

部ノ漏斗ノ前部ハ通常其開口部ナリ故ニ中甲介ノ前部ヨリ進ムトキハ之ト篩骨ノ鉤狀突起トノ間ニ於テ漏斗ハ一ノ溝ヲ形成シ該溝ノ豐圓ナル前部ハ前頭管ノ開口部ナリ而シテ管ノ長ハ一定セザルモ短キハ三乃至十密迷、長キハ十二乃至十六密迷ナリ

前頭竇ノ諸病

前頭竇ノ諸病 Die Krankheiten der Stirnhöhle (Sinus frontalis)ニ就テ茲ニ述ブ可キ者ヲ其外傷、炎症及腫瘍ト爲ス

前頭竇ノ外傷

(一)前頭竇ノ外傷 Die Verletzungen der Stirnhöhle (Sinus frontalis)ニ

就テ注目ス可キ者ハ其骨折ナリ其内壁ノ骨折ハ屢、頭蓋基底骨折ニ合併スル者ニシテ前壁ノ骨折ハ多クハ直達ノ外力ニ由リテ發ス其皮下骨折ニシテ竇粘膜ノ共ニ損傷セラルルヤ強呼吸氣殊ニ擲出ノ際空氣之ヨリ皮下ニ進入シ前頭、眼瞼及頰部ニ氣腫ヲ來スヲ常トス此際試ニ患者ヲシテ口及鼻ヲ閉サシメ強ク呼吸セシムルトキハ空氣ハ忽チ皮下ニ驅逐セラルルヲ以テ能ク損傷ノ部位ヲ識ルコトヲ得可シ又複雜骨折ニシテ竇壁穿開セラレ殊ニ内壁ノ共ニ損傷セラレタル者ニ於テハ病原的細菌之ヨリ頭蓋腔内ニ入り爲ニ往々化膿性腦膜炎ヲ繼發スルコト有リ而シテ竇壁ノ穿開セル者殊ニ其物質缺損創又ハ其一部ノ壞死ニ陥リタル者ニ在リテハ間、長ク瘻孔(前頭竇瘻)ヲ貽スコト有リ此他前頭竇ノ外傷ノ際異物長ク其中ニ留リ後ニ至リ終ニ鼻腔ヨリ排出セララルルカ或ハ之ガ爲、竇ノ化膿症ヲ起シ腦膜炎或ハ腦膿瘍ニ由リテ致命セシムルコト有リ

前頭竇外傷ノ療法

療法 前頭竇部ノ骨折及創傷ノ療法ハ頭蓋基底骨折ニ於ケルト同一ノ法則ニ據リ氣腫ニハ壓抵綳帶ヲ施ス可シ前壁ノ陥沒骨折ニシテ腦症狀ヲ伴ハザル者ニ在リテハ之ヲ安靜ニ放置ス可キモ後壁損傷セラレ腦症狀ヲ呈スル者ニ在リテハ竇ノ前壁ヲ穿開シ竇内ニ防腐的ガ―セノ栓塞ヲ施スヲ良トス又複雜骨折ニシテ竇壁ノ開口セル者ニハ竇内ヨリ鼻ヲ經テ外方ニ排膿裝置ヲ施シ分泌物ノ排泄ヲ利ス可シ

前頭竇ノ炎症

(1)前頭竇ノ炎症 Die Entzündungen der Stirnhöhle (Sinus frontalis)ニ其かたゝる症ヲ最モ多シトス本症ハ通常感冒ニ由リテ發スル鼻粘膜ノかたゝるニ繼發スル者ニシテ此病原治癒スルトキハ前頭竇ノかたゝるモ亦自ラ治癒スル者ナレドモ若シ鼻粘膜著シク腫脹シ或ハ腫瘍ノ爲、鼻腔ニ通ズル鼻前頭管閉塞セラレ粘液ノ排泄ヲ妨グルトキハ竇内ニハ漸次粘液若クハ又膿ヲ蓄積シ以テ前頭竇水腫 (Hydrops sinus frontalis) 又ハ前頭竇蓄膿 (Empyema sinus frontalis)ヲ來シ其久シキニ瀾ルヤ遂ニ又前頭竇ノ擴張ヲ來ス可シ而シテ粘液瀝溜ニ因ル前頭竇ノ擴張ハ殊ニ眼窩ニ向テ進行スル者ニシテ爲ニ眼球ハ外下方ニ向テ壓排セララルルヲ多シトス此他罕ニハ此竇内ニ血液蓄積シ以テ其著シキ擴張ヲ來スコト有リ前頭竇血腫 (Haematoma sinus frontalis)是ナリ

前頭竇蓄膿モ亦多ク鼻腔ノ炎症ニ繼發スルモ間、劇性ノ傳染性炎症トシテ來リ同時ニ他ノ副鼻腔ノ侵サルルコト有リ此他本症ハ結核性或ハ微毒性骨瘍及腐骨外傷後

前頭竇炎症ノ
症候及診斷

異物竇入等ニ由リテ發スル者ニシテ又一種寄生蟲ノ竇内ニ棲息スルニ由リ之ニ頑固ナル蓄膿ヲ來シ劇痛ヲ發シタル者ヲ見タルコト有リト云フ

症候及診斷 急性鼻感冒ニ繼發スル前頭竇ノかたゝる症ニハ前頭部ニ特異ナル頭痛ヲ發スルヲ常トス前頭竇蓄膿ハ其經過ノ急性ナルト慢性ナルトニ由リ其症狀ヲ異ニシ急性症ニ於テハ熱候ヲ伴ヒ前頭部ニ劇シキ疼痛有レドモ慢性症ニ於テハ只不快ナル鈍痛ヲ發スルニ過ギズ而シテ膿ノ尙鼻腔内ニ排泄セララルル間ハ前頭痛有リ又骨ハ打敲又ハ壓迫ニ由リ過敏ナルノ外其他ノ症狀ヲ缺如スト雖粘膜炎腫脹ノ爲、竇ノ排泄管口閉塞セラレ益々膿ノ蓄積ヲ來スニ至レバ竇ハ漸次擴張セラレ爲、ニ骨壁菲薄ト爲リ遂ニ蓄膿ハ外方、鼻腔、眼窩又ハ頭蓋腔内ニ向テ破開スルニ至ル而シテ前頭竇壁ノ眼窩ニ向テ擴張セララルルヤ眼球ハ殊ニ下方ニ壓迫セララルルヲ以テ複視ヲ來シ又其萎縮ノ爲、失明スルコト有リ然レドモ時トシテハ此經過中排泄管口一時開通シ多量ノ膿ヲ排泄スルコト有リ

前頭竇炎症ノ
療法

療法 先づ收斂性藥液ノ洗鼻、鼻粘膜ノ腐蝕等ニ由リ鼻かたゝるヲ除カザル可カラズ近時前頭竇ノ單純性及化膿性かたゝる症ニ在リテハ鼻ヨリ前頭管ヲ消息シ(案三六九頁)銀製小管ヲ用キテ之ヲ洗滌スルノ法ヲ稱用スル者有リ或ハ又鼻背ニ沿ヒ鼻中隔ト中甲介トノ間ニ於テ金屬消息子ヲ用キ竇ノ上壁ヲ穿通シ曲リタル管ヲ以テ竇内ヲ洗滌スル者有リ然レドモ最モ確實ナル法ハ槌ト鑿トヲ以テ竇ノ前壁ヲ穿開シ之

前頭竇ノ腫瘍

ヨリ鼻腔ニ達スル通路ヲ開クニ在リ但し前頭竇ノ廣狹ハ各人之ヲ異ニスルヲ以テ之ヲ穿開スルニハ最モ注意ヲ加ヘザル可カラズ最モ確實ニ竇内ニ到達センニハ前頭骨ノ中央ヨリ側方ニ於テ眉毛ノ内部上ニ直接シ鼻根部ヨリ上外方ニ向ヒ少シク斜ニ鑿ヲ貼シテ進入スルニ在リ斯テ竇内ニ達シタルトキハ太キ消息子、小銳匙或ハ細キ鑿等ヲ用キテ可及的廣ク之ヨリ鼻腔ニ達スル通路ヲ開キ膿ノ排泄ニ便ナラシム可シ

(三)前頭竇ノ腫瘍 Die Geschwülste der Stirnhöhle (Sinus frontalis) ハ粘

液茸腫、粘液囊腫、纖維性茸腫、癌腫、骨腫等ニシテ就中最多ナル者ヲ骨腫(第二五四圖)ト

第二五四圖
前頭竇ノ骨腫



バンガ氏ガ十八歳ノ農夫ニ就テ實驗シタル者ニシテ腫瘍ハ眼窩内ニ入りシテ死亡シタノモノナリ

爲ス但し前頭竇ノ骨腫ハ多ク篩骨ヨリ生ジ之ヨリ前頭竇ニ向テ發育スル者ニシテ罕ニハ鼻腔ニ入ル者有リ蓋シ篩骨ニ骨腫ヲ發生スルコト多キハ此部ニ於テハ長ク軟骨ノ殘存留スルニ因ル者ニシ

テ最初ハ通常内軟骨腫ト爲リ次テ漸次化骨スルナリ而シテ此腫瘍ハ主トシテ年少者ニ發シ其發育極テ緩慢ナルモ其増大スルヤ間、竇壁ヲ破リテ隣接部殊ニ眼窩、鼻腔、頭蓋腔等ニ入り爲、ニ上眼窩神經痛、視器ノ障礙、腦膜炎、腦膿瘍等ノ如キ種々ナル症狀ヲ惹起スルコト有リ特ニ奇ナルハ前頭竇或ハ他ノ副鼻腔ノ骨腫ハ時トシテ化膿、壞

第二五五五圖
右側前頭竇ノ擴張
粘液囊腫ノ發生ニ因ル



處女ニシテ前頭竇内ニ生ジタル粘液囊腫ノ爲ニ右側ノ竇壁著シク擴張セラレタル
稀有ノ症ナリトス

前頭氣瘤ハ既ニ上文ニ述ベタリ(本卷二一頁參照)

療法 前頭竇ノ腫瘍ハ同竇ノ蓄膿ニ於ケルガ如ク竇ノ前壁ヲ鑿開シテ可及的早ク
之ヲ摘出スルヲ良トス但其已ニ増大セル者ニ在リテハ術後腦膜炎ノ爲不幸ノ轉歸
ヲ取ル者少カラズ

第七章 顎之外傷及諸病

第一 顎ノ畸形

顎ノ畸形

顎ノ畸形 Die Missbildungen der Kiefer ニシテ上顎齒槽弓ノ破裂 (Die Spaltbildung des Alveolarbogens) ハ既ニ前章「上唇破裂」ノ條下ニ述ベタリ(本卷二六四頁參照)又下顎ニハ極テ罕ニ胎生の正中溝ノ殘物トシテ(第一顎弓兩半側ノ融合不全ニ因ルニ非ズ)先天性ニ正中破裂 (Mediane Spalt)ヲ見ルコト有リ此他先天性小顎症 (Kongenitale Mikrognathie)モ罕ニ他ノ顔面ノ畸形ニ伴フテ來ルコト有リ

多顎症 (Polygnathie)トハ生來下顎ノ重複セル者ニシテ極テ罕ナリ又無顎症 (Agnathie)ハ從來只生活ヲ營ミ得ザル胎兒ニ見タルコト有ルノミ

下顎ニハ亦後天性ニ其過小ヲ來スコト有リ此後天性小顎症 (Erworbene Mikrognathie)ハ多ク下顎關節ノ炎症ノ結果トシテ下顎骨ノ發育障礙セララルニ因ル者ニシテ患者ハ所謂鳥顔 (Das Vogelgesicht)ヲ呈ス(第二四九一及第二四九二圖參照)之ニ反シテあくろめかり(股端肥大症)ニ在リテハ下顎骨ノ異常ナル發育ニ由リ其頗ル肥厚増大スルヲ見ルコト有リ

第二 上顎骨折

上顎骨折

上顎骨折 Die Frakturen des Oberkiefers ハ墜落時蹄蹶器械力又ハ銃傷ニ於ケルガ如キ直達ノ外力ニ由リテ發スル者許多ナルモ體部ノ骨折ハ概シテ罕ニシテ此骨折ニハ常ニ強大ナル外力作用ヲ要スルヲ以テ皮膚及粘膜ノ損傷ヲ兼タル複雑骨

顎ノ畸形 上顎骨折

前頭竇腫瘍ノ療法

折ヲ來スコト多シ又上顎骨折ハ時トシテ頭蓋基底骨折ニ伴フ者ニシテ此際間顔面骨ニ著大ナル損傷ヲ來スコト有リ或ハ又之ニ反シテ頭蓋基底骨折ハ上顎骨折ニ由來スルコト有リ此他往時盛ニ拔牙術ニ齒鍵ヲ用キタル頃ハ往々齒槽突起ノ限局性骨折ヲ起シタルコト有リキ

症候 骨折ノ部位及其輕重ニ由リ甚ダ異ナル者ニシテ猛劇ナル外力ノ爲、兩側上顎骨折ニ頭蓋基底骨折ヲ兼ル者ノ如キハ殆ド常ニ即死ヲ免カレズ且ヤ此骨折ハ通常直達ノ外力ニ由リテ發スルヲ以テ常ニ軟部ノ損傷ヲ伴ヒ局部腫脹シ壓スルニ骨ハ過敏ニシテ多クハ異常運動ヲ觸レ又屢下顎ニ對スル上顎齒列ノ變位ヲ認ム上顎竇前壁ノ骨折ニ在リテハ折片ノ陷沒ヲ見ルコト多ク又骨折ノ竇内ニ穿通セル者ニ於テハ患側ノ顔面ニ氣腫ヲ來スコト有リ又眼窩底ニ通ズル骨折ニハ出血ノ爲、間、眼珠突出症ヲ來スコト有リ此他危險ナル症ヲ内顎動脈ノ出血ト爲ス是殊ニ銃傷ノ際見ル所ニシテ顎動脈ヲ結紮スルモ往々無効ニ終ルコト有リ顔面ノ神經中殊ニ侵サレルハ下眼窩神經及顔面神經ニシテ前者ノ損傷ヲ蒙ムルヤ初、其分佈區域ニ知覺麻痺ヲ起シ後ニ至リ假骨ノ壓迫ニ由リ神經痛ヲ發スルコト有リ

後上顎骨折ノ療

豫後 頭蓋基底骨折、内顎動脈ノ損傷等ヲ合併セザル症ニ於テハ概シテ良ナリ骨折ハ早ク假骨ノ發生ニ由リテ癒合シ假令粉碎骨折ニ在リテモ多クハ腐骨ニ陥ラズシテ治癒スルヲ常トス又齒牙ノ動搖若クハ脫離セル者ニ於テモ即時之ヲ故位ニ復スルトキハ再ビ

法上顎骨折ノ療

固著スル者トス

療法 折片ノ轉位セル者ニ在リテハ先之ヲ整復シ上下兩顎ノ齒牙ヲシテ能ク其位置ニ適合セシメタル後適當ナル繃帶ニ由リテ之ヲ固定ス可シ救急繃帶トシテ稱用ス可キ者ハ投石頤帶(Der Kinnsehleuder, Funda maxillae) (第百五十六圖) 或ハ複頂頤帶(Capistrum duplex) (第百五十七圖) ナリ上顎竇前壁ノ陷沒骨折ニハ皮膚ヲ切開シ銳鈎ヲ以テ折片ヲ搔起ス可シ骨片ノ全ク遊離セル者ハ摘出セザル可カラザレドモ其尙骨及骨膜ト連續スル者ハ宜シク之ヲ放置スベシ皮膚及粘膜ノ損傷ニ對シテハ一汎ノ制腐的處置ヲ施ス殊ニ含嗽劑ヲ與ヘテ口内ヲ清潔ニ保タシメ食物ハ專ラ流動性ノ者ヲ攝取セシメ且可及的談話ヲ禁止ス可シ往時屢之ニ第一期切除術ヲ施シタルモ是策ヲ得タル者ニ非ズ

圖六十五百二第

帶頤石投



圖七十五百二第

帶頤頂複



第三 下顎骨折

下顎骨折 Die Frakturen des Unterkiefers、顔面骨ノ骨折中最多ノ症ニシテ之ニ五種有リ即(一)齒槽突起骨折、(二)體部骨折、(三)上行枝骨折、(四)關節突起骨折及(五)島

下顎骨折

下顎骨折

喙突起骨折是ナリ

上記ノ諸骨折中最モ多キハ齒槽突起ノ骨折ニシテ殊ニ抜齒ノ際齒鍵ヲ用ユルニ由リテ來ルコト多ク最モ少キハ鳥喙突起ノ骨折ナリ又體部殊ニ其門齒及犬齒ノ區域ニ於ケル骨折ハ下顎枝骨折ニ比スレバ多ク見ル所ニシテ此部ノ骨折ハ多ク前方ヨリ後方ニ向ヒ斜ニ走ル斜骨折ナルヲ以テ折片ハ互ニ重リ易シ而シテ下顎骨折ハ亦多ク軟部ノ損傷ヲ兼ル複雑骨折ニシテ殊ニ口腔内ニ於ケル粘膜炎及骨膜ノ損傷セラ

下顎骨折ノ原因

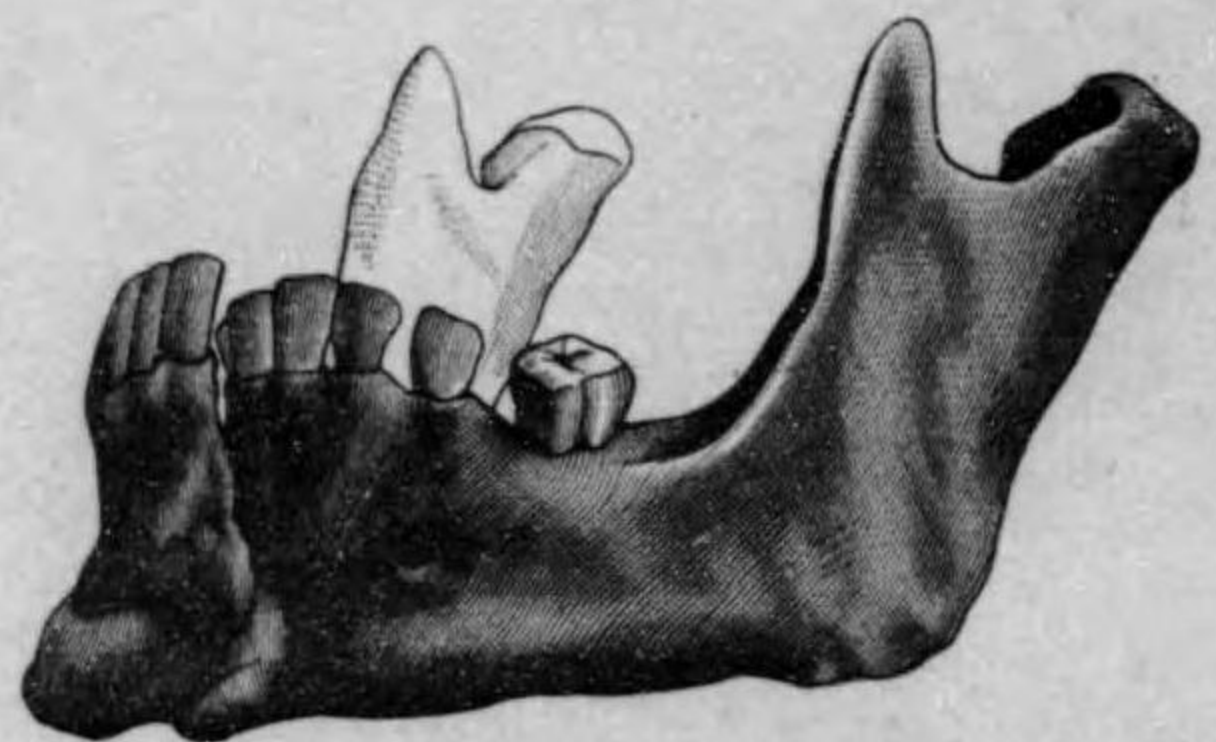
原因 多クハ衝突、打撃、墜落時ニ於ケルガ如キ直達ノ外力ニ因リテ發スル者ナレドモ亦介達的原因ニ因ルコト有リ例ハ墜落ニ際シ頤部ノ衝突セルガ爲メ關節突起ノ骨折ヲ起スガ如シ此際亦關節窩ヲ粉碎スルコト有リ(頭蓋基底骨折)此他下顎體部ノ骨折モ亦介達ノ外力ニ由リテ生ズルコト有リ例ハ下顎隅角部車輪ニ轢過セラハルトキハ下顎骨左右ヨリ壓迫セラレ爲ニ其中央部ニ骨折ヲ來スガ如シ而シテ下顎上行枝及鳥喙突起ノ骨折ハ殆ド皆直達ノ外力ニ因ル者ニシテ下顎骨ニ著大ナル損傷ヲ來スハ殊ニ鈍傷ニ因ルヲ多シトス

下顎骨折ノ症候

症候 下顎體部及隅角部ノ全骨折ニ在リテハ症狀最モ著明ナリ殊ニ疼痛變形異常運動及咀嚼音ハ最モ顯著ニシテ其疼痛ハ下齒槽神經及其分枝ノ損傷セラハルニ因リテ發ス而シテ變形ハ齒列ノ不整ナルニ由リ之ヲ識ル可シ即骨折部若シ咬筋ノ前方

ニ在ルトキハ後方ノ折片ハ咬筋及顛顚筋ニ由リ外前方ニ牽引セララルモ前方ノ折片ハ二腹筋、頤舌骨筋及頤舌骨筋ニ由リテ内下方ニ轉位スルヲ常トス但シ外力襲來ノ方向及骨折線ノ徑路ニ由リテハ亦之ト全ク反對ナル折片轉位ヲ來スコト有リ之ニ

第二五五八號 下顎體部骨折



折片轉位ノ著明ナルヲ見ル可シ

折片ハ咬筋及内翼狀筋ノ爲メ固定セララルヲ以テ通常轉位スルコト無キ者トス此他下顎體部ノ片碎骨折ニ在リテハ折離セル折片ハ單ニ自己ノ重力ニ由リ下方ニ轉位スルヲ常トス異常運動ハ體部ノ片碎骨折ニ於テ最モ著明ナル者ナリ又下顎骨ノ全骨折ニ於テ特異ナル症候ハ患者談話ヲ試ミ若クハ嚙下セントスル際手ヲ以テ毎ニ下顎ヲ支持シ睡液ハ開キタル口ヨリ流下シ言語明晰ナラザルニ在リ

關節突起ノ骨折ニ於テハ該突起ハ外翼狀筋ノ爲メ内前方ニ牽引セララルモ他ノ下顎全部ハ破折セル關節突起ノ短縮セルガ爲メ患側ニ向テ傾斜シ兩側關節突起ノ骨折ニ在リテハ下顎ハ屢々後方ニ轉位シ爲メ下齒列ハ遙ニ上齒列ノ後方ニ位スルニ至ルコ

下顎骨折

ト有リ而シテ此骨折ニ伴フ所ノ危険ナル症ハ頭蓋基底骨折及腦震盪症ニシテ又外
聽道ノ損傷ノ爲耳内ヨリ出血ヲ來スコト有リ

鳥喙突起骨折ハ全骨折ニ於テモ折片ノ轉位ヲ來スコト甚ダ少シ是レ顛顛筋腱纖維ノ
附著部ハ遠ク下方ニ達スルヲ以テ折片ハ多少保持セラレバナリ

後下顎骨折ノ豫

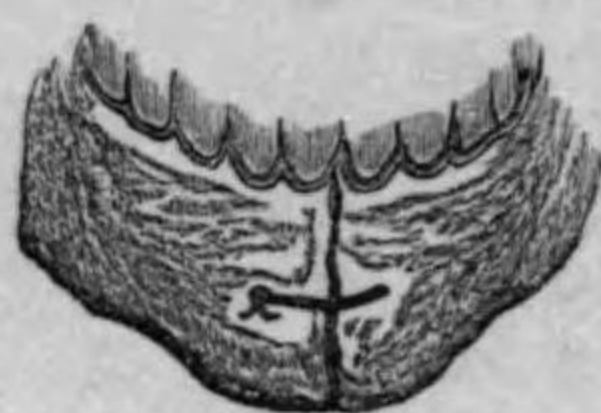
豫後 下顎骨折ハ通常骨性癒合ヲ營ムモ假骨ノ發生稍緩慢ナルヲ以テ體部及枝部ノ全
骨折ニ於テハ全治ニ至ルマデ四乃至六週間ヲ費ス複雜骨折ニシテ口内炎ヲ發シタル者
ニ於テモ化膿ヲ來スコトハ高度ナラザル者ニシテ間、只一部ノ腐骨ヲ生ジ其全層ニ互
ル者ノ如キハ罕ナリ又假關節ヲ生ズルハ概シテ稀ニシテ只折片ノ間ニ腐骨或ハ齒牙ノ
介在スルニ由リ間、之ヲ生ズルコト有ルノミ

法下顎骨折ノ療

療法

下顎體部ノ骨折ニ在リテハ先折片ノ轉位ヲ整復シ之ヲ固定ス若シ其整復困難
ナルトキハ麻酔ヲ施ス可シ折片ヲ正位ニ固定スルニ輕症ノ者ニ於テハ頤投石帶(第
二百五十六圖)或ハ複頤帶(第二百五十七圖)ヲ施シ尙之ニガ―セ繃帶、ぎぶす繃帶或ハ水硝子
繃帶ヲ施シ以テ上下兩顎ノ齒牙ヲシテ固ク相接著セシムルヲ良トスルモ更ニ之ヨ
リ確實ナルハぐ、たべるか湯狀副子ヲ用ユルニ在リ即ぐ、たべるかヲ熱湯中ニ入レ
テ柔軟ト爲シ之ヲ下顎ニ匝ラシテ其形ヲ賦シ之ヲ纏包スルガ如クシ其硬固トナル
ニ至リ其内面ニガ―セヲ貼シ上述ノ如ク繃帶ニ由リテ之ヲ固定ス然レドモ廣大ナル
粉碎骨折又ハ片碎骨折或ハ甚シキ斜骨折ニシテ折片ヲ正位ニ固定スルコト困難ナ

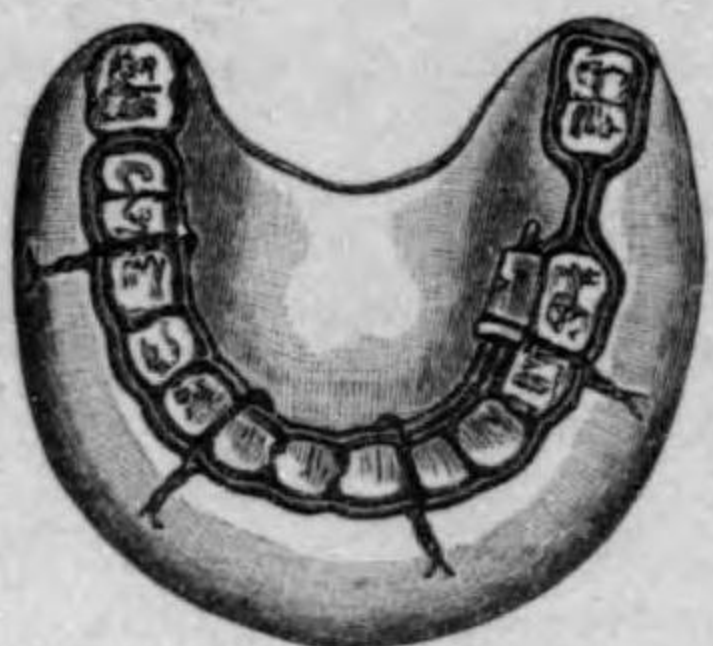
第百二十九圖
下顎骨折ニ於ケル
骨縫合



ルトキハ亦他ノ方法ニ據ラザル可カラズ最モ簡單ナル
ハ齒牙ノ周圍ニ銀線ヲ匝ラシ之ヲ固定スルニ在レドモ
之ガ爲、齒牙ノ動搖ヲ來シ齒齦刺戟セラレ其固定亦十分
ナラズ故ニ複雜骨折ニ在リテハ銀線ヲ用キテ骨縫合ヲ
施スヲ最良トス(此法ハ單純骨折ニ在リテハ適良ト云フ
可カラズ)即チ下顎骨ノ前後兩面ニ於テ齒齦ヲ切開シ鑽骨

器ヲ以テ骨ヲ錐穿シ銀線ヲ用キテ兩折片ヲ固定スルナリ(第百二十九圖)此際又時宜ニ
由リ下顎ニぐ、たべるか湯ヲ貼シ上述ノ繃帶ヲ施ス可シ此他重症ノ骨折ニ在リテハ
上記ノ如キ外部副子ノ代用トシ或ハ之ト同時ニ金屬、ぐ、たべるか或ハ煖性護謨ヨリ
成ル齒間副子(Die Interdentalschiene)ヲ用ユルヲ良トス其最モ簡單ナルハ柔軟ト爲セル

第百二十六圖
ザウエル氏副齒子



ぐ、たべるかヲ齒間ノ周圍ニ匝ラシテ齒牙ノ形狀ヲ
賦シ患者ヲシテ固ク顎骨ヲ壓抵セシムルニ在リ
近時ザウエル氏ハあるみにうむ青銅鑲線ヲ以テ作
レル齒副子(Die Dentschiene)ヲ推舉セリ此副子ハ豫
顎骨ノぎぶす模型ヲ鑄造シ之ニ適合シテ製作セル
者ニシテ鑲線ハ凹凸セル齒牙ノ間ニ能ク密接スル
ヲ以テ其固定甚ダ確實ナリトス(第百六十圖)

下顎骨折

下顎關節突起ノ骨折ニ在リテハ口内ヨリシテ折片ノ整復ヲ試ム可キモ其術困難ナルコト多ク假令整復シ得ルモ之ヲ固定スルコトハ更ニ之ヨリ困難ナリトス而シテ之ニ施ス繃帶ハ亦前述ノ法ニ據ルヲ適良ナリトス
 此他下顎骨折ニ於テ特ニ注意ス可キハ患者ヲシテ可及的開口セシメズ食物ハ専ラ流動性ノ者ヲ與ヘ且常ニ口内ヲ清潔ニ保タシムルニ在リ咀嚼ハ第五週乃至第六週ノ終ニ至ラザレバ許ス可カラズ

第四 下顎脫臼

下顎脫臼

下顎脫臼 Die Luxation des Unterkiefers ニ前方脫臼及後方脫臼ノ二種有レドモ多クハ前方脫臼ニシテ後方脫臼ハ絶ダ罕ナリトス

下顎前方脫臼

(一)下顎前方脫臼 Die Luxation des Unterkiefers nach vorne ハ口ヲ廣ク開張スルニ際シ偶關節突起ノ關節結節ヲ越テ前方ニ滑脱スルニ由リテ發スル者ニシテ殊ニ欠伸號泣嘔吐拔齒ノ際又ハ咽頭消息子送入ノ際ニ發シ或ハ又開口時偶打擊衝突ヲ蒙ムルニ由リテ發ス(第百六十二圖)而シテ前方ニ脱轉セル關節頭ハ緊張セル側靱帶並ニ咬筋及外翼狀筋ノ牽引ニ由リ關節結節ノ前方ニ固定セラルル者ニシテ時トシテハ鳥喙突起モ亦顛顛筋及咬筋ノ間ニ入り以テ其固定ヲ助長スルコト有リ但シ囊狀靱帶ハ通常破裂セザル者ニシテ身體各部ノ關節脫臼ニシテ囊狀靱帶ノ破裂ヲ

圖一十六百二第 白脫方前顎下



來サザル者ハ獨リ下顎脫臼有ルノミ加之ニ内側靱帶及莖狀頸骨靱帶ノ如キ補助靱帶モ亦斷裂セザルヲ常トス然レドモ本脫臼ハ概シテ罕ニシテ其數ハ全脫臼數ノ約一・五%ニ過ギズ而シテ其兩側脫臼ハ偏側脫臼ヨリ多ク婦人ニハ男子ニ於ケルヨリモ多シトス又此脫臼ハ往々習慣性ニ來ルコト有リテ比較的輕度ノ外力作用ニ由リ容易ニ之ヲ發スルコト有リ習慣性脫臼

候下顎脫臼ノ症

(Habituelle Luxation) 是ナリ斯ノ如キ患者ハ廣ク開口スルヲ畏怖スル者ニシテ此症ニ於テハ間下顎骨ノ前方轉位ヲ兼ル兩上顎骨ノ發育不全ヲ認ムルコト有リト云フ

症候 兩側脫臼ニ於テハ其症狀甚ダ特異ナルヲ以テ一見直ニ之ヲ診定スルコトヲ得可シ(第百六十二圖)即チ患者半口ヲ開キテ再ビ之ヲ閉鎖スルコト能ハズ頤齒列及下顎

隅角ハ脫臼ノ度ニ應ジテ前方ニ轉位シ下顎ハ異常ノ位置ニ固定セラレ頰部扁平ト爲リ且延長セラレ耳角ノ前方ニハ凹窩ヲ觸レ關節突起ハ此凹窩ノ前方ニ存在ス偏側脫臼ニ在リテハ其症狀前者ノ如ク著明ナラズト雖患者亦半開口シテ之ヲ閉鎖スルコト能ハズ頤部ハ健側ニ向テ推移シ

圖二十六百二第 白脫方前顎下側兩



下顎脫臼

下顎脱臼ノ療法

只脱臼側ニ於テノ關節窩ノ空虚ニシテ關節突起ノ前方ニ轉位スルヲ認ム
療法 下顎脱臼ヲ整復センニハ先づ患者ヲ椅子ニ倚ラシメ助手ハ後方ニ立チ兩手ヲ以テ耳部ニ於テ患者ノ頭ヲ固定シ且少シク之ヲ上方ニ保持シ術者ハ患者ノ前方ニ在リテ兩手ノ拇指ヲ口内ニ送り之ヲ最後ノ齶齒面ニ貼シ他ノ四指ニテ下顎下縁ヲ把握シ拇指ニ力ヲ加ヘ下顎骨ヲ後方ニ壓シ他指ヲ以テ頤ヲ少シク舉グル機會ニ乗

第二六三三圖
 下顎脱臼ノ復舊術



ジテ下顎ヲ後方ニ壓送ス可シ(第二六三三圖)此際速ニ拇指ヲ口腔ヨリ去ラザレバ咬傷ヲ蒙ルコト有リ兩側脱臼ニ於テ若シ此法ニ由リ整復シ能ハザルトキハ先づ偏側ノ脱臼ヲ整復シ次デ他側ニ及ブ可シ然レドモ通常第一法ニ由リテ整復シ得ル者ナリ是等ノ法ニ由リ整復困難ナルハ恐ク囊狀靭帶ニ狭小ナル裂隙有ルカ或ハ骨折ヲ合併スルニ因ルナリ然ルトキハくろろふむるむ麻醉ヲ施シテ其整復ヲ試ミ尙之ヲ整復シ得ザルトキハ防腐的手術ニ由リテ關節ヲ開キ其障礙ヲ除却セザル可カラズ此際時宜ニ由リ關節突起ノ切除ヲ要スルコト有リ

習慣性脱臼ハ患者自ラ之ヲ整復スルコト少カラズゲンツメル氏ハ一々年三百回モ反

Genzmer

下顎後方脱臼

覆發來シタル習慣性下顎脱臼ノ一患者ニ兩三回よーどちんきノ注射ヲ施シテ永久的治癒ヲ得タリト云フ

脱臼整復ノ後ハ少クトモ一週間繃帶ニ由リ下顎骨ヲ上顎骨ニ向テ固定シ其間只流動性食餌ヲ與フ可シ又其後モ患者ヲシテ廣ク開口セシム可カラズ然ラザレバ容易ニ再發ヲ來シ習慣性ト爲ルコト有レバナリ

(II)下顎後方脱臼 Die Luxation des Unterkiefers nach hinten ハ口ヲ閉鎖セル際頤部ニ打擊衝突ヲ受クルニ由リテ發スル者ニシテ關節突起ハ後方外聽道ニ向テ脱轉シ爲ニ往々其前壁ノ骨折ヲ來スコト有リ此症ニ於テハ外聽道ハ狹縮或ハ全ク閉塞セラレ耳内ヨリ出血有リ又鼓室ヨリ漿液粘液様ノ液ヲ漏スコト有リ此際患者亦僅ニ開口スルモ下顎ノ齒列ハ常ニ上顎齒列ノ後方ニ在リ

下顎後方脱臼ニシテ外聽道前壁ノ骨折ヲ伴ハザル者ハ甚ダ稀ナリトス

療法 下顎骨ヲ前下方ニ牽引シ且同時ニ同一ノ方向ニ向ヒ關節頭面ニ壓迫ヲ加フ可シ外聽道内ニ轉位セル者ニハ其前壁ノ折片ハ麥粒鉗子ノ如キ者ヲ用キテ正當ノ位置ニ復セシメ外聽道内ニよーどちんきヲ挿塞ス可シ

下顎後方脱臼ノ療法

第五 齒牙及齒齦ノ外傷及諸病

吾人ノ齒牙(Die Zähne, Dentis)ハ三十二個ヨリ成ルモ最後方ノ齶齒即チ智齒ハ屢々缺如スル齒牙及齒齦ノ外傷及諸病

コト有ルヲ以テ其平均數ハ實際二十八乃至三十個ト定ムルヲ妥當トス而シテ各齒牙ハ口腔内ニ突出スル齒冠(Die Krone)齒齦緣ヨリ包擁セララルル頸(Der Hals)及齒槽突起内ニ嵌在スル根(Die Wurzel)ヨリ成ル者ニ其形狀及位置ニ從ヒ之ヲ三種ニ區別ス即チ各顎骨ノ中央部ニ在ル四個ノ門齒(Schneidezähne)其左右ニ在ル各一個ノ犬齒(Eckzahn)及五個ノ齧齒(Backenzähne)是ナリ但齧齒ハ各側二個ノ小齧齒(Bicuspidat)ト三個ノ大齧齒(Molarzähne, Molares)ヨリ成ル者ニシテ其最後方ニ在ル者ハ所謂智齒(Weisheitszahn)ナリ

第二百六十四圖 牙齒之想像的斷面



二百六十四圖ニ示スガ如ク齒冠ヲ被覆シ頸部ニ至ルニ從ヒ益々菲薄ト爲リ遂ニ銳利ナル境界ヲ以テ終ル象牙質(Zahnhorn)ハ又でんちん(Dentin)ト稱セラレ齒牙ノ固有ナル體部ヲ形成スル者ニシテ基質及齒骨細管ヨリ成リ此細管中ニハ齒骨細纖維ヲ藏ス、白

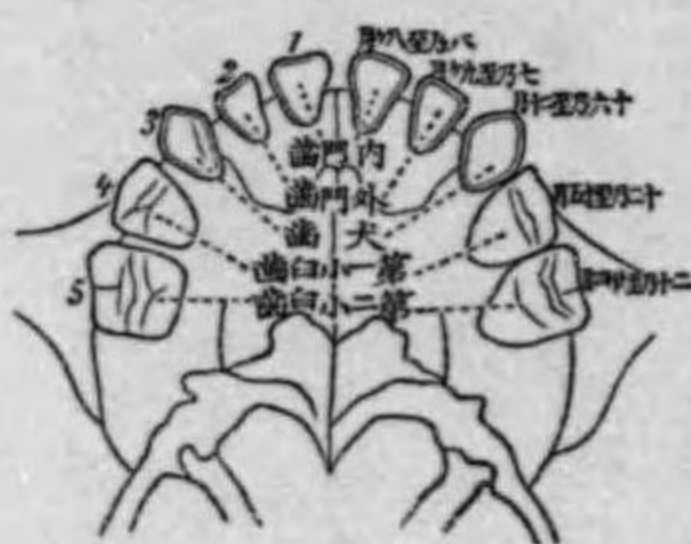
聖質(Zement)ハ齒根ノ皮質ヲ形成シ頸部ニ始マリ根部ニ向フニ從ヒ其厚クテ増ス此質ハ齒牙中最軟ノ部ニシテ其組織ハ恰モ骨ニ似タリ髓及齒腔(Pulpa, Zahnhöhle)ハ齒牙ノ榮養及知覺器官ニシテ紡錘狀細胞及許多ノ血管及神經ヲ有スル纖維樣結構ヨリ成リ之ニ又齒冠髓ト齒根髓トヲ區別ス
骨膜即チ齒骨膜(Peridontium)ハ齒槽ト齒根トノ間ニ在リテ髓、顎骨骨膜及齒齦ト相連ナリ齒齦(Das Zahnfleisch, Gingiva)ハ口粘膜ノ連續部ニシテ齒頸ヲ包擁シ顔ル血管ニ富ムモ此

較的の神經ニ乏シ

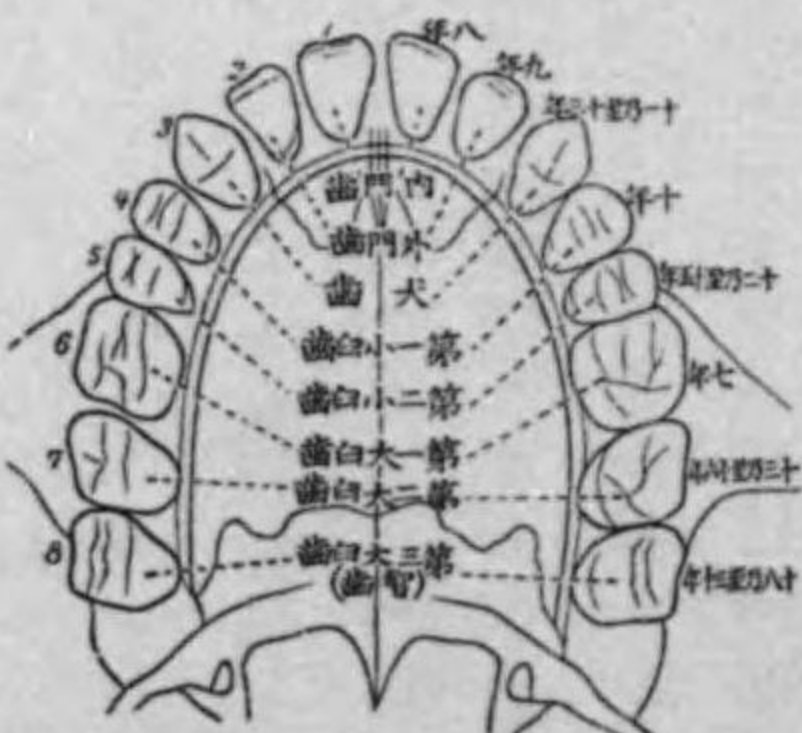
齒ノ神經即チ齒神經(N. dentus)ハ上顎ニ在リテハ三又神經第二枝ヨリ下顎ニ在リテハ其第三枝ヨリ來リ血管ハ上顎ニ在リテハ内頸動脈ヨリ下顎ニ在リテハ下齒槽動脈ヨリ分岐シ來ル

齒牙發生ノ原基礎ハ大凡胎生第五月ニ始マルモ哺乳兒ニ於テ所謂乳齒(Milczähne)ヲ發生スル時期即チ第一生齒期(Die erste Dentition)ハ出生後第六乃至第八月ヨリ始マル者ナリ第二百

第二百六十五圖 乳齒發生之順序



第二百六十六圖 永久齒發生之順序



六十五圖ハ乳齒發生時ノ平均月數ヲ示シタル者ニシテ最初第六乃至第八月ニ於テ下顎ニ二個ノ内門齒ヲ生ジ上顎ノ同齒ハ之ヨリ二、三週日後ニ生

ジ次デ第七乃至第九月ニ至リ下顎ノ側門齒ヲ生ジ第二十乃至第二十四月ニシテ第二小齧齒ヲ生ジ上顎齒ハ之ニ適スル下顎齒ヨリ大抵二乃至四週日後ニテ發生スルヲ常トス而シテ乳齒ハ上下各四個ノ門齒二個ノ犬齒及四個ノ小齧齒ヨリ成ル者ニシテ其發生時ニハ粘膜ノ刺戟ノ爲メ往々消化器ノ障礙、痙攣症等ヲ來スコト有リ斯ノ如キ所謂「乳齒發生齒牙及齒齦ノ外傷及諸病

困難ニハ穿破セントスル齒牙面ニ切開ヲ施シテ刺戟ヲ減少セシメ以テ其發生ヲ容易ナラシム可シ

乳齒ハ通常第七年ニ於テ脱落ヲ始メ次デ永久齒(Bleibende Zähne)ヲ發生ス是即チ齒牙交換(Der Zahnwechsel)ニシテ之ヨリ第二生齒期(Die zweite Dentition)ニ移ル此期ハ下顎ノ一時性第二小齒ノ後方ニ第一大齒ヲ發生スルヲ以テ始ル其順序ハ第二百六十六圖ニ示スガ如シ此際亦上顎ノ齒牙發生ハ下顎ヨリ遅ルルヲ常トス第二生齒期ハ十八乃至三十年ヲ經テ第三大齒即チ智齒發生ヲ以テ終ル者ニシテ此際亦間、劇シキ刺戟症狀ヲ呈シ(所謂齒性あんざん Angina dentaria)爲ノニ早ク智齒ヲ被覆スル過敏ナル粘膜ヲ切開セザル可カラザルコト有リ蓋シ智齒發生ノ際ニ起ル妨害ハ齒冠ト顎骨トノ間ニ於ケル場所ノ權衡ヲ得ザルニ基ク者ニシテ之ガ爲メ此所ニ外傷性炎症ヲ起シ殊ニ口内ノ不潔ナル輩ニ於テハ細菌ノ傳染ニ由リ更ニ不良ナル經過ヲ取り化膿スルニ至ル者ナリ

齒牙ノ發育障礙

(一)齒牙ノ發育障礙 Die Entwicklungsstörungen der Zähne ニ種々有リ即チ齒冠及齒根ノ發育過度或ハ發育不全其屈曲及旋轉隣接齒牙トノ癒合腫瘍ニ因ル齒牙ノ畸形位置異常過利齒及齒數不足等是ナリ就中實地上肝要ナルハ齒牙ノ位置異常及過利齒ニシテ前者ハ多ク顎骨ノ過小ナルニ因ルモ間、乳齒ノ長ク脱落セザルニ因リ或ハ齒數過多ナルニ因ルコト有リ過利齒ハ多クハ齒列外ニ在ルモ亦他ノ齒牙ト一列ニ伍スルコト有リ又齒數ノ不足ハ殊ニ上顎ノ犬齒及側門齒ニ來ルモ智齒ノ

齒牙發育障礙ノ療法

缺如スル者ヲ最モ多シトス
療法 殊ニ齒牙ノ位置異常及過利齒ニ施スコト有ルノミ即チ顎骨過小ナル者ニシテ齒列不整ト爲リ齒牙ノ處々ニ前後相重リタル者ニ在リテハ一、二ノ齒牙ヲ拔除シテ其矯正ヲ謀ル可シ例、バ犬齒若クハ小齒ヲ拔除シテ門齒ノ位置ヲ作ルガ如シ又永久齒若シ乳齒ノ側傍ニ發生シ來ルトキハ早ク其乳齒ヲ拔去ス可シ

齒牙ノ折傷

(二)齒牙ノ折傷 Die Frakturen der Zähne ハ打擊衝突及墜落時其他拔齒術ノ際ニ生ズル者ニシテ之ニ横折斜折及縦折ノ別有リ而シテ其不全ノ折傷ニシテ齒髓及骨膜ノ甚シク挫滅セラレザル者ニ在リテハ假骨形成ニ由リテ能ク治癒ス可シト雖折傷ノ爲メ齒髓ノ露出セシ者ニ在リテハ之ヲ被覆スルカ或ハ既ニ炎症ヲ發來シタルトキハ腐蝕ばすたヲ以テ之ヲ破壊シタル後充填法ヲ行フ可シ

齒牙ノ脱臼

(三)齒牙ノ脱臼 Die Luxation der Zähne ハ亦打擊衝突等ニ由リ齒牙ノ齒槽ヨリ脱離スル者ニシテ之ニ全脱臼及不全脱臼ノ別有リ又此脱臼ハ齒牙或ハ齒槽ノ折傷ト合併スルコト有リ後者ハ多ク拔齒ノ際ニ見ル所ニシテ殊ニ齒牙ノ齒槽ト骨性癒著ヲ營メル者ニ多シ不全脱臼ニ於テハ齒根ノ一部ハ尙齒槽内ニ嵌在スルヲ以テ速ニ之ヲ整復スルトキハ再ビ全ク癒著ス但全ク脱臼セル者ニ於テモ齒槽深キトキハ再ビ其内ニ移植スルコトヲ得可シ齒牙ノ再植術(Die Replantation der Zähne)ヲ行フニハ齒根ノ尖端ヲ少シク切除スルヲ良トス是一旦脱出シタル者ハ到底從前ノ如ク精

密ニ復位セシムルコト能ハザレバナリ此際防腐法ハ最モ嚴重ナランコトヲ要ス蓋シ
齒牙ノ再植ヲ得ルハ齒槽骨膜ト白堊質ト直接ニ癒著スルニ因ル者ニシテ大抵三乃
至四週日ノ後ニハ固著スル者トス但シ齒髓ハ通常壞死ニ陥ルモ時トシテハ髓腔ハ血
管ニ富ム結締織又ハ骨質ヲ以テ充サルコト有リ

齒癆又齲齒

(四) 齒癆又齲齒 Die Zahncaries ハ齒牙ノ疾患中最モ緊要ナル症ニ屬シ珐瑯質
及殊ニ齒牙組織ニ進行性崩壞ヲ來ス者ニシテ白堊質ノ侵サルルハ最モ少シトス而
シテ其崩壞ハ常ニ齒牙ノ表面殊ニ其頸部及冠溝部ニ始ル者ニシテ此所ニ先ツ灰白色
黑色或ハ又綠樣色ノ斑點ヲ生ジ珐瑯質ヲ侵蝕シタル後漸次亦象牙質ヲ破壞スル者
ナリ

齲齒ノ原因

原因 齲齒ハ主トシテ口腔内ニ一種ノ酸ヲ醸生シ爲ニ齒質ノ石灰分溶解消耗セラ
レ途ニ軟化崩潰スルニ因ル者ナリ其主因ハ微生體ノ作用ニ因ル者ニシテクレイブ
ス・ミルレル、ダビート等ノ諸氏ハ其原因ヲ殊ニれぶとごりきすぶ・かーりす (Leopold
Miller Th. David buccalis) ニ歸セリ實際齲齒ニ於テハ齒質中ニ諸種ノ微生體ヲ見ル者ニシテ殊ニ又絲
狀菌ヲ見ルコト少カラズガルテン氏ハ齲齒中ヨリ酸ヲ醸生スル二十四種ノ細菌ヲ
培養シ得タリト云フ此内九種ノ者ハ同時ニ膠質ヲ溶解スルノ性ヲ有セリ故ニ蛋白
質ハ之ニ由リテ溶解セラルル者トス又此醗酸性微生體ノ他ニ第二種ノ者有リテ酸
ニ由リ既ニ石灰分ヲ脱却セラレタル齒質ハ更ニ之ニ由リテ溶解セラルル然レドモ何種

齲齒ノ症候及經過

ノ酸ガ果シテ齲齒ノ主因タル可キヤハ吾人ノ未ダ知ル能ハザル所ナリト雖恐ク數
種酸類ノ合同作用ニ因ル者ナラムト云フ而シテ齒質ノ崩壞ハ珐瑯質ヨリ始マリ象
牙質ニ及ブモ前者ノ崩壞ハ亦屢器械的作用ニ因ルコト有リ此他齲齒發生ノ誘因ト
爲ル者ハ遺傳、妊娠、重症ナル全身病例、ハ糖尿病等ナリ此他殊ニ口内ノ不潔ナル輩及
常ニ砂糖ヲ取扱フ者殊ニ菓子職ニハ齲齒ヲ見ルコト頗ル多シヘッセ氏ノ所謂「糖齲
齒」(Zuckerzahn) 是ナリ

症候及經過 他覺的症候ハ患齒ノ變色ト進行性崩壞トニシテ自覺的症候ハ齒癆
ノ一定度ニ達シタル後ニ於テ初テ發スルヲ常トス即チ先ツ患齒ハ通常溫度ノ變換ニ

對シテ過敏ト爲リ齒癆ノ愈々齒髓ニ向テ進行スルニ從ヒ疼痛ノ本色ヲ現ハシ來リ珐
瑯質侵蝕セラレ象牙質暴露スルニ至レバ既ニ劇シキ齒痛ヲ誘發スルコト有リ是象
牙質細管内ニ在ル所ノ象牙質細纖維ハ外來ノ刺戟例、ハ溫度ノ變換、器械的及化學的
刺戟殊ニ甘味或ハ酸味ノ食物ニ由ル刺戟ヲ齒髓ニ傳達スルニ因ルナリ但シ露出セル
象牙質ハ日ヲ經ルニ從ヒ過敏ナラザルニ至ル是象牙質纖維及象牙質細管萎縮スル
ヲ以テ外來ノ刺戟ヲ齒髓ニ傳達スルコト能ハザレバナリ然レドモ齒癆益々進行シ齒髓
全ク露出スルニ至レバ齒痛ハ其極度ニ達ス可シ齒髓破開スルニ至レバ病原的細菌
其中ニ侵入シ以テ其化膿性或ハ腐敗性炎症(齒髓炎)ヲ發スル者ニシテ其炎症ハ又齒
根及齒槽ノ骨膜及顎骨ニ蔓延シ遂ニ齒齲膿瘍ヲ起サシメ加之ニ其顎骨ニ蔓延スル

齒牙及齲齒ノ外傷及諸病

ヤ腐骨ヲ生ゼシム而シテ齒齦膿瘍破潰スルトキハ所謂齒瘻ヲ生ジ上顎ニ在リテハ齒齦ノ炎症竇内ニ蔓延シ爲ニ其蓄膿症ヲ發スルコト有リ然レドモ吾人ガ日常最モ多ク見ル所ノ症ハ此ノ如キ進行性化膿性或ハ腐敗性炎症ニ非ズシテ慢性ニ經過スル非化膿性肉芽性炎症ナリトス此症ニ於テ齒牙ハ齒瘍ノ爲ニ終ニ悉ク消耗セラレルニ至ルモ全ク疼痛ヲ缺如スルコト有ルハ肉芽發生ノ爲、齒髓ハ多少封鎖セラレバナリ然レドモ斯ノ如キ慢性非化膿性炎症ニ於テモ其經過中偶、病菌ノ傳染ニ由リ急性炎ニ陥ルコト少カラズ

