

ノ作用方向ニ
運動スル時
ニ發起ス

作用領界内ニ於テ運動スルトキ即チ眼目ノ運動方向ト麻痺筋ノ作用方向ト一致スルトキノミ發起シ而シテ此方向ノ運動愈甚シキニ從ヒ以上ノ諸症狀モ亦益顯著トナル例之右側外直筋ノ完全麻痺ニ於テハ複像及ヒ斜視ハ眼球正中線(直前方)ヨリ右方ニ回轉セントスルノ際ヨリ發起シ其回轉増加スルニ從ヒ複像ハ益相離隔シ斜視モ亦益顯著トナル然レトモ此筋ノ不全麻痺(Paresis)ナランニハ複像及ヒ斜視ハ眼目ヲ強ク右方ニ回轉スルトキ即チ極メテ側方ヲ瞻視スルトキ(例之顧盼ノ際)始メテ之ヲ發スルナルヘシ而シテ斜視及ヒ複像ノ現ハル、方向、複像交互ノ位置及ヒ瞻視ノ方向ニ因ル複像距離ノ増減ニ據テ何レノ筋ノ麻痺ナルヤ又完全麻痺ナルヤ將タ不全麻痺ナルヤヲ鑑識シ得ヘシ

眩暈

〔四〕眩暈 此症狀ハ方位錯誤ニ起因ス蓋シ麻痺眼ノ瞻視セントスル方向若シ麻痺筋ノ作用ヲ要セサルモノナルトキハ物體ヲ真正ノ位置ニ認ムヘシト雖モ若シ其作用方向ニ回轉スルトキハ物體ハ實際ヨリ甚シク此方向ニ偏シテ現ハレ瞻視益此側ニ傾クニ從ヒ愈甚シ故ニ瞻視ノ方向ノ物體ヲ正

視機性眩暈

頭ノ傾斜

位ニ視覺シ得ヘキ領域ヨリ不正位ニ感シ得ヘキ領域ニ移行スルニ方リテハ物體ハ加速度ヲ以テ同側ニ飛行スルカ如ク感セラルヘシ此外界ノ陽ハノ運動ハ實ニ眩暈ヲ喚起スルモノトス故ニ患者眼ノ運動ヲ要スルコトヲ自覺スルトキハ既ニ平地ヲ歩行スル如キ際ニ於テモ屢眩暈ヲ感シ階段ノ昇降近業ヲ執ル等ノ際ニハ尙多ク之ヲ發シ爲メニ患者ヲシテ身體ノ位置安全ナラサルカ如キ感覺且ツ恐怖ノ念ヲ起サシメ加之嘔氣ヲ催サシム此ノ如キ視力障礙ヨリ來ル眩暈ヲ視機性眩暈 Gesichtsschwindel ト稱シ他ノ眩暈トハ麻痺眼ノ閉鎖スルト同時ニ消滅スルノ特性ニ由リテ區別ス蓋シ多クノ患者ハ此特性ヲ知リ歩行時ニハ麻痺眼ヲ緊閉シ或ハ之ニ繃帶ヲ施スモノナリ其他眩暈ヲ除クカ爲メニ左ノ如ク頭ヲ傾斜ス

〔五〕頭ノ傾斜 既ニ引例トシテ說示シタル右側外直筋ノ麻痺ヲ有スル患者ハ頭ヲ右方ニ回轉シテ麻痺筋ノ作用ヲ補助シ若シ前方ヲ視ルトキハ此頭ノ位置ヲ變セスシテ唯兩眼ヲ少シク左方ニ回轉シ該筋ヲ作用セシメヌシテ以テ麻痺ノ症狀ヲ發起セサラシム他ノ眼筋麻痺ニ於テモ眩暈ヲ減セシ

麻痺ノ陳舊ナルニ從テ症狀ニ亦差等アリ

「エキスクル」ニ斜視ノ條下ニ詳ナリ

カ爲メニ頭位ヲ變スルモノニシテ麻痺筋ノ異ナルニ從ヒ頭位モ亦各異ナルカ故ニ熟練家ハ單ニ此頭位ノミヲ以テ麻痺ノ種類ヲ想像シ得ルモノナリ

〔陳舊麻痺〕 眼筋麻痺ノ固有症狀ハ病機ノ新發ナルニ從ヒ愈單一ニシテ且ツ顯著ナリ而シテ發病後甚シク時ヲ經スシテ治癒スルトキハ再ヒ健常ノ兩眼視ヲ恢復シ得レトモ若シ之ニ反シテ治癒スルニ至ル迄久時ヲ要スルカ或ハ治癒セサルトキハ左ノ如キ症狀ノ變化ヲ來ス

(一) 方位錯誤殊ニフォングレイフ氏ノ摸索試驗ニ由リテ發現スル所ノモノハ徐々ニ消失ス即チ患者ハ久時ノ經驗ニ由リテ腦ノ興奮ニ應スル麻痺筋ノ作用ノ健康筋ヨリ遙ニ僅少ナルコトヲ知ルカ故ニ之ヲ顧慮シテ稍能ク物體ノ真正位置ヲ推知ス

(二) 複視ハ麻痺眼ノ視覺ヲ抑制スルニ由リテ消失ス(視覺除却)

(三) 麻痺筋ノ拮拏筋ハ徐々ニ攣縮(短縮)ヲ起ス例之右外直筋ノ麻痺ニテハ右内直筋ニ之ヲ發ス故ニ右外直筋麻痺ノ初期ニ於テ恰モ正中ニ位スル

麻痺ノ發生

眼球ハ後ニ至レハ次第ニ内方ニ牽引セラレ再ヒ正中ニ達スルコト能ハサルニ至リ以テ痲痺性斜視ノ増加ヲ致ス此斜視ハ頗ル高度ニ達シ且ツ麻痺筋ノ作用方向ニ於テ發現スルノミナラス亦全瞻視視野中ニ發起ス而シテ之カ爲メニ痲痺性斜視ハ次第ニ共働性斜視ニ類似シ時トシテハ兩症ノ區別甚タ困難トナルニ至ル○拮拏筋ノ攣縮ハ麻痺其者ノ治癒スル後ニ於テモ尙増進シ爲メニ常態ノ兩眼視ニ復シ能ハサルニ至ルコトアリ

第二百二十五節〔發現〕 麻痺ハ唯一筋ヲ侵シ或ハ二箇以上ノ筋ニ來ル而シテ其聯結種々ナリ

(一) 單ニ一筋ノ麻痺ハ最モ數外直筋或ハ上斜筋ニ來ル是レ此二筋ハ各特有ノ神經甲ハ外旋神經乙ハ滑車神經ニ由リテ主宰セラル、ニ由ル他ノ諸筋ハ共同ノ動眼神經ニ由リテ主宰セラル、カ故ニ唯其中ノ一二筋ニ孤立シテ發スルコト頗ル稀ナリ

(二) 二箇以上ノ筋同時ニ麻痺スル所以ハ上記ノ理ニ由リ最モ數動眼神經ヨ

動眼神經ノ全麻痺

リ主宰セラル、筋ニ發シ而シテ或ハ二三ノ筋ニ來リ或ハ動眼神經ノ分布セル全般ノ筋ノ侵サル、コトアリ

完全動眼神經麻痺ニ於テハ一種固有ノ症狀ヲ呈ス即チ上眼瞼ハ弛緩下垂シ(眼瞼下垂症)指ヲ以テ之ヲ舉上スルニアラサレハ眼球ヲ窺フコト能ハサルニ至リ而シテ眼球ハ麻痺セサルニ筋即チ外直筋及ヒ上斜筋ニ由リテ強ク外方且ツ少シク下方ニ牽引セラレ瞳孔ハ散大シテ反應消失シ(瞳孔括約筋麻痺)又眼球ハ遠點ニ定位シ近處ニ調節シ能ハサルニ至ル(毛様筋麻痺)其他直筋ハ縱令收縮スルコトナキモ平素其緊張ニ由リテ眼球ヲ後方眼窠ニ向ヒテ牽引スルモノナルニ今其三箇緊張ヲ失却セルヲ以テ輕度ノ眼球突出症ヲ呈ス

動眼神經ヨリ分布セラル、筋ト共ニ他ノ眼筋モ亦侵襲セラレ且ツ雷ニ一側ノミナラス亦兩眼ニ來ルコトアルカ故ニ麻痺ノ聯結甚タ複雑ナリ今其中最モ數見ル所ノモノヲ掲クレハ左ノ如シ

(一)偏側或ハ兩側ノ總眼筋麻痺シ爲メニ眼瞼ハ弛緩下垂シ眼球ハ前方ニ

全眼麻痺

向ヒ而シテ運動スルコトナク瞳孔散大シ調節機全ク消失ス之ヲ全眼麻痺 Ophthalmoplegia totalis ト稱ス

外眼麻痺

(ロ)唯外眼筋ノミ麻痺シ内眼筋(瞳孔括約筋及ヒ毛様筋)ハ不變ナルノ症アリ之ヲ外眼麻痺 Ophthalmoplegia externa ト曰フ此症ハ全眼麻痺ニ比スレハ數見ル所ノ症ニ屬ス是レ瞳孔括約筋及ヒ毛様筋ニ關聯スル核ノ他ノ神經核ヨリ分離シ(第二百五十六圖)爲メニ他ノ眼筋神經核ヲ破壞スル病機ノ此處ニ及ハサルコトアルニ因ルヘシ是故ニ外眼麻痺ハ通例中樞性(核性)ナリ

内眼麻痺

(ハ)内眼麻痺 Ophthalmoplegia interna ハ外眼麻痺ト全ク反對ニシテ唯内眼筋ノミニ來ル麻痺ナリ此症ハ「アトロピン」ニ由リテ人工ニ喚起セラル

聯合麻痺

(三)箇々ノ筋麻痺セスシテ唯共働運動ノ侵サル、コトアリ即チ右方或ハ上方或ハ下方等ヲ視或ハ視軸ヲ輻輳スルコト能ハサルノ症是ナリ之ヲ聯合麻痺 konjugierte Lähmung (プレウター氏)ト曰フ此中最モ固有ナルハ側方運動ノ聯合麻痺ナリ例之共働性右方運動麻痺アリトスレハ眼前ニ於テ右方ニ移

動スル物體ヲ追視セシムルニ正中ニ至ル迄ハ眼球能ク此物體ノ移動ニ從フト雖モ兩眼ハ此位置ニ靜止シ毫モ之ヲ踰エテ右方ニ運動スルコト能ハス故ニ恰モ右外直筋ノ麻痺ニ左内直筋ノ麻痺ヲ兼ネタルモノ、如シト雖モ其然ラサルコトハ患者ヲシテ眼前近ク正中ニ於ケル物體ヲ固視セシムルニ左内直筋完全ニ收縮シテ視軸輻輳作用ヲ營ムニ由リテ明カナリ聯合麻痺ノ原因ハ之ヲ眼筋神經ノ共働中樞ノ毀傷ニ歸スヘシ

〔原因〕 眼筋ノ麻痺ハ大脳皮質ノ起始部ヨリ筋内ニ至ル迄ノ神經經路ノ或ル部或ハ筋自己ニ傷害アルニ起因ス故ニ此障礙ノ部位ニ從ヒ麻痺ヲ分テ頭蓋内麻痺及ヒ眼窠内麻痺ノ二トナス

頭蓋内麻痺 intrakranielle Lähmung ニ於テハ頭蓋腔内ニ病竈ヲ見ルモノニシテ此病竈ハ或ハ腦ノ皮質ニ存スル最高級ノ中樞内ニ存シ(皮質性麻痺 kortikale Lähmung) 或ハ下級ノ中樞即チ第四腦室ノ底面ニ位スル神經核内ニ存ス(核性麻痺 nukleare Lähmung) 其他中樞交互ヲ結合スル神經纖維束或ハ核ヨリ腦ノ表面ニ至テ神經幹ヲ形成スル所ノ纖維ノ侵害ニ因スルコトアリ(纖

頭蓋内麻痺ヲ分テ皮質性、核性、纖維性、及ヒ基底性ノ四トス

眼窠麻痺

維性麻痺 faszikulare Lähmung) 神經幹自己モ亦頭蓋底部ニ於テ傷害セラレ、コトアリ(基底性麻痺 basale Lähmung)

眼窠内麻痺 orbitale Lähmung トハ神經幹ノ上眼窠破裂ヲ通過シテ眼窠内ニ達シタル部ヨリ其分枝及ヒ筋内ニ在ル末梢端ニ至ル迄ノ部ニ存スル障礙ニ起因スル麻痺ヲ云フ

傷害ノ部位ヲ鑑識スルニハ麻痺ノ性質ヲ知ラサルヘカラサルハ固ヨリナリト雖モ殊ニ注意スヘキハ頭蓋内或ハ眼窠ノ疾患ヲ徵知スヘキ併發症狀ナリトス

傷害ノ種類ニ就テ論スルニ時トシテハ原發性即チ神經或ハ起始部自己ノ炎症或ハ單純變性ナルコト之アリト雖モ多クハ近部ノ疾患ニ因ル間接ノ傷害ナリ即チ滲出物殊ニ腦膜ノ骨膜ノ肥厚、新生物、出血、外傷等アルトキハ神經幹或ハ核ハ炎症、壓迫或ハ他ノ方法ニ由リテ傷害セラレ又血管ノ變化例之、アテローム變性、動脈瘤或ハ栓塞、破裂等モ亦眼筋神經ヲ侵害スルモノトス

鑑識ノ要

原因 全身病中微毒ハ殆ト特有
 原因 ナラハサシムル
 カチ疑ハシム
 ル程ニ多キモ
 ノナリ而シテ
 多クハ第三期
 ニ發シ眼筋麻
 痺性角膜炎ヲ
 伴フ

經過

毀傷ノ原因ハ頭蓋内麻痺ニ於テハ末期ノ微毒ヲ最トス但シ微毒ハ或ハ直
 接ニ眼筋神經ヲ侵シ或ハ先ツ脊髓癆及進行性麻痺トナリ然ル後眼筋神經
 ヲ傷害スルコトアリ其他中樞疾患中ニ於テハ散在性硬化血管變性及ヒ其
 續發症外傷炎症及ヒ腫瘍傳染病中ニ於テハ最モ數實扶的里新陳代謝異常
 症中ニ於テハ糖尿病ヲ原因中ニ算入スヘシ○眼窠内麻痺ノ原因ハ眼窠或
 ハ其近傍ノ腫瘍外傷或ハ炎症ナリ其近傍ノ病變ニ就テハ殊ニ副鼻腔ノ炎
 症ノ蔓延シ來ルコトアルニ留意セサルヘカラス(四卷百九十四頁及ヒ百三
 十五節末段ヲ看ヨ)○彼ノ併發症狀ニ由リテ末梢性ト看做サハルヘカラサ
 ル麻痺ノ多數ニ於テハ上記ノ原因ノ一タモ發見スルコト能ハス而シテ此
 症ハ通例善良ノ經過ヲ取リ且ツ患者ヨリ數其原因ヲ感冒ニ歸セラルカ
 故ニ僂麻質斯性麻痺ノ名ヲ得タリ

