

始



簡明受
驗叢書
簡明小眼科學
講
醫
會
編

55
145

Grundriss
der
Augenheilkunde

HONGO, TOMIKURA TOKIO.

講醫會編輯部編

簡明小眼科學

東京 富倉書店 發行



55-145

序

眼科ノ病氣ハ臨牀的ニ覺ヘルノガ第一デアツテ、参考書ニ手頼ルニハ、著色圖ノ多イ、非常ニ高價ナルモノヲ必要トスル。ソレデモ尙ホ不可デアリ、況ヤ本書ノ様ナモノニノミ手頼ル事ハ絶對ニ不可デアルガ、臨牀ヲ眞面目ニ行フ學生ニハ、Symptome ヲ纏メテ觀察シ記憶スル爲メニハ、本書ハ相當ニ價値ガアルト信ズル。殊ニ記憶スル爲メニハ大キナモノヨリ數等便利デアル。Ätiologie ト Therapie ノ不充分ナノハ止ムヲ得ナイガ、Symptome ト病氣ノ種類ダケハ相當ニ書イタツモリデアル。病名ハ日常使ツテキルノヲ書イタノデ羅獨混合シテ不體裁デアリ、又全體トシテ體裁ガ統一シテキナイ缺點ハ次版カラ改良スル事ニシテ、此度ハ許シテモラヒ度イ。

昭和7年7月

編者

Inhalts-Verzeichnis

| | Seite |
|--|-------|
| I. Allgemeines über des Auges..... | 1 |
| II. Funktionsprüfung..... | 3 |
| [1] Sehschärfe..... | 3 |
| [2] Akkommodation und Refraktion..... | 4 |
| [3] Objektive Refraktionsbestimmung..... | 11 |
| [4] Lichtsinn..... | 13 |
| [5] Gesichtsfeld..... | 16 |
| [6] Farbensinn..... | 19 |
| [7] Pupille..... | 21 |
| III. Lid..... | 24 |
| [1] Blepharitis ciliaris..... | 24 |
| [2] Blepharitis angularis..... | 24 |
| [3] Lidhautkrankheiten..... | 25 |
| [4] Quinckesche Krankheit..... | 25 |
| [5] Hordeolum..... | 26 |
| [6] Chalazion..... | 26 |
| [7] Trichiasis..... | 27 |
| [8] Entropium palpebrae..... | 27 |
| [9] Ectropium palpebrae..... | 27 |
| [10] Symblepharon..... | 28 |
| [11] Blepharospasmus..... | 28 |
| [12] Lagophthalmus..... | 28 |
| [13] Ptosis..... | 29 |
| IV. Conjunctiva..... | 30 |
| [1] Conjunctivitis catarrhalis..... | 30 |

| | | |
|--------|--|----|
| [2] | Conjunctivitis follicularis..... | 31 |
| [3] | Folliculosis conjunctivae | 31 |
| [4] | Conjunctivitis pseudomembranosa crouposa | 32 |
| [5] | Conjunctivitis phlyctenulosa..... | 32 |
| [6] | Tuberculosis conjunctivae..... | 33 |
| [7] | Syphilis conjunctivae | 34 |
| [8] | Conjunctivitis Parinaudi | 35 |
| [9] | Blennorrhoea | 35 |
| [10] | Einschlussblennorrhoe | 37 |
| [11] | Trachoma | 38 |
| [12] | Conjunctivitis vernalis | 42 |
| [13] | Pinguecula, Lidspaltenfleck | 43 |
| [14] | Pterygium | 44 |
| [15] | Pseudopterygium | 44 |
| [16] | Hyposphagma, Subconjunctivale Blutung .. | 45 |
| [17] | Chemosis | 45 |
| [18] | Ophthalmia electrica..... | 45 |
| [19] | Xerosis conjunctivae..... | 46 |
| V. | Tränenorgane | 47 |
| [1] | Physiologische Funktion des Tränenapparates | 47 |
| [2] | Verschluss des Tränenröhrchens | 47 |
| [3] | Dacryocystitis chronica | 48 |
| [4] | Dacryocystitis acuta | 48 |
| [5] | Dacryoadenitis | 49 |
| VI. | Cornea..... | 50 |
| [1] | Allgemeines über der Hornhaut..... | 50 |
| [2] | Nubecula corneae, Macula corneae, Leucoma corneae | 51 |

| | | |
|--------|--|----|
| [3] | Keratitis parenchymatosa | 51 |
| [4] | Keratitis parenchymatosa tuberkulosa | 53 |
| [5] | Sklerosierende Keratitis..... | 53 |
| [6] | Keratitis profunda..... | 53 |
| [7] | Keratitis striata | 54 |
| [8] | Keratitis disciformis | 54 |
| [9] | Ulcus corneae catarrhale..... | 54 |
| [10] | Leucoma adhaerens | 55 |
| [11] | Staphyloma corneae..... | 55 |
| [12] | Aplanatio corneae | 55 |
| [13] | Ulcus corneae serpens | 56 |
| [14] | Ulcus corneae rodens | 56 |
| [15] | Herpes corneae..... | 57 |
| [16] | Keratomalacie | 58 |
| [17] | Keratitis punctata superficialis | 59 |
| [18] | Keratitis superficialis diffusa | 59 |
| [19] | Keratitis fascicularis..... | 60 |
| [20] | Hornhaut Degeneration | 60 |
| [21] | Keratoconus | 62 |
| [22] | Fistula corneae..... | 62 |
| VII. | Sklera | 64 |
| [1] | Skleritis | 64 |
| VIII. | Uvea | 65 |
| [1] | Iritis | 65 |
| [2] | Angeborene Missbildung | 67 |
| [3] | Atrophia iridis..... | 68 |
| [4] | Cyste..... | 69 |
| [5] | Sarkom | 69 |

| | | |
|-------|--|----|
| [6] | Verletzung | 69 |
| [7] | Cyclitis | 69 |
| [8] | Chorioiditis syphilitica | 70 |
| [9] | Chorioiditis suppurativa | 71 |
| [10] | Geschwulst der Aderhaut | 72 |
| [11] | Solitärtuberkel | 72 |
| [12] | Druse | 73 |
| [13] | Coloboma chorioideae | 73 |
| [14] | Miliartuberkulose | 73 |
| [15] | Chorioiditis tuberculosa | 74 |
| [16] | Uveitis diffusa acuta | 74 |
| [17] | Ophthalmia sympathica | 75 |
| [18] | Ruptura chorioideae | 77 |
| IX. | Retina | 78 |
| [1] | Die ophthalmoskopische Bilder des Fundus oculi normalis | 78 |
| [2] | Gefässanomalie | 79 |
| [3] | Hyperämia retinae | 80 |
| [4] | Anämie | 80 |
| [5] | Angiospasmus | 81 |
| [6] | Arteriosklerose | 81 |
| [7] | Embolie der Zentralarterie | 82 |
| [8] | Thrombose der Zentralvene | 84 |
| [9] | Präretinale Blutung | 84 |
| [10] | Essentielle Hypertonie | 85 |
| [11] | Retinitis albuminurica | 85 |
| [12] | Retinitis albuminurica gravidarum | 87 |
| [13] | Retinitis stellata | 87 |

| | | |
|------|---|-----|
| [14] | Retinitis diabetica | 87 |
| [15] | Ablatio retinae | 88 |
| [16] | Retinitis pigmentosa | 90 |
| [17] | Retinitis pigmentosa sine pigmento | 91 |
| [18] | Retinitis punctata albescens | 92 |
| [19] | Atrophia gyrata retinae et chorioideae, Chorioideremie | 92 |
| [20] | Hemeralopia congenita (im engeren Sinne) .. | 93 |
| [21] | Morbus Oguchii | 93 |
| [22] | Vorübergehende Hemeralopie | 94 |
| [23] | Angeborene Heredodegeneration der Macula | 95 |
| [24] | Infantile Heredodegeneration der Macula .. | 95 |
| [25] | Degeneratio disciformis maculae, Seibenför- mige Entartung der Netzhautmitte | 96 |
| [26] | Retinitis circinata | 96 |
| [27] | Tay-Sachssche Krankheit | 97 |
| [28] | Spielmeyer-Stocksche Krankheit | 97 |
| [29] | Angiogliomatosis retinae | 98 |
| [30] | Glioma retinae | 99 |
| [31] | Chorioretinitis centralis | 100 |
| [32] | Retinitis diffusa syphilitica | 101 |
| [33] | Chorioretinitis syphilitica (Förster) | 101 |
| [34] | Lues congenita | 102 |
| [35] | Chorioretinitis diffusa tuberculosa | 103 |
| [36] | Periphlebitis, Retinitis proliferans | 103 |
| [37] | Retinitis septica | 104 |
| [38] | Retinochorioiditis juxtapapillaris (Edmund Jensensche Krankheit) | 104 |

| | |
|--|-----|
| [39] Commotio retinae..... | 105 |
| [40] Retinitis solaris..... | 105 |
| [41] Ophthalmia nivalis..... | 105 |
| X. Sehnervenkrankheiten und Neurose..... | 106 |
| [1] Hyperämia papillae..... | 106 |
| [2] Neuritis optica..... | 106 |
| [3] Stauungspapille..... | 107 |
| [4] Pseudoneuritis..... | 108 |
| [5] Atrophia nervi optici..... | 108 |
| [6] Neuritis axialis..... | 111 |
| [7] Neuritis optica retrobulbaris acuta..... | 112 |
| [8] Angeborene Missbildungen..... | 112 |
| [9] Hysterie..... | 113 |
| XI. Linse..... | 115 |
| [1] Cataracta congenita..... | 115 |
| [2] Cataracta senilis..... | 116 |
| [3] Cataracta diabetica..... | 117 |
| [4] Cataracta complicata..... | 118 |
| [5] Cataracta secundaria..... | 118 |
| [6] Cataracta tetania..... | 118 |
| [7] Naphthalinkatarakt..... | 118 |
| [8] Blitzstar..... | 118 |
| [9] Massagekatarakt..... | 118 |
| [10] Röntgen od. Radiumkatarakt..... | 119 |
| [11] Cataracta traumatica..... | 119 |
| [12] Glasbläserstar..... | 119 |
| [13] Therapie der Katarakt..... | 119 |
| [14] Luxatio lentis..... | 120 |

| | |
|---|-----|
| XII. Glaskörper..... | 121 |
| [1] Mouches volantes im gesunden Auge..... | 121 |
| [2] Glaskörpertrübung..... | 121 |
| XIII. Orbita..... | 123 |
| [1] Tenonitis..... | 123 |
| [2] Orbitalphlegmone..... | 123 |
| [3] Periostitis orbitae..... | 124 |
| [4] Orbitalerkrankungen infolge von Erkrankungen der Nebenhöhlen..... | 125 |
| [5] Thrombophlebitis orbitalis..... | 125 |
| [6] Morbus Basedowi..... | 126 |
| [7] Pulsierender Exophthalmus..... | 126 |
| [8] Geschwülste der Orbita..... | 127 |
| XIV. Glaucoma..... | 129 |
| [1] Glaucoma secundarium..... | 129 |
| [2] Glaucoma primarium..... | 130 |
| [3] Glaucoma inflammatorium acutum..... | 132 |
| [4] Glaucoma inflammatorium chronicum..... | 133 |
| [5] Glaucoma simplex..... | 133 |
| [6] Buphthalmus..... | 134 |
| [7] Ätiologie..... | 134 |
| [8] Therapie..... | 134 |
| XV. Augenmuskel..... | 136 |
| [1] Augenmuskel..... | 136 |
| [2] Fusion, Konvergenz..... | 136 |
| [3] Heterophoria, Strabismus latens..... | 137 |
| [4] Strabismus sprius..... | 139 |
| [5] Strabismus concomitans..... | 139 |

- [6] Strabismus paralyticus141
- [7] Störungen der assoziierten Bulbusbewegung ·144
- [8] Nystagmus144

I. Allgemeines über des Auges
 簡單ナル眼ノ概念

眼ハ眼球, 視神經及ビ附屬器トシテノ眼瞼, 結膜, 涙器, 眼筋ヨリナル。

眼球ハ角膜
 Cornea 及ビ鞏膜
 Sklera ナ外層トシ,
 Sklera ノ内部ニハ脈絡膜
 アリ, 此レハ前部ニ於テハ毛
 様體 Corpus ciliare
 トナリ, 更ニ虹彩
 Iris ナ形成ス。脈絡
 膜 Chorioidea
 ノ内部ニハ網膜
 Retina, Netzhaut
 アリ。Iris ノ裏面
 Ciliarkörper ノ間ニ
 ハ水晶體 Linse
 アリ。

Sklera ハ眼球ヲ保護シ, 形ヲ定メル。

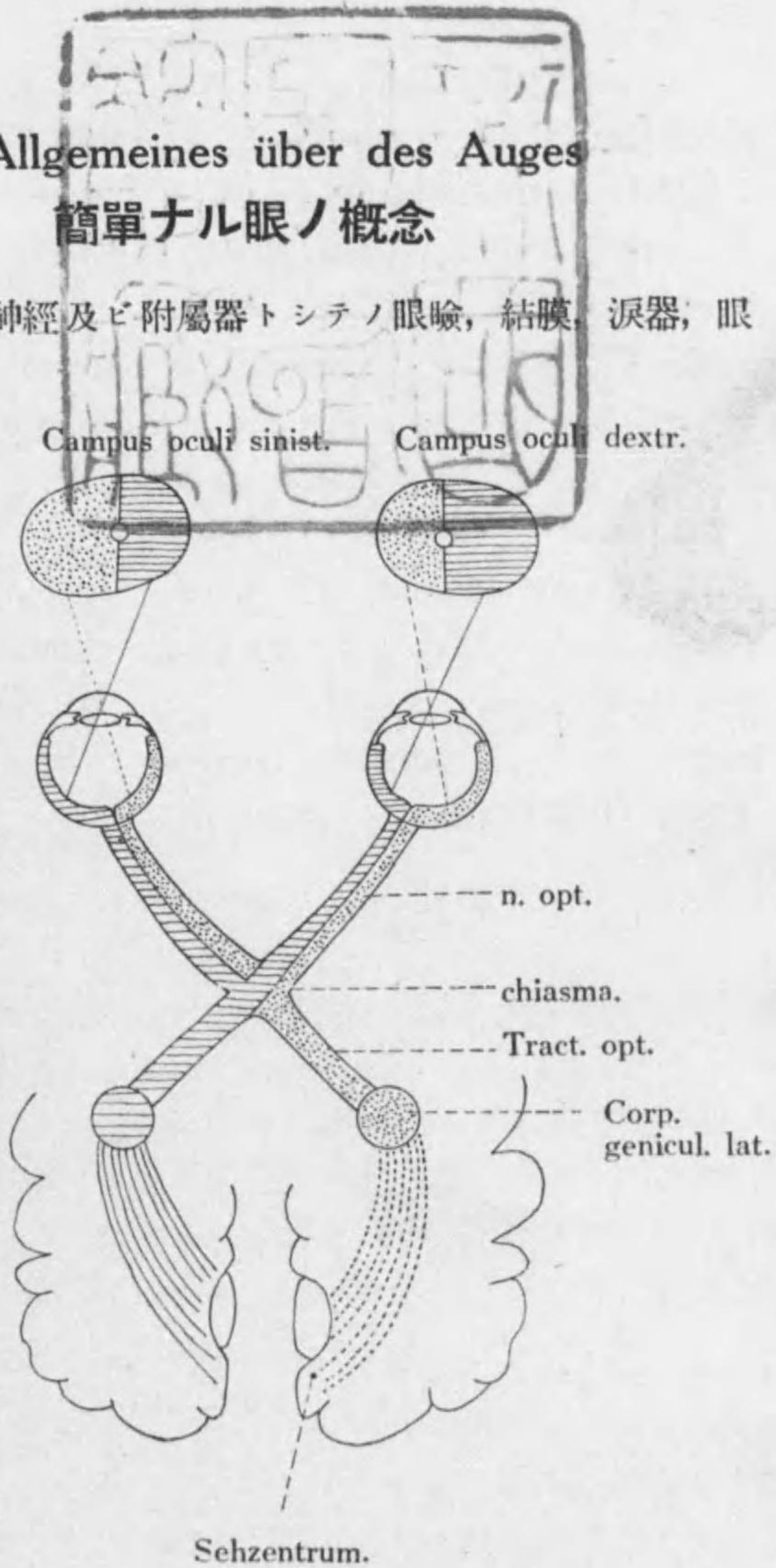


Fig. 1.

Cornea ハ光線ヲ通過セシメ、且ツ之レヲ屈折ス。Cornea ヲ通過セシ光ハ Iris ト Cornea トノ間ノ前房 Vorderkammer 中ノ前房水 Kammerwasser 中ヲ通り、Iris ニヨリテ圓形ニ造ラレタル瞳孔 Pupille ヲ通り Linse ニヨリ屈折セラレ、硝子體 Glaskörper ヲ通り、Retina ニ結像ス。

Iris, Ciliarkörper, Chorioidea ハ Pigment 及ビ Gefäss ニ富ミ、榮養ヲ司ルト共ニ他ヨリ來レル無用ノ光線ヲ遮ル作用アリ。此ノ3者ヲ合セテ葡萄膜 Uvea トイフ。

Sehnerven ハ Retina ノ Sehzellen ノ感ジタル Reiz ヲ傳達シ、Chiasma opticum ニテ nasal ノ半分ノミ kreuzen シ、Tractus opticus ヲ通り Corpus geniculatum laterale ニ達シ、更ニ fächerförmig ニ ausbreiten スル Gratioletsche Sehstrahlung トナリテ、Hinterhauptlappen ノ Rinde ニ至リ、初メテ吾人ハ外界ノ物體ノ像ヲ認識シ得。

II. Funktionsprüfung 機能及ビ検査法

[1] Sehschärfe 視力

視カトハ空間神 Raumsinn ノ事ヲ云フ、ツマリ物體ノ形ヲ認知スル能力ナリ。然レドモ實際上ハ分離神 Minimum separabile ヲ以ツテ視カトシテ差支無シ、ツマリ眼ヨリ或ル2點ニ引キタル直線ノ最小角ニテ現スモノナリ。此ノ範圍ヲ越エル時ハ2點ハ2點トシテ見ヘズ、互ニ連續シテ1點トナル。

視力表。或ル2點ヲ以ツテ視標トナス時ハ、最モ簡單ナレドモ、誤ル事多ク、且ツ照度ノ影響ヲ受ケ易シ。故ニ吾人ハ之レヲ視力表ノ單位トナス事ヲ得ズ。1909年萬國眼科學會ニテ決定セル Landolt 環ヲ以ツテ單位トス。

Landolt 環ハ直徑 7.5 mm 太サ及ビ切目ノ幅各 1.5 mm 之レヲ 5 m ノ距離ニテ見得ル視力ヲ 1 トス。此ノ時 Ring ノ切レ目ハ眼ニ對シテ1分角ヲナス。

我國ニ於テハ石原教授ノ萬國式日本試視力表、最モ多ク用ヒラレ、健常視力ハ 1.2-1.5 ナリ。

視力ノ記シ方。裸眼視力例ヘバ 0.1 ニテ凹「レンズ」3 Dioptrie ニテ 1.2 矯正視力ヲ得タル時ハ 0.1 (1.2×-3 D) ト記ス。

視力 0.1 以下ノ時ハ検査距離ヲ短縮シ、0.1 ノ視標ヲ見得ルニ至ラシム。例ヘバ 3 m ニテ見ヘタリトス。其ノ時ノ記シ方ハ、 $0.1 \times \frac{3}{5} = 0.06$ ツマリ 0.06 ハ視力ナリ。

0.1 ノ視標近クニテモ見ヘザル時ハ、指ヲ見サシメ Finger Zahl 何 m. ト記ス。夫レ以下ノ時ハ手ノ動クノガワカルヤ否ヤ、即チ Handbewegung. 此レモ見ヘザル時ハ光ヲ眼ニ當テ明暗ヲ辨ズルヤ否ヤ、即チ Lichtsinn.

明暗ヲモ辨ゼザルモノハ、完全ナル盲ニシテ視力 0 ナリ。

[2] Akkommodation und Refraktion 屈折及ビ調節

眼ノ Refraktion ハ眼ノ Brechkraft 及ビ Achsenlänge ニヨツテ決定スル。

遠點 Punctum remotum, Fernpunkt. 調節ヲ全然休止シタル時、網膜ニ結像スル外界ノ 1 點。

Dioptrie. Brennpunkt 「レンズ」ヨリ 1 m ニアル「レンズ」ノ度。 即チ 2 Dioptrie ハ Brennweite 50 cm. ニシテ、0.5 Dioptrie ハ 2 m. ナリ。

Dioptrie ヲ通常 D ト記シ、凸「レンズ」ハ (+), 凹「レンズ」ハ (-) ノ記號ヲ附ス。

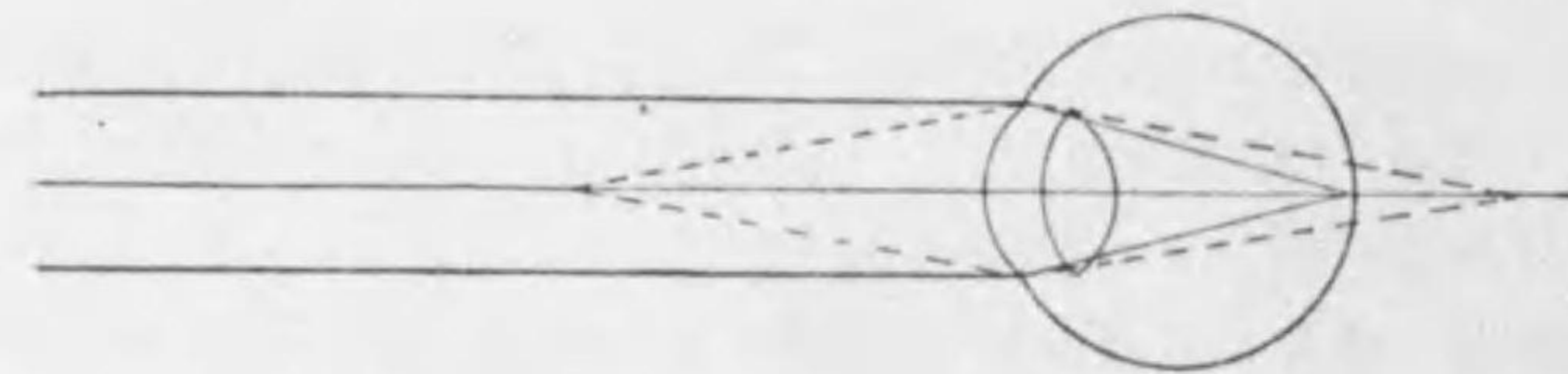


Fig. 2. Emmetropie ニテハ無限大距離ニアル平行光線ハ、Retina ニ結像シ、Akkommodation ヲ行ハズバ、近距離ノモノハ Retina ヨリ後方ニ結像シ、像ハ不鮮明トナル。

(nach Axenfeld Lehrbuch)

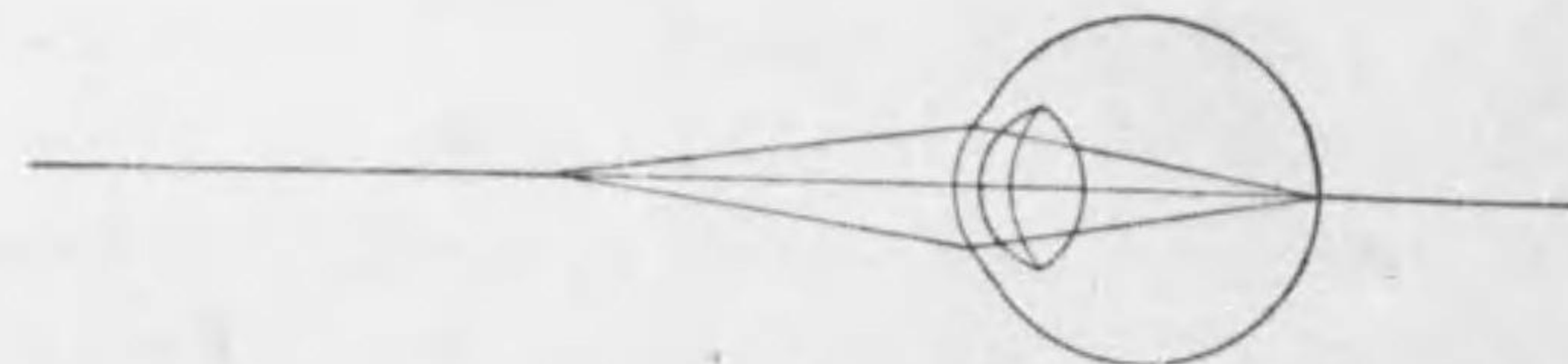


Fig. 3. Akkommodation ヲ行ヘバ、近距離ノ像モ Retina ニ結像ス。

(nach Axenfeld Lehrbuch)

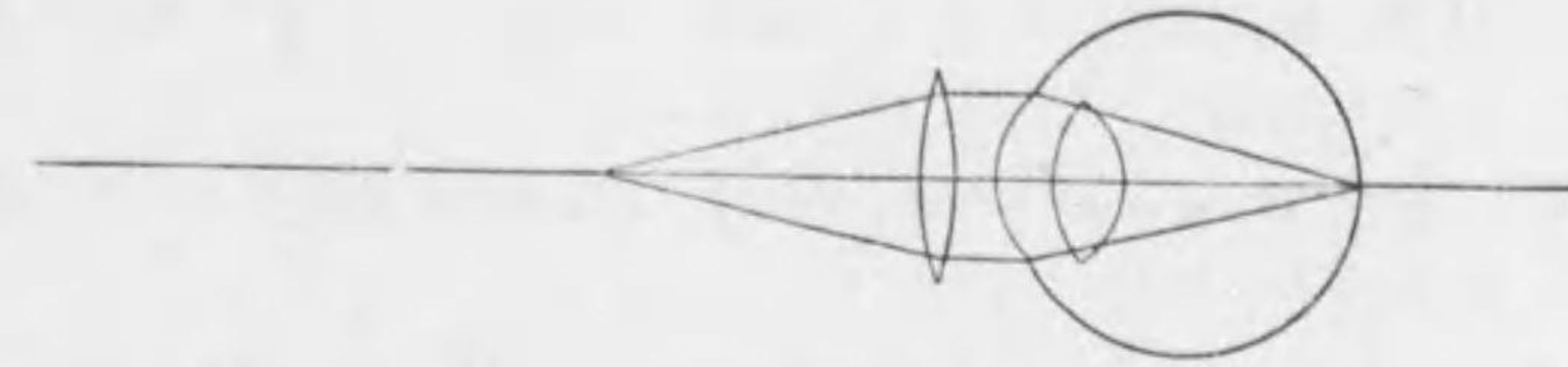


Fig. 4. 凸「レンズ」ヲ用ヒレバ、Retina ニ結像ス。

(nach Axenfeld Lehrbuch)

舊式ノ記シ方ハ、度 Zoll. D ニ換算スルニハ、40 Zoll=1 m. 即チ 0 ヲ度ニテ割レバ D ガ出ル。例ヘバ 20 度ハ 2 D ナリ。

調節 Akkommodation.

Ciliarmuskel ノ收縮ニヨリ、此レト連ルチン氏帶 Zonula ciliaris (Zinni) ハ弛緩シ、水晶體ハ其ノ彈力ニヨリテ脹ミ、屈折力ハ増加ス。此ノ作用ヲ調節トイフ。眼ヨリ近クノ物體ヲ見ル時ハ必ず此ノ作用ヲ行フ。

近點 Punctum proximum, Nahepunkt. 極度ニ Akkommodation ヲ行ヒタル時明視シ得ル點。

近點測定ニハ石原式近點測定器便利ナリ。

調節力 Akkommodationskraft. 遠點ヨリ近點ニ至ル明視領ヲ Dioptrie ニテ現シタルモノ。

老視 Presbyopie.

調節力ハ生理的状態ニ於テハ、年齢ト關係ス。即チ水晶體ノ彈力性ハ年ト共ニ低下スル故、老人ハ調節力小ナリ。

調節力衰ヘ近點近業距離 (25-30 cm). ヨリ遠クナルモノ即チ老視ナリ。通常 45 歳ヨリ起ル。素人ニハ遠視ト老視トヲ混同スル人多シ、注意スベシ、兩者ハ全然別ナリ。

眼ノ Refraktionszustand ニハ 3 種アリ。

i) **正視 Emmetropia.** 眼球ノ直徑 24 mm アリ、遠點無限大ニアリテ平行光線ノ網膜上ニ正シク結像スル屈折状態ノモノ。

ii) 近視 Myopia. 眼前有限距離ニ遠點アリ, 平行光線ハ網膜ノ前方ニ結像スルモノ。

iii) 遠視 Hypermetropia. 眼後有限距離ニ遠點アリ, 平行光線ノ網膜後方ニ結像スルモノ。

Myopie.

Auge ノ Achsenlänge ニ比シテ Brechkraft ノ強スギルモノ故, 當然凹「レンズ」ニテ矯正ス。

近點近キヲ以ツテ Presbyopie トナル事遅シ。

裸眼視力ハ必ず低下ス。

眼鏡處方ノ場合, -2 D ニテモ -3 D ニテモ同様ニ 1.2 ノ視力ヲ得 -2.5 D ニテハ 0.9 ナリトス, 此ノ場合 3 D ノ時ハ調節ヲ行フ故健常視力ヲ得タルモノニシテ 2 D ノ方正シ。故ニ最小度ノ凹「レンズ」ヲ用フル事必要ナリ。

Auge ノ Achsenlänge 1 mm ニツキ約 3 D ノ屈折増加ス。

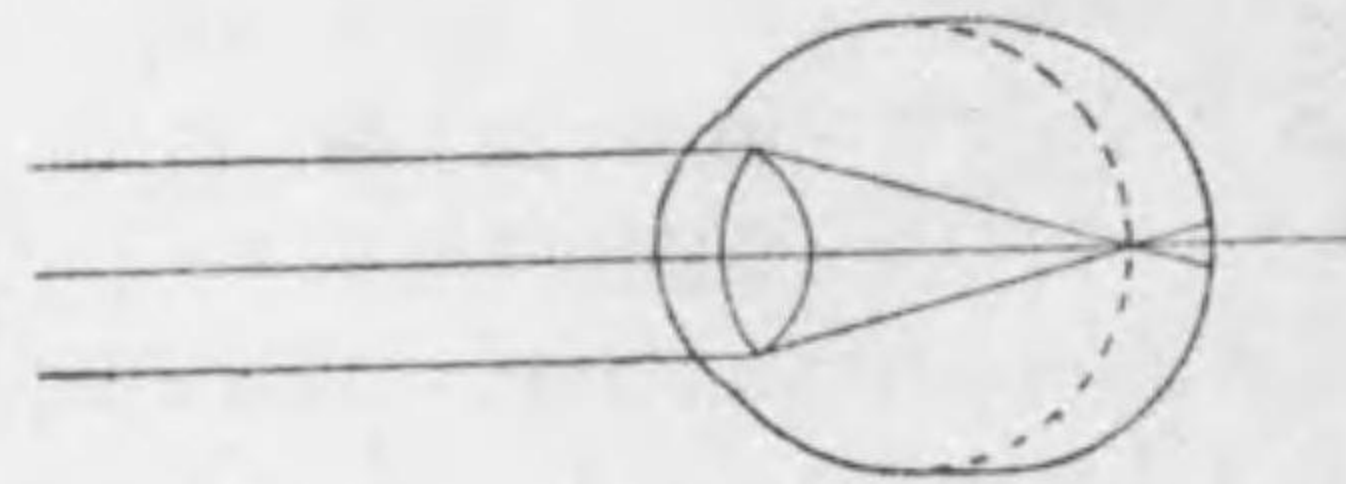


Fig. 5. Myopie ニテハ平行光線ハ Retina ヨリ前ニ結像ス。
(nach Axenfeld Lehrbuch)

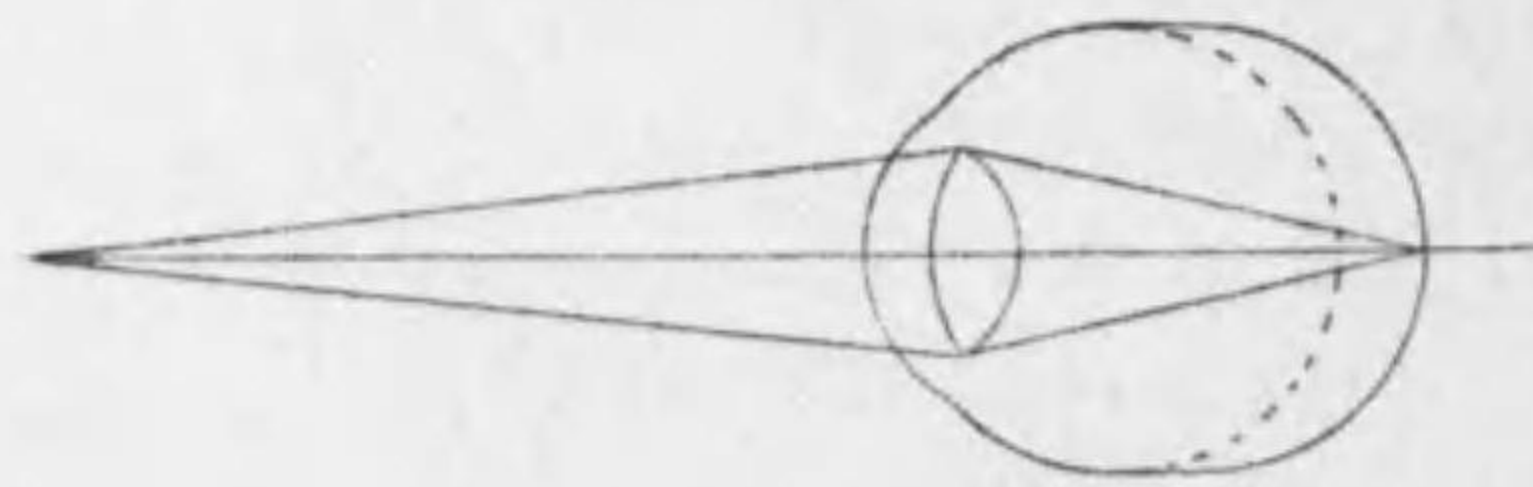


Fig. 6. Fernpunkt ハ眼前有限距離ニアリ。
(nach Axenfeld Lehrbuch)

