

分ニ報告シ且ツ其他眼ニ傳搬スルハ視神經ノ傳導ニ由ルノ考案チ下セリハ、ミユル
 レル氏ハ一千八百五十九年ニ於テ此病ノ傳搬ハ毛様神經ノ媒介ニ由ルヲ論シ、フ
 ガン、グレイフ氏ノ病牀實驗ヲ以テ其証左トナセリ、スチルレン、メルリン及ヒレ
 ーベル氏ハ一千八百八十一年ニ於テ初眼ノ炎症ハ寄生性ニシテ交感性炎ハ傳染
 性ナルノ説ヲ立テタリ其傳染ノ道路ハ「スチルレン」氏ニ據レハ視神經ノ擴張シタル
 淋巴道、ベルリン氏ニ據レハ葡萄膜ノ血管或ハ毛細管、レーベル氏ニ從ヒハ視神經
 ナリト今交感性病ハ先ツ視神經ヲ以テ始マリ、「フレンケル」、「アイレス」、「エウエル」
 「等ノ諸氏」ト試ニ交感性炎ノ眼ヨリ採リタル「スタヒロコックス」、「ヒロゲチス」、「アルブ
 ス」ヲ培養シテ之ヲ硝子体中ニ注入スレハ炎症及ヒ其「バクテリア」視神經及ヒ其鞘中
 ニ傳搬シテ交叉部ニ達シ之ヨリ交感性炎ニ罹タル眼内ニ傳搬スルトヲ以テ視レハ
 視神經ハ其媒介ヲ爲スニ似タリ又、「ドイツマン」氏交感性炎ノ爲メ摘出シタル眼球チ
 検査シテ毎ニ視神經炎ノ有ルヲ實驗シ其傳搬ハ虹彩ヨリ毛様体及ヒ脈絡膜ヲ通リ
 視神經及ヒ其鞘ニ進ムノ説ヲ立テタリ

第一眼ノ已ニ盲目トナル后チ第二眼ノ侵襲セラレ、フ多シ「チッテルシ」氏ニ
 從ヘハ交感性炎ハ第一眼ノ損傷後一ヶ月乃至一年ノ間ニ起リ稀レニ之ヨリ
 早ク或ハ遅ルト云フモ多クハ原發損傷ト交感性炎トノ間ニ四週乃至六週ノ
 間時アル者タリ然レハ尙ホ第一眼ニ虹彩毛様体炎及ヒ疼痛ノ存スル間ハ交
 感性炎チ起スノ危險尙ホ去ラス加之ス既ニ全然タル眼球癆ノ起リシキモ尙
 ホ然リ殊ニ異物若クハ石灰化シタル水晶体ノ萎縮セル眼内ニ殘留スルカ或

ハ脈絡膜ノ化骨セルキハ數年ノ后ト雖モ尙ホ他眼ニ交感性疾患チ起スノ危
 險絶テ止ム時ナシ如斯キ場合ニ於テハ偽眼ノ萎縮眼ニ致ス所ノ壓迫モ亦ク
 已ニ交感性炎ノ發起ヲ誘掖ス

交感性炎ハ多クハ亦ク成形性虹彩脈絡膜炎及ヒ毛様体炎トナリテ發起ス
 然レハ亦ク危險少ナキ虹彩炎ノ状態ヲ爲スコアリ又交感性炎ノ他症チ報告
 セシ人アリ即チ原發眼チ摘出スルノ后チ痊愈セシ眼瞼痙攣及ヒ角膜炎是レ
 ナリ

交感性虹彩毛様体炎ノ症候ハ先ツ第二眼ニ數、眼精疲勞チ起シ近點遠
 隔シテ調節領減少ス次テ水様液溷濁、輕易ノ虹彩炎性症候チ發シ試ニ他眼ノ
 損傷部ト同一ナル一點チ壓スレハ疼痛チ發シ視力ハ朦朧トナリ物体ハ稍ヤ
 模糊トシ遂ニ顯著ナル虹彩炎チ發ス今ヤ忽チ廣キ虹彩面癒着チ起シ此癒着
 ハ交感性虹彩毛様体炎ニ於テハ通常甚ク固硬ナリ猶ホ第一眼ニ等シク虹彩
 ノ后面及ヒ毛様体ニ頗ル硬強ナル膜チ形成シ亦ク甚ク早ク蔓延性硝子体溷
 濁チ發起ス自覺症候即チ疼痛及ヒ羞明ハ強弱一樣ナラス但シ例外ナレハ厚
 キ膜チ形成スル症ハ往々最モ頑固ナル毛様神經痛チ伴フ

交感性虹彩毛様体炎ノ經過ハ屢原發症ニ化スレハ迅速ニ初ニ侵サレタ
ル眼ニ於テ第二ノ眼ヨリ善良ナル視力ヲ存スルヲ往々尠ナカラス而ノ交感
性炎ノ最悪ナル症ハ殊ニ小兒ニ於テ發起ス「ヘルム、バークン
ステル、ヘル」氏

〔療法〕角膜毛様体及ヒ鞏膜ノ切斷創ニシテ新鮮ナルキハ脱出セル虹彩ヲ切
除シ嚴密ノ防腐法ヲ施シ縫合スヘシ侵入セル異物ハ固ヨリ除去シ鉄片ナラ
ハ磁石ヲ用フヘシ受傷後此法ヲ施スト愈々早ケレハ從テ眼球及ヒ視力ノ保
存愈々望ミアリトス然レモ受傷後直ニ此法ヲ行ヒ得サルキハ防腐壓抵繃帶
ヲ施シ第二眼ヲモ亦同シ繃帶シ患者ヲ尋ニ就カシメ上記ノ手術ヲ行ヒ
得ヘキ時ヲ俟ツヘシ「アトロピン」ハ點眼ス可カラス何者邊縁ノ虹彩脱出ヲ増
大スルニ過キサレハナリ如斯基方法ニ由テモ亦々屢々望ミナキカ如キ眼球
ヲ保存シ且ツ虹彩毛様体炎ノ發起ヲ防クヲ得ベシ既ニ虹彩毛様体炎ヲ發ス
レハ他眼ノ交感性炎ヲ預防スルヲ以テ主策トス是レ損傷セル眼ヲ摘出スレ
ハ最モ確實ニ成就シ得可シ「シユール」氏ノ稱用シタル視神經毛様神經切斷
法ハ曾テ摘出法ノ代用トナラス只預防的手術ト看做ス可シ何者此法ヲ施ス
モ交感性疾患ヲ防クヲ確實ナラサレハナリ又切斷セラレタル毛様神經ハ已

ニ二ヶ月后ニハ再生シテ角膜ノ知覺快復ス「ルグ」氏又眼球内容除去法「フオン、
グレイ」氏ハ毫モ交感性眼病ヲ防クニ足ラス

歴史、「ワルドロー」氏ハ一千八百十八年ニ初メテ馬ノ交感性眼炎ニ摘出法ヲ行ヒ
其効ヲ奏シタリ次テ「ブリシヤルド」氏ハ一千八百五十一年ニ此法ヲ人類ニ施シテ長
成續ヲ博シタリ「マールケンチ」氏ハ一千八百四十三年ニ初メテ交感性眼病ヲ精細ニ
論述セリ「バルトン」氏ハ一千八百四十年及ヒ「タイロル」氏ハ硝子体中ニ異物ノ存スルキハ角膜
ヲ切除シ麻實器法ヲ施シテ化膿ヲ催進シ其異物ノ驅出ヲ企テタリ

眼球摘出法ノ適應症ハ左ノ如シ

- 〔第一〕毛様体炎ヲ患ヒ疼痛ヲ發シ盲目ナル眼
- 〔第二〕毛様体炎ヲ患ヒ尙ホ視力ヲ存スルモ損傷アリテ永久視力ヲ保存スヘキ
望ミ毫モ之レナク且ツ異物ノ殘留セル眼
- 〔第三〕若シ健眼ニ交感性疾患ノ前徵症候ヲ發スルキハ視力ノ存スル眼
既ニ交感性炎ヲ發スレハ摘出法ヲ施スモ既ニ其炎ヲ退行セシメ或ハ停止セ
シムルヲ能ハス只第一眼ノ摘出后其交感性病機稍ヤ佳良ニ經過スルノミ但
シ病已ニ進歩シテ初發病眼ノ視力后發病眼ヨリ善良ナルノ時期ニ至ラハ固
ヨリ摘出法ヲ廢棄ス可シ
- 若シ既ニ交感性疾患ノ初マリシキハ摘出法ヲ行フノ后直ニ可及的有力ナ

ル水銀療法ヲ施サ、ルヘカラス
 虹彩切除法ノ如キ他ノ手術ハ初發病眼及ヒ交感性炎眼ニ於テ施行スヘカラ
 ス只各刺戟状態ノ消散スル后ハ虹彩切除法ニ由テ間、視力ヲ改良シ得可シ然
 レモ如斯キキハ虹彩水晶体ト癒着スルカ故ニ手術大ニ困難ナリ「フオン、グレ
 ー」氏ハ如斯キ症ニ於テ「殊ニ水晶体ノ濁濁セルキ」虹彩切除法ト水晶
 体摘出法トヲ兼行セリ其法刀ヲ以テ直ニ角膜及ヒ虹彩ヲ切開シ其角膜創
 ヨリ缺ノ一枝ヲ虹彩ノ后方ニ他ノ一枝ヲ其前方ニ送入シテ虹彩ノ一片ヲ恰
 モ要スル的切除ス水晶体ハ通例少許ノ硝子体ト共ニ流出ス其殘餘ハ上眼瞼
 ナ以テ角膜上ヲ摩軋スルカ或ハ匙ヲ以テ洩出シ得可シ

第十一章

水晶体 レンズ *Lens crystallina.*

〔解剖要領〕水晶体ハ厚サ三、七「ミリ」メートル「廣」サ九乃至十「ミリ」メートルニシテ水
 晶質ト水晶囊ヨリ成ル虹彩ノ后方ニ位シテ毛様帶ニ由テ其位置ニ固定セラル此帶
 ハ纖維様ノ紐帶ニシテ其纖維ハ露齒狀縁ヨリ毛様突起ニ至ル網膜毛様部ノ外境界膜
 ヨリ起リ毛様突起間ノ溝内ヨリ前走シ此突起ノ尖頂ニ於テ相集合シテ透明ナル一

小束トナリ后チ其方向ヲ轉シテ水晶体縁ニ至リ爰ニ於テ其纖維扇狀ニ放散シテ前
 后兩水晶囊及ヒ縁ニ附着ス
 水晶囊ハ無造構強堅ナル彈力膜ニシテ其前部ノ内面ニ連續セル單層ノ多角形細胞ヲ
 被ル之ヲ水晶囊上皮ト云フ后方ニ稍ヤ銳ク區畫セラレタル隆起ヲ以テ赤道部ニ境
 シ后囊ニ至レハ全ク現存セス
 水晶質ハ粘稠柔軟ナル物質ヲ充滿スル六側「プリスマ」狀ノ管ヨリ集成ス之ヲ水晶体
 纖維ト云フ其廣側ヲ以テ水晶体面ニ併行シ其狹側ヲ以テ互ニ觸接シ各自透明同質
 ナル粘膠質ニ由テ結着セラル其經過ハ子午線狀ニ互交相層疊シ水晶体ノ后面ヨリ
 前面ニ向テ弓ヲ畫シ水晶体極ノ近傍ニ於テ終尾スルヤ廣潤トナリ互ニ傾斜シテ恰
 モ縫合狀ニ相觸接シ以テ一種ノ圓形ヲ畫ス之ヲ水晶体星又放線ト名ク而シテ此纖維
 弓ハ軸ヲ遠隔スルニ從テ愈々隔離スト雖モ赤道ニ於テハ却テ凸面ヲ内向ス纖維造
 構ノ稠度ハ周圍ヨリ中心ニ向テ増加スルカ故ニ中心即チ水晶体核ハ硬固ナリ又周
 圍ノ纖維ハ廣厚ニシテ滑平ナル周縁ヲ呈シ少シク顆粒狀ナル卵圓形ノ核仁ヲ有ス
 レモ中心ノ纖維ハ其周縁波狀若クハ露齒狀ニシテ毫モ核ヲ具ヒス今試ニ水晶体ヲ浸
 蘸スレハ其纖維ノ縫合狀ニ對觸シタル部ニ裂隙ヲ生シ前面ニ於テハ「X」形后面ニ於
 テハ「Y」形ヲ呈シ此放線ノ主線往々數條ノ小枝ニ分歧ス之ニ由テ水晶体ハ楔狀片ニ
 分裂シ其片亦々表面ニ併行スル板ニ分レ此板ハ恰モ半開ナル花蕾ノ瓣ニ等シク相
 層疊ス
 蓋シ水晶体ノ成長ハ赤道ヨリ新層ノ附加スルニ基クモノニシテ其模樣ハ分裂ニ由テ
 生シタル細胞中心ニ向テ進ミ自ラ纖維ニ變シ后進ノ細胞ニ由テ表面ヨリ押壓セラ
 ルトニ從ヒ其長サヲ増加スルニ在リ「ベック」氏
 水晶体ハ血管及ヒ神經ヲ具ヒス唯房水及ヒ硝子体ニ由テ榮養セラレ其榮養流ハ赤
 道ヨリ進入ス「ワルリ」氏ハ「フロ」氏ハ「ロ」氏ハ「エ」氏ハ「チ」氏ハ「テ」氏ハ「檢」氏ハ「定」氏ハ「セ」氏ハ「リ」

(二)年齡的變化 水晶体ハ年齡ノ長スルニ從テ諸種ノ變化ヲ發起ス即チ其重量及ヒ容積増加ス二十年ノ人ニ於テハ水晶体ノ重量〇、一八五グラム容積〇、一五五立方センチメートルナルヲレモ六十年ニ至レハ〇、二五一グラム〇、一二一七立方センチメートルトナル又水晶体ハ肥厚シテ線紋ヲ生ス其他水晶体纖維ハ大ニ乾燥シ且ツ化學的變化ヲ起シテ硬固トナリ黃色ヲ呈シ屈折力ヲ増加ス而シテ中心ノ方ニ進ミタル纖維ハ其榮養ヲ失却シテ核ヲ失スルモ脱落スルコトナク後進ノ幼纖維ノ爲ニ次第ニ中心ニ向テ壓迫セラレ、カ故ニ此中心部即チ水晶体核ハ年齡ノ長スルニ從テ硬固脆弱トナリ角化シ且ツ其大サ次第ニ増加ス^ル氏^ク之ニ由テ曲光力變常シテ水晶体ノ表面ヨリ強ク光線ヲ反射スルカ故ニ老人ノ瞳孔ハ深黒色ナラズ少シク灰白色ノ光澤ヲ發ス亦タ各箇ノ水晶体纖維モ強ク光線ヲ反射シテ淡灰白色ノ線狀及ヒ分圓形^{ゼットレ}ヲ呈ス此水晶体溷濁若シ甚シク増加スレハ白内障ト誤認シ易シ然レモ檢眼鏡ヲ以テ檢査スレハ水晶体充分ニ透明ナルヲ確定シ得可シ又此狀態久シク存スルモ概シテ白内障ニ至ルコトナシ白内障ハ水晶体ノ皮質眞ニ溷濁スレハ初メテ起ルモノナリ

(二)病的變化 水晶体及ヒ水晶体質ノ病的變化ニ區別ス

(イ)水晶体囊ハ時トシテ其前面ニ瞳孔膜、殘遺物ヲ有ス又往々角膜穿開後ニ沈着物即チ穿孔ヲ閉鎖セル痕痕組織ノ殘物ヲ前囊面ニ遺留スルコトアリ亦タ虹彩炎後ニ^アトロピンニ由テ剝離シタル癒着ノ殘遺物モ能ク此部ニ殘留ス^之チ假性水晶体囊白内障 *Cataracta capsularis spuria* (K.)

眞性水晶体囊白内障即チ前水晶体囊白内障 *Cataracta capsularis anterior* 或ハ前極白内障 *Cataracta polaris anterior* ハ角膜穿開ニ繼發スルコト多ク若シ先天ニ之ヲ稟クルキハ大抵兩眼ニ來ル者トス

若シ前房久シク消失シテ水晶体囊前壁ノ瞳孔部依然角膜ニ接觸スルキハ水晶体ノ此部ニ榮養障害ヲ起ス^シ氏^イ之ニ由テ完全無傷ノ水晶体ノ内部ニ上皮細胞ヲ増息シ此細胞近隣ノ細胞ト囊トノ間ニ進入シテ上皮ヲ廣ク剝離シ其細胞層間斷ナキ細胞ノ増息ト間質ノ新生トニ由テ長廣共ニ二ミリメートル^ル厚ニ至ルマテ成長ス^ル氏^ク而シテ水晶体囊白内障ハ瞳孔領ニ限ルコト多ク間々前房ノ再生スル後其溷濁部ト角膜ト絲狀ノ肉條ニ由テ相連系スルコトアリ或ハ中心ノ溷濁尖レル柱狀ヲ呈シテ水晶体平面ヲ越ヘテ前房内ニ挺出シ常ニ

水晶囊前壁ニ由テ被ハル、コアリ「ミユル」氏之ヲ尖柱白内障 *Cataracta pyramidalis* ト云フ白色光輝アル圓形ノ濁濁ヲ呈シテ瞳孔ノ平面ニ位スルヲ見ル可シ

后極白内障 *Cataracta polaris posterior* ハ先天性ニシテ水晶囊ノ后面ニ沈着物ヲ生スルヨリ起リ硝子体動脈ノ哆開若クハ不全閉鎖ト關係ス而シテ此症ハ其光輝白色ナル外觀ト其停止性トニ由テ后章ニ論述スル后皮質白内障ヨリ區別ス可シ「ウ、アムモン」、「ハ、ミユル」、「レ、レ」、「メルトルド」氏

水晶囊ノ損傷ハ若シ細小(刺創)ナルキハ自ラ閉鎖シテ輕微ノ濁濁ヲ以テ治癒シ敢テ全部白内障ヲ殘スコトナシ而シテ此治機ハ虹彩自ラ或ハ「エゼリン」ノ作用ニ由テ損傷部ヲ被フキハ容易ナルニ似タリ之ヲ家兎ニ試験スルニ損傷后直ニ前房ニ突出セル水晶体塊ノ上ニ細胞ニ乏シキ纖維素ノ一層ヲ生シテ房水ノ作用ヲ妨ケ次日ニ於テ近隣ノ水晶囊上皮増息シテ疊層スル扁平有核細胞ヲ新生シ此細胞次第ニ進行シテ露出セル水晶体部ヲ被覆シ時ヲ經ルニ從テ健全ナル水晶囊ニ等シキ組織ニ變化「レ、ベ」スルナリ之ニ反シテ水晶囊ノ大ナル線狀若クハ瓣狀創ハ自ラ閉鎖セス遂ニ全水晶体ヲ濁濁セシム此際ニ

ハ水晶囊ニ細胞ヲ新生シ且ツ炎症反應ヲ起ス「水晶囊炎」*Ophthalmitis* 是レナリ但シ此炎ハ白内障手術后ニ最モ單純ニ見ル所ナリ

化膿ハ無傷ノ水晶体ニハ曾テ來ルコトナシト雖モ完全ノ囊ヲ通リテ膿球ノ遊走ハ屢々實驗スル所ナリ

〔ロ〕水晶体 水晶体實質ノ濁濁ヲ白内障 *Cataracta* 崩壞スルト云フ水晶体ノ榮養障害ニ原基スル者ニシテ或ハ榮養液ノ變調即チ蜜尿病、麥奴病ノ如キ全身病后ニ來リ皮膚變性ト併發シ「ロ、ト」氏 或ハ榮養液ヲ分泌スル血管系即チ葡萄狀膜ノ疾患即チ虹彩脈絡膜炎及ヒ毛様体炎、前硝子体剝離、色素性網膜炎、網膜剝離及ヒ綠内障后ニ來リ或ハ水晶体元質ニ榮養液運輸ノ異常即チ水晶体ノ脫位、水晶囊ノ穿孔后ニ來ル又老人白内障モ猶ホ毛髮及ヒ齒牙ノ脱落ニ等シク榮養障害ト看做サ、ル可カラズ

老人白内障及ヒ全身病ニ因ル者ハ大抵兩眼ニ起ルモ葡萄狀膜ノ疾患ニ基ク症ハ依然トシテ一眼ニ止マルコトアリ

水晶体濁濁ハ先天性ニ起ルコトアリ「一血族ノ小兒ニ來ル」或ハ局部白内障トナリテ紡錘狀〔紡錘狀白内障 *C. fusiformis*〕斑點狀〔斑點狀白内障 *C.*

星狀星狀白內障 カクダラクダ、ステララタ punctata] 層狀間層白內障 カクダラクダ、ソウメイラリス zonularis] ナ呈
 シ或ハ全部先天性內障トナリテ來ル而ノ終リノ白內障ハ大抵水晶体軟
 化ニ基因スルモノニ其時期ニ從テ初起ノ液狀乳樣白內障或ハ成熟セル液
 狀乳樣白內障或ハ萎縮白內障ト云フ亦々時トノハ先天性ノ硬核白內障ヲ見
 ルヲアリ「グレ」氏然ノ先天性白內障ハ大抵兩眼ナリ是レ其原因全身榮養障害
 ニアルヲ以テ説明ス可シ
 小兒ニ於テハ主トノ間層白內障ヲ常ニ兩眼ニ發生ス抑モ間層白內障トハ
 水晶体ノ孤立纖維層ノ溷濁ニ爾他ノ透明部ト判然區畫シ透明ナル皮質ト
 透明ナル核トノ間ニ一層ノ溷濁ヲ呈シ其溷濁層ニ間々濃厚ナル白點往々又
 放線車輻樣ノ線條ヲ含有ス又時トノハ之ニ類似スル線條溷濁圓板ノ邊緣ヨ
 リ透明ナル皮質中ニ進入シ或ハ透明ナル皮質蔓延性斑點狀若シハ線狀ニ溷
 濁スルヲアリ而ノ間層白內障ハ大抵停止性ナリト雖モ后年ニ至テ之ヨリ全
 白內障ヲ來ス「ト」亦之アリ蓋シ間層白內障ノ發生ハ齒牙發生時ニ小兒ニ起ル
 所ノ搖擲ニ因ル振盪「アル」氏此時期ニ三叉神經ノ齒槽枝ヨリ反射性ニ起ル所ノ
 榮養障害「シ」氏及ヒ齒ノ珽瑯纖維ノ發育缺損所謂佝僂病齒牙ト關係ス

ト云フ「ホル」氏又先天梅毒ハ多ク其原因トナルヘシ「ハ、パー」氏
 視力障害ハ此種ノ先天性及幼年時白內障ニ於テハ溷濁ノ強弱及ヒ廣狹ト相
 比例ス若シ溷濁瞳孔ノ全領ニ涉ラサルキハ往々尙ホ善良ナル視力ヲ保存ス
 又間層白內障ニ於テ多クハ近視及ヒ甚シク減少セル調節力ヲ呈ス「ベ」氏其
 他先天性白內障及ヒ小兒時ニ發生セシ間層白內障ニ於テ往々弱視ヲ發スル
 モ常ニ必スシモ診定シ得キコアラズ只同時ニ眼球振盪症ヲ合併スルキ
 ハ確實ニ之ヲ想定シ得ルノミ
 小兒時及ヒ幼年期ニ於テハ上記ノ白內障ノ外水晶体ノ軟化及ヒ液化ヨリ白
 內障ヲ發生スルヲアリ之ヲ水晶体軟化 「ハ、マ」氏 Phacomalacia ト云フ多クハ兩眼ニ
 往々脈絡膜疾患殊ニ色素性網膜炎ト併發ス其初メハ通例皮層殊ニ后極ニ於
 テ内ニ軟化ヲ起スモ暫時、往々二三日長クモ一二月ニ水晶体ノ全厚ニ蔓延
 シ遂ニ水晶体恰モ黏糊樣塊ニ變ス今其徵トシテ瞳孔領ニ光輝アル灰白色ノ
 放線ヲ呈シ此ニ由テ瞳孔領數箇ノ眞珠樣光輝アル分圓形ニ區分セラル初期
 ニ在テハ斜照法ヲ以テ窺フニ尙ホ皮質ヲ透過シテ深ク水晶体内ニ視入シ得
 ルモ漸々此分圓稠密且ツ廣幅トナリ且ツ全水晶体溷濁シテ膨脹シ爲ニ前囊

壁強ク凸隆シ虹彩ヲ前方ニ押壓ス
 軟化若シ中年ニ於テ起ルキハ緻密ニ溷濁セル皮層ノ后方ニ尙ホ硬固ナル核
 存在スルヤ否ヤ往々疑ハシト雖モ三十年后ニ於テハ其存在ヲ想定シテ可ナ
 リ
 終ニ水晶体ノ硬度全ク減少シテ液性トナリ水晶体平等ニ乳様溷濁ヲ顯シ只
 諸所ニ微小ノ白點ヲ呈スルニ至ル之ヲ乳様白內障 *Cataracta lactea* ト云フ
 此症ニ在テハ水晶体ノ液成分水樣液中ニ彌散スルカ故ニ水晶体著シク變小
 シ爲ニ水晶囊ノ前後壁互ニ密接シテ其間ニ只沈着物ノ薄層ヲ含有シ試ニ檢
 スレハ瞳孔ノ深部ニ猶ホ后白內障ニ等シク白色ナル膜ノ緊張スルヲ見ル之
 ナ乾性石灰白內障又膜様白內障 *C. arido-siliginata. s. membranacea* ト云フ
 又虹彩ハ水晶体ノ萎縮スルニ從テ其支持ヲ失フカ故ニ眼球ノ運動スル毎ニ
 震盪シ前後兩房間ヲ彼此ニ動搖ス(虹彩震盪症是レナリ)
 后年(例規トシテ四十五年后)ニ於テ時トシテ水晶体軟化ニ比スレハ比較的ニ稀レ
 ナリ)一種ノ水晶体溷濁ヲ生ス其初メハ猶ホ老人變化トシテ論載セシ如ク水
 晶体ノ核硬固トナリテ皮層ト判然境界ヲ試ニ檢眼鏡ヲ以テ照スキハ水晶体

核ノ表面ニ於テ鮮明ナル反射ヲ起シ鏡ヲ少シク旋轉スレハ其反射核ノ周圍
 ナ回轉スルヲ以テ其境界ヲ判然識別ス可シ之ヲ核白內障 *Cataracta nucleata*
 ト云フ漸々甚ク緩徐ニ往々二三年ノ經過中ニ核灰白色不透明トナリ終ニ
 亦タ皮層モ溷濁ス而シテ此種ノ白內障ハ製錠人等ノ如ク眼ヲ強熱ニ曝ス所ノ
 人ニ多シト雖モ亦ク詳明ナル原因ナク或ハ他ノ眼病殊ニ綠內障及ヒ粟粒狀
 脉絡膜炎ト合併シテ來ルコトアリ
 柔軟核白內障ハ罕ナラサル症ニ多クハ四十年ト五十年ノ間ニ於テ羸弱
 家ニ來リ其特征トシテ核ニ白色乳様ヲ呈シ硬結セル老人水晶体核ノ如ク黃
 色ヲ顯サス且ツ皮層ハ二三ノ輕微ナル溷濁ヲ生スルモ大抵透明ニシテ毫毛線
 紋ヲ呈セス又其溷濁ハ進歩スルコト甚ク緩徐ナリトス蓋シ此種ノ白內障ニ於
 テハ手術ノ預後甚ク佳良ナラス
 蜜尿性白內障 *Cataracta diabetica* ハ往々蜜尿病者ニ發スルモノニシテ各年齡
 ニ來リ両眼ニ發ス其性狀ハ年齡ニ從テ一様ナラス而シテ其發生ニ就テハ尙ホ
 未ク定説ナシト雖モ一ニ症ニ於テハ「シミツト」^{「シミツト」}「マイルラリス」^{「マイルラリス」}氏
 体中ニ糖分ヲ發見シ又一回ハ「シミツト」^{「シミツト」}氏手術后直ニ死亡シタル患者ニ於テ

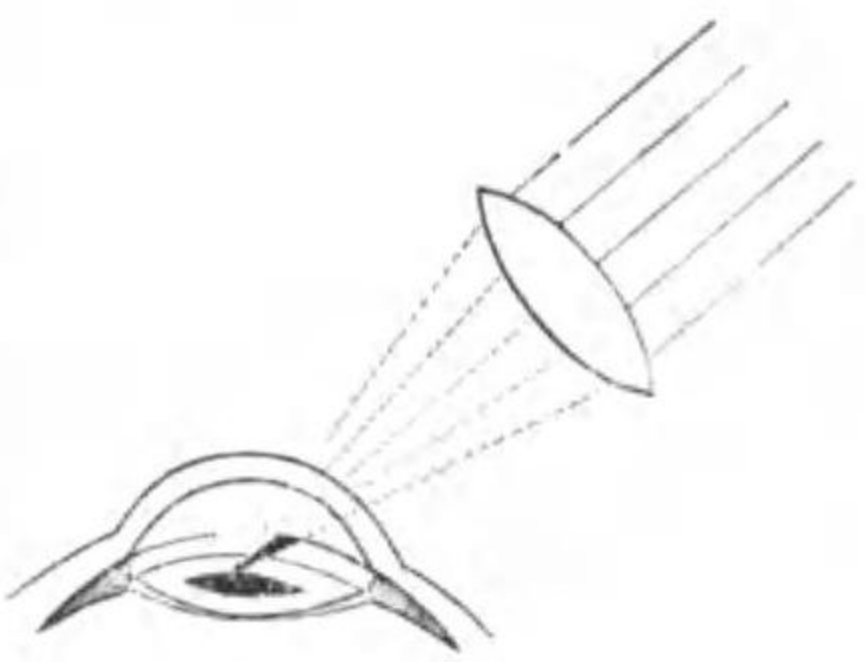
摘出セル水晶体中ニハ糖分ヲ見サルモ硝子体中ニ之ヲ發見セリ又溷濁セル皮質部ニ早ク退行變性ヲ起スモ他部ハ尙ホ全ク透明ナルハ注目スヘキ件ナリ
老人白内障 *Cataracta senilis* セニリス ハ水晶体溷濁中最モ屢見ル所ニシテ核ハ次第ニ多ク硬化シテ其増加スル黃褐色ニ由テ皮質ト分畫ス而シテ或ル症ニ於テハ此硬化亦タ周圍部ニモ蔓延シ核ハ増大シ往々其増大著シクシテ尙ホ半透明ナル薄キ皮質判然タラス裸眼ヲ以テ瞳孔ヲ窺フニ黑色ヲ呈スルヲアリ之ヲ**黑色白内障** *Cataracta nigra* ニグラ ト云フ然レニ集光照法及ヒ檢眼鏡檢査法ヲ行ヘハ水晶体ノ溷濁及ヒ不透明ヲ了識シ得ヘシ
 又或ル老人白内障ニ於テハ核ノ硬化生理上ノ度ヲ超過セス然レニ赤道ヨリ肉又狀ノ白線ヲ形生シ此線條ハ周圍部ニ於テ廣ク瞳孔ノ中央ニ進向シテ尖銳ニ終尾シ一ノ正輪ヲ形成ス而シテ此溷濁ハ數年間變化セスノ停止スルヲアリ之ヲ**水晶体老人弓** *Gerontoxon lentis* ゲロントクソン レニス ト云フト雖ニ遂ニハ早晚進歩シテ眞ノ白内障ヲ生ス蓋シ老人白内障ノ眞ノ溷濁ニハ孔穴及ヒ裂痕ノ形成前驅ス此孔隙ハ周圍部ノ纖維及ヒ層ノ不同ニ萎縮シ互ニ相離開シテ生スルモノニシテ内ニ組織液異常ニ集積シ以テ近傍ノ纖維ヲ顆粒狀ニ溷濁シテ滴、皺、襞、横紋

ヲ生セシメ且ツ之ヲ崩壞シテ脂肪、石灰及ヒ胆硬脂ヲ形成スルニシテ而シテ老人白内障ノ發起スル水晶体ハ初メ同年齡ノ健全ナル水晶体ニ比スレハ容積小ナリ「プリースト」氏次テ皮質中ニ斑點狀及ヒ線狀ノ溷濁ヲ生シ此溷濁相合ニシテ増大ス若シ此溷濁愈々廣ケレハ從テ病ノ經過益々早ク且ツ益々柔軟ナリ若シ此線條愈々狭ク線狀ナレハ從テ皮質益々硬固ナルヲ常ナリ又若シ白色線條充分ニ相合一スレハ全皮質溷濁セル徵ナリ又之ニ由テ繞圍セラル、核ハ患者ノ年齡愈々長スレハ從テ愈々大ナリトス然リ而シテ全水晶体ハ水分ヲ吸攝シ膨脹シテ虹彩ヲ前房ニ押壓スルカ爲メニ前房扁平トナル將來ニ至レハ水晶体液質ヲ排出シテ再ヒ健全ノ大サニ復シ水晶体ト其囊トノ連結寬鬆トナリ水晶体ハ猶ホ成熟セル胡桃ニ等ク其殼皮ヨリ蟬脫ス可シ是レ即チ**白内障成熟**ノ時期ニシテ手術ヲ施スニ最好時期ナリトス「アル」氏將來ノ經過ニ於テ溷濁セル水晶体纖維ノ退行變性ヲ起ス是レ水晶体纖維ニ反對ニ且ツ鉛直ニ位スル溷濁セル線ニ依テ自表スル者ナリ今ヤ**皮質全ク液化**スルカ故ニ黃色硬固ナル核ハ時トノ灰白乳様ナル液ノ下方ニ沈降シ患者ノ頭首ノ方向ニ從テ其位置ヲ變ス之ヲ「モルガニ」氏**白内障** *Cataracta*

終ニ老人白内障多少萎縮ス即チ皮質ノ液成分水晶囊ヲ透過シテ瀾散シ皮質萎縮シテ微少ナル沈近トナリテ水晶囊壁殊ニ瀾散機最モ盛ナリシ瞳孔領ノ囊壁ニ固着ス之ヲ過熟白内障 *Cataracta hypermatura* ト云フ爲ニ囊壁稍ヤ皺襞ヲ生シ白内障ハ細小ナル斑點ヲ呈シテ蠟石ノ如ク且ツ多少劇甚ナル虹彩振盪症ヲ發起ス同時ニ囊ノ内面ニ細胞ヲ新生シテ水晶囊白内障ヲ兼發ス之ヲ水晶体兼水晶囊白内障 *Cataracta capsulo-lenticularis* ト云フ又囊ノ萎縮ニ由テ「チン」氏帶弛緩ス蓋シ過熟白内障ニ於テハ手術ノ預後ヲ定ムルニ頗ル注意セサル可カラス何者囊ニ固着スル乾燥脆弱ナル塊ハ之ヲ除去スルコト難ク殘留シテ異物ノ作用ヲ爲シ后来成形性虹彩炎ヲ喚起シ濃稠ナル后發白内障ノ誘因トナルカ故ナリ

水晶体中濁濁ノ蔓延ヲ鑑識スルニハ光線ヲ側方ニ通スルノ際虹彩ノ濁層上ニ投映スル影像ノ廣狹ヲ以テ之ヲ測定スルチ最良トス(第四十圖)若シ集光照ノ射來スル側方ニ於テ瞳孔縁ニ位スル所ノ黑色ナル半月形尙ホ甚ク廣キキハ濁濁尙ホ深部ニ在ルノ徵ナリ若シ濁濁層愈々瞳孔平面ニ近接スレ

第四十圖



ハ從テ此半月形益々狹細トナリ終ニハ設令水晶体ノ最前ナル皮層濁濁アルモ全ク消失スルニ至ル又檢眼鏡検査ノ際眼内ヨリ射出スル赤光ノ多小ヲ以テ濁濁ノ蔓延ヲ決定シ得ヘシ

老人白内障ノ完全ナル成熟ハ常ニ少ナクモ一二ケ月間持續ス然レモ核ノ大且ツ硬固ナル者ニ於テハ一二年間保續ス而ノ常ニ兩眼白内障トナル即チ第一眼ニ於テ既ニ白内障ノ成熟大ニ進歩セシ時ニ至テ初メテ第二眼ニ濁濁ヲ始ムルチ通常ナリトス榮養液ヲ產生スル器官即チ葡萄狀膜ノ疾病則チ脈絡膜炎、網膜炎、虹彩脈絡膜炎及ヒ毛様体炎ニ續發スル水晶体濁濁之ヲ續發白内障 *C. secundaria* 或ハ合併白内障 *C. complicata* ト云フハ例規トシテ皮質ノ后層ニ始マリ(故ニ后皮質白内障 *C. corticalis posterior* 或ハ脈絡膜性白内障 *C. choroidalis* ト名ク)其性水晶囊内ニ夥シク増殖ヲ致スノ傾向アルチ以テ表著ナリ而ノ虹彩脈絡膜炎及ヒ毛様体炎ニ繼發スルモノハ亦「コレステアリン」及ヒ「マルガリン」ノ結晶ヲ形生シ且ツ水晶体石灰化(通常炭酸石灰)シテ之ヲ石灰性白内障 *C.*

Calcareo ト云フ)或ハ厚キ石灰殻ヲ呈シ或ハ石灰性ノ小結石ヲ生ス又多クハ硝子体溶解及ヒ[チン]氏帶ノ弛緩ヲ兼テ萎縮セル水晶体ノ連結離解シテ其水晶体前房内ニ沈下シ爰ニ劇甚ナル炎症ヲ誘起ス

外傷性白内障 ハ水晶体囊若クハ[チン]氏体ト水晶体ノ連結ヲ損害スル損傷即チ水晶体ノ刺創或ハ水晶体囊ヲ破裂シ且ツ[チン]氏帶ヲ斷裂スル眼ノ挫傷後ニ發起ス然レモ如斯キ作用ナキ單純挫傷後ニモ亦タ來ルヲアリ^{ルベツケ}而シテ房水滲入シテ水晶体纖維ヲ白色ニ濁濁シ遂ニ溶解シテ吸収セシム又將來ニ於テ水晶体其囊ヨリ全ク脱出シテ前房水ニ沈降スルヲアリ

水晶体系統ノ創傷ハ若シ眼ニ他ノ顯著ナル損傷ヲ合併セス且ツ受傷者幼年ナルキハ危險甚シカラス著シキ炎症候ヲ起サスノ全水晶体吸収セラレ溶解セル水晶体質ヲ飽有スル房水ハ先ツ橈齒狀鞅帶ヲ通過シテ吸収セラレ之ヨリ濾過作用ニ由テ鞅膜縁虹彩及ヒ毛様突起ノ靜脈内ニ達ス^{ルレ}然レモ嫁婚期后ノ人ニ在テハ水晶体核硬固ナルヲ以テ充分ニ吸収セラレス皮質ノ吸収セラル、后チ核ハ前房内ニ脱落シテ虹彩ヲ器械的ニ刺戟シ劇甚ナル炎症ヲ誘起ス

虹彩脫及ヒ異物殘留ノナキ單一水晶体損傷ニ在テハ瞳孔ヲ極度ニ散大セシメ氷褱法ヲ施シテ水晶体ノ膨脹ヲ増加セシメサルノ外他法ヲ要セスト雖モ時宜ニ由テハ顛顛部ヨリ瀉血シテ[アトロピン]ノ作用ヲ補助セサルヲ得ス若シ虹彩脫アラハ之ヲ切除シ虹彩ヲ可及的角膜創ヨリ退却セシメ且ツ水晶体囊鑷子ニテ可及的大ナル前囊片ヲ除去シテ虹彩ノ前囊癒着及ヒ水晶体囊ノ增殖ヲ防ク可シ又異物水晶体中ニ在ルキハ可及的早ク除去セサルヘカラス時宜ニ由テハ虹彩切除法ヲ行ヒ磁石ノ力ヲ藉テ之ヲ除キ且ツ前囊ヲ可及的多ク除去スルヲ要ス其後療法ハ[アトロピン]ヲ點眼シ氷褱法ヲ施ス若シ[アトロピン]ヲ用ユルモ虹彩最早散大セサルカ或ハ眼内壓亢進スルキハ膨脹セル水晶体塊ヲ除去セサル可カラス

白内障ノ視力障害 ハ濁濁ノ位置及ヒ濃淡ニ從テ一樣ナラス后皮層ノ濁濁ハ意外ニ強ク視力ヲ損害セス全ク濁濁セル水晶体ヲ有スル眼ハ只近傍ニ保持スル手ノ運動ヲ區別スルニ過キスト雖モ常ニ尙ホ光覺ヲ存シテ暗室ニ於テ燭光ヲ二十乃至三十[フーズ]ノ距離、液性糜粥様ノ白内障ニ於テハ八乃至十二[フーズ]ノ距離、濃厚ナル過熟白内障ニ於テハ更ニ近傍ニ於テ辨別ス又視

界ヲ検査セント欲セハ燭光ヲ速ニ諸方ニ運轉シ或ハ檢眼鏡ヲ以テ諸方ヨリ
眼ヲ照シ毎回患者ニ光源ノ所在ヲ述ヘシムヘシ
若シ此検査ニ於テ患者ノ應答不充分且ツ不正ナルキハ眼内合併病網膜剝離
等アル可キ疑徴ニシテ手術ノ預后不良ナリ此際ニハ尙ホ亦タ眼ノ緊張ニ注意
スヘシ

水晶体變位

(三)水晶体變位 *Ectopia Lentis* ハ間々先天ニ來リ之ヲ先天性水晶体變位
Ectopia lentis congenita ト云フ時トノハ遺傳性ニ起リ而シテ多クハ先天性弱視ヲ
合併ス

后天性水晶体變位(即チ水晶体脱位 *Luxatio lentis*) ハ眼球チ一方ニ壓
縮シ其代リニ他方ニ擴張セシムル所ノ眼挫傷劇シキ打撲若クハ衝突ニ起因
スルノ外間々全身ノ強甚ナル振盪或ハ縊首ヨリ起ル「*デーレル*」氏「*グ*」モノ「*チン*」
氏帶ハ破裂シ水晶体ハ其結着ヨリ一部若クハ全部離解シ〔外傷性水晶体
脱位 *Luxatio lentis traumatica* ト云フ〕或ハ弛緩シテ本位ニ止マリ或ハ前房内ニ
脱落シ或ハ硝子体中ニ沈没ス虹彩ハ一分前方ニ押壓セラレ或ハ全部后方ニ
陷凹シ或ハ一分若クハ全部斷裂ス〔外傷性虹彩斷裂〕又時トノハ直筋附着

部ノ前方上方クハニ於テ鞏膜破裂シ水晶体直ニ其創孔ヨリ結膜下ニ脱出スルヲアリ

又特別ナル直達原因ナクノ水晶体脱位ノ特發スルヲアリ之ヲ特發水晶体脱位 ルキヤナガ、 ランナス スボンダネア Luxatio lentis spontanea ト云フ例之ハ強度ノ近視、毛様筋ノ萎縮、硝子体溶

融ニ於ル「ナン」氏帶ノ離解及ヒ萎縮白内障ニ於ケルカ如シ

水晶体變位ハ容易ニ鑑識ス可シ水晶体ハ異常ニ運動ス可ク眼ヲ運動スレハ振盪ス設令變位顯著ナラサルモ亦タ然リ加フルニ變位甚クシテ「アトロピン」ヲ點眼シテ瞳孔ヲ散大シ水晶体縁瞳孔ニ位スルキハ此縁檢眼鏡ヲ用テ照セハ黑線、集光ヲ以テ檢スレハ透明ナル線トナリテ現出ス又水晶体前房内ニ脱出セルキハ恰モ此所ニ存スル油滴ニ等シキ狀ヲ呈シ若シ硝子体中ニ脱出シタルキハ大抵沈下ス

水晶体ノ脱位后ハ異常ナル屈折状態ニ由テ(瞳孔ノ半部ニハ水晶体缺亡シ他半部ニハ現存ス)一眼複視ヲ發ス其他水晶体多ク前方若クハ后方ニ進退スルニ從テ眼ノ全屈折状態變違ス

脱位セル水晶体ノ運動機ハ殊ニ其水晶体既ニ溷濁シテ萎縮シ且ツ硝子体溶

融セルキニ盛ナル者ニノ往々患者頭首ヲ前後ニ運動スル際水晶体前房ヨリ後房内ニ滑入シ又後房ヨリ前房内ニ入ルノ強度ニ達スルヲアリ〔浮游性白内障 *Cataracta natans* (M.)