〔經過及療法〕 眼筋麻痺ハ或ハ卒然ニ發シ或ハ漸ヲ逐フテ來リ其發生
 時期ノ不明ナルコトアリ(潛行性)又時トシテハ再發性ノモノアリ經過ハ每
 常緩慢ニシテ最モ幸福ナル場合ニ於テモ治癒ニ至ル迄ニハ六週間乃至其

療法

用發汗療法ニ
 カルヒンニ
 ナシ先初メ
 此注射ハ一
 少ナケレハ
 同ハシ○二
 如ク汗量漸
 少スニ從ヒ
 大少量ヲ増
 ナメテ注射
 ハ極メテ徐
 ニ皮下ニ注
 スレハ患者
 モ痛感アル
 モ

以上ヲ要シ他ハ概シテ不治ニ屬ス此ノ如ク經過ニ種々アルハ殊ニ原因ニ
 關係スルモノナルカ故ニ豫後ヲ判スルニハ主トシテ原病ニ注意セサルヘ
 カラス其他麻痺ノ持續モ亦豫後ヲ判スルノ標準トナル即チ陳舊麻痺ハ續
 發變化(麻痺筋萎縮及枯棒筋ノ攣縮)ヲ起スカ爲メニ治癒ノ望ミナキモノト
 知ルヘシ

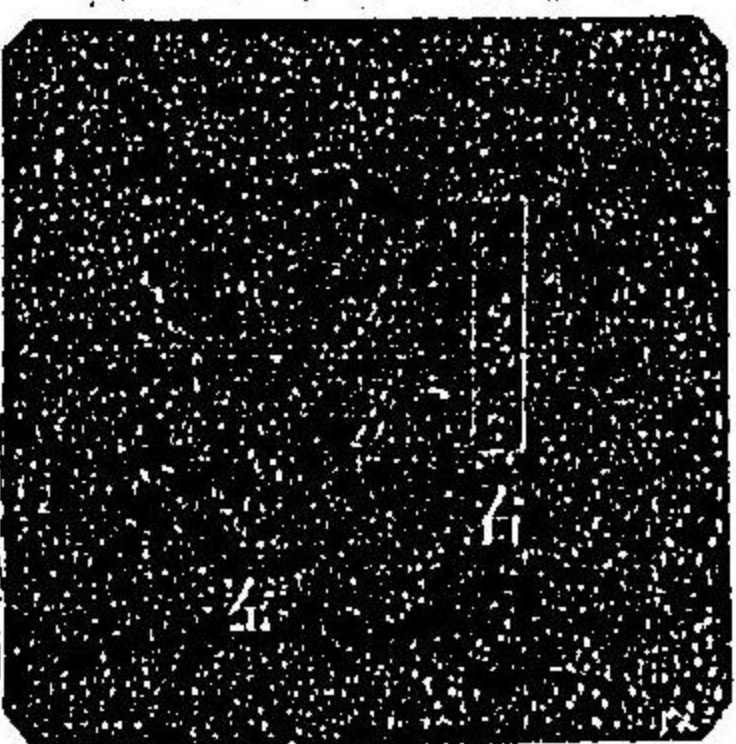
療法ハ主トシテ原因ニ顧慮シテ之ヲ行ハサルヘカラス殊ニ微毒性及ヒ僂
 麻質斯性麻痺ニハ此原因療法效アリ故ニ豫後モ亦此二症ニ於テ最モ良ナ
 リ乃チ微毒性麻痺ニハ沃度及ヒ水銀劑ヲ以テ劇シク驅微療法ヲ行ヒ僂麻
 質斯性麻痺ニハザリチール酸製劑ヲ與ヘ且ツ發汗療法ヲ施スヘシ對症療
 法ニハ數電氣ヲ局處ニ通ス但シ感傳電氣ヲ以テ眼筋ヲ收縮セシムルコト
 能ハサルカ故ニ之ヲ用フルノ愚ヲナス勿レ唯平流電氣ハ猶用フルニ足ル
 ヘシト雖モ此モノ亦患者ヲ慰ムルノ外效力アルヤハ疑ハシ

麻痺ノ療法ヲ施スト同時ニ其治癒ニ至ル迄複視及ヒ眩暈ニ由ル患者ノ厭
 苦ヲ除クノ要アリ乃チ甚々輕症ノ麻痺ニ於テハ「プリスマ」ヲ以テ複像ヲ合

四頁參看右像ヨリ低ク且ツ斜ニ位シ其上端ハ下端ニ比スレハ右像ニ近接セリ仍テ兩眼ヲ交番ニ蔽ヒ毎回何レノ像ノ消滅スルヤヲ問ヒ以テ左ノ三條ヲ確定シ得タリ

(一)不明像(假像)ハ左眼ニ屬スルカ故ニ左眼ノ麻痺ナリ

(二)左眼ノ像ハ低ク位スルカ故ニ此眼ハ右眼ニ比スレハ高ク位スルモノナルコトヲ證明シ得本卷三百九十三頁及ヒ第二百四十九圖ヲ看ヨリ前ニ述ヘタル觀察即チ下方ヲ瞻視スル際左眼ノ高キニ過クルハ左眼ヲ下轉セシムル筋ノ麻痺ナルヘシトノ觀察ト一致セリ



第二百六十六圖
左上斜筋麻痺
ニ於ケル複像
ノ位置

(三)右眼ノ像ハ右ニ左眼ノ像ハ左ニ在ルカ故ニ同名複像ニシテ病的過度ノ視軸輻轉アルノ徵ナリ(本卷三百九十一頁及ヒ第二百四十七圖ヲ看ヨ)此事實ノ補助ヲ以テ下直筋ノ麻痺ナルカ將タ上斜筋ノ麻痺ナルカヲ確定シ得タリ
下直筋ハ眼球ヲ沈降セシムルト同時ニ亦其内轉ヲ營爲ス是レ下直筋ハ上直筋

上斜筋ノ麻痺

麻痺ト筋力平衡障害トノ關係

ニ等シク(本卷三百八十三頁)視神經孔ニ於ケル起始部ヨリ眞直ニ前走セスシテ前方ニ走り其筋ノ作用面ハ眼球矢狀軸ト後方且ツ鼻側ニ開キタル角度ヲ形成スルニ由ルナリ又此關係ニ由リ眼球ノ旋轉ヲ營ミ垂直經線ノ上端ヲ外方ニ傾カシム故ニ此筋麻痺スルトキハ内轉作用消失シ眼目ハ少シク外轉セサルヘカラス(交叉性複像然ルニ本患者ニ於テハ全ク之ニ反シ眼目少シク内方ニ斜視シ複像ハ同名性ナリ)

上斜筋ハ眼球ヲ下轉セシメ又之ヲ旋轉シ且ツ外方ニ回轉セシム故ニ此筋麻痺スルトキハ眼球ヲ外轉セシムル作用ヲ失フカ故ニ眼球ハ病的過度ノ視軸輻轉ノ狀態ヲ取り同名複像ヲ生ス是レ本患者ニ相當スルモノナリ因テ左眼ノ上斜筋ノ麻痺滑車神經麻痺ト診定セリ

然レトモ本例ニ於テ上斜筋ノ麻痺ヲ下直筋ノ麻痺ヨリ區別スルニ唯複像ノ同名ナルト(視軸輻轉)否ラサルトノミニ據ラントスルトキハ動モスレハ誤診ニ陥ルコトアルヘシ蓋シ多數ノ人ニ於テハ豫テ筋力平衡障害アリテ視軸ノ運動ニ影響シ以テ其病的輻轉或ハ開散ヲ起スコトアリ第百二十六節ヲ看ヨリ其兩眼單視ヲ爲ス間ハ潜伏性トナリテ現ハレサレトモ若シ麻痺ノ爲メニ兩眼單視ヲ得サルトキハ忽チ變シテ現在性トナルヘシ本例上斜筋ノ麻痺患者ニ於テ豫テ潜伏性開散ヲ有スルトキハ今ヤ現在性トナリ而シテ其開散ノ度タルヤ通例麻痺ニ由リテ新ニ生

シタル輻輳ニ勝リ爲メニ眼ハ少シク開散スヘシ、コ、ニ潜伏性開散ナルモノハ甚
 タ多ク存在スルモノナルカ故ニ上斜筋ノ麻痺ニ於テ複像ノ同名ナルヘキニ反リ
 テ異名ナルコト頗ル多シ、之ニ反シテ下直筋ノ麻痺ニ於テ複像ノ交叉性ナルヘキ
 ニ若シ豫テ潜伏性輻輳アルトキハ今ヤ現在性トナリテ複像ヲ同名性ナラシム故
 ニ今更ニ兩下轉筋麻痺間ノ他ノ鑑別徵候ヲ檢査セサルヘカラス複像ノ瞻視方向
 ニ應スル高低變化ハ是レ此徵候ニシテ下ノ複像表ニ由リテ明カナル所ナリ
 本例ニ於ケル複像ノ高下ノ差ハ患者ヲシテ右方ヲ視セシムルニ從ヒテ増加シ左
 方ヲ視セシムルニ從ヒテ減少スルコトヲ確定シ得タリ是レ此上斜筋ノ作用面ノ
 位置ノ關係ニ由リテ説明シ得ヘシ夫レ上斜筋ノ腱ハ前内方(滑車)ヨリ後外方ニ走
 リテ眼球ニ達シ眼球原位置ヲ取ルトキハ其矢狀軸ト前方ニ開キタル角ヲ形成ス
 (第二百四十三圖(滑上)シ)故ニ此筋收縮スルトキハ唯其一小分力ノミヲ以テ眼球ヲ
 下轉ス然ルニ眼球内轉スルトキハ前キノ角度小トナリ之ニ應シテ下轉作用増加
 シ眼球若シ假リニ甚シク内轉シテ矢狀軸ト上斜筋ノ作用面ト合シタリトスレハ
 (零角トナル)上斜筋ノ下轉作用ハ其最大極度ニ達シテ該筋ハ單ニ下轉筋トナリテ
 筋ノ全力ヲ盡スナルヘシ此理ニ基キ眼球外轉スルニ從ヒテ下轉作用減少スヘシ
 故ニ上斜筋ノ麻痺ニ於ケル眼ノ下轉ノ缺損ハ其内轉ト共ニ増加シ外轉ト共ニ減
 少スルナルヘシ是レ複像ノ位置ニ由リテ徵スヘキモノニシテ其高下ノ差ハ内轉

複像ノ斜位ニ
 由リテ眼球ノ
 位置ヲ知リ得
 シ
 下文中如キモ
 ナル如キモ唯
 二百五十圖ノ

(本例ニ於テハ右方瞻視ト共ニ増加シ外轉(左方瞻視ト共ニ減少ス)故ニ滑車神經麻
 痺ニ於ケル複像ハ主トシテ麻痺眼ニ對向スル瞻視視野ノ半部ニ於テ發現シ同名
 側ノ半部ニ於テハ全ク複像ヲ缺クコト往々之レアリ此原因ヨリ當ニ患者自ラヨ
 リノミナラス醫士ヨリモ亦健眼ヲ麻痺眼ト誤認セラル、コト數、之レアリ)○下直
 筋ハ前ト反對ニ眼ノ外轉時ニ於テ最大ノ下轉作用ヲ有ス(本卷三百九十八頁上直
 筋ニ就テ説明シタルモノニ等シ)故ニ複像高下ノ差ハ瞻視ノ方向變化ニ應シテ全
 ク上斜筋ノ麻痺ニ於ケルモノト反對ス此ノ如キ複像高下ノ差ノ眼球麻痺ノ診斷
 ニ對シテ實地上緊要ナルコトヲ唱道セシハマウトネル氏ヲ嚆矢トス
 其他兩下轉筋麻痺ヲ鑑別スルニ足ルヘキ他ノ徵候アリ假像ノ傾斜是レナリ向キ
 ニ三百九十三頁ニ於テ垂直經線ノ傾斜セル眼目ヲ以テ視察セラレタル像ノ傾斜
 セルモノタルコトヲ説示セリ此理ヲ翻シテ像ノ斜位ヨリ垂直經線ノ位置ヲ定ム
 ルコトヲ得ヘシ本例ニ於ケル假像(第二百六十六圖(左)ノ下端ハ左方ニ在ルカ故ニ
 投射ノ規則ニ從ヒ網膜像ノ上端(二百五十圖(甲)ノ上端)ニ適シ且ツ經線(子)ノ
 右方ニ位セサル可ラス然レトモ物體ハ空間内ニ於テ垂直ニ立チ從ヒテ此網膜像
 ハ事實上固ヨリ垂直ニ位スルカ故ニ網膜ノ垂直經線ノ上半部ハ此垂直網膜像ノ
 上端ヨリ左方(外方)ニ位シ垂直經線ノ下半部ハ網膜像ノ下端ヨリ右方ニ傾クモノ
 タルヘシ

然ラハ如何ナル筋ノ麻痺ニ由リテ此ノ如キ垂直經線ノ變位ヲ起スヘキカ蓋シ此線ハ四箇ノ筋即チ上直筋下直筋及ヒ兩斜筋ノ影響ヲ蒙ルモノニシテ健康狀態ニ在テハ眼ノ原位置ニ於テ此四筋ハ均衡ヲ保チ垂直經線ハ事實上垂直ニ立ツヘシ然ルニ若シ上斜筋麻痺シ其作用消失スルトキハ爾餘ノ三筋ハ自由ニ其力ヲ逞フシテ此線ノ上端ヲ其反對ナル外方ニ傾カシム經線ノ此位置ノ本例患者ニ該當スルコトハ前段說示セル如ク複像ノ位置ニ由リテ之ヲ推斷シ得ヘシ故ニ上斜筋ノ麻痺セシモノタルコト愈々判然タルニ至レリ

若シ下直筋ノ麻痺ナランニハ假像ノ傾斜ノ方向至ク相反セサルヘカラス蓋シ下直筋ハ垂直經線ノ上端ヲ外方ニ傾カシムルカ故ニ此筋麻痺スルトキハ此線ハ反對即チ上端ヲ内方ニ對セサルヘカラス然ルニ本例ニ於ケル其位置ハ至ク之ト相反セリ故ニ複像モ亦反對ノ傾斜ヲ取ラサルヘカラス○但シ假像ノ傾斜ハ患者ノ認識セサルコト屢之アルカ故ニ此徵候ハ眼筋麻痺ノ診斷ニ關シテ複像高下ノ差ノ變換ニ比スレハ價值少ナシトス

偏眼ノ下轉筋下直筋或ハ上斜筋ノ麻痺ニ罹レル患者ハ複像ノ高下ニ關シテハ概シテ何等ノ覺知スル所ナク却テ一像ノ他像ヨリ眼前ニ近接スト告ケルコト數ナリ是レ瞻視野面ノ下降スルニ從ヒ益々然ルモノナリフヨルステル氏ハ次ノ如ク之ヲ説明セリ即チ吾人ハ牀面ノ較遠サカリタル一點ヲ固視スル時ハ之ヨリ近接セル

