

58-40

醫學博士 岡田和一郎 校閱  
醫學士 廣瀨涉 著

新撰 耳鼻咽喉科診療指針

全

明治四拾參年九月刊行

48.9.22

## 自序

輓今我邦ニ於ケル醫學ノ進運ハ實ニ長足ノ歩武ヲ着ケ、  
駸々乎トシテ底止スル所ヲ知ラザラントス。聖世ノ恩澤何  
物カ之ニ若カム。而モ學問界ノ趨勢ハ漸クニシテ細ヨリ微  
ニ入り、専門分科、各自獨立シテ其蘊奧ヲ窮盡セムト期ス、隆  
ナリト謂ツ可シ。而ノ這般ノ風潮ハ一般醫家ナシテ多少專  
門的知見ヲ有セズンバ今日ノ醫學界ニ立テ活動スル能ハ  
ザルノ感アラシムルモノ洵ニ故ナキニアラザル也。亡父佐  
太郎ノ世ニ在ルヤ、身刀圭ノ班ニ列シ日常繁劇ノ醫務ニ鞅  
掌シ浩瀚ノ書ヲ繙クノ暇ナキヲ嘆シ、其偏ニ時運ニ後ル、

二  
チカラムコトヲ畏懼シタリヌ。家父ノ言猶ホ予ノ耳根ニ在  
リ。今ニシテ其至言タルヲ想フ。

予不肖乏ヲ東京帝國大學醫科耳鼻喉科教室ニ奉シ茲  
ニ年アリ、熟々専門學科トシテノ我耳鼻喉科ノ進運ヲ鑑  
ルニ其獨立ノ日猶未ダ淺キノ致ス所ト雖モ一般ニ普及ス  
ル上ニ於テ爾他分科ニ比シ聊カ遜色アルノ感ナキ能ハズ、  
予トシテ實ニ遺憾ニ堪ヘザル也。本學科ノ一般醫學ト甚大  
ナル關係ヲ有スルハ、故ラニ予ノ贅言ヲ待ズシテ識者ノ夙  
知スル所也。

先輩諸兄業ニ此點ニ着意シ、有益ナル良著ノ世ニ行ハル

ルモノ敢テ乏シトセザルモ寸暇ナキ一般醫家諸君ノ爲メ  
ニ猶ホ通覽緜讀ノ閑ヲ許サ、ルモノ、如シ、於是乎、予菲才  
謏劣自ラ揣ラズ、專ラ臨床醫家ノ實用的ニ適應セシムル目  
的ヲ以テ此篇ヲ草ス、蓋シ本學科ヲシテ一般ニ普及セシム  
ル微意ニ外ナラズ。記載ノ十全ヲ缺クアルハ自ラ之ヲ悟ラ  
ザルニアラザルモ編纂ノ目的如上ニ在リ、讀者宜シク之ヲ  
諒察シテ可也。

本書起稿ノ初ニ當リ之ヲ恩師岡田教授ニ謀リシニ絶大  
ノ同情ヲ寄與セラレシノミナラズ、幾多ノ材料ヲ給セラレ、  
剩ヘ親シク指導シ勞ヲ敢テセラル、予ノ感謝措ク能ハザル

所也。

若シ夫レ拙者ガ多少ニ拘ラズ、讀者ノ參考ニ資スル所アラシカ、所謂亡父ノ遺志ノ幾分ヲ繼承シ得タルモノトシテ、謹デ之ヲ靈前ニ告白セン、又以テ一束ノ献花ニ勝リモヤセムカ、敢テ數言ヲ叙シテ小序ニ充ツ。

明治四十三年一月廿九日

實ニ亡父ニ周年祭ノ當日

廣 瀨 涉 謹 識

凡 例

- 一、本書ハ専ラ實地家ノ便ニ供セント欲シテ編纂シタリ、故ニ學理上繁ニ過グルノ理論ハ之ヲ省略シ、主トシテ臨牀的診斷治療ノ點ニ留意セリ。
- 一、檢査法疾患等ノ記載モ從テ簡ナルモノヲ先ニセリ、故ニ其叙次配列或ハ宜シキヲ得ザルモノ多々之アラム、而モ今ハ詮ナシ暫ラク他日ヲ待タンノミ。
- 一、譯語ハ我領域ニ於テ襲用シ來レルモノヲ探ルモ其不穩ノ文字應ニ多數アル可シ、幸ニ世ノ學者ノ是正ヲ望ム、其特ニ誤リ易キモノハ之ニ原語ヲ附記セリ、又適譯ナキモノハ假名ニテ記シ之ニ「」ヲ附セリ。
- 一、泰西人ノ人名ニハ右側ニ一縦線「」ヲ地名ニハ二縦線「」ヲ附セリ。
- 一、引用書目ハ別項ニ記セル如シ、而シテ之等ヲ基トシ著者ノ抄寫セル圖譜亦抄シトセズ、之レ予ノ原著者ニ多大ナル謝意ヲ表スル以所ナリ。
- 一、本書ハ勿違裏、公務ノ餘暇ヲ以テ執筆セルモノナルヲ以テ必ズ不備ノ點多數アラム、乞フ大方ノ諸賢ガ之ガ指摘ヲ吝シムナク幸ニ著者ノ短才ヲ補ハレンコトヲ至囑々々。

- Bezold, Fr, Lehrbuch der Ohrenheilkunde. 1906.  
Boeninghaus, G., Lehrbuch der Ohrenheilkunde. 1908.  
Jakobson, L. und Blau, Lehrbuch der Ohrenheilkunde. 1902.  
Ostmann, F., Lehrbuch der Ohrenheilkunde. 1909.  
Passow, A., Die Verletzung des Gehörorgans. 1905.  
Poltzer, A., Lehrbuch der Ohrenheilkunde. 1908.  
Bruck, A., Die Krankheiten der Nase und Mundhöhle, des Rachens und Kehlkopfes. 1907.  
Handbuch der Laryngologie und Rhinologie. Hrsg. v. P. Heymann. 1897/1900.  
Schmidt, M., Die Krankheiten der oberen Luftwege. 1909.  
Fein, J., Rhino-Laryngologische Winke für pract. Aerzte. 1910.  
Kayser, R., Diagnose u. Therapie der Kehlkopf-, Nasen- und Ohrenkrankheiten. 1909.  
Köner, O., Lehrbuch der Ohren-, Nasen-, und Kehlkopf-Krankheiten, 1910.  
Zarniko, C., Lehrbuch der Nase, deren Nebenhöhlen und des Nasenrachenraumes. 1909.  
Archiv für Ohrenheilkunde.  
Zeitschrift für Ohrenheilkunde.

## Passow's Beiträge.

- Archiv für Laryngologie und Rhinologie.  
Monatschrift für Ohrenheilkunde, sowie für Kehlkopf-Nasen- und Rachen-Krankheiten.  
大日本耳鼻咽喉科會報  
久保猪之吉氏著鼻科學  
吉井岩田兩氏共著近世耳鼻咽喉科學

新撰 耳鼻咽喉科學診療指針

目次

● 検査法總論	一—四	丁數
○ 光源ノ撰擇	一	
○ 反射鏡ノ種類	二	
○ 反射鏡使用法	三	
○ 視察法ノ練習	三	
● 一般準備ニ就テノ注意	四—六	
● 耳科學	七—一〇〇	
○ 聽器ノ區分及検査法	七	
○ 聽器ノ視診	八—一二	
○ 直達光線ニ依賴スルモノ	八	
● 耳翼	九	

○ 反射光線ニ依頼スルモノ……………九

● 正常ナル鼓膜……………九

● 病的ノ鼓膜……………一〇

◎ 聽器ノ聽診即歐氏管通氣法……………一二—一六

    a ツアルザルバ氏法……………一三

    b ホリツエル氏法……………一三

    c 歐氏管測泡法(即「カテーテル」使用法)……………一三

● 測泡法ノ實施……………一四

● 通氣法ノ所見……………一六

◎ 聽力検査法……………一七—二四

    a 検査ニ用ユル器具……………一七

    b 検査法式……………一七

        ● 叫語ニ依ル検査法……………一八

        ● 音又ヲ以テスル検査法……………一九

        ● 低調音又……………一九

        ● 氣導ノ試験……………一九

    骨導ノ検査……………一九

        シユローバツハ氏骨導……………二〇

        ウエーベル氏試験法……………二〇

        骨導、氣導ノ比較……………二一

        リンネ氏法……………二二

    高調音又……………二二

    ● 聽力検査成績ノ記載法……………二三

◎ 耳疾患……………二五—一〇〇

    特別ナル診査器械ヲ要セズシテ診察シ得ル耳疾患……………二六—三五

    ○ 耳翼諸疾患……………二六—三三

        1 耳翼ノ形能尋常ニシテ皮膚ノミニ限極スル疾患……………二六—三二

        ● 耳翼濕疹……………二六

        ● 耳翼凍瘡……………二八

        2 耳翼ノ畸形ヲ伴フ疾患……………二九—三五

            a 耳翼ノ肥厚……………二九

        ● 耳血脈……………二九

        ● 耳翼軟骨膜炎……………三〇

- 耳翼ノ丹毒.....三〇
- 癰.....三一
- b 耳翼ノ腫瘍及ヒ潰瘍.....三二
- c 耳翼ノ外傷.....三二
- d 耳翼ノ畸形.....三三
- 先天的畸型.....三三
- 先天的耳輪瘻孔.....三三
- 耳翼附近ノ腫脹.....三三—三五
- 特別ナル診査法ヲ要スル場合.....三六—〇〇
- 耳鏡検査法.....三六
- 外、聽道ノ閉塞、並ニ狹窄.....三七—四九
- 外聽道自家閉塞因ヲ作スモノ.....三七
- 先天的外聽道閉塞.....三七
- 外聽道骨増殖症.....三八
- 他ノ物質ヲ以テ閉塞セラル、モノ.....三八
- 流動體ニヨル閉塞(耳漏ノ章參照).....三八
- 柔軟ナル物質或ハ外聽道皮膚ノ腫脹ニヨル閉塞.....三九—四四

- 急性外聽道炎.....三九
- 外聽道眞珠腫.....四一
- 耳聾.....四二
- 固形體ニヨル閉塞.....四四—四六
- 耳垢.....四四
- 耳聾栓塞.....四四
- 外聽道異物.....四六
- 耳、ハ、痒、痒、ヲ、訴、フ、ル、場、合.....四九—五一
- 外聽道充血.....四九
- 慢性寄生性外聽道炎.....五〇
- 慢性鼓膜炎.....五一
- 耳、痛、ヲ、主、訴、ト、ス、ル、疾、患.....五二—六〇
- 神經性耳痛.....五三
- 急性鼓膜炎.....五四
- 急性中耳炎.....五五
- 耳、漏、ヲ、主、訴、ト、ス、ル、場、合.....六〇
- 急性亞急性ニ發スル耳漏.....六一



- 結核性中耳炎.....六二
- 慢性ニ經過シ或ハ再三反覆痼病スルモノ.....六三
- 柔軟耳聾.....六三
- 慢性中耳炎.....六三
- 中耳眞珠腫.....七一
- 重聽耳鳴ヲ主訴トスルモノ.....七三
  - △ 鼓膜穿孔ノアルモノ.....七三—七五
  - 鼓膜欠損.....七四
  - 附 鼓膜癥瘕.....七四
  - 人工鼓膜.....七五
  - 鼓膜成形術.....七五
  - B 鼓膜ニ穿孔ナキモノ.....七六—七八
  - 1 歐氏管通氣法ニヨリ耳鳴重聽ノ輕快スルモノ.....七六—七八
    - 歐氏管狹窄及ヒ閉塞.....七八
    - 中耳加答兒.....七八
    - 急性濕潤性中耳加答兒.....七八
    - 慢性中耳加答兒.....七九

- 乾性中耳加答兒.....八〇
- 2 歐氏管通氣法ニヨリ耳鳴中止セズ聽力回復困難ナルモノ.....八〇
  - 職業的重聽.....八一
  - 中耳硬化症.....八二
  - 内耳諸疾患.....八二—八九
    - 内耳ノ血行障礙.....八四
    - 中毒ニヨル内耳疾患.....八五
    - 規涅尼中毒.....八六
    - 神經性耳鳴.....八七
    - 附 老衰重聽.....八七
    - 先天的重聽.....八七
    - 重篤ナル腦微候ヲ以テ經過スル耳疾患.....八八—九三
      - 甲、メニール氏微候ヲ呈スルモノ.....八八—九〇
      - 迷路出血.....八八
      - 迷路血栓成生.....八九
      - 急性内耳炎.....八九

乙、耳性頭蓋内合併症……………九〇—九三

- 靜脈竇炎……………九一
- 硬腦膜下膿瘍……………九二
- 耳性腦膿瘍……………九二
- 耳性軟腦膜炎……………九二

○ 咽、嚥……………九三—九五

○ 聽器ノ外傷……………九五—九八

1 器質的變化ヲ伴フモノ

- 鼓膜ノ直達損傷……………九五
- 鼓膜ノ介達損傷……………九六
- 小聽骨脫臼骨折、聽器出血、頭蓋底骨折……………九七

2 器質的變化ヲ伴ハザルモノ

- 迷路振盪症……………九八

○ 聽覺異常……………九八—一〇〇

● 鼻科學……………一〇一—一七四

○ 検査法……………一〇二—一〇四

- 簡易鼻検査法……………一〇一
- 前鼻鏡検査法……………一〇二

  - 第一位及ビ所見……………一〇三
  - 第二位及ビ所見……………一〇四

- 後鼻検査法……………(咽頭ノ部参照)

○ 鼻疾患……………一〇六—一七四

外鼻望診或ハ簡易鼻検査ニ依リ診療ス可キ疾患……………一〇六—一一九

○ 外鼻ノ畸形及ビ病的變化……………一〇六

附固形「パラフィン」ニヨル整鼻術……………一〇八

○ 鼻前庭諸疾患……………一〇九

- 鼻入口部濕疹……………一〇九
- 毛癬炎(鬚瘡)及ビ癬瘡……………一一〇
- 乾燥性前鼻炎附特發性中隔穿孔……………一一一

○ 衄血……………一一二—一二九

- 特發衄血……………一一二

- 全身病ニ來ル鼻血..... 一一五
- 外力、腫瘍及ビ手術後ニ來ル鼻血..... 一一五
- 鼻鏡検査法ニ依リ診療ス可キ疾患..... 一一九—一七四
- 鼻閉塞並ニ鼻汁多夥ヲ訴フル鼻疾患..... 一一九—一六七
  - 1 主トシテ鼻汁多夥ヲ訴フル鼻疾患..... 一一九—一三二
  - 血管神經性感胃..... 一二〇
  - 副鼻腔蓄膿症..... 一二一—一三一
  - 急性蓄膿症..... 一二三
  - 慢性蓄膿症..... 一二四—一三二
  - 療法..... 一二九
  - 2 鼻閉塞、鼻汁多夥ヲ共ニ訴フルモノ..... 一三二—一五四
    - 急速ナル發生..... 一三三
    - 急性鼻加答兒..... 一三三
    - 急性傳染病ニ於ケル鼻炎..... 一三四
    - 鼻實扶的里..... 一三五
    - 小兒ノ鼻炎..... 一三六

- 慢性鼻加答兒 附 肥厚性鼻炎..... 一三七
  - 療法..... 一三九
  - 萎縮性鼻炎..... 一四六
  - 鼻茸及鼻内新成物..... 一四七
    - 鼻茸及ビ其特殊形..... 一四九
    - 良性腫瘍及ビ悪性腫瘍..... 一五二
      - 主トシテ鼻閉塞ヲ訴フルモノ..... 一五四—一六二
      - 鼻腔ノ畸形..... 一五四
      - 甲介骨ノ轉位..... 一五四
      - 骨胞子即篩骨蜂窩ノ異常..... 一五五
      - 中隔ノ異常・棘・樞・中隔彎曲症..... 一五六
      - 鼻内癒着症..... 一六一
- 嗅覺並ニ鼻ノ臭氣ニ就テ訴フルモノ..... 一六二—一六七
  - 臭鼻..... 一六二
  - 嗅覺過敏症..... 一六五

- 嗅覺脫出症.....一六六
- 嗅覺異常.....一六七
- 神經性鼻疾患及ビ鼻性反射症狀.....一六七—一七〇
- 局所性神經症狀.....一六七
- 遠隔性反射症狀即鼻性反射神經症.....一六八
- 神經中樞ニ及ボスモノ
- 聽器ニ及ボスモノ
- 呼吸器ニ及ボスモノ
- 血行器ニ及ボスモノ
- 鼻内異物附鼻石.....一七〇
- 咽喉科學.....一七五—一七六
- 解剖大要及検査法.....一七五
- 中咽頭検査法.....一七六
- 上咽頭検査法即後鼻検査法.....一七七

- 下咽頭検査法.....(喉頭疾患ノ部ヲ参照セヨ).....一八〇
- 咽頭疾患.....一八一—一八三
- 甲、嚙下痛ヲ訴フル咽頭疾患.....一八一—一八三
- 一、咽頭ニ苔被アリ嚙下痛ヲ訴フルモノ.....一八二—一九七
- a 潰瘍ナク苔被ノミヲ認ムル場合.....一八二—一九〇
- 濾泡性安魏那及ビ腺窩性安魏那.....一八三
- 咽頭實扶的里.....一八五
- 「アフテン」.....一八九
- 「ヘルベス」及ビ天疱瘡.....一八九
- 粘膜ノ腐蝕.....一九〇
- 潰瘍アリ苔被ヲ有スルモノ.....一九一—一九七
- 猩紅熱性安魏那.....一九一
- ヴアンサン氏安魏那.....一九三
- 結核性咽頭潰瘍.....一九四
- 黴毒性咽頭潰瘍.....一九五
- 咽頭狼瘡.....一九六

- 咽頭癌腫……………一九七
- 一、咽頭ニ苦被ナク只發赤腫脹ヲ認ムルモノ……………一九七—二〇四
- a、咽頭ノ發赤腫脹ニ止マリ膨隆ナキモノ……………一九七—二〇〇
- 急性咽頭加答兒……………一九七
- 咽頭側索炎……………一九八
- 加答兒性安魏那……………一九八
- 咽頭丹毒……………一九九
- 連鎖狀球菌性咽頭熱性病……………一九九
- b、咽頭ノ發赤腫脹ニ加フルニ高度ノ腫脹アルモノ……………二〇〇—二〇四
- 扁桃腺周圍炎……………二〇〇
- 咽後膿瘍……………二〇二
- 護謨腫……………二〇三
- 咽頭ノ腫瘍……………二〇三
- 乙、咽頭ノ感覺異常……………二〇四—二一一
- 一、病的所見アルモノ……………二〇四—二〇八
- a、扁桃腺或ハ咽頭ニ黃色ノ斑點ヲ認ムル場合……………二〇四

- 咽頭角化症……………二〇四
- 扁桃腺窩栓塞……………二〇五
- 扁桃腺結石……………二〇六
- 扁桃腺囊腫……………二〇六
- b、咽頭粘膜ノ分泌亢進或ハ顆粒形成……………二〇六
- 慢性咽頭加答兒—所謂咽頭加多兒……………二〇六
- 瀰慢性……………二〇六
- 限局性……………二〇七
- 顆粒性……………二〇七
- c、咽頭乾燥シ分泌物ノ痲皮樣ニ乾燥附着スルモノ……………二〇八
- 乾燥性咽頭加答兒即咽頭「オツエーナ」……………二〇八
- 二、咽頭ニ病變ヲ認メザルモノ……………二〇九—二一一
- 咽頭ノ神經性疾患……………二〇九
- 知覺脫出……………二〇九
- 知覺過敏……………二一〇
- 知覺失常……………二一一

- 咽頭筋疾患.....二二一
  - 麻痺及ビ痙攣.....
  - 丙、扁桃腺肥大症.....二二一—二二二
    - a 總説.....
    - b 扁桃腺肥大ノ種類.....
    - 口蓋扁桃腺肥大.....二二三
    - 咽頭扁桃腺肥大即腺様増殖症.....二二五
    - 舌根扁桃腺肥大.....二二〇
      - 附●扁桃腺發育異常.....二二〇
      - 鼻咽腔纖維腫.....二二二
- ◎喉頭疾患.....二二二—二二七
  - 一、喉頭内景ノ視察不可能ナルカ或ハ其入口部ヲ見ルヲ得ル場合.....二二三—二三一
    - a 音聲ノ變調.....二三四
    - b 呼吸困難症.....二三五
    - 1 會厭軟骨ノ腫脹或ハ轉位ヲ認ムル場合.....二二七

- 聲門水腫.....二二七
- 喉頭軟骨周圍炎.....二二八
- 2 喉頭ノ壓迫.....二二九
- 3 喉頭入口部痙攣收縮.....二二九
- 4 喉頭内ニ原因ヲ有スル場合.....二三〇
- 〔附〕小兒ノ呼吸困難.....二三〇
- 喉頭附近ニ疼痛ヲ訴フル場合.....二三〇
  - 1 嚥下時ニ發スル場合.....
  - 2 呼吸時ニ發スル場合.....
- 二、喉頭検査ノ可能ナル場合.....二三一—二七一
- 咽頭検査法及ビ正常喉頭像.....二三一—二三九
  - 1 喉頭検査法.....二三二
  - 2 特別ナル検査法.....二三四
    - a キリアン氏検査法.....二三四
    - b キルスタイン氏自家檢法.....二三四
    - c キリアン氏直達検査法.....二三五

3 正常ナル喉頭像……………二三五

○喉頭ノ病的變化……………二三九—二七一

1 聲帶及ヒ喉頭粘膜ノ發赤腫脹……………二三九—二四一

イ、全喉頭、特ニ兩側ノ聲帶ニ來ルモノ……………

●急性喉頭加答兒……………二三九

ロ、片側ノ聲帶發赤……………

●喉頭癌及ヒ結核ノ初期……………二四〇

ハ、慢性ニ經過スルモノ……………

●慢性喉頭加答兒……………二四〇

2 苔被ヲ有スルモノ……………二四一

●喉頭「オツエーナ」……………二四一

●喉頭實扶的里……………二四一

3 喉頭内腫瘍形成……………二四二—二四六

    a 炎性腫瘍……………

●喉頭鞏皮症……………二四一

●唱者結節……………二四二

    b 眞性腫瘍……………

●モルガン氏寶藏腺腫……………二四三

●喉頭纖維腫(喉頭息肉)<sup>ポリープ</sup>……………二四四

●喉頭乳嚢腫……………二四五

●喉頭脂肪腫其他……………二四五

●嚢腫……………二四五

●肉腫……………二四五

●癌腫……………二四五

4 喉頭内潰瘍形成……………二四六—二五六

●喉頭結核……………二四八

●喉頭微毒……………二五四

5 聲帶ノ運動異常……………二五六—二六七

    A 喉頭筋ト其作用及ヒ神經分布……………二五六

    B 喉頭筋麻痺ノ臨床上所見……………二五七

        甲、末梢性喉頭筋麻痺……………二五九

        末梢性喉頭筋麻痺ノ各型……………二五九

a 聲門閉塞筋麻痺……………二五九

b 聲門開放筋麻痺—後筋麻痺……………二六二

c 喉頭筋全麻痺—迴歸神經麻痺……………二六三

乙、中樞性喉頭筋麻痺……………二六四

腦皮質麻痺……………二六四

a 器質的麻痺……………二六五

b 官能的麻痺……………二六五

延髓性喉頭神經麻痺……………二六六

C 喉頭筋麻痺ノ療法……………二六六

6 喉頭ノ神經性疾患……………二六七

A 喉頭筋痙攣……………二六七

B 喉頭眩暈……………二六七

C 發聲時聲帶痙攣……………二六八

D 喉頭ノ知覺異常……………二六八

7 咽頭及ビ喉頭ノ異物……………二六九

A 咽頭異物……………二六九

B 喉頭異物及氣管異物……………二七〇

附 錄

1 官能的言語障礙……………二七一

A 吃音……………二七一

B 呐音(又訛僻或ハ瘖僻)……………二七四

2 耳鼻咽喉科急救療法(吐血異物ハ該當章ニアリ)……………二七五

A 反射性腦貧血……………二七五

B 古加乙涅中毒……………二七七

以 上……………二七七



圖 譜 目 次

第一圖	人工光源及反射鏡	二
第二圖	空洞視察法原理	三
第三圖	藥瓶架	五
第四圖	聽器ノ區分 (色刷)	七
第五圖	耳翼ノ圖	九
第六圖	正常ナル鼓膜ノ目標	一〇
第七圖	内陷セル鼓膜	一一
第八圖	鼓膜内陷ニヨル槓骨把柄外見上短縮ノ理由	一七
第九圖	ジーガル氏通氣漏斗	二二
第十圖	ポリツェル氏球	二三
第十一圖	「カテーテル」送入法模型圖	二四
第十二圖	歐氏管通氣法	二五
其一	「カテーテル」ノ送入	”
其二	「カテーテル」咽頭後壁ニ達ス	”
其三	「カテーテル」ノ固定	”
第十三圖	聽力檢査用器具	二七
甲、乙	ポリツェル氏聽力計	”
丙	低調音叉	”
丁	高調音叉	”
第十四圖	聽力檢査法	二〇

圖譜目次

1	氣導檢査法	二〇
2	ウエーベル氏法	二〇
3	骨傳導試驗法	二〇
第十五圖	耳血腫	二九
第十六圖	外傷性耳翼缺損	三三
第十七圖	甲、耳輪發育不全	三四
	乙、先天的耳輪瘻孔ノ化膿	三四
第十八圖	ワキルド氏耳鏡	三七
第十九圖	一、二、檢耳法	三七
第二十圖	卷綿子ノ圖	四一
第二十一圖	ワキルド氏耳用蹄係	四三
第二十二圖	.....	四八
A	耳洗「スボイト」(ヤロブソン型)	”
B	耳洗法	”
第二十三圖	鼓膜穿孔ノ圖	六六
第二十四圖	上鼓室管及ビ其使用法	七二
第二十五圖	人工鼓膜ノ各種	七六
第二十六圖	鼓膜按摩器	八一
第二十七圖	聾啞ノ聽力發達	九四
第二十八圖	鼓膜破裂ノ圖	九六
第二十九圖	簡易檢鼻法	一〇一

第三十圖	フレンケル鼻鏡 有窓 無窓	一〇二	第五十圖	クラッセー氏寒蹄系	一五〇
第三十一圖	鼻腔模型圖	一〇三	第五十一圖	グリューンワルド氏鉗子	一五五
第三十二圖	鼻鏡検査法模型圖	一〇三	第五十二圖	中隔畸形模型圖	一五七
第三十三圖	前鼻鏡検査法	一〇四	第五十三圖	鼻中隔粘膜炎下切除器械	一六〇—一五九
甲、第一位、乙、第二位			第五十四圖	誤ラレタル異物ノ摘出法ヲ示ス	一七二
第三十四圖	前鼻鏡検査ニヨル所見模型圖	一〇五	第五十五圖	鼻内異物摘出法	一七二
第三十五圖	鼻茸ニヨル鼻屋ノ膨隆	一〇六	第五十六圖	フレンケル氏舌壓子	一七六
第三十六圖	フェルドバウシ氏鼻擴張器及其應用	一〇七	第五十七圖	中咽頭検査法所見	一七七
第三十七圖	鼻ノ側視	一〇八	第五十八圖	後鼻検査法	一七八
第三十八圖	鼻内「タンボン」挿入式	一〇九	第五十九圖	後鼻検査法所見	一七九
第三十九圖	ベロツク氏「タンボン」	一一〇	第六十圖	咽頭鏡用綿子	一八五
第四十圖	頭蓋ノ前額面斷面假想圖 (色刷)	一一二	第六十一圖	實扶的里菌	一八七
第四十一圖	ヘーリンク氏微照電燈	一一五	第六十二圖	リアンサン氏紡錘狀菌	一九四
第四十二圖	シユミット氏探膿針	一二七	第六十三圖	扁桃腺周圍刀	二〇一
第四十三圖	副鼻腔自然口ノ部位	一二八	第六十四圖	口蓋扁桃腺肥大之圖	二〇三
第四十四圖	副鼻腔洗滌管	一二九	第六十五圖	マツケンジ1氏扁桃腺刀	二一四
第四十五圖	クラッセー氏上頸竇穿刺套管針及骨錐	一三一	第六十六圖	リコルド氏扁桃腺止血器	二一五
第四十六圖	鼻用吹粉器	一三五	第六十七圖	腺樣增殖顔貌	二二七
第四十七圖	1 電氣燒灼法ノ三様式 2 燒灼子 3 燒灼用電池	一四三	第六十八圖	咽頭觸指法	二二八
第四十八圖	ハイマン氏剪	一四四	第六十九圖	咽頭扁桃腺除去法	二二九
第四十九圖	ベツクマン氏剪	一四五	第七十圖	舌根扁桃腺刀	二三〇
			第七十一圖	甲、喉頭検査法 乙、同側面圖	二三三

第七十二圖	キリアン氏喉頭検査法	一三四	第八十七圖	後筋麻痺	二六三
第七十三圖	キルスタイン自家検査法	一三五	第八十八圖	a 1 聲帶筋麻痺模型 2 及其正型 b 1 披裂筋麻痺 2 全 c 1 側筋麻痺 2 全 d 1 聲帶筋披裂筋麻痺 2 全 e 1 聲帶筋側筋合併麻痺 2 全	二六四
第七十四圖	正常ナル喉頭像	一三六	附圖	縱隔膜腫瘍ノレントゲン寫眞	卷末
第七十五圖	聲門ノ形態	一三七—一三八			
a 發聲時		一三七			
b 叫語		一三八			
c 安靜呼吸		”			
d 深呼吸		”			
第七十六圖	喉頭藥品注入器	二四〇			
第七十七圖	喉頭瘻皮症	二四三			
第七十八圖	唱者結節	二四三			
第七十九圖	モルカン氏變態轉症	二四四			
第八十圖	喉頭乳嚢腫	二四五			
第八十一圖	喉頭息肉	二四五			
第八十二圖	結核菌	二五二			
第八十三圖	喉頭吹粉器	二五五			
第八十四圖	喉頭模型圖	二五八			
a 右側下方ヨリ見タル圖 (色刷)		”			
b 上方ヨリ見タル圖 (色刷)		”			
第八十五圖	喉頭筋ノ作用ヲ示ス圖	二五九			
a 發聲時		”			
b 安靜呼吸時		”			
第八十六圖	發聲筋麻痺 (各色刷)	二六〇—二六二			

# 新撰 耳鼻咽喉科診療指針

東京帝國大學 醫學博士 岡田和一郎 校

東京醫科大學 醫學士 廣瀨 涉 著

## ● 検査法總論

完全ナル耳鼻咽喉科的診查ヲ遂グルニハ每常反射光線ヲ用キザル可カラズ之レニ就テ注意ス可キ要點次ノ如シ。

### 一 光源ノ撰擇

a 自然光線ヲ最良トス。但シ日光ヲ以テスル場合ニハ直射光線ハ不可ニシテ室内ニ於ケル彌散光線ヲ用フ可シ。

注意、通常窓ヨリ射入スル光線ヲ窓ヨリ約六尺ノ距離ニ於テ反射セシム可シ。

b 人工光源、種類多樣ナリ然レモ日光ニ近似セルモノヲ撰ブ可シ而シテ通常用キラル、モノ大凡如次。

1 瓦斯、アウエル氏白熱瓦斯、アセチレン瓦斯等

光源

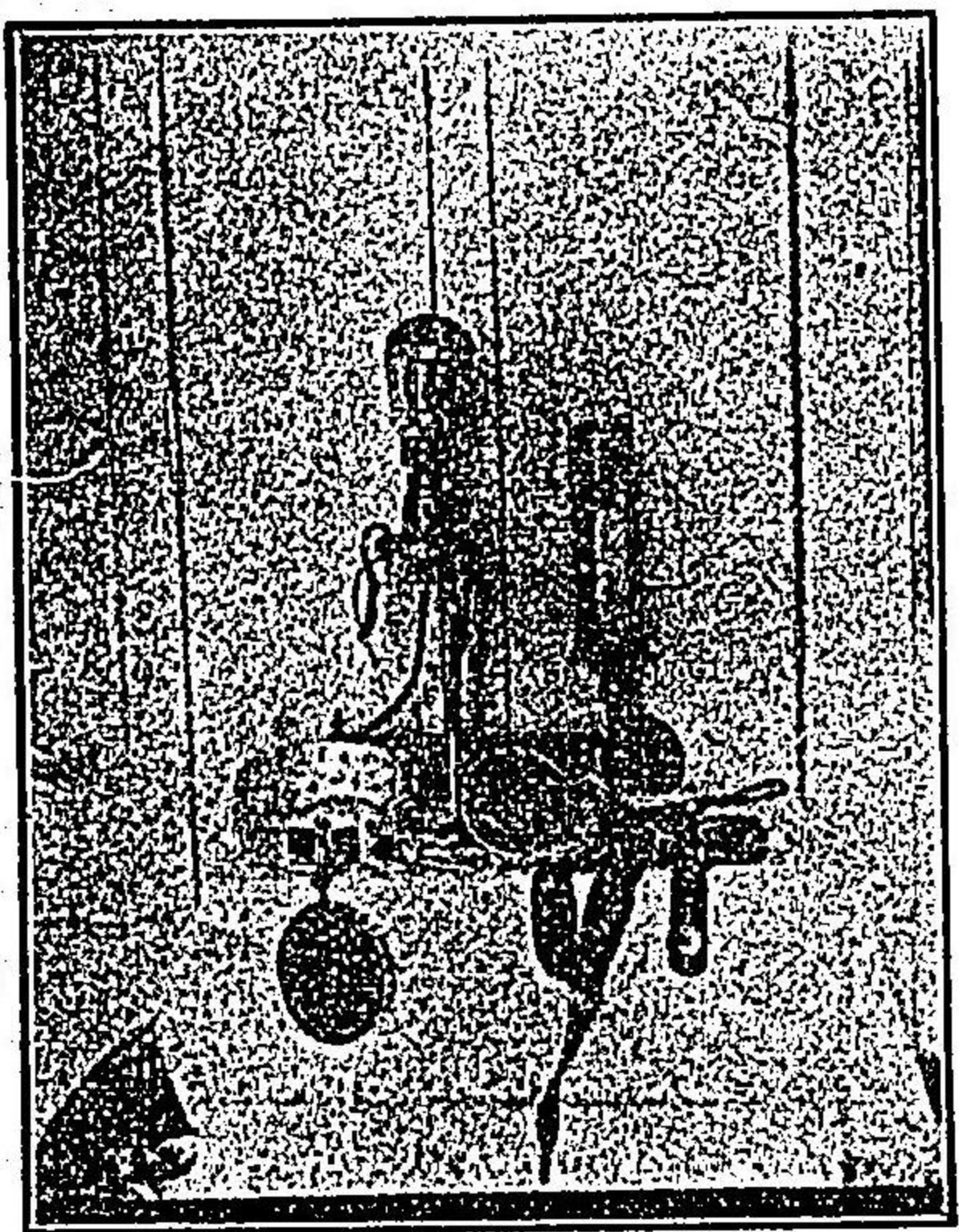
2. 電燈。光力强キヲ良トス、近時ハ「タンタラム」燈、「オスラム」燈、「ダングス」  
 テン」燈等日光ニ酷似ノ光輝ヲ放ツモノ販賣セラル、  
 3. 石油燈。ニシテ「マントル」ヲ用キ白灼スルモノアリ、  
 其他蠟燭、石油「ラムプ」等何レモ之ヲ光源ニ宛ツルヲ得レ、之等光線ハ赤色  
 調、ヲ帶ブルヲ以テ使用ハ際局所ハ色澤ヲ誤ル可カラズ。

反射鏡

二 反射鏡ノ種類

額帶口保把持ノ三式アリ、前二者ハ手術等双手ヲ要スル動作ニ便ニシテ、把  
 持式ハ單ニ視察ニ供スル

第一圖



人工光源及反射鏡

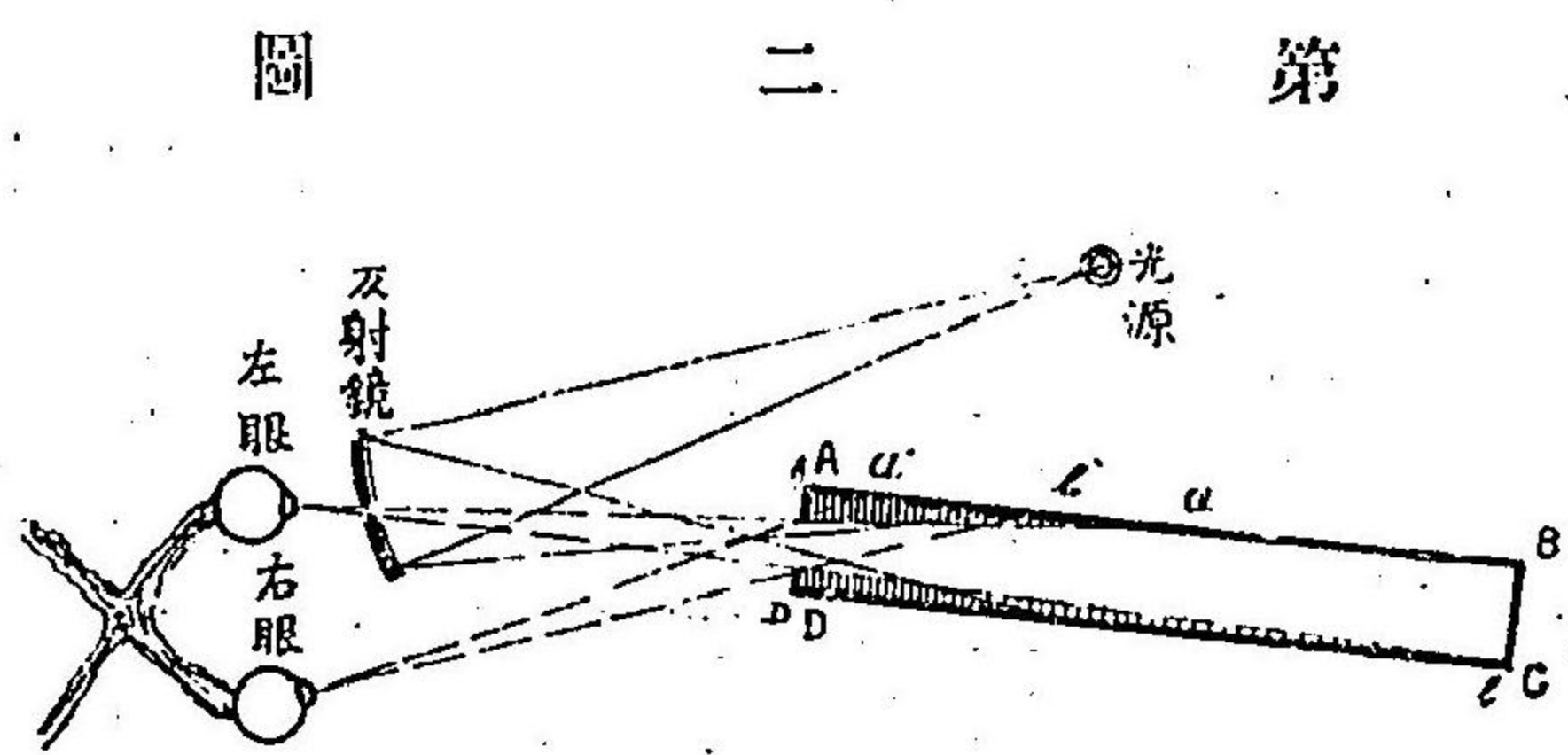
ニ過ギズ、何レモ鏡面ハ凹  
 ニシテ中央ニ小孔ヲ穿テ、  
 其焦點距離ハ耳鼻用十五  
 仙、喉頭用二十仙ヲ普通ト  
 スレモ便宜兩者ヲ兼用シ  
 テ何等ノ不便ナシ。  
 光源ト反射鏡ヲ共ニ備フ

反射鏡使用法

未熟者ハ往々反射  
 セル光線ノ固定ニ  
 苦ム、光線ノ固定ニ  
 (Vander)ハ観察ニ  
 不能ノ因ヲ作ス、  
 大ナリ

三 反射鏡使用法

ルハキルスタイン氏前額電燈ナリ、特ニ喉頭氣管等ノ直達検査法ニ便ナリ



反射鏡使用法原理

檢者ハ常ニ反射鏡ハ小孔ヲ通ジ、主トシテ同側ハ眼球ヲ以テ視察ヲ遂グ可  
 シ、然ラザレバ空洞ノ如キ耳鼻咽喉ノ各腔ハ之  
 ヲ完全ニ見ルヲ得ズ(第二圖參照)  
 即チ圖ニ於テ反射光線ニ徹照セラル可キ部位ハb'  
 B C bニシテ反射鏡所在側ノ視線ハa B C 即チ徹  
 照セラル、部位ニ一致シ、他側ノ視線ハ暗黒面a' b'  
 ニ限ラル、ヲ以テ容易ニ之ノ理ヲ解スルヲ得ベシ  
 實施。光源ヲ被檢者ハ右側凡ソ其頭蓋ハ高サ  
 ニ在ラシム可シ、之レ多數ノ檢者ハ右手ヲ以テ  
 動作スルガ故ニ右手ヲ以テ被檢者ノ左側ヨリ  
 射入スル光線ヲ遮ラザルガ爲メナリ、而シテ光  
 線ノ射入ニハ多大ノ熟練ヲ要ス  
 視察法ハ練習。從テ檢者ハ患者ニ接スルニ先

チ竹筒或ハ紙筒ノ兩端ヲ密閉シ其底ノ内面第二圖BCニ文字又ハ圖書ヲ附シ他端ADニ細少ナル穿孔ヲ作り之ヲ通シ底面ノ文字圖書ヲ會得スル練習ヲ豫行スルヲ佳トス

○一般準備ニ就テノ注意

器械器具材料手指等ノ消毒法ハ一般外科的消毒法ニ準ズ可シ而シテ特ニ耳鼻咽喉科ニ要ス可キモノ、内器械類ハ各章ニ於テ之ヲ記述スルガ故ニ茲ニ畧シ其他ノ二三ヲ舉グ

材料

脱脂綿及ビ糊帶普通大ノ「ガーゼ」沃度仿護「ガーゼ」外次ノ諸材料ヲ要ス

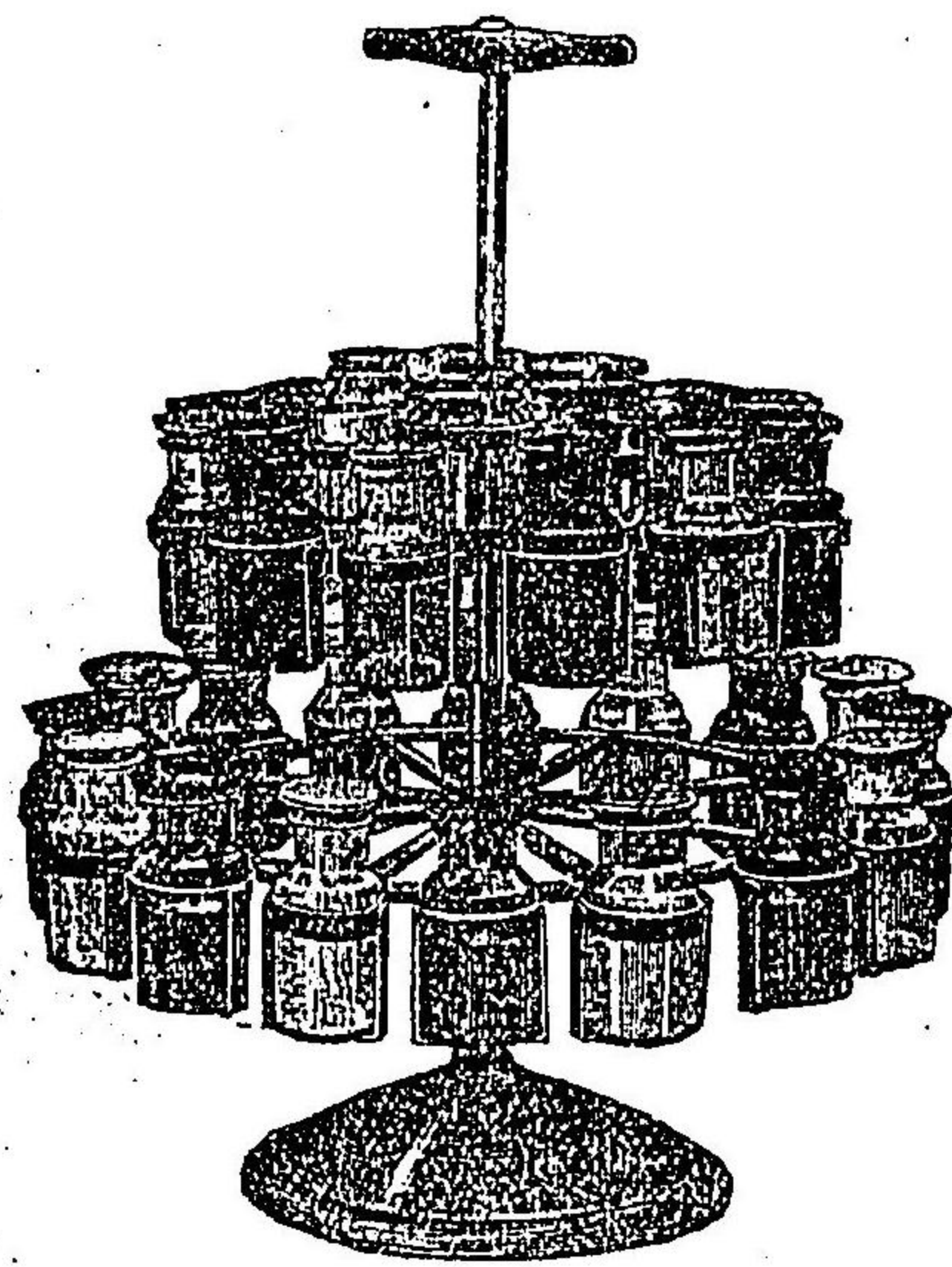
「ガーゼ」

1. 小ノ込「ガーゼ」(耳用巾一・五仙丈凡ソ七仙)
2. 中ノ込「ガーゼ」(耳用巾三仙丈凡ソ七仙)
3. 大ノ込「ガーゼ」(鼻用巾四仙丈凡ソ二十仙)
4. 六ツ切レ「ガーゼ」(喉頭検査用普通ノ「ガーゼ」ヲ六切シ而シテ之ヲニツ

特別ノ「ガーゼ」

1. 注意  
2. 至ル各  
3. 軟  
4. 足  
5. 各  
6. 軟  
7. 足  
8. 各  
9. 軟  
10. 足  
11. 各  
12. 軟  
13. 足  
14. 各  
15. 軟  
16. 足  
17. 各  
18. 軟  
19. 足  
20. 各

第三圖



(式ソマトルハ)架瓶藥

- ニ疊ミタルモノ
- 藥品類、普通用ユルモノ大凡如次
1. 五%・一〇%・二〇%鹽酸古加乙涅溶液
  2. 五千倍鹽化アドレナリン溶液
  3. 二%・五%ブロタルゴール溶液
  4. 町嚙水、(處方、重曹一・〇%グリソリ
  5. 〇・五%・一・〇%硝酸銀水
  6. 濃及ビ稀釋ルゴール氏液
  7. 過酸化水素ピロソソ
  8. 一〇%メントール、オレフ油
  9. 一%
  10. 昇汞酒精
  11. 一%二
  12. 鹽化亞鉛水溶液
  13. 二
  14. %食鹽水
  15. 三%硼酸
  16. 水
  17. 〇・五%明礬水
  18. 一%重曹水
  19. 五%乳酸
  20. 〇ルマリン(滴瓶)
  21. 射用「カンフル」
  22. 一%
  23. 鹽酸「モルヒネ」
  24. 一%
  25. 硼酸



聽器ノ視診ハ歐氏  
管通氣法ニ由ル  
(第二頁參照)

耳ハ其感受器タリ而シテ之ニ所屬ス可キモノ大略次ノ如シ  
如上ノ圖ニテ聽器ノ區分ヲ知レバ検査法ハ次ノ三様ニ行フヲ至當トスベシ

1. 視診……………主トシテ外耳ニ施ス
2. 聽診……………主トシテ中耳ニ適ス
3. 機能検査……………一般聽器ノ検査法トシテ缺ク可カラザルモノニシテ特ニ内耳疾患ハ其機能(聽力)ヲ検査スルニ非ザレバ診斷スルヲ得ズ