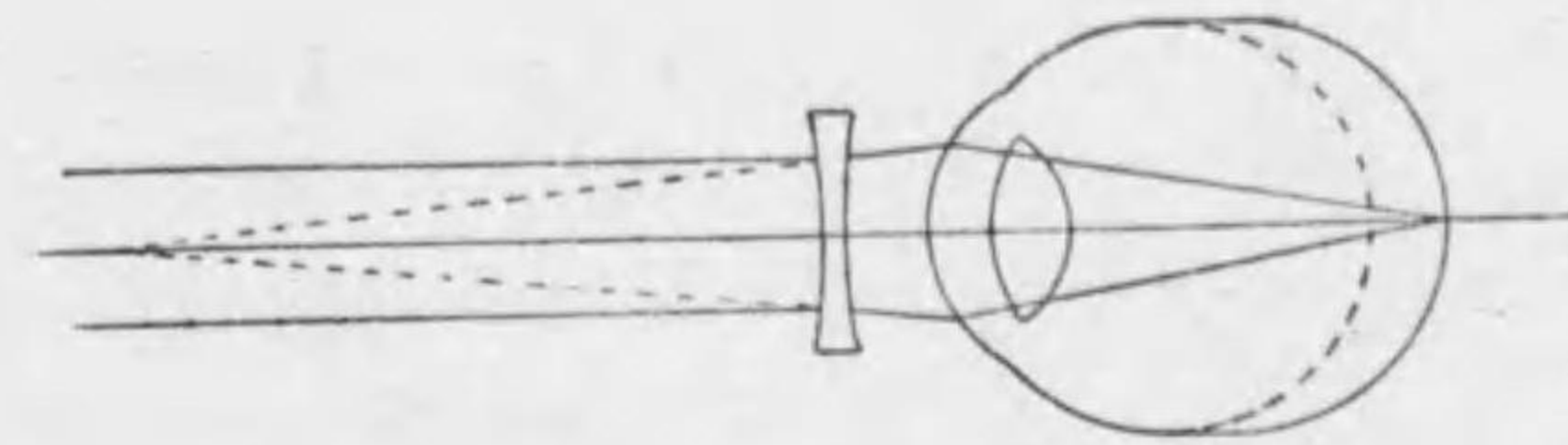


Fig. 7. 凹「レンズ」ヲ用ヒレバ, 平行光線ハ Retina ニ結像シ得。
(nach Axenfeld Lehrbuch)

假性近視 Pseudomyopia. Hysterie ノ時, 或ハ近業ヲ續ケ過ギ, 或ハ實際ノ度ヨリ強キ凹「レンズ」ヲ用ヒタル時ナドニ Akkommodationskrampf ニヨリ Brechkraft 増加シ, Myopie ノ如クナリタルモノナリ。

Myopie ハ眼軸ノ延長ナル故, 此レガ高度トナル時ハ網膜黄斑部ノ細胞ハ其ノ間隙延長セラレテ密度減少シ, 矯正視力モ可良ナラザルモノ多シ。

又眼底擴張ノ爲メニ種々變化ヲ生ズ。

i) 豹紋狀眼底 (getäfelt). 紋理狀眼底。網膜色素上皮 Pigmentepithel ノ Atrophie ノタメ起リ, 比較的輕度ノ Myopie ニモ屢々見ルモノナリ。

ii) Conus. 通常 Conus temporalis トシテ耳側ニ, 乳頭 Papilla ニ接シテ現レル半月狀ノ Retina 及ビ Chorioidea ノ Atrophie ニヨツテ現レルモノニシテ, 輕度ノ Pigmentconus 高度ノ Skleralconus ト區別ス, 後者ハ色白ク三日月ヲ見ルガ如キモノナリ。更ニ高度ノ萎縮トシテハ, Conus annularis ノ状態トナル事アリ。

iii) Atrophia chorioretinae. 高度ノ Myopie ニテハ屢々 Conus ハ延長シテ三日月形ヲ崩シ, 黄斑部ニ向フ事アリ。或ハ單ニ黄斑部ノミニ Atrophie ノ現ル、事モアリ, 此ノ場合 selten ニ黄斑部ハ schwarze Punkt トナル事アリ Fuchsche Fleck

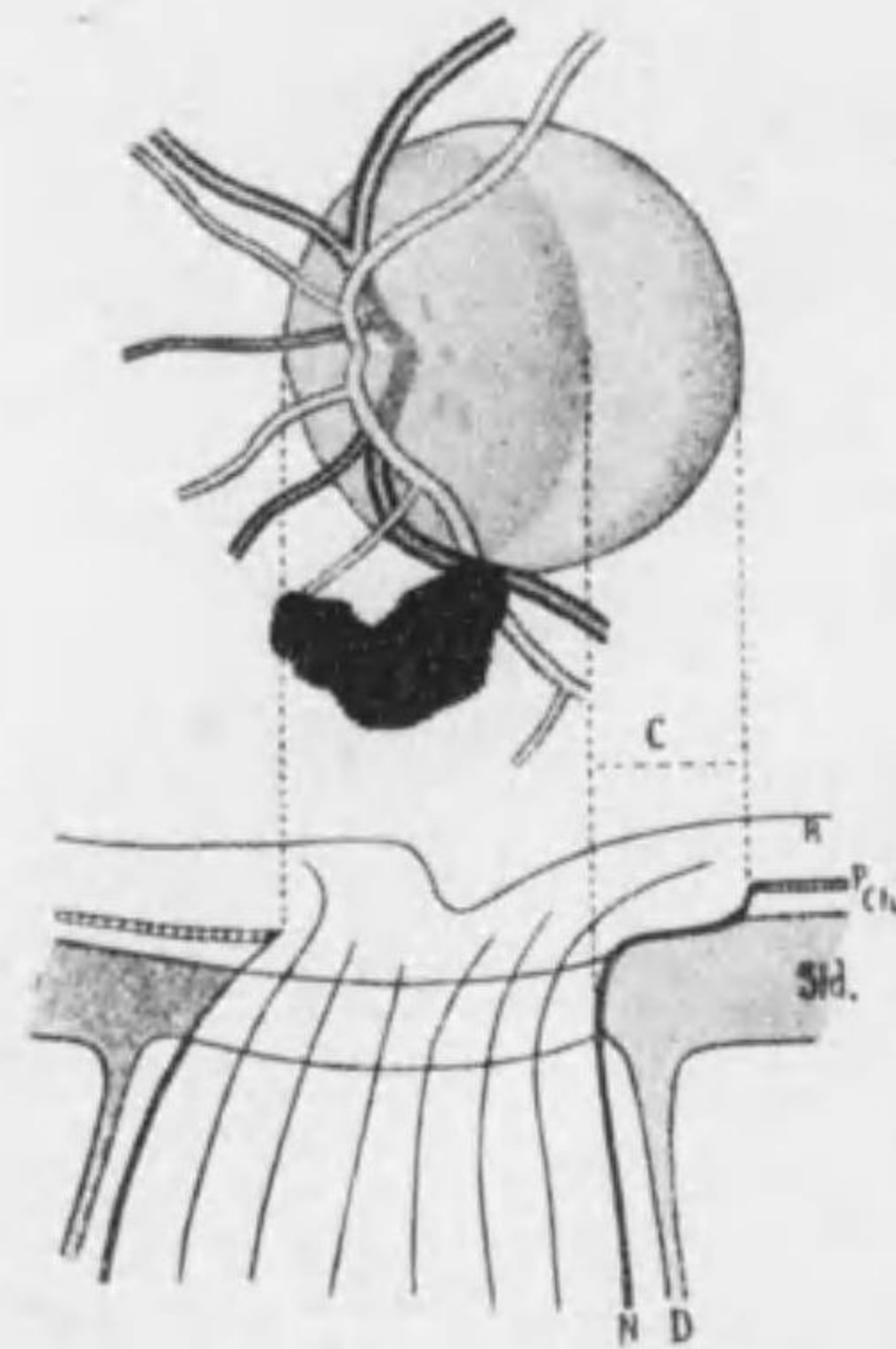


Fig. 8. Conus temporal. (C Conus, Skl Sklera, Ch Chorioidea, P Pigmentepithel, R Retina, N Neurilemm, D Duralscheide).

(nach Axenfeld Lehrbuch)

トイフ、一層 selten = grünlich トナル事モアリ。一層 Myopie 高度ノ時ハ、眼底一面 Atrophischeherd ノ連続トナル。斯ノ如キ場合屢々 Augensbulbus ノ後極部ハ後部ニ脹レ、真性後葡萄腫 Staphyloma posticum verum トナル事アリ。以上ノ如キ Myopie チ Myopia gravis トイフ。

iv) 網膜剝離 Ablatio retinae.

v) Blutung ヲ起スコトアリ。

vi) 硝子體濁濁症 Glaskörper Trübung. 硝子體融

解症 Glaskörper Verflüssigung ヲ起ス事アリ。

Therapie. 全矯正スルヨリ道ナシ、然シ Brille ヲ未ダ全ク用ヒザル者ニテハ、急ニ高度ヲ Brille ヲ用フル時ハ、眼精疲労 Asthenopie ヲ訴ヘ、此レニ耐ヘザルコトアリ、此ノ場合ハ弱度ヨリ üben セシム。又兩眼 2 D 以上度が異ル時ハ Asthenopie ヲ klagen スルコト多シ、故ニ限度ヲ通常ハ 2 D トシ、視力ノ良キ方ヲ全矯正シ他眼ハ犠牲トス。

Hypermetropie.

眼ノ Achsenlänge ニ比シ Brechkraft ノ弱スギルモノナリ。平行光線ハ常ニ眼球後ニ結像ス。調節力ハ正視ニ等シケレドモ近點遠キ故 Presbyopie トナリ

易シ。

最良視力ヲ得ル「レンズ」ノ最強度ノモノハ遠視ノ度ナリ。此ノ場合ハ Myopie トハ逆ニ度が多少弱クテモ調節ニヨリ最良視力ヲ得ルナリ。

Hypermetropie = 3 種アリ。

i) **Hypermetropia absoluta.** Hypermetropia Grade,

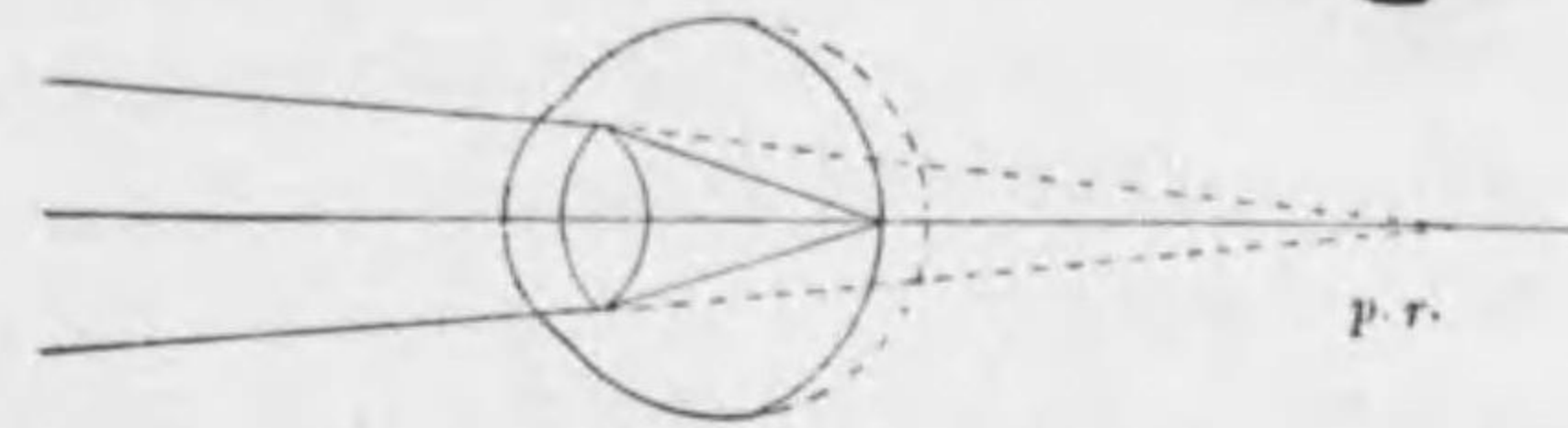


Fig. 9. Hypermetropie ノ時ニハ Fernpunkt ハ Retina ヨリ後ニアリ。

(nach Axenfeld Lehrbuch)

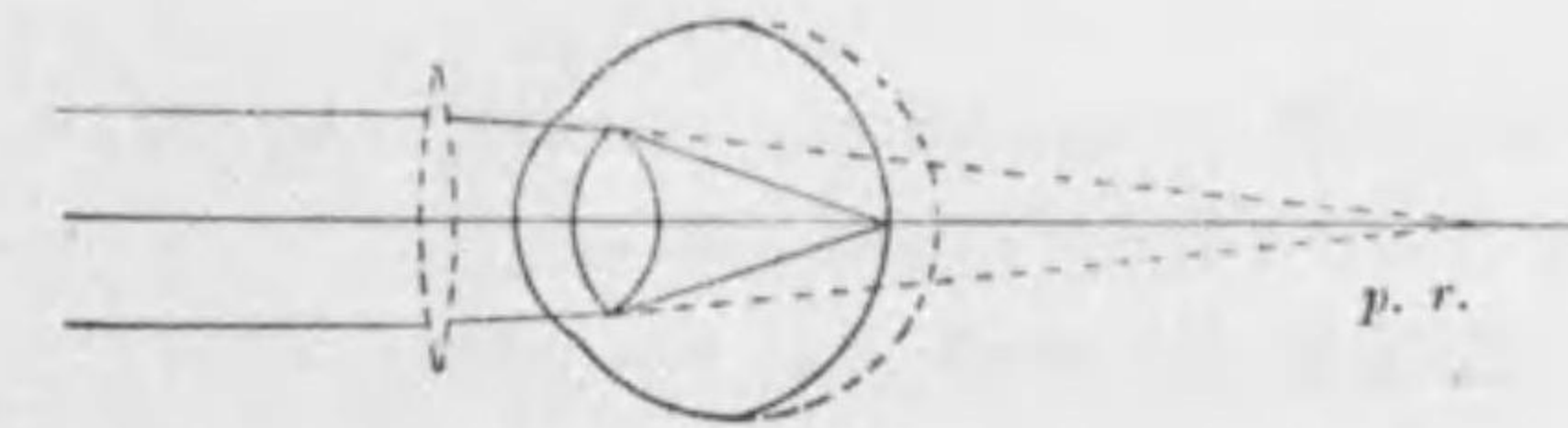


Fig. 10. 凸「レンズ」ヲ用ヒレバ平行光線ハ Retina ニ結像ス。

(nach Axenfeld Lehrbuch)

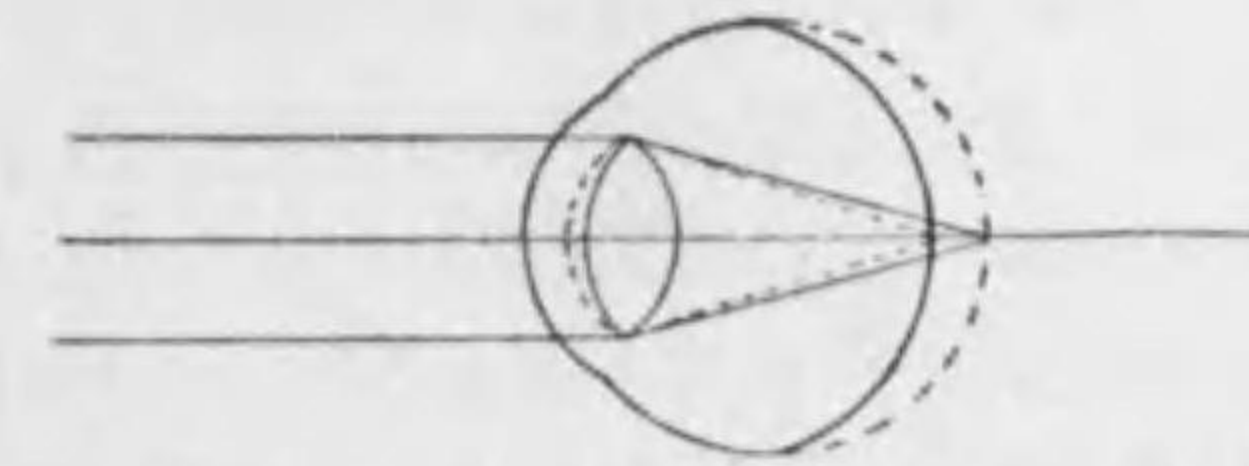


Fig. 11. Akkommodation ヲ行ヒテ平行光線ヲ Retina ニ結像セシメ得。

(nach Axenfeld Lehrbuch)

Akkommodationskraft ヨリモ強ク凸「レンズ」ヲ用ヒザレバ健常視力ヲ得ザルモノ。

ii) **Hypermetropia relativa.** Akkommodationskraft, Hypermetropie ノ Grad ヨリモ強ク之ヲ用ヒテ健常視力ヲ得レドモ Akkommodation ト同時ニ起ル輻輳 Konvergenz ノ爲メニ内科視ヲ起ス程度ノモノナリ。

iii) **Hypermetropia facultativa.** Akkommodationskraft, Hypermetropie ノ Grad ヨリモ強ク兩眼ニテ内斜視ヲ起サズ自由ニ明視シ得ルガ如キモノヲ云フ。

亂視 Astigmatismus.

大部分角膜彎曲方向ニヨリ其ノ強サ異リ、各々ハ眼内 1 點ニ結像セズ視力ノ低下、度ノ強キ時ハ必ず起ルモノナリ。

i) **正亂視 Astigmatismus regularis.** 大部分ハ屈折力ノ最モ強キ軸ト最モ弱キ軸トヨリナリ、此ノ兩者ハ直角ニ交ル。主徑線ト云フ。

a) **單性亂視 Astigmatismus simplex.** 主徑線ノ一方ガ正視ニシテ他ハ近視或ハ遠視ナルモノ。

b) **複性亂視 Astigmatismus compositus.** 主徑線ハ共ニ近視或ハ遠視ナルモノ。

c) **雜性亂視 Astigmatismus mixtus.** 主徑線ノ一方ガ近視ニテ他方ノ遠視ナルモノ。

此ノ中 **Astigmatismus mixtus** ハ比較的稀ナリ。近視ノ強度ナルモノハ、亂視ヲ伴フ事多シ。**Astigmatismus simplex** ハ甚ダ多く、其ノ輕度ナルモノハ視力障碍ヲ來サズ、爲メニ氣モ附カズ、從ツテ眼精疲勞ヲ感ゼザル限リ矯正スル必要無シ。

矯正スルニハ總テ圓柱「レンズ」ヲ用フ。圓柱「レンズ」ノ方向ハ軸ノ方、即チ度ノ無キ方ヲ以ツテ現ス。例ヘバ横ハ正視、縦ハ 2 D ノ近視ナル時ハ $-2\text{ D cyl.} \rightarrow$ ニテ矯正セラル。縦 2 D 横 5

D ノ近視ノ矯正法及ビ記シ方ハ即チ $-2\text{ D} \ominus -3\text{ D cyl.} \uparrow$ ナリ。

ii) **不正亂視 Astigmatismus irregularis.** 角膜ニ凹凸不正ニ散在シ「レンズ」ヲ以ツテ矯正スル事ヲ得ザルモノナリ。(例ヘバ **Keratitis superficialis, Nubecula corneae** アル時ナド)。

此ノ診斷法ハ **Placido** 氏角膜計ヲ用フ。此ノ黒キ輪ハ正常ノ時ハ其ノ形ノマ、縮小サレテ角膜ニ寫レドモ、不正亂視ノアル時ハ輪ハ亂レル。正亂視ノ時ハ輪ヲ亂レザレドモ橢圓形ニ見ユ。

尙ホ嚴密ニ測定スルニハ正亂視ニハ **Javal Schiötz 氏 Ophthalmometer** ヲ用ヒ、不正亂視ニハ特種ノ器械ヲ用ヒテ之レヲ寫眞ニ撮影スル方法アリ。

[3] Objektive Refraktionsbestimmung

他覺的屈折検査法

屈折検査法ニハ自覺的検査法及ビ他覺的検査法アリ。

自覺的検査法ハ「レンズ」ヲ用ヒテ屈折異常ヲ矯正シ、視力表ヲ用ヒテ検査スル方法。

他覺的検査法ニハ**檢影法 Skiaskopie** 及ビ直像検査法ヲ最モ普通ノモノトス。眼全體トシテノ屈折ヲ検査スルニハ殊ニ **Skiaskopie** ヲ通常用フ。

1) 檢影法 Skiaskopie.

i) 暗室(ナルベク廣キヲ可トス)ニ於テ、被檢者ハ燈火ヲ横後ニシテ坐シ、檢者ハ此ニ向ヒテ坐ス。

ii) 被檢者ハ全ク Akkommodation ヲ去リ茫然遠方ヲ眺ム。

iii) 檢者ハ燈火ノ光ヲ**檢眼鏡 Ophthalmoskop** ノ **Phanspiegel** ニ受ケ之レヲ被檢者ノ **Pupille** ニ入レル、而シテ檢眼鏡ノ孔ヨリ見レバ被檢者ノ **Pupille** ハ輝ル。

iv) 通常我國ニテハ被檢者ノ **Pupille** ト **Spiegel** トノ距離ハ 50 糎トス。

v) Spiegel を或ル方向ニ廻轉シテ見ル。此ノ時 Pupille ニ於ケル輝キタル部分ハ Spiegel ノ方向ニ同行スル時ト反行スル時トアル。

a) 同行モ反行モセザル場合ハ、遠點ハ Spiegel ノ所ニアルモノ即チ 2D ノ Myopie ナリ。

b) 同行シタル時ハ、遠點ハ Spiegel ノ後ニアリ、即チ 2D 以下ノ Myopie 或ハ Emmetropie 或ハ Hypermetropie ナリ。

c) 反行スレバ 2D 以上ノ Myopie ナリ。

vi) 以上ノ原理ニヨリ板付「レンズ」(各種ノ度ノ「レンズ」ノ列ビタル板、之レヲ檢眼鏡ヲ持タザル方ノ手ニテ持チ被檢者ノ眼前ニ立テル。) 凸 2D ヲ通シテ Skiaskopie ヲ行ヒタル時、同行モ反行モセザルモノハ Emmetropie ナリ。

故ニ Hypermetropie ノ時ハ 2 ヲ減ジ、Myopie ノ時ハ 2 ヲ加ヘタル値ハ求ムル屈折度ナリ。

vii) 以上ノ事ヲ縦及ビ横ニ先ヅ行ヒ屈折ガ異レバ亂視ナリ。然シナガラ縦或ハ横ニ於テ光ノ同行反行ノ移行時、尙他ノ方向ニ移行セザル事アリ、其ノ場合ハ其ノ方向ニ尙強キ屈折異常アルモノニシテ亂視ノ軸ノ斜ニアル場合ナリ。

viii) Pupille ハ中等大ヲ可トス、アマリ小ナル時ハ勿論不明瞭ナレドモ、アマリ大ナル時モ亦、光ノ動キ方判然セス。

ix) 10D 以上ノ starke Myopie ノ時ハ +2D ニテ動カザル事アリ、此ノ場合凹「レンズ」ヲ弱キヨリ用ヒレバ忽チ逆行シ始ムルモノニシテ注意ヲ要ス。

x) 以上ハ平面鏡ヲ用ヒタルモノナレドモ凹面鏡ヲ用ヒル時ハ總テ全ク逆トナル。

2) 直像検査法

i) 検査ハ出來得ル限リ被檢眼ニ近ヅキ平面鏡ニ光ヲ反射サセ

テ小孔ヨリ眼底ヲ見ル。

ii) 黄斑部附近ノ血管ヲ見ル。乳頭附近ハ見易ケレドモ不可。

iii) 檢者ハ完全ニ矯正セザルベカラズ。

iv) 檢者ハ完全ニ調節作用ヲ去ラザルベカラズ。此レガ本法ノ困難ナル點ニシテ此ノ事サヘ熟練セバ容易ナリ。

v) 若シ明瞭ニ見ユレバ Emmetropie 或ハ Hypermetropie ナリ。然ル時、檢眼鏡ノ裏ニ凸「レンズ」ヲ入レ不明瞭トナレバ Emmetropie ナリ、順次強度ノモノヲ入レ明瞭ニ見ユル最強度ノ「レンズ」ハ Hypermetropie ノ度ナリ。

vi) 最初ヨリ不明瞭ノ時ハ Myopie ニテ凹「レンズ」ヲ用ヒ明瞭ニ見得ル最弱度ノモノハ Myopie ノ度ナリ。

vii) 檢者自己ノ屈折度ヲ知レル者ハ裸眼ニテ検査シテモ後計算スレバ可ナリ。

[4] Lichtsinn 光神

光ヲ感ズル眼ノ能力ニテ光ヲ感ズル最低限度 Reizschwelle ヲ以ツテ之レヲ表ス。

光神検査法トシテハ Förster 氏光神計 Photoptometer アリ、此ノ構造ハ奥行約 30 糎ノ木製暗箱ニシテ兩眼ニテ見ル 2 個ノ孔アリ、正面ニハ黑白ノ太キ線ヲ畫キタルモノアリ、之レヲ照ス爲メニハ小室ヲ一偶ニ造リ、主室トハ正方形ノ孔ヲ以ツテ境ス、此ノ孔ハ螺旋ヲ以ツテ任意ノ大キサトナス事ヲ得。其ノ對角線ノ長サハ箱ノ上ニ直ニ目盛ニヨツテ現ル、其ノ孔ニハ乳色「ガラス」又ハ油浸セル白紙ヲ置ク、斯ノ如クスル時ハ太キ線ハ一様ニ照サル、ベシ。被檢者ハ 15 分乃至 20 分暗調應サセタル後、線ヲ見得ル最小照度ノ場合ノ孔ノ長サヲ測リ、同條件ノ下ニ健康者ヲ以ツテ對象トナス。若シ目盛り 5 耗ノ時、健康者 2 耗ナラバ $\frac{2^2}{5^2} = \frac{4}{25}$ 即チ健人ノ 25 分ノ 4 ノ光神ナリトス。此ノ方法ハ

然シナガラ線ヲ判別スル爲メニ視力即チ空間神ガ混合スル爲メ眞ノ光神ノミヲ検査スル目的ニハ不完然ナルモノナリ。

吾人ハ暗キ場所ヨリ明所ニ出ル時ハ羞明 *Lichtscheu* ヲ感ズレドモ直ニ之ニ調應シ視力ハ良クナル、此ノ時間ハ通常1分ヲ出デズ、之ヲ明調應 *Helladaptation* トイフ。

明ルキ場所ヨリ暗所ニ入ル時ハ最初ハ何も見ヘズ次第ニ見ヘテ來ル様ニナル、其ノ作用ヲ暗調應 *Dunkeladaptation* トイフ。

Dunkeladaptation ヲ充分ニ測定スルタメニハ *Nagel* 氏 *Adaptometer* ヲ用フ、構造ハ奥行80糎ノ暗箱ニシテ最モ奥ニハ電燈個3アリ、光ヲ低減セシムル爲メニ其ノ前ニ3枚ノ金屬遮光板アリ、各々ハ光ヲ20分ノ1ヅ、低下セシム、故ニ3枚入レタ場合ニハ8000分ノ1トナル。其ノ前部ニ孔アリ面積1平方糎ヨリ10000平方糎マデ變化セシメ得、之ハ直ニ目盛トナツテ讀ム事ヲ得、故ニ光度ハ80000000マデ減少スル事ヲ得ルナリ。15分間北方ノ空ヲ見セタル後暗室ニ入り3分或ハ5分毎ニ測ルモノトス。

最初ノ15分間ハ感光度ハ比較的緩徐ニ次ノ15分間ハ急劇ニ良クナル、最初ノヲ第1次暗調應 *primäre Adaptation* 次ノヲ第2次暗調應 *sekundäre Adaptation* トイフ。*primäre Adaptation* ハ圓錐體 *Zapfen* ノ Funktion ニシテ *sekundäre Adaptation* ハ桿狀體 *Stäpchen* ノ Funktion ナリトイフ、斯ク30分ノ後ハ再ビ上昇率ハ緩クナリ、1時間ハ殆ド上昇セズ。然シナガラ吾人ハ精神生理學ニテ常ニ感覺ハ刺戟ノ對數ニ比例スル事ヲ知ル故ニ感光度ヲ對數ニ直シテ見ルト *primäre Adaptation* ハ反ツテ急劇ニ上昇スル事ヲ知ルナリ。日常ノ經驗ニ於テハ實際ニ主觀的ニ最初ノ方ガ物ノ見易クナリ方ハ良キモノナリ。

試ニ蛙ヲ3時間暗室ニ置キ網膜ヲ取り出シテ見ル時ハ紅色ヲ呈ス、之レニ光ヲ當テルト直ニ褪色ス、此ノ紅色ノ物質ヲ視紅

Sehpurpur ト云ヒ、*Stäpchen* ノ *Aussenglied* ニノミ存在ス、*Licht* ニ關係アリ、即チ *Lichtsinn* ニ關係アルモノタルヤ明ナリ。

Lichtsinn ノ減弱セルモノ、或ハ *Dunkeladaptation* ノ時間ノ遅キモノ、即チ上昇率ノ低キモノ、以上兩者ヲ夜盲(トリメ) *Hemeralopia* トイフ。

夜盲症 *Hemeralopia*.

1) 先天性夜盲症 *Angeborene Hemeralopie*.

{小口氏病 *Oguchische Krankheit*. } (*Retina* ノ
{白點狀網膜炎 *Retinitis punctata albescens*.} 部參照)

2) 網膜色素變性 *Degeneratio pigmentosa retinae*. (*Retina* ノ部參照)

{瀰蔓性網膜脈絡膜炎 *Chorioretinitis diffusa*.} (*Chorioidea* ノ部參照)
{網膜脈絡膜萎縮 *Atrophia chorioretinae*.} (ノ部參照)

4) 特發夜盲 *Hemeralopia idiopathica*.

Ernährungsmangel (特ニ *Vitamin A*) ノ爲メニ起ル *Krankheit* ニテ小兒ニ多シ。

Xerosis conjunctivae ヲ伴フ事多シ。

Retina ニ白點ヲ現ハセシ例アレドモ稀ナルモノニシテ、通常ハ檢眼鏡的ニ *Retina* ニ何等ノ變化ヲ認メザル *Funktionskrankheit* ナル事特ニ注意スベキ事ナリ。

晝間視ハ健全ナルモノトス。

肝油ヲ續ケテ服用スレバ直ニ治癒ス。

晝盲症 *Nyctalopia*.

明所ニ於ケル視力ガ悪ク反ツテ暗所ニ於テハ良ク見ヘルモノナリ、例ヘバ軸性視神經炎 *Neuritis axialis*. 全色盲 *totale Farbenblindheit*. 白兒眼 *Albinismus*. 其ノ他 *Keratitis* ナドニテ *Lichtscheu* ノ強キモノナド。又 *Cataracta centralis*,

Nubecula cornea ナドニテ Licht ノ強キ時ハ Pupille 小トナリ、其ノ時此等ガ Pupille ニ相當シタル部分ニアル時見難クナルハ當然ナリ。

[5] Gesichtsfeld 視野

一點ヲ注視シ、眼ヲ動カス事ナク、視得ル外界ノ全部ヲ Gesichtsfeld トイフ。

室ノ明暗、反射、眼瞼(特ニ上眼瞼)、鼻梁、視標ノ大小等ノ條件ニヨリ多少ハ異ル。

健眼ニ於テハ大體次ノ如ク、白色最モ大ニシテ青、赤、緑ノ順ナリ。

| | 上 | 内 | 下 | 外 |
|---|-----|-----|-----|------|
| 白 | 60° | 60° | 70° | 100° |
| 青 | 50 | 50 | 60 | 90 |
| 赤 | 40 | 40 | 50 | 80 |
| 緑 | 30 | 30 | 40 | 70 |

全體ノ視野ヲ検査スルニハ Förster's Perimeter ヲ用フ。金屬製黑色ノ弧板ニシテ各方向ニ廻轉スル事ヲ得、中心ニ向キ目標アリ此處ヲ注視ス、視標ハ棒ノ先ニ丸キ種々ノ色ノ物ヲツケ白ノ時ハ全ク見ヘナクナルマデ色ノ時ハ其ノ色ト判別出來ナクナルマデ外方ニ移動シ、又外方ヨリ見ヘル所マデ逆ニ動カシ決定ス。視力ノ悪キモノハ大ナル視標ヲ用ヒル必要アリ。

注視點ヨリ 30° 以内ニテ精密ニ視野ヲ検査スルニハ平面視野計 Campimeter ヲ用フ、此レハ平面黑板ニ度盛ヲシ通常一米ヨリ検査ス。中心暗點ナドハ此ノ方法ニヨルモノトス。

以下 Gesichtsfeldstörungen ニ就テ述ブ。

Skotome 暗點... 島嶼的視野缺損。

positives Skotom... 自覺的ニ黒キモノノ見ユル場合。

negatives Skotom... 自覺的ニハ黒キモノノ見ヘザレドモ他覺的ニ検査セバ缺損部ノアル場合。

absolutes Skotom... 全然見ヘナイモノ。

relatives Skotom... 視標ノ存在ハワカルガ見難クナリ、特ニ色視標ニテ變色シテ見ユル部分。

1) Mariotte 氏盲點。

physiologisch ニアルモノニテ Sehnerven ノ入ル所、即チ乳頭 Papilla ニ一致シテ現ル、negatives Skotom ナリ。注視點ヨリ耳側ニ 13°-18° ノ部分ニ現ル、圓形ノ Skotom。

2) zentrales Skotom 中心暗點。

i) 黃斑部 Macula lutea ノ Krankheit ノ時、注視點ノミニ現ハル、モノナリ。例ヘバ Retinitis centralis 中心性網膜炎ノ時ナド。

ii) 乳頭黃斑纖維束 Papillo-maculäres Nervenbündel ノ Krankheit ニテ Mariotte 氏盲點ト注視部トヲ連テタル通常瓢箪形ニ現ル、暗點ナリ。例ヘバ Neuritis axialis 軸性視神經炎ノ場合ナドニ見ル。

3) paracentrales Skotom.