複像ノ高低ハ
診斷上大ナル
價値ヲ有ス

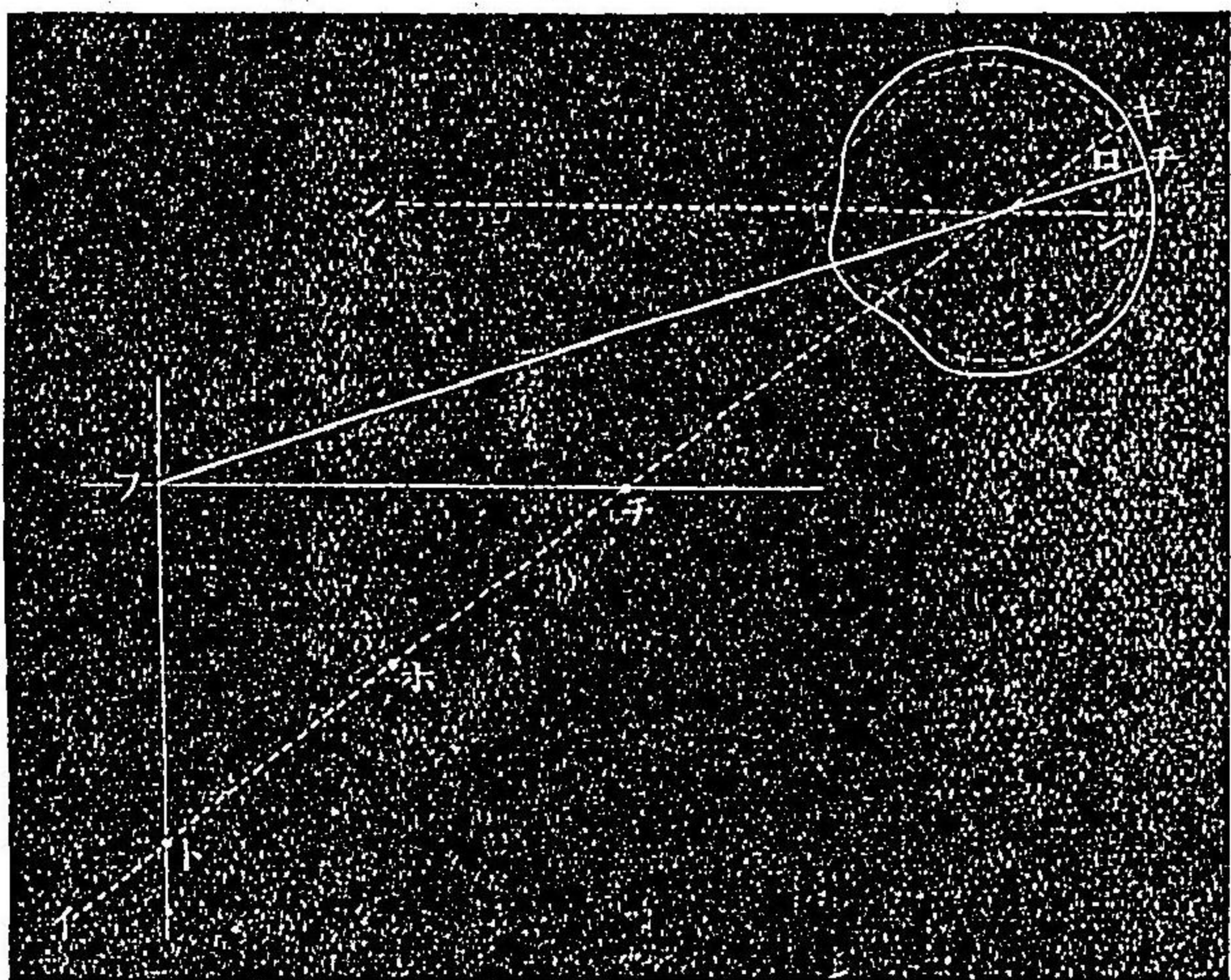
患者一像ハ近
部ニ生スト
ヘナハ上斜筋
或ハ下直筋ノ
麻痺アルモノ
ト推知スヘシ

マウトル氏
ノ表

複像		像	
テ於ニ部下同	テ於ニ部上ノ野視視瞻	テ於ニ部下同	テ於ニ部上ノ野視視瞻
<p>最大高低ノ差 左下方</p> <p>一、左眼像低クナレハ 左下直筋</p> <p>二、右眼像低クナレハ 右上斜筋</p>	<p>最大高低ノ差 左上方</p> <p>一、左眼像高クナレハ 左上直筋</p> <p>二、右眼像高クナレハ 右下斜筋</p>	<p>最大高低ノ差 右下方</p> <p>一、右眼像低クナレハ 右上斜筋</p> <p>二、左眼像低クナレハ 左下直筋</p>	<p>最大高低ノ差 右上方</p> <p>一、右眼像高クナレハ 右上直筋</p> <p>二、左眼像高クナレハ 左下斜筋</p>

同牀面ノ某一點ハ此黃斑ヲ以テ固視シタル點ノ結像位置ヨリ網膜ノ高處ニ結像ス又上下ニ并列セル二點ノ中上方ノモノヲ固視スルトキハ下方ノ點ハ同シク黃斑ノ上部ニ結像スヘシ故ニ吾人ノ網膜ニ上下ニ并列セル二像ヲ生スルトキハ二像ニ之ヲ投射視覺外移スルコトヲ得ヘシ即チ遠近ヲ異ニスルニ物體トシテ認識

假像ノ遠近



第二百七十九圖
下轉筋ノ麻痺
ニ因スル假像
ノ近接

シ或ハ高サヲ異ニスルニ物體トシテ認識シ得ヘシ若シ某一下轉筋麻痺シテ一眼高ク位スルトキハ他側ノ健眼ヲ以テ固視シタル一點ノ映像ハ此麻痺眼ニ於テハ黄斑ヨリ上方ノ網膜部ニ生スヘシ此ノ如ク兩眼ノ網膜ニ於テ高低ヲ異ニスル映像モ亦同一ノ網膜ニ生シタル二箇ノ映像ノ如クニ二様ニ投射セラレ得ヘシ即チ患者ハ假像ヲ或ハ低位ニ或ハ近接シテ存在スルモノト信シ得ヘシ今

診斷困難ナル
複雜麻痺ノ種

第二百七十九圖ニ於テ連線ヲ以テ割セル眼ヲ以テ健康眼トスレハ此眼若シ地平面ヨリ下部ノ一點(フ)ヲ固視スルトキハ其中心窩(チ)ニ結像スヘシ然ルニ連線ヲ以テ割セル麻痺眼ハ共ニ下轉スルコト能ハスシテ其視線(シ)ハ眞直ニ前方ニ向ヒテ止マルヲ以テ(フ)點ハ此眼ノ黄斑(シ)ノ上部即チ(ロ)ニ結像ス爲メニ此眼ハ該點ヲ映像部ノ變位ニ應シテ實際ヨリ下方(キ)ノ方向ニ見ルナルヘシ(ヘ)リング氏ノ說ニ從ヘハ麻痺眼ハ(ロ)點ト一致スル健眼網膜ノ一點ニ結像シタラン如キ位置ニ視サルヘカラス此一致點ハ(ロ)ナルカ故ニ麻痺眼ノ中心窩(シ)上ノ(ロ)ト同高ノ健眼中心窩(チ)上ノ一點ニ存在ス故ニ(フ)點ハ方向線(キ)内ニ視ラルヘシ(尙本卷四百七頁ヲ參照スヘシ)但シ此(キ)線内ニ於テモ種々ノ部ニ視覺セラレ得ヘシ即チ假像ヲ眞像ノ下方(ト)點ニ或ハ眞像ト同高位ニ於テ之レヨリ接近シタル(チ)點ニ或ハ兩點間例之(ホ)ニ於テシ得ヘシ此中第三ノ場合ニ於テハ假像ハ眞像ヨリ少シク低位ニシテ且少シク接近シテ現ハルヘシ斯ク三種ノ視覺外移方法アリト雖モ其中假像ヲ近接シタル如ク視ルハ適ノ自然ノ要求ニ出ツルモノアリ例之茲ニ蠟燭ヲ點シテ之ヲ机上或ハ牀板上ニ置カンニ麻痺眼若シ之ヲ低グ机面下或ハ牀面下ニ見ルトセンカ是レ日常ノ經驗ニ背馳スルナリ故ニ患者ハ知ラス識ラス高位眼ノ映像ヲ机面上或ハ牀面上ノ高サニ於テ唯近接シテ見ル所ノ投射ヲ簡ムモノトス

麻痺等ノ診斷ハ熟練家ト雖モ屢大ナル困難ヲ感スルコトアリ左ニ示スカ如キ複

ヒ其度ヲ判定シ得ヘシ

〔四〕一定方向ヲ瞻視スル際ニ現ハル、所ノ斜視ヲ矯正シ以テ複像ヲ合セシムル所ノプリスマヲ求ムヘシ此プリスマノ屈折角ヲ二分シタルモノハ即チ斜視角ナリ何トナレハ弱度ノプリスマハ光線ヲシテ其屈折角ノ半ハニ相當スル屈折角ナリシムルモノタレハナリ例之二十度ノプリスマニ由リテ複像ヲ消失セシメ得タリトスレハ斜視角ハ十度ナルカ如シ

總テ以上ノ計測法ノ正密ナランヲ欲セハ患者ヲシテ唯眼目ノミヲ移動セシメ決シテ俱ニ頭ヲ移動セシメサルヲ要ス

内科學ニ向テノ價值

〔傷害ノ部位〕

眼筋麻痺ハ內科學者ヲシテ腦疾患ノ部位ヲ確定セシムルノ最緊要ナル症狀ヲ形成スルモノナルカ故ニ今茲ニ診斷ヲ下スノ標徴ト爲スヘキ諸點ヲ詳論シ以テ神經路ノ如何ナル部ニ障礙アルヤヲ知ラシメントス

腦ノ上部ニ於ケル毀傷
共働中樞毀傷

〔一〕神經核ヨリ高級中樞即チ腦ノ皮質ニ存スルモノ竝ニ之レト眼筋神經核トヲ聯結スル所ノ神經纖維腦内經路ト總稱セラル、モノノ傷礙ニ於テハ決シテ箇々ノ眼筋麻痺ヲ發スルコトナシ故ニ孤立セル麻痺ノ現存スルトキハ此ノ如キ腦ノ上部ニ障礙ナキモノト考フヘシ但シ眼瞼下垂症ハ破格ニ屬ス何トナレハ此症ハ時トシテ腦皮質ノ疾患ニ由リテ發起スルコトアレハナリ其他ハ聯合麻痺ヲ起スモノニシテ即チ兩眼ノ側方運動或ハ視軸輻輳ヲ營ム能ハサルニ至ル又此際桔槔筋

第四腦室ノ底面ニ於ケル毀傷即チ核性麻痺

神經幹自己ノ障礙

原因
眼筋麻痺ハ神經核灰白質ノ疾患ニ因ス

ノ痙攣ヲ見ルコト稀ナラス例之右側運動ヲ營爲スル眼筋ノ麻痺ニ在テハ管ニ右方ヲ視ル能ハサルノミナラス兩眼俱ニ持續的ニ左方ニ回轉ス之ヲ聯合偏倚 Joint-Deviation ト云フ○聯合偏倚ヲ兼ネサル聯合麻痺ハ小腦脚ワロル氏橋四體體大腦神經節殊ニ視神經牀ニ腦皮質ノ疾患ニ於テ生ス

〔二〕第四腦室ノ底面ニ於ケル神經核ノ傷礙核性麻痺ハ大抵數箇ノ眼筋ノ麻痺ヲ起シ以テ中樞性眼麻痺ヲ發ス但シ此際眼瞼下垂症ハ諸眼筋ノ完全麻痺アルニ關セズ屢僅微ナリ又内眼筋腫孔及ヒ調節ハ大抵麻痺ノ侵襲ヲ免カル之ニ反シテ神經幹自己ノ障礙ニ於テハ唯リ内眼筋ニ分布スル神經纖維ノミ侵サレサル等ノ好機會殆ト之ナシ故ニ外眼麻痺ハ之ヲ核性麻痺ト診斷シ得ヘク若シ之ニ反シテ全眼麻痺アル時ハ障礙ノ部位ハ種々ニ考定シ得ヘシ即チ或ハ核性麻痺ニシテ核ニ障礙アルモノトシ或ハ腦底部若シクハ上眼窠破裂内ニ於ケル神經幹ノ障礙アリト定メ得ヘシ故ニ障礙ノ部位ヲ鑑識スルニハ唯併發症狀ノミニ據ラサルヘカラス
眼麻痺ハ大抵眼筋神經核ニ於ケル灰白質ノ原發性疾患(ウエルニツケ氏ノ所謂上灰白質性腦炎 Polioencephalitis superior)ニ基ツクモノナリ此疾患ハ其本性ニ從ヘハ延髓球麻痺ニ等シク唯侵サル、部ニ上下ノ差アルノミ即チ延髓球麻痺ハ遙ニ下部ノ運動神經核(顔面神經核、舌咽神經核及ヒ副神經核)ヲ侵シ眼麻痺ニ在テハ其上部侵害セラル、モノトス故ニ實際上ニ於テモ亦眼麻痺ニ延髓球麻痺ノ症狀ヲ併發スル

急性及慢性
「オプタルモ
ブレッキ」

核ノ傷礙ニ關
スル單箇ノ筋
癱ハ脊髄癱ノ
初期及ヒ散在
性硬化ヨリ來

外旋神經ト顔
面神經トハ屢
同時ニ侵サル
ルモノナリ

纖維性麻痺

コトアリ○眼麻痺ニ急性慢性ノ二種アリ急性性症ハ二三日間ニ發育シ屢嗜眠ヲ伴フ又中毒酒精鉛腸詰酸化炭素及ヒ急性傳染病(實扶的里、インフルエンザ、麻疹等)後ニ發ス但シ此傳染病ニ併發スルモノモ亦其中毒ニ因ス此ノ如キ急性性症ハ治癒シ得ルモノナレトモ亦病機深ク延髄ノ運動神經核ニ蔓延シ呼吸麻痺ヲ續發シテ死ニ終ルモノナキニアラス慢性症ハ微行性ノ經過ヲ取り先ツ一筋ヲ侵シ漸ク他筋ニ及フ其最モ數見ル所ノ原因ハ微毒ナリ其他脊髄癱進行性麻痺散在性硬化瘴氣毒性麻痺及ヒバゼドウ氏病ニ併發ス而シテ慢性症ハ通例不治ノ症ニ屬ス其他先天性ノ眼筋麻痺ナルモノアリ

神經核ノ傷礙ニ由リテ唯箇々ノ眼筋ノ麻痺ヲ發スルコトアリ是レ殊ニ脊髄癱ノ初期ニ來リ其他較稀ナレトモ散在性硬化ヨリ來ル蓋シ此兩脊髄疾患ヨリ來ル箇々ノ眼筋麻痺ハ敢テ核ノ變態ニノミ限ルニ非サレトモ大抵ハ核性麻痺ニ屬スルモノナリ而シテ脊髄癱性麻痺ハ原因タル脊髄癱ノ進行スルニ關セス雲時ニシテ自然ニ消散スルコト屢之アリ但シ極メテ再發シ易ク而シテ多クノ場合ニ於テハ持續性トナルモノトス○又核ノ傷礙ニ由リテ外旋神經ト顔面神經ト同時ニ麻痺スルコトアリ是レ此兩神經核ノ甚タ近接シテ存在スルニ因ス