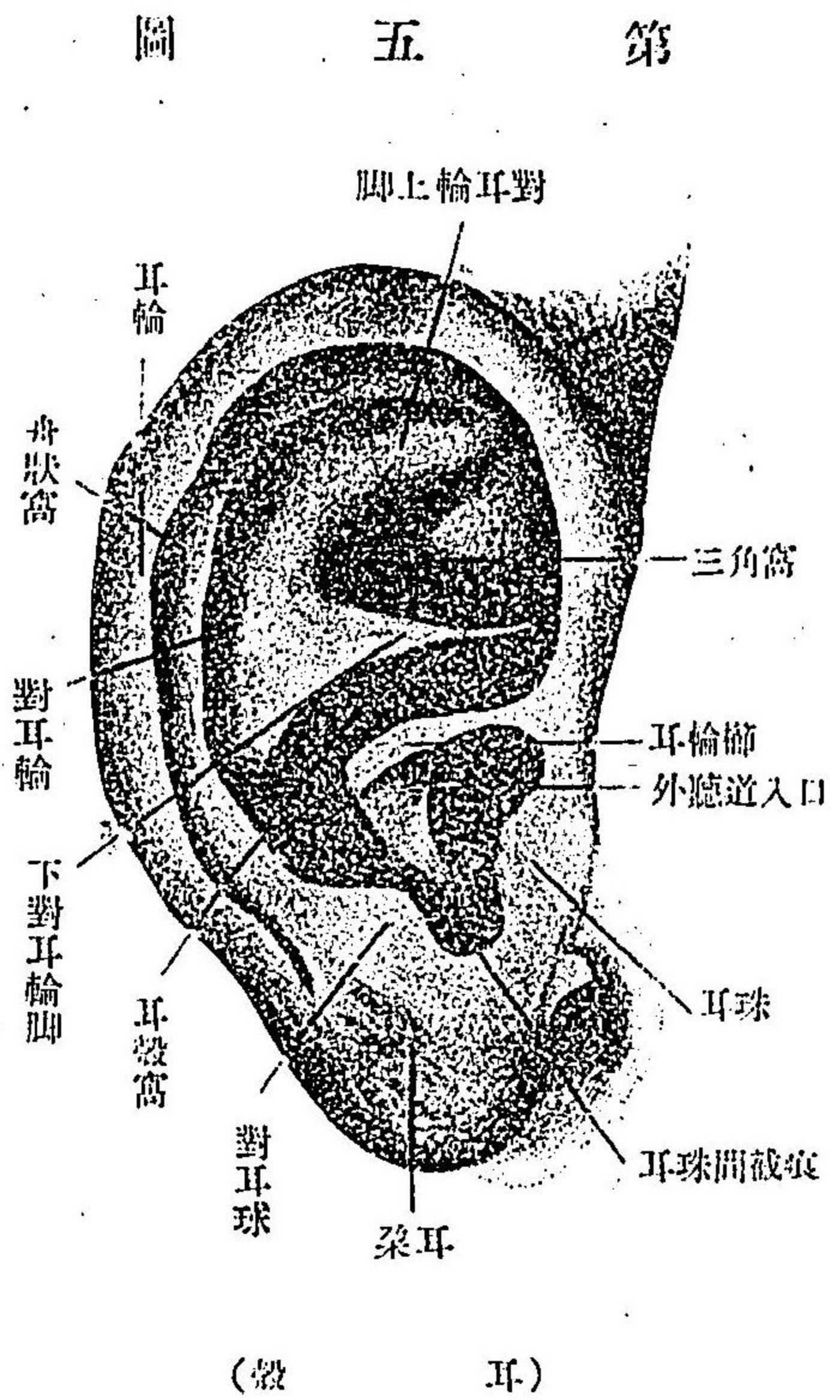
故ニ茲ニ遂次各検査法ヲ記述セン

聽器ノ視診

1. 聽器ノ視診

聽器ノ視診ハ a 直達光線ヲ以テスルモノ及ビ b 反射光線ニ依頼スルモノノ二トス

a 直達光線ニ依リテハ耳翼並ニ其附近(特ニ乳嘴突起部)及ビ外聽道入口部ノ狀況ヲ知ルニ過ギズ但シ觸診ヲ兼ヌルヲ得ベシ而シテ耳翼各部ノ名稱ハ次圖ニ示ス如シ



b. 外聽道深部及ビ鼓膜ハ反射光線ヲ用ユルニ非ザレバ検査スルヲ得ズ而シテ此際注意ス可キモノハ外聽道及ビ鼓膜ノ狀態ニシテ凡テ耳科疾患ヲ

正常ナル鼓膜

鼓膜ノ目標ニ注意セヨ而シテ之等目標ヲ悉ク見ルニ非サルハ鼓膜ノ如何ナルヲ得ズ

○正常ナル鼓膜

診察センニハ先ツ鼓膜ノ如何ヲ知ルノ要アリ

鼓膜ハ外聽道ノ深部ニアリ灰白光輝アル菲薄ナル膜ニシテ其形狀殆ンド同形ニシテ直徑約三分位前上方ヨリ後下方ニ傾斜シ中央漏斗狀ニ陥入ス而シテ正常鼓膜ノ目標トナル可キハ第六圖ノ太キ線ヲ以テ示セル槌骨把柄、槌骨短突起、鼓膜臍(Umbiligo)前後兩皺壁及ビ光錘トス

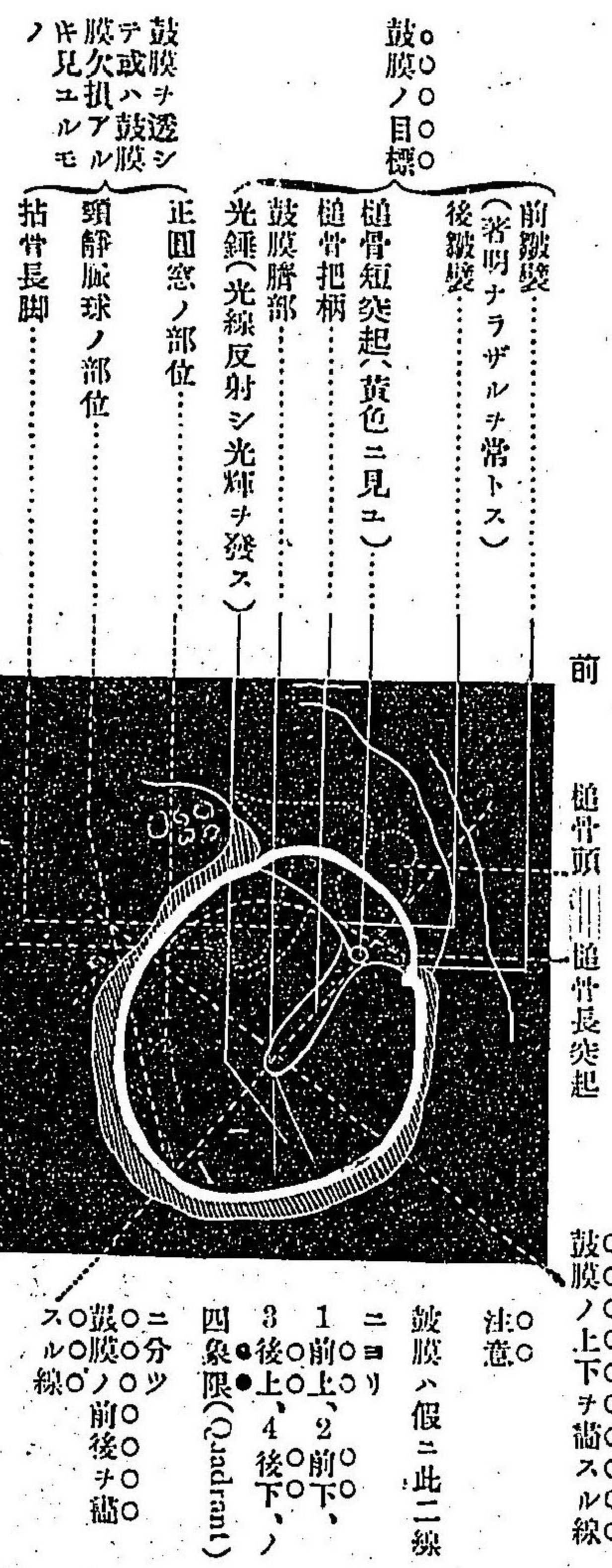
シエラ、チル、氏膜  
或ハ弛緩膜 (Membra-  
na Schrammii od. Hacia)  
前後兩端ニ界セ  
ラル、上部チ云フ  
之ニ對シ其下方  
膜ノ大部分ヲ緊強  
部 (pars tensa) ト  
稱ス

病的ノ鼓膜

穿孔 Perforation

充血 Hyperaemic

第六圖



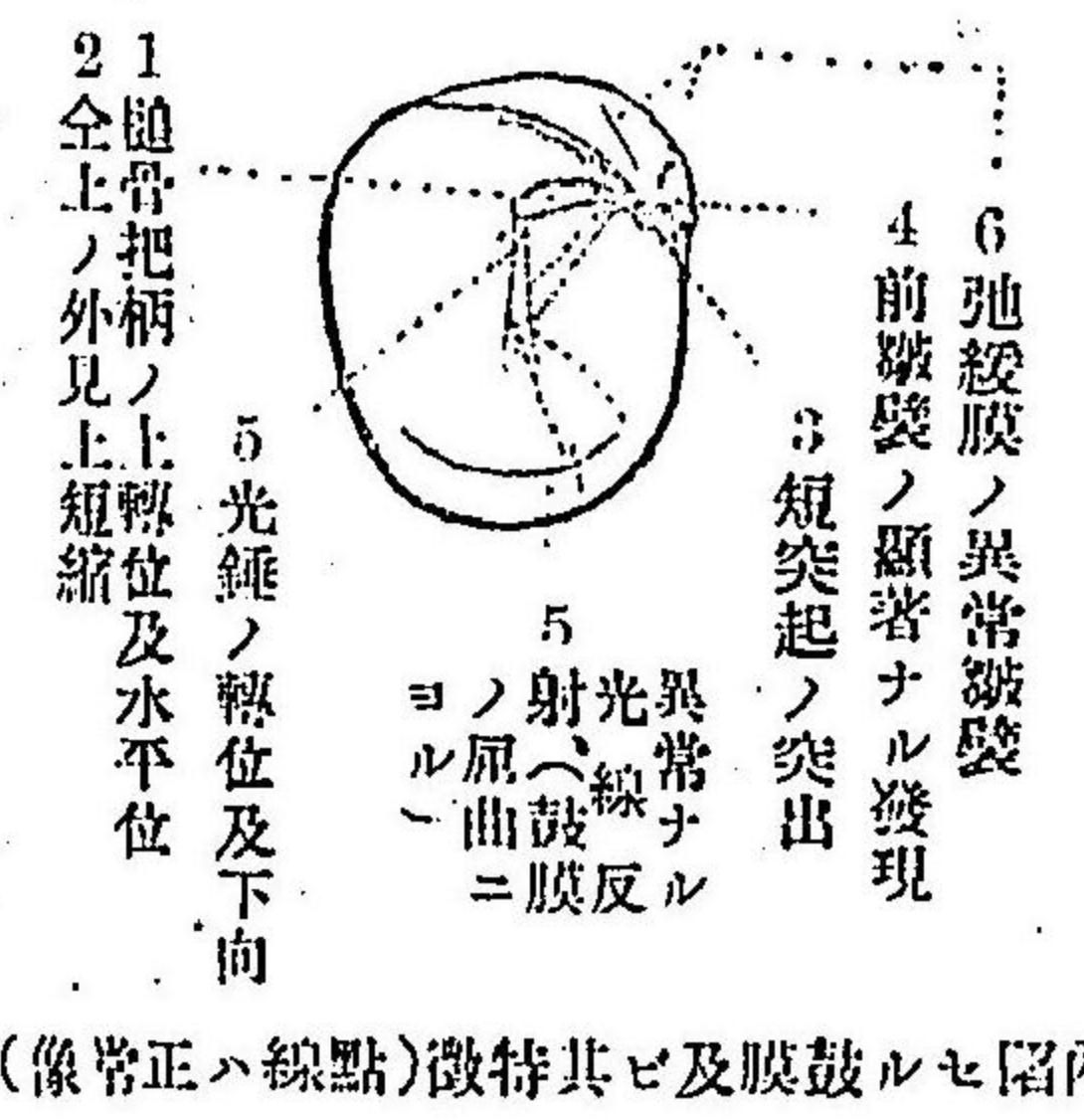
病的ノ鼓膜、鼓膜ノ病的ナルハ穿孔、充血、混濁、石灰沈着及ビ鼓膜ノ内陷、並ビニ膨隆、癩痕形成等ニシテ

- 1. 穿孔ハ殆ンド鼓膜ノ各部ニ來リ形狀大小常ニ不同ニシテ小ハ刺針創大ヨリ大ハ全缺損ニ至ルマデ程度種々ニシテ診斷ノ指針トナル
- 2. 充血モ亦程度多樣ニシテ只槌骨把柄附近、鼓膜周圍等ニ限局スルモノヨリ全部發赤スルニ至ルアリ

石灰沈着及ビ混濁  
Kalkablagerung u.  
Trübung

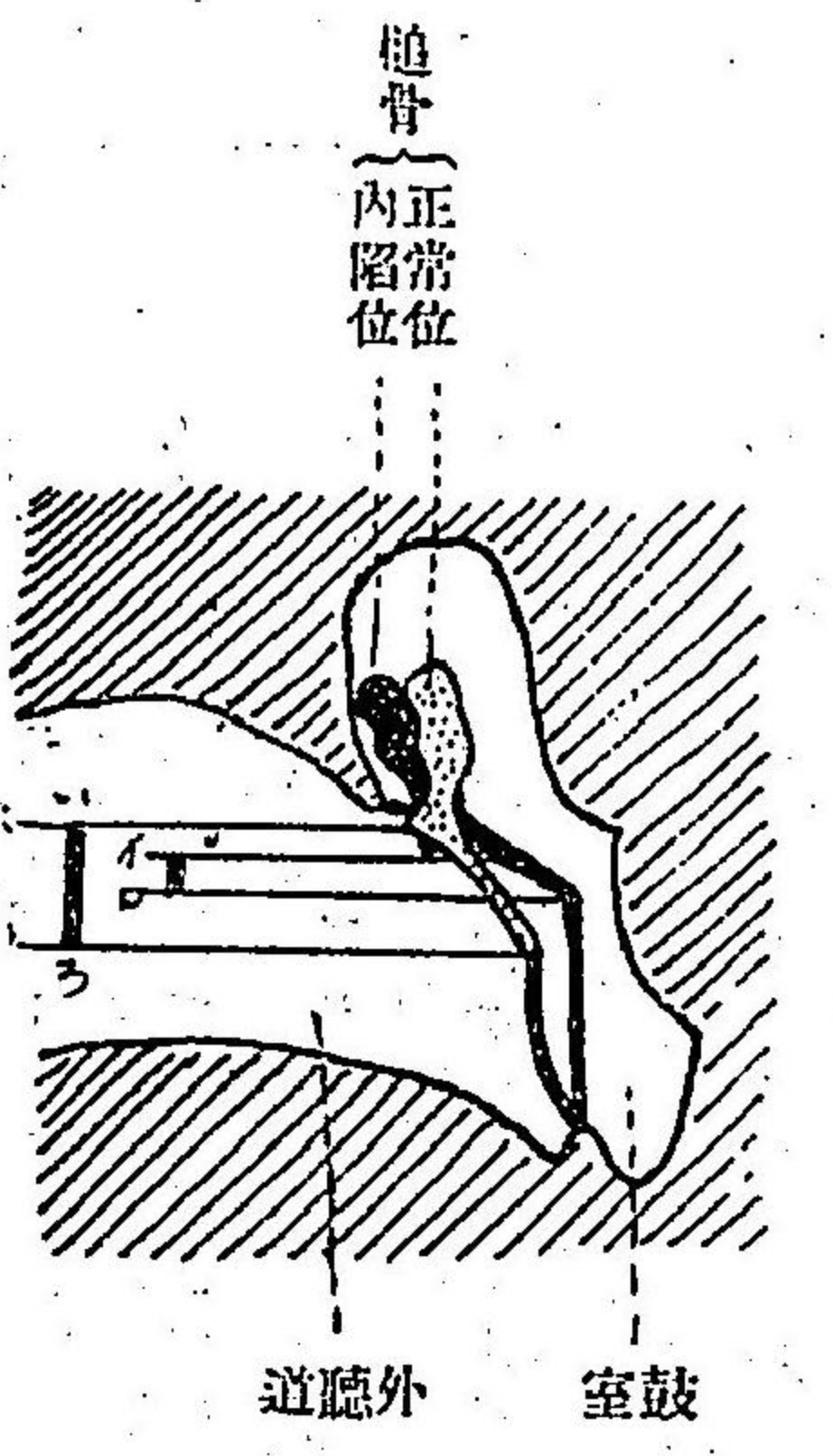
鼓膜内陷  
Einklemmung

第七圖



- 3. 石灰沈着及ビ混濁ハ其ニ白色斑トシテ顯ハルレ前者ハ周圍ノ境界明瞭ニシテ後者ハ然ラズ、特ニ混濁アルハ中耳疾患ヲ經過セルノ徵ニシテ鼓膜ノ組織増殖ニ依ル肥厚ヲ伴フ
- 4. 鼓膜内陷ハ中耳疾患ノ徵ニシテ次ノ諸主徵アリ(第七、八圖参照)

第八圖



- 1. 槌骨把柄ノ後上方ニ轉位シ水平位ニ近ツク
- 2. 以上ノ外見上(假性)短縮
- 3. 槌骨短突起ノ突出

正常ナル槌骨把柄ハ「い、ろ」ノ長サニ外見シ内陷セルモノハ元ヨリ短縮セル「イ、ロ」ノ長サトナル

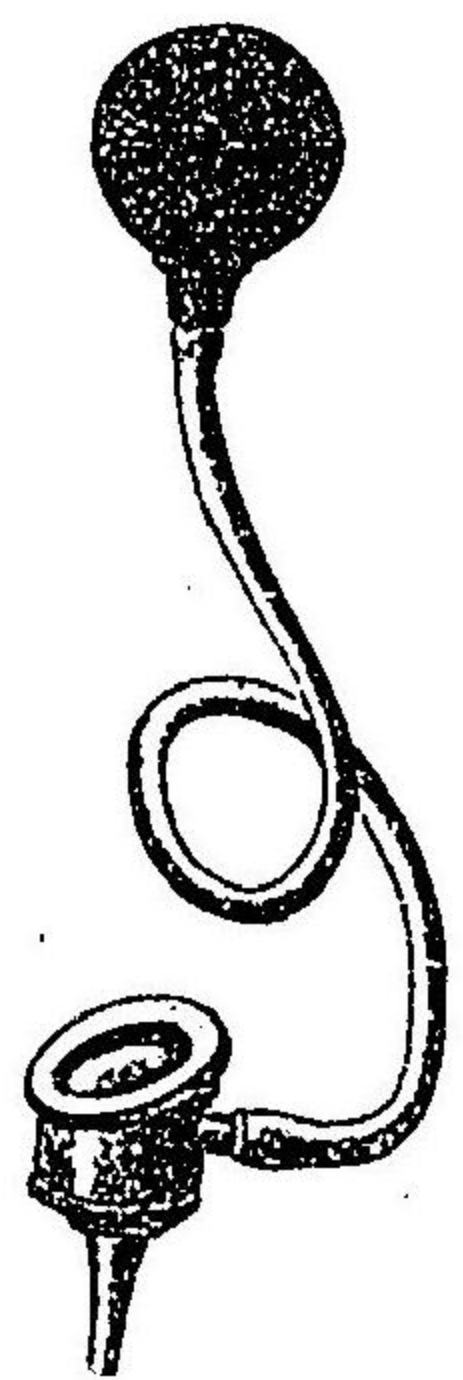


癩痕 Naria

聽器ノ聽診

- 4. 前皺襞ノ顯著ナル發現
- 5. 光錘ノ轉位及ビ下向、及ビ異常ナル光線反射ノ發現
- 6. 弛緩膜ノ異常皺襞形成

圖九第



斗漏氣通氏ルグー

可シ、癩痕アル場合ハ癩痕部ハ特ニ可動性ニシテ鼓膜穿孔アル場合ニハ不  
動ナリ

2. 聽器ノ聽診 即歐氏管通氣法

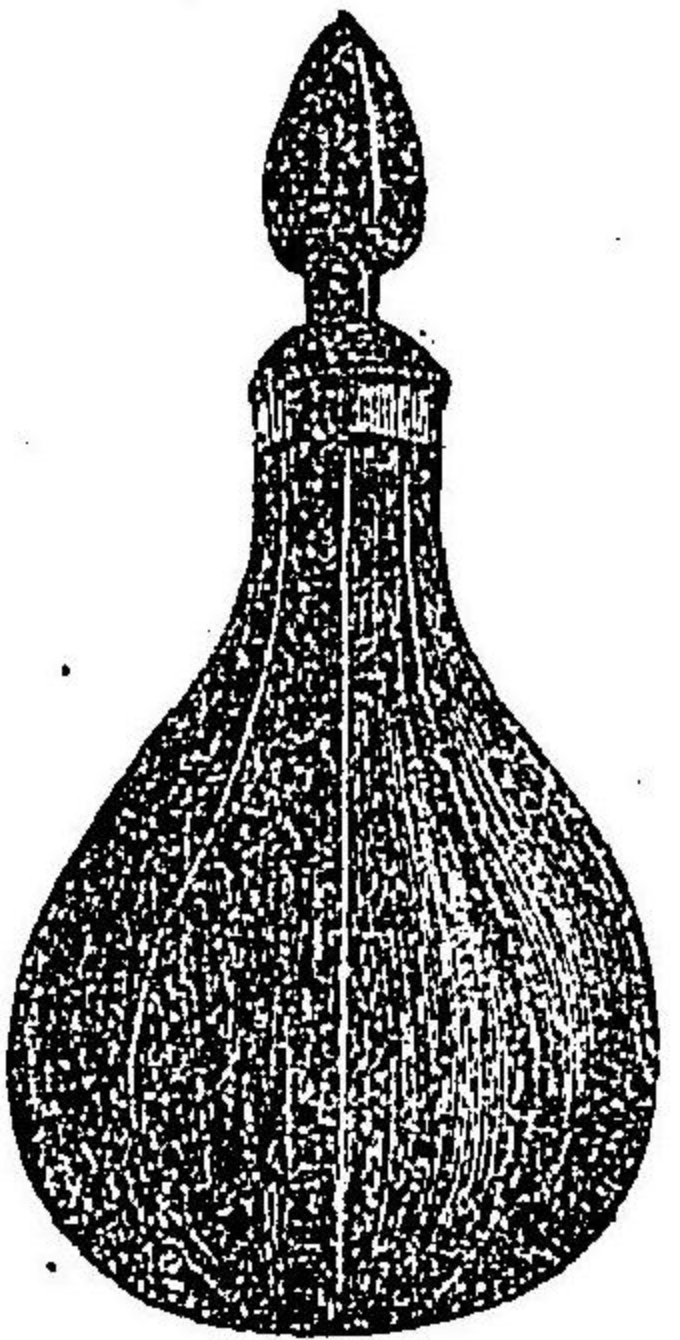
聽診ハ歐氏管通氣法ヲ行ヒツ、オトスコープ(ゴム管ノ兩端ニ耳片ヲ附シ檢者患  
者相互ノ外聽道ヲ連結スルモノ)  
ヲ以テ其際發スル雜音ヲ聽キツ、行フモノニシテ治療ノ目的ヲ兼ヌ、其方  
法三様ナリ

a. ヴアルザルバ氏  
法 Valsalva'scher  
versuch

b. ボリツヘル氏法  
Paltzer'scher  
Versuch.  
本法ヲ行フニ際シ  
患者ニ水ヲ吞マシ  
方法ハ數次反復ス  
ルリ故ニ予ハ之ヲ  
忌ム

c. 歐氏管測泡法  
Kuhncranchon

圖十第



球氏ルホツリボ

a. ヴアルザルバ氏法 患者ノ鼻  
入口部ヲ閉塞シ口ヲ閉シ努力  
シテ咽頭ヨリ歐氏管ヲ經テ空  
氣ヲ鼓室ニ送致スルモノニシ  
テ患者自己之ヲ行フヲ得

b. ボリツヘル氏法 同氏ノ護謨球ヲ患側ノ鼻孔ニ密附シ他側ノ鼻孔ヲ閉  
塞シ患者ニアリ或ハ「バック」ト發音セシムルト同時ニ護謨球ヲ壓シ鼻咽腔  
ノ内壓ヲ亢進セシムル法ナリ、小兒ニハ涕泣スル期ヲ利用ス可シ  
以上二法ハ實施簡便ナリト雖鼻咽腔ニ介在スル不潔物ヲ中耳ニ至ス危險  
アルガ故ニ唯代用法ト爲スニ過ギズ、然レモ測泡法ヲ好マザル患者ニ對シ  
テハ他ニ良法ナシ

c. 歐氏管測泡法(則チカテ、タル使用法)歐氏管通氣法中最モ確實ノモノナ  
リ、其方法大略如次(方法創始者ノ名ハ次頁上欄ニアリ)

1. 直達法、又イタルド、ルーツエー氏法 豫メ患者ノ上門齒ト軟硬兩口蓋移行部ニ至  
ル距離ヲ測定シ之ヲ歐氏管開口部ト鼻入口部間ノ距離ト見做シ鼻腔ニ挿入ス



五 次テ輕ク之ヲ牽引シ(約一仙)歐氏管隆起ヲ超エシヲ感ズレバ更ニ外上方ニ廻轉スルヲ約四十五度然ルキハカテーテルノ尖端ハ歐氏管開口部ニ挿入セラレ、カテーテルニ附屬セル小輪ハ患者ノ鼻孔ト外險毗ヲ連ヌル假定線ニ一致セシメ茲ニ於テ其小輪ヲ目標トシ之ヲ指端ニテ固定シ通氣ヲ開始ス可シ(抽出ノ際ハカテーテルノ自重ニ從フ)

通氣法所見

通氣法所見 正常ナル歐氏管ニカテーテルヲ以テ通氣スル場合ニハ通常始メ微細ナル開通韻(Eröffnungsgeraus)アリ次テ中耳ニ開通スルニ及ビ其音響明瞭トナリ所謂衝突音(Anstossendes Geräusch)トナル而シテ狭窄セル歐氏管ニ在リテハ笛聲ニ近似セル狭窄音ヲ聞キ鼓膜ニ穿孔アラバ之ヨリ奔逸スル氣流ニヨリ強度ノ穿孔音(Perforationsgeräusch)ヲ感シ通氣ノ經路ハ分泌物アレバ水泡音ヲ聴取ス可シ而シテ水泡音タル歐氏管ヨリ發スルモノハ遠ク所謂遠隔性囉音(centricte Rasseln)ニシテ中耳ニ分泌物介在スル時ハ近性質囉音(nahe Rasseln)アリ

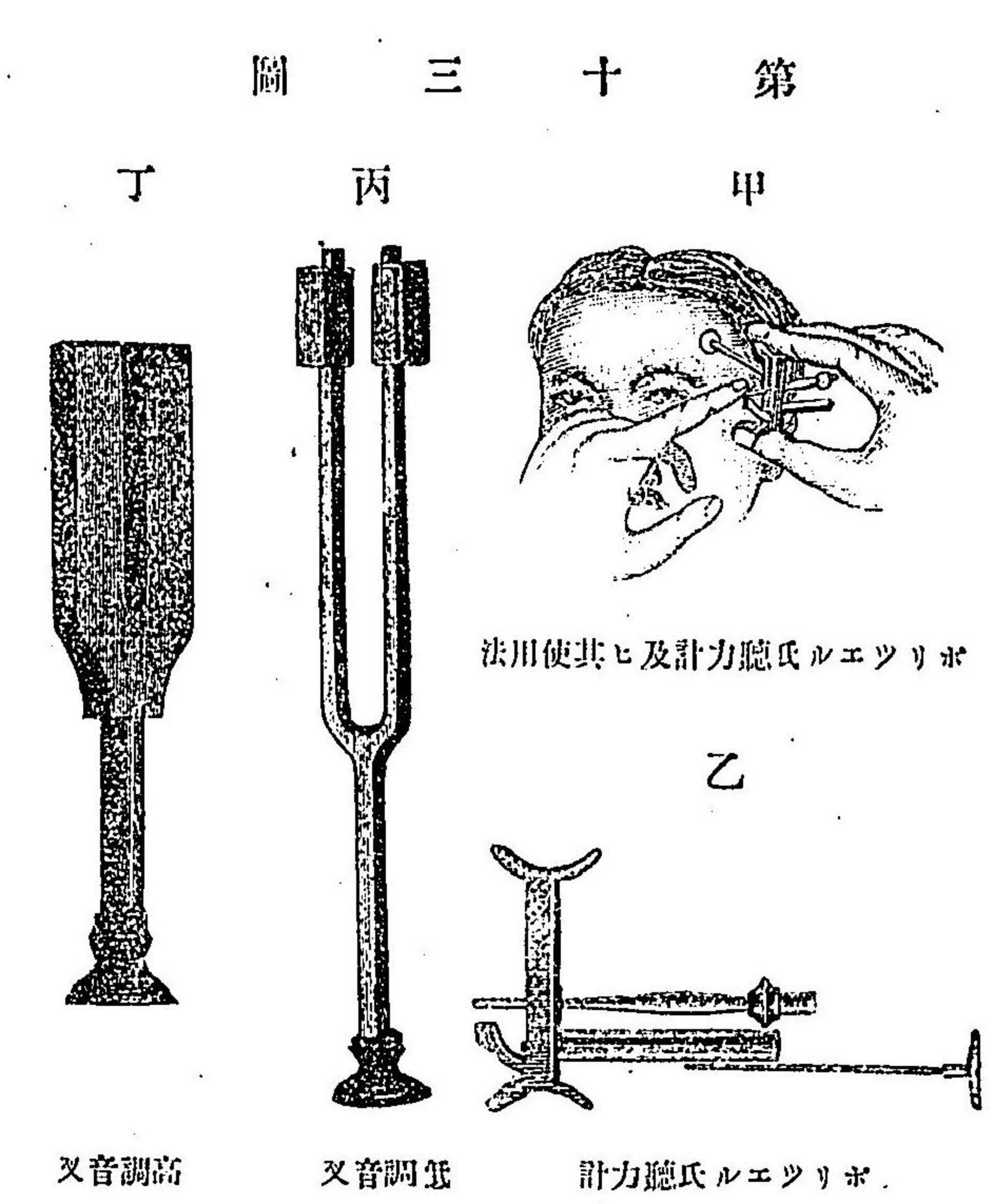
ホリツエル、ウアルザルハ氏法ニ於テハ突然ハツルナル衝突音アリ穿孔音ハ之ヲ感ズレハ不明ナリ

3. 聽力検査法

聽力検査法

聽力検査ハ聽器疾患ノ検査ニハ缺ク可カラザルモノニシテ視診聽診ニテ病變ヲ認メシト否トニ係ラズ總テハ聽器疾患ニ施ス可キモノトス而シテ聽力検査ハ音響ヲ發スル總テノモノヲ以テ爲スヲ得レハ吾人ハ通常次ノ

(1) 器具トシテハ之ニ準ケルノ外單簧琴(Monocord)發聲管(Klangstab)聲筒(Melle)等アルニテ普通ハ之ヲ用ユルノ要ナシ



- (2) 器具ヲ用ユ
  - 1. 懷中時計
  - 2. ホリツエル氏聽力計
  - 3. 音叉
  - 4. 言語
- 懷中時計 成績不精  
確ナルハ致シ方ナゲ  
レハ尤モ簡便ナル者  
ナリ但シ之ニ供スル  
時計ハ豫メ多數ノ健  
康者ニ就キ正常ナル

音ヲ以テスル聴力検査

第一類ノ語ハ室内凡ソ三十米ニ達シ第二類ノモノハ二十米内外ニ過ギズ

聴取距離ヲ測定セル後患者ノ聴取距離ニ比較シ聴力如何ヲ定ムル者トス  
 ボリツェル氏聴力計 Acunmeter von Politzer. 聴力検査ノ成績ヲ一定センガ  
 爲メボリツェル氏ノ創製セルモノニシテ常ニ一定度ノ音響ヲ發スルモノ  
 ナリ(十三圖甲乙)

言語 主トシテ空氣傳道ノ如何ヲ檢スルモノニシテ至便ノ法ナリ、聴力檢  
 査ニハ呶語 (Flüstersprache) 會話語 (Verkehrsprache) 及大音聲 (laute Sprache) ノ三種  
 ヲ用フレモ呶語ヲ以テスルコト多數ナリ

呶語(又私語)肺臟ノ空氣ヲ呼出セル後殘留セル肺、殘氣 (Residuenluft) ニ依リ發  
 シ聲帶ノ振動ヲ伴ハザル語ヲ呶語ト云フ、而シテ之ヲ二別ス

ア、イ、及力行サ行カ行…遠距離ニ於テ聞クヲ得振動數多キモノ

ウ、エ、オ、及ハ、行マ行ヤ行…音聲微弱ニシテ遠距離ニ響カズ振動數少ナシ

右ノ二様ノ呶語ハ、之ヲ組合セ簡單ナル語トナス

例者 第一類 新橋、淺草、先生、カステラ、馬鹿……等

第二類 富士ノ山、福岡、横濱、葉山……等

而シテ第一類ノ呶語ハ遠距離ニ達シ高調音又ノ成績ニ一致シ第二類ノモ

音又ヲ以テスル検査法

低調音又

1. 氣導 (Luftleitung)

ノハ之ニ反シ遠ク達セズ低調音又ノ成績ニ相當スルモノナリ而シテ大凡  
 次ノ成績ヲ示ス

一 第一類ノモノ聴取距離短縮スルハ音響感受器ノ疾患ヲ意味ス、

二 第一類第二類共ニ平等ニ聴取距離輕度ノ短縮アルカ、或ハ第二類ノ呶  
 語ノ聴取不良ナルハ音響傳導器ノ疾患ナリ

音又 (Stimmgabel)

精細ナル聴力検査ニハベツオルト、エーデルマン氏連續音又ヲ使用スレモ、  
 簡單ナル検査ニハ低調、高調(第十三圖丙丁)ノ二種ヲ用キテ可ナリ、

甲 低調音又ヲ以テスル試験及成績

1. 氣導ノ試験 打チタル音又ヲ患者ノ外聽道入口部ニ持チ來シ、鳴止スレ  
 バ『今』ト信號セシメ、其音又ヲ檢者ノ耳(健康ト假定シテ)ニ移シ聴力ノ如  
 何ヲ檢ス而シテ低調音又氣導ハ短縮ハ傳音裝置ノ疾患ヲ示ス(第十四圖  
 ノ1)

2. 骨導ノ検査二様アリ

a. ウエーベル氏試驗法 打チタル音又ヲ頭蓋ノ正中線ニ直立セシムベ

2. 骨導 (Knochenleitung) ヌッホーベル氏試驗法 (Weißscher Versuch)

第十四圖

シエローバツハ氏  
法  
(Schwahnach'scher  
Versuch.)



1. 法查檢導氣 (フ行ニ共調低調高)

2. 法氏ルベエウ (シベユ用ヲ又音調低)

3. 法驗試導傳骨 (シベステ以ヲ又音調低)

シ、而シテ、特ニ、一、耳、側、ニ、  
強ク響ク場合ニハ、之ヲ  
陽性トシ、該側ハ傳音裝  
置ハ疾患ト知ルベシ、第  
十四圖ノ2)

本法ハ檢者自己之ヲ實驗  
スルヲ得ルモノニシテ、一  
側ノ外聽道ヲ密閉シ、打チ  
タル音又ヲ頭蓋上ニ置ク  
ベシ、然ルルハ閉塞側ニ強  
ク感ズルナリ

b  
シ、エ、ウ、バ、ツ、ハ、氏、骨、導、  
打チタル音又ノ把柄ヲ  
被檢者ノ乳嘴突起ニ立  
テ鳴止スルヲ待チ檢者

3. リンネ氏試驗法  
Rinne'scher  
Versuch

高調音又

乙 高調音又ヲ以テスル試驗法

ノ乳嘴突起ニ移シ、延長短縮ヲ試驗ス、通常感受器ノ疾患ニハ、骨導短縮  
シ、傳導器ノ疾患ニハ、延長ス、而シテ正常ノモノニ在リテハ、氣導ハ骨導  
ヨリ、聽取時間長シ、(第十四圖ノ3)  
3. 骨導及ビ氣導ノ比較、即チリンネ氏試驗法  
先ヅシエウバツハ氏法ヲ行ヒ、其聽取不能トナルヤ之ヲ外聽道入口部  
ニ移スペシ、然ルルハ通常次ノ成績アリ  
a. 骨導ニ比シ、氣導ハ佳良ナル場合——リネ氏陽性——健康ナルモノニ見  
ル  
b. 骨導ニ比シ、氣導ハ不良ナル場合——リネ氏陰性——傳導器ノ疾患  
c. 骨導氣導共ニ不良ナル場合——或ハ陽或ハ陰リネ子即チ不定——感受器  
ノ疾患  
本法ハ屢々實施ニ際シ、錯誤ヲ來スモノニシテ、茲ニ述ベシテ、正常ノリネ子トス、若シ  
氣導ヲ先ニシ、骨導ヲ後ニスル場合ニハ、之レ逆リ、ンネ子 (negatives Rinne) ニシテ、成績反對  
トナルヲ忘ルベカラズ、

主トシテ氣導ヲ檢スルニ供シ音響感受器ノ疾患アレハ著シク聴取時間ハ短縮アリ

故ニ以上ノ成績ヲ表記スレバ

	高音ノ氣導	低音ノ氣導	骨導	リン子	ウエーベル	診定
(第一型)	比較的佳良	短縮	延長	陰性	陽性	外耳中耳ノ疾患
(第二型)	短縮	比較的佳良	短縮	陽性ニシテ其度尋常ヨリ短シ	陰性	内耳疾患
(第三型)	短縮	短縮	短縮	不定	不定	中耳疾患ニテ内耳ノ疾患ヲ兼メ

聴取ノ上界及下界

又特別ニ詳細ナル聴力試験ヲナスハベツオルト、エーデルマン氏連續音階ヲ用キ聴取上界及下界ヲ定ム、凡ソ健康者ハ振動數十六ヨリ四萬ニ至ル音響ハ之ヲ聴取スルヲ得レ難聴者ニ於テハ聴取下界ハ上昇セルモノハ(傳音器疾患)或ハ上界ハ下降セルモノハ(感受器疾患)等アリ、特ニベツオルト氏ノ調査ニヨレハ聾啞ニ於テハ一定區間ノ聴力ヲ保存スルモノアリ其連續セルモノヲ聽嶼(Höhinsel)トシ一定區間ニ缺損アルヲ聽隙(Höhnick)トス

聴力檢査成績記載法

○聴力檢査成績ノ記載法ハ從來次ノ方式ニ從ヘリ、(假ニ例ヲ右耳ノ傳音裝置障得ニトル)

右耳	縮短	常	延長	注意
左耳	縮短	常	延長	注意
C	Fis	Weber	Rinné	私語(草淺)
骨導	骨導	骨導	骨導	骨導
30米	25米	200/200	100/200	時計
30	25	200	100	時計
200	200	200	200	時計

然レモ今回ノタベストニ開カレタル第八回聯邦耳科學會ニ於テ一定セラレタル記載法ニ從ヘハ(全上ノ例ニ準ズ)

A.D. + + = 100 10.0 20 5 40000 v.d. 52 v.d.  
W. - C.A. - C.M. - F.S.A. - R. - H. (200) - P. (150) - V. (-) - W. (淺野) 30 - Y. 東京(20) - L.S. - I.I.  
A.S. = = = + 200 15.0 30 20 40000 v.d. 20 v.d.

ト記載ス  
説明 A.D. (Auris dextra 右耳) A.S. (Auris sinistra 左耳)  
W. ハウエーベル氏法ニテ其偏スル側ニ→ヲ附シ頭蓋上ニテ聴クモノハ「」トシ兩耳共ニ聴ヘサレバ「V.O.T.S」

C.A. ハ C 音又ノ氣導 C.M. ハ 全骨導 Fis. A. ハ Fis 音又ノ氣導トシ、短縮セルモノハナトシ尋常ナルモノヲニトシ延長セルモノヲナトシ、右耳ノ聽力ハ上ニ左耳ノハ下方ニ記載ス、  
 II. ハ秒時計 (Kriologun) I. ハボリツエル氏聽力計ニヨル成績トシ、括弧中ニ正常ノ聽取距離ヲ記シ上下ニ患者ノ所見ヲ附ス V. ヲ私語 (Vox) V. 一ヲ會話語トシ其語ノ正常聽取距離ヲ米突ヲ單位トシテ數字ニテ附記シ、右耳左耳ニ就テノ聽取距離ヲ夫々其上下ニ附記ス、特ニ言語ニ依ル聽力檢査成績ニハ其試驗語ヲ附記スルナリ、而シテ何レモ全々聽力欠損セル時ト〇トシ耳輪ニ接シテ聽取シ得ルモノハ a.c. (Ad Cochlear) 耳輪ニ接シテト記載ス

L.S. (Limes superior) L.I. (Limes inferior) ハ聽取上界及下界ニシテ其振動數ヲ附記ス但シ (Vibratio duplex) ハ一重振動ノ意ニシテ單一振動ヲ以テ表示スル場合ニハ v.s. (Vibratio simplex) トス

(檢査法終)

●耳科疾患

Krankheiten des Ohres.

耳科疾患ハ多樣ナレバ (1) 診斷ニ器械ヲ要セザル場合及ビ (2) 診斷ニ特別ナル方法ヲ要スル場合ノ二ニ分ツ

1. 診斷ニ器械ヲ要セザルモノハ次ノ如シ

a. 耳翼ノ疾患

b. 耳翼附近ノ腫脹ヲ來ス疾患

2. 診斷ニ特別ナル方法ヲ要スル疾患ハ主トシテ之ヲ患者ノ主訴ニヨリ次ノ各項ニ分ツ

a. 外聽道ノ閉塞ヲ來ス疾患

b. 外聽道ノ瘙癢ヲ主訴トスル疾患

c. 耳痛ヲ主訴トスル疾患

d. 耳漏ヲ主訴トナス疾患

e. 重聽及耳鳴ヲ主訴トスル疾患

f. 耳疾患ニシテ重篤ナル腦徴候ヲ伴フ疾患

- g. 聾、啞、
- h. 聽器ノ外傷、
- i. 聽覺異常、

等ニ區分シ更ニ各項ニ就キ詳細ナル分類ヲナス、而シテ聾、啞、外傷、聽覺異常、等ハ之ヲ別章トナシテ論ゼン

**第一類 特別ノ診査器械ヲ要セスシテ診斷シ得ル耳疾患**

**甲 耳翼諸疾患 Krankheiten der Ohrmuschel.**

耳翼疾患ノ診斷ハ望診及ビ觸診ニ依ル

**1. 耳翼ノ形態尋常ニシテ皮膚ノミニ限局スル疾患**

**耳翼濕疹 Eczem der Ohrmuschel.**

濕疹

小兒ニ多ク見ル疾患ニ原因1. 慢性耳漏ノ際不斷溢流スル膿ノ刺戟ニ依

テ起ル者多ク2. 又頭部濕疹ニ併發スル者3. 藥品例者沃度仿謨、昇汞、醋酸、土、鉛糖、硼酸等ノ刺戟ニ依ルモノアリ、特ニ腺病質ノ患者ハ再三之ヲ反復ス、耳漏ニ因スルモノハ膿ノ流下經路ニ沿ヒ外聽道入口部ヨリ下方耳間截痕ヲ中心トシ耳殼窩ヨリ全耳翼ニ擴張シ、他ノ原因ニ依ルモノハ刺戟ノ作用セル局所ニ相當ス、

**徵候** 一般皮膚濕疹ト同ジク、瘙癢、皮膚發赤、濕潤アリ、痂皮、膿泡等ヲ形成シ、表皮剝脫アリ、又濕疹ニ併發シ耳後或ハ下顎後方ノ淋巴腺疼痛腫脹ヲ伴フ

**治療** 原因ヲ去リ、痂皮ヲ形成セルモノハ亞鉛華泥ヲ塗布シテ之ヲ除去シ、チオハ、トル、ウ、キ、ル、ン、氏軟膏、參硫膏、或ハ亞鉛華軟膏ヲ塗布ス可シ、慢性ノモノハ五%硝酸銀水ヲ塗布シ、濕潤セルモノニハ粉末亞鉛華澱粉、アイロ、ール等ヲ散布シ、瘙癢ノ甚ダシキモノハ軟膏ニ石炭酸ヲ二%ノ割合ニ混シテ塗擦ス、小兒濕疹及ビ浸潤ノ甚ダシキモノニハ無刺戟ノ藥品硼酸等ヲ以テ

處方例

用法ヲ施ス



凍瘡及ヒ火傷

耳翼凍瘡及ヒ火傷  
der Ohrmuschel. Erfrierung und Verbrennung

凍瘡ノ輕度ナルモノハ耳輪ノ知覺脫出(血管收縮)ニ止マリ稍進メバ搔痒或ハ疼痛ヲ發シ(血管麻痺)更ニ烈シキモノハ水泡形成潰瘍形成乃至物質欠損(壞疽)ヲ來ス寒氣ニ曝露セルモノニ多ク特ニ耳翼ノ周縁及ビ耳朶ヲ好發部位トス火傷モ亦之ト等シク充血(第一度)ニ止マルモノヨリ水泡形成(二度)乃至物質欠損(三度)アルモノヲ見ル

療法 凍瘡ハ原因ヲ除去シ療法ニ依リ血行障礙ヲ去ルヲ要ス兩者共ニ水泡ヲ形成セルモノハ無菌的ニ内容ヲ排除シ療法ヲ施シ物質欠損アルモノ

- 1. チオノール 三〇〇
  - 亞鉛華 五〇
  - 安息香酸 一〇
  - 豚脂 三〇〇
- (チオノールウ井ルソン氏軟膏)

- 2. 亞鉛華油 (亞鉛華泥) 各等分
- 阿列布油
- 3. 樺參兒 各一〇〇
- 精製硫黃 硫
- 亞鉛華 三〇〇
- 豚脂 (膏)

耳血腫

近時精神病者ニ見ル特發的耳血腫(Spontaneous O.)ハ外傷ヲ不識ノ間ニメラスルモノト認

ハ後ニ之ヲ整形ス寒氣ニ曝露スルノ止ヲ得ザルモノハ耳翼保護ヲナスヲ良シトス

2. 耳翼ノ畸形ヲ伴フ疾患

a. 耳翼ノ肥厚ヲ來スモノ

1. 耳血腫 Othematom od. Ohrblutgeschwulst.

耳翼外側上部ノ腫脹ヲ來スモノニシテ解剖的ニハ皮膚及ビ軟骨膜間ニ組織内溢血ヲ見ル其内容當初ハ純血液ナレトモ遂ニハ色素消散シ帶黃透明ノ液トナル

第五十圖



耳血腫

原因 輕度ナル外傷ノ反復襲來スル場合ニ發現ス例者勞働者ノ天秤棒ヲ擔フ際又柔道家劍擊家ノ不斷耳翼ヲ打撃スルモノニ多シ之レ解剖上耳翼ノ外皮ハ軟骨膜ト強固ニ癒着スルガ故皮膚ノ可動性ヲ欠キ少許ノ移動ニ

ヨリ容易ニ皮下出血ヲ將來スルニ因ルモノニシテ、精神病者ニ亦多數ナルハ恐ラク不識ノ裏ニ外傷ヲ受クルニヨルナラム。

**療法** 壓搾繃帶温罨法等ニテ吸收ヲ促シ其困難ナルモノハ嚴重ナル消毒ノ下ニ小切開ヲ行ヒ二次的治療ヲナサシム然レモ後者ニ於テハ多少耳翼ノ畸形ヲ貽ス場合アリ

耳翼軟骨膜炎

2. 耳翼軟骨膜炎 Perichondritis.

耳翼ノ切創(特ニ血腫ノ切開或ハ耳根治手術ノ皮瓣形成ニヨル等)ニ際シ外來ノ感染ニ因ル耳血腫ト等シク耳翼外側ハ腫脹ヲ來セモ鑑別ノ目標トス可キハ1.炎症狀ノ存在2.壓痛ノ劇甚3.腫脹ノ範圍大ニシテ軟骨部全般ニ渡ル等ノ諸點ナリ

**療法** 「アルコール」濕布ヲ施シ吸收ヲ促シ波動アラバ其部位ヲ切開シ軟骨壞疽ハ之ヲ摘出ス可シ治療後耳翼畸形ヲ殘留スルヲ豫防スルハ困難ナリ

耳翼ノ丹毒

3. 耳翼ノ丹毒 Erysipel.