Chorioidea ノ Solitär tuberkel 孤立結核ナドノ場合、好シク黄斑部ニ來リ、眞ノ zentrales Skotom トナル事アレドモ、屢々其ノ附近ニ來リ paracentral トナル事アリ。

4) Ringskotom 輪狀暗點。

微毒性ノ chorioretinitis ニ多ク見ルモノニシテ完全ナル或ハ不完全ナル輪狀ノ暗點、注視部ノ周圍ニ現ル、事アリ。

5) sektorenförmige Gesichtsfeldverengung 截痕狀狹窄。

Gesichtsfeld ノ一部截痕狀ニ缺損スルモノニシテ綠内障ノ時ハ内方、視神經萎縮ノ時ハ外方、網膜剝離ノ時ハ下ヨリ上リ、上方ニ現ル、ガ如キ事多シ。又 Thrombose ナドノ時ハ其ノ部ニ

一致シテ現ル。

6) **konzentrische Gesichtsfeldverengung 同心性狭窄。**

周邊部ヨリ一様ニ狭窄スルモノニシテ「トンネル」内ノ汽車ヨリ其ノ出口ヲ見ルガ如キモノナリ。

網膜色素變性、「ヒステリー」、緑内障ノ後期、單性視神經萎縮ノ後期等ニ見ルモノナリ。

7) **bitemporale Hemianopsie 兩眼耳側半盲症。**

Retina ノ nasal Seite ノ Funktionsstörung ナリ、即チ nasal Seite ノ Faser ハ交叉性ノモノニシテ Chiasma opticum ニテ Hypophysis ノ Anschwellung アル際ニハ最モ障碍ヲ受ケ易シ。Gesichtsfeld ニテハ注視點上ノ垂直線ヲ境トシテ外側ハ見ヘズ。

8) **binasale Hemianopsie 兩眼鼻側半盲症。**

兩眼非交叉性ノ Faser ガ侵サレルモノニシテ selten ナリ。

9) **homonyme Hemianopsie 兩眼同側半盲症。**

兩眼共 Gesichtsfeld ノ同側ノ見ヘザルモノナリ。Gesichtsfeld 此ノ形ニテ來レバ病變ハ Chiasma ヨリ奥即チ Tractus opticus, Corpus geniculatum laterale, Gratioletsche Sehstrahlung, 或ハ最終ノ第二視覺中樞ニアラザルベカラズ。

Corpus geniculatum laterale ヨリ奥ニ病變アル時ハ **Makularaussparung 黃斑部迴避**アリ。Tractus ノ時モ出ル場合アリ。即チ此ノ現象ハ注視點ノ部分ヲ避ケテ暗點ハ走ルモノニテ Makula ノ視力ハ良キモノナリ。

10) **Hemianopsia horizontalis superior.**

Gesichtsfeld ノ上半部缺損スルモノニシテ Sehr selten ナリ。

11) **Hemianopsia horizontalis inferior.**

Gesichtsfeld ノ下半部缺損スルモノニシテ大部分ハ äussere

Verletzungen ニヨルモノナリ。

12) **Quadrant hemianopsie 四分ノ一半盲症。**

Gesichtsfeld ノ四分ノ一缺損ニテ homonyme Hemianopsie ノ一種ナル事多シ。

13) **Flimmerskotom 閃輝暗點症。**

一過性ノ Anfall ニシテ nervös ノ家系ニ多シ。通常二三十分間續キテ起ル一種ノ homonyme Hemianopsie ナリ。然シナガラ完全ナル homonyme Hemianopsie トナル事ハ selten ニテ多クノ場合島嶼狀ノ Skotom ニシテ其ノ Rand ハ鋸齒狀ニ閃々ト輝イテ見ユ。通常 Migräne ヲ伴ヒ Nausea, Erbrechen 等ノ來ル事アリ。

[6] **Farbensinn 色神**

色神検査法

1) **スチルリング氏假性同色表 Stillings pseudoisochromatische Tafeln** 世界的ニハ現今最モ多ク用ヒラル。我が國ニテハ小口式、伊賀式、石原式等アリ。現在石原式色盲検査表最モ多ク用ヒラレ、將來ハ各國ニ於テ多ク用ヒラレントスル傾向アリ。

2) **Holmgreensche Wollprobe.** 各色ノ毛絲束中ヨリ選ビ出サセル方法ニシテ、良キ方法ナラズ。

3) **Nagel 氏 Anomaloskop.** 最モ精確ニ色神異常ヲ診斷シ得ル方法ナリ。此ノ器械ノ原理ハ瓦斯燈ヲ光源トシ、之レヲ分光シ、半分ヲ「ナトリウム」黃色トシ、他半ヲ「リチウム」赤色及ビ「トリウム」綠色ノ混合色トナシ、此ノ混合ニヨリ黃色ヲ生ゼシムルモノナリ。

色神異常

Farbensinn ハ Retina ノ圓錐體 Zapfen ノ Funktion ナレバ Makula ノ部、即チ注視點ノ近クガ最モ良ク色彩ヲ判別シ得

ルノハ當然ニシテ周邊部ハ生理的ニ Farbenblindheit ナルモノナリ。

Farbensinn ハ又照度ノ影響甚ダ大ニシテ、夕方照度ガ減弱スル時我々ハ赤色ガ最モ見難クナリ、青色ガ最後マデ殘ル事實ヲ經驗スル、此ノ現象ヲ Purkinjesche Phänomen ト云フ。

以上ノ如キ生理的色神障礙ヲ除キ、病的ノモノヲ二大別シテ、後天的色神障礙及ビ先天的色神障礙トス。

1) 後天的色神障礙 Erworbene Störung des Farbensinnes.

Sehnerven 或ハ Retina ノ Krankheit ノ時、Farbengesichtsfeld ノ Verengerung 或ハ Skotom ニテ起ルモノニシテ、一般ニ Nerven ノ Krankheit (例ヘバ Neuritis axialis) ノ時ハ赤綠色ガ侵サレ、Retina ノ外層或ハ Chorioidea ノ變化ノ時ハ青黃色ガ侵サル、モノナリ (例ヘバ Retinitis centralis, Retinitis pigmentosa).

2) 先天的色神障礙 Angeborene Störung des Farbensinnes.

a) Totale Farbenblindheit. 全色盲

angeboren ノ Krankheit ニシテ、全然色覺ヲ有セザルモノナリ。通常次ノ Symptom ヲ有ス。即チ Sehstörung, Lichtscheu, Nystagmus, Zentralskotom.

Sehstörung ハ通常 0.1 位或ハ夫レ以下ナレドモ暗所ニ於ケル視力ハ良ク、Dunkeladaptation ハ佳良ナリ。

Lichtscheu 甚シキタメ眼ヲ細クシテキル。

Zentralskotom ハ Nystagmus アルタメニ檢出スル事難シ。

遺傳形式ハ劣性遺傳ヲナシ、男女殆同數ニ現ル。之レ紅綠色盲ト異ル所ナリ。

b) Rotgrünblindheit 赤綠色盲。

赤ト緑ガ最モ見難ク、兩者灰色ニ見ユ。此レニ二者アリ、

即チ Rotblindheit 及ビ Grünblindheit. (Protanopia 及ビ Deuteranopia) トス。

遺傳形式ハ父ノ色盲ハ其ノ娘ヲ通ジテ男ノ孫ニ現レルモノニシテ、女子ニ現ル、事ハ少シ。

色盲ニ至ラザルモノヲ色弱 Farbenschwäche トイフ、赤綠色弱ニハ即チ Protanomale ト Deuteranomale トアリ、此ノ極度ナルモノヲ extra Protanomale 及ビ extra Deuteranomale トイフ。

[7] Pupille 瞳孔

1) 瞳孔ノ大キサ。

ハーブ氏比較瞳孔計 Haab's Vergleichspupillometer ニテ計ル。

大トナルハ即チ散瞳 Mydriasis. 次ノ様ナ場合ニ來ル。

i) Sphincter pupillae 瞳孔括約筋ノ麻痺 (Atropin ノ點眼, Glaucoma, 外傷, Oculomotorius Lähmung 等)。ii) Dilatator pupillae 瞳孔開大筋ノ痙攣 (交感神經刺戟即チ Cocain 點眼, 驚怖時等)。iii) 暗所。iv) Akkommodation ヲ休止シタ場合。v) Myopie ハ一般ニ大ナリ。vi) 幼年者ハ一般ニ大ナリ。

瞳孔ノ小ナル即チ縮瞳 Miosis. i) Sphincter pupillae ノ Krampf (Eserin, Pilocarpin ノ點眼)。ii) Dilatator pupillae ノ Lähmung. 此レハ Sympathicus Lähmung ノ時來リ、同時ニ眼瞼下垂、瞼裂狹小、眼球陷没ヲ伴フ、此等ノ症狀ヲ Horner'sche Symptomencomplex トイフ。iii) 明所。iv) 睡眠中。v) Akkommodation ヲ行フ時。vi) 老年者ハ一般ニ Pupille 小ナリ。vii) Iritis.

2) 瞳孔ノ形狀。

圓形ナルガ健常ナリ。圓形ナラザルモノ即チ Metamorpho-

coria ニハ通常次ノ如キモノアリ。

i) 虹彩後癒著 Synechia posterior アル場合。ii) 癒著性白斑 Leucoma adhaerens アル場合。iii) Iris ノ Trauma. iv) Iris Atrophie. v) Coloboma iridis. vi) Tabes dorsalis 或ハ Paralyse ノ時。

3) 左右不同 Anisocoria.

i) 顔面左右不相稱ノ時。ii) 左右屈折状態ノ異ル時 Anisometropie. iii) 一眼ニ Sphincter 或ハ dilatator pupillae ノ Krampf 或ハ Lähmung ノアル時。iv) Tabes dorsalis, Paralyse, Meningitis basilaris, Lungentuberculose.

4) 瞳孔反應 Pupillenreaktion.

- i) Lichtreaktion { a) direkte Lichtreaktion.
b) indirekte od. konsensuelle Lichtreaktion.
- ii) Konvergenz od. Akkommodationsreaktion.
- iii) Lidschlussreaktion.
- iv) reflektorische Mydriasis.

以上四通リナリ。

i) 直接光ヲ眼ニ入レルト縮瞳ガ prompt ニ起ルノガ normal ニシテ direkte Lichtreaktion ナリ。一眼ヲ照ラシタ時他眼ニ現ル、反應ヲ間接或ハ同感性光線反應 indirekte od. konsensuelle Lichtreaktion トイフ。

ii) Konvergenz 或ハ Akkommodation ヲ行フ時起ル縮瞳運動ナリ。

iii) 眼瞼ヲ閉鎖セシムル時眼球ハ上方ヲ向ク (Bellsche Phänomen) ト共ニ縮瞳運動ガ起ル。

iv) 驚怖時反射的ニ散瞳スル運動。

5) 瞳孔強直 Rigiditas pupillae, Pupillenstarre.

i) Amaurotische Pupillenstarre.

Retina 或ハ Sehnerven ノ Funktionsstörung ニヨリテ起リ, direkte Lichtreaktion 消失ス。他眼健常ナル時ハ konsensuelle Lichtreaktion ハ存在ス。但シ Corpus geniculatum laterale ヨリ上方ノ Herd ノ場合即チ Seelenblindheit ノ時ハ光覺全ク無キニ關ラズ Lichtreaktion ハ存在ス。

ii) Reflektorische Pupillenstarre (Argyll-Robertson's Symptome).

Lichtempfindung ハアルニ關ラズ direkte od. indirekte Lichtreaktion ノ缺損シ, Akkommodation od. Konvergenzreaktion ハ存在スルモノナリ。

iii) Absolute od. totale Starre.

Oculomotorius ノ Faser 或ハ Kern ノ Lähmung ニヨリテ起ル。此ノ場合ハ總テノ Reaktion ハ fehlen ス。此レニ Akkommodationslähmung ノ合併セル時, Ophthalmoplegia interna トイフ。外眼筋ノ Lähmung ヲモ伴フ時ハ Ophthalmoplegia totalis トイフ。

iv) Hemiopische Pupillenstarre.

Hemianopsie ノアル側ノ Retina ニ光線ヲ入レタル時, Lichtreaktion ノ fehlen スルタイプ。但シ Herd ガ Corpus geniculatum laterale ヨリ上方ニ存在スル場合ニハ Hemianopsie ハアリテモ Lichtreaktion ハ存在ス。

III. Lid 眼瞼

[1] Blepharitis ciliaris 眼瞼縁炎

Lidrand ノ Entzündung ニシテ, Blepharitis squamosa ト Blepharitis ulcerosa ト區別ス。

Bl. squamosa ハ Lidrand ノ Hyperämie ガアリ, 其ノ上ニ Schuppen アリ。又乾燥セル Talgdrüse ノ Sekret ニテ被ハル、コトアリ。Geschwür ヲ作ラズ。

Bl. ulcerosa ハ小サナ Abszess ヲ生ジ, Kruste トナル。之レヲ取り去レバ Geschwür トナル。Madarosis 睫毛禿, Trichiasis 睫毛亂生症, Tylosis 胼胝症, Ektropium 眼瞼外翻症等ヲ起スコトアリ。

Ätiologie: 體質ニヨルモノニシテ, 特ニ Skrofulose ノ人ニ起リ易シ。流涙ヲ常ニ有スルモノ即チ Conjunctivitis, Dacryocystitis ナドハ Lidrand ヲ濕シ起シ易クナル。

Therapie: 體質ノ改良。白降膏, 黃降膏軟膏。硫酸亞鉛硼酸「ワゼリン」。Bl. ulcerosa ノ重キモノハ, 「ピオクタニン」塗布, 又濃厚ナル硝酸銀ノ塗布モ效アルコトアリ。

[2] Blepharitis angularis 眦部眼瞼炎

内外 Augenwinkel ガ rötlich ニナリ nassen ス。屢々同時ニ Conjunctivitis ヲ伴フ。

Ätiologie: Morax-Axenfeld 氏 Diplobazillen ヲ常ニ證明シ得。

Therapie: 硫酸亞鉛ハ本病ノ特效藥ナリ。自宅ニテモ 0.5% ヲ數回點眼スルコト必要ナリ, 又硫酸亞鉛「ワゼリン」ヲ塗布ス。

[3] Lidhautkrankheiten 眼瞼皮膚ノ疾患

顔面ニ來ル皮膚科的疾患ハ屢々眼瞼ニ來リ, 患者ハ眼科ニ來ル事アリ。

(1) 濕疹 Eczema palpebrae.

他ノ顔面ニ Ekzem ノアルコト多ケレドモ, 單獨ニ眼瞼ニノミ來ルコトアリ, Conjunctivitis ナドアリテ, Tränenausfluss ノ常ニアル時ナドニ見ル。Skrofulose ノ小兒ニ好ンデ起ル。

(2) 眼瞼膿瘍 Lidabszess.

Furunkel ヲ起ルコト多シ, 其ノ他 Verletzungen, Erysipelas, Periostitis, Knochenkaries ヲ起ルコトアリ。

(3) Impetigo. (4) Herpes febrilis. (5) Herpes zoster ophthalmicus. (6) Erysipel. (7) Masern. (8) Scharlach. (9) Variola. (10) Varicellen. (11) Furunkel. (12) Lepra. (13) Tuberculose. (14) Syphilis.

[4] Quinckesche Krankheit クインケ氏病

非炎性ノ Lid Ödem ハ Nephritis, Kachexie, Beriberi, Herz Krankheit 等ニ起リ得レドモ特別ノ疾患トシテ Quinckesche Krankheit アリ。此ノ疾患ハ, 局所ノ Entzündung モ無ク, 又全身的ニ Lid ニ Ödem ヲ起ス上述ノ Krankheit 無ク, 急劇ニ Lid ガ ödematös ニ anschwellen ス。色ハ blass, wachsgelb. 數週間ニシテ自然ニ Ödem ハ消失ス。此ノ rezidivierende Lidödem ニ合併シ, Gesicht ノ Haut ト Schleimhaut ニモ Ödem ノ來ル事アリ。

Ätiologie: Vasomotorische Störung ナラント云ハルレドモ尙完全ニハ明ナラズ。

[5] Hordeolum, Gerstenkorn 麥粒腫

1) Hordeolum externum.

Talgdrüse (Zeiss'sche Drüse) ノ Staphylokokkeninfektion ナリ。

anämisch ノ人, skrofulös ノ人, Conjunctivitis chronica アル時ナド起シ易ク, 好ンデ 10 代ノ Jugend ニ來ル。

Schmerz, lokale Hitze, rötliche Anschwellung, Resistenz, Ödem (Haut, Conjunctiva bulbi, 時ニ Chemosis).

自然排膿シテ heilen ス。

Therapie: Wärme, Incision, Staphylovaccinbehandlung. rezidiv ナ防グニハ黃降膏, 白降膏ノ塗布。

2) Hordeolum internum.

Meibom'sche Drüsen ノ Entzündung ニシテ, Eiter ハ Haut ニ出ルコト selten. Conjunctiva ニ排膿ス。Verlauf ハ externum ニ比較シテ長シ。他ハ總テ同ジ。

[6] Chalazion 霰粒腫

Tarsus ノ Tumor ニシテ Haut ニハ非ズ, 故ニ Haut ハ此ノ上ニ動カシ得。Anschwellung ハ rundlich, elastisch, 次第ニ増大ス。

Schmerz ナク, Eiterpunkt ナキコトガ Hordeolum internum ト異ナレドモ sekundäre ニ eitern スル時ハ此等ヲ生ジ區別困難トナルコトアリ。

Ätiologie: noch unklar, Riesenzellen, epitheloide Zellen, Granulationsgewebe アリテ Tuberkulose ニ似タレドモ, 然ラズ, Rezidiv ナ起シ易キ故 infektiös ト考ヘ易シ。

Therapie: 放置スル時ハ次第ニ大キクナリ, Conjunctiva

tarsi ナ破リ Granulationsgewebe ハ knopfartig ニ perforieren スレドモ, 治療法トシテハ成ル可ク早ク Operation ナスル事。

[7] Trichiasis 睫毛亂生

Cilien ノ排列不整ノモノ。爲メニアルモノハ内部ニ向ヒテ, Cornea ナ reizen シ終ニ trüben サスルコトアリ。

Trachoma ノ時起ルノガ主ナリ。

Distichiasis 睫毛重生症。 2 列トナリ 1 列ハ外ニ 1 列ハ内ニ向フモノ。

Therapie: Cilienpinzette ニテ抜クハ一時的ノ療法ニテ, Elektrolyse ニヨリ毛根ヲ破壊スルガ可ナリ。重症ノ時ハ **Hotz'sche Operation** ナ行フ。

[8] Entropium palpebrae 眼瞼内反

Lidrand 内方ニ彎曲ス, 爲メニ Cilien ハ Cornea ナ reizen ス。

原因ニヨリ次ノ如ク分類ス。

- 1) Entropium senile.
- 2) Entropium cicatricium.
- 3) Entropium spasticum.
- 4) Entropium cutaneum.

Therapie: Hotz'sche Operation. spastisch ノモノハ其ノ原因治療ヲナス。

[9] Ectropium palpebrae 眼瞼外反

Lidrand 外反スルモノニシテ, 爲メニ Conjunctiva ナ外部ニ見セ, Lidschluss 不充分トナリ, Cornea schädigen サル。

- 1) Ectropium cicatricium.

- 2) Ectropium spasticum.
- 3) Ectropium senile.
- 4) Ectropium paralyticum.

Therapie: Blepharoplastik. 原因的療法。

[10] Symblepharon 瞼球癒著

Conjunctiva palpebrae と Conjunctiva bulbi と verwachsen スルモノナリ。多ク Trachoma ノ時ニ見ラルレドモ, Conjunctiva ノ Geschwur, äussere Verletzungen ノ時ニ起ルコトアリ。

[11] Blepharospasmus 眼瞼痙攣

M. orbicularis oculi ノ Krampf ナリ。

- 1) Blepharospasmus symptomaticus. Cornea ニ Schmerz ヲ感ズル時, 又ハ Lichtscheu ノアル時ナドニ起ルモノナリ。
- 2) Blepharospasmus essentialis. Hysterie ノアル人ナドニ起ル事多ク, Cornea ニ何等 Entzündung 等無キ場合ニモ, 獨立シテ起ルモノナリ。

Therapie: symptomatisch ノモノハ, 其ノ原因ヲ治療シ, 獨立シテ起リタルモノハ, Operation (N. facialis ノ切斷) ヲ行フ。

[12] Lagophthalmus 兔眼

Lidspalte ノ Erweiterung ニテ, 眼ヲ完全ニ閉ズルコト能ハズ。其ノ間ヨリ Cornea ヲ露出スルタメ Ceratitis e lagophthalmo 兔眼性角膜炎ヲ起シ易シ。

Ätiologie: Facialislähmung, Ectropium palpebrae, Exophthalmus, Buphthalmus 等。

Therapie: Bor vasetin ヲ入レ, Verband ニテ眼球ヲ保護ス。Lidrand ヲ一部縫合ス。

[13] Ptosis 眼瞼下垂

M. levator palpebrae superioris 或ハ M. tarsalis superior ノ Lähmung ニヨリ起ル, 前者ノ筋ノ時ハ Grad 強シ。前額ノ Haut ニ Falte ヲ作り Augenbrauen ヲ舉ゲテ眼ヲ開ク。上眼瞼ニ Anschwellung アル時起ルモノヲ Pseudoptosis トイフ。

Ätiologie: Oclomotoriuslähmung ヲ主トス。luetisch ノコト多シ。M. tarsalis superior ノ時ハ Sympathicuslähmung. Angeboren ニ來ルコトアリ, 此ノ時ハ meist beiderseitig. Trachoma ニテ起ルコトアリ, (ptosis trachomatosa).

IV. Conjunctiva 結膜

[1] Conjunctivitis catarrhalis カタル性結膜炎

Conjunctivitis catarrhalis acuta ト chronica トアリ。
何レモ Sekret ヲ出シ、Errötung ヲ來ス。

急性ノモノハ、Sekretion, Errötung 強ク、Conjunctiva bulbi ノ Gefäss ノ Injektion ヲ來スコトアリ、時ニ chemosis 又ハ Conjunctiva bulbi ニ phlyktaen ヲ生ズルコトアリ。然シナガラ Conjunctiva ハ glatt ニシテ Gefäss ノ走行ハ見ユ。

慢性ノモノハ、此等ノ Symptome ハ leicht ナレドモ Conjunctiva ハ trüben シ、屢々 Papillarewucherung ヲ起ス。

Ätiologie :

1) Nicht bakterielle Schädlichkeiten.

a) Staub, Fremdkörper, Trichiasis 等ノ mechanische Reiz ニヨルモノ。

b) Rauch, ätzende Dampf, Säure, Alkali 等ノ chemische Reiz ニヨルモノ。

c) thermische Reiz (火夫等) ニヨルモノ。

d) Schnee, ultraviolet Strahlen 等ノ Licht ニヨルモノ。

2) Bakterielle Schädlichkeiten.

a) Koch-Weeks Bazillen. 此レハ akut ノ Entzündung ノ場合見ルコト多ク、Gram-negativ ナリ、集合シテ見ラル、コト多ク、故ニ一回ノ検査ニテハ Mikroskop ノ視野ニ現レザルコトアリ。

b) Pneumokokken.

Gram-positiv. 之レモ亦屢々 akut ノ Entzündung ヲ起ス。

c) Morax-Axenfeld Diplobazillen.

Gram-negativ. 此ノ菌ノ時ハ chronisch ノ Entzündung ヲ起ス。又 Blepharitis angularis ト屢々 kombinieren シ Blepharo conjunctivitis トナリテ起ル。

d) Masern 等ノ時起ル Conjunctivitis.

Therapie: nicht bakteriell ノモノハ其ノ原因ヲ除去スルコト。

akut ノ時 Entzündung 盛ニテ Sekretion ノ多キ場合ニハ、硝酸銀最モ良シ。硼酸ノ冷罨法。

Entzündung 輕クナリタル時、若シクハ慢性ノモノニハ、硝酸銀ハ強過ギテ不可ナリ。硫酸亞鉛ヲ用フルガ可ナリ。

Morax-Axenfeld Diplobazillen ニハ硫酸亞鉛ハ特效藥ナリ、10%ノ強キモノヲ用ヒ、自宅ニテハ 0.5%ヲ點眼セシム。

[2] Conjunctivitis follicularis 臙胞性結膜炎

Conjunctivitis catarrhalis ハ時ニ Follikel ノ發生ヲ kombinieren スルコトアリ。Follikel ヲ生ジ易キ人ニ Conjunctivitis ガ Reiz トナリ發生セルモノナルベシ、Trachoma ト異リ、Follikel ハ klar ニテ scharf begrenzt, unter Fornix ニ多シ。

然シナガラ此ノ Krankheit ガ chronisch トナリ Papillarewucherung ヲ起シ、Follikel ガ trüben スル時ハ Trachoma トノ區別ノ比較的困難トナルコトアリ。

Therapie ハ Conjunctivitis catarrhalis ト同ジナリ。

[3] Folliculosis conjunctivae 結膜臙胞症

小學兒童ニ多キ故 Schul Follikel トモイフ。

Unterlid ノ Conjunctiva ニ klar scharf begrenzt ノ Follikel ヲ生ズレドモ subjektiv ニモ objektiv ニモ何ノ Symp-

tome モナシ。

Therapie ヲ要セズ、歳ト共ニ自然ニ heilen ス。Trachoma ト誤リテ治療シ、就中 Operation ヲナシテ Narbe ヲ残ス愚クタル勿レ。

[4] Conjunctivitis pseudomembranosa crouposa 偽膜性結膜炎

gutartig ノモノハ Conjunctivitis catarrhalis acuta ノ時ニ生ズル oberflächlich ノ薄キ Fibrinmembran ニシテ、heilen シテ Narbe ヲ残サズ。

schwer ノモノハ Diphtherie 菌ニヨルモノニシテ、pralle Infiltration, Ulzeration アリ、Halsdrüsen ノ Anschwellung ヲ屢々伴ヒ、發熱ス。

Conjunctiva ハ nekrotisch トナリ、heilen シテモ Narbe ヲ残ス。

Streptococcen モ屢々 schwere Form ヲ起スコトアリ。

Entzündung ガ Conjunctiva bulbi ニ及ベバ Cornea ニ Geschwür ヲ作ルコト多ク、Perforation ノ Gefahr アリ。

Therapie: Serumtherapie ハ效アリ。leicht ノモノハ Conjunctivitis catarrhalis ニ同ジ。

[5] Conjunctivitis phlyctaenulosa フリクテン性結膜炎

Conjunctiva bulbi 就中最モ多ク Limbus ニ生ズル graurot ノ Knötchen (Phlyktaen) ヲ發スルモノナリ。

Phlyktaen ヨリハ keilförmig ニ Gefäss ノ Injektion ガ擴ガル、即チ Conjunctiva bulbi ノ部分的充血ヲ示ス。

Phlyktaen ハ Conjunctiva ニ sitzen シ oberflächlich ノモ

ノナリ。

Phlyktaen ハ ~~leicht~~ ^{leicht} ノ Geschwür ヲ作レドモ heilen スレバ Narbe ヲ残スコトナシ。

Limbus ニ生ジタル Phlyktaen ハ其處ガ halbdurchsichtig ナル爲メニ多少 Narbe ヲ残ス。

Phlyktaen ニ特ニ大ナルモノアリ、tuberkulös ノ Bau ヲ有シ、Skleritis ヲ屢々 kombinieren シ、tiefe Schicht ノ Injektion ヲ見ル。

subjektive Symptome トシテハ Lichtscheu, Tränenfluss, Fremdkörpergefühl 等強ク、甚シキ時ハ Blepharospasmus ヲ起スコトアリ。

Conjunctiva palpebrae モ hyperämisch トナレドモ Conjunctiva bulbi ヨリモ弱シ。

Komplikation トシテハ Cornea ニ同様ノ Phlyktaen ヲ生ズルコト多シ。

Ätiologie: Tuberkulose ト關係アリ。Exsudative Diathese ノ者ニ屢々本病ヲ見ル。好ミテ小兒ニ來ル Krankheit ナリ。

Conjunctivitis catarrhalis ノ時來ルコトアル Phlyktaen ハ本病ト同一ノモノナルヤ否ヤハ、未ダ明ナラズ。

Prognose: heilen シ易ク心配ヲ要セザレドモ、甚ダ Rezidiv ヲ起シ易キモノナルコトニ注意セザルベカラズ。

Therapie: Kalomel ノ撒布、黃汞膏 Massage, 硝酸銀。

Ernährung, frische Luft, Lichttherapie, Lebertran, Arsen, Eisen.

[6] Tuberculosis conjunctivae 結膜結核

Conjunctiva palpebrae 及ビ Fornix ニ來ル。

höckrig ノ Knoten ヲ以ツテ始リ、Granulationsgewebe ノ

Wucherung ニテ擴ガリ, speckig ノ Grund ヲ持ツ Geschwür ヲ作ル。

Geschwür ハ bluten シ易シ。

耳前, 或ハ頸部ノ Lymphdrüsenanschwellung ヲ屢々見ル。
chronisch ノ Verlauf ヲトル。

Conjunctiva bulbi ニ及ブ時ハ, Phlyktaen ノ如クナリ, 或ハ Cornea ニ Pannus ヲ作り, Geschwür ヲモ作ルニ至ルコトアリ。

Geschwür ヲ作ラザルモノハ Trachoma トノ differential Diagnose 困難ナルコトアリ, 此ノ場合ハ一眼ニ來ルコト多ク, Trachoma ハ兩眼ナルコト多シ。然シナガラ sicher ノ Diagnose ハ Gewebestückchen ヲ取り, 是レガ tuberkulös ノ Bau ヲ呈スルカ, 或ハ是レヲ Kaninchen ノ Vorderkammer ニ impfen シ, Iritis tuberculosa ヲ起サバ確ナリ。

Therapie: Allgemeinebehandlung (Tuberkulin). 50% Milchsäure 塗布。

Röntgen od. Radium-Bestrahlung.

[7] Syphilis conjunctivae 結膜梅毒

Unterlid ノ Conjunctiva ニ多ク來リ, 局所ハ anschwellen シ, 後 Geschwür トナル, Lymphdrüse ノ Anschwellung ヲ必ズ起ス, schmerzlos ナリ。

一ヶ月位ニシテ heilen ス。

Spirochaeta ノ direkte Infektion ニヨル harter Schanker ナリ。

時ニ Gumma ノ來ルコトアリ。

[8] Conjunctivitis Parinaudi バリノー氏結膜炎

plötzlich ニ Augenlid anschwellen シ, Tränenfluss, Fremdkörpergefühl ヲ訴ヘ, 時ニ fiebern スルコトアリ。

Lymphdrüsenanschwellung アリ, Schmerz ヲ有ス。

通常ハ片眼ニ來ル。

Conjunctiva palpebrae 著シク anschwellen シ, hyperämisch トナル。

gelblich rötlich ノ Knötchen 生ジ, Geschwür トナルモノアリ。

schleimig eitrig ノ Sekret 出ヅ。

數ヶ月ノ Verlauf ノ後, 殆ド Narbe ヲ殘サズシテ heilen ス。

Ätiologie: 動物性ノ Tuberkelbazillen ニヨルモノナランカト云ハル。

Therapie: 昇汞水ニテ度々洗ヒ, 冷卷法, 硝酸銀洗眼。

[9] Blennorrhoea 膿漏眼

一日二日ノ潜伏期ノ後發病ス。

急ニ heftig ノ Conjunctivitis ヲ起ス, 即チ Conjunctiva ハ Errötung, Ödem 強ク, 又 Augenlid モ Errötung, Ödem 強ク, 眼ヲ開クコト困難ナルニ至ル。Chemosis 亦起ル。

Schmerz, Lichtscheu ヲ klagan ス。

最初ハ Sekret ハ serös ナルモ, 數日ヲ經テ eitrig トナリ, 拭フ暇モナキ位多量ニ流出ス。

一二週間後ニナルト Augenlid ノ Ödem ハ減弱シ, Conjunctiva ニハ deutlich ノ Papillarewucherung 現レ, eitrig ノ Sekret ハ次第ニ減少シテ schleimig トナリ, Trachoma



ニ似タル Bild トナリ, chronische Blennorrhoe ニ übergehen ス。

Komplikation. Cornea ニ Geschwür ヲ生ジ, 速ニ擴ガリテ Perforation ヲ起スニ至ル。同時ニ Iridocyclitis ヲ起スコトアリ。Cornea ニ速ニ Geschwür ヲ作ルコトガ本病ノ恐ルベキ點ニシテ, 早期ニ來ルモノ程 Perforation ノ Gefahr 大ナリ。

Ätiologie:

病型ヲ 3 ツニ分ツ。

1) Blennorrhoea neonatorum.

Geburt ノ時, 母ノ産道ヨリ傳染スルモノニシテ, Geburt 後 3, 4 日ニ發病スルモノ多シ, 大人ノモノニ比スレバ relativ gutartig ナリ。

2) Blennorrhoea adutorum et infantum.

Gonococcen ノ direkte Infektion ニヨル通常ノモノ。

3) Blennorrhoea metastatica.