脱位セル水晶体ハ虹彩及ヒ毛様体ヲ器械的ニ刺戟シテ緑内障性壓力亢進、虹彩炎或ハ虹彩脈絡膜炎及ヒ毛様体炎ヲ誘起スルヲアリ

〔療法〕水晶体脱位ニ於テ若シ毫モ炎症障害ヲ起サ、ルキハ強度ノ凸鏡ヲ用井テ煩シキ複視ヲ補正スヘシ然ルキハ脱位セル水晶体中ヲ屈折スル光線ニ由テ起ル所ノ分散環ハ水晶体ノ存セサル瞳孔領ノ判然タル像ニ由テ抑滅セラル又若シ狭キ瞳孔ニ於テ水晶体縁ノ一分之ヲ充滿シ且ツ水晶体ノ斜位及ヒ水晶体縁彎曲ノ不正ニ由テ視力障害ヲ發起スルキハ間斷ナク〔アトロピン〕ヲ以テ瞳孔ヲ散大シテ瞳孔ノ水晶体ナキ部ヲ開放セシメ凸鏡ヲ裝用スヘシ若シ繼發炎ヲ起スキハ其状態ニ從テ水晶体ヲ摘出シ或ハ虹彩切除法ヲ行ハサルヘカラス若シ水晶体前後兩房間ヲ彼此ニ逍遙スル如ク運動スルキハ角膜ヲ切開スルニ先テ白内障切開針ヲ角膜ニ穿刺シテ之ヲ申キ后ヲ前房ヲ切開シ小鈎ヲ以テ之ヲ摘出スヘシ

〔四〕白内障手術 局部白内障、間層白内障若クハ前中心白内障ニ於テハ屢、虹彩切除法ヲ行フテ側方ノ尙ホ透明ナル水晶体部ヨリ光線ヲ通過セシムルコトアリ然レモ〔アトロピン〕ヲ點眼シテ瞳孔ヲ散大スルモ毫モ充分透明ナル部ヲ識知スヘカヲサルキハ網膜ニ至ルマテ光線ノ通路ヲ開クニハ溷濁セル水晶体ヲ其部ヨリ除去セサル可カラス其法或ハ溷濁セル水晶体ヲ后方硝子体中ニ撥下ス之ヲ白内障撥下法 *Depressio oder Reclinatio cataractae* ト云フ或ハ水晶体ヲ切開シ房水ノ作用ニ由テ水晶体ヲ吸収セシメントス之ヲ白内障切開法 *Dissectio* ト云フ或ハ全水晶体ヲ眼内ヨリ摘出ス之ヲ白内障摘出法 *Extractio cataractae* ト云フ

〔歴史〕白内障撥下法 ハ既ニ「ツエルズ」氏ノ記載セシモノニ當百年代マテハ最モ賞用セシ白内障手術法ナリ然レモ「ワット」氏ノ記載スル炎症ハ通常眼ヲ失ハシムルヲ以テ全ク廢棄セリ
摘出法ハ初メ「アンチル」氏ハ四百年代「アヴィツェン」氏千百年之ヲ説明セリ西班牙國ノ「アール」氏、カ「セム」氏ハ千二百年代ニ空心針ヲ以テ白内障ヲ吸出スルノ法〔之ヲ吸出法 *Suctionmethode* ト云フ〕ヲ論シタリ「アウエンツ」氏ハ千二百年代ニ亦タ摘出法ヲ説ケリ然レモ「ワット」氏ハ千二百年代ヨリ千七百年代ニ至ルマテハ白内障摘出法ニ就テ毫モ報告セシ者ナシ千七百年代ノ終リニ「ロバート」氏、后「ワット」氏至テ白内障ハ水晶体ノ溷濁ナルヲ初メテ知レリ從前ハ之ヲ水

晶体前ノ膜ナリト思惟セリ千六百九十四年ニ於テ、フライクイグ氏初メテ撥下后再
 ヒ舉上セシ白内障ニ二回摘出法ヲ施シタリト云フ又千七百零七年ニ、セント、イウス
 氏千七百零八年ニ、ハチツト氏千七百二十九年ニ、ドツアル氏撥下スルニ當リ前房内
 ニ脱落セシ白内障ヲ摘出セリ然レモ摘出法ヲ正規ニ施行セシハ、ダーウイル氏千七
 十年ヲ以テ鼻祖トス氏ハ角膜下縁ニ於テ角膜周圍ノ半部餘ヲ弓狀ニ切割シ兩刃鋒形
 刀ヲ以テ水晶嚢ヲ切開シテ水晶体ヲ壓出セリ其后此法ノ切開式及ヒ器械大ニ完備
 セラレタリヒテル、ベル、ギブソン氏ハ千八百十一年ニ、トラヴェルス氏ハ千八百
 十四年ニ、フオン、グレイ、フエ氏ハ千八百五十五年ニ此法ヲ改良シ線狀角膜切開方
 ニ由テ柔軟ナル白内障ヲ剔出シタリ、デスマルレス氏ハ千八百五十九年ニ此線狀摘
 出法ヲ亦タ硬固ナル白内障ニモ施シ、フオン、グレイ、フエ氏ハ千八百五十九年ニ如斯キ
 症ニハ摘出法ニ先ツテ虹彩切除法ヲ施行セリ、之レ即チ變式線狀摘出法ナリ然レ
 ドモ弓狀法或ハ瓣狀切法ノ完全ナルハ核ノ大小ニ從テ切開ヲ短小シ虹彩切除法ヲ
 兼行スルニアリ、之ヲ、モーレン氏法千八百六十二年、ヤコブソン氏ハ千八百六十二年
 ニ瓣狀切法ヲ虹彩切除法ヲ兼行セリ、有血管ノ角膜縁ニ爲シタリ、タリツセー及ヒ、ボ
 マン氏ハ千八百六十四年ニ自家ノ周邊線狀摘出法、廣キ鋒形刀ヲ以テ角膜ヲ切開シ
 虹彩切除法ヲ行ヒ匙ヲ以テ水晶体ヲ摘出セリ、チ公布セリ終ニ、フオン、グレイ、フエ氏ハ
 千八百六十五年ヨリ自己ノ周邊線狀摘出法ヲ報導セリ此法世ニ出ルヤ直ニ大ニ賞
 用セラレ爾來瓣狀切法ハ次第ニ廢棄セラレタリ然レモ近時ニ至テ再ヒ、ハズ子ル氏
 [瓣狀切法ニ次テ硝子体穿刺ヲ兼行セリ]及ヒ、フオン、ウツケル氏[エセリン]ヲ點眼シテ此
 法ノ補助トナセリ[新ニ之ヲ賞用ス]、パーゲンステーヘル氏ハ水晶体ヲ其嚢ト共ニ摘
 出セリ、フェルステル氏ハ千八百八十三年ニ準備的虹彩切除法ヲ行ヒ其后直チニ角
 膜上ヲ斜視眼鉤ニテ按摩シ水晶体纖維ヲ輕々按摩シ以テ人工的ニ白内障ヲ成熟セ
 シメタリ[之ヲ皮質摩軋ト云フ]

白内障切開法ハ初メ、ヘンケル氏千七百七十年、ボット氏千七百八十七年、正規ニ施行セシモ

ノニ即チ鞏膜ヨリ切開セリ角膜ヨリノ切開ハ千八百零六年ニフツクホルンス氏
獸類ニ試験シテ之ヲ世ニ公布セシ后「ランゲンベツキ」氏初メテ之ヲ施行セリ

白内障撥下法 ハ小兒ノ小ナル萎縮白内障(乾性石灰白内障)ニ適應ス蓋シ

此白内障ハ其硬固ナルヲ以テ之ヲ切開スルヲ能ハス又安全ニ之ヲ摘出スル
ヲ能ハサル者ナリ

其手術式ハ先ツ「アトロピン」ヲ用キテ可及的瞳孔ヲ散大シ「コカイン」ヲ點眼シ固定錘
子ヲ以テ眼球ヲ固定シ次ニ少シク彎曲セル両刃針ヲ取り其一刃ヲ前極他刃ヲ后極
ニ向ケテ角膜縁ノ后方三四ミリメートルノ所ニ於テ地平子午線ヨリ少シク下方ノ
鞏膜ニ恰モ硝子体ノ中央ニ達スルカ如ク穿刺シ然ル后針ヲ捻轉シテ其凸面ヲ前
方ニ向ケ且ツ針柄ヲ患者ノ耳ニ向ケテ下降シ其針尖ヲ前方白内障ノ前ニ運動シ之
ヲ瞳孔内ニ見ルニ至レハ尙ホ更ニ進メテ對側ノ瞳孔縁ノ後方ニ送入スヘシ今ヤ針
柄ヲ高舉シテ白内障ヲ后下方硝子体中ニ壓倒シ暫時此位置ニ白内障ヲ固定シテ硝
子体再ヒ其上ヲ覆フニ至ラハ爰ニ於テ針ノ凸面ヲ上方ニ向ケ從前ノ位置ニ於テ廻
旋シテ拔去スヘシ后療法ハ安靜ヲ命シ「アトロピン」ヲ點眼シ暗室ニ居ラシム

白内障切開法 ハ小兒ノ局部或ハ全部白内障ニ適應シ大人ニ於テハ只萎

縮白内障殊ニ后發白内障ニ之ヲ施スノミ二十五年后ニハ水晶体核己ニ硬固
ナルヲ以テ切開法ノ目的ヲ達スルヲ能ハサルモノトス

切開法 ナ行フニハ切開針ト固定錘子ヲ要ス其法式ハ先ツ數回「アトロピン」ヲ點眼
シテ瞳孔ヲ充分ニ散大シ「コカイン」ヲ點眼シ介者ヲノ眼瞼ヲ哆開セシメ術者ハ左手
ヲ以テ眼球ヲ固定シ右手ニ切開針ヲ以テ角膜ヲ散大セル瞳孔縁ニ對シテ穿刺シ次

テ角膜創チ多少支點トシ針尖ヲ以テ水晶囊ノ中央ニ交叉切開チナシ后チ針ヲ速ニ拔出スヘシ水様液ハ通常流出セス或ハ流溢スルモ甚タ少量ナリ何者甚タ小ナル角膜創ハ直ニ鎮閉スルカ故ナリ

前水晶囊ヲ切開スル后ハ猶ホ外傷性白内障ニ等シク水様液ノ作用ニ由テ皮質ノ吸収ヲ起ス先ツ皮質溷濁膨脹シ白色ナル片塊ヲナシテ囊ノ創孔ヨリ前房内ニ脱出シ吸収セラル而シテ此膨脹及ヒ吸収ハ漸々全皮質ニ及ヒ終ニ核ニ達ス然レモ悉ク吸収セラル、ニハ常ニ一二月ヲ要シ加之ス老人ニ於テハ六ケ月乃至八ケ月ニ涉ルコトアリ又間々膨脹セル水晶質ニ由テ囊ノ創口閉鎖セラレ吸収機ノ停止スルコトアリ然ルモ頻回ノ角膜穿刺及ヒ誘掖シタル腸加答兒ハ之ヲ催進ス若シ水晶體過度ニ膨脹スルモハ水罨法ヲ施シテ之ヲ減制スヘシ

此手術ノ危險ハ膨脹セル水晶質虹彩ヲ刺戟シテ化膿性虹彩炎及ヒ全眼炎若クハ虹彩毛様體炎ヲ喚起シ或ハ綠内障性壓力亢進及ヒ視神經陷凹ニ基ク旨目ヲ致スニ在リ然レモ是レ年齢ニ關係ス即チ老人ニ於テハ膨脹セル水晶質ノ前房内脱出若クハ膨脹セル水晶體ノ押壓ニ由テ己ニ虹彩ノ后面ニ不容易ノ炎症ヲ發起スルモ小兒ハ水晶體ノ全膨脹ニモ能ク耐ユルモノナリ又虹彩

ノ刺衝機ニモ關係ス則チ此刺衝機ハ弱キアトロピン溶液ヲ點眼シテ瞳孔愈々容易ク極度マテ散大シ且ツ此散大ヲ愈々久シク持續スレハ從テ愈々弱少ナリ故ニ瞳孔少クモ六ミリメートル徑マテ散大セラレ得サルキハ切開法ニ先ツテ虹彩切除法ヲ行フヘシ且ツ手術ノ惡性續症ヲ預防スルニハ吸収ノ全時間内瞳孔ヲ極度マテ散大シ置カサルヘカラス
既ニ虹彩炎若クハ綠内障ノ刺戟症候ヲ發スルキハ角膜穿刺術ヲ行ヒ或ハ時機ニ由テハ虹彩切除法ニ兼テ線狀切開法ヲ施シ膨脹セル水晶体ヲ摘出セサルヘカラス

白内障線狀摘出法ハ毫モ硬固ナル核ヲ具有セサル柔軟ノ白内障ニ適應

シ設令白内障己ニ萎縮スルモ更ニ關係セス

術式ハ「コカイン」ヲ點眼スルノ後チ先ツ鋒形刀ヲ角膜ノ中心ト周圍トノ間ニ於テ少シク屹立シテ下方或ハ下方ニ穿刺シ次テ水晶囊ヲ損傷セサル様注意シテ前房内ニ進入シ外創大約五ミリメートル内創殆ント四ミリメートルトナルニ至ラハ徐々ニ之ヲ退出シ然ル后截囊針ヲ以テ水晶囊ヲ切開スヘシ今水晶質柔軟或ハ液性ナルキハ直ニ前房内ニ脱出スルヲ以テ篋子或ハ小匙ヲ以テ創口ヲ哆開スレハ容易ニ排出ス尙ホ上眼瞼ヲ以テ角膜上ヲ輕々撫摩シテ水晶質ヲ前房内ニ集積セシメ其全排出ヲ助クヘシ
若シ白内障既ニ一分或ハ全分萎縮セルキハ其囊ヲ銳鈎ニテ撮ミ引出スヘシ然レモ

此際尙ホ囊ノ「チン」氏帶ト固着スルノ微アラハ更ニ牽掣スヘカラス何者強テ牽引スレハ動モスレハ劇性ノ炎症ヲ發起スルカ故ナリ是ヲ以テ角膜創ノ治癒后更ニ切開法ヲ行フヘシ

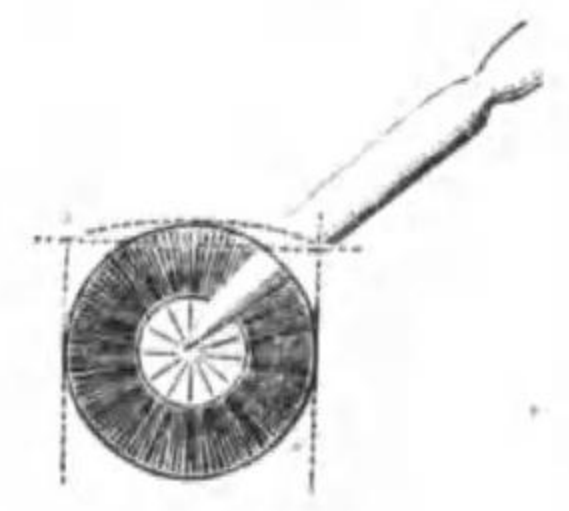
硬固ナル核ヲ具有スル白内障ニハ只摘出法ノミ適當ス即チ周邊線狀摘出虹彩切除併用法ハ皮質ノ成熟尙ホ充分ナラサル症水晶囊兼水晶体白内障充分熟シテ複雑性ナラサル老人白内障ニ施用シ瓣狀切法ハ水晶体ノ濁若クハ透明ヲ論セス「チン」氏帶ト離解セルヲ以テ之ヲ眼中ヨリ除却セント欲スルキ或ハ水晶体ト共ニ異物ヲ抽出セント欲スルキニ施用ス又水晶囊ト共ニ水晶体ヲ摘出スル法「パーゲンス」ハ后癒着アル白内障過熟白内障及ヒ「モルガニー」氏白内障ニ適應ス

圖一十四第



〔イ〕瓣狀切法「ダグ」氏先ツ「ペール」氏ノ日内障刀ヲ角膜ノ外縁ヨリ「ミリ」メートル許ノ所ニ於テ透明ナル角膜中ニ穿刺シ虹彩面ニ併行シテ之ヲ送入シ角膜ノ對點ニ串出シ此ノ時刀ヲ更ニ進メ角膜縁ニ併行シテ切開ス此切開ハ下方ニナス圖ノ如ク「一」最モ適當ナレモ亦タ上方ニナスモ可ナリ次テ截囊針若クハ白内障針ヲ以テ水晶囊ヲ切開シ「ダグ」氏匙ヲ創痕ニ相對スル角膜縁ニ貼シ眼球中心ノ方向ニ輕壓ヲ加ヘ以テ水晶体ノ排出ヲ催進スヘシ之カ爲メニ水晶体其地平軸ヲ廻旋シ切開ヲ下方ニナセシキハ其下縁ヲ以テ瞳孔内ニ脱出ス更ニ「ダグ」氏匙ヲ直ニ送入スルカ或ハ鉤ヲ以テ之ヲ除去シ尙ホ上眼瞼ヲ以テ輕々壓迫シテ殘遺ノ皮質ヲ除却シ爰ニ於テ虹彩ヲ常位ニ復シテ眼ヲ綁帶ス又「ハスチル」氏ニ從ヒハ

圖二十四第



疎メ血狀窩ヲ穿刺シテ硝子体ヲ膨出セシメ水晶囊ノ殘遺ヲ茲ニ押排シテ皮質ノ殘遺ヲ可及的充分ニ除去スヘシト
〔ロ〕周邊線狀摘出法「フオン」氏手術用ノ器械ハ「フオン」グレイ「フエ」氏刀第四十二圖ノニノ尖ナリ「草」虹彩錘子細小ノ直鋏若クハ膝狀鋏截囊針「フオン」グレイ「フエ」氏硬護膜製匙開瞼器及ヒ固定錘子はレナリ
此手術ハ嚔囉防麻酔ヲ行ハスニ施スチ最良トス蓋シ疼痛ハ患者ノ堪忍シ得サル如ク甚シカラス且ツ深く嚔囉防麻酔ヲ行フモ術中劇シク運動シテ甚シク術ヲ妨クル「」往々診ナカラサレハナリ
患者ニハ前日ニ緩下劑ヲ投シテ腸ヲ排泄シ術後一二日間ハ便通ナカラシメ褥中ニ靜臥セシム可シ
切開ハ常ニ角膜ノ上周圍ニナス可シ是レ虹彩ヲ切除シテ生シタル缺痕チ上眼瞼ニテ可及的隱蔽セシメンカ爲メナリ而シテ切開ハ恰モ鞏膜縁ニ位ス蓋シ線狀ナル名稱ハ切開最大輪ノ一即チ眼球ノ一經線ニ符合スルヲ以テ兩極點間ノ最短路ヲ畫スルニ基ケリ
先ツ「コカイン」ヲ點眼シテ眼ノ知覺ヲ鈍麻シ且ツ昇汞水「一萬倍」ヲ以テ眼ヲ洗滌スルノ後チ開瞼器ヲ挿入シ眼球ヲ固定スルノ后チ刺入點ト刺出點トヲ定ムヘシ其法ハ角膜ノ地平子午線ニ對シテ鉛直ニ接線ヲ畫セシト思考シ又更ニ地平子午線ト併行ナル一線ヲ角膜上縁ノ下方「ミリ」メートル「」所ニ引キシト思惟圖ノ如クシ此地平線ノ接線ト交又スル所ヲ刺入及ヒ刺出點トス「シ」氏但シ此兩點ハ共ニ角膜ヨリ「ミリ」メートル許距離鞏膜縁ニ位スルナリ
今刀ヲ取り其尖端ヲ以テ瞳孔ノ中心ヲ目的トシテ刺入ス第四十二圖ノ如ク若クスレハ角膜ノ内創大トナリテ幾ント外創ト等シキニ至ル而シテ刀ノ尖端

己ニ瞳孔ノ中心ニ達スルキハ之ヲ横起シテ刺出點ヨリ穿出スヘシ
 刀面ハ當初ヨリ之ヲ虹彩面ニ併行セシメス其刃ヲ少シク前方ニ向ケ之ヲ恰モ角膜
 縁ノ方ニ見ル如クナスヘシ何者若シ刀面虹彩ノ平面ニ併行スルキハ切開甚シク周
 圍ニ過キ輒モスレハ「チン」氏帶破裂シ硝子体脱出スレハナリ又刀刃ヲ甚シク屹立ス
 ヘカラス何者然ルキハ房水ノ流出后刀ヲ刺出スルノ際刀背ニテ甚シク水晶体ヲ壓
 シ爲ニ水晶体下方ニ脱位シ易ケレハナリ
 切開ハ其外創全ク角膜周圍ノ外部ニ位シ只其中央ニ於テ角膜周邊ニ觸接スル如ク
 ナス可シ第四十二然ルキハ内創ハ其多分角膜内ニ位シ其小分隅角ニ於テ鞏膜内ニ
 在リトス
 對點ニ刺出スルキハ既ニ房水流出シテ時トノハ結膜胞狀ニ膨脹ス今角膜ノ切開ヲ
 上記ノ如ク完了セシキハ更ニ短キ結膜瓣ヲ造ルヘシ其法ハ今鞏膜結膜間ニ遊存ス
 ル刀ヲ前方ニ傾ケ結膜ヲ露シテ切開スルニアリ間々斯ク切開スルノ后ヲ結膜創ノ
 角膜創ヨリ短キ「ア」リ然ルキハ更ニ缺ナリ以テ之ヲ廣開セサル可カラス「アド」氏ノ四針
 形刀ヲ以テ角
 膜ヲ切開セリ
 切開ヲ終了スルノ后ハ大抵虹彩脱出ス今ヤ固定鑷子ヲ介者ニ與ヘ結膜瓣ヲ虹彩ヨ
 リノ轉シ顯顯側ノ創角ニ於テ直形ノ鑷子ニテ虹彩ヲ挾撮シ缺ヲ以テ注意シテ數
 回ニ之ヲ切離スヘシ其法各切離后毎ニ少シク鼻側ノ創角ニ向テ牽引シ以テ全ク切
 除シ終ルモノトス元ト術者ハ右眼ノ手術ニ於テハ患者ノ頭ノ后方ニ左眼ノ手術ニ
 於テハ患者ノ左側ニ坐スルカ故ニ今虹彩ヲ切開スルニ甲ニハ直形狀缺ヲ用ユルヲ
 最モ恰好トス次テ硬膜製匙ヲ以テ角膜ヲ輕ク撫摩シ且ツ創口ヲ注意シテ開キ括
 約筋隅角ヲ角膜創ヨリ退却セシメ其角判然突起セル隅角ヲナシテ角膜ノ中央ニ
 相對存セサル間ハ手術ヲ進ムル「勿」レ否ラサレハ此隅角角膜創ニ癒合シテ間斷ナ
 ク虹彩炎ノ誘因トナルノ怖レテ「ハ」ス子「氏」ハ虹彩ヲ切開セシ
 「之」ヲ矢狀方向ニ切開セリ

爰ニ於テ術者再ヒ固定鑷子ヲ取り適當ニ屈曲セル截囊針ヲ以テ水晶體ヲ切開ス此
 切開ハ四角形ニナシ其境界尙ホ虹彩ノ后方ニ在ルヲ最長トス且ツ虹彩缺損部ニ在
 ル囊切開ハ水晶體ノ摘出ヲ容易ナラシメンカ爲ニ可及的水晶體周圍ニ近クナスヲ
 要ス而シテ此方形切開ハ水晶體白內障瞳孔領ニ位スルキハ殊ニ稱用ス可シ是レ其切
 開セシ片將來水晶體ト共ニ排出シテ瞳孔愈々透瞭トナルヲ以テナリ然レハ水晶體
 ヲ切開スルノ際決シテ強ク水晶體ヲ壓スヘカラス何者水晶體轉移シ易ケレハナリ又
 水晶體前囊ノ大片ヲ攝子ニテ製除スル「ア」リ
 今ヤ水晶體ヲ排出センカ爲ニ切開ニ相對スル角膜周圍部ヲ硬膜製匙ニテ小心シ
 テ按壓スヘシ間々水晶體下方創緣ニ向テ少シク抗抵スル「ア」リ然ルキハ鑷子ヲ以テ
 注意シテ此創緣ヲ壓下セサルヘカラス而シテ水晶體角膜孔内ニ現出セシキハ匙子ヲ
 以テ角膜周圍部ヨリ角膜上ヲ上方ニ向テ撫摩シ水晶體ヲ壓出シ創孔ヨリ排出スヘ
 シ
 手術ノ際ハ時々昇水ニテ眼ヲ防腐ス「ス」プ「レ」ハ「シ」
 水晶體既ニ排出セルキハ固定鑷子及ヒ開眼器ヲ除去シ今尙ホ注意シテ上眼瞼ヲ以
 テ角膜ヲ摩軋シテ白內障ノ殘塊ヲ排出シ且ツ虹彩ノ箝頓ヲ解クヘシ次テ結膜瓣ヲ
 以テ創口ヲ覆ヒ血液等ヲ拭拭シテ眼ヲ清潔ニナシ終ニ注意シテ綁帶ス若シ偏眼ニ
 施術セシキハ英國紳創膏條ヲ以テ健眼ヲ閉鎖セサル可カラス
 間々手術ノ際硝子体ノ脱出スル「ア」リ是レ切開ヲ過度ニ周圍ニ爲スカ或ハ水晶體
 ヲ切開スルニ方テ水晶體脱位スルカ或ハ匙子ノ壓迫甚シキカ或ハ患者ノ努責強キ
 カ或ハ「チン」氏帶ノ萎縮及ヒ弛緩或ハ硝子体ノ溶解ニ由テ催進セラレ「モ」トス
 若シ硝子体水晶體ノ排出后ニ脱出スルキハ直ニ固定鑷子及ヒ開眼器ヲ除去シ只眼
 瞼ヲ以テ輕ク撫摩シテ二三ノ皮質殘塊ヲ除出スヘシ若シ又硝子体脱出水晶体ノ摘
 出前ニ來リ且ツ水晶體自ラ排出セサルトキハ注意ノ扁平匙ノ后方ニ送ル續線係蹄
 或ハ鈎之ヲ水面ニ送入ス「チ」以テ水晶體ヲ排出スヘシ

前房内ノ出血ハ手術ヲ困難ナラシムルモ多クハ容易ク水晶体ト共ニ排出シ曾テ成
蹟ヲ損害スルコトナシ近今ハ手術ノ終結ニ際シ防腐液ヲ以テ前房ヲ洗滌シ此時水晶
体ノ殘片ヲ排除ス

若シ兩眼共ニ白内障ナルキハ或ハ陸續或ハ四五日ヲ間シテ手術スヘシ
患者ニハ手術后初日ノ間ハ全ク身神ヲ安靜ナラシメテ只流動食ノミヲ與ヒ
夕殊ニ手術即日ノ夕ハ「コロラール」ヲ服用セシムヘシ而シテ第一週ノ終リニハ
褥中ニ暫時坐位ヲ許シ第二週ノ初メニハ少時間臥床ヲ離ル、ヲ許シテ可
ナリ但シ全治ニ至ルノ日子ハ平均二週乃至三週ナリトス

初メノ綁帶ハ四時乃至三時間ニノ除去スヘシ何者凝血及ヒ水晶体殘塊其下
ニ集リテ少シク之ヲ壓迫スルカ故ナリ第二ノ綁帶ハ翌朝ニ交換セサルヘカ
ラス而シテ綁帶ヲ交換スル毎ニ石炭酸水、硼酸水若クハ昇汞水ニテ眼瞼ヲ洗フ
ヘシ將來ノ經過中ニハ綁帶ヲ二十四時間毎ニ交換シテ可ナリ加之ス八日后
ハ始癒機ノ善良ナル者ニ在テハ日中ニ之ヲ除去シ十二日后ハ全ク廢却スヘ
シ然レモ漸々日光ニ習慣セシメサルヘカラス故ニ初週ノ間ハ常ニ青色眼鏡
ヲ裝セシムヘシ

初メノ四五日間ハ角膜創ヲ全ク檢視セス只眼球結膜ノ下部ヲ觀察スルヲ良

トス但シ炎症ノ徵候ヲ發スルキハ此限ニアラス又第二日後ハ毎日「アトロピ
ン」溶液ヲ一滴眼瞼破裂間ニ滴入スヘシ

綁帶上ノ分泌ハ初メノ交換時ニハ通常甚ク多ク綁帶畧ホ浸潤シテ皮質殘塊
及ヒ凝血ヲ以テ被ハル、モ后ノ交換時ニハ布片上ニ只甚ク狭ク多クモ刀背
廣ノ粘液性分泌物ノ線條ヲ見ルノミ他ハ綁帶充分ニ乾燥ナラサルヘカラス
手術后暫時時間ハ患者眼内ニ輕易ノ創傷痛ヲ訴フルコト常ナリ而シテ此疼痛ハ劇
裂ナラス且ツ全ク堪ヘ得サルモノニアラス然レモ若シ強キキハ綁帶ヲ交換
スルコト方テ一二分時間寒冷ノ小海綿ニテ眼瞼ヲ冷却シ止ムヲ得サルキハ「モ
ルヒチ」ヲ皮下ニ注入スヘシ

若シ治癒ノ經過惡シキキハ大抵手術后二十四時乃至四十八時内ニ其徵ヲ呈
ス「常ナリ」^{「フオン」}即チ劇烈ナル疼痛ヲ發シ眼瞼浮腫様ニ腫起シ且ツ往々
布片上ニ厚キ膿條ヲ呈ス此時ニ在テハ眼ヲ精細ニ觀察セサルヘカラス然ル
キハ大抵角膜若クハ虹彩ノ化膿性炎或ハ緩慢ナル虹彩脈絡膜炎及ヒ毛様体
炎或ハ硝子体ノ化膿性浸潤、全眼球炎(傳染)ヲ見ルナリ又角膜ノ化膿毫モ刺戟
症候ヲ顯サスノ起ルコト往々之レアリ然ルキハ只布片上ノ膿條ヲ見テ之ヲ知

ルヘキノミ故コ布片上分泌線條ノ性質ハ概ノ后療法ノ際ニハ創痕ノ治機如何ヲ辨別スルニ畧ホ確實ナル憑據ナリトス
 化膿性炎ニ在テハ創口ヲ頻回開シ房水ヲ洩シ石炭酸水、昇汞水若クハ格魯兒水コテ眼ヲ洗滌シ微温布ヲ貼スヘシ虹彩炎ニ在テハ顛顛部ニ瀉血ヲ行ヒ「アトロピン」ヲ點眼シ濕温罨法ヲ施スヘシ
 施術后第二週中ニモ亦タ尙ホ虹彩炎及ヒ虹彩脈絡膜炎ヲ起スノ怖レアリ故ニ此時期ニ在テモ尙ホ常ニ治療上注意セサルヲ得ス殊ニ集光照法ニテ頻回檢査スヘカラス且ツ患者ノ視力檢査ヲ猥リニ行フヘカラス蓋シ第二週中ニ發起スル虹彩炎モ亦タ全ク瞳孔ヲ閉鎖シテ手術ノ成績ヲ不良ナラシム
 視力ニ關スル成績ハ水晶囊ト共ニ水晶體ヲ摘出セルキハ最モ佳良ナリトス其他瓣狀切法ハ圓形ナル瞳孔ヲ保存スルヲ以テ周邊線狀摘出法ニ比スレハ其成績美麗ニシ且ツ満足ナリト雖モ成績ノ確實ナルハ周邊線狀摘出法ニ劣ルヲ遠シ之ヲ統計スルニ瓣狀摘出法ハ六十五「プロセント」ノ善成績ヲ得ルナリ十五「プロセント」ノ后手術ニ由テ善良トナリシ成績其兩者ヲ合一ノ八十分「プロセント」ノ成績十二乃至十四「プロセント」ノ不全成績六乃至八「プロセント」

ノ惡成績ヲ致ス蓋シ其惡成績ハ大抵角膜ノ化膿及ヒ眼球癆ニ基クモノトス又周邊線狀摘出法ハ通例九十「プロセント」ノ善成績七「プロセント」ノ不全成績三「プロセント」ノ惡成績ヲ致スモノナリ

凡ソ白內障手術ニ於テ「ア、パーゲンスターヘル」此ノ唱ヘシ如ク水晶囊ヲ共ニ摘出セサルキハ囊ノ一分常ニ殘留シ且ツ多少ノ水晶質モ亦タ遺ルヲ多ク將來此モノ封鎖シ且ツ囊上皮ノ増息ニ由テ硝子様膜ヲ形生シ此膜瞳孔領ニ緊張シテ間々甚ク薄ク蜘蛛網狀ヲ呈シ間々緻密ニシ厚ク大抵亦タ虹彩ト癒着ス之ヲ名ケテ**后發白內障**ト云フ其強弱ニ從テ多少視力ヲ障害ス又手術后劇性ノ虹彩炎若クハ虹彩毛様體炎ヲ起セシキハ屢々瞳孔閉塞シ虹彩水晶囊ト癒着シテ緻密硬固ナル膜トナル以上兩種ノ狀態ハ更ニ手術ヲ要スルモノトス

后發白內障ニハ**摘出法**危險ナリ何者「チ」氏帶及ヒ毛様體ヲ牽引シテ重性炎ヲ誘起シ易ケレハナリ故ニ水晶囊切開法ヲ行ハサルヘカラス然レモ白內障手術后少ナクモ四週后ニ於テ常ニ只后發白內障ノ最モ菲薄且ツ最モ透明ナル部ヲ切開スヘシ若一針ヲ以テ充分ニ大ナル孔ヲ造リ得サルキハ他

側ヨリ第二針ヲ角膜ヲ貫通シテ送入シ針尖ヲ交互運動シテ膜ノ孔ヲ増大ス
 ヘシ又瞳孔部ノ緻密ナル后發白内障ニ於テ「アトロピン」ヲ點眼シテ透明ナル
 部ノ顯出スルキハ此部ニ向テ虹彩切除法ヲ行ヒ次テ爰ニ切開法ヲ行フヘシ
 白内障手術后虹彩炎ノ爲ニ瞳孔緻密ナル物質ニ由テ閉塞セラレ「アトロピン」
 ナ點眼スルモ散大セサルキハ虹彩切除法ヲ行ハサルヘカラス然レモ虹彩ノ
 后面ニ硬固ナル新生膜アリテ此法ヲ施シ得ス尙ホ適當ナル分量の視力ノ存
 スルキハ廣キ水晶囊切開針或ハ狭キ両刃刀或ハ有刃切開針「セル」ヲ以テ新生
 膜ニ孔ヲ穿ツヘシ「虹彩切開法」然ルキハ膨起スル硝子体ノ爲ニ此孔口尙
 ホ一層擴開セラレ「フオン」氏又此ノ如キ時ニ於テ「フナン、ウツケル」氏ニ從ヒ二
 重虹彩切開法ヲ施スモ可ナリ。

水晶体缺亡症

水晶体ヲ排出スル后ハ眼ノ曲光系ニ一種ノ状態ヲ發起ス之ヲ名ケテ**水晶
 体缺亡症** Aphakie ト云フ即チ劇度ノ遠視トナリ之ヲ補正スルニハ凸鏡ヲ
 要ス若シ從前正視ナレハ今ヤ遠望ニハ通例九乃至十曲光力ノ凸鏡ヲ用ヒテ
 可ナリト雖モ遠視若シハ近視ナリシ者ニハ素ヨリ強キ或ハ弱キ凸鏡ヲ裝セ
 サルヘカラス又水晶体缺亡スレハ該眼ノ調節機悉皆消失ス故ニ近傍ヲ望視

スルニハ幾ト十六若クハ十八曲光力ノ強凸鏡ヲ要ス

又白内障手術后多少ノ亂視眼ヲ殘スヲ往々之レアリ上章ヲ參是レ視力ヲ

障害スルヲ以テ此際ニハ球面鏡ト圓柱鏡ノ合併眼鏡ヲ用ヒサルヘカラス

第十二章

硝子体

Parax Corpus Vitreum

〔解剖要領〕硝子体ハ眼球囊ノ水晶体后方ノ全腔ヲ充滿スルモノニシテ其形狀球ニ等シ
 ク前面ハ陷凹ス之ヲ皿狀窩ト云フ即チ水晶体ヲ盛ル所ナリ其造構ハ無組織ニシテ新
 鮮ナルキハ膠様ナル物質ヨリ成リ内ニ細胞ヲ含有ス此細胞ヲ硝子体細胞ト名ク畢
 竟遊走シタル淋巴細胞ト看做スヘキモノニシテ其形狀一様ナラス皮質中ノモノハ星
 芒狀若クハ紡錘狀ナレモ中心ニ在ルモノハ圓形ヲ呈シ胞体中ニ透明ナル泡ヲ含有
 スルナリ

硝子体ハ網膜ノ内境界膜ヲ以テ被膜トナス此膜ハ己ニ説明セシ如ク毛様体及ヒ水
 晶囊ト直ニ連結シ又其發生モ之レト同一ナリ「リーベル」氏然レモ皿狀窩ノ中心ニ於テ
 ハ硝子体膠様質后水晶囊ト親密ニ聯系ス
 水晶体縁ノ周圍ニ於テ硝子体毛様帶間ニ髮細管アリ之ヲ「ベチット」氏管ト名ク乃チ
 生活中ハ液質ヲ充滿シ放線靱帶ノ纖維間ニ存スル放線狀ノ細孔ニ由テ前後兩房ト
 交通ス

一管アリテ硝子体ヲ前方ヨリ后方ニ貫通ス即チ硝子体様透明ナル膜ヲ具フル「ミリ
 メー」ト徑ノ管ニシテ硝子管ト云フ畢竟胎兒硝子体動脈ノ管ナリ視神經乳頭ヨリ發

起シ水晶体ノ后壁ニ終尾ス時トシハ此管壁ノ輕易ナル溷濁若クハ血管發生ニ由テ
此管依然見ルヘキヲアリ或ハ只硝子体動脈ノ遺殘物トナリテ視神經水晶体后極間
ノ連結系ヲ暗ルヲアリ
硝子体ノ營養ハ「ゴルドチーヘル」氏ニ從ヒハ毛様体、毛様突起及ヒ上脈絡膜血管之ヲ
主宰スト云フ

老人變化

(一)硝子体ノ老人變化ハ其液化即チ硝子体融解症 是レナリ間々脈絡
膜ノ萎縮及ヒ菌狀變性ト併發シ眼球運動ノ際虹彩周圍ノ容易ナル振盪ニ由
テ之ヲ察知スヘシ〔虹彩振盪症〕

硝子体炎

(二)硝子体炎 Hyalitis ハ輒近ノ檢査ニ據レハ「ハ、バ、イ、ゲ、ン、ス」
其本性周圍ノ器
官ヨリ淋巴細胞遊走シテ硝子体元質ヲ排壓崩壞スルニアリ而シテ遊走チ
誘フモノハ硝子体中ノ刺戟、異物若クハ硝子体脫出是レナリ又近隣器官殊ニ
毛様体及ヒ脈絡膜并ニ網膜ノ疾患モ淋巴細胞ノ逍遙ヲ誘フモノナリ下等
機生体ノ發育力ヲ具フル萌芽ノ附着セサル單純異物、酸化性ヲ有セサル金屬
片ハ決シテ炎症ヲ喚起セス異物ノ竄入后硝子体ニ化膿性炎ヲ起スハ幾ント只
有機性萌芽ノ感染ニ因ルノミ然レモ腐敗性ヲ具ヒサル酸化金屬片硝子体ニ
入レハ少シシ溷濁セル緻密層ヲ以テ包裹セラレ其層萎縮シテ網膜ヲ剝離シ
且ツ之ヲ廣ク穿孔ス〔レーベル〕氏

硝子体中ニ逍遙セル細胞ハ檢眼鏡ヲ以テ認知スヘキ溷濁ヲ生セシム若シ異
物硝子体中ニ入ルキハ其后暫時ニノ異物ノ進路及ヒ周圍ニ溷濁ヲ生シ次日
ニ至レハ細胞多ク遊走シテ此溷濁濃厚トナル罕レニハ今ヤ此細胞結締織膜
ニ變化シテ異物ヲ包裹スルヲアレモ多クハ硝子体ノ多部若クハ全部膿球ヲ
以テ浸淫セラレテ局部若クハ全部化膿ヲ發起ス而シテ局部硝子体膿瘍ハ
新生結締織中ニ包裹セラレ將來萎縮ノ異物ノ襲入部ニ向テ牽引セラレテ虹
彩脈絡膜炎及ヒ毛様体炎ヲ誘フヲアリ然レモ全部硝子体化膿ニ在テハ
直ニ其被膜ノ化膿性炎〔全眼炎〕ヲ合併シ其膿汁終ニ此膜ヲ穿開シテ外方ニ漏
出ス

硝子体若シ眼球囊ノ一孔ヨリ膨出スルキハ猶ホ創痕ニ近接スル部ニ等シク
甚ク速ニ創縁若クハ結膜ヨリ淋巴細胞ヲ以テ浸潤セラル而シテ膨出セル部ハ
今ヤ化膿シテ自ラ剝離スルモ創ニ近接スル硝子体部ニ遊走セル細胞ハ結締
織ニ變シ將來萎縮シテ炎症ノ誘因ヲ殘スヲアリ又罕レニハ淋巴細胞速ニ全
硝子体ヲ浸淫シテ尙ホ葡萄狀膜ノ刺戟ヲ來サ、ル前ニ之ヲ化膿ニ陥ラシム
ルヲアリ是レ殊ニ硝子体脫出ニ間斷ナク刺戟ヲ受クルカ或ハ有機萌芽ヲ感

染スルキニ然リトス

毛様体及ヒ脈絡膜ノ疾患ヨリ硝子体中ニ淋巴細胞ノ逍遙セシキハ其經過前症ニ比スレハ猛烈ナルヲ少ナキヲ多シトス又虹彩切除法ヲ施スノ後チ時トシテ創口ヨリ成形性滲出物皿狀ニ皿狀窩内ニ沈着スルヲアリ又虹彩脈絡膜炎及ヒ毛様体炎ニ於テハ專ラ硝子体ノ前部ニ多クノ細胞遊走シテ后水晶囊上ニ沈着シ初メハ片塊狀及ヒ膜様ノ溷濁ヲ形成スルモ終ニ結締織膜ニ變化シ此膜ノ萎縮ニ由テ眼球癆ヲ誘起スルモノナリ又梅毒性網膜炎ニ在テハ時トシテ視神經乳頭ヨリ結締織突起クロケイト氏管内ニ進入スルヲアリ

療法 ハ大抵全眼球炎或ハ他ノ原因的眼病ニ等シ異物ハ每常之カ抽出ヲ試ミサルヘカラス設令毫モ炎症ヲ喚起セサルモ亦然リ蓋シ久シク安靜ナルモ之ヲ以テ后来重キ炎症ヲ發セサルノ確徵トナスニ足ラサレハナリ^レ氏^レ宜シク異物ノ在地ニ應シテ鞏膜ヲ切開シ異物ニ達スルマテ硝子体ヲモ切割シテ之ヲ除クヘシ

硝子体溷濁

(三) 硝子体溷濁 Opacitas corporis vitrei ハ諸般ノ形狀ヲ呈シ殊ニ葡萄狀膜^上脈絡膜^及ヒ網膜ノ疾病ト併發ス而シテ若シ虹彩炎ニ硝子体溷濁ヲ合併スレハ其

症虹彩脈絡膜炎ナリト看做シテ可ナリ

(イ) 微細蔓延性硝子体溷濁 (硝子体粉塵^{「フグーレン」氏}) ハ特異脈絡膜網膜炎ニ於テ最モ多ク次ニ綠内障性炎發作ニ於テ見ルモノナリ其他虹彩脈絡膜炎ニ在テハ硝子体平等ニ溷濁シ其溷濁往々頗ル濃厚ニシテ檢眼鏡ニテ眼底ヲ照スニ漸ク赤色ニ之ヲ透見スヘキヲアリ蓋シ微細塵埃狀溷濁ヲ鑑識スルニ最良ナルハ弱ク輝照シ強ク増大スルニアリトス

(ロ) 圖形溷濁 ハ其形狀甚ク諸般ナリ或ハ判然限畫セル小体ヲ見ハシ之ヨリ微細ノ突起ヲ發シ且ツ其小体ハ透明ナル硝子体質ニ由テ圍繞セラレ毫モ運動セス或ハ少シク動搖スルヲアリ此種ノ溷濁ヲ檢視スル最良法ハ倒像檢査ノ際眼底ヲ見ルノ后凸連斯ヲ徐々ニ離隔シテ虹彩及ヒ瞳孔ノ倒像ヲ投射スルニ至ル若クスレハ硝子体ノ各部網膜ヨリ水晶体ニ至ルマテ次第ニ其倒像ヲ凸連斯ノ前方ニ投射スルナリ或ハ又微細ノ白紗様ニ擴蔓セル膜ヲ顯ハシ波狀ニ動搖スルヲアリ此膜ハ往々甚ク識知シ難シトス然レモ硝子体溷濁ハ多クハ可動ノ絲狀雲片狀若クハ膜様ノモノナリ此溷濁ハ眼ヲ運動スレハ諸所ニ變位シ且ツ檢眼鏡檢査ノ際黒キ影像トナリテ瞳孔ノ后方ヲ疾過ス但シ

此種ノ滲濁ハ硝子体ノ溶融ト合併スルコト多シ
 厚大ナル滲濁ハ**硝子体内出血**ニ由テ健眼及病眼ニ卒然發起ス抑モ硝子
 体内出血ハ弱キ或ハ強キ光線中ニ於テ眼ノ過勞痔靜脈若クハ子宮ノ鬱血后
 鞏膜脈絡膜炎ニ於テ血管ノ擴張及ヒ牽引ニ基クモノニ或ハ網膜血管ヨリ
 ス然ルキハ大抵硝子体ノ后部ニ位ス或ハ脈絡膜ヨリス然ルキハ網膜ヲ穿孔
 スルノ后チ硝子体ノ前部ニ達ス或ハ毛様体ヨリス而シテ小ナル出血ハ硝子体
 ノ網膜面ヲ陷凹セシメ往々滲濁セル硝子体ノ層ニ由テ圍繞セラル、モ大ナ
 ル出血ハ硝子体組織ヲ崩壊スルコトアリ蓋シ硝子体出血ハ一二月ノ經過中ニ
 初メテ吸収セラルト雖モ通常尙ホ全ク吸収セラレサルニ先ツテ直ニ再發ス
 ルモノナリ

視覺障害ハ滲濁ノ網膜上ニ陰影ヲ投寫スルニ因ス故ニ視界中ニ小ナル黒
 斑ヲ生シ或ハ眼ノ運動ニ從テ飛動スル雲片ヲ呈ス又可動滲濁ニ在テハ雲片
 恰モ黃斑ノ前ニ來ルカ或ハ此部ヲ通過シ去ルカニ從テ視覺變換ス又蔓延性
 滲濁ハ物体ヲ著シク模糊タラシム
 大ナル出血ハ卒然全黒内障ヲ喚起ス然レモ網膜機能廢止スルコトナシ小ナル

出血ニ在テハ其部位及ヒ廣狹ニ從テ視覺障害一様ナラストス
 硝子体滲濁ノ豫后ハ佳良ナルコト少ナシ滲濁若シ急性綠内障性炎若クハ特
 異脈絡膜網膜炎若クハ出血ニ起因セサルキハ決ノ全ク消散スルコトナシトス
 而シテ幼年者ノ硝子体出血ハ略ホ充分ニ吸収セラレ得ルモノニ預后最モ善
 良ナリ既ニ結締織ニ變化シタル滲濁ハ最モ不良ナリ后来萎縮シテ網膜剝離
 症ヲ誘フノ憂アリトス

療法ハ硝子体滲濁ヲ喚起セシ眼内疾患ノ性質ニ從テ「ホイルトロープ」氏
 針、脚浴、下劑療法、發汗療法、「ピロカルピン」、昇汞若クハ沃度加里ヲ用ユ又角膜ヲ
 頻回穿刺シテ其効ヲ奏スルコト時トシ之レアリ

(四) **飛動蚊虻** *Mouches volantes* モウシュ ヴォランテ ハ硝子体細胞ノ網膜上ニ投寫スル陰影ニ基因
 スルモノニ或ハ暗黒ナル周圍ト鮮明ナル中心ヲ呈スル眞珠様點ヲ自覺シ
 或ハ眞珠絲、皺襞等ノ如キ突起ヲ有スル種々ノ形体ヲ自感スル症ナリ人若シ
 眼ヲ距ルコト大約十三「ミリメートル」ノ所ニ位スル黑板ノ○、二「ミリメートル」有
 徑ノ小孔ヲ透シテ白壁ヲ望視ス(所謂眼内自視的検査法是レナリ)ルキハ
 各眼亦タ健眼ニ於テモ之ヲ目撃スヘシ蓋シ飛動蚊虻ハ手搖家ニ於テ屢見ル

硝子体融解症

所^{ホチン}ニノ頭首及ヒ眼ノ充血殊ニ近視、后鞏膜脈絡膜炎ニ於テハ顯著トナリ且ツ通例ノ望視ニモ亦發起ス爲メニ患者自己ノ視機ノ如何ヲ苦慮スルヲ往々少ナカラス然レモ視力尋常ニ檢眼鏡ヲ以テ毫モ溷濁ヲ發見スルヲ能ハサル間ハ全ク無害ニ怖ル、ニ足ラサルモノトス

(五) 硝子体融解症 *Synchisis* ハ老人變化ナラサルキハ葡萄狀膜ノ持久性疾患例之ハ高度ノ近視及ヒ慢性綠内障ノ合併症ナルヲ幾ント常ニノ淋巴細胞ノ逍遙著シク増加シテ硝子体ノ僅少ナル纖維様原質ヲ壓排ス^{ウ、ウツケ}而シテ球運動ノ際虹彩周圍部ノ振盪所謂虹彩震盪症ニ兼テ可動溷濁ノ發生ハ硝子体融解症ヲ鑑識スルニ最モ確實ナル症候ナリ又往々融解セル硝子体中ニコレステアリン^{及ヒ}チロジンノ結晶ヲ現ス^アリ此結晶ハ眼球ノ運動ニ從テ彼此ニ移動シ且ツ閃光ヲ發ス^{所謂閃燦硝子体融解症} *Synchisis scintillans* 是レナリ然レモコレステアリン結晶ハ亦タ全ク透明健全ナル硝子体中ニモ他ニ變化ナク且ツ視力尋常ナルニ當リテ生ス^アリ然ルキハ一二月中ニ自然ニ消失スル者ナリ硝子体融解症ニ於テ同時ニ溷濁ノ存セサルキハ視力障害セラレサルヲ多シ

硝子体剝離

(六) 網膜ヨリ硝子体ノ剝離 ハ解剖ノ際白内障摘出法及ヒ硝子体脱出ヲ挾ム損傷ノ續發トシテ之ヲ實見セリ^{ヒルズ}ベ其他眼球囊ノ擴張病機即チ前及后兩鞏膜脈絡膜炎ニ於テ目撃スルヲアリ而シテ硝子体若シ其被膜ノ后部ヨリ剝離スルキハ之レト網膜トノ間ニ速ニ漿液ヲ滲出シ其本質ノ漸ク濃縮スルニ從ヒ硝子膜剝離ノ境界ヲ牽引シテ容易ニ網膜剝離症ヲ誘起ス^{イツノ}然レモ如キ硝子体剝離ハ檢眼鏡ヲ以テ診定スルヲ能ハサルモノナリ純粹ナル毛様体炎性病機及ヒ前鞏膜脈絡膜炎ニ續發スル前眼球部ノ擴張ニ於テハ毛様体硝子体間ニ漿液ヲ滲出シテ硝子体ヲ硝子膜ヨリ剝離シ且ツ硝子体ハペナト^氏管ノ后壁ヲ形成スルカ故ニ此管擴張セラ^{ハ、パーゲ}ル^{ハ、ヘ}ル^氏而シテ此漿液性滲出物ハ硝子体ヲ全ク水晶体ヨリ剝離シ水晶体繫帶ノ前部ヲ牽掣シテ剝離シ以テ水晶体脱位ヲ致サシム

(七) 血管新生脈絡膜炎ヲ患ヒテ失明セシ眼ニ於テ血管ヲ網膜ヨリ硝子体中ニ新生スルヲ往々之レアリ然レモ透明ナル硝子体中ニ血管ヲ新生シ檢眼鏡ニテ之ヲ認知スヘキハ甚ク罕レナリ

(八) 囊虫 *Cysticercus* 眼ノ深部ニ最モ屢來ルモノニシテ或ハ網膜脈絡膜間ニ

血管新生

囊虫

或ハ網膜硝子体間ニ或ハ硝子体中ニ占居シ或ハ又前房内ニ之ヲ見ルコト罕レ
 ニ之レアリ而ノ囊蟲ハ檢眼鏡ヲ以テ之ヲ檢スルニ限書セル帶青白色ノ圓胞
 ニ之ヲ注視スレハ間々蟲ノ頸及ヒ吸盤ヲ有スル頭ヲ知ルヘク間々亦ク頭
 ノ運動ヲ見ルヘシ然レモ囊蟲ノ漂着スルキハ大抵硝子体溷濁網膜及ヒ脈絡
 膜ノ炎症ヲ合併スルモノナレハ大ニ鑑識ヲ困難ナラシムルコトアリ蓋シ囊蟲
 ハ有鈎縈虫罕ニハ無鈎縈虫ノ存スル地方ニ於テノミ眼内ニ生スルモノトス
 囊蟲ノ爲ニ發起スル炎症劇シク且ツ疼痛甚ダシキキハ之ヲ摘出スヘシ然レ
 モ摘出后全眼炎若クハ毛様体炎ヲ續發スルコト例規ナリ但シ罕レニハ尙ホ殘
 餘ノ視力ヲ手術ニ由テ救助スヘキコトアリ

硝子体結核

〔九〕硝子体結核ハ原發性ニ生シ該眼ノ他部ニ毫モ結核性疾患ヲ呈セサルコ
 トアリ「ドイッ」又試驗上ニハ腐敗性ナラサル結核塊ヲ硝子体中ニ注入シテ結核
 ヲ生セシムルヲ得ルナリ蓋シ鑑識ノ確實ナルキハ眼球摘出法ヲ以テ無比ノ
 療法トナス

第十三章

網膜 Retina

〔解剖要領〕網膜ハ眼球蓋ノ最モ内方ニ位スル甚々薄弱且ツ透明ナル膜ニ直ニ視
 神經ニ連續シ眼球ノ感受面ヲ視神經ノ穿入部ハ有髓視神經纖維ニ由テ白色圓形
 ヲ呈シ視神經乳頭内ニ於テハ神經纖維其髓鞘ヲ失却シテ透明トナル然レモ時トシ
 神經纖維尙ホ一定距離髓鞘ヲ保有シ加之ス或ル纖維ハ網膜中ニ至テ再ヒ髓鞘ヲ得
 ルコトアリ

網膜ハ前ハ鋸齒狀ノ縁ニ終ル之ヲ鋸齒狀縁ト云フ鼻側ニ於テハ顛顛側ヨリ遠ニ前
 方ニ在リ又乳頭ノ中心ヨリ四「ミリメートル」外方ニ黃斑アリ網膜ノ最モ厚キ部ニ
 暗褐赤色ヲ呈シ其中心ニ著シク菲薄ニシテ圓形黑色ノ部ヲ現ス之ヲ中心窩ト名ク
 網膜ハ十層ヨリ成ル今之ヲ内方ヨリ外方ニ算スレハ左ノ如シ〔一〕内境界膜〔二〕神經纖
 維層〔三〕神經細胞層〔四〕内分子層〔五〕内顆粒層〔六〕外分子層即チ顆粒間層〔七〕外顆粒層〔八〕外
 境界膜〔九〕圓柱体及ヒ圓錐層〔十〕色素層是レナリ
 網膜ニハ神經及ヒ結締織元質ヲ區別ス而シテ乙ハ甲ヲ其常位ニ支持スル者ニシテ内外
 兩境界膜及ヒ所謂「ミユル」氏放線狀或ハ支柱纖維即チ是レナリ抑モ此支柱纖維
 ハ兩境界膜ヲ連系シ其間ニ層狀ニ現存スル神經元質ヲ支護スル纖維ニシテ其側突起
 ナリテ神經細胞層及ヒ内顆粒層内ニ其末端放線ヲ以テ外顆粒層内ニ進入シ中心部
 ニ於テハ薄ク黃點部ニ於テハ最モ發育弱クノ子午線ノ方向ニ排列スルモ周圍部ニ
 進ムニ從テ互ニ近接シテ平等ニ分配シ終ニ鋸齒狀縁ニ至レハ神經元質全ク消失シ
 テ獨リ結締織放線纖維ノミ殘留シ所謂網膜毛様部トナリテ兩境界膜間ヲ前進ス
 視神經纖維ハ網膜内ニ進入スルノ后チ放線狀ニ開散シ初メハ束狀ヲナシテ相層疊
 スルモ后ニハ互ニ相併列シ且ツ其走行中往々交互吻合シ周圍部ニ進ムニ從テ次第

