スニ至リ初メテ察診 Wahrscheinlichkeitsdiagnose
 ヲ爲シ得ルニ過ギズ

治法 頭蓋骨外表ノ骨腫ニハ鑿除術ヲ行フベシト雖モ其象牙性骨
 腫ニアツテハ鑿除ノ甚ダ困難ナルト腦振盪及ビ罅裂骨腫ノ發來ト
 ヲ怖ル、ガ爲メ反ツテ鋸斷スルヲ得策トス又々頭蓋骨内表ノ骨腫
 ニシテ腦或ハ腦神經幹ニ局處的障害ヲ顯スニ至レバ骨ノ一部ヲ切
 除シテ之ヲ剔出スルニ宜シ骨腔及ビ前額腔ノ贅骨ハ各、其諸腔ヲ切
 開シテ剔出スベシ

(三)肉腫 骨膜或ハ板障ニ生ズルモノニシテ其因、外傷ニ伴ヒ或ハ
 他部肉腫ノ轉移 Metastase ニ由ル而シテ之ガ種類ヲ掲グレバ防錐狀
 細胞肉腫、圓形細胞肉腫等ナリト雖モ他ニ又々粘液性肉腫、囊腫性肉
 腫、髓様肉腫等ヲ見ルコアリ

骨膜肉腫 Periosteal Sarcoma ハ主トノ外方ニ發生スト雖モ頭蓋腔内ニ向テ發育スルモノモ亦ナキニアラズ而シテ其基根周圍ニ於テハ更ニ骨質ヲ新生シ骨組織延テ肉腫内ニ放散ス(骨腫性肉腫 Osteosarcoma) 骨膜肉腫及ビ骨髓肉腫ハ共ニ骨質ノ潰崩スルニ從ヒ漸次軟化スルヲ常トス然ルキハ軟性腫瘍ヲ以テ骨ノ缺損部ヲ充填ス故ニ外皮ヲ破潰スレバ肉腫崩潰シテ往々著シキ腐敗性潰瘍ヲ呈スルヲアリ又タ内方ニ向テハ常ニ硬腦膜ニ達シ之ト共ニ腦質ヲ壓迫シ甚ダシキハ硬腦膜モ共ニ崩潰スルニ至ル其大サハ間、驚クベキ巨大ノモノアリ經過ハ總テ急速ニシテ八、九ヶ月乃至十ヶ月ヲ以テ死ニ至ル斯ルモノニアツテハ多クハ身體各部ニ轉移症ヲ發スルヲ見ル

茲ニ頭蓋骨膜肉腫ト共ニ**硬腦膜菌** *Fungus durae matis* ヲ論ズルノ必要アリ元來硬腦膜菌ナル名稱ハ妥當ノモノニアラズ寧ロ硬腦膜肉腫ト稱スルヲ可ナリトス何トナレバ硬腦膜ノ外面ヨリ發生スル

圖七十第



腫瘍ニシテ菌狀ヲ爲シ速カニ局部ノ骨質ヲ吸收スルモノハ肉腫ノ他絶エテ之レ無キヲ以テナリ但シ此腫瘍ハ往々骨ノ間隙例之ハ上眼窩破裂等ヨリ逼出スルコトアリト雖モ其好生地ハ顱頂骨部ナリトス。而シテ其外方ニ向テ増息スルノ著シキニ拘ラズ頭蓋腔内ニ於テハ容積甚ダ大ナラズ故ニ其部ノ硬腦膜ハ著シキ侵蝕ヲ受ケズ加之頭蓋骨肉腫ニ比スレバ轉移症ヲ發スルヲ少ナシ又タ硬腦膜肉腫ハ主トシテ紡錘狀細胞肉腫ニシテ(最悪性ナル隨様肉腫ハ稀ナリ)幼年者ニ來ルヲ屢ナリトス第十七圖ハ十九歳ノ男子ニ發生セシ硬腦膜菌(紡錘狀細胞肉腫)

ニシテバルトロメノ實驗セシモノナリ

證候 頭蓋骨肉腫ト硬腦膜肉腫トニ於ケル臨床的證候ハ概ネ相同
ジ其増息ハ共ニ著シキニ至ルモ障害ハ比較的ニ僅微ナルヲ常トス
又タ其經過ハ種々ニシテ一定セズ往々年餘ニ互ルコアリ又タ半年
ヲ出デズシテ鬼籍ニ上ルモノアリ

豫後 極メテ凶ナリ

診斷 兩腫瘍ハ只ダ其初期ニ於テ鑑別ヲ爲シ得ルノミ即チ硬腦膜
肉腫ハ初期ニ於テハ輻ク復納シ得ベクシテ且ツ搏動アリ然レモ末
期ニ至レバ此兩證候共ニ缺如ス又タ頭蓋骨肉腫ハ腫瘍根底ノ周縁
ニ於テ環狀ニ骨質ヲ新生スレモ硬腦膜肉腫ニハ缺如スルヲ例トス
其他脈管富饒ノ搏動性頭蓋骨肉腫ト頭蓋骨動脈瘤トノ鑑別ハ頭蓋
骨動脈瘤ノ本條ヲ參照セバ自ラ明ナラン

治法 兩症トモ可成的速カニ剔出スルニアリ其法初メ骨鑿ヲ用ヒ

次デ洞鑿鉗子ニ換ヘ可成的振盪ヲ避ケツ、頭蓋骨ヲ鑿除スベシ硬
腦膜モ侵害ノ度ニ應ジテ除去セザルベカラズ若シ腫瘍著大ナルカ
或ハ既ニ繼發的結節ヲ生ズルキハ縫合ヒ防腐法ノ進歩セル今日ト
雖モ最早根治療法ノ望ナキモノタリ

(四)包蟲囊腫 頭蓋骨ニ來ルハ甚ダ稀ナレモ頭蓋腔内包蟲囊腫

ノ骨ヲ穿通シ外方ニ發育スルモノハ寡ナカラザルガ如シ

診斷 包蟲囊腫ノ診斷ハ腫瘍ノ既ニ軟部下ニ顯ハレ穿刺ニ由テ其
液ヲ鏡檢シ得ルニ至リ初メテ確定シ得ベシ

治法 軟部ヲ切開シ局處ノ骨ヲ鑿除シ銳匙ヲ以テ囊内ヲ搔爬スル
ニアリ

第三章 腦髓及其被膜ノ外傷及疾病

第十二節 腦振盪

腦振盪 *Comotio cerebri* ノ學理ハ輓今ウエ、コッホ及フレレーネ等ノ試驗

ニ據テ愈、明晰トナルヲ得タリ兩氏ハ曾テ打擊的外力ニ由テ純然タル腦振盪症ヲ研究セント欲シ犬ノ顛頂部ニ木槌ヲ加ヘ一秒時間凡ソ二回ノ比例ヲ以テ打擊ヲ試ミシニ二分ノ一乃至四分ノ三時間ニ於テ此動物ハ純然タル腦振盪(人ニ就テ見ルガ如キ)ノ臨床的現症ヲ呈ハシ精神全脫、呼吸緩徐、脈搏遲徐、體溫下降、諸筋弛緩、皮膚鈍麻トナリ強烈ナル電氣ノ刺戟ニモ應ゼザルニ至レリト次デ此動物ヲ剖見スルニ軟腦膜、軟脊髓膜、腦髓及ビ延髓ノ上部ニハ充血ヲ呈スルモ挫創、血管破裂ノ如キ解剖的變化ヲ認メズ(人ニアツテモ純然タル振盪症ニハ又タ解剖的變化ノ微スベキモノナシ)總テ腦髓ノ振盪ハ全機官ニ平等ニ來リ諸中樞ハ最初振盪ノ爲メ衝動シ次デ麻痺ニ陥ルモノタリハ、フキッセルノ說ニ據レバ腦振盪症ニ於テ延髓ノ脈管運動神經中樞ニ反射的麻痺ヲ來スハ恰モ「シヨック」症狀及「ゴルツ」ノ毆打試驗ニ於テ見ルガ如シト

以上動物試驗ニ據テ得タル所ノ證候ハ臨床的徵候ト敢テ異ナルヲナシ之ヲ約言スレバ初メハ腦皮質障害ノ症狀(昏睡)ヲ呈シ次デ延髓中樞侵害ノ症狀(呼吸緩徐、脈搏遲緩)等ヲ呈ハスニアリ
今マ純粹ノ振盪症ニ就テ之ヲ見ルニ精神障害特ニ甚シク全ク昏睡ニ陥ルヲ常トス又タ頭痛、眩暈、嘔氣、嘔吐、痙攣等ヲ發シ體溫多クハ降下シ稀レニハ昇騰ス呼吸ハ淺表ナルモノアリ或ハ深ク鼾聲ヲ放ツモノアリ搏脈ハ多クハ微弱、緩徐ニシテ殆ンド觸レ難キニ至ル皮膚ノ知覺機及ビ筋ノ感應機ハ電氣ノ刺戟ニ對シ著シク減却ス又タ屢、便秘、尿閉等ヲ來スヲアリ然レモ此症狀タルヤ負傷程度ノ輕重ニ應ジテ臨床的證候素ヨリ一樣ナラズ其輕症ナルモノ(頭部打撲)ニ於テハ患者ハ一時卒倒シテ上記ノ證狀ヲ呈スルモ暫時ニシテ深呼吸ヲ始メ眼ヲ開キ立テ歩行ヲ試ミルニ當初ハ蹣跚タルモ漸ク回復ス然レモ又往々行歩不調、言語障礙、思考力ノ衰弱等ヲ貽スヲアリ重症ナ

ルモノニ於テハ諸生活機能ノ沈降ハ著明ニシテ結膜ノ反應全ク消失シ瞳孔ハ忽チ縮小シ又タ忽チ少シク開大シテ強劇ノ光線ニハ反應ス呼吸脈搏ハ前記ノ如クニシテ利尿或ハ失禁シ或ハ閉止ス嚥下機能ハ僅カニ存在ス以上ノ證狀ハ長時或ハ數日繼續スルヲアリテ其長キモノハ腦ノ障礙愈重リ豫後益疑ハシキモノトス純粹ノ腦振盪症ニ熱候ヲ呈スルモノハ多クハ後四疊體三叉神經知覺核ニ傷害若クハ刺戟ヲ與ヘタルノ徵症ナリトス若シ夫レ良徵ヲ呈シ來レハ患者ハ一時亢奮期ニ移ルヲ例トス即チ患者ハ發揚シ頭痛ヲ訴ヘ顔面潮紅シ脈ハ硬ニシテ頻數ナリ

豫後 豫後ヲトスルニハ縱令ヒ輕症ト雖モ謹慎セズンバアラズ何トナレバ最初輕易ノ如キ觀アルモ俄然頭蓋腔内出血ノ爲メ忽チ不幸ノ結果ヲ來タスヲナキニアラザレバナリ總テ經過ノ不良ナルモノハ嗜眠愈深ク脈搏愈緩徐ト爲リ加フルニ痙攣及ビ麻痺ヲ以テス

斯ル症狀ヲ發スルモノハ腦髓ノ毀傷著シキ徵ナリ殊ニ一定ノ局竈證候 Herdsymptom 或ハ頭蓋腔内ノ出血等アルキニ於テ然リトス又タ稀レニハ斯ル重症者ニシテ幸ニ回復スルモノアリト雖モ多クハ化膿性腦膜炎或ハ腦髓炎ノ爲メ終ニ死ヲ免カル、能ハズ

治法 頭部ヲ精細ニ検査センガ爲メ先ヅ頭髮ヲ短薙スルカ或ハ剃除スベシ縱令ヒ其創傷ハ些小ナリト雖モ防腐外科ノ原則ニ從ヒ嚴重ニ處置セザルベカラズ次テ主眼ナル治法ハ心臟機動呼吸作用等ヲ鼓舞シ體溫ノ下降ヲ防制スルニアリ故ニカメテ患者ヲ溫厚ニ臥セシメ頭首ヲ少シク低位ニ保チ下腹部ニ溫布ヲ覆ヒ蒲團ヲ以テ溫包シ兼テ皮膚刺戟トシテ心窩上腹、膀胱等ニ芥子泥ヲ貼シ依的兒ノ皮下注射ヲ施シ尙ホ脈搏回復セズ瘡微細且ツ不正ニ傾クキハ「アトロヒネ」(〇〇〇三)ノ皮下注射ヲ試ムベシ若シ患者尙ホ嚥下シ得ベクンバ麝香ヲ内服セシムルモ可ナリ

第十三節 腦壓迫

腦壓迫 *Compressio cerebri* 頭蓋内壓力増進ノ爲メ起ル所ノ腦ノ機能障害ヲ謂フ此學理ハ輓今フオンベルグマンノ爲メ特ニ明瞭ト爲ルニ至レリ

急性腦壓迫症ハ外傷ニ於ケル頭蓋腔内出血ノ爲メニ原發シ或ハ外傷後ニ於ケル炎性產物例令ハ膿液滯溜ノ爲メニ繼發ス而シテ腔内壓迫ノ増進ニ由テ來ル急性症ハ壓迫症狀ノ特徵ヲ現ハスト雖モ慢性ニ來ルモノハ否ラズ

純然タル腦壓迫ノ臨床的現象ハ頗ブル稀ニシテ多クハ腦振盪若クハ腦髓ノ外傷ヲ併發スルモノタリ故ニ本症純粹ノ特徵ヲ知ラント欲セバライデンノ動物試驗ニ由テ確定シ、所ノモノニ據ルベシ即チ氏ガ定メシ所ノ腦壓迫固有ノ證候ハ二期ヨリ成ル即チ刺衝期、沈靜期是ナリ

腦壓迫第一ノ證候ハ疼痛ナリトス是レ硬腦膜ノ壓迫ト摩擦トニ由テ起ルモノニシテ腦髓自家ハ却ツテ之ヲ感ゼズ次デ來ル所ノモノハ知覺ノ混濁ナリトス而シテ其來ルヤ自カラ序アリ先ヅ人事不省トナリ深キ昏睡ニ陥リ全ク感覺ヲ失ヒ筋ノ麻痺ヲ呈ス是レ即チ腦皮質ノ循環機能障害即チ營養障礙ヲ蒙ルニ最モ鋭敏ナルヲ以テナリ此時壓迫仍ホ増加スレバ癲癇狀ヲ發シ殆ンド癲癇狀搖擗ニ類ス是レ倏忽ニ増進セル高壓ノ顯症ト做スベシ次デ脈搏ノ變調ナリトス最初搏數ノ遅徐ト爲ルハ迷走神經ノ刺戟ニ由リ後チニ疾數ト爲ルハ麻痺ニ因ルモノタリ然レモ又タ人事不省ニ先ツテ脈搏ノ遅徐ト爲ルヲナキニアラズ又タ心臟機能ノ變調ト共ニ呼吸モ漸次變調ヲ來シ始メ不正ナルモ昏睡スルニ從テ平等ニ深ク且ツ緩徐ト爲リ屢々肝聲ヲ放ツ此際壓迫益々増進スレバ呼吸再ビ不正ト爲リ遂ニ呼吸機能ノ麻痺ニ由テ斃ル蓋シ最終ノ一呼吸後一二分時ニシテ

心臓機能ノ全ク熄滅スルヲ例トス。爾餘ノ證候例令バ嘔吐、大便自利等ハ動物ニアツテハ必發ノ症ニアラズ體温モ亦タ變化スルヲ少ナシ

人類ニ於ケル壓迫ノ臨床的證候モ亦タ動物試驗ニ同ジク刺衝期ニ始マリ沈靜期ニ終ル其刺衝期ニ於ケル證候ヲ掲グレバ異様ノ不安、五官機ノ過敏、頭重、頭痛等ヨリ顔面多クハ潮紅シ瞳孔縮小シ脈搏頻數ト爲リ頸動脈ノ緊張増進スルニアリ此時壓迫仍ホ加ハレバ惡心、嘔吐、精神錯誤等ヲ發シ遂ニ嗜眠ニ移リ人事不省ト爲ル但シ此人事不省ノ來ルヤ急遽ナルアリ漸徐ナルアリテ一定セズ其他ノ證候ハ動物試驗ニ異ナルヲナシ只ダ人ニアツテハ痙攣症ノ缺如スルノミヲ異ナリトス何トナレバ骨片陷沒ニ由ル所ノ壓迫ハ微弱ニシテ腔内出血ニ由ル所ノ壓迫ハ其亢進緩徐ナルニ因レバナリ其他臨床的壓迫證候トシテ現ハル、所ノモノハ腦ノ限局的機能障害所謂局竈

證候)之ナリ是レ壓迫部ニ對スル腦ノ一局部最モ速ニ且ツ最モ多ク侵害ヲ蒙ムレバナリ

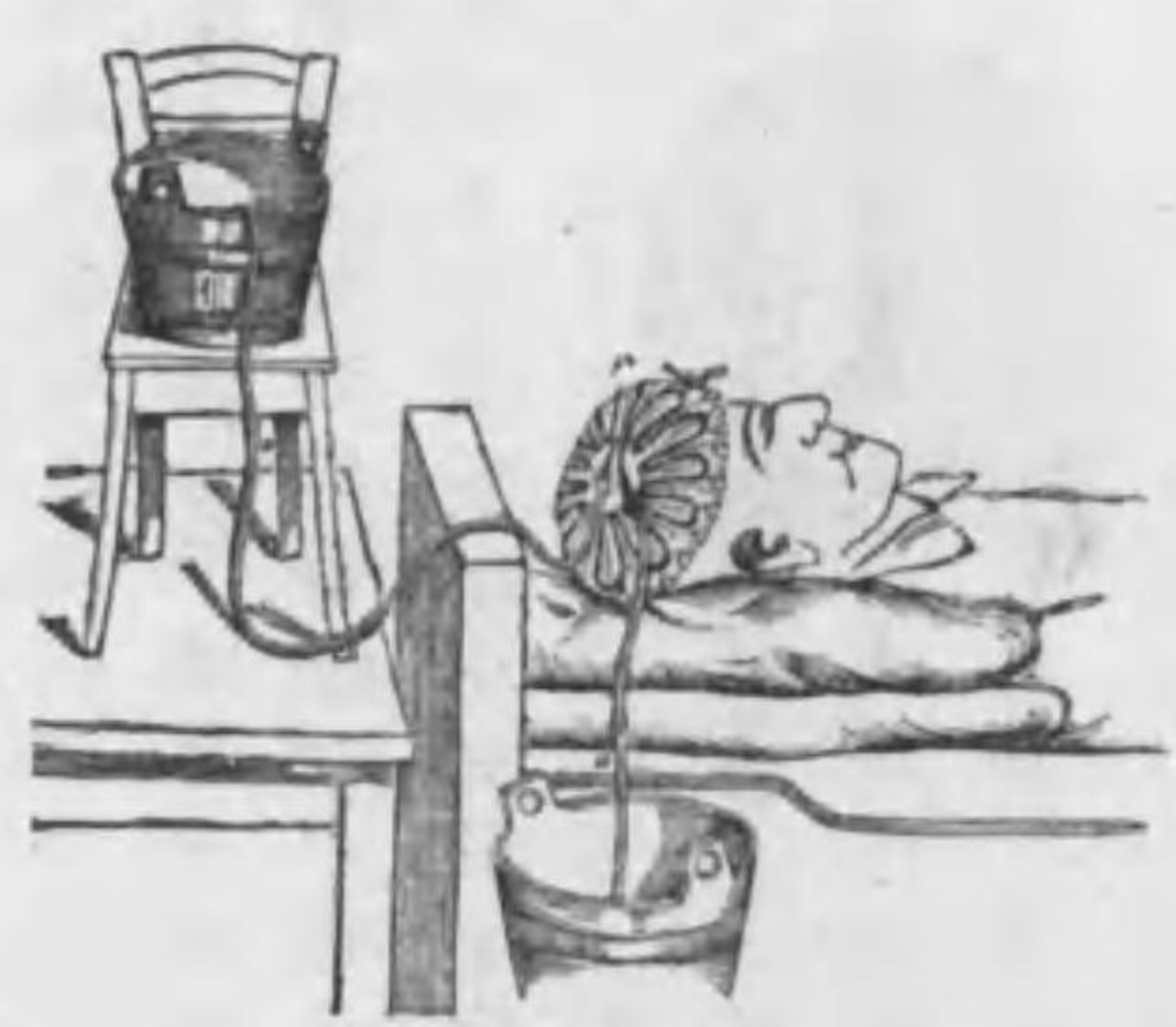
瞳孔及ビ眼底ノ關係ハ特ニ趣味アル所ノ現象ヲ呈スルモノニシテ始メ壓迫側ノ瞳孔ハ縮少スルモ壓度ノ加ハルニ隨ヒ漸ク散大シ來リ遂ニ其極度ニ達スルモノナリ然レモ健側ノ瞳孔ハ僅カニ開大スルヲ常トス又タ眼ノ調節運動障害セラル、ガ爲メ眼球ノ位置傾斜ス其他眼底ヲ檢スレバ鬱滯性神經炎所謂鬱滯乳頭ヲ發スルヲ見ル是レ腦脊髓液滿溢スルガ爲メ視神經鞘擴張シ隨テ眼窩内ニ於テ視神經端ヲ壓迫スルニ由レリ(シユワルベ、ミッヘル、マンツ等)此鬱滯乳頭ノ現症ハ又タ頭蓋内腫瘍、腦水腫及ビ結核性頭蓋底腦膜炎等ノ鑑別上ニ於テモ緊要ノ一徵ナリトス

豫後 創傷ノ種類即チ壓迫ノ原因、壓迫物體ノ大小、壓迫時間ノ長短及ビ壓迫ノ増減如何ニ由リ大ナル關係ヲ有ス就中昏睡深沈ニシテ

眞性ノ筋麻痺ヲ來シ諸刺戟ニ對スル知覺脫失不正ナル深呼吸及ビ瞳孔散大等ヲ兼ルモノハ瀕死ノ徵トス其循環機及ビ呼吸機ノ麻痺ハ臨終ヲ示スモノタリ故ニ本症患者ハ多クハ四十八時間内ニ死スルヲ常トス然レモ又タ壓迫證候漸次輕減シテ治ニ就クモノモ無キニアラズ

治法 主トシテ外傷ノ種類ニ關ス若シ爲シ得ベクンバ速カニ壓迫ノ原因ヲ除去スルニアリ然レモ此事タル言フニ易クシテ行フニ難シ骨片陷沒ニアツテハ陷沒ノ深淺ヨリモ治療上必要ナルハ之ニ伴フ腔内脈管若クハ腦髓毀傷ノ有無ニアリ例之バ中硬腦膜動脈出血ニ穿顱術ノ必要アルガ如キ之ナリ故ニ治術ノ主眼トスル所ハ腦ニ於ケル循環機能ノ整理ニアリトス即チ心臟ノ機能動脈ノ緊張著シク減退セザルモノニアツテハ刺戟ヲ行フヲ佳トス是レ即チ血量減少ノ爲メ靜脈的循環ヲ利シ以テ腦髓及ビ全身ニ於ケル動脈的血壓

圖 八 十 第



「エルゴチン」又ハ少量ノ「アトロピン」若クハ平流電氣等ヲ稱用セリ若シ寒褸法ヲ使用セント欲セバ氷囊或ハライタルノ冷却裝置(第十八圖)ヲ良トス

第十四節 頭蓋腔内脈管ノ外傷

頭蓋腔内脈管ノ外傷

ヲ減ジ循環機能ヲシテ容易ナラシムルニアリ又耳後若クハ顱顫部ニ水蛭ヲ貼スルハ最モ可ナリ其他頭部ヲ擾起シテ靜脈的循環ヲ助ケ峻下劑ヲ用ヒテ腦脊髓液ノ吸收ヲ促ス等總テ頭蓋腔内ノ壓重ヲ輕減セシムベシ又脈管ノ張力(Cefalotonus)減退セルモノニハ動脈壁ノ抵抗力ヲ振起セシメンガ爲メベルグマンハ

頭蓋腔内ニ於テ脈管損傷スルトキハ其血液ハ外表ニ进出スルカ(例
 令バ頭蓋複雜骨折)或ハ頭蓋腔内ニ漲溢スルニアリ而シテ後者ニア
 ヲテハ其血液ハ硬腦膜ト頭蓋骨間或ハ硬腦膜ト軟腦膜間或ハ軟腦
 膜ノ組織中若クハ腦實質中ニ汎溢ス是等ノ症ハ多ク靜脈竇中硬脈
 膜動脈及ビ内頸動脈(稀ナリ)等ノ損傷シ、時ニアリ

(二)靜脈竇外傷原因ハ頭蓋ノ骨折、切創、鈍創等ニシテ上。縱。竇。
 (第十九圖イ)及ビ横竇(ロ)ニ來ルヲ最モ多シトス。若シ靜脈竇ノ外傷ニ
 シテ其血液頭蓋腔外ニ出ル能ハザルキハ茲ニ溢血ヲ來シ之ガ爲メ

第九十圖



硬腦膜ハ漸々骨面ヨリ剝離シ遂ニ腦壓
 迫症ヲ誘起ス然レモ中硬腦膜動脈ノ出
 血ニ比スレバ其發症頗ル緩慢ニシテ或
 ハ時ニ缺如スルヲアリ又タ靜脈竇ノ破
 裂甚ダ大ナラザルモノハ自然止血スル

コアリ是レ竇内血壓ノ弱勢ナルト竇壁ノ骨ニ密着スルトニ由ルモ
 ノトス若シ夫レ靜脈竇ノ出血殊ニ上縱竇ノ出血ニシテ頭蓋外表ノ
 創口ヨリ漏出スルトキハ其狀平等不斷ナルヲ常トス斯ルモノニア
 ヲテハ壓定及ビ適應ノ防腐綑帶ニ由リ容易ニ止血シ得ベシ

豫後 必シモ凶ナルニアラズ往々治癒スルモノアルヲ見ルベシ
 マンノ。說ニ。據レバ。出血ノ。爲ニ。死スル。モノハ。甚ダ。稀ニ。シテ。多ク。ハ。其
 併發症(腦髓外傷、腦膜炎等)ノ爲ニ斃ル。モノナリトス。フ。ン、ホ。ル。ク。マ
 ン及ゲンツメルハ硬腦膜肉腫ノ剔出ニ際シ靜脈竇ヲ毀傷シ空氣竇
 入ノ爲メ不幸ニ陥リシ者ヲ實驗セリト云フ然レモフ。ン、ベ。ル。グ。マ。ン
 及クラメルノ說ニ據レバ普通ノ狀態ニ於テハ決シテ靜脈竇内ニ空
 氣ノ竄入スルモノニアラズ是レ頭蓋靜脈内ノ血壓零下ニ降ルヲア
 ラザレバナリト云ヘリ

治法 靜脈竇ノ開披創ニハ防腐的壓抵綑帶ヲ施シ止血ヲ企ツベシ

骨片ノ陷入スルモノハ速ニ摘出セザルベカラズ若シ頭蓋骨ニ創口
 ナクシテ壓迫症狀ヲ呈シ來レバ宜シク穿顱術ヲ施スベシ
 (二)中硬腦膜動脈ノ外傷 切創刺創銃創及頭蓋骨折症ニ由テ
 來ルヲ多シ是レ頭蓋骨ト硬腦膜間ニ於ケル溢血ニ最モ多キ原因ナ
 リトス此動脈ヲ毀傷スルノ機ハ骨折ノ瞬時ニアルモノニシテ或ハ
 銳利ナル骨縁或ハ遊離セル骨片ノ爲メニ受ルモノタリ然レモ又タ
 骨折無クシテ動脈ノミ特リ破裂スルヲアリ是レ其外襲力ヲ受ケシ
 瞬時ニ於テ骨ノ著シク壓扁セラル、ニ乘シ動脈ハ已ニ毀傷スルニ
 骨ハ折傷スルニ至ラズシテ忽チ自己ノ彈力ニ依リ復形セシキニ於
 テ然リトス又撃力ヲ直接ニ受ケザル局部ニ於テ本動脈毀傷セラル
 ハ、アリ例令バ左顱部ニ打撃ヲ受ケ右中硬腦膜動脈ノ破裂スル
 ガ如シ但シ此動脈ハ顱骨及ビ顱頂骨ヲ經過スルノ間ニ於テ最モ
 多ク損傷セララル、モノナリ

證候、診斷

顱部及ビ顱頂部ニ於ケル哆開的骨折症ニアツテ出
 血外表ニ迸出スルモノハ中硬腦膜動脈ノ損傷タルヤ明カナリ只ダ
 稀ニ深在顱動脈ノ出血之ニ類似スルヲアルノミ若シ然ルハ宜
 シク出血源ヲ露呈シテ確診スベシ蓋シ皮下骨折症ニシテ出血ノ外
 表ニ現ハレザルモノニアツテハ必ズヤ腦壓迫ノ諸症ヲ呈スルモノ
 トス

中硬腦膜動脈ノ損傷ニ就キ診斷上特殊ノ徵候ト爲スベキハ患者ノ
 異和ヲ感ズルヲ始メハ準ニ少ナク數時間ヲ經テ溢血増加スルニ至
 リ漸ク頭痛、惡心、嘔吐、倦惰、嗜眠、昏睡、脈搏遲徐等ノ壓迫諸症ヲ發シ來
 ルニアリ、然レモ又タ此潜伏期缺如シテ直チニ併發シタル腦振盪或
 ハ腦外傷ノ爲メ忽チ人事不省ニ陥ルヲアリ

豫後 概シテ凶ナリベルグマンノ調査ニ據レバ九十九名中治癒シ
 シモノ僅ニ十六名而シテ其死因中最モ多キハ壓迫増進ニ因スル進

行性腦浮腫ニ延髄ノ麻痺ヲ兼ヌル症ニシテ之ニ次グハ複雑骨折ニ於ケル化膿性腦膜炎ナリシト云ヘリ

治法 可及的速カニ手術スルヲ要ス其法此部ノ複雑骨折ニ於ケルガ如ク頭蓋外ニ進血アレバカメテ毀傷動脈ノ露呈ヲ謀ルベシ時ニ

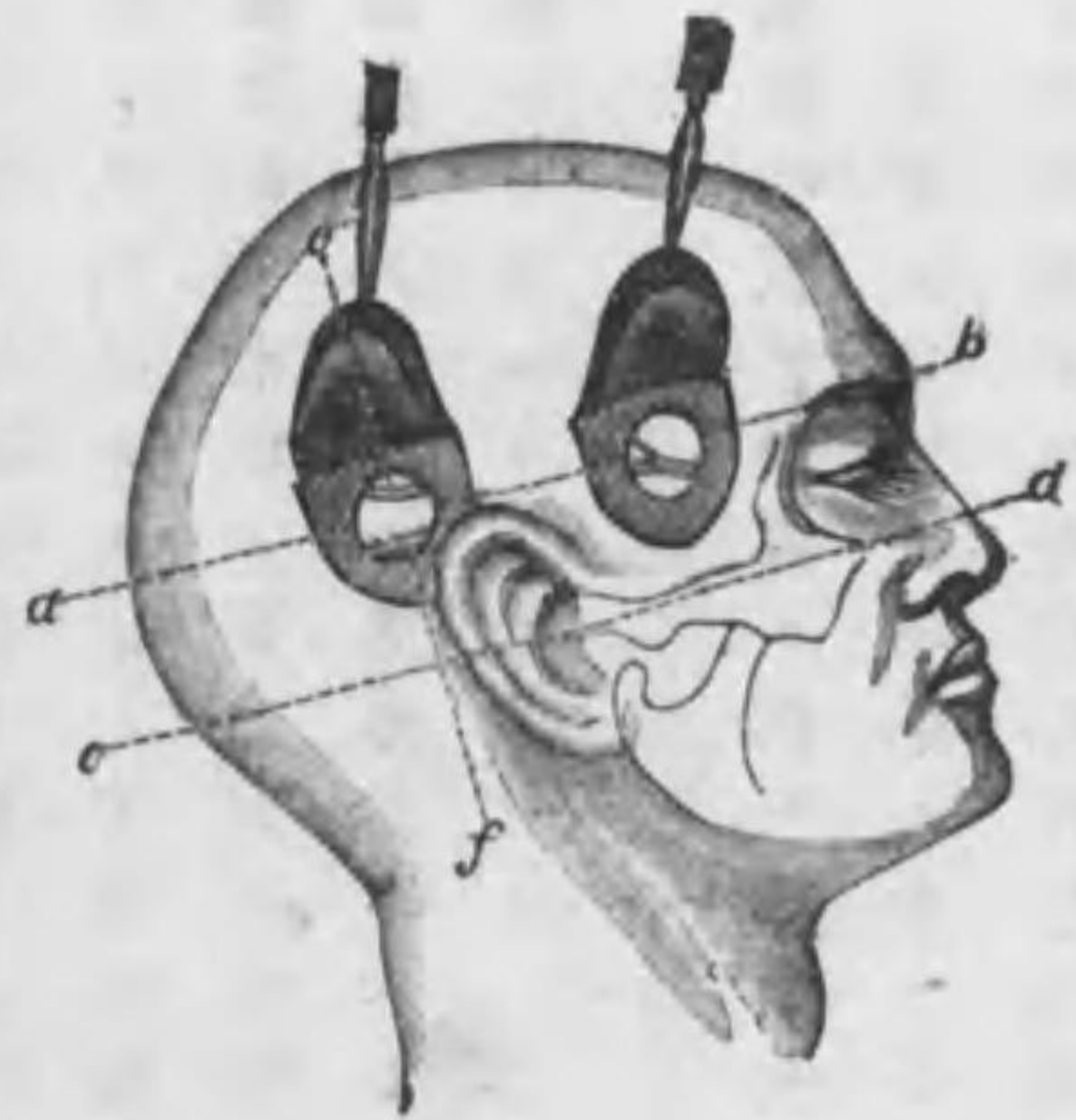
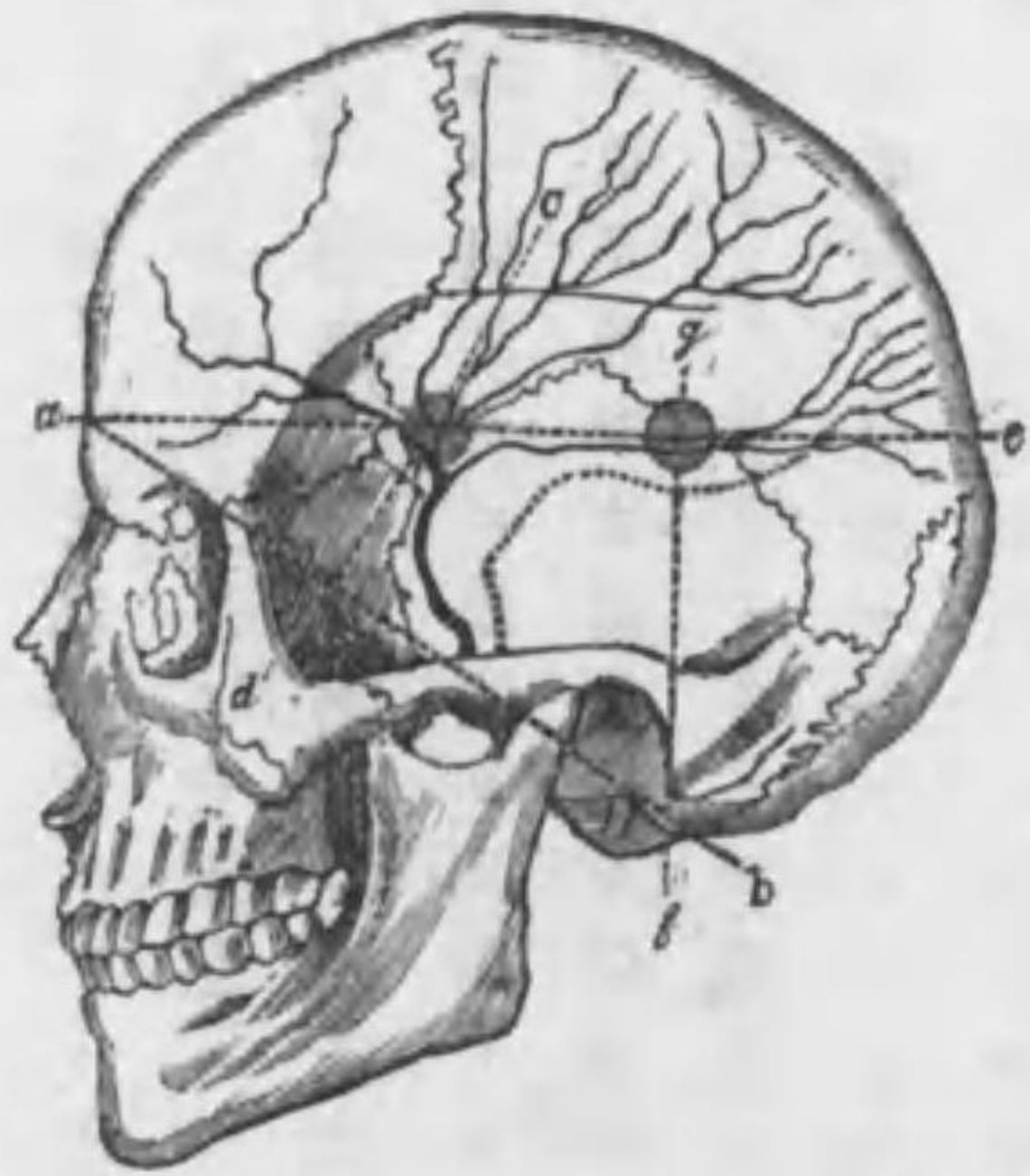


圖 十 二 第

皮創ヲ截擴シ骨折部ヲ鑿開シ骨折片ヲ去リ銳匙ヲ以テ溢血ヲ排出スルヲ要ス然ル後チ動脈ニ結紮或ハ括約ヲ施スベキナリ曾テ止血困難ナリシモノニ就テ總頸動脈ヲ結紮シ良績ヲ得シコアリ
又タ此動脈ノ皮下損傷ニアツテハ頭蓋骨折ノ有無ニ關セズ

圖 一 十 二 第



線第二十圖c d)ニ併行スル一線(a b)ヲ上眼窩縁ヨリ引ケバ動脈ノ前枝ニ要スル穿顱孔ハ恰カモ前額骨ノ額骨突起ヲ後方ニ距ル三乃至四仙米突ノ處ニ於テ此線(a b)上ニ一致ス後枝ニ要スルモノハ乳嘴突起ノ後方ニ於テ外耳孔ヲ後方ニ距ル三乃至四仙米突ノ處ニ上

速カニ穿顱術ヲ行フヲ佳トス

(防腐的穿顱ハ危險ノモノニアラズ)是レ傷者ノ多數ハ二十四時間内ニ斃ル、ヲ以テナリ蓋シ本術ヲ施サント欲セバ宜ク先ヅ中硬腦動脈ノ位置ヲ定ムルノ方法ヲ究メザルベカラズ

クリコンラインハ頭蓋ノ水平線(耳孔ト下眼窩縁トヲ連續スル

方ニ向テ一線(e f)ヲ引キ此線ト a b 線ト交叉スル點ニ一致ス又ス
 タイネルノ調査ニ據レバ眉間ノ中央ヨリ乳嘴突起ノ尖端ニ向ケ一
 線(第二十一圖 a b)ヲ引キ此線ノ中央ヨリ銳直線(c d)ヲ畫キ此(c d)
 線ト眉間ノ中央ヨリ起リテ頭蓋ノ水平線ヲ爲ス所ノ a e 線ト交叉
 スル點即チ前枝ノ爲メニ穿ツベキ穿顱孔ニ相當ス又タ後枝ノ爲メ
 ニスル穿顱孔ハ此水平線(a e)ト乳嘴突起ノ前線ヨリ起リ此線(a e)
 ニ鉛直スル線(f g)トノ交叉點ニ一致ス

(三)内頸動脈ノ外傷 中硬腦膜動脈ニ比スレバ稀有ノ症ニシテ
 其原因ハ刺創(殊ニ眼窩ヨリ刺入スルモノ)銃創及ビ遊離骨片等ニ基
 クモノタリ而シテ傷後往々靜脈性動脈瘤ヲ發生シ搏動性眼球突出
 症 Pulsitender Exophthalmus ノ原因トナルヲ稀ナラズ此動脈瘤ノ診斷
 上。外。旋。神。經。ノ。麻。痺。ハ。頗。プ。ル。緊。要。ノ。モ。ノ。ナ。リ。ト。ス。是。レ。此。神。經。ハ。頸。動
 脈管ニ於テ内頸動脈ト密接シテ經過スレバナリ

豫後 甚ダ凶ニシテ殆ンド死ヲ免カレザルヲ毎トス

治法 内頸動脈瘤ノ治法トシテ頸動脈ノ結紮ハ屢良績ヲ收ムルヲ
 アリ但シニ一デーデンノ說ニ結紮ヲ行フニ先ツテ豫メ頸動脈ヲ指壓シ
 腦ニ血液輸送障害ノ慣習ヲ附與セシムベシト云フ

(四)硬、軟兩腦膜間ノ出血 頭蓋外傷殊ニ腦髓挫創ヲ兼ヌル頭
 蓋骨折症ニ見ルヲ屢ナリ然レモ又タ頭蓋骨折ヲ兼ネザル腦振盪症
 ニ於テ之ヲ見ルヲアリ

證候 證候トシテ顯ハル、モノハ腦壓迫ノ症狀ナリ然レモ中硬腦
 膜動脈出血ノ症狀ニ比スレバ遙カニ緩徐ナルモノナリ
 治法 腦振盪及ビ腦壓迫ノ條下ヲ參照スベシ

第十五節 頭蓋腔内神經ノ外傷

頭蓋腔内ニ於ケル神經幹ノ外傷ハ毎ニ其受傷側ニ麻痺ヲ來ス然レ
 モ神經起根部ニ於ケル外傷ハ其反對側ニ麻痺ヲ顯ハス所謂交叉的

麻痺之ナリ

第十六節 腦髓及延髓ノ外傷

(一)腦髓挫傷 頭蓋骨ノ擊壓變形ニ由テ來ル之ニ腦振盪又ハ頭蓋ノ骨折ヲ兼ルアリ或ハ否ラザルアリ又タ軟部及ビ骨ニ損傷アリテ創面哆開セルモノアリ或ハ否ラズシテ皮下の損傷、骨膜下の損傷ナルモノアリ

腦髓挫傷ハ其輕重及ビ廣狹ニ種々ノ度アリ即チ粟粒大米粒大ノ出血ヲ呈スルヨリ雀卵大鳩卵大ノ挫傷竈ヲ造ルニ至ル又タ甚シク擴延シテ腦ノ大部分ヲ侵スアリ其他腦振盪症ニ見ルガ如ク無數ノ毛細管挫裂シテ全腦ニ普及スルコトアリ

總テ擊力ニ因ル所ノ腦髓ノ受傷局部ハ常ニ被擊直下ニ在リト雖モ又タ往々反對側ニ於テ見ルコトアリ例之バ重物後頭上ニ墮落セルガ爲メ前頭葉ヲ毀傷スルコトアルガ如シ元來腦ノ灰白質ハ柔軟ニシテ

脈管ニ富有ナルガ故ニ白質ニ比スレバ抗抵力少ナキヲ以テ擊力ノ直達ト介達トニ拘ラズ灰白質ノ挫創ヲ蒙ルコト多キ所以ナリ

延髓ハ挫傷ヲ蒙ルコト極メテ稀ナリ然レモ若シ延髓又ハ第四腦室壁ニ出血アルキハ縱令ヒ瑣少ト雖モ頗ル危險ノ症ヲ發ス是レ此部ハ生活的貴要機官ノ存スルヲ以テナリ

(二)腦髓切創 頭蓋ノ切創ニ於テ軟部及ビ骨ト共ニ腦ノ一部ヲ切刮スルコトナキニアラズ

(三)腦髓刺創 小刀、銃劍等ニ由テ腦質ヲ穿刺スルニ由ル而シテ多クハ眼窩、鼻腔等ニ路ヲ取ルト雖モ直接ニ頭蓋骨ヲ串刺スルモノモ少カラズ又タ用器ノ尖端破折シテ骨内若クハ腦内ニ留止スルコトアリ此異物ハ遂ニ腦内ニ癒着シテ治スルコトアリト雖モ多クハ腦膜炎、腦膿腫等ノ爲メ死亡スルヲ常トス

(四)腦髓銃創 貫通半管狀、擦過等ノ別アリ就中貫通銃創ニハ創管

壁ノ滑腔ナルアリ或ハ多少挫滅スルアリ而シテ常ニ大小種々ノ碎骨片ヲ留ム但シ腦内遺留ノ異物ハ遂ニ癒着シ終ルヲ得ベシト雖モ往々腦内留丸ノ看ヲ爲セルモノニシテ其實彈丸ハ骨ヲ穿過シ、後チ他ニ滑脱シ去レルモノナキニアラズ

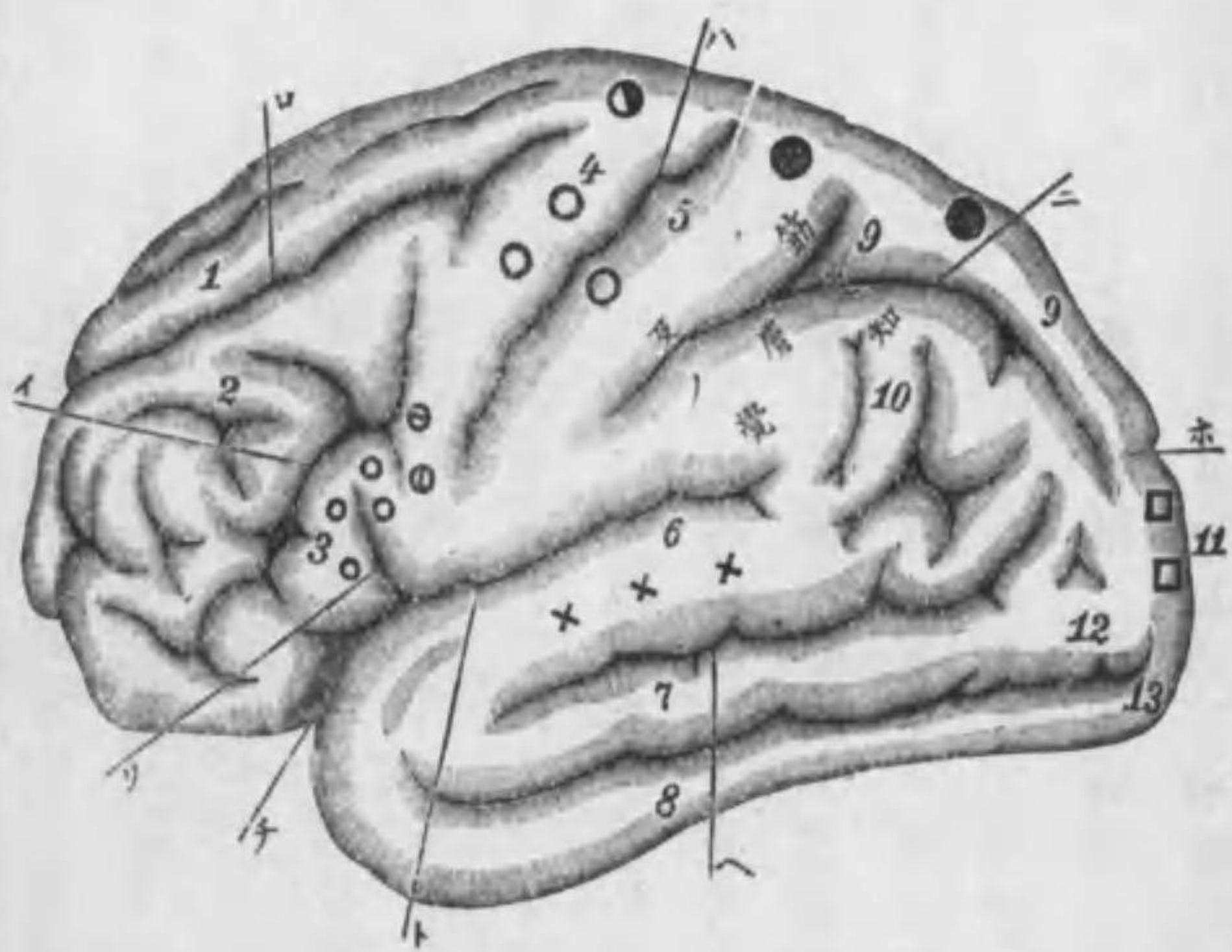
證據候 毀傷局部ニ於ケル主宰機能ノ障礙ナリトス若シ純然タル振盪症ナルキハ諸般ノ腦症ヲ呈スベシト雖モ腦髓一局部ノ毀傷ニアツテハ受傷後直チニ其局處機能障礙所謂局竈證據候ヲ顯スモノトス然レモ多クハ此證據候ヲ呈セズシテ經過スルモノナリ是レ毀傷局部ト同價ナル他ノ局部ヲ以テ代償スレバナリ此代償作用タルヤ大腦ニ於テ最モ能ク發育ス故ニ若シ生理的價値ノ薄弱ナル部ヲ毀傷スルキハ局竈證據候全ク缺如スベシ例令バ第三前頭廻轉(ブローカノ廻轉)ヲ除ケバ他ノ諸廻轉即チ兩前頭廻轉、兩下後頭廻轉及ビ兩下顳額廻轉ニ廣大ノ毀傷ヲ蒙ルモ全ク此證據候ナクシテ經過スベキニ若シ

正中溝附近ニ於ケルヒツチヒノ運動性皮質部ヲ毀傷スレバ之ニ應ズル運動麻痺ヲ現スガ如シ又タ局竈證據候ノ外、腦振盪及ビ腦壓迫ノ結果トシテ諸般ノ病狀ヲ顯スコト屢ナリ

大腦皮質ノ外傷後直チニ發現スル局竈證據候中緊要ナルモノハ左ノ如シ(第二十二圖ハ大腦皮質ニ羅列セル諸中樞ノ配置圖ナリ)

第一(前)第二(中)前頭廻轉(第二十二圖12)ノ外傷ニハ運動、知覺ノ兩障礙ヲ見ズ之レニ反シテ一過的或ハ永久的精神障礙例令バ特ニ痴呆 Idiotismus ノ如キ狀ヲ呈ス又第三前頭廻轉(3)ヲ毀傷スレバ運動性言語中樞(小サキ○)ノ宿ルヲ以テ一定ノ言語障礙ヲ來ス是レ所謂ナラニンノ運動性失語 Motorische Aphasia ニシテ彼ノ感覺性失語 Sensorische Aphasia ニ對シテ名ケシモノナリ此運動性失語ハ左第三前頭廻轉ノ毀傷ニハ必發スト雖モ右第三前頭廻轉ノ毀傷ニ於テモ亦之ナキニアラズ右利者 Rechtshändige ハ左第三前頭廻轉、左利者 Linkshändige ハ右

圖 二 十 二 第



第三前頭廻轉ノ毀傷
ニ由テ失語ヲ來ス(イ)
ハ下前頭溝「ロ」ハ上前
頭溝「ヘ」ハ上顛額溝「ト」
ハジルウアー溝ノ後枝、
「チ」ハジルウアー溝「リ」ハ
其前枝ナリ)
前後正中廻轉(4 5)ニ
於テハ顔面神經ノ運
動性皮質中樞(⊖)舌下
神經ノ運動性皮質中
樞(⊙)及ビ上下肢ノ運
動性皮質大中樞等存

在スルヲ以テ前正中廻轉(4)ノ最下部ニ於テ第三前頭廻轉(3)ノ直後
(⊙)ニ毀傷ヲ受クレバ顔面神經及ビ舌下神經ノ麻痺ヲ來シ正中溝
(ハ)ノ兩側較中央ニ於ケル兩正中廻轉(大ナル⊙)ハ上肢ノ運動中樞ニ
適シ下肢ノ運動中樞ハ後正中廻轉(5)ノ上部及ビ上顛額廻轉(6 ●)ニ
在リ(10)ハ下顛額廻轉ナリ)前正中廻轉ノ上部(⊙)ニ於テハ上肢及ビ下
肢ノ運動中樞相連合スルヲ以テ此部ノ毀傷ニ遭ハバ上下肢ノ麻痺
ヲ將來スベシ

顛額廻轉間溝(ニ)ノ周邊ニハ筋肉知覺、皮膚知覺等ノ皮質中樞部アリ
故ニ此部ヲ毀傷スレバ筋肉知覺麻痺即チ筋神消失シ蹠躑 Ataxie ト
稱スル整律運動ノ障礙ヲ來シ且ツ皮膚知覺モ亦タ麻痺ヲ來ス
顛額廻轉(6 7 8)ノ前部ニ毀傷ヲ受レバ毫モ特殊ノ證候ヲ呈セズト
雖モ之ニ反シテ上顛額廻轉(6)ノ三分ノ後二部(×××)ニ於テハ第二
ノ言語中樞皮質部ノアルヲ以テ上顛額廻轉ノ後部ヲ毀傷スレバ所

謂感覺性(聽神性)失語ヲ來タス(ウニルニツケ)
 又タ大腦後頭葉ヲ毀傷スレバ視機ノ障礙ヲ來ス是レ視神ノ皮質中
 樞ハ主ニ上後頭廻轉(11)ニ於テ内後頭溝(ホ)ノ下(□□)ニアレバナリ(12)
 ハ中後頭廻轉(13)ハ下後頭廻轉ナリ)其他腦髓外傷ノ經過中緊要ナル
 鑑定ハ生活的貴要部ノ毀傷セルヤ否ヤニアリ彼ノ呼吸機及ビ循環
 機中樞ノ如キ生活的貴要部ノ毀傷ニアツテハ即死スルヲ常トス若
 シ之ヲシテ假ニ腦髓毀傷局部ノ生活的關係ナキモノト做サバ如何
 其豫後ハ主トシテ化膿ノ如何ニ關セン是レ乃チ化膿性腦膜炎、腦膿
 腫、膿毒熱及ビ腐敗熱等ヲ發スレバナリ就中最モ化膿ノ虞アルモノ
 ハ開披的外傷及ビ刺創、銃創等ニアリ殊ニ腦髓内異物ノ殘留スルモ
 ノハ大ニ其機ノ増進ヲ促スモノタリ若シ又タ化膿症ニ懸念ナキモ
 ノト做サバ如何縱令ヘ防腐療法ヲ施セシモノニアツテモ腦壓迫、腦
 浮腫等ニ因スル毀傷部ノ循環障礙或ハ腫脹等ニ由テ死ニ至ルヲア

リトス

治法 本症ニ於ケル治法ノ主眼ナルモノハ主バラ發炎及ビ化膿ノ
 將來ヲ防禦スルニアリ故ニ頭蓋ノ創傷ハ力メテ防腐ノ法則ニ從ヒ
 治療セザルベカラズ若シ中硬腦膜動脈ニ出血アリテ腦壓迫ノ證據
 ヲ顯ハスキハ穿顱術ノ必要アルモ硬腦膜下或ハ軟腦膜内方ノ汎濫
 的出血ナルキハ此手術モ亦タ功ヲ奏セズ然レモ限局的頭蓋骨折症
 ニシテ骨陷沒ヲ兼ルモノニアツテハ穿顱術最モ要アリ是レ槌擊、銃
 創、切創、刺創等ニ由來スルモノハ硝子板ノ破碎骨折最モ劇甚ニシテ
 且ツ腦ノ表面ヲ侵害スルヲ著シケレバナリ然レモ斯ル場合ニ施ス
 穿顱術(第二十二節)ノ目的ハ強チ骨片陷沒ヲ慮ル爲メノミニアラズ
 往々破碎骨片ノ腦中ニ嵌入スルヲアルヲ以テ之ヲ拔去スルニ要ア
 ルガ爲メナリ

第十七節 外傷的腦脫

外傷的腦脫

Prolapsus cerebri

特ニ骨質缺損ヲ兼ヌル所ノ腦挫創例
令バ銃創ニ由來スル複雜骨折症等ニ見ル所ナリ而シテ其挫滅シ、
所ノ腦質ハ傷後直チニ脫出潰崩スルコアリ或ハ又タ後日ニ至リ腦
ノ浮腫性腫脹ノ爲メ始メテ脫出スルコアリ但シ腦脫ノ最モ多ク來
ル部位ハ頭蓋頂ナリ然レモ又タ耳竅眼窩等ヨリ脫出スルコ無キニ
アラズ既ニ脫出シ、所ノ腦髓ハ硬腦膜ノ被覆ヲ見ズ是レ外傷ノ爲
メ破裂セルカ或ハ後脫出日ヲ經テ脫出スルモノニアツテハ漸次消
滅ニ歸セシモノタリ又タ脫出部ハ始メ著シク搏動スルモ其大サ既
ニ一定度ニ達スレバ乃チ止ム加之初期ニ於テハ多少脫出部ヲ整復
シ得ベシト雖モ之ガ爲メ多クハ眩暈、惡心、脈搏緩徐等ノ症狀ヲ將來
スルモノタリ

類症鑑別上ノ緊要ナルモノハ硬腦膜若クハ腦質ノ外傷後ニ於ケル
凝血ニ由テ生ズル膨起ト頭蓋腔内ヨリ發生スル肉芽又ハ新生物ニ

シテ特ニ骨若クハ腦膜ヨリ發生シテ外ニ向ヒ破潰セル髓様海綿腫
之ナリ

豫後 曩時ハ可死的腦膜炎ニ陥リシコト常ナリシモ現今ハ防腐的治
法ニ由リ較可ナルニ至レリ

治法 頭蓋ノ新創ニシテ腦質露呈シ若クハ崩潰スルモノニアツテハ
防腐法ヲ嚴行シ發炎及ビ炎性浮腫(是レ腦ノ後脫出ヲ起ス主因ナリ)
ヲ豫防セザルベカラズ、後脫出症ニアツテモ亦タ防腐法ヲ嚴行シ同
時ニ腦膜炎ヲ豫防セザルベカラズ氷罨法ヲ施シ且ツ腸管ノ疏通ヲ
利スルハ脫出ノ勢力ヲ減殺スルノ効アリ、壓定、繃帶、ハ施サバ、良
トス。只ダ消毒繃帶材料ヲ以テ逼脫部ヲ輕々ニ覆ヒ可及的其循環機
ノ障害ヲ避ルニアリ然ルモハ逼脫部漸次萎小スルコアリ之ヲ手術
的ニ除去シ或ハ縮斷ヲ企ツルハ頗ル危險ノ業ニシテ決メ爲スベキ
コトニアラズ之ニ反シテ成形術的ニ皮瓣ヲ造リ或ハチールシユノ法

ニ據リ植皮術ヲ行ヒ以テ逼脫部ヲ掩護スルハ實ニ妥當ノ術ナリトス

第十八節 腦膜炎

(一)硬腦膜炎 *Pachymeningitis* 内外ノ別アリ甲ハ炎症ノ内面ニ偏重スルモノ乙ハ外面ニ偏重セルモノヲ謂フ然レモ内硬腦膜炎ハ外科術ニ關係少ナキヲ以テ茲ニ論ゼズ

外硬腦膜化膿性炎ハ頭蓋複雜骨折ニ繼續シ特ニ又タ化膿性中耳炎ニ繼發スルヲ多シ其他蜂窠織炎、化膿性骨膜炎、軟腦膜炎等ニ併發スルヲアリ

治法 膿汁ノ排泄ヲカムルニアリ故ニ頭蓋骨ノ一部ヲ鑿除シ既生ノ骨片ハリユール式ノ洞鑿鉗子ニテ鉗斷スベシ又タ中耳炎ニ繼發スルモノニアツテハ速カニ乳嘴突起ノ穿鑿術ヲ施サルベカラズ

(二)靜脈竇炎 *Colpitis cerebri* 隣接部ニ於ケル既發ノ炎症及ビ化膿

ノ傳達ニ由テ繼發シ或ハ竇内血栓ノ細菌傳染ニ由テ特發ス然レモ其證候ハ決シテ純粹ナルモノナク殆ンド腦膜炎又ハ往々腦炎若クハ中耳炎等ニ合併スルヲ常トス而シテ其主徵ハ腦症(刺劇症狀ト壓迫症狀)及ビ膿毒症ナリトス

豫後 極メテ凶ナリ

治法 排膿法、防腐法ノ他ハ只ダ對症療法ヲ施スニ過ギズ

(三)軟腦膜炎 *Leptomeningitis* 外傷的化膿性炎ニシテ特發スルアリ或ハ繼發スルアリ特發症ハ多ク頭蓋ノ穿通的創傷ニ於テ細菌ノ侵入シ、モノニ發シ繼發症ハ頭蓋組織ニ於ケル發炎、化膿等ノ傳達ニ由テ來ル

證候 頭蓋頂軟腦膜炎急性化膿性炎ノ複雜骨折ニ由テ來ルモノハ概シテ次ノ如キ症狀ヲ呈ス先ヅ惡寒戰慄ヲ發シ以テ體溫昇騰シ脈搏細小ニシテ且ツ頻數ト爲リ屢嘔吐ヲ發ス加之腦充血諸症即チ頭痛

増進的不安及び譫語等ヲ發シテ煩悶咬牙ス瞳孔ハ始メ縮小スルモ暫クニシテ散大ス然レモ光線ノ感應ハ尙ホ存スルヲ常トス
 以上諸證候中不安期ハ極メテ短キヲ屢ナリ或ハ又タ全缺スルヲ無キニアラズ然ルキハ倏忽ニ麻痺ヲ來ス是レ最モ切要ナル證候ナリ蓋シ麻痺多ク偏側ノ來ルハ腦質膿潰ノ爲メ腦皮質機能ノ廢絶セルニ由ルモノタリ
 頭蓋底腦膜炎ハ頭蓋底骨折ニ由テ來ル其證候ハ上記ノ如キ偏側麻痺ノ缺如スルノ外大約前症ト異ナル所ナシ顔面神經外旋神經動眼神經等ノ麻痺ハ隣接部化膿ノ爲メ該神經ノ變質セルニ由ル
 豫後 多クハ當初ノ三日内ニ於テ諸症ノ去ルヲ常トス然レモ蔓延性ノモノニアツテハ凶ナリ
 治法 主トシテ豫防ニアリ既ニ諸症發起シ來ラバ宜シク對症療法ヲ施スベシ

第十九節 外傷的腦膿腫

外傷的腦膿腫 Traumatisches Hirnabscess 急性ナルアリ慢性ナルアリ

急性腦膿腫 急性腐敗性崩潰症トシテ顯發シ來リ傷後第一日ニ於テ早ク既ニ汎發性腦膜炎ニ陥リ忽チ鬼籍ニ入ルカ或ハ開披的腦創傷後局處ニ於テ終ニ限局性膿潰ヲ發シ第二週日若クハ第三週日ニ於テ腦膜炎ノ爲メニ斃ル、ヲ例トス若シ腦膜炎ヲ發セズ膿汁ノ排泄十分ナレバ肉芽發生癥痕成形等ニ由リ治癒スルヲアリ或ハ急性症ヨリ慢性症ニ移リ膿竈ハ終ニ囊包ト爲リ漸次蔓延シ數月或ハ數年ノ後チ腦ノ貴要部ヲ侵害スルニ至ツテ忽然死亡スルモノアリ又轉移性腦膿腫ハ腦ノ數處ニ散發スルヲ例トスマルヒウスノ調査ニ依レハ左ジルウ、一溝動脈ノ分布部ニ膿腫發生ヲ見ルヲ多シトセリ

慢性腦膿腫 多クハ膿潰性複雑骨折或ハ腦皮質ノ挫創ニ因スル膿潰性炎ノ爲ニ發ス又タ腦髓ノ損傷ナキモノニ於テモ其實質中細菌ノ侵入ニ因テ發スルヲナキニアラズ又タ移轉ニ由テ發スル腦膿腫ハ數個散發スルモノヲ多シトス

慢性腦膿腫中膿腫膜ニ由テ包藏セラル、モノハ其發育ノ狀一様ナラズ膿腫膜ノ厚薄ナルニ從テ愈、緩慢ナルモノトス又タ其太サニ於テモ種々アリ鳩卵大ニシテ依然年餘ニ互ルモノ蓋シ稀有ニアラズ膿腫若シ腦室ニ破潰スレバ全身播漏或ハ一過的昏睡ヲ發シ速カニ死スルヲ例トス若シ又タ腦ノ表面ニ破潰スレバ汎發性腦膜炎ヲ起シ均シク死ニ歸スルモノトス稀ニ腦膜骨面ニ癒着シ漸々外方ニ破潰スルヲナキニアラズ

急性腦膿腫ノ經過ハ僅カニ數週(二週乃至四週ヲ多シトス)ナリト雖モ慢性ノモノハ頗ル不定ナリ數週數月或ハ數年ニ互ルヲアリ

本症ノ臨床的證候中主要ナルモノハ局竈證候ノ著明ナルト麻痺瘓瘰例令ハ癲癇狀發作等ニシテ兼テ發熱スルヲ例トス

頭蓋外傷ノ經過中日哺潮熱アリテ頭痛播漏及ビ外傷部ノ反對側ニ於ケル半身麻痺等ヲ顯スルハ腦膿腫ノ發起スルヲ殆ンド疑フベカラズ若シ此際ニ於テ創口尙ホ開在シ折傷間隙ヨリ膿汁ノ洩漏スルヲアレバ診斷愈、確實ナリ然レモ急性症ニアツテハ特ニ診別シ難キモノアリ例令バ化膿性腦膜炎ニ於ケルガ如シ然レモ慢性症ニアツテハ診斷ハ愈、容易ナリ是レ外傷ニ因スル原發性腦症ノ一時經過シ後ニ準ニ快癒ノ觀ヲ呈スル特徴アルヲ以テナリ然レモ此潜伏期ハ久シカラズシテ増進的ニ腦症ヲ發シ來ル即チ頭痛眩暈、神經性刺戟症等之ナリ或ハ又タ俄ニ此諸症ヲ將來シ忽然死ヲ致スヲアリ是レ膿腫ノ生活的貴要部ヲ侵害スルカ、腦室若クハ腦ノ長面ニ破潰スルニ因ルモノトス

治法 穿顱術ヲ施シ速カニ膿汁ヲ外泄セシムルニアリ其術式及ビ頭蓋局竈ヲ點示シ、所ノ圖ハ第二十二節ニ詳ナリ

第二十節 腦水腫

腦水腫 Hydrocephalus 頭蓋腔内ニ水液ノ集積スル状態ヲ總稱スルモノニシテ之ニ二種ノ別アリ曰ク腦膜水腫(外腦水腫) Hydrocephalus meningeus 曰ク腦室水腫(内腦水腫) Hydrocephalus ventriculorum 之ナリ前者ハ硬腦膜ト腦髓間ニ集積スルモノヲ謂ヒ、後者ハ腦室内ニ集積スルモノヲ謂フ

腦膜水腫ハ先天、後天ヲ問ハズ頗ル稀有ニ屬ス腦室水腫ハ普ク腦水腫ト稱スルモノニシテ先天的ヲ常トス而シテ其特因未ダ明晰ナラズト雖モ恐クハ是レ炎症機轉ニ歸スベキモノナラン又タ彼ノ兩親ノ微毒症及ビ大酒癖等ハ特ニ關係ヲ有スルモノ、如シトハエドマシソソ、ギョリス、ベリーリ等ノ説ク所ナリ其他稀ニハ後天的ノモノアリ

第三十二圖



然ルルハ多クハ生後第一年ニ來ルヲ例トス是レ腦膜、脈絡膜叢及ビ腦室内膜ニ於ケル炎症或ハ充血性機轉ノ爲ニ發生スルモノナリ

本症ニ於ケル頭蓋骨縫合ハ水液瀦溜ノ量ニ應ジテ漸次疎開シ骨板ハ菲薄ト爲リ光線ヲ透映シ得ベシ就中最モ著明ナルハ頭蓋ノ異大ナルニ反シテ顔面ノ矮小ナルノ不平均徴候之ナリ(第二十三圖)其他眼窩天蓋ノ下壓ニ因リ眼球ハ約ネ前下方ニ逼壓セラレ眉毛ハ爲ニ上移スルノ看アリ

豫後 甚ダ凶ニシテ死亡スルヲ常トス
診斷 頭蓋ノ異様ナル擴大殊ニ之ヲ顱門及ビ頭蓋骨縫部ニ於テ認メ得ルニ至リ初メテ診斷ノ確實ナルモノトスベシヘウエットハ上記

ノ眼球移轉及ビ眼窩天蓋ノ壓下ハ單ニ腦室水腫ノミニ來ルモノト
 シ之ヲ腦水腫内外症ヲ鑑別スルノ特徴ト爲セリ然レモ例令ヒ此特
 徴ノ缺如スルアルモ決メ内腦水腫ニアラズトハ斷案スベカラズ
 治法 多クハ無益ニ屬ス然レモ後天的ニシテ輕度ナルキハ緩下劑
 利水劑入浴等ヲ試用シ且ツ特ニ空氣ノ佳良飲食ノ攝養等ニ注意シ
 兼テ強壯法ヲ施スベシ尙僕病等ヲ兼ルキハ專ラ其治法ヲ撰ミ又タ
 高度ノモノニアツテハ防腐的穿刺術ヲ行ヒ壓定法ヲ施スベシ

第二十一節 腦「ヘルニア」

腦「ヘルニア」Hernia cerebri 通常先天的ノモノタリ是レ頭蓋骨ノ間
 隙ヨリ逼脱スル軟性腫瘍ニシテ頭蓋ノ内容(腦膜ノミ或ハ腦膜及ビ
 腦髓共ニ)ヲ含有スルモノタリ而シテ其内容ニ從ヒ之ヲ三種ニ分ツ
 (一)腦膜「ヘルニア」Meningocele 之レ漿液ヲ充填セル腦膜ノ脱出スルモ
 (二)腦髓「ヘルニア」Encephalocele 之レ腦實質ヲ含蓄スルモノ(三)水腫

圖四十二第



圖五十二第



性腦髓「ヘルニア」Hydro-Encephalocele 之レ「ヘルニア」囊内ニアル腦實質内部ニ水液溜溜シ爲メニ泡脹ヲ來シ一種

ノ腦水腫ヲ成スモノナリ
 先天的腦「ヘルニア」ハ元來「ヘルニア」ニハアラズ一種ノ畸形即チ頭蓋内容ノ外脱 Ectopien ニシテ最初ヨリ頭蓋腔外ニ發育セシモノタリ之ニ反シテ後天的腦「ヘルニア」ハ頭蓋骨缺損ノ爲メニ來ル腦脱症ニシテ既ニ第十七節腦脱ノ條下ニ詳論セリ

圖六十二第



圖七十二第



腦「ヘルニア」ノ最モ屢、發生
 スル部位ハ後頭鱗狀部第
 二十四圖ニシテ鼻根部第
 二十五圖之ニ次グ矢狀骨
 縫及ビ大顛門ヨリスルモ
 ノヲ稀有ノモノトセリ余
 ハ此稀有ノ症ヲ實驗セリ
 第二十六圖及ビ第二十七
 圖即チ之レナリ
 先天的腦「ヘルニア」ノ臨床
 的關係ハ其「ヘルニア」ノ内
 容ニ從フテ異リトス
 (二)腦膜「ヘルニア」ハ

イネツケノ説ニ據レバ下後頭腦膜「ヘルニア」最モ多ク上後頭腦膜「ヘル
 ニア」之ニ、次グ其他稀ニハ前頭部ニ生ズルモノナキニアラズ但シ輕
 症ノモノニアツテハ腦髓全體ハ殆ンド通常ノ發育ヲ爲スモノアリ
 ト雖モ多クハ發育不全ニシテ殊ニ腦水腫及ビ頭蓋崎小 *Mikrocephalus*
 ヲ呈ス而シテ「ヘルニア」部ハ搏動稀ニシテ抗抵平滑ナリ通常叫號等
 ニ當リ平等ニ増大シ壓迫ニ由テ縮小シ或ハ全ク復納ス蓋シ急劇ニ
 復納ヲ爲ス片ハ忽チ前章述ベシ所ノ腦壓迫諸症ヲ發スルニ至ル
 (二)腦髓「ヘルニア」腦膜「ヘルニア」ニ比スレバ發生スルコト屢ナリ
 而シテ常ニ囊ヲ有ス其頭蓋腔外ニ逼出シ、所ノ腦ノ一部ハ莖ニ賴
 リテ頭蓋腔内ノ腦膜ト連續シ加之此囊内ハ腦質ヲ以テ充實スルコ
 トアリ或ハ腔洞ヲ生ジ水腫性ニ泡大ナルコトアリ(水腫性腦髓「ヘルニア」)
 單純ナル腦髓「ヘルニア」ハ主トシテ前頭部ニ生ズルヲ常トス然レモ
 稀ニ後頭部ニ於テハ廣莖ヲ有スル柔軟ナル小腫瘍ト爲リテ發スル

「ア」リ若シ此腫瘍硬腦膜内ニ多量ノ漿液ヲ含著シ所謂腦膜「ヘルニア」ヲ合併スレバ多少透明ニシテ且ツ波動ヲ呈スルニ至ル。總テ腦髓「ヘルニア」ハ搏動著名ニシテ叫號咳嗽等ニ由テ増大ヲ爲スモノタリ。

(三)水腫性腦髓「ヘルニア」多クハ著大ニ増育スルモノタリ且ツ「ハイネッケ」ノ説ニ據レバ上後頭部ニ發生スルモノ最モ多ク而シテ常ニ側室後角ノ水腫性ニ泡大シ、モノヲ含ムト云フ。

診斷 腦「ヘルニア」ノ種類ヲ鑑別センニハ先ヅ發生部位ニ注目スルヲ要ス。腦膜「ヘルニア」及ビ水腫性腦髓「ヘルニア」ハ後頭部ニ最モ多ク腦髓「ヘルニア」ハ前頭部ニ多シ加之腦髓「ヘルニア」ハ著シク搏動スルモ腦膜「ヘルニア」ハ全ク之レ無ク水腫性腦髓「ヘルニア」ニハ殆ンド缺如スルヲ常トス又タ腦膜「ヘルニア」ハ稍ヤ透明ニシテ著シク波動ヲ呈シ壓迫ニ由テ縮小シ或ハ全ク復納ス若シ夫レ著大ノ「ヘルニア」後頭部ニ發育スルアレバ先ヅ水腫性腦髓「ヘルニア」ナルヲ想起スルニ

足ル

豫後 先天的腦「ヘルニア」症ヲ有スル嬰兒ハ多クハ分娩時或ハ分娩後直チニ死亡スルヲ常トス若シ幸ニ生存スルモ腫瘍急劇ニ或ハ緩除ニ増大シ終ニ破裂ニ由リ化膿性腦膜炎ヲ發シテ斃ル、モノトス然レモ稀ニハ腫瘍自然ニ發育ヲ停止スルガ爲メ僥倖ニ生存スルモノナキニアラズ

治法 防腐的穿刺術ヲ行ヒ壓定法ヲ施スニアリ是レ殊ニ腦膜「ヘルニア」ニ於テ然リトス此法奏効無キハ囊ヲ切開シテ其壁ヲ剔出スベシ若シ根治法ノ施シ難キハ壓定法ニ頼ツテ腫瘍ノ増大ヲ防ギ穿刺法ニ依テ破裂ヲ防ガザルベカラズ然レモ腦髓「ヘルニア」ノ復納スベカラザルモノニアツテハ外科的治法ハ殆ンド施ス能ハズ唯ダ穿刺術ニ頼テ「ヘルニア」水ヲ排泄シ壓定法ニ依テ再度ノ増大ヲ豫防スルハ利益アルノコトス

第二十二節 穿顱術

穿顱術 Trepanation 此術ハ頭蓋骨ヨリ大小形状ノ隨意ナル一片ヲ
 切除シ頭蓋腔ヲ手術的ニ開クヲ謂フ其目的ハ頭蓋骨折傷ノ不良ナ
 ル係累ヲ改理シ腔内出血ヲ制止シ仍ホ腔内ニ於ケル疾病ノ産生物
 ヲ除去スルニアリ其法先ヅ軟部ヲ切割シテ骨面ヲ露呈シ兩刃ノ骨
 鑿ヲ以テ頭蓋頂骨ノ一片ヲ鑿除スルカ或ハ圓鋸ヲ以テ環狀ニ鋸斷
 スルニアリ而シテ以上兩器中骨鑿ヲ以テ隨意ノ一片ヲ鑿除スルハ
 其用圓鋸ニ優ルヲ多シ例令バ腦及ビ腦膜ノ腫瘍ヲ切除スルニ當リ
 鑿除セル骨片ノ一偶ヲ骨膜帽狀腱膜及ビ皮膚等連續セシムルヲ得
 ベキガ如シ殊ニ良法トスベキハウヰミユルレル、エフ、キューニヒ式ナ
 リトス皮膚ノ切開ハ(第二十八圖)ハ形ノ如ク一齋ニ骨膜ニ達シ皮膚
 ノ牽縮スルニ乗ジ尙ホ能ク骨膜ヲ切割シ此切線ニ沿ヒ細鑿ヲ以テ
 骨ニ弓狀溝ヲ穿鑿シ次デ稍大ナル狹鑿ニ換ヘ之ヲ斜メニ鑿溝ニ施

第二十八圖



シ(ハ)形ノ骨板ヲ鑿斷剝起シ更ニ其根
 部(シ)ニ於ケル骨橋ヲ皮下ニ鑿斷シテ
 全瓣ヲ恰モ門扉ヲ開クガ如ク外翻ス
 ルニアリ(ハ)但シ此瓣ハ皮膚骨膜頭骨
 ノ外板及ビ板樟ノ一部ヨリ成ルヲ以
 テ腔内ニ達スルニハ尙ホ板樟ノ殘部
 ト内板トヲ穿鑿セザルベカラズ頭蓋
 腔内ニ於ケル手術全ク終レバ外翻セ
 ル皮骨瓣(ハ)ヲ舊位ニ復シテ缺損部ヲ
 補填ス

圓鋸ヲ要スルノ機會ハ頭蓋腔内ノ視
 察ニ便ナラシメンガ爲メ頭蓋骨ニ大孔ヲ穿ツノキニアリトス故ニ
 少クモ一鋸帽以上ノ穿顱ヲ例規トス其式先ヅ頭蓋骨ヲ其局所ニ於

テ露呈セザルベカラズ軟部ノ切法ハ直線狀ナルアリ、V字形ナルアリ、正方形ナルアリ、半月形ナルアリテ各々臨機ニ撰定スベシト雖モ彼ノ曾テ過慮シ、ガ如キ齒ノ基根ヲシテ毎ニ頭蓋邊緣ニ向ヒ動脈ノ經路ニ適從セシムル等ハ畢竟杞憂ニ他ナラズ縱令ヒ頂點ニ向ヒ基根ヲ造ルモ壞死ノ憂ナク善良ナル營養ヲ保有シ得ベシ而シテ諸軟部ハ骨面ニ達スルマデ一頓ニ通截シ槌杆ヲ以テ剝離スルニ由リ

圖九十二第



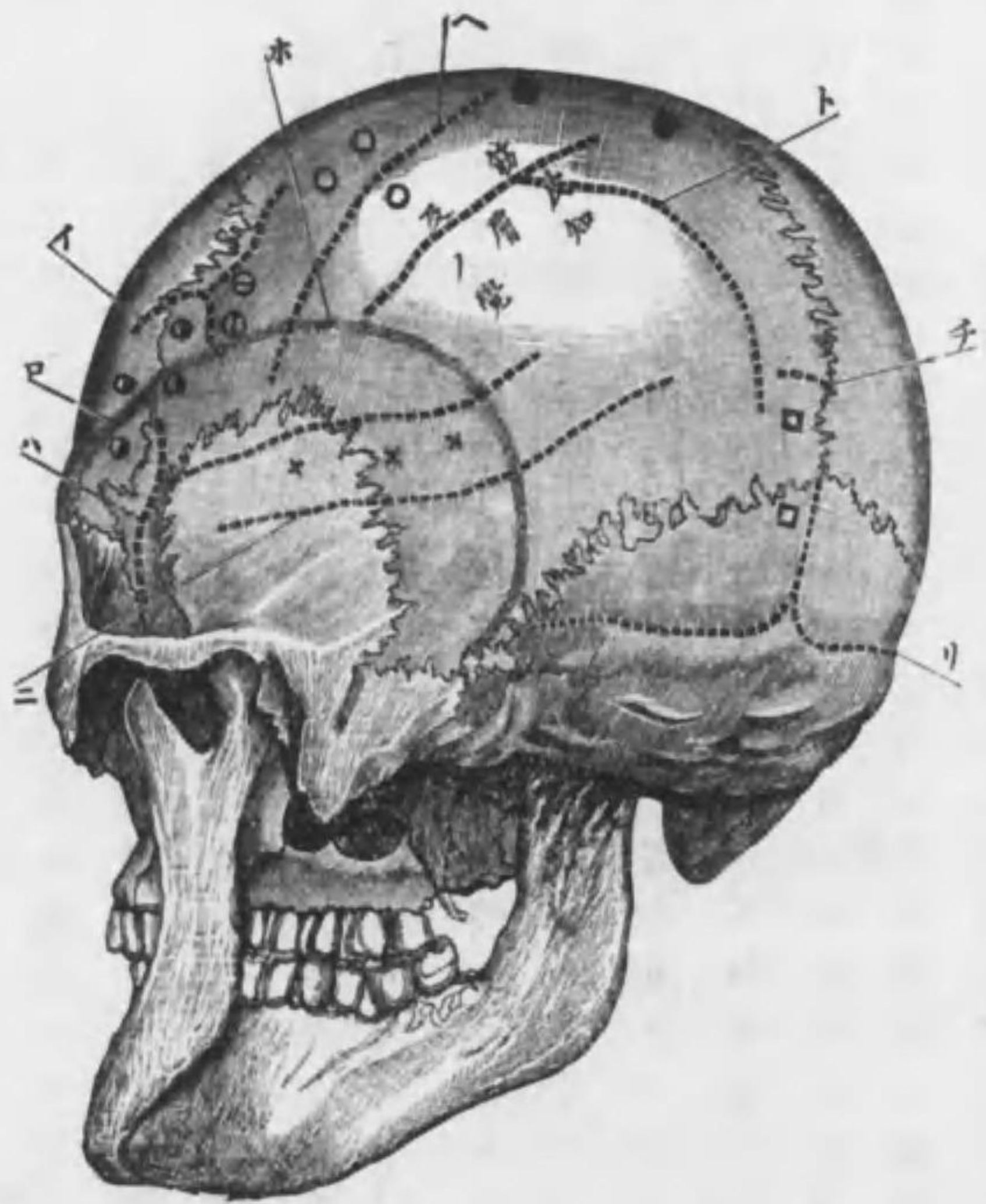
骨膜ハ齒ノ最内層ニ在ルモノトス次デ通常マチユウ製ノ手圓鋸(第二十九圖)ヲ取リ其鋸帽(イ)ノ中心ニ裝置セル所ノ小錐(ロ)ニテ骨面ニ錐刺ヲ始メ鋸帽下端ノ鋸齒緣既ニ骨面ニ接スルニ當リ中心

錐ヲ支軸トシテ其滑脫ヲ防ギツ、右手ヲ以テ廻前廻後ニ鋸帽ノ縱軸的運轉ヲ爲スニアリ此際鋸帽上ニ添ユル所ノ示持ハ鋸齒ノ果シテ平等ニシテ各側不同ニ進入セザルヤヲ示教スルニ要アリ然レモ時々圓鋸ヲ脱シ鋸切溝ヲ檢シテ其深淺、不同等ヲ知リ若シ一方ニ偏倚スレバ更ニ裝鋸スルニ當リ之ヲ矯正スルヲ良トス加之圓鋸使用上ニハ決シテ強壓ヲ加フベカラズ始終輕壓ヲ以テ漸次ニ深達スルヲ期スベシ。又タ齒間ニ骨屑ノ堆積スルアラバ時ニ清掃ヲ怠ルベカラズ此ノ如ク使用シテ鋸齒既ニ骨ノ皮質中ニ箱入シ輪狀溝ヲ造リ既ニ滑脫ノ虞ナキニ至レバ中心錐ハ深ク鋸帽内ニ退隱セラル而シテ進鋸中ニ一種ノ異響ヲ放ツニ至レバ既ニ硝子板ヲ鋸斷シ、ヲ察スベシ然ルキハ指頭ヲ以テ靜ニ鋸切圈内ノ骨片ヲ壓シ其動否ヲ檢シ爬骨子端ヲ鋸切溝ニ箱挿シ槓杆作用ニ因テ骨片ヲ剝起シ硝子ヲ以テ之ヲ拔去スベシ斯クノ如ク要ニ應ジテ數個ヲ穿顛シ各穿顛孔

間ニ遺ル所ノ骨橋ハ洞鑿ヲ以テ鑿斷スルヲ良トス又タ短強ノ葉鋸ヲ使用スルモ可ナリ

元來鋸ナルモノハ骨質ノ手術ニ向テハ粗糲ノ器具ト謂ザルベカラズ之ニ反シテ鑿ハ精銳ノ利器ナルヲ以テ破碎骨片ヲ其根底ヨリ鑿斷シ得ベク又タ骨面ヲ兩側ヨリ斜メニ鍛除シ大小隨意ノ楔狀骨片ヲ鑿除シ得ベク且ツ常ニ骨内進入ノ度ヲ檢知スルヲ得ベシ加之鑿ノ拔去ニ當リ起ル所ノ輕微ノ槓杆作用ハ自カラ鑿斷セル骨片ヲ抗起スルノ用ヲ爲シ又タ骨片ヲ折裂スルニ當ツテ深部ノ毀傷ヲ保護シ仍ホ術者ニ向ツテ骨鑿進入ノ度幾何ノ深サニアルヤヲ示教スルノ便アリ而シテ既ニ一局處ニ於テ硝子板ヲ鑿斷スレバ其間隙ヨリ骨ト硬腦膜間ニ槓杆ヲ送り鑿及ノ腦膜ヲ毀傷スルヲ防グヲ得ベシ其槓打輕々ニシテ漸次手術ヲ進ムレバ腦ニ著シキ振盪ヲ感ゼシメズシテ頭蓋ノ大部ヲ鑿斷スルヲ得ベシ

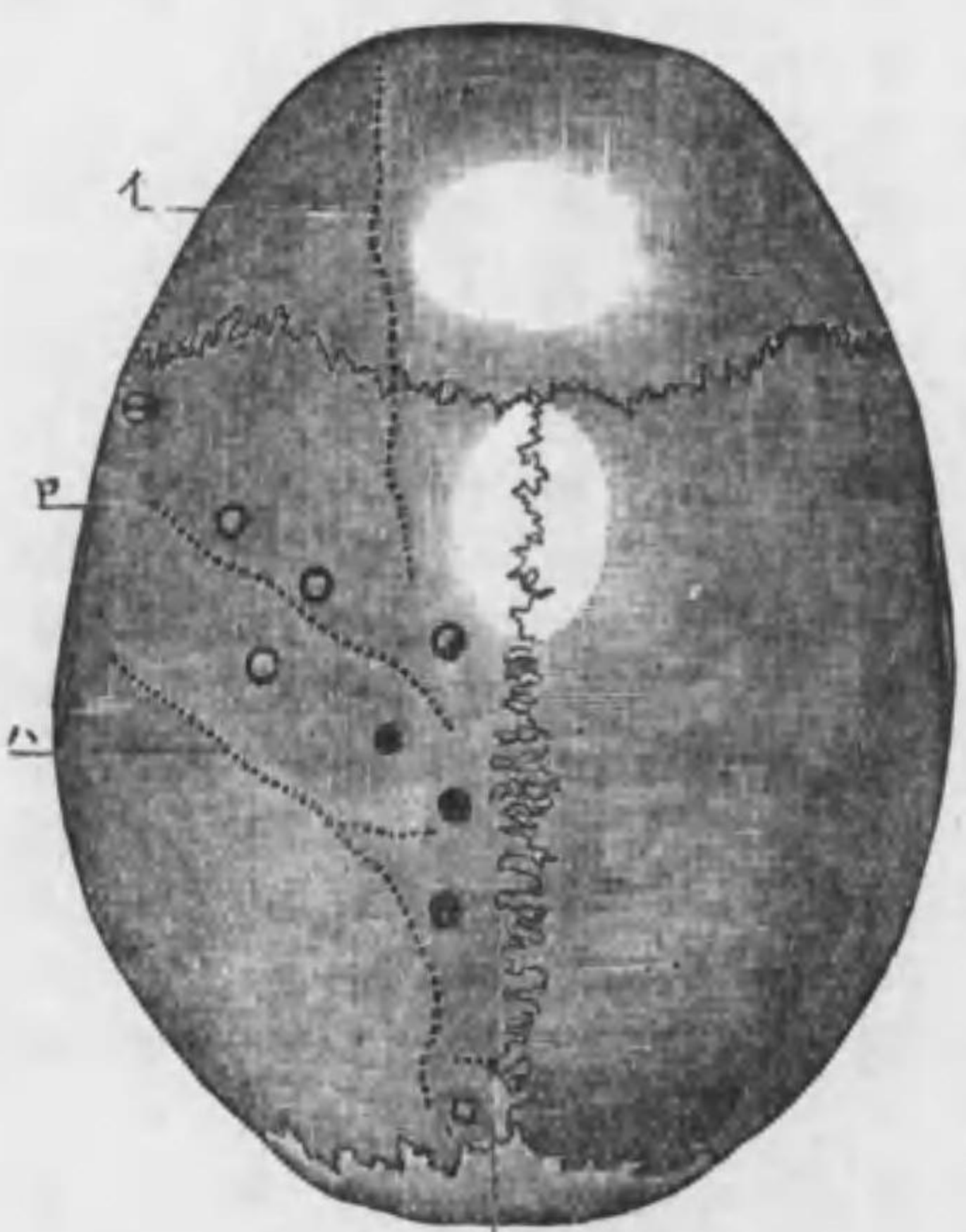
第三十圖



骨ノ一部既ニ切除シ、後ハ必ズ軟部ヲ以テ被覆セザルベカラズ之レニ最便ニシテ且ツ最良ナルハ前キニ造爲シ、所ノ皮膚加骨膜瓣ヲ以テスルニア

リ若シ複雑骨折ニ於ケルガ如ク被覆スベキ瓣ノ缺亡ヲ告ルキハ成形術ニ依テ其缺損ヲ補フベシ之ガ爲メ側方ニ生ジ、所ノ缺損部ハチールシユノ植皮法ニ頼リ直チニ被覆スルニアリ第二十八圖及ビ第二十九圖ハ頭蓋ノ外表ヨリ大腦皮質ニアル所ノ諸中樞及ビ貴要ナル腦溝ノ位置ヲ書圖的ニ示セルモノニシテ頭蓋ノ外側ニ於テ蝴蝶骨大翼ノ鱗様縫接ニ接合スル内面ニハ「ハ」溝第三十圖ハアリテ前上行短枝(前枝)ト後水平長枝(後枝)トニ岐ル又タ冠處縫合ノ最下部ノ兩側、殊ニ半環狀線(ホ)ノ冠處縫合ニ交叉スル部(ロ)ハ第三前頭廻轉ニ符合シ運動的失語中樞(●)ノ宿ル所ナリ之ヨリ尙ホ上方即チ半環狀線(ホ)ノ上方、冠處縫合ノ邊(イ)ハ下前頭溝ニ一致ス又タ其少シク後方、半環狀線ノ直上ニ於テハ顔面神經ノ腦皮質中樞(○)及ビ舌下神經ノ腦皮質中樞(①)アリ、上顱額廻轉(感覺性失語中樞×)ハ「ハ」溝ノ後枝ト上顱額溝(ニ)トノ間ニ於テ蝴蝶骨大翼ノ鱗様縫接ニ合

第三十圖



スル部ニ起リ斜メニ上行シテ半環狀線ヲ越エ顱頂骨ニ至ル後頭縫合ノ上方及ビ下方ニ於テ顱頂骨ノ下部及ビ後頭骨ノ上部ニ適スル處ニハ視神ノ中樞(□)占位シ顱頂骨ニ於ケル「ハ」正中溝ニ符合シ其前後○ハ前後正中廻轉ノ占領ニシテ上肢ノ運動皮質中樞ノ宿ル處ト「ハ」顱頂間溝ニ一致シ其上方ハ上顱

頂廻轉ノ占領ニシテ下肢運動中樞ノ宿ル處ナリ又之ヨリ下後方、顛頂間溝ノ周邊ニ於テハ筋神經及ビ皮神經等ノ中樞アリ其他(チ)ハ内後頭溝(リ)ハ大小腦ノ境界ナリトス

第三十一圖(イ)ハ上前頭溝(ロ)ハ正中溝(ハ)ハ顛頂間溝(ニ)ハ内後頭溝ニシテ(○)ハ顏面神經ノ運動的腦皮質中樞、(○)ハ上肢神經ノ運動的腦皮質中樞、●ハ下肢神經ノ運動的腦皮質中樞、(○)ハ上、下肢ノ運動的皮質中樞、(□)ハ上後頭廻轉視神中樞ナリ

第四章 前額腔ノ外傷及疾病

第二十三章 前額腔ノ外傷

前額腔前壁ノ骨折ハ特ニ直達暴力ニ因テ來リ後壁ノ骨折ハ頭蓋底骨折ニ於ケルガ如ク介達暴力ニ因ルモノトス

前額腔前壁ノ皮下骨折症ニシテ前額腔粘膜ノ外傷ヲ兼ルモノニハ噴嚏ノ爲メ殊ニ前額、眼瞼及ビ頬部ニ氣腫ヲ發スルコトアリ試ミニ前

額腔前壁ノ皮下骨折傷者ニ口、鼻ヲ閉ヂ強ク努責セシムレバ皮下忽チ空氣ノ竄入シ來ルノ部アルベシ此部即チ損傷局處ナリト知ルベシ曩日前額腔ノ開披的創傷(複雜骨折)ヲ總テ危險ナリトシ、ハ抑モ非ナリ但シ前額腔後壁ニ損傷アリテ頭蓋腔ノ開披シ、モノハ須ラク顧慮スベシ前額腔ノ開披創ニアツテハ噴嚏ニ際シ空氣遁散スベキモ粘膜尙ホ健全ナルキハ露呈シ、粘膜面ハ呼吸ニ應ジテ膨縮シ時トシテ腦脫出ト誤診スルコトナキニアラズ

前額腔ノ異物例令バ彈丸等ノ年餘腔内ニ留滯シ前鼻孔或ハ後鼻竅ヨリ自然ニ脫出スルコト往々之アリ或ハ又タ此異物ノ爲メ化膿ヲ來シ腦膜炎、腦膿腫等ヲ繼發シ死亡スルモノアリ

治法 前額部ノ骨折及ビ創傷ニアツテハ頭蓋骨折治法ノ規定ニ則ルベシ氣腫ニハ壓定繃帶ヲ施スヲ佳トス

第二十四節 前額腔ノ疾病

前額腔ノ疾病中主要ナルモノハ前額腔ノ加答兒膿腫及ビ水腫ナリ
 (イ)前額腔加答兒 *Casati* 感冒ニ因スル鼻粘膜加答兒ノ累及ニシ
 テ前額部ニ特殊ノ疼痛ヲ發ス而シテ鼻腔及ビ前額腔ノ慢性加答兒
 或ハ爾他ノ炎症機轉若クハ腫瘍等ニ於テ粘膜腫脹スルガ爲メ鼻腔
 ニ通ズル輸液管ノ閉塞ヲ來シ粘液膿液等前額腔内ニ滯溜シ所謂前
 額腔水腫或ハ膿腫ヲ發生シテ遂ニ前額腔ノ擴張ヲ繼發スルニ至ル
 而シテ前額腔ノ擴張ハ主トシテ眼窩ニ向フガ爲メ眼球ハ自然下外

第三十二圖



方ニ轉向ス即チ第三十二圖ハ十六
 歳ノ處女粘液囊腫ノ爲メ右ノ前額
 腔著大ニ擴張セルモノナリ
 (ロ)前額腔膿腫 *Empyem* 鼻腔ノ急
 性炎ニ繼發シ或ハ結核性及ビ微毒
 性骨瘍及ビ骨疽異物新生物等ニ基