頭部顔面ノ丹毒ニ併發スルコト多ク又耳部ノ切創ニ續發シ稀ニハ咽頭丹毒ノ中耳炎ヲ惹起シ鼓膜穿孔ヲ作り丹毒性中耳炎ハ非常ニ惡性ナリ耳翼ニ

波及スルモノアリ、

**徵候** 一般ノ丹毒ト等シク皮膚ハ光輝アル發赤硬鞏ナル浸潤アリ多クハ痛疼甚ダシク常ニ體温上昇ス而シテ特ニ耳翼ノ丹毒ハ水泡性(Erysipelas bullosa)ハモハ多シ

豫後 佳良

**療法** 患者ヲ隔離シ安靜ヲ命シ一般外科的療法ヲ行ヒ心臓部ニ氷嚢ヲ貼附シテ心臓麻痺ヲ注意ス可シ丹毒血清及ビ對連鎖球菌血清ノ注射佳ナリ、

處方例

- |          |      |               |     |
|----------|------|---------------|-----|
| 1. チオノール | 五〇〇  | エーテル          | 五〇〇 |
| クロ、ホルム   | 五〇〇  | 右塗布料          |     |
| 樟腦丁幾     | 五〇〇  | 3. 〇・五—一〇%昇汞水 |     |
| 右塗布料     |      | 右器法料          |     |
| 2. チオノール | 三〇〇  | 4. 丹毒血清       |     |
| コロヂウム    | 一〇〇〇 | 右一筒注射         |     |

4. 耳翼皮膚ノ瘻 Frankel 及ビ皮膚ニノミ限局セル膿瘍等ハ罨法又時宜ニヨリ切開ヲ施ス

b 耳翼附近ノ腫瘍及ビ炎症潰瘍

最多ナルモノハアテローム (Atherom) 即チ脂腺ノ滯留ニシテ皮膚ヨリ移動セズ自覺的徵候欠如ス囊壁ヲ全部接出ス可シ然ラザレバ再發ス瘰癧表皮瘡ハ圓形潰瘍 (Ulcus rodens) トシテ來リ狼瘡モ亦屢々之ヲ見ル其他各種ノ皮膚疾患ヲ見ルコトアリ

c 耳翼ノ外傷

耳血腫亦外傷產物ナレモ耳翼ノ部分的欠損乃至全脱落等其度種々アリ絶對的無菌的ニ處置ス可シ  
予ハ一例自動車ニ依テ負傷セル患者ノ耳朶ヲ貽シテ耳翼ノ殆ンド全部脫離セルヲ自驗セリ(第十六圖)

d 耳翼ノ畸形

第十六圖



外傷ニ因ル耳翼欠損

後天的ニハ耳血腫耳輪軟骨膜炎凍瘡火傷外傷等ノ治療後ニ來リ支那臺灣印度ノ如キ地ニ於テハ婦人ノ裝飾ノ目的ニテ耳朶ヲ穿孔スルモノアリ  
先天的畸形 1. 全欠損 2. 發育不全(第十七圖甲) 3. 部分的欠損 4. 耳翼多夥 (Poly-otic) 等ノ外 5. 耳翼ノ直立セルモノ(貓耳 Katzenohr) 或ハ 6. 形ノ大ニ過グルモノ (Macrotie) 小ニ過グルモノ (Microtie) 等アレモ外聽道開放スルモノハ聽

力ヲ障碍セズ從テ臨牀的價值尠ナシ  
先天的耳輪瘻孔 (Fistula auris congenita) ハ耳輪ノ起始部或ハ耳珠ノ前上方ニ存スル細織ナル盲管ニシテ時トシテ皮脂樣分泌物ヲ排泄シ或ハ病菌迷入シテ輕度ノ癩症ヲ起シ搔痒ヲ來ス者ナリ又其分泌孔閉塞シ囊泡ヲ作シ或ハ炎症ヲ惹起スアリスカルモノハ囊壁全部ノ摘出ヲ要トス(第十七圖乙)

乙 耳翼附近ノ腫脹

第七十圖

(驗自ルケ於ニリツニリク田間)

乙 甲



ノモルセ變化ノ孔度輪耳的天先

全不音發輪耳

腫瘍或ハ炎症ニ依テ來ルモノナレバ前者ハ稀有ニシテ後者ハ急性ニ由來スルモノ多數ナリ例者乳嚙突起炎外聽道炎耳下腺炎等之ニ屬ス而シテ乳嚙突起炎ト外聽道炎トハ鑑別ハ臨床上重要ナルヲ以テ之ヲ左ニ表示セ

ベツガルト氏外嚙突起炎ニハ例外トシテ鼓膜正當ニシテ力佳ナルモシテ少カラズシテ筋力常胸鎖乳筋ノ力消スルニ至リ

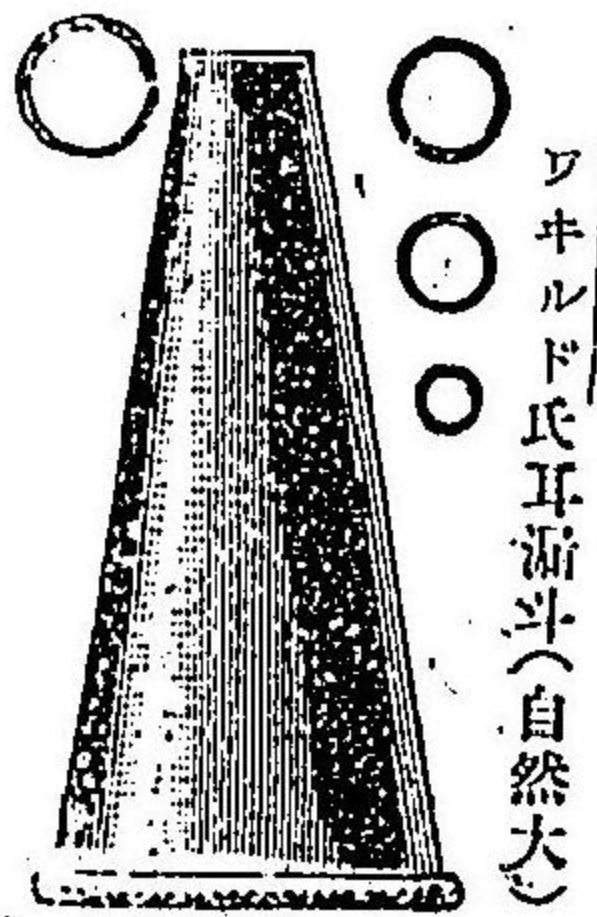
乳嚙突起炎ニ依ル腫脹	外聽道炎ニ依ル腫脹
缺如ス	存在ス
發病後三乃至七週ニ非サレバ發現セス、而シテ後上壁ニ發現ス	發病時已ニ之ヲ見ルモノニシテ、時トシテ全外聽道ヲ閉塞ス
高度ノ障礙アリ	比較的輕度ニシテ、全外聽道壁ノ閉塞セラル、ニ及シテ始メテ來ル
腫脹高度ニ達スル場合ト雖モ耳翼附着線ノ消滅スルヲ稀ニシテ局部ノ壓痛甚ダシク壓迫スルモ腫脹ノ消退スルヲナシ	主トシテ耳翼附着線ニ沿ヒ腫脹ヲ來シ從テ附着線不明トナル、局所ノ壓痛ハ比較的輕度ニシテ、壓迫ニヨリ浸潤消退ス
耳珠ノ前方ニ淋巴線ノ腫脹ヲ見ルヲ決シテ之ヲナシ	耳珠ノ前方ニ淋巴線ノ腫脹ヲ見ルヲ屢々ナリ
不定ナリ、而シテ中耳排液ノ不良ナラザル限リ上昇セズ	每常之ヲ伴フ
外聽道ヨリノ分泌(若シ存在スレバ)	漿液性ニシテ纖維ヲ曳カズ
鼓膜及ビ通氣法所見	鼓膜ニ病變存スルモ僅カニ混濁ス止ルニマリ、時トシテハ炎症狀ヲ認ム

之ヨリ耳科學ノ眞  
髓ニ入ル臨床家ノ  
特ニ留意スベキ疾  
患ナリ

### 第二類 特別ノ診査法ヲ要スル場合

以上ハ素眼ヲ以テ診斷スルヲ得ル耳疾ニシテ向後記述スルモノハ少ナクモ反射  
光線ヲ以テセザレバ所見不確實ナルモノナリ

#### ○耳鏡検査法 Otoscopic



ワイルド氏耳漏斗(第十八圖)ヲ外聽入口部ニ  
挿入シ耳翼ヲ後上方ニ牽引シ(第十九圖)外聽  
道ノ自然彎曲ヲ矯正シ光線ヲ射入シテ外聽  
道及ビ鼓膜ノ狀況ヲ檢ス此際特ニ注意ス可

臨床上ノ價值僅小  
ナリ

第 十 九 圖 (一)



左耳検査法

(二)



右耳検査法

キハ寒冷ナル耳漏斗ヲ用キザルト暴力ヲ以テ挿入セザルトノ兩件ナリ

### 1. 外聽道閉塞並ニ狹窄

#### 第一 外聽道自己ノ閉塞因ヲ爲スモノ

先天的閉塞

1. 先天的外聽道閉塞及ビ狹窄 (Angeborene Verschluss und Stenose.)

耳翼ノ發育不全ヲ併フモノニシテ二様ナリ

- a. 入口部皮膚ノミノ閉塞。稀有ニシテ此場合ニハ骨外聽道開散シ中耳内  
耳ハ健存ス、手術ニ依リ治癒スルヲ得
- b. 耳孔ニ相當シ盲孔ヲ貽シ骨軟骨部等ノ閉塞セルモノ多クハ内耳中耳  
ノ發育不全ヲ伴フ、

外聽道骨増殖

2. 外聽道骨増殖 (Exostose des äusseren Gehörganges.)

外聽道骨壁(即チ鼓骨 Os tympanicum)ノ局限性肥厚 (Exostose) 及ビ彌慢性肥厚  
(Hyperostose)之ニ屬ス、成年ノ男子ニ多ク(男子・3、女子・1、ノ割合)遺傳性アリ  
テ對側のニ來ルモノ多シ

臨牀的徵候トシテハ狹窄部ノ何カノ原因(液體等)ニヨリ全ク外聽道ヲ閉塞

對側のニ來ルガ故  
ニ對神經的關係ヲ  
述ブルモノアリ

スルニ由リ始メテ重聽(第一型)ヲ來スノミ

### 第二 外聽道ノ他ノ物質ニ因リ閉塞セラルルモノ

1. Otorrhoe.
2. Otitis externa cholesteatomica und Ohrpolyp.
3. Cerumen. Fremdkörper.

1. 流動性物質ニヨリ閉塞セラルルモノ……………耳漏
2. 柔軟ナル物質ニテ閉塞セラルルモノ……………外聽道後眞珠腫、耳茸
3. 固型體ヲ以テ閉塞セラルルモノ……………  
ノ三類アリ、此内1、2ハ外聽道ノ氣腔ヲ全ク遮斷スルガ故ニ聽力障礙ヲ來シ3ハ  
 同體ノ氣密ニ外聽道壁ヲ閉塞スルニ非ザレバ聽力障礙ハ之ヲ將來セズ

#### 1. 流動體ヲ以テ外聽道ヲ閉塞スルモノ

耳漏或ハ柔軟疔腫ニシテ俗ニ云フ「みだれ」也、詳細ハ耳漏ヲ訴フル諸疾患ノ章ニ記述スレド、大凡次ノ三項ニ就キ病狀ヲ想像ス可シ

一、耳漏ノ粘調ニシテ縷絲ヲ引クモノ……………中耳分泌物

二、耳漏ノ漿液性ニシテ粘液ヲ混セザルモノ……………外聽道分泌膿

三、皮脂様ニシテ暗褐色ヲ呈シ其量ノ僅少ニシテ全ク外聽道ヲ閉塞スルニ至ラズ其壁ニ附着スルモノ……………柔軟疔腫

#### 2. 柔軟ナル物質或ハ外聽道皮膚ノ腫脹ニヨル閉塞

### 急性外聽道炎 Otitis externa 及外聽道皮下組織炎

原因 a 外聽道ノ搔抓或ハ刺毛ニ際シ皮膚ノ損傷ヲ來セル際化膿菌ノ進入スルモノ多ク b 又耳漏滯留シ腐敗物ノ刺戟ニ因リ發生シ c 醫治ノ目的ニテ不淨漏斗ヲ挿入シ d 或ハ疔腫、栓、除去ノ後、發生ス

徵候 高度耳痛ヲ主ナルモノトス、而シテ其強度頗ル劇シク特ニ夜間ニ於テ増劇ス、又急性炎發生ノ部位外聽道深部ノモノハ入口部ノモノニ比シ疼痛甚クシ之レ入口部ノ皮膚ハ比較的可動性ナルニ反シテ深部ハ皮膚ノ骨膜ト密ニ癒着スルニ由リ壓迫セララル、ト多クレバナリ疼痛ハ自發的ノ外耳輪ヲ牽引スルカ或ハ耳珠ヲ壓迫スルキ特ニ強ク、又病竈ノ外聽道前壁ニアルモノハ下顎骨運動ノ際關節部ニ疼痛アリテ開口不可能 (Kieferkremme)

トナル腫脹ノ烈シキモノハ全外聽道ヲ閉塞シ、化膿セルモノハ漿液性膿ノ分泌アリ、疼痛ノ外皮膚ノ發赤腫脹アルハ勿論ニテ、其局限セルモノ(癰)及ビ慢性ノモノ(フレグモーチ)アリ、發熱ヲ伴フヲ普通トス、而シテ聽力障礙ハ外聽道ハ全ク閉塞スルニ及ビ始メテ來ル(第一型)

經過及ビ合併症 一般ノ皮下組織炎ト等シク凡ソ一週間ノ經過ヲトレモ往々再三反復スル傾向アリ、合併症トシテハ耳周圍炎ヲ來ス、而シテ炎ノ外聽道壁ヨリ耳ノ周圍ニ移行スルハ軟骨部ノサントリニ一截痕第二圖ヲ通ジテ行ハル、又骨部外聽道ニ於テハ骨ノ表面骨疽ヲ起スコトアリ。

診斷 徵候ト對照スレバ容易ナリ、然レモ耳後ニ腫脹ヲ來セルモノハ乳嘴突起炎ト鑑別ヲ要ス(耳部ノ腫脹第三十五頁參照)

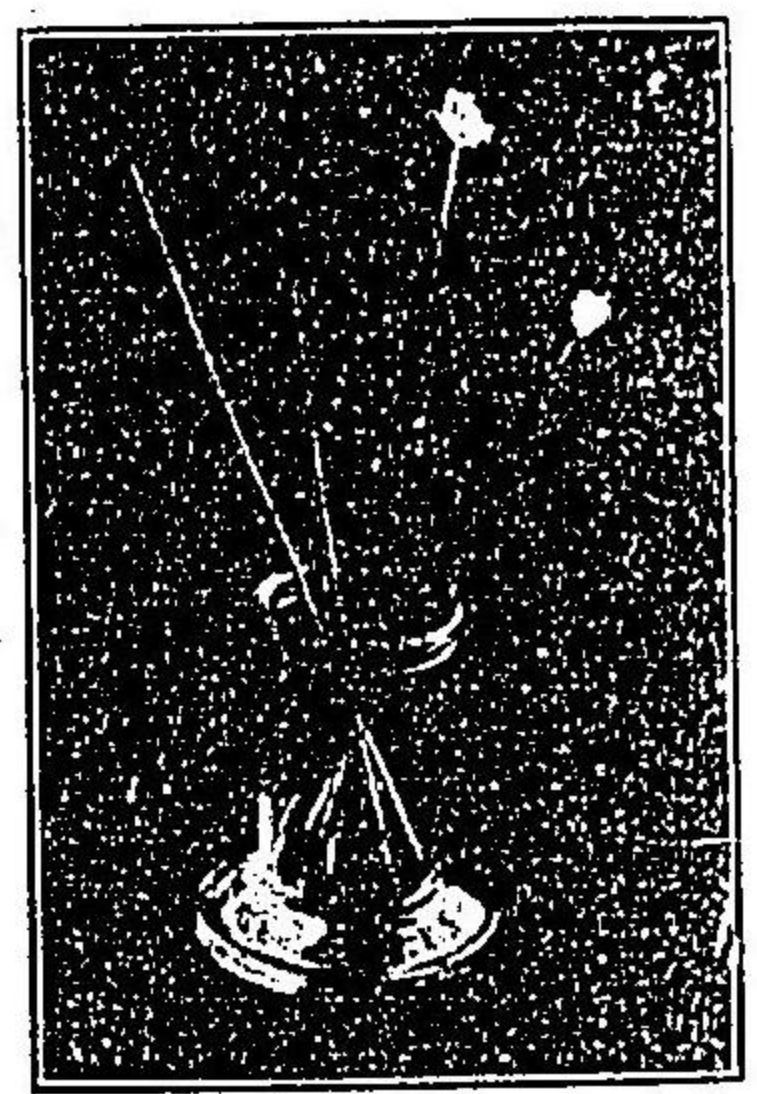
治療 外聽道内ニ局限セルモノハ白降汞軟膏ヲ以テ壓搾、タンボンヲ施シ悉法ヲ附ス、切開ハ化膿ノ全クシテ膿點ヲ生ジ始メテ行フモノトス

處方  
 白降汞 一〇〇  
 壓搾、タンボンノ製法、綿花凡ソ二錢銅貨大ヲトリ、卷綿子第二十圖ノ尖端ニ其

卷綿子短カキハ耳川長キハ鼻用ナリ

急性落屑性外聽道炎

第十二圖



卷綿子ノ圖 1/3

一部ヲ強ク卷キ附ケ卷綿子ノ尖端ヲタンボン中ニ在ラシメ次テ軟ク卷キツケ圓錐形ノ綿栓トナシ之ニ軟膏ヲ塗擦ス、タンボンノ製法ハ熟練ヲ要ス

急性落屑性外聽道炎 外聽道眞珠腫 (Cholesteatom)

外聽道ノ急性炎ニ際シ表皮ノ新成及ビ脱落ヲ來シ、剝脫セル表皮ノ重積シテ白色光輝アル物質ヲ形成スルヲ云フ、徵候 發熱、耳痛ヲ以テ發病シ、時トシテハ眩暈、耳鳴ヲ伴フ、外聽道ハ灰白乃至純白ニテ光輝アル物質即チ眞珠腫ヲ以テ閉塞セラレ、異様ノ臭氣、恰モ指間ニ蓄積セルみづひしノ如キ臭氣ヲ發スル特徴トス

眞珠腫ハ破壊性アルヲ以テ鼓膜ヲ穿孔シ中耳ニ移行スルコトアリ、此際穿孔ノ部位ハ弛緩膜部ニ多キガ故ニ中耳眞珠腫ハ外耳道眞珠腫ノ中耳ニ入りテ發病スト説ク學者アリ(後章參照)

療法 眞珠腫ハ自己亦分解シ皮膚ヲ刺戟シ、恒ニ炎症ヲ反復持續スルガ故

ニ之ヲ除去スルニ非ザレバ到底治癒セズ、除去スルニハ表皮ヲ柔軟ナラシムルノ目的ヲ以テ水楊酸ヲ用フ、其方法、大凡如次  
處方

水楊酸 〇・五  
オレフ油 二五〇  
右點耳料一日六回

之ヲ點耳スルヲ約二日、然ル後一〇重曹水ヲ以テ耳洗滌ヲ行フ、然レモ眞珠腫ノ大ナルモノハ數回反復セザレバ全部ヲ除去シ得ス、腫瘍ノ除去セラレタル後ハ硼酸末ヲ吹入シ殺菌ガ一ゼノ栓塞ヲ行フ

### 耳茸 Ohrpolyp

帶赤色有型ノ物質ヲ以テ外聽ヲ閉塞スルヲ多ク其種類多樣ナリ

- a. 慢性中耳炎ニ際シ中耳粘膜炎ヨリ發生セル肉芽ノ増殖シテ外聽道ニ顯ハルモノ
- b. 急性中耳炎ニ際シ穿孔ノ周圍ヨリ肉芽發生スルカ或ハ穿孔ヲ通シ腫張セシ中耳粘膜炎ノ變轉スルモノ

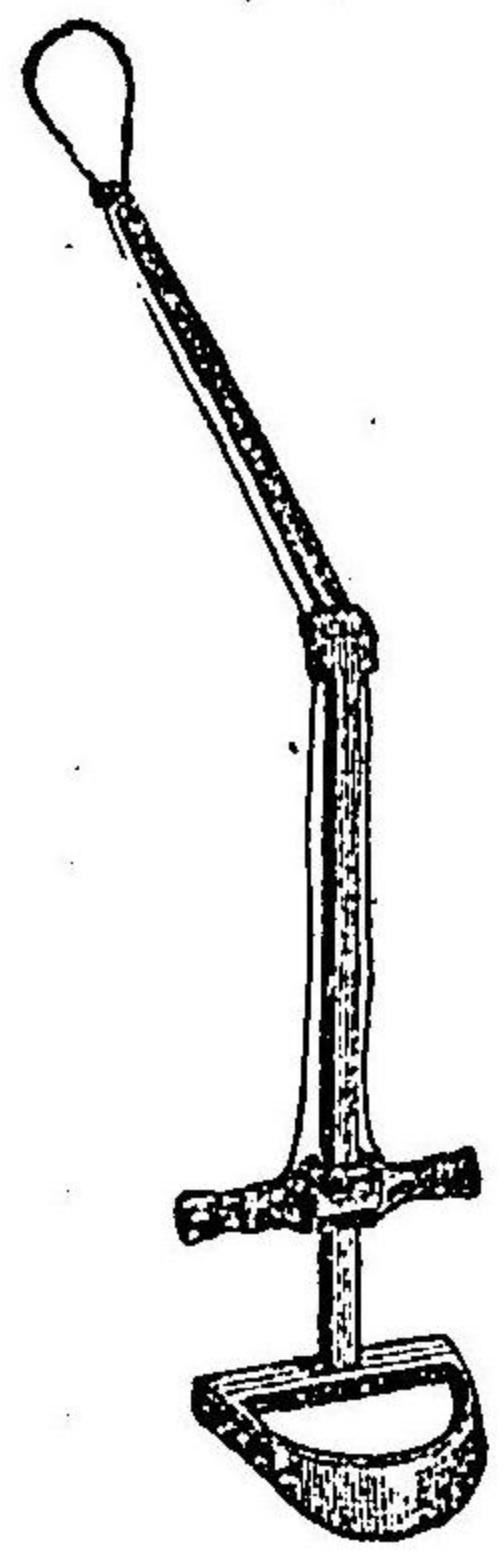
- c. 外聽道炎ニ際シ化膿點ヨリ肉芽組織ノ増殖スルモノ
- d. 乳嘴部ノ骨カリエスアリ骨肉芽ノ増殖シ外聽道ニ通ズル瘻孔ヲ經テ出ヅルモノ
- e. 中耳或ハ外耳ノ新成物(例者癌肉腫乃至各種ノ良性腫瘍)

所見 aヨリdニ至ル各種ハ何レモ炎症性產物即チ肉芽ヲ本體トスルガ故ニ其色赤ク顆粒狀ヲ呈シ外聽道ヲ閉塞シ膿性分泌増進ス、bニ在リテハ茸腫ノ發赤セル鼓膜ノ一部ニ懸垂スルヲアリ、cモ亦多クハ赤色ナレモ腫瘍ノ種類ニ依テ一様ナラズ、而シテ惡性腫瘍ハ特ニ痛疼劇甚ニシテ出血スルヲ多シ

診斷 容易ナレモ其多クハ何かノ疾病アリテ生ズルガ故發生ノ部位ヲ決

定スルヲ必要ナリ、特ニ惡性腫瘍ニ於テハ組織的研究ニヨリ腫瘍ノ種類ヲ確定スルヲ要トス  
鑑別ス可キハ1鼓膜ノ充

圖一十二第



係蹄用耳氏ドルキワ



血及び2鼓膜全缺損ナリ

療法 耳茸自家ノ摘出ハ豫メ小綿球ニ20%「コカイン」五千倍アドリナリンヲ浸シ之ヲ外聽道ニ挿入シ二十分ヲ經テワキルド氏耳綿係ヲ以テ絞斷ス可シ後療法ハ「ヨードホルムガーゼ」ノ挿入、氷嚢貼附ヲ以テ足レリトス、然レモ耳茸ハ多クハ原病ニ續發スルガ故ニ原病竈ヲ確定シ其治療ヲ怠ルベカラズ

外聽ノ固形體

ニヨル閉塞

耳垢

3 固形體ヲ以テ閉塞セルモノ

固形體ニ依ル閉塞ハ耳垢、耳聾、耳聾、耳聾、及ビ異物、多クハ固形體トス

耳垢

剝脫セル表皮頸毛、塵埃ヨリ成ル皮垢ノ如ク鱗屑狀ニシテ外聽道ニ重積スレモ無害ナリ

療法 耳匙等ニテ無理ニ除去スルハ危險アルガ故ニ耳洗ニヨリ除去ス可シ

耳聾 耳聾 Ceruminolpropl.

耳聾

外聽道ニ存在スル耳聾腺ノ分泌亢進ニ由ル而シテ分泌増加ハ個人ノ體質ニ關係アリト雖モ異物或ハ輕度ノ刺戟等ニ依ル殊ニ塵埃多キ場所ニ勞働スルモノ(例者煙突掃除夫、石工、土工等)ニ於テハ重積セル塵埃ノ刺戟トナリ分泌物ヲ増シ栓塞ノ形成ヲ助長ス、栓塞ノ主成分ハ耳聾ナレモ猶之ニ耳垢塵埃ヲ混ズ

徵候 患者ハ入浴海水浴或ハ濕潤セル季ニ際シ耳聾栓濕潤シ外聽道壁ヲ氣密ニ閉塞シ聽力障礙ヲ來スニ非ザレバ之ヲ知ザル「ア」レモ、間々耳内異物移動ハ感俗ニ耳ノ中ガ「ゴ」スルト訴フ或ハ耳鳴、眩暈ヲ訴フルモノアリ、特ニ耳聾栓ノ鼓膜ニ接觸スル場合ニ反射性耳鳴、眩暈屢ナリ、又栓塞ノ外聽道壁ヲ刺戟シ小咳ヲ發スルモノアリ(耳性咳嗽)

所見 外聽道ハ黑色又ハ暗褐色ノ物質ヲ以テ閉塞セラレ其形狀大凡外聽道ノ形ニ從ヒ圓錐形ナレモ小ナルモノハ米粒大ニシテ壁ニ固着スルモノ鼓膜ニ懸垂スルモノアリ

療法 耳聾ハ脂肪質ナルヲ以テアルカリ性藥品ヲ以テ礮化(Saponification)セシメ後洗滌(四十八頁參照)ス可シ「ピンセット」類ヲ以テ把持ス可カラズ

化ハ目的ニ次ノ處方ヲ用フ

處方

重曹

一〇〇

殺菌水

一五〇

グリスリン

五〇

右一日六回點耳點眼瓶ニ容レテ  
患者ニ與フルヲ便トス

外聽道異物

外聽道異物 Fremdkörper im äusseren Gehörgang.

外聽道ニ異物トシテ存スルハ大凡固形體ニシテ液體ハ自然流出シテ滯留スルコトナシ但シ外聽ノ狹窄セルモノ或ハ耳垢耳聾等存スル場合ニハ流動體ノ表面張力ニ依リ滯留スルモノアリ

進入ノ機轉何レモ外方ヨリ來ルモノニシテ凡ソ如次ノ

1. 他動的ニ生活體例者昆蟲類ノ外聽ニ飛ビ込ムモノアリ(蠅蚊虻黃金蟲地蜂蟻)又投棄セルモノノ偶然進入セシ實例アリ
2. 患者自己ノ異物ヲ挿入スルモノ小兒遊戯中玩具ノ小片ヲ自ラ挿入ス(石筆乳吸ノ硝子片小豆)又成人ニアリテハa 外聽ヲ掃除セントシテ簪耳匙等ノ破片b 治療ノ目的齒痛ヲ治スル爲メ諸種ノモノヲ外聽道ニ入ル(紙片丸藥等)c 俗間ニハ聽力回復ハ目的ニテ紙片ヲ挿入スルモノアリ

cハ世俗ノ行フ所ニシテ人工鼓膜ノ意味ヲ有ス

異物ニ際スル耳鏡法ハ特別ナル注意ヲ要ス

異物ノ種類多様ニシテ動植礦何レノ物質モ異物トシテ外聽道ニ滯留ス、鼓室異物已ニ鼓膜穿孔アレバ外聽道異物ハ鼓室ニ移行スルコトアリ又誤ラレタル抽出法ニヨリ鼓膜ヲ破リテ鼓室ニ異物ヲ送致ス其他内方ヨリ歐氏管ヲ經テ進入スルモノアリ

徵候 患者ノ自覺症ハ他ノ合併症ヲ例者外聽道炎等伴フ場合ノ外ハ輕度ニシテ只耳内閉塞ノ感アルニ過キズ鼓膜ト接觸スレバ耳鳴眩暈等ヲ發ス但シ鼓室異物ニ限リ劇甚ナル中耳炎ヲ續發ス

診斷 外聽道ニ患者ノ訴フル物品ヲ認ムルガ故ニ容易ナリ但シ耳鏡検査ヲ怠ルヘカラズ而シテ検査ハ際ハ先ヅ耳輪ヲ牽引シ反射光線ヲ送入シ異物ヲ發見スルヲ得ザレバ耳鏡ヲ挿入ス可シ然ラザレバ耳鏡ハ爲メ却テ異物ヲ深部ニ致ス危險アリ

療法 異物ノ療法ハ一般醫家ノ之ヲ誤ルコト多シ即チ多數ノ醫師異物ヲ鉗子鉗子ノ類ニテ把持シツ、摘出セント試ルヲ常トスレバ外聽道異物ハ圓形ノ物質多數ナルヲ以テ異物ノ全般ヲ把持スルヲ得ズ却テ之ヲ深部ニ送り遂ニ鼓膜ヲ穿孔シ鼓室ニ轉位セシメ不慮ノ災ヲ招來セシムルニ至ル(鼻

耳洗滌法

腔異物ノ章參照)  
 正確ナル抽出法ニシテ  
 1. 自然力ニ依ル、頭蓋ヲ該耳側ニ傾斜シテ振盪スベシ  
 2. 人工抽出法ヲ行フ而シテ後者中洗滌ヲ以テ尤モ確實ノモノトス(ツア  
 ウフワル氏ニ從ヘバ百七例中九十例ハ洗滌ニ依テ除去セラレ需他十  
 七例ハ箝屯セルガ故他ノ法ニヨリシト)

洗滌法 耳輪ヲ後上方ニ牽引シ外聽道ノ自然掘折ヲ矯正シ然ル後二%微  
 温硼酸水ヲ耳洗  
 「スポイト」ニテ注  
 入ス然ルトキハ  
 異物ハ鼓膜面ヨ  
 リ逆流スル水勢  
 ニ依リ奔出ス而  
 シテ其箝屯セル  
 モノハ少許異物

第二十二圖ノA



耳洗「スポイト」

B



法洗耳

ノ方向ヲ轉換シ洗滌ヲ試ム其他異物鈎ヲ以テ鈎出スル法綴絡法粘着法等  
 アリ然レ洗滌法ニ及バザルヲ遙カナリ  
 特別ナル療法外聽道ニ強固ニ箝屯セルモノ或ハ皮膚ヲ穿刺セルモノハ耳  
 後ヲ切開シ外聽道ヲ剝離シ之ヲ切開シテ抽出シ又鼓室ニ入リシモノハ先  
 ヅ乳嘴竇ヲ鑿開シ外聽道後壁ヲ破壊シ根治手術ト等シク然ル後抽出ス

### 2 耳ノ癢痒ヲ訴フル場合 Jucken des Ohres

耳ノ癢痒ヲ訴フルモノハ外耳ニ其原因ヲ存スルモノニシテ其充血或ハ癩症ニ由  
 來ス其疾患凡如次

#### 1. 濕疹 第二十六頁參照

外聽道ノ充血

#### 2. 外聽道ノ充血 Hyperaemic

寒冷ナル場所ヨリ急ニ温暖ナル所ニ移リタル片(凍瘡ノ初期準之)或ハ逆上  
 ニ際シテ來ルモノニシテ輕度ノ癢痒或ハ蟻走感アリ外聽道ノ充血ニヨル  
 赤發ハ顯著ナラザルヲ常トスレモ此際鼓膜面ニ二三血管ハ充血ヲ見ルヲ  
 常トス

療法 ハ之ヲ施スノ要ナケレバ皮膚薄弱ニシテ屢々搔痒ヲ感ズルモノニハ外聽道入口部ニ輕ク綿栓ヲ施スヲヨシトス、又特別ノ藥品ヲ用キルコトアリ

處方例

- 1. 二〇%プロモコル軟膏  
右外聽道栓塞用 五〇
- 2. 一%昇汞酒精  
右塗布料 二〇
- 3. コリフィン  
ワゼリン 三〇
- 無水ラノリン 三〇
- 右外聽道栓塞料

3. 外聽道ノ炎症 Entzündung des Gehörgangs

急性外聽道炎ノ當初及ビ治癒ニ趣キツ、アルキハ屢々搔痒ヲ感ズルモノナレバ、特ニ高度ノ搔痒ヲ訴フルモノハ植物性寄生物ニ依ル慢性外聽道炎トス

寄生性外聽道炎 (Otitis externa parasitaria, Otonykose) ハ「アスペルギルス菌其他 Verticillium, Mucor 等」ニ依リテ起ル外聽道ノ慢性表在性炎ナリ

所見 外聽道ハ落屑セル表皮及ビ之ニ附着セル菌膜 (Mycelium) 等ニテ充サレ時トシテハ搔抓ノ結果表皮剝脱アリ、搔痒ハ特ニ夜間ニ酷シク、猶灼熱ハ

感ヲ伴フコト多シ

療法 酒精ノ點耳ヲ最良トス但シ酒精ノ點耳ハ往々痛疼ヲ來スガ故當初ハ稀釋セルモノヲ佳トシ漸次濃度ヲ増ス、又酒精ニ殺菌劑(サルチル酸二%昇汞一%)ヲ混ズ、治癒ハ數日ニテ可能ナレバ二週以上同一ノ療法ヲ繼續セザレバ再發ノ憂アリ、

4. 慢性鼓膜炎 Myringitis chronica.

外界刺戟ノ再來スルモノ(耳聾異物等)或ハ急性鼓膜炎ニ續發シテ來リ、搔痒甚ダシ、鼓膜ニハ膿様分泌物堆積シ時トシテハ其表皮剝脱シテ肉芽ヲ生ズルコトアリ

鑑別 往々膿汁分泌アル爲メ慢性中耳炎ト誤ルコトアレバ聽力障礙ナキト穿孔ヲ認メザルヲ以テ鑑別スルコト易シ、

療法 三%硼酸水ニテ耳洗シ硼酸末ヲ吹入ス、肉芽ハ硝酸銀桿ヲ以テ腐蝕ス可シ、

附 外耳ノ搔痒アル患者ハ往々外聽道ヲ搔爬シ急性外聽道炎ヲ反復シ或ハ鼓膜ノ損傷ヨリ不慮ノ患ヲ招ク恐レアルヲ以テ搔爬ヲ嚴禁シ搔痒堪へ難キモノニハ二

慢性鼓膜炎

「サルチル酸軟膏ノ壓搾」タンボンヲ施シ痒痒ヲ緩和シ、同時ニ刺戟ノ因ヲ作ス痴皮或ハ敗胎物ヲ除去スルヲ痒痒ニ對スル一般療法トス、

### 3. 耳痛ヲ主訴トスル疾患 Otalgic

本章ニ於テハ主トシテ外聽道開放シテ耳痛ヲ訴フルモノヲ論ゼン、大略疾病ノ推定次表ノ如シ

患疾耳ルヲ訴ヲ痛耳			
フ訴ヲ痛耳ニ期初ノ病疾			
疾病ノ一定ノ經過ヲ經タル後疼痛ヲ訴フ……………	外聽道閉塞ス	鼓膜尋常	急性外聽道炎
	外聽道閉塞ス	鼓膜發赤ス	急性鼓膜炎
	外聽道閉塞ス	鼓膜尋常	神經性耳痛
	外聽道閉塞ス	鼓膜尋常	急性中耳炎
	鼓膜尋常	鼓膜發赤ス	單純性急性中耳炎
	鼓膜尋常	鼓膜發赤ス	穿孔性急性中耳炎
	鼓膜尋常	鼓膜發赤ス	結核性中耳炎

### 神經性耳痛

第一 外聽道ハ閉塞セルモノハ急性外聽道炎(局限性、瀰漫性及落屑性等)ニシテ已ニ前章ニ述ベシ如シ

注意 急性乳嘴突起炎ニシテ耳痛ヲ訴ヘ外聽道狹窄ヲ來スモノハ深部ニ於テ其後上壁膨隆ス而シテ爾他ノ重篤ナル徵候アリ、

第二 外聽道ニ異常ヲ認メザル場合ハ更ニ進ミテ鼓膜ヲ見ヨ、鼓膜尋常ナルハ神經性耳痛(Otalgia nervosa)ニシテ耳鳴重聽等ハ中耳内耳ノ合併症ノ有無ニヨリテ不定ナレ之等ヲ伴ハザルヲ普通トス

1. 原因 ノ遠隔セル局所ニ存シ耳ニ疼痛ノ放散スルモノヲ多數トス、其原因ノ主ナルモノヲ列舉スレバ

- 咽喉諸症 咽喉ノ癌結核、微毒等ニヨル潰瘍ノ形成、咽喉側索炎、安魏那、扁桃腺周圍炎等ニシテ咽喉疾患ニシテ歐氏管開口部ヲ閉塞スルモノハ耳鳴ヲ伴フコト多シ
- 口腔諸症 舌癩、舌ノ潰瘍、齶齒智齒ノ發生困難等
- 喉頭諸症 結核、痛ノ初期ニ耳痛ヲ訴フルモノアリ
- 次ニ聽器自己ニ原因ヲ有スルモノハ所謂乳嘴突起神經痛 Knocheneuralgie

耳痛夜襲

des Warzenfortsatzes ニシテ特ニ「ヒステリ」性婦人ニ多ク、輕度ノ中耳炎經過後或ハ乳嘴突起開鑿ノ後ニ來ルコアリ、本症ハ發作的ニ、反覆襲來スルヲ特有トス

小兒ニシテ扁桃腺肥大ヲ有スルモノハ時トシテ夜間耳痛ヲ訴フルモノアリ之ヲ Ohrenzwang 耳痛夜襲トシ輕度ノ中耳炎ト見做ス學者アレモ恐ラク反射性ノモノナラム

療法 原因ヲ除去スルヲ主要條件トス疼痛酷シキ時ハ適宜鎮痛劑ヲ投與シ小兒耳痛夜襲ニ在リテハ腺様増殖ヲ除去スベシ

第三 耳痛ヲ訴ヘ鼓膜ノ發赤ヲ認ムル場合

急性鼓膜炎及ビ急性中耳炎ナリ而シテ共ニ鼓膜ニ發赤ヲ認ムレモ重聽ヲ來スヤ否ヤニヨリ症ヲ別ツ

a. 重聽ナキモノ

急性鼓膜炎 Myringitis acuta

多クハ外聽道或ハ中耳ノ急性炎ニ併發スレモ特ニ鼓膜ニ限極セルモノヲ云フ其多數ハ血行ニヨル感染或ハ鼓膜ノ損傷ニ依ルモノニシテ急性單純

急性中耳炎

性中耳炎トノ鑑別ハ聽力障礙ノ輕重ニ依テ容易ナリ時トシテ診斷ニ苦シムモノハ水泡或ハ膿胞ヲ形成スル膿泡性鼓膜炎 Myringitis bullosa ナレモ之亦聽力障礙ノ輕度ナルニ依リ誤診ヲ避クルヲ得ベシ

療法 局部ヲ清潔ニシ水囊ヲ貼附シ炎ノ消退ヲ期スベシ

b. 重聽アルモノ

急性中耳炎 Acute Mittelohrentzündung.

非穿孔性ト穿孔性トアリ初期ハ區別スルコト困難ナレモ比較的中耳炎ノ症輕度ニシテ穿孔スルコトナク自然治癒ニ赴クモノヲ單純性トシ然ラザルヲ穿孔性トス

原因 中耳炎ノ原因ハプレーシシク (Preysing) ニ從ヘバ鼓室ハ無菌ナルガ故ニ病菌(葡萄狀球菌、連鎖狀球菌、肺炎菌等)ノ進入ニ依リ始メテ中耳炎ヲ起スモノナリト、而シテ病菌進入ノ徑路大畧如次

1. 歐氏管ヲ經テ咽頭ヨリ進入スルモノ

a. 歐氏管ノ毳毛上皮細胞損傷セラレ中耳ノ自然保護ノ中止セル場合

b. 咽頭内壓増加擽拭ヴァルサルバ氏法等ニ依リ閉塞セル歐氏管ヲ開放シ同時ニ病菌ノ進入スルモノ

c. 鼻咽頭ノ炎症ノ歐氏管ヲ經テ傳鬪スルモノ(急性傳染病ニ多シ)續發性中耳炎  
2. 鼓膜ヲ穿孔シテ外耳ヨリ.....外傷異物等.....外傷性中耳炎

徵候 原因ニ依リ多少徵候ヲ異ニスルモノハニシテ續發性ノモノハ特發性ノモノニ比シ徵候重篤ナリ

特發性中耳炎 疾患ノ初メ放散性ノ耳痛ヲ來シ搏動性耳鳴及ビ重聽等ノ自覺徵候アリ發熱(三十九度位)ヲ伴フ

急性中耳炎ニヨル鼓膜穿孔ノ特徴

鼓膜ハ高度ニ發赤シ膨隆スルヲ常トシ(單純性中耳炎 (Otitis media simplex acuta))此狀態ヲ保持シ數日ニシテ自覺徵候消退シ自然治癒ニ赴クモノアレモ、自解シ鼓膜ノ穿孔ヲ來ス者多數ナリ(穿孔性急性中耳炎 (Otitis media perforativa acuta))而シテ穿孔ノ部位ハ鼓膜ノ前方ヲ多數トシ時トシテ後下方ニ來ル然レモ急性中耳炎ニ特異トスルハ穿孔ノ微細ニシテ穿孔自己ヲ見ルノ難ク多クハ穿孔部ニ拍動性ノ光輝 (Pulsierender Lichtpunkt)アルニヨリ穿孔ノ存在ヲ認ムルニ過キズ鼓膜ノ穿孔ヲ來スト同時劇シキ耳痛ハ頓ニ退消シ

耳漏ヲ來スモノトス

續發性中耳炎 急性傳染病ノ經過中或ハ安魏那ニ際シ發シ惡性ノモノ多キヲ以テ之等疾患ノ經過中耳痛ヲ訴フル場合ニハ必ズ耳ノ検査ヲ怠ルベカラズ又特ニ乳嘴竇ノ合併症ヲ伴フコト多シ

猩紅熱中耳炎 (Scharlachotitis) 續發性中最惡性ノモノニシテ咽頭ノ症狀ト等シク組織ノ破壊ヲ來スコト甚ダシ鼓膜ノ穿孔モ從テ大ニシテ全欠損ヲ來スコト稀ナラズ時トシテハ小聽骨連接モ離解シテ排出セラレ更ニ進ムデハ内

耳ノ化膿(全耳炎 Panotitis)ヲ繼發スルコトアリ

麻疹中耳炎 (Otitis bei Masern) 麻疹ハ上氣道ノ加答兒ヲ惹起スル性質アルガ故ニ歐氏管亦加答兒ヲ起シテ中耳ニ轉鬪スルヲ常トス穿孔ハ通常小ニシテ麻疹流行期ニ際シ麻疹ノ徵候ナクシテ中耳炎ヲ起スモノアルヲ以テ特ニ注意ヲ要スナリ

インフルエンザ中耳炎 (Otitis bei Influenza) 上氣道加答兒ニ併發スルモノニシテ屢々血色ノ耳漏ヲ來スヲ特有トス

窒扶斯中耳炎 (Typhusotitis) 腸チフスノ第三週ニ來ルモノ最多ナリ之レ仰臥

乳嘴竇合併症

位ニアルモノ、口咽腔ノ清潔法ヲ怠ルニヨル、安魏那性中耳炎 (Otitis bei Anginen) 良性ニテ特發性ノモノト略ボ同一ナリ經過 非穿孔性ノモノハ一週穿孔性ノモノト雖モ特發性ノモノハ佳良ニシテ凡ソ四週ヲ以テ全治シ穿孔モ自然閉塞ス、但シ續發性ノモノハ重篤ナル合併症ヲ來スモノ多シ、中耳炎ハ一般ニ急性期ニ治療セザルモノハ慢性中耳炎ニ移行スルヲ常トス

**乳嘴竇合併症** 鼓室ハ後方乳嘴突起ノ内方ニ散在セル腔洞(乳嘴竇及ビ乳嘴細胞)ト交通スルガ故ニ鼓室分泌物ハ乳嘴竇ニ蓄積セラルベク、乳嘴竇蓄膿 (Empyema atri mastoidei) 又中耳ノ炎症ハ乳嘴竇及ビ細胞ニ波及ス可キナリ(乳嘴突起炎 (Mastoiditis)) 而シテ其動機トナルハ中耳分泌物ハ排出不良或ハ炎症ハ劇烈ナル場合ニシテ、乳嘴部ノ壓痛抑痛ヲ來シ乳嘴突起炎ニ在リテハ其乳嘴部ノ皮膚發赤シ或ハ骨膜下膿瘍乃至皮下膿瘍ヲ將來スルヲアリ(第三十五頁參照)

**療法** 安靜ヲ主トシ初期ニハ水蒸ヲ耳部ニ貼附シ穿孔ヲ來セル場合ニハ外聽道ヲ清拭シ殺菌ガーゼノ栓塞ヲ行ヒ溫濕法ヲ施シ排膿ニカムベク、又穿

鼓膜穿孔ニ切開ス  
針ヲ以テ鼓膜ノ  
中央ニ刺入シ  
鼓膜ニ接シ  
鼓室ニ通シ  
膿ヲ抽出ス  
但シ不安ニ患  
者ニハ全身麻酔  
ヲ施ス

孔ノ小ニ過グルカ或ハ其周圍膨隆シ乳疣狀ヲ呈スル場合(Zitzenförmige Perforation) 或ハ粘膜ノ膨隆高度ニシテ拍動性耳鳴甚ダシク頭痛高度ナル場合等總テ排膿不良ナル徵候アレバ鼓膜ノ前下方ニ鼓膜穿孔術 (Paracentese) ヲ行ヒ、更ニ排膿ヲ佳良ナラシムルガ爲メ輕度ノ壓約水銀柱十仙ヲ以テ吸引療法ヲ行フ(此目的ニ、デルスタン「按摩器ヲ良シトス」痛疹發熱ニ對シテハ解熱劑ノ各種(アスピリン、アンチピリン等)或ハ莫比ノ小量ヲ投ジ、或ハ鎮痛劑ノ點耳ヲ施シ、便通ヲ整理シ腸ニ誘導ス可シ、又乳嘴部ノ發赤アルモノニハ水蛭數條ヲ貼附スルヲヨシトシ乳嘴突起炎ヲ生ゼシ場合ニハ乳嘴竇鑿開術ヲ行フ

處方例

1. 一〇% コカイン

一〇〇

右點耳料

2. 一〇% ノボカイン

一〇〇

右點耳料

從來急性中耳炎ニ對シ油劑ノ點耳ヲ行ヒ又ハ殺菌ノ目的ヲ以テ石炭酸等ヲ以テ洗滌スルモノアレレ之レ誤謬ノ甚ダシキモノニシテ中耳炎ノ病理ヲ理解セルモノノ施ス可キ術ニ非ズ、例令殺菌消毒ノ目的ヲ以テ之ヲ行フト雖通常鼓膜ノ穿孔



ハ細小ナルカ故ニ藥品ノ炎症竈ニ達スルノ理ナク又殺菌劑ノ中耳ニ達スルモ直ニ炎症ヲ緩和スルヲ得ザルハ自ラ明瞭ニシテ特ニ中耳粘膜ハ抵抗微弱ナルガ故ニ藥品ノ刺戟ニ依リテ益々炎症ヲ増スノミナラズ洗滌ノ際壓ノ強キニ過クレバ從テ病菌ヲ比較的的健康ナル乳嘴部ニ送致シ炎症ノ範圍ヲ擴大スルノ恐アリ只シベンマン氏ノ如ク外聽道ノ清潔法トシテ外聽道ノ洗滌法ヲ爲ス場合ニハ無刺戟ノ液(二%硼酸水)ヲ以テ緩ニ洗滌スルヲ良シトス、

治療ノ目的ニ通氣法ヲ行フ學者アリ良成績ヲ擧グレ却テ通氣經路ニ介在スル不潔物ヲ中耳ニ送致スルノ危險アレバ強イテ行ハザルニ如カズ、

#### 4 耳漏ヲ主訴トスル場合 Otorrhoe

本章ニ於テハ耳漏ヲ主訴スルモノノミヲ擧グ耳痛ト耳漏トヲ同時ニ有スルモノハ前章耳痛ノ部ヲ参照スベシ

而シテ耳漏ノ性質ハ概畧病竈ヲ想像スルニ便ニシテ量ノ多少ニ係ラズ

a 漿液性ニシテ絲縷ヲ曳カザルモノ (Serös und nicht fadenziehend) 外耳ノ分泌腺

b 粘液性ニシテ縷絲ヲ曳クモノ (Schleimig fadenziehend) 中耳即粘膜面ノ分泌液

ノ區別アリ本章ニ於テハ主トシテ後者ニ就テ論ズ

耳漏アルモノニ就テハ其經過ノ長短ニ依リ診斷ノ方針ヲ定ムルヲ便トスルガ故ニ

一、急性、或ハ亞急性ニ發セルヤ

二、慢性ノ經過ヲトレルヤ、或ハ再三、反復セルヤ

ノ二類ニ大別ス

一 急性、亞急性ニ發スル耳漏

耳漏ニ先グチ耳痛アリシモノハ大凡急性中耳炎ニシテ前章ニ之ヲ述ベタリ

耳痛ナクシテ急ニ耳漏ヲ來スハ成人ニ在リテハ結核性中耳炎ヲ最多トス、但シ小

兒ニアリテハ疼痛ヲ訴ヘザルガ故ニ小兒ノ急性中耳炎ハ主トシテ耳漏ヲ訴フル

モノナリ、從テ兩者ノ區別ハ比較的容易ナリ

#### 結核性中耳炎

Tuberculöse Mittelohrentzündung.

