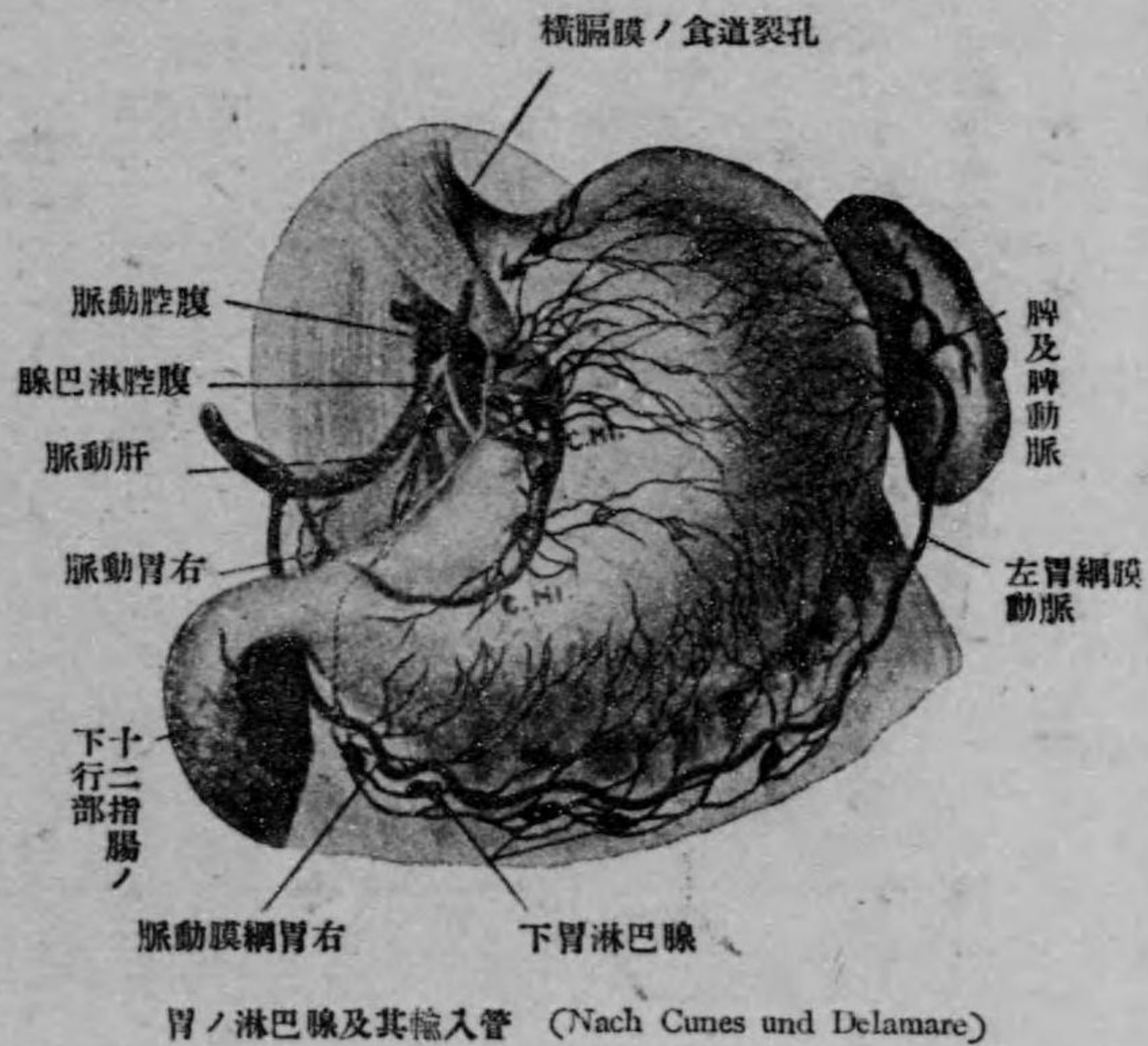


第二百二十七圖



略出スルヲアリ。

血管。此者ニ就キテハ血管學ニ於テ詳述セシ如ク、動脈ハ腹腔動脈ノ直接的或ハ間接的ノ枝ヨリ成リ、左右ノ二胃動脈ハ胃小彎ニ於テ互ニ結合シテ動脈弓ヲ生ジ以テ胃ノ小彎ニ近キ部ヲ養ヒ、又左右ノ二胃網膜動脈ハ大彎部ニ於テ互ニ結合シテ動脈弓ヲ作り以テ胃ノ大彎ニ近キ部ヲ養フ、靜脈ハ一般ニ動脈ニ伴ヒテ走り遂ニハ門脈ニ注グ、此血管ニ就キ詳述スルヲ止メ只一言スベキハ、胃ノ靜脈ガ噴門ニ於テ食道ノ靜脈ト結合シ之ニ依リ間接的ニ門脈ト奇靜脈トヲ結合セルヲニシテ、之レ門脈循環ニ鬱血ヲ生ジタル場合ニハ、食道ノ下端ニモ鬱血ヲ生ジ尙進ンデハ靜脈瘤ヲ生ジ、之ガ破裂シ吐血ヲ生ズルヲ有ル所

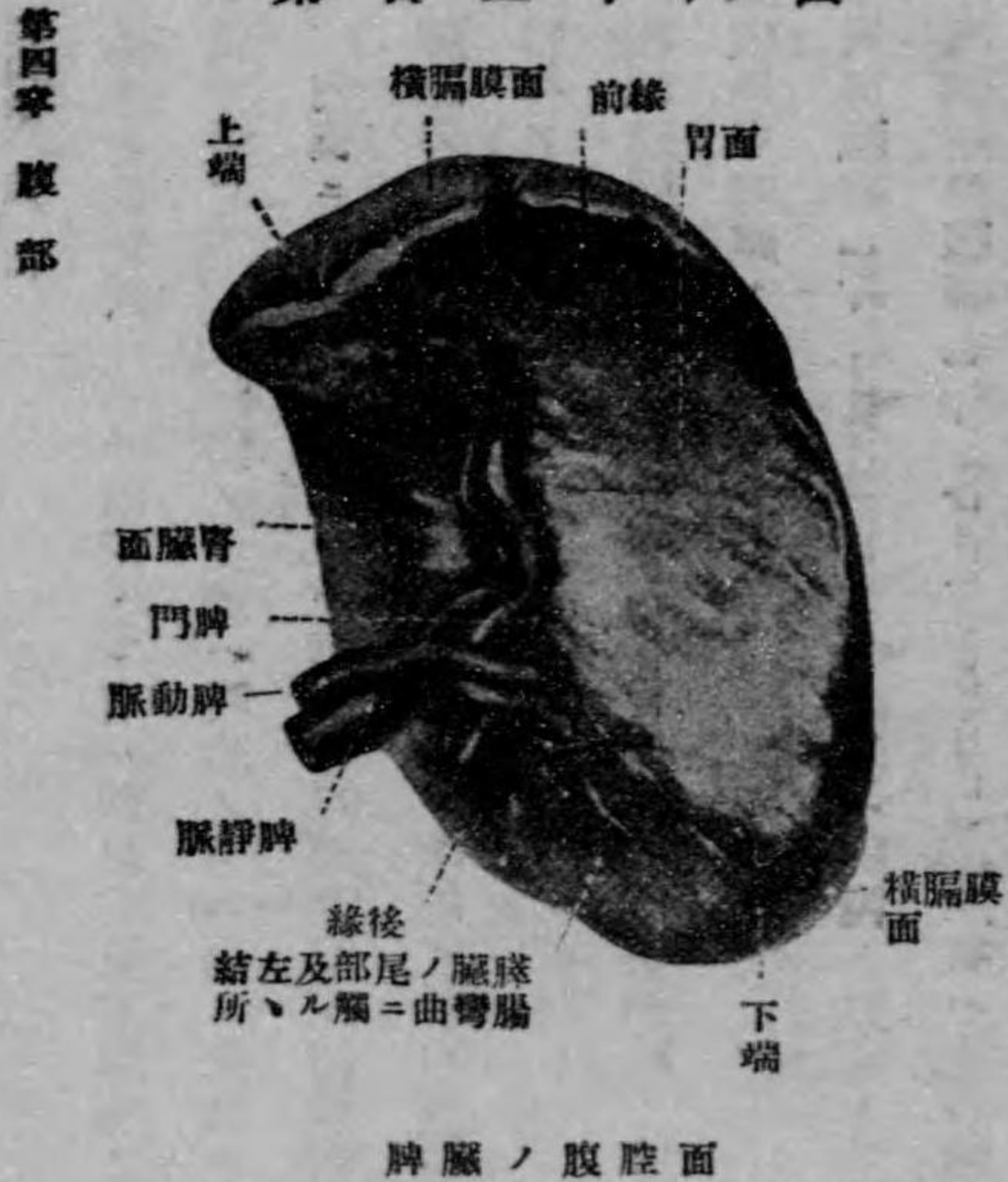
以テ説明シ得ル者ナリ。

淋巴管ニ就キテハ先ヅ大彎若クハ小彎ノ方ニ流レ、此所ニ在ル小淋巴腺中ヲ通ジタル後腹腔動脈ノ枝ニ沿ヒ同動脈ノ方ニ流レ、同動脈ノ周圍ニ在ル淋巴腺即チ腹腔腔淋巴腺ヲ經テ胸管中ニ入ル者ニシテ、小彎ニ沿フテ存在セル淋巴腺ヲ上胃淋巴腺 *Lymphoglandulae gastricae sup.* ト云ヒ、大彎ニ沿ヒテ存在セル者ヲ下胃淋巴腺 *Lymphoglandulae gastricae inf.* ト云フ。其他胃底ヨリ出ヅル淋巴管ハ其前面或ハ後面ヲ通ジテ脾門ノ方ニ流レ次ニ脾動脈ニ沿ヒ腹腔

動脈ノ方ニ流ル、モノニシテ此間ニ其經路ニ在ル淋巴腺中ニ入レリ。此胃ニ屬スル淋巴腺中ニハ幽門ノ後側ニ在ル者一二アリ、之ヲ幽門後淋巴腺 *Lymphoglandulae retropyloricae* ト稱シ胃特ニ幽門部ヨリ來ル淋巴管ヲ受クル外上述ノ如ク肝臟ヨリ來ル淋巴管ヲ受ク、之レ幽門瘡及肝臟瘡ガ容易ニ相互ニ移轉腫ヲ生ズル所以ナリ。尙又胃ノ淋巴管ハ噴門ニ於テ食道ノ淋巴管トモ結合セリ之レ胃瘡ガ直接ニ後胸縱隔中へ移轉腫ヲ生ズル所以ナリ。

(c) 脾臟 *Splen.* 此者ハ左季肋部ニ於テ第九乃至第十一肋骨ノ高サニ位シ、其内側縁ハ第十胸椎ノ外側縁ヨリモ約二「センチ」程外方ニ寄リタル所ニ存シ、外側縁ハ第十及第十一肋骨ノ尖端ノ近クニ在リ。而シテ其長軸ハ約第十及第十一肋骨ト並行シツ、後上内方ヨリ斜メニ前下外方ニ走レリ、故ニ脾臟ハ通常ノ時ニ於テハ肋骨弓ノ下ニ於テ觸ル、一能ハザレモ、稍大キク成リタル時ハ上方ニハ横膈膜ニ依リ遮ラレテ出ヅル一能ハズシテ下方ニ出ヅルガ故ニ、肋骨弓ノ下ニ於テ觸ル、一能ハズ得ル様ニ成ル者ナリ。

第二百二十八圖



脾臟ハ大サ及ビ形狀ハ種々ノ原因ニ依リ異ル者ニシテ、大サニ就テハ傳染病ニ罹リタル時ハ膨大ス、形狀ニ就テハ柔キガ故ニ周圍ニ在ル物體(即チ胃及横行結腸ノ大サ横膈膜ノ高サ等)ノ狀態ニ依リ壓迫セラレナドシテ其形狀ヲ變化ス、然レモ大體ニ於テハ三角錐狀ヲ爲シ、其底面ヲ以テ横膈膜ノ肋骨部ニ接シ、此横膈膜ヲ距テ、左胸腔ノ横膈肋骨竇及ビ左肺ノ下面ニ對ス、之レ脾臟ガ炎等ニ依リ横膈膜ト癒着シ、進ンデハ左胸腔中へ破レ、若シ肺臟ガ此レヨリ以前ニ横膈胸膜

ト癒着セル時ハ此中へモ破ル、有ル所以、及ビ脾臓ノ損傷ノ時ニハ通常左胸膜腔モ同時ニ開カル、者ナルヲヲ説明シ得ル者ナリ。又錐體ノ尖端ハ腹腔ノ方ニ向ヒ此所ニ血管及ビ神經ガ入ル所即チ脾門ヲ有ス、此脾門ノ上側ニハ胃底、内側ニハ左腎、下側ニハ脾臓ノ尾部及ビ左結腸彎曲ト觸接スル所アリ。

凡ソ脾臓ハ脾門及ビ脾臓ノ尾部ニ觸接スル所ノ外ハ皆腹膜ニ依リ被ハル、者ニシテ、之ヲ其位置ニ固定スルニハ次ノ諸靭帯アリ。

(1) 横膈靭帯 Lig. phrenico-lienale。此者ハ横膈膜ノ肋骨部ヨリ起リ左腎ヲ超ヘテ脾臓ニ至ル者ニシテ、脾臓ヲ横膈膜及ビ腎臓ト結合セシム。

(2) 胃脾靭帯 Lig. gastro-lienale。此者ハ脾門ト胃底トヲ結合スル靭帯ニシテ短胃動脈ガ此中ヲ通ゼリ。

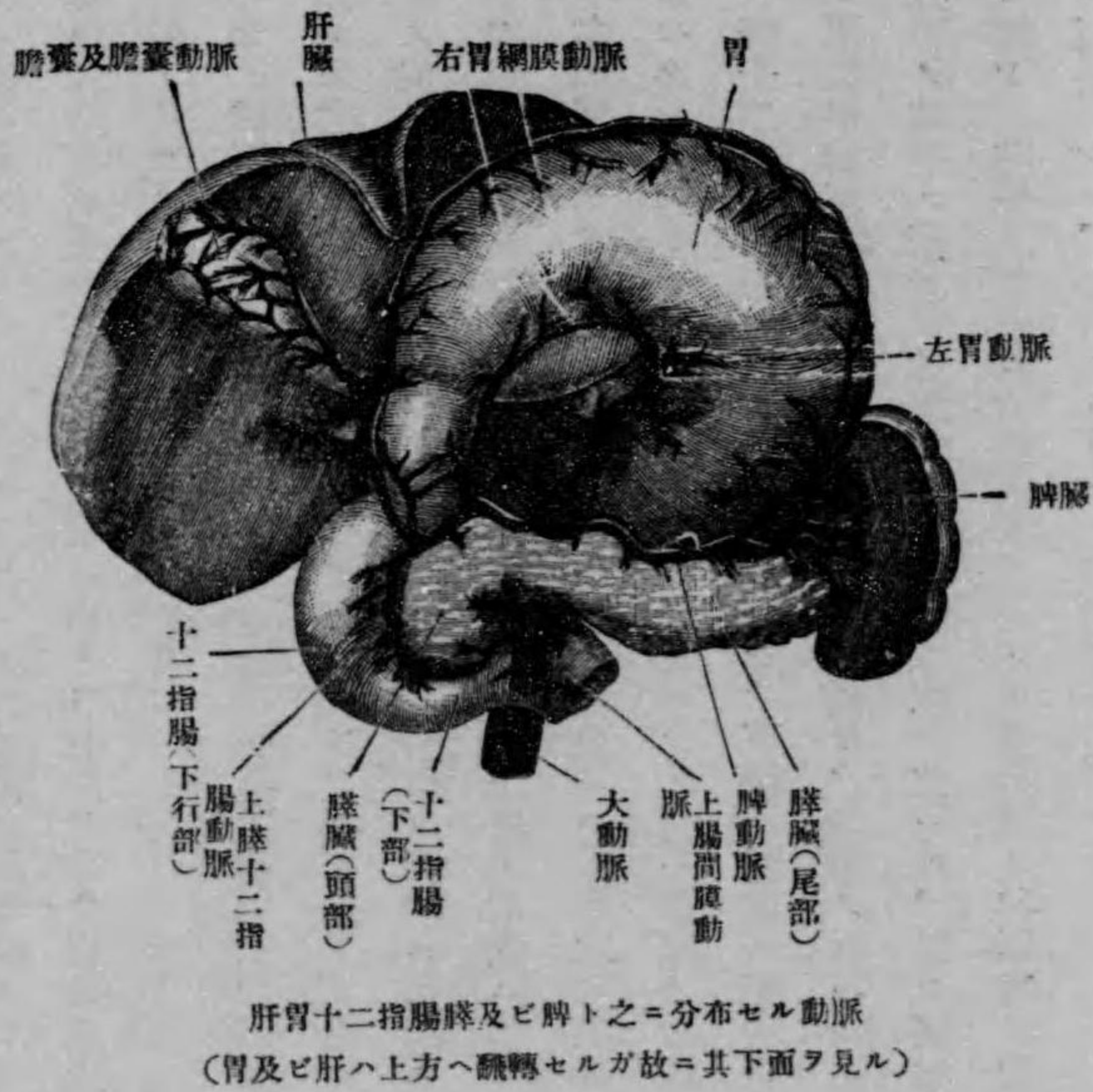
(3) 横膈結腸靭帯 Lig. phrenico-colicum。此者ハ横膈膜ノ肋骨部ヨリ起リ左結腸彎曲ニ至リテ脾臓ヲ下方ヨリ支フ。但此等ノ諸靭帯ガ弛緩シタルガ爲ニ脾臓ノ移動ヲ生ジ、甚シキ時ニハ骨盤腔内迄下降スルヲアリ。

實際上ニ於テハ脾臓ヲ被フ腹膜ニ炎ガ起レル際(脾臓周囲炎)、熱線セル醫師ニハ呼吸ニ依リ脾臓ノ下面ニ起レル摩擦音ヲ聞クヲ得ト云フモ、脾臓ガ左肺及ビ左胸腔ニ依リ被ハレ居ルガ故ニ肋膜炎ト誤ルヲ無キヲ要ス。

又脾臓ガ肺臓ニ依リ被ハルルハ打診ニ依リ上境ヲ判然ト決定シ能ハザル所以ニシテ、内側ハ腎臓ニ接スルガ故ニ此者トノ境ヲ定ムルヲ能ザルモ、下側ハ糞ガ充滿セザル以上ハ結腸トノ境ヲ判然ト定ムルヲ得。而シテ脾臓ノ場合ニ膨大セル左結腸彎曲ガ脾臓ト横膈膜トノ間ニ入ルヲアリ。其他脾臓ハ肝臓ト同ジク腹腔ノ鼓張、腹水、腫瘍等ニ依リ横膈膜ト共ニ上方ニ押サレ、或ハ反對ニ左胸腔内へ溜リタル肋膜炎性滲出物氣胸等ニ依リ横膈膜ト共ニ押し下ケラル。

(d) 脾臓 Pancreas。此者ハ第一及第二腰椎ノ前ヲ横走シ、其右端ヲ以テ馬蹄形ヲ爲セル十二指腸ノ陥凹中ニ符入シ、

第九百二十圖



ヘリ。其他腹部大動脈ノ腑側枝ノ第二ナル上腸間膜動脈ハ此脾臓ノ後側ニテ出ヅ其頭ヨリ下方ニ出ヅル突起即チ鉤狀突起ノ内側ヲ通ジ十二指腸下部ノ上ヲ超ヘテ腸間膜根中ニ入レリ。脾臓ノ排泄管タル脾管ハ輸膽管ト共ニ十二指腸ノ下行部ニ開口スルカ故ニ、此二管ガ實地上重要ナル位置上ノ關係ヲ有スルヲハ既述ノ如シ(第一八〇頁參照)凡ソ脾臓ハ腹膜後腔内ニ在ル一機關ニシテ、網膜囊ノ後壁ヲ爲ス腹膜ニ依リ前方ヨリ被ハレ乍ラ體ノ後壁ニ附着ス、

細キ左端ヲ以テ左腎ノ前面及ビ脾臓ノ内面ト結合ス、其他前下側ハ横行結腸間膜及横行結腸ニ接シ、前上側ハ網膜囊ヲ距テ胃ニ對シ、後側ハ腹部大動脈下空靜脈胸管ノ初部及ビ横膈膜部ニ接シ、此等ノ者ノ右側ニ於テハ門脈(此者ハ脾臓ノ後側ニテ脾靜脈及上下ノ二腸間靜脈ガ合シテ成レリ)及輸膽管ト密接ノ關係ヲ有ス。腹部大動脈ノ上端ノ前側ヨリ出ヅル腹腔動脈モ脾臓ト重要ナル位置上ノ關係ヲ有シ、此者ノ上後側ニ於テ左胃動脈肝動脈及脾動脈ノ三枝ニ分ル、就中、最モ密接ナル關係ヲ有スル者ハ脾動脈ニシテ其上緣ニ沿ヒテ走り脾臓ニ至レリ、次ハ肝動脈ニシテ其枝ノ上脾十二指腸動脈ニ依リ此者ノ頭部ヲ養

故ニ之ヲ見ント欲スル時ハ次ノ三個所ニ於テスベシ。

- (1) 小網膜ヲ切り胃ヲ押し下グベシ。
- (2) 胃結腸靭帯ヲ切り胃ヲ押し上グベシ。
- (3) 横行結腸間膜ヲ切り横行結腸及ビ胃ヲ押し上グベシ。

但シ(1)ハ體ヲ見得ルモ頭及ビ尾ハ見能ハザルガ故ニ不充分ニシテ、(3)ハ結腸間膜ヲ切ル時ハ横行結腸ニ至ル血管ヲ切ル故ニ此者ガ營養ヲ害セラレ壞疽ニ陥ルコト有ルヲ以テ實際上用ユベカラズ。故ニ最可ナルハ(2)ニシテ此方法ニ依レバ脾臓ノ凡テノ部分ヲ容易ニ見ルコトヲ得ベシ。

上述ノ如ク脾臓ハ奥ニ在ルガ故ニ其病氣特ニ膿瘍腫腫其他ノ腫瘍ガ出來タル時ハ之ヲ確實ニ診斷スルコト容易ナラズ、然レモ熟練セル人ニハ此者ノ頭ヲ探グルコトヲ得ト云フ。而シテ胃ノ後面ガ網膜囊ノ邊ニ於テ脾臓ト癒着セル時ハ脾臓ノ疾患ガ胃ニ蔓延シ、或ハ反對ニ胃ノ疾患ガ脾臓ニ蔓延スルコト、及ビ脾臓ノ頭部ニ腫瘍ヲ生ジタル時ハ之ガ輸膽管ヲ壓シテ其排泄ヲ妨害スルコト有ル所以ハ上叙ノ記載ニ依リ之ヲ理解スルコトヲ得ベシ。

(e) 十二指腸 Duodenum。此者ハ小腸ノ最上部ニシテ之ニ上部下行部及ビ下部ノ三部ヲ區別シ得ルコトハ内臟學ニ於テ述ベクルガ如シ。三部中。上部ハ最短ニシテ第一腰椎ノ右側ヲ横走シ肝臓ノ方形葉ニ依リ上方ヨリ被ハル。其上緣ハ肝十二指腸靭帯ニ依リ肝門ト結合シ、下緣ハ腹壁ニ癒着シ、前後ノ二面ハ腹膜ニ依リ被ハル。而シテ此上部ヲ被フ腹膜中前側ノ者ハ肝十二指腸靭帯ノ續キ、後側ノ者ハ網膜囊ノ後壁ヲ爲ス者ノ一部ナリ。下行部及ビ下部ハ大部分腹ノ後壁ニ癒着シ只前側ノミ腹膜ニ依リ被ハル、但シ横行結腸及ビ上腸間膜動脈ト交叉スル所丈ケニハ腹膜ノ被ヒ無シ。其他上部ハ胃ガ内容物ヲ有スル度ニ依リ其影響ヲ受ケテ位置ヲ變ズル者ニシテ、胃ガ空虚ナル時ハ約水平ニ横走スルモ、充滿シタル時ハ稍矢狀ニ走レリ。

十二指腸

十二指腸ト周圍ニ在ル者トノ關係ニ就キテハ、其外側緣ハ右腎ノ内側緣ニ接シ、内側緣ハ脾臓頭部ヲ包ミ、後内側緣ハ下空靜脈門脈及ビ輸膽管ニ接シ、下行部ノ約中央ノ高サニハ輸膽管及膀胱管ガ開口セリ。

實際上注目スベキ事ハ十二指腸ノ上部ハ十二指腸壞瘍ノ最モ數々出來ル所ナル事ニシテ、此部ハ既述ノ如ク前後兩側ヨリ腹膜ニ依リ被ハル、ガ故ニ前側或ハ後側ニ壞瘍ガ出來タル時ハ腹腔中へ破ル、尙之ヲ詳言スレバ内容物ハ後側ガ破ルレバ網膜囊ノ方ニ出デ、前側ガ破ルレバ腹腔ノ固有部ノ方ニ出ヅ。但シ夫レヨリ前ニ肝臓、膽囊ノ後壁等ト癒着セル時ハ之ヲ防止スルコトヲ得。

小腸

(f) 小腸 Intestinum tenue。此者ハ甚シク紆曲シツ、横行結腸及ビ横行結腸間膜ノ下ニ在ル腹腔ヲ充シ、其下端ハ腸骨窩及ビ骨盤腔内ニ至ル者ニシテ、男子ニ於テハ直腸膀胱窩、女子ニ於テハ直腸子宮窩及ビ子宮膀胱窩内へモ入り、且多少上行及ビ下行結腸ヲ被ヘリ。而シテ此小腸ニハ長キ腸間膜有リ、之レ小腸ガ腹腔内ニ於テ容易ニ移動シ得ル所以ニシテ、腸間膜ノ最長部ハ盲腸ヨリ約二〇「センチ」程上方ニ在リ、此所ハ小腸ノ鼠蹊「ヘルニヤ」ノ内容物ト成ル所ナリ、但シ此腸間膜ハ通常ノ時ニ於テハ鼠蹊管或ハ股管ヲ通シテ外ニ出デ鼠蹊「ヘルニヤ」或ハ股「ヘルニヤ」ノ内容物ト成ル程長キ者ニ非ザルガ故ニ、此等ノ時ニハ腸間膜ガ多少長ク成レル者（先天性カ或ハ後天性ニ）ト思ハザルベカラズ。

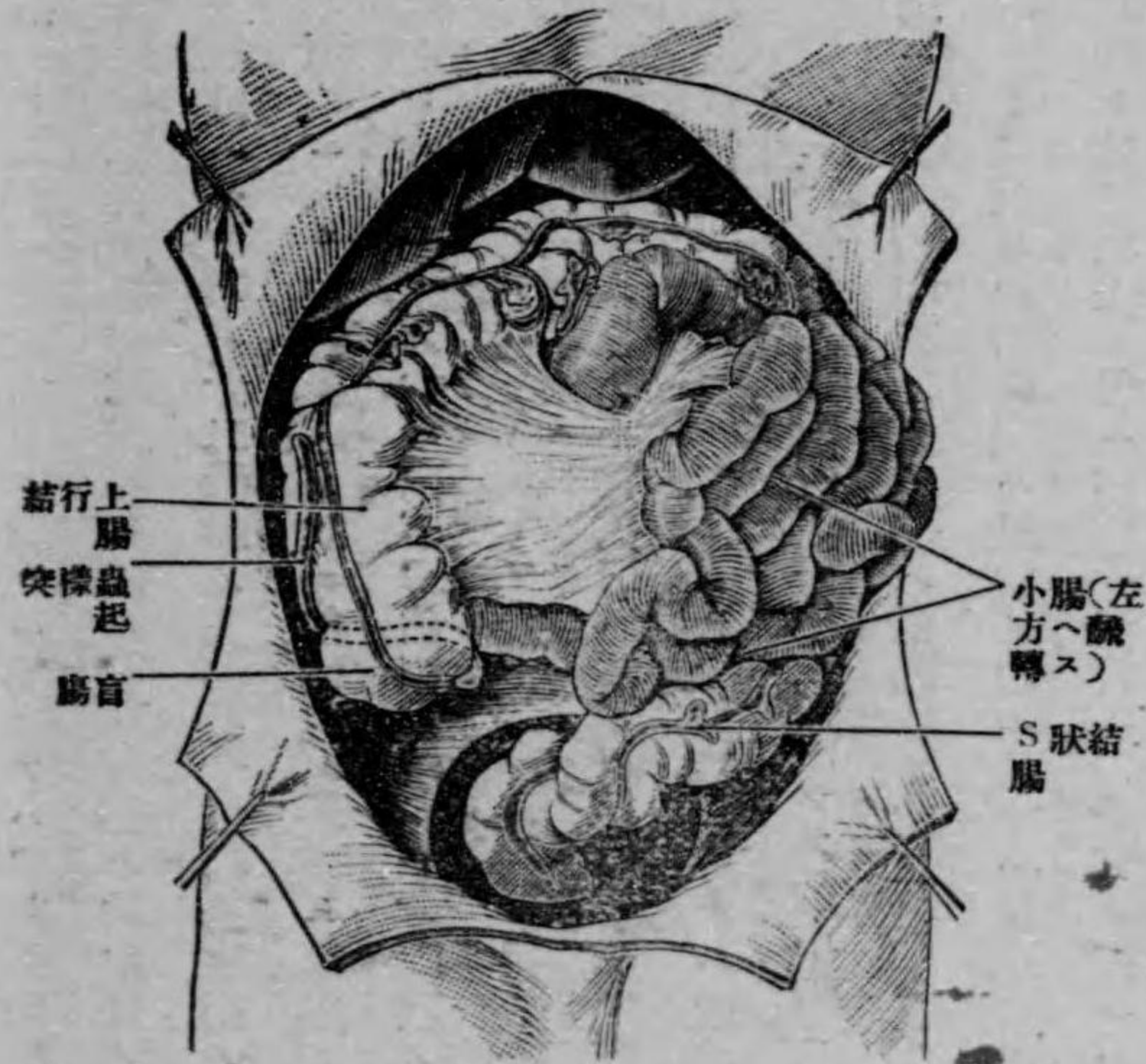
大腸

(g) 大腸 Intestinum crassum。大腸ノ初部ナル盲腸 Intestinum caecum 及ビ蟲様突起 Pr. vermiformis ハ右腸骨窩内ニ在リテ、之ヲ前腹壁ニ投影シテ見ル時ハ臍ヨリ上前腸骨棘ニ引キタル線中ニテ上前腸骨棘ヨリ六「センチ」程距リタル所ニ在リ、此點ヲマツク、ブルネー氏點 MacBurney'scher Punkt ト稱ス。

盲腸ニ就キテハ述ブル所無キモ蟲様突起ニ就キテ述ブレバ。此者ノ長サ及位置ハ人ニ依リ稍著ク異ル者ニシテ、長サニ關シテハ、通常ハ九「センチ」ヲ有スルモ、二十五「センチ」ニ達スル者、四乃至五「センチ」ニ過ギザル者アリ。

位置ニ關シテハ、通常ハ盲腸ノ下端ヨリ出デ下内方ニ走レテ、盲腸ノ前或ハ後又或ハ外側ニ在ルコトアリテ、普通ニハ自由ニ移動シ得ルモ、時ニハ其表面ヲ被フ漿膜ガ體側腹膜ト癒着セル爲ニ其位置ニ固定セラル、コトアリ。實地上必要ナル者ハ蟲様突起ガ盲腸ノ後側ニ在リテ體側腹膜ト癒着セル者ニシテ、此時ニ蟲様突起ガ生ズレハ容易ニ腹膜後腔内ニ盲腸後膿瘍 Retrocaecale Abscess ヲ生ズ。希ニハ蟲様突起ガ盲腸ト共ニ骨盤腔中ニ陥リ膀胱ノ上ニ乘リ且直腸ニ接スルコトアリテ、女子ニ於テハ其他尙子宮ニ接シ且子宮廣韌帶ノ後側ニ癒着セルコトアリ。其他實地上必要ナルコトハ妊娠中ニ於ケル盲腸及蟲様突起ノ移動ニシテ、妊娠ノ第三ヶ月頃迄ハ子宮ハ未ダ餘リ大

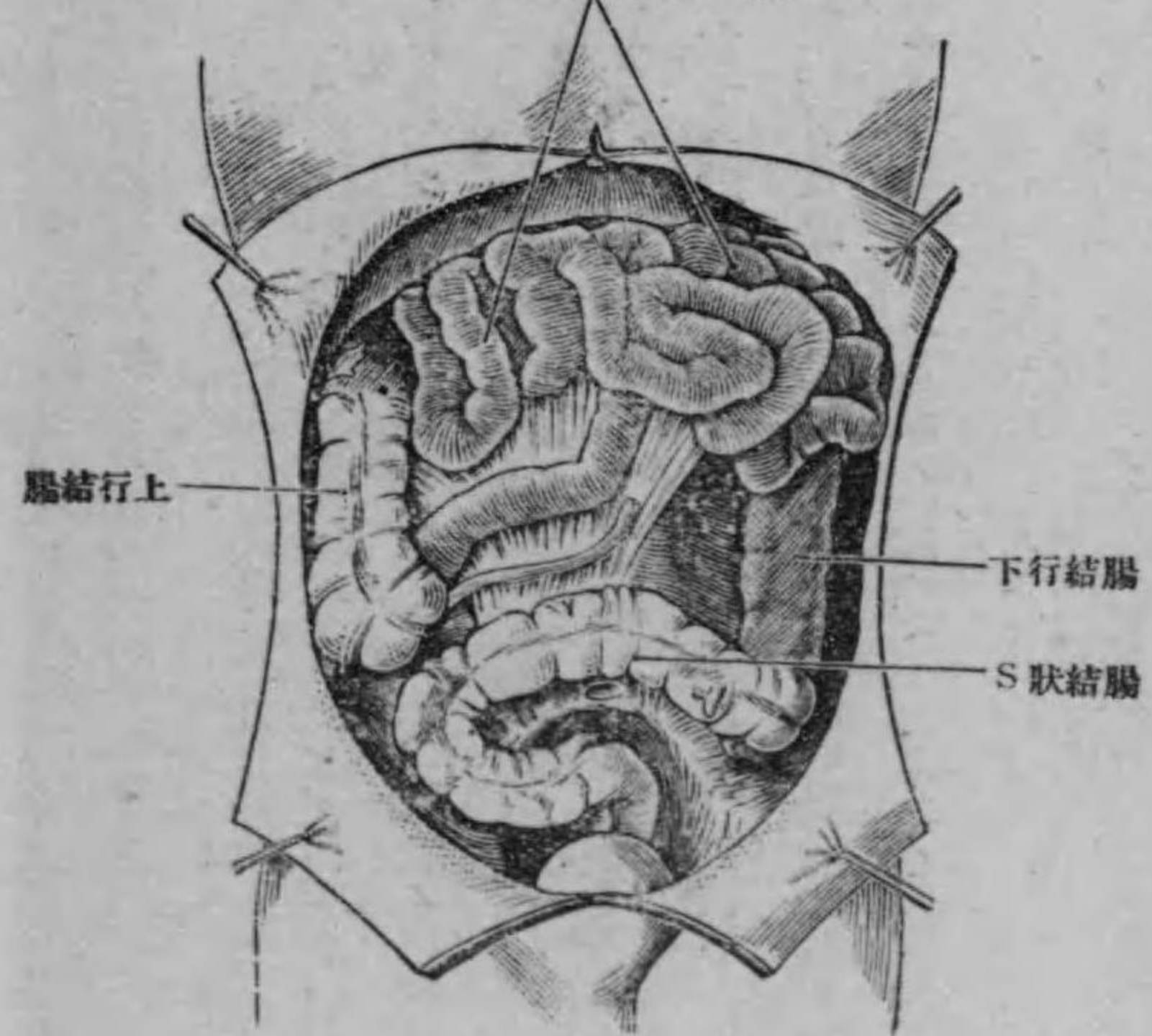
第百三十圖



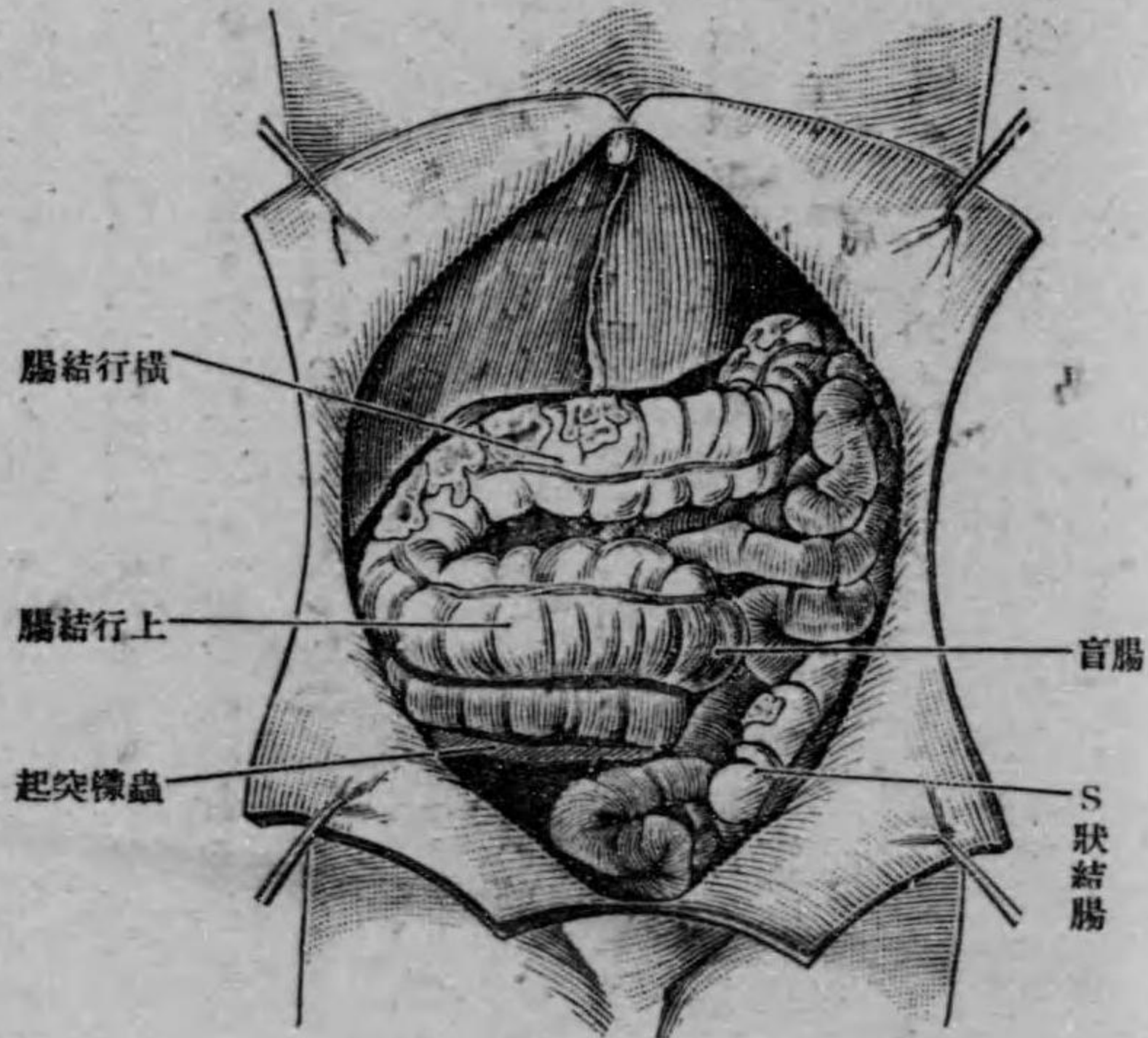
以下四圖盲腸及ビ蟲様突起ノ位置ノ異常ヲ示ス (Nach Coming)

第百三十一圖

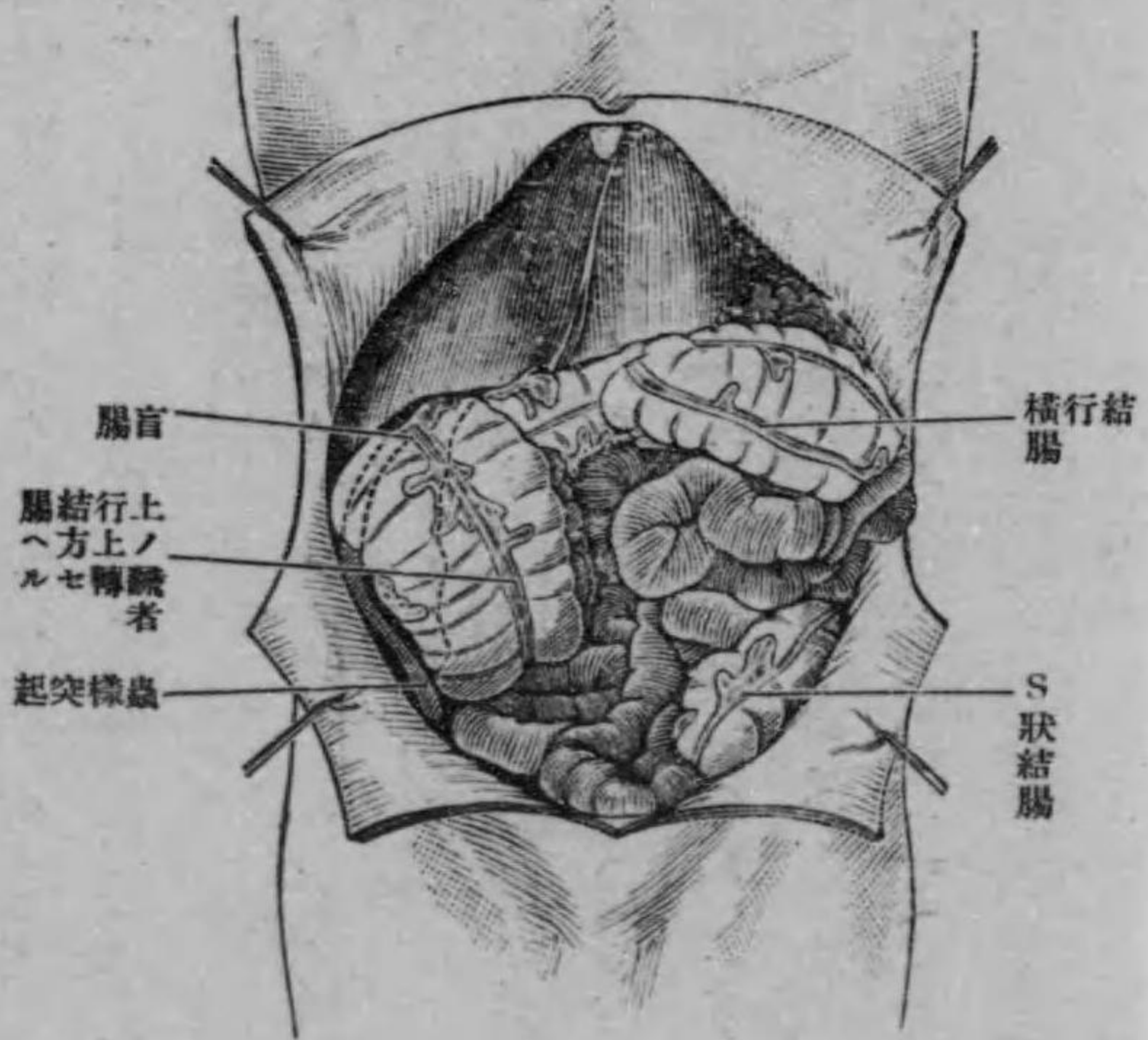
小腸上方へ轉轉ス



第百三十二圖



第百三十三圖



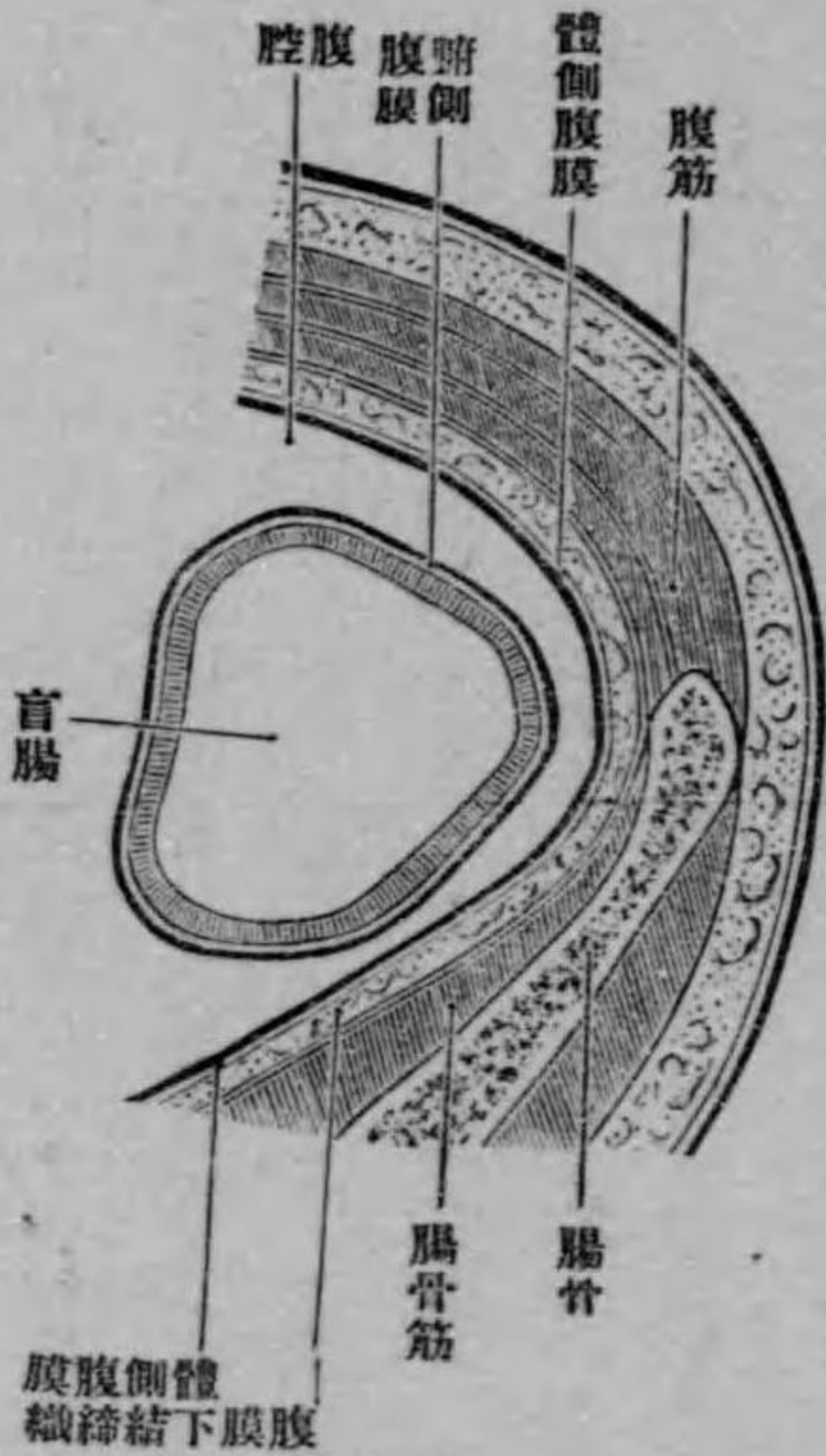
キク成ラズシテ骨盤内ニ在ルガ故ニ移動ナキモ、四五ヶ月以後ニ至レバ子宮ガ骨盤腔ヨリ腹腔ニ向ツテ膨出スルガ故ニ、此等ノ者ハ子宮ガ大キク成ルニ隨ヒ上行結腸ト共ニ押上グラレ、其決果トシテ上行結腸ハ橫行シ盲腸及ビ蟲様突起ハ肝臟ノ下面ニ接スルニ至ル、之レ妊娠四五ヶ月以後ニ於ケル妊婦ガ蟲様突起ガ炎ニ罹ル時ハ通常ノ人ヨリモ病竈ガ上ニテ腹腔内ニ在ル所以ナリ。尙盲腸及蟲様突起ハ位置ノ異常ノ著シキ例三四ヲ記述スレバ。第百三十圖ニ於テハ盲腸ハ尋常ノ位置即チ右腸骨窩内ニ在レテ、蟲様突起ハ盲腸ノ後ヲ通ジテ上行結腸ノ左側ニ出デ次ニ此者ニ沿フテ上行シ且之ト癒着セリ。第百三

十一圖ニ就テハ盲腸及蟲様突起ニ位置ノ異常有ルノミナラズS狀結腸ニモ位置ノ異常アリ、即チ盲腸ハ尋常ノ位置ヨリモ稍上ニ在リテ、其下端ヨリ出ヅル蟲様突起ハ小腸間膜根ノ前ヲ通ジテ左上方ニ走リ且之ト癒着セリ、S狀結腸ハ一見シテ明カナルガ如ク正中線ヲ超ヘテ右腸骨窩ニ至レル大彎曲ヲ爲セリ。第百三十二圖ニ於テハ上行結腸ハ殆ンド水平ニ横行シ、其左端ノ盲腸ノ在ル所ハ正中線ヨリ左側ニ達シ、蟲様突起ハ其下ニ接シテ左方ニ走レリ。第百三十三圖ニ於テハ上行結腸及盲腸ハ上方へ翻轉シ盲腸ハ肝臟ノ下面ニ至リ之ヨリ出ヅル蟲様突起ハ此等ノ者ノ右側ニ沿ヒテ下行セリ。

盲腸及蟲様突起ト腹膜トノ關係ニ就キテハ、此等ノ者ハ大多數即チ約九二%ハ全ク腹膜ニ依リ被覆セラル、ガ故ニ腹腔ニ遊離シ(第百二十四圖)、小數即チ約八%ハ盲腸ガ其後壁ニ依リ腹壁ト癒着セルガ故ニ腹膜ハ只其前壁ノ大部分ノミヲ被フニ至リ(第百二十六圖)、此場合ニ蟲様突起ガ盲腸ノ後側ニ在ル時ハ腹膜後腔内ニ位スルニ至リ腹膜後膿瘍ヲ惹起シ易キ所以ハ既述ノ如シ。其他盲腸ガ大部分腹膜ニ依ツテ包マレタル決果トシテ腸間膜ニ依リテ腹壁ト結合セルガ如キ狀ヲ呈スルコトアリ(第百二十五圖)、此時ニハ此腸間膜ヲ盲腸間膜 Mesocaecum ト稱ス。

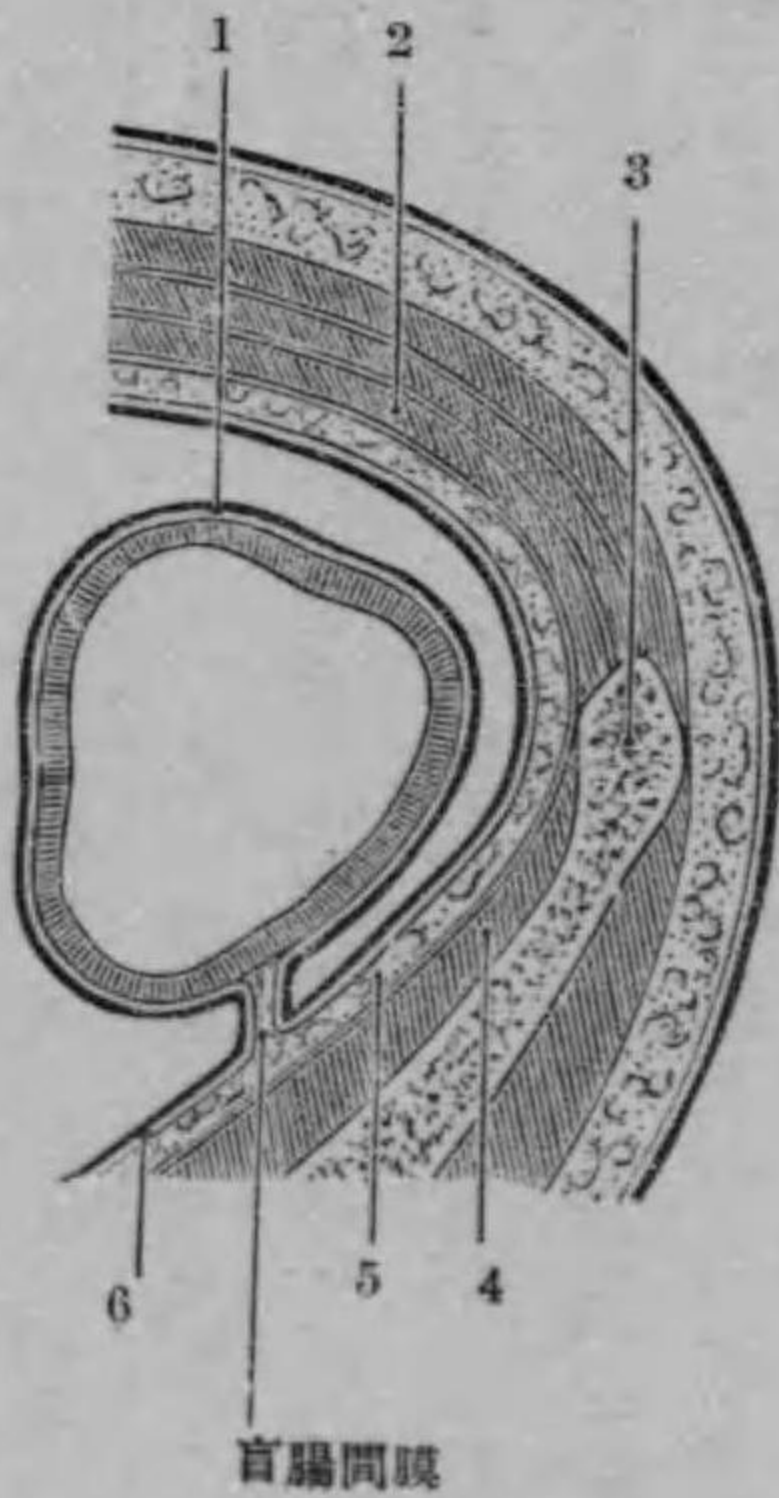
結腸 Colon ノ四部中。上行結腸及下行結腸ハ前側及ビ外側ヨリ腹膜ニ依リ被ハレ乍ラ腰筋ノ外側ニテ腰方形筋ノ上ヲ約鉛直ニ走ル者ニシテ、上行結腸ハ右腎ノ前ニテ肝臟右葉ノ下ニ至レバ曲リテ横行結腸ニ移行ス(此際肝臟ノ下面ニ結腸壓痕ヲ生ズ)。下行結腸ハ左腎及脾臟ノ下端ノ前ニテ横行結腸ガ曲リテ出來其下端ハ左腸骨窩中ニテS狀結腸ニ移行ス。横行結腸ハ右結腸彎曲ヨリモ左結腸彎曲ガ高キガ故ニ稍斜メニ右下方ヨリ左上方ニ向ツテ走レ且其經過ハ大體ニ於テ兩側ノ肋骨弓ノ最下點ヲ互ニ結合シタル線ニ一致シ、且同時ニ胃ノ大彎ガ在ル所ニ一致セルガ故ニ胃ノ爲ニ上前方ヨリ押サレ凹面ヲ上方ニ向ケタル程度ノ弓狀ヲ爲ス、但此彎曲ノ度ハ人ニ依リ著シキ差アリテ甚シキ時ハV狀或ハU狀ヲ爲シ其頂ガ骨盤腔内迄モ下降セルコトアリ、此ノ如キ轉位ハ男子ヨリハ女子ニ於テ數々見ル

第百三十四圖



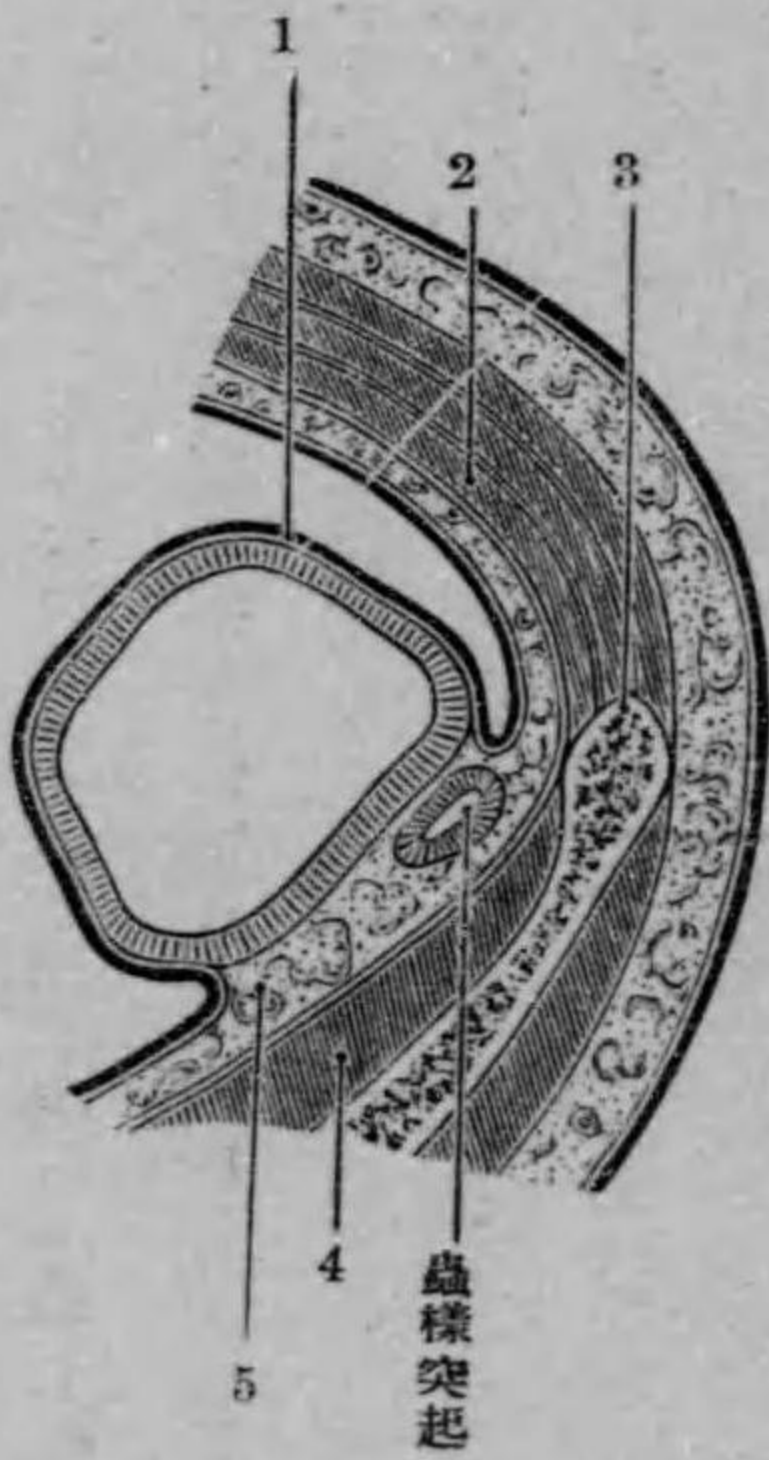
以下三圖ハ盲腸及蟲様突起ト體壁トノ關係ヲ示ス。Nath. Reinh. and Jacob.