ニ相離隔シテ神經纖維層不全トナリ終ニ鋸齒狀縁ニ至レハ微細ノ纖維束ヨリ成ル所ノ叢ヲナシテ終尾ス而シテ神經ノ周圍部ニ位スル纖維ハ網膜ノ周圍部ニ中心ノ纖維ハ黃點ニ分布ス「マクス」氏乳頭ノ上及ヒ下方ニハ側方ヨリ多クノ纖維放線スルヲ以テ其上下方ノ纖維ハ弓形ニ側方ニ彎曲ス黃點ノ方ニハ直行スル纖維甚々少ナク其多分ハ纒ニ弓狀ヲナシテ黃點ノ上下兩縁ニ於テ神經細胞層内ニ沈入ス而シテ神經細胞層ハ黃點ニ於テハ極メテ厚ク且ツ爾他ノ層モ亦々厚シト雖モ中心窩ノ底部ニ於テハ神經纖維層全ク消失シ圓柱体モ亦々飲如シ只長狹ナル圓錐体ノミ現存シ爾他ノ層ハ甚々菲薄トナル

網膜ノ血管ハ網膜中心動脈ヨリ來ル此血管ハ乳頭上ニ於テ上下ノ二枝ニ分レ乳頭ノ近傍ニ至レハ鞏膜血管環ヨリ來ル所ノ枝楯ト吻合シテ毛細管網ヲ作爲ス而シテ中心血管ノ主枝ハ初メハ神經纖維層ノ内面若クハ此層中ニ位スルモ后ニハ網膜ノ面ニ對シ鉛直ニ枝別ヲ發シ此枝別ノ顆粒層ノ内及ヒ外境ニ於テ二ノ粗目毛細管網ニ分解ス然レテ外方ニ存スル網膜層内ニハ決シテ血管ノ進入スルヲナシ又黃點ハ血管ノ弓ニ由テ圍繞セラハモ中心窩ノ縁ニ至レハ毛細管縮狀ニ終尾シテ會テ窩内ニ入ルヲナシトス但シ靜脈ハ動脈ニ伴行シ且ツ大ナル血管幹ハ四圍共ニ血管圍淋巴管ニ圍繞セラハモノナリ「メルケル」氏

視紅 網膜ハ生理上ノ狀態ニ於テハ一種ノ赤色ヲ有ス之ヲ視紅ト名ク圓柱層中ニ在リテ死后ニモ亦々尙ホ見ルヘシ而シテ此網膜固有色ハ生活中間斷ナク光線ニ由テ分解消失セラハモ復々再ヒ新生ス蓋シ網膜上皮之ヲ新生スルカ如シ即チ散蔓セル日光ハ網膜ヲ蒼白ナラシメ太陽ノ直光線ハ五分乃至十分時間内ニ全ク之ヲ脱色セシムルモ暗所ニ至レハ再ヒ赤色トナルナリ今試ニ孔障(窓等)ヨリ光線ヲ通シ網膜ノ局所ニノミ作用セシメ后チ該眼球ヲ摘出シテ之ヲ檢査スレハ網膜上ニ透明ナル光源像ヲ映寫シ他ノ膜部ハ赤色ナルヲ見ル「キユー」氏但シ視機能ハ視紅ヲ脱色セシムルニ幾多ノ作用ヲ及スヤ尙ホ詳カナラス

網膜損傷

(一) 網膜ノ損傷ハ眼球ノ穿創或ハ眼球内ニ侵入スル異物ニ起因シ通例化膿性全眼炎ヲ續發スルヲ勿論ナリ但シ網膜ノ創傷ハ此炎ニ特別ノ關係ヲ致セシニ非ス網膜ノ創縁ニハ神經纖維ノ靜脈瘤様肥大ヲ見出セリ「ベル」氏

網膜ノ獨立破裂ハ甚々稀有ナリ然レモ時トノハ全眼ノ打撲后速ニ網膜著シク溷濁シテ視力及ヒ光神減少シ復々速ニ癒ユルヲアリ「網膜震盪」(Commotio retinae)「ヤル」氏蓋シ此視力障害ハ脈絡膜鞏膜間ニ生スル小出血ノ爲メニ網膜殊ニ黃斑部ニ浮腫ヲ起スニ由ル者ノ如シ又鋸齒縁ニ於テ網膜ノ剝離ヲ見ルヲアリ是レ通例局部虹彩剝離ヲ合併ス

網膜充血

(二) 網膜充血 Hyperemia retinae ハ眼ノ連綿タル過役強劇ナル光線ノ刺戟及ヒ視神經幹ノ鬱血ニ起因スルノ外網膜炎ノ一分症トナリ他ノ眼病ニ於テ側枝充血ノ標目トナリテ起リ又心臟變擴及ヒ全身藍色症ニ於テ全身血管ノ擴張及ヒ肥大ニ續發ス「グナツ」而シテ其表著ナル症候トシテ視神經乳頭強ク潮紅シ

網膜貧血

網膜ノ靜脈擴張シテ蜿蜒ス又大陽ノ猛烈ナル光線ヲ受クルキ日蝕ノハ黃點部ニ滲出物ヲ生シ中心暗點症ヲ起スヲアリ^ハ氏又全身ノ靜脈鬱血ニ於テハ眼底異常ニ暗色ヲ呈シ其劇症ニ在テハ黑赤色ヲ現シ亦タ視神經乳頭モ著ク暗赤色トナリ且ツ靜脈甚ク蜿蜒シテ大ニ肥厚ス^リ氏

網膜貧血 *Anæmia retinæ* ^{アネミア レチネー}ハ全身貧血ニ於テ起ルモノニ眼底一般ニ鮮紅色トナリ乳頭白色ヲ呈シ血管ハ狹小トナリテ毫モ反射線ヲ現サス或ハ之ヲ顯

網膜出血

大モ甚ク不明ニノ平等ニ鮮明ナリ故ニ動靜脈ヲ區別スルヲ能ハス

(三)網膜出血 *Apoplexia retinæ* ^{アポプクシア レチネー}ハ眼球挫傷若クハ綠内障ニ於テ血管壁ノ變性(出血性綠内障)ニ由テ特發ス其他貧血性ノ幼年者授乳婦月經不調心臟及ヒ血管病例之ハ心左室ノ肥大若クハ動脈ノ糜爛變性網膜小動脈ノ栓塞若クハ血塞血液變調ヲ挾ム諸般ノ全身病例之ハ蜜尿病腎炎黃疸出血性紫斑病矢荷兒倍屈白血病及ヒ惡性貧血^{此貧血ニハ殆^ビ「ヒールメル」及^ビ「ヒールチル」氏}ニ於テ此症ヲ目撃ス又他ノ網膜病ニ網膜出血ヲ續發スルヲアリ

出血竈ハ網膜ノ后部ニ位スルヲ多ク若クハ斑點狀ニ一兩個ナルヲアリ若

クハ多數且ツ大ニ互ニ密接スルヲアリ而シテ此竈ハ網膜ノ組織内ニ蔓延シ或ハ網膜ノ外側若クハ内側ニ穿開シテ網膜脈絡膜間若クハ網膜硝子体間ニ血液ノ薄層ヲ形成シ或ハ又境界膜ヲ穿通シテ直ニ硝子体中ニ進入ス

網膜出血ハ之ヲ檢眼鏡ニテ檢スルニ赤色ノ斑點ニノ諸般ノ形狀ヲ呈ス

或ハ圓形或ハ注射狀或ハ不正形往々亦タ放線狀ヲ現ス殊ニ神經纖維層ノ最

モ厚キ視神經ノ近傍ニ於テ放線狀ヲ呈ス而シテ此出血ハ其位置ト出血部ニ至

テ往々網脈血管ノ消失スルトニ由テ脈絡膜出血ト相區別スヘシ但シ血斑ノ

色澤ハ脈絡膜ニ色素ノ少キキハ鮮紅色ニノ上皮層ニ多量ノ色素ヲ含有スル

キハ暗紅色ナルヲ常ナリトス

視力障害ハ出血若シ黃點部ニ在ルキハ設令甚ク小ナリト雖モ顯著ニノ容

易ニ中心暗點症ヲ發起ス之ニ反ノ周圍部ニ存スルキハ其實視界缺損ヲ催起

スルモ出血大ニ且ツ密接スルキノミ之カ障害ヲ感覺ス

經過 網膜出血ハ甚ク緩慢ニ吸收セラル、モノニノ虹彩切除后ノ出血ハ最

モ早ク消退スルモ猶四週間ヲ要ス爾他ノ出血ハ通常一二月往々一年間ニノ

完全吸收セラル、モノナリ而シテ其初メ漸々血斑ノ邊緣ヨリ變小シテ蒼白ト

ナリ或ハ分解ス罕ニハ赤血球ノ一分分解シ一分白血球ニ由テ攝取セラレ白血球内ニ於テ脂肪様ノ光輝アル物質及ヒ色素ニ變化スルヲ以テ血斑ハ終ニ光輝アル白斑ニ變スルヲアリ「ラング」氏又罕ニハ血斑ヨリ黑色素ヲ發生シ年間遺殘スルヲアリ然レモ多クハ血斑充分ニ消退シ其吸収后微細ナル脈絡膜變化ノ起ルヲ見ルヘシ蓋シ此變化ハ網膜外層ノ炎症ニ基因スルカ如シ
 多數ノ網膜出血后視神經病殊ニ萎縮性變質ヲ發起スルヲ屢之レアリ此症ハ初メ出血ノ爲ニ破壊セラレタル神經纖維ニ起リ之ヨリ視神經ニ蔓延ス或ハ又綠内障ノ症候ヲ合併スルヲアリ
 特發病トナリテ發起シタル網膜出血ハ屢再發スルヲ常ナリ
 預后 ハ視力ノ恢復ニ就テハ出血ノ部位ニ關ノ一様ナラス若シ血液網膜ノ層内ヲ蔓延スルキハ該部ノ網膜元質甚シク損害セラル、ヲ常ニ血液ノ吸収后ト雖モ視力ノ快復ヲ得ルヲ能ハス
 如斯基出血若シ恰モ黃點部ニ位スルキハ預后固ヨリ甚ク不良ニ屬ス若シ血液網膜硝子体間ヲ具殼狀ニ蔓延スルキハ之ヨリ善良ナリ之ニ反ノ出血網膜脈絡膜間ヲ廣延スルキハ感覺元質常ニ崩壞セラル又綠内障ヲ合併スルキハ

預后最モ凶惡ニノ虹彩切除法ヲ行フモ著効ヲ奏セサルヲ常ナリ
 又網膜出血腦出血ノ前徵症ナルヲ屢之レアリ然ルキハ預后不良ナリトス
 療法 ハ身体ヲ安靜ニシ眼ヲ養護シ頭部ノ充血ヲ避ケ誘導法ヲ行ヒ且ツ毎回顛顛部ノ局所瀉血ハルレル氏酸越里幾矢兒等ヲ用ヒテ出血ノ吸収ヲ催進スヘシ

網膜炎

〔四〕網膜炎 Retinitis 病理解剖 網膜炎ノ解剖的變化ハ網膜ニ凝固性滲出物

ヲ浸潤シ其諸層ノ結締織増殖ス之カ爲メニ網膜著シク肥厚シ放線狀纖維不同ニ延長シテ圓柱層ノ毀壞及ヒ脈絡膜上皮ノ變化ヲ續發シ神經元質ハ脂肪變性シ神經纖維ニ硬結性肥厚ヲ致シ血管壁ハ脂肪變性及ヒ硬結性肥厚ヲ起シ其外膜ノ結締織増息ス又脈絡膜ハ其血管壁硬結シテ網膜炎ニ與ルヲアリ硝子体ハ錯綜シタル微細ノ線條ヨリ成ル溷濁ヲ呈スルヲ眇カラス「右諸般ノ變化ハ各種ノ網膜炎ニ於テ多少發スル者トス
 原因 網膜炎ハ多クハ全身病殊ニ武雷土病及ヒ梅毒罕ニハ白血病及ヒ蜜尿病ニ續發ス其他損傷后ニ他ノ眼病殊ニ全限炎ト併發スルヲアリ

化膿性網膜炎

〔イ〕化膿性網膜炎 Retinitis suppurativa 此病ハ全ク特發シ或ハ他器殊ニ損傷

后脈絡膜ノ化膿性炎ニ併發シ或ハ膿毒及ヒ產毒熱ニ於テ腐敗性栓塞后ニ發起スルコアリ

原發化膿性網膜炎ハ化膿性脈絡膜炎ニ繼發スル網膜ノ膿浸潤ト左ノ徵候ニ由テ相區別スヘシ即チ膿浸潤ハ初メ纖維層ニ起リテ茲ヨリ網膜ノ外層ニ進入ス故ニ膿球ハ網膜ノ血管ヨリ逍遙セサルヘカラス然ルニ化膿性炎ハ損傷后若クハ乳頭部ニ始リ若クハ網膜ノ前部ニ始リテ鋸齒狀縁ト健全部ニ由テ分界セラル、モノニ損傷若クハ異物竄入後急ニ發起シ將來全網膜ハ軟化シテ黃色ノ膿塊ニ變シ屢亦タ溷濁シタル膿性滲出物ニ由テ剝離スルコアリ

腐敗性網膜炎ニ在テハ若クハ同時ニ脈絡膜血管ニモ若クハ只網膜血管ニノミミクコロコツクス塊ノ栓子ヲ呈シ之カ爲ニ網膜ニ數多ノ出血及ヒ膿浸潤ヲ起シ網膜ハ往々其内面ニ於テ厚キ乳清樣ノ膿層ヲ以テ被ハル、コアリ本病ハ圓柱体層ヲ浸淫毀壞シテ速ニ失明ニ至ラシムルヲ常ナリ且ツ化膿性炎忽チ脈絡膜ニ蔓延シテ全眼炎ヲ發起ス

蔓延性網膜炎

〔ロ〕蔓延性網膜炎 *Retinitis diffusa* 各網膜病ノ一六四「プロセント」ニ居リ大抵

第二期梅毒ニ續發シ梅毒性網膜病ノ普通症ナリ即チ梅毒ニ罹ルノ后チ多クハ第一年ノ終期若クハ一年乃至數年后罕ニハ已ニ四五月ニ發ス又屢遺傳梅毒ニ基クコアリ然ルモハ虹彩炎及ヒ角膜實質炎ヲ合併スルコ多シ「ユークス」^{「レイベル」}及ヒ「フ」^{「ホルステル」}氏而ノ一眼若クハ兩眼ニ發起ス其他蔓延性網膜炎ハ葡萄狀膜ノ持久性炎即チ慢性脈絡膜炎及ヒ交感性眼炎ニ續發スルコ屢之レアリ

解剖的變化ハ或ハ網膜ノ周圍部或ハ乳頭ノ部ニ於テ最モ著シク初メハ主トノ内網膜層ニ淋巴細胞ヲ浸淫スルモ后ニハ其部ニ間質結締織ノ増息ヲ來シ且ツ放線狀纖維肥厚延長シテ往々内境界膜ヲ穿孔シ后チ互ニ相連結シ之カ爲ニ網膜ノ内面諸所ニ於テ多少厚キ新生結締織層ヲ以テ被ハル、コアリ往々又此部ニ扁平若クハ蒂莖狀ノ小隆起ヲ生スルコアリ其他血管ノ外膜ハ肥厚シ硝子体ハ若クハ淋巴細胞ヲ以テ浸潤セラレ若クハ濃厚トナリ神經纖維ハ漸々萎縮シ后来初メテ顆粒ノ崩壞及ヒ萎縮ヲ來シ圓柱体ニ變化甚ク少ナク或ハ萎縮シ或ハ肥大ス「グレブス」^{「グレンステール」}及ヒ「レイベル」^{「レイベル」}氏

檢眼鏡的發顯ハ網膜廣ク放線狀ニ溷濁スルニ在リ然レモ是レ容易ニ病的變化トシテ瞭知ス可ラサルコ屢之レアリ何者亦タ健康時ニ在テモ網膜ノ

輕微ナル溷濁ヲ目撃スルカ故ナリ然レモ此溷濁顯著ナルキハ乳頭圍ノ白色ナル鞏膜輪、暗黒ナル脈絡膜線及ヒ網膜血管ノ諸所之カ爲ニ隱蔽セラレテ不明トナリ或ハ全ク消失ス

此蔓延性溷濁中ニ往々白斑ヲ見ル是レ或ハ斑點狀ヲ呈シ或ハ大ニノ不正形ヲ呈ス又黃斑ノ近傍ニ於テハ此溷濁ハ屢放線狀ニ中心窩ニ向テ蟬集スル線條ニ羅列シ黃斑ニ於テ内層ヨリ外層ニ向テ集合スル所ノ放線狀纖維ノ排列ニ一致スルヲアリ

間々網膜上ニ白色光輝アル皺襞狀ノ隆起ヲ生シテ恰モ山頂ノ如ク硝子体ニ向テ突出スルヲアリ之ヲ隆起性網膜炎 Retinitis Proliferans. ト名ク此隆起

ハ網膜ノ内面ヨリ増息セル結締織ニシテ多クハ其深部ニ血管ヲ所有ス充血ハ概ノ甚ク輕微ナレモ視神經ノ近傍ニ於テ最モ強ク且ツ最モ著シク知ル可シ而シテ數多ノ小血管ハ此部ニ於テ強ク注血シテ赤色ヲ呈シ動脈ハ通例擴張セス却テ間々貧血狹小ナルヲアリ之ニ反シ大ナル靜脈ハ著シク注血シ擴張且ツ延長シ管ニ廣幅トナルノミナラス亦タ強ク蜿蜒ス而シテ只網膜ノ平面ノミナラス亦タ此膜上鉛直ノ方向ニモ蜿蜒スルカ故ニ今檢眼鏡ヲ以テ檢

查スレハ血管ノ一部ハ横向一部ハ縱向ニ顯ハレ乙部ハ甲部ニ比スレハ暗赤色ヲ呈ス又深部ニ在リテ網膜ノ劇シキ溷濁ニ由テ隱蔽セラル、部ハ全ク見ル可ハス故ニ靜脈ハ諸所ニ於テ斷續シ諸所ニ於テ鮮紅色ヲ呈シ諸所ニ於テ暗赤色ヲ現ス又出血ハ甚ク罕レナリ之ニ反シ微細塵埃狀ノ硝子体溷濁ハ甚ク屢見ル所ニ眼ヲ運動スレハ彼此ニ動搖シ往々知リ難ク間々亦タ溷濁ノ后方ニ尙ホ網膜ノ變化現存スルヤ否ヤ疑ハシキヲアリ然ルキハ網膜靜脈ノ蜿蜒及ヒ擴張ニ由テ鑑識セサル可カラス

視力障害ハ網膜ノ神經元質變化スルノ状態ニ從テ一樣ナラス加之ニ往々檢眼鏡的變化ノ度ニ應セサルヲアリ患者ハ大抵烟霧アリテ物体ヲ包圍スルヲ訴ヘ且ツ屢光線ノ感覺過敏及ヒ眩暈症候ヲ發ス又視力甚シク減衰シ視界狹小トナリ時トノハ此狹小光線ヲ減シテ初メテ証徴スヘキヲアリ又中心性若クハ周圍性暗點症^{時トノ輪}狀^{ナリ}ヲ發シテ患者之ヲ暗黒點ナリト認視ス故ニ自覺性暗點症^{ナリ}光神ハ多クハ甚シク減少シ光線減スレハ視力其比例ヲ失シテ減少ス^{網膜痴鈍}色覺ノ障害ハ甚ク罕レナリ又罕ニ小視症^{Micro-}psia^{ヲ起ス}ヲアリ屢變視症^{Metamorphopsia}ヲ兼發ス蓋シ其原因ハ滲出物ノ

爲ニ網膜元質壓排セラレ之カ爲ニ一ハ或ル部ニ於テ感覺性ノ少ナキ元質作用シテ物体ヲ小形ニ看認セシメ一ハ或ル元質捻轉シテ物体ヲ彎曲歪斜セル如ク視認セシム但シ鉛直ニ屈折スル三稜鏡ヲ以テ試験文字ノ互ニ上下スル複像ヲ生セシメ其各像ノ大小ヲ比較スルキハ變小ノ度ヲ辨知スルヲ得ヘシ時トノハ炎症只黃點部ニ限畫スルコトアリ之ヲ**黃斑網膜炎** Retinitis macularis Inteae ト云フ然ルキハ又再發性ノ發作ニ起ルコトアリ之ヲ再發性黃斑網膜炎ト云フ而シテ此等ノ症ニ在テハ上記ノ檢眼鏡的變化尙リ此部ニ於テ現存スルカ或ハ最モ強劇ニシテ視機障害甚シキコト常ナリ

黃點部ヲ殘シテ網膜ノ中心部ニ發スル病アリ之ヲ「フッヂンソン」氏病ト名ク形狀大小不正ナル黃色ノ鮮明斑簇生シテ黃點ヲ圍擁シ其斑縁色素ヲ呈セス若シ其近隣ニ色素ヲ呈スルキハ是レ出血ノ殘物ナリ病竈ハ大血管ノ直下ニ位シテ毫モ眼底ノ深部ニ在ラス視神經乳頭網膜縁及ヒ網膜血管ハ多クハ變化セス只網膜縁部ニモ諸所ニ白色ノ小點ヲ生スルノミ視力障害ハ中心暗點症ニシテ視野ノ境界正規ナリ或ハ一眼或ハ兩眼ニ起リ武雷土病、蜜尿病、腺病、白血病、梅毒ハ其原因ニ非ラス多クハ婦女ヲ侵シ經過ハ甚ダ慢性ニシテ屢

々數年間持續シ豫後ハ必スシモ不良ナラス蓋シ網膜中層及ヒ後層ノ非炎症性病ニシテ動脈ノ病ニ由リ黃點ノ動脈閉塞シ軟化竈ヲ生スル者ナルヘシ「ゴルド」氏

蔓延性網膜炎ノ經過ハ緩慢ナリ若シ早ク有力ナル療法ヲ行ヒハ時トノ全治スルモ否ヲサルキハ網膜痴鈍ヲ殘シ或ハ再發シ或ハ往々只視力減衰ノ進歩ヲ防止シ得ルニ過キス又將來脈絡膜炎ヲ合併シ色素斑ヲ形生シテ色素上皮ノ蔓延性脱色ヲ起スコト屢之レアリ

療法ノ最モ確實ナルハ有力ナル水銀塗擦法是レナリ然レモ再發ノ憂アルヲ以テ眼内ノ變化全ク消失スルカ或ハ久シク減少セス且ツ毫モ腺腫ヲ發見シ能ハサルニ至ルマテ持續セサル可カラズ又此法ニ兼テ發汗療法ヲ行フコト適當ナリ然レモ沃度加里ハ効驗尠ナシトス「レ」氏

出血性網膜炎

〔ハ〕**出血性網膜炎** Retinitis haemorrhagica 此症ハ全身血行異常、月經不調、習慣

性頭充血、血管壁「アテローム」變性兼腹多血、左心室肥大ニ於テ發起ス而シテ多クハ偏眼ニ來ル「カ」氏「ス」氏「ガ」氏故ニ蓋シ網膜中心動脈小枝ノ多數栓塞ニ基因スルカ如シ「レ」氏「然」氏「ミ」氏「ヘ」氏及ヒ「ホ」氏「ソ」氏ニ據レハ視神經中心靜脈

ノ特發衰弱性血塞ニ由ルト云フ

檢眼鏡的變化ハ網膜廣ク溷濁シ乳頭ニ赤色ヲ呈シ靜脈擴張シ動脈ハ往々絲狀ニ狹小トナリ且ツ此病ニ表著ナル數多ノ出血ヲ起シテ既論ノ狀態ヲ呈ス而シテ本病ノ發起ハ必ス急卒ヨリ晨朝起キ初メテ視力ノ減衰ヲ覺フル者居多ナリトス

預后ハ長ナラス而シテ單純網膜出血ニ比スレハ殊ニ惡シ時トノ之ヨリ出血性綠内障ヲ發スルコトアリ

療法ハ全身病ヲ療シ兼テ中等ノ局所瀉血輕キ誘導法、脚湯、沃度加里ヲ用ユヘシ

蛋白尿性網膜炎

(二)蛋白尿性網膜炎

Retinitis albuminurica

武雷土病ノ殆ト七乃至九「プロセ

ント」ニ來ルモノニ「ラグ」多クハ其末期即チ萎縮期ニ於テ初メテ起リ決シ其前驅症ナル「ナシ」大抵兩眼ニ來リ畢竟慢性尿毒症ノ續發コト「フォン」氏之カ爲メニ眼ノ各含血管部ニ血管壁ノ炎症ヲ起ス者ナリ而シテ視力障害ハ往々其初發症候ニシテ患者之カ爲メニ醫士ニ來ルモノトス婦女ヨリ男子ニ多ク婦女ニ在テハ殊ニ妊娠中ニ多シ

解剖的變化ハ乳頭及ヒ殊ニ其周圍ノ網膜部ニ於テ最モ著シク初メハ纖維層ノ炎症浸潤及ヒ支柱纖維ノ肥大ヲ起シテ網膜及ヒ乳頭強ク腫脹シ顆粒層ニ於テ放線狀纖維往々不同ニ著シク延長シテ圓柱體層ヲ毀壞シ且ツ網膜色素ヲ變化ス網膜ハ一種ノ丘狀ヲ呈シ其陷溝ニ崩壞シタル圓柱體及ヒ脈絡膜色素ヲ充填ス充血ハ初メハ畧ホ劇甚ナリ大抵出血ヲ起シ將來ニ於テハ主トシテ兩顆粒層及ヒ顆粒間層ニ脂肪顆粒細胞ノ積堆及ヒ支柱組織ノ脂肪浸潤ニ由テ強キ脂肪變性ヲ起ス是レ少シク乳頭ヨリ隔離スル網膜部ニ於テ最モ著シク通例亦チ神經纖維ノ肥厚及ヒ硬結性變質ヲ致シ網膜血管又往々脈絡膜血管ノ壁モ均シク硬結性變質ヲ起シ硝子體ハ微細分子狀ニ溷濁シテ細胞元質ヲ增加ス「ハ、ミユル」氏及「ヒ、レール」氏

檢眼鏡的發顯ハ蛋白尿性網膜炎ニ於テハ最モ著明ナリ即チ視神經及ヒ網膜ノ溷濁、靜脈ノ擴張及ヒ延長、圓形或ハ線狀或ハ注射狀ノ出血竈ノ如キ爾他ノ網膜炎症候ニ兼テ網膜ノ后部ニ表著ナル光澤アル白斑ヲ生シ其斑屢、視神經ノ周圍マテ延長ス而シテ此斑ハ將來増大シ互ニ相合一シテ屢、視神經ヲ輪擁スル光澤アル白色脂肪樣ノ斑ヲ形成シ其周圍ヨリ數多ノ突起ヲ放出ス又

白色ノ線條アリテ殊ニ視神經ノ近傍ニ於テ血管ニ伴フテ見ル其他黃斑ノ周圍ニ放線狀若クハ星芒狀ニ羅列スル白點ハ此種ノ網膜炎ニ於テ殊ニ屢見ル所ニ其原由ハ「ミユルレル」氏纖維內端ノ脂肪變性ニ基クモノナリ「シロイ」氏「ミット」氏及ヒ「ウエゲ」氏ハ腦腫瘍ノ一患者ニ於テ如斯キ檢眼鏡的變化ヲ目撃セリ

視力障害ハ甚ク數般ナリ若クハ頗ル劇度ナルヲアリ若クハ尙ホ通例ノ活字ヲ朗讀シ得ルヲアリ視界ハ大抵健常ニ異ナラス全ク失明ニ至ルハ稀有ニ屬ス

經過網膜ノ周圍部ハ多クハ依然健全ナリ時トノハ脈絡膜上皮ノ變化ヲ來シ時トノハ輕易ノ蔓延性硝子体溷濁ヲ起シ又例外ニハ後來ノ經過ニ於テ網膜剝離症ヲ發スルヲアリ

完全ナル若クハ殆ト完全ナル治療ハ蛋白尿單ニ鬱血ニ因スル時ニ來ルモノニノ然ルキハ鬱血性蛋白尿ノ退行スルニ從テ網膜炎亦ク治療スルヲ例規ナリ然レモ他ノ患者ニ於テハ腎炎ノ爲ニ死亡ニ歸スルモノナリ

此網膜病ノ特異療法ハ眼ヲ養護シ視力ノ使用ヲ節減シ其他全身病ヲ療セサ

ル可カラズ

白血性網膜炎

(ホ)白血性網膜炎

Retinitis leucæmica

脾臟性白血病ニ於テ起ルモノニシテ常

ニ兩眼ニ發ス檢眼鏡ヲ以テ之ヲ檢査スレハ眼底著ルシク橙黃色ナリ是レ白血球ヲ夥シク含有スルヨリ血液ノ鮮明ナルニ因ル然レモ眼底暗色ナル者ニ在テハ此橙黄色ヲ呈セス只網膜及ヒ乳頭ノ蔓延性溷濁出血及ヒ出血量ヲ有スル微細圓形ナル白斑ヲ現スノミ但シ此白斑ハ主ニ周圍部及ヒ黃斑部ニ存ス

網膜ノ蔓延性溷濁ハ外顆粒層ニ於テ「ミユルレル」氏纖維ノ顆粒性溷濁及ヒ局所肥大ニ基キ血管ハ擴張シテ外膜ニ白血球ヲ浸潤ス夫ノ白斑ハ或ハ硬結性ニ變質セル神經纖維ノ竈ナルアリ或ハ滲出ニ由テ生シタル溢血ニシテ此際夥シク漏出セル白血球溢血部ノ中心ニ堆積セルモノナルアリ「ロイト」氏「レック」氏「レミシ」氏及ヒ「レイベル」氏時トノハ亦ク脈絡膜及ヒ硝子体中ニ夥多ノ出血ヲ起スヲアリ視力障害ハ甚ク輕易ナリ往々全ク起ラサルヲアリ預後及ヒ療法ハ全身病ニ從テ一様ナラス

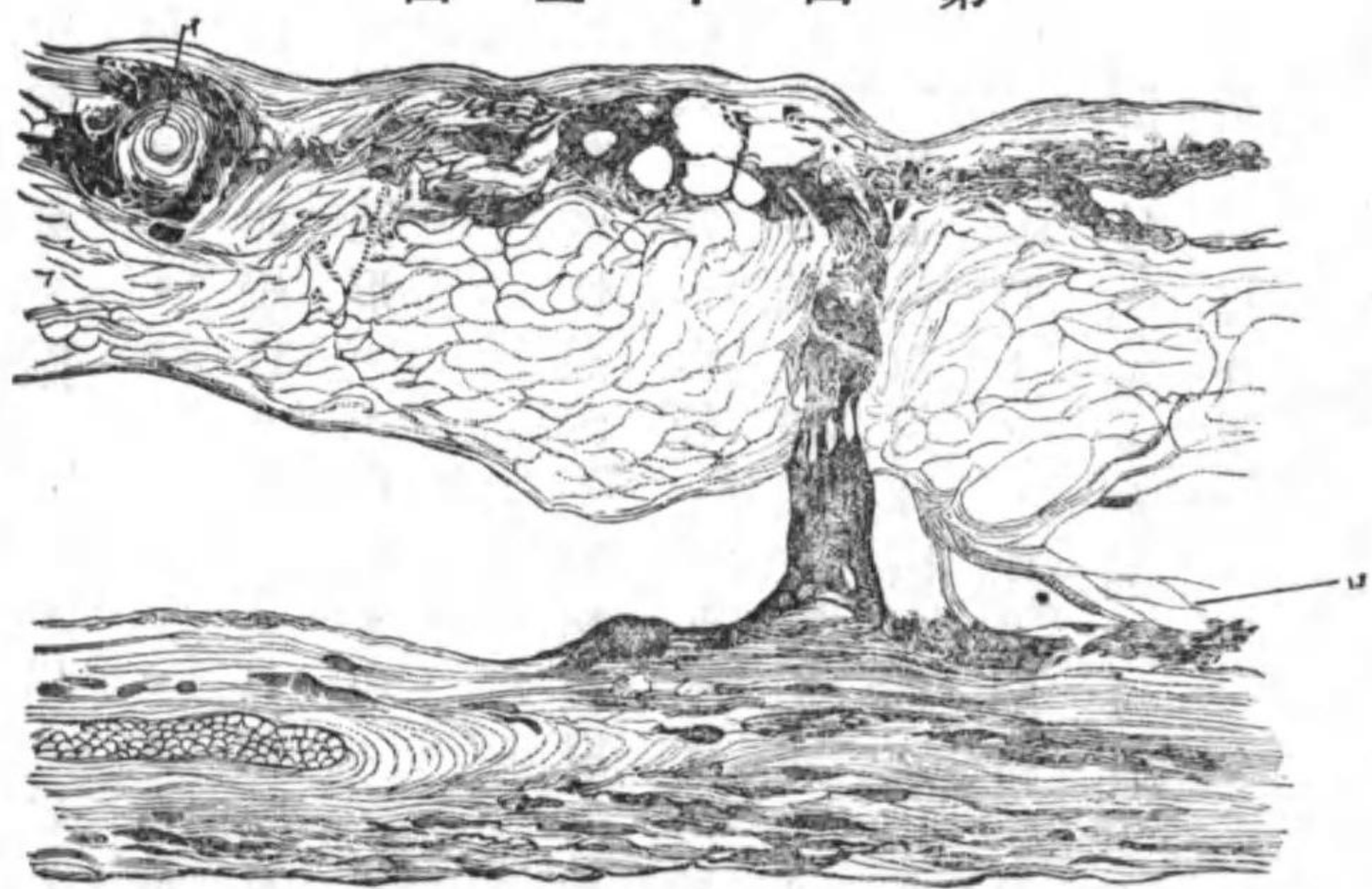
脈絡膜網膜炎

(ハ)脈絡膜網膜炎

Chorioretinitis

此病ハ第二期梅毒ノ續發ナルヲ最モ多シ其

圖 三 十 四 第



細纖維狀結締織ニ
變化シタル網膜ヲ
示ス其遊離面ノ近
傍ニハ數多ノ色素
アリテ一半(イ)ハ
肥厚セル血管壁ヲ
圍擁シ一半ハ結締
織中ニ散在ス厚キ
色素素ハ網膜ヲ鉛
直ニ貫通シテ萎縮
セル脈絡膜ノ變性
シタル色素上皮ト
連結ス(ロ)ニ在テ
ハ網膜脈絡膜ト固
着ス

由テ局所癒着ヲ起スモ后ニハ外顆粒層ノ結締織局部ニ増息シテ贅肉ヲ生ス
此突起物ハ外境界膜ヲ穿通シ往々新生血管ヲ含有シ各自ノ間ニ腔隙ヲ殘シ

他幼年者ニ於テ春氣發動期
ニ發スルコアリ然ルキハ往
々亦タ遺傳梅毒ニ原由ス
解剖的變化ハ主トシテ網膜
ノ外層ニ其位置ヲ占メ(外網
膜炎 Retinitis externa)脈絡膜
ニ蔓延シテ其病的變化ト合
併ス故ニ兩膜ノ孰レヨリ病
機ノ初マリシヤチ區別シ能
ハサルコト往々尠ナカラス而
ノ初メハ時トシテ滲出物ノ爲
ニ網膜ノ一局所脈絡膜ヨリ
剝離シ或ハ薄キ纖維素層ニ

其頂點ニ於テハ色素上皮及ヒ圓柱体層死壞スルモ其間隙ニハ色素上皮ノ増
殖、色素形成及ヒ黒斑ヲ呈ス神經元質ハ外質ニ於テ間質結締織増息ノ過度ナ
ルヨリ滅却セラレ脈絡膜ト癒着ヲ起シ其癒着部ニ於テ新生セル色素上皮層
ヨリ網膜内ニ進入ス若シ結締織増息網膜ノ内層ニ蔓延スルキハ血管ヲ沿フ
テ色素ヲ生ス此狀態ヲ名ケテ色素性網膜炎ト云フ(イ)及ヒ(ロ)ツフ、(ホ)ウビ
檢眼鏡的變化ハ粟粒狀脈絡膜炎ニ頗ル類同ス故ニ往々兩症ノ孰レナル
ヤチ區別スル能ハス然レハ病竈網膜血管ヲ沿フキハ之ヲ網膜ヨリ發生セル
者ト看做ス可シ(ナ)イゲ

視力障害ハ蔓延性梅毒性網膜炎ニ類似ス網膜痲鈍自覺性光感、小視症及ヒ
變視症、視界狹小、中心の自覺性及ヒ他覺性暗點症是レナリ
病竈若シ主ニ大ナル網膜血管ノ近傍ニ位シ其血管弓狀ニ黃點ヲ圍繞スルキ
ハ則チ環狀ニ黃斑ヲ周擁スル所謂輪狀暗點症ヲ起シ此輪ノ領内ニ於テハ感
受スル元質死亡スルカ故ニ感覺消失ス然レハ傳搬機ハ尙ホ存スルカ故ニ輪
ノ外部ニ於テハ物体ヲ識別スヘシ
經過ハ甚タ緩慢ナリ往々視力ノ完全ナル恢復ヲ來スモ決ノ色素變性ノ退行

スルヲナシ輒モスレハ再發シ易ク多クハ網膜ノ萎縮及ヒ色素變性ニ轉スルモノナリ

療法ハ粟粒狀脈絡膜炎ニ於ケルト同一ナリ

色素性網膜炎

(ト)色素性網膜炎

Retinitis pigmentosa

即チ網膜ノ定型性色素變性ハ間々先

天ニ稟ルコアレモ多クハ小兒期若クハ春氣發動期ノ初年ニ發シ后年ニハ罕ナリ而シテ屢々父母ヨリ小兒ニ遺傳シ或ハ父母此病ヲ患ヒサルモ其姉妹ノ數人之ヲ患フルコアリ又聾啞痴黙重聽若クハ指數過多等ノ如キ他ノ畸形ト之ヲ併發スルコ又患者ノ双親ハ屢々同血族ナルコアリ

此種ノ網膜病ノ本性ハ其實炎症ニアラス網膜ノ變性ナリ故ニ網膜炎ナル名稱ハ妥當ナラス

解剖的變化ハ網膜全層ノ慢性間質結締織増息、神經元質ノ萎縮、血管壁ノ硬結及ヒ其口径狹小、色素上皮ノ増殖、色素細胞ノ新生及ヒ色素ノ血管ヲ沿フテ網膜中ニ侵入スル是レナリ故ニ能ク脈絡膜網膜炎ノ變化ニ類似ス只網膜ノ全層ニ起ルノ差アルノミ脈絡膜ハ只僅微ノ變化ヲ呈シ諸所網膜ト癒着シ此部ニ於テ殊ニ著シク色素ヲ増息ス脈絡膜ノ硝子板ハ常ニ老人變化トシテ論

載シタル變異ニ等シク數多ノ腺樣肥厚ヲ生シ網膜ニ連接スル硝子体層ハ濃厚トナリテ網膜ニ連結ス又視神經ハ交叉部及ヒ其上部マテ消耗ス^レ氏

檢眼鏡的變化

ハ深黑色ノ色素ヲ生スルニ在リ而シテ此色素ノ形狀ハ頗ル

骨小体ニ類似シ鋸齒狀若クハ星芒狀ノ小點ヲナス又色素ノ一二ハ判然血管ニ坐スルヲ以テ其網膜中ニ在ルヲ証徴ス可シ而シテ此色素形成ハ其初メ網膜ノ周圍部ニ起リ初メハ甚ク少數ナレモ漸次ニ增多シテ中心部ニ向進ス網膜血管ハ未ダ色素形成ノ始マラサルニ前テ已ニ甚ク早ク狹小トナリ后ニハ周圍部ニ於テ全ク消失ス視神經ハ將來ノ經過中ニ輕易ノ灰白蠟樣溷濁ヲ呈ス脈絡膜ハ屢々輕微ノ變化ヲ起シテ往々網膜中色素形成ニ前テ周圍部ニ鮮明ナル小點ヲ生シ陳舊ナル症ニ於テハ往々亦ク鮮明ナル斑ヲ見ル是レ上皮ノ脫色ニ類似スル觀ヲ呈シ硝子板ノ菌狀物ニ基ク者ナリ然レモ他ノ患者ニ於テハ脈絡膜ニ變化ヲ見ルコナシ又將來ノ經過ニ於テ往々水晶体ニ溷濁ヲ生シテ通常極白内障ノ形狀ヲ呈シ且ツ雲片狀若クハ絲狀ナル可動性灰白色ノ硝子体溷濁ヲ生スルコアリ

本病ノ初發症候ハ夜盲是レナリ即チ白晝ニ在テハ中心及ヒ周圍視力共ニ

其他血管ノアテローム變性ニ基因ス又時トノハ熱性諸病后ニ見ルヲアリ又
 間々武雷土病ニ於テ此症ヲ目撃セシヲアリ
 從來ノ解剖ニ徴スルニ血塞ハ篩狀板ノ近隣ニ達シテ網膜中心動脈ヲ全閉シ
 或ハ尙ホ後方視神經幹内ニ達スルヲアリ
 初發症候ハ中心動脈ノ栓塞ニ於テハ卒然失明シ網膜動脈枝梢ノ栓塞ニ於テ
 ハ此枝別ノ領地ニ應シテ急ニ視界欲損ヲ起ス是レナリ
 檢眼鏡的所見ハ曲光体充分透明ナルニ於テハ左ノ如シ則チ中心動脈ノ
 栓塞ニ在テハ視神經蒼白色ナルモ透明常ニ異ナラス總テノ動脈強ク狭小ト
 ナリ靜脈ハ常ヨリ細小ナレモ眼球赤道ニ向テ其充盈ノ度ヲ增加ス又中心動
 脈枝梢ノ局所栓塞ニ在テハ間々該動脈乳頭ノ近傍若クハ乳頭ニ於テ血塞ニ
 因ル腫脹ヲ呈シ茲ヨリ周圍部ニ至ルマテ蒼白色ナル細絲ノ狀ヲナス然レモ
 靜脈ハ通例健全ノ狀態ヲ呈ス
 二三日后ニハ網膜動脈毛樣動脈間ノ吻合枝ニ由テ側枝血行ヲ發生ス然レモ
 機能障害ハ荏苒殘留ス時トシテハ發作後二三日ヲ經テ細キ血柱小ナル赤圓
 塊ニ破壊スルヨリ赤色ノ小柱陸續動脈内ヲ流通スルヲ見ルヲアリ

將來ノ經過ニ於テハ網膜速ニ溷濁ヲ始メテ或ハ其全部殊ニ黃斑部或ハ只閉
 塞動脈ノ領地ニ不透明灰白色ノ浸潤ヲ顯シ黃斑ハ此溷濁中ニ在テ判然限畫
 スル圓形赤色ノ小斑ヲ呈ス是レ中心窩ニ於テ顯ル、眼底ノ色ナリ何者中心
 窩ハ神經纖維層ヲ具有セサルヲ以テ其溷濁ニ由テ隱蔽セラレ、コナケレハ
 ナリ「イヒ」氏又出血ヲ起ス「フアリ」氏「クナツ」次テ漸々一二週ノ經過中ニ此浸潤
 及ヒ溷濁全ク或ハ大抵退行シ亦タ黃斑ノ赤色モ消失ス然レモ視力障害ハ依
 然トノ殘遺シ終ニハ網膜及ヒ視神經ノ萎縮ヲ發起ス又綠内障ノ合發ヲ目撃
 セシヲアリ
 然レモ亦タ全ク上記ノ經過ヲ取り且ツ類似スル檢眼鏡的變化即チ動脈ノ狹
 小等ヲ呈スルモ栓塞ヲ原因ト做シ能ハサル症(眼球外神經炎、視神經内出血、網
 膜癩癩生殖器ヨリ起ル者等)アリ如斯基モノニ於テハ診斷ヲ確定センカ爲ニ先ツ
 心臟病若クハ動脈病ノ如キ栓塞ノ根元ヲ探查シ次テ眼球ニ指壓ヲ加ヘテ狹
 小ナル動脈ニ搏動ヲ喚起シ得ルヤ否ヤヲ試ムヘシ「クナツ」若シ搏動ヲ發起シ
 得ルキハ急盲ノ原因ヲ栓塞ト思惟ス可カラス之ニ反スレハ栓塞アルノ証ナ
 リ

療法ハ無効ナリ然レモ新症ニ於テ眼球ヲ按壓スルノ后各血管ニ血波ヲ生シテ其口径三分時内ニ再ヒ常ニ復シ亦タ視力モ $\frac{20}{40}$ 后ニ $\frac{20}{20}$ ナリシヲ目撃シタリキ「ワイド」氏故ニ如何ナル症ニ在テモ按摩法ヲ施シテ血塞ヲ其部ヨリ壓排スルヲ試ムヘシ

網膜剝離症

(六)網膜剝離症 *Solutio retinae* 此症ハ強度ノ近視ニ來ルヲ最も多ク時トシテハ温浴其誘因ヲ爲スヲアリ罕ニハ網膜病例之ハ蛋白尿性網膜炎或ハ出血性網膜炎或ハ梅毒性網膜炎ニ於テ發起ス又脈絡膜炎殊ニ急性及ヒ慢性虹彩脈絡膜炎ノ爲ニ或ハ萎縮スル結締織ノ眼球内ニ在テ牽引ヲ致ス爲ニ網膜剝離症ヲ起スヲ屢レアリ近視ニ於ケル網膜剝離ニハ大抵先ツ慢性脈絡膜炎ヲ發シ之カ爲メニ硝子体纖維狀ニ變質シテ萎縮シ網膜ノ内面ト癒着シテ之ヲ剝離ス又萎縮スル硝子体ノ牽掣ニ由テ網膜ノ破裂ヲ起スヲ罕ナラス如斯基キハ其裂孔ヲ通過シテ網膜ノ后方ニ進入スル硝子体網膜剝離症ヲ催起スルナリ「レイ」氏又健眼ニ網膜剝離症ノ起ルハ打撲后網膜脈絡膜間出血ノ爲メ或ハ鞏膜創傷若クハ孤立脈絡膜破裂后或ハ眼窩膿瘍ノ爲ニ發生スルナリ又時トノハ網膜后方ノ囊蟲若クハ脈絡膜腫瘍此病ノ原因ナルヲアリ其他網膜浮腫ニ於テ網膜剝離症ヲ發スルヲアリ「イワ」氏

強度ノ近視ニ續發スル網膜剝離症ハ屢兩眼ニ來ルト雖モ他ノ原因ニ基ク症ハ兩眼ニ發スルヲ罕レナリ

網膜ハ脈絡膜ヨリ剝離スレハ曲光裝置ノ燒距前ニ變位スルカ故ニ其眼ハ遠視性狀態トナル是ヲ以テ網膜ヲ直像ニテ甚タ容易ニ知ル可シ而ノ初期

ニ於テハ剝離症ノ診斷往々尙ホ困難ナリ何者多クハ網膜后方ノ液体尙ホ全ク透明ナレハナリ此期ニ於テハ剝離シタル部只淡色ナル反射ヲナシ殊ニ直像檢査ニ由テ之ヲ見ルヘシ未タ之ヲ以テ診定シ能ハス獨リ網膜ノ血管剝離ノ起首部ニ於テ屈曲スルヲ見テ診斷ノ憑據トナスヘキノミ然レモ將來ノ經過ニ於テハ剝離セル部弛緩シテ皺襞ヲ呈シ融解セル硝子体中ニ於テ諸方ニ波狀運動ヲナシ且ツ血管ハ暗色ヲ呈シテ剝離セル膜ノ皺襞ニ追從シ諸所ニ於テ出沒ス

初病ニ於テハ通例下方ニ局所剝離ヲ見ルヲ多シ是レ網膜后方ノ液質ハ自ラ沈下スルカ故ナリ設令上方ニ剝離ヲ始メシ時モ亦タ液質下方ニ沈降シ初メ剝離シタル部ハ再ヒ平滑ニ接着シテ尋常ノ機能ヲ營爲ス又間々網膜只小皺

變狀ニ剝離シ其皺襞ハ鮮明色ヲ呈スルト其上ヲ走行スル網膜血管ノ屈曲ト
 ニ由テ之ヲ知ルヘキヲアリ然レモ後來ニ至レハ剝離全部ニ涉ルヲ多シ
 剝離色素上皮ハ通例脈絡膜ニ膠着シテ存スノ爲ニ發スル炎症ハ初メ網膜ノ
 外層ニ起リ圓柱体層ノ元質膨脹毀壞シ結締織元質増息ス之カ爲ニ網膜ハ溷
 濁シテ鮮灰白色トナリ此色ニ網膜后方ニ存スル液体ノ黃色若クハ綠色ヲ混
 シテ帶黃灰白色ヲ呈シ通例亦タ瞳孔モ此色ヲ現シ檢眼鏡ヲ以テ一見スレハ
 知ル可シ剝離若シ出血ニ起因スルキハ其部暗褐色或ハ黑色ヲ呈シ囊虫ニ起
 因スルキハ其色ノ胞ヲ生シテ虫動ヲ現ハス又罕ニハ網膜后方ノ液体中ニコ
 レステアリン結晶ヲ混スルヲアリ然ルキハ剝離セル網膜ニ多少ノ光輝アル
 小斑ヲ呈シ檢眼鏡ヲ移動スレハ閃光ヲ發ス終ニ全部剝離スルニ至レハ網膜
 ノ后部ハ視神經部ニ於テ索狀ニ収縮シテ纖維組織ニ變シ前部ハ漏斗狀ニ擴
 張シテ其廣口鋸齒狀線ニ向フ

剝離症ノ初メニ於テハ**視力障害**尙ホ中等ニ患者ハ剝離部ヲ以テ飛散ス
 ル雲霧ノ如ク自覺スルニ過キスト雖モ剝離ノ廣大ナルコト於テハ網膜變位シ
 テ皺襞ヲ作ルカ故ニ設令黃斑部剝離セサルモ各物体ヲ不明視ス是レ網膜ノ

一部剝離スレハ從テ亦タ爾餘ノ部モ其緊張ヲ失フカ故ナリ若シ漸々黃斑モ
 共ニ剝離スルキハ往々變視症ヲ發スルヲアリ光神ハ常ニ減却シ色神障害ハ
 常ニ有ルニ非ラス多クハ青色及ヒ綠色ヲ錯視ス

然レモ上記ノ炎機ノ爲ニ速ニ剝離部ノ感覺力減少ス即チ初メハ光線ノ少キ
 所ニ於テ剝離ニ應シタル視界缺損ヲ起シ終ニ剝離セル網膜ノ各光覺消失ス
 而ノ設令黃斑部ノ視力消失スルモ患者ハ猶剝離セサル網膜ノ半部ヲ以テ注
 視ニ供用シ而ノ常ニ其視軸ヲ上方ニ向ハシムルニ習慣スルヲ往々之レアリ
 終末轉歸ハ全部剝離及ヒ盲目是レナリ