Gonorrhoe ヲ有シ, 多クハ Gelenkentzündung ヲ有スル人ニ來リ, Sekret 中ニハ通常 Gonococcen ヲ見ズ。一般ニ通常ノモノヨリ Symptome ハ leicht ナリ。Cornea ノ Komplikation ヲ來サズ。

Therapie:

母親ニ婦人病ノ有ル無シニ關セズ, Geburt 後直ニ 2%硝酸銀ヲ點眼ス。之レヲ **Credé 氏法**ト云ヒ, 之レヲ必ズ行フ規則ニナリテヨリ, 小兒期ニ erblinden スルモノノ數ハ非常ニ減少シタリ。

Gonococcen ハ抵抗力弱キ故, 手ヲ常ニ Gonorrhoe ヲ有スル者ハ洗フ事。

敢テ常ニ藥品ヲ用ヒズトモ湯ニテ可ナリ。

初兒性ノモノハ兩眼ニ來レドモ, 大人ノモノハ通常先ヅ一眼ニ來ル 故他眼ニ染サザルコト必要ナリ, ソレニハ「時計皿「グラス」ノ如キモノニテ健眼ヲ保護シ, 又患眼ヲ下ニシテ眠ルベシ。

2%以上ノ硝酸銀ヲ一日二回位充分塗布シ, 洗滌ス。

一萬倍過「マンガン」酸加里, 三千倍青酸化汞, 五千倍昇汞ノ如キモノニテ, 一時間毎ニ洗眼シテ, 絶ヘズ Sekret ヲ去ル必要アリ。

其ノ間ニ青酸化汞「ワゼリン」ヲ入レテヲク。

Cornea ニ Perforation ノ危險迫レバ, 人工的ニ Saemisch 切開ヲ行フ。

牛乳其ノ他ノ異種蛋白體注射療法モ效アルコトアリ。

毎日 mikroskopisch ニ菌ヲ検査シ, 無キニ至レバ退院セシメ, 「プロタルゴール」ヲ點眼セシム。

本病ハ日夜絶ヘズ Therapie ヲ行ハザルベカラザル故必ズ入院セシムル必要アリ。

[10] Einschlussblennorrhoe 包括體性膿漏眼

Geburt 後數日ニシテ, Blennorrhoea neonatorum ト同様ノ Symptome 即チ Conjunctivitis ヲ起シ, Hyperämie, Anschwellung, Sekretion, Papillarewucherung 等ヲ起ス, タゞ其ノ Grad leicht ナリ。

Sekret 中ニハ Gonococcen ハ證明セズ。

Trachoma ト同様ノ Prowazek 氏 Trachom-Körperchen ヲ見出スコトヲ以ツテ特徴トス。

Cornea ノ Komplikation ハ起サズ。

眞ノ原因ハ不明ナリ。

治療ハ硝酸銀。

[11] Trachoma トラコーマ

1) 初期ハ subjektiv ニモ objektiv ニモ何等ノ Symptome モナシ、即チ通常ノ Trachoma ハ Infektion 時ヲ明ニ知ルコトハ不可能ニシテ、極ク chronisch ニ Krankheit ハ進行スルモノナリ。

2) Krankheit 進行スレバ、subjektiv ニハ Fremdkörpergefühl, Asthenopie, ヲ klagen スルモ一般ニ leicht ナリ。

3) Objektive Symptome トシテハ以下ニ述ブルガ如キ變化ヲ見ルガ、特徴トイフベキハ、最初ハ此等ノ Veränderungen ハ obere Fornix ノ Conjunctiva ニ現レルモノナリ。

4) **Hyperämie.** 一種ノ Conjunctivitis ナル故必ズ是レハ來ル。Gefäss ノ Verlauf ハ多少亂レル。

5) **Trübung und Verdickung.** Conjunctiva ニ diffuse Infiltration 起ル爲メ、trüben シテ Gefäss ノ Verlauf ハ見ヘナクナル。verdicken シタルヲ知ルニハ、oberlid ヲ翻轉シ、Tarsus ノ obere Rand ヲ見レバ可ナリ、即チ normal ニハ是レハ銳角ヲナセドモ、此ノ場合ハ verdicken スル爲メ角が大ナル。Fornix ハ Falte ヲ増シテ anschwellen ス。

6) **Körner.** obere Conjunctiva ト obere Fornix ニ主トシテ生ジ、Unterlid ノ Conjunctiva ニハ schwer ノ時現ルノミ。

上部ノ Plica semilunaris ニモ亦屢々見ル。selten ニハ Conjunctiva bulbi 或ハ cornea ニモ見ルコトアリ。

Fornix ノ部ノモノハ大ニシテ Conjunctiva palpebrae ノモノハ小ナリ。gutartig ノ Follikel ニ比較スレバ、Körner ハ tief ニアリ周圍ノモノト互ニ融合スル傾向アリ。Körner 及ビ其ノ Umgebung ハ trüben ス。故ニ Grenz ハ unscharf ナリ。又 Körner ハ Narbe トナル。

Follikel ハ下眼瞼結膜ヲ主トシ、klar ニシテ、oberflächlich ニ突出シ、互ニ verwachsen セズ isoliert ニアル。

7) **Papillarewucherung.** Conjunctiva palpebrae ニノミ生ジ、Fornix ニハ見ズ。赤キ天鵝絨ト思ヘバ可ナリ。

8) **Narbe.** Narbe ハ Körner ノ Umgebung ヨリ Körner ニ及ビ、白色臃様ヲ呈シテ、Narbenstreifen 或ハ Narbeninsel トナリ、Trachom Gewebe ノ最後ノ變化ナリ。Conjunctiva ニ Narbe 以外ノ變化ヲ見出サバ爾時ハ、Trachoma ハ heilen シタリト云フ、然シナガラ tiefe Schicht ニ於テハ長年 heilen セズ、故ニ再ビ Rezidiv ヲ起スコトハ屢々見ルモノトス。

9) Trachoma ハ通常兩眼ニ來ル。

10) 以上ノ Symptome ハ Trachoma ニ必ズ現ル、モノニシテ、此等ノ Symptome ヲ竝ベテ考ヘテ始メテ Diagnose ハツクモノナリ、各 Symptom ノミニテハ Diagnose ハツカズ。但シ勿論全部同時ニ見ラル、トハ限ラズ。

11) 以下 Komplikation ニ就テ述ブ。

12) **Blepharoptosis 眼瞼下垂。** Trachoma ハ Conjunctiva ノミナラズ tief ニ進ミ Tarsus ノ Verdickung ヲ起ス時ハ Ptoxis トナル。然シ heilen シテモ尙ホ Ptoxis ノ存在スルコトアリ、Müllerscher Muskel ノ Lähmung ニヨルモノナリ。

13) **Entropium 眼瞼内反。** Trachoma tief ニ進ムト Tarsus ハ verdicken スレドモ、後 atrophisch トナリ、Tarsus ハ内方ニ曲ル。

14) **Blepharophimosia 瞼裂縮小。** 13) ト同様ノ原因。

15) **Trichiasis 睫毛亂生。** Cilien ノ Wurzel ニ Trachoma ガ及ブト、Cilien ハ各其ノ方向ヲ變ジテ是レヲ起ス。内方ニ向フモノハ Cornea ヲ reizen シ Cornea ニ Erosion, Geschwür, Trübung ヲ生ズルコトアリ。

16) **Symblepharon posterius 後瞼球癒著**。Fornix ノ narbige Schrumpfung ニヨリ, Conjunctiva palpebrae ト Conjunctiva bulbi トガ verwachsen ス。

17) **Xerosis conjunctivae 結膜乾燥**。Conjunctive ノ Narbigeschrumpfung 高度ナル時ハ Tränensekretion ハ妨ゲラレ, Conjunctiva ノ Glanz ハ失ハレ乾燥ス, 其ノ時ハ Cornea モ亦 trocken シ, trüben シ erblinden ス, **Xerophthalmus** ト云フ。leicht ノ時ハ Conjunctiva ノミニ留ル。此ノ場合ハ Conjunctiva palpebrae ノ Lidrand ニ近キ所ニ多シ。

18) **Pannus trachomatosus**。Cornea ノ上部ヨリ三日月形ニ Limbus ヨリ oberflächlich ノ Trübung 進入シ, Gefäss ガ Conjunctiva bulbi ヨリ此ノ中ニ進入ス。Pannus ハ通常ハ Cornea ノ Oberhälfte 即チ Oberlid ニ decken サル、部分ニノミ來ルモノナレドモ, 時ニ下方ヨリ始ルモノモアリ, 又全周圍ヨリ起リ Pannus annularis トナルモノモアリ, schwer ノモノハ全部 trüben シ Pannus totalis トナル。

subjektiv ニハ Lichtscheu, Tränenfluss, Fremdkörpergefühl, Schmerz 等ヲ訴フ。Sehstörung ハ勿論起ル。

Pannus ノ Verlauf 中 Ulcus corneae ヲ起スコトアリ, 然シ幸ニ tief ニ進ムコト少シ。

Pannus ハ heilen シテモ Narbe ヲ Cornea ニ殘ス, (Nubecula corneae)。其ノ部ハ抵抗力弱キタメ Augendruck ノタメ膨隆スルコトアリ, Keratectasia ex panno ト云フ。

19) **Astigmatismus irregularis 不生亂視**。Pannus ハ leicht ノモノニテモ heilen シテ後多少ハ Cornea ハ凹凸ヲ生ジ Sehstörung ヲ來ス。

20) **Keratitis superficialis diffusa 彌蔓性表層角膜炎**。

21) **Dacryocystitis chronica 慢性淚囊炎**。

22) **Obstructio ductus nasolacrimalis 淚鼻管閉塞**。

Ätiologie: chronische Conjunctivitis ニシテ, Infektionskrankheit ナルコトハ明ナレドモ Erreger ハ今日尚ホ不明ナリ。

Prowazek, Halberstädter 兩氏ノ發見セル **Trachom-Körperchen** ハ Unna-Pappenheim 液ニテ赤ク, Giemsa 液ニテ青ク染ル小體ニテ, Epithelzellen ノ側ニアリ, 特ニ未ダ Therapie ヲ行ハレザル Kranke ニ屢々見出ス。然シ此ノ Körperchen ハ Einschlussblennorrhoe ニモ見出サレ真ノ病原體トハイハレズ。

1927 年, 野口英世博士ハ一種ノ Gram-negativ ノ Bazillen ノ Kultur ニ成功シ, 之レヲ **Bacterium granulosis** ト命名シタレドモ, 未ダ真ニ病原菌ナリトハイハレズ。

Akutestrachom. 通常 Trachoma ハ chronisch ノモノナレドモ, akut ニ始ルモノヲ selten ニ見ルコトアリ, 多ク chronisch ノモノニ übergehen ス。Conjunctivitis catarrhalis acuta, Conjunctivitis follicularis acuta ト區別スルコトヲ要ス。Trachoma acuta ニテハ前述諸種ノ Trachoma ノ Symptome ヲ現ス外, Sekret ヲ mikroskopisch ニ見ル時ハ Lymphozyten, Histiozyten ガ Polynukläreleukozyten ノ數ニ比較シテ多シ。

Therapie: Trachoma ハ接觸傳染ナルコトハ明ナルヲ以ツテ, 豫防トシテハ手ノ消毒ヲ必要トス。不潔ナル人及ビ家庭ニ Trachoma ハ多ク, 清潔ナル家庭ニハ來ラズ, 故ニ外ヨリ歸宅セシ時ハ石鹼ニテ手ヲ洗フヲ要ス, 又手ヲ無暗ニ眼ニ觸レザル習慣ガ必要ナリ。

Entzündung ノ盛ナル時, 即チ Hyperämie, Sekretion ノ盛ナル時ハ 0.5% 以上ノ硝酸銀ヲ用フ。又 Pannus, Ulcus ノアル時モ Conjunctiva ニ硝酸銀ヲ用フ。

chronisch ニナリ Sekretion 減少シタナラバ、硫酸銅或ハ 0.5%以下ノ硝酸銀ヲ用フ。自宅用ニハ 0.3%硫酸亞鉛及ビ冷器法。

退行期ニハ黃降汞軟膏。

器械的療法トシテハ Kainingsche Massage. 即チ硝子棒ニ 脫脂綿ヲ卷キ 5000 後昇汞水ニ浸シタルモノヲ以ツテ、僅カニ 出血スルマデ結膜面ヲ摩擦ス。

Körner ノ Therapie ニハ Expression ヲ行フ、即チ「トラコーマ」鑷子、或ハ車轉鉗子ニテ壓榨破壊ス。

Pannus, Ulcus ノ時ハ Paquelinscher Brenner ニテ輕ク結膜ヲ燒灼ス。

Ptosis, Trichiasis, Entropium 等ハ皆 operative ニ behandeln ス。

[12] Conjunctivitis vernalis, Frühjahrskatarrh 春季カタル

1) 毎年春ヨリ夏ニナルト發病シ、秋ヨリ冬ニナルト heilen ス。或ハ春期増悪シ、秋輕快ス。

2) 若キ男子ニ多シ。

3) 大ナル石垣狀ノ Papillarewucherung ヲ起ス。此レハ Conjunctiva palpebrae ニノミ來リ、Fornix ニハ見ズ。betasten シテミルト、Trachoma ノ Körner ヨリモ hart ナリ。

4) 牛乳様ノ Trübung.

5) 以上ハ palpebrale Form トイフ。

6) bulbäre Form ナルモノハ Cornea ノ Limbus 近クノ Conjunctiva bulbi ノ特ニ Lidspaltenbezirk ニ gelblichgrau ノ gallertartig ノ Anschwellung アリ、sulzig ニナル。Conjunctiva palpebrae o. b.

7) verdicken セル Limbusgewebe ニ多數ノ kleine gelbweisse Fleckchen ヲ見ルコトアリ、Horner-Trantasschen Punkte トイフ。

8) Conjunctiva palpebrae ニモ bulbi ニモ變化ノ來ルコトアリ、Gemischte Form トイフ。

9) 何レモ subjektiv ニハ Juckgefühl, Lichtscheu, Tränenfluss アリ。

10) Sekret ヲ検査スルト、eigenartig ナルコトハ、**esinophile Zellen** ヲ多數ニ nachweisen スルコトニシテ、他ノ Conjunctiva Erkrankungen ニハ斯ノ如キコトナシ。

Ätiologie: 眞ノ原因ハ尙ホ今日不明ナレドモ、Lichtkrankheit 即チ ultraviolett Strahlen ノ作用ニ依ルトイフ説アリ。Infektionskrankheit ニハ非ズ。

Therapie: Adrenalin-Cocain 點眼, Brille, Verband. starke Papillarewucherung ハ operativ ニ abtragen スルコトアリ。

Trachoma ト verwechseln シテ其ノ Therapie ヲ行ヘバ verschlimmern ス。

[13] Pinguecula, Lidspaltenfleck 瞼裂斑

多ク老人ニテ、Lidspaltenbereich ニテ、Limbus ノ近クニ graugelb ノ Fleck ヲ生ズルコトアリ。temporal ヨリモ nasal ニ來ルコト多シ。

形ハ dreieckig ナルコト多ク、Basis ヲ Hornhaut ニ向ケ、Spitze ヲ Lidwinkel ニ向ケ。

undurchsichtig ナリ。Bindegewebsfasern ト Elastischefasern ノ Hyalinodegeneration ナリ。

subjektive Symptome 無ク、Therapie ヲ要セズ。

[14] Pterygium 翼狀贅片

Lidspaltenzone ニ於テ、dreieckig ノ Membran ガ Limbus ヲ越ヘテ、Conjunctiva bulbi ヨリ Cornea 中ニ進入ス。其ノ Basis ハ Conjunctiva bulbi ニアリ、Spitze ヲ Cornea 中ニ置クモノナリ。nasal Seite ニ起ル事多シ。

Membran ハ Cornea トハ fest ニ verwachsen シ、又 Basis モ verwachsen シ、其ノ中間ハ frei ナルコト多シ。

Spitze ハ次第ニ Cornea ノ中央ニ向ヒテ進ミ Pupillargegend ニ達シ、Sehstörung ヲ起スコトアリ、然レドモ全ク Pupille ヲ decken スルコトハ selten ナリ。

Membran ニ Gefäss 入り、其ノ上ヲ走ルコトアリ。

老人ニ多シ。

Ätiologie: Conjunctiva bulbi ノ Falte ノ Cornea 中ニ wachsen シタルモノニシテ Lidspaltenfleck ヨリ發生セシモノナラン。

Muskelarbeiter ニ多キ故、外界ノ Reiz ニヨルモノナルベシ。

Therapie: Operation ニヨルノミ、但シ Rezidiv ヲ起シ易シ。

[15] Pseudopterygium 假性翼狀贅片

Cornea ノ Limbus 近クニ Geschwür ノアル時、其處ニ Conjunctiva 進入シテ此ノ形トナルコトアリ。即チ Narbenpterygium トモイフ。

Verbrennung ノ Verätzung ノ時ニモ見ル。

眞ノ Pterygium トノ區別ハ、是レハ必ズシモ Lidspaltenzone ニ來ラズ何處ニテモ Cornea ニ Narbe ノアル場所ニ來ル。regelmässig ノ dreieckige Gestalt ヲ呈セズ、且ツ進行

セズ。

Cornea ニハ Leucoma ガアリ、此ノ Pterygium ノ下ノ Cornea ハ屢々 verdünnen セル故、plastisch ノ Operation ヲ要スルコトアリ。

[16] Hyposphagma, Subconjunctivale Blutung
結膜出血

Conjunctiva bulbi ニ hell rot ノ Fleck トシテ來ル。

溫罨法ノミニテ自然ニ heilen ス。

原因トシテハ Verletzung, Husten, Operation, akute Conjunctivitis, Arteriosklerose 等。

[17] Chemosis 結膜浮腫

Conjunctiva bulbi ハ其ノ下ガ loker ナル故、其處ニ Ödem ノ來ル時ハ、Unterlage ヨリ abheben ス、斯ノ如キモノヲ Chemosis トイフ。

Conjunctivitis acuta, Hordeolum, Tenonitis 等ノ時見ル。

[18] Ophthalmia electrica 電氣性眼炎

Ultraviolet Strahlen ハ其ノ大部分ハ Conjunctiva, Cornea, Linse ニ吸収セラル。故ニ此ノ強キ時ハ Conjunctivitis ヲ起ス。又 Cornea ニハ Keratitis superficialis diffusa ヲ起シ、時ニ Phlyktaen ヲ起スコトアリ。

雪ニヨルコト多ク Ophthalmia nivalis ト云フ。Bogenlamp ノ如キ短波長光線ノ多キ燈火ニテ起ル時 Ophthalmia electrica ト云フ。

Therapie: Conjunctiva ノミノ時ハ Cocain 點眼、冷罨法。Cornea ノ時ハ Dionin, 溫罨法。

[19] Xerosis conjunctivae 結膜乾燥

Vitamin A Mangel ニヨリ Conjunctiva bulbi trocken ス。
Lidspaltenzone ノ部分ハ Glanz ヲ失ヒ、Falte ヲ作り、
weisslich ノ泡ノ如キモノ生ズ、之レヲ Bitotsche Flecke ト
云フ。

Hemeralopia ヲ來ス。

屢々 Keratomalacia ヲ來ス。(Cornea ノ部参照)。

Cornea ニ變化無ク Conjunctiva ノミナラバ肝油内服ニヨリ
直ニ heilen ス。

V. Tränenorgane 涙器

[1] Physiologische Funktion des Tränenapparates.

Tränendrüse ノ sekretorische Faser ハ N. Facialis ナリ。
之レハ Ganglion sphenopalatinum ニ通り、N. Trigemini
ノ第一及ビ第二枝ニ入りテ Tränendrüse ニ達ス。故ニ未知ノ
Zentrum ノ支配スル psychische Weinen ニヨルモノノ外、
Trigeminus ニ Reiz ヲ受クルコトニヨリテモ Tränensekretion
ハ起ルモノナリ。

眼球前面ヲ潤シタル Tränen ハ Tränensee ニ集リ、Tränen-
punkt ヨリ Tränenkanälchen ヲ通り、Tränensack ニ集リ、
Tränennasengang ヨリ排泄サル。

[2] Verschluss des Tränenröhrchens.

congenitale Atresie 又ハ Verletzung ヤ Trachoma ナドノ
Entzündung ニヨル Narbe ノ爲メ、時ニ結石ニヨリ起ルコト
アリ。

Verschluss 又ハ Stenose ヲ證明スルニハ、1) Epiphora 流
涙アルコト、2) Fluorescein ヲ點眼シ、數分ノ後、鼻ヲ擽ガシ
メ、grün ニ染マラザルコト、3) Tränenwege ヲ cocainisieren
シタル後、著色セル食鹽水ヲ注入シ、頭ヲ下ゲシメ、Nase ヨリ
液ノ出ザル時、4) Tränenwege ヲ Sondieren シテ検査ス。

Therapie: 消息子ニテ sondieren スルカ、或ハ尖刃刀ニテ
切開ス。

[3] Dacryocystitis chronica 慢性涙囊炎

Sympt: Hauptklage トシテ Epiphora. Kranke ノ内眦涙囊部ヲ壓スルト Sekret ヲ Tränenpunkt ヨリ出スヲ見ル。Tränensack ノ部ノ Haut anschwellen スルコトアリ。

Ätiologie: Tränennasengang ノ Stenose アル時ニ起リ易シ, 其ノ時ハ Tränen ノ流通悪ク, 之レニ菌繁殖シテ eitern スルニ至ルモノナリ。

菌トシテハ Pneumococcen ニヨリテ起ルコト最モ多シ。

Therapie: 本病ノ最モ恐ルベキハ, *Ulcer serpens* ノ原因トナルコトナリ, 即チ常ニ患者ノ結膜中ニハ Pneumococcen ガ居ル故, 一度角膜上皮ヲ傷ツクル時ハ, 菌ハ直ニ入りテ *Ulcer serpens* ヲ起ス。故ニ本病ハ之レヲ豫防スル意味ニ於テ治療セザルベカラザルモノナリ。

消息子ニテ Tränennasengang ヲ erweitern スレバ一時的ニハ良シ。

Antiseptica ヲ用ヒ洗滌ス。

根本的ノ最上治療法トシテハ Tränensack ノ Exstirpation.

[4] Dacryocystitis acuta 急性涙囊炎

Dacryocystitis chronica ヲ有スル患者ニ主トシテ起リ, Tränensack ヲ破リテ病菌ノ周圍ニ出ヅル時ニ起ル, 即チ Phlegmone, 或ハ Abscess ノ状態トナリ, Haut ヲ破リ Fistel ヲ作ルコトアリ。

Schmerz, Errötung 強シ。

Therapie: Abscess ヲ spalten ス。Tränensack ノ Exstirpation.

[5] Dacryoadenitis 涙腺炎

全身的疾患ヨリ通常起ルモノニテ Tuberculose, Syphilis, Leukämie, Scharlach, Masern, Typhus 等, 即チ何レモ endogen ノモノナリ。

Mikulicz'sche Krankheit. 兩側ノ Tränendrüse anschwellen スルト同時ニ Parotis 及ビ他ノ Speicheldrüse ノ Anschwellung ヲ併フモノナリ。

VI. Erkrankungen der Hornhaut 角膜ノ疾患

[1] 總論

Cornea ハ5層ヨリナル, 即チ上層ヨリ Epithel, Bowmannsche Membran, Stroma, Descemetische Membran, Endothel. 全體ニテ Cornea ノ厚サハ約1耗ナリ。Cornea ノ ober u.



Fig. 12. Cornea 上半部ノ Gefässe
ハ Pannus trachomatousus ノ如キ
oberflächlich ノモノ。

下半部ノ Gefäss ハ Keratitis
parenchymatosa ニ於ケルガ如キ tief
ノモノ。

(nach Axenfeld Lehrbuch)

metropie ハ小ナリ。

特ニ大ナルハ Buphthalmus ニ見ル。特ニ小ナルハ Phthisis

unter Rand ニテハ Con-
junctiva ガ僅ニ Cornea
ヲ被ヒ, 此ノ部分ハ半透明
ノ新月狀ヲ示ス, Limbus
corneae トイフ。Cornea
ノ検査ニハ次ノ點ヲ注意
セザルベカラズ。

1) Form. 横ニヤ、長
キ圓形ナリ, 即チ縦徑 10
耗, 横徑 11 耗, 縦ニ長キ
ハ angeborene Lues ニ見
ル。Birnförmig ニ下ニ狭
キハ Microcornea, Colo-
boma iridis congenita ニ
見ル。

2) Grösse. Myopie ハ
一般ニ大ニシテ Hyper-

bulbi 或ハ angeboren ノ Microcornea.

3) Wölbung. Keratoconus ノ如キ特別ノモノアリ。

4) Durchsichtigkeit. 肉眼的ニ見レバ生理的ニハ durch-
sichtig ナリ, Trübung アル場合, 表層ニテ Epithel ノ Ero-
sion アルモノハ必ズ, Fluorescein ニテ染マル。又表層ノ時ハ
Gefäss ハ樹枝狀ニ枝分レス, 之レニ反シテ深層ノ Trübung ニ
來ル Gefäss ハ杭ヲ列ベタルガ如ク所謂 palissadenartig ナリ。

5) Reiz Symptome. frisch ノ Entzündung アル時ニハ,
Epiphora, Schmerz, Lichtscheu ノ subjektive Symp. ノ外
必ズ objektiv ニハ Ciliarinfektion 即チ Cornea ヲ圍ム充血
アリ。

[2] Nubecula corneae 角膜薄翳, Maculacorneae 角膜斑翳, Leucoma corneae 角膜白斑

何レモ Cornea ノ Narbe ニテ, 表面 glatt. Ciliarinjektion
及ビ Reizsymptome ヲ fehlen ス。Leucoma ハ濃ク, Macula
次ギ Nubecula ハ淡キモノナリ。次第ニ淡クナルモノナレドモ
Dionin 點眼, 黃降汞軟膏ノ Massage ヲ行フ時ハ之レヲ促進ス。

[3] Keratitis parenchymatosa 角膜實質炎

Symptome:

1) Cornea ニ primär ニ起ル。

2) Trübung ハ tief.

3) Trübung ハ多ク periphäre Teil ニ始リ, 中央部ニ進ミ
終ニ diffus ノ角膜全體ヲ侵ス Trübung トナル。然シ斑點狀
トナリ diffus ニナラザル型モアル。

4) Gefäss Neubildung. 此ノ Gefäss ハ tief ニシテ,
Conjunctiva ノ Gefäss ト連絡セズ, 又一ケ所ニ此ノ集ル時ハ,

赤ク美シク軍人ノ肩章ノ如ク見ユル故、**Epauletten-Pannus** トイフ。

5) subjektiv Symptome トシテハ、最初 Sehstörung 次デ Lichtscheu, Epiphora アリ、Iritis ヲ起セバ **Ciliarschmerz** 起ル。

6) Trübung ハ或ル時期ニ至レバ peripher Teil ヨリ消失シ始メ、次第ニ中央部ニ至リ Cornea ハ透明トナル、然シ大部分ノ患者ハ中央部ニ Trübung ヲ多少残シ heilen スルモノナリ。heilen スルマデ通常ハ3ヶ月ヨリ半歳ニ及ブ。

7) Komplikation トシテハ、Iritis ヲ大部分ノ Kranke ハ起ス。而シテ Synechia posterior ヲ起シ、又ハ Seclusio pupillae トナリテ眼壓上昇シ、Glaucoma secundarium トナルコトアリ。

Ätiologie:

大部分ハ Lues congenita ナリ。即チ Kranke ハ Keratitis parenchymatosa ヲ有スル外、Sattelnase, Hutchinsonsche Zähne, Schwerhörigkeit, Vortreten der Stirnhöcker, MundwinkelノNarbenzüge等ノZeichenヲ具フル者多シ。Wassermannsche Reaktion ハ勿論陽性ナリ。

Therapie:

Cornea 自身ノ變化ハ自然ニ heilen スルモノナレドモ、恐ルベキハ Iritis ナリ。故ニ必ズ Atropin ヲ用フルコトヲ忘ルベカラズ。

病期ノ盛ナル時ニ Dionin ヲ用フルハ悪シ、Adrenalin ヲ用ヒテ、Gefäss ヲ収縮セシムルガ可ナリ。然シ終期ニ至レバ Narbe ヲ残サズ早く heilen セシムル目的ニテ Dionin 及ビ黄降汞軟膏ヲ用フルハ可ナリ。warme Umschlag ハ常ニ可。内服藥トシテ Jodkali ヲ用フ。

Salvarsan ハ Lues ノ全身的療法トシテハ可ナレドモ、Keratitis parenchymatosa ソノモノニ對シテハ殆ド無効ナリ。

中央部ニ Leucoma corneae ヲ残シタルモノモ、數ケ年ハ刺戟療法ヲ行ヒ、如何ニシテモ去ラザルモノハ、始メテ Optische Iridektomie ヲ行フ。

[4] Keratitis parenchymatosa tuberculosa.

Sklerosierende Keratitis ヨリ diffus ニ Trübung ガ擴ガリ起ルモノアリ、又眞ノ Keratitis parenchymatosa ヲ最初ヨリ起スモノアリ。Trübung ハ Knoten ノ集合ノ如キ形ニテ現レ、Lues ノモノト區別スル Merkmal トナルモ、然シ必ズシモ常ナラズ、此ノ型ニテluetisch ノコトアリ。Verlauf ハ多少異リ、luetisch ノモノノ如キ一定ノ Verlauf ヲトラズ、Rezidiv ヲ起シ易キ點ガ異ル。Therapie ハ Lues ノモノト同ジ。

[5] Sklerosierende Keratitis 硬化性角膜炎

Skleritis 時ニ Cyclitis ニ續キテ起ル Hornhaut Entzündung ナリ。

Trübung ハ tief ニ zungenförmig ニ擴ガリ、早期ニ Gefäss ヲ生ズ。

Perforation ヲ起スコトハ決シテ無シ。

Ätiologie: 大部分ハ Tuberkulose ナルモ時ニluetisch ノモノアリ。

[6] Keratitis profunda 深層角膜炎

Iridocyclitis ノ schwer ナル時起ルコトアリ。

Cornea ノ中央部深層ニ Trübung ハ來ル。

[7] **Keratitis striata 線状角膜炎**

Descemetische Membran ノ Faltenbildung ナリ。
Cornea ノ Operation 後, 又ハ Druck ノ 下降セル場合 縷帶セル時ニ起ル互ニ交叉スル線状濁濁ナリ。

[8] **Keratitis disciformis 圓板状角膜炎**

Cornea ノ 中央部ニ現ル、 grau weiss scheibenförmige Trübung.

Trübung ノ 中心ハ特ニ濃シ。
Hornhaut Epithel ハ粗トナルモ Ulzeration ハ來ラズ。
Sensibilität ハ herabsetzen ス。

Ätiologie: 完全ニハ不明ナレドモ Verletzung ニ anschliessen シテ起ルコト屢々アリ, 一種ノ ektogen ノ Infektion ナラン。

Vaccininfektion 後ニ同様ノ Keratitis ヲ起スコトアリ。

[9] **Ulcus corneae catarrhale カタル性角膜潰瘍**

好シテ Cornea ノ Rand 近クニ發生スル Geschwür ナリ。
形ハ鎌状ノコト多シ。

Perforation ヲ起スコトアリ。

通常ハ Hypopyon ハ無シ。

Ciliarinjektion アリ。

Subjektivesymptome トシテハ Epiphora, Lichtscheu, Fremdkörpergefühl 等。

Ätiologie: Trachoma, Conjunctivitis catarrhale, Conjunctivitis gonorrhoeica 等ノ Komplikation トシテ起ル。Äusserverletzung ニヨリテモ起リ得。

Therapie: 1-2%硝酸銀ニテ Conjunctiva ヲ洗眼ス。

Cornea ノ 爲メニハ Dionin 點眼, 溫罨法, 縷帶。

Perforation ノ Gefahr アル時ハ充分 Atropin ヲ點眼ス。

[10] **Leucoma adhaerens 癒著性白斑**

Cornea ノ Geschwür 遂ニ perforieren スル時ハ Kammerwasser ハ流出シ, 内部ヨリノ 壓力ニヨリテ Iris ハ其ノ場所ニ突出シ, Prolapsus iridis 虹彩脱出ノ 状態トナリ, 次第ニ Cornea ハ trüben シテ, 視力ハ甚シク害サル、ニ至ル。此ノ 状態ヲ Leucoma adhaerens トイフ。

Therapie: Leucoma ノ 部分小ナル時ハ側ノ klar ノ 部分ニ optische Iridektomie ヲ行フ。然ラズバ kosmetisch ニ入墨ヲ行フ。

[11] **Staphyloma corneae 角膜葡萄腫**

Perforation 時ニハ Augendruck ハ下降スレドモ, Leucoma adhaerens 高度ノ 状態トナルト, Kammerwasser ノ Zirkulation ニ Störung ガ起リ, Druck ハ高クナル。即チ Leucoma adhaerens ノ 部ハ内部ヨリ 壓迫サレテ膨隆スルニ至ル。斯ノ如キモノヲ Staphyloma corneae トイフ。

Pannus 或ハ Keratitis parenchymatosa ナドニヨリ Cornea erweichen シタル時, 眼壓ニヨリ Cornea ノ 膨隆シタルモノハ Staphyloma corneae ト云ハズ, 單ニ Keratektasie トイフ。

[12] **Aplanatio corneae 扁平角膜**

Staphyloma corneae ト逆ニ眼壓下降ヲ, Ciliarkörper atrophisch ニナリテ起ス時ハ, Cornea ハ扁平トナル。

[13] *Ulcus corneae serpens* 匍行性角膜潰瘍

外傷ニ續イテ起ル故、Cornea ノ中央部ニ通常來ル。
初メ Geschwür ハ圓板狀。
Infiltration 強ク、通常一側ニ進行シ、eitrig ノ色ハ此ノ部ニ強シ。

Geschwür ハ又 tief ニモ進ミ、Perforation ヲ起ス。
早クヨリ Vorderkammer ニハ Hypopyon ヲ生ズ。

Ätiologie: 多ク Pneumococcen. 稀ニ Morax-Axenfeld Diplobazillen, 或ハ Bacillus pyocyaneus ニヨリ起ル。

Dacryocystitis chronica ヲ有シ、常ニ結膜中ニ Pneumococcen ヲ有スル患者ニ多ク起ル。

稻ノ草取りノ時、稻先ニテ知ラズニ Cornea ヲ傷ツクル時、若シ Pneumococcen ノキル場合、感染シテ起ルコト多シ、故ニ農夫ニ本病ハ多ク見ラル、モノナリ。

Therapie: 第一ニ外傷ヨリ起ル故、此ノ豫防ガ必要ナリ、除草ノ際保護眼鏡ヲ用フレバ防ギ得。

第二ニ Dacryocystitis ヲ有スル患者ハ、之レヲ早ク治療スルコト必要ナリ、Operation ヲ行ヒテ Tränensack ヲ除去スレバ可ナリ。

局所治療法トシテハ 20% 硫酸亞鉛ニテ腐蝕ス。Perforation ノ危険迫レバ、人工的ニ切開ス (Saemisch 氏切開法)。燒灼法。溫罨法。

Remijin 2% ノ效アルコトアリ。

Panophthalmitis トナリ erblinden セシ時ハ Exentratio bulbi ヲ行ヒ、劇シキ Schmerz ヲ早ク去ラシムルガ可ナリ。

[14] *Ulcus cornea rodens* 蠶蝕性角膜潰瘍

Selten ノ Krankheiten ニテ老人ニ多シ。

Limbus ノ近クノ Conjunctiva bulbi anschwellen シ Cornea ノ Rand 近ク Ulcus 鎌狀ニ現ル。

Cornea ノ Rand ヲ進行シテ一周シ、中央部ノミ殘ル。

徐々ニ中央部ニ向ケ進行シ、周邊部ノ古キ Geschwür ハ Epithel 再生シ Gefässneubilden サレテ恰モ Trachoma ノ場合ノ Pannus ノ如クナル。

數ヶ月ノ長キ Verlauf ニテ遂ニ全角膜ヲ侵ス。

Schmerz アリ。

Perforation ヲ起スコトナシ。

進行スル方面ノ Geschwür ノ Rand ハ scharf ニ unterminieren スルコトガ typisch ナリ。

Ätiologie: Ernährungsstörung ナリトイヒ、Infektionskrankheit ナリトイフモ、今日尙ホ眞ノ原因不明。

Therapie: Prognose 悪ク、Dionin、溫罨法ヲ行フ位ナリ。Kohlensäure Schnee ノ效アルコトアリ。

[15] *Herpes corneae*.

Cornea ノ Epithel ノ下ニ數個ノ Bläschen ヲ生ジ、屢々 Epithel 破レテ Geschwür ヲ作ルモノナリ。

Reizsymptome 強シ。

Cornea ノ lokale Anästhesie 或ハ Hypästhesie ハ特有ナリ。

Rand ニ近ク起ルコト多キモ、中央部ニモ來ルコトアリ、其ノ小泡連續シテ樹枝狀ヲナスコトアリ、**Keratitis dendritica** トイフ。

Epithelzellen 細絲狀ニ増殖シテ Cornea ニ著クモノヲ **Keratitis filamentosa** トイフ。

Ätiologie: Herpes febris (Herpes simplex) ト Herpes zoster ノ場合トアリ。一種ノ Infektionskrankheit ナラント

セラル。

Therapie: Aspirin 内服, Atropin, Dionin, Wärme.

[16] Keratomalacie 角膜軟化

大人ニハ殆ド見ルコトナク, 小兒特ニ乳兒ニ多シ。

Xerosis conjunctivae アリテ, 夫レガ高度ノ場合 Cornea
ヲ侵スニ至ル。

Cornea ハ最初 glanzlos トナリ, 次第ニ淡ク trüben シ始ム。

Krusten ニテ蓋ハル、如クナリ, 終ニ中央部ニ Geschwür
ヲ生ジ, infizieren シ, Hypopyon ヲ生ジ, Cornea ハ ein-
schmelzen シテ失明スルニ至ルモノナリ。

乳兒ニ於テハ失明ノ問題ノミニ非ズ, 死ノ危険アリ。

泣聲ハ嘎レ, 身體ハ瘠セ, Haut ノ色悪ク Glanz ナシ, 斯ノ
如キ兒ヲ見タル時ハ注意セザルベカラズ, 然シナガラ反對ニ
ödematös ノ Form ノ時ハ一見身體ハ肥滿シ榮養佳ナルガ如
ク誤ル事アリ。

常ニ Hemeralopie ヲ kombinieren スル故, 夜物ヲ見難キ
風ヲナス時ハ注意ヲ要ス。

Ätiologie: Vitamin A Mangel ノ爲メニ起ルモノニシテ,
Epithel ニ Xerosis ノ起ル時ハ細菌ノ發育ハ佳良トナリ, Ge-
webe ノ Ernährungsstörung ト相待チ, 急速ニ破潰スルモノ
ナリ。

Muttermilch ノ Kind ニハ少ク, Mehlährschaden ノ場合
ニ多シ。

Infektionskrankheiten 例ヘバ Masern ヲ初メ Keuchhusten,
Scharlach 等ノ後ノ kachektische Zustand ノ時屢々起ル。

chronische Magendarmstörung ノ時ニモ起リ, 又 schwer
ノ congenital Lues ノ時ニモ屢々見ル。

Therapie: lokal ニハ Dionin, Atropin, Wärme.