(二)纖維性麻痺ハ神經核ヨリ腦底外ニ發出スル迄ノ神經纖維ノ經路中ニ於ケル傷礙ニ因スルモノニシテ若シ一側ノ動眼神經麻痺ニ他側四肢ノ麻痺ヲ併發スルト

腦底ノ傷礙

キハ(交互麻痺)纖維性麻痺ノ診斷ヲ下シ得ヘク而シテ病竈ハ腦脚ノ下部ニ存在スルモノト看做スヘシ(第二百五十五圖イ)蓋シ此部ノ病竈ハ一ニハ腦脚ヲ貫通セル動眼神經纖維ヲ毀傷シテ同側ノ動眼神經麻痺ヲ起シ一ニハ錐狀體經路ノ未タ交互セサル部迄ニ下部ニ至テ始メテ交互スヲ毀傷シ他側ノ肢體ヲ麻痺セシム然レトモ又腦底ノ病竈ニシテ腦脚ノ近部ニ位シ此腦脚ヲ傷害スルトキハ亦同様ノ麻痺ヲ起サシムルコトアルヘシ○外旋神經竝ニ顔面神經ト肢體ノ交叉性麻痺ハワロル氏橋ノ後部或ハ其近部ノ腦底部分ニ病竈アルノ徵ナリ(第二百五十五圖ロ)

(四)腦底ノ傷礙ハ一神經或ハ數神經ヲ侵シ又屢兩側ノ神經ヲ侵ス而シテ次キノ諸症狀ヲ呈スルトキハ多少ノ疑ヒヲ以テ腦底性麻痺ト診斷シ得ヘシ(イ)一側ニ於テ順次眼筋神經顔面神經三又神經視神經嗅神經ノ如キ腦神經ノ麻痺ヲ發シタルノ際(ロ)三又神經ノ麻痺症狀ヲ呈スルノ前矢ツ神經痛ヲ發シタル際蓋シ中樞性麻痺ニ於テハ此ノ如キコトナシ(ハ)一定種類ノ視力障害ヲ發シタルトキ即チ偏眼全ク失明セルモ他眼猶視力ヲ有スルトキハ視神經ノ頭蓋内部ニ傷礙アリトスヘシ其他顛側半盲症ハ交叉部ノ毀傷ヲ表示ス同名半視症ハ腦底ノ疾患ニ於テ視神經索ノ關與スルトキニモ來リ又更ニ高部ノ毀傷ニ由リテモ來ルヘシ但シ視神經索性半視症ハ元稀有ノモノニ屬シ且ツ他ニ腦底疾患ヲ徵知セシムルニ伴症候ヲ呈スルトキノミ夫レト診斷シ得ヘシ又視神經索性半視症ノ一徵トシテ以

ハ半視性瞳孔反應(第四卷百七十八頁)ノ缺如ナリ○視力障礙ハ眼自己ニ檢眼鏡的變化例之乳頭炎或ハ視神經ノ原發性萎縮ヲ有セサルトキニ限リテ診斷的價値ヲ有ス(二)嗅神經ノ麻痺ハ前頭蓋窩内ニ於ケル腦底疾患ヲ徵知セシム○腦底性麻痺ハ頭蓋底骨折傷ニ於テ屢目撃スル所ニシテ殊ニ外旋神經ノ麻痺ヲ見ルコト多シ是レ此神經ノ顫顫骨岩様部ノ尖端ニ密接走行シ爲メニ此尖端ヨリ毀傷セラレ易キニ由ルナリ(バナ氏)

定期性動眼神經麻痺

動眼神經麻痺ニシテ内眼筋之ニ與カラサルトキハ腦底麻痺ニ非スト斷言シ得ヘシ何トナレハ此ノ如キ動眼神經麻痺ハ唯核性麻痺ニ限ルモノナレハナリ
 定期性眼筋麻痺 *periodische Augenmuskellähmung* ノ最多數モ亦腦底性麻痺ニ屬スルモノナリ此症ハ最モ數、動眼神經ヲ侵シ其發作スルヤ先ツ頭痛ヲ發シ(數、嘔吐ヲ伴フ)二三日持續スルノ後始メテ麻痺ヲ發シ次テ二三日乃至二三週ヲ經過スレハ再ヒ全ク消失スルカ或ハ不全麻痺ヲ遺シ次キノ發作ニ渡ル本症ハ屢、夙ク小兒時ニ始マリ或ハ治癒シ或ハ永久麻痺ニ移行ス本症ノ二三ハ單ニ官能的(歌私的里性)ノモノナリシト雖モ他ハ腦底性麻痺ニ屬シ神經幹ヲ壓迫セル限性性滲出物或ハ小新生物ニ因セルモノナリキ

眼窠内麻痺

〔五〕眼窠内麻痺ヲ鑑識スルニハ麻痺ニ併發スル所ノ眼窠疾患ノ徵候ニ據ラサルヘカラス即チ眼窠内ノ疼痛(自發性)或ハ眼球若シクハ眼窠緣ヲ壓スルニ由リテ發ス

先天性眼筋麻痺ノ發育不全ニ因ルモ運動障礙ナルモノアリ又先天性麻痺アル患者ハ多少ノ屈折異常ヲ發シシトモトモ先天性上直筋欠損症

從來作用不全ト稱セシモノ

ル、觸知シ得ヘキ深部ノ腫瘍、眼球突出、視神經ノ壓迫ニ因スル偏側視神經炎等ヲ受ケタル眼窠ノ外傷(第四卷百九十三頁參看)是レナリ
 筋衰弱症 *Myasthenie* ノ數、眼筋ヨリ始マルコトアリ然ルトキハ通例眼瞼下垂症トナリテ發ス此際ニハ又他ノ眼筋ノ麻痺ヲ起スコトアリ然レトモ内眼筋ハ決シテ侵サル、コトナシ本症ノ特徵ハ疲勞ニ由リテ麻痺ノ速ニ増加スルニアリ若シ同時ニ顏面筋、項筋及ヒ咀嚼筋ノ衰弱アルトキハ本症ノ確診ヲ下シ得ヘシ
 眼筋麻痺ニ先天性ノモノアリ即チ既ニ説示セシ先天性眼筋麻痺ナリ就中多キハ外旋神經ノ先天性麻痺ニシテ其奇異ナルハ後天性ノモノト異ナリテ通例毫モ枯槁筋ノ孳縮ヲ起スコトナキニ在リ故ニ兩眼ハ前方ヲ視ルトキハ完全ノ正位ヲ取リ唯麻痺筋側ヲ瞻視スルニ由リテ始メテ斜位ヲ取ルニ過キス又先天性眼瞼下垂症ニ兼ヌルニ眼球ヲ上方ニ回轉スルコト能ハサルノ症ヲ以テスルコトアリ此者ヲ剖檢セシニ上直筋ノ缺亡ヲ見タリト

〔二〕 潜伏性筋力平衡障礙

latente Gleichgewichtsstörungen (Heterophorie)

第二百二十六節

眼目ハ通常ノ狀態ニ於テハ各天然的即チ牽掣セラレサル

潜伏性筋力平衡障礙

四五七

今や平衡障礙
ト云フ
筋力均衡試驗

位置ニ於テ完全ナル筋力平衡 Muskelleichgewicht (Orthophorie)ノ状態ニ在ルモノナリ次ノ検査ニ據テ之ヲ證明シ得ヘシ即チ兩眼ヲ以テ三十仙米ノ距離ニアル物體ヲ固視セシメ然ル後一側ノ眼前ニ一葉ノ厚紙ヲ置キ之ニ由リテ陰蔽シタル眼目ヲ檢スルニ其既ニ物體ヲ視サルニ關セス能ク先キニ固視シタル物體ニ向テ定位ス即チ依然物體ヲ固視スルノ状態ヲ有ス是レ眼目ノ平衡位置ニシテ畢竟各眼筋ニ感作スル神經力配布ノ關係正シキ結果タラスンハアラス

筋力均衡障礙

筋力平衡ノ障礙モ亦以上ノ検査ニ由リテ發見シ得ヘシ即チ兩眼ヲシテ正シク一物體ニ向ヒテ定位セシメ次テ一眼ノ前ニ隔障ヲ置クニ此眼目一方例之外方ニ回轉シ其視線ハ物體ニ對向セスシテ外方ニ斜向シタリトスレハ隔障ノ除去後ニ於テハ眼目ハ内方運動(内轉運動)ヲ爲シテ再ヒ固視ノ位置ニ復スルナルヘシ故ニ隔障除去後ニ於テハ隔障ヲ置ク時ニ方リテ爲セル運動ト全ク反對ノ方向ヲ取レル運動ヲ營ムモノナリ是レ即チ正定運動ナリ蓋シ後者ハ前者即チ隔障保持ノ際ニ於ケル眼目ノ運動ニ比スレハ容

易ニ認識シ得ヘキカ故ニ隔障ノ後方ニ於テ眼目ノ斜向アリシヲ知ルニ足ルヘシ即チ隔障除去後ニ於テ内轉シタリトスレハ隔障ヲ置ク時ニ方リテハ外轉シタルモノトナスヘク又隔障除去後ニ外轉シタリトスレハ隔障ヲ置ク時ニ方リテハ内轉シタルモノトスヘシ

以上ノ現象ヲ呈スル所以ハ筋力ノ均衡ヲ得サルニ由ルモノニシテ若シ隔障後ニ於テ眼目外轉シタリトスレハ兩眼ヲ以テ固視シタルノ際其開散セントスル意向ヲ有セシヤ疑ヒナシ然レトモ物體ヲ視ルノ際自然ニ委ヌルトキハ不快ノ複視ヲ起スカ故ニ單視セント欲スルノ意向ヲ生シ(合像意向)本卷四百十四頁參看遂ニ輻輳ニ對スル神經感作ヲ強盛ナラシメ以テ開散ニ抵抗ス之ニ反シテ若シ一眼陰蔽セラルレハ複視ヲ起サ、ルカ故ニ今ヤ強キ輻輳力ヲ勞スルノ要ナク爲メニ患眼ハ外轉スルニ至ル故ニ此眼目ハ病的位位置即チ一定ノ開散位置ヲナシテ始メテ平衡ヲ保ツモノナリ然レトモ偏眼ノ隔障除去セラル、ヤ否複像ヲ發起スルカ故ニ變位セル眼目ハ再ヒ正位ニ復シ複像ハ直チニ相合スルニ至ルナリ

(此試驗ト嚮キノ四百十一頁ニ記載シタル試驗トノ區別ハ下ノ如シ即チ潜伏性平衡障害ニ於テハ唯一眼ヲ交番ニ陰蔽開放スルヲ以テ足リ兩眼中何レヲ覆フモ正定運動ヲ起スニ差異アルコトナシ之ニ反シテ現在斜位ヲ確定センニハ兩眼ヲ交番ニ覆フヘシ而シテ正定運動ハ唯固視眼ヲ覆フトキノミ發起シ斜視眼ヲ覆フトキニハ發起セサルナリ)

斜視及ヒ眼筋麻痺モ亦筋力ノ平衡障礙ニ屬スルモノナレトモ本症ニ於テハ適當ノ神經力ニ由リテ平衡セラレ平素發現セサルヲ異ナリトス是レ潜伏性筋力平衡障礙ノ名アル所以ナリ

筋力平衡障礙ニ二種アリ一ハ輻輳ノ偏勝スルノ症ニシテ之ヲ潜伏性輻輳症、latente Kovergenz ト稱シ一ハ其減弱スルノ症ニシテ之ヲ潜伏性開散症、latente Divergenz ト云フ而シテ乙ハ甲ニ比スレハ遙ニ多シ

(潜伏性輻輳症ヲ亦潜伏性内斜視、latentes Einwärtschielen 或ハ動力性内斜視、dynamisches Einwärtschielen ト云ヒフォングレーフ氏⁽¹⁾而シテ潜伏性開散症ヲ潜伏性或ハ動力性外斜視、latentes Auswärtschielen, dyn. Ausw. トモ稱ス然レトモ此乙ノ別名ハ用フヘカラサルモノトス如何トナレハ内直筋ハ兩症ニ於テ強ニ過キ又弱ニ過クルモノ

平衡障礙ト斜視ト區別

種類

從來ノ内直筋作用不全ナル名稱ハ不適當ノ名稱ナリ

ニアラサレハナリ即チ患者ヲシテ強ク側方ヲ視セシムルニ角膜ハ常規ノ如ク内眼角ニ達スルカ故ニ側方回轉ノ爲メニスル内直筋ノ作用ハ健常ニシテ唯輻輳運動ニ關スル此筋ノ機能ノ過不足ノ神經力ニ由リテ障害セラル、ニ過キス故ニ強テ之ヲ命名セント欲セハ輻輳過強或ハ不全ト稱スルコトヲ得ンモ其他ニ命名シ能ハサルナリ)

筋力平衡障礙ノ原因ニ左ノ二種アリ

器質的原因

官能的原因

(イ)器質的原因トハ一筋對ノ微力ナルヲ謂フモノニシテ是レ筋ノ容積顯著ノ位置眼球ノ大サ或ハ兩眼ノ距離等ノ如キ解剖的變狀ニ基ツクモノナリ彼ノ高度ノ近視ヲ有スル眼目ハ特ニ大ナルカ故ニ運動困難トナリ以テ本症ノ器質的原因ヲナス又甚シク體力ヲ減衰セシムル疾病或ハ眼筋ノ麻痺後ニ於テ本症ヲ遺スコトアリ然レトモ此等ハ稀ナルモノニシテ最モ數本症ノ原因トナルモノハ左ノ官能的原因ナリ
(ロ)官能的原因トハ眼筋ヲ收縮セシムル神經力ノ異常ヲ云フ抑モ調節機ト視軸幅帳トハ必ス一定ノ關係ヲ有スルモノニシテ某度ノ調節機能ヲ

潜伏性筋力平衡障礙

視軸輻輳トハ常ニ
筋機トハ常ニ
必ス相逐隨ス
ルモノナリ

近視ノ開散
ヲ起シ遠視
ノ輻輳ヲ起ス
ノ理由

營ムトキハ某度ノ視軸輻輳之ニ隨從シ又一程度ノ視軸輻輳ヲ起ストキハ必ス一定度ノ調節機ヲ營ムモノナリ(第四百一節ヲ看ヨ)例之三十仙米ノ距離ニ在ル物體ニ向ヒテ調節スルトキハ視軸モ亦此距離ニ輻輳シ而シテ眼目ハ眼筋ノ平衡位置ニアリ若シ屈折異常(近視或ハ遠視)アルトキハ一定ノ距離ニ存在スル物體ヲ視ルモ方リ之ニ要スル調節度モ亦變換スルモノトス即チ近視眼者ハ正視眼者ヨリ輕度ノ調節ヲ要シ遠視眼者ハ高度ノ調節ヲ要スヘシ此際視軸輻輳モ亦此變態ニ適合シ毎回調節機ト視軸輻輳ノ調和ヲ保持シ能ハサルニハアラス然レトモ多クハ此ノ如クナル能ハス例之三十仙米ノ遠點ヲ有スル近視者ハ此距離ニ存在セル物體ヲ明視スルニ毫モ調節機ヲ要スルコトナキカ故ニ必要ノ輻輳ヲ喚起スル所ノ神經興奮缺如シ爲メニ兩眼ハ並行セントスル意向ヲ有シ以テ茲ニ潜伏性開散ヲ起スヘシ
遠視ハ之ト反對ノ狀態ニ在ルモノナリ即チ遠視眼者ハ各距離ニ位スル物體ヲ明視セント欲スルニ正視眼者ヨリ必ス高度ニ調節スルカ故ニ輻