第百三十五圖



1乃至6ハ前圖ニ同ジ

第百三十六圖



1乃至5ハ前圖ニ同ジ

所ナリ。其他此横行結腸ハ右側ハ肝臟及ビ膽囊ニ依リ左側ハ胃ニ依リ前上方ヨリ被ハレ居レ且、之ニ附着セル腸間膜ガ可ナリ長キガ故ニ容易ニ移動スルヲ得直接ニ前腹壁ノ内面ニ觸接セルコトアリ。S狀結腸ハ横行結腸ニ繼ギテ長キ腸間膜ヲ有スルガ故ニ容易ニ移動スルコトヲ得。其位置ハ左腸骨窩内ニ在リテ其名ノ如クS狀ニ彎曲セリ、但シ此位置ハS狀結腸ノ膨脹ノ度ノ外膀胱及直腸ノ膨脹ノ度ニ關係

ヲ有スル者ニシテ、此等ノ者ガ皆空虚ニシテ強ク收縮セル時ハS狀結腸ハ骨盤腔内へ陥レルコトアリテ、膀胱及直腸ガ膨脹シ骨盤腔ヲ充スニ至ル時ハ押上ゲラル、又S狀結腸ガ瓦斯又ハ糞ニ依リ膨大シタル時ニモ骨盤腔ヨリ出デ腹腔

中ニ入ル。而シテS狀結腸彎曲ノ頂ハ通常ハ正中線ヨリ左側ニ在レモ、正中線ヲ超ヘテ反對側ニ至レルコトモ有リテ、甚シキ時ハ右腸骨窩ニ入り又ハ肝臓ノ下面ニ至レルコトアリ。而シテ此S狀結腸ハ通常左側ノ鼠蹊韌帶ノ上ニテ前腹壁ニ接スルガ故ニ此所ニ於テハ容易ニ之ヲ腹腔外へ出スコトヲ得。其方法ハ左鼠蹊韌帶ノ上ニテ之ト併行シテ腹壁ヲ切ル時ハ容易ニ之ニ達スベシ、然シ乍ラ此際ニハ小腸ト誤ラザル様ニセザルベカラズ。之ニ就テ尤モ注目點ト成ル者ハ結腸紐ニシテ其他網膜垂半月狀皺襞結腸膨起モ多少參考ニ供スル事ヲ得、太サニ就キテハ結腸ハ一般ニ小腸ヨリモ太クレモ、結腸ト雖モ空虚ニシテ且強ク收縮セル時ハ可ナリ細ク成レルガ故ニ太サハ余リ當テニ成ラザル者ナリ。實地上ニ於テハ蟲様突起ニ滲溜囊胞又ハ炎ヲ生ジ之ガ破ル、コアリ、此時ニ豫メ蟲様突起ガ周圍ニ在ル者或ハ腸骨窩ノ壁ト癒着セザル時ハ内容物ガ腹腔内ニ出デ腹膜炎ヲ生ズ、又豫メ腸骨窩ノ壁ト癒着セル時ハ内容物ハ既述ノ如ク腹膜後腔内ノ結締織中ニ入り盲腸後膿瘍ヲ生ジ、次ニ此所自身ニ出來タル炎或ハ化膿ト同ク次ノ三方ニ蔓延ス。

(1) 上方ニ向ツテ蔓延シ腎臓ノ下ヲ通ジ横膈膜ニ至ル。

(2) 下内方ニ向ツテ蔓延シ骨盤ノ分界線ヲ超ヘテ骨盤腔中ニ入ル。

(3) 下前方ニ向ツテ廣ガリ鼠蹊韌帶ノ下ヲ通ジテ大腿ノ鼠蹊下部ニ至ル。

又上行及下行結腸ハ後面ガ大部分後腹壁ト癒着セルガ故ニ後方ヨリスレハ腹腔ヲ開クコト無クシテ腸ハ此部ヲ開クコトヲ得、例ヘバ腰部結腸切開術ニ依リ人工的肛門ヲ作ラント欲スル際腰方形筋ノ外側緣ニ沿ヒ(腸骨輪ノ上ニテ)腹壁ヲ切開シ以テ下行結腸ニ達シ之ヲ作ルコトアルガ如シ、但シ結腸ノ此部ガ腹膜ニ依リ包マル度ハ人ニ依リ差異アレモ腸ノ膨脹セル度ニモ關係アル者ニシテ、腸ガ空虚ナル時ハ大部分腹膜ニ依リ包マルレモ膨大シタル時ハ腸ノ腹壁ニ附着セル部ガ著シク廣ク成レリ、而シテ腸ガ殆ンド完全ニ包マレ其結果トシテ短キ腸間膜ヲ生ゼル場合ニハ此手術ヲ困難ニスルガ故ニ、此手術ヲ爲サントスルニハ豫メ腸ヲ膨大セシムルヲ可トス、又癌腫等ニ依リ肛門ガ閉塞

腸ノ血管

シタル爲メ人工的肛門ヲ作ラント欲スル時ハS狀結腸ノ部分ニ於テスルヲ通常トス、S狀結腸ヲ見出す方法ハ既述ノ如シ。

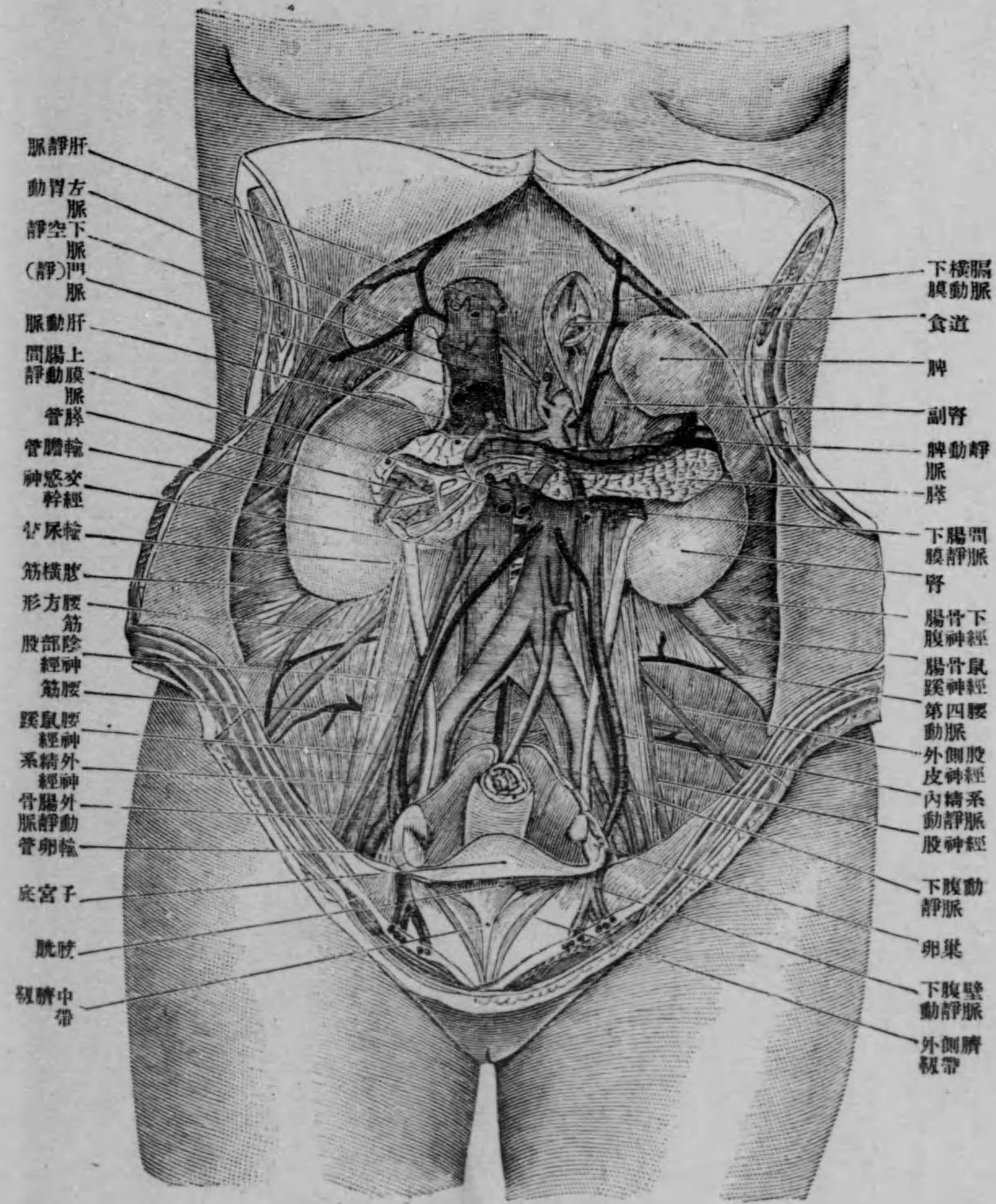
腸ノ血管(但シ直腸ヲ除ク)。腸ニ分布スル動脈ハ腹腔動脈ノ枝ノ上脘十二指腸動脈ノ枝及上下ノ二腸間膜動脈ニシテ。上脘十二指腸動脈ノ枝ハ十二指腸ノ上部ニ分布スルノミ。上腸間膜動脈ハ腸ノ大部分ニ分布スル者ニシテ脾臓ノ後側ニテ腹部大動脈ノ前側ヨリ出デ、十二指腸ノ下部ノ前ヲ超ヘ腸間膜根ヲ通ジテ小腸間膜中ニ入り、十二指腸ノ中央部ヨリ横行結腸ノ左端ニ至ル迄ノ間ニ分布ス。下腸間膜動脈ハ前動脈ヨリ稍下ニテ腹部大動脈ノ前側ヨリ出デ下行結腸ノ初部ヨリ直腸ノ上部ニ至ル迄ノ間ニ分布ス。靜脈ハ一般ニ動脈ニ同伴シ其末端ハ脾臓頭部ノ下ニテ脾靜脈及胃冠狀靜脈ト合シテ門脈ヲ作レリ。

腸ノ淋巴管

腸ノ淋巴管(但シ直腸ヲ除ク)。小腸ノ初部ヨリS狀結腸ニ至ル迄ノ間ヨリ出ヅル淋巴管ハ皆腸間膜淋巴管中ニ入ル者ニシテ、此淋巴管ニハ小腸ニ屬スル者約二〇〇、大腸ニ屬スル者約二〇乃至五〇アリテ、腸間膜根ノ方ニ至ルニ隨ヒ其數及ビ大サヲ増加セリ、而シテ此等ノ淋巴管ノ輸尿管ハ相互及ビ腹腔淋巴管(腹部大動脈ノ前ニテ腹腔動脈ノ周圍ニアリ)ヨリ來ル者ト合シテ腸淋巴管ヲ作ル、此腸淋巴管ハ程ナク即チ第二腰椎ノ前ニテ兩側ノ腰淋巴管ト合シテ胸管ヲ作レリ。

此等ノ腸ヨリ出ヅル淋巴管中實地上特ニ必要ナル者ハ、盲腸及ビ蟲様突起ヨリ出ヅル者ニシテ、此者ハ上行結腸ト廻腸トガ結合スル所ノ角ニテ廻盲動脈ニ沿ヒテ存在セル淋巴管中ニ入ル、此淋巴管ヲ廻盲淋巴管 Lymphoglandulae ileo-caecales ト稱シ蟲様突起炎ノ時ニ腫脹スルコト多シ。又盲腸ノ後側ニ二三ノ淋巴管ガ在ルコトアリ之ヲ盲腸後淋巴管 Lymphoglandulae retrocaecales ト稱ス。盲腸及ビ蟲様突起ヨリ出デ上行結腸ニ沿フテ上行シ横膈膜ヲ貫キテ此者ノ上面及ビ胸腔内ニ在ル淋巴管ト連絡セル淋巴管アリヤ否ヤト云フコトニ關シテハ、二三ノ學者(Lockwood Sallet 等)ト

第七百三十七圖



女子腹腔ノ内景。但シ肝胃腸ヲ除去ス

有リトシ、此者ニ依リテ蟲様突起炎ノ時ニ生ズル腎周圍膿瘍及右側ノ胸膜炎ヲ説明スルヲ得ト主張セリ。

(h)腎臟 *Ren*。此者ハ脂肪組織ニ依リ包マレ乍ラ腹膜後腔中ニ存在セル者ニシテ此脂肪組織ヲ脂肪囊 *Capsula ad-*

posa ト稱シ、腎臟ノ後面及ビ周圍部ニ於テハ良ク發育スレテ前面ニ於テハ發育セザルガ故ニ前面ハ直接ニ腹膜ニ

依リ包マル。其位置ハ腰椎ノ兩側ニテ腰方形筋及ビ横膈膜ノ腰部ノ起始ノ上ニ乘リ、其内線ハ腰筋ニ接ス。其長軸

ハ前上内方ヨリ稍後下外方ニ走レルガ故ニ通常ハ兩側ノ者ノ軸ガ平行セズシテ下方ニ行クニ從ヒ多少遠カレドモ、

時ニハ反對ニ接近シ極端ノ場合ニハ兩側ノ者ガ下端ニ於テ相癒着セルヲアリ、此ノ如キ腎臟ヲ蹄形腎 *Hufeimiere*

ト云ヒ、結合部ハ腹部大動脈及ビ下空靜脈ノ下端ノ前ヲ通ジ、輸尿管ハ結合部ノ前側ヲ通ジテ下降セルヲ通常トス。

其脊柱ニ對スル關係ニ就テハ左側ノ者ハ第十一胸椎ノ下縁ヨリ第三腰椎ノ上縁ニ達シ、右側ノ者ハ上方ニ肝臟ガ有

ル故ニ約三分二ノ場合ハ之レヨリモ一横指程下レリ、故ニ腎臟ノ上端ハ第十一肋間腔中ニ在リ。之レ腎臟ノ上端若

シクハ其上ニ乘レル副腎ヲ傷クル損傷ガ胸腔特ニ横膈肋骨竇ヲ開クヲ有ル所以ナリ。又此者ノ後側ニ在ル脂肪組織

中ヲ第十二肋間神經及ビ腸骨下腹神經(腰神經叢ノ枝)ガ上内方ヨリ斜メニ下外方ニ下レリ、之レ腎腫瘍其他ノ結果

ニ依リ腎臟ガ膨大シタル際ニ此神經ヲ壓シ下腹部又ハ外陰部ノ方ニ向ツテ放射セル疼痛ヲ生ズルヲ有ル所以ヲ説明

シ得ル者ナリ。

凡ソ腎臟及ビ其上ニ乘レル副腎ガ其位置ニ固定セラル、ハ腹膜後腔内ニ在ル脂肪組織及ビ腎臟ノ前面ヲ被フ腹膜ニ

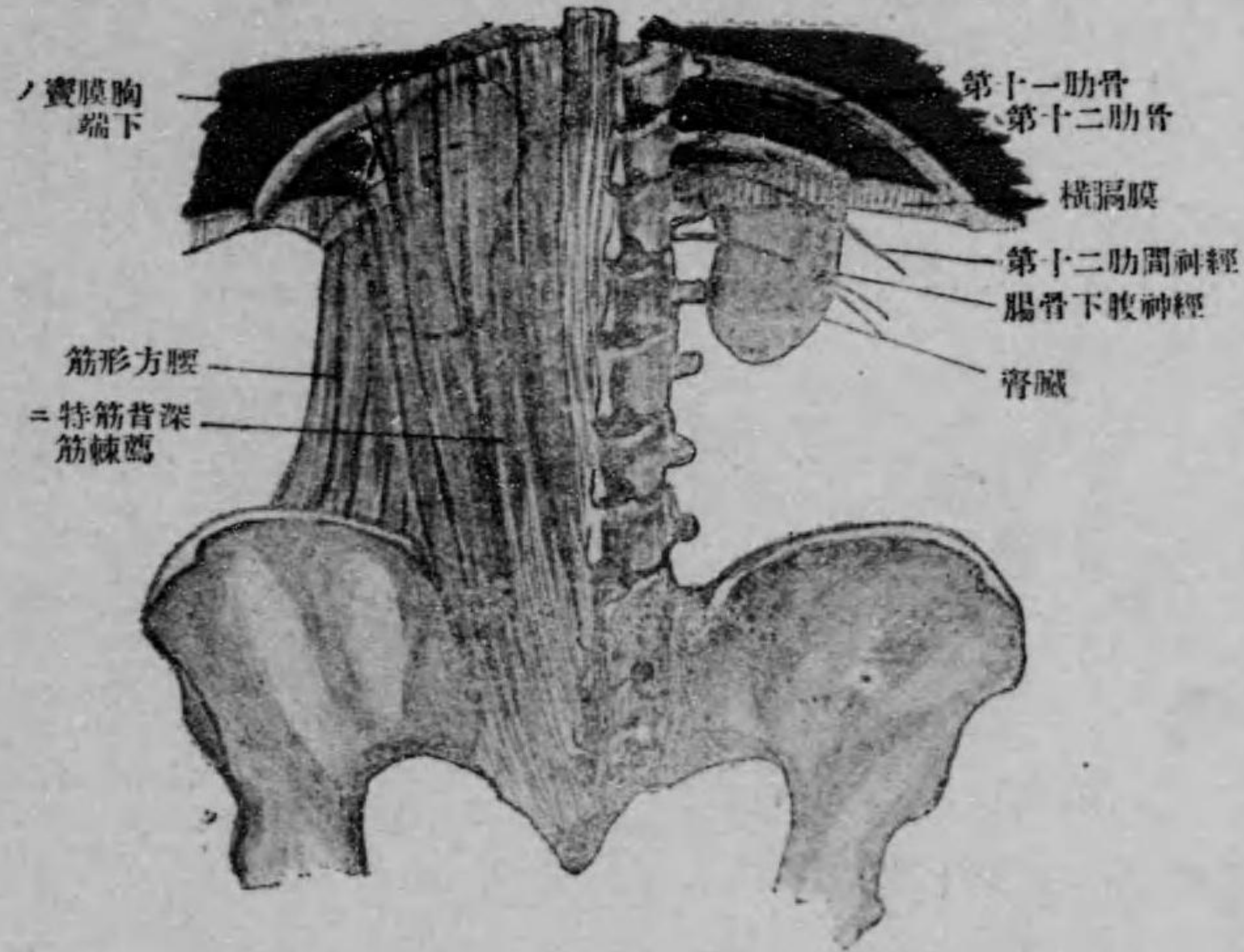
依ル者ニシテ、前者ノ腎臟ノ表面ニ接シタル所ニ在ル結締組織ハ特ニ肥厚シ腎臟ノ纖維膜ヲ生ゼリ。而シテ腎臟ノ周

圍ニ在ル脂肪組織ガ減少シ又ハ腹壁ガ弛緩シタル爲(特ニ妊娠後)腹膜及ビ纖維囊ノ固定ガ弛ミタル時ハ腎臟ハ爲メ

ニ著シキ位置ノ變化ヲ爲スヲアリ。之レ遊走腎 *Vander-niere* ヲ生ズル所以ニシテ甚シク下降シタル時ハ腸骨窩内

ニ入レルヲアリ。

第三百十八圖



腎臟ト其後側ニ在ル者トノ關係ヲ示ス

腎臟ト他ノ腹腔内臓トノ關係ニ就キテハ。右腎ニ於テハ前面ノ上方ニ在ル大部分ハ肝臟ニ依リ、下方ニ在ル小部分ハ右結腸彎曲ニ依リ被ハレ、内側ハ十二指腸ノ下行部ト空靜脈輸尿管門脈等ニ接ス。左腎ニ於テハ前面ハ外側部ノ上部ハ脾臟ニ依リ、其他ノ部分ハ上方ヨリ數フレバ胃脾空腸及ビ左結腸彎曲ニ依リ被ハル。而シテ右腎ハ肝臟ヲ舉グレバ容易ニ見出スヲ得レト左腎ハ右腎ヨリモ稍後上方ニ在リテ他ノ物ヨリ被ハル、ガ故ニ少シモ經驗無キ人ニ於テハ之ヲ見出スヲ右腎ヨリモ困難ナリ。

孟ガ血管ヨリモ後方ニ在ルガ故ニ血管ヲ傷クル憂少ナキガ故ニシテ(即腎靜脈ガ最前、其後上方ニ腎動脈、最後ニ腎盂アリ)、腎臟ト後腹壁トノ關係ニ就キテハ、腎臟ハ一般ニ腰肋筋膜及腰方形筋ニ依リ被ハルル外内側1、2乃至2、3ハ腰背筋膜及立幹筋ニ依リ、外側1、2乃至1、3ハ腰背筋ト腹内斜筋及腹横筋ノ後端トニ依リ被ハル。其手術方法ハ

腎臟ノ手術法。既述ノ如ク腎臟ハ腹膜後腔内ニ在ルガ故ニ腎臟ニ手術ヲ施サント欲スル時ハ(例ヘバ腎石ノ時ノ如シ)一般ニ後側ヨリス。之レ腹腔ヲ開クヲ無クシテ手術ヲ爲シ得ル利益ノ外ニ、腎

正中線ヨリ約八センチ程外側ニテ第十二肋骨ヨリ腸骨榑ニ至ル鉛直断面ヲ作り、皮膚、皮下脂肪組織、腰背筋膜及腰背筋ヲ切り、立幹筋特ニ薦棘筋ノ外側縁ニ達スレバ之ヲ内方ニ引キ、次ニ前腹筋特ニ腹内斜筋及腹横筋ノ腰肋筋膜ヨリ出ヅル部ヲ切りテ奥ニ入レバ腰方形筋ニ達スベシ。而シテ此筋ノ前側ニ在ル脂肪組織中ニハ腎臟ガ在ルヲ以テ此筋ヲ切ル時ハ容易ニ腎臟ノ下半ヲ見出スヲ得ベシ。故ニ其上半ヲ見ント欲スル時ニハ第十二肋骨ヲ去ルベシ、但シ此肋骨ノ長サニハ種々アリテ短キ時ハ其全長ノ前側、長キ時ハ其内側部ノ前側ニ胸腔ノ下端ニ當レル後肋骨横膈竇ガ在ルガ故ニ、此肋骨ヲ取去ラント欲スル時ハ之ヲ開カザル様ニ注意スベシ。其外此手術ノ際注意スベキ事ハ腎動脈ノ枝カ又ハ餘計ノ腎動脈 *Aa. renalis accessoriae* ガ腎門外ノ所例ヘバ腎臟ノ上端或ハ下端ヨリ内方ヘ進入スルヲ有ルコトニシテ、之レガ有ル時ニハ之ヲ傷ケザル様ニ注意セザルベカラズ。而シテ餘計ノ腎動脈ノ有ル場合ハ約二五%ナリト云フ。

實地上ニ於テハ、腎腫瘍ノ際ニハ腎臟ノ後方ニハ腹壁ガ在ルガ故ニ此者ハ後方ニハ膨大シ得ズシテ前上方或ハ前下方ニ向ツテ膨大シ爲ニ種々ノ症候ヲ呈スルコトアリ。例ヘバ之ガ右腎ニ生ズレバ其内側ニ在ル輸尿管、門脈、下空靜脈及ビ十二指腸ヲ壓シテ其症候ヲ呈シ、又ハ右結腸彎曲ヲ前方ニ押し出スガ故ニ腫瘍ガ打診ニ依リ鼓音ヲ呈スルコトアリ、然レモ此音ハ下劑ヲ用ユル時ハ消失ス之レ腸ヨリ來ル鼓音ノ特徴ナリ。左腎ニ腫瘍ガ出來レバ胃及ビ脾臟ヲ壓スル外左結腸彎曲ヲ押し出スガ故ニ右腎ノ時ト同理ニ依リ腫瘍ガ鼓音ヲ呈スルコトアリ。其他腎腫瘍ガ遠方ニ在ル機關ニモ影響ヲ及ボスコトアリ。例之バ右腎ガ著シク膨大シ肝臟ヲ上方ニ押し爲ニ右肺ヲ壓迫シ、又ハ左腎ガ膨大シ胃及ビ脾臟ヲ壓スル外左肺及ビ心臓ヲ壓スルヲ有ルガ如シ。又腎臟ノ附近ニ在ル機關ノ病氣、例ヘバ肝臟腫瘍、脊椎「カリエス」、腰筋膿瘍等ガ腎臟若シクハ腎臟ノ周圍ヲ犯シ、或ハ腎血管ヨリ出血シ、又或ハ腎盂ノ穿孔ニ依リ尿「フレグモーン」Hamphlegmore ヲ生ズルコトアリ。此等ノ者ハ皆勿論腹膜後腔内ニ在レモ、之ガ上方ニ進ム時ハ横膈膜ノ

輸尿管

腰部ヲ犯シ、尙進ンデハ横膈膜及ビ其上ヲ被フ横膈胸膜ヲ破リ胸膜腔中ニ入り、反對ニ下方ニ進ム時ハ盲腸後膿瘍ト同一ニ蔓延スル者ナリ。而シテ此場合ニ腹膜ガ破ル、時ハ腹腔中ニ入り腹膜炎ヲ生ズ。

(i) 輸尿管 Ureter。此者ハ腹膜後腔中ヲ腰筋ノ前ニ沿ヒ殆ンド鉛直ニ下リ、骨盤腔ニ入ル際ニ總腸骨動靜脈ガ將サニ内外ノ二腸骨動靜脈ニ岐レントスル所ノ前ヲ通り之ト交又ス。此者ハ骨盤内ニ於テハ男子ニ在リテハ輸尿管ト、女子ニ在リテハ子宮ト重要ナル位置上ノ關係ヲ有ス、此事ニ就テハ後ニ述ブ。又此者ヲ手術ノ際腰部ニ於テ見出サント欲スル時ハ後側ヨリ爲スヲ得レモ又前側ニテ鼠蹊靱帶ノ上側ニ之ト並行スル切創ヲ作り、總腸骨動靜脈ヲ見出スト同方法ニ依リ之ヲ見出スヲ得ベシ。

(j) 副腎 Glandula suprarenalis。此者ニ就キテハ略ス。

腹部大動脈

(k) 腹部大動脈 Aorta abdominalis。此者ハ横膈膜ノ食道裂孔ヲ經テ腹腔中ニ來レバ脊柱ノ前ニテ正中線ヨリ稍左方ニ寄リタル所ヲ鉛直ニ下リ、第四腰椎ノ高サニテ左右ノ二大枝即チ總腸骨動脈ニ岐ル、者ニシテ、其間ニ腑側枝ト體側枝トノ二種ノ枝ヲ出セリ。就中重要ナルハ腑側枝ニシテ之ニ無對ノ者ト有對ノ者トヲ區別ス。無對ノ者ニハ腹腔動脈及ビ上下ノ二腸間膜動脈ノ三アリテ皆大動脈ノ前側ヨリ出ヅ。有對ノ者ニハ中副腎動脈、腎動脈及ビ内精系動脈或ハ卵巢動脈アリテ大動脈ノ前側ヨリ稍横ニ寄リタル所ヨリ出ヅ。體側枝ニハ下横膈膜動脈、腰動脈及中薦骨動脈アリ。此等ノ枝ノ状態ニ就キテハ系統解剖學ニ讓ル。

下空靜脈

(l) 下空靜脈 V. cava inferior。此者ハ第四腰椎ノ高サニテ左右ノ二總腸骨靜脈ガ合シテ出來タル者ニシテ、腹部大動脈ノ右側ニ沿ヒテ鉛直ニ上行シ第一腰椎ノ高サニ至レバ横膈膜ノ空靜脈孔ヲ通ジテ心囊腔中ニ入り心臓ノ右心房ニ注グ。此靜脈ト周圍ノ者トノ關係ニ就キテハ、前側ハ下ヨリ數フレバ腸間膜根(第三腰椎ノ高サニ在リ)十二指腸ノ下部、肝臓及門脈ニ接シ、右側ハ輸尿管ノ腹部、右腎及右副腎ノ内側面ニ接セリ。此靜脈内ハ腹部大動脈ノ

門脈

體側枝ト腑側枝中ノ有對ノ者ガ流入セリ(無對ノ者ハ門脈ヲ作ルガ故ニ之ニハ流入セズ)。而シテ此等ノ下空靜脈中へ流入スル靜脈中、腰靜脈ハ又枝ニ依リ奇靜脈及半奇靜脈ノ源ヲ爲ス上行腰靜脈ト結合スルガ故ニ、此靜脈ハ下空靜脈ト奇靜脈及半奇靜脈トノ聯絡ヲ開ケリ、此事實ハ腹腔内ニ於ケル靜脈循環ニ關シ實地上重要ナル者ナリ(第一〇〇圖參照)。

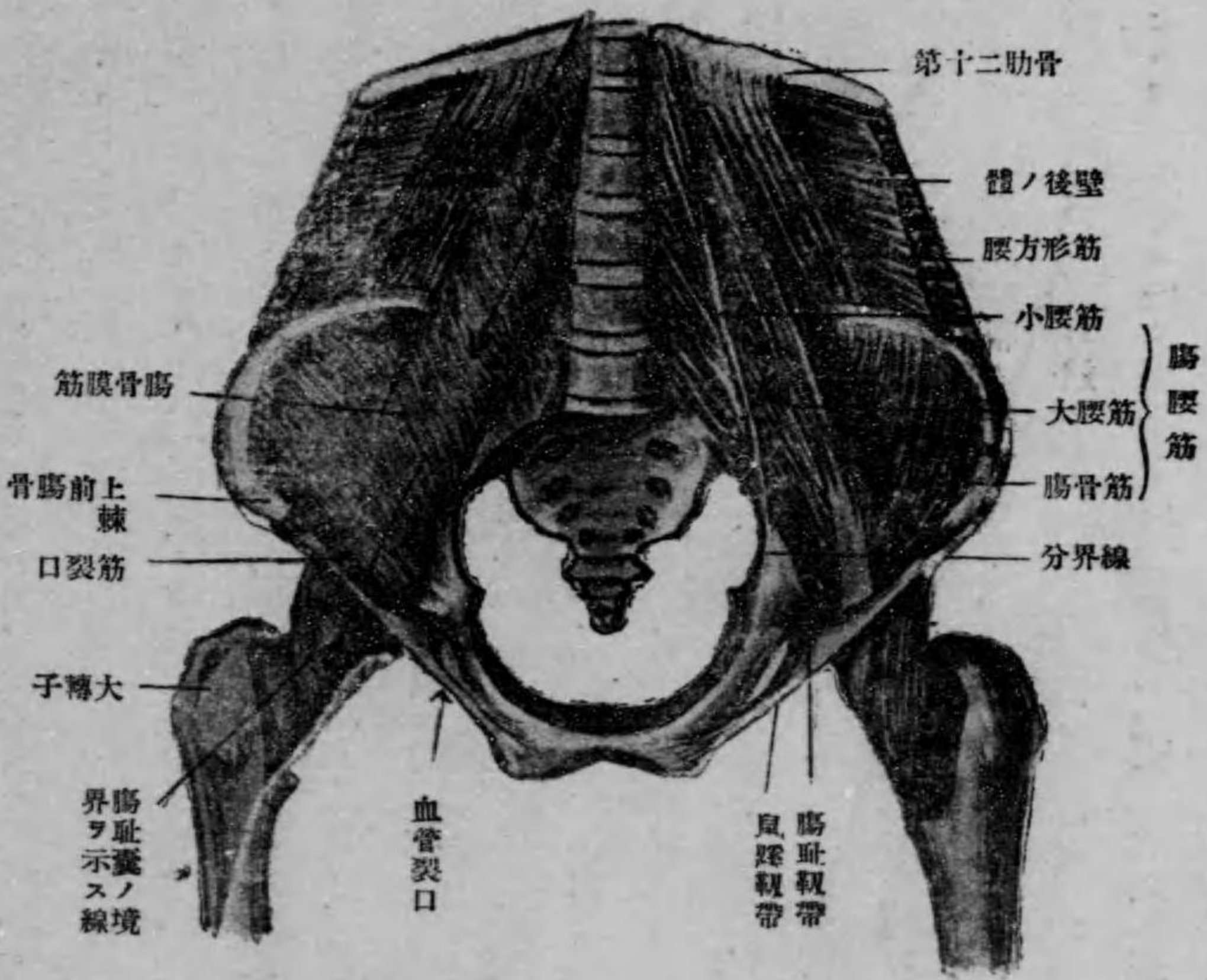
(m) 門脈 V. portae。此者ハ腹部大動脈ノ腑側枝ナル腹腔動脈及ビ上下ノ二腸間膜動脈ノ同伴靜脈ガ臍臓ノ後側ニ於テ合シテ出來タル者ニシテ、肝十二指腸靱帶ヲ通ジテ肝門ヨリ肝臓内へ進入セリ。此靜脈ハ肝圓靱帶ニ沿ヒテ臍ニ至レル臍旁靜脈ノ媒介ニ依リ臍ノ周圍ニ在ル靜脈ト結合シ、又胃ノ噴門部ニ於テ食道ノ下端ノ靜脈ト結合セルヲハ既述ノ如シ。其他此靜脈ハ下腹間膜靜脈ノ下端ニ當レル上痔靜脈ノ媒介ニ依リ痔靜脈叢ト結合セリ。此三結合ハ皆實地上重要ナル者ナリ(第九八圖參照)。

總腸骨動脈及内外ノ腸骨動脈

(n) 總腸骨動脈 A. iliaca communis。此者ハ第四腰椎ノ高サニテ腹部大動脈ガ岐レテ出來タル者ニシテ、其レヨリ腰筋ノ内側ニ沿ヒテ薦腸關節ノ前ニ向ヒ腹膜下ヲ下降シ、此關節ノ前ニ至レバ内外ノ二腸骨動脈ニ岐ル。此二枝中、内腸骨動脈或ハ下腹動脈 A. iliaca interna s. hypogastrica ハ下方ニ走リ骨盤腔中ニ入り骨盤内臓及其壁ニ分布ス。外腸骨動脈 A. iliaca externa ハ總腸骨動脈ノ方向ヲ續ケ腰筋ノ上側ニ沿ヒテ下方ニ走リ次ニ鼠蹊靱帶ノ下ニ在ル血管裂孔ヲ通ジテ大腿ノ前側ニ在ル鼠蹊下窩ニ至ル。故ニ總腸骨動脈及外腸骨動脈ハ腹膜ヲ傷ハズシテ見出スヲ得。其方法ハ鼠蹊靱帶ノ中央部ノ上方約三「センチ」ノ所ニテ之ト平行ニ皮膚、皮下脂肪膜、淺筋膜、腹筋及ビ腹横筋膜ヲ切り、腹膜ニ達スレバ之ヲ腸骨窩ヨリ離シ、外腸骨動靜脈ヲ索メ之ヲ見出セバ之ニ沿ヒ總腸骨動靜脈ニ達スベシ。但此時ニ餘リ切口ヲ内方ニ擴クル事ハ下腹壁動脈ヲ傷クル患有ルガ故ニ注意ヲ要ス。此方法ニ依レバ外腸骨動脈及總腸骨動脈ヲ結紮シ得ルヲハ勿論ニシテ、下腹壁動脈ヲモ結紮シ得レモ此動脈ハ既述ノ如ク鼠蹊靱帶

腰筋膿瘍

第三百二十九圖



腸腰筋及其周圍。矢ハ腰筋膿瘍ノ下降方向ヲ示ス

骨筋ニ附着セルガ故ニ、骨盤腔内及腰部ニ向ツテ擴ガルヲ得ズシテ鼠蹊韌帶ノ方ニ至ル者ニシテ、此際ニ膝關節腔内へ破ル、有ル所以ハニ出デ又ハ鼠蹊韌帶ノ下ニ在ル筋裂口ヲ經テ小轉子ノ方ニ至ル者ニシテ、

ノ中央三分一ト内側三分一トノ間ヲ臍ノ外側ニ向ツテ上行セル故切口ヲ稍内方ニ擴グルヲ要ス。
實地上ニ於テハ、腰椎「カリエス」ノ時ニ下降膿瘍ヲ起スヲアリ。此時ニハ膿ハ後方ヨリハ腰方形筋及其後側ニ在ル腰肋筋膜ニ依リ遮斷セラレ後方ニ擴ガルヲ得ザルノミナラズ、腸骨筋膜ノ腰筋ヲ被フ部ガ此筋ノ周圍ニテ腰椎及腰方形筋ノ前面ト癒着セルガ故ニ腹膜下ニ出ヅルヲモ出來ズシテ、腰筋ヲ容ル、筋膜腔即チ腰筋房 Psoas-loge (以後 Loge ヲ房ト譯ス) ヲ通ジテ下行シ腸骨窩中ニ入ル。之レ此種ノ膿瘍ヲ腰筋膿瘍 Psoas-abscess ト稱スル所以ニシテ、腸骨窩中ニ入りタル膿瘍ハ腸骨筋膜ガ骨盤上口ノ境ヲ爲ス分界線及ビ腸骨翼ノ上縁ヲ爲ス腸

膀關節ノ項ニ於テ述ブベシ。而シテ腰筋房内ニハ腰筋ノ外腰神經叢ノ根部アリテ腰筋ノ深淺二部ノ間即チ腰椎ノ體ヨリ出ヅル部ト横突起ヨリ出ヅル部トノ間ニ位シ、次ニ腰筋ニ沿フテ腸骨窩内ニ入レリ、故ニ此神經叢ハ腰筋膿瘍ト重要ナル關係ヲ有シ之ニ依リ犯サレ其症候ヲ呈スルコトアリ。而シテ此神經叢ノ最大枝ナル股神經ハ腸骨窩ノ下部ニ至レバ腰筋ノ外側ニ出デ、次ニ腸腰筋ト共ニ鼠蹊下窩ニ至レリ。血管ハ腰筋房中ニハ主要ナル者ナク、總腸骨動靜脈及其枝ナル外腸骨動靜脈ハ筋膜外ニ在リ、即チ腸骨筋膜ノ上内側ニテ骨盤ノ分界線ノ近傍ヲ走り、其周圍ニハ澤山ノ淋巴腺即チ腸骨淋巴腺アリテ鼠蹊下淋巴腺ノ輸出管及ビ骨盤ヨリ來ル淋巴管ヲ受ク。

第五章 骨盤部 Regio pelvis

此部ノ外面即チ臀部及ビ鼠蹊下部ハ通常下肢ニ附屬セシム。内腔即チ骨盤腔ハ腹腔ト直接ニ連絡シ、只僅カニ骨盤上口ノ左右兩側ニ在ル分界線ニ依リ互ニ境セララル。骨性骨盤ニ就キテハ畧ス。

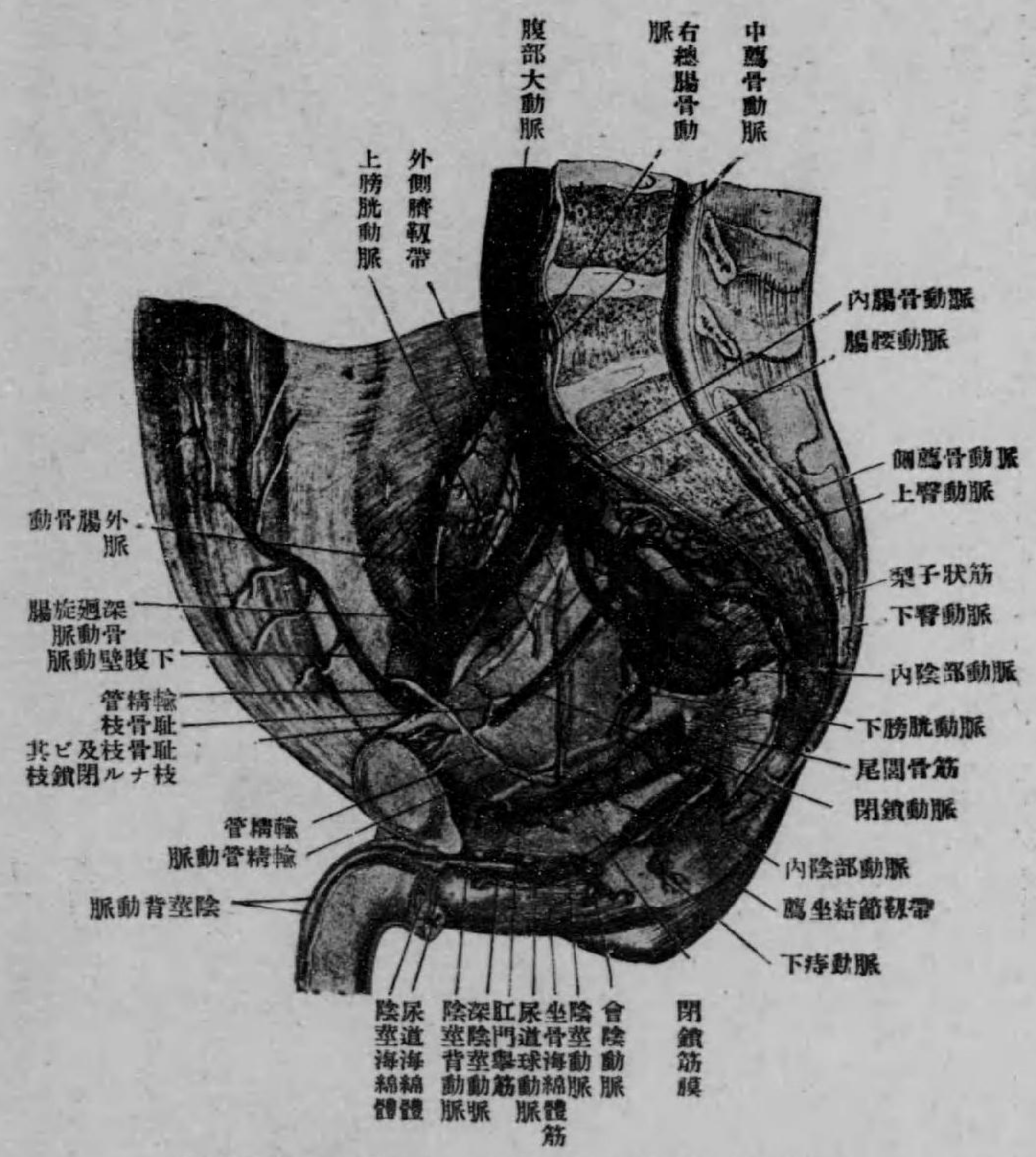
骨盤腔ノ下口ハ漏斗狀ヲ爲セル膜ニ依リ閉塞セララル、此膜ハ骨盤隔膜 Diaphragma pelvis ト云ヒ肛門舉筋及ビ尾間骨筋ノ二筋及ビ其ノ上下兩面ヲ被ヘル筋膜即チ上下ノ二骨盤隔膜筋膜ヨリ成リ、漏斗ノ下口ハ直腸ノ下端ナル肛門ニ當レリ。而シテ上骨盤隔膜筋膜ハ周圍部ハ骨盤ノ分界線ニ附着シ、内側部ハ骨盤内臟即チ膀胱及ビ直腸(其他男子ニ於テハ攝護腺、女子ニ於テハ子宮輸卵管及ビ腔)ヲ被ヘル筋膜即チ骨盤内筋膜ニ移行セリ。

骨盤隔膜ノ前端ノ下ニハ兩側ノ耻骨下枝及ビ坐骨下枝ノ間ニ在ル三角形部即チ泌尿生殖三角ニ張レル膜アリ、此膜ヲ泌尿生殖隔膜 Diaphragma urogenitale ト云ヒ會陰隔膜及ビ骨盤橫韌帶 Diaphragma perinaei et Lig. transversum pelvis ノ二部ニ區別ス。前者ハ深會陰橫筋及ビ膜様尿道括約筋ト其上下兩面ヲ被フ筋膜即チ深淺ノ二會陰筋膜ヨリ成

骨盤隔膜及泌尿生殖隔膜

アリ、前者ヲ會陰「ヘルニヤ」Hernia perinealis ト云ヒ後者ヲ閉鎖「ヘルニヤ」Hernia obturatoria ヲ云フ。以上ハ男女ノ區別ナク骨盤腔ヲ一般ニ述ベタル者ナレトモ、次ニ男女兩性ニ就キ各特有ナル點ヲ述ベシ。

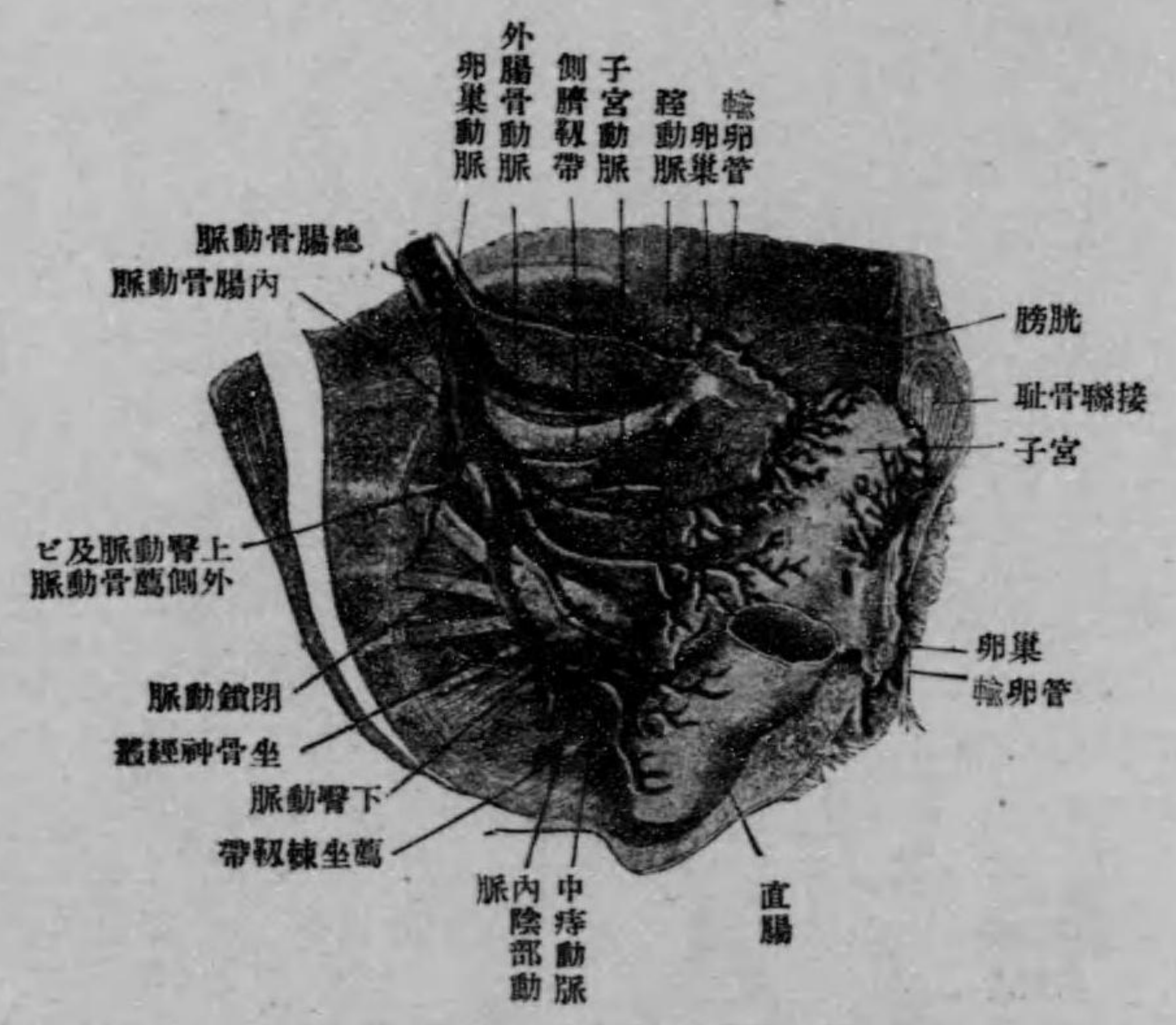
第四百四圖



内外兩腸骨動脈ノ分枝狀態(男子) Nach Toldt

男性骨盤腔 Cavum pelvis virilis
此者ニ於テハ先ヅ膀胱ヨリ述ベシ。
膀胱 Vesica urinaria
此者ハ直腸ト耻骨トノ間ニ位シ、其下側ニ在ル攝護腺ト共ニ泌尿生殖隔膜ノ上ニ乗レル者ニシテ、其狀態ハ内容物即チ尿ノ分量ニ依リ異レリ、即チ空虚ノ時ハ耻骨ノ後側ニ匿ル、モ内容物が増スニ隨ヒ、漸ク耻骨ノ上

第四百五圖

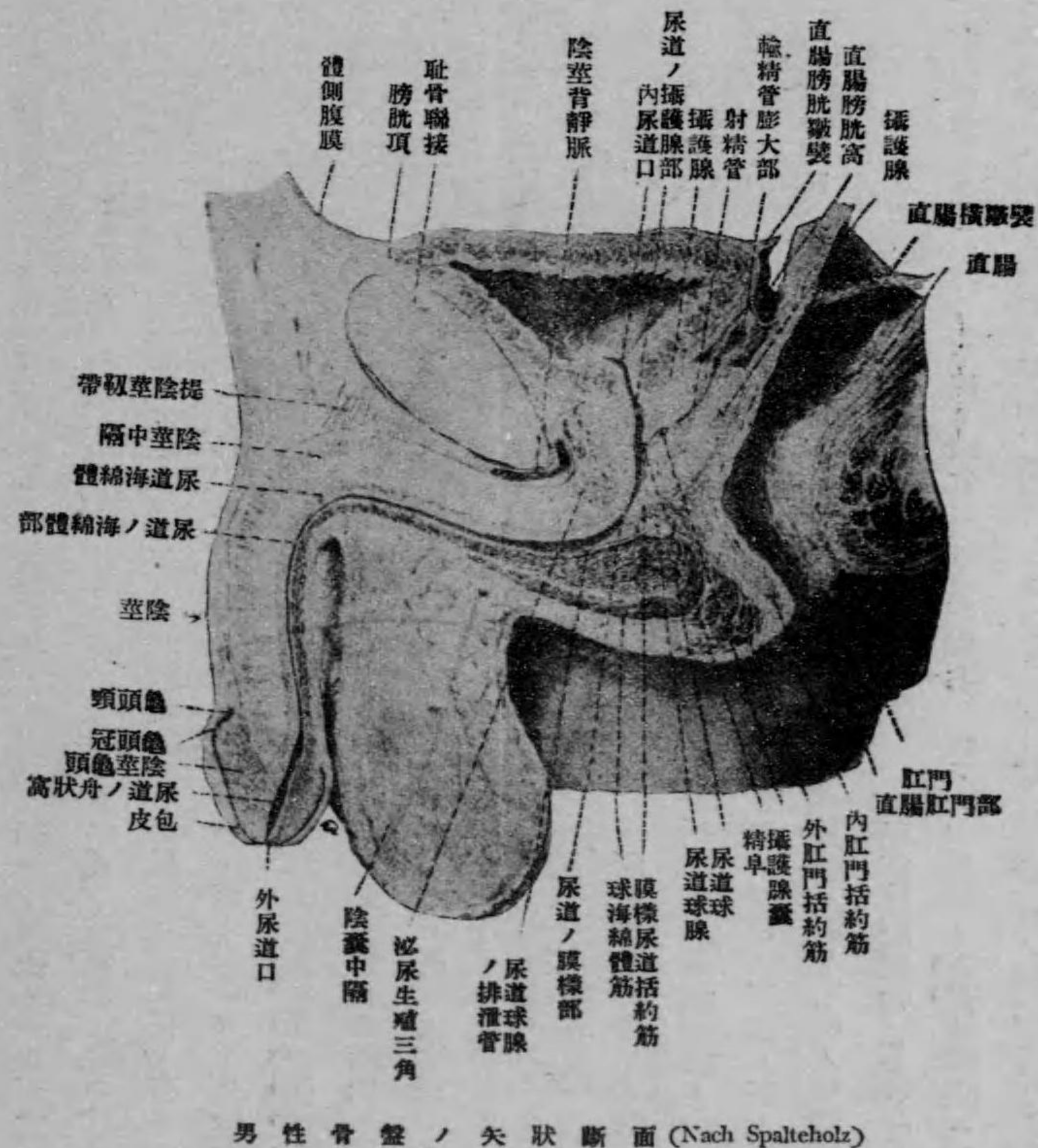


女子ニ於ケル内腸骨動脈及ヒ坐骨前經叢ノ分枝狀態

云ヒ、骨盤橫韌帶ト共ニ膀胱ノ下端ヲ固定スルニ重要ナル者ナリ。膀胱ノ上面ハ腹膜ニ依リ被ハレ乍ラ小腸S狀結腸及ビ盲腸ニ接ス、此部ノ腹膜ノ狀態ハ膀胱ノ充チタル度ニ依リ異リ膀胱ノ伸縮ニ伴ヒテ移動ス、之レ腹膜炎ノ時ニ排尿ノ際腹膜の疼痛ヲ感ズル所以ニシテ、腹膜ノ前腹壁ヨリ膀胱ノ上ニ翻轉スル所ハ、膀胱ガ空虚ナル時ハ耻骨上縁ノ高サニ在レトモ充満シタル時ハ耻骨ノ上縁ヨリモ五「センチ」程上ニアリ。又膀胱ノ後、下壁ハ輸尿管ガ膀胱ニ注グ

所ノ邊迄腹膜ニ依リ被ハレ居リテ直腸ノ薦骨彎曲ノ上ニ乗レリ(第一〇圖參照)。即チ腹膜ハ膀胱ノ上面ヲ被フテ後側ニ至レバ下リテ輸尿管ガ膀胱ニ注グ所ニ至リ、次ニ翻轉シテ直腸ノ前面ニ至ルガ故ニ、膀胱ト直腸トノ間ニ於

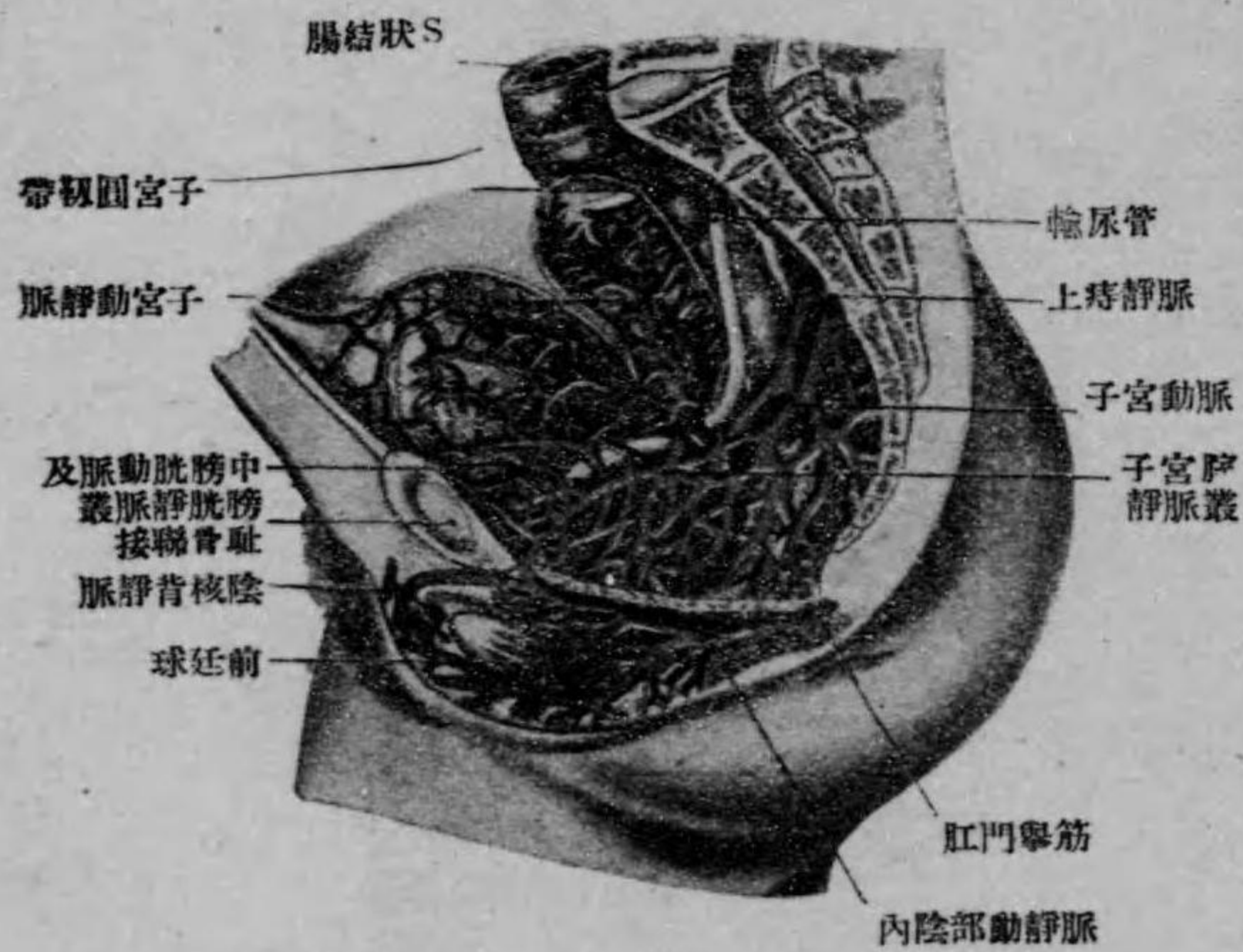
第百四十六圖



男性骨盤ノ矢狀断面 (Nach Spalteholz)

テハ腹膜ガ奥ニ陷入シ直腸膀胱窩 Fossa ischio-rectalis ヲ生ゼリ。此窩ノ深サニハ人ニ依リ可ナリ著シキ差異アリテ肛門ヨリ其底迄ノ距離五・五乃至十一「センチ」有レトモ甚シキ時ハ僅カニ一二「センチ」ニ過ギザルヲアリ、此ノ如ク腹膜ガ深ク降レルコトハ胎生時ノ状態ガ發育上ノ不完全ニ依リ殘レル者ナリ。之ヲ詳言スレバ

第百四十七圖

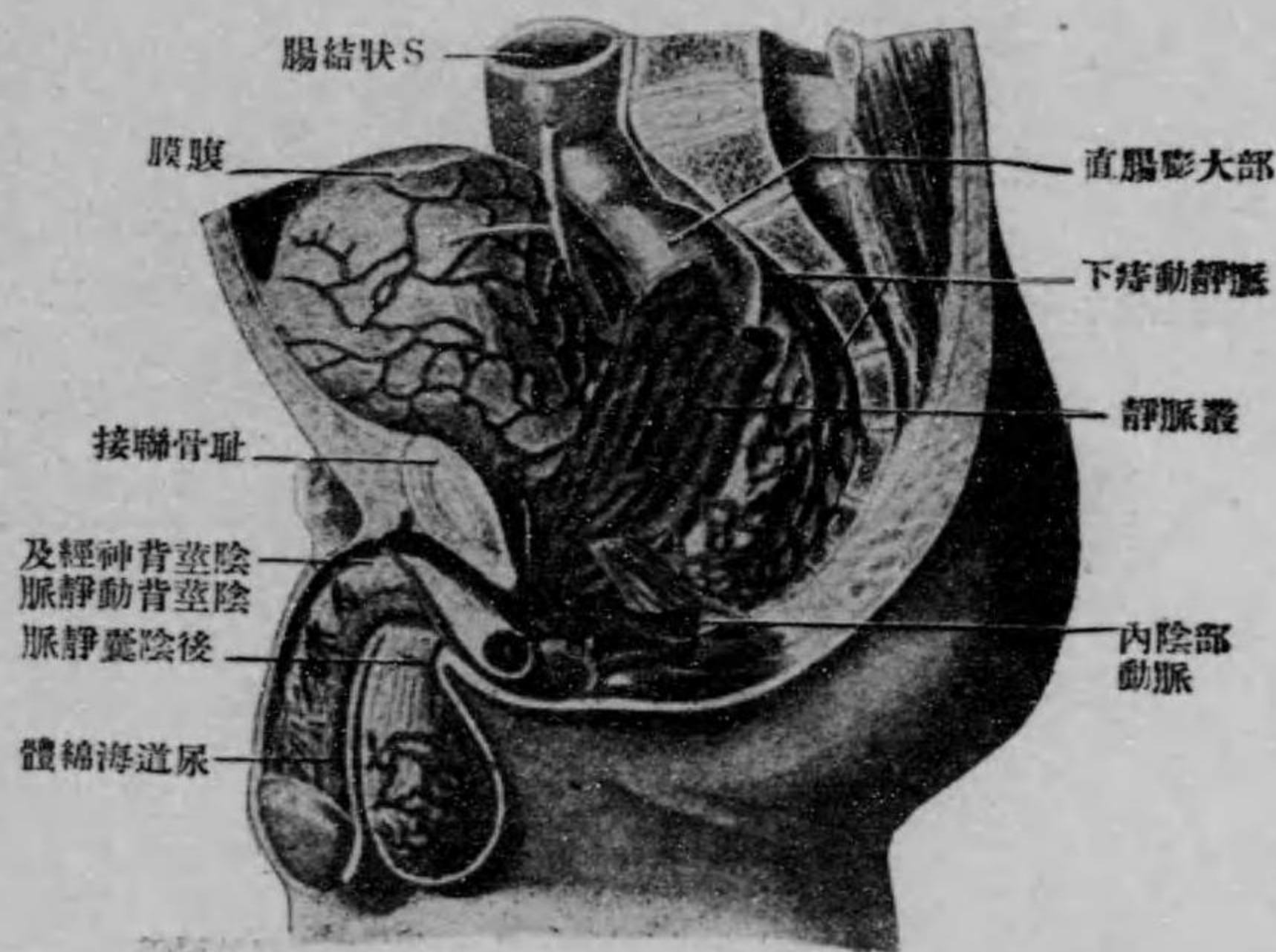


女性骨盤ノ靜脈ヲ左側ヨリ見タル圖 Nach Nuhn

胎生ノ第四五月頃ニ於テハ直腸膀胱窩ノ底ハ通常骨盤底ニ迄達スレテ其後漸々ニ上昇シ、初生兒ニ於テハ攝護腺ノ基底部迄上昇セリ、隨ツテ膀胱及精囊ノ後面ノ全部ト攝護腺ノ後面ノ一部トハ腹膜ニ依リ被ハル(女子ニ於テモ以上ノ關係ハ全ク同一ナリ)、但シ其後尙引續キテ上行シ第二歳ノ頃ニ至レバ輸尿管ガ膀胱ニ注グ所ノ高サマデ揚リ大人ニ於ケル状態ト成ル。故ニ直腸膀胱窩ノ状態ガ何カノ原因ニテ胎生期ノ状態ニ止リ深ク骨盤底迄下降セル時ハ腹腔内容物ガ骨盤隔膜ヲ壓下シ會陰「ヘルニヤ」ヲ起ス(甚ダ稀ナレモ)アリ。此直腸膀胱窩中ニハ膀胱及ビ直腸ガ

空虚ナル時ハ通常小腸及ビS狀結腸ガ入り居リテ膀胱及ビ直腸ガ充ツルニ隨ヒ上方ニ押サル。又此窩ノ底ニハ通常腹膜ノ下ニ可ナリ澤山ノ鬆疎結締織アリ之ヲ直腸膀胱筋膜 Fascia rectovesicalis ト稱シ膀胱底ニ達シ、其中ニ精囊及ビ輸尿管膨大部ヲ容ル。之レ此等ノ者ヲ膀胱底及ビ攝護腺ト共ニ肛門ヨリ指ヲ以テ探究シ得ル所以ナリ。實地上ニ於テハ膀胱ガ稍充チタル時ハ耻骨聯接ノ上縁ヨリ高マルコトハ腹腔ヲ開クヲ無クシテ膀胱ニ手術ヲ加ヘ得ル所以ニシテ、此時ニハ腹膜ノ前腹壁ヨリ膀胱上ヘ翻轉スル所ハ耻骨聯接ノ上縁ヨリ約五「センチ」程上ニアルガ故ニ、膀胱ヲ充分膨大セシメタル後ニ耻骨聯接ノ上縁ニ沿ヒ可ナリ大キク切ルモ腹腔ヲ開クヲ無ク膀胱ニ達スルコトヲ得ベシ。之レ膀胱内ニ在ル腫瘍膀胱石等ヲ取リ去

第四百十八圖



男子骨盤内臓ノ靜脈叢ヲ左側ヨリ見タル者(Nach Nuhn)

骨盤腔中ニ入ルガ故ニ腹膜炎ヲ生ズルコトアリ。
膀胱ノ血管及淋巴管。膀胱ノ血管中動脈、ハ下腹動脈ノ枝ノ上下ノ二膀胱動脈ヨリ成リ、靜脈、ハ膀胱底及攝護腺ノ周圍ニ在ル靜脈叢即チ膀胱靜脈叢中ニ入ル。淋巴管ニ就キテハ三種ヲ區別スルコトヲ得、即チ(1)膀胱頂ヨリ出ヅル者ハ上行シテ外腸骨動靜脈ニ沿ヒテ存在セル淋巴腺ニ入り、(2)膀胱體ヨリ出ヅル者ハ上後方ニ進ミ下腹動靜脈ニ沿ヒテ存在セル淋巴腺ニ入り、(3)膀胱底ヨリ出ヅル者ハ攝護腺及精囊ヨリ出ヅル者ト共ニ直腸ノ横ヲ通りテ後進シ薦骨ノ

前面ニ至リ、次ニ此所ヲ上進シ腰淋巴腺ニ注グ。(但シ攝護腺ヨリ出ヅル淋巴管ニハ内外ノ二腸骨動靜脈ニ沿ヒテ存在セル淋巴腺ニ注グモノアリ)。

攝護腺

攝護腺 Prostata。此者ハ膀胱底ノ下側ニ在ル栗實狀ノ物體ニシテ、其下端ハ泌尿生殖隔膜ノ上ニ乗レドモ之ニ直ニ接觸セズシテ、尿道膜様部及ビ之ヲ圍繞セル膜様尿道括約筋ニ依リ之ヨリ距テラル。前側ハ耻骨ニ接シ骨盤筋膜ノ強靱ト成レル部即チ耻骨攝護腺靱帶ニ依リ之ト固ク結合シ、後側ハ直腸膨大部ニ向ヒ之レヨリ直腸膀胱中隔ヲ爲ス結締織ニ依リ距テラル。左右兩側ニハ肛門舉筋ノ耻骨ヨリ出ヅル部アリテ此者トノ間ニハ骨盤筋膜ヲ爲ス結締織ガ充滿シ其内ニ澤山ノ靜脈叢(膀胱靜脈叢ノ一部)ヲ有ス。此攝護腺ハ第一ニ尿道攝護腺部ニ依リ、第二ニ輸精管ノ下端ヲ爲ス射精管ニ依リ貫カル。二者中尿道攝護腺部ハ凹面ヲ前方ニ向ケタル弓ヲ畫キツ、此腺ノ前部ヲ縱貫シ、射精管ハ此腺ノ基底即チ膀胱ニ向ヘル面ト後面トノ角ヨリ此腺ヲ貫キツツ前方ニ走り尿道攝護腺部ノ精阜ノ前部ノ左右兩側ニ開口セリ。

輸尿管ノ骨盤部

輸尿管ノ骨盤部 Pars pelvina ureteris。此者ハ腹膜ニ依リ被ハレツ、總腸骨動靜脈ノ分岐部ノ前ヲ通ジテ下行シ骨盤腔中ニ入レバ、閉鎖動靜脈及ビ同名神經ノ内側ヲ通り之ト交叉シツ、骨盤ノ外壁ニ沿ヒテ下降シ、坐骨棘ノ高サニ至レバ前内方ニ曲リ膀胱底ニ至リ、此際其前側ヲ通ズル輸精管ト交叉シ、次ニ精囊ト膀胱トノ間ニ入り、遂ニハ膀胱底ヲ貫キテ其中ニ注グ。此者ト直腸トノ關係ニ就キテハ、此者ノ上部ハ直腸ノ前外側ニ在リテ、直腸ガ收縮シタル時ニハ之ヨリ二乃至二・五「センチ」距タレモ、直腸ガ膨大スルニ隨ヒ此距離ハ勿論減少ス、但如何ニ直腸ガ膨大スルモ輸尿管ニ直接ニ接觸スルコトナシ。又下部ノ將サニ膀胱ニ注ガントスル所ニ於テモ此者ハ精囊ト膀胱トノ間ニ在ルガ故ニ直腸ニ接スルコトナシ。