齒齦ノ豫後

豫後 齒髓及骨膜ノ未ダ侵サレザル者ニ在リテハ治療ニ由リ病機ノ進行ヲ制止スルコトヲ得レドモ已ニ齒髓ノ破開セラレタル者ニ在リテハ屢、上記ノ進行性炎症ヲ誘發スルコト有リ

齒齦ノ療法

療法 第一ニ豫防法ヲ肝要ナリトス即常ニ口内ヲ清潔ニシ且其原因ヲ除却スルコトヲ努ム可シ既ニ齒齦ヲ發生スル者ニ於テモ可及的保存的處置ヲ行フヲ良トス即齒瘍ノ進行ヲ防ギ且既ニ破潰セラレタル齒質ノ缺損ヲ補充センニハ一定ノ物質ヲ以テ充填法(Das Füllen oder Pommen)ヲ行フ可シ拔牙術ノ如キハ實ニ只止ムヲ得ザル症ニ於テ施スコト有ルノミ

齒牙ハ充填法ハ齒科醫ノ行フ所ナルヲ以テ茲ニ之ヲ詳論セズト雖充填ヲ行フニハ先ツ一定ノ器械ヲ用キテ悉ク軟化セル齒質ヲ除キ然レ後其損缺部ヲ充填ス其材料ニハ殊ニ

まるがむせめんミ黄金等ヲ用ユルモ一時的充填ニハぐたべるかヲ用ユルヲ良トス此際齒髓ノ已ニ侵サレタル者ニ在リテハ先ツ腐蝕ばすたヲ以テ之ヲ腐蝕シ次デ之ヲ清除シタル後充填スルヲ法トス斯ノ如ク充填シタル齒牙ハ齒髓腔ヲ有セザルモ尙能ク久シク其用ニ堪ユル者ナリ

齒髓炎

(五) 齒髓炎 Die Entzündung der Pulpa, die Pulpitis 上來述ニタルガ如ク通

常齒齦ニ繼發スルコト最多ニシテ又齒痛ノ主因タリ然レドモ齒痛ハ珐瑯質侵蝕セラレ單ニ象牙質ノ露出スル際ニモ來ル者ナリ是亦既ニ述ベタルガ如ク象牙質細管中ニハ象牙質纖維有リテ外來ノ刺戟ヲ齒髓ニ傳達スルニ因ル是珐瑯質ヲ有セザル齒頸部ニ於テ前方齒槽縁ノ吸收ニ由リ齒齦ノ退縮シタル際ニ認ムル所ナリ但此疼痛ハ只有害物ノ作用スル間ニノミ發スル者ニシテ後日ニ至レバ既ニ述ベタルガ如ク象牙質細管及纖維共ニ萎縮スルヲ以テ象牙質ハ全ク無感覺ト爲ル可シ而シテ齒髓ノ進行シテ遂ニ齒髓ニ達スルヤ肉芽性炎症ニ由リテ齒髓包裹セラレザルトキハ或ハ微生物ノ傳染ニ由リ或ハ單ニ化學的刺戟ニ由リ之ニ屢、急性ノ炎症ヲ起スコト有リ

急性齒髓炎(Pulpitis acuta)ハ劇甚ノ齒痛ヲ發スルヲ特徴トシ此疼痛ハ多クハ雷ニ患齒ニ止マラズ又之ニ隣接スル齒牙ニ波及シ加之ラズ偏側頭部ノ神經ニ放散シ其甚ダシキ者ニ至リテハ亦全顔面ニ放散ス斯ノ如キ症ニ於テハ齒鏡(二百六十七圖)ヲ用キテ齦

齒牙及齒齦ノ外傷及諸病

齒ノ有無ヲ精檢ス可シ時トシテハ發炎腫脹セル齒髓組織ハ齶齒洞外ニ逼出スルヲ見ルコト有リ此他茲ニ注意ス可キハ齒牙ノ外面ニ異常ヲ呈セズシテ齒髓内ノ新生物ノ爲、間、齒痛ヲ發スルコト有ルコト是ナリ』斯ノ如キ急性齒髓炎ハ慢性症ニ轉ズルコト有レドモ慢性齒髓炎 (Pulpitis chronica) ハ亦初、ヨリ緩慢ニ發スル者ニシテ疼痛甚シカラズ或ハ全ク之ヲ缺如スルコト有リ而シテ本症ニ於テハ齶齒ハ無痛ニシテ全ク消耗シ去ラレ又時トシテ殊ニ齶齒ニ於テハ髓腔ヨリ血管ニ富メル茸腫様ノ暴殖物ヲ發生シ咀嚼ヲ妨グルコト有リ

此他齒髓ニハ間、化膿性炎症(化膿性齒髓炎 Pulpitis purulenta)ヲ發シ其炎症ハ屢、骨膜及齒齦等ニ蔓延スルコト有ルハ既ニ上文ニ述ベタリ

齒髓炎ノ療法

療法 先主トシテ鎮痛藥ヲ用キテ齒痛ヲ除キ兼テ消炎療法ヲ施ス可シ齒痛ニハもるひね水、阿片ちんき或ハくろろふるむ、くれをそーと等ヲ綿花ノ小片ニ蘸シ之ヲ齶齒内ニ挿入スルモ更ニ之ヨリ可ナルハ砒石ばすた及濃厚石炭酸ヲ用ユルニ在リ砒石ばすたハ通常亞砒酸一分もるひね三分及少許ノくれをそーとヨリ成ル者ニシテ其帽針頭大ノ量ヲ齒ノ空洞内ニ挿入ス砒石ばすた及石炭酸ノ使用後ハ一時疼痛増劇スルモ直ニ鎮止ス可シ石炭酸若クハ砒石ばすたヲ用キテ發炎セル齒髓無感覺ト爲ルトキハ注意シテ悉ク之ヲ除去シ後ニ充填法ヲ施ス可シ然レドモ齒髓炎ノ爲、既ニ齒根骨膜炎、顎骨骨膜炎或ハ齒齦膿瘍等ヲ發シタル者ニ在リテハ速ニ患齒ヲ拔除セ

齒根及齒槽骨膜炎

ザル可カラズ

(六) 齒根及齒槽骨膜炎 Periostritis dentalis et alveolaris ハ通常齶齒ニ因ル

齒髓炎ニ繼發スルコト多キモ時トシテハ始、齒齦及齒槽骨膜ニ急性ノ炎症ヲ發シ繼テ齒髓ニ蔓延スルコト有リ而シテ急性齒根及齒槽骨膜炎ニ特異ナルハ齒牙ハ齒槽内ニ於ケル浸潤及滲出物ノ爲、浮上スルニ在リ故ニ患者ハ患齒ノ延長高舉セルガ如キ感ヲ訴ヘ之ニ抵觸スルカ或ハ患齒ニテ咀嚼スルトキハ疼痛増劇ス而シテ炎症増進シ既ニ化膿スルニ至レバ高熱ヲ發シ膿ハ或ハ齒頸ニ沿ヒ或ハ齒槽緣及齒齦ヲ通ジテ外方ニ流出スルモ其破開排膿スルニ先チ顎骨骨膜ト口粘膜炎トノ間ニ大小不定ノ膿瘍ヲ形成スルヲ常トス是、即チ齒齦膿瘍 (Zahnfleischabscess) ニシテ又「ばるーりす」(Parulis)ト稱セラルル者是ナリ又齶齒殊ニ智齒ノ周圍ニ炎症蔓延スルトキハ患者開口スルコト能ハズ以テ炎症性牙關緊閉 (Entzündliche Kieferklammer)ヲ發ス蓋シ齒齦膿瘍ハ外方ニ自潰スルカ或ハ切開ニ由リテ排膿スルニ非ザレバ往々上顎竇楔狀顎骨窩等ニ破開シ又頭蓋基底ニ達シ間、腦膜炎或ハ膿毒症若クハ敗血症ノ爲、ニ致命セシメ或ハ又頸部ニ下垂シテ此所ニ腐敗性蜂窩織炎ヲ起シ死ニ至ラシムルコト有リ而シテ膿瘍ノ口内粘膜炎或ハ外皮ヲ經テ破開スルヤ通常瘻管ヲ貽ス者ニシテ此所謂齒瘻或ハ齒齦瘻 (Zahnfistel oder Zahnfleischfistel)ハ患齒ヲ拔去スルニ非ザレバ癒合セザル者トス斯ノ如キ齒瘻ハ又眼窩附近及頰部ニ生ズルコト有リ此他齒根及齒槽骨膜炎ニハ

齒根及齒槽骨
膜炎ノ療法

多クハ限局性ノ腐骨ヲ生ズルコト少カラザレドモ顎骨ハ頗ル血管ニ富ムヲ以テ外
觀的腐骨ニ陥リタル者モ更ニ復活スルコト稀ナラズ

療法 炎症ノ初期ニ於テ患齒ノ周圍ニ廣クよーどんきヲ塗布シ又瀉血的切開ヲ
施スヲ良トスルモ齒痛持續シ化膿ノ徵ヲ呈スルトキハ早ク患齒ヲ拔除シ膿瘍ヲ切
開シ十分排膿ノ路ヲ開カザル可カラズ此際徒ラ鉛水ノ溫罌法ヲ施スガ如キハ斷シ
テ廢棄ス可シ又充填シタル齒牙ニ炎症ヲ起ストキハ速ニ充填物ヲ除去ス可シ齒癢
ハ患齒ヲ拔去スルトキハ早ク治療スレドモ時トシテハ之ヲ切開シ銳匙ヲ用キテ搔
爬セザル可カラザルコト有リ拔齒ノ後モ瘻孔長ク治セザル者ハ齒槽突起ノ腐骨ナ
ルヲ常トス故ニ此場合ニ於テハ其分離スルヲ俟テ之ヲ摘出スルカ或ハ早ク鑿ヲ以
テ腐骨部ヲ除去シ以テ其治療ヲ促ス可シ

齒石

(七) 齒石 Der Zahnstein, Calculus dentis ハ殊ニ齒頸部ニ發生スル石灰ヲ含有ス
ル沈著物ニシテ主トシテ磷酸石灰及炭酸石灰ヨリ成リ且其中ニ許多ノ細菌ヲ含著
ス其色及硬度ハ一定ナラザルモ多クハ白色或ハ類黃色ニシテ喫煙家ニハ褐色或ハ
黑色ヲ呈スルヲ見ル而シテ其最モ多ク沈著スル所ハ唾腺排泄管口ノ附近即チ上顎ニ
於テハ後方ノ小齶齒下顎ニ於テハ門齒ニシテ殊ニ居常軟キ食物ヲ嗜ム者ニ最モ多
ク發生シ硬物ヲ食スル者ニ少シ是レ硬キ食物ハ咀嚼時ニ當リ多少其沈著ヲ妨グルニ
因ルナリ此他常ニ齒牙ノ清掃ヲ怠ル者ニ齒石ヲ見ルコト多シ而シテ齒石若ク長ク齒

齒石ノ療法

牙ニ沈著スルトキハ益々齒齦ヲ壓排シ且異物ト爲リテ之ヲ刺戟シ以テ其炎症性腫脹
及出血(齒齦炎)ヲ起シ加之亦齒槽ヲ萎縮消耗セシムルヲ以テ漸ク齒牙ノ動搖ヲ來
シ終ニ之ヲ脱落セシムルニ至ル故ニ齒石ヲ生ズルトキハ常ニ早ク之ヲ除去セザル
可カラズ

齒牙ニハ齒石ノ外殊ニ細菌ノ沈著ニ由リ間、綠色或ハ褐色ノ變色ヲ來スコト有リ是レ殊ニ
門齒及犬齒ニ生ズル者ニシテ此沈著物ハ珉癩質及象牙質内ニ固著シ齒磨楊子ヲ以テ刷
掃スルモ除去スルコト能ハザル者ナリ此他細菌ハ時トシテ齒髓ヨリ象牙質細管内ニ侵
入シ齒牙ニ青灰白色或ハ黯灰白色ノ變色ヲ呈セシムルコト有リ

療法 先ツ齒石發生ノ豫防法トシテ齒牙ヲ丁寧ニ掃除シ常ニ之ヲ清潔ニ保ツコトニ
注意ス可シ此法ハ亦齒牙ノ保存ニ對シテ最モ緊要ナリトス即チ齒牙ハ毎朝及就寢前
ニ齒磨楊子ヲ用キテ掃除シ殊ニ其間隙部ヲ清拭ス可シ此際善良ナル齒ばすた又ハ
齒磨粉ヲ併用ス可シ最良ナルハ齒石鹼ナリ但シ其酸及あるカリヲ含有スル者ハ適良
ナラズ只其甚ダ稀薄ナル者ヲ用ユルコト有ルノミ是レ珉癩質ハ之ガ爲メ侵蝕セラレ易

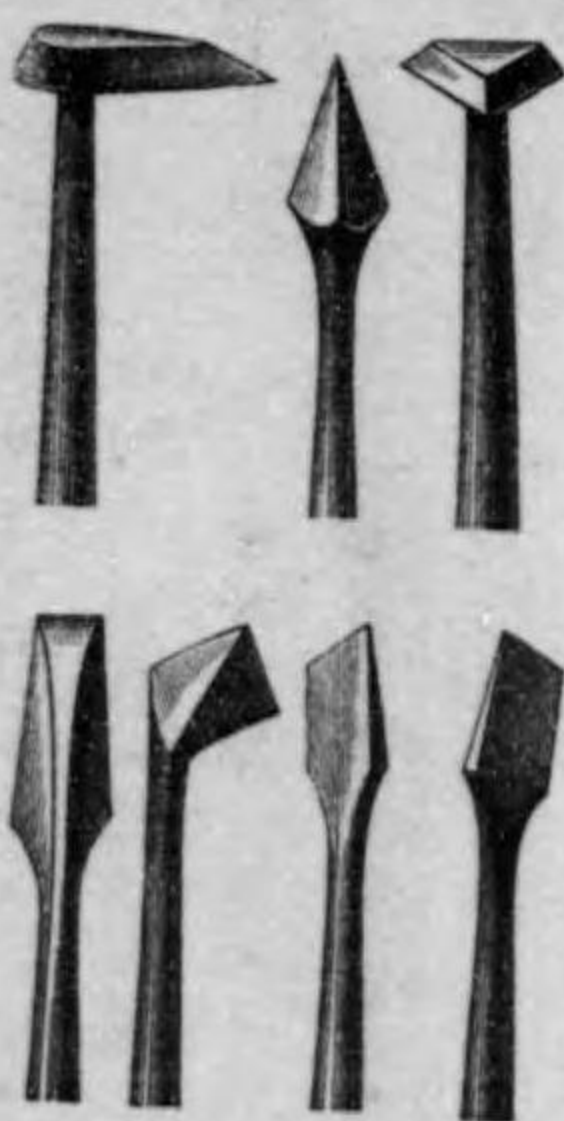
圖七十六百二第
鏡 齒



齒牙及齒齦ノ外傷及諸病

ケレバナリ齒石ヲ除去スルニハ齒
鏡 (Der Zahnspiegel) (第百六十七圖)ヲ使用
シツツ一種ノ器械ヲ以テ齒牙ノ後
面ヲモ精密ニ掃除スルコトヲ努ム

第二百六十八圖 諸齒石除去ニ用ル器械



可シ(第二百六十八圖)又細菌沈著ノ爲、齒牙ニ變色ヲ呈スル者ノ如キハ宜シク之ヲ齒科醫ノ治療ニ委託スベシ之ニ由リテ亦齶齒ノ發生ヲ豫防スルコトヲ得可シ

齒牙ノ腫瘍

(八) 齒牙ノ腫瘍 Die Geschwülste der Zähne. 總テ齒牙ヨリ發生シ齒牙組織ヨ

リ成ル所ノ腫瘍ヲ齒腫(Odontom)ト名ク此齒腫ハ殊ニ齒牙發育ノ際生齒細胞ノ暴殖ニ由リ變性セル齒牙胚種ヨリ發生スル者ニシテ齒冠、齒根又ハ齒髓内ニ生ズ但レ真正ノ齒腫ハ稀有ニシテ殆ド皆下顎骨ニ發ス又老年ニ至レバ時トシテ珫瑯質、象牙質或ハ白垩質ヨリ成ル新生物ヲ見ルコト有リ此腫瘍ハ多ク微小ナル者ニシテ又上記諸質相合シ混合腫瘍ヲ形成スルコト有リ蓋シ是等ノ腫瘍ハ外科醫ニ興味少キモ齒髓内ニ生ジタル齒腫及齒根部ニ生ジタル骨腫ハ往々劇甚ナル齒痛ヲ起スコト有ルヲ忘ル可カラズ此他罕ニハ齒牙ノ發育ニ際シ齒髓組織、齒根及齒槽骨膜或ハ齒槽骨髓及齒髓ヨリ纖維腫、粘液腫及肉腫ヲ生ズルコト有リ是等ノ腫瘍ハ一汎ニ齶贅又ニぶりす(Epulis) (第二百六十九圖)ト稱セラル尙本腫瘍竝ニ其他ノ

第二百六十九圖 齶贅(すりいぶみ) (氏スンプ、シオフ)



齒齦ノ諸病

顎骨腫瘍ニ就テハ下條ニ再述ス可シ

(九) 齒齦ノ諸病 Die Krankheiten des Zahnfleisches 中齒根及齒槽骨膜炎ニ因ル齒齦膿瘍即チばるりりす及齒石ノ發生ニ因ル齒齦炎ハ已ニ之ヲ述ベタリ故ニ爰ニハ其他ノ炎症ニ就テ略述セントス

齒齦炎

Die Entzündung des Zahnfleisches, die Gingivitis ニ就テ尙肝要ナル者

ヲ水銀及鉛ノ中毒竝ニ壞血病ニ因ル者トス汞性齒齦炎(Gingivitis mercurialis)ニ特異ナルハ齒齦ノ腫脹出血、口氣惡臭、潰瘍形成等ニシテ鉛中毒ニ於テハ齒齦縁ニ蒼白灰白色ノ變色ヲ來シ壞血病ニ於テハ殊ニ出血ヲ來スヲ特色トス此他口内及齒牙ノ清掃ヲ怠ルガ爲、食物殘片分解シ以テ齒齦炎ヲ發スルコト少カラズ此症ニ於テハ口氣惡臭ヲ帶ビ齒頸周圍ノ齶肉ニ小潰瘍ヲ生ズルヲ見ルローセル氏ハ之ヲ潰瘍性輪匝性齒齦炎(Gingivitis circumlaris ulcerosa)ト名ケタリ

齒齦ハ齒石ヲ發生セザルモ比較的早く退縮シ以テ齒頸部ヲ露出スルニ至ルコト有リ齒退縮(Die Retraction des Zahnfleisches)是ナリ萎縮性齒齦炎ハ多ク齒槽突起ノ萎縮及吸收ニ因ル老年性現象ニシテ爲、ニ齒牙ノ動搖ヲ來シ之ヲシテ早く脱落セシム此他日常強硬ナル齒刷毛ヲ使用スル者モ齒齦退縮ノ發生ヲ促スコト有リパウデー氏ハ頭部外傷(恐ク頭蓋基底骨折ニ腦震盪症ヲ兼タル者)ノ後ニ上顎ノ齒槽突起益、吸收セラレ其齒牙ノ悉ク脱落セル者ヲ見タルコト有リト云フ

齒牙及齒齦ノ外傷及諸病

齒齦炎ノ療法

療法

專ラ其原因ヲ除却スルコトヲ努ム可シ即チ中毒性ノ者ニハ先ツ此有害物ヲ避ケシメ齒石有ル者ハ之ヲ除去スル等ナリ其他ハ消毒性齒磨粉、含嗽劑等ヲ用キ主トシテ口内及齒牙ノ清潔ヲ務ムルニ在ルノミ

第六 拔齒術

拔齒術

拔齒術 Die Extraktion der Zähne, Extractio dentis ハ通常齒科醫ノ行フ所ナ

レドモ醫師タル者亦此術ニ通ゼザル可カラズ故ニ左ニ本術ノ適應症及術式ノ梗概ヲ述ブ可シ

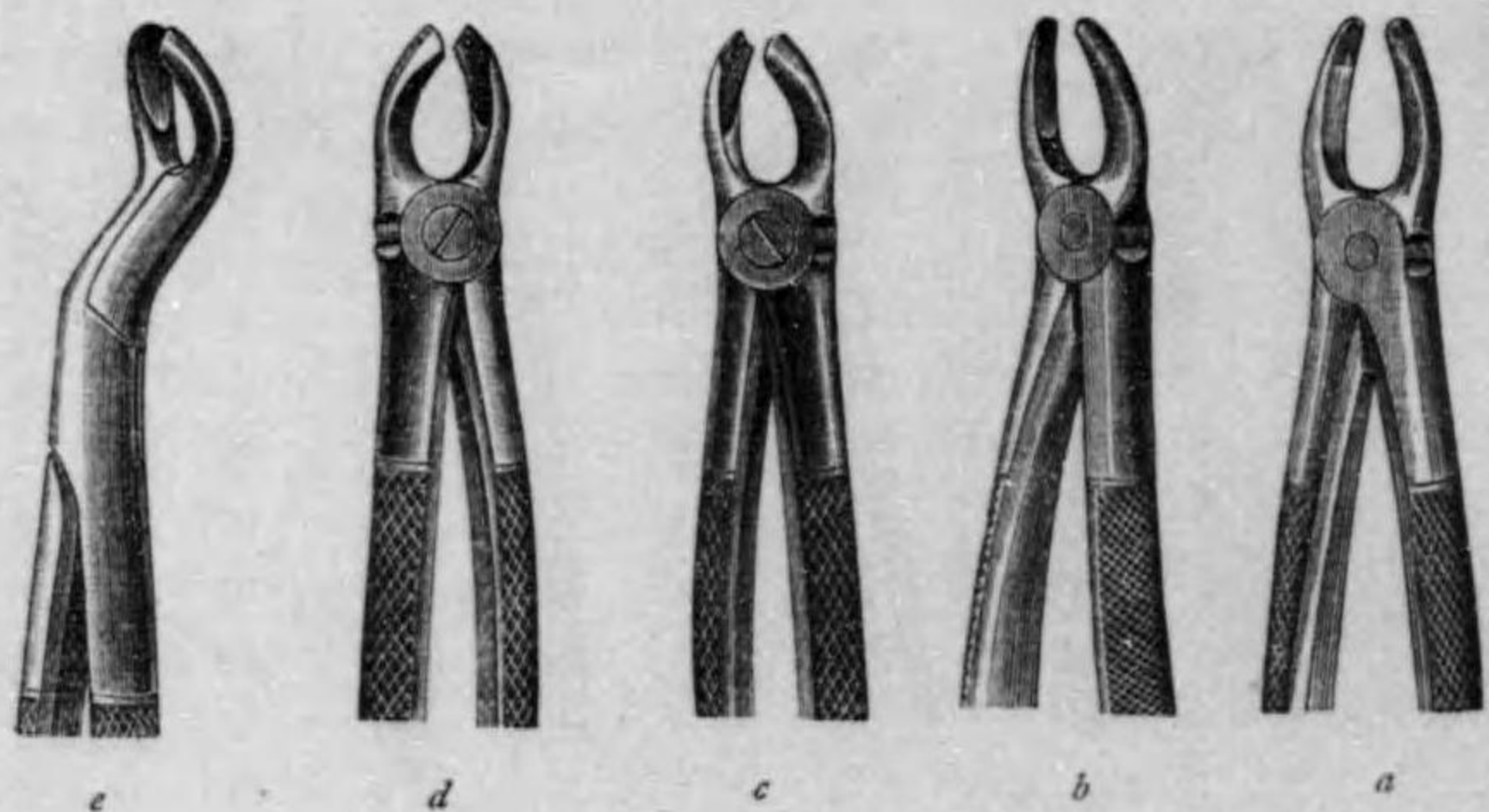
適應症

拔齒術ノ適應症ハ乳齒ト永久齒トニ由リ多少異ナル所有リ今先ツ乳齒拔除ノ適應症ヲ舉グレバ齒髓ノ炎症及化膿、齒根及齒槽骨膜炎、齒齦膿瘍、腐骨及齒瘻竝ニ永久齒ノ發生錯誤等ナリ然レドモ乳齒ハ每常必要ニ迫ルニ非ザレバ濫ニ拔除ス可カラズ是レ早ク之ヲ拔除スルトキハ齒槽ノ發育不全或ハ其閉鎖早キニ過ギ爲ニ顎骨縮小シ永久齒ノ發生ヲ妨害スレバナリ』永久齒拔除ノ適應症ハ次ノ如シ即チ齒髓ノ化膿性炎症殊ニ其骨膜ニ蔓延セントスル者化膿性骨膜炎、齒齦膿瘍、齒瘻及齒齦瘻、齒根壞死顎骨骨疽、骨膜炎ニ因ル上顎竇蓄膿、齒髓内或ハ齒根部ノ新生物(齒腫、骨腫、肉腫)ニ因ル齒神經痛是ナリ而シテ健全ナル齒牙ハ罕ニ拔除セララルコト有ルノミ例(ハ齒列不正ノ者ニ之ヲ行フコト有ルガ如シ然レドモ白血病及血友病患者ニハ拔齒ヲ禁忌トス

手術式

是レ此患者ニ於テハ出血ノ爲、往々死ヲ致サシムルコト有レバナリ
拔齒術ノ術式ハ次ノ四節ヨリ成ル即チ(一)患齒ニ適當ノ齒鉗子ヲ貼シ(二)之ヲ齦肉ト

第一 二百七十一圖 上顎齒ニ用ユル拔齒鉗子



(a) 門齒及大齒用ノ者 (b) 小齒用ノ者 (c) 右側大齒用ノ者 (d) 左側大齒用ノ者 (e) 智齒用ノ者

拔齒術

齒頸ノ間ニ嵌入壓送シテ確實ニ拮撮シ(三)齒牙ヲ脱臼セシメ終リ(四)之ヲ拔除スルナリ之ニ用ユル齒鉗子(Zahnzange)ハ齒牙ノ種類ト其位置トニ由リ異ナルコト第二百七十一及第二百七十一圖ニ示スガ如シ而シテ拔齒ヲ行フニハ常ニ制腐的法則ニ憑ル可キハ固ヨリ言フ俟タザル所ニシテ之ニ要スル器械ハ五乃至十分間曹達水中ニ於テ煮沸殺菌ス可シ斯テ手術ヲ施スニハ患者ヲ椅子ニ倚ラシメ介者ヲシテ其頭部ヲ少シク後方ニ傾屈シテ固持セシメ術者ハ通常患者ノ右側ニ立チ左手ヲ以テ口唇若クハ口角ヲ開張シ右

手ニ鉗子ヲ取りテ口内ニ送ル此際通常麻酔ヲ要スルコト無シト雖亦患者ノ希望ニ由リ之ヲ施スコト有ル可シ最良ナルハ一ツてゐるノ麻酔ナレドモ亦こかいんノ局所麻酔ヲ施スヲ最モ輕便ナリトス即其ノ溶液ヲ拔除セ

圖 一 十 七 百 二 第
子 鉗 齒 拔 ル ヲ 用 ニ 齒 顎 下



(a) 門齒
及大齒用
ノ者 (b)
小齒用
ノ者 (c)
兩側大齒
齒用ノ者
(d) 智齒
用ノモノ

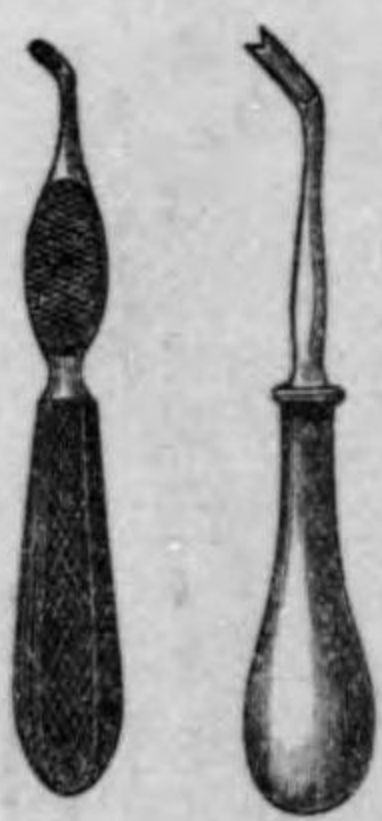
ントスル齒牙ノ兩側ニ注射スルハ毫モ疼痛ヲ感ゼシムルコト無クノ拔齒スルヲ得可シ斯テ鉗子ノ嘴端ヲ齒齦下ニ壓送シ齒牙ヲ確實ニ鉗撮シタルトキハ通常先ツ之ヲ外方ニ向テ傾動シテ脱臼セシメ次デ拔去スルモ只最後方ノ下顎大齒ノミハ内方ニ向テ傾動ス可シ是其下顎上行枝ノ後方ニ位スレバナリ鉗子ノ嘴端ヲ可及的齒齦ノ下部ニ送入シ齒牙ヲ鉗撮スル際過強ノ力ヲ用キザルトキハ能ク其折傷ヲ避クルコトヲ得可シ智齒ノ拔除ハ殊ニ困難ナルヲ以テ特別ノ鉗子ヲ使用

圖 二 十 七 百 二 第
子 鉗 根 齒



(a) 上顎齒
用ノモノ
(b) 下顎齒
用ノモノ

圖 三 十 七 百 二 第
子 挺 齒



(a) 羊蹄子
(b) 英國製
齒挺子

ハ之ヲ拔除スルコト甚ダ困難ナリ然レドモ此ノ際舊時ノ羊蹄子 (Gigivus) 又ハ齒挺子 (Zahnhetz) (第百七十三圖 a 及 b) ヲ用ユルトキハ能ク之ヲ拔除スルヲ得可シ即之ヲ齒根ト齒槽トノ間ニ送入シ後手柄ヲ下ゲテ齒根ヲ扛起ス

往時盛ニ使用セラレタル齒挺 (Zahnschuss) (第百七十四圖) ハ今ハ用ユル者少シ是其術ノ粗暴ニシテ齒槽縁ヲ壓挫シ又其骨折ヲ起スノ虞有レバナリ
拔齒ノ際遭遇スル所ノ不幸ナル偶發症ハ概シテ罕ナルモ時トシテハ拔除ス可キ齒牙ノ

スルヲ良トス(第百七十圖 c 及第百七十一圖 d) 又齶齒ノ爲、齒冠ノ著シク崩壞セラレタル者ニ在リテハ齒根鉗子 (Zahnwurzelzange) (第百七十二圖) ヲ用キ此際尖刀ヲ以テ齒頸周圍ノ齒齦ヲ剝離スルヲ良トス齒根ヲ拔除スルニ適當ナル齒根鉗子ヲ用キ且齒根ハ齒槽ノ吸収ト齒齦ノ退縮トニ由リ弛緩スルトキハ其術甚ダ容易ナレドモ齒根深ク齒槽内ニ嵌在シ鉗子ヲ以テ之ヲ擱ムコト能ハザルトキ

第二十七百四圖
齒 鍵



近ニ於テ斷裂セラルルコト有レバナリ其他白血病及血友病ニ在リテハ拔牙ノ後出血ノ爲、往々死ヲ招グコト有ルハ既ニ上文ニ述ベタリ

拔牙後ハ制腐的含嗽劑(二%硼酸水或ハ鹽酸カリ水ヲ與ヘテ常ニ口内ヲ清潔ニ保タシメ齒槽腔ニハ時宜ニ由リ一時よトどふむがーセラ填塞シ以テ炎症ノ發生ヲ豫防スルニ注意ス可シ

折傷隣接齒牙ノ折傷及脫臼齒槽突起ノ骨折齒齦ノ挫傷及炎症ヲ見ルコト有リ而シテ拔牙後ノ出血ハ大抵冷水ノ含嗽ニ由リ少量ニシテ止ムモ殊ニ下顎大齒槽ノ拔牙後ニハ著シキ出血ヲ來スコト有リ是レ此齒牙ハ達ク下方ニ達スルヲ以テ其動脈ハ下齒槽動脈ノ附

第七 顎骨ノ炎性諸病

顎骨ノ炎性諸病 Die entzündlichen Prozesse der Kieferknochen 中齶齒ニ基因スル化膿性骨膜炎ハ上來已ニ述ベタル所ニシテ此炎症ハ通常齒槽突起ノ一部ニ局限スルヲ以テ從テ限局性ノ骨疽ヲ生ズルヲ常トスルモ時トシテハ亦蔓延性ノ炎症ヲ發シ(第二七五圖)爲、ニ往々殊ニ下顎骨ニ廣大ナル骨疽ヲ生ズルコト有リ此他外

第二十七百五圖
下顎骨全部ノ骨膜炎
(木村孝藏氏)

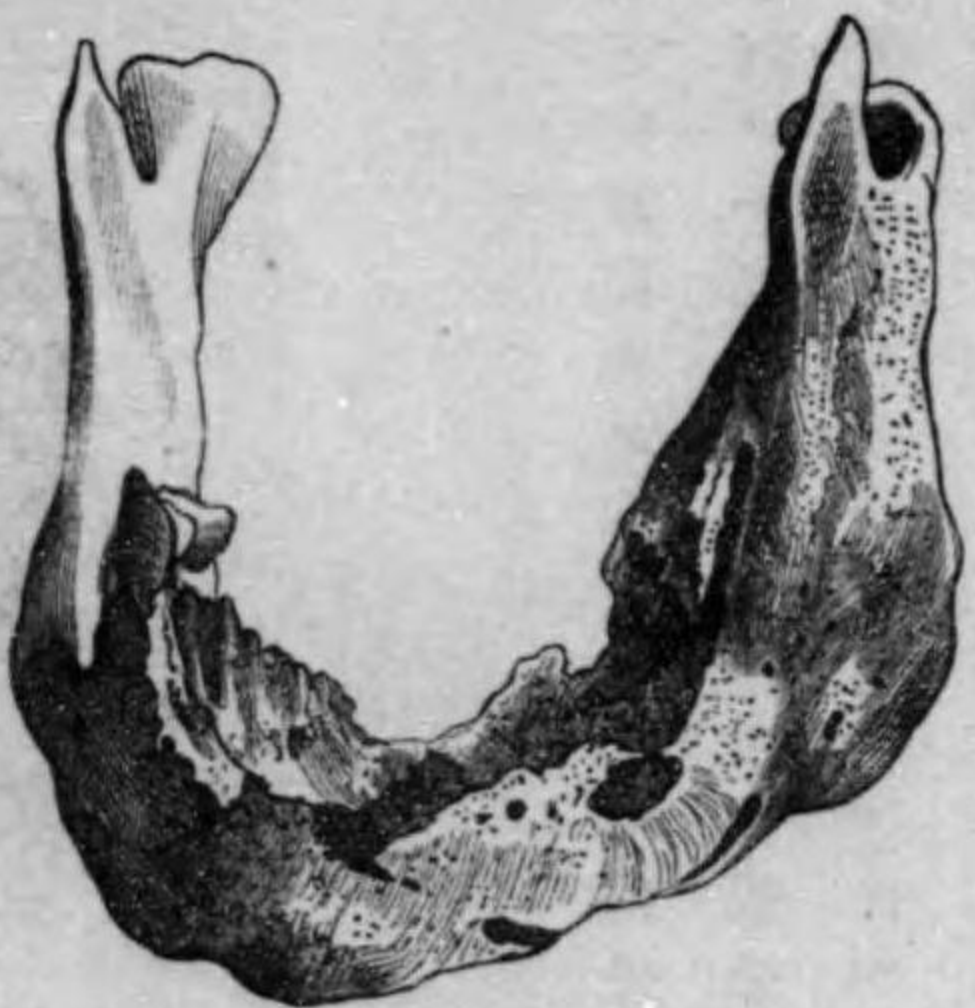


傷性化膿性骨膜炎、微毒性骨膜炎及結核性骨膜炎モ通常限局性骨疽ヲ生ズル者ニシテ微毒ハ殊ニ護謨腫性骨膜炎及骨髓炎トシテ口腔及鼻腔ヨリ上顎骨ノ鼻突起及口蓋板ヲ侵シ屢、之ニ缺損ヲ起サシムルモ下顎骨ニ來ルハ罕ナリ又顎骨ノ結核症ハ或ハ之ニ原發シ或ハ口腔粘膜ノ同症ニ繼發スレドモ其好發部位ハ上顎骨ノ眼窩緣ニシテ之ニ特異ナルハ該部ニ經久治療セザル陷沒セル皮膚瘻ヲ作ルニ在リ蓋シ此部ニ生ズル腐骨片ハ通常小ナルモ結核性骨膜炎及骨髓炎ハ動モスレバ眼窩内ニ蔓延シ終ニ腦膜炎ヲ繼發スルコト有リ

軟部及骨ノ結核症及微毒ノ他ニ顎骨骨疽ヲ起ス者ハの(一)水瘻及汞毒性口内炎ナリ又小兒ニ在リテハ殊ニ生齒期ニ於テ麻疹瘡癩猩紅熱其他重症傳染病ノ後ニ顎骨ニ急性化膿性骨膜炎及骨髓炎ヲ起スコト有リ蓋シ本症ハ多ク口内不潔ニ基因スル腐敗性炎症ニシテ殊ニ下顎ノ齒槽突起ニ始リ重症ナル全身症狀ノ下ニ該部ニ進行性腫脹及化膿ヲ來シ齒牙忽チニシテ弛緩脱落シ齒槽ヨリハ屢、多量ノ腐膿ヲ漏シ數週日ノ後往々下顎骨ノ大部ヲ壞死ニ陥ラシムルコト有リ

茲ニ尙肝要ナル者ヲ所謂燐骨疽 (Die Phosphonukrose) (第百七十六圖) ト爲ス是ハ燐寸製造所ノ職工ニ見ル所ニシテ燐蒸氣ノ有害作用ニ基ク者ナリ但シ此症ハ殆ド皆齶齒ヲ有スル者ニ

第百七十六圖
燐骨疽
(藏貯室剖解理病納維)



來ル者ニシテ吸入セラレタル燐蒸氣ハ之ヨリ直ニ顎骨骨膜ヲ侵シ始メ齶齒ノ周邊ニ於テ齒槽突起ニ限局性骨性骨膜炎ヲ起シ以テ骨膜性贅骨ヲ生ジ次デ口内ヨリ來ル發炎性細菌ノ爲メ骨膜ト贅骨トノ間若クハ贅骨ト舊骨トノ間ニ發炎

性骨膜炎及骨髓炎ヲ發シ腐骨疽ヲ生ズルコト有リ而シテ本症ハ通常下顎骨ヲ侵ス者ニシテ重症ノ者ニ於テハ其全部腐骨疽ニ陥リ加之ラ楔狀骨及後頭骨基礎部ノ侵サルル者有リト云フ

第百七十七圖
顎骨ノ放線狀菌病
(氏トルベル)



ル所ハ其發育徐々ニシテ疼痛少ク底面ハ固ク顎骨ト癒著スルニ在リ而シテ此膿瘍ハ或ハ口腔ニ向テ破開シ或ハ外方皮膚ニ向テ蔓延シ遂ニ破潰シ之ニ數多ノ瘻孔ヲ生ジ之ヨリ膿ヲ漏ス又本症ニ特異ナルハ其分泌物中ニ肉眼ヲ以

テ能ク識ルコトヲ得可キ粟粒大ナル黄色ノ小顆粒ヲ存スルニ在リ
療法 顎骨ノ炎性諸病ニ對シテハ先其原因ニ著目スルヲ肝要ナリトス即チ齶齒ニ基因スル急性化膿性骨膜炎ニ在リテハ先其患齒ヲ拔除シ骨ニ達スルマデ廣ク齒齦ヲ切開シ又炎症ノ外傷或ハ急性傳染病ニ基因スル者ニ在リテハ嚴密ニ口内ヲ清潔ニシ已ニ化膿ノ徵候有ルトキハ亦十分ニ切開ヲ施サザル可カラズ而シテ骨疽ニ在リテハ一般ニ腐骨片ノ遊離スルヲ俟テ之ヲ摘出ス可キモ膿膜多量ナルトキハ腐骨ノ遊離セザルニ先チ骨膜下ニ於テ之ヲ骨中ヨリ鑿除スルコト有ル可シ又微毒及結核症

ニ在リテハ銳匙ヲ以テ病竈ヲ搔爬シ且局所療法ノ外全身療法ヲ施スヲ緊要ナリトス此他燐骨疽ニ對シテハ第一豫防法ヲ主トシ既ニ骨疽ヲ生ズルトキハ亦一汎ノ法則ニ據リ之ヲ摘出スベシ而シテ顎骨腐骨ノ摘出術ハ可及的の口内ヨリ施スヲ良トス

第八 上顎竇ノ諸病

上顎竇ノ諸病

上顎竇ノ諸病 Die Krankheiten der Oberkieferhöhle oder des Sinus maxillaris 就テハ茲ニ先其水腫及蓄膿ヲ舉グ其腫瘍ハ之ヲ次項ニ譲ラム

上顎竇水腫

(一) 上顎竇水腫又ハイモル氏竇水腫 Der Hydrops der Oberkieferhöhle, Hydrops sinus maxillaris s. antri Highmori ハ竇内ニ粘液或ハ分泌物ノ蓄積スルノ症ニシテ其原因ハ主トシテ鼻腔トノ交通路閉塞スルニ在リ此症ハ多ク後天性ニ來ルモ罕ニハ先天性ニ屬スル者有リ然レドモ該水腫ノ大多數ハ假性水腫(Pseudolydangia)ナリ即チ腫脹狀ニ變性セルハイモル氏竇ノ腫瘍ニシテ殊ニ粘膜炎ノ暴殖ニ因ル所謂粘液茸腫ナルモ間、又齒牙濾胞ヨリ發生シ竇内ニ向テ増育シタル顎骨囊腫ナルコト有リ此他上顎骨ノ前壁ニ生ジタル骨膜炎モ亦上顎竇水腫ト誤認セラルルコト有リ此囊胞ハ或ハ齒牙胚種ヨリ發生シ或ハ骨膜炎下ニ生ジタル齒齦膿瘍ヨリ發生スル者ニシテ後ノ場合ニ於テハ膿瘍ハ粘膜炎ヲ穿チテ破開セズ包裹セラレテ遂ニ漸ク囊胞ノ形態ヲ呈スルニ至リタルナリ而シテモ此囊胞ノ前壁ハ搔起セラレタル骨膜炎ヨ

上顎竇水腫ノ症候

リ成ルヲ以テ後遂ニ化骨シ且竇ノ前壁ハ囊胞ノ壓迫ニ由リ萎縮陷沒スルヲ以テ益々上顎竇水腫ノ觀ヲ呈シ又其遂ニ崩壞スルヤ囊胞ハ竇内ニ破開シテ全ク水腫ノ狀ヲ呈ス可シ

症候

真正ナル上顎竇水腫ト粘液茸腫ニ因ル假性水腫或ハ上顎竇囊胞ハ殆ド同一ノ症狀ヲ呈ス即チ其主徴ハ顎骨體部ノ擴大ニシテ此擴大ハ殊ニ前方及口腔ヨリ口粘膜炎ノ齒槽突起ニ翻轉スル部及又屢、硬口蓋ニ於テ認ム可シ而シテ水液滯溜ノ爲、骨壁益、菲薄ト爲ルトキハ指壓ニ由リテ羊皮紙音ヲ發シ遂ニ前方又ハ硬口蓋ニ向テ破開スルコト有リ顎骨前壁ニ生ジタル骨膜炎下囊腫モ亦壓迫ニ由リ特異ナル羊皮紙音ヲ發スレドモ其齒齦膿瘍ヨリ發生セル者ニ在リテハ通常尙其患齒トノ關係ヲ證明スルコトヲ得可シ

上顎竇水腫ノ療法

上顎竇蓄膿

療法

ハ略テ上顎竇蓄膿ニ於ケルト同ジ宜シク次項ニ就テ觀ルベシ
(一) 上顎竇蓄膿又ハイモル氏竇蓄膿 Die Eitersammlung in der Oberkieferhöhle, Empyema sinus maxillaris s. antri Highmori ハ殊ニ鼻腔内ニ於ケル化膿症ノ傳播急性或ハ慢性化膿性齒根骨膜炎ノ竇内破開其他あんぎな肺炎、いんふるゑんち及其他傳染病ノ後ニ發スル者ニシテ就中鼻ノ疾患ニ基因スル者ヲ最モ多シトス此他本症ハ亦該竇ノ外傷殊ニ複雜骨折後及竇内ノ異物竄入(例、ハ彈丸、刀刃ノ破片)等ニ由リテ發スル者ニシテ異物ハ間、長ク竇内ニ存留シ以テ慢性ノ蓄膿ヲ起ス

上顎竇ノ諸病

上顎竇蓄膿ノ症候

上顎竇蓄膿ノ診断

コト有リ又時トシテハ上顎竇ノ化膿ハ癰腫、内皮腫、真珠腫ノ如キ新生物ニ基因スルコト有リ而シテ上方ニ蔓延シタル齒齦膿瘍ハ亦恰モ水腫ニ於ケルガ如ク時ニ上顎竇蓄膿ト誤診セララルコト無キニ非ズ(假性蓄膿 Pseudopyem)

症候 本症ノ主徴ハ齒槽突起ニ開口スル瘻管或ハ鼻腔ヨリ膿汁ヲ漏泄スルニ在リ殊ニ患者健側ニ臥シタル際ニ然リトス然レドモ其經過久シキニ瀰リ粘膜ノ腫脹ノ爲、上顎鼻孔閉塞スルトキハ竇内ニ多量ノ膿ヲ蓄積スルヲ以テ患側顔面ニ腫起ヲ呈シ漸次竇壁ノ擴張ヲ來ス斯ル症ニ在リテハ蓄膿ノ爲、骨壁ノ一部壞死ニ陥リ骨ハ遂ニ穿孔セラレ蜂窩織炎性症狀ノ下ニ膿ハ廣ク蔓延シテ亦時ニ爾餘ノ顔腔ヲ侵シ或ハ又膿ノ蓄積ノ爲、膿毒症ヲ發シテ致命セシムルコト有リ

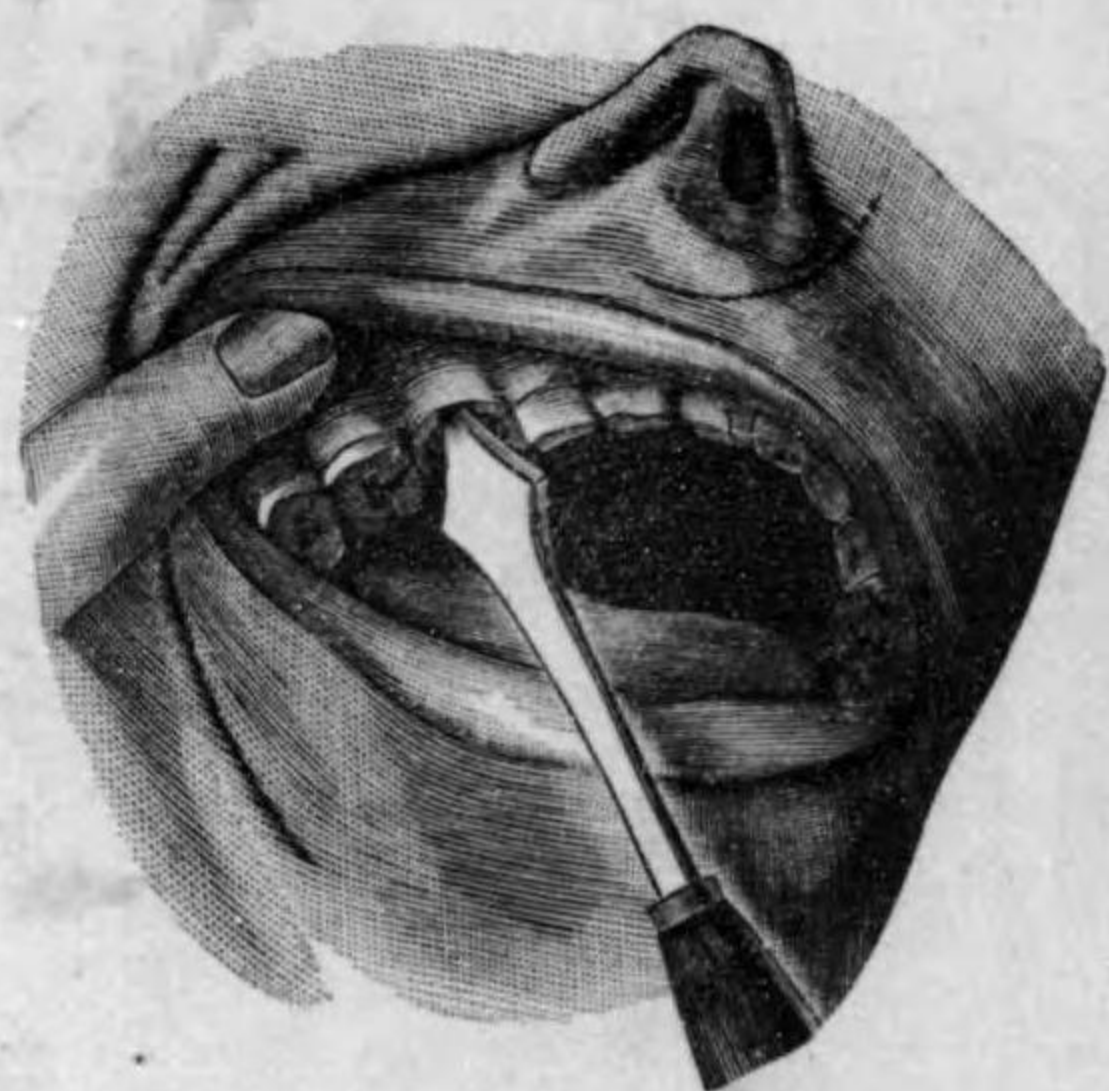
診断 本症ハ上記特異ノ徴候ニ由リ診定シ得キモ疑ハシキトキハ洗鼻法ニ由リ或ハ上顎口ニ耳かてして送入口或ハハルトマン氏管ニ由リテ竇内蓄膿ノ有無ヲ確知ス可シ或ハ又下鼻道若クハ第二小齒槽ト第一大齒槽ノ間ヨリ竇内ニ套管針ヲ刺入シ之ヲ檢知スルコト有リ但、近時ニ至リ電氣燈ヲ用キテ上顎竇ヲ透照シ以テ蓄膿ノ有無ヲ診定スルノ法ヲ稱用ス此法タル生理的組織ハ光線ヲ通過シテ透明ナルモ膿ハ之ヲ通過セズシテ不透明ナルニ基ク者ニシテ之ヲ行フニハ患者ヲ全ク暗黒ノ室ニ入レ口内ニ一種ノ電氣燈ヲ送入シ口唇ヲ閉スニ當リ電流ヲ通ズルナリ光線ハ口蓋ヲ經テ鼻腔及上顎竇内ニ射入スルヲ以テ健常ノ者ニ於テハ其光ヲ透見ス

上顎竇蓄膿ノ療法

ルモ若シ竇内ニ膿ヲ蓄積スルトキハ患側顔面ハ光線ヲ透過セズシテ暗黒ナリ然レドモ此電氣透照法ハ本症ノ診断上未ダ甚ダ信ヲ措ク可キ價値無キ者トス

療法 首トシテ其原因ヲ除却スルヲ肝要ナリトス即チ齶齒或ハ齒槽突起ノ腐骨有ル者ハ之ヲ除却セザル可カラズ此場合ニ於テハ多クハ瘻孔ヲ存スルヲ以テ齒根若クハ腐骨ヲ除キ小銳匙ヲ用キテ其口ヲ開大スルトキハ能ク膿汁ヲ排泄セシムルコトヲ得可シ若シ瘻孔ヲ存セザルトキハ第一大齒槽ヲ拔除シタル後槌トヲ用キ或ハ穿骨鑿ヲ以テハイモル氏竇ノ底面ヲ穿開ス可シ(クーパー氏法)第二七八圖此法ヲ以テスルトキハ排膿甚ダ佳良ナルヲ以テ殆ド排膿管ヲ要セザル者トス而シテ穿開ノ後ハ可及的竇内ヲ洗滌セズ

第二七百七十八圖
穿骨ヲ以テ上顎竇ヲ開スル法



上顎竇ノ諸病

只輕ク創口ニよーどふるむがーせヲ栓塞シ以テ食物殘片ノ竇内ニ竄入スルヲ防グ可シ之ニ由リテ多クハ甚ダ速ニ治癒ス可シ然レドモ若シ術後竇ノ底面ニ缺損部ヲ殘シ創口閉鎖セザルトキハ其邊緣ニ新創ヲ作り粘膜ト共ニ骨膜ヲ剝離シテ一個或ハ二個ノ瓣ヲ

造リ之ヲ缺損面上ニ移シ縫合ニ由リテ之ヲ閉鎖スルカ或ハ其稍大ナル者ニ在リテハ齒科醫ニ依頼シ適當ニ製作セル義齒ニ由リテ之ヲ被覆ス可シ

齒牙健全ニシテ拔齒スルヲ欲セザルトキハ犬齒窩ヨリシテ上顎竇ノ前下壁ヲ穿開シ排膿ヲ謀ル可シ其法タル口粘膜ノ翻轉部ヲ切開シ骨膜ヲ剝離シタル後槌ト鑿トヲ用キ或ハ骨壁菲薄ナルトキハ強大ナル套管針或ハ刀ヲ以テ竇内ニ進入スルニ在リ(テソール氏法)フォン・ミクリツ氏ハ之ニ代ユルニ下鼻道ヨリ竇壁ヲ穿開スルノ法

Desault
v. Mikulicz

圖九十七百二第
氏ツリクミ
とれちす



ヲ推奨セリ即チ同氏ハ鑿ヲ附シタル短劍狀ノ器械即チ「スチル」(Stiel) (第百七十九圖)ヲ用キテ下甲介ノ高ニ於テ下鼻道ヨリ上顎竇壁ヲ穿開シ此所ニ竇ト鼻トノ間ニ交通口ヲ開ケリ此法ハ容易ニ行ヒ得キモ只鼻道甚ダ狭小ナルカ或ハ下甲介著シク肥厚スルトキハ之ヲ施スコト能ハズ