屢脈絡膜炎、水晶体溷濁等ヲ合併スル所ノ虹彩炎ヲ兼發スルヲアリ又罕ニハ
 剝離シタル網膜自ラ破裂スルヲアリ然ルキハ網膜再ヒ脈絡膜ニ接シ之レト
 癒着シテ機能ヲ營爲スルニ至ル^ル氏^レ

療法「フォン、グレーフ」及ヒ「ボーマン」氏ハ水晶囊切開針ヲ以テ剝離セル網膜
 ナ穿切シ以テ自然ノ癒着ヲ起サシムルヲ稱用セリ然レモ此手術ニ由テ視力
 ノ改良ヲ見シハ甚タ罕レナリ又「アルフレード、グレーフ」及ヒ「ヒルシベル」氏
 ハ網膜下ノ液体ヲ漏出センカ爲ニ已ニ二十年前「アルト」及ヒ「キツテル」氏ノ稱

用シタル鞏膜穿刺術ヲ施セリ此術ハ再發スレハ頻回反復シ得ルモノナリ又「ザイメルソン」氏ハ經久間壓抵綁帶及ヒ仰臥ヲ命シタリ又「ホイルテロープ」氏療法及ヒ腸ノ誘導ヲ兼テ行フモ可ナリ然レモ此等ノ諸法ニ由テ連綿効驗ヲ見ルコトナシ

網膜神經結締織瘤

(七)網膜之神經結締織瘤此瘤ハ小兒期ニ生スルコト常ニ大人ニハ甚ク罕レナリ往々其遺傳ニ基クテ目撃セシコトアリ
此瘤ノ發生ハ多ク内顆粒層ヨリ始マルモノニシテ「ヒルシメルヒ」及「主」圓形ノ小核ト小細胞トノ集積ヨリ成リ其小核ハ少シク光輝ヲ發シ細胞ノ胞体ハ通例圓形ナレモ時トノハ不正形ニシテ突起ヲ具フ細胞間質ハ少量ニシテ微細顆粒狀ノ無形塊ヲナシ之ヲ硬化スレハ網狀ノ性質ヲ呈ス而シテ此腫瘍ノ組織ハ各方向ニ血管ヲ以テ貫通セラレ且其血管ハ腫瘍ノ眼球壁ヲ穿通セシキハ増加シ腫瘍ノ外觀血海綿様ヲナス故ニ血海綿ノ名アリ
腫瘍形成ノ初期ヲ認視スルハ罕レナリ何者患兒ハ大抵尙ホ甚ク幼稚ニシテ視力障害ヲ訴ヒ能ハサルカ故ナリ而シテ認視ス可キ初發症候ハ瞳孔ヨリ鮮明ナル反射光ヲ發シ瞳孔半暗色ヲ呈スル是レナリ

若シ初期ニ於テ檢眼鏡ヲ以テ檢査シ得ルキハ網膜上ニ數多ノ光輝アル白色不透明斑ヲ見ル可シ此斑ハ大小一樣ナラスノ往々血管ノ直后ニ位シ已ニ甚ク早ク硝子体中ニ突隆ス次テ直ニ液性滲出物ノ爲ニ網膜剝離症ヲ起シ網膜ハ之ヨリ發生スル腫瘍塊ト共ニ此液性滲出物ノ爲ニ前方ニ押壓セララルルキハ眼球ノ内部ニ著シク白色ナル不平ノ隆起ヲ現シ此隆起ハ緻密ナル血管ヲ以テ錯綜セラレ顯著ナル白色或ハ白黃赤色ノ光輝ヲ反射ス故ニ亦タ黒内障性猫眼ノ名アリ他ノ眼病ニ於テハ曾テ見ルコトナシ

將來腫瘍ノ發育スルニ從テ劇烈ナル綠内障ノ症候ヲ發起ス然レモ角膜及ヒ水晶体ノ溷濁スルニモ拘ラス眼底ヨリ發スル上記ノ反射ヲ妨ルコトナシ其他原發綠内障ハ小兒ニハ幾ント來ルコトナキカ故ニ診斷ヲ誤ルコトナシ又時トノハ化膿性脈絡膜炎ヲ發シテ眼球萎縮シ腫瘍ノ一分脂肪及ヒ石灰竈ニ崩壞スルコトアリ然レモ之ニ由テ腫瘍ノ發育妨ケラル、コトナシ而シテ腫瘍眼球ヲ充填スルキハ多クハ角膜縁ニ於テ外方ニ破潰シ今ヤ甚ク速ニ發育シテ暗赤色トナリ出血シ易キ性質トナル
此腫瘍略ホ早ク視神經ヲ侵シ茲ヨリ更ニ眼窩内ニ蔓延スルコト常ナリ又眼窩

組織中ニ腫瘍竈ヲ新生シ爰ニ速ニ増育スルヲアリ然ルキハ視神經ノ内部及
 ヒ周圍部ノ腫瘍塊ニ由テ眼球膨突シ其運動機ヲ失ス且ツ腫瘍一回眼窩組織
 ナ侵セルキハ其發育常ニ甚ク速ナリ遂ニ腫瘍視神經ヲ沿フテ頭蓋腔ニ蔓延
 シ同時ニ肝、卵巢等ニ轉移ス但シ骨眼窩ノ侵襲セラル、ハ比較的ニ遲シトス
 網膜神經結締織瘤ノ經過ハ其眼外ニ達スルニハ大抵一年乃至三年ヲ要ス
 曾テ停止或ハ退行ヲ致スヲナシ往々數多ノ時日ヲ經テ兩眼ニ來ルヲアルモ
 其原因ハ視神經交叉部ヨリ傳及スルニアラス

療法眼内ノ腫瘍形生尙ホ進歩セス且ツ視神經未ク侵襲セラレサルニ方リ
 可及的早ク患眼ヲ摘出スレハ生命ヲ救済スルノ効アリ蓋シ視神經ノ侵襲ハ
 病已ニ久ク持續シ且ツ眼球内既ニ全ク腫瘍塊ヲ以テ充填セラル、キハ推
 量シテ可ナリ然ルキハ常ニ視神經ヲ可及的後方ニ於テ切斷セサル可カラス
 其最良ナルハ缺ヲ用ヒス「フオン、グレイフェ」氏ニ從テ神經切斷刀ヲ用ユルニア
 リ但シ末期ニ於テ切除法ヲ行フキハ直ニ眼窩内ニ再發シ遂ニ轉移ヲ致シテ
 死ヲ促スヲ屢之レアルカ如シ

第十四章

視神經 Nervus opticus

〔解剖要領〕視神經ハ前頭蓋腔内ニ在テ未ク視神經管中ニ入ラサル前ハ其内半部ヲ
 蜘蛛骨上ニ其外半部ヲ上方ニ彎曲スル腦頸動脈上ニ載置スル者ニシテ三鞘即チ軟腦
 膜ノ延長物ナル内軟膜鞘ト蜘蛛網膜ノ延長物ナル中軟膜鞘ト硬腦膜ノ延長
 物ナル外軟膜鞘トヲ將テ視神經管ニ入ル而シテ硬膜鞘ハ視神經管内ニ於テ其壁上
 骨膜ト固着シ且ツ内鞘ニモ密結ス然レニ視神經ハ眼窩内ニ於テハ其諸鞘ニ由テ寬
 ク被包セラレ二十八乃至二十九「ミリメートル」長サ前進スルノ后チ眼球内ニ穿入シ
 爰ニ於テ放線狀ニ擴散シテ網膜内ニ布蔓ス
 硬膜鞘ハ外層ハ縱走内層ハ輪狀走ナル結締織維ヨリ構成シ其間ニ微細ナル彈力
 織維ノ網絡ヲ維ユル膜ニシテ内面ハ更ニ柔軟ナル内皮膜ヲ以テ被ハレ眼球ノ近傍ニ
 至レハ二板乃至四板ニ分裂ス毛様神經ヨリ夥多ノ細幹此鞘ノ外面ニ來リテ數多ノ
 分岐及ヒ叢狀聯結ヲ成シ膜ノ最内層中ニ至ルマテ布蔓スルカ故ニ此膜ハ頗ル有髓
 神經織維ニ富饒ナリ蜘蛛網膜鞘ハ至テ薄弱ナル膜ニシテ精緻ノ網ニ結締シタル微細
 織維狀ノ結締織束ヨリ成リ圓形及ヒ卵圓形ノ網眼ヲ呈シ其間ニ緊張シタル柔弱ナ
 ル内皮膜結締織線條ヲ沿フテ亦々硬膜側ニモ延長ス此膜ハ硬膜鞘トハ枝別セサル
 微細ノ結締織線條ニ由テ連結スルモ蜘蛛網膜下側ニハ數條ノ太キ織維束ヨリ集成
 スル線條突出シテ軟膜鞘トノ聯系ヲ媒介シ其線條皆チ連續性ノ内皮鞘ヲ被ル軟膜
 鞘ハ結締織維ノ懸疎ナル二層ヨリ成ル内層ハ薄弱ナレバ外層ハ厚ク且ツ彈力織
 維ニ富饒ナル固キ織維狀板ヲ形成シテ内皮ヲ被リ蜘蛛網膜鞘ノ線條其中ニ進入ス
 硬膜鞘ト蜘蛛網膜鞘トノ間隙即チ硬膜下腔ハ眼球ノ近傍ニ至テ消失ス何者此兩鞘
 爰ニ於テ相固着スルカ故ナリ之ニ反シ蜘蛛網膜鞘ト軟膜鞘トノ間隙即チ鞘間腔ハ
 視神經ノ眼球内穿入部ニ於テ擴張ス蓋シ外鞘ハ茲ニ於テ直ニ鞏膜ニ移行スルモ軟
 膜鞘ノ多分ハ同シク鞏膜ニ連合シ少分ハ脈絡膜ニ移行スルカ故ニ此腔今ハ兩鞘間

ニ楔状ヲ呈シテ脈絡膜ニ密接シ只鞏膜ニ進入スル軟膜鞘ノ薄板ニ由テ之ト遮隔セラル、ノミ(第二十圖ノa)

視神經鞘ノ血管ハ毛様動脈ヨリ來ル即チ此動脈視神經ノ外側ヲ走行スル際微細ナル枝梢ヲ硬膜鞘ニ附與シ其中二三枝ハ此鞘及ヒ蜘蛛網膜鞘ヲ貫通シテ軟膜鞘ニ達ス又他ノ再歸枝ハ短毛様動脈ノ未ダ鞏膜中ニ入ラサル前ヨリ來ル而シテ此兩枝梢ハ軟膜鞘内ニ於テ毛細管ノ粗網ヲ造リ視神經ノ毛細管網ニ連合枝ヲ派出ス

視神經ハ大約八百條ノ有髓神經纖維束ヨリナル者ニシテ其神經纖維束ハ柔軟同質ナル基質ニ由テ交互膠着セラレ且ツ結締組織格中ニ寬ク包括セラレ、者ナリ此結締組織格ハ軟膜鞘ノ進入ニ由テ形成セラレ、者ニシテ強固ナル緊張纖維組織ナリ試ニ視神經ヲ横斷シテ檢スレハ軟膜鞘ヨリ發生スル結締組織條ノ網アリ其大小不等ナル網眼内ニ神經纖維束占居シ多クハ一條ノ毛細管腔ニ由テ結締組織被膜ト判然分隔セラレ、ヲ見ル黃斑ニ分佈スル神經纖維ハ視神經孔ノ近傍ニ於テハ視神經ノ中心ニ位シ眼球ノ近傍ニ於テハ其顛顛側ニ位スルカ如シ「サメルソン」¹⁾「サキシユニス」²⁾氏大ニ在テハ常ニ軟膜鞘ニ近在スル邊緣神經束ノ瘦削ヲ見ル是レ之ヲ圍包スル含血管鞘壁時々充滿シテ壓迫スルカ爲メナリ「フヒス」³⁾氏

中心血管ハ眼球ヲ距ル幾ント十五乃至二十「ミリメートル」ノ所ニ於テ外方ヨリ斜ニ視神經中ニ穿入シ其内部ニ於テ毫モ神經纖維ノ存セサル鬆疎ナル結締組織索條中ニ位ス多クハ又此中心動脈ノ外ニ尙ホ小ナル動脈竇レニハ亦々小ナル靜脈モ現存ス而シテ中心動脈ヨリ分岐スル一條ノ動脈ハ視神經幹内ヲ走行スル際數多ノ小枝ヲ發シテ毛細管ト吻合スルナリ

視神經ハ鞏膜ヲ穿貫スルニ方テ狹絞シ其神經纖維ハ尖銳トナリテ髓鞘ヲ失ス是レ視神經乳頭ノ透明トナル所以ナリ又結締組織中隔ハ鞏膜ヨリ來ル夥多ノ結締組織束ヲ得テ増多シ狭眼ノ網ヲ形成ス之ヲ篩狀板ト名ク其前層ハ脈絡膜之ヲ構成スルナリ「ベルゲル」⁴⁾氏

視神經損傷

視神經幹ノ血管ハ中心動脈ト軟膜鞘ノ毛細管網トヨリ來ル者ニシテ視神經纖維束ヲ纏繞スル毛細管網ヲ形成シ其小枝厚キ縱行ノ結締組織束中ニ存ス又短毛様動脈ハ篩狀板ノ部ニ於テ視神經ヲ輪擁スル血管ヲ作爲シ之ヨリ數多ノ小血管篩狀板内ニ入りテ視神經ノ毛細管網ト連通ス

網膜硝子体及ヒ鞏膜ノ淋巴流ハ視神經鞘ヲ通過シテ頭蓋腔ノ淋巴腔ニ入ル亦々視神經ノ眼窩内部ヲ全ク錯綜シ篩狀板ニ於テ擴張スル微細ノ淋巴腔網モ此腔ト交通スルナリ「シワルベ」⁵⁾氏

(一) 視神經損傷

眼窩内ニ侵入スル異物即チ刀劍、桿杖、穀粒、球丸等ノ致ス所ニシテ視神經破裂シ若クハ斷離ス又鈍キ猛力ノ爲ニ眼球破裂シ兼テ視神經ノ挫裂ヲ來スヲ有リ其他頭蓋ノ挫傷ニ因ル頭蓋底ノ骨折ノ爲ニ視神經孔内ニ於テ視神經ノ損傷スルコトアリ

視神經若シ中心動脈穿入部ノ后方ニ於テ斷離セラレ、キハ初期ニ在テ檢眼鏡的所見敢テ平常ニ異ナラス將來初メテ乳頭ノ萎縮症ヲ惹起スト雖凡之ニ反ノ中心動脈モ共ニ截斷セラレ、ニ至レハ則チ網膜光輝アル白色ヲ呈シテ其血管全ク隱滅シ若クハ其二三片ヲ殘留スルノミ而シテ二三日ヲ經過スレハ其血管ニ再ヒ血液ノ充盈ヲ始ムルモ曾テ脈搏ヲ起スコトナク將來ノ經過中ニ乳頭萎縮シ且ツ色素上皮脫色シ同時ニ色素ヲ新生シ此色素網膜中ニ進入シテ血管ノ行路ニ追從ス「ハ、パーゲンステール」⁶⁾氏ノ考說「ベルリン」⁷⁾氏ノ試驗

視神經乳頭充血

乳頭炎

(二) 視神經乳頭充血ハ通例網膜及ヒ脈絡膜ノ炎症并ニ后鞏膜脈絡膜炎ニ於テ見ル症ニノ乳頭上目撃ス可キ血管ノ充滿潮紅及ヒ増加ヲ見テ徵知ス可シ而ノ其赤色ハ屢甚々顯著ニノ乳頭ノ色澤ヲ爾他ノ眼底ノ色澤ト區別シ能ハサルコアリ且ツ大ナル網膜靜脈ハ常ニ膨大シ動脈ハ稍ヤ狹小トナルナリ

(三) 視神經末端之炎症ハ一ニ乳頭炎 *Papillitis* 眼内視神經炎 *Neuritis Intra-ocularis* 又鬱血性乳頭 *Stauungspapille* ト唱呼スル者ニノ兩眼ニ來ルコ幾ント常ナリ多シハ頭蓋内壓ヲ増盛スル頭蓋腔ノ腫瘍ニ於テ發起スルモ又頭蓋内疾患即チ腦膜炎、日射病、頭蓋底溢血等ノ續發ナルコアリ然レモ卒中及ヒ腦血管栓塞ニ在テハ視神經炎ヲ見ルコ幾ント之レナシトス

(小歴史)「フオン、グレイ、フエ」氏ハ海綿竇ノ壓迫ヲ此病ノ原基ト看做シテ曰ク之カ爲ニ視神經及ヒ網膜ノ靜脈ニ鬱血ヲ喚起シ以テ本病ヲ發スト然レモ「シワルベ」氏ノ試驗ニ依テ腦ノ蜘蛛網膜下腔ト視神經ノ鞘下腔トノ間ニ交通ノ存スルヲ發見セシ后チ「シミット、リンブレ」氏左ノ說ヲ主唱セリ曰ク腦腫瘍ニ於テハ頭蓋内ノ壓力亢進スルニ由リ蜘蛛網膜腔内ノ液此ヨリ鞘下腔ニ逼流シ從テ鞘下腔ヨリ頭蓋内ニ液ノ還流妨碍セラレ爲ニ篩狀板ノ浮腫ト網膜中心靜脈及ヒ眼内視神經末端ノ絞窄ヲ起スト而シテ同氏ハ腦腫瘍ニ於テ液ノ爲ニ眼球近傍ニ方テ視神經鞘ノ囊狀ニ膨脹スルヲ實驗シ之ヲ病理解剖的証左ト看做セリ殊ニ硬腦膜下腔ノ著ク擴張スルヲ目撃ス(マンツ、ミーヘル、阿氏)又「マンツ」氏ハ同一ナル發顯ヲ他ノ腦諸病ニ於テ發見シテ

之ヲ視神經鞘水腫 *Hydrops vagina optici* ト名稱セリ其他氏ハ家兎ニ就テ頭蓋内壓亢進ノ網膜血行ニ致ス所ノ作用ヲ研究セリ即チ先ツ硬腦膜ヲ切開シ次テ纖維素ヲ除去セル血液ヲ頭蓋腔内ニ注入シ直ニ檢スルニ此液未タ頭蓋底ニ及達シ得ザル時ニ方テ早ク網膜靜脈充血シテ蜿蜒シ直ニ進ンテ出狀脈搏樣ノ運動ヲ呈スルヲ目撃シ且ツ此試驗ノ際殊ニ后ニ於テ乳頭ニ毛細管性充血ヲ發スルヲ視認シ之ニ由テ以テ腦及ヒ網膜ノ充血ハ設令暫時持續スルモ能ク視神經ノ鞘及ヒ幹ニ傳及シテ炎症ヲ喚起シ得ルヲ決定セリ又「クナップ」及ヒ「シミット、リンブレ」氏ハ滲出物頭蓋腔ヨリ視神經鞘ヲ通過シテ篩狀板マテ進入シ之ヲ通徹スル后チ初メ網膜ノ外層次ニ其内層ヲ患害スルヲ解剖上ニ實驗セリ

眼内神經炎ノ解剖的變化ハ左ノ如シ即チ視神經乳頭ノ腫起及ヒ肥厚、近接スル網膜内ニ顆粒層ノ壓排、鞘水腫、還流ノ障碍セラレタル淋巴液ニ由ル神經軸索ノ膨脹、視神經周圍ノ炎症、視神經幹内間質結締織ノ増殖、神經纖維自家ノ疾患、神經纖維束ノ脂化及ヒ萎縮是レナリ

檢眼鏡的所見ハ乳頭ノ潤濁及ヒ腫起ト乳頭ニ近接スル網膜靜脈ノ充血是レナリ而シテ乳頭ノ腫起ハ往々劇甚ニシテ乳頭其周圍部ヨリ著ク挺出スルコアリ(平面差異ノ檢眼鏡的檢查ヲ照觀ス可シ)網膜血管ハ通例著ク弓狀ヲ現シテ此隆阜上ヲ通過スル后チ網膜ニ下行シ乳頭ハ毛細管性充血ヲ起シテ著ク潮紅ス

溷濁ハ視神經ノ近隣ニ於テ殊ニ甚シク爲ニ乳頭ノ疆界模糊トシテ判然タラズ只血管ノ起根ヲ尋テ之ヲ推察ス可キノミ然レモ爾他ノ網膜部ハ敢テ平時ニ異ナラス透明ナルヲ常規ナリトス

網膜動脈ハ概シテ平時ニ較レハ細狭トナリ網膜靜脈ハ透明ナル網膜部ニ達スルマテ著シク蜿蜒ス而シテ往々乳頭ノ近傍ニ線狀ノ出血若クハ周圍部ニ圓形ノ出血ヲ呈シ間々網膜若クハ視神經中ノ神經纖維ノ硬化若クハ脂化ニ由テ白色斑點ヲ生シ或ハ黃點部ニ既論ノ星狀點紋ヲ現スヲアリ

將來ノ經過ニ於テ腫起充血共ニ退散シ只乳頭ニ輕少ノ溷濁ト灰白色若クハ白色ヲ殘留スルヲ有リ或ハ間々網膜ノ透瞭トナル后ニ網膜外層ノ增殖ニ由テ乳頭近隣ニ輕易ナル脈絡膜變達ヲ顯出スルヲアリ然リト雖モ此種ノ視神經炎ハ終ニ視神經ノ萎縮的變性ニ轉スルヲ居多ナリトス

視力ハ甚シク減衰スルヲ多ク主トシテ盲點近圍ニ方テ顯著ナル視界缺損ヲ起スヲ常ニ居リ時アリテハ盲點ノ廣サ平時ニ四倍スルヲアリ(クナツプ氏)然レモ檢眼鏡的變化ノ顯著ナルニモ拘ラス依然トシテ略ホ視力ノ善良ナルヲ數々之レ有リ如斯基ハ眞ノ神經纖維依然トシテ炎機ニ與ラスト看做サ、ルヲ得

ス(イワノフ氏)時トシテハ鼻腔ヨリ水樣液間斷ナク流出シ之ヲ分析スルニ其性質腦脊髓液ニ同シ(レイ氏)

預后ハ概シテ不良ナリ殊ニ本患ノ原因ナル頭蓋内疾病ハ預后凶ナレハナリ故ニ視機障害ノ恢復及ヒ退行ハ獨リ治痊ス可キ腦膜炎或ハ消散セシメ得可キ梅毒性護謨腫ヨリ來ル症ニ於テ顧慮ス可キノミ

療法ハ甚ク僅少ナリ誘導法、瀉血法、串線法ヲ施行シ梅毒性ナルキハ水銀療法及ヒ沃度加里ヲ用フ可シ

眼球外視神經炎

〔四〕視神經幹之炎症一名眼球外視神經炎 *Neuritis retrobulbaris* ハ麻疹、加

答兒等ノ如キ全身病、梅毒、月經障害及ヒ急速ナル胃寒ニ見ル一症ニ此等ノ原因ノ爲ニ幾ント各器殊ニ視神經鞘ノ間質變化ヲ發生ス(ザメル氏)又腦膜炎(下行性視神經炎)頭蓋畸形、眼窠病、頭振蓋、丹毒、血行障害(四肢ノ冷却、腹内血積、習癖出血或ハ病的及ヒ生理的排泄ノ閉止、大出血後、蜜尿病、眼ノ過勞、睡眠不正、喫烟過度、喫烟性弱視 *Amblyopia tabacica*、房事過度、耽飲、酒客性弱視 *Amblyopia potatoria*)其他諸般ノ中毒即チ鉛、幾尼涅、尿毒、泥沼毒、硫化炭素、格魯兒化硫黃、靛羅、謨化加里、撒里矢爾、阿片、莫爾比涅、印度大麻、撒篤尼涅、必苦林酸、沃度仿謨實、斐多

利斯、毒蛇、魚類等ノ中毒ニ起因ス
往昔ハ右等ノ原因ヨリ來ル症ヲ總括シテ檢眼鏡所見ナキ弱視ト名ケ
タリ

病体解剖的變化ハ癩痕性萎縮及ヒ繼發萎縮症ニ陥リ易キ間質神經炎是
レナリ而シテ眼球外視神經炎ハ視神經ノ周邊若クハ中心若クハ全神經纖維炎
機ニ侵襲セラル、ニ從テ周邊性神經周邊炎ト云フ若クハ中軸性若クハ全性
ノ三種ニ區別ス可ク殊ニ全性炎ハ炎機視神經鞘ヨリ始マル者ニノ常ニ急性
若クハ亞急性ニ經過スルモ中軸性炎ハ通例慢性ナリトス(ホツク氏)
症候上記ノ原因后若クハ前驅スル障害ナク卒然トシテ視界ノ闇黒ヲ來シ輒モ
スレハ二三十分若クハ二三時若クハ數日ニノ多クハ兩眼共ニ全ク失明スルニ
至リ瞳孔ハ散大シテ光線ニ反應セス透明体ハ毫モ混濁セス乳頭及ヒ之ニ近
接スル網膜ハ少シク混濁シ動脈ハ狹小トナリ靜脈ハ通例擴張蜿蜒シ間々黃
點部ニ稍ヤ曇濁ヲ現ス急性及ヒ惡急性ノ症ニ在テハ屢々眼ヲ運動スルノ際
疼痛ヲ覺フ然ルモハ通例疼痛性運動ノ方向ニ一致シタル視界缺損ヲ見ル
此檢眼鏡的變常ハ速ニ過去スルヲ常ナリ然レモ視力ハ每常再ヒ全復セス殊

ニ視神經ノ萎縮ヲ發起セル時ニ於テ然リ動モスレハ大ナル視界缺損ヲ殘シ
又輒モスレハ全然タル盲目ヲ遺スコアリ
慢性症ニ在テハ視機障害通例中心暗點症ヲ以テ初ル
如斯キ**中心性弱視即チ中心暗點症** Amblyopia centralis, Scotoma ハ頻回ノ
濕潤及ヒ塞胃ニ續發スル症ニシテ殊ニ樵夫、道路修繕夫、蒸氣車夫等ノ如キ職
業者ニ多ク其數ハ二十年ヨリ四十年ニ至ルマテ逐次増加ス^ルレ^レ氏^レ 又此症ハ
婦人ヨリ男子ニ多シ
檢眼鏡的變化ハ初期ニ在テハ乳頭并ニ黃斑ニ缺如スルヲ多ク後期ニ至レハ
往々乳頭周邊ノ網膜ノ輕少ナル混濁若クハ一定距血管ニ沿行スル白條若ク
ハ全備ノ蔓延性網膜炎ヲ見ルヲアリ然レモ如斯キ諸變化ハ黃斑部ニ缺如セ
リ暫時ノ後必然乳頭ノ色澤白變スルモ常ニ顛顛半部ニ限畫スル者ナリ
之ニ由テ觀レハ此病ノ本性ハ恰モ黃斑部ニ終尾スル神經纖維ヲ侵襲スル所
ノ視神經幹ノ一患ナルカ如シ
此暗點症ハ幾ント常ニ兩側ニ來リ兩眼ニ於テ其形狀ヲ同フスルヲ通例ナリ
而シテ此暗點症ハ或ハ視界檢査ノ常法ニ由テ徵知ス可キコアリ或ハ減却セ

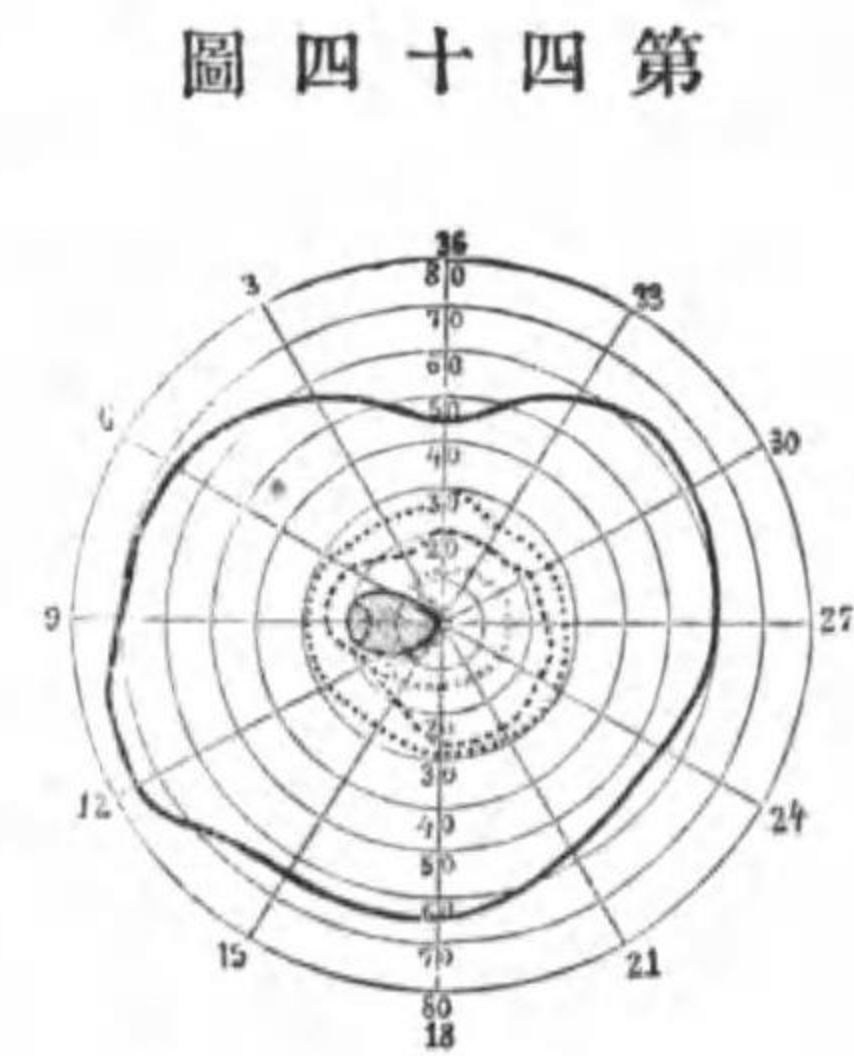
ル輝照ニ於テ初メテ了識ス可キヲアリ或ハ患領内ノ視力減衰甚ク輕少ニシテ缺損部ニ接スル網膜帶ノ生理的視力ト全ク同等ナルカ若クハ病機漸次其度ヲ減却シ以テ周圍部ニモ亦タ蔓延スルカ爲メニ視界中視力ノ卒然消失スルヲ証明スル能ハサルヲアリ只色覺ノ檢査能ク之ヲ達ス可キノミ
 即チ患部ニ於テハ常ニ畧ホ判然限畫スル顯著ノ色盲ヲ呈スルモ周圍部ニ於テハ辨色力全ク健全ナリ然レモ時トシテハ亦タ周圍部ニモ色盲ヲ呈シ輪狀ナル健全部ニ由テ中心ノ色盲部ト限界スルヲアリ
 本病ハ或ハ卒然發シ或ハ漸々一二週ノ經過中ニ起リ多クハ暗點領内ニ於テ尙ホ大字ヲ識了ス可シ

豫後ハ恢復ニ關シテハ暗點症ナキ單純弱視ニ比スレハ佳良ナラスト雖モ幸ニ周圍視力ノ善良ナル間ハ失明ニ轉スルノ怖レナシト然レモ既ニ視神經ニ萎縮的變質ヲ起シテ周圍視力ノ減少スルニ至レハ盲目ニ轉スルヲ常ナリ療法ハ各人ノ状態ニ從テ局所瀉血、發汗法、催下法、沃度加里及ヒ強壯劑ヲ施用ス可シ

吐血後黑內障ハ多量ノ吐血若クハ下血後僅ニ一二日內ニ發起スル者ニ

シテ常ニ兩眼ニ來リ「ヒルシベルグ」氏ハ一患者ニ於テ多量ノ吐血後三日ニシテ尙ホ視力障害ノ發起セサル前ニ於テ檢眼鏡ヲ以テ照窺スルニ兩眼共ニ乳頭ニ炎症ヲ發スルヲ目撃シ解屍シテ萎縮症ニ轉シタル交叉部ニ向テ上行セル視神經炎ヲ發見セリ而シテ此症ハ時アリテ尙ホ視力ノ一分依然トシテ保存スルモ暫時ニシテ視神經ノ萎縮ヲ發起ス

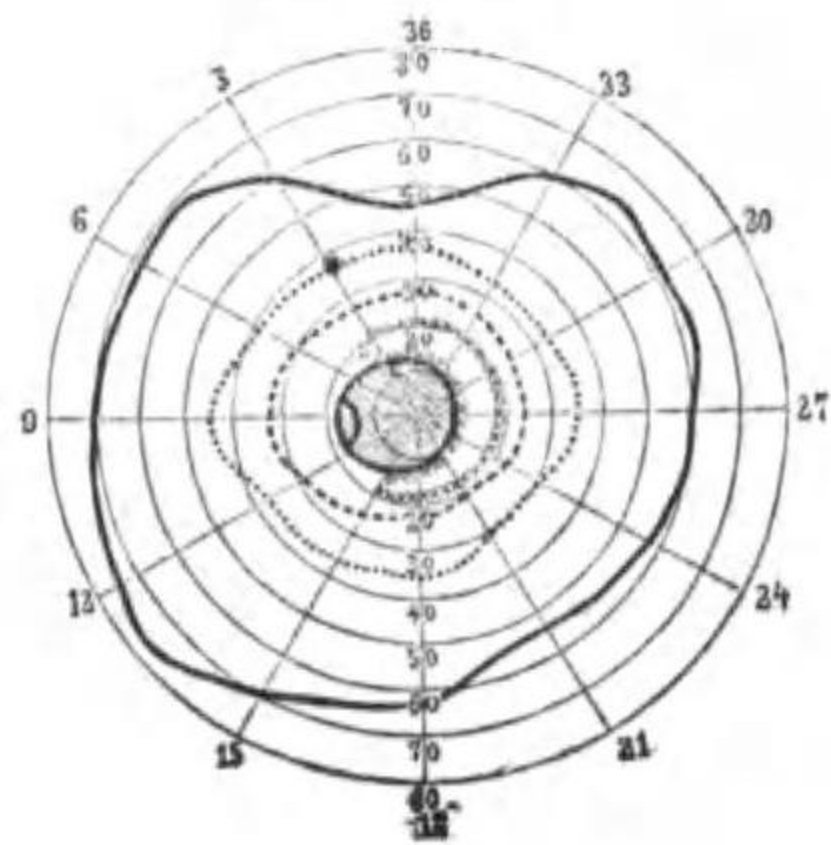
「ヒルシベルグ」氏
 糖尿病性弱視ニ於テハ屢々輕小ナル視界狹小ニ兼テ中心暗點症ヲ起スルヲ顯著ニシテ兩眼共ニ境界ノ判然タル卵圓形ノ中心外暗點症ヲ呈シテ固視點及ヒ「マリ



第四十四圖

「——」青色(……)及ヒ白色「——」ノ周邊界ハ妨碍セラレサルカ如キモ綠色(×××)ノ疆界ハ暗點症ニ由テ斷續セラル
 第四十圖
 間々又其暗點症中心圍性
 第四十二圖

圖五十四第



テ此暗點廣大ナルキハ完全タル紅色盲及ヒ綠色盲ヲ發ス

解剖的ニハ亞爾簡保兒性弱視ニ在テ神經幹中ノ結締織増殖、血管ノ新生、視神經纖維ノ萎縮、此萎縮ハ乳頭内ニ於テハ中心血管ノ外方ニ存スル視神經纖維ニ起リ視神經交叉部ヲ越ヘテ視索内及ヒ尙ホ上方マテ追跡スル

ヲ得ヘシヲ發シ檢眼鏡上ニハ視神經圓板ノ外半部白色ヲ呈ス

豫後ハ原因ニ關ス從テ喫咽性及ヒ亞爾簡保兒性弱視ニ在テハ其原因ヲ全ク禁戒スレハ已ニ二三週ニシテ輕快ス然レモ既ニ乳頭ノ變色ヲ起スニ至レハ輕快ヲ希望スルコト能ハス

鉛毒性弱視ハ通例甚ク速ニ發起シテ僅ニ二三日内ニ幾ント視力ヲ亡失スルニ至ル然レモ多クハ其發起ノ速ナル如ク亦タ消散スルモ迅速ナルコト常ナリ但シ鉛毒性弱視ニ於テ檢眼鏡上視神經網膜炎ノ顯象ヲ目撃セリ

規尼涅服用後黑內障多量一〇〇乃至一二〇ノ規尼涅ヲ服用スレハ劇

蒼白、衰弱及ヒ掣搐ヲ將テ卒然盲目及ヒ聾耳耳鳴ストナリ間々二三日間人事ヲ省セサルコトアリ瞳孔ハ散大シテ其反應遲怠スルモ調節機ヲ勞動スレハ反應シ毫モ光覺ヲ存セス試ニ檢眼鏡ヲ以テ之ヲ檢スレハ乳頭及ヒ網膜全ク血虛ニシテ乳頭恰モ白堊様白色ヲ呈シ網膜血管消失ス(網膜貧血)間々一二週ニシテ血管少シク顯出シ漸々再ヒ充盈スルモ常ニ依然トシテ著シク變小ス此完全黑內障ハ數週及ヒ數月間持續スルモ從來目撃セル症ニ在テハ一モ永久存セス多クハ恢復セリ然レモ視界ノ狭小ヲ殘スコト多シクナツ其他尿毒ノ爲メニ窒扶斯、猩紅熱等ノ後ニ於テ卒然盲目トナルヲ實驗ス所謂尿毒性黑內障是レナリ

頭痛、嘔氣、嘔吐、卒倒發作若クハ搐搦ノ如キ尿毒ノ症候ヲ將テ纔ニ一二日内ニ完全盲目トナリ檢眼鏡ヲ以テ之ヲ檢スルニ毫モ變化ナク往々只視神經及ヒ之ニ隣接スル網膜ニ輕易ナル腫起若クハ溷濁ヲ呈スルノミシミット、リン、ブレル氏若シ間々見ル如ク尙ホ依然トシテ瞳孔ノ光線反應機保存スルキハ豫後最モ佳良ナリトス

多クハ病機ノ發起迅速ナル如ク亦タ疾ク視界ノ漸々タル恢復ヲ來スモ其經

過中視界缺損ヲ目撃ス

泥沼毒病後弱視ニ於ケル視力障害ハ多クハ中心暗點症ナリ檢眼鏡ヲ以

テ泥沼毒病者ヲ檢査スレハ脈絡膜ノ色素變化、脈絡膜血管内ニ白血球ノ栓塞

規尼涅ヲ用ユレヲ見ルヘシ
ハ此栓塞破潰ス

撒篤尼涅及ヒ必苦林酸中毒ニ在テハ黃視ヲ起シ沃度仿謨中毒後ハ中

心暗點症ヲ發スルヲアリ

其他罕ニハ頭ノ震動或ハ眼ノ輕易ナル挫傷若クハ壓迫ニ由テ卒然檢眼鏡的

所見ナキ弱視若クハ黒内障ヲ發起スルヲアリ之ヲ外傷性弱視ト云フ(網膜震

蕪「ベルリン氏」
説上章ヲ觀ヨ)

上記諸症ノ療法ハ專ラ原因ヲ艾除スルニ在リ故ニ鉛毒性弱視ニハ阿片劑

ヲ投シ亞爾箇保兒性及ヒ喫咽性弱視ニ在テハ嚴ニ其原因ヲ廢シ初メ「ホイ

テループ」氏瀉血、腸管誘導及ヒ刺戟性脚浴ヲ施行シ慢性諸症ニハ羅馬浴及ヒ

水滋經法甚タ効アリ又貌羅謨化加留母及ヒ鉄ヲ稱用セリ

弱視ノ數症ニハ顛顛部ニ「ストリキニ子」ノ皮下注入ヲ行ヒハ速ニ良効

ヲ奏ス〇、〇〇二乃至〇、〇〇三ノ分量ヲ二回乃至四回反復スレハ足ルヲ多ク

視神經萎縮症

既ニ二三分時ニシテ其作用ヲ始メ一時間内ニ極點ニ達ス又初期及ヒ既ニ進
行セル乳頭脫色ニハ効驗少ナキモ猶ホ之ヲ稱用セリ之ニ反シテ視神經ノ結
締織變質ニハ或ハ毫モ効ナキカ或ハ僅少ナリ

〔五〕視神經萎縮症 アトロフィア Atrophia nervi optici オプティカ ハ先天性ニ來ルノ他網膜萎縮症ト合

併シテ網膜中ニ色素形成ヲ兼スル脈絡膜病ニ續發シ(網膜炎性萎縮)又色

索性網膜炎ト併發スルヲ幾ント常ナリ其他視神經炎ノ常轉歸トナリテ視神

經幹炎(視神經炎性萎縮)或ハ乳頭炎(乳頭炎性萎縮)ニ續發シ又房事過

度或ハ精神若クハ身体ノ過勞後ニ來リ又眼球癆後ニハ該視神經幹萎縮ス又

腦后頭葉皮質ノ疾患(「ホグエニン」氏)視神經ヲ壓迫スル頭蓋腔ノ腫瘍及ヒ視神

經ヲ牽掣押壓シ且ツ眼球突出症ヲ誘フ所ノ眼窩内腫瘍ニ於テ發起ス又例外

ニハ顔面丹毒ニ於テ此病ヲ見ルヲアリ(「ハ、パーゲンスタツヘル」氏)蓋シ其原因

的關係ハ猶ホ眼窩腫瘍ニ於ケルカ如シ其他視神經萎縮症ハ脊髓疾患ト同時

ニ發シ或ハ久シク之ニ前驅スルヲアリ(脊髓性萎縮)殊ニ脊髓ノ斑點狀萎縮

症ハ延髓ニ波及シテ夫ヨリ視神經ニ蔓延ス

視神經ノ萎縮的變性ハ獨リ眼窩腫瘍若クハ頭蓋内腫瘍ヨリ來ル症ニ於テノ

ミ偏眼ニ止リ爾他ノ原因ヨリ起ル者ハ大抵兩眼ナリトス
 解剖的變化ハ專ラ神經纖維萎縮シ結締織間質ハ炎症後ノ萎縮ニ在テハ初
 メ増殖スルモ后ニ再ヒ萎縮ス爲ニ視神經幹瘦削シテ非薄ナル索條トナリ外
 神經鞘寬裕ナル皺襞ヲ呈シテ之ヲ被包ス視神經ノ夥多ナル微細血管ハ通例
 閉塞シ亦タ網膜ノ血管モ細狹トナル而シテ此萎縮ハ交叉部ニ至テ止リ或ハ更
 ニ視神經床及ヒ四疊体マテ進ムヲアリ脊髄勞後萎縮(視神經ノ灰白變性)「メル
 氏」ニ在テハ視神經纖維軟化シ或ハ破壊シテ遂ニ無髓ノ細纖維ニ變ス此變質
 ハ神經ノ全部ニ來リ或ハ島嶼狀斑點狀ニ發シ其瘦削シタル神經纖維間ニ殊
 ニ交叉部及ヒ視索ニ於テ初メ夥多ノ脂肪粒細胞及ヒ「メーリン」ヲ見ルモ後チ
 之ヲ見ルコトナシ結締織質ハ灰白萎縮ニ在テハ變化スルコトナシ「グレン
 氏」
 生理上脈絡膜面ヨリ稍ヤ隆起スル神經纖維瘦削スルカ爲ニ視神經乳頭ハ陷
 凹シテ恰モ淺窩ヲ呈シ篩狀板其底ヲ構成ス視神經乳頭ノ萎縮性陷凹
 是ナリ第四十九圖ハ「バーゲン
 氏」視神經乳頭内ノ各神經元質全ク萎縮シ其中
 ニ纖維狀結締織ヲ形成スルニ由テ生スル扁平陷凹ヲ示ス
 檢眼鏡的變常ハ主ニ視神經圓板ノ鮮白色是レナリ此レ一半ハ血管閉塞

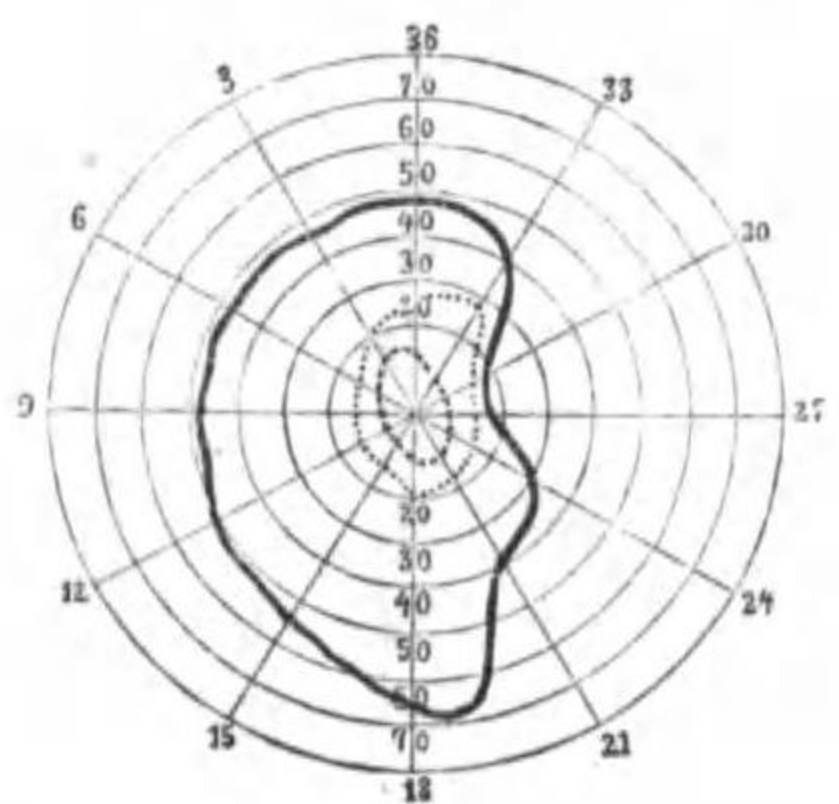
ノ爲ニ血量ノ減少スルニ由リ一半ハ結締織元質ノ増殖スルニ因ル又乳頭ノ
 髓様白色ヲ現ハシ間々青色或ハ綠色ヲ帶フルコトアリ其他神經纖維ノ瘦削ニ
 由テ篩狀板著明トナリ其網膜内ニ青色點即チ變化シタル神經纖維束ヲ充填
 スルヲ見ル
 脊髓性萎縮ニ在テハ初メ乳頭溷濁シテ帶赤灰白色ヲ呈ス視神經ノ變色及ヒ
 篩狀板ノ顯出ハ初メ視神經ノ顛顛半部即チ黃斑側ニ發起ス蓋シ該側ニ於テ
 ハ神經頭ノ他側ヨリ神經纖維寡少ナルカ故ナリ「ハ、ミユル
 レル」氏而シテ此色澤變化
 ハ直像檢査ニ在テハ倒像檢査ニ比スレハ好シ辨知ス可ク且ツ檢眼鏡檢査ニ
 際シテ燈光ノ代リニ日光ヲ用サレハ好シ認視ス可シ脊髄勞ヲ合併スル萎縮
 ノ視神經圓板ハ幾ント磁器様白色ニシテ判然境界シ殊ニ顯著ナリ色素性網
 膜炎ニ在テハ此圓板蠟様色ヲ呈シ乳頭炎後ノ萎縮ニ於テハ乳頭ノ境界不明
 トナリ靜脈擴張シテ蜿蜒ス視神經炎後ノ萎縮ニ在テハ乳頭灰白色ヲ現ハシ
 時ニ其面ニ黑色素ノ小斑ヲ呈シ篩狀板不明瞭トナリ血管殊ニ動脈ハ猶ホ單
 純萎縮ノ末期ニ於ケルカ如ク著シク狹窄シ且ツ屢々血管壁溷濁シ之カ爲メ
 ニ其血管白線ヲ伴ヒ諸所白索ニ變化セリ

萎縮性陷凹ヲ壓迫性陷凹ト區別スルニハ殊ニ甲種ノ陷凹ハ淺表ナルヲ常規
 ニ其邊緣屹立セサルニ致意ス可シ然レモ萎縮性陷凹ヲ單純綠内障ノ壓迫
 性陷凹ト鑑別シ難キヲ往々鮮カラス殊ニ從前深キ生理的陷凹ヲ有スル時ニ
 在テ然リ何者如斯者萎縮症ニ嬰ルキハ生理的陷凹廣且ツ深トナリテ其綠乳
 頭ノ疆界ニ近接シ猶ホ壓迫性陷凹ニ於ケルカ如ク屹立スルカ故ナリ加之ス
 爾他ノ症候即チ眼緊張ノ増盛、動脈搏動等ハ單純綠内障ニ於テ甚タ疑シキヲ
 屢之レ有リ然ルキハ間々只視界ノ性質ト色覺ノ障害トニ由テ診斷ヲ確正ス
 ルノ外策ナシトス

視機障害ハ時トノ漸々求心性ニ進歩スル視界ノ狹小ニ兼テ中心視力ノ
 減衰スルニ在リ而シテ多クハ視界ノ顛顛半部殊ニ其上界ニ於テ曾テ周境判然
 タラスノ漸々健全ノ明視部ニ移行スル視界缺損ヲ起シ漸々増大シテ着視點
 ナ其区域内ニ包入スルニ至リ今ヤ中心部ニ比スレハ周圍部ニ於テ却テ視力
 善良ナルカ故ニ外心性ニ着視スルモ終ニ全ク盲目トナル然レモ脊髄勞ニ前
 驅スル視神經萎縮症ニ在テハ視界缺損屢分圓形ヲ呈シテ其中心盲點ニ應當
 シ且ツ瞳孔縮少スルヲ多シ

色覺ノ障害ハ起ルヲ幾ント例規ニシテ視界ノ周圍部ニ始リ(第四十六圖)初メ
 綠色后ニ紅色(一)及ヒ黃色ノ辨色力ヲ失シ唯尚ホ青色(……)ノ感覺力ヲ存ス
 ルモ終ニハ亦之ヲモ亡失シテ全ク色盲トナル然レモ其後尚ホ一定時間各
 色明度ノ差異ヲ區別スルノ力殘留シ遂ニ全ク
 盲目トナルニ至テ止ム