ク本症ニテ膿液ノ鼻腔ヲ通ジテ外泄スルノ間ハ前額痛ヲ呈スルノ
 他毫モ他ノ症狀ヲ顯ハサズト雖モ鼻腔及ビ前額腔ノ粘膜ノ輸液管
 附近ニ於テ腫脹スルカ或ハ膿液乾涸シテ凝塊ト爲リ分泌液排泄ノ
 澁滯ヲ來タス時ハ前額腔ハ漸次擴大シ骨壁隨テ菲薄トナルスルモ
 ノニ於テ時ニ其阻碍頓ニ開通スルキハ多量ノ膿汁ヲ排泄スルニ至
 ルモ否ラザレバ外表、鼻腔、眼窩或ハ頭蓋腔内ニ穿孔破潰ス就中頭蓋
 腔内ニ穿孔スルモノニアツテハ急性腦膜炎、靜脈竇血栓、膿毒熱等ヲ
 兼發シ死ニ至ルコトアリ

治法 前額腔化膿性加答兒ニハ主トシテ鼻腔加答兒ヲ除カンガ爲
 メ收斂藥液ノ注射ヲ施スベシ又タ前額腔分泌液ノ排泄阻碍ヲ來シ
 且ツ腔壁擴張スルモノニアツテハ骨鑿ヲ以テ前額腔ヲ擴開セザル
 ベカラズ

(ハ)前額腔水腫 *Hydrops* 膿腫ノ如ク輸液管閉塞ニ因スル粘液ノ滯

溜ヨリ漸發スルモノニシテ且ツ粘液茸 Polypen 若クハ粘液囊腫(第三十二圖)ヲ併發スルヲ屢ナリトス

治法 前額腔膿腫ニ同ジ粘液茸ハ全然除却セザルベカラズ

第二十五節 前額腔ノ腫瘍

前額腔ノ腫瘍ハ粘液囊腫、粘液茸、纖維性茸、癌腫、骨腫等ナリ以上ノ新生物ハ著シク前額腔ヲ擴張スルヲアリ就中最モ屢發生スルモノハ骨腫ニシテ主トシテ篩骨ヨリ發生シテ前額腔ニ進ミ又タ稀ニハ鼻腔ニ向フ骨腫若シ其莖部ニ於テ化膿腐骨疽、壓迫、萎縮或ハ外傷等ニ因リ離脱スルヲアレバ此一塊ノ腐骨體ハ全ク腔内ニ遊放ス之ヲ死骨腫ト名ク余曾テチユウビンゲン大學外科病院ニ在テ助手勤務中之ヲ親驗セリ其作業記事ハ載セテ我師ブルンス教授ノ臨床外科附録中ニ在リ又ドルサー及チルマンモ本症ヲ實驗セリト云フ

第五章 顔面ノ外傷及疾病

第二十五章 顔面ノ先天性の畸形

顔面ノ先天性の畸形ハ胎孕期中生活發動ノ初週ニ於ケル顔面普通發育ノ障礙ニ由來ス抑モ胎孕期生活第二週ノ終リニ於テハ前頭端ノ下ニ各側四個ノ深裂所謂鰓裂 Kiemenspalten ナルモノヲ形成ス往時ハ鳥類及ビ哺乳動物ノ鰓裂ハ全裂ノモノト爲シ、モヒスニ至リ鰓裂ハ只ダ深溝形ニ止マリ各裂間ハ菲薄ノ皮膜ヲ以テ連續セルモノナルコトヲ示教セリ故ニ鰓裂ト稱センヨリモ寧ロ鰓溝 Kiemenfurche ト名クルヲ正當ナリトス若シ此部ニ病的變化アルニ於テハ鰓溝ノ破裂スルヲアリ

鰓溝ノ形成スルニ從ヒ溝間部ハ後方ヨリ前方ニ向ヒ漸次増息肥厚シテ茲ニ鰓弓 Kiemenbogen ノ形成ヲ營ム其第一鰓弓ハ口門ト第一鰓溝間ニアリ第二鰓弓ハ第一鰓溝ト第二鰓溝間ニ、第三鰓弓ハ第二鰓溝ト第三鰓溝間ニ、第四鰓弓ハ第三鰓溝ト第四鰓溝間ニアリ而シテ

下位三個ノ鰓弓ハ身中線ニ於テ融合 *verschmelzen* シ且ツ各弓間モ亦
タ互ニ相融着シ以テ頸部ヲ形成ス

顔面ハ口門ノ周圍ニ於テ第一鰓弓ト前頭端トヨリ起ル所ノ數突起
ノ融合ニ因テ成ルモノタリ即チ第一鰓弓(第三十三圖5)ヨリ口門ノ
後方及ビ上方ニ向ヒ各側ニ於テ上顎突起(1)ヲ發生ス此兩上顎突起
ノ間ニ上方ヨリ前頭端下リ來ツテ前頭突起ヲ形成シ更ニ一個ノ中
央突起(2)ト二個ノ側突起(3)トニ別ル其中央突起ハ各側トモ鼻溝ヲ
以テ兩方ノ側突起ト界シ且ツ其中央截痕(4)ニ於テ更ニ兩半部ニ分

圖三十三第



ル又タ口門ノ兩側ヨリ上方ニ向ヒ増息セ
ル上顎突起ハ頰部、上唇ノ側部、上顎及ビ軟
口蓋ノ兩半ヲ形成シ前頭突起ハ外鼻、篩骨、
中隔軟骨、上唇ノ人中、顎間骨及ビ鋤骨ノ原
體ヲ含有シ又タ下顎及ビ口底ハ第一鰓弓

ヨリ成形セラレ舌ハ上位三鰓弓ノ邊ヨリ口門内ニ増息ス以上掲載
シ、所ノ諸部相互融合シ且ツ身中線ニ於テ閉着シ以テ顔面ノ前壁
ヲ成形ス此前壁ニハ鼻孔及ビ口門ハ原始口裂ノ殘遺トシテ存スル
モノナリ

顔面ノ先天的畸形ハ殊ニ上記諸裂溝ニ由テ成ルモノニシテ若シ夫
レ胎生の裂線ニシテ全ク融合セザランカ茲ニ異常ノ裂溝ヲ遺殘シ
又融合ニシテ其程度ニ過ンカ所謂閉鎖症 *Atresien* ヲ成スニ至ル然レ
モ畸形ノ原因ハ未ダ詳ナラズ要スルニ溝裂ヲ遺スモノハ相互融合
スベキ溝裂間ニ他組織ノ夾雜シ以テ其融合ヲ妨グルニ因ラズンバ
アラズ但シ遺傳ニ因ルモノハ準ニ多キヲ見ル殊ニ母親ニ縁ルモノ
多ク父親ニ縁ルモノ稀ナリ

(二)兔唇 *Hasenscharte* 上唇ノ破裂ニシテ往々上顎弓、硬軟口蓋ノ破裂
即チ所謂狼咽 *Wolfsrachen* ヲ合併シ之ヲ複兔唇ト云ヒ合併症ナキモ

圖 四 十 三 第



圖 五 十 三 第



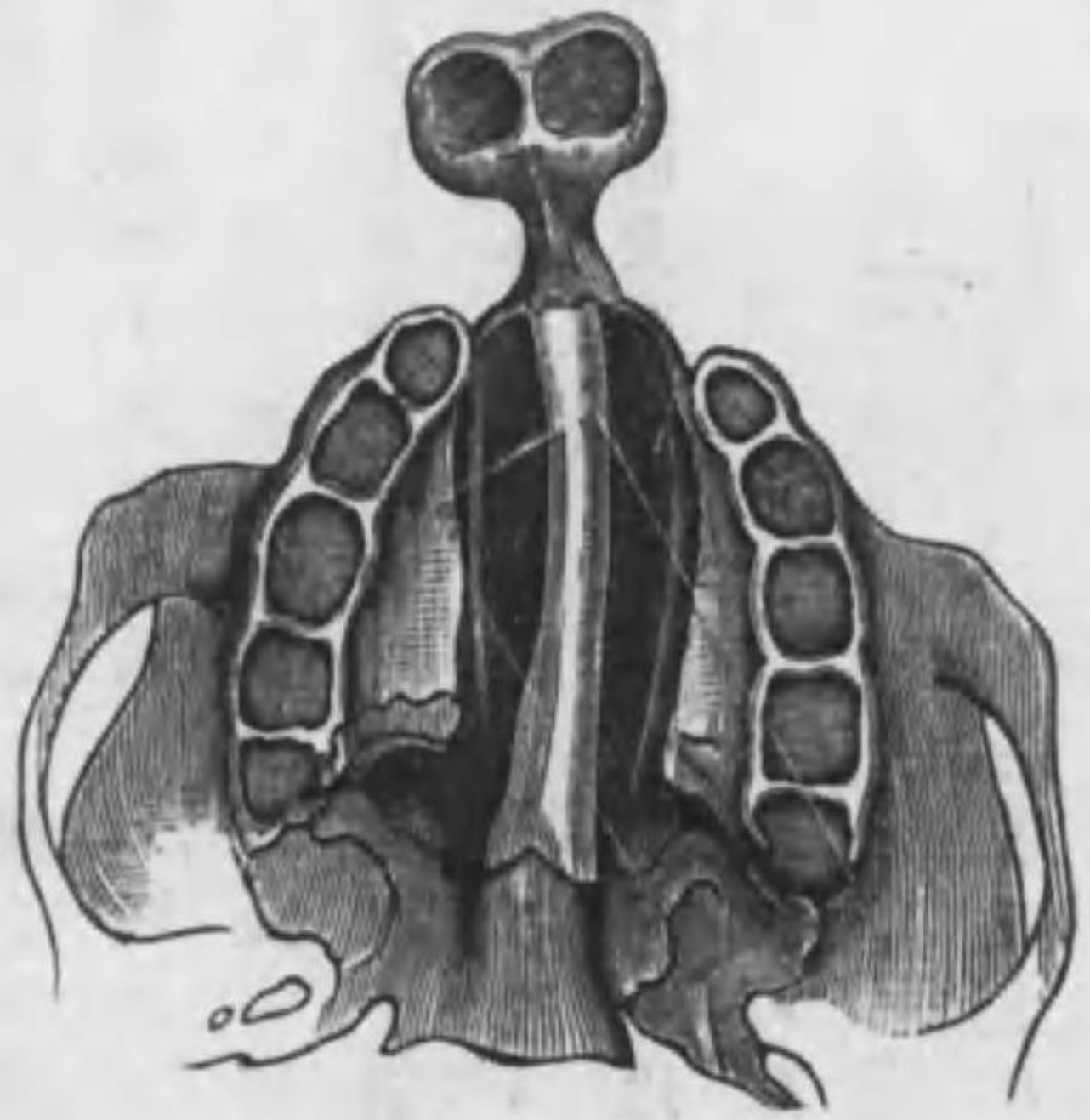
ノヲ單兔唇ト云乙
顔面ノ先天的破裂
中最モ多キ症ナリ
トス。上唇上顎弓及
ビ硬口蓋ノ破裂ハ
殆ンド毎ニ身中線
ノ側方ニアリト雖
モ軟口蓋及ビ懸壅
垂ノ下裂ハ常ニ身
中線ニアリト是
レ軟口蓋及ビ懸壅
垂ハ前頭突起ノ補
助ヲ要セズシテ口

圖六十三第



蓋板ノ身中線ニ於テ直接ニ結合スルニ依レバナリ
上唇ノ破裂ハ中央前頭突起ノ上顎突起ト融合スルノ不完全ナルカ
或ハ全ク融合セザルニ因リ(キユリッケル)或ハ側前頭起ノ中央前頭突
起ト結合セザルニ因レリ而シテ兔唇ニ片側(第三十四圖)兩側(第三十
五圖)ノ別アリ又タ全不全ノ別アリ或ハ又タ之ヲ三度ニ分ツ即チ兔
唇ノ第一度トハ裂線只ダ唇縁粘膜部ニ止マリ僅ニ截痕ヲ呈スルモ
ノ(第三十四圖甲及第三十五圖甲)第三度トハ上唇全ク破裂シテ鼻孔
ニ達スルモノ(同上兩圖丙)第二度トハ以上兩者ノ中間ニ位スルモノ
ヲ謂フ(同上兩圖乙)男兒ハ女兒ニ比スレバ兔唇ヲ患フルモノ多ク又
タ片側ノ兔唇ハ左側ニ最モ多シ(第三十四圖)
(二)顎弓破裂 Spaltbildung im Alveolarbogen 廣狹
長短一様ナラズ或ハ鼻口蓋孔ニ終ルアリ或
ハ硬口蓋ニ達スルアリ又タ片側破裂、兩側破

圖七十三第



(三)硬口蓋破裂 Spaltbildung im harten Gaumen (第三十七圖)上唇破裂、顎弓破裂ナキモノニ特發スルヲ屢ナリトス是レ兩口蓋板ノ全部或ハ一部結合セザルニ由ル其複製ニアツテハ鋤骨ハ兩口蓋板ト結合セ

裂ハ屢、硬口蓋ノ片側及ビ兩側破裂ヲ合併ス然ルキハ毎ニ身中線ニ於ケル軟口蓋ノ全破裂或ハ不全破裂ヲ合併スルモノトス殊ニ兩側顎弓破裂若クハ兩側硬口蓋全破裂(第三十七圖)ニアリテハ時ニ中顎片ノ鋤骨ニ由テ象鼻ノ如ク前方ニ突出スルコトアリ(第三十六圖)

ズノ兩破裂間ノ中線ニ間隔トナリテ特立ス若シ夫レ上唇及ビ顎弓ノ破裂ヲ合併セザルモノニ於テハ硬口蓋ノ破裂ハ前口蓋孔ニ終ルモノトス是レ上顎突起ト前頭突起ノ融合スル處ナルヲ以テナリ

(四)軟口蓋破裂 Spaltbildung im weichen Gaumen 毎ニ單裂ニシテ身中線ニアリ而シテ特發スルアリ我ハ硬口蓋、顎弓及ビ上唇ノ破裂ト合併スルヲアリ軟口蓋ノ破裂不全ナルキハ口蓋弓ニ裂狀ヲ呈シ懸壅垂ハ常態ナルアリ或ハ之ニ反シ懸壅垂ノミ全ク破裂スルアリ

圖八十三第



圖九十三第



(五)上唇中央破裂 mediane Spaltung der Oberlippe 上唇正中線ニ於ケル破裂ハ甚ダ稀ナリ且ツ多クハ全裂ニアラ

ズシテ上唇ノ半徑ニ達スルヲ常トス(第三十八圖、第三十九圖)
 (六)鼻側破裂 *seitliche Nasenspalten* 中央前頭突起ト側前頭突起ノ融合不全ニ由テ成ルモノニシテ兔唇ヲ兼ルアリ或ハ否ラザルコトアリ(第四十圖)元來稀有ノ症ナリトス
 (七)顔面斜裂 *schräge Gesichtspalten* 側前頭突起ト上顎突起トノ融合不全ニ由テ來ル其部位恰モ眼鼻溝ニ適シ下ハ上唇ノ遊離縁若クハ

圖 十 四 第



圖 一 十 四 第



圖二十四第



口角ニ始マリ下眼瞼ニ終リ或ハ上リテ前額、額部ヲ越エ髮際ニ達スルアリ(第四十一圖)而シテ此症ハ稀ニ兩側ニ來ルコトアリ

(八)顔面横裂 *quere Gesichtspalten*(頰横裂)第一類

弓ト上顎突起ト融合セザルカ或ハ不全ナルニ因ル之ニ片側ナルアリ兩側ナルアリ且ツ多クハ口角ニ始マルヲ以テ口門ヲ擴大シテ所謂巨口 *Makrostoma* ヲ呈ス(第四十二圖)兩側横裂ノ手術ニ依テ癒合セシ生後二ヶ月ノ男子其破裂ノ長短ハ種々ニシテ甚シキハ最後ノ臼齒或ハ外耳ニ達スルアリ斯ルモノニアツテハ食物受容ニ障碍ヲ來シ遂ニ營養不給ノ原トナルコトアリ又タ第一類弓ト上顎突起ノ融合多キニ過グルルキハ所謂細口 *Mikrostoma* ヲ呈シ且ツ下顎萎小ノ合併スルヲ例トス

(九)下唇破裂 *Spaltbildung der Unterlippe* ハ多ク身中線ニアリ是レ第

一顎弓兩半ノ融合不全ニ由來スルモノニシテ元來稀有ノ症ナリト
ス此破裂ハ唯ダ下唇ニノミ發スルコトアリ或ハ下顎及ビ舌モ共ニ破
裂スルコトアリ

治法 顔面ノ先天的畸形ニ於ケル治法ハ主トシテ上唇破裂及ビ口
蓋破裂ノ手術的療法ナリトス爾他ノ破裂ニ於テモ亦タ多クハ此原
則ニ從テ治療スト雖モ元來治療ノ必要ナラザルモノ多ク或ハ又タ
到底爲シ能ハザルモノアリ抑モ兔唇ノ治法ハ裂縁ヲ新創ト爲シ精
緻ナル縫合ヲ以テ癒合セシムルニアリ

兔唇手術ニ於ケル時期ノ撰擇 此問題ニ就テハ須ラク先ヅ本症ヲ
顎弓破裂、口蓋破裂等ヨリ分別シテ論ゼザルベカラズ世間多クノ外
科醫ハ可及的速ニ施術センコトヲ主張シ即チ分娩後二週内ニ於テス
ルヲ可トセリ其論旨ヲ叩ケバ曰ク兔唇ハ小兒ノ營養ニ最モ妨害ア
リト、恐クハ之レ非ナラン夫レ顎弓破裂ヲ合併セズ兔唇ノ重症ナラ

ザルモノハ發育佳良ニシテ能ク乳嘴ヲ哺ミ得ベシ只ダ口蓋破裂ヲ
兼スルモノ、如キハ素ヨリ哺乳ヲ妨グト雖モ之ニハ哺乳器ヲ用ヒ
其護謨製乳嘴ヲ長且ツ廣大トシ吸口過小ナラザルキハ決シテ哺乳
ニ妨グナキモノナリトレンデレンブルクハ分娩後三乃至六ヶ月ヲ
經テ其強壯ナルヲ待ツテ手術センコトヲ主張セリ余モ亦タ之ニ左袒
スルモノナリ然レモ營養發育ノ度佳良ナレバ仍ホ早ク手術スルヲ
得ベシ顎弓破裂及ビ口蓋破裂ノ手術ハ多ク兒童ノ年齒六歳乃至八
歳ニ至ツテ行フヲ佳トス何トナレバ以上ノ年齒ニ達スレバ漸ク理
解力ヲ有シ後療法ヲ施シ易ケレバナリ

單兔唇ヲ手術スルニハ廣キ繃帶ヲ以テ小兒ノ上肢ヲ其胸胸ニ繃縛
シ嚙囉仿謨ヲ用ヒズシテ足レリ其法先ヅ一人ノ介者ハ椅子ニ坐シ
患兒ヲ自己ノ胸前ニ前向直立ニ居ラシメ之ニ廣キ繃帶ヲ以テ自家
ノ胴體ニ繃帶固定シ兩手ニテ後方ヨリ患兒ノ頭部ヲ固持ス茲ニ於

テ術者ハ出血ヲ豫防センガ爲メ動脈鉗子 ArterienKlemme ヲ以テ口角
 附近ヲ鉗シ法ニ依ツテ(下條術式參照)破裂線ニ新創ヲ造ル但シ創面
 ハ可成的廣キヲ佳トスルヲ以テ刀ヲ用ユルニモ皮膚面ヨリ粘膜面
 ニ向ヒ斜メニ送り可成的粘膜ノ保存ヲ圖ルベシ之ニハ小形尖及刀
 ヲ以テ裂線ヨリ刺通スルカ或ハ缺ヲ以テ剪斷スルニアリ次デ細針
 ト消毒細絲トヲ以テ精緻ノ縫合ヲ爲スベシ但シ此際粘膜ヲ縫絲ノ
 内ニ入レザルヲ要ス是レ創内ニ粘膜ノ翻入スルヲ防ガンガ爲メナ
 リ又タ手術後鼻孔狹小ト爲リ呼吸ニ困難ヲ來スヲアリ豫ジメ厚壁
 ノ短キ護謨管ヲ挿入シテ擴張ヲ企ツベシ
 兔唇手術ニハ何レノ法ヲ以テ最良トスルヤ。術式ノ撰擇ハ多少兔
 唇ノ種類及ビ輕重ニ關スト雖モ特ニ注意ヲ要スルハ治後朱唇部ニ
 異形ノ截痕ヲ貽サシメザルニアリ故ニ裂線ニ單純直線狀ノ新創ヲ
 造ルノミニテ満足ナラザルヲ多シ次ニ掲グル所ノ術式ハ片側兔唇



ニ施スベキモノナリ

(一) グレープ式ハ新創線ヲ弓狀ニ造リ(第四十三圖甲)之ヲ一直線ニ
 縫合スルモノニシテ縫接線ハ漸次下部ニ向ヒ延長ス(乙)此法ハ只ダ
 不全兔唇ノミニ適ス

(二) ネラトン式ハ裂線ニ沿フテ弓狀ノ新創線ヲ造リ(第四十四圖甲)全
 然之ヲ下方ニ引キ一直線トシテ縫合ス(乙)此法モ亦タ不全兔唇ニノ

ミ適ス

(三)マルゲン式ハ先ヅ各側ニ於テ朱唇部ヨリ有莖小瓣ヲ造リ(第四十

五圖甲)之ヲ下方ニ翻轉シ直線縫合ヲ爲ス(乙)

(四)ミロルト式ハ特ニ稱用セララル、モノニシテ新創線ノ造爲ハ(第四

十六圖甲乙)ニ就テ見ルベシ

全兎唇即チ鼻孔ニ達スルモノニアツテハ唇部ヲ上顎ヨリ遊離スル

ヲ要ス是レ破裂線ヲ移動牽引スルニ易カラシメ

仍ホ縫接後ノ緊張ヲ減ゼシガ爲メナリ

顎間骨ノ突起無キ兩側兎唇ノ手術ハ約ネ片側兎

唇ト同一ノ方法ニ則リ總テ新創トナスニアリ其

法兩側共ニミロルト式ニ從ヒ小瓣ヲ造ルニ宜シ

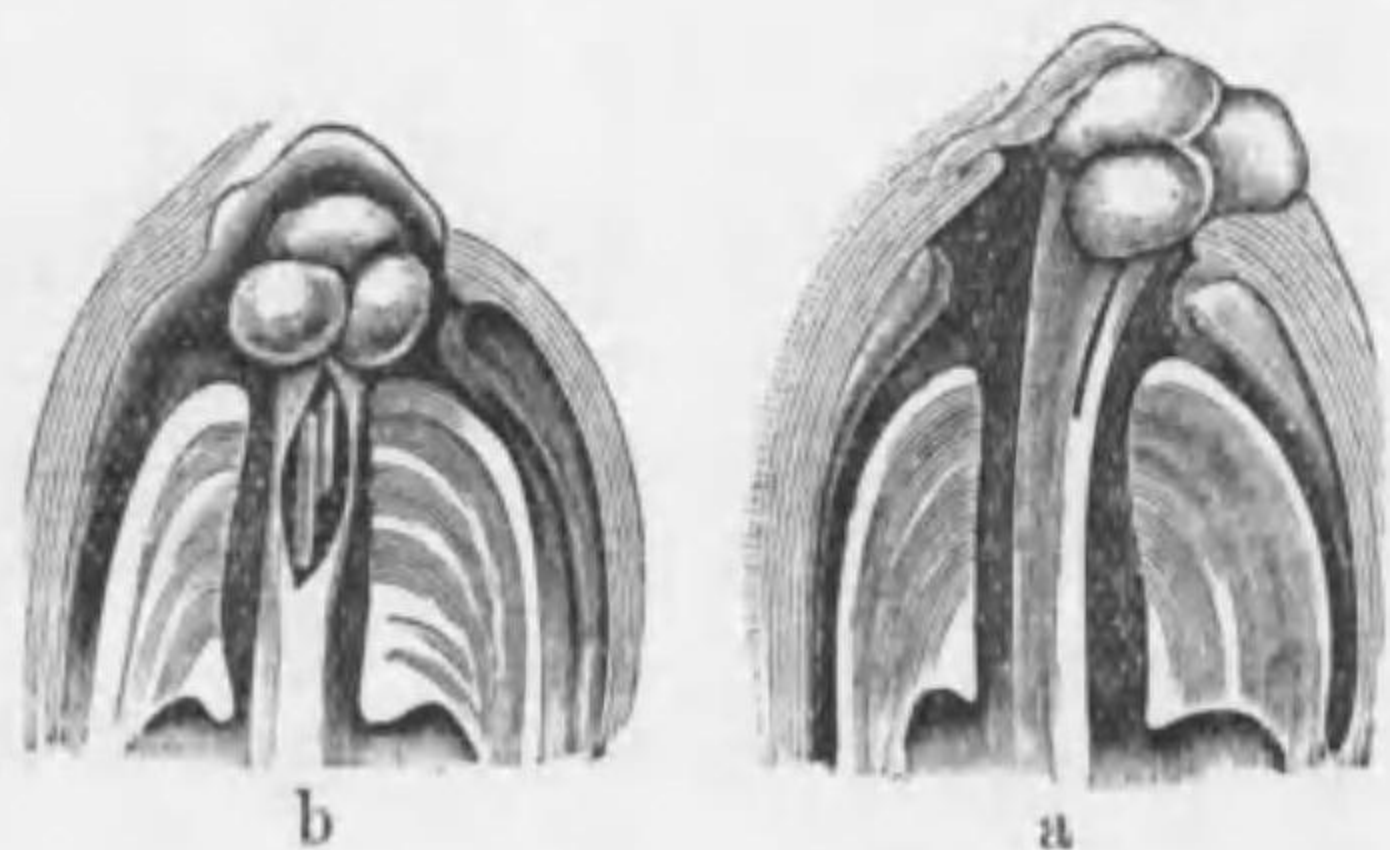
第 四 十 七 圖
甲 乙



(第四十七圖)

顎間骨ノ突出シ、兩側兎唇ニアツテハ先ヅ之ヲ

第 四 十 八 圖



除去セザルベカラズ其法種々アリ

(二)顎間骨ノ切除ハ最便法ニシテ輒今ノ調査ニ據レバ正ニ良績アル

ガ如シ

(一)護謨帶或ハ絆創膏帶ヲ以テ壓定法ヲ

施シ顎間骨ヲ漸次退縮セシムルハチ

ルシユノ法ナリ

(三)手術的ニ顎間骨ヲ退却セシムル法ニ

シテケンズールハ之ニ鋤骨ノ破折ヲ要

シブランヂンハ顎間骨ノ直後ニ於テ骨

缺ヲ以テ鋤骨及ビ軟骨性鼻中隔ヨリ楔

狀片ヲ切除セリ

(四)バルデレーベンノ法ハ鋤骨及ビ鼻中

ンヂンノ法ニ優ルヲ見ル其術式ハ鋤骨下縁ニ沿フテ顎間骨直後ニ縦切開ヲ爲シ(第四十八圖a)細爬骨子ニテ骨膜及ビ結膜ヲ鋤骨ノ兩側ヨリ遊離シ次デ骨缺ニテ鋤骨ヲ剪斷ス其長サ上方ニ直向シテ一乃至二仙米突ナリトス之ニ由テ顎間骨ヲ後方ニ壓送シ得ベシ(第四十八圖b)蓋シ此手術ハ鼻口蓋動脈ヲ毀傷スルヲナク骨膜ト共ニ側方ニ排送スルヲ以テ殆ンド無血のナリトス之ト同時ニ又タ兔唇手術ヲ行フヲ佳トス何トナレバ既ニ退却セシメタル顎間骨ハ之ニ由ツテ固定シ得レバナリ

以上ノ方法ヲ約言スレバ顎間骨ヲ整復スルト之ヲ切除スルトニ外ナラズ而シテ前者ハ主トシテ獨逸ニ於テ稱用セラレ後者ハ多ク英國ニ於テ行ハル今兩法ノ優劣ヲ局外ヨリ見ルキハ大ナル軒輊ヲ發見スル能ハズ

後療法

兔唇手術ノ後療法ハ實ニ緊要ノコナリトス綳帶ノ施用

ハ必要ニアラズ其手術ハ嚴ニ防腐的ニシテ看護周到ナルキハ毎ニ第一期癒合ヲ營爲スルモノトス又タ此間ノ授乳ハ必シモ匙ニテ與フルヲ要セズ哺乳器ノ乳嘴護謨柔軟ナレバ足レリ

次日ニ至レバ全然露呈セル縫合線上ニ結痂スルヲ常トス依テ此痂皮ハ第四日乃至第五日ニ至リ縫合絲ヲ拔去スルマデ放置スベシ又タ鼻孔ハ凝血或ハ粘液ノ爲メ閉塞シテ窒息ノ虞ナシトセズ宜シク注意シテ鼻孔ニ護謨管ヲ挿入シテ此危險ヲ豫防スベシ

顎弓破裂及ビ口蓋破裂ノ手術ハ第八章口腔疾病ノ條下ニ述ブベシ

第二十七節 顔面軟部ノ外傷

(一) 顔面創傷

(イ) 切創 刀劍、小刀、硝子片等ニ因ルモノニシテ顔面隨處ニ毀傷ヲ受ク就中顳顬動脈又ハ外頸動脈ノ出血ハ頗ル危險ナルコアリ又タ切創ニ因テ動脈瘤ヲ生ズルヲ稀ナラズ爾他眼球、鼻淚管、顔面神經、ステ

ノニアヌス管等ノ外傷ハ最モ注意スベキモノトス

(ロ)刺創 其輕重ハ創ノ深淺ニ由ル即チ深頤顫動脈ヲ損傷スルカ
ハイモル洞ヲ刺開セルカ、或ハ刺路ノ鼻腔ヲ取ルカ、眼窩ヲ通ズルカ、
腦腔ヲ刺開スルカ、腦髓ヲ毀傷スル等ノ如キニ至テハ其關係極メテ
重大ナリ又タ其刀尖破折シテ創内ニ遺殘スルモ絶テ障碍ナク治愈
スルコアリ或ハ終ニ化膿ニ傾クアリ、既ニ化膿ニ傾キシモノハ蜂窠
織炎ヲ起シ又タ開披的頭蓋創ニアツテハ腦膜炎若クハ腦膿腫ヲ誘
發スル等ニ由リ早晚鬼籍ニ上ルヲ常トス

(ハ)裂創、挫創 其原因ハ直達暴力ニアリテ顔面隨處ニ受ルモノト
ス

(三)銃創 平時ニ在テハ多ク自殺者ニ於テ實驗セラル而シテ多ク
ハ口腔ヨリ發射スルヲ以テ彈丸ハ口腔ヲ貫通シテ鼻腔ニ入り鼻根
ヨリ射出ス是レ全ク自殺者ノ發火ニ際シ頭部ヲ仰向スルノ強キニ

圖 九 十 四 第



由ルモノナリ若シ否ラザルモノハ頭蓋顔面ヲ劇シク滅裂セシメ出
血ト腦髓外傷トノ爲メ即死スルヲ常トス又タ戰時ニ於ケル銃創ノ

最重症ナルハ榴彈ニ由
テ來ルモノトス
最近距離ノ發火ニ際シ
テハ顔面皮膚ノ火傷ヲ
伴ヒ且ツ滿面ニ火藥殘
渣ノ沈著スルガ爲メ終
生暗色ヲ貽スコアリ又
タ近距離ヨリ發射シ、
霰彈ノ爲メ顔面ニ廣濶
ナル破壊滅裂ヲ來スコ
アリ(第四十九圖)

治法 防腐外科ノ通則ニ從フベシ毀傷シ、動脈ノ結紮シ得ベキモ
 ノハ只ダ外頸動脈及ビ顛顛動脈ノミナリ凡テ顔面ノ創傷ハ創縁ヲ
 周密ニ接著シ細絲ヲ以テ縫合スレバ數日ヲ出ズシテ第一期癒合ヲ
 營ムベシ又タ眼瞼、口圍等ヲ縫合スルニハ特ニ注意シテ醜形ヲ貽サ
 シメザルニアリ顔面神經ノ外傷ニハ直達或ハ介達ノ縫合法ヲ施ス
 ベシ又タ鼻尖、耳朶等ノ如キハ縱令斷去シ、モノト雖モ瞬速ニ防腐
 的縫合術ヲ施セバ再ビ癒合スルヲ得ベシ
 刺創ニアツテハ特ニ創内異物ノ殘留ト深顛顛動脈ノ毀傷トニ注意
 スベシ頭蓋腔ノ開披的創傷ニ就テハ前章既ニ詳述セリ
 顔面ノ銃創ニ就テハ特ニ内、外頸動脈及ビ深、淺顛顛動脈附近ヨリ發
 スル後出血ニ注意スベシ殊ニ六日乃至十日後ニ來ル所ノ膿潰時ニ
 於テ然リトス外頸動脈ノ結紮ハ咬筋ノ前縁ニ於テ此動脈ノ上顎骨
 縁ヲ越テ上行スル處ニ於テ行フヲ法トス

第五十圖



(三)顔面火傷 Combustio 多クハ熱湯、熾火等ノ直接ニ由テ來リ或ハ
 火藥ノ爆發ニ由リ又タ極メテ輕症ナルモノハ日射ノ爲メニ來ル
 アリ

重症ノ火傷ニアツテハ癒後往々醜形ノ癢痕收縮ヲ貽ス特ニ眼瞼、鼻
 翼、頰唇等ニ於テ然リトス(第
 五十圖)

治法 普通ノ火傷療法ヲ施
 スニ他ナラズ癢痕收縮ハ可
 及的豫防センコトヲ要ス就中
 チールシユノ植皮術ニ頼ル
 ヲ佳トス既ニ癢痕ヲ結ベル
 モノニアツテハ成形術ヲ施
 スノ他ニ策ナシ又タ火藥ニ

因ルモノハ銳匙ヲ以テ皮膚ニ沈著スル所ノ火藥粒子ヲ排除セザルベカラズ

(三)顔面凍傷 *Conspicatio* 殊ニ鼻尖又ハ耳廓ニ多シ是レ局部脈管ノ麻痺スルガ爲メ其部發赤スルノミ真ノ凍瘡及ビ凍沍脱疽ハ顔面ニ來ルヲ甚ダ稀ナリ二十七八年役中數多ノ凍沍脱疽ヲ出シタル時ニ於テモ顔面ニハ實見セザリシナリ

治法 普通凍傷療法ノ原則ニ從ヒ鼻尖ノ發赤スルモノニハ「エルゴチン」ノ皮下注射ヲ施シ或ハ燒灼電機針刺ヲ行フモ可ナリ

第二十八節 顔面ノ疾病

(一)癰腫、癰疽 癰腫ノ顔面ニ於ケル好生地ハ上唇及ビ鼻中隔ナリトス當初ニ早ク切開ヲ施シ膿栓 *nekrotische Propf* ヲ排除スレバ治癒速ナルヲ常トス然レドモ口圍ニ於テハ癰腫及ビ癰疽ノ一種ニシテ惡性 *maligane* (面疔)ナルモノヲ發スルヲアリ是レ腐敗性毒ノ傳染ニ因

ルモノニシテ腐敗性蜂窠織炎ヲ誘起ス就中最惡性ノモノニアツテハ兩三日否ラザルモノニアツテモ一二週日ニシテ斃ルヲ常トス死因ハ腐敗性全身症、化膿性腦膜炎及ビ靜脈竇血栓等ニアリ
證候 癰腫及ビ癰疽ノ惡性症トシテ見ルベキ徵候ハ高熱、劇痛、緊腫等ノ頓ニ増加スルモノニシテ其蔓延頗ル迅速ナリ殊ニ頸部ニ瀰蔓スルモノハ最モ速ナリ

治法 瞬速ニ廣濶ナル切開ヲ必要トス且ツ初期ニアツテハ銳匙ヲ以テ創内ヲ搔抓シ烙白金ヲ以テ燒灼スルヲ可トス然レモ醫士ノ手ニ來ルハ時機既ニ後ルヲ多シトス故ニ數多ノ切開モ遂ニ其效ナク鬼籍ニ入ルモノ多キハ實ニ遺憾トスル所ナリ

(二)脾脱疽瘡 *Milzbrandpustel* 脾脱疽ニ罹リタル動物ニ接スルモノノ顔面ニ來ルハ稀レナラズ又蚊蠅等ノ爲メニ傳播セラル、モノニシテ特種ノ細菌ニ因ス其種接セラレシ局處ハ三日乃至六日ノ潜伏

期ヲ經テ癢痒アル赤色小節ヲ形成シ次デ赤色或ハ紫色ノ疱トナル
 此疱ハ忽チ破潰シテ速ニ結痂シ其周圍ノ組織腫脹シ爰ニ再ビ小疱
 ヲ形成スルヲ常トス又タ隣接部淋巴腺ノ腫脹ヲ來シ一局處ノ發症
 後四十八時乃至六十時ニシテ全身症(高熱、譫語、脫力、下痢、劇痛等)ヲ發
 シ多クハ五日乃至八日ニシテ死亡ス

治法 感接部ヲ瞬速ニ滅殺スルニアリ殊ニ熔白金腐蝕藥等ヲ佳ト
 ス又タ局處ニ昇汞水ヲ注入スルモ可ナリ

(三)水瘡 Noma 頰粘膜ニ生ズル進行性壞疽ニシテ速ニ頰ノ全層ヲ
 侵襲シ豫後多クハ死亡ニ歸シ或ハ多少口圍ヲ潰崩シテ治癒スルヲ
 アリ要スルニ本症ハ創傷性實布淫里ニシテ潰瘍性口内炎ニ續發ス
 ルモノニ他ナラズ而シテ衰弱、貧血等ノ小兒ニシテ三歳乃至六歳ノ
 モノニ多ク嬰兒若クハ青年ノモノニハ稀ナリ、病機ハ每常口角附近
 ノ頰粘膜ニ初マリ此部ノ顔面皮膚ニ浮腫性腫脹ヲ來ス就中其鉛色

第五十一圖



ヲ現スモノハ將ニ壞疽ニ陥ラントスルノ徵
 ナリトス(第五十一圖四歳ノ男子)

經過 多クハ急性ニシテ粘膜ニ初徵ヲ呈セ
 シ以來三四日ニシテ頰部ニ穿孔スルヲ常ト
 シ發病後五日乃至八日ニシテ敗血症、虛脫或ハ外頸動脈ヨリ來ル出
 血等ノ爲メ死亡スルヲアリ或ハ幸ニ壞疽部脱落シテ治癒スルヲア
 リ或ハ又タ齒齦、顎骨、舌、硬軟口蓋等共ニ崩壞シ廣濶ナル缺損部ヲ生
 ズルモ漸次癍痕收縮ニ由テ狭小ト爲リ之ガ爲メ終ニ牙關緊閉症ヲ
 貽スヲアリ

治法 創傷實布淫里ニ於ケルガ如ク瞬速ニ壞疽局竈ヲ熔白金ニテ
 猛烈ニ燒灼スルヲ最良トス流動性腐蝕藥(硫酸、格魯兒亞鉛、腐蝕加里
 等)ヲ用ユルハ良法ト謂フベカラズ

(四)顔面丹毒 粘膜附近部ノ皮膚丹毒ヨリ粘膜ニ移行スルヲ多シ

ト雖反テ又タ粘膜丹毒ノ顔面ニ移行スルヲアリ其他鼻腔粘膜丹毒ノ喉頭及ビ聲門ニ波及シ聲門水腫ヲ來シ爲ニ氣管切開術ヲ要スルヲアリ丹毒ニ由テ來ル顔面ノ腫脹ハ口圍及ビ眼險ニ最モ著シク爲メニ眼裂ノ閉塞スルニ至ルヲアリ

經過 平均六日乃至十日間トス

豫後 甚ダ凶ナラズ其死亡數ハ十一%ナリトス丹毒ノ惡性腫瘍ニ

圖 二十五 第



向ツテ特殊ノ好關係ヲ有スルハ已ニ第三節ニ詳論セリ

治法 頭部丹毒ノ條下ニ説述シ、所ト異ナラズ

(五) 顔面狼瘡 *Lupus* 諸他ノ狼瘡ト同ジク眞性皮膚結核症ニシテ局竈中毎ニ結核(パチルス)

ヲ發見ス其解剖的變化ハ最小結節ノ簇生スルニアリ此最小結節漸次崩壞シテ潰瘍ヲ生ジ結節ト潰瘍ノ混交シテ汎發性滲潤及ビ組織ノ過生肥大ヲ來ス(第五十二圖)

狼瘡ヲ臨床的ニ區別シテ三種トス落屑性狼瘡 *Lupus exfoliatus* 潰爛性狼瘡 *Lupus exulcelans* 肥大性狼瘡 *Lupus hypertrophicus* 是ナリ落屑性狼瘡ハ其局處ニ赤色或ハ黃褐色ノ斑ヲ呈シ其表皮落屑性ヲ有スルモノ潰爛性狼瘡ハ皮膚及ビ隣接組織ヲ潰爛スルヲ廣大ナリ殊ニ鼻、頬、唇、眼險等ヲ然リトス粘膜ニハ繼發病多クシテ原發スルハ稀ナリ又骨質ハ侵害ヲ受ケズ故ニ鼻骨ノ缺損ハ主トシテ微毒症ニ歸スベク軟部及ビ軟骨ノ缺損ハ専ラ狼瘡ニ因ル就中軟骨性鼻中隔ハ潰爛性狼瘡ノ特ニ好デ占領スル處ナリ肥大性狼瘡ハ結節性ノモノナリトス

以上三種ノ狼瘡ニハ數多ノ中間症又ハ合併症アルハ論ヲ俟タズ

經過及豫後 頗ル慢性ニシテ多クハ春機發動期或ハ仍ホ後ニ至
 リテ發起シ高年ニ至ルマデ持長スルヲアリ又ハ狼瘡患者ニシテ内
 臟結核症ノ爲メニ死亡スルハ稀有ニアラズ或ハ鼻、頬及ビ眼瞼ニ著
 大ノ醜形ヲ貽セルニ止マルヲアリ

治法 全身強壯療法ノ他局處ニハ強烈ナル外科的療法ヲ施スベシ
 即チ銳匙ヲ以テ局處ヲ搔爬シ次デ烙白金ヲ以テ燒灼スルニアリ醜
 形ノ癢痕ヲ貽セル部ハ成形術或ハ植皮術ニ頼ルノ他ナシ

〔六〕顔面硬下疳 局發性原發微毒ニシテ顔面隨處ニ發生スベシト
 雖モ特ニ好デ發生スルハ口圍ナリトス本病ハ往々癌腫、脾脫疽等ト
 誤診ノ虞ナシトセズ

經過及診斷 病歴及ビ顯微鏡検査ニ由ツテ確診スルヲ難キニア
 ラズ本症ハ癌腫ニ反シテ潰瘍ニ傾キ易キト且ツ瘍底ノ豚脂狀ナル
 トハ診斷上特ニ緊要ナル證候ナリトス脾脫疽ハ同病ニ罹レル動物

ニ親接スルモノ或ハ其獸皮ヲ扱フモノニ發ス軟下疳ハ顔面ニ發ス
 ルヲ本症ニ比スレバ甚ダ稀ナリ

顔面ニ發スル微毒ノ繼發證候ハ微毒性皮疹前額ニ發スルヲ特ニ多
 シ及ビ皮膚、粘膜ノ潰瘍等ナリ此潰瘍ノ局處骨質ヲ壞崩スルノ症狀
 ハ既ニ頭蓋微毒ノ條下ニ論ゼリ又々鼻腔微毒ニ就テハ鼻腔疾病ノ
 條ニ讓ラン

微毒性潰瘍ノ護膜腫ヨリ發生シ、所ノモノハ動モスレバ癌腫ト誤
 リ易シ然レモ癌腫ニアツテハ其瘍縁硬韌ニ滲潤スルト且ツ微毒ノ
 如ク洞狀ニ侵蝕セザルトニアリ其他本症ノ潰瘍ハ圓形若クハ弓形
 ヲ取ルモノナリトス特ニ微毒性ヲ證明スルハ驅微法ニ由テ治癒ニ
 赴クノ一事之ナリ

治法 全身驅微療法ヲ行ヒ局處ハ銳匙ニテ搔爬シ烙白金ニテ燒灼
 スベシ

第二十九節 顔面ノ腫瘍

(二)癌腫 顔面腫瘍中最モ屢々見ル所ノ症ニシテ皮膚ニ多ク粘膜ニハ稀ナリ殊ニ好ンデ發生スル部ハ皮膚ノ粘膜ニ移行スル部例令
 下唇(第五十三圖)及ビ眼瞼等ノ如シ癌腫ニシテ上唇ニ發スルハ極
 メテ稀ナリ抑モ顔面皮膚ノ外形ハ種々アリテ最モ多キハ局在結節
 或ハ扁平硬結等ニシテ多クハ潰瘍面ヲ爲ス殊ニ男子ノ下唇ニ發ス
 ルモノ之ナリチールシユハ解剖的ト臨床的ノ關係ヨリ皮膚ヲ區別
 シテ平坦皮膚ト深蝕皮膚トノ二種トセリ

圖三十五第



(イ)平坦皮膚癌 *Karhoid* 主トシテマルビーギ網
 ヨリ起リ多クハ皮膚ニ蔓延性硬結ヲ呈ス此硬
 結ハ漸次潰瘍トナリ周邊ニ向ヒ徐々ニ廣延ス
 ルモ決シテ深部ニ向ヒ侵蝕スルモノニアラズ
 又タ其經過ハ頗ル慢性ニシテ十餘年ニ互ル

アリ然レモ本症ニハ曾テ移轉症ナキヲ例トス(第五十三圖)
 (ロ)深蝕皮膚癌 *tiefschneidende* 皮脂腺ヨリ發生シ迅速ナル惡性ノ經過ヲ

圖四十五第



取ルモノニシテ瘍底ハ常ニ硬固
 トナリ隣接淋巴腺ハ必ズ侵害セ
 ラレ轉移症ヲ發スルモノ稀ナラ
 ズ第五十四圖ハ其侵蝕最モ著明
 ナルモノ、一ナリ

スルハ稀ナリ不斷ノ喫煙及ビ鈍刃ノ剃刀ニ於ケル類同ノ剃鬚等ハ
 男子ニ皮膚癌ノ多キ一因タリ

治法 迅速ニ剔出スルニアリ隣接淋巴腺ハ縱令ヒ侵蝕ヲ受ザルモ
 共ニ剔除スルヲ良トス組織缺損ハ成形術或ハ植皮術ヲ以テ補フベ

シ
 顔面ノ皮膚ハ剔出後再發スルヲ多シ是レ初回剔出ノ際ニ於ケル病的組織遺殘ニ由ルト剔出部ノ周圍ニ於テ新生スルトニ因ル總テ再發ニ係ルモノハ可及的速カニ剔除セザルベカラズ若シ手術ヲ施スレバ能ハザルモノニアリテハ主トシテ對症療法ヲ行ヒ仍ホ丹毒ノ種接ヲ試ムルモ可ナリ然レモ之ガ撰擇ノ可否ハ既ニ第三節ニ於テ論述セリ

(三)皮様囊腫 顔面ニ發生スルヲ稀ナラズ其好生地ハ上眼窩外緣及ピ上眼瞼ノ外半鼻背前額顳耳ノ前後等ナリ而シテ此囊腫ハ粉瘤ニ比スレバ深部ヨリ發生スルモノトス

治法 第四節(五)ニ述ベシ所ニ異ナルヲナシ

(三)纖維腫 顔面ニ於テモ亦タ軟性ト硬性ノ二種アリ

(イ)軟性纖維腫 限局性ナルアリ蔓延性ナルアリ(第六圖參照)顔面

ノ皮膚殊ニ眼口鼻等ハ大ナル纖維腫ノ爲メ強ク牽引セラレ、下壓ナリ此牽引壓迫ノ爲メ遂ニ頭蓋骨及ビ顔面骨ニ種々ノ形態變化ヲ來スニ至ル

治法 第四節(七)ニ詳述シ、ガ如シ

(ロ)硬性纖維腫 之ニ算スベキモノハ癩痕ケロイドニシテ其硬度殆ンド軟骨ニ比スベシ歐米ニアツテハ耳朶ニ生ズルヲ最モ多シ是レ耳環孔ノ造爲ニ由テ來ルモノニシテ初メ局處ニ限局性ノ硬結ヲ生ジ漸ク球狀無痛ノ硬腫トナリ雀卵大ヨリ鳩卵大ニ達ス之ヲ剔除スレバ每常必ズ再發ス余曾テブルンス教授ノ助手タリシハ實見セシモノ、如キハ既ニ數回ノ剔除ヲ經シモノナリシ

治法 剔除スルニアリ周圍健康組織ト共ニ可成的多ク切除スルヲ良トス

(四)脂肪腫 顔面ニ於テハ頭蓋ニ於ケルヨリモ稀ナリ

(五)蔓狀神經腫 (神經性纖維腫)ハ顔面ニ稀レニ見ルヲアリ

(六)肉腫 顔面ニ生ズルヲ多カラズ管狀肉腫(Cylindrome)ハ殊ニ眼ノ
周邊及ビ涙腺ニ發シ色素性肉腫(黑腫)ハ顔面ノ色素斑ヨリ發生ス

治法 摘出スルニアルモ再發ヲ免カレズ

(七)脈管腫 顔面ニ發生スルヲ實ニ屢ナリトストレンデンブルグ
ノ調査ニ據レバ脈管腫全數ノ三分ノ二ハ顔面ニ發シ且ツ全數ノ三
分ノ二ハ女子ニアリト云ヘリ

治法 爲シ得ベクンバ摘出スベシ否ラザレバ燒灼針刺術ヲ行フモ
可ナリ

(八)淋巴管腫 淋巴管ノ擴張ニ由ルモノニシテ顔面中特ニ口圍ニ
發生ス先天性の巨唇ハ即チ唇部ノ淋巴管腫ナリトス

治法 楔狀剔除或ハ燒灼針刺ヲ實用ス

第三十節 眼窩ノ疾病

(二)眼窩蜂窠織炎 眼靜脈血栓ノ媒介ニ由テ化膿性腦膜炎或ハ
腦靜脈竇血栓等ヲ誘發スルヲアリ本症ノ主ナル證候ハ眼球ノ突出
及ビ其運動制限ナリトス

治法 可成の迅速ニ切開シ排膿ヲ謀ルニアリ

(三)搏動的 eyeball 突出症 Pulsitender Exophthalmus 海綿竇ニ於ケル内

頸動靜脈ノ動靜脈性脈管瘤ノ特徴ナリトス昔日ハ之ヲ眼動脈瘤或
ハ蔓狀動脈性脈管腫ニ因ルモノト誤想セリ本症ノ證候ハ搏動アル
所ノ眼球ノ突出眼瞼ノ腫脹下眼瞼ノ外翻等ニシテ頸動脈ヲ指壓ス
レバ眼球ノ搏動止ミ之ヲ去レバ忽チ搏動スル等ニアリ

治法 頸動脈ヲ結紮スルニアリ其式ハ後章頸部外科ノ編ニ説述ス
ベシ

(三)眼窩腫瘍 多クハ眼球ヨリ發起スト雖モ又タ或ハ其周圍組織
殊ニ前額腔(第二十五節參照)ヨリ發スルヲアリ而シテ眼窩内ニ最モ

多ク發生スル所ノモノハ黑色肉腫及ビ神經結締織肉腫ナリトス其
他皮様囊腫及ビ胞蟲囊腫モ亦タ發生スルコトアリ

眼球摘出術 此術ハ惡性腫瘍ノ眼球ニ特發シ、時又ハ顔面皮膚
ノ眼球ヲ侵害シ、時ニ於テ決行セザルヲ得ズ其法、術者ハ有鉤鑷子
トクローベル缺トヲ採リ眼ノ内眥ニ於テ内眼瞼靭帶ヲ剪斷シ次デ結
膜ノ飄轉部及ビ諸眼筋ノ附著點ヲ剪斷シ終ニ眼球ヲ少シク前方ニ
抽引シ視神經ヲ可成の後方ニ於テ剪斷スルニアリ而シテ眼瞼ハ可
成的保存セザルベカラズ又タ惡性腫瘍ニアツテハ眼窩脂肪モ共ニ
除却スルヲ要ス止血終レバ沃度仿護綿紗ノ栓球ヲ挿入シ壓定綑帶
ヲ施シ治後人工眼ヲ擬シテ顔容ヲ補フベシ

第三十一節 造臉術

造臉術 *Blepharoplastik* 眼瞼ノ缺損若クハ畸形ニ施ス所ノ成形術ニ
シテ其應用ノ最モ多キハ癩痕的眼瞼外翻症ニシテ外翻症ハ下眼瞼

ニ最多ナリトス而シテ片眼ノミナラズ時ニ兩眼共ニ之ニ罹ルコトア
リ下眼瞼ノ補缺ニ於ケル最良ノ造臉術ハ顫顫瓣ヲ造爲スルフリック

圖五十五第



圖六十五第



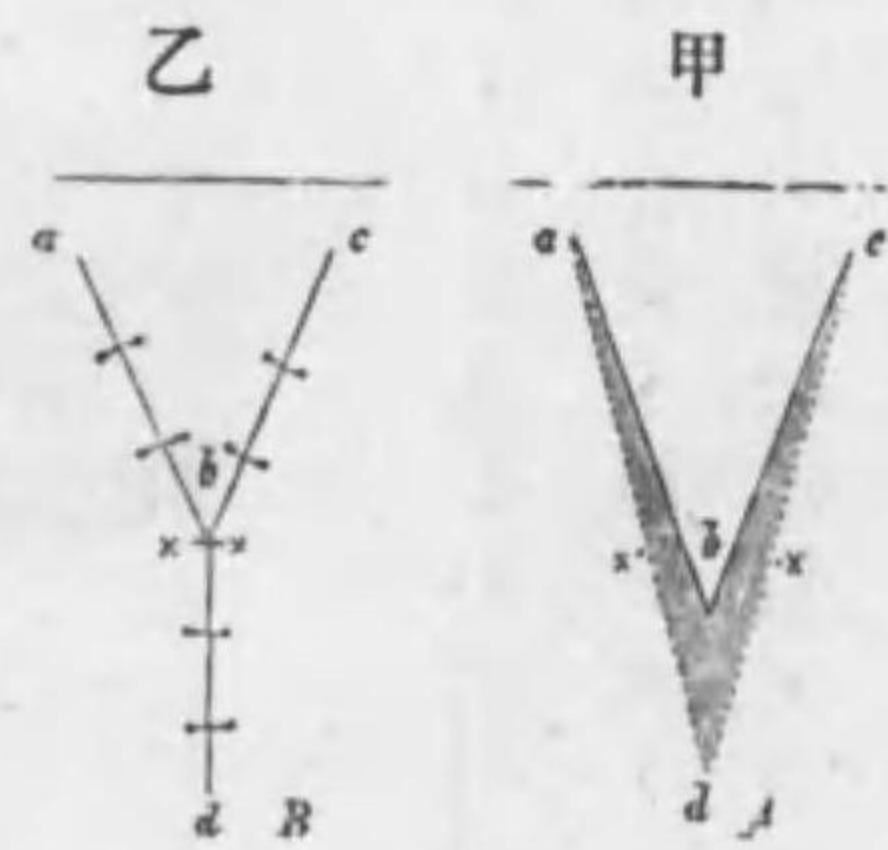
乙



式(第五十五圖)及ランゲンベツクノ改良シ、フリック式(第五十六圖甲、
乙)ハ縫合シ、圖ナリトス

下眼瞼ノ限局外翻ノ手術ハV字形切割(第五十七圖甲)ヲ爲シ次デ
abc 三角形瓣ヲab及bcdノ切線ヨリ眼瞼ト共ニ遊離シ之ヲ上
方ニ摺動シ各切線ヲY字形ニ集合シテ縫綴スルニアリ(第五十七圖

圖七十五第



圖八十五第

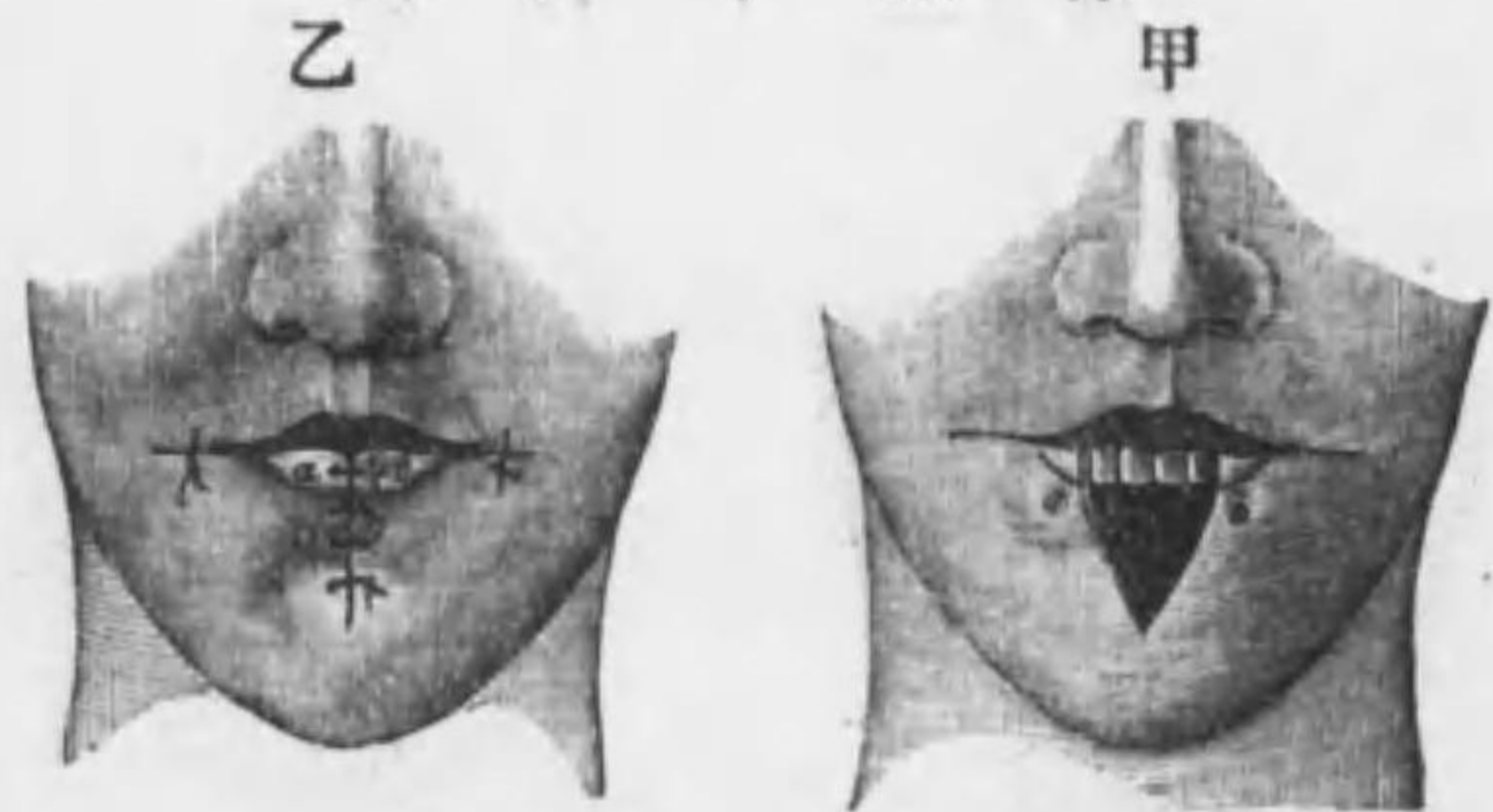


術ヲ行フベシ
上眼脷ニ於ケル所ノ造脷術ハ要スルニ下眼脷ニ於ケルモノト同一
ノ法式ニ依テ施シ得ルモノトス

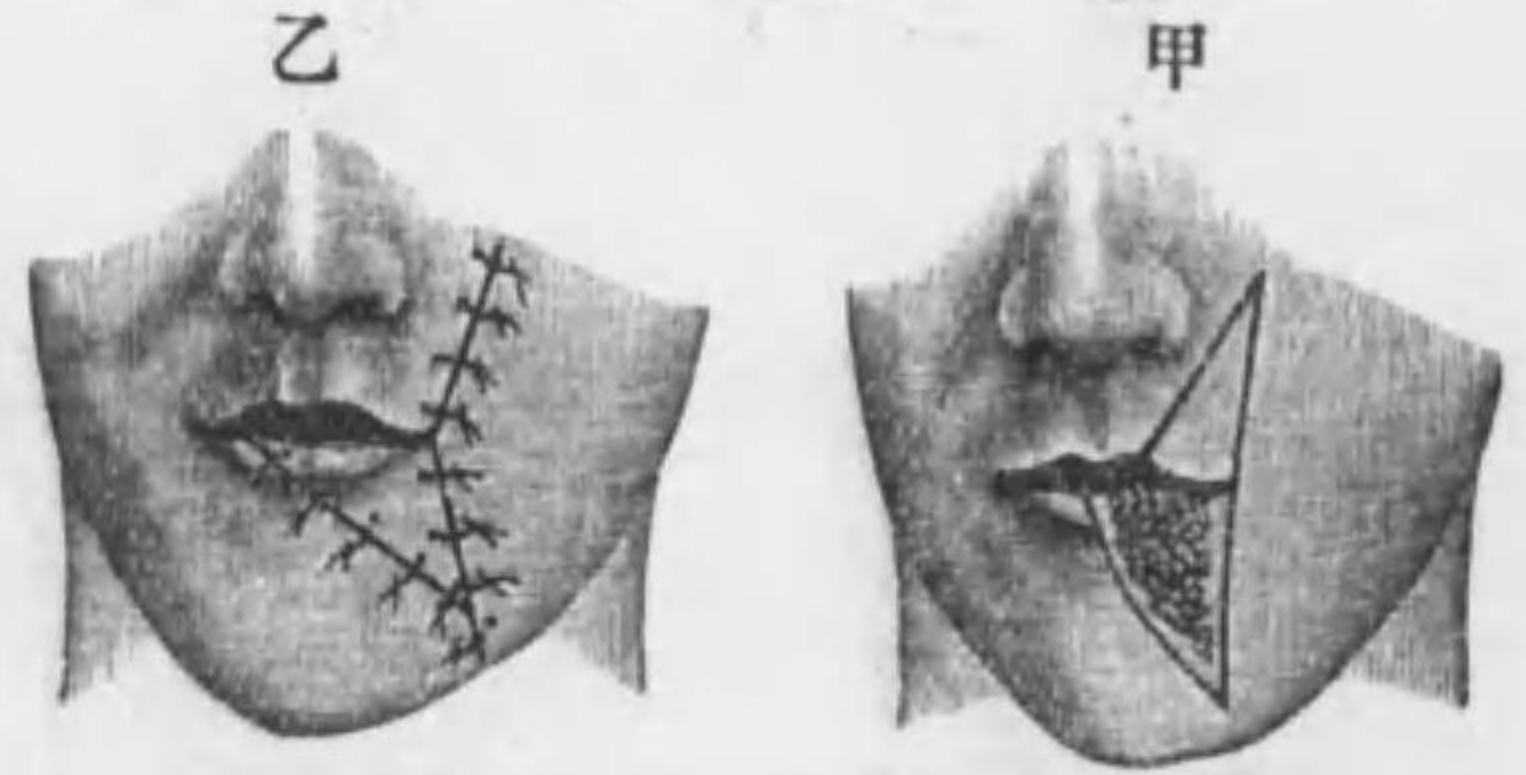
乙(其他下眼脷ニ
於ケル大缺損例
令ハ腫瘍剔出後
等ニ生ゼル缺損
ヲ補フニハチ
ヘンバツハ式ニ據
リ頬瓣ヲ造リテ
補充シ(第五十八
圖甲乙)側方ノ缺
損ニハ更ニ植皮

第三十二節 造脷術
造脷術 Cheiloplastik 此術ハ唇癌剔除後ニ行フヲ最モ多シトス若シ

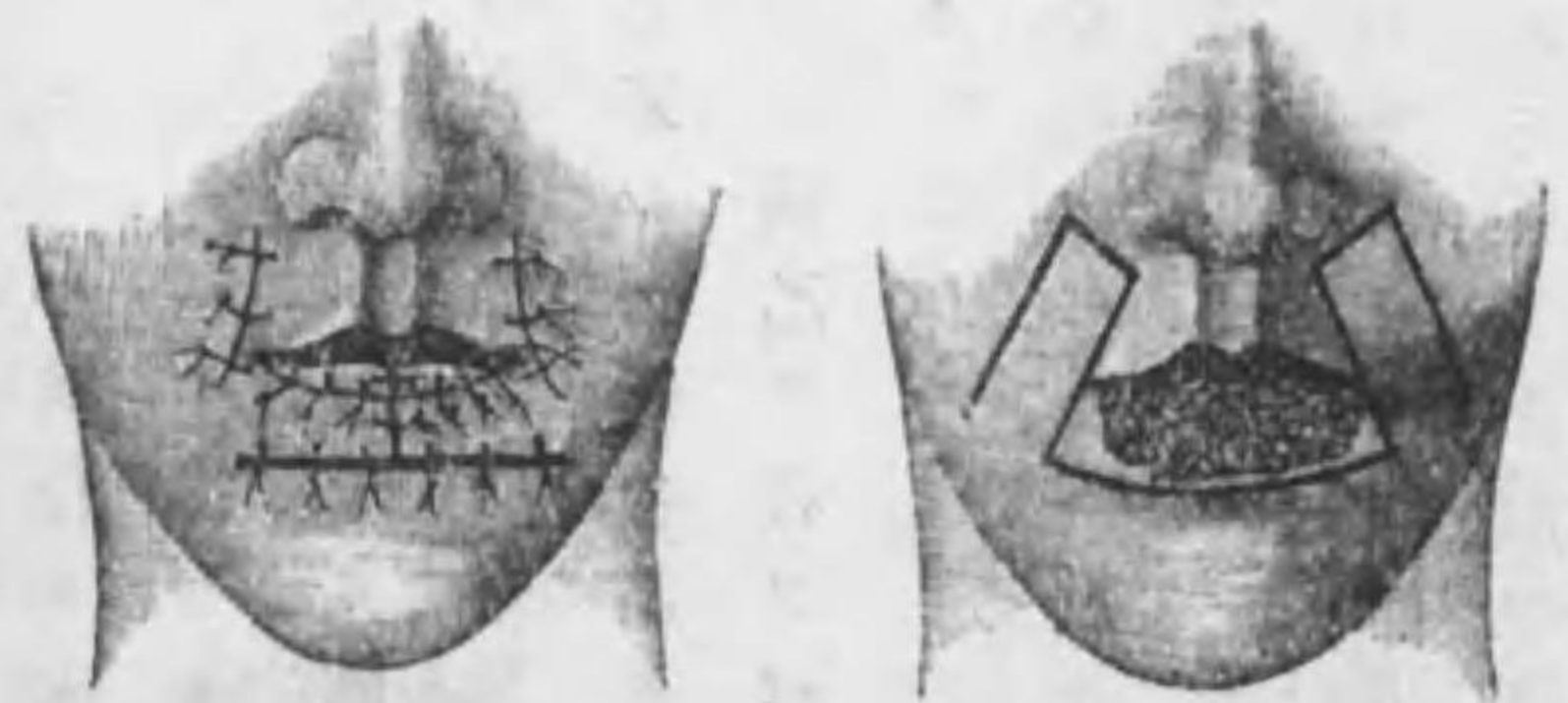
圖九十五第



圖一十六第



圖一十六第



圖四十六第



ハチーヘンバツハ式ヲ最モ良トス其法先ヅ狹窄セル口門ヨリ各側ニ於テ皮膚ノ一帯ヲ更ニ成形スベキ新口角ノ處マデ刮除シ全ク粘膜ノミヲ遺シ次デ此遺殘シ、粘膜ノ中央ヲ水平ニ切開シ其創縁ヲ反折シテ皮膚縁ト縫合シ以テ朱唇ヲ造成ス是レ實ニ造口術中ノ最要點ナリトス又タ新口角ニ當レル部ニ於テ粘膜ヲY形ニ切開スルノ法アリト雖モ多クハ再發ヲ免カレズ(第六十四圖ハ狼瘡後ニ生ゼシ口門狹窄ナリ)

第三十四節 造頰術

造頰術

Meloplastik

頰部ノ組織缺損ヲ補給スベキ成形術ハ種々ニシテ之ニ一定ノ法式ヲ與ヘントスルハ頗ル難シ故ニ組織缺損ノ小ナルモノハ伸縮自在ナル頰部ノ創縁ヲ摺動シ來ツテ直接ノ縫合ヲ

爲シ缺損ノ大ナルモノハ前額、顙額、上顎、下顎、頤部等ヨリ有莖瓣ヲ造リ之ヲ旋轉セシメテ縫合スルヲ造臉術及ビ造唇術ニ於ルガ如クスベシ但シ頸部ノ皮膚ハ成形術ニ就テ用ヲ爲サズ。是レ過度ニ萎縮スルヲ以テナリ總テ造頰術ニ於テ注意スベキハ下眼瞼及ビ上唇ノ瘰痕牽縮ニアリ

第三十五節 顔面ノ神經痛

顔面ノ神經痛中最モ多キハ三叉神經痛ナリトス、顔面ニ於ケル神經痛ノ主ナル證候ハ持長的或ハ間歇的ノ疼痛ニシテ三叉神經ノ一枝ニ限局スルアリ或ハ全枝ニ汎發スルアリ又タ屢、他ノ運動神經殊ニ顔面神經ニ波及シテ慢性痙攣症ヲ併發スルヲアリ疼痛ノ發作ハ輕易ノ刺戟殊ニ接觸、輕壓、氣流、咀嚼ニ因テモ輒スク誘起セラル、モノニ發作ノ長短、強弱ハ一様ナラズ第六十五圖ハ頭部ニ於ケル皮膚知覺神經ノ圖畫的配置圖ニシテ三叉神經ノ第一枝(1)及ビ第三枝(3)

ノ領域ハ横線ヲ以テ、迷走神經ノ耳枝ノ領域ハ黑色ヲ以テ示ス又タ
1ハ三叉神經ノ第一枝、2ハ第二枝(2aハ下眼窩神經、2bハ顳骨顏面神

第 六 十 五 圖



經、2cハ顳骨顳顬神
經、3ハ耳顳顬神經、
4ハ大後頭神經、5
ハ小後頭神經、6ハ
大耳神經、7ハ後項
神經、8ハ側項神經、
9ハ迷走神經ノ耳
枝ナリトス
原因 中樞的ナル
アリ或ハ末梢的ナル
アリ末梢的ノ原

因ハ其神經幹ノ經路ニ於ケル炎症殊ニ三叉神經ノ神經孔、下眼窩管
及ビ下顎管内經路中ニ於テス間、又タ滲出液或ハ贅骨ノ壓迫ニ因テ
發スルコトアリ然レモ其原因ハ不明ニ屬スルモノ多シ只タ感冒ハ主
要ノ關係ヲ有スルモノ、如シ其他反射的起源ヲ有スルコトアリ、ヒス
テリ、「マラリア」、萎黃病、便秘等ニ於ケル神經痛之ナリ中樞的原因ハ特
ニ腦髓及ビ腦膜ノ腫瘍、微毒性疾病等ニ由來ス
治法 手術的療法ハ只ダ末梢的的神經痛ニノミ適シ藥物的療法(規尼
混、オイカリプト油、砒石、アンチピリン、沃度加里、水銀劑等)ハ反射的神
經痛ニ好成績ヲ呈ハスモノナリ蓋シ其原因全ク除却スレバ疼痛ハ
忽然ト消散シテ永久再發スルコトナキモノタリ又タ中樞的ノモノニ
アツテハ醫療ノ奏效至テ稀ナリ故ニ神經痛ヲ發スルニ當リテハ其
原因ノ中樞的ナルヤ末梢的ナルヤ將タ反射的ナルヤヲ確定スルハ
最モ緊要ノコトナリトス然レモ之ガ確診ヲ爲スニ頗ル難キコト多シ

末梢的神經痛ノ良治法トスベキハ神經ノ切斷或ハ切除若クハ斷裂ニシテ其患部ト中樞部トノ交通ヲ全ク遮斷スルニアリ就中其ノ一部ヲ切除 *Neurectomie* スルノ可ナル所以ハ斷端ノ再ビ癒合シテ傳達機能ノ復故ヲ防グニアリ此目的ニ向ツテ著效アルハチールシユ式斷裂法 *Evision* 之ナリ其他單ニ神經展伸法 *Nervendehnung* ヲ行ヒ或ハ展伸法ニ切除術ヲ兼施スルコアリ

抑モ神經展伸法效力ノ解釋ハ未ダ明晰ナラズト雖モ今マ一神經アリ癩痕組織内ニ著床シ之ニ直達切除術ヲ施シテ其障礙ヲ解クニ便ナラザルキ或ハ神經其鞘ト著固セルモノニ於テ之ヲ疎解スルノ要アルキ或ハ神經ヲ展伸スレバ循環機能ヲ亢進シ之ガ爲メ營養ヲ佳良ナラシムルニ要アルキ等ニ施セバ極メテ效アルモノトス神經切除術ノ效績ハ術後數日間ハ頗ル顯著ナリト雖モ週餘月餘若クハ年餘ニシテ再發スルコ屢ナリトス縱令兩斷端更ニ癒合ノ虞ナキモノ

第六十六圖



ニ於テモ疼痛ノ再發スルハ往々實見スル所ナリ是レ顔面皮膚ノ知覺神經間ニ數多ノ吻合枝アルニ據ルナルベシ其他又神經切除術ノ毫モ奏效ナキコアリ是レ其原因中樞的ナルニ因ラズンバアラズ

三又神經枝ノ切除ニ於ケル術式ハ次ノ如シ

(一)上眼窩神經切除術 此切法ニ二様アリ一ハ縱切法ニシテ一ハ横切法ナリ甲法ハ上眼窩截痕ヨリ上方ニ向ヒ鉛直ノ切開ヲ爲スモノニシテ(第六十六圖)縦點線皮膚及ビ眼輪匝筋ヲ切リ上眼窩截痕ヲ露出スレバ神經ヲ發見スルコト甚ダ容易ナリ茲ニ於テ動脈鑷子ヲ以テ神經ヲ斷裂スベシ然レモ進ン

デ眼窩ノ後方ニ至ルマデ深ク神經ヲ探求セント欲スレバ宜シク乙法(第六十六圖)眉毛直下ノ白横線ニ依ルベシ即チ上眼窩縁ニ並行

シ眉毛ノ直下ニ於テ上眼窩截痕ヨリ外方ニ向ヒ皮膚ヲ切開シ次デ眼輪匝筋、上眼輪軟骨、輪匝筋々膜等ヲ溝消息子上ニ截開シ眼球及ビ眼輪舉筋ヲ謹慎シテ沈下セシムレバ神經ハ著シク緊張シ來ル由テ之ヲ鑷子ニテ採取シ前方ニ引キツ、切斷ス

(二)下眼窩神經切除術 可成の中樞部ニ近ク即チ頭蓋底ノ正圓孔ニ密接シテ行フヲ最良トス其法ハ第六十六圖²ニ示スガ如ク角形ニ皮膚ヲ切開ス(ブララン、ロッセン式)即チ斜下行切線ノ始點ハ外皆ノ上方凡一仙米突、眼窩外縁ヲ距ルニ乃至三密米突ノ處ニアリテ之ヨリ斜メニ下行シテ顳骨下縁ニ於テ恰モ上顎第三大白齒ニ該ル處マデ軟部及ビ骨膜ヲ通切シ仍ホ顳骨後壁ノ軟部ヲ柳葉刀ニテ切離シ而シテ刺鋸或ハ鏈鋸若クハ線鋸ヲ以テ顳骨ヲ後方ヨリ前内方ニ向ヒ斜メニ鋸斷ス次デ斜下行切線ノ上端ヨリ外方ニ向ヒ且ツ此切線ト直角狀ヲ爲シテ顳骨弓ニ沿ヒ顳顬骨ノ顳骨突起ニ至ルマデ皮膚、

皮下蜂窠織及ビ顳顬筋膜ヲ切開シ次デ顳骨弓ヲ其後部ヨリ屈折シテ遂ニ顳骨ヲ下方ニ翻轉ス茲ニ於テ顳顬筋ノ前縁ヲ後方ニ引キ蝴蝶顎骨窩ノ脂肪組織及ビ内顎動脈夥多ノ靜脈叢ヲ後方ニ排開シ仍ホ深部ノ脂肪組織ヲ謹慎シツ、除去ス然ル後チ消息子ヲ以テ下眼窩破裂ヲ探リ爰ニ下眼窩神經ノ内上方ヨリ來リ前下方ニ向ヒ經過スル部ヲ求ム(下眼窩動脈ハ外方ヨリ來リテ神經ニ達スルアリ)今ヤ鈎ヲ以テ神經ヲ遊離シ之ヲ可及的前方ニ引キ出シ正圓孔縁ニ接シテ切斷ス次デ斜下行切線ヨリ下眼窩孔ニ就テ神經ノ外出部ヲ遊離シ動脈鑷子ヲ以テ引キ出セバ先キノ切端爰ニ來ル次デ再ビ末梢ヲ引キ出シ可及的末梢部ニ於テ切除ヲ爲ス此際必ズ上顎骨結節ニ沿テ經過スル上齒槽神經ヲモ切斷スルハ緊要ノ一事ナリトス以上ノ手術ヲ終レバ顳骨ニハ骨及ビ骨膜縫合ヲ施シ故位ニ固定シ創内ノ最深部ニ排泄管ヲ裝置シ創口ヲ縫合スルヲ諸他ノ法ニ同ジ又タア、

ワグネルハ下眼窩縁ニ沿テ弓狀切開ヲ爲シ次デ骨膜下ニ於テ眼窩底ヲ下眼窩破裂ニ至ルマデ露出シ細鑿ヲ以テ下眼窩管ノ後部ヲ開キ小鉤ヲ以テ動脈ヨリ神經ヲ遊離シ管外ニ鉤舉シクレーベル缺ヲ以テ下眼窩破裂ニ入ルノ前ニ於テ剪斷シ次デ之ヲ其下眼窩孔ヲ外出スル部ヨリ下眼窩管外ニ引キ出シ全燃切除ス

(三)下顎神經切除術 此神經ノ枝別中切除術ヲ施シ得ベキモノニ枝アリ下齒槽神經、舌神經之ナリ

(甲)下齒槽神經切除術 其局處ハ(イ)神經ノ下顎骨管ニ入ルノ前(ロ)下顎骨經過中(ハ)前顎骨孔ヲ出ル部等ナリ

以上三處ノ中最良ノ部ハ(イ)ニシテリユックケ、ゾンネルブルグ式之レナリ術式ハ患者ノ頭部ヲ下垂セシメ下顎隅角ノ後縁ニ於テ長サ三乃至四仙米突ヲ骨膜ニ至ルマデ切開ス(第六十六圖3)但シ切開線ノ長サハ下顎隅角ヨリ下顎枝ニ向ツテモ亦々體ニ向ツテモ各均一ナラ

ンヲ要ス既ニ骨膜ヲ切レバ之ト内翼狀筋トヲ爬骨子ニテ下顎内面ヨリ上方及ビ後方ニ向ヒ小舌ノ著シク感ジ得ルマデ剝離ス次デ指頭ノ示導ニ據リ小舌附近ニ鉤ヲ送り顎骨ニ密接經過セル動脈ヨリ神經ヲ分離シ動脈鑷子ヲ以テ牽キ出シ切斷ヲ爲ス但シ末梢端ヲ動脈鑷子ニテ採取シ下顎骨管ヨリ斷裂スルヲ佳トス

(ロ)下顎骨管ニ於テ神經ヲ切除スルニハ下顎隅角部ニ於テ皮膚、咬筋及ビ骨膜ヲ弓狀ニ切開シ之ヲ一ノ瓣ト爲シ下顎骨ノ前面ヨリ剝離シテ上方ニ翻轉シ下顎骨ノ前面ヲ鑿除シテ神經ニ達ス

(ハ)前顎骨孔ニ於テ神經ヲ切除スルニハ下顎第一大臼齒部ヨリ咬筋前縁ノ前ニ至ルマデ皮膚、皮下結組織及ビ骨膜ヲ水平ニ切開シ前顎骨孔ヲ露出シ次デ下顎骨管壁ヲ隨意ノ大サニ鑿除スレバ容易ニ神經ヲ切除スルヲ得ベシ

(乙)舌神經切除術 上記リユックケ、ゾンネルブルグ式下齒槽神經切

除術ニ於ケルト同式ニ依リ行フベシ

第三十六節 顔面神經ノ麻痺及痙攣

(甲)顔面神經麻痺 *Facialislähmung* ハ其原因、中樞ニアルアリ或ハ末梢ニアルアリ末梢的顔面神經麻痺ハ主トシテ外傷的ニ屬ス例之ハ耳下腺附近部ノ手術、上下顎骨ノ切除術等ニ由テ來リ或ハ又タ岩様骨々瘍、單純ノ中耳加答兒後等ニ發シ若クハ癩麻質斯ニ基クモノアリ

中樞的顔面神經麻痺ハ腦髓ノ毀傷或ハ顔面神經ノ頭蓋腔内經路、中ニ於ル外傷等ニ由來ス

證候 頗ル特殊ノ狀ヲ呈ス即チ兩側共ニ麻痺スルキハ顔貌一變シテ七情ノ感ヲ呈セズ不興不動趣味ナク恰モ假面ヲ被ムルガ如シ又タ偏側麻痺スルキハ健側ハ牽縮シ患側ノ眼瞼閉著セズ瞬動缺如シ涙液ハ頬ニ溢流シ眼球結膜ハ多少炎症ヲ帶ビ肉笛、唾唾等ハ多少障

第六十七圖



碍ヲ受ケ唇語ノ發音正シカラズ口門ハ喎斜シ嗅神多クハ鈍ニ聽神モ亦タ障スルヲアリ然レモ舌ノ運動ニハ大ナル障ヲ見ズ
治法 電氣療法ヲ施スベシ神經ノ切斷ニ因スルモノハ神經縫合術ヲ施スニアリ但シ平流電氣ノ積極端ヲ患側ニ於テ神經ノ耳下腺叢部ニ當テ消極端ヲ健側ノ同部ニ置キ中度ノ電流ヲ通ジ且ツ時々其方向ヲ交換スルヲ可トス

(乙)顔面痙攣症 *Gesichtskrampf* 顔

面神經刺衝機亢進ニ因ルモノハ眼瞼諸筋ノ間斷ナク攣縮ヲ呈スルヲ以テ其ノ特異徵候トナシ殊ニ眼瞼輪匝筋ノ頻發ナル攣縮ニ因テハ眼瞼頻リニ瞬動シテ遂ニ瞼目 *Nystagmus* ヲ爲ス又三叉神經ノ衝動ニ依

テ反射的ニ本症ヲ發スルコトアリ然レモ此攣縮ハ三叉神經知覺枝ノ
外出部ヲ指壓スレバ忽チ間歇ス

治法 摩擦術ヲ試ミ若シ效ナキハ神經切除術或ハ神經展伸法ヲ
行フベシ殊ニ顔面神經ノ營養障礙ニ由テ來ル所ノ攣縮症ニハ神經
伸展法頗ル效アリトス其法顔面神經ノ下顎後縁ニ交叉スル部ニ於
テ之ヲ露呈シ法ノ如ク展伸スルニアリ(第六十七圖)

第六章 外鼻ノ外傷及疾病

第三十七節 外鼻ノ先天的畸形

(一)外鼻破裂 外鼻ノ中心線ニ縱溝アリテ兩鼻孔ハ之ニ因テ中隔
セラル、モノナリ

(二)外鼻缺損 極メテ稀有ノ症ナリメゾンニユノ報告シ、モノハ
生後七ヶ月ノ小兒ニシテ鼻部前面ニ一密米突大ノ孔口二個アルノ
ミニシテ其兩口ノ間隔ハ三仙米突ナリシト

(三)鼻梁傾斜 多クハ鼻中隔ノ屈曲ニ原ク(鼻ノ發育異常ナルノ結

果)モノニシテ其屈曲シ、中隔ノ凸隆側ハ右方ニ向フヲ最多トス然
ルルハ右鼻道ハ多少ノ狭窄ヲ免レズ而シテ其凸隆面ハ通常外部ヨ
リ視診スルコト容易ナルモ時ニ鼻茸ト誤診スルコトナキニアラズ鼻中
隔傾斜ニ由テ來ル所ノ障礙中主ナルモノハ鼻道ノ通氣不全トス
治法 中隔ノ根部ニ於テ粘膜炎及ビ軟骨膜ヲ水平ニ切開シ爬骨子ヲ
以テ之ヲ剝離シ中隔軟骨ヲ露呈シ其凸隆部ヲ剔除スルヲ良法トス

第三十八節 鼻骨及鼻軟骨ノ折傷

鼻骨及ビ鼻軟骨ノ折傷ハ殴打衝突等ノ如キ直達暴力ニ由テ來ルコ
多シ其破折セル鼻骨ハ通常鼻腔内ニ陥入スルヲ以テ鼻梁爲メニ壓
匾セラレ著シク醜形ヲ呈シ又タハ折骨ノ側方ニ摺動セシガ爲メ鼻
梁ノ中心線偏倚スルコトアリ若シ鼻粘膜炎ノ破壞ヲ兼ルルハ皮下蜂
窠織限局的氣腫ヲ發スルヲ常トス

又々鼻中隔軟骨ノ折傷ニアツテハ其度ニ應ジテ鼻梁ノ傾斜ニ差アリ此骨折ニ於ケル折端ハ角隅ヲ爲シテ一方ニ突出スルヲ以テ片側ノ鼻腔ハ多少ノ狭窄ヲ免レズ甚シキニ至リテハ全ク閉塞スルヲナキニアラズ然レモ外傷的鼻梁傾斜ハ上記先天的ノモノニ比スレバ頗ル稀ナリ

治法 先ヅ偏倚ヲ整復スルニアリ其法右手ニ閉塞セル大鉗子ヲ探リテ鼻腔ニ送り槓杆運動ニ由ツテ陥入セル鼻骨ヲ挺起シツ、整復シ左手ニテ外面ヨリ其度ヲ整理ス既ニ正位ニ至レバ骨ハ自カラ其位置ヲ保ツヲ常トス若シ否ラザルモノハ鼻腔ニ沃度仿謨綿紗栓塞ヲ施シ以テ副夾ニ代ヘ兼テ止血ノ用ヲ爲サシムベシ又々鼻中隔ノ偏屈ヲ整復スルニハ鉗子ヲ開キ其兩嘴ヲ各別ニ各鼻腔ニ送り兩側ヨリ中隔ヲ夾ミ復位セシムベシ

第三十九節 外鼻ノ疾病

第六十八圖



外鼻ノ炎性病ハ畢竟顔面諸部ノモノ(第二十八節)ニ同ジキヲ以テ特ニ論ズルヲ要セズ爰ニハ只ダ外鼻ニ特殊ナルモノ、ミヲ掲グ

(一)濕疹 特ニ癩癬性小兒ノ鼻門ニ來ルヲ多シト雖モ或ハ鼻加答兒症ニ繼發シ或ハ鼻尖及ビ鼻翼ノ肥厚ニ合併スルヲアリ

治法 楊皮酸ワベリンヲ塗り或ハ酸化亞鉛ト澱粉ノ混和劑ヲ撒布シ又々極メテ頑固ノ症ニハ電機燒灼ニ由テ速ニ治スルヲアリ

(二)鼻皮過性肥大 急性皮脂線炎ニ繼發スル濾胞性過性肥大ニ兼テ結組織ノ過性肥大ヲ伴フモノ

ニシテ(酒渣鼻 Acne rosacea)多クハ嗜酒家ノ老男ニ發シ外鼻皮表ニ凸兀不等ノ葉狀腫脹ヲ呈ス(第六十八圖)

治法 著大ナル過性肥大ニアツテハ楔狀截除ヲ施シ縫合スルニアリ

圖九十六第



(三) 狼瘡 鼻尖及鼻翼ニ來リ皮膚或ハ粘膜ニ發生シ繼テ軟骨及ビ骨ヲ壞崩セシム其他證候及ビ治法ハ第二十八節(五) 顏面狼瘡ノ條下ニ詳ナリ

(四) 微毒 外鼻ニ原發(硬性下疳)スルコト頗ル稀

ナリ之ニ反シテ全身微毒ノ證候トシテ屢皮膚潰瘍加答兒症等ヲ發シ又タ殊ニ骨膜及ビ軟骨膜若クハ粘膜ニ護謨腫性炎症ヲ發シ軟骨骨軟骨ヲ深蝕シテ其度ニ應ズル缺損ヲ生ズルコトアリ
治法 銳匙ヲ以テ局處ヲ強ク搔爬シ兼テ全身驅微法ヲ行フニアリ

圖十七第



缺損ヲ來セルモノニハ造鼻術ヲ施スベシ

(五) 腫瘍 外鼻ノ腫瘍ハ概シテ顔面諸部ノモノニ異ナラズ就中硬軟纖維腫脈管腫及ビ癌腫等ハ此部ニ最モ多ク見ルモノトス(第六十九圖ハトレンデレンブルグ

ノ實見セシ軟性纖維腫ニシテ第七十圖ハビルロードノ實驗セシ蔓狀動靜脈性脈管腫ナリ其他鼻硬腫 Rhinosclerom ナルモノアリ外鼻ノ皮膚及ビ鼻粘膜内ニ硬固ノ結節ヲ成形シテ腫瘍狀ヲ成スノ特性ヲ有シ澳露米國ノ一部ニ於テ實見セラレタル報告アリ余ハ未ダ本邦ニ於テ之ヲ見ズ本症多クハ鼻加答兒ニ初マリ漸次上記ノ結節ヲ成形ス無痛ニシテ軟骨様硬度ヲ有シ經過慢性ニシテ殆ンド治セズ此

硬結一タビ壞崩スレバ相應ノ潰瘍ト爲ル其原因一種ノ「パチルス」ニ
アリトハフリツチ等ノ説ク所ナリ

第四十節 鼻腔及鼻咽腔ノ検査法

鼻腔及ビ鼻咽腔ノ検査法ハ前方即チ鼻門ヨリ施スト(前檢鼻法 *Rhinoscopia anterior*) 後方即チ咽頭ヨリ行フ(後檢鼻法 *Rhinoscopia posterior*) ト
ノ二様ノ視診法ナリ

(甲)前檢鼻法 鼻鏡ヲ鼻門ヨリ挿入シ之ニ普通ノ反射鏡ヲ用キテ

光線ヲ落シ鼻腔内ヲ視察スルニア
リベ「フレンケル」式鼻鏡(第七十一圖)
ハ實用上最良ノモノタリ

第七十一圖



(乙)後檢鼻法 鼻咽腔ヨリ後鼻竅ヲ視診スルニアリテ先ヅ「アッシュ
ノ壓舌子」(七十二圖乙)ヲ以テ舌ヲ壓スルカ或ハ舌ヲ挺出セシメ之
レニ布片ヲ纏ヒ患者自己ノ手指ニテ固持セシメ術者ハ最小喉頭鏡

第七十二圖



或ハ此目的ノ爲メ特ニ製シ、所ノ
咽頭鏡ヲ採リ咽頭ニ送り日光又ハ
「ランブ」ノ光線ニテ反射セシムベシ
此際懸垂垂ハ多ク鏡檢ヲ妨グル者
ナリ之ヲ咽頭後壁ヨリ離開セシム
ルガ爲メ種々ノ器械ヲ製造セリウ
ルト「ニー」式口蓋鉤モ其一ナリ(第七
十七圖G)然レモ「ベロック」式小管(第七十三圖)ヲ以テ鼻腔ヨリ絲若クハ
狹帶ヲ後鼻口ヲ經テ鼻腔内ニ送り其兩端ヲ取テ患者ニ引カシムル
ハ能ク其目的ヲ達シ得ベキ便法ナリトス(「スチユルク」ノ法)

第四十一節 鼻腔ノ疾病

(一)衄血 *Epistaxis* 外傷及ビ種々ノ疾病例令バ鼻腔内ノ炎症或ハ新
生物又ハ丹毒、室扶斯等ノ經過中或ハ月經不調等ニ來ルモノトス其

他血友病者ニアツテハ其量殊ニ多ク且ツ頻回反復スルヲ見ル熱病及ビ人事不省等ニ於ケル患者ノ衄血ハ特ニ注意セザレバ後鼻竅ヨリ多量ノ血液ヲ氣管、食道、肺、胃等ニ流注セシムルコトアリ

治法 輕症ノモノニアツテハ鼻翼ヲ兩側ヨリ固ク壓迫スルカ冷水若クハ之ニ少量ノ醋、單寧、明礬等ヲ加ヘシモノヲ鼻腔ニ注入スルヲ以テ足レリトス重症ニアリテハ沃度仿謨綿紗或ハ綿花球栓ヲ以テ

前後鼻竅ヨリ栓塞スベシ但シ後方ヨリ施ス所ノ栓塞ハベロック式小管(第七十三圖)ノ媒介ニ依ラザルベカラズ其法、先ヅ第七十三圖a管ノ一端ニアルb輪ヲ取り之ヲ引キcノa管ノ他端ニ至ルヲ持チ之ヲ指頭ニテ管端ニ固定シ更ニ引キ出シタル部分ヲa管内ニ收メb輪ニ依テ右螺スルキハ管内ニ裝置アリテcハ指頭

圖三十七第



ヲ放ツモ固定セラル茲ニ於テ此管ヲ下鼻道ヨリ深ク咽腔ニ挿入シb輪ヲ左螺スルキハcハ其牽束ヲ解カレ彈力繼ノ力ニ依テ口腔内ニ顯出シ來ルヲ以テ之ニ穿チアル小孔ニ球栓ニ附屬スル絲條ヲ結束シ終リテ器械ヲ鼻道外ニ引キ出シ絲條ヲ取テ強ク之ヲ引クキハ後鼻腔ハ固ク栓塞セラル、モノトス又タ此管ヲ有セザルキハ彈力性「カテーテル」或ハ太キ紐ニ蠟ヲ塗抹シテ代用スルヲ得ベシ

(二)惡臭鼻瘡 Ozena 癩癧、結核及ビ微毒ノ一證候ニシテ鼻粘膜ノ萎縮症ヲ來シ帶黃色或ハ綠色ノ濃樣液ヲ分泌シ殊ニ液中腐敗性細菌ノ充滿スルガ爲メ惡臭鼻ヲ衝ク故ニ此名アリ

治法 全身療法ヲ施シ兼テ硼酸水、過滿俺酸加里水等ヲ以テ鼻腔灌漑法ヲ行ヒ或ハ銳匙ヲ以テ局處搔爬スルヲ佳トス

(三)格魯布及實弗的里咽頭實弗的里ニ繼發スルヲ多シトス故ニ其條下ニ論ズベシ

(四)結核 鼻腔ノ結核ハ外皮ノ狼瘡ニ繼發シ或ハ粘膜骨膜若クハ骨ニ原發スルヲアリ就中結節若クハ潰瘍ヲ形成スル原發性粘膜結核ハ最モ多キ症ニシテ余ガ實見スル所ニ據レバ中隔粘膜ニ發生シ中隔軟骨ヲ潰崩スルモノ殊ニ多シ(鼻粘膜結核ニ就テハ余ハブルンズノ臨床外科附録ト題スル醫事新誌卷ノ三ニ詳論セリ)