Vitamin A ヲ多ク含ム 肝油ヲ與フル事最モ大切ナリ。下痢
アルモ其レニ係ラズ眞ニ Vitaminmangel ノ場合ナラバ肝油ヲ
與ヘテ差支ナシ, Ernährungsstörung ノ爲メニ Darmschleim-
haut ニ Infektion ヲ起シ Diarrhoe ヲ起シタル場合ナラバ,
根本原因ヲ除去スレバ, Diarrhoe モ亦 heilen スル理ナリ。

[17] Keratitis punctata superficialis

表層點狀角膜炎

akute Conjunctivitis ヲ伴ヒ, Cornea ノ中央部ヲ主トシテ,
rundlich ノ Infiltration 多數ニ發生ス。此ノ Trübung ハ割合
ニ大ナルモ, 其ノ一ツツヲ擴大シテ見レバ, 小ナル Trübung
ノ集合ナルヲ見ル。

Therapie: Dionin, warme Umschlag, 黃降汞。

[18] Keratitis superficialis diffusa

彌蔓性表層角膜炎

Conjunctivitis, Trachoma 等ヲ伴フコト多シ, 又 Kakke
ヲ有スル Kranke ニ見ルコトアリ, 然シナガラ他ニ何ノ Krank-
heit ナモ有セズシテ本病ノ現ル、コトアリ。

Cornea ハ diffus ニ trüben シ, Lichtscheu, Tränenfluss
アレドモ leicht ノモノハ schiefe Beleuchtung ニテハ Trü-
bung 判然セズ, reiz Symptome モ氣ノツカザル程ノモノモア
リ, 必ズ擴大シ, Fluorescein ニテ染メテ検査スル必要アリ。

Spaltlamp ニテ強ク擴大シテ見レバ, diffus ノ如ク見ユル
Trübung ハ皆 rundlich ノ Trübung ノ集リタルモノナリ。
此等ノ Trübung ノ比較的大ナル時ハ schiefe Beleuchtung
ノ通常ノ方法ニテモ充分ニ認メ得。肉眼ニテ見テ Trübung ノ

判然セザル時ニテモ、trocken シタルガ如キ感ニ Cornea ハ必ズ見ユルモノナリ。

subjektiv ニハ Reizsymptome ノ外ニ Sehstörung 來ル。

本症ハ Keratitis punctata superficialis ノ比較的 selten ナルニ反シ、我が國ニテハ非常ニ多キ Krankheit ナリトス。特ニ女子ニ多シ。

Therapie: Trachoma, Conjunctivitis アルモノハ夫等ヲ治療スルコト必要。Cornea ニハ Dionin, Dionin Vaseline, warme Umschlag.

[19] Keratitis fascicularis 芒把状角膜炎

Phlyktaen ハ Limbus ニ多ク發生スレドモ、(結膜ノ部参照) Cornea 中ニモ亦屢々來ル。此ノ場合一個或ハ數個ノ Phlyktaen トシテソノマ、heilen スルコトモアレドモ、屢々是レガ wandern シ、其ノ後ヨリ Limbus ヲ越ヘテ Gefäss ガ侵入シ、特有ノ芒把状ノ Infiltration ヲ呈スルコトアリ、之レヲ Keratitis fascicularis トイフ。

Therapie: Conjunctiva Phlyktaen ト同ジナレドモ、此ノ場合ハ硝酸銀桿ノ腐蝕、或ハ搔爬ヲ局所ニ行フハ效アリ。

[20] Hornhaut Degeneration 角膜退行性變化

(1) Arcussenilis, Gerontoxon 老人環。

老人ニ於テ Limbus ニ近ク grauweiss ノ Ring ヲ屢々見ルコトアリ。

Limbus ニ向ヒテハ Grenz scharf ナレドモ、内側ニハ unscharf ナリ。

Therapie: 不要。

(2) Keratitis nodosa, Knötchenförmige Hornhauttrübung

結節状角膜混濁 (Groenow).

Cornea ノ中央部ニ Grenz scharf ナル、種々ノ形ヲナセル、石灰ノ如キ白キ Trübung 多ク現ル。一見 Fremdkörper ガ Cornea ニ附著セルガ如キ感アリ。

兩眼ニ來リ、遺傳性ノコトアリ。Reizsymptome ナシ。

(3) Gitterförmige Hornhauttrübung 格子状角膜混濁。

kreuzen セル linienförmig ノ Trübung ニシテ (2) ト同一ノモノナリ。

(4) Angeborene diffuse Hornhauttrübung 先天瀰蔓性角膜混濁。

angeboren ニ兩眼ニ來ル Trübung ニシテ Gefässneubildung 等ナシ。

(5) Dystrophia epithelialis corneae (Fuchs) 角膜上皮營養障礙。

Cornea ノ中央部ニ seicht ノ Trübung ヲ起シ Bläschen ヲ發ス。

兩眼ニ來リ、Cornea ハ anästhetisch トナル。

老人ニノミ來ル。Glaucom ノ存在スル時ハ、本症ト全ク同様ノ Bild ヲ見ルコトアリ。

(6) Bandförmige Hornhauttrübung 帶状角膜混濁。

Glaucom 其ノ他種々ノ Krankheit ニヨリ失明セル眼ニ Lidspalte ニ相當セル部ニ横ニ走ル白キ Trübung ヲ見ルコトアリ、Cornea ノ Ernährungsstörung ニテ Kalk ガ ablagern シタルモノナリ。

本症ハ sekundär ノコト多クレドモ primär ニ起ル場合モアリ。

[21] Keratoconus 圓錐角膜

最初ハ myopisch トナリ凹面「レンズ」ニテ矯正シ得。
次第ニ進行シ矯正不能トナル。其ノ時 Cornea ヲ横ヨリ見レバ、其ノ中央部ハ圓錐狀ニ突出スルヲ見ル。

Placido's Keratoscop ニテ見レバ、Bild ハ圓錐ノ頂點ヨリ周邊ノモノハ急ニ太クナルヲ見ル。

Astigmatismus ヲ有スレドモ、正確ナル Skiaskopie ハ不能ナリ。

Vorderkammer ハ tief ニナル、然シ Augendruck ニハ變化ナシ。

進行セルモノニハ常ニ圓錐ノ頂點ノ Trübung ヲ見ル。

兩眼ニ來ル。

Ätiologie: Innersekretionsstörung, Ernährungsstörung 等種々ノ説アレドモ眞ノ原因不明。

Therapie: 眼鏡ノ役立ツ間ハ之レニテ矯正ス。近時ハ種々ノ Contact-Brille ヲ用フ。

頂點ノ Kauterisation, Trepanation, Iridektomie 等種々ノ法アレドモ sicher ノ Therapie ナシ。

[22] Fistula corneae 角膜瘻

Cornea perforieren シ Iris ガ einkeilen シ Leucoma adhaerens トナリタル場合、一部分充分ニ Narbe トナラザルコトアリ。Leucoma ノ中央ニ schwarze Pünktchen トナリテ殘ル。

擴大シテ見レバ Bläschen ヲ作り突出シ、或ハ反射ニ陷凹ス。

Fistel schliessen スレバ Glaucoma ノ状態トナリテ Augendruck ハ上昇シ、再ビ破レ壓ハ低クナル。即チ壓高キ時ハ

Glaucoma ノ Gefahr ニテ、又 dauernd ニ低キ時ハ Netzhautablösung ニテ erblinden スル Gefahr アリ。

Therapie: Fistel ノ部分ニ Trepanation ヲ行ヒ、Conjunctiva ノ Lappen ニテ decken ス。Glaucom ノ Operation ヲモ行フ。

VII. Sklera 鞏膜

[1] Skleritis 鞏膜炎

Hornhautrand ノ近クニヤ、紫色ヲ呈スル Knoten ヲ生ズ。Conjunctiva bulbi モ是レニ從ヒテ wölben シ Gefäss ノ Infektion アリ。Sklera ノ Gefäss ハ tief ニ violett ニ見ユ。

Sklera ノ Knoten ハ長キ間ニ次第ニ heilen シテ消失シ、Geschwür, Erweichung ナドハ起ラズ。

Sklera ノ Oberfläche ニ lokalisiert ニ來ルモノヲ Episkleritis トイフ、此レハ早ク heilen シ易シ。

Skleritis ノ tiefe Form ノ schwer ノモノニテハ、長期 heilen セザル時 Sklera ノ Wand ハ dünn トナリ、Augendruck ノ爲メ Staphylom ヲ作ルコトアリ、好ンデ Ciliarkörper ノ部ニ來ルヲ以ツテ、Ciliarstaphylom トイフ。Hornhaut ニハ Sklerosierende Keratitis ヲ起スヲ屢々見ル。Iritis ヲ起スコトアリ。

Ätiologie: Tuberkulose ノコト多ケレドモ、Lues, Gicht, Rheumatismus 等ニヨリテモ起ル。

Therapie: Dionin, Adrenalin Cocain, warme Umschlag, Iritis ノアル時ハ Atropin, rheumatisch ノ時ハ Aspirin, Tuberculose Natur ノ時ハ Tuberkulinkur モ效アリ。

VIII. Uvea 葡萄膜

[1] Iritis 虹彩炎

Symptom:

1) Ziliar Injektion 毛様充血 peri corneal ノ充血ナリ。

2) Cornea ノ變化。通常ハ變化ナケレドモ、Entzündung 強キ時ハ Hornhaut ノ tiefe Schicht ニ Trübung ヲ來シ、Falte ヲ作ルコトアリ Keratitis profunda トイフ、selten ナリ。

3) 眞ノ Cornea ノ變化ニ非ルモ、Cornea ノ hintere Fläche ニ屢々 Trübung ヲ見ル、Exsudat ノ附著シタルモノニテ Präzipitat トイフ。

Praecipitata ハ weiss ナレドモ時ニ gelblich 或ハ braunlich。

Tuberculose ノモノハ Präzipitat ハ verwachsen シ、次第ニ大トナル傾向アリ、同時ニ Hornhaut parenchym ノ Trübung ヲ來スコトアリ。

4) Kammerwasser. fibrinös ノ Entzündung ノ時ハ trüben シ肉眼ニテモ屢々見ユ。此ノ甚シイ時、特ニ Cyclitis ヲ伴フ場合ニ、tief ニ集リテ沈澱スルコトアリ。eitrig ノ時ハ最も deutlich ニシテ Hypopyon トナル。

5) Iris selbst ノ變化。

i) Farbe. 日本人ニテハ著明ナラズ、ヤ、赤味ヲ増ス。

ii) Glanz. 消失。

iii) Zeichnung 紋理, 不明トナル。

iv) Pupille. 小トナル。

v) Reaktion. Pupille ノ Licht 竝ニ Mydriatica, Mistica ニ對スル反應ハ träg トナル。

vi) Iris Gewebe ノ Linse 或ハ Cornea ニ附著スルコトアリ、ソレゾレ Synechia posterior, Synechia anterior トイフ。Iritis ノ superficial ノモノ即チ Rheumatismus, Gicht 等ノモノハ Synechia ハ pupillar Rand ニノミ起リ、Iris Epithel ノミツクモノニシテ locker ナリ。點狀ニ附著ス。

Tuberculose, Lues ノ如キ Iris Stroma ノ變化ヲ起スモノハ fest ニ著キ flächenweise ニ強ク附著ス。

vii) **Seclusio pupillae 瞳孔遮斷** 強キ Synechia posterior ノアル時ハ房水ノ Vorderkammer ニ流ル、道ヲ妨ゲラレ、終ニ Glaucoma secundarium トナルコトアリ。

viii) Exsudat ガ Linse ノ上ニ Membran ヲ作ルコトアリ、membrana pupillaris inflammatoria トイフ。斯クシテ終ニ **Oclusio pupillae 瞳孔閉鎖** トナル。

ix) Seclusio 或ハ oclusio pupillae ノ時、Iris ハ後ヨリオサレテ、**Iris bombé 膨隆虹彩** トナルコトアリ。

x) Iris 全部ガ Linse ニ著ク時ハ、Iris bombé ト反對ニ周圍ガ深クナル Synechia posterior totalis.

6) Cyclitis ヲ起スト Glaskörper Trübung ヲ起ス。

7) Schmerz. Kopf ニ ausstrahlen スル neuralgische Schmerz ニテ ziliare Schmerz トイフ。

8) Epiphora.

9) Lichtscheu.

10) Sehstörung.

Ätiologie: Verletzung カ然ラザレバ endogen ノ metastatisch ノモノニシテ primär ノモノハ無シ。

Oberflächlich ノモノニハ Rheumatismus, Gonorrhoe, Gicht, Diabetes tief ノモノニハ Lues ト Tuberculose トアリ。

i) Lues ニヨルモノハ diffus ノモノト herdförmig ノモノトアリ。diffus ノモノハ heftig ニシテ akute Iritis ノ型。herdförmig ノモノニハ zweite Stadium ノ Iritis papulosa ト dritte Stadium ノ Iritis gummosa トアリ Iritis papulosa ハ multipel ニ生ズルコト、isoliert ノ大ナル Papel ヲ作ルコト、アリ、色ハ gelb, Gefäss ヲ有スル點ガ Tuberculose ノモノト異ル。

Iritisgummosa ハ Ziliarkörper ノ側ヨリ生ズル Tumor ニテ Gefäss ヲ多ク有シ Schmerz アリ、Limbus ノ所ニ破レルコトアリ。Papel ノモノト異リ次第ニ増大ス。

ii) Tuberculose ニヨルモノニハ Iritistuberculosa diffusa, Iritis tuberculosa miliaris, Iritis tuberculosa solitaria 等アリ。

iii) Iritis leprosa ニモ瀰蔓性ノモノト結節性ノモノトアリ。

iv) Gonorrhoe, Rheumatismus ハ何レモ Iritis diffusa ノ状態ナリ。

Therapie: Atropin ヲ必ず使用ス。温罨法ヲ行ヒ、原因的治療ヲ行フ。

[2] Angeborene Missbildung.

(1) Coloboma iridis 虹彩缺損。

Operation 後ノ Coloboma iridis artificiale トノ區別ハ、下方ニ存在スルコト、缺損部瞳孔縁ノ scharf ナラズ丸味アルコト。又屢々他ノ Missbildung 即チ Coloboma chorioideae, Microphthalmus 等ヲ kombinieren スルコトニヨツテワカル。

(2) Aniridia 無虹彩。

Iris 全ク無キカ、或ハ僅ニ殘存スルコトアリ、Cataracta congenita ヲ屢々 kombinieren ス。

(3) **Membrana pupillaris persistens 瞳孔膜遺残。**

胎生時ニハ Iris ヨリ Linse ノ前面ヲ包ム Gefäss membran アリ、生後此レノ残存セルモノナリ。大ナルハ Iris ノ殆全瞳孔ヲ掩フガ如キモノアレドモ多クハ Pupille ノ上ニ Brücke ヲ作り、Linse ニ附著スル。又 Linse 一面ニ細キ色素粒トナリテ附著スルモノアリ。時ニ Iris ヨリ Faser ガ Vorderkammer 中ニ遊離シテ浮游スルモノ、或ハ其ノ先端ノ Cornea ニ著クモノアリ。

(4) **Ectropium uveae congenitum 葡萄膜外反。**

Iris ノ pupillar Rand ニ黒キ Pigmentblatt ノ外反スルコトアリ。Iris Atrophie ノ時ニ屢々見ルモノナレドモ、先天的ノモノアリ。

Pupillarrand ニ鐘乳石狀ノ隆起ヲ數個見ルコトアリ、Flocculus トイフ selten ノモノニ非ズ。

(5) **Heterochromia 虹彩異色。**

兩眼ノ Iris ノ色異ルモノ。

(6) **Polycoria 多瞳。**

angeboren ニ數個ノ pupille ヲ有スルモノ。

[3] **Atrophia iridis 虹彩萎縮**

Iritis 後。虹彩萎縮スルコト屢々アリ、紋理不明トナリ、變色スルコトアリ。Glaucoma 殊ニ hämorrhagische Glaukom ノ後ニ起ルコト多ク、Gefäss ヲ屢々露出ス、但シ日本人ハ色素多キ故、Gefäss ヲ見ルコト稀ナリ。後天性ノ Ectropium uveae ヲ起スコト多シ。原因不明ニテ、進行性ニ萎縮シ、Polycoria ノ如クナルコトアリ、Atrophia iridis progressiva トイフ。

[4] **Cyste.**

多ク traumatische Implantationcyste トシテ來ルモ、小兒ニテ angeboren ニ來ルコトアリ。

透明ニテ少シ青味ヲ有シ、Gefäss ガ少シ入ル。solid ノ Cyste トナルト銀白色トナル、Perlgeschwulst od. Cholesteatom トイフ。

大キクナルト眼壓ヲ上昇セシムルコトアリ。

[5] **Sarkom.**

Iris 中ノ黒キ Naevus ヨリ發生シ圓形ノ Tumor トナルコト、Wurzel ニ擴ガル Ringsarkom トナルコト、アリ、後者ハ Diagnose 困難ナリ。

[6] **Verletzung.**

(1) **Iridodialyse.** Iris ノ Wurzel ガ裂ケ、Pupille ノ形ハ變ル。

(2) **Aniridia traumatica.** Iridodialyse ノ甚シキモノニシテ、Iris ハ消失ス。Linse モ共ニ無クナルコトアリ。

(3) **Iris Ruptur.** Sphincter ノ Muskel ガ所々ニテ切レ、爲メニ Pupille ノ形ガ變ル。

(4) **Iridoplegia.** Sphincter, Dilatator 兩方ノ Muskel lähmen シ Pupille ハ少シク開大ス。Iris ノ Reaktion 消失ス。heilen シ難シ。

[7] **Cyclitis 毛様體炎**

之レノミ起ルコトハ selten ニシテ Iritis 或ハ Chorioiditis ニ kombinieren シテ起ルコト多シ。

Ciliare injektion 著シク, Chemosis モ來リ得, 此ノ甚シキ時ハ Augenlid ノ Ödem マデ起スコトアリ。Iritis ノミニテハ斯ノ如キコトハナシ。

Ciliargegend ノ Druckschmerz アリ。

ausstrahlen スル spontan ノ Ciliarschmerz。

serös ノ Entzündung ノ時ハ主トシテ小ナル Leucozyten, Lymphozyten ナドガ Kammerwasser 中ヲ浮游シ, Cornea ニ Präzipitat トシテツク。Vorderkammer ハ深クナル。又眼壓ハ多少上昇スルガ普通ナリ。fibrinös ノ Entzündung ノ時ハ Vorderkammer ノ下方ニ fibrinös ノ Exsudation ノタマルコトアリ。Linse ノ後ニ是レノツク時ハ, fibrinös ノ cyclitische Membran ヲ作ル。尙ホ Glaskörper 中ニ延ビ, 網膜ニ附着シ, schrumpfen スルト, Retina ヲ曳クタメニ Ablatio retinae ヲ起スコトアリ。

intraocular Flüssigkeit ノ性質ガ變リ, Linse ノ Ernährung ヲ悪クシ, Cataracta ヲ起スコトアリ, (Cataracta complicata)。

屢々 chorisiditis anterior ト kombinieren ス。

Cyclitis serosa ハ isoliert ニ來ル場合アリ, 若キ女ニ多ク, 時時 Vorderkammer trüben シ Präzipitat 及ビ Glaskörper ノ fein ノ Trübung ヲ起ス, Schmerz ハ殆ド無ク, 眼壓ハ少シ高クナル。其ノ Anfall ハ自然ニ輕快シ, 又 rezidivieren ス。此ノ原因ハ多クハ Tuberkulose ニテ, 屢々 Menstruation ノ Anomalie ヲ伴フ。

[8] Chorioiditis syphilitica.

Retina ノ部ニ述ブ, Chorjoretinitis トナル事多キ故ナリ。

[9] Chorioiditis suppurativa 化膿性脈絡膜炎

何レモ Glaskörper 中ニ eitrig ノ Exsudat ヲ出スモノナルガ, 其ノ程度ニヨリ三者ニ分ツ。

i) Chorioiditis suppurativa.

Chorioidea ニノミ Entzündung ノアル場合ニシテ, Chorioidea ニハ知覺神經無キ爲メ Schmerz ヲ感ゼズ。

ii) Uveitis suppurativa.

Iridocyclitis ヲ kombinieren シ Schmerz アリ。

iii) Panophthalmitis 全眼球炎。

最後ノ schwer ナル場合ハ, 全眼球ニ Entzündung ハ及ビ, Lid 及ビ Conjunctiva ノ Ödem 起リ Cornea ハ trüben シ, Exophthalmus ヲ起ス。眼底ハ Glaskörper ノ Trübung 甚シキ爲メ全ク見ヘズ。

Schmerz heftig ナルモ Eiter ハ遂ニ Sklera 或ハ Cornea ヲ破リテ出ヅレバ輕クナル, ソシテ Phthisis bulbi トナリテ全ク失明スルニ至ル。

Ätiologie: Chorioiditis suppurativa exogena ト endogena トアリ, 前者ハ外部ヨリノ Infektion ニシテ, Hornhaut Geschwür ノ perforation ヲ起シタル時, perforierende Verletzung, 及ビ Cataracta ナドノ Operation 後ニ起ルモノナリ。

後者ハ metastatisch ノモノニシテ Orbitalphlegmone, puerperalfieber, Meningitis, Diphtherie 其ノ他ノ Infektionskrankheit ノ時起ル。

Therapie: 「トリバフラビン」注射等ヲナセドモ既ニ Panophthalmie ヲ起サバ, ムシロ眼球内容除去ヲ行ヒ, Schmerz ヲ去ルガ可ナリ。

[10] Geschwulst der Aderhaut 脈絡膜腫瘍

最も多キモノハ Melanosarkom ナリ。

第I期。

大シタ Symptome ナ現サズ wachsen スル時代ニテ、其ノ部分ニ相當スル Gesichtsfeld ニ缺損部ヲ生ズ。

Metomorphopsie ナ起スコトアリ。

Tumor ノ Grenz ハ scharf, 色ハ braünlich. 其ノ側ノ Netzhaut ハ少シ剝レ, 青白ク見ユル所アリ。Gefäss ハ其處ニテ verschlängern ス。

此ノ Ablatioretinae ハ通常ノモノト異リ Falte ガ少シ。又 Augendruck ハ通常ノ Ablösung ニテハ低クナルモ, 此ノ場合ニハ低クナラザル點ガ異ル。

第II期。

Augendruck ハ高クナリ Kopfschmerz, Übelkeit ナドヲ起ス。

第III期。

Glaskörper ノ方ニハアマリ wachsen セズ, 外ニ Sklera ナ破リ Exophthalmus ナ起ス。

第IV期。

Metastase.

Therapie: 早期ニ眼球摘出。Sklera ナ破リタルハ眼窩内容除去。

Röntgenbehandlung.

[11] Solitärtuberkel 孤立結核

gelblich weisslich ノ Tumor トナリテ Chorioidea ヨリ wachsen ス。

此ノ Tumor ノ側ニハ小ナル數個ノ Tuberkel ナ伴フガ通常ナリ。

未ダ小ナル時ハ Lichttherapie, Tuberkulintherapie 等ニテ heilen シ得ルモ大ナル時ハ Sklera ナ durchbrechen シ Exophthalmus ナ來ス。

[12] Druse.

Papilla ノ近クニ小ナル白キ光澤アル Pünktchen ガ老人ニ見ラル、コトアリ, 一種ノ senile Degeneration ナリ。

[13] Coloboma chorioideae 脈絡膜缺損

Colobom ハ大ナル rundlich ノ形ニテ來リ, Sklera ナ現スタメ白ク見ユ。

其ノ中ニ一種固有ナル Gefäss ノ走ルヲ見ル。

Iris ノ Colobom ナ伴フコト多ク, 又屢々 Sehnerven Colobom ナ伴フ。

[14] Miliartuberkulose.

1) Miliartuberkel ハ Retina ニモ來リ得レドモ selten ニシテ, 通常ハ Chorioidea ニ來ル。

2) kleine runde helle Flecken 生ジ, Papille ノ 2分ノ1ヨリ, 4分ノ1大ナリ。

3) 此ノ Flecke ノ Mitte ハ gelblichgrau ニテ, Umgebung ハ ödematös ニ trüben ス。Grenze ハ nicht scharf.

4) Gefäss ハ其ノ上ヲ走り變化無シ。

5) Blutung ハ fehlen ス。

6) Miliartuberkulose ノ 30%以上ニ來ル。

[15] Chorioiditis tuberculosa.

- 1) frisch ノ 時ハ Glaskörpertrübung アリ。
- 2) Miliartuberkel ノ如ク, milchig ニ trüben ス。
- 3) 古クナルト, Netzhautödem ハ去リ, Chorioidea ハ atrophisch トナリ, Pigmentwucherung ヲ來ス。Aderhautgefäße ハ Lues ノ時ノ如ク Sklerose ヲ起サズ。
- 4) Herd ハ Rand ニハ未ダ消滅セザル Pigmentepithel ノ Reste ガ残り, 白キ Sklera ノ周圍ニ黒キ輪ヲ作り, 斯ノ如キ Herd ガ散在シテ, Chorioiditis disseminata ノ状態トナル。

[16] Uveitis diffusa acuta 急性彌蔓性葡萄膜炎

- 1) 急ニ Sehstörung ヲ來ス。
- 2) Glaskörpertrübung ヲ起ス。
- 3) Vogtsche Krankheit. Uveitis diffusa acuta ニハ二種アリ。Vogt 型ノモノハ, Iridocyclitis ヲ起シ, Hornhaut ニ Präzipitat 起リ, Glaskörpertrübung アリ, 以上ノ爲メ眼底ハ見難キモ, Pigmentwucherung アリ。Prognose ハ悪シ。
- 4) 原田氏病。本型 Neuroretinitis acuta 又ハ Retinochorioiditis acuta ノ形ニテ現ル, Retina ノ Ödem deutlich ニテ, Netzhautablösung ヲ起ス。數ヶ月ニシテ, 是等ハ自然ニ verschwinden シ, Pigmentepithel ハ全ク atrophisch トナリ, Sympathische Ophthalmie ノ如ク, Chorioidea ノ Gefäss deutlich ニ見ラル、ニ至ル。
Iris, Ciliarkörper ハ多少 hyperämisch トナルモ, Vogt 型ノ如キ, Entzündung ハ起サズ。即チ本病ハ Chorioiditis diffusa acuta トイフ。Prognose ハ良シ。
- 5) 兩型共, 同時ニ Kopfhaare, Augenbrauen, Cilien, 等ガ

白クナリ, Schwerhörigkeit ヲ屢々伴フ。

Ätiologie: Unklar.

Therapie: Ruhe, Abführmittel, Schwitzkur, Atropin, Salvarsan.

[17] Ophthalmiasymphathica 交感性眼炎

- 1) Uveitis chronica ナリ。
- 2) 一眼ニ Verletzung ヲ受ケタル時, 他眼ニ起ル Krankheit ニシテ, 特ニ perforierende Verletzung ヲ Ciliar körper ニ受ケタル場合ニ起リ易シ。其ノ他 Hornhaut perforation, Operation, ノ時モ起ルコトアリ。selten ニハ Aderhautsarkom, 又 Phthisisbulbi ニテ Knochenbildung ヲ起シタル時ニ見ルコトアリ。Panophthalmie トナリタル時ハ起サズ。
- 3) Verletzung ノ結果, chronische spezifische Entzündung ヲ起シタル時ニ限り起ルモノニシテ, Verletzung ヲ受ケザル眼ニ起ル Uveitis ナリ。
- 4) Verletzung 後必ず 10 日以後ニ起キ, 通常ハ 4-6 Woche.
- 5) leicht ノモノハ, sympathische Neurose od. Reizung ノ状態ニ過ギザルモノアリ。即チ Errötung, Lichtscheu, Epiphora, Akkommodations-schwäche, Asthenopie 等ヲ起ス。第一眼ヲ摘出スレバ直ニ heilen ス。
- 6) schwer ノモノハ, sympathische Entzündung ニテ, 主ニ何レガ侵サル、カニヨリテ, 二種ニ分ツ, i) Iridocyclitis sympathica. ii) Chorioiditis sympathica.
- 7) Iridocyclitis sympathica ノ場合。
Lichtscheu, Tränenfluss, Akkommodationsschwäche, Fernpunkt ガ近クナリ myopisch トナル, Ciliareinjektion, Pupille ハ小ニシテ Reaktion ハ träg, präzipitat, Synechia posterior,

Iridocyclitis ノ總テノ Symptome ヲ起ス。

8) Chorioiditis sympathica ノ場合。

Sehnervenpapille ハ erröten シ, trüben シ, Grenz ハ unscharf, papille ノ Umgebung ハ trüben シ, 時ニ gelblich ノ小ナル Knötchen ガ, Trübung ノ下ニ Infiltrationsherd トシテ見ユルコトアリ。

Glaskörpertrübung ハ起セドモ, Vorderkammer ハ klar, Iris ハ normal ナレドモ, Synechia posterior ヲ起スコトアリ。

Retina ノ Venen ハ dilatieren ス。

Sehstörung ヲ起シ, Lichtsinn モ悪クナル。

甚シキ時ハ, 原田氏病ノ如ク Netzhautablösung ヲ起スコトアリ。

heilen スレバ, Pigment ハ無クナリ, Albino ノ Fundus ノ如クナル。然シ處々ニ Pigment ハ通常殘ル。

Chorioiditis disseminata ノ如キ Pigment ヲ有セズシテ, Aderhautgefäße ノ見ユル Herd ノ多ク生ズルコトアリ。

9) Chorioiditis sympathica ハ Prognose 良ク, Iridocyclitis sympathica ハ Prognose 悪シ。

Ätiologie:

第一眼ノ Entzündung ハ spezifisch ニテ, Tuberkulose ニ似タル pathologisch-anatomisch ノ Bau ヲ有ス, 然シ Verkäsung ハ殆ド無シ。

Pigmentepithel ヨリ Chorioidea ノ Pigment マデ atrophisch トナレドモ, 割合ニ Retina ハ Gesund ナリ。

第二眼ニモ, 同様ノ變化ヲ來ス。

spezifische Entzündung ノ原因ハ不明。

i) Entzündung ノ Erreger ガ, Sehnerven ヲ傳リ第二眼ニ

行クトイフ説。

ii) Erreger ガ Blutzirkulation ニ入り他眼ノ Uvea ニ行クトイフ説。

iii) 第一眼ノ Uveagewebe ガ zerstören サレ, resorbieren サレ, 身體ニ生ジタル Antikörper ハ spezifisch ニ Uvea ニ働クトイフ Autoimmunisationstheorie.

Therapie:

第一眼ニ chronische Iridocyclitis ノ去ラザル時, 又ハ schwanken シテ時々悪クナル時ハ豫防的ニ摘出ス。但シ第二眼ノ Sehschärfe ノ第一眼ヨリ悪キ時ハ不可ナリ。

Quecksilber Einreibung, 多量ノ Salizylmittel, Salvarsan, warme Umschlag, Schwitzkur, Atropin.

Enukleation 以外ハ如何ナル Operation モナスベカラズ。

[18] Ruptura chorioideae. 脈絡膜破裂

1) Direkte Aderhauruptur.

Bulbus ガ schlagen サレタル時, direkt ニ Sklera ノ下ノ Chorioidea ニ Risz ヲ生ズルモノニシテ, Blutung 去リタル後ニ見レバ, Sklera ノ 白キ Risz ヲ Fundus ノ Peripherie ニ見ル。

2) Indirekte Aderhauruptur.

前眼部ニ Schlag ヲ受ケタル時, 其ノ局所ニ起ラズ, 後部ニ生ズルモノニシテ, 最初 Blutung アリ, 去リタル後ヲ見レバ, Papille ノ側ニ nach Papille konkav ノ三日月形ノ Ruptur ヲ見ル。gelblichweiss ニテ Rand ニ pigmentablagerung ヲ起ス。此ノ部分ニ相當シ Skotom ヲ生ズ。

IX. Retina 網膜

[1] Die ophthalmoskopischen Bilder des Fundus oculi normalis.

1) Gefässe.

Papilla ニテ Gefäss ハ 2 ツニ分レ, A. et V. papillaris sup. et inf. トナリ, 更ニ分レテ, A. et V. temporalis 及ビ nasalis トナル。

其ノ外 Macula lutea ニ向ケテ走ル A. et V. macularis アリ。

Gefäss ハ通常 2 Teilung ヲ行ヒ, Anastomose ヲ行ハズ, 此ノ點 Chorioidea ノ Gefäss トハ異ル。

Macula lutea ノ近クマデ Gefäss ハ行クガ決シテ中ニ入ラズ。

Arterien ハ Venen ニ比較スレバ, schmaler, geradliniger, Farbe ハ hellrot, deutlich ノ Reflex ヲ有ス (Arterien ノ中心ニアリ)。

Venen ハ dick ニテ gewunden, dunkelrot.

Arterien ト Venen トハ kreuzen スレドモ, 同種ノ Gefässe ハ決シテ kreuzen セズ。

2) Farbe.

Blut 及ビ Pigmentepithel ト Chorioidea ノ Pigment ニヨル。

一般ニ rotbraun ナリ。

pigmentepithel ノ pigment 少キ時ハ Chorioidea ガ見ヘ, 所謂 getäfelter Hintergrund トナル, 例ヘバ Myopie.

3) Netzhautreflex.

若キ人ニ deutlich ナリ。特ニ Papille ノ近クノ Gefäss ニ沿ヒテ最モ著明ナリ。又 Macula ノ附近モ著明ナリ。

Macula ハ 40 歳以下ノ人ニテハ ringförmig ノ Reflex アリ, 其ノ Ring ノ中央ニ rötlich ノ punkt アリ。

[2] Gefässanomalie.

1) A. V. Cilioretinalis.

Sehnervenpapille ノ多ク temporal ノ Rand ヨリ出デ、, Netzhaut ニ verteilen スル Gefäss ニテ ciliargefässe ヨリ來レルモノナリ。多クハ Arterien ナリ。

2) A. V. Opticociliaris.

V. centralis ノ Blut ガ Chorioidea ニ abführen サル、モノ。即チ Papille ノ中ニテ Venen ハ其ノ Rand ニ至リテ消失スルモノナリ。

Arterien ノ場合ハ sehr selten.

3) Macula lutea ノ中ニハ Gefässe ハ入ラザルガ normal ナレドモ, Anomalie トシテ此處ニ入り, 又ハ通過スルモノアリ。

4) Aneurysma racemosum arterius venosum.

Arterien ハ direkt ニ Venen ニ移行スルモノ, 其處ニテ Gefäss ハ廣クナル。

5) Hippelsche Krankheit ノ如ク大ナル Aneurysma ニ Arterien ガ入り, ソレヨリ Venen ニウツルモノアリ。

6) Gefässe ガ非常ニ schlängern シ, 而モ同一平面上ニアルモノアリ。

Tortuositas vasorum トイフ。

7) Cirrhositas venosum retinae. Stamm ハ gerade ナレ

ドモ先端ニ行き強ク schlängeln シ、甚シイノハ他ノ Gefäss ト verwachsen ス。殊ニ Venen ニ多シ。

[3] Hyperämia retinae.

Papille ノ Rötung ヲ見、Netzhaut ノ Gefässe ハ erweitern シ schlängeln ス。此等ハ aktive Hypäremie ニ於テハ Arterien ニ強ク、Stauung ノ場合ニハ Venen ニ強シ。

[4] Anämie.

- 1) 多クハ Blutverlust 後ニ來リ、其ノ直後ヨリ 2 週間マデノ間ニ Sehstörung 起ル。
- 2) Sehstörung 甚シキニ關ラズ、Hintergrund ニ何等ノ變化無キ Form アリ。然シ Gefässe ニモ全ク化變ノ認メラレザルモノハ selten ナリ。
- 3) Papille ハ bläss. 屢々 Grenz unscharf. 時ニ Stauungspapille ノ如ク anschwellen スルコトアリ。
- 4) 所々ニ kleine Netzhautblutungen 現ル。
- 5) Blutdruck ノ下降ノ爲メ Augendruck モ下ル。
- 6) allgemeinesymptome トシテハ Kopfschmerzen, Taubheit, 等種々ノモノアリ。
- 7) Netzhaut ハ ödematös ニ trüben ス。

Ätiologie:

1) Blutverlust ニヨル場合ハ、aussere Verletzungen ニヨルモノヨリモ Magengeschwür, Uterusblutungen, 等ノ innere Blutung ニヨリテ起ルコトノ方が多シ。Intoxikation ノ關係ナルベシ。

2) Chlorose, Blutung ハ sehr selten.