疼痛ナク僅カノ耳鳴重聽ニ續發シテ耳漏ヲ來スヲ特徴トシ肺結核患者ノ末期ニ在リテ結核菌ヲ含有セル、咳、痰ノ中耳ニ進入スルニ因ルモノ多クオストマン氏ニ從ヘバ重篤ナル肺結核患者ノ歐氏管咽頭開口部ハ周圍ノ脂肪組織ノ削瘦スルガ爲メ擴大スト云ヒ吉井學士ハ結核患者ノ歐氏管ハ健

康者ニ比シ廣潤ナリト稱スル等或ハ之レ結核菌進入ノ好機會ヲ與フルモノナラムカ又血行ニヨリ又顛顛骨結核ヲ起シ之ガ中耳ニ破壞シテ中耳結核ヲ來スモノ稀有ナラズ

徵候 患者ハ突然耳漏ヲ見テ診ヲ乞フコト多ク疼痛ハ骨部浸蝕ノ稍高度ナルニ非ラザレバ之ヲ缺如スルヲ常トス鼓膜ノ穿孔ハ同時ニ多數發生シ(篩狀鼓膜ノ稱アリ)急速ニ周圍ヲ浸蝕シ數日ヲ出デズシテ互ニ合スルヲ常トス從テ周縁不整ニシテ蠶蝕セラル、ノ狀ヲ呈ス耳漏ハ稀薄ニシテ其量多ク時トシテ乾酪様物質ヲ混ジ結核菌ヲ證明シ得ル場合アリ

豫後 骨ニ原發セルモノニシテ通常ノ乳突起炎ノ型ニ從ヘルモノハ屢々鑿開セラレ治癒セリトノ報告アレハ通常中耳結核ハ重篤ナル肺結核患者ニ來ルガ故ニ骨部ノ浸蝕ニ依ル頭蓋內合併症或ハ靜脈ニ自解シテ粟粒結核ヲ起スニ先タチ肺結核ノ爲メニ斃ル、モノヲ多シトス、

療法 根治ノ法ハ鑿開ニアレハ時期ヲ失スルコト多ク醫療ヲ受クル程度ノモノハ已ニ術ヲ施スニ難ク只對症療法ヲ以テ満足セザル可カラズ痛疼ニハ二〇%コカインヲ點耳シ石炭酸昇汞沃度仿謨ノ如キ殺菌劑ヲ用キ分泌

ノ減退ヲ期シ分泌物ハ飛散シテ周圍ヲ汚染スルヲ防ク爲メ綿帶ヲ施スヲ佳トス、

二 耳漏ノ數次反復シ或ハ慢性ニ經過スルモノ

慢性ニシテ數次反復スル耳漏ニ就テハ臭氣ノ有無及ビ分量ノ多少ニ依テ診斷ノ方針ヲ定ム

一、臭氣ナク分量ノ僅少ナル場合ハ患者之ヲ不識ニ放置スルモノニシテ、又神經質ノ患者ニ在リテハ柔軟叮嚀ヲ俗ニ云フみ、だれト誤信シ勿違診ヲ乞フヲ常トス

二、稍臭惡ヲ放チ多量ニ分泌スル耳漏

慢性中耳炎

慢性中耳炎 Otitis media perforativa chronica 慢性中耳炎ノ多數ハ急性中耳炎ヨリ續發スルモノニシテ慢性ニ移行スル原因大略如次

原因

(1) 急性中耳炎ハ完全ニ治療セラレザリシモノハ最多數ヲ占ム、

〔副因〕

a. 原病ノ重篤ナル者例者猩紅熱中耳炎ノ如キモノ

b. 患者ノ體質薄弱ニシテ抵抗力ノ微弱ナルモノ  
 c. 歐氏管ヨリ遂次感染ヲ反復スルモノ  
 (特ニ咽頭加答兒或ハ扁桃腺肥大症アルモノニ見ル)

(2) 中耳骨質ノ疾病ヲ併發セルモノ、例者急性期ニ於テ排膿ノ不全ナルガ爲メ中耳骨壁ノ血行障礙ヲ來シ骨ノ在表カリエスヲ生セルモノ、或ハ小聽骨ノ「カリエス」ヲ來ス場合

(3) 特ニ慢性ノ經過ヲトルモノハ其病的變化自己ガ亦原因トナルモノアリ (例者)

a. 外聽道表皮ノ中耳ニ進殖セルモノ—即チ眞珠腫ノ形成

b. 鼓室粘膜炎ノ肉芽形成、其度ハ種々ニシテ粘膜炎ニ平等ニ分布スルモノ、或ハ茸狀ニ茂生スルモノ(耳茸)アリ、共ニ表皮細胞ヲ缺クガ故ニ常ニ排膿止マス

(4) 解剖的原因、歐氏管細胞 (Bulla tubaria) ノ存在セルモノ

徵候 自覺的徵候トシテハ耳漏重聽アリ、疼痛ハ急性再發ノ外ハ之ヲ缺如ス、鼓膜ノ穿孔ハ通常大ニシテ急性中耳炎ノ穿孔ト比較スレバ如次

慢性中耳炎ノ穿孔	急性中耳炎ノ穿孔
大サ 通常大ナリ	常ニ小ナリ
所在 在緣性 (Randständig) ヲ多數トス	中央ニ位シ、鼓膜輪ニ接スルヲナシ
鼓膜 殘留アレバ灰白、帶黃白色乃至輕度ノ發赤アリ	發赤高度ニシテ膨隆ス

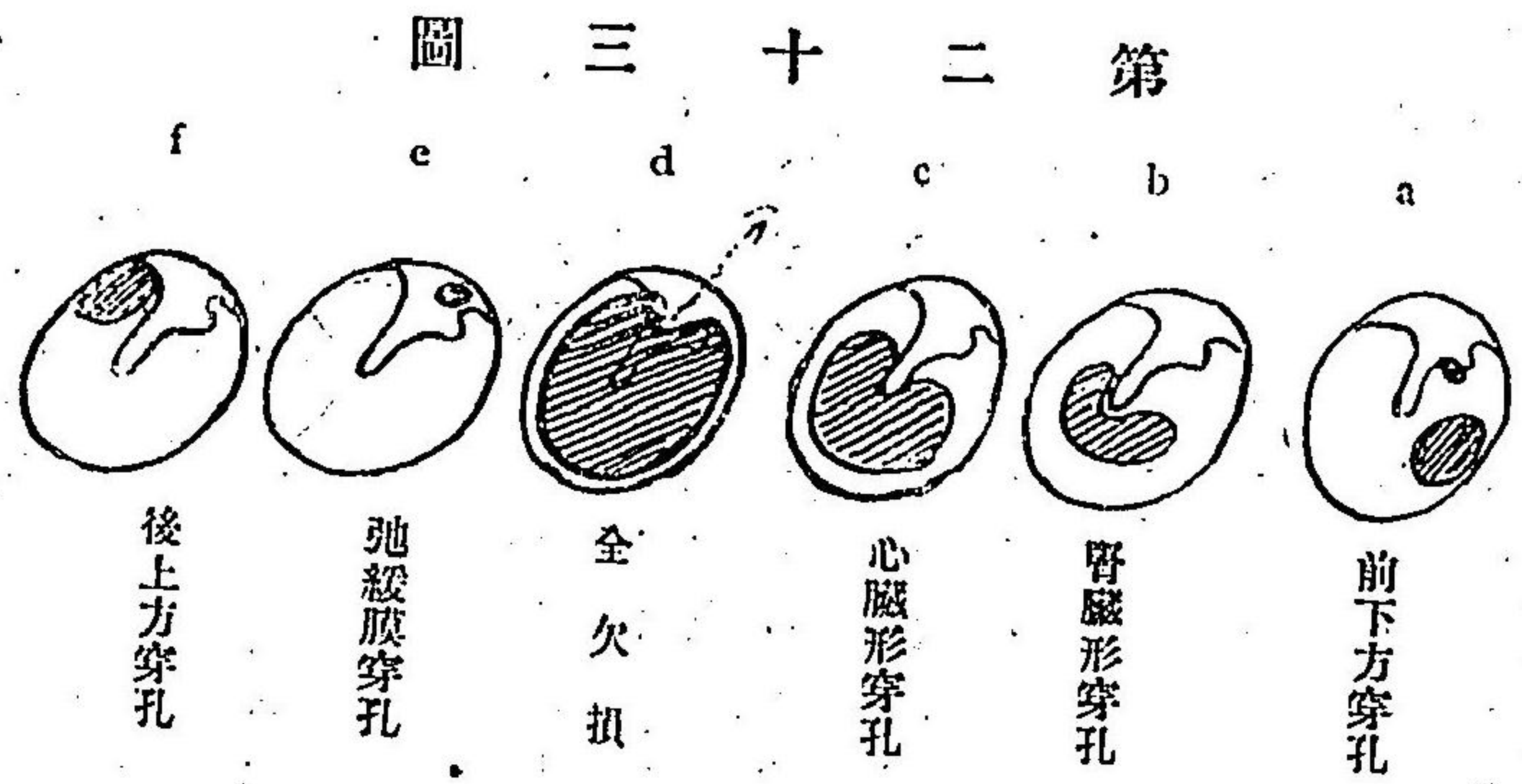
而シテ穿孔ノ部位ハ中耳病變ノ如何ニヨリ各々不同ニシテ大凡如次

1 前下方或ハ下半部ノ穿孔(第二十三圖(a))ハ原因ノ歐氏管開口部附近ニ存スルモノニシテ時トシテハ増大シテ腎臟形ヲナス(b)

2 全缺損、主トシテ鼓膜緊張部ニ限極シ(d) 槌骨把柄モ亦缺損スルヲアリ、鼓室炎ノ永續セルモノ、或ハ急性期症狀ノ重篤ナルモノノ轉歸ナリ

3 弛緩膜ノ穿孔(e) 慢性中耳炎竈ノ上鼓室ニ存在スルモノニシテ、多クハ槌骨把柄外聽道上壁ノ「カリエス」ヲ伴フ、

4 後上方穿孔ハ乳嘴部ノ慢性炎或ハ砧骨長脚ノ「カリエス」ニ來ル  
 慢性中耳炎ノ聽力ハ鼓膜ノ穿孔ノ大小部位如何ニ依ルノ外、肉芽ノ形成、馬



第二十圖

鑰骨板ノ可動性ニ依リ常ニ一定セザレモ概略ヲ述ブレバ、

一、聽力ノ比較的可良ナルモノ。穿孔ノ小ナルカ、穿孔ノ弛緩膜ニ存スルカ、或ハ内耳ノ合併症ヲ併ハザルモノ、

二、聽力ノ不良ナルモノ。鼓膜ノ穿孔大ニシテ鼓室内肉芽増殖ニ由リ充積スルモノ

聽力検査ノ成績ハ第一型ヲ多シトスレドモ迷路合併症ヲ有スルモノハ第三型ニ從フ(第二十

二頁参照)

豫後

穿孔ノ大小、鼓室粘膜ノ状態、骨合併症ノ有無ニ依テ不定ナレモ穿孔ノ中心性ナルカ或

小ニシテ合併症ナキハ佳良ナリ、特ニ鼓膜ノ穿

孔ノ大ナルカ、或ハ在椽性(Randständig)ナルハ骨

合併症ヲ併フコト多ク從テ豫後不良ナリ

一般ニ慢性中耳炎ハ經過長シ

鼓膜穿孔ノ大小ハ之ヲ一定ノ標準ヲ定メテ比較スルヲ便トス、予ハ常ニ

次ノ標準ニ從フ

- 一、 穿刺針孔大 *Nadelstichgross.*
- 二、 帽針尖大 *Stecknadelkopfgross.*
- 三、 罌粟子大 *Mohnkorngross.*
- 四、 粟粒大 *Miliargross.*
- 五、 黍粒大 *Hirsekorngross.*
- 六、 麻實大 *Hanfkorngross.*
- 七、 米粒大 *Reiskorngross.*
- 八、 小豆大 *Azuki-gross.*
- 九、 豌豆大 *Erbsengross.*
- 十、 大豆大 *Bohnegross.*

(大豆大ハ殆ンド全缺損ニ一致ス)

療法 療法ノ本旨ハ分泌物ノ滯留ヲ防ギ、其重積セルモノノ分解シ不斷刺

乾燥療法  
 小兒ハ外聽道ニ  
 挿入セルガーゼ  
 ナカハルモノニ  
 リカハルモノニ  
 ハ耳部ヲ三角巾  
 ニテ包圍スルヲ  
 可トス  
 洗滌法

處方例第二以下ノ  
 モノハ殺菌劑ナレ  
 モ殺菌ノ目的ヲ以  
 テ其濃度ヲ増スハ  
 不可ナリ

軟ヲ反復スルヲ避ケ申耳粘膜ノ變性セルモノハ之ヲ除去シテ其再生ヲ促  
 スニアリ、

一、分泌ノ潑留ニ對スル療法

a. 乾燥療法 全々機械的ナリ即チ綿棒ヲ以テ分泌物ヲ拭除シ「ガーゼ」片

(第四頁)ヲ以テ外聽道ヲ栓塞シ入口部ヲ小綿球ニテ閉ヅ、

b. 洗滌法 耳洗「スポイト」(第二十二圖)ヲ以テ輕キ壓ニテ洗滌ス可シ洗滌  
 後ハ乾燥法ニ從フ

通常洗滌ニ用キルモノ如次而シテ液ハ常ニ血温タルベシ冷水熱湯ヲ以

テ外聽道ヲ洗滌スルハ絶對的禁忌トス(眩暈失神！)

處方例

1. 「ピロゾン」過酸化水素 五〇

(又「バイロゾン」Pyrozone)

縮水 一五〇—四五〇

右耳洗料

「ピロゾン」過酸化水素(H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>)ノ三〇%  
 水溶液ニシテ分解シテ發生期ノ酸素ヲ

生ズニセルヒドロール亦全一ノ成分ナレ

モ製造者ノ異ナルヨリ附シタル別名ナ

リ

2. 一%石炭酸溶液

耳洗料

3. 一乃至二%「リゾール」溶液

耳洗料

4. 〇二—〇五%昇汞水

耳洗料

5. 殺菌水 一〇〇〇

フオルマリン 三乃至四滴

耳洗料

c. 吹粉法 洗滌法或ハ拭除ノ後殺菌性或ハ收斂性ノ粉末ヲ耳用吹粉器  
 ニテ鼓室ニ吹入ス而シテ其後ハ乾燥法ヲ行フ

處方例

1. 細末硼酸

右耳内吹粉料

2. 細末硼酸

細末明礬

同上

各等分

3. 「ナトリウム、ベルボリウム(ベルボ  
 ロール)」

右耳内吹入料

本劑「Natrium perboricum」ハ分解シテ酸素及

ピ硼酸トナル

d. 藥品充填法 ジーベシマン氏ノ好ムデ推ス所ナリ硼酸末ヲ以テ鼓室

ヨリ外聽道ニ至ル全腔ヲ堅ク充填ス、

二、分泌面ノ治癒ヲ期スル療法

吹粉法

耳浴法

酒精

腐蝕法

a 耳浴法 (Ohrbad) 藥品ヲ耳ニ注入シ該耳側ヲ上ニシテ横臥シ五分間其位置ヲ保ツニアリ

酒精耳浴 ハ内芽ノ消退ヲ促スヲ著シ

酒精(八〇%) 六五〇 } || 60% Alkohol.  
水 三五〇 }

右耳浴料

患者ノ刺戟ニ耐ヘ得ルニ至レバ酒精ノ濃度ヲ増シ純(無水)酒精ヲ用キヨ而シテ耳浴ニ代フルニ屢々其塗布ヲ行ヒ時トシテ一%ノ昇汞酒精ヲ用キルヲアリ

b 肉芽腐蝕法 硝酸銀桿或ハクローム酸球ヲ以テ肉芽面ヲ腐蝕スクローム酸ヲ用キタル場合ニハ二%食鹽水ニテ之ヲ中和スベシ

「クローム酸球 (Chromsäureperlen) ノ製法 消息子或ハ綿棒ノ尖端ヲ加温シ之ニ結晶

「クローム酸ヲ附着セシメ更ニ加熱スレバ結晶ハ融解スルヲ以テ其冷却スルヲ待チ使用ス但シ加熱度ヲ超ユレバ「クローム酸ハ分解シ黄乃至綠色ノ物質トナリ使用ニ適セザルガ故ニ更ニ製ス可シ、

c. 外科的搔抓法 (Auskratzen) 局所麻痺(二〇%「コカイン」及ビ小量ノ「アド

搔抓法

耳用銳匙、雙匙等  
ハ他ノ耳内小手術  
之ヲ「ボリツエル」  
氏耳内手術置トシ  
テ何レノ器械店ニ  
モ販賣ス

リナリン」ヲ綿球ニ浸シ鼓室ニ挿入シ放置スルコト二十分)ノ下ニ耳用銳匙或ハ刃匙ヲ以テ肉芽ヲ抓去ス又耳茸狀ヲナセルモノハワキルト氏蹄係

(第二十一圖)ヲ以テ絞斷ス、

注意

- 一 總テ慢性中耳炎ノ療法ヲ行ヒ患者ヲ歸宅セシムル場合ニハ最後ニ外聽道ニ「ガ」
  - 一「セ」栓塞ヲ行フ可シ、
  - 二 中耳炎ノ慢性經過ヲ擇ル副因ハ總テ同時ニ之ヲ加療ス可シ
  - 三 慢性中耳炎ニ於テ骨合併症(乳嘴部小聽骨等)「カリエス」ヲ患フモノハ每常根治
- 手術 Radicaloperation ヲ要ス

三、耳漏ノ量比較的尠クシテ膿ノ惡臭ヲ放ツモノ、

主トシテ中耳珠腫ナリ

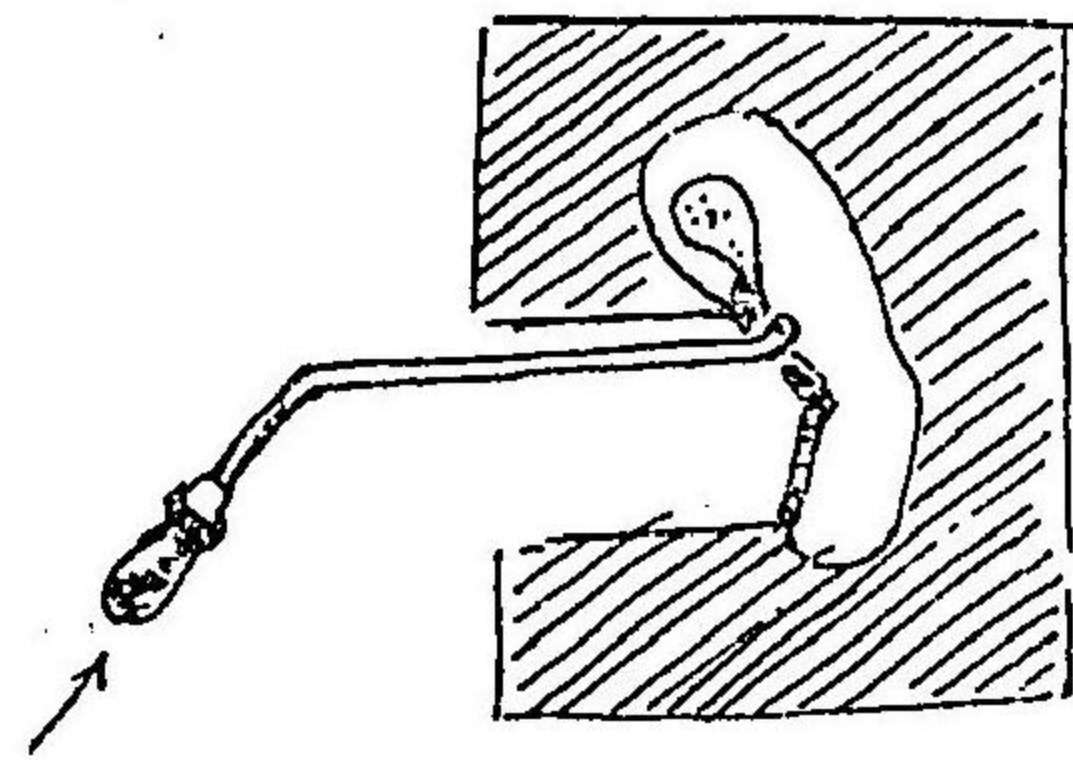
中耳眞珠腫 (Otitis media cholesteatomatosa)

原因 慢性中耳炎ノ經過中外聽道上皮ノ鼓室ニ移行シ茲ニ表皮角化及ビ脱落ヲ來シ白色光輝アル腫瘍ヲ形成スルモノ多數ナレモ中耳ニ原發シ鼓

眞珠腫ノ病理ハ不明ナリ之ヲ大發見ト云フベシ

膜ヲ穿孔シテ外聽道ニ顯ハル、モノアリ而シテ兩者ハ發生說ノ一致ヲ缺ク以所ニシテ前者ニ替スルモノハ炎性腫瘍トシ後者ニ替スルモノハ之ヲ眞性腫瘍ト見做ス然レモ臨床上吾人ノ眼ニ影ズルニ至レバ單ニ慢性中耳炎ノ徵候ヲ呈スルニ過ギズシテ其特異トスルハ穿孔小ニシテ弛緩膜ニ位シ耳漏ハ極度ノ惡臭ヲ放ツニアリ膿中白色光輝アル腫瘍ヲ認ム可ク其他外聽道周圍ニ同様物質ノ附着スル場合アリ本腫瘍ハ骨質ヲ浸蝕スルハ性質ヲ有シ乳嘴突起部ニ進入シ時トシテハ皮下腫瘍ヲ形成ス又中耳内壁ヲ浸蝕シ屢々水平三半規管ヲ損傷シ所謂瘻孔徵候(stealsymptome)即チ眩暈、眼、球、振盪ヲ來シ或ハ内耳炎ヲ惹起ス。

圖 四 十 二 第



入挿ノ(管室鼓上)ルーロックチア

診斷 鼓膜穿孔ノ部位及ビ排膿ノ臭氣等ニ依リ大畧之ヲ推知スルヲ易ク穿孔ヨリ眞珠腫ノ發生セルヲ見之ヲ検査スルヲ確實ナリトス

療法 上鼓室洗滌法ヲ行フ又酒精點耳ハ眞珠腫ヲ除去スル最良法ナリ骨「カリエス」アル者ハ之ヲ摘出ス中耳眞珠腫ハ根治手術ノ絶對的適應症ナリ

### 5. 重聽耳鳴ヲ主訴トスルモノ

次表ニ依リ病症ヲ大畧鑑別ス

外聽道閉塞ス		外聽道諸疾患	
耳漏アリ		急性、及慢性中耳炎	
鼓膜穿孔アリ(但シ耳漏ナキモノ)		鼓膜欠損	
通氣法ニ依リ聽力回復容易ナルモノ		歐氏管狹窄(慢性)症	
通氣法ニ依リ聽力回復困難ナルモノ		濕性中耳加多兒(慢性)症	
通氣法ニ依リ聽力回復困難ナルモノ		乾性中耳加多兒症	
通氣法ニ依リ聽力回復困難ナルモノ		繼發性中耳硬化症*	
通氣法ニ依リ聽力回復困難ナルモノ		特發性中耳硬化症	
通氣法ニ依リ聽力回復困難ナルモノ		内耳疾患、充血、貧血、中	
通氣法ニ依リ聽力回復困難ナルモノ		庭、聽神經諸疾患	
通氣法ニ依リ聽力回復困難ナルモノ		神經性耳鳴	

\*鼓膜穿孔アルモノ皆無ナラズ

而シテ本章ニ於テハ耳痛耳漏ナクシテ單ニ重聽耳鳴ヲ訴フルモノヲ論ズ故ニ外

聽道閉塞ニ因ルモノ、急性慢性中耳炎ニ來ル重聽耳鳴ニ就テハ夫レ々該章ニ於テ之ヲ述ベタリ

外聽道開放シ鼓膜ヲ見ルヲ得ル場合ニハ穿孔ノ有無ヲ檢ス可シ

第一類 鼓膜ノ穿孔

鼓膜缺損

鼓膜ノ缺損 Trommelfelddefect 鼓膜穿孔アリ分泌ナキハ中耳炎ノ不完全ニ治癒セルモノニシテ之ヲ鼓膜欠損トス、鼓膜欠損ハ重聽ヲ來ス然レモ穿孔小ニシテ部位弛緩膜ニ存スルモノハ比較的聽力保存セラレ、之ニ反シ緊張部ニ存シテ其大ナルモノハ概シテ聽力障礙高度ナリ、聽力障礙ハ兩者共ニ二次的硬化症及ビ内耳合併症ヲ併ハザル場合ニハ第一型ノ障礙ニ止マリ、耳語ノ聽力比較的佳良ナリ

鼓膜癢痕

鼓膜欠損ノ良好ナル轉歸ハ癢痕形成ニシテ其穿孔ノ小ナリシモノハ殆ソド外見ニ異常ヲ貽サズシテ治癒シ、聽力障礙亦輕度ナレモ、凡ソ吾人ノ眼ヲ以テ識別スルヲ得ル程度ノモノハ次ノ三様ニシテ聽力ニ障礙ヲ來ス、多シ、  
a 遊離癢痕 (freistehende Narbe.)  
一 緊張癢痕 (gespannte Narbe) 聽力障礙輕度ナリ

癢痕ト欠損及ビ他ノ近似症トノ鑑別

二 弛緩癢痕 (anliegende Narbe) 中度ノ重聽ヲ來ス

b 癒着性癢痕 (adhaerente Narbe) 重聽高度ニシテ耳鳴ヲ伴フ、多ク癢痕ハ

鼓室内壁即チ中耳岬 (Promontorium) ニ癒着ス

癢痕ト欠損トノ別ハ、歐氏管通氣法ニ依レバ通氣ノ奔逸スル雜音ノ有無ニ依リ易容ニ區別スルヲ得可ク、癢痕ノ存在、或ハ其ノ性質ハツルガ、第一ニ耳ヲ以テ外聽道内ノ氣壓ヲ變更スレバ容易ニ知ルヲ得可シ、マタ癢痕ト鼓膜混濁トハ其境界ノ當然タルヤ否ヤニ依リ區別シ、石灰沈着ト誤マルコトアレモ石灰沈着ニ在リテハ沈着部ノ周圍ニ比シ却テ白色ニ外見スルニ反シ癢痕ハ通常非薄ナルガ故ニ鼓膜ノ他部ニ比シ透明ニ外見ス

療法 鼓膜ノ欠損ハ人工鼓膜或ハ鼓膜成形術ニ由リ之ヲ補充スルヲ得可シ、但シ其實施ハ中耳疾患ノ全治ヲ待ツモノトス、

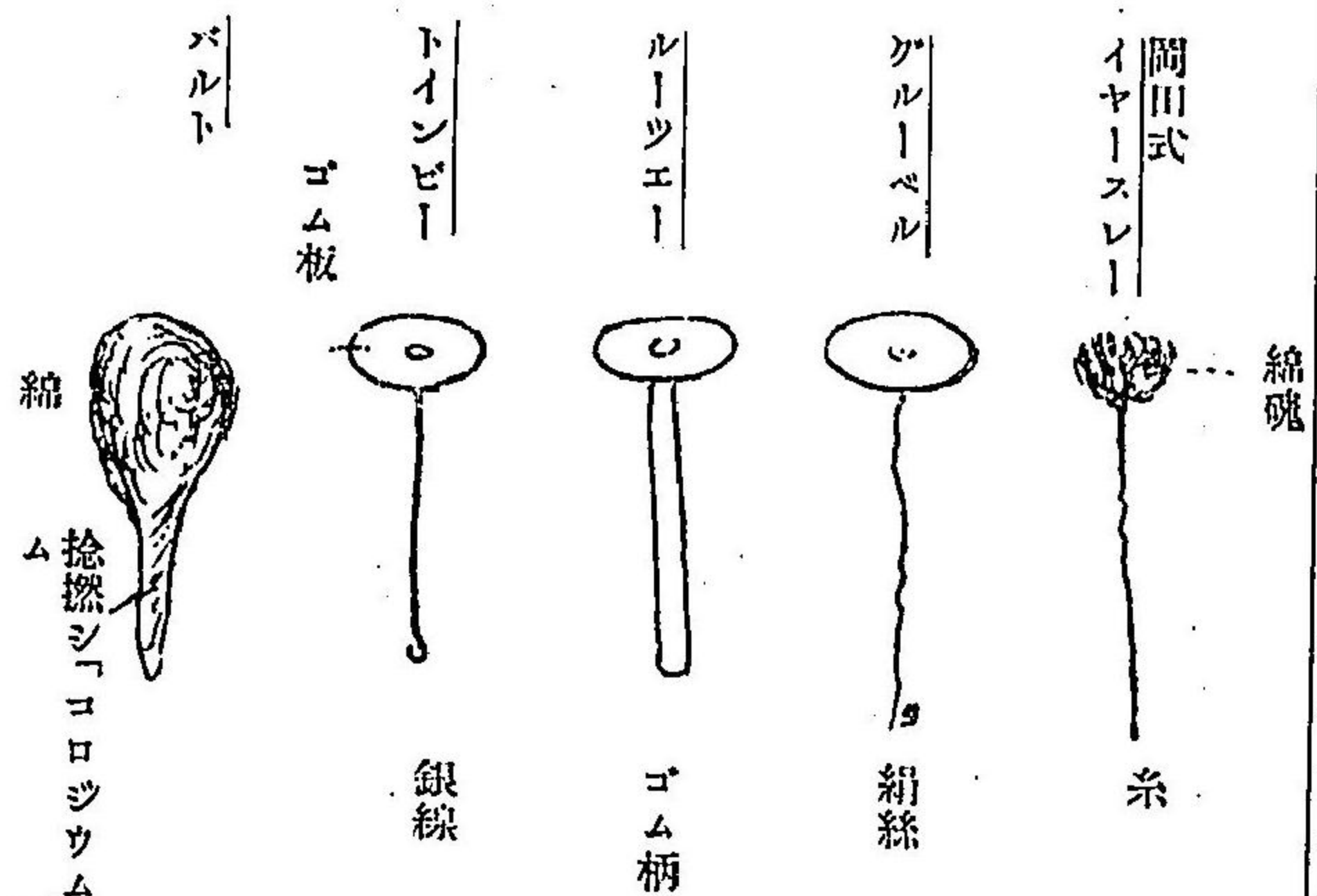
人工鼓膜 Künstliches Trommelfell 方法多樣ナレモ尤モ簡單ニシテ効果ヲ奏スルハ綿碗トス (Yensley) 綿碗ハ穿孔部ニ一致スル大サトナシ之ニ縫合絲ヲ

附シ、グリソリンヲ以テ浸潤シ、グルベル氏錯子ヲ以テ穿孔ニ挿入ス可シ、而シテ三日乃至五日ヲ經テ之ヲ交換ス、又特種ノ人工鼓膜ヲ案出セルモノアレモ、特ニ綿栓ニ比シ優逸セル所ナシ

鼓膜成形術 (Myringoplasty) 稍小ナル穿孔ハ成形術ニヨリ閉塞スルヲ得、其



第二十五圖 人工鼓膜



法大略二様ニシテ1.穿孔ノ椽ヲ「クローム」酸或ハ三鹽化醋酸等ヲ以テ腐蝕シ新瘡面ヲ作り癒合ヲ促スモノニシテ2.或ハ他ノ膜様物質ヲ貼附スル法ナリ兩者共ニ技術ノ熟練ヲ要ス

**第二類 鼓膜ニ穿孔ナク耳鳴重聽ヲ訴フルモノ**

中耳内耳疾患ノ大部之ニ屬シ診斷困難ナリ然レモ歐氏管通氣法ノ結果及ビ己往症ノ如何ニ依リ診斷スルヲ可トス

**a 歐氏管通氣法ニ依リ耳鳴重聽ノ輕快スル疾患**

歐氏管通氣法(第十二頁參照)ノ主訴ニ對シ效果ヲ奏スルモノハ概テ中耳腔(鼓室)ノ氣壓減退ニ因スルモノニシテ鼓膜ノ内陷(第一頁)ヲ伴フヲ常

歐氏管閉塞ノ原因

**鼓膜内陷ノ原因**

ハ其原因ト見做スヲ得ベク、歐氏管閉塞ヲ來ス諸因ヲ列擧スレバ

1. 歐氏管自己ハ可通性ナレモ其開口部ノ閉塞セラレ、モノ
  - a 腺様増殖症 b 上咽頭腫瘍並ニ收斂性癍痕形成(グンマ) c 咽頭加答兒ニ依ル咽頭粘膜ノ腫張
2. 歐氏管自己通過固性トナルモノ
  - a 歐氏管加多兒 Tubenkatarrh b 歐氏管癍痕等

歐氏管閉塞ノ中耳ニ及ボス影響

**歐氏管閉塞ノ中耳ニ及ボス影響**

- 一、單ニ機械的障礙ニ止マルモノ、歐氏管閉塞スレバ中耳腔内ノ空氣ハ漸次吸收セラレ之ヲ補充スルノ途ナク從テ中耳内壓ノ減退ヲ來シ充虛、充血、Hyperaemie ex Vacuo 充虛水腫、Hydrops ex Vacuo アリ、小聽骨連續ノ變調ヲ來シ重聽耳鳴ヲ將來ス
- 二、機械的障礙ニ止マラズ、咽頭ノ炎症歐氏管ヲ傳ハリテ中耳ニ及ブモノニ在リテハ歐氏管閉塞ニヨルノ外中耳粘膜ノ加答兒ヲ來ス

疾患細記

歐氏管狹窄症及閉塞症 (Stenose und Verschluss der Tuba Eustachii) 原因及中耳ニ及ボス影響ハ大略已述ノ如キモノナレモ急性閉塞ト慢性閉塞ノ二様アリ、急性ノモノハ多クハ咽頭ノ急性炎ニ續發シ、慢性ノモノハ慢性咽頭加答兒或ハ腺様増殖症ニ之ヲ見ル、而シテ其診斷ハ鼓膜内陷ノ外歐氏管通氣法ニ依リ狹窄音アルカ或ハ全ク不通ナルニ依リ容易ナリト雖、前ニ述ベシ如ク歐氏管ノ狹窄アル場合ニハ鼓室ノ病變ヲ併フコト多數ナルガ故ニ單獨ニ本症ノ存在スルコト稀ニシテ又療法モ鼓室合併症アルモノト同一ナルガ故ニ特ニ之ヲ述ベズ、

**中耳加答兒 (Mittelohrkatarrh, Otitis media katarhalis)** 充虛分泌及ビ炎症分泌ノ亢進ニ依リ漿液ノ分泌セラレ、濕潤性中耳加答兒 (O. M. K. exsudativa) 及ビ分泌ノ全ク吸收セラレ單ニ鼓膜内陷ヲ貽ス乾性中耳加答兒 (O. M. K. sicca) ノ二様アリ

1 急性濕潤性中耳加答兒 (Otitis media katarhalis acuta exsudativa)  
主トシテ急性咽頭加答兒並ニ感冒ニ續發シ、其經過中耳閉塞感耳鳴重聴ヲ

中耳加答兒

急性分泌性中耳加答兒

慢性中耳加答兒

乾性慢性中耳加答兒

來スモノニシテ鼓膜内陷アルノ外滯留及ビ分泌液ノ鼓室ニ充テ境界線 (Exsudatione) ヲ現スコトアリ、歐氏管通氣法ニ依リ囉音ヲ聽クヲ得ベク此際鼓膜ヲ透見スレバ境界線消失シ水泡ノ形成ヲ見ル

豫後 急性中耳炎ニ移行スルモノ慢性中耳加答兒ニ移行スルモノアレモ亦全治スルモノ尠ナカラズ、  
療法 通氣法及ビ耳部療法ニ因リ分泌液ノ吸收ヲ促シ、安靜ヲ命ズ、含嗽ハ咽頭粘膜ヲ清淨ニナスノミナラズ間接ニハ歐氏管ノ「マツサージ」ト爲リ血行ヲ佳良ナラシムルガ故ニ炎ノ退消ヲ期スルニヨシ、

2 慢性中耳加答兒 (Chronischer Mittelohrkatarrh)

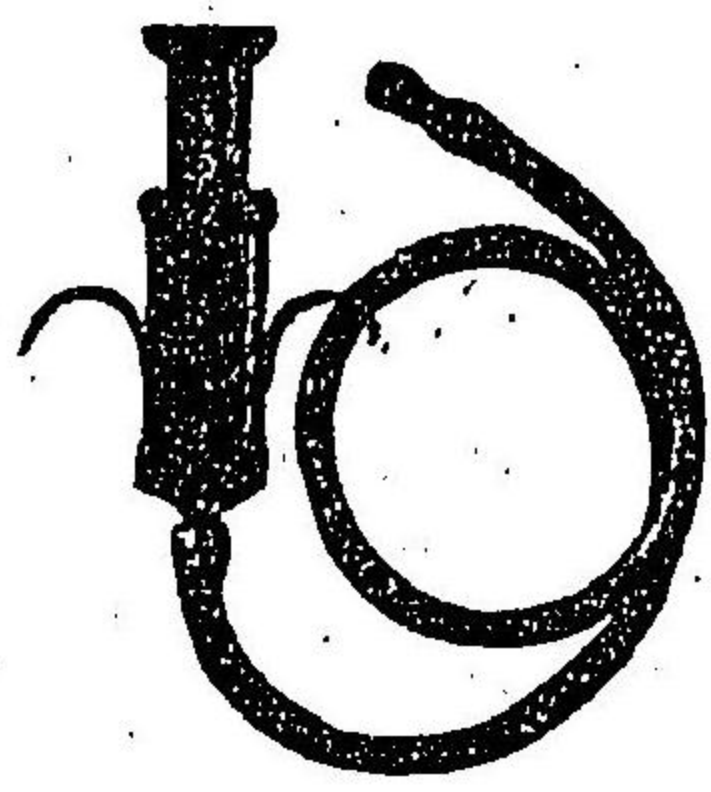
急性中耳加答兒急性中耳炎等ニ續發スルコト多シト雖モ又原因反復スルコトハ數次中耳加答兒ヲ反復シテ遂ニ慢性中耳加答兒ニ移行ス、而シテ中耳ノ分泌ハ存在スルモノ(慢性濕潤性中耳加答兒)ト然ラザルモノ(乾性中耳加答兒)トアリ慢性濕潤性中耳加答兒ハ其徵候急性ノモノト等シク唯經過ノ慢性ナルノ差アルノミナレモ乾性中耳加答兒ニ於テハ恰モ分泌性肋膜炎ノ歸轉ノ如ク分泌物吸收セラレ、時ニ於テ或ハ小聽骨關節ノ強直或ハ鼓室

内小筋ノ短縮或ハ馬鐙骨板ノ不動等ヲ來シ重聽ノ度強ク不快ノ耳鳴ニ腦マサル、ト甚シキモノアリ、  
 症候 乾性中耳加答兒ノ鼓膜内陷セルヲ普通トスレモ往々瘦削シ弛緩スルモノアリ、又反復セル中耳炎症ノ爲鼓膜肥厚シテ混濁セルモノ或ハ石灰ノ沈着セル者ヲ見ル其他一般ニ正常ノ鼓膜ノ色澤及光澤ヲ失フモノ多シ、  
 聽力障碍ハ單ニ慢性中耳加多兒ノミナレバ第一型ヲ呈スレモ内耳ノ合併症ハ特ニ乾燥性中耳加多兒ニ併發スルコト多キヲ以テ之等相當セル聽力障碍ヲ呈ス(第二型)

療法 濕潤性ノモノハ通氣法マツサージ等ニヨリ分泌物ノ吸收ヲ促シ、同時ニ分泌物吸收ニ際シテ來ル小聽骨關節ノ強直等ヲ豫防スルガ爲メ鼓膜ノマツサージヲ怠ル可カラズ、時トシテ歐氏管ヲ通シ鼓室ニ藥品ヲ送致シ良效ヲ奏スルコトアリ  
 歐氏管ヲ通シ吹入スベキ藥物ハ水蒸氣、エーテル、ヨードエチール、アドリナリン等ニシテ又鹽化、アムモニウム即ザルミヤツク、瓦斯ヲ吹入スルコトアリ即チ特別ナル装置ニヨリ鹽酸及ビアムモニヤツクノ瓦斯ヲ生ゼシメ之ヲ

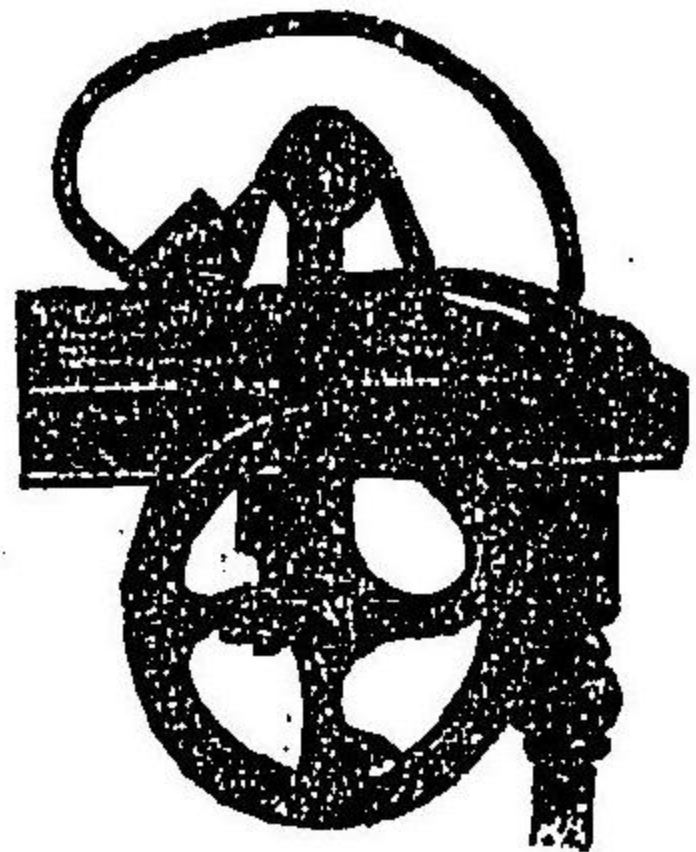
「カテーテル」ニ誘導ス

甲ノ圖六十三第



器摩按膜鼓氏シンタスルテ

乙ノ圖六十二第



器摩按膜鼓式轉回

乾性中耳加多兒ハ聽力障碍ノ増悪スル傾向アルガ故ニ鼓膜マツサージヲ施ス而シテ乾性ノモノニ通氣法ヲ施ス場合ニハ其回数ノ多キハ却テ害アルヲ以テ隔日乃至三日目一回ツ、施スヲ可トス  
 内服薬トシテハ沃度加里ヲ與フ  
 外科的手術例之、鼓膜穿刺鼓膜筋切除法、小聽骨摘出、鼓膜摘出等數次試ミラレタレモ効ナシ

b 歐氏管通氣法ニヨリ耳鳴中止セズ聽力回復困難ナル

職業的重聽 Professional Scherhörigkeit  
 (甲)中耳硬化症及ビ職業的重聽

職業的重聽

中耳硬化症

所謂ウヰルリジ、氏、錯聽 (Paracusis Willisii) アリ常ニ喧噪ナル場所ニ於テ却テ聽力佳良ナリ(瀛車電車ニ職ヲトルモノ、電話交換手等ニ屢々見ル)

中耳硬化症 Otosclerosis

壯年ノ者ニ多ク何等ノ病變ヲ認メズシテ重聽耳鳴ノ漸次増悪シ止ル所ヲ知ラズ遂ニ全聾ニ至ルモノナリ而シテ本症ハ慢性中耳加多兒トハ鑑別困難ニシテ兩者ノ臨床的鑑別ハ輕症ノ場合ニハ容易ナレモ其増悪シタルモノニ於テハ頗ル難ク乾性中耳炎ノ末期ニ二次的中耳炎硬化症ヲ來スモノアリ然レモ乾性中耳加多兒ニ在リテハ已往症ニ於テ耳疾患ヲ證明シ鼓膜ニ混濁石灰沈着乃至ハ内陷瘦削アリ之ニ反シ中耳硬化症ハ鼓室内壁ノ骨質ニ骨ノ増殖及ビ海綿樣骨形成ヲ來スガ故ニ外見上聽器ニ病變ヲ認メズ故ニ茲ニ乾性中耳炎ノ初期輕度ナルモノ及ビ中耳硬化症ノ高度ナルモノ徵候ヲ併記シ兩者ノ比較トナサン

乾性中耳加多兒再三反復セル中耳加多兒或ハ急性中耳炎ノ歸轉トシテ來ルモノニシテ鼓膜ハ内陷シ混濁(肥厚)石灰沈着等ノ病的像ヲ呈シ聽力障礙凡ソ第一型ヲ呈ス

中耳硬化症聽力ノ障礙高度ニシテ聽器ニ何等ノ病變ヲ認メズ鼓膜ハ多クハ尋常ニ外見ス

豫後 一般ニ不良ニシテ加療スルモ効ナシ然レモ中耳加多兒トノ誤診ヲ避クル爲メ通氣法及鼓膜按摩法ヲ續行シ沃度加里ノ内服ヲ命ズ近時チオオ、ナ、ミンノ中耳硬化症ニ効アルヲ唱フルガ故ニ其試用亦無用ナラザルベシ

處方例

- チオチオナミン 一五〇
  - アンチピリン 五〇
  - 殺菌水 一〇〇〇
- 右注射料トシ次ノ順序ニ從テ實施ス

初日 1/2 筒 第三日 3/4 筒 五日目ヨリ隔日一筒宛三週間持續

附

續發性中耳硬化症 (Secondary Otosclerosis) 中耳諸疾患ノ轉歸トシテ特發性中耳硬化症ト等シキ徵候ヲ呈スルモノヲ云フ例者慢性乾性中耳加多兒慢性中耳炎等總テ斯カル中耳疾患ノ永續スルモノハ最後ニ於テ中耳粘膜炎ノ肥厚小聽骨關接ノ強直ヲ來シ聽

續發性中耳硬化症

力漸次不良トナリ遂ニ全聾ニ至ル、  
 副因トシテハ體質ノ不良ヲ舉グ而シテ視診上ハ原病ト同様ナレモ聴力ノ障碍内耳  
 疾患ノ諸徴候ヲ兼ヌルモノナリ(第三型)  
 療法 特發性硬化症ト等シク全治困難ナリ故ニ中耳硬化症ヲ惹起スル恐レアル中  
 耳疾患ニ於テハ之ヲ未發ニ防阻スルヲ必要ナリ

**〔乙〕内耳諸疾患 Krankheiten des inneren Ohres**

聽器ノ視診ニヨリ病的變化ヲ見ズ聴力障碍或ハ耳鳴ヲ訴フルモノハ主ト  
 シテ内耳疾患ニシテ内耳疾患ニ在リテハ重聽耳鳴ノ外眩暈(Schwindel)眼球  
 振盪(Nystagmus)乃至惡心(Nausea)嘔吐(Erbrechen) 體位均衡障碍(Coordinations-  
 störung)ヲ伴フモノトス其疾患大凡如次

1. 内耳ノ血行障碍 Circulationsanomalie.