治法 局處ノ療法ハ可成の急速且ツ強烈ナルヲ要ス之ニ銳匙及ビ烙白金ヲ用ユルヲ良トス其他全身ノ強壯療法ハ缺クベカラザルモノナリトス

(五)微毒 鼻腔ハ最モ屢微毒ノ占領スル所ト爲ル而シテ多クハ全身微毒ノ繼發症ニシテ此部ニ局處症ヲ原發スルハ極メテ稀ナリ就中本病ノ初期ニ來ルモノハ微毒性鼻粘膜加答兒ニシテ末期ニ來ルモノハ粘膜骨膜或ハ軟骨周圍組織ノ護膜性炎症ニ



第七十四圖

起因スル潰瘍ヲ生ジ漸ク軟骨及ビ骨質ヲ侵蝕シ遂ニ微毒ニ特徴ナル鞍鼻 Sattelnaese (第七十四圖)ヲ來スニ至ル

治法 可及的局處及ビ全身療法ヲ嚴施スベシ

(六)馬鼻瘡性潰瘍 Polzgeschwür 動物使役者ニ來ル所謂馬鼻瘡 Mal-leus ノ傳染ニ因ルモノニシテ必ず兩側ノ鼻腔ニ發生シ多量ノ膿汁ヲ洩スヲ徵候トス本病ノ馬匹ニ流行スル際シ其使用者ニ特ニ創傷ノ徵スベキナキモ頭部及ビ顔面ノ皮膚卒然腫脹ヲ呈シ高熱ヲ發スルキハ須ラク本症ヲ顧慮セザルベカラズ

治法 強烈ナル局處療法ヲ行フベシ

(七)異物竄入 Fremdkörper 前鼻竇ヨリ鼻腔ニ達スルモノヲ最多ナリトス殊ニ小兒及ビ精神病者ニ於テ屢見ル所ナリ又タ後鼻竇ヨリ竄入スルモノハ嘔嚏或ハ嘔吐等ニテ口腔内ニ於ケル食物若クハ胃ノ内容物ナリトス元來鼻腔内ノ異物ハ發見シ易ク摘出スルニ難カラ

ズト雖凡若シ之ヲ除去セザルモノニアツテハ疼痛膿潰骨瘍骨疽等ヲ發スルヲナキニアラズ

治法 摘出スルニアリ

第四十二節 鼻腔ノ腫瘍

鼻茸 *Nasenspolypen* 其最モ多キハ軟性鼻茸即チ粘液茸ニシテピルロ

ト等ノ調査ニ據レバ眞ノ粘膜過生肥大ナリトス而シテ多クハ慢性加答兒ニ繼發スルモノタリ其好生部ハ鼻腔ノ前部及ビ上部ニシテ特ニ中甲介ハ最好ノ發生地タリ

證候 多クハ慢性鼻加答兒症ヲ呈シ鼻腔通氣ノ沮碍ヲ來ス而シテ患者ハ主トシテ口腔ニ依テ呼吸スルヲ以テ特殊ノ聲音ヲ發シ又時トシテハ喘息狀呼吸困難ヲ發起スルモノナキニアラズ又タ鼻茸ハ其數及ビ容積共ニ漸次増息シテ遂ニ鼻竅ノ前後ヨリ逼出スルニ至ルヲアリ手術ニ依リ輒ク治スベシト雖凡往々再發ヲ免レザルナリ

診斷 肉眼或ハ鼻鏡ヲ用キテ前鼻竅ヨリ視診シ又ハ後檢鼻法ニ依リ後鼻竅ヨリ視察スベシ加之咽頭ニ指頭ヲ送り觸診ヲ試ムルハ缺クベカラザルノ法ナリトス

治法 普通ノ鉗子或ハ鼻茸鉗子ヲ以テ其基根ヲ鉗持シ捻轉裂斷スルニアリ鎮痛ノ爲メ術前ニ古加乙涅溶液(5%乃至10%)ヲ鼻腔ニ塗布スルニ良シ或ハ嘔囉仿謨ノ麻醉ヲ要スルヲアリ鼻鏡ハ出血ノ爲メ使用スルニ由ナキヲ多シ止血ニハ沃度仿謨綿紗球栓ヲ施スベシ又タ再發ヲ豫防スルニハ術後兩三日ヲ經テ鼻腔ニ古加乙涅ヲ塗布シ麻醉ニ乗ジ電氣ヲ以テ茸ノ莖根ヲ燒灼スルヲ可トス其他電氣燒灼線ヲ以テ茸ヲ燒斷スルノ法アレモ稱用スベキニアラズ再發ヲ確實ニ豫防シ且ツ最小ノモノニ至ルマデ全然剔除セント欲セバ外鼻ヲ截開シテ施術セズンバアラズ其法多クハ鼻ノ中心線ニ於テ截開ヲ行ヒ以テ片腔或ハ兩腔共ニ開披スルニアリ但シ兩腔ヲ

圖五十七第



圖六十七第



露呈セント欲セバ宜シク鼻尖ニ於テ肉
 又形ノ截開ヲ行フ第七十五圖1ノ如
 クスベシ
 又タ外鼻截開ヲ以テ足ラザルキハ是ニ
 一過的除切術。Temporary Resection ヲ行ヒ
 外鼻全體ヲ翻轉シ以テ一層鼻腔ノ施術ヲ
 易カラシムベシ其法ニアリブルンス及オ
 リエル式之ナリブルンスハ鼻根部及ビ一
 側ノ鼻頰溝ニ於テ皮膚及ビ骨ヲ截開シ鼻
 翼ヲ上唇ヨリ切離シ(第七十五圖2)鼻中隔
 ヲ切線面ニ於テ截斷シ之ヲ他側ニ翻轉スルヲ第七十六圖ノ如シオ
 リエルハ鼻翼ノ兩側ニ於テ鼻頰溝及ビ鼻根部ノ皮膚及ビ骨ヲ截開
 シ(第七十六圖3)點線鼻中隔ヲ同ジク截斷シ之ヲ口門上ニ翻轉ス蓋

シブルンスハ營養橋ヲ一側ノ鼻頰溝ニ置キオリエルハ之ヲ鼻翼ト
 上唇ノ結合部ニ置ケリ
 粘液鼻茸ノ他、鼻腔ニ發生スル所ノ腫瘍ハ纖維腫、軟骨腫、骨腫、肉腫及
 ビ癌腫等之ナリ然レモ粘液茸ニ比スレバ頗ル稀ナリ

第四十三節 造鼻術

(一)印度式 Indische Methode 外鼻ノ全缺スルモノニ適スル術ナリ其
 術式先ヅ絆創膏ヲ以テ鼻ノ模型 Model ヲ造リ之ヲ前額ニ貼シ置キ

圖七十七第

甲



乙



圖八十七第



次デ缺損部ノ周縁ヲ同脚三角形ノ新
 創ト爲ス茲ニ於テ彼ノ絆創膏ニ準ジ
 テ前額ヨリ骨膜加皮瓣ヲ第七十七圖
 甲或ハ第七十八圖點線ノ如ク剝取シ
 莖部ニ於テ之ヲ旋轉シテ前ニ造リ爲
 セシ所ノ新創縁ノ三角形缺損部ニ來シ第七十七圖乙或ハ第七十八
 圖ノ如ク縫合シ鼻孔ニ護謨管ヲ挿入ス其前額ニ於ケル剝創部ハ縫
 合ニ由テ縮小セシムルヲ第七十八圖ニ示スガ如クシ尙ホ足ラザル
 部ハ創面ニ植皮術ヲ施シ全然補缺スベシ但シ四週日乃至六週日ヲ
 經テ瓣ノ全ク癒合スルヲ待チテ旋轉シ、瓣ノ莖部ニ於テ更ニ是正
 手術ヲ行ハザルベカラズ即チ莖ノ壘狀隆起スル部ヨリ一ノ楔狀片
 ヲ切除シ鼻容ヲ修正スルニアリ

(二)佛蘭西式

Französische Methode

所謂ネラトニ式造鼻術ニシテ鼻

圖九十七第



ノ可動部ノミ缺損シ、モノニ適ス其法、兩
 頰部ノ各側ヨリ菱狀ノ骨膜加皮瓣ヲ剝取
 シテ之ヲ中心部ニ移動シ縫合スルニアリ
 其營養根ハ内眥及ビ鼻根ニアリ(第七十九
 圖)

(三)伊太利式

Italianische Methode

コッチノ創意ニ係ルモノニシテ上膊ヨリ皮瓣ヲ剝取スルニアリ此法
 ハ顔面ニ於テ造瓣ニ適スベキ皮
 膚ノ存セザルモノニノミ行フニ
 過ギズグレイフェハ當世紀ノ初メ
 ニ當リ之ヲ改善シ頗ル簡單ナル
 法ト成セリ乃チ上膊ノ前面ヨリ
 有莖皮瓣ヲ剝取シ其遊離縁ヲ鼻

圖十八第



ノ缺損縁ニ縫合シ癒合ヲ待テ莖部ヲ切斷スルニアリ而シテ皮膚ノ癒合スルマデハ上肢ヲ頭部ニ固定シテ動搖ヲ豫防セザルベカラズ
(第八十圖)

(四)一部造鼻術

Partielle Rhinoplastik 鼻翼、鼻尖及び鼻中隔ノ一部缺

損ヲ補全スルノ法ナリ即チ鼻翼ヲ造爲センニハ前額ヨリ一小狹瓣ヲ剝取スルヲ印土法ニ於ケルガ如クスルカ或ハ鼻ノ健側ヨリ皮膚ヲ取り之ヲ缺損部ニ移植スルニアリ而シテ其剝取シ、部ノ新創面ニハ植皮術ヲ行フベシ(ランゲンベグ式)

又タ鼻中隔ヲ造爲センニハ上唇ノ人中ニ於テ二個ノ併行縱截ヲ行ヒ上唇ノ一部ヲ切離シ之ヲ上方ニ翻轉シ其粘膜面ヲ外方ニ向ケ遊離端(上唇ノ下縁)ヲ鼻尖下ニ縫合スベシ但シ外方ニ向ヒシ所ノ粘膜面ハ漸次變質シテ皮膚ニ類化スルモノナリ

第七章 顔面骨ノ外傷及疾病

第四十四節 上顎骨ノ骨折

上顎骨ノ骨折ハ直達ノ暴力例令ハ衝突、馬蹄、蒸汽機器、銃丸等ニ由テ來ルヲ多シトス昔日齒鍵 Zahn Schlüssel ヲ用ヒテ拔齒シ、時代ニアツテハ往々齒槽突起ノ限局骨折ヲ來シ、ニアリ然レモ上顎骨ノ骨折ハ概シテ稀有ニ屬スルモノトス若シ骨折ヲ來セバ多クハ複雑ノ破砕骨傷ニシテ皮膚或ハ粘膜ノ破滅ヲ兼ルヲ常トス而シテ上顎前面ニ骨ノ陥沒ヲ呈シ之ヲ指壓スレバ折骨ハ異物ノ如キ感ヲ爲スニアリ加之齒列變位ヲ見ルヲ屢ナリトス若シハイモル洞、鼻腔、前額腔等ニ穿通シ、モノニアツテハ患側ノ顔面ニ氣腫ヲ呈シ、眼窩底面ノ骨折ニアツテハ眼窩内出血ノ爲メ眼球突出ヲ來スニアリ其他内頸動脈ノ破裂ニ因ル出血ハ甚ダ危険ニシテ殊ニ銃創ニ於ケル骨折ニアツテ最モ然リトス斯ルモノニアツテハ頸動脈ヲ結紮スルモ往々無効ニ屬スルヲアリ又タ下眼窩神經及ビ顔面神經ノ毀傷ニ因ル神經

痛及ビ麻痺モ亦タ屢、目撃スル所タリ其他頭蓋底骨折ヲ兼ルコアリ
 其證候ハ既ニ第八節ニ論載シ、ガ如シ
 豫後 頭蓋底骨折或ハ内頸動脈毀傷ノ如キ危險ノ合併症ナキニ於
 テハ概シテ吉ナリ其折骨ハ假骨ニ因テ速ニ癒合スルヲ得ベシ縱令
 ヒ破碎骨折ナリト雖モ幸ニ化膿、腐骨等ニ陥ラズ治癒スルヲ例トス
 又タ齒牙ノ如キハ將ニ浮動搖落セントスルモノモ能ク固着シ既ニ
 脫離シ、モノト雖モ瞬時ニ復植スレバ再ビ固定シ得ルコアリ
 治法 折骨及ビ齒牙ノ轉位シ、モノ又ハ陥沒シ、骨片等ハ宜シク
 故位ニ復セシメ骨片ノ全ク遊離シ、モノハ除去スベシ然レモ尚ホ
 骨膜ト連續セルモノハ復舊ヲ試ミルヲ佳トス骨折部ヲ正位ニ固定
 センガ爲メ折骨片ニ縫合術ヲ施スコト時ニ之レアリト雖モ多クハ下
 顎帶ヲ施スカ「グダベルヒヤ」ノ副夾ヲ以テ足レリトス其他鹽酸加里
 溶液、硼酸溶液等ノ含嗽劑ヲ與ヘ可及的口腔ヲ清淨ニシ食物ハ固形

物ヲ嚴禁シ必ズ流動物ヲ攝取セシメ且ツ可成的談話ヲ制限スベシ
 皮膚及ビ粘膜ニ創傷アラバ防腐的手術ヲ施スベキモ彼ノ昔日屢施
 行シ、骨折部ニ第一期切除ヲ施スガ如キハ力メテ避クルヲ可トス

第四十五節 頤骨ノ骨折

頤骨ノ骨折ハ多ハ直達暴力ニ因ルモノニシテ上顎骨前壁及ビ眼窩
 ノ骨折ヲ伴フモノトス故ニ頤骨單獨ノ折傷ハ甚ダ稀ナリ又タ頤骨
 其諸結合ヨリ全然脫離スルコトアリ之ヲ頤骨脫臼ト名ク抑モ頤骨ニ
 骨折ヲ致ス所ノ直達暴力ハ殆ンド毎ニ前下方ヨリ働クヲ以テ骨體
 ハ内方及ビ眼窩ニ向ヒ陥沒スルコト多シ故ニ患側顔面ノ扁平ト咀嚼
 作用ノ障礙ハ最モ緊要ニシテ最モ多キ徵候ナリトス若シ暴力ノ口
 腔ヨリ來ル時ハ頤骨ヲ外方ニ轉位セシメ咬筋ハ破折セシ頤骨ヲ下
 方ニ牽掣スルコトアリ
 頤骨弓ハ其位置突出スルニモ拘ハラズ骨折スルコト甚ダ稀ナリ然レ

凡若シ折傷スルハ其原因外方或ハ口内ノ直達暴力ニアルモノトス故ニ折骨ノ轉位ハ内方或ハ外方ニ向フヲ毎トス但シ折傷時ノ直後ニアリテハ觸診及ビ視診ニ依テ其骨折ナルヲ診斷スルヲ容易ナリト雖モ多クハ溢血夥シキガ爲メ速ニ腫脹ヲ來シ診斷頗ル困難ト成ルナリ然レモ咬筋ノ深部ハ顚骨弓ノ前部ヨリ起ルヲ以テ口門ノ開閉ニ障礙ヲ來スヲ以テ察知スベシ

治法 可及的折骨ノ轉位ヲ復位スルニアリ即チ折端ヲ整復シ防腐的骨縫合ヲ施シ之ヲ故意ニ固定スベシ

第四十六節 下顎骨ノ骨折

下顎骨ノ骨折ハ顔面骨折傷中最モ多キモノトス其種類五アリ即チ齒槽突起、下顎骨體、下顎枝、髁狀突起、鳥喙突起ノ骨折之ナリ以上五者ノ中、齒槽突起ノ骨折ハ最モ多ク昔日齒鍵ヲ用ヒテ拔齒シ、時ニ於テハ殊ニ然リトス鳥喙突起ノ骨折ハ最モ稀ナリ又骨體ノ門齒及ビ

犬齒部ニ於ケル折傷ハ骨枝ノ折傷ヨリモ多シ而シテ毎ニ斜骨折ナリトス

下顎ニ於ケル骨折ノ多數ハ複雑骨折ニシテ毎ニ口腔ノ粘膜及ビ骨膜ノ曝露スルモノトス其原因多クハ直達暴力(衝突、毆打)ニ因ルト雖モ又タ介達暴力例令ハ頤部ニ於ケル毆打等ニ依テ髁狀突起ノ骨折ヲ來シ兼テ關節窩ヲ破潰(頭蓋底骨折)スルコトアリ蓋シ下顎骨ニ廣大ノ破潰ヲ來スハ銃創ニ若クハナシ殊ニ自殺ノ爲メ口内ニ射入シシ者ニ於テ然リトス

證候 骨體及ビ隅角部ニ於ケル全骨折ハ診斷頗ル容易ナリ是レ自覺的及ビ他覺的證候(疼痛、變形、異樣動搖及ビ軋音)ノ著明ニシテ其疼痛ハ甚ダ強シ是レ特ニ下顎神經ノ裂斷或ハ挫傷セラル、ニ因ル變形 Deformität ハ下顎ノ齒列ヲ觀察スレバ明ナリ若シ骨折ノ咬筋附着部ノ前方ニアルトキハ其骨折ノ後端ハ咬筋及ビ顚筋ノ爲メ外前

方ニ牽引セラレ多少前方ニ摺動 Verschieben シ折骨ノ前線上ニ架シ其折骨前線ハ頤舌骨間ニ在ル諸筋(二腹筋、頤舌骨筋、顎舌骨筋)ノ爲メ牽引セラレ下方ニ轉位スルヲ例トス又タ咬筋附着部ノ後方ニ於テ骨折スルトキハ著シキ轉位ヲ呈セザルヲ多シトス是レ他ナシ折骨片ノ咬筋及ビ内翼狀筋ノ爲メニ固定セラルルヲ以テナリ、異様動搖 *abnorme Beweglichkeit* アリテ折端軋音ヲ聽クベシ加之下顎ノ全骨折ニアツテハ頗ル特異ノ徵候アリ即チ患者ハ談話若クハ嚙下ヲ試ミントスルニ當リ毎ニ下顎ヲ支ヘ可成的之ヲ安靜ニ保タントスルノ狀アリ且ツ口吻ハ結ブ能ハズ口角ハ常ニ流涎シ言語ハ不明ト爲ル然レモ出血ハ主トシテ齒齦ノ破壊ニ由ルモノナルヲ以テ甚ダシカラズ

髁狀突起骨折スレバ此突起ハ外翼狀筋ノ爲メ内前方ニ牽引セラルルニ下顎骨全體ハ却ツテ髁狀突起ノ破折短縮ノ爲メ患側ニ偏傾ス

若シ髁狀突起ノ兩側共ニ折傷スルキハ下顎骨全體ハ後方ニ摺動シ下齒列ハ上齒列ノ後ロニ來ルヲ多シ故ニ髁狀突起ノ折端整復及ビ固定ハ多クハ困難ナルヲ常トス而シテ危險ナル併發症ハ關節窩即チ頭蓋底骨傷ナリトス

鳥喙突起骨折ニ於ケル折端ノ轉移ハ頗ル僅少ナルヲ例トス

都テ下顎骨々折ハ骨性治療ヲ爲スヲ常トス然レモ假骨ノ發生多クハ緩慢ナリ而シテ骨體及ビ顎枝ニ於ケル全骨折ハ四週日乃至十週日ヲ要ス其他複雑骨傷ニシテ口内炎ヲ發スル場合ニ於テモ骨折部ノ化膿ハ顯著ナラザルヲ例トス

假關節 *Pseudarthrose* ヲ貽セルモノハ極メテ稀ナリノリスノ調査ニ據レバ百五十人中僅カニ二人ナリ而シテ假關節ヲ造ル最多ノ原因ハ折端間ニ腐骨片或ハ齒牙ノ夾雜スルニ由ル又タ假關節ノ結合ハ結締織性ナルアリ或ハ全ク之ヲ缺クアリ

治法 折骨端ノ轉位ヲ整復シ齒列ノ故位ニ復シ、ヤ否ヤヲ檢スベシ下顎骨ノ固定法 Retention ハ下顎帶(第八十一圖)ニテ足ルヲアリト

圖一十八第 圖二十八第



雖「グッタベルヒヤ」副夾ヲ用ユレバ一層確實ニシテ簡便ナリトス其法「グッタベルヒヤ」ヲ熱湯ニ浸シ柔軟ナラシメ下顎骨ニ型箍シ乾固セルヲ待テ其内面ニ綿花ヲ敷キ更ニ之ヲ上記ノ繃帶ニテ固定スルナリ若シ以上ノ方法ニ由テ固定スルノ難キ場合(破碎骨折、斜骨折等)ニアツテハ銀線ヲ以テ骨縫合ヲ施シ(第八十二圖)或ハ外副夾ニ代ルニ「グッタベルヒヤ」ニテ齒間副夾 Interdental-schiene ヲ製シ齒列ヲ固定スルヲ佳トス其他治療上必要ナルハ可成的口門ヲ開カ

シメズ食物ハ只ダ流動物ノミヲ撰ミ之ヲ齒間或ハ臼齒後ノ間隙ヨリ送ルベシ五六週日ハ嚴ニ咀嚼作用ヲ禁ジ且ツ常ニ口内ヲ清掃シ化膿ニ注意スベシ又タ腐骨片アルモ全然遊離セザレバ拔出スベカラズ
髁狀突起ノ骨折ニシテ轉位ヲ呈スレバ口内ヨリ之ヲ整復スベシ然レモ其術容易ナラズ固定ニ至テハ更ニ難シ固定繃帶ニハ上記ノ法ニ據ルヲ佳トス

第四十七節 下顎脫臼

(甲)前脫臼 Luxation nach vorn 下顎脫臼ハ殆ンド皆ナ前脫臼ニシテ他ニ破格ナシト云フモ可ナリ其來ルヤ口門ヲ廣ク開張スルニ當リ偶、髁狀突起ノ關節結節ヲ越テ前方ニ滑脫スルニ基ク例之バ欠伸、號叫、嘔吐ノ如キ又拔齒術ノ如キ、胃管、ブーシノ挿入或ハ開口時ニ當リ偶、毆打、衝突ニ逢フガ如キ皆之ガ機轉ト爲ル其脫臼シテ關節頭ハ關

圖三十八第



節結節前ニ於テ咬筋及ビ外翼狀筋ノ爲メ固定スル所トナリ鳥喙突起モ亦タ顛顛筋及ビ咬筋内ニ突入シテ其固定ヲ助クルモノタリ而シテ囊狀靱帶ハ破裂セザルヲ常トス抑、身體各部ノ關節脱臼ニシテ囊狀靱帶ノ破裂セザルモノハ只ダ下顎脱臼ノ一アルノミ加之内側靱帶及ビ莖狀顎骨靱帶ノ如キ囊狀靱帶ノ補助靱帶モ亦タ破裂セザルヲ常トス然レモ下顎脱臼ハ概シテ稀有ニ屬スルモノニシテアルベルトノ調査ニ據レバ脱臼全數ノ一、五%ナリト云フ就中兩側脱臼

ハ片側脱臼ヨリモ多ク婦人ハ男子ニ於ケルヨリモ多シ又タ他ニ習癖脱臼 Habituelle Luxation ナルモノアリテ輕易ノ暴力或ハ少シク強大ノ開口ニ由リ關節頭ノ容易ニ滑脱スルモノナリ證候 兩側脱臼ノ證候ハ特殊ニシテ

圖四十八第



一目瞭然タリ即チ口門ハ半開シテ閉鎖スル能ハズ頤齒列及ビ顎隅ハ關節頭前脱ノ度ニ應ジテ前方ニ轉位シテ下顎ハ異常ノ位置ニ固定セラレ頰部ハ扁平ト爲リ且ツ延長シ第八十三圖耳廓ノ直前、下顎關節部ヲ觸診スレバ陷没アリ其前方ニ髁狀突起ノ占位スルヲ知ル又タ偏側脱臼ニアツテハ其證候兩側ニ於ルガ如ク著シカラズト雖モ

口門ハ半開ノ位置ニ於テ閉鎖スル能ハズ健側ニ傾向シ只ダ脱臼側ニ於テ下顎關節窩ノ空虚ナルト其前方ニ關節頭ノ占位スルヲ觸知スベシ
治法 下顎脱臼ヲ整復センニハ先
ズ患者ヲ椅子ニ倚ラシメ介者ハ其
後方ニ立チ兩側ヨリ耳邊ヲ固持シ

頭首ヲ較、仰向セシム茲ニ於テ術者ハ其前ニ立テ兩拇指ヲ口内ニ送り各最後位ノ臼齒上ニ致シ他ノ四指ヲ以テ外ヨリ下顎下縁ヲ握ミ(第八十四圖)而シテ拇指ニ力ヲ加ヘテ下方ニ壓シ他指ヲ以テ頤ヲ少シク擧ゲ此機ニ乘ジテ下顎ヲ後方ニ壓送スレバ骨頭ハ忽然復納スベシ但シ此瞬時ニ於テ拇指ヲ去ルヲ快手ナラザレバ兩顎ノ合着ニ際シ咬傷セララル、ノ虞アリ

以上ノ手術ニ依テ整復シ能ハザルモノハ多クハ囊狀靭帶ニ狹小ナル破裂アリテ關節頸ニ對シ鈕孔ノ作用ヲ爲スニ由ルモノタリ然ルルハ防腐外科ノ原則ニ據リ關節ヲ開キ障害ヲ除クノ外ナシ

既ニ脱臼ヲ整復スレバ少ナクモ一週日間ハ上顎ニ向ヒ固定シ必ズ流動性食物ヲ與ヘ爾後口門ノ潤開ヲ戒ムベシ否ラザレバ再發ノ虞アルノミナラズ或ハ習癖性ト爲ルコトアレバナリ習癖脱臼ニシテ一ケ年三百回脱臼セシモノニ沃度丁幾ノ注入ヲ行ヒ治療セリトハ

ゲンツメルノ報告スル所ナリ

(乙)後脱臼

Luxation nach hinten 極テ稀ニシテ口門閉鎖ノ位置ニ於テ

頤部ニ劇シキ衝突、毆打等ヲ受レバ關節部ハ外聽道前壁ヲ破折シ外聽道内ニ轉位スルモノナリ

證候 外聽道狹窄スルカ又タハ全ク閉塞シ耳竅ヨリ血液或ハ漿液性粘液様物ノ出ルヲアリ宜シク頭蓋底骨折ノ有無ニ注意スベシ口門ハ少シク開キ齒列ハ後方ニ移轉ス

治法 下顎ヲ前方ニ牽引スルト同時ニ關節頭ヲ同方向ニ壓送スベシ兩側脱臼ニアツテハ一側ヲ整復シ他側ニ及ブヲ法トス骨片ノ外聽道ニ向ヒ轉移スルモノハ鉗子ヲ以テ正位ニ復シ沃度仿謨球栓ヲ挿入シ置クベシ時トシテ下顎關節ノ強直ヲ貽スヲアリ然ルルキハ切除術ヲ施スヲ佳トス

第四十八節 齒牙及齒齦ノ疾病

(二)齒瘍(齶齒)Zahnecaries 珐瑯質及齒骨質ノ進行性潰崩ニシテ白堊質ヲ侵スモノ最モ少ナシ抑モ齒瘍(第八十五圖イ)ハ齒牙ノ表面(ホ、ニ)

第八十五圖



殊ニ齒頸、齒冠ノ溝襞等ニ最初灰白色、黑色若クハ綠色ノ斑點ヲ生ジ珐瑯質(ホ)ノ潰崩スルニ從フテ漸ク齒骨質(ヘ)ニ波及スルモノナリ

原因 主トシテ酸類醸生スルガ爲メ齒質ノ石灰分溶解消耗シテ軟化潰崩スルニ因ルクレブスハ齒瘍ノ原因ハ「レプトトリックス、ブッカーリス」Leptothrix Buccalisニ歸セリ實際齶齒ニ於テハ毎ニ諸種數多ク體ノ生息スルヲ見ルガルテンハ齒瘍中ヨリ二十四種ノ酸類醸生ヲ培養セリ而シテ此内ノ九種ハ酸類醸生スルト同時ニ膠質ヲ溶解スルノ

性ヲ有ス故ニ蛋白質ハ此么體ニ依テ溶解セラレ、ナリ(ガルテン)尙ホ此酸類醸生ノ外ニ第二種ノ么體アリ即チ第一種ノ么體ノ爲メニ醸生シ酸類ニ依テ已ニ石灰分ヲ脱セラレタル齒質ヲ溶解スル所ノモノ之レナリ然レモ何種一定ノ酸果ノ特ニ齒瘍ノ主因タルベキカ吾人ノ未ダ知ル能ハズト雖モ恐ラクバ數種酸類ノ合働作用ニ因ルモノナラン但シ器械的作用ハ齒瘍發生ノ一因タルヲ得ベキナリ尙ホ其遠因トナルベキモノハ遺傳、妊娠、重病及ビ口内ノ不潔之ナリ(セ)ノ説ニ據レバ菓子製造職工ニアツテハ齒ノ唇面及ビ頰面ニ特種ノ齒瘍ヲ實見シ之ヲ砂糖塵埃ノ所爲ニ歸シ砂糖齒瘍ト名ケタリ本邦ニ於テモ砂糖商、菓子職ニハ齶齒甚ダ多ク徵兵検査ニ於テ壯丁中特ニ齶齒ノ多キモノヲ見レバ未ダ其職業ヲ問ハザルニ先チ菓子職若クハ砂糖商ナリトシテ殆ンド判斷ヲ誤ラザル程ナリ

證候 他覺證候ハ患齒ノ限局的變色ト進行的潰崩トニアリテ自覺

證候ハ齒瘍ノ病機既ニ一定度ニ達シ、時ニ於テ初テ覺知スルヲ常トス。即チ通常ハ患齒ノ溫熱ニ感ズルヲ初徴トシ漸ク齒瘍ノ齒髓(ロ)ニ及ボスニ隨ヒ次第ニ痛疹ノ本色ヲ現ハシ既ニ珫瑯質潰崩シテ齒骨ヲ露呈スルニ至レバ齒痛劇甚トナル是レ乃チ露呈シ、所ノ齒骨纖維ノ外來刺戟例令バ溫度ノ變化、器械的及ビ化學的感動殊ニ飲食物ニ於ケル甘酸ノ感動ヲ齒骨細管ニ依テ齒髓ニ傳フルニ因ルモノナリ病機益、進ミ齒髓全ク露出スルニ至レバ齒痛ハ其極度ニ達ス是レ齒髓ノ化膿性或ハ敗腐性炎ニ罹レルノ特徴ナリトス然レモ又タ齒瘍ニシテ齒痛ヲ發セズ極メテ慢性ニ經過シテ終ニ全齒ヲ消耗セシムルコトアルハ屢、目撃スル所タリ此種ノ齒瘍ハ即チ慢性炎ニシテ膿潰ノ傾キナク肉芽發生スルコト盛ナルガ爲メ多少齒髓ヲ庇保スルニ因ルモノナリ

經過及豫後 初期ニ於テハ齒髓(ロ)及ビ齒根骨膜(ト)尙ホ健全ナル

ノ間ニ治ヲ加フレバ豫後經過ハ頗ル佳良ナリ然レモ齒髓既ニ露呈スルニ至レバ多クハ上記ノ證候ヲ呈シ來ルモノナリ總テ齒瘍ノ經過ハ多クハ慢性ナルモ時ニ急劇ニ來リ短日子間ニ於テ全ク齒髓ニ穿通スルコトナキニアラズ加之其隣齒ノ對觸面ニ多クハ同一ノ疾患ヲ傳染セシムルモノ、如シ

治法 可及的保存ヲカムベシ止ヲ得ザレバ拔去スルニ若カズ其病機ノ侵襲ヲ防禦シ潰崩セル齒牙ヲ保護センニハ填塞法 Prombirenヲ施スノ他策ナシ

(二)齒髓炎 *Pulpitis* 齒瘍ニ繼發スルコト最モ多シ既ニ齒髓ノ露呈スル時ハ勿論ナレモ或ハ齒骨質ノミ露呈スル(齒瘍ノ證候參照)モノニアツテモ亦タ此症ヲ發スルコトアリ而シテ之ニ急性、慢性ノ別アリ(イ)急性齒髓炎 劇甚ノ齒痛ヲ以テ特色トス而シテ其痛楚ハ管ニ患齒局部ニ止マラズ隣齒及ビ患側ノ三叉神經全枝ニ波及スルコトアリ

リ宜シク齒鏡ヲ以テ精細ニ檢診スベシ又タ齒髓ノ發炎、腫脹甚シキモノハ齶洞ノ外ニ逼出スルヲアリ仍ホ増進スルキハ化膿ニ陥リ骨膜、齒齦共ニ膿潰或ハ敗膿スルヲアルハ數、目撃スル所ナリ

(ロ)慢性齒體炎 急性症ノ續發ニシテ齒痛甚シカラズ或ハ全ク缺如スルヲアリ或ハ又タ初メヨリ慢性症ト爲リ來リ終ニ無痛ニシテ經過シ患齒全ク消耗シ去ルヲアリ

治法 主トシテ鎮痛ニアリ、モルヒネ溶液、嘔囉仿謨若クハ阿片丁幾ノ如キ麻醉藥或ハ砒石合劑及ビ石炭酸ノ如キ消毒藥ヲ綿花ニ浸シ齶洞内ニ挿入スベシ特ニ奏效アルモノハ砒石合劑ナリトス其配合ハ亞砒酸一分、モルヒネ三分ト「ケレヲソート」ノ少量ヨリ成ル之ヲ挿入シ一回ニテ鎮痛スルアリ或ハ數回ノ反復ヲ要スルヲアリ而シテ既ニ全ク鎮痛スレバ齶洞内ヲ清掃シ齒髓ノ腐蝕部ヲ除却シ次デ填塞法ヲ行フベシ其材料種々アリト雖モ石炭酸「セメント」「アマルガム」、

護謨等ハ能ク之レニ適ス但シ齒髓炎ニシテ既ニ化膿性齒根骨膜炎若クハ齒齦膿腫ヲ發スルモノハ拔齒スルノ他策ナシ

(三)齒齦及齒槽骨膜炎 Winzel-n. Alveolarperiostitis 急性症ニアツ

テハ齒槽内ニ於ケル滲潤及ビ滲出ニ由リ齒牙ハ平等ニ浮上ス故ニ患者ハ曰フ患齒ハ他齒ヨリモ延長且ツ挺出スト、若シ患齒ニ抵觸スルカ或ハ患齒ニテ咀嚼スルキハ痛楚忽チ増劇シ既ニ化膿スレバ高熱ヲ發ス而シテ膿液ハ齒頸骨膜第八十五圖トニ沿ヒ或ハ齒槽縁及ビ齒齦ヨリ漏洩ス但シ其破潰排膿スルニ先ダチ顎骨ト口粘膜トノ間ニ大小不定ノ膿腫ヲ成形スルヲ常トス之ヲ齒齦膿腫 Parulisト云フ又タ白齒殊ニ智齒ニ於ケル炎症及ビ化膿ニシテ其周圍組織ニ蔓延スルキハ炎症性牙關緊閉ヲ發スルヲ以テ麻醉ニ乗ジ開喉器ヲ用ヒテ纔カニ開口シ得ルニ至ル蓋シ齒齦膿腫ハ自潰スルカ或ハ切開ニ依テ瀝膿ヲ外泄スルニアラザレバハイモル洞、蝴蝶顎窩等ニ破潰シ遂

ニ頭蓋腔内ニ波及シ腦膜炎若クハ膿毒症ヲ起シ鬼籍ニ入ル者ナキ
 ニアラズ又タ頸部ニ破潰シテ敗膿性蜂窩織炎ヲ發スルモノモ稀ナ
 ラズ化膿性齒齦骨膜炎ニシテ其膿液若シ口粘膜或ハ皮膚ニ破潰ス
 レバ茲ニ所謂齒瘻 Zahnfistel 又ハ齒齦瘻 Zahnfleischfistel ヲ貽シ患齒ヲ
 拔去スルニアラザレバ癒合スルニ至ラズ蓋シ齒瘻ハ眼窩附近或ハ
 内眥ニ生ズレバ涙瘻ト誤診シ頰部ニ生ズレバ輸唾管瘻ト誤診スル
 ヲアリ宜シク注意スベシ消息子ヲ瘻管内ニ送レバ齒瘻ニアツテハ
 毎ニ患齒ニ達スルヲ以テ容易ニ鑒別シ得ベシ

治法 未ダ化膿セザルモノニアツテハ患齒周邊ニ廣ク沃度丁幾ヲ
 塗布シ或ハ亂刺ヲ施スニ良シ齒痛頑然止マザルモノハ多クハ化膿
 性骨膜炎ナルヲ察診シ得ベシ然ルキハ速カニ切開ヲ要ス殊ニ化膿
 歴然トシテ齒齦腫脹ヲ成形スルモノニアツテハ最モ其要アリ切開
 後ハ硼酸水過滿俺酸加里水等ノ如キ消毒液ノ含嗽ヲ命ジ若シ切開

縁膠着シ膿汁停滯ヲ來スルハ宜シク消息子ヲ以テ創縁ヲ離開スベ
 シ又タ頸部若クハ上顎ニ蔓延シハモノニアツテハ特ニ排膿ニ注意
 セザルベカラズ昔日賞用シハ温巴布ノ如キハ全ク廢業スベキモノ
 ニシテ未ダ化膿ノ徵ナキモ速カニ切開スルノ優レルニ若ク又タ
 齒瘻アルモノハ患齒ヲ拔去シ瘻管ヲ切開シ銳匙ニテ搔爬スレバ速
 カニ治癒スルモノトス若シ以上ノ法ヲ施スモ尙ホ癒合セザルモノ
 ハ齒槽突起ノ腐骨疽ナルヲ常トス然ルキハ腐骨片ノ自然遊離ヲ待
 タザルベカラズ或ハ鑿ヲ以テ腐骨部ヲ鑿除シ治期ヲ促スモ佳ナリ
(四)齒石 Zahnstein 磷。酸。又。ハ。炭。酸。石。灰。鹽。類。ノ。バ。ク。テ。リ。ア。聚。落。ト。混。合。
 シ。テ。特。ニ。齒。頸。ニ。沈。着。セ。シ。モノ。ヲ。云。フ。其。色。白。若。ク。ハ。帶。黃。ナ。リ。而。シ。テ
 好。ン。デ。沈。着。ス。ル。部。位。ハ。輸。唾。管。開。口。ノ。附。近。ニ。於。ケ。ル。諸。齒。即。チ。殊。ニ。上
 後。臼。齒。及。下。門。齒。ナ。リ。ト。ス。且。ツ。軟。物。ヲ。食。ス。ル。上。流。ノ。人。ニ。多。ク。硬。物。ヲ
 食。ス。ル。モノ。ニ。寡。シ。是。レ。硬。物。ハ。咀。嚼。ニ。當。リ。摩。擦。著。シ。キ。ヲ。以。テ。自。ラ。沈

着ヲ防グニ由ル抑モ齒石ハ漸々齒齦ヲ壓迫シ異物トナリテ不斷之ヲ刺戟シ爲ニ炎症腫脹又ハ出血ヲ誘起スル者ナリ加之齒槽ニ向テモ不良ノ働ヲ爲シ之ヲ萎縮消耗セシメ漸ク齒牙ノ動搖ヲ來シ終ニ脱落ノ原ト爲ル故ニ齒石アル者ハ速カニ除却セザルベカラズ

(五)齒牙折傷 Fractura dentis 衝突、打擊、墮落、拔齒等ニ原因スルモノニ

シテ之ニ横折アリ斜折アリ或ハ縦折アリ而シテ齒髓及ビ骨膜ノ甚シク挫滅セラレザルモノニアツテハ幸ニ假骨成形ニ由リ癒着スルヲアルベシト雖モ否ラザルモノハ齒髓ニ腐蝕藥ヲ用キ之ヲ潰崩セシメ後チ填塞法ヲ施スベシ

(六)齒牙脫臼 Luxatio dentis 外傷ノ爲メ齒根其槽床ヨリ解脫スルモノヲ云フ之ニ全、不全ノ別アリ加之時トシテ齒槽骨折ト合併スル

アリ不全脫臼ニアツテハ齒根ノ一部尙ホ齒槽内ニ在ルヲ以テ故位ニ復スレバ再ビ固着スルニ至ル又タ全脫ノモノト雖ドモ深ク槽内

ニ復植 Replantation スルヲ得ベシ但シ之ヲ復植スルニハ齒根ノ尖端ヲ少シク切除スルヲ要ス是レ脫齒ハ到底精細ニ復位スルヲ能ハザルヲ以テナリ而シテ防腐法ハ嚴ニ施行セザルベカラズ幸ニ化膿ヲ防ギ得レバ復植ノ目的ヲ達シ固着スベシ

(七)齒齦病 齒齦腫脹若クハ齒石ニ因スル所ノ齒齦炎 Gingivitis ハ

上文既ニ論述セシト雖モ仍ホ他ニ一ノ必要ナルモノアリ即チ汞毒性、鉛毒性及スコルブト性ノ齒齦炎之ナリ甲症ノ特徴ハ齒齦ノ腫脹、出血、口氣惡臭、潰瘍成形等ニシテ乙症ハ齒齦縁ノ褪色灰白ナルヲ以テ特色トシ丙症ハ出血容易ナルヲ以テ鑑別スベシ其他一種ノ齒齦炎アリ口内及ビ齒牙ノ清掃足ラザルガ爲メ食物殘片ノ腐敗ヲ起シ口氣惡臭ヲ放チ且ツ齒頸周圍ノ齦肉ニ小潰瘍ヲ發生スルモノナリローゼルハ之ヲ輪匝的潰瘍性齒齦炎 G. circularis ulcerosa ト名ケタリ

治法 原因療法ヲ行フニアリ汞毒性及ビ鉛毒性ノモノニアツテハ

速ニ其原因ヲ除キ、消毒性齒磨粉及ビ含嗽液ヲ處シ潰瘍ニハ硝酸銀液、沃度丁幾等ヲ塗布スルニ良シ

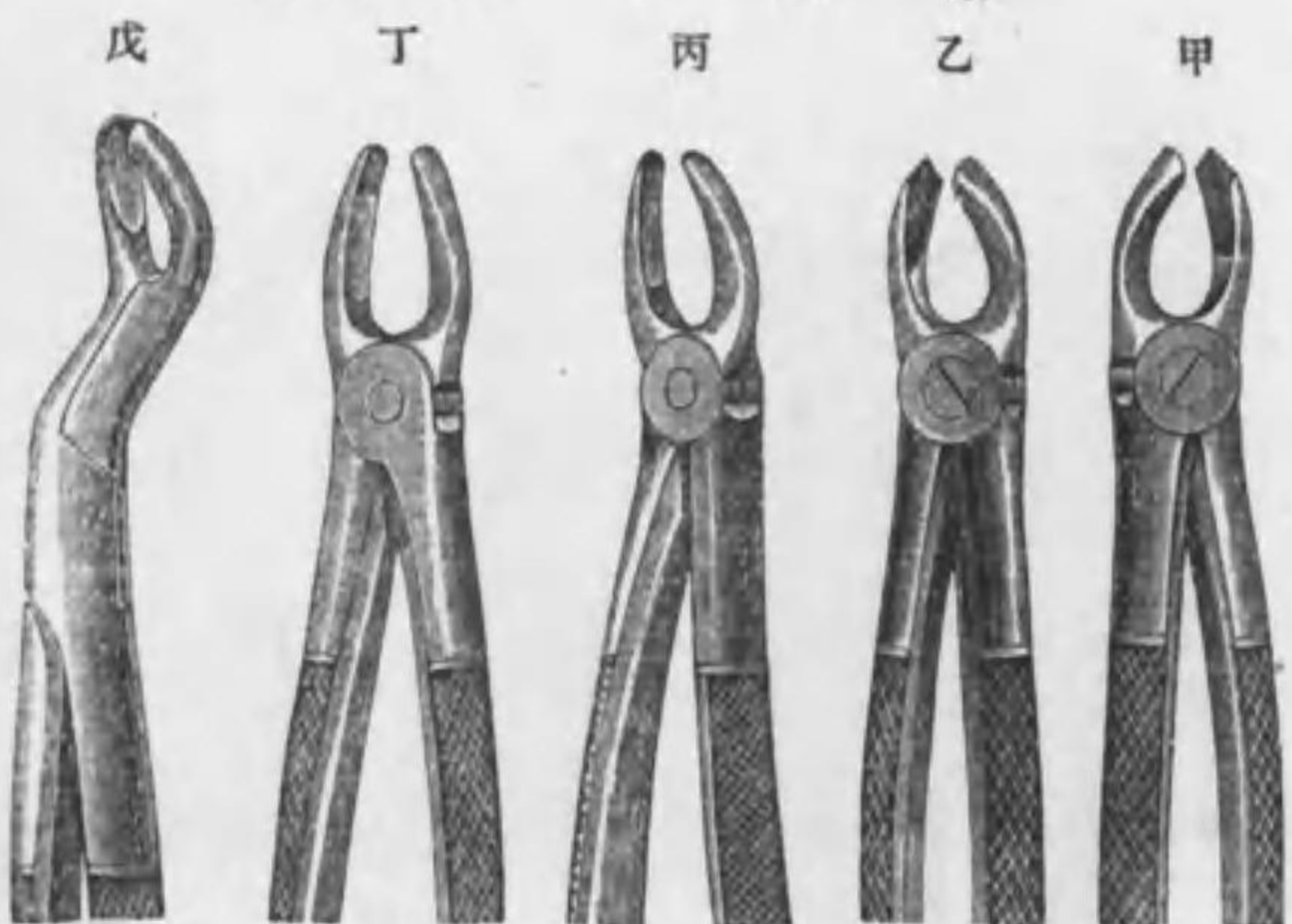
第四十九節 拔齒術

輒近專ラ拔齒ニ用ユル所ノ器械ハ特種ノ齒鉗子(第八十六圖及第十七圖)ニシテ昔日用ヒシ齒鍵ノ如キハ全ク廢棄ニ屬セリ然レモ羊蹄(Ceistus)第八十九圖甲)ハ尙ホ今日ニアツテモ齒根ノ深ク齒槽内ニ遺存スルモノヲ拔去スルガ爲メ時トシテ供用スルヲアリ

拔齒術モ亦タ防腐外科ノ原則ニ從フハ當然ナリ故ニ拔齒器械ハ悉ク嚴密ニ消毒スルヲ要ス

拔齒術ヲ施スノ要否ハ乳齒 Milchzähne ト久齒 Bleibende Zähne トニ隨ヒ多少ノ差異アリ乳齒ハ概シテ切迫ノ原因ナクンバ拔去スベカラズ何トナレバ發育減少ニ因スル顎骨ノ萎小或ハ齒槽ノ早ク閉塞スルガ爲メ久齒ノ發生ニ障礙アルヲ以テナリ然レモ齒髓ノ發炎、化膿

第十八圖



齒根又ハ齒槽ノ骨膜炎、膿腫形成、腐骨疽、齒癭若クハ久齒發生ニ障礙

アル等ニ當テハ拔去ノ止ムヲ得ザルモノトス

又タ久齒拔去ノ必要ハ左ノ場合ニアリトス(一)齒髓ノ化膿性若クハ敗膿性炎、(二)化膿性齒根骨膜炎、(三)齒齦膿腫、(四)齒齦癭及ビ齒齦頰癭、(五)齒根腐骨疽、顎骨腐骨疽、及ビ化膿性骨膜炎ニ繼發スルハイモル洞ノ膿腫、(六)齒髓或ハ齒根ニ生ズル新生物(牙腫、骨腫、肉腫)ニ因スル神經痛等之ナリ(子)所患ニ依リ健康ナル齒牙ヲ拔去スルハ異常

第八十七圖

甲 乙 丙 丁



ノ位置ニ發生スルカ顎骨ノ狭小ナルガ爲メ定數ノ齒ヲ生ズルニ餘地ナキ時又ハ牙關緊閉症ニ於テ人工營養ヲ施サントスル片等ニ於ケルノ他ナシ

拔齒ノ禁忌スベキハ特ニ白血病血友病ナリトス是レ蓋シ出血ノ爲メ死亡スルヲアルヲ以テナリ

拔齒ノ術式ハ患者ヲ椅子ニ倚ラシメ助手ヲシテ患者ノ頭部ヲ少シク仰向ノ位置ニ固持セシメ術者ハ患者ノ右側ニ立チ次ノ順序ニ於テ施行ス(一)患齒ニ適當ノ齒

第八十八圖

甲 乙



鉗子ヲ箍シ(二)之ヲ齦肉ト齒頸間ニ符入壓送シ確實ニ患齒ヲ鉗攝シ(三)之ヲ輕ク齒牙ノ自軸ニ運動シテ脱臼セシメ(四)遂ニ拔出ス但シ拔齒ニ麻醉藥ヲ施スハ多クハ必要ナラズ

第八十九圖

甲 乙



齒鉗子ノ形狀ハ齒牙ノ種類ト所在ニ關シテ異ナリ第八十六圖ハ上齒列ノ鉗子ニシテ甲ハ門齒及ビ犬齒乙ハ二根齒丙ハ右白齒丁ハ左白齒戊ハ智齒ノ鉗子ナリ又第八十七圖ハ下齒列ノ鉗子ニシテ甲ハ門齒及ビ犬齒乙ハ二根

齒、丙ハ左右兩白齒、丁ハ智齒ノ鉗子ナリ其他齒根ヲ拔去スルニハ齒根鉗子(第八十八圖甲)ハ下列齒根、乙ハ上列齒根ノ鉗子ヲ用ユレバ容易ナリトス然レモ深ク齒槽内ニ潛ミ鉗子ヲ用ユルニ由ナキモノニアツテハ宜シク羊蹄(第八十九圖甲)或ハ英式齒槓杆(同圖乙)ヲ用ユベシ即チ此器ヲ齒根ト齒槽間ニ送り把柄ヲ沈メテ齒根ヲ槓起スルニアリ

拔齒ノ際、偶發スル所ノ不幸ハ拔去スベキ齒牙ノ破折、隣接齒ノ破折又ハ脫臼、齒槽突起ノ骨折、齒齦ノ挫傷、發炎等ナリ出血ハ總ジテ僅微ニシテ冷水ノ含嗽ニ依テ止ムルヲ常トス

第五十節 顎骨ノ疾病

顎骨ニ發スル所ノ炎症病中、既ニ論ゼシ所ノ齒槽骨膜炎及ビ其繼發諸症ニ因テ來ル腐骨疽ハ一局處ニ限局スルヲ多ク廣大ノ骨疽ヲ生

ズルハ稀レナリ外傷性、化膿性、微毒性及ビ結核性骨膜炎ニ繼發スル顎骨骨疽モ亦タ限局スルヲ例トス

微毒ハ特ニ鼻腔又ハ口腔ヨリ護謨性骨膜炎若クハ骨髓炎トナリテ上顎骨ノ鼻突起或ハ口蓋板等ヲ侵蝕シテ數、茲ニ缺損ヲ生ゼシム。結核性骨膜炎及ビ骨髓炎ノ好生地ハ上顎骨ノ眼窩緣ニシテ皮膚ノ瘻口内方ニ牽縮スルハ其特徵ナリ而シテ茲ニ生ズル所ノ骨疽片ハ小ナルヲ例トスルモ結核性病機ハ動モスレバ眼窩内ニ蔓延シテ終ニ腦膜炎ヲ續發スルヲナキニアラズ

「アクチノミューコーゼ」ハ顎骨ニ發スルヲ稀ナリ其確診ハ顯微鏡検査ニ據ラザルベカラズ

治法 先ヅ病原ニ注目セザルベカラズ微毒性、結核性ノモノニアツテハ強烈ナル局處療法ノ他、全身療法ヲ行フベシ急性敗膿性症ニアツテハ速ニ廣潤ナル切開ヲ行フヲ佳トス

磷毒性腐骨疽 Phosphornekrose 含磷「マツチ」製造所ニ發スル磷蒸氣ノ有害作用ニ依テ來ルモノナルコトハウエグネルガ動物試験ノ證明スル所ニシテ齶齒ヲ有スル職工ニ必發ノ症タリマース、ビンツ等ノ説ニ

據レバ砒石及ビ「ピロガ」ル、ス「酸」モ亦タ同症ヲ誘發スト而メ本症ハ先ヅ齶齒ノ周邊ニ於テ顎骨ニ限局的化骨性骨膜炎ヲ發シ骨膜性贅骨ヲ生ズ之レ齶齒ノ爲メ磷蒸氣ノ侵襲ヲ大ニ容易ナラシムルニ因ルモノタリ、次デ口内ヨリ來ル發炎性及ビ化膿性細菌ノ爲メ骨膜ト贅骨間若

第九十圖



クハ贅骨ト舊骨間ニ化膿ヲ來シ多クハ初メニ舊骨ニ腐骨疽ヲ生ジ次デ贅骨モ亦タ腐骨疽ニ陥ルモノトス或ハ又タ化骨性骨膜炎全ク缺如シ直チニ化膿性骨膜炎及ビ骨髓炎ヲ發シ腐骨疽ニ陥ルコトアリ總テ下顎骨ハ本症ニ罹ルコト上顎骨ヨリモ屢ナリトス而シテ稀ニハ下顎骨全然腐骨疽(第九十圖)ニ陥ルコトナキニアラズ

治法「マツチ」製造ニ從事セシムル者ニハ其齒牙ノ健全ナルモノヲ撰ムハ第一ノ豫防法ナリ又タ製造場ノ換氣法ト職工ノ口内清掃ハ特ニ注意セザルベカラズ若シ顎骨ニ腫脹ヲ來シ齶齒ヲ生ズル等本病ノ初徴ヲ呈スルモノアルキハ速ニ之ヲ他ニ移シ新鮮ノ空氣ト善良ナル食物トヲ給シ且ツ消毒液ノ含嗽ヲ頻々施行セシムベシ既發ノ化膿或ハ腐骨疽ト雖モ輕症ナルキハ上記ノ法ニ依テ治癒ニ赴クコトアリ然レモ化膿旺盛ナルカ或ハ腐骨片解脫ノ緩慢ナルモノニアツテハ速カニ手術センコトヲ要ス其手術ハ可成的口内ヨリ施シ

骨膜及ビ健全ナル新生骨ノ損傷ハカメテ避ケズンバアラズ又タ腐骨片ノ未ダ全ク遊離セザルモノハ其境界ニ於テ鑿斷或ハ鋸斷スベシ

第五十一節 上顎腔ノ疾病

(二)上顎腔水腫 上顎腔内ニ粘液或ハ分泌物ノ堆積スルモノニシテ其原因ハ鼻腔トノ吻合管閉塞スルニ因ル本症ハ稀ニ先天的ニ來ルコアルモ多クハ後天的ナリトス

證候 主トシテ口粘膜ノ齒槽突起ニ翻轉スル部若クハ硬口蓋等ヨリ觸知スベキ顎骨體ノ膨大ニアリ而シテ骨壁ハ著シク菲薄ト爲リ指壓ニ應ジテ掬雪音ヲ發スルモノアリ或ハ又タ硬口蓋ニ向ヒ全ク破潰スルモノアリ以上ノ證候ハ又タ上顎腔粘液茸或ハ上顎前壁ノ粘液囊腫ニモ來ルヲ以テ之ヲ鑑別スルハ頗ル難シ

治法 鼻腔又ハ口腔ヨリ穿刺スルヲ例トス

(三)上顎腔膿腫 特ニ鼻腔膿潰ノ傳播化膿性齒根骨膜炎ノ上顎腔内ニ破潰スルガ爲メ或ハ複雜骨傷彈丸若クハ刀尖破片等ノ如キ異物ノ爲メニ發生スルモノナリ

證候 齒槽突起ニ開口スル瘻管或ハ鼻腔ヨリ膿汁ノ排泄スルモノ殊ニ健側ニ臥シハ片ニ甚ダシキハ其主徴ナリ膿腫ノ經過緩慢ニシ

テ粘膜腫脹ノ爲メ鼻上顎吻合管切塞シテ上顎腔内ニ多量ノ膿汁ヲ滯溜スレバ患側顔面ニ腫起ヲ呈シ腔壁ハ漸ク膨大ス然ル片ハ骨壁ノ一部壞疽ニ陥リ或ハ膿毒症ヲ發シテ死スルモノナキニアラズ

治法 其原因ヲ除キ膿ノ排泄ヲ利スベシ但シ多クハ瘻口ノ存スルモノナレバ之レヨリスルカ或ハ患齒根若クハ腐骨片ヲ摘除シタル後チ空虚ノ槽内ヨリ銳匙ヲハイモル洞ニ送り排泄口ヲ開ケバ膿汁ノ疏通極メテ良ク多クハ排膿管ヲ要セザルモノアリ然レモ茲ニ注意スベキハ食物殘片ノ洞内ニ入ルヲ防グニアリ若シ諸齒悉ク健全

ニシテ拔齒スルノ要ナキキハ口粘膜翻折部ニ於テ粘膜及ビ骨膜ヲ通ジ之ヲ骨面ヨリ剝離シテ上顎腔ノ前下壁ヲ露呈シ菲薄ナル骨壁ヲ「トロアカ」或ハ鑿ヲ以テ開クベシ若シ切開後排漏管ヲ挿入シ置クノ要アルキハ縫合ニ依テ之ヲ固定スベシ

第五十二節 顎骨ノ腫瘍

(二)上顎腔腫瘍 其最多數ヲ占ムルモノハ粘液茸ニシテ其關係ハ鼻茸ト異ナリテ證候ハ殆ンド上顎腔水腫ニ類似シ増育ノ甚シキモノニ至リテハ上顎腔ヲ膨大シ鼻腔、口蓋或ハ前方顔面ニ穿孔ス其他軟骨腫、粘液腫、肉腫及ビ癌腫ノ發生スルヲアリト雖モ著大ニ増育スルモノハ甚ダ稀ナリ

治法 先ヅ上顎腔ヲ開披セズンバアラズ然レモ粘液茸ノ如ク廣大ナル開披ヲ要セザルモノニアツテハ口内犬齒窩ヨリ開クヲ佳トス又タ惡性腫瘍ニアツテハ上顎骨ノ全切除術ヲ要ス

圖一十九第



(二)齒槽突起腫瘍 總稱シテ齦贅 Epulis ト云フ抑モ齦贅ト稱スルモノハ組織學的種々ノ腫瘍ヲ包括スルモノニシテ殊ニ小兒ニアツテハ拔齒後ノ齒槽若クハ齒癭、齒瘍等ノ爲メ露呈シ、所ノ齒髓ニ生ズル肉芽腫或ハ有莖纖維腫、齒牙ヨリ生ズル芽腫 Odontoma モ亦タ

之ニ屬ス其他良性腫瘍ニ算スベキモノハ軟骨腫、骨腫等ナリトス然レモ齦贅ノ多數ハ肉腫第九十一圖ニシテ就中巨大細胞肉腫ヲ最多トス之ニ次グモノハ紡錘細胞及ビ圓形細胞肉腫ナリトス巨大細胞肉腫ハ

比較的良性ニシテ發育緩慢移轉症ヲ來スヲ遅ク或ハ全ク轉移セザルヲアリ且ツ全然剔除スレバ根治シテ再發スルヲナキハ屢見ル所ナリ

肉腫及ビ纖維腫ハ主トシテ顎骨ノ骨膜ヨリ發生ス之ニ有莖ナルモノアリ廣坦ナルモノアリ又タ骨髓ヨリ發生スル所ノモノハ漸ク骨殼ヲ膨壓シ或ハ骨殼ヲ消滅セシムルヲアリ軟弱ニシテ細胞富饒ノ惡性肉腫ハ癌腫ニ於ケルガ如ク表面ノ潰爛スルモノアリ

癌腫ハ齒齦粘膜ノ腺細胞ヨリ發起シ發育急速ニシテ不正ノ敗膿性潰瘍トナリ忽チ骨質ヲ侵襲ス且ツ瘍緣硬靱ナルヲ常トス齒齦癌腫ノ著大ナルモノニアツテハ敗膿營養不良出血等ノ爲メ體力衰憊ニ因テ鬼籍ニ入ルヲ例トス

治法 齒槽突起ノ腫瘍ハ速ニ切除スルヲ良トス又タ齶齒ヨリ發生スル肉芽腫ノ如キニアツテハ患齒ヲ拔去シ小腫瘍ヲ剔出スベシ贅

骨腫ニハ鑿ヲ用ヒ癌腫及ビ肉腫ノ如キ惡性腫瘍ニハ患側顎骨ノ全切除術ヲ施スヲ佳トス

三顎骨體腫瘍

主トシテ結組織系ニ屬スルモノニシテ其良性ナルモノハ纖維腫軟骨腫及ビ骨腫ナリトス纖維腫及ビ軟骨腫ハ壯年者ニ來リ骨膜及ビ骨髓ヨリ發生ス骨腫ハ甚ダ稀レナリ又纖維腫ハ其軟性ヨリモ硬性ノモノ多ク軟骨腫骨腫粘液腫肉腫ト混合腫瘍ノ形成スルヲアリ

肉腫ハ顎骨腫瘍中最多ノモノニシテ巨大細胞紡錘細胞及ビ最惡性ナル圓形細胞肉腫等ニシテ單發スルアリ或ハ軟骨腫骨腫纖維腫等ト混生スルヲアリ而シテ骨膜或ハ骨髓ヨリ發生スルヲ常トス然レモ時トシテ齒髓或ハ顎軟部ヨリ發シ繼テ骨ヲ侵蝕スルヲアリ骨膜性肉腫ハ纖維腫ノ如ク骨面ニ坐シ骨髓肉腫ハ初メ骨殼ヲ被ルモ終ニ皮殼ヲ破リテ骨面ニ隆起ス

圖二十九第

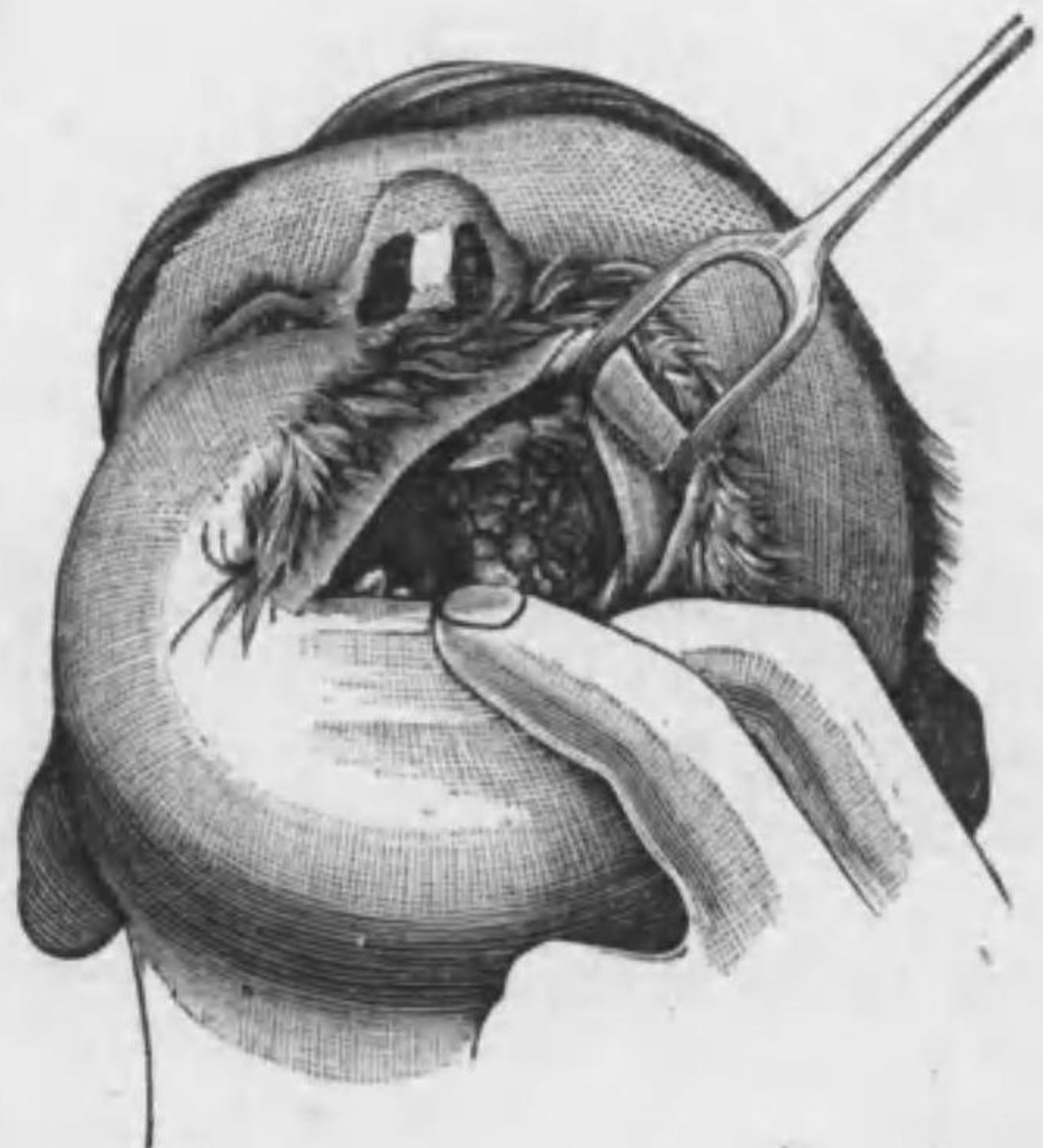


圖三十九第



顎骨囊腫 Kieferzysten ハ中心性
 上皮系腫瘍ニ屬シ其質ハ柔
 軟ニシテ稀レニ下顎骨ニ來
 ルヲアリ、肉眼上肉腫或ハ囊
 腫ニ類似シ其上皮ノ集團ハ
 細胞ノ形狀及ビ配置上發育
 中ナル齒牙ノ珐瑯質ニ類似
 シ其發育ハ緩慢其性ハ良時
 トシテ其組織内ニ多少形成
 セル齒牙ヲ含有スルヲアリ
 (第九十二圖)又タ稀レニハ著
 シク増大スルヲナキニアラ
 ズ(第九十三圖)此腫瘍ハ主ラ

圖四十九第



齒牙萌芽ノ變質ニ因テ生ズルモノニシテ或ハ齒根部ノ骨膜ヨリ發
 生スルヲアリト云フ第九十二圖ハバルチュノ實見セシ十四歳ノ男
 子ニ發生シタル下顎骨ノ濾胞性齒囊腫ニシテ第九十三圖ハブリック
 ノ實見セル三十四歳ノ農
 夫ニ發生セル萌芽濾胞性
 齒囊腫ナリ
 癌腫ノ顎骨體ニ生ズルハ
 皮膚及ビ粘膜ノ癌腫ニ繼
 發スルモノナリ殊ニ口腔、
 鼻腔等ノ粘膜ヨリ來ルモ
 ノハ惡性ナリトス第九十
 四圖ハバルチュノ實見セ
 シ上顎骨ノ扁平細胞癌ナ

顎骨腫瘍ノ確診ハ生活體ニ於テハ每常必ズシモ爲シ得ベキニアラズ。軟骨腫、纖維腫及ビ骨腫ハ多クハ硬固ニシテ發育緩慢ナル良性腫瘍ノ徵ヲ呈シ又タ齦贅ニシテ齒槽突起ニ坐シ通常菌狀ニシテ暗赤色ヲ呈スルモノハ發育甚ダ緩徐ニシテ彼ノ肉腫性ノモノト雖モ比較的良性ナリトス。若シ顎骨ノ腫瘍愈々軟弱ニシテ骨體ヲ潰崩スルヲ愈々迅速ナレバ其性質モ隨テ惡性ナリ。殊ニ軟部ノ潰爛及ビ敗膿ヲ兼スルモノニアリテ然リトス。

若シ顎骨ノ増大スルモノニ逢ハバ精細ナル検査ヲ要ス。特ニ其何レノ部ヨリ發生スルヤヲ明カニスルハ最モ緊要ノナリトス。就中顔面諸腔ニ注意スベシ。是レ口腔、咽頭、鼻腔、眼窩等ノ腫瘍ニシテ顎骨ニ侵襲スルコトアルヲ以テナリ。如斯ク腫瘍ノ部位蔓延及ビ種類ヲ精細ニ研究スルハ手術ヲ行フニ當テモ亦タ緊要ナリトス。

治法 恰當ノ時ヲ撰ンデ剔出スルニアリ。若シ骨面ニ坐スル腫瘍纖維腫、軟骨腫、骨腫等ナルキハ發生部ノ骨モ共ニ剔除スベシ。腫瘍ノ蔓延廣汎ナルカ或ハ性質不良ニシテ且ツ骨體ヲ潰崩スルキハ病骨ノ一部若クハ全部ノ切除術ヲ施サザルベカラズ。

第五十三節 下顎關節ノ疾病

(甲)下顎關節急性炎 之ニ算スベキモノ次ノ如シ

(イ)急性多發關節儂麻質私 運動時ニ於ケル關節ノ疼痛ト關節周圍若クハ關節内ニ於ケル輕度ノ漿液性或ハ漿液纖維性ノ滲出物ニ因由スル腫脹トハ其特征ナリトス。而シテ急性儂麻質私症狀ノ經過スルニ從フテ關節炎モ亦治愈スルヲ例トス。

(ロ)化膿性關節炎 急性發疹病ニ併發シ終ニ關係強直ノ轉歸ヲ取ルコトアリ

(ハ)淋毒性關節炎 尿道淋毒ニ因テ淋毒ノ全身ニ傳染スルガ爲

メニ來ルモノニシテ多クハ劇痛アリテ咀嚼及ビ談話ハ頗ル困難トナル然レモ通常其經過短カク化膿ニ陥ルガ如キコナキヲ常トス其他關節周圍組織ノ炎性機轉ノ爲メ下顎關節炎ヲ繼發スルコアリ或ハ關節ニ疾患ナクシテ只ダ口腔ニ於テ智齒周圍ニ於ケル炎症ノ爲メ牙關緊閉ヲ起スコナキニアラズ

(乙)下顎關節慢性炎

(イ)結核性關節炎 下顎關節ニ原發スルコ甚ダ稀ニシテ多クハ頤顛骨ノ結核性病機ニ續發スルモノタリ而シテ縱令ヒ骨瘍ノ爲メ關節突起ハ潰崩セラル、モ每常必ラズシモ強剛症 Ankylose ヲ起スモノニアラズ殊ニ關節間軟骨ニ因テ二分セラレシ關節間ノ一部尙ホ健全ナルモノニ於テ然リトス

(ロ)尿酸性關節炎

Arthritis urica 下顎關節ニ來ルコ極メテ稀ナリ

(ハ)畸形性關節炎

Arthritis deformans 下顎ニ於テモ亦タ他關節ニ

於ケルガ如ク關節面軟骨及ビ關節間軟骨共ニ消耗スルノ傍ラ更ニ軟骨及ビ骨ノ新生スルニ依リ關節ノ形狀一變シ爲メニ或ハ關節痠軟 Schrottergelenk ヲ來タシ其運動ニ際シ一種ノ軋音ヲ放チ且ツ脱臼(習癖性脱臼)ノ傾キヲ存スルニ至ルコアリ或ハ關節運動多少制限セラル、コアリ之レ關節端變形セルガ爲メ互ニ相合セザルニ因ルカ或ハ全ク強剛スルニ由ル然ルキハ其機能ニ障礙アルハ勿論ナリト雖モ下顎骨ノ彈性ニ依リ健側ニ於テハ上下顎尙ホ二分ノ一乃至四分ノ一仙米突ハ開離ヲ營ミ得ベシトハキニヒノ至言ナリ

治法 關節炎普通ノ療法ニ異ナルコナシ即チ急性炎ニアツテハ關節ノ安靜ト消炎法トヲ專ニシ、淋毒性ノモノニアツテハ原因療法ニ兼テ局處ニ沃度丁幾ヲ筆布シ水銀軟膏ヲ塗擦スベシ、若シ化膿ニ陥レバ切開ヲ施シ膿ヲ排泄シ又タ結核性ノモノニアツテハ搔爬法ヲ行ヒ、畸形性關節炎ニアツテハ摩擦術及ビ自動的、他動的ノ運動ヲ施

スヲ佳トス其他強剛及ビ重症ノ畸形性關節炎ニアツテハ關節突起ノ切除術ヲ行ハザルベカラズ

下顎關節切除術 其法耳輪ノ前方凡ソ一指幅ノ處ニ於テ頰骨弓ヨリ下方ニ向ヒ鉛直ニ皮膚ヲ縦切スルヲ二乃至三仙米突而シテ此縦切線ノ上端ヨリ頰骨弓ニ沿フテ前方ニ直角ノ横切割ヲ爲シ深ク弓下ニ入り關節頭ヲ遊離シ謹慎シテ之ヲ鑿斷スベシ(此際特ニ注意ヲ要スルハ耳竅接近ニ位スル横顔面動脈及ビ頰顙動脈耳垂ノ高サニ於テ出デ來ル顔面神經囊狀韌帶ノ内側ニ位スル内顎動脈等ヲ毀傷セザルニアリ)次デ排漏管ヲ裝置シ縫合ヲ行ヒ防腐綳帶ヲ施ス術後機能上ノ成績ハ多クハ良好ナリ

第五十四節 牙關緊閉

牙關緊閉 Kieferklemme トハ下顎ノ運動著シク制限セラレ或ハ全ク之ヲ失ナヒ上下ノ齒列相緊着シテ開口シ能ハザルモノヲ云フ其

圖五十九第



圖六十九第



原因ハ下顎關節ノ強剛ニ因ルモノ少ク反テ齒槽突起ノ骨膜炎智齒周邊ニ於ケル齒齦炎扁桃腺腫耳下腺或ハ顎下腺ノ急性炎等ノ如ク關節周圍組織ノ急性炎若クハ化膿ニ因スルモノヲ最モ多シトス又タ神經性原因ノ爲メ咀嚼筋ノ強劇ナル攣縮ニ由テ來ル痙攣性緊閉症(テタヌス)ニ因スル緊閉症等アリ其他癥痕性牙關緊閉ハ水瘡治後ニ來リ最重症ナル牙關緊閉ハ上下顎骨ノ骨膜增生ニ因スル化骨性癒着ニ來ルモノニシテ是レ亦タ水瘡治後ニ見ル所ナリ第九十五圖ハ其一例ニ

シテ上下顎骨ノ齒槽突起ノ相癒着セシモノナリ又余ハ昨年一少年ノ其幼時右下顎關節部ニ濃潰性炎ヲ患ヒタル後チ本症ヲ發シ既ニ十數年ヲ經タルモノヲ實見セシニ同關節ハ既ニ骨性癒合ヲ營爲シ居タルヲ以テ顆狀突起ヲ鑿斷シ假關節ヲ作り下顎ノ運動ヲ復シタルヲアリ、ランゲンベックハ先天的ニ鳥喙突起缺如シ且ツ下顎骨全體ノ著シク矮小ナルガ爲メニ來ル牙關緊閉症ヲ目撃セリ(第九十六圖)

治法 原因ノ異ナルニ隨フテ治法モ亦異ナラザルベカラズ即チ炎症性牙關緊閉症ニハ專ラ消炎法ヲ施シ其經久持續スル者ニハ屢、開嚙子(第百三圖)ヲ使用シ齒間ノ開クニ乘ジ木楔ヲ門齒、犬齒間若クハ臼齒間ニ挿入スベシ然ル時ハ唾液ノ濕潤ニ由テ木楔自カラ膨大シ漸漸兩齒列ヲ離開スルニ至ル瘡擊性牙關緊閉ニハ電氣及ビ摩擦術ヲ試ミ、テタヌスノ爲メニ來ル者ニハ原症ノ治法ニ依ラザルベカラズ、癒痕性牙關緊閉ニシテ輕症ノモノニアツテハ開嚙子ヲ使用シ木楔

第九十七圖



挿入、癒痕横切等ニ由テ足レリト雖モ重症ノモノニアツテハグッセン
 パヲエルノ法ニ隨フテ最良トス即チ左右兩頰ノ皮膚ヨリ各前方四
 仙米突、後方六仙米突ノ幅ヲ有スル皮瓣ヲ切造ス但シ左右共ニ咀嚼
 筋ノ前縁ニ至ルマデ切離シ茲ニ其瓣根ヲ置クモノトス次デ其皮下
 ノ軟部及ビ癒痕ヲ同ジク咀嚼筋ノ前縁ニ至ルマデ切開シ以テ牙關
 緊閉ヲ解キ廣ク上下兩齒列ヲ開タキハ癒痕ヲ切開シタル部哆開シ
 テ缺損ヲ生ズ則チ此缺損部ヲ補缺スル爲メ先キニ切造シタル皮瓣
 ノ表面ハ内方ニ向フガ如ク口内ニ翻轉
 シテ其前縁ヲ咀嚼筋ノ後方ニ向ホ殘リ
 タル口腔粘膜縁ニ縫合ス四週日ヲ經テ
 瓣ノ後部ヲ切離シ全瓣ノ表面全ク口内
 ニ向フ如ク翻轉シテ前部ニ遺リタル口
 内粘膜縁ニ縫合ス而シテ兩頰部ノ皮膚

ニ生ジタル缺損部ハ下顎部ヨリ更ニ皮膚ヲ切造シ來リテ之ヲ補填
スルニアリ(第九十七圖)

又タ骨性癒着ニ於テハ單ニ鑿斷ノミニテハ再發ヲ免レズ故ニ二乃
至三仙米突ノ骨片ヲ切除シ假關節ヲ造ルヲ佳トス

第五十五節 上顎骨ノ切除術

上顎骨ノ切除術ニ全部切除 totale Resection 術ト一部切除術 Partielleノ別アリ
又タ骨ノミヲ切除シ骨膜ヲ保存スルヲ骨膜下切除術 subperiostealeト
謂ヒ顎骨ノ後部ニ於ケル腫瘍等ノ剔出ニ際シ手術上ノ便ヲ得ンガ
爲メ一時顎骨ノ切除術ヲ行ヒ術後再ビ舊位ニ復スルモノヲ一過的
切除術 temporaire 或ハ骨成形的切除術 osteoplastischeト謂フ但シ上顎骨
ノ全切除術ハ出血疼痛ノ甚シキモノナリ其出血ハ外顎動脈及ビ内
顎動脈ノ多枝ヲ毀傷セシモノニシテ疼痛ハ三叉神經第二枝ノ顎骨
内ヲ經過スルモノヲ切斷スルニ由ル

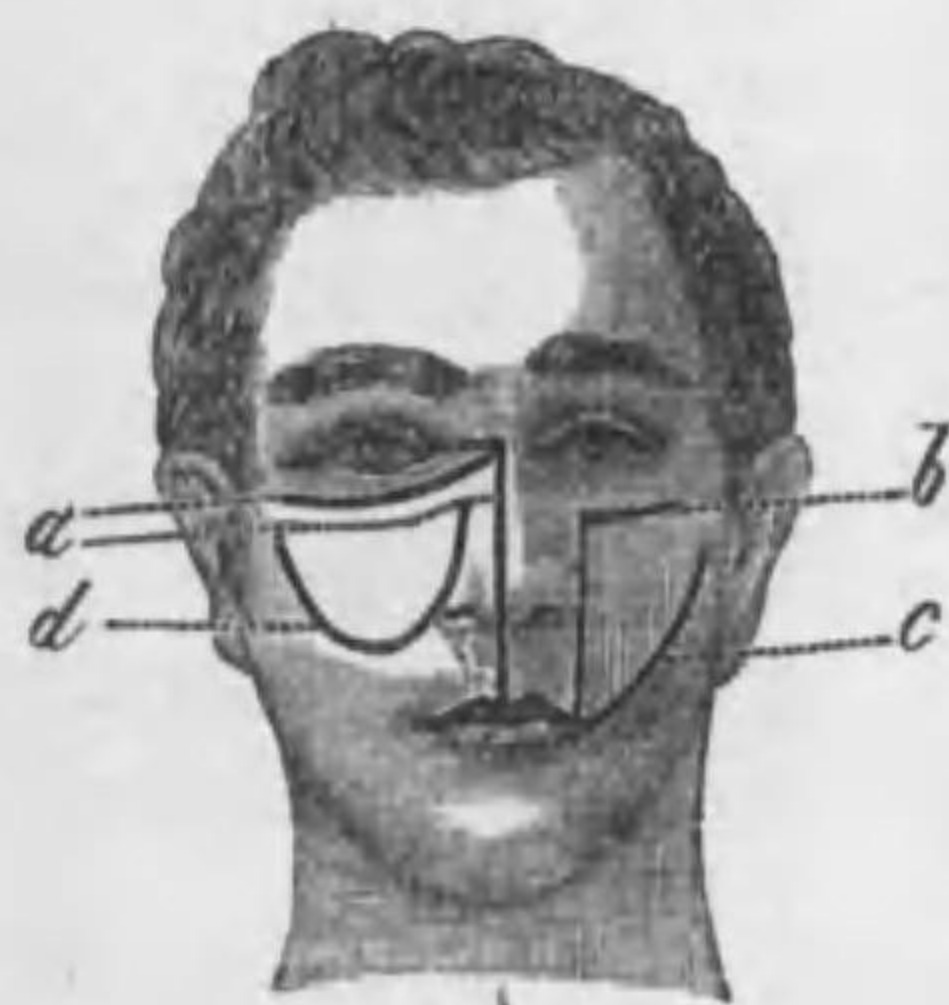
(甲)上顎骨全部切除術 totale Resection ヲ行フニ當リ特ニ注意ノ
必要アルハ血液ノ氣管内ニ流注スルヲ防グノ方法ナリ其法(一)前備
手術トシテ氣管切開術ヲ施シトレンデンブルグ式栓塞管子ヲ挿入
ス(二)ローゼノ法ニ據リ頭首逆垂ノ位置ニ於テ手術ス(三)莫兒比涅嚼
囉仿謨ノ混合半麻酔ニ乗ジ正坐ノ位置ニ於テ手術ス(四)血管富裕ノ
腫瘍ヲ剔出スルニ際シテハ總顎動脈ニ豫備結紮ヲ行フ等ナリ以上
四法ニ就テ其得失ヲ論ズレバ第一法ハ血液流入ヲ豫防スルノ一點
ニ至テハ(栓塞管子ノ精撰ニ注意スレバ)最モ確實ナリト雖モ本手術
ヲ行フノ前(二三日)別ニ氣管切開ヲ爲スノ煩アリ第二法ハ手術中
靜脈性出血ノ甚シキアリ第三法ハ腦貧血ヲ起ス虞アリ故ニ術者ハ
宜シク患者ノ狀況ニ依リ撰擇セザルベカラズ
上顎骨全部切除術ヲ行フノ順序ヲ三期ニ分ツ(一)軟部ノ切割(二)骨ノ
切斷(三)止血及ビ縫合之ナリ

(二)軟部切割之ニ四法アリチーフェンバッフ式正中切法、ネラト
 式側切法、ウエルボー式弓狀切法、ランゲンベック式瓣狀切法之ナリ然レ
 何レノ法ヲ問ハズ可及的ステノニアヌス管、外顎動脈及ビ顔面神
 經ノ分枝ヲ毀傷セシメザルヲ要ス。

イ)ジーフエンバッフ式正中切法ハ先ヅ鼻根ヨリ鼻梁ヲ過ギ上唇ノ正
 中線マデ縦切ヲ行ヒ此縦切ノ上端ヨリ更ニ内眥ニ至ルカ或ハ下眼

窩縁ニ沿テ頰骨ニ至ル所ノ横切ヲ
 爲ス(第九十八圖a)之ニ由テ外下方
 ニ翻垂シ得ベキ所ノ正角或ハ銳角
 形ノ瓣ヲ得ベシ
 (ロ)ネラト式側切法ハ内眥ノ下方
 ヨリ鼻溝ニ沿ヒ上唇ニ至ルマデ直
 行ニ縦切ヲ爲シ次デ此縦切ノ上端

圖八十九第



ヨリ下眼窩縁ニ沿フテ外方ニ向ヒ横切ヲ爲ス(第九十八圖b)之ニ由
 テ三角形瓣ヲ造リ以テ下方ニ翻折ス

(ハ)ウエルボー式弓狀切法ハ口角ヨリ頰骨ニ向ヒ弓腹ヲ外方ニ向ハシ
 メシ所ノ弓狀切割ヲ爲ス(第九十八圖c)然レ此法ハ輸唾管ト顔面
 神經ノ數枝ヲ切斷スルヲ以テ良法ト謂ベカラズ

(ニ)ランゲンベック式瓣狀切法ハ以上三者ニ優レルヲ以テ特ニ詳述セ
 ントス即チ内眥ノ下方或ハ鼻骨ト鼻軟骨トノ結合部ニ刀ヲ下シ鼻
 翼ニ沿テ下リ恰モ頬粘膜炎ノ上顎骨面ニ翻轉スル部ニ來レバ之ヨリ
 下外方ニ弓狀ニ(弓腹ヲ下方ニ向ケ)下リ茲ニ耳垂ヨリ鼻孔ニ畫セル
 一假線ノ高サニ至レバ更ニ外上方ニ向テ弓狀ニ上リ頰骨ノ内側縁
 或ハ中央若クハ外側縁等其必要ニ應ジテ適宜ノ部ニ達スベシ(第九
 十八圖d)但シ其度ハ頰骨ノ全部ヲ切除スルト一部ヲ切除スルト又
 ハ全ク切去スルヲ要セザルトニ由リ撰定スルニアリ次デ之ヲ骨面

ヨリ剝離シ瓣ト爲シ上方ニ翻折シ瓣ノ基根部ニ於テ下眼窩縁ニ沿ヒ眼瞼軟骨、眼窩筋膜等ヲ横截ス但シ惡性腫瘍ノ爲メ切除ヲ施スニ當テモ稀ニハ骨膜ヲ保存シ得ルヲアリ然ルキハ宜シク骨膜加皮瓣ヲ造ルベシ苦シ外頸動脈ヲ切斷セバ其兩切端ヲ結紮スベシ又タ鏈鋸挿入ニ便センガ爲メニハ鼻軟骨ヲ梨子狀孔側ヨリ剝離スルヲ良トス

(二)骨部切斷 之ニ用ユル所ノ器械ハ獨國ニ於テハ多ク鏈鋸、線鋸、Dr.Haize 刺鋸若クハ鑿ヲ用ヒ英國ニ於テハ多クリストン式骨鉗子ヲ用ユ

術式ハ刀ヲ以テ下眼窩縁ニ沿ヒ下眼瞼軟骨膜ヲ切り槓杆ヲ以テ眼窩底ヨリ眼窩軟部ヲ剝起シ之ヲ眼瞼開鉤器ニテ鉤舉シ鼻淚骨管ヨリ鏈鋸或ハ線鋸ヲ送り鼻突起ヲ繞リ梨子狀孔ヨリ出シ第九十九圖1或ハ4線ノ方向ニ從ヒ鼻突起ヲ鋸斷スルニアリ若シ夫レ眼窩底

第九十九圖



ノ後部ヲ保存シ得ベクンバ刺鋸ヲ以テ其前方ヲ弓狀ニ斷鋸スベシ

次デ頰骨ニ於ケル接合ヲ鋸斷セザルベカラズ其法先ヅ眼窩軟部ヲ前ノ如ク鉤舉シ下眼窩裂孔ヲ顯ハシ置キ更

ニ頰骨ノ下縁ニ於テ咬筋ノ前附着部ヲ切り次デ強屈セル針ノ誘導ニ依リ下眼窩裂孔ヨリ蝴蝶顎窩ニ鏈鋸或ハ線鋸ヲ送り之ヲ頰骨突起ニ繞ラシ此部ヲ鋸斷スルヲ第九十九圖2線ノ如クスベシ若シ又タ頰骨モ共ニ切除ヲ要スルキハ顛顛筋ヲ剝離シ、後チ第九十九圖ノ5線ニ沿ヒ頰骨ノ前頭突起ヲ鋸斷シ次デ頰骨弓ヲ第九十九圖6線ノ如ク鋸斷スベシ

然ル後チ中心線ニ於テ上顎骨ノ口蓋突起及ビ口蓋骨ノ水平部ヲ鋸斷スルモノタリ(第九十九圖右側3、左側7)其法ランゲンベック式瓣狀

切法ニアツテハ上唇ヲ前方ニ引キ上顎ニ於ケル粘膜ノ全附着部ヲ中心線ノ部マデ切離シ此處ニ於テ梨子狀孔ヲ開キ之ヨリペロック管ノ媒介ヲ以テ下鼻道ニ鑢鋸ヲ送り口蓋ヲ過テ外方ニ出シ硬口蓋ヲ其中心ニ於テ鑢斷ス但シ鑢鋸ヲ送ルニ先チ豫メ軟口蓋ヲバ懸垂垂ニ密接シテ切割シ仍ホ硬口蓋ノ軟部ニモ切割ヲ加ヘ且ツ鑢斷線ニ該當セル一齒ヲ拔去セザルベカラズ若シ又タ硬口蓋ノ粘膜骨膜ヲ被蓋ノ儘保存シ得ベクンバ口腔ノ天蓋ヲ閉鎖シ得ルノ利益アルヲ以テ宜シク左法ニ則ルベシ即チ口腔内ニ於テ齒列ノ内側ニ密接シテ門齒ヨリ最後位ノ臼齒ニ至ルマデ軟部ヲ通切シ骨ニ達シ此ヨリ爬骨子ヲ送り硬口蓋ヨリ口腔天井被蓋ノ儘軟部ヲ剝起シ此間ニ鑢及刀ヲ送り硬口蓋ノ後縁ヨリ患側ノ軟口蓋ヲ切離シ彼ノ剝離シ、硬口蓋ヲ被蓋物ト連續ノ一瓣ト爲ス次デ上唇ヲ強ク舉上シ硬口蓋ニ鑢鋸ヲ送り其中心線ニ於テ鑢斷ス

茲ニ至レバ上顎骨ハ只ダ其結節ヲ以テ蝴蝶骨ノ翼狀突起ト連結スルノミ故ニ之ニハ骨鉗子ヲ以テ鉗斷スルカ或ハ之ト頰骨トノ鑢斷間隙ニ爬骨子ヲ挿入シ槓杆運動ヲ以テ上顎骨ヲ離解セシメ次デ軟部ノ連繫スルモノヲ剪斷スレバ上顎骨ハ全然摘出セラルベシ止血ヲ施スベキ必要ノ脈管ハ下眼窩動脈ノ將ニ下眼窩管ニ進入セントスルノ部ニ於テ切斷シ、所ノモノ及ビ翼狀口蓋動脈、内顎動脈等ナリ外顎動脈、顔面橫動脈、上唇動脈等ハ軟部切割ノ時ニ於テ既に結紮セルモノナリ

最後ニ至リ創腔ハ沃度仿謨綿紗ヲ以テ栓塞シ其一端ヲ鼻孔ヨリ出シ創縁ヲ縫接ス又タ硬口蓋ノ粘膜加骨膜瓣ヲ保存シ、モノニアツテハ之ヲ頰内面ノ創面ニ縫合スベシ

後治法 最モ注意スベキハ後出血ナリトス。從來屢遭遇シ、膿汁吸入ノ爲メニ起リシ腐敗性肺炎ノ如キハ沃度仿謨綿紗栓塞ニ依テ

豫防スルヲ得ベシ營養物ハ術後暫ク胃管カテーテルニ依ラザルベカラズ

(乙)兩上顎骨全切除術 一千八百四十四年ハイフェルデル初メテ之ヲ行ヘリ其法上顎骨ノ全切除術ヲ兩側ニ行フモノニ他ナラズ

(丙)上顎骨一部切除術 齒槽突起ニ行フヲ最多トス彼ノ上顎體ノミヲ切除シ口蓋板或ハ眼窩縁ヲ保存スルモノ及ビ上顎前壁ノ切除(ハイモル洞ノ鑿穿術)等モ亦タ之ニ屬ス

齒槽突起一部ノ切除術ハ口腔ヨリ切割ヲ行ヒ所患ノ骨部ヲ露出シテ之ヲ鑿斷シ或ハリストン式骨鉗子ヲ以テ鉗斷スルニアリ又タ上顎骨體一部切除術ハ上記ランゲンベック式瓣狀切法ニ依リ行フヲ得ベシ

(丁)上顎骨一過的切除術 所謂骨成形的切除術ハ腫瘍剔出ノ目的ヲ以テ鼻腔眼窩蝴蝶顎骨窩及ビ顛顛窩等ヲ一時露呈スル所ノ

術ナリ故ニ切除局部ハ恰モ門扉切除局部ノ三側ヲ通斷シ一側ヲ遺シテ連續セシメ其骨部ヲ斷折スルニアリノ如ク一時外方ニ翻轉シ術後全然舊位ニ復セシムルモノタリ其式種々アレモランゲンベック式ニ若クモノナシ即チ先ヅ刀ヲ鼻軟



圖 百 第



圖 一 百 第

骨ト鼻骨ノ境界ニ下シ第百圖ノ如ク額骨下縁ニ沿ヒ頰部ヲ外方ニ向ツテ横切シ夫ヨリ額骨ノ外縁ヲ繞リテ上行シ更ニ内方ニ向ヒ横過シテ内眥ノ下方ニ至ルマデ軟部ヲ通切シテ骨面ニ達セシム次デ此切割線ニ準ジ骨ヲ鋸斷スルヲ第百一圖ノ如クス茲ニ於テ額骨ノ鋸斷間隙ニ爬骨子ヲ挿入シ槓杆作用ヲ以テ之ヲ槓擧ス但シ營養

橋トシテ保存スベキ前額骨ト鼻骨トノ一側ハ單ニ骨部ヲ斷折セシ
 メテ内上方ニ翻轉ス然ルキハ上記諸腔窩ヲ親シク視察スルヲ得テ
 施術ニ便ナリトス次デ腫瘍ヲ剔出シ終レバ一時翻轉シ、所ノ上顎
 部ヲ更ニ舊位ニ整復符合セシメ軟部ノ創縁ヲ精細ニ縫合スレバ多
 クハ骨縫合ヲ要セズ足ルモノタリ若シ上顎骨及ビ顚骨ヲ連繫ノ
 儘外上方ニ翻轉セント欲セバ其營養橋ハ外方顚骨弓ニ置ザルベカ
 ラズ然ルキハ顚骨弓ノ顚額骨顚骨突起ト接合スル處ニ於テ斷折セ
 シメ之ヲ外方ニ翻轉スルニアリ

第五十六節 下顎骨ノ切除術

下顎骨切除術ニ於ケル危險モ亦上顎骨切除術ニ於ケルガ如ク大出
 血ニ因ル氣管内血液ノ竄入ナリトス之ヲ豫防センニハ豫備氣管切
 開術ヲ施シトレンデンブルグ栓塞管ヲ使用スルカ或ハ混合麻醉劑
 ヲ用ヒ半麻醉ノ期ニ乗ジ正坐ノ位置ニ於テ施術スルニアリ

(甲)下顎半側全部切除術 下顎骨ノ腐骨疽及ビ腫瘍ニ施スヲ
 最多トス其手術ノ順序ヲ分チテ三期トス(一)下顎弓下縁ニ於ケル軟
 部ノ切割及ビ顚骨内外面ニ於ケル軟部ノ剝離(二)顚骨ノ鋸斷及ビ剔
 出(三)止血及ビ縫合是レナリ

下顎下縁ニ於ケル軟部ノ切割ハ患側ニ於テ頤ノ中央較以外ヨリ下
 顎隅角ニ互ルヲ法トス若シ隅角以外ニ進ムキハステノニアヌス管
 ヲ毀傷スルノ虞アルヲ以テ注意セザルベカラズ而シテ此切割ハ一
 刀ノ下ニ骨面ニマデ達シ此際外顎動脈ハ切斷セラル、ヲ以テ直ニ
 結紮セザルベカラズ又タ腫瘍ノ大ナルモノヲ剔出スルニ當リテハ
 頤ノ中央ニ於テ下唇ヲ縱切スベシト雖モ腐骨疽ニハ通常其要ナキ
 モノトス

