

おとあり或はものを觸れて耳聾栓の位置を轉せしめ或は澡浴、游泳の
をり水、耳に入りて栓を膨脹せしめたる爲に急に發することあり
療法

耳聾栓を除くよあたり軟かあるはスプリツチエを用ひ微温湯にて洗へ
ば容易く除き得れども硬きはまばく、水を注がざれば除き難し洗滌
法は既に前に言ひき、洗ひて甲斐なきは栓を推しこまざる様注意して
探子又は鉗子を用ひるべし、されど成るべくは器械に依らざるを好し
とすれども栓の壁に密着したるときは探子を用ひてその一部を剝が
しスプリツチエの水を入れ易くして後洗は、除き易かるべし又栓の
面不平あるものに鉗子を用ひるときは大なる塊を一度に除き得るこ
とあり但し器械を用ひるときは必、反射鏡を以て耳内を照らすべし
栓の除き難きもの并に注射すれば眩暈、卒倒を起さんとするものは先
づ之を柔ぐべしそれには微温湯を用ひて足れども一%の炭酸曹達水
を滴入すれば更によし既に柔けたる栓は洗ひ出すこと容易かり

栓を除きたる後は聽道と綿を挟み置くべし、栓を除きても尙重聽の瘵
えざることあり是鼓膜に瘀衝若くは内陷を起したるものにて後者は
通氣法を行は、直ちに回復すべし

第二章 外聽道炎 Otitis externa.

外聽道炎はその一部に限りて病めるものと全部に亘りて病めるもの
とによりて局發及汎發の二症に分たる

(一)外聽道の局發炎、癰、蜂窩、織炎 Otitis externa circumscripta, Furunkelbildung

Phlegmonöse Entzündung.

細菌學の研究によりて何れの癰に於てもスタヒロコクテン Staphylo
kokken と名づくる病菌を見出すべし、并に培養したるスタヒロコ
クテンを皮膚に植うれば癰を生せしめ得べきことを確めたり、スタヒ
ロコクテンは皮膚に塗擦するに汗腺には入らずして毛根に添ひて皮

脂腺に入りこゝに局發膿性炎を起す故に癰は一の傳染病と見さすべ
 きものあり(ガルレ Carre ボックハルト Boekhart)
 耳と等にて外聽道を傷くれば往々局發炎を起すことわれどヘスレル
 はそれを純粹の癰に較ぶるに種々ある相違の點ありと云へり
 純粹の癰にありては焮衝は各個の皮脂腺に限られたるものかれども
 ヘスレルの云へるものは廣く侵されたる蜂窩織炎あり癰のためにも
 の通態を傷るは局所の炎症の爲ならずして全、病毒の狼惡あるによる
 局發炎は始め其部の皮膚赤くありて稍腫起し、ものに觸るれば痛を感
 ず炎症の輕きは此期より直ちに消退し重きは尙進んで膿性分解を起
 すに至る而して後の経過を採るものによりては腫起部の頂に黄色の
 點を現はし三日乃至六日を経て膿と組織の死片とを是より漏らし暫
 くにして癒ゆべし
 癰は只一個のみ生ずるものと稀にして概ね同時に若くは相次で數多く
 生ずるものあり通常數日にして癒ゆべけれど稀には數週間に亘るこ

とあり始めに生じたる癰の膿、周囲の皮膚に付着するときは病菌更に
 皮脂腺に入りてここに第二の癰を發す、かくの如く膿によりて傳搬す
 るが故に一侧の耳より他側に傳はり或は器械等によりて他人に傳は
 ることあり
 癰は小兒に發すること稀にて貧血、虛弱の成人に多く殊に婦人に發す
 往々多少の時日を距て、反復この症に罹るものあり
 疼痛甚だ烈くして爲に眠をささず大に病者を沈鬱せしむ通常夕より
 夜にかけて甚しく加はり朝に至りて大に減じ或は全く止む往々周圍
 に波及し同側の頭又は齒に痛を感ずることあり下顎を動かせば痛を
 増すが故に固形の食物を採りまたは談話をさすこと能はず身の通態
 も發熱の爲に多少傷はるべし
 重聽の症は外聽道もし腫脹の爲に閉ぢ或は分泌物の爲に塞がる時は
 甚しとす腫起と焮衝の模様とは甚だ區々にして只少しく腫起を見る
 のみあることあり或は著しく腫起して外聽道を閉ぢはつるものとあり

往々痲衝、外聽道の外まで蔓延して耳珠及耳翼の周圍をも腫起せしむるとわり特に蜂窩織炎に於て然りとす瘡の發するは外聽道の骨部に於けるを多しとす

往々瘡の爲に(殊に劇痛を發するもの)表面の骨疽を起してその破壊部に肉芽を生ずることあり肉芽は瘡の癒ゆるに從ひて自ら消滅し或は残りてポリュウペンをあす骨疽或は顛底窩に達し或は乳嘴突起の蜂窩より横竇まで進みて死したるものを經驗せしことあり

(二)外聽道汎發炎 Otitis externa diffusa.

汎發炎を局發炎と別つと頗る難し是前者は多く後者に併發すると往々汎發炎の膿瘍を以て終ることあるとによるあり

外聽道の汎發急性炎は多くは間耳急性炎の分症たり其の症は後に間耳炎の條にて説くべし特に發するもの、原因は概ね化學的、温的、器械的の刺戟ありたとへば冷水を注ぎ酒精等を滴入し或は異物を取り出さんとして傷けたるが如し斯る場合には屢間耳に充血及痲衝を併發

することあり

この病は通常一側あり小兒期に於て發するものと多し

外聽道の外皮は内部に於ては直ちに骨膜に密着せるが故にあゝに事あれば骨膜もまた多少侵さるゝことを免かれずこれこの部の炎症に劇痛を發する所以あり又副行脈充血によりて腦に刺戟症狀を發せしむるものとあり

症候は始め耳に緊張の感と癢痒とを發し熱發し搏動と能感性耳鳴とを覺ゆ次で疼痛を起す身の通態は熱發の爲に傷はるべし疼痛は速に加はり頗る烈くして耐へ難く且つ同側の頭半に及ぼし緊痛して口を開くおと能はず概ね三四日にして極度に達しの際諸症漸く輕快す上皮は眞紅色にあり甚しく腫脹して聽道壁の相觸るゝに至ることあり重聽は狭窄の度と分泌物の模様とによりて輕重の差あり間耳炎を併發したるときは更に重聽を加ふ鼓膜の見ゆるは只初期のみあれど其折すら既よ充血甚くして上皮の剝脫せるを見る分泌物は始め漿性

にしてもし之に耳聾腺の分泌物を混ずるときは黄緑色を帯ず稀には血を交ふることあり後に至れば濃稠にして粘液様膿性を帯ず病輕ければ膿性の期にて治し然らざれば炎症の諸徴持續して粘液様膿性液を分泌するに至る

高度の炎症にありては耳翼の前部腫起し或は乳嘴突起焮衝して按すれば痛を加ふ小兒にありては顎骨後窩の腺甚しく腫起することあり稀には鼓膜破れて鼓室の粘膜よりもまた分泌物を漏すに至る往々初期より外聽道上皮の剝脱することあり剝脱せる上皮は白き薄片を帯し分泌物と共に漏れ出で或は耳内にかゝりて残る通常上皮の剝脱するは急性の症候及分泌物の減退したる後あり

炎症の諸徴退くときは分泌物從ひて減じ暫くにして全く止むもし然らざるときは變して慢性炎とある分泌物の久しく持續するは外皮の焮衝止ざるか鼓膜に破孔ありて間耳よりそを漏らすあり

慢性炎は急性炎を前發することなくして生じ腫起せることあり或は

然らざることあり時々分泌液を漏して久しきに亘る

療法

外聽道の急性炎は局發汎發ともに先づその害となるべきことを避くべしすべて頭及病所を充血せしむるものは皆害ありたとへば勞働刺戟すべき飲食物殊に酒類温の劇變器械的刺戟強ひて外聽道を檢し或は洗ふが如きものうちちり等)の如し充血を減ずるには局所に瀉血法を行ふ即ち耳珠の前に水蛭十條乃至二十條をつくべし

温罨法は大に効ありヒポソラアテスは海綿を熱湯に侵して搾りたるを耳にあて用ゐたり但し温罨法を久しく持續するはよろしからず爲に却て冷罨法を要するに至ることあり温を平等に保たんには綿にて病所を掩ふべし

少しく壓を與ふるばかりにして綿を聽道に挿入し置けば効ありもしこれに昇汞水または酒石酸醋礬土の10%液を浸して用ゐるべきは特に効あるべし

常に瘻を生じ易きものは精密に消毒するを要す即ち早く切開し〇、一
 %の昇汞水を用ゐて洗ふエーテル、リールの稱用したる純酒精は頗る
 効あり用法は膿の有無にかゝらず凡五分時間を外聽道に充たし
 後乾かして壓抵子 Kompresse を施すあり但しこの法は毎半時間乃至
 一時間又反復して行ふトルソットの耳浴法は鎮痛の効著しからずその
 法は微温湯を聽道に注ぐにありこの用液として〇、一%の昇汞水を用
 ゐるをよしとす

瘻は切開すべきものあるや然らざるやそを切開すべきものとせばそ
 の時期はいかにどの議につきては諸家の説區々ありツラアメルは決
 して切開するに及ばずと云ひトルソットは早く切開せよと云ふ他は概
 ね化膿したるのちに切開すべしとの説あり切開するには探子を觸れ
 試みて痛を感ずること尤も強き所に於てす時期早ければ切る折に痛
 強けれど充分に切ればのち大い痛を減ず化膿したるのち切れば痛は
 直ちに去るべし但し後者に於ては探子を用ゐて悉く内容物をおし出

すべし

ハルトマンは瘻を切開する爲に幅狭く脊真直に尖どがりて、もろはあ
 る刀(第二十九圖)を用ゐたり用法は及を外聽道軸にひけ瘻の根底を貫
 きて表面へ切り放すあり斯くすれば
 速に充分切り開き得るのみならず痛
 もまた少し

第二十九圖



蜂窩織炎及汎發炎は切開するも無効あることあり或は却て悪しきこ
 とあり

急性炎の諸徴去りて後尙分泌物を漏すものは綿を用ゐる注意して分泌
 物と剝脱したる上皮とを除き聽道を洗は、善く拭ひて乾かし肉芽を
 生じたるは括斷して除くべし腫脹は小あるも能く慢性炎の原因をな
 すことあるを以て硝酸銀または格魯母酸を塗りて萎縮せしむべし
 外聽道の表面を消毒して炎症の再發を防ぐには昇汞水または昇汞酒
 精〇、一%を滴入すべし

分泌物の久しく出づるもの及慢性炎には後に記せる間耳慢性化膿症に用ゐるが如き法によりて硼酸を使用すべし月を經年を越えていえざる外聽道分泌物のたゞ硼酸を吹き込みたるのみにて癒ることあり但し屢反復して用ゐむことを要す