迷路ノ充血(Hyperaemie)並ニ貧血(Anemie) 兩症共ニ腦充血或ハ腦貧血ノ如  
 ク外見上同一ノ徴候ヲ呈スル者ニシテ耳鳴ヲ訴フル者トシ聴力障碍ハ耳  
 鳴ノ爲メ音響聽取ノ防害トナルノ外之ヲ訴ヘサルヲ常トス然レモ眩暈惡  
 心ヲ伴フヲ夥シ原因充血ハ總テ頭部鬱血ヲ來ス時ニ之ヲ見貧血ハ全身ノ

充血、貧血

諸種ノ貧血ニ伴フ  
 兩者ノ鑑別ハ大凡ノ次ノ表ニヨル

	充	血	貧	血
體位	起立時ニ輕ク横臥時特ニ夜間ニ強シ	起立時ニ烈シク横臥時ニ輕快シ	夜間就褥スレバ輕快ス	
顔面	發赤シ結膜等ノ充血ヲ見ル	蒼白ニシテ全身貧血ノ徴アリ		
鼓膜	時トシテ槌骨把柄或ハ鼓膜ノ周縁ニ充血ヲ見ルコトアリ	鼓膜ニ變化ナシ		

附

中耳炎等中耳ノ充血ニ際スル耳鳴ハ内耳ノ充血ニ由來スルモノト承認セラル  
 療法 一般貧血者ニハ強壯劑ヲ投シ血液ノ增量ヲ促シ充血ニヨルモノハ  
 便通ヲ整理シ總テ頭部鬱血ヲ將來ス可キ總テノ動機ヲ避ケ通氣法ニ依リ  
 中耳ノ血行ヲ盛ナラシメ一ハ中耳疾患トノ鑑別ニ資ス  
 2. 中毒ニヨル内耳疾患(Intoxication des Gehörorgans)  
 中毒ニ因スル内耳疾患ハ患者ノ訴フル所ニ因リ大凡之ヲ斷定スルニ易ク

中毒

レモ、其内耳ニ於ケル病變ニ就テハ確定セズ、說ナク、甲論乙駁、或ハ内耳ノ血行障礙ナリト云ヒ、或ハ聽神經ノ損傷、主トシテ螺旋神經節ニ因ルト稱ス、而シテ、

a. 外來ノ毒素ニ因ルモノハ、規ニ涅、サルチル酸製劑等ヲ著名ノモノトシ、其他沃度加里、砒素劑、ニコチン、銀水、銀燐、アスピリン、アンチピリン、毒性瓦斯(Co. Co. 等ノ中毒ニ依ル重聽耳鳴ノ報告例尠ナガラズ、

豫後 中毒性耳疾患ハ該當藥物ノ用途ヲ中阻、スルニ非ザレバ治癒セズ、又持續セルモノハ聽神經萎縮ヲ來シ不治ノ症トナル

規ニ涅中毒(Chininvergiftung)「テラリヤ」流行地ニ於テ見ルルコト多ク、急性ノモクニ在リテハ突然重聽耳鳴ヲ來シ眩暈發作ヲ伴フコトアリ、療法トシテハ初期ニ於テ「ピロカルピン」ヲ注射、〇〇(一)良効ヲ奏スルコトアリ、

b. 自家毒素ニ因スルモノ(Antointoxication)内耳ノ疾患トシテハ腸室扶斯ニ因スル重聽乃至全聾(Typhustaubheit)著明ノモノニシテ、其他血液諸疾患、梅毒、質扶的里等ニ因ルモノ亦鮮ナカラズ、

附 腦脊髄疾患中脊髄癆多發性硬化症ニ於テハ漸進性重聽ヲ訴フル者ニシテ之

等ニ於テハ聽神經幹ノ萎縮ヲ認ムルコト多シ

神經性耳鳴

3. 神經性耳鳴 (Tinnitus nervosa // nervöse Ohrensäusen)

臨床上並ニ症理解剖上變化ヲ認メズ耳鳴ヲ訴フルモノアリ、機能的、神經疾患、例者神經衰弱ヒステリ、癲癇等ニ多ク、特ニヒステリ、癲癇等ニアリテハ發作ノ前驅症(Aura)トシテ發現ス、又反射的ニ他ノ器關ニ病變アリテ耳鳴ヲ來スモノアリ、例者一側鼻ノ中隔異常ノ爲メ相當側ニ耳鳴ヲ來スモノ、其他肥厚性鼻炎乃至ハ消化器障礙生殖器障礙等ニ由來スルモノアリ、後者ニ著シキハ月經時或ハ其前後又ハ妊娠時ニ耳鳴ヲ來スモノニシテ、何レモ原病治癒スルト共ニ耳鳴消退スルヲ常トス、藥品トシテハフェナセチン、ア

附 老衰重聽 (Presbycusis)

老年ニ及ベバ自然聽力ノ障礙ヲ來スモノニシテ、六十才以上ニ於テ顯著トナル、而シテ聽力ノ障礙ハ特ニ高音、ニ於テ甚シ、從テ第一類ノ語(十八頁)聽取不長トナル

先天的重聽 (Angeborene Schwerhörigkeit)

先天的重聽ト稱常聽力ヲ有スルモノトノ中間ニ位スルモノニシテ、遺傳性アリ、而シテ親ヨリ子ノ方聽力障礙甚シト云フ然レモ確定セル斷定困難ナリ

### 6. 重篤ナル腦徵候ヲ以テ經過スル耳疾患

二様ニシテ

甲、卒然頭痛、重聽、耳鳴、眼球振盪、嘔吐等所謂メニール氏徵候 Menier'sche

Symptomeヲ呈スルモノ

乙、以上ノ外、重篤ナル頭蓋内壓亢進ヲ訴ヘ意識混濁スルモノ

甲、主トシテ迷路ノ破壞的疾患 (Destructive Krankheiten des Labyrinth)ニシテ乙、ハ耳性頭蓋内合併症 (otogene intracraielle Complication)ナリ

甲、メニール氏徵候ヲ徵スルモノ

#### 迷路出血

### 1 迷路出血 Blutung, Apoplexie.

何等ノ前驅症ナク電載的ニメニール氏徵候ヲ呈スルモノニシテ、メニール氏、迷路卒中、Apoplexia Labyrinthi之ナリ、高齢者又ハ出血素因アル疾患、白血病、血友病、紫斑病等ニ來ル

療法 絶對的安靜ヲ命ジ再度ノ出血ヲ豫防シ、温器法、腸ノ誘導法ヲ構ジ出血セル血液ノ吸收ヲ促ス

#### 内耳炎

### 2 迷路血栓生成 Embolie.

出血ト同一ノ徵候ヲ呈スレモ解剖的出血ヲ見ズ、心臟疾患アルモノニ見ルヲ多シ

### 3 急性内耳炎 Labyrinthitis acuta

原因 病菌ノ進入ニヨル其徑路凡ソ如次

a. 血行ニヨリ移轉ヲ來スモノ

b. 中耳ヨリ迷路骨壁ヲ破壞シテ進入スルモノ

1. 正圓窓、卵圓窓ヨリ來ルモノ、……急性中耳炎ノ經過中、中耳滲膿アリ内

壓亢進スルニ依ル中耳炎ノ經過中急ニ高調音ノ聴取不良トナルモノ

ハ内耳疾患ノ疑アリ

2. 迷路骨壁ノ破壞セラレモノ、

イ、手術乳嘴竇開鑿根治手術ノ際手術竈ノ底面即チ水平三半規管ヲ

損傷シ傳染ヲ來スモノ

ロ、中耳眞珠腫ハ骨ノ壓迫壞疽ヲ來ス性質アルガ故ニ内耳外壁ヲ損

傷ス

c. 頭蓋内ヨリ腦膜炎或ハ腦膿瘍ニ際シ病菌ノ移行スルモノ

1. 聽神經ノ徑路ニ沿フモノ
2. 前庭導水管ヲ經テ進入スルモノ

原因不明ノ急性内耳炎ハ多ク小兒ニ見ル所ニシテ幼少時腦膜炎ヲ經過セリト稱シ後天的聾啞トナルモノ、多數ハ内耳炎ノ轉歸セルモノナリ之レ腦膜炎ハ多クハ致死のニシテ餘命ヲ保ツモノ稀有ナレバナリ

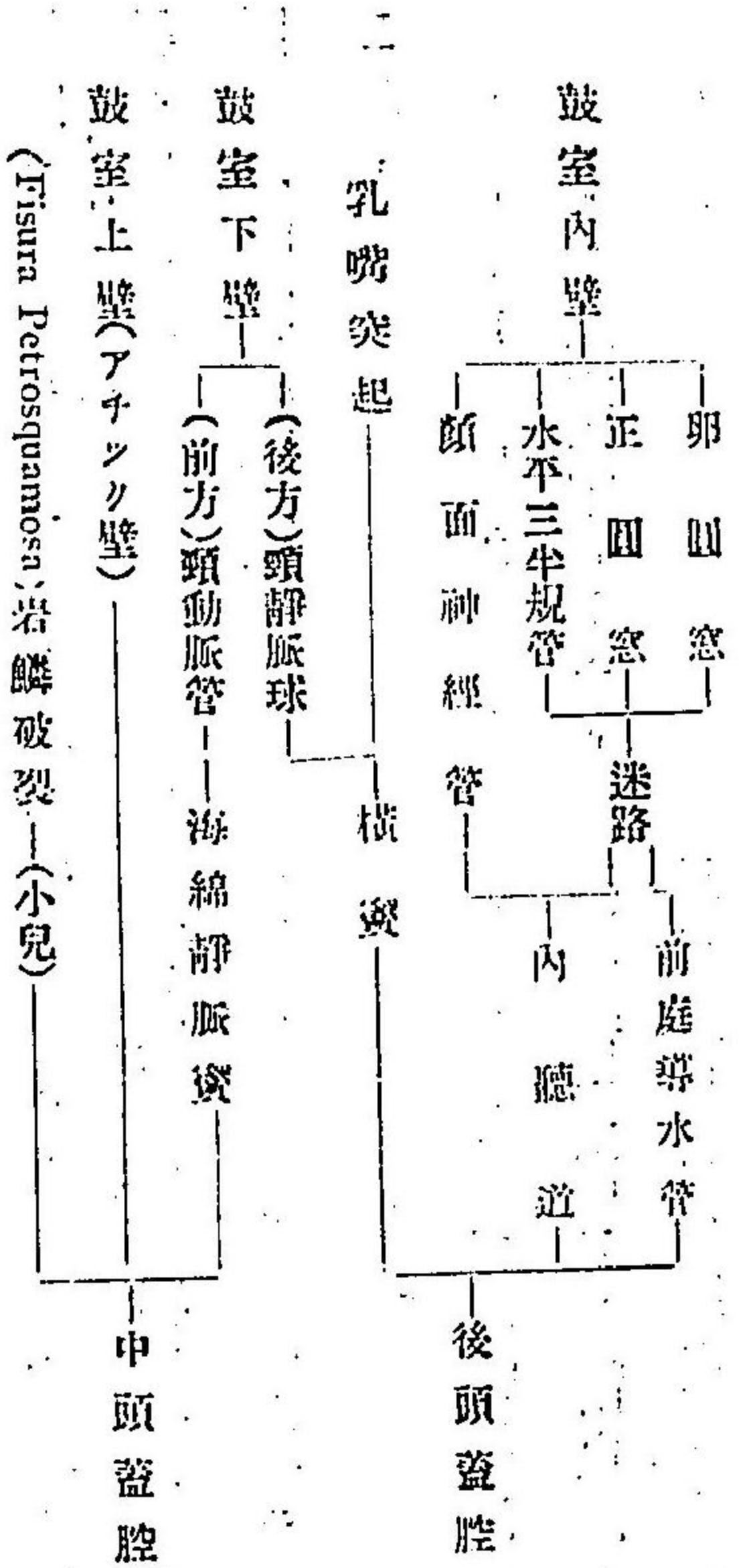
徵候 發熱高度ニシテ卒然メニール氏徵候ヲ呈シ小兒ニ在リテハ嘔吐。瘧。ヲ發ス急性中耳炎ノ經過中高調音ノ聽取不能トナルモノハ多ク内耳炎ノ併發セル徵ニシテ之ヲ全耳炎(Panotitis)ト稱ス

豫後 致死の轉歸ハ腦頭蓋内合併症ヲ併發セル場合ニシテ其他ハ高度ノ聽力障礙ヲ貽シテ治ス

療法 氷嚢貼附利通ニカメ安靜ヲ命ジ炎ノ移轉ヲ防止シ診斷確定セルモノニハ内耳ノ開鑿ヲ行フ

乙 耳性頭蓋内合併症 Orogene intracraniale Complication

中耳炎ノ經過中ニ屢々頭蓋内合併症ヲ見ル而シテ傳染ノ徑路大略如次



以上ノ外動脈枝ノ交通アルヲ以テ之ヲ經由スルモノアリ

中耳炎ノ經過中特ニ左ノ諸徵アレバ頭蓋内合併症ノ疑問ヲ有ス可シ

1. 體溫ノ急昇
2. 頭痛
3. 意識混濁
4. 脈搏遲徐
5. 頭部ノ壓痛

而シテ其主ナルモノヲ擧グレバ

一 靜脈竇炎 Orogene Phlebitis 乳嚢後内方ニ位スル橫竇(Sinus transversus)周圍炎(Perisinuitis)靜脈血栓炎(Thrombophlebitis)等ニシテ體溫ノ急昇胸錯乳頭筋ノ前方頸靜脈ニ沿ヘル索狀ノ硬結ノ發現ヲ特徵トシ又頭蓋内ヨリエミツサリウム(Emissarium mastoideum)ヲ傳ハリ後頭部ニ骨膜下膿瘍ヲ形成スルモノ



アリ本症ハ膿毒症ヲ續發スル危險アリ

療法 頸靜脈幹ノ結紮ヲ要ス

二 硬腦膜下膿瘍 Epidural Abscess. 頭蓋内壓亢進ノ徵著明ニシテ耳性頭

蓋内合併症中最モ豫後ハ佳良ナルモノナリ鼓室上壁ヲ破リ頭蓋ニ進入ス

ルモノ最多數ヲ占メ從テ中頭蓋ニ所在スルコト多數ナリ

療法 乳嘴竇ヲ開鑿シ次デ鼓室上壁ヲ開キ排膿ヲ圖ル

三 耳性腦膿瘍 Orogenic Hirnabscess. 顛葉及ビ小腦ニ多數ナリ前者ハ内

聽道ヨリ移行シ後者ハ橫竇ノ周圍ヨリ進入スルヲ普通トスレド不定型ノ

徑路ヲトルモノアリ多クハ潜在性ニシテ一定時ノ經過後重篤ナル徵候ヲ

呈シ局部徵候 (Herdsymptome) 及ビ全身徵候 (Allgemeine Symptome) ヲ呈ス

四 耳性軟腦膜炎 otogene Leptomeningitis 豫後不良ニシテ漿液性及化膿性ハ

二様ヲ見ル

漿液性軟腦膜炎 Leptomeningitis serosa ハ比較的良性ニシテ發熱ハ稍輕度

ニシテ人事不省トナリ搖擗頭部強直アリ樽血乳頭ヲ見ル

化膿性軟腦膜炎 Leptomeningitis purulida 腦底ヨリシルビ氏溝ニ沿ヒ上方

ニ波及シ重篤ナル局所徵候ヲ呈シ頭蓋底ニアル腦神經ノ徵候ヲ伴フ其  
他ケルニヒ氏 (Kornig) 徵候頭部強直等一般腦膜炎症狀ヲ呈ス

豫後 不良

療法 對症的ニシテ脊髓穿刺ハ漿液性ノモノニハ良効ヲ奏スルコト間々ア

レモ無効ニ了ルコトヲ數次ナリ

鑑別 流行性腦脊髓膜炎、結核性腦膜炎トノ鑑別ヲ重要トス

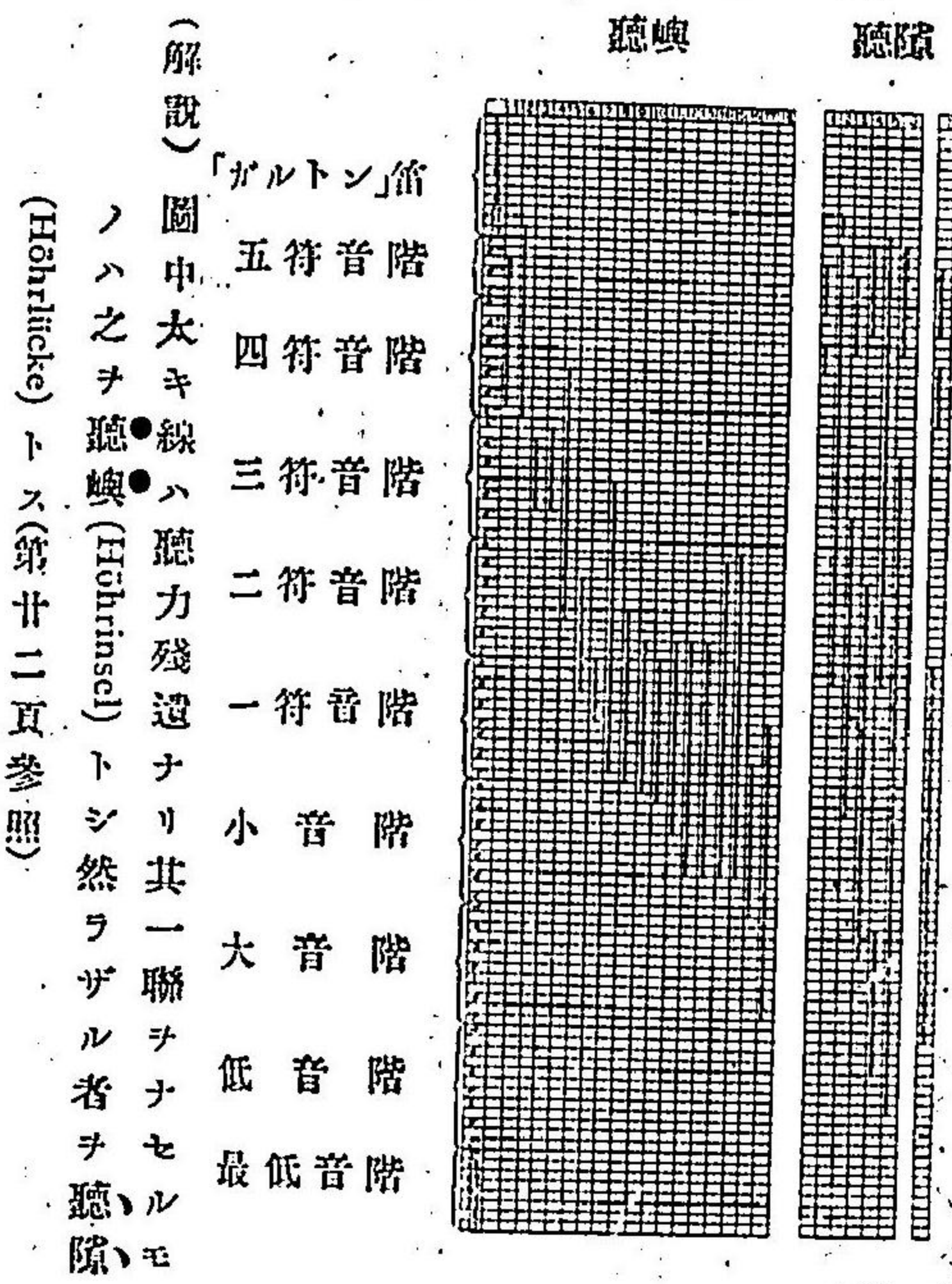
### 7. 聾啞

### 聾啞

#### 聾啞 Taubstummheit.

聾啞ヲ先天的 (angeborene) ト後天的 (erworbene) トニ分ツ而シテ先天的ノモノハ  
聾者ノ三分ノ一ニシテ後天的ノ者ハ全數ノ約三分ノ二ヲ占ム(ハルトマン)  
先天的聾ハ母體生活中ニ經過セル内耳疾患或ハ聽器ノ發育不全 (Aplasia) ニ  
因スルモノ多ク血族結婚ノ其素因ヲ作スハ已ニ一般ニ認めラル。  
後天的聾啞 二乃至四歳以下ノ兒童ニシテ破壊的聽器疾患ヲ經由セルモ  
ノハ言語ヲ習得スルヲ得スシテ聾啞トナル而シテ其重ナルモノハ内耳炎

第十二圖 (ル依ニ氏トルオツベ) 損欠ノ力聽ル見ニ啞聾



(解說) 圖中大キ線ハ聽力殘遺ナリ其一聯ヲナセルモノ之ヲ聽缺(Höhliche)トシ然ラザル者ヲ聽聾(Hörliche)トス(第廿二頁參照)

一、全々聽力缺如セルモノ二〇% 二、聽力殘遺アルモノ四〇% 三、多少言語ヲ音響トシテ聽取スルモノ四〇% アリト(ベッオルト)之レ聾啞ニ發音教育ヲ施サントスルノ企圖ノ起リシ以所ナリ

鑑別 偽聾ヲ觀破スルハ多數ノ方法アリ、要スルニ聾ト僞ルモノハ片側聾ヲ訴フルモノ多シ

復 流行性腦脊髓膜炎、猩紅熱、腸壁扶斯麻疹等ニシテ遺傳微毒實扶的、肺炎、等ニ依テ發生スルモノ亦恐ク病菌ノ内耳ヲ侵スニ依ルナラムカ聾啞ノ聽力ハ全ク欠損セスシテ聽力殘遺ヲ存スルモノ稀ナラス聾啞中

聽器ノ外傷

8. 聽器ノ外傷 Trauma des Gehörorgans.

痴呆亦聽力缺如シ言語ヲ發セザレモ聾啞ニ比スレハ其注意力ノ皆無ナルヲ以テ容易ニ區別スルヲ得

療法 聾啞教育ヲ施ス可シ然ラザレバ智識ノ發達ヲ障礙ス

聽器ノ外傷ハ二様ニシテ器質的變化ヲ來スモノト機能障礙ニ止マルモノトアリ

a. 器質的變化ヲ來スモノ mit organischen Veränderung

外耳ノ損傷ハ身體ノ他ノ部ト等シク總テノ動機ニヨリ損傷セラル、然シテ特ニ重要ナルハ鼓膜ノ損傷ナリ

1. 鼓膜ノ外傷 Verletzung des Trommelfells

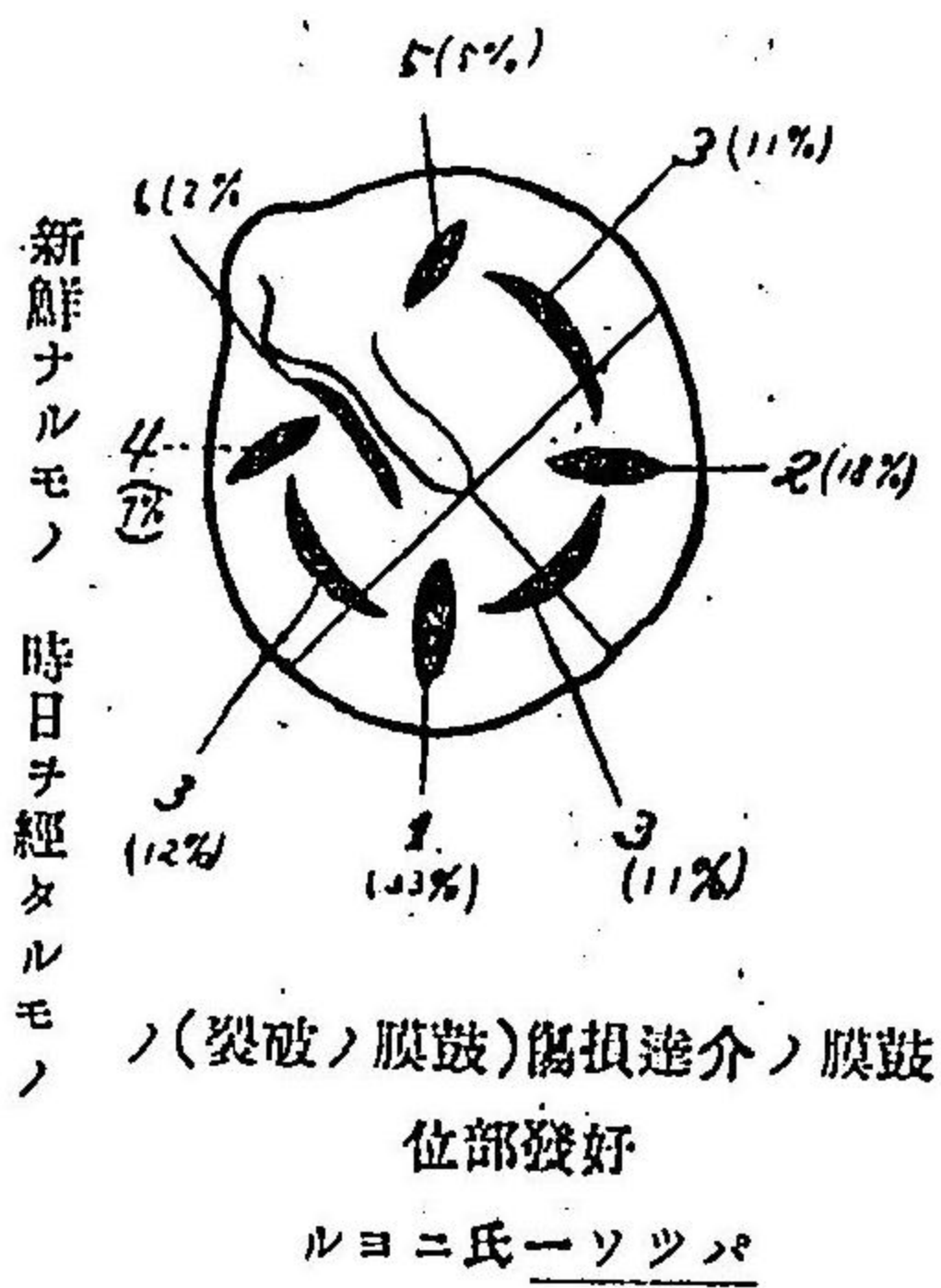
直達損傷 (directe Verletzung) 及ビ介達損傷 (indirecte Verletzung) ノ二様アリ

直達損傷 ハ銳利ナルモノニ依テ外方ヨリ損傷スルモノ多ク(耳匙ノ類時トシテ異物抽出ノ際ニ鼓膜ヲ破ルゴトアリ、又歐氏管、ブジトヲ挿入スル際内、部ヨリ損傷スル者アリ、而シテ腐蝕性物質ノ外聽道ヨリ鼓膜ニ達シテ鼓

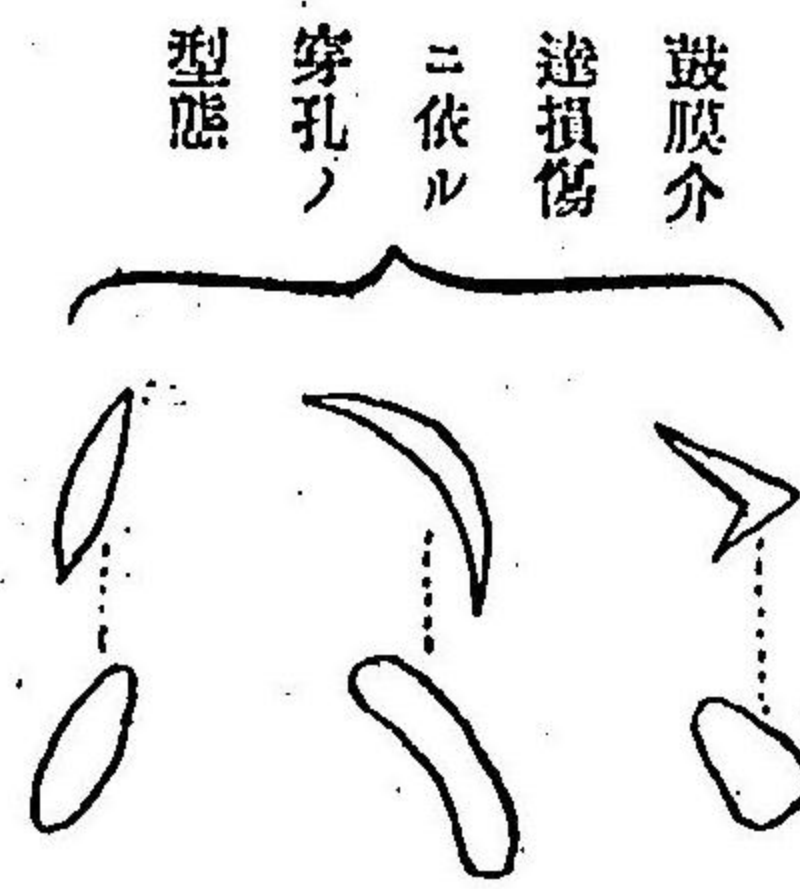
鼓膜ノ外傷

膜ヲ破リシ例稀有ナラズ(予ハ尿検査ノ際隣席ニアリシ試驗者ノニールラ  
 デル氏試藥ノ沸盪シテ外聽道内ニ飛散シ鼓膜損傷ヲ來セル例ヲ知ル)  
 豫後及合併症 外來損傷ニ依ルモノハ不潔ノ器具ヲ以テスルモノ多キガ  
 故ニ重篤ナル中耳炎ヲ來ス

1ノ圖八十二第



2ノ圖八十二第



介達損傷 例者手掌ヲ以テ耳ヲ打  
 撃スル際ノ如キ外聽道内壓ノ亢進ス  
 ルニ由リ鼓膜ノ損傷即チ破裂 Rupture  
 ヲ來ス(多ク從テ法醫學上ノ問題  
 トナリ鑑定ヲ要スル)屢々ナルヲ  
 以テ茲ニ其特徵ヲ舉ゲム

1. 部位、前下方ヲ最多トシ後下方  
 之ニ次グ(廿八圖ノ一)
2. 形狀、裂孔狀ヲ呈シ其方向放散  
 狀ニシテ周圍ヨリ鼓膜ノ中心ニ  
 向フモノ多數ナレモ周圍ト平行

スルモノアリ但シ時日ヲ經シモノハ裂孔形狀ヲ變化ス(廿八圖ノ二)

3. 周圍ノ鼓膜、皮下出血ヲ伴フ(多ク或ハ小血點トナリ或ハ鼓膜全部暗  
 紅色ヲ呈スルモノアリ)

4. 好發耳側左側ニ來ルモノ多數ナリ之レ喧嘩ノ際右ノ手掌ヲ以テ對面セ  
 ル敵方ヲ打戟スルモノ多數ナルガ故ニ左側ニ多發ナルハ當然ナルベシ、  
 5. 聽力障礙、自覺ノ高度ノ重聽ヲ訴フルハ内耳ノ振盪ヲ伴フニ由來スル  
 モノニシテ通常ハ低音ノ聽取不良ナルノミニシテ第一型ニ從フ

豫後 佳良ナリ聽力ノ回復待期ス可ク鼓膜ノ裂孔モ癒合スル(多シ)

療法 介達性損傷ニ於テハ裂孔ヲ通ズル二次的傳染ヲ避ク可シ而シテ此  
 目的ニ外聽道ノ清潔法(昇汞アルコールヲ以テ拭除ス)ヲ行ヒ綿栓深カラザ  
 ルヲ佳トス(ヲ施ス而シテ裂孔自己ニ觸ルハトヲ嚴禁ス)

2 小聽骨ノ脱臼骨折 Luxation und Fractur d. Gehörknöchelchen (稀有ナラズ)

外力ニ依ル槌骨砧骨關節馬鐙骨板等ノ脱臼槌骨把柄ノ骨折等成書ニ記サレタル  
 モノ尠カラズ

3 聽器内出血

出血ノ中、耳腔ニ滯留スルモノ或ハ内耳ニ出血ヲ來スモノ等アリ當初ノ徵候ハ迷路振盪症ト等シケレモ内耳出血ハ破壞的損傷ヲ伴フガ故ニ聽力回復困難ナリ

4 頭蓋底損傷

頭蓋底損傷セラル、時顙顚骨ノ共ニ骨折スルコトアレバ透明ナル腦脊髄液或ハ血液ノ外聽道ヨリ流出スルコト屢々ナリ

b. 器質的變化ヲ伴ハザルモノ

迷◎路◎振◎盪◎症◎ Commotio Labyrinthi

聽器ノ外傷或ハ強度ノ音響作用ニ因スルモノニシテ外傷後直時ニ重聽耳鳴其他メニール氏徵候ヲ呈スレモ漸次回復ス然レモ外傷ニ由來スル内耳ノ出血等ニ於テハ久時回復困難ナルガ故ニ日ヲ經ルニ從ヒ自ラ鑑別スルヲ得ベシ

9 聽覺異常 Anomalie der Gehörsempfindung.

1 聽力過敏 (Hyperacusis. Hyperaesthesia acusis.)

顔面神經麻痺ニ際シ該神經ノフツロツビー氏管經過中馬鐙骨筋神經枝分岐部ヨリ中樞ニ病變アルモノハ馬鐙骨筋ノ麻痺ヲ來シ聽力過敏ヲ來ス又

其一種トシテ自家ノ脈搏ヲ感ズルモノ尠カラズ而シテ高調音ヲ過敏ニ感受スルモノハ疼痛ヲ耳ニ感ジ(Hyperaesthesia acusis)聽力障礙アルモノニ屢々見ル所ナリ外聽道疾患ニテモ反射的ニ聽力過敏ヲ訴フルモノアリ

2. 自家過聽 Autophonic.

歐氏管咽頭開口部ノ開放セルモノハ自家ノ發音セル音ヲ強ク感ジ呼吸音ヲ喧噪ニ聽取スルコトアリ又本徵ハ咽頭加多兒等ニ屢々見ル所ナリ豫後歐氏管咽頭開口部附近ノ瘦削ニ因セルモノハ全身營養ノ回復ト共ニ自然治癒ニ趣ケモ癩痕收縮ニ依ルモノハ治癒困難ナリ、

3 雙聽 (Diplacusis) (稀有ナリ)

兩耳雙聽 (Diplacusis binauralis) ヲハ同一音響ヲ左右ノ耳ニ調子ノ高低ヲ以テ聽ク不調和性、兩耳雙聽 (Diplacusis binauralis dysharmonica) ト一側耳(特ニ患耳)ノ聽覺延滯シ恰モ反響ヲ聞クガ如キ反響性、兩耳雙聽 (Diplacusis binauralis echolica) ヲ分ツ  
片耳雙聽 (Diplacusis monauralis) ハ一側耳ニ於テ同一ノ音ヲ高低兩様ノ調子或ハ反響的ニ聽取スルモノナリ

4 錯聽 (Paracusis)

精神病者ニ來ルモノハ或ル音響ヲ他ノ音響ト誤ルモノニシテ耳疾患ニ來ルモノ  
 ハウ井ルリージー氏錯聽ヲ顯著ナルモノトス(弟八十一頁参照)又兩耳ノ重聽アル  
 モノハ音源ノ所在ヲ誤ル之ヲ部位的錯聽(Tactilis loci)ト稱ス

5. 幻聽 (Illusion des Gehörs)  
 精神病者ニ見ル所ニシテ音響ナキ所ニ音響ヲ感ズルモノナリ

### 耳科學 終リ

## ●鼻科學

### ○検査法及ビ生理解剖ノ大要

#### 鼻腔検査法ハ大略如次

##### 1. 前鼻検査法

a. 簡易鼻検査法 einfache Rhinoscopie 器具ヲ用井ズ只拇指ヲ以テ鼻尖ヲ舉上シ内景ヲ窺フモノ

b. 前鼻鏡検査法 Rhinoscopia anterior 鼻鏡ヲ用

井反射光線ヲ送り鼻腔内ヲ視察ス

2. 後鼻検査法 Rhinoscopia posterior 小反射鏡ヲ咽

頭ニ送入シ鼻腔後方ヲ検査スル法

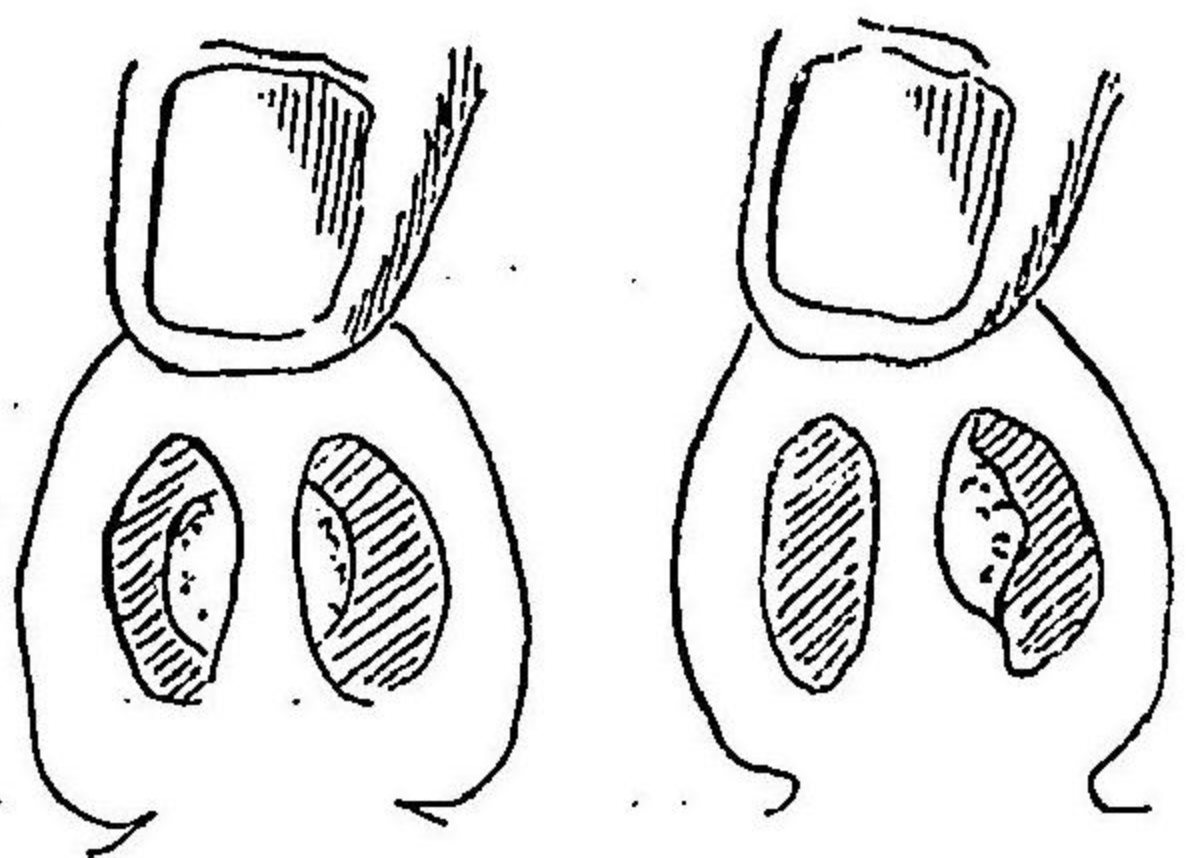
3. 中鼻鏡検査法 Rhinoscopia media 特別ナル必

要ニ應ジ行フモノニシテ鼻内ニ深クキ

リアン氏中鼻鏡ヲ挿入シテ検査ス

##### a. 簡易鼻検査法

第 二 十 九 圖  
簡易鼻検査法ヲ示ス



(軟腭部)

中膈膿瘍

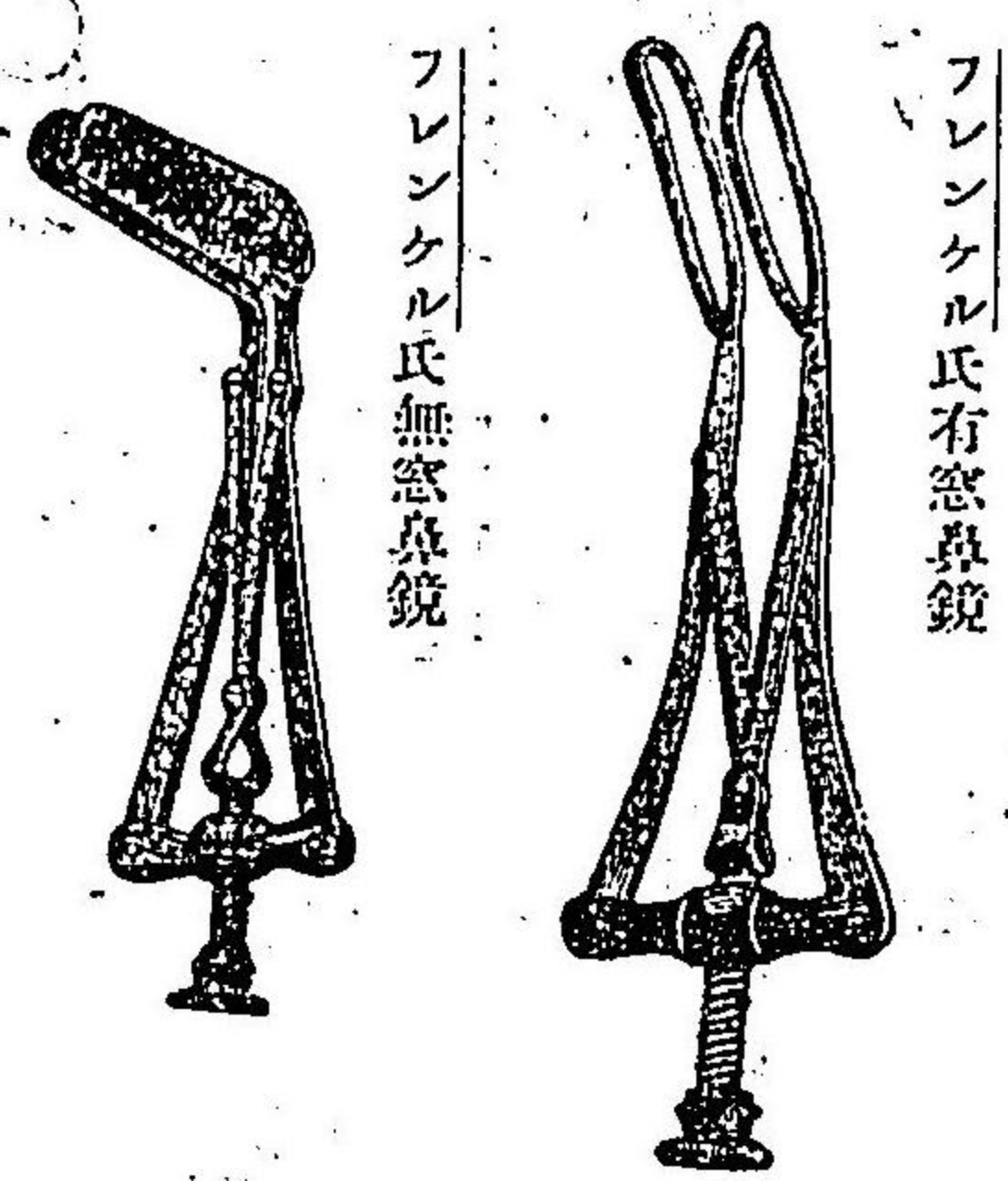
前鼻検査法

拇指ヲ以テ鼻尖ヲ舉上ス可シ(第二十九圖然ルハ鼻入口部即チ前庭 Vestibulum 及中隔並ニ下甲介ノ尖端ヲ見ルヲ得可シ鼻前庭ノ表皮ハ外皮ノ上皮ト等シク鼻毛ヲ生ズ故ニ外皮ニ來ル諸疾患ノ各種ハ該部ニ之ヲ見ル

**b. 前鼻鏡検査法**

本検査ハ鼻鏡ヲ以テ鼻入口部ヲ擴張シ反射光線ヲ送り鼻内影ヲ檢スルモノナリ鼻鏡ノ種類ハ極メテ多數アレモ吾人ハフレンケル氏鼻鏡(第三十圖)ヲ賞用ス

第三十圖



小兒ニ於テハ耳漏斗ノ大ナルヲ鼻鏡ニ代用シテ可ナリ小兒用トシテ漏斗形ノ鼻鏡アレモ特ニ備フルノ要ナシ

**使用法**ニ就テハ次ノ諸項ヲ注意セヨ

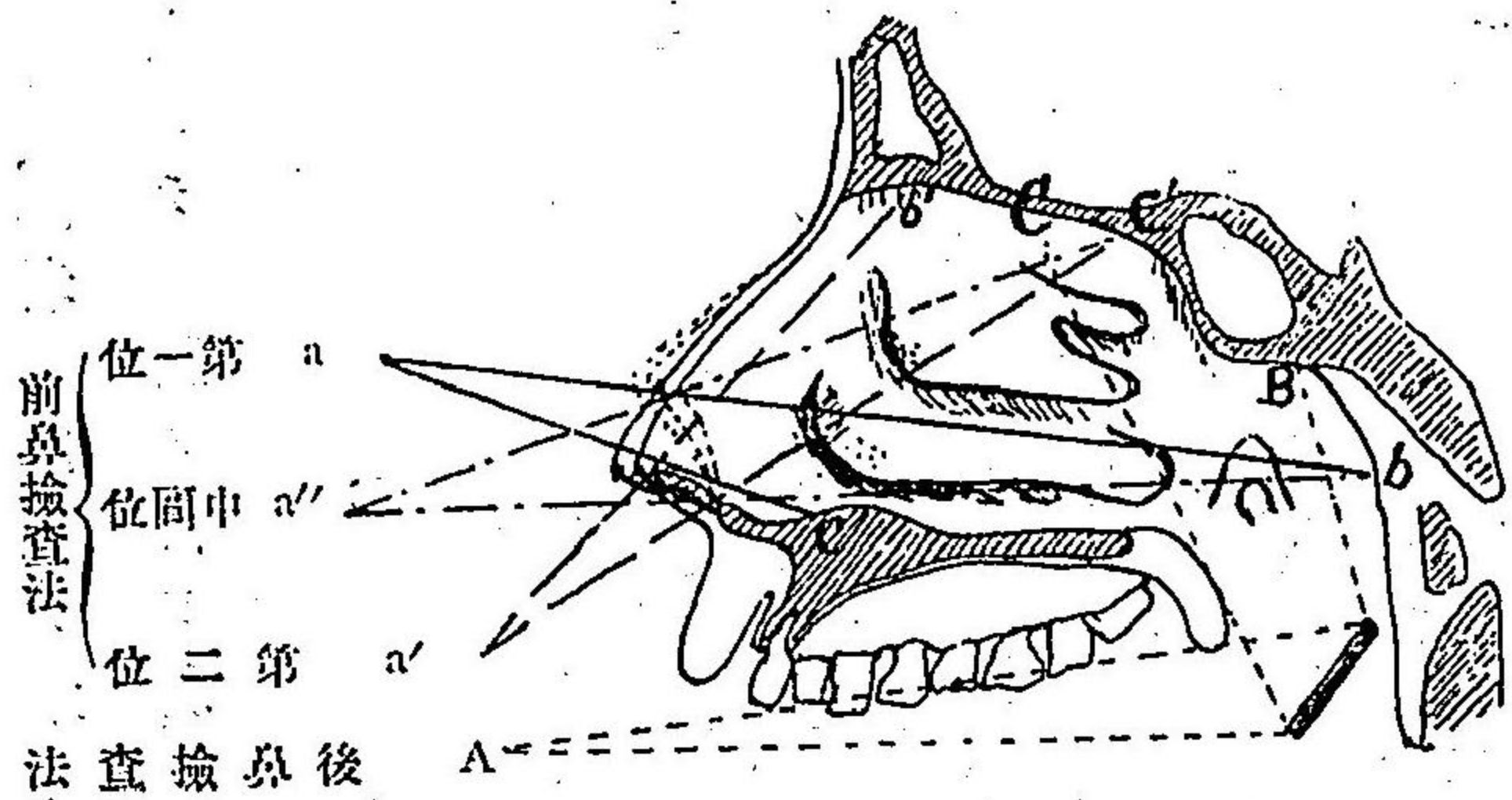
(一) 鼻鏡ハ左手ニテ取扱ヒ鼻鏡ノ柄ヲ示指ト中指トノ間ニ挟ミ食指及ビ拇指ヲ以テ螺旋ヲ廻轉シ鼻鏡ヲ開閉ス可シ此方法ハ當初稍困難ナレモ

第三十一圖



鼻腔ノ形態模型圖

第三十二圖



鼻腔検査法

(圖原著者)圖型模法查檢鼻  
ス示サ位部ノ内鼻キ可ス察視テニ法查檢各

少許ノ練習ヲ以テ易ク熟達ス

(二) 鼻鏡翼ノ尖端ハ只鼻前庭ニ止メ中隔前部ニ接觸セサル爲鼻鏡ノ軸ヲ稍外方ニ向ハシムベシ然ラザレハ鼻腔骨部ノ入口(之ヲ季子狀窩縁(Aperitrand)ト云フ)或ハ中隔軟骨部ヲ壓迫シ患者ニ苦痛ヲ與フルヲ多シ

(三) 検査ノ際右手ハ被檢者ノ頭蓋ニ置キテ頭蓋ノ固定ニ資シ或ハ檢者ノ欲スル位置ニ頭蓋ヲ上下左右スルニ便ナラシム

**前鼻鏡検査法**ハ二様ノ位置ヲ以テ完全ニ遂行シ得ベシ之鼻腔ハ斜方形ヲナスヲ以テ第三十二圖同時ニ全部ヲ視察スルヲ得ザレバナリ

**第一位 (Erste Position)**

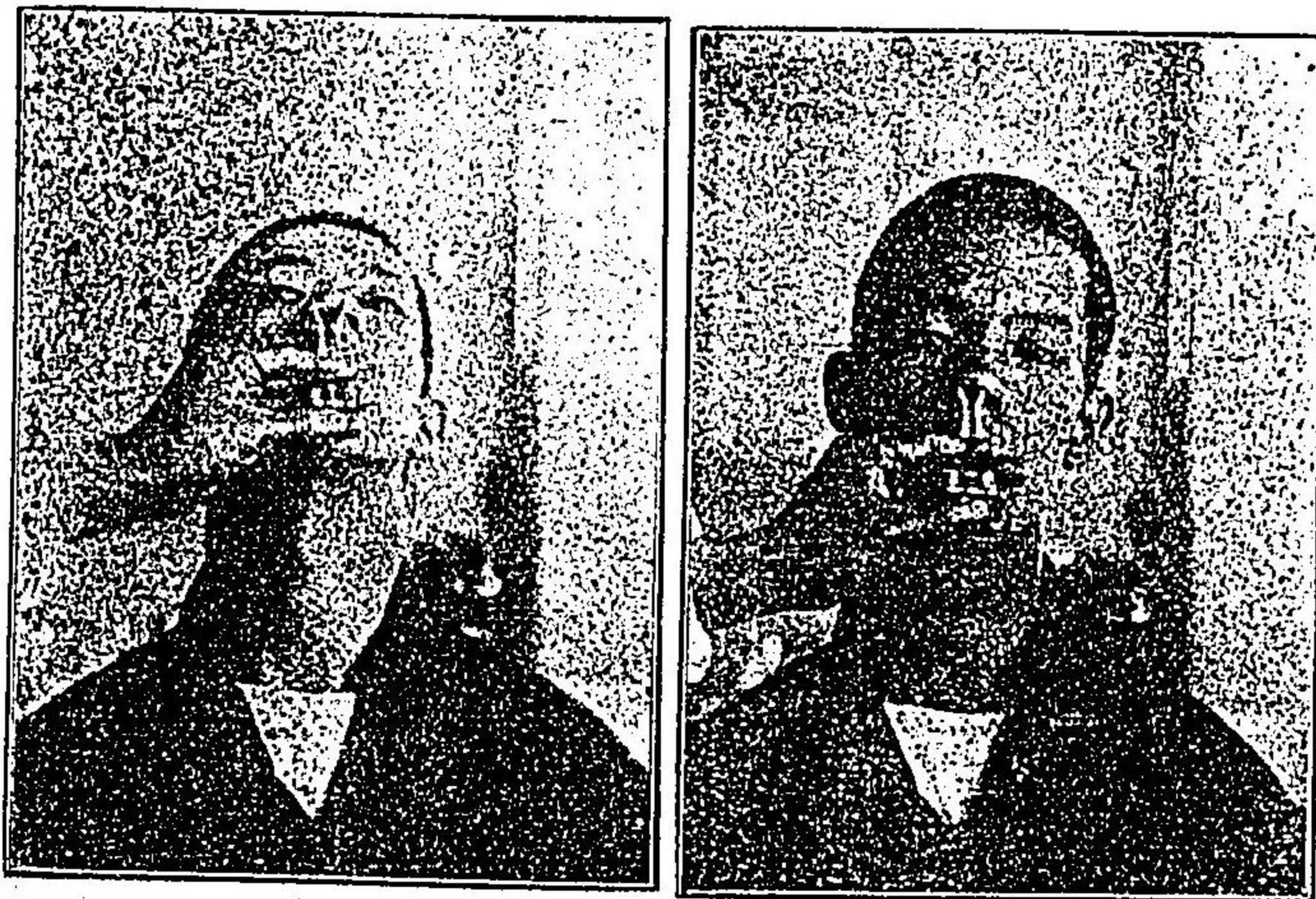
**第一位(第三十三圖甲)ハ鼻腔ノ下半ヲ視**

ルニ供ス、患者ノ頭蓋ヲ水平位ニ保タシメ、檢者ハ挿入セル鼻鏡ヲ以テ鼻翼ヲ舉上シテ鼻腔ノ内ヲ視察スベシ、然ルトキハ第三十二圖b a cノ區域即チ(三十四ノ右半)中隔ノ下端、鼻底、下甲、介全長、下鼻道、咽頭後壁、及歐氏管隆起ヲ見ルヲ得ベシ