輸精管ノ腹部

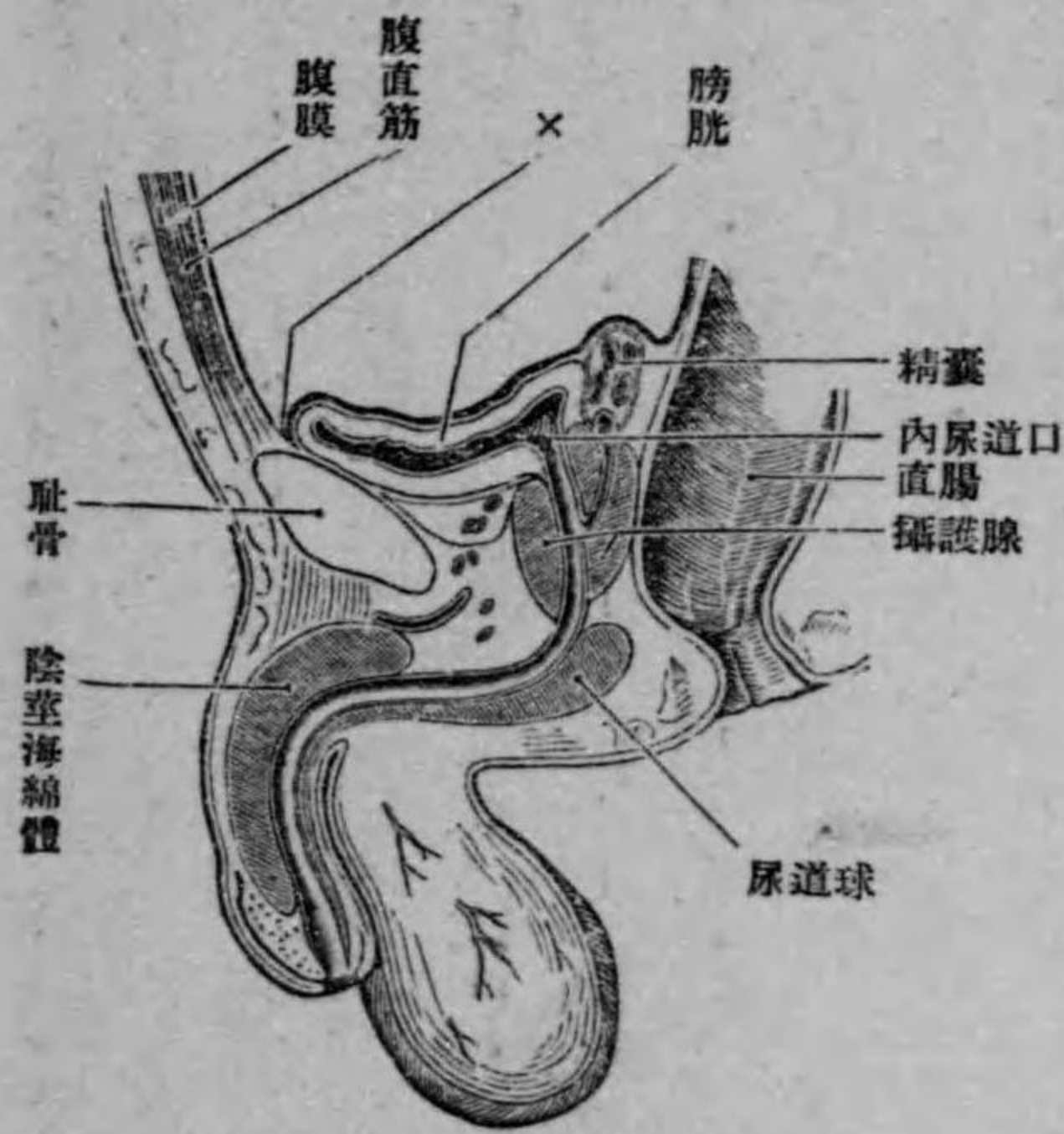
輸精管ノ腹部 Pars abdominalis ductus deferentis。此物ハ鼠蹊管腹腔口ヲ經テ腹腔中ニ入レバ前者ト同ジク腹膜下ヲ

走ル者ニシテ、第一ニ下腹壁動脈ノ基部ノ外側ヨリ後側ヲ廻リ、次ニ外腸骨動脈ノ下端ノ上ヲ通ジテ骨盤腔中ニ入り、其壁ニ沿ヒテ内下方ニ走リ、其間ニ閉鎖動脈、同名神經、臍動脈ノ萎縮ニ依リ出來タル側臍帶、及上中ノ二膀胱動脈ヲ其後側ヲ通リツ、交叉シ、遂ニハ輸尿管ノ前側ヲ通ジテ膀胱底ニ達シ、此所ニ於テ其外側ニ在ル精囊ヲ出シタル後射精管ト成リ、上述ノ如ク攝護腺ヲ貫キテ尿道攝護腺部ノ後壁ニ開口セリ。

男子ノ尿道 Urethra vilis。此者ノ初部ノ膀胱ニ連ル所即チ内尿道口ノ在ル所ハ大人ニ於テハ耻骨聯接ノ中央ノ高サニテ約三「センチ」程奥ニ位シ、其經過ハ陰莖ガ勃起セザル状態ニ於テハS狀ノ彎曲ヲ示ス、此彎曲ノ耻骨聯接ノ後ニ在リテ凹面ヲ前上方ニ向ケタル者ヲ耻骨後彎曲 Curvatura postpubica ト稱シ、耻骨聯接ノ前下方ニ在リテ凹面ヲ後下方ニ向ケタル者ヲ耻骨下彎曲 Curvatura subpubica ト云フ。此彎曲ノ状態ヲ知ルコトハ尿道内へ「カテーテル」ヲ挿入スル時ニ必要ナリ。尿道ニハ攝護腺部膜様部及ビ海綿體部ノ三部ヲ區別ス、三部中攝護腺部ハ攝護腺内ヲ通ズル部ニシテ其後壁ノ中央ニ精阜アリテ其中央ニ攝護腺囊ヲ爲ス陷凹ヲ有シ、此陷凹ノ兩側ニハ射精管口此口、ノ稍後側ニハ攝護腺ノ排泄管口アリ。膜様部トハ三部中最短最細且最薄壁ヲ有スル部ニシテ膜様尿道括約筋ニ依リ圍繞セラレ泌尿生殖隔膜中ヲ通過セリ。海綿體部トハ陰莖中ヲ通ズル部ニシテ尿道海綿體ニ依リ包マル。

男子ノ尿道ニハ二個ノ狭窄部ト三個ノ膨大部トアリ、

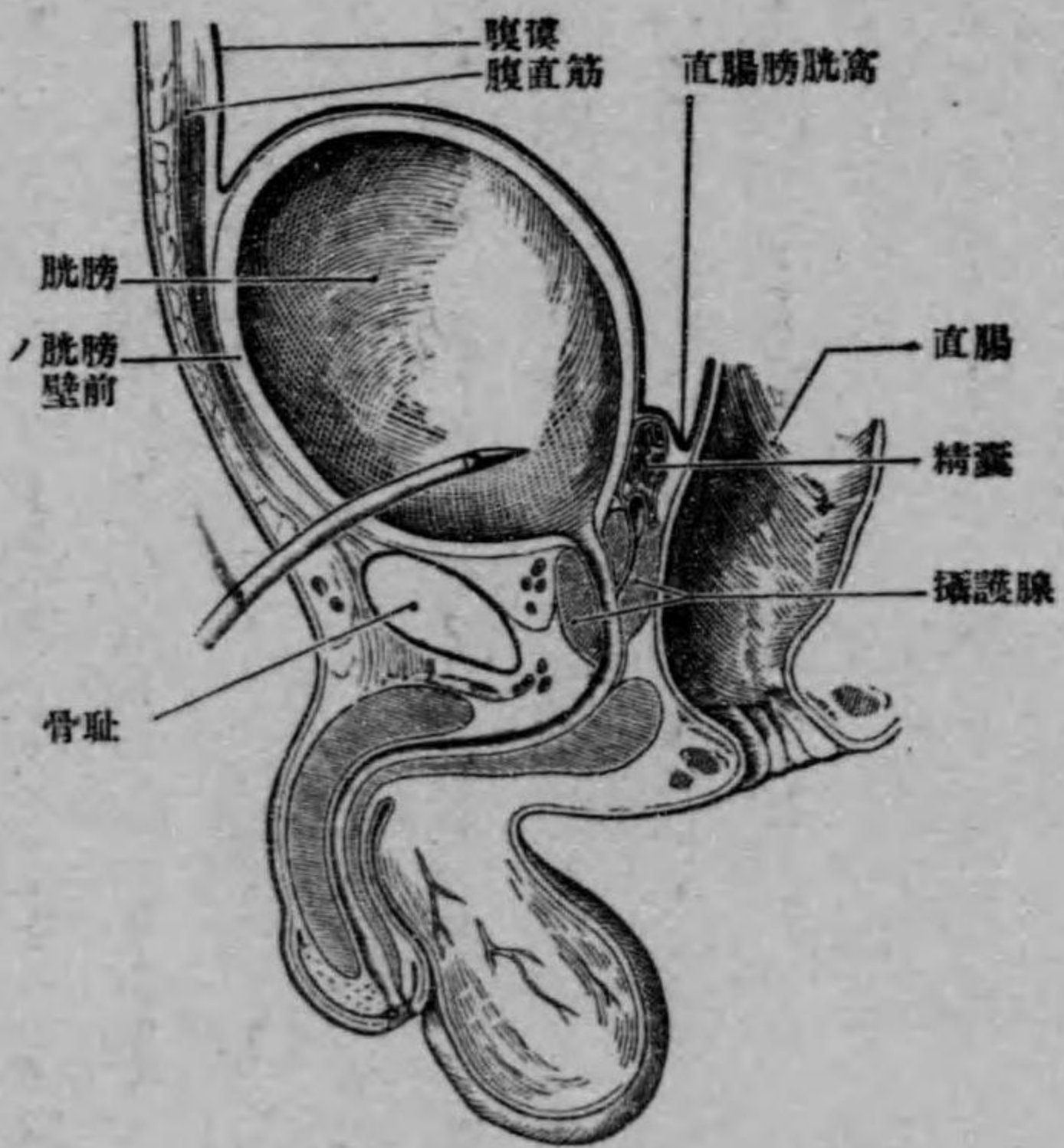
第四百九圖



×腹膜ノ前腹壁ヨリ膀胱上へ轉スル所
男性骨盤ノ正中断面。膀胱ハ空虚ナリ(Nach Corning)

リ、就中、膨大部ハ(1)攝護腺部、(2)海綿體部ノ初部即チ尿道球中ヲ通ズル部(之ヲ球窩或ハ球窩 Recessus Bulbosus s. Fossa bulbi ト云ヒ挿入セル「カテーテル」ノ尖端ガ之ニ引キカ、ルコトアリ)及ビ(3)外尿道口ノ直後ニ在ル舟狀窩ニシテ、狭窄部ハ膜様部及ビ外尿道口ナリ。而シテ膜様部ノ上部ハ此部ヲ包メル筋即チ膜様尿道括約筋ノ收縮ニ依リ器械ノ挿入ガ妨害セラレルコトアリ。

第五百十圖



前圖ニ同ジ但シ膀胱ハ甚シク充實セリ(Nach Corning)

リ、就中、膨大部ハ(1)攝護腺部、(2)海綿體部ノ初部即チ尿道球中ヲ通ズル部(之ヲ球窩或ハ球窩 Recessus Bulbosus s. Fossa bulbi ト云ヒ挿入セル「カテーテル」ノ尖端ガ之ニ引キカ、ルコトアリ)及ビ(3)外尿道口ノ直後ニ在ル舟狀窩ニシテ、狭窄部ハ膜様部及ビ外尿道口ナリ。而シテ膜様部ノ上部ハ此部ヲ包メル筋即チ膜様尿道括約筋ノ收縮ニ依リ器械ノ挿入ガ妨害セラレルコトアリ。

實地上ニ於テハ膀胱ヨリ出デタル小石即チ尿石ガ外尿道口ノ後側ニ符頓スルコト及ビ内尿道口ガ狭ク成リ排尿ヲ妨グルコトアリテ、内尿道口ガ狭ク成ル場合ハ攝護腺ガ膨大シ特ニ其中葉ガ此所ヲ後方ヨリ壓迫スル時ニ多ク來ル者ナリ。又尿道ニ痲疾等ノ爲ニ潰瘍ヲ生ジ、此潰瘍ヨリ癩痕性狭窄ヲ生ズルコトアリ、此者ガ尤モ多ク出來ル所ハ海綿體部ト膜様部トノ境ニシテ此狭窄ノ上方ニ尿ガ蓄溜シ分解シ其結果トシテ化膿或ハ炎ヲ生ジ、之ガ直腸或ハ陰囊又或ハ會陰ノ方へ穿孔スルコトアリ。

直腸 Rectum。此者ハ腸ノ薦骨前面ノ正中線ヲ下行スル部ニシテ、上端ハ薦骨岬ノ下ニ初マリ下端ハ肛門ニ至ル。之レニ上中下ノ三部ヲ區別ス。就中、上部ハ第三薦椎ノ高サヨリ上ニ在ル部ニシテ腹膜ニ依リ完全ニ包マレS狀結腸間膜ノ續キヲ爲ス短キ腸間膜即チ直腸間膜ニ依リ薦骨ト結合セリ、故ニ此部ハ多少移動スルコトヲ得。

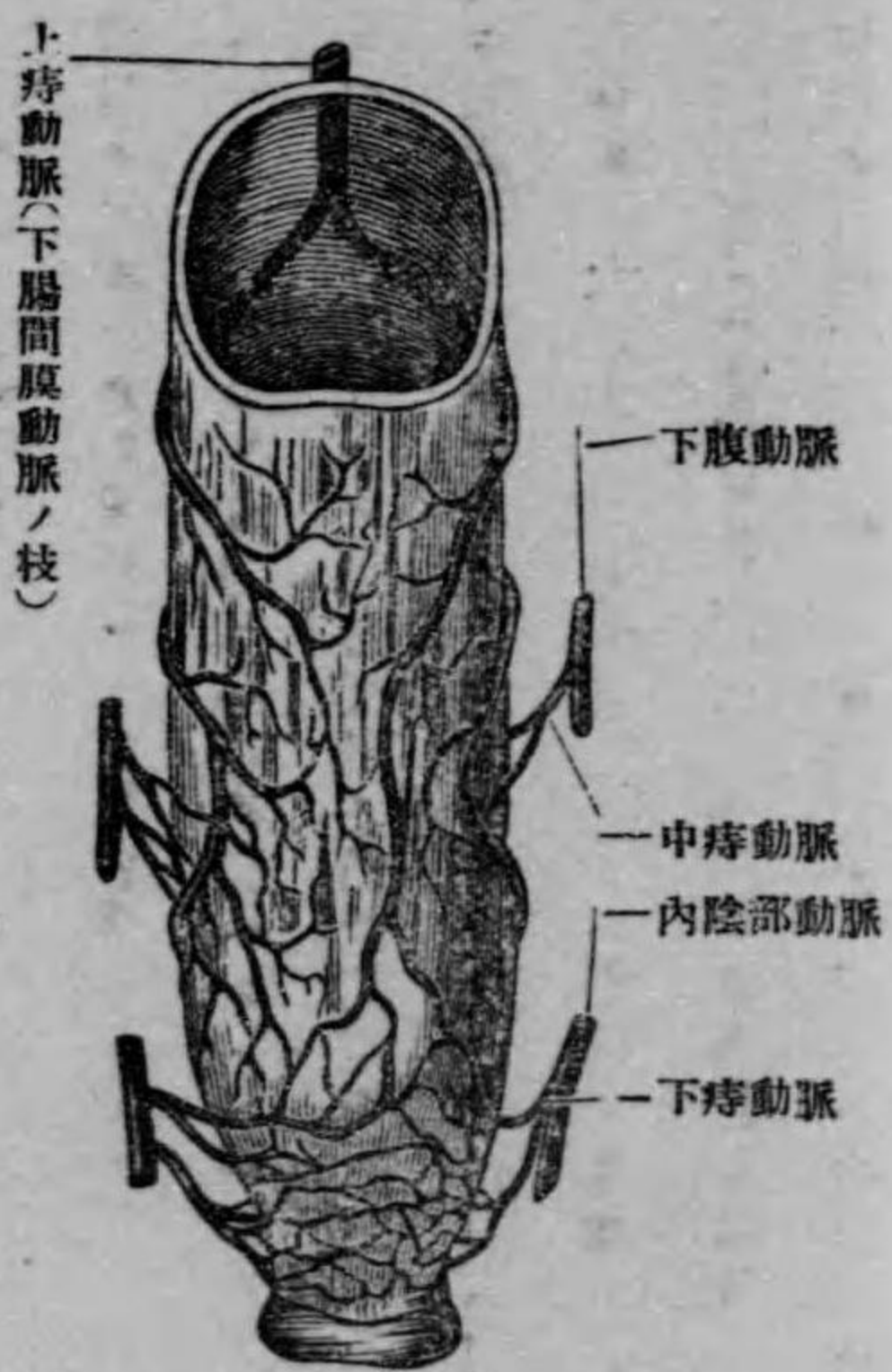
中部ハ第三薦椎ノ高サヨリ會陰ニ至ル迄ノ部ニシテ膀胱直腸窩ノ後壁内ニ在ルガ故ニ只前側ノミガ腹膜ニ依リ被ハル。下部ハ會陰ヲ貫通スルガ故ニ會陰部 Pars perinealis トモ稱シ、此部ニハ腹膜ノ被ヒ無ク結締織ニ依リ周圍ニ在ル者ト結合シ、特ニ前側ハ攝護腺精囊及ビ輸精管ノ膨大部ニ接ス。此關係ハ直腸癌ガ此等ノ者ニ蔓延シ、又ハ反對ニ此等ノ者ニ生ジタル炎或ハ化膿ガ直腸ノ前壁ヲ通ジテ其中ニ破ル、有ル所以、及ビ攝護腺ガ肥大シタル時或ハ膀胱底ニ尿石ヲ生ジタル時ニ此等ノ者ガ直腸ヲ壓シテ脱糞ヲ妨グル事ノ有ル所以ヲ説明シ得ル者ナリ。時ニハ直腸會陰部ノ前壁ヲ通ジテ攝護腺或ハ膀胱底ニ手術ヲ施スコトアリ、此時ニハ上述ノ理由ニ依リ腹腔ヲ開カズシテ手術ヲ爲スコトヲ得。

直腸ガ薦骨彎曲(薦骨ノ前面ニ一致シ凹面ヲ前方ニ向ケタル彎曲)及ビ會陰彎曲(尾間骨ノ下端ヲ廻リ後方ニ曲レル彎曲)ノ二彎曲ヲ示スコトハ内臟篇ニ述ベタルガ如シ、此彎曲ノ状態ヲ知ルコトハ之ニ手術ヲ施シ或ハ器械ヲ挿入スルニ必要ナリ。又直腸ノ最狭部ハ下端即チ肛門括約筋ノ在ル所ニシテ其上ニ稍廣キ所アリ此所ヲ直腸膨大部 Ampulla recti ト稱シ通常糞ガ溜ル所ナリ。

直腸ノ後壁ハ一般ニ鬆疎結締織ニ依リ薦骨ト結合セラレ、前壁モ會陰部ニ於テハ鬆疎結締織ニ依リ膀胱底攝護腺精囊等ト結合セラレ、左右兩側ニモ稍多量ノ鬆疎結締織ガ在ルカ故ニ直腸ノ下部ハ鬆疎結締織ニ依リ包マレ居レリト云フコトヲ得ベシ、之レ此鬆疎結締織ガ弛緩スル時ハ容易ニ直腸壁ノ下垂ヲ生ズル所以ナリ。又直腸ノ後側ニ在ル結締織ノ薦腸關節ニ至ル迄ノ間ニハ二三ノ淋巴腺即チ薦骨。淋。巴。腺。アリ、此腺ハ直腸癌ノ時ニ通常共ニ犯サル、ガ故ニ直腸癌ノ手術ノ際ニハ之ヲ除去セザルベカラズ。其他直腸ノ周圍ニ在ル鬆疎結締織中ニハ澤山ノ靜脈叢アリテ肛門ノ周圍ニ在ル痔靜脈叢ニ連レルノミナラズ膀胱攝護腺等ノ周圍ニ在ル靜脈叢トモ連絡セリ。

直腸ノ淋巴管ニ就キテハ之ヲ三種ニ區別スルコトヲ得ベシ、即チ(1)肛門ノ周圍ヨリ出ヅル者ハ鼠蹊淋巴腺特ニ其上内

第一百五十一圖



直腸ノ動脈

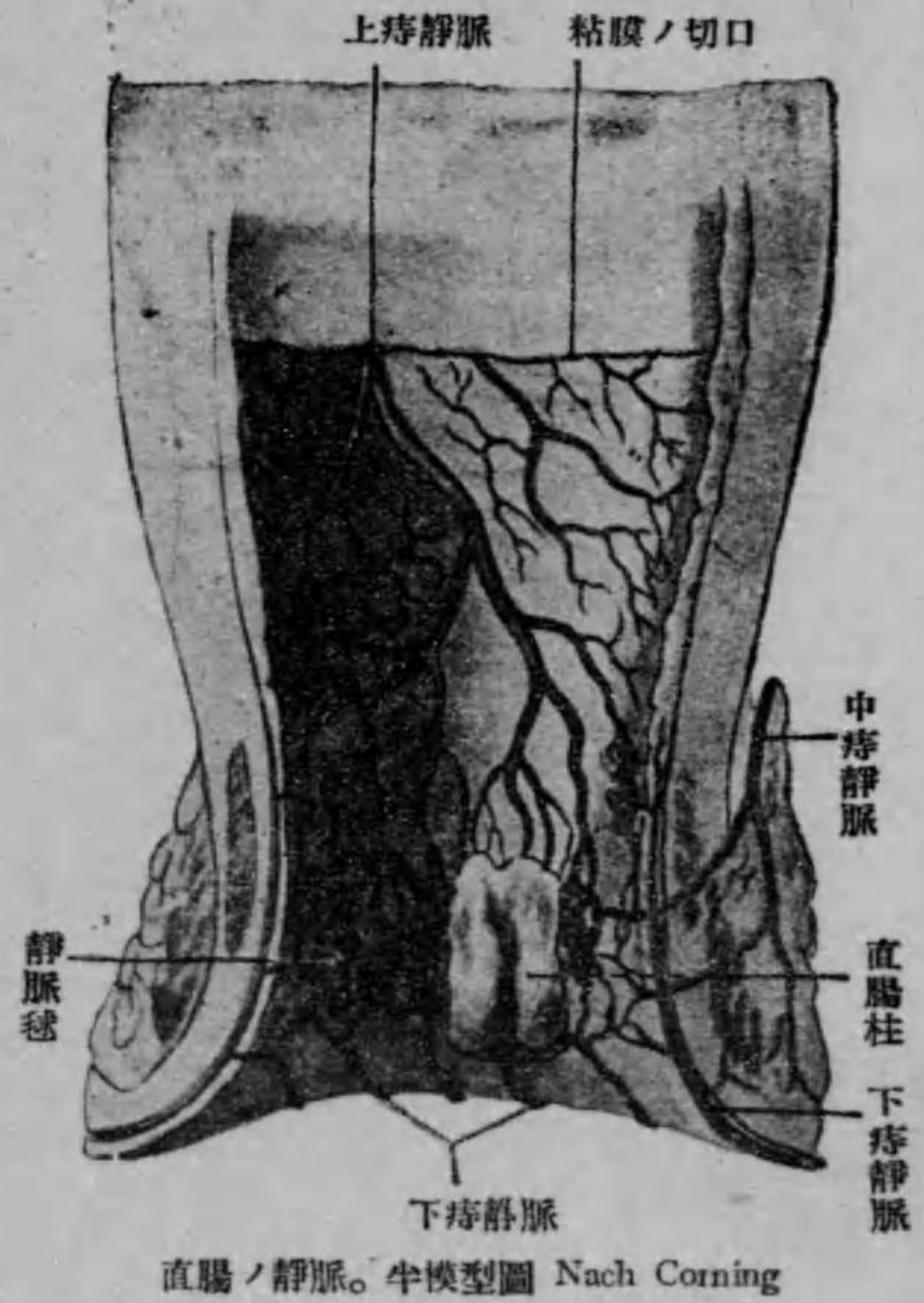
側群中ニ入り、(2)直腸肛門部ノ粘膜ヨリ出ヅル者ハ下腹淋巴腺中ニ入り。其レヨリ上ニテ出ヅル者ハ皆薦骨淋巴腺中ニ入ル。

次ニ直腸ノ血管ニ就キテ述ブレバ、動脈ハ下腸間膜動脈ノ枝ハ上痔動脈、下腹動脈ノ枝ハ中痔動脈及ビ内陰部動脈ノ枝ハ下痔動脈ヨリ成ル。

此三動脈中最大者ハ上痔動脈ニシテ直腸間膜ヨリ直腸ニ達シ其下端ハ直腸柱ニ至レリ、中下ノ

二痔動脈ハ直腸ノ肛門部ニ分布スルノミ、但此三動脈ノ枝ハ相互ノ間ニ澤山ノ吻合ヲ有スルガ故ニ手術ノ際稍大ナル動脈枝ノ一二ヲ結紮スルモ小腸及ビ結腸ニ於ケルトハ異リテ直腸ノ壞疽ヲ生ズルコトナシ。靜脈ハ互ニ結合シテ痔靜脈叢 Plexus hemorrhoidalis ヲ生ズ。此痔靜脈叢ニハ粘膜下組織内ニ在ル者即チ内痔靜脈叢 Plexus haemorrhoidalis internus ト筋織膜ノ外側ニ在ル者即チ外痔靜脈叢 Plexus haemorrhoidalis externus トノ二種アリテ。此二靜脈叢ヨリハ上中下ノ三痔靜脈ヲ出ス、此三靜脈ハ皆同名動脈ニ伴ヒテ走ル者ニシテ、上痔靜脈ハ(下腸間膜靜脈ノ媒介ニ依リ)門脈ニ、中痔靜脈ハ下腹靜脈ニ、下痔靜脈ハ内陰部靜脈中ニ入ル。此靜脈叢中注目スベキ事實ハ直腸柱ノ粘膜下ニ於テ靜脈叢ヲ生ズルコトニシテ(直腸柱ハ此靜脈叢ニ依リ出來タル者ニ外ナラズ)、此靜脈叢ハ膨大シテ其上ヲ被フ粘膜ヲ隆起セシムルコトアリ、此者ハ即チ痔結節ナリ。此痔結節ハ決シテ初生兒ニハ無ク大人ニハ殆ンド常ニ在ル所ヲ見レバ肛門部ニ在ル靜脈ニ働ク壓力ニ依リ生ズルモノナラン。而シテ此痔結節ガ何カノ原因ニ依リ刺撃セラルル時ハ肛門括約筋ガ反射的ニ收縮シ靜脈血ガ下方ニ流ルルコトヲ防ギ以テ痔結節ノ發生ヲ助ク。此際尙其上ニ便

第二百五十二圖



秘が存在スレバ囊塊ハ痔結節ヨリ上方或ハ側方ニ流ル、靜脈即チ上中ノ二痔靜脈ヲ壓シ、以テ靜脈血ガ流レ去ルコトヲ妨害スルガ故ニ、痔結節ハ倍々大キク成リ腫瘍ノ如キ状態ヲ爲シテ直腸肛門部ノ腔中ニ下垂シ、尙進ンデハ肛門括約筋ニ依リ絞ラレ不愉快ナル症狀ヲ呈スルニ至ル。尙一ツノ注目スベキ事實ハ痔靜脈叢ガ上痔靜脈及ビ下腸間膜靜脈ノ媒介ニ依リ門脈ニ連絡セルコトニシテ、此事實ハ肝硬變ノ時ニ痔結節ヲ生ジ易キ所以ヲ説明シ得ル者ナリ。即チ肝硬變ノ時

ニハ門脈循環系一般ニ鬱血ヲ生ズルガ故ニ其一枝ナル上痔靜脈及ビ其源ヲ爲ス痔靜脈叢ニモ鬱血ヲ生ジ、其結果トシテ痔結節ヲ生ズルナリ。
實地上ニ於テハ肛門ヨリ直腸ニ手術ヲ加ヘントスル時アリ。此時ニハ下方ヨリ上方ニ行クニ隨ヒ腹腔ヲ開ク危險ガ増ス者ニシテ、肛門ヨリ直腸膀胱窩ノ最低部ニ至ル距離ハ直腸ノ前壁ニ沿フテ計ル時ハ約六乃至十一「センチ」アリテ、人ニ依リ著シキ差アルノミナラズ膀胱及ビ直腸内へ内容物ガ溜レル度ニ依リテモ異リ内容物ガ充滿セル時ハ空虚ナル時ヨリモ大ナリ。

女性骨盤腔 Cavum pelvis mulieris.

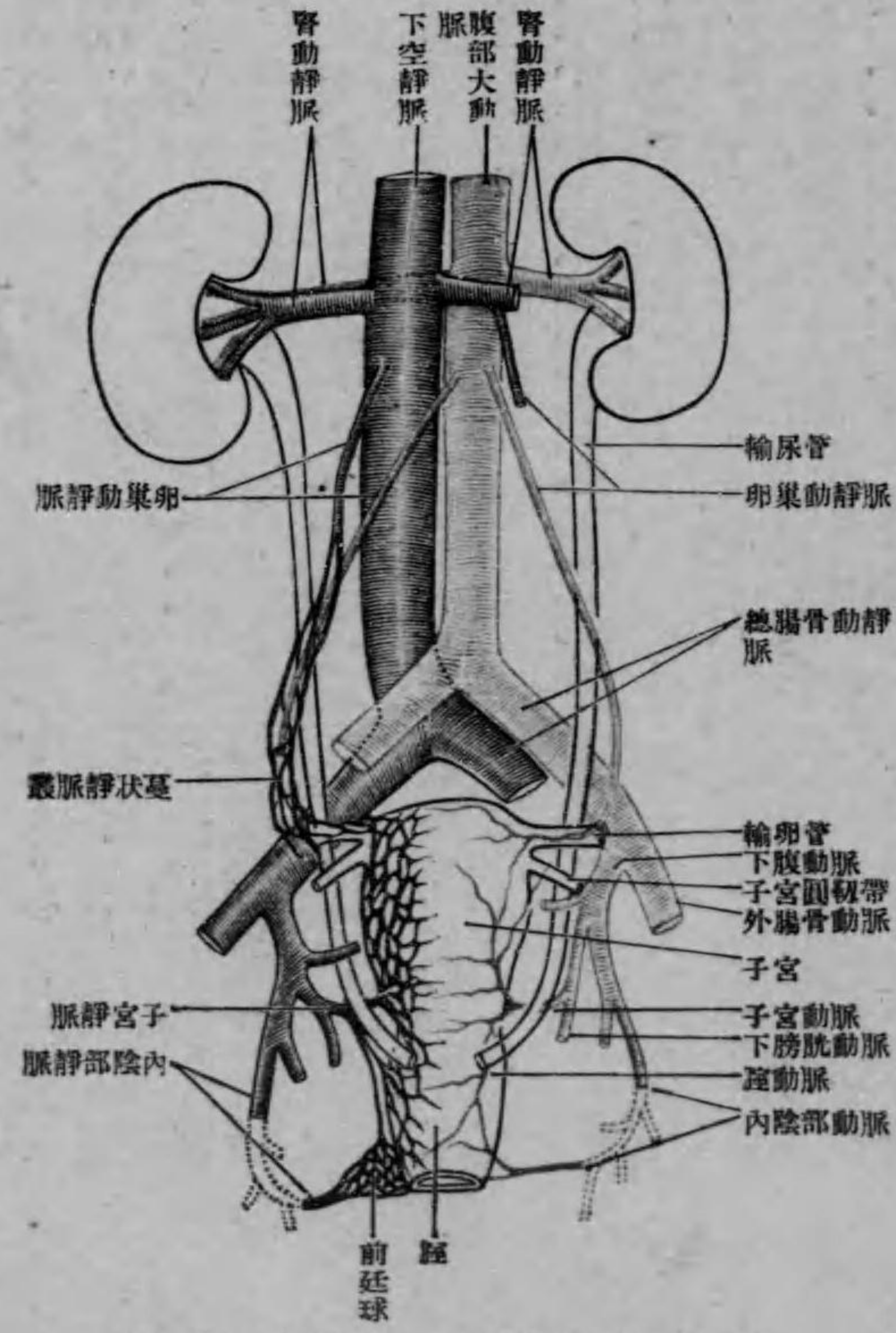
女性骨盤腔ノ男性骨盤腔ニ對スル主要ナル差異ハ生殖器ニ屬スル卵巢輸卵管子宮及腔ガ膀胱ト直腸トノ間ニ向ツテ

女性骨盤腔

欠

女性生殖器ノ血管及ビ淋巴管。

血管中動脈ハ下腹動脈ノ枝ノ子宮動脈 A. uterina 及ビ腹部大動脈ノ枝ノ卵巣動脈 A. ovarica ニ成ル。二動脈中、子宮動脈ハ下腹動脈ヨリ出ヅレバ子宮廣韌帶ノ基部ニ在ル結締織中ヲ下内方ニ走リ子宮頸ニ達シ子宮ノ全部ニ分布シ、且腔ニ分布スル枝即チ腔動脈、輸卵管ニ分布スル枝即チ輸卵管枝、及ビ卵巣ニ至ル枝即チ卵巣枝ヲ出セリ。而シテ此動脈ハ骨盤壁ヨリ離レ内下方ニ走リ子宮頸ニ至ル際輸尿管ノ前ヲ通ジ之ト交叉セリ。



卵巣動脈及子宮動脈ノ分枝状態ヲ示ス模型圖

卵巣動脈ハ腎動脈ノ下ニテ腹部大動脈ヨリ出デ(左側ノ者ハ腎動脈ヨリ出ヅルコト少ナカラズ)、腰筋ノ前ヲ下外方ニ走リ總腸骨動脈ノ下部ノ前ヲ通ジテ骨盤腔中ニ入り、次ニ子宮廣韌帶ノ上外端部即チ卵巣韌帶ノ部ニ於テ子宮廣韌帶中ニ入り卵巣及輸卵管膨大部ニ分布シ且子宮動脈ノ枝ト吻

第百五十六圖

第五章 骨盤部

欠

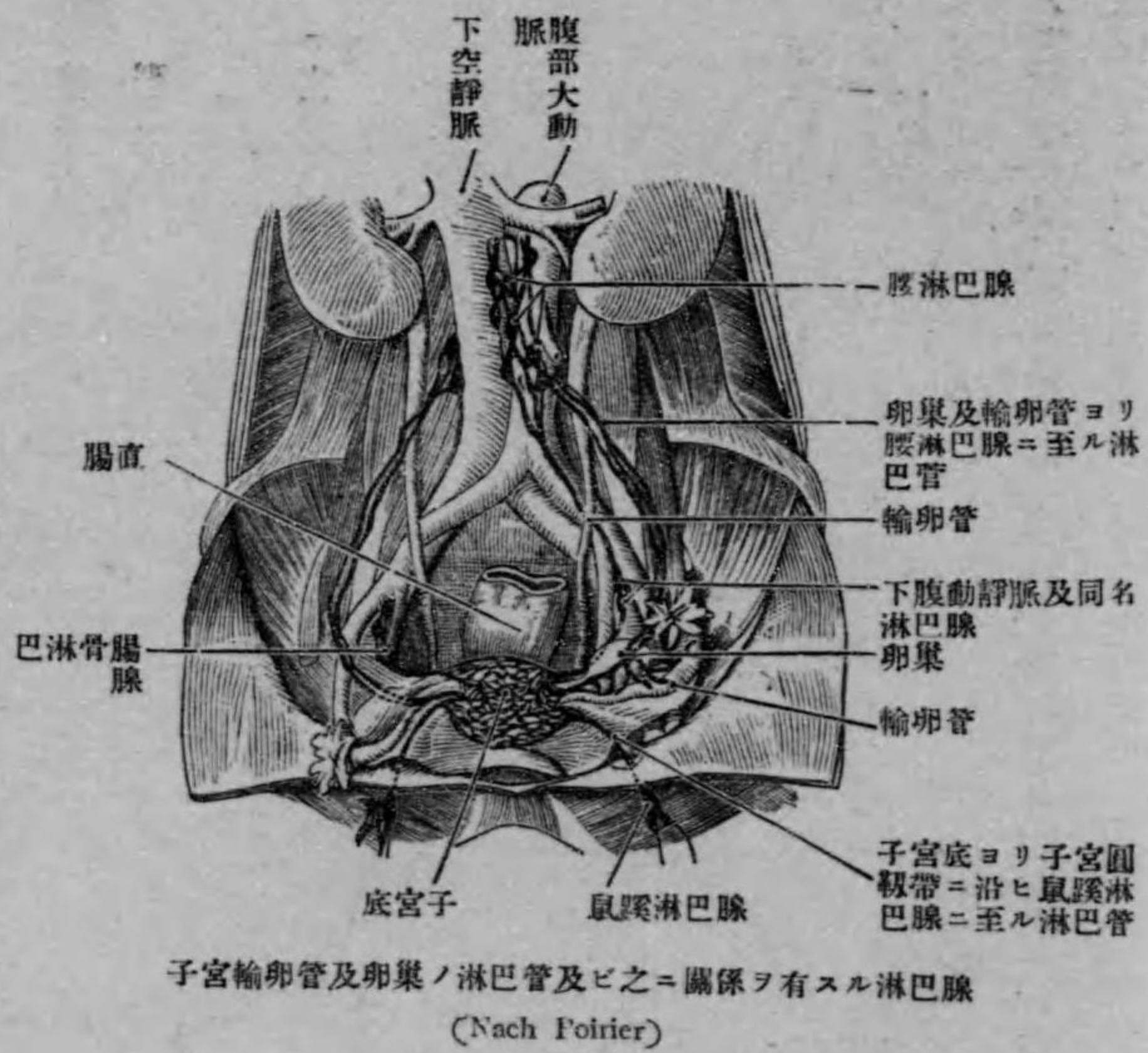
合セリ。

靜脈ハ子宮及腔ノ壁ニ於テ緻密ナル靜脈叢ヲ作レリ、之ヲ子宮腔靜脈叢 Plexus uterovaginalis ト稱シ、其卵巢門ニ在ル部即チ卵巢靜脈叢 Plexus ovarii ヨリハ數個ノ靜脈ヲ出セリ。此靜脈ハ子宮廣靱帶中ニテ迂曲シテ所謂蔓狀靜脈叢ヲ生ジタル後、二三ノ靜脈幹即チ卵巢靜脈、V. ovaricae ト成リ同名動脈ニ同伴シテ上行シ、其間ニ合シテ一幹ト成リ右側ノ者ハ下空靜脈中ニ入り、左側ノ者ハ多クハ左腎靜脈ニ注グ。子宮腔靜脈叢ノ其他ノ部ヨリハ子宮靜脈、V. uterina ヲ出ス、此靜脈ハ同名動脈ニ同伴シテ走り遂ニハ下腹靜脈中ニ注入セリ、此靜脈ノ枝ノ最下ノ者ハ前廷球ヨリ發源セリ。其他腔靜脈叢ノ下端及ビ前廷球ヨリハ内陰部靜脈ノ枝ガ發源セリ。故ニ子宮及腔ノ靜脈血ハ卵巢靜脈子宮靜脈及内陰部靜脈ノ三方向ニ流ル、者ナリ。

女子ノ内陰部特ニ卵巢輸卵管子宮及腔ヨリ出ヅル淋巴管ハ種々ノ方向ニ走ル者ニシテ。(1)子宮底卵巢及ビ輸卵管ヨリ出ヅル者ハ卵巢動靜脈ニ沿ヒテ上行シ、總腸骨動靜脈ト交叉シタル後腰淋巴腺ノ腹部大動脈及下空靜脈ノ前ニテ腎臟ノ下端ノ高サニ在ル者ニ注グ。(2)子宮ノ體及頸ヨリ出ヅル者ハ子宮廣靱帶中ニ入り次ニ子宮動靜脈ニ沿ヒテ進ミ下腹動靜脈及總腸骨動靜脈ノ分岐部ニ沿ヒテ存在セル下腹淋巴腺中ニ入ル。(3)子宮圓靱帶ガ子宮ニ附着スル所ノ邊ニテ子宮壁ヨリ出ヅル者ハ此靱帶ニ沿ヒ鼠蹊下部ニ至リ其所ニ在ル鼠蹊淋巴腺中ニ入ル、此事實ハ子宮癌ガ通常ハ腰淋巴腺及ビ下腹淋巴腺ヲ犯スモ時ニハ鼠蹊腺ニ移轉腫ヲ生ズルコトアル理由ヲ説明スルニ足ル者ナリ。(4)腔ノ上方ノ大部分ヨリ出ヅル淋巴管ハ下腹淋巴腺中ニ入ル又ハ外腸骨動靜脈ニ沿ヒテ存在セル腸骨淋巴腺中ニ入り、(5)腔ノ下部ノ泌尿生殖管ニ開口スル所及ビ陰唇ヨリ出ヅル者ハ鼠蹊淋巴腺中ニ入レリ、之レ腔ノ下部及ビ陰唇ニ微毒性壞瘍等ヲ生ズル時ハ鼠蹊淋巴腺ガ犯サル、所以ナリ。直腸ニ就キテハ男子ニ於ケル者ニ同シ。

子宮及腔ノ腹膜ニ對スル關係

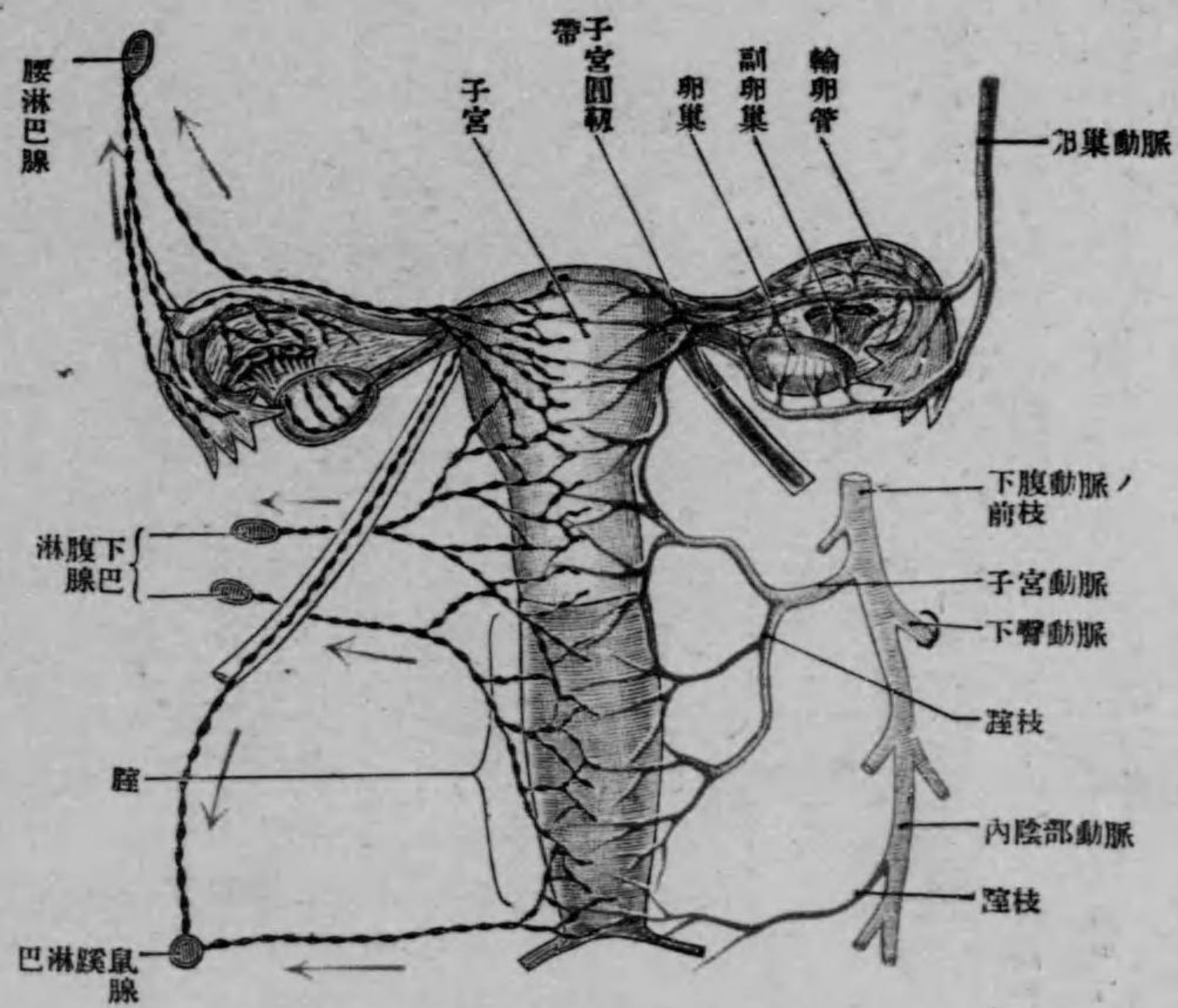
第七百五十五圖



實地上ニ於テハ子宮及腔ノ腹膜ニ對スル關係ハ甚ダ重要ナル者ニシテ前側ニ於テハ子宮頸ノ上端ニ至ル迄腹膜ヲ傷クルコト無クシテ切ルコトヲ得レト後側ニ於テハ子宮直腸窩ガ可ナリ深キガ故ニ注意セザレバ腹腔ヲ開クコトアリ。又腔ノ前壁ヲ通ジテ子宮頸ト膀胱トノ間ニ入り、此所ヨリ腹腔ヲ開クコト無ク内部生殖器ニ手術ヲ加ヘントスルコト及ビ後腔穹窿ヨリ直腸子宮窩中ニ入り次ニ此所ヨリ腹腔中へ入ルコトアリ。前場合ニ於テハ前腔穹窿ヨリスルヲ可トス、之レ腔ト膀胱及ビ尿道トハ強キ結締織ニ依リ互ニ結合セラル、ガ故ニ之ヲ剝離スルコト困難ナレト此所ニハ鬆疎結締織有ルガ故ニ此手術ヲ略シ得レバナリ。或ル場合ニハ腔ノ前壁ヲ通ジテ膀胱内ニ入り

(腹腔ヲ開クコトナク)以テ之ニ手術ヲ施スコト有ルハ既述ノ如シ。時ニハ腹腔ヲ開キタル後子宮動脈ノ結紮ヲ爲スコトアリ。此時ニハ子宮ノ後外方ニテ子宮圓靱帶ト平行ニ腹膜ヲ切り、分界線ヨリ「センチ」程内側ヲ見ル時ハ此動脈ヲ發見スルコトヲ得。但シ此時ニハ輸尿管ヲ傷ケ又ハ共ニ結紮セザル様ニ注意セザルベカラズ。輸尿管ト子宮動脈トノ位置上ノ關係ハ既述ノ如シ(第二二二頁參照)。

第二百五十八圖



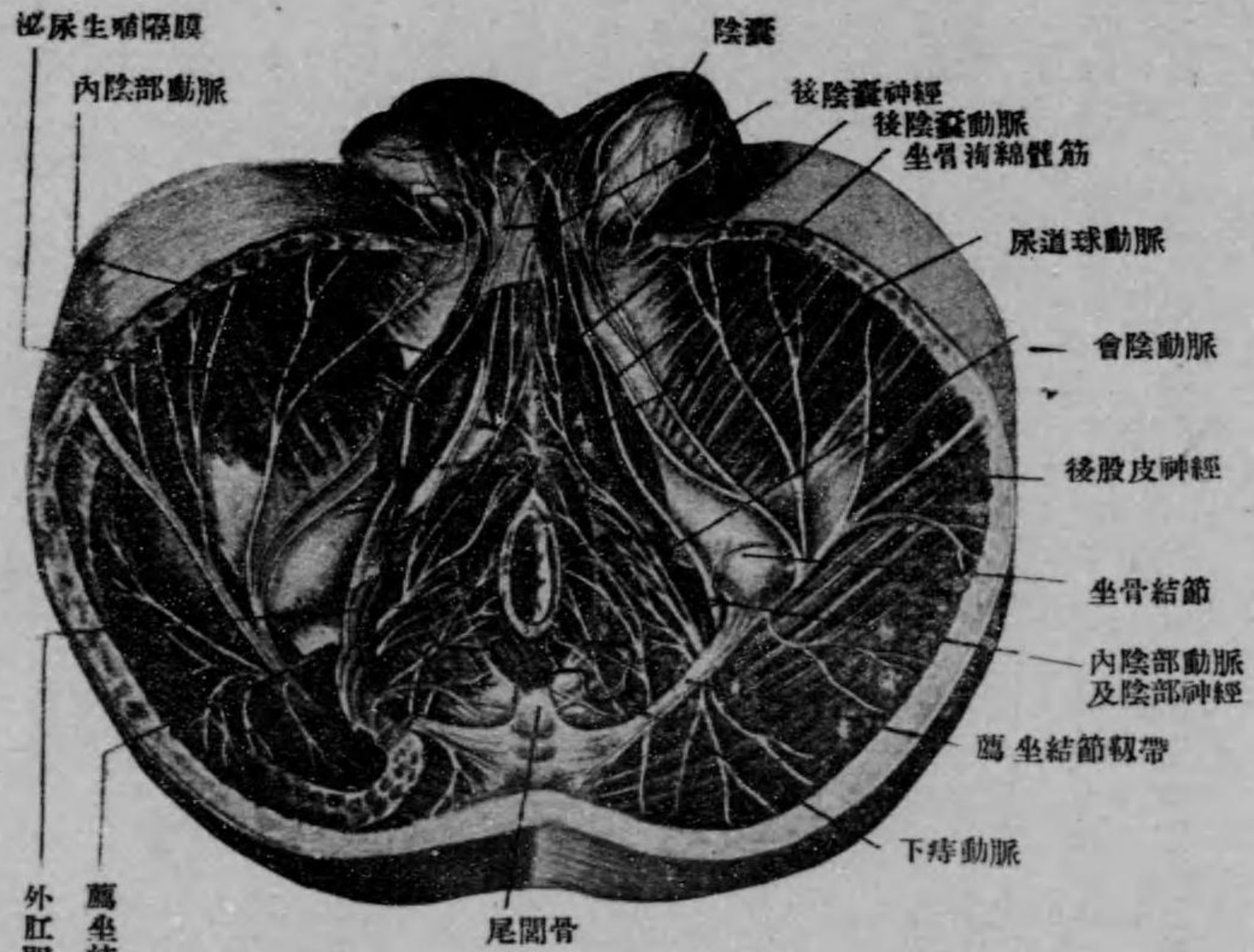
左側ハ女子内陰部ノ淋巴管及局處の淋巴腺ノ状態ヲ示シ。右側ハ血管特ニ動脈ノ状態ヲ示ス模型圖

會陰 Regio pudendalis

此部ハ耻骨聯接ノ下縁、耻骨下枝、坐骨下枝、坐骨結節、薦坐結節靱帯、薦骨ノ下端及尾間骨ニ依リ圍マレタル部分ニシテ、約菱形ヲ爲シ兩側ノ坐骨結節ヲ結合シタル線ニ依リ前後ノ兩三角形部ニ分タル、其前部ヲ泌尿生殖三角 Trigonum urogenitale ト稱シ、男子ニ於テハ尿道ニ依リ、女子ニ於テハ尿道及腔ニ依リ貫カル。後部ハ之ヲ直腸三角 Trigonum rectale ト稱シ直腸肛門部ニ依リ貫カル。其他此部中男子ニ於テハ陰莖根及ヒ陰囊ノ在ル所女子ニ於テハ女子外陰部ノ在ル所ヲ特ニ陰部 Regio pudendalis ト稱シ。肛門ト陰囊根或ハ女子外陰部ノ後端トノ間ヲ會陰 Perineum ト稱ス。

此等ノ諸部中直腸三角ニ於テハ其皮膚及淺筋膜ヲ除去スレバ中央ニハ骨盤腔ノ下壁ヲ爲ス骨盤隔膜及直腸肛門部アリテ其兩側ニハ坐骨直腸窩或ハ皮下骨盤腔アリ、此等ノ者ニ就キテハ既ニ記述セルガ故ニ畧ス(第二〇六頁参照)。

第二百五十九圖



男子會陰部 Regio perinealis virilis ノ神經及血管(Nach Leveillé und Hirschfeld)

面ニ附着セルヲ見ルベシ。而シテ此等ノ三海綿體ハ互ニ相密接セルガ故ニ之ヲ引離サレバ泌尿生殖隔膜及外陰部ニ至ル神經及血管ヲ見ルヲ能ハズ。泌尿生殖隔膜ニ就キテハ既ニ記述セルガ故ニ畧ス(第二〇五頁参照)。

又會陰部ノ表面ヲ見ル時ハ正中線ニ會陰縫線アリテ、前端ハ陰囊縫線ニ連リ、後端ハ肛門ニ達セルヲ見ルベシ。此縫線ハ會陰ガ胎生學上左右兩半ノ癒合ニ依リ出來タル者ナルヲ示ス者ナリ。

此會陰部ニ分布スル神經及ヒ血管ニハ陰部神經及ヒ内陰部動靜脈有リ、就中内陰部動脈 *A. pudenda interna* ハ内腸骨動脈ノ枝ニシテ同名靜脈ヲ同伴シテ薦坐棘韌帶ノ外側ヲ廻リ大坐骨孔ヨリ小坐骨孔ニ入り、次ニ薦坐結節韌帶ノ内側ヲ通ジテ坐骨直腸窩ノ外側ニ至リ、第一ニ内方ニ走リ肛門ニ至ル枝即チ下痔動脈ヲ出シ、次ニ坐骨結節ノ内面ニ接シテ閉鎖筋膜ノ下端及ヒ薦坐結節韌帶ノ一部ナル鎌狀突起ト坐骨下枝ト間ニ出來タル溝中ヲ前走シ、深會陰橫筋ノ後側ニ至レバ次ノ二枝ニ岐ル。而シテ此動脈ガ坐骨結節ノ内面ニ沿ヒテ走レル所ハ表面ヨリ三四「センチ」奥ニアリテ閉鎖筋膜ニ依リ骨ニ密着セラレ。

(1) 會陰動脈。此動脈ハ其起始ヨリ表層ヲ前進シ會陰筋ニ分枝シタル後、男子ニアリテハ後陰囊動脈ト成リテ陰囊ノ後壁ニ分布シ、女子ニ在リテハ後陰唇動脈ト成リテ大小兩陰唇及前廷ノ後部ニ分布ス。

(2) 陰莖動脈或ハ陰核動脈。先ヅ陰莖動脈ニ就テ述ブレバ此者ハ直チニ泌尿生殖隔膜ノ上側ニ入り耻骨下枝ノ内面ニ沿フテ走リ、尿道球中ニ入り之ニ分布スル尿道球動脈及尿道海綿體中ニ分布スル尿道動脈ヲ出シタル後、次ノ二枝ニ岐ル。

(a) 陰莖深動脈。此者ハ陰莖海綿體ノ基部ニ於テ其中ニ入り其中軸ニ沿ヒテ前進シ末端ハ尿道動脈ト結合ス。

(b) 陰莖背動脈。此者ハ外側提陰莖韌帶ノ内側ニ沿ヒテ陰莖ノ背面ニ出デ此所ノ正中線ヲ前走シ龜頭ニ達ス。

陰核動脈ハ約陰莖動脈ト同一ノ状態ヲ爲スモ其枝ハ分布スル所ニ隨ヒ稍其名稱ガ異レリ。即チ男子ノ尿道球動脈ニ當ル者ヲ前廷球動脈ト稱シ前廷球ニ分布ス、陰莖背動脈ニ當ル者ヲ陰核背動脈ト稱シ陰核ニ分布ス、尿道動脈及陰核深動脈ハ男子ニ於ケル同名ノ者ト同狀ヲ爲ス。

欠

欠

前方ノ小部分ハ股動脈ヨリ出ヅル外陰部動脈ノ枝ノ前陰囊動脈ニ依リ、後方ノ大部分ハ下腹動脈ヨリ出ヅル内陰部動脈ノ枝ノ後陰囊動脈ニ依リ養ハル。

靜脈。ハ辜丸及ビ副辜丸ヨリ出ヅル者ハ精系内ニテ著シキ靜脈叢即チ蔓狀靜脈叢ヲ生ズ、此靜脈叢ハ屢々病的ニ怒漲セルコアリテ特ニ立チテ働ク人ニ多シ。而シテ此靜脈叢ハ精系中ヲ上行スル間ニ漸々ニ合シ遂ニハ一個ノ内精系靜脈ト成リ、同名動脈ニ伴ヒテ鼠蹊管ヲ經テ腹膜ノ後側ニ達シ、右側ニ於テハ下空靜脈左側ニ於テハ左腎靜脈ニ合ス。其他ノ部ヨリ出ヅル靜脈ハ皆同名動脈ニ同伴ス。

淋巴管。辜丸ニハ深山ノ淋巴管有リテ其初部ハ緻密ナル毛細管網ヲ作り細精管ヲ包メリ(各小葉内ニ在ル者ハ枝ニ依リ相互ニ結合セリ)。此網ヨリハ數多ノ淋巴管が出デ辜丸小中隔中ニ入り次ニ二種ノ方向ニ流ル、即チ一部特ニ表面ニ近キ者ハ白膜ノ方ニ流レ此所ニ在リテ全辜丸ヲ包圍セル淋巴管網中ニ入ル、他ノ一部即チ深部ニ在ル者ハ辜丸縦隔中ニ入り此所ニ於テ淋巴管網ヲ生ズ。以上二種ノ淋巴管網ヨリ出ヅル幹ハ共ニ副辜丸ノ方ニ走り、此所ヨリ來ル者ヲ受ケタル後四乃至六個ノ幹ト成リ、内精系動靜脈ニ沿ヒ精系中ヲ上行シ、次ニ鼠蹊管及ビ腸骨窩ヲ經テ遂ニハ腰淋巴腺ノ乳糜槽ノ近クニ在ル者ニ合ス。陰囊及ビ辜丸副辜丸等ノ被膜ヨリ出ヅル者ハ皆淺鼠蹊下淋巴腺ノ上内側ニ在ル者ニ注グ。

神經。此者ニハ三種アリ。即チ辜丸副辜丸及ビ輸精管ノ初部ニハ内精系動脈ニ伴ヒテ來レル交感神經叢ガ分布シ。此等ノ者ノ被膜ニハ陰部股神經ノ枝ノ外精系神經ガ分布シ、陰囊ニハ腸骨鼠蹊神經ノ枝ノ前陰囊神經(前半)及ビ陰部神經ノ枝ノ後陰囊神經(後半)ガ分布セリ。故ニ局部痲痺ニ依リ陰囊ニ手術ヲ加ヘント欲スル時ハ前側及ビ後側ヨリ來ル神經ヲ共ニ痲痺セシメザルベカラズ。

陰囊ノ血管淋巴管及神經ニ就キテハ。血管中動脈ハ内陰部動脈ノ末端ニ當レル陰囊動脈 A. Penis ヨリ成リ、此動

脈ハ程ナク分レテ尿道球動脈尿道動脈陰莖背動脈及ビ陰莖深動脈ト成リ陰莖ニ分布ス（此等ノ動脈ノ状態ニ就キテハ第二三二頁参照）。靜脈ハ淺深二種ヲ區別ス、淺靜脈ハ陰莖筋膜ノ外側ニ在リテ合シテ二三ノ幹即チ皮下陰莖背靜脈ヲ出ス、此靜脈ハ上走シ陰莖根ニ至レバ外方ニ曲リ大「サフエナ」靜脈（希ニハ股靜脈ノ卵圓窩内ニ在ル部）ニ注グ。深靜脈ハ海綿體ヨリ出ヅル者ニシテ龜頭ニ在ル者ハ合シテ一個ノ陰莖背靜脈ヲ生ズ、此靜脈ハ海綿體ヨリ來ル靜脈ヲ受ケツ、兩側ノ同名動脈間ヲ通ジテ上走シ、陰莖根ニ至レバ耻骨聯接ノ下ニ於テ泌尿生殖隔膜ノ前縁ヲ貫キテ骨盤腔中ニ入り膀胱靜脈叢ニ合ス、其他陰莖海綿體ヨリ出ヅル者ハ陰莖深靜脈ト成リ同名動脈ニ沿ヒテ後走シ、尿道海綿體ヨリ出ヅル者ト緻密ナル靜脈叢ヲ生ジタル後共ニ内陰部靜脈ノ源ヲ爲セリ。

淋巴管ニ就キテモ淺深二種ヲ區別ス。淺淋巴管ハ龜頭ノ表面及包皮ニ於テ緻密ナル淋巴管叢ヲ生ジタル後二三ノ幹ト成リ陰莖背ニテ陰莖筋膜上ヲ後走シ、陰莖ノ皮膚ヨリ出ヅル淋巴管ト合シタル後淺鼠蹊下淋巴管ノ内側群ニ入ル、但此淺淋巴管ニハ鼠蹊管ヲ通ジテ骨盤腔中ニ入り直ニ外腸骨淋巴管中ニ入ル者モアリ。（女子ニ於テハ陰核ヨリ出デ子宮圓韌帶ニ沿ヒ鼠蹊管ヲ經テ腸骨窩中ニ入り此淋巴管ニ入ル者アリ）。深淋巴管ハ龜頭上ニテ緻密ナル淋巴管網ヲ生ジタル後一部ハ淺淋巴管ニ合シ、一部ハ合シテ一幹ト成リ陰莖筋膜下ヲ後走シ陰莖根ニ至リ、次ニ淺鼠蹊下淋巴管ノ鼠蹊韌帶ノ直下ニ在ル者ニ入り、或ハ鼠蹊管ヲ通ジテ腸骨窩中ニ入り其處ニ在ル外腸骨淋巴管中ニ入ル。此ノ如ク陰莖ヨリ出ヅル淋巴管ニ淺鼠蹊下淋巴管ニ入ラズシテ直ニ外腸骨淋巴管中ニ入ル者ノ在ルハ、微毒感染ノ際鼠蹊淋巴管ガ甚シク犯サル、トナクシテ、淋巴管ニ依リ全身感染ヲ生ズルヲ有ル所以ヲ説明シ得ル者ナリ。其他實地上ノ一、二ノ注意點ヲ述ブレバ、精系ヲ皮膚上ヨリ探グル時ハ數條ノ束ヨリ成リ其中ノ一ハ特ニ堅クシテ指ノ間ニテ回轉セシムルヲ得、此者ハ即チ輸精管ナリ。又此精系ニ沿ヒ陰囊ノ根部ヨリ上方ニ指ヲ挿入スル時ハ指端ガ腹壁ニ在ル孔中ニ入ルヲ感ズベシ、此孔ハ即チ外鼠蹊輪ニシテ内外兩側ヨリ判然タル邊緣ニ依リ境セラレル此

者ハ外腹斜筋ノ腱膜ナリ。

女子ノ外陰部ニ就テハ畧ス。

生活體ニ於ケル軀幹ノ検査

胸部ノ前側

胸部ノ前側ニ於テハ左右各一個ノ乳房ヲ見ル外（乳嘴ハ第四肋骨カ又ハ第四肋間腔ノ高サニ在リ）鎖骨胸骨肋骨及ビ肋間腔ヲ觸ル、トヲ得、胸廓ノ下端ニハ特ニ明カニ肋骨弓ヲ見ルヲ得ベシ。而シテ鎖骨下ニ於テ第一ニ觸ル、肋骨ハ第二ニシテ第一ハ鎖骨内端ノ下ニテ僅カニ其附着部ヲ觸ル、ノミナリ、故ニ生活體ニ於テ肋骨ヲ數フル時ハ第二ヲ初メトシテ漸々下方ニ數フベシ、然ル時ハ胸骨ノ左右兩側ニ於テ各五肋骨ヲ觸ル、トヲ得。