上顎竇水腫ノ療法モ概シテ以上述べタル所ノ術式ニ則ル可シ顎骨前壁上ニ存スル骨膜下膿瘍及囊胞(所謂假性蓄膿及假性水腫)ハ常ニ口腔ヨリ穿開ス即チ上唇ヲ外方ニ翻轉シ上顎骨面上ノ口粘膜翻轉部及骨膜ヲ切開シ骨壁ハ其厚薄ニ從ヒ或ハ鑿或ハ套管針或ハ刀ヲ以テ開キ囊胞ハ凡一指ヲ送入シ得ルガ如ク切開シ空洞ハ肉芽ノ發生ニ由リテ漸次閉鎖セシム

第九 上顎ノ腫瘍

上顎ノ腫瘍

上顎竇ノ腫瘍

上顎ノ腫瘍 Die Geschwülste des Oberkiefers ハ身體諸骨ノ腫瘍中吾人ノ最多ク觀ル所ナリ是蓋シ上顎及上顎竇ハ胎生時ニ當リテ複雑ナル發育上ノ關係ヲ有スルト齒牙ノ發生及口腔ヨリ顎骨ニ及ボス諸般ノ刺戟等ハ皆多少腫瘍ノ發生ヲ促ガスニ因ルナラム而シテ其腫瘍中最モ多キハ肉腫ニシテ之ニ亞グテ癌腫ト爲ス

上顎ノ腫瘍ハ上顎竇齒槽突起或ハ骨體ヨリ發生スル者ニシテ之ニ左ノ數種有リ

上顎竇ノ腫瘍中最モ多キハ粘膜炎ノ暴殖ニ因ル所謂粘液茸腫ニシテ其變性シテ囊腫狀ト爲ルヤ宛モ上顎竇水腫ト同一ナル症狀ヲ呈スルコトハ既ニ前條ニ述ベタリ(所謂假性上顎竇水腫)即チ竇内ノ粘液茸腫ハ漸次増大スルトキハ遂ニ全竇ヲ充填シ次デ骨壁ヲ四方ニ壓迫ス然レドモ此腫瘍ハ此ノ如ク著シク外部ニ變化ヲ顯ハスニ非ザルヨリハ生前ニ於テ固ヨリ鑑識スルコ

圖十八百二第
及腔鼻テシニ腫肉ノ竇顎上
者ルダシ育發ニ内高眼
(氏ル子トツキ)



上顎ノ腫瘍

ト能ハザルヲ以テ人或ハ之ヲ稀有ノ症ト爲スモ解剖家ルシカ氏ハ六十ノ解屍中五屍ニハ上顎竇内ニ茸腫ヲ發見セリト云フ此他上顎竇内ニ生ズル腫瘍ハ内軟骨腫骨腫粘液腫囊腫肉腫(第百八十四圖)内皮腫及癌腫(第百八十一圖)ニシテ殊ニ老人ニ於テハ癌腫ヲ發スルコト多シ此者ハ竇内ニ發シ先之ヲ充タシ之ヨリ鼻腔ニ向テ増殖シ又屢前壁ヲ破リテ頰骨部ノ皮下ニ出デ直ニ皮膚ト癒著シ頸腺ノ硬腫ヲ來ス然レドモ老人ニ於テモ亦肉腫ヲ生ズルコト有ルヲ忘ル可カラズ概スルニ上顎竇ヨリ生ズル腫瘍ハ先其前壁ヲ壓排シテ犬齒窩ニ隆起ヲ生ジ次デ側壁壓迫セラレ爲ニ頰部廣潤ト爲リ又上方ニ眼窩底ヲ壓排シテ眼球ヲ外上方ニ致シ其増育益進ム



第百八十一圖
上顎竇内ニ生リヨシタル腫瘍
(木村孝藏氏)

ヤ鼻腔モ亦之ガ爲メ壓閉セラレ或ハ甲介破壞セラレテ腫瘍ハ後鼻孔ヨリ咽頭腔ニ向テ突出ス而シテ最モ長ク抵抗ヲ維持スル者ハ口蓋穹窿ナレドモ之モ亦終ニ下方ニ壓排セラレ或ハ丘狀ノ隆起ヲ呈シ或ハ口蓋ノ全部傾斜シ若クハ平等ニ下降ス然リ而シテ上顎竇腫瘍ノ増大中等度ノ者ニ在リテハ患者尙著シキ顔貌ノ變形ヲ呈セズ

齒槽突起ノ腫瘍

第百八十二圖
右上方黒色肉腫ニシテ
左頰ニ轉移症ル者
(キツト子ル氏)



第百八十三圖
上顎纖維性腫瘍ノ一部分
(バール氏)



上顎ノ腫瘍

ト雖其既ニ著シク増大蔓延セル者ニ在リテハ顔貌ノ變形甚シキコト第百八十二圖ニ示スガ如シ齒槽突起ノ腫瘍ハ概シテ膿贅即チ「ぶりす」(Epyulis)ト稱セラル是レ多クハ結締織性腫瘍ニシテ之ニ良性ノ者ト惡性ノ者ト有リ前者ニ屬スル者ハ拔齒セル齒槽、齒癭、齶齒ノ齒髓、齒根等ヨリ發生スル肉芽腫或ハ有莖ノ纖維腫(第百八十三圖)其他内軟骨腫、骨腫等ニシテ惡性ノ者ハ肉腫ナリ蓋シテ所謂「膿贅」ナル者ハ多クハ肉腫ニシテ就中紡錘狀細胞肉腫或ハ圓形細胞肉腫

ナルコト多ク亦巨態細胞肉腫ヲ見ルコト少カラズ後者ハ比較的良性ノ肉腫ニシテ發育徐々ニシテ移轉スルコト遅ク或ハ之ヲ無ク全然之ヲ摘出スルトキハ再發症ヲ來スコト無クシテ全治スルコト有リ而シテ齒槽突起ノ肉腫及纖維腫ハ主トシテ顎骨ノ骨膜及骨髓ヨリ發生スル者ニシテ莖ヲ有スル者有リ或ハ否ラザル者有リ骨髓ニ生ジタル纖維腫及肉腫ハ漸次骨



此他癌腫ハ齒齦粘膜ヨリ生ジ發育迅速ニシテ通常速ニ骨ヲ侵蝕シ其性質ノ猛惡ナルコト他部ニ生ズル癌腫ト異ナルコト無シ(第百八十四圖)而シテ臨牀上ニ於テハ之ヲ肉腫ト鑑別スルコト難キコト有レドモ此部ニ生ズル惡性腫瘍ハ十中八九ハ肉腫ナ

第百八十四圖 上顎ノ腫瘍
氏ユチルバ
平扁ノ顎上
皮膚表密

リトス

骨體ノ腫瘍

齒槽突起ニハ上記諸種ノ腫瘍ノ外ニ炎症ト腫瘍トノ中間ニ位スル一種ノ疾患有リ所謂骨膜下囊腫(Subperiosteal Cyst)是ナリ此囊腫ハ既ニ述ベタルガ如ク齶齒及齒根骨膜炎ニ繼發スル齒齦膿瘍(骨膜下膿瘍)ヲ早ク切開セザルニ由リテ發スル者ニシテ膿ノ爲ニ剝離セラレタル骨膜ノ内面ニ一層ノ骨質ヲ產生ス故ニ之ヲ壓スレバ羊皮紙音ヲ發ス而シテ其増大スルヤ時ニ上顎竇内ニ破開シ或ハ竇壁ヲ壓迫萎縮セシムルコト有リ骨體ノ腫瘍モ亦多クハ結締織性腫瘍ニ屬シ其良性ナル者ハ纖維腫、肉軟骨腫及骨腫ナリ纖維腫ハ主トシテ少壯者ニ來リ骨膜若クハ骨髓ヨリ發生シ其漸次増大スルヤ終ニ上顎竇内ニ侵入シ竇内ヲ充填スルトキハ骨壁ハ壓迫セラレテ菲薄ト爲リ終ニ消滅セラレ就中最モ多キハ骨質ヨリ發生スル骨纖維腫ニシテ此者タル骨質ヲ消亡シ終ニ之ヲ被フ所ノ骨膜ニ及ビ之ヲ刺戟スルヲ以テ之ヨリ新ニ薄キ殼様ノ骨質ヲ發生シ腫瘍ノ表面ヲ被覆ス然レドモ腫瘍更ニ増大スルトキハ殼様ノ骨質亦消亡シ腫瘍ハ著シク外部ニ顯出シ又上顎竇内ニ侵入シ之ヲ充填ス此他纖維腫ニハ又軟骨腫、粘液腫、肉腫等各種ノ組織ヲ混ジ以テ混合腫瘍ヲ發生スルコト甚ダ多シ内軟骨腫ハ主ニ年少者ニ來リ骨膜或ハ骨髓ヨリ發生シタル純粹ノ軟骨腫ナルコト有ルモ亦屢々纖維腫、粘液腫及骨腫ト合併シ混合腫瘍ヲ形成ス此腫瘍モ亦間々著大ト爲リ上顎竇内ニ侵入スルコト有リ骨腫ハ概シテ罕ナルモ屢々多發シ殊ニ下顎骨ニ於テハ間々頗

上顎ノ腫瘍

ル巨大ナル腫瘍ヲ形成ス又顔面骨及頭蓋骨ニハ時ニ蔓延性ノ骨肥大症ヲ來スコト有リウエルヒョー氏ノ所謂骨獅面症(第五十二圖)是ナリ

上記諸種ノ腫瘍ニ比シテ最も多發スル者ヲ肉腫ト爲ス其種類一様ナラザレドモ殊ニ紡錘狀細胞肉腫及圓形細胞肉腫ヲ多シトス但シ時トシテハ亦各種腫瘍ノ組織ヲ混合シ或ハ軟化シテ囊腫狀ナル者少カラズ又肉腫中硬性ノ者ト軟性ノ者ト有リ前者ハ多ク紡錘狀細胞及巨態細胞ヨリ成リ後者ハ主トシテ小ナル圓形細胞ヨリ成ル殊ニ軟性ノ者ハ細胞ニ富ムヲ以テ其性最も惡ナリ而シテ肉腫ハ骨膜ト骨髓トヨリ發生スルニ論無ク發育スルトキハ骨ノ内外ニ増大腫脹ヲ來シ局所ヲ撰バズ空隙ノ存スル所ハ之ヲ充填シテ骨壁ヲ四方ニ擴張シ遂ニ亦之ヲモ消亡ス殊ニ骨髓ヨリ生ズル軟性肉腫ハ骨質ヲ消亡スルコト最も甚シ故ニ斯ノ如キ惡性ノ肉腫ハ亦速ニ上顎竇内ニ侵入シ之ヲ充填スルトキハ其骨壁ヲ破壊シ眼窩鼻腔等ニ蔓延侵入シ之ヲ摘出スルモ速ニ再發スルヲ常トス

上顎腫瘍ノ療法

療法 腫瘍發生ノ部位及其性質ニ由リ其療法ヲ異ニス即チ上顎竇ノ腫瘍ニシテ良性ノ者(例ハ粘液茸腫)ハ犬齒窩ヨリ竇壁ヲ開キ或ハ頰部ヨリ其前壁ヲ開キ摘出ヲ謀ル可キモ惡性ノ腫瘍(肉腫及癌腫)ニ在リテハ早ク上顎骨ノ全切除術(後段ニ詳ナリ)ヲ行ハザル可カラズ齒槽突起ノ腫瘍モ早ク摘出スルヲ良トス齒癭、鰐齒ノ齒髓等ヨリ發生セル小ナル肉芽腫或ハ纖維腫ニ在リテハ患齒ヲ拔除シ小腫瘍ハ燒灼電氣ニ

テ燒灼シ或ハ摘出ス又齒槽突起ノ骨腫ハ槌ト鑿トヲ用キテ除去ス可キモ稍大ナル腫瘍ニシテ已ニ骨ノ一部ヲ消亡セル者ハ齒槽突起ノ一部ヲモ共ニ除去セザル可カラズ惡性腫瘍ハ固ヨリ健全ナル部ニ於テ摘出セザル可カラズ故ニ時宜ニ由リ亦上顎骨ノ全切除術ヲ必要トスルコト有リ此他ノ上顎骨體ノ腫瘍ニシテ骨面ニ占坐スル良性ノ者(纖維腫、骨腫、肉軟骨腫等)ハ單ニ之ヲ切除シ又ハ骨壁ノ一部ト共ニ之ヲ摘出ス可キモ其既ニ廣ク骨内ニ蔓延スルカ或ハ殊ニ惡性ノ腫瘍ニ在リテハ健全ナル部ニ於テ骨ヲ切除シ或ハ斷然上顎骨ノ全切除術ヲ行ハザル可カラズ然レドモ之ヲ從來ノ統計ニ徵スルニ上顎骨惡性腫瘍ノ手術的療法ハ其成績甚ダ不良ニシテ永久的ノ治癒ヲ得タル者ハ極テ罕ナリトス唯巨態細胞肉腫ハ術後比較的良ノ經過ヲ取ルコト有ルノミ

第十 下顎ノ腫瘍

下顎ノ腫瘍

下顎ノ腫瘍 Die Geschwülste des Unterkiefers ハ略シ上顎ノ腫瘍ニ同ジ故ニ爰ニハ只其概要ヲ舉グルノミ而シテ之ニ亦良性ノ者ト惡性ノ者トヲ區別ス前者ニ屬スル者ハ肉芽腫、纖維腫、軟骨腫及骨腫ニシテ惡性ノ者ハ肉腫及癌腫ナリ

下顎ノ纖維腫(第百八十五圖)ハ殊ニ少壯ノ者ニ來リ骨膜或ハ骨髓ヨリ發生ス骨膜ヨリ發シタル者ニシテ發育未ダ著シカラザル者ハ容易ニ骨面ヨリ剝離スルコトヲ得

下顎ノ腫瘍

ドモ已ニ著シク増大セル者ハ骨面ト密著スルヲ以テ切除術ヲ施スニ非ザレバ摘出スルコト能ハズ又骨髓ヨリ發生スル纖維腫ハ其増育スルニ從ヒ漸次骨質ヲ消亡シ



圖 五 十 八 百 二 第
腫 維 纖 ノ 顎 下

顎ニ發スルコト多キモ概シテ罕ナリ殊ニ多キハ骨膜ヨリ發生スル者ニシテ時トシテハ囊腫様ノ變性ヲ起スコト有リ骨腫モ亦多ク骨膜ヨリ發生スル者ニシテ亦壯年

腫瘍ハ只骨膜ヨリ新生セル膜様ノ骨殼ヲ以テ被ハル但之ヲ構成スル組織ニ粗密ノ差有ルヲ以テ其性質ニ亦硬軟ノ別有リ或ハ其一部石灰化スル者有リ就中最多ナル者ヲ硬性纖維腫ト爲ス又纖維腫ハ諸種ノ混合腫瘍ト爲リテ發生スルコト多シ軟骨腫ハ亦壯年ノ者ニ來リ上顎ニ比スレバ下

圖 六 十 八 百 二 第
速 迅 過 經 シ 發 ニ 顎 下
腫 肉 胞 細 形 圓 ル ナ
(氏 ヲ チ ル バ)



ハ多ク之ニ屬ス(第百八十七圖)此肉腫モ亦上顎ニ於ケルガ如ク骨膜或ハ骨髓ヨリ發シ

圖 七 十 八 百 二 第
す リ 一 ぶ ぶ 性 腫 肉 ノ 顎 下
(氏 ヲ チ ル バ)



ノ者ニ來リ殊ニ下顎隅角部ニ生ズルコト多シ是レ恐ク智齒ノ刺戟ニ因ル者ナラムモ罕ナリトス肉腫(第百八十六圖)ハ下顎ニ生ズル腫瘍中最多ノ症ニシテ殊ニ好シテ齒槽突起及體部ニ發ス彼レ所謂急ぶいりす即齦贅ナル者時トシテハ軟骨腫或ハ纖維腫ヲ混合スルコト有リ下顎ノ癌腫ハ齒齦或ハ口唇ノ原發癌ニ繼發スル者ニシテ齒齦ニ發スル癌腫ハ大齦齒部ニ來ルコト多シ其經過甚ダ不良ニシテ患者ハ口内腐爛榮養障礙又ハ出血ノ爲早ク衰弱シ鬼

圖八百八十二第
腫囊齒性胞濾性下顎
(氏ユチルバ)

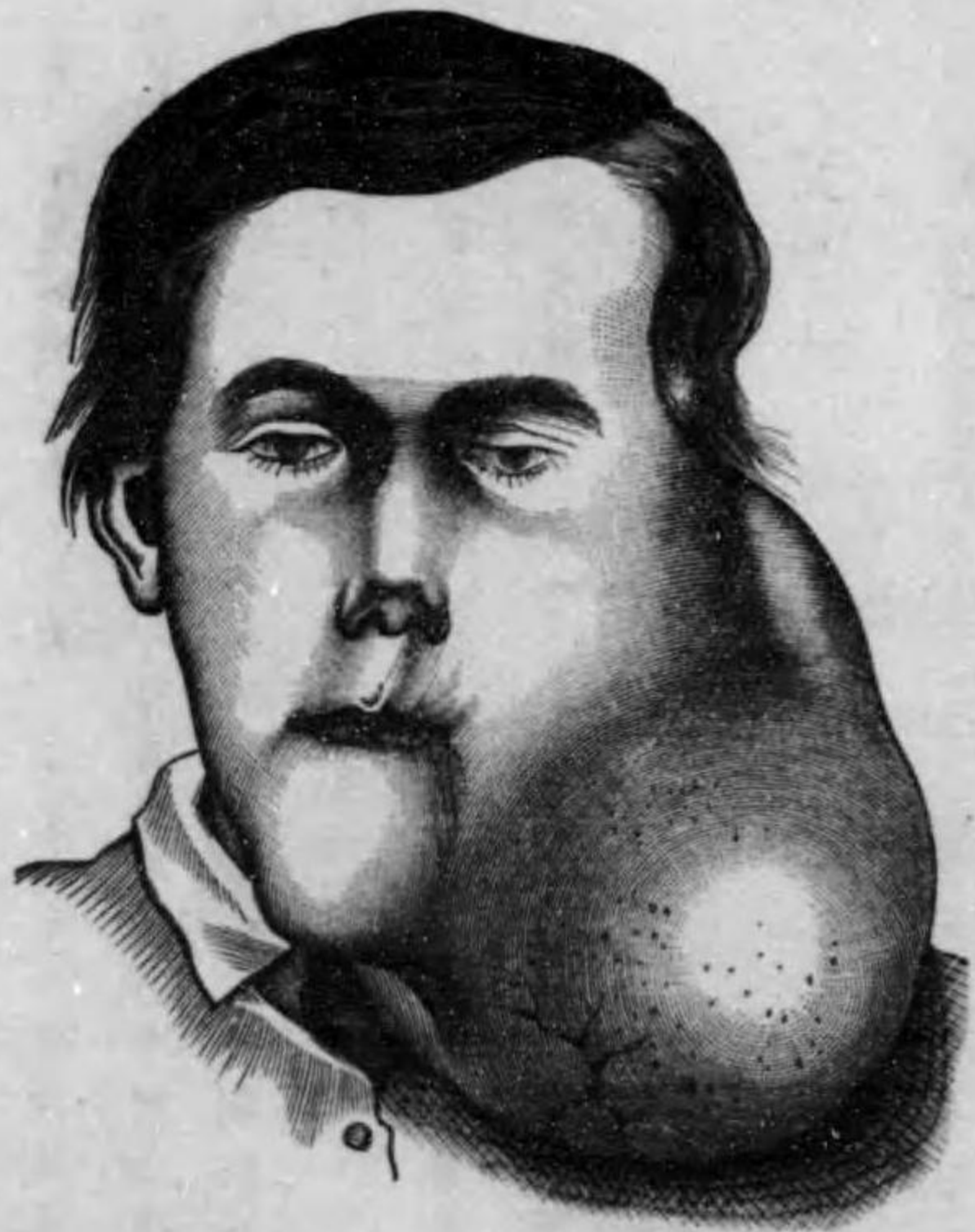


十四歳
ノ兒童
ニ發シ
タル者

籍ニ上ル者トス又此癌腫ハ時トシテ齦
贅(齒槽突起ノ肉腫)ト誤ラルルコト有レ
ドモ前者ハ老年ノ者ニ發シ且顎下部ノ
淋巴腺ニ早ク硬キ腫脹ヲ來セドモ齦贅
ハ通常壯年ノ者ニ來リ淋巴腺ノ腫脹ヲ
來スコト無キヲ常トス

此他尙茲ニ記述ヲ要ス可キ者ヲ顎囊腫(Air-fistula)ト爲ス是レ齒小囊ノ發育障得ニ由リ齒

圖九十八百二第
腫囊齒性胞濾性芽萌
(氏トルベルア)



濾胞ヨリ發生スル者ニ
シテ骨膜ヨリ發生スル
ハ遙ニ罕ナリトス濾胞
性顎囊腫(Follicular Air-
fistula)ハ恐ク諸種ノ刺
戟(外傷、急性及慢性ノ炎
症等)ニ由リ最初細胞ノ
増殖ヲ來シ次デ進行性
ニ囊腫ヲ發生スルニ因
ル者ニシテ此囊腫ハ尋

下顎腫瘍ノ療
法

常或ハ過剰ノ齒胚種ノ變性ニ由リテ發ス但シ甚ク罕ナリ此他下顎ニハ此種ノ囊腫ノ外ニ
尙其構造ノ複雜ナル大囊腫ニシテ恰モ卵巢囊腫ノ觀ヲ呈スル者有リ是レファルクソン及ブ
リック氏ノ記載セル所ニシテ其源ヲ過剰ノ珽瑯質ニ歸シファルクソン氏ハ之ヲ萌芽性濾
胞性齒囊腫(Proiferendes folliculäres Zahnsystem) (第百八十八及第百八十九圖)ト名ケタリ

療法 略シ上顎腫瘍ノ療法ニ同ジ惡性腫瘍ハ可及的早ク健全ナル部ニ於テ摘出ヲ謀
ラザル可カラズ但シ骨質及軟部ヲ侵スコト著シキ者ニ在リテハ時宜ニ由リ下顎骨ノ
切除術ヲ行ハザル可カラズ其手術式ハ後段ニ詳ナリ

第十一 下顎關節ノ炎症

下顎關節ノ炎
症

下顎關節ノ炎症 Die Entzündungen des Unterkiefergelenks ニ急性及慢性ノ
二症有レドモ概シテ罕ナリトス

急性下顎關節炎(Akute Entzündungen des Unterkiefergelenks)ハ急性多發性關節リよーまち
す其他急性發疹病(麻疹、痘瘡、猩紅熱)及淋疾ノ經過中ニ來ル者ニシテリよーまちす
性ノ者ニ在リテハ關節ニ腫起、疼痛ヲ來セドモ病症經過ノ後ハ毫モ關節機能ニ障得
ヲ貽サザルヲ常トス然レドモ急性發疹病ニ來ル關節炎ハ時トシテ化膿ニ陥リ爲、ニ關
節ノ強直ヲ起スコト有リ又淋疾性關節炎ハ多ク劇痛ヲ發シ爲、ニ咀嚼及談話ヲ妨グ
ルコト有レドモ關節ニ化膿其他ノ破壊ヲ來スコト無ク且其經過ハ短キヲ常トス

下顎關節ノ炎症

圖一十九百二第

下上ルタシ發ニ後痛水
著癒性骨ノ骨顎兩



附近ノ化膿及物質缺損後ノ癰痕性癒著若クハ萎縮ニ因リ牙關緊閉ヲ來スコト有リ(癰痕性牙關緊閉 *Narbige Kieferklemme*) 是殊ニ水痛其他頰粘膜ノ潰瘍後ニ見ル所ニシテ上下兩顎ハ堅韌ナル癰痕索條ニ由リテ緊著セラル其重症ノ者ニ至リテハ骨膜暴殖ノ爲ノ兩顎ハ全ク骨性癒著ヲ營ムニ至ルコト有リ蓋斯ノ如

キ壞疽性破壊ヲ來スハ筋及骨膜ノ侵サルルニ因ルナリ(第百九十一圖)
牙關緊閉ノ關節内疾病ニ因ルト關節外變化ニ因ルトハ敢テ鑑別シ難カラズト雖關節内變化ノ偏側ナルカ將ニ兩側ナルカハ判別ニ苦ムコト有リ但偏側ノ強直ニ在リテハ關節尙幾分ノ運動ヲ營ミ得レドモ兩側ノ強直ニ於テハ其運動全ク廢絶ス又偏側ノ強直ニ於テハ患側ノ下顎萎縮スルヲ特異トシ兩側ノ強直ニシテ幼時ニ發シタル者ハ下顎ノ發育大ニ障碍セラレ成年ニ至リテ

圖二十九百二第

顔鳥ル因ニ閉緊關牙側兩



其大ナル他顔面骨トノ比例ヲ失シ所謂鳥顔(*Das Vogelf Gesicht*)ヲ呈ス是即後天性小顎症(*Micrognathia acquisita*)ニシテ診斷上宜シク注目スベキ所ナリトス(第百九十二及第百九十三圖)
療法 原因ノ異ナルニ從ヒ療法モ亦異ナラザルヲ得ズ即關節性牙關緊閉

圖三十九百二第

直強節關顎下側兩
顔鳥ル因ニ
(驗實家白)



ニ在リテハ下顎關節切除術(本卷四二頁參照)ヲ行ヒ此際亦鳥喙突起ヲ共ニ切除スルコト有リ關節突起若シ關節窩ト骨性癒著ヲ營ムトキハ更ニ鑿ヲ以テ之ヲ離斷セザル可カラザレドモ此際最モ注意ヲ加ヘ中頭蓋窩ノ損傷ヲ避ケザル可カラズ但關節ノ全強直及他ノ重症ナル牙關緊閉ニ在リテハゾンチンブルグ氏ニ從ヒ下顎ノ一半ヲ切除スルカ或ハミールス氏ニ憑リ小舌ノ直上ニ於テ下顎枝ノ上部ヲ全ク切除ス可シ炎症性牙關緊閉ハ關節周圍ノ炎症ノ減退スルニ從ヒ漸次治療スルモ其稍、經久ノ症ニ在リテハ屢次ローゼル氏或ハハイステル氏ノ開口器ヲ用キテ其緊閉ヲ除却スルコトヲ務ム可シ筋病性及癱瘓性牙關緊閉ニ對シテハ各其原因ヲ攻治シ後者ニ在リテハ殊ニ電氣療法及按摩法ヲ試ム可シ癰痕性牙關緊閉ニハ癰痕ヲ切除シ造頰術ヲ行フ殊ニ適當ナルハグッセンパウエル氏

ノ法ニ從フニ在リ(第二百九十四圖)即チ氏ハ重症ナル癩痕性牙關緊閉患者ニ左右兩頰ノ皮膚ヨリ前方ニ幅四仙迷後方ニ幅六仙迷ヲ有スル皮瓣ヲ造リテ共ニ咬筋ノ前線マデ剝離シ此所ニ瓣莖ヲ置キ次デ剝離シタル皮下ノ軟部及癩痕ヲ同ジク咬筋ノ前線ニ

第二百九十四圖
癩痕性牙關緊閉ニ施シタル
セグバンウエル氏
造頰及造口術



至ルマデ横ニ切離シ以テ牙關緊閉ヲ除キ斯テ上下兩齒列ヲ開キ癩痕ノ切離ニ由リテ生ジタル缺損部ニハ最初ニ剝離シタル皮瓣ノ外面ヲ内方ニ向フガ如ク口内ニ翻轉シテ其前線ヲ咬筋ノ前線及口腔ノ粘膜ニ縫著シ四週日ヲ經テ此皮瓣ノ後部ヲ切離シ全瓣ノ外面全ク口内ニ向フガ如ク翻轉シテ前部ニ殘リタル頰ノ缺損部粘膜ニ縫著シ之ニ由リテ生ジタル頰部外面ノ皮膚缺損部ハ下顎部ヨリ有莖皮瓣ヲ取りテ補填シ良成績ヲ得タリト云フ
第二百九十一圖ニ示スガ如キ骨性癒著ニ因ル牙關緊閉ハ單ニ鑿斷スルノミニテハ再發ヲ免カレザルヲ以テフォンエスマルヒ氏ニ從ヒ顎弓ヨリ幅二乃至三仙迷ノ骨片ヲ切離シ假關節ヲ造クルヲ良トス

第十三 顎骨切除術

顎骨切除術

Die Resektionen der Kieferknochen = 上顎骨切除術ト下顎骨切除術トヲ區別ス

上顎骨切除術

(一) 上顎骨切除術 Die Resektion des Oberkieferknochens = 其全部或ハ一部ヲ切除スルニ從ヒ全切除術(Totale Resektion)ト一部切除術(Partielle Resektion)ノ二法有リ又骨ヲノミ切除シテ骨膜ヲ保存スル者之ヲ骨膜下切除術(Subperiostale Resektion)ト稱ス此他例ハ顎後ノ腫瘍ヲ摘出スルニ際シ一時健全ナル上顎骨ヲ切除シ後再ビ之ヲ舊位ニ復スルコト有リ之ヲ一時的切除術又骨成形的切除術(Temporäre oder osteoplastische Resektion)ト稱ス就中最モ多ク施サルルハ上顎骨ノ全切除術若クハ全摘出術ニシテ殊ニ其惡性腫瘍ヲ摘出スルニ應用セラルル然レドモ兩側上顎骨ノ全摘出術ハ唯絶々罕ニ行ハルルコト有ルノミ

上顎骨全切除術ハ内外兩顎動脈ノ枝極ヲ傷クルコト多キヲ以テ著シキ出血ヲ來シ又三叉神經ノ第二枝ヲ傷クルヲ以テ劇痛ヲ起サシム而シテ手術ニ際シ特ニ注意セザル可カラザルハ血液ヲシテ氣道内ニ流入セシメザルニ在リ之ヲ防グニ左ノ三法有リ即チ(一)豫防的氣管切開術ヲ施シ氣管ニ栓塞法ヲ行ヒ或ハ咽頭ヨリシテ喉頭門口ヲ栓塞スルノ法(二)ローゼ氏ニ從ヒ垂頭ノ位置ニ於テ手術ヲ施スノ法及(三)もるひねくろふる混合麻醉ヲ施シ倚坐ノ位置ニ於テ手術ヲ施スノ法是ナリ就中最良ナルハ第三法ニシテ之ヲ行フニハ先成人ニ在リテハ一%もるひね水ヲブラワツ氏注射器ニテ一筒乃至二筒ヲ皮

顎骨切除術

下ニ注射シ次デ興奮期ニ達スルマデくろろふるむ麻酔ヲ施シ手術ノ際ハ時々少量ノくろろふるむヲ喚入セシムルノミ此際假面ヲ除キタルユンケル氏ノ喚入器ヲ用ユルヲ至便トス之ニ由リテ患者ハ意識ヲ失ハズ能ク應答シ嚥下運動自在ナルモ手術ノ疼痛ヲ覺ユルコト無シ但シ此法ハ患者ヲ倚坐セシムルヲ以テ時ニ腦貧血ヲ起スノ危険無キニ非ズ是レ常ニ戒心セザル可カラザル所ナリ

第二九百五十五圖
ロゼ氏ノ頭位置
ニ於テ手術ヲ施ス法



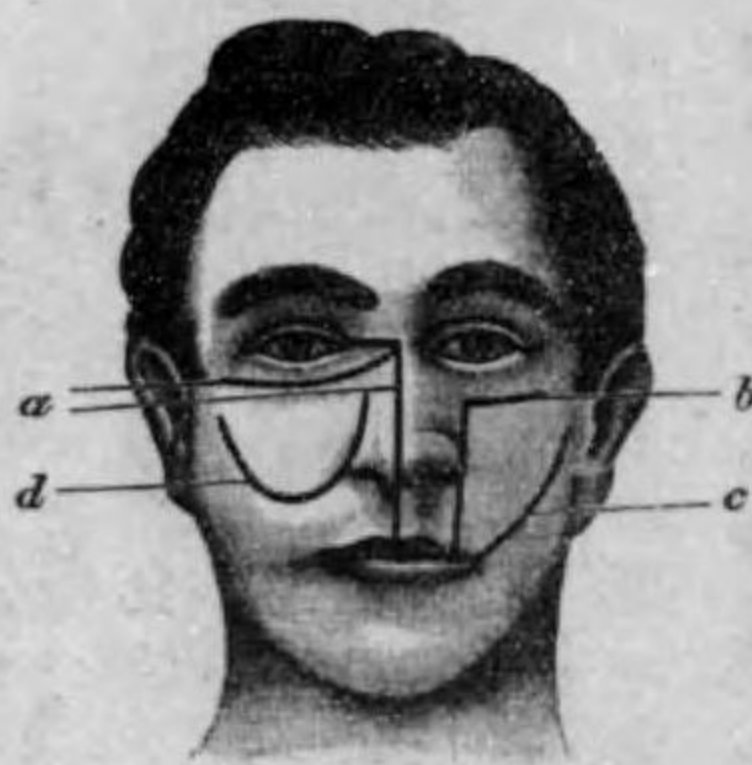
者ニシテ此法ハ確實ニ血液ノ氣道ニ流入スルヲ防ギ且深麻酔ヲ施スコトヲ得セシムルモ著シキ靜脈性出血ヲ來スノ弊有リ彼豫備的氣管切開術兼氣管栓塞法(本編下卷喉頭及氣管手術ノ條下ヲ見ヨ)ハ多クハ行ハザルモ可ナリ又顔ル血管ニ富メル腫瘍ノ抽出ニ際シテハ外頸動脈ノ豫防的結紮法ヲ施シ或ハ腫瘍ノ咽頭側壁ヲ侵セル者ニハ亦總頸動脈ノ豫防的結紮法ヲ要スルコト有レドモ後者ハ腦ノ

血行ヲ障碍スル危険有ルヲ以テ可及的之ヲ避クルヲ得策トス只豫備トシテ頸動脈ニ結紮絲ヲ匝ラシ置キ必要ニ臨ンデ速ニ之ヲ結紮スルハ可ナリ

上顎骨全切
除術
適應症及
手術式

(1) 上顎骨全切除術 (Totale Resektion des Oberkiefers) ハ殊ニ上顎骨ノ惡性腫瘍(肉腫、癌腫)ヲ抽出スルニ施サルル者ニシテ其術式ハ次ノ三節ヨリ成ル即チ(一)軟部ノ切開(二)骨連續部ノ切斷及(三)止血及縫合是

第二九百六十六圖
軟部切開ニ於テ
上顎骨全切除術
ニ於テ



(イ) チツフェン
(ロ) ベツケル
(ハ) ヲン
(ニ) ヲン
(ホ) ヲン
(ヘ) ヲン
(ニ) ヲン
(ホ) ヲン
(ヘ) ヲン
(ニ) ヲン
(ホ) ヲン
(ヘ) ヲン

ナリ軟部ノ切開ニ際シテハ可及的ステノン氏管、外頸動脈及顔面神經枝ノ損傷ヲ避ケザル可カラズ而シテ其切法ニ種々有レドモ特ニ掲グ可キ者ヲ左ノ四法ト爲ス(第二九百六十六圖)

(イ) チツフェンバツハ氏正中切法 (Mittelschnitt nach Dittfenbach) ハ鼻根ヨリ鼻梁及唇正中線ニ於テ縱切開ヲ施シ次デ此切開線ノ上端ヨリ内眥ニ至ルマデ或ハ下眼窩緣ニ沿ヒ顎骨ニ至ルマデ横切開ヲ施ス法ニシテ之ニ由リテ外下方ニ翻垂シ得キ直角或ハ鉛直ノ瓣ヲ得可シ(第二九百六十六圖 a)

(ロ) ヲラトン及ベツケル氏側切法 (Lateralschnitt nach Nelaton und Boeckel) ハ内眥ノ下方ヨリ鼻頰溝ヲ過ギ上唇ニ至ルマデ縱切開ヲ施シ次デ此切開線ノ上端ヨリ下眼窩緣ニ沿

ヒ外方ニ向ヒ横切開ヲ行フ者ナリ(第百九十六圖)此法ハ亦チツェンバッハ氏ノ推奨セシ
所ニシテ同氏及フェルグソン氏ハ縦切開ヲ鼻翼ノ周圍ニ施シ上唇ヲ正中線ニ於テ切



第百九十七圖
上顎切開術
フェルグソン氏
ツェンバッハ氏

離スル法ヲ稱用セリ(第百九十七圖)
(ハ)ウエルボー氏弓狀切法(Bogenschnitt nach Ver-
peau)ハ口角ヨリ頰骨ニ向ヒ外方ニ弓腹ヲ向
ケ軟部ヲ弓狀ニ切離スルノ法ナリ(第百九十六
圖)然レドモ此法ハステノン氏管及數多ノ顔

面神経枝ヲ損傷スルヲ以テ良法ト謂フ可カラズ

(ニ)フォンランゲンベック氏瓣狀切法(Lappenschnitt nach v. Langenbeck)ハ内眥ノ下方或ハ之

ヨリ低ク鼻骨ト鼻軟骨トノ接合部ニ刀ヲ起シ鼻翼ニ沿テ下リ頰粘膜ノ上顎骨面ニ
翻轉スル部ニ至リ次デ耳垂ト鼻孔トヲ連續スル假線ノ高ニ於テ下方ニ向ヘル弓形
ヲ畫シ終リニ外上方ニ上リ必要ニ應ジテ(頰骨ノ全部又ハ一部ヲ共ニ切除スルカ或ハ
然ラザルニ從ヒ)頰骨ノ内縁或ハ外縁若クハ其中央部ニ至ルマデ切開ス(第百九十六圖
D)此法ハ唾液排泄管ヲ傷クルコト無ク顔面神経諸枝モ多ク傷ケラレズ且間第一及
第二ノ切法ニ於テ見ルガ如キ下眼瞼ノ外翻ヲ來スノ虞殆ド之無キヲ以テ上記四種
ノ切法中最良ノ法ニ屬ス斯テ切開ヲ了レバ軟部ノ骨面ヲ剝離ス此際惡性腫瘍ニ在
リテハ骨膜ヲ保存シ骨膜下切除術ヲ企ツルコトハ甚ダ罕ナリトス

次デ骨連續部ノ離斷ハ何レノ軟部切法ヲ以テスルモ固ヨリ同一ナリ即チ鋸、刺、線、鋸
或ハ鑿又ハリストン氏骨鉗子ヲ用キテ上顎骨ト頰骨、前頭骨及他側上顎骨ノ口蓋突
起トノ連續ヲ切斷シ終リニ頰骨結節即チ口蓋骨ト楔狀骨ノ翼狀突起トノ連續ヲ切斷ス
(第百九十八及第百九十九圖)尙之ヲ詳述スレバ先ツ刀ヲ以テ下眼窩縁ニ沿ヒ下眼瞼軟骨ヲ切
リ次デ起子ヲ用キ注意シテ眼窩底ヨリ眼窩軟部ヲ剝離シ鈍開險器ヲ以テ之ヲ舉上
シタル後第百九十八圖ノ線ニ應ジ刺鋸或ハ鑿ヲ用キテ上顎骨ノ鼻突起、淚骨及篩

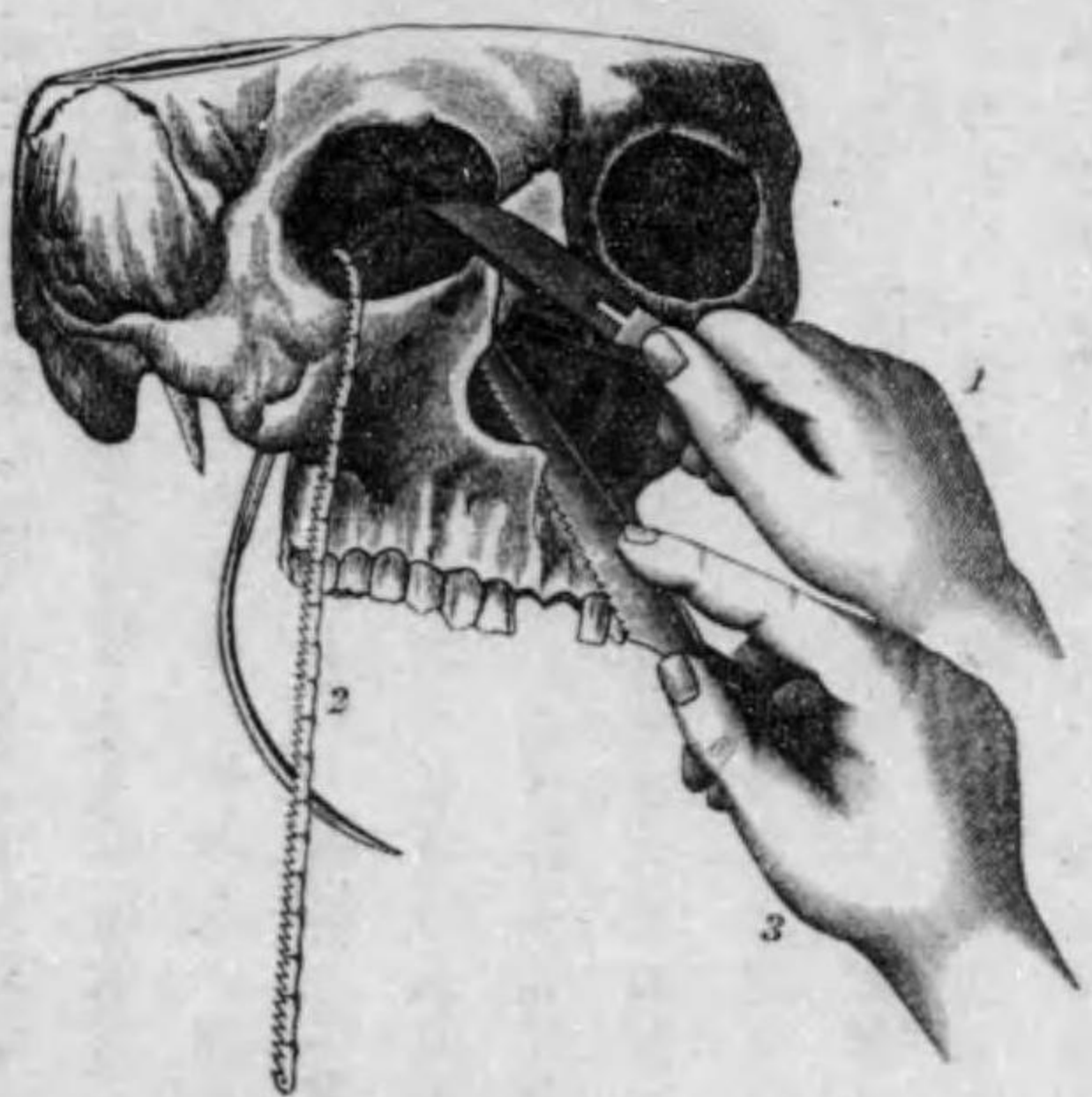


第百九十八圖
上顎骨連續部離斷

骨ヲ離斷ス此際若シ眼窩底ノ後部ヲ保存シ得可ク
ンバ刺鋸又ハ鑿ヲ以テ其前方ヲ弓狀ニ離斷ス可
シ又鼻突起ヲ離斷スルニ骨性鼻淚管ニ線鋸ヲ送
入シ該突起ヲ匣ラシテ梨子狀孔ニ出シ鋸斷スル
モ可ナリ之ヲ了レバ次ニ頰骨ト上顎骨トノ連續
ヲ離斷セザル可ラズ(第百九十九圖)其法爬骨子ヲ以テ下眼窩破裂ヨリ剝離シタル眼窩軟部
ヲ鈍開險器ニテ舉上シ頰骨ノ下縁ニ於テ咬筋ノ前方附著部ヲ切離シタル後鑿、線鋸
或ハ鋸ヲ以テ骨ヲ離斷ス線鋸若クハ鋸ヲ用ユルトキハ強ク彎曲セル針ニ由リ
之ヲ下眼窩破裂ヨリ楔狀上顎窩ニ通ジ頰骨ヲ匣ラス可シ若シ又頰骨ヲモ共ニ切除セ
ント欲スルトキハ頰筋ヲ剝離シタル後刺鋸、鋸或ハ鑿ヲ以テ前頭突起ヲ圖中ノ
ノ部ニ於テ離斷シ次デ頰骨弓ヲ了レバ次ニ於テ上方ヨリ離斷ス斯テ終リニ硬口蓋ノ正

中線ニ於テ上顎骨口蓋突起及口蓋骨地平部ヲ鋸斷ス(圖中3及4)フォンランゲンベック氏ノ軟部切法ヲ以テシタルトキハ上唇ヲ顎骨ヨリ遠ザケ上顎ニ於ケル粘膜附着部ヲ其全長ニ於テ正中線ニ至ルマデ切斷シ此所ヨリ亦梨子狀孔ヲ開キ是ニ於テ先ツ軟

二百九十九 上顎骨切斷ニ於テ骨連續部ノ示スル所ヲ行フニ示ス



(1) 上顎骨ノ鼻突起ヲ前斷ス(2) 鋸ヲ以テ顎骨ヲ鋸斷ス(3) 刺鋸ヲ以テ兩上鋸骨ノ接際及口蓋骨ヲ鋸斷スル所

骨膜ヲ保存スルヲ良トス此粘膜骨膜被覆ヲ剝離スルニハ齒列ノ直後ニ密接シ内門齒ヨリ最後位ノ大齒ニ至ルマデ軟部ヲ切斷シテ骨面ニ達シ此切開口ヨリ爬骨子ヲ以テ正中線ニ至ルマデ骨膜ヲ剝離シ次デ切開口ヨリ入り硬口蓋ノ後縁ヨリ當該

口蓋及硬口蓋ノ軟部ヲ切斷シ且鋸斷線ニ當レル齒牙ヲ拔除シタル後ベロック氏管ノ媒介ニ由リ線鋸ヲ鼻道ヨリ口腔ヲ經テ外方ニ出シ或ハ刺鋸ヲ以テ骨ヲ鋸斷ス此際若能フ可クンバ口腔ノ天蓋ヲ閉鎖シ得ンガ爲メ硬口蓋ノ粘膜及

側ノ口蓋帆ヲ切斷シ以テ先ニ剝離シタル硬口蓋ノ被覆ト連續セル一瓣ヲ造リ次デ上唇ヲ強ク舉上シ硬口蓋ヲ鋸斷ス以上ノ手術ヲ了レバ上顎骨ハ只其結節ヲ以テ楔狀骨ノ翼狀突起ト連接スルノミ此連續ハ強キ鉗子ヲ以テ上顎骨ヲ把取シ捻斷スルカ或ハ之ト頰骨トノ鋸斷間隙ニ起子ヲ入レ之ヲ挺起スルトキハ容易ニ折斷スルコトヲ得可シ斯テ尙深部ニ連續スル軟部ヲ剪斷スルトキハ茲ニ全ク上顎骨ヲ摘出スルコトヲ得ルナリ

結紮ヲ要ス可キ血管ノ主要ナル者ハ下眼窩動脈翼狀口蓋動脈及内顎動脈ニシテ外顎動脈、横顔面動脈及上唇冠狀動脈ノ如キハ軟部切斷ノ際既ニ結紮ヲ施セル者ナリ止血ヲ了レバ創腔ニよーどふるむがーせヲ栓塞シ其一端ヲ鼻孔ヨリ出シ全ク創縁ヲ縫合ス若シ硬口蓋ノ粘膜骨膜被覆ヲ保存シ得タルトキハ之ヲ頰内ノ創面ニ縫著ス可シ

後療法

後療法トシテ特ニ注意ス可キハ後出血ナリ榮養ハ術後暫ク食道かてーてるニ依ラザル可カラズ治後外部ノ醜形ハ人ノ豫想スル如ク甚シキ者ニ非ズ其空隙ハ肉芽ヲ以テ充填セラレ外部ノ皮膚ハ頰骨及鼻ニ由リテ支持セラレ能ク之ヲ被覆ス又術後三四週日ヲ經過スルトキハ義齒ヲ裝シテ其缺損ヲ補成スルコトヲ得可シ

兩上顎骨全切除術

(2) 兩上顎骨全切除術 (Die totale Resektion beider Oberkiefen) ハ一千八百四十四年ハイフェルテル氏ノ創テ施シタル者ニシテ其術式ハ概シテ偏側上顎骨全切除術ニ同シ唯之ヲ

顎骨切除術

上顎骨一部切除術

兩側ニ施スノ差有ルノミ
 (3) 上顎骨一部切除術 (Partielle Resektion des Oberkiefers) ニハ固ヨリ種々有レドモ最モ多ク行ハルルハ齒槽突起切除術 (Die Resektion des Alveolarfortsatzes) ナリ其法タル口腔ヨリシテ齒齦ヲ切割若クハ剝離シ患部ノ骨ヲ鑿斷スルカ或ハリストン氏骨鉗子ヲ用キテ之ヲ鉗斷スルニ在リ此他口蓋板或ハ眼窩縁ヲ保存スル上顎骨體ノ切除術及顎骨前壁ノ切除術(ハイモル氏竇穿開術)モ亦顎骨ノ一部切除術ニ屬ス

骨性口蓋板或ハ眼窩縁ヲ保存スル上顎骨體ノ一部切除術ハ概シテ上文述べタルフォンランゲンベック氏ノ瓣狀切除法(第百九十六圖d)ニ從テ施スベシ

上顎骨一部切除術殊ニ齒槽突起切除術ノ後ニハ義齒ニ由リ容易ニ其缺損部ヲ補フコトヲ得可シ

上顎骨一時的切除術及適應症及手術式

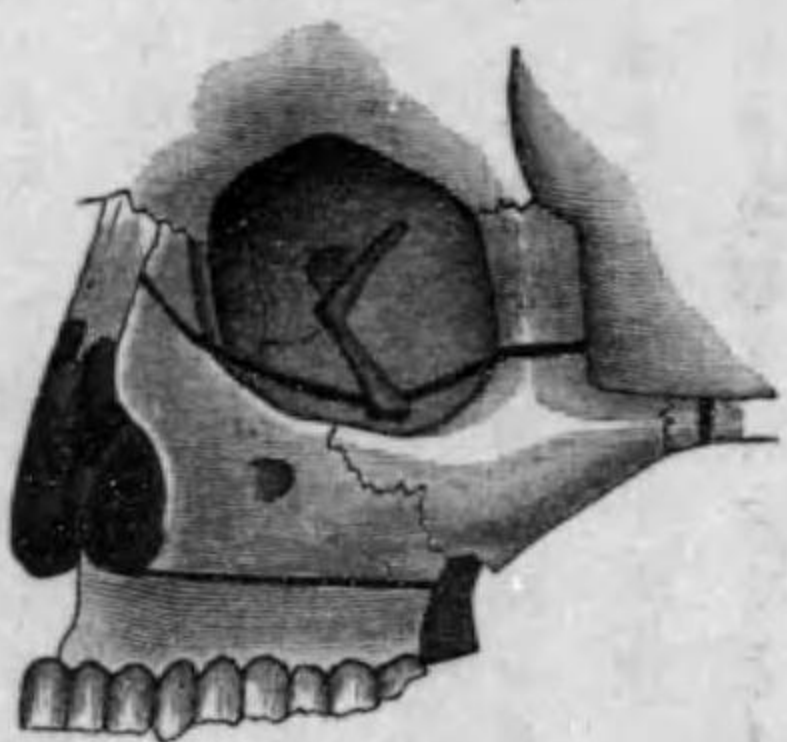
(4) 上顎骨一時的切除術又骨成形的切除術 (Die temporäre Resektion des Oberkiefers, oder die osteoplastische Resektion) ハ頭蓋基底ヨリ出デ鼻咽頭腔上顎竇翼狀口蓋窩頤窩等ニ蔓延セル腫瘍ヲ摘出スルニ應用セラ



第百三十三圖
 フォンランゲンベック氏ノ上顎骨一時的切除術ノ皮膚切開法

ル者ニシテ其術タル上顎骨ノ三側ヲ通斷シ只一側ヲ遺シテ軟部ト共ニ連續セシメ恰モ門扉ノ如ク一時之ヲ外方ニ翻轉シ内部ノ處置ヲ了リ再ビ全ク之ヲ舊位ニ復

第百三十一圖
 前圖手術ニ於ケル上顎骨ノ鋸斷線



セシムル者ナリ而シテ其術式ニ種々有レドモフォンランゲンベック氏法ニ從フヲ最良ナリトス(第百三十一圖)其法先ツ鼻軟骨ト鼻骨ノ境界部或ハ尙之ヨリ低ク鼻孔ノ外端部ニ刀ヲ下シ頤骨下縁ニ沿ヒ頤部ヲ外方ニ向ヒ横切シ之ヨリ頤骨ノ外縁ヲ周リテ上行シ次デ外眥部ニ於テ弓狀或ハ直角ヲ爲シテ内方ニ向ヒ眼窩縁ニ沿テ

内眥ノ下方ニ至ルマデ軟部ヲ切開シテ骨面ニ達シ次デ此切開線ニ應ジテ骨ヲ離斷スルニ在リ最良ナルハ下方ノ軟部切開ニ次デ直ニ上顎骨ヲ離斷シ次ニ上方ノ軟部切開後先ツ頤骨部ノ骨連合ヲ離斷シ終リ下眼窩壁ノ軟部及骨ヲ切斷スルニ在リ即チ先ツ下方切開ノ方向ニ於テ鼻軟骨ト鼻骨ノ境界部ヨリ頤骨弓ノ起始ニ至ルマデ軟部ヲ切開シテ骨面ニ達シ直ニ頤骨結節ヨリ後方翼狀口蓋窩ニ至ルマデ悉ク軟部ヲ切斷シ次デ軟部ヲ遠ザケ後鼻動脈ヲ保存シツツ翼狀口蓋窩ニ至ルマデ此管内ニ細キ刺鋸ヲ送入シ以テ鼻腔ノ後部ニ達ス此際鋸ノ尖端ヲ以テ鼻腔ノ損傷ヲ防ガンガ爲メ鼻中隔ニ沿ヒ咽頭腔ニ至ルマデ起子ヲ送入シ軟部切開ノ徑路ニ於テ上顎骨體ヲ梨子狀孔ニ至ルマデ鋸斷ス』斯テ第二ノ切開ハ内眥ノ下部ニ起リ下眼窩縁ニ沿テ外眥部ニ至リ之ヨリ弓狀或ハ直角ヲ爲シテ下方切開ノ末端ニ接續ス是ニ於テ刺鋸又