第三章 外聽道鱗落炎 *Otitis externa desquamativa*

千八百七十四年ウレエデンは始めて外聽道の栓塞したるもの十二症を公にしたりしがその症は何れも耳聾栓とは種々の關係に於て異なるものありき今其實地の關係よりして區別を立つれば耳聾栓は豫め炭酸曹達水を滴入して後洗へばたやすく除き去らるれどもウレエデンの記したる栓塞は密に外聽道壁に附着するが故に之を柔げ且取除くこと頗る難しその栓は硬韌にして色白く質は多數の上皮葉々層を帯して凝集したるものあり顯微鏡にて檢するに上皮細胞よりおれるを

見るウレエデンは之を閉塞性角質炎 *Keratitis obturans* と名づけたり是外聽道上皮の夥しく剝脱するによりて生ずるものあればありこの病は特發せるが如きことあり或は癩衝の症に續發せるが如きことあり通常外聽道の深部及鼓膜を發するものなれども往々鼓膜のみを發するおどあり然るときはそれを鼓膜鱗落性炎 *Myringitis desquamativa* と稱すべきなり症狀は耳聾栓に發すると同じさまにて重聽及耳鳴を起すたゞし是にありては栓は直に鼓膜に觸るゝが故に落屑少しく積むも既にこの症を起すべし

ウレエデンは上皮栓をたゞ一側にのみ見きと云ひしかせハルトマンは双耳に於て再三發したるを經驗したり即十二三歳ばかりある童の五ヶ年間くりかへして栓塞を生じその度ごとに鼓膜の破孔及間耳炎を發するを見きと云ふ往々鱗落性炎の急に起るおどありゴットスマインはそれを鼓膜鱗落急性炎 *Myringitis desquamativa acuta* と名づけぬかゝる急性のものにありては疼痛及發熱ありて聽道の深部に灰白色の

膜を生じそを取り出せば全く鼓膜の型をきし顕微鏡にて検するに上
皮の集まりておれるを見る

療法

ウレエデンは栓は苛性の水にて柔らかけたる後、水を注ぎて除き外聴道
の皮膚を健康おらしめんが爲に、昇汞水または沃度加里水を用ゐる
べしと云ひきされど膜は固く付着せるが故に是を去ること頗る難し
ピンセットにて摘めば摘みたる部のみ取れて餘は残るべし探子、耳じ
等よて栓の一部を付着部より剝がしその間に水を注げば全く除かる
ゝおとあり斯するも尙効なきときはクロ、ホルムにて麻醉せしめキ
ウレット Curette を使用す通常用ゐる滲水即ち曹達水、石灰水は効を見
がたけれど始めに二%の水楊酸油を滴入して後おれらの液を注射す
れば効あることあり栓を除きたるのち〇・三乃至〇・二%の昇汞水を注
がば病はいゆべし

第四章 外聴道に生ずる細菌 Pilzbildung im

äußeren Gehörgange. Otomykosis aspergillina.

マイエル Mayer は千八百四十四年に於て始めて外聴道の細菌を記せ
しが後ウレエデンに至り數多の経験よりてその症状を詳かにし近
來シイマンマン Siebenmann の研究は遂に此病のすべての事項を明か
おらしむるおとを得たり

耳に生ずる細菌 Pilze は何れも黴 Schimmelpilze にして其うち黒色ある
をアスペルギルムス、ノイゲル Aspergillus niger 黄色あるをフラウス Flaus
雲烟の如きをフミガアツス fumigatus と名づく顕微鏡を以て検するに
皆節ある菌線 Hyphen より成れる幹 Thallus として實絲 Fruchtfaden は是
に直角または鋭角をおして連れり實絲のささの圓く膨れたる部を實
頭 Sporangium と云ひその表面には冠狀に連れる球狀の細胞即菌芽

Gonidin を持てりこの菌芽は常々空氣中に浮べるものなれども健康ある外聴道壁はそれが培田とあらず耳聾及膿をもてる外聴道もまた然り
シイヘンマンはこのもの、最良ある肥料は血漿であるが故に外聴道に於て微を見るはたゞ其部の濕疹と膿性耳漏の漿性に變じてやゝ分泌量を減じたるどきのみありと云へり微は健耳に植うるも生せず

キルヒチルは微の外にヒナリアマス、エルマコオロル Pityriasis versicolor のミクロスポオレン、フルフル Microsporen furfur によりて外聴道に生じたるを経験したりこのものは黄褐色の小苔にてその特徴は煩痒あり

細菌は主に鼓膜及外聴道の内部に生ずれども往々外聴道の全部に蔓延し甚しきは全く聴道を塞ぐに至ることあり菌膜 Membranen の生ずるはマルヒギイ層または真皮の表面にして表皮にあるは稀あり菌線はマルヒギイ層の細胞より發することあるべし菌膜を檢するに分泌物奇きものは只二三の白點または黒點を見るのみあるおとあり或は

全き菌膜の鼓膜及外聴道壁にかゝれるを見るおとあり分泌物あるものは聴道の菌膜黒斑をきしてそのさま恰も濕ひたる新聞紙を見たらんが如し

細菌は往々別に病症と名づくべき程の微奇きあり多くはたゞ搔痒と聴道の菌膜に閉ぢられたる爲に最軽度の重聴及耳鳴を起すに過ぎず偶々疼痛を發し少許の分泌物を生ずることあればこは併發したる外皮炎の症候ありまれは鼓膜生孔及間耳炎を起すことあるべし耳にグリセリン、亞鉛、明礬、單寧等の溶液を滴するときには細菌の發生をたすく物を外聴道に觸れて外皮炎を起さしむるもまた細菌の生ずるにたよりよし

療法

療法の主たるは細菌を除くと滅すると其因たる濕疹及耳漏を除くことあり皮表に密着せる菌膜はたゞスプリツチエにて洗ひては除かるゝおと稀あるが故にまづ探子を用ひて鬆球をらしめたるのちよ洗ふ

其除き難きものには滅菌法を行ふべし消毒劑はそのまゝ用ゐるも溶液とあすも共に効を奏すること少くし尤確なるは純酒精を用ゐるにありベツオールドの處方よりひて之に二乃至四%の水楊酸を加ふれば殊に妙なり酒精はたい細菌を滅するのみならず併せて分泌物を滅する効ありたい細菌を除きたるのみにては其甲斐あらずして數日の後再び發生すべし、ツルツの試験によれば硼酸は細菌に寸効を奏せずと云ふ

キルヒチルはヒナリアツス、エルツコオロルにカサン油(Oil. cadin) 杜松子油の一種と純酒精の同量を和したるものを一週間に凡そ二三回づゝ塗りて癒すことを得たりと云ふ

第五章 外聽道の匍行疹 Herpes auricularis

外聽道の特發病として尙説くべきものは匍行疹あり此病は耳翼及外

聽道の外部に生じ甚しき緊張と搔痒との症を以て始まり忽ち烈しき疼痛を起すものと恰も外聽道の急性炎に於て説けるが如しこれを檢するに外聽道壁甚しく赤腫して表面に漿液を含める水泡を生ず水泡は數日の後諸症の退くにつれ乾きて茶褐色の痂をあす偶々粘液性の分泌物を残すことあり、鼓膜に匍行疹の發したるを見しはたゞ一回のみ匍行疹は特に發し或は外聽道及鼓膜の急性炎に併發すこれに侵さるゝは多く成年のものあり或は常に消化器を傷ふものに發すといふものあれど信じてがたし經過は尤早く通常數日にて癒ゆ

療法

軟膏を用ゐて痛を和ぐ、これ即ち緊張を減せしむるあり(養若エキス、
○ワセリン、○、○)麻醉劑として内服せしむべきはクロラアルヒド
ラ
フトあり

第六章 外聽道の梅毒 Syphilis des aeußeren

Gehoerorganges

外聽道に生ぜる第二期の症たるコンヤロオムによりて往々全身梅毒を示すことあり始めは巾廣くして赤き丘疹を生じその面乾きたれども後には濕ふ腫脹は漸く増加し數所に生じたる丘疹は遂に合して一とあるおどわり之を檢するに特有ある模様を呈す聽道壁は糜爛して容易に出血し分泌物は頗る多くして漿膿性あり

この症は外聽道の外部を侵すのみあることあり或は内方に蔓延して鼓膜に及び遂に之を破るに至るおどわり

聴覺は腫脹の度に應じて多少減損せらる痛は概ね赤きものおれど若し腫脹部相互ひの間は輝裂を生ずれば之を感すべし通常自然にまかすも癒ゆれど治療を加ふればゆるること早し

療法^①

コンヤロオムの初期には赤降汞軟膏を塗り昇汞水を濯ぎ或は甘汞を撒布す

甚しく糜爛したるものにては全身療法を用ゐず硝酸銀にて腐蝕せしめて速に全癒せしめたることあり消毒劑を以て耳を清むれば治療をたすく扇所療法にて癒ゆがたきは塗擦劑を用ゐる或は水楊酸汞を用ゐるべし

第七章 外聽道の異物 Fremdkörper im aeußeren

Gehoerorgange.

外聽道の異物は其もの甚だ種々にして硬きものにては小石南京珠石筆、果核、軟かきものにては綿塊、穀物、及植物の小片等あり穀物は水に遇へば膨るゝ性ありその中殊に異物とありやすきは赤小豆にてかつて兩側の耳に二粒づゝ入りたるを見しことあり是小兒の病床等にあ

るとき赤小豆の入りたる手珠といふものを弄すること多き故あり生
物にては蠅蚊蚤等の眠れるをりかきに入りこむことあり耳蛆といへ
るは耳漏病者の耳にうみつけたる蠅卵の孵化せしものあり
耳蛆の夥しく生じ其著く動くを以て知らるもし鼓膜に孔あるときは
鼓室に這ひこむべし異物は皆偶然入り込むものなれども往々俗間に
て病を治する目的にてものを耳に入るゝことありたどへば齒痛ある
とき葱其他のものを耳に入れ焮衝あるをり豕脂を入れ耳を護るため
に綿を入れるゝが如し其他耳病の妙薬ありとて蟬の殻を黒く焼き油に
て練りたるものあり之を用ゐしものゝ耳に往々黒色の塊を見るあり
あり異物を見るゝ概ね小兒あり是小兒は物を己の体腔に入るゝこと
を好むによれり

異物は外聴道の外方にかゝれることあり或は深く入りて鼓膜に接し
たる下壁の窟所にどゞまり是を窺ふに只その一部分をのみ見ること
あり而して其深く入りたるは偶然あることあり或は外方にかゝれる
を採り出さんとして却ておしこみしによるあり甚しきは鼓室を
でおしおさるゝことあり

異物は外聴道に存するも概ね焮衝を起さず嘗てカリユニス性白齒の四
十年間何事もなくして聴道よとゞまりしを見しあり石筆の長さ
一寸太さ數分あるが二十年ばかり留りしことありまた小兒の外聴道
に砂礫の數多く入りたるを七ヶ年間ばかり経たるのち始めて見出し
ゝことあり其他穀類の數年間留りたるは往々見るとあるあり
異物の症候は耳聾栓に同じ外聴道全く塞がれば充塞の感及重聴を起
し異物の所在内方にして鼓膜に接すれば耳鳴眩暈稀には嘔吐する
ことあり生物はその運動を鼓膜に傳へて甚だ恐るべき音を感じしむ
されど蠅の蛆はたゞ僅に音を感じしむのみ
術にあらざるものゝ尤危険あるは異物を取り出さんとするあり
殊ゝ耳内を照さずしてピンセットを用ゐるは甚だ危し是が爲に異物
を深く壓しおみ或は鼓膜を破りて鼓室に入らしむることあり時とし