第二位 (Zweite Position)

本體位ハ鼻腔ノ前上半ヲ視ルニ便ナリ(第三十三圖乙)患者ノ頭蓋ヲ第一位ヨリ後方ニ傾ケシム、然ルトキハ第三十二圖ノb' a' c'ノ區域即チ(三十四ノ左半)中隔ノ上部、中鼻道(特ニ其部ニ開口スル副鼻腔開口部)中甲、介ノ前三分ノ二及ビ嗅破、裂等ヲ見ルヲ得ベク而シテ爾他ノ鼻腔各部位ハ後

第三十三圖



鼻鏡検査法三十二圖(CAB)ニ依リ始メテ視察スルヲ得ルナリ

ツアルニコロー氏ハ第一位第二位ノ外中間位(Milure Position)ヲ行フヲ便利トセリ、即チ三十二圖ノb a' c'ニ相當ス

前鼻鏡検査ニテ上甲介ヲ視ルノ難シ

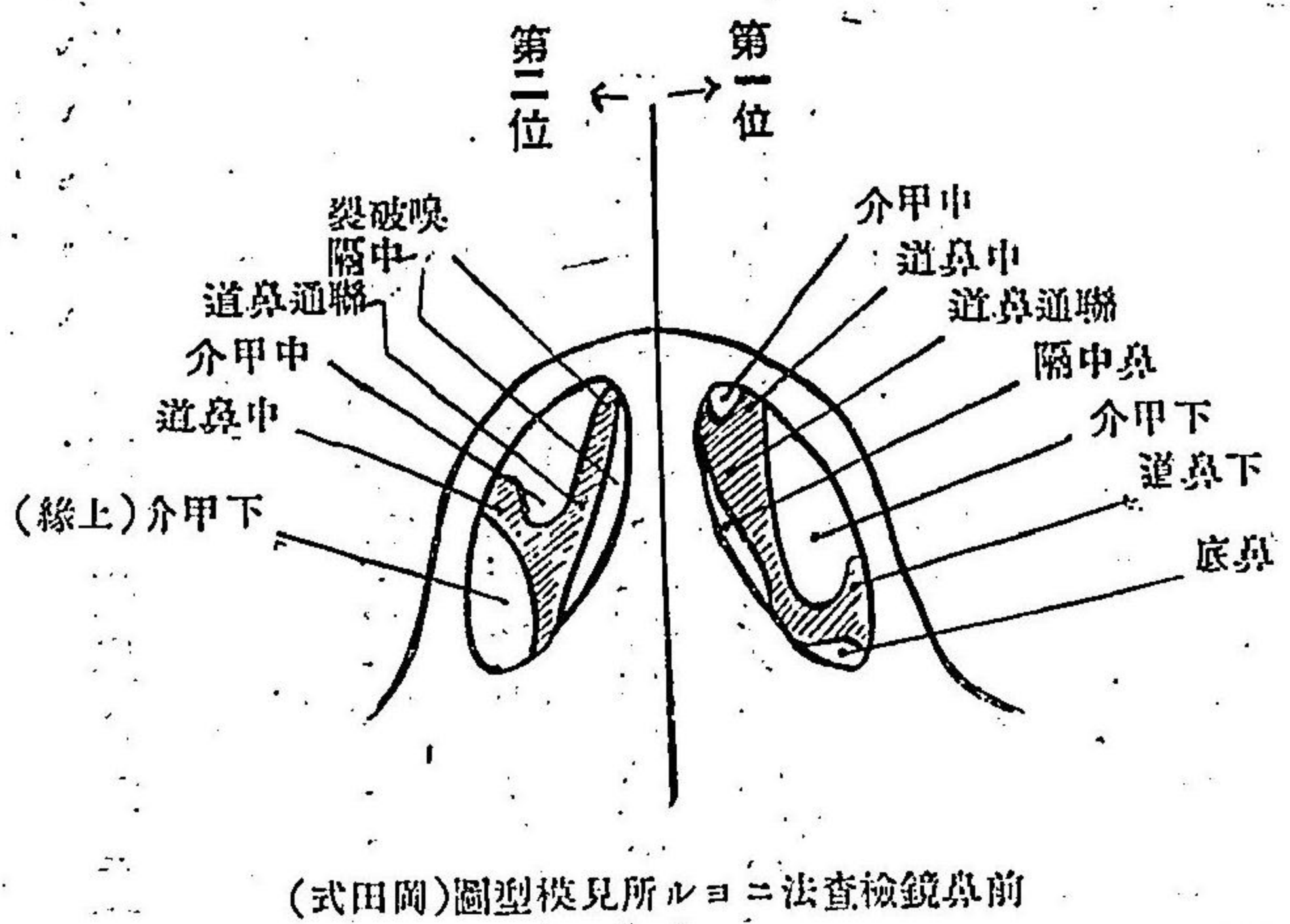
如上ハ前鼻鏡検査法ノ大略ナルガ之ヲ理解シツ、ナホ充分ノ検査ヲ遂行シ能ハザルハ次ノ諸項ニ遵ハザルニ由ル、故ニ檢者ハ再三之レヲ反復記憶シテ實行センコトヲ勸告ス、

一、光線ハ射入不充ナルカ、或ハ光線ト視線ハ一致セザルヲ第一

二圖参照

二、第一位第二位ハ區別ヲ明ニセ

第三十四圖



(式田岡)圖型模兒所ルヨニ法査檢鏡鼻前

ズ、視察位ニ依テ、検査シ得可キ部位ヲ了解セザルハ、  
三後、鼻腔検査法ハ、咽喉疾患ノ章ニ譲ル、

●鼻科疾患

第一章 外鼻望診或ハ簡易鼻検査法ニ依テ

診査シ能フ鼻疾患

1. 外鼻ノ畸形及ビ病的變化

外鼻 *äußere Nase* (俗ニはな)ノ形狀ハ生理的十人十色ニシテ一様ナラザレモ

其病的變化ヲ列舉スレバ大畧次

ノ如シ、

鞍鼻 (*Sattelnase*) 或ハ鼻梁ハ穿孔ハ

遺傳、微毒、或ハ微毒、性、疾、患、ヲ經過

セル徵ニシテ、鼻梁ノ腫脹ハ骨炎、

並ニ骨膜炎ニ來ルコト多ク、屢々微

毒、護、膜、腫、形成ニヨルヲ以テ沃度



隆膨ノ屋鼻ルヨニ非鼻

圖五十三第

加里ノ内服ヲ試ム可シ、  
鼻梁ノ兩側(鼻屋ト云フ)ノ腫脹ハ多クハ鼻内、惡性腫瘍ノ壓迫ニ由レモ亦粘  
液、鼻茸ノ如キ、良性腫瘍ニモ之ヲ見ル(第三十五圖)

鼻尖ノ發赤ハ鼻内、樽血

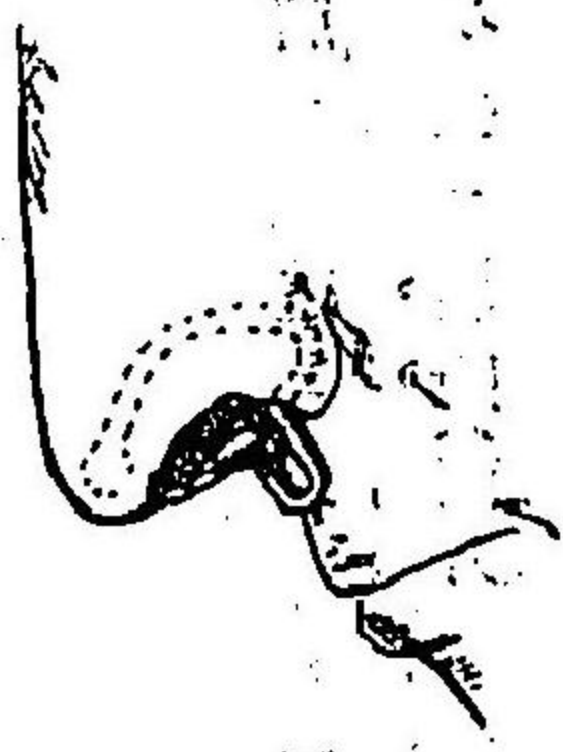
或ハ全身並ニ局所ノ血

行、障、碍ニ依ルモノニシ

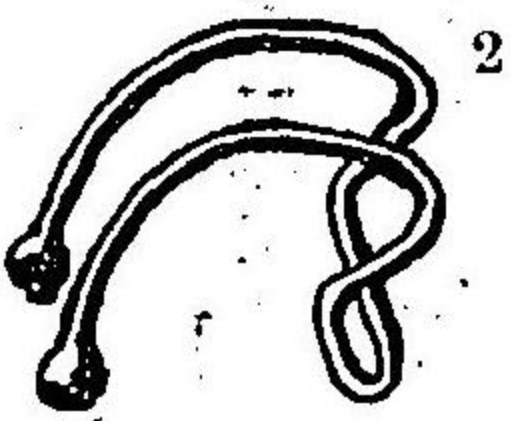
テ又寒冷ニ由テ來ルモ

ノナリ(凍瘡)

圖六十三第



氏シウパトルエフ  
法川照ノ器張鼻



氏シウパトルエフ  
器張鼻

酒皰鼻 (*Acne rosacea*) 鼻尖樽血ノ結果ニシテ其稍高度ナルモノハ瘰癧ヲ生  
ジ更ニ進ムテハ組織増殖シテ「リノヒーム」*Rhinophyma* トナル

鼻翼ノ萎縮 (*Atrophie des Nasenflügels*) 久時鼻呼吸閉塞ノ永續セルモノニ來

リ、鼻翼ノ基礎ヲ形成スル鼻軟骨亦萎縮シ柔軟トナル故ニ何カノ方法ニ

依リ鼻腔ノ開通セラル、場合ト雖トモ鼻翼ノ吸引 (*Einsaugen des Nasenflügels*)

アリ吸氣時鼻翼ハ中隔ニ接近シ鼻孔ヲ狭窄シ吸氣ノ不足ヲ來シ鼻閉塞ノ

感アリ、ガ、ル、モノニハフ、エル、ド、バ、ウ、シ、氏、擴、張、器、第三十六圖ヲ應用スルカ、



或ハ小綿球ヲ中隔ト鼻翼内上側トノ間ニ挿入ス可シ近時鼻翼ヲ強鞏ナラ

第三十七圖  
鼻梁ノ側面



鼻外ノ症曲彎隔中傷外

シメンガ爲メ固形バラフィン  
ヲ鼻翼ニ注射ス  
鼻梁ノ側方彎曲ハ鼻中隔彎曲  
症ニ見ル所ニシテ其凹入セル  
モノハ特ニ外貌醜キ故近時固  
形バラフィンノ皮下注射法ヲ  
行ヒ之ヲ矯正ス

「バラフィン」注射  
法

皮膚ヲ嚴重ニ消毒シ一%「コカイン」一立方仙米ニ「アドレナリン」五滴ヲ混和セルモ  
ノ小量ヲ眉間或ハ鼻尖ノ皮下ニ注射シ次テ鋭針ヲ以テ皮膚ヲ穿刺シ凡ソ三密米  
深其穿刺孔ヨリ皮下結締織ヲ鈍針ヲ以テ鼻尖(鼻尖ヨリセル場合ニハ鼻根部)迄割  
離シ之ニ注射筒ヲ以テ固形バラフィン(溶解度凡ソ攝氏五十六度)ヲ注射シ適當ノ  
形狀トス而シテ手術終了セバ皮下ニ於テ注射器ノ尖端ヲ左右シバラフィンヲ切  
斷シ穿刺孔ヲ絆創膏ヲ以テ閉塞シコロヂウムヲ塗布ス可シ施術後三四日ヲ經レ

バ輕度ノ腫脹ヲ來セトモ恐ル、ニ足ラス氷葉貼附ヲ以テ退消ス

「バラフィン」ノ創口ニ出デシモノハ其癒合ヲ不能ナラシム萬一斯カル不幸ノ場合  
ニ接セシハ抽出器ヲ以テ全部「バラフィン」ヲ抽出シ創孔ノ治癒ヲ待チ更ニ之ヲ  
行フ

## 2. 鼻前庭諸疾患

### 1. 鼻入口部濕疹 (Eczema vestibuli nasi)

鼻入口部濕疹

原因 鼻孔ノ搔抓、鼻汁溢流等ノ刺撃ニ依ル、特ニ腺病質ノモノ或ハ腺様増  
殖ヲ有スル小兒ニ多ク見ル所ニシテ、濕疹ノ擴張スル區域ハ鼻孔ヨリ上口  
唇ニ跨ガルコトアリ、局所ハ皮膚ノ發赤浸潤ヲ來シ、或ハ表皮脱落、或ハ淺在潰  
瘍ヲ形成シ分泌増進シ搔痒ヲ感ジ、從テ搔抓摩擦ヲ反復シ彌々病勢ノ増悪  
ヲ來ス

鑑別 ス可キハ入口部ノ狼瘡 (Lupus) ニシテ、狼瘡ハ主トシテ入口部遊離縁  
ニ來リ組織ハ物質欠損 (Gewebedefect) アリ搔痒輕度ニシテ病竈内ニ粟粒大赤  
色ノ顆粒、狼瘡小結節 (Lupusknoten) アリ硝子板ヲ以テ壓スルモ消退セズ潰瘍

ノ周圍ノ皮膚ニ發赤セル周縁 (Zones Saum)ヲ見ル  
 療法 鼻咽喉ノ疾病ヲ根治セザレバ局所療法ノ効渺ナシ局所ハ一般濕疹  
 ノ療法ニ從ヒ濕潤セルモノハ亞鉛華ヲ用キ乾燥セシメ痂皮ヲ形成セル者  
 ハウキルソン氏軟膏等ヲ用フ

膿瘡及ビ癬

2. 毛囊炎鬚瘡及ビ癬瘡 (Sykosis und Frunkel)

本症ノ特異トスルハ簡易鼻鏡法或ハ鼻鏡ヲ用キルニ際シ入口部ハ疼痛ヲ  
 訴フルニ在リ鼻翼ノ内面鼻毛根或ハ其中間ニ腫脹發赤乃至膿點ヲ見時ト  
 シテ鼻翼ノ發赤浮腫アリ好發部位ハ鼻翼内面ト中隔膜様部トノ移行スル  
 上方狭窄部(前庭頂)ナルガ故患者ヲシテ充分首ヲ後方ニ傾斜セシメ詳細ニ  
 檢スベシ

療法 白降汞軟膏ヲ塗抹スルカ或ハ白降汞軟膏ヲ以テ小綿栓ヲナス化膿  
 セルモノハ小切開ヲ施ス

裂瘡

3. 入口部ノ裂創 (Rhagaden am Vorhof)

毛囊炎ト等シク壓痛アリ無刺戟ノ軟膏ヲ塗布ス可シ

乾燥性前鼻炎  
特發性中隔穿孔

4 乾燥性前鼻炎附特發性中隔穿孔

(Rhinitis anterior sicca und idiopatische Perforation)

中隔前部或ハ膜様中隔ハ乾燥シ痂皮ヲ形成スルモノハジトベマン氏ノ  
 所謂乾燥性前鼻炎 (Rhinitis anterior sicca)ニシテ患者ハ鼻孔ヲ搔抓シ痂皮ヲ剝  
 離スル常習アリ

中隔軟骨ノ粘膜炎軟骨膜ト鞏固ニ癒着セルガ故ニ双侧ノ前鼻炎ニ依リ軟  
 骨ノ營養ヲ障礙シ遂ニ中隔ノ前端軟骨部ニ極限セル圓形ノ穿孔ヲ來ス(特  
 發性中隔穿孔)而シテ患者ハ常ニ痂皮ノ擲出及衄血ヲ訴フ

鑑別 微毒性ノ穿孔ハ主トシテ中隔骨部ニアルヲ以テ容易ニ鑑別ス可ク軟  
 骨部ニ好發スル結核性穿孔ト雖モ形狀ノ不整穿孔ノ大ニシテ殆ンド軟骨  
 ノ全部ニ涉ルヲ及ビ結核菌ノ證明等ニ依リ誤ルナシ

療法 前鼻炎ハ白降汞軟膏(第六頁)ヲ局部ニ塗擦スルカ五%硝酸銀溶液ヲ  
 塗布ス可シ特發性穿孔ハ無害ナルヲ以テ特ニ加療スルノ要ナシ穿孔縁ヨ  
 リ出血スル場合ニハ硝酸銀或ハクローム酸ヲ以テ輕ク腐蝕ス可シ

衄血

特發衄血

3. 衄血 Epistaxis. Nasenblutung.

甲 特發衄血

衄血ハ屢々治療スルノ機會ニ接ス之レ患者ハ血液ノ顔面ニ流出シ一見非常事故タルヲ知り又出血ヲ恐ルノ餘リ勿邊醫治ヲ乞フニ由ル而シテ特別ノ出血原因ナクシテ來ル所謂特發衄血 (spontane Epistaxis) ノ出血部ハ中隔ハ前下端即チキールハ氏局所 (Locus Kiesselbach) ヨリスルモノ九十% 以上ヲ占ムルガ故ニ衄血患者ニ接スレバ検査法ニ熟達セザル士ト雖モ先ヅ簡易検査法ヲ行フベシ

原因 ハ該局所ノ粘膜菲薄ニシテ擴張セル毛細管ノ多數分布スルガ故ニ輕度ノ外傷或ハ顔面頭部ノ鬱血ニ依リ容易ニ出血スルニ在リ例者腺樣増殖ヲ有スル患者ガ衄血ノ傾向ヲ有シ又逆上シ易キ時候或ハ多人衆合スルキ等ニ衄血ヲ見ルノ多キハ何レモ其實例ト見做スヲ得ベシ往々高齢者ニ在リテハ血管硬化症アル者ノ再三衄血ヲ反復シ續テ腦溢血ヲ發スルハ世人ノ熟知セル事實ニシテ善意ノ解釋ヲ下ス者ハ之ヲ代償性衄血 (Compensa-

高齢者衄血

torische Epistaxis) ト稱ス故ニ衄血患者ニ接セル場合ニハ出血點ノ探索ニ無用ノ時ヲ費スノナク先ヅキールハ氏局所ヲ檢スルヲ急務トス

徵候 衄血ハ普通一側ヨリ來ルモノナルガ、双侧ヨリ溢流スル外觀アルハ血液ノ後鼻孔ヲ經テ他側ニ迂回スルカ、或ハ鼻口ニ流出セル血液ノ鼻中隔前端ヲ迂回シテ他側鼻前庭ニ滯留スルガ爲メナリ故ニ出血側ヲ確定スルニ困難ナル場合ニハ、鼻前庭ヲ拭除シ頭ヲ前方ニ傾ケシメ暫時血液ヲ滴下セシムレバ那側ヨリ出血スルヤ容易ニ之ヲ識別スルヲ得ベシ

止血法

止血法 診査時ト等シク頭ヲ前方ニ垂下スルヲ第一ノ要素トス然ラザレバ血液ハ咽頭ニ流下シ咬逆吐出ノ運動ヲ起シ血液ノ心臟ニ歸還スルヲ妨ゲ頭部ノ鬱血ヲ來ス原因ヲ作ス又出血時横臥位ヲ取ルハ誤ナリ之レ等シク血行ヲ不良ナラシムルガ故ニ宜シク起位ニアラムベシ而シテ次ノ法ヲ試ム

- 一、出血側ノ鼻翼ヲ中隔ニ壓附スルカ(鼻ヲ撮ミテ充分ナリ)或ハ小綿栓ヲ淺ク鼻内ニ挿入シテ鼻翼上ヨリ加壓ス
- 二、局所ヲ水囊或ハ濕セル冷布ニテ冷却ス

如上ノ方法ハ特發衄血ノ治療法全部ナリ、カノ「ガーセ」ヲ鼻腔骨部ニ強力ヲ以テ挿入スル等ハ徒ニ出血部ヲ損傷スルノ恐レアルノミニシテ全然無効ナリ、樽血ヲ除カンガ爲メ襟ヲ締ムル如キ衣ヲ纏ヘルモノハ之ヲ脱シ、體驅保溫法ヲ勤メ、安靜ヲ命ジ談話ヲ避ケヨ、

鼻翼ヲ壓附セル手指ハ凡ソ三十分ノ後開放スベシ、然者大多數ニ於テ止血ス又綿栓ヲ施セル場合ニハ之ヲ交換ス、ベカラズ其拔去ハ却テ形成セラレタル血液凝固塊ヲ剝離シ出血ヲ新タナラシムベシ、

特發衄血ノ止血ニ就テ現今行ハレツアル誤謬

特發衄血ニ際シテ鼻内洗滌ハ絕對禁忌トス、之レ咽頭ニ血液ノ流下シ咬逆吐出ノ爲メ頭部樽血ヲ來スノミ殊ニ止血ノ目的ニ冷水ヲ鼻孔ヨリ吸引スルハ不潔物ノ歐氏管ニ流入シ中耳炎ヲ起スノ危險アルガ故ニ不可ナリ、往々止血劑トシテ一半鹽化鐵ヲ浸セル布片ヲ挿入スルモノアレモ之亦組織ヲ破壞シ加之遠隔血栓ヲ形成スルノ危險アルノミニシテ少シモ効ナキガ故ニ適用セザルヲ可トス、只時宜ニヨリ過酸化水素ヲ以テ濕潤セル綿栓ヲ用ユルハ可ナレモ其作用永續セズ殊ニベロツク氏タンポントテ特發衄血ニ適用スルハ極ニシテ出血那邊ニ存スルカヲ理解セルモノノ施ス可キ術ニ非ザルベク、ベロツク氏管ノ送入已ニ中隔尖端ヲ損傷シテ益々出血ノ因ヲ作ス恐レアラバナリ

**後療法** 止血ハ容易ナレモ特發衄血ハ再三反復スルヲ以テ後療法ノ主眼ハ其再發ヲ豫防スルニ在トス、先ヅ樽血ヲ來ス總テノ原因ヲ除去シ出血點ノ治療トシテハ一〇%古加乙濕塗布ノ後、クロム酸球第七〇頁參照、或ハ燒灼電氣ヲ以テ局所ヲ輕ク燒灼ス、クロム酸ヲ以テセルハ其深部ニ浸蝕スルヲ防グ爲メ二%食鹽水或ハ二%炭酸那篤留膜液ヲ以テ中和ス可シ、但シ腐蝕法ハ止血ノ完全セル後ニ非ザレバ施ス可カラズ之レ新成セル腐蝕痂皮ノ新來セル出血ニ流去セラル、ガ故ナリ、

代償性月經トシテ婦人ノ月經時ニ來ル衄血アレモ恐ル、ニ足ラズ

全身病ニ來ル衄血

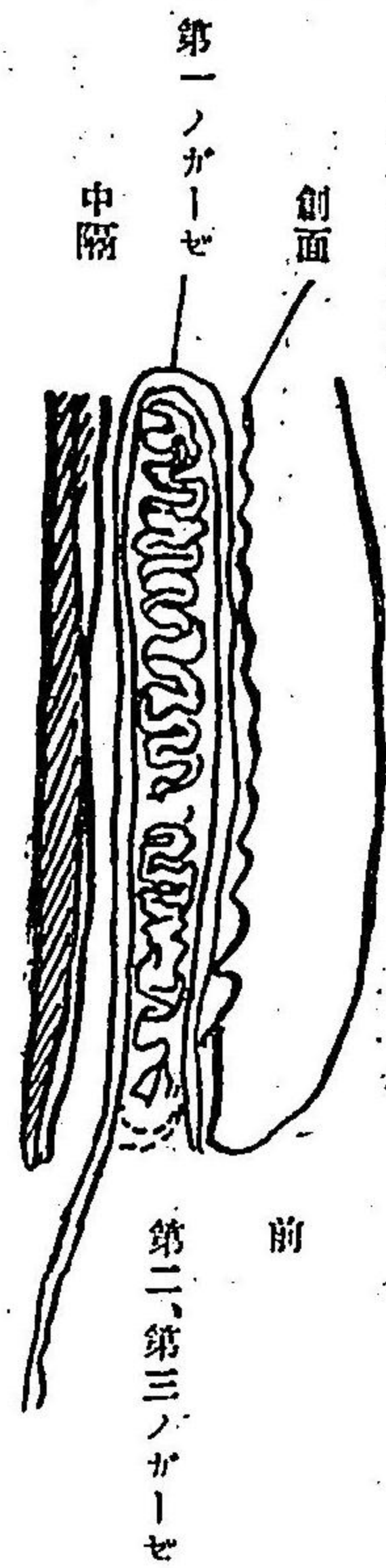
**乙 全身病ニ來ル衄血**  
腎臟疾患、血管病、紫斑病、動脈硬化症、白血病、敗血病等ニ由來スル鼻出血ノ部位モ特發衄血ト等シク、中隔ノ前下部ニ其出血點ヲ有スルヲ多シトス、然レモ之等ノ場合ニハ主疾患ノ治療ヲ完ウセザレバ局所療法ノ効ナシ、治療ハ一般特發出血ニ準ズ

外力、腫瘍、手術後出血

**丙 外力或ハ腫瘍ニ因スル衄血及手術後出血**  
ハ其局所ノ不定ナルト部位ノ廣キガ故ニ前述ノ如ク單純ナル處置ヲ以テ

ハ止血スルヲ難シ  
 外傷トシテ鈍力ノ作用セル場合ニハ其部位ニ相當シテ粘膜ノ破裂ヲ來シ  
 テ出血シ茲ニ血管ノ稍大ナル徑ヲ有スル者アレバ一層多量ノ出血ヲ見ル  
 腫瘍ニ因スル出血原因不明ナル出血ハ腫瘍殊ニ悪性腫瘍ニ多ク來ル例  
 へバ癌腫肉腫出血性中隔茸腫鼻咽腔纖維腫壯年ノ男子ニ多ク頭蓋底ヨリ

第三十三圖 鼻内ポンプ式挿入式



發生シ海綿體様血管ヲ多數ニ含有スル纖維腫ニシテ婦人ノ子宮筋肉腫ニ  
 比ス可キモノト認メラル等ニシテ之等ハ輕度ノ接觸ニ依リ容易ニ出血ス  
 肉腫ノ出血ニハ麥角劑ヲ用キ爾他ノモノニハアドレナリン塗布ヲ良シト  
 ス古來粘液鼻茸ニ出血アリト信ゼラレシハ誤ナリ  
 手術後出血ニ對シテハ外科的止血法即タンポンヲ要ス而シテ手術ノ後出

手術後ノ出血

第三十三圖一



入挿「ポンプ」氏クツロベ  
 リアニ腔口端尖ノ管氏ベ法  
 ス結連チ「ポンプ」ニ之

第三十三圖二

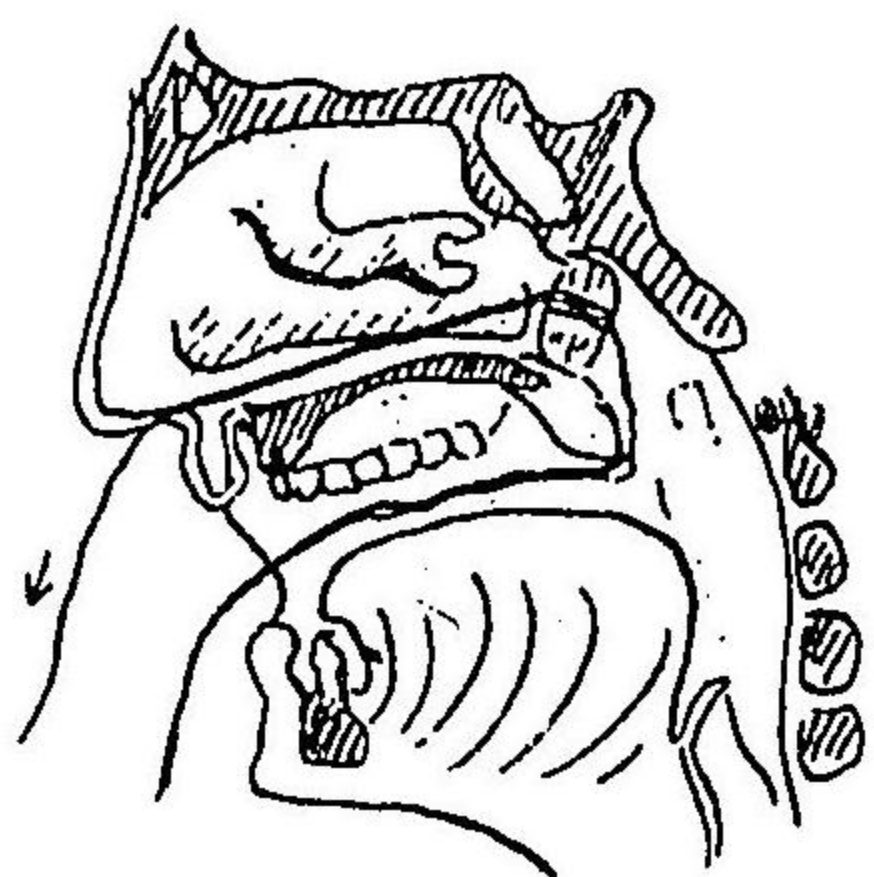


「ポンプ」シ抽出管氏ベ  
 ズ通ニ腔鼻チ端絲ルセ附ニ

血ノ恐レアレバ豫メ挿入スベシ  
 「タンポン」ハ創面ニ適應セザレバ  
 無効ナリ鼻内ニ施ス「タンポン」法  
 二様アリ一ハ「ガーゼ」ヲ丸ク卷キ  
 之ヲ直接鼻用「ピンセット」ヲ以テ  
 創面ニ適應セシムルナリ然レト  
 モ之レ除去ノ際痛疼アルガ故ニ  
 次式ニ依ルヲ可トス即ハチ前述  
 ノ「ガーゼ」ヲ五分ノ二ノ部ニテ  
 折り返シ短カキ端ヲ創面ニ宛テ  
 其双葉間ヲ鑷子ニテ開キ此中間  
 ニ第二、第三ノ「ガーゼ」ヲ送入ス  
 ルナリ然ルトキハ除去ノ際先ヅ  
 第三、第二ノ「ガーゼ」ヲ除去シ第  
 一「ガーゼ」ノ長端ヲ牽引スレバ

ベロツク氏栓塞法

第三十九圖



「ンボンタ」ヲ以テ後鼻ヲ閉ジ

創面ニ附着セル部分ハ、翻轉シツ、拔去セラル、ガ故ニ患者ノ苦痛輕度ニシテ又創面ヲ損傷スルコト少ナシ(第三十八圖)

重篤ナル出血ニハ、最後ノ方法トシテベロツク氏(Belocq伊太利人)栓塞法ヲ施ス其方法ハ(第三十九圖)同氏ノ管ヲ鼻孔ヨ

リ鼻咽腔ニ送入シ其尖端ヲ延長シ(内管ノ子デ)ヲ廻轉シ一度引き出し更ニ挿入スレバ可ナリ(口腔ニ在ラシメ之ニ「ガーゼ」球ヲ強固ナル絲ヲ以テ縛セテルモノヲ連續シ管ト共ニ絲ヲ鼻口ニ引出シ手指ヲ以テ「タンボン」ヲ軟口蓋ヲ超ヘ鼻咽腔ニ壓迫シ鼻入口部ニ綿栓ヲ施シ之ヲ糸ノ一端ニ縛ス而シテ全鼻孔ヲ其前後ニテ閉塞スルナリ該法ハ實施困難ニシテ效果舉ラザルヲ多ク又中耳炎・安魏那・副損傷等ノ危險合併症アルヲ以テ非常ナル危險症狀ノ際施ス最後ノ手段ナリ  
總テ「タンボン」ハ其接觸部位ヲ二十%古加乙涅ヲ以テ麻痺セシメテ行フヲ

可トシ三日以上連續シテ放置ス可カラズ之レ分泌物ノ腐敗ニ由ル不快ノ合併症ヲ來セバナリ。

鼻茸ノ手術後ニハ「タンボン」ヲ施サバ爾ヲ常トス

### 第二章 鼻鏡検査法ニヨリ診療ス可キ疾患

本章ニ於テ論ズルハ鼻疾患ノ殆ンド全部ナリ而シテ其種類頗ル多ク之レハ概畧次ノ各項ニ分類シ更ニ之ヲ細別セン。

1. 鼻閉塞或ハ鼻汁多夥ヲ訴フル疾患
2. 嗅覺異常並ニ鼻臭ヲ訴フル疾患
3. 反射性鼻疾患
4. 鼻内異物及ビ鼻石

### 第一 鼻閉塞或ハ鼻汁多夥ヲ訴フル鼻疾患

鼻腔内疾患ノ大部ハ每常鼻閉塞及ビ鼻汁多夥ヲ主徵トスレテ兩者常ニ其程度ヲ異ニスルガ故ニ予ハ茲ニ之ヲ大別シテ次ノ三トス

1. 主トシテ鼻汁多夥ヲ訴フル鼻疾患

- 2. 鼻閉塞及鼻汁多夥ヲ訴フルモノ
- 3. 主トシテ鼻閉塞ヲ訴フルモノ

1 主トシテ鼻汁多夥ヲ訴フルモノ

鼻汁多夥即チ鼻内分泌物ノ多量溢流スルヲ總稱シテ鼻漏(Rhinorrhoe)ト稱シ其水様液分泌スルモノヲ水様鼻漏(Hydorrhoea nasalis)トシ膿様ノモノヲ鼻膿漏(Pyorrhoe)トス

注意 患者ノ所謂はなが出マスナル訴言ハ眞ニ鼻漏ヲ訴フルノ外痲皮様片ノ喀出ヲ意味スルニアリ故ニカ、ル主訴ニ接セル場合ニハ鼻汁ノ流溢スルヤ否ヤヲ尋問スベシ

A 血管神經性感胃 Coryza vasomotoria

血管神經性感胃

血管神經性感胃ハ鼻粘膜ニ顯著ノ病變ナク水様鼻漏ヲ來ス疾患ニシテ稀薄水様ノ鼻汁ヲ頗ル多量ニ分泌スルモノナリ

原因 ハ不明ナレモ血管運動神經ノ反射的ニ血管ヲ擴張シテ分泌ヲ増進

スルモノニシテ神經質ハ患者ニ多ク外來ハ刺戟(例之寒冷異臭恐懼精神興奮等)ニ際シ特ニ増悪ス又鼻内畸形ノ其因ヲ作スモノ尠ナカラズ

鑑別 ス可キハ眞性鼻感冒及ヒ腦脊髓液ハ鼻腔ニ流下スルモノハ等ナレモ

前者ハ鼻閉塞ヲ伴ヒ鼻粘膜發赤シ輕度ノ發熱ヲ伴フヲ以テ之ヲ誤ルコトナク後者ハ頭蓋底骨折ニ際シ發生スルガ故ニ他ノ重篤ナル徵候ヲ呈スルヲ以テ容易ニ識別スルヲ得

療法 局所ノ藥品療法ハ多ク無効ニシテ只器械的療法トシテ鼻粘膜ノマツサトシテ行フ又神經質ノモノニハ鎮痙劑(臭素加里、纈草丁)ヲ内服セシム

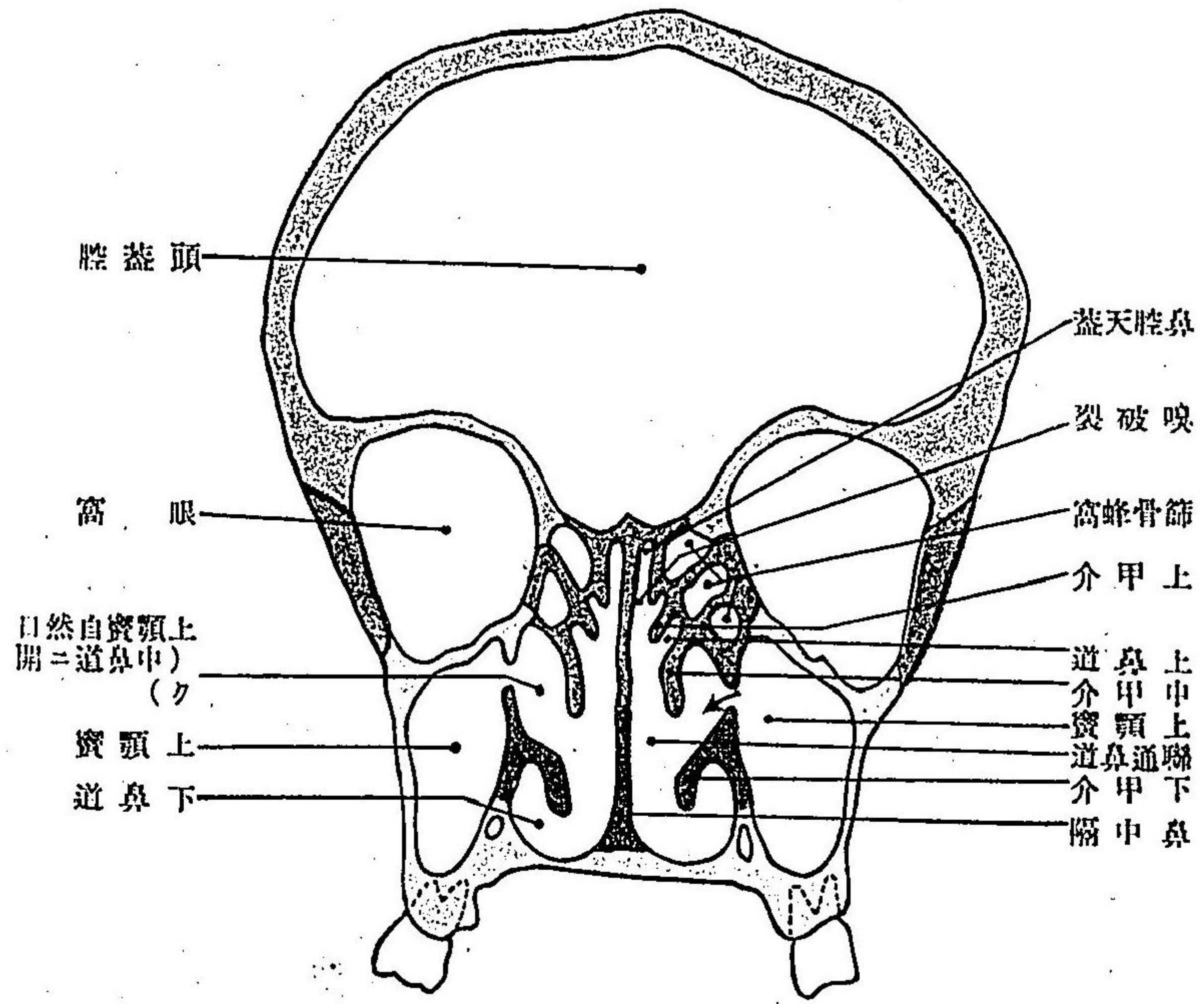
副鼻腔蓄膿症

B 副鼻腔蓄膿症 Nebenhölempyem.

副鼻腔ハ鼻腔ノ周圍ニ散在シ鼻腔ト交通セル骨腔ニシテ上顎竇前額竇蝶骨竇及ヒ篩骨細胞等夫々同名ノ骨内ニ在リ之等副鼻腔ニ膿汁ノ滯留スルヲ蓄膿症(又滯膿症)Empyemト云フ所在ハ四十圖及ビ四十三圖ニ就テ見

第十四圖

頭蓋前額面斷假想圖



- 上顎骨 Oberkiefer
  - 篩骨 Siebbein
  - 前頭骨 Stirnbein
  - 鋤骨 Vomer
  - 下甲介骨 Unter-muschelbein
  - 頰骨 Joehbein
- ↑ 上顎窩自然排出口

急性蓄膿症

原因 種々アレバ大別スレバ如次

一 特發的原因 感染特ニ急性熱性傳染病(インフルエンザ、猩紅熱、麻疹等)

二 續發的原因 齶齒、鼻内異物、タンポン、竇内ノ刺戟、腫瘍ノ發性特ニ癌腫ニ多ク肉腫之ニ次グ之レヲ徵候的蓄膿症トス、分泌物ノ排出不良、鼻内新成物)

經過、依リ蓄膿症ヲ急性慢性ノ二トス、之レ治療上ニ於テ差別アルガ故ナリ

甲 急性蓄膿症 Acutes Empyem

原因 特發的ノモノ即チ急性感染ヲ多シトシ

徵候 其多數ハ發熱、頭痛等ヲ主徵トスルガ故ニ單ニ感冒トシテ處理セラレ、疾患自己又一般療法ニヨリテ治癒スルヲ以テ診斷不明ノ裏ニ經過スルコト屢々ナリ、然レモ稍専門的ノ知見ヲ以テ見レバ鼻内分泌ハ増進、局部ハ壓痛、但シ前額部上顎部或ハ發赤、浮腫アルヲ以テ疑ヲ急性蓄膿ニ存スルヲ得ベシ



分泌物ハ白血球ノ含有量僅少ナルヲ以テ稀薄ナルヲ常トス  
 療法 治療ノ本旨ハ癩症ヲ消退セシメ、分泌物ノ排泄ヲ好良ナラシムルニ在リ、故ニ安靜臨臥ヲ命ジ、解熱劑ヲ處シ、鼻内特ニ自然開口部ニ五%コカイン五千倍アドレナリン溶液ヲ塗布シ鼻粘膜ノ腫脹ヲ去リ、前額部或ハ頰部ニ罌法ヲ施ス、鼻腔ノ吸引療法亦効果ヲ奏ス(一二九頁參照)  
 内服藥トシテハ「アスピリン」「アンチピリン」等解熱劑ヲ處ス

### 乙 慢性蓄膿症 Chronisches Empyem

慢性蓄膿症

原因 急性蓄膿症ノ再三反復襲來シ、或ハ續發の原因ノ持久スルニ依テ發生ス。  
 徵候 患者ノ主訴ハ膿性鼻汁ノ多量ニ排泄セララル、モノニシテ當初ニ於テハ患者自身其惡臭ヲ自覺ス之ニ伴ヒ鼻閉塞、嗅覺脫出ヲ訴フルヲアリ、又時トシテハ如上主徵候ノ陰企シ却テ反射的神經症狀(頭痛、心機亢進、其他)或ハ胃腸障礙ヲ訴フルヲアリ(反射的ニ來リ或ハ分泌物ヲ嚥下スルニ由ル)  
 診斷 慢性蓄膿ノ部位的診斷

#### a 推測的診斷 Wahrscheinliche Diagnose

1. 患者ノ主訴 イ排膿ノ直立體位(晝間起立時)ニ於テ前鼻孔ニ溢流スルモノハ上顎竇或ハ前額竇ノ蓄膿症ニシテ咽頭ニ垂下スルハ篩骨及ビ蝴蝶骨竇ノ蓄膿症ナリ之ニ反シ口横臥時ニ於テハ各蓄膿症ノ分泌多數ハ咽頭ニ垂下ス  
 2. 鼻鏡検査ニヨル所見 多量ノ排膿アルキハ直ニ鼻内検査法ニ依テ知ルヲ得ベシト雖其小量ナルモノハフレンケル氏法ヲ施シテ後檢鼻スルヲ佳トス

フレンケル氏檢鼻法 患者ヲシテ頭部ヲ垂下シ鼻孔ヲ閉塞シ嚥下運動ヲ行ハシメ鼻内ノ陰壓ヲ高メシムベシ然ルキハ副鼻腔内ノ分泌物ハ鼻腔内ニ流出ス此際豫メ「コカイン」アドレナリンヲ用フレバ更ニ良果ヲ得

鼻内排膿ノ部位大凡如次

前部……前顎竇  
 中部……上顎竇 前鼻鏡検査  
 後部……篩骨細胞

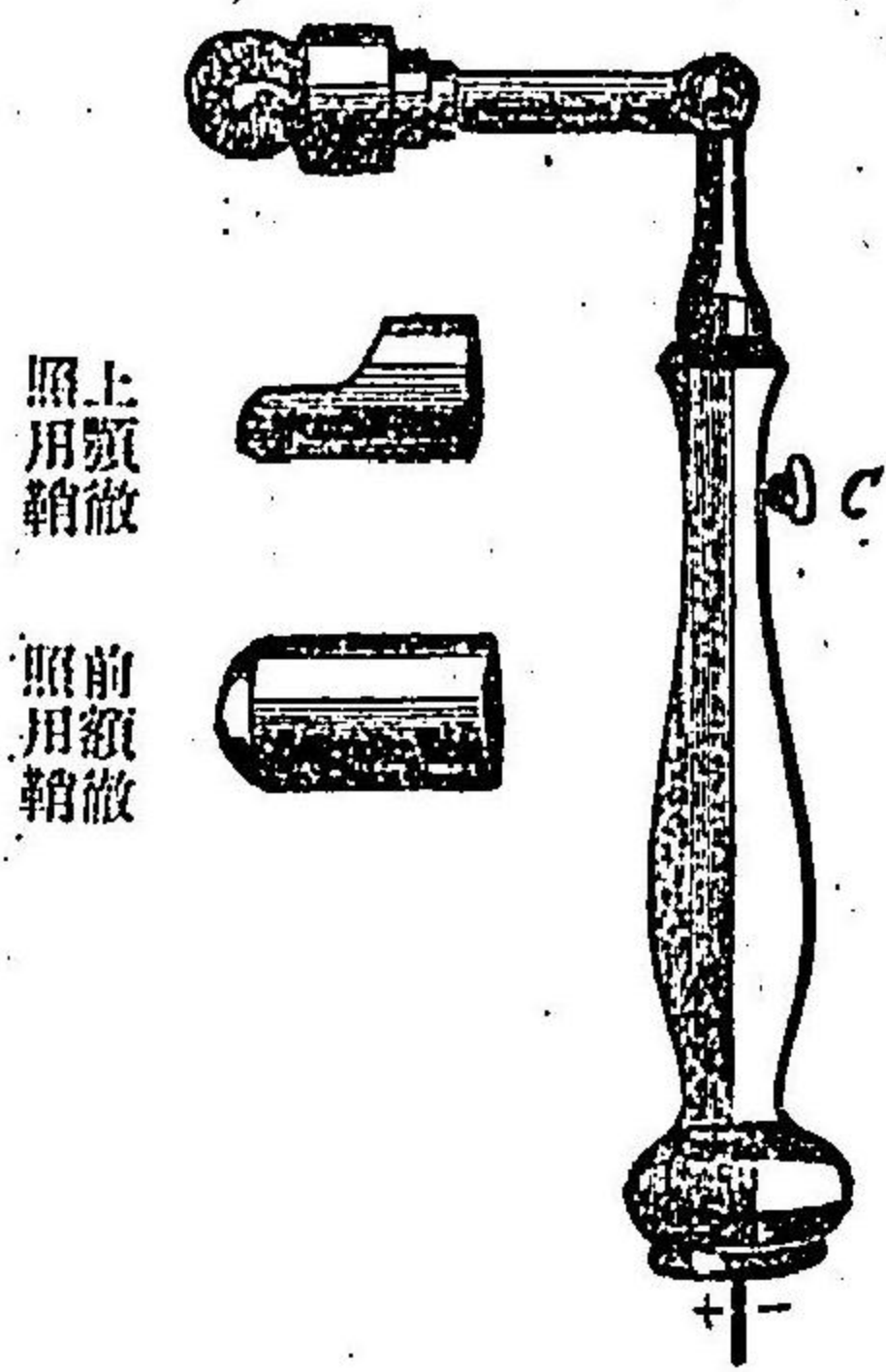
a 中鼻道ニ排膿ヲ見ルモノハ

b 中甲介ト中隔トノ間……………篩骨細胞  
 c 上鼻道ニ排膿ヲ見ルモハ……………後鼻鏡検査  
 3. 電氣徹照法 へーリング氏電燈ヲ口腔ニ挿入シ、或ハ眼瞼下ニ壓附