眼發症

筋性眼精疲勞
症

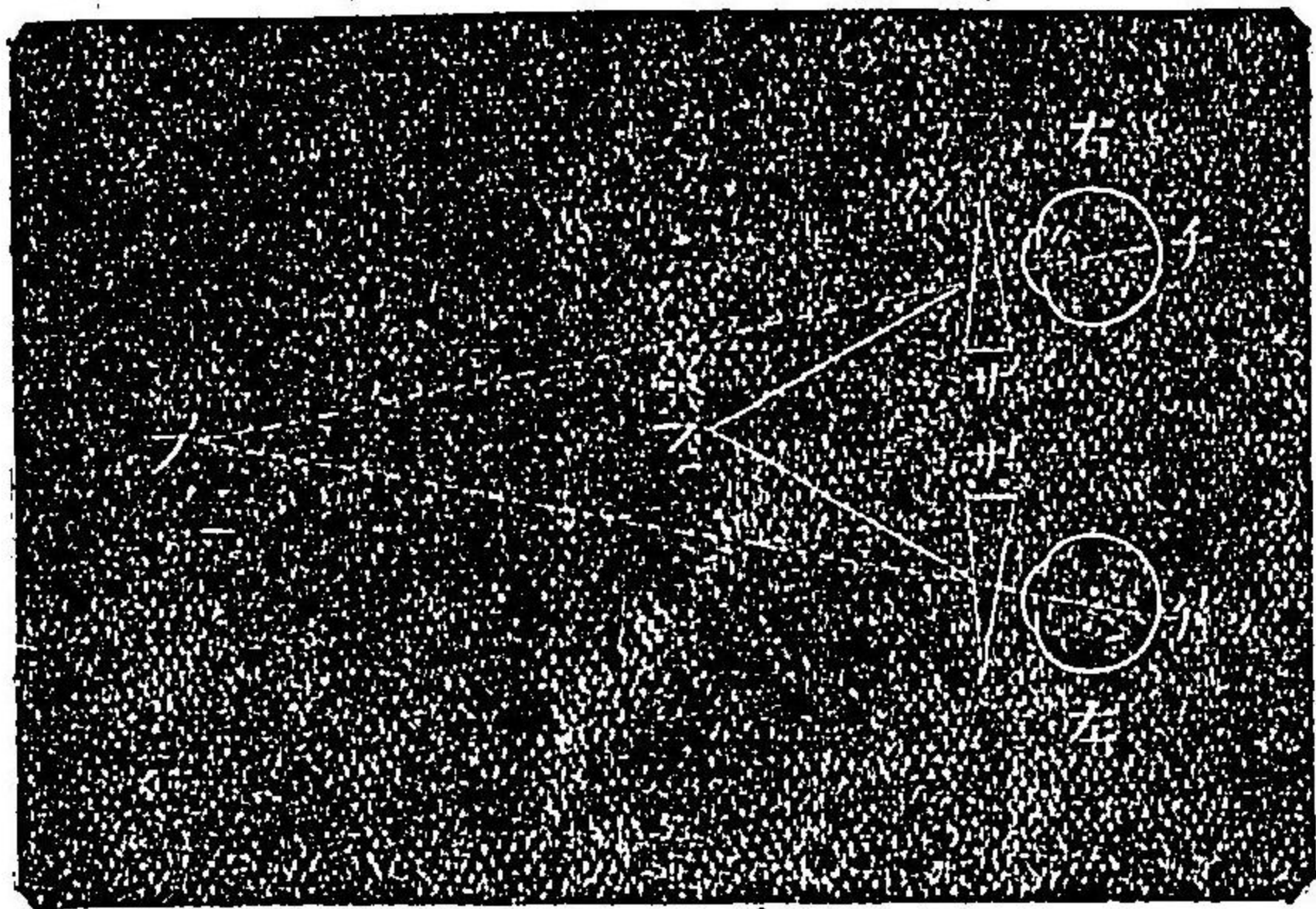
平衡障礙ハ斜
視ノ基ヲナス

輻輳ニモ亦過度ノ神經力ヲ作用セシメサルヘカラサルニ由リテ潜伏性輻輳ヲ起スモノナリ
輕度ノ平衡障礙ハ患者ニ毫モ厭苦ヲ感セシムルコトナシト雖トモ高度ニ至レハ不快ノ續發症トシテ疲勞症狀或ハ斜視ヲ發ス但シ疲勞症狀ハ潜伏性開散症ニ於テ發起シ近見ニ必要ナル輻輳ヲ困難ナラシム故ニ少シク持續シテ讀書其他總テ細事ヲ操ルトキハ眼目疲勞シテ物體不明トナリ屢々複視ヲ發シ猶之ヲ忍フトキハ頭痛加之嘔氣ヲ催スニ至ルヘシ此狀態ヲ筋性眼精疲勞(Ashenopia muscularis)ト稱シ以テ調節性及ヒ神經性眼精疲勞ト區別ス而シテ此症ニ固有ナルハ偏眼閉鎖ニ由リテ其疲勞ノ忽チ消滅スルニアリ是レ兩眼輻輳ノ必要ナキニ至ルニ因ルナリ
高度ノ平衡障礙ハ斜視ニ移行ス但シ平衡障礙ノ種類ニ從ヒ或ハ開散斜視(外斜視)或ハ輻輳斜視(內斜視)ニ進行ス此ノ如ク潜伏斜視ノ一轉シテ現在斜視ニ變スルノ動機ハ屢々一眼ノ視力減少ニ因スル兩眼視ノ效力減少或ハ其全失ナリ是レ恰モ平衡障礙検査ノ際偏眼ヲ蔽ヒテ人工的ニ一時斜視ヲ起

潜伏性筋力平衡障

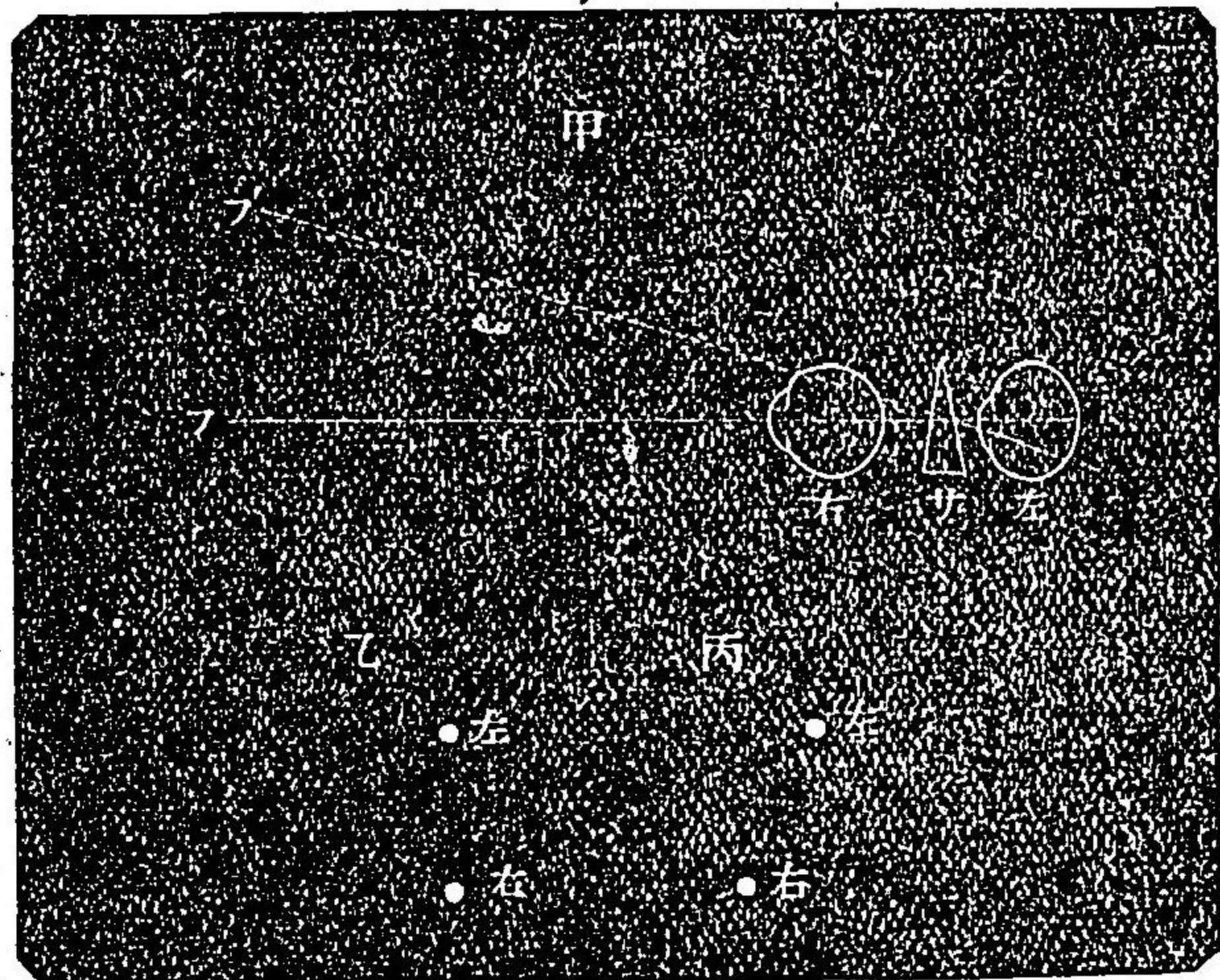
第二百八十圖

潜伏性開散ニ「プリスマ」ヲ應用シテ輻輳ヲ容易ナラシメタルノ狀



第二百八十一圖

フオン、グレーフェ氏ノ平衡試驗



療法
「プリスマ」
應用

サシメ得ルニ等シ此理ニ由リ失明セル眼目ハ甚ク數、外方或ハ内方ニ傾クヲ見ルモノナリ

療法、潜伏性外斜視ニハ患者其厭苦ヲ感スルカ或ハ斜視ニ移行セントスルモノニノミ補助法即チ「プリスマ」ニ由リテ不十分ノ輻輳ヲ補フノ法ヲ施スヘシ其用法ハ「プリスマ」ノ基底ヲ内方ニ向ケテ兩眼ニ裝用セシムルニアリ(第二百八十圖「サ」然ルトキハ固視點「フ」ヨリ來ル光線ハ「プリスマ」ニ由リテ基底ノ方向ニ屈折セラル、カ故ニ眼目ハ此「フ」點ヨリ隔リタル「フ」點ヲ固視スルノ位置ニ在ルモ能ク此「フ」點ヲ視ルコトヲ得ヘシ○強度ノ「プリスマ」ハ重ク且ツ光線ヲ分析シテ諸色ヲ感セシムルカ故ニ通常四度迄ヲ限リトシ止ムヲ得サル場合ト雖モ六度ヲ超ユヘカラス若シ近視眼者ニ於ケル潜伏性開散症ナルトキハ(是レ通例ナリ近視ニ對シテ凹面「レンス」ヲ裝用セシメ以テ近視ヲ補正スヘシ然ルトキハ近視眼者ハ調節セサルヘカラサルニ至リ之ニ由リテ必要ノ輻輳ヲ起シ易カルヘシ但シ大抵ハ球面「レンス」ト「プリスマ」トヲ併用スルヲ要スルモノトス、高度ノ潜伏性開散症ニ對シテハ手

術ヲ要ス即チ或ハ内直筋ノ前轉法ヲ行ヒ或ハ外直筋ノ後轉法ヲ行ヒ或ハ
兩法ヲ併用ス

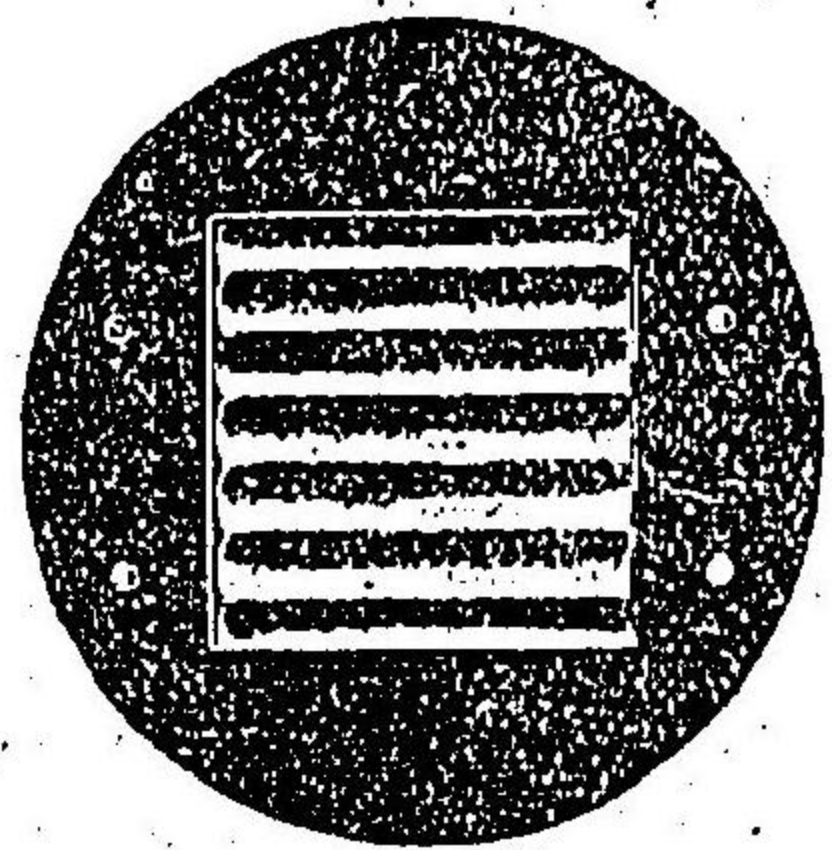
潜伏性輻輳症ハ唯其斜視ニ移行セントスルトキノミ治療ヲ要ス即チ遠視
ヲ補正スル所ノ凸面「レンス」ヲ處シテ過度ノ調節機ヲ適度ニ減セシメ而シ
テ之ト共ニ輻輳ニ感作スル過度ノ神經興奮ヲ除去スルニアリ

クレイフェ氏
ノ筋力平衡檢
法

筋力平衡障礙ノ度ヲ數量的ニ定メンカ爲メニフオン、グレイフェ氏ハ左ノ平、衡、檢、查
法「*Gleichgewichtversuch*」ヲ示セリ此検査法ハ兩眼單視ノ際偏眼ヲ遮蔽スルヤ否現在
斜視ヲ發起スルノ事實ニ基キシモノニシテ先ツ眼球ノ上下回轉ニ由リテハ平衡
シ能ハサルノ高度ノ「プリスマ」本卷四百十六頁ヲ看ヨテ取リ其基底ヲ下方或ハ
上方ニ向ケテ偏側ノ眼前ニ保持ス例之第二百八十一圖「甲」ニ示スカ如ク十度ノ「プ
リスマ」ヲ取リ基底ヲ下方ニ向ケテ左眼ニ裝用セシメ被檢者ヲシテ一物體例之
白紙上ニ描キシ一黒點若シクハ燭火但シ燭火ハ眼ト物體ノ距離遠キヲ要スルト
キニ用ユテ固視セシム然ルトキハ左眼ハ「フ」點ヲ真正ノ位置ニ視スシテ其上方「フ」
點ニ視ルカ故ニ高下ノ差アル複像ヲ感スヘシ此際若シ筋力平衡シ兩眼ノ視軸「乙」
點ニ輻輳セルトキハ複像ハ垂直ノ方向ニ并列スヘシ第二百八十一圖「乙」ノ「左」及ヒ
「右」之ニ反シテ筋力ノ平衡障礙アリテ輻輳過大或ハ過小ナルトキハ複像ハ上方ノ