第四十六圖



視神經萎縮ノ預後ヲ定ムルニハ常ニ失調運動
 痲痺質斯性疼痛、蟻走感覺、膝蓋腱反射ノ性質ニ
 注意スヘシ脊髄勞ニ在テハ此反射初メ亢進シ
 テ後チ全ク消失ス

經過ハ二三年ニ亘ル療法ハ顛顛部ニストリ

キニテノ皮下注入チ行ヒテ効チ奏スルヲアリ又時トノハ平流電氣ヲ施用ス
 概シテ諸法効チナシトス

視神經之腫瘍

(六)視神經之腫瘍ハ其眼內末端(視神經中ニ突入スル硝子板ノ腺)眼窩部(粘
 液瘤、粘液肉腫、罕ニ神經結締織瘤、甚タ稀ニ神經若シハ內鞘ヨリ生スル神經瘤
 外鞘若シハ眼窩組織ヨリ來ル肉腫)及ヒ頭蓋內部(神經結締織瘤、護膜腫、結核、多

數性色素瘤ニ發シ多クハ原發ニシテ轉移性ナルヲ稀レナリ而ノ此腫瘍ノ除
去ハ眼窩部ニ於テ眼球ヲ切除セスノ一回(クナツプ氏)成就セシト雖凡通例之
ヲ切除スルニハ預メ若クハ同時ニ眼球ノ摘出ヲ要ス

第十五章

弱視 Amblyopia 及 黑内障 Amaurosis

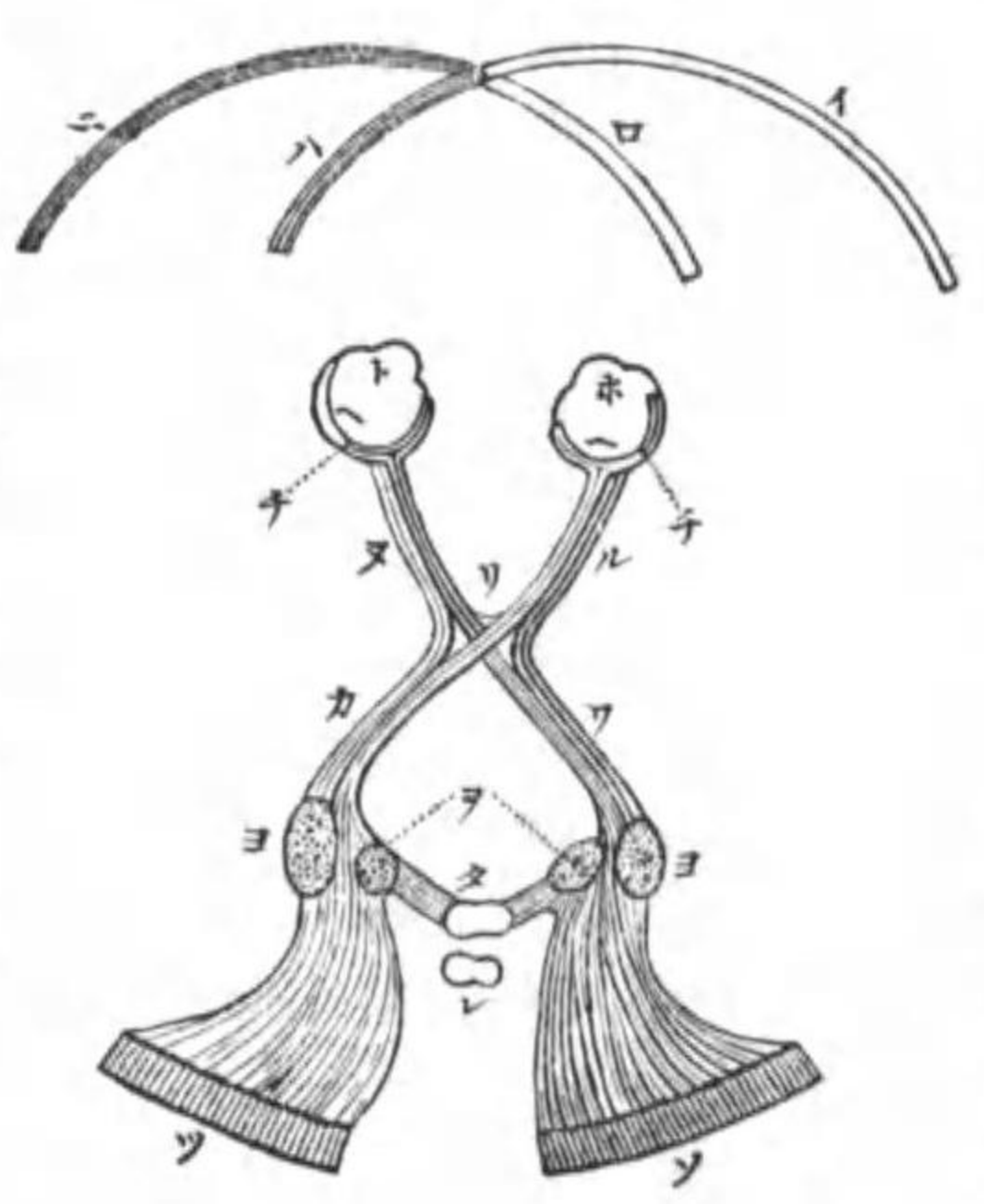
弱視及ヒ黒内
障

弱視トハ視力ノ減衰ヲ云ヒ黒内障トハ其消亡(の)ヲ云フ然レモ其原因
屈折体ノ溷濁若クハ變化ニ在ラス又檢眼鏡ヲ以テ徵スヘキ眼内膜ノ疾患ニ
存セス全ク中心的原因ニ基ク者ヲ名稱スルナリ但シ僅ニ〇、二五センチメー
テルノ距離ニ於テ初メテ指數ヲ區別スル症ヲ總テ盲目ト看做ス(シミット、リン
ブレル氏)

〔解剖要領〕視中心ハ「ムンク」氏ノ從來ノ檢索(猿及ヒ犬ニ於ケル試驗)ト病理解剖ノ成
蹟(牛盲症ニ於テ患側ノ后頭葉ニ軟化竈ヲ見ル「ケルシマン」氏「ボグエニン」トニ憑ルニ
后頭葉ノ皮質ニ在リト看做ササル可カラス乃チ左右兩側ニ於テ后頭葉ノ皮質ニ各
一ノ視中心アリテ兩眼ト相關係シ之ヨリ交叉性ト否交叉性ト兩纖維發シテ其兩束
各自別種ノ中心ヲ有スルカ如シ而シテ視神經纖維ノ發起スル腦皮質ノ元質ハ秩然排
列スルヲ猶ホ此神經纖維ノ桿狀圓錐兩体ニ終尾スルカ如ク即チ比隣ノ皮質元質ハ

比隣ノ網膜元質ニ相當シ(ムンク氏)且ツ最明視部ニ相當スル腦皮質部ハ視腦ノ比較
的 大部ヲ領シ又タ一ノ視中心ヨリ起ル纖維ハ同半球ニ止リテ所謂中間神經節内ヲ
走行ス(マウツト子ル氏)此神經節ハ「レイ」氏核(「スチルリ」氏)四疊体(「マイチルト」氏)視神
經狀体(「スチルリ」氏)「グ」グ「ラ」チ「オ」レ「ホ」グ「エ」ニ等ノ諸氏中ニ於テ發
見セラル(第四十七圖)而シテ此纖維ハ四疊体ニ於テ相集合シ一分ハ其前對チ越ヘテ他

圖七十四第



- 〔ツ〕ハ 左後頭葉皮質ノ視腦
- 〔ソ〕ハ 右後頭葉皮質ノ視腦
- 〔ヨ〕ハ 外膝狀体(「チ」)ハ内膝狀
体(「タレ」)ハ四疊体(「カ」)ハ左視
索(「チ」)ハ右視索(「リ」)ハ視神經
交叉(「マ」)ハ左視神經(「ル」)ハ右
視神經(「チ」)ハ黄斑(「ハ」)ハ網膜
- 〔ト〕ハ 左眼(「ホ」)ハ右眼(「ニ」)ハ左
眼顫側視界(「ロ」)ハ左眼鼻
側視界(「イ」)ハ右眼顫側視
界(「ハ」)ハ右眼鼻側視界

ラル抑モ此纖維ハ膝狀体ノ内部ニ於テハ尙ホ裸体ノ軸索ナレモ此ヨリ以下ハ交互
密接スル微細ノ有髓纖維ナリトス其他前穿孔板(「スチルリ」氏)及ヒ灰白終板(「セ」
ル氏)ヨリ視神經纖維發シテ視索ニ加入シ又「スチルリ」氏ニ據レハ下橄欖体ヨリ
モ視神經纖維起リ所謂係蹄ヲ通リテ内膝狀体ノ内面ニ於テ其後臂下ヲ走行シテ視
索中ニ没入シ之ニ由テ此索ヲ脊髓ト聯系スト又他ノ纖維ハ内膝狀体ノ内面ニ於テ
視索ヲ出テ一半ハ動眼神經核ニ一半ハ四疊体小腦脚ニ移行ス(「スチルリ」氏)然リ
而シテ視索ハ今ヤ常ニ其下ニ在ル所ノ腦質ト癒着シテ大脳脚下ヲ廻走シ海馬回轉チ

先天弱視

越ヘテ灰白結節ノ方ニ進ミ漏斗ノ直前ニ於テ他側ノ視索ト相會合シテ視神經交又ヲ形成シ此ニ於テ兩索ノ纖維恰モ各索ヲ以テ該側ノ網膜顛部ト他側ノ網膜內中部ヲ主宰ス(第四十七圖)ルカ如ク交又ス(半交又ヲナス、ロイ、ミユル)其交又纖維ト否交又纖維トノ員數ハ三ト二ノ比例ナリト云フ(マウトル氏)輒近ニ於テ視索ノ全交又ヲ主唱スル者(ビーシアデーキ、マンテルスタン、ミーヘルノ諸氏)アリト雖モ病牀實驗及ヒ他氏ノ解剖所見ハ之ニ反証ス(グツテン、ヒルシメルヒ、オイノ、シミツトリンブ)シルノ諸氏其他灰白結節ノ實質ヨリ微細ナル有髓纖維發起シ視神經交又部ヲ越ヘテ直ニ外進シ同側ノ視神經中ニ湮没ス(基底視神經節是レナリ、マイ子)

〔一〕弱視ハ先天ニ來ルコアリ然レモ夫ノ眼球變小若クハ網膜色素形成ヲ合併スル先天ノ弱視症ハ**先天弱視** Amblyopia congenitaニ屬セス唯外景上及ヒ檢眼鏡上共ニ目撃ス可キ異常ヲ呈セサル先天性視力減衰ヲ先天弱視ト云フ而ノ先天弱視ノ輕症ハ屢々兩眼ニ來リテ高度ノ遠視若クハ亂視ヲ兼發シ罕ニ近視及ヒ平視ヲ同伴スルモ其重症ハ偏眼ニ來ルコ多シ然シテ如斯キ先天弱視ハ通例依然トシテ停止シ間々黃點外ノ一部ヲ以テ好ク瞻視シ(所謂周邊性着視 Excentric Fixation)往々斜視及ヒ眼球震盪症ヲ合併ス

或ハ久時一眼ヲ使用セサルニ由テ偏眼ノ弱視ヲ發シ來ルコアリ之ヲ**廢視**性弱視 Amblyopia exanopsiaト云フ多ク斜視ニ續發シ統計上偏眼斜視ノ七十二(二)プロセントヲ占ムト云フ(ナイゲ)然レモ此種ノ弱視ハ果シテ斜視ノ續發ナ

廢視性弱視

網膜知覺鈍麻

ルヤ將タ斜視ノ發生前既ニ存在セシニ非スヤ尙ホ疑ハシ又歇斯帝里及ヒ癩癩ニ於テ卒然盲目トナルコアリ多クハ人事不省ニ前驅シ二三日コソ再ヒ全ク消退ス

〔二〕網膜知覺鈍麻(晝盲 Anästhesie retinae)ハ主ニ女子及ヒ小兒ノ疾患ニノ男子ニハ甚タ罕ナリ(ジョーヘル氏)通例歇斯帝里、皮膚知覺神經ノ知覺鈍麻若クハ知覺過敏ノ如キ他ノ神經病ト併發シ屢々或ル運動神經ノ麻痺ト陪伴ス又齧齒ノ反射刺戟其原因ナリト云フ又ハ、パーゲンステーヘル氏ハ患部ヲ壓スレハ著シク疼痛ヲ發スルニ由テ徵知スヘキ延髓病機ノ反射トシテ網膜知覺鈍麻ノ起ルヲ實驗セリ

症候 中心視力ハ通常微ニ減衰スト雖モ所謂**網膜疲勞** Asthenopia retinaeヲ起シテ患者同一ナル視力ヲ久シク保持シ得ス網膜速ニ疲勞シテ忽チ物体判然タラス若クハ全ク之ヲ見能ハサルニ至ル視界ハ常規トノ求心性ニ狹小スルモ其形狀一樣ナラサルコ往々鮮カラス又タ調節機痿弱ヲ起スコ罕レナラス其他同時ニ**網膜ノ知覺過敏** Hyperaesthesia retinaeヲ發シテ患者羞明シ若クハ光象及ヒ色象ヲ自覺ス如斯キ患者ハ弱光中ニ在ルカ若クハ青色眼鏡ヲ裝

用スレハ視力善長トナルナリ
此視機障害ハ速ニ發起スル者ニ通例二三日内ニ來リ精神感動、劇驚怖等之
レカ媒因タルヲ多ク常ニ兩眼ヲ侵シ檢眼鏡の所見ハ平時ノ如シ
預后ハ善長ナリ曾テ失明ニ轉スルヲナシ大抵適當ナル療法ヲ施セハ一二週
間内ニ痊愈スルヲ常ナリ

療法ハ先ツ患者ヲ暗室ニ居ラシメ次テ極メテ漸々明所ニ移スヲ要ス其他フ
オン、グレイフェ氏ニ從テ乳酸亞鉛一日ニ〇、一乃至〇、三ヲ漸次增量シテ内用ス
可シ又シワイゲル氏ハストリキニチノ皮下注入ヲ施シテ良効ヲ見シト云ヒ
「パーゲンスターヘル氏ハ平流電氣ヲ用キテ偉効ヲ収メシト云フ
網膜知覺過敏ノ特別ナル症ヲ雪盲ト名ク高地稀ニ中等ノ高地ノ雪面ニ久
シク居留スルノ後ヲ起ル症ニシテ各物体皆ナ暗黒トナルヲ特徴トス殊ニ蒼
天ノ青色ハ黑色ニ變スルヲ覺フシユース氏ハ亦タ眼瞼瘰癧及ヒ中等ノ結膜
充血ヲ起スヲ實驗セリ同氏ノ說ニ據レハ直接ノ光線刺激(所謂眩目)ノ外、稀薄
乾燥ノ山氣ニ由ル乾燥ハ主ナル原因ナル可シト百露ニ在テハ高山ニ於テ同
一ノ症ヲ發ス之ヲスルンベト名ク眼瞼、結膜及ヒ眼球ノ炎症ヲ併發ス

(三)夜盲

Hemeralopia

於テニ發シ或ハ失荷兒倍屈ト併發シ又タ囚獄人、炭礦夫等ニ發起ス其主原因
ハ榮養不良ニ兼テ日光ニ燦然眩目スルニ在ルカ如シ然レニ就中榮養缺損
ハ大關係アルニ似タリ何則航海者中ニ流行スルニ方テ士官ハ依然トノカ
侵襲ヲ免ル、カ故ナリ又タ此病ハ遺傳性ニ來ルヲアリ然ルキハ祖父ヨリ孫
娘ニ遺傳スルヲ多シハ、パーゲンスターヘル氏)

此ノ病ノ本性ハ日光中若クハ概ノ強光中ニ在テハ視力視界共ニ健全ニ
敢テ平時ニ異ナラスト雖ニ光線ノ減少スルキハ其減少ニ比準セヌ中心視
力頓ニ減衰シ且ツ視界狹小シテ缺損ヲ呈ス往時ハ夜盲ヲ日中ノ時刻ニ于涉
スト信據セシカ曾テ然ラス日中何ノ時ニ在テモ光線ノ減少スルニ於テハ其
障害ヲ發ス殊ニ卒然明所ヨリ闇所ニ移ル時ニ甚ダシ
又タ光線減少スルキハ猶ホ視力ニ等シク色覺モ減衰シ只光力ノ強キ色ノ辨
識力尙ホ存スルノミ又タ「アルフレード、グレイフェ氏ハ光線減スレハ眼ノ輻輳
運動困難トナリ三稜鏡ヲ過勝ス可キ作用減衰シ且ツ調節力ノ減少スルヲ實
驗セリ

色覺障害

檢眼鏡的變化ハ通常缺如ス但シ本病ハ常ニ兩眼ニ來ル者ナリ
 療法ハ榮養ヲ改良センカ爲メ殊ニ肝油ヲ與ヘ且ツ暗青色ノ保護眼鏡ヲ裝ス
 ルカ若クハ暗室ニ居ラシメテ以テ強烈光線ノ作用ヲ防禦ス可シ
 (四)色覺之障害ハ或ハ分量的ニシテ光線ノ減少スルニ際シテ起リ或ハ性
 質的ニシテ光線ノ多少ヲ問ハスシテ發ス而シテ先天性及ヒ后天性ニ來ル者ナリ
 先天性色盲ハ色盲 アхроマトプシア Achromatopsia 又タ辨色力乏弱 ディスクロマトプシア Dyschromatopsia 一名
 「ダルトン」氏病 ダルトンズ Daltonism 「ダルトン」ハ一千七百九十四年ニ於テ自己ノ疾
 病トシテ報告セリ由テ名シト稱スル者ニシテ遺傳ニ由テ某血族ニ繁殖シ屢
 一代ヲ超越シテ次代ニ起ルコトアリ概テ女子ニ傳ハラスト雖モ却テ女子ヨリ
 遺傳ス故ニ遺傳ハ母ノ血統ニ基クコト多シ(ホルムグレーン、ホルテル兩氏)「ホル
 ムグレーン」「コーン」「マグヌス」氏等ノ從來ノ調査ニ據レハ人民中概テ男子ノ
 三、二五乃至三、五五「プロセント」女子ノ〇、二五乃至〇、五〇「プロセント」耶蘇宗人
 ノ二、八乃至三、二「プロセント」猶太人ノ三、八乃至四、七「プロセント」ハ色盲ナリト
 云フ「先天性色盲」ハ他ニ視力障害ヲ起サス且ツ檢眼鏡的變化ヲ呈セス兩眼ニ
 來ルコト多シ然レモ分婉ヨリ色盲トナル者ハ往々正シク色ヲ指名スルコト多ク

色ノ濃淡ノ差異ト尙ホ自己ノ保有スル辨色力トニ賴テ其辨識ヲ資助ス 色盲
 論ニ就テハ上
 論ヲ參考セヨ
 色盲ヲ諸種ニ區別ス或ハ「ヨング、ヘルムホルツ」氏ノ學說ニ從テ紅色盲、綠色盲
 及ヒ青色盲ノ三種ニ類別シ或ハ「ヘーリング」氏ノ學說ニ據テ紅綠盲及ヒ青黃
 盲ノ二種ニ區分ス其他全色盲ト不全色盲即チ色覺減衰トノ二種ヲ分別シテ
 可ナリ甲ハ一原色ノ感覺性全ク缺損シ乙ハ久シク注視スル后チ初メテ其色
 チ明辨スルチ云フナリ「コーン」氏ノ檢査ニ據レハ凡ソ色盲者ハ赤色硝子ヲ透
 過シテ「スチルリソグ」氏表ヲ讀ミ得ルカ故ニ若シ之ヲ讀ミ能ハサルキハ詐僞
 ナリト思惟セサル可カラス
 全色盲ニ在テハ各種ノ色チ只各異ノ黒色及ヒ白色ナリト陳述スル者ニシテ其
 感覺系統ハ一端ニ黒色他端ニ白色中央ニ灰白色ヲ印スル直線ニテ標示ス可
 シ「線狀」ダルトン「氏病」 リネアル lineale Daltonie 是レナリ「ロ」氏
 先天性色盲ハ治スルコト能ハス「デルボウ」氏ハ「フクシン」赤色アニリンチ含有ス
 ル眼鏡ヲ用キテ紅色盲ヲ補正セントセリ然レモ之ニ由テ患者ノ「スベクトル
 ム」尙ホ完全トナラス

后天性單純色盲ハ他ノ弱視性障害ヲ兼テサルハ甚タ罕レナリ蓋シ色盲ヲ發起スル眼病中諸般ノ脈絡膜網膜炎ハ最モ稀レニ色盲ト合併シ視神經病殊ニ視神經萎縮症及ヒ網膜萎縮症ハ幾ント常ニ色盲ヲ喚起シ又タ諸種ノ弱視ハ最モ多ク諸般ノ色盲ヲ兼發シテ或ハ全網膜一定色ヲ感覺セス或ハ只色盲性暗點症ヲ將來ス

〔五〕半視性視界缺損ハ視界ノ一半ニ起ル視機障害ヲ云フ

鎌狀光紋暗點症

〔イ〕鎌狀光紋暗點症即チ暫性局部黒内障 *Amaurosis partialis fugax* ハ或ハ一眼或ハ兩眼ニ起リ其初メ廣狹一樣ナラサル半視缺損ノ前驅スル后チ暫時ニ其缺損部ニ光紋諸種ノ形狀即チ或ハ彎曲線狀或ハ光輝アル半月狀或ハ色彩美麗光輝アル城堡狀ヲナシテ顯出シ爾後其顯象大約二十分時間持續スル后チ痕跡ヲ殘留セスノ消退スルモ尙ホ嘔氣倦怠及ヒ頭痛ノ如キ二三ノ全身症候ヲ遺殘ス蓋シ此病ノ原因ハ衰弱事件ニ在ルカ如ク從テ本患ハ一種ノ滋養不給症候ナルニ似タリ〔フェルステル氏〕是ヲ以テ強壯療法ヲ施用スルヲ要ス

〔ロ〕半視症又半盲症 *Hemipopia, Hemianopsia* 視界ノ半部ニ於テ諸感覺ノ全ク缺

半視症

損スル症ニノ兩眼ニ來ルヲ多ク或ハ兩眼ニ於テ右半部若クハ左半部ニ起リ或ハ交叉狀ニ發ス乙症ニ在テハ其缺損兩眼共ニ視界ノ顛顚半部ニ在ルヲ最モ多ク鼻側半視症ハ確定セサル所ナリ

原因ハ多クハ腦卒中ナリト雖モ亦シ腦炎性狀態或ハ視神經交叉部若クハ交叉部后方ノ視神經起根部若クハ后頭葉ノ頭蓋内腫間々梅毒性モ誘因トナル又タ遺傳性狀態トナリ或ハ兩親ノ同血族ナルニ當リテ半視性視界缺損ヲ目撃セリ

例之ハ腫瘍若クハ腦炎性病機等ノ爲ニ視神經ノ尙ホ交叉セサル前ニ於テ右側視索ノ傳導機歇止セラル、トハ則チ兩眼視界ノ左半部ニ缺損ヲ將來ス可シ之ヲ同側半視性視界缺損ト云フ其缺損部ハ每常正中線ニ於テ明視部ト判然境界ス

之ニ反ノ交叉部ノ前方若クハ后方ニ於テ正中線ヨリ最モ内側ニ在ル兩視索ノ神經束ヲ侵襲スル疾患ハ網膜ノ兩内半部ヲノ無感覺ナラシメ從テ兩眼共ニ顛顚側ニ於テ視界缺損ヲ發起ス之ヲ顛顚側半視性視界缺損ト云フ其缺損部ハ同側半視性視界缺損ニ於ケルカ如ク正中線ニ於テ明視部ト判然

疆界セス何者其原因ノ作用内側神經束ヨリ外側神經束ニ向テ漸々減少スルカ故ナリ

蓋シ半視症ハ視索ノ疾患ニ基因スルヤ將タ尙ホ后部殊ニ視中心ニ在ル疾患ニ原由スルヤハ病牀ニ於テ之ヲ断定スルコト頗ル困難ナリトス
若シ視索崩壞スルキハ視覺力絶止スルモ若シ視中心潰滅スルキハ視想像力歇止シテ患者嬰病前ニ目撃シタル物体ニ就テ毫モ想像ヲ下シ能ハサルニ至ル(マウト子ル氏)故ニ讀書スルコト能ハス然レモ目前ノ書物ヲ摸寫スルヲ得ヘシ其他瞳孔運動ノ中樞ハ四疊体ニ在ルヲ以テ瞳孔反應ノ現存ニ由リテ障害ノ部位腦中四疊体ノ彼側ニ在ル可キコト判斷シ得可シ(第四十七圖)

半視症卒然發起スルキハ后頭葉ノ卒中ニ基シテ多キモ其發起漸徐ナルキハ腦底ノ腫瘍ニ因ルコト居多ナリトス(マルシヤンド氏)

預后ハ同側半視性缺損ニ在テハ交叉半視性缺損ヨリ善良ナリ從テ甲症ニ於テ若シ半側ノ原因的腦病他側ヲ侵サ、ルキハ敢テ全然タル盲目ニ至ルヲ容易ニ怖レスノ可ナリ之ニ反メ他ノ症ニ於テハ頭底ニ在テ中線ヨリ來ル原因漸々兩視索ノ全部ニ蔓延シテ視力ノ全失ヲ致スヲ怖レサル可カラス然レ

詐偽

原因事件ノ性質ニ從テ病ノ各期ニ於テ病機停止シ若クハ全ク退行スルコト亦タナシトセス

(六) 眼弱視ノ詐偽 Simulation^{シムラシヤン}ハ諸種ノ距離ニ於テ「ステルレン」氏表ヲ以テ視

力ヲ精細ニ確定シ以テ之ヲ相比較シ或ハ諸種ノ距離ニ於テ視界ヲ檢査シ或ハ實體鏡ニ該眼ヲ向ハシメ其中ニ辨知ス可キヨリ小ナル試驗物ヲ入レ以テ之ヲ發見ス可シ

視界缺損ノ詐偽ハ頻回視界ヲ測定スルカ或ハ三稜鏡ヲ以テ患者ノ無感覺ナリト詐偽スル網膜部ニ光線ヲ曲向スルキハ得テ發覺ス可シ

偏眼黒内障ノ詐偽ヲ發覺スルニ諸般ノ法アリ其一法ハ作病者ニ一種ノ着色眼鏡ノ透明ナル一球ヲ盲眼前ニ不透明ナル一球ヲ健眼前ニ裝ス可シ彼レ若シ物体ヲ視得スルキハ則チ詐偽ナルコト果ノ明カナリ(クローゲル氏)

或ハ詐病者ノ眼ト書物トノ間ニ一條ノ桿ヲ保持ス可シ若シ兩眼共ニ視力ノ健全ナルキハ桿ニ由テ遮蔽セラル、部毫モ之レナク連綿通讀スルモ若シ一眼實ニ盲目ナルキハ文字ノ一分桿ノ隱藏スル所トナリ通讀スルコト能ハス(シイチー氏)

其他全ク盲目ナル者モ其一般感覺ニ由テ猶自己ノ四肢ノ在ル所ヲ推考シ以テ其眼ヲ之ニ轉スルヲ得ルノ状態ヲ借用スルモ可ナリ其法作病者ナシ健眼ヲ隠蔽スル后ヲ某方位ニ向ケタル自己ノ手指ヲ着視セシム可シ若シ眞ノ盲人ナレハ直ニ眼ヲ指ニ向轉スルモ若シ詐僞者ナレハ眼ヲ諸方ニ廻轉ス何者彼レ其關係ヲ常ニ知ラサルカ故ナリ(シミット、リンブレル氏)

他ノ一法ハ先ツ健眼ヲ以テ事業ヲ執ラシメ次テ検査中ニ過強ナラサル三稜鏡(六度乃至十二度)ノ角ヲ上方若クハ下方ニ向ケテ其眼前ニ裝スルニ在リ而シテ彼レ目前ノ光若クハ白紙上ノ直線ヲ複視スルキハ詐僞ノ徵ナリ又更ニ其複像ハ三稜鏡ヲ運動スレハ共ニ移轉シ三稜鏡ノ基底ヲ外方ニ變向スレハ消失スルヲ決定ス可シ(フォン、グレート、フエ氏)

然レモ詐僞者若シ複視ヲ訴ヘサルキハ盲目ナリト陳述スル眼ヲ掩蔽スルノ后ヲ縱向ニ屈折スル三稜鏡ヲ健眼前ニ裝シテ其瞳孔三稜鏡ノ角ニ由テ折半セラル、如クシ以テ一眼複視ヲ發起ス可シ斯クスルモ亦ク一眼複視ヲ訴ヘサルキハ今ヤ詐僞ノ疑團ヲ起シテ甚ク適當ナリ然レモ彼レ若シ一眼複像ヲ明言スルキハ盲目ナリト訴フル眼ヲ解放スル后ヲ竊カニ三稜鏡ヲ轉移シテ

全瞳孔ニ涉ラシメ一眼複視ヲ兩眼複視ニ變更シテ以テ兩眼複像ヲ一眼複像ト區別シ得サル欺僞者ヲ露顯ス可シ(アルフレード、グレート、フエ氏)

又タ兩眼ニ向テ不同ナル畫板ヲ具有スル實體鏡ヲ用ユルモ可ナリ然ルキハ中線ヨリ畫像ノ距離ニ從テ三稜鏡之ヲ相近接シ若クハ之ヲ交叉セシム(シミット、リンブレル氏)

第十六章

鞏膜 Sclera.

〔解剖要領〕鞏膜又タ外膜ハ眼球蓋ノ外部ニシテ前ハ鞏膜溝ニ於テ角膜ト接着シ后ハ視神經ニ穿孔セラル而シテ之ヲ構造スル原組織ノ微細纖維ハ僅少ノ間質ニ由リ集合シテ大小不同ナル束トナリ專ラ子午線ト赤道ノ方向ニ走行シ其間ニ液汁小管ヲ具有スル液汁腔隙ヲ呈シ此内ニ少料ノ有色素及ヒ無色素ナル固定結締細胞ト少量ノ遺渣細胞ト透明ナル淋巴様組織液トヲ含藏ス

鞏膜ハ視神經穿入部ニ於テハ其外層ヲ視神經ノ外鞘ニ其内層ヲ内鞘ニ送り且ツ内層層ノ纖維束視神經ヲ貫通シテ篩狀板ノ纖維ト連結ス前方ニ於テハ鞏膜ノ結締組織束斷續セスノ角膜ノ結締組織中ニ移行シ亦タ液汁管モ互ニ相連通ス

角膜鞏膜界ニ於テハ虹彩根毛様体及ヒ調節筋ノ結締組織層ト相會同シ「デセメット」氏膜ハ反轉シテ虹彩ニ移リ其后方虹彩角ニ於テ一腔ヲ呈ス之ヲ名ケテ「フォンタ」氏腔ト云フ内ニ海綿様組織ヲ充填ス此組織ハ一分ハ「デセメット」氏膜、角膜、鞏膜、虹彩

根及ヒ毛様体ヨリ來リ多分ハ毛様筋子午線部ノ結締織ヨリ來ル纖維ノ彈力網ヨリ成立ス

角膜鞏膜境ノ鞏膜領ニ於テ「シレンム」氏管アリ此管ハ前房側ニハ前ノ海綿様組織ヲ以テ境トシ鞏膜靜脈ト連通スル者ニシテ内裡ニ扁平ナル内皮細胞ヲ被リ一ノ淋巴腔ヲ形成シ其前方ニ「レイベル」氏毛様靜脈叢現存ス

鞏膜ノ内面ハ猶ホ脈絡膜ノ外面ニ均シク大細胞ノ内皮ヲ被リ穿通スル血管ト彈力纖維ノ組織線條トニ由テ脈絡膜ノ外面ト聯結シ其両面間ニ一腔ヲ呈ス即チ脈絡膜周圍腔ト稱スル淋巴腔是レナリ

鞏膜ノ外面ハ直筋附着部ノ前方ハ結膜ニ由テ被ハレ其結膜ノ鬆疎ナル結締織束直ニ鞏膜ノ東ト連結スルモ筋附着部ノ后方ハ「テノン」氏囊ノ内板ニ接ス此内板ハ睫附着部ノ下ニ於テ轉轉シテ外板トナリ之レト共ニ視神經鞘ニ沿行シテ視神經管ニ至ル而シテ兩板ハ其質微細ナル纖維狀結締織ヨリ成リテ彈力纖維ヲ維井内裡ニ内皮ヲ被リ其間ニ内皮ヲ具フル微細ナル結締織線條延張シテ兩面ヲ連結シ兩板間ニ一腔ヲ呈ス之ヲ名ケテ「テノン」氏腔ト云フ前方ハ睫附着間ニ囊狀ノ彎出ヲ成シテ鞏膜溝マテ及達ス

鞏膜ノ血管ハ短長兩后毛様動脈及ヒ前毛様動脈ヨリ來ル者ニシテ甚々僅少ナリ殊ニ前後兩部ノ表層ニ現存ス其他鞏膜ハ眼内ニ至ルマテ延行スル鞏膜動脈ト盤渦靜脈トニ由テ甚々斜ニ穿孔セラレ但シ盤渦靜脈ハ脈絡膜周圍腔ヲ「テノン」氏腔ト連通スル血管圍淋巴腔ニ輪擁セラレ、者トス

鞏膜炎

(一) 鞏膜炎 *Ophthalmia* ハ稀レナル疾患ニシテ多クハ中年者ニ發シ男子ヨリ女子ニ多シ前鞏膜部ノ一局所ニ起ル充血及ヒ腫起ヲ見テ之ヲ徵知ス可ク其病体解剖的變化ハ組織ノ淋巴細胞浸潤、浮腫様腫起及ヒ鬆疎ニ在リトス

鞏膜組織ノ充血ハ多クハ上鞏膜組織ノ薔薇様赤色ナル注血ニ由テ隱蔽セラレ、ト雖モ疑似決シ難キ時ニ在テハ指ヲ以テ上鞏膜組織ノ注血ヲ押除スレハ則チ之ヲ了知シ得可シ「コク」チ「ユース」氏然ルキハ鞏膜白色ニ代ヘテ鉛紅色ヲ呈ス但シ此注血ハ后ニ暗色トナリ桔梗色ヲ呈スルニ至ル

腫起ハ常ニ境界判然タラス輒モスレハ漸々周圍ノ平面ニ移行ス將來ノ經過ニ於テハ腫起ハ能ク減少スルモ充血ハ次第ニ桔梗色ヲ増シ遂ニ石磐様灰白色若クハ鉛色トナリ之カ爲ニ炎ノ退去スル后チ尙ホ汚斑ヲ殘スコトアリ

本病ノ患苦ハ通例甚クシカラス只時アリテ急性期ニ劇痛ヲ發スルコトアルノミ其經過ハ概スルニ四週乃至六週ニ過キサレモ亦々數々諸部ニ再發シテ全眼球圍ヲ逍遙シ交互併列シ以テ持長ヲ遷延スルコトアリ預后ハ持長ノ久シキヲ論外ニ措クキハ概ノ善長ナリトス

又タ鞏膜炎同時ニ角膜實質炎及ヒ虹彩脈絡膜炎ト合併スルコトアリ然ルキハ多クハ急發シ預后亦タ凶惡ナリトス(前鞏膜脈絡膜炎ニ就テハ上章ヲ參考ス可シ)

療法 有害物ヲ艾除シテ輕ク誘導法ヲ行ヒ劇痛ニハ「モルヒチ」ヲ皮下ニ注入

シ「アトロピン」ヲ點眼シ微温菴法若クハ局所瀉血ヲ施セハ通例足レリトス又
タ日ニ三〇ノ撒里質兒酸曹達ヲ内用ス其他「ハ、パーゲンステール」氏ハ眼ノ
按摩法ヲ行ヒ「アダミユク」氏ハ患部ヲ深ク切開シ「ホルネル」氏ハ持久シテ砒石
療法ヲ施用セリ

鞏膜穿創

(二)鞏膜穿創ハ其孔中等ナレハ唯脈絡膜脫出ヲ致スニ過キサレモ若シ大ニ
ノ脈絡膜モ共ニ断裂スルキハ硝子體脫出ヲ續發シ時機ニ由テハ眼球勞ヲ將
來ス蓋シ脈絡膜脫出ハ若シ之ヲ整復セサルキハ癒合シテ猶ホ虹彩脫出ニ等
シク肉穿層ヲ被リ其層遂ニ癒痕組織ニ變ス小ナル鞏膜穿創ニ在テハ網膜ノ
癒合及ヒ網膜ト鞏膜創内ニ入りタル結膜トノ結締織性癒合ニ由リ後ニ網膜
剝離ヲ起ス「フアリ」氏
脈絡膜脫出ハ時トノ上眼瞼ヲ以テ摩軋シテ整復ス可シト雖モ若シ能ハサル
キハ「コーペル」氏缺ヲ以テ脫出部ヲ剪除シ鞏膜創ヲ縫合スルノ後ヲ壓定綳帶
ヲ施ス可シ又ク眼球ノ内容多分ニ脫出スルキハ直ニ眼球ヲ摘出シテ患者ヲ
シテ永ク炎症ニ困マシメサルヲ可トス

鞏膜葡萄腫

(三)鞏膜葡萄腫 Staphyloma sclerae トハ鞏膜ノ膨起ヲ謂フ者ニシテ其組織炎

性増殖ニ由テ柔軟トナル時ニ於テ只平時ノ眼内壓若クハ亢進セル眼内壓ノ
爲ニ發起ス

是ヲ以テ鞏膜膨起ハ或ハ鞏膜炎ニ續發シ或ハ近隣ノ鞏膜ヲ其侵スル脈絡膜
炎即チ前及ヒ后鞏膜脈絡膜炎上章ヲ參殊ニ輪狀瞳孔癒着ヲ兼ヌル虹彩炎后
ノ脈絡膜炎、漿液性毛様體炎、外傷性虹彩脈絡膜炎及ヒ毛様體炎ニ續發シ或ハ
又ク綠内障ノ末期ニ來リ又ク眼内腫瘍ハ之ヲ誘起スル「フアリ」其他角膜ノ癒
痕性葡萄腫近接スル鞏膜ニ延長シテ之ヲ赤道部ニ至ルマテ膨起スル「フアリ」
又ク先天性ニ角膜及ヒ全鞏膜ノ平等ニ膨脹スルヲ見ル而シテ鞏膜葡萄腫發
生ノ際ニハ炎症變化ニ由テ柔軟トナリシ部多クハ血管ノ出入部ニ於テ先ツ
内纖維層後チ漸次外方ノ纖維層破裂シ脈絡膜ハ或ハ共ニ破裂シテ持續スル
炎症ノ爲メニ鞏膜ト癒着シ或ハ炎症ノ缺如スルキハ擴張部ヲ被フモノトス
「ピルンパッヘル」及
「ヒツェルマック」氏

鞏膜葡萄腫ヲ別テ數種トス第一種ハ后葡萄腫 Staphyloma posticum 「スカール」
ノ既ニ論述セリ次ニ鞏膜ノ前半部ニ於テ角膜ヲ輪擁シテ多少全然タル環狀
丘隆ヲ呈スル帶青灰白色ノ限畫性膨起アリ此彎出若シ虹彩附着部ト毛様體

ノ間ニ在ルキハ名ケテ**間葡萄腫** Intercalarstaphylome ト云ヒ若シ毛様体モ共ニ膨脹スルキハ命シテ**毛様葡萄腫** Ciliarstaphylome ト名ケ若シ又タ毛様体ノ后方ニ膨脹ノ存スルキハ呼ンテ**赤道葡萄腫** Aequatorialstaphylome ト稱ス其他鞏膜各徑ニ於テ平等ニ膨起スル症アリ是レ先天性或ハ后天性ニノ**眼水腫** Hydropthalmos 或ハ**牛眼** Buphthalmos ト名ク

先天性眼水腫 ハ通常全黒内障ト合併シ或ハ矢狀軸ノ延長ノ爲ニ劇度ノ近視ト同伴シ且ツ角膜膨大**所謂球狀角膜** スルヲ常ナルカ故ニ亂視ヲ兼發ス**后天性眼水腫** ニ在テハ眼球例規トノ全ク變質シ同時ニ内壓亢進ノ爲ニ視神經陷凹ス

鞏膜葡萄腫ノ領地ニ於テハ通常脈絡網膜共ニ鞏膜ト癒着シテ萎縮シ結締織膜ニ變化ス若シ葡萄腫毛様体ノ近傍ニ在ルキハ「**チン**」氏帶ヲ崩壞シテ水晶体ノ脱位ヲ誘起スルヲアリ又タ視力ハ局部鞏膜葡萄腫ニ於テモ甚ダシク減衰スルヲ多シ

療法 ハ或ハ修飾ノ目的ヲ以テシ或ハ膨起セル眼ノ間斷ナキ疼痛ノ故ヲ以テス乙ニ在テハ眼球摘出ヲ以テ成績アル無比ノ法トス

然レ醜形ヲ蔽フノ目的ヲ達(即チ僞眼ヲ裝シ得ヘカヲシムルニ)スルニハ眼球摘出法ヲ以テ常ニ充分ナリトセス何則眼球ノ顯著ナル膨脹ニ由テ眼窩ノ脂肪組織著シク減少シ爲ニ摘出法ヲ施スノ后ヲ結膜甚ダシク眼窩内ニ陥入シテ僞眼ヲ入ル、モ其位置甚ダ恰好ナラス且ツ運動甚ダ僅微ナルカ故ナリ是ヲ以テ**人工ニ化膿性脈絡膜炎**ヲ喚起スルノ法ヲ施行セリ「**フォン、グ**」**レー、フェ**氏其法絲ノ穿入孔ト貫出孔トノ距離ヲ八乃至十「**ミリメートル**」有長ナル如ク絹絲ヲ硝子体ニ貫通シ絲端ヲ緩結シテ脱去セサラシメ而シテ后ヲ眼球結膜ニ堤狀腫起ヲ發シテ化膿性脈絡膜炎ノ初起ヲ表ハスキハ直ニ絲ヲ除去シ温罨法ヲ持續シテ其炎症ヲ催進シ且ツ輕易ナラシム可シ斯クスレハ僞眼ヲ裝スルニ甚ダ適當ナル萎縮片ヲ得ルナリ又眼球内容除去法モ同一ノ効アリ

〔四〕鞏膜腫瘍 ハ多クハ鞏膜角膜部ヨリ發生ス即チ皮膚様囊腫、色素腫瘍、肉腫、皮膚癌、癌腫是レナリ又タ罕レニハ后鞏膜部ニ腫瘍ヲ生ス即チ纖維瘤、肉腫、骨瘤、囊腫是レナリ「**ゼー、ミシ**」氏

第十七章

眼内壓之障害

(一) 綠内障 (Glaucoma) 綠内障ノ本性ハ眼内壓ノ異常ナル亢進ニ在リトス

〔來歴〕「ボク」ラテス氏ハ綠内障ヲ論シタリト雖「ヒ」猶之ヲ白内障ト區別セサリシガ
 レクス氏ハ綠内障ヲ水晶体水分ノ乾燥ナリト説明シ却テ白内障ヲ水晶体前ノ潤濁
 ナリト看做セリ此考説ハ久シク世ニ行ハレタリ「アリ」ツセー氏ハ一千七百零九年ニ
 於テ初メテ綠内障ヲ硝子体ノ潤濁ナリト看做シ「ハイ」ステル氏ハ一千七百十三年ニ
 同説ヲ主唱セリ「セント」イウス氏ハ一千七百二十二年ニ於テ此症ヲ視神經ノ麻痺后
 ニ來ル一種ノ水晶体變化ナリト解明シ「プラ」ト子ル氏ハ一千七百四十五年ニ眼ノ他
 部ヲ壓スル水晶体ノ腫脹若クハ硝子体ノ膨脹ナリトシ「ペー」ル氏ハ一千七百九十二
 年ニ同シク痛風ニ基ク硝子体病ナリトシ「アウ」テンリト氏ハ一千八百零八年ニ脈
 絡膜ノ病ナリト看做シ「ウ」エンツエル氏ハ一千八百零八年「ワ」エルレル氏ハ一千八百
 二十六年「ワ」ルドロップ氏ハ一千八百二十八年ニ於テ視神經及ヒ網膜ノ疾患ナリト
 説明シ「カン」スタツト氏ハ一千八百三十一年ニ關節炎性虹彩脈絡膜炎ニ基ク脈絡膜
 ノ血管膨脹ナリトシ「ヘリ」ユース氏ハ一千八百三十九年「ジ」ヘル及ヒ「アル」ト氏ハ一
 千八百四十二年ニ於テ脈絡膜炎ニ基ク病ナリト説明シ「マ」ツケンツ「シ」氏ハ一千八百
 四十四年ニ綠内障ハ眼球囊内ニ水液多ク蓄積シテ脈絡膜色素ヲ溶解シ眼球ヲ硬固
 ナラシメ且ツ網膜ヲ壓シ盲目ナラシムル病ト解説シ之ニ硝子体ノ穿刺術ヲ施行セ
 リ「タウ」イノ「イ」氏ハ一千八百四十六年ニ綠内障ヲ毛様神經系ノ病的狀態ナリト看做
 セリ
 檢眼鏡ノ發明后「エド」ワルド「エー」ゲル氏ハ初メテ一千八百五十四年ニ綠内障ニ於テ

視神經穿入部ニ起ル變化ヲ論記セリ然レ「ヒ」之ヲ陷凹ナリトセスノ却テ隆起ナリト
 看做セリ「フ」オン「グ」レー「フ」氏ハ一千八百五十四年ニ於テ初メテ血管ノ搏動ヲ論述
 シ單純綠内障ヲ網膜中心動脈ノ糜爛變性、炎性綠内障ヲ毛様血管ノ疾患ニ基因スト
 説明シ當時尙ホ乳頭腫起スト思惟セリト雖「ヒ」其後一千八百五十五年ニ至テ視神經
 穿入部ノ陷凹スルヲ知リ且ツ綠内障ノ本性ヲ眼内壓ノ亢進ニ類テ解明セリ「ハ」ミ
 ルレル氏ハ一千八百五十七年ニ視神經ノ陷凹ヲ解剖上ニ証明シ同時ニ「フ」オン「グ」レ
 「イ」フ「エ」氏ハ綠内障論ノ基礎タル自己ノ實驗ヲ公布シテ綠内障ヲ水様液及ヒ硝子体
 ノ蔓延性浸潤ヲ兼テ眼内壓ヲ亢進スル漿液性脈絡膜炎ナリト証明シ其療法トシテ虹
 彩切除法ヲ施行セリ「ドン」テルス氏ハ一千八百六十二年ニ眼内壓ノ亢進ヲ三又神經
 ノ分泌性神經病ニ歸シ「フ」オン「ヒ」ツ「ハ」ル及ヒ「グ」リ「ユ」ン「ハ」ー「ゲ」ン「フ」氏ハ試驗上ニ三又神
 經ヲ刺戟シテ眼内壓ヲ亢進セシメタリ「グ」スコ「ア」ビ「コ」ク「チ」ユース氏ハ一千八百六十
 二年「ステ」ル「ワ」グ氏ハ一千八百六十八年ニ於テ鞏膜ノ硬化及ヒ彈力減少ニ由ルトシ
 「ハ」ス「子」ル「ア」ビ「ス」ナル「リ」ング氏ハ一千八百六十八年ニ於テ之ヲ間質硝子体炎ニ歸シ
 「ア」ダ「ミ」ユツク氏ハ眼靜脈管ノ鬱血ニ由ルトシ「エ」ミン「フ」氏ハ一千八百七十年「ジ」ヘル「フ」
 「イル」ス氏ハ一千八百七十一年ニ於テ脈絡膜周圍淋巴腔ノ分泌過多ニ由テ之ヲ説明
 シ「マ」グ「ニ」氏ハ一千八百七十一年ニ於テ毛様神經ノ消耗ニ起因スル營養障害ニ在リト
 シ「ウ」エツケル氏ハ一千八百七十八年「ク」ニース氏及ヒ「ア」ウ「エー」ベル氏ハ虹彩角ニ在ル眼
 液濾過道ノ狭窄及ヒ閉塞ニ基クト看做セリ蓋シ是レ毛様突起著シク腫起シテ虹彩
 角膜ニ向テ押壓シ而シテ虹彩ハ「フ」オン「タ」ナ氏腔ヲ轉位不通ナラシムルニ因ルナリ
 同時ニ「フ」チン「ウ」エツケル氏ハ其療法トシテ鞏膜切開術ヲ施行セリ「フ」ク「ス」氏ハ綠内障
 性壓力亢進ノ原因ハ血管變化ヲ惹起スル脈絡膜周圍部ノ萎縮性變化ニアリト想像
 シ「シ」ナ「ー」ベル氏ハ一千八百七十九年ニ於テ之ヲ毛様筋ノ萎縮ニ歸シ「マ」ウ「ト」子ル氏
 ハ綠内障ヲ眼球前部ノ炎症症候ト合併スル脈絡膜炎ト看做セリ但シ此脈絡膜炎ハ

脈絡膜病機ニ關係スル一種ノ視神經病ヲ發ス然レモ必發ナラス
「プリーストリー、スミス」氏ハ水晶体周圍腔ノ閉塞ヲ以テ壓力亢進ノ原因ト思惟セリ
發起及原因綠内障ハ諸眼病ノ一「プロセント」ニ居リ「シミット、リンプレル」氏
小兒及ヒ幼年ニハ極メテ稀レニ三十歳前ニハ罕レニ起リ其後ニハ漸々増加
シ後チ六十年マテハ速ニ増加シ夫ヨリ七十年マテハ増減セス七十年後ニハ
再ヒ減少ス南方ニハ甚タ多ク近視ニハ罕レニ多クハ單純綠内障ノ性狀ヲ
以テ起リ遠視ニハ往々見ル所ナリ然レモ遠視ハ既ニ綠内障ノ發起スル前ニ
在リシヤ或ハ眼球囊ノ膨脹スルカ爲ニ角膜扁平トナリテ初メテ喚起セラレ
シヤ區別シ能ハサルコト間々之レ有リ又タ水晶体ヲ摘出シタル眼ニ綠内障ノ
起ルコト有リ其他遺傳ハ原因上關係スル所アリ又タ綠内障ハ女子ニ來ルコト敢
テ男子ヨリ少ナシトセス然レモ非炎性ノ者ハ女子ヨリ男子ニ多シ蓋シ綠内
障性炎ノ發起ハ專ラ七情感動、不眠、飲酒過度、眼過役、寒胃、屢「アトロピン」點眼ニ
由テ催進セラレ多クハ兩眼ニ起ルモ先ツ一眼ニ來リ次ニ他眼ニ及フ者トス
續發綠内障性眼内壓亢進ヲ喚起スル病的狀態ハ左ノ如シ即チ前及ヒ
后虹彩癒着症、虹彩ノ癒着ヲ兼ヌル膨脹性癍痕、球狀角膜、帶狀角膜、溷濁、水胞性
角膜炎、^{シ、セ、ミ}輪狀癒着アル虹彩炎、漿液性ノ虹彩炎、毛樣体及ヒ脈絡膜炎、虹彩