ての近接部を傷け或は瘀衝を起して死を致すに至らしむることなきに
あらず又たとひさることなきも豆などの皮殻を破り爲に水を引き
膨れてますく取り出し難からしむることあるべし

異物を取り出さんとして過て深く壓し入れたる爲に死に至らしめ
たる例はまゝあることにて諸家のを記せるものあり即ちエント
Wendtの報告によれば異物を取り出さんとして過て奥深くつき入
れたる爲に烈しき瘀衝を起し止むことを得ずシロ、ホルム麻酔を
用ゐて漸く取り出でたれど後、脳膜炎を發して死したるものありサ
バチエ Sabatierは耳に入りたる綿球を取り出さんとして手あらし
處置をさしたるため遂に死に至らしめしものあるを報じたりレ
イ Leviの報告によれば兵士が己れの職務を遁れんとて燧石を耳に
入れしを取出し、鼓膜に大なる孔を生じをりて次の日顔面神経
麻痺及間耳炎を起し遂に脳膜炎の症状にて斃れたり云ふ、フレン
ケル Fraenkelもまた之と同じ症を報告したり即、耳に入りたる燧石

を除かんとして却て鼓室におし入れ聽骨を折り迷路壁の一部を傷
ひ遂に腦膜膿性炎を起して死したるなり、モオスハ聽道に入りたる
石の小片を取り除かんとして二三の醫が耳内を照さずして鉗子を用
ゐたる爲に出血及顔面搖擗を起し次て度々烈しき出血ありて惡寒
戰慄に兼て譫語を發し遂に死に至りしものを剖視せしに鼓室の壁
破れ聽骨碎け頸靜脈及顔面神経管に孔を生じ肺と筋とに轉位竈あ
るを見たと云ふ、ヒルヘル Picherの言によればロンドン市立病院
London Hospitalの外科醫は嘗て病者が耳内に釘を入れたりとの言を
信じそをとり出さんとして過ちて槌骨を取り病者は之が爲に二日を
隔て、死したりよりて之を剖視せしに更に異物を認めざりきと云
ふ

異物の爲に稀に奇ある神経症状を發することありたとへば咳嗽の發
作、止みがたき嘔吐、偏頭痛、嚥下困難、麻痺、アトロヒ、癲癇、全身衰弱等あ
り

フランクは已れの教科書中に長き間留まれる異物は他側の健耳をも併せて重聴せしむべきよしを記せり

療法

異物のうち南京珠、小石の如き小き固形物は頭をその方へ強く傾け手よて下より打てば轉び出づべし其他はすべてスプリツチエを用ひぬ温湯にて洗へば概ね除かるゝが故に勢を厭はずくりかへして洗ふべし、ツラアメルは經驗により異物は何れの場所にあるにかゝはらず水を注射するによりて除かれざることおしと斷言したりしかと悉く然るにわらず耳内にありて膨るゝ性のもの、表面の粗糙にして聽道壁に嵌りこみたるもの等は器械を要することあり

異物を取り出さんが爲ふ水を注射するにも器械を用ひるにも外聽道の卵圓形なるに注意すること肝要ありこれ圓き異物の入りたる時は其上下に於て外聽道壁との間にすきまを生ずるを以てこゝに水を注ぎ或は器械を挿入して異物の後に達せしむることを得べければ

り但、まきまを認め難きものに水を注がんとするには壁に向はしむべし水の働きは異物の後に回りてそを外方におし出すにありて此とき少しく頭をその側へ傾くれば取り出し易し反復洗うておは出でざるは反射鏡にて窺ひつゝ探子等を用ひ少しく位置を轉せしめて洗へば概ね目的を達し得べしツアウフアルは水にかへて油を注ぎたりおれ植物性の異物を膨脹せしめざらんとてあり、また氏は異物の耳内にて膨れたる折にグリセリンを注げば蒸縮せしめ得べしと云ひき水を用ひるにも器械を用ひるにも尤注意すべきは異物を内方におしおまざるにあり、嫉衝の爲に外聽道の外部に腫脹ありて内部の異物には別に危険の症状を現はさるるときは先づ嫉衝を去りて後、手を下すべし神經質のもの及小兒にはツロホルムを用ひれば大に便あり

用器は次の如し而してそを撰ぶは異物の形状、性質及所在部に關す

(一) 鈎狀にまがりたる探子 通常の銀製探子のさきを鈎狀に曲げたるものにて、すきまあるときはそを異物の後に輪りて引き出すありこの

法を施し得れば異物の種類の何なるにか、はらず取出さる、銀製の探子を得ざるときは鈎状に曲げたる針をコルップ片にさしこれを柄とちして用ゐるも可あり曲りたる薄き鏡、小き鋭鈎もまた探子にかはることを得べし

(二) 異物鈎(第三十圖)は小鋭鈎にして特に柔かき異物を取り出すに適



圖十三第

せり用法は鈎を異物と外聽道壁との間へ平かに輪りこゝよてさきを異物の方よま

はし之につき入れ静に動かしたつゝ外方に引き出すあり鋭鈎に換ふるに眼科にて用ゐる虹彩針を以てして目的を達し得しこと少からず鋭鈎はそのさきを聽道壁に觸れざる様注意すべし

(三) 尤危険するは針子またはピンセットを用ゐるおとなりこれ此等の器は異物を内方に押し入るゝが故あり殊に異物圓くして表面滑かに質固きものには決して用ゐるべからずそを用ゐるべき場合はたゞ異

物の一部外方に現れその質柔かにして確に挟み得べきときのみ

(四) 螺錐狀器 たまぐし之を用ゐて柔かき異物を取り出し得ることあり此の器は二重の螺旋をちしてさきの鋭さをよしとす用法は管によりて耳内に輪り異物の中へもみ入るゝにわれど、そを行ふには先づ探子にて異物を檢し確に内方へおされざるものあるおとを知りたる上ならざる可からず、さきの鋭きものは容易に異物にもみおまれて、そを保つおと確かきるが故に固く嵌入したるものをも取り出し得ることあり

(五) 外聽道の内方または鼓室に入りたる異物は鼓室及乳嘴突起に膿性炎を起さしめ危険の症候を現はすものあれば必ず取り除くべし、そを除くよは耳翼を剝がし或は外聽道の後壁を鑿にて削るを要することありモルデンハウエルの行へる法は耳翼の付着部を骨膜に至るまで切開し刀柄の助けをかりて聽道の軟骨部をその周圍より剝がし骨部との界にて切り開くあり而して異物を鬆起するには鋭角に曲りたる

挺を使用す

嘗て間耳膿性炎にかゝれる十二歳の少女が南京珠を耳に入たる爲に外聴道の外部腫脹し耳の周圍殊に乳嘴突起及耳翼の前部に痛を起し發熱したるに耳翼と外聴道軟骨とを剝がしてモルデンハウエルの器を用ゐる容易にそを取り出し得たることあり、また果核を耳に嵌入したるを取り出す爲に耳翼を剝したることありしがその傷は何れも第一期癒合をみすゝとを得たり

鼓膜もし破れたるときはポリツチエルの法によりて空氣を通じ或は水を輸り試むべしドロオはかくして鼓室に入りたる石を取り除きたることあり

生物の耳に入りたるときは水を外聴道に満たせば直にその苦惱を去ることを得べし之を除くにはスプリツチエにて洗へば足れりと雖も時としては水劑、油劑或は酒精を滴らして其物を殺したるのち除くべき事ありポリツチエルの説によれば蠅の蛆は石油又はテルペンチ

ンの數滴を耳に入れるれば外へ這ひ出づべしと云ふ

其他管を用ゐて異物を吸ひ出す法あり又粘釣法 Agglutinationsmethode ありこれにてはホツケル Hocker 初めて封蠟を綿球のなきにつけて小石を取り出せり近來ロイエンベルフはこれに膠を用ゐる古くは柔き異物を紅熾したる鐵線にて焼きおぼつ法ありナルトリニイはかゝる目的に焼灼電氣を用ゐるハルトマンもまた此器を用ゐて試みしことあり即漏斗を深く耳内に入れ反射鏡にて照らしつゝ焼灼器を直ちに異物に接せしめしかど、あまりに痛強くして病者耐ふるおと能はず半途にて中止せりグルウヘルも亦ハルトマンと同じ經驗をなせり即ち是を用ゐたる爲に烈しき痲衝を起して他法をも行ひ得ざるに至らしめたり、ツアウファルは嘗て一病者より、ホルム麻酔を用ゐる焼灼器にて異物を焼き碎きしに病者はのち腦膜炎を起して死したりとぞ

第八章 外聽道の狹窄及閉鎖 Verengerungen und

Verschlüssungen des neusseren Gehoerganges

外聽道口の狹窄はたましく婦人に見ることあり歐米の婦人は帽子の紐にて耳翼を強く頭におしつくるを以て耳翼はその形を變ず而して耳翼の内部ある耳介は恰も玉の一截片の如き形をさすが故に外方より壓加はれば前のかた即外聽道口に向ひて強くおされ若しその壓絶えず存するか或は屢加はるときは耳介は遂にその壓せられたる位置に留りて外聽道口の狹窄または閉鎖を起すべし但この變位は耳翼を後方に引けば一時故に復すべし

外聽道の狹窄及閉鎖はその後壁の弛緩したる爲に起る事あり、こはまばく外聽道炎、就中瘻を患ふるものに於て見る所にてその起る所以は腫脹したる皮膚の皮下組織より剝かるゝによる但探子または漏

斗を入れるれば弛緩部はたやすくおしのけられて内方を窺ふことを得べし

かゝる病變の爲に聽覺を傷へるものは小き管を聽道に挿入して音響を通すれば直に故より復すべし

外聽道の狹窄及閉鎖は又慢性の炎症ことに濕疹の爲に皮膚の肥厚して起ることあり甚しき狹窄を起したるものはその原因たる病を療する、かたはラミナリヤ又は壓したる海綿にて孔を廣むるやう勉むべく全く鎖し果たるものは手術を行ふべし手術とは鎖したる部を十字形に截りて瓣創を作るを云ふハルトマンはかゝる閉鎖症に球頭刀を用ひて孔の周縁を切り採りたることあり術後の處置は癒着を起さざるやう注意するよありこれには水を引きて膨るゝ性あるものを手術したる部に挟み置くにあれど斯るもの譬ばラミナリヤの栓の如きは病者痛に耐へがたきが故に鉛管に軟膏を塗りて用ゐるをよしとす鉛管はそのまゝ數週間挟み置きて癒痕を結ぶに至らしめ得べし