次デ下顎骨ノ前後面ヨリ軟部ヲ剝離スルニハ刀ヲ以テ前面ハ咬筋
 附着部ト齒槽粘膜ヲ切離シ後面ハ内翼狀筋ヲ切離シ他ハ悉ク爬骨

子又ハ槓杆ヲ用ヒテ剝離スベシ粘膜及ビ骨膜ハ可成的保存スルヲ佳トス軟部全ク剝離シ終レバ患側ノ内門齒ヲ拔去シ此部ニ鑢鋸或ハ線鋸ヲ通ジテ下顎骨ヲ鋸斷ス茲ニ於テ介者ハ創鉤ヲ以テ軟部殊ニ耳下腺附近ノ部ヲ鉤舉シ術者ハ左手或ハ骨鉗子ニテ切除スベキ骨端ヲ鉗取シ強ク下方ニ引キ下顎枝ニ附着セル所ノ軟部ヲ露ハシ槓杆ヲ以テ剝離スベシ但シ鳥喙突起ニ於ケル顛顎筋ノ附着部ハ刀ニ依ラザルヲ得ズ爰ニ至レバ下顎骨ノ附着ハ關節囊狀靱帶及ビ外翼狀筋ノ上位纖維ニ依テ懸垂スルノミ故ニ之ヲ數回捻轉シテ斷裂スベシ是レ關節囊狀靱帶ノ前面ニ經絡スル内顎動脈幹ノ毀傷ヲ避ル最良手段ナリトス次デ結紮ノ必要アルハ下齒槽動脈及ビ内顎動脈ノ二三枝ナリ又タ健側下顎骨ノ斷端ニ於ル出血ハ烙白金ヲ以テ止血セシムルニ良シ粘膜ノ創縁ニハ進行的纏絡縫合ヲ行ヒ皮膚創口ニハ排漏管ヲ挿入シ精細ニ縫合ス次日ニ至レバ胃管「カテーテル」

ヲ以テ營養ヲ補給スベシ

(乙)下顎骨全體切除術 生活體ニアリテハ曾テ一回燐毒腐骨疽ノ爲メ手術シ、トアリシノミ其法ハ下顎骨ヲ頤部ニ於テ鋸斷シ各側各別ニ切除スルヲ半側全部切除術ニ於ケルガ如クスベシ只ダ、絲ヲ以テ舌ヲ固定シ其沈下ヲ豫防スルノ差アルノミ

(丙)下顎骨一部切除術 此ニ屬スベキモノハ次ノ如シ

(イ)齒槽突起一部切除術 殆ンド上顎ニ於ケルモノニ同ジ即チ下唇ヲ下方ニ引キ齒槽突起ニ於ケル粘膜ノ附着部ヲ離解シ槓杆ヲ以テ齒齦ト共ニ骨面ヨリ剝離シ次デ此部ニ該ル所ノ齒ヲ拔去シリール式或リストン式鉗子ヲ以テ骨ノ患部ヲ鉗斷ス若シ齒槽突起ノ最後部ニ切除術ヲ施サント欲セバ下顎隅ノ皮膚ニ切割ヲ行ヒ骨膜下ニ施術スルヲ佳トス

(ロ)下顎體限局切除術 下顎弓下緣ノ隨處ニ於テ皮膚ヲ切割シ

切除スベシ骨部ヲ露呈シ鏈鋸施用ニ當ル處ノ齒ヲ抜キ茲ニ大小隨意ノ局處骨片ヲ切除ス

(ハ)下顎骨中央部剔出術 口内ヨリ行フモノニシテ其法齒齦粘膜及ビ其他ノ軟部ヲ下顎骨ノ前後面ヨリ剝離シ下リ骨ノ下縁ニ達スルカ或ハ又タ下唇中央ヲ縦截シ此截開口ヨリ骨面ノ軟部ヲ剝離スベシ次デ大小隨意ニ中央部ノ一片ヲ切除スルニアリ

斯ク下顎骨中央部一片ノ剔出ヲ行フキハ兩頰舌筋ノ附着ヲ斷ツヲ以テ舌ハ其繫帶ヲ失ヒ爲ニ後方咽喉及ビ喉頭ニ沈下シ窒息ヲ來スノ危險アリ故ニ術後五六日間ハ舌體ヲ絲ニテ貫穿シ之ヲ頰部ニ固定シ以テ沈下ヲ豫防セザルベカラズ殊ニ注意ヲ要スルハ睡眠時ニ於ケル看護ナリトス

(ニ)下顎骨一過的切除術 口腔底舌及ビ扁桃腺等ノ惡性腫瘍ヲ剔出スルニ當リ前備術トシテ行フヲ以テ各其條下ニ述ブルヲ以

ヲ便ナリトス

第八章 口腔及咽喉ノ外傷及疾病

第五十七節 口腔及咽喉ノ検査法

圖二百第



圖三百第



タ叫號セル小兒ニアツテハ下唇ヲ強テ上下門齒間ニ壓挿スレバ之ヲ避ントシ不隨意ニ下顎ヲ沈下スルヲ以テ口門ヲ開クベシ口腔鏡

口腔及咽喉ノ検査法

二五一

第四百圖



ノ第二種ニ屬スベキハ口門ヲ開キシ儘永ク保持スルモノニ此目的ニ慥フモノハホワイトヘード式口腔鏡(第四百圖)ナリ

第五十八節 口腔粘膜ノ疾病

(二)加答兒性口内炎 器械的或ハ化學的刺戟ニ因ルモノニシテ例ヘバ齒牙ノ汚穢、口腔手術後熱性患者ノ經過中等ニ來ルガ如シ其證候ハ粘膜充血、表皮剝脫、分泌物増加等ニシテ其分泌物ハ初メ細胞ヲ含有スルヲ稀ナルモ後ニハ表皮及ビ白血球ヲ混在スルガ爲メ大ニ細胞ニ富ム腫脹ハ平等ニ廣延スルアリ或ハ限局スルアリ加之腫脹ノ増加スルト分泌ノ亢盛スルガ爲メ遂ニ水泡ノ發生ヲ來シ其破潰スルニ及ンデハ糜爛或ハ淺表潰瘍ヲ形成スルニ至ル

治法 口腔ノ手術後及ビ熱性病ノ經過中ニハ齒刷子ニテ清掃シ消毒液(鹽酸加里、硼酸、過錳酸加里等ノ溶液)ニテ頻々含嗽ヲ爲シテ之ガ豫防ニカムベシ既發症ニアツテモ亦タ同ジ潰瘍面ニハ硝酸銀溶液、沃度丁幾等ヲ塗布スルニ良シ

(三)潰爛性口内炎 特ニ營養不良者ニ於ケル熱性病ノ經過中又ハ「スコルブート」水銀、鉛、磷及ビ銅ノ中毒等ノ爲メニ發生ス殊ニ細菌沈着ニ原因スルヲ最多ナリトス汞毒性口内炎ハ驅微法ナル灰白水銀軟膏塗擦ニ由テ來ルヲ多シ此症ハ先ヅ齒齦ノ腫脹及ビ齒牙ノ浮搖ヲ以テ初マリ屢、出血ヲ爲シ齒牙ノ頸部ニ綠色ノ沈着ヲ呈シ遂ニ潰瘍ヲ形成シ口氣惡臭ヲ放ツ

治法 原因療法ヲ行ヒ口内ノ清掃ヲ施スニアリ

(三)水癌 既ニ百四十頁ニ論ゼリ

(四)鵞口瘡 *Stor* 加答兒狀ニ發炎セル口粘膜面ニ帽針頭大ヨリ連

第五百圖



ニ纖維素ノ滲出スルニ依テ發生シ上皮細胞ノ脫落後潰瘍ニ陥ル
 アリ之レヲ假性實布垚里ト稱スルモノアリレエスハ爲口瘡ノ病原
 ヲ「ザッハロミユチエス、アルピカンス」*Zacharomyces albicans* (第五百圖)ニ歸
 セリ

治法 口内ヲ清掃シ過滿俺酸加里液ノ含嗽及ビ塗布ヲナシ潰瘍面

斯大ニ至ル灰白色若クハ灰白黄
 色ノ苔狀附着物ニシテ赤色邊縁
 ヲ有スルニ之レガ特色トナシ舌
 下唇上唇咽頭ノ粘膜ニ各個散發
 スルアリ或ハ群ヲナシ次デ數個
 叢合シテ稍ヤ大ナル斑紋ヲ形生
 スルコアリホーンノ說ニ據レバ
 本症ノ上皮細胞ト結締織トノ間

ニハ硝酸銀液〇、一乃至〇、五若クハ硝酸銀棒又ハ格魯謨酸(一%)ヲ塗
 布スベシ

(五)丹毒 口腔ニ於テモ亦タ外傷及ビ潰瘍ヨリ原發シ諸副腔又
 顔面皮膚ニ蔓延スルコアリ然レモ之ニ反スル所ノ證候ヲ發スルモ
 ノモ數之アリトス即チ舌、口腔底、軟口蓋、喉頭等ノ腫脹甚シク窒息ノ
 恐アリテ爲メニ氣管切開術ヲ施スノ要アルモノ又タ稀ニハ氣管ヨ
 リ肺ニ入り遂ニ丹毒性遊走肺炎ヲ發スルモノ之アリ

治法 氷片嚙下、頸部氷罨法、消毒液ノ含嗽等ニシテ腫脹甚シキモノ
 ニハ亂刺ヲ行フベシ又タ窒息ノ徵アレバ氣管切開術ヲ施サルベ
 カラズ

(六)微毒 特ニ口腔粘膜ニ原發スルアリ或ハ他部ノ繼發ニ因ルア
 リ又ハ第三期症トシテ顯ハル、コアリ微毒ノ口腔ニ特生スル部ハ
 多クハ口唇ニシテ硬結又ハ潰瘍ヲ生ズルコト包皮ニ於ケルト異ナラ

ズ。又タ繼發微毒ノ證候ハ皮膚ニ於ケルト同ジク斑狀丘狀及ビ潰爛狀ナリ其他後期微毒ノ證候トシテ顯ハル、モノハ護謨腫ナリトス殊ニ軟口蓋硬口蓋等ハ其好生地ナリ(各其條下ニ論ズベシ)

治法 局處療法及ビ全身驅微法ヲカムベシ

(七)格魯布及實扶的里 咽頭實扶的里ノ條ニ於テ併論スベシ

(八)結核 好生地ハ舌口蓋及ビ扁桃腺ナルヲ以テ各其條下ニ述ブベシ

(九)「アクナノミコーゼ」 舌ニ於テ原發スルコナキニアラズ

第五十九節 舌ノ先天的畸形

(一)舌體癒着 *Angewachsensein* 舌ノ側縁ヨリ口腔底ニ至ル所ノ先天的索維ニ因ルカ或ハ舌ノ發育不全ニ因ルカ若クハ後天的癩痕索維ニ由ルモノナリ

治法 索維ヲ剪斷スルニアリ若シ脈管富有ノ索維ニアツテハ烙白

金ヲ以テ灼斷スルヲ佳トス

(二)舌體強直 *Ankyglosson* 繫帶廣クシテ過短且ツ前方ニ至ルマデ

過度ニ繫着スルニ由ル之ガ爲メ舌ノ運動制限セラレ後來音聲澁滯ヲ來スモノトス

治法 指頭ニテ舌尖ヲ舉上シ小鉗ヲ以テ繫帶ヲ剪斷スベシ但シ剪斷深キニ過グ可カラズ是レ繫帶ノ側方ヲ經絡シテ舌尖ニ向フ所ノ深舌動脈ヲ毀傷スルノ虞アレバナリ若シ之ヲ毀傷シ、時ハ宜シク集束結紮ヲ施スベシ

(三)舌繫帶過長 稀ニ嬰兒ニ見ル所ニシテ繫帶ノ過長ナルガ爲メ舌體後方ニ沈下シ往々窒息ノ危險アリ

治法 窒息症ヲ發スルニ至レバ舌體ト軟口蓋ノ間ニ指頭ヲ送り舌ヲ前方ニ壓シツ、歸復セシムベシ

(四)舌體分裂 多クハ舌尖ニアリ舌根ニ達スルモノハ稀有ナリ

治法 分裂甚シキモノハ兩裂縁ヲ新創ト爲シ縫合スベシ

(五)舌體過長 稀ニ目撃スルコトアリ此症ハ特ニ病的變狀ナク又タ機能上大ナル障礙ヲ呈セザルヲ例トスフルニールノ實見シ、一少女ノ如キハ其過長最モ甚シク常ニ齒列以外ニ挺出シ自家ノ乳房ヲ砥ルヲ得タリ

(六)舌體肥大 先天的腫瘍ニ因ルモノ多シ故ニ其條下ニ述ベシ

(七)舌體萎小 甚ダ稀ナリト雖モ舌ノ片側萎小ハ之ニ比スレバ屢見ル所ニシテ多クハ中樞的原因ニ歸スベキモノナリ或ハ又タ舌下神經ノ疾病及ビ外傷ニ因ルコトアリ然レモ著シキ障礙ヲ來スコトナシ
(八)舌體缺如 フットリソング僅カニ一回ノ實見アリシノミ他ニ報告シ、モノナシ

第六十節 舌ノ外傷

(一)創傷 癩痢ノ發作時又ハ舌ヲ挺出セル際ニ於ケル頤部ノ打撃、

衝突等ニ由ル其他、齒縁ノ尖銳、魚骨、骨片等モ亦タ之ガ原因ト爲ル單純ノ切創、刺創、銃創等ハ頗ル稀ナリ然レモ出血ト腫脹トハ殊ニ銃創ニ於テ甚シ加之時トシテ彈丸、骨片等ノ舌ノ肉質中ニ癒着スルコトアリ總テ舌ノ創傷ハ瘻機ニ富ミ殊ニ縫合シ、モノニ於テ然リトス縱令ヘ薄弱ノ莖ヲ有スル瘻創ニシテ創縁控滅セルモノト雖モ能ク癒合スルヲ例トス

治法 消毒性含嗽料ヲ以テ口内ヲ清潔ニ保チ出血アレバ深ク縫合ヲ行ヒ或ハ集束結紮ヲ施スベシ腫脹甚シケレバ亂刺ヲ施シ銃創ニアツテハ異物ノ竄入ニ顧慮セザルベカラズ

(二)蟲類刺、咬傷 果物ニ附着スル所ノ蜂ニ由ルモノヲ多シトス其疼痛、腫脹甚シク舌ハ口外ニ挺出スルニ至ル甚シキハ呼吸困難ヲ起スコトアリ然レモ速ニ緩解スルヲ常トス

治法 稀薄ナル礮砂精水ヲ以テ口内ヲ洗滌シ氷片ヲ含マシメ腫脹

甚シキモノハ亂刺スルヲ良トス

三灼傷、蝕傷

輕少ナルモノハ熱物ノ飲食ニ由ツテ來リ重症ナルモノハ酸類又ハ腐蝕亞兒加里等ニ因テ發ス然ルハ皮膚ニ於ケルガ如ク水泡ヲ成形ス總テ舌ノ蝕傷ハ其治機速カナルモノトス

治法 疼痛甚シキモノニハ氷片ヲ含マシムベシ速カニ鎮痛スルヲ常トス其他消毒液ノ含嗽ハ必要ノモノナリ

第六十一節 舌ノ疾病

(甲)急性舌炎

多少限局スルアリ又タ全體ニ蔓延スルアリ其原因ハ外傷、蟲類刺、咬傷、灼傷、蝕傷及ビ急性熱性病ニ於ケル口腔炎等之ナリ今之ヲ臨床的ニ區別スレバ(一)舌急性實質炎ニシテ化膿ニ陥ラズ消散スルモノ(二)舌及ビ口床ノ蔓延性化膿性蜂窩織炎之ナリ急性舌炎ノ經過ハ頗ル急速ナルヲ常トス故ニ腫脹ノ來ルヤ速ニシテ且ツ著シ而シテ言語、飲食等ニ障礙ヲ來シ腫大尙ホ進ムハ齒列

外ニ膨出スルニ至ル加之疼痛劇甚ニシテ舌面乾燥シ苔ヲ衣シ兼テ呼吸困難ヲ來シ甚シキハ氣管切開術ヲ要スルヲアリ熱ハ三十九度乃至四十度ニ達ス然レモ其經過多クハ佳良ニシテ四五日ヲ以テ緩解スルヲ常トス又タ稀ニハ限局性膿腫ヲ形成シ或ハ蔓延性膿潰ノ爲メ膿毒症ヲ發シ死亡スルモノナキニアラズ

治法 輕症ノモノニハ消毒液ニテ含嗽セシメ氷片ヲ與ヘ浣腸ヲ施ス等ヲ以テ足レリトス腫脹ノ甚シキモノニハ亂刺或ハ深キ縱切開ヲ行ヘバ著效ヲ奏スベシ特ニ蔓延性蜂窩織炎ニハ急速ニ切開ヲ爲シ決シテ化膿ヲ待ツベカラズ

(乙)慢性舌炎

之ニ算スベキモノハ次ノ如シ

(一)結核 舌ニ發スルハ中年ノ肺勞患者ニ最モ多ク原發結核ハ甚ダ稀ナリ此潰瘍ニシテ周縁ノ硬固ナルモノハ癌腫ト誤診スルヲナキニアラズ又タ結核性結節ハ往々微毒腫ニ類似スルヲアリ抑モ結

核性潰瘍ノ特殊ナル徴候ハ其周邊ニ於テ粟粒結節ノ簇生著シキト、
 瘍底乾酪性ナルト肉芽ノ褪色シテ弛緩ナルト瘍縁ノ癰腫ノ如ク硬
 カラザルトニアリ。若シ剔出シ、一片ニ結核菌ヲ發見セバ診斷既ニ
 確實ナリ其他結核性潰瘍ハ後期ニ至リ殊ニ疼痛甚シク僅ニ飲食ノ
 接觸ニダモ増劇スルモノトス

豫後 癰腫ト同ジク殆ンド凶ナリト言フベシ數月若クハ一兩年ニ
 シテ呼吸器或ハ消食器結核ノ爲メ鬼籍ニ入ルヲ常トス

治法 可成的速カニ切斷若クハ灼斷ヲ行ヒ根治療法ヲ企ツベシ腐
 蝕藥ヲ用ユルハ效ナシ局處ハ宜シク消毒液ヲ以テ含嗽スルカ沃度
 仿謨ニ少量ノ莫兒比涅ヲ混ジシモノヲ貼スベシ食物ハカメテ軟性
 ノ物質ヲ貴ブト雖モ亦タ強壯性ヲ有スル物ヲ撰用セザルベカラズ
 (三) 微毒 舌ニ原發(硬性下疳)スルヲアリト雖モ最モ多キハ全身微
 毒ノ繼發症ナリトス即チ「コンデロマ」微毒性潰瘍及ビ護謨腫之ナリ

(イ) 平扁「コンデロマ」全身微毒ノ各期ニ於テ特ニ舌縁舌背及ビ
 舌尖ニ發生シ多クハ口唇口角頰粘膜口蓋扁桃腺等ニ類似ノ潰瘍ヲ
 見ル而シテ本症ハ其面平滑ニシテ輕ク隆起スルアリ或ハ突兀不正
 ナルアリ其形狀ハ圓圓若クハ楕圓ナリトス

(ロ) 微毒性潰瘍 舌ニ生ズルノ頗ル多ク常ニ斑狀又ハ丘狀ノ粘膜
 疹「扁平」コンデロマ及ビ護謨腫ノ潰崩等ニ因テ來ルモノトス其特徵
 ハ炎症ノ輕キト瘍縁ノ銳キト瘍形ノ圓キト多クハ複發ナルト他ノ
 微毒性證候ヲ併發スルトニアリ而シテ初期ニアツテハ淺表ニ占位
 スルモ末期ニ至レバ侵蝕深クシテ遂ニ噴火口狀ヲ爲シ舌ノ大部ヲ
 潰崩スルニ至ル

(ハ) 護謨腫 Gummatu 重症微毒ニ於テ好ンデ粘膜下ニ生ジ其數夥
 シク遂ニ大小輕重種々ノ潰瘍ヲ形成ス

(ニ) 硬變性舌炎 sclerosirende Glossitis 一種ノ微毒性疾患ニシテフル

ニエルの説ニ據レバ或ハ特發性ニ來リ或ハ微毒性潰瘍及ビ護膜腫ニ繼發スト其證狀ハ組織ノ淺表或ハ深部ニ於テ細胞滲潤ヲ起シ蔓延性硬結若クハ限局性結節ヲ形成ス其經過ハ甚ダ緩慢ナリ

治法 原發性微毒ニアリテハ速ニ局處ヲ剔出スルカ烙白金ニテ燒灼スルヲ要ス繼發性潰瘍ニアツテハ二%ノ格羅謨酸溶液ヲ以テ一日一回或ハ數回塗布スベシ特ニ劇痛アルモノニハ沃度仿謨莫兒比涅ノ劑合ヲ貼布シテ奇效ヲ奏スルヲアリ或ハ又タ潰瘍面ヲ硝酸銀棍ニテ他灼シ消毒液ニテ清嗽スベシ喫煙ハ特ニ嚴禁セザルベカラズ其他深蝕性潰瘍ニハ搔爬法ヲ行ヒ次デ烙白金ニテ燒灼スベシ

(丙)神經性疾病 之ニ算スベキモノハ運動障礙(痙攣及ビ麻痺)及ビ觸神味神障礙之ナリ

(一)舌痙攣 Spasmus 舌下神經ニ於ケル單獨ノ痙攣ハ甚ダ稀ニシテ各種ノ神經性全身障礙(ヒステリ、舞蹈病、癲癇等)ノ一證候トシテ發

スルモノトス或ハ又タ齒牙及ビ齒齦疾患ノ爲メ反射的ニ來ルヲアリ抑モ舌下神經痙攣ノ必要徵候ト做スベキモノハ舌ノ發作的挺伸ナリトス然レモ豫後多クハ吉ナリ

治法 原因ニ依リ處置セザルベカラズ平流電氣ヲ使用シ規尼涅、臭素加里等ノ内服ヲ試ムベシ其他航海ヲ爲サシムルモ效アルモノナリ

(二)舌麻痺 Paralyse 片側ニ來リ又タ兩側ニ來ルコトアリ其原因多クハ中樞的ニシテ末梢的ナルハ甚ダ稀ナリ

(三)舌神經痛 Neuralgie 舌神經ニ限局スルハ甚ダ稀ニシテ多クハ其本幹タル顏面神經ノ疾病ニ由ルモノトス

治法 既ニ顏面神經痛ノ條下(百六十一頁)ニ論ゼリ

第六十二節 舌ノ腫瘍

舌ノ腫瘍中良性ニ屬スルハ比較的稀有ニシテ最モ多キハ惡性ノ腫

瘍特ニ癌腫ナリトス

(二)脂肪腫

稀ニ舌背、舌縁又ハ口腔底ニ發スルヲアリ就中舌背ニ

在ルモノハ粘膜下若クハ筋間組織ヨ

リ發生スルモノ、如シ(第百六圖)

治法「コカイン」ノ局處麻醉ニ乗ジ剪

斷スベシ

(三)纖維腫

舌ニ發スルヲ脂肪腫ニ

比スレバ多シ之ニ單發スルモノアリ

複發ナルモノアリ又有莖ナルモノア

リ否ラザルモノアリ其深ク實質中ニ占位スルモノハ囊腫ト誤診ス

ルヲナキニアラズ

治法 脂肪腫ニ同ジ

(三)軟骨腫、骨腫 舌ニ發生シ、ヲ目撃セリト言フ者アリ是レ全

第百六圖



第百七圖



ク胎生の芽萌ノ迷留シ、ニ因ルモノナルベシ

(四)脈管腫

舌ノ表面ニ生ズルヲアリ或ハ實質中ニ潛位スルモノ

アリ其色ハ暗赤若クハ淡紅ニシテ其淺表ニ在ルモノハ出血ノ恐アリ

治法 バクエリン式烙白金針ヲ以テ數次針刺スベシ多少莖ヲ有ス

ルモノハ先ヅ舌動脈ヲ結紮シ然ル後チ剔出スベシ或ハ否ラズシテ

單ニ剔出シ得ルヲアリ

(五)淋巴管腫

主トシテ淋巴管ノ擴

張ト肥大トニ因テ起ルモノニシテ巨

舌症 Makroglossie (第百七圖)ノ病原中最

モ多キモノトス

治法 脈管腫ノ治則ニ依ルベシ

(六)乳嘴腫

結締組織ト表皮細胞ト

ノ新生ニ因ルモノニシテ舌背ニ來ル

ヲ多シトス本症ト微毒性扁平「コンヂロマ」及ビ乳嘴狀舌癌トノ鑑別
 診断ハ特ニ留意セザルベカラズ舌癌ニ特殊ナル症狀ハ瘍底硬固ナ
 ルト、滲潤スルトニアリ殊ニ乳嘴腫ハ幼年ノ者ニ多シ偶四十歳以上
 ノ者ニ發スルヲアルモ軟性ナルヲ常トス

治法 剪斷スルニアリ

以上六種ノ腫瘍ハ概シテ稀有ノ症ニ屬ス之ニ反シテ實際上特ニ價

値ヲ有スルモノハ次ノ二症ニアリ

(七) 蝦蟇腫 *Banula* 囊腫ノ一ニシテ

舌下ニ生ジ繫帶ノ一側或ハ兩側ニ

(第百八圖 R) 占位スレツクリングハラ

ゼンノ說ニ據レバ舌尖中ニ在ル所

ノプランチンヌーン粘液腺ノ輸管

幹ノ囊腫狀擴張セシモノニシテ其

第百八圖



原因恐クハ炎症機轉ノ爲メ閉塞シ、ニアルベシト而シテ此腫瘍ハ
 球形或ハ卵形ヲ爲シ内容ハ粘稠ノ粘液様物ナリトス又タ顎下腺或
 ハ舌下腺ニ於ケル輸管ノ外傷若クハ炎症ニヨリ閉塞シ、モノモ本
 來ノ蝦蟇腫ニ於ケルガ如ク舌下ニ囊腫ヲ形成スルモノナリ是レ亦
 タ蝦蟇腫ニ算入ス

治法 單ニ切開スルキハ再發スルヲ常トス故ニ囊腫ノ前壁ヲ鈎頓

子ニテ撮起シク―ベル缺ヲ以テ全然剔出シ其殘壁縁ト口粘膜トヲ

縫合シ茲ニ露呈セル所ノ後壁面ヲ烙白金ニテ輕ク燒灼スベシ斯ノ

如クスレバ多クハ再發スルヲナシ後治法ニハ消毒性藥液ヲ以テ含

嗽セシムベシ

(八) 舌癌 舌ノ前部又ハ側縁ニ生ズルモノ最モ多ク後半部ニ生ズ

ルモノハ稀ナリ而シテ其源ヲ上皮ニ取ルモノ最モ多ク粘液腺ニ取

ルモノ極メテ寡シ且ツ四十歳以上ノ男子ニ多ク女子ニ稀ナリ

舌癌ニシテ若シ潰瘍或ハ乳嘴腫ヨリ發生スルキハ茲ニ先ヅ硬變ヲ初ムト雖モ既成ノ舌癌ニアツテハ深蝕敗膿性ノ潰瘍ト爲リ瘍縁結節狀ニ硬變ス或ハ又タ病變組織ノ潰瘍ヲ呈セズ單ニ硬結シテスキルスヲ形成スルヲアリ其他屢劇痛ヲ發シ且ツ唾液ノ分泌亢進スルヲ常トス加之患側或ハ兩側ノ顎下諸腺ニ腫脹ヲ來ス

舌癌ノ潰崩スルハ通常頗ル迅速ナルモノニシテ其所在ニ從テ口腔底、口蓋弓、硬口蓋、扁桃腺等ニ波及シ厭フベキ口臭ヲ放チ漸次ニ談話及ビ嚥下作用ニ障礙ヲ加ヘ往々牙關緊閉症ヲ發スルヲアリ而シテ一年乃至一年半ニシテ衰弱、餓、肺炎、腐敗熱、出血等ノ爲メ死亡スルヲ例トス然レモ他ニ轉移症ヲ來スハ多カラズトス

治法 根治的手術ヲ行フヲ愈、早ケレバ愈、佳ナリ然レモ豫防法モ亦タ最大緊要ノ事ナリトス故ニ總テ舌ニ發生セル所ノ疑ハシキ潰瘍ハ可成的速カニ手術ヲ施シ縱令ヘ未ダ癌性ヲ具備セズト雖モ剔出

スルヲ良トス是レ初メ良性潰瘍ナルモ經過久シキニ互レバ遂ニ癌腫ト爲リ得ベキヲ以テナリ總テ舌ノ潰瘍ニ久シク腐蝕藥ヲ用ユルハ忌ムベキトス何トナレバ此強烈ナル刺戟ノ爲メ癌腫ノ發育ヲ増進セシメ且ツ之ニ由テ剔出ノ好時期ヲ失スレバナリ又タ痛感アル者ニハ香料、煙草、酒類等ノ如キ刺戟性物質ヲ禁ズベシ

第六十三節 舌癌手術

舌癌ヲ手術スルニハ少クモ周圍ノ健全組織一仙米突ヲ共ニ剔除セザルベカラズ而シテ嚴重ナル防腐法ニ依リ手術前ハ消毒性含嗽液ヲ以テ精細ニ口内ヲ洗滌シ齒石ヲ去リ齶齒根ヲ抜クベシ又タ敗膿性癌潰瘍面ニハ術前烙白金ニテ燒灼スルカ強硝酸銀水ヲ以テ腐蝕スルモ良シ

小結節及ビ小潰瘍ハ「コカイン」ノ局處麻醉ニ乘ジ缺ヲ以テ楔狀剔除ヲ行ヒ速ニ縫合スレバ出血ハ忽チ止ムヲ常トス

然レモ廣大ナル舌癌ヲ剔除スルニハ出血ヲ豫防センガ爲メ患側若クハ兩側ノ舌動脈ヲ連續部ニ於テ結紮シ仍ホ氣管内ニ血液及ビ膿汁ノ吸引スルヲ防ガンガ爲メ前備氣管切開術ヲ施シ栓塞管子ヲ裝置セザルベカラズ

手術ヲ終レバ沃度仿謨綿紗ヲ以テ創面ヲ栓塞シ胃管カテーテルヲ以テ營養ヲ取ラシムベシ

舌癌ノ位置其後部ニアリテ尙ホ且ツ大部分ノ剔除ヲ要スルカ或ハ

第百九圖



舌ノ全切斷ヲ施スベキ時ニ於テハ輒ク手術局部ニ達センガ爲メ外部ニ前備手術ヲ行ハザルベカラズ其法左ノ如シ

(一)エーゲルローゼ等ノ式ニ依リ口角ヨリ外方ニ向ヒ軟部ヲ横截(第百九圖一)スルニアリ此法ハ施術部位ヲ得ルヲ甚ダ

狭シト雖モ施行ノ許ス限リハ此法ニ依ルヲ佳トス

(二)コッヘル式切法ハ癌腫ノ特ニ舌ノ側部舌口蓋弓附近等ニ在ルモノヲ剔除スルニ適ス即チ願ノ下縁ニ刀ヲ下シ一直線ニ下行シテ願ト舌骨トノ中央ニ至ラシメ之ヨリ横行シテ胸鎖乳嚙筋ノ前縁ニ達シ更ニ之ト鈍角ヲ以テ上行シ耳垂ニ至ル(第百九圖二)次デ此切線ニ依テ底下組織ヨリ皮瓣ヲ遊離シ上方ニ翻轉ス茲ニ於テ顔面靜脈外顎動脈及ビ舌動脈ヲ結紮シ仍ホ顎下腺及ビ癌性淋巴腺ヲ剔出シ次デ願舌骨筋ヲ切斷シ終ニ粘膜ヲ切開シテ側方ヨリ口腔ヲ開ク然ルルハ此創口ヨリ舌ノ全側縁ヲ會厭軟骨ニ至ルマデ視察シ得ベキヲ以テ舌癌ヲ剔除スルニ甚ダ容易ナリ

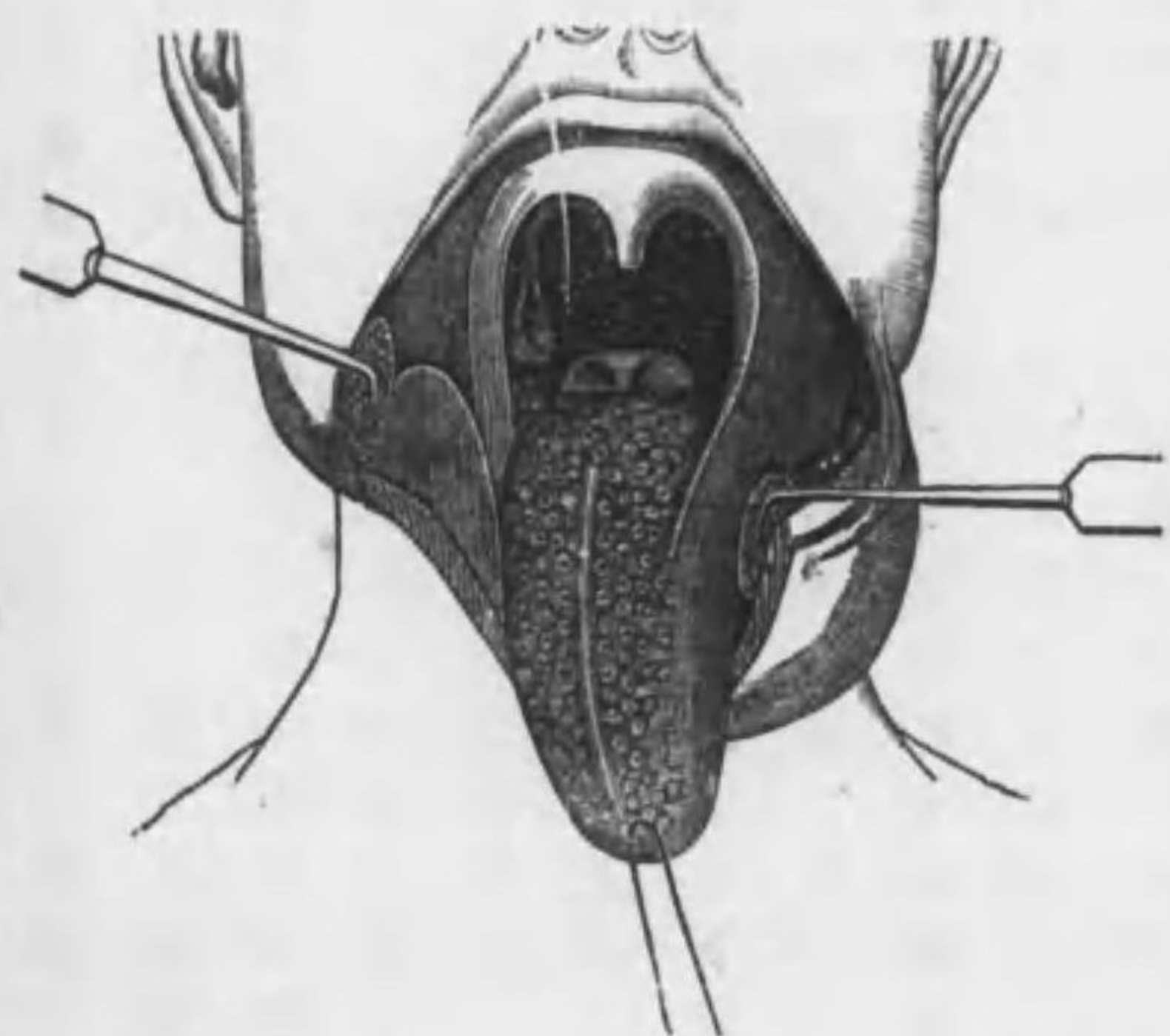
(三)舌癌ノ深ク口腔底ニ占位スルモノ或ハ遙カニ後方ニ蔓延スルモノヲ剔除セント欲セバ宜シク下顎ヲ其中央(セチロー式)其兩側(ビルロート式)或ハ其片側(ランゲンベック式)ニ於テ鋸斷セザルベカラズ此

法ニモ亦タ舌動脈ノ結紮前備氣管切開術ヲ施スノ必要アルモノト
ス以上三鋸斷法中ランゲンベックノ式ヲ以テ最良ノ便法ナリトス故

ニ之ヲ説述ス

フオン、ランゲンベック式下顎片
側鋸斷法(第百十圖)ハ患側ノ
口角ヨリ下方、甲狀軟骨ノ高
サニ至ルマデ鉛直ニ軟部ヲ
縦切シ此切線ヨリ下顎下部
ニ在ル處ノ癌性淋巴腺ヲ剔
出シ舌動脈ヲ結紮シ二腹顎
筋及ビ舌骨舌筋ヲ切斷シ次
ニ下顎骨ヲ外上方ヨリ内下
方ニ向ヒ斜メニ鋸斷ス(之ニ

第百十圖



依テ整復後兩鋸斷端ノ轉位ヲ豫防センガ爲メナリ)次デ銳鉤ヲ以テ
兩鋸斷端ヲ排開シ下顎側部ノ粘膜附着部ヲ舌口蓋弓ニ至ルマデ切
開シ以テ手術局部ヲ擴開ス此時必要アレバ口蓋弓及ビ扁桃腺ヲ除
去スルヲ容易ナリ若シ癌腫蔓延シテ舌ノ中心腺ヲ越エ他側ニ達ス
ルキハ曩ニ切開シ、創口ヨリ他側ノ舌動脈ヲ結紮セザルベカラズ
癌腫ノ剔出既ニ終レバ下顎骨ノ兩鋸斷端ヲ銀線ニテ縫合シ最下ノ
創角ニ排漏管ヲ裝置シ口内ノ側面ニ沃度仿謨綿紗ノ栓塞法ヲ行ヒ
外被軟部ヲ縫合ス
若シ又タ剔出シ能ハザル所ノ癌腫ニアツテハ對症療法的手術ヲ行
フヲアリ即チ烙白金ヲ用ヒテ鎮痛セシメ舌神經切除術ヲ施シ或ハ
舌動脈ヲ結紮シテ舌ノ萎縮ヲ來サシメ癌ノ發育ヲ制止スルノ法是
ナリ

第六十四節 舌動脈結紮術

舌動脈結紮術ニ於ケル患者ノ位置ハ頭首ヲ強ク仰向シ且ツ之ヲ健側ニ傾ケシム茲ニ於テ舌骨ノ中央ヨリ頤顚骨乳嘴突起ノ尖頭ニ向ヒ一線ヲ畫シ其線路ニ隨ヒ舌骨ヨリマルゲン窩ニ至ルマデ皮膚及ヒ頸筋膜ト密着セル潤頸筋ヲ切開スレバ忽チ顎下腺ノ顯ハル、ヲ



見ル之ヲ遊離シテ下顎縁上ニ翻轉シ銳鉤ヲ以テ之ヲ固持スレバ(第百十一圖)其跡ニ三角形ノ窩ヲ現ハス其底面ハ菲薄ナル後筋膜葉ニテ衣被セラレ筋ノ特種階段狀配列ヲ透見スルヲ得ベシ次デ顎下腺ヲ強ク上方ニ拘擧スレバ創口ノ内角ニ於テ二腹顎筋ノ前腹(1)ノ側縁現ハレ其底下ニ顎舌骨筋(4)ノ平カニ展開スルアリ又タ其後遊離縁ノ底

第百一十圖

下ニハ舌骨舌筋(5)ノ上行スルヲ見ル顎舌骨筋ノ後遊離縁ハ二腹顎筋ノ後腹(2)ト合シテ銳角ヲ形成ス此角ヲ弓狀ニ横過セル光輝アル太キ線條アリテ顎舌骨筋下ニ消失ス是レ即チ舌下神經(7)ニシテ此經過中前記ノ銳角ヲ閉ヂ爰ニ三角部ヲ作ル而シテ其底面ハ舌骨舌筋ヨリ成ルモノタリ此小三角部ハ即チ舌動脈探求上ノ好領地ナリトス故ニ此三角部内ニ於テ舌下神經ノ經路ニ沿ヒ通過スル大ナル脈管ヲ求ムベシ是レ即チ舌靜脈(8)ニシテ此靜脈ノ同名動脈ニ對スルヤ殆ンド鎖骨下靜脈ノ同名動脈ニ於ケル關係ト髣髴タリ乃チ彼ニアツテハ前斜角筋ハ兩脈管ヲ間隔シ此ニアツテハ舌骨舌筋ノ纖維兩脈管ヲ隔離ス故ニ此筋纖維ハ裂開セザルベカラズ其法二個ノ鑷子ヲ以テ纖維ノ方向ニ隨ヒ裂開スルヲ良トス然ルハ裂口忽チ一動脈ノ呈ル、ヲ見ル是レ即チ舌動脈(9)ナリ第百十一圖ハ左舌動脈ノ位置ニシテ3ハ莖狀舌骨筋ナリ)

第六十五節 口蓋破裂

口蓋破裂ノ先天的ニ屬スルモノハ既ニ第二十六節ニ於テ論述セリ故ニ茲ニハ後天的ニ屬スルモノヲ掲グベシ即チ微毒ノ末期ニ於ケル病機ニ因ルモノ最モ多ク結核或ハ外傷ニ因ルモノ甚ダ稀ナリ後天的口蓋破裂(缺損)ノ部位、形狀及ビ廣狹ハ頗ル不定ナリト雖モ就中、中心線ニ缺損アルモノ最モ多シ又タ微毒性病機ノ爲メ軟口蓋ノ大部分崩潰ノ癍痕收縮ノ線ヲ有セル大缺損モ蓋シ稀有ニアラズ口蓋破裂ノ機能障害ハ先天、後天ヲ問ハズ約ネ同一ニシテ即チ言語障害セラレテ鼻聲ヲ帶ビ、口鼻内容物ノ混交スルガ如キ不快是ナリ缺損愈、大ナレバ鼻聲益、甚シク言語愈、不明トナル又タ狼咽アル小兒ニハ哺乳器ノ乳頭長形ノモノヲ以テ纜カニ哺乳シ得ベシト雖モ容易ニ消化不良、營養障害等ヲ來スハ免カレザル所ナリ然レモ後天的缺損ニアツテハ嚥下作用ノ障害著シカラズ是レ蓋シ患者漸ク此不

快ヲ調節スルニ習熟スルヲ以テナリ

治法 若シ無血的ニ口蓋缺損ヲ補足セント欲セバ鎖孔器 *Obturator*ヲ裝スルニアリ其法、先ヅ軟蠟ヲ捻煉シテ破裂線ニ壓抵シ其模型ヲ採リ更ニ硬護謨ヲ以テ之ヲ擬造シ小板ト爲シ箝着セシムルキハ能ク口蓋面ニ密着シテ裂孔ヲ閉鎖シ得ベシ又タ觀血的ニ硬口蓋缺損ヲ閉鎖スルヲ造口蓋術 *Uranoplastik*ト云ヒ軟口蓋ヲ縫合スルヲ縫口蓋術 *Staphylorrhaphie*ト云フ

(甲)造口蓋術 專ラランゲンベックノ式ニ依ルヲ可トス
 施術ニ先ダツテ五分時間、五乃至十%「コカイン」水ヲ口蓋全面ニ塗布スルキハ口蓋ハ無感覺ト爲ルノミナラズ暫時其收縮運動及ビ嚥下作用ヲ停止スベシ又タ口角ニハ開吻器(第一百十二圖)ヲ裝置スルヲ第一百十三圖₂ノ如クシ其附屬護謨帶ヲ頂後ニ繞ラシテ固定シ仍ホホワイトヘ

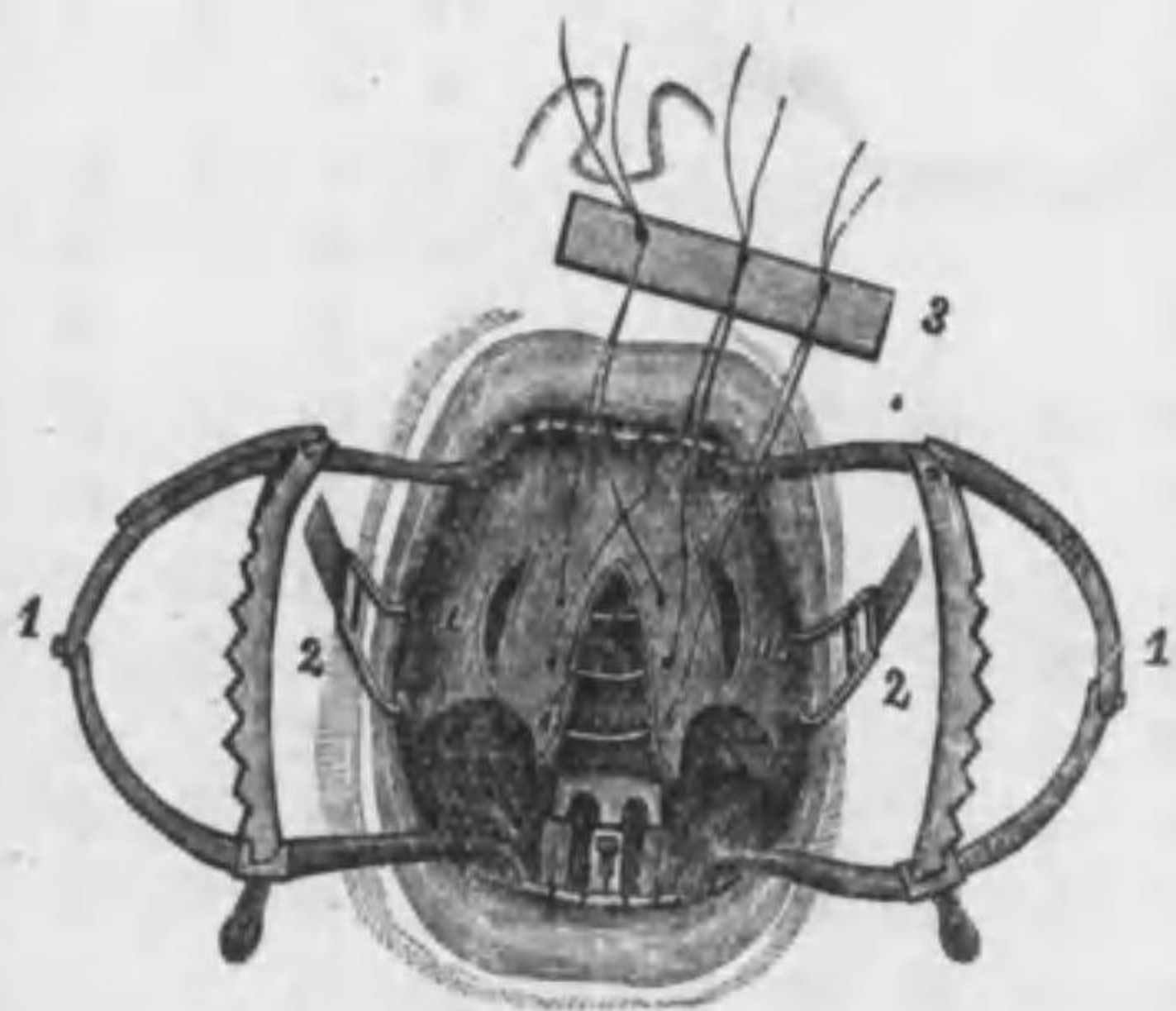


圖二十百第

11) 式開喉器(第百四圖)ヲ裝置スルヲ第百十三圖1ノ如クスベシ其
他手術間ノ出血ハ時々長柄ノ拭子ヲ以テ創面ヲ永ク壓迫シテ止血

セシムルヲ最良トス

第百三十三圖



造口蓋術ニ三期アリ(一)破裂縁ノ
前方ヨリ後方軟口蓋ニ至ルマデ
新創ト爲シ(第百十四圖1)次デ(二)
兩側齒列ノ内縁ニ密接シテ側門
齒ヨリ智齒ニ至ル迄破裂部ノ新
創縁ニ竝行シツ、縦切割ヲ爲シ
(第百十四圖2)此切縁ニ強屈セル
爬骨子ヲ送り骨面ヨリ軟部ヲ剝
離シテ各側ニ攤ヲ造爲ス但シ其
營養根ハ前後ニアリ又タ手術間

第百四十四圖



ノ出血ハ上記ノ法ニ據リ止血セシ
ム次デ(三)攤ノ全ク遊離スルニ至レ
バ先ヅ中心縁ニ縫絲ヲ施シ之ヲ個
個ニ結締セズシテ絲端ヲ口外ニ出
スベシ然レモ各絲錯雜スルノ虞ア
ルヲ以テランゲンベックハ特ニ額帶

ヲ裝シ假ニ絲端ヲ爰ニ結合シ置ケリ(第百十三圖3)而シテ縫絲ノ全
數ヲ施シ終ラバ創縁ヲ能ク密接シテ順次縫絲ヲ結締シ絲端ヲ短ク
剪斷ス

後治法ハ安靜ヲ守ラシメ流動食物ヲ與ヘ消毒液ニテ含嗽及ビ鼻腔
洗滌ヲ爲サシム縫絲ヲ去ルハ術後三乃至六日ノ後ニアリ

(乙)縫口蓋術 造口蓋術ト同時ニ行フヲ最良トス先ヅ破裂縁ヲ新
創ト爲スニハ長柄ノ銳鉤ニテ懸垂垂ヲ鉤シ之ヲ緊張セシメ兩刃刀

ヲ以テ破裂縁ヲ新創ト爲シ次デ縫絲ヲ施ス。造口蓋術ニ於ケルト異ナル所ナシ又タ軟口蓋實質中ニ新創ニ並行セル減張切開ヲ要スルコトアリ是レ縫合ノ前後適宜ニ施スベシ(第百十三圖a)後治法ハ主トシテ造口蓋術ニ同ジ

第六十六節 口蓋、扁桃腺及咽頭ノ外傷

口蓋ノ外傷ハ概シテ稀ナリト雖モ就中銃創及ビ刺創ヲ主ナルモノトス總テ口蓋ノ外傷ニハ出血ノ甚シキヲ常トス又タ咽頭及ビ扁桃腺ノ外傷モ稀ナリト雖モ扁桃腺ノ銃創刺創ニハ其後方ニ在ル所ノ内頸動脈ヲ毀傷スルコトアリ其他扁桃腺肥大ヲ截除スルノ際此動脈ヲ毀傷スルコトアリト謂フモ極メテ稀ナリ之ニ反シテ實際上必要ナルモノハ咽頭外傷後ニ來ル所ノ浮腫性腫脹ナリ之ガ爲メニ嚥下及ビ呼吸ノ困難ヲ來シ甚ダシキハ聲門水腫ヲ發スルコトナキニアラズ
治法 主ラ止血ニアリ而シテ自然ニ止血スルモノアリ氷片壓迫等

ニ依テ止血スルモノアリ烙白金ニ頼ルベキモノアリ又タ軟口蓋ヨリ出血スルモノハ其創縁ヲ縫合スレバ止血ヲ常トス但シ縫合シ得ベキ創傷ニハ之ヲ行フ法トス若シ内頸動脈ノ出血スルモノニアツテハ頸部ニ於テ總頸動脈ノ結紮ヲ要スルコトアリ其他消毒液ノ含嗽及ビ吸入ヲ行フハ極メテ佳ナリ又タ聲門水腫ヲ誘起セルモノニハ氣管切開術ヲ施サルベカラズ

第六十七節 口蓋及咽頭ノ異物

口蓋及ビ咽頭ニ於ケル異物竄入ハ殆ンド毎ニ食物ニ由來スル骨片、魚骨等ナリトス其他義齒モ亦タ咽頭ニ拘塞シテ危險症ヲ發スルコトアリ

治法 口門ヲ廣開セシメ壓舌子ヲ以テ舌ヲ壓シ高調ニあ音ヲ發セシメ異物ノ所在ヲ視診スルヲ通法トス或ハ又タ後鼻鏡咽頭鏡等ヲ用ヒ若クハ指頭ヲ以テ觸診スルモ佳ナリ而シテ異物ヲ摘出スルニ

ハ屈曲セル鉗子ヲ用ユ若シ異物口腔ヨリ摘出シ難ク反テ之ヲ頸部ヨリ觸覺シ得ルキハ此部ニ切開ヲ施シ以テ外方ヨリ摘去スベシ

第六十八節 口蓋、咽頭及扁桃腺ノ急性炎

(一)「アングナ」Angina 口蓋、口蓋弓及ビ扁桃腺ノ急性加答兒性炎ニシテ外傷、感冒等ニ因テ原發シ鼻腔、咽頭ノ同性ニ繼發シ又タ全身病(麻疹、猩紅熱、痘瘡等)ノ證候トシテ來ルモノトス而シテ其特徵ハ發赤、腫脹、粘液性或ハ粘液膿性分泌物ノ増加等ニシテ粘膜ノ表面ハ多少帶白色様物ヲ以テ衣被ス就中其扁桃腺ニアルモノハ炎症ノ淺表ナルアリ、實質性ナルアリ且ツ發赤、腫脹、粘液或ハ膿汁ヲ以テ衣被スルヲ著シク加之頸痛ヲ發シ嚥下ニ際シ殊ニ甚シク且ツ多少嚥下困難ヲ來ス

又急性加答兒性炎ハ嗜煙者及ビ飲酒家ノ咽頭ニ來ルヲ最モ多ク之ニ急性症ノ特發スルアリ或ハ已發慢性症ノ急性發作ナルアリ其證

候ハ粘膜ノ發赤、腫脹及ビ粘液性、膿性分泌物ノ増加等ナリ又タ本症ハ喇叭管ヲ經テ中耳ニ蔓延シテ中耳炎ヲ繼發スルヲアリ

(二)粘膜炎 口蓋、咽頭、扁桃腺等ニ於テモ皮膚ニ於ケルガ如ク其毀傷部ヨリ原發シ或ハ顔面、鼻腔、口腔等ノ丹毒ニ繼發ス

治法 加答兒性及ビ丹毒性炎症ニハ消毒液ノ含嗽、氷片ノ嚥下、頸部濕潤繃帶若クハ氷巻法ヲ施シ鹽酸加里ヲ内服セシメ兼テ消毒液ノ吸入法ヲ行フ腫脹甚シケレバ粘膜ニ亂刺ヲ行フハ效アリ

(三)蜂窠織炎及膿腫 特ニ扁桃腺ニ來ル然レモ又タ口蓋及ビ咽頭ニモ發生スルヲナキニアラズ總テ扁桃腺膿腫ハ多クハ片側ニ生ズルヲ常トス而シテ一大膿腫トナリ發赤、腫脹ヲ兼ネ口蓋弓上ニ隆起ス爾他ノ證候ハ熱發及ビ嚥下、呼吸ノ困難ニシテ稀ニ牙關緊閉症ヲ繼發スルヲアリ

治法 初期ニアツテハ消炎法(氷片嚥下、頸部氷巻法、消毒液含嗽等)ヲ

行ヒ腫脹甚シキモノニハ膿腫形成ノ有無ニ拘ラズ速ニ切開シ既ニ扁桃腺膿腫ヲ形成スレバ尖刀ニテ口蓋弓ヲ刺通シテ切開スルヲ佳トス次日切開口ノ膠着スルアレバ消息子ヲ以テ開クベシ又炎症ノ爲メ牙關緊閉アルキハ麻醉ニ乗ジ口門ヲ強開シテ上記ノ切開法ヲ施サズンバアラズ若シ咽頭急性腫脹ニシテ既ニ頸部皮膚ト癒着スルカ或ハ流注ニ傾クモノニアツテハ外部ヨリ切開スルヲ最良トス

(四)急性傳染性蜂窠織炎 咽頭ニ發起スルヲアリトハゼナトール等ノ近時唱フル所ニシテ本症ハ唯ダ中等ノ熱度ヲ以テ初マリ頭痛、嚥下困難ヲ發起シ次デ聲音嘶嘎、呼吸困難ヲ來シ終ニ精神障害ヲ起シ貴要内臟ニ著シキ變化ヲ呈セズシテ暫時ニシテ死亡スルヲアリ解剖的必要ノ變化ハ咽頭粘膜ノ深層ニ於ケル蔓延性化膿性炎ニシテ之ヨリ喉頭ニ波及シ又タ内臟ノ疾患(脾腫大、腎炎、胃炎等)ヲ繼發スルニアリ而シテ本症ハ其發病前全ク健全者ニ頓發ス蓋シ病原

未ダ不明ニ屬スルモ執今本症ニ於テ屢々「ストレプトコックス、ピラゲス」ヲ證明スルヨリ推スルハ腐敗性蜂窠織炎、或ハ丹毒ニ原因スルニハ非ザルカトハチルマンガ説ク所ナリ

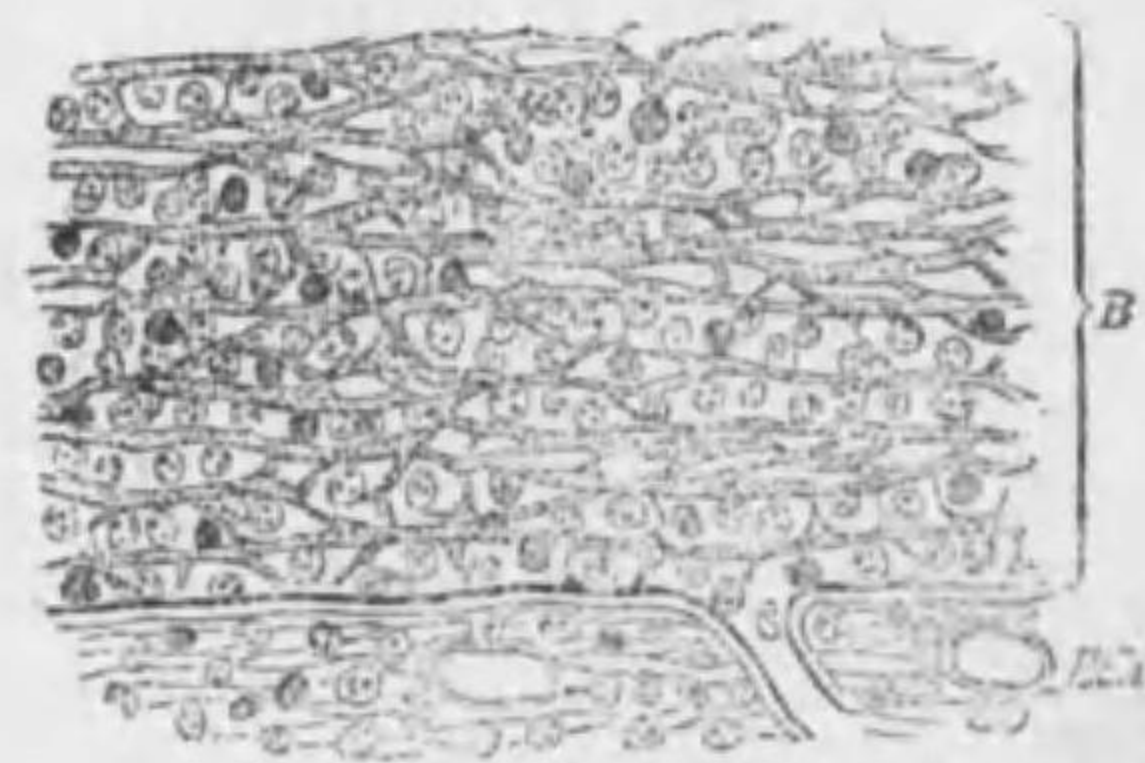
豫後 數多ノ實驗ニ徴スレバ甚ダ凶ナリ

治法 對症療法(消炎法、切開法等)ヲ施スニ過ギズ

第六十九節 咽頭實布的里

咽頭實布的里 Raehendiphtherie リ「フレル氏實布的里菌」ノ沈着ニ因テ發生スルモノニシテ通常發赤、腫脹セル粘膜上ニ小圓形灰白斑ノ形成ヲ以テ初マリ此斑漸ク其厚サト廣サトヲ加ヘ且ツ個々散在セル病竈ハ終ニ連合シ廣汎ノ被膜ヲ形成シ軟口蓋、扁桃腺、咽頭ノ大部分ニ蔓延ス但シ此灰白色或ハ帶黃白色、時トメハ出血ノ爲メニ褐色或ハ黑色ニ着色スル組織片ハ細菌纖維性滲出物及ビ白血球ニ浸潤變質セラレタル粘膜ノ一部ナリ而シテ其深蝕ト蔓延ノ度ハ種々ニシテ一様ナ

圖五十百第



圖六十百第



ラズ只ダ上皮若クハ粘膜ノ上層ヲ侵スモノアリ(淺在實布的里)第百十五圖 *Scil* ハ粘膜ニシテ其表面B層ハ格魯布性被物即チ纖維網眼内ニ白血球及ビ膿球ノ浸淫スルモノ、粘着スル顯像百五十倍増大或ハ粘膜ノ全層又ハ粘膜下組織マデ侵蝕スルモノアリ(深在實布的里)

圖七十百第



第百十六圖ハ軟口蓋ノ切片ニシテA部ハ健全ノ上皮及ビ粘膜下組織B部ハ上皮及ビ粘膜組織并ニ纖維圓形細胞及ビ赤血球ニ浸淫セラレMハ細菌集落ナリ増大百十二倍及淺在實布的里ヲ別ニ格魯布性被物ト異名ス抑モ實布的里ト格魯布トハ疾病ノ本體及ビ解剖的變化モ同一ニシテ只輕重ノ差アルノミ故ニ格魯布ハ只粘膜ノ上層ノミヲ侵ス所ノ實布的里ニ外ナラズ而シテ實布的里ノ病原タルリコレル氏細菌ハ桿狀ニシテ大約結核菌ノ大サヲ有スルモ其幅ハ之ニ倍シ且ツ其兩端ハ鈍圓ナルヲ常態トス(第百十七圖)血清培養基千倍(而シテ此菌ハ只ダ實布的里性義膜中ニ存在スルノミニ)

身體何レノ部分ニモ決シテ發見スルコトナシ然ルニ能ク重惡ナル全身症ヲ誘發シ得ルハ一ニ本菌ニ依テ生ズル毒素ノ劇甚ナルニ因ラズンバアラズ蓋シ此毒素ニ就テハ諸說未ダ一定セズト雖モ蛋白質含有物ナリトスルハ多數ノ認ムル所ニシテブリーゲル及フレンケルハ之ヲ「トキサールアルブミン」Toxalalbumine トナセリ又タ實布的里菌ト共ニ連鎖球狀菌及ビ葡萄狀菌ノ現在スルコト屢、是レアリトス然ルキハ混合傳染ヲ爲シテ往々敗膿性ヲ併發スルコトアリ

咽頭實布的里ノ發生部位ハ軟口蓋懸壅垂或ハ扁桃腺咽頭ノ後壁等ニシテ重症ニアツテハ以上ノ諸部及ビ鼻腔ニ實布的里性義膜ヲ生ジ又タ屢、下方喉頭ヨリ肺臟ニ蔓延シ最小氣管枝ニ同一ノ義膜ヲ形成ス故ニ咽頭實布的里ノ鼻腔及ビ喉頭ニ蔓延スルモノハ豫後極メテ凶ナリ又タ扁桃腺ハ實布的里ニ侵サル、最モ劇シク且ツ此部ハ恰モ本病初發ノ最好生地ナリ

臨床的經過ハ本病流行ノ性質ニ從テ甚ダ種々ナリ先ヅ上記局部ニ義膜ヲ生ジ近接部ノ淋巴腺及ビ頤下部ノ蜂窠織ニ腫脹ヲ來シ或ハ軟口蓋腫脹シ若クハ麻痺スルガ爲メ軟口蓋ハ咽頭後壁ニ密接シ嚥下困難、唾液漏、鼻聲等ヲ發ス又タ往々耳痛ヲ發スルコトアリ而シテ多クハ熱發シ其度漸ク増進シテ四十度乃至四十一度ニ至ルヲ常トス加之全身倦怠、消化不良、蛋白尿等ハ必發ノ證候トス

本症ニ於ケル所ノ麻痺ハ多クハ口蓋及ビ咽頭ノ諸筋ニ發シ爲ニ嚥下困難、聲音啞嘶等ヲ來ス又タ治癒ニ趣クハ義膜ハ自ラ脱落シ滲潤ハ漸ク吸收セラレ物質缺損部ハ遂ニ癍痕ヲ結ブ又タ致死ノ原因トナルベキモノハ喉頭及ビ肺臟ニ傳達スル局處組織ノ進行的壞疽性潰崩、腎疾患、腦髓及ビ腦膜内ノ出血ニ相當セル麻痺、高度ノ貧血ニ由來スル虛脫實布的里性心臟筋炎ノ爲メニ來ル心臟麻痺等はナリ

治法 局處療法及ビ對症療法ヲ行フ即チ頸部永翳法、消毒液ノ含嗽

及ビ吸入法ニ兼テ室内ノ空氣ヲ消毒スベシ其法、敷布類ヲ三%石炭酸水ニ浸シ室内ニ懸垂スルヲ最モ便トス内服ニハ鹽酸加里一日ノ量五〇ヲ水劑トシ數回ニ分服セシムヲ投ジ食物ハ流動性滋養品ヲ與フベシ高熱ニハ解熱劑ヲ處シ或ハ水治法ヲ施行ス其法、敷布ノ類ヲ冷水ニ蘸シテ渾身ヲ被包シ又ハ列氏十八度乃至二十度ノ冷水浴ヲ取ラシム其他併發症ニハ對症の療法ヲ行フ即チ喉頭狹窄ヲ起スキハ氣管切開術ヲ行フベシ頗ル奇效アリ決シテ害アルコトナシ又タ氣管切開術ニ代ルニ喉頭ニ插管術 Intubation ヲ研究スル者アリ其法、狹窄セル喉類内ニ一小管ヲ壓進挿入スルニアリ然レモ插管術ノ效績ハ敢テ氣管切開術ニ優ル所ナク其後治法ノ如キハ反テ氣管切開術ニ若カザルモノ、如シ

其他硝酸銀、格羅謨酸、鹽酸等ニテ局處ヲ腐蝕スルコトアレモ佳ナラズ又タ石灰(水三倍乃至四倍)乳酸(二十倍)ハ含嗽及ビ吸入共ニ稱用セラ

ル是レ義膜ヲ溶解セントスルニアレモ其效確實ナラズ

現時爭フテ實見研究シツ、アル所ノ實布的里療法ハ即チ血清療法ナリトス、我血清藥院ニ於テ賣下グル所ノ血清ハ三種ニ區別セラレ第一號ハ免疫單位六〇〇、容量一、二立方仙米突、第二號ハ免疫單位一〇〇〇、容量二、〇立方仙米突、第三號ハ免疫單位一五〇〇、容量三、〇立方仙米突ニシテ初期ノ者ニハ第一號一個ヲ注入シテ足ルベク、病勢ノ増進シタルモノニハ第二號一個若クハ第三號一個ヲ注射スベシ但シ症狀極メテ劇甚ナルモノニアツテハ第三號以上ノ量ヲ要スルコトアルベシ而シテ注入スベキ局處ハ皮膚ノ容易ニ弛延スル部位胸部、大腿内側ヲ撰ビ消毒法ヲ嚴行シコホ式注射器ノ注筒ノ中央鈍角ニ曲リタル者ヲ使用スルヲ便トス注入後特ニ其部ヲ摩擦スルヲ要セズ針痕部ニハ沃度仿謨古魯胃謨ヲ滴スルヲ可トス又此血清療法ハ管ニ實布的里患者ニ注入スルノミナラズ此患者ニ昵近スル者ノ

豫防法トシテ注入ヲ企圖スル者アリ注入後間々麻疹、紅斑及ビ注入部ノ滲潤等ヲ目撃スルノ外危険ナル續發症ヲ認メシ報ナシ

第七十節 口蓋、咽頭及扁桃腺ノ慢性炎

(一)慢性加答兒性炎 口蓋及ビ咽頭ノ慢性炎ハ多クハ急性炎ノ續發症ニシテ嗜煙者、好酒家、講談者等ニ屢見ル所ナリ而シテ其分泌物ハ粘液化膿性ナルアリ或ハ純膿性ナルアリ粘膜ハ發赤シ且ツ多クハ肥厚ス(過性肥大性炎)或ハ又タ滑澤ニシテ菲薄ナルアリ(萎縮性炎)

扁桃腺ハ慢性炎ノ爲メ肥大シテ容積増加ス其甚シキニ至テハ咽腔ノ中心線ニ於テ兩線ノ面ハ互ニ接觸スルヲアリ然ルキハ多少呼吸困難ヲ來ス慢性咽頭炎及ビ扁桃腺炎ニ發スル爾他ノ證候ハ左ノ如シ咳嗽頻發ニシテ喀痰アリ殊ニ晨起ノ際ニ於テ然リトス又タ此際嘔氣ヲ催スヲアリ聲音ハ多少嘶啞シ分泌物ノ分解ニ由テ口氣惡臭

ヲ放ツ或ハ又タ呼吸及ビ咳嗽ノ困難ナルガ爲メ氣腫ノ傾キヲ來ス
トナキニアラズ

治法 過生肥大性炎ニハ硝酸銀水(10%)塗布或ハ硝酸銀棍ノ塗布、鹽酸加里ノ吸入ニ兼テ亞兒加里性ノ飲料ヲ與フベシ又タ晨起ニ食鹽ノ溫液ヲ以テ含嗽ヲ施シ奇效ヲ奏スルヲアリ末期ニ至リ刺戟症狀消散スレバ單寧水(1%)ノ吸入ヲ行フベシ

萎縮性炎ニハ腐蝕藥ヲ用フベカラズ食鹽水、曹達水或ハ過滿俺酸加里水(0.2%乃至0.3%)等ノ含嗽ニ硼酸末ノ撒布ヲ兼用スレバ效アリ

扁桃腺慢性肥大ニハ其突隆部ヲ截除 Tonsillotomie セザルベカラズ其機械數種アルモ今世間ニ稱用セラル、所ノモノハマテウ製ノモノナリトス其法先ヅ、コカイン水(5%)ヲ扁桃腺ニ塗布ノ局所麻醉法ヲ行ヒ次デ介者ヲシテ患者ノ頭部ヲ固定セシメ術者ハ左示指或ハ壓

圖八十百第



舌子ニ舌ヲ押ヘ右
手ニマチュウ製ノ扁
扁桃腺截斷器(第百十
八圖)ヲ執リ拇指ヲ

柄端環(イ)ニ、示指ト中指ヲ兩側環(ロ)ニ挿入シ環刀(ハ)ヲ刀端環(ニ)間ニ
藏ム茲ニ於テ此刀端環ヲ迅速ニ扁桃腺ノ肥大部ニ箠籠セシメ拇指
ト示指中指ヲ閉合スレバ肉又(ホ)ハ前進シテ腺ノ肥大部ヲ刺通シツ
ツ腺體ヲ咽腔ノ中心線ニ向ヒ挺出シ此瞬間ニ於テ環刀ハ退却シテ
扁桃腺ノ肥大部ヲ容易ニ截斷スベシ此際組織的出血アルモ冷水含
嗽、氷片嚥下等ニテ輒ク制止スルヲ得ベシ然レモ確實ノ止血ヲ認メ
ザル間ハ放心スベカラズ組織的後出血ヲ來スコトナキニアラズ術後
一日間ハ消毒液ノ含嗽料ヲ與ヘ食物ハ只流動品ノミニ限ルベシ以
上ノ法ニ據レバ咽頭側壁ニ於テ扁桃腺ノ後部ヲ經過スル内頸動脈

ハ決シテ毀傷シ得ベカラザルモノトス輒今上記ノ截除器ニ代フル
ニ長柄ノ有鉤鑷子ヲ以テ扁桃腺ヲ撮起シ球頭刀ヲ挽鋸狀ニ使用シ
テ截斷スルヲ稱贊スルモノアリ便法ト謂フベシ其他電機燒灼線ヲ
以テ截斷スルノ法アレモ頗ル危険ナルヲ以テ廢棄スルニ如カズ
(二)結核 口蓋及ビ咽頭ニ發生スルモノハ多クハ喉頭及ビ肺ノ結
核ニ併發スルモノナリ其症狀ハ通常粘膜炎及ビ粘膜炎下組織ノ平等ナ
ル肥厚ニ依テ發病ヲ示シ次デ茲ニ最小結節ノ散在ヲ呈スルヤ忽チ
ニシテ口蓋弓、咽頭後壁及ビ懸壺垂後面ニ潰瘍ヲ生ジ瘍底乾酪變性
ヲ爲ス之ヲ細カニ射照スレバ各瘍間ニ粟粒結核ノ簇生スルヲ見ル
ベシ而シテ結核性潰瘍ノ爲メ軟口蓋ニ穿孔ヲ生ズルハ甚ダ稀ナリ
ト雖モ硬口蓋ニ在テハ骨瘍ヲ生ジ遂ニ穿孔ヲ爲スコトアリ然レモ微
毒性穿孔ニ比スレバ經過緩慢ナリトス扁桃腺ニ於テモ亦タ瘍底ノ
乾酪變性ヲ爲セル不正ノ潰瘍ヲ生ズルコトアリ

診斷 他器官ニ於ケル既發ノ結核症、結核菌ノ發見及ビ潰瘍附近ノ簇生小結節等ニ據ルベシ然レモ往々微毒ト誤診スルヲアリ故ニ特ニ其鑒別ヲ述レバ微毒ニハ缺損多ク結核ニハ潰瘍廣汎ニシテ收縮且ツ癒着ノ傾キアリ加之結核性潰瘍ハ疼痛アリテ炎症性症狀ヲ呈スルヲ常トス。

豫後 必ズ他器官ニ既發ノ結核アルヲ以テ本症ノ轉歸ハ多クハ凶ナリ

治法 強劇ナル局處療法ニ兼テ強壯療法ヲ行フベシ

(三)微毒 口蓋及ビ咽頭ニ發スルモノハ恰モ皮膚ニ於ケルガ如ク先ヅ紅斑ヲ以テ顯發シ又ハ丘疹ヲ形成シ其潰崩スルニ及ンデ小潰瘍ト爲リ遂ニ數多融合シテ大潰瘍面ト爲ルナリ

上記症狀ノ他ニ尙ホ不良ナルモノハ本症末期ニ於テ軟部或ハ骨ニ生ズル所ノ護謨性病機ナリトス即チ初メ硬口蓋ノ骨膜、軟口蓋、扁桃

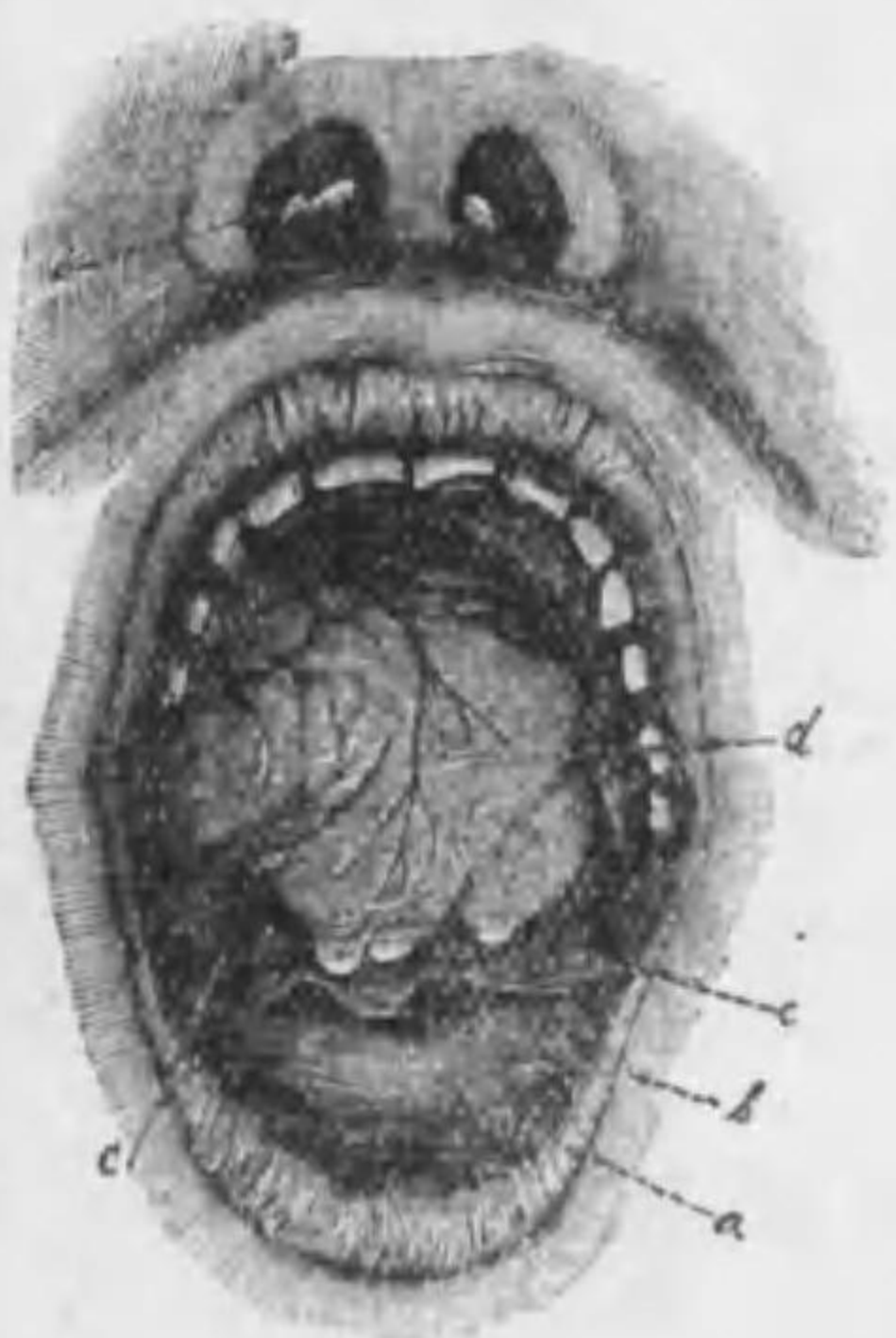
腺及ビ咽頭ノ粘膜等ニ柔軟ノ結節ヲ形成シ適當ノ療法ニ由リ時ニ消散スルヲアルモ多クハ破潰シテ潰瘍ト爲リ往々急速ノ經過ヲ以テ増大シ硬軟兩口蓋ニ著大ノ缺損ヲ生ジ特殊ノ鼻聲ヲ放ツニ至ル又タ本症治後軟口蓋ト咽頭後壁ニ不全癒着或ハ全癒着ヲ來スヲアリ或ハ舌ノ後部ニ環狀ノ癢痕ヲ結ビ爲メニ舌頭狹窄ヲ貽スヲアリ

治法 全身驅微法及ビ強劇ナル局處療法ヲ行フベシ若シ硬軟兩口蓋ニ缺損ヲ貽セバ造口蓋術又ハ縫口蓋術ヲ施スベシ又タ軟口蓋ト咽頭後壁ノ全癒着ニハ鼻咽腔ノ開通ヲ企テズンバアラズ其法、コカインノ局處麻醉ニ乘ジ癒着ヲ剝離スルカ軟口蓋ニ一大孔ヲ穿ツニアリ其他舌ノ後部ニ於ケル環狀狹窄ハ氣管切開術ヲ行ヒシ後チ球頭刀ヲ以テ切開シ之ニシユロツタル式氣管擴張管ヲ挿入シ擴張術ヲ施スベシ

第七十一節 口蓋、扁桃腺及咽頭ノ腫瘍

(二)口蓋腫瘍 稀有ニ屬ス然レモ皮様囊腫、纖維腫、及ビ肉腫ノ硬口蓋ニ發スルヲアリテ腦ヘルニアト誤診スルヲナキニアラズ(第一百九圖ハ三十歳ノ男子ノ硬口蓋ヨリ發生シ、肉腫性纖維腫ニシテ余ガ先年摘出セシモノニシテaハ舌、bハ懸壅垂、cハ軟口蓋、dハ腫瘍、eハ腫瘍ノ鼻腔内ニ隆起スル部ナリ)又タ癌腫ノ硬口蓋ニ生ズルハ

第百九十圖



毎ニ隣接部ヨリ蔓延シ、所ノモノタリ軟口蓋ニ腫瘍ノ發生スルハ硬口蓋ニ於ルヨリモ更ニ稀ナリ只ダ癌腫ハ往々見ルヲアレドモ是レ亦タ軟口蓋ニ原發スルニアラズシテ隣接部ノ蔓延ニ他ナラズ其他軟口蓋ニ於ケル原

發腫瘍ハ粘液茸、乳嘴腫、腺腫等ニシテ纖維腫、筋腫、脂肪腫、肉腫等ハ極メテ稀ナリ

治法 硬軟兩口蓋ノ腫瘍ヲ剔除スルニ麻醉法ヲ要スルキハ必ズ頭首逆垂ノ位置ニ於テ施スカ或ハ前備トシテ氣管切開術ヲ行ヒ栓塞管子ヲ挿入シ以テ血液ノ肺ニ流注スルヲ豫防スベシ然レモ腫瘍小ニシテ莖ヲ有スルモノニハ「コカイン」局處麻醉ニ乘シ施術スベシ

(三)扁桃腺腫瘍 主トシテ癌腫ト最惡性ノ肉腫ナリトス此兩腫瘍ハ廣汎ナル崩潰及ビ敗膿ト急速ノ脱力トニ由テ特色ヲ顯ハス

治法 扁桃腺ノ癌腫及ビ肉腫ヲ剔除スルニハラゲンベックノ下顎片側鋸斷法ニ據レバ(第二百七十四頁參照)輒ク局處ニ達シ得ベシ

(三)咽頭及鼻咽腔腫瘍 主ナルモノヲ掲グレバ三種アリ

(イ)咽頭扁桃腺過生肥大 Hyperplasia der Pharynxtonsille 咽頭頂天ニ位スル咽頭扁桃腺ノ腺腫様増息ニシテ小兒ニ於テ慢性過性肥大

圖 十二百 第



タッヒ管閉塞スル爲メ鼓室ノ換氣障礙セラレ精神ニ大ナル障礙ヲ蒙
ムリ甚シキハ殆ンド耳聾スルヲナキニアラズ

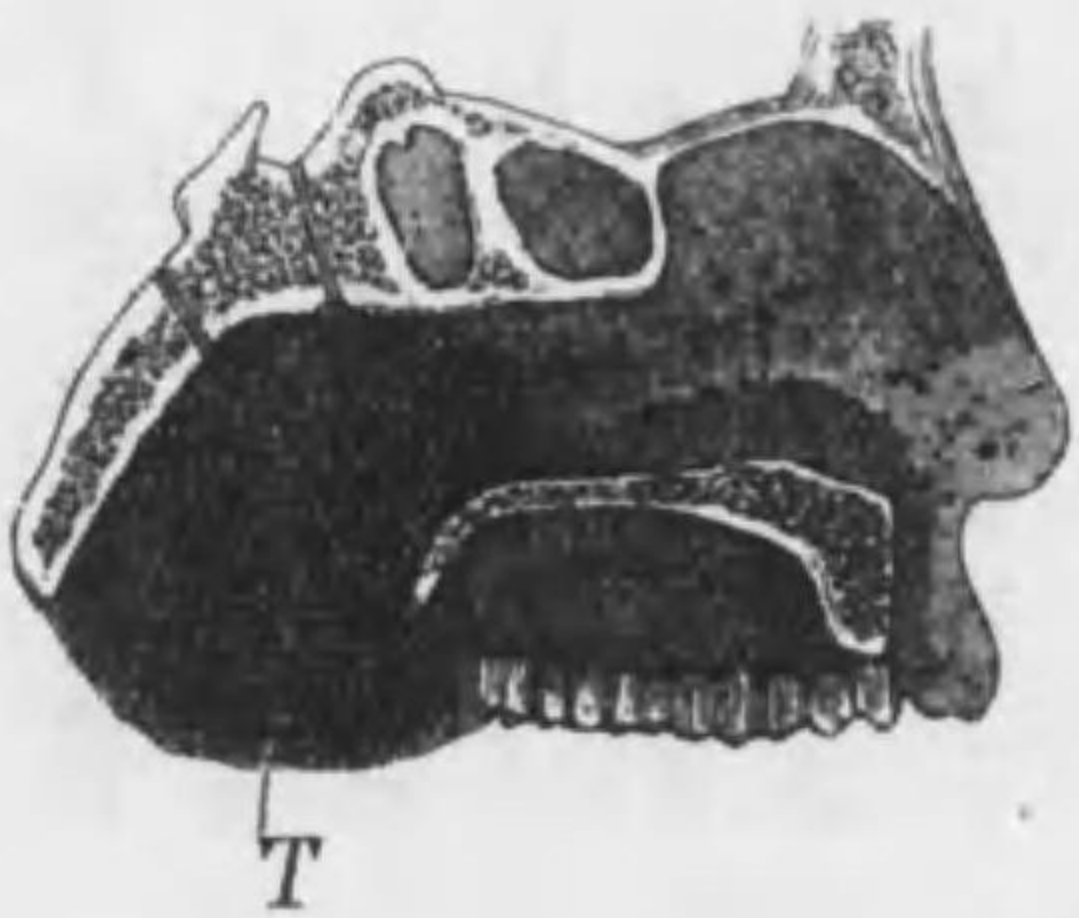
治法 小兒ニ於ケル輕症ノ過生肥大ハ肝油、沃度劑、鐵劑及ビ海水浴
等ニ依テ消散スルヲ屢、ナリトス又タ重症ニアツテハ電機燒灼器ヲ
以テ鼻腔或ハ口腔ヨリ増息物ヲ燒灼スルハ確實ノ潰滅法トス又タ

性咽頭炎ノ爲メニ本症ヲ
來スヲ最モ多シトス之ヲ
探ランニハ示指ヲ鉤狀ニ
曲ゲ軟口蓋後ニ送レバ容
易ニ此増息物ヲ觸覺シ得
ベシ本症ハ鼻呼吸ノ障礙
ヲ蒙ムルガ爲メ患者ハ毎
ニ口ヲ開キ呼吸シエウス

セヒ式鉗子(第百二十圖)ヲ用フルハ最モ簡便法ナリ又タ輕ク曲レル
銳匙ヲ使用スルモ佳ナリ以上ノ手術ハ「コカイン」ノ局處麻醉ニ賴ル
ヲ良トス出血ハ著シカラズ冷水含嗽ニ由テ止血スルヲ常トス

(ロ)鼻咽腔纖維茸 頭蓋底ヨリ生ズル所ノ纖維腫第百二十一圖

圖 一十二百 第



T(ニシテ十二歳ヨリ二十歳ニ至ルノ
男子ニ多シ且ツ其好生地ハ蝴蝶後頭
聯接。蝴蝶骨體。蝴蝶骨腔及ビ前破裂孔
ノ。腭樣膜ニノ多クハ廣莖ヲ以テ初マ
リ。漸ク「ボリップ」狀ト爲リ前方ハ鼻腔ニ、
下方ハ咽腔ニ蔓延ス又タ上顎骨ノ後
方、翼狀口蓋窩ニ於テ發生スル所ノ纖
維腫(上顎後腫瘍 Retromaxillargeschwulst)
アリテ口蓋骨鉛直部ヲ崩潰シテ鼻腔

ニ入り上顎骨後壁ヲ崩潰シ、後チハイモル洞ニ進入シ夫ヨリ下眼窩破裂ヲ過テ眼窩内ニ侵入スルカ或ハ顛顛窩ニ廣延シテ顛骨弓下ニ顯ハル、コアリ其他又タ類似ノ腫瘍ニシテ頸椎柱ノ前面ヨリ發生スルモノ(咽頭後腫瘍 Retropharyngeal Geschwulst)アリ

鼻咽腔纖維腫茸ノ發育ハ通常初メハ緩慢ニシテ數年ニ互リ漸ク鶏卵大ニ達スルモノトス又タ硬性纖維腫ニシテ發生スルニ從ヒ漸ク軟性ト爲リ遂ニ脈管ニ富ミ肉腫ノ性質ヲ取ルコアリ然ルキハ其發育迅速ト爲ル既ニ腫瘍一定ノ度ニ達スレバ茲ニ始メテ嚥下困難呼吸窘迫等ヲ來シ且ツ腫瘍ノ喉頭ヲ壓スルガ爲メ往々窒息ヲ招クコナキニアラズ更ニ死因ノ主ナルモノヲ掲グレバ頭蓋腔ニ於ケル穿孔、生活的貴要ナル頸部機器(神經、咽頭、喉頭、血管)ノ壓迫及ビ出血ナリトス

診斷 腫瘍ノ大サ既ニ一定度ニ達スレバ診斷容易ナリ即チ其質ノ

硬。韌。ナル。ト。其。表面。ノ。圓。形。ニ。シ。テ。滑。澤。ナル。ト。ハ。咽。頭。扁。桃。腺。過。生。肥。大。症。ト。異。ナル。所。ノ。要。點。ナリ。又タ鼻咽腔ニ指頭ヲ送レバ輒スク腫瘍ヲ觸覺シ得ベク加之末期ニ至レバ外鼻孔及ビ軟口蓋下ニ腫瘍ノ顯出スルヲ見ルベシ而シテ患側ノ顔面ハ膨大シ眼球ハ壓迫セラレ遂ニ顛骨弓上或ハ弓下ニ新生物ヲ觸知スルニ至ル

治法 腫瘍惡性症ヲ顯スニ於テハ可成の速ニ全剔出術ヲ施サザルベカラズ而シテ腫瘍ノ基根ニ達スルニ充分ナル通路ヲ開クヲ要ス上顎骨一過的切除術(二百四十四頁參照)ハ此目的ヲ達スルニ最良法トス咽頭後壁ヨリ發生スル所ノ小腫瘍ヲ剔出センニハ軟口蓋ヲ其中心線ニ於テ全ク切斷スルカ(マンネ式)或ハ其基根ニ於テ横ニ切斷スルカ(ビュッゲル式)若クハ此横切ニ兼テ硬口蓋上ニ縱切ヲ爲シ丁字形切法(ネラトン式)ヲ施ス等ヲ以テ足レルコアリ然レモ以上ノ三法ニ比シ仍ホ簡便ニシテ良巧ナルハグッセンバラエル式ナリトス其法、口

蓋ノ中心線ヲ截開スルヲ恰モ造口蓋術ニ於ケルガ如ク齒槽突起ニ至ルマデ粘膜ノ加骨膜瓣ヲ剝起シ之ヲ兩側ニ翻轉シ硬口蓋ヲ必要ニ應ジテ鑿除ス既ニ腫瘍ヲ剔出シ終レバ粘膜加骨膜瓣ヲ縫合ス然ルキハ漸次骨膜ヨリ骨質ヲ新生シテ全ク堅固ナル閉鎖ヲ爲スベシ又々鼻咽腔ハ外鼻切開術ニ依テ開放シ得ベキヲハ既ニ百八十四頁ニ於テ述ベシガ如シ

第七十二節 咽頭切開術

(甲)咽頭舌骨下切開術 *Pharyngotomia subhyoidea* 咽頭側壁及ビ後壁會厭軟骨披裂會厭韌帶等ノ腫瘍剔出若クハ咽頭喉頭ノ異物摘出ニ於ケル所ノ良法ナリトス其術式ハ舌骨ノ下縁ニ沿テ兩側共ニ大角ニ至ルマデ皮膚筋膜及ビ潤頭筋ヲ切開シ次デ胸骨舌骨筋及ビ甲狀舌骨筋ヲ横斷シ上喉頭動脈ヲ結紮スレバ甲狀舌骨膜露出シ來ル之ヲ舌骨ノ下縁ニ於テ尖刀ヲ以テ斜メニ上方ニ向ヒ穿刺シ此刺孔ニ

球頭刀ヲ送リ舌骨下縁ニ沿テ切開ヲ爲スニアリ

(乙)咽頭側切開術 *Pharyngotomia lateralis* 下顎弓ノ下縁ニ於テ頤ト

下顎隅トノ中央ニ刀ヲ下シ斜メニ舌骨大角ヲ越エ環狀軟骨ノ高サ或ハ仍ホ下方ニ至ルマデ皮膚筋膜潤頭筋及ビ肩胛舌骨筋ヲ切開シ舌骨ノ高サノ處ヨリ謹テ深部ニ入り舌動脈上甲狀腺動脈及ビ顏面靜脈ヲ露ハシ重複結紮ヲ施シテ其中央ヲ剪斷シ仍ホ上喉頭神經ノ兩枝ヲ切斷ス次デ二腹頸筋及ビ莖狀舌骨筋ノ腱ヲ舌骨ヨリ剝離シ茲ニ於テ咽頭ヲ開クベシランゲンベックハ此法ニ由テ癌性咽頭ヲ剔出シ、一三回ニ及ベリ

第九章 耳ノ外傷及疾病

第七十三節 檢耳法

檢耳法 *Otoscopie* 其順序ハ次ノ如シ

(一)鏡檢法 耳漏斗ト反射鏡トヲ以テ外聽道及ビ鼓膜ヲ視診スル

ヲ言フ耳漏斗ハ硬護謨製ノモノアレモ銀製(第百二十二圖)ノモノヲ

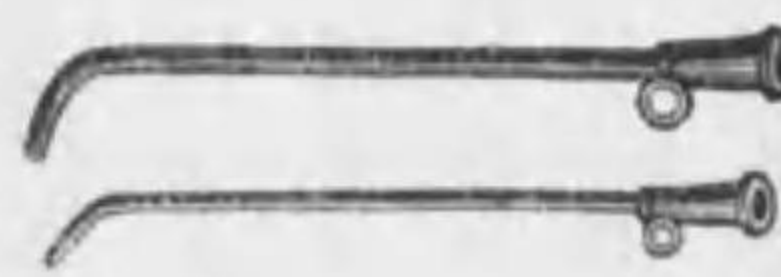
圖二十二百第



最良トス反射鏡ハ凹面ニシテ其中心ニ一孔ヲ有シ木製ノ把柄アリ又タ額帶附反射鏡ハ耳内手術ニ便ナリ而シテ反射鏡ノ光源ニハ日光瓦斯燈電燈或ハ石油燈等ヲ用フ

外聽道内ヲ鏡檢スルニハ先ヅ左手ヲ以テ耳翼ヲ後上方ニ牽引シ外

圖三十二百第



其屈曲端ヲノ恰カモエウスタツヒ管ノ咽腔口ニ致サシメ之ヨリ空氣

聽道ノ屈曲ヲ直伸ナラシメ次デ右手ニ漏斗ヲ執リ徐カニ外聽道ニ致シ旋轉シツ、深ク挿入シ左手ノ拇指ト示指トヲ以テ固定シ中指ト環指間ニ耳翼ヲ狹持シ右手ニ反射鏡ヲ把リテ外聽道内ヲ射照ス

(二)カテーテル檢法 銀製或ハ硬護謨製耳カテーテル

第百二十三圖ヲ以テ下鼻道ヨリ深ク咽腔ニ挿入シ

圖四十二百第



ヲ鼓室内ニ送リテ該管ノ開閉如何ヲ檢査スルノ法ナリ其法左手ヲ以テ鼻尖ヲ少シク舉上シ右手ニ耳カテーテルヲ執筆狀ニ持テ輕曲端ヲ下向セシメ鼻門ヨリ鼻腔内ニ送リ其底面ニ沿テ咽頭後壁ニ至ルマデ徐々ニ前進シ次テカテーテルヲ少シク退却シ其輕曲端ヲ軟口蓋ノ後面ニ觸ル、ニ至ラシム茲ニ於テ一轉カテーテルヲ外方ニ旋向シ(柄端ニ附着セル環ヲノ同側ノ外皆ニ向フヲ度トス此方向ニ於テ輕ク壓進スレバカテーテル端ハエウスタツヒ管ノ咽頭口ニ臨ム(第百二十四圖)カハカテーテル、エハエウスタツヒ管ノ咽頭口)茲ニ於テカテーテルノ柄端ニ護謨球ヲ裝シ空氣ヲ壓送スレバ喇叭管壁及ビ鼓室壁ニ於ケル空氣摩擦ノ爲メ水泡音ヲ發スルヲ常トス而シテ中耳加答