胸骨ノ表面ハ皮下脂肪殆ド無キガ故ニ稍陷凹シテ溝ヲ爲ス、此處ヲ胸骨坦面 *Planum sternale* ト稱シ特ニ胸骨ノ下端ト兩側ノ肋骨弓トノ角ハ著シク陷凹シテ所謂鳩尾ヲ生ズ、此所ヲ心窩或ハ胃窩 *Herz- oder Magenrube* ト名クルト有ル此名稱ハ正當ニ非ズ、之レ此所ノ腹壁下ニハ心臟モ胃モ無クシテ肝臟ガ在ルガ故ナリ。此鳩尾ニ對シテ胸骨ノ上端ノ上ニ頸窩 *Fossa jugularis* アリテ其下境ニ胸骨ノ上縁即チ頸截痕ヲ觸レ其兩側ニハ胸鎖關節ヲ觸ル、トヲ得。其他胸骨ノ上部ニテ胸骨柄ト胸骨體トノ境ニ當ル所ニハ胸骨角或ハルードフィック *Ludvic* 氏角ガ横隆起ヲ爲シテ表ハル、此所ハ第二肋骨ノ前縁ガ胸骨ニ附着スル所ナルガ故ニ之ニ依リ容易ニ第二肋間腔ヲ知ルヲ得ルノミナラズ又肋骨ヲ數ヘルヲ得ベシ。

胸骨ヨリ外側ニテハ皮下脂肪組織及ビ大胸筋ニ依リテ出來タル隆起アリテ其隆起ノ度ハ是等ノ者ノ發育程度ニ比例ス、而シテ特ニ筋ノ發育好良ナル人ニ於テハ上膊ヲ上舉シ大胸筋ヲ收縮セシムル時ニハ明カニ此筋ノ状態ヲ見ルヲ得ベシ。其他乳房ノ上外側ニテ鎖骨ノ下側ニ當ル所ニハ稍陷凹セル所アリ此所ハ鎖骨下窩 *Fossa infraclavicularis*

生活體ニ於ケル軀幹ノ検査

生活體ニ於ケル軀幹ノ検査

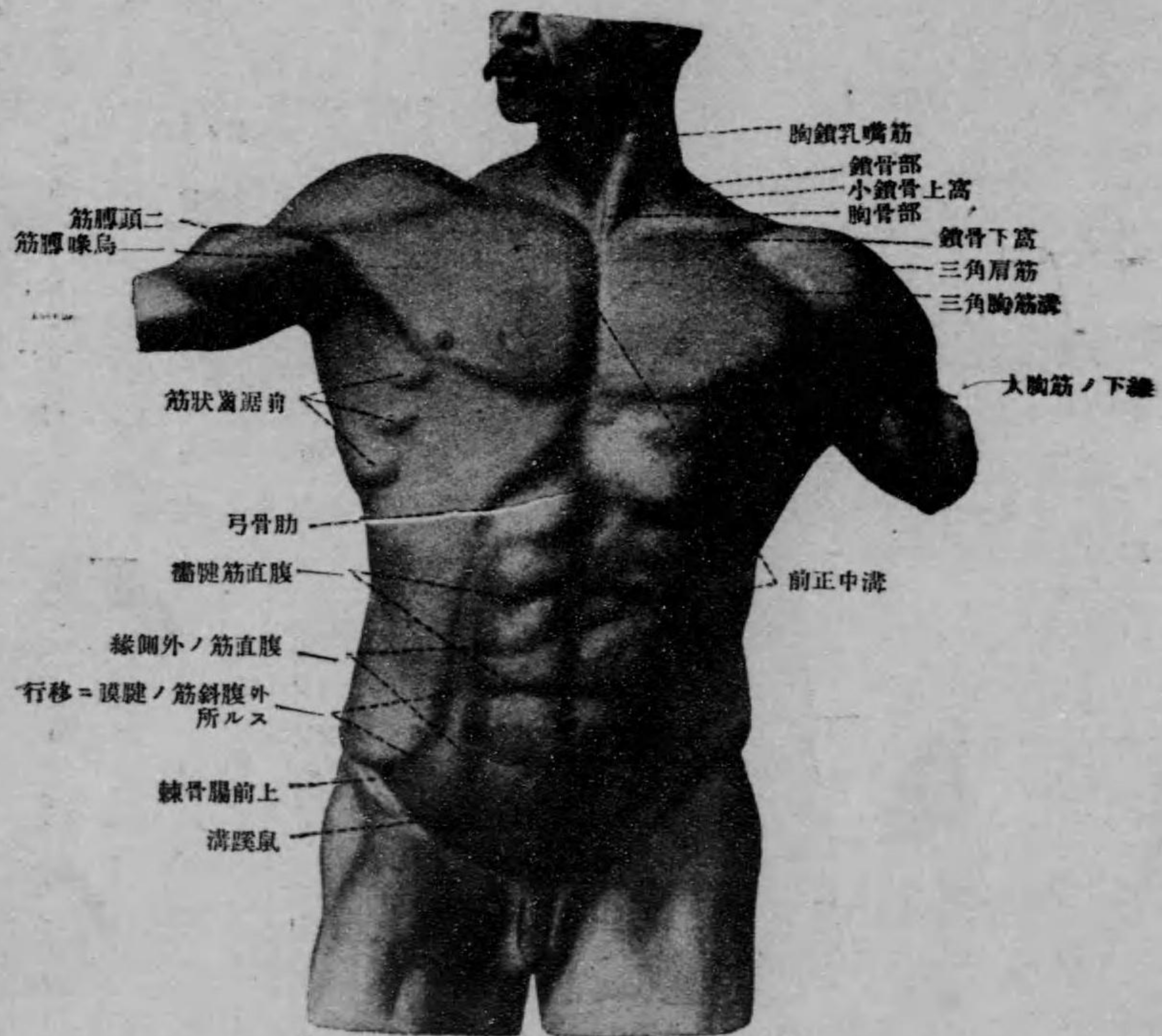
ト稱シ大胸筋ノ鎖骨部ト三角筋トノ間ニ在リテ其中ヲ押ス時ハ鎖骨下動脈ノ脈搏ヲ感ズベシ。
 次ニ腹部ノ前側ニ就テ述レハ此所ノ正中線ニハ胸骨ノ下端ヨリ耻骨聯接ニ至レル溝アリ之ヲ前正中溝 Sulcus medianus anterior ト稱シ白線ノ在ル所ニ一致シ其中央ニ臍アリ。前正中溝ノ下端ニテ耻骨聯接ノ前ニハ皮膚ノ稍高ク成レル所アリ之ヲ耻(骨)阜或ハ陰阜 Mons pubis s. venetis ト云ヒ、其兩側ニハ外上方ニ走レル淺溝アリ之ヲ鼠蹊溝 Sulcus inguinalis ト稱シ鼠蹊韌帶ノ在ル所ニシテ、其外端ニハ此韌帶ガ附着スル上前腸骨棘ヲ觸レ尙其外側ニハ腸骨棘ヲ見且觸ル、コヲ得ベシ。白線ノ兩側ニハ五乃至八「センチ」ノ幅ヲ有スル縱隆起ヲ見ルベシ、此隆起ハ腹直筋ニ依リ出來タル者ニシテ、此筋ガ收縮スル時ハ三或ハ四ノ横溝ニ依リ四或ハ五部ニ分レ其ノ三或ハ四部ハ臍ノ上位シ他ハ臍ノ下ニ位スルヲ見ルベシ、此横溝ハ腹直筋内ニ在ル腱畫ニ依リ出來タル者ナルガ故ニ腹直筋ノ構造ヲ知ル時ハ容易ニ其ノ出來ル所以ヲモ理解スルコトヲ得ベシ。又前腹壁ト耻阜トノ間ニハ一淺溝アリテ其兩端ハ鼠蹊溝ニ連レリ此溝ヲ耻溝 Sulcus pubis ト云フ、但シ此溝ハ婦人ニ於テハ一般ニ脂肪ニ富メルト天性上腹ガ出ヅルトノ二理由ニ依リ見ルコトヲ得ズ。其他婦人ニ於テハ妊娠時ニ白線ノ在ル所ノ皮膚ニ色素ヲ生ズルコトアリ。又腹壁ガ弛ルキ人ニ於テハ仰臥セシメテ腹中ヲ探グル時ハ腹部大動脈ノ脈搏ヲ觸ル、コヲ得ベシ。

體壁ノ側面ニ於テハ上肢ヲ揚ゲテ見ル時ハ其上端ニテ肩關節トノ間ニ腋窩アリ、此者ニ就キテハ上肢部ニ於テ詳述スベシ。此腋窩ヨリ下方ニハ大胸筋ノ下ニ起リ體ノ側壁ヲ廻リ後上方ニ走リ後側ニ至レバ程ナク消失スル數隆起アリ、此者ハ前鋸齒筋ニ依リ出來タル者ニシテ、筋ノ發育好良ニシテ且脂肪少キ人ニ於テハ明亮ナレモ脂肪多キ人ニ於テハ不明亮ナリ。

體壁ノ後側ニ於テハ中央ニ後頭部ヨリ薦骨ニ至レル一縱溝アリ之ヲ後正中溝 Sulcus medianus posterior ト稱シ脊柱ノ在ル所ニシテ其奥ニ棘狀突起ヲ觸ル、コヲ得ベク、其度ハ瘦セタル人程容易ナリ。而シテ此溝ハ深背筋ヨリ成レ

第百六十二圖

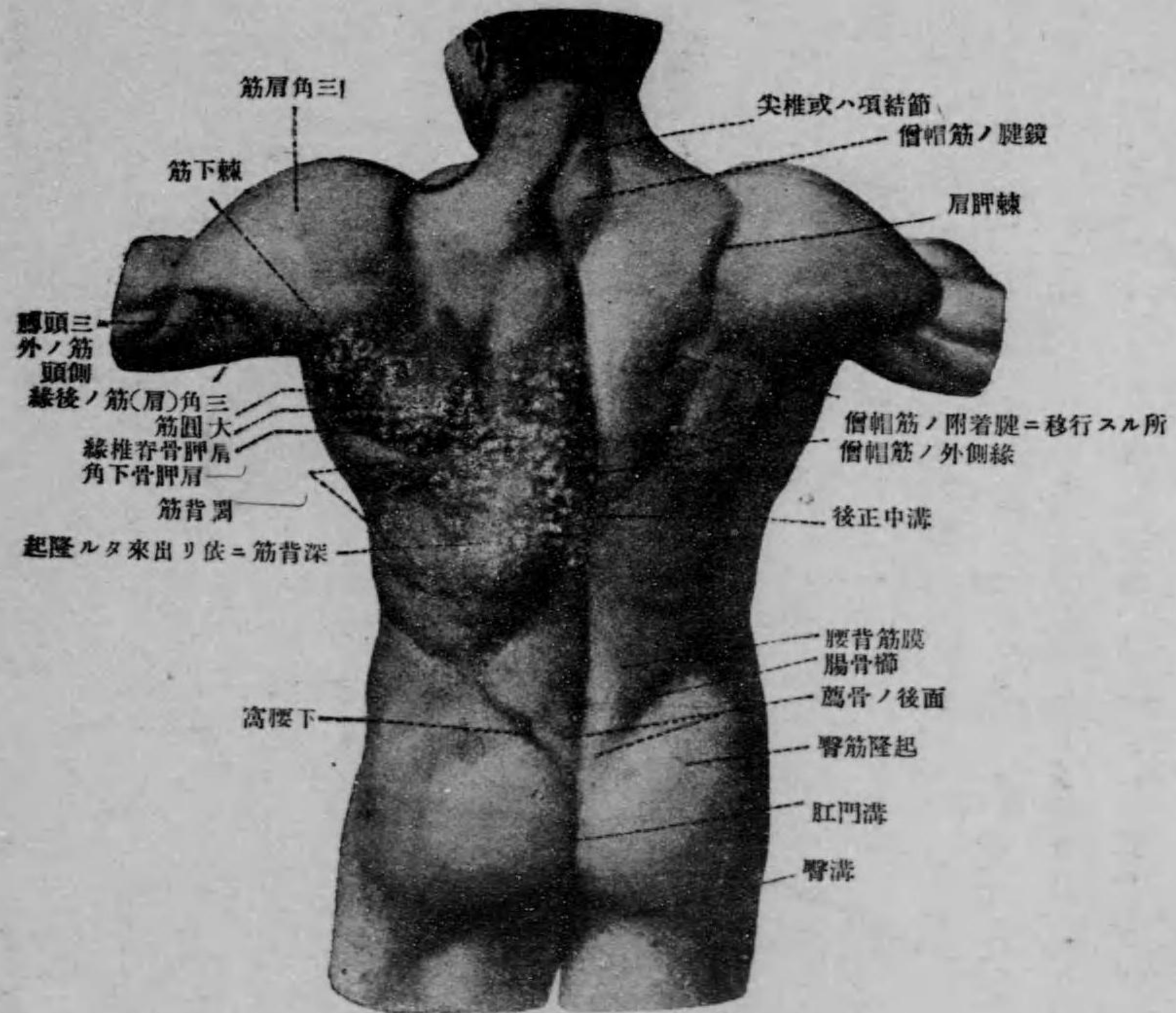
生活體ニ於ケル軀幹ノ検査



軀幹ノ前面(軀ヲ強ク收縮セシメタル者) Nach Schulze

ル隆起ニ依リ左右兩側ヨリ境セラル、ガ故ニ甚シク瘦セタル人ニ於テハ存在セザルニ至ル。又此部ノ上外側ニハ肩胛骨ヲ觸ル、コヲ得ベシ、此骨ハ胸椎ノ第二棘狀突起ヨリ第七棘狀突起ニ至ル間ニ廣ガリ帶ニ其邊縁ノミナラズ其背面ニ在ル肩胛棘及肩胛棘ノ外端ニ在ル肩峰突起ヲモ觸ル、コトヲ得ベシ。肩胛骨ノ下内側ニハ彌背筋有リテ其狀態即經過ノ狀態上膊骨ニ附着スル狀態其附着部ガ腋窩ノ後壁ヲ爲ス狀態等ヲ明視スルコトヲ得ベク、筋

第百六十三圖



軀幹ノ後面(筋ヲ強ク收縮セシメタ者) Nach Schulze

二四〇
ノ發育甚ダ佳良ナル人ニ於テハ僧帽筋ノ下縁及ビ其下ニ在リテ深背筋ニ依リ出來タル隆起ヲ見得ルコトアリ。脊柱ノ下端ニハ薦骨在リテ其後面ニ三四個ノ偽棘狀突起(即チ中薦骨節ノ棘狀突起ニ當ル所)ヲ觸レ第四偽棘狀突起ノ外下側ニハ薦骨角ヲ觸ル、コトヲ得ベシ、此兩側ノ薦骨角ノ間ハ薦骨裂孔ノ在ル所ニシテ此裂孔ノ穿刺方法ハ既述ノ如シ(第一七三頁參照)。其他薦骨ノ下端ニハ尾閶骨ヲ觸レ、尾閶骨ヲ被フ皮膚上ニハ一淺窩ヲ見ルコトアリ

リ之ヲ尾閶骨小窩 *Foveola coccygea* ト云ヒ薦骨ノ下端ヨリ出デ此所ノ皮膚ニ附着スル尾髒帶 *Lig. caudale* ニ依リ出來タル者ナリ。薦骨上端ノ左右兩側ニハ腸骨節ヲ觸ル、コトヲ得ベク、腸骨節ノ下ニハ臀部ヲ造レル柔軟ノ隆起アリ此隆起ハ外腸筋特ニ大臀筋ニ依リ出來タル者ニシテ其下端ハ横走セル溝ニ依リ判然ト境セラル此溝ヲ臀溝 *Sulcus Gluteae* ト云フ。又兩側ノ臀筋隆起ノ下部ノ間ニハ下方程深ク成レル溝アリ之ヲ肛門溝 *Crena ani* ト云フ。
人ニ依ッテハ第五腰椎ノ棘狀突起ノ下外側ニテ上後腸骨棘ノ上ニ當ル所ニ淺陷凹ヲ見ルコトアリ之ヲ下腰窩 *Fossula I. tubalis inferior, Coning* ト名ク。

會陰部ニ於テハ此部ノ境界ヲ爲ス骨即チ耻骨聯接耻骨下枝坐骨下枝及ビ坐骨結節ノ下縁ヲ觸ルコトヲ得、又兩側ノ股ヲ離開シテ會陰部ヲ緊張セシムル時ハ男子ニ於テハ正中線ニテ肛門ノ少シ前ニ初マリ陰囊根ノ方ニ至レル隆起ヲ見ルベシ、此者ハ尿道球及ビ尿道海綿體ノ後部ニ依リ出來タル者ナリ。胸腔内及ビ腹腔内ニ在ル臟器即チ心臟肺臟胃腸等ニ關スル検査方法ニ就キテハ畧ス。

第六章 上肢 *Extremitas superior*

此者ニハ肩部、上膊部、肘部、前膊部及ビ手ノ五部ヲ區別ス。

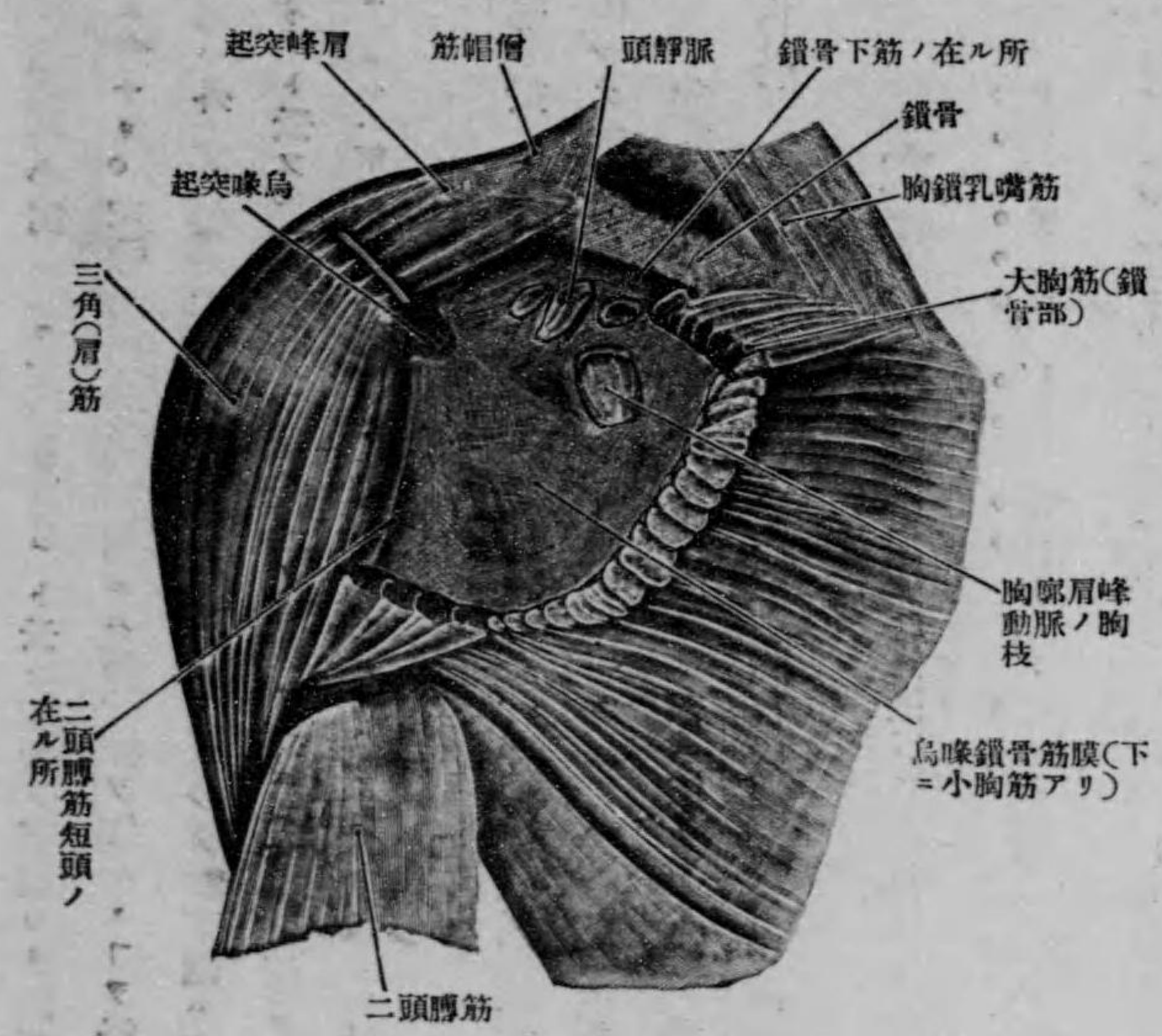
(1) 肩部 *Regio scapularis*

肩部ハ上肢ト軀幹トヲ互ニ連結スル所ニシテ、此部ト頸トノ境ハ鎖骨、肩胛骨ノ肩峰突起及ビ肩峰突起ヨリ第七頸椎ノ棘狀突起ニ引キタル直線ニ依リ、上膊トノ境ハ大胸筋及潤背筋ガ上膊骨ニ附着スル所ノ下縁ニ依リ、胸廓トノ境ハ前側ニ於テハ鎖骨ノ中央ニ鉛直ニ引キタル線ニ依リ、後側ニ於テハ肩胛骨ノ脊椎縁ニ依リ定メラル。

此部ノ皮膚ハ一般ニ中等度ノ厚サヲ有シ移動シ易シ。皮下ニハ一般ニ多量ノ脂肪組織有レテ鎖骨ト皮膚トノ間ニハ殆ンド無シ。又此部ノ皮下ニハ鎖骨上神經 N. suprascapularis ガ分布シテ其知覺ヲ司レリ、此神經ハ頸神經叢ノ枝ニシテ第三第四ノ二頸神經前枝及其間ニ在ル神經結ヨリ出ヅ、其數ニハ數個アリテ皆胸鎖乳嚙筋ノ下部ノ後縁ニ於テ筋膜ヲ貫キテ皮下ニ出デ更ニ分レテ數多ノ枝ト成リ、初メニハ鬮頸筋ノ下面ニ沿フテ下レテ鎖骨ヲ超ヘテ胸部ニ至レバ此筋ヲ貫キテ皮膚中ニ入り、此部ノ全部ニ分布シテ其下端ハ第二肋骨ノ高ニ達ス。余ハ便宜ノ爲ニ此部ニ前肩部、外肩部、後肩部、腋窩部及肩關節ノ五項ヲ分ツテ述ブベシ。

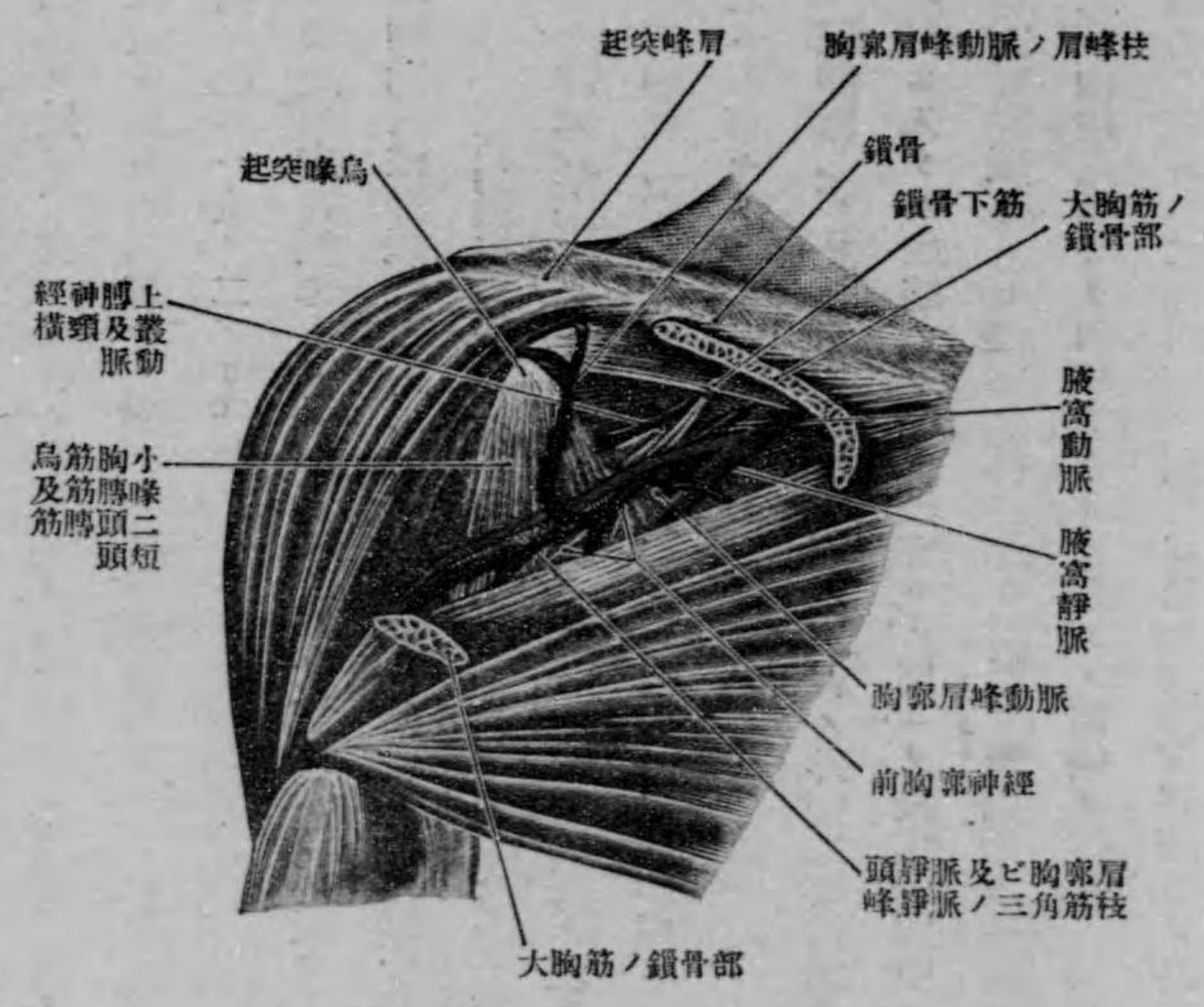
(甲) 前肩部 Regio scapularis anterior 或ハ鎖骨下部 Regio infraclavicularis。此部ノ皮膚ニハ上述ノ如ク上膊神經叢ノ枝ノ鎖骨上神經ガ分布ス、此皮膚ヲ皮神經及鬮頸筋ト共ニ除去スレバ鎖骨ノ全長及鎖骨肩峰關節ガ表ハレ、其下ヨリハ大胸筋及三角筋ガ淺筋膜ニ依リ被ハレ乍ラ表ハル。此二筋ノ間ニハ筋膜上ニ淺溝アリ之ヲ三角胸筋溝 Sulcus deltoideo-pectoralis 稱シ鬮頸脈ガ此所ヲ上行シ鎖骨下ニ至レバ筋膜ヲ貫キテ奥ニ入り、鎖骨ト小胸筋ノ上縁ト

第百六十四圖



大胸筋ノ一部ヲ去リ其下ニ在ル鳥喙鎖骨筋膜ヲ見ル (Nach Corning)

第百六十五圖



大胸筋ノ鎖骨部及ビ鳥喙鎖骨筋膜ヲ去リ鎖骨下ニ在ル神經及ビ血管ノ状態ヲ示ス (Nach Corning)

ノ間ニテ腋窩靜脈ノ上端ニ合ス。此處ニ在ル筋膜ヲ去レバ、三角筋ト大胸筋トノ間ニ脂肪ヲ以テ充サレタル腔アリテ上方ヨリハ鎖骨ニ依リ境セラレ、此所ヲ三角胸筋三角或ハ鎖骨下三角 Trigonum deltoideo-pectorale s. infraclavicular 又或ハモーンハイム氏窩 Fossa Moenhelmi ト云ヒ其中ニ小指頭大ノ骨隆起ヲ觸ル、コヲ得、此者ハ肩胛骨ノ鳥喙突起ナリ。次ニ大胸筋ノ鎖骨部ヲ切リテ之ヲ内方ニ翻轉スル時ハ小胸筋有リテ鳥喙鎖骨筋膜ニ依リ被ハレ乍ラ第三乃至第五肋骨ヨリ起リ細ク成リツ、上外方ニ走リ鳥喙突起ニ附着スルヲ見ルベシ、此小胸筋ノ上縁ト鎖骨トノ間ニハ脂肪組織ニ依リ充サレタル三角形ノ窩アリテ

表面ヨリハ鳥喙鎖骨筋膜ノ特ニ肥厚シタル部ニ依リ被ハル、人ニ依リテハ此部ノミヲ上記ノ如ク名クルコトモアリ。此狹義ニ於ケル三角胸筋三角ハ實地上ニ於テハ鎖骨下ニ於テ鎖骨下動脈ヲ結紮セントスル時ニ用ユル所ニシテ大ナル神經及血管即チ上膊神經叢及鎖骨下動脈ノ頸部ヨリ腋窩ニ至ル際ニ通過スル所ナリ。即チ此等ノ血管及神經ハ此所ヲ通ジ次ニ小胸筋ノ上端ノ下ニ在ル脂肪組織中ヲ經テ腋窩中ニ入レリ。尙此所ニ關係ヲ有スル神經血管及淋巴

管ヲ舉グレバ次ノ如シ。

- (1) 腋窩靜脈 V. axillaris。此者ハ此所ヲ通ズル血管及ビ神経中尤モ前方ニ位シ、其後ニ在ル腋窩動脈ヨリハ前斜角筋ニ依リ距テラル(此靜脈ハ前斜角筋ノ前ヲ通ジ腋窩動脈ハ同筋ノ後ヲ通ズ)。
- (2) 腋窩動脈 A. axillaris。此者ハ上膊神經叢ト共ニ同名靜脈ノ後側ニテ前中二斜角筋間ニアル裂孔即チ斜角筋裂孔ヲ通ジ、次ニ鎖骨ノ中央ヨリ約一横指程内側ノ所ノ下ヲ經テ胸廓ノ前側ニ出デ、尙次ニ同名靜脈及上膊神經叢ト共ニ小胸筋ノ内側ニテ肩胛骨烏喙突起ノ直下ヲ通ジテ下外方ニ走り腋窩中ニ入ル。此動脈ガ此窩中ニテ出ス枝ニハ次ノ二アリ。

- (a) 最上胸廓動脈 A. thoracis supremi。此動脈ハ同名靜脈ヲ伴ヒ乍ラ小胸筋ヲ越ヘテ大胸筋ノ下ニ出デ大小兩胸筋ニ分布ス。
- (b) 胸廓肩峰動脈 A. thoraco-acromialis。此動脈ハ同名靜脈ヲ伴ヒ乍ラ小胸筋ノ上ニテ烏喙鎖骨筋膜ヲ貫キテ其外側ニ出デ二枝ニ分レ大胸筋三角筋及ビ肩關節ニ分布シ、肩關節ニ至ル者ハ肩峰突起上ニテ肩峯動脈網ヲ作ルニ與レリ。
- (3) 上膊神經叢 Plexus brachialis。此者ハ腋窩動脈ノ後上方ニ在リテ此部ニテ大胸筋及ビ小胸筋ニ至ル枝即チ前胸廓神經 Nn. thoracales anteriores ヲ出ス、此神經ニハ二三枝アリテ最上胸廓動脈ノ如ク大小兩胸筋間ニ入り之ニ分布セリ。
- (4) 頭靜脈 V. cephalica。此靜脈ハ上膊ノ外側二頭筋溝中ヲ上昇シ來リテ三角胸筋溝ニ達シ、此溝ノ上端ニ至レバ奥ニ入り小胸筋ノ上縁ト鎖骨トノ間ニテ腋窩靜脈中ニ入ル。

(5) 腋窩動靜脈ニ沿ヒ深部ヲ昇リ來ル淋巴管及頭靜脈ニ沿ヒ皮下ヲ昇リ來リ此所ニテ腋窩淋巴叢中ニ入ル淋巴管。次ニ三角胸筋三角ヨリ稍外側ニテ三角筋ノ前縁ヲ外方ニ引ク時ハ、大胸筋ガ上膊ノ大結節嚙ニ附着スル所ガ現ハレ、此大胸筋ノ下ニハ二頭膊筋短頭及ビ烏喙膊筋ガ肩胛骨ノ烏喙突起ヨリ出ヅル所アリ。而シテ此等ノ筋ノ下内側ヲ大

血管及神經ガ上膊ノ方ヘ走レリ。又此等ノ者ヨリ外側ニテ大胸筋ノ附着部ノ下ニハ二頭膊筋ノ長頭ガ結節間溝ヲ通ジテ關節腔内ヨリ上膊ニ出ヅル所アリ。其他二頭膊筋ノ長短二頭ノ間ニ在ル間隙ヲ開キテ其奥ヲ見レバ横走セル長腱ガ上膊骨ノ小結節ニ附着セルヲ見ルベシ。此者ハ肩胛下筋ノ終腱ナリ。

(乙) 外肩部 Regio scapularis lateralis 或ハ三角筋部 Regio deltoidea。此部ハ肩關節ノ外上側ヲ被フ部ニシテ皮下ニハ三角筋アリ之レ此部ガ隆起セル所以ナリ。此部ノ皮膚ニ分布スル神經ハ上半ハ既述ノ如ク鎖骨上神經ニシテ下半ハ外側上膊皮神經ナリ。此二神經中外側上膊皮神經ノ状態ハ後ニ述ブルガ如シ。鎖骨上神經ノ状態ニ就キテハ第二四二頁參照。

三角筋ノ下ニハ次ニ述ブル神經及血管ノ外ニ三角筋下(粘液)囊 Bursa subdeltoidea 及肩峰下(粘液)囊 Bursa subacromialis アリ。就中。必要ニシテ殆ド常ニ存在スル者ハ前者ニシテ、此者ハ上膊骨ノ大結節及之ニ附着スル棘上棘下ノ二筋ノ腱ノ上ニ位シ、關節囊ト癒着シ肩峰突起迄廣ガリ其下ニ在ル肩峰下囊ト合スルコトアリ、故ニ關節囊ガ破ル、時ハ此粘液囊ハ關節腔ト交通スルニ至ル。肩峰下囊ハ肩峰突起ノ直下ニテ棘上筋ノ腱ノ上ニ位シ、前者ト交通セルコト多シ。此部ニ分布スル神經及血管ハ上膊神經叢ヨリ出ヅル腋窩神經 N. axillaris ト腋窩動靜脈ノ枝ノ前後ノ二上膊迴旋動靜脈 Aa. et vv. circumflexae humeri ant. et post. ナリ。就中。腋窩神經及後上膊迴旋動脈ハ相伴ヒテ外側腋腔(第二四七頁參照)ヲ通ジテ上膊骨外科頸ノ後側ニ出テ次ニ此所ヲ廻リテ三角筋ノ下ニ至リ、神經ハ此筋及小圓筋ニ枝ヲ與ヘタル後外側上膊皮神經ト成リ此筋ノ後縁ノ中央ヲ廻リテ皮下ニ出テ此部ノ皮膚ニ分布シ、動脈ハ骨ニ接シ乍ラ外方ニ走り此骨ノ外側ニテ自分ト相對シテ腋窩動脈ノ下端ヨリ出デ上膊骨外科頸ノ前側ニ沿ヒテ來レル前上膊迴旋動脈ト結合シテ動脈環ヲ作り其附近ニ分布セリ、此如ク此等ノ神經及血管ガ骨ニ接シテ存在セルコトハ上膊骨外科頸ノ骨折ノ

際此等ノ者ガ損傷或ハ壓迫ヲ受クルコトアル所以ヲ説明シ得ル者ナリ。又三角筋ノ下ニ在ル間隙ハ鬆疎結締織ニ依リ充サレ内側ニ在ル腋窩ト連絡セルノミナラズ棘上筋及棘下筋ヲ有スル腔即チ肩胛骨ノ棘上窩及棘下窩トモ連絡ス、

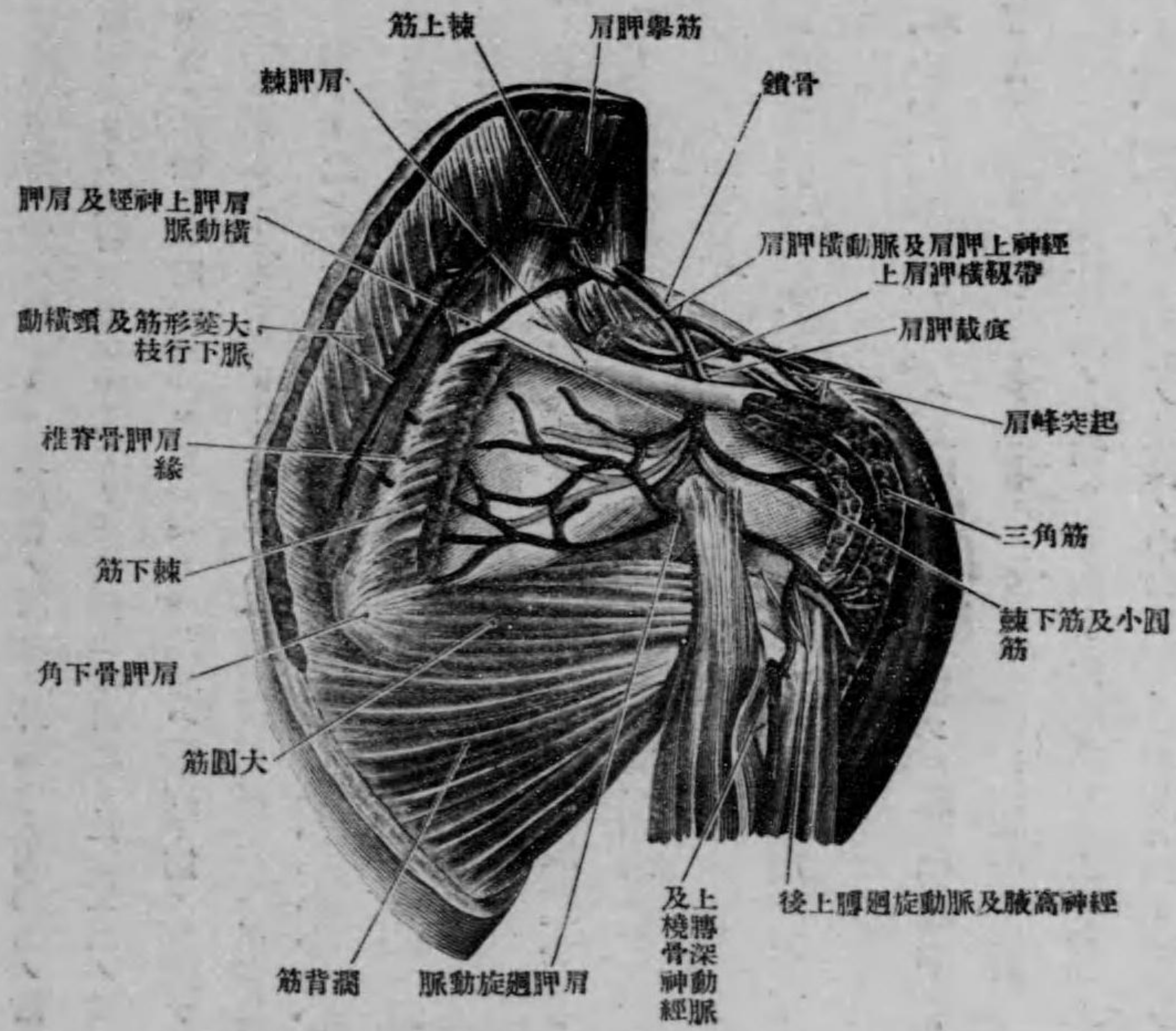
之此等ノ窩内ニ起リシ出血或ハ蓋膜ガ三角筋ノ下ヘ降ルコト有ル所以ナリ。其

他棘下窩ハ肩胛廻旋動脈ノ周圍ニ在ル鬆疎結締織ニ依リ腋窩トモ結合セリ。

(丙)後肩部 Regio scapularis posterioro

此部ノ皮膚ニ分布スル皮神經ハ既述ノ如ク鎖骨上神經ノ一部ナリ。此皮神經ノ下ニハ僧帽筋ノ附着部ガ筋膜ニ被ハレ乍ラ存在ス。此筋ヲ皮膚ト共ニ切除スレバ肩胛棘、棘上筋、棘下筋、大圓筋、及ビ小圓筋ガ筋膜ニ被ハレ乍ラ表ハル。此等ノ諸筋中小圓筋ハ三頭膊筋長頭ノ後ヲ通ジテ外方ニ走リ大圓筋ハ潤背筋ノ附着部ト共ニ三頭膊筋長頭ノ前ヲ通ジテ外方ニ走リテ上膊骨ニ附着スル者ニシテ、大小二圓筋ノ間ニテ二

第百六十六圖

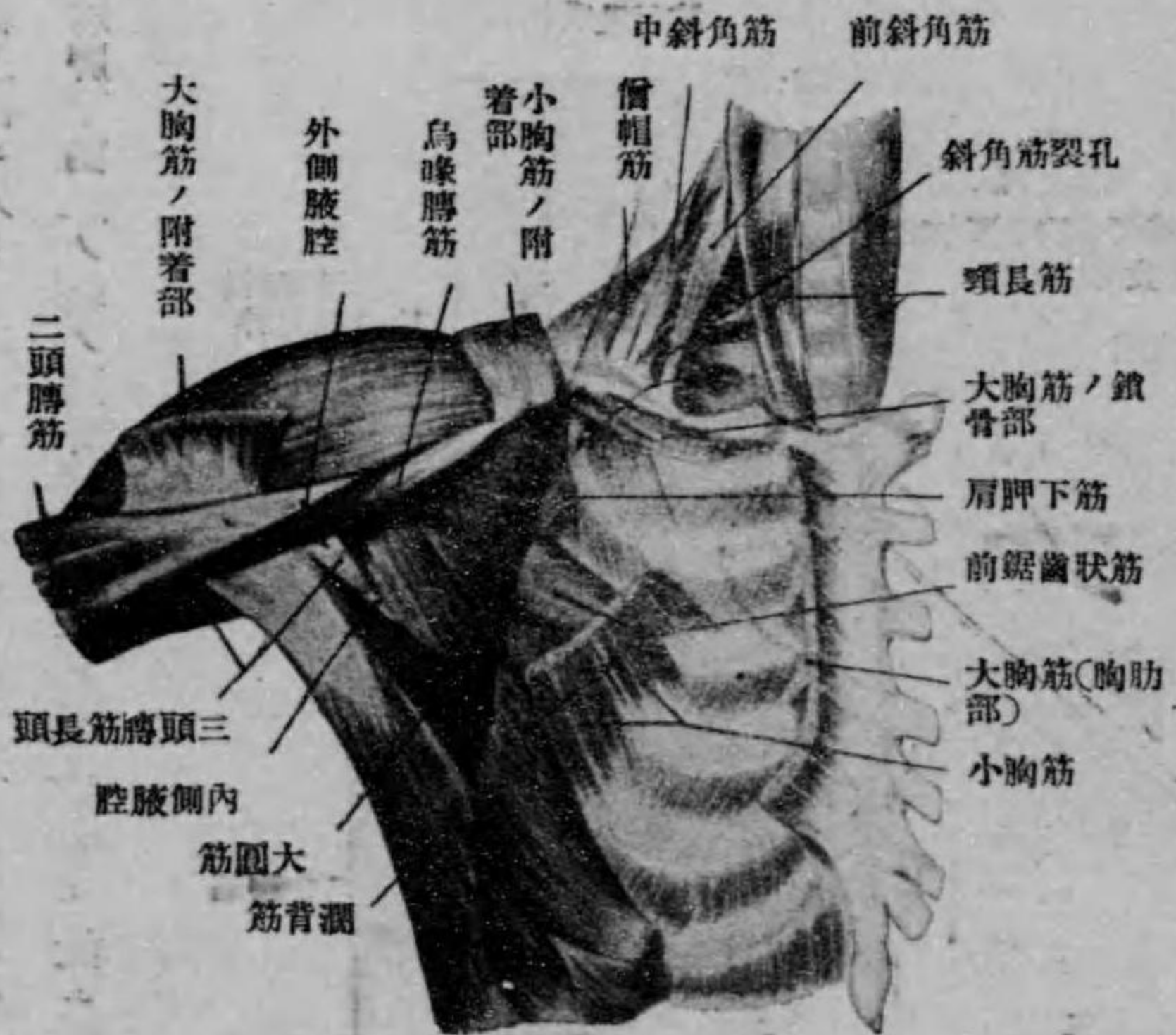


後肩部ノ局處解剖(棘上筋及小圓筋ヲ除去ス) Nach Coming

頭膊筋長頭ノ内外兩側ニハ神經及ビ血管ガ後方ニ出ヅル間隙アリ、之ヲ内側及ビ外側腋腔 (Mediate und laterale Achselhucke, Coming) ト稱シ、内側腋腔ヨリハ肩胛廻旋動脈(肩胛下動脈ノ枝)ガ同名靜脈ニ伴ハレ乍ラ肩胛骨ノ後面ニ出デ棘下筋ノ下ニ至リ、此筋ニ分布スルト同時ニ肩峰突起根ノ邊ニテ肩胛横動脈ノ枝ニ結合シ、且頭横動脈ノ下行枝トモ結合セリ。此結合ハ腋窩動脈ヲ肩胛下動脈ノ起始ヨリ上ニテ結紮スル時ハ膨大シテ上膊ニ至ル動脈ノ幹ト成ル者ナリ。後上膊迴旋動脈及ビ腋窩神經ハ外側腋腔ヲ通ジテ腋窩ノ後側ニ出デ直チニ三角筋ノ下ニ入ル其狀態ハ既述ノ如シ。

述ノ如シ。

第百六十七圖



腋窩 Fossa axillaris ノ筋壁(大小二胸筋ハ一部分除去セリ) Nach Coming

棘上筋及ビ棘下筋ハ可ナリ強靱ナル筋膜ニ依リ被ハレ乍ラ肩胛骨ノ後面ニ在ル棘上窩及棘下窩ヲ充ス者ニシテ、其終腱ハ可ナリ多量ノ鬆疎結締織ニ依リ包マレ乍ラ外方ニ走リ上膊骨ノ大關節ニ附着セリ、之レ既述ノ如ク此二窩内ニ出血又ハ化膿ヲ生ズル時ハ三角筋下ヘ流出スルコトアル所以ナリ。此二筋ヲ其中央ニテ切り左右ニ開キテ見ル時ハ肩胛横動靜脈(鎖骨下動靜脈ノ枝)及ビ肩胛上神經(上膊神經叢ノ枝)ガ肩胛截痕ヲ通ジテ肩胛骨ノ後側ニ出デ來ルヲ見ルベシ。此際肩胛横動靜脈ハ肩胛截痕ニ張レル上肩胛横靭帯ノ上ヲ通り、肩胛上神經ハ同靭帯ノ下ヲ通ジ

テ共ニ棘上窩ニ入り、其所ニ在ル棘上筋ニ分布シタル後肩胛頭ヲ廻リテ棘下窩ニ入り其所ニ在ル棘下筋ニ分布シ、
動脈ハ肩胛下動脈ノ枝ノ肩胛廻旋動脈ト結合ヒリ。故ニ棘上棘下ノ二窩ハ此等ノ血管及神經ノ周圍ニ在ル鬆疎結締

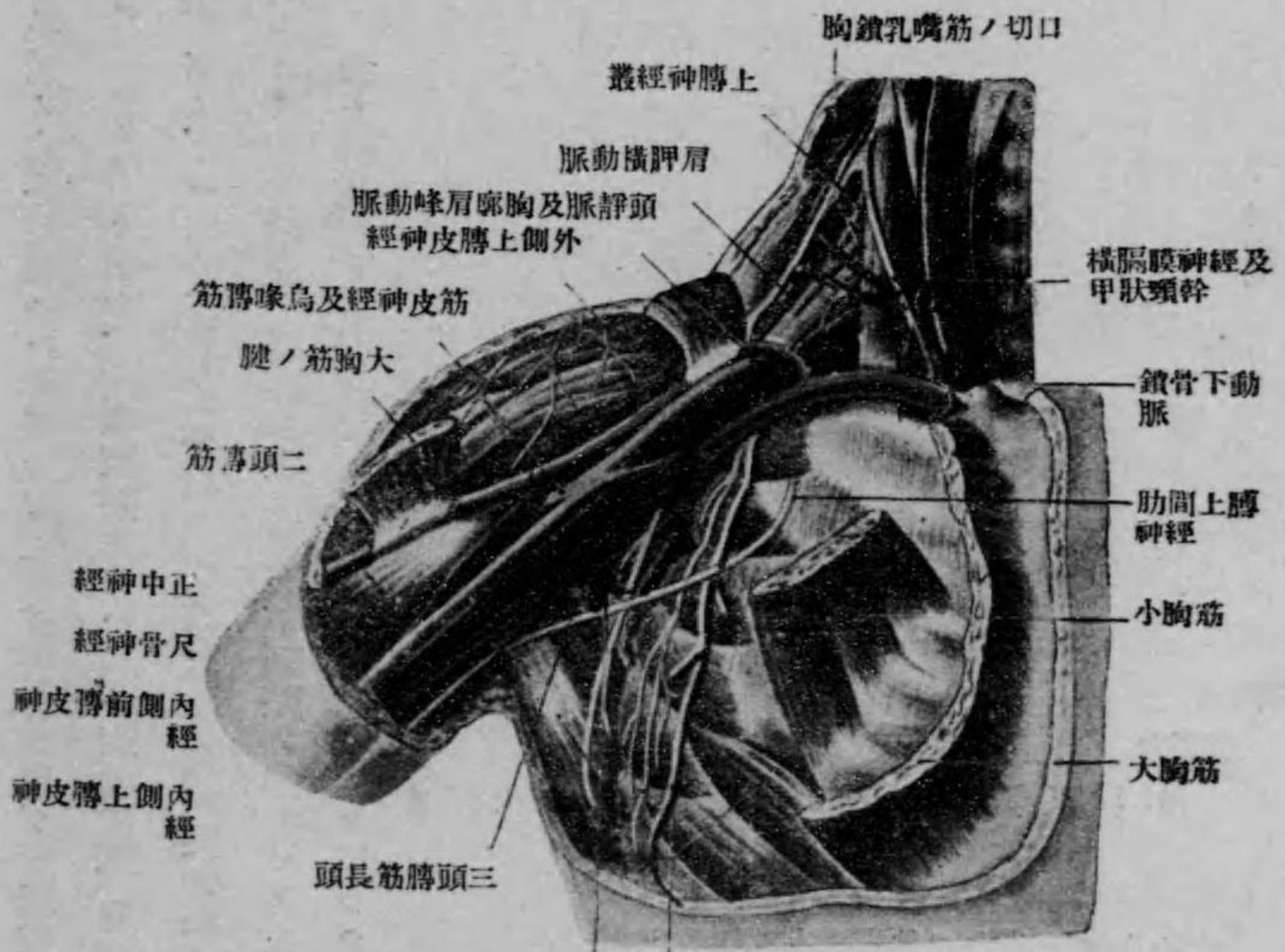
織ニ依リ相連絡セリ。

尙次ニ棘上筋及棘下筋ヲ肩胛骨ト共ニ去レ
バ其前ニ肩胛下筋ガ同名筋膜ニ依リ被ハレ
乍ラ表ハレ、此筋ノ前面ニハ腋窩中ニ在ル
腋窩動靜脈及上膊神經叢有リテ下走シ其間
ニ數多ノ枝ニ分ル、此神經叢及血管ニ就キ
テハ次ノ腋窩ノ項ニ於テ詳述ス。

(丁) 腋窩 Fossa axillaris, 或ハ 腋窩部

Regio axillaris. 腋窩ハ肩關節ノ下側ニ在ル
陷凹ニシテ前側ハ大胸筋及ビ小胸筋ニ依
リ、後側ハ潤背筋大圓筋及ビ肩胛下筋ニ依
リ、内側ハ胸廓及ビ之ヲ被ヘル前鋸齒狀筋
ニ依リ、外側ハ肩關節上膊骨頸及ビ肩胛骨
烏喙突起ヨリ出ヅル筋(烏喙膊筋及ビ二頭
膊筋短頭)ニ依リ境セラル。此所ニ在ル皮
膚ハ薄クシテ且他所ト異リ澤山ノ長毛及ビ

第百六十八圖



經神背廓胸及脈動下胛肩筋骨潤 外腹斜筋外側胸動脈及長胸郭神經
腋窩ノ局處解剖(但シ大小兩胸筋ハ大部分之ヲ除去ス) Nach Cornig)

汗腺ヲ有ス、此汗腺ハ他部ニ在ル者ヨリモ大ニシテ數々疼痛ノ可ナリ烈シキ腫瘍ヲ生ズルコトアリ。此皮膚ハ内側ニ
在ル筋膜ト固着セリ、之レ此部ノ皮膚ガ上膊ヲ外轉スレバ著シク陷凹スル所以ナリ。

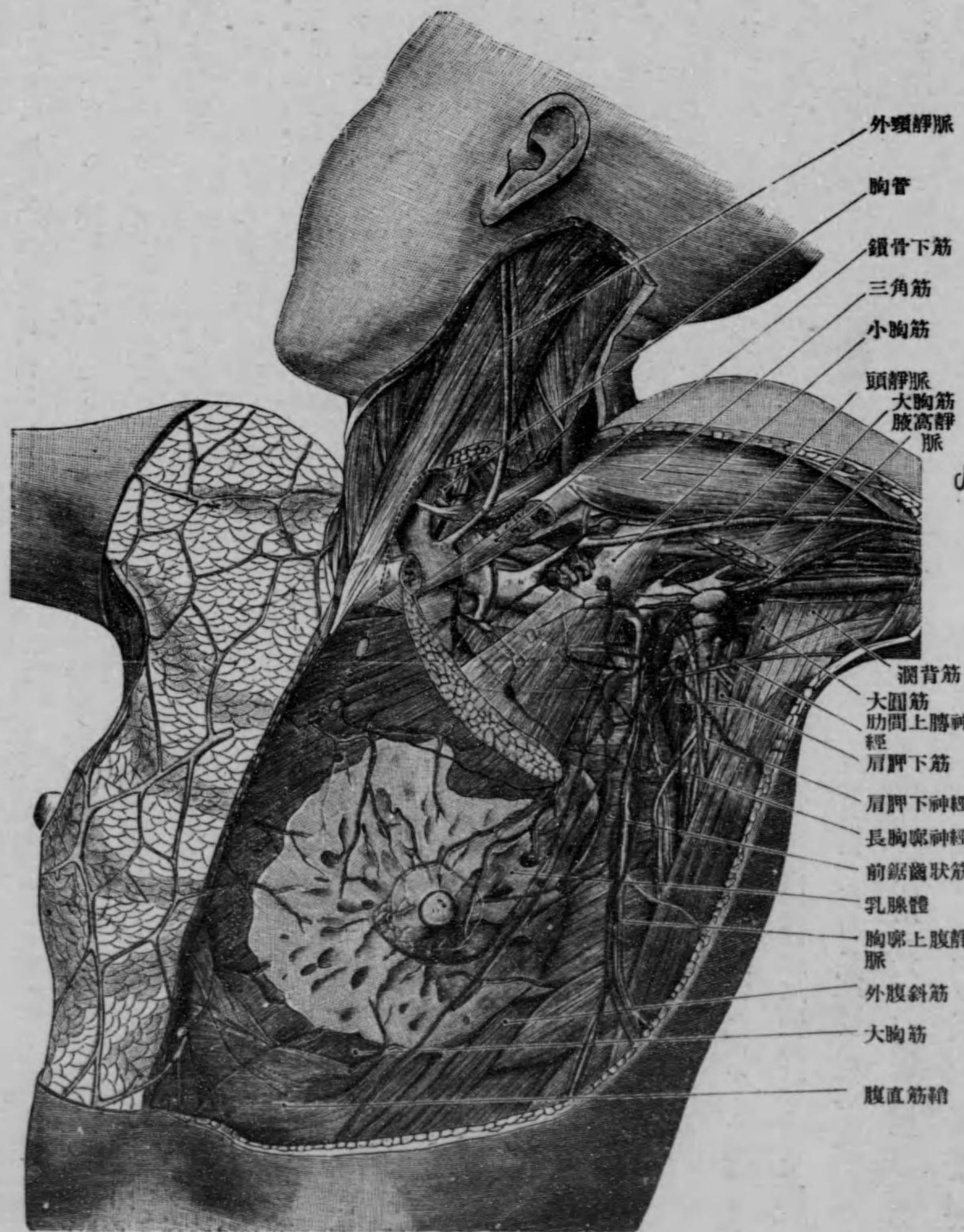
皮下ニハ上膊ヨリ上行シ來ル數多ノ淺淋巴管ニ依リ貫カレタル筋膜有リ、此筋膜即チ腋窩筋膜ヲ皮膚ト共ニ除去ス
レバ腋窩ノ固有部ガ表ハル。此中ニハ脂肪ガ充滿シ其中ニ多數ノ淋巴腺即チ腋窩淋巴腺 Lymphoglandulae axillares
ヲ有ス。此淋巴腺ハ一部ハ筋膜ノ直下、一部ハ大胸筋及ビ潤背筋ノ下、又一部ハ奥ニテ此窩中ヲ通ズル腋窩動靜脈
ニ沿ヒテ在ス。此所ノ淋巴腺ハ上肢ノ全部及ビ胸廓ノ大部分ヨリ來ル淋巴管ヲ受クルガ故ニ實地上甚ダ必要ニシテ
此等ノ體部ノ種々ノ疾病ノ際此所ニ在ル淋巴腺ガ犯サレ膨大スルコトハ吾人ノ日常目撃スル所ナリ、故ニ其状態ヲ次
ニ詳述スベシ。

腋窩淋巴腺

腋窩淋巴腺ノ數ハ甚シク不定ニシテフローゼ Froese ノ說ニ依レバ八乃至四十三ノ間ニ出入スト云フ。之ニ胸壁ヨ
リ來ル淋巴管ヲ受クル者ト上肢ヨリ來ル淋巴管ヲ受クル者トノ二種ヲ區別ス。前者ハ主トシテ肩胛下動靜脈ニ沿ヒ
テ存シ、後者ハ腋窩靜脈ニ沿ヒテ存ス。前者ニ屬スル淋巴腺中實地上尤モ重要ナル者ハ乳腺ヨリ來ル淋巴管ヲ受ク
ル者ニシテ、此淋巴腺ハ既述ノ如ク大胸筋ノ下緣ニ沿ヒ第三肋骨ノ高サニテ前鋸齒狀筋ノ上ニ乗レリ、之ヲ胸筋淋巴
腺 Lymphoglandula pectoralis ト云フ。其他乳腺ノ外側緣ニ一個ノ淋巴腺ガ有ルコトアリテ(之ヲ旁乳腺淋巴腺 Lyl.
paramamaria ト名クル人アリ)此者ハレッツサー Lesser 氏ノ說ニ依レバ微毒ノ時ニ膨大スルコト多シト云フ。胸筋
淋巴腺ノ輸出管ハ一乃至四個ノ淋巴腺ヲ經テ斜メニ上内方ニ走リ小胸筋ノ下ニ入り、次ニ此所ニ在ル淋巴腺ヲ經テ
腋窩靜脈及ビ鎖骨下靜脈ノ周圍ニ在ル淋巴腺中ニ入ル。而シテ小胸筋ノ下ニ在ル者即チ胸筋下淋巴腺 Lyl. subpec-
torales 及ビ上述ノ血管ノ周圍ニ在ル者即チ鎖骨下淋巴腺 Lyl. subclaviae ハ前鋸齒狀筋上ニ在ル者ニ比スレバ一般ニ
小ナリ。希ニハ上述ノ淋巴管ガ大小兩胸筋ノ間ヲ通ジテ前走シ鎖骨下淋巴腺ニ至レルコトモ有リテ此經過中ニハ殆ン

第七十圖

第六章 上肢

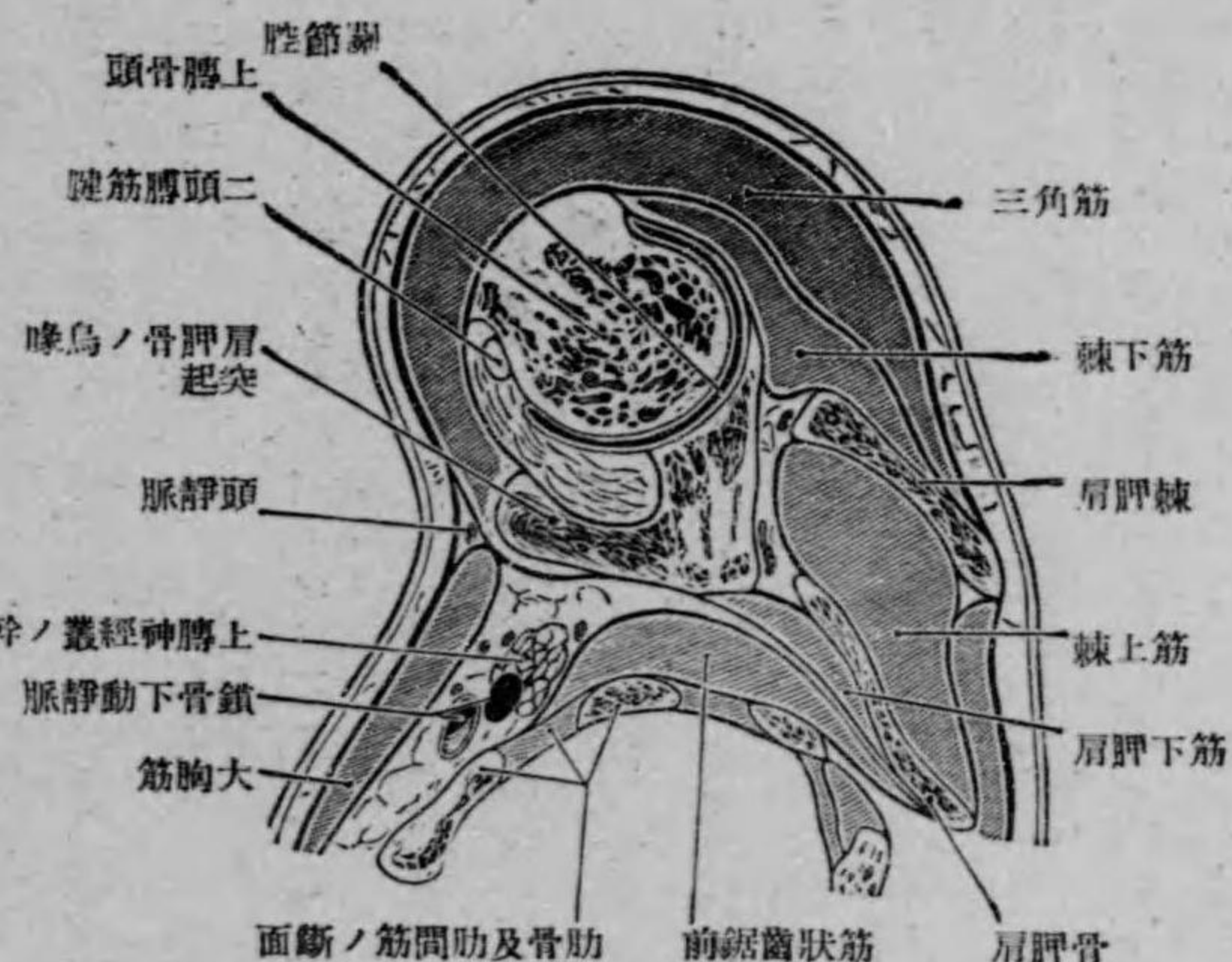


外頸靜脈
 胸管
 鎖骨下筋
 三角筋
 小胸筋
 頭靜脈
 大胸筋
 腋靜脈
 潤背筋
 大圓筋
 肋間上膊神經
 肩胛下筋
 肩胛下神經
 長胸廓神經
 前鋸齒狀筋
 乳腺體
 胸廓上腹靜脈
 外腹斜筋
 大胸筋
 腹直筋鞘

大人腋窩ノ淋巴腺 (Nach Bardeleben-Haeckel)

第六十九圖

第六章 上肢



面斷ノ筋間肋及骨肋 前鋸齒狀筋 肩胛骨
第三胸椎ノ高さニ於テ肩關節ヲ水平ニ切リタル圖(腋窩ヲ示ス)