ハ鋸ヲ以テ下眼窩破裂ヨリ上顎骨ト頰骨トノ連續部ヲ鋸斷シ次デ豫メ眼窩ノ軟部ヲ骨膜ト共ニ剝離シ鈍開險器ヲ以テ之ヲ上方ニ遠ザケタル後淚囊ヲ保存シツツ軟部切開線ニ沿ヒ鑿又ハ刺鋸ヲ用キテ下眼窩壁ヲ離斷ス是ニ於テ上顎骨頰骨突起ノ鋸斷間隙ニ起子ヲ入レテ上顎骨ヲ挺起シ且其榮養橋タル前頭骨ト鼻骨トノ連合ヲ破折シタル後遊離セル上顎骨瓣ヲ上方ニ翻轉ス之ニ由リテ顎後ノ空洞即チ鼻腔、咽頭腔及楔狀顎骨窩其他顛窩及眼窩ヲ悉ク洞見シ得ルヲ以テ其中ニ發生セル腫瘍ヲ摘出シタル後ハ一時翻轉セル上顎骨瓣ヲ再ビ舊位ニ復シ軟部ノ創縁ヲ縫合ス骨縫合ハ通常必要ナラズ

ウエーベル氏ハ可及的顔面神經枝ノ損傷ヲ避ケンガ爲メ上顎骨瓣ノ榮養橋ヲ頰骨弓ニ取り
Weber
瓣ヲ上方ニ翻轉セリ

コッセル氏ハ鼻咽頭腔内ノ再發性肉腫ヲ抽出センガ爲メ兩側上顎骨ノ一時的切除術ヲ施シ
Kocher
タルコト有リ

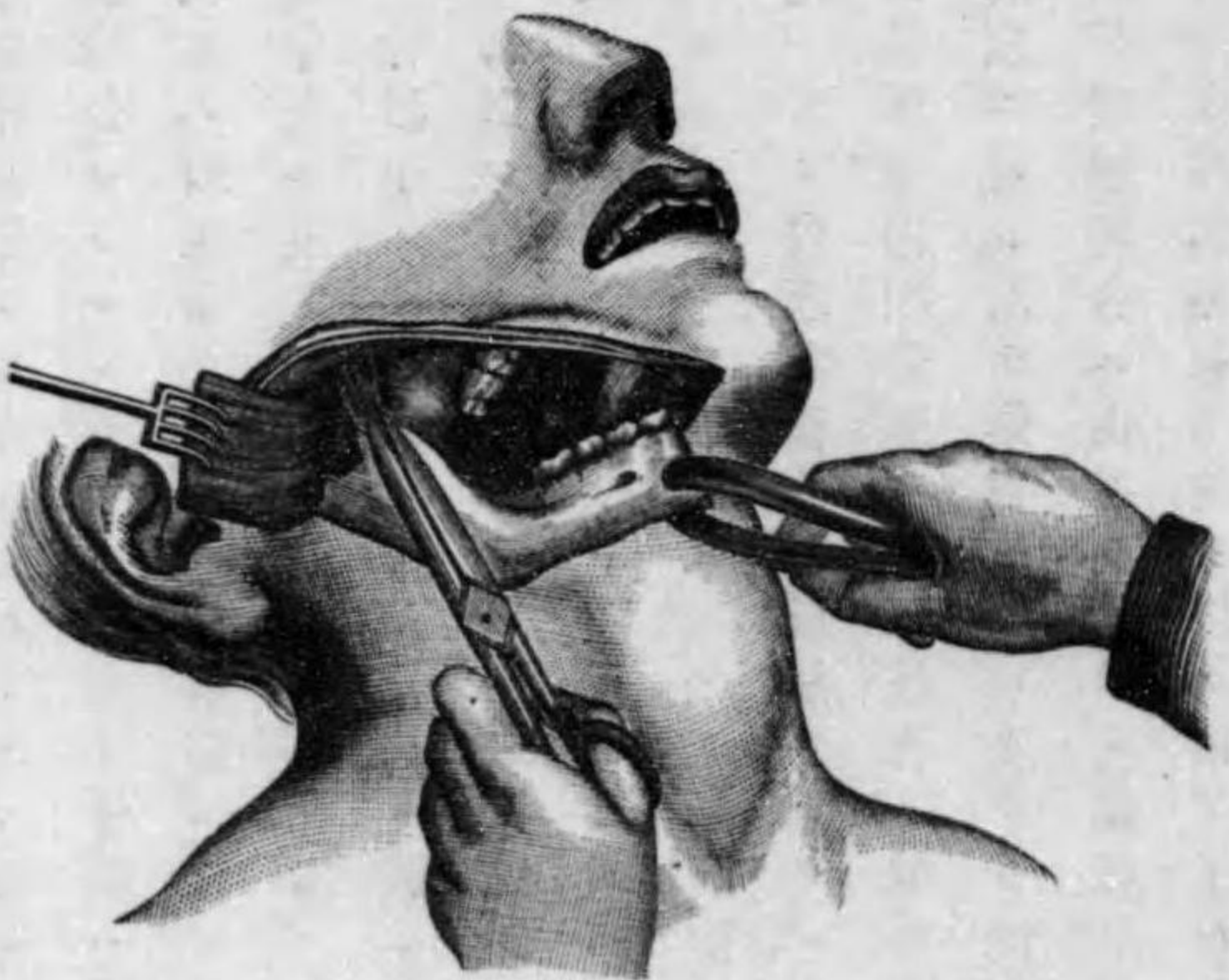
(二) 下顎關節離斷術及切除術 Die Exartikulation und Resektion des Unterkiefers ニ於テモ血液氣管内ニ流入スルノ危險有リ之ヲ防グニハ所謂もるひねくろふるむノ合併麻酔ヲ施シ坐位ニ於テ施行スルヲ最モ便宜ナリトス
下顎骨ノ手術ニ其半側全切除術全部摘出術及一部切除術其他一時的切除術有リ但全摘出術ノ如キハ罕ニ行フ所ナリ

下顎關節離斷術及切除術

下顎骨半側全切除術
適應症及手術式

(1) 下顎半側全切除術 (Die Totalsektion einer Unterkieferhälfte) ハ殊ニ腐骨及腫瘍ノ摘出ニ應用セラルル者ニシテ其術式ハ次ノ三節ヨリ成ル即チ(一)顎弓下縁ニ於ケル軟部ノ切開及顎骨半側内外兩面ニ於ケル軟部ノ剝離(二)顎骨半側ノ鋸斷及關節離斷及(三)止血及縫合是ナリ(三)

第一 第二 第三 第四
下顎半側全切除術



於テ下唇ヲ縱切セザル可カラザルコト有ルモ腐骨抽出ニハ通常其要無キ者トス斯
テ皮膚ノ切開ヲ了レバ先ツ顎弓下縁ノ切開ヨリ刀及刮子ヲ以テ下顎ノ前面ニ附著ス

顎骨切除術

ル軟部ヲ剝離シ以テ其後面ニ及ボス此際前面ニ於テハ咬筋ノ附著部及齒槽粘膜ヲ切離シ後面ニ於テハ内翼狀筋ヲ切離スルノミニシテ其他ハ起子及刮子ヲ以テ鈍的ニ剝離ス齒槽粘膜ヲ保存シ得ルトキハ可及的平滑ニ且線狀ニ切離スルヲ要ス是レ其創縁ハ後縫合セララル者ナレバナリ骨膜ハ腫瘍摘出ノ際多ク保存スルコト能ハズ而シテ軟部ノ剝離全ク了レバ切斷部ニ當ル齒牙ヲ拔除シタル後鋸鋸又ハ線鋸ヲ以テ顎骨ヲ中央ニ於テ鋸斷ス是ニ於テ介者ハ創鉤ヲ以テ軟部ヲ外方ニ鉤舉シ術者ハ左手又ハ骨鉗子ニテ切除ス可キ骨端ヲ掴ミ強ク之ヲ下方ニ牽引シ下顎枝ニ附著セル軟部ヲ露出シ更ニ爬骨子ヲ以テ之ヲ鈍的ニ剝離ス但シ鳥喙突起ニ附著スル顳顬筋ハ刀ニ賴ラザルヲ得ズ今ヤ下顎骨ハ只關節囊狀韌帶及外翼狀筋ノ上部纖維ニ由リテ懸垂スルノミナルヲ以テ單ニ之ヲ數回捻轉シテ斷裂ス可シ之ニ由リテ關節囊ノ内側ニ走ル所ノ内顎動脈幹ノ損傷ヲ避クルコトヲ得可シ結紮ヲ要ス可キ血管ニハ尙下齒槽動脈及内顎動脈ノ二三枝有リ健側下顎骨斷端ノ出血ハ時宜ニ由リ烙白金ヲ以テ止血ス可シ斯テ斷裂セラレタル下齒槽神經ハ可及的中樞部ニ於テ切斷シタル後連次性腸線縫合ニ由リテ粘膜ノ創縁ヲ縫接シ皮膚創ニハ排膿管ヲ裝シ或ハ栓塞シ縫合ノ後防腐繃帶ヲ施シ以テ術ヲ了ル後療法トシテハ術後暫ク胃管かけて一てゐるニ由リテ榮養ヲ給ス可シ

下顎骨全摘出術

(2) 下顎骨全摘出術 (Die Totalexstirpation des Unterkiefers) ハ絶ダ罕ニ廣大ナル下顎骨腐骨

下顎骨一部切除術

ノ摘出ニ施サルルコト有ルノミ其法ハ先下顎骨ヲ頤部ニ於テ鋸斷シ各半側ヲ切除スルコト半側全切除術ニ於ケルガ如シ此際舌ハ絲線ヲ通ジテ固定シ以テ其沈下ヲ豫防セザル可カラズ

(3) 下顎骨一部切除術 (Partielle Resektion am Unterkiefer) ニ次ノ數種有リ

下顎齒槽突起切除術ハ殆ド上顎骨ニ於ケルト同一ナリ即チ下唇ヲ下方ニ牽引シ齒槽突起ノ粘膜附著部ヲ切離シ惹れわごり一むヲ以テ齒齦ト共ニ骨面ヨリ剝離シ局部ノ齒牙ヲ拔除シタル後リュエル氏或ハリストン氏ノ鉗子ヲ用キテ患部ヲ切除ス齒槽突起ノ最後部ヲ切除センニハ時宜ニ由リ下顎隅角ノ皮膚ヲ切開シ骨膜下ニ於テ施術ス可シ

下顎骨中央部ノ切除術ヲ行フニハ口腔内ニ於テ下顎ノ下縁ニ至ルマデ之ニ附著スル軟部ヲ悉ク骨面ヨリ剝離スルカ或ハ下唇ノ中央ヲ縱切シ此切開口ヨリ軟部ヲ剝離シテ骨ヲ鋸斷ス若シ又下顎隅角ニ至ルマデ中央ノ全部ヲ切除セントスルトキハ半側全切除術ニ於ケルト均シク下顎ノ下縁ニ切開ヲ施シ之ヨリ軟部ヲ剝離シタル後兩側隅角部ニ於テ骨ヲ鋸斷ス可シ

下顎骨ノ中央部ヲ切除スルトキハ兩頤舌骨筋ノ附著部切斷セララルヲ以テ舌ハ其支持部ヲ失ヒ後方咽頭及喉頭門口部ニ向テ沈下シ窒息ヲ來スノ危險有リ故ニ術後五六日間舌ニ絲線ヲ通ジテ絲端ヲ絆創膏ニテ頰部ニ固定シ以テ其沈下ヲ豫防セザル可カラズ殊

顎骨切除術

ニ睡眠時ニハ其看護ヲ怠ル可カラズ

下顎骨ノ連續部ヨリ大又ハ小ナル骨片ヲ切除センニハ顎骨半部切除術ニ於ケルガ如ク其下縁ニ切開ヲ施シ骨ヲ露出ス可シ

下顎骨體側部及下顎枝切除術ヲ行フニハ下顎ノ下縁又ハ隅角部ニ切開ヲ施シ軟部ヲ剝離シ半側全切除術ニ於ケルガ如ク關節ヲ離解ス可シ

下顎關節突起切除術ハ上文ニ述ベタリ(本卷四二四頁參照)

的下顎骨一時
的切除術

(A) 下顎骨一時の切除術 (Die temporäre Resektion des Unterkiefers) ハ口腔底舌及扁桃腺等ノ惡性腫瘍ノ摘出ニ當リ其豫備手術トシテ行ハルル者ナルヲ以テ其術式ハ舌摘出術ノ條下ニ詳述ス可シ

ノ條下ニ詳述ス可シ

第三百三十三圖
子副屬金氏子ルバ



嵌入スルヲ良トス缺損部ノ廣大ナラザル者ニ在リテハ亦齒牙ヲ備ヘタル補足器ヲ嵌入セシムルコトヲ得可シ

下顎骨切除術後ニ於テモ亦手術後直ニ又ハ日ヲ經テ種々ナル方法ニ由リ其缺損部ヲ補足スルコトヲ得可シ之ニ金屬線、象牙、硬護膜等ノ諸材ヲ用ユ第三百三圖ニ示スハ Barkach 氏ハ金屬副子ナリ但補足器ハ通常術後時日ヲ經過シ膿ノ蓄積ヲ來スノ危險無キニ至リテ

第八章 口腔及咽頭腔ノ外傷及諸病

口腔及咽頭
腔ノ検査法

茲ニ先づ口腔及咽頭腔ノ検査法ヲ述ブ可シ此検査ヲ行フニハ口唇ヲ外翻シ且之ヲ開張シテ先づ口唇粘膜炎、齒牙及齒齦ヲ検査シ次デ可及的ク廣ク開カシメ舌、硬軟兩口蓋、扁桃腺及咽頭其他口腔底等ヲ検査ス口腔ノ深部ハ患者ヲシテ「あー」音ヲ發セシムレバ口蓋帆自

ラ舉上スルヲ以テ能ク視

察スルコトヲ得レドモ此

際舌鏡 (Der Zungenspiegel) (第

三四四圖) ヲ用キテ舌ヲ壓下

スルヲ良トス但舌鏡ハ深

ク後方ニ送入スルトキハ

嘔吐運動ヲ發起セシムル

ヲ以テ之ニ注意セザル可

ラズ開口ヲ背シザル小兒

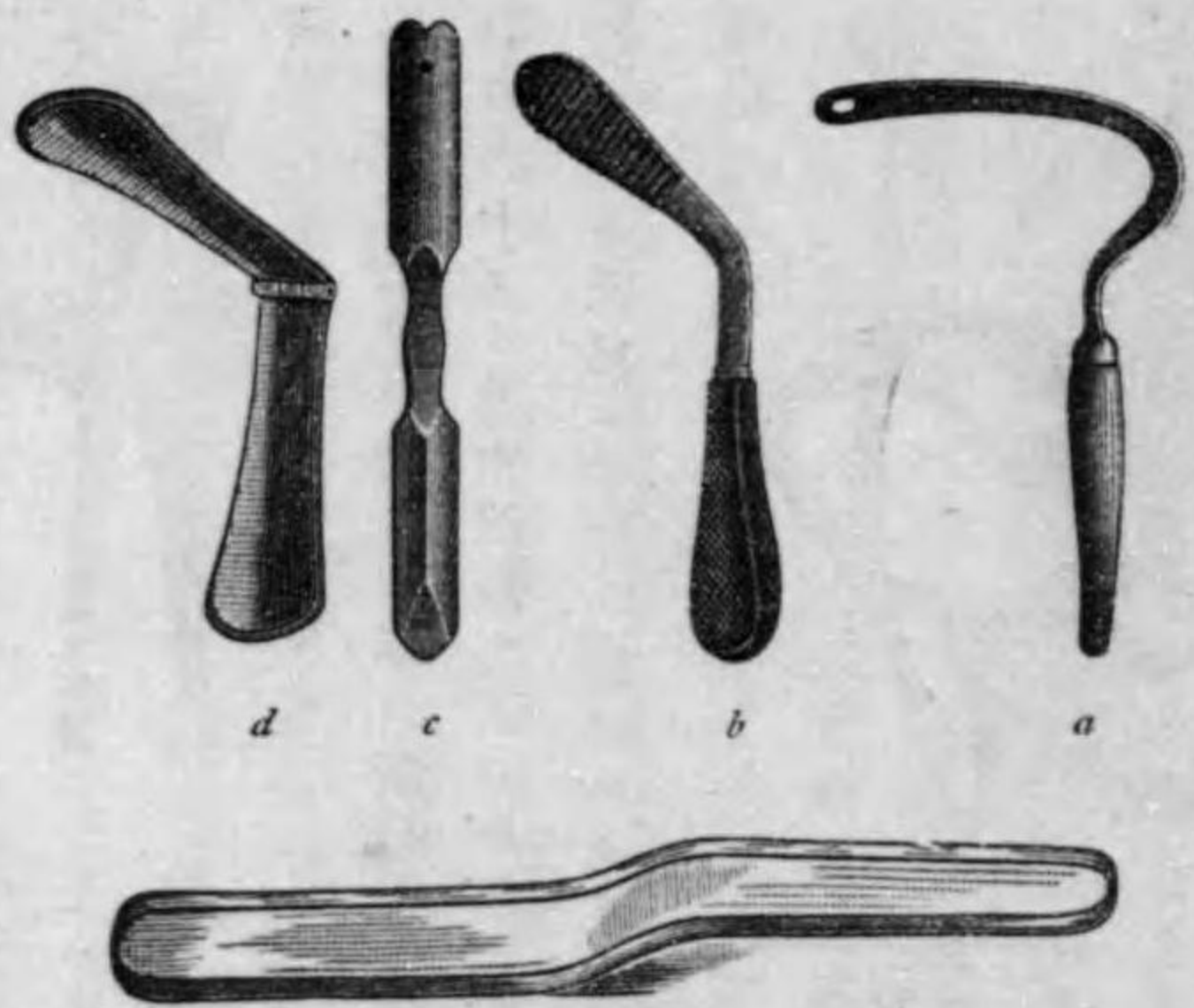
ニ在リテハ兩指頭ヲ以テ

鼻孔ヲ閉塞ス可シ以テ能

ク開口セシムルコトヲ得

可シ又屢、暴力ヲ以テ開口

第三百三十四圖
諸種ノ舌鏡



(a, b, c) 及 (d) 金屬製ノ者 (e) 硝子製ノモノ

口腔及咽頭腔ノ検査法

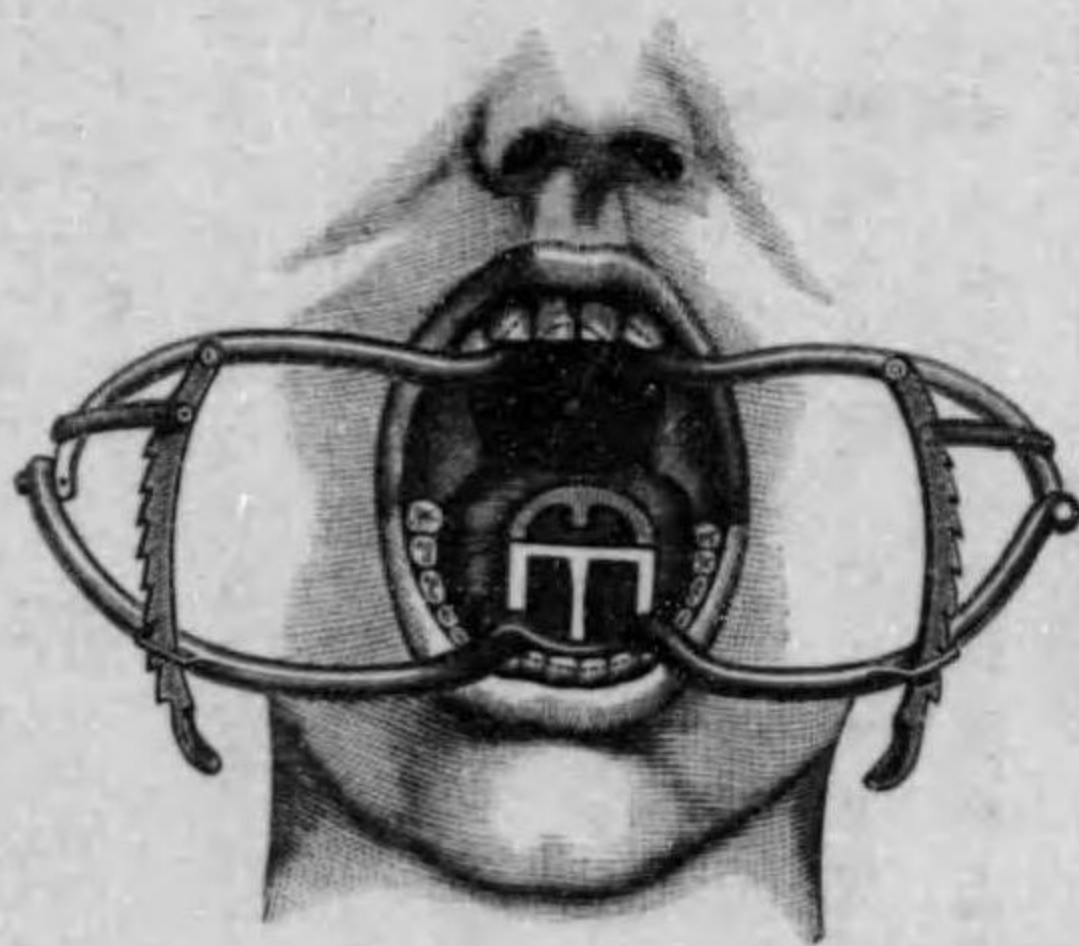
圖五百三第
氏ルテスイハ
器口開



セザル可カラザルコト有リ例ハ號叫セル頑童
又ハ牙關緊閉ヲ有スル患者ニ於ケルガ如シ此
際ハイステル氏開口器(Haller's Mundspekulum)
(第三百五圖)其他種々ナル開口器ヲ用ユ又口内或

ハ咽喉腔ノ手術ヲ行フニ際シテ長ク開口セシメザル可カラザルトキハ特種ノ開口器ヲ
用ユ之ニ種々有レドモ就中適良ナルハホワイトヘイド氏開口器(Das Mundspekulum nach Whit-
tehead)(第三百六圖)ナリ又殊ニ手術ノ際口角ヲ後方ニ牽引スルニハ口角保持器(Der Mundschin-
kehalter)(第三百七圖)ヲ用ユ

圖六百三第
器口開氏ドイヘトイワホ



圖七百三第
器持保角口



ルヲ便トス。咽喉腔ノ照
檢法及觸診法ハ已ニ檢
鼻法ノ條下ニ述ベタリ
(不第三七乃至三二八頁參照)
口蓋帆、扁桃腺及咽喉ノ
疾患ニ在リテハ視診及
觸診ヲ行ハザルモ患者
ノ發音及呼吸ノ狀態ニ
由リテ亦能ク之ヲ察知
シ得可キコト有リ例ハバ

口蓋帆ニ缺損若クハ穿孔ヲ存スルトキハ患者鼻聲ヲ發シ扁桃腺著シク肥大スルトキハ
睡眠中鼾聲ヲ放ツガ如シ

第一 口粘膜ノ諸病

口粘膜ノ諸病

口粘膜ノ諸病 Die Krankheiten der Mundschleimhaut ニ就テ茲ニ主トシテ
述ブ可キ者ハ口粘膜ノ炎症諸病即チ口内炎(Stomatitis)ナリトス之ニ左ノ數種有リ

かたゝる性口
内炎ノ療法

(一)かたゝる性口内炎 Stomatitis catarrhalis ハ器械的又ハ化學的刺戟ニ因
リ或ハ口内ノ清刷不全(殊ニ口内手術後)ニ因リ或ハ又熱性病ノ經過中ニ發スル口粘
膜ノ炎症ニシテ其症狀トシテ粘膜炎充血及腫脹、上皮剝脫、分泌増加等ヲ來ス而シテ其
腫脹ハ或ハ稍、平等ナル有リ或ハ一、二ノ部ニ局限セル有リ分泌物ハ始ハ有形成分ニ
乏シキモ後ニハ許多ノ剝脫セル上皮及遊出セル白血球ヲ混ズ又炎症甚シクシテ腫
脹及分泌充進スルトキハ屢、水疱疹ヲ發ス是、殊ニ口唇、頰部及舌ニ來ル者ニシテ其破
裂スルヤ小ナル表皮剝脫若クハ淺在性潰瘍ヲ生ズ

かたゝる性口
内炎ノ療法

療法 口内ノ手術後又ハ熱性病ノ經過中ニ於テハ專ラ口内ヲ清潔ニシ以テ其發生
ヲ豫防スルヲ肝要ナリトス即チ含嗽劑トシテ二%鹽酸カリ水、硼酸水等ヲ用ユ炎症發
生ノ後ニモ亦之ト同一ノ法ヲ施シ淺在性ノ潰瘍ハ硝酸銀棒又ハ其溶液ヲ以テ腐蝕
シ又之ニよ―どちんき、一%ころ―む酸等ヲ用ユ

口粘膜ノ諸病

潰瘍性口内炎

(一)潰瘍性口内炎 Stomatitis ulcerosa ハ一部ハ上述ノ如クかたゝる性口内炎ニ繼發ス殊ニ榮養ノ不良ナル不潔ノ輩ニ於テハ熱性病ノ經過中ニ之ヲ發スルコト多シ此他本症ハ種々ナル中毒殊ニ水銀、鉛、銅等ノ中毒及壞血病ニ來ル者ナリ汞毒性口内炎 (Stomatitis mercurialis) ハ殊ニ微毒患者ノ水銀療法中ニ屢見ル所ニシテ口内不潔、喫煙、便秘等ハ其發生ヲ促ス可シ而シテ此炎症ハ通常齒齦ノ腫脹及弛緩ヲ以テ始リ次デ輕度ノ出血ヲ來スコト多ク病勢進行スルトキハ之ニ潰瘍ヲ生ジ甚シキハ齒槽突起ノ骨疽ヲ來スコト有リ(汞毒性齒齦炎 Gingivitis mercurialis) 又此症ニハ脈フ可キ口氣惡臭及著シキ流涎ヲ來スヲ特異ナリトス而シテ爾他口粘膜ノ腫脹ハ通常高度ナラズ之ヲ要スルニ潰瘍性口内炎ハ細菌ノ寄生ニ由リテ發スルヲ最モ多シトス是レ口内ニハ常ニ諸種ノ細菌存在スルヲ以テ殊ニ口内ノ清刷不足ナル際又ハ傳染病ノ經過中ニハ益々其繁殖ヲ逞クスレバナリ

口内炎ノ一種ニシテ頬粘膜ヨリ發生スル所ノの¹ま²水³瘡⁴ニ就テハ已ニ上章ニ述ベタリ(本卷二八三頁參照)

療法 先¹其原因ヲ攻治シ且口内ハ消毒性含嗽劑(硼酸、鹽酸)かり、過まんがん酸かり等ヲ以テ清潔ニシ潰瘍ハ硝酸銀又ハ一%ころーむ酸ヲ以テ腐蝕スル等ニ過ギズ

(三)口粘膜丹毒 Das Erysipelas der Mundschleimhaut ハ口内ニ存スル微小ナル創傷又ハ潰瘍ニ原發シ之ヨリ他ノ口腔粘膜及顔面ノ皮膚ニ蔓延スルコト有レド

潰瘍性口内炎ノ療法

口粘膜丹毒

モ之ヨリ多キハ顔面ノ皮膚ニ原發セル丹毒ノ口腔粘膜ニ蔓延スル者ナリ本症ニ於テハ殊ニ舌、口腔底、軟口蓋及喉頭門口部ニ著シキ腫脹ヲ來スコト有ルヲ以テ窒息ヲ豫防センガ爲メ氣管切開術ヲ要スルコト無キニ非ズ加之¹斯²ノ如キ粘膜丹毒ハ罕ニハ氣管ヲ經テ肺臟ニ蔓延シ以テ肺炎ヲ起サシムルコト有リ

療法 口内ノ創傷若クハ潰瘍ニ對シテ制腐法ヲ施シ口内ニ冰片ヲ含マシメ頸圍ニ冰罨法ヲ施ス等ナリ若シ粘膜ノ腫脹益々増加スルトキハ尖刀ヲ以テ淺キ亂切ヲ施スヲ

口粘膜丹毒ノ療法

良トス

窩口瘡

(四)窩口瘡 Der Soor ¹ハ²ハ³ハ⁴ハ⁵ハ⁶ハ⁷ハ⁸ハ⁹ハ¹⁰ハ¹¹ハ¹²ハ¹³ハ¹⁴ハ¹⁵ハ¹⁶ハ¹⁷ハ¹⁸ハ¹⁹ハ²⁰ハ²¹ハ²²ハ²³ハ²⁴ハ²⁵ハ²⁶ハ²⁷ハ²⁸ハ²⁹ハ³⁰ハ³¹ハ³²ハ³³ハ³⁴ハ³⁵ハ³⁶ハ³⁷ハ³⁸ハ³⁹ハ⁴⁰ハ⁴¹ハ⁴²ハ⁴³ハ⁴⁴ハ⁴⁵ハ⁴⁶ハ⁴⁷ハ⁴⁸ハ⁴⁹ハ⁵⁰ハ⁵¹ハ⁵²ハ⁵³ハ⁵⁴ハ⁵⁵ハ⁵⁶ハ⁵⁷ハ⁵⁸ハ⁵⁹ハ⁶⁰ハ⁶¹ハ⁶²ハ⁶³ハ⁶⁴ハ⁶⁵ハ⁶⁶ハ⁶⁷ハ⁶⁸ハ⁶⁹ハ⁷⁰ハ⁷¹ハ⁷²ハ⁷³ハ⁷⁴ハ⁷⁵ハ⁷⁶ハ⁷⁷ハ⁷⁸ハ⁷⁹ハ⁸⁰ハ⁸¹ハ⁸²ハ⁸³ハ⁸⁴ハ⁸⁵ハ⁸⁶ハ⁸⁷ハ⁸⁸ハ⁸⁹ハ⁹⁰ハ⁹¹ハ⁹²ハ⁹³ハ⁹⁴ハ⁹⁵ハ⁹⁶ハ⁹⁷ハ⁹⁸ハ⁹⁹ハ¹⁰⁰ハ¹⁰¹ハ¹⁰²ハ¹⁰³ハ¹⁰⁴ハ¹⁰⁵ハ¹⁰⁶ハ¹⁰⁷ハ¹⁰⁸ハ¹⁰⁹ハ¹¹⁰ハ¹¹¹ハ¹¹²ハ¹¹³ハ¹¹⁴ハ¹¹⁵ハ¹¹⁶ハ¹¹⁷ハ¹¹⁸ハ¹¹⁹ハ¹²⁰ハ¹²¹ハ¹²²ハ¹²³ハ¹²⁴ハ¹²⁵ハ¹²⁶ハ¹²⁷ハ¹²⁸ハ¹²⁹ハ¹³⁰ハ¹³¹ハ¹³²ハ¹³³ハ¹³⁴ハ¹³⁵ハ¹³⁶ハ¹³⁷ハ¹³⁸ハ¹³⁹ハ¹⁴⁰ハ¹⁴¹ハ¹⁴²ハ¹⁴³ハ¹⁴⁴ハ¹⁴⁵ハ¹⁴⁶ハ¹⁴⁷ハ¹⁴⁸ハ¹⁴⁹ハ¹⁵⁰ハ¹⁵¹ハ¹⁵²ハ¹⁵³ハ¹⁵⁴ハ¹⁵⁵ハ¹⁵⁶ハ¹⁵⁷ハ¹⁵⁸ハ¹⁵⁹ハ¹⁶⁰ハ¹⁶¹ハ¹⁶²ハ¹⁶³ハ¹⁶⁴ハ¹⁶⁵ハ¹⁶⁶ハ¹⁶⁷ハ¹⁶⁸ハ¹⁶⁹ハ¹⁷⁰ハ¹⁷¹ハ¹⁷²ハ¹⁷³ハ¹⁷⁴ハ¹⁷⁵ハ¹⁷⁶ハ¹⁷⁷ハ¹⁷⁸ハ¹⁷⁹ハ¹⁸⁰ハ¹⁸¹ハ¹⁸²ハ¹⁸³ハ¹⁸⁴ハ¹⁸⁵ハ¹⁸⁶ハ¹⁸⁷ハ¹⁸⁸ハ¹⁸⁹ハ¹⁹⁰ハ¹⁹¹ハ¹⁹²ハ¹⁹³ハ¹⁹⁴ハ¹⁹⁵ハ¹⁹⁶ハ¹⁹⁷ハ¹⁹⁸ハ¹⁹⁹ハ²⁰⁰ハ²⁰¹ハ²⁰²ハ²⁰³ハ²⁰⁴ハ²⁰⁵ハ²⁰⁶ハ²⁰⁷ハ²⁰⁸ハ²⁰⁹ハ²¹⁰ハ²¹¹ハ²¹²ハ²¹³ハ²¹⁴ハ²¹⁵ハ²¹⁶ハ²¹⁷ハ²¹⁸ハ²¹⁹ハ²²⁰ハ²²¹ハ²²²ハ²²³ハ²²⁴ハ²²⁵ハ²²⁶ハ²²⁷ハ²²⁸ハ²²⁹ハ²³⁰ハ²³¹ハ²³²ハ²³³ハ²³⁴ハ²³⁵ハ²³⁶ハ²³⁷ハ²³⁸ハ²³⁹ハ²⁴⁰ハ²⁴¹ハ²⁴²ハ²⁴³ハ²⁴⁴ハ²⁴⁵ハ²⁴⁶ハ²⁴⁷ハ²⁴⁸ハ²⁴⁹ハ²⁵⁰ハ²⁵¹ハ²⁵²ハ²⁵³ハ²⁵⁴ハ²⁵⁵ハ²⁵⁶ハ²⁵⁷ハ²⁵⁸ハ²⁵⁹ハ²⁶⁰ハ²⁶¹ハ²⁶²ハ²⁶³ハ²⁶⁴ハ²⁶⁵ハ²⁶⁶ハ²⁶⁷ハ²⁶⁸ハ²⁶⁹ハ²⁷⁰ハ²⁷¹ハ²⁷²ハ²⁷³ハ²⁷⁴ハ²⁷⁵ハ²⁷⁶ハ²⁷⁷ハ²⁷⁸ハ²⁷⁹ハ²⁸⁰ハ²⁸¹ハ²⁸²ハ²⁸³ハ²⁸⁴ハ²⁸⁵ハ²⁸⁶ハ²⁸⁷ハ²⁸⁸ハ²⁸⁹ハ²⁹⁰ハ²⁹¹ハ²⁹²ハ²⁹³ハ²⁹⁴ハ²⁹⁵ハ²⁹⁶ハ²⁹⁷ハ²⁹⁸ハ²⁹⁹ハ³⁰⁰ハ³⁰¹ハ³⁰²ハ³⁰³ハ³⁰⁴ハ³⁰⁵ハ³⁰⁶ハ³⁰⁷ハ³⁰⁸ハ³⁰⁹ハ³¹⁰ハ³¹¹ハ³¹²ハ³¹³ハ³¹⁴ハ³¹⁵ハ³¹⁶ハ³¹⁷ハ³¹⁸ハ³¹⁹ハ³²⁰ハ³²¹ハ³²²ハ³²³ハ³²⁴ハ³²⁵ハ³²⁶ハ³²⁷ハ³²⁸ハ³²⁹ハ³³⁰ハ³³¹ハ³³²ハ³³³ハ³³⁴ハ³³⁵ハ³³⁶ハ³³⁷ハ³³⁸ハ³³⁹ハ³⁴⁰ハ³⁴¹ハ³⁴²ハ³⁴³ハ³⁴⁴ハ³⁴⁵ハ³⁴⁶ハ³⁴⁷ハ³⁴⁸ハ³⁴⁹ハ³⁵⁰ハ³⁵¹ハ³⁵²ハ³⁵³ハ³⁵⁴ハ³⁵⁵ハ³⁵⁶ハ³⁵⁷ハ³⁵⁸ハ³⁵⁹ハ³⁶⁰ハ³⁶¹ハ³⁶²ハ³⁶³ハ³⁶⁴ハ³⁶⁵ハ³⁶⁶ハ³⁶⁷ハ³⁶⁸ハ³⁶⁹ハ³⁷⁰ハ³⁷¹ハ³⁷²ハ³⁷³ハ³⁷⁴ハ³⁷⁵ハ³⁷⁶ハ³⁷⁷ハ³⁷⁸ハ³⁷⁹ハ³⁸⁰ハ³⁸¹ハ³⁸²ハ³⁸³ハ³⁸⁴ハ³⁸⁵ハ³⁸⁶ハ³⁸⁷ハ³⁸⁸ハ³⁸⁹ハ³⁹⁰ハ³⁹¹ハ³⁹²ハ³⁹³ハ³⁹⁴ハ³⁹⁵ハ³⁹⁶ハ³⁹⁷ハ³⁹⁸ハ³⁹⁹ハ⁴⁰⁰ハ⁴⁰¹ハ⁴⁰²ハ⁴⁰³ハ⁴⁰⁴ハ⁴⁰⁵ハ⁴⁰⁶ハ⁴⁰⁷ハ⁴⁰⁸ハ⁴⁰⁹ハ⁴¹⁰ハ⁴¹¹ハ⁴¹²ハ⁴¹³ハ⁴¹⁴ハ⁴¹⁵ハ⁴¹⁶ハ⁴¹⁷ハ⁴¹⁸ハ⁴¹⁹ハ⁴²⁰ハ⁴²¹ハ⁴²²ハ⁴²³ハ⁴²⁴ハ⁴²⁵ハ⁴²⁶ハ⁴²⁷ハ⁴²⁸ハ⁴²⁹ハ⁴³⁰ハ⁴³¹ハ⁴³²ハ⁴³³ハ⁴³⁴ハ⁴³⁵ハ⁴³⁶ハ⁴³⁷ハ⁴³⁸ハ⁴³⁹ハ⁴⁴⁰ハ⁴⁴¹ハ⁴⁴²ハ⁴⁴³ハ⁴⁴⁴ハ⁴⁴⁵ハ⁴⁴⁶ハ⁴⁴⁷ハ⁴⁴⁸ハ⁴⁴⁹ハ⁴⁵⁰ハ⁴⁵¹ハ⁴⁵²ハ⁴⁵³ハ⁴⁵⁴ハ⁴⁵⁵ハ⁴⁵⁶ハ⁴⁵⁷ハ⁴⁵⁸ハ⁴⁵⁹ハ⁴⁶⁰ハ⁴⁶¹ハ⁴⁶²ハ⁴⁶³ハ⁴⁶⁴ハ⁴⁶⁵ハ⁴⁶⁶ハ⁴⁶⁷ハ⁴⁶⁸ハ⁴⁶⁹ハ⁴⁷⁰ハ⁴⁷¹ハ⁴⁷²ハ⁴⁷³ハ⁴⁷⁴ハ⁴⁷⁵ハ⁴⁷⁶ハ⁴⁷⁷ハ⁴⁷⁸ハ⁴⁷⁹ハ⁴⁸⁰ハ⁴⁸¹ハ⁴⁸²ハ⁴⁸³ハ⁴⁸⁴ハ⁴⁸⁵ハ⁴⁸⁶ハ⁴⁸⁷ハ⁴⁸⁸ハ⁴⁸⁹ハ⁴⁹⁰ハ⁴⁹¹ハ⁴⁹²ハ⁴⁹³ハ⁴⁹⁴ハ⁴⁹⁵ハ⁴⁹⁶ハ⁴⁹⁷ハ⁴⁹⁸ハ⁴⁹⁹ハ⁵⁰⁰ハ⁵⁰¹ハ⁵⁰²ハ⁵⁰³ハ⁵⁰⁴ハ⁵⁰⁵ハ⁵⁰⁶ハ⁵⁰⁷ハ⁵⁰⁸ハ⁵⁰⁹ハ⁵¹⁰ハ⁵¹¹ハ⁵¹²ハ⁵¹³ハ⁵¹⁴ハ⁵¹⁵ハ⁵¹⁶ハ⁵¹⁷ハ⁵¹⁸ハ⁵¹⁹ハ⁵²⁰ハ⁵²¹ハ⁵²²ハ⁵²³ハ⁵²⁴ハ⁵²⁵ハ⁵²⁶ハ⁵²⁷ハ⁵²⁸ハ⁵²⁹ハ⁵³⁰ハ⁵³¹ハ⁵³²ハ⁵³³ハ⁵³⁴ハ⁵³⁵ハ⁵³⁶ハ⁵³⁷ハ⁵³⁸ハ⁵³⁹ハ⁵⁴⁰ハ⁵⁴¹ハ⁵⁴²ハ⁵⁴³ハ⁵⁴⁴ハ⁵⁴⁵ハ⁵⁴⁶ハ⁵⁴⁷ハ⁵⁴⁸ハ⁵⁴⁹ハ⁵⁵⁰ハ⁵⁵¹ハ⁵⁵²ハ⁵⁵³ハ⁵⁵⁴ハ⁵⁵⁵ハ⁵⁵⁶ハ⁵⁵⁷ハ⁵⁵⁸ハ⁵⁵⁹ハ⁵⁶⁰ハ⁵⁶¹ハ⁵⁶²ハ⁵⁶³ハ⁵⁶⁴ハ⁵⁶⁵ハ⁵⁶⁶ハ⁵⁶⁷ハ⁵⁶⁸ハ⁵⁶⁹ハ⁵⁷⁰ハ⁵⁷¹ハ⁵⁷²ハ⁵⁷³ハ⁵⁷⁴ハ⁵⁷⁵ハ⁵⁷⁶ハ⁵⁷⁷ハ⁵⁷⁸ハ⁵⁷⁹ハ⁵⁸⁰ハ⁵⁸¹ハ⁵⁸²ハ⁵⁸³ハ⁵⁸⁴ハ⁵⁸⁵ハ⁵⁸⁶ハ⁵⁸⁷ハ⁵⁸⁸ハ⁵⁸⁹ハ⁵⁹⁰ハ⁵⁹¹ハ⁵⁹²ハ⁵⁹³ハ⁵⁹⁴ハ⁵⁹⁵ハ⁵⁹⁶ハ⁵⁹⁷ハ⁵⁹⁸ハ⁵⁹⁹ハ⁶⁰⁰ハ⁶⁰¹ハ⁶⁰²ハ⁶⁰³ハ⁶⁰⁴ハ⁶⁰⁵ハ⁶⁰⁶ハ⁶⁰⁷ハ⁶⁰⁸ハ⁶⁰⁹ハ⁶¹⁰ハ⁶¹¹ハ⁶¹²ハ⁶¹³ハ⁶¹⁴ハ⁶¹⁵ハ⁶¹⁶ハ⁶¹⁷ハ⁶¹⁸ハ⁶¹⁹ハ⁶²⁰ハ⁶²¹ハ⁶²²ハ⁶²³ハ⁶²⁴ハ⁶²⁵ハ⁶²⁶ハ⁶²⁷ハ⁶²⁸ハ⁶²⁹ハ⁶³⁰ハ⁶³¹ハ⁶³²ハ⁶³³ハ⁶³⁴ハ⁶³⁵ハ⁶³⁶ハ⁶³⁷ハ⁶³⁸ハ⁶³⁹ハ⁶⁴⁰ハ⁶⁴¹ハ⁶⁴²ハ⁶⁴³ハ⁶⁴⁴ハ⁶⁴⁵ハ⁶⁴⁶ハ⁶⁴⁷ハ⁶⁴⁸ハ⁶⁴⁹ハ⁶⁵⁰ハ⁶⁵¹ハ⁶⁵²ハ⁶⁵³ハ⁶⁵⁴ハ⁶⁵⁵ハ⁶⁵⁶ハ⁶⁵⁷ハ⁶⁵⁸ハ⁶⁵⁹ハ⁶⁶⁰ハ⁶⁶¹ハ⁶⁶²ハ⁶⁶³ハ⁶⁶⁴ハ⁶⁶⁵ハ⁶⁶⁶ハ⁶⁶⁷ハ⁶⁶⁸ハ⁶⁶⁹ハ⁶⁷⁰ハ⁶⁷¹ハ⁶⁷²ハ⁶⁷³ハ⁶⁷⁴ハ⁶⁷⁵ハ⁶⁷⁶ハ⁶⁷⁷ハ⁶⁷⁸ハ⁶⁷⁹ハ⁶⁸⁰ハ⁶⁸¹ハ⁶⁸²ハ⁶⁸³ハ⁶⁸⁴ハ⁶⁸⁵ハ⁶⁸⁶ハ⁶⁸⁷ハ⁶⁸⁸ハ⁶⁸⁹ハ⁶⁹⁰ハ⁶⁹¹ハ⁶⁹²ハ⁶⁹³ハ⁶⁹⁴ハ⁶⁹⁵ハ⁶⁹⁶ハ⁶⁹⁷ハ⁶⁹⁸ハ⁶⁹⁹ハ⁷⁰⁰ハ⁷⁰¹ハ⁷⁰²ハ⁷⁰³ハ⁷⁰⁴ハ⁷⁰⁵ハ⁷⁰⁶ハ⁷⁰⁷ハ⁷⁰⁸ハ⁷⁰⁹ハ⁷¹⁰ハ⁷¹¹ハ⁷¹²ハ⁷¹³ハ⁷¹⁴ハ⁷¹⁵ハ⁷¹⁶ハ⁷¹⁷ハ⁷¹⁸ハ⁷¹⁹ハ⁷²⁰ハ⁷²¹ハ⁷²²ハ⁷²³ハ⁷²⁴ハ⁷²⁵ハ⁷²⁶ハ⁷²⁷ハ⁷²⁸ハ⁷²⁹ハ⁷³⁰ハ⁷³¹ハ⁷³²ハ⁷³³ハ⁷³⁴ハ⁷³⁵ハ⁷³⁶ハ⁷³⁷ハ⁷³⁸ハ⁷³⁹ハ⁷⁴⁰ハ⁷⁴¹ハ⁷⁴²ハ⁷⁴³ハ⁷⁴⁴ハ⁷⁴⁵ハ⁷⁴⁶ハ⁷⁴⁷ハ⁷⁴⁸ハ⁷⁴⁹ハ⁷⁵⁰ハ⁷⁵¹ハ⁷⁵²ハ⁷⁵³ハ⁷⁵⁴ハ⁷⁵⁵ハ⁷⁵⁶ハ⁷⁵⁷ハ⁷⁵⁸ハ⁷⁵⁹ハ⁷⁶⁰ハ⁷⁶¹ハ⁷⁶²ハ⁷⁶³ハ⁷⁶⁴ハ⁷⁶⁵ハ⁷⁶⁶ハ⁷⁶⁷ハ⁷⁶⁸ハ⁷⁶⁹ハ⁷⁷⁰ハ⁷⁷¹ハ⁷⁷²ハ⁷⁷³ハ⁷⁷⁴ハ⁷⁷⁵ハ⁷⁷⁶ハ⁷⁷⁷ハ⁷⁷⁸ハ⁷⁷⁹ハ⁷⁸⁰ハ⁷⁸¹ハ⁷⁸²ハ⁷⁸³ハ⁷⁸⁴ハ⁷⁸⁵ハ⁷⁸⁶ハ⁷⁸⁷ハ⁷⁸⁸ハ⁷⁸⁹ハ⁷⁹⁰ハ⁷⁹¹ハ⁷⁹²ハ⁷⁹³ハ⁷⁹⁴ハ⁷⁹⁵ハ⁷⁹⁶ハ⁷⁹⁷ハ⁷⁹⁸ハ⁷⁹⁹ハ⁸⁰⁰ハ⁸⁰¹ハ⁸⁰²ハ⁸⁰³ハ⁸⁰⁴ハ⁸⁰⁵ハ⁸⁰⁶ハ⁸⁰⁷ハ⁸⁰⁸ハ⁸⁰⁹ハ⁸¹⁰ハ⁸¹¹ハ⁸¹²ハ⁸¹³ハ⁸¹⁴ハ⁸¹⁵ハ⁸¹⁶ハ⁸¹⁷ハ⁸¹⁸ハ⁸¹⁹ハ⁸²⁰ハ⁸²¹ハ⁸²²ハ⁸²³ハ⁸²⁴ハ⁸²⁵ハ⁸²⁶ハ⁸²⁷ハ⁸²⁸ハ⁸²⁹ハ⁸³⁰ハ⁸³¹ハ⁸³²ハ⁸³³ハ⁸³⁴ハ⁸³⁵ハ⁸³⁶ハ⁸³⁷ハ⁸³⁸ハ⁸³⁹ハ⁸⁴⁰ハ⁸⁴¹ハ⁸⁴²ハ⁸⁴³ハ⁸⁴⁴ハ⁸⁴⁵ハ⁸⁴⁶ハ⁸⁴⁷ハ⁸⁴⁸ハ⁸⁴⁹ハ⁸⁵⁰ハ⁸⁵¹ハ⁸⁵²ハ⁸⁵³ハ⁸⁵⁴ハ⁸⁵⁵ハ⁸⁵⁶ハ⁸⁵⁷ハ⁸⁵⁸ハ⁸⁵⁹ハ⁸⁶⁰ハ⁸⁶¹ハ⁸⁶²ハ⁸⁶³ハ⁸⁶⁴ハ⁸⁶⁵ハ⁸⁶⁶ハ⁸⁶⁷ハ⁸⁶⁸ハ⁸⁶⁹ハ⁸⁷⁰ハ⁸⁷¹ハ⁸⁷²ハ⁸⁷³ハ⁸⁷⁴ハ⁸⁷⁵ハ⁸⁷⁶ハ⁸⁷⁷ハ⁸⁷⁸ハ⁸⁷⁹ハ⁸⁸⁰ハ⁸⁸¹ハ⁸⁸²ハ⁸⁸³ハ⁸⁸⁴ハ⁸⁸⁵ハ⁸⁸⁶ハ⁸⁸⁷ハ⁸⁸⁸ハ⁸⁸⁹ハ⁸⁹⁰ハ⁸⁹¹ハ⁸⁹²ハ⁸⁹³ハ⁸⁹⁴ハ⁸⁹⁵ハ⁸⁹⁶ハ⁸⁹⁷ハ⁸⁹⁸ハ⁸⁹⁹ハ⁹⁰⁰ハ⁹⁰¹ハ⁹⁰²ハ⁹⁰³ハ⁹⁰⁴ハ⁹⁰⁵ハ⁹⁰⁶ハ⁹⁰⁷ハ⁹⁰⁸ハ⁹⁰⁹ハ⁹¹⁰ハ⁹¹¹ハ⁹¹²ハ⁹¹³ハ⁹¹⁴ハ⁹¹⁵ハ⁹¹⁶ハ⁹¹⁷ハ⁹¹⁸ハ⁹¹⁹ハ⁹²⁰ハ⁹²¹ハ⁹²²ハ⁹²³ハ⁹²⁴ハ⁹²⁵ハ⁹²⁶ハ⁹²⁷ハ⁹²⁸ハ⁹²⁹ハ⁹³⁰ハ⁹³¹ハ⁹³²ハ⁹³³ハ⁹³⁴ハ⁹³⁵ハ⁹³⁶ハ⁹³⁷ハ⁹³⁸ハ⁹³⁹ハ⁹⁴⁰ハ⁹⁴¹ハ⁹⁴²ハ⁹⁴³ハ⁹⁴⁴ハ⁹⁴⁵ハ⁹⁴⁶ハ⁹⁴⁷ハ⁹⁴⁸ハ⁹⁴⁹ハ⁹⁵⁰ハ⁹⁵¹ハ⁹⁵²ハ⁹⁵³ハ⁹⁵⁴ハ⁹⁵⁵ハ⁹⁵⁶ハ⁹⁵⁷ハ⁹⁵⁸ハ⁹⁵⁹ハ⁹⁶⁰ハ⁹⁶¹ハ⁹⁶²ハ⁹⁶³ハ⁹⁶⁴ハ⁹⁶⁵ハ⁹⁶⁶ハ⁹⁶⁷ハ⁹⁶⁸ハ⁹⁶⁹ハ⁹⁷⁰ハ⁹⁷¹ハ⁹⁷²ハ⁹⁷³ハ⁹⁷⁴ハ⁹⁷⁵ハ⁹⁷⁶ハ⁹⁷⁷ハ⁹⁷⁸ハ⁹⁷⁹ハ⁹⁸⁰ハ⁹⁸¹ハ⁹⁸²ハ⁹⁸³ハ⁹⁸⁴ハ⁹⁸⁵ハ⁹⁸⁶ハ⁹⁸⁷ハ⁹⁸⁸ハ⁹⁸⁹ハ⁹⁹⁰ハ⁹⁹¹ハ⁹⁹²ハ⁹⁹³ハ⁹⁹⁴ハ⁹⁹⁵ハ⁹⁹⁶ハ⁹⁹⁷ハ⁹⁹⁸ハ⁹⁹⁹ハ¹⁰⁰⁰ハ¹⁰⁰¹ハ¹⁰⁰²ハ¹⁰⁰³ハ¹⁰⁰⁴ハ¹⁰⁰⁵ハ¹⁰⁰⁶ハ¹⁰⁰⁷ハ¹⁰⁰⁸ハ¹⁰⁰⁹ハ¹⁰¹⁰ハ¹⁰¹¹ハ¹⁰¹²ハ¹⁰¹³ハ¹⁰¹⁴ハ¹⁰¹⁵ハ¹⁰¹⁶ハ¹⁰¹⁷ハ¹⁰¹⁸ハ¹⁰¹⁹ハ¹⁰²⁰ハ¹⁰²¹ハ¹⁰²²ハ¹⁰²³ハ¹⁰²⁴ハ¹⁰²⁵ハ¹⁰²⁶ハ¹⁰²⁷ハ¹⁰²⁸ハ¹⁰²⁹ハ¹⁰³⁰ハ¹⁰³¹ハ¹⁰³²ハ¹⁰³³ハ¹⁰³⁴ハ¹⁰³⁵ハ¹⁰³⁶ハ¹⁰³⁷ハ¹⁰³⁸ハ¹⁰³⁹ハ¹⁰⁴⁰ハ¹⁰⁴¹ハ¹⁰⁴²ハ¹⁰⁴³ハ¹⁰⁴⁴ハ¹⁰⁴⁵ハ¹⁰⁴⁶ハ¹⁰⁴⁷ハ¹⁰⁴⁸ハ¹⁰⁴⁹ハ¹⁰⁵⁰ハ¹⁰⁵¹ハ¹⁰⁵²ハ¹⁰⁵³ハ¹⁰⁵⁴ハ¹⁰⁵⁵ハ¹⁰⁵⁶ハ¹⁰⁵⁷ハ¹⁰⁵⁸ハ¹⁰⁵⁹ハ¹⁰⁶⁰ハ¹⁰⁶¹ハ¹⁰⁶²ハ¹⁰⁶³ハ¹⁰⁶⁴ハ¹⁰⁶⁵ハ¹⁰⁶⁶ハ¹⁰⁶⁷ハ¹⁰⁶⁸ハ¹⁰⁶⁹ハ¹⁰⁷⁰ハ¹⁰⁷¹ハ¹⁰⁷²ハ¹⁰⁷³ハ¹⁰⁷⁴ハ¹⁰⁷⁵ハ¹⁰⁷⁶ハ¹⁰⁷⁷ハ¹⁰⁷⁸ハ¹⁰⁷⁹ハ¹⁰⁸⁰ハ¹⁰⁸¹ハ¹⁰⁸²ハ¹⁰⁸³ハ¹⁰⁸⁴ハ¹⁰⁸⁵ハ¹⁰⁸⁶ハ¹⁰⁸⁷ハ¹⁰⁸⁸ハ¹⁰⁸⁹ハ¹⁰⁹⁰ハ¹⁰⁹¹ハ¹⁰⁹²ハ¹⁰⁹³ハ¹⁰⁹⁴ハ¹⁰⁹⁵ハ¹⁰⁹⁶ハ¹⁰⁹⁷ハ¹⁰⁹⁸ハ¹⁰⁹⁹ハ¹¹⁰⁰ハ¹¹⁰¹ハ¹¹⁰²ハ¹¹⁰³ハ¹¹⁰⁴ハ^{1105</}