兒ニアツテハ漿液瀦溜ノ爲メ捻髮的水泡音ヲ發シ濃粘液ノ存スル
アレバ大水泡音ヲ發ス若シ鼓膜ニ裂孔アレバ笛聲ヲ放ツ

圖五十二百第



ワルザレワハ「カテーテル」
用法ニ代ルニ口、鼻兩門ヲ
閉ヂ努責呼吸ヲ爲サシメ
之ニ由テ空氣ヲ鼓室内ニ
壓送スルノ法ヲ稱シ「ボリッ
チエ」ルハ患者ニ嚙下作用

ヲ爲サシメ鼻咽腔ノ閉塞スルニ乗ジ護謨球(第百二十五圖)ヲ以テ鼻
門ヨリ空氣ヲ壓送セリ

(三)鼻咽腔鏡檢法 耳病者ニ缺クベカラザル檢査法ナリ其法ハ
既ニ第四十節ニ於テ後檢鼻法トシテ詳述シ、所ナリ

(四)聽神檢査 懷中時計、聲音又ハ音又ヲ以テス但シ一耳ヲ檢スル

ニハ他耳ハ必ズ閉塞セザルベカラズ殊ニ診斷上緊要ナルハ頭蓋骨
聲○傳○道○機○能○ノ○檢○査○ナ○リ○ト○ス○其法ハ打撃ニ因テ震響シツ、アル音
又ヲ頭蓋隨處ニ致スニ患耳ニ於ケル音響ノ取聽健耳ヨリモ強キ片
ハ患耳ノ聽神健全ニシテ聾ノ原因ハ傳道器ニ在ルモノト知ルベク
之ニ反シテ只健耳ノミ音又ノ響キヲ聞ク片ハ聾ノ原因聽神ニ在リ

第七十四節 耳翼ノ外傷及疾病

(一)耳翼畸形 掲載ノ要アルモノハ兩側或ハ片側ノ耳翼全缺及ビ
耳翼一局部ノ缺損或ハ耳翼萎小及ビ巨大等ナリトス耳翼重複モ亦
タ往々目撃スル所ナリ

治法 耳翼ノ全缺或ハ局部缺損ニハ成形術ヲ試ムベシ然レモ從來
行ヒシ所ノ耳翼成形術ニ満足ノ成績ヲ得シモノナシ是レ耳翼形狀
ノ複雜ナルガ爲メナリ

(二)耳翼外傷 耳翼ハ特ニ體表ヨリ突出セルガ爲メ切創、刺創、銃創、

咬創等ヲ受ルコト屢ナリトス殊ニ外人ニアツテハ耳環裝置ニ於ケル刺傷多ク之ヨリ癩痕ケロイドノ發生スルコトアルハ既ニ百四十九頁ニ述ベシガ如シ又火傷ノ爲メ癩痕牽縮ヲ來シ畸形ヲ貼スコトアリ挫傷ハ衝突打撲等ニ因シ多少皮下ニ溢血スルヲ例トス其他耳軟骨ノ破折スルコトアリト雖モ稀有ナリトス

三耳翼血腫

Otaematoma

多クハ耳翼凹面ノ軟骨膜ト軟骨間ノ溢血ニ因ルモノニシテ精神病者ニ來ルコト多シ然レモ亦タ健者ニモ見ルコトアリ而シテ必シモ外傷ニ原因スルニ限ラザルナリ其非外傷的ノモノニアツテハ軟骨ノ變性スルニ當リ其原質軟化溶崩シ之ガ爲メ來ル所ノ出血ニ因ルモノアリ

治法 壓定綑帶ヲ施用スベシ

四耳翼炎性病

數見ハル、モノハ急性及ビ慢性濕疹ナリ殊ニ耳漏ヲ患フル小兒ニ於テ然リトス又タ耳翼ニハ結組織炎ノ發生ス

ルコトナキニアラズ

五耳翼凍瘡

寒天ヨリ暖氣ニ移ルキニ於テ搔痒最モ甚シク皮膚多クハ硬結發赤シ往々水泡若クハ潰瘍ヲ形成スルニ至ル

治法 沃度丁幾ノ筆布、エルゴチン及ビ純酒精ノ注入等ハ佳良ナリ

潰瘍ノ療法ハ其通則ニ從フベシ

六耳翼腫瘍

癩痕ケロイドハ耳垂刺通(耳環)ニ由リ發生スルコトアリ

又タ軟骨腫、脂肪腫、粘液腫、肉腫、脈管腫等ノ發生スルコトアリ

又タ囊腫中粉瘤ノ耳翼ニ發生スルハ屢見ル所ニシテ殊ニ皮様囊腫

ハ耳翼ノ前後ニ發生ス其他護膜腫モ亦タ發生スルコトナキニアラズ

治法 爲シ得ベクンバ剔除スルヲ佳トス

第七十五節 外聽道ノ外傷及疾病

(一) 先天性の外聽道閉塞 耳翼及ビ鼓室ノ畸形ニ併發スルヲ常トス而シテ其閉着ハ軟骨又ハ軟部ニ由ル

治法 軟部ノ癒着ニ由テ閉塞スルモノハ輪狀ニ切除スルカ或ハ單ニ切開シテ「ラミナ」ヲ挿入スベシ

(三)外聽道外傷 鼓膜及ビ内耳ヲ毀傷セザルモノハ概シテ危險ナラズ其最モ多キハ骨管部前壁ノ骨折ナリトス是レ頤部ニ於ケル打撃衝突墜落ニ因ル等ニ因ルモノニ下顎關節窩ノ毀傷ニ伴フヲ常トス又タ上壁及ビ後壁ノ骨折ハ頭蓋底骨折ニ併發ス(第八節參照) 治法 防腐外科ノ法則ニ從ヒ發炎化膿ノ繼發スルヲ豫防スベシ沃度防護球栓ハ良績ヲ呈ス頭蓋底骨折及ビ下顎關節髁骨折ハ各其條下ニ詳ナリ

(三)外聽道炎 限局性(癰腫)ト汎發性(結組織炎)ノ二種アリ

(イ)癰腫 外聽道炎中最多ノモノニシテ特ニ軟骨部ノ前壁及ビ下壁ニ發生シ其特色トシテ限局性ノ劇痛及ビ腫脹ヲ呈ス癰腫若シ化膿スレバ中耳炎ト誤診スルコトナキニアラズ

治法 迅速切開ヲ施スニアリ

(ロ)結組織炎 外聽道ノ外傷ニシテ防腐療法ヲ行ハザルモノニ續發ス其證候ハ充血腫脹疼痛耳鳴聽器障礙等ニシテ幸ニ化膿ニ陥ラズ消退スルアリ或ハ遂ニ化膿スルモノアリ

治法 輕症ニ在ツテハ特ニ治法ヲ要セズト雖モ重症ニ在ツテハ化膿ニ傾カザル以前ニ於テ速ニ切開ヲ施シ消毒液ヲ以テ洗滌シ沃度防護綿紗ヲ挿填スベシ

(四)外聽道潰瘍 軟部ノ濕疹癰腫黴毒結核等ノ爲メニ發生ス

治法 淺表ノモノニ在ツテハ硝酸銀液ヲ塗布シ鉛糖水ニ浸セル沃度防護綿紗ヲ挿入スベシ深蝕性潰瘍ニハ銳匙ヲ以テ強ク局所ヲ搔爬シ兼テ原因療法ヲ行ヒ殊ニ癌性ノモノハ速ニ剔除スベシ

(五)疔疔及耳石 疔疔ハ外聽道ノ汗腺及ビ脂腺ノ饒夥ナル分泌物ト表皮細胞細毛「ヒヨレスト」結晶ヨリ成ル所ノモノナリ而

シテ往々叮嚀蓄積ノ習癖ヲ有スル人アリ
外聽道ニハ又タ炭酸石灰、磷酸石灰等ヨリ成ル所ノ耳石ノ生ズル
アリ然レモ極メテ稀有ノ破格ニ屬ス

治法 叮嚀ヲ除去スルニハ外聽道ニ微温湯ヲ注入シテ足ルヲ多シ
然レモ若シ叮嚀固着スレバ豫メ叮嚀ヲ軟化セシムベキ溶液即チ炭
酸加里水(六十倍乃至三十倍)ノ如キヲ以テ滲濕シ置キ次デ微温湯ノ
注入ヲ行フベシ

(六)外聽道腫瘍 最多ナルモノハ贅骨腫ニシテ其發生部位ハ特
ニ外聽道骨部ノ後上壁或ハ鼓膜ノ直前ニアリ之ニ次グ所ノモノハ
所謂外聽道茸ニシテ之ニハ肉芽腫ナルアリ、乳嘴腫ナルアリ就中前
者ハ慢性中耳膿潰ノ結果トシテ來ル所ノ鼓室茸ト合併スルヲ多シ
治法 腫瘍ニシテ全ク外聽道ヲ充塞シ且ツ中耳ニ於テ蓄膿ノ景況
アルキハ剔除スルヲ特ニ必要ナリトス

第七十六節 耳内異物

外聽道ニ於ケル異物竄入ハ特ニ小兒ニ多シトス而シテ往々摘出術
ノ拙技ナルヨリ反テ鼓膜ヲ破リ異物ヲ鼓室内ニ壓送スルヲナキニ
アラズ但シ耳内異物トシテ最モ屢見ル所ノモノハ豆類、礫片、木片、蟲
類等ニシテ爲メニ化膿、疼痛等ヲ起スヲアリ

治法 外聽道ニ微温湯ヲ注射シテ除去ヲ試ムベシ若シ器械ヲ用ヒ
ント欲セバ細心注意セザルベカラズ往々異物ヲ進入セシメ遂ニ鼓
膜ヲ毀傷スルヲアレバナリ若シ異物深ク鼓室内ニ在レバ注射法及
ビ器械的除去法其效ヲ奏セズ然ルキハ喇叭管ヨリ送氣法或ハ注水
法ヲ行ハザルベカラズ又タ異物、乳嘴、蜂窠内ニ在レバ其部ニ鑿穿術
ヲ施スノ他策ナシ耳中ニ竄入シ、蟲類ニシテ尙ホ生活セルキハ煙
草ノ薰蒸ヲ施シ、コロ、ホルムヲ綿花ニ浸シテ挿入スルカ或ハ油類
ヲ滴入スルキハ自カラ這出スルヲアリ

第七十七節 鼓膜ノ外傷及疾病

(二)鼓膜畸形 其傾度、形狀及ビ大小等ニアリトス。先天的鼓膜缺損又ハ穿孔ハ極メテ稀ナリ。

(三)鼓膜破裂 鼓膜外傷中ノ最多ナルモノニシテ其原因外聽道異物ノ直達衝突ニ由ルアリ又ハ他部ノ打撃、衝突若クハ頭蓋骨ノ振盪、骨折若クハ重砲發射等ニ際シ空氣振動ノ如キ介達劇力ニ由ルモノアリ。第百二十六圖ハ墜落ノ際耳部ヲ衝突シテ生ジタル右鼓膜破裂ナリ。

圖六十二百第



證候 自覺的證候ハ劇痛、眩暈、失氣、嘔吐、搖蕩等ノ如キ。腦振盪ノ症狀ヲ呈シ兼テ聽神障礙ヲ來ス。檢耳法ニ依レバ出血ノ他、鼓膜ニ裂孔アリテ其裂縁ニ血液ノ凝着スルヲ見ル。又タ送氣法ヲ施セバ穿孔音ヲ聽取スベシ。

豫後 鼓室或ハ聽神經ニ毀傷ナキニ於テハ多クハ吉ナリ。數日ニシテ全ク癒合スルヲ常トス。然レモ稀ニハ鼓室ノ外傷、聽骨ノ轉位、槌骨柄又ハ鐮骨ノ骨折、聽神經ノ外傷等ヲ來シ或ハ化膿性腦膜炎ノ繼發ニ由リ不良ノ轉歸ヲ取ルコトナキニアラズ。

治法 安靜ヲ主トシ飲酒、喫煙ヲ禁ジ便通ヲ促シ局處ハ消毒綿花ヲ以テ栓塞スベシ。此症ニ送氣法ヲ行ヒ注射法ヲ施ス等ハ宜シク禁忌タルベシ。若シ炎症アラバ耳翼前ニ蟻針ヲ放ツモ佳ナリ。

(三)鼓膜炎 數、見ル所ノ疾患ニシテ多クハ鼓室或ハ外聽道ヨリ傳播スルモノトス。

圖七十二百第



(イ)急性炎 限局性或ハ汎發性ニ來ルモノニシテ其主徵ハ疼痛、耳鳴、耳内壓感等ナリ。之ヲ鏡檢スレバ槌骨柄ハ其周圍ニ於ケル充血ノ爲メ著明トナリ。鼓膜ハ漿液滲潤ノ爲メ扁平

ト爲ル又タ經日ノ後溢血、膿腫(第百二十七圖)或ハ穿孔等ヲ見ルヲアリ

治法 初期ニアツテハ耳翼前ニ蟻針ヲ放チ逆上ヲ豫防シ便通ヲ促シ安靜ニ保タシム重症ニハ穿刺術(三百二十三頁參照)ヲ施スモ佳ナリ化膿スルモノニハ弱收斂劑ヲ外用スルモ良シ

(ロ)慢性炎 急性炎ニ續發スルヲアリ或ハ初メヨリ慢性症ナルヲアリ之ニ漿液性、化膿性、乾性等アリテ其轉歸多クハ肥厚、混濁、石灰沈着、萎縮、扁平、穿孔等ニ終ル

治法 收斂液ノ注入ヲ施スベシ

(四)鼓膜結核 特徴ハ肺結核患者ノ鼓膜面ニ帽針頭大ナル帶黃赤色斑ノ顯出スルモノ之ナリ且ツ鼓膜ハ時アリテ乾酪變性シテ膿潰スルヲアリ然ルキハ鼓膜ハ再生セザル者トス又タ同時ニ鼓室モ結核症ニ罹ルヲ例トス

豫後 凶ニシテ六ヶ月以内ニ死亡スベシトハシユワルチュノ説ク所ナリ

(五)鼓膜腫瘍 脈管腫、囊腫及ビ眞珠腫等ナリトス

第七十八節 鼓室ノ外傷及疾病

(二)鼓室外傷 外聽道内ノ異物ニ原因スルアリ又ハ頭部ノ打撃、衝突等ノ如キ介達劇力ニ由ルモノアリ其初發ノ徵候ハ毎ニ出血ナリ治法 沃度仿謨綿紗栓塞ヲ施シ安靜ニ保チ逆上ヲ豫防シ劇痛アレバ蟻針ヲ貼シ又タ下劑ヲ投ズルニ良シ初期注射法ハ禁忌タルベシト雖モ末期ニ至リ化膿スレバ之ヲ行フモ佳ナリ

(三)鼓室炎 數見ル所ノ炎性病ナリ

(イ)急性炎 小兒ニ於テ最モ多ク見ル所ノ疾患ニノ就中感冒、アングナ、急性發疹病等ノ經過中ニ來ルヲ多シトス其症狀ハ耳痛、頭壓、頭重、眩暈、耳鳴、聽機鈍弱等ニシテ體溫ハ攝氏ノ四十度ニ昇ルヲアリ耳

中ヲ鏡檢スルニ初期ニアツテハ鼓膜曇濁シ光線反射減弱シ末期ニ至レバ槌骨柄周圍ニ充血ヲ呈シ且ツ外方ニ膨出ス送氣法ヲ行ヘバ滲出物ノ多寡ニ應ジテ大小水泡音捻髮性水泡音ヲ聴取スベシ

治法 炎症旺盛ナルニ當テハ耳翼前ニ蟻針五六條ヲ放チ便通ヲ利シ安靜ニ保タシメ疼痛消散スレバ送氣法ヲ行フベシ

(ロ)慢性炎 數見ル所ノ疾患ニシテ毎ニ聽神經障ノ原因ナルモノナリ本症ハ急性炎ニ續發スルコアリ或ハ當初ヨリ慢性症ナルコアリ其局處粘膜炎充血分泌多肥厚及ビ硬變等ハ常發ノ解剖的變化ニシテ兼テ重聽耳鳴ヲ訴フルモノトス送氣法ヲ施セバ多少ノ水泡音ヲ放ツ

治法 耳カテーテルヲ以テ送氣法ヲ施シ又ボリツチュルノ法ヲ試ルモ良シ其他大ニ全身ノ營養ヲ注意シ鼻腔及咽頭ノ疾病ヲ檢索スベシ (ハ)急性化膿性炎 外傷部ニ於ケル細菌ノ附着ニ因ルモノト急

性發疹病、室扶斯、實布の里等ノ經過中ニ來ルモノトアリ而シテ劇痛、耳鳴、眩暈、聽機減衰等ノ症ヲ發シ鼓膜ハ通常穿孔シテ外聽道ヨリ膿汁ヲ漏シ加之往々顔面神經ノ麻痺ヲ來シ數、乳嘴突起ニ痛楚ヲ感ズルコアリ

治法 耳前ニ蟻針ヲ放チ下劑ヲ投ジ安靜ニ就寤セシムベシ發病後

圖八十二百第



第三日ニ至ルモ鼓膜尙ホ自潰排膿セザレバシユワルチ式穿孔針(第百二十八圖)ヲ以テ鼓膜ノ後下部(第百

圖九十二百第



二十九圖)ニ穿刺術 Paracentese ヲ施シ送氣法ニ由テ膿汁ヲ外泄セシメ仍ホ消毒液ヲ以テ外聽道ヨリ一日數次注射ヲ爲シ之ヲ乾燥セシメシ後チ沃度仿謨綿紗ニテ栓塞ス次テ急性症ノ經

過シ去ルヲ候シ收斂劑ヲ用ユベシ

(三)慢性化膿性炎 急性症ノ續發ナルアリ或ハ當初ヨリ慢性症ナルヲアリ而シテ耳膿漏聽神障礙ハ其主徵ニシテ鼓膜穿孔鼓室及ビ乳嘴突起ノ病變ハ其繼發症ナリ又タ本症ハ腦膜炎腦膿腫靜脈竇血栓等ヲ繼發シ爲メニ不良ノ轉歸ヲ取ルヲナキニアラズ須ラク顧慮スベシ

治法 外聽道ニ微温ノ消毒液ヲ注射シ膿汁ノ排泄ヲ謀リ其乾燥セラルヲ待チ消毒綿花ノ栓塞ヲ施スベシ又タ沃度仿謨末ヲ撒布スルモ佳ナリ若シ肉芽饒生スルモノニハ硝酸銀ニテ腐蝕シ乳嘴突起ニ病變アルトハ之ニ鑿穿術ヲ施サザルベカラズ

治後兩耳ニ穿孔ヲ貽シ聽機ヲ障礙スルキハ人工鼓膜ヲ裝置スルニ良シ其法種々アリシユワルチエハ最小護謨管ノ端ニ圓形板ヲ裝置セルモノヲ外聽道内ニ挿入シテ鼓膜ヲ補缺セリ又タ單ニ綿花ヲ以テ

外聽道ニ緩ク栓塞シテ人工鼓膜ノ用ヲ爲スコアリ

(ホ)實布の里性炎 往々鼻咽腔又ハ肺ノ實布の里ニ併發スルコアリテ鼓室ヲ崩潰スルコ甚ダ速ナリ患耳ノ全然聾スルハ蓋シ稀有ナラズ

治法 迅速ニ鼓膜穿刺術ヲ施シ消毒液ヲ以テ洗滌シ兼テ石灰水ノ耳浴ヲ爲シ義膜ノ脱落ヲ企ツベシ

(三)鼓室ノ腫瘍

(イ)鼓室茸 鼓室腫瘍中最多ノモノナリ而シテ鼻茸ニ於ケルガ如ク多クハ原ヲ鼓室粘膜ノ管狀腺ニ取ルモノニシテ鼓膜外聽道喇叭管等ヨリ發スルモノハ稀ナリ此症ハ鼓室慢性化膿性炎ニ於テ見ルコ最モ多ク且ツ鼓膜穿孔ハ殆ンド必發ノ併發症ナリトス又タ鼓室茸ニシテ骨膜ヨリ起リ纖維性ヲ有スルモノアリト雖モ甚ダ稀ナリ其他肉芽腫ニシテ茸狀ヲ爲スモノアリ然レモ眞ノ鼓室茸ト鑑別スル

ノ價值ナキモノトス是レ其治法同様ナレバナリ
治法 速カニ剔除セザレバ中耳内ニ膿液沮滯シテ危險症ヲ來ス
アリ

(ロ)眞珠腫 眞ノ腫瘍ニハアラズシテ鼓室、乳嘴蜂窠、外聽道内等ニ於テ多少乾固セル炎性産物ノ蒐積ニ由來スルモノタリ而シテ其核ハ多クハ脂化シ、所ノ膿ヲ以テ成リ周圍ニ脱落シ、細胞及ヒ、レステアリン結晶等層着シテ宛モ洋葱ノ層被ノ如シ

治法 除去セザルベカラズ其法ハ外聽道及ビ喇叭管ヨリ亞兒加里溶液ヲ注ギ細胞及ヒ、レステアリン塊ノ軟化ヲ圖ルニアリ又タ乳嘴蜂窠内ニ在ルモノハ其部ヲ鑿穿シ除去ニ便ズベシ

(ハ)惡性腫瘍 (肉腫及癌腫)鼓室内ニ特發スルハ甚ダ稀ナリト雖モ隣接部ノ腫瘍ニシテ耳内ニ破潰シ來ルハ屢見ル所ナリ

治法 剔出術ヲ行フ能ハザルヲ以テ多クハ對症療法ヲ施スニ過ギ

ズ

第七十九節 エウスタッヒ管ノ外傷及疾病

エウスタッヒ管ノ全缺及ビ先天的閉塞ハ甚ダ稀ナリト雖モ其狹窄症ハ往々見ル所ノモノタリ又タ外傷異物竄入及ビ特發炎症等ハ概シテ稀有ニ屬ス

第八十節 乳嘴突起ノ外傷及疾病

(二)乳嘴突起外傷 打撃衝突ノ如キ直達暴力ニ原因シ其度ニ應ジテ蜂窠ノ内外ニ溢血ヲ來ス之ニ罅裂ヲ兼ヌルアリ或ハ否ラザルアリ又タ洞壁全ク折傷スレバ初メ限局性ニ皮下氣腫ヲ起シ漸次廣延ス就中乳嘴突起ノ骨折スルモノニアツテハ頭蓋底骨折ヲ兼ルヲ常トス

治法 頭蓋底骨折ノ治法ニ則ルベシ

(三)乳嘴蜂窠炎 多クハ鼓室ノ炎症ヨリ傳播スルヲ以テ加答兒

性炎及ビ化膿性炎アリテ共ニ急慢ノ二症アリ但シ慢性症ニシテ乳嘴蜂窠ノ骨瘍若クハ骨疽ヲ兼ヌルモノハ結核性ナルヲ常トス又タ加答兒性炎ハ特殊ノ徵候ヲ呈セズ故ニ別ニ論述セズ

(イ)急性化膿性炎 每常發熱アリテ局部即チ乳嘴突起ニ疼痛ヲ發シ壓ニ應ジテ痛楚ヲ加フ其部ノ皮膚ハ發赤腫脹シ屢々外聽道上後壁ノ膨出スルヲ見ル骨壁既ニ穿孔スレバ波動ヲ有スル骨膜下膿腫ヲ觸診スルヲ得ベシ

(ロ)慢性化膿性炎 證候著明ナラズト雖モ外聽道ヲ精細ニ洗滌スルモ仍ホ惡臭ヲ放ツモノハ本症アルヲ察診スベシ乳嘴突起ノ硬變及ビ肥厚アルモノハ本症ノ一徵ナリトス若シ瘻管ノ存スルアレバ診斷極メテ易シ又タ本症ハ腦膜炎、靜脈竇血栓或ハ腦膿腫等ヲ繼發シテ俄然鬼籍ニ入ルモノアルハ蓋シ稀有ニアラズ

治法 急性炎ノ初期ニアツテハ氷罨法及ビ蟻針ヲ貼シ既ニ外被軟

部著シク腫脹シ壓ニ應ジテ疼痛スルニ至レバ耳翼附着部ノ後方一仙米突ノ處ニ於テ之ト竝行シテ切開ヲ行フベシ決シテ波動ノ來ルヲ待ツベカラズ若シ乳嘴蜂窠内ニ膿液ノ滯溜スルヲ認ムレバ茲ニ鑿穿術ヲ行ハザルベカラズ

第八十一節 乳嘴突起ノ鑿穿術

乳嘴突起ノ鑿穿術トハ乳嘴蜂窠ヲ手術的ニ開クヲ云フ其適應症ヲ掲グレバ次ノ如シ(一)乳嘴蜂窠ノ化膿性炎ニシテ中ニ膿液滯溜スルモノ(二)慢性炎ニシテ乳嘴突起ノ腫脹反覆シ來ルモノ及ビ瘻管ヲ形成シ或ハ流注ヲ爲スモノ(三)中耳ニ滯膿或ハ眞珠腫アリテ他ノ方法ニ由テ除去シ能ハザルニ既ニ危險ノ併發症ヲ顯ハシ來ルモノ(四)敗膿性中耳潰瘍ニ於テ洗滌法ヲ容易ナラシメンガ爲メニ行フ等ヲ主ナルモノトス

術式ハ後耳翼動脈ノ毀傷ヲ豫防センガ爲メ耳翼附着部ノ後方大約

一仙米突ノ處ニ於テ上方ヨリ下方ニ向ヒ三乃至五仙米突ノ皮膚ヲ縦切シ次ニ骨膜ヲ切開シ之ヲ左右ニ摺動シテ骨面ヲ露呈シ洞鑿ヲ以テ穿孔スルニアリ若シ乳嘴突起ノ硬變及ビ肥厚アレバ鑿斷スルニ難ク瘻管又ハ骨瘍アレバ易キモノトス但シ骨ヲ鑿穿スル局部ニ於テ越ユベカラザル最上界ハ外聽道上壁ノ高サニ於テ前方ヨリ後方ニ連互セル顛顚骨ノ乳嘴部ト鱗樣部トヲ分界スル顛顚線ニアリ是レ中頭蓋窩ヲ開クノ處アレバナリ骨壁ノ鑿穿ヲ終レバ蜂巢内ヲ硼酸水ニテ洗滌シ沃度仿謨綿紗ヲ以テ栓塞スベシ

第十章 唾液腺ノ外傷及疾病

第八十二節 唾液腺ノ外傷

唾液腺ノ外傷ハ概シテ稀ナリ就中顎下腺及ビ舌下腺ニアツテハ殊ニ然リトス唯ダ耳下腺ノ外傷ハ數々遭遇スルヲ以テ殊ニ論ズルノ要アリ

第三百十三圖



周圍ニ楕圓形切開ヲ行ヒ頰部全層ノ半厚ニ至ルマデ刮除シ次デ創

耳下腺ノ外傷ハ打撃切創等ニ因リ或ハ手術ノ際ニ受ルモノニシテ第一期癒合ヲ營ムキハ多クハ障礙ヲ貽サザルヲ常トス然レモ稀ニハ皮下ニ唾液滯溜ヲ來シ囊腫狀ニ腫起スルヲナキニアラズ但シ此唾液滯溜症ハ自然良能或ハ壓迫繃帶ニ由テ治スベキモ時ニ外方ニ破潰シテ唾液瘻ヲ形成スルヲアリ殊ニ耳下腺ノ外傷化膿等ノ治後ニアツテ屢見ル所ナリ若シ瘻口ノ粘膜皮膚ト口唇ノ如ク癒着スルキハ之ヲ唇狀瘻ト云フ

治法 瘻口ヲ貽スモノニアツテハ之ヲ腐蝕スルカ或ハ烙白金ニテ燒灼スベシ瘻口既ニ唇狀ヲ爲スキハチグイス等ノ式ニ依リ先ヅ瘻口ノ

底ノ二ツ所ニ半仙米突ヲ隔テ織細ノ「トロアカ」ヲ以テ穿刺シ此孔ニ絹絲或ハ銀線ヲ通ジテ結締シ其端ヲ短ク剪斷ス(第百三十圖)而シテ後チ皮膚ノ創口ヲ縫綴スレバ唾液ハ其孔ヨリ口内ニ流出ス

第八十三節 耳下腺炎

(一)耳下腺炎 Parotitis 常ニ急性傳染病ノ經過中ニ於ケル腐敗性口腔炎ニ續發ス然レモ膿毒性ノ經過中ニ於ケル轉移症ニ由ルモノナキニアラズ

(イ)流行傳染性炎 二歳ノ小兒ヨリ十六歳ノ少年ニ至ルノ間ニ於テ最モ多シ其臨床的徵候ハ一定ノ潜伏期嗜唾呑酸惡心嘔吐(下痢)ヲ經テ發熱及ビ耳下腺ノ劇痛ヲ發シ爲メニ開口咀嚼嚥下等ノ困難ヲ來ス且ツ耳下腺ノ腫脹ハ劇甚ニシテ急速ナリ而シテ多クハ兩側同時ニ侵サル、ヲ常トスレモ又タ一側腺先ヅ之ニ罹リ次デ他側腺ニ累及スルヲアリ其經過ハ凡ソ一週日ニシテ二週日ニ互ルモノハ

稀ナリ又タ化膿ニ陥ルハ殆ンド之ナシ其他本症ニ辜丸炎ノ併發スルヲアリ殊ニ右辜丸ハ左辜丸ヨリモ多シトス然レモ副辜丸炎及ビ精系炎ヲ併發スルハ極メテ稀ナリ
豫後 不良ノ轉歸絶テ之ナシ

治法 安臥ヲ命ジ消毒液ノ含嗽ヲ施スハ常法ナリ或ハ石炭酸水(二%)ヲ耳下腺實質ニ注射スルヲ稱スルモノアリ熱發ニハ解熱藥ヲ與ヘ辜丸炎ニハ拘束帶ヲ施シ氷巻法ヲ行フハ佳ナリ

(ロ)化膿性炎 危險ノ症ニシテ高熱アリテ譫語ヲ發ス而シテ耳下腺ノ腫脹ト其周圍組織ノ浮腫ハ極メテ甚シク殊ニ咽頭ニ向テ著シ故ニ往々呼吸困難ヲ起スヲアリ此腫脹初期ニ於テハ蔓延性ニシテ波動著シカラザルモ此時切開ヲ惰レバ腺囊膜及ビ其附近ノ筋膜破潰シテ膿液ハ頸筋間ニ汎濫シテ漸次下方ニ流注スルカ或ハ上方頭蓋底若クハ頭蓋腔内ニ達シ化膿性腦膜炎及ビ靜脈竇血栓ヲ起シ遂ニ

鬼籍ニ上ルヲアリ然レモ膿腫ハ外聽道咽腔及ビ外皮等ニ破潰スルヲ殊ニ多シトス其經過ハ月餘ニ互ルヲ常トス

豫後 腐敗熱膿毒熱及ビ急性傳染性全身病ニ於ケル經過ノ良否ト適當時期ニ於テ切開シ、トニ關係ス

治法 上記急性全身病ノ經過中高熱ニ伴ヒ偶耳下腺腫脹シ指壓ニ由テ疼痛アルキハ直チニ切開セザルベカラズ其法皮膚ヲ上下方ニ切開シベア^ン動脈齧子ノ嘴端ヲ閉合シテ創内ニ送り組織ヲ排開シテ深部ニ入り膿床ヲ開クベシ之ニ由テ額骨下緣ニ於テハステ^ノニア^ス管、顔面神經、顳額動脈、顔面橫動脈等ノ毀傷ヲ避ケ下顎上行枝ノ後緣ニ於テハ外頸動脈及ビ後顔面靜脈ノ毀傷ヲ免レルヲ容易ナリ術後ハ排漏管ヲ裝置シ濕潤綳帶ヲ施スベシ

(三)顎下腺急性炎 (一名^ルド^ウチ^アン^ギナ)顎下腺ノ周圍ニ於ケル急性蜂窠織炎ニシテ通常化膿若クハ壞疽ニ陥ルヲ常トス而シテ

大人ニ多ク且ツ流行傳染性ニ來ルモノタリ其症狀ハ初メ顎下腺部ノ片側ニ於テ限局性ニ壓感アリテ腫脹スルヲ常トシ次デ急ニ蔓延シ殊ニ顎ノ上部ハ滲潤硬結シ開口咀嚼嚥下等ノ困難ヲ來スモノトス

治法 化膿性耳下腺炎ニ異ナラズ

第八十四節 唾液鬱積

唾液鬱積ハ炎症機轉、外傷、異物等ノ爲メニ來リ或ハ輸唾管ノ狹窄又ハ閉塞ニ因由ス然レモ稀有ノ症ナリ其症狀ハ鬱積局處ノ異ナルニ從テ唾液腺囊腫或ハ輸唾管囊腫ヲ形成ス又タ第六十二節ニ於テ述ベシ所ノ蝦蟇腫モ亦タ此唾液鬱積症ニ起因スル囊腫ナリトス

治法 概シテ蝦蟇腫療法ニ異ナルヲナシ

第八十五節 唾石

唾石トハ唾腺及ビ輸唾管内ニ於ケル磷酸石灰又ハ炭酸石灰ヨリ成

ル所ノ結石ヲ謂フ其形ハ鈎鐘狀或ハ長圓形ニシテ其大サハ大豆大ヨリ鳩卵大ニ達スルヲアリ其表面ハ滑澤ナルヨリモ寧ロ凸兀ナルヲ多シトス然レモ縦ヒ輸唾管ニアル所ノ唾石ト雖モ唾液ノ流出ヲ全閉スルヲナキヲ常トス而シテ唾石ノ主ナル障碍ハ咀嚼及ビ言語ニアリ殊ニ顎下腺ノ輸唾管内ニ於ケル唾石ニアツテ然リトス唾石ヲ診斷スルニハ舌下部或ハ頰部ヲ觸診スルカ若クハ疑ヒアル所ノ輸唾管ニ消息子ヲ送レバ容易ニ證明スルヲ得ベシ

治法 口粘膜ヲ切開シ直ニ結石ヲ摘出スベシ術後消毒液ノ含嗽ヲ施セバ切開創ハ速ニ治癒シ唾液ハ再ビ當管孔ヨリ流出スルニ至ル

第八十六節 唾液腺ノ腫瘍

唾液腺中殊ニ多ク腫瘍ノ發生スルハ耳下腺ニシテ軟骨腫、纖維腫、粘液腫、肉腫、腺腫、癌腫及ビ混成腫瘍等ナリトス唾液腺ノ腫瘍ハ兒童ニ稀ニシテ大人ニ多シ殊ニ耳下腺及ビ顎下腺ノ腫瘍ハ初メ限局性ノ

腺内結節ニシテ漸ク周邊ニ廣延シ著シキ大サニ達ス蓋シ軟骨腫、纖維腫及ビ粘液腫ハ其發育初メ頗ル緩慢ニシテ數年間只ダ小腫瘍タルニ過ギザルモ一朝惡性腫瘍ノ性質ヲ受クルハ倏チニ増大シ殊ニ



第三百一十一圖 (a)

シテ大ナル脈管及ビ神經ヲ壓迫シ劇痛ヲ起サシムルヲアリ其他顔面神經麻痺ヲ發シ口角ハ健側ニ向テ歪斜シ眼瞼不閉症ヲ呈ス癌腫及ビ肉腫ニシテ外方ニ破潰シ、モノニ在テハ衰弱、出血、腐敗熱等ノ

肉腫ニ變化スルヲ多シトス總テ腫瘍ニシテ硬固ナルハ良性ノ徵ニシテ柔軟ナルニ從ヒ惡性トナル殊ニ耳下腺ノ癌腫及ビ肉腫ハ皮膚ト癒着スルヲ速ニシテ外方ニ破潰スルヲ早シ又タ翼狀口蓋窩、鼻腔等ニ増息

爲メ死亡スルヲ極メテ速ナリ第百三十一圖ハ顎下腺ノ纖維性軟骨性肉腫ニシテ十八年來發育セシモノナリ

治法 初メ良性ノ觀ヲ呈スルモノト雖モ可成的速ニ剔出スルヲ佳トス是レ後年惡性ニ變ズル者ノ屢ナルヲ以テナリ而シテ腫瘍ノ未ダ腺囊膜内ニ占位スル間ハ其剔出容易ナリ其法皮膚ヲ廣ク切開シ次デ囊膜ヲ開キ小腫瘍ヲ剔除スベシ之ニ反シテ大ナル腫瘍ニ在テハ全剔出術ヲ行ハザルベカラズ又タ惡性腫瘍ノ外方ニ破潰敗膿シ且ツ既ニ上記隣接部ニ廣延スルモノニ在テハ到底根治療法ヲ企ツベカラズ只ダ對症の療法ニ依ルノ他ナシ

第八十七節 耳下腺及顎下腺ノ全剔出術

(一)耳下腺全剔出術 危險ナル手術ニシテ内外頸動脈及ビ橫顔面動脈、頤顙動脈、耳後動脈、後頭動脈等ヲ毀傷スルノ虞アリ加之耳下腺全剔出術ニ在テハ顔面神經ハ必ラズ切斷セラル、モノトス然レ

モ顔面諸筋ノ麻痺ハ一時ノモノニシテ早晚其機能ハ多少回復スルヲ例トス

術式先ヅ患側ノ外聽道ニ綿花栓塞ヲ施シ洗滌液ノ耳内ニ入ルヲ防ギ次デ腫瘍ノ最隆起點ヲ越エ鉛直ニ皮膚ニ大ナル切開ヲ行フベシ然レモ若シ皮膚既ニ腫瘍ト癒着スルキハ楕圓狀切法ヲ行フヲ佳トス而シテ可成的銳器ヲ用ヒズ常ニ囊膜外ニ於テ術ヲ行ヒ先ヅ腫瘍ノ下縁ヲ遊離シ之レヲ上方ニ鈞起シ腺ノ下縁ニ於テ外頸動脈及ビ前顔面靜脈ヲ探求シテ之ヲ避ケ若シ止ムヲ得ズンバ直チニ重複結紮ヲ施シ剪斷スベシ次デ腺ノ上縁及ビ前縁ヲ遊離シ爰ニ露呈シ來ル所ノ脈管ハ豫メ結紮ヲ施シ顔面神經ハ可成的保存ヲ謀リ若シ避クベカラザレバ剪斷スベシ腫瘍若シ翼狀顎窩ニ結着スルキハ手術極メテ困難ニシテ頤顙動脈、外頸動脈、内頸動脈及ビ内頸動脈等ノ毀傷ハ到底避クベカラザルモノトス剔出全ク終レバ創面ヲ精細ニ消

毒シ深底ニ排漏管ヲ裝置シ創口ヲ縫合シテ防腐綑帶ヲ施ス

(二)顎下腺全剔出術 前者ニ比スレバ甚ダ容易ナリ即チ皮膚、頸筋膜及ビ淵頸筋ヲ切開スレバ腺ハ下顎骨緣ト二腹筋間ニ於テ露ハレ來ルナリ外頸動脈ハ腺ノ外面ニ於テ結紮剪斷シ總頸靜脈ハ之ヲ側方ニ避ケ舌下神經ハ腫瘍ノ下緣ニ舌神經ハ其上緣ニ於テ之レヲ避ケツ、銳器ヲ用ヒズ手術スベシ此際口腔ヨリ下前方ニ向ヒ腫瘍ヲ壓下スレバ手術一層容易ナリトス

第二編 頸部ノ外科

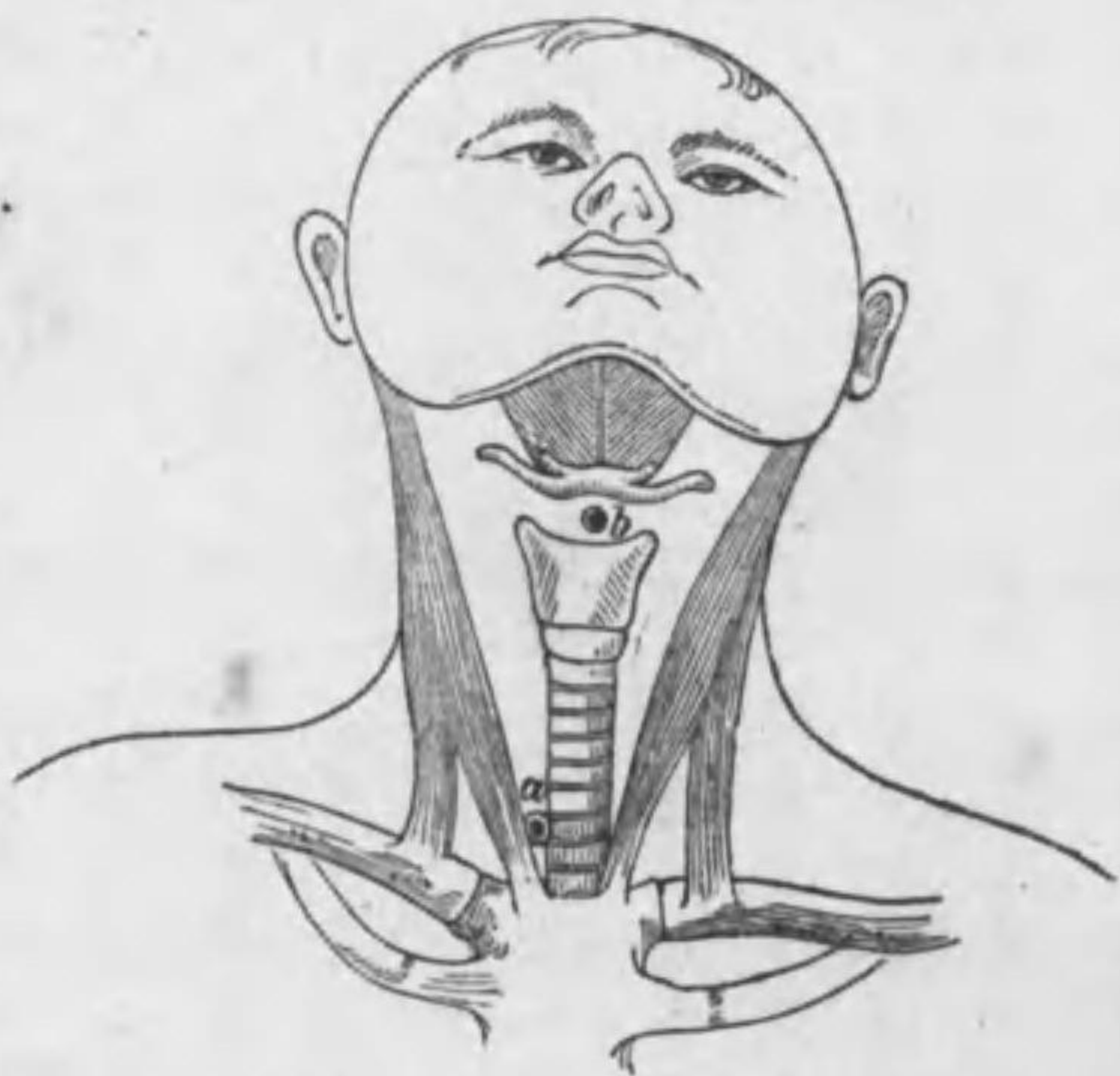
第十一章 頸部ノ外傷及疾病

第八十八節 頸部ノ畸形

(一)先天的頸總瘦 *Halskreimenducteln* ハ胎生第二月ニ於ケル下鰓弓ノ融合不全ニ由テ來ル之ニ側瘦、中央瘦ノ別アリ

(甲)側頸總瘦 内外兩口ヲ有スルアリ或ハ只ダ内口若クハ外口ノ

第三百一十一圖 (b)



ミナルアリ而シテ内口ハ必ズ咽頭多クハ其下部)或ハ扁桃腺ノ接近

部ニ在リ、外口ハ其所在頗ル不定ナリト雖、凡胸鎖關節接近ニ在ルモノ最モ多シ(第百三十一圖 a)

(乙)中央頸總瘦 正シク

中心線ニ在リ而シテ之ニモ内外兩口ヲ備フルアリ或ハ内口若クハ外口ノ一ツノミナルアリ就中内口ハ必ズ氣管又ハ喉頭ノ上方ニ開口ス(第百三十一圖

乙)元來頸總瘦ハ粘膜炎ヲ以テ被フ所ノ細瘻管ニシテ其外口多クハ隆

起セル皮襞ヲ爲ス然レモ頸總瘦ハ障礙頗ル輕易ニシテ只ダ粘液ノ
 溢出スルガ爲メ多少煩ハシキ感アルニ過ギズ
 治法 著明ノ障礙ナキヲ以テ醫治ヲ求ムルモノ稀レナリ之ヲ根治
 セシメンニハ局處ヲ切開シテ裏被セル所ノ粘膜ヲ刮除シ創口ヲ縫
 合スルニアリ又タ瘻管ニ沃度丁幾ノ注入ヲ試ムルモノアリト雖モ
 其効確實ナラズ

(二)斜頸 Caput obliquum 分娩ノ際ニ蒙ムル胸鎖乳嘴筋ノ外傷ニ由
 來スルモノ最モ多シ又タ爾後ニ於ル外傷及ビ炎症ニ因スル癢痕收
 縮ノ爲メ胸鎖乳嘴筋及ビ僧帽筋ノ麻痺若クハ痙攣ヲ來シ遂ニ斜頸
 ヲ爲スモノアリ其他真ノ先天的斜頸モ亦無キニアラズ
 分娩ニ際シ頸筋膜及ビ胸鎖乳嘴筋ニ挫傷裂傷等ヲ受クレバ兩三日
 ヲ經テ其部ニ局發滲血ヲ起シ又ハ胸鎖乳嘴筋全部ニ汎發滲血ヲ起
 ス而シテ其局處ハ經日硬結シ兒ノ發育スルニ從テ斜頸ノ度漸ク増

第三百二十三圖



加シ數年ニシテ頭首ハ患側ニ向ヒ著シク傾偏シ(第三百三十二圖)患側
 ノ胸鎖乳嘴筋ハ強剛ナル索條ト爲リ殊ニ胸骨及ビ鎖骨ノ起着部ニ
 於テ然リトス又タ斜頸經久ナルキハ頸椎ニ於ケル發育ノ障礙ヲ來
 シ遂ニ形態ノ變狀即チ頸椎ノ側彎ニ對シ胸椎ハ對側ニ向ヒ代償的
 側彎ヲ爲シ之ニ應ジテ椎骨體ハ壓迫ヲ蒙リ患側ニ於テハ漸ク其厚
 サヲ減ジ健側ニ於テハ反ツテ之ニ増加
 シ終ニ基根ヲ健側ニ向ケタル楔狀體ト
 ナルニ至ル加之患側ノ軟部(頸部諸筋、頸
 筋膜、脈管、神經等)モ亦漸次ニ短縮シ終ニ
 頭部及ビ顔面ノ兩側不等ヲ來シ患側ノ
 顔面ハ著シク萎小シ下顎ハ著シク歪斜
 ス斜頸ハ左側ニ比スレバ右側ニ來ル
 多キガ如シ又タ兩側ノ胸鎖乳嘴筋ノ牽

縮ヲ來シ願部ヲ頸部ニ牽着セシムルコトアリ

治法 原因ニ由リ其法ヲ異ニス今マ茲ニ胸鎖乳嚔筋ノ癱瘓收縮ニ
因由スル症ニ於ケル治則ノ要領ヲ掲ゲン但シ分娩後速カニ治療ス
レバ其成績愈々善シ先ヅ初期ニアツテハ摩擦術ニ依リ滲血ヲ去ラ
シメ頸圍ニ^手紙製ノ襟ヲ装着シ癱痕收縮ヲ防グベシ斜頸既ニ形成
スルニ至レバ胸鎖乳嚔筋ニ截脛術ヲ行フ但シ矯生法ハ生後一二年
間ハ施シ得テ効アルモノトス

胸鎖乳嚔筋ニ截脛術ヲ行フニハ局處ニ嚴重ナル消毒法ヲ行ヒ索狀
ニ牽縮セル脛上ニ縱切開ヲ爲シ脛ヲ露ハシテ切斷ス若シ仍ホ周圍
ニ牽縮スル癱痕等アラバ悉ク切斷シテ頭首ノ脛側伸屈ニ容易ナル
ニ至ラシムベシ次テ排泄管ヲ裝置シ創口ヲ縫合シ頭首ヲ少シク健
側ニ傾ケ乾燥的防腐繃帶ヲ施ストキハ凡ソ二週日ニシテ局處全ク
癒合ス然ル後ハ努メテ摩擦術ヲ施シ又タ重症者ニハ尙ホ約十四日

第三百三十三圖



間健側ニ向ヒ偏傾スル不斷牽引法若クハ頸
圍ニ厚紙製襟ノ其緣患側ニ於テ健側ニ比シ
較ヤ高キモノヲ裝置シ(第三百三十三圖)以テ矯
正スルノ要アリ

防腐的^{外科術}ノ程度較今ノ域ニ進マザリシ
時代ニアツテハ截脛術ヲ行フニ必ズ皮下ニ於テスルヲ賞贊セリ是
レ偏ニ化膿將來ヲ顧慮セシニ由レリ

第八十九節 頸部皮下ノ外傷

頸部皮下ノ外傷(挫傷)ハ主トシテ打擊衝突捉扼縛絞吊縊等ニ由テ受
ルモノトス而シテ打擊壓迫等ニ由テ反射的ニ聲門痙攣ヲ起シ或ハ
喉頭軟骨ヲ折傷シ或ハ特ニ氣管ニ外傷ナキモノ等ニシテ俄然死ヲ
致スヲナキニアラズ就中最モ注意ヲ要スベキハ舌骨喉頭及ヒ氣管
ノ折傷ナリ

(一)舌骨骨折 主トシテ直達暴力(打撃、衝突、縛絞、自縊、捉扼)ニ由ルモノニシテ多クハ舌骨體或ハ大角ニ於テ折傷ス其轉位セシ折端ハ頭部ノ外表或ハ口内ヨリ較、著シク觸知シ得ルヲ例トス而シテ其ガ障礙ノ著シキモノハ呼吸及ビ嚥下作用ノ困難ト仍ホ且ツ言語及ビ頭首、下顎、舌等ノ運動ニ際シテ劇痛ヲ發スルニアリ加之骨折局處ニハ又タ著シキ血腫ヲ認ムベシ其他特種ノ自覺症アリ即チ咽喉部ニ大ナル魚骨等ノ鉗着セシガ如キ感覺アルコト是ナリ

治法 外表及ビ咽頭ヨリ轉位セシ骨端ヲ整復シ且ツ可成的患者ヲシテ頭首ノ運動ヲ制止セシムベシ然レモ折骨端ノ固定ハ殆ンド爲シ能ハザルノコト呼吸困難ニハ氣管切開術ヲ行ヒ食物ハ流動性ノモノヲ攝ラシムベシ但シ初メハ食道カテーテルノ媒助ニ依ラザルベカラズ

(二)喉頭折傷 此症ハ老人ノ喉頭軟骨就中甲狀軟骨及ビ環狀軟骨

ニ石灰變性若クハ化骨ヲ來セシ後ニアルヲ最モ多シトス而シテ多クハ咽喉ニ著シキ腫脹、變形等アリテ危險ノ機能障礙殊ニ呼吸窘迫、痙攣性咳嗽等ヲ起ス是レ折端ノ轉位、肺内血液ノ竄入、喉頭知覺神經ノ直達刺戟等ニ因ルモノタリ然レモ嚥下困難症ハ舌骨々折ニ於ケルガ如ク甚シカラズ其他局處ノ粘膜ハ毎ニ破壞スルヲ以テ往々皮下氣腫ヲ將來スルモノトス

豫後 頗ル凶ナリ若シ迅速ニ適切ノ治術ヲ加ヘザレバ多クハ死亡スルヲ常トス就中橫折傷ハ縱打傷ニ比スレバ概シテ險惡ナリ是レ橫折傷ハ其轉位著大ナルヲ以テナリ

治法 速カニ氣管切開術ヲ施スヲ以テ最モ適切ノ處置ナリトス何トナレバ初メ呼吸ノ障礙輕易ナルガ如キ看アルモノニシテ忽然窒息ヲ起シ來ルコトアレバナリ而シテ其折端轉位ヲ整復スルニハ氣管ノ切開口ヨリ施スヲ得ベシ若シ爲シ能ハザレバ更ニ環狀軟骨及

ビ甲状軟骨ヲ切開シテ施術ニ便スベシ術後ハ復導管子ヲ挿入シ以テ其ガ上部ノ氣道ヲ栓塞シ且ツ此器ヲ頸圍ニ固定スベシ食物ハ食道カテータールノ媒介ニ依ラザルベカラズ

(三)氣管折傷 此症ハ舌骨又ハ喉頭ノ折傷ニ比スレバ稀ニ見ル所ノモノニシテ例令バ車輪ノ轆轤ノ如キ強劇ナル挫傷ニ由テ來ルモノトス

治法 呼吸作用ヲ利セシメンガ爲メ氣管切開術ヲ行ヒ肺中ニ竄入セル血液ノ吸出ヲ圖リ人工呼吸ヲ行フベシ

第九十節 頸部ノ灼傷

頸部ニ於ル灼傷ハ屢小兒ニ見ル所ニシテ治後著シキ癢痕收縮ノ爲メ頭首ヲ胸部ニ牽強シテ異様ノ状態ニ固定セシメ甚シキニ至テハ顔面ノ皮膚モ亦タ多少牽制セラレ下唇及ビ下眼瞼ノ下方ニ外翻スルコトアリ(第三百三十四圖)

第三百三十四圖



治法 主トシテ癢痕收縮ノ豫防ヲカムルニアリ即チ植皮術ヲ行フガ如キ是ナリ若シ癢痕ノ既ニ結成セシモノニアツテハ其部ヲ刮除シ跡ニ近接部ヨリ有莖皮瓣ヲ製シテ成形術ヲ施スカ又ハ植皮術ヲ行フベシ

第九十一節 頸部ノ創傷

凡ソ偶然ノ事由ニシテ頸部ニ切創刺創銃創等ヲ受ルモノハ概ネ稀ナリト雖モ自殺者等ニ於ルガ如ク故意ニ創傷ヲ招クモノハ屢見ル所ナリ而シテ其用器ハ多クハ剃刀ニシテ其創處ハ多クハ舌骨ト喉頭

間ニ於テ横行若クハ斜行ノ切創ナルヲ例トス故ニ危險ノ局處殊ニ大血管等ヲ外スモノ多シ然レモ解剖學ヲ知得セルノ徒ニアツテハ一刺能ク頸動脈ヲ傷ケ倏忽非命ニ斃ル、者ナキニアラズ

銃創ニシテ頸部ヲ射通スルモノハ戰時ト雖モ亦タ甚ダ多カラズ(二%)然レモ此部ハ稀ニ繞匝銃創ヲ見ルヲアリヘンネンノ報告ニ據ルニ甲狀軟骨ノ前面ヨリ射入シ、彈丸ニシテ一タビ頸部ノ皮下ヲ匝繞シテ射入口附近ニ來リテ留止セルモノアリシト

頸部創傷ノ經過及ビ治法ハ創處ノ景況即チ脈管、神經、氣管或ハ食道ヲ毀傷セルノ有無ニ由テ差アリ故ニ之ヲ各別ニ論ズルヲ至當ナリトス

第九十二節 頸部動脈ノ外傷

夫レ頸部ハ大中動脈(無名動脈、總頸動脈、内外頸動脈、甲狀腺動脈、椎骨動脈等)ノ數多湊集經行スル處ナリト雖モ其脈管ニ毀傷ヲ蒙ルヤ敢

テ多キモノニアラズ是レ必竟脈管壁ノ彈力ニ富メルト且ツ其部移動シ易キガ爲メ襲來スル所ノ兇力ヲ避通シ得ベキヲ以テナリ然レモ若シ大ナル脈管ヲ毀傷シ創口著シク哆開シ進血夥シキニ之ヲ防遏スルノ機器無キハ終ニ出血ノ爲メ斃ル、ヲアリ又タ刺創、銃創等ニアツテ血液外表ニ噴出セズ却テ周圍ノ組織内ニ汎濫スルヲアレバ所謂外傷的動脈瘤即チ血腫ヲ形成ス然レモ自然止血ヲ營ムトナキニアラズ若シ又タ動脈ノ損傷其伴行靜脈ト同時ニ創傷ヲ蒙ムルハ兩血管ヨリ出ル所ノ血液相合シテ多クハ兩血管ノ間ニ一ノ囊腫ヲ形成シ動靜脈血爰ニ混合注入スルニ至ル之ヲ動靜脈性血瘤ト謂フ

銃創ニ因スル所ノ動脈毀傷ハ初メ出血著シカラザルモ一週日乃至二週日ヲ經テ卒然危險ナル後出血ヲ來スヲアリ要スルニ是レ脈管壁一時挫傷ノ爲メ閉着セシモ再ビ破壞シ來レルカ或ハ損傷セザル

脈管壁化膿ノ爲メ潰滅セルカニ因ルモノトス

頸部ノ創傷ニシテ一朝化膿スルキハ速カニ中隔腔ニ波及シ終ニ膿毒熱或ハ腐敗熱ヲ發シテ死亡スルコアリ

診断 頸部動脈ノ毀傷ハ出血ノ夥多ナルガ如キ皮下血腫ノ頓ニ生ズルガ如キヲ以テ特色ナリトス然レモ其初メ毀傷血管ノ動脈ナルヤ將タ靜脈ナルヤ又タ其脈管ハ果シテ何動脈ナルヤ疑似決シ難キコアリ宜シク創傷ノ部位及ビ方向ト出血ノ強弱及ビ多少ト毀傷動脈ノ枝管ニ於ル搏動ノ有無等トニ依テ診別スベシ

治法 出血ニ遭遇シテ最初ニ施スベキ最モ簡要ノ法ハ創内ニ於テ其脈管ヲ指壓スルニアリ若シ此法ヲ爲シ能ハザルキハ其連續ノ中樞部ヲ指壓スベシ然ル後チ更ニ確實最良ノ止血法ヲ行フニアリ其法即チ創内ニ於テ動脈ノ毀傷局處ニ對スル中樞部ト末梢部トヲ結紮スルニアリ加之仍ホ此局部ヨリ分岐スル所ノ枝管モ亦タ均シク

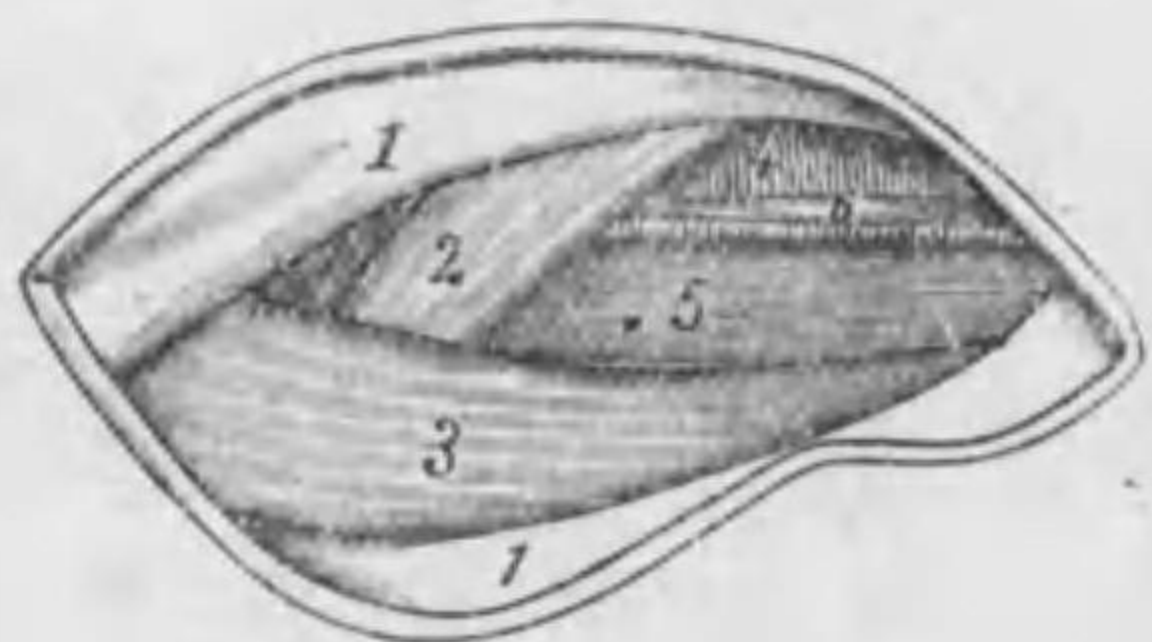
結紮スルノ要アリトス

若シ上記ノ如キ創内結紮法ヲ施ス能ハズ又タ壓迫法效ヲ奏セザル時ニ當リテハ須ク其連續幹ノ中樞部ニ於テ局部ヲ撰ンデ結紮スベシ其法左ノ如シ

(一)總頸動脈結紮法 撰定局部ニアリ即チ(甲)ハ肩胛舌骨筋ノ上方ニシテ(乙)ハ其下方ナリ

(甲)肩胛舌骨筋ノ上方ニ於テ結紮セント欲セバ先ヅ胸部ヲ挺起シ頸首ヲ仰向シ胸鎖乳嘴筋ヲ緊張セシメ其内縁ニ沿ヒ舌骨ノ高サヨリ環狀軟骨ノ高サマデ皮膚ヲ切開スベシ然ルキハ茲ニ胸鎖乳嘴筋ノ上鞘ト混成セル潤頸筋現ハル之ヲ切開スレバ胸鎖乳嘴筋(第百三十五圖3)出ヅ依テ此内縁ノ筋膜ヲ溝消息子上ニ切開シテ筋ヲ遊離シ鈍鉤ニテ之レヲ外方ニ引クトキハ總頸動脈(4)ハ内側ニ、内頸靜脈(5)ハ外側ニ在リテ殆ンド動脈ヲ掩フヲ常トス又タ總頸動脈ノ管壁ニ

第三百五十五圖



密接シテ舌下神經ノ下行枝(6)アリ是レ下
舌骨諸筋ニ分布スルモノタリ其他此動靜
兩脈管間ノ較々後方ニ之ト鞘ヲ同フシテ
迷走神經ノ經過スルアリ故ニ結紮絲ヲ送
入スルニハ可及的脈管壁ニ密接セシメザ
ルベカラズ第三百三十五圖ハ肩胛舌骨筋ノ
上部ニ於ル左總頸動脈ノ位置ニシテ(1)ハ
潤頸筋(2)ハ肩胛舌骨筋ナリ

其切開線ヲ甲法切開線ノ終端即チ環狀軟骨ノ高サニ始メ胸鎖乳嘴
筋(第三百三十六圖3)ノ内縁ニ沿テ下リ胸骨上窩ニ至ル此部ニ於テ脈
管ヲ覆フ所ノモノハ皮膚潤頸筋(4)ヨリ下層二三ノ小皮下神經ナリ
トス其他又タ前頸靜脈ト外頸靜脈ノ間ニ横行スル數多ノ吻合枝ア

第三百六十六圖



既ニ胸鎖乳嘴筋(3)ノ内縁ヲ遊離スレバ鈍鉤
ヲ以テ之ヲ潤ク外方ニ引キ白條線ノ見ハル
ルニ至ラシム蓋シ此線ハ下舌骨諸筋即チ胸
骨舌骨筋(1)及ビ胸骨甲狀筋(2)ノ外縁ニ一
スルヲ以テ胸鎖乳嘴筋ヲ排開スルニ當リ手
術局處ノ内側ニ呈ハレ宛モ動脈探求ニ好目
標ヲ與フル者タリ次デ下舌骨諸筋及ビ脈管

ヲ被覆スル固有頸筋膜ノ深在葉ヲ裂開スレバ脈管及ビ神經ノ位置
ハ甲法ニ於ケルモノニ異ナルヲナシ即チ舌下神經ノ下行枝(7)ハ脈
管鞘上ニ走り靜脈(6)ハ動脈(5)ノ外側ニ在リテ毎ニ之ヲ掩蓋ス又タ
動靜脈ノ中間後方ニハ迷走神經ノ經過スルアリ宜シク靜脈ヲ側方
ニ排斥シ動脈ヲ遊離シテ結紮ヲ爲スベシ(第三百三十六圖ハ肩胛舌骨

筋ノ下部ニ於ケル右總經動脈ノ位置ヲ示ス

(二)内外頸動脈結紮法 肩胛舌骨筋ノ上方ニ於ル總頸動脈ヲ結紮スル局部ニ於テ施シ得ベキモノトス

(三)上甲狀腺動脈結紮法 此動脈ハ外頸動脈ノ總頸動脈ヨリ分岐スル直上若クハ分岐部ニ於テ其前面ヨリ枝別ス故ニ宛モ舌骨大角ノ直下ニ該ルモノタリ若シ又タ總頸動脈ノ分岐準ニ高キハ直チニ總頸動脈ヨリ起ルヲアリ故ニ此動脈結紮法ニ於ケル探求及ビ切法ハ總頸動脈ニ於ケルト同様ナリトス而シテ總頸動靜脈ヲ共ニ外方ニ鈎法スレバ容易ニ此動脈ヲ發見シ得ベシ

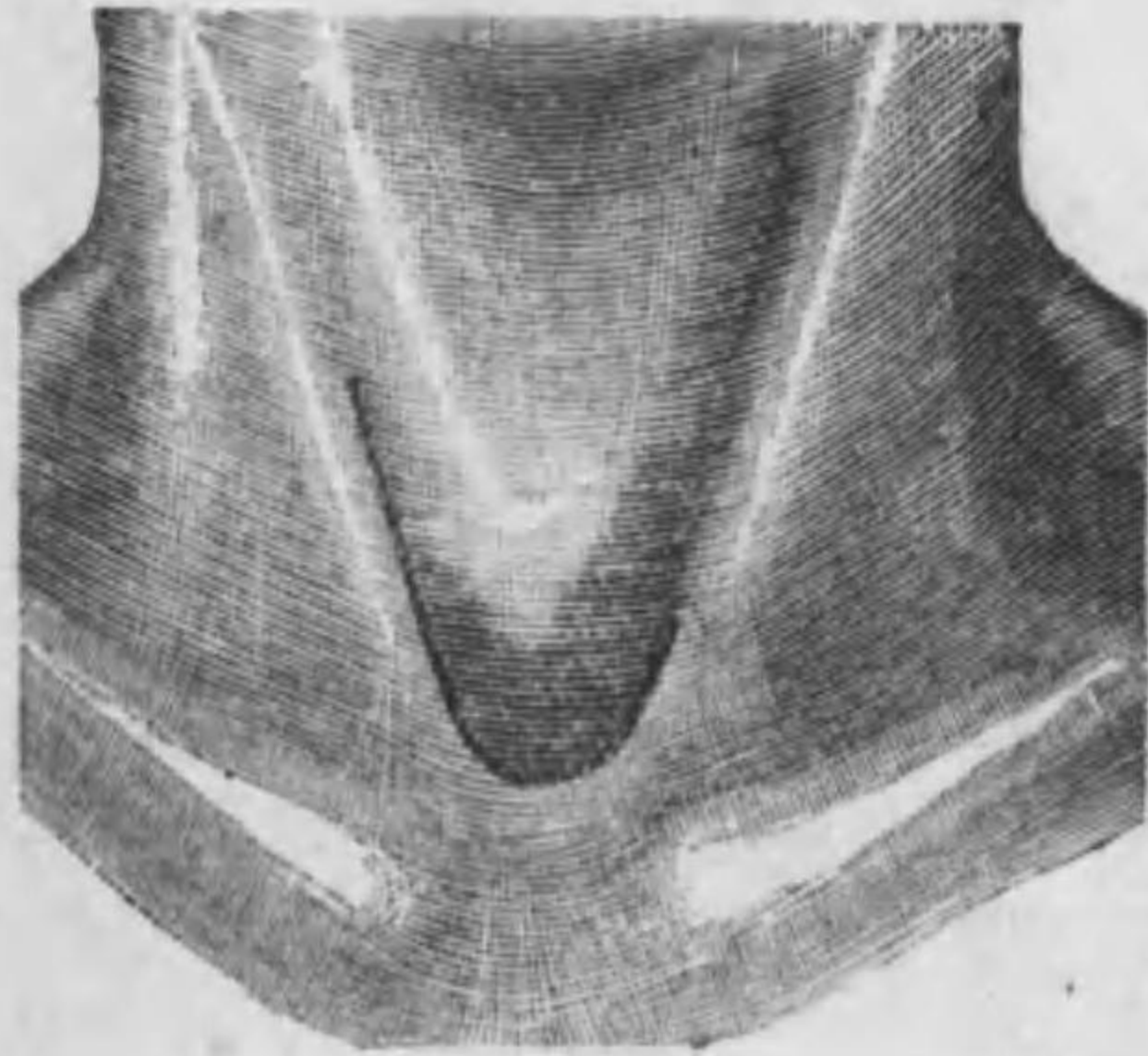
(四)無名動脈幹結紮法 頭首ヲ強ク後方ニ反張セシメ而シテ鎖骨上窩ノ中央ニ於テ鎖骨ノ上方拇指幅ノ處ニ截開ヲ始メ之ト並行シツ、胸骨上窩ニ達ス茲ニ於テ先ヅ胸鎖乳嘴筋ノ附着點ヲ露出シ鎖骨前面ノ中央(三分ノ中部)ニ於テ骨質ニ達スルマデ骨膜ヲ截開シ

爬骨子ヲ以テ胸鎖乳嘴筋ノ鎖骨部ヲ骨膜下ニ剝離シ次デ鎖骨ノ下面及ビ後面ノ骨膜ヲ剝離ス既ニ鎖骨一局部ノ骨膜ヲ全然剝離シ終レバ其外方ニ鏈鋸或ハ線鋸ヲ送りテ之ヲ鋸斷シ内方ハ鎖胸關節ヨリ離斷ス然ルキハ鎖骨ノ一部ハ除去セラル、モ胸鎖乳嘴筋ノ胸骨部ハ尙ホ遺存ス

次デ鎖骨ノ骨膜ト密着セル強韌ナル筋膜現ハル此筋膜ハ其底下ニ位スル脈管ヲ上下兩方共ニ保護スルモノニシテ上方ニ在テハ中央頸筋膜ニ移行シ大ナル頸部脈管ノ前ヲ下行シ鎖骨ノ骨膜ニ接合シ下方ニ在テハ鎖骨胸筋膜若クハ鎖骨ノ骨膜ニ移行ス而シテ此筋膜ノ外面ニハ靜脈ノ經絡スルヲ以テ總テ重複結紮ヲ施シ剪斷スベシ次デ頭首ヲ前右方ニ傾ケ胸骨ノ直上ニ於テ胸鎖乳嘴筋ノ胸骨部ヲ下舌骨諸筋ト共ニ内方ニ鈎去シ指ヲ以テ強筋膜ヲ外方ニ排除スレバ胸鎖關節直上ニ一ツノ間隙ヲ生ズベシ此間隙内ニ於テ無名動脈

幹若クハ其分岐部ハ唯非薄ナル筋膜ニ被ハレツ、顯出スルヲ見ル。其外側ニハ迷走神經尙ホ其外方ニハ右無名靜脈アリ左無名靜脈ハ此動脈ノ前ヲ過ギ深ク胸腔内ニ入ル。又フォンランゲンベックノ法ニ據レバ患者ノ頭首ヲ強ク反張セシメ左

第三百七十七圖



胸鎖關節ノ上部ニ指幅ノ處ニ截開ヲ始メ胸鎖乳嚙筋ノ内縁ニ沿フテ胸骨ニ至リ胸骨上窩ヲ經テ更ニ右胸鎖乳嚙筋ノ内縁ニ沿テ上行スルヲ左側ニ二倍ス(第三百三十七圖)故此截線ノ形狀ハ恰モL字狀ヲ爲シ右長脚ト左短脚トヲ有ス此際尙ホ頭首ノ反張ヲ一層強カラシメ皮膚緊張ノ著シカラントヲ要ス而シテ

胸鎖乳嚙筋ノ胸骨部ヲ胸骨ヨリ剝離シ後チ中央頸筋膜ヲ截開シ下舌骨諸筋ニシテ右側ニ在ルモノハ胸骨ニ接シテ悉ク截斷シ創縁ニランゲンベック式創鉤ヲ施シ可及的左右ニ排開スレバ茲ニ中央筋膜ノ深葉現ハル之ヲ鈍器ニテ裂開スレバ右無名靜脈ト左下甲狀腺靜脈トノ間ニ於テ無名動脈ノ占位ヲ見ル。

(五)鎖骨下動脈結紮法 此動脈ハ鎖骨ノ上方及ビ下方ニ於テ解剖的標點ニ隨ヒ正確ニ結紮シ得ベキモノナリ

(甲)鎖骨ノ上方ニ於テ結紮スル法ハ患者ノ頭首ヲ健側ニ傾ケ患側ノ上肢ヲ強ク下方ニ牽引スレバ胸鎖乳嚙筋及ビ僧帽筋ハ著シク現出ス茲ニ於テ術者ハ胸鎖乳嚙筋外縁ノ接際ニ刀ヲ下シ鎖骨ノ上方一指幅ノ處ヲ之ト並行ニ截開シ進ミ僧帽筋ノ内縁ニ至ル次デ其創口ノ内角ニ於テ特ニ注意ヲ加ヘツ、皮膚及ビ淺頸筋膜ト固著スル潤頸筋ヲ截斷シテ胸鎖乳嚙筋腱狀線ノ現出スルヲ度トス此ヨリ溝消

息子ニ沿ヒ漸次外方ニ截開スベシ爰ニ又タ必要ナル注意ハ動脈ノ損傷ヲ避ルニアリ然レモ創面多クハ靜脈ヲ以テ羅織スルガ故ニ其二(三)多クハ外後頸靜脈、項橫靜脈、及ビ肩胛橫靜脈ノ三條ヲ遊離セシメ重複結紮ヲ施コシ截斷シテ手術ノ便ヲ謀カラザルベカラズ今ヤ動脈ニ達スル目標ハ肩胛舌骨筋ノ後腹ナリトス故ニ此筋腹ニ達センガ爲メ胸鎖乳嘴筋ノ遊離線ヨリ溝消息子上ニ葉狀腱膜様物ヲ截開セザルベカラズ此膜ハ胸鎖乳嘴筋ト僧帽筋ノ間ニ緊張シ鎖骨上窩ノ底部ヲ形成スルモノタリ故ニ之ヲ截開スレバ肩胛舌骨筋ノ後腹現ハル此筋膜ヲ上下方ニ引ケバ膊神經叢ノ光輝アル白線ハ尙ホ有鞘ノ儘現出シ來ル

此時創面ハ較、内方ニ偏倚シアルヲ以テ手術ノ抄ドルニ隨ヒ靜脈隅角ニ注意セズンバアラズ故ニ創口ノ内角ニ於テ廣キ鈍鈎ヲ以テ之ヲ衛護スルニアリ其他前斜角筋ハ鎖骨下動靜脈及ビ靜脈隅角ノ位

第三百八十八圖



置ニ就キ緊要ノ關係ヲ有スルモノタリ抑モ前斜角筋ハ動靜脈ノ離隔ヲ爲シ靜脈ヲ其前方(筋ト鎖骨ノ間)ニ動脈ヲ後方ニ居ラシムルヲ以テ前斜角筋ヲ露出スルハ手術最後ノ要點タリ其方法ハ膊神經叢ノ

内方ニ於テ指ヲ以テ第一肋骨ヲ追ヒ此筋ノ附着點ナル特殊ノ突起所謂リスフラン結節ヲ索ムベシ既ニ之ヲ觸知スレバ前斜角筋ノ外側腱狀線ハ指頭ニ著シキ抵抗ヲ感ズルヲ以テ發見容易ナリトス筋腱既ニ露出スレバ此線ニ密接シテ顯ハル、モノハ即チ鎖骨下動脈ニシテ其外方ニハ膊神經叢ノ線維アリ第三百三十八圖ハ鎖骨ノ上方

ニ於ル左鎖骨下動脈ノ位置ニシテ(1)ハ胸鎖乳嘴筋(2)ハ前斜角筋(3)ハ肩胛舌骨筋(4)ハ中斜角筋(5)ハ鎖骨下動脈(6)ハ靜脈隅角(7)ハ外頸靜脈(8)ハ膊神經叢(9)ハ表在項動靜脈ナリ

(乙)鎖骨ノ下方ニ於テ結紮スル法ハ鎖骨下窩即チ鎖骨下三角部所謂モーレンハイム窩ニ於テ施スモノニシテ此窩ハ尖頂ヲ下方ニ向ケ大胸筋ト三角筋間ニ著シク陷沒シ基底ハ此兩筋間ニ位スル鎖骨ノ一部ヨリ成リ裡ニ寬鬆組織若クハ脂肪組織ヲ以テ充填ス

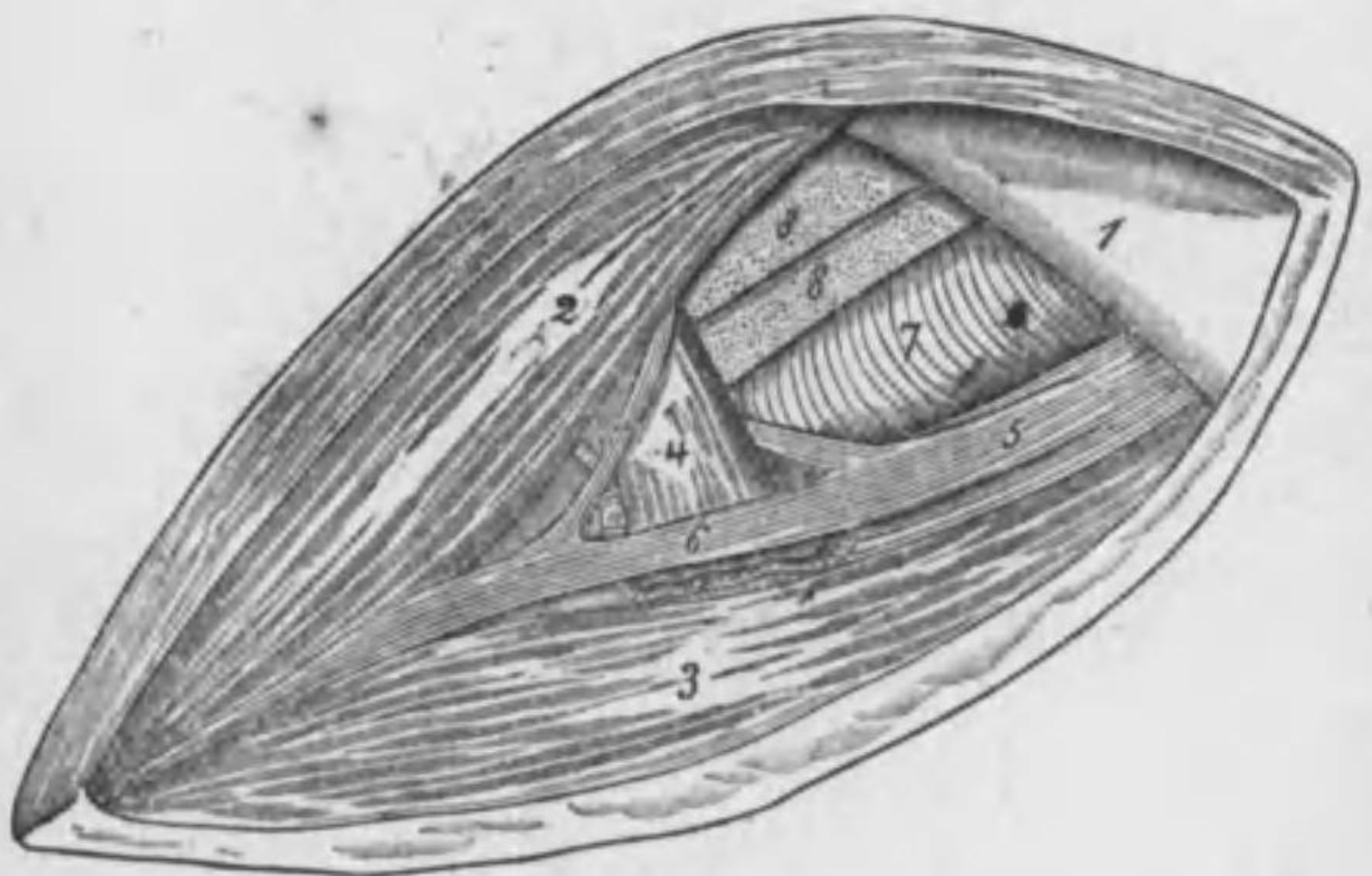
施術ノ位置ハ患側ノ上肢ヲ外送且ツ高舉シ彼ノ三角部ノ著シク現出スルニ至ラシム而シテ皮膚ノ切開ハ窩ノ基部中央ニ始メ外方液窩ノ境ニ至ル(液窩ニ及ボスニアラズ)然ルトキハ兩筋間忽チ著大ノ靜脈ヲ見ル是レ即チ頭靜脈ニシテ血液ヲ鎖骨下靜脈ニ注グモノタリ次デ菲薄ナル筋膜ヲ切開シ此靜脈ヲ大胸筋ノ方ニ鉤去シ仍ホ指頭ヲ以テ其間隙ヲ排開スレバ爰ニ胸肩峯動脈ノ三角筋枝現ハル

之ニランゲンベック式大創鉤ヲ掛ケ大胸筋ト共ニ内方ニ牽引ス今ヤ創面ハ不等邊方形ノ特異形ヲ現ハシ上邊ハ鎖骨内邊ハ大胸筋下邊ハ小胸筋外邊ハ三角筋ヨリ成ル此方形内ニ於テ動脈ノ前且ツ中心側ニハ靜脈アリ直外側ニハ膊神經叢ノ諸枝アリ故ニ鈍鉤ヲ以テ靜脈ヲ動脈ヨリ離間セシム

此截法ニ據レバ大胸筋ヲ切斷セズシテ鎖骨下動脈ヲ鎖骨ノ中三分ノ一ト外三分ノ一トノ境ニ於テ結紮シ得ベシ

然レモ上記ノ方法ハ瘦者ニアツテ困難ナラズト雖モ肥者ニアツテハ否ラズ何トナレバ肥者ニアツテハ此部著シク深キト且ツ特ニ蜂巢織ニ富ミ容易ニ化膿スルノ虞アルトニ因リ大胸筋切斷ノ實ニ止ムヲ得ザル所以ナリ而シテ其截線ハ鎖骨ノ下方拇指幅ノ處ニ於テ之ト並行ニ皮膚及ビ潤頸筋ヲ通シテ大胸筋ヲ截開ス既ニ大胸筋ヲ截開スレバ強固ナル深胸筋膜ノ現出スルヲ見ル之ヲ切開スレバ小

第三百九十九圖



胸筋呈ハル以下前法ト異ナル所ナシ

第三百三十九圖ハ鎖骨ノ下方モ一レ
ンハイム窩ニ於ケル鎖骨下動脈ノ
位置ニシテ(1)ハ鎖骨(2)ハ三角筋
(3)ハ大胸筋(4)ハ小胸筋(5)ハ頭靜
脈ノ鎖骨下靜脈ニ於ケル注入口(6)
ハ頭靜脈(7)ハ鎖骨下動脈(8)ハ膊
神經叢(9)ハ胸肩峯動脈ナリ
(六)下甲狀腺動脈結紮法 皮
膚ノ切法ハ肩胛舌骨筋ノ下方ニ於
ル總頸動脈ノ結紮法ニ同ジ而シテ
創口既ニ總頸動脈顯出スレバ之ヲ

外方ニ鈎去シ又タ甲狀腺ヲ氣管ト共ニ内方ニ壓送スレバ茲ニ第六
頸椎ノ橫突起ヲ感觸ス此結節ノ前總頸動脈ノ後ロニ於テ動脈ノ蛇
行狀ニ横過スルヲ見ルベシ之ヲ結紮スルニハ可及的甲狀腺ヲ離レ
テ行フベシ甲狀腺ノ接近部ニ在テハ回歸神經枝アリテ氣管ト食道
ノ間ヲ上行シ動脈ノ前方ニ於テ之ト交叉スルヲ多キヲ以テナリ
(七)椎骨動脈結紮法 手術ノ位置ハ頭首ヲ健側ニ回顧斜傾シテ
患側ノ頸部ヲ挺起セシム皮膚ノ切開ハ胸鎖乳嘴筋ノ外緣三分ノ下
部ニ於ル始點ニ始マリ鎖骨ニ達ス創口直チニ外頸靜脈ヲ見ル依テ
重複結紮ヲ施シ切斷スベシ次ニ現ハルハ胸鎖乳嘴筋ナリ之ヲ内
方ニ鈎去スレバ總頸靜脈ニ達ス由テ亦タ之ヲ總頸動脈ト共ニ内方
ニ壓送スレバ茲ニ第六頸椎前面ノ結節ニ觸ル然ルキハ創面一ノ三
角部ヲ生ズ即チ前斜角筋ハ最下起端ヲ此結節ニ取り外下方ニ向ヒ
リスフラン結節ニ向フト長頸筋ノ下斜部(下頸斜筋)下内方ヨリ上行

シ來リ此結節ニ附着スルトニ依テ成ル故ニ此結節ヲ尖頂ト假定セ
 ル三角部ノ深處ニ於テ椎骨動脈ヲ探求スルニアリ此際頭首ヲ強ク
 俯屈セシメ胸鎖乳嘴筋ノ後部ヲ切開シテ深部搜索ニ便シ次デ鈍器
 ヲ以テ頸筋膜ノ深葉ヲ排開スベシ此時下甲狀腺動脈ハ椎骨動脈ノ
 前方ニ蛇行スルヲ記セズンバアラズ
 之ニ由テ椎骨動脈ハ自己ノ外側及ビ上表ニアル所ノ靜脈ト共ニ現
 出シ來ル

第九十三節 頸部靜脈ノ外傷

頸部ニ於ル大ナル靜脈ノ毀傷ハ頗ル危險ノモノタリ是レ一ハ饒多
 ナル出血ト一ハ創口ヨリ空氣ノ竄入スルトニアリ若シ夫レ頸靜脈
 ノ如キ大ナル靜脈ニ切創或ハ銃創ヲ受ケ創口哆開スレバ暗赤色ノ
 血液夥シク滾出シテ止マザルモノトス此時ニ當リ若シ指壓ノ能ク
 之ヲ制止シ能ハザルキハ速カニ死スルモノタリ又タ大ナル靜脈ノ

刺傷ヲ蒙リ出血スルモ其血液一時創外ニ出ルヲ阻礙セララル、
 ハ著大ノ皮下血腫ヲ成形シ氣管ヲ壓迫シテ終ニ窒息ニ至ラシムル
 ヲアリ其他創口ヨリ細菌ノ竄入スルガ爲メ終ニ化膿シテ膿毒症或
 ハ腐敗熱ヲ惹起スルヲナキニアラズ

靜脈内ノ空氣竄入ハ特ニ頸部靜脈ノ毀傷ニ於テ來ルヲ多シトス是
 レ吸氣時ニ起ル所ノ胸腔内陰壓ノ餘波總テ胸部接近ノ靜脈ニ及ブ
 ヲ以テナリ殊ニ頸靜脈ノ頸筋膜ニ於ル連繫鎖骨下靜脈ノ鎖骨ニ於
 ル連繫等ニ妨ゲラレ靜脈創口ノ閉合スル能ハザル場合ニ於テハ一
 種毀ルガ如キ音ヲ發シツ、空氣ノ竄入スルヲ例トス但シ一二ノ氣
 泡ハ假令ヘ靜脈内ニ竄入スルモ障礙ヲ呈セズシテ吸收セラレ或ハ
 血液ノ流通間ニ消散スルヲ得ベシ然レモ若シ多量ノ空氣竄入スル
 キハ忽然死ヲ致スヲアリ是レ蓋シ竄入セル空氣ノ右心房ニ蓄積シ
 テ靜脈血ノ流入ヲ阻礙シ爲メニ右房ノ收縮ヲ支障シ遂ニ心臟ヲシ

テ擴張期制止ヲ來サシムルニアリ故ニ先ヅ肺血行ヲ止メ次デ全身ノ血行ヲシテ澁滯ナラシムルニ因ルベシトハベチノ説ク所ナリ又タ他ノ説ニ據レバ氣泡ハ心臟ヲ出デ肺動脈ニ入り之ヲ梗塞シテ肺血行ヲ遮絶シ左房ニ新鮮血液ノ流入スルヲ妨グルモノナリト加之又タ腦血管ニ空氣ノ梗塞スルガ爲メ遂ニ死亡スルヲナキニアラズ故ニ胸膛接近部就中頸部及ビ腋窩ニ於ル諸手術ニアツテハ特ニ靜脈内ノ空氣竄入ニ顧慮セズンバアラズ特ニ偶患者ノ深吸氣ヲ爲スルニ於テ最モ危險ナリトス然レモ前膊及ビ下肢ニ於テハ縱令ヘ大ナル靜脈ノ創口開在スルモ敢テ恐ル、ニ足ラザルナリ

治法 概ネ動脈創傷ノ治則ニ準ズベシ即チ先ヅ咄嗟ニ指壓法ヲ行ヒ出血ヲ遏止セシメテ空氣ノ竄入ヲ防禦シ次デ毀傷部ノ上下ニ結紮ヲ施スル動脈損傷ニ異ナルヲナシ若シ既ニ靜脈内ニ多量ノ空氣竄入スルルハ致命瞬間ニアルヲ以テ術ノ施スベキナシ是レ頸部ノ

手術ニアツテハ特ニ大ナル靜脈ノ毀傷ニ戒心セシムル所以ナリ

第九十四節 頸部神經ノ外傷

(一) 膊神經叢 打撃、衝突ニ由テ挫傷ヲ蒙ムルヲアリ尙ホ之ニ鎖骨骨折ヲ兼ルモノアリ又タ銃創、切創、刺創等ニ於テハ神經ハ半斷若クハ全斷スルヲアリ而シテ毀傷ノ輕重ト廣狹ニ應ジテ該肢ノ麻痺ヲ來スニ亦タ輕重アリ而シテ縱令ヘ該肢ノ運動ハ全ク麻痺スルモ知覺麻痺ハ只一部分ニ止マルヲアリ是レ知覺機ハ尙ホ他道ノ吻合枝ヨリ傳達セラル、ニ由レバナリ但シ挫傷等ニアツテ其毀傷ノ度極メテ輕易ナルルハ反テ痙攣、過敏及ビ神經痛ノ如キ刺戟症狀ヲ發スルヲアリ

凡ソ神經自體ノ毀傷ニ因テ來ル所ノ麻痺ハ傷後迅速ニ發シ鎖骨、肋骨、椎骨等ノ骨折後ニ生ズル假骨、癢痕收縮若クハ異物ノ壓迫等ニ因ルモノハ漸次ニ顯發シ來ルヲ常トス

豫後 主トシテ創傷ノ輕重ニ關スルモ概シテ凶ナラズ縱令ヘ銃創後ニ來ル膊神經叢ノ全麻痺ト雖モ多少快復スルコアルモノト又々壓迫ニ因由スル麻痺ノ如キハ其原因ヲ摘除スレバ忽チ快復スルヲ見ルベシ

治法 局部ヲ開キ神經叢ヲ露呈シ既ニ斷離セルモノハ神經縫合術ヲ施シ假骨異物等アリテ壓迫セルモノハ之ヲ除キ刺衝症ヲ呈スルモノハ神經展伸術ヲ行ヒ後治法トシテ按摩法及ビ電機療法ヲ施スヲ佳ナリトス

(二)迷走神經及其回歸枝 迷走神經ハ頸部ノ腫瘍剔出ニ際シ之ヲ毀傷シ若クハ總頸動脈ノ結紮ニ當リ誤テ脈管ト共ニ結締スルコアリ(總頸動脈結紮法參照)回歸枝モ亦タ下甲狀腺動脈ノ結紮ニ際シ共ニ結締シ或ハ甲狀腺腫ノ剔出ニ當リ偶々毀傷スルコアリ今若シ片側ノ迷走神經ヲ切斷スルモ通常脈搏及ビ呼吸ニ異變ヲ生ゼズト

雖モ回歸神經ニアツテハ縱令ヘ片側ヲ毀傷スルモ該側ノ聲門擴張筋麻痺ヲ來スモノトス然レモ片側ノ迷走神經毀傷ニ遭フモ時ニ或ハ肺炎又ハ嚥下困難ヲ目撃スルコナキニアラズ故ニシユウハ言ヘリ若シ迷走神經又ハ回歸神經ヲ切斷スルモ直チニ氣管切開術ヲ行ヒ其上部ヲ栓塞シテ嚥下性肺炎ヲ豫防スベシト又タ迷走神經及ビ回歸枝ヲ其兩側ニ於テ切斷スルモ聲門擴張筋ノ麻痺スルト心、肺兩機能ノ障礙トニ因テ死ヲ免カレズ

(三)舌下神經 此神經ノ毀傷ハ頸下部ノ外傷例之ハ自殺ヲ試ミシモノニ於テ往々見ルコアリ而シテ其毀傷ノ片側ナルト兩側ナルトニ隨テ舌ノ片側或ハ兩側麻痺ヲ來スモノトス

(四)橫膈膜神經 此神經ノ損傷ニアツテハ橫膈膜麻痺ノ爲メ毎ニ吸呼障礙ヲ來スモノトス彼ノ頻發性咳嗽ヲ起スハ此神經刺衝ノ徵ナリトハゲフキッセルノ唱フル所ナリ

(五) 交感神經 此神經ノミ單ニ毀傷スルノ機會ハ蓋シ稀ナリトス而シテ必ズ此麻痺症候ハ瞳孔及ビ臉門ノ脈管收縮神經ノ障礙等ニシテ刺衝期ニハ瞳孔散大ス

(六) 副神經 主トシテ胸鎖乳嘴筋及ビ僧帽筋ニ頒布ス故ニ此神經麻痺スレバ麻痺性斜頸ヲ發シ其 衝ニ由テ刺戟性斜頸ヲ起ス

第九十五節 頸部ノ疾病

(甲) 急性炎 頸部ニ於ケル急性炎ハ癰腫、癰疽、丹毒、蜂窠織炎、膿腫ナリトス但シ丹毒ニ就テハ他部ニ於ケルモノト特異ノ點ナキヲ以テ茲ニ論ゼズ

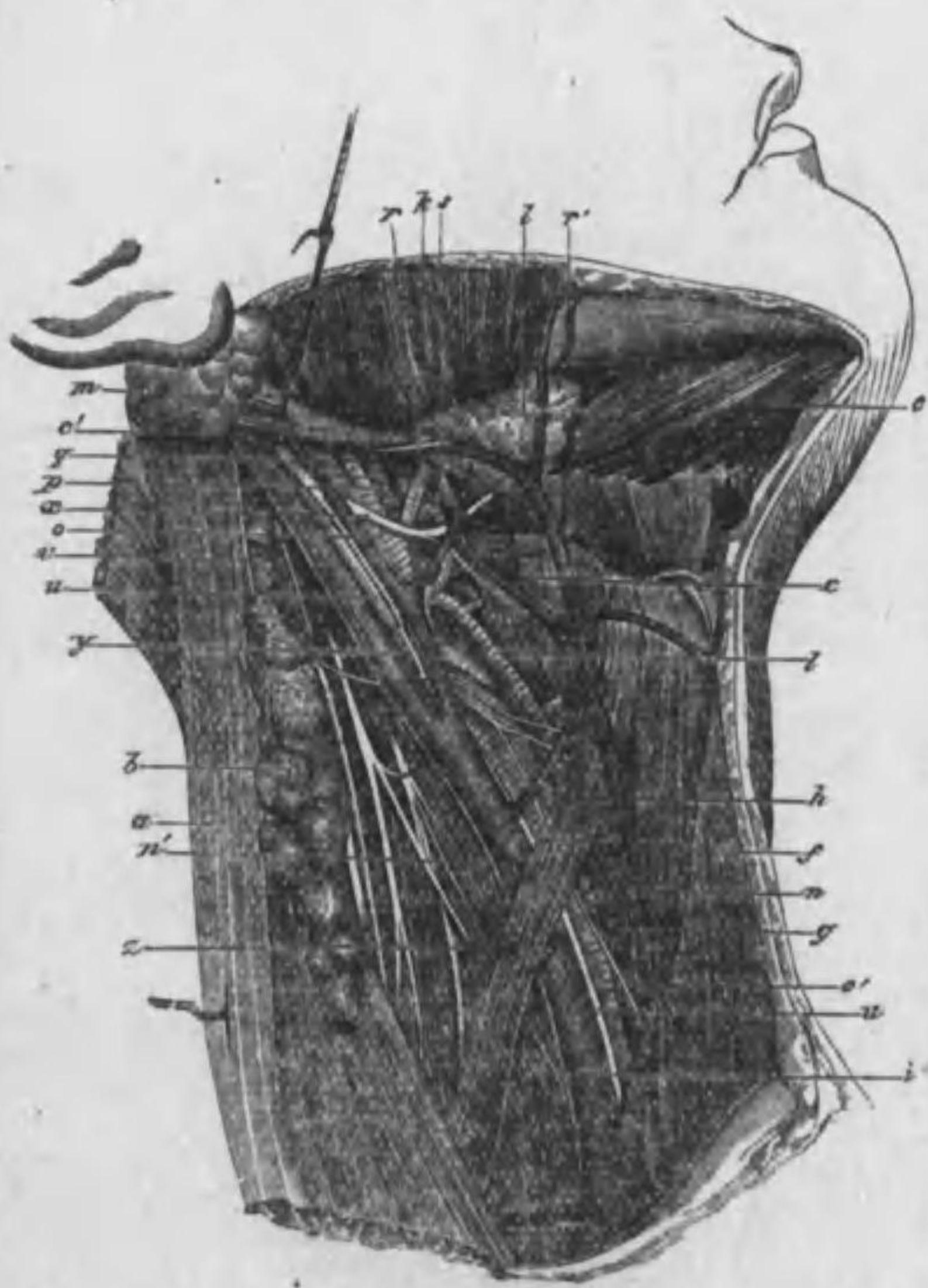
(二) 癰腫、癰疽 頸部ニ多發スルハ其皮膚、毛囊及ビ皮脂腺ニ富ミ且ツ洋襟之ヲ摩擦シテ連鎖菌ノ侵入ニ便ズルニ因ル就中頸部ノ皮膚ハ肥厚強韌ナルガ爲メ炎症ニ起因スル組織ノ緊張甚シク爲メニ劇痛ヲ發シ廣汎ナル壞疽ヲ誘起シ又一癰腫ノ泄膿ハ隣接ノ毛囊及ビ