入り、通常先ヅ小胸筋ノ下縁ノ少シ下ニテ腋窩靜脈ニ接シテ存在セル淋巴腺即チ上膊淋巴腺 I.g.l. brachiales 中ニ入り、次ニ腋窩靜脈ノ外側ニ沿ヒテ上行シ小胸筋ノ下ニ入ル。時ニハ一二ノ淋巴管ガ頭靜脈ニ沿ヒテ上行シ三角胸筋溝ノ上部ニ於テ奥ニ入り其所ニ在ル淋巴腺中ニ入ルコトアリ。此淋巴腺ヲ三角胸筋淋巴腺 I.g.l. deltopectoralis ト云フ。深淋巴管ハ上膊動靜脈ニ沿ヒテ上行スル者ニシテ腋窩動靜脈ノ周圍ニ在ル淋巴腺ニ入ル。

故ニ腋窩淋巴腺ニハ深淺二種ヲ區別スルコトアリ。此時ニハ淺淋巴腺ニハ胸筋淋巴腺ガ階屬シ、深淋巴腺ニハ肩胛下

ノ常ニ一小淋巴腺即チ胸筋間淋巴腺 I.g.l. interpectoralis アリ。又胸筋淋巴腺ハ屢々其外側ニ在ル淋巴腺即チ中間淋巴腺 I.g.l. intermedia ト結合スレド尙外上側ニテ肩胛下筋ノ上ニ乗レル淋巴腺ト直接ニ結合スルコトハ甚ダ希ナリ、之レ人間ニ取リテ幸福ナリト云フベシ、何トナレバ此淋巴腺ガ犯サル、時ハ手術ノ際此腺ニ密接ノ關係有ル淋巴管ニ依リ包マレタル肩胛下神經及ビ同名動靜脈ヲ其儘ニ爲シテ置クコト能ハザレバナリ。胸廓ノ深層ヨリ出ヅル淋巴管ハ肩胛下筋ノ上カ又ハ胸廓ノ外側面ニ接シテ存在セル淋巴腺中ニ入ル、此淋巴腺ヲ肩胛下淋巴腺 I.g.l. subscapulares 及ビ胸廓淋巴腺 I.g.l. thoracales ト云フ。

淋巴腺が附屬ス、胸筋下及胸筋間淋巴腺、鎖骨下淋巴腺及胸廓淋巴腺モ深淋巴腺ニ數フベキ者ナリ。

實地上注意スベキコハ腋窩靜脈ニ沿ヒテ走レル淋巴腺及ビ淋巴管ノ束ハ之ヲ靜脈ヨリ離スコト左程困難ナラザレモ肩胛下動靜脈ニ沿ヒテ走レル淋巴腺及ビ淋巴管ハ之ヲ圍繞シ、且前鋸齒狀筋肩胛下筋及ビ淵背筋ニ至ル神經即チ長胸廓神經及ビ肩胛下神經ニ依リ交叉セラル、ガ故ニ此所ノ手術ノ際ハ此神經ヲ損傷セザル様注意セザルベカラズ、若シ過ツテ之ヲ切ル時ハ上述ノ筋ヲ麻痺セシメ其結果トシテ呼吸及ビ上肢ヲ後方ニ動スコトニ障害ヲ來ス。

腋窩ノ神經及血管

腋窩内ニ在ル脂肪ヲ注意シテ取り去ル時ハ腋窩動靜脈及ビ上膊神經叢ヨリ出デ上膊ニ至ル神經ガ一束ヲ爲シテ烏喙膊筋ノ内側ニ沿ヒ存在セルヲ見ルベシ、此等ノ者ノ位置ノ關係ハ腋窩動脈ヲ基トシテ述ブレバ此動脈ハ腋窩ノ初ニ於テハ此窩ノ後壁次ニハ外壁ニ接シテ位シ甚ダ肩關節ニ接近セリ。上膊神經叢ハ此窩ノ上部即チ小胸筋ノ下ニ至ル迄ノ部ニ於テハ此動脈ノ後外側ニ在リテ之ニ内外後ノ三幹ヲ區別スルコトヲ得、其中チ内外ノ二幹ハ屈側ノ筋及ビ皮膚ニ分布シ、後幹ハ伸側ノ筋及ビ皮膚ニ分布スル者ニシテ、程ナク外幹ヨリハ筋皮神經及ビ正中神經ノ外側根ヲ生ジ、内幹ヨリハ正中神經ノ内側根尺骨神經内側上膊皮神經及ビ内側前膊皮神經ヲ生ジ、後幹ヨリハ橈骨神經腋窩神經及ビ肩胛下神經ヲ生ズ。

此等ノ諸神經ノ位置ニ就テ述ブレバ、正中神經ハ小胸筋ノ直下ニテハ猶内外ノ二根ヨリ成リ其間ニ腋窩動脈ヲ狹メテ、程ナク此動脈ノ前側ニテ合シテ一ト成リ、次ニ烏喙膊筋ノ内側ニ至レバ此動脈ノ外側ニ位スルニ至ル。此正中神經ノ外側ニハ筋皮神經アリ。又腋窩動脈ノ内側ニハ外側ヨリ數レバ尺骨神經内側前膊皮神經及ビ内側上膊皮神經アリ、然レモ内側上膊皮神經ハ此窩中ニテ他ノ神經ト離レ其名ノ如ク上膊内側ノ皮膚ニ分布ス。此等ノ諸神經ノ内側ニハ腋窩靜脈有リテ一般ニ單一ナレモ希ニハ一雙有ルコトアリ、故ニ腋窩靜脈ハ此所ニ於テハ同名動脈ニ接セズシテ之レヨリ上述ノ諸神經ニ依リ距テラル。又腋窩動脈ノ後側ニハ腋窩神經及ビ橈骨神經アリテ、橈骨神經ハ程ナク三

頭膊筋ノ前ヲ通ジテ橈骨ノ橈骨神經溝中ニ入レリ、腋窩神經ノ状態ハ既述ノ如シ(第一七〇頁參照)。

此腋窩中ニ於テ鎖骨下動脈ヨリ出ヅル枝ニハ次ノ六アリ。

- (1) 最上胸廓動脈 A. thoracalis suprema
- (2) 胸廓肩峰動脈 " tho. acromialis
- (3) 外側胸廓動脈 " thoracalis lateralis
- (4) 前上膊廻旋動脈 " circumflexa humeri ant.
- (5) 後上膊廻旋動脈 " " post.
- (6) 肩胛下動脈 " subscapularis

就中(1)及(2)ハ腋窩動脈ノ小胸筋ヨリ上ニ在ル部即チ狹義ニ於ケルモローレンハイム氏窩中ニ在ル部ヨリ出ヅル者ニシテ其状態ハ既述ノ如シ(第一二〇頁又ハ第二四四頁參照)。(3)ハ小胸筋ノ下側ニ於テ出デ(肩胛下動脈ヨリ出ヅルコトモ少ナカラズ)同名神經ト共ニ前鋸齒狀筋上ヲ鉛直ニ下リ此筋ニ分布セリ。(4)及(5)ハ腋窩動脈ノ下端ヨリ出デ上膊骨外科頸ノ前側及ビ後側ニ接シ乍ラ外方ニ走り此骨ノ外側ニ至レバ互ニ結合シ血管輪ヲ生ジ其周圍ノ組織ニ分布ス、而シテ後上膊廻旋動脈ハ腋窩神經ト同伴セリ。(6)ハ腋窩動脈ノ中央部ノ高サニテ其後側ヨリ出デ肩胛下筋ノ前面ニ沿ヒテ下ル者ニシテ此間ニ肩胛下筋ニ分布スル枝ヲ出シ。次ニ分レテ胸廓背動脈及ビ肩胛廻旋動脈ノ二枝ト成ル、前者ハ同名神經ニ同伴シ乍ラ淵背筋ノ外側緣ニ沿ヒテ下降シ此筋ニ分布シ、後者ハ三頭膊筋長頭ノ内側ヲ通ジテ(大小兩圓筋ノ間ニテ)棘下窩ニ至リ棘下筋ノ前側ニテ肩胛橫動脈ノ末端ト連絡セリ。

上膊神經叢ノ枝ニテ此腋窩ニ重要ナル關係ヲ有スル者ニハ前胸廓神經、外側胸廓神經、肩胛下神經及腋窩神經ノ四アリ、就中前胸廓神經及ビ外側胸廓神經ハ前ニ述ベタルガ如シ(第一二二頁參照)。肩胛下神經ハ其數二三アリテ肩胛下筋ノ前面ヲ同名動靜脈ト共ニ下行シ、其一ハ肩胛下筋ニ分布シ一ハ大圓筋ニ分布シ尙一ハ淵背筋ニ分布セリ、就中淵背筋ニ分布スル者ハ胸廓背神經 N. thoraco-dorsalis ト稱シ同名動脈ニ同伴シ乍ラ同筋ノ外側緣ニ沿

ヒテ走レリ。腋窩神經ハ、橈骨神經ノ根部ニテ上膊神經叢ノ後幹ヨリ出テ後上膊迴旋動脈ト共ニ大小兩圓筋ノ間ニテ三頭膊筋長頭ノ外側ヲ通ジ上膊骨ノ後方ニテ三角筋ノ下ニ出デ、此所ニテ三角筋及ビ小圓筋ニ至ル枝ヲ出シタル後外側上膊皮神經ト成ル、其後ノ状態ハ既述ノ如シ。

(戊) 肩關節

Articulatio humeri。此者ニ就キテハ系統解剖學ニ譲リ、實地上必要ナル點ノミヲ述ブレバ關節囊ハ甚ダ弛ルクシテ關節頭ノ約三倍ノ廣サヲ有シ、上側ヨリハ烏喙上膊韌帶ニ依リ、後側ヨリハ棘上筋棘下筋及ビ小圓筋ノ終腱ニ依リ、前側ヨリハ肩胛下筋ノ終腱ニ依リ強メラル。此等ノ者ハ關節囊ニ固着スルガ故ニ關節囊ヲ傷ケズシテ之ヲ剝離スルコト能ハズ。關節囊ヨリハ二個ノ膨出部即チ結節間粘液鞘 Vagina mucosa intertubercularis 及ビ肩胛下囊 Bursa subscapularis ヲ出セリ、就中前者ハ其名ノ如ク結節間溝ヲ通ジテ二頭膊筋長頭ノ起始腱ニ沿ヒテ下方ニ出

ヅル者ニシテ、關節囊ノ最下部ヲ爲スガ故ニ關節炎ノ際ニ此中へ膿ガ下降シ甚シク膨大スルコトアリ。後者ハ肩胛下筋ノ終腱ノ下へ膨出セル者ニシテ此者ノ在ル所即チ烏喙突起ノ下ニ當ル所及ビ肩胛下筋ノ附着部ト小圓筋ノ附着部トノ間ノ部分(即チ關節囊ノ下側)ハ關節囊ノ最弱キ所ナルガ故ニ最モ破レ易ク隨ツテ此所ハ脱臼ノ最モ起リ易キ所ヲ爲ス。

尙肩部ニ就キ實地上必要ナルハ、一、二ノ點ヲ述ブレバ。血管神經束ガ頸部ヨリ腋窩ニ來ル際鎖骨ノ下ヲ通ジ此骨ニ密接セルコトハ、鎖骨ノ骨折ノ際同骨ノ外半ガ下リテ(三角肩筋ノ牽引ニ依ル)其下ニ在ル血管及ビ神經ヲ壓迫シ種々ノ度ノ損傷ヲ生ズルコト有ル所以ニシテ、神經叢ガ血管ヨリモ傷ケラル、コト多シ。又既述ノ如ク腋窩中ニ於テ血管及神經束ガ肩關節ニ甚ダ密接シテ存在スルコトハ、此關節ノ烏喙下脱臼ノ際及ビ上膊骨ガ解剖頭ニテ折レタル時ニ、上膊骨頭ガ内方ニ移動シ血管及ビ神經束ヲ内方ニ押し、肋骨上へ押し付ケル所以ヲ説明シ得ル者ナリ。但シ此時ニハ血管ハ神經束ニ比スレバ上膊骨頭ヨリ餘計遠カレルガ故ニ壓セラレ、コト少シ。上膊骨ノ外科頭ヲ廻レル腋窩

神經及ビ前後ノ二上膊迴旋動脈モ此際ニ壓セラレ又ハ損傷セラレ、コトアルハ既述ノ如シ。

實地上ニ於テハ腋窩動脈ヲ結紮セント欲スルコトアリ。其方法ニハ鎖骨ト小胸筋ノ附着部トノ間即チ狹義ニ於ケルモーレンハイム氏窩ニテ爲ス者ト腋窩中ニテ爲ス者トノ二アリ。前者ニテハ鎖骨ノ中央ヨリ約一横指程内側ノ所ヲ中心トシ、鎖骨ノ直下ニテ之ト平行セル切創ヲ作り皮膚皮下脂肪組織及ビ淺筋膜ヲ切り三角胸筋溝ニ達シ、次に三角筋及ビ大胸筋ヲ兩方ニ押し開キテ奥ニ入り、小胸筋ヲ被ヘル鎖骨胸筋々膜ニ達スレバ之ヲ切りテ尙奥ニ入り、其中ヲ探グレバ鎖骨ト小胸筋トノ間ニ神經血管束ヲ見出スガ故ニ前方ニ在ル鎖骨下靜脈ト後上方ニ在ル上膊神經叢トノ間ニテ此動脈ヲ發見スルコトヲ得ベシ。而シテ此時ニハ胸廓肩峰動脈及ビ頭靜脈ヲ傷ケザル様ニ注意セザルベカラズ。又腋窩ニテ此動脈ヲ結紮セント欲スル時ハ烏喙膊筋及ビ二頭膊筋ノ短頭ニ依リテ出來タル隆起ノ内側縁ニ沿フテ奥ニ入ルベシ、然ル時ハ容易ニ此動脈ヲ見出スベク、動脈ノ外側ニハ筋皮神經及正中神經ノ外側根、内側ニハ正中神經ノ内側根尺骨神經内側前膊皮神經及内側上膊皮神經、後側ニハ橈骨神經及腋窩神經ヲ見ルベシ、其他腋窩靜脈ハ動脈ノ前下側ニ在リテ之ヨリ尺骨神經及ビ内側前膊皮神經ニ依リ距テラル。腋窩動脈ヲ結紮シタル時ノ側副道ノ出來方ニ就キテハ之ヲ肩胛下動脈及ビ上膊迴旋動脈ノ起始ヨリモ上ニテ結紮スル時ハ(1) 肩胛下動脈ノ枝ノ胸廓背動脈ト外側胸廓動脈トノ結合及ビ(2) 同ジク肩胛下動脈ノ枝ノ肩胛迴旋動脈ト肩胛橫動脈トノ結合(棘下窩内ニテ)ガ膨大シテ之ヲ作ル者ナリ。

(11) 上膊部 Regio brachii

此部ノ境界ハ上境ハ既述ノ如ク大胸筋及ビ潤背筋ノ附着部ノ下縁、下境ハ上膊骨ノ内外兩上髁ヲ結合シタル線ヨリ約三横指上トス。之ニ便宜ノ爲ニ前後ノ二部ヲ區別ス。

(甲) 前側或ハ屈側即チ前上膊部 Regio brachii anterior。此部ニ於テハ皮膚ハ薄クシテ容易ニ移動セシムルヲ得。皮下ニハ淺筋膜ノ一部ナル上膊筋膜 Fascia brachii 有リテ上膊ニ在ル凡テノ筋ヲ鞘狀ヲ爲シテ包メリ。此筋膜ト皮膚トノ間ニハ多數ノ皮静脈及ビ皮神經アリ。就中皮静脈ニハ特ニ大ナル者ガ二個有リテ他ノ皮静脈ハ皆之ニ流入ス、此二静脈ハ頭静脈 V. cephalica 及ビ貴要静脈 V. basilica ト云ヒ共ニ前膊ヨリ昇リ來リタル者ニシテ、頭静脈ハ二頭膊筋ノ外側ニテ上膊筋膜上ニ在ル溝即チ外側二頭筋溝ヲ上行シ、三角筋ト大胸筋トノ間ニ在ル溝即チ三角筋溝ニ至レバ筋膜ヲ貫キテ奥ニ入り腋窩静脈ニ合ス。貴要静脈ハ二頭膊筋ノ内側ニテ上膊筋膜上ニ在ル溝即チ内側二頭筋溝ヲ通ジテ上行シ、此溝ノ中央部ノ高サニ至レバ筋膜ヲ貫キテ奥ニ入り、上膊静脈特ニ二上膊静脈中ノ内側ニ在ル者ニ入ル。

此所ニ關係ヲ有スル皮神經ニハ次ノ四アリ。

- (a) 内側上膊皮神經 N. cutaneus brachii medialis。此者ハ腋窩ニ於テ皮下ニ出デ此部及ビ上膊内側ノ皮膚ニ分布ス。
 - (b) 内側前膊皮神經 N. cutaneus antibrachii medialis。此者ハ貴要静脈カ上膊筋膜ヲ貫キテ奥ニ入ル所ニテ反對ニ皮下ニ出デ前膊ニ下ルモノニシテ上膊ノ皮膚ニハ殆ンド無關係ナリ。
 - (c) 外側上膊皮神經 N. cutaneus brachii lateralis。此者ハ腋窩神經ノ枝ニシテ三角筋後緣ノ中央ノ邊ニテ此筋ト三頭筋長頭トノ間ヲ通ジテ皮下ニ出デ上膊屈側ノ外半及ビ後側ノ外上部ニ分布ス。
 - (d) 外側前膊皮神經 N. cutaneus antibrachii lat.。此神經ハ筋皮神經ノ枝ニシテ外側二頭筋溝ノ下部ニテ膊橈骨筋ト二頭筋トノ間ヨリ皮下ニ出デ前膊ニ下ル者ニシテ上膊ノ皮膚ニハ殆ンド無關係ナリ。
- 上膊筋膜ハ上膊ノ内外兩側緣ニ於テ其内面ヨリ突起即チ中隔ヲ出シ以テ上膊骨ノ内外兩側緣ニ附着セシム。二中隔

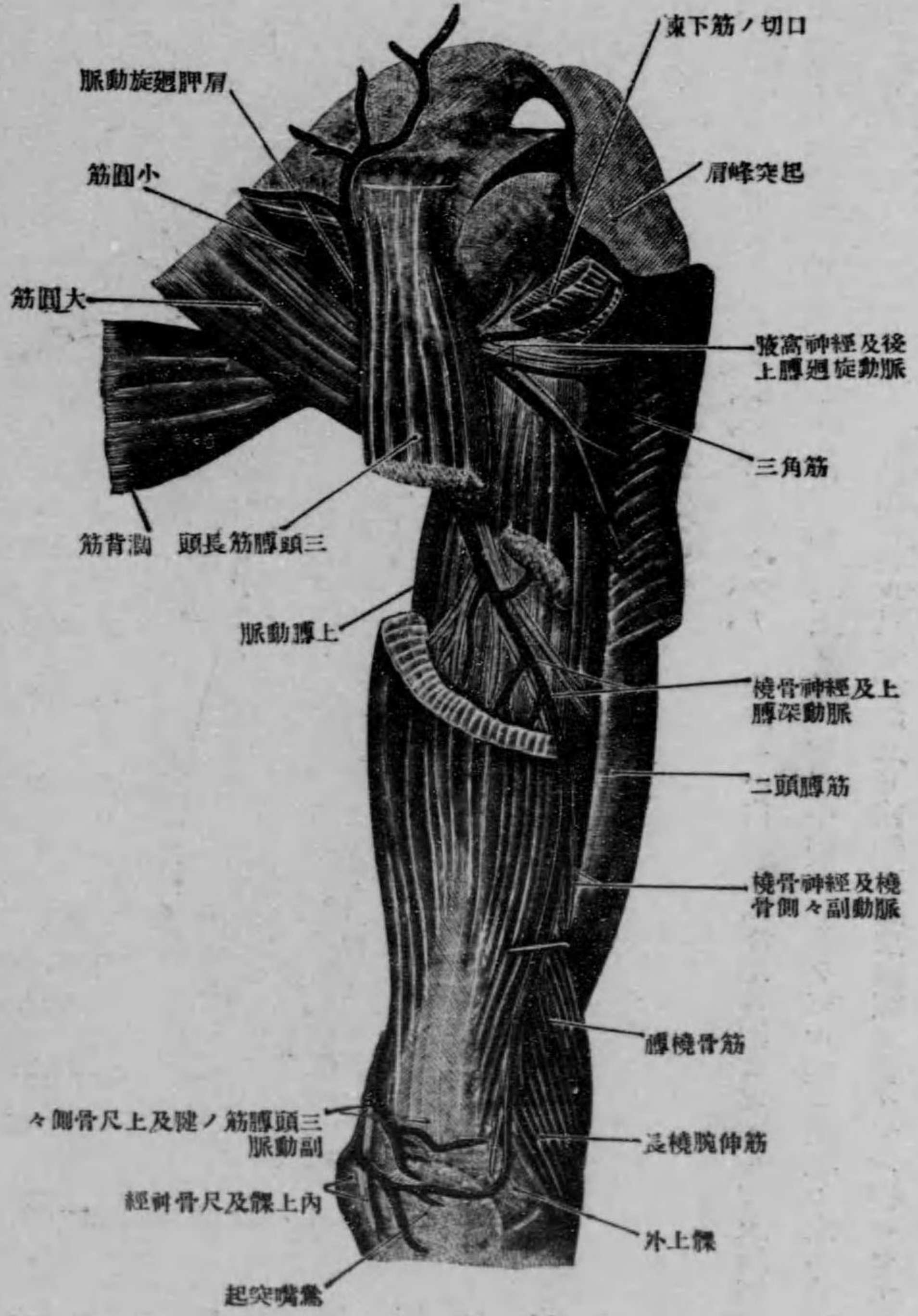
中外側ニ在ル者ハ之ヲ外側筋間中隔 Septum intermusculare lat. ト云ヒ二頭筋及ビ上膊筋ノ外側ニテ此二筋ト三頭筋トノ間ヲ通ジテ奥ニ入り上膊骨ノ外側緣ニ附着シ、其上端ハ三角筋停止ノ下端ニ始マリ下端ハ上膊骨ノ外上髁ニ達ス。内側ニ在ル者ハ之ヲ内側筋間中隔 Septum intermusculare mediale ト云ヒ二頭筋及ビ上膊筋ノ内側ニテ此二筋ト三頭筋トノ間ヲ通ジテ奥ニ入り上膊骨ノ内側緣ニ附着シ、上端ハ烏喙膊筋停止ノ下端ヨリ始マリ下端ハ上膊骨ノ内上髁ニ達ス。

此二中隔ハ上膊筋膜内ニ在ル腔ヲ全ク前後ノ二部即チ屈筋房ト伸筋房トニ分ツ者ニシテ、二者中内側筋間中隔ハ外側筋間中隔ニ比スレバ遙カニ廣クシテ大ナル神經及ビ血管ヲシテ其中ヲ通ゼシム、此等ノ神經及ビ血管ノ位置上ノ關係ハ上膊ノ場所ニ依リ多少異レリ、尙此等ノ者ニ就テ述ブレバ次ノ如シ。

- (I) 正中神經 N. medianus。此神經ハ上膊ノ上部ニ於テハ尤モ表面ニ近ク且上膊動靜脈ノ外側ニ位スレモ、中央部ノ高サニ至レバ此血管ノ前ヲ通ジテ斜メニ下内方ニ走ルガ故ニ下部ニ於テハ血管ノ内側ニ位スルニ至ル、之レ肘關節ノ前ニ於テハ上膊動靜脈ガ正中線ニ位シ正中神經ガ其内側ニ位スル所以ナリ。此神經及尺骨神經ハ上膊部ニテハ枝ヲ出スナシ。

- (2) 上膊動靜脈 A. et Vv. brachiales。上膊動脈ハ一雙ノ同名静脈ニ依リ同伴セラレ乍ラ内側二頭筋溝中ヲ通ル者ニシテ、其經過ハ大體ニ於テ烏喙膊筋ノ内側ヨリ肘窩ノ中央ニ引キタル線ニ一致ス、其正中神經ニ對スル位置上ノ關係ハ既述ノ如シ。時ニハ此動脈ガ通常ノ所ヨリモ上ニテ二終末枝ニ岐ル、コトアリ。此時ニハ其場所ハ種々有リテ甚シキ時ハ腋窩中ニテ岐ル、コトモアリ、分レテ出來タル二枝中一枝ハ正中神經ノ上ヲ通シ一枝ハ下ヲ通ズルコト多ク、後者ハ前者ヨリモ多クハ強大ニシテ正中神經ニ對シ通常ノ上膊動脈ト約同一ノ位置的關係ヲ有ス。而シテ二終末枝ハ尺骨動脈及ビ橈骨動脈ト成ルヲ通常トスレモ希ニハ一枝ガ總骨間動脈ト成リ、

第七十七圖



上膊後側ノ局處解剖(三頭筋ノ一部ヲ除去ス) (Nach Corning)

ツテ上膊動脈ヲ損傷シタル時ハ之ヲ内側二頭筋溝ノ全長中何レノ場所ニ於テモ二頭筋及ビ上膊筋ノ方カ又ハ上膊骨ノ方ヘ押付ケ出血ヲ止ムルヲ得。
 又、橈骨神經ヲ見出サント欲スルコトアリ、此時ニハ上膊屈側ノ上ヨリ約三分二ノ高サノ所ニテ此神經ガ二頭筋及ビ上膊筋ト膊橈骨筋ノ上端トノ間ヲ通り將サニ上膊骨外上髁ノ前側ニ出デントスル所ヲ求ムルヲ尤モ容易ナリトス。

(三) 肘部 Regio cubiti

此部ノ境界ハ上膊骨ノ内外兩上髁ヲ結合シタル線即チ上髁線 Linea epicondylica カ又ハ肘關節ヲ稍屈シタル時ニ屈側ニ生ズル横皺襞即チ肘皺襞 Plica cubiti ヲ標準トシ之ヨリ上方及ビ下方ニ各三横指程距レル所ヲ以テ上境及ビ下境トス。此部ノ皮下ニ在ル淺筋膜ハ骨ノ隆起即チ上膊骨ノ内外兩上髁尺骨ノ鶯嘴突起及後緣ト癒着セルノミナラズ其内面ヨリ前膊筋ノ一部ガ出ルガ故ニ上膊筋膜ニ比スレバ稍肥厚セリ。此部ニ便宜ノ爲ニ前側後側及ビ肘關節ノ三部ヲ區別ス。

第七十八圖

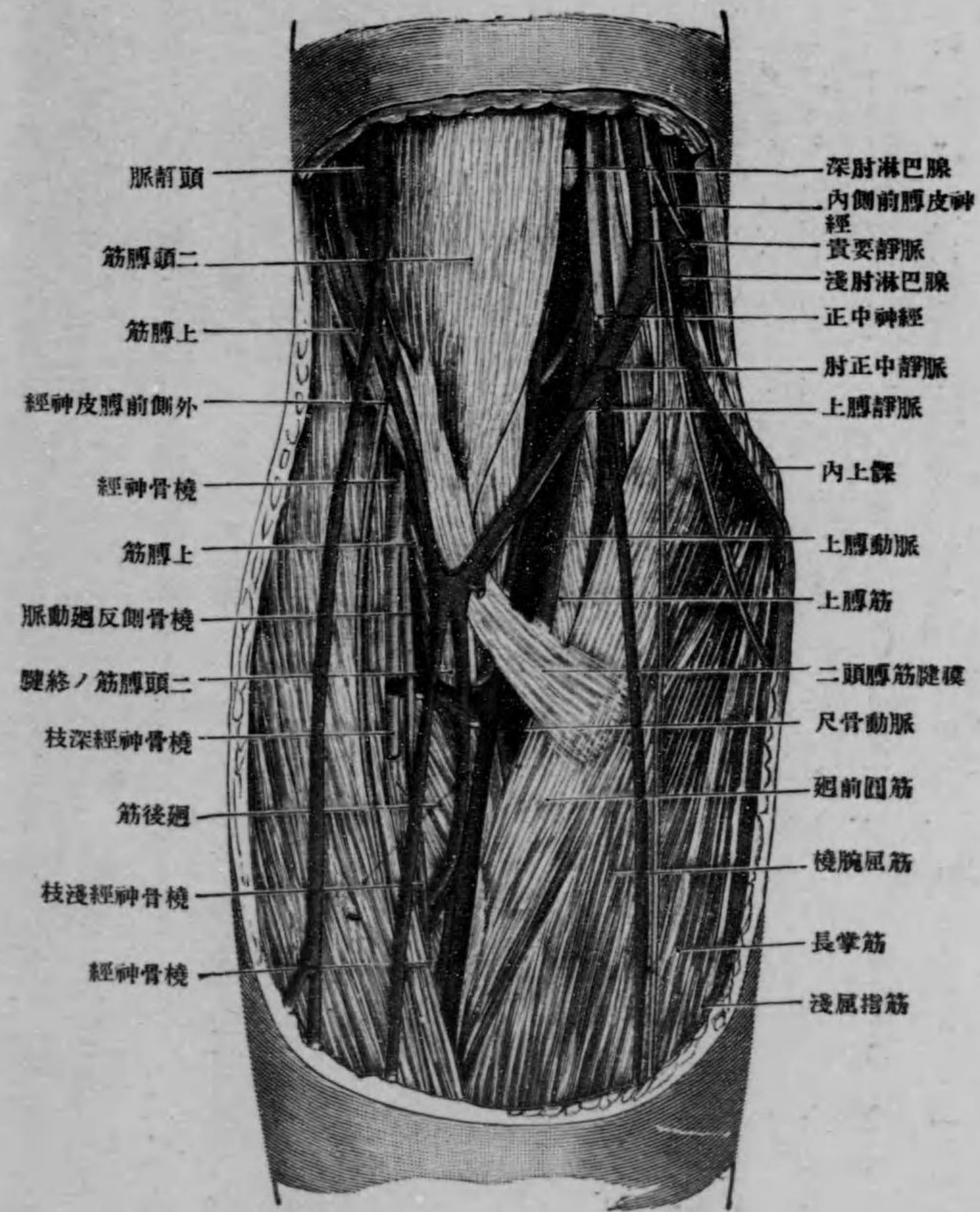


肘部 Regio cubiti 屈側ノ筋(筋ノ一部ハ外方ニ引ケリ) Nach Corning

(甲) 前側即チ前肘部 Regio cubiti anterior
 此部ハ稍陷凹セルガ故ニ肘窩 Fossa cubiti ト稱スルコト有リテ其皮膚ハ甚ダ薄クシテ容易ニ移動セシムルヲ得。皮下ニハ内外兩緣ニ近キ所ニ各一大靜脈アリテ前膊ヨリ上膊ニ向ツテ上レリ之レ頭靜脈 V. cephalica 及ビ貴要靜脈 V. basilica ニシテ此二靜脈ハ此部ニ於テ一靜脈ニ依リ互ニ結合セラルハ此靜脈ハ前膊正中靜脈 V. mediana antibrachii ノ上端ニシテ、前膊正中靜脈ハ前膊掌側ノ中央ヲ上行シ肘關節ノ高サニ至レバ種

々ノ角度ヲ以テ二枝即チ頭正中靜脈及ビ貴要正中靜脈ニ分レ頭靜脈及ビ貴要靜脈ト結合ス。而シテ此二枝ノ分岐角
 度ガ甚ダ大ナルガ故ニ此二靜脈ガ一直線ヲ爲シテ頭靜脈ト貴要靜脈トヲ結合シ之ニ前膊正中靜脈ガ流入スルガ如キ
 狀ヲ呈スルコトアリ。此時ニハ横走靜脈ヲ肘正中靜脈 V. mediana cubiti ト言ヒ通常稍大ナル枝ニ依リ深靜脈ト結合ス。

第百七十九圖



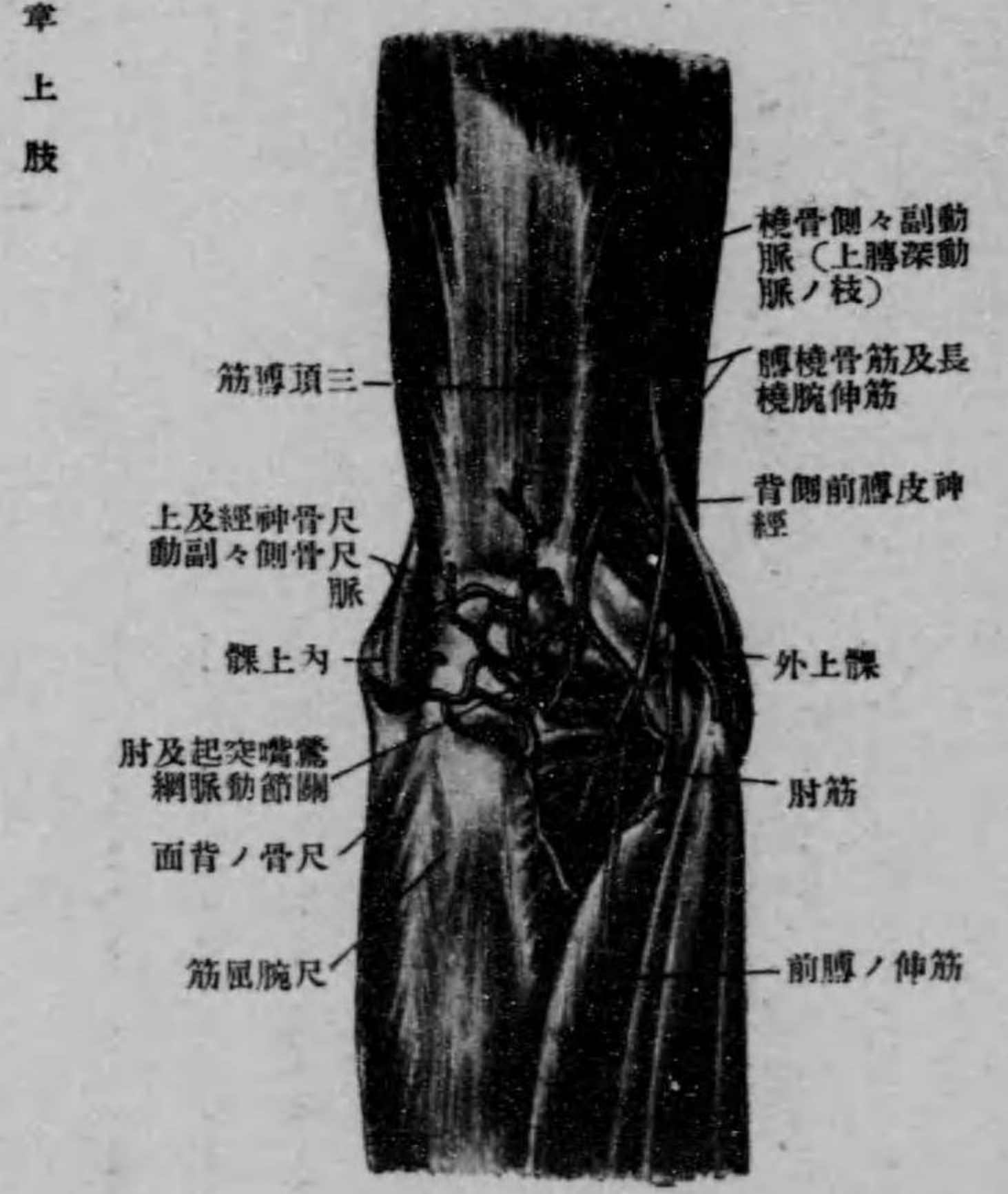
肘窩 Fossa cubiti, Nach Bardeleben

頭靜脈貴要靜脈
 及ビ肘正中靜脈
 ハ以前ニハ屢々
 刺絡 Aderlass ヲ
 爲ス所ニ撰バレ
 タルガ故ニ實地
 上甚ダ必要ナリ
 シモ今日ニ於テ
 ハ刺絡ヲ爲スコ
 ト甚ダ少シ、然
 シ乍ラ此所ヨリ
 急性貧血ノ時ニ
 生理的食鹽水ヲ
 注入シ或ハ種々
 ノ場合ニ藥液ヲ

注入スルコトアリ。之レ皮下ニ位シ此技術ヲ爲スニ容易ナレバナリ、但シ其下ニハ僅カニ二頭膊筋腱膜ヲ距テタルノ
 ミニテ上膊動靜脈及ビ正中神經ガ存在セルガ故ニ之ヲ損傷セザル様注意セザルベカラズ。
 其他此部ノ皮下ニテ上膊骨内上髌ノ上方約二乃至三「センチ」程ノ所ニ一ニノ小淋巴腺(淺肘淋巴腺)アリ。此者ハ微
 毒指ノ炎等ノ時ニ數々膨大シ、容易ニ皮膚上ヨリ觸レ得ル様ニ成ルコトアル者ナリ。又此部ノ皮、神經ニハ内側及外側
 前膊皮神經アリテ、前者ハ貴要靜脈ニ伴ヒテ走り、後者ハ外側二頭筋溝ノ下端ニテ頭靜脈ノ尺骨側ニ當ル所ヨリ皮
 下ニ出テ畧ボ之ニ同伴シテ走レリ。

皮膚ヲ去レバ上膊筋膜ノ續キヲ爲ス筋膜在リテ其内側部ハ二頭膊筋腱膜ニ依リ強メラル。此筋膜ヲ腱膜ト共ニ除去
 スル時ハ其下ニ在ル筋血管及神經ガ表ハル、ガ故ニ此等ノ者ノ状態ヲ述ブレバ。

第百八十圖



後肘部 Regio cubiti posterior, Nach Corning

(1)筋ニハ下外側ニ上膊骨ノ外上髌ノ上側
 ヲリ出ヅル前膊ノ橈骨側筋(橈骨筋及
 橈腕伸筋)、下内側ニ上膊骨ノ内上髌ヨリ
 出ヅル前膊ノ淺屈筋アリテ、兩側ノ者ガ
 合シテV字形ノ筋隆起ヲ生ジ以テ肘窩ノ
 内外兩側ヲ境シ、上方ヨリハ二頭膊筋及
 上膊筋ノ下端ヨリ成レル紡錘狀ノ隆起ガ
 來レリ。此二筋中二頭膊筋ハ二頭膊筋腱
 膜ヲ出シタル後終腱ト成リテ奥ニ入り橈
 骨凸起ニ附着シ、上膊筋ハ尺骨突起ニ附

着ス。其他前膊ノ橈骨側筋ヲ外方ニ引ケバ廻後筋ノ附着部ヲ視ルコトヲ得ベシ。

(2) 上膊動脈 A. brachialis ハ一雙ノ同名靜脈ニ依リ伴ハレ乍ラ二頭膊筋ノ内側ニ沿ヒテ走り、二頭膊筋腱膜ノ下ニ至レバ橈骨動脈ト尺骨動脈トノ二枝ニ岐ル。此二枝中、橈骨動脈ハ上膊動脈ノ方向ヲ續ケテ外前方ニ走り、橈骨筋ノ内側ニ達シ、此所ニテ橈骨神經ノ淺枝ト相同伴スルニ至ル、此動脈ハ以上ノ經過中ニ其橈骨側ヨリ橈骨側反廻動脈ヲ出ス、此動脈ハ橈骨神經ニ沿ヒテ上行シ肘關節ニ至リ上膊深動脈ノ末端ト結合セリ。尺骨動脈ハ廻前圓筋ノ下ヲ通ジテ内前方ニ走り前膊ノ上ヨリ三分一程ノ所ニテ尺骨神經ト同伴スルニ至ル。此尺骨動脈ハ以上ノ經過中ニ第一ニ尺骨側反廻動脈ヲ出シ第二ニ總骨間動脈ヲ出セリ、前者ハ尺骨動脈ノ尺骨側ヨリ出デ上膊骨内上髁ノ方ニ進ミ前後ノ二枝ニ分レ内上髁ノ前後兩側ニテ上膊動脈ノ枝ノ上下ノ二尺骨側々副動脈ノ末端ト結合セリ、後者ハ前膊骨間膜ノ方ニ下リ程ナク分レテ掌側及背側ノ二骨間動脈ト成リ骨間膜ノ掌側及背側ニ接シテ走レリ。而シテ以上ノ諸動脈ハ皆一雙ノ同名靜脈ニ依リ同伴セラル。

(3) 正中神經 N. medianus ハ上膊動靜脈ノ稍内側ニ位シ、廻前圓筋ノ深淺二層間ヲ通ジテ前膊ニ至ル。故ニ廻前圓筋ノ在ル所ニテハ、正中神經ト尺骨動脈トハ同筋ノ深層ニ依リ互ニ距テラル。此神經ハ此部ニテ前膊ノ屈筋ニ至ル枝ヲ出セリ。

(4) 橈骨神經 N. radialis ハ上膊動靜脈ヨリモ遙カニ外側ニテ膊橈骨筋ト上膊筋トノ間ニ於テ上膊骨外上髁ノ前側ニ來リ、此處ニテ深淺二枝ニ分ル。其中テ淺枝ハ橈骨動靜脈ノ外側ニ沿ヒ前膊ノ掌側ニ下リ、深枝ハ前膊ノ橈骨側筋ニ至ル枝ヲ出シタル後程ナク廻後筋ヲ貫キテ前膊ノ後側ニ至ル。

此等ノ血管神經ノ下ニハ二頭膊筋及ビ上膊筋ノ停止腱アリ、之ヲ神經血管ト共ニ去レバ肘關節ノ掌側ガ表ハル、此肘關節ニ就キテハ後ニ述ベシ。

(乙) 後側即チ後肘部 Regio cubiti posterior。此部ノ皮膚ハ前側ノ者ニ比スレバ著シク厚クシテ且容易ニ移動ス。皮下ニハ一粘液囊有リテ嚮嚙突起ノ上ニ乘リ且皮膚ト癒着ス、之ヲ嚮嚙突起皮下囊 Bursa subcutanea olecrani ト云ハ

急性ノ炎又ハ慢性ノ刺戟ニ依リ屢々腫脹スルコトアレバ關節腔トハ交通スルコトナシ。皮下ニハ上膊筋膜ノ續キアリ、此筋膜ハ三頭膊筋トハ只弛ルク結合スルノミナレモ其終腱及嚮嚙突起ノ後面トハ固ク結合ス。而シテ三頭膊筋ノ終腱ハ嚮嚙突起ニ附着スル者ニシテ其腱内及腱下ニテ嚮嚙突起トノ間ニハ各一粘液囊アリ之ヲ嚮嚙腱内及腱下囊 Bursa intertendinea et subtendinea olecrani ト名ク。又此腱ノ附着部ト内外二上髁トノ間ニハ各一個ノ關節囊ノ膨出アリ、此膨出ハ肘關節内ニ炎等ノ有ル時ハ特ニ著ク三頭膊筋ノ腱ニ沿ヒテ腫脹シ時ニハ明カニ浮動ヲ呈スルコトアリ。又嚮嚙突起ノ内側縁ト内上髁トノ間ニハ尺骨神經溝有リテ同名神經ガ此中ヲ通ジ鉛直ニ前膊ニ向ツテ走レリ、此所ハ表面ヨリハ皮膚及筋膜ニ依リ被ハル、ノミナルヲ以テ神經ヲ皮上ヨリ觸ル、コトヲ得ベク、又上述ノ關節囊膨出ノ内側ニ接スルガ故ニ肘關節ノ手術ノ際ニハ此神經ヲ損傷セザル様注意セザルベカラズ。其他嚮嚙突起ノ内外兩側ニテ内上髁又ハ外上髁トノ間ニハ縦走セル動脈ノ吻合アリ、即チ内側ニ於テハ上尺骨側々副動脈(上膊動脈ノ枝)ト尺骨側反廻動脈(尺骨動脈ノ枝)トガ結合シ、外側ニ於テハ上膊深動脈ノ末端ノ橈骨側々副動脈ト反廻骨間動脈(總骨間動脈ノ枝)トガ結合セリ。此結合ガ上膊動脈ヲ結紮シタル際ニ側副道ヲ作ルコトニ重要ナルハ既述ノ如シ。

(丙) 肘關節 Articulatio cubiti。此關節ノ構造ニ就キテハ系統解剖學ニ讓リ只實地上必要ナル點ノミヲ述ブレバ。此關節ノ關節囊ハ前後ハ弛ルキモ左右ハ緊クシテ且強靱帶ニ依リ強メラル、之レ此關節ガ前後ニハ容易ニ動キ得ルモ左右ニハ動キ得ザル所以ニシテ、前後ノ弛ルキ部分ハ運動ノ際關節ヲ作ル骨端ノ間へ一部分ヲ入シ烈シキ疼痛ヲ生ズルコトアリ、然レモ通常ノ時ニハ上膊筋肘筋等ノ終腱ガ關節囊ト結合シ其收縮ニ依リ之ヲ引張り以テ筋入スルコトヲ防グガ如シ。小兒ニハ時々此筋入ガ膊橈關節ニ來ルコト有ルガ如シ、之レ小兒ニ來ルコトアル疼痛烈シキ肘關節ノ運動

障害ガ之レニ非ザレバ説明スルコト能ハザレバナリ。
 實地上ニ於テハ後側ニテ鶯嘴突起ノ兩側ニ在ル陷凹ハ細キ血管有ルノミニテ重要ナル神經及血管ハ存在セザルガ故ニ尤モ容易ニ關節腔内へ進入シ得ル所ニシテ(穿刺等ニ依リ)、此陷凹ハ關節内へ液體ガ溜リタル時ハ消失シ甚ケレバ却ツテ膨出ス。前側ニ於テ肘關節中へ進入スルコトハ重要ナル神經及血管有リテ之ヲ傷クル患有ルガ故ニ後側ニ於ケルヨリモ困難ナリ。但後側ニ於テモ上膊骨内上髁ノ尺骨神經溝中ヲ走レル同名神經ヲ傷ケザル様ニ注意セザルベカラザルコトハ勿論ナリ。橈腕關節ヲ開クコトハ尺腕關節ヲ開クコトヨリモ遙カニ容易ニシテ、前後外ノ三側中何レヨリスルモ重要ナル物體ヲ傷クル患ナシ。又肘關節ヲ伸シタル時ハ通常ノ時ニ於テハ鶯嘴突起ノ尖端ガ兩側ノ上髁ヲ結合シタル線即上髁線中ニ在リ、之レ實地上注目スベキコトナリ、何トナレバ鶯嘴突起ノ尖端ノ此線ヨリノ移動ニ依リ關節ノ状態ヲ診斷シ得ルガ故ニシテ、關節ガ後方ニ脱臼シタル時ハ此者ハ後方ニ移動シ、鶯嘴突起自身ガ折レタル時ハ此者ハ三頭筋ニ依リ引レテ上方ニ移動スル者ナリ。

(四) 前膊部 Regio antibrachii

此部ノ上境ハ既述ノ如ク上髁線ヨリ三横指程下ニ當リ下境ハ尺骨及ヒ橈骨ノ莖狀突起ヲ結合シタル線ヨリ「センチ」程上ニ當レリ。此者ニモ便宜ノ爲ニ前後ノ兩側ヲ區別ス。

甲前側即チ前々膊部 Regio antibrachii anterior。此部ノ皮膚、モ前上膊部ト同性質ヲ有シ薄クシテ容易ニ移動セシムルコトヲ得。皮下ニハ多數ノ靜脈及ビ神經アリ。就中靜脈ノ大ナル者ニハ橈骨側ニ頭靜脈、尺骨側ニ貴要靜脈、中央ニ前膊正中靜脈有リテ數多ノ枝ニ依リ互ニ相結合ス。而シテ此等ノ皮靜脈ハ大部分皮神經ニ依リ同伴セラル、即チ外側前膊皮神經ハ頭靜脈ニ伴ヒテ走り前膊ノ外側ニ在ル皮膚ニ分布シ、内側前膊皮神經ハ貴要靜脈ニ伴ヒテ走

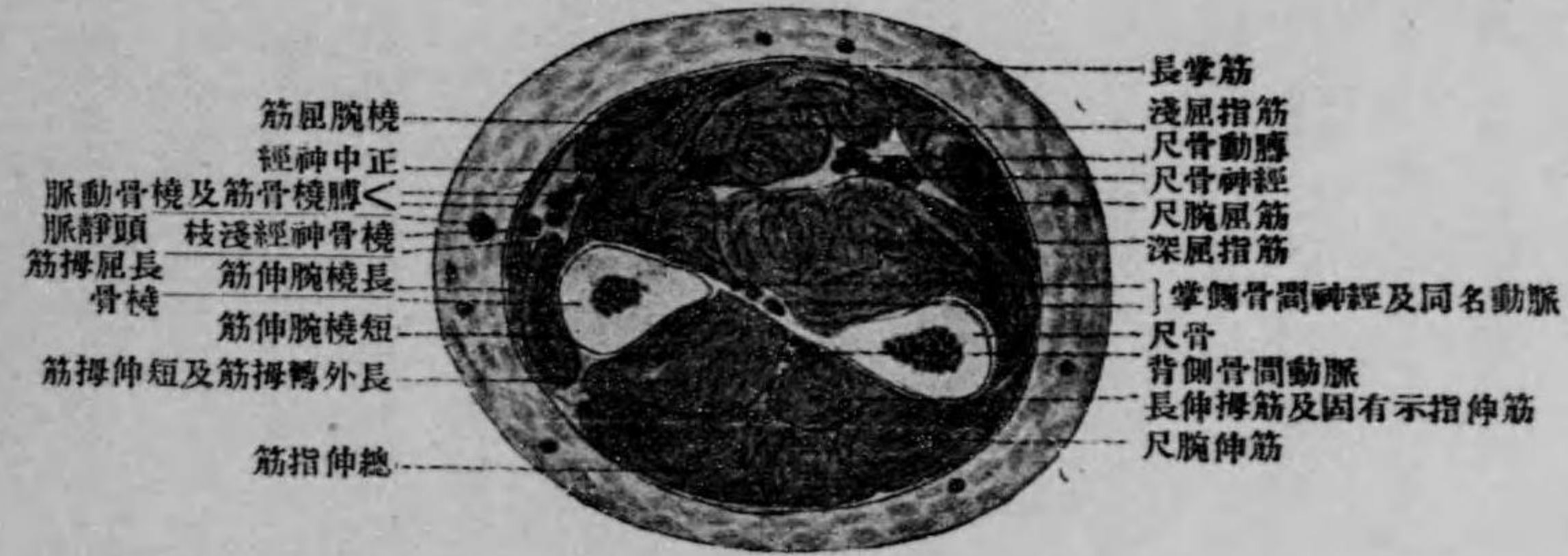
リ前膊ノ内側ニ在ル皮膚ニ分布ス。

此等ノ皮神經及ビ皮靜脈ノ下ニハ前膊筋膜 Fascia antibrachii アリ、此者ハ上膊筋膜ノ續キニシテ前膊ノ筋ヲ一包ミニシ、其内面ヨリハ屈筋伸筋及ビ橈骨側筋ノ間ヲ通ジテ奥ニ入り前膊骨ニ附着スル突起或ハ中隔ヲ出シ、以テ筋膜内ニ在ル腔ヲ三房ニ分ツ、此區別ハ橈尺二骨間ニ張レル前膊骨間膜ニ依リ完全ニセラル。而シテ三房中屈筋及伸筋ヲ容ル、腔即チ屈筋房及伸筋房ハ上膊骨上髁ノ邊ニ初マレヒ橈骨側筋ヲ容ル、者即チ橈骨側筋房ハ之レヨリモ上ニテ上膊ノ中央ニ初レリ。其他屈筋房ハ深前膊筋膜ニ依リ深淺ノ二部ニ分タレ、淺部ニハ淺屈筋、深部ニハ深屈筋ヲ容ル。此前膊筋膜ヲ切り内部ニ入レバ、筋神經及ビ血管アリ。筋ニ就キテハ畧シ、神經及ビ血管ニ就テ述ブレバ

(1) 橈骨動脈 A. radialis ハ一雙ノ同名靜脈ヲ伴ヒ橈骨神經淺枝ノ内側ニ沿ヒ廻前圓筋ノ外上側ト橈骨筋ノ下内側トノ間ヲ通ジテ下リ、前膊ノ下部ニ至レバ橈腕屈筋腱ト橈骨筋腱トノ間ニテ前膊筋膜ノ直下ニ位スルニ至ル。之レ吾人が通常脈搏ヲ觸ル、所ニシテ其下端ハ橈骨莖狀突起ノ下ニ於テ長外轉拇筋及短伸拇筋ノ腱ノ下ヲ通ジテ手背ニ出ヅ。此動脈ガ前膊ヲ通過スル間ニ出ス枝ニハ筋枝ノ外ニ橈骨側返廻動脈掌側手根枝及淺掌枝アリ。就中橈骨側返廻動脈ハ曲リテ肘關節ノ方ニ至リ肘關節動脈網ヲ作ルニ與カル、掌側手根枝ハ實地上ノ價值ナシ、淺掌枝ニ就キテハ後ニ述ブ。

(2) 尺骨動脈 A. ulnaris モ一雙ノ同名靜脈ニ依リ伴レ乍ラ廻前圓筋ノ下ヲ斜メニ内下方ニ走り、尺腕屈筋ノ橈骨側ニ至レバ前膊ノ上ヨリ三分一程ノ所ニテ尺骨神經ト合シ其橈骨側ニ沿ヒテ前走シ、手關節ノ高サニ至レバ豆骨ノ橈骨側ニ在ル溝ヲ通ジテ手ノ掌側ニ至ル。此尺骨動靜脈及ビ尺骨神經ハ以上ノ經過中常ニ尺腕屈筋ノ橈骨側ニ沿ヒテ走ル者ニシテ尺骨動靜脈ノ經過ハ大體ニ於テ内上髁ヨリ豆骨ニ向ツテ引キタル線ニ一致セリ。此動靜脈ガ前膊ヲ經過スル間ニ出ス枝ニハ筋枝ノ外ニ尺骨側返廻動脈總骨間動脈掌側手根枝及背側手根枝アリ。就中、尤モ太キ

第百八十一圖



前腕中央部ノ横断面

ハ總骨間動脈ニシテ程ナク掌側骨間動脈及背側骨間動脈ノ二枝ニ分レ骨間膜ノ前後兩面ニ沿ヒテ下行ス。尺骨側返廻動脈ハ尺骨動脈ノ起始ヨリ起リ曲ツテ上行シ肘關節ニ至リ肘關節動脈網ヲ作ルニ與カル。此動脈及橈骨側返廻動脈ガ上膊動脈ヲ結紮シタル時ニ側副道ノ形成ニ重要ナル關係ヲ有スルコトハ既述ノ如シ。手根枝ハ細キガ故ニ實地上ノ價值ナシ。

(3) 正中神經 *N. medianus* ハ前膊ノ殆ンド正中線ヲ下ル者ニシテ先ヅ廻前圓筋ノ淺深二頭ノ間ヲ通ジテ前膊ニ在ル屈筋ノ淺深二層間ニ出デ、次ニ深筋膜ニ依リ被ハレ乍ラ此間ヲ下リテ手關節ノ少シ上ニ至レバ淺屈指筋ノ橈骨側ニテ長掌筋ノ下或ハ橈骨側ニ位スルニ至ル、故ニ此神經ハ手關節ノ少シ上ニテハ上膊筋膜ノ直下ニ位シ、前膊ヲ走ル間ハ總骨間動脈ノ枝ノ正中動靜脈ニ依リ伴ハル(此動脈ハ通常ハ細キモ希ニハ著シク太ク成レルコトアリ)。而シテ此神經ハ前膊ヲ下ル間ニ尺腕屈筋及尺腕伸筋ノ尺骨ヨリ出ヅル部ヲ除ク外ノ凡テノ屈筋ニ向ツテ枝ヲ出セリ。

(4) 橈骨神經淺枝 *R. superficialis n. radialis*。此神經ハ橈骨動靜脈ノ橈骨側ニ沿ヒ橈骨筋ニ依リ被ハレ乍ラ下リ前膊ノ上ヨリ三分二程ノ所ニ至レバ此筋ノ腱ト骨トノ間ヲ通り背側ノ皮下ニ出ヅ。此神經

第百八十二圖



ハ前膊ヲ通ズル間ハ一モ枝ヲ出スコトナシ。

(5) 尺骨神經 *N. ulnaris* ハ既述ノ如ク上膊管内上髁ノ後側ニ在ル尺骨神經溝ヲ通ジテ前膊ニ至レバ、直ニ尺腕屈筋ノ上膊骨頭ト尺骨頭トノ間ヲ

通ジテ前膊ノ掌側ニ出デ、尺骨動靜脈ノ尺骨側ニ沿ヒテ下リ其間ニ尺腕屈筋及尺腕伸筋ノ尺骨頭ニ向ツテ枝ヲ出シ、次ニ前膊ノ上ヨリ三分二程ノ所ニ至レバ掌ノ小指側ノ皮膚ニ分布スル一小枝即チ掌皮神經ヲ分チタル後手背枝ト手掌枝トニ分ル。其中手背枝ハ骨ト尺腕屈筋ノ腱トノ間ヲ通ジテ手背ノ皮下ニ出デ、手掌枝ハ尙尺骨動靜脈ノ尺骨側ニ沿フテ前走シ手掌ニ至レバ掌腱膜ノ下ニテ淺深二枝ニ分ル。

(乙) 背側即チ後前膊部 *Regio antibrachii posterior*。此部ノ皮膚ハ屈側ニ於ケルヨリモ稍厚シ。皮下ニ在ル靜脈及淋巴管ハ皆前側ニ在ル靜脈及淋巴管中ニ入ル。皮神經ハ中央ノ大部分ハ橈骨神經ノ枝ナル後前膊皮神經ニ依リ、

左右兩側ノ小部分ハ外側及ビ内側前膊皮神經ノ枝ニ依リテ支配セラル。而シテ此三神經中、後前膊皮神經ハ上述ノ如ク橈骨神經溝ノ下端ニテ橈骨神經ヨリ出デ三頭膊筋ノ長頭ト外側頭トノ間カ又ハ外側頭ト膊橈骨筋トノ間ヲ經テ皮下ニ至リ其下端ハ手關節ノ高サニ至ル。

此等ノ神經及靜脈ノ下ニハ前膊筋膜有リテ其下ニハ伸筋アリ、此伸筋ハ皆橈骨神經ノ深枝ニ依リ支配セラル。即チ橈骨神經深枝 *R. profundus n. radialis* ハ前肘部ニ於テ淺枝ヨリ分レタル後廻後筋ヲ貫キ前膊ノ背側ニ出デ深淺二層ノ伸筋ノ間ニ入り此所ニ於テ數多ノ枝ニ分レ凡テノ伸筋ニ分布ス。又此背側ニ在ル諸物體ヲ養フ血管ハ總骨間動靜

第三百八十三圖



前圖ニ同ジ。但シ淺筋ヲ去リ膊橈骨筋ヲ外方ニ引ケリ (Nach Corning)

前膊ニ在ル神經及血管ノ幹ヲ見出ス

脈ノ枝ノ後骨間動靜脈ニシテ前膊骨間膜ノ上端ニ在ル裂孔ヲ通ジテ同骨間膜ノ背側ニ出デ次ニ總指伸筋ト深層筋トノ間ヲ通ジテ下リ手根ニ達ス、但此血管ハ細キガ故ニ實地上餘リ價値ナシ。

實地上ニ於テハ血管及ヒ神經ヲ見出サント欲スルコトアリ。先ヅ橈骨動脈ニ就テ述レ、此者ヲ見出スニハ膊橈骨筋ガ注目點ト成ル者ニシテ、上部ニ於テハ此筋ニ依リ作ラレタル隆起ノ内下側ニ在ルガ故ニ、此隆起ノ内側ニテ皮膚皮下結締織及ビ筋膜ヲ切リテ奥ニ入り、此筋ヲ外方ニ引ク時ハ廻前圓筋ノ上ニ此動脈ヲ見出スヲ得ベク、下部ニ於テハ此筋ノ内側ニテ橈腕屈筋ノ腱トノ間ニ於テ筋膜ノ直下ニ之ヲ見出スヲ得ベシ。

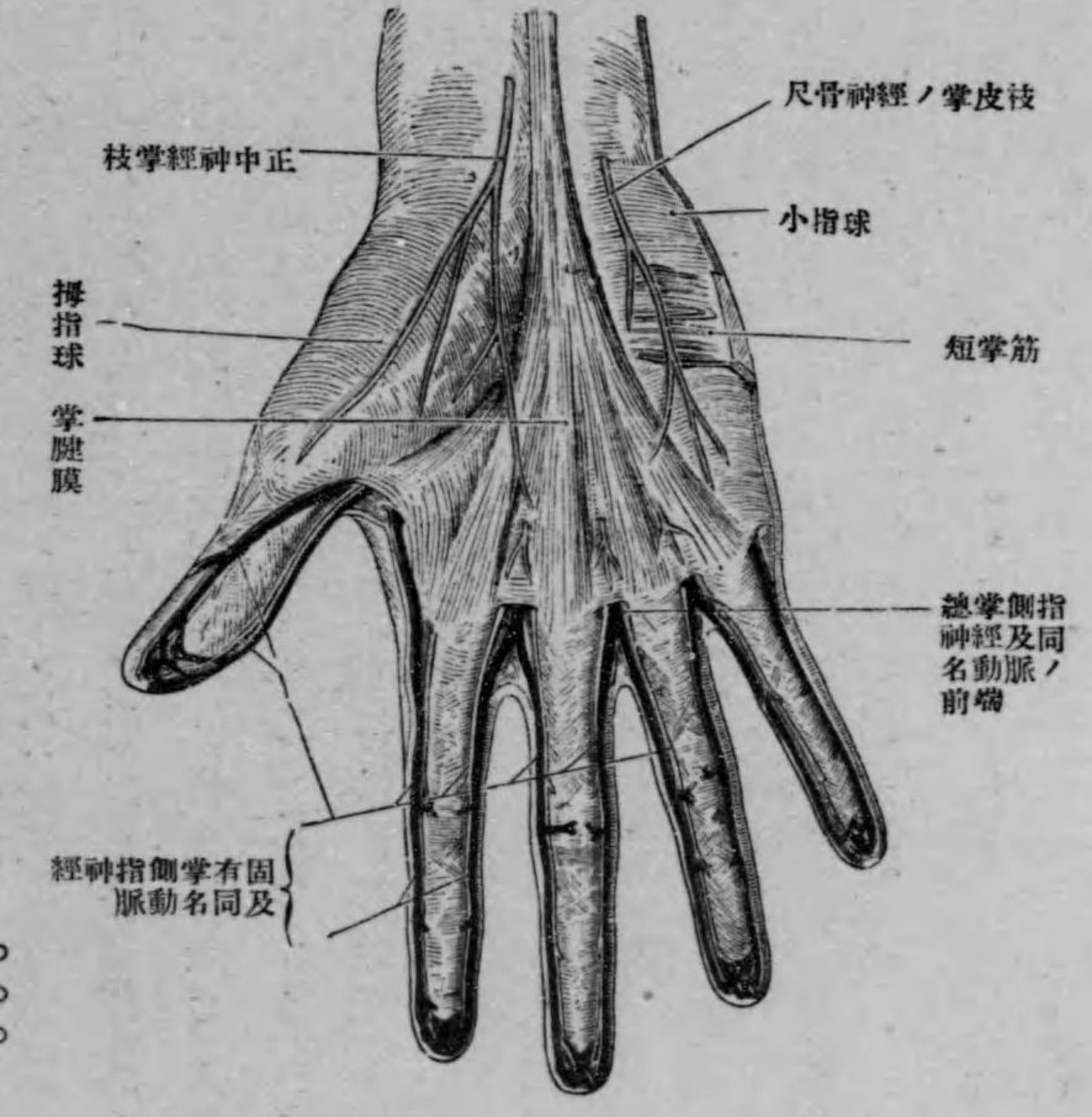
尺骨動脈ハ前膊ノ上端ヨリ約三分一ノ高サニ至ル迄ノ間ハ廻前圓筋ノ下ニ在ルガ故ニ之ヲ見出スヲ稍困難ナレ、夫レヨリ下ニ於テハ尺腕屈筋ノ橈骨側ニテ稍奥ニ位セルガ故ニ、此筋ノ橈骨緣ニテ皮膚皮下結締織及ビ筋膜ヲ切リテ奥ニ入り、次ニ此筋ヲ内方ニ引ク時ハ容易ニ之ヲ見出スヲ得ベシ。