外聴道の骨部に於ては往々骨腫を生じて狭窄或は閉鎖を起すことありまのものは証すべき原因なくして生じ或は生れながらにして、その部に素因あるが如きおとあり焮衝を起したる後、生ずることあり原因の不明あるもの及素因ありて起るものはその發育甚だ緩慢にして新生の骨は極めて硬く所謂象牙様腫起 *Ellenbeinexostose* をおす焮衝の後に起るものは發育頗る速かり骨腫は著く隆起し廣き基底にて骨に連れると頸をもてるとあり位置は通常上後壁あり多くは數多の隆起をこゝに生じて外聴道を狭むるものおれども稀には骨膜炎の爲に骨を新生して周圍より一様に狭むることあり炎症によりて生じたる骨腫は象牙様腫起の如く硬からず

症状は骨腫の大きさに従ひて同じからず小あるは知らずして過さすことあるも大あるは甚しき重聽を起す骨腫と壁との間に分泌物又は剝脱したる上皮あるが爲に起れる重聽はそを取り除けば恢復するおとを得べしもし狭窄部の後に膿の滯れるときは生命を危くするに至る

ことあるべし

モオスは骨腫の爲に三叉神経痛を起したるものを經驗せしことあり而してこの痛は骨腫を治せしに去れりハルトマンは外聴道を閉したる骨腫を除きしに、のちこの病者の重き間耳急性炎を起し、おとあり

療法

狭窄尙甚しからずして重聽はたゞ空間を填めたる分泌物の爲のみあるときはそを取り除くのみにて足れり若し洗器または探子を用ゐがたきときは鼓室小管にて洗ふ即この管を狭窄部の後に送りて水流を導くあり骨腫の漸次發育するものあるを認め得たるときは早く取り除くべし聴道を狭むること少き程手術は行ひ易きものあり頸ある骨腫は鑿にて打ちはおすべし

骨腫の大にして硬きものは挟き場所に於て鏡を用ゐつゝ手術を施さ

術のうち確實にして然も危険少きは鑿を用ゐるにありその法はクロホルムを以て病者を麻醉せしめ中くぼの鑿を外聴道の縦軸にそひて入れ其部を掩へる皮膚をも顧みずして骨腫の一部或は全部を打ちはずにありハルトマンはかくして全く外聴道を塞きたる象牙様腫起をたゞ一撃に除き得てを檢したるに長さ十四ミリメートル幅七ミリメートル厚さ五ミリメートルありさ又必要ありて骨腫を鑿にて片々取り除きしことわり、捻錐 Drillbohrer を用ゐるは鑿を用ゐるに比すれば危険にして時を費すこと多くその効もまた確實ならず當時に至るまで骨腫を治療したる數は尙僅かなりハイニッケ Heinicke ルセエは常に鑿を用ゐるノルレ Knorre プレエメル Bremer は始め捻錐を用ゐるのちに至りて鑿を用ゐたりフィールド Field は屢穿齒機 Zahnbohrmaschine を應用せしかど、かゝる細き錐を以て骨腫を穿つには殆んど一時間ばかりを費さざる可からず曾て此器を用ゐる鼓膜を透して鼓室までもみこみ爲に顔面神経麻痺を繼發せしめしことわりさモオ

スは厚さ七ミリメートルの娠衝性骨腫に通常、捻斷器を用ゐて好結果を得しことあり

第九章 外聴道の血腫 Bildung von Blutblasen im acusseren Gehoergange.

外聴道の皮下に溢血を見るは甚だ稀なり之を生ずれば上皮の下に黒き水様の血の溜れるを認むべし
 血腫は主に間耳及外聴道の急性炎より生じ特にインフルエンザに生ずハルトマンは曾てメニール病 (Meniere'sche Erkrankung) 迷路病の編に(づ)を患ふるものに血腫を生じて外聴道の前壁を全領したると間耳急性炎の後症と共に突然重聴を來したる病者の外聴道下壁の内端に血腫を生じたるを經驗し、兩者ともに穿刺して除きたり

第十章 外聽道のカリエス及死骨

Karies und Nekrose des knöchernen Gehörganges.

外聽道骨壁の病は或は外聽道炎の進襲によりて起り或は乳嚙蜂窩の炎症の蔓延するによりて起るカリエスまたは死骨を生ずればその部の骨質耗はれて瘻管をちし膿を漏す往々瘻管の縁に肉芽及大小のポリウペンを生ずることありこのポリウペンもし大からざれば探子によりて瘻管を診すること容易ありポリウペン様の新生物は若し深部に濃き分泌物のかゝれるときは除くも再び生ずるものあるが故に先づろを去らざる可からずこれを去るには鼓室細管を用ゐるを便ありとす

曾て外聽道の外部は全くポリウペンにて満され耳の周圍には瘻管三ありて一は乳嚙突起一は顎骨後窩一は頬部に口を開けるを見き而してポリウペンは既に括断すること能はざりしかば鼓室細管を其後に輸り洗ひて酪様膿を多く漏らし、にポリウペンは自ら痿縮せりさて耳を検したるに外聽道の後壁は全く潰滅して外聽道と鼓室及乳嚙突起部とは相合して一の大なる腔洞をあせるを見たり

外聽道にカリエス様の病を生じたるときはおれを刺戟すべきものを避け注意してその部を清め消毒するを要す表在せる瘻管のカリエスは鋭じを以て掻き探れば大に効ありすべて一般の体質に注意し榮養を佳良からしむること肝要なり

第七編 鼓膜の疾病 *Erkrankungen des Trommelfells*

解剖要領

鼓膜の用は外聽道によりて外氣より導かれたる音波を受けそを聽骨に傳へて迷路に達せしむるにあり其形は縦徑九ミリメートル横徑八ミリメートル厚さ一ミリメートルありて漏斗狀に窪めり膜の周圍の肥厚したる縁即軟骨輪 *Annulus cartilagineus* は外聽道の内端にあたる鼓膜溝に嵌り入り鼓膜溝の前上部は所謂リキニイの截痕 *Incisia Rivini* にしておれ鼓膜の顛顚骨鱗様部の鼓膜縁に付着せる所あり而して鼓膜のうち椎骨短突起の上部は別にヌラプテリイの弛膜 *Membrana flaccida Shrapnellii* と名づけられたり鼓膜の位置は前下方に傾き外聽道の上下兩壁に百四十度の角をきせり鼓膜は漏斗狀にてその上半は外聽道の上壁と殆んど同じ方向をき

せども下半は聴道軸に對しては鉛直に立てるが故に此部より三角形をちして光線(光角 Lichtkegel)を反射す

鼓膜は弛張すべき弾力あるものゝあらずして殆ど延び難き膜と見あすべきあり(ヘルムホルツ)

鼓膜の構造を三層に分つ一を上皮角質層とちしその下に存せる締組織を二、固有膜と名づく固有膜の繊維は外部は放線狀にて内部は輪狀ありその質硬靱にして鼓膜の基礎をなす三、粘膜層は一種の脈管乳嘴を持てる粘膜にて扁平上皮を被れり

血管の主なるものは深耳動脈の枝別にして二條の靜脈を伴へりその方向は槌骨柄の後縁に添ひて臍に達し靜脈と共に放線狀に分布し鼓膜縁に存せる靜脈冠に流入せり

粘膜層の血管と角質層の血管とは固有層を貫ける毛細管によりて相通せり(ケッセル Kessel)、其外血管の連絡はモオスによれば鼓膜輪の周縁と槌骨柄とを添ひてあしまたスラプナリイ弛膜を透してあ

す、知覺神經の纖維は三叉神經の外聴道分枝より分たる

鼓膜の内面には槌骨柄密着して前上縁より中央部の臍に亘れり上縁の傍にて著く隆りたる白點の外面より現はるゝは槌骨短突起あり往々この部より二三の皺襞ありて前後の鼓膜縁より走れり是所謂鼓膜襞あり鼓膜もし病的に内陷すればその襞著く現るべし鼓膜の内面に於て槌骨柄と鼓膜襞との間の角は鼓膜と並行せる膜にて掩はれおゝに下方に向ひて開ける二の囊を作れり是をトロールツの鼓膜囊 Trölkch'schen Trommelflächchen と名づく

外聴道及鼓室の病は概ね鼓膜をも併せ病ましむるものあり是その部を被へる膜の鼓膜の内外層と連されるによれり故に外聴道及間耳の病を説くにあたりて鼓膜の病をも併せ説くべきを以てこゝにはたゞ鼓膜に限りたる病をのみ記すべし

第一章 鼓膜急性炎 Myringitis acuta.

鼓膜急性炎は多くは外聴道若くは間耳の急性炎に併發するものにて
たゞこの部のみ生ずるは頗稀なり原因は隙風をうけ或は冷水の耳
に入る等あり

この病は俄に劇痛を以て起り緊張の感、脈搏及熱覺と烈しき耳鳴とを
生ず、聽覺は少しく損せらるれど間耳急性炎に於けるが如く甚しから
ず通常病は二三日にして頂點に達し後諸症速に退きて癒ゆ、侵さるゝ
は概ね一側のみ

これを檢するに鼓膜は甚しく赤色を呈せり初めは充血したる二三の
血管を槌骨柄に添ひて見れども後には一樣に赤腫して槌骨の周圍明
あらず膜の面強く輝きて青赤色を見るに至る往々角質層の下に溢血
を來し稀よは漿膿性の胞を生ずるものとあり、その癒るには單に充血と
腫脹と去りてのちいえ或は表在上皮剝脱して少しく分泌物を生じ
折々はその中に少許の血液を交ふるか如きことありてのち癒ゆ鼓膜

②孔を生ずれば鼓室も共に病にかゝるべし
療法

他の形器の急性炎を療するに同じくこれもありても凡ての刺戟をさ
くべし故に耳を洗ふこと及通氣法を施すはよろしからず油劑または
水劑に阿片丁幾二三滴を加へ温めて滴入するをよしとす石炭酸グリ
セリン(十乃至二十%)は殊に之に適せり用法は間耳急性炎の條にて云
ふべしボンナフオン Bonnafont は鼓膜を亂截 Skatification をおしシユワ
ルツチエは穿孔術を施しぬ

併て一兵士の浴後俄に烈しき耳痛を起しゝものあり之を檢せしに
豌豆大ある淡黄色の胞ありて鼓膜後部の表面より外聴道に突起せ
るを見き、よりてそを刺したるに漿液一滴をもらして痛は直ちに止
み後二日を経て上皮の固有質より剝がれたるは再び癒着し刺した
る場所は僅よ鼓膜の表面に於て線狀の癩痕をさせるのみにて癒え
たり

第二章 鼓膜慢性炎 Myringitis chronica.