皮脂腺ニ侵入シ殊ニ項部ニ於テハ數多簇生相合シテ一大癰疽ヲ成形シ甚ダ頑固ニシテ治療ヲ加フルモ月餘治療セザルコトアリ

治法 速ニ切開シテ消毒的濕潤繃帶ヲ施シ殊ニ癰疽ニアツテハ大ニ十字形切開ヲ行ヒ度ク健康部ニ達セシムルヲ佳トス

(三) 蜂窠織炎、膿腫 頸部ニ於テ蜂窠織炎及ビ膿腫ノ發生スルコトハ頗ル多キモノニシテ之ニ特發症ナルアリ繼發症ナルアリ殊ニ頭部及ビ顔面ノ疾患ニ繼發スルモノ多ク例之バ下顎若クハ舌ノ炎症ニシテ容易ニ頸部ニ蔓延シ加之遂ニ茲ニ腫脹ヲ成形スルガ如シ但シ結組織炎或ハ癰癤質者ニ於ル腺炎等ハ膿腫ヲ形成スルコト淺表ニ在ルコト多キヲ以テ其診斷及ビ治法ニ至テモ亦タ容易ナリ然ルニ之ニ反シテ深層ノ蜂窠織炎或ハ膿腫ニアツテハ當ニ診斷ノ困難ナルノミナラズ其繼發證候、危險ノ度等モ膿腫ノ處在ニ隨テ頗ル異様ナルモノトス故ニ之ヲ論ゼンニハ局處解剖的區域ニ從フヲ便ナリト

ス、(第百四十圖) a ハ胸鎖乳嚙筋其下附着端ヲ切り釣ヲ以テ外後方ニ



筋、g ハ胸
 胸骨舌骨
 骨筋、f ハ
 ハ甲狀舌
 ハ後腹、e
 ノ前腹、c
 ニ二腹筋
 淋巴腺、c
 位ニアル
 上筋ノ後
 所、b ハ同
 翻轉セシ
 筋、g ハ胸

第百四十四圖

骨甲狀筋、h ハ肩胛舌骨筋、i ハ前斜角筋、k ハ咬筋、l ハ顎下腺、m ハ耳
 下腺、n ハ總頸動脈、o ハ内頸靜脈、p ハ外頸動脈、q ハ外頸靜脈、r ハ内
 頸動脈、s ハ後頸動脈幹、t ハ外頸動脈、u ハ咬筋前面ニ於ケル外頸動
 脈、v ハ舌動脈、w ハ上甲狀腺動脈、x ハ迷走神經、y 項神經、z ハ舌下神
 經、aa ハ舌下神經下行枝、b 項神經叢、c ノ吻合、d ハ橫膈膜神經ノ前斜
 角筋ト交叉スル所

(イ)顎下蜂窠織炎(膿腫) 顎下腺炎、齶齒、齒根骨膜炎、齒齦炎若クハ
 顔面疾患ニ源因シ頸部蜂窠織炎ノ過半數ヲ占メ且ツ顎下腺膜外即
 チ筋膜間隙 Fascienraum 所謂ルードウチ「アングナ」ニ由テ著名ナル間
 隙ニ發生スルヲ最モ多シトス殊ニ此部ハ膿腫醸生ニ危険ナル部位
 ナリ蓋シ此部ノ筋膜ハ強韌性ニ富ムヲ以テ炎症ニ因リ腫脹セル腺
 體ニ強壓ヲ加ヘ爲メニ化膿ヲ催シ且ツ炎症産物ノ吸收ヲ盛ナカラ
 シメ從テ熱度著シク昇騰シ組織頽廢シテ壞疽ニ陥ルヲ速カナリ其

他又タ隣接組織ニ浮腫ヲ起シ遂ニ氣管ニ危險ナル壓迫證候ヲ呈スルコアリ

證候 殆ンド毎ニ同一定型ノ症狀ヲ呈ス即チ齒痛若クハ輕易ノ「アシギナ」ニ次デ俄カニ惡寒戰慄、高熱來リ重患ノ感ヲ呈シ嚙下及ビ呼吸ノ困難ト頸下部ニ腫脹ヲ起シ且ツ此腫脹ハ甚ダ強靱ニシテ壓痛特ニ劇シク境域晝然タラズ局部ノ皮膚ハ初メ變化ナキモ二三日ヲ經レバ發赤及ビ浮腫ヲ呈シ頭部ハ患側ニ傾キ慎テ其運動ヲ避ケ開口指幅ヲ過ギズ口底大ニ腫脹シ舌體爲メニ舉上シ口蓋ニ壓迫セラレ咀嚼スル能ハズ流涎淋漓、口氣惡臭ヲ放ツ而シテ高熱持續シ重キ腐敗性症狀ヲ顯ハシ來リ或ハ炎性浮腫、喉頭ニ傳搬シ爲メニ數日ナラズシテ鬼籍ニ入ルアリ又ハ膿腫ヲ形成シ口内若クハ外方ニ破潰シ爲メニ速ニ緩解スルアリ

治法 波動ノ認メラル、ヲ待タズ可成的速ニ廣ク切開スルヲ要ス

即チ下顎縁ヲ上方約一指幅ノ處之ニ並行シテ刀ヲ下ダシ皮膚及ビ皮下廣筋ヲ切レバ數多貴重ノ脈管ヲ顧慮シ銳器ヲ用ヒズ排開シテ深部ニ達スベシ危險ナル呼吸困難アレバ急ニ氣管切開術ヲ行ハザルベカラズ

(ロ) 頤下蜂窠織炎 多ク 下腺ヨリ誘發セラレ膿腫ヲ醸生スレバ領域晝セラレ流注ノ傾向ナク切開スレバ速ニ治癒ス但シ切開線ハ縱ニ中心線ニ於テスベシ

(ハ) 脈管間隙蜂窠織炎 胸鎖乳嚙筋ノ下、脈管ト之ヲ圍擁スル組織トノ間即チ寬鬆結組織、淋巴管及ビ淋巴腺等ヨリ成ル間隙ニ於テ蜂窠織炎及ビ膿腫ヲ生ズルハ頸下部ニ於ケルモノニ次デ多シトス且ツ胸鎖乳嚙筋下ノ深在淋巴腺炎ヨリ發スルヲ常トス故ニ本症ハ高熱劇痛ニ伴ヒ同筋下ニ腫脹ヲ起シ其形狀及ビ境域ハ同筋ノモノニ一致ス加之同筋モ亦タ炎性浸潤ヲ蒙ムリ頸位傾斜シ浸潤、浮腫益

蔓延スレバ牙關緊閉、嚥下及ビ呼吸ノ困難ヲ起スニ至リ俄ニ緩解スルモノナキニアラザルモ多クハ膿腫ヲ形成シ膿汁ハ脈管ノ經路ニ隨テ下リ遂ニ胸鎖乳嚢筋ノ下端ニ於テ外表ニ破潰スルカ或ハ中隔腔内ニ流注スルニ至ル

治法 初メ先ヅ濕潤繃帶沃度丁幾ノ塗布等緩和誘導法ヲ施シ已ニ化膿ノ徵アレバ可成的速カニ胸鎖乳嚢筋ノ前縁或ハ後縁ニ於テ切開スルヲ佳トス

(三)鎖骨上窩膿腫 下深在頸腺ヨリ發生スルヲ例トス或ハ脈管間隙膿腫ノ流注ニ起ルモノアリ而シテ此膿腫ハ胸鎖乳嚢筋ト僧帽筋トノ間ニ増大シ速ニ外表ニ破潰スルカ或ハ脈管間隙ニ蔓延シ若クハ鎖骨下脈管ニ沿ヒ腋下ニ流注スルヲナキニアラズ

(乙)慢性炎 頸部ニ於ケル慢性炎症及ビ寒膿腫中重ナルモノハ結核及ビ放線狀菌病(アクチノミューゼ)ナリ甲ハ淋巴腺ヨリ來ルモノ

第四百一十四圖



最モ多ク又隣接ノ骨或ハ關節結核ニ連繫スルモノ少シトセズ故ニ各其條下ニ述ベ本節ニハ專ラ放線狀菌病ニ就テ論ズベシ

放線狀菌病 Acti-

nony/kose 頸部ハ「アク

チノミューゼ」ノ好生

地ノ一ナリベルグマ

ン「クリニツク」ニテハ本

病者百人中四十五人

ハ下顎部三十五人ハ

頸部アルベルトハ三

十四回中二十八回ハ

頸部及ビ頭部ニ實見

セリト蓋シ本菌ノ侵

第四百二十四圖



入門ハ齶齒ニアルヲ多
シトス粘膜ノ創傷齶齒
ノ潰瘍モ亦タ其門戸ナ
ルベシ而シテ下顎ノ周
邊ニ先ヅ原發竈ヲ作り
之ヨリ淋巴系ニ依ラズ
直接傳達シ病的滲潤ハ
頤下部或ハ顎下部ニ蔓

延シ無痛汎發性ノ腫脹ヲ來タシ(第四百四十一圖)漸次其中心ハ軟化ス
ルモ周邊ハ強靱板ノ如ク硬ク局部ノ皮膚ハ鉛色ヲ帯ビ中心ノ軟化
部ハ終ニ破潰シ瘻管ヲ貽シ瘻口ヨリ稀薄ノ粘液膿狀ノ分泌物ヲ排
漏ス此分泌物中ニハ特異ノ放線狀菌(第四百四十二圖)ヲ含有ス而シテ
尙ホ滲潤ハ隣接組織ニ蔓延シ茲ニ又タ軟化部ヲ生ジ其周邊ハ硬腫

シ軟化部ハ更ニ破潰シ瘻口ヲ貽ス如斯蔓延スル毎ニ軟化部(瘻口)ト
硬結部ト交々數多相生ズルハ本病特異ノ顯象ニシテ終ニ進ンデ鎖
骨部ニ達シ又タ他側ニ蔓延シ其經過緩慢ナルニ從テ瘻口增多ノ腫
脹増大シ遂ニ頭部ノ運動ヲ制限シ嚙下困難トナリ呼吸障礙セラレ
窒息ノ危險ヲ來スコナキニアラズ

治法 悉ク病竈ヲ切開露呈シ銳匙ヲ以テ病的組織ヲ搔爬シ沃度保
兒謨綿紗ヲ貼シ兼テ沃度加里ノ内服ヲ持長スベシ

第九十六節 頸部ノ動脈瘤

頸部ニ生ズル動脈瘤ハ外傷ニ由テ來ルヲ最モ多シトス例令バ挫傷
刺傷等ノ如ク創口狹小ニシテ血液ノ外泄シ難キモノニ於テ見ル(外
傷的動脈瘤)然レモ又タ脈管内膜炎ノ爲メ管壁漸次ニ擴張シテ終ニ
動脈瘤ヲ形成スルニ至ルコトアリ(眞性動脈瘤)
頸部ニ生ズル動脈瘤ハ頗ル著大ニ増息シ得ベキモノナリ若シ然ル

ルハ其根源ヲ精細ニ確定スルヲ難シ然レモ多クハ問查ニ由テ察診シ得ルヲ常トス而シテ此症ニ由テ來ル所ノ障礙ハ靜脈、神經、氣管、食道及ビ頸椎等ノ壓迫ニアリ又タ其危險症ハ他部ノ動脈瘤ニ於テ見ルガ如ク破裂ナリトス但シ内方ニ破裂スルハ外方ニ於ルヨリモ多シ

診斷 諸多動脈瘤ニ於ルガ如ク眞性搏動ノ觸感ト摩擦音ノ聽取ト本幹中心部ヲ壓迫スルノ後チ以上二徵候ノ遏絶スル等ハ診斷上ノ要點ナリトス

治法 動脈瘤普通ノ治則ニ依ルベシト雖モ壓迫法ノ如キハ此部ノ動脈瘤ニハ行ヒ難キヲ多シ彼ノフンテルノ法(本幹求心側結紮)ハ頸動脈瘤ニ適シワルトロップ、プラスチックノ法(本幹遠心側結紮)ハ鎖骨下動脈又ハ無名動脈ノ瘤ニ宜シアンチルスノ法(本幹求心、遠心ノ兩側ヲ結紮シテ瘤囊ヲ剔出ス)ハ其用甚ダ稀ナリ爾他使用スベキハ夫レ

電機針刺法カ

第九十七節 頸部ノ腫瘍

頸部ノ腫瘍ヲ剔出スルハ難手術中ノ一ナリトス何トナレバ現ニ腫瘍ノ移動スルガ如キ感アルモノト雖モ往々脈管、神經等ト癒着スルヲアルヲ以テナリ故ニ術前先ヅ腫瘍ノ位置、廣延ノ度、移動性ノ如何等ヲ精査シ特ニ嚥下作用、呼吸機能等ニ於ル障礙ノ有無ヲ確診セザルベカラズ

(甲)頸部淋巴腺腫 Lymphom ヲ分ツテ左ノ五種トス

(二)結核性淋巴腺腫 Tuberculose L. ハ必ズ結核菌ノ侵襲ニ由來スルモノニシテ腺質中ニ結核ヲ形成シ其特性トシテ乾酪變性若クハ化膿ニ陥リ漸ク進デ數多ノ隣接淋巴腺ヲ侵蝕シ終ニ一塊ノ病竈ヲ造ルニ至ル然ル後チ屢體表ニ破壊シテ瘻管ヲ遺スカ又ハ組織間ヲ流注シ下ル等ニシテ自然ニ治癒スルハ頗ル稀ナリ加之此部ノ淋巴

一、結核性
二、肉瘤性
三、脂肪性
四、血管性
五、肉芽腫性
六、肉芽腫性

腺結核ハ中隔腔内淋巴腺ニ累及シ終ニ肺結核ヲ誘起スルノ虞アリ
是レ速カニ剔出ヲ要スル所以ナリ

治法 化膿或ハ乾酪變性ヲ來シ、淋巴腺ヲ切開シ且ツ搔爬スルハ
其術簡易ナレモ再發ノ虞アリ剔出術ノ確實ナルニ如カズ

(三)過生肥大性淋巴腺腫 *Hyperplastische L.* ハ近接組織ニ於ケル
炎性刺戟ノ爲メニ至ルモノニシテ其腺質ハ單ニ過生肥大ヲ起スニ
過ギズ而シテ此症ハ化膿或ハ乾酪變質ニ傾クノ性ニ乏シ然レモ又
タ著シク肥大シ來リ且ツ隣接淋巴腺ニ累及スルヲアルヲ以テ亦タ
速カニ剔出術ヲ施スヲ佳トス

治法 結核性淋巴腺腫ニ同ジ

(三)白血病性淋巴腺腫 *Leukämische L.* ハ絶テ結核菌ノ生息スル
無ク又タ近接組織ノ炎性刺戟ナクシテ頸腺俄カニ腫大スルヲ白血
病者ニ於ルガ如シ而シテ此症ハ決シテ膿潰又ハ瘻着(皮膚ト)等ヲ來

スヲナク常ニ能ク皮下ニ移動ス診斷ハ血液検査ニ據テ確定スルヲ
得ベシ

治法 剔出スルニアリ

(四)悪性淋巴腺腫 *Maligne L.* ハ數多ノ軟性小蓄塊相集合シテ成
ル所ノ一大腫瘍ニシテ絶テ疼痛無ク且ツ容易ニ移動スルヲ常トス



第四百三十四圖

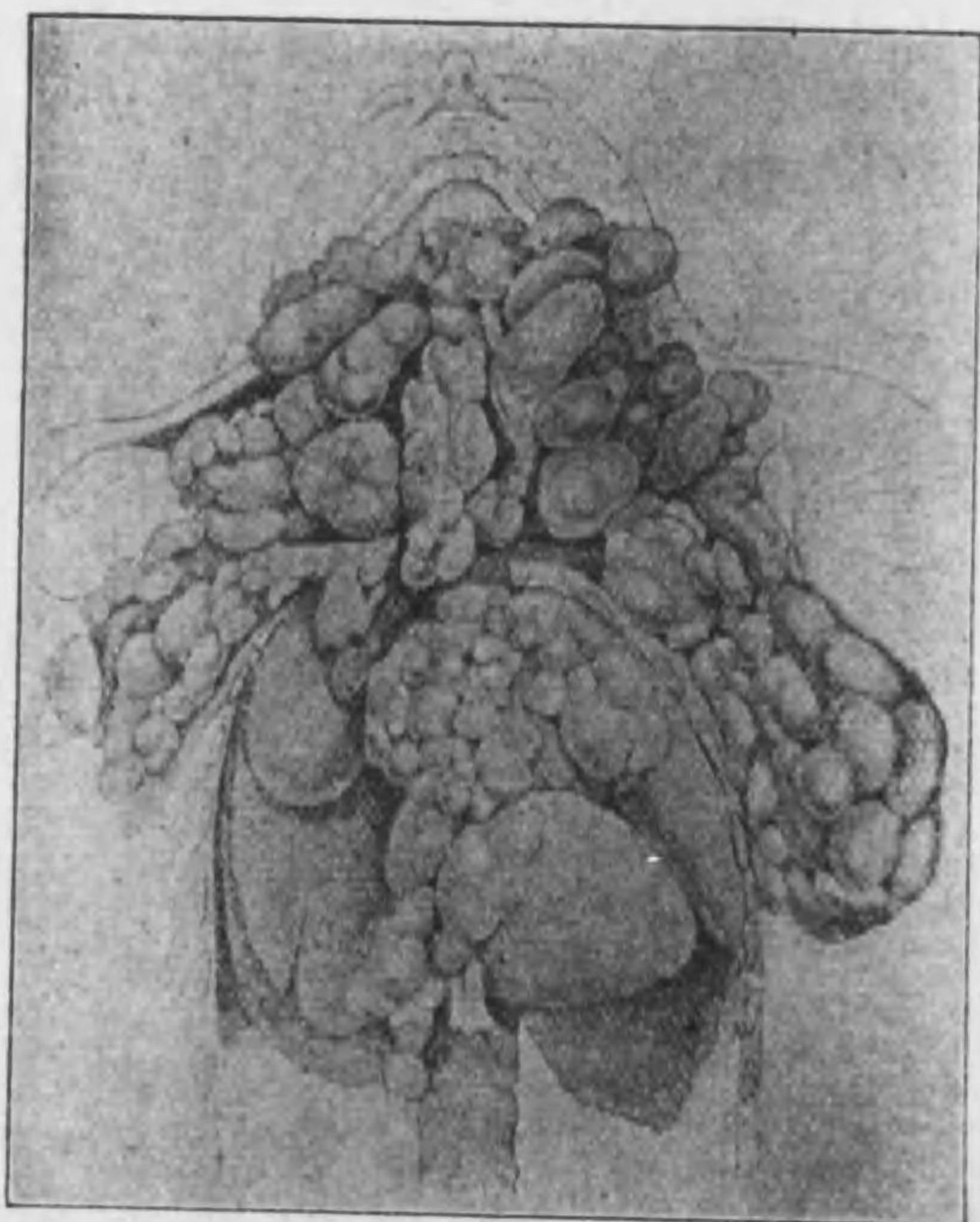
而シテ好シク頸ノ側方ニ生ジ(第四百四
十三圖)漸次近接淋巴腺ヲ腫脹セシム
例令バ患側ノ腋窩腺先ヅ腫起シ次第
他側ニ波及シ鼠蹊腺ヲ侵シ(第四百十
四圖)ハブルンスノ實驗セシ十四才ノ
男子終ニ中隔淋巴腺ニ及ボス等序ヲ
追テ進ミ間、又タ内臟肺、脾、肝、腎、骨ニ移
轉スルヲアリトス(第四百四十五圖)ハブ

圖四十四百第



ルンズノ實驗セシ三十歳ノ女子(而シテ其經過ハ年餘ニ互ルモ著シ
キ全身障碍ヲ來サハルコアリ然レモ往々進行的貧血又ハ衰弱ニ由
テ死亡スルモ
ノトス其他又
タ壓迫ノ爲メ
窒息症ヲ發ス
ルコ無キニア
ラズ抑モ此症
ヲ組織學上ヨ
リ論ズレバ純
然タル淋巴腺
ノ過生肥大ニ
他ナラズト雖

圖五十四百第



モ然レモ其
病因ハ一種
不明ノ傳染
毒ニ歸スベ
シトハ最モ
信ズベキ說
ナリ只其毒
素本體ノ如
何ハ未ダ知
ル能ハザル
ノミ
此症ハ小兒
及ビ幼者ニ

圖六十四百第



最モ多ク丁年前後ニ至リテモ亦タ屢見ルヲアリ
 治法 此症ハ一時別出スルモ速カニ再發スルヲ以テ無効ナリトス
 ビルロートハ砒石ノ内服ト皮下注射トノ兼用ヲ稱贊セリ其法内服
 ニハホーレル水一日量十滴ヲ以テ始メ毎三日ニ二滴ヲ遞加シテ終
 ニ一日量四十滴ニ至ルヲ極量トス夫ヨリ毎三日ニ二滴ヲ遞減ス但
 シ用藥中ニ中毒症ヲ發スレバ極量ニ至ラズシテ減量シ或ハ後服ヲ
 止ム又タ皮下注射ニハ毎日二滴乃至六
 滴ヲ連用ス

五淋巴腺肉腫 Ymphosarcome ハ均等
 ノ抵抗ヲ有スル滑平ナル腫瘍ニシテ好
 デ脈管間隙及皮下顎下ニ發生ス其増育
 頗ル迅速ナルモノ多ク且ツ著シク腫大
 スルヲアリ(第百四十六圖)殊ニ劇性ノモ

圖七十四百第



ノニアツテハ急ニ腺
 膜ヲ頽破シ隣接器官
 殊ニ脈管等ト瘻著シ
 仍ホ且ツ皮膚ヲ破潰
 シ茲ニ敗膿性潰瘍ヲ
 生ジ出血ノ爲メ俄然
 死ニ至ルモノアリ而
 シテ其經過ハ略ボー
 ケ年半ニシテ夫ヨリ
 以上ニ互ルモノハ甚
 ダ稀ナリ若シ初期ニ
 於テ速カニ剔出スレ
 バ全治スルコト無キ

第百四十八圖



ニアラズ

以上五種ノ他此部ノ淋巴腺ニハ唇癌口腔癌等ヨリ癌腫ノ繼發スル

ヲアリ然レモ特發スルモノ絶テ之ナシ

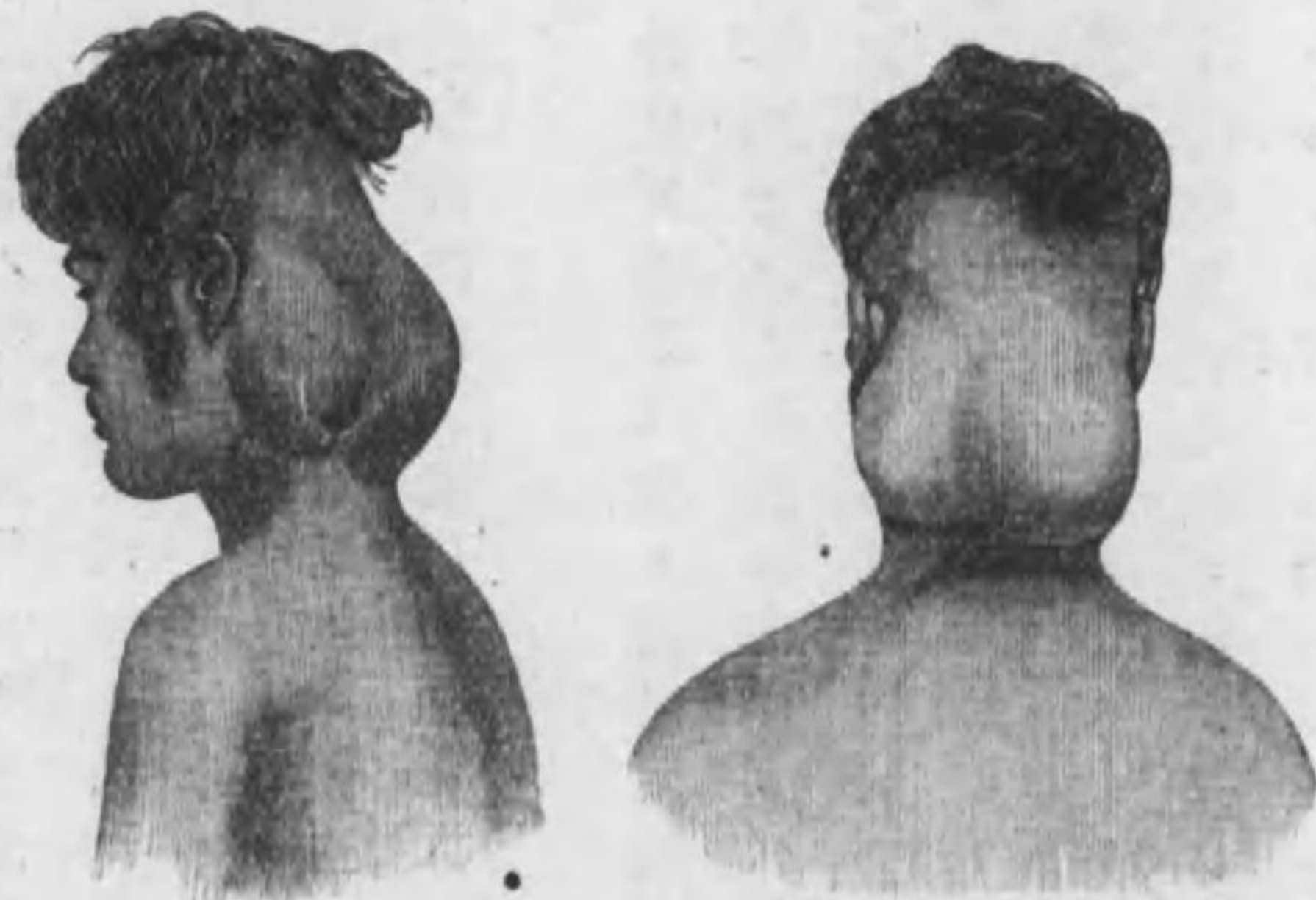
(乙)淋巴腺系ニ屬セザル所ノ頸部腫瘍モ亦タ甚ダ多シ即チ左ノ如シ

(一)纖維腫 項韌帶又ハ頸椎ノ棘狀突起横突起等ノ纖維組織ヨリ發生シ非常ノ大サニ達スルヲアリ

(二)脂肪腫 頸部各處ニ發生スト雖モ特ニ好テ項部ニ生ズルヲ

第百四十九圖

甲 乙



多シトス而シテ其大サ非常ノ度ニ達スルコトアリ(第百四十七圖)或ハ又タ腫瘍ノ境界局限セズシテ頸部全般ニ廣汎スルモノアリ、マールデリングハ之ヲ脂肪頸 *Fatty Neck* ト名ケタリ(第百四十八圖)

(三)軟骨腫及骨腫 亦タ稀ニハ頸部ニ生ズルヲアリ其原胎生的軟骨鰓弓ノ殘留ニ因ル或ハ又タ椎骨鎖骨若クハ第一肋骨ヨリ萌生スルヲアリ余ハ二十歳ノ男子ニ於

ケル第二頸椎ノ棘狀突起ヨリ發生シ、一大稀有ナル骨腫(第四百十九圖甲後面乙側面)ヲ剔出セリ其重量五八〇〇蓋シ未曾有ノモノナルベシ

(四)神經纖維腫 限局性ニ發生スルモノハ甚ダ稀ナリト雖ドモ多發性蔓狀神經腫ノ皮膚過生肥大ニ並發スルモノハ屢目撃スル所ナリ

治法 楔狀剔出術ニ由リ數回反復シテ切除スベシ

(五)肉腫 上記ノ淋巴腺肉腫ヨリ繼發スルノ他脈管壁及ビ頸筋膜ヨリ生ジ其經過概ネ淋巴腺肉腫ト同一ナリトス又空洞性腫瘍及ビ血囊腫ニシテ肉腫性變化ヲ爲スヲ無キニアラズ

(六)癌腫 頸部ニハ表在潰爛性皮膚癌アリ又タ深在癌アリ蓋シ深在癌ハ胎生的表皮ノ迷存ニ因ルモノニシテ多クハ皮膚ニ病的ノ變化ヲ見ハサズシテ速カニ隣接組織ト癒着シ且ツ進行性衰弱嚥下困難

吸障碍等ノ爲メ卒ニ死ヲ招クヲ例トス

(丙)頸部ニ生ズル囊狀腫瘍ノ類モ亦タ敢テ寡カラズ即チ左ノ如シ

(一)鰓弓囊腫 Kiemenbogenysten 薄壁ノ囊腫ニシテ内壁ハ層重性圓

柱細胞ヲ布キ裡ニ漿液或ハ粘液性漿液ヲ合蓄ス其好デ發生スルノ部ハ乳嘴突起ト舌骨ノ間胸鎖乳嘴筋ノ内緣及ビ鎖骨上窩等ニアリトス若シ舌骨附近ニ發生スルキハ口腔底ニ進達シテ往々蝦蟇腫ト誤ルヲ無キニアラズ而シテ此腫瘍ノ大サハ手拳大ヨリ小兒頭大ニ達スルヲ無シトセズ

(二)深在粉瘤 亦タ鰓弓ヨリ發生スルモノニシテ(第五百十圖)毫モ皮膚ノ關係ヲ有セズ只ダ其構成ノ粉瘤ニ匹似セルヲ以テ此名アルノミ乃チ強靱ナル結組織囊ヨリ成リ内壁ハ層重性扁平細胞ヲ



第五百十五圖

圖一十五百第



布キ裡ニ細胞及ビ「ヒヨレスデアリン」ヨリ成ル所ノ糜粥狀物ヲ藏ム
而シテ此腫瘍ノ大サハ手拳大ニ達スルヲ甚ダ稀ナリ

(三)皮様囊腫 内壁ハ明カニ皮膚ノ構造ヲ示シ表皮細胞、毛髮等ヲ
包藏シ間、又タ齒牙ヲ有スルヲアリ其増育ハ頗ル緩慢ニシテ常ニ扁
小ノ形體ニアツテ存スルモノトス

治法 以上三種ノ囊腫ニ於ケル療法ハ皆ナ剔出術ニアリトス他ニ
穿刺術ヲ施シ直ニ沃度丁幾ヲ注入スルノ法アルモ治績確實ナラズ

(四)囊狀淋巴管腫 *Lymphangioma cys-*

tica ハ淋巴管ノ擴張、新生及ビ囊狀變
性ニ原クモノニシテ其形チ葉狀ヲ爲
シ一部ハ固ク一部ハ軟カニ波動ア
リ且ツ癒著スルヲ甚ダ速カニシテ増
大スルヲモ亦タ非常ナリ其好ンデ發

圖二十五百第



生スルノ地ハ顎下部ナリトス(第百五十一圖)而シテ此腫瘍ハ多クハ
先天的ニ屬シ後天的ノモノハ稀ナリ

治法 腫瘍未ダ扁小ナルノ間ハ剔出術ヲ行ヒ得ベシト雖モ偉大ナ
ルモノニアツテハ到底全剔出術ヲ施スヲ能ハズ反復切開シテ囊腫
ノ萎縮ヲ謀リ又ハ屢々穿刺シテ跡ニ沃度丁幾或ハ純「アルコール」ヲ注
射ヲ行フベシ其他良策ナシ

(五)血囊腫 靜脈ノ擴張シテ

囊狀ト爲ルモノヲ云フ而シテ
囊口尙ホ脈管ト交通スルモノ
アリ或ハ全ク隔絶スルモノア
リ但シ此腫瘍ノ頸部ニ發生ス
ルハ頗ル稀有ニ屬ス(第百五十
二圖)ハ十八ヶ月ノ小女ニ於ル

右鎖骨下靜脈部ヨリ發生セシ血囊腫ニシテ死後剖見ニ據レバ該靜脈ハ缺如セシト是レウエ、コッホガ報告シ、所ナリ

治法 腫瘍ノ發生セル靜脈ヲ結紮シテ剔出スルヲ佳トス

(六)胞蟲囊腫 頸部ニ生ズルヲモ亦タ無キニアラズリーデルハ毎ニ大ナル脈管ニ接近シテ生ジ、ヲ目撃セリト蓋シ胞蟲ハ血流ニ隨フテ循行シ終ニ脈管ノ細小ナル部ニ至リ栓塞シテ爰ニ發育棲息スルモノ、如シ

治法 切開シテ内容ヲ去リ且ツ囊壁ヲ刮除スルヲ良トス

(七)漿液囊腫 常ニ扁小ナルモノニシテ鳩卵大ニ達スルハ甚ダ稀ナリ而シテ殆ンド障礙ヲ爲サバルモノ多シ

第十二章 甲狀腺ノ外傷及疾病

第九十八節 甲狀腺ノ外傷

甲狀腺ニ創傷ヲ蒙ルルノ機會ハ頗ル稀ニシテ只ダ自盡者ニ於テ氣

管喉頭等ト共ニ刺傷スルノ時ニ限ルト云フモ可ナリ然レモ斯ル傷者ニアツテハ氣管ノ創傷ヲ以テ主トナサバルベカラズ然リ而シテ甲狀腺ハ元來饒多ノ脈管ヲ有スルガ故ニ其出血モ亦タ著シク殊ニ側葉ニハ甲狀腺動脈ノ本幹分枝スルヲ以テ出血最モ甚シトス然ルニ側葉ノ所在ハ通常喉頭結節ヨリ遙カニ後方ニ居ルヲ以テ自盡者等ニアツテハ多クハ其刀刃ヲ免ガル亦タ一幸ト云フベシ
又タ中氣管截開術ヲ行フニ方リ偶、甲狀腺峽部ヲ毀傷スルヲナキニアラズ此部ハ左右甲狀腺動脈ノ末枝相ヒ集合スル處ナルヲ以テ側葉ニ於ルカ如ク出血甚シカラズト雖モ元來氣管切開術ヲ要スルガ如キ患者ニアツテハ既ニ呼吸困難症アルガ故ニ頸前部ノ靜脈ハ著シク鬱血シ爲メニ甚シキ靜脈出血ヲ來スヲアリ

第九十九節 甲狀腺ノ疾病

(一) 甲狀腺炎 Thyroiditis ハ外傷後ニ發スルコアルモ健全ナル腺ニ炎症ノ自發スルコハ甚ダ稀ナリ然レモ既ニ腺腫ニ罹レル甲狀腺ハ往、炎症ヲ發スルコアリ故ニ特ニ名ヅケテ之ヲ甲狀腺腫炎 Strumitis ト云フ是レ腐敗性毒或ハ膿毒性毒ノ傳染ニ由テ來リ又ハ實布の里、腸窒扶斯、急性關節痲質斯等ノ後ニ來ルコアルモノトス而シテ急性炎症ノ特徴ハ劇痛、腫脹ニシテ漸次化膿ニ陥リ遂ニ周圍組織内ニ破潰スルニ至ル

治法 初期ニハ主トシテ消炎法ヲ施シ既ニ化膿スルニ至レバ速カニ切開シテ防腐的治法ヲ行フベシ

(二) 甲狀腺腫 Struma ハ甲狀腺ノ肥大ニシテ其大多數ハ腺細胞ノ過生肥大ナリトス而シテ此症ハ其經過中屢、退行性變化(膠樣變性)或ハ稀ニ石灰變性ヲ爲シ又ハ結組織若クハ脈管ノ主ニ過生ヲ來スコアリ故ニ之ヲ左ノ種類ニ分ツ

一、肥大性
二、腺腫性
三、膠樣性
四、石灰變性

第百五十三圖



(イ) 肥大性甲狀腺腫 尋常腺胞ノ單純ナル增多ト肥大ニシテ腺體ノ各部平等ニ富肥シ較、硬性ノ傾キアルモノナリ

(ロ) 腺腫性甲狀腺腫 腺細胞ノ腫狀過生肥大ニシテ甲狀腺腫ノ大多數ハ此種ニ屬ス而シテ此腺腫ハ其經過中甚ダ屢、退行變性スルモノニシテ殊ニ腺組織ノ膠樣ニ變性スルヲ多シトス蓋シ腺質中ニ數多ノ小胞ヲ生ジ粘質ノ膠樣液ヲ蓄ヘ爲メニ腺質ノ柔軟トナルモノハ所謂腺胞性甲狀腺腫(ウアルヒヨ)ニシテ此數腺胞相ヒ融合シテ遂ニ大空洞ト爲リ裡ニ膠質ヲ充ルモノハ即チ膠樣甲狀腺腫 Kolloidkropf ナリトス

斯ク膠樣變性ヲ爲シ、空洞ノ更ニ大ニシテ一大囊狀トナリ且ツ其裡面ニ萌生セル血管富

裕ノ新組織ハ破壊シ易ク囊内ニ出血シ膠様ノ内容物ハ暗褐色ノ稀稠液ニ變ジ且ツ其形狀ハ第一百五十三圖ノ如ク球狀ニ隆起シ觸診上抗抵平等ニシテ較波動アルモノハ即チ囊狀甲狀腺腫 Cystenkreopf ナリ

(ハ)血管性甲狀腺腫 Gefäßkreopf 腺内ノ脈管殊ニ動脈ハ蛇行狀ヲ爲シテ擴張シ恰モ蔓狀動脈瘤ノ看ヲ爲スモノヲ云フ

(ニ)纖維様甲狀腺腫 Bindgewebige Kreopf 腺内ノ結組織特ニ過生シ腺體爲メニ硬結ヲ來シ恰モ癭痕様ト爲レルモノヲ云フ

以上數種良性甲狀腺腫ノ外又タ癌腫肉腫等ノ如キ惡性腫瘍ノ發生スルコトアリ

原因 良性甲狀腺腫ノ原因ニ就テハ未ダ確定ノ說ナシ歐洲中南方獨乙瑞西等ノ或ル溪ニ於テハ其住民ノ甲狀腺腫ニ罹ラザルモノ稀ナル地方アリ是ヲ以テ古人ハ山谷ヲ跋涉スルガ爲メ自然呼吸ノ

不調窘迫等ヲ來シ或ハ時々大呼息ヲ爲スガ爲メ靜脈血自カラ鬱滯シテ遂ニ此病ヲ致スモノト思考セリ若シ果シテ然ランニハ總テ山間ノ住民ハ悉ク此病ニ罹ルベキニ僅々二三ノ地ニ局シテ多キハ其原因恐クハ飲用水ニ關係スルモノナラントノ憶想說起リ沃陣劑ノ能ク腺腫ノ發育ヲ抑制スルノ理ニ基キ遂ニ飲用水中沃陣劑物ノ缺乏ニ因ルモノト爲シ頻リニ化學的分析法ヲ行ヒ之ガ病源ヲ探リシト雖其成分ノ毫モ他ト異ル所アルヲ發見シ能ハザルヲ以テ爾來之ヲ瘴氣毒ノ所爲ニ歸シ其毒飲水ノ媒介ニ依テ體內ニ入り特ニ甲狀腺ニ充血ヲ發起セシムルモノナルベシト云フニ至レリ現今此說ヲ信ズル者多シ

又タ此症ハ男子ヨリモ女子ニ多ク且ツ遺傳スルモノ、如ク殊ニ母親ノ遺傳ニ屬スルモノ、如シ

甲狀腺腫ノ特發スル地方ニ於テハ往々聾啞及ビ「イヂオチー」ヲ患フ

第五百四十四圖



ル者アリテ屢本症ヲ併有セリ(第五百四十四圖)蓋シ其原因亦タ之ト同一ナルモノ、如シト雖モ未ダ詳ナラズ

證候 此症ノ經過ハ其大小ト解剖的構造トニ關シテ異ナルハ固ヨリナリト雖モ其主トシテ來ル所ノ障害ハ隣接器官殊ニ脈管、神經、氣管及ビ食道等ニ致ス所ノ壓迫症ナリトス

(一)脈管ニ致ス所ノ壓迫症狀ハ時ニ頸靜脈ニ於テ見ルヲ得ベシ即チ頭部ニ鬱血ノ證候ヲ呈スル之ナリ殊ニ大ナル腺腫ヲ有スル者ノ劇働時ニ於テ最モ著シトス然レモ脈管ノ滑轉ニ由ツテ此壓迫ヲ避ケ得ルヲ以テ每常然ルニハアラズ

(二)神經ニ致ス所ノ壓迫症狀ハ迷走神經ト回歸神經トニ於テ見ルヲ得ベシ即チ心臟及ビ喉頭ニ於ル機能障碍之ナリ殊ニ胸骨下甲状腺腫ニ於テ最モ著シトス

(三)氣管ニ致ス所ノ壓迫症狀偏側甲状腺腫ニアツテハ氣管ハ健側ニ

圖五十五百第



圖六十五百第



爲メニ嚥下困難症ヲ來タスモノハ甚ダ稀ナリ
經過 甲狀腺腫ノ發育ハ急速ナルアリ緩慢ナルアリ或ハ一時停止

偏倚シ甚シキハ第百五十五圖
ノ如キニ至ルコトアリ又タ兩側
甲狀腺腫ニアツテハ氣管ハ其
間ニ壓平(第百五十六圖氣管内
ニ蠟ヲ注入シテ製シ、所ノ模
型)セラル就中胸骨下腺腫ノ胸
骨ト背椎トノ間ニ占位スルモ
ノハ氣管及ビ食道ヲ壓迫シテ
漸ク窒息ノ症狀ヲ呈サシムル
コトアリ

(四)食道モ壓迫ヲ受クルト雖モ

スルアリ又タ變性ノ爲メ反ツテ縮小スルコトアリ加之其經過中更ニ
急性炎症(甲狀腺腫炎)ニ罹リ或ハ外傷ヲ蒙リ又ハ惡性腫瘍殊ニ癌腫
肉腫等ノ發生スルコト無キニアラズ然レモ此惡性腫瘍ハ健全ノ甲狀
腺ニ於テハ決シテ發生スルコト無キモノトス故ニ甲狀腺腫ニ罹レル
老者ニアツテ若シ其増育頓ニ加ハリ隣接組織ト癒着シ近隣淋巴腺
ノ腫脹ヲ致シ爲メニ呼吸嚥下等ニ困難ヲ來スコトアルキハ必然惡性
腫瘍ノ發繼タルコトヲ豫知スルニ足ルベシ但シ此症ハ稀有ノモノニ
アラズ

治法 甲狀腺腫ヲ治療スルニ當リ其方針ヲ定メントスレバ須ラク
先ヅ其腺腫ノ性質ヲ診定スベシ良性腺腫ハ藥物的ト手術的トニ治
療スルヲ得ベシ

甲狀腺腫殊ニ腺腫性甲狀腺腫ノ初期ニアツテハ月餘沃度ノ内服ヲ
連用シテ效アルコトアリ其法沃度丁幾一滴乃至二滴ヲ水劑トシテ日

日分服セシム但シ沃度加里ハ奏效無キヲ多シ沃度丁幾ノ外用モ亦
 タ然リ
 リユッケハ沃度丁幾ノ皮下注射ヲ稱用セリ其法局處ニ嚴重ノ消毒法
 ヲ行ヒ之ニ消毒シ、プラワツ注射器ヲ以テ可成的脈管ヲ避ケツ、
 腺腫中ニ直刺シテ柄栓ヲ抽キ試ミ若シ血液ヲ見ルルハ更ニ他處ニ
 刺入シ囊腫内容物ノ注射器内ニ現ハル、ニ至レバ可成的之ヲ吸引
 シ盡シ更ニ沃度丁幾半筒或ハ沃度丁幾純酒精等分ノモノ一筒ヲ注
 入シ沃度防護ゴロヂウムヲ以テ針口ヲ閉ヂ爾後數日ヲ經テ反復ス
 ルヲ數回ナルベシ然レモ此法ハ膠様甲状腺腫及ビ纖維様甲状腺腫
 ニハ效ナキヲ常トス
 又タ囊狀甲状腺腫ニシテ淺表ニ在ルモノニハ切開シテ内容物ヲ去
 リ沃度防護綿紗ヲ以テ栓塞シ肉芽發生ニ依テ治セシムルモ佳ナリ
 然レモ毎ニ腺腫剔出術ノ確實ナルニハ若カズビユートルハ之ヲ危

險ノ術ナリトシ、モコッヘルハ二百五十人ノ施術患者中僅ニ六人ヲ
 失ヒシノミ又タ余ハブルンスノ側ラニ在リシヲ殆ンド二年而シテ
 毎週甲状腺腫患者ノ手術臺ニ上ラズト云フコトナシ然レモ未ダ曾
 テ一タビモ不幸ノ轉歸ヲ見シコナシ
 又タコッヘルブルンス等ノ實驗スル所ニ據レバ甲状腺ヲ全然剔出ス
 ルルハ術後數日ニシテ甲状腺線カヘキシ「ト名ツクル一種ノカヘキ
 シ」ヲ起シ來リ其初期ニアツテハ全身倦惰四肢ニ冷感麻痺等アリ
 次デ言語澁滯皮膚枯瘦シテ脱髮シ顔色蒼白ト爲リ顔貌痴呆宛然老
 相ヲ呈シ遂ニ神心衰へ思慮鈍ク發育亦タ停止スルニ至ルト蓋シ之
 レ腦ノ機能障害ニシテ亦血球減少ノ爲メニ來ル貧血ト體內ニ粘液
 素ノ蓄積非常ナルトニ因ルトハコッヘル、ホルスレー等ノ説ク所ニシ
 テ第百五十七圖ハ二十六歳ノ女子甲状腺腫全剔出術ヲ施シタル後
 チニ「カヘキシ」ヲ起セルモノナリ以上ノ障害アルヲ以テ甲状腺腫

第五百七十七圖



シムベシ(三)腫瘍ヲ擧テ創外或ハ側方ニ牽引スルルハ時ニ氣管ヲ壓

ヲ全然剔出スルハ宜シク禁忌タルベシ

甲狀腺腫剔出術

此術ヲ施スニ際シ遵守スベキ通規ハ概ネ次ノ如シ(一)潤ク皮膚ヲ切開シテ腺腫ノ全體ヲ露呈スベシ(二)腺腫上ノ諸筋殊ニ胸骨舌骨筋、胸骨甲狀筋及ビ胸鎖乳嘴筋ノ内縁等ハ悉ク切割シテ腺腫ノ移動ヲ自在ナラ

迫シ或ハ之ヲ屈撓セシメテ窒息ヲ招クヲアリ故ニ術中ハ嚴ニ呼吸ニ注意スベシ(四)此術ハ率リニ失血多シ宜シク集束結紮法ニ由リ之ヲ防止スベシ

(二)腺膜外剔出術 Extracapsulare Excision 甲狀腺腫剔出ニ於ル皮膚

ノ切法ハ腺腫ノ景況ニ由テ種々アリト雖モ患側ノ胸鎖乳嘴筋ノ内縁ニ沿テ潤ク切斷スルヲ常法トス故ニ先ヅ皮膚、淺頭筋膜、頭筋其
他腺ヲ被覆スル諸筋ヲ切開シ次デ可成的鈍體ニテ腫瘍ノ遊離ヲ謀
リ直チニ上、下甲狀腺動、靜脈ノ結紮ニ著手スベシ加之手術間、力メテ
集束結紮法ヲ以テ可成的失血ヲ豫防スルヲ要ス而シテ彼ノ腺腫ノ
上端ニ於ケル上甲狀腺動、靜脈ノ結紮(三百五十六頁參照)ハ容易ナリ
ト雖ドモ下甲狀腺動、靜脈ヲ結紮スルニ當テハ回歸神經ヲ併結スル
ノ虞アリ特ニ注意セザルベカラズ(三百六十四頁參照)但シ回歸神經
ハ下甲狀腺動脈ノ上行枝ト下行枝トニ分岐スル以前ニ於テ之ト交

又スルモノナリ
 (二) 腺膜内剔出術 Intracapsuläre Exstirpation 甲狀腺腫ヲ腺膜内ニ於テ剔出スルハ上記ノ腺膜外剔出術ニ比スレバ容易ナリ經驗ニ據レバ囊腫及ビ他ノ結節ハ常ニ腺膜内ニ於テ多少ノ間壁ヲ以テ健全ノ腺質ト限界スルガ故ニ其自然ノ境界ニ於テ之ヲ刮離スルキハ剔出容易ナリト雖モ若シ其境界ヲ誤ルキハ出血夥シク手術頗ル困難ナルモノトス
 皮膚ノ切開ハ概ネ前法ニ同ジ腺腫既ニ露出スレバ結節所在ノ深淺ニ應ジテ腺質ヲ截開ス然ルキハ多クハ脈管ニ乏シキ透明青色ナル結節囊膜ノ現出スルヲ見ル茲ニ於テ之ヲ腺膜内ニ剝離ス但シ腺質ノ厚層ヲ切開スルキハ括約結紮若クハ集束結紮ヲ施シ出血ヲ豫防セザルベカラズ
 剔出全ク了レバ消毒液ヲ以テ創ノ内外ヲ精細ニ洗滌シ創底ノ最深

部ニ泄排管ヲ裝置シテ皮膚ヲ縫合シ乾燥繃帶ニテ密封スベシ然ルキハ八日乃至十日ニシテ第一期癒合ヲ營ムヲ常トス
 惡性甲狀腺腫ノ治法ハ可成的速カニ剔出スルヲ良トス其術式ハ前記ニ同ジ然レモ患者ノ醫治ヲ乞フヤ時期既ニ後レ根治療法ヲ施ス能ハザルモノ多シ

第十三章 氣道ノ外傷及疾病

第百節 喉頭ノ検査法

喉頭ノ検査法ハ主トシテ鏡檢法ニシテ喉頭鏡ト反射鏡トヲ用ヒ光源ヲ日光若クハ人工光(石炭油燈、瓦斯燈、電燈)ニ資ル而シテ反射鏡ノ用ハ光線ヲ喉頭鏡面上懸垂ニ沿テ固持セルニ落スニアリ且ツ日光ニハ平面鏡、人工光ニハ凹面鏡ヲ用ユルヲ法トス
 術者ハ患者ト對坐スルヲ第百五十八圖ノ如クシ(人工光ヲ用ユルキハ暗室内ニ於テス)先ツ燈光(イ)ヲ患者ノ右肩後ニ置キ術者ハ反射鏡

第五百五十八圖



ヲ自家ノ前額ニ裝結(ロ)シテ光線ヲ能ク咽喉内ニ反射セシムル如クス次デ患者ヲシテ頭部ヲ少シク仰向シ口ヲ滿開シ舌ヲ可及的唇外ニ挺出セシムベシ茲ニ於テ術者ハ手巾ヲ以テ患者ノ舌ヲ纏ヒ左手ノ拇指ト示指トヲ以テ固ク之ヲ撮ミ右手ニテ喉頭鏡ヲ燈光上ニ溫メ(是レ呼氣ノ爲メ鏡面ノ曇翳トナルヲ豫防センガ爲ナリ但シ溫メシ所ノ鏡背ヲ一タビ手甲ニ當テ其溫ノ適否ヲ檢スベシ)鏡柄ヲ執筆狀ニ執リ患者ヲシ

第五百五十九圖



テゑ音ヲ發セシメ之ニ乗ジテ鏡ヲ舌及ビ懸垂垂ニ觸レシメズ咽頭ニ送り茲ニ鏡柄ヲ舉ゲ且ツ左口角ニ移動シテ鏡面ヲ鉛直位ニ來シ以テ其鏡面ニ反射スル所ヲ視診スルニアリ但シ喉頭各部ヲ精シク檢査スルニハ其部ニ應ジテ鏡面ノ位置ヲ少シク變更セザルベカラズ

第一百節 氣道ノ創傷

氣道ノ創傷

四二三

其他喉頭ノ検査法トシテ附記スベキハ喉頭部ノ外表ヨリ行フ視診、觸診及ビ咽頭腔ヨリ行フ觸診例令ハ喉頭ノ異物、喉頭狹窄ニ於ケルガ如シ又彎曲消息子(第五百五十九圖)ノ検査法例令ハ腫瘍ノ硬軟、喉頭内ノ知覺變狀等ヲ確定スル等之レナリ加之發聲ノ障礙、呼吸ノ支障等ハ診斷上注意ノ要件タリ

氣道喉頭及氣管ノ創傷ハ其原因種々アリト雖モ小銃又ハ剃刀ニ由ルモノヲ最モ多シトス彼ノ自盡者ニ於ル剃刀ノ截創ハ通常舌骨ト甲狀軟骨トノ間ヨリ咽頭内ニ截入スルヲ以テ舌軟口蓋會厭軟骨等ヲ毀傷シ且ツ舌動脈外頸動脈内外頸動脈頸靜脈等ヲ傷クルニ因リ血液氣道内ニ竄入シ爲メニ窒息ニ由テ斃ル、カ或ハ又タ腐敗性肺炎ニ陥リ死スルモノトス

自盡者ニシテ喉頭ト氣管トノ中間ヲ切創スルモノハ多クハ小且ツ淺ナリ然レモ時トシテ脈管及ビ神經ヲ切斷シ失血ノ爲メ死ヲ致ス者ナキニアラズ

證候 喉頭及ビ氣管ノ創傷ニシテ全斷セザルモノハ創口イ哆開僅少ナリト雖モ既ニ全斷シ、モノニアツテハ筋ノ收縮ニ因リ上端ハ上方ニ牽縮シ下端ハ下方ニ沈降シ創口ヲシテ著シク哆開セシム而シテ呼吸困難及ビ強咳嗽ハ必發ノ證候ナリ其原因ハ氣管内ニ血液竄入軟骨輪ノ轉位會厭軟骨ノ毀傷強度ノ氣腫及ビ大滲血ニ因スル壓迫等ナリトス其他ハ發音障礙嚥下困難等ニシテ出血ハ血管損傷ノ如何ニ關シテ多少アルモノトス

豫後 傷後直チニ適當ノ療法ヲ施シ、ト否トニ由テ豫後ノ吉凶ニ大ナル關係アルモノトス例之ハ大血管毀傷ノ爲メ大出血ヲ來シ速カニ死スルアリ或ハ肺内ニ竄入セル多量ノ血液凝固シテ遂ニ窒息ニ陥ルアリ或ハ急性症狀一過シ、後チ肺炎氣管枝炎結組織炎膿毒熱後出血等ノ爲メ斃ル、モノ等之ナリ若シ幸ニ以上ノ危險症狀ヲ免カレテ治癒ニ趣クモ大ナル創傷ニアツテハ癒期頗ル緩慢ト爲リ且ツ氣管斜メニ癒着シ空氣瘻狹窄若クハ聲帶萎縮等ヲ貽スモノ無キニアラズ

治法 第一窒息ヲ防グニアルヲ以テ出血ハ確實ニ防止セザルベカラズ既ニ肺中ニ多量ノ血液竄入シ、モノニアツテハ強努ノ略出ヲ

促スカ又ハ弾力性カテーテルヲ以テ吸出スベシ又タ臨機氣管切開術ヲ行ヒ複道管子ヲ裝置シ其上端ヲ栓塞スルカ或ハ栓塞管子ヲ裝置シテ血液ノ流注ヲ防ギ傍ラ咳嗽ヲ促シ既ニ竄入シ、血液ヲ咯出セシムベシ而シテ喉頭及ビ氣道ノ創口ハ決シテ縫合スベカラズ然レモ若シ喉頭氣道等ノ全斷スルモノニアツテハ切端ヲ連續セシムル目的ヲ以テ只ダ兩側ノミヲ縫合シ其前面ハ宜シク哆開セシムベシ通常ハ此創口ヨリ管子ヲ裝置シ其周圍ハ沃度防護綿紗ヲ以テ能ク栓塞スルヲ法トス術後ハ頭部ヲ低位ニ置テ安臥セシムベシ治後局處ニ狹窄ヲ胎スモノニアツテハ喉頭ブリーシーヲ以テ其擴張ヲ謀ルカ或ハ喉頭切開術ヲ施シ喉頭内ノ癰痕組織ヲ切除スベシ又タ空氣瘻ヲ胎スモノニアツテハ其周圍ニ楕圓狀切法ヲ施シ一部ヲ除去シテ後チ縫合スベシ若シ瘻口大ナルキハ成形術ヲ要スルヲアリ

第二百二節 氣道ノ疾病

(一) 喉頭加答兒 急性症ハ粘膜ハ充血腫脹、分泌液夥多、咳嗽、聲音嘶嘎痛感及ビ癢痒等ノ諸症ヲ呈ス小兒ニアツテハ呼吸困難ヲ起スヲアリ

慢性症ハ急性症ノ續發ニ由ル又タ微毒、結核等ヲ患フルモノ或ハ大酒家、講談者等ハ此症ニ罹ルヲ最モ多シトス而シテ其分泌液ハ時々増加シ又ハ減少ス(乾性加答兒)

治法 豫防ヲ專ラトス海濱ノ住居最モ佳ナリ急性症ニハ談話ヲ禁ジ溫茶、溫乳ヲ與ヘ藥物ニハ鹽酸加里水(四%)、硼酸水(二%)、食鹽水等ノ吸入又ハ硝酸銀水(五%)ノ局處塗布ヲ良トス癩咳アレバ莫兒比涅ヲ内服セシムベシ慢性症ニハ硝酸銀水(二乃至四%)塗布ニ、テレペンチン蒸氣ノ吸入ヲ兼用セシムルヲ良トス

(二) 格魯布及實布的里 咽頭實布的里ノ條下(二百八十七頁)ヲ

參照スレバ自カラ明カナラン

(三)喉頭粘膜下組織炎

Laryngitis submucosa

一種ノ喉頭炎ニシテ

其炎症主トシテ粘膜下組織ニ在ルモノヲ云フ

(甲)急性症ハ外傷又ハ重症ノ喉頭加答兒、實布の里、丹毒、急性傳染病、微毒、結核等ニ繼發ス其喉頭ニ於ル腫脹ハ限局性ナルアリ汎發性ナルアリ間、膿腫ニ傾クアリ其經過ハ恰モ丹毒又ハ結組織炎ニ勞髒タリ時トシテハ腫脹増加ノ爲メ頓ニ喉頭狹窄症ヲ發シテ窒息スルコトナキニアラズ

治法 頸圍ニ氷襟

Eschvathle

ヲ纏ヒ氷片ヲ嚙下セシメ膿腫ヲ發ス

レバ切開シ窒息症ヲ來セバ速カニ氣管切開術ヲ行フベシ

(乙)慢性症ハ時ニ會厭軟骨、聲帶等ノ粘膜下組織ニ硬結ヲ來ス其經過甚タ緩慢ニシテ終ニ粘膜下組織ノ疣狀肥厚ヲ爲スニ至ル

治法 病原ノ微毒ナルキハ驅微法ヲ試ミ肥厚ニハ可成的亂截法ヲ

行ヒ狹窄ニハ「ブーシー」療法ヲ施スベシ

(四)聲門水腫

Oedema Glottis

粘膜ノ急性漿液滲潤ニシテ毎ニ喉頭及

ビ其近圍ニ於ケル局處性疾患ヨリ繼發シ又ハ心、肺、腎等ノ疾患ニ因スル全身水腫ニ於テ見ルコトアリ而シテ水腫ノ發起スルハ主トシテ披裂會厭皺襞、會厭軟骨及ビ其附近、囊狀韌帶等ノ粘膜ナリ然レモ聲帶ハ高度ノ水腫ニ陥ルコト稀ナリ

證候 主症ハ呼吸ノ困難ナリ其來ルヤ初メハ主トシテ吸氣時ニアリ是レ吸氣時ニ於テハ浮腫セル披裂會厭皺襞及ビ囊狀韌帶ノ互ニ接合スルニ由ルモノタリ、次デ水腫ノ漸ク増進スルニ隨ヒ呼氣時ニ於テモ亦タ呼吸困難症ヲ發スルニ至ル

診斷 呼吸困難ノ増盛ト喉頭鏡檢法トニ依テ確定スベシ但シ鏡檢法ニアツテハ其原因モ亦タ確定スルヲ得、若シ鏡檢シ能ハザルキハ快手ニ示指ヲ喉頭ニ挿入シ觸診スベシ

(五)結核 喉頭ニ原發スルコトアリト雖モ多クハ肺結核ニ繼發スルモノタリ其好生地ハ喉頭後壁真假聲帶披裂會厭軟帶皺襞會厭軟骨等ニシテ初メ限局性硬結ヲ生ジ終ニ結核特色ノ潰瘍ニ變ズ其粟粒結核ハ喉頭鏡ニテモ視別シ難キヲ常トス咯痰ノ検査(細菌検査)及ビ肺ノ打聽診ハ診斷上缺クベカラザルノ件ナリトス

證候 初期ニアツテハ頑固ナル加答兒症ヲ呈シ病機ノ進ムニ隨ヒ其生地ニ應ジテ聲音嘶嘎シ喉頭内ニ一種創傷ヲ有スルノ感アリテ咯痰夥シ若シ會厭軟骨ニ潰瘍アルハ嘔下困難症ヲ起ス其經過及ビ豫後ハ大ニ肺患ノ有無ニ關ス但シ原發症ノ初期ニ於テ適當ノ治療ヲ施スルハ治愈スルコトアルモ此症ノ豫後ハ概ネ凶ナリ

治法 局處療法ハ概ネ喉頭加答兒ニ同ジ仍ホ潰瘍面ニ乳酸(五〇%)ヲ塗布シ沃度仿謨末ヲ撒布シ疼痛アレバ「コカイン」水(五乃至十%)ヲ塗布シ又タ「オルトホルム」末ヲ撒布ス又タ潰瘍面ノ廣延スルモノニ

ハ喉頭切開術ヲ行ヒ患部ヲ強ク搔爬シ乳酸ヲ以テ腐蝕スルモ佳ナリ狹窄症ヲ發スレバ氣管切開術ヲ施サバルベカラス

(六)喉頭微毒

初期ニアツテハ喉頭粘膜ニ丘疹ヲ發シテ加答兒症狀ヲ呈シ末期ニ至レバ限局セル護謨腫ヲ發生スルカ(第百六十圖)又ハ粘膜及ビ深在組織ニ汎發護謨性炎ヲ起シ多クハ潰瘍ニ轉ズ而シテ此潰瘍ハ局處組織ヲ潰崩セシムルコト甚タ速カニシテ危險ノ呼吸困難症ヲ發スルコトアリ

第百六十圖



豫後 喉頭微毒ノ初期ニアツテハ驅微法ヲ行ヘバ消散シ得ルモ末期ニ於ケル護謨性病機及ビ潰瘍ハ多クハ機能障礙缺損又ハ狹窄等ヲ貼ス然レモ又タ久シク潜伏シテ著シキ證候ヲ呈セザルコトアリ

治法 驅微法ヲ施スノ他ハ對症療法ニ過ギズ窒息ヲ起スノ虞アルハ氣管切開術ヲ施シ狹窄ニハ「ブーシー」療法ヲ試ムベシ

(七)喉頭軟骨炎及軟骨膜炎 外傷又ハ微毒、結核等ノ爲メ原發スルヲアルモ多クハ粘膜ノ微毒、結核等ニ繼發スルモノタリ其局部ハ披裂軟骨及ビ環狀軟骨ニ在ルヲ最モ多シトス其症狀ハ軟骨膜ニ肥厚若クハ化膿ヲ來シ爲メニ軟骨膜剝起シ茲ニ軟骨疽ヲ將來ス又タ機能障礙ノ主ナルモノハ膿腫、肥厚、缺損、癥痕收縮等ニ因スル狹窄症ナリトス

治法 膿腫ハ切開ヲ施シ狹窄ヲ貼セバ「ブーシー」療法ヲ施スベシ時トシテハ氣管切開術ヲ要スルヲ無キニアラズ

第三百三節 喉頭ノ腫瘍

(甲)良性腫瘍 此腫瘍中最モ多ク見ル所ノモノハ乳嘴腫ニシテ彼ノ咽頭「ポリッブ」ト稱スルモノモ亦多クハ有莖ノ乳嘴腫ニ屬スルモノタリ而シテ其好生地ハ聲帶、囊狀韌帶及ビ披裂會厭韌帶等ナリトス 第一百六十一圖ハ右聲帶ニ發生シ、所ノ乳嘴腫ナリ

第一百六十六圖



其他纖維腫、腺腫、粘液腫、脂肪腫、軟骨腫、血管腫、囊腫等ノ發生スルヲアルモ頗ル稀有ナリ
證候 聲音ニ變調(粗音、嘶啞)ヲ來シ多少呼吸困難ヲ起シ喉頭内ニ異物ノ錯着スルガ如キ感アリ

治法 速カニ除去セザルベカラズ其法、外部

ヨリ行フニハ喉頭切開術、甲狀軟骨下切開術若クハ舌骨下咽頭切開術等ニシテ内部即チ喉頭腔ヨリ行フニハ「コカイン」ノ局處麻醉ニ乘ジ喉頭鏡ノ媒介ニ依リ長柄ノ彎曲鉗子ノ如キ器械ヲ送り腫瘍ヲ鉗斷スルカ又ハ燒灼電機針ヲ以テ灼滅セシムルニアリ

(乙)惡性腫瘍 癌腫ハ最モ多ク肉腫ハ最モ稀ナリ抑モ喉頭癌腫ナルモノハ好シテ乳嘴腫ヨリ發生シ多クハ四十歲以上ノ男子ニアリ女子ニ發スルヲ極メテ少ナシ又タ甚シキ嗜酒家、喫煙家ハ特ニ喉頭

第百六十二圖



癌腫ニ罹ルコト多キモノトス其症狀タルヤ初期ニハ乳嘴狀ニ増息スルカ或ハ扁平ニ肥厚シテ潰瘍ト爲リ末期ニ至リ進行的ニ潰崩スルハ癌腫ノ特徵ナリトス第百六十二圖ハ右聲帶ノ表皮癌ニシテ既ニ一ケ年ヲ經過セシモノナリ

證候 聲音嘶啞、談話及ビ嚥下時ニ於ル疼痛、出血、呼氣及ビ分泌物ノ惡臭、淋巴腺ノ腫大、喉頭狹窄等ニシテ豫後凶ナリ

治法 可及的速カニ手術スルヲ佳トス但シ癌腫發育ノ度ニ應ジテ喉頭切除術若クハ喉頭全剝出術ヲ行ハザルベカラズ然レモ多クハ再發シテ成績ノ満足ナルモノ少ナシ若シ患者ノ手術ヲ欲セザルカ或ハ既ニ手術スル能ハザルモノニアツテハ「コカイン」ノ塗布、莫兒比涅内服其他窒息ニ迫レバ氣管切開術ヲ行フ等對症療法ヲ施スニ過ギズ

第四百四節 氣道ノ異物

喉頭、氣管及ビ肺臟ニ達スル所ノ異物ハ食物片ヲ最モ多シトス就中喫食時ノ談話、嘔囉、仿謨、麻醉中ノ嘔吐等ハ往々食片ヲ吸引スルコトアリ或ハ又タ手術ノ際血液肺中ニ下リ凝固シテ窒息ヲ促シ或ハ其血液腐敗シテ腐敗性肺炎ヲ起スコトアリ其他貨幣、針、鈕扣、礫片、豆類、果實、義齒等モ亦氣道内ノ異物タルコトアリ

治法 氣道内異物ノ爲メニ起ル所ノ證候ハ異物ノ所在ト性質トニ因テ種々ナリト雖モ呼吸困難ヲ兼シ所ノ咳嗽ハ免ルベカラザルノ症ナリ而シテ異物大ナレバ忽チ窒息スベク銳利ナレバ必ズ疼痛スベシ又タ異物聲門ニ侵入セバ聲帶ノ機能ヲ障害スルヤ素ヨリナリトス

固形異物ノ喉頭内ニ嵌在スルヤ其大小ニ應ジテ呼吸困難症ヲ來ス然レモ時トシテ異物ノ氣管又ハ肺中ニ降り茲ニ刺戟症狀ヲ呈セズ

シテ癒着スルコトアリ或ハ異物ニ附着セル細菌ノ爲メ膿ヲ醸シ遂ニ膿腫ヲ成形シ肋膜及ビ胸壁ヲ穿ツテ外方ニ破潰スルコトアリ或ハ膿汁ト共ニ異物ヲ咯出スルコトアリ流動狀又ハ糜粥狀ノ異物(血液、胃内容等)ハ直ニ氣管枝中ニ達シ異物性肺炎ヲ起スコトアリ
 肺中異物ノ所在ハ精密ナル打診及ビ聽診ニ依テ決スルヲ得ベシ異物若シ氣管枝ニ嵌着スレバ其部ノ呼吸音微弱トナリ或ハ廢絶ス又タ肺膿腫ヲ形成スレバ濁音ヲ呈シ粥狀異物ノ肺中ニ在ルキハ水泡音ノ特徴アリ

治法 氣道ノ異物ハ速カニ除去セザルベカラズ若シ除去シ能ハザレハ窒息死ヲ致スコトアルヲ以テ氣管切開術ヲ施コスベシ然レモ異物ハ多クハ強咳嗽ニ伴ヒ咯出セラル、ヲ常トス

喉頭ノ異物ヲ摘出センニハ先ヅ指頭ニテ觸診シ或ハ喉頭鏡ニテ其所在ヲ確定シ而シテ「コカイン」一〇%液ヲ塗リ喉頭鉗子ヲ以テ摘出

スベシ若シ窒息ノ徵アレバ氣管切開術ヲ行ハザルベカラズ
 又タ異物ノ所在不明ニシテ窒息ニ逼リ氣管切開術ヲ行フモ其症狀尙ホ去ラザルキハ異物ハ氣管ノ下部或ハ氣管枝ニ在ルヲ知ルベシ又タ異物流動性ナルキハ頭部ヲ俯伏低下シ強咳嗽ヲ發セシムルノミニシテ足ルコトアリ然レモ若シ咯出セザルキハ氣管切開術ヲ施シ創口ヨリ弾力性カテーテルヲ挿入シテ之ヲ吸出スベシ

第二百五節 氣管及喉頭ノ手術

(二)氣管切開術 Tracheotomy ヲ施スニ最良ノ解剖的部位ハ環狀軟骨ノ弓部ト甲狀腺峽トノ間ニアリ之ヲ上氣管切開術ト謂フ

(甲)上氣管切開術 ヲ行フニハ患者ヲノ頭部ヲ項屈セシメ項部ヲ支持シテ前頸部ヲ全然露展ス次デ甲狀軟骨截痕ヲ探求シ其直下ニ刀ヲ下シ頸ノ正中線ヲ下リ環狀軟骨ノ下緣ニ至ル而シテ此處ヨリ尙ホ切開線ヲ延長シ下リ上創角ヨリ環狀軟骨ノ下緣ニ至ルノ長

サト均一ノ處ニ至リテ止ム此間皮膚及ビ淺在筋膜ヲ切開スレバ創面ニ於テ左右胸骨舌骨筋ノ間ニ帶黃白色ノ索維現ハル是レ即チ頸ノ正中線ニ恰當スルモノタリ次デ索維ノ兩側ニ銳鈎ヲ施シテ之ヲ開張セシメ術者ハ上創角ニ於テ有鈎鑷子ヲ以テ筋鞘ヲ撮起シ一ツノ皺襞ヲ作爲シ其基根ニ一孔ヲ穿テ有溝消息子ヲ送入シ其溝上ニ筋鞘ヲ切破シ鈍鈎ヲ以テ胸骨舌骨筋ノ内緣ヲ各側ニ擴開セバ環狀軟骨及ビ甲状腺峽ノ創底ニ露ハレ環狀甲状筋ハ其兩側ニ呈ハル茲ニ於テ術者ハ左示指ニテ環狀軟骨ヲ固定シ此軟骨下緣ニ沿ヒ喉頭甲状腺筋膜ヲ橫截シ更ニ其下位ノ創緣ヲ有鈎鑷子ニテ鑷舉シ此創口ヨリ狭小ナル鈍鈎ヲ甲状腺ノ後壁ト氣管トノ間ニ挿入シテ甲状腺峽ヲ壓下スレバ氣管軟骨ノ最上輪ハ全ク露出ス而シテ之ヲ切開スルニ術者ハ左手ニテ環狀軟骨其下緣ノ中央ニ一小銳鈎ヲ施シ之レヲ固持シツ、少シク上前方ニ牽引シ氣管ヲシテ創口ノ高サニ

第百六十三圖



- 舌ハ舌骨、甲状腺ハ甲状軟骨、環狀軟骨ナリ
- I ハ舌骨下喉頭切開術ノ線
- II ハ喉頭切開術ノ線
- III ハ甲状軟骨下喉頭切開術ノ線
- IV ハ環狀軟骨切開術ノ線
- V ハ上氣管切開術ノ線
- VI ハ下氣管切開術ノ線

來ラシム此時右手ニ尖刀ヲ執リ環狀軟骨ノ直下ニ於テ先ヅ氣管ヲ穿刺ス而シテ未ダ切開ヲ擴メザルノ間ニ二人ノ介者ニ各小銳鈎ヲ刀及ノ兩側ニ沿フテ氣管ノ創緣ニ鈎シ之ヲ左右ニ引カシメ術者ハ此機ニ乘ジ氣管ノ上輪ヲ切開シテ創口(第百六十三圖V)ヨリ複道管子(第百六十四圖A)ハ外管、Bハ内管、Cハ固定用ノ鈎ナリヲ挿入ス但シ介者ハ術者ノ管子ヲ挿入シ終ルヲ見ザレハ決シテ鈎ヲ除去スベ

第百六十四圖



シ謹慎之レヲ切開スルコト上氣管切開術ニ於ルガ如クス然ルトキハ茲ニ氣管ノ前面ヲ纏絡スル所ノ靜脈叢現ハル由テ其ガ施術部ニ交錯セルモノハ總テ重復結紮ヲ施コシ其間ヲ剪斷スベシ次デ上創角ニ於テ寬鬆ナル結組織ヲ鑷子ニテ裂開セバ甲狀腺峽ノ下縁ヲ見ル之ヲ鈍鈎ニテ上方ニ牽引シ軟骨輪ヲ著シク視得ルニ至ラシム(第

カラズ

乙下氣管切開術 甲狀腺峽ノ下

方ニ於テ行フモノトス此術ハ上氣管切開術ヲ施スコト能ハザルモノニ於テ要アルノミ皮膚ノ切開ハ環狀軟骨ノ直下ヨリ胸骨ノ上窩ニ至ル此法ニ於テモ亦タ左右胸骨舌骨筋間ノ結組織索維ヲ探リ銳鈎ヲ以テ之レヲ開張

百六十三圖VI)而シテ氣管ヲ切開スルノ法ハ上氣管切開術ニ同ジ

治法 氣管切開術ニ於ケル後治法ハ創面ニ沃度防護末ヲ撒布シニ

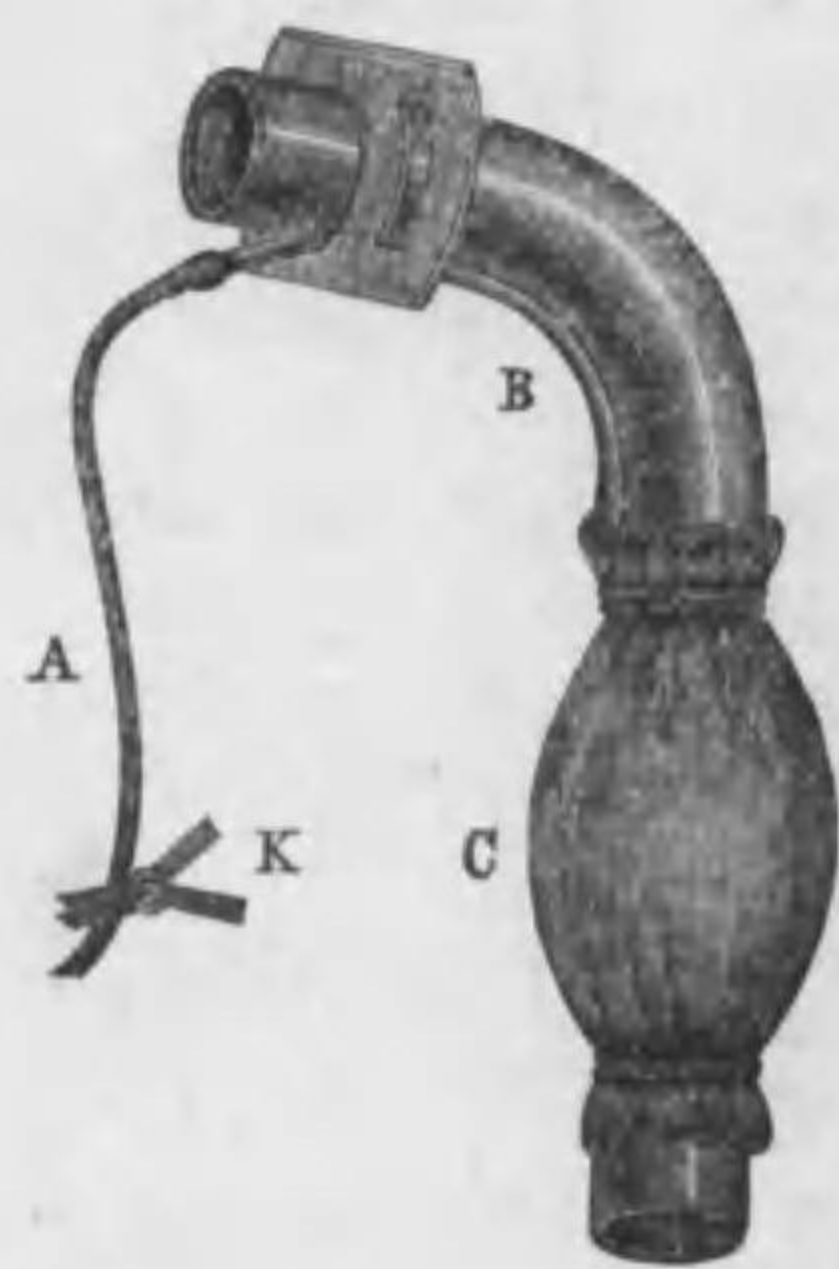
裂ノ沃度防護綿紗ヲ管子板下ニ敷キ且ツ管子板ノ兩端ニ附着セル布帶ヲ頸圍ニ繞ラシ結締シテ管子ヲ固定ス爾後管子ノ填塞室內空氣ノ寒冷及ビ乾燥ヲ豫防セザルベカラズ又タ營養品トシテハ流動食物、葡萄酒等ヲ用ユベシ

(二)喉頭切開術 Laryngofissur トハ喉頭ノ中線ニ於テ之ヲ縱割スル

ノ法ヲ謂フ(第百六十三圖II)此術ヲ施スニハ豫備手術トシテ氣管切開術ヲ行ヒ之レニトレンデンブルク或ハハーンノ栓塞管子ヲ挿入シテ肺中ニ血液ノ流入スルヲ防ギ以テ之ガ爲メ來ル所ノ窒息ヲ豫防セザルベカラズ

トレンデンブルク式管子(第百六十五圖)ハ其氣管内ニ挿入スベキ部分ヲ菲薄ナル護膜ニテ纏包シ其上下端ニ護膜輪ヲ施シテ之ヲ管

圖五十六百第



子ニ結締ス(C)且ツ本管(B)ニ伴
 隨セル他ノ一小管アリテ護謨
 囊(C)内ニ開口シ管子ヲ氣管内
 ニ挿入セル後チ外部ヨリ夾子
 (K)ヲ具フル送氣球子ニ接屬ス
 ル小護謨管(A)ニ由リ空氣ヲ護

謨囊内ニ輸致シ囊ヲ緊張セシメ以テ氣管ト管子間ヲ栓塞スルモノ
 タリ
 喉頭切開術ヲ施スニハ氣管切開術ニ於ルガ如ク頭首ヲ項屈シテ舌
 骨ノ直上ヨリ甲状軟骨ノ正中線ヲ下リ甲状腺峽ノ部ニ達スル所ノ
 大切開ヲ行フ而シテ此下創角ニ於テ豫備氣管切開術ヲ行フベキモ
 ノトス然レドモ若シ施シ得ベクンバ下氣管切開術ヲ行フヲ佳トス
 何トナレバ下氣管切開術ヲ施セバ管子ノ所在此手術部ヨリ遠ザカ

リ且ツ管子ノ在外部術者ニ妨害ヲナスコト少ナケレバナリ
 次デ術者ハ切開線ヲ深メ甲状軟骨及ビ環狀軟骨間ノ中環狀甲状軟
 帶ニ達シ茲ニ其表面ニ吻合スル所ノ環狀甲状動脈ヲ重複ニ結紮シ
 テ剪斷ス此時若シ甲状線中央部ノ現レ出ルアラバ鈍體ヲ以テ之ヲ
 其附着部ヨリ解離シ然ル後チ軟骨ノ切開ヲ爲スベキモノトス蓋シ
 環狀軟骨ハ喉頭造構ノ基礎タルヲ以テ目的ノ達シ得ベキ限リハ此
 環狀軟骨ヲ毀傷セシメザランコトヲ努ムベシ
 茲ニ於テ術者ハ環狀軟骨ノ上縁或ハ下縁ニ沿テ刀ヲ横サマニ深ク
 刺入シ粘膜モ必ズ共ニ切斷スベシ此時介者ハ兩側ヨリ鈍鉤ヲ以テ
 創縁ヲ鈎持ス是レ切斷セラレシ所ノ粘膜ハ破裂軟骨ニ向ヒ容易ニ
 卷縮スルノ恐アリ故ニ特ニ鈎持ノ正確ヲ要スル所以ナリ若シ否ラ
 ザレバ甲状軟骨ヲ切開スルニ當リ軟骨ト粘膜間ニ於テ迷路ニ切入
 スルノ危険アルベシ

甲狀軟骨ノ切斷ハ必ズ其正中線ニ於テ施スモノトス此ニハ先ヅ小骨缺ノ及部ガ其柄部ニ對シテ殆ンド直角ニ屈曲シ、モノ(膝狀缺)ヲ以テ中環狀甲狀軟骨ヲ截開シ次デ其創縁ヲ擴開シ茲ニ鮮明ノ光線ヲ落シ缺枝ヲ兩聲帶間ニ送り甲狀軟骨ヲ截斷シテ舌骨甲狀軟骨ニ達シ鈎ヲ以テ甲狀軟骨ノ創縁ヲ擴開セバ明カニ喉頭内ヲ認視スルヲ得ベシ

(三)甲狀軟骨下喉頭切開術 元來甲狀環狀軟骨ヲ切開(第六十三圖III)スルノ術ナリ然レモ其局處狹隘ナルヲ以テ多クハ環狀軟骨モ共ニ切開(第六十三圖IV)セザレバ能ク喉頭内ノ手術ヲ行フヲ得ズ

術式ハ甲狀軟骨ノ中央ヨリ環狀軟骨ヲ超テ下方ニ至ルマデ皮膚ヲ切開シ胸骨舌骨筋及ビ胸骨甲狀筋間ニ入り之ヲ兩側方ニ排開シ環狀動脈ヲ兩側共ニ結紮シ然ル後チ甲狀環狀軟骨ヲ切開ス若シ環狀

軟骨モ亦タ切開スベキ要アレバ甲狀腺峽ヲ遊離壓下セザルベカラズ

(四)舌骨下喉頭切開術 元來舌骨下咽頭切開術ト云フヲ正當ナリトス(第六十三圖I)故ニ此術式ハ已ニ第七十二節ニ記載セリ

(五)喉頭剔出術 喉頭ニ惡性腫瘍(癌腫)ヲ生ゼシキニ行フヲ多シトス然レモ腫瘍尙ホ片側ニ局限セルキハ即チ患側切除術ヲ行フヲ以テ足レリトス但シ豫備術トシテ氣管切開術ヲ行ヒ栓塞管子ヲ裝置シテ後チ此術ニ着手スベシ

術式ハ頸ノ中心線ニ於テ舌骨ヨリ環狀軟骨ノ下方ニ至ルマデ皮膚及ビ頸筋膜ヲ切開シ胸鎖乳嘴筋ヲ各側方ニ牽引シ胸骨甲狀筋及ビ甲狀舌骨筋ヲ可成的甲狀軟骨ニ密接シテ切離スベシ此際下甲狀腺動脈ヨリ起ル所ノ下喉頭動脈ト上甲狀腺動脈ヨリ起ル所ノ環狀甲狀動脈トヲ毀傷スベキヲ以テ之ニ結紮ヲ施シ且ツ爬骨子ヲ以テ甲

狀腺ノ側葉ヲ其固有膜ト共ニ甲状軟骨及ビ環狀軟骨ヨリ剝離シテ
 壓下スルヲ要ス次デ外創縁ノ軟部ヲ鈍鉤ニテ強ク外方ニ引キ喉頭
 ニハ銳鉤ヲ施シ強ク對側ニ向フテ牽引シ次デ喉頭ノ側部及ビ後部
 ヲ遊離ス但シ下咽頭收縮筋ハ可成的注意シテ剝離シ苟クモ咽頭ヲ
 開クベカラズ

次デ氣管ヲ環狀軟骨ノ下方ニ於テ橫斷シ氣管ニハ豫メ裝置シアル
 栓塞管子ノ上部ニ沃度仿謨綿紗ヲ充塞シ次デ喉頭ニ銳鉤ヲ施シ之
 ヲ前上方ニ鉤起シ次デ刀ヲ喉頭後壁ニ送ツテ之ヲ下方ヨリ上方ニ
 向ヒ遊離シ終ニ甲状舌骨膜中甲状舌骨韌帶及ビ會厭軟骨ヲ橫斷シ
 テ喉頭ヲ剔出ス

後治法 要點ハ化膿ト嚥下の肺炎及ビ膿ノ流注スルヲ豫防スル
 ニアリ故ニ創處ニハ沃度仿謨綿紗ヲ充塞シ縫合ヲ施サバルヲ可ト
 ス

第百六十六圖



氣管ノ斷端ハ絹絲ニテ周
 圍組織ニ固定シ患者ノ頭
 部ヲ低位ヲ保チ膿ノ流注
 ヲ防グベシ又タ術後第一
 日間ハ食道カテータールニ
 依テ營養セシムベシ而シ
 テ凡ソ二週日ヲ經過セバ
 肉芽創面ニ人工喉頭(第百
 六十六圖)ヲ裝置シ發聲ノ
 練習ヲ始ムベシ

第十四章 食道ノ外傷及疾病

第百六節 食道ノ検査法

食道検査ニ就テハ視診聽診ノ用甚ダ寡ナシ鏡檢法ノ如キモ只僅ニ

咽頭ニ用アルノミ其他食道鏡及ビ胃鏡ノ如キハ其用未ダ完全ナラズ

舌骨ヨリ鎖骨上窩ニ至ル間ニ於テ氣管ノ左側ニ聽診器ヲ致シ聽診スレバ食物ノ食道ヲ通過スルニ當リ發スル所ノ雜音ヲ聞ク若シ狹窄スレバ異常音ヲ發ス

食道検査法中最モ緊要ナルハ食道消息子及ビ食道カテーテルヲ以テスル法ナリトス其法患者ヲ椅子ニ凭ラシメ口ヲ滿開シテ少シク仰向セシメ術者ハ油類ヲ塗レル消息子ヲ執筆狀ニ撮持シ左示中指ヲ患者ノ舌根ニ送り少シク之ヲ壓下シツ、消息子ヲ咽頭後壁ニ沿テ挿入ス此時患者ニ嚥下作用ヲ爲サシムルヲ利アリトス

第一百七節 食道ノ畸形

食道ノ先天的畸形ハ甚ダ稀ナリ唯ダ食道ト氣管トノ間ニ吻合管ヲ以テ交通スルモノアルヲ見ル然レモ斯ル畸形兒ハ多クハ生存セザ

ルヲ以テ外科學上ノ趣味ナシ又タ先天的食道狹窄及ビ擴張症等ナキニアラズト雖モ是レ亦タ稀有ニ屬ス

第一百八節 食道ノ異物

食道ノ異物ハ特ニ小兒又ハ精神病者ニ多ク見ル所ナリ其異物ノ種類甚ダ多シ即チ骨片、肉片、菓實、貨幣、鈕釦、針、釘等之ナリ其他胃ヨリ來ル所ノ異物アリ吐物、蛔蟲等ノ如シ

證候 甚ダ種々ナリト雖モ主トシテ食道及ビ氣管狹窄ノ症狀ヲ呈シ嚥下ニ當リテ疼痛ヲ發スル等ナリ例スルニ大肉片ノ楔入スルトキハ全ク食道ヲ杜絶シ爲ニ飲食物ハ悉ク吐逆セラル魚骨、針、釘等ノ如キ異物ハ小ナリト雖モ食道内ニ横架セルハ頗ル苦悶ヲ來ス然レモ多クハ自然若クハ人工ニテ吐出セラレ或ハ胃膈ニ滑落シ或ハ楔着部ニ膿腫ヲ形成シ遂ニ外部ニ破レテ排泄シ又タ食道ヲ穿孔シテ中隔腔ニ腐敗性蜂窩織炎ヲ起スヲ無キニアラズ

診斷 問診ト上來記述セシ所ノ證候ニ依レバ確診スルニ難カラズ
 治法 異物咽頭ニアリテ指頭ニ觸レ或ハ鏡檢シ得ベキモノハ咽頭
 鉗子ヲ以テ摘出スベシ又食道ニ在ルモノヲ捕取スルニハ數種ノ器
 械アリト雖モ要スルニ器械ヲ異物ノ所在ヨリモ深く送入シ之ヲ拔
 去スルニ臨テ鈎起摘出スルニアリ又タ食道消息子ノ如キモノヲ以
 テ強テ胃腸ニ送下セシメ却テ肛門ヨリ之ガ排除待ツコトアリ
 食道異物ニシテ無血的ニ摘出シ能ハズ且ツ其異物ノ爲メ營養及ビ
 呼吸ニ障害ヲ及ボスルハ外食道切開術ヲ行ハザルベカラズ

第九節 食道ノ外傷

(一)創傷 食道單獨ノ外傷ハ甚ダ稀ニシテ多クハ氣管ノ創傷ヲ兼
 ス殊ニ切創、刺創、銃創等ニ於テ然リ
 食道ノ創傷中重要ナルハ食道ノ内部ヨリ起ル所ノモノニシテ例令
 バ嚥下セシ異物、又ハ「ブーシー」使用者ノ不熟練殊ニ癌腫ニ因テ食道

狭窄アルモノニ因テ食道ヲ全破シ異物ハ中隔腔内ニ洩レ茲ニ化膿
 性中隔腔炎及ビ胸膜炎ヲ起シ死ヲ致スコトアルガ如シ其他食道及ビ
 其周圍組織ノ疾病(例令バ癌腫、動脈瘤、膿腫等)ニ由テ食道ノ穿孔スル
 コトアリ

證候 嚥下時ノ疼痛、吐血ハ食道外傷ノ主徴ニシテ外部ニ穿通創ア
 レバ其創口ヨリ飲食物ノ出ルヲ見ルベシ食道若シ全斷セラレバ
 下斷端ハ多少沈下ス又タ氣管モ共ニ毀傷ヲ蒙レバ飲食物氣管内ニ
 竄入シ呼吸困難ヲ起シ殊ニ嚥下性肺炎ヲ發スルノ虞アリ其他食道
 周圍組織内ニ飲食物浸入シテ腐敗性蜂窩織炎ヲ起シ時トシテ腐敗
 熱ノ爲メ死ヲ致スコトアリ

治法 外部ニ創口アルモノハ成シ得ル限リ之ヲ擴開シ食道ノ創處
 ヲ露出シテ縫合ヲ爲シ外部創口ニハ沃度防謨綿紗栓塞ヲ施スベシ
 殊ニ炎症症狀アルモノニ於テ然リトス又タ食道ノ全斷セルモノニ

アツテハ兩斷端ヲ縫合シテ下端ノ沈降ヲ防ガザルベカラズ
 (三)灼傷及蝕傷 食道ノ灼傷ハ誤テ小兒ガ熱物ヲ飲用シ、時ニ於ルガ如シ蝕傷ハ過失又ハ故意ニ硫酸、硝酸、鹽酸、加里、礮液等ヲ飲用セシニ因ル其證候ハ侵蝕ノ度ニ應ジ疼痛、嚥下困難、嘔氣、嘔吐等アリ其甚ダシキニ至テハ虛脫或ハ組織潰爛ノ爲メ二十四時間内ニ死ヲ致スコトナキニアラズ

治法 酸類ニ因ル蝕傷ニアツテハ亞爾加里性ノ物質例令バ白堊、炭酸加里及ビ麻痺混矢亞等ヲ以テ中和セシメ又タ亞爾加里ニ因ル蝕傷ニアツテハ酸類例令バ醋、植物酸類等ヲ以テ中和スベシ且ツ多量ノ水ヲ飲用セシメ次デ胃唧筒ヲ以テ吸出シ更ニ多量ノ微温湯或ハ牛乳ヲ送入シ又タ之ヲ吸出ス斯ク反復施行シ終テ牛乳或ハ稀粥汁ヲ與ヘ氷片嚥下、莫兒比涅水ノ皮下注入ヲ行フヲ可トス且ツ爾來數日間流動性食物ヲ攝ラシムベシ又タ治後往々狭窄ヲ起スコトアル

ヲ以テ宜シク食道消息子ニ依リテ豫防スベシ

第一百十節 食道ノ疾病

(一)食道炎性病 急慢二性ノ加答兒症及ビ實扶的里性炎等ナリト雖モ外科的ノ趣味少シ又タ外傷、異物若クハ周圍組織ノ炎症傳達ノ爲メ食道壁ニ蜂窠織炎ヲ繼發シ食道壁穿孔シテ終ニ腐敗性炎ニ陥ルコトナキニアラズ