偏眼ノ開散過
強ナルハ交叉
複視ヲ發ス

他兼テ側方ニ轉スヘシ此際若シ複像ニ高下ノ差ナカリセハ適當ニ神經力ヲ盡シ
テ之ヲ平衡セントスルナランモ今高下ノ差アリテ到底單視シ能ハサルカ故ニ此
意向ヲ止ムヘシ故ニ今開散作用偏勝セリトセハ左眼ハ外方ニ斜向シ「フ」點ノ映像
ハ中心窩ノ外方左方ニ生スルカ故ニ「フ」點ハ右方ニ視ラルヘシ交叉性複像第二百
四十八圖即チ第二百八十一圖「丙」ニ示スカ如ク左眼ノ像ハ右眼像ノ垂直上ニ在ス
シテ其右方ニ來ルヘシ今更ニ第二ノ「プリスマ」ヲ取リ基底ヲ内方ニ向ケテ第一ノ
「プリスマ」ニ重疊スルトキハ「フ」點ヨリ來ル光線ハ内方中心窩ノ方向ニ屈折セラ
ルカ故ニ右方ニ現ハレタル上像ハ左方ニ變位スヘシ此ノ如ク弱度ヨリ漸次強度
ノ「プリスマ」ニ轉シ遂ニ上像ヲシテ下像ノ上ニ垂直ニ并列スルニ至ラシメタル最
強ノ「プリスマ」ノ度ハ即チ眼
目ノ傾斜ヲ補正シタルモノ
ナルカ故ニ筋力平衡障礙ノ
量價ナリ而シテ此度ヲ計ル
ニハ通例二箇處ノ距離ニ於
テスルヲ要ス即チ無限ノ遠
處詳言スレハ六米ト通常ノ
明視距離トヲ以テスヘシ○



第二百八十二圖

マドックス桿
方今一箇ノ大キ硝子桿ニ代
ルニ數箇ノ硝子桿(通例赤色)
ヲ以テシ之ヲ併列シテ一框内
ニ嵌入ス若シ此桿ヲ地平ニ保
持シテ透視スルトキハ垂直ノ
赤色線ヲ見又桿ヲ垂直ニ保持
スルトキハ地平ノ赤色線ヲ見
ル

六米以上ノ
線ヨリ來ル光
ト看做スモノ
ナリ

高低平衡障害

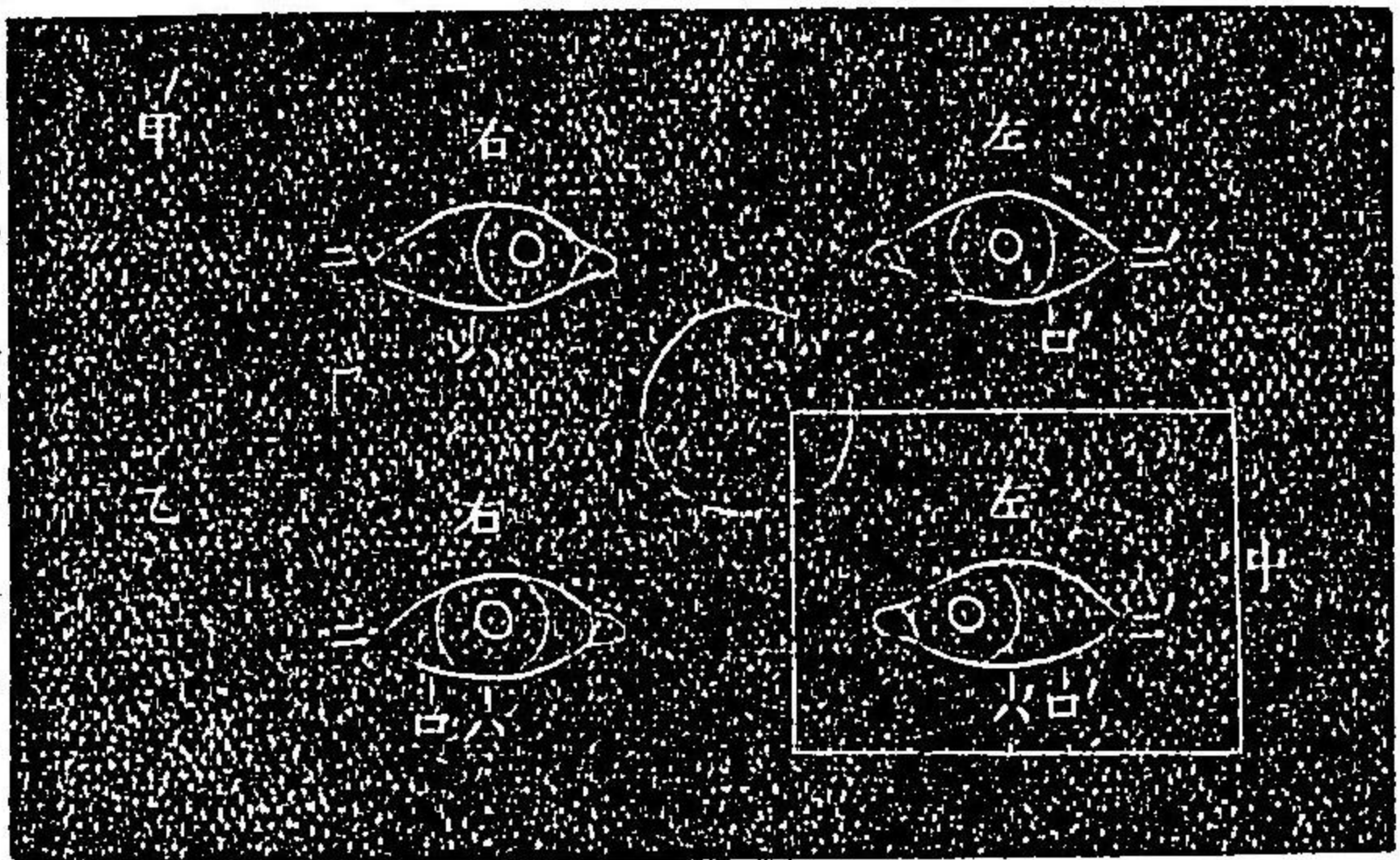
單ニ斜視ト稱
スルモノハ共
働性斜視ヲ指
ス
斜視ト眼筋麻
痺トノ別

基底ヲ下向セル「プリスマ」ニ換ユルニ「マドックス」氏ノ報告セル硝子杆(第二百八十二
圖)ヲ用フルモ可ナリ此杆ハ燭火ヲ線狀ニ延長シテ視セシムルカ故ニ被檢者ハ之
ヲ燭火トシテ認識スルコトナク從ヒテ合像意向ヲ起スコトナシ故ニ今平衡障礙
アルトキハ此輝線ト燭火トハ健眼ニ於ケルカ如ク重疊スルコトナク分離シテ感
セラルヘシ之ヲ重疊スルニ要スル所ノ「プリスマ」ノ方向及ヒ度ニ由リテ平衡障礙
ノ度ヲ表示シ得ヘシ
又偏眼ノ上方或ハ下方ニ偏倚セントスル傾向ヲ有スル平衡障礙アリ高低平衡障
礙(Hyperphoria)但シ輻輳障礙ニ於ケルカ如ク異常ノ神經力ニ關係セスシテ兩眼交
互位置ノ異常ニ關シ複視ヲ避ケンカ爲メニ兩眼不同ノ神經力ニ由リテ之ヲ平均
スルノ症ナリ此症ハ稀有ニ屬シ且ツ多クハ弱度ニ過キス若シ重症ナルトキハ療
法トシテ他ノ平衡障礙ニ等シク「プリスマ」ヲ處シ或ハ手術ヲ施スヘキモノトス

(三) 斜視 Schielen.

第二百二十七節 (症候) 斜視トハ各方ヲ瞻視セシムルモ偏眼ノ視線ハ固
視スヘキ物體ニ會セスシテ他ノ方向ニ至リ且ツ其角度ノ常ニ均一ナル症
ヲ謂フ故ニ麻痺性斜視トハ全ク異ナルモノナリ即チ麻痺性ノモノニ在テ

斜視度簡易計
測法



第二百八十三圖
斜視ノ計測
(甲)第一斜度
(乙)第二斜度

ハ第一ニ眼目ヲ唯麻痺筋ノ作用領
内ニ回轉スルトキノミ斜視ヲ起シ
第二ニ此方向ニ回轉セントスルコ
ト愈甚シキニ從ヒ斜度モ亦増加ス
ルモ是レ健康側ノ眼ニ對シテ愈後
ル、ニ由ル茲ニ稱スル斜視眼ハ如
何ナル方向ヲ瞻視セシムルモ必ス
他眼ト同大ノ運動ヲ營ミ決シテ運
動缺損ヲ呈スルコトナク其正位ヲ
離ル、ノ度モ亦必ス同大ナリ故ニ
斜視ヲ共働性斜視 Strabismus concomi-
tans ト稱ス

斜視ノ度ヲ定ムルニ最モ簡單ナル
法ハ次ノ如シ即チ患者ヲシテ一二

米許隔リテ中線ニ置キタルヲ物體ヲ同視セシムルニ第二百八十三圖(甲)ニ示スカ如ク左眼(左)ハ正シク物體ヲ固視スルモ右眼(右)ハ内方ニ斜視セルト假定ス今兩眼ノ角膜外縁ノ位置ヲ下眼險縁ニ標記シ(ロ)及ヒ(ハ)然ル後固視セル左眼ヲ蔽フカ爲メニ隔離(中)同圖(乙)ヲ保持シ患者ヲシテ猶依然物體ヲ固視セシムヘシ然ルトキハ患者ハ新タニ右眼ヲ以テ固視セント欲スルカ故ニ此眼目ハ著明ノ正定運動ヲナシテ物體ヲ明瞭ニ認識シ得ヘキ位置ニ變ス(同圖(乙)ノ右)今復タ其角膜外縁ノ位置ヲ下眼險縁(ロ)ニ記スヘシ此(ロ)ハノ距離ハ斜視セル眼目ノ變位ノ距離即チ第一斜度ナリ

此ノ如ク右眼物體ヲ固視スル際ニ隔離ニ蔽ハレタル左眼ヲ窺フトキハ其内方回轉スルヲ見ルヘシ(第二百八十三圖(乙)ノ左)其度ハ即チ第二斜度ナリ今此眼目ノ角膜外縁ノ位置ヲ下眼險縁ニ記スルニ(ハ)點ヲ以テスルトキハ第二斜度(ハ)ニシテ第一斜度ニ等シ是レ亦麻痺性斜視ト區別スヘキ一徵トナル何トナレハ麻痺性斜視ニ在テハ第二斜度ハ必ス第一斜度ヨリ大ナレハナリ(本卷四百二十三頁ヲ看ヨ)

斜位亦麻痺性
斜視ト鑑別ノ
一徵トナリ

斜視ハ複視ヲ
麻痺性斜視ト
異ナル所ナリ

無視(視覺除却)
即眼鏡検査
ノ際ニ於テモ
亦然リ

一眼ノ位置不正ナルカ爲メニ斜視眼者ハ複視ヲ訴フヘキノ理ナレトモ實際ニ於テハ唯斜視ノ初期ニ於テノミ複視ヲ感シ後ニハ毫モ之ヲ覺エサルカ故ニ種々ノ檢法ヲ試ミテ漸ク之ヲ喚起シ得ルコトアレトモ概シテ之ヲ喚起スルコト能ハサルナリ是レ亦麻痺性斜視ト異ナル所ナリ何トナレハ麻痺性斜視ニ在テハ複視ヲ發シ爲メニ患者ヲシテ甚シキ厭苦ヲ感セシムレハナリ蓋シ斜視眼者ノ複像ヲ感セサル所以ハ斜視眼ノ感覺ヲ抑制スルヲ習熟セルニ因ルモノニシテ換言スレハ其眼目ヲ無視スルナリ然レトモ此斜視眼ノ無視(視覺除却)Exclusionハ精神的ノ所爲ニ屬スルモノニシテ此眼目ノ實際物體ヲ視サルニ非ス唯患者之ヲ視覺セントスルノ念慮ヲ有セサルカ故ニ其視覺ハ以テ患者ノ注意ヲ喚起スルニ足ラサルノミ其狀恰モ顯微鏡或ハ望遠鏡ヲ窺フノ際偏眼ヲ閉鎖セザルモ此眼目ニ於テ物體ヲ感セサルニ等シ是レ數多ノ人ノ能クスル所ナリ此ノ如ク斜視眼者ハ偏眼ヲ使用セサルカ故ニ唯偏眼視ヲ爲シ眞實ノ實體視ヲナスコトナシ

斜視眼ノ視力ハ他側ノ健康眼ニ比シテ減少ス蓋シ弱視ハ斜視ノ一原因ト

斜視ノ種類

ナルカ故ニ多少ノ視力減少ハ斜視ヲ發スル前ニ於テ既ニ存在セシヤ疑ヒ
ヲ容レスト雖モ斜視永ク持續スルニ從ヒ所謂廢視性弱視(四卷四百十三頁
ヲ看ヨ)ヲ起スカ故ニ弱視ノ度ハ次第ニ増加シ遂ニ讀書スルコト能ハスシ
テ唯纔カニ少距離ニ於ケル指數ヲ辨スルニ過キササルニ至ルヘシ此ノ如キ
眼目ハ再ヒ固視スルノ能力ヲ失ヒ健眼ヲ蔽フモ依然不正ノ位置ニ止マリ
加之却テ尙一層強ク斜視スルコトアリ

斜視ヲ分テ内斜視(輻輳斜視) Einwärtschielen, Strabismus convergens ト外斜視(開
散斜視) Auswärtschielen, Str. divergens ノ二トナシ又常ニ同一偏眼ニ止マルモ
ノヲ偏側斜視 Str. unilateralis ト稱シ兩眼交斜位ヲ取ルモノヲ交換性斜視
Str. alternans ト曰フ但シ一眼ハ常ニ物體ヲ固視スルモノニシテ俗人ノ主張
スル如ク兩眼同時ニ斜視スルコトナシ斜視ニ又一定期間發スルモノ即チ
定期性斜視, periodischer Strabismus ト持續性ノモノ即チ不變性斜視, konstanter
Strabismus トヲ區別ス