鼓膜の慢性炎は體質の虚弱あるものに發すること多し別に著き症状
なくたゞ耳に搔痒及緊張の感を覺え稀に痛を起すことあるのみ原因
は主に異物及耵聍の鼓膜に接して存せるによる分泌物を生ずること
少量にしてその性は種々あり即漿性あることあり或は膿性あること
あり何れも甚だ惡臭あり時としては分泌物乾きて塊をさし更にその
下に分泌物を生じて絶えず鼓膜を刺戟し肉芽を生せしめ治癒を妨ぐ
るおとあり聽骨はたゞ僅に損せらるゝのみ
先づ耳内を清めて檢するに鼓膜は光澤を失ひて濁り穢白色をあらは
し或は上皮の所々剝がれて腫起することあり或は上皮の大部分の剝
がるゝおとあり時としては鼓膜の全部赤くかりて肉芽状をさせるこ
とあり

療法

輕易の症は常に注意してその部を清潔ならしめば癒ゆべし明礬また
は硼酸の末を一回乃至數回用ゐるときは効を奏することあり肉芽様
に腫れたるには硝酸銀または格魯母酸を用ゐて腐蝕すたゞし是等の
藥は腫起部にのみ觸れしめて他部に痲衝を起さしめざるやう注意す
べし

第三章 鼓膜溢血 Haemorrhagien in's Trommelfell.

おれ鼓膜の各層間に溢血をいたすものにて稀なる症たり即ち甚しき
充血を帯びたる劇しき痲衝及強き振盪の爲に生ずルパンナシニは
通氣後に少しく溢血したるものを見きといへり溢血の量少きはたゞ
點状をさし多きは大なる斑をさす甚しきは血胞を生ずることあり
鼓膜の後部に溢血を生じて甚しき耳鳴に惱めるものありしが鋭じを

以て溢血を除きしに忽にして止みたり
溢血は自ら吸収せらるべし、トロールツは鼓膜中央部の溢血の周圍部に
移動せしを経験したり

第四章 鼓膜裂傷 Trommelfellzerreissungen.

鼓膜に裂傷を起すべき原因は次の如し

- (一) 外聴道に存せる空氣の俄に壓せらるゝによる即劇しき音波爆發に
よりに尤稠厚ある音波の外より鼓膜を侵したるとき或は平手にて耳
を打たれたる折の如く外聴道に於て空氣の稠厚にありたるどきの如
し
- (二) 多く見るは固形物によりて鼓膜の損せらるゝなり即耳を清めんと
して挿入したる器により或は過て耳七縫針、莖の莖等にて傷くること
あり

(三) 鼓室の空氣の稠厚にありたるによる即噴嚏及通氣法を行ひたると
きの如し

(四) 頭骨の振盪及骨傷を起したるによる
裂しき音波の健康ある鼓膜にも裂傷を起さしむべきことは従前尙疑
を存せしかど今はそのことの確あるを知れりハルトマンが經驗によ
れば嘗て砲兵の射的演習のをり監的室に於て一榴彈破裂しその傍に
並びて腰かけ居たる三人の砲兵は何れも丸の方又向へる鼓膜に裂傷
を起したりと云ふ、平手にて打れて破るゝは常に左側の鼓膜なり是打
つものゝ右手を用ゐるによる、往々水中に飛び入りたるどき聴道の空
氣俄に壓せられて鼓膜を傷ふことあり潜水夫に於て一度これを見さ、
病變ある鼓膜は裂傷を起し易しポリツチャエルの通氣法或はカテエテ
ル法を行ひてすら破るゝことあり鼓膜を侵せる原動力強からざると
きは只鼓膜の外皮下に溢血を起すに止まることあり裂傷は通常鼓膜
の下半部に生じ一ヶ所あるとあり或ハ數ヶ所あるとあり

打撃をうけ或は高所より墜落して烈しく頭骨を震盪する時は鼓膜も裂傷を起す或は顛顛骨の骨折に伴ふおどあり而して骨折は多くは聴道後壁に於てスラプナルリ弛膜の部より起るが故にこの膜常に破裂す

鼓膜に裂傷を起すときは耳に於て物の裂けたるが如き感あり時としては爆音を感じ稀には卒倒することあり重聴は裂傷の度と迷路の共に傷はれたるさまよりて軽重區々あり能感性耳鳴は概ね甚し頭骨に立たる整調又は通常傷はれたる方の耳に強く響くものおれども迷路の震盪を兼たるときは全く之に反す

異物は鼓膜に裂傷を起さしむると同時に聽骨及迷路壁をも傷ふおどありハルトマンが經驗によれば嘗て縫針にて鼓膜の後上部を傷つけたるものあり傷を受けるや否や忽ち人事不省にありて倒れ後暫くにして醒めしかば眩暈強くして起つこと能はず兩三日間は烈しく嘔吐し之が爲に始めは身を起し或は立つこと叶はず癒えてのちも尙長く

多少の眩暈を殘せるを見き通常縫針にて鼓膜を破りしものはたゞ一時頭痛耳鳴重聴或は卒倒を起すのみあるに斯の如く重き症状を呈したるは恐くは同時に鑿骨の位置を變じ迷路の神経器を刺戟したるが爲あるべし

鼓膜の外傷性裂傷の時を経ざるものは多くは特性を備ふその裂けたる形は通常卵圓にて若し其縁反轉すれば正圓をあすことあり血塊の爲に閉づるは稀ありたまゞ裂孔の相對縁に裂線を見ることあり縁は通常鋭し尤緊要あるは鮮紅色或は暗黒色を帯びたる血を以て縁をめぐらせることあり傷を受けたる當日あらば尙其他にも血痕を認むるが故に慥に診定することを得べし

往々鼓膜の各層の相異なる大きさに裂かるゝことあり即外皮層の裂かるゝおと深層よりも廣きことあり斯る折にはその現はれたる深層は周囲の鼓膜よりも白く見ゆべし出血の痕は常に外皮縁にのみあり又外皮層のみの裂けたるを經驗せしおどありき

裂孔大あるときは鼓室の内壁骨の如く黄色に見ゆるものなりワルザ
 ルツの法を行ひてオトスコオアを用ゐれば吹音を聞くべしもし間耳
 炎の爲に生じたる孔から水泡音を聞くべきあり
 概ね數日にて諸症輕快して全く癒ゆるものあれども稀には間耳炎を
 續發して慢性の耳漏にあることあり迷路に震盪を起せるものは豫後
 不良にして重聽は數日若くは數週にて多少恢復し得るも全くもどに
 復せず裂傷癒ゆれば其様更に健康ある鼓膜に異ならずして少しも痕跡
 を止めずその癒ゆる模様はポリツチエルの言によれば數日にして裂
 孔に灰白黄色の薄皮を生じ恰も鼓膜の裏面より塞ぎたるが如く見ゆ
 と云へり
 ◎◎療法

裂孔の癒ゆるを促すは必要ならずこれその癒癒なきものは自然に癒
 ゆべければあり癒癒を誘發すべき總ての害物は注意して避くべし殊
 に感冒を懼る耳を洗ふおと勿れ耳は消毒綿又は石炭酸に醗したる綿
 にて塞ぎ置くべし
 おとさらに造りたる鼓膜の孔もまた外傷にて破れたるものと同じ
 さまに癒癒て未だその孔を永久に存せしむること能はず、フアンツ
 は細き金屬管を挿しポリツチエルは硬護膜をさしてその目的を達
 せんとせしかど何れも効あかりき只そをあし得るは槌骨と共に悉
 く鼓膜を截り採りたるときのみ

第五章 人工鼓膜 Künstliches Trommelfell.

鼓膜の一部分傷はれたるもの或は全く破れ果てたるものはたゞく
 人工鼓膜を用ゐてその重聽を回復し得ることあり人工鼓膜の作用は
 エルハルド Ewald が明めたる如く之によりて鼓膜の遺片及聽骨に壓
 を與へ多少音波の傳導を助くるにあり是を用ゐるは鼓膜若くは聽骨
 酷く潰れて甚しき重聽を起し且分泌物全く止みたるか或は僅に存す

るものに適せりされど斯るものにも隻耳の聴覺尋常なるときは用ゐざるを善しとす

人工鼓膜のうち千八百四十八年始めてイ、ルズリイ Yearlsley の用ゐたるは頗る簡便なるものあり即綳帶用の綿をまろめて小球となしシリセリン一分と水四分とを混じたるもの或は二%の石炭酸油に濕したるのちピンセットにて聴道に輸り鼓膜の遺片ある所に致すあり而してこれに耐ふれば綿球の鼓膜にあたるべき所にコロサウムを塗りにてこれに固定す千八百五十三年トンベエが人工鼓膜よつきての説世に出しより此法速に世に行はるゝに至れり氏の作りたるもの(第三十一圖)は薄き圓形の護膜片にしてその中央は銀線の柄を鉛直に附けたり



第三十一圖

人工鼓膜を用ゐるには耳翼を後外方に引きて聴道を真直ならしめ鉛直の向きに挿入して聴道の深部に至り少しく前方によすべしを確

に入るゝに病者のこれに馴るゝを肝要ありとす取り去らんとする折には同じく聴道を真直ならしめ柄を持ちて引き出すべしイ、ルズリイの綿球を除くにはピンセットを閉ぢて聴道に挿入し綿球に達したるとき開きて之を撮み出すべし
綿球は他のものよりも位置を保ち易く用法もまた簡あるが上に清潔にして刺戟少し之を用ゐるも破孔の癒ゆるを妨げず且音波を傳導することトンベエ及其他の人工鼓膜に譲らず但したまゝ然らざることあり
人工鼓膜を用ゐれば多くは聴覺を回復すること頗る著きものかれども中には効きあどありその著きは少しも話聲を解し得ざりし病者の之を用ゐるによりて忽ち對話をあし得るに至る鼓膜の破れ果てたるもの及聴骨のうち僅に鑑骨のみ存したるものすら折々よき結果を見るあどあり

人工鼓膜は數日間用ゐ續けて別に障害あきことあれども多くは耳鳴

壓感、眩暈等を起す時としては一たび止みたる分泌物の之が爲に再び生ずるが如きことあり故に始めは只必要ある時にのみ數時間用ゐる漸く馴るゝに従ひて長く用ゐるやうおすべし病者によりては知覺過敏にして之に堪へ得ざるおとあり、イ、ルスリイの綿球は頗る堪へ易くしてある病者は之が爲に二十九年間も甚しき重聽を復し得たりと云ふ

ハルト Barlt は絹帶綿を採りその一端を丸めて球と爲し他端を捻りてコロシウムに浸し乾かして凡四センチメートルばかりの柄と爲したるものを綿球に代へて用ゐたり

デルスタンシユは鍍線のさきを曲けてこゝに綿を球狀に巻き付け他部には薄く綿を纏ひて用ゐたりコセガルテン Kosegarten は往々明礬を聽道に吹き入れろが結ぶ所の薄皮を人工鼓膜の料にあてきトンベエの人工鼓膜はのち種々ある形を採れり即銀柄を除きて單にゴム板を用ゐ(ヒントン Hinton) 或は之に代へて綿球(グルウベル

Gruber) 又は小さき紙片(テラアケ Blake) を用ゐたり斯る人工鼓膜は入るにも出すにもピンセットを用ゐる或は絲をつけ置くまどありルセエは臘びきの薄絹にて義膜を造りそが中央に絲を固定したるを使用すこれを用ゐるには糸の兩端をゴム管に通じて義膜を管の一端に引つけ斯くして挿入したるのち管を去るあり義膜は其所に止まり糸は聽道にうづべし

タンゲマン Tangeman 等は人工鼓膜の用を全からしめ且破孔を閉ぢんが爲に健康ある皮を移植して長結果を得しことあり尤佳あるは卵の薄膜を植うるにあり其法は薄膜を好く破孔に適するやうに切りたるのち其鼓膜に附着すべき面に蛋白質を付け斜に口を明きたるガラス管に吸ひつけてその部に致すあり

第六章 鼓膜の緊張失常 Spannungsanomalien

des Trommelfells.