3) Perniziöse Anämie. Blutung ハ deutlich.

4) Sekundäre Anämie. Darmparasiten ノ爲メノモノハ Blutung 多ク、Magenkarzinom 等ニテ起レルモノニハ少ク反ツテ weisse Degenerationsherde ノ方が多シ。

5) Leukämie. 特ニ強ク Venen ハ verbreitern シ、schlängeln ス。

Fundus ノ Orangefärbung. (但シ日本人ニテハ undeutlich). Gefässe ニ沿ヒ、weisse Blutkörperchen ヨリナル gelblichweiss ノ Körper ヲ中心トシ、其ノ周圍ニ Erythrozyten ヨリナル Ring ヲ有スル rundlich ノ Blutaustritte ヲ生ズ。

6) Hämorrhagische Diathese.

Therapie: 各ノ Krankheiten ノ Behandlung. Bluttransfusion.

[5] Angiospasmus.

dauernd ノモノハ Hypertonie ノ部ニテ説明ス。

vorübergehend ノモノトシテハ、Flimmerskotom アリ、之ハ Gehirn ノ Gefässe ノ Krampf ニヨルモノニシテ、其ノ Anfall ノ場合ニ Retina ニ於テモ Krampf ヲ見得ルコトアリ。Raynaudsche Krankheit, Bleivergiftung ノ時、periodisch ニ Netzhautarterien ノ Kontraktion ヲ見ルコトアリ。

[6] Arteriosklerose.

1) Netzhautarterien ハ Endarteriitis ノ爲メ Blutsäule ノ Durchmesser ハ減ジ schmal ニナリ、絲ノ如クニナル。其ノ爲メ Peripherie ニ至レバ殆ド見ヘナクナルコトアリ。

2) Reflexstreifen ノ Verbreiterung ヲ Gefässe ニ見ル、

即チ Blutsäule ノ Durchmesser ハ益々小ニナリ、weisse Bindegewebe ノ Einscheidung ハ益々大ニナリ、終ニ ganze Netzhautgefässe ハ weisse Linie 或ハ Silberdraht ノ如クナル。

3) Gefäss ノ變化ノ爲メニ Retina ノ innere Schicht ニ Ernährungsstörungヲ起ス。此ノ變化ハ durchsichtig ナル爲メニ見ヘザルモ、Nervenfaserschicht ハ侵サレ、ソノ Folge トシテ Sehnervenatrophie ヲ來ス。

4) Gefässwand ノ變化ノタメニ Blutung ヲ來ス。

5) Embolie ヲ plötzlich ニ起スコトアリ。

6) Chorioida ノ Gefässe ノ Sklerose モ同時ニ來ルコト多シ。此ノ場合ニハ Retina ノ Pigmentepithel ハ degenerieren シ、weisse Stränge トナリタル Aderhautgefässe ヲ見ルコトヲ得。又 Pigment wuchern シ、sekundäre Pigmentdegeneration ノ状態トナルコトアリ。是等 Retina ノ Degeneration ハ scharf ノ Grenze ニテ papille ノ周圍、Macula 等一部ノ Herd トシテ來ルコト多シ。

7) 老人ニ多ク、Blutdruck 高シ。Netzhautarterien ハ Hirnarterien ノ Verzweigung ト考ヘ得ベキヲ以ツテ、此ノ Blutung ハ Apoplexie ノ Gefahr ヲ來シ得ル状態ナルコトニ注意セザルベカラズ。

[7] Embolie der Zentralarterie 中心動脈栓塞

1) ganz plötzlich ニ Sehstörung ヲ來ス。

2) 何度モ angiospastische Krise ガ來リテ、其ノ中ニ強キ Anfall ヲ以ツテ本症ノ起ルコトアリ。

3) Zentralarterie versorgen スル範圍、即チ normal ニハ Fundus 全體 Blutleer トナル。然シ通常ハ Arterien ハ極

メテ細キ絲ノ如クナリテ認メラル。

4) Retina ノ Nervenfaserschicht ハ milchigweiss ニ trüben ス。Macula 及ビ papille ノ附近ニ此ノ Erscheinung ハ強ク、peripherie ニ行クニ從ヒ弱シ。

5) Fovea centralis ハ Umgebung ノ Kontrast ニヨリ kirschrot ニ見ユ。

6) kleine Netzhautblutungen ヲ見ルコトアリ。

7) Papille ハ blass.

8) Netzhaut ノ Trübung ハ次第ニ減少シ、4週間位ニテ Augenhintergrund ハ全ク以前ノ rote Farbe トナル。然シナガラ Sehnerven ハ全ク atrophisch トナル。

9) zentralarterien ノ Stamm ニテ完全ニ verschliessen サル、時ハ直ニ erblinden スレドモ、Peripherie ナレバナル程 Sehstörung ハ少シ。

10) Retina ノ Degeneration ハ非常ニ早く、數時間後ニハ Embolie ハ若シ取レテモ Sehstörung ハ heilen セズ。

11) Cilioretinalarterien ヲ有スル人ニテハ、Zentralarterien ニ Embolie 起リテモ、Blut ハ其ノ versorgen スル Bezirk ニハ來ルヲ以ツテ、其ノ部分ノミ Retina ハ trüben セズ赤ク見ヘル。

12) 通常一眼ニ來リ、doppel seitig ノコトハ selten.

Ätiologie:

老人ニ於テハ Arteriosklerose ニヨリテ起ルコト多シ。

若年者ニテハ Lues ヲ有スルカ、Herzfehler ヲ有ス。

Therapie:

Parazentese ヲ Vorderkammer ニ行フ、或ハ Iridektomie ヲ行ヒテ急ニ Augendruck ヲ下降セシム。即刻行ハザルベカラズ。

[8] Thrombose der Zentralvene 中心静脈血栓

1) plötzlich = Sehstörung 来セドモ, Embolie ノ如ク total = erblinden セズ, Fingerzahl 位ノ Sehschärfe ハ残存ス。

2) Hauptsymptom ハ Blutung ナリ, Venenast = 起ル時ハ, 其ノ部分ヨリ Peripherie = keilförmig = Blutung ハ擴ガリ, (Astthrombose). Zentralvenen = 來ル時ハ Hintergrund 全體 = 起ル。

時ニ präretinale Blutung ノ形トナリ, Glaskörper 中ニ出ルコトアリ。

3) Papille ハ hyperämisch. Grenze ハ ödematös トナリ unscharf.

4) Venen ハ hochgradig = verbreitern ス。

5) allmählich = Blutung ハ resorbieren サレ, weisse Degenerationsherde ナ残ス。

6) Komplikation トシテハ, Sekundäresglaukom ナ起スコトアリ。

7) 一眼ニ來リ, doppelseitig ノコトハ selten.

Ätiologie:

Arteriosklerose, Lues, 等。

Therapie:

高張性食鹽水結膜下注射。

[9] Präretinale Blutung 網膜前出血

Retina ト Glaskörper トノ間ニ來リ, 大ナル Blutungsflecke ナ作ル。

Erythrozyten ハ abhängen シ, 下ノ方ハ dunkelrot ニナ

リ, 上部ニ行クニ從ヒテ淡クナリ, 上部ハ多ク horizontale gerade Linie トナル。

Macula ノ近所ニ現ル、コト多シ。

Glaskörpertrübung ナ來ス。

Ätiologie: Anämie, Menstruationsstörungen, Arteriosklerose, Vergiftung, Nierenleiden, Trauma 等多クノ原因アリ。

[10] Essentielle Hypertonie 特發性血壓亢進症

Gefäßkrampf ノ dauernd ニ現レタルモノヲ見ル得ベク, Arterien ハ fein トナリ, Venen ト kreuzen スル所ニテ Venen ナ drücken ス。又 Arterien ハ weisse Linie トナルモノモアリ。時ニ weisse Flecke, Blutung, Macula ノ Trübung 等 ナ來スコトアリ。

[11] Retinitis albuminurica 腎炎性網膜炎

1) Netzhautödem.

diffuse milchige Trübung. papilla, Macula, ノ邊ニ最モ著明。

2) Weisse Flecke.

ziemlich scharf begrenzt ノモノデ, 小ニシテ, Blutung ノ近クニ現ル、コト多シ。好ンデ papille 及ビ Macula ノ Gegend ニ來ル。

ganglionär = quellen シタル Nervenfasern ナルコト多シ。

3) Sternfigur.

Macula ニ屢々現ハル、weisse Flecke ニシテ, 星形ヲ呈ス, 強擴大シテ見ルト, 極メテ小ナル Fleckchen ノ集リタル

モノナリ。

4) Blutung.

Papille, Macula lutea ノ近クニ現レ, 小ナルコト多シ。

5) Gefässe.

Arterien ハ verdünnen シ, Kaliberschwankung アリ, 或ハ Arteriosklerose ノ時ノ如ク, weisse Linie トナルモノアリ。

Venen ハ erweitern ス。

6) Neuritis n. optici.

Ödem ノ多キ時ハ Stauungspapille ノ如クナル。

7) Komplikation トシテハ Netzhautablösung ノ起ルコトアリ。

Ätiologie:

1) Kind ニハ selten.

2) Schrumpfniere 或ハ Nephritis ノ時ニ來ル。

Scharlachnephritis ノ如キ akut モノニハ selten.

Amyloidniere, Nierentuberkulose, Bleiniere ノ時ナドモ非常ニ selten ナレドモ來リ得。

3) Blut ノ Reststickstoff ノ増加, Blutdruck ノ上昇ヲ通常見ル。Retinitis albuminurica ハ Intoxikationserscheinung ト見ルベキカ, kleine Arterien ノ變化ニヨルノミノモノカ, 兩説ニ對シテ今日尙ホ Einwände アリ。

Therapie:

Nephritis アル者ニ本病起レバ, absolut ニ ungünstig ニシテ, 2年以内ニ通常 sterben スルモノナリ。

Auge ニ對シテハ hypertonisch ノ Kochsalz Subconjunctivalinjektion ヲ行フ位ノモノナリ。

瀉血ヲ行ヒテ, 血壓ヲ下グルコトハ, Auge ニ對シテモ效アリ。

[12] Retinitis albuminurica gravidarum

妊娠腎性網膜炎

Schwangerschaft ニテ Niere ニ Störung アル者ニ起リ, Symptome ハ通常ノ Retinitis albuminurica ニ同ジ, 然シ特ニ Ödem ニヨル Trübung ガ deutlich ナリ。

prognose ハ一般ニ gut. Geburt 終レバ heilen ス。Netzhautablösung ノ如キサヘ heilen シテ視力ハ恢復ス。

[13] Retinitis pseudoalbuminurica. Retinitis stellata

星芒狀網膜炎 (Leber)

Retinitis albuminurica ノ如キ Hintergrund ヲ有シ, 特ニ美シキ Sternfigur ヲ Macula ニ有ス。然シ Harn ニ Eiweiss 無ク, prognose 良キヲ以ツテ區別セザルベカラズ。

Kachexie, Anämie ノ時起ル, 又 periphlebitis tuberculosa ヲ同時ニ有シ, tuberkulöse Natur ト思ハル、モノアリ。

[14] Retinitis diabetica 糖尿性網膜炎

Retinitis albuminurica ノ如キ Blutung, weisse Flecke ヲ生ジ, 同様ニ Macula 及ビ Papille ノ附近ニ多シ, 故ニ區別ハ困難ナレドモ, 一般ニ albuminurica ノ如キ typisch ノ Form ヲ取ラズ。

Papille ノ變化, 及ビ Gefässe ノ變化ヲ來サズ。

Neuritis axialis ヲ起スコトアリ。

Harn ヲ検査ヲセザレバ, Retinitis albuminurica トノ區別 schwer ナルコトアリ。

[15] Ablatio retinae, Amotio retinae,
Netzhautablösung 網膜剥離

- 1) Retina ハ Unterlage ヨリ剥レ, Glaskörper 中ニ浮キ上ル。
- 2) 其ノ場合, Sehzellenschicht ト Pigmentepithel トノ間ニテ剥レル故, 事實ハ Netzhautablösung ニハ非ズ Netzhaut-
abspaltung ナリ。
- 3) 故ニ ablösen シタル Netzhaut ハ白シ。
- 4) Ablösung 未ダ小ナル時ハ, 色モ變ラズ, trüben モセズ, 其ノ時ワカルノハ, Gefässe ガ其ノ部分ニテ曲ルコト, 及ビ直像検査法ニテ, 他ノ部分ヨリ hypermetropisch ナルコトニヨリテナリ。
- 5) 大キクナレバ, 其處ニ Falte ナ生ズ。
- 6) 最初ハ通常上方ヨリ始リ, 次第ニ absenken シ, Exsudat ハ下部ニ ansammeln シ, 上部ハ verwachsen ス。故ニ古キモノハ, Retina ノ下部ニ認メラル、コト多シ。
- 7) Retina ハ trüben シ blauweiss ニ見ユ。
- 8) Gefäss ハ ablösen シタル部分ヲ通ル時ニハ, 色ガ黒ク, Arterien ト Venen トノ區別ガ困難トナリ, 且ツ波ヲ乗り越ヘルガ如ク, 出沒シテ見ユ。
- 9) 強ク起リタル時ハ, 次第ニ Papille ノ方ニ進ミ, 遂ニ peripherie ト Papille トヲ殘シ, 他ハ全部 ablösen スルコトアリ, 即チ totale Ablösung トナル。
- 10) heilen シタルモノヲ見ルト, schwarze und weisse Linie ナ殘ス, 其ノ状態ヲ Retinitis striata トイフ。
- 11) Funktionsstörungen トシテハ,
 - i) plötzlich ニ眼前ニ黒キモノ現レ, flimmern ス。且ツ

Metamorphopsia (物ノ形ガ曲ツテ見エル) 來ル。

ii) Farbensinnstör. leicht ノ時ハ blau ト grün トヲ verwechseln ス, 進ムト blau ハ全ク見ヘナクナル。Spectrum ニテ Violetende ガ verkürzen ス。

iii) Lichtsinn. Adaptationsstörung.

iv) Gesichtsfeld. Ablösung ニ相當シ Defekt ナ生ズ。最初ハ relatives Skotom. 進ムト absolutes Skotom トナル。

12) Augendruckerniederung. 之レハ wichtig ノ Symptom ニテ, Geschwulst, Coats'sche Krankheit ノ時ハ高クナル。Chorioiditis exsudativa ノ時モ, 斯レ程低クハナラズ。

13) Komplikation.

i) Glaskörpertrübung.

ii) Iridocyclitis ナ起シ, Augendruck ハ益々下降シ, 終ニ phthisis bulbi トナル。

iii) Cataracta complicata.

Ätiologie:

1) Starke Myopie ニ多シ, 特ニ Myopie ナ有スル人轉ビナドシテ, 強ク Kopf ナ schlagen シタリナドスル時ニ起ル。

2) Trauma.

3) 原因不明ノモノ, 恐ラク Tuberculose ト關係アル如ク思ハル、モノ。

4) Sekundäre Ablösung トシテハ, Geschwulst, Chorioiditis, Retinitis proliferans, Angiogliomatosis 等。

5) Pathogenese ニ就テモ種々ノ説アリテ一定セズ。

i) Exsudationstheorie. Chorioidea ヨリ Exsudat 出デ ablösen ス。

ii) Retraktionstheorie. Glaskörper schrumpfen シ, 其レニ曳カレテ起ル。

iii) 一ヶ所先ヅ Risz ヲ生ジ、其處ヨリ Glaskörper ノ Flüssigkeit ガ中ニ入り込ミ起ルトイフ説。

Therapie:

- 1) Ruhe
- 2) Stuhlgang ヲ regelmässig トナス。
- 3) Diät ヲ Kochsalzarm トナス。
- 4) Druckverband, 然シアマリ長クシスギルト, Buchstaben Keratitis, Iridocyclitis ナドヲ起ス恐アリ。
- 5) hypertonisch ノ Kochsalz ノ subconjunctivale Injektion.
- 6) Operation. Operation ニテ最モ效アル方法ハ, Thermo-punktion (Gonin). 相當困難ナレドモ, ablösen シタル Retina 中ニ, Risz ヲ檢眼鏡ニテタヅネ, 或ハ見ツカラザル時ハ, 最モ強ク ablösen シタル場所ニ於テ, 先ヅ Punction ヲ行ヒテ subretinale Flüssigkeit ヲ取り, 其ノ部分ニ Thermokauterisation ヲ行フ。Absenkung ノ未ダ起ザル以前ナラバ, 良ク heilen ス。古キモノ及ビ Myopie ニヨルモノハ割合ニ治癒シ難シ。

[16] Retinitis pigmentosa 網膜色素變性

- 1) familiär ニ現ル、遺傳性ノ疾患ナリ。兩親ニ血族結婚ヲ證明スルコト多シ。其ノ場合從兄妹ナルコト多シ。
- 2) Jugendjahren ニ發病シ, 次第ニ進行スルモノナリ。
- 3) 殆ド常ニ doppelseitig ナリ。
- 4) 最初ハ Peripherie ノ Pigmentansammlung ヲリ始ル。Pigment ノ形ハ, Knochenkörperchen ノ如ク, kleine Vorsprünge アリ。
- 次第ニ Netzhautmitte ノ方向ニ増加ス。
- 5) Arterien モ Venen モ verengern ス。然シナガラ

Obliteration ヲ Einscheidung ハ見ズ。

6) Gefäße ハ Pigmentflecke ノ上ヲ通ル。

7) Paphille ハ次第ニ atropisch ニナリ, 所謂 gelbe Atrophie トナル。

Grenz etwas unscharf, Siebplatte nicht sichtbar.

8) Funktionsstörung . トシテハ。

i) Sehstörung. 進行セルモノニハ, 常ニ存在スレドモ, 早ク全ク erblinden スルモノモアリ, 或ハ進行極メテ langsam ニテ, hohe Alter ニ至ルマデ視力ノ相當ニ保タル、アリ, Verlauf 如何ニヨルモノナリ。

ii) Hemeralopie. Nachtblindheit ハ Sehstörung ニ先立チテ既ニ現ル。

iii) Gesichtsfeld. konzentrisch ニ verengern ス。時ニ Ringskotom ノ現ル、コトモアリ。

iv) Farbensinn. zentral Farbensinn ハ最後マデ殘ル。

9) Komplikation トシテハ, Cataracta complicata ヲ起シ易ク, 極ク輕キ Linse ノ Veränderung ヲモ加フレバ, 殆ド常ニ進行セルモノニ於テハ認メラル。

Ätiologie:

kongenitale Anomalie ニテ, Entwicklungstörung, Taubstummheit 等ヲ kombinieren スルコトアリ。劣性遺傳ナリ。

Therapie:

Schutzbrille. Strichinineinspritzung, Leberpräparate, Thyreoidin.

[17] Retinitis pigmentosa sine pigmento

無色素網膜色素變性

總テノ Symptome ハ全ク Retinitis pigmentosa ト同ジナ

レドモ異ルコトハ、Pigment ノ現レザルコトナリ。然シナガラ
 擴大シテ良ク見ル時ハ、多少ノ Pigment ハ存在スルモノ多シ。

[18] Retinitis punctata albescens 白點狀網膜炎

Netzhautdegeneration ナルコトハ Retinitis pigmentosa ト
 同ジニシテ、Eltern ハ Blutverwandtschaft ナルコト多ク、
 Jugendjahren ニ現レ、doppelseitig ナルコト、Sehschärfe、
 Dunkeladaptation ノ herabsetzen スルコト、以上ノ Symptome
 モ亦同ジナリ。

Gesichtsfeld ニ於テハ、konzentrisch Einengung 及ビ
 Ringskotom ハ、Retinitis pigmentosa 程 regelmässig ニハ
 現レズ。

異ル所ハ Hintergrund ノ Befund ニシテ、pigment ナラ
 ズシテ weisse Flecke ナリ。又之レハ Pigmentdegeneration
 ノ Peripherie ヨリ始ルニ反シ、Netzhautmitte ニ最初ヨリ見
 ラレ、Macula 及ビ Papille ノ Umgebung ニモ來ル。spärlich
 ノ Pigmenteinlagerung チ Peripherie ニ見ルコトモ時ニアル。

weisse Flecke ハ klein ニテ、Netzhaut ノ tiefste Schicht
 ニアリ。

Pigmentdegeneration ノ如キ typisch ノ Sehnerven ノ
 gelbe Atrophie 及ビ Gefäss ノ Verengerung チ來サズ。

時ニ Pigmentepithel ハ durchsichtig ナルコトアリ。
 Chorioidea ハ殆ド normal. 多ク進行性ナレドモ、全ク進行セ
 ザルモノアリ。

[19] Atrophia gyrata retinae et chorioideae Chorioideremie 網膜脈絡膜渦狀萎縮

Angeborene Missbildung トシテ、Chorioidea ノ全ク fehlen

スルモノ、(Chorioideremie).

erworben ニ Jugendzeit ニ始リ進行スルモノアリ。

兩型共、familiär ニ來リ、doppelseitig、Sehschärfe 及ビ
 Lichtsinn ノ 減弱、Gesichtsfeldeinengung 等ハ、Retinitis-
 pigmentosa ニ同ジ。

typisch ナルコトハ Kindzeit ニ Chorioidea ノ Degeneration
 ノ始ルコトナリ。最初ハ Chorioidea ニ rundliche scharf
 umschriebene helle Flecken ガ現ル、次第ニ大トナリ、互ニ
 konfluieren シ、Insel トナル、殘存セル Chorioidea ハ互ニ
 verbinden ス、最後ニハ Chorioidea ハ殆ド全部消失スルニ至
 リ、檢眼鏡的ニハ Sklera チ見、白ク見ユ。

[20] Hemeralopia congenita (im engeren Sinne).

familiär ニ現レ、rezessiv ニ遺傳スル。

Hintergrund ニハ何等ノ變化ヲ認メズ。

停止性ノモノニシテ良クモ悪クモナラズ、此ノ點、[16] [17]
 [18] [19] ト異リ、次章ノ Oguchische Krankheit ト同ジナ
 リ。

[21] Morbus Oguchii 小口氏病

1) Hintergrund ハ一體ニ gelblichweiss, Glanz アリ。剥
 ゲタル金箔ノ如シ。

2) Gefäss ハ多少 schwärzlich ニ見ヘ、Arterien ト Venen
 ノ區別ハ normal 程判然セズ。fein ノ Gefässäste マデ良ク見
 ヘル。

3) Gefässe ニ沿ヒテ Reflex ガ deutlich ニ見ユ、枝ニ雪ノ
 積レルガ如シ、其ノ反對側ニ Schatten アリ。

4) 以上ノ變化ハ Dunkel ニ充分 adaptieren サスル時ハ全

ク消失シ、Fundus ハ全ク normal トナリ、Lichtsinn モ良クナル、此ノ特異ノ Erscheinung ヲ水尾氏現象トイフ。

5) 分類。水尾氏現象ノ起ルモノヲ第一型トイヒ、起ラザルモノヲ第二型トイフ。第二型中、水尾氏現象ハ起ラザルモ、Lichtsinn ノ良クナルモノアリ、是レヲA型トイヒ、良クナラザルモノヲB型ト稱ス。何レモ停止性夜盲症ニテ、進行セズ。

Ätiologie:

familiär ニ來リ、Eltern ハ Blutverwandschaft ニテ兄弟ニ現ル、コト多シ。男子ニ多ク來ル。

pathologisch-anatomisch ノ Befund ハ、Zapfen ノ Verteilung ハ Macula ノミナラズ peripherie マデ擴ガル。vorgelagerte Körner der Zapfen。

Abnorme überschüssige Schicht zwischen Sehzellen und Pigmentepithel. Frosch カ Vogel ノ如ク Pigmentbewegung ヲ起ス如キ傾向アリ。

要スルニ Atavistische Krankheit ト見做スコトヲ得、(先祖歸リ)。

Therapie: 無シ。

[22] Vorübergehende Hemeralopie (Mangel Hemer.)

- 1) Fundus ニハ通常何等ノ變化無シ。
- 2) selten ニ peripherie ニ weisse Flecke ヲ生ズルコトアリ、glänzend ニテ Hemeralopie heilen スレバ、之レモ verschwinden ス。
- 3) peripherie ニテ小口氏病ノ如ク、Gefässe ノ色が黒クナリ、Reflex 及ビ Schatten ヲ見ルコトアリ。

4) Hemeralopie 以外ニハ Funktionsstörung ハ殆ド無シ。

Ätiologie:

Vitamin A Mangel 多シ。

戦争ニテ Vitamin A ハ充分ナルニ起ルコトアリ、此ノ場合ハ Überanstrengung, 劇シイ日光ナド關係アルガ如シ。

Therapie:

Lebertran

[23] Angeborene Heredodegeneration der Macula.

Macula ノ存在セザルモノアリ、Albinismus, Iniridie, totale Farbenblindheit 等ニ見ル、即チ gelbe Maculafarbe 及ビ Maculareflex ヲ fehlen ス。

Coloboma maculae ニテハ、Retina 及ビ Chorioidea rundlich ニ fehlen シ、白ク見エル。

何レモ meisthorizontal ノ Nystagmus ヲ有ス。

[24] Infantile Heredodegeneration der Macula.

10-15 歳頃發病ス。

Macula ノ部ノ Pigmentepithel ハ unregelmässig ニナリ、進ムト atrophisch トナル。即チ白クナリ、其ノ間ニ fein ノ pigment 散在ス。

Gesichtsfeld ハ Peripherie ハ 0.b. zentral Skotom 起ル。

Sehstörung ヲ klagen ス。

heilen セズ。

Retina ノミノ變化ヲ來スヲ Stargardt 型トイヒ。

Gehirn モ degenerieren シ、Demenz トナルヲ Oatman 型トイフ。

前者ヲ Familiäre progressive Maculadegeneration トイヒ。

後者ヲ Maculocerebrale Degeneration トイフ。

[25] Degeneratio disciformis maculae. (Junius, Kuhnt.) Scheibenförmige Entartung der Netzhautmitte.

老人ニ於テ多ク doppelseitig ニ來ル。

Macula ニ grauweiss ノ Trübung 起ル, 形ハ rundlich ノコト多シ。

此ノ Veränderung ハ Netzhaut ノ innerste Schicht ニ來リ, 時ニ Lochbildung ヲ起スコトアリ。

進行スルト Macula ハ verdicken シ, 多ク Blutung ヲ伴フ。

此ノ部分ノ後ノ Chorioidea ノ Gefässe ハ屢々 sklerosieren ス。

Netzhautgefässe ト Aderhautgefässe ト此處ニテ direkte Anastomose ヲナスヲ見ル。

Sehstörung 及ビ zentralskotom ヲ來ス。

原因ハ Arteriosklerose, Lues, Störungen im vasomotorischen Nervensystem 等考ヘラル。

Therapie ハ無シ。

[26] Retinitis circinata 輪狀網膜炎

Macula ノ Umgebung ニ weisse Flecke ノ konfluieren シタル, ringförmig ノ Fleckengürtel ヲ見ル。

此ノ Ring ニ umgeben サレタル Maculagegend ハ, grau, gelb, ノ Trübung 來, 後ニハ schwarz ノ Pigment 現ル。Falte ノ如ク見ユ。

Ring ハ Papille ノ方向ニ於テ unterbrechen サル、コト

多シ。

Blutung ヲ屢々見ル。

Sehstörung ト Zentralskotom 來ル。Lichtsinn ハ gut。

Sklerose ト關係アルガ如ク思ハルレドモ不明, 從ツテ kausale Therapie 不能。

[27] Tay-Sachssche Krankheit.

Neugeboren ニ見ル Krankheit ニテ, Netzhautmitte ニ glänzend ノ bläulich-weisser Fleck 來リ, Fovea centralis ハ Embolie ノ時ノ如ク kirschrot ノ Fleck トナリテ見ユ。

Sehstörung ヲ來シ, 終ニ erblinden ス。

patient ハ schlaff トナリ, Krampf モ起ス。

2. 3年ニシテ sterben ス。

[28] Spielmeyer-Stocksche Krankheit.

10歳前後ヨリ發病ス。

rezessiv ニ遺傳スル Familienleiden ニシテ, Sehstörung langsam ニ減ズルト共ニ, Demenz 起リ, Lähmung, Krampf 起リ, sterben ス。

Papille ハ atrophisch トナリ, unregelmässig ノ Pigmentierung 現ル。

Pigmentdegeneration ニ似タル Bild ヲ呈スレドモ, Gesichtsfeld ニハ konzentrische Einengung モ Ringskotom モナク, zentrale und parazentrale Skotome ヲ見ル。

Hemeralopie モ見ズ。

[29] Angiogliomatosis retinae.

(A) Retinitis exsudativa 滲出性網膜炎
Retinitis haemorrhagica externa
Coats'sche Krankheit.

- 1) Papille ノ Umgebung ヨリ Macula ニ及ビ, konzentrisch ノ grauweiss ノ Exsudat 出ヅ。
- 2) Exsudat ノ出タル部分ニハ, 濃キ所ト淡キ所トアリ, 稍 bläulich ニ見ユル所モアリ。
- 3) Exsudat ノ Grenz ハ relativ scharf.
- 4) Gefässe ハ Exsudat ノ上ヲ verlaufen ス。
- 5) 時ニ kleine Blutung ヲ見ルコトアリ。
- 6) Exsudat 強クナル時ハ, Netzhautablösung ヲ生ズ。
- 7) Ablösung 起リテモ, Augendruck ハ下降セス, 反ツテ上昇ス。
- 8) 終ニハ erblinden ス。
- 9) 以上ノ Symptome ヲ具ヘタルモノヲ第一型トイフ。
- 10) 第二型トイフノハ, 第一型ノ Symptome ノ外ニ, Netzhautperipherie ニ於テ, Gefässe ハ spindelförmig, 或ハ rundlich ニ auftreiben シ, Gefässe ノ横ニ, multiple miliare Aneurysmen ヲ生ズ。

(B) Hippelsche Krankheit.

大ナル Aneurysma アリテ, 其ノ中ニ Arterien モ Venen モ入ル。

此ノ Krankheit モ後ニナルト Exsudation ヲ生ズ, 又 miliare Aneurysmen ヲ生ズルコトモアル。

(c) Lindausche Krankheit.

Hippelsche Krankheit ニテ Hirn ノ gliomatöse Cyste ヲ kombinieren スルモノ。

Ätiologie:

(A) (B) (C) 共, 皆 Retina ニ Glia ノ Wucherung アリテ, Retina ハ verdicken ス。

Retina ノ外ニ, Chorioidea 中ニ Blutung アリ, 其レガ organisieren シ, Bindegewebe ノ Knoten ヲ生ズ。

一方 Gefässe ノ變化ヲ伴ヒ, Aneurysmen ヲ生ズ。

Funktionsstörung ハ Exsudat 如何ニヨル。

殆ド常ニ一眼ニ起リ, 若キ男子ニ多シ。

tuberkulös トイハル、モ, 原因ハ不明。

[30] Glioma retinae (Neuroepithelioma
retinae) 網膜膠腫

- 1) 2-6歳ノ Kind ニ來ル Krankheit ナリ。
- 2) 多ク doppelseitig ニ來ル。
- 3) Netzhaut ノ Zellen (多分 innere körner Schicht ノ Gliazellen) ノ wuchern シテ生ズル Geschwulst ナリ。
- 4) 第一期。眼ノ中ニ白キ Tumor ヲ生ジ, 外界ヨリ光ハ Tumor ノ表面ニテ亂反射サレ, 眼ハ白ク光リ, 所謂 amaurotische Katzenauge トナルニヨツテ Eltern ハ初メテ氣ヅク。
- 5) 第二期。Glaucoma ノ状態トナリ, Kopfschmerzen 起ル。Pupille ハ大トナリ, 眼ハ益々光ル。
- 6) 第三期。Auge ヨリ Tumor ノ外ニ出ル時。Sehnerven ヲ奥ニ傳リテ入ルガ最モ普通ナレドモ, 時ニ Ciliargefässe ヲ傳リテ出ヅルコトアリ。

Iris ニ白キ Pünktchen ヲ生ズルコトアリ, Iris Tuberkel ト區別困難ナルコトアレドモ, Gliom ノ方ハ白シ, Tuberkel ハ稍々 gelblich.

Vorderkammer ニ現レ, Pseudohypopyon トナルコトアリ。

Exophthalmus 多少ニテモ存在スル時ハ, 既ニ第三期ナリ。

Metastase ハ Knochen 殊ニ Schädelknochen, Gehirn, Sternum, Wirbel, Leber, Niere.

放置スレバ, 必ズ sterben ス。

Therapie:

第二期マデナラバ, 一日モ早ク E nukleation ヲ行フ。

第三期トナリタラバ, Exenteratio orbitae ヲ行フ。

Röntgentherapie ヲ energisch ニ行フ。

[31] Chorioretinitis centralis 中心性網膜脈絡膜炎

1) 30. 40. 代ノ男子ニ多シ。

2) 通常 einseitig ニ來ル。

3) 最初ハ Macularing unregel ニナルカ, 或ハ verschwinden シ, trüben ス。rundlich ノ Ödem ヲ見ルコト多ク, anschwellen ス。

4) 古クナルト gelbweiss 或ハ bräunlich ノ punkt. 或ハ pigment ヲ見ル。

5) Sehstörung 起リ, Sehschärfe ハ 0.1 程ニナル。

6) rundlich, ノ zentral ノ positives Skotom 生ズ, relatives Skotom ナルコト多シ。

7) Farbensinn ハ blau 殊ニ gelb ガ侵サル。

8) Micropsie, Metamorphopsie ヲ訴フ。

9) Macula anschwellen スル故 Refraktion ノ状態ハ hypermetropisch トナル。

10) Prognose ハ良ク, heilen スルモ Rezidiv ヲ起シ易シ。

Ätiologie:

Tuberkulose, Lues, 其ノ他原因不明ノモノアリ。日本ニ多シ。

Therapie:

Jod. 高張性食鹽水結膜下注射。

[32] Retinitis diffusa syphilitica.

1) Retina 一體ニ grauweiss ノ Trübung アリ。Papille ノ Umgebung ニ此ノ Trübung ハ最モ強ク, peripherie ニナルニ從ヒ, abnehmen ス。

2) Papille ハ Grenz unscharf ニテ erröten ス。

3) Gefässe ハ少シク hyperämisch.

4) Blutung ハ通常 fehlen スレドモ, 是レヲ起スコトアリ, 同時ニ Gefässe ノ Umgebung ニ weisse Bindegewebsneubildung ヲ起シ, Retinitis proliferans ノ状態トナルコトアリ。又 Gefässe ノ Obliteration ヲ起スコトアリ。

5) 多クハ leicht ノ Glaskörpertrübung ヲ見ル。

6) Sehstörung 徐々ニ多ク起ル。

7) einseitig ノコトモ doppelseitig ノコトモアリ。

8) Verlauf ハ langwierig ニテ, 末期ニ至レバ, Trübung 去リ, Perivaskulitis 及ビ Endarteriitis obliterans ノ状態トナル。

9) Lues ノ II Stadium ノ後半ニ多ク起ル。

[33] Chorioretinitis syphilitica (Förster).