白色ノ小ナル圓形斑ヲ生ジ赤色輪ヲ繞ラスモ其多數融合スルトキハ亦大ナル斑ヲ生ズルコト有リ此白斑ハ一ハ上皮ノ潤濁ニ由リ又一ハ粘膜最上層ニ纖維素性滲出物ヲ生ズルニ由ル者ニシテ本症ハ殊ニ幼兒ニ來リ屢々熱候ヲ伴ヒ哺乳ノ際疼痛ヲ起シ又流涎ヲ來ス」療法ハ前症ニ同ジ
口粘膜ノぢふてり、結核症、梅毒等ニ就テハ尙下文ニ詳述ス可シ

第二 舌ノ畸形

舌ノ畸形

舌ノ畸形 Die Missbildungen der Zunge ニ屬ス可キ者ニ舌癒著舌繫帶過短及其過長舌破裂舌過長舌肥大及萎縮等ノ數種有リ

舌癒著症

舌癒著症 (Das Angewachsensein der Zunge) ニ先天性ト後天性ノ二種有リ前者ハ生來舌縁ノ兩側ヨリ口腔底ニ向ヒ索條ヲ存スル者ニシテ時トシテハ舌ト口腔底トノ癒著ハ極テ淺表性ナルコト有リ或ハ之ニ反シテ絶ダ罕ニハ舌ノ全部全ク口腔底ト癒著スルコト有リ後天性舌癒著症ハ潰瘍性若クハ化膿性病機ニ因ル者ニシテ舌ハ癩痕索條ニ由リテ口腔底ト癒著ス」療法トシテ癒著部ノ狹小ナル者ハ單ニ之ヲ剪斷ス可キモ其廣大ナル者ハ血管ニ富ムヲ以テ電氣燒灼器又ハ腸線結紮ニ由リテ切斷スルヲ良トス

舌繫帶過短症

舌繫帶過短症 (Abnorme Kürze des Frenulum linguae) ハ舌繫帶甚ダ短ク廣ク且甚ダ遠ク舌

ノ前方ニ繫著スル者ニシテ通常「癒著舌」(„Angewachsene Zunge“)ト稱セラルルモ舌癒著症トハ區別ス可キ者ナリ此症ハ亦舌ノ運動ヲ妨グルヲ以テ後日談話ノ障礙ヲ來ス可シ」療法ハ舌尖ヲ上方ニ舉ゲテ繫帶ヲ緊張セシメコウパー氏剪ニテ淺ク之ヲ切斷スルニ在リ若シ深ク之ヲ切斷スルトキハ繫帶ノ側傍ヨリ舌尖粘膜下ヲ走ル舌深動脈ヲ傷クルコト有ル可シ故ニ可及的剪頭ヲ口腔底ニ向ケ繫帶ヲ口腔底ニ沿テ切斷スルヲ可トス

舌繫帶過長症

舌繫帶過長症 (Abnorme Länge des Frenulum linguae) ハ稀有ノ症ナレドモ初生兒ニ在リテハ之ガ爲メ舌後方ニ沈下シ窒息ヲ來スコト有リ若シ窒息ヲ來ストキハ口蓋ト舌トノ間ニ指ヲ送

舌分裂症

入シ舌ヲ前方ニ壓抵ス可シ
舌分裂症又舌破裂 (Gespaltene Zunge s. Lingua bifida) ノ輕度ノ者ハ只舌尖部ニ限レルモ高度ノ症ニ至レバ罕ニ舌根部ニ達スルコト有リアールフェルド氏ニ從ヘバ本症ニハ間顔面破裂ヲ伴フコト有リト療法ハ裂線ニ新創ヲ造リテ縫合スルニ在リ

舌過長症

舌過長症 (Abnorme Länge der Zunge) ハ往々見ル所ナルモ之ガ爲メ發音其他ニ障礙ヲ來スコト無シゴットラン氏ノ記載ニ憑レバ會テフルニエ氏ハ一少女ノ舌ヲ以テ自己ノ胸ヲ觸レ得タル者ヲ實驗セシコト有リト云フ

舌肥大症及萎縮症

舌肥大症 (Die Hypertrophie der Zunge) ハ多ク其先天性腫瘍殊ニ淋巴管腫ニ因ル者ナリ故ニ腫瘍ノ條下ニ述ブ可シ」舌萎縮症 (Die Atrophie der Zunge) ノ先天性及後天性ニ來ルハ甚ダ稀

舌ノ畸形

舌ノ先天性
缺如

ナレドモ其半側萎縮ハ間、後天性ニ來ルコト有リ是レ殊ニ神經中樞ノ疾患ニ因ル者ニシテ
バレー氏ニ憑レバ舌半側萎縮ハ脊髓癆ニ比較的早ク現ハルル一徵ナリト云フ
Balzer
舌ノ先天性缺如 (Angehörner Mangel der Zunge) ハビートラン氏ニ從ヘバ從來唯一回ノ實驗有
ルノミナリト云フ該患者ハ十五歳ノ少女ニシテ口腔底ニハ只小ナル隆起ヲ存スルノミ
ナリシト然レドモ之ガ爲メ言語ハ著シク障礙セラレズ只咀嚼及嚥下ハ困難ニシテ患者ハ手
指ヲ以テ口内ノ食物ヲ後方ニ壓送セリト云フ

第三 舌ノ外傷

舌ノ外傷

舌ノ外傷 Die Verletzungen der Zunge ニ就テ特ニ注目ス可キ者ヲ其創傷、昆蟲
ハ刺傷及火傷ト爲ス

(一) 舌ノ創傷 Die Wunden der Zunge ハ其齒間ニ嵌頓スルニ由リテ發スルヲ
最多ナリトス例、バ癩癩發作時又ハ舌ヲ挺出セル際頤部ニ打撃、衝突ヲ蒙ル時ノ如
シ此他其創傷ハ尖銳ナル齒牙、魚骨等ニ因ルコト有レドモ切創、刺創或ハ銃創ヲ來
スガ如キハ頗ル稀ナリトス然レドモ出血及腫脹ハ殊ニ銃創ニ於テ甚シキ者ニシテ時
トシテ彈丸ハ長ク舌ノ實質内ニ留ルコト有リ又銃創ノ際齒牙及顎骨ノ折片ノ如キ
モ舌實質中ニ入り癒合スルコト有リ之ヲ要スルニ舌創ハ頗ル治癒機轉ニ富ム者ニ
シテ細莖ヲ有スル瓣創ニシテ創縁著シク挫滅セラレタル者トイヘドモ縫合ニ由リ

舌ノ創傷

テ能ク癒合スルヲ常トス

舌ニハ時トシテ昆蟲例、ハ蜂ノ爲メ刺傷ヲ蒙ムリ甚シキ疼痛性ノ炎症性腫脹ヲ來スコ
ト有レドモ其腫脹ハ多クハ速ニ消散スル者トス

舌創傷ノ療法

療法 一般ノ法ニ據ル可シ殊ニ肝要ナルハ制腐的含嗽劑ヲ與ヘテ常ニ口内ヲ清潔

ニ保タシムルニ在リ出血ハ深ク穿テル縫合ニ由リテ制止スルコトヲ得可シ但シ舌最
後部ニ於ケル止血及縫合ハ困難ナルヲ以テ時宜ニ由リ麻醉ヲ施シ開口器ヲ用キテ
廣ク開口シ舌ニ絹絲線ヲ通ジ之ヲ前方ニ牽出シテ處置ス可シ又深キ刺創ニシテ動
脈ヲ傷ケ出血止マザルトキハ創口ヲ開大シテ血管ヲ結紮スルカ或ハ舌最後部ノ創
傷ニ在リテハ時宜ニ由リ頸部ニ於テ舌動脈ノ結紮ヲ行ハザル可カラザルコト有リ
銃創ニ於テハ舌實質内ニ異物ノ存留セザルヤ否ニ注目シ高度ノ腫脹ヲ來ストキハ
尖刀ヲ以テ數多ノ亂切ヲ施シ且冰片ヲ含マシムルヲ良トス』昆蟲ノ刺傷ニハ稀薄
ナルあむもにあ水ヲ以テ口内ヲ洗滌シ冰片ヲ含マシメ腫脹著シキトキハ亦亂切法
ヲ施ス可シ

舌ノ火傷

(二) 舌ノ火傷 Die Verbrennung der Zunge ノ輕度ノ者ハ屢熱キ飲食物ノ攝取

ニ由リテ來リ高度ノ症ニ在リテハ皮膚ニ於ケルガ如ク水疱ヲ形成スルモ概スルニ
舌ノ火傷ハ亦治愈迅速ナル者ナリ只舌根部及喉頭門口部ノ火傷ニ於テハ聲門浮腫
ノ爲メ呼吸障礙ヲ來スノ危險有ルノミ舌ニハ亦強酸類又ハあるかりニ由リテ腐蝕ヲ

舌ノ外傷

舌火傷ノ療法

來スコト有リ
療法 疼痛甚シキ者ニハ先ツ冰片ヲ含マシム可シ速ニ鎮痛スルヲ常トス其他ハ消毒的含嗽劑ヲ與フル等ナリ

舌内異物

總合シタル舌内異物 Fremdkörper in der Zunge ハ腫瘍ヲ形成シ以テ往々舌ノ腫瘍ト誤診セララルコト有ルヲ以テ注意セザル可カラズ例ハ菅テチルマンス氏ハ舌癌ト診斷セラレタル舌尖ノ腫瘍ヲ摘出シタルニ其中ニ往時舌ノ外傷時某醫ノ縫合ヲ施シタル際用キタル絹絲片ノ殘留セル者ヲ發見シタルコト有リト云フ但スノ如キ異物ハ亦往々膿瘍ヲ形成シ自然ニ排出セララルコト有リ

第四 舌ノ炎性諸病

舌ノ炎性諸病

急性舌炎

舌ノ炎性諸病 Entzündliche Prozesse der Zunge ニ左ノ諸症有リ
(一)急性舌炎 Glositis acuta ニ舌ノ粘膜ニ發スル者ト其實質ヲ侵ス者ト有レドモ多クハ該兩者ヲ合併ス又之ニ多少限局性ニ發スル者ト其全部ニ蔓延スル者ト有リ而シテ其原因ハ外傷例ハ刺創或ハ銃創其他昆蟲ノ刺傷火傷又強酸類或ハあるカリノ腐蝕等ニシテ傳染病ノ經過中ニ發生スル口内炎又ハ汞毒性口内炎ニ因ル舌ノ潰瘍モ又之ガ原因タルコト有リ此他口粘膜丹毒ノ爲、亦急性舌炎ヲ發スルコト往々

之有リトス

急性舌炎ハ臨牀上之ヲ二種ニ區別ス可シ即チ一ハ化膿ニ陥ラズシテ消散スル所ノ急性實質性舌炎ニシテ一ハ化膿ニ陥ル蔓延性蜂窩織炎性舌炎ナリ後症ハ亦重症ナル腐敗性炎症ニシテ口腔底ニ蔓延スルコト有リ蓋シ急性舌炎ハ何レノ症ニ於テモ其經過甚ダ迅速ナル者ニシテ速ニ舌ノ腫脹ヲ來シ舌ハ爲、ニ強剛ト爲リ談話及飲食多少困難ト爲リ昆蟲例ハ蜂螫後ニ於テモ舌ハ二十四時間内ニ其尋常大ノ二倍乃至三倍大ト爲リ口外ニ現出スルニ至ル此際舌ハ乾燥シ多少苦ヲ被ムリ且劇痛ヲ起スヲ常トス又時トシテハ其腫脹ノ爲、高度ノ呼吸障礙ヲ來シ爲、ニ氣管切開術ヲ要スルコト無キニ非ズ但スノ如キ腫脹ハ通常二、三日

第

三 慢性

百 舌 腫 (氏トルベルア)



舌ノ炎性諸病

乃至四、五日ヲ經レバ全然消散スル者ニシテ只時トシテハ久シク多少ノ腫脹ヲ貽スコト有ルノミ然レドモ又他ノ症ニ於テハ限局性ノ膿瘍ヲ形成シ或ハ殊ニ蔓延性ノ化膿ヲ來シ敗血症又ハ肺炎ノ爲、致命セシムルコト有リ
急性舌炎ニ於テ舌ノ一部壞疽ニ陥ルガ如キハ頗ル罕ニ見ル所ナレドモ舌内ノ

膿竈遂ニ包裹セラレ慢性ノ經過ヲ取ルコトハ往々之有リトス斯ノ如キ膿竈(慢性舌膿瘍) (第三百八圖) ハ其周圍ニ多少浸潤硬結ヲ呈スルヲ以テ間腫瘍ノ疑ヲ起サシムルコト有リ

急性舌炎ノ豫後

豫後 概シテ良ナリ是其最大多數ハ輕症ニシテ重症ナル化膿性炎症ヲ起スハ絶ダ罕ナレバナリ

急性舌炎ノ療法

療法 輕症ニシテ舌ニ創傷有ル者ハ制腐法ヲ施シ消毒性含嗽劑ニ由リテ常ニ口内ヲ清潔ニ保タシメ且冰片ヲ含マシム又食物ハ流動性ノ者ヲ與ヘ下劑ヲ投ズルヲ良トス然レドモ舌ノ腫脹高度ナルトキハ數多ノ亂切ヲ加フルカ或ハ其兩半側ニ深キニ過ギザル一個ノ縦切開ヲ施ス可シ此法ハ頗ル偉效ヲ奏スルコト有リ殊ニ蔓延性蜂窩織炎性ノ炎症ニ在リテハ可及的早ク切開ヲ施シ決シテ其化膿ニ陥ルヲ俟ツ可カラズ

舌結核症

(一) 舌結核症 Die Tuberkulose der Zunge ノ原發性ノ者ハ絶ダ罕ニシテ多クハ喉頭或ハ肺臟ノ結核症ニ繼發スル者トス就中中年ノ者ニ最モ多ク又男子ハ女子ニ比スレバ之ニ侵サルルコト多シ而シテ舌結核症ハ舌尖近部ノ側緣或ハ下面ニ潰瘍トシテ來リ或ハ中心ノ軟化セル結節トシテ現ハルル者ニシテ其潰瘍ヲ呈スル者ハ多クハ遲鈍性ナルモ後日ニ至リ甚ダ過敏性ト爲ル又其邊緣ハ通常柔軟ナルモ間、稍、硬固ナルコト有リ斯ノ如キ者ハ癌腫性潰瘍ニ酷似スルモ結核症ニ在リテハ潰瘍

ノ周圍ニ多クハ明ニ尙粟粒結核ノ存スルヲ認メ且其底面ハ通常乾酪様ニシテ肉芽ハ蒼白ヲ呈シテ弛緩ス結節性ノ症ハ最初舌ニ小ナル無痛性硬結ヲ生ジ始メ其質硬固ナルモ増大スルニ從ヒ其中心ニ乾酪變性ヲ起シテ軟化シ遂ニ外方ニ破潰ス本症ノ如キハ亦護膜腫ト誤診セララルコト無キニ非ザルヲ以テ疑似決シ難キトキハ宜シク驅微療法ヲ試ムベシ

舌結核症ノ豫後

豫後 不良ナリ早キハ數ヶ月、遲キモ一、二年ヲ經テ喉頭、肺臟或ハ消化器ノ結核症ノ爲ニ斃ルルヲ常トス

舌結核症ノ療法

療法 専ラ手術的ナリ即烙白金或ハ電氣燒灼器ヲ以テ燒灼スルカ或ハ限局性ノ者ニ在リテハ癌腫ニ於ケルガ如ク之ヲ切除ス可シ或ハ又銳匙ヲ以テ患部ヲ搔爬シ後燒灼ス硝酸銀又ハころゝる亞鉛ノ腐蝕ハ稱用ス可キ法ニ非ズ

舌微毒

(三) 舌微毒 Die Syphilis der Zunge. 舌ニハ間、初期、硬結症ヲ見ルコト有レドモ之ヨリ遙ニ多キハ第二期症ニ屬スル扁平胼腫及第二期性潰瘍竝ニ護膜腫ト爲ス

扁平胼腫ハ殊ニ舌緣舌背及舌尖ニ發シ同時ニ他ノ舌粘膜ニ第二期微毒疹ヲ生ズルヲ常トス第二期性潰瘍ハ亦舌ニ生ズルコト多キ者ニシテ扁平胼腫又ハ丘疹狀微毒疹ヨリ發生スルモ舌ノ微毒性潰瘍ハ護膜腫ノ破潰ニ由リテ生ズルヲ最多ナリトス而シテ護膜腫ハ粘膜炎下組織殊ニ筋肉ニ生ズル者ニシテ時トシテハ結節ハ外方ニ破潰スルコト無クシテ吸收セラレ其部ニ限局性或ハ又稍、蔓延性ノ結締織新生ヲ

舌ノ炎性諸病

來シ爲ニ舌ニ限局性結節或ハ蔓延性ノ硬變ヲ來シ其大部ノ侵サルルヤ舌ハ一方ニ牽縮セラレルコト有リフルニエ氏ノ所謂微毒性硬化性舌炎 (Syphilitische sklerosierende Glossitis) 是ナリ

療法 原發症ハ速ニ切除スルカ或ハ燒灼シテ全ク之ヲ破壊ス可シ潰瘍ニハ一〇% 硝酸銀水又ハ一%昇汞あるこほしるヲ塗布スルモ護膜腫ノ破潰ニ因ル深キ潰瘍ハ局所麻酔ヲ施シタル後銳匙ヲ以テ搔爬シ且燒灼スルヲ良トス此他第二期性及第三期性微毒ニ於テハ局所療法ノ他ニ全身療法ヲ要スルコト固ヨリ言フ俟タズ

舌放線狀菌病

(四) 舌放線狀菌病 Die Aktinomyose der Zunge ハ通常舌面ニ麻實大或ハ豌豆大ノ硬固ナル結節ヲ生ズル者ニシテ歐洲諸國ニ於テハ之ヲ見ルコト稀ナラズ(第百九圖)

慢性扁桃腺炎性肥大



第三百九圖 舌ノ放線狀菌病 (ルバチユ氏)

此他慢性咽頭炎扁桃腺肥大及喉頭炎ヲ有スル患者ニ於テ所謂舌扁桃腺ノ慢性炎症性肥大 (Chronische entzündliche Hypertrophie der Zungenmandel) ナ認ムルコト少カラズ喉頭鏡ヲ以テ之ヲ檢スルニ舌會厭韌帶ノ前方及側方ニ豌豆大

或ハ之ヨリ大ナル表面ニ裂隙ヲ呈スル結節有リ且其周圍ニ皸裂ヲ有スルヲ見ル之ヲ治スルニ最良ナルハこかいん局所麻酔ノ下ニ電氣燒灼器ヲ以テ之ヲ除クニ在リ又舌扁桃腺及其周圍ニハ口蓋扁桃腺ニ於ケルト同一ナル急性炎症ヲ起スコト有リ此急性舌扁桃腺炎及蜂窩織炎性舌扁桃腺周圍炎 (Tonsillitis linguatis acuta und Peritonsillitis linguatis phlegmonosa) ハ喉頭門口部ニ炎症性浮腫ヲ來ス所ノ會厭(あんき) (Angina epiglottica) ヲ起サシメ又急性舌炎ヲ發セシム然レドモ此炎症ハ多クハ表在性ニシテ屢膿瘍ヲ生ジテ治スル者ナリ

第五 爾他舌ノ諸病

舌ノ神經的疾患

茲ニ先述ブ可キ者ヲ舌ノ神經的疾患 Die nervösen Erkrankungen der Zunge ト爲ス即其痙攣、麻痺及神經痛是ナリ

舌痙攣

舌痙攣 (Der Spasmus der Zunge) ノ單獨ニ來ルハ頗ル罕ニシテ種々ナル神經的全身障礙ノ一症候トシテ發スルヲ多シトス例ハ中樞神經ノ外傷(腦震盪及挫傷)後、ひすてり、舞蹈病、癲癇、急劇進行性筋萎縮球麻痺等ニ於ケルガ如シ此他齒牙及齒齦ノ疾患ノ爲、反射的ニ本症ヲ起スコト有リ而シテ舌痙攣ノ最モ著明ナル症ハ患者ノ不隨意ニ發作的ニ舌ヲ挺出スルニ在リ』療法ハ其原因ヲ攻治スルヲ主要ナリトス

舌麻痺

舌麻痺 (Die Paralyse der Zunge) ハ偏側若クハ兩側ニ來リ多クハ中樞性原因(外傷或ハ疾患)ニ基クモ絶ダ罕ニハ亦末梢性原因(舌下神經ノ外傷又ハ其腫瘍ノ壓迫)ニ由ルコト有リ

舌神經痛

舌神經痛 (Die Neuralgie der Zunge) ノ舌神經ニノミ限局スルハ甚ダ稀ニシテ多クハ其主幹タ爾他舌ノ諸病

ル下齒槽神經ノ神經痛ヲ伴フ』療法ハ既ニ述ベタルニ又神經ノ神經痛ニ於ケルト同ジ其頑固ナル者ニハ宜シク神經切除術ヲ行フベシ(本卷三三頁參照)然レドモ純然タル舌神經痛ハ治癒シ難キ者ニシテ其原因ノ不明ナル者亦甚ダ少カラズ

舌白斑
舌白癩

舌ニ於テハ亦皮膚ニ於ケルガ如キ病變ヲ見ルコト有リ今左ニ其主要ナル者ヲ舉ゲム
舌白癩(Leukoplakia)ハ舌尖或ハ舌縁ニ群生スル小水疱疹若クハ膿疱疹ニシテ殊ニ酒客ノ消化障礙有ル者ニ來ルコト多シ故ニ攝生ニ注意シ局所ニハ硼砂蜜ヲ塗布スレバ直ニ治癒ス
舌白癩(Lackon der Zunge, Leukoplakia)ハ舌面ニ薄キ帶青白色又ハ眞珠様灰白色ノ被膜ヲ生ジ固ク之ニ附著シ強テ之ヲ剝離スレバ出血スル者ナリ(第百三十四圖)本症ハ經過頗ル長ク被

第三十圖
舌白斑



膜ハ漸次肥厚シテ治シ難ク間、癌腫ニ變ズルコト有リ但シ其病性未ダ明ナラズ或ハ之ヲ皮膚ノ鱗屑癬ト同一ノ疾患ト看做シ或ハ之ヲ舌粘膜ノ慢性炎症ニ歸セリ』療法ハ先づ諸般ノ刺激物ヲ避ケ限局性ノ者ハ之ヲ切除スルヲ良トスルモ稍蔓延セル者ハ等分ノぐりせりんあるこほる、一乃至二%ころーむ酸、硼砂蜜等ヲ塗布ス又微毒患者ニ在リテハ驅微療法ヲ施ス可シ

舌魚鱗癬

舌黑斑(黑舌)

舌魚鱗癬(Leichyosis linguae)ハ舌背ノ乳嘴體限局性ニ肥厚シ且角質狀ニ硬變スル症ニシテビトラン氏等ハ之ヲ白斑ノ一種ト爲シ組織學上之ト區別ス可カラズト云ヘリ
舌黑斑又黑舌(Melanos lingua, schwarze Zunge)ハ舌面ニ黑色或ハ黯褐色ノ斑ヲ生ズル症ニシテ其原因ハ黑色絲狀菌ノ寄生ナルコト有ルモ亦舌上皮ノ肥厚及角質變性ニ色素沈著ヲ兼ルニ因ルコト有リ此他アヂソン氏病ニ於テモ亦黑舌ヲ見ルコト有リ』喫煙家ニ於テハ殊ニ舌背ノ前部ニ黯赤色又ハ帶青白色ノ限局セル斑所謂喫煙家斑點(Rauchspecken, Smokers patches)ヲ見ルコト有リ是レ喫煙刺激ノ爲シ上皮ノ變化セル者ニシテ之ヨリ亦癌腫ヲ發生スルコト有リ

毛舌

淺在性舌炎

第三十圖
毛舌



毛舌(Haarsprache)ハ舌粘膜上皮ノ増生ニ因リ舌乳嘴ノ尖端ニ毛狀ノ長キ上皮突起ヲ生ズルノ症ニシテリヂギール氏ハ其黑色ヲ呈スル者ヲ實驗セリト云フ(第百三十一圖)但シ其黑色ハ肥大セル絲狀乳嘴ニ黴菌ノ沈著セル者ニシテ鹽酸カリ水ニ由リテ之ヲ拭去スルヲ得可シ
此他舌表面ノ炎症ノ爲シ乳嘴消失シ舌面著シク平滑ト爲リ鮮紅色ノ光澤有ル疼痛性斑ヲ生ズルコト有リメルレル氏ハ之ヲ淺在性舌炎(Glossitis superficialis)ト名ケタリ加之ヲ亦疼痛性ノ表皮剝脫及淺在性潰瘍ヲ生ズルコト罕ナラズ蓋シ是等ハ喫煙又ハ種々ナル刺激性飲食物ノ刺激

爾他舌ノ諸病

舌ノ皺裂及
潰瘍
舌縁ノ切痕

ニ因ルコト多キモ胃病貧血神經的疾患等モ亦其原因タル者ニシテ殊ニ婦人病ニ之ヲ見ルコト少カラズ此他舌ノ皺裂及潰瘍 (Falten und Furchen der Zunge) ハ殊ニ酒客及微毒患者ニ見ル所ニシテ舌縁ノ切痕 (Einkerbungen der Zangensünder) ハ殊ニ齒牙ノ刺戟ノ爲メ老人ニ多ク發生スル者ナリ後症ハ時ニ癌腫ト誤ラルルコト無キニ非ザルヲ以テ大ニ注意ス可シ

第六 舌ノ腫瘍

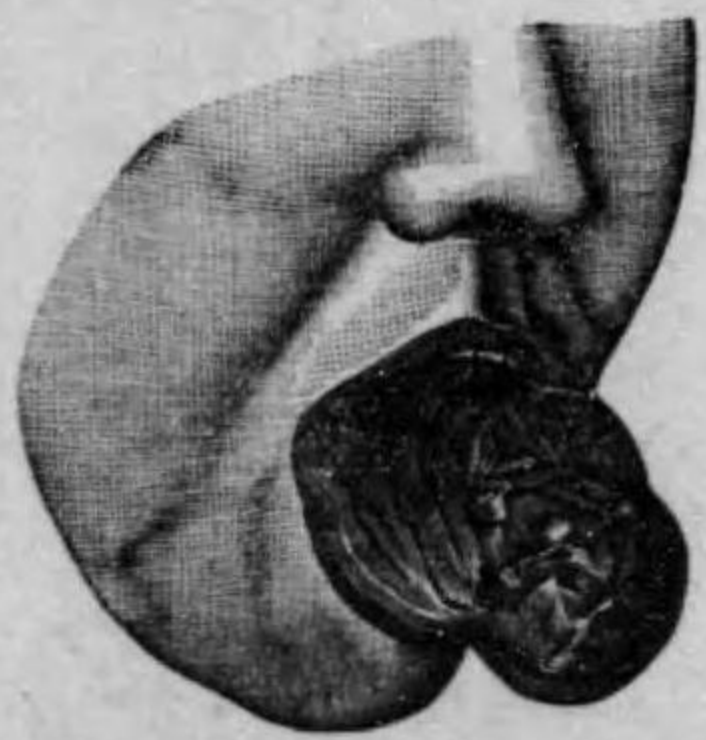
舌ノ腫瘍

舌ノ腫瘍 Die Geschwülste der Zunge ハ甚ダ種々ナルモ良性腫瘍ハ比較的稀

ニシテ悪性ノ者殊ニ癌腫ヲ見ルヲ最多ナリトス

舌ノ良性腫瘍中先ヲ舉グ可キ者ヲ脂肪腫ト爲ス是ニ舌背舌縁若クハ舌ノ下面口腔底ニ發スル者ニシテ或ハ多少莖ヲ有シテ舌面ニ存シ或ハ舌實質内ニ在リ(第百二十二圖)

圖二百三第
腫脂肪ノ舌



纖維腫ハ前者ニ比スレバ稍多キ者ニシテ亦有莖ノ者有リ否ザル者有リ又深ク舌ノ實質内ニ生ズル者有リ是等ノ腫瘍ニシテ有莖ノ者ハ局所知覺麻痺ノ下ニ容易ニ摘出スルコトヲ得可ク實質内ニ在ル粘膜下腫瘍モ亦切開後容易ニ剝取スルコトヲ得可シ

舌ノ血管腫ニ毛細管性靜脈性及動脈性ノ別有リ

圖三百三第
腫管巴淋ノ舌
(症舌巨)



或ハ其表面ニ存シ或ハ其實質内ニ發ス但之ヨリ多キ者ヲ淋巴管腫ト爲ス蓋シ彼先天性巨舌症 (Kongenitale Makroglossie) ナル者ハ多クハ本症ニ由來ス(第百十三圖)是ニ主トシテ擴張且肥大セル淋巴管ヨリ成ル者ニシテ其著シク擴張セル者ハ囊腫狀ヲ呈ス(囊腫性淋巴管腫)又淋巴管腫ニハ

間、血管腫ヲ合併シ爲メ著大ナル巨舌症ヲ來スコト有リ但巨舌症ハ亦時トシテ筋質ノ肥大ニ因ルコト有リ」血管腫及淋巴管腫ノ療法ハ概シテ同一ナリ殊ニ稱用ス可キハ烙白金若クハ電氣燒灼器ヲ用キテ數次穿刺スルニ在リ巨大ナル腫瘍ニ在リテハ頻回之ヲ反覆セザル可カラズ但局限性ノ血管腫ハ豫舌動脈ヲ結紮シ或ハ否ラズシテ之ヲ剔出スルコトヲ得可シ

乳嘴腫ハ舌ニ發スルコト少カラズ是レ舌被覆上皮及乳嘴ノ增生ニ因ル者ニシテ舌背ニ生ズルヲ最モ多シトス本症ハ元來良性ノ者ナレドモ時トシテハ之ヨリ癌腫ヲ發生スルコト有リ療法ハ剪又ハ刀ヲ以テ之ヲ摘出シ電氣燒灼器ヲ用キテ莖部ノ出血ヲ制止スルニ在リ

軟骨腫及骨腫ハ舌ニ來ルコト頗ル罕ナリ肉腫モ亦甚ダ稀ナルモ各年齡ニ來リ殊ニ三十歲未滿ノ年少者ニ見ルコト多ク且多クハ圓形細胞肉腫ナリ

舌ノ腫瘍

腺腫モ亦罕ナリ此腫瘍ハ或ハ茸腫狀ヲ呈シ或ハ舌實質内ニ潜伏ス深在性腺腫ハ時トシテ舌尖ニ在ルブランチン・ヌーン氏粘液腺ヨリ發生スルコト有リ

舌ノ囊腫ハ淋巴管擴張ニ因ル者ヲ除クノ外ハ多クハ粘液腺ノ滲溜囊腫ニシテ舌背若クハ舌縁ニ緊滿セル波動性ノ腫瘍ヲ形成シ其内容ハ粘液様又ハ膠様ナリ而シテ寄生性囊胞(狗兒條蟲及胞蟲)ハ絶ダ

甲狀腺組織ヨリ成
リタル舌ノ腫瘍ニ
シテカスト及ルン
ベル氏が老衰ニ因
リ死亡シタル婦人
ヨリ取レル者ナリ

第三百四十四圖
舌ノ甲狀腺腫



此他尙殊ニ興味有ルハ舌
ハ甲狀腺腫(第三百四十四圖)ナリ
此腫瘍ハ從來只婦人ニ見
タルノミニシテ常ニ盲孔

部ニ存ス是レ舌若クハ口腔底ニ迷入シタル甲狀腺肝種ヨリ發生スル者ニシテ詳言スレバ
甲狀腺濾胞ノ過早ニ甲狀舌管ヨリ絞斷セラレタルニ因ル者ナリ

以上記載セル舌ノ腫瘍ハ概シテ稀有ナルモ吾人ガ日常最モ多ク觀ル所ニシテ且臨
牀上最モ注意ス可キ者ヲ腫瘍ト爲ス

舌癌腫

Das Carcinom der Zunge (第三百五十五圖)ハ殊ニ舌ノ前部及側縁ニ發スル者ニ
シテ其後半部ニ發スルハ稀ナリ而シテ其發生原地ハ多クハ舌面ノ上皮ニシテ粘液
腺上皮ヨリ發生スル者ハ罕ナリトスウーベル氏ノ調査ニ憑レバ癌腫患者二百三十

第三百五十五圖
舌癌腫
(氏ユチルバ)



舌白斑
ヨリ起
リ舌ノ
下面ニ
發生シ
タル者

名中舌癌腫ニ
罹ル者ハ凡ッ一
名ノ比例ナリ
又男女ヲ比較
スレバ男子ニ
遙ニ多ク其比
例ハ七ト一ナ
リト云フ又バ
ルケル氏ニ從
ヘバ舌癌腫患
者二百九十三
名中女子ハ四

十六名ナリト云ヒペンネル氏ニ據レバ七十六名中女子ハ九名ナリト云フ又年齢ニ
於テハ四十歳乃至六十歳ノ男子ニ來ルヲ最モ多シトス蓋シ本症ヲ發スル誘因ハ口内
ニ於ケル諸種ノ刺激ニシテ喫煙及飲酒ハ其誘因タルコト少カラズ即チ是等ノ刺激ノ
爲メ最初慢性表在性舌炎ヲ發シ後ニ至リ遂ニ癌腫ニ陥ルコト有リ此他舌ノ火傷、外傷、
不良ナル齒牙ニ因ル刺激竝ニ其慢性炎症性疾患例ハ微毒ノ如キモ亦其誘因ト爲ル

者ナリ此他舌白斑及良性乳嘴腫等ヨリ癌腫ヲ發生スルコト有ルハ既ニ上文ニ述ベ
タリ

舌癌腫ノ症候
及經過

症候及經過

舌癌腫ノ初起ハ各症其趣ヲ異ニス即或潰瘍若クハ乳嘴腫ヨリ之ヲ
發生スルトキハ初之ニ硬變ヲ來スヲ常トスルモ亦他ノ症ニ在リテハ小ナル結節又
ハ蔓延性硬結ト爲リテ始リ後ニ至リ崩壞シテ深キ腐敗性潰瘍ニ變ジ其邊縁結節狀
ニ隆起シ之ヲ觸ルルニ頗ル硬固ナリ但硬性病ニ在リテハ患部ハ硬固ナル組織ニ變
化シ破潰セザルコト有リ然レドモ通常最モ多ク見ル所ノ者ハ潰瘍ニ陥ル者ニシテ病
勢進行スルトキハ患側或ハ兩側顎下ノ淋巴腺ニ腫脹ヲ來シ此腫脹ハ間、甚ダ早ク來
リ且處々ニ破潰シ爲、ニ蜂窩織炎様ノ炎症ヲ誘發スルコト有リ又舌癌腫ニハ屢、甚シ
キ疼痛ヲ發シ且耳内ニ放散スルコト多シ此他唾液ノ分泌ハ亢進スルヲ常トス爾
後ノ經過ハ多クハ甚ダ不良ニシテ潰瘍ハ速ニ周圍ニ蔓延シ其所在ノ部位ニ從ヒ口
腔底、口蓋弓、硬口蓋、扁桃腺等ヲ侵シ其蔓延ノ著シキヤ患者十分ニ開口スルコト能ハ
ズ漸次談話及嚥下作用ニ障礙ヲ來シ口内ヨリハ絶、ズ惡臭ヲ放チ斯テ患者ハ漸ク衰
弱ニ陥リ遂ニ餓餓、肺炎、敗血症、出血等ノ爲、ニ斃ル但内臟器ニ轉移症ヲ發スルハ多カ
ラズ而シテ此間ノ持續ハ各症差違有ルモ手術ヲ施サザル患者ノ多數ハ大抵一年乃
至一年半ナルヲ常トス

舌癌腫ノ診斷

診斷

特異ナル潰瘍性舌癌腫ハ上記ノ症狀ニ由リ之ヲ診斷スルコト難カラズト雖

舌癌腫ノ豫後

時ニ舌ノ結核性及微毒性潰瘍ト誤診セララルコト無キニ非ズ此他不良ノ齒牙ニ因
ル潰瘍及乳嘴腫又ハ舌ノ慢性膿瘍ノ周圍ニ於ケル浸潤モ間、癌腫ト誤ラルルコト有
リ故ニ疑ハシキ症ニ於テハ手術ニ著手スルニ先テ精密ナル組織的検査ヲ行ヒ若、微
毒ノ疑有ルトキハ驅微法ヲ施シ其診斷ヲ明ニセザル可カラズ是、殊ニ舌癌腫ニ於ケ
ル手術ノ成績ノ良否ハ實ニ早ク之ヲ確診シテ手術ヲ施シ得タルト否トニ關スル者
ナレバナリ

舌癌腫ノ療法

豫後 概シテ不良ナリ若、早ク癌腫タルコトヲ確診シ早ク健全部ニ於テ全ク之ヲ摘
出スルトキハ全治ヲ期ス可シト雖否ラザル者ニ在リテハ一、二年ノ間ニ於テ或ハ尙
之ヨリ早ク致命スルヲ常トスビュトラン氏ハ手術セル舌癌患者百名中永久的治癒ヲ
得タルハ十名ナリト云ヒバルケル氏ハ亦同患者百七十名中十七名ハ手術ニ由リテ
永久的治癒ヲ得タリト云フ但、手術ニ由リ全治ニ至ラザル症ニ在リテモ之ガ爲、患者
ノ苦痛ヲ輕減シ生命ヲ延長セシムルコトハ之、有リトス

療法 先、其豫防法ヲ施スヲ肝要ナリトス即、舌ニ若、疑ハシキ潰瘍ヲ生ズルトキハ
速ニ之ニ治療ヲ加ヘ時宜ニ由リ之ヲ切除ス可シ最初良性ノ舌潰瘍モ後ニ至リ往々
癌腫ニ變ズルノ虞有レバナリ故ニ初期ノ舌癌ハ固ヨリ論無ク單純ノ潰瘍ニ在リテ
モ徒ラニ長時日ニ互リテ腐蝕藥ヲ使用スルハ斷ジテ廢棄セザル可カラズ是、之ニ由リ
テ癌腫ノ發生ヲ誘起スレバナリ此他諸種ノ刺戟物就中喫煙、飲酒等ヲ禁ジ尖銳ナル

舌癌腫ノ手術的療法

齶齒ハ早ク之ヲ拔除スルヲ良トス而シテ舌癌腫タルノ診斷既ニ確定スルトキハ可及的早ク之ヲ健全部ニ於テ切除セザル可カラズ

舌癌腫ノ手術的療法 Die operative Behandlung des Zungencarcinoms

腫瘍發生ノ部位及其蔓延ノ廣狹ニ由リ其法ヲ異ニスレドモ常ニ法則トシテ遵守ス可キハ少クモ腫瘍ノ邊縁ヲ距ルコト一仙迷半ノ健全部ニ於テ切除ス可キコト是ナリ又何ノ場合ニ於テモ舌淋巴領域ノ淋巴腺ニ注意シ必ズ其ニ之ヲ摘出セザル可カラズ

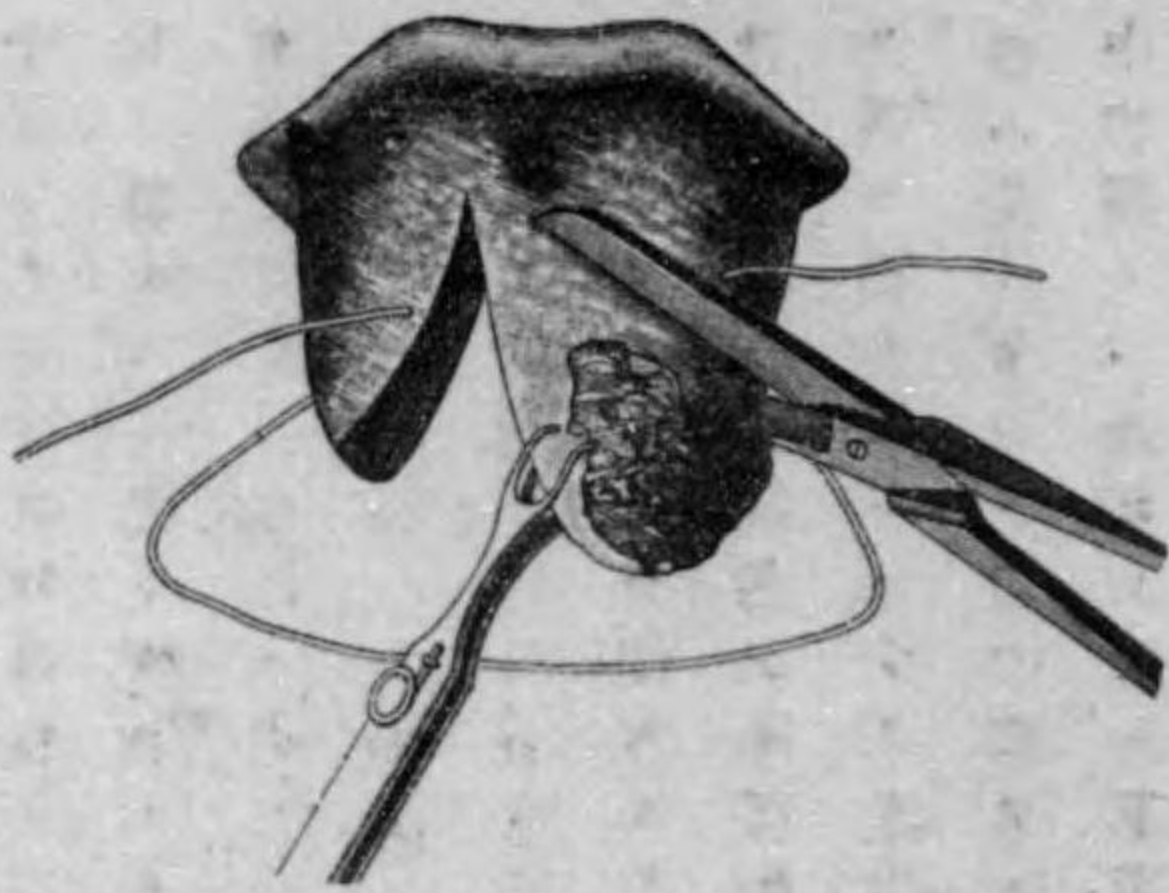
手術ノ準備

舌癌腫ノ摘出ハ嚴重ナル防腐法ノ下ニ施サザル可カラズ殊ニ口内ハ手術前消毒性含嗽劑ヲ以テ綿密ニ洗滌シ齒石ヲ去リ齶齒根ヲ拔キ腐爛セル癌腫潰瘍ハ豫燒灼器又ハ強硝酸銀液ヲ以テ腐蝕ス可シ又蔓延セル癌腫ヲ摘出スルニ際シ出血ヲ制止スルニハ豫患側若クハ兩側ノ舌動脈結紮(下文ニ詳ナリ)ヲ行フコト有リ此他血液ノ氣道内ニ流入スルヲ防ガンニハ上顎切除術ニ於ケルト同一ノ法則ヲ應用ス(本卷四二九頁參照)殊ニ上顎骨ノ一時的切除術ヲ行フトキハもるひねくろるふるむ麻酔ヲ施シ又舌ノ全摘出術ヲ行フニハ豫備的氣管切開術及氣道栓塞法ヲ行フ

小ナル舌癌腫ハこかいん水若クハシライヒ氏液ノ局所麻酔ヲ施シ有鉤鉗子ニ由リ又ハ舌ニ絹絲線ヲ貫キテ之ヲ口外ニ牽出シ剪又ハ刀ヲ以テ之ヲ楔狀ニ切除シ缺損部ハ直ニ深ク穿テタル絹絲或ハ腸線縫合ニ由リテ閉鎖ス可シ(卷三十六圖)舌尖ノ癌腫

小ナル舌癌腫ノ摘出法

第三百六十六圖 舌癌腫ノ楔狀切除術



ヲ無血のニ摘出センニハ左右ノ舌深動脈ニ括約結紮法ヲ施ス可シ其法舌下阜直上ノ舌繫帶ノ側方ニ於テ正中線ノ外方約一仙迷半ヲ隔テ横ニ舌ノ中央ニ彎針ヲ通ジ舌ニ附シタル絲ノ兩端ヲ其反對側ニ於テ結縛シ手術ノ後之ヲ切斷除去スルニ在リ但此法ハ多クハ無益ニ屬ス何者神速ニ縫合スルトキハ出血ハ直ニ停止スレバナリ又遠ク後方ニ達スル切除術ニ對シテフォンランゲンベック氏ハ舌ノ各半側ノ基底部ニ一時的全組織結紮法ヲ稱用セリ但小ナル癌腫ハ電氣燒灼器ヲ用キテ能ク無血のニ之ヲ除去スルコトヲ得可シ

稍大ナル癌腫ニシテ殊ニ遠ク舌ノ後方ニ達スル者ヲ摘出センニハ第一ニ出血ヲ制止シ第二ニ可及的自在ニ病竈ニ達スル通路ヲ求メザル可カラズ即第一ノ目的ヲ達センニハ偏側又ハ尙確實ナルハ兩側ノ舌動脈ヲ結紮ス可シ(其法ハ下文ニ詳ナリ)ウエルフレル氏ハ深ク侵蝕セル舌癌ニハ豫上顎動脈ヲ結紮スルヲ可トセリ此他烙白金又ハ電氣燒灼器ヲ用ユルモ能ク出血ヲ制減シ得可シ又第二ノ目的ヲ達センニハ

稍大ナル舌癌腫ノ摘出法

舌ノ腫瘍

外軟部例、口角ヨリ頰部ヲ切開スルカ或ハ殊ニ舌ノ全摘出術ヲ施サントスルトキハ下顎骨ノ一時的切除術ヲ行フ可シ

エーゲル、ローゼ氏等ニ據リ口角ヨリ横ニ軟部ヲ切開スル法(第百三十七圖)ハ施術ノ場所ヲ得ルコト甚ダ狭シト雖適當ナル症ニ於テハ亦頗ル便利ナル法トス「*Kocher*」氏ハ頰下部ニ角狀切開ヲ施スノ法ヲ稱用セリ(第百三十八圖)此法ハ殊ニ舌ノ側部、口蓋舌弓ノ近傍ニ蔓延セル癌腫ノ摘出ニ適スル者ニシテ氏ハ頰ノ下線ニ刀ヲ下シ一直線ニ下行シテ頰ト舌骨トノ中央ニ至リ之ヨリ横ニ胸鎖乳嚢筋ノ前線ニ達シ更ニ之ヨリ鈍角ヲ爲シテ上行シ耳垂ニ達セリ是ニ於テ皮膚ヲ剝離シテ上方ニ翻轉シ顔面靜脈、外

第三百七十七圖
舌癌腫摘出法



(1) エーゲル、ローゼ氏等ノ外軟部切開法
(2) *Kocher*氏法

頰動脈及舌動脈ヲ結紮シ且頰下腺及癌腫性淋巴腺ヲ悉ク剔出シタル後頰舌骨筋ヲ切斷シ次ニ粘膜ヲ切開シテ側方ヨリ口腔ヲ開ク然ルトキハ此創口ヨリ舌ノ全側縁ヲ會厭軟骨ニ至ルマデ觀察シ得可キヲ以テ自在ニ腫瘍ヲ摘出スルコトヲ得可シ但レ頰下部ヨリ舌ヲ摘出スルコトヲ案出セルハレニヨリ氏ノ功ニ歸セザル可カラズ

レニヨリ氏ハ先づ頰下部ノ正中線ヲ頰ヨリ舌骨ノ中央ニ至ルマデ切開シ次デ頰部ニ於ケル正中切開ノ一端ヨリ兩側下顎縁ニ沿ヒ咬筋ノ前線ニ至ルマデ切開セリ(第百

一下顎骨ノ切開術
一時性的摘出術
除テスル術

第三百八十八圖
舌摘出術式



レニヨリ氏法
リイ氏法
「*Bilroth*」氏法
イト氏法

リ前方ニ牽出スルトキハ隨意ニ其全部ヲ摘出スルコトヲ得可シ

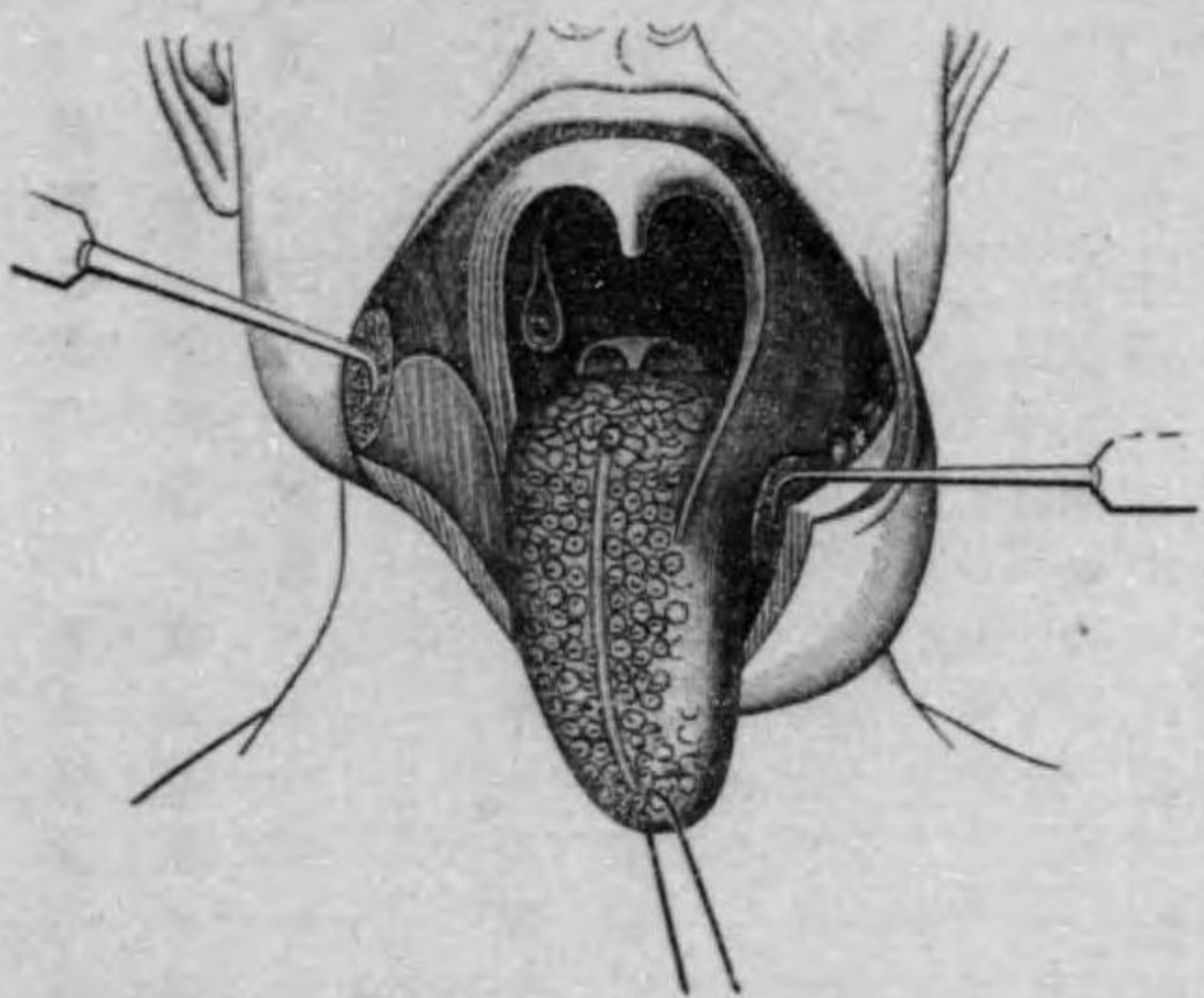
「*Bilroth*」氏ハレニヨリ氏術式ヲ次ノ如ク改良セリ即チ氏ハ頰下部ニ約五仙迷長ノ弓狀切開ヲ施シ次デ其兩端ヨリ舌骨角ノ外方ニ至ルマデ約三仙迷ノ側切開ヲ施セリ(第百八十八圖)斯テ頰部ニ於ケル弓狀切開線ニ沿ヒ刀及刮子ヲ用キテ軟部ヲ骨膜ト共ニ顎弓ノ内面ヨリ剝離シ筋ノ附著部ハ刀ヲ以テ切斷シ次デ齒槽内縁ノ粘膜ヲ切開シテ口腔ヲ開ケリ