これよは鼓膜の弛緩したるものと非常に緊張したるものとの二様あり
鼓膜弛緩 Erschlaffung des Trommelfells は厥衝の後に來るものにて殊に
久しき間内陷したりしものに於て甚しとすその甚しきは鼓室岬及聽
骨砧骨の長突起と鐙骨の鼓膜面に隆起するに至る往々鼓膜の後上部
に於て局所の弛緩を見ることあり

鼓膜弛緩の療法として滴薬は無効あり重複切開 multiple Incisionen 電
氣燒灼法(グルウヘル)によりて瘰癧を作るをよしとす
ケオンスコウは鼓膜の一部或は全部の弛緩を療する爲にコロザウム
を用ゐたりその法は通氣法を行ひたるのち耳漏斗によりてコロザウ
ムを注ぎ餘瀝は頭を傾け綿にて拭ひ去るありコロザウムの膜は三四
週間も保ち得べしケルレルはこの法を行ひて鼓膜の動搖及強き音に
よりて生ずる痛を除き得たり
鼓膜過緊 abnorme Spannung des Trommelfells は只鼓膜の皺襞にのみ起り

て他は尋常なるおどありポリツチエル及ルセエは斯る症の療法とし
て皺襞を截りて治せしめたるおどあり殊に此症に伴へる能感性耳鳴
はこれが爲に減じ若くば癒せしべし
斯る病症よ鼓膜緊張筋の截断術を行ふは其當を得たるものなり此術
に就ては後に説くべし
重複切開を行ひ又は皺襞を截るには鼓膜刀を使用す重複切開は鼓膜
臍と鼓膜外縁との間に於て行ひ兩三日を隔て四五回反復して一乃至
二、五ミリメートルの長さに截るべし隆起したる皺襞はその長軸を横
断すべし

鼓膜の一部を電氣にて燒灼するには細き燒灼器を用ゐ深く挿入した
る耳漏斗の中にて紅熾し手早く鼓膜にあつべし此の手術は燒灼器を
確よ燒くべき部にいたし且鼓膜壁を傷けざるやう注意すべし

耳科新書前編終

附錄

(其一)

病源候論卷六

隋大業六年(基督世紀六百年)
太醫博士巢元方等撰

耳病諸候凡九論

(耳聾候)腎為足少陰之經而藏精氣通於耳耳宗脈之所聚也若精調和則腎藏強盛耳聞五音若勞傷血氣兼受風邪損於腎藏而精脫精脫者則耳聾然五臟六腑十二經脈有絡於耳者其陰陽經氣有相并時并時則有藏氣逆名之為厥厥氣相搏入耳之脈則令聾其腎病精脫耳聾者候頰頰其色黑手少陽之脈動而氣厥逆而耳聾者其候耳內焯々焯々也手太陽脈而聾者其候聾耳內氣滿
養生方云勿塞故井及水瀆令人耳聾目盲其鑿針石別有正方補養宜導今附于後

養生方導引法云坐地交叉兩脚以兩手從曲脚中入低頭又項上治久寒不能目溫耳不聞聲

(又云)脚着項上不息十二通必愈大寒不覺暖熱久頑冷患耳聾目眩久行即成法法身五六不能變

(耳風聾候)足少陰腎之經宗脈之所聚其氣通於耳其經脈虛風邪乘之風入於耳之脈使經氣否塞不宜故爲風聾風隨氣脈行於頭腦則聾而時頭痛故謂風聾

(勞重聾候)足少陰腎之經宗脈之所聚其氣通於耳勞傷於腎宗脈虛損血氣不足故爲勞聾勞聾爲病因勞則甚有時將適得所血氣平和其聾則輕

(久聾候)足少陰腎之經宗脈之所聚其氣通於耳勞傷於腎宗脈虛損血氣不足爲風邪所乘故成耳聾勞傷甚者血虛氣極風邪停滯故爲久聾

(耳鳴候)腎氣通於耳足少陰腎之經宗脈之所聚勞動經血而血氣不足宗脈則虛風邪乘虛隨脈入耳與氣相擊故爲耳鳴診其右手脈寸口名曰氣口以前脈浮則爲陽手陽明大腸脈也沈則爲陰手大陰肺脈也陰陽共虛者此爲

血氣虛損宗脈不足病苦耳鳴嘈々眼時妄見光此是肺與大腸俱虛也左手尺中名曰神門其脈浮爲陽足大腸膀胱脈也虛者膀胱虛也腎與膀胱合病苦耳鳴忽然不聞時惡風勝膀胱虛則三焦實也膀胱爲津液之府若三焦實則尅消津液尅消津液故膀胱虛也耳鳴不止則變成聾

(聾耳候)耳者宗脈之所聚腎氣之所通足少陰腎之經也勞傷血氣熱乘虛而入於其經邪隨血氣至耳熱氣聚則生膿汁故謂之聾耳

(耳病痛候)凡患耳中策々痛者皆是風入於腎之經也不治流入腎則卒然脊強背直成瘧也若因痛而腫生瘡癰膿潰邪氣歇則不成瘧所以然者足少陰爲腎經宗脈之所聚也其氣通於耳上焦有風邪入頭腦流至耳內與氣相擊故耳中痛耳爲腎候其氣相通腎候腰背主骨髓故邪流入腎背強背直

(耳聾候)耳聾者耳裏津液結聚所成人耳皆有之輕者不能爲患若加以風熱乘之則結柳成丸核塞耳亦令耳暴聾

(耳瘡候)足少陰爲腎之經其氣通於耳其經虛風熱乘之隨脈入於耳與血氣相搏故耳生瘡

〔其二〕

外科正宗卷四

明神宗萬曆丁巳年基督世紀
千六百十七年東海陳實功撰

耳病第八十五

耳病三焦肝風妄動而成大人由虛火實火之分小兒有胎熱胎風之別虛火者耳內蟬鳴或兼重聽出水作痒外無癩腫此屬虛火妄動之症也四物湯加牡丹皮石菖蒲及腎氣丸主之實火者耳根耳竅俱腫甚則寒熱交作疼痛無時宜柴胡清肝湯治之又有耳挺結於竅內氣脈不通疼痛不止以梔子清肝湯為治外用黃線藥插入挺肉縫傍化盡乃愈小兒胎熱或浴洗水灌竅中亦致耳竅作痛生膿初起月間不必搽藥治早項內生腫候毒盡自愈如月外不瘥以紅綿散治之則安矣

紅綿散紅綿散內用枯礬一匙將來換笑頰

治耳內流膿腫痛既消膿尚不止方用之糝之枯礬上白乾脯腊二錢麝香一分

共研極細末磁礮取貯先用綿裹絞盡耳膿濕綿裹塗藥送入耳底自瘥
聰耳蘆薈丸聰耳蘆薈丸木香一錢歸胆草與大黃

治肝膽有火耳內蟬鳴漸至重聽不聞聲息者蘆薈大黃熟青黛柴胡各五錢

龍膽草當歸山梔青皮黃芩醋木香一錢南星三錢麝香五分

右為未神細糊二為丸菜豆大每服二十一丸食後薑湯送下日服三

次漸効

柴胡清肝湯梔子清肝湯但見喉症門四物湯見喉症門腎氣丸見喉症門

〔其三〕

醫方類聚卷七十七及七十八抄錄

明永樂年間朝鮮國輯

耳門

神巧萬全方

耳病方論

夫耳雖爲腎之候其耳聾鳴非一途也有宗脈虛聾鳴者有腎虛而聾鳴者有
手少陽之脈逆而聾鳴者有手太陽厥而聾鳴者有風聾者有勞聾者有上焦
熱而聾者夫血氣虛損宗脈不足爲風邪所乘邪入於耳與真氣相擊則耳鳴
嘈嘈然者宗脈病也足少陰腎之經虛損而精脫其候頰頰黑而耳聾者腎自
病也手少陽之脈動而氣逆耳內輝輝焯々然者三焦病也三焦屬手少陽也
手太陽厥而耳內氣滿者少陽病也少陽屬手太陽也風入於耳脈使經氣否
塞不得宣通聾而時頭痛者風聾也將得所血氣平和其聾則輕或房室不節
其聾則甚此勞聾也腎實生熱上騰氣壅邪熱入耳耳因而聾此爲熱聾治法
各隨其證而治之

斷病提綱

耳證詞

耳爲聽會腎之官五臟關通理可詳內運啼嗷呵欠晒外司角徵羽宮商卒然
內塞不聞聲勞佚愛思過度生聾聾耳鳴膿血出風寒暑濕搏於經聾耳底耳
證多端用意消詳不壹般或實或虛隨證療百虫人耳別爲看

直指方

耳論

耳屬足少陰之經腎家之寄竅於耳也腎通乎耳所主者精精氣調和腎氣充
足則耳聞而聰若勞傷氣血風邪襲虛使精脫腎憊則耳轉而聾又有氣厥而
聾者有挾風而聾者有勞損而聾者蓋十二經脈上絡於耳其陰陽諸經適有
交并則臟氣逆而爲厥氣搏入於耳是爲厥聾必有時乎眩暈之證耳者宗脈
之所附虛而風邪乘之風入於耳之脈使經氣痞而不宣是爲風聾必有時乎
頭痛之證勞役傷於血氣淫慾耗其精元瘦悴力疲昏昏聾聾是爲勞聾有能
將適得所血氣和平則其聾暫輕其或日就勞傷風邪停滯則爲久聾之證矣
外此又有耳觸風邪與氣相擊其聲嘈嘈眼或見光謂之虛鳴熱氣乘虛隨脈
入耳聚熱不散膿汁出焉謂之膿耳人耳間有津液輕則不能爲害若風熱搏
之津液結韌成核塞耳亦令暴聾謂之聾耳前是數者腎脈可推風則浮而盛
熱則洪而實虛則澹而濡風爲之疎散熱爲之清利虛爲之調養邪氣屏退然
後以通耳調氣安腎之劑主之於此得耳中三昧

嚴氏濟生方

耳論治

夫耳者腎之所候腎者精之所藏腎氣實則精氣上通聞五音而聰矣若疲勞過度精氣先虛於是乎風寒暑濕得以外入喜怒憂思得以內傷遂致聾聵耳鳴熱壅加之出血膿則成聾耳底耳之患候其頰頰色黑者知其耳聾也亦有手少陽之脈動脈而聾者耳內輝輝啞啞也手太陽脈動脈而聾者耳內氣滿也大抵氣厥耳聾尚易治精脫耳聾不易藥愈諸證既殊治各有法