1) Glaskörpertrübung deutlich ナル外ハ, Retinitis diffusa syphilitica ト同ジ。

2) 末期ニ至レバ, pigmentepithel ハ atrophisch トナリ, 且ツ wuchern シテ Retina 中ニ進入シ, Retinitis pigmentosa ノ如クナル。

3) Pigmentepithel atrophisch トナル故, Chorioidea ハ見ヘ, 其ノ Gefässe ハ sklerotisch ナルヲ認ム

4) Hemeralopie, Ringskotom ヲ生ズ。

5) 時ニ Iridocyclitis ヲ起スコトアリ。

6) Retinitis pigmentosa ニ似タル Bild ヲ有スレドモ, Pigment ハ, 彼ノ Knochenkörperchen 様ノ typisch ノ形ヲ取ラズ, 不規則ナリ。

[34] Lues congenita.

1) Typus I. Pfeffer und Salzfundus 胡麻鹽眼底トイヒ, 非常ニ數多キ小ナル rundliche, gelblichgraue Fleckchen ガ Fundus ニ散在シ, 殊ニ Peripherie ニ deutlich ナリ。其ノ間ニ Pigment ガ mischen ス。即チコレヲ一名 Schnupftabakhintergrund トモイフ。

fast immer doppelseitig.

schwer ノ時ハ Sehstörung ヲ來シ, Gesichtsfeld Einengung, Lichtsinnstörung ヲモ來ス。Papille ハ少シク blass ノコトアリ。

2) II Typus. Grobfleckige Form. Peripherie ニ grössere weissliche runde Herde ヲ來シ, 其ノ Grösse ト Form トハ, regelmässig ナリ。

屢々 konfluieren スル傾向アリ。

pigmentwucherung モ III Typus ト kombinieren シテ屢々見ル。

doppelseitig ニシテ symmetrisch ナリ。

3) III Typus. Pigmentdegeneration ヲ主トスルモノ。Bild ハ Retinitis pigmentosa ニ ähnlich ニテ, knochenkörperchenartig ナリ。

Papille ハ schmutzig gelbgrau, Netzhaut ハ bleigrau, Gefässe ハ eng.

[35] Chorioretinitis diffusa tuberculosa.

Chorioretinitis diffusa syphilitica ト Bild ハ全ク同ジニテ, ophthalmoskopisch ニハ, 區別 schwer ナリ。Therapie ノ上ニテ, antiluetisch ノ Therapie ニテ heilen セズ, Tuberculinkur ニテ heilen スル故, 結核性ナルコト明ニナル。

[36] Periphlebitis, Retinitis proliferans (増殖性網膜炎) Junenile rezidivierende Netzhautblutung.

1) doppelseitig ニ來ルコト多ク, jungemänner ニ多シ。

2) Venen ニ weisse Einscheidung ヲ見ル。

3) Blutung ヲ來シ, 強キ時ハ präretinale Blutung ヨリ Glaskörper Blutung トナリ, Glaskörpertrübung ヲ來ス。Rezidiv ヲ起シ易シ。

4) Bindegewebe, Gliagewebe ガ neubilden サレ, Stränge トナリテ, Retina ノ上ニ延ビ, 時ニハ Glaskörper ノ中ニ入ル。之レヲ Retinitis proliferans トイフ。

5) Periphlebitis ノタメニ Venen ハ Anastomose ヲ作ルコトアリ。

6) präretinale Bindegewebszüge ノ schrumpfen スル時ハ, Amotio retinae ヲ起スコトアリ。

7) 時トシテ Macula ニ Sternfigur ヲ作り, Retinitis stellata

トナルコトアリ。

8) Verlauf ハ schleppend.

Ätiologie:

Tuberkulose ニヨルモノ多シ。

Therapie:

Tuberkulinkur 等ノ Tuberkulose ノ Behandlung, Schwitzkur, Kochsalz subconj. Inj. 等行フモ, 效無キコト多シ。

[37] Retinitis septica 敗血性網膜炎

- 1) Retina ニ multiple weisse Degenerationsherde ヲ生ズ。
- 2) kleine Blutung.
- 3) Gefässe, Papille ハ normal.
- 4) Retinitis diabetica ニ似テキル故, Allgemeinesymptome ヲ検査セザレバ, Diagnose ハ schwer.
- 5) eitrige Metastase ニシテ, puerperale Infektion ナルコト多シ。

[38] Retinochorioiditis juxtapapillaris (Edmund Jensensche Krankheit).

Papille ノ近クニ一部分 weisse Trübung 起ル, Retina ノ Nervenfaserschicht ニ來リ, 時ニ Gefäss ハ是ニ掩ハル。

diffuse Glaskörpertrübung ヲ起ス。

sektorenförmige Gesichtsfelddefekte ヲ有ス。

Glaskörpertrübung 及ビ Retina ノ Trübung ハ間モナク verschwinden スレドモ, Gesichtsfelddefekte ハ長ク残ル。

Therapie ハ, Jodkali, 結膜下食鹽注射。

若キ人ニ多シ。原因不明。

[39] Commotio retinae 網膜震盪

Auge ニ Trauma ヲ受ケタル時, 急ニ Sehstörung ヲ來スコトアリ。此ノ時 Hintergrund ヲ見ルト, 屢々 Hinterpol-gegend ニ milchigweiss ノ Trübung ヲ起シタルヲ見ル。

此ノ Trübung ハ數日中ニ verschwinden ス。

Blutung ヲ kombinieren スルコトアリ, 屢々 Macula ニテ feine Blutung ガ radiär ニ列ブコトアリ。

schwer ノ時ニハ, Macula ノ Lochbildung ヲ起シ, heilen セザルコトアリ。

[40] Retinitis solaris 日蝕性網膜炎

日蝕ノ時ニ太陽ヲ見テ, 屢々起ス故, 日蝕性網膜炎トイフ。

Sehstörung 及ビ Zentralskotom ヲ起ス。

Macula ノ Ödem, Pigment ヲ見ルコトアリ。

Schutzbrille ヲ用ヒサセ, warme Umschlag, Kochsalz subconj. Inj.

[41] Ophthalmia nivalis 雪眼炎

Vorderbulbus ノ Symptome ノ外, Retina ニ Macula ノ Ödem ヲ見ルコトアリ。

X. Sehnervenkrankheiten und Neurose.

[1] Hyperaemia papillae.

Papille ハ少シク Grenze undeutlich トナリ, erröten ス。

Ätiologie:

- 1) Hypermetropie, Presbyopie 等ニテ, Akkommodation ノ Überanstrengung アル時。
- 2) Iridocyclitis, Chorioiditis, Retinitis アル時。
- 3) Meningitis ニ來ルコトアリ。
- 4) Kongestion.

[2] Neuritis optica 視神経炎

- 1) Trübung. Papille ハ trüben シ, 其ノ近クニモ及ブ。稍々 anschwellen ス。
- 2) Papille ノ Grenze ハ故ニ unscharf.
- 3) Errötung. Hyperämie ヨリ Trübung ノ強キ時ハ稍々 grauweiss ニ見ユ。強キ時ハ Blutung ヲ起ス。
- 4) Venen ハ dilatieren シ schlängern スルモ Arterien ハ 寧ロ verengern ス。
- 5) 古クナレバ entzündliche Atrophie トナル。

Ätiologie:

- 1) Meningitis ヨリ Entzündung ノ下行スル Neuritis optica descendens.
- 2) Vergiftungen.
- 3) Nephritis.
- 4) Menstruation, Schwangerschaft 等ニ來ルコトアリ。

- 5) Blutverlust. (Papille blass, Gefässe verengern ス)。
- 6) Nebenhöhlenentzündung. akut ノ時ノミナラズ, chronisch ノ場合ニモ來ル。
- 7) Zerebrale Tuberkulose und Lues.
- 8) Infektionskrankheiten: Influenza, Typhus, Masern 等。
- 9) Iridocyclitis.
- 10) Neurorezidiv. Salvarsan ヲ不充分ニ注射シタル時, 即チ一本位行ヒ一二月ノ後 heftig ノ Neuritis 起リ Papille ハ Errötung, Blutung, Anschwellung 強シ。
- 11) Orbitalerkrankungen.

Therapie:

原因療法ノ外 Stuhlgang ヲ regelmässig ニシ, Schwitzkur, Schutzbrille, Kochsalz subconj. Inj.

[3] Stauungspapille 鬱血乳頭

- 1) doppelseitig ニ Papille ノ大サ非常ニ大トナル。
- 2) 高度ノ Ödem ノ爲メ 2—7 D Papille ハ anschwellen ス。(Augenachse 1 m.m. 長クナル毎ニ 3 D ノ Differenz ヲ生ズ)。
- 3) Anschwellung 強キタメ, zentrale Gefässe ハ Retina ニ入ル時強ク屈曲ス。
- 4) Venen ハ dilatieren シ schlängern ス。
- 5) Farbe ハ Ödem 強キタメ grauweiss. 但シ Hyperämie 強キ時ハ rötlich ナルコトアリ。
- 6) Papille 及ビ其ノ附近ニ Blutung ヲ來スコトアリ。
- 7) 終ニハ entzündliche Atrophie トナル。
- 8) Papille ノ變化高度ナルニモ 關ラズ, Sehschärfe ハ割合

ニ良キモノナレドモ Atrophie トナレバ, Sehstörung ハ進ム。

9) Kopfschmerzen, Übelkeit.

10) Mariotte 氏盲點ハ擴大ス。

Ätiologie:

Hirntumor ニ來ルコト最モ多シ。其ノ他 Lues, Tuberkulose, Hydrocephalus, Turmschädel, Hirnblutung, Hirnerweichung ニモ來ルコトアリ。

[4] Pseudoneuritis 假性視神經炎

Papille ノ Errötung, Trübung 等アリテ, Neuritis optica ト verwechseln シ易キコトアレドモ Gefäss ニ異常ナク, Blutung ハ來ラズ, 且ツ停止性ニシテ先天性ノモノナリ。Hypermetropie ニ多ク來レドモ, 亦高度ノ Myopie ニモ見ル。

[5] Atrophia nervi optici 視神經萎縮

(A) Atrophia nervi optici simplex 單性視神經萎縮。

1) Papille ノ Grenz scharf.

2) weiss 或ハ bläulichweiss.

3) atrophische Exkavation ナ有シ, Lamina cribrosa ハヨク見ユ。

4) Gefässe ニハ殆ド變化無シ。

5) Sehstörung ハ progressiv.

6) Gesichtsfeld ハ konzentrisch 時ニ sektorenförmig ニ einengen ス。殊ニ rotgrün ノ Farbengesichtsfeld ガ侵サル。一體ニ Gesichtsfeld ハ temporal ヨリ侵サル、コト多シ。

7) Farbensinn ハ progressive Rotgrünblindheit ニテ, Deuteranomale ヨリ Deuteranopie トナリ, 終ニハ Achromatopsie トナル。

8) Dunkeladaptation ハ verlangsamten ス。

Ätiologie:

1) Takes dorsalis ノ 60%ニ來ル。

2) Progressive Paralyse.

3) Trauma 殊ニ Schädelbasis Fraktur. 3-4 週後ニ起ル。

4) Diabetes.

Therapie:

atrophisch トナリタル Sehnerven ナ元ニ戻スコトハ不可能ナリ。現狀維持ガ目的ナリ。Malariaikur ナ行ヒ, 3, 4 回 fiebern サセル。Antiluetichekur ハ行ヒテ可ナレドモ, 其ノ中ニテ Quecksilber ノミハ用フベカラズ。

(B) Atrophia nervi optici postneuritica. Entzündliche Sehnervenatrophia 炎性視神經萎縮。

1) Papillitis, Neuritis, Stauungspapille 等ノ Sehnerven Entzündung ノ後ニ起ル Sehnervenatrophia ナリ。

2) Papille ノ Grenz ハ unscharf.

3) schmutzigweiss, grauweiss.

4) Gewebe ハ trüben シ, Excavatio ハ undeutlich ニテ, Lamina cribrosa ハ見ヘズ。稍々 anschwellen シテキルコトアリ。

5) Arterien fein, Venen ハ dilatieren シ schlängern ス。Gefässe ノ Umgebung ニ Einscheidung.

6) Papille ノ Umgebung ノ Netzhaut 少シ trüben ス。

Therapie:

heilen セズ, Therapie 無シ。

(C) Atrophia nervi optici retinalis 網膜性視神經萎縮。

1) Retina ノ Nervenfaserschicht ガ atrophisch トナリ, sekundär ニ Papille ハ atrophisch トナリタルモノ。故ニ常ニ

Netzhaut ノ變化ガ vorgehen ス。

- 2) Papille ノ Grenz 多少 undeutlich.
- 3) Farbe ハ gelblich, 一種ノ wachsartig ノ Glanz アリ, 故ニ **gelbe Atrophie** トモイフ。
- 4) 透明ノ如ク見ユレドモ Trübung アリテ, Lamina cribrosa ハ見エズ。
- 5) Exkavation ハアル。
- 6) Arterien モ Venen モ fein.
- 7) 各種ノ Chorioretinitis, Pigmentdegeneration ノ時ナドニ見ル。

(D) **Atrophia nervi optici anutritiva, Ernährungs Atrophie.**

- 1) Zentralgefässe ノ Embolie, Sklerose. Arteria ophthalmica ノ Sklerose ナドニ見ル。
- 2) frisch ノ時ハ Grenz 多少 unscharf 古クナルト scharf.
- 3) Farbe weiss.
- 4) trüben ス。
- 5) Exkavation ハアルガ, Lamina cribrosa ハ見ヘズ。
- 6) Arterien ハ sehr fein. Venen ハ normal 或ハ少シク dilatierend.

(E) **Atrophia nervi optici glaucomatosa.**

- 1) Glaukom, 殊ニ Glaucoma simplex ニ見ル。
- 2) Grenz scharf.
- 3) bläulichweiss.
- 4) randständig ノ tief ノ Exkavation アルコトガ typisch, Gefässe ハ故ニ Rand ニテ切レタル如ク見ユ。

(F) **Atrophia nervi optici axialis.**

temporal ニ現ハル、コトガ typisch. (Neuritis axialis 参照)。

[6] Neuritis axialis 軸性視神経炎

- 1) 最初 Sehstörung ニテ氣ガツク。
- 2) Nyctalopia アリテ, Lichtscheu アリ。
- 3) Zentralskotom ハ typisch ノ形ニテ, papillomakuläres Faserbündel ノ Krankheit ナル故, 注視點ト Mariotte 氏盲點トヲ連ヌル Skotom ヲ見, 常ニ negatives Skotom ナリ。
- 4) Farbensinn ハ特ニ rot grün ガ侵サル。
- 5) 後ニハ Sehnervenpapille ハ atrophisch トナル, 此ノ場合 temporal ノ半分ガ atrophisch トナルコトガ typisch ナリ。
- 6) 無赤光線ニテ検査スレバ, papillomakuläresbündel ニ Marmorierung ヲ認ム。

Ätiologie:

- 1) Kakkeamblyopie. 我が國ニ多シ。
- 2) Tabak. Alkoholamblyopie.
- 3) Diabetes.
- 4) Laktationsamblyopie. 我が國ニテハ最モ多シ。
- 5) Nebenhöhleentzündung.
- 6) Lues. selten ナリ。
- 7) Schweferkohlenstoff, Schilddrüsenpraeparat.
- 8) **Lebersche Krankheit.** 遺傳的ニ familiär ニ起ル。10-15 歳位ヨリ發病ス。男子ニ多シ。

Therapie:

Toxin ニヨルモノハ原因除去。

Vitamin B Mangel ニヨルモノハ, 夫レヲ與ヘル, 其ノ時 Vitamin A モ同時ニ kombinieren スレバ尙ホ良シ。

Laktationsamblyopie ノ時ハ Vitamin B Mittel ヲ與フル外 Laktation ヲ中止ス。

Subconj. Kochsalz Inj. Sehnerven は atrophisch ニナリ
テモ、視力ハ或ル程度マデハ回復シ得。

[7] **Neuritis optica retrobulbaris acuta**
急性球後視神経炎

Papille ニハ僅ニ Hyperämie, Trübung アルニ過ギズシテ、
Sehstörung 急ニ起リ、erblinden スルコトアリ。

Gesichtsfeld ハ konzentrisch ニ verengern シ、zentral-
skotom アルコトアリ。時ニ Augenmuskelähmung ヲ來スコト
アリ。

數日ニシテ heilen スルモノアリ、或ハ chronisch ニナリ、
Sehnervpapille ノ temporale Abblassung ヲ起スモノアリ。

Ätiologie:

Neuritis axialis ノ場合ト同ジ。殊ニ Erkältung, akute
Infektionskrankheit, Nebenhöhle Entzündung ニ多シ。
Sehnervenscheide ノ Durchblutung ニモ見ラル。

[8] **Angeborene Missbildungen.**

(A) **Coloboma nervi optici.**

Coloboma トイフモ、全然 fehlen スルモノニ非ズ、Papille
ハ deutlich ニ陥凹シ、或ハ Papille ノ一部ガ陥凹シ、Loch-
bildung トナル。

Farbe ハ weisslich ノコト多ケレドモ、rötlich ノ halb-
durchsichtig ナル Gewebe ヲ見ルコトアリ。

Gefässe ハ中央ヨリ去ルコト、Rand ヲ出ルコト、アリ。

Microphthalmus, Coloboma chorioideae 等ノ angeborene
Missbildung ヲ伴フコト多シ。

多ク Sehstörung ヲ訴フ。

(B) **Markhaltige Sehnervenfasern.**

人間ニ於テハ Augenscheide ニ入ル時ニハ Sehnerven ハ
Markscheide ヲ失フモノナレドモ、時トシテ Kaninchen ニ見
ルガ如ク、weisslich glänzend ノ Markscheide ヲ有スルコト
アリ。

Gefässe ハ其ノ上ヲ走ルコトアリ、或ハ下ヲ通ルコトアリ。

Macula ニ至ル時ハ Sehstörung ヲ來セドモ、通常ハ normal.

Mariotte 氏 Blindenflecke ガ Glaucoma ノ場合ノ如ク、延
ビテ擴大ス。

(C) **Conus inferior.**

Papille ノ下方ニ Myopie ノ如キ Conus アリ。

[9] **Hysterie.**

1) Sehstörung ヲ起スコトアリ。Sehstörung アルニ關ラズ、
Arbeit ハ平常ノ如ク行ヒ得、或ハ同度凸凹眼鏡ヲ二枚重キ装用
スルニ視力ノ良クナルコトアリ。甚シキ時ハ全ク erblinden ス、
然ルニ Pupillenreaktion ハ normal ナリ。

2) konzentrische Gesichtsfeld Einengung.

3) Spiralförmige Gesichtsfeldeinengung.

4) Verschiebungsgesichtsfeld. 視標ノ動ク方向ニヨリ異ル。

5) Röhrenförmige Gesichtsfeld. Auge ト Campimeter
トノ距離如何ニ關ラズ、即チ遠方ニテ測ル時程、Gesichtsfeld
ハ eng ナルモノ。

6) Zentralskotom ヲ見ルコトアリ。

7) Blepharospasmus.

8) Akkommodationskrampf. 是アルタメ Skiashopie ハ
不可能ナルコトアリ。

9) Pupille ハ Mydriasis ト Miosis ト交互ニ起ルコトアリ。

- 10) Micropsie, Macropsie.
 11) Erythropsie 赤視症ノ起ルコトアリ、一般ニ赤ハ青ヨリ Gesichtsfeld ニ於テ normal ノ關係ヨリ廣シ。

XI. Linse 水晶體

[1] Cataracta congenita 先天白内障

先天的ニ或ハ幼時ニ起リタル Linse ノ Trübung ナリ。部位或ハ形状ニヨリ次ノ種類ニ分ツ。doppelseitig ノコト多ク、優性ニ遺傳ス。

(1) Cataracta polaris 極白内障。

Cataracta polaris anterior 及ビ posterior アリ。何レモ angeboren ノモノニシテ、punktförmig ノ kleine Trübung ヲ pupillar Gebiet ノ中央ニ認ム。但シ Hinterpolstar ハ屢々 Cataracta complicata ノ Anfangsstadium ナルコトアリ。

Vorderpolstar ノ一種ニテ、圓錐狀ニ Vorderkammer 中ニ突出スルモノアリ、Cataracta pyramidalis トイフ。

(2) Cataracta capsularis anterior et posterior 前(後)囊白内障。

Linsenkapsel ノ Trübung ニテ、前囊ノモノハ Membrana pupillaris persistans ノアル場合ニ多ク見ラレ、後囊ノモノハ Arteria hyaloidea ノ附着部ニ殘レル Trübung ニ見ラル。

(3) Cataracta coerulea 青色白内障, Cataracta punctata 點狀白内障, Cataracta coronaria 冠狀白内障。

何レモ同種類ノ früh erworben ノ Cataracta ニテ、多ク赤道部ヨリ始リ、最初ハ Pupille ヲ散大セザレバ見エザルコト多ク、冠狀ニ配列ス。其ノマ、停止シテ進行セザルモノ多クレドモ、進行シ、Sehstörung ヲ起スモノアリ。Trübung ハ punktförmig ニテ數ノ少キモノハ、殆ド physiologisch ニ近ク、Sehstörung モ無ク、氣ノツカザルコト多シ。

(4) *Cataracta centralis* 中心白内障。

Linsenkern ノ angeborene Trübung ニテ、高度ナル時ハ Sehstörung ヲ起セドモ、非常ニ fein ノ Trübung ニテ Sehstärke ハ normal ナルモノモ多シ。種々ノ種類アレドモ、Spaltlamp ヲ用ヒテ見ルニ非レバ區別ハ不可能ナリ。Therapie トシテハ optische Iridektomie.

(5) *Cataracta zonularis* 層間白内障。

Kern ノ中心ハ klar ニテ、其ノ表層ニ層狀ニ Trübung ヲ見ル。故ニ斜照法ニテ見ル時ハ Trübung ハ中心ヨリ次第ニ Peripherie ニ濃クナリ、Grenz scharf ニ赤道部ノ klar ノ部分ト境サル。其ノ Grenz ヨリ外ニ放射狀ニ *Reiterchen* ヲ見ルコトアリ。

Linse ノ發生上一定ノ時期ニ生ジタル Trübung ニテ、Rachitis ト關係アリトイハルレドモ、我が國ニテハ不明ナリ。

小ナル時ハ optische Iridektomie ヲ行ヒ、大ナル時ハ Linse ヲ摘出ス。

(6) *Cataracta fusiformis* 紡錘狀白内障。

Vorderpol ヨリ Hinterpol ニ渡リテ起ル Linsenachse ノミノ Trübung ナリ。

(7) *Cataracta totalis* 完全白内障。

angeboren ニ Linse 全體ニ Trübung ヲ見ルコトアリ。

[2] *Cataracta senilis* 老人白内障

大部分ハ Rindenstar ナレドモ、Kern ヨリ始ルコトモアリ。通常ハ grauweiss ノ Trübung ナレドモ、selten ニ schwarzrot ニ見ユルモノアリ、*Cataracta nigra* 黒色白内障トイフ。

1) *Cataracta incipiens*.

Anfangsstadium ニテ、赤道部ヨリ車軸狀ノ Trübung ニテ

始ル、Rinde ノ中層ヨリ始ルコト多シ。時ニ Basis ヲ Peripherie ニ置キ、keilförmig ニ Spitze ヲ中央ニ向ケタル Trübung ニテ始ルコトアリ、此ノ時モ同時ニ通常ノ車軸狀ノ Wasserspalte ヲ kombinieren スルコト多シ。或ハ Rinde ノ Naht ニ沿ヒテ専ラ Trübung ヲ起スコトアリ。

2) *Cataracta intumescens*.

Linse ハ auftreiben シ Vorderkammer ハ淺クナリ、Trübung ハ Linse ノ大部分ニ擴ガリテ、光線ヲ通過セズ、然シナガラ Rinde ノ表面ハ未ダ klar ナル故、斜照スレバ Iris ノ Schatten ヲ Linse ノ表面ニ見ル。

3) *Cataracta matura*.

Linse ハ Wasser ヲ次第ニ失ヒ、Vorderkammer ノ深サハ以前ニ復シ、Trübung ハ Linse 全體ニ及ビ、Iris ノ Schlag Schatten ハ最早見エズ、Durchbeleuchtung ハ全ク不可能トナル、然シナガラ Lichtsinn ハ存在シ、光源ノ方向ハ示シ得。此ノ時期ハ Operation ニ最モ適當ナリ。

4) *Cataracta hypermatura*.

Linsenkapsel ハ verdicken シ、Kalk 或ハ Cholesterin ガ ablagern シ、weisslich ノ Glanz アル Trübung トナル。特ニ *Cataracta calcarea* トイフ。Rinde ハ液化シ、Kern ハ absinken シ、schlottern ス。Kern マデモ absorbieren スレバ、membranös トナリ、*Cataracta membranacea* トナル。時ニ *Luxatio lentis* ヲ起スコトアリ。

[3] *Cataracta diabetica* 糖尿病性白内障

Cataracta diabetica ノ *Cataracta senilis* ト異ル所ハ、senilis ハ Linsenrinde ノ比較的 tief ニ Trübung ハ始リ、多ク Wasserspalte ノ形ヲ取りテ、langsam ニ進行スル。然ルニ

diabetica ハ Kapsel ノ直下ニ細キ濁濁ガ集リ、雲ノ如ク見へ、Vacuolen ヲ多ク見ル、又進行ハ極メテ速ナリ。Operation ノ結果ハ通常ノ senilis ニ比較シテ schlecht ナリ。

[4] Cataracta complicata 併發白内障

Iridocyclitis, Glaucoma, Retinitis pigmentosa, Ablatio retinae 等ノ爲メニ、Linse ノ Ernährung ガ stören セラレタル時ニ起ルモノニシテ、多クハ Kapsel ノ直下、就中 Hinterpol ニ始リ、Rinse ニ向ヒテ進行スルモノナリ。

他ニ Krankheit アル故、Operation ニ對スル Prognose ハ schlecht ナリ。

[5] Cataracta secundaria 後發白内障

Linse ヲ operativ ニ extrahieren セシ後起ル Cataract ナリ。

[6] Cataracta tetania テタニー性白内障

Epithelkörperchen ノ Störung アル時起ル Cataract.

[7] Naphthalinkatarakt.

Naphthalin ヲ飲ミタル時ニ起ルモノ。

[8] Blitzstar 電撃白内障

高壓ノ電流ニ感ズル時、先ヅ Kapsel ニ Trübung ヲ起シ、次デ Rinde ニ及ブ Katarakt ヲ起スコトアリ。

[9] Massagekatarakt.

Vorderkammer ノ Punction ヲ行ヒ、Cornea ノ上ヨリ

Massage ヲ行フト起ル。

[10] Röntgen od. Radiumkatarakt.

Röntgen 或ハ Radium ニテ bestrahlen スル時、Hinterpol ニ先ヅ Katarakt ガ起ル。

[11] Cataracta traumatica 外傷性白内障

Linse ニ Trauma ノ及ビタル時、Kapsel 破レ、Kammerwasser ハ進入シテ、Trübung ヲ起ス。

direkt ニ Linse ヲ schädigen セズ打撲ヲ受ケタルガ如キ時、Pupillarrand ニ一致シテ、Linse ノ表面ニ gelblich ノ ringförmige Trübung ヲ見ルコトアリ (Vossius)。

[12] Glasbläserstar.

硝子吹キヲ Beruf トスルモノニ起ル Katarakt ニテ、Hinterpol ニ初發ス。

[13] Therapie der Katarakt.

- 1) 原因ノ明ナルモノハ、其ノ Behandlung ヲ行フ。
- 2) Jodkali 内服。
- 3) Linse ニ既ニ Trübung ノ起タルモノハ、Operation 以外ニ Therapie ノ良法無シ、但シ Cataracta complicata ノ如キ Lichtprojektion ノ悪キ場合ニハ行ヒテモ效無シ。又 Sehschärfe ノ 0.2 以上アルモノニハ行フ必要無シ。
- 4) Optische Iridektomie.
Cataracta centralis ノ如キ場合ニ行フ。
- 5) Linsenextraktion.
Kapsel ヲ破リ、Kern ヲ出ス法ト、Kapsel モ共ニ全部出ス

法トアリ、25歳以下ノ Kern 無キ Linse ニテハ Kapsel ヲ破ルノミニテ、内容ハ流出ス。

Operation 後ハ Hypermetropie トナル故、凸ノ Linse ヲ用フ。

[14] Luxatio lentis 水晶體脱臼

angeboren ノモノト erworben ノモノトアリ、後者ハ starke Myopie ノ時、或ハ Verletzung ヲ受ケタル時ナドニ見ル。

Linse ハ Glaskörper 中ニ luxieren スルモノト、Vorderkammer ニ luxieren スルモノトアリ。Vorderkammer ノ方ノモノハ Glaukom ヲ起シ易キ故、operativ ニ extrahieren スベシ。

XII. Glaskörper 硝子體

[1] Mouches volantes im gesunden Auge.

Physiologisch ノ状態ニ於テ、hell ノ物ヲ見ル時、屢々 kleine Faden 或ハ Pünktchen ノ bewegen スルヲ自覺スルコトアリ、**Mouchus volantes, Mückensehen 飛蚊症**トイフ。

他覺的ニハ Glaskörpertrübung ヲ全ク見ルコト能ハザルモノニシテ且ツ本症ヲ起シ得。

老人ニテハ、本症ノアル者ヲ Spaltlamp ニテ検査スル時ハ、殆ド常ニ Glaskörpertrübung ヲ見出シ得、physiologisch ノモノニシテ、pathologisch ノ變化ヲ、他ニ有スルモノハ別ナリ。

Therapie ノ要無シ。

[2] Glaskörpertrübung 硝子體混濁

1) starke Myopie.

Myopie ノ強キ時ハ、Glaskörper ニハ Trübung ヲ見、且ツ verflüssigen ス。

2) embryonale Gefäße 及ビ其ノ Umgebung ノ Bindegewebe ノ Reste.

3) Retina ニ Blutung ノアル時ハ、Blutzellen ハ Glaskörper 中ニ出デ、Glaskörpertrübung トナル。甚シキモノハ Glaskörperblutung トイフ。

4) entzündliche Glaskörpertrübung.

Uvea ノ Krankheiten ノ時ニ多ク起ルモ、Retina ノ場合ニモ起ル。Glaskörper 中ニ zellig 或ハ fibrinös ノ Exsudatbestandteilen ガ入りテ起ル。

形ハ diffus, staubförmig, flockig, fädig, membranös 等種々アレドモ, 此等ノ形ヲ以ツテ病因ヲ判断スルコト能ハズ。

5) **Synchysis scintillans** 閃輝性融解。

Glaskörper 中ニ normal ニハ無キ chemische Stoffe ノ auftreten スルモノニテ, 種々ノ Farbe ヲ有シテ美シク閃ク。Glaskörper ハ verflüssigen スル故, 此等ノ美シキ Trübung ハヨク bewegen ス。

6) **Therapie.** hypertonische Kochsalzlösung ノ subconjunctivale Injektion, Schwitzkur, Jodkali 等。

XIII. Orbita 眼窩

[1] Tenonitis テノン氏囊炎

Fieber 等ノ Allgemeinerscheinungen.

Auge ノ Schmerz. 殊ニ Augenbewegung ノ時ニ deutlich. 故ニ Kranke ハ Auge ノカハリニ Kopf ヲ drehen ス。

遂ニ Augenbewegung ハ unmöglich トナル。

blassgelb ノ Chemosis.

leicht ノ Exophthalmus.

Ätiologie: Tenonsche Kapsel ノ Entzündung ニテ多ク serös ナリ。

rheumatische Ätiologie ナル事多ケレドモ, Influenza, Diphtherie, Gonorrhoe, Verletzung 等ニヨルコトアリ。

selten ニ Entzündung ハ eitrig ナルコトアリ。

Therapie: Aspirin, Schwitzkur, warme Umschlag.

eitrig ノ時ハ切開ス。

[2] Orbitalphlegmone 眼窩蜂窩織炎

akute schwere Erkrankung ニシテ Fieber, Kopfschmerz 等ノ Allgemeinerscheinungen ヲ以ツテ始ル。

Lid ハ強ク schwellen シ, Conjunctiva ハ chemotisch, hyperämisch.

Bulbus ハ Beweglichkeitsbeschränkung. 是レハ mechanisch ト同時ニ Muskel. ノ Infiltration, Nerven ノ Lähmung ニモヨル。

Levator ノ Schädigung ニヨリ Ptosis モ起ル。

Auge ヲ bewegen セントスル時ハ heftig ノ Schmerz.
Exophthalmus. 是ノ Grad ハ Chemosis ト共ニ Tenonitis
ヨリモ高等ナリ。

終ニ Eiter ハ Lid od. Conjunctiva ヨリ durchbrechen ス。

Ätiologie: Orbitalgewebe ノ eitrigte Entzündung ニシテ,
Staphylococcen, Streptococcen, 時ニ Pneumococcen, Pyo-
cyaneusbazillen ナドニヨリ起ル。

Verletzung, Nebenhöhle Entzündung, Periostitis, Ery-
sipelas 等ヨリ起ル。

Therapie: Umschlag ヲ行ヒ, 後切開排膿ス。

[3] Periostitis orbitae 眼窩骨膜炎

Orbitalrand ノ Periostitis ト Orbitalwand ノモノトアリ。

Orbitalrand ノモノハ, 上部ニ多ク, subctan ニ hart ノ
Knoten 生ジ, Knochen ト verschieben セズ。Druckschmerz,
Haut ハ erröten ス。

tief ノ Orbitalwand ノモノハ外ヨリ斯ノ如キ Anschwellung
ヲ betasten セズ, Exophthalmus ヲ來ス。

schwer ノモノハ何レモ eitern シ, Knochen ハ nekrotisch
トナル。Orbitalrand ノモノハ Lidabscess ヲ作ル。tief ノモ
ノハ Phlegmone トナル。

Ätiologie: Verletzung, Lues, Tuberculose, Nebenhöhle-
entzündung, Metastase nach Infektionskrankheiten.

Lues ト Tuberculose ニヨルモノハ chronisch. 殊ニ Tuber-
culose ノモノハ chronisch ニシテ Pseudotumor モ作り眞ノ
Tumor ト Diagnose ヲ過ルコトアリ。

Therapie: 原因治療ノ外, 初期ニハ温巻法, 化膿セバ切開
排膿。

[4] Orbitalerkrankungen infolge von Erkrankungen der Nebenhöhlen.