又舌癌ノ深ク口腔底ニ入り或ハ遠ク後方ニ達シタル者ヲ摘出センニハ下顎骨ノ一時的切除術ヲ行フヲ良トス此法ヲ以テスルトキハ止血法ヲ施スニ便ナルヲ以テ舌動脈ノ結紮ヲ省略スルコトヲ得レドモ該動脈ノ結紮法ハ此場合ニ於テモ施スヲ可トス又此際豫備的氣管切開術ハ多クハ必要ナリ是レ手術中又ハ手術後數日内ハ血液、

膿汁等ノ氣道内ニ吸吮セララルヲ防ガンガ爲ナリ而シテ下顎骨ノ鋸斷法ニ種々有
 リ即チセチロー氏ハ其正中線ニ施シビルロート氏ハ兩側ニ施シフォンランゲンベック
 氏ハ偏側ニ施セリ就中最良ナルハフォンランゲンベック氏ノ下顎骨偏側鋸斷術ヲ以テ
 スル法ナリ故ニ左ニ之ヲ説述ス可シ

下顎骨ノ
 側方鋸斷
 ナリテス
 ランゲン
 ベック氏
 ノ術ヲ以
 テス

下顎骨側方鋸斷ヲ以テスルフォンランゲンベック氏舌摘出術 (Die Exstirpation der Zunge
 mittelst lateraler Durchsägung des Unterkiefers nach v. Langenbeck) ヲ行フニハ左法ヲ以テス (第
 百十九圖) 即チ先ッ患側ノ口角ヨリ鉛直ニ
 下方ニ向ヒ甲状軟骨ノ高ニ至ルマデ
 軟部ヲ切開シ此切開口ヨリ下顎下部
 ニ在ル所ノ癌腫性淋巴腺ヲ摘出シ舌
 動脈ヲ結紮シ二腹筋及舌骨舌筋ヲ切
 斷シ次デ下顎骨ヲ外上方ヨリ内下方
 ニ向ヒ斜ニ鋸斷シ(是レ整復後兩斷端
 ノ轉位ヲ豫防センガ爲ナリ) 銳鉤ヲ以
 テ兩斷端ヲ排開シタル後下顎側部ノ
 粘膜附着部ヲ舌口蓋弓ニ至ルマデ切
 開スルトキハ自在ニ手術面ニ達スル



第百三十九圖
 下顎骨側方鋸斷ヲ以テスル
 フォンランゲンベック氏ノ術ヲ以テス

コトヲ得可シ此際必要有ルトキハ口蓋弓及扁桃腺ヲ切除シ得ルコト容易ナリ斯テ
 舌癌ヲ剔出シ了レバ下顎骨ノ兩鋸斷面ヲ銀線ニテ縫合シ最下ノ創隅及顎弓ノ後方
 ニ排膿管ヲ装置シ口内ノ創面ニよドふるむがーセラ栓塞シ外創ハ縫合ニ由リテ
 接著ス

之ヲ要スルニ舌癌腫ノ摘出術ニ種々ノ方式有リト雖上來記述セルコッヘル及レニヨリ
 一、ビルロート氏ノ頤下手術法及フォンランゲンベック氏ノ下顎骨偏側鋸斷術ハ人ノ最
 モ多ク稱用スル所ナリ

舌全摘出術後ノ後療法ハ創所ニよドふるむがーセラ栓塞シ數日間食道消息子ヲ用キ
 テ患者ヲ養フニ在リ舌ノ全ク缺如セル者ニ在リテハ咀嚼及嚥下作用ハ著シク障礙セラ
 レ發音亦障礙ヲ蒙ムルモ味覺作用ハ尙口腔ノ後方ニ存スルヲ以テ其障礙ヲ受クルコト
 少キ者トス

舌癌腫已ニ著シク増大シ到底手術ヲ企ルコト能ハザル者ニ在リテハ亦姑息的手術
 ニ由リ一時患者ノ苦痛ヲ除クコト有ル可シ例ハ烙白金ヲ用キテ腫瘍ヲ焼灼シ劇痛
 ヲ訴フル者ニハ舌神經切除術ヲ行ヒ或ハ舌動脈ヲ結紮シテ腫瘍ノ發育ヲ制止スル
 ガ如シ

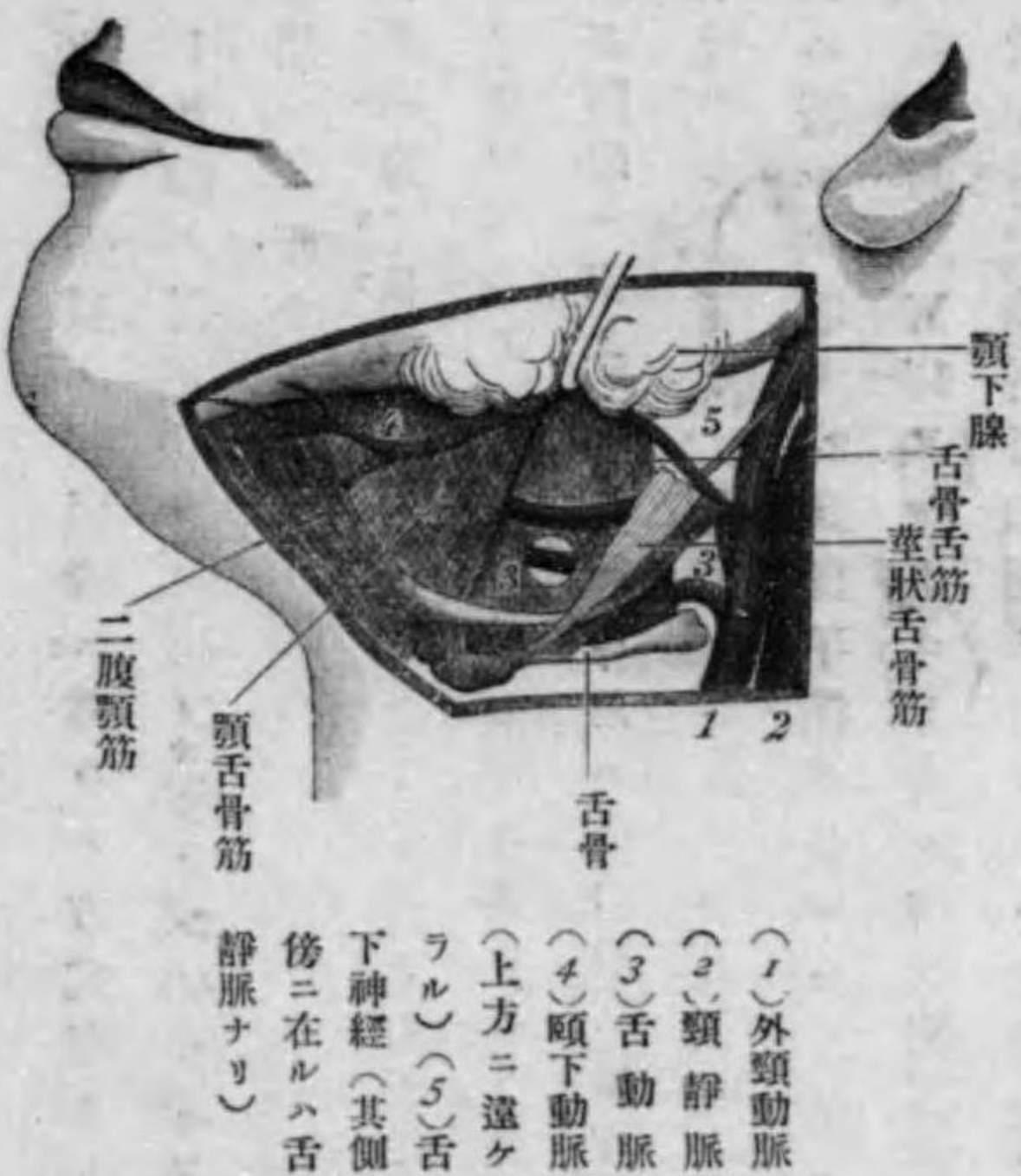
舌動脈結紮法

Die Unterbindung der Arteria lingualis ハ舌癌摘出時舌ノ外
 傷ニ由リ止血セザル際巨舌症其他手術ヲ施ス可ラザル舌癌ニ於テ其發育ヲ制止セ

舌ノ腫瘍

シガ爲等ニ施ス法ニシテ下顎骨ト舌骨トノ間ニ於テ頤下部ニ於テ施スヲ最良ナリトス其法患者ノ頭部ヲ後方及反對側ノ肩部ニ向テ傾カシメ舌骨ノ上縁ニ竝行シ舌骨大角ヨリ頸ノ正中線ヲ距ルコト約一仙迷ノ所ニ至ルマデ四乃至五仙迷ノ皮膚切

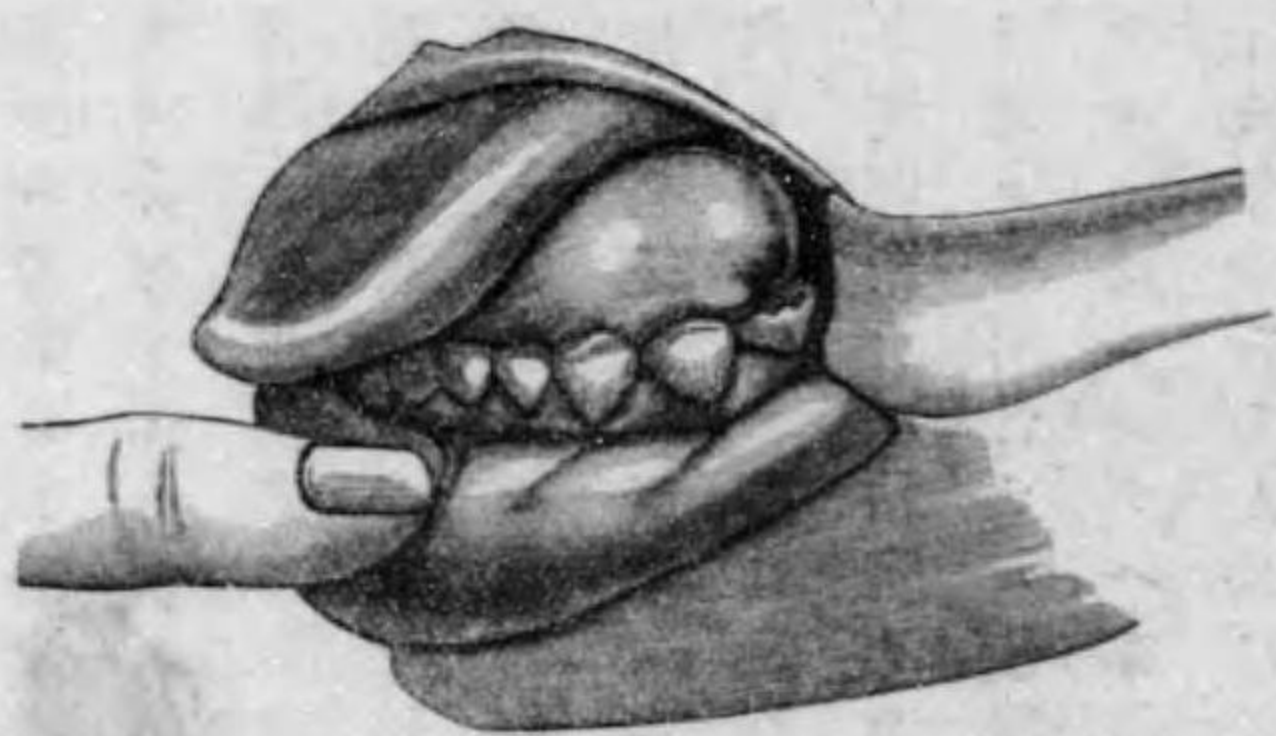
第三百二十二圖 舌動脈ノ位置



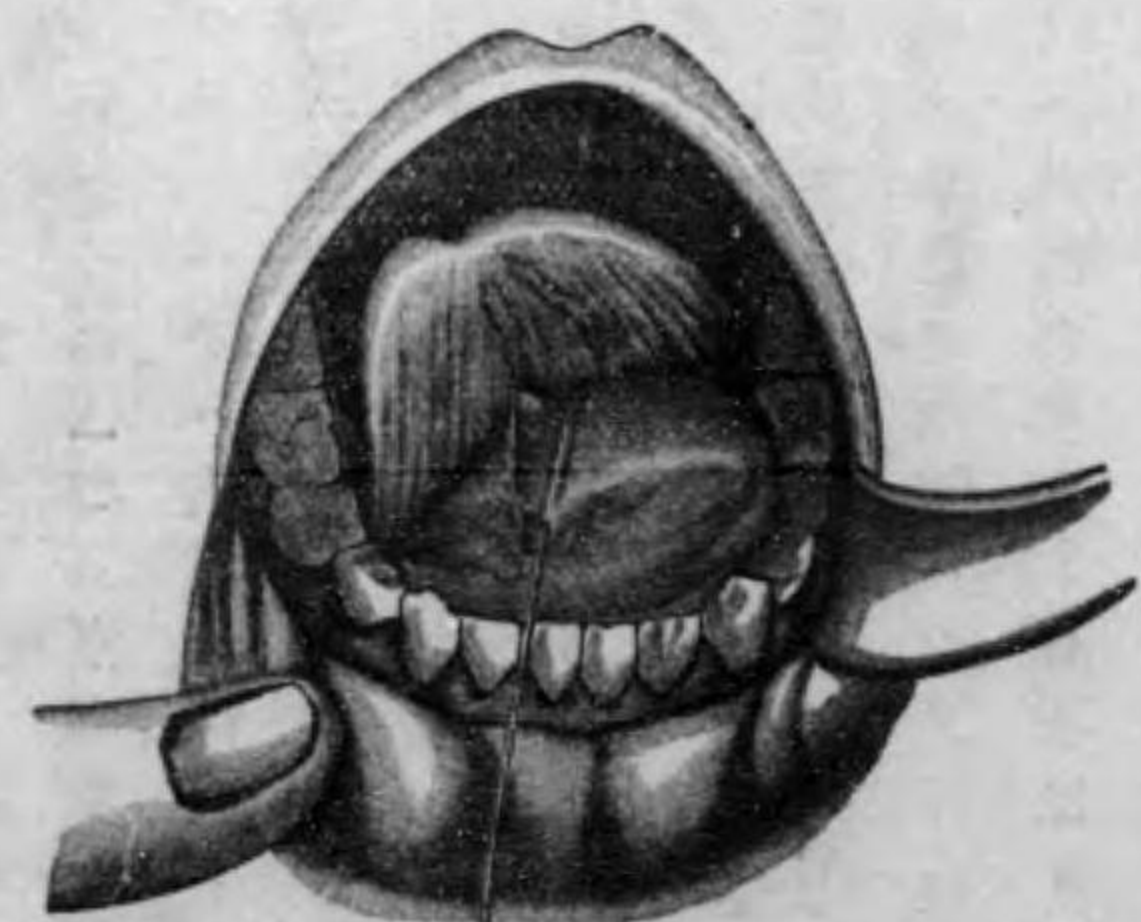
開ヲ施シ此際切開線ノ外側ニ在ル前顔面靜脈ヲ避ク可シ次デ濁頸筋ヲ切離スルトキハ頤下腺ヲ視ル可シ是ニ於テ其下縁ヲ鈍的ニ剝離シ鈍鉤ヲ以テ之ヲ上方ニ遠クルトキハ底面舌骨舌筋ヨリ成ル所ノ所謂舌三角部(即チ舌下神經三角部)ヲ見ル其外側ハ二腹筋ノ後腹及莖狀舌骨筋ニ由リテ界セラレ内方ニハ頤舌骨筋ノ遊離縁有

第三百二十一圖 蝦蟇腫

第三百二十一圖 蝦蟇腫 (氏ル子トツキ)



第三百二十二圖 蝦蟇腫 (氏ル子トツキ)



ルトキハ直ニ動脈ヲ見ルヲ以テ法ノ如ク之ヲ結紮ス可シ(第三百二十四圖)

上來述ベタル舌ノ腫瘍ノ外茲ニ尙實地上特ニ肝要ナル者ヲ蝦蟇腫ト爲ス 蝦蟇腫(らぬら) Die Fröscheingeschwulst (Ranula) トハ古來舌下ニ生ジタル囊腫ニ名ケタル者ニシテ蓋シ該腫瘤ノ舌下ニ膨脹スルノ状態モ蝦蟇ノ浮胞ニ髣髴タルニ因リ此名ヲ下シタルナラム此名稱タル穩當ナラズト雖舊ニ依リ今尙之ヲ襲

用ス抑モ蝦蟇腫ハ舌繫帶ト顎骨頤部トノ間ニ生ジ舌ヲ上方ニ壓排スル所ノ一種ノ
囊腫ニシテ其初ハ多クハ舌繫帶ノ一方ニ占坐スルモ(第百二十二圖)其漸次増大スルニ
從ヒ正中線ヲ越テ他側ニ達ス此際繫帶ノ壓迫セラルル一部ハ陷没シ溝狀ヲ爲スヲ
以テ外見上左右二個ヨリ成ルガ如キ狀ヲ呈ス(第百二十三圖)而シテ最初ヨリ舌下ノ正
中線ニ生ジ齒列ニ密接スル者ノ如キハ絶ダ罕ナリトス

蝦蟇腫ノ症候

症候 蝦蟇腫ハ舌下ノ粘膜下ニ占坐スル囊腫ニシテ其側傍ニ於テ多クハ容易ニワ
ルトン氏管内ニ消息子ヲ通ジ得可シ(第百二十二圖)其形ハ多ク球狀ニシテ粘膜下ニ移
動シ得可ク又屢々菲薄ナル粘膜ヲ通ジテ其内容ヲ透見スルコトヲ得可シ此殆ド常ニ
單房性ニシテ稀ニ多房性ナル囊腫ノ内容ハ縷ヲ索ク粘稠ノ液體ニシテ卵白ニ酷似
シ通常無色ナルモ時トシテハ亦帶綠黃色帶赤色或ハ褐色ナルコト有リ化學的検査
ニ據レバ固形成分中むちん及なごらんあるぶみなごろ存シるだんかり及ぶちあ
りんヲ缺如ス即チ唾液固有ノ成分ハ此中ニ存セザルナリ而シテ此囊腫ハ年齢ニ關セ
ズ發生シ間、亦先天性ニ屬スル者アリ其發育ハ緩慢ニシテ最初ハ毫モ障碍ヲ起サザ
ルモ其漸ク増大スルヤ言語及嚥下作用ヲ妨グ又偶々之ニ病毒ヲ傳染シ口腔底ニ蜂窩
織炎性炎症ヲ發スルヤ(甚ダ稀ナルモ)呼吸障碍ヲ來スコト有リ此他所謂「急性蝦蟇
腫」ナル者有リ是レ看過セラレタル既存ノ小ナル蝦蟇腫ニ炎症刺戟ノ爲、著シキ滲出
ヲ來シ其速ニ増大スル者ニシテ此場合ニ於テハ甚シキ障碍ヲ來スコト固ヨリ論無

JKW. pharynx 24m

シトス

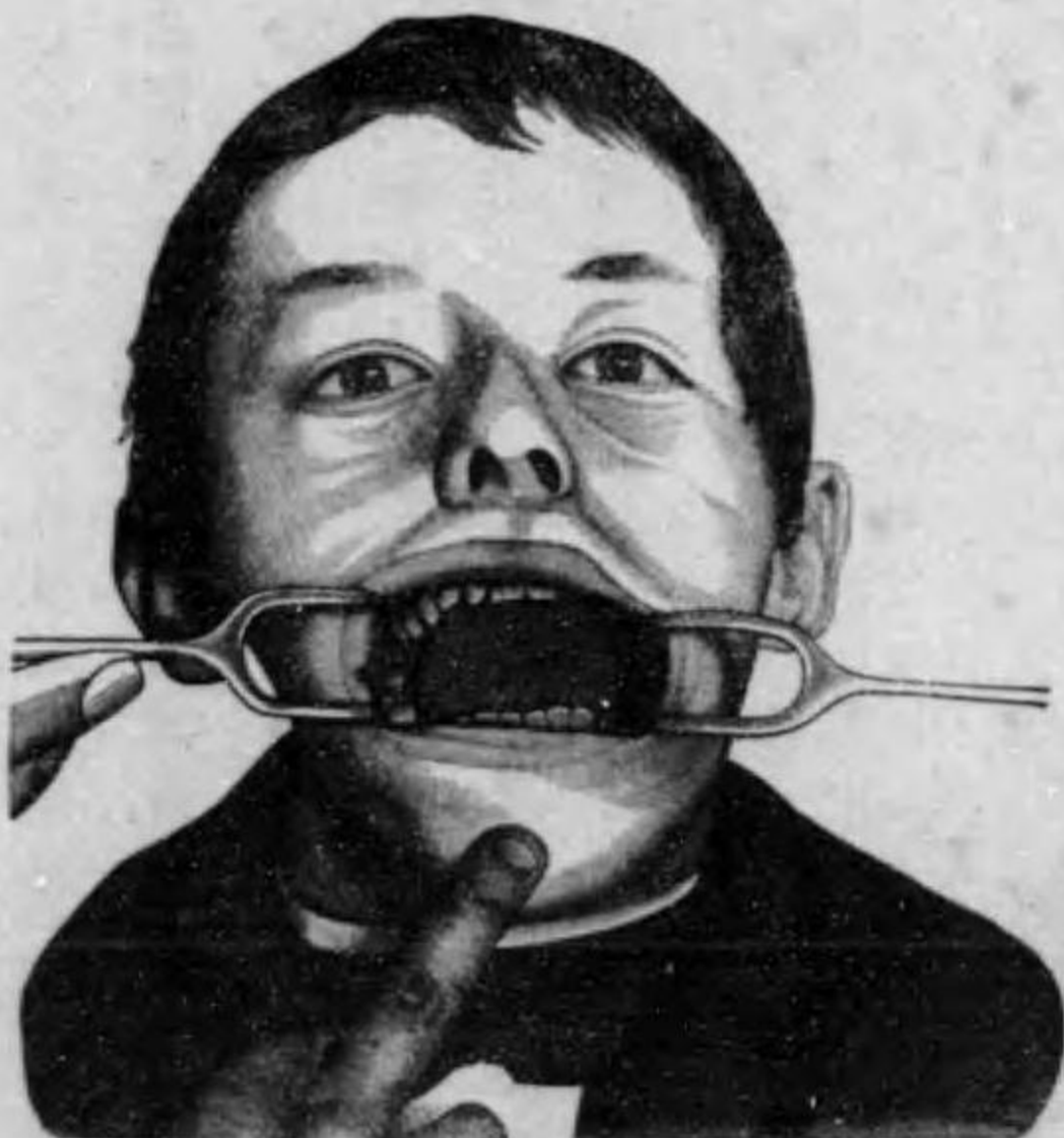
蝦蟇腫發生ノ原因ニ關シテハ古來諸説紛々トシテ今日未ダ確説有ラザルガ如シト雖ノ
イマン氏ハボクダレック氏腺管(Bochdalek'sche Drüsenkanäle)ヨリ生ズル毳毛囊腫ト爲シ
ハ囊腫ノ内壁ニ屢々毳毛上皮ヲ見タリト云ヒ近時フオ、カ、ヤ、ル氏ハ舌下腺排泄管ヨリ起
ル者トセリ即チ氏ノ説ニ從ヘバ最初舌下腺ニ慢性間質性炎ヲ起シ遂ニ其排泄管ノ閉塞ヲ
來シ分泌物蓄積ノ爲、囊腫ヲ發生スル者ナリト然レドモフォン・レックリングハウゼン氏ハ之
ヲ主トシテ舌尖下ニ在ル所ノブランヂン・スーン氏腺排泄主管ノ閉塞ニ由リ分泌物蓄積
シテ囊腫狀ニ擴張セル者ニシテ其閉塞ハ其内部或ハ周圍ノ炎症ニ基ク者トセリ此他ノ
イマン、スルタン、チルマンズ等ノ諸氏ハ蝦蟇腫ハ亦甲状舌管ノ殘物ヨリ發生スルコト從
來人ノ信ズルヨリ多カル可キコトヲ論ジフライシマン氏ハ之ヲ頤舌筋ノ外側ニ在ル粘
液囊ノ水瘤ニ歸シヂーメルブロック氏ハワルトン氏管ノ瀰留囊腫ト爲シ又ヂュビュイトラ
ン氏ハ口腔底粘液腺ノ瀰留囊腫トセリ斯ノ如ク蝦蟇腫ノ病理ニ就テハ諸説區々タリト
雖上記ノイマン、フォン・ヒツベル及フォン・レックリングハウゼン氏等ノ説ハ方今多ク人ノ信ズ
ル所ナリ

蝦蟇腫ノ療法

療法 單ニ囊壁ヲ切開スルノミニテハ創口忽ニシテ閉塞シ直ニ再發ヲ來スヲ以テ
其效無ク又囊壁ハ甚ダ菲薄ナルヲ以テ之ヲ根治的ニ摘出センコトハ通常困難ナリ
トス故ニ最良ナル法ハ局所麻醉ノ下ニ有鉤鑷子ヲ以テ囊腫ノ前壁ヲ撮擧シコウバ
I氏剪ニテ可及的其全部ヲ切除シ殘壁ノ邊緣ヲ腸線縫合ニ由リ口粘膜ニ縫著シ斯
舌ノ腫瘍

テ殘餘ノ後壁ハ電氣燒灼器ヲ用キテ一面ニ燒灼スルニ在リ之ニ由リテ殆ド再發スルコト無クシテ全治セシム可シ此他フェリチエツト氏ハ次ノ法ニ由リテ蝦蟇腫ヲ摘出セリ即チ氏ハ先五%コカイん水約十二滴ヲ粘膜炎ニ注射シ次デ八乃至十瓦ノ硼酸水ヲ囊腫ノ周圍ニ注射シテ之ヲシテ人工的浮腫ヨリ圍擁セララルル如クシタル後粘膜炎ヲ切開シ囊腫ノ尖端ヲ剝離シ次デ切開ニ由リ其内容ヲ排泄シタル後小海綿ヲ囊内ニ入レ夾子ヲ以テ其切開口ヲ閉鎖シ然ル後此充實シタル囊腫ヲ浮腫組織中ヨリ容易ニ剝離セリ又フォン・ヒツベル氏ハ外方ヨリらぬらヲ摘出セリ其法下顎下ニ切開ヲ施シテ舌下腺及二腹筋ノ前腹ヲ側方ニ遠ザケ次デ頤舌骨筋ノ纖維ヲ破リテ腫瘤ニ達シワルトン氏管ヲ結紮シテ之ヲ切離シ腫瘤ヲ摘出スルニ在リ此際口粘膜ノ損傷ハ免カレザル者トス

第三百三十三圖
四十歲ノ男ノ兒ニ於テ
口腔底ノ皮膚ノ囊腫樣腫
(巴ルユ氏)



口腔底ニハ時トシテ皮樣囊腫
第三百三十三圖ヲ見ルコト有リ此
囊腫ノ一部ハ甲狀舌管ノ囊腫
ト看做ス可キ者ニシテ多クハ
頤舌骨筋ノ上方ナル頤舌骨筋

頤舌筋ノ間ノ正中線ニ位スルモ罕ニハ亦側方ニ占坐シ舌骨或ハ下顎骨ト癒著ス其抽出ハ或ハ外方ヨリシ或ハ其口内ニ突出スル者ハ之ヲ口内ヨリスルモ舌骨ニ癒著スル者ハ外部ノ切開ニ由リテ之ヲ分離スルヲ良トス但し時宜ニ由リ囊腫ヲ廣ク切開シタル後電氣燒灼器又ハころーる亞鉛ヲ以テ強ク之ヲ腐蝕スルコト有リ

第七 口蓋ノ畸形

口蓋ノ畸形 Die Missbildungen des Gaumens ニ先天性ノ者ト後天性ノ者ト有リ前者ハ硬口蓋及軟口蓋ノ破裂形成ニシテ後者ハ微毒結核症若クハ外傷等ニ因ル軟硬兩口蓋ノ缺損ナリ

(一) 先天性口蓋破裂 Die angeborene Gaumenspalte (Uranoschisma) ハ既ニ

第三百三十四圖
左側頤骨口蓋破裂
(エ・キ・ル氏)



兔唇ノ條下ニ述ベタルガ如ク屢ニ上唇及齒槽弓ノ破裂ヲ合併ス(第三百二十四圖)而シテ硬口蓋破裂ハ常ニ側方ニ存シ偏側若クハ兩側ニ來ルモ軟口蓋破裂ハ必ズ正中線ニ存ス是レ前者ハ兔唇ノ發生ト同ジク前頭突起ト上顎突起トノ融

合不全ニ因ルモ後者ハ左右上顎突起ノ融合不全ニ由リテ發生スル者ナレバナリ(卷二六四頁)而シテ口蓋破裂ニハ輕重種々有リ最高度ノ症ハ上唇及齒槽弓ノ破裂ヲ合併スル所謂狼咽ニシテ最輕度ノ者ハ只懸壅垂ニ破裂ヲ呈スルノミ(懸壅垂破裂 Uvula bifida)又兔唇ヲ合併セズ硬口蓋又ハ軟口蓋ノ破裂スル者有リ此他時トシテハ只硬口蓋ノ一局部ニ破裂ヲ呈スル者有レドモ罕ナリ但シ通常單ニ口蓋破裂ト稱スル者ハ多クハ軟口蓋及懸壅垂ノ破裂ニシテ破裂ノ兩側縁ニ軟口蓋及懸壅垂ノ各半部ヲ具フル者ナリ蓋シテ口蓋破裂ハ兔唇ノ如ク多カラズ且外部ニ醜形ヲ顯ハスコト少シト雖之ニ由リテ生ズル障礙ハ兔唇ニ比スレバ著シトス即チ其障礙ハ主トシテ嚙下及言語ノ障礙ニシテ舌ノ作用ニ由リ食物ヲ咽頭ニ送り之ヲ嚙下セントスルニ際シ食物ハ鼻腔ニ逆行ス殊ニ哺乳兒ニ在リテハ嚙下困難ニシテ乳汁ハ鼻孔ヨリ流出シ爲ニ榮養障礙ヲ來スコト有リ但シ舌ノ運動ニ習熟スルトキハ漸次多少此障礙ヲ免カルルコトヲ得可シ又言語ノ障礙ハ聲音鼻聲ヲ帶ブルニ在リ

先天性口蓋破裂ノ療法

療法 專ラ手術的ナリ兔唇ヲ合併スル狼咽ニ在リテハ先ツ生後數ヶ月以内ニ上唇ノ破裂ヲ閉鎖シ(卷二六五頁)六、七歳ノ後ニ至リテ始テ軟口蓋及硬口蓋ノ破裂ヲ閉鎖スルヲ良トス是殊ニ後ノ手術ニ於テハ後療法ニ對シ小兒ノ一定ノ智識ヲ要スレバナリ然レドモ晩近ユリウス・ウォルフ氏ハ二三歳又ハ一歳未滿ノ小兒ニ口蓋手術ヲ施シテ良成績ヲ得タリト云フ *Johus Wolff*

硬口蓋成形術

手術式

硬口蓋及軟口蓋ノ手術的閉鎖ハ或ハ一回ノ手術ニ於テスルコト有リ或ハ先ツ硬口蓋ノ手術ヲ施シ次デ數日ノ後軟口蓋ノ手術ヲ施スコト有リ而シテ硬口蓋ニ施ス所ノ手術ヲ硬口蓋成形術ト稱シ軟口蓋ニ施ス者ヲ軟口蓋縫合術ト稱ス

(イ) 硬口蓋成形術 Die Uranoplastik

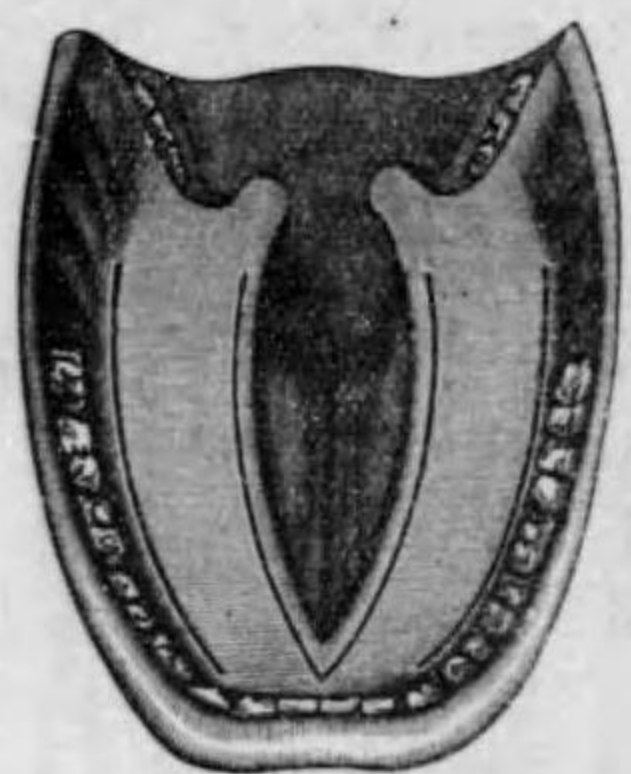
ハ方今專ラフォンランゲンベック氏ノ法ニ據リテ行ハル而シテ此手術ハ或ハ垂頭位ニ於テ深麻醉ヲ施スカ或ハ坐位ニ於テも

るひねくろろふるむ麻醉ヲ施スカ或ハ局所知覺麻痺ヲ施シテ行フ又手術中長ク開口セシメンニハホワイトヘッド氏開口器(卷三百二十八圖)及口角保持器(卷三百二十六圖)ヲ用キ出血著シキトキハ時々有柄ノ拭子ヲ以テ久シク創面ヲ壓迫ス可シ

硬口蓋成形術ハ左ノ三節ヨリ成ル即チ裂縁ノ作創(一)硬口蓋ノ粘膜骨膜被覆ノ剝離及(二)縫合是ナリ

先ツ裂縁ニハ第三百二十五圖ニ示スガ如ク兩刀刃(卷三百二十六圖a)ヲ以テ稍斜ニ前方ヨ

第三百二十五圖 硬口蓋成形術

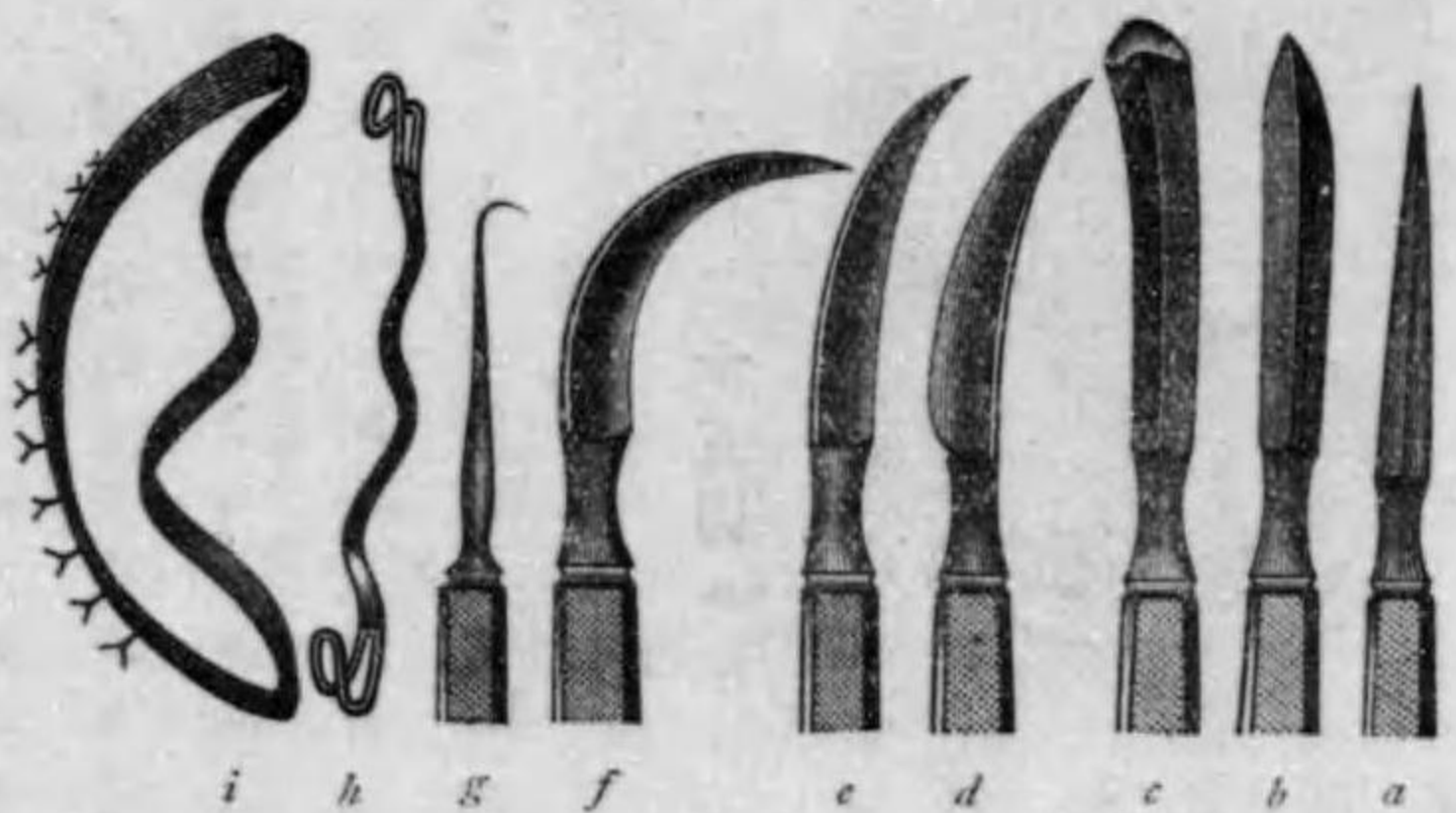


口蓋ノ畸形

リ後方ニ向ヒ軟口蓋ニ達スルマデ切開ヲ施シテ新創ヲ作り次デ圓刀刃(卷三百二十六圖d)ヲ執リ此切開縁ニ竝行シ兩側ニ於テ齒冠ニ密接シテ側門齒部ヨリ智齒部ニ至ルマデ縱切開ヲ施シ直ニ骨面ニ達ス斯テ強ク彎曲セル狭キ起子ヲ以テ前後兩部ニ榮養橋ヲ有スル軟部ヲ骨面ヨリ剝離ス但シ此剝離ハ

圖六十二百三第

ルニ用ニ術手ノ裂破蓋口
械器ノ氏クッペンゲンラ・ンヲ



(a) 兩刃尖刀(軟口蓋縫合術ニ用ユ)
(b) 尖刀
(c) 及球刀(軟口蓋ト鼻粘膜及口蓋骨トノ間ヲ分離スルニ用ユ)
(d) 圓刃刀(側切開ヲ行フニ用ユ)
(e) 鎌狀刀(口蓋筋ヲ切離スルニ用ユ)
(f) 銳鉤(h) 口角保持器(i) 縫合絲固定器(額帶)

圖七十二百三第

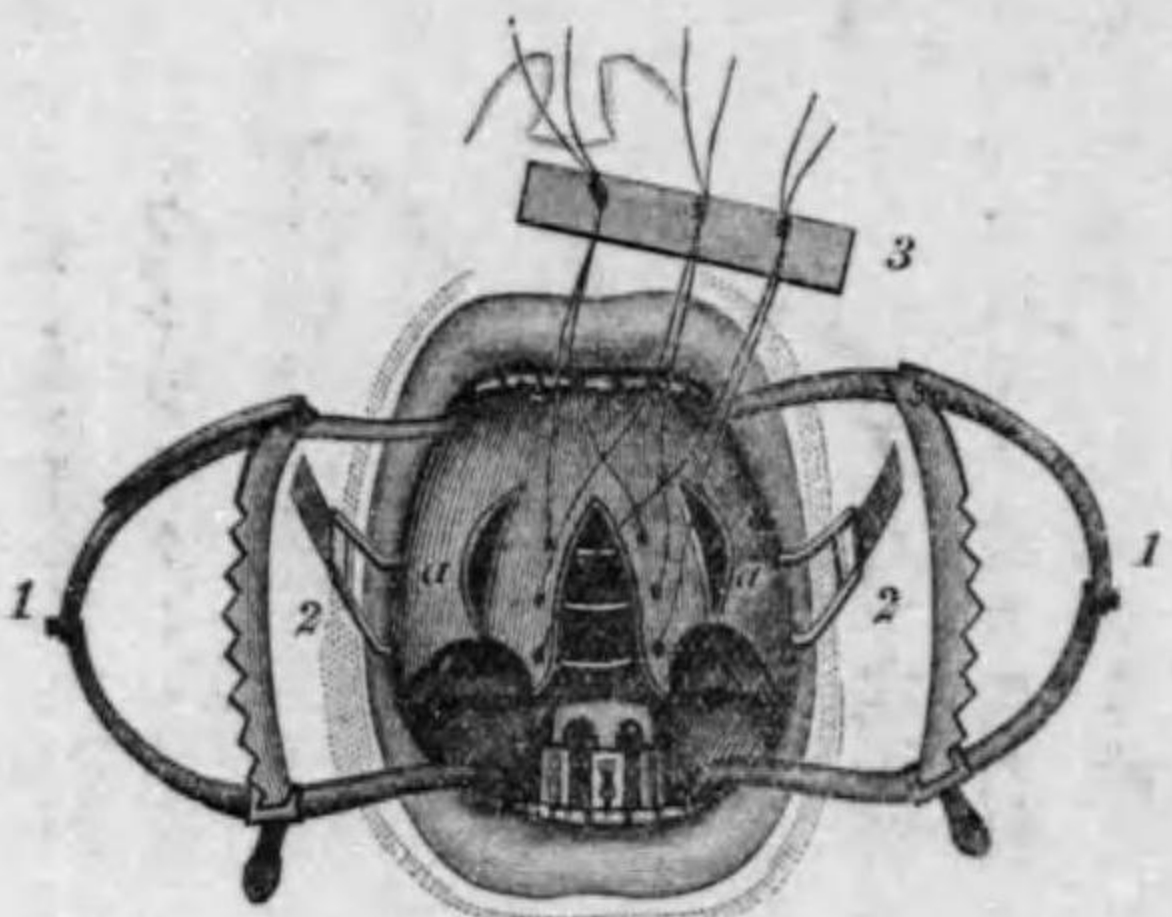
氏クッペンゲンラ
針柄有



此際絲ノ紛糾ヲ豫防セン爲メ、フォンランゲンベック氏ハ特別

齒列部ヨリ始ムルヲ可トシ、齒ハ後方ノ部ニ於テ十分移動スルヲ要ス。此際著シキ出血有ルトキハ有柄拭子ヲ以テ壓迫シ之ヲ制止ス可シ。斯テ全ク左右兩瓣ノ剝離ヲ了レバ之ヲ正中線ニ推移シ、縫合ニ由リテ接著セシム。縫合針ニハ強ク彎曲スル者ヲ用キ、又フォンランゲンベック氏ノ有柄針(Gestrichle Nadel nach v. Langenbeck) (第三百二十七圖) ヲ用ユ。縫合絲ハ絹絲又ハ腸線ヲ用キ、悉ク之ヲ穿通シ了ルマデハ之ヲ結縛ス可カラズ。

圖八十二百三第
術合縫蓋口軟



(1) ホワイトヘイド氏開口器(口角保持器)
(2) 縫合絲ヲ固定スル厚紙(減張切開)

口蓋ノ畸形

四八一

ナル額帶(Sinband) (第三百二十六圖) ヲ用キ、タレドモ絲ヲ各別ニ切痕ヲ加ヘタル厚紙ニ引キ掛クルモ可ナリ。而シテ縫合絲ヲ悉ク穿通シタル後ハ注意シテ創縁ヲ密ニ接著セシメテ結縛シ、絲ハ短ク切ル可シ。後療法トシテハ身體ヲ安靜ニシ、流動食餌ヲ與ヘ、含嗽劑ニ由リテ口内ヲ清潔ニシ、又清毒液ヲ以テ鼻腔ヲ洗滌ス可シ。縫合絲ハ第三乃至第六日ニシテ拔除スルコトヲ得可シ。

(口) 軟口蓋縫合術 Die Staphylorrhaphie ハ硬口蓋破裂有ルトキハ硬口蓋成形術ト同時ニ施スヲ最良ナリトス。軟口蓋ノ裂縁ニ新創ヲ作ルニハ長柄ノ小銳鉤ニテ懸壜垂ヲ撮ミ、且之ヲ緊張シ、裂縁ヲ距ルコト三四密迷ニシテ其全厚ヲ通ジ、細長ナル兩刃刀(第三百二十六圖) ヲ刺シ、裂縁ニ沿ヒ徐々ニ前端ニ向ヒ一刀ニ之ヲ切ル可シ。但シ作創ハ斜ナル可シ、即チ口蓋帆ノ前側ヨリハ稍多ク切除ス。是レ廣キ創縁ヲ得ンガ爲メ、ナリ縫合法ハ硬口蓋成形術ニ於ケルト同ジ。但シ縫合セル兩側縁ノ緊張ヲ弛緩セシメ

口蓋ノ後天性
損傷

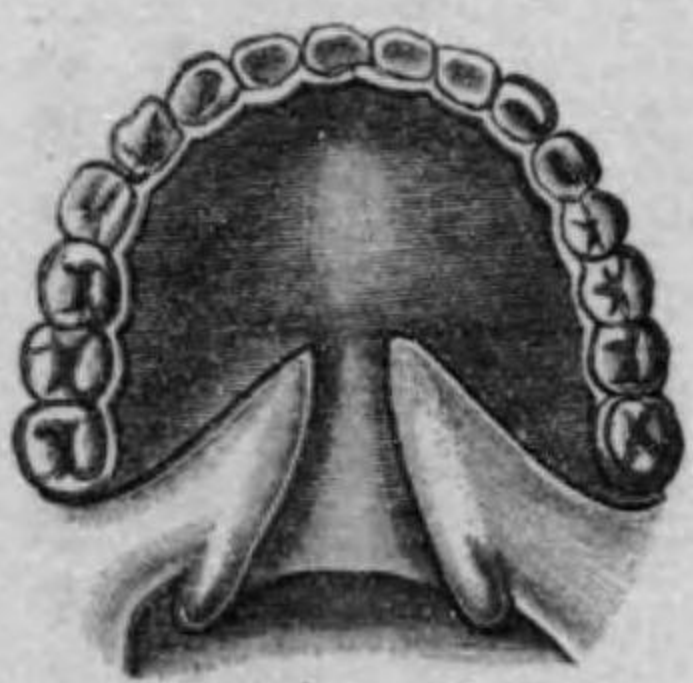
ンガ爲、縫合前或ハ其後ニチツフェンバッハ氏ニ從ヒ裂縁ニ並行シテ口蓋帆結節ヲ切離スルカ或ハ又フォンランゲンベック氏ニ從ヒ鎌狀刀(第百二十六圖)ヲ以テ觸知シ得可キ翼狀鉤部ニ於テ口蓋舉筋及咽頭口蓋筋ノ切腿術ヲ行フ可シ(第百二十八圖)

(二)口蓋ノ後天性缺損 Erworbene Defekte des Gaumens、後期ノ微毒ニ因ルコト最モ多ク結核症或ハ外傷ニ因ルハ遙ニ罕ナリトス而シテ硬口蓋或ハ軟口蓋ニ於ケル缺損部ノ形狀位置及大小ハ一定セザレドモ正中線ニ在ルヲ多シトス殊ニ微毒性潰瘍ノ爲、ニハ軟口蓋ノ大半全ク缺損シ加之、硬口蓋モ亦廣ク破壊セラレ爲、ニ口腔ト鼻腔トハ共通ノ一大空洞ヲ形成スルコト有リ而シテ之ニ由リテ生ズル障碍ハ先天性口蓋破裂ニ於ケルト同一ナルモ缺損部ノ廣大ナル者ニ於テハ更ニ高度ノ障碍ヲ來スヤ固ヨリ言フ俟タズ

後天性口蓋缺
損ノ療法

療法

第三百二十九圖
ジュセルン氏ノ閉鎖板



(a)閉鎖板
(b)ハ閉鎖
板ヲ口蓋ノ
缺損部ニ嵌
入シタル所
ヲ示ス

硬口蓋及軟口蓋ノ缺損ニシテ廣大ナラザル者ハ前段述べタル所ノ硬口蓋成形術及軟口蓋縫合術ニ由リテ之ヲ閉鎖スルコトヲ得可シ殊ニ其正中線ニ存スル者ニ於テ然リトス然レドモ此手術ハ固ヨリ潰瘍ノ全然治癒

口蓋ノ外傷

第八 口蓋、扁桃腺及咽頭ノ外傷

(一)口蓋ノ外傷 Die Verletzungen des Gaumens、ハ概シテ罕ナルモ時トシテハ其銃創及刺創ヲ見ルコト有リ前者ハ殊ニ自殺ノ際銃口ヲ口ニシ發射スル際ニ來ル者ニシテ彈丸ハ硬口蓋ヲ通ジ鼻若クハ上顎内ニ進入スルコト有リ又後者ハ殊ニ小兒ノ尖銳ナル器物ヲ口ニシテ轉倒スル際ニ生ズル者ニシテ是等ノ創傷ニ於テハ著シキ出血ヲ來ス者ナレドモ爲、ニ高度ノ炎症ヲ發スルコトハ少キヲ常トス但、硬口蓋穿通セラレ殊ニ化膿性骨膜炎及骨疽ヲ繼發スル者ニ在リテハ之ニ缺損ヲ生ズルコト有リ

口蓋外傷ノ療
法

療法

先、其出血ヲ制止シ適當ナル症ニ在リテハ創縁ヲ縫合ス可シ殊ニ口蓋帆ニ於テ然リトス但、口蓋創ハ縫合ヲ施サザルモ屢、之ヲ腐蝕シテ肉芽ノ發生ヲ促ストキハ癒合スルコト有リ輕度ノ出血ハ冰片ヲ含マシメ或ハ壓抵スルトキハ停止ス此際時宜ニ由リ烙白金又ハ電氣燒灼器ヲ用ユルコト有リ此他肝要ナルハ消毒性含嗽劑ヲ

口蓋、扁桃腺及咽頭ノ外傷

扁桃腺ノ外傷

與へ常ニ口内ヲ清潔ニ保タシメ以テ炎症ノ發生ヲ防止スルニ在リ

(一)扁桃腺ノ外傷 Die Verletzungen der Tonsillen モ亦罕ナリ其銃創及刺創ニハ間ニ其後方ニ在ル所ノ内頸動脈ヲ傷ケ大出血ヲ來スコト有リ又肥大セル扁桃腺ヲ切除スルニ際シ誤テ此動脈ヲ傷クルコト無キニ非ザレドモ稀ナリトス

扁桃腺外傷ノ療法

療法 小出血ハ冰片又ハ壓抵等ニ由リテ止ムモ若シ内頸動脈ヲ傷クルトキハ頸部ニ於テ總頸動脈ノ結紮ヲ施サザル可ラズ

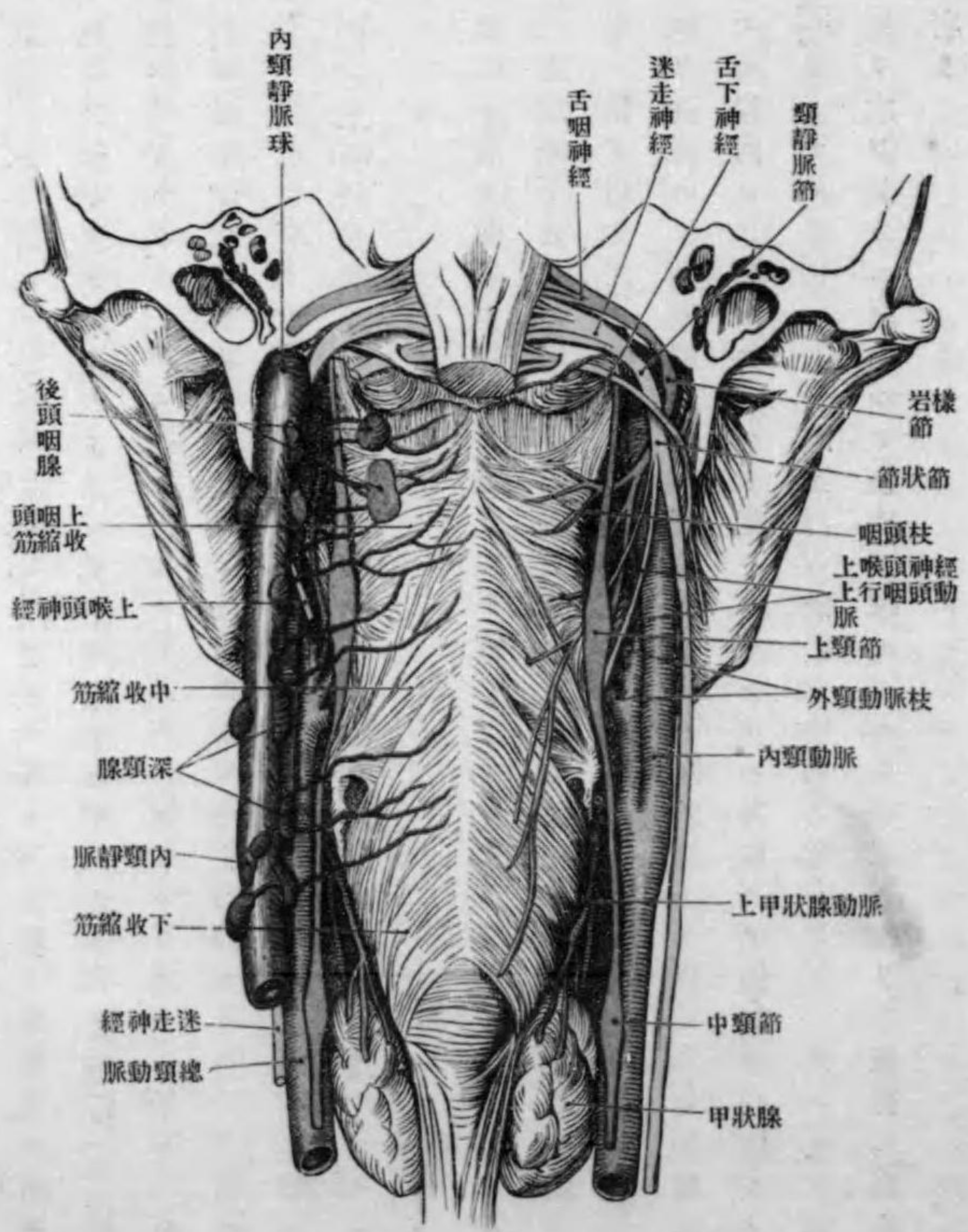
咽頭ノ外傷

(三)咽頭ノ外傷 Die Verletzungen des Pharynx ハ多カラザルモ若シ上行咽頭動脈(外頸動脈ヨリ出デ始ルハ之ト内頸動脈トノ間ヲ過ギ咽頭後壁ト翼狀筋ノ内面トノ間ニ於ケル隅角ニ於テ頭蓋基底ニ向テ上行ス)ヲ傷クルトキハ著シキ出血ヲ來スコト有リ此外傷ハ口内ヨリスル銃創又ハ刺創ニ因ルコト有ルモ亦前頸部(舌骨部)ヨリ來ルコト有リ而シテ咽頭ノ外傷ニ於テ實地上特ニ注意ヲ要ス可キハ負傷後浮腫性腫脹ヲ起シ易ク爲ニ呼吸及嚥下ヲ妨ゲ加之浮腫若シ會厭軟骨破裂會厭韌帶及喉頭上部ニ波及スルトキハ高度ノ呼吸障礙ヲ來シ氣管切開術ヲ要スルコト有リ此他罕ニ咽頭ノ外傷後進行性蜂窩織炎性炎症ヲ起シ其下垂シテ後縱隔膜ニ達スルヤ膿毒症又ハ敗血症ノ爲ニ致命セシムルコト有リ