〔原因〕 現在斜視ハ潛伏斜視本卷四百六十三頁ヨリ發生ス即チ患者單視

平衡障礙ヲ斜
視ニ變セシム
ル動機

ヲ得ンカ爲メニ平衡障礙アルニ關セス勞シテ兩眼ヲ正位ニ在ラシムル間
ハ潛伏性斜視タリト雖モ若シ兩眼視ノ必要ヲ減セシムル所ノ事由即チ複
視ノ不快ヲ減セシムル所ノ情況ヲ生スルトキハ潛伏性ノ平衡障礙ハ發現
シテ現在斜視トナルモノニシテ既ニ本卷四百五十八頁眼筋平衡障礙ノ條
下ニ於テ偏眼ヲ蔽フニ由リテ試驗的ニ斜視ヲ發セシメ得ヘキコトヲ述ヘ
タリ斜視ノ自然的發生モ亦之ト異ナルコトナシ但シ茲ニ在テハ偏眼ノ視
力減少ハ恰モ偏眼ヲ被フト同一ノ情況トナリ其網膜像不明トナルカ爲メ
ニ複視ノ障礙ヲ僅少ナラシムルニ因ルナリ故ニ從來潛伏性平衡障礙ヲ有
スル者ニシテ例之或ル角膜炎ヲ患ヒ爾後角膜溷濁ヲ遺ストキハ遂ニ現在
斜視トナルヘシ○此ノ如ク視力ノ減少ニ由リテ斜視ヲ起サシムル原因中
最モ數見ル所ノモノハ(一)偏眼ノ屈折異常或ハ屈折異常兩眼ニ存スルモ偏
眼ニ於テ高度ナルモノ(數)先天性弱視ヲ伴フ(二)屈折體殊ニ角膜或ハ水晶體
ノ溷濁(三)眼球内部ノ疾患ナリ○全ク失明ニ陥レル眼目ハ容易ニ斜視ニ陥
ルモノナリ

故ニ斜視ハ二箇ノ因子即チ豫テ現存セル平衡障礙ニ偏眼ノ視力障害ヲ兼
ヌルニ由リテ發スルモノニシテ輻輳斜視ト開散斜視トノ二種ヲ生スルハ
平衡障礙ニ潜伏性輻輳ト開散トノ二様アルニ基ツクナリ

内斜視

遠視ト内斜視
ノ關係

第百二十八節 (イ)内斜視 此症ハ専ラ遠視眼者ニ於テ見ルモノニシテ總
内斜視ノ大約四分ノ三ハ遠視ヲ兼ヌルモノトス始メテ此事實ヲ確定シ且
ツ之ヲ説明セシハドンドンズ氏ナリ乃チ遠視眼者ハ物體ヲ明視スルニハ
甚タ強ク調節機ヲ奮起セサルヘカラス然ルニ此調節機ハ視軸輻輳ト同時
ニ發起セサル可ラサルモノナルカ故ニ強ク調節機ヲ營爲スルトキハ視軸
輻輳偏勝シテ潜伏性輻輳ヲ發スヘシ今之ニ加フルニ尙一眼ニ於ケル生來
ノ弱視(例之高度ノ遠視或ハ遠視性亂視)或ハ後天ノ疾患ニ由リテ視力ノ一
部ヲ失却スル等總テ偏眼ノ視力減少ヲ起ス所ノ情況ヲ以テスルトキハ變
シテ斜視トナルヘシ而シテ後天ノ疾患中殊ニ其因ヲナスモノハ濕疹性結
膜炎ナリ是レ角膜ニ曇翳ヲ形成スルニ因ルナリ又止ム事ヲ得サル情實ア
リテ遠視性ノ小兒ニ久時偏眼帶ヲ施ストキハ時トシテ一時内斜視ニ陥リ

加之永久性トナル事アリ○潜伏性斜視ノ現在斜視ニ變スルニ偏眼ノ視力
減少ヲ埃ツ所以ハ容易ニ理會シ得ヘシ即チ遠視眼者ハ明視セント欲スレ
ハ則チ強ク調節セサルヘカラス又強ク調節セント欲セハ則チ過度ノ視軸
輻輳ヲ藉ラサルヘカラス過度ニ輻輳スレハ複視スルノ不利アリ若シ又必
要度ニ輻輳スレハ必要度ノ調節ヲ爲ス事能ハサルカ故ニ物體不明ナリ故
ニ遠視眼者ハ明視シテ複視スルカ或ハ單視シテ不明視スルカノ二途其一
ヲ選マサルヘカラサルノ窮境ニ在リ若シ偏眼ノ網膜像不明トナリテ複視
ノ不快減少スルノ機會アラハ彼ハ好ンテ甲者即チ明視ヲ採ルナルヘシ
内斜視ハ通例二歳乃至六歳ノ比ニ於テ發ス是レ此年齡ニ至リテ初メテ多
少持續セル固視ヲ爲シ而シテ之カ爲メニ大ニ調節機ノ働作ヲ要スレハナ
リ但シ最初ハ唯眼前ニ近キ物體ヲ視ル時ノミ斜視ヲ起スモノニシテ定期
性斜視或ハ終身此ノ如キ定期性斜視ニ止マルコトアレトモ多クハ尙進
テ遠望ノ際モ亦斜視シ以テ不變性斜視ニ陥ルモノナリ又斜度ハ初メハ近
接セル物體ヲ固視セル際調節機ノ働作ニ準シテ増加スルヲ常トスト雖モ

斜視

小兒ノ斜視ハ春機發動期ニ至リテ徐々ニ消失スルコト之アリト雖モ斜視ハ春機發動期ニ至リテ消失スルコト之アリト雖モ斜視トアリ
外斜視
近視ト外斜視トノ關係

終ニハ不變トナルモノナリ
小兒ノ斜視ハ春機發動期ニ至リテ徐々ニ消失スルコト之アリト雖モ斜視眼ハ永久弱視ニ止マリ且ツ通例正規ノ兩眼視ヲナスニ至ラサルナリ
〔ロ〕外斜視 此斜視ト近視トノ關係ハ猶内斜視ト遠視トノ關係ニ於ケルカ如キモノニシテ總外斜視患者ノ大約三分ノ二ハ近視ヲ有ス其理左ノ如シ即チ近視眼者ノ近處ヲ視ルニハ其強弱ニ應シテ調節機ヲ要スルコト僅微ナルカ或ハ全ク之ヲ要セサルカ故ニ視軸輻轉ヲ起サシムル所ノ興奮モ亦弱キニ過キ以テ内直筋ノ官能的作用減少ヲ喚起ス又近視眼ニ於テハ器械的變化殊ニ眼球ノ増大アルカ故ニ内直筋ノ作用即チ視軸輻轉ハ器械的ニ妨害セラル此等ノ原因アルヲ以テ近視眼者ハ特ニ外斜視ニ陥リ易シ殊ニ偏眼ノ視力減少セル時ニ於テ然リ○幼兒ハ元來近視ニ罹ラサルモノナルカ故ニ外斜視ハ内斜視ト異ナリテ小兒ノ年齡ニ於テ發スルコトナク漸ク少年時即チ近視ノ發生スル時期ニ來ルモノナリ蓋シ近視ノ進行スルニ從ヒ調節機働作ノ必用モ亦次第ニ減少シ從ヒテ視軸輻轉ヲ起サシムル所ノ

興奮減弱スルニ方リ一方ニハ遠點ノ近接スルニ由リテ反リテ視軸輻轉ノ必要増加スルカ故ニ視軸輻轉ハ到底必要ヲ充タスコト能ハサルニ至ル此理ニ因リ最初ハ強キ視軸輻轉ヲ要スルトキ即チ近處ノ物體ヲ固視スル際ノミ其不足ヲ生シテ一眼外方ニ斜向ス而シテ終生此ノ如キ周期性斜視ニ止マルモノアリ又後ニ持續的ノ斜視ニ變シ縱令遠處ヲ視ル時ト雖モ眼目ハ尙外方ニ斜向スルニ至ルモノアリ○外斜視ニ於テハ内斜視ニ見ルカ如キ自然的治癒ナキノミナラス反リテ年齡ノ長スルニ從ヒ斜度益増加スルノ傾向ヲ有ス
極メテ高度ノ近視ハ必ス定期性外斜視ヲ免カル、コト能ハス蓋シ遠點若シ十仙米或ハ尙之ヨリ近接スルハ眼鏡ヲ裝用セサル限リハ此距離ニ於テ讀書等ヲナサ、ルヘカラス然ルトキハ如何ニ強キ内直筋ト雖トモ決シテ此ノ如キ短距離ニ持續的ノ視軸輻轉ヲ起シ能ハサルカ故ニ縱令中等距離又ハ遠距離ニ對シテ正位ヲ取ル所ノ眼目ト雖トモ精視ヲ要スル時ハ必ス偏眼ノ外方ニ斜向スルヲ見ルヘシ

内斜視外科斜視ノ區別

内斜視ト外科斜視トハ固ヨリ斜位ノ方向ニ由リテ區別セラレ、モノナレトモ主ナル區別徴ハ別ニ斜視ノ原因トナリタル筋ノ變化ニ在リ即チ内斜視ハ其因神經力ノ異常強盛ニ基ツク所ノ内直筋ノ收縮過度ナルニアリ故ニ未タ陳舊ナラサル症ニ在テハ睡眠中或ハ麻醉時ニ於テ消失スルモ(ステルワグ氏)遂ニハ該筋持續的ニ短縮シテ死後ト雖トモ斜視遺存スルニ至ルヘシ外科斜視ハ内斜視ノ成立ヨリ推考スレハ外直筋ノ收縮過度ニ關スルモノ、如シト雖モ決シテ然ラスシテ反リテ内直筋ノ益弛緩スルノ状態ニ過キサルナリ

非手術的療法ハ或ル一定度ノ内斜視ノミ得ヘシ適照ニ症ハ次ノ段ニ詳ナリ

〔療法〕 内斜視ノ一定症ニ於テハ先ツ非手術的療法ヲ試ムヘシ抑モ此療法ノ基ツク所ハ内斜視ノ主要原因タル過度ノ調節ヲ除ケハ内斜視(但シ甚タ陳舊ナラサル)ノ自然ニ消失スルニ在リ故ニ先ツ反復アトロピンヲ點眼シテ全ク調節機ヲ麻痺セシメ然ル後綿密ニ遠視ノ度完全遠視第四百十六節ヲ測定シテ全ク之ヲ補正スヘキ凸面レンズヲ與ヘ以テ永ク裝用スヘキ眼鏡トナサシムヘシ(但シ「アトロピン」ノ作用時ニ測定シ得タルモノヨリ〇・五

非手術的療法ノ適應症
小兒ノ眼鏡ハ強ク固定スヘシ強ク鼻梁ヲ壓迫スルハ不可ナリ

乃至一曲光力弱キモノヲ選ムヘシ是レ「アトロピン」ハ毛様筋ノ緊張ヲ弛緩セシムルモノナルカ故ニ該藥ノ使用ヲ止ムルノ後筋ノ緊張舊ニ復シ患者眼鏡ノ強キニ堪ヘサルヘケレハナリ尙治療ノ目的ヲ達センニハ嚴格ニ數年間絶エス裝用セシメ且ツ幸ニ斜視ノ治癒セシ後ト雖トモ猶絶エス使用セシメ或ハ少ナクモ近見ノ際使用セシメ以テ再ヒ斜視ニ陥ルヲ防クヘシ又補助療法トシテ日々數回三十分乃至一時間固視眼ヲ休マシムヘシ此目的ニ小兒ナレハ健眼ヲ縋帶シ稍長シタルモノニハ之ニ換ユルニ健側ニ不透明ノ黑板ヲ斜視側ニ凸面レンズヲ箝セル一種ノ眼鏡ヲ與ヘ以テ斜視眼ヲシテ固視ニ習慣セシメ之ニ由リテ視力ノ益減少セントスルヲ防クヘシ

非手術的療法ハ唯小兒ニ於テ效アリ大人ニハ效ナシ又小兒ニ於テモ相當ノ年齢(五六歳)ニ達シテ眼鏡裝用ニ堪フル者ナラサルヘカラス其他遠視甚タ高度ナラスシテ能ク之ヲ補正シ得ル者タルヲ要ス殊ニ斜視尙ホ定期性ニシテ兩眼視ノ機能ヲ全然失却セサル者ニ於テ效アリ但シ斜視ノ既ニ不

變性トナリタル者ニ於テモ屢治效アリ若シ效ナシトスルモ少ナクモ其輕快即チ斜視ノ度ヲ減セシムルカ故ニ必ス以上ノ法ヲ試ミサルヘカラス
 手術的療法ハ眼鏡ノ持續的裝用ヲ命スルモ毫モ斜視ノ減少セサルトキニ
 施スヘシ蓋シ内斜視ハ患兒ノ年齡長スルトキハ自然ニ治癒スルコト往々
 之アルモノナレハ患兒ノ齡十歳ヲ超ユル迄ハ手術ヲ猶豫スヘシ是レ自然
 ニ治癒スヘキ傾向アルモノニ手術ヲ施ストキハ他日反リテ外斜視ヲ起ス
 コトアレハナリ之ニ反シテ陳舊症ニシテ眼鏡療法ノ效ナキコトヲ看取シ
 タルトキハ速ニ手術ヲ施シ而シテ手術後適當ノ眼鏡ヲ裝用セシムヘシ
 手術ニハ外直筋ノ前轉法ヲ行フヘシ輕度ノ斜視ニ於テハ之ノミヲ以テ足
 ルヘシ高度ノモノニ於テハ兩眼ニ前轉法ヲ行ヒ又ハ外直筋ノ後轉法ヲ併
 用セサルヘカラス(手術篇ヲ看ヨ)
 外斜視ハ概シテ唯手術ニ由リテノミ治癒シ得ヘシ而シテ斜視尙新發ニシ
 テ定期性ナルトキハ最良ノ效果ヲ收メ得ヘシ外斜視ニ於テハ内直筋ノ前
 轉法ト同時ニ外直筋ノ後轉法ヲ施スヲ要シ且手術ハ效力十分詳言スレハ

手術ノ目的

過度ノ矯正ヲ目的トスヘシ然ラサレハ外斜視ノ再發スルコトアルヘシ
 手術ハ通例唯患者ノ容貌ヲ修飾スルニ過キサルモノニシテ斜視眼ノ視力
 ニ影響ヲ及ホスコトナク又兩眼視ノ復スルコトアルモ亦稀ナリ然レトモ
 之カ爲メニ手術ヲ輕視スヘカラス何トナレハ斜視眼者ハ殆ント皆視力ノ
 不良或ハ兩眼視ノ缺如ヲ訴フルコトナク唯醜形ノ除去セラレンコトヲノ
 ミ希望シ其望ヲ充タストキハ喜悅措ク能ハサルモノナレハナリ

小兒ノ斜視原因

俗人ハ斜視ノ原因ヲ襁褓中燈火ニ對スル位置ノ不適ナリシニ歸シ或ハ側方ニ物
 體アリテ嬰兒ノ注意ヲ喚起シ兒此側ヲ視シニ因ルトシ又小兒他人ノ斜視ヲ模擬
 シタルニ因ルトスル者甚タ多シ然レトモ此等ノ原因ハ一モ斜視ノ發生ニ關係ア
 ルコトナシ蓋シ幼兒(一歳以下)ニ於テ甚ク數見ル所ノ一過性ノ斜視ハ正規ノ兩眼
 視ニ必要ナル視軸輻轉ヲ十分ニ習得セサルニ因ルモノニシテ此種ノ斜視ハ年齡
 少シク長スルトキハ自然ニ消失スルモノナリ之ニ反シテ持續性ノ斜視ハ二歳後
 ニ發シ其真正原因ハドンドルズ氏ノ發見ニ係ルモノニシテ既ニ上條ニ說示シタ
 ル如ク調節機ト視軸輻轉トノ關係ノ障礙ニ歸スヘキモノナリ然ラハ如何シテ此
 關係ヨリ斜視ヲ發スルヤハ亦同氏ノ報告セシ好試驗ニ據テ十分明カナルコトヲ