尺骨神經及ビ橈骨神經淺枝ハ其ニ同名動脈トノ關係ヲ知ル時ハ容易ニ之ヲ見出スヲ得ベシ。正中神經ハ手根ノ上ニテハ淺屈指筋ノ終腱ノ下ヨリ出デ、長掌筋ノ腱ト橈腕屈筋ノ腱トノ間ニ在リテ筋膜ノミニ依リ被ハル、ガ故ニ、容易ニ此所ニテ此神經ヲ見出スヲ得。而シテ此所ニ於テハ此神經ハ尤モ表面ニ近ク位スルガ故ニ數々之ヲ損傷ス

ルコトアリテ、此時ニハ拇指球筋殊ニ對小指拇筋ノ麻痺(即チ物ヲ握ル力ノ弱レルコト)ト、掌ノ橈骨側ノ知覺障害トガ尤モ明亮ニ顯ハル。此所ヨリ肘部ノ下端ニ至ル迄ノ間ニテ之ヲ損傷スルモ同一ノ症候ヲ呈ス。肘部ノ下端以上即チ前膊ノ屈指筋ニ至ル枝ガ出ヅル所ヨリモ上ニテ此神經ヲ損傷スル時ハ、上述ノ症候ノ外カ手ヲ橈骨側ノ方ニ屈スルコト(橈

腕屈筋ノ麻痺)及ビ指ヲ屈スルコト(屈指筋ノ麻痺)ガ充分行ハレザルニ至ル。但シ第三乃至第五指ノ終節ノ運動ハ尙可能ナリ、之レ尺骨神經ノ枝ニ依リテ支配セラル、深屈指筋ノ尺骨頭ガ麻痺セザルガ故ナリ。而シテ拇指ハ伸ビタル儘ニテ内轉ノ位置ニ在リ、之レ尺骨神經ノ枝ニ依リ支配セラル、内轉拇筋ニ依リ引カル、ガ爲ナリ。又尺骨神經ガ麻

第百八十四圖



掌ヲ皮膚ヲ除去シテ觀タル圖

痺シタルカ又ハ肘部ノ下端以上ニテ此神經ヲ損傷シタル時ハ手ノ尺骨側約三分一(委細ハ手ノ時ニ述ブ)ノ知覺ガ麻痺スル外、手ヲ尺骨側ニ屈スルコトガ出來ザルニ至リ(尺腕屈筋ノ麻痺)、且第三乃至第五指ノ終節ノ運動ガ出來ザルニ至ル、(深屈指筋ノ尺骨頭ノ麻痺)。

(五) 手部 Regio manus

手ト前膊トノ境ハ既述ノ如ク橈骨及尺骨ノ莖狀突起ノ結合線ヨリ約一「センチ」上トス。而シテ此ニ突起ヲ連結シタル線ハ手關節ニ當ルガ故ニ手關節ノ三ヲ區別ス。

中ニハ容易ニ此突起ノ前端ヨリ進入スルコトヲ得。此部ニハ掌手背及ビ手關節ノ三ヲ區別ス。此部ノ皮膚ハ手根部ニ於テハ上膊及ビ前膊ノ者ト同ジク薄クシテ且容易ニ移動セシムルコトヲ得レドモ掌ニ於テハ著シク厚硬ニシテ移動セシムルコト能ハズ。之レ此部ニ於テハ皮膚ガ厚キノミナラズ其下ニ在ル掌蹠膜ト鉛直ニ走レル短強ナル結締組織維束ニ依リ相固着セルガ故ニシテ、手根ニ於テハ皮下脂肪組織ハ殆ンド存在セザレドモ掌ニ於テハ多量ニ存在シ皮膚ト蹠膜トヲ連結セル結締組織維束ノ間ニ在ル

第百八十五圖



長掌筋 掌ヲ掌蹠膜ヲ除去シテ觀タル圖

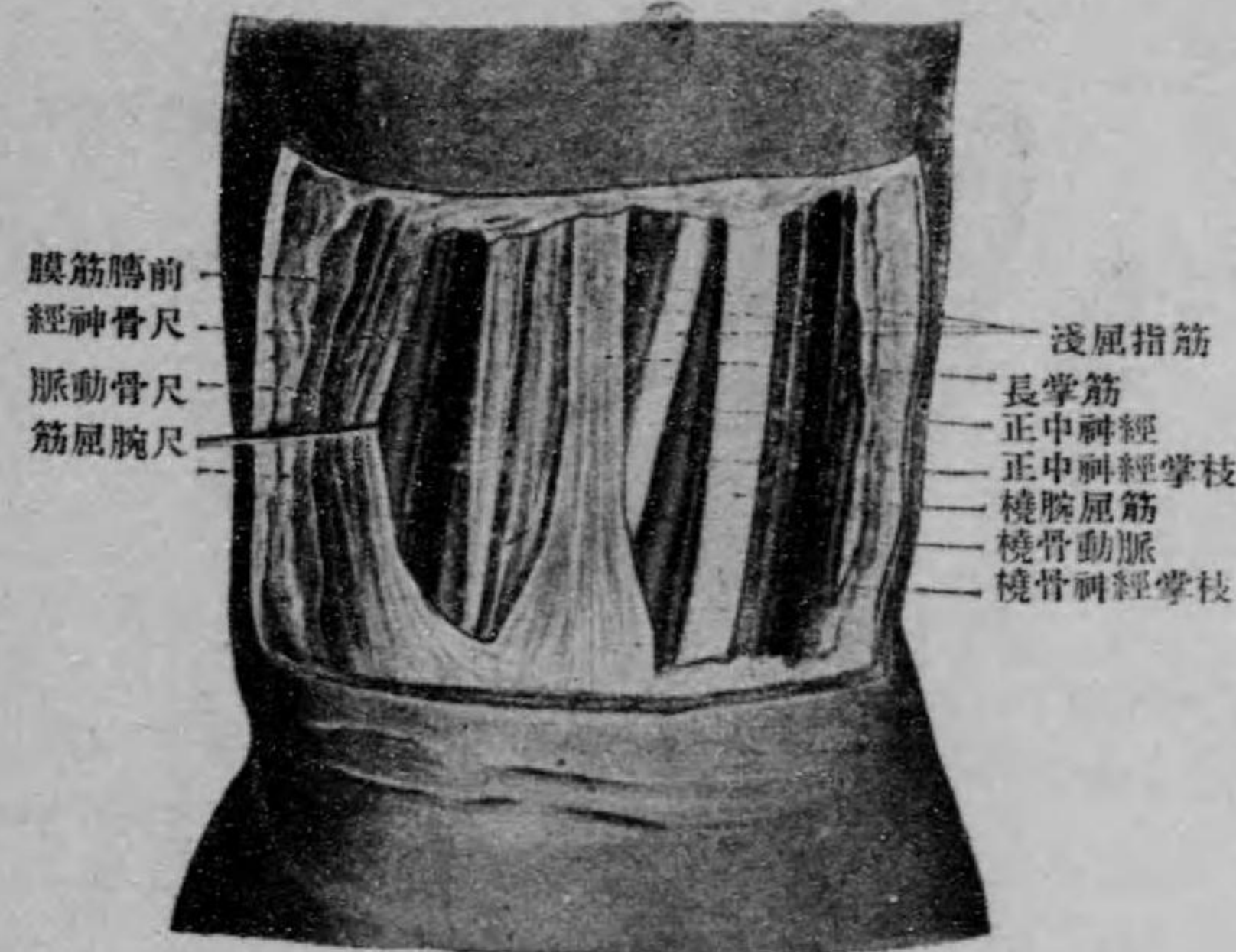
間隙ヲ充セリ。而シテ多數ノ淋巴管及ビ血管(特ニ靜脈)ハ此皮下脂肪組織中ヲ通ジテ手背ノ方ニ流レ此所ニ在ル者ニ合ス。但シ中央ニ在ル靜脈ハ前膊ノ方ニ走リ前膊正中靜脈ノ源ヲ爲スアリ、此部ノ皮膚ニ分布シ其知覺ヲ司ル神經ハ正中神經及ビ尺骨神經ノ掌(皮)枝ナリ詳細ハ後ニ述ブ。

掌蹠膜 Aponeurosis palmarisノ状態ニ就キテハ系統解剖學ニ讓リ實地上必要ナル點ノミヲ述ブレバ、此者ハ甚ダ強キ膜ニシテ

容易ニ破レズ、之レ蹠膜下ニ在ル膿瘍ガ容易ニ外方へ破レザル所以ヲ説明シ得ル者ニシテ、之ガ爲ニ「フレグモトネ」Phlegmone 或ハ炎ハ蹠及ビ蹠鞘ニ沿ヒテ容易ニ廣ガリ危險ナル症狀ヲ呈スルコトアリ。又此蹠膜ハ手ノ兩側線ニ於テ骨ト結合スルノミナラズ、拇指球筋、小指球筋及ビ手ノ中央ニ在ル筋ノ間ヲ通ジテ奥ニ入り骨ニ附着スル中隔ヲ出シ以テ此蹠膜ノ下ニ在ル間隙ヲ三部ニ分ツ。三部中、小指球筋及ビ拇指球筋ヲ容ル、者ハ掌ニ限局スルモ、中

此掌腱膜ヲ去レバ其直下ニ淺掌動脈弓 Arcus volaris superficialis アリ、此者ハ尺骨動脈ノ淺枝ト橈骨動脈ノ淺掌枝トガ結合シテ出來タル者ナリ。即チ尺骨動脈ハ一雙ノ同名靜脈及ビ尺骨神經ニ依リテ伴ハレ乍ラ豆骨ノ橈骨側ニテ

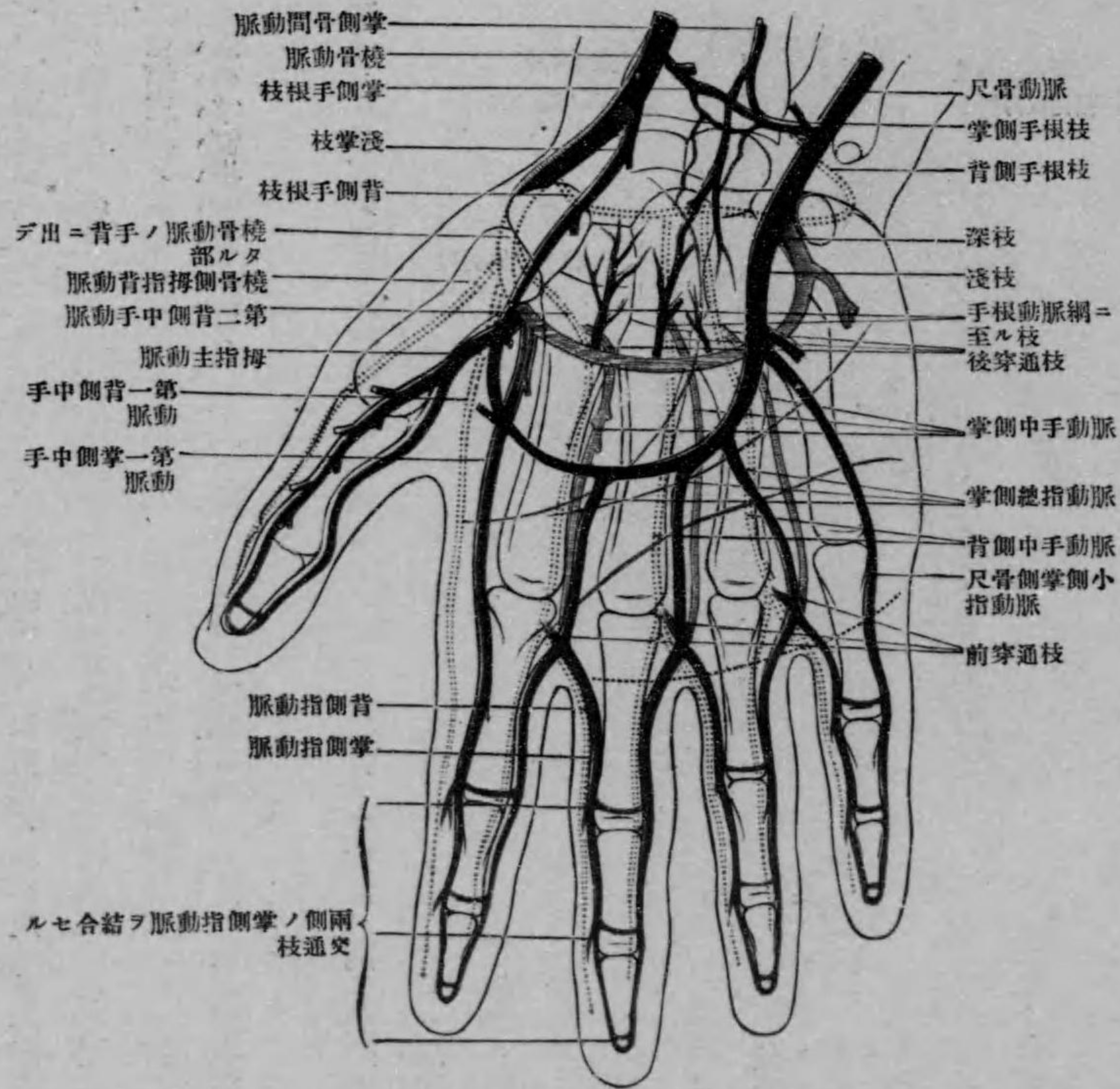
第百八十六圖



前膊ノ下部(皮膚及筋膜ノ一部ヲ切除ス)

掌側腕靱帶ト横腕靱帶トノ間ヲ通ジテ掌ニ出デ深淺二枝ニ分ル、就中淺枝ハ通常深枝ヨリ太クシテ掌腱膜ノ直下ヲ通ジテ拇指球ノ方ニ走リ上述ノ如ク橈骨動脈ノ淺掌枝ト結合シテ(此動脈ハ橈骨動脈ガ將サニ手背ニ出デントスル所ニ於テ出デ次ニ橈腕屈筋ノ腱ト膊橈骨筋ノ腱トノ間ヨリ皮下ニ出ヅ)淺掌動脈弓ヲ作ル。此動脈弓ハ掌骨ノ中央ノ高サヲ横走スル者ニシテ尺骨動脈ノ淺掌枝ガ橈骨動脈ノ同名枝ヨリモ太キガ故ニ動脈弓ハ尺骨側ヨリ橈骨側ニ至ルニ隨ヒ漸次ニ細ク成レリ。此淺掌動脈弓ハ其凸面側ヨリ第二乃至第四總掌側指動脈ヲ出ス、此三動脈ハ掌腱膜ト屈指筋ノ腱トノ間ニ於テ其附屬セル掌骨間腔ノ上ヲ通ジテ前走シ、指ノ基部ニ至レバ掌腱膜ノ指ニ附着スル部ノ間ニ在ル間隙ヲ通ジテ皮下ニ出デ、且二

第百八十七圖



手ノ動脈(模型圖)

枝ニ岐レ固ハ有掌側指動脈ト成リ第二乃至第五指ノ對向側ニ分布ス。其他拇指ノ兩側及ビ示指ノ拇指側ニハ拇指主動脈ノ枝ガ分布シ、小指ノ

尺骨側ニハ尺骨側掌側小指動脈ガ分布ス、前者ハ橈骨動脈ノ二終末枝ノ一ニシテ、後者ハ淺掌動脈弓カ又ハ深掌動脈弓ノ枝ナリ。淺掌動脈弓ノ下ニハ正中神經及尺骨神經ノ終末部アリ。就中、正中神經ニmedianus ハ手關節ノ稍上ニテハ橈腕屈筋ノ腱ト長掌筋ノ腱トノ間或ハ長掌筋ノ腱ノ後方ニ在リテ淺深ノ二屈指筋及長屈拇筋ノ腱ト共ニ横腕靱帶ノ下ニ在ル腕骨管中ヲ通ジテ

コト有ルガ故ニ必要ニシテ、一方ノ滑液鞘ニ起リタル病ガ他方ノ滑液鞘ニ蔓延スルコトモ少ナカラズ、而シテ此等ノ病ニ罹リタル時ハ滑液鞘ガ横腕靱帯ヨリモ上ニ初マルガ故ニ病ノ結果トシテ出来タル腫脹ガ此靱帯ヨリ上方ニ顯ハル、ヲ希ナラズ。此滑液鞘ト神經トノ關係ニ就キテハ正中神經ハ腕骨管中ヲ通ズル際ニハ上記ノ内外二滑液鞘ニテ出来タル溝ノ上側ニテ横腕靱帯ノ直下ニ在ルガ故ニ、滑液鞘ガ甚シク腫脹シタル時ハ之ガ爲ニ壓セラレ其症候ヲ呈スルコトアリ。尺骨神經ハ手ト前膊トノ境(横腕關節ノ少シ上)ニテハ横腕靱帯ノ尺骨端ノ上ニテ總指屈筋靱鞘ノ尺骨側ニ位スルガ故ニ滑液鞘トハ殆ンド無關係ナリ。其他横腕屈筋ノ靱ヲ包ム第三ノ滑液鞘アルコトアリテ其末端ハ此筋ノ附着部ナル第二掌骨基底ニ達ス。

上述ノ屈指筋ノ腱ノ下ニハ深掌動脈弓 Arcus volaris profundus アリ。此者ハ橈骨動脈ノ二終末枝ノ一ナル深掌枝ト尺骨動脈ノ二終末枝ノ一ナル深枝トガ結合シテ出来タル者ニシテ、淺掌動脈弓ヨリモ稍手根ノ方即チ掌骨基底ノ上ヲ走レリ。即チ橈骨動脈ハ第一掌骨間腔ノ基部ニテ背側骨間筋ノ二頭ノ間ヲ通ジテ手背ヨリ掌ニ出ヅレバ、直チニ分レテ拇指主動脈ト深掌枝トノ二終末枝ニ岐ル。此二枝中拇指主動脈ハ程ナク三枝ニ分レ拇指屈側ノ兩側縁及ビ示指ノ拇指側縁ニ分布ス。深掌枝ハ掌骨基底ノ上ヲ尺骨側ノ方ニ走リ尺骨動脈深枝ト結合シ深掌動脈弓ヲ作ル。此動脈弓ノ状態ハ淺掌動脈弓トハ反對ニ橈骨動脈ノ枝ガ尺骨動脈ノ枝ヨリモ太キカ故ニ動脈弓モ橈骨側ヨリ尺骨側ニ至ルニ隨ヒ漸次ニ細リ成レリ。此深掌動脈弓ノ凸面側ヨリハ第二乃至第四掌側中手動脈ヲ出ス。此三動脈ハ各其附屬セル掌骨間腔ヲ骨間筋ノ直上ニ沿ヒテ走リ其末端ハ指ノ基部ニ於テ總掌側指動脈ガ各左右ノ二枝ニ岐ル、所ニ合ス。此動脈ト總掌側指動脈トノ太サノ關係ハ互ニ補ヒ合フ者ニシテ、通常ハ後者ガ太キモ之ガ細キ時ハ前者即チ掌側中手動脈ガ太ク成リテ固有掌側指動脈ノ幹ヲ成ス者ナリ。

(二)背側即チ手背部 Regio dorsalis manus。此部ノ皮膚ハ掌側ノ者トハ異リ薄クシテ容易ニ移動セシムルコトヲ得。

手背部

第一百九十九圖



手背ノ腱鞘 (Nach Spalteholz)

第六章 上肢

二八三

皮膚ノ下ニハ筋膜トノ間ニ靜脈叢有リテ澤山ノ淋巴管ニ依リ取卷カル、此靜脈叢ハ橈骨側ニテ第一掌骨間腔ノ邊ヨリハ頭靜脈ヲシテ其源ヲ發セシメ、尺骨側ニテ第四掌骨間腔ノ邊ヨリハ貴要靜脈ヲシテ其源ヲ發セシム。此部ニ分布スル知覺神經ハ一部ハ橈骨神經ノ枝ヨリ成リ一部ハ尺骨神經ノ枝ヨリ成ル、即チ橈骨神經ノ淺枝 *R. superficialis n. radialis* ハ前膊ノ上ヨリ約三分二ノ所ニ於テ、橈骨ト膊橈骨筋ノ腱トノ間ヲ通ジテ手背ノ皮下ニ出デ、次ニ相次キテ分レ五枝ト成リ手背ノ拇指側、中指及ビ示指ノ兩側、及中指ノ拇指側ニ至リ之ニ分布ス。尺骨神經ノ手背枝 *R. dorsalis manus n. ulnaris* モ前膊ノ上ヨリ約三分二ノ所ニ於テ、尺骨ト尺腕屈筋トノ間ヲ通ジテ手背ノ皮下ニ出デ、相續キテ分レ五枝ト成リ手背ノ尺骨側第四及第五指ノ兩側ト中指ノ尺骨側トニ分布ス。而シテ此等ノ指背ニ分布スル神經ノ末端ハ一般ニ中節ニ達スルノミニシテ末節ハ正中神經ノ枝ニ依リ支配セラ

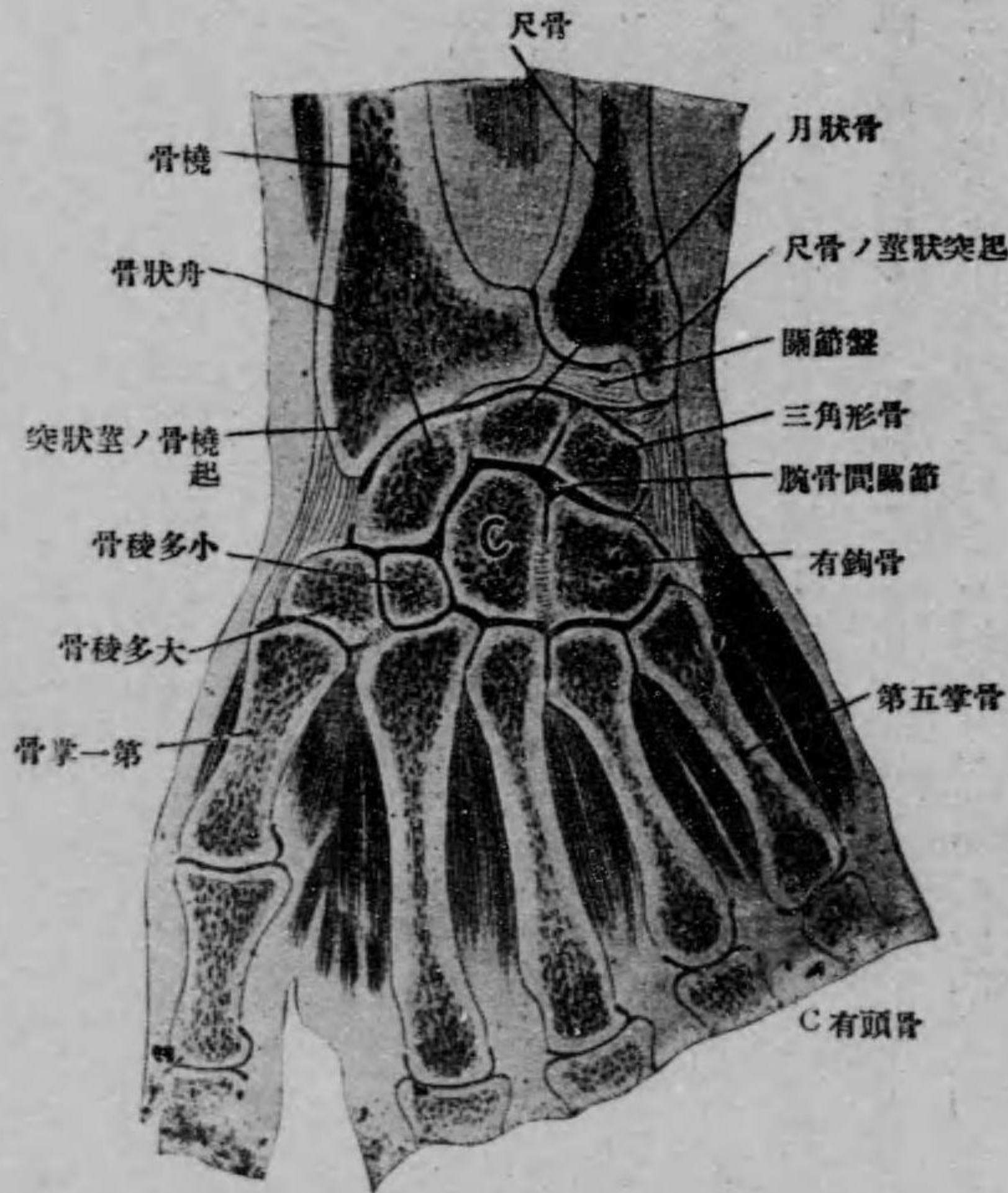
ル。此等ノ靜脈神經及ビ淋巴管ノ間ニハ可ナリ多量ノ鬆疎結締織アリテ充滿セリ之レ此部ガ容易ニ浮腫ヲ生ズル所以ナリ。又此等ノ者ノ下ニハ手背筋膜 *Fascia dorsalis manus* アリ。此者ハ前膊筋膜ノ續キニシテ手關節ノ邊ニテ肥厚シ背側腕靱帯 *Lig. carpi dorsale*

リ、即チ橈骨動脈 A. radialis ハ橈骨ノ莖狀突起ト舟狀骨トノ間ニテ長外轉拇筋及ビ短伸拇筋ノ腱ノ下ヲ通ジテ手背ニ出デ、一二枝ヲ出シタル後第一掌骨間腔ノ基部ニテ第一背側骨間筋ノ兩起始ノ間ヲ通ジテ掌ニ出デ拇指主動脈ト深掌枝トノ二終末枝ニ分ル、此二終末枝ノ狀態ハ既述ノ如シ。此橈骨動脈ガ手背ニ於テ出ス枝ニハ背側手根動脈及ビ第一背側中手動脈ノ二アリ、就中前者ハ尺骨動脈ノ同名枝背側骨間動脈及ビ掌側骨間動脈ノ後枝ト共ニ背側手根動脈網ヲ作り、此動脈網ヨリハ第二乃至第四背側中手動脈ヲ出ス、此動脈ハ各其屬セル掌骨間腔ヲ前走シ指ノ基部ニ於テ左右ノ二枝ニ分レ相隣在セル指ノ對向側ニ分布ス、又第一背側中手動脈ハ相續キテ分レ三枝ト成リ拇指ノ兩側及ビ示指ノ橈骨側ニ分布ス。而シテ此等ノ手背ニ在ル動脈枝ハ一般ニ掌ニ在リテ相當セル者ヨリモ弱小ナルノミナラズ、背側中手動脈ハ皆掌骨間腔ノ基部及指ノ基部ニ於テ穿通枝ニ依リ掌側ニ在ル動脈ト結合シ以テ血液ヲシテ必要ニ應シテ手背ヨリ掌ノ方ニカ又ハ反對ノ方ニ流ルルヲ得セシム。

(丙) 手關節。此者ニハ橈腕關節、腕骨間關節、腕掌關節、豆骨關節及ビ拇指腕掌關節ノ五關節ガ合一セリ。此等ノ諸關節ノ說明ハ系統解剖學ニ讓リ實地上必要ナル點ノミヲ述ブレバ。此等ノ諸關節ハ掌側ニ於テハ一般ニ屈指筋ニ依リ被ハレ奥ニ在ルガ故ニ觸診ヲ爲スコト困難ナレトモ、背側ニ於テハ甚ダ薄キ伸指筋ノ腱ニ依リ被ハル、ノミニテ畧ホ皮下ニ在ルガ故ニ骨ヲ容易ニ觸ル、コヲ得ルノミナラズ、關節腔内へ液體ガ溜リタル爲メ關節囊ガ脹出スル時ハ容易ニ之ヲ検査スルコトヲ得ベシ。而シテ橈腕關節ノ位置ハ橈尺二骨ノ莖狀突起ノ尖端ヲ互ニ結合シタル線ニ約一致シ、其關節腔ハ凸面ヲ前膊ノ方ヘ向ケタル弓狀線ヲ爲セリ。

(丁) 指。指ニ於テハ背側ノ皮膚ハ掌側ノ者ヨリモ薄ク且容易ニ移動セシムルコトヲ得レトモ、掌側ニ於テハ厚クシテ且短強ナル結締組織ニ依リ鞘狀靱帶ト結合スルガ故ニ容易ニ移動セシムルコト能ハズ。鞘狀靱帶トハ筋膜ガ肥厚シテ出來タル者ニシテ掌骨小頭ノ邊ニ初マリ指ノ第三節ノ基部ニ達シ、其左右兩側緣ハ骨並ニ掌指關節及ビ指骨間關節ノ

第三百九十三圖



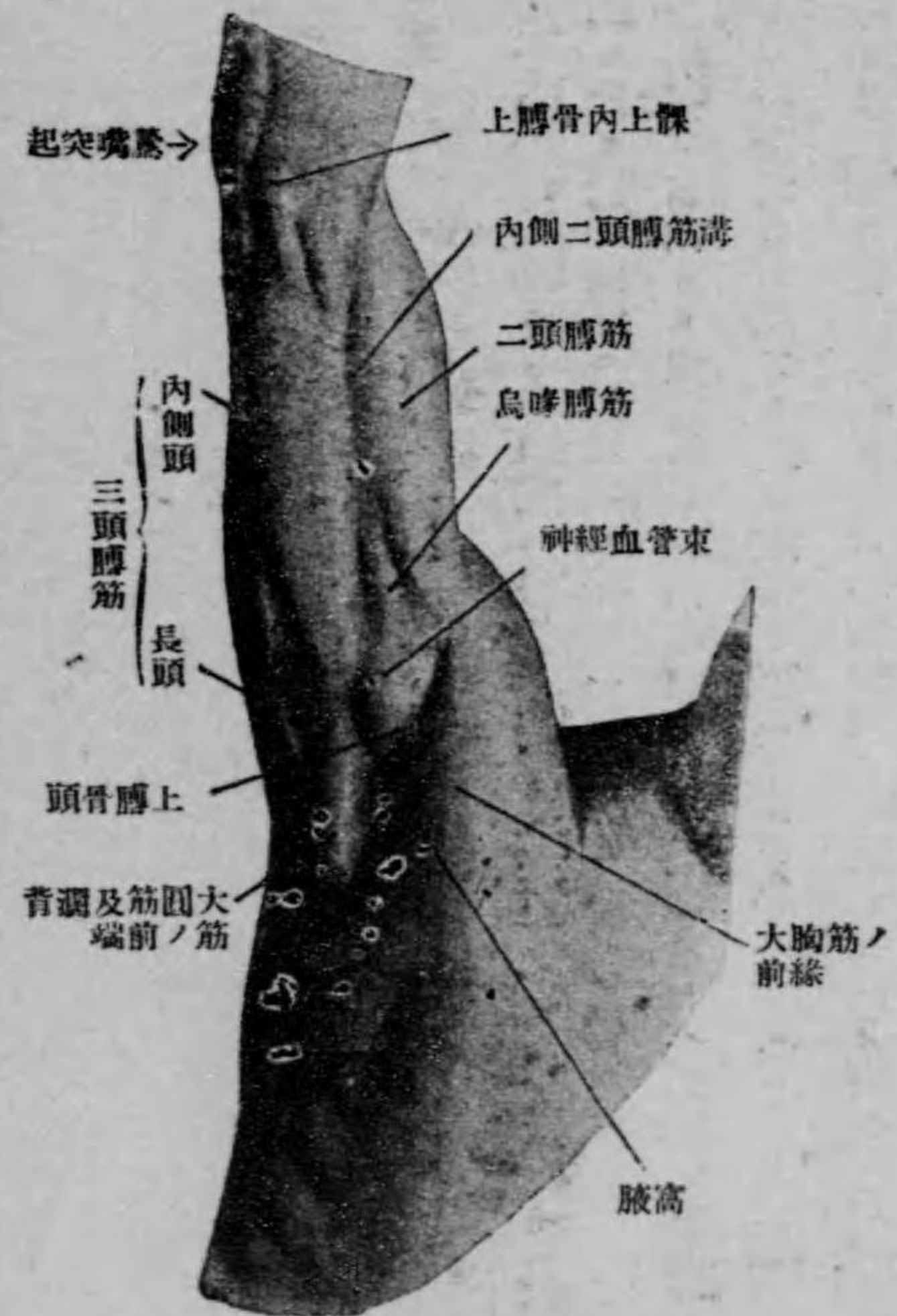
手ヲ面ニ沿フテ切りタル者 Nach Pirogoff.

(六) 生活體ニ就キテ肩部及ビ上肢ノ検査

(一) 肩部。此部ヲ前側ヨリ觀察スレバ稍膨隆シ之ヲ觸診スレバ肩峰突起鎖骨及ビ上膊骨頭ヲ觸ル、コヲ得。鎖骨ノ外側部ノ下ニハ横走セル溝アリ之ヲ鎖骨下窩 Fossa infraclavicularis ト稱シ。此中ヲ指ヲ以テ探グル時ハ腋窩ノ前緣ヨリ約四横指程上側ニ當リ鎖骨ノ下ニ小指頭大ノ球狀ノ骨端ヲ觸ルベシ、此者ハ烏喙突起ナリ。此突起ノ下内側ニハ

關節囊ト結合シ、淺深二屈指筋ノ腱ヲシテ其中ヲ通セシム。腱ハ此所ヲ通ズル際腱滑液鞘ニ依リ包マラル、此腱滑液鞘ハ指腱鞘 Vaginae tendinum digitales ト稱シ短キ結締組織ニ依リ鞘狀靱帶ト結合シ之ニ依リ血管ヲ得且腱ノ切レタル時餘リ引キ下ガルコトヲ防グ、而シテ此滑液鞘ト掌ニ在ル滑液鞘トノ關係ハ既述ノ如シ。指ニ至ル神經及ビ血管ハ屈筋及ビ伸筋ノ腱ノ兩側ニ沿ヒテ走ル者ニシテ、神經ハ常ニ血管ノ内側ニアリ。

第九十四圖



上膊ヲ上舉シ腋窩内ヲ見タル圖 (Nach Corning)

二八八
鎖骨下動脈ノ脈搏ヲ觸ル、
ヲ得ルノミナラズ此動脈ガ鎖
骨ノ中央ヨリ斜メニ腋窩ノ方
ニ走ル狀ヲモ此脈搏ニ依ツテ
想像スルヲ得ベシ。鳥喙突
起ノ外側ニハ三角筋有リテ上
膊ノ外上端ヲ爲シ、上膊ヲ外
轉シタル時ハ特ニ明亮ニ表ハ
レ溝ニ依リ前後ノ三部ニ分
タル。

後側ヨリ觀察スレバ肩部ノ上境ニ於テ鎖骨ノ外端、之ト結合セル肩胛骨ノ肩峰突起、及ビ肩峰突起ノ内側ニ連レル
肩胛棘ヲ觸ル、ヲ得。而シテ肩峰鎖骨關節ノ運動ハ手ヲ此關節上ニ置キ上肢ヲ外轉スル時ハ容易ニ之ヲ觸ル、
ヲ得ベシ。此等ノ者ノ下ニハ三角筋ニ依リ被ハレタル球狀ノ上膊骨頭ヲ觸ル、ヲ得ベシ、然レモ此者ハ筋肉特ニ
三角筋ノ良ク發育シタル人ニハ明カナラザルコトアリ。又肩峰突起ノ前後縁ヨリ上膊ノ中央線ニ沿ヒ下方ニ向ツテ觸
診スル時ハ二個ノ可ナリ高キ突起即チ上膊骨ノ大關節及小關節ト其間ニ在ル結節間溝トヲ觸ル、ヲ得ベシ。
次に上膊ヲ強ク外轉シ手ヲ腋窩ニ入レテ探グル時ハ、上膊骨頭及ビ此者ガ體ニ移行スル所ヲ觸ル、ヲ得ルノミナ
ラズ頭ニ依リ生ジタル隆起ヲ外面ヨリ見得ルコトアリ。此隆起ト大胸筋ノ下縁トノ間ニハ鳥喙筋及ビ二頭筋筋短頭
ニ依リ生ジタル隆起アリテ上膊ニ向ツテ下ルヲ見ルコトヲ得ベク、此隆起ノ内側ニ接シテ腋窩ヨリ内側二頭筋筋溝ニ

第九十五圖



上肢ノ橈骨側(筋ヲ強ク收縮セシメタル者) Nach Schulze

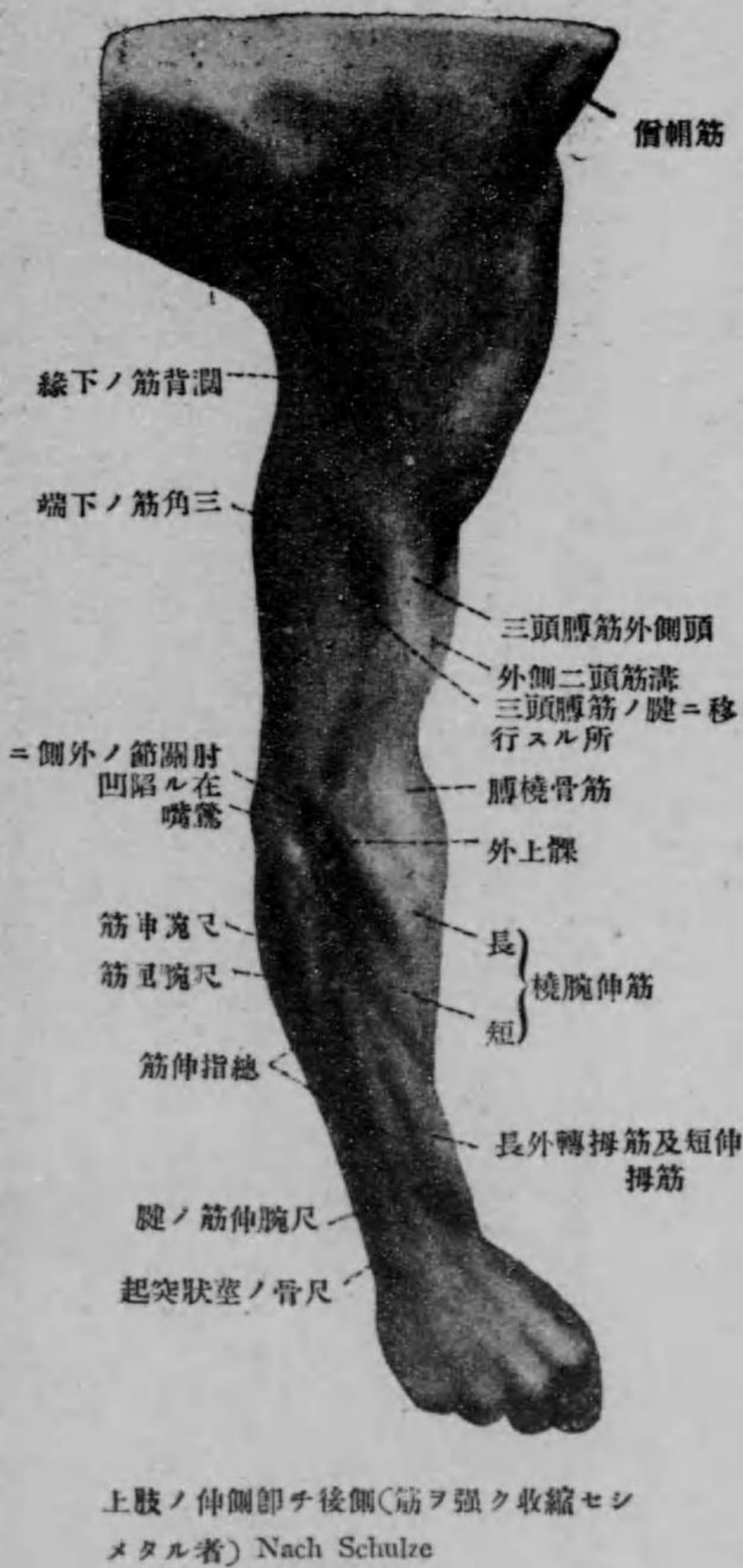
二八九
ク探グル時ハ
上膊骨ヲ觸ル
ルコトヲ得ベ
シ。外側二頭
筋溝ノ在ル所
ニハ通常其全
長ヲ通ジテ頭
靜脈ヲ見ルベ
ク、此所ヨリ
尙外側ヲ探グ

向ツテ下レル數條ノ線ヲ觸ルベシ。此者ハ腋窩動靜脈正中神經尺骨神經等ニ依リ出來タル者ニシテ時ニハ此所ガ稍
隆起スルコトアリ。
(二)上膊。此部ノ前側ニ於テハ紡錘狀ヲ成セル筋隆起有リテ腋窩ヨリ出デ肘關節ノ方ニ向ツテ走レルヲ見ルベシ、之
レ此部ニ在ル屈節即チ二頭筋筋鳥喙筋及上膊筋特ニ二頭筋筋ニ依リ出來タル者ニシテ肘關節ヲ屈シ筋ヲ強ク收縮
セシムル時ハ特ニ著シク隆起ス、此隆起ノ上端ハ細ク成リツ、大胸筋ノ附着部ニ依リ出來タル隆起ノ下ヲ通ジテ腋
窩ニ至リ既述ノ隆起ニ移行セリ。又此隆起ノ内外兩側ニハ各一溝即チ内側及ビ外側二頭筋筋溝アリテ、内側二頭筋筋
中ヲ探グル時ハ其全長ニ沿ヒ脈搏ヲ觸ルベシ、此者ハ上膊動脈ヨリ來ル者ニシテ、此動脈ニ沿ヒ二三ノ紐狀物ヲ觸
ルベシ、之レ動脈ニ同行セル神經即チ正中神經尺骨神經等ニシテ肘關節ノ邊マテ追究スルコトヲ得ベク、此所ヲ尙深

ル時ハ上膊骨ノ外側縁ヲ三角筋ノ附着部ヨリ肘關節ニ至ル迄ノ間明カニ觸ル、コヲ得ベシ。其他此外側二頭筋溝ノ上ヨリ約三分二ノ高サニ於テ上膊骨ノ外側縁ヲ廻ツテ上後方ヨリ前方ニ走レル橈骨神經ヲ觸ル、コヲ得ベシ。後側ニ就キテハ云フベキ程ノコナシ。但シ筋ノ發育佳良ノ人ニ於テハ三頭筋溝ガ上部ニ於テハ三頭筋ヨリ成リ下部ニ於テハ腕ト成リ鷹嘴突起ニ附着スル狀ヲ幽カニ認ムルコヲ得ベシ。

(三)肘部。此部ノ前側ハ肘關節ヲ延シタルトキハ淺キ横溝ヲ生ズベク、此關節ヲ屈シタル時ハ横皺ヲ生ズ。横溝ハ肘窩 Fossa cubiti ト云ヒ横皺ハ肘皺 Plica cubiti ト云フ。而シテ肘皺ハ在ル所ハ兩側ノ上膊骨上髁ヲ結合シタル線ノ高サニ當リ肘關節ヨリ約二「センチ」程上方ニ在リ。此部ノ筋ヲ收縮セシムル時ハ二頭筋隆起ハ上方ヨリ中央ニ向ツテ下リ其端ハ肘窩ニ於テ尖リテ終レルヲ見ルベシ、此隆起ヨリ外側ニハ上膊骨下部ヨリ起リ漸次ニ

第百九十六圖



太ク成リツ、前膊ニ至レル筋隆起ヲ見ルベシ、之レ橈骨筋ニ依リ出來タル者ナリ。内側ニモ上膊骨内上髁ニ始マリ前膊ニ下レル隆起

ヲ見ルベシ、此者ハ前膊ノ屈筋ニ依リ出來タル者ナリ。其他此部ニハ皮下靜脈ノ二大幹ナル貴要靜脈及ビ頭靜脈ト前膊正中靜脈ガ分レテ出來タル頭正中靜脈及ビ貴要正中靜脈ヲ見ルコヲ得。又此部ヲ深ク探グル時ニハ二頭筋ノ附着處ハ廣ク成リテ二部ニ分レ、其一部ハ奥ニ入りテ橈骨ニ附着スルモ、他ノ一部ハ表面ニ廣リテ二頭筋筋腱膜ト成リ前膊筋膜ノ上内側部ニ附着スル狀ヲ明カニ知ルコヲ得ベシ。其他此部ニテハ上膊動靜脈ガ二頭筋筋腱ノ内側ニ沿ヒ斜メニ上内方ヨリ下方ニ向ツテ走レルガ故ニ了度中央ノ所ニテ其脈搏ヲ觸レ、之ヨリ約一「センチ」内側ニ紐狀物ヲ觸ル、コヲ得ベシ之レ正中神經ナリ。

此部ノ背側ニテハ上膊骨ノ内外兩上髁及ビ此者ガ上膊骨體ニ移行スル所ヲ明カニ觸ル、コヲ得。内外兩上髁ノ間ニハ三頭筋ノ下端ヨリ成レル扁平ノ隆起有リテ其下端ニハ橈骨ノ突起アリ、此者ハ鷹嘴突起ニシテ關節ヲ伸シタル時ニハ其尖端ハ上髁ト同高ニ在ルモ屈シタル時ニハ約一「センチ」程下ニ在リ。次ニ内上髁ト鷹嘴突起トノ間ヲ探グル時ハ尺骨神經溝中ヲ走レル同名神經ヲ觸ル、コヲ得ベク、之ヲ觸ル、時ハ手及ビ指ノ尺骨側ニ一種ノ感覺ヲ生ズベシ。又上膊骨ノ外上髁ノ直下ニテ之ヨリ一狭溝ニ依リ距テラレタル圓形ノ骨隆起ヲ觸ルベシ、此者ハ橈骨小頭ニシテ前膊ノ廻前廻後ノ際ニ動クコヲモ確ムルコヲ得ベシ。

(四)前膊。此部ノ前側即チ屈側ニテハ筋ノ發育好良ナル人ニ於テハ内外二個ノ隆起ヲ見ルベシ。其外側ニ在ル者ハ橈骨側ノ筋群(橈骨筋及ビ長短ノ二橈腕伸筋)ニ依リ出來タル者ニシテ上膊骨ノ外側縁ヨリ起レリ、内側ニ在ル者ハ手及指ノ屈筋ニ依リ出來タル者ニシテ上膊骨ノ内上髁ヨリ出ヅ。此二隆起ハ下方ニ至ルニ隨ヒ漸次ニ接近シ、前膊ノ上ヨリ約三分一ノ所ニ至レバ合シテ一塊ト成リ、次ニ下ルニ隨ヒ漸次ニ細ク成リ手關節ノ高サニ至レバ數多ノ縦線ニ分ル、之レ筋ガ腱ト成レルガ故ニシテ此縦線ハ上述ノ屈筋ノ腱ニ外ナラズ。隨ツテ手及ビ指ヲ屈シ屈筋ヲシテ強ク收縮セシムル時ニハ特ニ明亮ニ顯ハル。此縦線ノ一ハ中央線ヨリ約一「センチ」程橈骨側ニ寄りタル所ニ存シ、

著シク隆起スルヲ認ムベシ。此拇指球ト小指球トノ間ニ在ル陷凹ハ即チ掌ノ固有部ニシテ、此所ヲ觸診スル時ハ指ノ基底部ヨリニ「センチ」程上方ニテ骨隆起ヲ觸ルベシ、之レ掌指關節ノ在ル所ニシテ指ヲ屈伸スル時ハ動ク「一」ヲモ確ムル「一」ヲ得ベシ。拇指ノ掌指關節ハ他指ノ者トハ異リテ掌骨少頭ノ掌側ノ中央ニ一溝アリテ其兩側ニ各一小骨隆起アルヲ觸ルベシ、此隆起ハ種子骨ナリ。其他掌ノ固有部ヲ指ヲ以テ壓シツ、第二乃至第五指ノ屈曲運動ヲ爲ス時ニハ各指毎ニ一線ノ隆起ヲ生ジ指ノ運動毎ニ動クヲ感ズベシ、此者ハ屈指筋ノ腱ナリ。其他拇指ニ於テハ拇指球ノ掌ニ移行セントスル所ヲ壓シツ、其屈曲運動ヲ爲ス時ハ奥ニ動ク者在ルヲ感ズベシ、此者ハ長屈指筋ノ腱ナリ。背側ニ於テハ一般ニ骨ヲ容易ニ觸ル、「一」ヲ得レ「一」手根骨ノ状態ハ明カニ知ル「一」ヲ得ズ、但シ尺骨側ニ於テハ一狹溝ニ依リ尺骨ノ下端ヨリ距テラレタル一圓形骨ヲ觸ル、「一」ヲ得、此者ハ三角形骨ナリ。掌骨ノ形狀掌指關節ノ状態及ビ伸筋ノ腱ガ放線狀ヲ成シテ指ノ方ニ至レル狀ハ容易ニ見且觸ル、「一」ヲ得ベシ。又第三乃至第五指ノ屈伸運動ヲ爲ス時ハ腕交結ノ狀ヲモ見ル「一」ヲ得ベク第四指ヲ動ス時ニ尤モ明瞭ナリ。其他掌指關節ヲ僅カニ屈シタル状態ニシテ此所ヲ探グル時ハ關節上ニ在ル溝ヲ觸ル、「一」ヲ得、手ヲ固ク握リタル時ハ關節ノ頂キヨリモ約「一」センチ「一」下方即チ指ノ方ニ寄リタル所ニ一溝ヲ觸ルベシ、前溝ハ掌骨小頭ノ上ニ在ル者ニシテ後溝ハ關節囊ノ在ル所ナリ。指ニ於テハ指骨間關節ヲ觸ル、「一」ヲ得。其状態ハ掌指關節ニ於ケルト同一ナリ。

第七章 下肢 Extremitas inferior

下肢ハ上肢ニ比スレバ著シク大ナルガ故ニ之ニ分布スル神経血管モ上肢ニ比スレバ著シク大ナリ、隨ツテ下肢ノ切断 Amputation 及ビ切除 Resection ハ上肢ノ夫レニ比スレバ著シク大手術ナリ。又下肢ノ血液循環ガ中心機即チ心臟ヨリ甚シク遠レル「一」ハ鬱血ヲ起シ易ク、其決果トシテ潰瘍、皮膚ノ慢性疾患、靜脈ノ擴張、浮腫等ヲ生ジ易キ所

以テ説明スルニ足ル者ナリ。其他下肢ノ關節ハ上肢ノ關節ニ比スレバ一般ニ著シク其運動ガ制限セラレ關節囊ハ強キ補助靭帶ヲ有ス、之レ下肢ノ脱臼ガ上肢ノ夫レヨリモ著シク少キ所以ナリ。

下肢ト腹部トノ境ハ前側ニ於テハ上前腸骨棘ヨリ耻骨聯接ニ至レル線ニ依リ定メラル、者ニシテ、此所ニハ皮下ニ鼠蹊靭帶アリテ、皮上ニハ淺溝ヲ生ゼリ此溝ヲ鼠蹊溝 Sulcus inguinalis ト云フ。後側ニ於テハ腸骨棘ニ依リ定メラル。其他内側ニ於テハ耻骨下枝坐骨下枝及ビ坐骨結節ノ下線ヲ通ジテ引キタル線ニ依リ會陰部ヨリ隔テラル。

(一) 大腿部或ハ上腿部又或ハ股部 Regio femoris

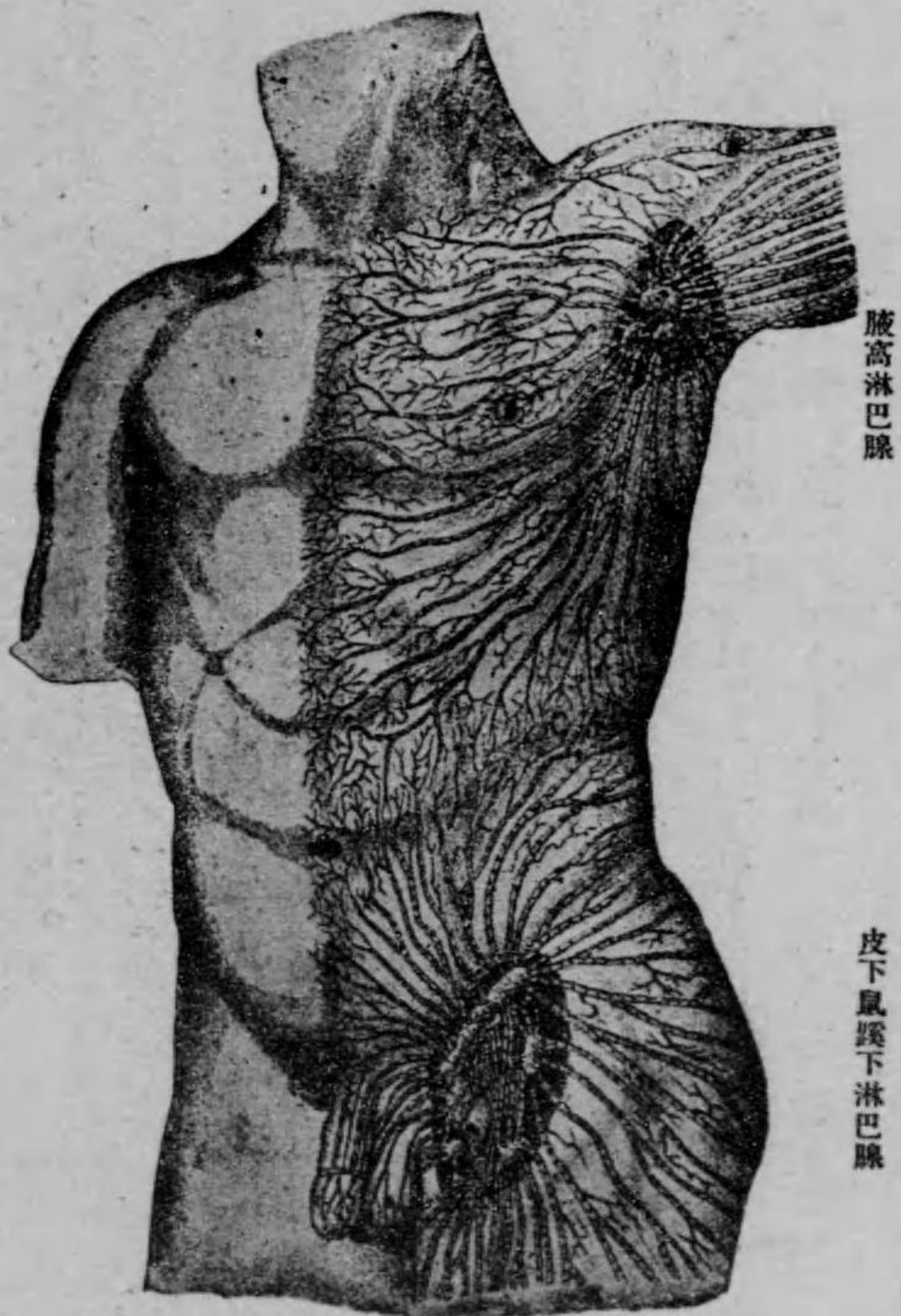
此部ニハ鼠蹊下部、臀部、大腿固有部及ビ膝關節ヲ區別ス。

甲) 鼠蹊下部 Regio subinguinalis。此部ハ前大腿部ノ一部ニ過ギザレドモ實地上重要ナルガ故ニ特別ニ述ベンニ、此部ハ奥ニ鼠蹊下三角或ハ鼠蹊下窩ガ在ル所ニシテ、其皮膚ハ薄クシテ且容易ニ移動セシムル「一」ヲ得。皮神經ハ大部分腰鼠蹊神經ヨリ成ル、即チ此神經ハ股動靜脈ト共ニ鼠蹊靭帶ノ下ニ在ル血管裂孔ヲ通ジテ大腿ノ前側ニ出デ此部ニ分布シ其知覺ヲ司レリ。此皮膚ノ下ニハ大腿(或ハ股)筋膜或ハ廣筋膜ノ上部在リテ凡テノ大腿筋ヲ鞘狀ヲ爲シテ包メリ故ニ之ヲ股鞘ト稱スル「一」アリ。此筋膜ト皮膚トノ間ニハ數多ノ淋巴腺(約十五個)即チ皮下鼠蹊下淋巴腺 Lymphoglandulae subinguinales subcutaneae アリ。此淋巴腺ニハ上下ノ二群ヲ區別ス。上群ハ淺鼠蹊淋巴腺 Lymphoglandulae inguinales superf. ト云ヒ鼠蹊靭帶ニ沿ヒテ斜メニ位シ、腹壁ノ下部會陰部及ビ外陰部ヨリ出ヅル淋巴管ヲ

受クルガ故ニ此等ノ部ニ起レル疾患ニ依リ犯サル、下群ハ淺鼠蹊下淋巴腺 Lymphoglandulae subinguinales superf. ト云ヒ大「一」サフエナ」靜脈ノ上端ノ周圍ニ鉛直ニ位シ下肢ヨリ登リ來ル淋巴管ヲ受クルガ故ニ此等ノ部ニ起レル疾患ニ依リ犯サル。而シテ此等ノ淋巴腺ハ通常ノ時ニ於テモ多クノ人ニ於テハ容易ニ之ヲ觸ル、「一」ヲ得レ「一」多少膨大シタ

鼠蹊下部
皮下或ハ淺鼠蹊下
淋巴腺

第九十九圖



體軀ノ左側ニ在ル淺淋巴管及淺淋巴腺 (腋窩淋巴腺及皮下鼠蹩下淋巴腺 Nach Sappey)

二九六

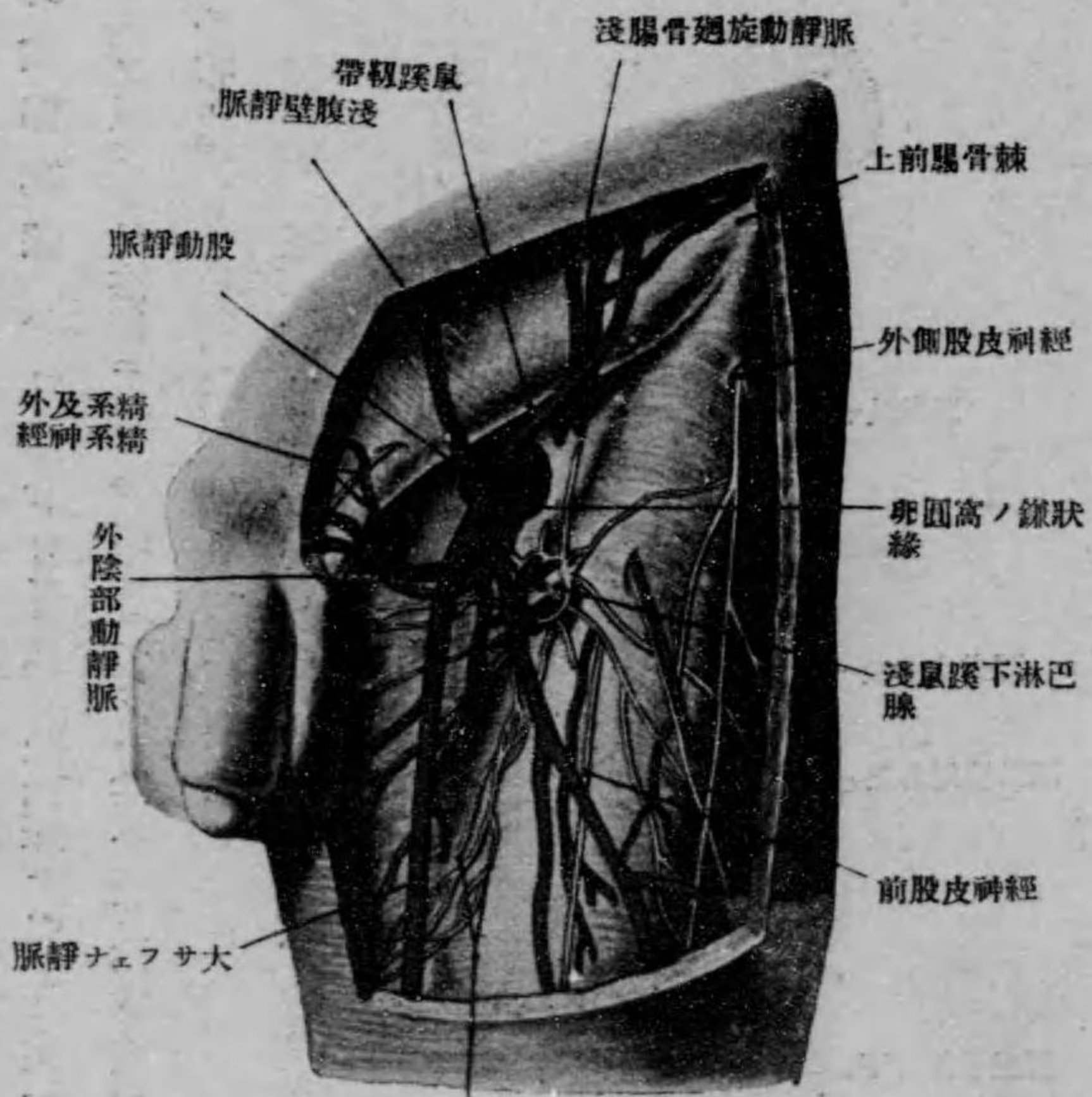
ル者ハ特ニ容易ニ之ヲ觸ル、コヲ得。又此等ノ淋巴腺ノ輸出管ハ此部ノ筋膜下ニ在ル淋巴腺即チ深鼠蹩下淋巴腺中ニ入ル。此所ノ内側部ニハ大「サフエナ」靜脈アリテ皮下ヲ約鉛直ニ上昇シ、鼠蹩韌帶ヨリ約二三「センチ」下ニ至レバ大腿筋膜ニ在ル卵圓孔ヲ通ジテ奥ニ入

腸趾窩或ハ鼠蹩下三角

リ股靜脈ニ合ス、然レモ此部ニハ脂肪ガ澤山ニ在ルガ故ニ皮膚上ヨリ此靜脈ヲ見ルコト能ハズ (甚シク膨大セル時ハ例外ナリ)。

大腿筋膜ヲ去ル時ハ尖端ノ下方ニ向ヘル三角形ノ腔有リテ、上方ハ鼠蹩韌帶ニ依リ、外側ハ腸腰筋及ビ其上ヲ被フ腸骨筋膜ニ依リ、内側ハ耻骨筋及ビ其上ヲ被フ耻骨筋膜ニ依リ境セラレ、縫匠筋ガ其外下側ヲ通リテ上外方ヨリ下方ニ向ツテ斜走セリ。此腔ヲ腸趾窩或ハ鼠蹩下三角 Fossa iliopectinea s. Trigonum subinguinale, Scarpa 稱シ、其底面ハ骨ヨリ成リ、下端ハ内轉筋ト四頭股筋ノ一部ナル内股筋トノ間ニ在ル内轉筋管或ハハンター氏管ニ連レリ(此

第二百圖



大腿前側ノ上部即チ鼠蹩下部ノ皮下ニ在ル血管及神經 Nach Coming

處ハ鼠蹩韌帶ノ中央ヨリ約二十「センチ」程下ニ在リ。此腸趾窩ハ脂肪

組織ニ依リ滿サレ股動靜脈 Vasa femoralia 及ビ股神經 N. femoralis ガ

其中ヲ殆ンド鉛直ニ走レルガ故ニ實地上甚ダ必要ナリ。而シテ此等ノ神

經及ビ血管中、股動靜脈ハ腹橫筋膜ノ續キヲ爲ス結締織鞘ニ依リ共同ニ

包マレテラ鼠蹩韌帶ノ殆ンド中央ニテ其下ニ在ル血管裂孔ヲ通ジテ此窩

ニ出デ、股神經ハ其外側ニテ腸腰筋ノ上面ニ沿ヒ此筋ト共ニ鼠蹩韌帶ノ

下ニ在ル筋裂孔ヲ通ジテ此窩中ニ至

ル。此等ノ者ノ位置ノ關係ハ股靜脈ハ最モ内側ニ位シ、其外側ニ接シテ股動脈、尙其外側ニテ「センチ」程距リタル所ニ股神經アリ。但シ靜脈ハ下ルニ隨ヒ後方ニ寄り内轉筋管中ニテハ動脈ノ後内側ニ位スルニ至ル。又股神經ハ此窩ノ下部ニテ數多ノ枝ニ分レテ縫匠筋及ビ四頭股筋ノ各頭ニ分布スル運動神經及ビ大腿前側ノ皮膚ニ分布スル知覺神經ト成リ血管ヨリ分レ上述ノ筋及ビ大腿ノ皮膚ニ至ル。但シ其一枝ナル「サフエナ」神經ノミハ尙血管ニ沿ヒテ内轉筋管中ニ入レリ。

ヤ」囊即チ腹膜ノ外方ニ出テタル部ハ上腎動靜脈ト梨子狀筋トノ間ニ在リテ大腎筋ニ依リ被ハルルガ故ニ之ヲ早期ニ診断スルコトハ非常ニ困難ニシテ診断ノ付ク頃ニハ既ニ可ナリ大キク成リテ大腎筋ノ下縁ニ表ハル、ヲ通常トス。下垂膿瘍ガ之ト同一ノ経路ヲ取リテ外ニ出ヅルコトモアリ。又希ニハ「ヘルニヤ」及ビ下垂膿瘍ガ梨子狀筋ノ下側ヲ通リテ起ルコトアリ。

膝關節

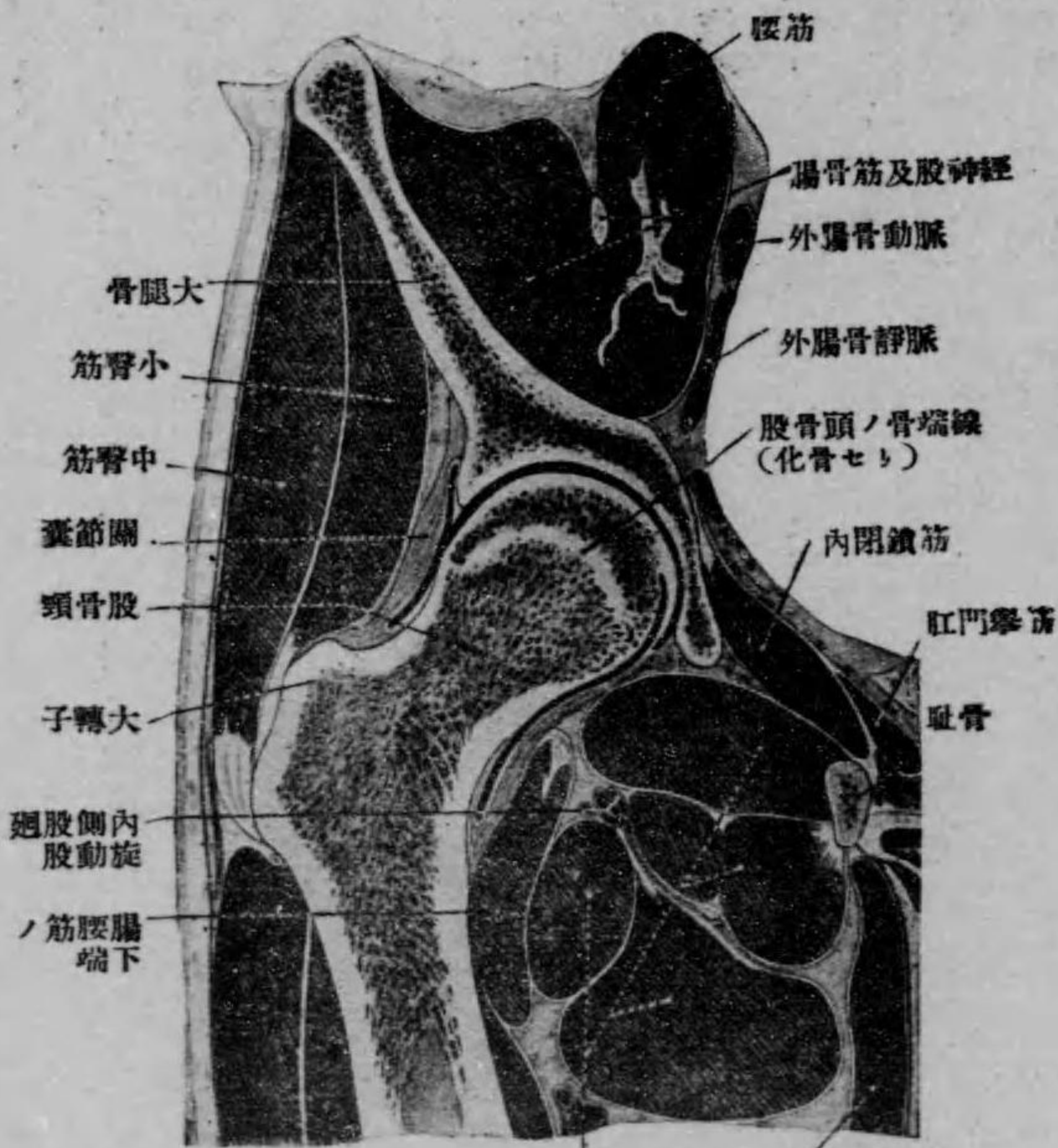
(丙) 膝關節 Kniegelenk。此關節ハ肩關節ニ比スレバ著シク運動ガ制限セラレ居ルガ故ニ外傷性脱臼ニ罹ルコト肩關節ヨリモ少シ。而シテ此關節ノ状態ヲ外部ヨリ推測スルコトハ脂肪及ビ筋肉ガ中等度ニ發育セル時ハ困難ニシテ只大轉子ヲ外ヨリ觸ル、コトヲ得ルノミ。然レモ上前腸骨棘ヨリ耻骨聯接ノ上縁ニ至ル線ヲ引キ、次ニ此線ノ中央ニ鉛直線ヲ引ク時ハ此線ハ關節窩ノ中央ヲ通ズベク、又兩側ノ大轉子ノ尖端ヲ互ニ結合シタル線ハ關節頭ノ中央ヲ通ジ居レリ。其他關節窩ハ可ナリ深キモ關節唇ニ依リ尙一層深メラレ其内面ノ月狀面ノ部ハ軟骨ニ依リ被ハル、ガ故ニ甚ダ滑澤ナリ、但其内下部(即チ骨ニテ云ヘバ腓白窩)ハ軟骨ニ依リ被ハレズシテ大腿圓靱帶ノ附着處ヲ爲ス、此部ハ通常骨ガ甚ダ薄クシテ骨ヲ犯ス病ノ時ニハ容易ニ穿孔ヲ生ズ。

膝關節及ビ大腿骨頭ト周圍ニ在ル物トノ關係ニ就キテハ、前側ハ腸耻囊及腸腰筋ニ依リ被ハレ、腸腰筋ノ前側ニハ股神經アリ、而シテ此等ノ者ヨリ内側ニハ耻骨筋アリテ耻骨囊靱帶ノ大部分ヲ被ヘリ。外側ハ直股筋及縫匠筋ノ起始部ニ依リ被ハル。後側ハ梨子狀筋、内閉鎖筋及上下ノ二孖筋ニ依リ被ハレ其後側ニハ坐骨神經アリ。其他外閉鎖筋ハ下後方ヨリ大腿骨頭ニ接セリ。

此關節ノ構造ニ就キテハ系統解剖學ニ譲リ實地上必要ナル點ノミヲ述ブレバ

- (1) 大腿骨頭ガ大腿圓靱帶ヲ通シテ來ル血管(閉鎖動靜脈及ビ内側廻旋股動靜脈ヨリ來ル)ニ依リ養ハル、コトハ大腿骨ガ頭部ニテ折レタル爲メ此者ガ他部ヨリ分レ關節囊内ニ在ル際死セズシテ關節窩ニ滲着シ假關節ヲ生ズルコト有

第九百二圖



膝關節ノ前頭狀断面 Nach W. Braune.