嚴氏濟生積方

耳評治

夫耳者腎之候腎乃宗脈之所聚其氣通於耳腎氣和平則聞五音而聰矣腎氣不平則耳為之受病也前方論治載之備矣醫經云腎氣通於耳心寄竅於風寒暑濕燥熱得之於外應乎腎憂愁思慮得之於內係乎心心氣不平上逆於耳亦致聾聵耳鳴痛耳痒耳內生瘡或為聾耳或為掀腫六淫傷之調乎腎七情所感治乎心醫療之法寧心順氣欲其氣順心寧則耳為之聰矣宜用局

方妙香散以石菖蒲煎湯調服以順心氣參丹蜜砂以寧心君調腎之藥前方所載菴容圓是也續有二方為之佐使參而用之可也

三因方

耳病證治

腎雖寄竅於耳當知耳為聽會主納五音外則宮商角徵羽內則啼嗁呵吹咽內關五臟外合六淫故風寒暑濕使人聾聵耳鳴憂思喜怒多生內塞其如勞逸不言而喻復有出血生膿聾耳底耳或取聾不出飛走投入諸證既殊治各有法

聖濟總錄

耳統論

腎氣通於耳心寄竅於耳氣竅相通若窓牖然音聲之來雖遠必聞若心腎氣虛精神失守氣不宜通內外窒塞斯有聾聵之疾經所謂五臟不和則九竅不通是也

千金方

治腎熱背急攀痛耳膿血出或生肉塞之不聞人聲方

磁石 白朮 牡蠣各五兩 甘草一兩 葱白 生地黃各一升 芍藥四兩 大棗十五枚 生麥門冬六兩

右九味吹咀以水九升煮取三升分三服

治耳聾乾聾不可出方

擣自死白項蚯蚓安葱葉中用麵封頭蒸令熟並化為水以汁滴入耳中滿即止不過數度即挑易出瘡後髮裏鹽塞之肘後以療蚰蟥入耳立効○聖惠方地竜五七條 右擣取汁數滴灌之即輕挑自出

又方取酢三年者灌之暴良次用絲塞半日許必有物出

治耳鳴如流水聲不治久成聾者

掘生烏頭乘濕削如棗核大內耳中日壹易不過三日愈亦療癢及卒風聾病

治聾耳出膿汁方

礬石 黃連 烏賊骨 赤石脂

右四味各等分爲末以綿裹如棗核大內耳中日三小品不用赤石脂姚氏加龍骨一兩

治聾耳膿水不絕宜用此方

白礬中阿麻勃一分 木香一分 松脂一分 花烟脂一分

右件藥擣羅爲末每用時先以綿子淨拭膿後滿耳填藥効

治百蟲入耳方未蜀椒一撮以酢半升調灌耳中行二十步即出

治耳疼痛諸方

夫患耳中策策痛者皆是風入於腎之經也不治流入腎則卒然變脊強背直瘧也若因痛而腫即生瘻也癰節膿潰邪氣歇則不成瘻也所以然者足少陰爲腎之經宗脈之所聚其氣通於耳上膺有風邪入於頭腦流至耳內與氣相擊故耳中痛耳爲腎候其氣相通腎候腰脊主骨髓故邪流入腎經則脊強背直也治耳疼痛插耳拔風毒附子丸方

附子壹枚去皮 菖蒲壹分 麝香壹錢 杏仁壹分湯浸 白礬壹分燒灰 蓖麻子壹十粒去皮
右件藥先搗附子菖蒲白礬為末次搗杏仁蓖麻為膏研入麝香相和丸如棗核大以蠟裹大針穿透插於耳中日壹換之

治耳疼痛宜此方

附子壹枚

右以醋微火煎令軟削可耳繇裏塞之

治耳腫諸方

夫耳腫者由腎氣虛風熱乘之隨脈入於耳與氣血相搏稽留不散故令耳腫也

治耳腫木香散方

木香兩壹 漢防已兩壹 赤芍藥兩壹 玄參兩壹 白欬兩壹 川大黃兩壹 川芒硝兩壹 黃芩兩壹 葛兩壹 赤小豆分壹

右件藥搗細羅為散以榆白皮搗取確和少許塗之更用帛子塗藥貼腫處取汗為度

治耳卒腫宜用此方

菰蕪根生者洗令

右以刀削壹頭令尖可入耳中以臘月豬脂煎三五沸冷即塞於耳中

聖惠方

治耳聾方

夫腎為足少陰之經而藏精而氣通於耳耳宗脈之所聚也若精氣調和則腎藏強盛耳間五音若勞傷血氣兼受風邪損於腎藏而精脫精脫者則耳聾然五藏六腑十二經脈有終於耳者其陰陽經氣有相并則有藏氣逆名之為癢氣搏入於耳之脈則令聾其腎病精脫耳聾者其候頰頰色黑手少陽之脈動而氣癢逆而耳聾者其候耳內輝輝焯焯手太陽癢而聾者其候聾而耳內氣滿也

治耳聾方

松脂分壹 巴豆壹分去皮 大麻子人分壹 薰陸香分壹 食鹽分壹
右件藥和搗如膏丸如棗核大內於耳中日壹度換之

又法 杏人壹分湯沒去 破甜葶壹分 麝末壹分 右件藥搗研令細以少許豬脂合煎九棗核大以絲裹塞耳中

治勞聾諸方

夫勞聾是腎氣虛乏故也足少陰腎之經宗脈之所聚其氣通於耳勞傷於腎則宗脈虛損氣血不足故名勞聾為其病因勞則甚若有時將息得所氣血和平其聾則輕或房室不節其聲則甚也

治勞聾腎氣不足耳無所聞宜服熟乾地黄散方

熟乾地黄壹兩 磁石壹兩 淘赤汁 桂心壹兩 附子壹兩 去皮 人參壹兩 去牡
荊子壹兩 當飯壹兩 炒到 牡丹皮壹兩 白茯苓壹兩 芎藭壹兩

右件藥搗節為散每服先以水一大盞半入羊腎壹對去脂膜切煎至壹盞去腎入藥五錢棗三枚生薑半分同煎至五分去滓每於食前溫服

治勞聾塞耳菖蒲散方

菖蒲兩半 山茱萸兩半 土瓜根兩半 牡丹皮兩半 牛膝半兩 附子半兩 去皮 菝葜兩半 菝葜子兩半 去心 磁石七錢 阿膠燒碎 細研碎

右件藥搗細羅為散每用半錢用絲裹塞耳中壹日壹易之
治耳久聾諸方

夫足少陰腎之經宗脈之所聚其氣通於耳勞傷於腎宗脈虛損血氣不足為風邪所乘故成耳聾勞傷甚者血虛氣極風邪停滯故為久聾也

治耳聾久不差方

鍊了松脂兩壹 食鹽兩半 巴豆半兩 去心 蓖麻子半兩 去皮 薰陸香兩半 杏仁兩半 去皮 湯沒 磁石細研

右件藥搗細羅為末以豬脂壹兩黃蠟壹兩先於銚子中銷令鎔然下諸藥末攪令勻捻如棗核大中心通孔如米粒許以薄絲裹耳內中三日壹易

治耳聾二十年不差塞耳楓香丸方

楓香兩壹 巴豆七枚 去皮 松脂半兩 黃蠟兩半 波律膏兩半 胡桃人兩半
右件藥先搗楓香巴豆然下松脂又搗次銷蠟下之搗令相和後下婆律膏胡桃人熟搗如泥膏成丸如棗核大以絲裹日參兩度內耳中有汗出盡即愈

治耳虛鳴諸方

夫腎氣通於耳足少陰耳之經宗脈之所聚勞勦經血而血氣不足宗脈則虛風邪乘虛隨脈入耳與氣相擊故為耳鳴診其各手脈寸口名氣口以前脈浮前為陽手陽明太陽脈也沉則為陰手太陰肺脈也陰陽俱虛者此為血氣虛損宗脈不足病苦耳鳴嘈嘈是也眼時忘見光此是肺與太陽俱虛也左手尺中名曰神門其脈浮為陽足太陽膀胱脈也虛也膀胱虛也腎與膀胱合為病苦耳鳴忽然不開時時惡風勝膀胱虛則三焦實實則剋消津液故膀胱虛也耳鳴不止則變成聾也

治耳中蟬鳴乾地黃散方

熟乾地黃壹兩防風壹兩去桑耳壹分枳殼壹分炙甘草壹分杏仁壹分湯浸壹分黃連壹分木通壹分黃耆壹分檳榔壹分茯苓壹分甘草壹分煎溫服

治耳中常有聲哄哄者塞耳葶歷丸方

甜葶歷壹兩微火熱搗為末山杏仁半兩湯浸鹽花壹錢右件藥同研了更入臘月豬脂壹錢和研如泥硬軟得所丸如棗核大絲裹壹丸內耳中兩日壹換初安藥三兩日耳痛出惡膿水四體不安勿懼之壹百日內慎壹切毒魚肉生冷滑膩等

聖濟總錄

治勞聾經久塞耳硫黃散方

硫黃壹分雌黃壹分

右貳味研為細末每以壹錢七絲裹塞耳中數日則聞人語聲

治勞聾滴耳方

童子小便

右壹味以少許灌入耳

治耳聾出膿疼痛附子丸方

附子壹兩地黃壹兩去菖蒲壹兩米泔壹宿礬石壹兩汁壹兩蓖麻子壹兩研松脂壹兩杏仁壹兩炒二兩染烟脂兩半

右七味搗研為末，鎔黃蠟，攪和如棗核大，針穿壹孔，子令透，塞耳中，日一換之。

治耳鳴久不差方

礬石熟令汁 鉛丹錢炒一

右二味同研勻細，每用半字，摻入耳中。

治耳內膿水疼痛不止礬黃散方

礬石晉州者熟令 雄黃好者一分

右二味同研極細，每用手指甲挑半字，先以絛杖子拭耳內，令乾，却滴生麻油一二點入耳內，仍以絛杖子慈藥末在耳中，不拘久近，只一二度差。

耳門食治

聖惠方

食治耳鳴耳聾諸方

夫耳鳴耳聾者，腎為足少陰之經，而藏精，其氣通於耳。耳宗脈之所聚，若精氣調和，則腎氣盛，五音分曉。若勞傷血氣，兼受風邪，損於腎藏，而精氣脫，則耳聾。

也血氣不足宗脈即虛風邪乘虛隨入耳中與氣相擊則爲耳聾也

治五臟氣壅耳聾白鵝膏粥方

白鵝脂二兩粳米三合

右件和煮調和以五味葱鼓空腹食之

治必用全世心用之世耳聾不差鯉魚腦髓粥方

鯉魚腦髓二兩粳米三合

右煮粥以五味調和空腹食之

治耳聾及鼻不聞香臭乾柿粥方

乾柿三枚粳米三合

右於鼓汁中煮粥空腹食之衛生易簡方

耳門禁忌

巢氏病源

耳聾候

養生方云勿塞故井及水瀆令人耳聾目盲

也血氣不足宗脈即虛風邪乘虛隨入耳中與氣相擊則爲耳聾也

治五藏氣壅耳聾白鵝膏粥方

白鵝脂兩二粳米合參

右件和煮調和以五味葱鼓空腹食之

治必用全書心用之耳聾不差鯉魚腦髓粥方

鯉魚腦髓兩二粳米合參

右煮粥以五味調和空腹食之

治耳聾及鼻不聞香臭乾柿粥方

乾柿三枚粳米三合

右於鼓汁中煮粥空腹食之衛生易簡方

耳門禁忌

巢氏病源

耳聾候

養生方云勿塞故井及水漬令人耳聾目盲

耳鍼灸

千金月令

主耳卒疼痛方灸手腕中對虎口處隨病左右三五壯

神巧萬全方

耳病

治耳鳴雙方

客主人耳聾壯如蟬聲

凡耳中風聲鳴刺商陽入一分留壹呼灸三壯左取右右取左如食頃

耳門導引法

巢氏病源

耳聾候

養生方導引法云坐地交叉兩脚以兩手從曲脚中入

低頭又項上治久塞不能自溫耳不聞聲

又曰脚著項上不息十二通必愈大塞不覺暖熱久頑冷患耳聾目眩久行即

成法

醫方類聚卷二百四十二抄錄

小兒門

巢氏病源

耳鳴候

手太陽之經脈入於耳內小兒頭腦有風者風入乘其脈與氣相擊故令耳鳴則邪氣與正氣相擊久即邪氣停滯皆成

中風掣痛候

小兒耳鳴及風掣痛其風染而皆起於頭腦有風其風入經脈與氣相動而作故今掣痛其風染而漸至與正氣相擊輕者動作幾微故但鳴也其風暴至正氣又盛相擊則其動作疾急故掣痛也若不止則風不散津液壅聚熱氣加之則生黃汗甚者亦有溲膿也