咽頭外傷ノ療法

療法 止血法ヲ第一トス上行咽頭動脈ノ出血ニ在リテハ下顎枝ノ後縁ニ沿ヒ耳垂部ヨリ下顎隅ニ至ルマデ切開ヲ施シ結紮ヲ施ス可シ若シ又聲門浮腫ヲ起シ呼吸障礙

第三百三十三圖 咽頭後壁



ヲ來ストキハ先ッ冰片ヲ含マシメ頸圍ニ冰卷法ヲ施シ呼吸困難増進スルトキハ速ニ氣管切開術ヲ行フ可シ

口蓋、扁桃腺及咽頭ノ外傷

第九 咽頭内異物

咽頭内異物

咽頭内異物 Die Fremdkörper im Pharynx は始て皆食物ニ由來スル者ニシテ殊ニ骨片、魚骨ノ如キ者ヲ最多ナリトス又十分咀嚼セザル大ナル食物(例ハ餅、大ナル肉片)ヲ急ニ嚥下セントスルニ際シ食物ハ咽頭内ニ嵌頓シ前方ヘモ後方ヘモ排出セラレズ爲ニ往々窒息死ヲ來スコト有リ此他義齒モ亦咽頭内ニ嵌頓シテ危険ナル症狀ヲ誘發スルコト有ルハ吾人ノ目撃スル所ナリ又異物長ク咽頭内ニ停滞スルトキハ動脈例ハ上喉頭動脈或ハ上行咽頭動脈ヲ穿破シ出血ノ爲、死ニ至ラシムルコト有リ

咽頭内ノ異物ハ廣ク開口セシメ舌竈ヲ以テ舌ヲ壓下スルトキハ多クハ之ヲ認メ得可キモ其上方或ハ下方ニ存スル小ナル異物ハ後檢鼻法或ハ喉頭鏡検査ニ由リテ發見シ或ハ單ニ指ヲ以テ之ヲ觸知ス可シ

療法 異物ヲ摘出スルニハ屈曲セル麥粒鉗子或ハ咽頭鉗子ヲ以テス若シ側頸部ヨリ之ヲ觸ルルモ口内ヨリ摘出スルコト能ハザルトキハ其所在ノ頸部ヲ切開シテ之ヲ除ク可シ若シ又大ナル異物ニシテ咽頭内ニ嵌頓シ窒息ノ危険有ルトキハ速ニ示指ヲ口腔内ニ送り之ヲ鉤狀ニ屈曲シテ摘出ヲ謀ル可キモ時宜ニ由リ亦氣管切開術ヲ要スルコト有リ

咽頭内異物ノ療法

第十 口蓋、扁桃腺及咽頭ノ炎症

口蓋扁桃腺及咽頭ノ炎症

口蓋、扁桃腺及咽頭ノ炎症 Die Entzündungen des Gaumens, der Tonsille und des Rachens は多クハ合併シ來ル者ニシテ其單獨ニ炎症ヲ發スル者ハ少ク就中最モ多ク侵サルルハ扁桃腺及咽頭ナリトス

口蓋ノ炎症

(一) 口蓋ノ炎症 Die Entzündungen des Gaumens ニシテ急性性症ハ外傷ニ因ルコト有ルモ隣接部ノ炎症ニ伴フ者ニシテ殊ニ扁桃腺及咽頭ノ炎症ニ伴フヲ最も多シトス而シテ口蓋、口蓋弓及扁桃腺ニ發スル急性性かたゝる性炎症ハ一汎ニあんぎな(口峽炎)(Angina)ト稱セラル其原因ハ感冒(よゝまぢぢす性あんぎな Angina rheumatica)種々ナル局所的刺戟ニシテ又症候的ニ急性傳染病(麻疹、猩紅熱、痘瘡等)ノ經過中ニ來ルコト有リ此急性かたゝる性あんぎなニ特異ナルハ粘膜ノ潮紅、腫脹及粘液或ハ粘液膿性ノ滲出物ノ分泌増加ニシテ時トシテハ粘膜ニ小水泡ヲ生ジ(水泡性あんぎな Angina vesicular)其破裂スルヤ小ナル糜爛面若クハ潰瘍ヲ生ズルコト有リ此他口蓋ニハぢふてり、丹毒、蜂窩織炎等ヲ發スルコト有リ

口蓋ノ慢性炎症ニハ結核症及微毒ヲ見ルコト少カラズ殊ニ後者ハ屢、見ル所ニシテ之ニ護謨腫ヲ發スルトキハ速ニ破潰シテ潰瘍ト爲リ亦口蓋骨ヲ壞死ニ陥ラシメ以テ其缺損ヲ來スコト屢、之有リトス(参考四八二頁)結核症ハ通常肺臟若クハ喉頭ノ結

咽頭内異物 口蓋、扁桃腺及咽頭ノ炎症

口蓋炎症ノ療法

扁桃腺ノ炎症即扁桃腺炎

核症ニ繼發スル者ニシテ原發性ノ者ハ頗ル罕ナリ本症モ稀ニ硬口蓋ニ結核性骨瘍ヲ生ジ其穿孔ヲ起サシムルコト有レドモ微毒ニ比スレバ其經過遙ニ緩慢ナリトス
療法 原因ニ由リ異ナリ單純ナルかたゝる性炎ニ在リテハ喫煙、飲酒ヲ禁ジ含嗽劑ヲ與フ結核症及微毒ニ對シテハ各之ニ適スル療法ヲ施ス可シ

(二)扁桃腺ノ炎症即扁桃腺炎 Die Entzündungen der Tonsille, die Tonsillitis. 扁桃腺ハ其部位的關係上諸般ノ刺戟ヲ蒙ルコト甚ダ多キノミナラズ頗ル粘液腺ニ富ミ且許多ノ凹窩ヲ具ヘ細菌ノ沈著ニ最モ良好ナルヲ以テ之ニ炎症ヲ發スルコト亦頗ル多シ而シテ其炎症ハ十歳乃至三十歳ノ者ニ多ク來リ殊ニ春秋ニ於ケル氣候變換ノ際感冒ニ由リテ發スルコト最モ多キモ亦麻疹、猩紅熱、痘瘡等ノ經過中ニ來ルコト有リ

扁桃腺ノ炎症ニ左ノ諸症ヲ區別ス
急性かたゝる性扁桃腺炎 (Tonsillitis catarrhalis acuta) ハ扁桃腺ノ表面ニ輕度ノ炎症ヲ發スル症ニシテ通常急性咽喉かたゝるニ繼發ス此他口粘膜ノ丹毒ニ於テモ扁桃腺ニかたゝる性炎症ヲ發スルコト有リ
濾胞性扁桃腺炎 (Tonsillitis follicularis) ハ扁桃腺ノ凹窩ニ數多ノ膿性小栓ヲ著クル症ニシテ其經過通常緩慢ナルモ亦急性かたゝる性炎ノ後ニ發シ或ハ之ト合併シ來ルコト有リ本症ニ於テハ扁桃腺ハ腫脹シテ兩口蓋弓ノ間ヨリ隆起シ膿性小栓ハ含嗽ニ

由リテ排出セラレ其部ニ漏斗狀ノ小凹窩ヲ遺シ或ハ時トシテ小栓腐敗ニ陥リ惡臭ヲ放ツコト有リ

肥大性扁桃腺炎 (Tonsillitis hypertrophica) ハ急性扁桃腺炎ニ繼發シ或ハ慢性かたゝる性若クハ濾胞性扁桃腺炎ニ續發ス所謂扁桃腺肥大 (Tonsillenhypertrophie) ナル者是ナリ又此症ハ敢テ著明ナル炎症ヲ呈セズシテ發スルコト有リ即チ腺病性小兒ニ於テ屢之ヲ見



第三百三十一圖 扁桃腺肥大

ルガ如シ此場合ニ於テハ多ク亦頸淋巴腺ノ腫脹スルヲ常トス而シテ其肥大ハ頗ル高度ニ達スル者ニシテ甚シキ者ニ於テハ左右ノ扁桃腺咽喉腔ノ正中線ニ於テ殆ド相觸接シ爲、ニ呼吸ヲ妨グ睡眠時ニ於テハ患者著シキ鼾聲ヲ放チ且呼吸困難ノ狀ヲ呈ス殊ニ仰臥ノ際ニ甚シトス(第三百三十一圖)

蜂窩織炎性扁桃腺炎又あゝぎな (Tonsillitis s. Angina phlegmonosa) ハ外傷ニ因ルコト有ルモ殊ニ又春秋ノ候ニ多ク見ル所ノ症ニシテ大人ニ來ルヲ多シトス本症ニ於テハ炎症ハ扁桃腺ノ結締織内ニ發シ爲、ニ扁桃腺ハ著シク腫脹シ其腫脹ハ又兩口蓋弓部ニ互リ若シ喉頭門口部ニ炎症波及スルトキハ呼吸障礙ヲ起サシム但、此炎症ハ通常多クハ偏側ニ發スル者ニシテ化膿ニ陥リ易シ扁桃腺膿瘍 (Tonsillarabscess) 是ナリ又其炎症

口蓋、扁桃腺及咽喉ノ炎症

ノ旺盛ナルヤ患者十分開口スルコト能ハズ(炎症性牙關緊閉)且嚥下困難ヲ來スモ手術ニ由リ或ハ自然ニ膿竈破開シテ膿ヲ漏ストキハ諸症忽チ緩解スルヲ常トス
 ぢふてりー性扁桃腺炎(Tonsillitis diphterica)ハぢふてりー性炎症中殊ニ多ク見ル所ニシテ粘膜ノ表面ニ義膜ヲ生ジ之ト固著シテ容易ニ剝離セズ病勢進行スルトキハ粘膜實質及粘膜下組織ヲ侵シ之ヲ壞死ニ陥ラシムルコト有リ又此炎症ハ屢、兩口蓋弓、懸壅垂、咽頭及後鼻孔ニ向テ蔓延スルコト有リ(咽頭ぢふてりーノ條ニ詳ナリ)
 此他扁桃腺ニハ亦結核性及微毒性潰瘍ヲ見ルコト少カラズ後症ハ亦第二期微毒ニ屢、見ル所ニシテ始、其表面ニ著シキ發赤ヲ呈シ處々ニ白色ヲ呈スル糜爛面又ハ丘疹ヲ生ジ後淺在性ノ潰瘍ニ變ズル者ナリ

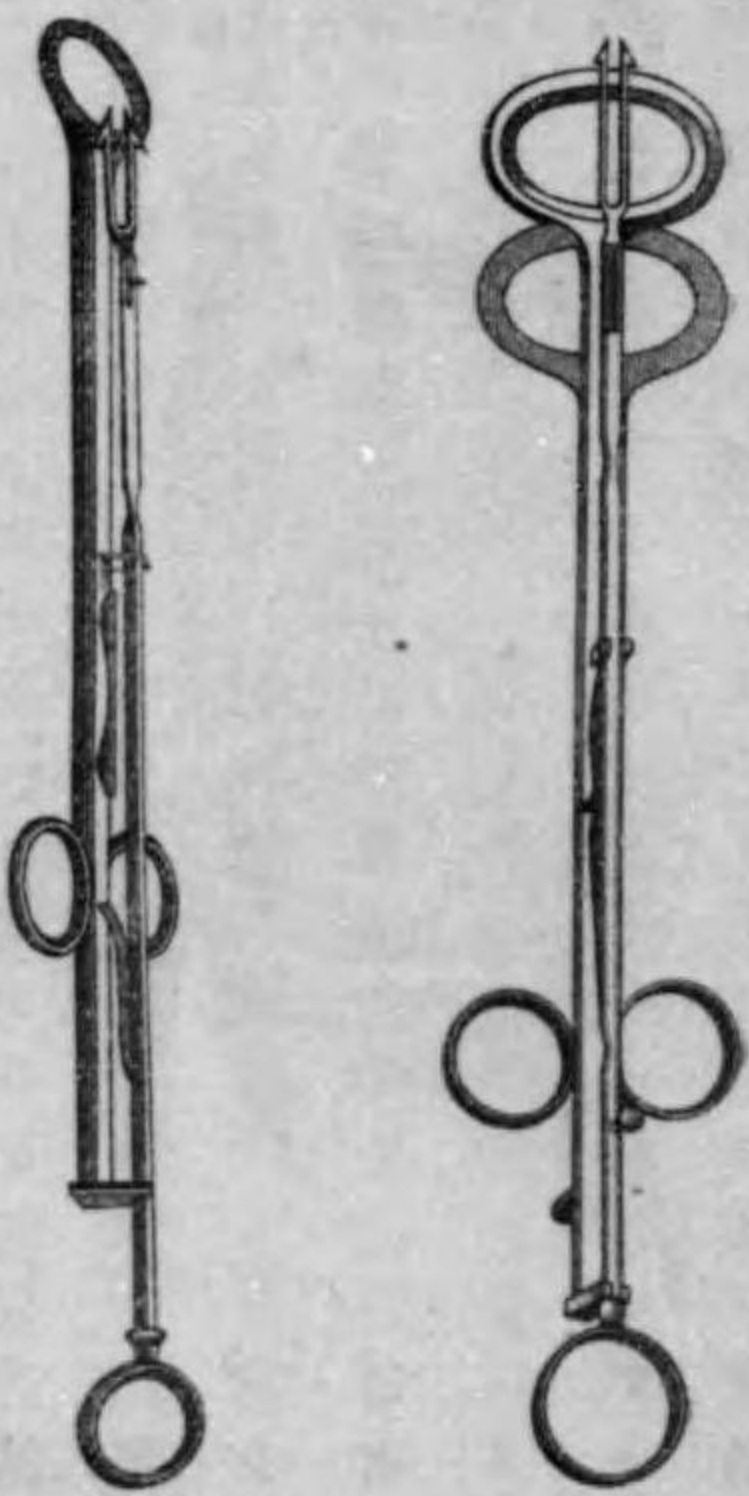
扁桃腺炎ノ療法

療法 各症之ヲ異ニス急性かたゝる性及滲胞性扁桃腺炎ニ於テハ先、二%鹽酸カリ水又ハ一%明礬水ヲ含嗽セシメ又局所ニ硝酸銀水ヲ塗布ス蜂窩織炎性扁桃腺炎ニ在リテハ其化膿スルト否トニ拘ラズ可及的早ク切開スルヲ良トス切開排膿スルトキハ速ニ治ニ就クヲ常トス扁桃腺ぢふてりーノ療法ハ次項咽頭ぢふてりーノ條下ニ説ク可シ又扁桃腺ノ著シク肥大セル者ハ之ヲ切除セザル可カラズ扁桃腺切除術是ナリ

扁桃腺切除術

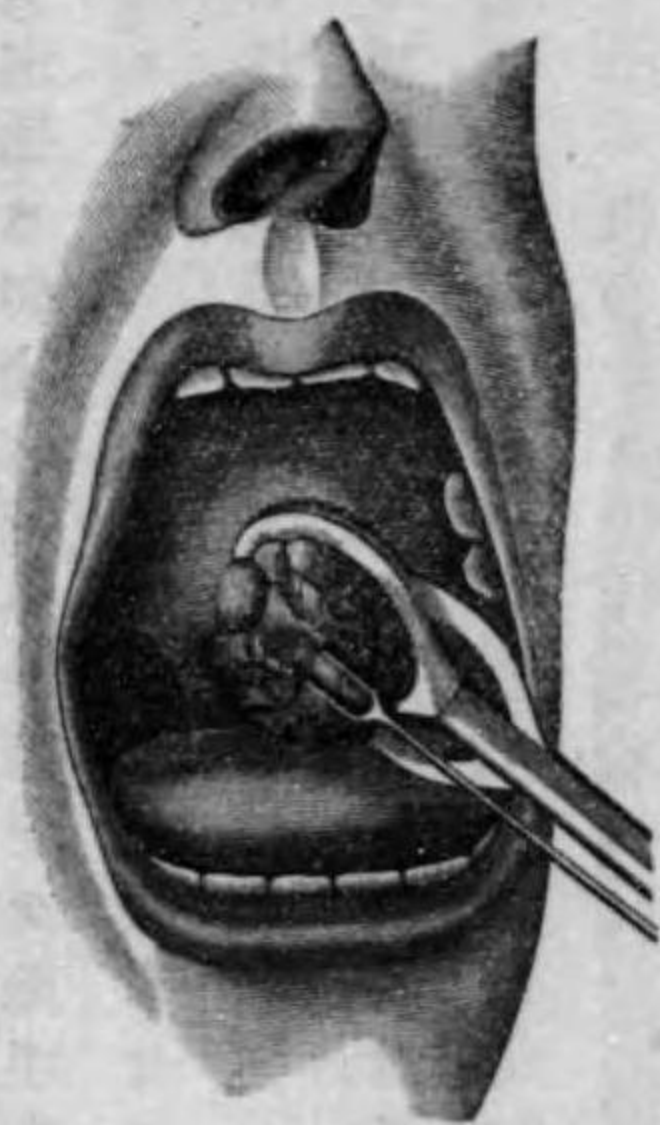
扁桃腺切除術 Die Tonsillotomie ハ扁桃腺肥大ニ於テ其一部ヲ切除スルノ法ニシテ之ニ用ユル器械ニ數種有レドモ最モ多ク使用セララル者ヲマチウ氏ノ輪狀

圖二十三第 刀腺桃扁狀輪氏ウチマ



扁桃腺刀 (Ringtonsillector) (a) 前 (b) 側面ヨリ見タル所 (c) 側面ヨリ見タル所
 此器ハ自由ニ一手ヲ以テ使用スルヲ得可シ即、拇指ヲ末端ノ環内ニ入レ左右

圖三十三第 器除切腺桃扁氏ウチマ 法ルス除切腺桃扁テ以



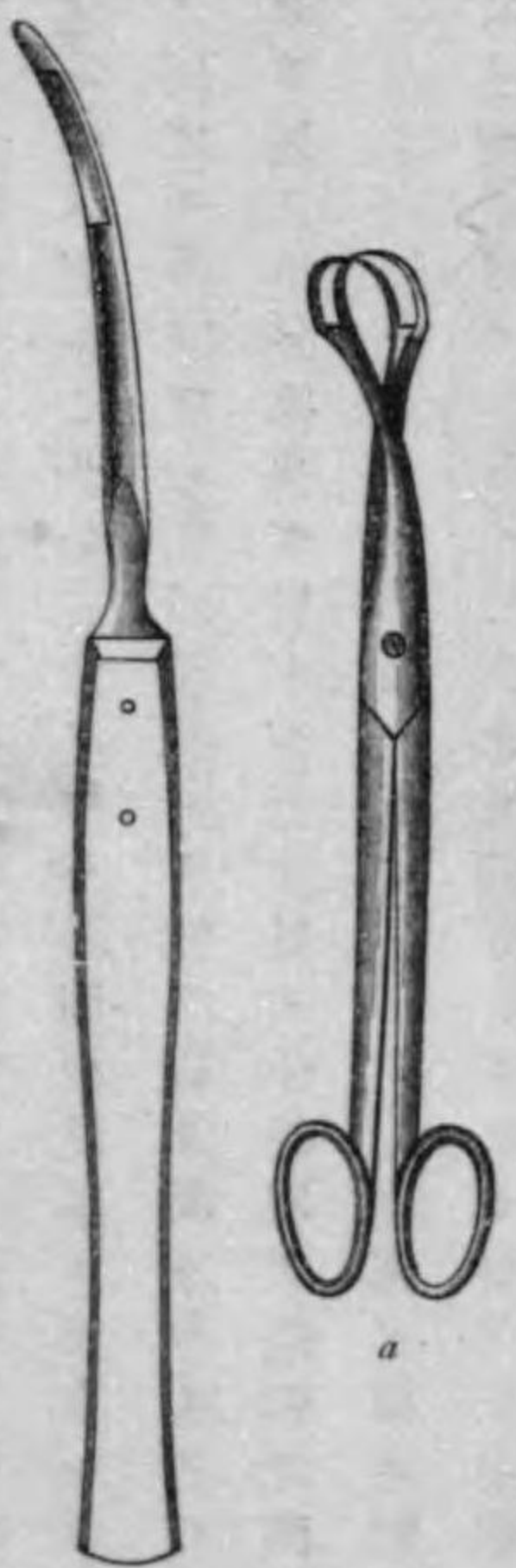
口蓋、扁桃腺及咽頭ノ炎症

ノ側環ニハ示指及中指ヲ入ル之ヲ以テ扁桃腺ヲ切除センニハ先、患者ヲ椅子ニ倚リ明處ニ向ハシメ五%こかいん水ヲ二三分間扁桃腺ニ塗布シタル後助手ヲシテ患者ノ頭部ヲ固定セシメ舌ハ左示指又ハ舌篋ヲ以テ壓下ス但、舌篋ハ必ズシモ必要ナラズ切除器ヲ送入スル際患者乾嘔運動ヲ營ミ十分廣ク咽頭ヲ開ケバナリ今ヤ器械ノ環部ヲ速ニ肥大セル扁桃腺ニ匝ラシ口ノ正中線ニ向ヘル又鎗ヲ前進セシメ以テ扁桃腺ヲ穿通ス之ニ由リテ扁桃腺ハ少シク正中線ニ向テ牽出セラル是ニ於テ銳利ナル輪環ヲ前進セシメ以テ穿通セラレタル

扁桃腺ノ突出部ヲ切除スルナリ而シテ此手術ハ迅速ニ行ハンコトヲ要スルモ過敏ナラザル者ニ在リテハこかいん水ヲ塗布セザルモ亦容易ニ之ヲ行フコトヲ得可シ
(第三百三十三圖)

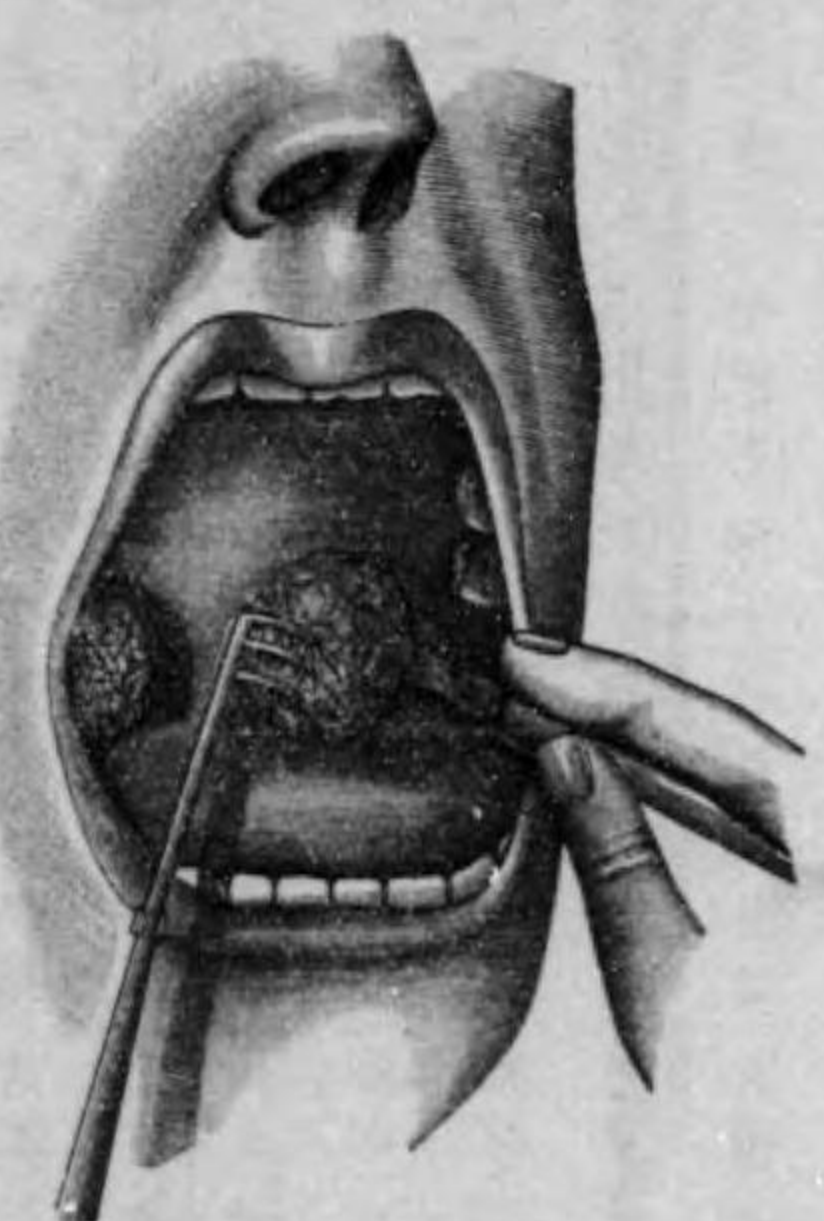
上記マチウ氏輪狀刀ノ他ニ複鉤又ハ鉤狀鉗子ト一種ノ扁桃腺刀(Tonsillotomy) (第三百三十四圖)トヲ用

圖四十三百三第 扁桃腺切除用器械



(a) ム
ゾー氏
鉤狀鉗
子(b)
扁桃腺
切除刀
トスルコ
ト有リ其

圖五十三百三第 扁桃腺切除刀ノ鉤狀子ト用キ扁桃腺切除スル法



法左手ニ鉤狀鉗子ヲ取り口ヲ開張セシメ之ヲ以テ扁桃腺ヲ固持シ且稍之ヲ牽出シテ突出セシメ次デ快手ニ長キ球頭ノ扁桃腺刀ヲ取り刀背ヲ以テ軟口蓋ヲ揭上シ刀刀ヲ腺上ニ加ヘ口蓋弓縁ニ沿テ速ニ鋸斷狀ノ運刀ニ由リテ

咽頭ノ炎症
即チ咽頭炎

急性かたる性咽頭炎

腺ヲ切除ス術迅速ナルトキハ舌筯ヲ用ユルヲ要セズ(第三百三十五圖)扁桃腺切除術ニハこかいん水ヲ用キザルモ疼痛ハ極テ輕微ナルノミ出血ハ冷水ノ含嗽ニ由リテ容易ニ制止スルコトヲ得レドモ其全ク止血シタルコトヲ確認スルニ非ザレバ患者ヲ歸宅セシム可カラズ術後ハ二%鹽酸カリ水ヲ與ヘテ屢、含嗽セシメ且食餌ハ無刺戟性ノ流動物ヲノミ取ラシム可シ但時トシテハ實質性後出血ヲ來スコト有ルヲ以テ之ニ注意セシム可シ側方咽頭壁ノ外方ヲ走ル所ノ内頸動脈ハ正當ニ手術ヲ施ストキハ決シテ損傷スルコト無シ實質性後出血ヲ來ストキハ冰片ヲ含マシメ指壓法ヲ施シ又ハ有柄拭子或ハ烙白金ヲ以テ止血ス可シ

(三) 咽頭ノ炎症即チ咽頭炎 Die Entzündungen des Pharynx, die Pharyngitis. 咽頭ノ急性炎症殊ニ蜂窩織炎性炎症ハ間、外傷ニ因ルコト有リ此際特ニ注意ス可キハ咽頭粘膜ノ浮腫性腫脹ニシテ此腫脹若シ會厭軟骨、披裂會厭韌帶及喉頭上部ニ波及スルトキハ著シク呼吸及嚥下困難ヲ來シ爲シニ氣管切開術ヲ要スルニ至ルコト有リ又殊ニ恐ル可キハ炎症若シ咽頭後壁ヨリ後縱隔膜内ニ下垂スルトキハ危險ナル症狀ヲ來スコト是ナリ然レドモ咽頭ニ來ル炎症中吾人ノ日常最モ多ク觀ル所ノ者ハ急性及慢性かたる性炎症ナリトス

急性かたる性咽頭炎 (Pharyngitis catarrhalis acuta) ハ既ニ述ベタルガ如ク通常口蓋扁桃腺及鼻ノ急性かたる性炎症ニ併發スル者ニシテ大人ニ在リテハ殊ニ喫煙家及口蓋、扁桃腺及咽頭ノ炎症

酒客ニ見ルコト最モ多ク既ニ慢性咽頭かたゝるニ罹レル者ニ急性或ハ亞急性ノ増悪症トシテ來ル者ナリ即チ此際咽頭ノ粘膜發赤腫脹シ粘液膿様ノ分泌物増加ス自覺的症候ハ輕度ノ疼痛及嚥下困難ニシテ時トシテハ咽頭粘膜ノ反射機亢進ノ爲惡心及嘔吐ヲ來スコト有リ殊ニ朝間ニ於テ然リトス又急性咽頭かたゝるハ屢歐氏管ヲ經テ中耳内ニ蔓延シ中耳かたゝるヲ誘發スルコト有リ

ぢふてり
性咽頭炎

此他咽頭ノ急性炎症中殊ニ肝要ナル者ヲ其ぢふてり性炎症ト爲スぢふてり性咽頭炎(Pharyngitis diphterica)ハ殆ド皆小兒ヲ侵ス者ニシテ通常發赤腫脹セル咽頭ノ粘膜ニ圓形ナル灰白色ノ小斑點ヲ生ズルヲ以テ始リ該斑點ハ直ニ其周圍部ニ蔓延シ若シ數多ノ病竈ヲ存スルトキハ互ニ相融合シ咽頭壁ハ遂ニ一面ニ灰白色ノ被膜ヲ以テ被ハル(ぢふてり性義膜)加之此沈著物ハ亦扁桃腺、口蓋、鼻腔及喉頭ニ蔓延シ甚シキハ尙氣管及氣管枝ニ蔓延スルコト有リ本症ノ原因ハレフレル氏ノぢふてり桿菌ニシテ之ニ由リテ發スル炎症ハ或ハ只粘膜上皮及粘膜ノ上層ヲノミ侵スコト有リ(淺在性ぢふてり性咽頭炎 Diphtheritis superficialis)或ハ深ク粘膜ノ全層及粘膜下組織ヲ侵スコト有リ(深在性ぢふてり性咽頭炎 Diphtheritis profunda)前者ハ世ニ所謂ころいぶ(Croup)ト稱スル者ニシテ其原因ハ均シクぢふてり桿菌ナルモ唯病的變化ノ輕重ニ由リ之ヲぢふてりト區別スルノミ然リ而シテ本病ノ病勢ハ流行ノ性質ニ於テ甚ダ強弱ヲ異ニスルモ其特異ナル臨牀的所見ハ上記諸部ニ於ケル所謂ぢふてり

性義膜ノ沈著、頸部淋巴腺ノ腫脹、呼吸及嚥下困難、流涎、聲音嘶啞等ニシテ炎症若シ中耳ニ蔓延スルトキハ耳痛ヲ發ス又全身症狀トシテハ細菌產生物ノ中毒ノ爲、高熱ヲ發シ四十乃至四十一度ニ達シ之ニ加ルニ全身倦怠、食思不振ヲ以テシ又屢、蛋白尿ヲ來ス此他本症ニハ治後屢、殊ニ口蓋及咽頭諸筋ノ麻痺ヲ來スヲ以テ嚥下、及言語障礙ヲ起シ液體ハ鼻腔ヨリ流出スルコト多シ此ぢふてり性麻痺ハ上記諸筋ノ外亦五官器ニ來ル者ニシテ殊ニ嗅神經、味神經及視神經ノ麻痺ヲ來シ時トシテハ全ク失明ニ陥リ又調節機ノ障礙ヲ來スコト有リ此他麻痺症ハ亦顔面及四肢ニ來ル者ニシテ是等ノ麻痺ハ本病ノ治後一乃至二週間ノ恢復期ニ出現スルヲ最モ多シトス又重症ノぢふてり性ニ在リテハ若シ皮膚ニ損傷若クハ濕疹有ルトキハ之ニ繼發性皮膚ぢふてり性ヲ發スルコト有リ或ハ又之ニ反シテ皮膚ノ原發性ぢふてり性(例ハ創傷ぢふてり性)後ニ咽頭ぢふてり性ヲ繼發スルコト有リ但シ後者ハ罕ニ見ル所ナリ此他本症ノ經過中ニハ諸般ノ皮膚發疹ヲ來スコト有リ即チ黯赤色又ハ青綠色ノ溢血斑、紅斑ニシテ稀ニハ丘疹狀皮疹或ハ出血性水泡疹ヨリ進行性皮膚潰瘍ヲ見ル但シ斯ノ如キハ通常重症ノぢふてり性ニシテ多ク死ヲ免カレザル者ナリ

ぢふてり性血清注射後ニ於テモ往々皮膚發疹(血清發疹)ヲ來スコト有リ之ヲ以テ重症ぢふてり性ニ來ル發疹ト誤ルコト勿レ

ぢふてり性ノ治癒ニ趣クヤ壞死セル組織自ラ脱落シ滲出物吸收セラレ組織缺損部

口蓋、扁桃腺及咽頭ノ炎症

慢性咽頭が
たゞる

ハ癥痕結成ニ由リテ全治スト雖重症ノ者ニ在リテハ全身中毒ニ因リ或ハ其喉頭及
 氣管ヲ侵スヤ呼吸障礙ニ因リ又ハ腎臟炎、腦及腦膜内出血或ハ又殊ニぢふてり性
 心筋炎ニ因ル心臟麻痺ニ因リ死ニ至ラシムルコト少カラズ此心臟麻痺ハ亦恢復期
 ニ發スル者ニシテ本病經過後五、六週日ノ後ニ至リテ卒然死亡ヲ來スコト有リ然レド
 モ方今ぢふてり血治療法ノ遍ク世ニ行ハルルニ及ビ本病ノ爲ニ斃ルル不幸兒ノ
 著シク減少セルハ皆人ノ知ル所ナリ

咽頭ノ慢性炎症(慢性咽頭)かたゞる Pharyngitis chronica)ハ通常屢々發來スル急性炎症ニ
 繼發スル者ニシテ殊ニ喫煙家、酒客、講談師等ニ來リ又日常塵埃中ニ執業スル人ニ見
 ルコト多シ本症ニ於ケル分泌液ハ通常粘液膿様或ハ純膿様ニシテ屢々黒綠色ノ惡臭
 ヲ放ツ痴皮ト爲リテ咽頭ニ乾著ス又屢々分泌物ハ甚ダ稀少ニシテ咽頭ハ著シク乾燥
 スルコト有リ而シテ本症ハ粘膜ノ状態ニ由リテ二種ニ大別ス可シ即チ一ハ粘膜ノ
 增生肥厚ヲ來スノ症ニシテ之ヲ顆粒性肥大性咽頭炎ト稱シ一ハ其萎縮消耗ヲ來ス
 症ニシテ之ヲ萎縮性咽頭炎ト稱ス

顆粒性肥大性咽頭炎(Pharyngitis hyperplastica granulosa)ハ粘膜肥厚シ且屢々乳嘴樣結節性
 繁殖物ヲ呈スル症ニシテ此組織增生ハ一ハ濾胞性ナリ即チ淋巴腺樣組織ノ增生ニ因
 ル者(殊ニ咽頭扁桃腺ノ區域ニ於テス)ニシテ一ハ主トシテ多數ノ白血球ヲ以テ浸淫
 セラレタル組織ノ增生ニ因ル此組織增生ハ亦殊ニ懸壅垂ニ見ル所ニシテ爲ニ懸壅

咽頭ノ結核
症

咽頭ノ微毒

垂ハ厚ク且異常ニ長キ隆起トシテ懸垂シ其切斷ヲ要スルコト有リ此他本症ニハ屢々
 咽頭扁桃腺ノ肥大所謂咽頭扁桃腺ノ腺増殖症(Adenoide Vegetation der Rachentonsille) (三三三
 十八)ヲ兼ルコト多シ之ニ反シテ萎縮性咽頭炎(Pharyngitis atrophica)ニ在リテハ粘膜消
 耗セラレ爲ニ菲薄平滑ト爲ル然レドモ此兩症ハ亦合併シ來ル者ニシテ後症ハ通常前
 症ニ繼發スル者トス

終ニ尙茲ニ肝要ナル者ヲ咽頭ノ結核症及微毒ト爲ス

咽頭ノ結核症(Die Tuberculose des Rachens)ハ通常喉頭及肺臟ノ結核症ニ繼發シ之ニ原
 發スルハ甚ダ稀有ニシテ亦屢々口蓋及舌ノ結核症ヲ合併ス而シテ咽頭及口蓋ノ結核
 症ニ於テハ通常粘膜及粘膜下組織稍々平等ニ肥厚シ其中ニ明ニ小ハ粟粒大ヨリ大ハ
 豆大ニ至ル結核性結節ヲ認メ其増大スルヤ底面ニ乾酪樣物ヲ附著スル潰瘍ヲ生ズ
 但シ時トシテハ亦粘膜内或ハ粘膜下ニ硬固ナル無痛性ノ稍々大ナル結核性結節ヲ生ジ
 テ漸次増大シ遂ニ乾酪變性シ破潰シテ潰瘍ヲ生ズルコト有リ

咽頭ノ微毒(Die Syphilis des Rachens)ハ第二期及第三期ニ於テ共ニ屢々見ル所ニシテ又
 多ク扁桃腺及口蓋ノ同症ト併發ス即チ第二期ニ於テハ粘膜ニ著シキ發赤ヲ呈シ處々
 ニ白色ヲ呈スル糜爛面又ハ扁平ナル丘疹ヲ生ジ其破潰スルヤ屢々淺在性ノ潰瘍ヲ生
 ズ然レドモ最モ不良ナルハ護謨腫性潰瘍ニシテ咽頭及軟口蓋ニ互ル潰瘍ニ在リテハ
 兩者ノ一部或ハ全部互ニ癒著シ又咽頭後壁及側壁ヨリ舌根部ニ蔓延セル潰瘍ニ在

口蓋、扁桃腺及咽頭ノ炎症

リテハ癩痕結成後咽頭ニ輪狀ノ癩痕收縮ヲ起シ爲ニ食物ノ嚥下ヲ妨グ甚シキハ呼吸障礙ヲ來スコト有リ然レドモ其詳細ハ微毒學ニ譲リ茲ニ之ヲ詳論セズ只茲ニ注意ス可キハ口蓋及咽頭ノ微毒性潰瘍ハ時トシテ結核性潰瘍ト誤診セラルルコト有ルコト是ナリ然レドモ結核症ニ在リテハ通常同時ニ他ノ器官(殊ニ肺臟)ニ同症有リ潰瘍ノ周圍ニハ粟粒性結節ヲ見且其潰瘍ハ疼痛性ニシテ炎症性反應亦著シキモ微毒ニ在リテハ是等ノ症狀ヲ缺クヲ以テ其鑑別通常難カラズ

所謂特發性急性咽頭後膿瘍(Der idiopathische akute Retropharyngealabscess)及脊椎ノ結核症ニ基因スル慢性咽頭後膿瘍(Der chronische Retropharyngealabscess)ハ次卷頭部外科ノ條下ニ説ク可シ

咽頭炎ノ療法

療法 各症甚ダ之ヲ異ニス急性かたゝる性咽頭炎ノ療法ハ急性扁桃腺炎ニ於ケルト同ジ慢性症ニ在リテハ先其原因ヲ避クルヲ必要ナリトス局所療法ハ肥大性症ト萎縮性症トニ由リ同一ナラズ即チ前症ニ於テハ專ラ硝酸銀溶液、ころゝむ酸溶液等ヲ以テ粘膜ヲ腐蝕シ兼テ鹽酸カリ水又ハ朝間熱キ食鹽水ノ含嗽ヲ行ハシメ末期ニ於テハ一%たんゐん溶液ノ吸入等ヲ施スヲ良トスルモ既ニ萎縮性症ニ陥リタル者ニ在リテハ腐蝕藥ヲ使用ス可カラズ本症ニ於テハ食鹽、そゝだ或ハ消毒液例ハ過まんがん酸カリ水(二千乃至三千倍)稀薄ノ石炭酸水、硼酸水等ノ吸入又ハ含嗽ニ由リテ乾著セル分泌物ヲ除クヲ主要ナリトス

對症療法及局所療法ヲ忽ニス可カラズ即チ硼酸、石炭酸、れぞるちん等ヲ吸入セシメ殊ニ義膜ヲ溶解センガ爲ニハ石灰水(一倍乃至四倍)又ハ乳酸(十五倍乃至二十倍)ノ吸入法ヲ稱用ス又之ガ爲喉頭狹窄症ヲ發來スルトキハ速ニ氣管切開術ヲ施サザル可カラズ但シ時宜ニ由リ喉頭插管術(喉頭外科ノ條下ニ詳ナリ)ヲ施スコト有リ此他常ニ熱及脈搏ノ狀態ニ注意シ變ニ應ジ臨機其處置ヲ怠ル可カラズ

結核症ニ對シテハ強劇ナル局所療法ニ兼テ強壯療法ヲ施ス可シ微毒ニ於テモ驅微療法ノ傍ラ亦時ニ強劇ナル局所療法ヲ要スルコト有リ

第十一 口蓋、扁桃腺及咽頭ノ腫瘍

口蓋ノ腫瘍

(一)口蓋ノ腫瘍 Die Geschwülste des Gaumens ハ稀有ナルモ硬口蓋ニハ間、纖維腫及肉腫ヲ見ルコト有リ該兩者ハ殊ニ口蓋板ノ骨膜ヨリ發スル者ニシテ時トシテハ硬口蓋ヲ穿通シ口腔内ニ顯出シタル腦膜及腦ノへるにあト誤ララルコト無キニ非ズ又硬口蓋ニハ時ニ皮様囊腫ヲ見ルコト有リ其癌腫ハ多ク近隣部ノ癌腫ニ繼發スル者ニシテ原發性ノ者ハ罕ナリ

軟口蓋ハ硬口蓋ニ比スレバ腫瘍ヲ生ズルコト更ニ罕ナリ最モ多キハ癌腫ナレドモ是亦通常繼發性ノ者ニシテ舌、頬、粘膜炎、智齒部ノ齒齦或ハ咽頭部ヨリ蔓延セル者ナリ此他口蓋帆ニハ粘液茸腫、腺腫、粘液腺ノ溜溜囊腫、乳嘴腫等ヲ生ズルコト有レドモ稀

口蓋、扁桃腺及咽頭ノ腫瘍

口蓋腫瘍ノ療

扁桃腺ノ腫瘍

扁桃腺腫瘍ノ療法

ニシテ纖維腫、筋腫、脂肪腫、肉腫等ノ如キモ亦極テ罕ニ觀ル所ナリ

療法 硬軟兩口蓋ノ腫瘍ヲ摘出スルニ麻酔ヲ要スルトキハ垂頭位置ニ於テスルカ或ハ豫備手術トシテ氣管切開術及氣管栓塞法ヲ行ヒ以テ血液ノ氣道内ニ流入スルヲ豫防セザル可カラズ然レドモ小ナル腫瘍ニシテ殊ニ有莖ノ者ナルトキハこかいん若クハシユライヒ氏液ノ局所麻酔ニ由リテ手術ヲ施スコトヲ得可シ

(二)扁桃腺ノ腫瘍 Die Geschwülste der Tonsillen ハ絶ダ罕ナルモ最モ多キハ主トシテ癌腫及惡性ナル小圓形細胞肉腫ニシテ此兩腫瘍ハ局所ニ大ナル崩壞及腐爛ヲ起シ速ニ體力ノ衰耗ヲ來

サシムルコト多キヲ特色ト爲ス故ニ之ニ根治的手術ヲ施スモ全治スルハ稀ナリトス

療法 前記ノ惡性腫瘍ハ舌癌ニ於ケル舌ノ全摘出術ト同一ノ法ニ據リ摘出スルヲ得可シト雖其未ダ増大蔓延セザル者ニ在リテハ亦口内ヨリ其摘出ヲ謀ル可シ但レ既ニ蔓延セル惡性腫瘍ニ在リ

第三百三十六圖 右側扁桃腺ノ淋巴肉腫



テハフォンランゲンベック氏ニ據リ側方顎骨鋸斷術ヲ施スヲ良トス其法下顎ノ側面ニ於テ第三百三十七圖ノ如ク上方ニ基底ヲ有スルU字狀ノ皮膚切開ヲ施シ外顎動脈ヲ結紮シタル後咬筋前線ノ前方ニ於テ下顎骨ヲ鋸斷シ注意シテ咀嚼筋ヲ傷クル1無ク下顎枝ヲ上方ニ脱臼セシムルニ在リ然ルトキハ扁桃腺、口蓋帆及咽頭壁ヲ健全部ニ於テ切除スル1ヲ得可シ此際ゲンツメル氏ニ從ヒ豫メ總頸動脈ニ緩ク結紮絲

Genzmer

ヲ匣ラシ急ニ備フルヲ甚ダ適當ナリ

トス斯テ手術ヲ了レバ下顎枝ヲ舊位

ニ復シ之ヲ顎弓ニ縫著スチルマン

氏ハ扁桃腺ノ惡性腫瘍ヲ摘出スルニ

熱心ニフォンニクリツツ氏ノ法ヲ賞揚セ

リ(第三百三十七圖)其法タル先豫備手術

ヲ

第三百三十七圖 扁桃腺摘出術



(一)フォンランゲンベック氏皮膚切法
(二)フォンニクリツツ氏皮膚切法

トシテ氣管切開術ヲ施シ以テ固ク喉頭門口ヲ栓塞シ次デ二三日ヲ經テ乳嘴突起下ヨリ胸鎖乳嚢筋ノ前線ニ沿ヒ舌骨大角ニ至ルマデ十乃至八仙迷ノ皮膚切開ヲ施シ之ヨリ下顎骨ニ達スルマデ層々軟部ヲ切離シ其上部ニ至ルマデ骨膜ヲ剝離シ咬筋及内翼狀筋ノ附著部附近ニ於テ鋸鋸ヲ以テ下顎骨ヲ鋸斷シ口粘膜ヲ傷クルコト無クシテ下顎枝ヲ摘出スルニ在リ然レ後ハ先疾患ノ疑有ル淋巴腺及外部ニ在ル腫瘍ヲ除キ綿密ナル止血ノ後口腔及咽頭ノ粘膜ヲ切離シ腫瘍ヲ摘出ス斯テ創腔ニハよ

口蓋、扁桃腺及咽頭ノ腫瘍

咽頭ノ腫瘍

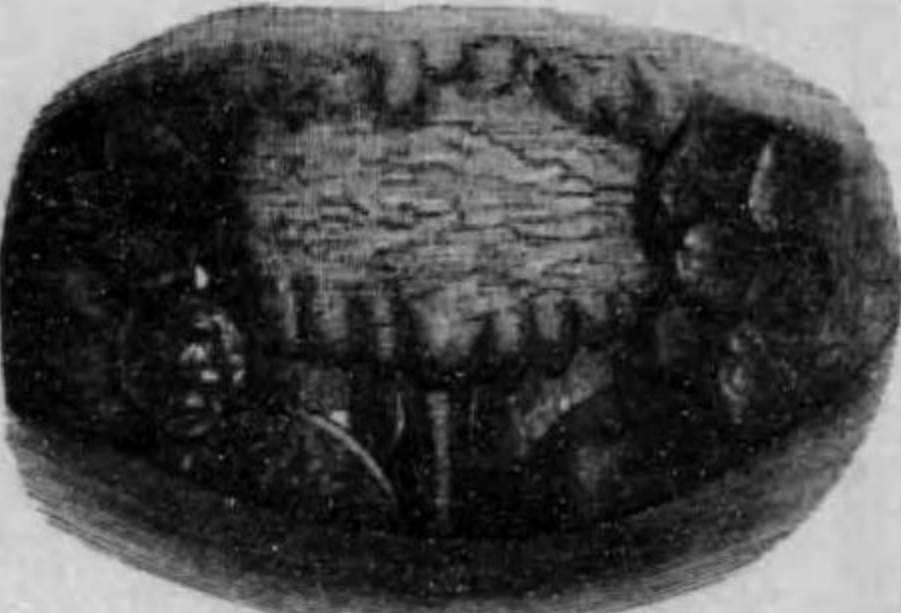
一どふるむがーセヲ栓塞シ最初ハ食道消息子ニ由リテ患者ヲ養フ此手術ノ爲下顎枝ヲ摘出スルモ咬筋及翼狀筋ヲ傷ケザルトキハ後ニ至リ著シキ障礙ヲ貽スコト無シト云フ

(三)咽頭ノ腫瘍 Die Geschwülste des Pharynx モ亦概シテ絶ダ罕ナルモ其後壁ニハ時トシテ脊椎骨或ハ其骨膜ヨリ或ハ又咽頭後間隙ノ結締織ヨリ結締織性腫瘍(纖維腫、纖維軟骨腫、纖維肉腫)ヲ發スルコト有リ所謂咽頭後腫瘤(Retropharyngeal-tumor)是ナリ』咽頭ノ原發性癌腫ハクレイン^{Krohn}氏ニ憑レバ從來人ノ信ズルガ如ク甚ダ稀有ノ症ニ非ズ同氏ノ調査ニ從ヘバ咽頭癌腫ハ皆扁平上皮癌ニ屬シ其經過極テ急速ニシテ自覺症ヲ發シテヨリ死ニ至ル迄ノ平均持續ハ僅々六乃至七月ニ過ギズト云フ故ニ此癌腫ハ可及的早ク摘出セザル可カラズ即チ咽頭摘出術ヲ行フ其術式ハ次項ニ述ブ可シ

咽頭扁桃腺ノ増殖症

茲ニ尙咽頭部ニ發スル腫瘍ニシテ實地上殊ニ肝要ナル者ヲ咽頭扁桃腺ノ増生ニ因ル所謂腺樣増殖症及鼻咽頭腔ニ發生スル纖維性茸腫(所謂鼻咽頭茸腫)ト爲ス

第三百三十八圖 鼻咽頭腔内腺樣増殖症ノ鏡鼻検査影像 (氏ルエイマ)



耳咽管口ハ増殖物ノ爲ニ隠蔽セラレ後鼻孔ノ前面ニハ邊縁ニ切痕ヲ有スル組織板ノ懸垂スルヲ見ル

第三百三十九圖 五歳ノ男兒ニ於ケル中等度ノ腺樣増殖症 (氏ガルベンゼーロ・ア)



口蓋、扁桃腺及咽頭ノ腫瘍

帆ノ後方ニ送り之ヲ鉤狀ニ屈曲シテ觸察スルトキハ容易ニ之ヲ證明スルコトヲ得可シ(第百二十三圖)之ニ由リテ發スル症狀ハ主トシテ呼吸、言語及聽力ノ障礙ナリ即チ其増殖高度ナルトキハ後鼻孔閉塞セラレ鼻呼吸ヲ營ムコト能ハザルヲ以テ小兒ハ常ニ口ヲ開キタルママ呼吸セ

咽頭扁桃腺ノ増殖症ノ療法

ルザ可カラズ之ガ爲亦閉塞鼻聲ヲ放チ又歐氏管咽頭口ノ閉塞セラルルヤ著シキ難聴ヲ來ス可シ而シテ此増殖物若シ幼時ヨリ久シク存在スルトキハ亦上顎骨ノ發育ヲ妨グル者ニシテ殊ニ患兒ハ常ニ口ヲ開ケルヲ以テ一種魯鈍ノ顔貌ヲ呈スルヲ常トス(第百三十九圖)此他本症患者ニハ時トシテ嘔吐ヲ誘起セシムル乾嘔、痙攣様ノ咳嗽發作、反射的聲帶麻痺等ヲ來スコト有リ