シテ暗室内ニ於テ檢スベシ、然シテ次ノ成績アリ

1. 頰部ノ一側暗黒ナルハ同側上顎蓄膿症ノ徵
2. 鼻根部ハ一側暗黒ナルハ篩骨ノ蓄膿症
3. 上眼窩ニ電燈ヲ壓附シ眉毛間一側暗黒ナルハ前頭

圖一十四第



燈電氏アンリーへ  
 (7川ヲ「トルボ」二十至乃六ハ球電)

4. 蝴蝶骨蓄膿ニハ不能ナリ  
 近時ハレントゲン光線ニテ診斷ス

b 確實ナル診斷 sichere Diagnose  
 探膿法ニ依ル之ニニアリ甲ハ自然排出孔ヨリシ乙ハ近徑ヨリスルモノナ

リ(第四十三圖參照)

自然排出口	上顎竇 中鼻道中部ニ於テ側方ヲ穿刺ス可シ(四十四圖甲ヲ用フ)	前額竇 中鼻道ノ前端ヨリ上方ニ半圓形ノ管ヲ挿入スレバ前額竇ニ達ス技術困難ナリ(四十四圖乙ヲ用フ)	蝴蝶骨 中隔ニ沿ヒ竇ニ進入ス技術更ニ困難ナリ	篩骨 殆ンド不能ナリ
近徑ヨリスルモノ	<p>上顎竇、下鼻道側方、下甲介ノ附着點ノ中部ニ於テ鼻側壁第四十三圖ノ部位ヲシムット氏探膿針(四十二圖)ヲ以テ穿刺ス容易ナリ</p> <p>第四十二圖</p> <p>シムット氏探膿針</p>			

而シテ自然排出口ヨリスル場合ニハ空氣送入法(Lufteinblasen)ニヨリ膿ニ包圍セラレハ氣胞ヲ認メ洗滌法(Ausspülung)(殺菌生理食鹽水ヲ用フ)ニヨリ洗滌液ノ混濁ヲ認ム

圖 三 十 四 第

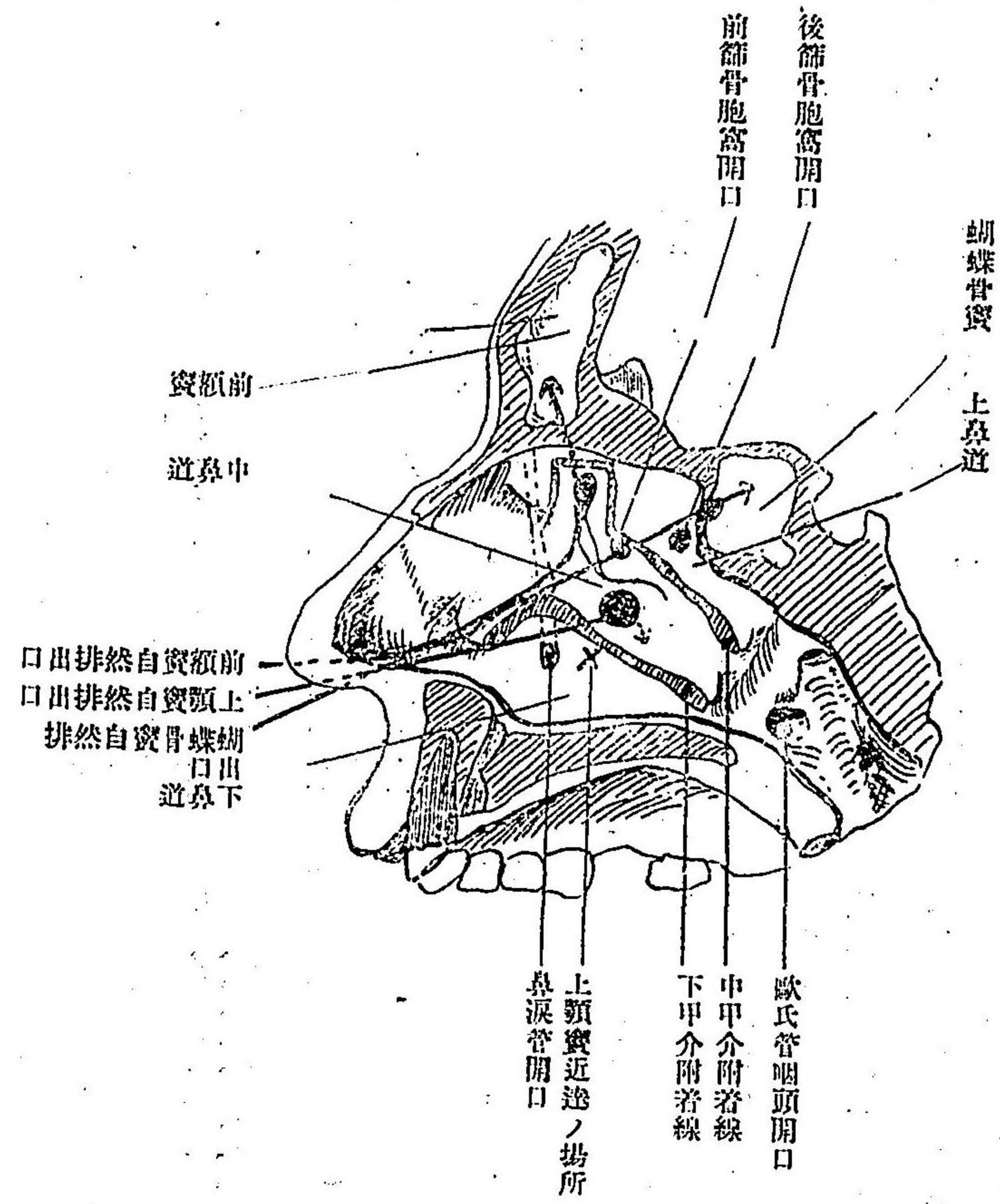
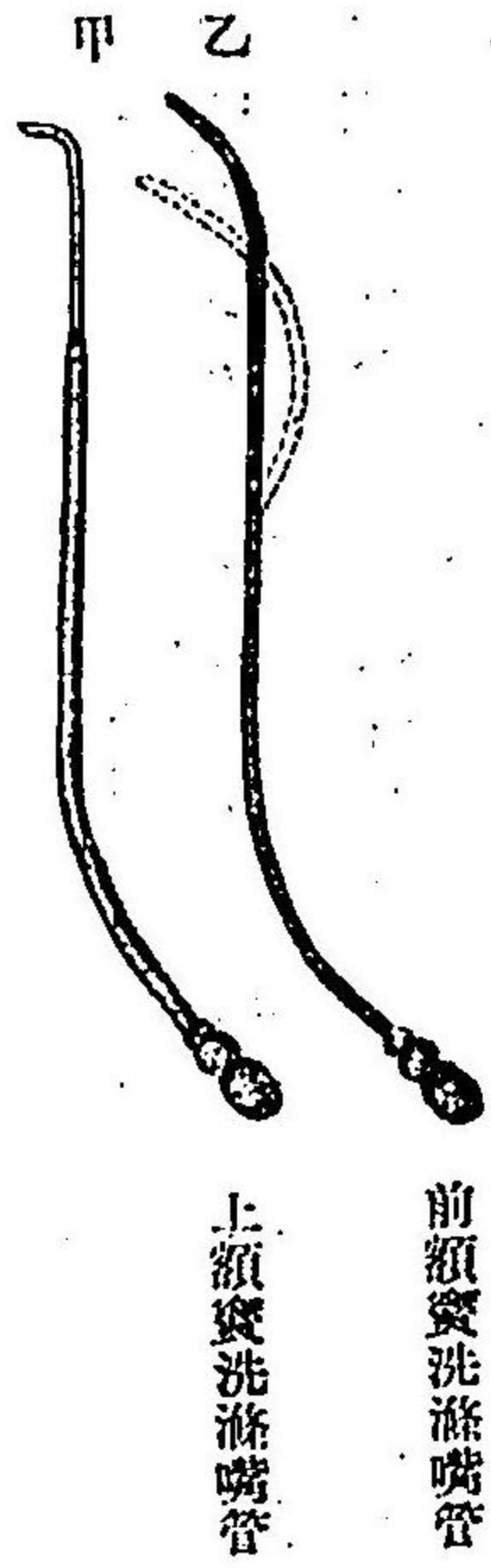


圖 四 十 四 第



レ症ノ極メテ慢性ニ經過スルモノハ所謂根治手術モ亦全治不能ナルモノアリ

治療 各竇ニ依テ不同ナリ

A 一般療法

a 吸引療法 (Saugtherapie) 尤モ簡易ナルハ患者ヲシテ再三フレンケル氏法  
一二五頁ヲ反復實行セシムルニ在リ然レモ吸引ポンプ或ハ水流ポンプヲ以テ水銀柱二〇—二五仙迷ノ陰壓ヲ生ゼシメ吸引スルヲヨシトス。  
b 竇内洗滌法 (Auspülung) 無刺戟ハ血温液(二% 硼酸水、生理食鹽水)ヲ以テ自然排出、ヨリ洗滌ス、然レモ其探索法困難ナリ

B 手術的療法

附言 探膿法ハ總テ二〇%

「コカイン」五千倍「アドリナ

リン」塗布ノ後行フベシ

豫後 手術ニ依リ全治

スルモノ尠ナカラズ然

上顎蓄膿症ノ治療法

各竇ニヨリ不同ナリ手術ノ本旨ハ自然孔ヲ擴大スルカ或ハ排膿ヲ佳良ナラシムルノ途ヲ作ルニ在リ而シテ極メテ慢性ニ經過セルモノハ竇内ニ肉芽組織アルカ故ニ之ヲ搔爬スルヲ要ス

a 上顎蓄膿症 (Empyema Higmorei)

テ古來諸種ノ法アリ

甲、口腔ト交通ヲ求ムル術式

a. 齒牙ヲ拔去シ齒槽突起ヲ穿刺シ竇ニ達シ排膿ヲ佳良ナラシムル術式(効果ナシ)

b. 口唇ヲ翻轉シ犬齒窩ヨリ粘膜ヲ共ニ穿刺シ口腔ニ排膿ノ途ヲ作ル(効果無シ)

乙、下鼻道ニ交通ヲ求ムル術式

a 鼻内手術 (Intransale Operation) 下鼻道ニ二〇%コカイン五千倍アドレナリンヲ塗布シクラウゼ穿刺針(四十五圖甲)ヲ以テ第四十三圖乙ノ部位ニ開口ヲ形成シ之ヲ骨鑷(四十五圖乙)或ハ骨鉗子ヲ以テ擴大シ後鼻内ヨリ洗滌スルモノナリ

鼻内手術

根治手術

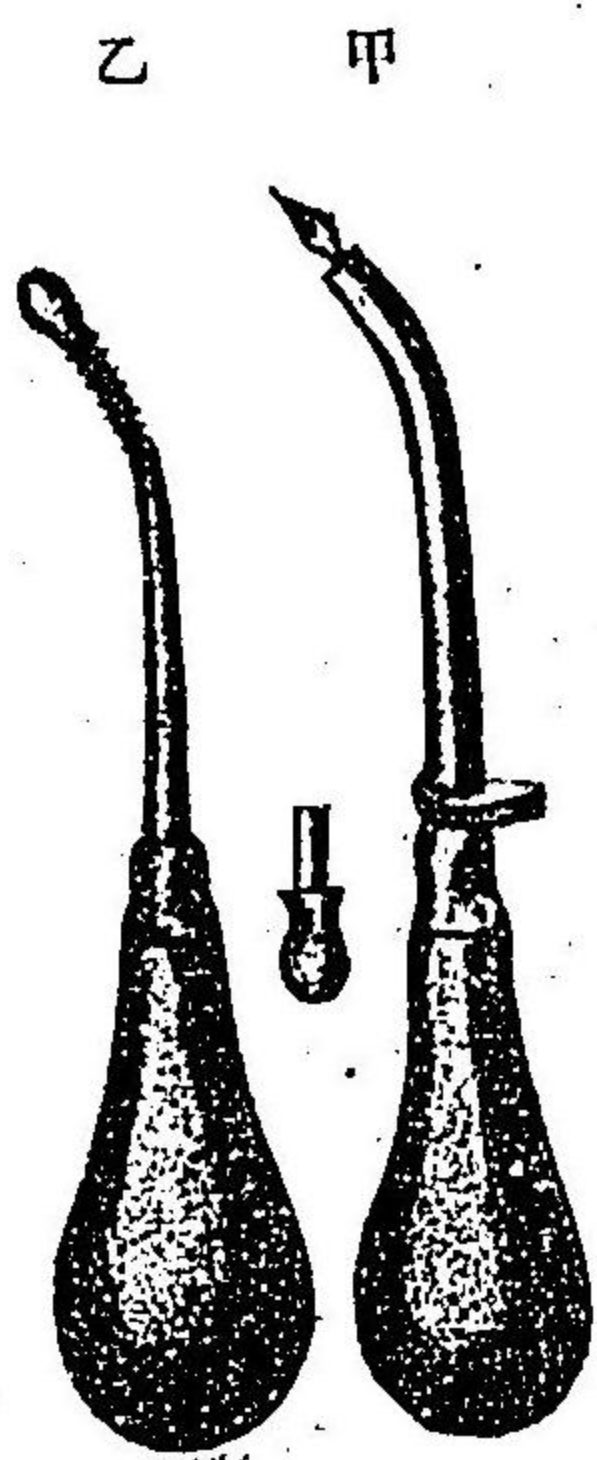
適應症 本法ハ上顎竇内肉芽増殖ナキモノ或ハ骨疾患ナキモノニ有効ナリ

b 根治手術 (Radical operation) (デンケル及ビ和辻式根治手術)

之レ今日實施セラレツ、アル根治手術ノ白眉ナリ術式ノ要ハイ上唇粘膜ヲ翻轉シ口其齒齦粘膜ニ移行スル線ニ沿フテ

口唇系帶ヲ起點トシ側方第二臼小齒ニ至ル切創ヲ加ヘハ犬齒窩ノ骨

第四十五圖



ルクラウゼ氏穿刺針

骨鑷

膜ヲ剝離シニ犬齒窩即チ上顎竇前壁ノ骨ヲ鑿開シ(デンケル氏ノ報告セル術式ハ季子狀窩縁ヲ共ニ鑿除スレトモ強イテ行フ必要ナシ)竇内ニ進ミホ其肥厚セル粘膜ヲ搔抓シヘ下鼻道ニ對孔ヲ作り下鼻底ト竇底トヲ同一水平面在ラシメト口腔トノ交通ハ之レヲ第一期縫合ニテ治療セシムルニ在リ

前額蓄膿症

b 前額蓄膿症

根治手術ハキリアン氏手術ニ依ル術式ヲ要ハ眉毛附着部ニ於

蝶骨

テ外皮ヲ切開シ前額骨ニ達シ骨及ビ皮膚瓣ヲ形成シ竇ヲ開キ竇内ヲ搔爬シ鼻孔トノ交通ヲ佳良ナラシメ外皮ヲ縫合シ鼻腔ヨリ洗滌スルモノナリ

篩骨

c 蝶骨 中隔ニ沿ヒ蝶骨竇ノ前壁ニ達シ茲ニ於テ前壁ヲ「スタンツエー」(彫骨器)ニテ破壊シ竇内ニ入ル

d 篩骨竇

中甲介ヲ切除シ排膿ヲ佳良ナラシムルモノト、上顎竇ヲ開キ其内側ノ上壁ヲ破リ胞窩ヲ搔爬スルトノ二法アリ共ニ技術困難ナリ

本邦文献 副鼻腔著膿症ノ詳細ハ醫學士赤松純一君ノ著ニ詳ナリ

### 2 閉塞及ビ鼻汁多夥ヲ其ニ訴フル疾患

本項ニ屬スル鼻疾患ハ經過ニ依テ急速ナル發生(acute Entzündung)及ビ緩慢ナル經過(chronische Verlauf)ノ二トス

#### 甲 急速ナル發生

急性鼻加答兒

急性鼻炎鼻加答兒急性感冒及ビ急性傳染病ニ於ケル鼻炎ノ各種之ニ屬ス  
急性鼻加答兒 Rhinitis acuta

俗ニ感冒、Erhaltungト稱スル徵候ヲ呈ス初期惡寒發熱ヲ以テ發作シ鼻閉塞鼻汁增加ヲ伴フ鼻粘膜ノ急性加答兒ニ外ナラズ

原因 イ所謂感冒(かぜひき)ニノ不識ハ間ニ身體ハ一部ヲ冷却スルニアリ  
□又俗ニかせハ萬病ノ基ト稱スル如ク急性熱性傳染病ノ初期特ニ鼻加多兒ノ徵ヲ呈スルモノアリインフルエンザ猩紅熱麻疹腸チフス等之ニ屬ス  
ハ又其他鼻粘膜ノ理學的刺戟ニ依テ發生ス例者藥品沃度劑ヲ用キル片ニ來ル Jodschmupfen) 刺戟性瓦斯塵埃異物接觸等ニ依テ起因ス

徵候 發熱鼻閉塞鼻汁分泌增加等ヲ主ナルモノトスレモ頭痛食慾不振意氣不振等ノ神經症狀ヲ伴ヒ分泌ハ始メ水様ニシテ多量ナレモ治癒期ニ近ヅクニ從ヒ其量ヲ減シ粘調トナル

鼻内所見 鼻粘膜ノ發赤腫脹高度ニシテ分泌增加ス

豫後 佳良ナリ多クハ全身療法ニ依リ治療ス

治療 安靜臨臥ヲ命ジ發汗劑ヲ處ス(アスピリン)アンチピリン「フェナセチン」等局所ハ初期ハ處置ヲ要セズ末期ニ及ビ5%「コカイン」<sup>5000</sup>倍「アドリナリン」<sup>5000</sup>ノ塗布ヲ行フ或ハ「コリフィン」ヲ散布ス從來噴嚏粉(Schnupfpulver)トシテ

處セラレシモノヲ散布スルモ佳ナリ

處方例

1. メントール	二〇〇	2. コカイン	一〇〇
コカイン	一〇〇	アドレナリン錠	三個
テルマトール	一〇〇〇	プロタルゴール	五〇〇
右鼻内吹粉料		デルマトール	一〇〇〇
		メントール	二〇〇
		白糖	六〇〇
		全上	一〇〇〇

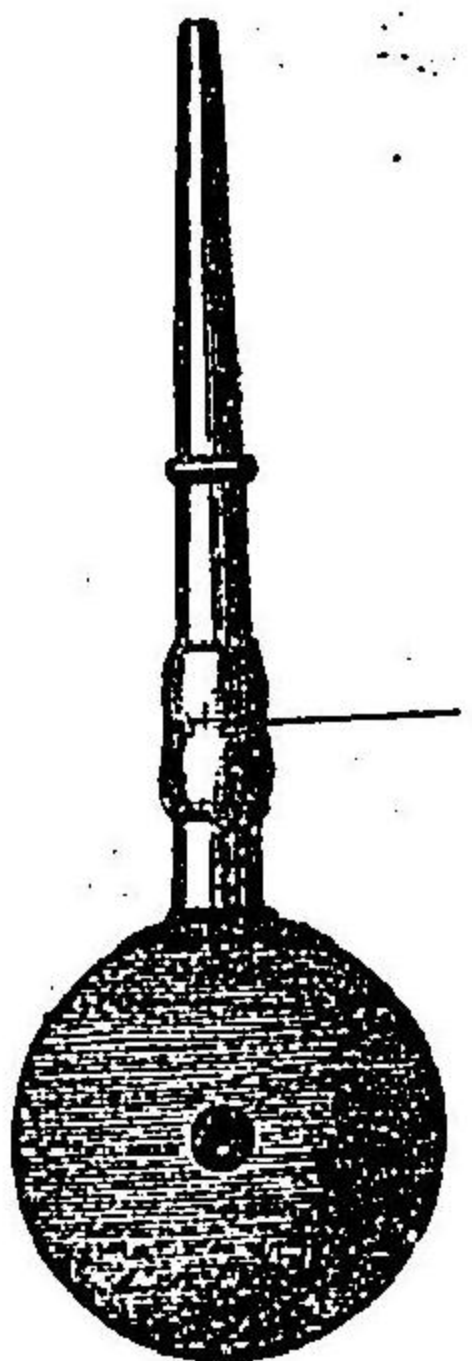
急性傳染病ニ於ケル急性鼻炎

### 急性傳染性病ニ於ケル急性鼻炎

Rhinitiden bei acuten Infektionskrankheiten

急性傳染病ニ於ケル鼻炎モ亦普通急性鼻炎ニ類似ノ徵候ヲ呈スレモ只其高度ニシテ全身徵候亦顯著ナルヲ異ナリトス、特ニインフルエンザニ於テハ眼瞼結膜ノ加答兒及上氣道ノ加答兒ヲ伴ヒ、分泌高度ニシテ頭痛胃腸障害ヲ併發スルコトアリ、猩紅熱、鼻膜炎ハ急性鼻炎中尤モ猛惡ナル者ニシテ粘膜炎ハ發赤頗ル、強ク鼻粘膜ノ腫脹亦烈シク血色鼻漏アリ多クハ安魏那ヲ併發ス、丹毒性鼻炎亦然リ其他腸窒扶斯、麻疹等亦急性鼻炎ヲ伴ヘモ徵候比較的輕度ナリ

第四十六圖



鼻用吹粉器

(此部ヲ開キ粉末ヲ入ル)

豫後 主疾患ニ依リ不同特ニ猩紅熱ニアリテハ多クハ耳疾ヲ併發スルコト多シ  
療法 局所ハ「コカイン」ノアドレナリンノ塗布ヲ可トス其

他全身療法トシテ一般療法ヲ行フノ外急性鼻炎ニ從フ

### 鼻實扶的里附偽膜性鼻炎

Nasendiphtherie und Rhinitis membranacea

鼻實扶的里及ヒ偽膜性鼻炎

鼻實扶的里 小兒ニ多ク見ル疾患ニシテ多クハ咽頭實扶的里ト合併スレモ特發性ノモノ亦皆無カラズ、其咽頭實扶的里ト合併スルモノハ比較的輕度ナレモ特發性ノモノハ稍重篤ニシテ兩者共ニ鼻粘膜ニ灰白色ノ偽膜ヲ生ズ、偽膜性鼻炎 温熱藥品等ノ刺戟ニ依テ生ズルコトアレモ實扶的里菌及ヒ化膿菌ヲ證明スルコトアリ

小兒ノ鼻炎

診斷治療上先ツ試ニ實扶的里血清(三號)ヲ注射スルヲ佳トス

小兒ノ鼻炎 Coryza neonatorum.

三様ニシテ麻毒性(Gonorrhoea) 微毒性(syphilitica) 及ビ單純性(Simplex)ニ分ツ  
 前二者ハ病毒ヲ母體ヨリ受ケシモノニ發シ初生兒ニ見ル而シテ麻毒性ノ  
 モノハ膿性鼻漏アリ微毒性ノモノハ鼻閉塞ヲ主徵トシ分泌比較的少ナシ  
 而シテ全身ニ遺傳微毒ノ徵アルヲ以テ診斷容易ナリ單純性小兒鼻炎ハ感  
 胃ニ因スルモノ多ク稍成育セル小兒ニ來ル分泌ハ粘液膿性ナリ  
 徵候 三者共ニ鼻閉塞高度ナル爲メ哺乳不能トナリ小兒ノ營養ニ障礙ヲ  
 來ス一甚ダシク特ニ小兒ニ在リテハ小兒期ニ限り存在スル頸椎前方ノ淋  
 巴腺ニ化膿ヲ生シ咽後膿腸(Retropharyngealabscess)ノ因ヲ作ス一多シ  
 診斷 麻毒性ノモノハ多ク眼檢ノ膿漏眼ヲ伴ヒ分泌物中麻菌ヲ證明スル  
 ヲ以テ鑑別易ク微毒性ノモノハ他ノ徵候及ビ驅微療法ニ依リ之ヲ斷定シ  
 單純性ノモノハ以上ヲ除外スレバ容易ナリ  
 療法 共ニ鼻洗滌及ビ收斂劑(プロタルゴール)ヲ佳トス又分泌物ヲ除去ス  
 ルハ卷綿子ヲ以テ拭除スルカ或ハポリツェル球ヲ以テ膿ヲ咽頭ニ遂落セ

慢性鼻炎

シムベシ

### 乙 漸次鼻汁多夥及ビ鼻閉塞ノ増悪スルモノ

#### 1 慢性鼻炎 Rhinitis chronica

慢性鼻加答兒肥厚性鼻炎

Chronischer Nasenkatarrh, resp. Rhinitis hypertrophica.

凡ソ鼻科疾患ヲ論ズル者ハ慢性鼻加多兒或ハ肥厚性鼻炎ノ名稱ヲ熟知スレモ其  
 實體ヲ知ラザルモノ亦尠シトセズ

原因 慢性鼻炎ハ急性鼻炎ノ再三反復スルカ或ハ口外來ノ刺戟ノ永  
 續シ且緩和ナル場合ニ之ヲ見ル者ニシテハ又患者ノ體質ノ纖弱ナルキ  
 ハ其發生ヲ良好ナラシム 二而シ本症ハ特ニ職業的疾患(Berufskrankheiten)  
 ト見做スヲ得ルモノニシテ例者寒冷ニ曝露スルモノ塵埃中ニ作業スルモ  
 ノ乃至刺戟性瓦斯ヲ吸入スル機會ニ接スルモノ頭部鬱血ニ傾向スルモノ  
 ニ多ク從テ田園生活ヲ營ムモノハニ比シ都會ハ人士特ニ座業ヲ職トスルモ  
 ハ並ニ學生ニ多キハ或ハ是等ノ實例ニ該當スルモノナランカ

慢性鼻炎ノ分類

徵候 急性鼻加多兒ノ如ク鼻汁多夥及ビ鼻閉塞ヲ訴フルモノ多ク偶々反射症狀ノ顯著ナルモノアリ

種類 臨床上並ニ病理上鼻粘膜ノ變化ニ依テ慢性鼻炎ヲ分テバ 1 單純性慢性鼻加多兒 (Rhinitis chronica simplex) トシ粘膜ノ變化顯著ナラズ 2 慢性鼻炎ノ稍永續セル者ニアリテハ粘膜ノ肥厚ヲ來シ慢性肥厚性鼻炎 (Rhinitis chronica hypertrophica) トナル而シテ肥厚性鼻炎ニ於テモ其當初ニ於テハ a 海綿組織ノ充血ニ止レモ b 其永續セル者ニ於テハ遂ニ組織ノ增殖 (Hyperplasia) ヲ來ス故ニ肥厚性鼻炎ヲ充血性假性及ビ增殖性眞性ト分ツヲ至當トス

3 末期ニ於テ慢性鼻炎ハ萎縮期ニ移行シ削瘦性鼻炎 (Rhinitis atrophica) トナ故ニ經過並ニ臨床的病理的ニ之ヲ區別スレバ大凡次ノ如シ

慢性  
 1 單純性慢性鼻炎 Rhinitis chronica simplex  
 2 肥厚性鼻炎 充血性肥大 Rhinitis chronica hypertrophica hyperaemia  
 3 萎縮性鼻炎 增殖性肥大 Rhinitis chronica hypertrophica hyperplastica  
 萎縮期ニ於テモ亦鼻粘膜ハ萎縮スルガ故ニ分泌物ハ減退シ鼻内氣流ヲ多

病理解剖的關係

洗滌法  
誤レル洗滌法

量ナラシメ鼻分泌物乾燥シ痂皮様モノトナリ鼻内ニ蓄積スルガ故ニ等シク鼻閉塞ヲ訴フルモノナリ

肥厚充血並ニ增殖ノ部位ハ下甲介ヲ最多數トシ中甲介鼻底中隔等之ニ次ク又甲介ニ來ルモノハ多クハ前端或ハ後端ノ一部ニ限極セラル、者ヲ多シトスレモ全長ニ互ルモノアリ而シテ充血性ノモノハ其質柔軟ニシテ表面滑澤赤色調ヲ帶ビ增殖アルモノハ之レニ反シ血色ニ乏シク蒼白ニ外見スルモノアリ其帶黄色ノモノハ之ヲ Xanthose ト稱ス組織增殖ハ特ニ顯著ナルモノハ表面復盆子狀 (maulbeerartig) ヲナシ分葉狀ヲ呈ス之レ所謂分葉肥大 (Lappige Hypertrophie) ニシテ組織的粘腺腺及ビ結締組織彈力纖維ノ增殖アリ其質頗ル硬ク又慢性加多兒ノ永續セルモノニ在リテハ骨質ノ增殖シテ肥厚スルモノアリ

療法 1. 洗滌法 2. 收斂法 3. 外科的除去法(腐蝕法切除法)トス  
 各法式及ビ其適應法

1. 洗滌法 Spülung 「スプルー」ヲ以テ液體ヲ細末狀トナシテ散布スルヲ可トス所謂鼻浴法 (Nasenduche) ハ鼻浴中洗滌液ノ歐氏管ヲ經テ中耳ニ進入ス



ル危険アルガ故ニ行ハザルヲ良シトス又鼻孔ヨリ液體ヲ吸入スル洗滌法ハ現今俗間ニ行ハル、法ナルガ之レ一層歐氏管ニ液ノ進入ヲ來スガ故ニ絶對的ニ不良ナリ

洗滌液生理食鹽水ヲ最良トス然レモ諸種ノ藥品ヲ之ニ和ス

處方

1. 食鹽

七〇

2. 重曹

一〇

食鹽

〇七

常水

一〇〇〇

アドレナリン

十滴

水

一〇〇〇

右鼻腔洗滌用

右鼻腔洗滌

洗滌法ノ適應症ハ單純性鼻炎トス本法ニ依レバ分泌物ヲ減ジ自ラ自己ノ刺戟ヲ去ルモノナレモ凡ソ三週間持續シテ佳良トナラザルモノハ他ノ方法ヲ行フベシ

收斂法

2. 收斂法

Adstringierende Methode 收斂藥ヲ吹末トシテ吸入スルト液狀ト爲シ塗沫スルノ二法アリ吹入法 Insufflation ハ單純性鼻炎ニシテ鼻道開放セルモノ、外無効ニシテ塗布法 Beginselung ハ稍閉塞セルモノニモ尙効アリ

適應症共ニ充血性肥厚性鼻炎ニ施ス最良法ナリ

a. 吹入法(鼻吹粉器四十六圖一三五頁)ヲ以テ吹入ス可シ

處方例(急性鼻炎參照)

1. メントール

各一〇

2. ヨドール

右吹粉料

コカイン

五〇〇

硼酸末

右吹粉料

b. 塗布法、鼻川卷綿子(第四一頁)ニ藥品ヲ浸シ、先ツ下鼻道ニ沿ヒテ後方ニ塗布シ抽出ノ際中隔及中鼻道ニ塗布スレバ患者ニ苦痛ヲ與フルヲ少ナシ

3. コカイン(或ハノボカイン)

〇・五

アドレナリン(千倍溶液)

二・〇

プロタルゴール(或ハアルバルゴール)

〇・五

水

八〇

右鼻内塗布料

2. 硝酸銀  
蒸餾水

一〇〇〇

1. 沃度

〇・五

沃度加里

一・五

グリスリン

二五〇

水

七五〇

塗布法ハ吹霧法。點滴法ヲ以テ代用スルヲ得  
吹霧法ニ在リテハ特ニ左ノ處法ヲ用フルヲ得  
處方

コリフィン	一〇
アドレナリン吸入劑	五滴
阿加里油	五〇
オレフ油	二五〇
各少量ヲ吹霧ス	

滴點法、アドレナリン、プロタルゴールヲ點眼瓶ヲ以テ仰臥位ニ於テ鼻腔ニ點滴スルナリ。本法ハ小兒等ノ鼻粘膜鋭敏ニシテ塗布不能ナルモノニ施ス、但シ藥品咽頭ニ垂下シ不快ノ念ナキ能ハズ

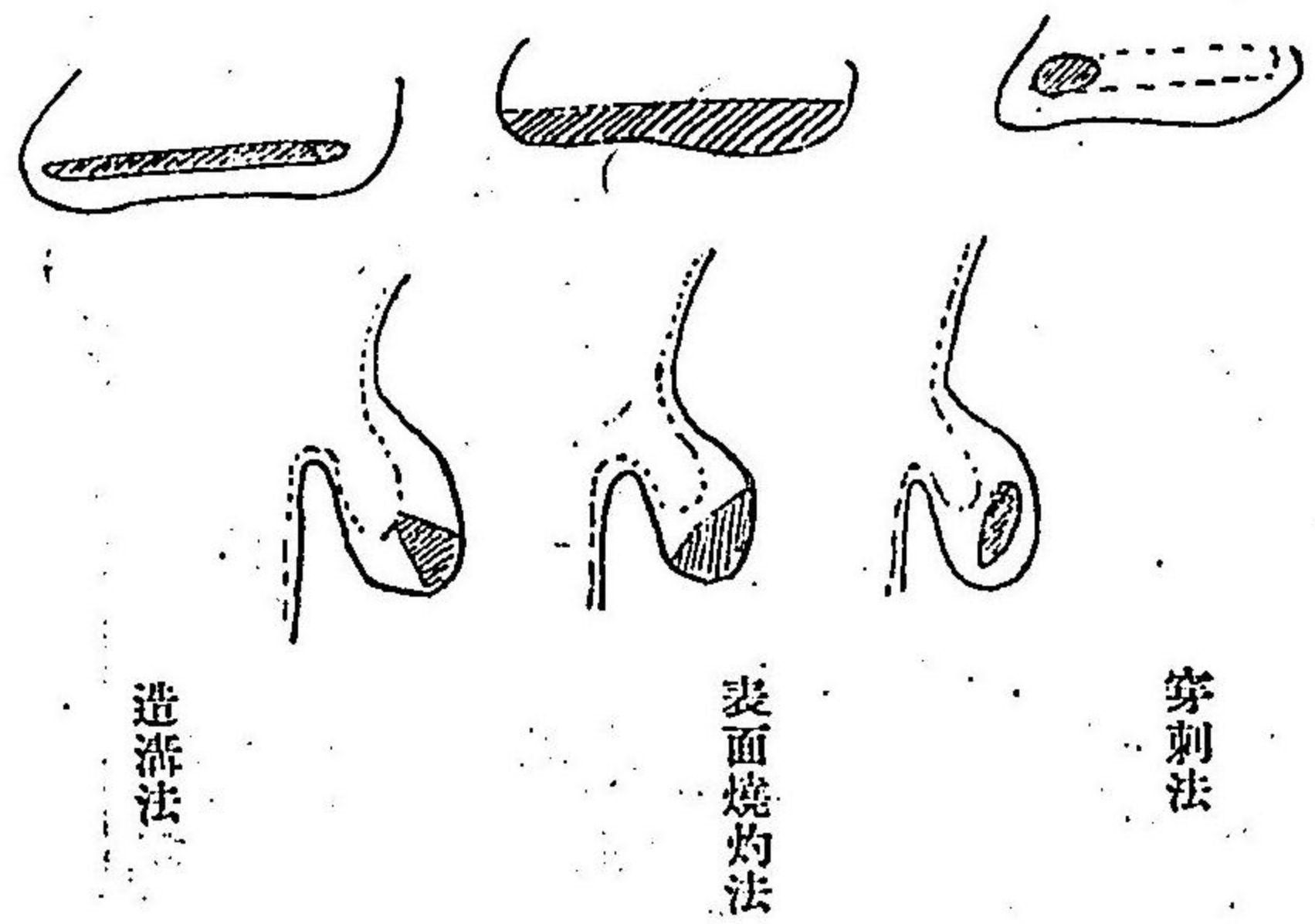
外科的手術  
電氣燒灼法

3. 外科的手術 Chirurgischer Eingriff  
a. 電氣燒灼法 Galvano-caustik 充血性ノモノ或ハ増殖性ノモノニ適應ス、然レ

ニ増殖性ノモノハ却テ切除法ヲ良シトス  
術式二〇%コカイン五千倍アドレナリンヲ以テ粘膜ノ無痛及ビ貧血ヲ起  
サシメ塗布ノ後十五分ヲ經肥厚セル部位ヲ燒灼ス而シテ甲介ニ在リテハ

第一四七圖ノ一

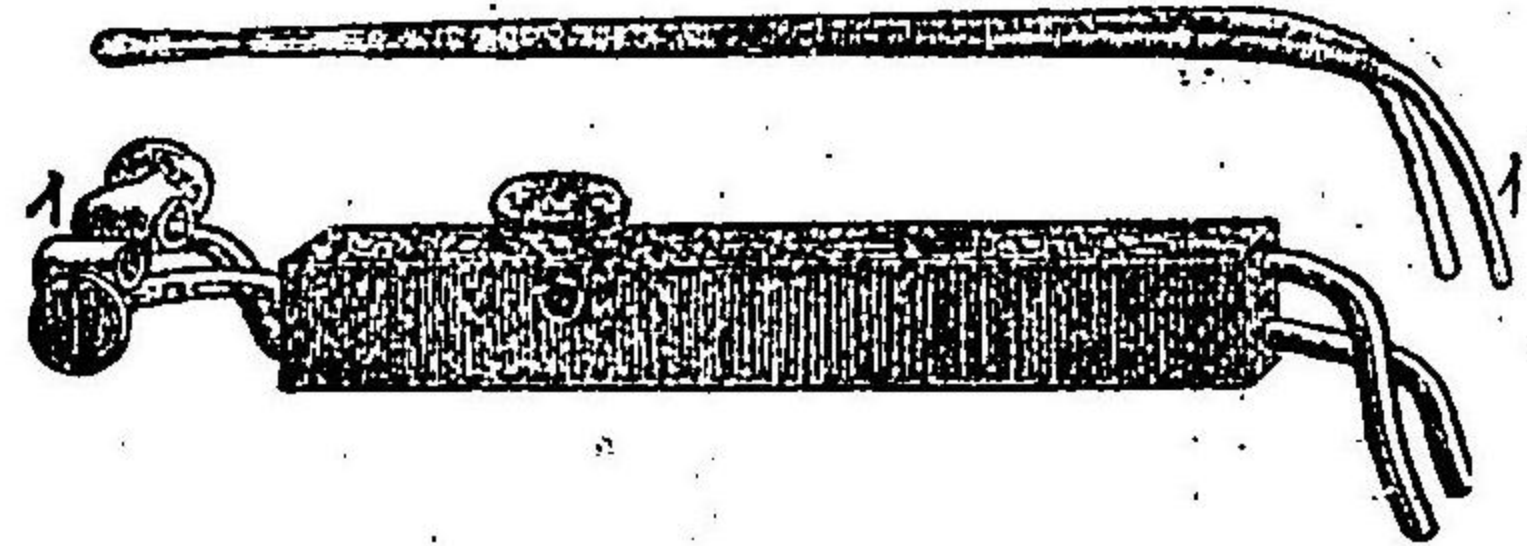
電氣燒灼法ノ三式樣  
(リナ圖假面斷縱其ハ下・面側ノ介甲ハ上)



造溝法 (Furchung) 穿刺法 (Penetrati) 表面燒灼法 (flächenhafte Brennung) ノ三種アリ  
表面燒灼法ヲ最良トス (四十七圖)  
燒灼後ハ「デルマトール」ヲ撒布シ翌日ヨリ收斂法ヲ持續ス可シ

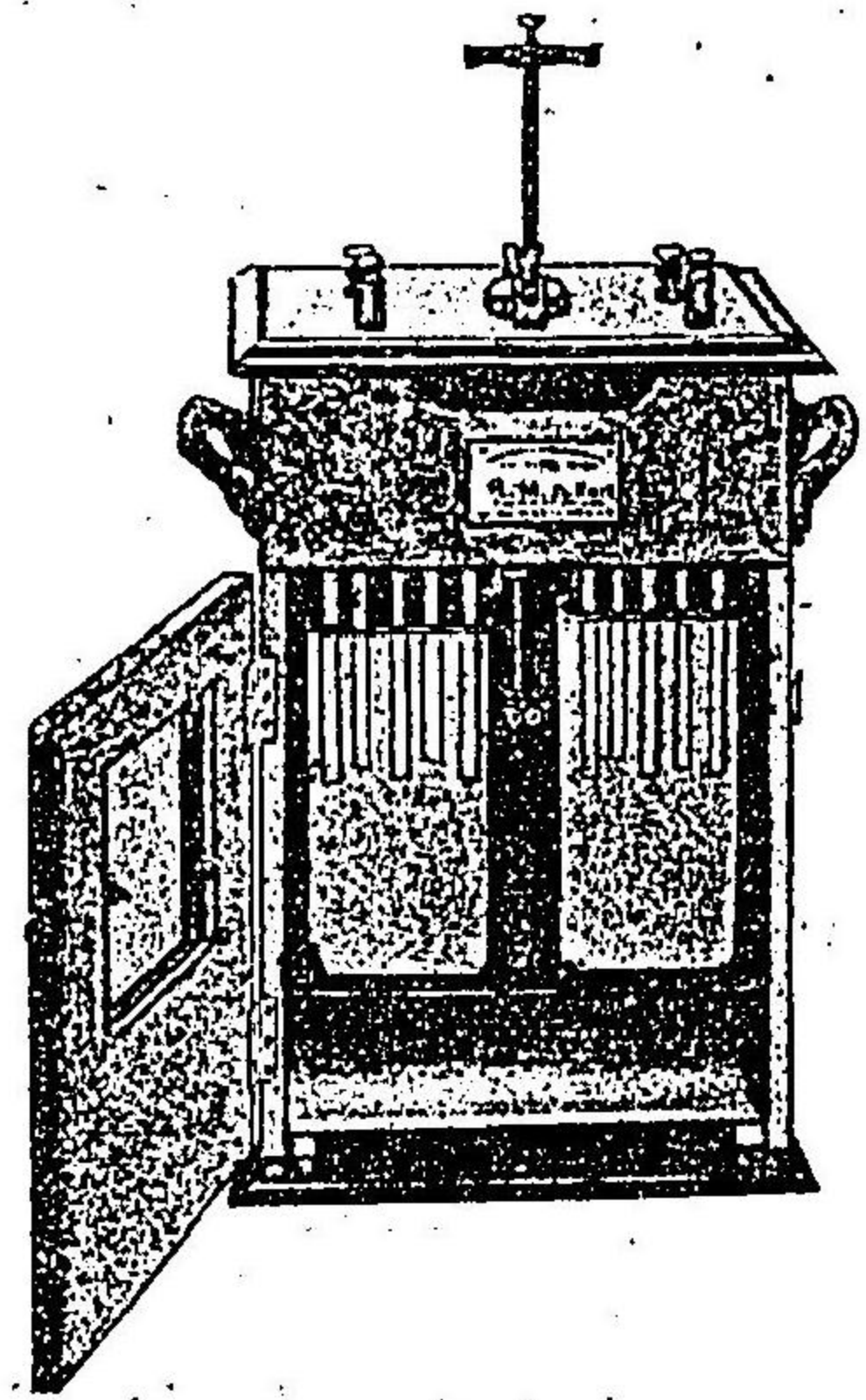
第一四七圖ノ二

燒灼子ノ尖端ハ白金ヲ用テ其形狀多クナリ (之界)



第三十四圖

燒灼用電池



「ボルト」低ク「アンペア」多  
キ構造ナリ、本型ハ重「クロム」  
ム「酸電池」ヲ用キ、凡ソ五「ボ  
ルト」四「アンペア」ノ電流  
ヲ生ズ、故ニ他ノ電源ヲ用キ  
ル時ハ凡ソ之ニ準ズベシ

切除法

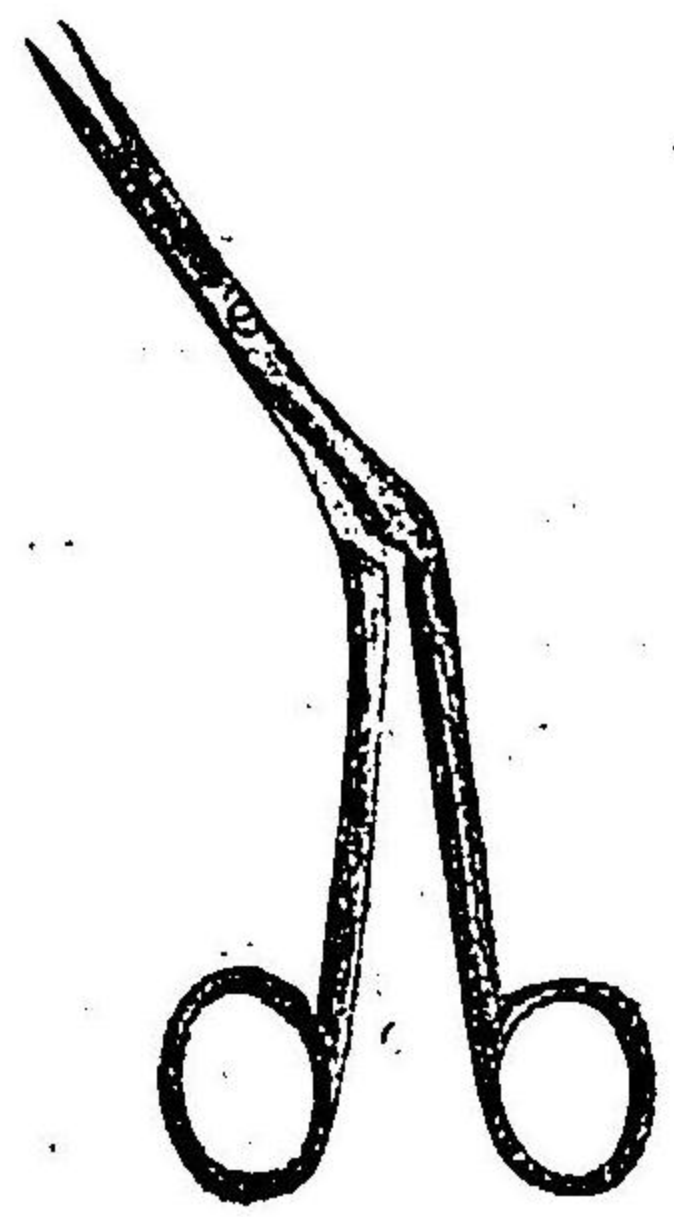
b. 切除法主トシテ下甲介、中甲介ノ組織増生ニ適應ス、然レモ兩者共ニ粘膜ノ肥厚ヲ主トスルガ故ニ部分切除即チ甲介切除 Conchotomie ヲ行ヒ決シテ甲介骨ノ附着點ヨリ除去スル甲介摘出 Canthectomie ヲ行フ可カラズ

從來生理的ノ下甲介モ病的ト見做サレ假令肥大セサル者モ鼻入口部ニ於テ中隔ト側壁トノ間ニ下甲介前端ヲ認ムレバ直ニ之ヲ其根底ヨリ切除セルノ弊アリ、之レ誤リノ甚ダシキ者ニ慢性鼻炎ハ遂ニ萎縮ニ陥ルル多キ故ニ、甲介骨ヲ根底ヨリ切除スレバ萎縮期ヲ早メ却テ害アリ、鼻内手術ノ廣ク行ハル、ト共ニ之ヲ亂用

シ屢々健康ナルモノヲ病的トシテ無用ノ療法ヲ施スモノアルガ如シ之レ徒ニ患者ニ苦悶ヲ與フルノミ、識者ノ快トスル所ニ非ズ、

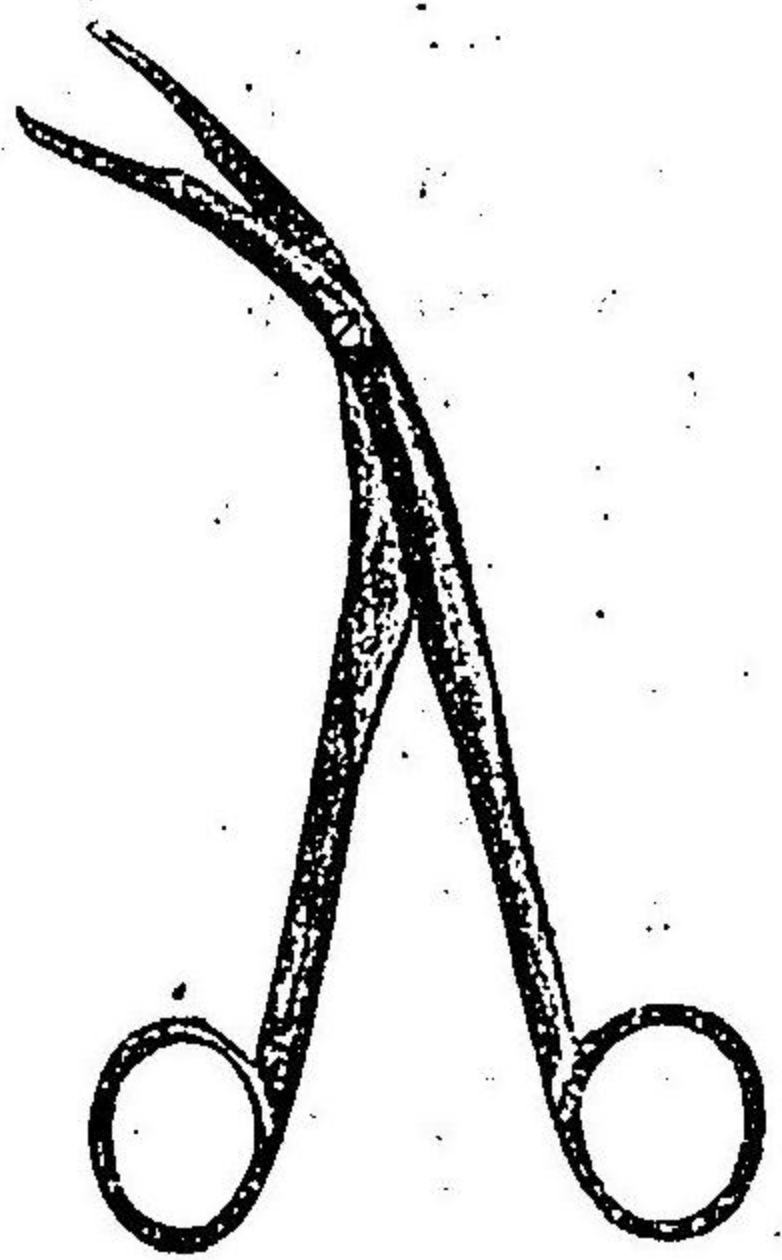
第四十八圖

ハマイン氏剪



第四十九圖

ベツクマン氏剪



切除術式。豫メ局所ヲ二〇%「ヨカイン」及ビ五千倍「アドレナリン」ヲ以テ麻痺貧血セシメ、下甲介ニ對シテハ「ハイマン」氏剪(四十八圖)ヲ以テ肥厚セル部分ノミヲ摘除シ、中甲介ニ對シテハ「ベツクマン」氏中甲介剪(四十九圖)ヲ以テ切除ス、而シテ未熟ノ間ハ屢々甲介ノ後端ヲ殘留セシメ、不慮ハ出血ヲ招クガ故ニ後端殘遺スレバ塞蹄係ヲ以テ絞斷ス、切除後ハ「タンボン」ヲ施シ(第百十六頁)二日ヲ經テ之ヲ抽出シ、後療法トシテハ「アドレナリン」「プロタルゴン」等ノ塗布ヲ連ヌル、約一週ニテ佳ナリ、

下甲介骨ノ粘膜下摘除法 Submucöse Conchotomie ハ効果確實ナラズ。  
 萎縮性鼻炎 (Rhinitis atrophica) 慢性鼻炎ノ末期ナレバ、又誤マレタル甲介摘除  
 法ニ依リ其期ヲ早ムルモノニシテ、鼻粘膜ハ一般ニ萎縮シ進ムデハ骨部ノ  
 萎縮ヲモ伴ヒ、鼻腔ハ一ノ廣潤ナル空洞トナリ、前鼻鏡検査ニ依リテハ生理  
 的ノ形成物ヲ見ズ、屢々咽頭後壁ヨリ反射シ來ル光輝ヲ認ムルコトアリ、本期  
 ニ於テモ亦患者ハ猶鼻閉塞ヲ訴フルモノニシテ、之レ一ハ鼻翼ノ吸引ニヨ  
 リ流入スル氣ノ量ヲ減ジ、一ハ鼻内乾燥シテ大ナル痂皮ヲ生シ之ガ爲メ鼻  
 腔狭少トナリ、或ハ機能的鼻粘膜ニ通氣ノ接觸スルコト少ナク以テ鼻呼吸ヲ  
 行ヒタル知覺消失シテ鼻閉塞ヲ感スルニ至ル。  
 豫後 不良ニシテ治療トシテハ中隔部或ハ甲介部ノ粘膜下ニ、バ、ラ、フ、イ、ン、  
 注射ヲナシ鼻腔ノ狭少ヲ企圖スレバ、粘膜自己萎縮シ破裂シ易ク奏効疑ハ  
 シ、粘膜ノマツサージ及ビ沃度加里ノ内服ニテ組織ヲ緩和シ充血ヲ來サシ  
 メ粘膜ノ萎縮ヲ防クニ止マル。

2. 鼻茸 Nasenpolyp 及ビ鼻内新成物  
 Neubildung der Nase.