千金方

治小兒聾耳方末石硫黃以粉耳中日一夜壹聖惠方

治小兒耳聾不差方

蓖麻子十枚去皮棗肉七枚

右件藥同搗如膏每取雞核大絲裹內於耳中日一易之

治小兒聾耳出不止白礬散方

白礬灰兩半龍骨末兩半黃丹兩半麝香分壹

右件藥同研令細先以絲杖子展却耳中膿水用散半字分爲兩處摻在耳

內日三用之勿令風入

治小兒聾耳汁出汁治外邊生惡瘡瘻肉宜用雄黃

散方

雄黃兩半黃芩末一分會青一分

右件藥郁細研令勻以絲裹豇豆大塞耳中日再換之

直指小兒方

耳者腎之候小兒腎經氣實其熱上衝於耳遂使津液壅滯爲稠膿爲清汁者此也亦有沐浴水入耳中水濕停留傳於血氣醞釀成熱亦令耳膿久不瘥變成聾耳

龍骨散○得効方明礬散治腎經有熱上衝於耳遂使津液壅滯爲稠膿爲清汁耳內痛亦有沐浴水入耳中濕氣停滯爲膿但不瘥二證久不瘥變成聾耳

明礬煨龍骨研各三錢黃丹煨二錢胭脂一錢麝香許小

右細末先以絲杖搽去水次以鷄毛管吹藥入耳

保童秘要

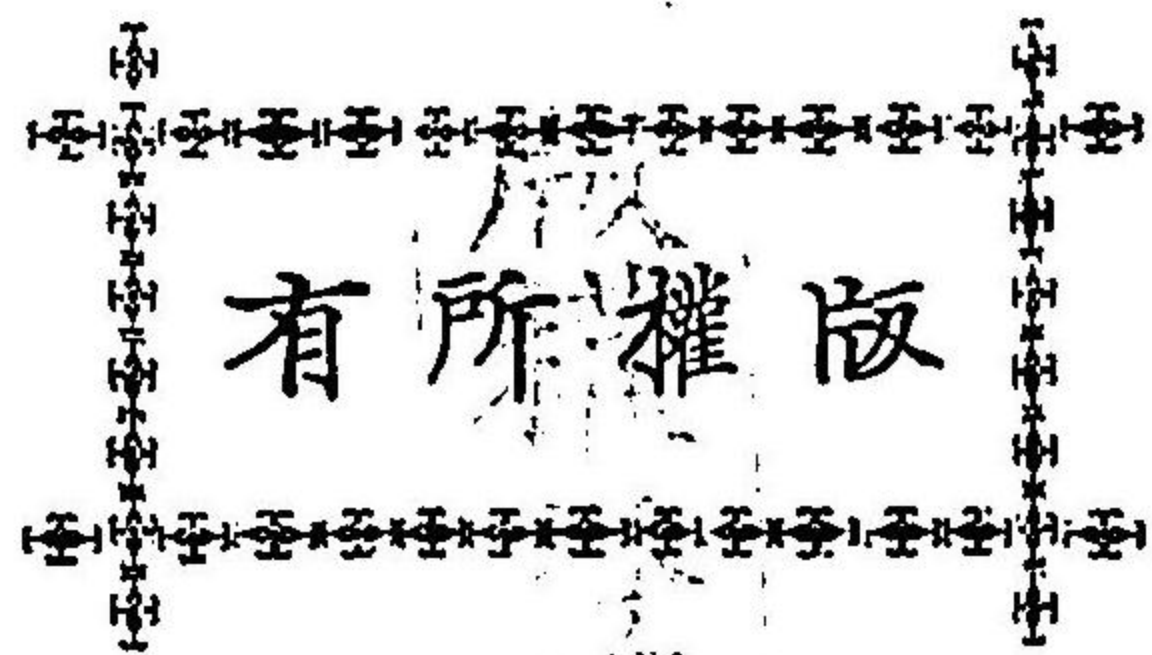
亭耳汁不止方

白礬壹分龍腦許少

右並細研以生麻油調每日三度點之每度點壹小豆許

明治二十六年二月二十四日印刷
同 年二月二十七日出版

正價金八拾五錢



編者兼
發行者

千葉縣士族

賀古鶴所

東京市神田區裏塚樂町三番地

木元由太郎

東京市日本橋區西研堀町三十三番地

印刷者

彫圖
刻者

蒼虬堂

松崎留吉

東京市淺草區北涌島町七十九番地

發兌書林

日本橋區馬喰町二丁目
日本橋區春木町三丁目
日本橋區通三丁目
本郷區湯嶋切通坂町
大坂心齋橋通一丁目
熊本新町二丁目

島村支利助
同善書店
丸善書堂
南村九江兵衛
長崎村次郎

醫學士保利真直纂著

眼科學

卷之一
卷之二
卷之三

正價金七拾錢
正價金壹圓廿五錢
正價金壹圓拾錢

醫學士甲野業
醫學士保利真直
醫學士井上通泰
編纂

眼科學講本

全三冊

正價金三圓六拾錢

陸軍軍醫學校教官
陸軍一等軍醫
ドクトル中島一可譯

解剖學講本

全三冊 着色圖入
正價金三圓六拾錢

醫學士賀古鶴所先生撰定

新式耳鼻喉科診斷器械

壹具二拾品
金十七圓

新式耳鼻喉科手術器械

壹具三拾一品
金三十五圓

新式喉頭手術器械

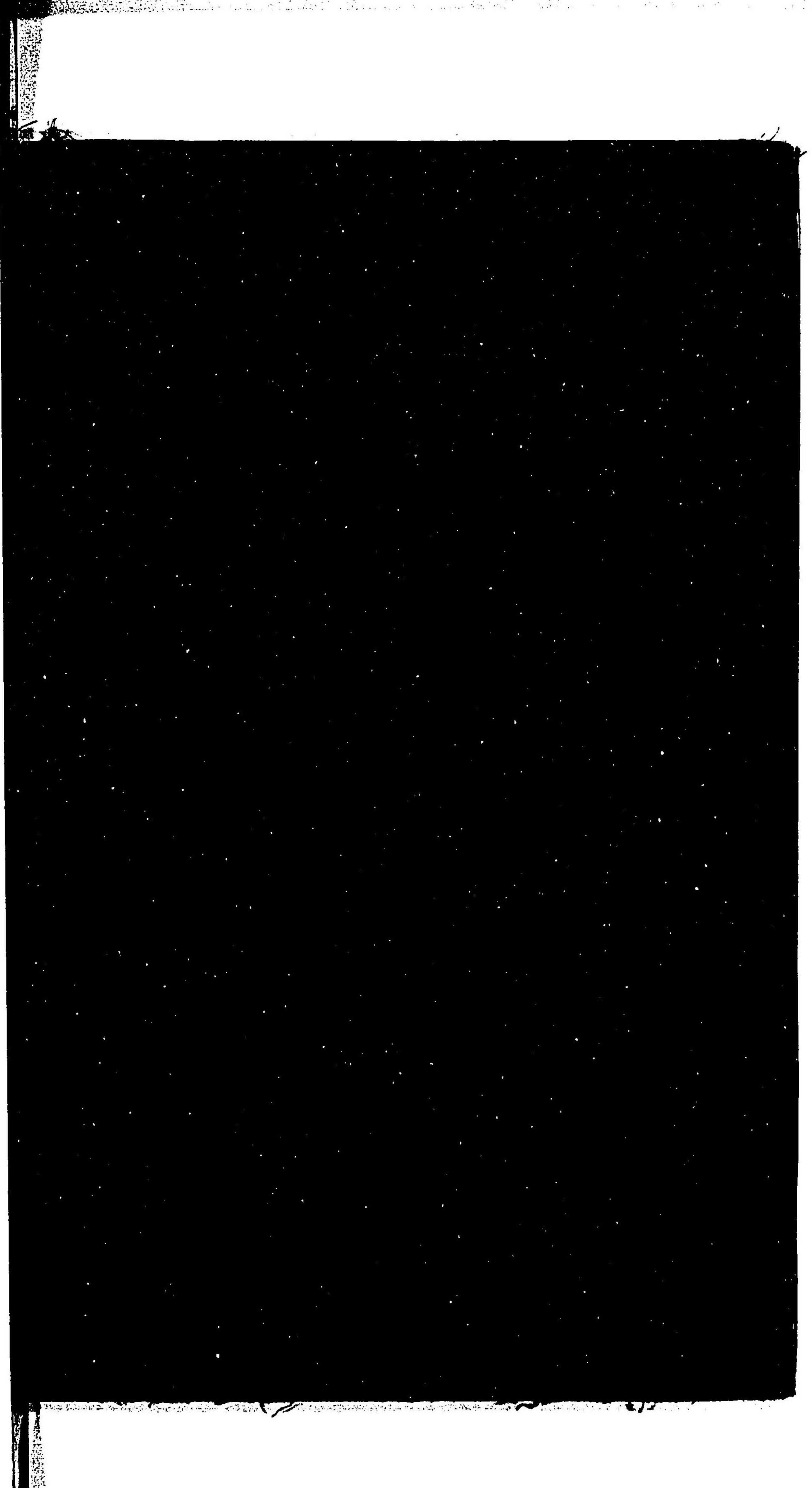
壹具拾一品
金九圓五十錢

東京市本郷區春木町二丁目二十二番地

製作、販賣人

鈴木淺之助

58
3



58
3

060143-001-0

58-3

耳科新書

賀古鶴所／編

前

M26.27

CBK-0021