ル所以ヲ説明シ得ル者ナリ。但シ圓靱帶中ニ在ル血管ハ通常ノ時ニハ大腿骨頭ヲ養フ者ニ非ズ、之レヒルトル Hyrtl 氏ノ研究ニ依レバ此靱帶中ヲ通過スル血管ガ頭中ニ入ルコト無キガ故ニ明ナリト云フ人アリ。

(2) 關節囊ノ大腿骨ニ附着スル所ガ前側ニ於テハ轉子間線ニシテ後側ニ於テハ大腿骨頭ノ中央部ナルコトハ大腿骨ノ頭部骨折ガ或時ニハ全ク關節囊内ニテ出來、或時ニハ前側ハ關節囊内ナルモ

後側ニテハ關節囊外ニテ出來、又或時ニハ全ク關節囊外ニテ出來ル所以ヲ説明シ得ル者ナリ。

(3) 關節囊ハ輪匝帶ノ外腸骨大腿靱帶、耻骨囊靱帶及ビ坐骨囊靱帶ノ三靱帶ニ依リ強メラレ其間ニ比較的薄弱ナル所ヲ有スルヲ以テ、此薄弱ナル所ガ脱臼ノ際ニ尤モ破レ易ク、又關節内ニ化膿ヲ起シタル時ニ膿ガ此所ヨリ周圍ヘ破レ下降スルコトアリ。而シテ此弱キ所ハ三個所有リテ、(a)ハ腸骨大腿靱帶ノ大轉子ニ附着スル部ト轉子間線ノ内端ニ附着スル所トノ間ニ在リ、(b)ハ前側ニテ腸骨大腿靱帶ト耻骨囊靱帶トノ間ニ在リテ(此所ハ腓白瘻痕ノ在

ル所ニ當レリ) 腸腰筋ノ下端ニ依ツテ被ハレ、此筋ト關節囊トノ間ニハ一大粘液囊即チ腸耻囊アリ。(c)ハ後側ニテ坐骨囊韌帶ト耻骨囊韌帶トノ間(此所ハ坐骨棘ノ在ル所ニ當レリ)ニアリ。

(4)關節頭ガ骨端線ニテ離レルヲアリ、此時ニハ骨端線ハ關節囊内ニ在ルガ故ニ關節頭ノ離レタル部ハ關節囊内ニ在リ。

(5)關節腔内ニ生ジタル膿ガ腸耻囊中ヲ通ジテ降り腸腰筋ノ下ニ入ルヲアリテ粘液囊ト關節腔トガ交通セル時ハ特ニ起リ易シ。

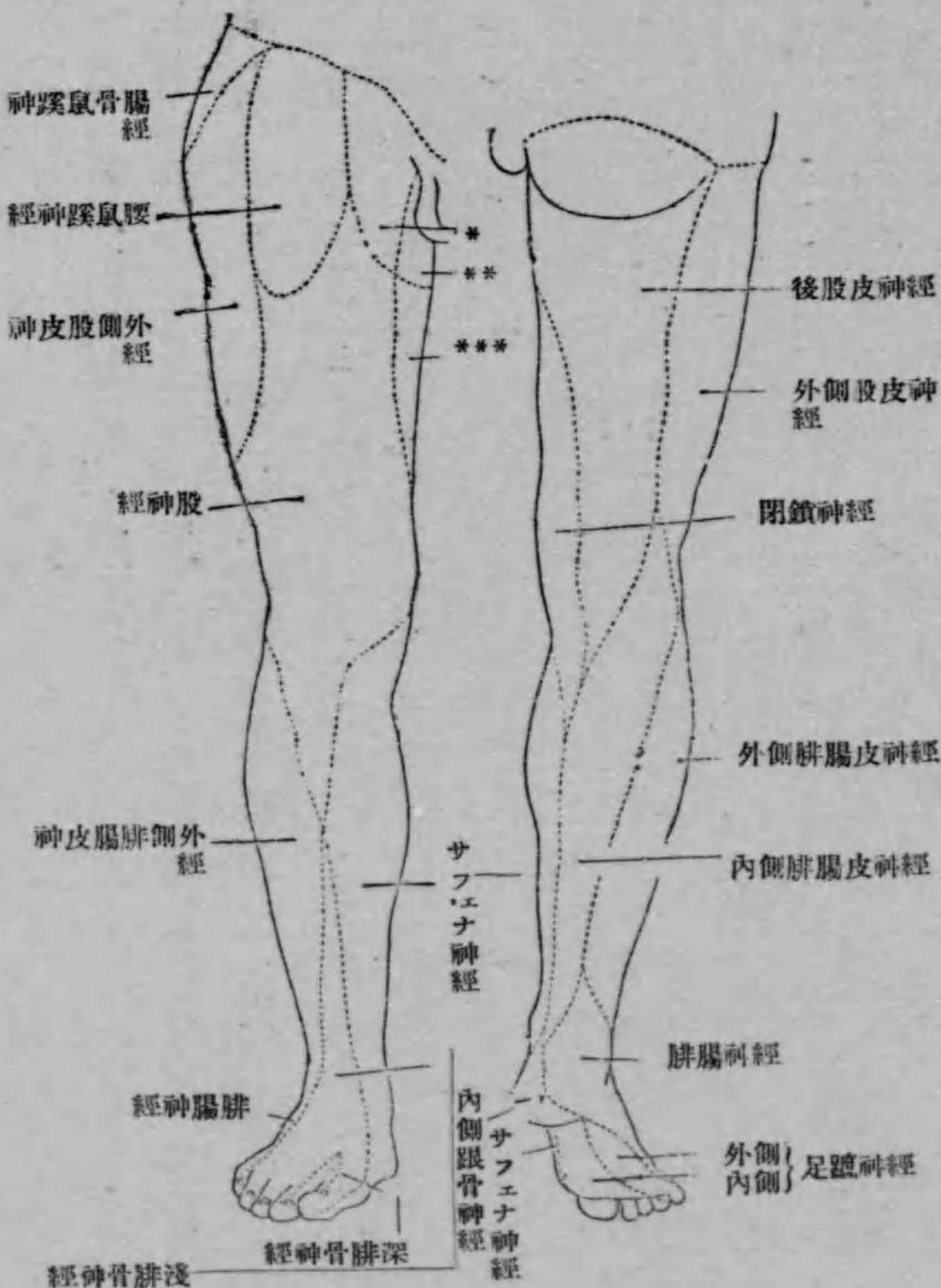
(6)腸骨窩内ニ在ル膿ガ腸腰筋ノ下部ト共ニ鼠蹊韌帶ノ下ヲ通ジテ鼠蹊下窩ニ來ル際此所ニ在ル腸耻囊ヲ犯シ進ンデハ膀胱關節腔中ニ入ルヲアリテ、此者モ前者ト同ジク粘液囊ト關節囊トガ直接ニ交通スル時ニ起リ易シ。而シテ此直接ニ交通スルヲハボアリエー Poirier 氏ノ説ニ依レバ特ニ老人ニ多シト云フ。

(7)膀胱關節ノ前側ハ股動靜脈及ビ股神經ニ接シ、後側ハ坐骨神經ニ接ス。此事實ハ膀胱關節ガ病ニ罹リタル際ニ此等ノ者ガ共ニ犯サレ、膀胱關節ガ前方ニ脱臼シタル時ハ前者ガ壓セラレ、後方ニ脱臼シタル時ハ後者ガ壓セラル、所以ヲ説明シ得ル者ナリ。

(丁)大腿ノ固有部 Regio femoris propria 此部ノ境界ハ、上方ニ於テハ前側ハ鼠蹊溝ニ依リ腹部ト境シ、後側ハ臀溝ニ依リ臀部ト境シ、内側ハ耻骨下枝坐骨下枝及坐骨結節ヲ連ネタル線ニ依リ會陰部ニ境ス。下方ニ於テハ膝蓋骨ノ上縁ヨリ約六乃至八「センチ」上方ニ引キタル線ニ依リ膝部ニ境ス、此所ハ膝關節腔ノ上方ニ陷凹シタル者即チ膝蓋上囊ノ上端ニ當レリ。此部ニ便宜ノ爲ニ前側部ト後側部トヲ分ツ。

前側部即チ前大腿部或ハ前股部 Regio femoris anterior 此部ノ皮下ニハ澤山ノ脂肪組織有リテ其中ヲ數多ノ皮下靜脈及ビ皮神經ガ走レリ。皮下靜脈中ノ最大ノ者ハ大「サフェナ」靜脈 *saphena magna* ト稱シ、大腿骨内上髁ノ後

第二百十圖 前側 後側



*外精系神經**後股皮神經***閉鎖神經
下肢ノ皮神經ノ分布區域 Nach Hanlé-Merkel

側ヲ通ジテ鉛直ニ上昇シ、次ニ縫匠筋ノ内縁ノ稍後方ヲ經テ鼠蹊韌帶ノ下約二乃至三「センチ」ノ所ニ至レバ、其所ノ筋膜ニ在ル卵圓窩ヲ通ジテ

奥ニ入り股靜脈ニ合ス。此大「サフェナ」靜脈ニ伴ヒテ皮下淋巴管ガ上行セリ。時ニハ大「サフェナ」靜脈ガ二個有ルコトアリ。之レ下肢ノ皮下靜脈瘤ノ爲メ此靜脈ヲ結紮セント欲スル時ニハ知ラザルベカラザル事實ニシテ、此二靜脈ハ多クハ卵圓窩ヲ通ジテ奥ニ入ラントスル前テ先ヅ合シテ一幹ト成ルガ故ニ之ヲ卵圓窩ノ直下ニテ結紮スル時ハ高低完全ニ結紮スルヲ得ベシ。

皮神經ハ皆腰神經叢ヨリ來レル者ニシテ之ニハ外側股皮神經、股神經ノ枝ノ前股皮神經、腰鼠蹊神經及ビ閉鎖神經

方ニハ大内轉筋ト四頭股筋ノ一部ナル内股筋トノ間ニ腱膜様膜ガ張り其下ニ一管ヲ生ズ、此管ヲ内轉筋管或ハハント
 ター氏管 *Canalis adhaerentis Hunteri* ト稱シ前側ヨリハ縫匠筋ニヨリ保護セラル。此管中ヲ通ズル者ニハ股動靜脈
 及ビ股神經ノ一枝ナル「サフェナ」神經アリ。此等ノ者ノ位置ノ關係ニ就キテハ、腸趾三角中ニテハ既述ノ如ク尤モ
 内側ニ靜脈有リテ其外側ニ動脈アレモ、靜脈ハ下ルニ隨ヒ後方ニ入ルガ故ニ、此管中ニ於テハ股靜脈ハ股動脈ノ後
 内側ニ在リテ動脈ノ前側ニハ「サフェナ」神經アリ、但シ股動靜脈ハ此管ノ下端ニ至レバ内轉筋管裂孔ヲ通ジテ膝關節
 中ニ入り、「サフェナ」神經ハ之ト異リテ此管ノ下端ニテ内轉筋管ノ前壁ヲ貫キテ皮下ニ出デテ大「サフェナ」靜脈ニ
 伴ヒテ下腿ニ至ル。又股動靜脈ノ結合ハ腸趾三角中ニテハ鬆疎結締織ヨリナレモ内轉筋管中ニテハ強キ結締織ヨリ
 成リ之ヲ離スル困難ナリ。

尙股動脈ノ經過ニ就テ述ブレバ。此者ハ大體ニ於テ鼠蹊靱帶ノ中央ヨリ大腿骨ノ内上髁ニ向ツテ引キタル直線ニ一
 致スル者ニシテ、之ニ便宜上中下ノ三部ヲ區別ス。上部トハ鼠蹊靱帶ノ直下ヨリ縫匠筋ト交叉スル迄ノ間ニシテ、
 八乃至十「センチ」長ヲ有シ表面ヨリハ只大腿筋膜ノミニ依リ被ハレ、其下端ニ近キ所ヨリ深股動脈ヲ出ス。中部ハ
 縫匠筋ノ上縁ヨリ其下ヲ通ジ内轉筋管中ニ入ル迄ニシテ、表面ヨリ縫匠筋及ビ之ヲ包ム大腿筋膜ニ依リ被ハル。下
 部ハ内轉筋管中ヲ通ズル部ニシテ中部ヲ被フ物體及ビ此管ノ前壁ヲ爲ス腱膜ニ依リ被ハル。實地上ニ於テハ此動脈
 ヲ結紮セント欲スルコトアリ、此時ニハ上述ノ經過線中何レノ場所ニ於テモ之ヲ行フコト得ベク、之ヲ上部ニテ爲サ
 ントスル時ハ鼠蹊靱帶ノ中央部ノ下ニテ皮膚、皮下脂肪膜及大腿筋膜ヲ切リテ腸趾三角中ニ入レバ容易ニ此動脈ヲ
 見出スコト得ベシ、但シ其下端ニ近キ所ヨリ深股動脈ガ出ヅルコトヲ忘ルベカラズ。中部ニテ之ヲ爲サント欲スル時
 ハ皮膚、皮下脂肪膜及ビ大腿筋膜ヲ切リテ奥ニ入り縫匠筋ニ達スレバ之ヲ外方ニ引クベシ。下部ニテ之ヲ爲サント
 欲スル時ハ中部ト同一ニテ只縫匠筋ヲ内方ニ引クベシ。又出血ヲ防グ爲ニ此動脈ヲ壓迫スル必要有ルコトアリ、此時

ニハ鼠蹊靱帶ノ中央部ノ直下ニテ之ヲ腹骨ノ腸趾隆起ニ向ツテ押シ付ケルベシ。

後側部即チ後大腿部或ハ後股部 *Regio femoris posterior*。此部ノ皮、神經ハ薦骨神經叢ノ枝ナル後股皮神經 *N. cutaneus*
femoris post. ニシテ、此神經ハ坐骨結節ト大轉子トノ間ノ中央ヨリ稍内側ニテ大臀筋ノ下面ヨリ皮下ニ出デ大腿後側
 ノ皮膚ニ分布シツ、其下端ハ腓腸部ニ達セリ。大腿筋膜ノ下ニハ屈筋即チ二頭股筋半膜様筋及半腱様筋在リテ、二頭
 股筋短頭ノ上側ニハ股方形筋トノ間ニ大内轉筋ノ一部及ビ深股動脈ノ穿通枝ガ内轉筋ノ附着點ヲ貫キテ大腿ノ後
 側ニ出ヅル所アリ。此屈筋特ニ二頭股筋長頭ガ坐骨結節ヨリ出ヅル所ト大臀筋ノ下縁トノ間ニハ坐骨神經ガ多量ノ
 脂肪組織ニ依リ包マレ乍ラ皮下ニ位シ、次ニ二頭股筋長頭ノ前ヲ鉛直ニ下リ膝關節ニ至レリ。即チ坐骨神經 *N. ischi-*
adicus ハ梨子狀筋ノ下側ニテ大坐骨孔ヲ通ジテ臀部ニ出ヅレバ大臀筋ニ依リ被ハレ乍ラ内閉鎖筋及股方形筋ノ後側
 ヲ通ジテ鉛直ニ下リ、次ニ大臀筋ノ下縁ヲ經テ大腿ノ固有部ニ至レバ二頭股筋長頭ノ前ヲ通ジテ膝關節ニ達シ、此
 間ニ分レテ脛骨神經及腓骨神經ノ二枝ト成ル、此分岐部ノ高サハ種々ニシテ尤モ多キハ大腿ノ上方ヨリ三分一程ノ
 高サナレモ既ニ骨盤腔ヨリ出ヅル時ニ二枝ニ岐ル、コトモアリ。但シ此時ニハ其一枝特ニ腓骨神經ニ成ル枝ハ梨子狀
 筋ヲ貫ケルヲ通常トス。實地上ニ於テ坐骨神經ヲ大臀筋ノ下縁ニ於テ見出す方法ハ既述ノ如シ(第三〇五頁參照)。

(1) 膝部及膝關節 *Regio et articulatio genu*

此部ノ上境ハ膝蓋骨ノ上縁ヨリ六乃至八「センチ」上即チ約一手幅程上ノ所、下境ハ脛骨凸起ノ上縁トス。之ニ前側
 部及ビ後側部ヲ區別ス。

甲) 前側部即チ前膝部 *Regio genu anterior*。此部ノ皮下ニハ多數ノ小靜脈有リテ靜脈網ヲ作レリ。此等ノ小靜脈ハ
 皆大「サフェナ」靜脈中ニ注グ。此靜脈網ノ下ニハ大腿筋膜有リテ其中央部ハ膝蓋骨及ビ關節囊ト癒合シ兩側部ハ四

頭股筋ノ終腱ト癒合セリ。膝蓋骨ノ前側ニハ三個ノ粘液囊アリ、之ヲ總稱シテ膝蓋(骨)前囊 Bursa prepatellaris ト云ヒ、其各個ヲ存在場所ニ依リ次ノ如ク名ヅク。

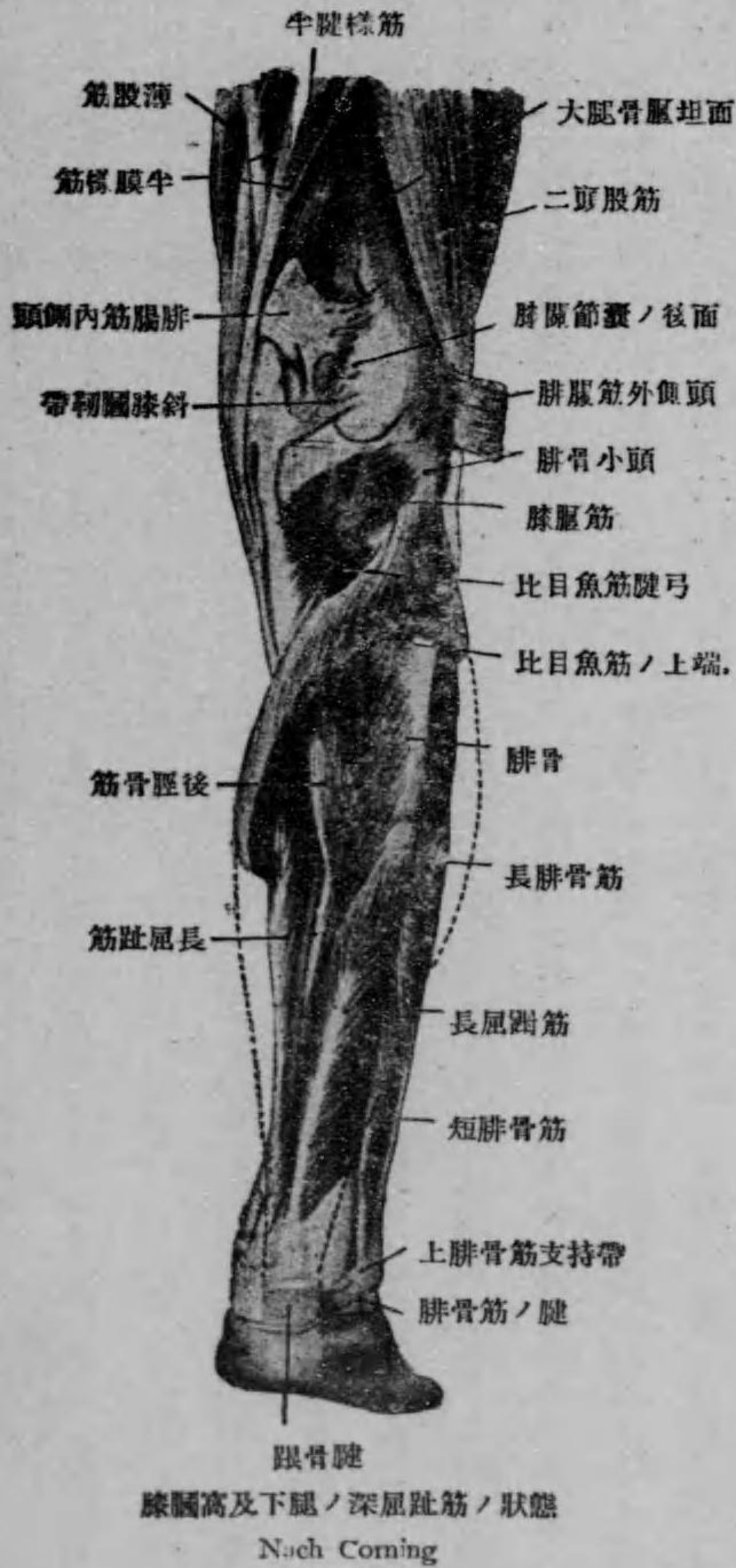
皮下膝蓋(骨)前囊 Bursa prepatellaris subcutanea。此者ハ皮膚ト筋膜トノ間ニ在リ。
筋膜下膝蓋(骨)前囊 Bursa prepatellaris subfascialis。此者ハ筋膜ト四頭股筋ノ腱膜トノ間ニ在リ。

此等ノ者ハ相互ニ交通セルコトセザルコトアリ。
此者ハ四頭股筋ノ腱膜ト膝蓋骨トノ間ニ在リ。

後側部即チ膝窩高

(乙)後側部即チ膝窩高 Fossa poplitea。此部ノ皮。神。ハ後股皮神經ノ下端ナリ。皮。下。靜。脈。ニハ二大幹アリ、孰中内側ニ在ル者ハ大「サ、フ、エ、ナ」靜脈ニシテ其後側ニ「サ、フ、エ、ナ」神經ヲ同伴シ乍ラ大腿骨内上髁ノ後側ヲ通ジ下腿ヨリ大腿ニ

第二百十三圖



向ツテ上行セリ。外側ニ在ル者ハ小「サ、フ、エ、ナ」靜脈ニシテ下腿後側ノ中央部ヲ真直ニ上行シ此所ノ下部ニ至レ

第二百十四圖



バ筋膜ヲ貫キテ奥ニ入り膝窩靜脈ニ合セリ。此部ニハ此二大靜脈幹ノ間ニ横走或ハ斜走セル吻合アリテ二靜脈中ノ血液ガ交流シ得ル様ニ成レルコト希ナラズ。

筋膜ハ膝窩筋膜 Fascia poplitea ト稱シ大腿筋膜ノ續キニシテ此所ニ於テハ前側ニ於ケルトハ異リテ可ナリ多量ノ脂肪組織ニ依リ膝關節囊及骨ヨリ距テラル。即チ此筋膜ヲ除去スレバ其内部ニ脂肪ヲ以テ充サレタル菱形ノ陷凹アリ、之ヲ膝窩窩 Fossa poplitea ト稱シ、其上外側ハ二頭股筋ニ依リ、上内側ハ半腱樣筋及ビ半膜樣筋ニ依リ、下内側及ビ下外側ハ腓腸筋ノ兩頭ニ依リ境セラレ、底ハ上方ヨリ數フレハ大腿骨ノ腓骨面膝關節囊及ビ膝窩筋ヨリ成ル。此

凡ソ膝關節ハ凡テノ關節中尤モ多數ノ粘液囊ヲ其周圍ニ有シ且此粘液囊カ尤モ屢々疾ニ罹ル者ニシテ、之ニ關節ニ交通セル者トセザル者トノ二種ヲ區別ス。交通セル者ニハ次ノ者アリテ膝關節内ニ液體ガ溜リタル時ニハ腫瘍狀ニ膨出ス。

(1) 膝蓋上囊 Bursa Suprapatellaris。此者ハ膝蓋骨ノ上縁ト四頭股筋下部ノ内面トノ間ニ在リ。
(2) 半膜様筋囊 Bursa m. semimembranosae。此者ハ關節囊後側ノ内側部ニテ同名筋ノ下ニ在リ。

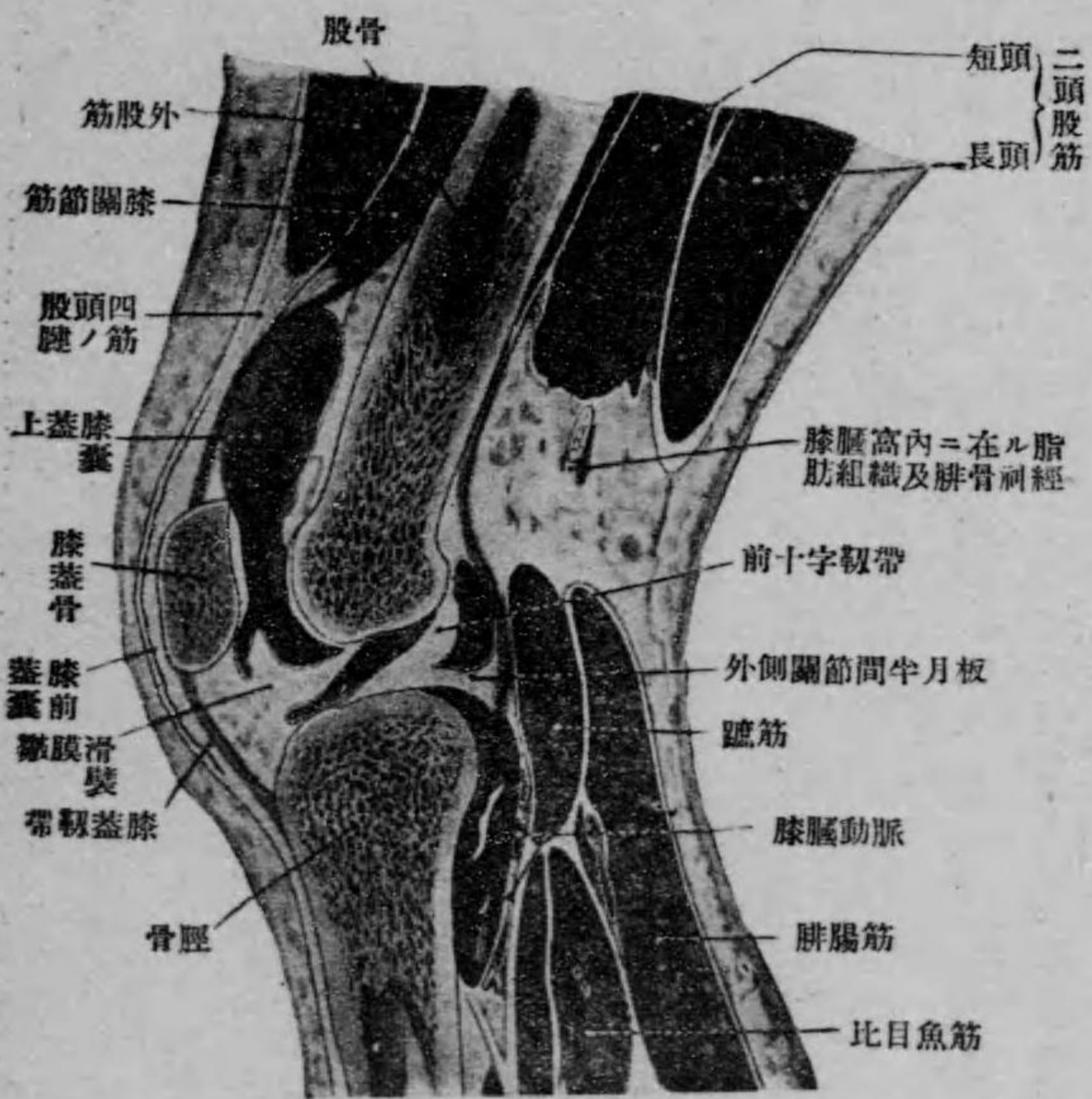
(3) 膝脛筋囊 Bursa m. popliteae。此者ハ關節囊後側ノ外側部ニテ同名筋ノ下ニ在リ。
交通セル者ニハ次ノ者アリ。

(1) 膝蓋(骨)前囊 Bursae praepatellares。此者ニハ既述ノ如ク皮下、筋膜下及ビ腱膜下ニ在ル者ヲ區別ス。

(2) 深膝蓋下囊 Bursa infrapatellaris profunda。此者ハ膝蓋骨ノ下側ニテ膝蓋靭帯ノ内面ト脛骨トノ間ニ在リ。

(3) 脛骨凸起皮下囊 Bursa subcutanea tuberositas tibiae。此者ハ脛骨凸起ト皮膚トノ間ニ在リ。

第二百十六圖



膝關節ノ矢狀断面(關節腔内へハ液體ヲ充セリ) Nach W. Braune

(4) 鶯趾囊 Bursa anserina。此者ハ縫匠筋薄股筋及ビ半膜様筋ノ停止腱ヨリ成レル鶯趾ト脛骨トノ間ニ在リ。
(5) 外側腓腸筋囊 Bursa m. gastrocnemii lateralis。此者ハ腓腸筋ノ外側頭ト大腿骨ノ外上髌トノ間ニ在リ。
(6) 内側腓腸筋囊 Bursa m. gastrocnemii medialis。此者ハ腓腸筋ノ内側頭ト大腿骨内上髌トノ間ニ在リテ半膜様筋囊ト交通セル1少ナカラズ。

(7) 二頭腓腸筋囊 Bursa bicipito-gastrocnemialis。此者ハ二頭股筋ノ終腱ト腓腸筋外側頭トノ間ニ在リ。

尙此關節腔ノ容積ニ就テ述ブレバ、此者ハ關節ノ状態ニ依リ異ニシテ、少シ屈シタル時(Braune氏ニ依レバ十度)ガ最大ニシテ其シク屈シタル時ガ最小ナリ。全ク伸シタル時ニハ容積可ナリ大ナル者ナリ。而シテ關節ヲ半屈シタル時ニハ此關節ノ左右兩側ニ在ル靭帯及ビ關節囊ノ後部ハ弛緩スル者ニシテ、此状態ハ睡眠時ニ取ル1多ク幼兒ガ通常取ル所ノ状態ナリ。睡眠時及幼兒ガ此状態ヲ取ル所以ハ靭帯及關節囊ヲ弛緩セシムル外膝部ニ於ケル靜脈循環ヲ佳良ニスル爲ニ知ラズ識ラズ此位置ヲ生ズル者アラン。

實地上ニ於テハ、膝關節靜脈ガ關節ニ接シテ存在セル1ハ、此關節ガ後方ニ脱臼スル時ハ此等ノ血管ガ容易ニ壓迫或ハ損害セラル、所以ヲ説明シ得ル者ニシテ、關節ノ手術ノ際ニモ之ヲ損傷セザル様深ク注意セザルベカラズ。又大腿骨ガ下端ニ於テ折ル、1アリ(特ニ髌上骨折 Fractura supracondylarica)此時ニハ骨折部ヨリ下ニ在ル

第二百十七圖



膝關節腔及ビ其附近ニ在ル粘液囊ヲ膨大セシメタル者

部ハ下腿ノ屈筋特ニ腓腸筋ニ依リ下方ニ引カレ膝ヲ屈シタルガ如キ状ヲ爲シ、膝關節靜脈及ビ脛骨神經ヲ壓迫或ハ破損セシメテ其症候ヲ呈スルコトアリ。

又膝蓋骨ガ破摧スルコトアリ、之ニハ横折 Querbruch ト星狀折 Sternbruch トノ二種ヲ區別ス。星狀折ニ於テハ通常膝蓋骨ガ粉摧サル、ノミニテ兩側ノ膝蓋靭帶支持帶ガ切レザルガ故ニ骨ノ破片ハ余リ移動セズ隨テ比較的早ク治癒ス。横折ニ於テハ膝蓋靭帶支持帶モ切ル、コト多ク、之ガ切レタル時ニハ膝蓋骨ノ上部ハ四頭股筋ニ依リ上方ニ引カル、ガ故ニ兩方ノ破片ヲ互ニ結合スルコト困難ナリ、隨ツテ離レタル儘ニテ治癒スルコトアリ、然レドモ此時ニハ膝關節ノ運動ハ四頭股筋ノ腱ノ膝蓋骨ノ左右兩側ニ在ル部ガ多クハ切レズニ殘レルガ故ニ余リ甚シク害サル、者ニ非ラズ。

(二) 下 腿 部 Regio cruris

此部ノ上境ハ既述ノ如ク脛骨凸起ノ上縁ニシテ、下境ハ兩側ノ踝ノ上縁ヲ互ニ結合シタル線トス。之ニ前側部ト後側部トヲ區別ス。

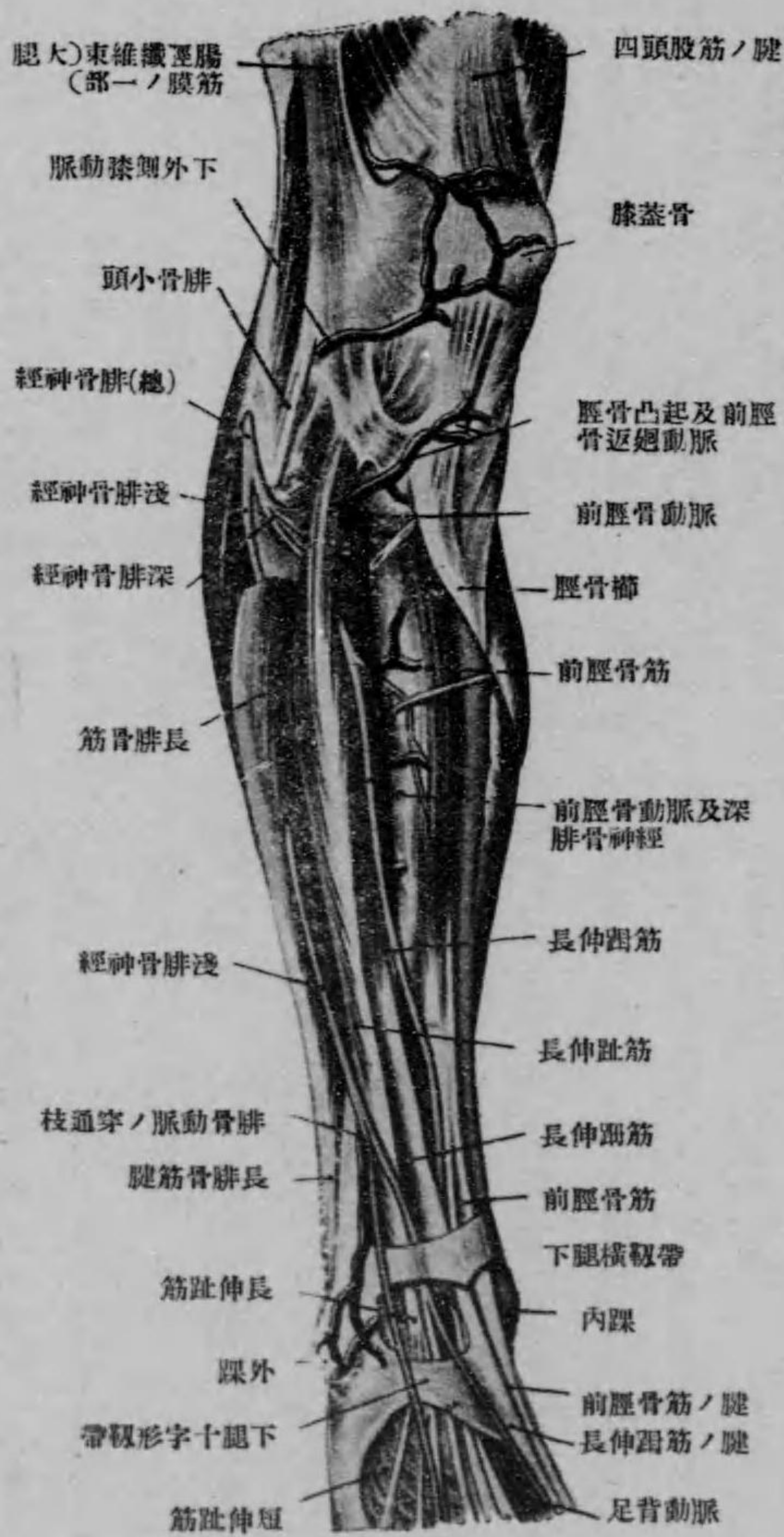
前下腿部

(甲) 前側部即前下腿部 Regio cruris anterior。此部ノ皮神經及皮下靜脈中皮神經ハ「サフエナ」神經及ビ外側腓腸皮神經ノ前枝ヨリ成リ、前者ハ大「サフエナ」靜脈ニ沿ヒテ下リ下腿ノ内側部ニ分布シ、後者ハ外側部ニ分布ス。皮下靜脈ハ内側及後側ニ在ル大小ノ「サフエナ」靜脈中へ流入スル者ニシテ屢々可ナリ太ク成リ靜脈瘤様ニ成レルコトアリ、此時ニハ其部ニ鬱血ヲ生シ其結果トシテ濕疹潰瘍等ヲ生ズルコト少ナカラズ。

此等ノ皮神經及皮下靜脈ノ下ニハ下腿筋膜 Fascia cruris 有リ。此者ハ内側ニ於テハ脛骨ノ内側面ニ在ル骨膜ト癒着シ外側ニ於テハ伸筋及ビ腓骨筋ヲ被ヒタル後後側ニ至レリ。此筋膜ノ上端ハ其内面ヨリ筋ガ出ヅルガ故ニ肥厚シ

テ腱膜様トナリ、下端モ内外兩踝ノ上部ニ於テ肥厚シ二三横指程ノ幅ヲ有スル横靭帶ヲ作レリ、之レ即チ下腿横靭帶 Fig. transversum cruris ナリ。其他此筋膜ノ内面ヨリハ二個ノ中隔ガ出ヅル腓骨ノ前縁及ビ後縁ニ附着シ以テ筋膜下ニ在ル腔ヲ三房 3 Loges 即前側筋ヲ容ル、伸筋房、外側筋ヲ容ル腓骨筋房及ビ後側筋ヲ容ル、屈筋房ニ分ツ、此中隔ヲ前及ビ後腓骨側筋間中隔 Septa intermuscularia fibularia ant. et post. ト云ヒ伸筋房ト屈筋房トハ下腿骨間膜ニ依リ相互ニ隔テラル。其他前脛骨筋ト長伸趾筋トノ間ニ第三ノ中隔アリ之ヲ脛骨側筋間中隔 Septum intermusculare fibulare ト云フ。下腿筋膜ヲ除去スレバ前側ニテハ伸筋即チ前脛骨筋長伸趾筋及ビ長伸趾筋ガ表ハレ、外側テニハ長短ノ二腓骨筋ガ出ヅ、此等ノ筋ニ就キテハ略ス。

第二百十八圖



下腿伸側ノ局部解剖圖 Nach Coming

此部ニ關係ヲ有スル神經及血管ニハ腓骨神經 *N. peroneus* 及ヒ前脛骨動靜脈 *A. et V. tibialis ant.* 有リテ。腓骨神經ハ腓骨小頭ヨリ約一「センチ」程下ノ處ニテ長腓骨筋中ニ入り分レテ淺深ノ二枝ト成ル。就中。淺腓骨神經ハ長短ノ二腓骨筋及足背大部分ノ皮膚ニ分布スル者ニシテ長腓骨筋ヲ貫キテ此筋ト短腓骨筋トノ間ニ入り、此二筋ニ分枝シタル後下腿ノ約上ヨリ三分二程ノ所ニテ筋膜ヲ貫キテ皮下ニ出デ、程ナク分レテ内側及中間足背皮神經ト成リ足背ノ皮膚ニ分布ス。深腓骨神經ハ下腿ノ前側筋及足背ノ筋ニ分枝シタル後第一及第二趾ノ對向側ニ分布スル者ニシテ、長腓骨筋及長伸趾筋ヲ貫キテ此筋ト前脛骨筋トノ間ニ出デ前脛骨動靜脈ノ外側ニ沿ヒテ下行シ足背ニ至ル。

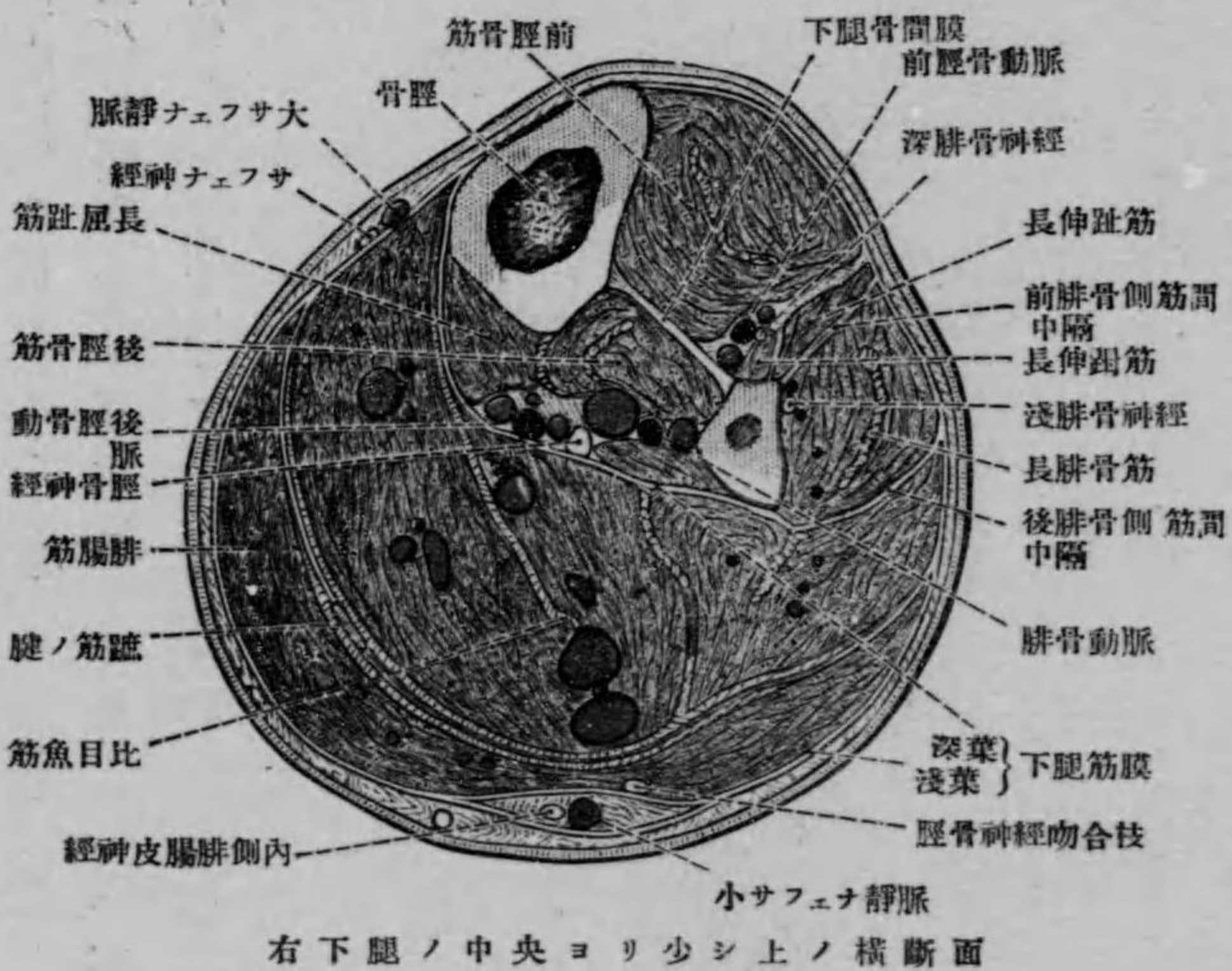
前脛骨動脈ハ下脛骨間膜ノ上端ニ在ル裂孔ヲ通ジテ前側ニ出デ、此者ノ前面ニ沿ヒ初メニハ前脛骨筋ト長伸趾筋トノ間、次ニハ前脛骨筋ト長伸趾筋トノ間ヲ通ジテ下リ、下腿ノ上ヨリ約三分二ノ所ニ至レバ骨間膜ヨリ分レ足背ニ向ツテ走レリ(内踝ノ邊ニテハ脛骨ニ接セリ)。此動脈ハ其全經過ノ間常ニ一雙ノ靜脈ニ依リ同伴セラレ前後ノ二脛骨返廻動脈前内踝動脈及ヒ前外踝動脈ノ四枝ヲ出ス、此中チ後脛骨返廻動脈ノミハ前脛骨動脈ガ骨間膜ノ裂孔ヲ通ゼザル前即チ下腿ノ後側部ニ於テ出デ、其他ノ者ハ皆裂孔ヲ通ジタル後ニ出ツ委細ハ略ス。

後下腿部

(乙) 後側部即後下腿部 *Regio curis posterior*。此部ノ皮下靜脈ニハ二大幹、即大小ニサフエナ靜脈 *Vv. saphenae magna et parva* 有リテ、前者ハ淺淋巴管及「サフエナ」神經ニ依リ同伴セラレ乍ラ(神經ハ靜脈ノ稍後側ニ在リ)下腿ノ後内側ヲ上行シテ大腿ニ達シ、後者ハ下腿後側ノ中央ヲ上行シ膝窩窩ノ下部ニ至レバ筋膜ヲ貫キテ奥ニ入り膝窩窩靜脈ニ合スル者ニシテ大體ニ於テ内側腓腸皮神經ニ依リ同伴セラレ。此二靜脈特ニ大「サフエナ」靜脈ハ屢々膨大シテ靜脈瘤ヲ生ジ、其結果トシテ下腿ニ鬱血ヲ來シ濕疹潰瘍等ヲ生ズルコトアリ。

皮神經ニハ後股皮神經ノ下端有リテ腓腸部ノ上端ニ分布スル外、内側及外側腓腸皮神經 *Nn. cutanei surae medialis et lateralis* 有リテ其レヨリ下ニ分布ス。即チ外側腓腸皮神經ハ腓骨神經ノ枝ニシテ膝窩窩ノ下端ニ於テ腓骨神經ヨ

第二百二十九圖



趾筋後脛骨筋及長屈趾筋) 後脛骨動靜脈及ヒ脛骨神經アリテ深屈筋ト前側ニ在ル伸筋トハ下脛骨間膜ニ依リ完全ニ距テラル。筋ニ就キテハ略シ、神經及ヒ血管ニ就テ述ブレバ。

膝窩窩動脈 *A. poplitea*

第七章 下肢

リ出ヅレバ程ナク皮下ニ出デ且前後ノ二枝ニ分ル、其前枝ハ下腿前側ノ外半ニ分布シ、後枝ハ下腿後側ノ外半ニ分布ス。又内側腓腸皮神經ハ脛骨神經ノ枝ニシテ膝窩窩中ニテ同神經ヨリ出ヅレバ小「サフエナ」靜脈ニ伴ヒテ下リ下腿後側ノ中央部以下ニ分布スル枝ヲ出シ、下腿ノ中央ノ高サヨリ少し下ニ至レバ外側腓腸皮神經ノ後枝ト合シ腓腸神經 *N. suralis* ト成リ外踝ノ後ヲ通シテ足ノ外側縁ニ至リ之ニ分布ス。

此等ノ皮神經及ヒ皮下靜脈ノ下ニハ下脛筋膜アリ、此筋膜ハ前側ニ在ル者ノ續キニシテ其下ニ屈筋アリ、此屈筋ニハ深淺二層ヲ區別スルコトヲ得。淺層ニハ下脛三頭筋及ヒ蹠筋カ附屬シ深層トハ深下脛筋膜ニ依リ距テラル、此深下脛筋膜ハ脛骨ノ内側縁ト腓骨ノ外側縁トノ間ニ張り其前側ニハ深屈筋(即チ長屈

長屈趾筋ノ下ニ之ヲ見出サント欲スル時ハ此筋ノ腓骨ヨリ出ヅル所ヲ切り之ヲ内方ニ引ベク、尙下ニテ外踝ノ後側ニテ之ヲ見出サント欲スル時ハ外踝ト跟骨腱トノ中間ニテ皮膚皮下脂肪及筋膜ヲ切ルベシ。其他脛骨神經ヲ見出す方法ハ後脛骨動脈ト同一ニシテ、腓骨神經ハ腓骨小頭ノ下ニテ見出スヲ最モ容易ナリトス。

(四) 足部 Regio pedis

足關節部

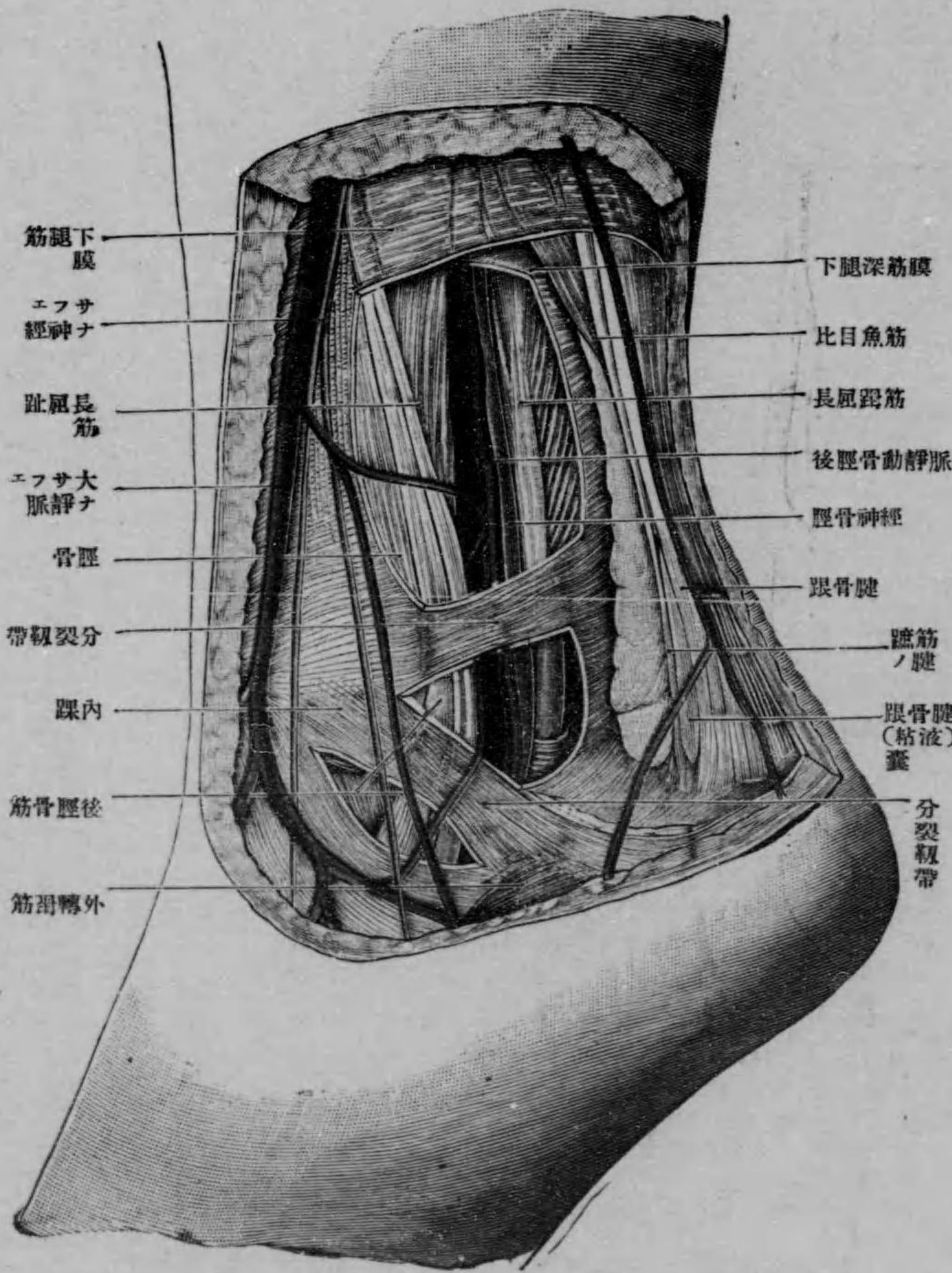
此部ノ下腿トノ境ハ内外兩踝ノ上端ヲ結合シタル線トス。此部ニハ足關節部、足背部及足趾部ノ三部ヲ區別ス。
(甲) 足關節部 Regio articularis pedis。足關節ハ外踝ノ尖端ノ上方約二「センチ」程ノ所ニ引キタル線ニ在リテ夫レヨリ約一「センチ」程下ニ關節囊ノ距骨ニ附着スル所ガ存在シ。尙夫レヨリモ一「センチ」程下方ノ後側ニハ距骨ノ後突起有リテ其直下ニ距跟關節アリ、故ニ距跟關節ノ在ル所ハ外踝ノ下端ニ當レリ。

足關節ノ後側ハ中央部ハアヒルス腱及ビ長屈趾筋ノ腱ニ依リ、外踝ノ後側ハ長短ノ二腓骨筋ノ腱ニ依リ、内踝ノ後側ハ後脛骨筋及ビ長屈趾筋ノ腱ニ依リ被ハレ、此等ノ諸腱ノ間ニハ強キ保護物ノ無キ所アリ。此保護物ノ無キ所ハ關節囊ガ膨脹シタル際膨出スル所ニシテ、例ヘバ足關節内ニ結核或ハ其他ノ原因ニ依リ液體ガ蓄溜シタル時ハ關節囊ハアヒルス腱ノ兩側ニテ後方ニ膨出スルヲ見ルガ如シ。又病患ガ距跟關節ヲ犯シタル時ハ關節囊ノ腫脹ハ足關節ノ場合ヨリモ稍下方即内外兩踝ノ下端ノ邊ニ表ハル。足關節部中實地上尤モ必要ナルハ内踝ノ後側トス、之レ此所ハ既述ノ如ク足ノ深屈筋ノ腱ガ通過スルノミナラズ、後脛骨動靜脈及ビ脛骨神經ガ通過スルガ故ニシテ、此等ノ者ノ位置ノ關係ニ就キテハ内踝ノ後側ニ接シテ後脛骨筋ノ腱ガ存在シ、其後ニハ長屈趾筋ノ腱、後脛骨動靜脈、脛骨神經及ビ長屈趾筋ノ腱ノ順序ニ存在ス(但シ長屈趾筋ハ大部分神經及ビ血管ニ依リ被ハル)。而シテ後脛骨筋ノ腱ト長屈趾筋ノ腱トハ内踝ノ後上側ニテ交叉シ、長屈趾筋ノ腱ト長屈趾筋ノ腱トハ夫レヨリモ前下側ニテ將サニ足趾ニ

出デントスル所ニテ交叉ス。

又内外兩踝ノ後側ヲ通ジテ足ニ至ル筋ノ腱ハ外面ヨリハ下腿筋膜ト深下腿筋膜トカ跟骨腱ノ兩側ニ於テ癒合シテ出

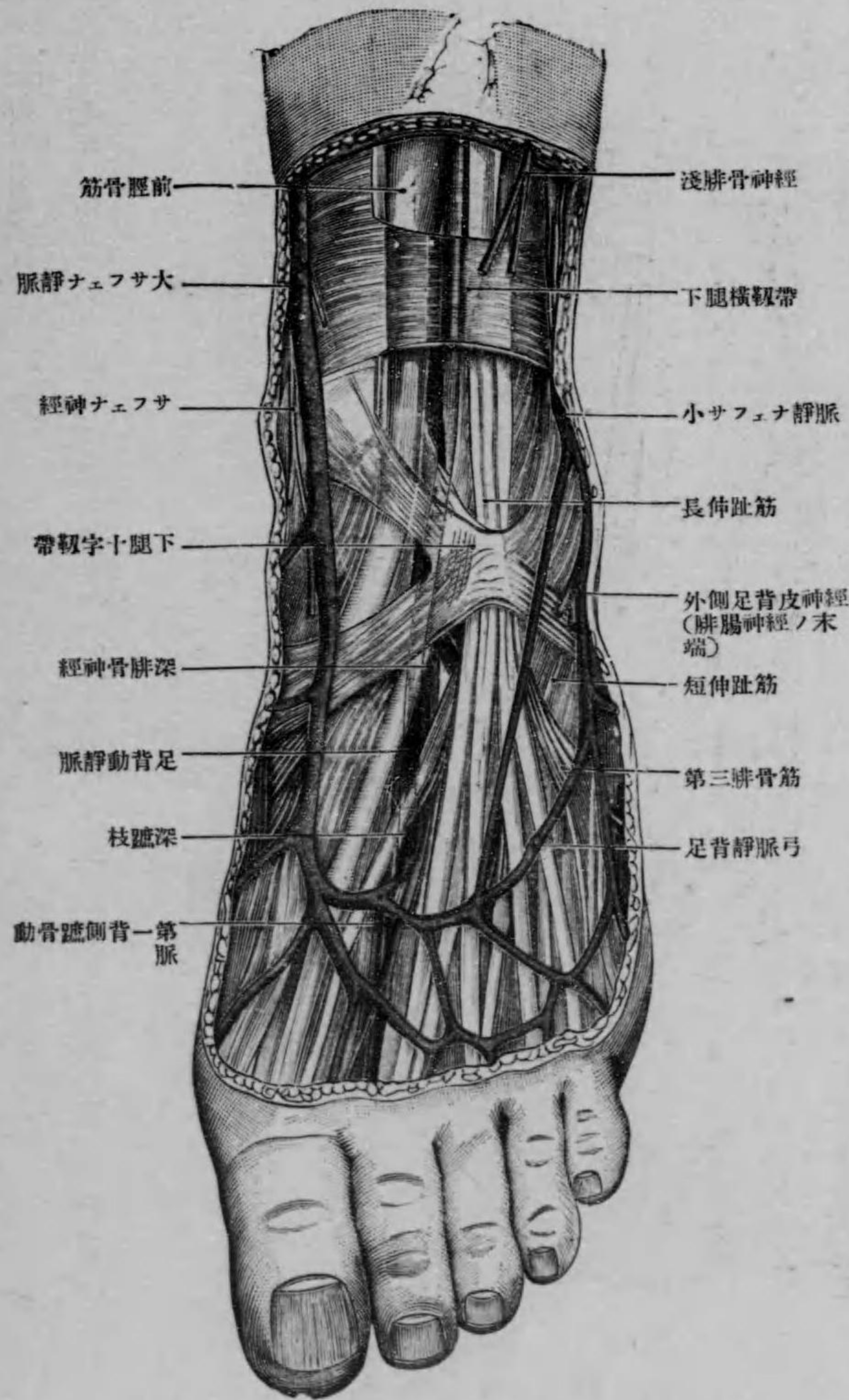
第二百一十一圖



内 踝 ノ 後 側 Nach Bardeleben

來タル靭帶即チ腓骨筋支持帶及分裂靭帶ニ依リテ被ハレ、其下ヲ通過スル際滑液鞘ニ依リ包マル、者ニシテ、此靭帶ハ踝ヨリ出デ跟骨結節ノ外面ニ附着セリ。尙之ヲ詳言スレバ長短ノ二腓骨筋ハ腓骨筋支持帶ニ依リテ被ハレ且滑液鞘ニ依リ共同ニ包マル（但前部ハ別々ニ包マル）。而シテ此滑液鞘ノ短腓骨筋腱ヲ包ム部ハ足背ニテ其附着部ニ至ルノミナレド、長腓骨筋腱ヲ包ム部ハ骹子骨ノ蹠側ニ在ル腓骨筋溝中迄延長セリ。又後脛骨筋長屈趾筋及ビ長屈跗