鼻茸ナル名稱ハ肥厚性鼻炎ト共ニ世人ノ熟知セル所ニシテ、患者ノ多數ハ鼻閉塞  
 ナ感ズレバ直ニ鼻茸ニ非ズヤト醫ノ門ヲ叩クヲ常トセリ、故ニ余ハ先ヅ鼻内新成  
 物ヲ論ズルニ先チ鼻茸ニ就キ其性質及治療等ヲ述ベント欲ス之レ鼻茸ト爾他新  
 成物ノ鑑別ヲ知レバ大畧鼻内新成物ニ通ズルヲ得ルガ故ナリ

a 鼻 茸 (Nasenpolyp, Schleimpolyp. 又單ニ Polyp.)

鼻茸ハ鼻粘膜ノ炎症産物ニシテ之ヲ眞性ノ腫瘍ノ類ニ數フ可キモノニ非  
 ズ、其好發部位ハ中甲介附近、中甲介ノ外側即チ中鼻道ニ面セル部位及ヒ副  
 鼻腔自然開口部ニシテ、多クハ莖ヲ有シ中鼻道ニ垂下シ前額竇上顎竇自然  
 開口部ヲ狭窄スルヲ多數トス。

近來岡田クリニツクノ實驗ニヨレバ多發性鼻茸ト雖副鼻腔内特ニ顎竇ニ原發シテ  
 自然孔ヲ經テ鼻腔ニ現ハル、モノアリ。

形態 形狀大凡橢圓形ニシテ表面滑澤灰白色ヲ呈シ時トシテハ血管ノ二三走行スルヲ見ルベク特ニ増大セルモノハ鼻入口部マデ閉塞シ表皮ノ性質ヲ異ニシ (Metaplastic 化生) 暗赤色ヲ呈スルモノアレハ之レ鼻茸ノ正型ニ非ザルナリ

診斷 確實ナル診斷ハ腫瘍ノ本體ヲ見ルヲ以テ始メテ確定スルヲ得ルモノニシテ前鼻鏡検査ヲ以テ足レリトス而シテ消息子ヲ以テ莖ノ所在及ビ硬度ヲ觸知スルヲ得ンバ彌々確實トナル

余ノ特ニ診斷ノ章ニ重テ置ク所以ハ世俗鼻閉塞アレバ之ヲ鼻茸トシ醫家自己モ亦中隔異常下甲介肥大腺様増殖等ニ由來スル鼻閉塞ヲ皆鼻茸ニ由來スルモノト誤診スルノ多キガ故ナリ

鑑別 1. 鼻中隔畸形並ニ下甲介肥大ニ依ル者ハ特ニ其色調ノ赤色ヲ帶ビ粘膜様ニシテ前者ハ之ヲ鼻前庭ヨリ視線ヲ深部ニ移動スレバ中斷スルコトナクシテ遂次スルヲ得ベク後者ハ鼻底ヨリ視線ヲ後外方ニ移動スレバ鼻側壁ノ最下部ニ位スルヲ以テ知ル可ク猶兩者ニシテ共ニ「コカイン」アドレナリンヲ塗布シ粘膜ノ貧血ヲ起サシムレバ兩者間ニ一定ノ距離少ナクモ

鼻茸ノ特殊型

線狀ノ境界アルヲ見ルヲ得ベシ然レモ鼻茸ハ垂下セルモノハ於テハ如上中隔及ビ甲介以外更ニ一ノ物質ヲ認ムベシ 2. 小兒ノ鼻茸ハ稀有ニシテ又鼻内ノ所見ニ依リ之ヲ區別スルコト實ニ容易ナルベシ 3. 骨胞子 (Knochenblase) ハ發生ノ部位鼻茸ト等シケレモ粘膜ヲ被ムルガ故ニ赤色調ニシテ又消息子ニヨリ骨硬度ヲ觸ルヲ得ベシ(一五五頁參照)

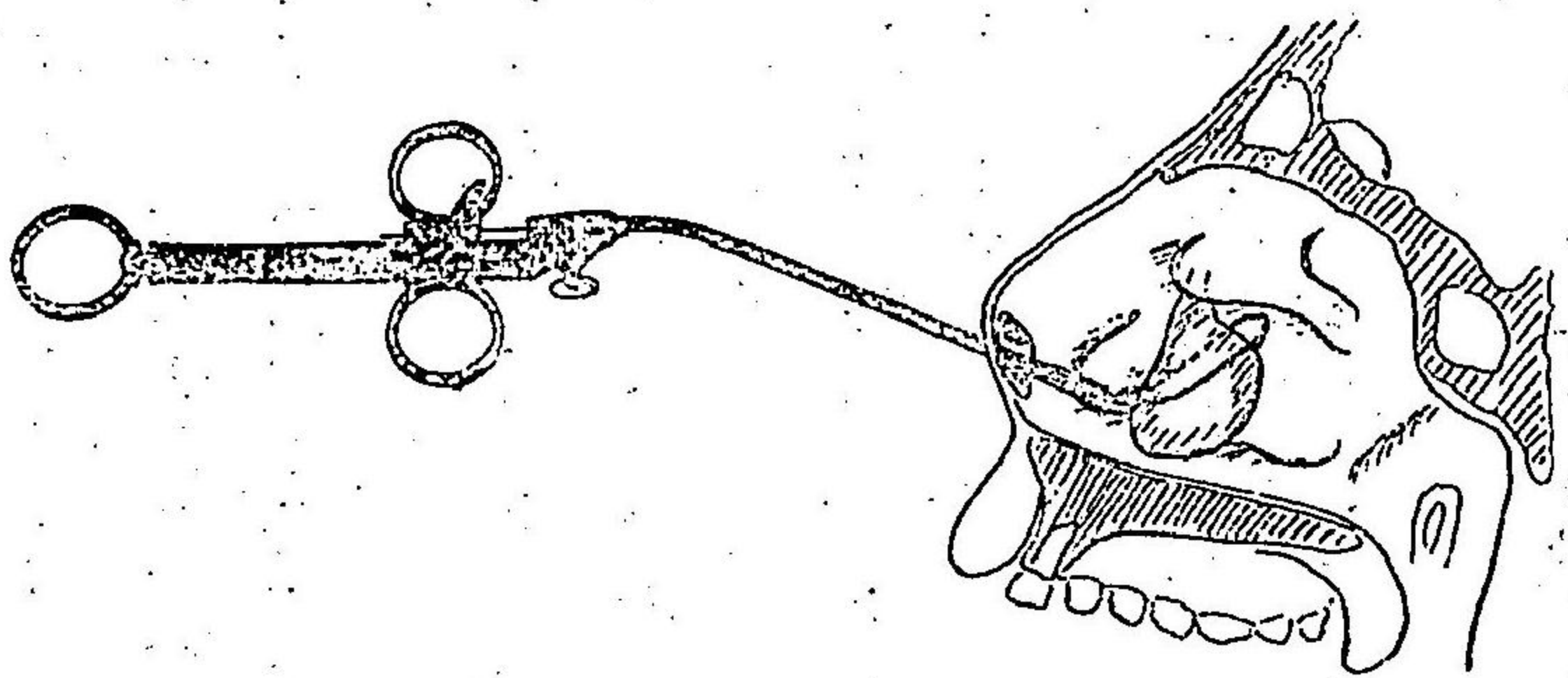
鼻茸ノ特殊形 廣莖鼻茸 (Breitbasige Polyp) 中甲介粘膜ノ一般ニ粘液鼻茸様ニ肥厚セルモノニシテ一般鼻茸ニ準ス可キモノナリ  
出血性鼻茸 (Blutende Polyp) 主トシテ鼻中隔ヨリ生ズル鼻茸ニシテ組織的所見ハ稍眞性鼻茸トハ異ナリ血管ノ含有量特ニ多ク場合ニヨリテハ眞ノ血管腫タルコトアリ

後鼻竇鼻茸 (Choanal polyp) 孤立性ニシテ單獨ニ發生スルモノハ原發地ヲ副鼻腔ニ有シ(主トシテ上顎竇内)長莖ヲ以テ後鼻竇ニ垂下スルモノナリ診斷ハ後鼻鏡検査ニ依テ始メテ定メラル、モノトス(キリアン、久保氏等ノ稱ナル所)

療法 専門家ニ非ズト雖易ク成効スル手術ニシテ寒蹄係ヲ以テ絞斷スレ

絞斷法

第五十圖



クラウゼン氏一氏蹄蹄係ヲ以テ鼻ヲ絞斷スル圖

バ足レリ  
術式大要如次

- 一 豫メ二〇%「コカイン」五千倍「アドレナリン」ヲ鼻内ニ塗布シ十五分ヲ經テ施行ス
  - 二 蹄係ヲ前鼻孔ヨリ中隔ニ沿ヒ鼻茸ノ全徑ニ等シキ所ヲテ送入ス
  - 三 蹄係ノ軸ヲ外方ニ廻轉シ鼻茸ヲ收容シ上方ニ舉上シ更ニ鼻茸ノ體ヲ超ヘ莖ノ部ニ至ラシム
  - 四 蹄係ヲ引キ締メ莖ヲ把持シ之ヲ前方ニ牽引ス
- 手術ニ際スル注意
- 一 鼻茸ハ多クハ多發性ナルガ故ニ數次反復シ一個モ鼻茸ノ芽ヲ殘遺セザル
  - 二 莖ヲ共ニ摘出ス可シ再發ハ莖ノ殘遺ニ原因スル

三 出血ハ恐ルニ足ラズ之レ毎常鼻茸絞斷ノ際ハ出血輕度ニシテ安靜氷袋貼附ヲ以テ完全ニ止血スルヲ得ベク「タンボン」ヲ要ナシ又出血ハ鼻内ノ不潔物ヲ洗滌シ感染ヲ豫防スル自然ハ機轉ナリ

四 出來得可クンバ毎常其小片ヲ檢鏡ス可シ特ニ高齡者ニ在リテハ鼻茸ノ癌變性(Carcinatiso Metamorphose)多キヲ以テナリ

補助療法

手術ヲ好マザルモノニハ一時的ノモノナレモ「コカイン」「アドレナリン」ノ塗布ヲ以テ満足セザル可カラズ又鼻茸ノ原因トシテハ慢性鼻炎反復スル鼻加多兒特ニ多キハ副鼻腔蓄膿症等ヲ舉クベク後者トハ互ニ原因ヲ爲スヲ以テ共ニ治療ヲ加ヘザレバ完全ナル治癒期シ難シ

鼻茸ト慢性副鼻腔蓄膿症ハ共ニ慢性鼻加答兒ノ副産物ニシテ又兩者間因果的關係(Circulus viciosus)ヲ有スルモノナリ即チ蓄膿症アレバ自然孔ヨリ不斷溢出スル鼻汁ノ刺戟ニヨリ鼻茸ヲ作り其新成セラレタル鼻茸ハ亦副鼻腔自然口ヲ狹窄シ益々排膿ヲ不良ナラシム故ニ兩者ノ多數ハ同時ニ存在スル

多ク從テ鼻茸ヲ有スルモノニ就テハ毎常必ズ蓄膿症ノ有無ヲ詳

細ニ檢スルヲ要トシ兩者ノ治療ヲ全クセザレバ再三反復發生ス。

### b 爾他ノ腫瘍

良性腫瘍

良。性。腫。瘍。トシテハ纖維腫 Fibrom. 乳。嘴。腫 Papillom. ヲ多シトス。而シテ特種ノ傳染ニヨル肉芽腫 Granulom. 亦尠ナカラズ例者結核三期微毒(グンマ)癩等ハ何レモ鼻粘膜ニ夫々固有ノ肉芽腫ヲ形成ス鼻硬化腫 (Rhinosklerom) 亦特殊ノ微菌ニヨリテ發生スルモノナレモ本邦ニハ之ヲ見ズ。

惡性腫瘍

惡。性。腫。瘍 Malignes Tumor.

ハ發育ノ迅速ナルト輕度ノ接觸或ハ特發的ニ出血ヲ來スヲ以テ之ヲ診斷スルト難カラズ

肉腫 Sarcom. 癌腫ニ比シ多數例之ヲ見ル其發生部位ハ多クハ中隔ニシテ篩骨細胞之ニ次ギ時トシテハ蝴蝶骨竇或ハ上咽頭ニ發生シ鼻腔ニ蔓延ス。癌腫 Carcinom. 亦中隔部ニ起始スルヲ最多トシ鼻側壁或ハ上顎竇ニ發生スルヲ稀有ナラズ上顎竇ハ其始メ竇内ニ充滿シ次デ鼻腔ニ蔓延シ始メテ徵候ヲ來スモノニシテ末期ニハ眼窠或ハ口腔ニ破裂ス又肉腫ト等シク上咽頭

ヨリ鼻内ニ進入スルモアリ。眼窠ニ破壊セルモノハ眼球突出ヲ來シ視神經萎縮ヲ來ス。而シテ肉腫ハ好ムデ顔面或ハ頭蓋底骨部ヲ侵蝕スルモノナリ。鼻内所見ニ於テハ肉腫ハ往々鼻茸ト類似ノ像ヲ呈スレモ鼻茸ニ比シテ發赤ハ度強ク癌腫ハ表面突隆シ顆粒狀ヲ呈シ色調赤褐色ニシテ其潰瘍シ易キニヨリ膿様ノ分泌物ヲ以テ覆ハレ異臭ヲ發シ輕度ノ接觸ニ依リ多量ノ出血ヲ來ス(之ニ反シ肉腫ハ特發出血ヲ來ス)而シテ兩腫瘍共ニ副竇ノ蓄膿症ヲ伴ヒ之ニ陰蔽セラレ然モ鼻内ニ粘液鼻茸ノ形成ヲ來スモノアルガ故ニ初期ノ診斷困難ナルヲアリ

豫後 兩者共ニ不良ニシテ反復スル多量出血ニ因スル衰弱ノ爲メ或ハ頭蓋内ニ破壊スレバ腦膜炎ニ因リ死ノ轉歸ヲトル之ニ反シ腫瘍ノ移轉 (Metastase) ハ比較的稀有ナリ

治療 根本的腫瘍ノ全部ヲ摘出スルヲ本旨トスレモ手術困難ニシテ初期侵蝕範圍ノ狹少ナルモノハ手術ノ効果佳良ナリ而シテ何レモ上顎骨切除ヲ要トスデンケル氏ハ之ニ上顎エンビエーム根治手術ノ如キ術式ヲ試ミタレモ再發ヲ制シ難シ

腫瘍自己ニ對スル治療ハ多ク無効ニシテ、其破壊ニ依ル臭氣ハ「アツェトン」ノ塗布ニ依リ大ニ減ズルヲ得可ク、疼痛ニ對シテハ各種ノ鎮痛劑ヲ處ス可シ。

所謂鼻咽腔纖維腫 (Nasenchefibrom) ナル特種ノ纖維腫ノ高度ニ發育スル場合ニハ鼻内ニ腫瘍ノ突起ヲ出スモノニシテ、其質硬再三切血ヲ反復スルモノナリ(咽頭ノ章參照)。

### 3、主トシテ鼻閉塞ヲ訴フルモノ

#### 鼻腔ノ畸型 (Formanomalie der Nasenhöhle)

鼻腔ノ畸型  
甲介骨轉位

下甲介、中甲介並ニ鼻中隔等ノ生理的部位ヲ失ヘルモノハ鼻閉塞ヲ來スモノニシテ此際鼻内分泌物ノ増加ハ之ヲ伴ハザルヲ普通トス。

#### a. 甲介骨ノ轉位 Lageranomalie der Muschel.

下甲介ニ多シトス而シテ其肥大セザルモノト雖モ、イ或ハ中隔側ニ舉上シテ聯通鼻道ヲ閉塞シ、口或ハ下方ニ垂下シテ下鼻道ヲ狹窄スル者アリ、中甲介ニ於テモ亦之ト等シク、イ或ハ中隔ニ偏倚シ嗅破裂ヲ閉塞シ反射神經症

狀ヲ呈シ、口或ハ中鼻道ヲ狹窄シ、副鼻腔ノ排泄口ヲ閉塞シ蓄膿症ノ因ヲ作スモノアリ。

療法 由來甲介骨ヲ切除スルハ生理的臟器ヲ皆無トナスガ故ニ其實施ヲ好マザルガ、本症ニ於テハ之ヲ鼻内矯正術以テ正常位ニ整復スレバ鼻呼吸ヲ佳良ナラシムルヲ多シ。

鼻内矯正術 intranasale Orthopädie 豫メニ

○%「ユカイン」及ビ5000倍「アドレナリ

ン」溶液ヲ塗布シ、副廣キ鉗子(第五十三

圖ノ二)ヲ以テ全甲介ヲ把持シ骨折ヲ

起シ正常位ニ復ス、又中甲介ニ在リテ

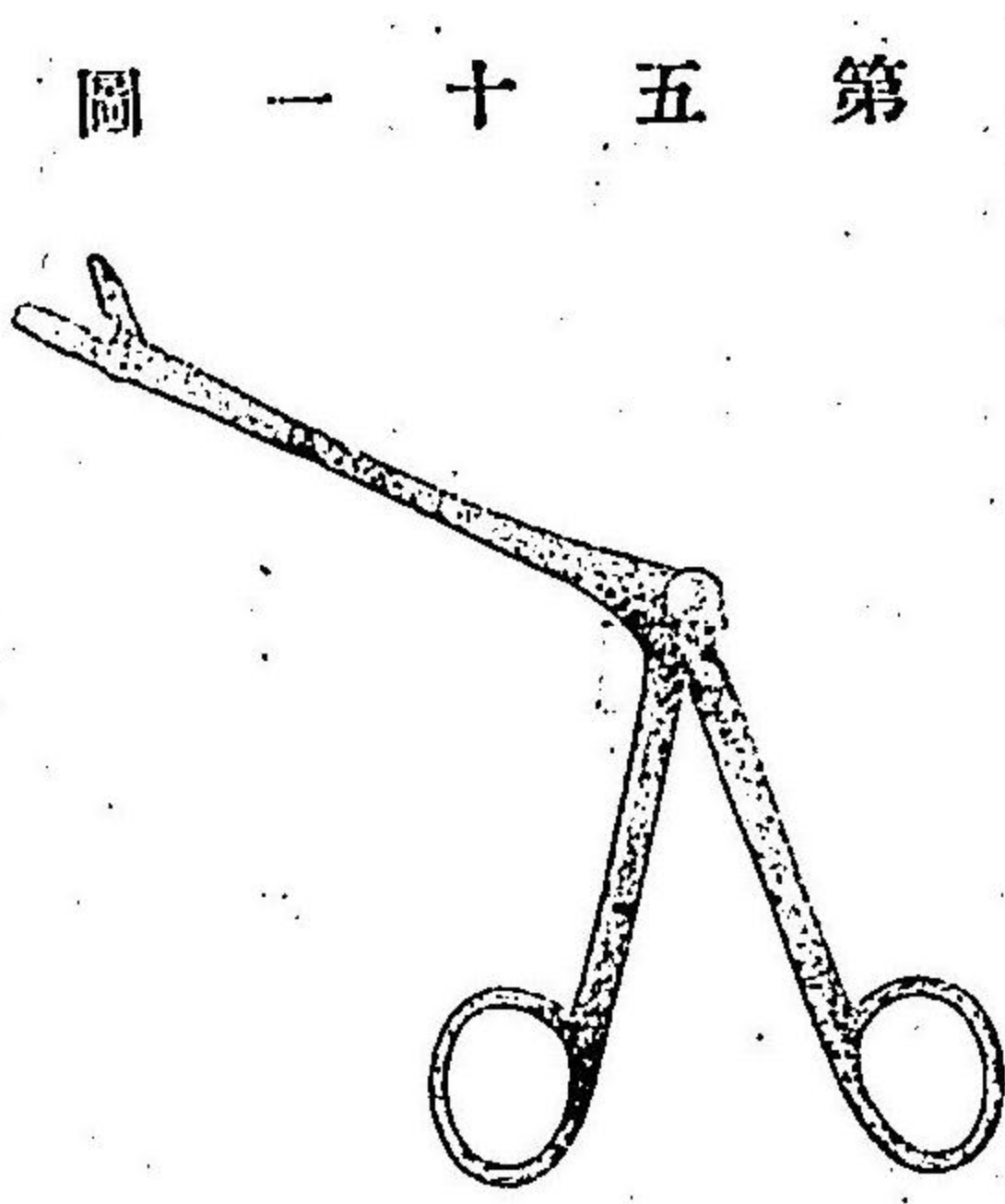
ハ嗅破裂或ハ中甲介外側ニ鉗子ヲ挿

入シ茲ニ於テ鉗子葉ヲ開大シ矯正ス、

矯正後ハ甲介ノ轉位側ニ「ガーゼ」ヲ挿入シ其位置ヲ保タシムベシ。

#### b. 篩骨胞窩ノ異常即骨胞子 Knochenblase.

中鼻道側壁ヲ形成スル篩骨細胞ノ擴大シ(内部ニ蓄膿シ其壓ニ依リ膨隆ス



子鉗氏ドルワシーユリケ

圖 一 十 五 第



骨泡子

ルモノ多シ中鼻道ニ垂下スルヲ云フ之レ亦鼻呼吸ヲ障碍スルモノニシテ、鼻内所見ニ於テハ下甲介ノ直上ニシテ中甲介トノ間ニ更ニ一ノ甲介様圓形ハモハヲ見ル而シテ發生ノ部位ハ粘液鼻茸ト等シキヲ以テ色澤及ビ硬度ヲ以テ之ト鑑別スルヲ要ス又良性悪性腫瘍トモ誤ラルルヲアルガ故ニ、消息法ヲ以テ骨質ノ硬度ヲ觸レテ確定ス可シ

**療法** 其前端ヲグリユーンワルド氏鉗子第五十一圖ヲ以テ切り殘部ヲ寒蹄係ヲ以テ絞斷ス。

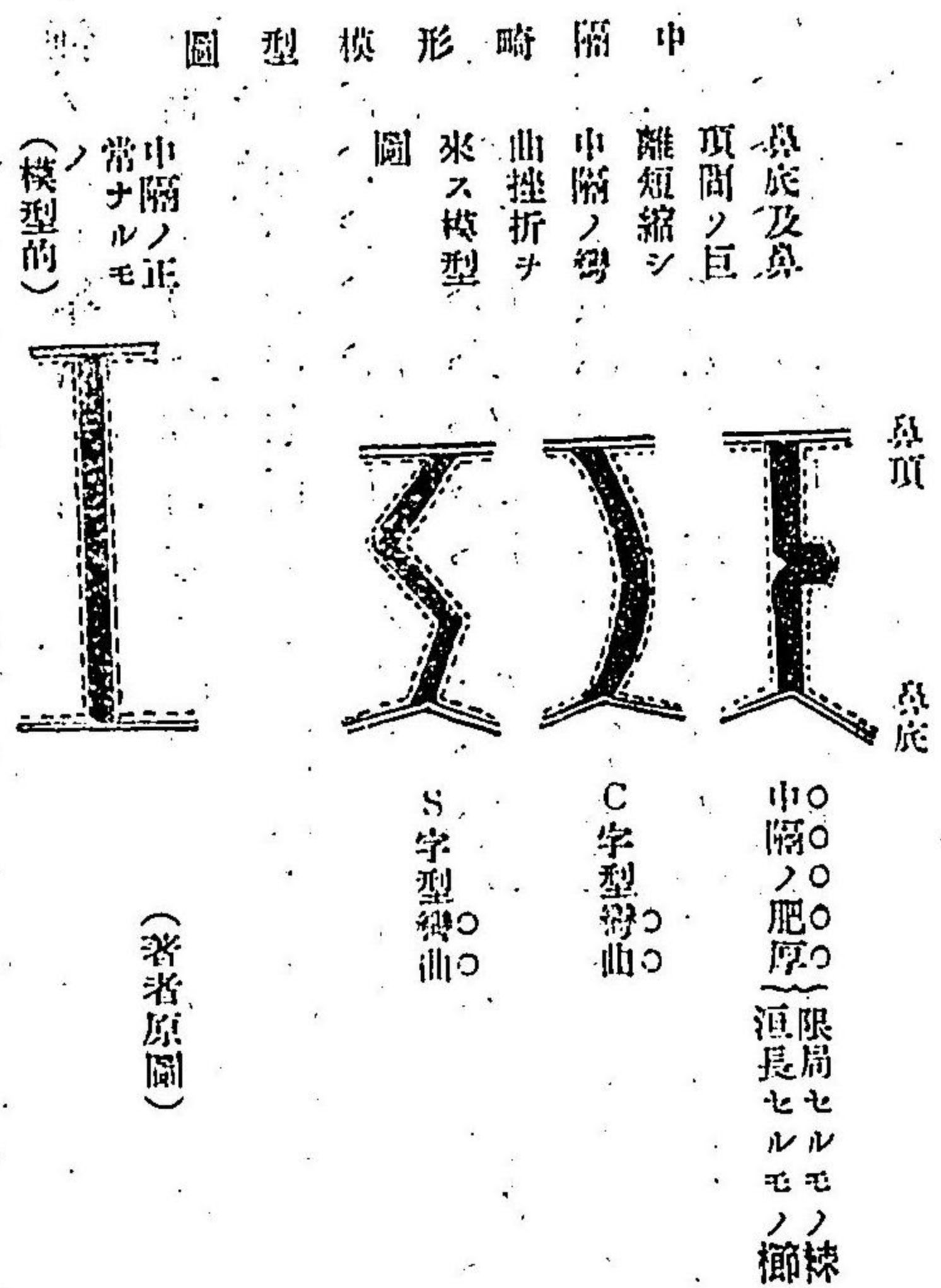
鼻中隔畸形

### 鼻中隔ノ異常 Formanomalie des Septums

中隔ノ肥厚棘(Spina)櫛(Crista)及ビ彎曲(Deviation)之ニ屬ス、鼻中隔ノ粘膜炎ハ菲薄ナルガ故ニ多數ノ中隔肥厚ハ其基礎ヲ作ル骨或ハ軟骨ノ肥厚ニ由ルモノニシテ其肥厚自家モ亦骨或ハ軟骨ノ肥厚ニ非スシテ接合面ノ重リ合フテ交又スルヲ多シトス然シテ中隔粘膜炎自己ノ肥厚ニアリテハ前上部及ビ後端ニ多ク之ヲ見ル

**原因** 鼻中隔ノ同一水平面上ヲ脱スル理由ハ多クハ外力ノ作用ニ其原

第五十二圖



(著者原圖)

因次ノ二様ナリ

一外傷 例者中隔ハ骨折多クハ小兒期旬行ノ際鼻ヲ衝キテ倒ル、者ニ多シ然リト雖成年期ニ於テ烈シキ外傷ヲ受クル場合ニ起因スル者アリ、後者ハ鼻外形ノ異常ヲ伴フ(第三十七圖)

二發育異常 中隔ト鼻底及ビ鼻天蓋ハ巨離ハ不均等ニ由ル

a. 中隔ノ發育佳良ニ過グルモノ

b. 口蓋骨舉上シ鼻腔上下徑ノ狹窄シ比較的の中隔ノ大ニ過グルモノ

(腺様増殖等ニ依リ口腔呼吸ヲ營ムモノニ多シ)

中隔畸形ノ原因的關係ニ因スル種類

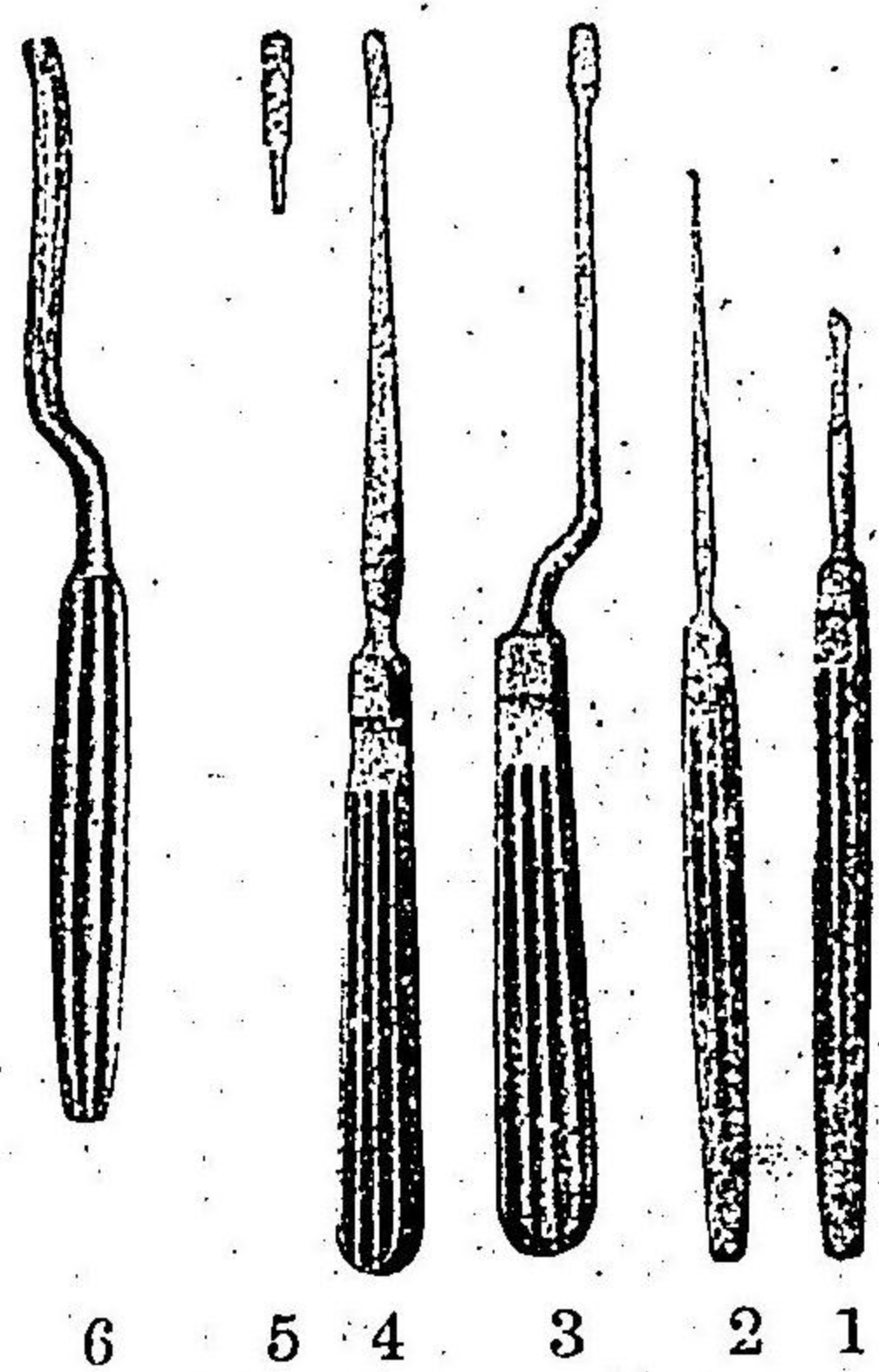
中隔ノ外傷ニ因ルモノハ左右即前後徑ニ沿フテ彎曲或ハ肥厚ヲ來シ鼻腔ノ發育異常(Wachsthumanomalie)ニヨルモノハ上下徑ニ沿フテ彎曲或ハ肥厚ヲ來ス

徵候 鼻閉塞ヲ主ナルモノトスレモ主トシテ彎曲或ハ肥厚側ニ局限セル偏側ハ鼻閉塞ヲ訴フルモノ多ク又偏側ノ反射神經症狀偏頭痛一側ノ耳鳴同側ノ肩ノ張りヲ訴フ鼻内所見ニ於テ中隔ニ注意スレバ其一側ニ突出セル他側ノ之ニ相當シ陥入スルハ彎曲症ニシテ棘・櫛等ニアリテハ他側扁平ナルヲ常トス殊ニ其前方ニ所在スルモノハ鼻翼ニ接近スルガ爲メ吸氣ニ際シ其吸引第一〇七頁ヲ來シ同側ノ呼吸困難ヲ來ス一甚ダシ

療法 外科的手術ニ因ルノ外ナシ  
適應症 イ鼻閉塞ハ高度ナルモノハ反射症狀ノ強キモノハ又鼻内手術例者蓄膿症ノ手術歐氏管測泡法等ノ障礙ヲナスモノニ行フ  
禁忌 イ小兒ニ於テハ之ヲ施スノ要ナク口又久時何等ノ障礙ヲ來サ、ルモノハ代償機能(例者甲介骨ノ代償萎縮)ノ行ハル、ノ證ナルガ故ニ遂行スルノ要ナシ

手術式 粘膜炎下切除法 Submucöse Resection. ヲ唯一ノモノトス或ハ之ヲ非觀

第五十三圖ノ一



血的ニ矯正シ或ハ粘膜炎上ヨリ鑿鉗子ノ類ヲ以テ除去スルハ好マシカラズ之レ非觀血的矯正ニ依テハ永久中隔ヲ整復位置ニ固定スルヲ困難ニシテ又粘膜炎上ヨリ除去スルハ粘膜炎ヲ損傷スルヲ

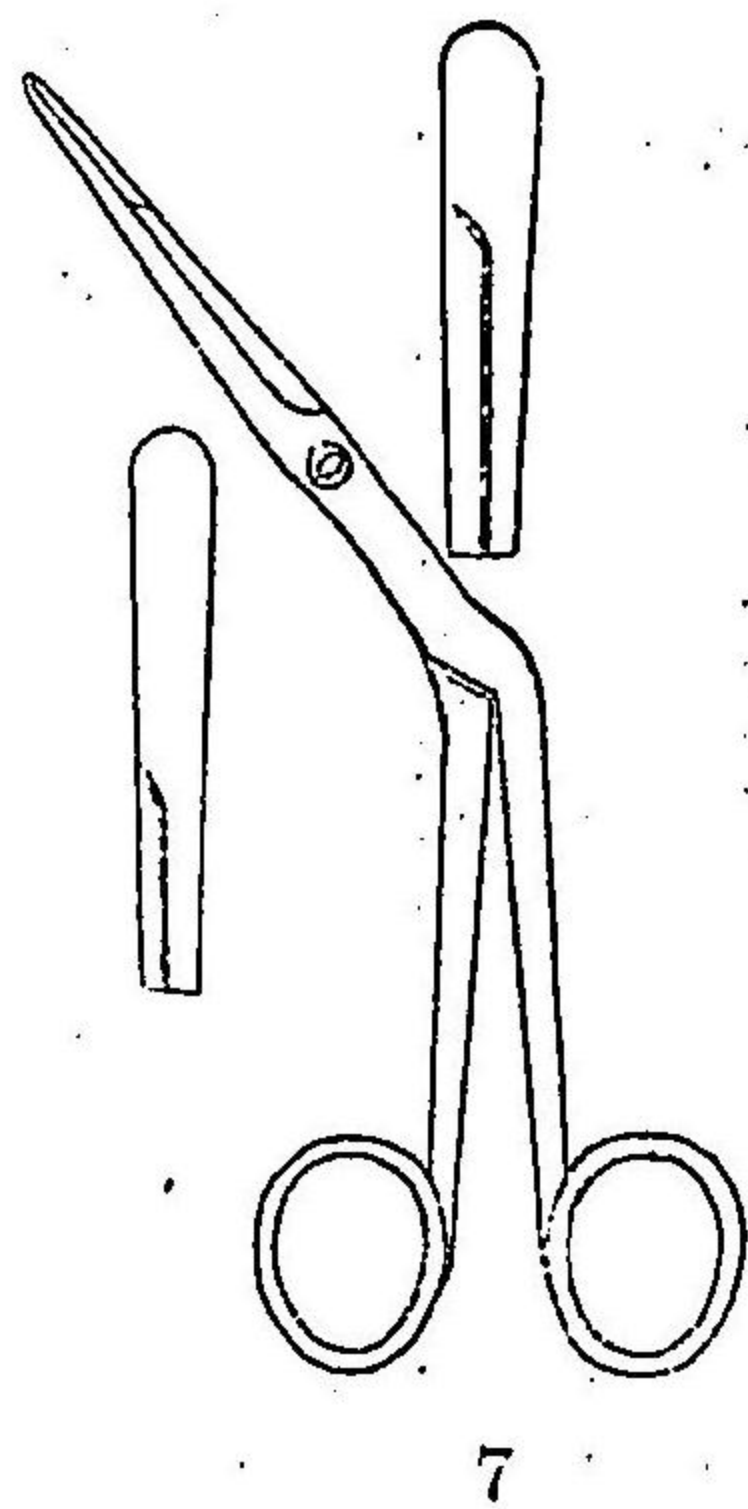
ナルニ比シ障礙ノ基ヲナス骨ヲ僅カノ部分ニ於テ鑿除スルニ過キズ却テ時トシテハ他側ヲ穿孔シ或ハ粘膜炎ノ損傷面ニ癒着ヲ來シ後害ヲ胎ス一多ケレバナリ

粘膜炎下窓切除法

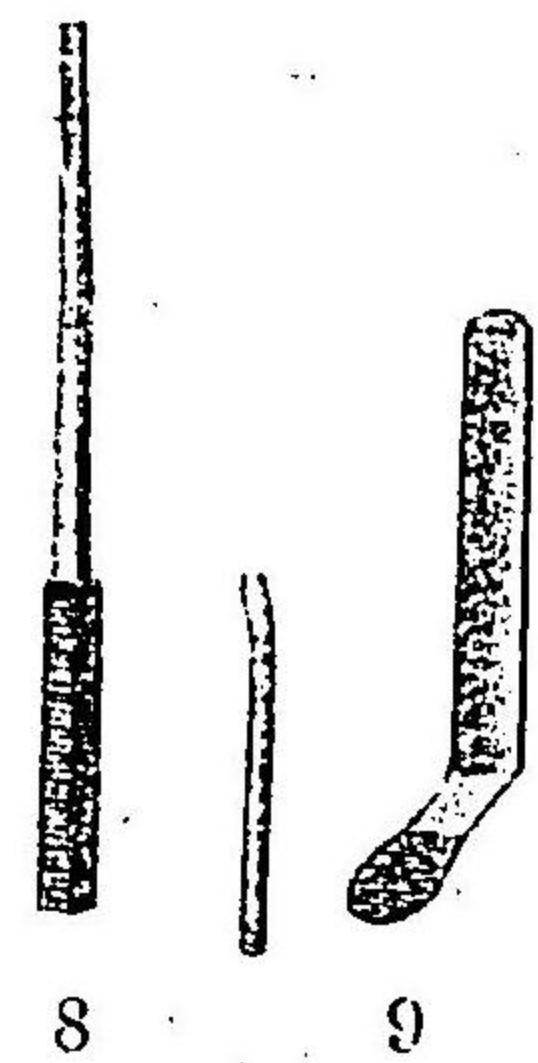
Submucöse Fensterresektion キリアン氏ニ從フ先ヅ粘膜炎刀(五十三圖ノ

1)ヲ以テ中隔彎曲側軟骨部前端ニ垂直ノ切開ヲ施シ軟骨膜ニ達シ其創面ヨリ骨膜剝離子(3, 4)ヲ挿入シ彎曲側粘膜炎ヲ骨膜ト共ニ剝離シ次テ軟骨ノ前端ニ軟骨刀(2)ヲ以テ反側ノ軟骨膜下ニ至ル切開ヲ加ヘ次テ刀及ヲ俱備スル骨膜起子(5)ヲ挿

二ノ圖三十五第



三ノ圖三十五第



入シ切刃而ヲ以テ軟骨切創ヲ上下ニ擴大シ茲ニ於テ骨膜起子ヲ以テ他側ノ粘膜炎ヲ剝離シ軟骨ノ切創ヨリ回轉軟骨刀(6)ヲ入レ出來得ル限リ大ナル區域ニ軟骨ヲ切除ス之レ右窓切除法ノ名ノ依テ起ル以所ナリ之ヨリ更ニ骨部ハ強力ノ鉗子(7)ヲ以テ把除ス而シテ鼻底ニ接近セル部ハ一部上顎骨及ビ口蓋骨ノ鼻棘ニ連ナリ肥厚セルカ又ハ鼻棘自家亦側彎ノ場合ニハ中隔彎曲ニ相當シテ迂曲セルヲ以テ其部位ヲ整(8)ヲ以テ除去ス而シテ彎曲セル基礎部ヲ除去セシ後ハ粘膜炎ニ滯留セル血塊ヲ除去シ次テ粘膜炎ノ回轉ヲ禦ギ(此爲メニ扁平ナル金屬篋(9)ヲ中隔側ニ挿入ス)煙クタンボンヲ施ス然ルルハ創口ハ一次的治癒ヲ以テ癒合ス

附 中隔ノ肥厚ハ中隔血腫 Haematoma septi 或ハ中隔膿瘍 Septinabscess 亦之ヲ來セドモ其形半球ニシテ波動ヲ呈スルガ故ニ容易ニ之ヲ診定スル

ヲ得ベク療法ハ切開ニテ可ナリ。

鼻内癒着症

d, 鼻内癒着症 Synchitin.

原因 癒着症ハ鼻腔内粘膜炎ハ相對面相互ニ上皮欠損アル場合電氣燒灼後ヲ最モ多シトスニ於テ發生シ特ニ下甲介及ビ中隔間ニ多シ之レ下甲介ハ屢々中隔ノ相對面ト共ニ損傷セラレ又下甲介自己腫脹シ容易ニ中隔ニ接觸スルガ故ナリ。

徵候 呼吸氣通過ノ徑路ニ當リ門様ノ粘膜炎架(Balken)ヲ生ズルガ故ニ一側ハ鼻呼吸ヲ障碍シ反射症狀ノ頗ル烈シキモノアリ。

診斷 鼻粘膜炎充分貧血セシムルモ猶中隔ト鼻側壁間ニ架橋ヲ(Brucke)認メ聯通鼻道ヲ消息スレバ上下ニ於テ交通不能ナリ。

療法 癒着部ヲグリユーンワルド氏鉗子ヲ以テ充分切除シ其切創面ニ錫鉤ヲ以テ圍繞セルガトビニ軟膏ヲ塗布シテ挿入シ上皮形成ヲ促スヲ最良法トス然レモ癒着ヲ離斷スレバ再ビ相對側ニ新創面ヲ生ズルガ故ニ再三癒着ヲ來シ治療困難ナリ。

(附) 咽頭疾患ニテ鼻閉塞ヲ來スモノハアリ、故ニ咽頭ノ條ヲ參照スベシ(腺樣增殖症、鼻咽腔纖維腫等)

### 第一 嗅覺並ニ鼻ノ異臭ニ就テ訴フルモノ

自覺的ニ嗅覺ノ異常ヲ感ズルモノ、及ビ他覺的ニ鼻臭ヲ感ゼラル、モノニ種アリ。

#### a. 他覺的ニ臭氣ヲ感ゼラルモノ

臭鼻

續發特發ノ別

臭鼻 Ozaena.

臭鼻ニハ慢性鼻炎ノ末期即チ萎縮期、或ハ副鼻腔蓄膿症ニ併發スルモノ(續發臭鼻 Ozaena secundalis) 及ビ他ニ原因ナキ特發臭鼻(Ozaena genuina) アリ。然レ此兩者共ニ臨床上同様ノ徵候ヲ呈スルモノナリ、

- 一、鼻粘膜並ニ甲介骨ノ萎縮ヲ伴ヒ從テ鼻腔、非常ニ廣濶トナル。
- 二、鼻内分泌物ハ乾燥シテ鼻壁ニ固着セル痂皮ヲ形成ス。
- 三、痂皮ヲ剝離スレバ海葱様ノ臭氣ヲ發ス、但シ分泌物ハ痂皮ヲ形成スルニ至ラザレバ臭氣ナシ、

原因 特發臭鼻ハ特ニ妙齡ハ婦人ニ多ク、已ニ春期發動期ニ先ダチ病因ヲ

有ス、而シテ其素因ヲ爲スハ貧血、營養不良、及ビ鼻腔ノ廣濶ナルモノ等ニシテ、原因トシテハ次ノ諸説アリ

1. 蓄膿症ヲ原因ト見做スモノ、眞性臭鼻ニハ蓄膿症ヲ併發セサルモノアルガ故ニ絶對的ナラズ。

2. 微菌說、近時頗ル勢力ヲ得タルモノナリ、大凡如次、

a. レトウエンズルヒ (Löwenberg) ノ粘膜炎桿菌 (Bacillus mucosus)

b. アーベル (Abel) ハフリードレンデル肺炎桿菌ニ類似ノ桿菌ヲ病因ト認ム。

c. ペレー (Perex) ハ *Coccobacillus foetidus* ヲ病因トス。

3. 病理解剖說、病理解剖的ノ所見ヲ基トシテ原因ト見做スモノ。

a. クラウゼー (Krause) ハ鼻粘膜ニ浸潤セル圓形細胞ハ脂肪變性ニ因ルト云フ、

b. 鼻粘膜ニ存在スル分泌腺ハ脂肪變性ニ因ルト云フ說、

c. 鼻粘膜ノ上皮細胞ノ重層扁平上皮細胞ニ變形シ其角化ヲ來スガ爲メニ生ズルト云フ說、