食道ノ結核性及ビ微毒性疾病ハ甚ダ稀ナリ

(二)食道狭窄 癥痕性狭窄ハ蝕傷後ノ癥痕形成ニ因テ來ルヲ最多トス就中侵蝕甚ダシクシテ癥痕ノ廣汎ナルモノニアツテハ僅ニ細小ノ消息子ヲ通過シ得ルニ過ギザルコトアリ膜樣瓣狀狭窄ハ先天的ナルコト常ニシテ壓迫性狭窄ハ甲状腺腫、異物及ビ中隔腔ニ於ケル淋巴腺ノ腫瘍、動脈瘤等ニ由リ栓塞性狭窄ハ異物及ビ新生物(癌腫)ニ因リ痙攣性狭窄ハ神經系患者(歇私的利)ニ於ケル食道輪狀筋ノ限局性

1 癥痕性狭窄
 2 膜樣瓣狀狭窄
 3 壓迫性狭窄
 4 痙攣性狭窄
 5 栓塞性狭窄

收縮ニ由ル

證候 嚥下困難ヲ以テ主徴トス甚シキニ至テハ流動物ト雖モ全ク通過セズ縦令ヘ多少通過スルモ狭窄部ノ上部ニハ常ニ食物蓄滯シテ此部漸ク擴張ス加之營養不給ノ爲メ飢餓ニ陥ル故ニ狭窄ヲ除去シ得ルカ若クハ胃瘻ヲ構成スルニアラザレバ終ニ餓死ヲ免レズ又タ狭窄ノ病原タル癌腫ノ爲メニ斃レ或ハ消息子用法不熟ノ爲メニ來ル食道穿孔等ニ由リ腐敗性蜂窠織炎ヲ發シテ鬼籍ニ登ルコトアリ

治法 先ヅ狭窄ノ種類ニ應ジテ治則ヲ立ツベシ即チ狭窄部ニ食道消息子ヲ送り漸次擴張スルカ或ハ内外食道切開術ヲ行フカ又ハ全ク不通ノ狭窄ニアツテハ胃瘻ヲ構成スル等ニシテ其他施スベキノ術ナシ

法ニ從ヒ食道消息子ヲ送入(第六節)スルニハ先ヅ強大ノモノヲ以テ試ミ漸次弱小ノモノニ移リ狭窄部ノ通過ニ適好ノモノヲ撰ンデ

之ヲ使用シ擴張スルニ從ヒ漸次強大ノモノニ換用スベシ但シ此器ノ使用ハ毎日之ヲ施シ送入後ハ十分乃至三十分間之ヲ靜置スベシ而シテ消息子ノ狭窄部ヲ通過シ得ルニ至レバ速カニ牛乳肉汁鶏卵葡萄酒等ヲ與ヘザルベカラズ

然レモ若シ消息子ヲ以テ狭窄部ヲ擴張スル能ハザルハ手術的療法ニ依ルノ外策無キモノトス

又タ壓迫性狭窄ニハ壓迫ノ原因ヲ除キ痙攣性狭窄ニハ消息子挿入法ニ兼テ臭素加里ヲ内服セシムベシ

(三)食道擴張 食道弛縱ト食道限局的膨脹トノ別アリ

(甲)食道弛縱 *Holzer's* 食道平等ニ擴張スルノ謂ニシテ其來ルヤ毎ニ食道ノ下部ニ狭窄ヲ生ジ其上部ニ飲食物滯留集積シ爲ニ食道ハ漸次平等ニ擴張スルモノトス又タ狭窄症無キモ食道筋纖維ノ收縮力減退ニ由リ食道弛縱スルコトアリ

證候 狹窄ノ爲メニ來ル食道弛縱ニハ嚥下困難ハ其主症ニシテ集積停滯セシ食物ノ吐逆ハ其副症ナリトス又々狹窄ニ原因セザル弛縱症ニアツテハ食物ハ食道ノ隨處ニ停滯シテ營養障礙ヲ起シ且ツ溜滯セシ食物ノ爲メ隣接器官ニ壓迫ヲ及ボスヲアリ

(二)限局性食道膨脹 Divertikel ニハ更ニ牽引性ト遠心性ノ二アリ例令バ食道壁ト其周圍組織ト炎性機轉ニ由リテ癒着シ爲メニ食道壁ノ癒着局部ハ常ニ外方ニ牽引セラレ其粘膜及ビ粘膜下組織ニ漏斗形ノ陷凹ヲ生ズ之ヲ牽引性限局食道膨脹 Tractiondivertikel ト云フ而シテ此陷凹ハ通常増大セズ然レモ異物ノ着床ニ好局處トナル遠心性限局食道膨脹ハ牽引性ノモノニ反シテ内方ヨリ外方ニ向ヒ食道壁ノ壓出スルヲ云フ但シ稀有ノ症トス此症ハ好デ食道ノ最上部ヨリ發生シ其大サ豆大ヨリ鳩卵大ニ至リ食道ト脊椎ノ間ニ占位ス而シテ其經過ハ甚ダ緩慢ニシテ一小陷凹ヨリ多少囊狀ヲ爲スニ

第百六十七圖



ハ二十年内外ニ及ブヲアリ
キユーニヒノ記
載セシ一症ハ稀
有ノ一大囊(第百
六十七圖D)ヲ形

成シ其長サ十二仙米、咽頭ノ食道ニ移ルノ部ニ開口シ囊底ハ氣管ノ分枝部ニ達セリ而シテ食物已ニ囊狀部ニ墜落スレバ久時此部ニ停滯シテ腐敗シ且ツ囊内ニ食物充滿スレバ頸筋ノ働作又ハ嘔吐作用ニ由テ吐逆セララル其他限局膨脹ハ頸部ニ腫起ヲ呈シ其内容ハ空氣ト液體ト混存セルガ爲メ一種ノ雜音ヲ放ツ

治法 多クハ食道カテーテルヲ使用シ或ハ浣腸ニ依テ營養ヲ爲ス等對症療法ヲ施コスニ過ギズ成シ得ベクンバ囊ヲ剔出シ根治法ヲ

行フ可シ

第一百一節 食道ノ腫瘍

食道ノ腫瘍ニシテ最多ナルハ癌腫(扁平細胞癌)ナリ其好デ發生スル地ハ食道中ノ自然ニ狹小セル部即チ咽頭ヨリ食道ニ移行スル部横隔膜ヲ通過スル部殊ニ噴門周圍ナリトス蓋シ狹小部ハ他部ニ比スレバ食物通過ニ際シ器械的刺戟ヲ受ル₁多ク癌腫發生ニ好機會ヲ與フルガ爲メナルベシ又タ癌腫ハ限局シテ島嶼狀ニ發生スル₁アリ又タ管ノ全圍ニ廣延シテ環狀ヲ爲ス₁アリテ其崩潰スルニ當テ隣接器官ヲ侵蝕シ食道ヲ穿孔スル₁屢ナリトス

證候 狹窄ノ爲メニ來ル所ノ嚥下困難及ビ衰弱ハ主徴ニシテ一年乃至二年ヲ出ズシテ飢餓癌性「カヘキシ」或ハ食道穿孔等ノ爲メ死亡スルヲ例トス

診斷 高齡ニシテ他ニ徴スベキ原因ナク自然ニ進行性嚥下困難ヲ

發起シ來リ消息子検査上狹窄ヲ徴シ吐物中或ハ消息子窓内ニ癌細胞ヲ發見セバ食道癌腫タルヤ疑フベカラズ

治法 此症ニ於ケル患者ハ外科醫ノ手ニ落ルノ時期既ニ晚キヲ通例トス故ニ多クハ對症療法ヲ施スノ他ナキナリ然レモ癌腫ノ所在若シ食道ノ頸部ニ在ルキハ之ヲ切除シ食道ノ上下兩切斷端ヲ縫合スベシ若シ又タ縫合シ能ハザルキハ食道ノ下切斷端ヲ頸部ニ開口セシメ茲ニ食道瘻ヲ構造シ之レヨリ營養ヲ採ラシムベシ

癌腫ノ他ニ食道ニ發生スル腫瘍ナキニアラザルモ甚ダ稀有ナリトス即チ纖維腫、脂肪腫、粘液腫及ビ肉腫ナリトス就中纖維腫ハ食道ノ起始部ニ發生シ「ポリッ」狀トナリ深ク食道内ニ入り嚥下困難ヲ呈スル₁アリ

證候 以上ノ腫瘍ハ一定ノ大サニ至リ初メテ食道内腔ヲ狹隘ナラシメ嚥下困難ヲ起ス又タ咽頭直下ヨリ發生スル長莖ノ「ポリッ」ハ嘔

吐ノ際食道ヨリ咽頭内ニ吐逆セラレ之ガ爲メ往々喉頭ヲ塞ギ窒息ヲ起スコアリ

治法 咽頭直下ヨリ發生スル所ノ長莖ノ「ポリップ」ハ口門ヨリ剔出シ得ベシト雖モ他ハ舌骨下咽頭切開術或ハ外食道切開術ニ依ラザル可ラズ

第百十二節 食道ノ觀血的手術

(二)内食道切開術 *Oesophagotomia interna* 食道ノ膜様又ハ癩痕性狭窄ヲ食道内ヨリ切開スルノ術ニシテ其法、潜鞘刀ヲ口門ヨリ狭窄部以下ニ挿入シ之ヲ抽去スルニ臨ミ刀及ヲ鞘外ニ出シ其癩痕狭窄ヲ切開スルニアリ此法ハ現今ニ至テ行フモノ寡ナシ

(三)外食道切開術 *Oesophagotomia externa* 頸部ノ左側ニ於テ環狀軟骨ト胸骨トノ間ニ行フヲ常トス其法、患者ヲ半坐ノ位置ニ臥セシメ頭首ヲ輕ク右方ニ廻旋セシメ其手術間食道ノ發見ヲ容易ナラシメ

ンガ爲メ「カテーテル」ヲ食道内ニ挿入シ置クヲ要ス茲ニ於テ左胸鎖乳嘴筋ノ内縁ニ沿ヒ環狀軟骨ヨリ胸骨ニ至ルマデ皮膚、潤頭筋及ビ淺筋膜(外頸靜脈ヲ避ケツ)、ヲ切開ス胸鎖乳嘴筋ヲ外側ニ鈎去シ中頸筋膜ヲ切開シ肩胛舌骨筋及ビ甲狀腺ノ側葉ヲ内側ニ鈎去セバ茲ニ露呈シ來ル頸部脈管ハ神經ト共ニ外側鈍鈎内ニ捕持セラル次第ニ深く創内ヲ探レバ食道ハ前ニ挿入セシ「カテーテル」ニ依テ容易ニ發見セラル次第ニ異物或ハ狭窄ノ所在ニ就キ食道ヲ縦ニ切開ス既ニ食道内ノ手術ヲ終レバ更ニ之ヲ縫合シ外部ノ切開創ニハ沃度仿謨綿紗ヲ栓塞シ縫合セザルヲ佳トス

若シ食道瘻ヲ構造セント欲セバ食道ヲ切斷シ其下端ヲ皮膚ノ創縁ニ縫合スベシ

(三)食道切除術 外食道切開術ニ隨ヒ食道ヲ露呈シ其一片ヲ切除シ上下兩斷端ヲ縫合スルニアリ若シ縫合シ能ハザル場合ニ於テ

ハ其下斷端ヲ皮膚ニ縫着シテ食道瘻ヲ造リ人工營養ノ用ニ供スベシ此法ハ限局セル食道瘻ニシテ未ダ食道壁外ニ蔓延セザルモノニ施スコアルノミ

第三編 胸部ノ外科

第十五章 胸部ノ外傷

第一百十三節 胸部ノ打撲傷

(一)胸部打撲傷 Contusionen 中輕傷ニシテ單純ナルモノハ打撃衝突等ニ由テ來ル所ノ軟部ノ挫傷ニシテ多クハ皮下溢血ヲ呈シ又々稀ニハ大胸筋等ニ皮下斷裂ヲ來スコアルモ胸腔内臟器ニハ毀傷ナキモノトス

經過 普通ノ皮下損傷ニ同ジク凡テ吉ナルヲ常トス
治法 氷罨法、壓定繃帶等ヲ施ス若シ皮下溢血大ニシテ吸收遲慢ナ

ルキハ消毒外科ノ原則ニ隨ヒ局處ヲ切開シテ凝血ヲ排除スベシ
(二)胸部打撲傷中重症ノモノハ車輪ノ轉轆、高處ノ墜落等ニ由テ來ル肺、心、大血管、神經、氣管、食道、橫隔膜等ノ如キ胸腔内臟器ノ損傷又ハ胸骨、肋骨、椎骨等ノ骨折ナリ而シテ外表ノ軟部ニハ少シモ毀傷ヲ蒙ラザルニ忽然死ヲ致スコトアルモノトス

證候 毀傷セル臟器ノ異ナルニ隨ヒ其證候モ亦タ異ナルモノトス
(甲)肺臟及ビ肋膜ニ毀傷ヲ蒙ルキハ之ニ應ジテ血液、空氣等胸内ニ集積(血胸、氣胸、血氣胸)シ且ツ血液ヲ咯出ス又時トシテ皮下蜂窠織ニ氣腫ヲ生ズルコトアリ而シテ其肺臟ニ於ケルモノ、豫後ハ裂傷ノ度ト出血ニ由テ來ル呼吸困難ノ景況ニ關スルモノタリ傷處既ニ治癒スルニ至レバ胸膜内ニ竄入滲漏セル血液及ビ空氣ハ漸次呼吸セラレ若シ然ラザルモノハ防腐的穿刺術若クハ切開術ヲ施シ之レガ排出ヲ圖ルベシ

(乙)心臟破裂ニアツテハ血液心嚢内ニ溢出ス之ニ心嚢破裂ヲ兼ネザルモノニアツテハ茲ニ集積シ來ル血液壓迫ノ爲メ心臟麻痺ヲ來シ死ニ至ラシム

(丙)大血管破裂若シ心嚢外ニ於テ破裂スレバ胸腔内血液汎濫乃チ内
部出血ノ爲メ速カニ死亡ス

(丁)氣管及ビ食道ノ外傷ニ於ケル證候ハ既ニ第一百一節及ビ第九節ニ詳ナレバ茲ニ再セズ

(戊)横隔膜断裂ニハ腹内ノ臟器胸腔内ニ闖入シ來リ之ガ爲ニ呼吸機能ノ障碍ヲ來シテ死ヲ致サシム而シテ腹内臟器モ亦甚ダシク毀傷ヲ蒙リ死後解剖ニ際シ胸膜嚢内ニ腸胃ノ内容、肝臟ノ碎片等ヲ發見スルヲ稀ナラズ若シ胃腸等ノ臟器横隔膜ノ裂傷口ヨリ胸腔内ニ闖入スレバ主トシテ氣胸ノ徵候ヲ呈ス然レモ又斯カル臟器ノ闖入アルニモ拘ハラズ肺臟機能ノ障碍頗ル僅少ナルヲナキニアラズ

治法 重症ノ挫傷ニハ殆ンド醫治ノ加フベキモノナキヲ以テ只ダ對症療治ヲ施スニ過ギズ而シテ斯カル傷者ハ其經過瞬速ナルヲ以テ多クハ醫士ノ至ラザル以前ニ於テ死亡スルヲ常トス

(三)胸膛振盪

Comotio thoracica トハ衝突、打撃、墜落等ノ如キ外力ノ爲メ胸膛ヲ振盪セシノミニシテ毫モ胸内臟器ニ創傷ノ見ルベキ無

キニ往々危險ノ症狀即チ「シヨック」ヲ發起シテ死スルガ如キ特殊ノ症ヲ云フメオラ及リチンゲルハ之ヲ試驗的ニ精査セシニ胸部ヲ輕々ニ打敲スルキハ毎敲血壓ハ一時僅カニ沈降スルノミナルモ強敲スレバ血壓ハ著シク沈降シテ呼吸不整、短且ツ數トナル而シテ其試驗動物ハ神氣ヲ失シ人ニアツテハ所謂人事不省ノ如キ狀トナルリチンゲルハ此現症ヲ説明シテ胸腔内迷走神經ノ刺衝及ビ心臟直達ノ振盪ニ由來スル血壓沈降ト此血壓沈降ノ爲メニ起ル所ノ腦髓内血液循環ノ障碍ナリトセリ然レモ人ニアツテハ胸内臟器ニ毫モ毀傷

ナク純然タル胸腔振盪血壓沈降呼吸不整顔面蒼白人事不省等ヲ發スルコトハ蓋シ稀ニシテ多クハ胸部打撲ノ爲メ内臓毀傷アルカ或ハ之ニ腦振盪症ヲ兼發スルヲ常トス

治法 リヂンゲルノ說ニ據レバ先ヅ頭部ヲ沈下シ血壓沈降ノ爲メニ來ル所ノ腦貧血ヲ防ギ呼吸不利ニハ人工呼吸ヲ施シ興奮劑ヲ與フベシト云ヘリ

第百十四節 胸骨ノ骨折

胸骨ノ骨折ハ胸骨ノ位置表在スルニモ拘ハラズ各部骨折中最モ稀有ノモノニ屬ス是レ畢竟胸骨ノ所在タル彈力ニ富メル肋軟骨間ニ占位セルヲ以テナリ然レモ胸骨若シ骨折ヲ蒙レバ骨體ノ上部及ビ中央部ニ於テ横折若クハ斜折ヲナスコト多ク下部柄部及ビ劍狀突起部ニ於テハ稀レナリ而シテ其折端多クハ轉位セズ若シ轉位スルコトアレバ下折端ノ前方ニ轉位スルヲ多シトス其他胸骨ノ體ト柄トノ

間ニ於ケル關節ニ半脫臼ヲナスコトアリ此症ハ元來骨折ト區別スベキモノナリト雖モ其原因證候及ビ治法ニ至ルマテ殆ンド一様ナルヲ以テ茲ニ論ゼズ

原因 脊柱ヲ過屈或ハ過伸シ之ガ爲メ胸骨ニ及ボス所ノ壓屈或ハ張伸等ノ如キ介達暴力ニ由テ來ルモノタリ故ニ胸骨ノ骨折ハ介達のノ原因ヲ最モ多シトス又直達暴力ニ因由スルモノモ無キニアラズト雖モ車輪ノ轆轤等ニ於ケルノ外多ク見ザル所ナリ故ニ多クハ他ノ外傷(肋骨鎖骨脊柱骨盤等ノ骨折及ビ胸腔内臓ノ毀傷)ヲ兼ヌルヲ例トス

證候 此症ノ患者ハ頭首ヲ前屈ノ位置ニ保持シ以テ體ヲ伸ベ呼吸ヲ深クスル等ノコトヲ避クルヲ常トス之レ其疼痛ヲ厭フガ爲ナリ加之局處ニ上記ノ如キ折端ノ轉位アレバ其診斷モ亦容易ナリ又折端ノ軋音ヲ檢センニハ其ノ局處ニ手掌ヲ平カニ當ルカ或ハ聽診器ヲ

當テ而シテ之ニ深呼吸ヲ爲サシムベシ然ルキハ兩折端全然轉向セザルモノニアツテハ茲ニ軋音ヲ感ジ又聽取シ得ベシ

豫後單純ノ骨折症ニアツテハ豫後吉ニシテ四週日以内ニ治癒スルヲ常トス然レモ他ノ骨折或ハ内臟毀傷等ヲ兼ヌルモノニアツテハ豫後甚ダ危險ナリトス

治法 折端ノ轉位ナキモノニハ安靜ヲ主トスレバ足レリ複雑骨折症ニハ防腐的療法ヲ行フベシ又折端ノ轉位セルモノニアツテハ先ヅ之ヲ整復セザルベカラズ其法背部ニ枕ヲ置キテ患者ヲ仰臥セシメ折端ノ離開スルヲ候シテ整復スルヲ至便ナリトス然レモ此整復術ハ往々容易ナラザルヲアリ

第百十五節 肋骨ノ骨折及脱臼

(一)肋骨骨折 肋骨ハ素ト彈性ニ富ム幼者ニアツテハ殊ニ著シトス彼ノ胸骨部ヲ壓迫シテ脊柱ニ接觸スルニ至ラシムモ肋骨ノ破折

セザルヲアルヲ以テ明ナリ而シテ其彈性ノ度ハ年齢ヲ加フルニ隨ヒ漸次遞減スルモノタリ抑モ肋骨ノ彈性ニ富ムト斯ノ如クナルニ實際之レガ骨折ヲ見ルヲ意外ニ多キハ其位置表在セルガ爲メナリ彼ノグルトノ調査ニ據レバ肋骨骨折ハ全身諸骨折中ノ十六%ヲ占メ男子就中老年人ニ最モ多ク幼童ニハ甚ダ稀ニ又タ第七肋骨ハ其位置ノ最モ隆起セルガ爲メ骨折ヲ蒙ルヲ最モ多ク第一乃至第三肋骨ハ其位置周邊ノ保護最モ厚キ部ニ在ルヲ以テ破折スルヲ最モ稀ナリトス

肋骨若シ直達暴力衝突、打撃ニ由テ折傷スレバ其折端ハ内方ニ陥入シテ胸膜及ビ胸廓内ノ臟器ヲ毀傷スルヲアルベシ若シ又介達暴力(胸部壓迫)ニ逢ヒ其力强クシテ肋骨彈性ノ度ニ勝ルキハ肋骨ハ多ク其中央ニ於テ折傷シ其折端ハ外方ニ突起スベキヲ以テ胸膜等ヲ毀傷スルノ危險少ナシトス其他筋ノ劇動ニ由テ骨折ヲ來スヲナキニ

アラズ

肋骨ノ折傷ハ多クハ斜折或ハ横折ヲ常トス然レモ時ニ又半斷骨折
 Infractioⁿヲ爲スコアリ又タ肋骨ノ皮下骨折ハ甚ダ稀ニシテ多クハ
 軟部モ共ニ破滅スルモノトス特ニ銃創切創等ニ於ケル複雑骨折ニ
 見ルガ如シ就中胸膜破裂シテ穿通的胸創(第百十八節參照)トナリ頗
 ル危険ノ症狀ヲ來スコアリ但シ胸膜ノ外葉ノミ破裂スレバ毎ニ中
 度ノ血胸ヲ來スト雖モ内葉及ビ肺ノ組織モ共ニ破壊スレバ氣胸ヲ
 兼發スベシ若シ又タ皮下骨折ニシテ其局處ニ皮下氣腫ヲ生ズルモ
 ノアレバ此部ニ於テ既ニ胸膜ト肺トノ癒着シアリシモノト知ルベ
 シ

證候 骨折部ノ疼痛ハ深呼吸ニ由テ増劇スベク軋音ハ手掌ヲ平カ

ニ胸部ニ接シテ之ヲ感ズベク聽診器ヲ以テ能ク聽クヲ得ベシ其他
 ノ骨折症狀ハ缺如スルヲ常トス之レ往々肋骨骨折ヲ看過スル所以

ナリトス又タ肺及ビ胸膜ニ毀傷アリテ殊ニ血胸或ハ氣胸ヲ呈スル
 モノハ打診、聽診ニ依テ確診シ得ベク肺ノ甚シク破壊シ、モノニア
 ツテハ咯血スルヲ常トス

豫後 單純ノ皮下骨折ニアツテハ順當ノ經過ヲ取リテ骨性癒合ヲ
 爲スヲ常トス故ニ豫後ノ吉凶ハ専ラ副傷ノ輕重ニ關ス

治法 患側ノ胸部ハ可成的安靜ニ保チ折端ノ動搖ヲ防ギ疼痛ノ輕
 減ヲ圖リ以テ折端ノ癒合ヲ易カラシムベシ但シ折端ノ轉位ハ通常
 之レ無キヲ以テ整復ノ爲メ手術ヲ要スルコト稀ナリ其他胸部ニ護謨
 帶ヲ施スカ或ハ絆創膏ノ長帶ヲ以テ患側ノ胸骨緣ヨリ脊柱ニ至ル
 マデ肋骨ノ徑路ニ準ジテ貼附スルハ至良ノ安靜法ナリトス咳嗽ヲ
 防グニハ莫爾比涅ヲ與フベシ又タ轉位セシ骨折端ノ癒着後往々肋
 間神経痛ヲ發スルコトアリ斯カルモノニアツテハ其異常ナル假骨ヲ
 切除スルカ或ハ其神経ヲ屈伸スルカ又ハ切除スレバ必ズ治ス可シ

(二) 肋軟骨骨折 高老者ニシテ多少化骨ニ傾キシ者ニ來ルヲアルモ幼者ニ來ルヲハ頗ル稀ナリ而シテ此症ハ軟骨部ノ骨部ニ移ル處ニ於テ骨折スルヲ最モ多シトス其原因證候等ハ肋骨骨折ニ同ジ

治法 肋骨骨折ニ同ジ

(三) 肋骨脱臼 甚ダ稀有ノ症ナリト雖ドモ若シ之レアレバ直達暴力ニ由ルノ他ナシ蓋シ肋骨ハ其椎骨トノ結合ニ於ケルモ胸骨トノ結合ニ於ケルモ共ニ前方ニ脱臼スルヲ常トス然レモ其肋椎關節ニ於ケル脱臼ヲ確診スルハ頗ル難事ナリ之ニ反シテ胸肋關節ニ於ケル脱臼ハ骨端ノ隆起スルガ爲メ容易ナリトス

治法 概ネ肋骨骨折ニ同ジ

第一百十六節 胸部ノ否穿通的創傷

胸部ノ否穿通的創傷トハ胸壁ノ全層ヲ穿通セズ即チ胸膜腔ヲ穿通セザル所ノ創傷ノ謂ニシテ多クハ單純ノ創傷ナリトス故ニ概シテ

危險ノ症狀ヲ發セズ防腐療法ヲ嚴施スレバ輒スク治癒スルヲ常トス然レモ若シ一朝化膿スルヲアレバ胸筋下ニ流注シ時トシテ又タ細菌ノ淋巴管ヲ經テ胸膜ニ達シ爰ニ化膿性炎ヲ繼發スルヲナキニアラズ

銃創及ビ刺創ニシテ否穿通的創傷ナルキハ骨傷ヲ兼ヌルヲ多シトス例之バ圓形彈ニ於テ稀ニ見ル所ノ繞匝銃創(長形彈ニ於テハ極メテテ稀ナリ)ナルモノアリテ胸骨ニ沿テ皮下ヲ繞匝シテ對側ニ射出セラル、カ或ハ皮下ニ留丸スルヲアルモノ是ナリ然レモ總テ否穿通的銃創ハ防腐療法ニ依レバ善良ノ經過ヲ取ルモノトス

總テ肋骨、胸骨、鎖骨、肩胛骨、椎骨等ノ銃創ニハ輕易ノ擦過傷ナルアリ單折傷ナルアリ又ハ破碎的折傷ナルアリテ一様ナラズ

治法 防腐外科ノ原則ニ隨フテ處置スベキハ勿論ナレモ特ニ銃創ニアツテハ彈丸ヲ探知消息子ノ使用ハ須ラク謹慎スベシシ得ベク

ンバ直チニ拔去スベシ又タ複雑骨折ニハ特ニ消毒ヲ嚴ニシ骨折治法ノ通則ニ隨ヒ整復ヲ圖ルベシ

第一百十七節 胸部動脈ノ外傷

(一)長胸動脈 損傷ハ恐ルベキモノ稀ナリ

(二)内乳動脈 損傷ニシテ刺創、銃創等ニ原ヅクモノハ往々危険ノ出血ヲ來スヲアリトス而シテ若シ血液ノ中隔腔内ニ流注スルモノニアツテハ其診斷甚ダ難シ又タ此症ハ胸膜及ビ心囊ノ損傷ヲ兼スルヲ多キヲ以テ隨テ死亡ノ數モ亦タ準ニ多キモノトス

治法 結紮ニ他ナラズト雖凡往々創内ニ於テ斷端ヲ探求スルニ難キト是アリ縦シ之ヲ採リ得ルモ亦タ結紮スルニ難キヲアリ是レ斷端ノ短縮シテ肋骨ノ後ロニ潛匿スルヲ以テナリ斯カルモノニアツテハ近接ノ肋軟骨ヲ切除シテ斷端ヲ探リ出スカ或ハ連續部結紮法ヲ行ハザルベカラズ今連續部結紮法ヲ行ハンニハ肋間ノ中央ニ於

テ胸骨緣ヨリ外方ニ向ヒ肋骨ニ並行シツ、皮膚、大胸筋、兩肋間筋等ヲ切開スレバ前胸膜間隙ニ於ケル深胸筋膜ノ上ニ於テ動脈ヲ其伴行靜脈ト共ニ發見シ得ベシ

(三)肋間動脈 亦タ危険ノ出血ヲ來タスヲナキニアラズ殊ニ後肋

間動脈ノ脊柱接近部ニ於ケルモノヲ然リトス

治法 創内ニ結紮スルニアリ此症ハ特ニ當該肋骨ノ切除ヲ要スルモノヲ多シトス

第一百十八節 胸部ノ穿通的創傷

胸部ノ穿通的創傷トハ胸膜腔ヲ穿開セル創傷ノ謂ニシテ之ニハ胸膜、肺、心囊、心、前後中隔膜及ビ大血管等ノ損傷アルヲ以テ今之ヲ順次ニ論述セン但シ食道、氣管ノ損傷ニ就テハ既ニ論ジ、ガ如シ又脊椎ノ損傷ハ其部ニ於テ述べ茲ニハ之ヲ省ク

(二)胸膜損傷 外葉ノミニ止マルアリ或ハ内葉及ビ肺臟ニ及ブア

リテ多クノ切創、刺創、銃創等ニ由ルモノトス然レモ車輪ノ轆轤ニ於ケルガ如キ挫創ニモ亦之ヲ見ルヲアリ而シテ其經過ハ素ヨリ他臟器ノ共ニ毀傷セラル、ト否トニ關スト雖モ胸創ノ開在セルト傷後直ニ閉鎖セルトハ其關係頗ル大ナリトス

胸創若シ開在スレバ外氣同側ノ胸腔内ニ侵入シテ肺臟ヲ壓縮シ以テ氣胸 Pneumothorax ヲ來スベシ若シ其侵入セル空氣中ニ細菌ノ含有スルアランカ茲ニ忽チ化膿性胸膜炎ヲ起シ終ニ膿胸 Pyothorax ニ陥ルモノトス

胸創若シ傷後ニ於テ直ニ閉鎖スレバ三様ノ經過ヲ取ルヲ左ノ如シ

(イ) 氣胸ヲ發セズ胸膜炎ヲ起サレバ經過極メテ善シ

(ロ) 氣胸ヲ發スルモ氣中細菌ナキハ胸膜ハ發炎、化膿スルヲナク胸腔ノ空氣ハ漸次吸收セラレテ全治スベシ

(ハ) 毀傷ノ瞬時ニ於テ流入セシ所ノ空氣中既ニ細菌ヲ含有スルカ若

クハ創内ニ殘留スル所ノ異物ニ細菌ノ附着スルアレバ胸創ハ縱令ヒ傷後直チニ閉鎖スルモ胸膜ハ發炎、化膿ヲ來シ終ニ膿胸ニ陥ル

(二) 肺臟損傷

原因ハ概ネ前症ニ同ジ而シテ其經過ハ主トシテ出血ノ度ニ關スルモノタリ故ニ肺臟損傷ノ爲メ即死スルモノハ大出血ニ因ス殊ニ其出血ノ甚ダシキ部ハ肺門ナリトス然レモ肺臟表層ノ損傷ハ危險少ナキヲ常トス是レ其彈性ヲ有スルガ爲メ自ラ收縮シテ創口ヲ閉塞スルニ由ル又此症ニ於テ氣胸ヲ發スルモノハ其空氣ハ胸創ヨリ侵入スルモノアリ又肺創ヨリ竄入スルモノアリ而シテ其細菌ヲ含有スルト否トニ於ケル關係ハ胸膜損傷ノ條ニ於テ論ジ、所ノモノニ同ジ

證據候 肺臟外傷ニ於ケル主徵ハ咳嗽、咯血及ビ空氣、血液ノ創口ヨリ流出スル等ニシテ其呼吸困難ノ症狀ハ始メハ創傷ノ景況、血胸 Hämorrhorax 氣胸ノ輕重ニ關シ後ニハ胸膜、肺等ノ發炎及ビ化膿(膿胸、肺滲

潤肺腫脹、肺壞疽等ノ度ニ關ス而シテ肺葉ノ胸創ヨリ脫出スルモノハ甚ダ稀ナリ又タ皮下氣腫ハ肺臟外傷ノ主要ナル一徵候ナリトス

第百六十八圖



及スルコアリ第百六十八圖ハ右腋下ニ於ケル創傷後全身ニ皮下氣腫ヲ起シタル一例ヲ示ス

轉歸 重症ノモノニアツテモ全治スルコト無キニアラズ然レモ幸ニ肺炎、肺膿腫、化膿性肺膜炎等ノ治愈スルモ爾來肺臟萎縮、肺癆、慢性氣

但シ氣腫ハ胸創ノ開在セルモノニアツテハ發スルコトナシ只ダ肺臟ノ損傷部、胸膜ノ外葉ト癒着シ且ツ之ニ胸創閉鎖ヲ兼スルモノニアツテハ氣腫全身ノ皮下ニ波

管枝炎等ノ爲メ呼吸障礙ヲ貽スコト多シ又タ死因トナスベキハ内部出血若クハ心臟、大血管、食道、脊柱、橫隔膜、腹部臟器等ノ同時ニ毀傷ヲ蒙ムレルモノニアリ其他腐敗性病機ノ萌生セシキニ於テモ亦タ然リ

治法 穿通的胸創ノ療法ハ防腐的外科術ノ原則ニ隨フベキハ素ヨリナリト雖モ特ニ胸膜及ビ肺臟ニ於ケルモノハ其梗概ヲ左ノ二様に區別シテ論述セン

(甲) 傷後直チニ閉鎖セシ所ノ穿通的胸創ニシテ危險ナル血胸或ハ血氣胸 Hæmo-Pneumothorax ノ徵無キモノニアツテハ胸表ノ創傷及ビ其周圍ヲ嚴重ニ消毒シテ密封綑帶ヲ施スベシ決シテ縫合スベカラズ而シテ可及的患者ヲ安臥セシメ能ク脈搏、呼吸及ビ體溫ニ注意スベシ然ルキハ故障ナクシテ治愈スルコトアリ若シ發熱又ハ呼吸不利等ヲ來セバ理學的診斷ニ依リ滲出物ノ如何ヲ知リ滲出物アレバ

ラフツ注射器ヲ以テ試穿刺 Probepunction ヲ爲シ其液ノ性質ニ應ジテ穿胸術 Thoracocentese ヲ施シ或ハ截胸術 Thoracotomie ニ肋骨切除術 Rippenresektion ヲ兼ネ行フベシ但シ穿胸術及ビ截胸術ノ式ハ第二百二十四節ニ述ベントス

(乙)穿通的胸創ニシテ胸腔開放シ氣胸、血氣胸或ハ既ニ膿胸ヲ發シ來レルモノニアツテハ胸創ヲ切り擴ゲ尙ホ要アルニ應ジテ肋骨切除術ヲ行ヒ硼酸水(三%)、撒里矢爾酸水(〇.三%)等ヲ以テ胸腔内ヲ精細ニ洗滌消毒シテ排膿管ヲ裝置シ密封綿帶ヲ施スベシ(綿帶交換ニ就テハ截胸術ノ條ニ詳述セン)

其他ノ療法ニ至リテハ對症的ニ過ギズ即チ咯血ニハ安臥、胸部氷罨法、莫爾比涅ノ皮下注射若クハ内用ヲ試ミ皮下氣腫ニハ處々ニ防腐的穿刺術ヲ行ヒ空氣ヲ漏スベシ

第一百十九節 心囊及心臟ノ外傷

心囊單獨ノ創傷ハ頗ル稀ナルモノニシテ多クハ心肺、大血管等ノ損傷ト合併スルヲ常トス而シテ其原因ハ切創、刺創、銃創及ビ鈍體ノ劇力等ニアリ但シ心囊内ニ空氣或ハ血液ノ有ルヲ認ムルヲ得バ心囊ニ創傷アルヤ確實ナリト雖モ同時ニ氣胸若クハ血胸ヲ呈スルハ往々之ヲ看過スルヲアリ

心囊ノ創傷ニシテ細菌ノ侵入無キハ輕易ノ心囊炎及ビ胸膜炎ヲ起スノミニシテ治癒スベシト雖モ若シ細菌ノ創内ニ侵入スルハ化膿性炎ヲ發シ終ニ鬼籍ニ上ルベシ但シ受傷後暫時ニシテ死ヲ致スモノハ心臟、大血管等ノ損傷ヲ合併シ、モノタルヲ知ルベシ

心臟ノ創傷ハ多クハ穿通的(心臟壁質ノ全層ヲ通斷スルヲ云フ)ニシテ表層ニ止マルハ稀ナリ其原因ハ前者ニ同ジ但シ此症ハ右室ニ多キヲ常トス是レ其位置ノ表在セルガ爲メナリ

證候 概ネ「シヨック」及ビ内部出血ノ症狀ヲ呈シテ即死スルカ或ハ一

時失神シ心動微弱トナリ甚ダシキハ指頭ニ觸レザルニ至ル若シ心囊内ニ血液溢出スレバ心臟ノ濁音部忽チ擴ガリ又タ空氣竄入スレバ濁音部忽チ消失ス聽診ニ於テハ心音微弱トナリ或ハ聽收シ得ベカラザルニ至ル然レモ是レ又タ治癒スルモノナキニアラズ(フキッセルノ說ニ隨ヘバ其十%ハ治癒ニ算セリ)然ルキハ治後心臟ニ擴張症、筋弱症或ハ瓣膜萎縮等ヲ貽スヲ例トス

治法 防腐的外科術ノ原則ニ隨ヒ創傷ノ處置ヲ爲スベキモ心臟自家ノ創傷ニ對シテハ術ノ施スベキナシ只ダ對症療法ニ頼ムニ過ギズ安靜法ハ特ニ緊要タリ又タ時々莫爾比涅ノ皮下注射ヲ行フハ缺クベカラズ酒類ノ内用ハ却テ害アリ虛脫ノ兆アレバ羯布羅及ビ依的兒ヲ皮下ニ注入スベシ或人ハ心機ヲ調節シ出血ヲ制減センガ爲メ射血法ヲ行ヒシヲアリ

心囊内ニ液質蓄積ノ微アリテ「チャノーゼ」及ビ心動衰弱ノ候ヲ呈スレバ穿刺若クハ切開ヲ施サルベカラズ斯カルモノニ於テハ先ヅ試穿刺術ヲ行ヒ若シ膿汁ヲ見バ直チニ心濁音ノ中央即チ通常第四肋間ヲ切開シテ排膿管ヲ裝置スルヲ例トス然レモ試穿刺術ニ由テ得シ所ノ液質若シ血液或ハ漿液ナルキハ穿刺吸引シ、ノミヲ以テ足レリトス

心囊ノ穿刺術ハ心囊濁音圈ニ依ルベキハ素ヨリナリト雖モ通常ハ第五ト第六トノ肋骨間ニ於テ胸骨緣ニ密接シテ刺入スルヲ確實ナリトス其法患者ニ半臥ノ位置ヲ取ラシメ燒灼法ト五%ノ石炭酸水トヲ以テ消毒シ、小キ「トロアカ」ニテ斜メニ内上方ニ向ヒ穿刺シ其心囊内ニ達スルヤ直チニ針ヲ去リ以テ心臟及ビ心臟冠狀動脈ノ毀傷ヲ避クベシ

心囊ノ切開術ハ須ラク解剖的ニ開クベシ而シテ心囊既ニ創底ニ露呈シ來レバ之ニ斜メニ二條ノ絲ヲ通ジテ牽引固定シ而シテ刀若ク

ハ缺ヲ以テ切開ス其大サハ爰ニ裝置スベキ排膿管ノ大サニ適セシムベシ

第二百十節 胸腔内大血管ノ外傷

胸腔内大血管ノ創傷ハ主トシテ刺創、銃創等ニ於テ來リ又タ尖銳ナル異物ヲ嚥下シ爲メニ食道ヨリ毀傷ヲ及ボスコトアリ而シテ若シ創傷、大動脈、大靜脈、肺動脈等ニアレバ毎ニ大出血ヲ來スヲ以テ即死スルヲ多シトス然レモ刺創、纖細ナルキハ少時命脈ヲ延ブルコトナキニアラズ又タ時トシテハ爰ニ外傷的血管瘤ヲ形成シ僥倖ニ一時止血シ、創傷モ其瘤ノ増大スルニ隨ヒ終ニ破裂シテ死ニ歸スルコトアリ
治法 未ダ策ノ施スベキモノアルヲ知ラズ

第十六章 胸部ノ疾病

第二百十一節 胸部ノ畸形

(一) 先天的胸骨缺如 胸骨ノ全缺シ、モノニアツテハ其部硬韌

ナル組織ヲ以テ填補セルヲ常トス又タ胸骨ノ偏側缺如スレバ缺側ノ肋骨ハ倚附スル所ナク其胸骨縁ハ爲メニ遊離ス其他胸骨ニハ又タ破裂、穿孔等ヲナスモノアリ

(二) 先天的漏斗胸 胸骨ノ下部ト腹肚ノ上部若クハ中部トニ於テ漏斗狀ノ陷凹ヲ爲スモノ、謂ニシテ胸骨胎生發育ノ不完全ニ歸スルモノナランカ

(三) 先天的肋骨畸形 肋骨ノ先天的癒合(駢胸)若クハ破裂或ハ發育不全、缺如等ナキニアラズト雖モ外科的ノ趣味寡キモノトス只ダ第十二肋骨ノミハ腎臟部ノ手術ニ於テ要アリ

(四) 先天的胸筋缺如 極メテ稀ニ見ル所ナリステンチングハ載籍上大胸筋ノ缺如シ、モノ十四人ヲ蒐輯セリ

(五) 後天的胸廓畸形 胸廓及ビ脊柱ノ外傷若クハ疾病ニ因ルモノニ例令バ脊柱ノ側彎 Scoliose 龜背 Kyphose 膿胸及ビ佝僂病等ニ於

第百六十九圖



ケルガ如シ何僂病性
畸形中先ヅ掲グベキ
モノハ鷄胸 Pectus car-
natum (第百六十九圖)ニ
シテ胸骨ハ甚ダシク
前方ニ突出シ肋骨ハ
陷凹ス故ニ胸廓ノ左

右徑測ハ著シク減少セララル、モノトス

治法 鷄胸ノ療法ハ只ダ初期ニ於テ效アルノミ即チ患者ニハ嚴ニ
平臥ヲ命ジテ普通何僂病療法ヲ行ヒ兼テ肺臟ノ橐鑰練磨 Lungengym-
nastikヲ爲サシムルニアリ

第百二十二節 胸廓軟部ノ疾病

(一)癰腫及癰疽 背部及ビ項部ニ生ズルコト多シ其經過治法等ハ第

三節ニ詳ナレバ茲ニ再セズ

(二)急性蜂窩織炎 胸廓ノ軟部ニ發生スルハ多ク見ル所ノ症ニ
アラズ然レドモ其汎發炎及ビ化膿等ヲ來スルコトアルハ鎖骨ノ上
下窩ニシテ多クハ下顎骨ノ膿潰性炎若クハ耳下腺炎等ト併發スル
モノタリ

治法 防腐的切開ヲ行フニアリ

(三)慢性結核性炎 胸廓軟部ニ發生スルモノハ主トシテ肋骨及
ビ胸骨ニ於ケル結核性炎若クハ外表ニ破潰セル膿胸ニ因テ來ル而
シテ此症多クハ寒膿腫トシテ發現シ來リ漸次ニ増大スルモノタリ
治法 防腐的ニ廣ク切開シ銳匙ヲ以テ強ク搔爬スレバ多クハ骨部
ニ在ル所ノ患處ヲ發見スルヲ得ベシ

(四)放線狀菌疾 本病竈ヲ有スル肺ノ一部肋膜ト癒着シ次デ外方
ニ破潰シ胸廓ニ發スル所ノ膿腫ノ原因トナルコトアリ其證狀治法頸

部ノモノニ同ジ

(五)肋間神經痛 肋間神經ノ分布部ニ於テ疼痛ヲ發スルモノニシテ之ヲ手術的(展伸術)ニ治セシメタルハヌスバラムヲ以テ嚙矢ト爲ス

展伸術 肋間神經ハ肋骨溝ニ於テ後肋間動靜脈ノ下方ニ在リヌスバラムノ法ハ其肋骨ノ下縁ニ沿ヒ脊柱ヲ去ルヲ凡ソ六仙米突ノ處ヨリ外方ニ向ツテ約六仙米突ノ切開ヲ爲シ肋骨ノ下縁ニ露出シ外肋間筋ヲ剝離スレバ容易ニ神經ヲ遊離シ得ベシ然ルルキハ之ヲ捕ヘテ中樞ト末梢トニ向ヒ伸展スルニアリ

第二百二十三節 胸廓骨部ノ疾病

肋骨ニ呈ハル、所ノ炎症中、急性骨膜炎及ビ骨髓炎ハ頗ル稀有ナルモノニシテ且ツ其療法モ普通ノ治則ニ依ルノ他ナキヲ以テ茲ニハ之ヲ省略ス然レモ特ニ説述ノ要アルモノハ慢性炎症ナリトス

(二)肋骨骨瘍(結核性)ハ最モ多ク見ル所ノ症ニシテ殊ニ小兒及ビ成年者ニアリ而シテ之ニ特發性ナルアリ又タ他部ノ結核症ヨリ繼發セルモノアリ抑モ肋骨々瘍ハ初メ結核性骨膜炎或ハ骨髓炎トシテ多クハ肋骨ノ前面ニ限局セル無痛ノ腫脹ヲ呈シ漸次増大シテ終ニ筋層下ニ寒膿腫ヲ成形スルニ至ル然リ而シテ此膿腫ハ内方即チ胸膜肺等ノ中ニ破潰スルコト極テ稀ナリト雖モ特ニ筋下ニ蔓延シテ外方ニ破潰スルハ頗ル容易ナリトス故ニ往々大小種々ノ瘻管ヲ形成スルニ至ル試ミニ之ニ消息子ヲ送入スレバ肥厚セル骨膜面或ハ骨瘍面若クハ腐骨疽面ニ觸ル、モノトス加之肋骨々瘍ハ往々多發スルヲ以テ五個乃至五十個以上ノ瘻管ヲ生ズルヲアリ

診斷 通常容易ナルモノトス只ダ誤診ノ虞アルハ脂肪瘤、肺脫出、アクチノミニコーゼ、肋骨腫瘍等ナリトス

又タ肋軟骨ニ於テモ結核ノ發生スルヲアリ其經過、症候等ハ殆ンド

肋骨々瘍ニ肖似セリ

(二)胸骨骨瘍(結核性)ハ肋骨々瘍ニ比スレバ稀ナリ其經過症候等ハ又タ肋骨々瘍ニ殆ンド相肖タリ只診斷上注意ヲ要スベキハ胸骨ノ微毒及ビ胸骨腫瘍ト鑑別スルニアリ

豫後 肋骨及ビ胸骨ノ結核症ハ肺及ビ胸膜等ノ健全ナルモノニアツテハ其豫後凶ナラズ

第百七十七圖



アツテハ必要ニ應ジテ彎曲肋骨缺(第百七十圖)ヲ以テ其一片ヲ切除スベシ

(三)微毒肋骨及ビ胸骨ニ於ケル微毒症ハ多クハ骨膜ニ限局スルモ

治法 肋骨及ビ胸骨ノ骨

瘍ハ其局部ヲ廣ク切開シ

テ病竈ヲ露呈シ銳匙ヲ以

テ強ク搔爬シ尙ホ肋骨ニ

ノニシテ骨質ニ發生スルハ甚ダ稀ナリ而シテ此ニ於テモ亦タ他ノ骨微毒ニ於ケルト一般毎ニ全身微毒ノ末期ニ來リ特ニ護膜腫トシテハ初メ多クハ無痛ニシテ固キモ後チ漸ク柔軟トナル所ノ腫瘍ト爲リ往々骨質ノ大缺損ヲ來タスニアリ

診斷 此部ニ於ケル微毒性炎症ハ結核症ト誤ルノ虞アリ殊ニ護膜腫ハ宜シク肉腫ト鑑別スベシ然レモ問診上據ルベキモノト他部ニ於ケル微毒症狀ノ現發セルモノアレバ鑑別難キニアラズ

治法 全身ノ驅微療法及ビ局處ノ搔爬法ヲ施スベシ

第百二十四節 胸膜滲出物ノ外科的療法

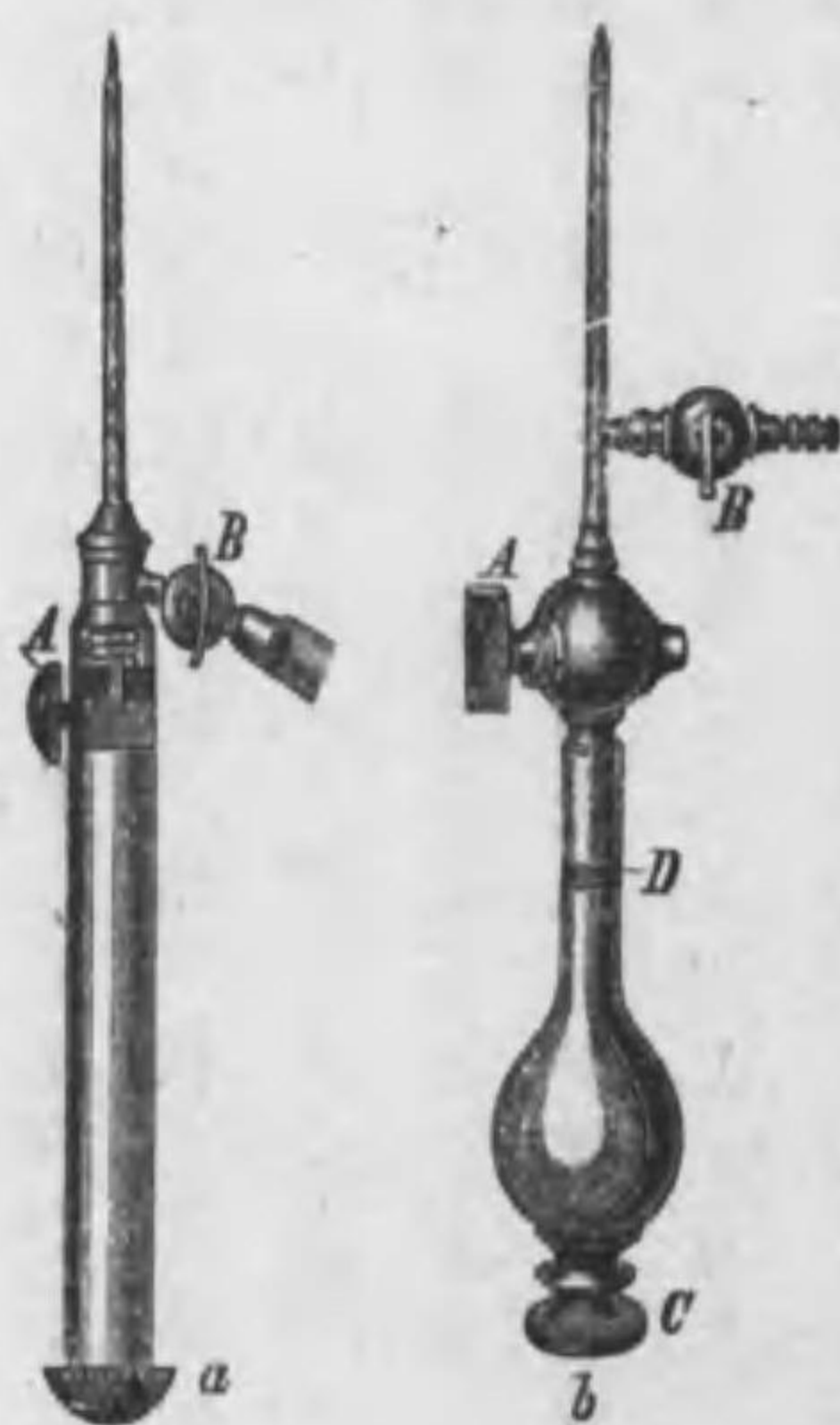
胸膜腔内ニ於テ血液漿液或ハ膿液ノ多量ニ蓄積シテ肺臟ヲ壓迫シ心臟ヲ轉位セシムルニ至ルキハ此滲出物ノ排除ハ必須ノ要術ナリトス斯カル症ニ於テ此術ヲ施サント欲セバ先ヅブラワツ注射器其針ヲ燒灼シ次デ5%石炭酸水ニテ消毒シ、モノヲ以テ其濁音部ノ

中心或ハ稍下部ニ於テ試穿刺術ヲ行ヒ滲出液ヲ吸出スベシ其液、血液又ハ漿液ナレバ穿胸術ヲ以テ足ルベキモ膿汁若クハ腐敗膿ナルキハ截胸術ヲ行ハザルベカラズ

(二)穿胸術 Thoracocentese ヲ施シテ滲出液ヲ排除スルニハ決シテ其液ノ全量ヲ盡スベカラズ又々決シテ急速ニ排出セシムベカラズチヨラホー、フレンチエ等ハ一回ニ一千五百瓦蘭瑪以上ヲ排出セシムルハ爾後要ニ臨デ再ビスルノ優レルニ若ズト云ヘリ是レ蓋シ胸内ノ出血ト肺組織ノ破裂トヲ恐ル、ヲ以テナリ

穿胸術ヲ行フニ最モ適當ノ部ハ腋窩線ニ於テ第五ト第六トノ肋骨間若クハ背面ニ於テ第七ト第九トノ肋骨間ニアリ患者ノ體位ハ半臥或ハ平臥ヲ良トス又々其用器ハフレンチエ式第百七十一圖a)或ハピルロート式第百七十一圖b)ノ穿胸針ヲ善トス只ダa)ニアツテハ穿刺シ、後チ結節(A)ニ依テ空氣ヲ竄入セシメズシテ針ヲ退行シ

圖一十七百第



置 Aspirationsapparat ニ接續スルカ或ハ護謨管端ヲ消毒液中ニ投ジテ空氣ノ竄入ヲ豫防スベシ

(二)截胸術 Thoracotomie ハ穿胸術ニ同ジク腋窩線ニ於テ第五ト第六トノ肋骨間或ハ背部ニ於テ第七乃至第九ノ肋骨間ニ行フヲ通則トス其法先ツ上記ノ肋骨ニ並行シテ長サ三乃至六仙米突

活栓(B)ヲ開クベク、b)ニアツテハCヲ把テ針尖ヲD點ニ至ルマデ退行セシメ次デ活栓(A)ヲ閉ヂ活栓(B)ヲ開ケバ液ハ流出スルノ異ナル所アリ而シテ(B)ニ附シ、所ノ護謨管ハ別ニ吸出裝

皮膚及ビ肋間筋ヲ切開シ次ニ溝消息子或ハペアンノ動脈鉗子ヲ以テ胸膜ヲ裂開スレバ膿汁ハ忽チ逸出セン若シ又タ肋骨切除ノ要アルキハ最初ヨリ其切開線ニ注意スベシ即チ背面ニ於テハ第七或ハ第八肋骨上ニ腋窩線ニ於テハ第五肋骨上ニ切開ヲ行フヲ便トス其法先ヅ皮膚及ビ骨膜ヲ切り槓杆及ビ爬骨子ヲ以テ骨膜ヲ軟部連續ノ儘肋骨ノ前面ヨリ後面ニ互リテ悉ク剝離シ次デ肋骨ノ一個若クハ二個ヲ線鋸或ハ彎曲肋骨鉗第百七十三圖ヲ以テ三乃至四仙米突ノ骨片ヲ切斷除去スベシ然ル後チ可成的肋間動脈ヲ避ケツ、肋骨ニ並行シテ胸膜ヲ廣ク裂開シ大排膿管ヲ裝置シ硼酸水(三%)撒里矢爾酸水(〇、三%)等ヲ以テ胸膜腔内ヲ精密ニ洗滌シ密封繃帶ヲ施スベシ爾後ハ其液ノ繃帶滲透スルヲ候シテ繃帶ヲ交換スベシ胸膿經久ニ互リ久シク肺ヲ壓迫スルキハ終ニ堅固ニ癒着スルガ爲メ胸膿ハ最早ヤ十分ニ擴張スル能ハズ胸壁ハ又タ其質硬固ナルガ

爲メ縮小スル能ハザルニ至ルベシ茲ニ於テカ胸内ノ膿腔ハ全ク空殼トナリ再ビ密接癒合スル能ハズシテ胸膿癭 Empyemstielヲ貽サン斯カルモノニ於テハ當該胸側ニ於テ數多ノ肋骨ヲ各、四乃至六仙米突切除シ以テ胸壁ノ縮小ヲ計ルベシ

第二百二十五節 肺膿腫ノ外科的療法

肺膿腫ニシテ手術的療法ノ要アルハ其内容ノ氣管枝ヨリ十分ニ排泄スルヲ能ハズ且ツ高熱ノ爲メ益々衰弱セントスルトキニアリトス殊ニ切開ニ最モ恰好ナルハ膿腫肺ノ表面ニ占位シ且ツ胸膜ノ兩葉既ニ癒着シ、モノニアリスノ如ク膿腫ト胸壁ノ癒着シ、モノハ切開甚ダ易シ故ニ先ヅ兩胸膜ノ癒着シ、ヤ否ヤヲ確定スルノ要アリフュンダルハ肋間筋ヲ切開シ、後チ膿腫内ニブラワツ注射器ヲ刺入シ其呼吸ニ應ジテ運動スルヤ否ヤヲ試ミ其動クモノハ癒着無キモノト爲セリ又タ胸膜ノ癒着無キキニ於テモ手術ヲ行フベキヤ否ヤ

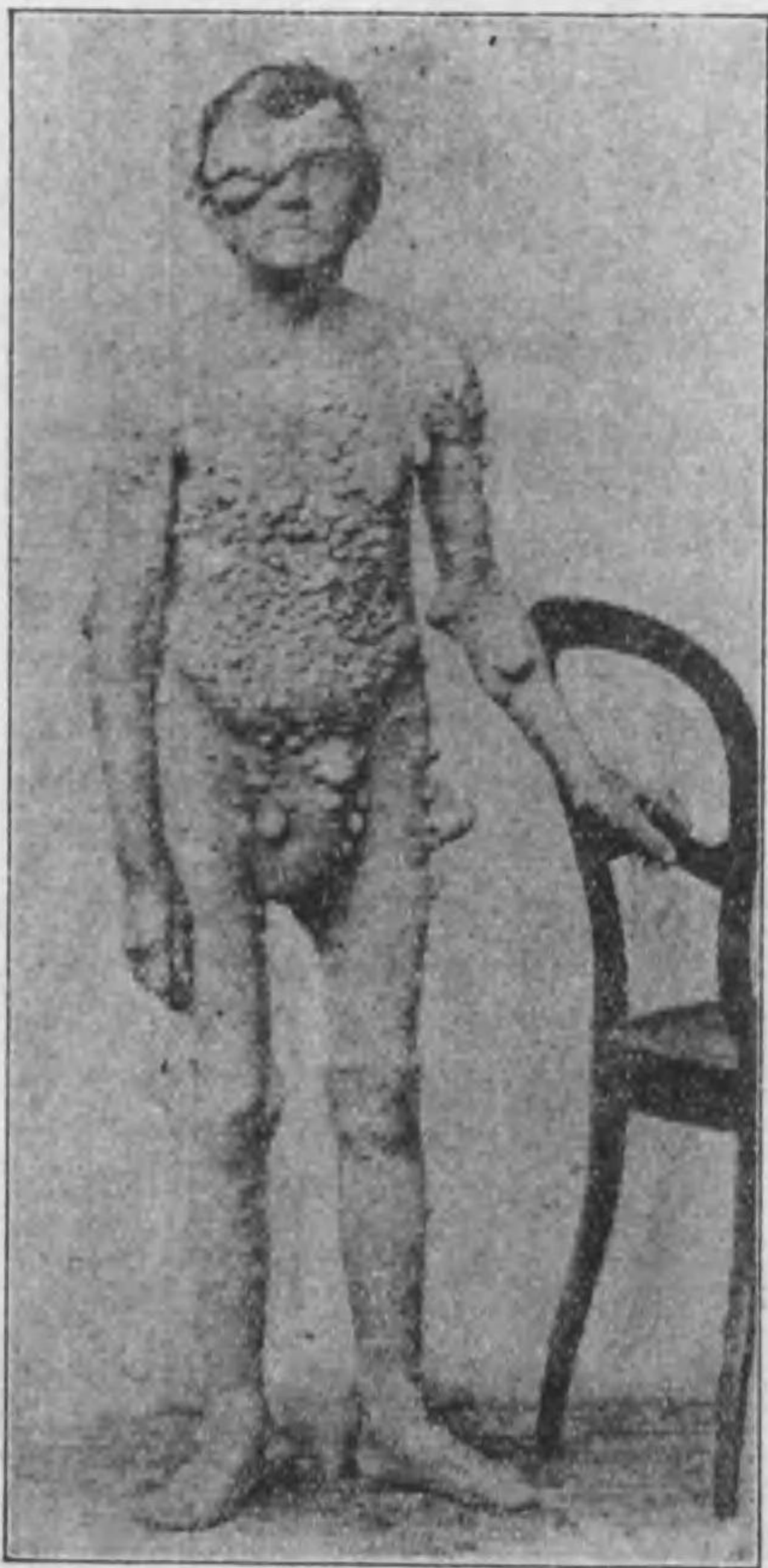
ニ就テハ諸家ノ説未ダ一致セズブルハ胸膜ノ癒着無キモノニ於テモ危険症ニ陥ラントスル徵アルモノハ手術ヲ施スベキヲ主張セリ其法「トロアカー」ヲ刺入ノ儘停裝スルカ或ハ腐蝕藥ヲシテ胸膜ノ癒着ヲ促ガスニアリ

第二百二十六節 胸廓ノ腫瘍

胸廓ノ腫瘍中乳房ニ發生スル所ノモノヲ除ケバ其他ハ多ク發スルモノニアラス

- (一)粉瘤 背部皮膚ニハ粉瘤ノ發生スルヲ率リニ多シトス
- (二)皮様囊腫 胸骨ノ側方或ハ後方ニ發生ス
- (三)脂肪瘤 胸廓ノ腫瘍中最多ナルモノニシテ殊ニ背部ニ發生スルモノ、如キハ小兒頭大ヨリ大人頭大ニ至ルヲアリ然レモ胸廓ノ前面ニ發生スルハ稀ナリ
- (四)纖維腫 軟性、硬性トモ背部ニ於テハ著シキ大サニ達スルヲア

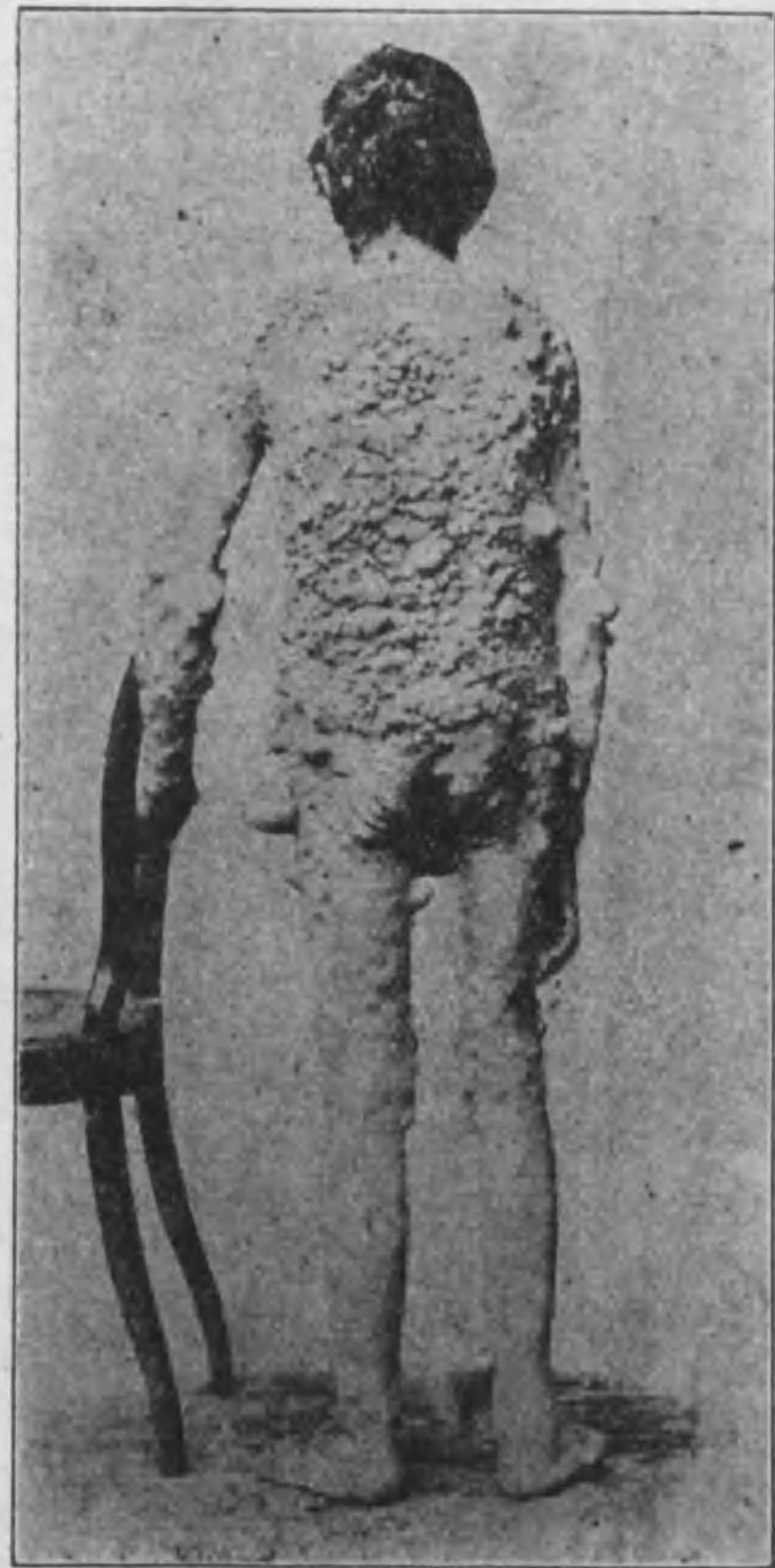
第百七十二圖



リ又軟性纖維腫ハ殊ニ胸背部ニ大小無數簇生スルコトアリ第百七十二圖及ビ第百七十三圖ハ「レツセル」ノ實驗セルモノナリ

(五)脈管腫 胸廓ニハ毛細管性動脈性、靜脈性等脈管腫ノ發生スル

第百七十三圖



胸廓ノ腫瘍
（六）**淋巴管腫** 胸廓ノ淋巴管腫ハ時ニ無痛葉狀ノ腫瘍ト爲リ脂肪腫ト誤認スルヲ無キニアラズ然レモ此症ニ穿刺ニ依テ琥珀色或ハ

コアリ

無色ノ液ヲ泄スヲ異ナリトス

（七）**軟骨腫** 特ニ肋骨若クハ胸骨ニ發生ス又タ往々混合腫瘍軟骨粘液腫軟骨纖維腫又ハ軟骨肉腫トナリテ發生スルコアリ但シ肋軟

第百七十四圖



骨ニ於テハ胸骨ニ於ケルヨリモ多シトス而シテ其大サ著大ナルコアリ即チ第百七十四圖ハヒツセルノ實驗セル肋骨ヨリ發生スル著大ノ軟骨腫ナリ其發育ハ通常緩慢ナレモ時トシテ急ニ増大スルコト無キニアラズ元來此症ハ多クハ善性ノモノナレモ時トシテハ再發若クハ移轉症ヲ來スガ如キ惡性ノモノ（肉腫性軟骨腫）ナキニアラズ

（八）**骨腫** 甚ダ稀ナリ

(九)肉腫及癌腫稀ナリ然レモ只ダ癌腫ハ乳癌殊ニ硬性癌ヨリ其周圍皮膚ニ傳搬スルヲアリ

(十)胞蟲囊腫 胸部ニ來ルヲ甚ダ稀ナリ

(十一)「アクチノミューゼ」 只ダ肺ヨリ來リ胸膜ノ外葉及ビ胸壁ヲ侵害シ、キニ於テノミ之レアルヲ見ル

胸壁腫瘍剔出術 防腐的外科ノ通則ニ基キ手術ヲ行フベシ此剔出術中特ニ困難ナルハ肋骨及ビ胸骨ノ軟骨腫及ビ肉腫ナリトス而シテ此手術中主ナル危険ハ時トシテ胸膜若クハ縱隔膜ヲ破開スルニアリ是レ乃チ嚴重ノ防腐法ヲ要スル所以ナリ

第二百二十七節 胸腔内ノ腫瘍

(一)胸膜ノ腫瘍 纖維腫、脈管腫、骨腫、肉腫及ビ内皮癌ハ稀ニ胸膜ニ特發スルヲアリト雖モ其多ク見ル所ノモノハ乳癌、甲狀腺癌、食道癌及ビ胃癌等ノ胸膜ニ繼發スルモノナリトス而シテ癌腫或ハ肉腫ノ

胸膜ニ繼發スルモノハ其道ヲ連續傳達ニ取ルモノアリ或ハ轉移ニ取ルモノアリ又タ胸膜ニ特發性胞蟲囊腫ヲ目撃シ、モノアリト雖モ多クハ肺ヨリ胸膜腔ニ破潰シ、モノナリトス、(「アクチノミューゼ」亦タ然リ)

診斷 頗ル容易ナラズ只ダ腫瘍相應ノ濁音及ビ胸膜炎ヲ現出シ來ルキニ於テ診定シ得ルノミ

治法 對症療法ニ過ギズ若シ剔出シ得ベクンバ須ラク截胸術ノ式ニ依ルベシ

(二)肺臟ノ腫瘍 肺組織、氣管枝等ニ特發スルモノハ稀ナリ然レモ小纖維腫、小脂肪腫ノ氣管枝周圍ニ發生シ軟骨腫及ビ骨腫ノ氣管枝軟骨ヨリ生ズルヲナキニアラズ又タ「ブハチル」ハ肺ノ皮樣囊腫ヲ記載セリ其他特發的肺癌ハ「チーグレル」等ノ說ニ據レバ甲狀腺或ハ大氣管枝ノ被皮細胞ヨリ發生スト云ヘリ

又タ肺臓ニハ種々ノ繼發的腫瘍ヲ見ルコトアリ然レモ其多數ハ轉移ニ因ルモノナリ

胞蟲囊腫モ亦タ肺ニ發生ス、メクレンブルグ國ニ於ケルマーテルン
グノ調査ニ據レバ胞蟲囊腫症百七十六回中肺ニ來ルモノ十九回、胸
膜ニ來ルモノ一回ナリト、此症ノ徵候ハ胸腔内腫瘍ニ類シ又胸膜滲
出物及ビ肺癆ト誤リ易シ其咯痰多量ニシテ咯血及ビ發熱アルハ肺
癆ニ於ケルガ如シ、又胞蟲囊腫ハ諸方ニ向ツテ破潰スルコトアリ例
之バ氣管枝内、心囊内、胸膜内、胸壁外、腹腔等ニ破潰スルガ如シ而シテ
此症ヲ確診シ得ルハ只ダ痰中或ハ試穿刺ニ由テ得シ所ノ液中ニ胞
蟲特有ノ鈎若クハ膜片ヲ檢出シ、キニアルノミ

證候 肺臟腫瘍ニ於ケル證候ハ種々ニシテ一様ナラズ著シ其種類
大小及ビ位置ニ關スルモノタリ腫瘍若シ大ナルキハ胸内ヲ狭小ト
爲ラシムルノ原因トナリ呼吸障礙ヲ來シ癌腫及ビ胞蟲囊腫ノ如キ

ハ肺癆類似ノ證候ヲ呈ス又タ皮様囊腫ニハ毛髮ヲ咯出シ、コトアリ
ト云フ

豫後 悪性ノ肺臟腫瘍(癌腫、肉腫)ニアツテハ豫後凶ナリ

治法 肺臟ノ腫瘍ヲ剔出シ得ントノコトハ現今尙ホ破格ニ屬セリグ
リユック、ブロック等ハ動物(犬)ニ肺ノ局處及ビ全剔出ヲ試ミ良績ヲ收メ
テ曰ク肺ノ切除術ハ肺ノ膿腫、壞疽、空洞、腫瘍及ビ氣管枝内ノ異物等
ニ行フノ要アルベシト蓋シ人ニアツテモ行ヒ得ベキノ術タルヤ余
モ亦タ信ジテ疑ハズ

肺ノ胞蟲囊腫、胸壁ト癒着スルカ或ハ既ニ外方ニ破潰スレバ截胸術
ニ胸骨切除術ヲ兼ネ行ヒ胞蟲囊ヲ濶ク切開シテ可成的囊壁ヲ剔出
スベシ但シ穿刺術ニ兼テ沃度丁幾等ヲ注入スルハ効ナキモノトス
囊腫若シ胸膜ノ外葉ト尙ホ癒着セザルキハ肝臟胞蟲囊腫ニ於ケル
ガ如ク二次切開ヲ行フヲ可トス其法、先ヅ胸膜ヲ開キ其囊腫ト癒着

スルヲ俟チ然ル後囊腫ヲ切開スベシ或ハ胸膜ト囊壁トヲ縫合シテ而シテ之ヲ一時ニ切開スルモ可ナリ

(三)縦隔膜ノ腫瘍 隣接器官(胸骨、肋骨、肺、食道等)ノ繼發症タルヲ最多トス其縦隔膜ニ發生スル所ノ腫瘍トシテ算スベキモノハ脂肪腫、纖維腫、結核性淋巴腺腫等ナリトス又タ胸骨ノ内面ヨリ發生シテ縦隔膜ニ傳達スルモノハ肉腫、皮様囊腫、癌腫、胞蟲囊腫等ナリトス就中肉腫及ビ癌腫ヲ以テ最多ノモノト爲ス

證候 腫瘍ノ増大スルニ至リ始メテ其證候ヲ現ハス即チ胸内壓迫ノ症狀ニシテ呼吸困難、嚔下困難等ヲ來シ、心臟及ビ大血管ヲ壓迫スルガ爲メニ循環機能ノ障礙ヲ起シ、迷走神經ヲ壓迫スルガ爲メニ脈搏遲慢ヲ來シ、回歸神經ノ麻痺スルガ爲メニ聲帶麻痺ヲ起シ、横隔膜神經ヲ壓迫スルガ爲メニ横隔膜ノ麻痺ヲ來ス等ナリ

診斷 腫瘍ノ外方ニ破潰スルカ若クハ胸骨縁ニ現出シ來ラザル以

前ニ於テハ診斷甚ダ難キヲ常トス又タ此症ハ縦隔膜ノ膿腫及ビ大動脈ノ瘤トハ誤診シ易シ

治法 胸骨ノ切除ヲ爲シ得ベキモノニアツテハ縦隔膜腫瘍ノ剔出ヲ企ツベシ

(四)大動脈瘤 動脈瘤中最多數ヲ占メ殊ニ上行大動脈及ビ大動脈弓部ニ發生スルヲ多シトス而シテ其形ハ圓壙狀ナルアリ紡錘狀ナルアリテ其大サ著大ニ達スルヲアルモノトス其増大ハ主トシテ胸骨及ビ肋軟骨ニ向フモノアリ或ハ肺臟若クハ脊柱ニ向フモノアリ此増大ノ爲メ胸骨及ビ肋軟骨ノ如キハ漸ク消耗シ腫瘍ハ從テ外表ニ顯レ來リ終ニ右胸壁ニ於テ拳大、小兒頭大或ハ大人頭大ノ搏動性腫瘍ヲ視診シ得ルニ至ル

大動脈瘤ノ經過ハ必ラズ凶惡ノモノトス即チ腫瘍ハ漸ク増大シ其極ニ達スレバ終ニ破裂シ外方或ハ内方(胸腔内)ニ出血シテ即死ス然

レテ腫瘍ノ尙ホ未ダ増大セザルキニ於テ囊内血栓ヲ結ビ漸次充塞セラレ漸ク結組織ニ變化スルニ至リ治癒スルコトナキニアラズト雖モ蓋シ極メテ稀ナリ

治法 無効ニ屬スルコト多シ只ダ大動脈弓或ハ上行大動脈ニ發生スルモノニシテ外科的手術即チ遠心側結紮法例之バ鎖骨下動脈及ビ總頸動脈ノ結紮ヲ行ヒ暫時ノ輕快ヲ希フコトアルモ決シテ根治スルコト是レナシトス又タ電機針刺法ヲ行ヒ良績ヲ得シモノアリ是レ切ニ試ムベキノ術ナリトス其法局處ヲ能ク消毒シ局處麻醉ニ乗ジ積極端ニ屬スル鋼鐵針ヲ深約五仙米突ク腫瘍内ニ刺入シ消極端ヲ腫瘍附近ニ致シ初メ弱電機ヲ送り漸次之ヲ増強スルヲ佳トス但シ針刺間ハ搏動輕減シ腫瘍ハ縮小シテ少シク硬結スルノ感ヲ呈スルモノトス其他エルゴヂン注入法等ヲ試ムルモノアルモ無効ニ屬スルコト多シ

第十七章 乳房ノ外傷及疾病

第二百二十八節 乳房ノ畸形

乳房ノ先天的缺如 *Amazia* ハ甚ダ稀ナルモ其多發 *Polymazia* ハ往々目撃スルコトアリ例之バ三個、四個若クハ五個ノ乳房ヲ有スルモノアリ而シテ其冗生スルヤ定位乳房ノ下方若クハ内方ニアルヲ多シトス又ター乳房ニ一個以上ノ乳嘴ヲ具有スルモノアリ其他男性ノ童子ニ乳房及ビ乳嘴ノ多發ヲ來タスコトナキニアラズアレキサンドル、フン、フンボルトノ談話ニ據レバ南亞米利加ニ於テ三十二歳ノ男子其妻女ノ死後五ヶ月間其小兒ニ哺乳セシメシ奇蹟アリシト

第二百二十九節 乳嘴ノ外傷及疾病

(二)創傷 哺乳兒ノ齒牙ニ原因スルモノ最モ多ク之ヲ放置シテ哺乳セシムレバ潰瘍トナリ之ヨリ細菌侵入シテ水脈炎、丹毒及ビ急性化膿性乳腺炎ヲ起スコト無キニアラズ

治法 乳嘴ニ創傷アレバ哺乳ヲ止メ硝酸銀ヲ以テ腐蝕シ硼酸軟膏ヲ貼シ或ハ鉛糖水ノ罨法ヲ施スベシ

(二)濕疹 乳房及乳嘴ノ濕疹ハ特ニ不潔ナル婦人ニ發生シ潰瘍トナルヲ稀ナラズ

治法 亞鉛花軟膏ノ貼用或ハ亞鉛花、澱粉等分ノ粉末ヲ散布スルヲ佳トス

(三)微毒性潰瘍 乳嘴ニ原發シ又ハ繼發ス其原發的潰瘍ハ所謂原發硬結即チ硬性下疳ニシテ口唇或ハ口内ニ潰瘍ヲ有スル微毒性小兒ノ哺乳ニ際シテ傳染シ又タ繼發的微毒ノ乳嘴ニ顯發スルハ微毒症ノ婦人ニ於ケル扁平「コンヂロー」ヲ多シトス

治法 局處療法及ビ全身ノ驅微毒療法ヲ施スベシ

(四)腫瘍 極メテ稀ナリ粉瘤ヲ見ルヲナキニアラズト雖モ表皮細胞癌ヲ最モ多シトス而シテ乳癌ノ多數ハ乳嘴ヨリ發生スルガ如シ

第三百三十節 乳房ノ外傷

打撃、衝突等ニ原因スル乳房ノ皮下外傷ハ格別ノ障礙ヲ呈セズ其皮下及ビ腺間ニ於ケル滲血ハ漸次吸收セラル、ヲ常トス然レモ產褥中ニアツテハ輕微ノ打撲モ能ク化膿性乳腺炎ヲ發スルモノトス其他此種ノ外傷ハ往々乳癌發生ノ誘因トナルヲアリ
乳房ノ創傷ハ切創、刺創或ハ銃創ニシテ其治法ハ防腐的外科術ノ通則ニ隨フベシ

第三百三十一節 乳房ノ疾病

(一)急性乳腺炎 *Mastitis acuta* ハ初産婦ノ產褥中殊ニ分娩後ノ四週間内ニ來ルヲ最モ多シトス但シ其原因ハ裂傷、咬傷、潰瘍等ノ如キ創傷ヨリ發炎細菌ノ水脈管内ニ侵入スルニ因テ發スルヤ論ヲ俟タズ昔日ニアツテ乳腺炎ノ原因ヲ精神感動、乳汁鬱積等ニ歸セシメシハ誤レルモノタリ又タ轉移性乳腺炎ハ子宮及ビ其周圍ニ於ケル化膿

性產褥炎後ニ來ル所ノ膿毒熱ノ經過中ニ發スルモノトス
 乳腺ノ否產褥性炎ハ妊娠中ノ婦人又ハ少女ノ春機發動期等ニ發ス
 ルヲアルモ蓋シ稀ナリ而シテ化膿ニ傾クヲモ又タ稀有ニ屬ス
 乳腺炎ノ初期ニ在テハ疼痛アル限局性ノ腫脹ヲ生ズ殊ニ乳腺ノ下
 部ニ於テ成形スルヲ常トス而シテ炎症ハ主トシテ血管及ビ水脈管ニ
 富有ナル腺葉周圍ノ結組織ニ限局シ其炎性滲潤ハ化膿セズシテ消
 散スルヲ無キニアラザルモ大小種々ノ膿腫ヲ成形スルヲ多シトス
 證候 初期ニ於テ必發ノ證候ハ硬結部ノ疼痛ナリ殊ニ重症ハ惡寒
 高熱ヲ以テ發炎ス其化膿スルニ至レバ腫脹引赤浮腫及ビ波動等ニ
 由テ徵知セラル又タ化膿性乳腺炎ノ胸膜腔内ニ破潰スルハ甚ダ稀
 ナリ但シ此種膿腫ハ之ヲ切開スレバ體溫忽チ下降スルヲ例トス輕
 症ノ乳腺炎ニアツテハ化膿セズシテ吸收消散スルヲナキニアラズ
 豫後 早ク切開シテ排膿十分ナレバ豫後極メテ吉ナリト雖モ膿腫

自潰シ且ツ瘻口ヲ作り排膿十分ナラザルモノニアツテハ經過緩慢
 ニシテ往々乳腺ノ萎縮ヲ來スコトアリ

治法 初期哺乳ニ際シ疼痛甚ダシカラザレバ續テ哺乳セシメ以テ
 發炎セル乳房ノ血行ヲ調節シ且ツ手巾ノ類或ハ廣巾、綳帶等ヲ以テ
 之ヲ提舉シ以テ鬱血ヲ防禦スベシ又タ炎性滲潤ノ吸收ヲ利センガ
 爲メ濕潤綳帶ヲ施シ又タ輕ク水銀軟膏ヲ塗擦スルモ善シ水罌法ヲ
 施スハ却テ佳ナラザルヲアリ若シ哺乳ノ際疼痛甚ダシキハ吸出
 器ヲ以テ乳汁ノ排泄ヲ圖リ或ハ下劑ヲ投ジテ乳汁ノ分泌ヲ制限ス
 ベシ
 化膿ノ徵ヲ呈スレバ局處麻醉法ヲ施シ放線狀ノ方向ニ隨ウテ廣ク
 切開スベシ然レモ可成的乳管ノ毀傷ヲ避ケザルベカラズ但シ重症
 ノ乳腺炎ニアツテハ可及的速カニ尙ホ未ダ化膿ニ傾カザルモ廣ク
 切開スルヲ佳トス而シテ能ク排膿ヲ利シ嚴重ノ消毒ヲ行ヒ濕性灰

枕(自著)菱灰綳帶論ニ詳ナリ(綳帶ヲ施スベシ)

(二)慢性乳腺炎 Mastitis chronica 中特ニ掲載スベキモノハ慢性間質性乳腺炎ナリ此症ハ老年ノ婦人ニ發シ漸次塊狀ノ硬結或ハ萎縮ヲ來シ其經過中時々疼痛ヲ發スルモノトス

治法 水銀軟膏塗擦及ビ壓定綳帶ヲ施スベシ但シ綳帶ハ三週日乃至四週日間持續スルニ宜シ劇痛アレバ剔除スルヲ佳トス是レ癌腫誘發ノ虞アレバナリ

(三)乳腺結核 稀ナルモノニシテ其特異徵候ハ數多ノ灰白色結核或ハ雀卵大乃至鳩卵大ノ乾酪性結塊トナツテ顯ハル其他結核性寒膿腫アリ宜シク結核菌ヲ檢出スベシ

治法 結核性病竈ヲ切開シ且ツ之ヲ搔爬シ兼テ強壯療法ヲ行フベシ

(四)乳腺微毒 乳腺ニ限局シテ發生スル護謨性乳腺炎及ビ護謨腫

ハ甚ダ稀ナリ

治法 全身及ビ局處驅微法ヲ施スベシ

(五)乳囊腫 Galactoelen ハ鬱滯囊腫ニシテ乳腺ノ一部ニ屬スル輸乳管ノ閉塞ニ由テ發生ス而シテ著シキ大サニ達スルヲアリワルビハ此種ノ乳囊腫ヲ穿刺シテ五吉魯瓦蘭瑪ノ乳汁ヲ漏セリト云ヘリ

治法 穿刺術ヲ施スカ或ハ切開シテ排泄管ヲ裝置スルニアリ

(六)乳房神經痛 Mastodynie ハ生殖器病ヲ患フル歇私的里性婦人ニハ稀有ノ症ユアラズ而シテ月經ノ前ニ來ルヲ常トス

治法 原因療法即チ歇私的里及ビ生殖器病ノ治療ヲ爲スニアリ

(七)乳房肥大 普通組織ノ増息ニシテ十四五六歳ノ處女及ビ弱齡ノ婦人ニ來ルモノトス

治法 切斷術ノ外有効ノモノナシ

第三百三十二節 乳房ノ腫瘍

(二)腺腫 腺實質ノ増息ニ兼ネテ腺間結組織ノ過生肥大ヲ來スモノナリ故ニ之ヲ纖維性腺腫ト云フヲ正シトス而シテ此腫瘍ハ前節ニ掲ゲシ所ノ乳房肥大ニ最モ近似ス只彼ノ肥大ニアツテハ乳房兩側ニ於テ其全體ノ組織過生肥大ヲ來スモ此腺腫ニアツテハ乳房兩側ニ限局セル結節ヲ成形スルノ差アリトス蓋シ此症ハ小腺葉膜内ニ於ケル腺細胞ノ過生ニ由リ其益々増生スルニ隨ヒテ腺葉膜破壊シ不正ニ蔓延スルモノトス斯カルモノニアツテハ既ニ癌腫ニ變性セシヲ知ルベシ是レ腺腫ヲシテ癌腫ノ前階級ナリト爲ス所以ナリ然レモ單ニ乳房ノ腺腫ハ多クハ徐々ニ發育セル圓形ノ硬塊ニシテ通常林檎大以上ニ達スルヲ無ク且ツ移動シ易ク皮膚ト癒着セズ其質善性ニシテ決シテ轉移スルモノニアラズ故ニ彼ノ腋窩腺ニ傳搬スル等ノヲハ絶テ是レ無キモノトス

(二)囊腫

腺腫、肉腫及ビ纖維腫ト合シテ混成腫瘍ヲナスノ外、又タ

單純ナル囊腫ノ單生シ或ハ多發スルヲアリ是レ多クハ鬱滯囊腫ニシテ其内容ハ粘液或ハ漿液ニシテ無色或ハ帶褐色ナルヲ多シトス又タ其内容稀ニ乳汁様物ナルヲ無キニアラズ(前節既ニ述シ如シ)又タ囊腫ノ診斷ハ往々確定シ難キヲアリ殊ニ皮下脂肪ニ富ムモノニアツテハ波動ヲ感觸スルヲ易カラズ又タ癌腫、腺腫等ト誤診スルヲ稀ナラズ

(三)眞珠腫

ピルロートノ實驗シ、モノハ甚ダ大(鴨卵大)ニ著明ノ葉狀ヒヨレステアトームナリシト且ツ同氏ハ乳腺ノ腺葉ヨリ發生セシヤ或ハ深在皮脂腺ヨリ起リシヤヲ斷定スル能ハズト云ヘリ

(四)粉瘤

乳房ノ皮膚ニ於ケル皮脂腺ノ閉塞ニ由テ發生ス又タ乳腺内ニ深ク増息スルヲナキニアラズ

(五)乳癌

乳房ノ腫瘍中最モ多ク來ルモノニシテ殊ニ三十五歳乃至五十歳ノ女子ニ多ク男子ニ來ルハ稀ナリ且ツ片側ニ發生スルハ

常ニシテ兩側同時ニ若クハ其前後ニ來ルハ稀ナリ而シテ此症初メハ乳腺内ニ於テ移動セザル無痛ノ結塊ヲ呈シ患者偶然ニ發見スルヲ常ナリトス然レモ又タ其刺痛ノ爲メニ發見セラル、¹ナキニアラズ其發育ノ狀ハ甚ダ種々ニシテ急速ナルアリ又タ緩慢ナルアリ又タビロロトハ其種類ヲ解剖上ヨリ葡萄狀癌、單純癌、硬性癌、膠樣癌ノ四種ニ區別セリ

(一)葡萄狀癌

Carcinoma acinosum

硬軟混交ノ數多ノ結節ヨリ成ルト

雖モ全體ニ於テハ乳癌中最モ軟性ノ者ニ屬シ就中髓樣癌 *Medullar Carcinom*ノ如キハ最危險ノ一種ナリトス而シテ多少硬韌性ヲ有スル腺胞間組織ハ圓形細胞ノ爲メ強ク滲潤セラレ癌細胞ハ茲ニ一種表皮細胞集落樣ニ増息シ不正葡萄狀腺類似ノ窠ヲ成形シ(第百七十五圖)其内部ハ軟化ニ傾キ易ク外方ニ破潰シ其肉芽ハ海綿狀ニシテ排泄物ハ淡黑色坭狀物ナリトス