療法 咽頭扁桃腺ノ増殖症ニ對シテハ輕症ノ者ニ在リテハ滋養食餌、肝油、よーど、鐵劑、海水浴

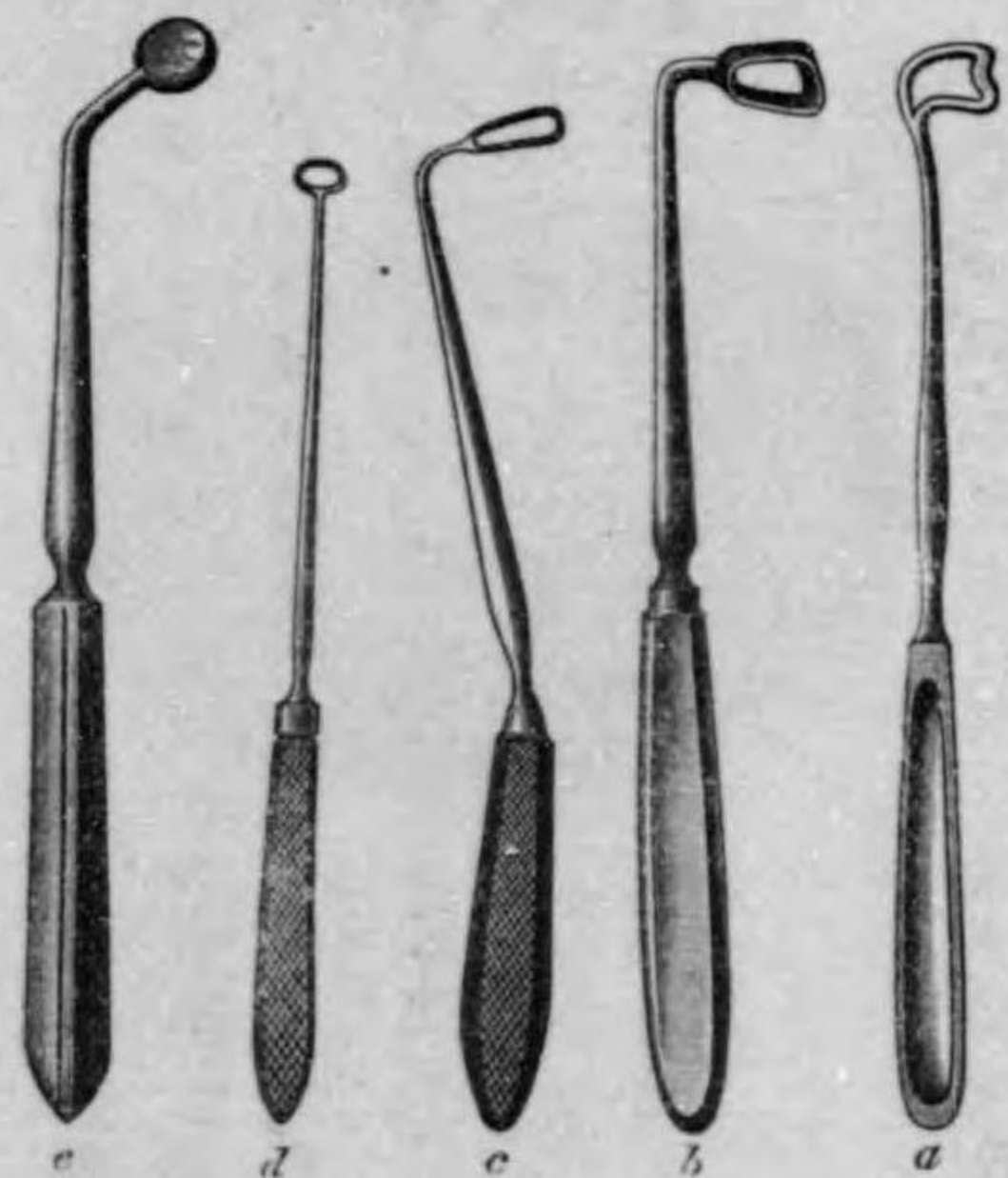
等專ラ強壯療法ヲ行フトキハ自然ニ治愈スルコト少カラズト雖其稍高度ノ症ニ至

圖十四百三第
子針氏ヒエシ



リテハ全身療法ノ外亦手術的療法ヲ施サザル可ラズ最モ簡單ナルハ口蓋帆ノ後方ニ送入セル指爪又ハ指頭ニ附著セル刮子ヲ以テ之ヲ除去スルニ在リシヒ氏ハ嘴端ノ圓キ銳匙ニ等シキ醋子(第三百四十四圖)ヲ稱用セリ此他腺増殖症ヲ除去スルニ種々ナル器械有リ

圖一十四百三第
械器ルユ用ニ去除ノ殖増腺



(a)ゴットス
タイン氏輪狀
刀(b)ハルト
マン氏輪狀刀
(c)ランゲ氏
輪狀刀(d)マ
イエル氏輪狀
刀(e)トラウ
トマン氏銳匙

宜シク第三百四十一圖ニ就テ觀ルベシ就中最良ナルハこかいん局所麻醉ヲ施シ坐位ニ於テゴットスタイン氏ノ輪狀刀ヲ鼻咽頭腔ニ送り一回ニ増殖物ヲ除去スルニ在リ或ハ又輪狀刀ヲ鼻腔ヨリ咽頭腔内ニ送

鼻咽頭茸腫

入シ次デ左示指ヲ口腔ヨリ口蓋帆ノ後方ニ送りテ除去スルモ可ナリ之ニ由リテ來ル出血ハ通常冷水ノ含嗽ニ由リテ自ラ止ム而シテ術後ハ一、二日間安臥セシム可シ否ラザレバ往々中耳ノ炎症ヲ繼發スルコト有リ

鼻咽頭茸腫 Die Nasenrachenpolypen トハ通常咽頭ノ天蓋即チ頭蓋基底ヨリ發

生スル纖維性茸腫ニシテ殊ニ十二歳乃至二十歳ノ男子ニ來ルヲ最モ多シトス其發

生原地ハ多ク頭蓋基底ノ骨膜ニシテ殊ニ好シク楔狀後頭骨縫際、楔狀骨體、楔狀骨竇及

前破裂孔ノ腭膜ニ發生シ始ハ多ク廣莖

ヲ有スルモ其漸ク増育スルヤ茸腫狀ト

爲リ或ハ前方ハ鼻腔内ニ或ハ下方ハ咽

頭内ニ或ハ又眼窩内ニ入ル(第三百四十二圖)

但シ時トシテハ亦此腫瘍ハ遙ニ前方ニ於

テ翼狀突起ノ内側ヨリ發生シ鼻腔ニ向

テ増息スルコト有リ此他上顎骨後方ノ翼狀口蓋窩内ニ發生シ口蓋骨ノ鉛直部ヲ破

壞シタル後鼻内ニ入り又上顎骨ノ後壁ヲ破壞シタル後ハイモル氏竇内ニ進入スル

者有リ所謂顎後腫瘤(Kebomaxillartumoren)是ナリ但シ此腫瘍ハ更ニ又下眼窩破裂ヲ經テ

頭蓋基底内或ハ頰骨弓下ニ出現スルコト有リ蓋シ是等ノ腫瘍ハ始ハ概シテ廣莖ヲ有

スル硬キ良性ノ纖維腫ニシテ徐々ニ増大シ且最モ抵抗ノ少キ部分ニ向テ増息スル

圖二十四百三第
腫茸頭咽鼻ノ側左



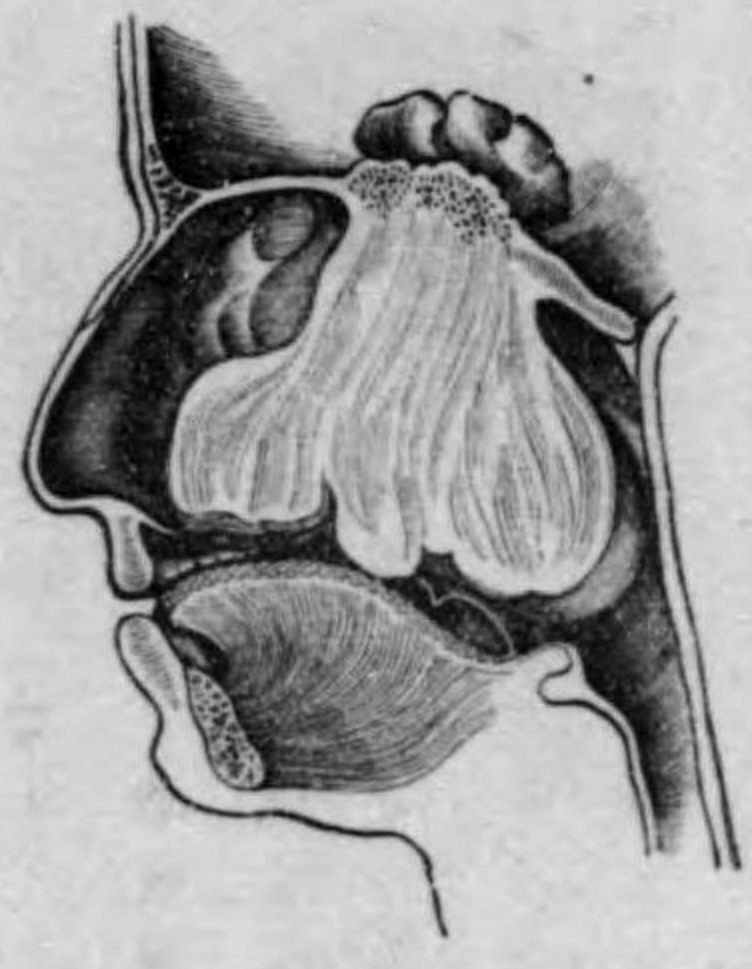
十二歳ノ男兒
ニシテ腫瘍ハ
上顎ノ後方及
眼窩内ニ進入
シタルモノ

口蓋、扁桃腺及咽頭ノ腫瘍

494-500 附丁

モ後ニ至レバ路ニ當ル骨質ヲ崩壞ス殊ニ鋤骨甲介骨、口蓋骨、上顎骨壁等ハ屢、破壊セラルル者ニシテ時トシテハ亦頭蓋腔内ニ進入スルコト有リ殊ニ其遂ニ肉腫ニ變性セル者ニ於テ然リトス(第百四十三圖)此肉腫性變性ハ曾テ手術ヲ施シタル者ニ見ル所ナリ又此腫瘍ハ多ク血管ニ富ミ時々出血ヲ來スヲ以テ早ク手術ヲ施スノ必要ニ迫ラルルコト少カラズ然リ而シテ其未ダ増大セザルニ當テヤ患者毫モ苦痛ヲ覺ユルコト無ク之有ルモ敢テ意トスルニ

第百四十三圖 鼻咽喉頭腫



足ザレドモ其益、増大蔓延スルニ至レバ嚥下及呼吸困難ヲ來シ加之ラマ會厭軟骨ノ壓迫セララルルニ由リ窒息ヲ來スコト有リ然レドモ其頭蓋基底ヲ穿破シ頭蓋腔内ニ進入スルハ通常極テ徐々ナルヲ以テ長ク特別

鼻咽喉頭腫ノ診斷

ノ徵候ヲ呈セザルヲ常トス又此腫瘍ハ極テ罕ニハ壞疽ニ因リ自然ニ脱落シテ治癒スルコト有リ此他特ニ注意ス可キハ年少ノ者ニ在リテハ身體ノ發育結了スルト共ニ腫瘍ノ發育亦中止シ加之ラマ漸次萎縮シテ遂ニ消亡スルコト有ルコト是ナリ
診斷 本腫瘍ハ一定ノ大ニ達スレバ通常診斷容易ナリ即チ其質ノ硬靱ニシテ表面ノ平圓ナルハ以テ之ヲ鼻咽喉頭内ノ腺増殖症ト區別ス可シ又鼻咽喉腔ニ指ヲ送入スレ

鼻咽喉頭腫ノ療法

バ輒ク腫瘍ヲ觸知ス可ク末期ニ至レバ外鼻孔或ハ口蓋帆部ニ顯出シ又患側顔面屢、膨大シ眼球壓迫セラレ且屢、顛骨弓上或ハ弓下ニ之ヲ觸知スルニ至ル
療法 頭蓋基底部分ニ生ジタル上記ノ腫瘍ニシテ既ニ惡性ノ徵ヲ呈スル者ハ可及的早ク全然摘出セザル可カラズ此際腫瘍ノ基根ニ達センニハ先ツ十分ナル通路ヲ開カザル可カラズ此點ニ關シテ尤モ可ナルハ豫備手術トシテフォンランゲンベック氏法ニ據リ上顎骨ノ一時的切除術ヲ施スニ在リ(第百四十六圖)然レドモ楔狀骨體部ヨリ發生セル小ナル腫瘍又ハ咽喉後壁ノ纖維腫ハ此ノ如キ豫備手術ヲ要セズ垂頭位置ニ於テ軟口蓋ヲ正中線ニ於テ全ク切開シミュゾウ氏鉗子ヲ以テ腫瘍ヲ把持シ強ク平面ニ向テ曲レル剪ヲ以テ之ヲ切除ス可シ此際出血ハ壓迫ニ由リテ制止シ腫瘍ノ基根部ハ燒灼電氣ヲ以テ破壞スルヲ良トス(マンチ氏)口蓋創ハ兩三日間開放ス該創ハ時トシテ自ラ閉鎖スルコト有レドモ時宜ニ由リ軟口蓋縫合術(第百四十八圖)ヲ要スルコト有リ又稍、大ナル腫瘍ニ在リテハグッセンバウエル氏ノ術式ニ據ルヲ甚ダ適良ナリトス即チ氏ハ軟口蓋ト共ニ硬口蓋ノ粘膜、骨膜被覆ヲ正中線ニ於テ全ク切開シ左右ノ粘膜骨膜半部ヲ齒槽突起部ニ至ルマデ全ク剝離シ然ル後必要ニ應ジテ口蓋骨ノ一部若クハ全部ヲ鑿除シ以テ腫瘍ニ達シ之ヲ摘出シタル後粘膜骨膜被覆及軟口蓋ヲ縫著セリ硬口蓋部ハ後日再ビ骨ノ新生ニ由リテ補充セラル可シ又鼻孔ヨリ腫瘍ヲ摘出センニハ外鼻孔ノ一時的切除術(第百五十五圖)ヲ行ヒ口腔ヨリハ口蓋帆ノ後方ニ示指

口蓋、扁桃腺及咽喉ノ腫瘍

ヲ送入シテ導子ト爲シ鼻腔ニ起子、刮子及銳匙ヲ送りテ之ヲ摘出ス或ハ又外鼻ノ中央ヲ切開シ患側ノ鼻腔ヲ擴張シテ腫瘍ヲ摘出シ得ルコト有リ腫瘍ノ摘出ニハ刀及剪ヲ用ユルノ外亦燒灼電氣療法ヲ用ユルヲ便トスルコト有リ此他チラト、フ、キン、ブル、ン、ス氏等ハ此腫瘍ニ電氣分析法ヲ推舉セリ其法タル腫瘍ニ針ヲ刺入シ強電流ヲ通ジテ之ヲシテ壞疽ニ陥ラシムルニ在リ

上文既ニ述ベタルガ如ク鼻咽頭茸腫ハ春氣發動期ノ後ニ至レバ間、發育自ラ停止シ加之ニ遂ニ萎縮消亡スルコト有ルヲ以テゴッセル、ン、氏ハ腫瘍ノ全摘出術ヲ行フニ際シ危險ナル豫備手術ヲ要スル場合ニ於テハ寧ろ腫瘍ノ一部切除術ヲ行フノ可ナルヲ稱道セリ然レドモ其一部ノ切除術ハ亦已ニ述ベタルガ如ク適、腫瘍ノ發育ヲ催進シ又之ヲシテ早ク肉腫ニ變性セシメ以テ其全摘出術ヲ施スニ適スル好時期ヲ空過セシムルノ虞有ルヲ以テ此點ニ關シテハ各症ニ就テ術者ノ大ニ熟慮ヲ要ス可キ所ナリトス

第十二 咽頭ノ手術

咽頭ノ手術

咽頭ノ手術 Die Operationen am Pharynx ニ咽頭切開術及咽頭摘出術ノ二法有リ

咽頭切開術

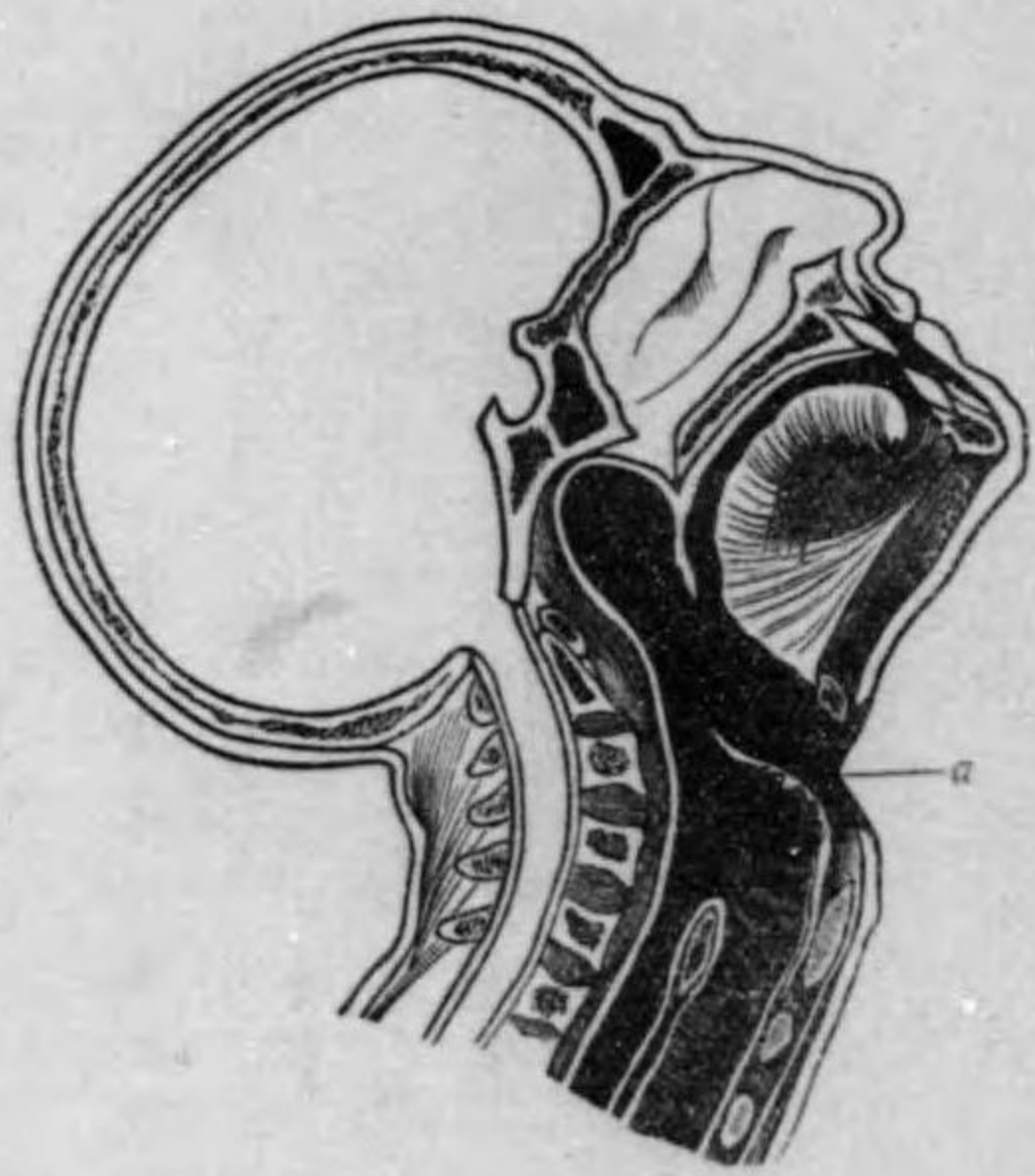
(一)咽頭切開術 Die Pharyngotomie ハ咽頭内異物及咽頭或ハ其附近ノ腫瘍(癌

舌骨下咽頭切開術

腫)ニシテ口腔ヨリ摘出スルコト能ハザル者ニ施ス所ノ手術ニシテ或ハ舌骨下縁ニ於テ咽頭ヲ切開シ(舌骨下咽頭切開術)或ハ側方ヨリ之ヲ切開ス(側方咽頭切開術)

手術式

第三四十四圖 舌骨下咽頭切開術 (圖型模)

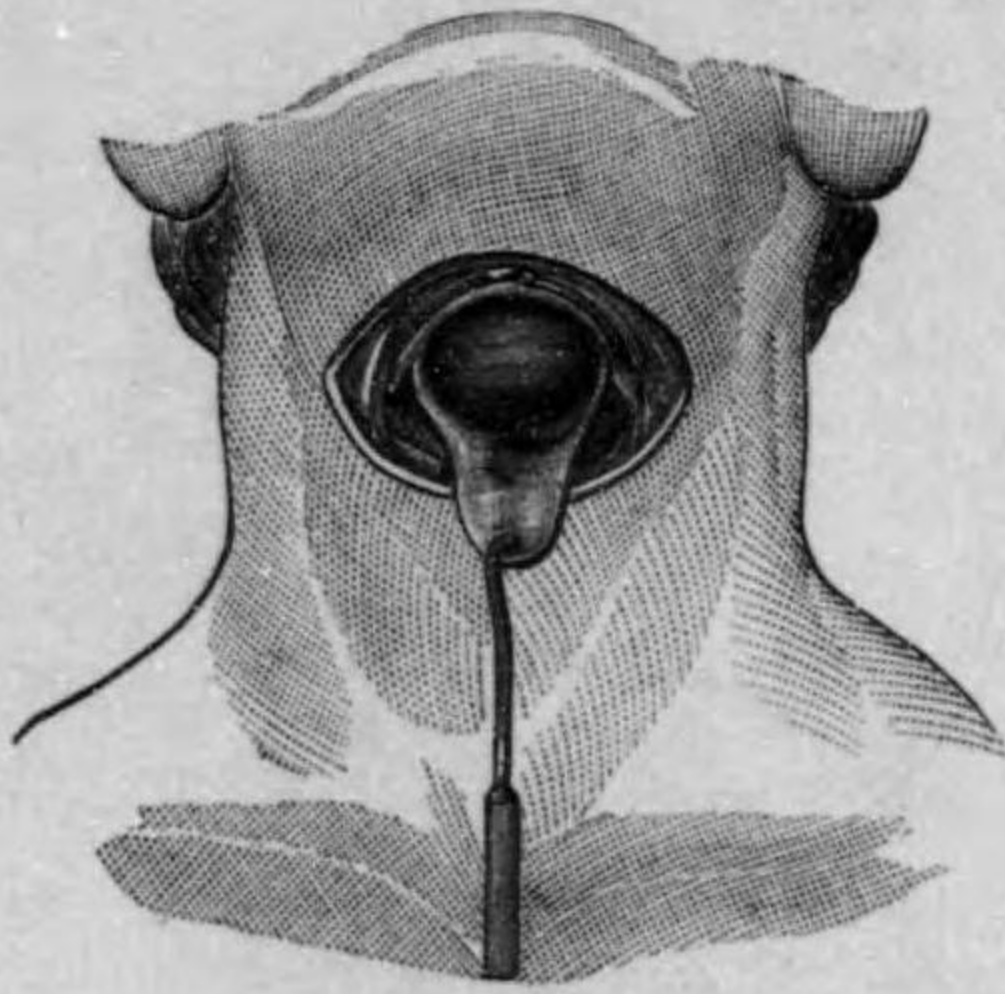


シテ氏ハ之ヲ「舌骨下喉頭切開術」(Laryngotomia subhyoidea)ニマルゲ、ヌ、氏ノ創テ施シタル手術ニゲンベック氏ニ至リ之ヲ舌骨下咽頭切開術ト改稱セリ是レ此手術ハ實ニ咽頭ノ下部ヲ切開スルノミニシテ喉頭ヲ切開スル者ニ非ザレバナリ(第三四十四圖)

舌骨下咽頭切開術ノ術式次ノ如シ即チ豫備手術トシテ氣管切開術ヲ施シタル後先ッ舌骨ノ下縁ニ沿ヒ左右ノ舌骨大角ニ至ルマデ皮膚ヲ横ニ切開シ次デ筋膜及咽頭筋ノ内縁ヲ切離シタル後胸骨舌筋及甲状舌骨筋ヲ横斷シ時宜ニ由リ上喉頭動脈ヲ結紮ス是ニ於テ甲状舌骨膜露出スルヲ以テ舌骨ノ下端ニ於テ尖刀ニテ斜、ニ之ヲ上方ニ向テ穿開ス之ニ由リテ亦粘膜ハ舌會厭窩ニ應ジ會厭ノ直前ニ於テ切離セララルヲ以テ左示指ヲ口内ヨリ之ニ送入シ得可シ斯テ

咽頭ノ手術

球刀ヲ穿開口ニ送り甲状舌骨膜ヲ舌骨ノ後面ヨリ剝離ス此際若シ必要有ルトキハ舌骨大角ノ遊離端ヲ一乃至二仙迷長剪斷スルトキハ咽頭及喉頭門口ニ達スルコト甚ダ容易ナリ是ニ於テ鉤ヲ以テ創口ヲ排開スルトキハ會厭軟骨ヲ見ルヲ以テ隨意ニ之ヲ創外ニ牽出シ以テ喉頭内ヲ瞰視スルコトヲ得可シ(三三四五)此手術ニ由リ咽頭ノ後壁及側壁、會厭軟骨及披裂會厭軟骨ノ腫瘍ヲ摘出シ得可ク又下方ニ向ヒ縱切開或ハ斜切開ヲ加フルトキハ亦食道起始部ノ腫瘍ヲモ摘出スルコトヲ得可シ



會厭軟骨ヲ鏡
骨ヲ鏡
鉤ヲ以
テ牽出
シタル
トコロ

側方咽頭切開術

第三四四五圖
舌骨下咽頭切開術

塞シ食道消息子ニ由リ食物ヲ送入スルトキハ能ク無腐的治療ヲ期ス可シ
(2)側方咽頭切開術 (Pharyngotomy lateralis) ノ術式ハ下顎弓ノ下縁ニ沿ヒ下顎隅ノ中央ニ於テ刀ヲ起シ斜ニ舌骨大角上ヲ越テ環狀軟骨ノ高ヲ或ハ其下方ニ至リ潤頸筋及肩胛舌骨筋ヲ切離シタル後舌骨ノ高ニ於テ注意シテ深部ニ進ミ舌動脈、上甲状腺動

咽頭摘出術

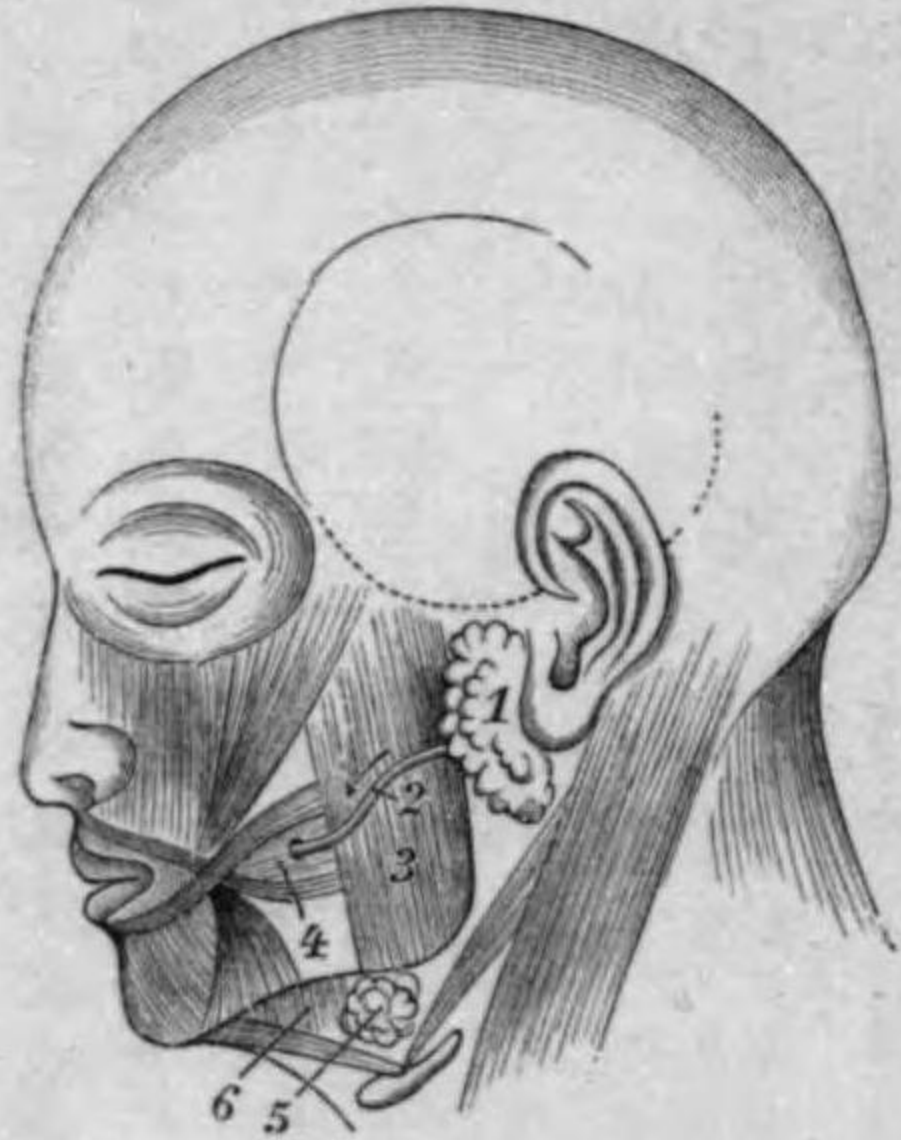
脈及顔面動脈ヲ二重ニ結紮シテ之ヲ切離シ次デ二腹筋及莖狀舌骨筋ノ兩腱ヲ舌骨ヨリ剝離シ以テ咽頭ヲ開クニ在リ此法ハ亦咽頭癌腫ノ摘出ニ應用セララル
(二)咽頭摘出術 Die Exstirpation des Pharynx ハ上段ニ記述シタル法ニ據リ行フ可シ此際若シ喉頭及咽頭ヲ共ニ摘出セントスルトキハ先シ喉頭ヲ摘出シ(次卷喉頭外科ノ條下ニ詳ナリ)次デ咽頭ヲ摘出ス可シ

第九章 唾液腺之外傷及諸病

唾液腺ノ解剖

唾液腺 (Speicheldrüszen, glandulae salivares) ハ葡萄狀腺ニシテ之ニ耳下腺、顎下腺及舌下腺ノ三種

第三四六圖
耳下腺及其排泄管ノ方向ヲ示ス
(今東田氏)



(1) 耳下腺 (2) ス
テノン氏
管 (3) 咬
筋 (4) 頰
筋 (5) 顎
下腺 (6) 顎
舌骨筋

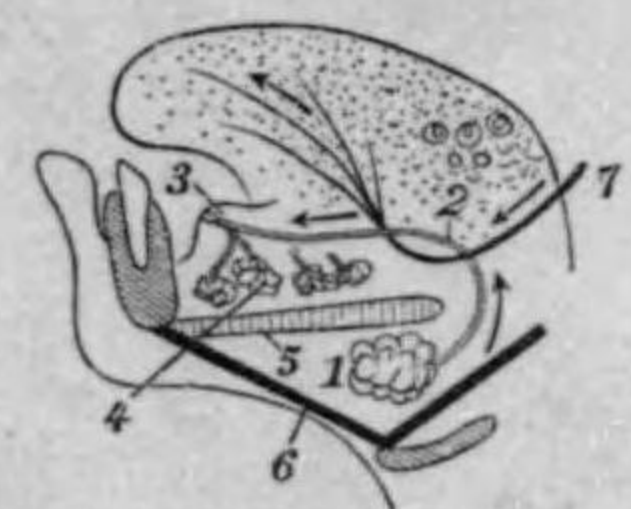
有リ共ニ其分泌液即チ唾液ヲ口腔内ニ排泄ス
耳下腺 (Glandula parotis, Parotis) ハ外聽道ヨリ下方下顎隅角ニ跨ル腺ニシテ外頸動脈幹及後顔面靜脈ニ由リテ後者ト界シ其排泄管即チステノン氏管 (Ductus Stenonianus) ハ該

唾液腺ノ解剖

腺ノ上及中三分一部ノ境界ニ於テ其前縁ヨリ出デ咬筋ヲ越ヘテ凡ッ鼻孔ノ高キニ於テ水平ニ前方ニ走り顚骨筋下ヲ過ギ斜ニ頰筋及頰粘膜ヲ穿テ第二上齶齒ト相對シテ口腔内ニ注グ(第百四十四圖)

顎下腺 (Glandula submaxillaris) ハ下顎骨ト二腹筋兩腹ノ間ニ於ケル三角部ヲ占メ外面ハ皮膚皮下顎筋及鞏韌ナル結締織層ヲ以テ被ハレ其排泄管即チワルトン氏管 (Ductus Whartonianus) ハ其上半部ニ起リ顎舌骨筋ノ

第三百四十七圖 顎下腺及其排泄管之位置及下舌之位置ヲ示ス (今田東氏)



(1) 顎下腺 (2) ワルトン氏管 (3) 唾阜 (4) 舌下腺 (5) 顎舌骨筋 (6) 二腹筋ノ方向 (7) 舌神經

上方ヲ經テ舌神經ト交叉シ之ヨリ内方口腔底ニ向ヒ舌繫帶ニ直接セル舌下ノ凹凸不平ナル唾阜ニ開口ス(第百四十七圖) 舌下腺 (Glandula sublingualis) ハ頤舌筋ト

下顎骨内面トノ間ニ於ケル口腔底粘膜ノ直下ニ位シ數多ノ小部分ヨリ成リ其各部分ハ皆特別ノ排泄管ヲ有スレドモ其多數ハ相合シテ一大排泄管即チバルトリン氏管 (Ductus Bartholinus) ヲ作爲シ該管ハワルトン氏管ニ合シ或ハ之ニ密接シテ亦唾阜ニ開口ス爾餘五乃至八ノ排泄管所謂リウキン氏管 (Ductus Rivini) ハ甚ダ細キ開口ヲ以テ口腔底ノ粘膜面ニ注グ(第百四十七圖)

第一 唾液腺ノ外傷

唾液腺ノ外傷

唾液腺ノ外傷 Die Verletzungen der Speicheldrüsen ハ概シテ罕ナリ殊ニ顎下腺及舌下腺ノ外傷ハ甚ダ稀ニシテ特別ノ價值無キモ耳下腺ノ外傷ハ最モ多ク觀ル所ニシテ殊ニ其排泄管ノ外傷ハ亦實地上肝要ナリ故ニ茲ニハ專ラ耳下腺及其排泄管ノ外傷ヲ説ク可シ

耳下腺及ステノン氏管ノ外傷

耳下腺及ステノン氏管ノ外傷 Die Verletzungen der Parotis und des Ductus Stenonianus. 耳下腺ノ外傷ハ殊ニ擊劍及手術ノ際ニ來ル者ニシテ創口第一期癒合ヲ營ムトキハ通常障礙ヲ貽サズシテ治癒スレドモ間後日ニ至リテ皮下ニ唾液ヲ滯溜シ以テ囊腫様ノ腫瘤ヲ來スコト有リ但此腫瘤ハ大抵自然ニ或ハ壓迫ニ由リテ消散シ其外方ニ破開シテ唾液腺瘻 (Speicheldrüsenfistel) ヲ生ジ唾液ヲ外方ニ漏泄スルガ如キハ絶ダ罕ナリトス然レドモ腺ノ外傷後化膿ヲ起シテ治癒シタル者ニ於テハ細キ瘻管ヲ遺シ唾液漏ヲ來スコト有リ但本症ハ數週或ハ月餘ヲ經テ自然ニ治癒シ或ハ治療ニ由リ容易ニ治癒セシムルコトヲ得可シ之ニ反シテ治癒上甚ダ困難ナルハ頰部ニ於ケルステノン氏管ノ外傷後ニ生ジタル唾液腺瘻トステノン氏管ノ唾液瘻 (Speichelfistel des Ductus Stenonianus) ハ通常排泄管ノ損傷有ルヲ知ラズシテ創ヲ縫合シタル後ニ發スル者ニシテ此際唾液ハ一時波動性腫瘤ト爲リテ皮下ニ蓄積シ幸ニシテ口腔内ニ破開スルトキハ排泄管ハ唯永ク異常ノ部ニ於テ口腔内ニ開口スルノミニシテ毫モ他ノ障礙ヲ見ズト雖若シ外方ニ向テ破開スルトキハ細キ瘻管ヲ貽シ

唾液腺ノ外傷

永久治愈セザル者トス殊ニ排泄管ノ中樞端直接ニ皮膚ト癒著シ所謂唇狀瘻ヲ生ジタル者ニ於テ然リトス然レドモ斯ノ如キ瘻管ハ亦往々頰部ノ化膿性及壞疽性疾患後又ハ異物唾石等ニ因ル排泄管ノ閉塞後ニ見ル所ニシテ本症ニ於テハ唾液ハ常ニ多量ニ外方ニ漏泄ス殊ニ咀嚼運動ノ際ニ最モ甚シトス而シテ之ニ由リテ生ズル障病ハ局所ノ濕潤及糜爛ニシテ屢々濕疹ヲ發シ時トシテハ唾液失亡ノ爲メ消化障病ヲ來シ又全身狀態ヲ害スルコト有リ

療法

既ニ述ベタルガ如ク耳下腺ノ外傷ニシテ創口第一期癒合ヲ營ムトキハ毫モ障病ヲ遺サズシテ治愈シ假令化膿ノ爲メ後日唾液瘻ヲ生ズルモ烙白金ヲ以テ燒灼スルカ或ハ硝酸銀桿ヲ以テ腐蝕スルトキハ容易ニ治愈ス可シト雖其排泄管即チステノン氏管ノ外傷ニ由リテ生ジタル唾液瘻ハ治愈シ難キヲ以テ鼻孔ノ高キニ於ケル頰部ノ外傷ニ在リテハステノン氏管ノ損傷無キヤ否ヲ精密ニ檢索スルヲ必要ナリトス此部ノ穿通創ニシテ若シ此排泄管ヲ傷クルトキハ外皮ノミヲ縫合シテ唾液ヲシテ口腔内ニ排泄シ易カラシム可シ又非穿通創ナルトキハ止血ノ後兩切斷端ヲ求メテ可及的之ヲ近接セシメ沈沒性腸線縫合ヲ施スカ或ハ時宜ニ由リ其中樞端ヲ粘膜ヲ穿テ口腔内ニ導ク可シ

創ノ治後皮下ニ唾液ヲ蓄積シ波動性腫瘤ヲ生ズルトキハ先ツ壓迫繃帶ヲ施ス可シ之ニ由リテ治愈スルコト有リ或ハ腫瘤ノ表面唯菲薄ナル瘻痕ヲ以テ被ハルルトキハ

耳下腺及ステノン氏管外傷ノ唾液瘻ノ療法

細キ消息子ヲ以テ之ヲ穿刺シ唾液ヲ漏シタル後創口ヲ燒灼シ數日間壓迫繃帶ヲ施ス可シ或ハ亦粘膜ヲ内方ニ向テ穿通スルモ可ナリ

既ニ存スル耳下腺排泄管ノ唾液瘻ニ在リテハ先ツ其部位ヲ檢シ且口腔内ノ排泄管口ニ試ニ消息子ヲ通ジ末梢端ノ狹窄或ハ閉塞セルヤ否ヲ知ルヲ肝要ナリトス受傷後日尙淺キ者ニ在リテハ先ツパケラン氏ノ細キ瘻管燒灼子若クハ尖レル燒灼電氣ヲ

以テ瘻管ヲ燒灼シ壓迫繃帶ヲ施ス可シ若シ此法ニシテ奏效無キトキハ單ニ瘻管ヲ切除シ粘膜ヲ穿通シ或ハ否ラズシテ外創ヲ綿密ニ縫合スルモ可ナリ然レドモ陳舊ノ唇狀瘻ニシテ殊ニ末梢端ノ閉塞セル者ニ在リテハテグイス、ヂツフエン、バッハ氏等ノ推舉セル法ヲ施スヲ良トス其法先ツ瘻口ノ周圍ニ橢圓形切開ヲ行ヒテ頰部全層ノ半厚ニ

達シ之ヲ切除シ次デ創底ニ於テ半仙迷ヲ隔テ細キ套管針ヲ以テ二ッ所ニ孔ヲ穿テ口腔内ニ達シ此兩孔ニ銀線絹絲又ハ腸線ヲ通ジテ之ヲ口腔内ニ於テ結縛シ然ル後綿密ナル縫合ニ由リテ外部ノ皮創ヲ接著セシムルニ在リ之ニ由リテ唾液ハ其孔ヲ經テ口腔内ニ流出スルニ至ル或ハ又時宜ニ由リ排泄管ノ中樞端ヲ求メ之ヲ其周圍ヨリ遊離シテ頰粘膜ニ穿テタル孔穴内ニ縫合固定スルモ可ナリ

然レドモ咬筋部ニ於ケル耳下腺排泄管ノ唾液瘻ニ在リテハ管ノ中樞端ヲ頰粘膜内ニ導クコト能ハザルヲ以テ此場合ニ在リテハ瘻ノ周縁ニ新創ヲ作り排泄管ノ縫合ヲ試ム可シ

既ニ化膿ニ陥レル者ニ在リテハ柔軟ナル部ニ於テ上方ヨリ下方ニ向ヒ縦ニ皮膚及筋膜ヲ切開シ閉鎖セル麥粒鉗子又ハ動脈鉗子ヲ以テ鈍的ニ深部ニ進ミ十分膿竈ヲ擴開ス可シ此際特ニ注意ス可キハステノン氏管顔面神經、顳動脈、橫顔面動脈、外頸動脈、後顔面靜脈等ノ損傷ヲ避クルニ在リ

流行性耳下腺炎ニ對シテハ就瘡ヲ命ジ消毒性含嗽劑ヲ以テ口内ヲ清潔ニシ又一般ノ攝生法ニ注意セシメ高熱有ルトキハ解熱劑ヲ投ジ劇痛ニハ冰罨法ヲ施ス等ナリ爾他ノ併發症ニハ各之ニ應ズル處置ヲ施ス可シ

顎下腺及舌下腺ニ於テモ亦上記耳下腺ニ於ケルト同一ナル炎症ヲ起スコト有リ然レドモ罕ナリトス

ウルドウキ
ツヒ氏あん
きな

茲ニ尙記述ヲ要ス可キ者ヲウルドウキツヒ氏あんきな (Jugina Ludwig) ト爲ス本症ハ千八百三十六年ウルテンベルグノ醫師ルードウキツヒ氏ノ始テ記載セル者ニシテ顎下腺周圍ニ急性蜂窩織炎ヲ發シ化膿及壞疽ニ陥ル症ヲ謂フ此症ハ小兒ニ少ク通常大人ニ發スル者ニシテ間、流行性ニ來ルコト有ルモ重症ナル急性傳染病ノ經過中ニ來ルハ罕ナリ而シテ其發スルヤ通常始、偏側ノ顎下腺部ニ壓痛有ル腫瘤ヲ生ジ速ニ蔓延シ頸ノ上部及殊ニ口腔底ニ固キ浸潤ヲ呈シ爲、ニ開口、咀嚼及嚥下ヲ妨ゲ或ハ之ヲ營ムコト能ハザラシメ加之、腫脹及浮腫ハ又喉頭口ニ向テ蔓延シ窒息ヲ來スニ

涙腺及唾液腺
ノ相對性
疾患
ツツ氏病

第三四八圖
涙腺及唾液腺ノ相對性疾患
(ツツ氏病)



(a) 左
右ノ腫
脹セル
舌下腺
ヲ示ス

兩側耳下腺、顎下腺ニ著シキ腫脹ヲ呈スル症ニシテ之ヲ淚腺及唾液腺ハ相對性疾患 (Die symmetrische Entzündung der Thyroidea- und Mandschilddrüsen) (第三百四十八圖) ト稱ス本症ハ既ニフックス及ハルテンホッフ、キユムメル、ハルテンホッフ、クヌメル、ヒルシュ等諸氏ノ實驗ス

唾液腺ノ炎症

至ルコト有リ此他屢、高熱ヲ發スルモ療法其期ヲ誤ラザルトキハ炎症消散シ或ハ一部化膿ニ陥ルノミニシテ治癒ス然レドモ若シ切開ヲ怠ルトキハ廣大ナル化膿及腐敗ヲ來シ全身傳染症ノ爲、致命セシムルコト有リ

本症ニ對スル療法ハ化膿性耳下腺炎ニ於ケルト同ジ要ハ唯時期ヲ失セズ早ク切開ヲ施スニ在ルノミ

唾液腺ニハ亦護、腫性、浸潤及結核性、乾酪變性ヲ來スコト有レドモ稀有ニ屬ス終リニ臨ミ茲ニ尙一種特異ナル唾液腺ノ炎症ヲ舉グ可シ是レ兩側淚腺ノ無痛性腫脹ニ次デ

ル所ナルモ之ニ特異ナル病型ヲ詳ニ記述シタルハフォン・ミクリツツ氏ヲ以テ嚙矢ト爲ス故ニ又ミクリツツ氏病 (*Mikulicz'sche Krankheit*) ノ名有リ從來ノ實驗ニ憑ル本症ハ多ク二十歳乃至三十歳ノ健全ナル者ニ來ル者ニシテ數月ヨリ十數年ノ經過中ニ於テ極メテ緩慢ニ上記諸腺ノ外又口蓋腺及副唾液腺左右共ニ腫脹シ數年ノ後著大ト爲ルモ疾患ハ決シテ腺囊膜以外ノ組織ヲ侵サザルヲ以テ腫瘤ハ其周圍ト癒著スルコト無クシテ能ク移動ス而シテ其硬度ハ多クハ稍、硬固ナルモ罕ニハ柔軟ナル者有リ但シ波動ヲ呈スル者ハ之ニ無ク其表面平滑ニシテ炎症性症狀ヲ缺如シ且毫モ疼痛ヲ起スコト無シ只腫瘤ノ増大スルニ從ヒ間、言語及咀嚼ノ障礙ヲ來スノミニシテ之ガ爲、亦著シキ全身障礙ヲ惹起スルコト無シト云フ故ニ其生命上ノ豫後ハ佳良ナルモ腫脹ハ容易ニ減退セザルコト有リ

組織學的検査ニ據レバ腺ノ腫脹ハ主トシテ間質性結締織ノ小細胞性浸潤ニ因ル者ニシテ腺實質ハ之ニ與カラザル者トス然レドモ其原因ハ不明ニシテ諸家ノ説ニ從ヘバ本症ハ恐ク一種傳染性ノ疾患ニシテ病毒ハ腺ノ排泄管ヲ經テ腺内ニ達スル者ナラムト云フヒルシヒ及オスレル氏ハ二三ノ症ニ於テ全身淋巴腺ノ中等度ニ腫脹セル者ヲ認メ又オスレル氏ハ脾臟ノ腫脹セル一患者ヲ實驗セルコト有リト云フモ血液所見ハ常ニ尋常ナリシト云ヘリ

療法トシテ砒石及ヨリシカリハ屢、良效ヲ奏スルコト有ルモ亦無効ナルコト有リ故ニ藥物的療法無効ニシテ高度ノ畸形ヲ呈スル者ニ在リテハ時宜ニ由リ腺ノ全摘出術ヲ施スコト有ル可シ

唾液腺排泄管内ニ於ケル分泌物潴溜即チ唾液腺腫

第三 唾液腺排泄管内ニ於ケル分泌物潴溜

唾液腺排泄管内ニ於ケル分泌物潴溜即チ唾液腺腫 *Die Sekretverhaltung in den Drüsengängen der Speicheldrüsen, Speichelsysten* ハ炎症、唾石或ハ異物竄入等ノ爲、排泄管狭窄シ若クハ閉塞スルニ由リテ發スル者ニシテ唾液益、蓄積スルトキハ遂ニ排泄管或ハ腺ニ囊腫狀ノ擴張(所謂「唾液瘤」, *Tumor salivaris*) ヲ來ス故ニ擴張部ノ部位ニ從ヒ唾液管囊腫 (*Speicheldrüsengangsystem*) 及唾液腺囊腫 (*Speicheldrüsensystem*) ノ二種ヲ區別ス然レドモ斯ノ如キ囊腫ヲ略ルハ比較的罕ナリトス是ハ唾液排泄管内ニ前述ノ如キ障礙ヲ起スコト有ルモ唾液ノ排泄ハ通常全然妨止セララル者ニ非ザレバナリ而シテ上章已ニ述ベタル蝦蟇腫 (本卷四七三頁參照) ノ如キモ亦一部ハ斯ノ如キ唾液腺囊腫ニ屬スル者有ル可シ

唾液腺腫ノ療法 (本卷四七五頁參照)

第四 唾石及唾液管内異物

(一) 唾石 *Der Speichelstein* ハ唾液腺若クハ其排泄管内ニ主トシテ磷酸石灰及炭酸石灰ノ沈著スルニ由リテ發生スル者ニシテ殊ニ顎下腺ノ排泄管内ニ發生スル者

唾液腺排泄管内ニ於ケル分泌物潴溜 唾石及唾液管内異物

唾石ノ療法

唾液管内異物

唾液腺ノ腫瘍

ヲ最モ多シトス其大ハ大豆大ヨリ鶏卵大ニ至リ形ハ多ク紡錘形或ハ橢圓形ニシテ其面平滑ナルモ亦凹凸不平ナル者少カラズ但シ稍大ナル唾石ヲ生ズルモ唾液ノ排泄ハ著シク妨害セララル者ニ非ズ

唾石發生ノ原因ハ明確ナラザレドモ時トシテ排泄管内ノ異物其核ト爲ルコト有リ或ハ又唾液ノ變性ニ因ルコト之有ラム即チ其著シク石灰分ニ富ムトキノ如シ或ハ又一種ノ微生體有リテ唾液ニ化學的變化ヲ起サシムルニ因ル者ナラムト云フ

療法 唾石所在ノ部位ニ於テ粘膜ヲ切開シ之ヲ摘出スルニ在リ創口ハ直ニ治療シ唾液ハ通常再ビ尋常ノ開口ヨリ分泌セラル又例ハ顎下腺ノ唾石ニシテ腺内ヨリ摘出スルコト能ハザル者ハ頸部ヨリ腺ト共ニ之ヲ摘出ス可シ

(二) 唾液管内異物 Die Fremdkörper in den Speicheldrüsen 蕁藪、麥穗、魚骨、骨片等ニシテ間之ガ爲メ唾液腺ノ炎症及化膿ヲ來スコト有リ又此異物ハ往々唾石ノ核ト爲ルコト有ルハ既ニ前條ニ述ベタリ』療法ハ唾石ニ於ケルト同ジ

第五 唾液腺ノ腫瘍

唾液腺ノ腫瘍 Die Geschwülste der Speicheldrüsen ニ種々有リ最モ多キハ耳下腺ノ腫瘍ニシテ殊ニ該腺ニハ甚ダ興味有ル混合腫瘍(第百四十九及第百五十圖)ヲ發生ス就中軟骨粘液及肉腫組織ヨリ成レル者ヲ最モ多シトス而シテ此混合腫瘍ハ多クハ

第百四十九圖 (種骨軟液粘) 瘍腫合混ノ腺下耳



第百三十五圖 瘍腫合混ノ腺下耳 (種肉骨軟維織)



唾液腺ノ腫瘍

皆周圍ノ境界判然タル全ク限局セル腫瘍ヲ形成スル者ニシテ頗ル巨大ト爲リ殊ニ耳下腺ニハ殆ド大人頭大ノ腫瘍ヲ見ルコト有ルモ之ニ特異ナルハ周圍ト癒著セザルヲ以テ能ク之ヲ移動セシムルコトヲ得ルニ在リ

結締織性腫瘍中最大ナルハ肉腫、肉腫、肉腫、粘液腫、肉腫ニシテ肉腫、肉腫、肉腫ニ於テ發見スルコト少カラズ蓋シ耳下腺及顎下腺ニ屢純然タル或ハ雜然タル軟骨腫瘍ヲ發生スルハ第一顯弓又ハ第二顯弓ニ由來スル胎生時ニ於ケル軟骨ノ殘餘ニ基ク者ナラムト云フ

上皮性腫瘍中殊ニ多キハ腺腫、囊狀腺腫及癌腫ナリ但シ耳下腺ニ於テハ癌腫中ニ亦肉腫性及軟骨性ノ部分ヲ發見スルコト有リ

ナツセ氏ノ精シキ検索ニ憑レバ唾液腺ノ腫瘍四十六例中純粹ノ腺腫四、肉腫二、癌腫二ニシテ其他ハ皆良性ノ結締織性腫瘍及混合腫瘍ナリシト云フ而シテ是等ノ唾液腺腫瘍ハ小兒ニ罕ニシテ多ク老人ニ發生ス

第三五十一圖
顎下腺ノ混合腫瘍



者ニシテ發育亦甚ダ緩慢ナルモ耳下腺ノ癌腫(第三五十二圖)及軟性肉腫ハ發育急速ニシテ夙ニ皮膚ト癒著シ又早ク外方ニ破潰シ或ハ楔狀口蓋窩、鼻腔等ニ向テ増息ス又屢、頸部ノ大ナル血管及神經ヲ壓迫シテ劇痛ヲ起サシメ或ハ殊ニ顔面神經ノ壓迫セラルルガ爲、其麻痺ヲ來スコト少カラズ

形成スルモ漸次周圍ニ向テ増大シ巨大ノ腫瘍ヲ生ズル者ナリ(第三四十九、三百五十一及三百五十二圖)而シテ内軟骨腫、纖維腫、粘液腫ノ如キハ始、ハ増大頗ル徐々ナルモ時トシテ中、ロ悪性ノ腫瘍ニ變性シ以テ頓ニ其増大ヲ來スコト有リ故ニ良性ノ腫瘍トイヘドモ早ク摘出スルヲ肝要ナリトス概スルニ腫瘍ノ愈、硬固ナルハ愈、良性ナル

第三五三圖
顎下腺ノ腫瘍(痛樣腫)



カラズ又悪性ノ耳下腺腫瘍ニシテ既ニ楔狀口蓋窩及咽頭腔ニ向テ増育シ且淋巴腺ヲ侵セル者ハ手術ヲ施スニ由ナシト雖假令悪性ナルモ其未ダ腺囊膜ヲ破潰セザル者ハ全摘出術ヲ行ヒ永久ノ治癒ヲ得可シ

耳下腺及顎下腺摘出術 Die Exstirpation der Parotis und der Glandula submaxillaris ハ主トシテ其腫瘍ノ摘出ニ應用セラレ

(1) 耳下腺摘出術 (Die Exstirpation der Parotis) ハ容易ナラズ是、此手術ノ際外頸動脈ヲ傷ケ又内頸動脈ヲ傷クルノ虞有レバナリ此他顔面動脈、顳顬動脈、耳後動脈等モ屢損傷セラレ顔面神經ノ如キハ殆ド損傷ヲ免カルコト無シ然レドモ麻痺症ハ久シカラ

終