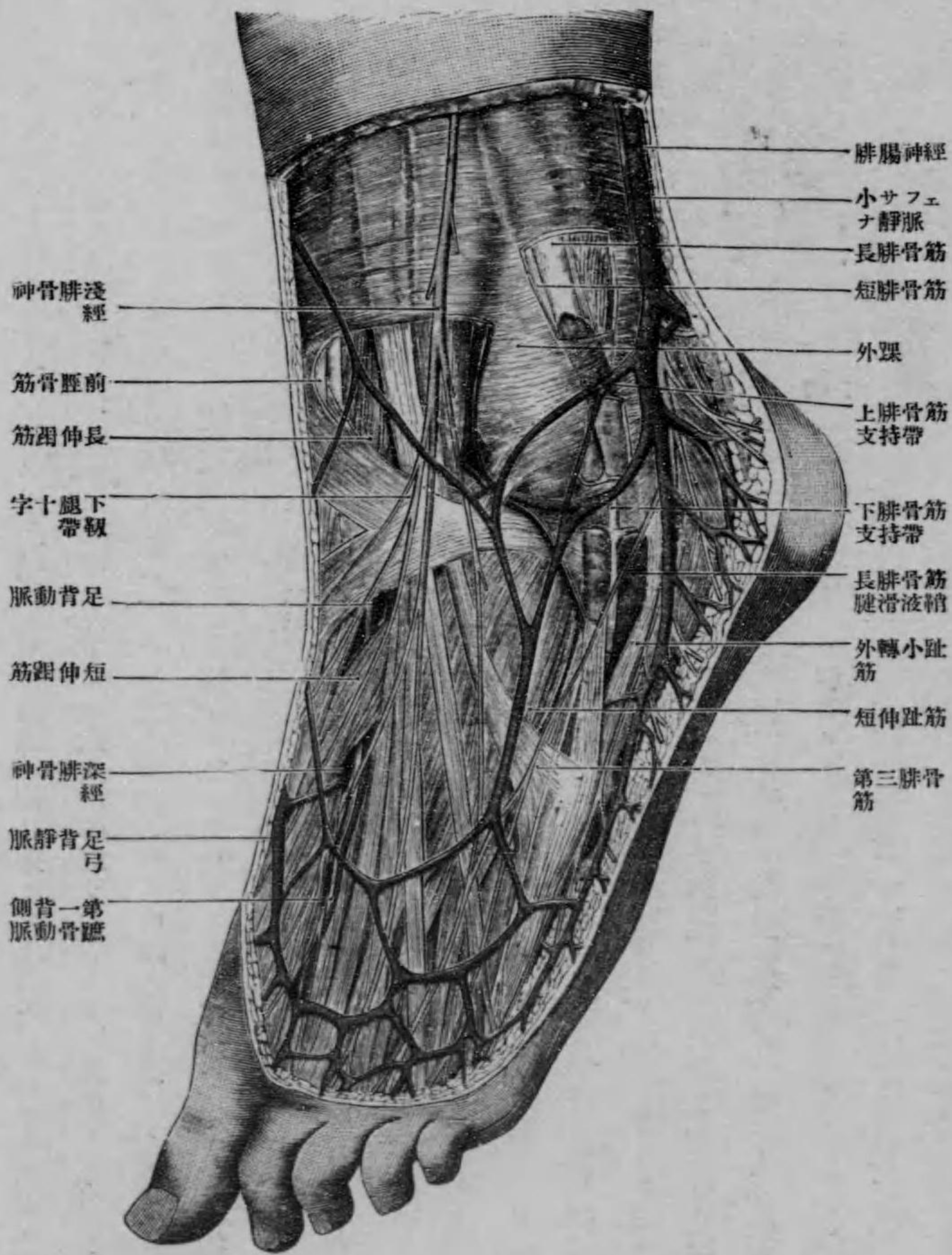
第二百二十二圖



足關節部及ビ足背 Nach Bardeleben

筋ハ分裂靭帶ニ依リテ被ハレ且滑液鞘ニ依リ別々ニ包マル、而シテ此等ノ滑液鞘ハ皆足蹠迄延長スルヲナシ。
 (乙) 背側部即チ足背部 Regio dorsalis pedis。此部ノ皮下ニハ澤山ノ靜脈有テ靜脈叢ヲ作り其内外兩側ヨリ各一幹

第二百二十三圖



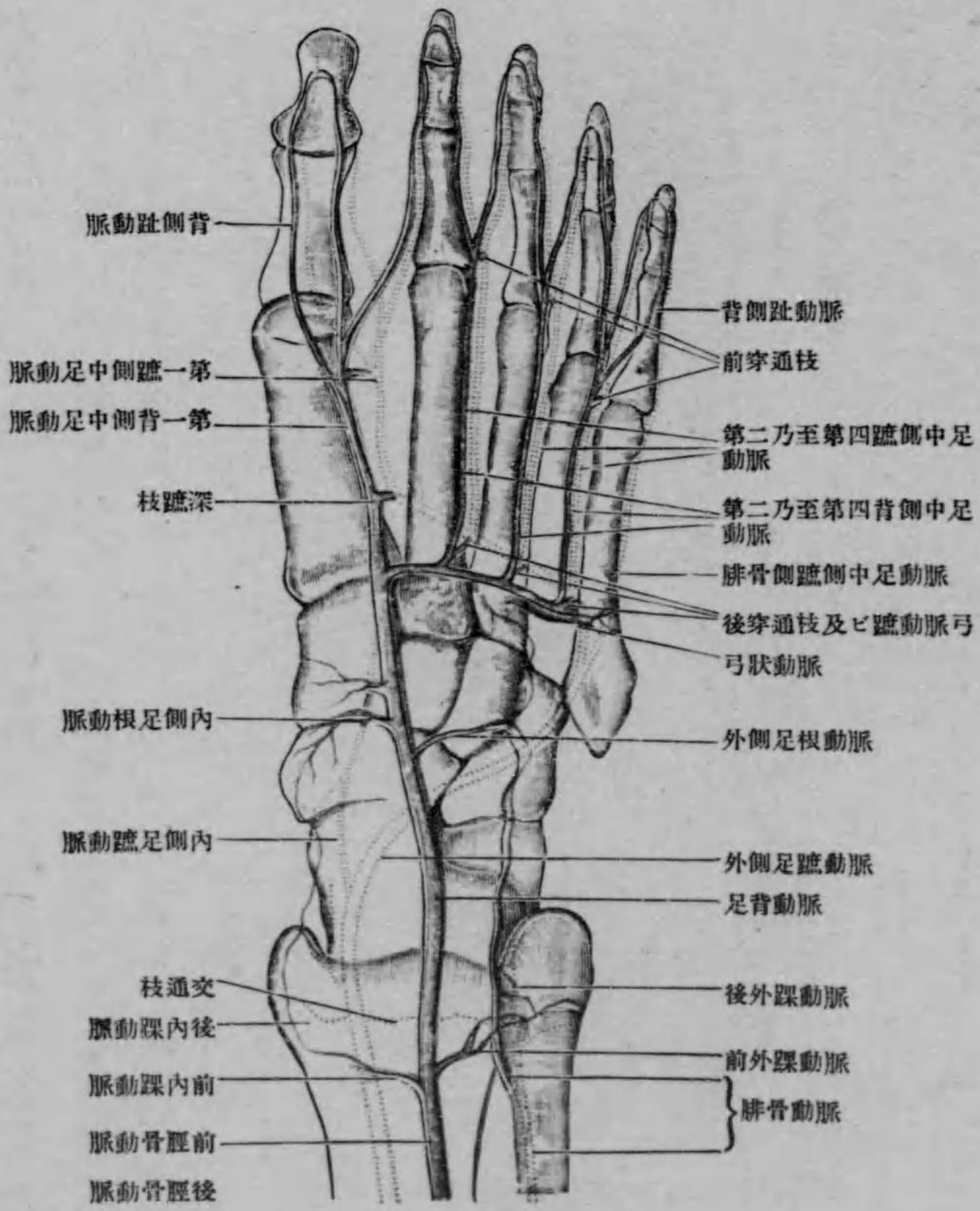
足關節部及足背ノ外側面 Nach Bardeleben

足根動脈ト弓狀動脈トヲ出シタル後第一趾骨間腔ノ基ニ至リ第一背側中足動脈及ビ深趾枝ノ二枝ニ分ル、此二枝中深趾枝ハ第一背側趾骨動脈ヨリ太クシテ直ニ第一趾骨間腔ヲ通ジテ趾ニ出デ外側足趾動脈ノ末端ト結合シテ趾動脈弓ヲ作ル。第一背側中足動脈ハ分レテ三個ノ背側趾動脈ト成リ趾背ノ兩側縁及第二趾背ノ趾趾縁ニ分布ス。其他弓狀動脈ノ凸面側ヨリハ第二乃至第四背側中足動脈ヲ出ス、此等ノ者ハ第二乃至第四趾骨間腔ノ背側ヲ前走シ其前部ニ至レバ各分レテ二個ノ背側趾動脈ト成リ第二乃至第五趾ノ對向側ニ分布ス、第五趾ノ外側縁ニ分布スル者ハ第四背側中足動脈ヨリ出ヅルト弓狀動脈ヨリ出ヅルトアリテ、後場合ニハ之ヲ腓骨側中足動脈或ハ外側第五趾背側動脈ト稱ス、而シテ此趾ニ至ル動脈ノ神經トノ關係ニ就キテハ指ニ於ケルト同一ナリ。實地上足背動脈ノ經過ヲ定メント欲スル時ハ兩側ノ踝ヲ結合シタル線ノ中央ヨリ第一趾骨間腔ニ向ツテ一直線ヲ引クベシ、然ル時ハ此線ハ足背動脈ノ經過ニ一致ス。又深。腓。骨。神。經。ハ足背動脈ト共ニ足背ニ至レバ筋枝及皮枝ニ分ル、其中筋枝ハ弓狀動脈ニ伴ヒ骨ニ接シ乍ラ外方ニ走り足背ニ在ル小筋即チ短伸趾筋及ビ短伸趾筋ニ分布ス、皮枝ハ小ニシテ淺腓骨神經ノ枝ト結合シタル後趾及ビ第二趾ノ背側ノ對向側ニ分布ス。

此等ノ腓血管神經及ビ足背ニ在ル筋ヲ除去スル時ハ足根ニ在ル關節及ビ靭帯ガ表ハル、此等ノ關節ノ構造及ビ附屬靭帯ニ就キテハ略シ實地上必要ナルノミヲ述ブレバ、距下腿關節或ハ足關節ニ於テハ附屬靭帯ガ甚ダ強キガ故ニ關節囊ハ前側ニ於テハ只中央部ガ腱ニ依リ保護セラル、ノミナルガ故ニ此腱ト兩側ノ踝トノ間ニ在ル部ハ比較的關節囊ガ弱シ、之レ此關節ニ炎ガ起リタル時ハ關節囊ノ此部ガ脹出スル所以ナリ。

(丙) 趾側即趾部 Regio plantaris pedis。此部ノ皮膚ハ甚ダ厚クシテ内側及外側足趾神經ノ枝ニ依リ支配セラル。但シ跟骨部ハ此神經ノ枝ニ依リ支配セラレズシテ脛骨神經ノ枝ノ内側跟骨枝及腓腸神經ノ枝ノ外側跟骨枝ニ依リ支

第二百二十七圖



配セラル。皮下ニハ澤山ノ脂肪組織有リテ其内側ニハ強キ趾膜 Aponurosis plantaris ナリ、此趾膜ハ掌趾膜ト能ク似タル状態ヲ有シ短強ナル結締組織ニ依リ皮膚ト

固ク結合セリ、之レ此部ノ皮膚ガ掌ノ皮膚ト同ジク容易ニ移動セザル所以ナリ。其他此趾膜ガ内中外ノ三部ニ分レ此三部ノ間ノ内面ヨリ中隔ヲ出シテ骨ニ附着セシメ、以テ足趾ニ在ル筋ヲ趾側筋小趾側筋及ビ中央部ノ筋ノ三群ニ分ツ、中央部ノ尖端ガ五部ニ分レテ五趾ノ基部ニ附着シ此五部ノ間ヨリ趾ニ至ル神經及ビ血管ガ皮下ニ出ヅル

ル、就中内枝ハ足ノ内側縁ニ分布シツ、跖指ノ尖端ニ達ス、外枝ハ先ヅ分レテ三個ノ總蹠側趾神經ト成リ第一乃至第三蹠骨間腔ヲ前走シ、其前端ニ至レバ分レテ各二枝ト成リ第一乃至第四趾ノ對向側ニ分布ス。外側足蹠神經ハ蹠方形筋及外轉小趾筋ニ筋枝ヲ與ヘタル後深淺ノ二枝ト成ル、就中深枝ハ蹠動脈弓ニ沿ヒテ走り内側足蹠神經ノ枝ニ依リ支配セラレザル凡テノ蹠筋ニ分布ス。淺枝ハ蹠ノ皮膚ニ枝ヲ與ヘタル後分レテ二個ノ總蹠側趾神經ト成ル、其中外側ノ者ハ蹠ノ外側縁ニ沿フテ前走シ小趾ノ尖端ニ達シ、内側ノ者ハ第四蹠骨間腔ヲ前走シ其前端ニ至レバ分レテ二枝ト成リ第四趾及ビ第五趾ノ對向側ニ分布シ且蹠ニ於テ内側足蹠神經ト結合ス。

趾ニ於ケル状態ハ殆ンド全ク指ニ於ケルト同一ニシテ特ニ背側及ビ蹠側ノ左右兩側縁ニ沿フテ走レル神經血管ノ位置ノ關係ハ指ト全ク同一ナリ。即チ神經ガ血管ノ内側ニ沿ヒテ走レリ。

(五) 生活體ニ就キテ下肢ノ觀察

大腿

(一) 大腿。此部ノ前側ハ女子ニ於テハ皮下脂肪組織ガ良ク發育セルガ故ニ其内部ニ在ル者特ニ筋ノ状態ヲ見ルコトヲ得ザレモ、男子ニ於テハ筋ガ良ク發育シ且皮下脂肪組織ノ發育ガ女子ニ於ケルヨリモ著シク劣レルガ故ニ筋ノ状態ヲ多少明カニ外ヨリ見ルコトヲ得、特ニ下腿ヲ伸バシ且筋ヲ強ク收縮セシムル時ハ明カニ其状態ヲ知ルコトヲ得ベシ。就中最モ明カニ現ハル、ハ縫匠筋ニシテ其上半ハ隆起ヲ爲スモ下半ハ反對ニ陷凹シ淺溝ヲ爲スコトヲ明カニ見ルコトヲ得ベシ。

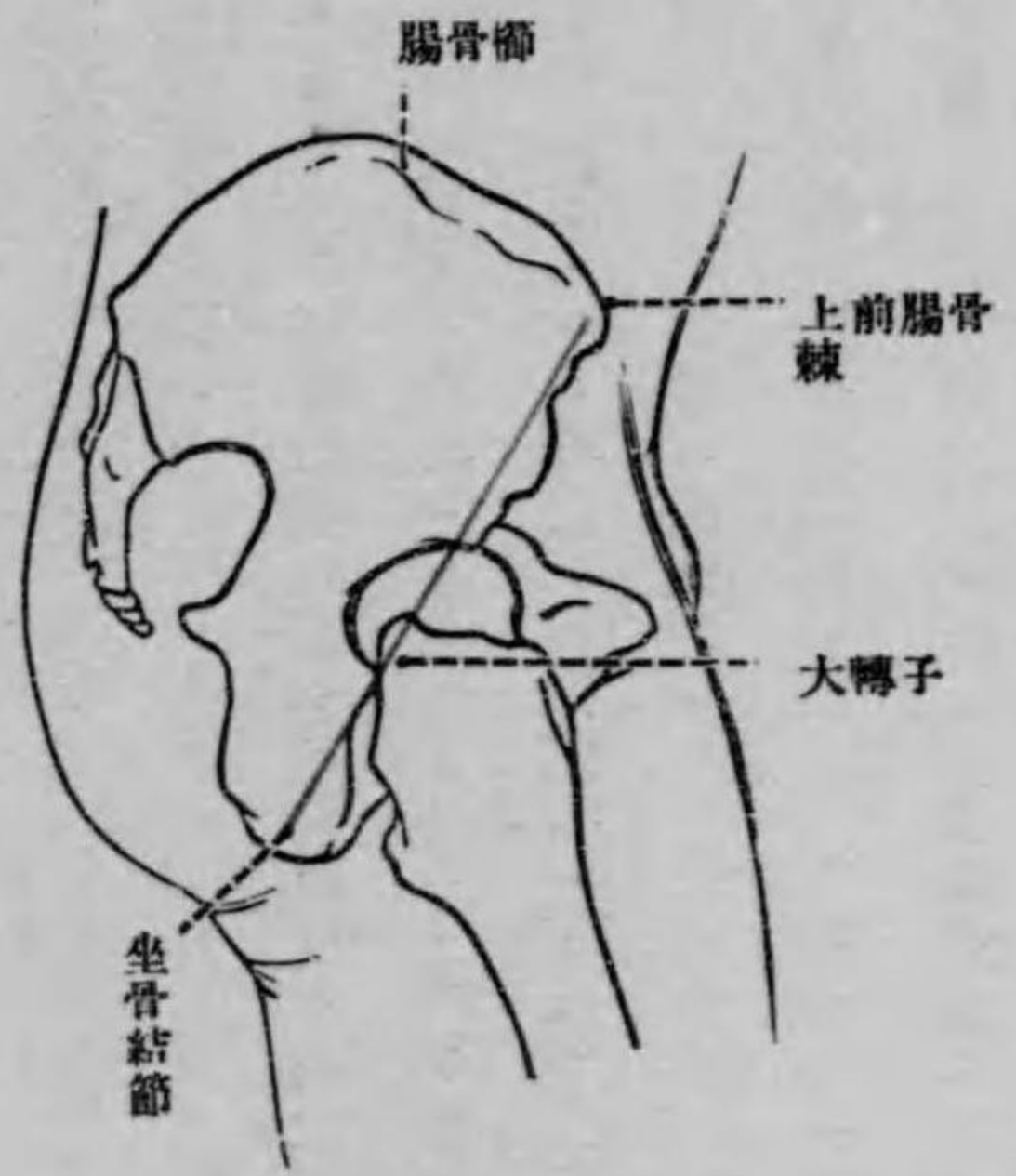
此等ノ筋ノ外瘦セタル人ニ於テハ上前腸骨棘ト耻骨聯合トノ結合線ノ中央ニテ大腿ノ皮膚ガ脈搏ト共ニ動クヲ見ルベク、肥滿シタル人ニ於テモ此部ニ手ヲ置ク時ハ脈搏ヲ觸ル、コトヲ得ルノミナラズ、大腿ノ長軸ノ方向ニ沿ヒテ縫匠筋ノ上縁ニ達スル所迄之ヲ追究スルコトヲ得ベシ、之レ股動脈ニ依リ生ズル者ニシテ、此所ノ上ニ聽診器ヲ置キ少

シ壓スル時ハ明カニ雜音ヲ聞クコトヲ得ベシ。其他鼠蹊韌帶ノ直下ニハ明カニ二三ノ淋巴腺ヲ觸ル、コトヲ得此者ハ淺鼠蹊淋巴腺ナリ。

以上ハ大腿前側ノ上半ニ就キテ述べタル者ニシテ、下半ニ於テハ外側部前側部及ビ内側部ノ三部ノ區別ガ明亮ニ表ハレ、特ニ前側部ハ筋ヲ收縮セシムル時ハ他ノ二部ニ依リ兩側ヨリ境セラレタル淺陷凹ヲ生ジ其下端ハ膝蓋骨ノ上縁ニ達セリ此所ハ直股筋ノ腱ノ在ル所ナリ。左右ノ兩側部ハ四頭股筋ノ一部ナル内股筋及ビ外股筋ニ依リ出來タル者ニシテ稍隆起シ特ニ内側ノ隆起ハ外側ノ者ヨリモ稍下方ニ迄延長セリ。又内側隆起ノ内上側ニハ縫匠筋ノ下部ノ在ル所ニ當レル淺溝アリテ此所ヲ壓スレバ股動脈ノ脈搏ヲ幽カニ觸ル、コトアリ。此溝ノ内側ニハ青色ノ線ガ殆ンド鉛直ニ皮下ヲ走ルヲ見ルベシ、此者ハ大「サフエナ」靜脈ナリ。

後側。此部ニ於テハ臀筋ハ一橫溝ニ依リ其下方ニ在ル部即チ固有ノ大腿後側部ヨリ境セラル此溝ハ臀溝 *Sulcus gluteus* 稱シ大臀筋ノ下縁ニ在レテ此下縁トハ一致セズシテ之レト稍交叉セリ。此臀溝ノ中央ヨリ稍内側ニハ球形ノ一大骨隆起ヲ觸ルベシ、此者ハ坐骨結節ニシテ直立シタル時ハ大臀筋ノ下縁ニ依リ被ハル、ガ故ニ余リ明亮ナラザレモ膝關節ヲ屈シタル時ハ明亮ニ觸ルルコトヲ得。臀筋ノ外側部ニハ一大淺陷凹有リ此者ハ大臀筋ノ收縮ニ依リ出來タル者ニシテ、其前境ハ甚シク突出セル一大骨隆起ヨリ成レリ、此隆起ハ大轉子ニ依リ出來タル者ニシテ皮膚ノ直下ニ在ルガ故ニ容易ニ其形状ヲ確ムルコトヲ得ベシ、此大轉子ノ状態ヲ知ルハ外科學上甚ダ必要ナリ、之レ膝關節ノ状態ヲ定ムルニ必要ナル關係有ルガ故ナリ。即チ膝關節ハ厚キ筋層ニ依リ被ハル、ヲ以テ損傷シ或ハ病氣ニ罹ルコト有ルモ之ヲ直接ニ決定スルコトハ容易ナラズ、故ニ先ヅ容易ニ知ルコトヲ得ル大轉子ノ状態ヲ定メ次ニ其位置ノ變化壓痛等ニ依リ膝關節ニ病變有ルコトヲ推知スベシ、而シテ大轉子ハ膝關節ヲ伸バシ下肢ヲ中央位(内轉モ外轉モセザル位置)ニ爲ス時ハ、明カニ上前腸骨棘ヨリ遙カニ外方ニ在リテ此者ト坐骨結節トヲ結合シタル一直線ヲ引ク時

第二百三十圖



Roser-Nelaton 氏線 Nach Bardeleben

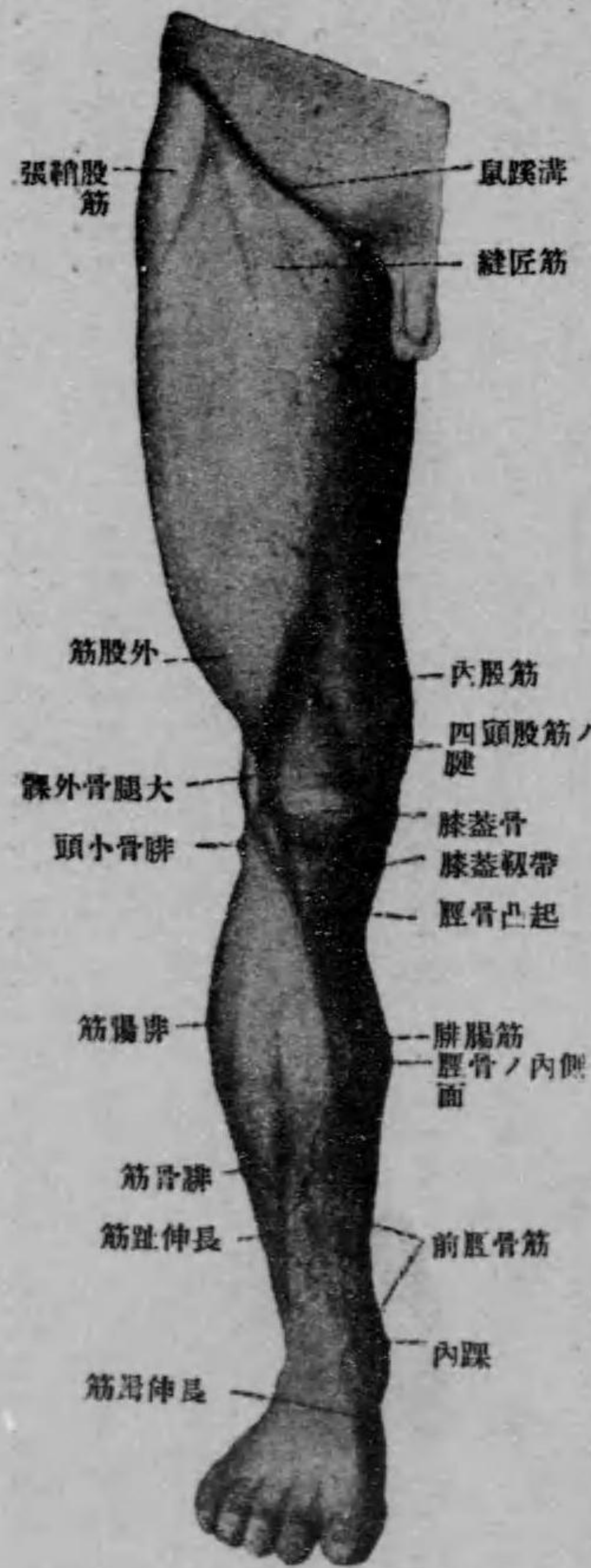
ハ此線ハ大轉子ノ尖端ヲ通ジ且關節窩ヲ二分ス、此線ヲ
外科學上ローザー、ネラトン 氏線 Roser-Nelaton's
ghe Line ト云ヒ大轉子ノ尖端ガ此線ヨリ上或ハ下ニ在
ルコトハ關節ニカ(脱臼)又ハ大腿骨頸ニ異常アルコト(骨折)
ヲ示ス者ナリ。然レモ大轉子ノ位置ハ必ズシモ常ニ上述
ノ如キ状態ヲ爲ス者ニ非ズシテ人ニ依リ多少上或ハ下ニ
寄レルコトモ有ルガ故ニ健側ト比較スルコトハ必要欠クベカ
ラザル條件ナリ。

大腿固有部ノ後側ニ就キテハ別ニ述ブベキ者ナシ。

膝部

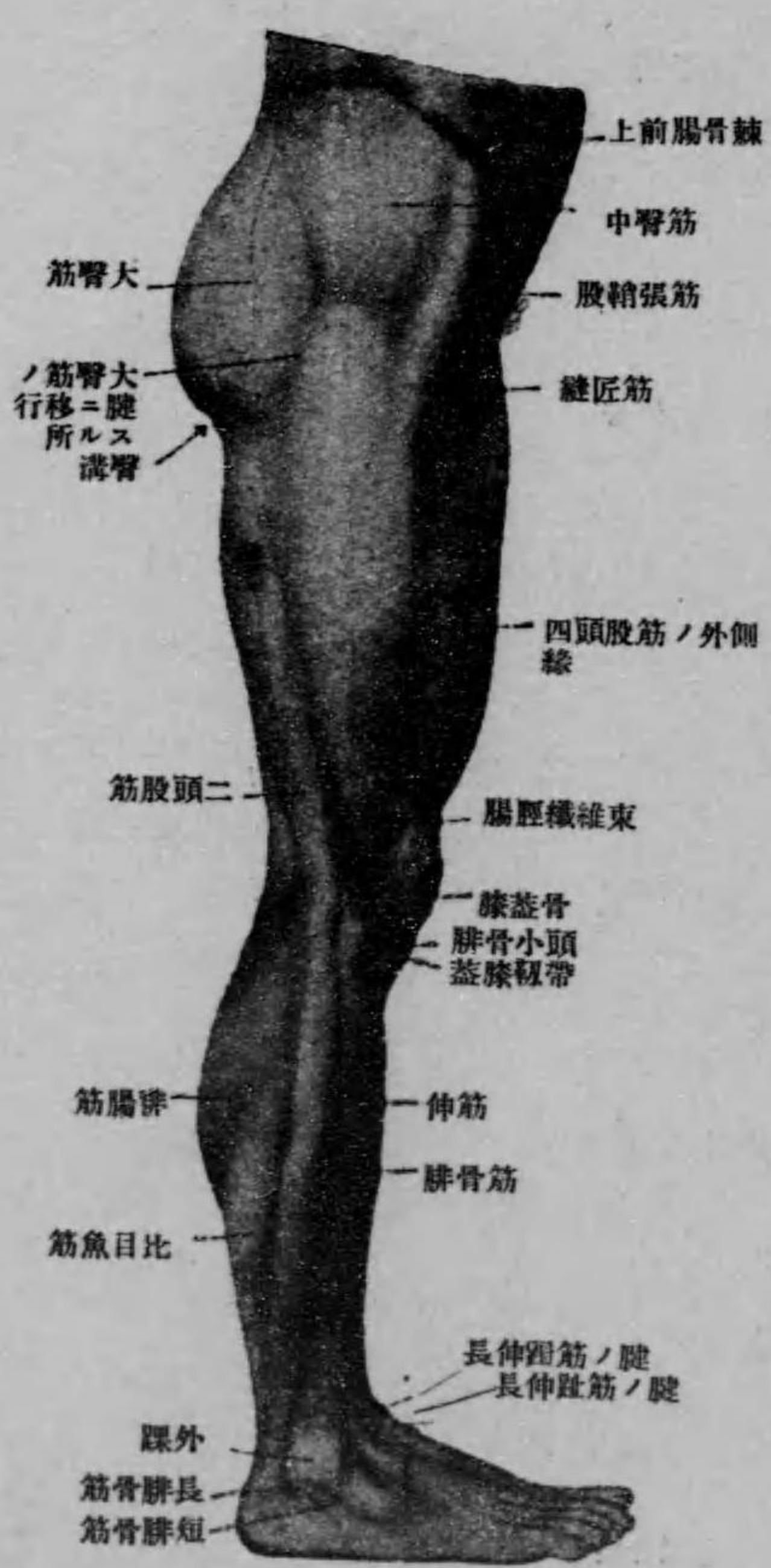
(二)膝部。此部ノ前側ハ筋及皮下脂肪組織ガ殆ンド無キガ故ニ軟組織ハ比較的ニ薄ク随ツテ明カニ骨ノ形狀ヲ知ルコトヲ得ベシ、即チ前側ニ於テハ中央ニ膝蓋骨有リテ皮膚ノ直下ニ位シ容易ニ移動セシムルコトヲ得、此膝蓋骨ノ下縁ヨリハ一強靭帶ガ出デ脛骨ノ上端ニ在ル骨隆起ニ附着スルコトヲ觸ルベシ、此骨隆起ハ脛骨凸起ニシテ靭帶ハ膝蓋靭帶ナリ。此靭帶上部ノ左右兩側ニハ強ク膝ヲ伸シタル時ニ各一個ノ柔軟ナル隆起ヲ見ルベシ、此隆起ハ關節内ニ向ツテ翼狀皺襞ヲ生ズル者ト同一ノ脂肪組織ニ依リ造ラレタル者ニシテ之ヲ觸ル、時ハ浮動ヲ感ズベシ、之レ柔軟ナル脂肪組織ヨリ成レルガ故ニシテ決シテ内部ニ液體有ルガ爲ニ來ル者ニ非ズ。又膝蓋骨ハ膝關節囊ノ一部ヲ作ル者ニシテ、關節腔内ニ液體ガ溜マル時ハ前方ニ押出サレ其決果トシテ之ヲ押ス時ハ浮動ヲ呈スルニ至ル。其他膝蓋靭帶ノ上部ノ左右兩側ニハ脛骨及ビ大腿骨ノ内髌及ビ外髌ヲ觸レ其上ニハ外上髌及ビ内上髌ヲ容易ニ觸ル、コトヲ得ベシ。膝蓋靭帶ノ附着部ニ在ル脛骨凸起ヨリ外側ニテ脛骨ノ外髌ノ下ニハ球狀ノ隆起ヲ觸ル、コトヲ得ベシ、此者ハ腓骨小

第二百三十一圖



下肢ノ前面(筋ヲ強ク收縮セシメタル者) Nach Schulze

第二百三十二圖



下肢ノ外側面(筋ヲ強ク收縮セシメタル者) Nach Schulze

第二百三十三圖



下肢ノ後面(筋ヲ強ク收縮セシメタル者) Nach Schulze

頭ニシテ、此者ノ少シ前上側ニハ膝ヲ伸シタル時ニハ脛骨ノ外髁ヨリ起リ鉛直ニ上行セル靱帶様ノ者ガ有ルヲ感ズベシ、此者ハ腸脛纖維束ノ下端ナリ。其他腓骨小頭ノ上端ニハ一強靱帶ガ後上方ヨリ來リテ附着セルヲ觸ルルヲ得ベシ、此者ハ二頭股筋ノ停止腱ナリ。

ノ膝部後側ニハ兩側ニ於テハ膝窩窩ヲ上内方及ビ上外方ヨリ境スル筋即チ半膜様筋、半腱様筋、(此二筋ハ上内方ニ在リ)及ビ二頭股筋(此者ハ上外方ニ在リ)ノ下端ヲ觸ル、コトヲ得、中央ニ於テハ膝ヲ屈シタル時ハ淺陷凹ヲ生ズ、之レ陷凹ノ内部ニハ膝窩窩アリ。膝關節ヲ伸シタル時ニハ此陷凹ハ消失スルノミナラズ反對ニ輕度ノ隆起ヲ生ズ、之レ關節ヲ屈シタル際ニ前方ニ移動シタル大腿骨ノ關節端カ後方ニ歸リ其決果トシテ關節ノ後側ニ在ル軟組織ヲ後方ニ押スガ故ナリ、其他二頭股筋ノ腱ノ内側ニ接シテ此腱ト平行シテ走り腓骨小頭ノ後側ニ至レル紐狀物ヲ觸ルベシ、

此者ハ腓骨神經ニシテ、尙其内側ニ之レト殆ンド並行シテ走レル一紐狀物ヲ觸ル、コトアリ、此者ハ腓骨神經ノ枝ノ外側腓腸皮神經ナリ。膝窩動脈ノ脈搏及ビ脛骨神經ハ膝窩窩ノ内側ニ在ル脂肪層ガ厚キガ故ニ通常觸ル、コト能ハズ。

下腿

(三)下腿。此部ニ於テハ解剖學的狀態ガ簡單ナルガ故ニ容易ニ種々ノ物體ノ位置ノ關係ヲ知ルコトヲ得。即チ前側ニ於テハ皮膚ノ直下ニ脛骨ノ前緣及内側面ヲ觸ル、コトヲ得、脛骨ノ前緣ノ外側ニハ縱走セル廣キ筋隆起ヲ觸ルルコトヲ得ベシ、此筋隆起ハ下腿筋ヲ收縮セシムル時ハ二淺溝ニ依リ三部分ニ分ル、此各部分ハ内側ヨリ數フレバ前脛骨筋長伸趾筋及長腓骨筋ニ依リ出來タル者ナリ。其他此部ノ下端ニハ内外兩踝ヲ見ルコトヲ得ベシ。

後側ニ於テハ足ノ尖端ヲ舉ゲテ此所ノ筋ヲ強ク收縮セシムル時ハ上部即チ所謂腓腸部 *Regio gastrocnemii* 下腿三頭筋ニ依リ出來タル大ナル筋隆起ヲ見ルベク、此筋隆起ノ下境ニハ弓狀ヲ爲セル一橫溝アリ此所ハ下腿三頭筋ノ筋腹ガアヒルス腱ニ移行スル所ナリ、此溝ニハ中央部ヨリ上方ニ向ツテ出デタル一突起アリ、此者ハ腓腸筋ノ内外兩頭ノ境ヲ示ス者ナリ。此筋隆起ノ下側ニ連レルアヒルス腱ハ容易ニ觸レ得ルノミナラズ其上ニ在ル皮膚ガ之ガ爲ニ隆起セルヲ見ルコトヲ得ベシ。

足

(四)足。此部ノ背側ニ於テハ皮下ニ在ル靜脈網ヲ透視スルコトヲ得ベク、又數多ノ腱ガ筋ヲ伸縮セシメ或ハ足及ビ趾ヲ背側ノ方ニ揚グル時ニ明カニ表ハル、ヲ見ルベシ、此等ノ腱ニハ内側ヨリ數フレバ前脛骨筋長伸趾筋及ビ第三腓骨筋ノ腱有リテ、長伸趾筋ノ腱ト長伸趾筋ノ腱トノ間ニハ足關節ノ高サニテ足背動脈ノ脈搏ヲ觸ル、コトヲ得ベク、足ヲ強ク蹠側ニ屈セシムル時ハ之ヨリ少シ前ニ骨隆起ヲ生ズ、此者ハ距骨頭ニシテ足ヲ背側ニ屈スル時ハ消失ス、而シテ距骨頭ノ後側ハ距下腿關節囊ノ在ル所ニシテ此關節内ニ炎ヲ生ジ液體ガ溜リタル時ハ關節囊ノ此部ハ隆起シ觸診シ得ルニ至ル者ナリ。

踝ノ下ニハ兩側共ニ跟骨ヲ觸ルルコトヲ得特ニ内踝ノ下ニハ狭キ一横隆起ヲ觸ルベシ之レ載距突起ナリ。又内外兩踝ノ後側ノ中央ニハアヒルス腱、内踝ノ後側ニハ後脛骨筋及長屈趾筋ノ腱、外踝ノ後側ニハ長短兩腓骨筋ノ腱ヲ觸ルルコトヲ得。而シテ長短兩腓骨筋ノ腱ハ外踝ノ下ヲ廻リ第五跗骨ノ基底部迄追究スルコトヲ得ベシ(足ヲ背側ニ屈シタル時特ニ明亮ニ表ハル)。其他足背ノ前部ニ於テハ足及ビ趾ヲ背側ニ屈スル時ハ既述ノ諸腱ノ間ニ稍硬クシテ且彈力性ニ富メル小隆起ヲ見ルベシ、此者ハ短伸趾筋及短伸趾筋ノ筋腹ニ依リ出來タル者ナリ。

足ノ兩側縁ニ於テハ明ニ骨ヲ觸ル、コトヲ得ベシ(背側ニ於テモ多少觸ル、コトヲ得)。即チ内側縁ニ於テハ内踝ノ前縁ノ前約一拵指幅ノ所ニ骨隆起ヲ觸ルベシ、此者ハ舟狀骨及其突起ニ依リ出來タル者ニシテ、此者ト内踝トノ間ニハ此者ノ如クニ著シカラザル隆起アリテ舟狀骨トハ前頭狀ニ走レル一溝ニ依リ境セラル之レ距骨頭ニ依リ出來タル隆起ナリ。又指ヲ足ノ内側縁ニ沿ヒ前方ニ進ムル時ハ舟狀骨ヨリ約一横指前方ニ球狀ノ小隆起アリ、之レ第一跗骨基底ニ依リ出來タル者ニシテ、此者ト舟狀骨トノ間ニハ之ヨリモ著シク不明亮ナレドモ第一楔狀骨ヲ觸ル、コトヲ得。又第一跗骨ノ體ニ沿ヒテ前方ニ追究スル時ハ第一跗骨小頭ニ依リ出來タル隆起ヲ觸レ尙前方ニハ第一趾骨ヲ觸ルベシ。

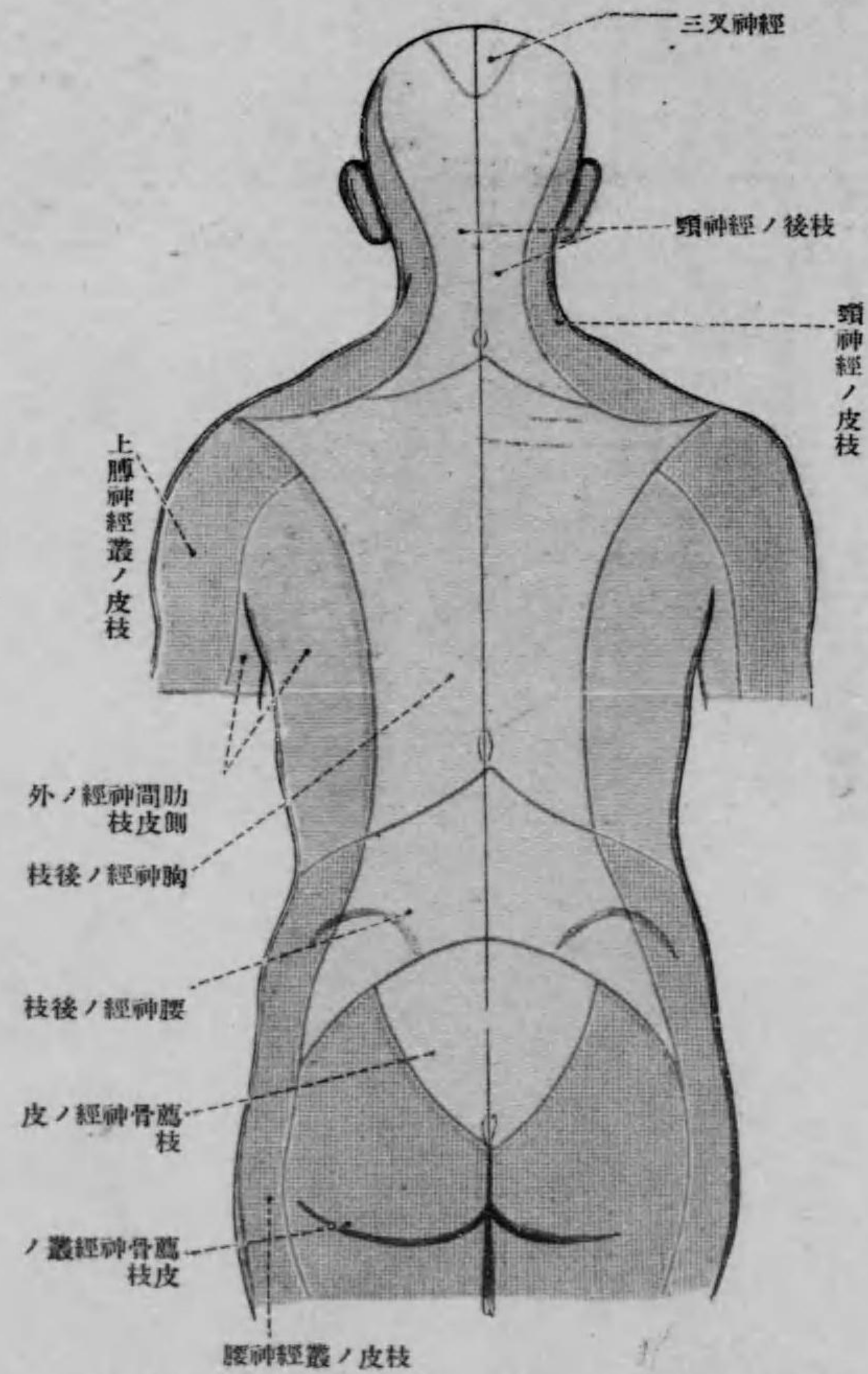
外側縁ニ於テハ跟骨隆起ニ沿ヒテ指ヲ前進セシムル時ハ、跟骨ノ前方ニ軟組織ノミヨリ成レル陷凹有リテ、其前方ニハ球形ノ骨隆起アリ之レ第五跗骨ノ基底ニシテ、次ニ第五跗骨ニ沿ヒ前方ヲ搜グル時ハ第五跗骨小頭ヨリ成レル球形物ヲ觸ルベク、尙其前ニハ小趾アリ。

上述ノ諸點ハ實地上甚ダ必要ナリ、之レ是ニ依リテ關節ノ位置ヲ知ルコトヲ得ルガ故ニシテ、第一及第五跗骨基底ハリスフランク氏關節ノ位置ヲ教ヘ、舟狀骨凸起ハシヨバルト氏關節ノ位置、第一及第五跗骨小頭ハ跗趾關節ノ位置ヲ教フ。

跗趾關節ニ於テハ厚キ皮膚、足ノ兩側縁ニ在ル厚キ脂肪層及ビ筋ヲ見或ハ觸ル、外、趾ノ基底ヨリ約三センチ後方ニ跗骨小頭ニ當レル球狀ノ隆起ヲ觸ルルノミ。

尙終ニ臨ミ腦脊髓神經ノ皮枝ノ分布區域ヲ圖ヲ以テ示セバ次ノ如シ。

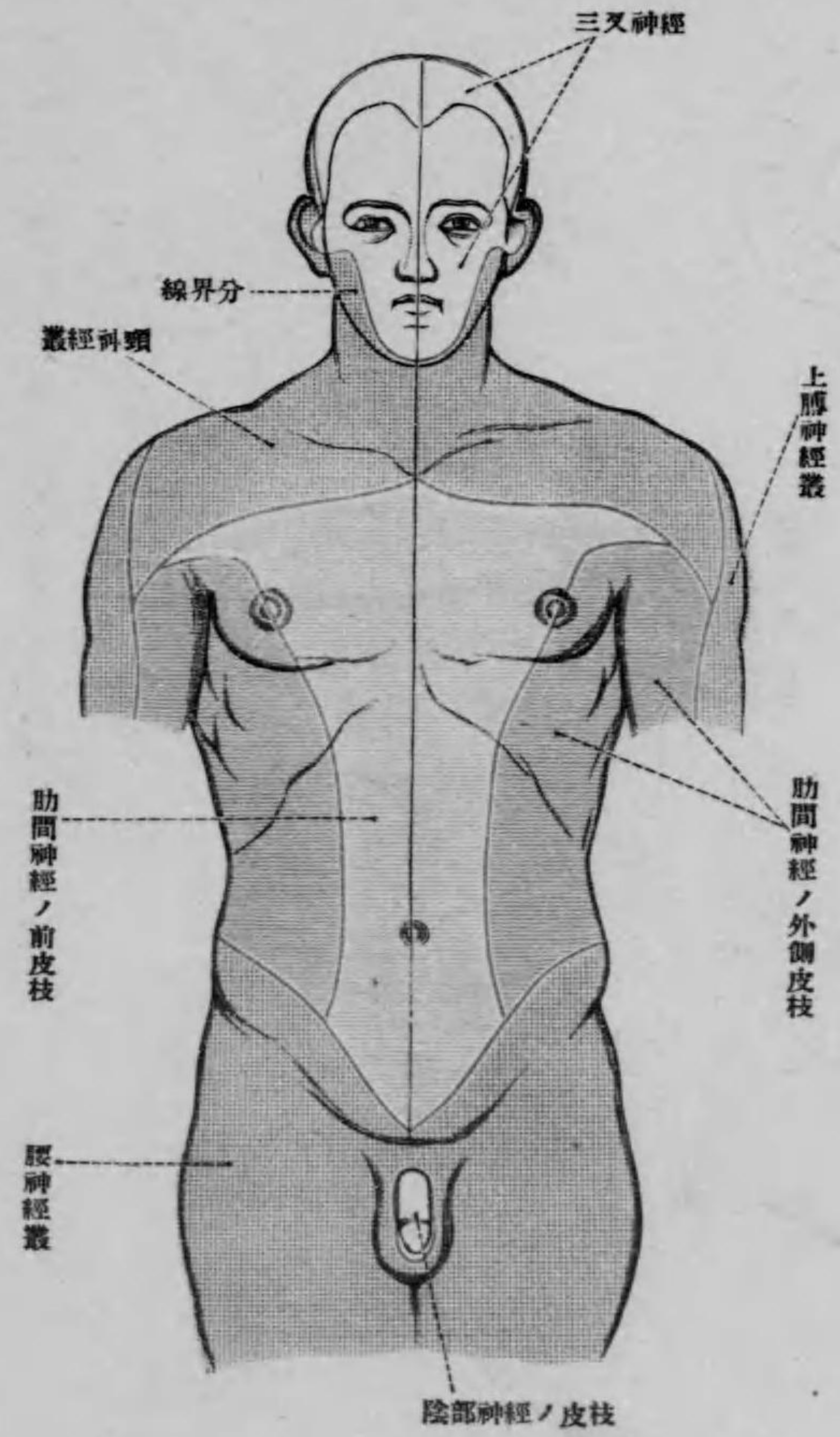
第二百三十五圖



軀幹後側/知覺神經/分布區域ヲ示ス模型圖

三四五

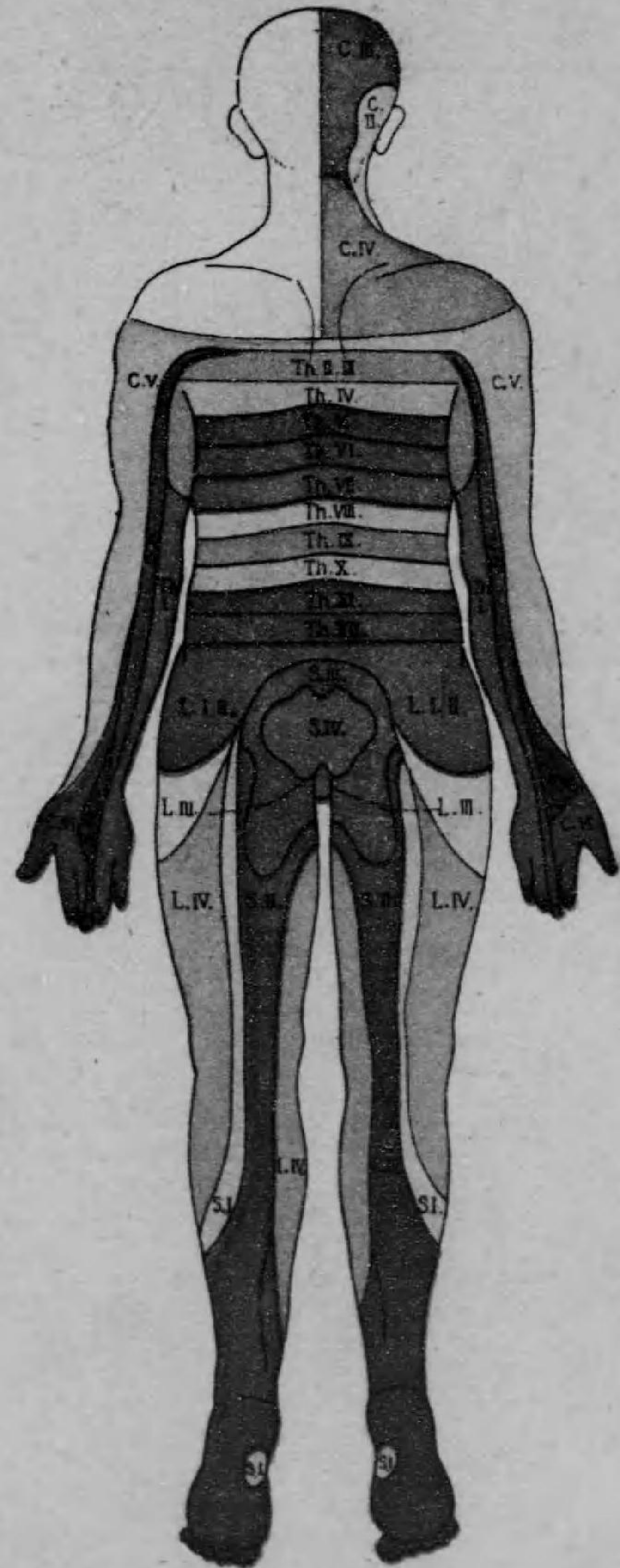
第二百三十四圖



軀幹前側/知覺神經/分布區域ヲ示ス模型圖

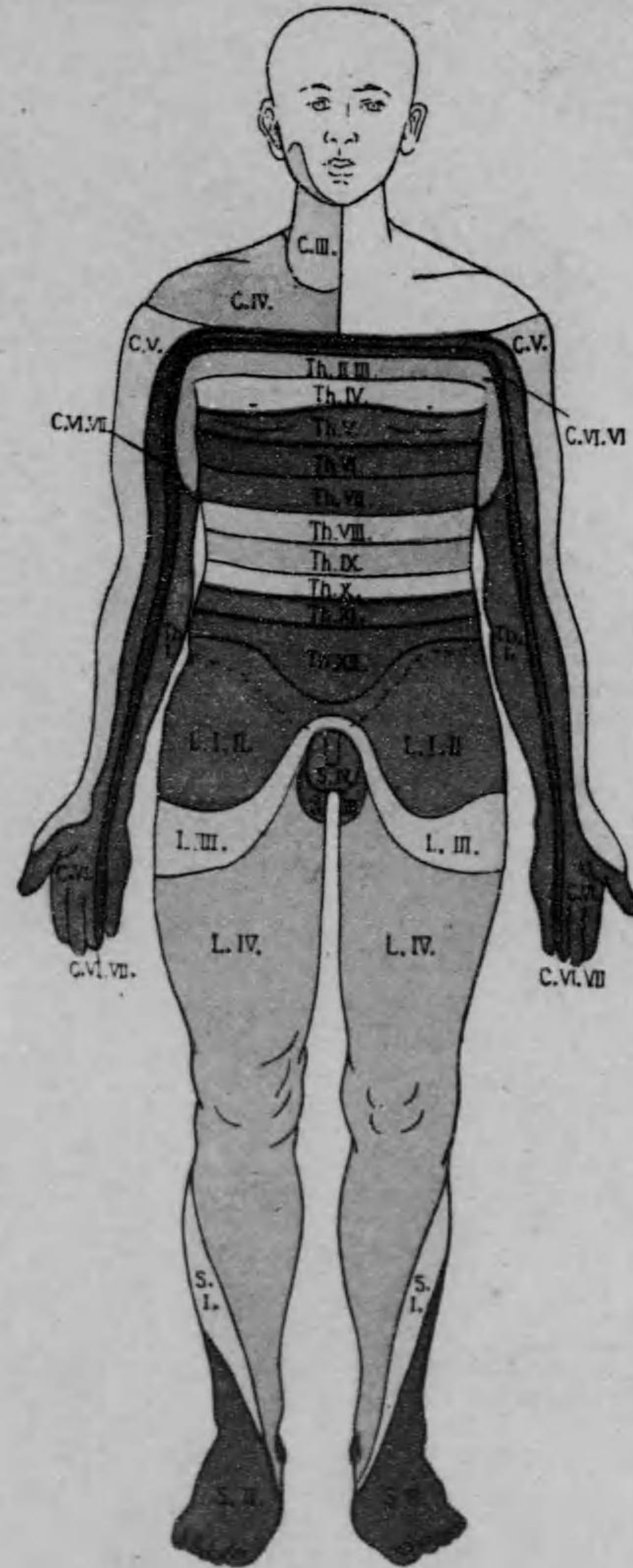
三四四

第二百三十七圖



人體後側ノ知覺神經分布區域ノ Segmentation
(nach Kocher.)

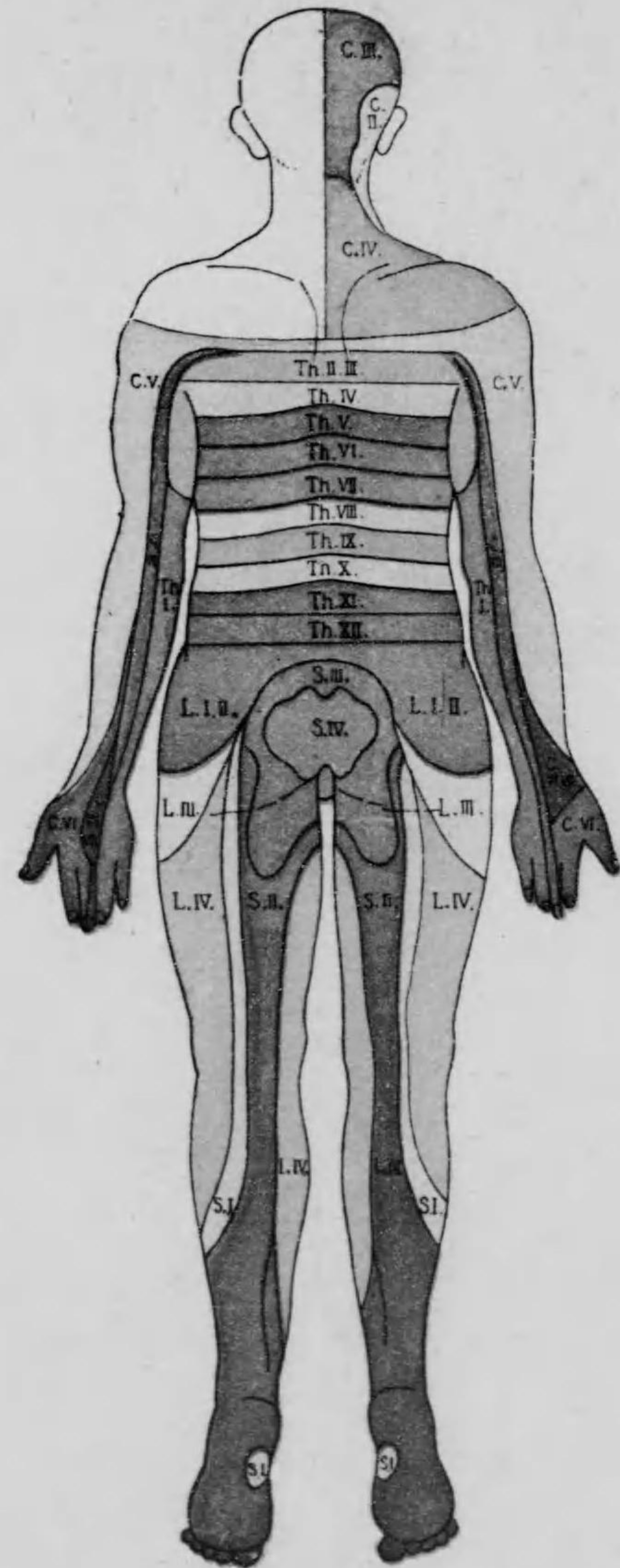
第二百三十六圖



人體前側ノ知覺神經分布區域ノ Segmentation
(nach Kocher.)

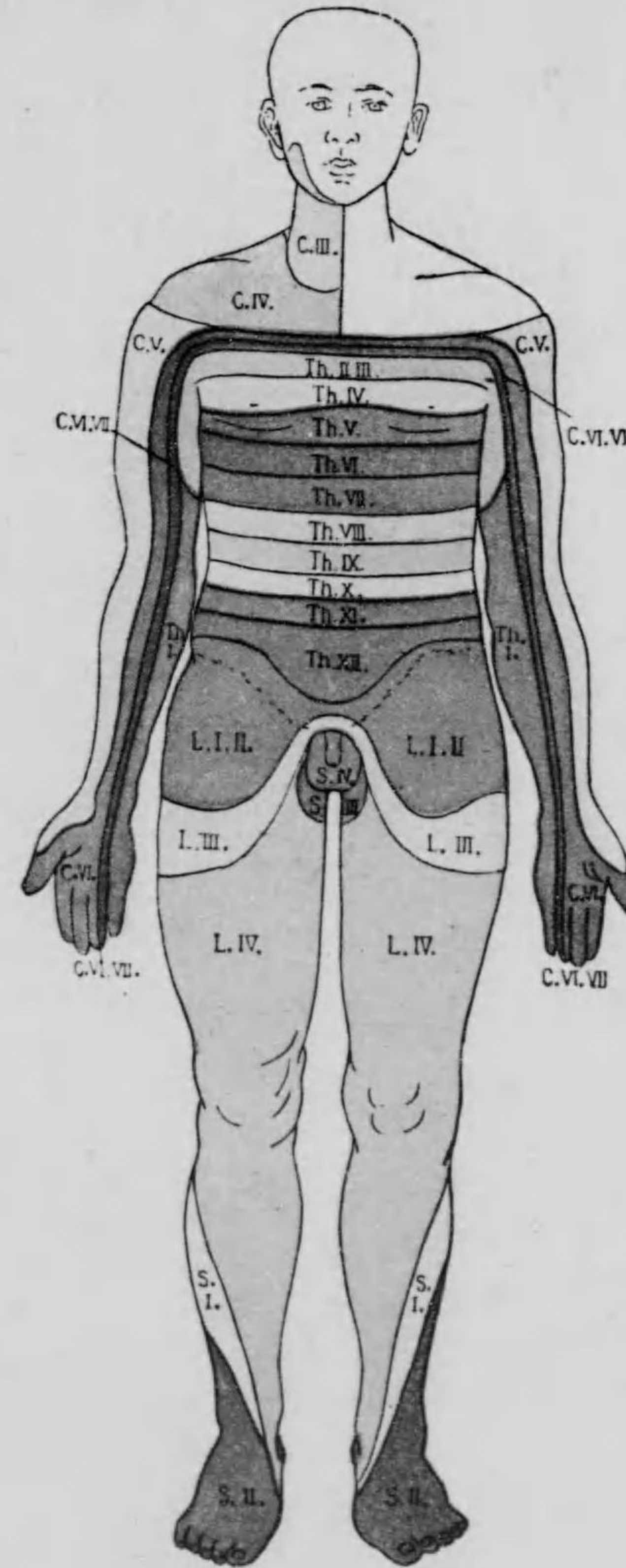
C. = N. cervicalis (頸神經)
Th. = N. thoracalis (胸神經)
L. = N. lumbalis (腰神經)
S. = N. sacralis (薦骨神經)

第二百三十七圖



人體後側ノ知覺神經分布區域ノ Segmentation
(nach Kocher.)

第二百三十六圖



人體前側ノ知覺神經分布區域ノ Segmentation
(nach Kocher.)

C. = N. cervicalis (頸神經)
Th. = N. thoracalis (胸神經)
L. = N. lumbalis (腰神經)
S. = N. sacralis (薦骨神經)

大正七年十二月十二日 第一版發行
大正十三年七月二十日 第四版印刷
大正十三年七月二十五日 第四版發行

局所解剖學

不許
複製

定價金拾圓

著者 二村領次郎
發行者 金原虎作
東京市本郷區湯島切通坂町廿一番地
印刷者 加藤晴吉
東京市本郷區湯島切通坂町五十一番地
印刷所 合資正文社
右同所 電話小石川三六五〇番

發兌元

合名會社金原商店

東京市本郷區湯島切通坂町廿一番地
電話小石川三八四〇番 振替東京三五三五番

局所解剖學

終

49
74

終