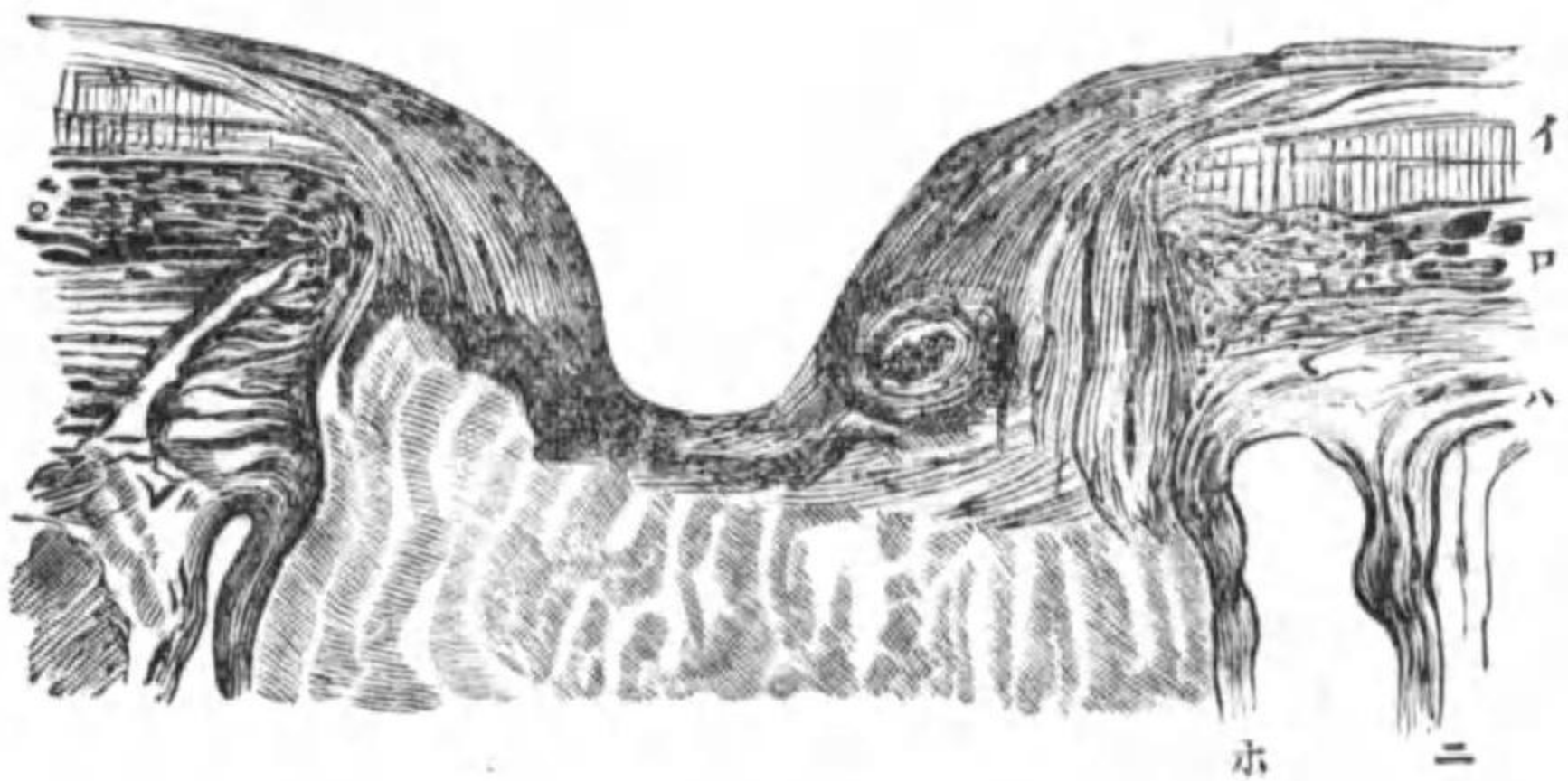
脈絡膜炎、水晶体脱位、創傷若クハ水晶囊切開后ノ水晶体膨脹其他動脈硬化ニ
續發スル網膜出血、眼内腫瘍、后鞏膜膨起是レナリ

病理解剖 綠内障ノ第一ノ原因の解剖變化ハ血管壁殊ニ葡萄膜ノ血管壁

〔又鞏膜及ヒ網膜ノ血管壁ニモ〕ニ起ル則チ葡萄膜ハ其前部即チ虹彩、毛樣体及
ヒ脈絡膜前部ニ於テ血管殊ニ盤渦靜脈幹、其鞏膜突起ニ變化ヲ起スコト最モ多
キニ居リ此變化ハ「アテローム」變性ヲ主トシ炎性變化即チ成形性慢性靜脈外
膜炎、靜脈内膜炎、閉鎖性動脈外膜炎及ヒ内膜炎ニシテ「ピルン、バツヘル、」^{ル、マツク、ク、ク、}「ク、ク、ク、ク、」^{ク、ク、ク、ク、}氏此
變化ノ爲メニ脈絡膜前部、葡萄狀血管領ノ終末分布部、毛樣筋及ヒ毛樣神經ノ
萎縮ト脈絡膜及ヒ虹彩ノ小溢血、其毛細管ノ閉塞及ヒ擴張ト虹彩組織ノ纖維
狀肥厚及ヒ著シキ色素形成トヲ續發ス此諸變化ハ致テ視力ヲ障碍スルコトナ
ク發スルコトアリ屢々檢眼鏡ヲ以テ脈絡膜ノ外周圍部ニ萎縮性變化ヲ見ルモ
視力完全ナルハ此理ニ由ル〔又鞏膜及ヒ網膜ニモ右ノ如キ血管ノ外膜及ヒ内
膜變化ヲ起ス其他鞏膜ハ屢々硬結シテ「アテローム」狀トナリ其核増加シ其結
合硬固トナリ脂肪及ヒ石灰結晶ヲ沈着ス網膜ハ囊腫樣變質、萎縮、色素遺遙、圓
錐体及ヒ圓柱体層ノ消失ヲ初メハ主ニ赤道部ニ後ニハ全網膜ニ來タシ殊ニ

出血性緑内障ニ在テハ網膜ノ血管壁ニ「アテローム」變性ヲ起シテ靜脈瘤狀ノ怒脹ヲ生シ出血ス視神經及ヒ其鞘ノ淋巴液還流路ハ時ニ老人性變化ニ由テ狹窄シ或ハ閉塞スルヲ見ル「スナレル」
 如斯キ血管變化ヲ起シタル眼球内ニハ鬱血ヲ發シテ滲漏増加ス殊ニ硝子体内ニ於テ甚タシ之カ爲メニ眼内壓亢進シテ視力障害ヲ來タシ其病勢次第ニ増進シ「單純綠内障」或ハ「交番性」ニ消散増加ス「前徵期」腫脹セル硝子体ハ前方ニ膨起シ水晶体縁ト毛様突起トノ間ニ箱入シテ虹彩根ヲ角膜後縁ニ向テ壓迫シ且ツ之ト癒着ス之カ爲メニ「フォンターナ」氏腔閉塞セラレテ眼液ノ前還流道阻絶シ「バークン」氏前房ハ狹小トナリ今ヤ多クハ萎縮セル虹彩及ヒ水晶体ハ増加シタル眼内壓ノ爲メニ角膜ニ近ク前進ス
 又腫脹セル硝子体ハ後方ニモ膨起シテ篩狀板ヲ壓迫ス故ニ視神經乳頭ハ陷凹シ篩狀板ハ半「ミルリメーテル」以上後退シテ屢々鞏膜外ニ在リ蓋シ壓迫性陷凹ノ往々壞狀ヲ呈スルハ他ナシ鞏膜ヲ穿通スル視神經ハ平等ニ同厚ナラヌシテ鞏膜ノ後面ニ於テハ其前面ニ於ケルヨリ厚大^{第二十圖}ナルカ故ニ若シ視神經篩狀板ト共ニ後方ニ退却スルキハ陷凹ノ基底其前口ヨリ廣大ナラサル

第 四 十 八 圖



生 理 的 陷 凹

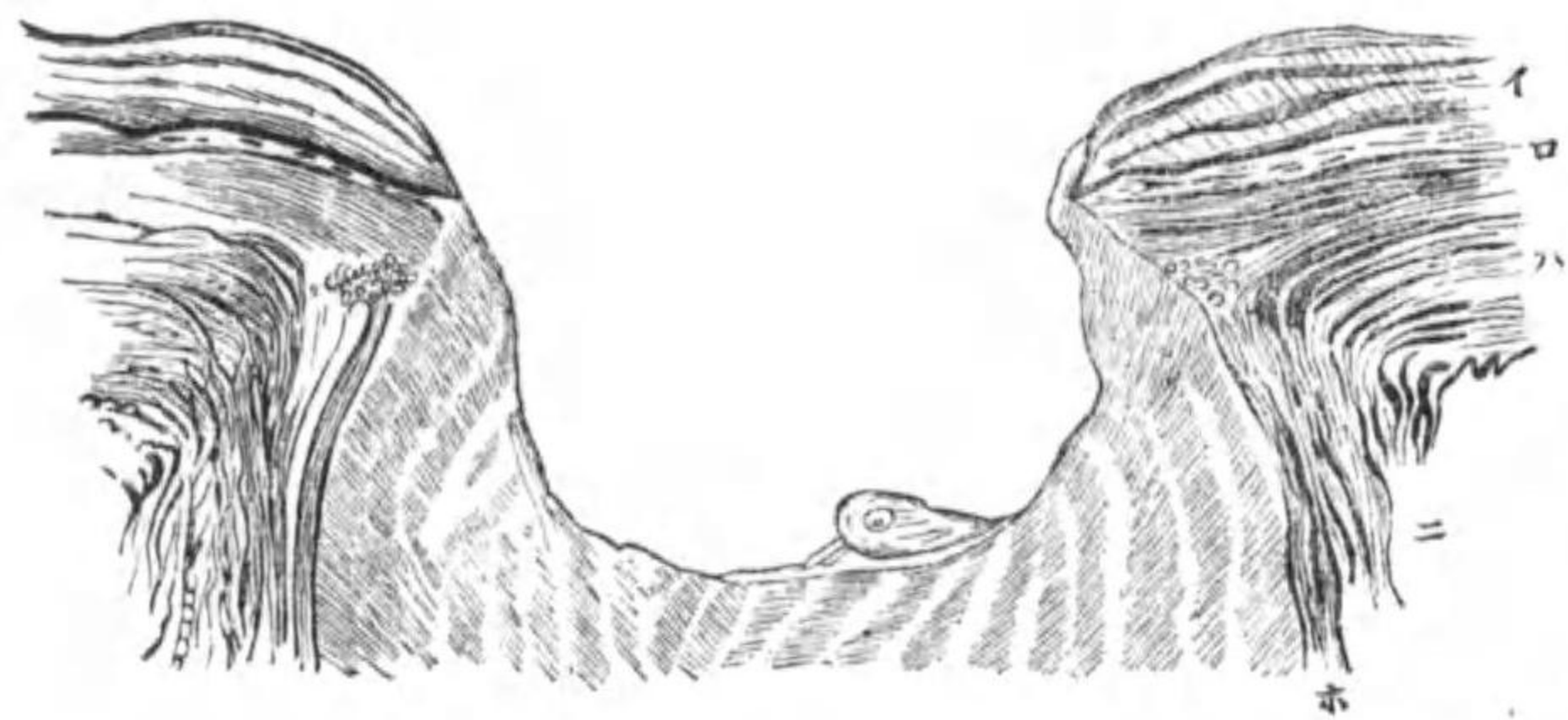
第 四 十 九 圖



萎 縮 性 陷 凹
 第 四 十 八 圖
 及 第 五 十 圖
 ノ「イ」ハ網膜
 「ロ」ハ脈絡
 膜「ハ」ハ鞏膜
 「ニ」ハ視神
 經外鞘「ホ」ハ
 同内鞘ヲ示
 ス

ヲ得サルカ爲メナリ^{第五圖}網膜血管ハ網膜纖維ト共ニ陷凹ノ壁ニ於テ壓迫セラル、カ故ニ乳頭ノ邊緣ニ於テ急ニ彎曲シテ鞏膜壁ニ下行セサル可カラス

之ニ反シテ萎縮性陷凹第四十九圖ニ在テハ筋狀板依然トシテ其常位ヲ保有シ陷



本圖「パーケンステ
ーヘル氏」ニ在テハ
壓迫性陷凹甚々深
クシテ幾ント漿膜
ノ下面ニ達シ底部
ニハ血管ノ横斷チ
有スル皺襞ノ斷面
ヲ呈シ網膜ハ陷凹
縁ニ於テ尖銳トナ
リ脈絡膜組織ハ陷
凹ノ近隣ニ於テ萎
縮シ色素上皮ハ其
縁ニ達ス

其他滲出物ヲ生ス殊ニ急性鬱血後ニ於テ然リ是レ患血管ノ興奮後容易ニ起

凹ハ唯神經纖維ノ萎縮ニ
原由セリ壓迫性陷凹ノ壁
ハ此壁ニ向テ緊壓セラレ
且ツ急ニ彎曲セル神經纖
維及ヒ血管ヲ以テ被ハレ
陷凹ノ腔内ニハ硝子体ヲ
充盈シ陷凹内ノ神經纖維
後期ニハ網膜モ亦々漸々
萎縮シ而シテ其結締織ハ
却テ肥大ス「ブライレイ」
殊ニ退却セル篩狀板ニ於
テ結締織ノ肥大ヲ見ル可
シ

第五十圖

ル者ニシテ此時線内障發作ヲ發ス此發作後ニハ滲出物網膜ト色素上皮トノ
間或ハ上脈絡膜腔此腔ハ膠着及ヒ癒着ニ由テ全ク消失スルコトアリ内ニ存シ
且ツ全葡萄狀膜ヲ浸潤ス「グリン」時トシテハ鬱血ノ爲メニ毛様体大ニ腫脹シ
「ア、ウ、ヒス」氏爲メニ大虹彩動脈輪壓迫セラレ「フォンターナ」氏腔閉鎖セラル、
コトアリ

角膜ニ於テハ板間ノ間質擴張シテ其間ニ虧障ヲ生シ内ニ物ヲ含マス或ハ綠
内障發作ノ際周緣血管網ノ鬱血ニ由リテ房水ヲ充滿ス「アル」氏之カ爲メニ角膜
浮腫溷濁シ其神經ニ壓迫性麻痺ヲ起シテ知覺ヲ脫失ス然レモ眼内壓ノ亢進
減却スレハ角膜板ノ彈力ニ由テ液ヲ排除シ其溷濁及ヒ知覺鈍麻再ヒ消退ス
「タルトニエリ」
「フヒス」氏

變性期ニ在テハ角膜ノ表層ニ灰白色或ハ黃白色ノ顆粒ヲ生シ時ニ上皮ト「ボ
ーマン」氏膜間ニ無造構ノ一膜ヲ生ス水晶体ハ屢々白内障狀トナリ硝子体ハ
或ハ透明ニ止マリ或ハ溷濁シ屢々溶解シ其硝子膜諸所ニ於テ剝離ス網膜ハ
漿液ヲ以テ浸潤セラレテ鬆粗トナリ虧障ヲ生シテ内ニ少許ノ凝固性滲出物
ヲ含ミ毛様体及ヒ脈絡膜前部ノ裡面ニ成形性滲出物ヲ生スルニ由リテ剝離

ス「アル
ト」氏

病理 綠内障ニ於テ眼内壓ノ亢進スル所以ノ主件ハ之ヲ葡萄膜殊ニ其前部ノ血管ノ老年性變質及ヒ擴張解剖上之ヲ徵スヘキヲ幾ント常ナリニ歸セサルヲ得ス此擴張セル血管内ノ増加セル血量ハ僅ニ容積ヲ變ス可キ盤渦靜脈ヲ通リテ還流スルヲ大ニ困難トナリ蓋シ鞏膜ノ硬結必發ノ變化ニ非ラスハ此還流困難ヲ誘フニ必要ナラスト雖ヒ鬱血ノ發起ヲ容易ナラシム概シテ毛細管ノ變質及ヒ擴張ハ盤渦靜脈ノ前方ニ存スル葡萄膜部ニ慢性ノ充滿亢進ヲ起シ眼球ノ前部ニ液性及ヒ成形性元質ノ滲漏ヲ容易ニシ其分泌ヲ増加スルニ足レリ是ニ由テ眼球ノ内容増加シ眼内壓亢進シテ其續症ヲ起ス者トス

右ハ**定型性綠内障**ノ發生法ナリ然レモ上記ノ病的狀態ハ必スシモ綠内障ヲ誘起スルニ非ラス屢々其血行障害平均セラルルヲ得ヘシ故ニ此平均ヲ得サルキハ初メテ綠内障ヲ起ス者トス

各綠内障發作ノ特別ナル直接原因ハ甚々種々ナリ或ハ鞏膜ノ硬結ニ血管壁ノ變質ヲ併發シテ其發作ヲ誘起シ或ハ後還流路ノ閉塞其發作ヲ誘起ス間々唯脈管收縮神經ノ興奮齒神經ノ刺戟精神亢奮三叉神經痛交感神經作用ノ減

却ノミニテ速ニ滲漏ヲ増加シ眼内壓ヲ亢進セシムルヲアリ老年性血管壁ヲ所有スル眼或ハ單純綠内障ニアトロピンヲ點入スレハ瞳孔散大ノ際虹彩ノ血管強ク蛇曲ニテ器機的ニ靜脈血ノ還流ヲ妨ケ以テ綠内障ノ急性發作ヲ喚起ス之ニ反シテ「エゼリン」或ハ「ピロカルピン」ヲ點眼シテ瞳孔ヲ縮小スレハ強ク血管ヲ延長シテ血液ノ還流ヲ容易迅速ナラシメ以テ綠内障ノ症候ヲ退却ス其他主ニ毛様突起ニ發生スル鬱血甚クシク調節機ヲ勞スル爲メハ強ク發育セル肥大性毛様筋ヲ腫脹セシメテ虹彩ヲ角膜ニ向テ壓迫シ「フオンターナ」氏腔ヲ狹窄シテ淋巴液ノ還流ヲ妨碍ス

續發性綠内障ニ在テハ葡萄膜ノ某部ニ受クル所ノ牽引前癒着水晶体脫位ニ由テ眼内ノ液ヲ増加ス(分泌性神經病殊ニ前房内ニ脫位セル水晶体ハ虹彩ヲ壓シ「フオンターナ」氏腔ヲ閉鎖シテ綠内障ヲ誘起ス

第三ノ場合ニ在テハ葡萄膜ノ前部ニ炎症ヲ發シ漿液性滲出物ヲ生シテ綠内障性壓亢進ヲ致ス例之ハ腦膜炎性水腫虹彩炎毛様体炎及ヒ漿液性脈絡膜炎ニ於ケルカ如シ

區別眼内壓亢進スルモ常ニ必スシモ炎症諸症候ヲ喚起スルニ非ス或ハ只漸

々視力ヲ危害スル諸狀態ヲ誘發スルコアリ之ヲ名ケテ單純綠内障 Glaucoma simplex ト云フ（鬱血期）アル氏或ハ炎症ヲ合併スルコアリ之ヲ炎症綠内障 Glaucoma inflammatorium ト名ク是レ多ク見ル者ニ其比例綠内障ノ大約七十乃至八十「プロセント」ニ居リ病狀經過共ニ前者ト異ナレリ如斯ク兩種アリト雖其區別常ニ必スシモ判然タラス何者往々一種ヨリ他種ニ移リ或ハ慢性症轉シテ急性トナリ又タ急性症ニノ屢再ヒ無炎症トナルコアレハナリ

(一)單純綠内障此症ニ於テハ漸々眼内壓亢進シテ以テ一群ノ症候ヲ喚起ス先ツ眼球ノ硬度増加シテ指端ニ感覺ス可ク終ニハ甚ダシク増盛シテ眼球恰モ石ノ如キニ至ルコアリ
 次テ亢進セル眼内壓眼球ノ被膜ニ作用シテ之ヲ擴張ス之カ爲ニ角膜扁平トナリテ角膜鞏膜間ノ陷溝淺表トナリ眼球ノ形狀幾ント球形ニ變ス然レモ元ト眼球ノ被膜ハ同一ナル硬度ヲ具有セサルカ故ニ平等ニ擴張セスノ其最弱ナル部即チ節狀板及ヒ視神經穿入部最モ多ク膨起ス是レ視神經乳頭ノ所謂壓迫性陷凹ヲ生スル所以ナリ

壓迫性陷凹 第五十圖ハ生理的陷凹 第四十圖ト左ノ檢眼鏡的徵候ニ賴テ區別ス可シ即チ乙ニ在テハ血管乳頭上ニ至テ初メテ彎曲スルモ甲ニ在テハ然ラス既ニ乳頭ノ邊緣ニ於テ屈曲シ加之ス顯著ナル陷凹ニ在テハ邊緣ニ至テ屢全ク消失ハテ恰モ鈎狀ニ終リ再ヒ他側ニ於テ顯出シ（色圖ヲ見ル可シ）隆起セル鞏膜縁ノ后方ニ在ル一部ヲ視ルコ能ハス又タ動脈搏ハ單純綠内障ニ於テハ特發性ニ認視ス可キコ罕ナレモ指ヲ以テ眼球ヲ押壓スレハ每常容易ニ喚起シ得可シ
 又タ時有リテハ血管視神經ノ中心ニ於テ互ニ壓排セラレ輒モスレハ陷凹ノ側壁ニ向テ全ク壓着セラレテ全乳頭面毫モ血管ヲ呈セサルノ甚シキニ至ルコアリ如斯キ時ハ血管邊緣ニ於テ全ク消失シテ再ヒ顯出セス然レモ間々陷凹ノ側壁殊ニ顛顛側ヲ充分ニ見ル可ク且ツ爰ニ下行スル網膜血管ヲ逐從ス可キコアリ然ルモ時トシテ其壁鞏膜ノ色素含有ニ由テ稍ヤ褐色ヲ呈ス陷凹ノ邊緣ハ通例判然タル鮮明ノ細輪ニ由テ圍擁セラル是レ擴張及ヒ牽引ノ爲ニ脈絡膜輪ノ萎縮スルヨリ生シタル者ナリ又タ陷凹ノ基底ハ篩狀板ノ固有ナル圖形即チ鮮明灰白色ナル網眼ヲ有スル鮮明ノ網絡ヲ呈ス但シ陷凹

ノ深淺ハ既ニ論述セル法ニ從テ計測ス可シ
綠内障性陷凹ヲ萎縮性陷凹ヨリ區別スルニハ甲ハ幽峻ニ乙ハ淺表ナルニ
依頼ス可シ

虹彩組織ノ漿液浸潤ニ由テ調節機萎弱シ瞳孔散大シテ屢々不正ノ卵圓形ヲ
呈シ該部ノ靜脈鬱血ニ一致ス調節領ハ速ニ短縮シ暫時ニノ讀書スルニ逐次
強度ナル眼鏡ヲ要スルニ至リ角膜ハ知覺神經ノ壓迫性麻痺ニ由テ其知覺ヲ
脱失シ動モスレハ指ヲ觸ル、モ感セサルノ強度ニ至ルヲアリ水晶体及ヒ虹
彩ハ水晶体后部ノ滲出ニ由リテ前方ニ押壓セラル、カ故ニ前房狹隘トナリ
盤渦靜脈ハ其斜鞏膜穿孔口ニ於テ壓迫セラレテ血行障害ヲ起シ前毛様枝ノ
擴張ニ由テ之ヲ平均セントス

眼内壓ノ漸次充進スルニ當リテ**視機障害**ヲ發起セスノ已ニ視神經陷凹ノ
甚ク顯著ナルヲ有リ然レモ終ニハ陷凹ノ銳緣ニ於ケル血管ノ壓迫及ヒ屈曲
ニ由テ網膜ノ血液供給減少シ**貧血性網膜萎縮**以テ一種ノ**視界狹小**ヲ致ス
此視界狹小ハ初メ内上部ニ來リ漸々周圍及ヒ中心部ニ蔓延シテ遂ニ全視界
小卵圓形ノ小領ニ減少スルニ至ル中心視力ハ此ノ時ニ方テ尙ホ依然トシテ

畧ホ善長ナレモ漸次乳頭及ヒ網膜ノ萎縮増加スルニ從テ減少シ終ニハ全ク
消失シテ盲目トナル蓋シ單純綠内障ハ如斯ク視界ノ狹小内方ヨリ始マルヲ
以テ夫ノ通例顛顛側ヨリ視界ノ狹小ヲ起ス所ノ視神經萎縮症(上章ヲ參考ス
可シ)ヨリ相區別ス可シ其他單純綠内障ニ在テハ色神ニ障害ヲ受クルヲナシ
單純綠内障ノ經過ハ數年ニ渉ルヲ多シ

(二) **炎性綠内障**多クハ綠内障性壓力充進殊ニ眼内壓ノ急速ナル充進ニ兼テ
テ炎性症候ヲ合併ス

炎性症候ハ先ツ角膜周圍充血ヲ呈ス蓋シ此充血ハ殊ニ深在ノ靜脈網及ヒ
鞏膜ヲ穿通スル毛様血管幹ノ注血及ヒ擴張ニ基因スル者ニ卒然タル壓力
充進ニ基ク盤渦靜脈ノ還流妨碍ノ爲ニ起ル側枝充血ノ徵ナリトス
次テ劇烈ナル毛様神經痛ヲ發ス蓋シ此疼痛ハ上眼窩神經領間々又々全頭半
ニ蔓延スル者ニノ輒モスレハ極テ甚ク往々全身症狀殊ニ嘔吐ヲ伴ヒ爲ニ
診斷ヲ誤リ胃府ノ疾患ト鑑定スルヲ時々之レ有リ故ニ偏頭痛ニ胃熱症候ヲ
兼スルトハ常ニ綠内障ノ疑ヒヲ起シテ視力ヲ精細ニ検査セサル可カラス
之ト共ニ尙爾他ノ綠内障症候ヲ發起ス即チ眼球硬固トナリ角膜ノ知覺脱失

シ瞳孔散大シテ其反應機遲怠シ調節領減少シ前房著シク狹隘トナリ且ツ角膜曇暗トナリ水様液及ヒ硝子体モ亦タ少シク溷濁ス
自覺症候ハ燈火ノ周圍ニ外側赤色内側帶青綠色ナル紅靨色ノ大輪ヲ認視ス是レ前房内容物ノ變化ニ基因ス「ラクエ」氏又タ急速ナル壓力亢進ニ伴フテ火光及ヒ色彩ヲ自覺ス

然レ此炎症性症候ハ常ニ連綿持續セス發作狀ニ發起ス

發作ハ初メハ罕レニ且ツ弱ク亦タ早ク消退スルモ后ニハ逐次速ニ反復シテ次第ニ劇甚トナル

第一發作ノ際ニハ通例只調節領減少シ瞳孔ノ反應遲怠シ紅靨ヲ視且ツ物体一樣ニ稍ヤ昏朦シ間々偏頭痛ヲ發スルニ過キサレテ漸々屈折体ノ溷濁瞳孔ノ散大前房ノ淺狹毛様靜脈ノ充血觸知ス可キ緊張増加及ヒ視界減少ヲ併發ス又タ濁溷アルモ敢テ眼底ノ透見ヲ妨ケサルキハ發作間ニ特發動脈搏ヲ目視シ得可シ然レニ壓迫性陷凹ハ屢生セス殊ニ病ノ初期ニ於テ缺テ存セス后ニハ溷濁ノ爲ニ窺知シ能ハサルヲ通例ナリ
視機障害ハ一ハ溷濁一ハ網膜血行ノ障害ニ基因シ視界減少ハ内上若クハ内

下部ヨリ初マリ次第ニ中心ニ向テ進行スルヲ常ナリ

發作ノ后初期ニ於テハ上記ノ各症候殊ニ溷濁消退スルヲ常ナレトモ今ヤ發作次第ニ強劇トナリテ久シク持續シ甚クシキ充血及ヒ劇痛ヲ併發シ其間歇時ニ於テモ亦タ症候ノ一分即チ角膜ノ知覺脫失調節機ノ痿弱前房ノ狹隘曲光体ノ溷濁物体ノ昏朦及ヒ觸知ス可キ緊張増加依然トノ現存シ遂ニハ劇甚ナル炎症發作ノ后亦タ刺戟狀態深在角膜周擁充血及ヒ間斷ナキ毛様神經痛ヲ殘留シ而シ病機慢性ノ炎症狀態ニ陥ルヲアリ即チ中心視力及ヒ周圍視力ハ漸々減少シ時々多少強劇ナル發作ヲ起シ終ニ全ク失明スルニ至ル之ヲ慢性綠内障 Glaucoma chronicum ト云フ或ハ猛烈ナル炎症性症候ヲ將テ一二週内ニ失明スルヲ有リ之ヲ急性綠内障 Glaucoma acutum ト名ク或ハ又タ苦痛堪ヘ難キ一回ノ劇發作ニ由テ既ニ一二日乃至一二時間ニ盲目トナルヲアリ之ヲ電光綠内障 Glaucoma fulminans ト名稱ス

完了セル綠内障所謂完全綠内障 Glaucoma absolutum 是レナリノ病狀ハ左ノ如シ即チ眼球恰モ石ノ如ク硬固トナリ前鞏膜半部ニ緻密ナル靜脈網ヲ呈シテ試ニ指壓ヲ加フルモ其血液ヲ驅逐シ難ク角膜鞏膜間ノ溝淺表トナリ角膜

ノ知覺脫失シ前房著シク狹隘トナリ虹彩萎縮シ瞳孔散大シ諸曲光体濃厚ニ濁濁シ若クハ全ク透明ナル是レナリ

然レモ全ク盲目トナルノ后チ亦タ眼内壓ノ亢進ヲ將テ綠内障諸症候ノ尙ホ持續スルコト有リ然ルモ其發作ハ殊ニ活潑ナル自覺性ノ光火諸症候ニ由テ辨識ス可ク且ツ患者ハ暗明ヲ區別ス屢々又タ劇痛ノ發作ヲ起シ終ニ虹彩消耗シテ細狭ナル輪トナリ水晶体及ヒ角膜濁濁シ硝子体液化シ眼内ニ出血シ所謂綠内障性變質 (Glaucomatöse Degeneration) 是レナリ最后ニハ亢進セル眼内壓ノ間斷ナキ作用ニ由テ眼球ノ前部ニ於テ鞏膜ノ膨起スルコト往々尠ナカラズ今ヤ眼球ハ化膿性炎ヲ起シテ萎縮シ若クハ柔軟トナリ且ツ網膜剝離症ヲ發シテ萎縮シ以テ漸々収縮シテ小片トナル(綠内障性眼球癆 Glaucomatöse Phthisis 是レナリ)

綠内障ノ療法ハ異常ニ亢進セル眼内壓ヲ減却スルヲ主眼トス其法ハ左ノ如シ即チ「エゼリン」若クハ「ピロカルピン」溶液ノ點眼、角膜穿孔術、鞏膜切開法、殊ニ虹彩切除法是レナリ

「イ」「エゼリン」ノ點眼ハ虹彩及ヒ毛様筋内纖維ノ緊張ヲ解キ「フォンターナ」

氏腔ヲ擴張シテ眼内壓ヲ減殺スル者ニ之ニ由テ往々虹彩切除法ノ時期ヲ引延スルヲ得亦タ「ピロカルピン」モ同一ノ作用有ルモ只微弱ナルノミ但シ縮瞳藥ハ手術ヲ施スマテノ間常ニ試用セサル可ラス

「ロ」又角膜ノ單一ナル穿孔術ハ眼内壓ヲ沈降ス「コクナ」然レモ只一時ノ奏効ノミニノ次回ノ壓力亢進ヲ抑制セス而シテ此術ハ虹彩切除法ノ預備トシ此法ヲ延期センカ爲ニ頻回行フコアリ

「ハ」ステルウィグ及ヒ「ウエッケル」ノ兩氏說ヲ設ケテ曰ク抑モ虹彩切除法ノ醫治作用ハ虹彩ノ切除ニ非スノ全ク鞏膜ヲ切開シ其創孔從順ナル結締織ヲ新生シテ癒合シ大ニ鞏膜ニ擴張性ヲ附與シテ以テ眼内壓ニ順ハシムルニ在リ故ニ綠内障ニハ只鞏膜切開術ノミヲ行フ可キヲ稱用セリ術式ハ細キ「フォングレイフエ」氏線狀力ヲ猶ホ線狀切開法ニ於ケル如ク角膜緣ニ穿入シ次テ對點ニ穿出スルノ后チ徐々ニ之ヲ抽出スルニアリ然レモ他氏ニ從ヒハ鞏膜癆痕タル非常ノ擴張性及ヒ濾過性ノアル可キ特異ナル造構ヲ具有セスト「シワイゲル」氏ハ「エゼリン」ヲ點眼シテ善良且ツ充分ナル瞳孔收縮ヲ得ル所ノ各症ニ鞏膜切開術ヲ施シ「マウトチル」氏ハ左ノ諸症ニハ虹彩切除法ニ代ヘテ鞏膜切

開術ヲ行ハサル可カラサル者ト看做セリ即チ其症ハ(一)前徵期(二)單純綠内障ニ於テ視力視界共ニ尙ホ幾ント常ニ等シキ時(三)慢性綠内障(四)先天性眼水腫是レナリ但シ角膜穿孔及ヒ鞏膜切開ト共ニ常ニ縮瞳藥ヲ用ヒサル可カラス

(ニ)虹彩切除法ハ一千八百五十七年ニ於テ「フォン、グレイフェ」氏眼内壓ヲ減却センカ爲ニ施行セシ法ニ其作用ノ理由ハ生理上今日ニ至ルマテ猶鮮明ナラズ然レモ其果ノ眼内壓ヲ沈降スルハ每常確實ナルノミナラス獸類ノ眼ニ於テ計壓器ヲ以テ証明セリ「フォン、ヒツヘル」及「ヒ」

「エクス子ル」氏ニ據レハ虹彩切除法ハ毛細管血行縮小スルニ依リテ血壓ヲ減シ从テ眼内壓ヲ沈降スト即チ虹彩ノ一片ヲ切除スレハ大動脈輪ヨリ發生セル動脈ニ依リテ小虹彩動脈輪ニ形成セル毛細管網ノ一分共ニ斷除セラレ其創痕ノ治癒后ハ動脈血廣キ吻合枝ヲ流通シテ直ニ毛様体ノ靜脈内ニ移リ以テ狭キ毛細管領ノ一分消滅ス

虹彩切除法ハ廣ク且ツ周圍部ニ行ヒ后来檢眼鏡ヲ以テ窺照シテ判然水晶体縁ヲ視得ル如クシ注意シテ創内ノ虹彩箝頓ヲ解カサル可カラズ

又タ虹彩切除法ハ上方若クハ下方ニ施スチ最良トス何者上眼瞼若クハ下眼瞼其缺損部ヲ掩蔽シ毫モ眩目セシメサレハナリ括約筋ヲ保存スレハ虹彩縁

ノ必要ナル延張ヲ催進ス

虹彩切除法ハ之ヲ行フ愈々早ク且ツ既發ノ變化愈々少ナキモハ從テ効驗益々多シ故ニ其効驗ハ新發ノ急性症ニ於テ最モ多ク慢性炎性綠内障若クハ綠内障ノ后期ニ於テハ少シ單純綠内障殊ニ既ニ神經纖維ノ萎縮セル症ニ於テハ其奏効最モ少ナシトス

若シ虹彩切除法ヲ急性ノ新症ニ於テ未タ視界ノ減損之レナキカ或ハ之レアルモ輕少ナル時ニ施行スルモハ設令中心視力ノ既ニ著シク減衰セシ時ト雖モ術后忽チ透明体ノ濁濁、網膜血行ノ障害及ヒ神經纖維ノ壓迫性麻痺消失シテ視機障害皆チ退散ス加フルニ其成績多クハ永久ナリトス只極メテ稀レニ殊ニ手術ノ拙劣ナルカ虹彩ノ箝頓スルカ若クハ慢性症ニ施術セルニ當リテ眼内壓再ヒ漸々亢進シ从テ綠内障性症狀ヲ増盛スルコトアリ

虹彩切除法ヲ炎性綠内障ニ施スノ后チ網膜出血ヲ起スコト往々之レ有リ然レモ是レ多クハ二三週間ニ吸収セラレ毫モ顯著ナル視機障害ヲ惹起セス併シ出血正ニ黃點部ニ在ルモハ此例ニアラス

又タ虹彩切除法ヲ行フノ后チ其創痕ノ癩痕膨脹シテ胞狀トナルコト往々鮮ナ

カラス之ヲ名ケテ囊狀癥痕ト云フ時トノハ破綻シテ后ニ再ヒ閉鎖シ若シ膨脹顯著ナルキハ或ル誘因ニ由テ刺戟状態虹彩炎化膿性炎若クハ全眼炎ヲ發起シ若シ甚ク輕度ナルキハ一二月内ニ其癥痕緻密トナリ萎縮シテ硬キ癥痕ニ變ス

此種ノ癥痕ヲ結フハ蓋シ眼内壓ノ亢進關係スルニ似タリ何者他ノ疾病ニ虹彩切除法ヲ行フキハ之ヲ見ルコト甚ク罕レナレハナリ然レモ時トノハ白内障ノ線狀摘出后ニモ亦タ囊狀癥痕ヲ生スルコアリ

若シ囊狀癥痕ヲ結フノ傾向アラハ尙ホ久シク壓定綑帶ヲ施ス可シ罕レコハ「二プロセント」フオン、グ單純綠内障ニ虹彩切除法ヲ行フノ后増悪ヲ來シテ前房再ヒ充滿セス屈折体依然トノ濁濁シ單純綠内障變シテ炎性綠内障トナリ暫時ニ全ク盲目トナルコアリ之ヲ惡性綠内障Glaucoma malignumト云フ

若シ完全綠内障ニ於テ充分盲目トナルノ后ナ尙ホ猛烈ナル疼痛發作ヲ起サハ虹彩切除法ヲ行フ可シ屢良効ヲ奏ス然レモ虹彩既ニ萎縮シテ此法ヲ施シ得サルキハ眼圓鋸ヲ以テ角膜縁ニ一孔ヲ穿ツ可シ「ボーマン」及「ヒウ」然ルキハ

眞性眼球癆

角膜癩ヲ形生シ若クハ緊張セル眼球ノ濾過ニ充分ナル癥痕ヲ生シテ疼痛緩解ス凡テ此等ノ諸法効ナキキハ眼球摘出法ヲ行ハサル可カラス

「二眞性眼球癆」Essentielle Phthisis bulbi一名眼軟化Ophthalmomalacie異常ナル眼内壓ノ亢進ニ等シキ方法ヲ以テ壓ノ異常ナル沈降ヲ來ス亦之アリ「フオン、グ」氏ハ之ヲ通例ノ眼球癆ト區別スル爲メニ眞性眼球癆ト命名シ「シミット」リンプレル氏ハ之ヲ眼軟化ト名ケタリ然レモ眼ノ諸炎症殊ニ角膜炎ノ經過中ニ起ル眼内壓ノ减退症ハ爰ニ屬セス「ナイゲル」氏ハ之ニ緊張減少症Hypotoniaノ名稱ヲ付與セリ

眼内壓ノ沈降ハ刺戟アリテ交感神經ニ反射シ以テ眼内ノ血管ヲ収縮シテ血虛ヲラシムルノ續發ナルカ如シ「グ、ヒツ、ベル」及「ヒ、グ」氏ハ神經細胞ノ萎縮ヲ兼テタル該交感神經ノ硬化ヲ發見シ「シミット」リンプレル氏ハ腦患ヲ發見セリ

從來目撃シテ報告セラレタル少數ノ症ハ獨リ偏眼ニ發セリ症候ハ眼ノ光線感覺機過敏トナリ火光ヲ自覺シ涙液過泄シ眼及ヒ其周圍部ニ劇痛ヲ發シ且ツ輕易ノ角膜周圍充血ヲ呈シ時トノハ角膜ノ深部ニ「デセメ」

ツト氏膜ノ縮皺ニ基ク迂曲スル灰白細線ヲ現シ「フオン、グ」他ニ曲光体ノ濁
 ナ缺クヲ通例ナリ
 同時ニ眼球甚タ柔軟トナリ動モスレハ直筋ノ牽引ニ應シテ扁平トナルコ
 リ
 此ノ症候ハ漸々發起シテ亦タ再ヒ漸々消退スルコアリ之ヲ單純眼軟化
 ト云フ「ナイゲル、ホルネル、マールウインケル」及
 他ノ症ニ在テハ症候發作狀ニ起リテ數時間持續ス之ヲ間歇性眼軟化ト
 云フ「フオン、グレイフェ、ラソデスマル
 「ヒ」及「スラソチ」氏ノ目撃セル症
 視力ハ發作間若クハ壓力減少間ハ常ニ甚タ減衰スルモ間歇時ニハ舊ニ復シ
 テ眼球ノ緊張常ニ歸リ亦タ爾他ノ症候モ消散スルコ常ナリ
 時トシテハ毫モ炎症性症候ヲ呈セスノ軟化及ヒ縮小ヲ致シ間歇性ナラサルコ
 アリ間々眼瞼下垂及ヒ瞳孔縮小ヲ併發セリ

眼之運動機障害

第十八章

眼筋麻痺

眼筋麻痺ハ多クハ癩麻質斯性原因ニ基ク殊ニ牽引神經麻痺ニ於テ然リ時ト
 ノハ梅毒性誘因ニ原ス殊ニ動眼神經麻痺ニ於テ然リ又タ蜜尿病ニ於テ來ル
 コアリ其他間々眼窩ノ病機、腦脊髓病、腫瘍等ニ續發シ一時腦ノ動脈性充血若
 クハ虛性充血ヲ催進スル各障害后ニ起リ又タ往々頸動脈眼筋神經ヲ壓迫ス
 腦病ノ初發症候ナルコアリ

〔解剖要領〕 四直筋ノ睫ハ后方ニ於テ相會合シテ短キ漏斗ヲ形成シ内ニ眼神經ヲ
 容納シ神經穿入部ノ周圍ニ在ル眼窩骨膜ノ組織中ニ放散ス外直筋ハ其他尙ホ第二
 頭ヲ以テ外直筋棘ヨリ起始ス而シテ直筋ハ其初メ眼窩ニ密接シ少許ノ結締織ニ由
 テ之レト連結シ薄キ筋鞘ヲ以テ被ハレ其第二半部ニ於テ眼球ヲ圍擁スル脂肪組織
 ナ斜ニ穿通スル際其筋鞘肥厚シテ結締織板ヲ眼窩ノ方ニ派出ス今ヤ此筋鞘ハ「テノ
 ン」氏囊ト合着スルモ筋腱ハ之ヲ穿通シテ猶ホ長キ尖楔ニ等シク鞏膜内ニ没入シ尙
 ホ一定距離鞏膜ノ一層ニ由テ被覆セラレ、后チ其子午線纖維ニ移行ス但シ直筋ノ
 附着部ハ角膜縁ヨリ之ヲ計算スルニ内直筋ハ約六「ミリメートル」外直筋ハ八「ミリメ
 ートル」上直筋ハ八「ミリメートル」下直筋ハ七「ミリメートル」所ニアリ又タ直筋中内
 直筋ハ最モ強厚上直筋ハ最モ薄弱上直筋ハ最モ長ク内外兩直筋之ニ次キ下直筋最

モ短シトス
 上斜筋ハ内直筋ヲ距ル^二二ミリメートル^一ノ所ニ於テ蝴蝶骨体ノ骨膜ヨリ起リ先ツ
 眼窩ニ密接シテ上方ニ走リ次テ滑車窩内ニアル所ノ纖維軟骨嚢ヲ通過シ今ヤ方向
 ヲ轉シテ五十三乃至五十四度ノ角ヲ作リ上直筋ノ前縁下ニ於テ眼球ニ達シ茲ニ於
 テテ^レノ^ン氏囊ヲ穿貫スルノ后チ角膜縁ヲ距ル^二七ミリメートル^一ノ所ニ於テ鞏膜
 中ニ没入シ其纖維鞏膜ノ赤道纖維内ニ移行ス下斜筋ハ淚管ノ縁ヨリ起リ直ニ上リ
 テ下直筋下ヲ通過シ此筋ト外直筋トノ間角膜縁ヲ距ル^二十九ミリメートル^一ノ所ニ
 於テ猶ホ上斜筋ニ等シキ方法ヲ以テ鞏膜ニ附着ス
 眼筋神經ノ基根ハ^レシルウイ氏導水管及ヒ第四室ノ底ヲ形成スル腦質ト之ニ近接ス
 ル腦質トノ中ニ在リト雖モ各自稍ヤ其位置ヲ異ニス即チ最モ前方ニ^二四疊体前阜
 ノ直下ニ於テ中線ニ密接スルモ只縫隙ニ分隔セラレテ動眼神經核アリ之ヨリ發起
 セル神經纖維ハ縫隙中ニ於テ一分交又シ四疊体脚ヲ廻走シテ大腦脚頂ノ核及ヒ黑
 質ヲ通過シ今ヤ大腦脚ヲ貫徹シテ^レロリウス氏橋ノ前縁ニ於テ大腦脚后穿孔貫
 間ニ十條乃至二十條ノ小束トナリテ顯出シ直ニ集合シテ硬キ一條ノ圓柱狀幹トナ
 リ^レトルク鞍ニ密接シテ硬腦膜ノ破裂内ニ入ル又チ動眼神經核ニ密接シテ其后方ニ
 滑車神經核有リ之ヨリ派出スル神經纖維ハ全ク交又シテ前體帆ヲ通過シ四疊体小
 腦脚ヲ越ヘテ走行シ^レロリウス氏橋ノ側縁ニ於テ橋ト大腦脚ノ后側縁トノ間ニ現
 出シテ顛顛骨圓錐体ノ上角ニ於テ前方ニ行ク又チ牽引神經核ハ最モ后方ニアリ其
 纖維ハ尙ホ未タ交又ヲ証知セシ^レナク^レロリウス氏橋后部ノ實質ヲ貫通シ橋ノ后
 縁ニ於テ甚タ微細ナル七條乃至八條ノ小束トナリテ腦ヲ謝出シ今ヤ少シク走行ス
 ルノ后チ相集合シテ^二ミリメートル^一大ノ一幹トナル其他牽引神經核ヨリ一條ノ纖維
 維束發出シテ反對側ノ動眼神經核ニ行ク^レトウワ^レ而^レ以上ノ三神經ハ顛顛骨ノ尖柱
 ト^レトルク鞍ト相結合スル部ニ於テ硬腦膜内ニ入り次テ海綿質及ヒ頸動脈ニ密接シ
 テ走行シ頸動脈神經叢ト夥シキ連結ヲ成シ終ニ茲ニ相密接シテ上眼窩裂孔ノ骨膜

組織ヲ通り眼窩内ニ入ル^レメルケ^レ氏^レ (上章ヲ比較スヘシ)

〔二〕外轉神經麻痺麻痺ノ發起ニ前驅シテ患側ノ頭半殊ニ顛顛部ニ劇甚ナル
 癱瘓質斯性疼痛ヲ發スル^レ往々尠ナカラス而^レノ麻痺ノ最近ナル續症ハ患眼
 外轉シ得サルニアリ

外轉神經ノ萎弱ニ在テハ患眼ハ設令大ニ勞苦シ且ツ掣搖狀運動ヲ爲スモ尙
 ホ外轉ノ生理的境界ニ達シ得ル^レ間々之レアリト雖モ之ニ反シ其完全麻痺
 ニ於テハ往々中線ヲ越ヘテ外方ニ旋轉スル^レ能ハス但シ運動機ノ減少ヲ正
 知シ能ハサル症ニ於テハ聯合眼運動ノ際複視ノ發起スルニ由テ之ヲ斷定シ
 得可シ

例之ハ右眼ノ外轉神經麻痺ト假定スル^レハ各聯合運動ノ際右眼正直視シ且
 左方ニ共動ス然レモ右方ニ聯合運動ヲ爲ス^レハ右眼其運動機ノ境界ニ止リ
 テ視軸ノ異常ナル輻輳ヲ起シ以テ所謂同側複像ヲ生ス
 此複像ハ常ニ直立シ且ツ併行ス何者元ト外直筋ハ眼ヲ地平面ニ於テ右旋ス
 ルカ故ナリ若シ外轉筋ノ麻痺完全ニ^レ已ニ正直視スルニ方テ其筋内直筋ニ
 平均ヲ保持シ得サル^レハ此ノ視方向ニ於テ既ニ複視ヲ發起ス而^レノ着視物愈

第 五 十 一 圖

々多ク麻痺側ニ運動シ視方向共ニ追隨スルキ
 ハ從テ複像ノ距離愈々多ク増加ス(第五十一圖)
 複視領ハ下降セル視平面ニ在テハ地平ノ視
 平面ニ於ケルヨリ廣キヲ常ナリ何則概シテ下
 降セル視平面ニ於テハ視軸輻輳スルヲ通例ナ
 レハナリ又テ複視領ハ人若シ着視物ヲ以テ麻
 痺側ヨリ健側ニ行ク時ハ此ニ反對ナル時ヨリ
 大ナリトス蓋シ乙ノ場合ニ在テハ甚々強キ神
 經感應ニ賴テ只可及的永ク兩眼單視ヲ固持シ
 既ニ發生セル複像ヲ合一センカ爲ニ強力ナル
 神經感應ヲ發動セシムルノ傾向僅ニ現存ス
 抑モ患眼ノ内直筋ハ麻痺セル外直筋ノ對抗ヲ
 失却セルカ故ニ麻痺ノ持久スルキハ屢短縮ノ状態ニ陥ル然ルキハ複視ハ視
 界ノ全部若クハ最大部ニ蔓延ス
 攣縮ニ起因スル内直筋ノ短縮及ヒ之ニ續發スル眼ノ内方變位ハ屢已ニ病ノ