Stirnhöhle ノ Erkrankung ヨリ來ルモノ最モ多ク, Kiefer-
höhle, Siebbeinhöhle 次ギ, Keilbeinhöhle ハ少シ。

Empyem ヨリ之レニ接スル Orbitalwand ニ Periostitis ヲ
起ス。或ハ subperiostaler Abscess ヲ作ル。

Sinuitis frontalis ノ時ノ Exophthalmus ハ nach unten
und unten auszen ニ向ヒ, Rhinogene Neuritis, Augen-
muskellähmung ヲ起スコトアリ。

Siebbeinhöhle ノモノハ Bulbus ヲ nach auszen, selten ニ
nach unten ニ向ケ, Orbitalphlegmone トナルコト多ク, 又
Neuritis ヲ起シ易シ。

Kieferhöhle ノモノハ subperiostaler Abscess ハ Orbita
ノ下部ニ生ジ, Bulbus ヲ oben auszen ニ向ク。

Frontalhöhle ヨリ Periostitis ヲ起シタル時ハ Gehirn ニ破
レ, Meningitis ヲ起ス Gefahr アリ。

[5] Thrombophlebitis orbitalis 血栓性眼窩静脈炎

Orbitalphlegmone ノ如ク, Augenlid ノ Anschwellung,
Chemosis, Exophthalmus, Augenbewegung ノ Störung,
Sehnervenpapille ノ venösestauung 等ヲ起シ Sinus caver-
nosus 侵サルレバ Ptosis, Mydriasis. 其ノ外 heftig ノ Allge-
meinerscheinungen 即チ Fieber, Kopfschmerzen, Delirien,
Koma 等。

Ätiologie: Zahnkaries, Sinuits, Furunkel, Erysipelas,
Otitis media, Angina ヨリ Staphylococcen, Streptococcen
ガ Sinus cavernosus ニ入り起ル場合ト, eitrigte Gehirn-

erkrankungen ヨリ sekundär = Orbita ノ Entzündung チ起ス場合トアリ。lebensgefährlich ナリ。

[6] Morbus Basedowi バセドウ氏病

1) Exophthalmus.

meistens doppelseitig, 同時ニ現ル。selten = 兩眼ニ Grad ノ差ヲ示スコトアリ。einseitig ノモノハ selten.

2) Klaffen der Lidspalte.

Cornea ノ上ヨリ Sklera ガ見エル程 Lidspalte ハ大キクナル。

3) Graefesches Symptom.

上方ヲ見サセタル後下方ニ眼ヲ bewegen セシムル時, Oberlid ハ Blicklinie ニ遅レ, Cornea ノ上ニ Sklera 現ル。

4) Stellwagsches Symptom.

Lidschlag ノ Verminderung ト Unregelmässigkeit.

5) Moebiussches Symptom.

Konvergenz 不十分ナルモノナリ。

6) Keratitis e lagophthalmo, Asthenopia, anfallsweise Tränenfluss od. Trockenheit der Augen, Ophthalmoplegia externa, Chemosis 等ノ來ルコトアリ。

7) Allgemeine Symptome (略)。

[7] Pulsierender Exophthalmus 搏動眼球突出

Exophthalmus 來リ, Oberlid ニテハ stethoskopisch = blasendes Geräusch チ聞クコトヲ得。betasten セバ Pulsation チ感ズ。

idiopathisch = Carotis ノ Beschaffenheit normal ナラズ, Husten ナドノ時, 又屢々 Gravidität ノ時ナドニ rupturieren

シ Aneurysma チ作ルモノ。又 Trauma ニヨリテ來ルモノアリ。

Therapie トシテハ Carotis ノ Kompression 又ハ Unterbindung.

[8] Geschwülste der Orbita 眼窩腫瘍

一般ニ Exophthalmus 現レ, Augenbewegung ハ beschränken サル。entzündlich ノ Symptome 無ク, 又 Entzündung ノ場合程 akut ナラズ, 然シナガラ Lues, Tuberculose ニテ生ゼルentzündlich ノ Pseudotumor トハ Differentialdiagnose 困難ナルコトアリ。

1) Gefässgeschwülste.

Teleangiektasien ト Cavernome トアリ。langsam = wachsen シ, Exophthalmus ハ Bücken, Schreien 等ニヨリ Grad チ zunehmen ス。

2) Orbitalcysten.

Dermoidcyste チ最モ多ク見ル。

3) Osteom.

Orbitalwand 或ハ Nebenhöhle ヨリ發生ス。Röntgenplatte ニ濃キ Schatten チ現ス故 Diagnose ハ leicht ナリ。Osteosarcom ハ通常ノ Osteom ヨリモ Wachsung 早シ。

4) Carcinom.

Tränendrüse, Nebenhöhle, Augenlid 等ヨリ起リ wachsen シ, 又ハ Metastase ニヨリテ來ルモノニシテ primär ノモノハ selten.

5) Sarcom.

Tenonsche Kapsel, Sehnervenscheide, Periost, Augenmuskel 等ヨリ原發ス。

6) Chlorom.

小兒ニテ grünlich ノ Tumor 來ルコトアリ, Orbitalrand
ニ生ズ.

XIV. Glaucoma 緑内障

Augenbulbus ハ一定ノ intraocularer Druck ヲ有ス。

此ノ測定ニハ, 兩方ノ手ノ Zeigefinger ヲ Oberlid ノ上ニ
置キ, 交々輕ク drücken シテ Fluktuation ノ検査ノ時ノ如ク
爲ス。

正確ニ messen スルニハ Schiötz's Tonometer ヲ用フ, 之レ
ハ表ニヨリ直ニ眼壓 ヲ水銀柱ニテ知り得。

normal ノ Tension ハ 15-25 mm.Hg. ナリ。

眼壓ノ normal 以上ニ高キモノヲ Glaucoma トイヒ, 低キモ
ノヲ Hypotonia bulbi トイフ。

Glaucoma ニハ二種アリ, 何等他ニ Augenkrankheit 無ク
シテ Druck ノ高マルモノ, 即チ primäres Glaukom ト, Iritis
ノ如キ Krankheit アリテ其ノ爲メニ起リタル sekundäres
Glaukom トアリ。

primäres Glaukom ヲ更ニ Glaucoma simplex ト Glaucoma
inflammatorium トニ分ツ。

〔1〕 Glaucoma secundarium 續發緑内障

主ナル場合ハ次ノ如シ。

1) Leucoma adhaerens, Staphyloma corneae 等ニテ
Kammerwinkel ノ verengern セシ場合。

2) Iritis ニテ Iris anschwellen シタリ, 又ハ Atropin 點眼
ニヨリ散瞳シ Kammerwinkel ノ狭メラレシ場合。

3) Seculusio pupillae アリテ Flüssigkeitswechsel ノ stören
サレタル時。

- 4) Linsenerkrankungen: Cataracta traumatica, Linsenluxation, postoperatives Glaucom.
- 5) Intraokulare Tumoren.
- 6) Netzhaut, GlaskörperノBlutungニヨル hämorrhagisches Glaucom.
- 7) myopisches Glaucom.
- 8) Iriskolobom, Aniridie, Mikrophthalmus 等ニ來ルモノ。何レモ Symptome ハ原病ノ他ハ primäres Glaucom ニ同ジ。

[2] Glaucoma primarium 原發緑内障

- 1) Excavatio glaucomatosa 緑内障性陥凹。
Papille ハ atrophisch トナリ blass bläulich。
Glaucom ノ場合ノ陥凹ハ typisch ナリ、即チ Gefäss ハ Papille ノ Rand ニテ急ニ knicken シ、Papille ノ中ニ入り込ム、Gefäss ハ一旦中絶シタルカノ如ク見ユルモノアリ。
直像検査法ニヨリ Papille 外ノ Gefäss ト中ニアル Gefäss トノ間ニ視差移動ヲ認ム。(1 耗ハ約 3 D ノ差ヲ生ズ)。
Papille ノ Umgebung ニ grauweiss ノ Chorioidea ノ Atrophie ニヨリテ生ズル Ring ヲ見ルコトアリ、Halo glaucomatosus トイフ。
- 2) Spontane Pulsation der Netzhautarterien。
Zentralarterien ノ Pulsation spontan ニ現ル、カ、又ハ輕ク Bulbus ヲ drücken スル時ニ起ル。
- 3) Sehstörung。
中間屈折體ノ Trübung 及ビ Sehnervenatrophie ノ爲メニ起ル、Verlauf ノ長短ハ種類ニヨリ異ナレドモ、最後ニハ erblinden ス。
- 4) Gesichtsfeld.

Gesichtsfeld ノ Einengung ハ一般ニ nasal Seite 及ビ oben ノ Peripherie ヨリ始ル。

paracentrales Skotom モ屢々見ル。

此ノ Skotom ハ屢々 Mariotte 氏 Blinden Flecke ト連ル。
Glaucom ノ Anfangsstadium ニテ、既ニ存在シテ Frühdiagnose ヲ與フルニ價値アル Symptom トシテ Seidel's Zeichen ト云ヒ、即チ Gesichtsfeld 中 Mariottesche Blindenflecke ハ上下ニ延ビ、多少内方ニ向ヒ halbmondförmig 或ハ bogenförmig ノ形トナルコトナリ。

Glaucom 進行スレバ Gesichtsfeld ハ konzentrisch ニ verengern ス。

Farbengesichtsfeld ハ白色視標ヲ用ヒタルモノト平行シテ狭窄シ、特ニ早く侵サル、ガ如キコトナシ、此ノ點 Tabes ニ於ケル Sehnervenatrophie ノ Gesichtsfeld ト異ルモノナリ。

5) Hornhauttrübung.

Hornhaut ハ diffus ニ trüben ス、ヨク見ルト gehaucht 或ハ gestichelt ト云フガ如ク trüben ス。

Glaucom ノ Kranke ハ電燈ヲ見ルト、其ノ周圍ニ虹が出ルト云フ、此レハ此ノ Trübung ノ爲メナリ。

Glaucom ノ Kranke ノ Pupille ハ grün ニ見ユ。其レハ Pupille 大ニシテ且ツ Cornea 等ニ fein ノ Trübung アル爲メナリ。

Cornea ハ最後ニハ Ernährungsstörung ノ爲メニ degenerieren シ、Keratitis bullosa, Pannus degenerativus, 或ハ Geschwür ヲ生ズルニ至ル。

Linse モ亦 Ernährungsstörung ニテ trüben ス。

6) Vorderkammer.

Vorderkammer ハ seicht トナル。又 Iriswurzel ハ Cornea

ト wachsen シ, periphere Wurzelsynechie ヲ起スコトアリ。

7) Venöse Stauung.

Conjunctiva bulbi ノ下 Sklera ニテ vordere ciliare Venen
ハ hyperämisch トナリ dunkel schmutzig rot ノ Farbe ヲ
呈シ, schlängeln スルヲ見ル。

[3] Glaucoma inflammatorium acutum.

老人ニ多ク特ニ女ニ多シ。

1) Prodromalstadium.

- i) Regenbogensehen.
- ii) periodisch ニ起ル Sehstörung. 此ノ時ハ Drucksteige-
rung ニ一致スルモノナリ。
- iii) Ciliarneuralgien.
- iv) Neigung zur Erweiterung der Pupille.
- v) Akkommodationskraft 弱ク, 急ニ Presbyopie ハ進ム。

2) Glaucomanfall.

Prodromalstadium ニ於テ Intervall ヲヲキテ Anfall ヲ繰
返ヘス中ニ, 急ニ強キ Anfall トナル。

heftig ノ Kopfschmerzen, Übelkeit, Erbrechen 等ヲ起シ,
Sehstörung モ急ニ來ル。

Vordere ciliarvenen ハ Stauung ノ状態トナル。

Cornea ハ trüben シ, Pupille ハ Reaktion 消失シ, Vor-
derkammer ハ seicht トナル。

Kranke ハ Schmerz, Schlaflosigkeit ノ爲メ甚シキ苦痛ヲ
訴フ。

斯ノ如キ強キ Anfall 一度ニシテ其ノマヽ erblinden スルモ
ノアリ, 之レヲ Glaucoma fulminans ト云フ。

然シナガラ多クハ Sehstörung, Venesestauung, Schmerz

等ハ減弱シ, 次回ノ Anfall マデ小康ヲ保ツ。

斯ノ如ク Anfall ヲ繰返ヘス中, glaukomatöse Exkavation
ハ起リ, Sehschärfe ハ次第ニ弱クナリ回復セズ。

3) Glaucoma absolutum.

第三期ノ状態ニシテ Sehschärfe ハ Lichtsinn 或ハ全ク er-
blinden ス。

Druck ハ非常ニ高ク眼ハ石ノ如ク, Pupille ハ散大シ, Iris
ハ atrophisch トナリ, Sehnerven ハ atrophisch トナリ Ex-
cavation ハ deutlich.

其ノ中ニ Cornea ニハ Degeneration 起ル。

Bulbus ハ逆ニ phthisisbulbi トナル, 或ハ反對ニ vergrös-
sern スルコトアリ。

[4] Glaucoma inflammatorium chronicum.

大ナル Anfall 無ク, 小ナル Anfall ヲ繰返ヘシテ次第ニ進
行スルモノナリ。

[5] Glaucoma simplex 單性緑内障

Anfall 無ク Hornhauttrübung, Venesestauung 等起ラズ。
即チ前眼部ニハ Glaukom トシテノ何等ノ Symptome モ無シ。

Sehstörung ハ極メテ徐々ニ進行スル故, 最初ハ氣ヅカズ。

Augendruck モ多少高キノミ, normal 以下ノコトモアル。
一日數回測定シ, 其ノ差 normal ヨリ大ナル故始メテ判明ス。

Seidel's Zeichen ノ Untersuchung ハ最モ必要ナリ。

Papilla ノ Excavation ト Gesichtsfeld ノ變化ニヨリテ
Diagnose ヲツケ得レドモ, 初期ニ於テハ不明ノコトアリ。

老人ノミナラズ若キ者ニモ來ル。

Verlauf ハ非常ニ長シ。

〔6〕 Buphthalmus 牛眼

幼児ノ Glaucoma ナリ、幼児ノ Bulbus ハ elastisch ナル故、Augendruck 上昇スレバ Bulbus チ vergrössern シ、Druck ハ割合ニ高クナラズ。

Cornea モ vergrössern スルノデー見直ニ Diagnose チ下シ得。Cornea ハ又 abnorm ノ Wölbung チトルコトアリ。多クハ diffus ニ trüben ス。

Sklera ハ dünn トナリ blau ニ見ユ。

Vorderkammer ハ tief.

Iris ハ vergrössert, matt, atrophisch, schlottert. glaukomatöse Exkavation.

Linse モ trüben スルコトアリ。

〔7〕 Ätiologie.

種々ノ學說アレドモ、今日尙ホ一致セズ、不明ナリ。

〔8〕 Therapie.

1) Blutdruck チ高ムルモノハ總テ不可ナリ、例ヘバ Verstopfung, Anstrengung 等、又 gebückter Haltung, 炬燵 Kongestion モ不可。

Jod präparate 内服。

2) Pupille チ小トナス Bedingungen ハ良ク、大トナスモノハ悪シ。即チ Dunkelzimmer ハ悪シ、故ニ夜 Anfall ハ起ルコト多シ。但シ眠レル時ハ Pupille ハ小ナル故良シ、從ツテ Schlaflosigkeit ハ悪ク、其ノ時ハ Brom 等ヲ用フ。

Psychische Erregung ハ悪シ。

Atropin 等ノ點眼ハ勿論悪シ。

3) Eserin, Pilocarpin 點眼。Adrenalin 結膜下注射。

4) Iridektomie. Glaucom inflammatorium acutum ノ時最モ效アリ。

次デ chronisches entzündliches Glaukom. Anfall ノ強キ時ハ一刻モ早ク Operation チ行フ。

5) Heine's Zyklodialyse. Glaucoma simplex ノ時良シ。

6) Skleraltrepanation. chronisches entzündliches Glaucom, Glaucoma simplex.

XV. Augenmuskel 眼筋

[1] Augenmuskel.

1) M. rectus lateralis. 外直筋.N. abducens.....Bulbus
ヲ外ニ向ケル。

2) M. obliquus superior. 上斜筋.N. trochlearis....
下方, 少シク外方ニ向ケル。

3) M. rectus superior. 上直筋.N. oculomotorius....
上方少シク内方ニ向ケル。

4) M. rectus inferior. 下直筋.N. oculomotorius....
下方, 少シク内方。

5) M. rectus medialis. 内直筋.N. oculomotorius....
内方。

6) M. obliquus inferior. 下斜筋.N. oculomotorius
....上方, 少シク外方ニ向ケル。

[2] Fusion 融合 Konvergenz 輻輳

兩眼ノ Retina ノ Fovea centralis ハ互ニ Korrespondierende
punkte ナリ。

而シテ此處ニ於ケル外界ノ Bild ハ最モ klar ナル故, Blick-
linie ハ常ニ Fovea centralis ニ向フ。今外界ノ物體ヲ兩眼ニ
テ見ントスル時ハ, 必ズ其ノ Bild ヲ Fovea centralis ニ結ブ
如ク眼ヲ動カス傾向アリ, 之ヲ Fusionstendenz トイヒ, 其ノ
運動ヲ Fusionsbewegung トイフ。

斯ノ如ク Blicklinie ヲ一點ニ向ヒテ輻輳スル Funktion ヲ
Konvergenz トイフ。

Konvergenz ノ單位トシテハ Meterwinkel ヲ用フ, 即チ眼
前1米ノ距離ニアル物體ニ konvergieren スル時ニ, 兩眼ノ
Blicklinie ノ作ル角ナリ。故ニ 50 種ニ Konvergenz ヲ行ヘバ
2 Meterwinkel ナリ。此ノ單位ハ Pupillendistanz ニヨリテ
異リ, 又近距離ニ於テハ實際ノ精密ナル度ハ現スコト能ハズ,
然シ Akkommodation トノ關係ニ於テ praktisch ニ便利ナル
故ニ用ヒラル。

Konvergenz ヲ極度ニ行ヒタル時ノ點ヲ Konvergenz-Nahe-
punkt トイフ, normal ニハ眼前8種ナリ。

Konvergenz ト Akkommodation トハ平行シテ行ハル、モ
ノニシテ, Emmetropie ノ場合ニアリテハ, 眼前1 Meter ノ
點ヲ注視スルタメニハ, Konvergenz ハ 1 Meterwinkel ニシ
テ Akkommodation ハ 1D ナリ。

Myopie ノ時ニハ此ノ關係ハ一致セズ, 即チ Myopie ノ Grad
ダケ Konvergenz ヨリ Akkommodation ハ小ナリ。

Hypermetropie ノ時ハ其ノ Grad ダケ大ナリ。

Konvergenz ヲ一定ニナス時ハ Akkommodationsbreite ハ
著シク制限サレ, 其ノ Akkommodationsbreite ヲ其ノ一定ノ
Konvergenz ニ對スル比較調節額 relative Akkommodations-
breite トイフ。

逆ニ Akkommodation ヲ一定ニシタル時ノ Konvergenz ノ
Gebiet ヲ比較調節額 relative Konvergenzbreite トイフ。

Neurasthenie ニテ Asthenopie ヲ klagan スル者ニ於テハ
relative Akkommodationsbreite 及ビ relative Konvergenz-
breite ハ著シク減弱スルモノナリ。

[3] Heterophoria 斜位 Strabismuslatens 潜伏斜視

兩眼ニテ一點ヲ注視スル時, 一眼ヲ掩ヒタル時, 其ノ方ノ眼

ハ Blicklinie ハ必ズシモ其ノ方向ニ向クヲ要セズ、此ノ場合 Blicklinie ノ變ラザルモノハ Muskel ノ Gleichgewicht normal ナルモノニシテ之ヲ Orthophoria 正位ト稱ス。若シ外ニ向ク時ハ Exophoria 外斜位。内ニ向ク時ハ Erophoria 内斜位。上ニ向クモノハ Hyperphoria 上斜位。下ニ向クモノハ Hypophoria 下斜位。selten ニ drehen スルモノアリ、之ヲ Cyclophoria 回轉斜位ト云フ。

Heterophoria アル時ハ nervös ノ人或ハ其ノ Grad ノアマリニ強キ時ハ、Muskel ニ無理ガアル故、Asthenopia muscularis 筋性眼精疲勞ヲ訴フ、然シ leicht ノ Exophorie ノ如キハ之ヲ有スル者多ク、而モ何等 subjektiv ノ Beschwerde 無シ。

簡單ニ検査スルニハ、一點ヲ兩眼ニテ見サセ、一眼ヲ手ニテ掩ヒ、其ノ手ヲ去ル時、Exophorie ナラバ其ノ眼ハ外ヨリ内ニ動ク。

精密ニ測ルニハ、Maddox-Tangentenskala ノ前5米ニ立タシメ、一方ノ眼ノ前ニ Maddox-Glasstäbchen (赤色「ガラス」桿ヲ横ニ列ベタルモノ)ヲ置ク、然ル時ハ Fusionstendenz ハ失ハル、ヲ以ツテ、Tangentenskala ノ中央ノ電燈ハ縦ノ長キ赤線トナリ正位ノ時ハ重ナリ、Exophoria ノ時ハ gekrenzt ニ、即チ右眼ヲ掩ヒタル時ハ電燈ヨリ左ニ、又 Esophoria ノ時ハ gleichnamig ニ現ハル。

Exophorie ハ最モ多ク、比較的 selten ナレドモ gekrenzt ノ Doppelsehen ヲ起スコトアリ、M. rectus medialis ノ Insuffizienz ニヨルモノニシテ終ニハ眞ノ Strabismus divergens トナル。

Exophorie ノ Therapie トシテハ Brille ニ Prism ヲ用ヒ、Basis ヲ nasal トナス。又 Myopie ノ場合 Brille ヲ作ル時ニハ實際ヨリ Pupillendistans ヲ長クナスベシ。Grad ノ強キモ

ノハ Strabismus ノ如ク Operation ヲ行フ。

[4] Strabismus sprius 假性斜視

眞ノ Strabismus ニ非ズシテ而モ一見 Strabismus ノ如ク見ヘルモノニシテ、即チ Cornea ト Lidspalte トノ關係ノ abnorm ナル時、及ビ γ Winkel. ガンマ角. ノ abnorm ナル時ニ起ル。

γ Winkel トハ Cornea ノ Basis ニ立テタル垂線即 Augenchse ト Blicklinie トノナス角ナリ。Hypermetropie ノ時ハ γ Winkel ハ大ニシテ Myopie ノ時ハ小ナリ。此ノ爲メ高度ノ Hypermetropie ハ外斜セル如ク見ヘ、Myopie ノ高度ノ時ハ内斜スル如ク見ユルモノナリ。

[5] Strabismus concomitans 共働性斜視

1) 兩眼ノ Blicklinie ノ一點ニ集合セザルモノ、即チ一眼ハ正シク物體ニ Blicklinie ヲ向ケ、他眼ハ之ニ向ハズ。

2) Sehachse ノ注視點ヨリ外方ニ向ヘルヲ Strabismus divergens 外斜視。内方ニ向ヘルヲ Strabismus convergens. 上方ニ向ヘルヲ Strabismus sursumvergens 上斜視。下方ニ向ヘルヲ Strabismus deorsumvergens 下斜視トイフ。

3) 常ニ同一眼ノ斜視スルモノヲ Strabismus unilateralis 偏眼斜視。

左右眼ノ交代ニ斜位ヲ取ルモノヲ Strabismus alternans 交代斜視。

近キ物ヲ見ル時ノミ斜視ノ起ルモノハ Strabismus periodicus 定期斜視。

一定時日ヲ置キテ rezidivieren シテ現ル、モノハ Strabismus intermittens 間歇斜視。

4) Strabismus ハ Augenbewegung ノ Störung 無シ。

5) Subjektivesymptome 無シ, Doppelsehen モ通常來ラズ, 尤モ Heterophorie 進ミテ Strabismus トナル移行時ニハ來ルコトアレドモ, Strabismus paralyticus ト異リ Bild ノ距離ハ常ニ一定ニシテ方向ニヨリ變化セズ。

6) Strabismus alternans ヲ除キ, 斜位ニアル Auge ハ Sehschärfe 減退スルガ通常ナリ。

7) **Strabismus convergens.**

Geburt 後一年以内ニ一眼 erblinden スル時ハ起ル。一般ニ幼兒ニ現ル、モノナリ。Hypermetropie ニ起リ易ク, 又遺傳關係ヲ屢々證明ス。

8) **Strabismus divergens.**

10 歳以後ニ起ルコト多ク, Exophorie ガ Binocularsehen ヲ失フ時起ル。Myopie ニ多シ。10 歳以後一眼ノ erblinden セル時ハ起ル。

9) **Strabismus alternans.**

多クハ divergens ニシテ一方 Myopie. 一方ハ Emmetropie 又ハ Hypermetropie ナルコト多シ。

10) **Strabismus sursumvergens deorsumvergens.**

selten ナリ。多クハ内斜視ニ kombinieren ス。M. rectus medialis ノ Bulbus ニ附著スル部位ノ異常ニヨル。

11) **Untersuchungsmethode.**

Strabometer ヲ下眼瞼ニ當テ, 兩眼ニテ一點ヲ見サセ, 次ニ正位眼ヲ decken シ, 其ノ點ヲ斜位眼ニテ見サセレバ, 斜位眼ノ動キハ斜視計ニテ直ニ讀ミ得ベシ。

Maddox-Tangentskala ノ前一米ニ立タセ, Cornea ニ燈火ノ映ジタル Bild ヲ見ル。燈火ヲ見サセル時ハ, 正位眼ニハ Cornea ノ中央ニ映ズ。斜位眼ト反對ノ方ニ, 手ニ棒ヲ持チテ

見サセツ、動カス時ハ, ヤガテ斜位眼ノ中央ニ燈火ノ Bild ハ來ルベシ, 其ノ時示セル數字ハ斜視ノ度ヲ現ス。

Therapie:

Strabismus convergens ハ Hypermetropie 殊ニ小兒ノ場合ナレバ, 其レヲ矯正スルコトニヨリ治療シ得ルコトアリ。小兒ノ場合ハ何等治療セザルモ自然ニ heilen スルコトアリ。立體鏡ノ練習效アルコトアリ。Strabismus divergens ノ時ハ自然ニ heilen スルコトハ無シ, 又立體鏡ノ練習モ效無キコト多シ。此ノ場合ニハ operativ ニ外直筋ノ Tenotomie 及ビ内直筋ノ Vorlagerung ヲ行フ。

[6] Strabismus paralyticus 麻痺性斜視

1) Augenmuskel lähmen シ, Strabismus トナリタルモノナリ。

2) Augenbulbus ハ lähmen シタル Muskel ト反對ノ方向ニ斜視ス。

3) Augenbewegung ニ Störung アリ, lähmen シタル Muskel ノ作用スル方向ニ Bewegung ハ stören サル。

4) **primäre Ablenkung** (健眼ニテ一點ヲ注視シタル時, 患眼ノ偏位スル度), ハ **sekundäre Ablenkung** (患眼ニテ一點ヲ注視シタル時, 健眼ノ偏位スル度)ヨリ小ナリ。(Strabismus concomitans ニテハ兩者相等シ。)

5) **Falsche Orientierung 定位ノ誤認。**

lähmen シタル Muskel ノ作用スル方向ニアル物體ヲ, 健眼ヲ閉ヂ, 患眼ニテ見サセル時ハ, Muskel ハ普通以上ノ努力ヲ要スルヲ以ツテ, ソレダケ遠方ニアルモノノ如ク誤認スルモノナリ, 故ニ其ノ物體ニ指ヲ觸レシムル時ハ, 指ハ遠方ニ向ヒテ走ルベシ。(Strabismus concomitans ニハ斯ノ如キコト無シ。)

6) Schiefe Kopfhaltung.

lähmen シタル Muskel ノ作用スル方向ニ物體ヲ見ル時ハ、其ノ方向ニ Kopf ヲ drehen シテ Doppelsehen, Schwindel ヲ erleichtern セントスル傾向アリ。(Strabismus concomitans ニハ斯ノ如キコトナシ。)

7) Augenbewegung ニ際シ、Strabismus ノ Grad ハ Blicklinie ノ方向ニヨリ變化ス。(Strab. concomitans ハ Grad 變化セズ。)

8) Diplopie, Doppelsehen 複視。

Kranke ノ一眼ノ前ニ、赤色硝子ヲ置キ、燈火ヲ見サセ、之ヲ中上下三段、中左右、9ヶ所ニ動カシ、兩像ノ距離、傾斜ヲ云ハシムベシ。此ノ時 Kopf ハ動カサズ、Auge ノミ bewegen セシムルモノトス。

兩像間ノ距離最モ大ナル時ニ、Peripherie ノ方ニアル Bild ハ患眼ノモノナリ。

M. rectus medialis, M. rectus superior, M. rectus inferior ノ Lähmung ノ時ハ Bild ハ gekreuzt ニ生ズ、例ヘバ右眼ニ赤硝子ヲ置キタル時ハ赤像ハ左方ニ現ル。

M. obliquus superior, M. obliquus inferior, M. rectus lateralis ノ Lähmung ノ時ハ、gleichnamig ニ現ル。

兩像ノ距離ハ、lähmen シタル Muskel ノ働クベキ方向ニ於テ最モ大ナリ。例ヘバ右眼 Abducenslähmung ノ時ハ、假像ハ真像ノ右側ニ現レ、右ヲ見タル時ニ其ノ間ノ距離ハ最モ大ナリ。(Heterophorie ヨリ Strabismus concomitans トナル時、Doppelsehen ヲ生ズルコトアレドモ、其ノ場合ニ於テハ、兩像間ノ距離ハ常ニ一定ニシテ、Blicklinie ノ向キニヨリテ斯ノ如ク變化スルコトナシ。)

9) Ophthalmoplegia totalis.

Oculomotorius ノ 4 Muskel lähmen シ、之ノ上 trochlearis, abducens, lähmen シ、Auge ハ少シモ動カズ、其ノ上 ptosis-palpebrae, mydriasis, Akkommodationslähmung ノ kombinieren シタルモノナリ。

10) Ophthalmoplegia externa.

Äussere Augenmuskel ノミ全部 lähmen シタルモノ。

1) Ophthalmoplegia interna.

äussere Muskel ニ異常ナク、Sphinker, Ciliarmuskel ノミ lähmen シタルモノ。

12) Paralysis oculomotorius totalis.

Akkommodationslähmung, Mydriasis, Ptosis palpebrae アリ、Auge ハ外上方ニ斜位シ、外方少シク下方ニ bewegen シ得ルノミナリ。

Doppelpild ハ gekreuzt ナリ。

Ätiologie:

1) Orbita ニ於ケル Blutung, Geschwulst 等。

2) Hirnbasis ニテハluetisch ノ Basilar meningitis ニヨルモノ多ク、N. facialis, N. trigeminus 等ノ Lähmung ヲ屢々 kombinieren ス。其ノ外、Blutung, Entzündung, Tumor 等アリ。

3) Kernlähmung トシテハ Erweichung, Blutung, Lues, Intoxikation, akute Infektionskrankheit.

Therapie: 一般ニ Jodkali, Schwitzkur, Elektrotherapie トシテ Galvanisation.

rheumatisch ノモノハ Aspirin 内服ニヨリ良ク heilen ス。

如何ニシテモ heilen セズバ、lähmen シタル Muskel ノ Vorlagerung ヲ行フ。Doppelsehen ハ一眼ヲ蔽ヘバ良シ。

[7] Störungen der assoziierten Bulbusbewegung
眼球聯合運動障礙

Kern ヨリ上ニ Herd アルモノニテ, Augenmuskel 各ノ Funktion ニハ異常無キモ, 共同運動ニ Störung アルモノナリ。

1) Laterale Blicklähmung.

Konvergenz ハ normal ニテ, Doppelsehen モ起ラズ。右方ノミ見ルコト不可能ナル時ハ, Blicklähmung nach rechts トイフ。其ノ場合 Auge ハ左方ヲ向キ, 常ニ Herd ヲ睨ム如クナル。

Déviatio conjugée トイフ。Apoplexie ノ時屢々見ル。

2) Blicklähmung nach oben oder nach unten.

兩眼ニテ上又ハ下ヲ見得ザルモノ。

3) Konvergenzlähmung.

内直筋ノ Lähmung 無クシテ, Konvergenz 不可能ニシテ, Nahesehen ノ時ハ Doppelsehen ヲ起ス。

4) Divergenzlähmung.

一眼ニテハ全ク normal ナレドモ, 遠方視ノ時, Auge ハ平行セズ。

Konvergenz ノ状態ヲ取ル, 遠方視ノ時ノミ Doppelsehen ヲ起ス。

[8] Nystagmus 眼球震盪

Auge ノ Rhythmus Bewegung ニシテ, 動キ方ヲ次ノ如ク分ツ。

1) Horizontaler Nystagmus. 最モ多キ Form ナリ。

2) Vertikaler Nystagmus.

3) Rotatorischer Nystagmus. Blicklinie ヲ軸トシテ廻轉スルモノ。

4) Gemischter Nystagmus. Vertikal 又ハ horizontal ニ廻轉ヲ兼ヌルモノ。

5) Irregulärer Nystagmus. 方向ノ不規則ナルモノ。

6) Diagonaler Nystagmus 斜ノ方向ニ動クモノ。

7) Retractorischer Nystagmus. 前後ニ動クモノ。

8) Intermittierender Nystagmus. Nahe od. Fernsehen ノ時ニノミ起ルモノ。

9) Latenter Nystagmus. 一方ノ眼ヲ蔽フ時, 兩眼ニ起ル。此レハ一方ノ眼ノミニテ monocular Sehen ヲサセルト Seh-schärfe ハ binocular Sehen ニ比較シテ下ルコト多シ。

10) Willkürlicher Nystagmus.

11) Einseitiger Nystagmus. 一眼ノミニ來ルモノ。

Ätiologie:

1) Physiologischer Nystagmus.

強ク側方ヲ見ル時ニ起ル。Eisenbahn Nystagmus ハ生理的ナリ。

2) Optischer Nystagmus.

先天的ニ或ハ幼時ニ起リタル Sehstörung ニヨルモノ。

3) Nystagmus der Bergleute.

礦夫ノ如キ常ニ暗キ所ニテ働ク者ニ見ル職業的ノモノ。

4) Otogener Nystagmus.

内耳ノ Krankheit ニヨリ起ル。冷熱湯ニヨル Kalorischer Nystagmus 及ビ Drehnystagmus ハ physiologisch ノモノナリ。

5) Friedreich's Ataxie, multiple Sklerose, Hirntumor, Meningitis, Encephalitis, Intoxikation.

昭和7年6月15日印刷

昭和7年7月18日發行

不許複製

簡明小眼科學

正價金1圓也



編者 講醫會編輯部

發行者 富倉邦彦

東京市本郷區龍岡町三十六番地

印刷者 柴山則常

東京市本郷區駒込林町百七十二番地

印刷所 杏林舎

東京市本郷區駒込林町百七十二番地

發行所 富倉書店

東京市本郷區龍岡町三六

電話小石川(85)4128番

振替口座東京18017番



講醫會編輯部編

日獨混合文體

簡明受驗叢書

| | | |
|--------------|------|--------|
| 簡明小藥理學 | 140頁 | ¥ 1.00 |
| 簡明小婦人科學 | 170頁 | ¥ 1.30 |
| 簡明小神經病學 | 112頁 | ¥ .80 |
| 簡明小小兒科學 | 104頁 | ¥ .80 |
| 簡明小組織學 | 130頁 | ¥ 1.00 |
| 簡明小生化學 | 108頁 | ¥ .80 |
| 簡明小皮膚科學 | 210頁 | ¥ 1.50 |
| 簡明小外科學 (腹部編) | 156頁 | ¥ 1.00 |
| 簡明小法醫學 | 140頁 | ¥ 1.00 |
| 簡明小性病學 | 110頁 | ¥ .80 |
| 簡明小診斷學 | 170頁 | ¥ 1.00 |
| 簡明小衛生學 | 113頁 | ¥ .80 |
| 簡明小病理學總論 | 201頁 | ¥ 1.30 |
| 簡明小細菌學 | 196頁 | ¥ 1.30 |
| 簡明小眼科學 | 146頁 | ¥ 1.00 |

近刊豫告

| | |
|--------|-----------|
| 簡明小外科學 | 脫腸及泌尿生殖器編 |
| 簡明小胎生學 | |
| 簡明小產科學 | |

以下續々刊行

55
145

11/2

+ 20

11/2

55
145

55-145

1200501267153

終