(二)單純癌

Carcinoma simplex

ハ乳癌中最多ク(第百七十六圖)其特色ハ表皮細胞ノ集落體主トシテ分枝ヲ有スル長キ圓壻形或ハ充實スル管形ニ増息ス故ニ管狀癌 *tubular Carc.*ノ名アリ

第百七十五圖

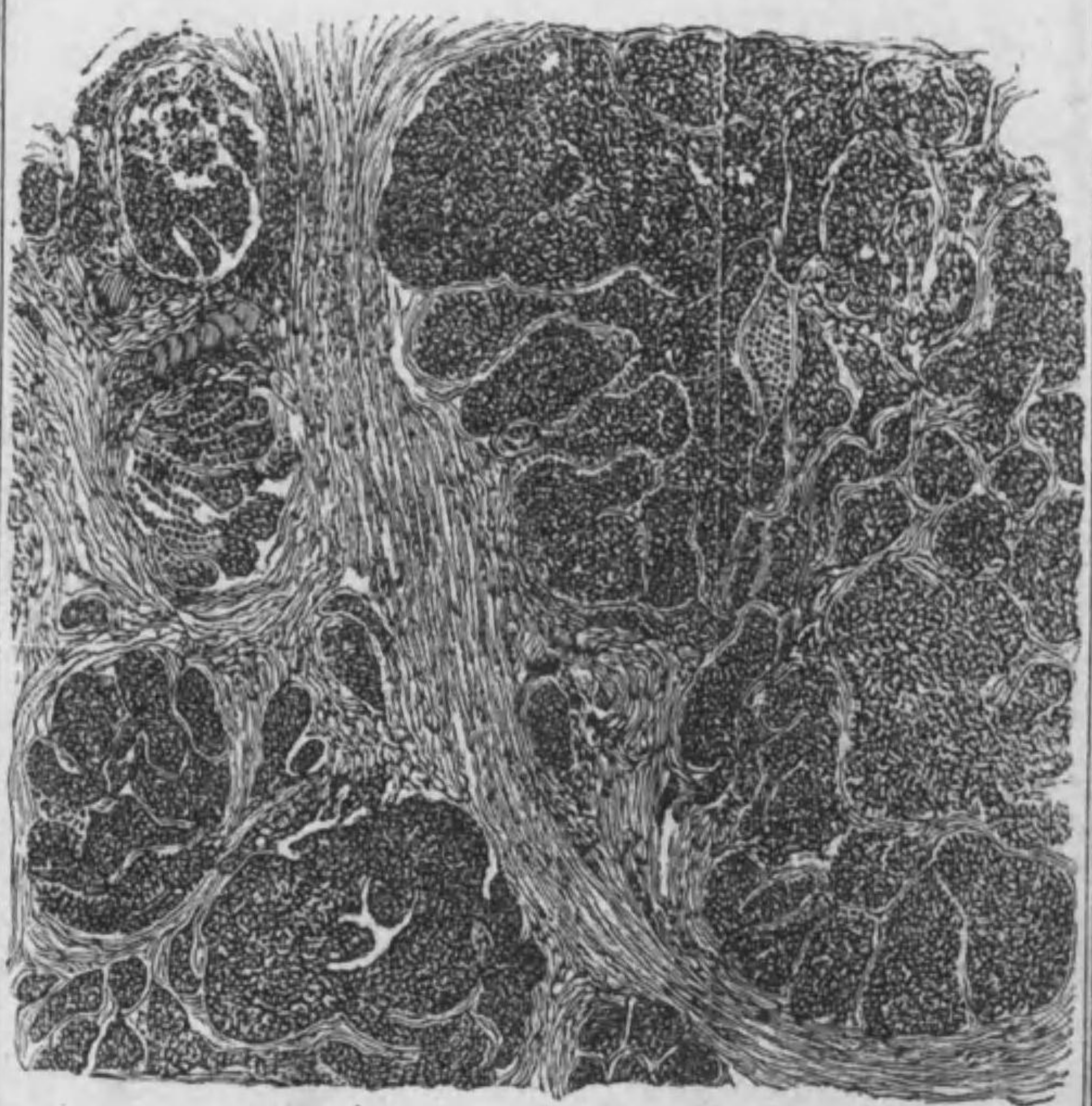
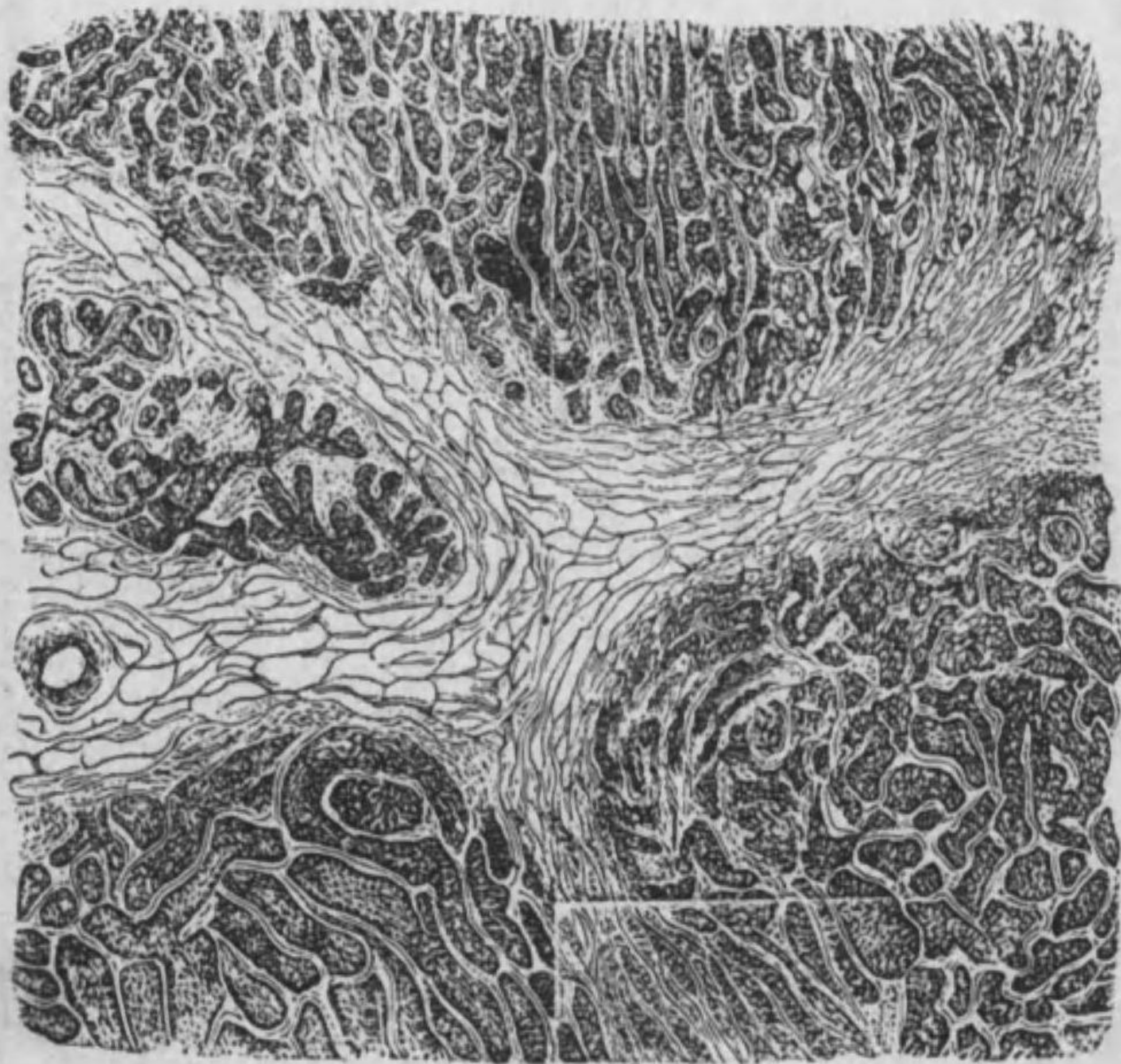
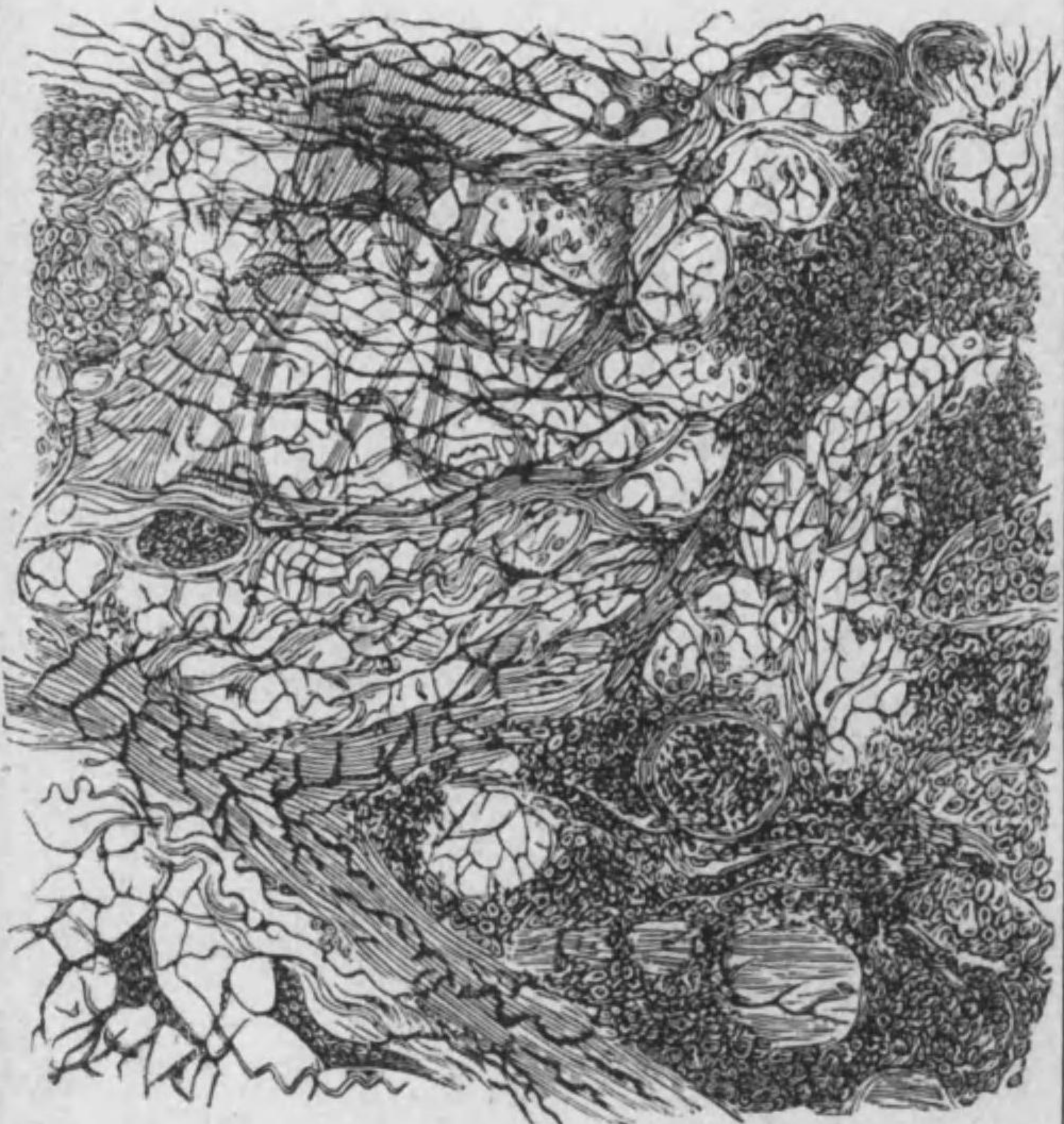


圖 六 十 七 百 第



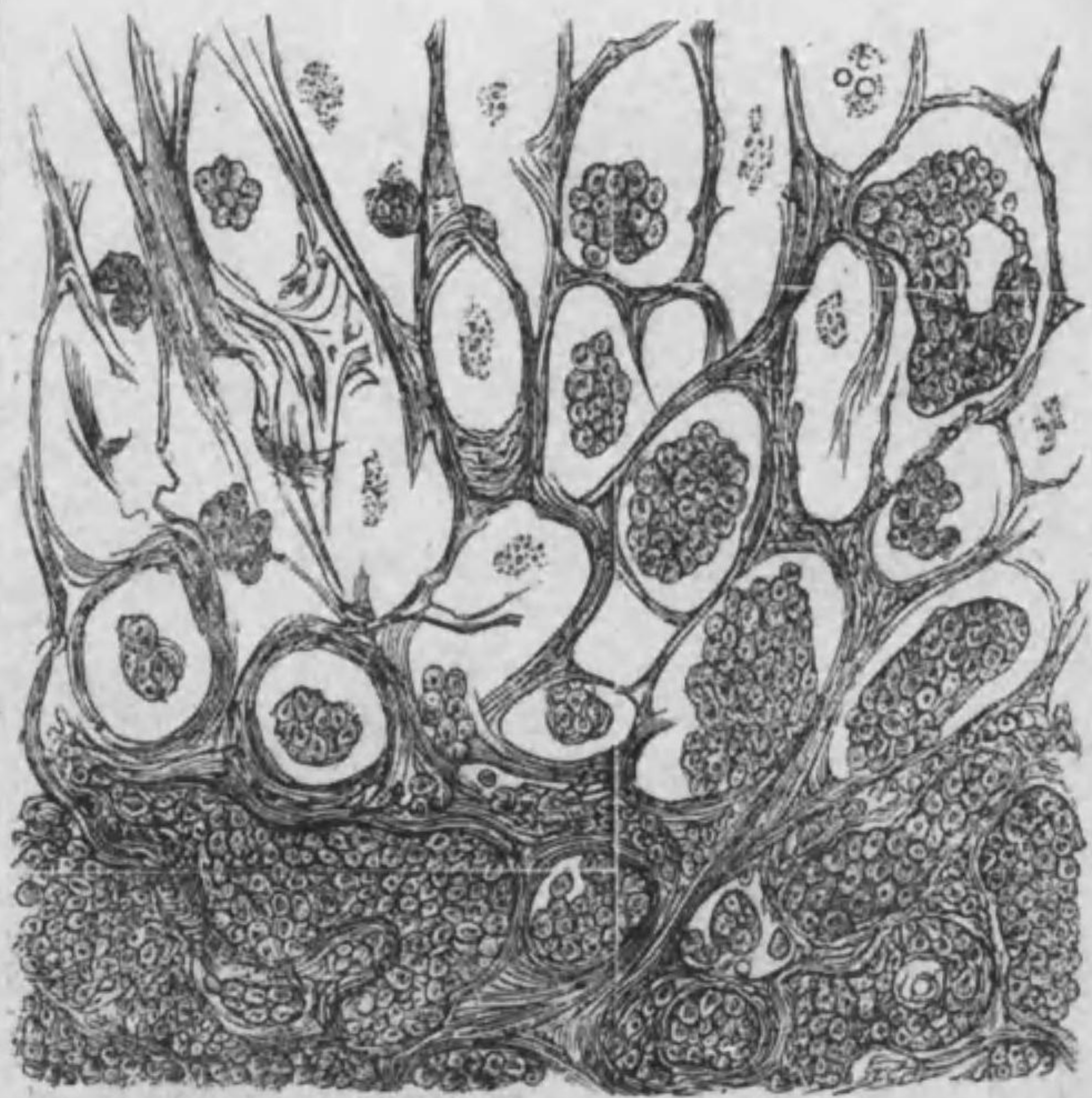
早晚原發葡萄體ヲ
逸出シ隣接ノ葡萄
體ヲ侵シ之レト融
合シテ漸次増大ス
加之週邊皮膚脂肪
組織筋組織筋組織
肋骨及ビ肋膜ニ癌
性滲潤ヲ來タシ又
タ癌性結節ヲ發生
ス殊ニ胸部背部及
ビ上肢ノ皮膚ニ無
數ノ硬結ヲ簇生シ
爲メニ皮膚ハ板ノ

圖 七 十 七 百 第



如ク硬ク肥
厚シ且ツ摺
動スル能ハ
ザルニ至ル
ヲアリ單純
癌ハ崩潰ス
ルヲ葡萄狀
癌ニ比スレ
バ遙ニ緩慢
ナリ
(三) 硬性癌
Scurhus ノ特
色ハ發育ノ

第百七十八圖



緩慢ナルト癌性
組織ノ消耗ニ乘
ジ腺胞間組織ノ
癥痕性萎縮硬變
スルトニアリ故
ニ腺胞間組織ニ
富ミ癌細胞窠小
ニシテ且ツ稀レ
ナリ(第百七十七
圖)此種ノ乳癌ハ
老女ニ來ルコト多
シ

(四)膠樣癌 (Cyst)

cinoma gelatinosum ハ極メテ稀レナリ且ツ其發育緩慢ニシテ乳癌中豫
後ノ最モ良ナルモノナリ截面ハ肉眼上膠樣粘液狀性質ヲ有スラン
グノ說ニ據レバ此膠樣物ハ癌性索狀物ヲ圍繞スル結締組織ノ粘液
性融解ニ依テ生ズルモノトセリ(第百七十八圖)

乳癌ハ臨床的經過ニ於テモ亦タ甚ダ種々ニシテ其發生ノ初メヨリ
死ニ至ルマデ一年半乃至二年半ナルヲ普通トス然レモ經過頗ル急
速ニシテ既ニ六ヶ月ニ至リ内臟ニ轉移症ヲ來シ死没スルモノアリ
或ハ其質善性ニシテ二十年ヲ經過スルモノナキニアラズ乳癌中最
悪性ノ經過ヲ取ルハ大結塊ヲ構成セル軟性癌(葡萄狀癌)ニシテ其善
性ノ經過ヲ取ルモノハ膠樣癌及ビ硬性癌ナリトス
腋窩腺ニ疾患ノ波及スルハ乳癌ノ初發後十四ヶ月乃至十八ヶ月(ピ
ルロート)ヲ普通トナス其内臟ニ轉移スルノ時期ハ頗ル長短アリテ
未ダ一定セズ

乳癌ハ自然ニ委シテ治愈スルノ僥倖アルコトナク只ダ乳房切斷術ニ依テ治スルノ一法アルノミ殊ニ腋窩腺ニ未ダ侵害ヲ及ボサル以前ニ於テ早ク之ヲ剔除スレバ豫後益々善良ニシテ再發ヲ免ガル、
 一愈多シ手術後既ニ一ケ年ヲ經ルモ手術局處或ハ腋窩ニ再發ノ徵顯發セザレバ全治シ、一殆ンド確實ナリ既ニ三ケ年ヲ經ルモノニアツテハ破格ナク全治スベシ
 乳癌患者ノ死亡スルハ癌ノ局處性蔓延ニ因ルカ胸膜及ビ肺ニ波及スルカ或ハ轉移症ニ由ルカ若クハ出血ニ因ルカ又ハ腐敗熱ニ因ルカ等ノ爲メナリトス但シ癌性胸膜炎ハ死ヲ致スコト最モ多シ
診斷 乳癌ハ通常硬性結塊狀腫瘍ニシテ四十歳前後ノ女子ニ來ルコト最モ多ク乳房内ニ於テハ移動セズ終ニ皮膚ト癒着ス其發育ノ狀ハ多クハ緩慢ニシテ無痛ナリ殊ニ特異症トナスベキハ乳嚢ノ陷縮ト腋窩腺ノ無痛ナル硬性腫脹ナリ

婦人ノ春機發動期ヨリ凡ソ三十歳ニ至ルノ間ハ乳房ニ硬性ノ葉狀結塊ヲ生ジ其發育緩慢ナルモノハ多クハ纖維腫若クハ纖維性腺腫ナリ又タ處女若クハ成年婦人ノ乳房ニ發育ノ急速ナル軟性新生物ヲ生ズルキハ最悪性ノ髓様肉腫ナルヲ常トス又タ腫瘍ノ甚ダ大ナルハ囊腫性纖維腫、囊腫性肉腫或ハ囊腫性腺腫ニシテ主ニ弱齡ノ女子ニ來ル又タ淺表ニ位セル腫囊ハ診斷ニ難カラズト雖モ深在ノモノハ癌腫ト誤診シ易シ深在結核性或ハ微毒性病竈モ又タ然リ斯カルモノニアツテハ只ダ鑑別上據ルベキノ證ハ他部疾患ノ異徵ヲ求ムルニアルノミ

治法 可成的早ク剔除スベシ但シ腋窩ニ於テ觸診上尙ホ徵スベキ硬結ナシト雖モ廣ク切開シテ脂肪組織及ビ淋巴腺モ共ニ剔除スルヲ佳トス剔出術ハ次節ニ詳述セン
 乳癌ニシテ手術ヲ行フコト能ハザルモノニアツテハ其治法對症的ニ

過ギズ或ハ又タ實質内ニ純亞爾爾保爾沃度丁幾「エルゴチン」砒石「テ
ルベンチン」過「オスミウム」酸等ノ注入ヲ行フモノアリ其他丹毒「コク
ン」ヲ種接シテ此症ヲ治シ得ベシトハ近時ヤニ「ケ」及ナイセルノ實驗
スル所ナリ

(六)纖維腫 單生スルアリ又ハ腺腫、粘液腫及ビ囊腫ト混生スルア
リ蓋シ此症ハ腺葉及ビ輸乳管ノ周圍結組織ヨリ發生スルモノニシ
テ十七歳乃至三十歳ノ者ニ最モ多ク四十歳以上ノ者ニ來ルハ稀ナ
リ又タ未婚及ビ不妊ノ女子ハ之ニ罹リ易キガ如シ而シテ此症ハ硬
固ノ結塊ニシテ大サ鶏卵大ニ至ルコトアリ且ツ癌腫ニ反シテ乳房内
ニ於テ移動ス

(七)粘液腫 單純ナルモノ、乳房ニ發生スルハ甚ダ稀ニシテ多ク
ハ纖維性粘液腫ナリトス

(八)肉腫 各種類悉ク皆乳房ニ來ルベシ又タ何レノ年齢ニ於テモ

發生シ其發育初メハ緩慢ニシテ次デ急速トナル殊ニ細胞ニ富ム軟
性肉腫ニアツテ然リトス

(九)軟骨腫及骨腫 乳房ニ發生スルコト甚ダ稀ナリ囊腫ノ石灰變
性セルモノト誤診スベカラズ

(十)脂肪腫、脈管腫及神經腫 亦タ乳房ニ來ルコトアリ

(十一)胞蟲囊腫 乳房ニ發生スルハ甚ダ稀ナリ試穿刺液中ニ鈎冠
及ビ膜片ヲ發見スレバ診斷確實ナリトス

治法 乳房腫瘍ノ治法ハ腫瘍療法ノ通則ニ從フベシ

第三百三十三節 乳房剔除術(乳房切斷術)

乳房ノ切斷ヲ行フベキ患者ハ先ヅ入浴セシメテ全身ヲ清洗シ然ル
後チ之ヲ手術臺上ニ仰臥セシメ上半身ヲ少ク擡起シ患側ノ上肢ヲ
外放ノ位置ニ於テ介者ニ固持セシメ更ニ患部及ビ腋窩ニ外科的清
潔法ヲ行ヒ術者ハ左手ニ乳房ヲ擡テ上方ニ引牽シ患部右側ナレバ

先ヅ腋窩ニ於テ大胸筋及ビ潤背筋ノ附着部ニ恰當スル高サニ刀ヲ下シ内下方ニ向ヒ乳房ノ下縁ニ沿テ弓狀ニ皮膚及ビ皮下結組織ヲ

第百七十九圖



部ノ廣狹ト新生物癒着ノ多少トニ關スルモノタリ次デ皮膚及ビ皮下結組織ノ健部ヨリ腺體ヲ離開シ隨處大胸筋ノ筋膜ニ達スルガ如クスレバ乳房ハ只ダ其後面ノミヲ以テ大胸筋上ニ附麗ス
乳癌ニシテ乳房ノ切斷術ヲ要スルガ如キモノハ必ズ腋窩ソ淋巴腺

切開シ胸骨劍狀突起ノ邊ニ終ル若シ患部左側ナルトキハ此部ニ刀ヲ起シ同上ノ切線ヲ取リテ腋窩ニ終ル次デ乳房ヲ牽キ下ゲ其上縁ニ沿テ第二切開ヲ行ヒ第一切開線ト相合シテ橢圓形ヲ作ル(第百七十九圖)但シ此ノ橢圓形ノ大小ハ素ヨリ患

及ビ脂肪組織モ共ニ剔出セザルベカラズ腋窩ノ手術了リタル後チハ彼ノ大胸筋上ニ附麗セル乳房下ニ刀ヲ下シ大胸筋ノ上表層ト共ニ之ヲ刮去シ然ル後チ精細ニ止血法ヲ施シ消毒液ヲ以テ精密ニ洗滌シ大排泄管ヲ潤背筋縁ニ裝置シ劍縁ヲ縫合シ密封乾燥繃帶ヲ施スベシ

第四編 脊柱及脊髓ノ外科

第十八節 脊柱及脊髓ノ外傷

第三百三十四節 脊柱ノ骨折

椎骨々折ハ骨折症中稀有(グルト)ノ調査ニ據レバ〇.三%ノモノニ屬ス而シテ男子ニ多ク女子ニ寡シ

(二)棘狀突起骨折 下部ノ頸椎ト上部ノ胸椎トニ來ルヲ最多ナリトス蓋シ此部ニ於ケルモノハ他部ニ比シテ長キガ爲メナリ但シ

棘狀突起ノ骨折ハ多クハ椎體或ハ椎弓ノ骨折ト合併ス
 (二)關節突起骨折 椎骨脫臼ニ併發スルコト多シ
 (三)橫突起骨折 稀ナリ若シ之アレバ腰椎ニ最モ多シ是レ亦タ
 他ニ比シテ長キガ爲メナリ
 (四)樞軸齒狀突起骨折 其基根ニ於テ橫折スルコトアリ之ニ又タ
 載域若クハ樞軸ニ於ル弓部ノ骨折ヲ伴フモノアリ
 (五)椎骨弓骨折 第四乃至第六頸椎ニ來ルヲ最モ多クホッフアノ説ナリ
 トス是レ此部ハ直達暴力ニ遭遇スルコト最モ多クレバナリ
 (六)椎骨體骨折 椎骨々折中最多數ヲ占ム特ニ下部ノ胸椎若クハ
 腰椎ニ來ルモノトス椎骨體ノ全斷骨折ニ就テハ壓迫的骨折 *Compressionfracturen* ヲ以テ特ニ趣味アルモノトス此骨折ハ某椎骨ノ他椎體
 間ニ壓迫セラレ數片ニ破碎スルモノニシテ著シク脊髓ヲ挫滅セシ
 ムルコト往々之アリ加之其碎片全ク轉位シテ間々脊柱管内ニ在ルコ

第百八十八圖



原因 介達の暴力ニ因ルモノ多シ即チ高處ヨリ墜落シ、頭部、肩胛骨

アリ(第百八十圖)若シ夫レ椎體二分スルハ其破線ハ上後方ヨリ斜
 メニ下前方ニ向フヲ多シトス
 椎骨ノ骨折ハ元來椎骨半脫臼若クハ脫臼ト合併スルコト稀ナラズ又
 タ脊柱軟部即チ靭帶、椎間軟骨、筋脈管及ビ特ニ脊髓若クハ其被膜ノ
 傍傷頗ル著大ナルコト往々是アリトス然レモ其輕易ナルモノニア

ツテハ特ニ認識スベキ解
 剖的變化ナク僅ニ脊髓振
 盪症ヲ發スルコト恰モ腦振
 盪ニ於ケルガ如クナルコ
 トアリ第百八十圖ハ第五胸
 椎ノ碎骨折ニシテ脊髓ノ
 挫滅著大ナルモノナリ

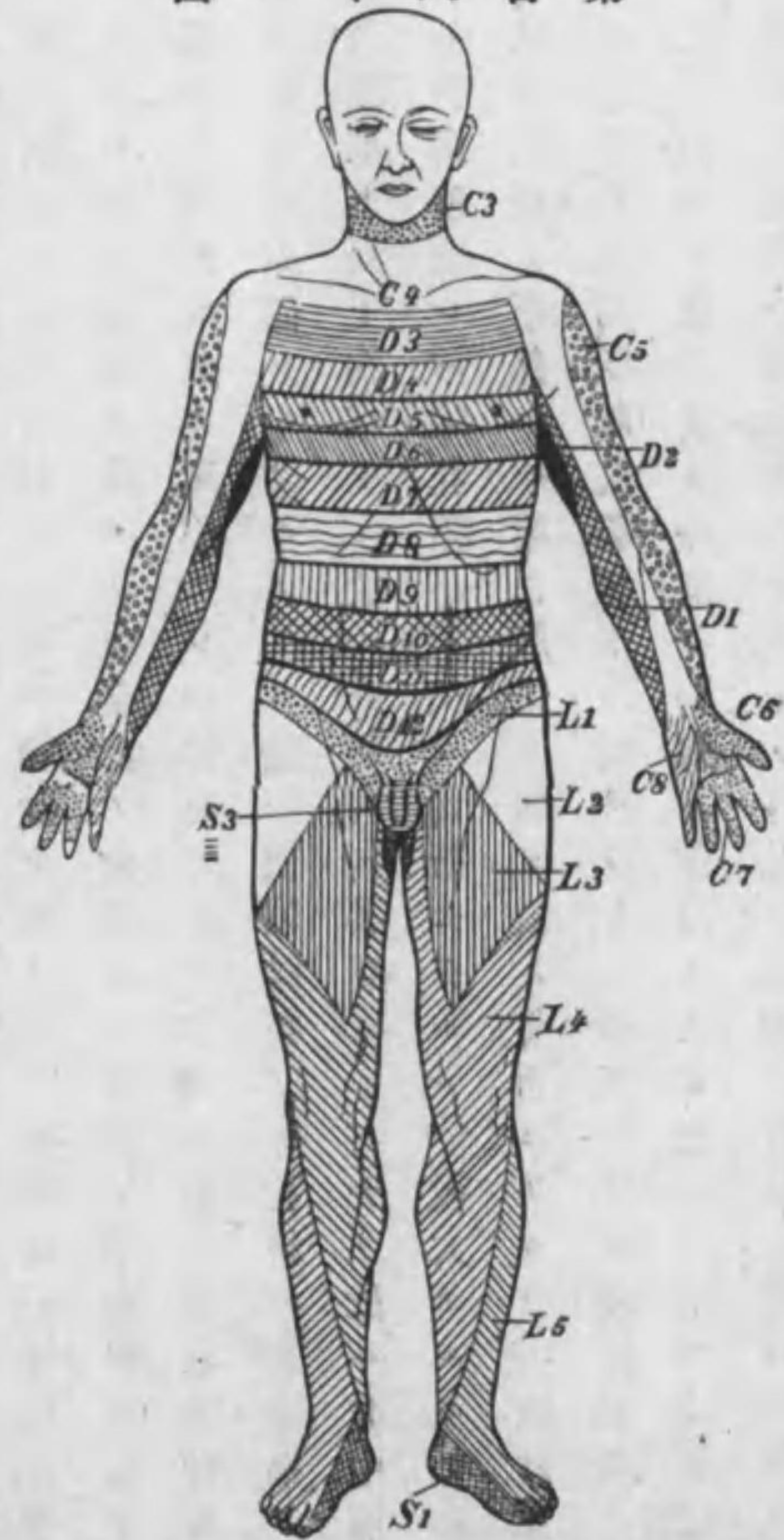
部等ニ甚ダシキ衝突ヲ受ケ爲メニ壓迫的骨折ヲ來スヲ多シトス故ニ直達暴力ニ由ルモノ稀ナリ

證候 局處症(骨傷及髓傷)ト全身症(振盪症)トニ大別スベシ而シテ其振盪症ノ學說及ビ症狀ニ就テハ既ニ第十二節ニ述ベシヲ以テ茲ニ再言セズ只ダ其局處症殊ニ椎骨々折中最多ナル椎骨體骨折ノ局處症ニ就テ一言セントス即チ其疼痛ハ自發スルモノアリ或ハ指壓若クハ自他動的運動ニ因テ發スルモノアリ變形ハ骨折部ニ著明ナルヲ往々之アリ甚ダシキニ至テハ龜背的屈曲ヲ爲シ(第百八十圖)或ハ陷凹ヲナスヲナキニアラズ又タ頸椎殊ニ載域若クハ樞軸ノ骨折ニアツテハ頭顱前方或ハ側方ニ傾斜シ轉移セル骨或ハ滲血ノ爲メ咽頭及ビ食道ヲ壓迫シ嚥下困難ヲ來スヲ稀ナラズ異常運動及ビ軋音ハ椎骨體骨折ニハ證認シ難キヲ常ナリト雖モ椎骨弓及ビ棘狀突起ノ骨折ニハ容易ニ認メ得ルヲ^{イリ}カト

麻痺セル部分殊ニ薦骨部大轉子部踵部等ニ於テハ知覺麻痺及ビ營養障礙ノ爲メニ痔瘡ヲ發生スルモノトス

椎骨々折ノ爲メニ其局部ニ於テ脊髓全滅スレバ載域或ハ樞軸ノ骨折ニアツテハ頭部ヲ除クノ他全身ノ知覺及ビ運動ノ全麻痺ヲ起シ兩橫隔膜神經モ共ニ麻痺スレバ即死スルヲ常トス總テ頸椎ノ骨折ニハ瞳孔ニ障礙ヲ來スモノトス是レ交感神經ノ瞳孔枝ハ其中樞ヲ最下頸椎ト最上胸椎トニ於ル脊髓内ニ具有スレバナリ故ニ其中樞ニシテ麻痺スレバ瞳孔縮小シ又タ刺衝セラルレバ散大スルモノトス又タ頸椎ノ下部ヨリ第二胸椎ノ間ニ於ル骨折ニアツテハ四肢悉皆ト腹筋肋間筋膀胱直腸等トノ麻痺ヲ起シ吸氣ハ只ダ橫隔膜及ビ一二ノ頸筋ニ依テ營ミ呼氣ハ胸廓ノ彈力ニ依テ營ムノミナルヲ以テ咳嗽嘔吐等ハ爲シ能ハザル者トス又タ胸椎ノ骨折ニアツテハ下肢及ビ腹筋膀胱直腸等ノ麻痺ヲ來シ初メ尿尿ノ停滯 Retention, Obsti-

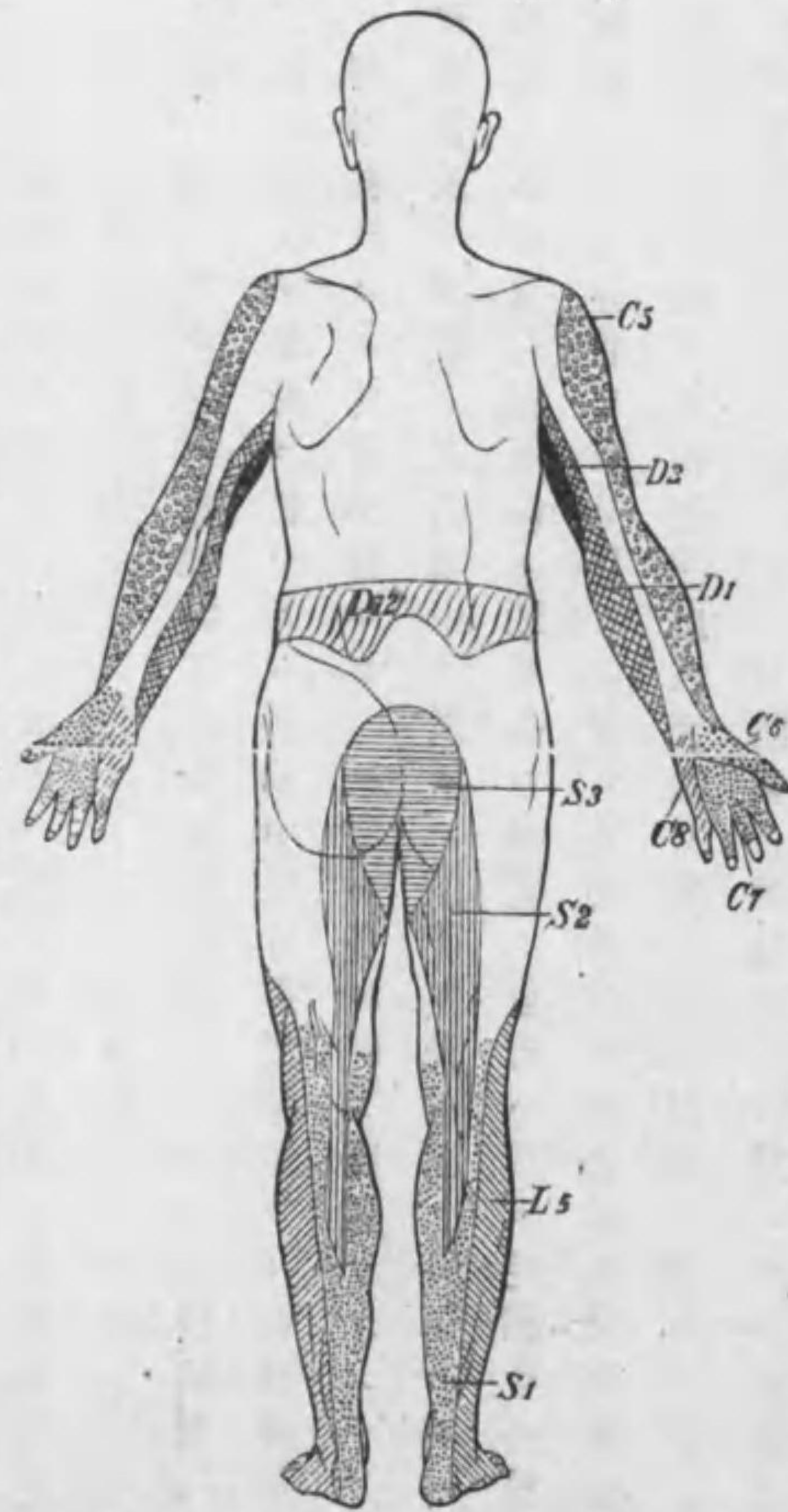
圖一十八百第



反射的運動亢進シ麻痺部ニ筋ノ慢性痙攣ヲ發スルコトアリ是レ大
 腦ニ於ル反射制止ノ中樞ト其連絡斷絶スルニ因ルモノタリ

Parionヲ起シ次デ兩便失禁ヲ來スモノトス以上所載ノ麻痺ニハ往々

圖二十八百第



又タ胸椎最下部ニ於ケル骨折ノ爲メ其局部ニ於テ脊髓全滅スレバ
 其反射機ハ缺如シ兼テ下肢ニ不全麻痺ヲ起ス又タ第三腰椎以下ノ

骨折ニアツテハ只ダ脊髓ノ終線毀傷ヲ蒙ルニ過ギズ

又タ脊髓ノ毀傷其全横徑ニ及バザルハ毀傷部相應ノ局處麻痺ヲ起ス若シ脊髓横徑ノ半側ヲ全ク潰滅スレバ其毀傷側ニ運動麻痺ヲ起シ健側ニ知覺麻痺ヲ來ス

余ハ茲ニトルブルンノ脊髓神經ノ知覺領域圖(第百八十一圖、第百八十二圖)ヲ掲ゲテ參考ニ供セントス圖中Cハ頸椎神經、Dハ脊髓神經、Lハ腰椎神經、Sハ薦骨神經ニシテ數字ハ各神經ノ番號ヲ示ス

其他脊髓及ビ延髓ノ灰白質中ニ於ケル脈管運動神經ヲ毀傷スレバ其麻痺ノ爲メ其頒布所領ノ脈管張力減退シ、血行ハ殊ニ毛細管ニ於テ緩徐トナリ浮腫ヲ來シ且ツ汗腺ノ分泌減少ス加之此脈管收縮力減退ニ由テ陰莖ノ海綿體ニ血液充漲シ爲ニ陰莖強剛ヲ來スニアリ然レモ斯カルモノニアツテハ其陰莖ハ勃起スルヲ能ハザルヲ常トス又タ脊髓ハ初節ヨリ以下腰椎ニ至ルマデ何レノ部分ニ毀傷ヲ蒙ルモ尿中ニ糖分ノ顯出スルヲ見ル是レ亦タ脈管運動神經ノ毀傷ニ

因ルモノトス

又タ脊髓及ビ脊髓神經ノ毀傷ニシテ頸椎及ビ胸椎ノ上部ニ於ケルモノニアツテハ心動及ビ脈搏ニ變狀ヲ來ス即チ脊髓ノ灰白質ヨリ起リテ交感神經ト共ニ心臟ニ至ル所ノ搏動催進纖維ノ毀傷ヲ蒙レバ心動著シク緩慢トナリ又タ迷走神經ノ兩側共ニ斷絶スレバ搏動亢進ス

其他脊髓毀傷ノ爲メ麻痺部廣大ナルハ體溫著シク下降シテ死ニ至ルヲアリ然レモ脊髓毀傷後殊ニ頸椎骨折ニ際シ體溫上昇シテ四十一度内外ニ達スルヲナキニアラズ

轉歸及豫後 脊髓毀傷ヲ受ルノ輕重ト廣狹トニ關ス、毀傷局部ノ益、上部ナルニ準ジテ豫後愈、惡シ而シテ其傷者ハ即死スルアリ或ハ傷後數日、數週ニシテ脊髓炎ヲ發シ或ハ褥瘡ヨリ膿毒熱、腐敗熱等ヲ繼發シテ死ヲ致スニアリ又タ複雑骨折ニアツテ防腐法ヲ嚴行セザ

レバ脊髓及び其被膜ハ化膿性炎ニ罹リ死ニ至ルモノトス
 輕度ノ麻痺ハ消散スルヲナキニアラズ殊ニ壓迫的麻痺ニアツテ其
 原因タル轉位骨片ヲ除キ得ルモノニ於テハ其麻痺ハ忽チニシテ消
 散スベシ

診斷 容易ニ診定シ難キヲアリ或ハ到底診決シ能ハザルヲナキニ
 アラズ而シテ其鑑別診斷ニ要アルモノハ骨折、捫挫傷、脫臼及び血液
 滲出ナリトス若シ墜落ノ爲メニ負傷シ、モノニシテ體動ヲ爲ス能
 ハズ人事不省トナラズ而シテ四肢ニ骨折無キハ先ヅ椎骨々折ニ
 意ヲ留メ宜シク前陳ノ證候ヲ商量センヲ要ス加之此種ノ傷者ヲ
 診察スルニ當テハ極メテ注意セザレバ輕々ニ傷者ヲ動カスガ爲メ
 頓ニ骨片ノ轉位ヲ來シ忽然死ヲ致サシムルヲアリ

治法 椎骨骨折患者ハ其運搬及び臥位ノ適否ニハ特ニ意ヲ用ヒザ
 ルベカラズ特ニ其負傷局部ニ向テハ謹慎シテ其轉位及び變形ヲ改

第百八十三圖



脊柱ノ骨折

メザルベカラズ然レモ暴力ヲ用ヒテ整復ヲ企ツルハ頗ル不可ナリ
 故ニ重錘展伸法ニ依リ漸次變形ヲ整復セシムルヲ最モ良法ナリト
 ス其法、グリップソンノ革製頸輪(第百八
 十三圖イ)ヲ頤ト項トニ繞置シ其展
 伸線絲ニ附屬セル重錘(ロ)ハ初メニ
 吉魯瓦蘭瑪ノモノヲ用ヒ漸次其重
 量ヲ加フベシ又タ反對展伸トシテ
 ハ患者ノ上半身ヲ擡起シ其體量ヲ
 利用スベシ胸椎ノ骨折ニハ患者ヲ
 仰臥セシメ其局處ノ直下ニ圓筒狀
 ノ枕子ヲ置キ持久的展伸ヲ圖リ或
 ハラヲハフースノ浮遊裝置(第百九
 十三圖)ヲ用ユベシ然リ而シテ數週

ノ後ニ至レバ「ギブス」製「コルセット」(側彎治法ノ條下ニ詳ナリ)ヲ負装シテ臥床ヲ辭スルヲ得ベシ
 手術的ニ椎骨骨折ヲ療セント唱道シ、ハチロー、ライデン等ニシテ氏等ハ骨折部ヲ露出シ折端ノ銳縁ヲ鉗斷シ骨片ヲ去リ運動ノ障礙ヲ除カントスルニアリ
 椎骨ノ複雑骨折ニ於ケル治法ハ複雑骨折治法ノ通則ニ隨フベシ
 椎骨々折ノ經過中ニ於テハ臥床ニ風枕、水枕等ヲ設ケ薦骨部ノ壓迫ヲ避ケ常ニ亞爾簡保兒製劑等ニテ清拭シカメテ痔瘡ノ發生ヲ豫防スベシ然レモ諸法往々徒勞ニ屬スルヲ多シ膀胱麻痺ヲ來スモノニハ「カテーテル」ヲ以テ尿ヲ洩ササルベカラス尿ノ失禁スルヲアレバ膀胱ニ尿壺ヲ插ミ又タネラト^ン式「カテーテル」ヲ膀胱内ニ挿入シ置クモ可ナリ但シ「カテーテル」ヲ使用スルトキハ嚴ニ其消毒ニ注意セザルベカラズ又タ腸管麻痺ノ爲ニ來ル所ノ頑固ノ便秘ニハ浣腸、摩

擦術、電氣等ヲ施用セズンバアラズ
 四肢及ビ其他ノ麻痺ニハ電氣、摩擦等ヲ施スベシ

第三百三十五節 椎骨ノ脱臼

椎骨脱臼トハ椎骨關節突起ノ其關節面ヨリ互ニ脫離スルモノヲ云フ之ニ全ク脫離スルモノト半バ脫離スルモノトノ二様アリ而シテ此脱臼ハ四肢ニ於ケル脱臼ト全ク相反スルモノニシテ上位ノ椎骨ヲ以テ脱臼者ト爲スモノタリ且ツ此脱臼ハ椎骨骨折殊ニ其關節突起ノ骨折ト合併スルヲ多シ
 椎骨脱臼ハ甚ダ稀ナリト雖モ其中最モ多キハ頸椎ニシテ最モ少キハ腰椎ナリトス而シテ特ニ二十歳乃至五十歳ノ男子ニ來ルモノニシテ其原因ハ高處ヨリ墜落セルモノ又ハ重荷ノ爲ニ壓セラレシモノニ見ルヲ多シトス

證候 椎骨骨折ノ症ニ相類似ス然レモ脱臼ニ特種ノ徵候タルハ脱

白部ニ於テ脊柱ノ運動著シク制限セラレ只ダ一定ノ運動ニ依テノ

圖四十八百第



圖五十八百第



又頸椎ノ脱臼ニハ頭部ノ位置全ク特種ニシテ屈曲脱臼(前方脱臼)ニ

ミ整復スルヲ得ルコト之ナリ而シテ通常骨折ニ顯ハル、所ノ現症ハ脱臼ニ於テハ顯著ナラズ殊ニ脱臼ニハ異常ノ廻旋ト輕度ノ屈曲トヲ見ルベシ加之脱臼セル所ノ椎骨ノ棘狀突起ハ陷凹シテ殆ンド觸ルベカラザルヲ常トス何トナレバ前方若クハ側方ニ轉位スベキヲ以テナリ故ニ下位ノ棘狀突起ハ反テ突出セルガ如キ觀ヲ呈ス

アツテハ脱臼セル椎骨其下位ノ者ノ前方ニ轉位スルヲ以テ頭部ノ位置第百八十四圖ノ如ク然リ又側方ニ脱臼セルモノニアツテハ第百八十五圖ノ如キ現象ヲ呈シ其他骨折ニ比スレバ神經症狀輕クシテ只ダ脱臼局處ニ於ケル脊髓神經ノ毀傷ノミニ止マルヲ常トス經過及豫後 骨折ニ比スレバ吉ナリ一定ノ神經及ビ脊髓ニ於ケル麻痺ハ壓迫若クハ捻挫ニ因ルモノナルヲ以テ脱臼ノ整復ヲ爲シ終レバ其症忽チ消散ス
治法 可成的速カニ整復術ヲ施スベシ但シ麻酔ニ乗ジテ行フヲ佳トス

第三百三十六節 脊柱及脊髓ノ銃創

脊柱銃創ニ於ケル經過ノ善惡ハ脊柱管ノ開否ト脊髓毀傷ノ有無トニ關スルモノトス而シテ前方ヨリ來ツテ脊柱ニ衝着セル所ノ彈丸ハ往々椎骨體內ニ停止スルコトアリ又タ後方或ハ側方ヨリ來ル所ノ

モノハ只ダ棘狀突起及ビ椎骨弓ヲ破壊スルノミニシテ脊柱管ヲ開クニ至ラズ又タ脊髓ヲ傷ケザルヲアリ然レモ脊柱ノ銃創ニハ脊柱管ヲ破開シ多少脊髓ヲ毀傷スルヲ常トス而シテ其脊髓ノ毀傷ハ彈丸ニ因ルヲアリ或ハ侵入セル骨片ニ原クヲアリ又タ銃創ニ因由スル所ノ脊柱ノ變形ハ介達の椎骨骨折ニ比スレバ著シカラズ

豫後 銃創ニ因テ受ル所ノ脊髓毀傷ハ彼ノ銳利ナル刀劍ニ由テ受ル所ノモノヨリモ其豫後ノ善ラザルヲ論ヲ俟ズ然リ而シテ其豫後ノ最モ吉ナルモノハ麻痺ノ原因滲出セル血液或ハ箱入セル骨片ニアリテ全ク之ヲ除去シ得ベキモノニアリ或ハ全然之ヲ除去シ得ベカラザルモ其壓迫甚シカラザルキハ脊髓ハ漸ク之ニ慣習シテ麻痺漸次ニ消散スルヲアリ

又タ脊髓毀傷ノ輕重ニ關セザルモ脊柱管内ニ於テ炎症既ニ發起シ脊髓及ビ其被膜ニ波及スルト否トハ豫後ニ關係スルヲ甚ダ大ナリ

又タ脊髓殊ニ延髓及ビ脊髓最上部ノ毀傷脊柱管内ノ腐敗性炎及ビ脊髓外傷ノ繼發症等ハ死ヲ致スノ因トナル

治法 先ヅ創口ヲ切り擴メ精密ニ防腐法ヲ施サハルベカラズ然レモ既ニ脊柱管破開シテ脊髓ノ毀傷シ、モノニアツテハ十分ノ消毒法ヲ行ヒ難キヲ常トス又タ彈丸ハ觸レ得ベク視得ベキノ時ニ於テノミ拔去スベシ遊離セル骨片モ亦タ同ジ而シテ其創口ハ縫合セバ之ニ沃度仿謨綿紗ヲ栓塞シ密封綑帶ヲ施スベシ

第三百三十七節 脊髓單獨ノ外傷

脊髓單獨ノ外傷トハ椎骨ニ外傷(骨折及脱臼)無クシテ脊髓ノミ單ニ受傷スルモノヲ云フ其種類四アリ

(一) **脊髓振盪** 墜落衝突打撲若クハ瀛車ノ衝突及ビ軌道ヲ脱車セシ際等ニ由テ來ルモノニシテ往々即死ヲ致シ若シ否ラザルモ速カニ死因トナルベキ麻痺ヲ將來スルヲハ恰モ腦振盪症ニ於ケルガ如

シ其他腦及ビ延髓ノ振盪症ヲ兼發シテ死スルハ往々見ル所ナリ而シテ剖見上記スベキハ脊髓ノ處々ニ髓質ノ挫滅シテ脊柱管内ノ血液ノ滲漏セルニアリ然レモ又タ腦振盪ニ於ケルガ如ク毫モ解剖的及ビ顯微鏡的變化ヲ見ザルコアリ

證候 幸ニ即死ヲ免レシ所ノ振盪患者ノ初徴ハ「シヨック」ニシテ之ニ沈鬱ノ狀ヲ兼ヌ其爾後ニ於ケル經過ハ慢性脊髓炎ヲ續發スルヲ以テ其障礙一様ナラズ即チ筋肉ノ疼痛刺戟症過敏症運動ノ不活潑記憶減退等ノ症狀ヲ發シ來リ終ニ痙攣及ビ麻痺ヲ來ス而シテ其豫後ハ概ネ吉ナラズ加之此症ノ診斷ニ於テ特ニ記憶スベキハ往々腦振盪症ノ併發シアルコト是ナリ

治法 概チ腦振盪症ニ於ケルモノニ同ジ

(二) 脊髓壓迫 椎骨骨折若クハ脱臼ノ爲メニ來リ或ハ脊柱及ビ脊髓ノ外傷ニ於ケル出血ノ爲メニ來ル所ノ脊髓壓迫症ハ既ニ各其條

下ニ於テ論ゼリ茲ニ所謂脊髓壓迫トハ只ダ血液ノ滲出ニ由テ脊髓ヲ壓迫スルノミニシテ他ニ椎骨及ビ脊髓ノ外傷ナキ者ヲ云フ故ニ受傷後直チニ麻痺症ヲ顯發スル者ニアラズ數日ヲ經テ滲出セル血液ノ量漸ク増加シ眞個ニ脊髓ヲ壓迫スルニ至テ甫メテ麻痺症狀ノ現レ來ルモノトス故ニ此症ハ多クハ截癱症 Paraplegien ニシテ眞ニ滲血ノミニ由テ來レルモノナルヲ以テ之ガ吸收セル後チニ全ク治癒スベキモノタリ

治法 椎骨骨折及ビ椎骨脱臼ノ條下ニアリ

(三) 脊髓挫傷 脊髓若シ一處或ハ數處ニ於テ直接ノ外傷ヲ蒙ムルハ受傷後直チニ之ニ相當セル所ノ麻痺症狀ヲ顯發スベシ而シテ其豫後ハ凶ナリ是レ人類ニ於テ損傷脊髓ノ再ビ其機能ヲ回復シ得ルコトハ極メテ疑問ニ屬スレバナリ

證候及治法 椎骨骨折ノ條下ニ詳カナリ

(四) 脊髓創傷 刀劍若クハ槍等ニ由テ兩椎骨弓間ヲ刺通シ又ハ稀ニ椎骨ヲ穿通スルニ由テ來ルモノニシテ殊ニ頸椎ニ多シ而シテ其外傷ノ度ニ應ジテ截癱症、片癱症或ハ被害神經配布部ニ限局セル癱瘓ヲ見ル但シ此癱瘓症ハ多クハ其挫傷及ビ滲漏セル血液ニ由來セル壓迫ニ原因スルヲ以テ脊髓刺創ハ奇態ニモ治療スルモノ多キヲ例トス然レモ頸髓ノ上部ヲ毀傷スルカ若クハ化膿性脊髓膜炎ヲ起シ又ハ末期ニ於テ脊髓炎ヲ發スルモノニアツテハ終ニ死ニ歸スルヲ例トス

診斷 穿通性創傷ニアリテハ腦脊髓液ノ溢出ト癱瘓ノ忽チ來ルト、創傷ノ部位トハ診斷上緊要ノユトナリトス而シテ茲ニ消息子ヲ使用スルハ頗ル慎シマズンバアラズ若シ強テ之ヲ使用セント欲セバ特ニ防腐法ニ注意スベシ

治法 嚴密ナル消毒法ニ則ラザルベカラズ刺創ニハ切開ヲ行ヒ創

口ヲ擴ゲ若シ異物ノ存スルアレバ之ヲ除却シ精細ニ洗滌シテ排漏管ヲ裝置シ創口ヲ縫合スベシ或ハ又之ヲ縫合セズ沃度仿謨綿紗ヲ栓塞シテ繃帶ヲ施スヲアリ

第十九章 脊柱ノ疾病

第三百三十八節 脊柱及脊髓ノ畸形

脊椎水腫 *Hydrorrhachis* 一名脊椎破裂 *Spina bifida* トハ脊柱管内容ノ「ハルニヤ」狀トナリ液ヲ充テ、膨出セルモノヲ云フ(第百八十六圖)是レ椎骨弓或ハ棘狀突起ノ先天的開披ノ爲メニ來ルモノナリ故ニ脊椎破裂(第百八十七圖)ノ名アル所以ナリ然レモ又タ脊椎破裂症ノ無キモノニ於テモ各椎骨弓ノ間隙ヨリ脊柱管内容ノ膨出シテ脊椎水腫ヲ形成スルヲナキニアラズ

抑モ脊椎水腫ニハ内外ノ二種アリ甲ハ脊髓中心管ノ膨出ニシテ脊髓自カラ水腫髓壁ノ一部ヲ成シ(脊髓水胞 *Myelocoele spinalis*)乙ハ脊髓膜

圖六十八百第



圖七十八百第



及ビ皮膚ノ膨出セル者(脊髓膜水腫 Meningocele spinalis)ニシテ其内容ハ均シク腦脊髄液ナリトス

脊髄水腫ノ内容ハ概ネ水様ニシテ清ク、腦脊髄液ト同一ノ化學的成
分ヲ有ス故ニ糖及ビ少量ノ蛋白質ヲ含メリ又タ其膨出ノ大サハ雀
卵大ヨリ手拳大ニ至ルコアリ若シ腫瘍ノ緊張極メテ強ク且ツ其大
サ著大ナルキハ多少透明ト爲ルコアリ而シテ此症ヲ發スルノ部位

ハ毎ニ脊柱ノ中心線ニアリテ腰髓部及ビ薦骨部ニ生ズルヲ最モ多
シトス且ツ其内腔ト脊柱管トノ吻合ハ廣キモノアリ狭キモノアリ
或ハ全ク吻合セザルモノアリ

治法 主眼トスベキハ内容ヲ排除シテ囊ノ閉塞ヲ圖ルニアリ蓋シ
之ヲ爲スニ囊ト、脊髓中心管トノ間ニ吻合無キ所ノ外脊髄水腫ハ易
ク、内脊髄水腫ハ難シトス且ツ外科的治術ヲ施スノ時期ハ水腫ノ發
育頗ル速カニシテ將ニ自潰セントスルノ虞アルキ、或ハ壓迫ノ爲メ
下肢、膀胱、直腸等ノ麻痺ヲ來セシキニアリ若シ水腫ノ發育停止シ且
ツ麻痺ノ微ナキキハ手ヲ下サザルヲ可トス

外科的治術ニ四法アリ(一)穿刺法ハプラワツノ注射器ヲ以テ行ヒ内
容ヲ吸出シ沃度丁幾ヲ注入シテ防腐的壓定綑帶ヲ施ス(二)結紮法ハ
往々發炎及ビ化膿ヲ將來スルノ虞アルヲ以テ現今廢棄ニ屬ス(三)切
開法(四)剔出法ハ共ニ防腐外科ノ原則ニ依テ行ラベシ

第三百二十九節 脊柱側彎

脊柱側彎 Scoliosis トハ脊柱ノ側方ニ向ヒ彎曲セルモノヲ云フ抑モ
 脊柱ノ全體側彎セルモノハ稀ニシテ其一部ノ側彎殊ニ胸椎部及ビ
 腰椎部ニ於テ側彎スルヲ多シトス而シテ其凸側ノ右方ニ向フモノ
 アリ或ハ左方ニ向フモノアリ第百八十八圖ハ即チ胸椎部ニ發セシ
 所ノ右側彎症ナリトス又タ脊柱ノ側彎ハ毎ニ其縱軸回轉ヲ兼ヌル
 モノトス之レ側彎ノ度ニ應ジ
 椎骨體ハ厚キガ爲メニ廣潤ナ
 ル凸側ニ向ヒ廻旋シ椎骨弓ハ
 薄キガ爲メニ狹隘ナル凹側ニ
 向フテ漸次廻旋スルニ因ルモノニシテ若シ脊柱靱帶弛緩スレバ其
 度益強シ第百八十九圖ハ高度ノ胸腰兩椎部ニ於テ側彎症ニシテ高
 度ノ縱軸回轉ヲ兼ヌルモノナリ

第百八十八圖



第百八十九圖



脊柱側彎ハ特
 ニ處女ニ來リ
 殊ニ胸椎ニ於
 ケル右側彎症
 ヲ多シトス而
 シテ本症ヲ其
 因ニ從テ左ノ
 四種ニ區別ス

(一) 先天的側彎 極メテ稀ナリ
 (二) 佝僂病性側彎 佝僂病ヲ患フル所ノ小兒ニシテ一歳半乃至
 四歳ノモノニ來ル多クハ左全側彎ニシテ脊柱ノ後屈(龜背)ヲ兼ネ而
 シテ此症ノ原因ハ骨ニ佝僂病性骨質ノ軟弱ナルト靱帶椎間軟骨及
 ビ筋肉抵抗力ノ劣弱ナルガ爲ノミナラズ特ニ脊柱負重ノ所爲ニ出

ルモノタルト恰モ重力的脊柱側彎ニ於ケルガ如シ但シ佝僂病ニ罹レル所ノ小兒ハ常ニ坐位或ハ背負ニアルモノヲ多シトス而シテ其左側彎ノ多キ所以ハ媒者ノ小兒ヲ抱クニ多ク左側ニ於テスルニ因ルモノナリト歐人ハ解釋セリ

豫後 佝僂病性側彎症ニアツテハ極メテ善シ

治法 可成的佝僂病ヲ治療シ患兒ヲ床上ニ平臥セシメ又ハ「キップス」製「コルゼット」ヲ裝置スベシ但シ其坐位ニアラシムト背負セシムルトハ禁忌タルベシ

(三)病變性側彎 Pathologische Scoliose トハ脊柱及ビ胸廓ノ疾病ニ因テ發スル所ノ側彎症ニシテ其椎骨骨瘍ノ爲メニ來ルモノハ毎ニ龜背ヲ兼ヌ(龜背ハ反テ主症ナリ)其他腰椎部ニ於ケル變形的椎骨骨髓炎又ハ灼傷、結組織炎等ノ爲メニ來ル長背筋ノ癥痕的萎縮又タ肋骨及ビ胸骨ノ骨傷ニシテ局處ノ缺損ヲ來スモノ膿胸ノ經久ナルモノ、

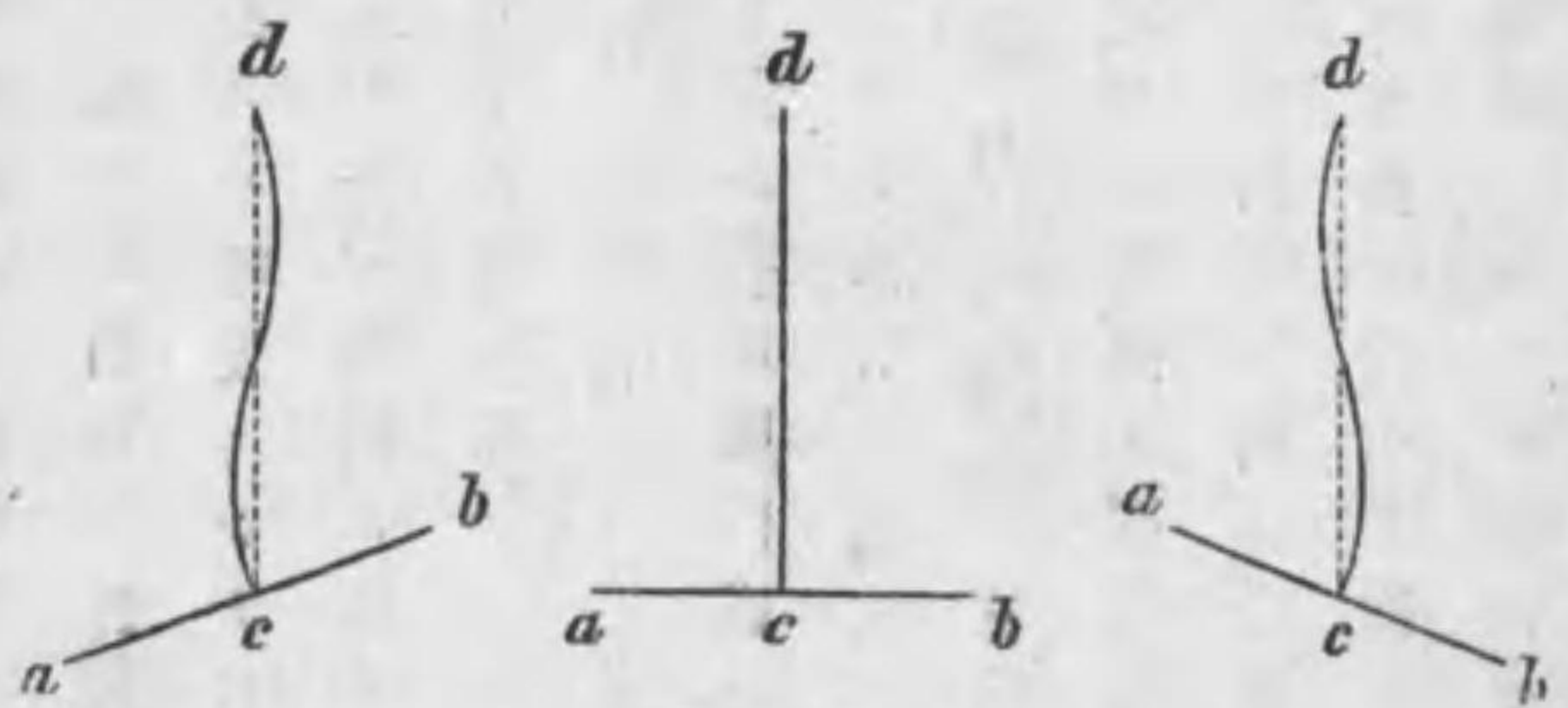
斜頸ノ爲メニ頸椎骨ノ發育不等ナルモノ、片側ノ肩胛部及ビ背部諸筋ノ麻痺ニ因スル側彎症等ハ悉ク茲ニ總括ス而シテ此病變性側彎ハ多クハ輕度ニシテ且ツ一過性ナルヲ多シトス

治法 先ツ原因ニ依テ行ハザルベカラズ其他ノ治術ハ習慣的側彎ノ條下ニ述ル所ノモノニ則ルベシ

(四)外傷的側彎 Traumatiscbe Scoliose ハ椎骨骨折ノ變形ヲ貽シテ癒合シ又ハ脊椎脫臼或ハ半脫臼ノ整復セザルモノニ來ルモノナリト雖モ蓋シ稀有ニ屬ス

(五)重力的側彎 Statische Scoliose ハ下肢ノ長サ均同ナラザルト、下肢ニ於ケル其他ノ機能障礙ニ因テ來ルモノニシテ其主因ハ下肢ノ短縮ニ因由スル所ノ骨盤傾斜ナリトス其理由ハ第百九十圖ニ依テ容易ニ會得シ得ベシ即チ骨盤ノ橫軸 a b 一側ニ偏傾スルハ腰骨部ハ軀幹ノ平均ヲ維持センガ爲メ骨盤ノ低斜側ニ向ヒ屈曲セザルベ

第百九十九圖



カラズ又タ胸椎部ハ此理ニ同ジクシテ其
反對側ニ向ヒ、頸椎部ハ更ラニ、腰椎部ト同
側ニ向フテ屈曲スルヲ以テ脊柱ハ終ニ高
度ノ側彎ヲ爲スニアリ然レモ此位置ニ於
テ固定セラレ、モノハ椎骨ニ繼發的變形
ヲ完成セルノ後チニアルヲ以テ頗ル晚キ
モノトス

豫後 吉ナルヲ常トス但シ下肢ノ短縮ヲ
補ヒ、骨盤ノ傾斜ヲ整理スレバ能ク側彎ヲ
豫防シ且ツ之ヲ復セシムルヲ得ベシ

(六)習慣的側彎 *Habituelle Scoliose* ハ側彎
症中最多ニシテ且ツ最要ノモノタリ蓋シ
兒タリシ時既ニ佝僂病ニ罹リシヲアル所

第百九十一圖



ノ八歳乃至十六歳ノ薄弱ナル處女ニ來ルヲ特ニ多シトス而シテ其
之ヲ來ス所ノ學理ニ至リテハ諸說紛々タリト雖モ就中現今最モ勢
力アル所ノモノハ其主因ヲ亦タ骨盤傾斜(第百九十圖)ニ歸セシムル
ニアリ此骨盤傾斜ノ由テ來ル所以ハ兒童ノ、殊ニ學校ニ於テ寫字ノ
際、斜位ノ姿勢ヲ取ルモノニアリ又タ職業ニ由テ久シク骨盤ヲ斜位
ニ保チ終ニ側彎ヲ來スヲアリ例之バ縫工、靴工、
鍛工、舂米者等ノ如シ而シテ其側彎度ノ増進ス
ルト終ニ固定性ト爲ルトノ點ニ至テハ概シテ
重力的側彎症ニ異ナル所ナク椎骨ハ脊柱ノ凹
側ニ於テ其原徑ヲ減ジ其對側ニ於テ之ヲ増シ
楔狀體ニ變ジ(第百九十一圖)肋骨ハ凸側ニ於テ
其後方彎曲ノ度ヲ増加シテ茲ニ後隆部(第百九十二圖A)ヲ且ツ肋間
ヲ擴開ス又タ凹側ニ於テ胸廓ノ後側部ハ低平シ前側部ハ斜メニ凸

圖二十九百第



期(三)側彎ノ固定期是レナリ

側彎症中最多ナル所ノ胸椎部ニ於ケル習慣的右側側彎症ヲ探テ例
 スレバ患兒ノ右肩ハ高位ニアリテ右肩胛突隆シ左脾臼部隆起スル
 ヲ見ルベシ而シテ斯ル變形ハ患兒ノ腋窩ニ雙手ヲ致シテ之ヲ提舉
 スレバ忽チ消散スベシ然レモ側彎ノ度仍ホ進行スルキハ患部ノ棘
 狀突起ハ漸ク右方ニ轉向シ凸側ニ於テ肋骨ノ後突隆ヲ初メ益々著明
 トナル又タ凸側ニ於テハ其後側部著シク扁平トナリテ終ニ陷凹ス

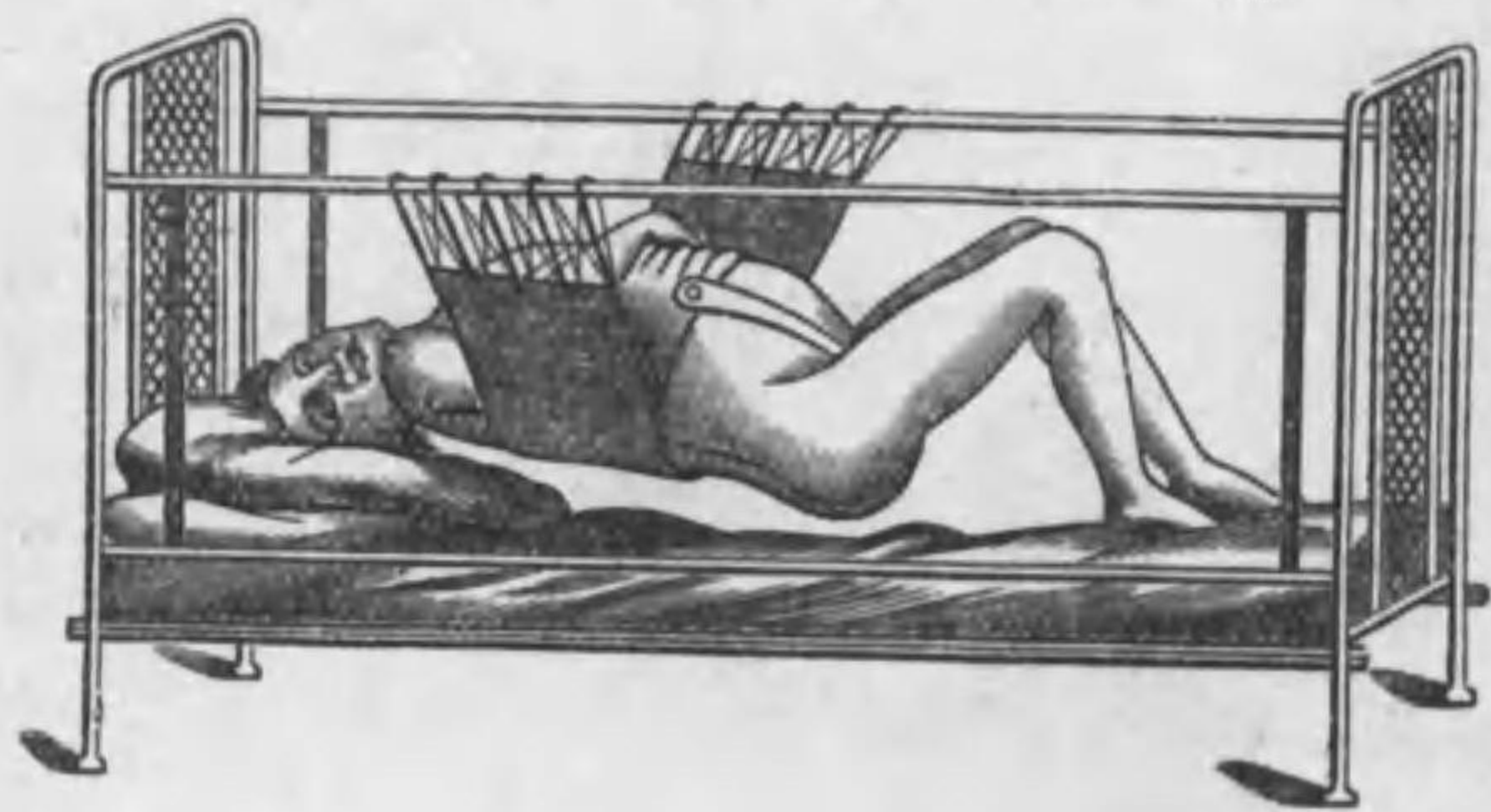
側ノ後屈曲部ニ相對シテ前隆部(B)ヲ成形ス
 ルモノタリ但シ第百九十二圖ハ右側彎症ニ
 於ケル胸廓ノ傾斜ヲ示ス
 證候 凡ソ側彎症ノ經過ヲ別ツテ三期ト爲
 ス(一)骨體ノ變形著明ナラズシテ傾斜スル時
 期(二)椎骨ノ捻轉及ビ肋骨部突隆ヲ初ムル時

ルニ至ル而シテ胸骨ハ左方ニ摺動シ右肩胛骨ハ昂上シ且ツ較前轉
 ス茲ニ至レバ腰椎部及ビ頸椎部ノ代償的彎曲ハ益々著明トナリ腰椎
 部ハ左側凸隆ノ爲メ下腹ノ右側ハ陷凹シ右脾臼部ハ隆起ス之ニ由
 テ腰椎部ノ左側ハ其凸隆認視シ得ルニ至ル次デ肋骨前後ノ突隆部
 著明トナルニ至レバ諸治法悉ク徒勞ニ屬スベシ
 胸膛内ノ臟器ハ漸次側彎増進ノ度ニ附隨スベキヲ以テ毫モ其機能
 障礙ヲ呈セザルヲアリト雖モ高度ノ側彎ニアツテハ呼吸器及ビ循
 環器ニ一定ノ障礙ヲ來スヤ素ヨリ論ナシ
 豫後 第一期ニ於テハ尙ホ全治ヲ期スベシ第二期ニ於テハ其増進
 セザルヲ以テ満足スベク第三期ニ至レバ諸治法ハ悉ク徒勞ニ屬ス
 ベシ既ニ茲ニ至レバ増進ノ度緩徐トナルモノヲ以テ僅カニ満足セ
 ザルベカラズ
 診斷 患兒ヲ裸體トナシ視診觸診及ビ測尺法等ヲ行ヒ且ツ患兒ヲ

提舉シテ側彎ノ程度ヲ鑑定スル等嚴密ノ診斷法ヲ爲サハルベカラズ殊ニ注意ノ必要アルハ骨盤ノ位置及ビ下肢ノ長短ナリトス又タ胸廓變形ノ度ヲ測ルニハ鉛棍ヲ可測部ニ密着セシメ其模形ヲ紙上ニ轉寫スルニアリ

治法 特ニ緊要ナルハ豫防ニアリ良好ノ食滋清良ノ空氣體操按摩游泳等ハ豫防ノ第一ニシテ學校ニアツテハ患兒ニ恰好スベキ机ヲ與ヘ且ツ多時機ニ倚ラシメズ又タ平常ハ可及的坐セシメザルヲ佳トス其他此素因アル所ノ兒童ハ毎日一時間餘ハ疊上ニ仰臥セシメ海水浴ヲ命ジ加爾基含有ノ食物ヲ與ヘ兼テ炭酸加爾基或ハ磷酸加爾基等ヲ内服スベキハ恰モ尙僕病治法ト一般ナルベシ然レモ既ニ側彎ノ現症アルニ於テハ器械的練法ニ由リ病變ノ位置ヲ整復セザルベカラズ其法數種アリ就中ラヲハフースノ浮遊裝置(第九十三圖)ハ其用法極メテ單簡ニシテ患者ヲ其上ニ側臥セシムルニアリ又

圖三十九百第



脊柱側彎

圖四十九百第



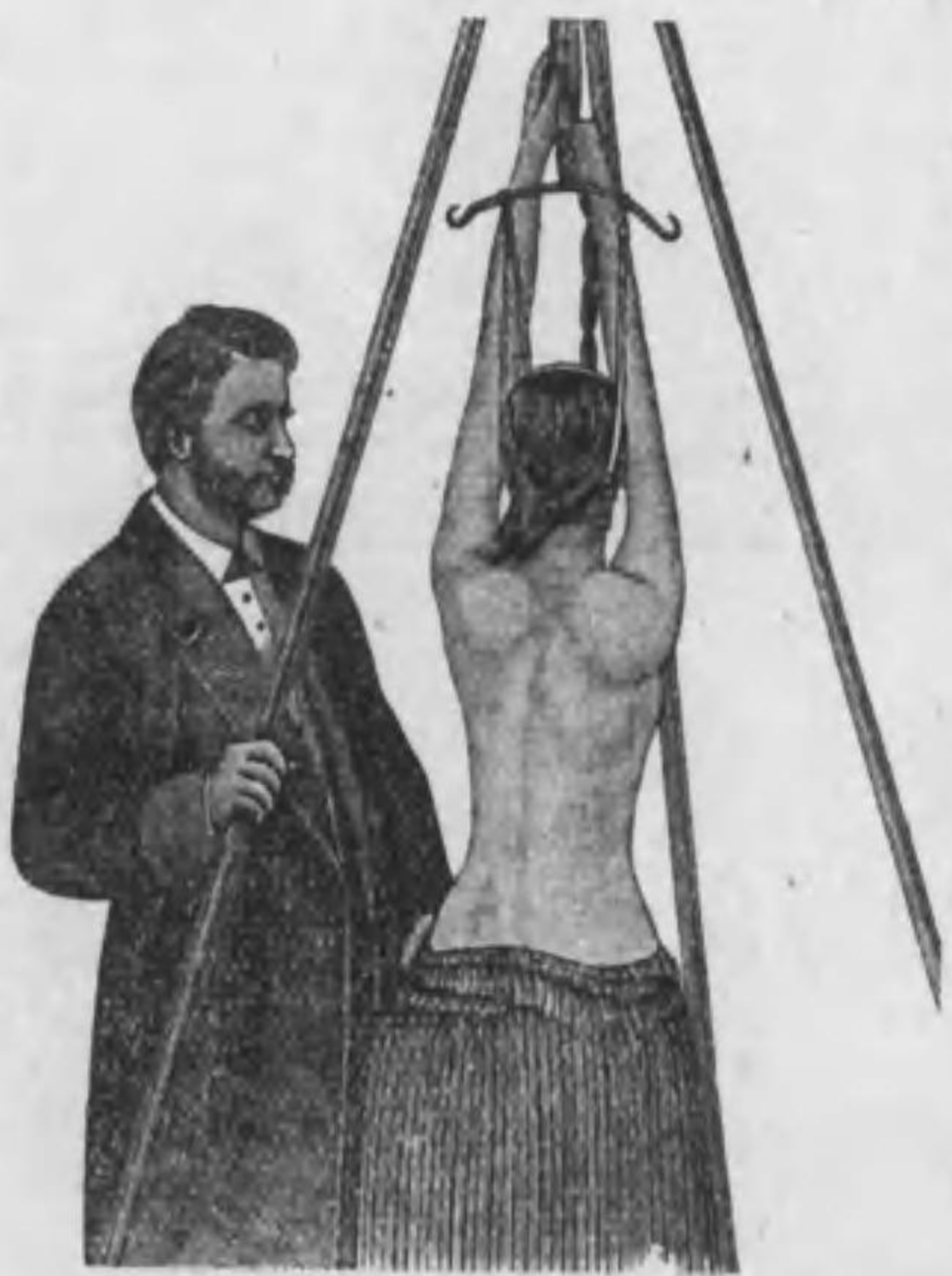
圖五十九百第



五四九

タグリッソンノ重錘牽引裝置(第八十三圖)ヲ用ヒ其臥床ノ頭端ヲ昂上スルニアリ又タフォルクマンハ特ニ就業中ニ用ユ

ル爲メ傾斜坐床(第九十四圖)ヲ製セリ總テ以上ノ裝置ヲ用ユルニ
ハ晝間ニ限ルベシ夜間ハ使用セザルヲ可トス



十六圖ノ如ク患者ノ上半身ヲ裸體ト爲シ之ヲ懸垂シ其足尖ノ殆ン
ド床面ヲ離レントシテ尙ホ全ク離レザルノ度ニ置キ以テ側彎セル

其他側彎整復ノ爲メ
使用スル所ノ支柱裝
置ニ數種アリト雖モ
善良ノモノ甚ダ寡シ
然レモサイレン(ギッ
ス製)コルセット(裝置第
百九十五圖)ハ缺クベ
カラザルノ便法トス
之ヲ施スニハ第九

第九百六十六圖

部ヲ展伸シ腋窩ヨリ腸骨ノ直上部マデ(ギッブス)綑帶ヲ施シ其側彎症
ヲ矯正スルニアリ

第四百十節 脊柱後彎(龜背)

龜背 Kyphose トハ脊柱ノ屈曲的強剛ニシテ其凸側ヲ後方ニ向シモ
ノヲ云フ而シテ之ヲ病因ニ從テ區別スルヲ次ノ如シ

(一) 佝僂病性龜背 特ニ二三歳ノ佝僂病患兒ニ來ル此症ハ極メ
テ高度ニ達スルモ佝僂病ノ治癒スルニ從テ消失スルヲ常トス而
シテ佝僂病性龜背又ハ習慣的龜背ニアツテハ脊柱ノ屈折角結核性
椎骨骨髓炎ニ因テ來ル龜背(第九十八圖)ノ如ク尖銳ナラザルヲ特
異ナリトス

治法 先ヅ病原タル佝僂病ノ治療ヲ施シ兼テ患兒ヲ硬固ナル床上
或ハラヲハフースノ浮遊裝置ニ仰臥セシメザルベカラズ
(二) 習慣的龜背 十歳乃至十六歳ニシテ殊ニ貧血薄弱ナル處女讀

書寫字等ニ際シ特ニ軀幹ヲ前屈スル習癖アル者ニ來ル又タ俯屈ヲ必要トスル職業ヲ營ム者ニアツテハ椎骨ノ壓迫的萎縮ヲ起シ老年ニ至リ終ニ龜背ヲ起スヲアリ

治法 習慣ヲ轉ジ脊柱ヲ真直ニセシムルノ方法ヲ考究スルニアリ其法數種アルモ試用スベキノ價值アルモノハ只ダニロップノ真直裝置ノ一アルノミ即チ第百九十七圖aハ後方ニ向ヒ反跳性彈力ヲ有スル副英ヲ脊柱ニ沿フテ裝置シ之ヲ骨盤帶ト肩胛部ニ於ケル縱



第百九十七圖

(四)外傷的龜背 既ニ脊柱骨折及ビ椎骨脫臼ノ條下ニ述ベタリ

横ノ革帶cトニ依テ固定シ以テ屈曲部ヲ真直ニ矯正スルノ狀ヲ示スモノナリ然レモ其奏効極メテ期シ難シ

(三)骨軟化的龜背 極メテ稀ナリ

治法 原因療法ニアリ

(五)微毒性龜背 椎骨體及ビ椎骨弓ニ於ケル護謨性骨髓炎及ビ骨膜炎ニ由テ來ル殊ニフォルクマン、ライデン、キニーニヒ等ノ報告ニ據レバ護謨腫ノ發生ニ因テ此症ヲ形成スルモノヲ多シトス

治法 驅微法ヲ施シ兼テ局處療法ヲ行フベシ其法、結核性ノモノニ同ジ

(六)結核性龜背 結核性椎骨骨髓炎ノ後チニ來ル所ノ疾病ニシテ其局處ノ脊柱ハ角狀ニ屈折(第百九十八圖)スルモノタリ此症ハ英醫ポットノ初メテ記述セシモノナルヲ以テ之ニポット病ノ名アル所以ナリ而シテ三歳乃至十歳ノ小兒ニ最モ多ク十五歳以上ノモノニハ其年次ニ從ヒ次第ニ減少ス

解剖的變化 初メ結核性骨髓炎或ハ骨膜炎ヲ椎骨體ニ發生スルヲ最モ多シトシ椎間靭帶、椎骨關節、椎骨突起等ニ發生スルヲ稀ヒナリトス而シテ椎骨體ニ於ケルモノハ先ヅ之ヲ崩潰シ漸ク消耗ヲ來

圖八十九百第



骨及ビ隣接ノ椎骨體ヲ侵害スルヲ無キニアラズ第百九十九圖ハ骨
 瘍ノ爲メ第五第六椎骨體ハ全然消耗シ第七乃至第九椎骨體ハ其多
 部ヲ消耗セシモノナリ而シテ此消耗愈大ナレバ脊柱ノ龜背的屈曲
 ハ益々著明トナリ加之此屈曲ノ度ニ應ジテ脊柱ノ他ノ部ニ於テ代償
 的屈曲ヲ起スモノナリ例之バ胸椎部ノ龜背ニハ頸椎部及ビ腰椎部
 ニ前彎症 *Lordiose* ヲ起スガ如シ

シ其度ニ應ジテ脊柱短縮
 ス其經過ハ多クハ慢性ナ
 ルヲ以テ既ニ年餘ニ互ル
 モ乾酪變性竈包裹セラレ
 テ龜背ノ徵ヲ呈セザルヲ
 アリ然レモ又タ暫時ニシ
 テ椎骨體ヲ崩潰シ椎間軟

圖九十九百第



咽頭粘膜ヲ隆起セシメ其大サニ從テ呼吸及ビ嚥下作用ノ困難ヲ來
 ス又タ其源ヲ胸椎部ニ取ルモノハ大動脈ノ經路ニ沿テ胸腔内ニ下
 垂シ多クハ大腰筋ニ沿ヒブーバルト韌帶下ヲ潛リ胯輪ヲ經テ大腿
 ニ達ス然ルトキハ大腰筋ハ此膿腫ノ爲メ多少炎性ヲ帶ビ大腿ヲシ
 テ屈曲ノ位置ヲ取ラシムルヲ以テ往々胯關節炎ト誤診スルコト無

其他解剖的變化ニ就テ掲載ノ
 必要アルハ流注寒膿腫 *Kalte
 Zenkungsabscesse* ニシテ此症ハ自
 然ノ重力ト組織ノ間隙、筋膜等
 ノ配置ニ於ケル關係ニ應ジテ
 膿汁下垂スルモノタリ例之バ
 其源ヲ上頸椎部ニ取ル所ノ膿
 腫ハ咽頭後膿腫トシテ顯發シ

キニアラズ其他又々膿腫ハ會陰ニ顯ハレ、陰囊内ニ破レ又々小骨盤内ニ通シ大坐骨截痕ヨリ外ニ洩ル、コアリ又々腹腔内ニ於テハ腸膀胱直腸等ノ内ニ破潰スルコト無キニアラズ
 龜背ノ爲メ脊柱及ビ椎間孔ヲ通過スル所ノ神經ニ及ボス關係ハ極メテ切要ナリトス龜背ノ成立緩慢ナルモノニアツテハ脊髓ハ漸次脊柱ノ變形ニ調節スベキヲ以テ毫モ障礙ヲ呈セザルコアリト雖モ若シ屈曲ノ變急ニ來ルキハ脊髓ニ壓迫症狀ヲ呈スベシ即チ壓迫的脊髓炎ヲ發シ之ニ其軟化ヲ兼ネ其部ヨリ上下方ニ向ヒ進行スル所ノ脂肪變性ヲ來ス
 龜背ニ繼發シテ胸廓ニ來ル所ノ變化ハ鷄胸ニシテ骨盤ニ來ル所ノ變化ハ骨盤橫徑ノ狭小ナリツワイフルノ說ニ據レバ只ダ腰椎部或ハ腰薦椎部ニ來ル所ノ龜背ニノミ此骨盤變形ヲ來スト云ヘリ
 證候 角頂ヲ後方ニ向ケシ所ノ脊柱ノ屈曲、下垂、寒膿腫、脊髓及ビ其

神經ノ障礙等ハ龜背ニ於ケル主要ノ徵候ナリ而シテ其經過ハ多クハ緩慢ニシテ其初徵トシテ見ルベキモノハ全身ノ倦惰、脊柱ノ運動時間ニ於ケル疼痛等ナリ又々其爾後ニ於ケル經過ハ脊椎ノ不動(例之ハ頸椎部ノ固定)指壓ニ由テ棘狀突起ニ疼痛ヲ發スル等ニシテ此時期ニ於テハ局處ニ浮腫及ビ腫脹ヲ呈シ既ニ椎骨體ノ潰崩増進スルニ隨ヒ漸ク龜背ノ症狀ヲ發現シ來リ且ツ流注的膿腫、脊柱及ビ胸廓ノ變形、脊髓機能ノ障礙等ヲ繼發ス或ハ又々經過極メテ急性ニシテ脊柱ニ變形ヲ現發スルニ至ラザルニ既ニ死亡スルモノナキニアラズ此症ハ其各期ニ於テ治療スルヲ得ベシ既ニ流注膿腫ヲ成形セル時期ニ於テモ治療スルコアリ然ルキハ龜背症狀モ亦タ共ニ快復スルコアリ或ハ龜背ノミ依然トシテ貽後スルコアリ又々本症患者ノ死亡スルハ病機傳搬ノ爲メニ赴ル所ノ脊髓ノ侵害、壓迫的脊髓炎、粟粒結核、内臓ノ澱粉變性、腸管、血管等ニ於ケル膿腫ノ破潰、麻痺ノ爲

メニ來ル所ノ痔瘡等ニ因ルモノタリ
豫後凶ナリ

治法 全身療法ト局處療法トニ依ラザルベカラズ全身療法ハ滋養強壯ヲ專ラトシ清良ノ空氣中ニ住マハシメ兼ネテ食鹽浴ヲ取ラシムベシ局處療法ニハ先ヅ最初患部ニ氷罨法ヲ施シ且ツ脊柱ノ負重ノ爲メニ來ル壓迫ヲ速カニ緩解セシメ尙ホ之ヲ固定スルニアリ其法其裝置甚ダ多シ就中グリップソンノ裝置ニ依リ重錘牽引法ヲ施スヲ良法ナリトス即チ第百八十三圖ノ如ク頭端ヲ高クセル臥床ニ患者ヲ仰臥セシメ重錘(小兒ニハ三乃至四封度大人ニハ六乃至八封度ヲ用ヒテ牽引シ一方ニハ體重ヲ利用シテ反對牽引ヲ爲サシムルニアリ是レ臥床ノ頭端ヲ高クセシ所以ナリ又タラフハフースノ浮遊裝置(第百九十三圖)ヲ用ユベシ但シ其之レヲ用ユルニ當リテハ背部ノ凸出セル部ニ發生シ易キ痔瘡ヲ豫防センガ爲メ豫メ浮遊體ノ中央

ニ一孔ヲ穿ツヲ可トス其他サイレノ「ギップス」製「コルゼット」(第百九十五圖)ハ龜背療法ニ向ツテ亦タ簡便ナル良法ナリ

觀血的治法ハ行フニ難シ然レモビュケルノ説ニ據レバ胸椎骨骨瘍ニハ肋骨ヲ其偶角ヨリモ較中心部ニ偏セシ處ニ於テ長サ三乃至四仙米突許リ切除スレバ指頭ヲ以テ肋膜ヲ壓排シツ、椎骨體ニ達シ得ベキ十分ナル通路ヲ開キ得ルモノナリト但シ大動脈、大靜脈及ビ胸管ニハ顧慮スルヲ要セズ是レ膿管ヲ成形シアルヲ以テ之ニ沿テ進マバ容易ニ病源ニ達スルヲ得ベケレバナリト又タ腰椎ノ骨體ニ達セント欲セバ腎臟剔出術ノ切法ニ於ケルガ如ク薦腰筋ノ外縁ニ於テ切開ヲ爲シ夫ヨリ進入スベシ
其他流注膿腫ノ療法トシテハ局處ニ「トロアカア」ヲ穿刺シ悉ク蓄膿ヲ洩シ昇汞水(〇、一%)ヲ以テ能ク膿腫内ヲ洗滌シ然ル後チ沃度叻謨虞利設林液(一〇%)ヲ注入スルヲ最モ良法トス

第四百一十一節 脊柱前彎

脊柱前彎 *Lordose* トハ其凸側ヲ前方ニ向ケシ所ノ脊柱ノ彎曲ヲ云フモノニシテ脊柱彎曲中最モ稀有ノ症トス而シテ其來ルヤ腰椎



部ニアル
最モ多
ク(第百
圖、第百
一圖)殊ニ
骨盤傾斜
ヲ來スベ
キ所ノ病
的變狀ハ
總テ脊柱

圖 百 二 第

圖 一 百 二 第



前彎症ノ
原因トナ
ル即チ先
天的膀胱
節脫臼、膀
關節炎後
ニ於ケル
下肢屈曲
的強剛等

ニ由ル腰椎部代償的脊柱前彎是ナリ
證候 腰椎部ノ前彎症ニアツテハ腹部及ビ臀部ハ異大ニ突隆シ之
ニ應ジテ腰部著シク陷凹ス、就中強度ノ前彎症ヲ呈スルモノハ最下
位ノ腰椎骨前方ニ脫出シテ腰椎骨體ハ漸ク薦骨ノ上關節面ヲ離レ

テ前方ニ摺動シ終ニ全ク小骨盤腔内ニ沈下シ其基底面ヲ以テ薦骨ノ内面ニ密着スルニ至ル若シ直腸ヨリ指頭ヲ以テ探レバ著シク之ヲ觸感シ得ベシ蓋シ外傷及ビ炎症ノ爲メ第五腰椎ノ壓迫的變形ヲ來シ其骨體ヲ矢狀方向ニ延長スル所ノモノハ概テ此椎骨前脫ノ主因タルベシ第百六十九圖ハ鷄胸ヲ兼ネタル前彎症ナリ

第百四十二節 脊柱及脊髓ノ腫瘍

脊柱及ビ脊髓ノ特發腫瘍ハ極メテ稀ナリ

(甲)脊柱ニ特發スルノ腫瘍ハ骨膜及ビ骨髓ノ肉腫、粘液腫、骨腫及ビ軟骨腫等ニシテ極メテ稀有ノ病タリ然レモ轉移性腫瘍(癌腫、肉腫)ハ其發生往之アルモノニシテ例之バ乳癌及ビ子宮癌ニ繼發シ椎骨體ノ壞崩ニ相應スル所ノ龜背ヲ呈シ且ツ壓迫ノ爲メニ來ル所ノ麻痺ヲ致ス(薦骨部及ビ尾閭骨部ノ先天的腫瘍ニ就テハ骨盤ノ外科ニ述ン) 治法 椎骨體ノ腫瘍ニ就テハ總テ外科的治法ノ施スベキ策ナシ只

ダ椎骨弓及ビ其突起ニ起ル腫瘍ニノミ手術ヲ試ミ得ベシ

(乙)脊髓及ビ其被膜ニ發生スル所ノ腫瘍ニ就テハ近時ゴウエル及ホルスレイハ詳細ニ之ヲ記述セリホルスレイノ調査ニ據レバ硬脊髄膜外腫瘍ハ脂肪腫、肉腫、胞蟲囊腫等ニ硬脊髄膜内腫瘍ハ粘液腫、纖維腫及ビ肉腫ナリ又タ結核ハ膜ノ内外ニ論ナク屢々實見スル所ナリト證候 硬脊髄膜内腫瘍ノ證候ハ特ニ定規的ニシテ其初徴ハ疼痛ナリ次デ發顯スル所ノモノハ脊髓壓迫ノ爲メニ來ル運動麻痺ナリトス、運動麻痺ハ常ニ知覺麻痺ニ前驅ス又タ膜外腫瘍ノ證候ニアツテモ同様ノ順序ヲ以テ發顯ス即チ先ヅ疼痛ヲ起シ次デ運動麻痺ヲ發シ最後ニ知覺麻痺ヲ來ス但シ膜内腫瘍ハ膜外腫瘍ニ比スレバ其性善ナリトス故ニ膜内腫瘍ノ證候ハ慢性ナルヲ常トス其他(硬脊髄膜内、外腫瘍)ノ證候ハ反射機ノ増進、痙攣及ビ筋ノ攣縮等ニシテ殊ニ膜内腫瘍ニ於テ然リトス、腫瘍ノ大サハ多クハ脊柱管ノ廣徑、小ナルニ

應シテ小ナリ而シテ其脊髓ニ及ボス所ノ障碍ハ頗ル種々ナリトス
 其脊髓軟化ヲ來スモノハ膜内腫瘍ニ多クシテ膜外腫瘍ニハ稀ナリ
 治法 脊柱管内ノ腫瘍ニシテ壓迫ノ證候ヲ呈スルモノニアツテハ
 脊柱管ヲ穿開シテ腫瘍ヲ剔出スルノ外ナシ此手術ヲ初テ實行シ、
 ハホルスレイナリ其術式ハ次節ニ述ル所ノ脊柱管穿開術是ナリ

第四百四十三節 脊柱管穿開術

脊柱管穿開術 *Trepanation der Wirbelsäule* 一名椎骨弓切除術 *Resection*
der Wirbelbogen ヲ行フニハ當該棘狀突起ノ部ニ於テ其尖頭ヲ越エテ
 皮膚ヲ縱ニ切開スルニアリホルスレイノ式ニ從ヘバ爰ニ切除スベ
 キ椎骨弓ノ棘狀突起ヲ強キ骨缺ニテ其基根ヨリ鉗斷シ創口ヨリ骨
 膜及ビ筋ヲ椎骨弓ヨリ兩側方ニ剝起シ橫突起ニ密接シテ弓部ヲ鑿
 斷ス但シ骨ヲ剔除スルニ際シ細心注意セザルベカラズ即チ椎骨弓
 ノ一個若クハ數個ヲ切除スレバ硬脊髓膜ハ忽チ脈管富有ノ脂肪組

織及ビ鬆粗ナル結組織ニテ覆ハレツ、現出スベシ又タ可成的失血
 ヲ制限シツ、此脂肪組織及ビ結組織ヲ切開セント欲セバ宜シク中
 心線ニ於テスベシ若シ又タ必要アラバ露呈セル所ノ硬脊髓膜ヲ切
 開スルモ可ナリ其法既ニ切開セル脂肪組織ヲ鈍鈎ニテ兩側方ニ鈎
 開シ其間ニ於テ鑷子ヲ以テ硬脊髓膜ヲ撮起シ正中線ニ於テ縱ニ切
 開スルニアリ然ルニ此際動モスレバ硬脊髓膜及ビ脊髓後索ニ器械
 的刺戟ヲ及ボシ容易ニ反射運動ヲ起シ往々不慮ノ結果ヲ來スコト
 ルヲ以テ十分ノ麻醉期ニ乗ジテ手術ヲ施サバルベカラズ次デ夥シ
 ク溢出セル所ノ腦脊髓液ヲ防腐的拭子ヲ以テ清拭シ硬脊髓膜ノ創
 口ハ縫合セズ(ホルスレイノ法外部ノ創口ニハ排漏管ヲ裝置シ縫合
 ヲ施シ密封防腐綑帶ヲナスニアリ
 脊柱管穿開術ハ腦及ビ脊髓ノ壓迫ヲ輕減セントノ目的ヲ以テクキ
 ンケハ初メテ之ヲ腰部ニ *Lumbalpunktion* 試ミ腦脊髓液ヲ漏ラシ良結

醫學博士 菊池常三郎 纂著

改訂 實用外科各論

完 全部貳卷 正價金五圓八拾錢

上卷 (第九版) 頭、頸、胸部ノ外科紙數五百六十六頁精圖二百一面正價參圓郵稅拾貳錢
下卷 (第八版) 腹部、上下肢ノ外科紙數六百五十九頁精圖百七十六面正價貳圓八拾錢
郵稅拾貳錢

陸軍々醫監醫學博士 菊池常三郎 講述
陸軍一等軍醫 木澤 恕 訂記

改訂 袖珍 外科手術書

完

紙數三百廿八頁精圖三十二面定價金壹圓郵稅金四錢
上冊 (第三版) 動脈結紮術、截斷術
下冊 (第三版) 關節離斷術、截除術、氣管切開術、膀胱手術、成形術

完成

陸軍々醫監醫學博士 菊池常三郎 著

大日本 銃創論 第二版

完

定價金壹圓五拾錢 (本銀) 郵稅八錢

醫學博士 菊池常三郎 著

改訂 二版 藁灰繃帶論

正價金壹拾五錢 郵稅金貳錢

12

54
10

終