初期ニ於テ來ルト雖モ亦タ病ノ全經過中毫モ判然タル内方變位ヲ起サス只
 麻痺筋ノ作用ヲ要スル視方向ニ於テノミ異常ナル輻輳ヲ現ハスヲアリ若シ
 内直筋ノ短縮ヲ起スキハ將來其態ニ固定シ爲ニ外直筋ノ麻痺退散スルモ尙
 ホ固有ノ輻輳斜視ヲ殘留ス
 患者ノ告訴屢複視ニ至ラス不明視ニ止ルヲアリ即チ一眼ヲ以テ見ルキハ諸
 物明麗タレモ一齊ニ兩眼ヲ使用スレハ朦乎トノ察ナラス蓋シ如斯基モノニ
 於テハ複像ノ距離尙ホ纔少ク各像ヲ各箇ニ區別スルヲ能ハス各眼ハ却テ
 只物体ノ他部ヲ視覺シ以テ諸種ノ感覺相混亂シテ意識ニ達ス人此ノ不明視
 ナ名ケテ **被複視** ト云フ若シ此複視ヲ顯出セシメント欲セハ着色硝子若ク
 ハ着色シタル縦屈折三稜鏡ヲ一眼前ニ裝ス可シ
 諸眼筋麻痺ニ於テ概チ發起スル他ノ一症候ハ所謂**視眩暈**即チ視界ノ假性
 投視是レナリ抑モ人ノ了知スル如ク凡ソ宇宙間ニ在ル物体ノ位置ハ吾人之
 ナ判スルニ視軸ヲ正定スルニ要スル筋ノ収縮度殊ニ意趣ヲ以テスル者ナル
 カ故ニ今外直筋麻痺シテ視軸ヲ物体ニ向クルニ強キ意趣ヲ要スルキハ尙ホ
 慣習セル常態ニアリト信スル患者ハ不隨意ニ使用シタル筋収縮ヲ遙ニ外方

ニ存スル物体ニ属セシメ該物体ヲ遙ニ外方ニ在リト思惟ス是ヲ以テ若シ右
 眼ノ外轉神經麻痺ヲ患フル人ヲノ左眼ヲ掩ヒ自ラ指ノ運動ニ注意スルノ猶
 豫ナク速ニ指ヲ以テ視界ノ右側ニ存スル物体ニ向ク可シト命スルキハ患者
 其物体ヲ指示セスノ常ニ其右方ヲ示ス者ナリ
 又タ患者ハ通例其頭首ヲ斜保スルノ癖有リ是レ頭首ヲ廻轉シ麻痺セル外轉
 神經ノ作用ヲ補翼シ以テ復視及ヒ視眩暈ヲ減却セント欲スルカ爲メナリ又
 タ同一ノ原因ニ基キ患者物体ヲ常ニ視界ノ健側ニ偏持スルヲ例規ナリ
 預后ハ若シ正規ノ療法ヲ施行スルキハ敢テ不良ナラス病ノ持長ハ平均二ケ
 月ニ渉ル概ノ麻痺ノ消退スル度ニ應メ亦タ桔槔筋ノ繼發攣縮モ消失スト雖
 凡若シ麻痺ノ退行只一分ナルキハ則チ荏苒トシ輻輳斜視ヲ發起スルナリ
 療法ハ麻痺ノ原因ヲ艾除ス可シ發後日尙ホ淺キ僂麻質斯性麻痺ニハ屢々撒
 里矢兒酸那篤倫効アリ電氣ハ往々偉効ヲ奏ス然レ凡患筋ノ位置深キカ故ニ
 平流電氣ヲ直ニ作用セシムルヲ難シ故ニ通例ハ一導子ヲ項部ニ他導子ヲ閉
 鎖セル眼瞼上ニ貼ス麻痺筋ノ体探的練習法ハ大ニ此療法ヲ補助ス(メーヘル)
 氏ニ從ヒハ亦タ他働運動モ然リトス其法鑷子ヲ以テ麻痺筋ノ附着部ノ上ニ

於テ眼球ヲ擱ミ之ヲ一回ニ數度可及的常ノ收縮度ヲ越ヘテ此筋ノ方向ニ輪
 ス可シ
 複視ヲ消却スルニハ偏倚シタル眼ヲ不透明硝子ニテ被覆スル眼鏡ヲ装セシ
 ムルヲ以テ最モ適當ナリトス三稜鏡ハ罕ニ用ユル者ニ只偏倚ノ甚ク少
 ナキ者ニノミ適應ス蓋シ強キ三稜鏡ハ甚タ重ク且ツ色線分解ニ由テ視機ヲ
 妨碍ス又眼ノ各位置ニ一定ノ三稜鏡ヲ裝置シ得ス何則複像ノ距離ハ視方向
 ノ異ナルニ從テ同シカラサレハナリ
 若シ外轉神經麻痺固有ノ輻輳斜視ニ轉移スルキハ其麻痺ノ全癒后内直筋ノ
 切腱術ヲ行フ可シ
 (二)動眼神經麻痺 夫レ動眼神經ハ上直筋、内直筋、下直筋、下斜筋、調節筋及ヒ
 上眼瞼舉筋ヲ領司スルカ故ニ今此ノ神經麻痺スレハ極メテ固有ノ病狀ヲ顯
 ハス即チ上眼瞼ハ下垂シテ外眥他側ノ外眥ヨリ著シク低下シ眼球ハ其之ヲ
 后方ニ牽引スル筋ノ麻痺ニ由テ往々著シク突出シ(麻痺性眼球突出症是
 レナリ)試ニ上眼瞼ヲ提舉スレハ角膜ハ通例外向シテ漸ク眼瞼破裂ノ中央マ
 テ運動スルヲ得可シト雖凡殊ニ上方ノ運動機缺損シ下方ノ運動ハ獨リ上斜

筋之ヲ營爲スルカ故ニ不完全ニノ下外方ノ掣搯狀廻旋運動ト併發ス調節機ハ廢絶シテ瞳孔中等ニ散大ス然レモ時有りテハ眼ヲ外向スルニ方テ瞳孔ノ縮小スルヲアリ是レ外轉神經ハ間々瞳孔ヲ収縮セシムル纖維ヲ混有スルノ實事ニ賴テ説明シ得可シ「アダムス」氏

複像ハ右側ノ動眼神經麻痺ト假定スレハ專ラ左方ヲ視ルニ際ノ顯出シ視軸異常ニ開散スルカ故ニ其性交又狀ナリ而ノ其距離ハ着視物愈々多ク左轉スレハ從テ増加ス又々上方ヲ見ルニ方テハ右眼ノ像更ニ上昇シ着視物ヲ愈々多ク上擧スレハ從テ益々多ク上高ス又々下方ヲ見ルニ當テハ右眼ノ像低下ス

之ニ反ノ只一筋ヲ侵襲スル不全動眼神經麻痺ニ在テハ診斷困難ナリトス然レモ各筋ノ生理作用ヲ想像スレハ容易ニ麻痺筋ヲ斷定シ得可シ

病者ノ患苦ハ複視及ヒ調節機麻痺ニ在リト雖モ時トノハ亦々上眼瞼下垂ノ爲ニ患眼ヲ全ク瞻視ニ供用シ得ス次テ既論ノ視眩暈ヲ甚シク發起ス殊ニ他眼弱視ニ着視スルニ患眼ヲ使用セサルヲ得サル時ニ然リトス蓋シ視界ノ假性投視ハ動眼神經麻痺ニ於テハ只一方向ニ於テノミナラス侵サル、筋ノ

多數ナルカ爲ニ數方向ニ於テ來リ爲ニ患者ノ目撃スル物体間斷ナク運動シ之ニ由テ行步蹣跚トナリ疾走スレハ時トノ平均ヲ失スルヲアリ

外轉神經麻痺后輻輳視斜ノ發起スルニ等シク動眼神經麻痺ノ退散スル后ナキ桿筋ノ攣縮ニ由テ開散斜視或ハ上方若クハ下方ノ運動機缺損ヲ殘留スルヲアリ

療法 ハ此症ニ在テモ亦々專ラ原因的ナラサル可カラス症候的療法ハ他ノ眼筋麻痺ニ於ケルト同一ナリ然レモ複視ヲ消却セント欲シテ三稜鏡ヲ裝置スルハ此症ニ全ク不適當ナルノミナラス不用ニ屬シ麻痺眼ニ暗黒硝子ヲ裝シテ全ク瞻視ヲ禁止スルヨリ適當ナルハナシ病既ニ經過スル后チハ諸筋ノ切斷術必要ナリ

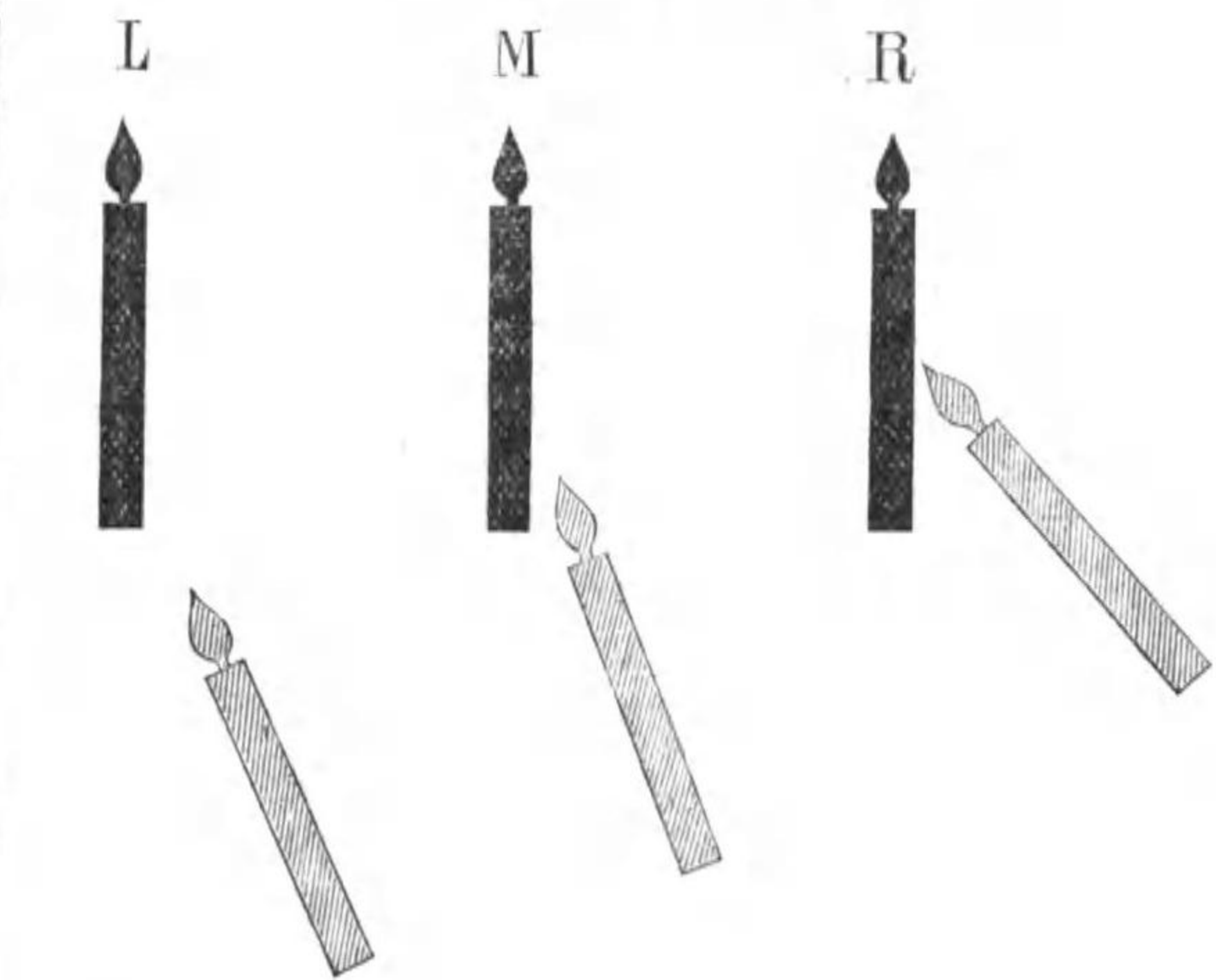
滑車神經麻痺

三滑車神經麻痺滑車神經麻痺ニテ上斜筋ノ作用歇止スルキハ下方ヲ視ルニ方テ獨リ下直筋發働ス故ニ眼球ヲ鉛直ニ下向セシムルヲ能ハスノ下方ヲ見ルノ際兼テ内旋シ且ツ縱子午線外方ニ傾斜ス其他上斜筋麻痺スレハ其桔桿筋ナル下斜筋ノ作用超過シテ亦々子午線ヲ異常ニ外方ニ傾斜セシム之ニ由テ上斜筋ノ麻痺ニ起因スル高位置ニ關スル運動機缺損ハ下直筋ト下

斜筋ノ生理的作用ニ應ノ外下方ヲ見ルニ方テ最モ少ナク内下方ヲ望ムニ際
ノ最モ強ク之ニ反ノ異常ノ子午線傾斜ハ外下方ヲ見ルニ當テ最モ強シトス
第五十
二圖

複像ハ下方ヲ望ムニ方テ異常ナル輻輳ノ爲ニ同側性ヲ呈シ各自高低アリ
テ患眼ニ屬スル像下方ニ位ス而シテ其高低ノ差異ハ外下方ヲ見ルニ方テ最モ
少ナシ例之ハ右眼ノ滑車神經麻痺ニ於テハ右下方ヲ見ルニ際ノ最モ少ナキ
カ如シ然レモ瞻視愈々多ク左方ニ向フキハ其差異増加ス(第五十二圖)
且ツ此複像ハ其上端互ニ傾歛ス而シテ視界ノ上半部ニ於テハ單視ヲ起シ複像
ハ只下方ヲ視望スル際ニノミ發生ス
在下ノ複像ハ常ニ眼ニ近接スルカ如ク感覺セラル何者是レ網膜ノ上部ニ屬
スルカ故ナリ蓋シ地平面ニ存スル數物中近キ物ハ常ニ其像ヲ網膜ノ上部ニ
投射スルカ故ニ吾人ハ網膜ノ上部ニ映スル像ヲ近キ物ニ屬セシムル如ク慣
習スル爲メナリ「フエルス
同シク下方ヲ視ルニ方テ側方距離及ヒ高低差異ヲ呈スル複像ヲ生セシムル
下直筋麻痺ヨリ滑車神經麻痺ヲ區別スルニハ左件ニ賴ル可シ即チ甲種ノ麻

第五十二圖



痺ニ於テ生スル複像ハ毫モ同側性ナラスノ却テ發起スル異常開散ノ爲ニ交
叉性ヲ現ハシ其高低差異ハ外下方ヲ望ムニ方テ増加シ子午線ハ滑車神經麻
痺ニ於ケルカ如ク上方ニ開散セスノ反テ輻輳シ其傾斜ハ内下方ヲ見ルニ方
テ最モ大ナル是レナリ但シ此複
像ハ上方ニ輻輳シテ顯出ス
滑車神經麻痺ハ他覺上ニ之ヲ診
定スルコト多クハ難シトス蓋シ患
眼ハ内下方ヲ見ルニ方テ稍停止
シ此ノ運動機缺損ハ多クハ甚タ
僅少ニシテ確定シ難ケレハナリ
病者ノ患苦ハ概テ諸眼筋麻痺ノ
患苦ニ等シ而シテ複像ハ殊ニ下方
ヲ望ムニ方テ發生スルカ故ニ專
ラ攀梯ノ際ニ甚タ煩シク且ツ障
害ヲ爲ス者トス

聯合眼筋麻痺

療法ハ爾他ノ眼筋麻痺ニ等シ

(四)聯合眼筋麻痺眼筋ノ聯合麻痺トハ兩眼ナ一定ノ方向ニ運動シ能ハサル症ニノ或ハ右方(右方外直筋ト左内直筋ノ麻痺)或ハ左方(左外直筋ト右内直筋ノ麻痺)或ハ上方(上直筋ト下斜筋ノ麻痺)或ハ下方(下直筋ト上斜筋ノ麻痺)ニ旋轉スルヲ能ハス而シテ其原因ハ中心性ニ前四疊体ノ一阜若クハ其間ノ中線ノ病ナリト看做サ、ル可カラス又テ聯合側麻痺ニ於テ外轉神經核上章ヲ中ノ病原因ナルヲアリ「フエレオ」氏ノ解屍所見ニ變向スル卒中ニ於テ病竈若シ大脳半球中ニ在ルキハ眼球及ヒ頭首腦患側ニ變向スルヲ目撃ス又テ若シ病竈腦峽内ニ在ルキハ反對側ニ旋轉スルヲ見ル「ブレグ」氏

(五)全眼麻痺 Ophthalmoplegie トハ眼筋ノ數箇或ハ全体ニ起ル麻痺ヲ云フ甲ハ常ニ核麻痺ニ屬ス乙ハ頭蓋底ノ梅毒性或ハ儂麻質斯性骨膜炎ニ原由スル者ニシテ頭蓋底ノ方向ニ於テ頭蓋ヲ打搏スレハ屢々疼痛ヲ感ス如斯キ全眼麻痺ハ腦症候ヲ發セスシテ急速ニ起リ亦タ全治スルヲ得ヘシ「フオン」氏

全眼麻痺

第十九章

内直筋作用不全

若シ一筋ノ作用力及ヒ保續機缺乏シ之カ爲メニ其筋疲勞麻痺スルキハ猶ホ眼筋麻痺ニ等シキ状態ヲ發起ス是レ眼ノ調節運動ヲ營ミ其輻輳位置ヲ管セサルヲ得サル筋即チ内直筋ニ於テ往々發起スル者ニ殊ニ甚タシキ輻輳運動ノ努力ヲ要シ且ツ楕圓形及ヒ小六角ノ如キ眼球ノ造構ニ由テ又猶妨礙セラル、時即チ近視ニ於テ然リ是レ眼ノ非常ノ輻輳ヲ要スル者ナリ上章ヲ然レモ亦タ遠視ニ於テ此症ヲ見ルヲアリ然ルキハ外直筋ノ先天性超過之カ原因トナルヲ常ナリ但シ内直筋ノ作用不全ハ概スルニ百人ノ眼病中一人ノ比例ナリトス「フオン」氏

内直筋ノ作用不全即チ筋性眼精疲勞ノ症候ハ眼ヲ久用スルノ后チ壓迫緊張性ノ感覺ヲ起シ忽チ書物ノ一葉他葉ヲ越ヘテ移動シ其字畫重走シテ終ニ課業ヲ廢止セサルヲ得サルニ至ル此ノ諸症候ハ久シク眼ヲ休憩スレハ再ヒ能ク消散スト雖モ將來ノ經過ニ於テ近見常ニ不明瞭トナリ次テ複視ヲ發シ終ニ患者ハ其一眼ヲ全ク視機ニ需要スルヲ廢止シ然ノ開散斜視ヲ發起

筋性眼精疲勞ハ左法ニ因テ診斷ス可シ其法患者チノ小物体即チ鉛筆若クハ指端チ兩眼ニテ着視セシメ次テ之ヲ稍ヤ下降セル視平面ノ中線ニ於テ顔面ニ近接ス可シ然ルキハ健全時ニ在テハ八一ニセンチメートルノ距離ニ在テモ尙ホ視軸チ交叉スルモ筋性眼精疲勞ニ在テハ一眼早ク偏倚シテ一眼着視チ爲ス者トス又タ内直筋作用不全ノ度チ確定スルニハ左法ニ頼ル可シ其法一眼前ニ裝スルニ角チ上方若クハ下方ニ向ケタル三稜鏡チ以テシ而シ然ルキハ從前ハ單視チ遂ンカ爲ニ大ニ勞力シテ勝克セシ作用不全今ハ露顯シテ其複像鉛直ニ上下セス偏倚セル眼ノ像反對側ニ進ミテ交叉狀チ爲ス故ニ今角チ外方ニ向ケ偏倚セル眼前ニ裝シテ複像チ再ヒ鉛直ニ上下セシムル所ノ三稜鏡ハ即チ疲勞ノ度チ示ス者ナリ但シ此ノ度ハ諸種ノ距離ニ於テ檢定スルチ便ナリトス而シテ大距離ニハ燭火チ要ス

療法 疲勞ノ輕症ニ在テハ近傍ニ於テ事業チ營ムニ方テ適當ニ撰擇セル凹面眼鏡チ裝用シテ執業ノ距離チ大ナラシメ以テ輻輳的勞力チ減却ス可シ其

斜視

他姑息法トシ角チ外方ニ向ケタル三稜鏡用強度ノ者ハ兩眼ニ分用ユ然レモ眞ノ治癒ハ獨リ外直筋ノ切斷術ニ由テ達シ得可キノミ尤モ達ス可キ補正ノ大サハ疲勞ノ度ニ從テ精細ニ規正ス可キハ論チ俟タス其他手術后遠所ニ向テ異常ナル輻輳ノ發起セサル爲ニ預メ外直筋ノ状態チ檢査セサル可カラズ若シ角チ外方ニ向ケタル十六度ノ三稜鏡チ開散ニ由テ勝克シ得ルキハ手術后外直筋ノ不全作用チ怖レスノ可ナリ

第二十章

斜視 Strabismus

斜視トハ筋ノ麻痺ニ由テ起ル眼ノ變位ニ反シ筋ノ短縮ニ起因スル者ナリ斜視ニ在リテハ兩眼ノ視線注視點ニ於テ相會合セスノ其一該點ノ前若クハ后方ニ注射スル者ナリ共働斜視ハ左件ニ由テ麻痺性斜視ヨリ區別ス即チ其患眼ハ他眼ノ運動ニ方テ停止セス同等ナル神經感應ノ規則ニ從テ他眼チ同一ナル方法ニ於テ諸方ニ相伴フ是ナリ

(1) 輻輳斜視

Strabismus convergens 大抵遠視ト併發ス其原因的關係ハ既ニ上

輻輳斜視

章ニ於テ論述セリ

遠視者ハ既ニ説明セシ如ク近在ノ物体ニ調節スルニハ極メテ強キ輻輳ヲ爲サ、ル可カラス故ニ彼レ此目的ヲ達センカ爲ニ兩眼着視ヲ廢止シ而ノ一眼ヲ以テ内方ニ斜視ス是故ニ調節ヲ容易ニスルニハ兩眼視ヲ發セサル可カラズ然レハ調節ヲ容易ニスルノ益ハ分婉以來若クハ角膜斑ニ由テ一眼弱視ナルカ或ハ屈折不同症アリテ常ニ只一眼ニノミ明瞭ナル像ヲ生スル時ニ非ラサレハ兩眼單視ノ損失ト交換スルヲ能ハス即チ兩眼視スルニ當リテハ此両眼ノ明瞭ナル像他眼ノ不明ナル像ニ由テ抹却セラル故ニ一眼ヲ以テ明視セシカ爲ニ好ンテ兩眼ノ不明視ヲ廢止ス其他輻輳斜視ヲ發起スルハ多クハ只中度ノ遠視ナリ何者高度ノ遠視ニ在テハ設令強劇ナル輻輳ヲナスモ猶明瞭ナル網膜像ヲ生セサルヲ以テ毫モ兩眼視ヲ廢止ス可キ誘因ノ存セサルカ故ナリ

然レハ中度ノ遠視ニ於テ必スモ輻輳斜視ヲ發セス加之ス偏眼弱視若クハ屈折不同症ニ於テモ亦々然リ畢竟スルニ輻輳斜視ハ獨リ遠視ノミナラス平視ニ於テモ專ラ内直筋ノ力過勝シ同時ニ外直筋ノ疲勞スル時ニ發起スイシゲ

氏ル者ナリ

例之ハ既論ノ如ク遠視ノ條ニ遠視ニ於テ Δ ノ角ノ大ナルカ爲ニ起ル外直筋ノ作用不全ニ由テ内直筋ノ力偏勝シテ輻輳斜視ヲ起シ偏眼ノ盲目ニ於テ内直筋ノ先天性彈力過強ニ因テ此ノ斜視ヲ發シ外轉神經麻痺ノ過去スル后ニ輻輳斜視ヲ殘シ又々劇甚ナル角膜若クハ結膜病ニ於テ知覺性神經刺戟セラレ其反射ニ由テ内直筋ノ痙攣ヲ起シ之ニ由テ持久スル輻輳斜視ヲ將來スルカ如シ

蓋シ遠視、偏眼弱視、眼筋ノ彈力異常ノ如キ輻輳斜視ヲ誘起スル事件ノ一分ハ疑ナク遺傳ニ基クカ故ニ輻輳斜視ハ亦々遺傳性ニ傳播シ得ル者ト看做シテ可ナリ

罕レニハ輻輳斜視中度二、五乃至六曲光力ノ近眼ト併發スルヲアリ是レ亦タ從前現存スル内直筋ノ彈力過強ノ所爲ナリ蓋シ此ノ彈力過強ハ内直筋ノ勞力ヲ要スル近傍ニ於テ經久間事業ヲ營爲スル后チニハ該筋ニ痙攣ヲ喚起シ之ニ由テ先ツ遠望ノ際視軸ノ併行ヲ得サラシメ終ニ漸々輻輳斜視ニ至ラシム

輻輳斜視ハ罕レニ先天性ニ來リ多クハ三歳乃至七歳ノ小兒期ニ發ス然レニ時トノハ此年齡ヨリ早ク時トノハ后年ニ於テ發起ス其后年ニ來ル者ハ幾ント只近眼ニ併發シ若クハ外轉神經麻痺ノ殘留症ナルノミ

症候此ノ種ノ斜視ハ一物体ヲ注視スルニ方テ患眼ノ位置内方ニ變位シ斜視ノ強弱ニ從テ其變位ヲ多少判然目撃ス可シ然レニ兩眼瞼破裂ノ長サ不同ナルカ若クハ其縱向ノ廣サ不等ナルカ若クハ淚阜ノ位置及ヒ大小不正ナルカ若クハ眼窩ノ造構不整ナルキハ間々斜視ニ似タルモ其實斜視ニ非ラス真ノ斜視ハ一物体例之ハ眼前ニ保持スル指ヲ注視スルニ方テ一ノ視軸之ヲ避テ行ク時ニ於テ實ニ存スル者トス今若シ患者ノ兩眼ヲ交番ニ手ニテ掩蔽シ交番ニ其露眼ヲ以テ物体ヲ注視セシメ此際依然トノ變位セサル眼ハ即チ注視眼ナリトシ絶エス同位置ヲ以テ眼前ニ保持スル物体ニ其眼ヲ向ケンカ爲ニ尙ホ運動ヲ營爲セサルヲ得サル者ハ即チ斜視眼ナリトス可シ

又タ斜視眼ハ反對側ニ運動機缺損ヲ呈ス即チ内方ヲ斜視スル眼ハ往々只其瞳孔縁ヲ以テ外眼瞼連合ニ達シ或ハ尙ホ遙ニ之ヲ遠リテ停止ス之ニ反シ健眼ニ比スレハ内方ノ運動増加シテ往々全角膜内眼瞼連合下ニ消失スルノ度

ニ至ル然レニ斜視スル眼ノ全運動領ハ常ニ健眼ニ幾ント等一ナリトス屢々内方ノ偏倚ニ亦タ上方ノ偏倚ヲ兼ヌルコトアリ然ルキハ眼位ヲ交ユルニ際シテ健眼亦タ上方稀レニ下方ニ偏倚ス

共働輻輳斜視ノ最モ多キ種類ハ**停止性偏眼斜視**是レナリ此ノ症ニ在テハ常ニ一眼ヲ以テ注視シ他眼ハ依然トノ内方ニ偏倚ス又タ**變換性輻輳斜視** *Strabismus convergens alternans* ナル症アレニ罕レナリ此症ニ於テハ一眼及他眼ヲ以テ交番ニ注視ス又タ別種トノ**定期性輻輳斜視**ナル症アリ目的ナキ瞻視ノ際ニハ毫モ異常ナル輻輳ヲ爲サスト雖一物ヲ注視スルキハ調節機ヲ使用スルコト少ナキモ直ニ異常ナル輻輳ヲ起ス症ニ小兒ノ斜視ハ通例如斯キ方法ヲ以テ始マル者ナリ時トシテハ間歇性ニ起リテ正規アル間歇時及ヒ發作時ヲ現ス所ノ定期性輻輳斜視ヲ見ルコトアリ

小兒期ニ發起スル輻輳斜視ハ多クハ毫モ復視ヲ發セス其理由ハ左ノ如ク即チ斜視ノ發起スル時期ニ方テハ黃斑及ヒ視界ノ兩像ヲ精神ニ於テ合一スルノ機能及ヒ慣習猶未タ確實ナラス患者ハ却テ各眼ヲ以テ各自ニ視且ツ各眼ノ視界ヲ正シク投出スルヲ慣習セリシロイ實際如斯キ人ニ於テハ其斜視ス

ル眼ハ視界ヲ廣大スルノ用ヲ爲ス夫レ兩眼ヲ以テハ同時ニ視ルモ各眼ヲ以テハ一眼視スルト云フモ過言ニ非ラサル可シ然レモ常ニ必スシモ複像ヲ視得サルニ非ラス間々縦向ニ屈折スル三稜鏡若クハ着色硝子ノ補助ヲ藉リテ複像ヲ感セシムルヲ得可シ併シ此時ニ在テハ其複像ノ關係常ニ甚タ不正規ナリトス以上ハ小兒期ノ輻輳斜視ニ就テ論述セリ小兒期ヲ經過スル后ニ發起スル輻輳斜視ハ總テ複視ヲ發スルヲ例規ナリ

共働斜視ヲ麻痺性斜視ヨリ區別スルニハ既ニ論シタル諸件ノ外左件ヲ以テ要アリトス即チ共働斜視ニ於テハ第二變位ノ度常ニ第一變位ノ度ニ等シキモ麻痺性斜視ニ在テハ第二變位第一變位ヨリ大ナル是レナリ然レモ屈折差異アル兩眼遠視ニ於テ其差異輕少ニ斜視角ハ遠視ノ強キ眼ヲ以テ注視スル時ニハ他眼ヲ以テスル時ヨリ常ニ大ナリトス其他共働斜視ニ在テハ複像ノ欲如スルヲ多シ

輻輳斜視ノ療法ハ預防法ヲ以テ主策トス其法遠視ヲ補正シテ調節機ノ發動ヲ輕減スルニアリ然レモ輻輳斜視ノ發起スル年齡ニ在テハ尙ホ眼鏡ヲ裝用スルヲ能ハス然ルモ久時アトロピンヲ點眼シテ調節機ヲ麻痺セシメ爲

開散斜視

ニ不要タル輻輳的勢力ヲ廢止セシメテ斜視ノ發起ヲ防ク可シ其他交番ニ兩眼(主ニ弱視ナル眼)ヲ以テ毎日久時間視練習ヲ行ハシメ其際他眼ヲ閉鎖セシム可シ然レモ此法タル目的ヲ達スルヲ甚タ稀レニ只初期ニ於テノミ斜視ヲ治スルノ効有リ但シ既發ノ輻輳斜視ニ於テハ治策トシテ手術ノ一法アルノミ

(二)開散斜視 *Strabismus divergens* 此ノ斜視ハ外直筋ノ彈力過勝シ爲ニ内直筋

ノ弛縱スルヨリ發起スルヲ多シ
例之ハ兩眼ノ近視ニ於テハ既論ノ原由ニ基キ内直筋疲勞シテ先ツ唯關係的開散斜視ヲ起シ獨リ近見ニ際シテ露顯スル者ニノ眞性開散斜視ヲ發スルハ極メテ例外ナリ何者眼ノ運動機減少ハ毫モ顯著ナル開散ヲ致サシメス通例近望ニ於テハ比較的ニ開散スルニモ拘ラス遠望ニ於テハ尙ホ兩眼視ヲ固守シ得ルカ故ナリ

其他開散斜視ハ偏眼ノ失明后ニ發起ス蓋シ近望ニ方リテハ兩眼視ニ要用ナル輻輳ヲ爲スヲ能ハス其眼ハ調節運動ニ代ヘテ只聯合運動ヲ爲シ以テ終ニ如何ナル位置ニ在テモ開散スルニ至ル

又同一ナル方法ニ由テ一眼平視若クハ遠視ニ他眼近視ナルキハ開散斜視ヲ發起ス蓋シ如斯キ患者ハ其平視若クハ遠視ナル眼ヲ遠望ニ供用シ又調節機ヲ勞セスノ最大ナル網膜像ヲ得ルカ故ニ其近視ナル眼ヲ近見ニ使用ス甲乙孰レノ場合ニアリテモ他眼ニ暈環ヲ生ス此ノ方法ニ由テ調節機及ヒ幅輳運動ヲ營爲セス以テ平視眼ハ其調節領ノ減少ヲ受ケ外直筋ハ過勝シテ上論ノ方法ニ由テ開散斜視ヲ發起ス

開散斜視ハ小兒期ヲ經過スルノ后初メテ起ルコト多ク其症候等ハ輻輳斜視ニ同一ナリトス

斜視手術

〔三〕斜視手術斜視ノ手術ハ或ハ短縮セル筋ヲ后轉シ或ハ疲勞セル拮拏筋ヲ前轉ス

〔歴史〕筋后轉法殊ニ切斷法ハ初メ一千八百四十八年ニストロマイエル氏之ヲ稱用シ一千八百三十九年ニ「ザツフエンバツフ」氏之ヲ施行セシ者ニ「爾來ルエテ」「ボイエル」「ボンチ」「クチール」「結膜縫合」ニ由テ改良ヲ加ヘシ人ナリ「一千八百四十五年」「ボエム」「鞏膜附着部」ニ密接シテ切割ヲ爲セシ人ナリ「一千八百四十五年」「等改」「トシテ」研究シ且ツ改良スルニモ拘ハラス一千八百五十三年ニ至テ「フォン」「グレイ」「フェ」氏ノ再ヒ稱用セシマテハ其不完全ナルヨリ人ノ信用ヲ博セザリシ

前轉法ハ初メ一千八百四十九年ニ「グエリン」ノ施用シ「クリーセツト」及ヒ「フォン」「グレイ」「フェ」氏ノ改良セシ者ナリ「フォン」「ウエツケル」「氏」ハ一千八百八十七年ニ「テノン」「氏」囊ノ前

轉ヲ稱用セリ

〔術式〕后轉法ヲ行フニハ一箇ノ有鉤鑷子一箇ノ鈍尖反鉗及ヒ有頭斜視眼鉤ヲ要ス

先ツ介者ヲ眼瞼ヲ哆開セシメ術者ハ有鉤鑷子ヲ執リテ將ニ切斷ス可キ筋ノ附着部ノ直上ニ於テ結膜ヲ撮舉シテ橫形ノ皺襞ヲ作り鉗ヲ以テ之ヲ縱切シ次テ細々切シテ可及的廣ク周圍ニ向テ鞏膜ヨリ結膜ヲ剝離シ内直筋ノ切斷術ヲ施サント欲セハ涙阜下ニ至ルマテ之ヲ分離シ今ヤ鑷子ヲ筋上ニ抵當シテ之ヲ其廣サニ於テ撮舉シ筋線ニ於テ「テノン」「氏」囊ヲ切開シ鉗ノ一枝ヲ筋下ニ送入シテ鞏膜ニ密接シテ之ヲ切離シ今又鉤ヲ送入シ結膜下ニ於テ之ヲ動搖シテ以テ側方ノ附着總テ離斷セラレシヤ否ヤヲ檢索シ若シ尙ホ殘留スルキハ更ニ之ヲモ切斷ス可シ

若シ斜視ニ兼テ高低變位アラハ該方向ニ於テハ略ホ多ク反對側ニ於テハ少シク結膜下組織ヲ剝離ス可シ

睫ノ全斷ハ眼球直ニ反對側ニ運動シ且ツ術側ニ向テ運動機ノ減少スルニ由テ了知ス可シ若シ運動機毫モ減却セサルキハ是レ二三ノ附着纖維尙ホ遺殘スルノ徴ニシテ以テ之ヲ牽出シテ切斷セサル可カラス

罕レニハ筋其附着ノ后方ニ於テ緊張結締織ニ由テ尙ホ鞏膜ト聯絡スルコト有リ故ニ術側ニ向テ運動機ノ減却判然証ス可キニ至ラサル前ハ手術ヲ終了ス可カラス然レモ異常ナル后方ノ附着ハ常ニ必スシモ全斷シ得可キニ非ス

若シ結膜創甚タシク哆開スルキハ結膜ヲ只橫向ニノミ細密ニ縫合シ次テ輕キ繃帶ヲ施シ后療法トシテ寒暄法ヲ行ハシム

斷離后ハ筋其弾力性緊張ニ應シテ縮退ス然レモ充分ナラス何者尙ホ「テノン」「氏」囊ト依然連結スルカ故ナリ亦タ術側ニ向テノ運動機モ同シク充分ニ缺

亡セス又タ結桿筋ハ今ヤ眼ヲ己レノ側方ニ牽引スルカ故ニ角膜ノ中心眼瞼
 破裂内ニ於テ切斷セル筋ノ舊附着部ト其睫ノ縮退部トノ間ノ距離ニ等シク
 結桿筋ノ側方ニ偏倚ス通例此ノ方法ニ由テ達シ得ル位置ノ補正ハ内直筋ノ
 切腱術后ニハ四[ミリメートル]外直筋ノ切腱術后ニハ之ヨリ少ナシ但シ一二
 日ヲ經レハ睫ハ其新地ニ於テ鞏膜ト癒着スル者トス
 今ヤ創内ニ瘢痕組織ヲ生シテ切斷シタル筋ノ前端ヲ其舊附着部ト聯結シ此
 瘢痕組織ノ収縮ニ由テ元來ノ成蹟減殺セラレテ全ク不充分ナル然レモ將
 來亦タ再ヒ増加スルコト例規ナリ而シテ輻輳斜視ニ於テハ施術后遠視ヲ補正ス
 ル凸面眼鏡ヲ裝用スレハ著シク成蹟ヲ補翼ス可ク又タ[アトロピン]ヲ點眼シ
 テ久シク調節機ヲ麻痺スルモ其効アリ然レモ凸面眼鏡ヲ廢止スレハ直ニ復
 タ輻輳斜視ヲ起スコト往々之レアリ
 斜視手術成蹟ノ大小ハ主トシテ結桿筋ノ彈力度ニ次テ筋ノ聯結斷離セラレ
 テ鞏膜上后方ニ縮退スルノ多少ニ關係ス而シテ切腱術后角膜ノ外縁ニ密接シ
 テ絲ヲ結膜ニ穿通シ之ヲ以テ眼ヲ反對ニ牽引シ絲端ヲ絆創膏ニテ鼻脊若
 クハ顳顬部ニ固着スルカ或ハ皮膚ニ縫着スレハ則チ大ナル成蹟ヲ得可ク又

タ所謂斜視眼鏡ヲ裝用シテ一眼ヲ掩蔽シ他眼ニ斜視ノ方向ト相反スル孔
 ヲ呈スルキハ則チ小ナル成蹟ヲ得可シ但シ斜視眼鏡ハ只幾ント停止セル頭
 首ノ歪斜ヲ廢習スルノ益アルノミ又タ患者ニ眼ヲ常ニ斜視ト反對スル側方
 ニ向ク可シト命令スルモ効アルコト少ナシ
 然レモ四[ミリメートル]以上位置ノ補正ハ其眼ニ過大ナル且ツ妨碍アル運動
 機缺損ヲ起サシムルニ非サレハ成スコト能ハス併シ罕レニハ四[ミリメートル]補
 正シテ斜視ヲ改良スルニ足ルカ故ニ兩眼ニ於テ直筋ノ切腱術ヲ施シ其効用
 ヲ合シテ變位ノ度ヲ補正シ以テ兩眼ニ等一ナル位置ヲ得セシムルヲ可トス
 例之ハ七[ミリメートル]ノ輻輳斜視アラハ患眼ニ内直筋ノ切腱術ヲ施シテ四
 [ミリメートル]變位ヲ改良シ他眼ニ内直筋ノ切腱術ヲ行ヒテ三[ミリメートル]
 ノ成蹟ヲ與ヘサル可カラス若クスレハ運動機缺損兩眼ニ起ルモ甚タ輕少ニ
 ノ意トスルニ足ラス但シ兩手術ハ時間ヲ浪費セサルカ爲ニ一度ニ施シ或ハ
 亦タ一週日ヲ間ヒテ二度ニ行フモ可ナリ若シ兩手術ヲ行フモ尙ホ不充分ナ
 ラハ結桿筋ノ前轉法ヲ行フヘシ十二度乃至十五度ノ斜視ハ單一ナル切腱術
 ニテ充分ナリト雖モ二十五度マテノ者ニ在テハ兼テ結桿筋ノ前轉法ヲ要

シ或ハ重複切腱術ヲ行ヒ尙ホ高度ノ斜視ニ在テハ患眼ニ後轉法及ヒ強キ前轉法ヲ施シ他眼ニハ後轉法ヲ行ハサル可カラズルグ氏而シテ切斷後ハ直ニ三乃至四メートルノ距離ニ置キタル光ヲ見セシメテ其作用ヲ檢査セサル可カラズ輻輳斜視ニ在テハ尙ホ一乃至二ミリメートルノ斜視殘ラサル可カラズ

間々手術ノ成績過大ナルヲアリ然ルキハ斷離シタル筋ノ方向ニ於テ結膜ヲ縫合シ且ツ需要ニ從テ多少結膜ト鞏膜上結締織トヲ共ニ縫合シ以テ其過大ヲ減殺ス可シ若クスレハ獨リ筋ノ過度ナル縮退ヲ妨クルノミナラス亦タ之ヲ稍ヤ前方ニ牽引スルノ効アリ但シ結膜縫合ニ由テ成績ヲ調正スルハ内直筋疲勞ノ爲ニ外直筋ヲ切斷セシ時ニ方テ殊ニ屢々要用ナリトス

眼球ノ常位ハ斜視眼手術ニ由テ幾ント常ニ復歸スルモ變位セル眼ノ視力及ヒ兩眼單視ノ恢復ニ於ケル其作用ハ甚タ少ナク且ツ疑ハシトス
施術后ハ實體鏡ヲ以テ網膜像ノ兩眼合一ヲ練習セシム可シ其法兩視界ノ各ニ於テ透明ナル地ニ同色ノ「オブライテ」ヲ置キ其兩者ノ距離ヲ兩眼軸ノ方向ニ一致セシメ「オブライテ」ノ上他「オブライテ」ノ下ニ更ニ異色ノ

「オブライテ」ヲ將來ス可シ若クスレハ兩眼視ニ於テ三枚ノ「オブライテ」相重層シテ睹ヒサルヲ得ス

斜視眼手術ハ亦タ小兒年期ニ施行スルモ可ナリ此年齡ニ於テハ后年ヨリモ却テ平常ノ兩眼視ヲ恢復シ得可シ然レモ凸面眼鏡ヲ裝用シテ遠視ヲ補正スルヨリ得ル所ノ手術成績ニ對スル利益ハ之ヲ廢捨セサル可カラズ

眼筋ノ前轉法ハ劇度ノ斜視ニ用ユルノ外桔桿筋ノ麻痺若クハ彈力過少ノ爲ニ短縮セル筋ノ后轉法毫モ充分ナル効ヲ奏セサル時ニ適應ス

〔術式〕先ツ短縮セル筋ヲ切斷スルノ后ヲ結膜ヲ前轉セント欲スル筋ノ附着部ノ直上ニ於テテ撮ミ之ヲ其全廣ニ於テ切割シ次テ其結膜ノ筋ヲ越ヘテ略ホ廣ク且ツ角膜縁ニ至ルマテ腱附着ノ廣サニ應シテ十乃至十二ミ釐離ス可シ
然ル后ヲ鉤ヲ以テ筋ヲ摺ミ兩端ニ一針ヲ附シタル三條ノ絲ヲ其腱ニ穿通シ今ヤ鞏膜ニ密接シテ之ヲ切斷シ絲ノ他端ヲ鞏膜面ヨリ角膜縁ノ近傍ニ於テ結膜ニ穿貫シテ之ヲ纏絡ス蓋シ絲ヲ切斷前ニ腱ニ穿通スルハ切斷后筋ノ縮退ヲ防ク所以ノ者ニシテ若シ縮退スレハ之ヲ牽出スルノ煩ル困難ナリ又タ若シ大ナル成績ヲ冀望スルキハ切斷前ニ一絲ヲ角膜ニ密接シテ桔桿筋腱ニ穿貫シ之ヲ以テ眼球ヲ要スル度ニ應メテ前轉セントスル筋ニ向テ牽引ス可シ
后療法ハ二十四時乃至三十六時間氷罨法ヲ行ヒ次テ壓定縲帶ヲ施ス可シ
〔テノン〕氏囊ヲ前轉スルニハ鉛直ナル結膜皺襞ヲ切斷スルノ後ヲ筋附着部ノ兩側ニ方リテ「テノン」氏囊ヲ開キ腱ヲ越ヘテ可及的充分ニ后方且ツ側方ニ之ヲ剝離シ次

テ角膜縁ヨリ上後方結膜下ニ結合ヲ送リテ之ヲ筋附着部ニ沿フテテノシ氏囊ノ孔ニ出シ針ヲ再ヒ爰ニ入レテノシ氏下ヲ沿フテ後方ニ送リ希望スル作用ニ從テ多少後方ニ刺出シ後ヲ両縫合ヲ絞リテ結フヘシ

第二十一章

眼球振盪症

Nystagmus

眼球振盪症

眼球振盪症トハ眼球間斷ナク振子狀ノ振盪運動ヲ爲ス症ヲ謂フ者ニ多クハ左右ノ方向ニ於テ一分時間ニ幾ント五十乃至六十回振動シ上下ニ振盪スルハ稀有ニ屬ス又々時トノハ眼球軸周圍ノ廻旋運動ヲ併發スルコトアリ本病ハ多クハ早小兒期ニ發スル者ニシテ或ハ先天性弱視若クハ早時ノ后天性弱視ニ續發シ或ハ角膜翳ヲ殘ス所ノ初生兒膿漏症后ニ來リ或ハ内障眼后ニ起リ而シテ兩眼ヲ侵襲スルコト多ク一眼ニハ罕レナリトス然レモ間々眼球振盪症ニ於テ畧ホ眼力ノ存スルコトアリ但シ療法ハ毫モ効ヲ奏スルコトナシ其他卒中后、散在腦硬結、脊髓勞、腦損傷后、實血塞后、精神病及ヒ先天痴躄ニ於テ眼球振盪症ヲ見ルコトアリ

礦夫ノ眼球振盪症ハ其職業ニ由テ止ムヲ得ス光輝不充分ナル所ニ於テ

間斷ナク習慣セサル上視ヲ勞役スルニ基ク者ニシテ殊ニ仰臥シテ營業スル礦夫ニ於テ發起スルコト多シ^{「ニ」氏}而シテ^{「シ」氏}而シテ營養缺損ニ因ル全身衰弱ハ其發生ヲ催進ス可シ

此眼球振盪症ハ其固有徴トシテ視力完全ナルコト多ク眼球速ニ其縱軸及ヒ斜軸ヲ廻轉シ上望コト方テハ其廻轉強ク上左方ヲ睹ルニ當テハ右眼強ク振盪シ上右方ヲ見ルニ際シテハ左眼強ク振盪ス而シテ初期ニ在テハ只光線ノ少キ所ニ於テ上方ヲ望ムコト方テノミ發作スルモ后期ニ至レハ視線ヲ地平面ヨリ僅ニ高上スルモ既ニ振盪ヲ誘フニ足リ爲ニ患者多クハ頭ヲ垂下シテ歩行ス加之劇症ニ在テハ頭首モ亦々振盪ニ與リ且ツ眼瞼筋ノ痙攣性掣搐ヲ發ス原因療法ヲ施セハ幾ント常ニ治癒ス^{「ニ」氏}

眼周圍部之病

第二十二章

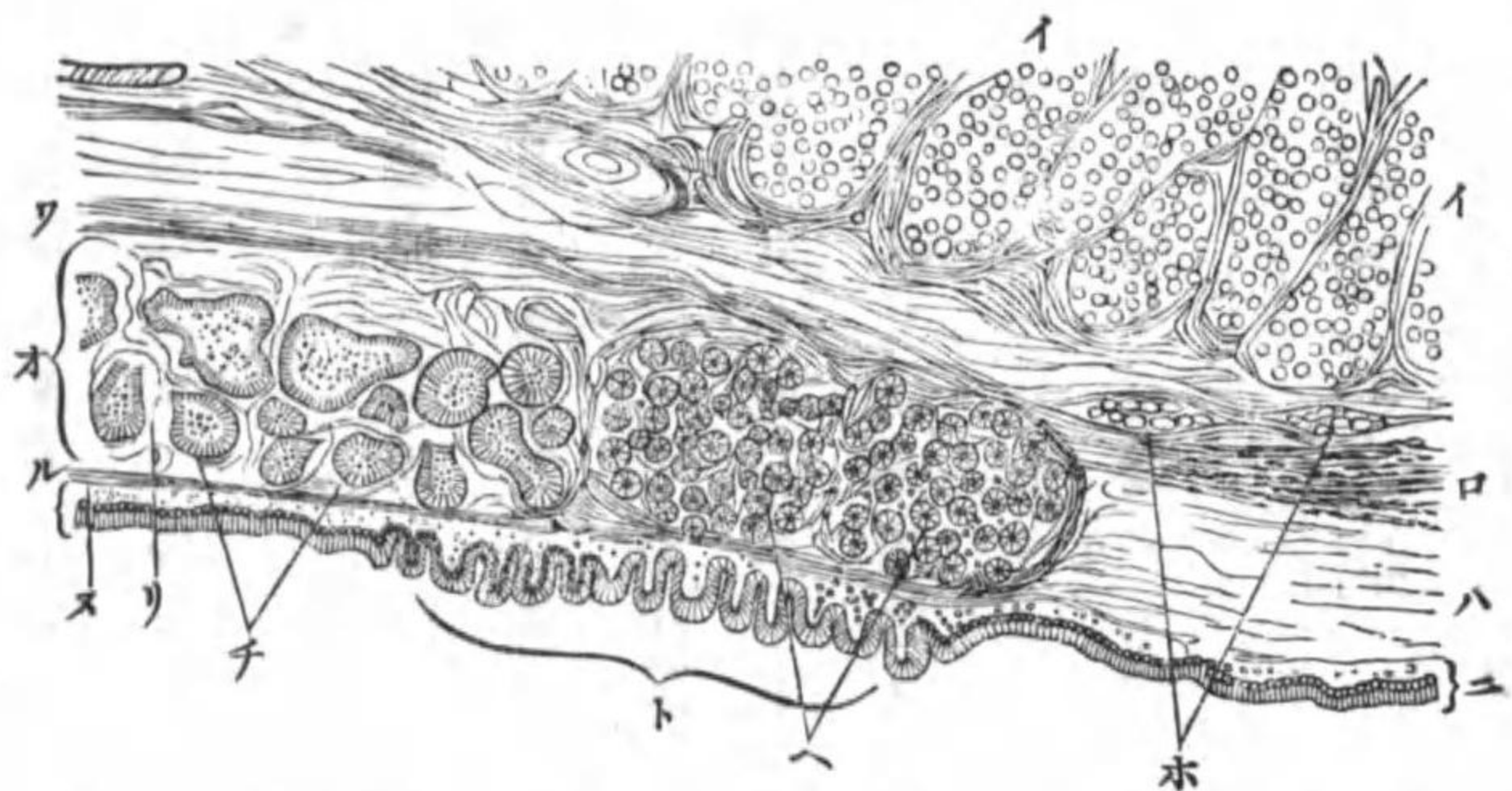
結膜

Palpebrae Conjunctiva

〔解剖要領〕結膜ハ眼球ノ前面及ヒ眼瞼ノ内面ヲ被覆スル膜ニシテ別テ三部トス曰ク

軟骨部曰ク穹隆部曰ク眼球部是レナリ而シテ其質ハ(一)上皮層(二)固有結膜(三)結膜下組織ヨリ成立ス

圖 三 十 五 第



近隣ノ眼瞼層ト共ニ結膜、穹隆部及ヒ軟骨部ノ后部ヲ示ス(ニ)ハ結膜トハ結膜小溝(ハ)ハ軟骨後縁ノ鬆粗ナル結締織(オ)ハ軟骨(ヘ)ハ腺(ホ)ハ脂肪(ロ)ハ眼瞼舉筋ニシテ軟骨ニ附着ス(イ)ハ眼瞼輪匝筋(チ)ハ「マイボウ」氏腺ノ末室(リ)ハ上軟骨面ノ結締織纖維束(ル)ハ下軟骨面ノ結締織纖維束(ヌ)ハ結膜組織(リ)ハ軟骨ノ結締

膜ヲ軟骨ニ固着ス固有結膜ハ少量ノ彈力纖維ヲ具ヒ細網膜ノ纖維網絡ヲ形成シテ其眼孔内ニ淋巴細胞ヲ充滿シ殊ニ軟骨部ノ后部ニ於テハ全ク腺樣組織ノ性質ヲ呈ス上皮ハ圓柱細胞ノ上層ヨリ成リテ其間ニ夥多ノ大泡狀粘液細胞其下ニ單層ノ扁平上皮多ク現ス而シテ軟骨結膜ノ后部ハ數ニ向テ網狀ニ走行スル溝トナシ有ス是レ横斷面ニ於テハ恰モ管狀膜ニ類似シ而シテ先人ノ誤テ乳嘴ト命名セシ者ナリ

第五十圖

彈力纖維ニ富ミ上皮ハ重層ナリトス第三圖

脂肪細胞ニ富ミ其結膜下組織及ヒ固有膜ヨリ纖維束ヲ發シテ鞏膜及ヒ眼直筋體ニ送り其上皮ハ次第二角膜上皮ノ性質ニ變ス

結膜ハ角膜輪ニ於テ鞏膜ヨリ登リ來リ直角ニ其固有膜中ニ彎入スル纖維束ニ由テ固着セラレ内管ニ於テ皺襞所謂半月狀皺襞ヲ作り尙ホ其鼻側ニ於テ淚阜ヲ形成ス但シ淚阜ハ脂肪腺ヨリ成立スル者ニシテ其脂肪性分泌物ヲ以テ眼瞼角ヨリ淚液ノ溢出ヲ妨碍ス

眼球結膜下溢血

(二)眼球結膜下溢血ハ外傷ニ續發シ或ハ猛劇ナル努責(例之ハ噴嚏、鼻涕驅出、百日咳ニ於ケルカ如シ)后ニ來リ或ハ徵知ス可キ誘因ナク小出血トナリテ老人ニ起ル而シテ其廣狹ハ甚タ一樣ナラス多クハ漸ク逐フテ自然ニ消散スル

結膜脂肪斑

モ若シ療法ヲ施サント欲セハ鉛水濯法ヲ行ヒ時期ニ由テハ壓定綑帶ヲ施ス可シ

(一) 結膜脂肪斑

Pinguecula

ハ結膜及ヒ結膜下組織内ノ稍ヤ隆起スル黄色ノ小斑ニ多クハ角膜ノ顚顚側若クハ鼻側ニ於テ角膜縁ニ近ク占居シ毫モ患苦及ヒ惡性續症ヲ喚起スルコトナシ

結膜翼狀贅片

(二) 結膜翼狀贅片

Pterygium

トハ結膜ノ角膜上ニ延長シテ其形狀三角形ヲ呈スル者ヲ命名ス而シテ其基底ハ通例内眥ニ其尖端ハ角膜ニ向フ此贅片ハ殆ント只老人ニノミ來ル者ニ多クハ邊緣ノ角膜潰爛ニ續發シ損傷水泡疹等ノ如キ后ニ於テ近隣ノ結膜此部ニ向フテ牽引セララル、ニ因ルル氏而シテ翼狀贅片ノ尖端ニ存スル潰瘍漸次角膜上ニ進行スルニ從テ結膜モ亦々漸々多ク角膜上ニ牽引セラレ如斯クニテ翼狀片次第ニ多ク角膜中心ニ進行スルナリ

贅片ノ組織ハ眼球結膜ノ結締織ヨリ延長スル結締織ト血管トヨリ成リ眼球結膜ノ上皮ニ同シキ上皮ヲ以テ被覆セラル而シテ其上皮ハ角膜上ニ存スル結膜側ニモ亦延長ス「シライ」氏

狼瘡

結膜翼狀贅片ハ角膜縁ノ諸部ニ生スルモ多クハ地平子午線ニ於テ鼻側ニ發生スル者ニノ往々兩眼ニ來リ大小一樣ナラス其尖端ハ通例畧ホ銳利ナル往々翻轉スル縁ヲ有スルモ基底ハ漸々周圍ニ移行シ結膜下組織ト常ニ寬ク聯絡ス故ニ鐮子ヲ以テ之ヲ離解スルコト得而シテ其發生ハ通常甚ク漸徐ニ疼痛ナク或ハ毫モ炎症性症候ヲ發セス或ハ間斷ナク慢性結膜炎ヲ發起ス急性結膜炎ニ於テハ翼狀片腫起シテ不正ニ隆起スル肉様赤色ノ外觀ヲ呈ス又萎縮シテ眼ノ運動機ヲ妨クルコトアリ

視力障害ハ通常甚ク稀レニノ只贅片ノ爲ニ瞳孔ノ遮蔽セラル、時ニノミ來ル亦タ贅片ノ萎縮ニ因ル運動機減少ノ爲ニ複視ヲ起スコト罕レナリ

結膜翼狀贅片ヲ除去スルニハ先ク鐮子ヲ以テ其尖端ヲ撮ミ次ニ刀ヲ以テ角膜及ヒ鞏膜ヨリ之ヲ剝離シテ穹隆部ニ至リ獨リ其基底ヲ殘留シ終ニ其結膜創ヲ角膜ノ近傍ニ於テ精細ニ縫合ス可シ

(四) 狼瘡

ハ顔面ノ皮膚ヨリ結膜ニ蔓延スルコトアリ然ルモハ結膜磊々不平トナリ深キ陷凹及ヒ橋狀物ヲ呈シ其結節ハ巨胞及ヒ結核「バチルス」ヲ含有ス將來ノ經過中ニ結膜萎縮眼球癒着症角膜溷濁ヲ發起シテ終ニ全ク盲目トナル但シ狼瘡ヲ崩壞スルニハ銳匙ヲ以テ抓キ硝酸銀ヲ用ヒテ腐蝕ス可シ

結膜囊内異物

又痘瘡疱及ヒ罕レニハ水泡疹眼球結膜ニ發生シテ多少大ナル瘡痕ヲ殘留スルコアリ

〔五〕結膜囊内異物ハ多クハ上眼瞼ノ軟骨部ニ殘留シテ眼瞼ヲ反轉スルノ後ヲ容易ニ除去シ得可シ上眼瞼下ニ達シタル異物ハ上眼瞼ヲ擲下シテ下眼瞼ヲ被ヒ眼球ノ廻轉運動ヲ爲スルハ屢々除去スルニ足レリ然レモ間々小ナル木片若クハ藁片若クハ穂芒穹隆部ニ潜伏シテ永ク爰ニ止リ往々結膜ノ顯著ナル局所増殖ヲ誘起スルコアリ然レモ異物ヲ除去スレハ從テ亦タ増殖モ消散スルコ常ナリトス

眼球結膜浮腫

〔六〕眼球結膜浮腫 Chemosis 眼球結膜ノ漿液滲潤ヲ謂フ者ニ老人ニ於テ毫モ刺戟ナキ状態トナリテ輕易ナル外原因后ニ見ルコアリ又劇甚ナル結膜炎、猛烈ナル紅彩炎若クハ紅彩脈絡膜炎、全眼炎、眼窩組織炎等ニ於テ發起ス其他結膜ノ浮腫様滲潤丹毒様ノ性狀ヲ以テ自發スルコ間々之レアリ此浮腫ハ劇甚ニシテ結膜緊張セル暗赤色ノ腫物ヲナシテ眼瞼間ニ突出スルノ度ニ至ルコアリ然ルモハ二三ノ缺切ニ由テ其腫物ヲ變小セシムルコ時トノ之レアリ

水泡性結膜炎

〔七〕結膜之炎症

〔イ〕水泡性結膜炎

Conjunctivitis phlycaenulosa ハ甚タ多キ疾患ニシテ只眼球結膜ニノミ生ス小兒ニ於テ腺病ニ基ク最モ多キモ亦タ老人ニ於テ風塵埃、濕

地居住等ノ如キ外原因ヨリ起ルコナシトセス本病ヲ別テ小水泡性ト廣水泡性ノ二種トス而シテ小水泡性結膜炎ハ結膜

角膜輪ニ於テ小泡列ヲナシテ發生シ其泡ハ水様液ヲ内容トシ結膜ノ上皮板ヲ被膜トシ暫時ニ破綻シテ扁平ナル實質缺損ヲ生ス爾他其症候ハ水泡性角膜炎ニ於ケルト等一ナリ

廣水泡性結膜炎ハ其表徵トシテ膿様液ヲ含有シテ黄色ヲ呈スル三四ミリメートル大ノ扁平泡角膜縁ニ密接シテ少數ニ至三箇乃發生シ劇シキ炎症症候ヲ併發シ其破開後ハ不正ノ潰瘍ヲ殘シテ其底面化膿シ輒モスレハ化膿性角膜炎ヲ誘發ス

第三ノ種類ハ所謂早春加答兒ニシテ多クハ幼者ニ於テ角膜ヲ輪擁スル腫起及ヒ赤色ヲ發シ早春ニ起リテ亦タ再發シ温暖ノ來ルニ至テ消散ス屢々又圓形灰白色ノ硬結節ヲ角膜縁ニ生スルコアリ又早春加答兒ハ變換極リナキ

濕潤ノ夏期ヨリ連綿乾燥スル炎暑ノ夏期ニ多シ其患苦ハ絶エサル羞明及ヒ少許ノ分泌ノ外中等ナリトス

早春加答兒ノ解剖變化ハ上皮層著シク肥厚シテ乳嚙狀ニ下方ニ向テ延長シ其下ニ透明ナル膠樣塊ヲ呈シ結膜ノ結締織基質ハ僅ニ變化シ、^{ワット}ホ治癒后ハ角膜縁ニ溷濁ヲ殘シテ角膜ヲ變小ナラシム

水泡性結膜炎殊ニ小水泡性結膜炎ハ頗ル再發シ易シ

療法ハ鉄劑、鹽浴、冷水摩擦法ヲ施シテ體質ヲ改良シ且ツ人ノ了知スル規則^アトロピン[]]及ヒ寒冷[]]ニ從テ炎症症候ニ致意スルノ后チ甘汞ノ細粉若クハ黃色酸化水銀ト[]]ワゼリン[]]トノ混物ヲ局所ニ用フ可シ又終リノ藥品ハ再發ヲ預防センカ爲ニ尙ホ月餘用ユルヲ往々之レアリ但シ此刺戟藥ヲ用フ可キ時期ニ就テハ宜シク水泡性角膜炎ノ條下チ參考ス可シ又早春加答兒ニハ[]]アトロピン[]]チ點眼シ按摩法ヲ施行シ結節ヲ切除スヘシ収斂藥及ヒ刺戟藥ハ堪ヘ難シ

(ロ)眼瞼結膜充血 眼瞼粘膜ノ充血ハ劇甚ナル眼ノ諸炎症ニ續發シ又獨立病トナリテハ風及ヒ塵埃ニ感觸シ空氣ノ不良ナル場所ニ久シク起居シ瓦斯光中ニ過度ノ事業ヲ營ム等ヨリ起ル者トス

眼瞼結膜充血

本患ハ其表徵トシテ血管著シク充盈シ眼瞼結膜及ヒ半月狀皺襞暗赤色ヲ呈シ時トノハ亦タ眼球結膜ニモ輕易ナル注血ヲ起シテ角膜縁ニ向テ減少ス而シテ其注血セル血管ハ鮮紅色ヲ呈シテ蜿蜒シ結膜ト共ニ移動シ得可シ是レ此注血ヲ夫ノ眼球病ニ於テ發起シテ放線狀血管ヨリ成リ曾テ移動ス可カラサル暗赤色ノ結膜下或ハ鞏膜上注血ヨリ鑑別スルニ要アル主件ナリトス又往々乳嚙殊ニ下眼瞼ノ顛部ニ於テ腫起及ヒ増殖シ且ツ淋巴滲胞ヲ發生ス然レモ分泌ハ著シク增多スルヲ幾ント之レナシトス

自覺症候ハ眼瞼ニ灼熱及ヒ癢痒ヲ感覺シ患者往々眼中ニ恰モ砂子ノ存スルカ如キヲ訴ヒ久時間事業ヲ執ルルハ此患苦更ニ増劇シテ宛モ調節性眼精疲労症ノ諸症候ト同一トナル殊ニ人工光中ニ於テ營業スル際ニ然リトス又往々眞ノ調節性或ハ筋性眼精疲労症ヲ之レト併發スルヲアリ但シ朝起ノ際眼瞼ヲ哆開スルニ甚ク困難ナルヲ往々鮮カラス

療法ハ原因的事件ニ致意スルノ外主トシテ寒冷チ或ハ冷水洗滌法、寒捲法或ハ冷水點滴法トシテ用ヒ其他収斂藥(硫酸亞鉛若クハ醋酸鉛ヲ蒸餾水及ヒ茴香水等分ニ溶解シテ四分一[]]プロセント[]]トナス)チ點眼シ青色眼鏡ヲ裝用ス可シ

單純結膜加答兒

〔ハ〕單純結膜炎即加答兒性結膜炎

Conjunctivitis simplex. s. catarrhalis

諸種ノ外原因即チ器械的、理學的或ハ化學的原因ヨリ發起ス例之ハ塵埃、煤煙、苛烈蒸氣、烈風中ニ久シク起居スルヨリ起リ炎症眼ノ結膜分泌物ニ觸レテ發シ不適當ナル光輝中ニ眼ヲ過役スルヨリ來リ或ハ損傷、結膜内ニ殘留スル異物ニ起因シ〔外傷性結膜炎〕是レナリ或ハ苛烈點眼水ニ基ク〔所謂〕アトロピン〔性結膜炎〕如シカ如シ蓋シアトロピン〔性結膜炎〕アトロピンノ久用后ニ起ル者ニ或ハ早起シ或ハ遲發シ其發起ハ常ニ藥品ノ性質ト各人ノ素因トニ關係ス又時トノハ結膜炎他ノ加答兒性病例之ハ鼻加答兒或ハ他ノ粘膜炎ト併發シ或ハ麻疹及ヒ猩紅熱ノ如キ發疹病ニ於テ起ルヲアリ又淚尿管狹窄ノ如キ局所病〔淚管性結膜炎〕是レナリ或ハ眼瞼緣炎、眼瞼内瞼、睫毛亂生及ヒ重生等ノ如キ眼瞼病ハ結膜炎ヲ誘起シ且ツ保續ス

症候單純結膜炎ハ其表徵トシテ充血及ヒ腫起ヲ起シ結膜ヨリ異常ニ分泌物ヲ生ス而シテ充血ハ穹窿部及ヒ軟骨部ニ於テ血管ノ擴張ニ起因ス故ニ軟骨部ハ平等ニ赤色トナリ穹窿部ニ於テハ太キ血管幹粗大ナル網ヲ形成シテ鞏膜上筋附着部ニ至ルマテ延長ス又劇症ニ在テハ角膜周圍ニ緻密ナル注血ヲ起

シテ鮮紅色ナル微細血管ヲ呈シ或ハ眼球結膜ニ二三ノ小溢血ヲ生ス腫起ハ穹窿部ニ於テ最モ著シク時トノハ此部ニ漿液滲潤、小水泡、乳嘴增殖及ヒ淋巴濾胞ヲ生スルヲアリ

分泌物ハ過泄シタル涙液ト剝落セル組織、粘液及ヒ脂肪細胞トノ混淆物ニノ輒モスレハ穹窿部ニ堆積シテ長キ片及ヒ塊トナル若シ過多ナルキハ眼瞼緣ヨリ溢出シテ眼瞼皮膚ノ濕疹及ヒ濕爛ヲ誘起ス睫毛間及ヒ淚阜ニハ常ニ分泌物ノ固形成分依然トノ殘留シ空氣ニ觸レテ乾涸ス殊ニ睡眠中ニ然ル者ニハ設令輕性結膜炎ニ在テモ觸接傳染性ヲ有ス〔併シ殊ニ粘液膿性分泌物ニ於テ然リ〕ルカ故ニ若シ之ヲ健全ナル結膜ニ膚接スレハ結膜炎ヲ惹起ス然レモ其症常ニ必スシモ原症ト同一ナラス〔ウエーグス氏ハ其分泌物中ニ一種ノ「バチルレン」及ヒ「ピチゲ」ヲス、ストレプトコックスヲ發見セリ

初學者ハ輒モスレハ諸般ノ眼球病殊ニ輕度ノ角膜炎ヲ見テ結膜病ト誤診シ易シ何者多クハ同時ニ結膜ノ充血及ヒ分泌増加ヲ存スルカ故ナリ結膜病ニ在テハ充血セル血管鮮紅色ニシテ蜿蜒シ結膜ヲ移動スレハ其ニ移動シ且ツ

其充血角膜ノ方ニ進ムニ從テ減却ス角膜病ニ在テハ輪ニ於テ起ル所ノ放線
狀血管角膜縁ニ於テ最モ強ク充血シ穹窿部ニ進ムニ從テ其充血減却シ鮮紅
色ヲ呈シ眼球結膜ヲ移動スルモ共ニ移動セス又深部ノ眼球病ニ在テハ充血
セル血管結膜下ニ在リテ暗紅色ヲ呈ス

經過結膜炎ハ大抵急發殊ニ外傷性結膜炎ニ於テ然リル者ニノ眼中ニ劇
痒刺痛及ヒ灼熱ヲ覺ヒ光覺過敏營業不適トナリ異常ナル分泌ノ爲ニ粘液層
角膜ヲ被覆シテ一ニハ視力ヲ減セシメ二ニハ光線ヲ屈折シテ光焰圍ニ色輪
ヲ生セシム然ル后炎勢漸々慢性ニ轉シ赤色ハ眼眇及ヒ眼瞼角ニ於テ濃厚ト
ナリ腫起及ヒ分泌ハ減少シ自覺症候中遺殘スルハ間々只朝起ノ際眼ヲ開ク
ニ不快ナル疼痛ヲ感覺スルニ過キス蓋シ此痛感ハ睡眠中眼球ヲ運動セサル
ヨリ分泌物ノ眼瞼ト眼球トヲ膠着スルニ基因ス如斯ク病性弛緩スルモ若シ
或ル外來ノ誘因ニ遭フキハ復々増進ス

他ノ結膜炎殊ニ光輝不良ナル所ニ於テ眼ヲ過役スルヨリ起リ或ハ頰敗セル
空氣中ニ久シク起居スルヨリ發スル症ニ在テハ病機當初ヨリ慢性ニ發起ス
即チ漸チ逐フテ粘膜腫起シ殊ニ眼瞼角及ヒ淚阜潮紅シ加フルニ乳嘴肥大シ

テ結膜暗赤色絨毛狀ヲ呈シ恰モ細顆粒ヲ散布スルカ如シ

慢性結膜炎ノ經過ハ甚タ遷延日ヲ引キ往々炎症及ヒ腫起尿管ニ波及シテ之
ヲ壅塞シ以テ荏苒結膜炎ヲ保續スルコトアリ將來ノ經過ニ於テハ充血ヲ呈ス
ル結膜常規トノ弛緩シ殊ニ老人ニ於テハ淚點及ヒ下眼瞼ヲ沈下及ヒ外反ス
或ハ顆粒性若シハ膿漏性病ニ轉移ス

所謂「アトロピン」特異質

アトロピン Atropin-alkaloid ハ別種ナリ此質ノ人ハ「アトロ

ピン」溶液ヲ點眼スルヤ直ニ劇痛ヲ發シテ結膜及ヒ眼瞼ニ急性丹毒樣炎及ヒ
腫起ヲ發起スル者ナリ

療法ハ先ツ原因即チ異物淚道障害等ヲ芟除スルノ后チ急性時期ニ在テハ單

ニ冷却法ニ限ル者ニノ寒罨法若シハ鉛水罨法ヲ最良トス后期殊ニ既ニ結膜
ノ稍ヤ弛緩セルキハ収斂點眼水即チ硼酸(五)〇チ二〇〇〇ニ溶解シタル者醋
酸鉛硫酸亞鉛硝酸銀ヲ半乃至一「プロセント」ノ溶液トシテ毎日一二回點眼ス
可シ蓋シ収斂水ヲ點眼スル后ハ往々結膜ノ刺戟状態ヲ起シテ以テ眼ヲ使用
シ得サラシムルカ故ニ若シ施療中患者其職業ヲ廢セサルヲ得サル(輕症ニ在
テハ之ヲ廢セサルモ害ナシ)キハ只晩夕就眼前ニ點眼スルヲ適當ナリトス若

シ點眼后劇痛ヲ起サハ一定時間寒捲法ヲ行フ可シ間々収斂藥ヲ軟膏トシテ
 (ワセリン)ニ和ス用ユレハ良ク堪ユルコアリ
 然レモ患者ヲ毎日診察シ得ルキハ毎回一乃至二「プロセント」ノ醋酸鉛若シハ
 硝酸銀液ヲ點眼硝子ヲ以テ直ニ穹窿部ニ點滴シ塗布スルニ非ス其過分ヲ冷
 水ニテ洗除スルカ或ハ硝酸銀ヲ用ヒシ后ハ食鹽溶液ニテ中和スレハ効驗著
 シク且ツ甚ク速ニ目的ヲ達シ得可シ蓋シ此目的ニ上眼瞼ヲ翻轉セント欲セ
 ハ患者ヲノ常ニ強ク下方ヲ視セシムル際一手ノ拇指ト示指トヲ以テ其眼瞼
 緣音ニ睫毛ノヲ摺ミテ輕ク下方及ヒ稍ヤ前方ニ引キ其間ニ他手ノ拇指ヲ以
 テ上軟骨緣ヲ眼球ニ沿フテ下推シ以テ眼瞼ヲ下方ニ反轉ス可シ下眼瞼ノ穹
 窿部ハ單ニ睫毛緣ヲ下方ニ壓スレハ容易ニ露出スルヲ得可シ
 如斯キ局所療法ニ兼テ總テ結膜炎ヲ保續スル有害物ヲ除去シ眼瞼及ヒ涙
 器ノ合併症ハ適宜ニ療セサル可カラス殊ニ淚管壅塞ヲ合併シ爲ニ永ク保續
 セラル、結膜炎ハ其淚管ヲ切開シテ一二回消息子ヲ通スレハ速ニ痊ユルコ
 常ナリ「アトロピン」性結膜炎ニ於テハ「アトロピン」ノ點眼ヲ廢止シ尙ホ瞳孔散
 大ヲ保續セント欲セハ之ニ代ルニ「ヂエボアゲン」ノ溶液ヲ用ササル可カラス

膿漏性結膜炎

眼ニ光線ノ作用ヲ避クルニハ大ニ稍ヤ穹窿セル防護眼鏡ヲ裝用ス可シ其
 色ハ青色ナルヲ最良トス何者青色眼鏡ハ「スペクトルム」中ノ刺戟ノ最強ナル
 光線即チ橙黄色光線ヲ通過セサルカ故ナリ灰色眼鏡ハ只各光線ヲ平等ニ鈍
 弱ナラシムルニ過キス

(ニ)膿漏性結膜炎

Conjunctivitis blennorrhoeica 結膜膿漏ハ多クハ傳染「ゴノコッケ」

ノニ由ル即チ急性及ヒ慢性結膜膿漏ノ分泌物或ハ腔加多流ノ分泌物ヲ眼瞼
 破裂中ニ受クルニ由ル殊ニ最モ多ク見ル者ハ腔ノ加多流性、白帶下性或ハ痲
 病性分泌物分娩ノ際初生兒ノ眼内ニ入ルニ起因スル者ニシテ之ヲ初生時
 膿漏症ト名ク又腔漏ヲ患フル處女ハ不知不識手ヲ以テ其分泌物ヲ眼内ニ
 入ル、コアリ若シ痲病ノ分泌物結膜内ニ入ルキハ最モ劇烈危險ナル膿漏ヲ發
 ス之ヲ痲毒性結膜炎ト名ク又結膜ノ粘液膿性分泌物ハ設令元ト膿漏性ナ
 ルモ或ハ否ラサルモ總テ皆ナ結膜囊内ニ入レハ膿漏性結膜炎ヲ誘起スルコトヲ
 得又實布の里性或ハ顆粒性結膜炎ノ分泌物并ニ腔ノ傳染性ナキ粘液性分泌
 物モ亦タ然リ又實布の里性或ハ顆粒性結膜炎ノ續發トシテ結膜膿漏ヲ來ス
 コアリ總シテ結膜膿漏ハ「ゴノコッケ」ノ感染ニ起因スル者ニシテ此「バクテリア」

化學的ノ劇毒ヲ化生シ完全ナル結膜内ニ侵入シ以テ劇シキ炎症ヲ起ス可シ
解剖的變化ハ結締織増殖シテ結膜實質肥厚シ且ツ其結締織結膜溝(乳嚢)内

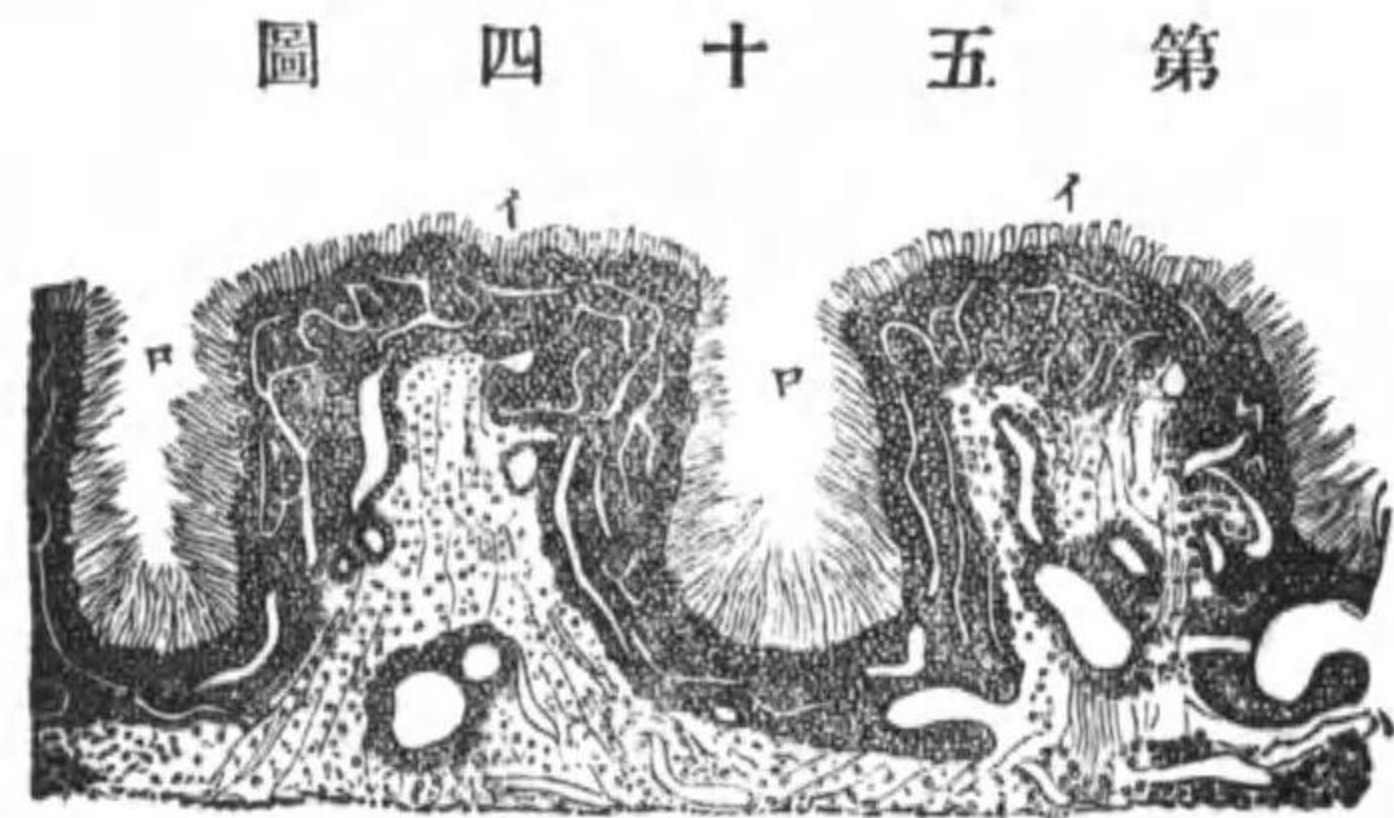


圖 四 十 五 第

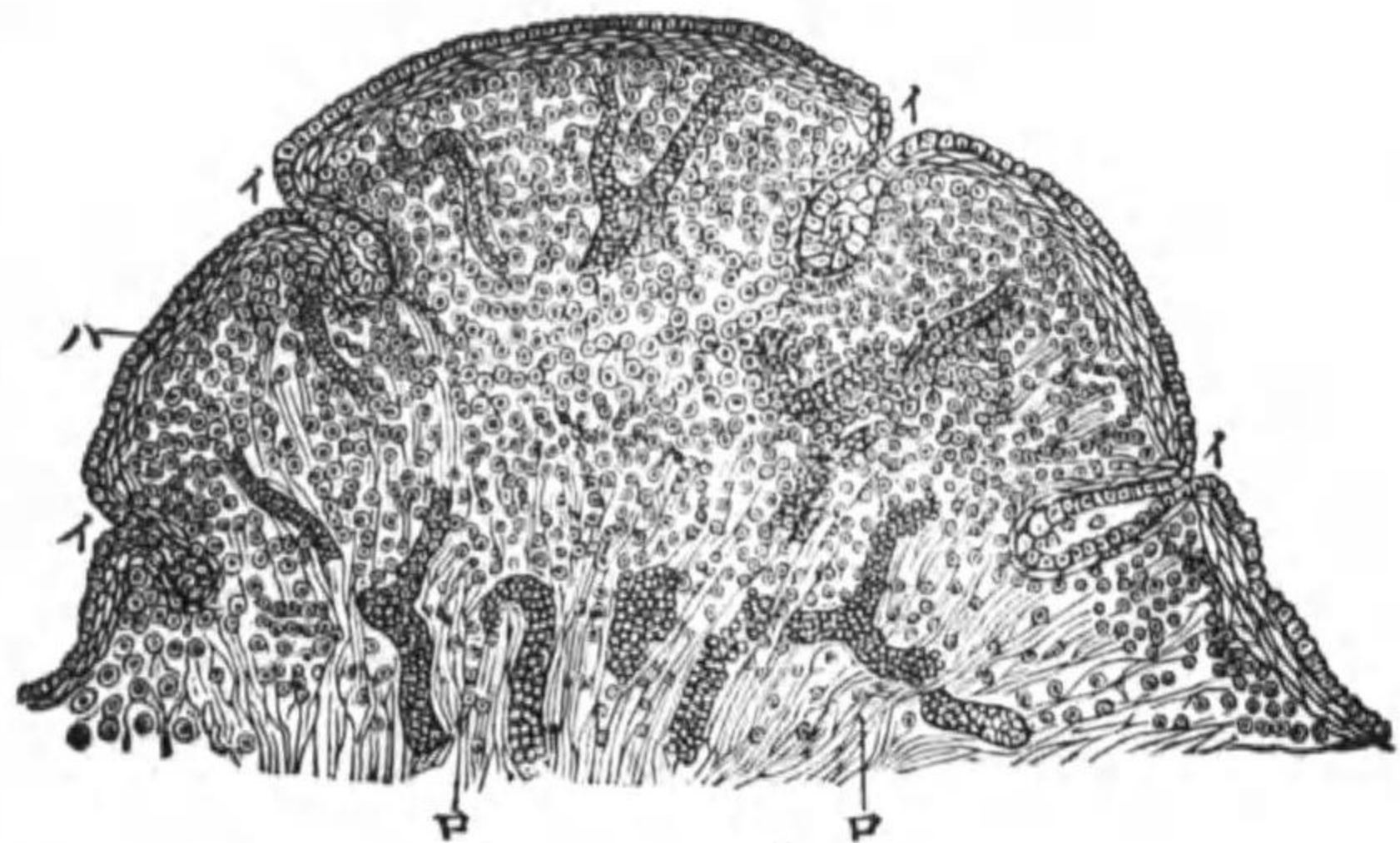


圖 五 十 五 第

テ現存シ各乳頭間ノ溝第五十四圖ノ(ロ)ニハ長圓柱狀ノ細胞屢々尖ヲ充滿ス又分泌

ニ放散スルニ在リ而シテ此溝ハ増大シテ夥シク血管ヲ新生シ乳嚢ノ基底ニ多クハ粗大ノ血管ヲ呈シ其上皮ノ直下ニハ細血管ノ網ヲ呈シ此網幾ント間絶ナク一乳頭ヨリ他乳頭ニ移行ス第五十四圖而シテ總テノ血管枝ハ淋巴細胞ノ群列ヲ以テ周擁セラレ乳頭ハ互ニ相密接シ

物中ニハ剝離セル上皮細胞ノ外主トシテ透出シタル淋巴細胞及ヒゴノコッケンヲ含有ス

症候僅ニ一兩日中ニ疼痛性ノ劇炎ヲ發シテ速ニ増盛シ獨リ眼瞼結膜ヲ侵スノミナラス亦タ眼球結膜及ヒ眼瞼皮膚ニモ蔓延ス而ノ眼瞼ハ皮下結締織ノ漿液滲潤ニ由テ膨腫シ其皮膚ハ緊張セル胞狀ヲ成シテ光輝ヲ放チ鮮紅色若クハ鉛赤色ヲ呈シ試ニ觸ルレハ著シク温暖ヲ覺フ加之ス劇烈ナル症ニ在テハ皮下結締織ノ漿液滲潤頰部及ヒ眉毛部ニ波及ス

上眼瞼ハ肥厚シ且ツ重量ヲ増シ下眼瞼ヲ越ヘテ懸垂シ上眼瞼舉筋之ヲ舉上スルヲ能ハス然レモ反轉スルニハ敢テ甚タ困難ナラス今之ヲ反轉スレハ結膜ハ殊ニ穹窿部ニ於テ腫起緊張シテ突出セル光輝アル赤色間々灰白色丘隆ヲ呈シ其丘隆結膜ト軟骨トノ連結穹窿部ノ如ク鬆疎ナラサル眼瞼縁ニ向テ扁平トナルヲ見ル亦タ眼球結膜モ潮紅シ且ツ漿液ヲ以テ滲潤セラレ屢赤色堤狀ヲ成シテ角膜ヲ圍擁シ四方ヨリ角膜縁ヲ超越ス(所謂眼球結膜浮腫是レナリ)之カ爲ニ角膜ハ變小セルカ如シ分泌物ハ初メ稀薄漿液性ニシテ黃色ヲ呈シ灰白片ヲ混シ眼瞼縁ヨリ溢出シテ

頬皮ヲ濕爛ス間々凝固性ヲ有スルヲアリ然ルキハ結膜面ニ膜様ノ滲出層ヲ
 生ス此層ハ容易ニ剝離ス可ク后ニ出血シ易キ面ヲ呈ス(所謂格魯布性結膜
 炎是レナリ)殊ニ初生兒膿漏症ノ分泌物ハ凝固ノ固形物ヲ生成スルノ傾向ヲ
 有スルヲ屢ナリ又此結膜膿漏症ニ在テハ概ノ結膜面ヨリ出血シ易ク輒モス
 レハ只眼瞼ヲ反轉スルノミニテ出血スルヲアリ
 二三日ヲ經過スレハ炎ノ諸症候減少スルモ結膜ハ其緊張光輝アル外觀ヲ失
 シテ弛緩シ且ツ夥シク隆起ヲ生シ加フルニ乳嚙體ノ腫起及ヒ増殖ニ由テ不
 平トナリ分泌物ハ多ク膿性濃厚ニ變シテ帶黃綠色ヲ呈シ甚タ多量トナル
 膿漏性結膜炎ハ今ヤ角膜ノ化膿性疾患ヲ誘起スルヲ甚タ多シ是レ此結
 膜炎ハ視力ヲ最モ危害スル炎症ニ属スル所以ナリ而シテ此角膜病ハ殊ニ眼球
 結膜浮腫シテ病機ニ與ル時ニ發スル者ニノ一ハ角膜ノ榮養障害一ハ「ミクロ
 コツケン」ノ作用ニ由ル膿漏ノ「バクテリア」ハ劇毒ヲ化生シテ完全ノ角膜ヲ侵
 シ蔓延シテ炎症ヲ喚起シ白血球ヲ透出セシメテ之ヲ刺戟部ニ集積セシム病
 ノ初期ニ在テハ角膜多クハ健全ニシテ只其光澤稍ヤ増加スルノミ加之ス最劇
 ノ症ニ在テモ第三日若クハ第四日前ニ角膜病ノ起ラサルヲ常ナリ

此角膜病ハ或ハ角膜ノ輪狀邊緣潰瘍ナルヲアリ此潰瘍ハ初メ滑平光輝アル
 底面ヲ呈シ速ニ周圍部及ヒ深部ニ蔓延ス或ハ角膜緣ノ膿滲潤症ナルヲアリ
 此症ハ速ニ蔓延スル者ニシテ若シ角膜ノ二分一以上ニ及フキハ角膜ノ中心灰
 白色ニ溷濁シテ速ニ壞疽狀ニ崩潰スルヲ常ナリ然レモ角膜某部ノ限畫性膿
 滲潤症ナルヲ最モ多シトス此症ハ初メ角膜ノ一部ニ生スルモ漸々周圍部及
 ヒ深部ニ蔓延シ終ニ全角膜ヲ穿孔潰爛シ得ル者ニシテ前房蓄膿ヲ伴フハ罕レ
 ナレモ猶ホ他ノ角膜化膿症ニ等シク虹彩炎ヲ併發スルヲ通常ナリ又他ノ時
 ニ在テハ角膜一層ヅ、剝離シテ遂ニ全ク壞死性軟化ニ移行スルヲアリ
 輕性ナル膿漏症ニ在テハ只小ナル角膜滲潤症ヲ發シテ其表面剝脫シ后ニ滑
 平光輝アル底面ヲ呈スル小實質缺損ヲ殘スニ過キサレモ初生兒膿漏症ニ在
 テハ角膜第一日ニ於テ只輕易ナル蔓延性溷濁ヲ呈シ后ニ於テ多クハ亦タ限
 畫性膿滲潤症ヲ發ス
 膿漏性結膜炎ノ經過ハ專ラ其發起ノ劇易ニ關係ス而シテ輕症ハ一週乃至二
 週内ニ治癒ニ趣クモ重症ハ六週乃至八週ヲ要ス
 預后ハ角膜病ノ狀態ニ關係ス角膜病愈々遅ク發起シテ蔓延スル傾向愈々

少ナキキハ從テ預后愈々佳良ニシテ治療上ノ成績ヲ得可キ望ミ益々多シトス
結膜組織ノ變化ハ全ク退行スルヲ例規ニシテ敢テ軟骨ノ繼發病ヲ喚起スルヲ
ナシ然レモ稀レニハ結膜組織ノ痕痕性肥厚ヲ殘スヲアリ

往々慢性膿漏症ヲ殘スヲアリ或ハ亦タ他種ノ急性結膜炎ヨリ慢性膿漏様
ノ状態ヲ將來スルヲアリ此症ニ在テハ結膜弛緩腫起シ不正ナル皺襞及ヒ扁
平ナル隆起ヲ呈シテ潮紅シ往々甚ク出血シ易ク既ニ輕ク觸接スルモ出血ス
ルヲアリ

亦タ慢性膿漏症ノ經過中ニモ角膜病ヲ起スヲアリ是レ或ハ扁平ナル潰瘍ニ
シテ滑平ナル底面ヲ呈シ或ハ限畫性滲潤症ニシテ輒モスレハ角膜ヲ穿孔ス又將
來ノ經過中ニ慢性膿漏症復タ旺盛シテ急性症ト同一ナル危險ヲ致スヲ往々
尠ナカラス

療法 ハ先ツ初生兒ノ膿漏症ヲ預防ス可シ其法分娩前ハ猛汞溶液(〇、一ト一
〇〇〇、〇トノ比例)ヲ以テ母ノ陰部ヲ洗滌シ分娩后ハ直ニ猛汞溶液ヲ以テ注
意シテ兒ノ兩眼ヲ清滌スルニ在リクレーヂ氏ハ分娩後直ニ初生兒ノ眼内ニ
硝酸銀液(二プロセント)ヲ滴入セリ又一眼病ニ罹ル后ハ他眼ノ傳染ヲ防禦セ

サル可カラズ其法健眼ニ綿球ヲ置キ小布片ヲ以テ之ヲ覆ヒ其全体ヲ絆創膏
ニテ固定シ之ニコロヂユムヲ塗布シテ以テ病毒ヲ侵入セサラシムルニアリ
炎ノ第一期ニ於テハ只猛汞溶液ノ寒罨法ニ限ル可シ若シ時宜ニ由テ眼瞼ノ
發熱甚シキキハ之ヲ氷片ニテ冷却シ用ヒ且ツ頻回更換セサル可カラズ此法
ニ兼テ時々眼瞼ヲ開キ猛汞溶液ニ蘸シタル海綿ヲ其上ニ於テ絞搾シテ分
泌物及ヒ凝固物ヲ洗滌スルヲ要ス如斯キ療法ヲ行ヘハ忽チ疼痛及ヒ灼熱減
少ス穹窿部ニ於テ結膜ノ亂切ハ液腫強甚ナルキニハ大ニ要用ナレモ其切除
ハ全ク廢棄ス可シ若シ眼瞼ノ腫起甚シクノ間斷ナク眼球及ヒ角膜ヲ壓迫ス
ルキハ廣ク外眼瞼連合ヲ切割シ腫起減少スルニ至ラハ稀薄ナル鉛水ノ罨法
ヲ施ス可シ

炎ノ諸症候減衰シテ結膜著シク赤色ヲ減シ皺襞ヲ呈シ且ツ分泌物膿狀トナ
ルキニ至テ初メテ局所療法ヲ思惟セサル可カラズ然レモ初メハ甚ク弱法ヲ
施シ劇シキ腐蝕ハ宜シク禁戒シ若シ之ヲ施スキハ甚ク致意セサル可カラズ
何者腐蝕スルヲ早ニ過シルキハ病勢容易ニ復タ増進シ或ハ腐蝕スルヲ劇キ
ニ失スルキハ病機容易ニ惡性トナルカ故ナリ殊ニ分泌物中纖維素ヲ混シテ

凝固性ヲ呈スルキハ腐蝕ヲ嚴禁ス可シ
 最モ適當ナルハ弱キ(半乃至一)プロセント硝酸銀若クハ鉛糖溶液ヨリ始メ能
 シ此液ニ堪ユルキハ漸々強溶液ニ移ルニアリ此藥液ハ日ニ一回穹窿部ニ塗
 布シ后チ食鹽水若クハ單水ヲ以テ洗除ス可シ若シ藥物ノ作用ヲ増サント欲
 セハ塗布ト洗除ノ間時ヲ延長スレハ亦タ此方法ニ由テ目的ヲ達シ得可シ蓋
 シ硝酸銀溶液ヲ塗布スル后ハ只粘膜ノ上皮層ヲ侵ス所ノ薄痂ヲ結フヲ以テ
 此結痂全ク剝脫シテ更ニ上皮ヲ新生セサル前ハ曾テ第二ノ塗布ヲ爲ス可カ
 ラス通例二十四時間ヲ經過スレハ上皮ヲ再生スル老ナレ若シ其再生ヲ確
 定セント欲セハ該結膜部ヲ柔軟ナル布片ニテ輕觸ス可シ如斯シテ粘膜ヨリ
 出血スルキハ是レ尙ホ上皮ノ再生完全ナラサルノ徵ナリ又若シ二十四時間
 ヲ經過スルモ尙ホ結痂ノ一片殘留スルキハ是レ塗布ノ作用強キニ過クル爲
 メナリ如斯キキハ塗布法ハ后ニ至リ甚タ小心注意シテ反復セサル可カラス
 又塗布后起ル所ノ疼痛ハ毎回寒罨法ヲ施シテ輕快セシメサルヲ得ス
 如斯キ中等ノ腐蝕法ヲ施スモ膿性分泌物依然トノ減少セサル(如斯ハ常ニ甚
 タ罕レナリ)キハ強溶液ヲ塗布スルモ可ナリ然レ塗布ヲ頻回反復スルヲ優レ

實布の里性結
 膜炎

リトス如斯シテ終ニ腫起分泌共ニ減少スルキハ再ヒ漸々弱溶液ニ移ル可シ
 經久ナル慢性膿漏症ニ在テハ斷然腐蝕法ヲ行フ可シ殊ニ此症ニハ硝石加硝
 酸銀(硝酸銀一分ニ硝石二分)ヲ稱用ス然レモ如キ症ニ於テモ亦タ強腐蝕法
 ニ堪ヘサルヲ間々之レアリ然ルキハ弱腐蝕法ヲ行ヒ漸々強腐蝕法ニ移リ他
 ハ炎ノ状態ニ從テ強溶液ト弱溶液トヲ換用シ或ハ病勢急ニ増進スルキハ腐
 蝕ヲ廢シテ只寒冷ノミヲ用ユヘシ
 角膜病アルモ敢テ結膜ノ局所療法ヲ廢セスノ可ナリト雖モ須ク小心注意シ
 テ施シ常ニ角膜病ニ致ス所ノ影響ニ致意セサル可カラス其他角膜穿孔及ヒ
 虹彩脫出ノ特異療法ハ概ノ化膿性角膜炎ニ於ケルト同一ナリ(上章ヲ參考ス
 可シ)

(ホ)實布の里性結膜炎

Conjunctivitis diphtheritis

此病ハ散在性地方性及ヒ流
 行性ニ來ル者ニ西及ヒ南獨逸ニ於テハ甚タ稀レナレ北獨逸ニ於テハ甚
 タ多ク八月ニハ最モ少ナキモ一月ニ最モ多シ(エム)而ノ殊ニ第二歳乃至三
 歳ノ小兒就中顔面濕疹ヲ患フル榮養不良ノ小兒ハ之カ素因ヲ有スルカ如シ
 然レモ他ノ結膜分泌物殊ニ膿漏性分泌物ニ感染スルノ后ニモ亦タ此病ヲ起

スアリ但シ實布の里性分泌物ト觸接スルモ常ニ必スシモ結膜實布の里性炎ヲ續發スルニ非ス

此病ノ本性ハ結膜ノ深層ニ凝固性滲出物ヲ滲淫シテ血管ヲ壓迫シ以テ血行ヲ歇止シテ組織ノ壞疽ヲ喚起スルニアリ格魯布性結膜炎ヨリ實布の里性炎ヲ區別スルニハ左件ニ注意スヘシ即チ甲ハ結膜ノ表面ニ凝固性滲出物ヲ生スルモ乙ハ其組織内ニ之ヲ生ス且ツ實布の里ノ病原ハ未ダ詳ナラスト雖モ蓋シ一種ノ劇毒ヲ化生シテ結膜ノ上皮及ヒ表層ヲ壞殺スルモノナル可シ
「サツト
レル」氏

症候 結膜ノ實布の里性炎ハ通常甚ク急發ス設令結膜ノ一部實布の里性ニ滲淫セラル、時ニモ亦タ然リ而シテ眼瞼ハ潮紅シテ強ク腫起シ試ニ之ヲ觸ルレハ温暖及ヒ硬結ヲ感覺ス殊ニ結膜愈々廣ク侵襲セラル、キハ其諸徵候愈々顯著ナリ且ツ上眼瞼ハ腫起一層甚クシテ下眼瞼ヲ越ヘテ下垂スルヲ多シ又結膜ノ全實布の里性炎ニ於テハ眼瞼屢、板ノ如ク硬ク鉛赤色ヲ呈シテ腫起シ試ニ之ヲ觸ルレハ温熱甚クシテ反轉スルニ頗ル難ク其際劇痛ヲ發ス而シテ滲潤部ハ全ク無血管ニ亂切スルモ出血セス亦タ眼球結膜浮腫内ニ切入ス

ルモ漿液流出スルヲナシ

結膜實布の里性炎ヲ三種ニ區別ス、^{フオン、グレ}即チ左ノ如シ

(一)局部實布の里性炎實布の里板上眼瞼ノ軟骨部ニ局在スルヲ多ク其部硬固ナル滲出物ヲ以テ浸淫セラレタル透明灰白色ノ陷凹部トナリテ顯ハル而シテ其周圍部ノ結膜ハ大抵著シク腫起充血シテ往々溢血ヲ呈シ甚ク出血シ易ク已ニ眼瞼ヲ反轉スルモ出血ス又分泌物ハ屢、血色ヲ帶ヒ片塊狀ノ凝固物ヲ混合ス

(二)散在性實布の里性炎病竈廣ク結膜ノ勁硬及ヒ腫起顯著ナリトス

(三)蔓延集合性實布の里性炎結膜ノ最大部帶黃白色ヲ呈シテ壞死シ炎症諸症候最モ強甚ナリ

實布の里性疾患ハ往々眼瞼ノ緣間部ヲ越ヘテ外眼瞼皮膚殊ニ下垂セル上眼瞼ニ被覆セラレテ其實布の里部ト直接スル下眼瞼外皮ニ蔓延ス或ハ淚道ヲ通下スル結膜分泌物ノ作用ニ由テ鼻孔ノ周邊ニ實布の里性表皮剝脫ヲ起スヲアリ又實布の里性炎ハ眼球結膜ニ蔓延スルヲアリ
角膜ノ危險ハ專ラ眼瞼結膜ノ實布の里ノ廣狹ト眼球結膜ノ患否トニ關係ス