ドンドルズ氏ノ斜視試驗

交換性斜視ハ
通例開散性ナ

近視ナラサ
ル人或ハ眼

得ヘシ即チ眼筋ノ筋力平衡完全ナル者ヲシテ或ル近處ノ物體ヲ固視セシメ其偏
眼ヲ蔽フニ此眼目モ亦固ヨリ物體ヲ固視スルノ位置ヲ有スヘシ今一方ノ蔽ハレ
サル眼前ニ凹面レンズヲ保持シ其眼目ヲシテ一層強ク調節機ヲ奮起シテ先キノ
物體ヲ明視セシムルトキハ陰蔽セラレタル眼目ハ内方ニ斜向スルヲ見ル此ノ如
ク調節機働作ヲ増加セシメテ人工内斜視ヲ喚起シ得ヘシ
交換性斜視ニ於テハ屢、兩眼ノ視力善良ニシテ唯屈折狀態ノミヲ異ニスルコトア
リ例之一眼遠視ニシテ他眼近視ナルトキハ遠視眼ハ遠方近視眼ハ近方各、其一ヲ
明視シ得ルニ過キササルヲ以テ同時ニ兩眼ヲ使用シ得サルカ故ニ甲眼ハ遠望ノ際
ニ乙眼ハ近處ヲ固視スルニ要セラレ一眼ハ常ニ斜位ヲ取ル此斜視スル眼目ノ像
ハ固ヨリ不明ナルカ故ニ容易ニ抑制セラル而シテ此種ノ交換性斜視ハ通例開散
性ニシテ稀ニ輻斡性ナリ又輻斡性斜視ニ限リテ發スル交換性斜視アリ此レ各眼
カ兩眼共同ノ瞻視視野ノ對側半部ヲ視ルモノヲ謂フ即チ一物體ヲ取り患者ノ左
方ヨリ右方ニ向テ眼前ヲ通過セシムルニ先ツ右眼之ヲ固視シ其既ニ中線ヲ超エ
テ右方ニ至ルヤ兩眼ハ左方ニ斷續狀運動ヲナシ左眼代テ物體ニ追從シ以テ各眼
強ク外轉スヘキコトヲ避クルモノナリ○交換性斜視ニ於テハ兩眼交換ニ使用セ
ラル、カ故ニ其視力モ亦衰フルコトナシ
數多ノ人ニ於テハ一物體ヲ固視スルノ際ニハ兩眼ノ位置正シキモ故ラニ物體ヲ

輕度ノ遠視ノ
人ニ於テ筋力
平衡障礙ノ存
シトモノ少シ
ニシテモ但シ
強中障礙ヲ感
セサルヲ以テ
之ヲ知ラサル
ノミ

間歇性斜視

上斜視及ヒ下
斜視

視ント欲セサルトキハ偏眼僅ニ外方ニ斜視スルコトアリ是レ多クハ潜伏性開散
症ヲ有スル近視者ニ於テ目撃スル所ナリ此狀態ハ大抵終生持續シ敢テ變化スル
コトナシト雖モ少數ノ患者ニ於テハ正ニ是レヨリ不變性ノ外斜視ニ移行スルコ
トアリ
近視眼ハ外方ニ斜視スルノ定則ニ反シ時トシテ高度ノ近視ニ内斜視ヲ兼ヌルモ
ノアリ但シ此種ノ内斜視ハ通例ノ内斜視ト異ナリテ小兒ノ時ニ發生セシテ後
年ニ至リテ始メテ之ヲ發シ且ツ屢、複視ノ厭苦ヲ兼ヌルモノナリ但シ此ノ如キ眼
球ノ運動ハ過少ニシテ甚シク接近セル遠點ニ向ヒテ視軸ヲ輻斡シ能ハサルカ故
ニ眼鏡ヲ裝用セスシテ讀書スルノ際ニハ關係的外斜視ヲ起スヘキモノナリ
間歇性斜視 Strabismus intermittens ナルモノアリ之ヲ定期性斜視ト混同スル勿レ乙症
ハ即チ唯一定ノ誘因例之近接セル物體ヲ固視スルニ由リテ發現スレトモ甲症ハ
認識シ得ヘキ誘因ナクシテ發起シ其發生消散忽然トシテ來リ少時持續シ毎回同
一ノ間歇時例之毎二日ヲ隔テ、反復スルモノニシテ殆ト唯小兒ニ發シ大抵内斜
視ナリ其原因ハ恐ラク純粹ノ神經障礙ニ歸スヘキモノナラン
稀ニハ上方或ハ下方ニ斜視スルコトアリ(上斜視 Strabismus vergens 及ヒ下斜視 Strabismus
deorsum vergens) 是レ大抵内斜視ニ合併スルモノニシテ即チ水平ノ方向ノ斜視ニ垂
直ノ方向ノ斜視ヲ兼ネタルナリ而シテ上下斜度ハ往々各瞻視方向ニ於テ凡ソ同

假性斜視

大ニシテ内直筋切離ニ由リテ内斜視除去セラル、トキハ此斜視モ亦自然ニ消散スルモノアリ是ニ由テ之ヲ觀レハ此斜視ハ上直筋或ハ下直筋ニ關スルモノニアラスシテ内直筋ノ附著異常ニ起因シ而シテ其短縮ニ由リテ眼球ニ上下ノ方向ニ於ケル斜位ヲ呈セシムルモノトナサ、ルヘカラス但シ内斜視ニ伴ハル、モノノ多數ハ上斜視ニシテ而シテ瞻視ノ方向ニ從ヒテ斜度ヲ變スルモノナリ即チ健康側ヲ瞻視シテ斜視眼ノ最モ強キ内轉位置ヲ取ル際ニハ最モ強ク垂直ノ方向ニ斜向シ反對側ヲ瞻視スル際ニハ此斜向消失スルヲ見ル又頭ヲ肩上一傾斜スルニ由リテ垂直度ヲ變スルモノアリ本症ノ原因ハ之ヲ上轉筋或ハ下轉筋ノ一通例上斜筋ノ筋力微弱或ハ陳舊麻痺ニ歸スヘキモノナリ

斜視ハ通例一見シテ診斷シ得ヘク又疑ハシキ場合ニ於テハ本卷四百十二頁ニ説示セシ検査法ニ依リテ偏眼ヲ蔽ヒ他眼ヲ以テ一物ヲ固視セシメ認識シ得ヘキ正定運動ヲ營ムヤ否ヲ檢スヘシ若シ之アルトキハ斜視ト診斷シ得ベシ○輕度ノ斜視ハ空シク看過セラル、コトアルニ反シ毫モ斜視ニ非サルモノヲ以テ斜視トナスノ誤リナキニ非ス此ノ如キ假性斜視(Scheinbarer Strabismus)ヲ見ルノ理ハ下ノ如シ即チ固視セラル、物體ト中心窩トヲ連結セル視線ハ大抵ノ眼目ニ於テハ角膜ノ正中點ヲ通過セスシテ其内方ニ偏シ稀ニ外方ニ偏スルモノナリ故ヲ以テ遠望ノ際即チ兩眼ノ視線并立スルトキハ兩眼ノ角膜頂點ハ相開散シ(甲ノ場合)或ハ相幅

斜視眼者ノ視

曠ス(乙ノ場合)此斜位若シ高度ニ達スルトキハ人ノ注目ヲ惹キ斜視ニ非ザルモノ疑ヒテ起サシムルコトアリ然レトモ兩眼ヲ交互ニ陰蔽スルモ蔽ハレサル眼目ハ正定運動ヲナスコトナク依然其位置ニ止マルヘシ是レ正シク物體ヲ固視スルノ證ナリ

(斜視眼者ノ視覺) 斜視ハ初期ニ於テハ眼筋麻痺ニ於ケルカ如ク複視ヲ發スルヤ毫モ疑フヘキナシト雖トモ内斜視ニ在テハ其發生幼時ニアルカ故ニ患兒較長シテ少シク信スヘキ自覺的症候ヲ述ヘ得ルノ年齢ニ達スルノ前既ニ斜視セル偏眼ヲ使用セサルコトヲ習熟シ毫モ複視ヲ訴フルコトナシ是故ニ複視ハ大抵唯種種ノ檢法例之有色硝子ヲ眼前ニ保持シ或ハプリスマヲ以テ斜視眼ニ生シタル像ヲ中心窩ニ近ク轉位セシムル等ニ由リテ纔ニ其存在ヲ發見シ得ルニ過キス然レトモ若シ年齡頗ル長シタル後ニ於テ始メテ斜視ニ罹ル時ハ必ス複視ヲ訴ヘサルコトナシ(内斜視ハ稀ナレトモ外斜視ハ通規トシテ小兒ノ年齢ヲ過キテ後ニ發ス)時トシテハ此複視ノ厭苦甚ダシクシテ患者醫治ヲ乞フニ至ルノ主因ヲナスコトアリ

陳舊ノ内斜視ニ於テハ通例毫モ複視ヲ起サズト雖トモ切離術後ニ之ヲ發スルハ甚々數見ル所ナリ其理下ノ如シ即チ視覺抑制ハ單ニ斜視眼ニ存スルノミナラス亦非斜視眼ノ一部ニモ存スルモノニシテ斜視眼ニ於テハ中心窩ノ内方ニ存ス(第

局部無視

破格複像

二百四十七圖)是レ此部ハ健側眼ノ固視シタル物體ノ映像ヲ生スル部ニ方リ之ヲ抑制スルニ慣レタルヲ以テナリ然レトモ此眼ハ中心窩ニ生スル映像ヲ感シテ之ヲ投射シ其視覺ヲ抑制スルコト能ハス之ト反對ニ健側眼ニ於テモ斜視眼ノ視覺抑制部ニ一致セル部分即チ中心窩ノ内方ニ視覺除却部ノ存スルヲ見ル之ヲ局部視覺除去 Regionäre Exclusion ト稱ス若シ切縫術ヲ行テ眼目ヲ正位ニ復セシムルトキハ固視體ノ映像ハ兩眼俱ニ中心窩或ハ其近傍即チ視覺除去ニ慣レサル網膜部ニ生スルヲ以テ抑制スルノ熟練ナク以テ複視ヲ訴フルニ至ル此際複像ノ位置ト眼目ノ位置ハ相應セスシテ例之病的內斜視猶少シク遺存スルニ拘ハラズ複像ハ相交又シ恰モ兩眼ノ視線開散スルモノ(外斜視ニ等シキコト屢之アリ)奇異性複像又破格複像 Paradoxe Doppelbilder)是レ蓋シ斜視眼ハ久時ノ練習ニ由リテ眼目ノ不正位置ヲ視覺外移ノ基礎トナシ物體ノ眞ノ位置ヲ定ムルコトヲ會得シ健眼ニ於テ中心窩ヲ位置正定ノ起點トナス如ク內斜視眼ハ中心窩ヨリ鼻側ニ偏シタル網膜部ヲ起點トナスニ因ルナルヘシ即チ此部ハ他側ノ健眼ヲ以テ固視セル物體ノ結像部ニシテ斜位上ノ關係ニ於テ他眼ノ中心窩ニ等シク此部ニ結像セル物體ヲ健眼ノ中心窩ニ結像セルト同位置ニ認ムヘシ故ニ今眼目突然常位ニ復スルトキハ物體ハ眞ノ中心窩即チ先キノ部分ヨリ外方ニ結像シ爲メニ恰モ眼筋痲痺ノ際ニ於ケルカ如ク不正ノ投射ヲナシテ物體ノ方位ヲ錯誤スルノ理ナリ(本卷四百二十

斜視眼者ト偏眼者トノ比較

六頁)此複視ハ手術後暫時ニシテ消失スルヲ常トス唯稀ニハ頑トシテ甚シク患者ヲ苦マシムルコトアリ

斜視眼者ハ兩眼ヲ以テ視ルモ偏眼者ト等シクシテ毫モ物體ノ前後徑ノ認識即チ實體視ヲ得サルモノナリ然レトモ斜視眼者ニ於テハ練習ニ由リテ直接ニ視ル能ハサル前後徑ヲ判スルニ他ノ狀態ヲ以テスルカ故ニ自ラ不便ヲ感スルコトナシ但シ斜視眼者ノ前後徑認識力ノ實際兩眼視ヲ有スル者ニ劣ルモノタルコトハ精細ノ檢査例之實體鏡檢法或ハヘーリング氏ノ落下檢法(本卷四百十三頁ヲ看ヨ)ニ藉リテ證明シ得ヘシ○然レトモ斜視眼者ト偏眼者トハ視野ノ廣狹ニ差異アリ即チ偏眼者ノ視野ヲ健常ノ兩眼視野ト比較スルニ鼻側ニ於テ狹縮スルモノナリ例之右眼ノ缺亡ニ於テハ第二二十四圖ニ示セシ兩眼視野ノ右側ニ位スル并行線線部(右)缺損スルモ右眼斜視ニ於テハ此ノ如キコトナカルヘシ蓋シ斜視眼者ノ右眼ノ視覺ヲ抑壓スルハ單ニ複像ヲ避ケントスルノ意ニ出ツルカ故ニ右眼ハ唯同時ニ兩眼ニ映像ヲ生スル物體即チ視野ノ共同部(第二二十四圖)ニ於ケル白色部ニ存在スル物體ヲ視ルトキニ限ルモノニシテ物體若シ斜視眼ニ屬スル視野ノ顛部(同圖)兩眼視野ノ右側ニ示セル并行線線部)即チ他側ノ眼目ヨリ視ラレサル部(鼻ニ由リテ蔽ハル、ニ因ル)ニ存スル物體ハ此斜視眼ニ依リテ視覺セラレ茲ニ生シタル映像ハ抑制セラル、コトナシ故ニ斜視眼者ノ兩眼視野ハ健康人ノ兩眼視

斜視計測法

三密米斜視ス
ト云フモ十五

野ト殆ト同一ノ大サヲ有スルモノナリ(實際内斜視ニ於テハ少シク小ナリ是レ輻
 輳位置ノ爲メニ視野ノ重疊スルコト多キカ故ナリ)之ト同理ニテ外斜視ニ於テハ
 通常ヨリ少シク大ナリ)

映像抑壓アラザル顛頭部ノ視野ハ斜視眼ノ網膜ノ最内部ニ應ス故ニ此部ハ其用
 ヲ廢スルコトナク爲メニ比較的善良ノ視力ヲ保有スレトモ爾餘ノ網膜部ハ次第
 ニ其視力ヲ減ス是ヲ以テ陳舊ノ斜視ニ於テハ健眼ヲ蔽フモ斜視眼ハ物體ヲ固視
 スルコトナク反テ尙一層内方ニ回轉シ網膜ノ最内部ヲ以テ物體ニ對向セシムル
 去見ルモノトス

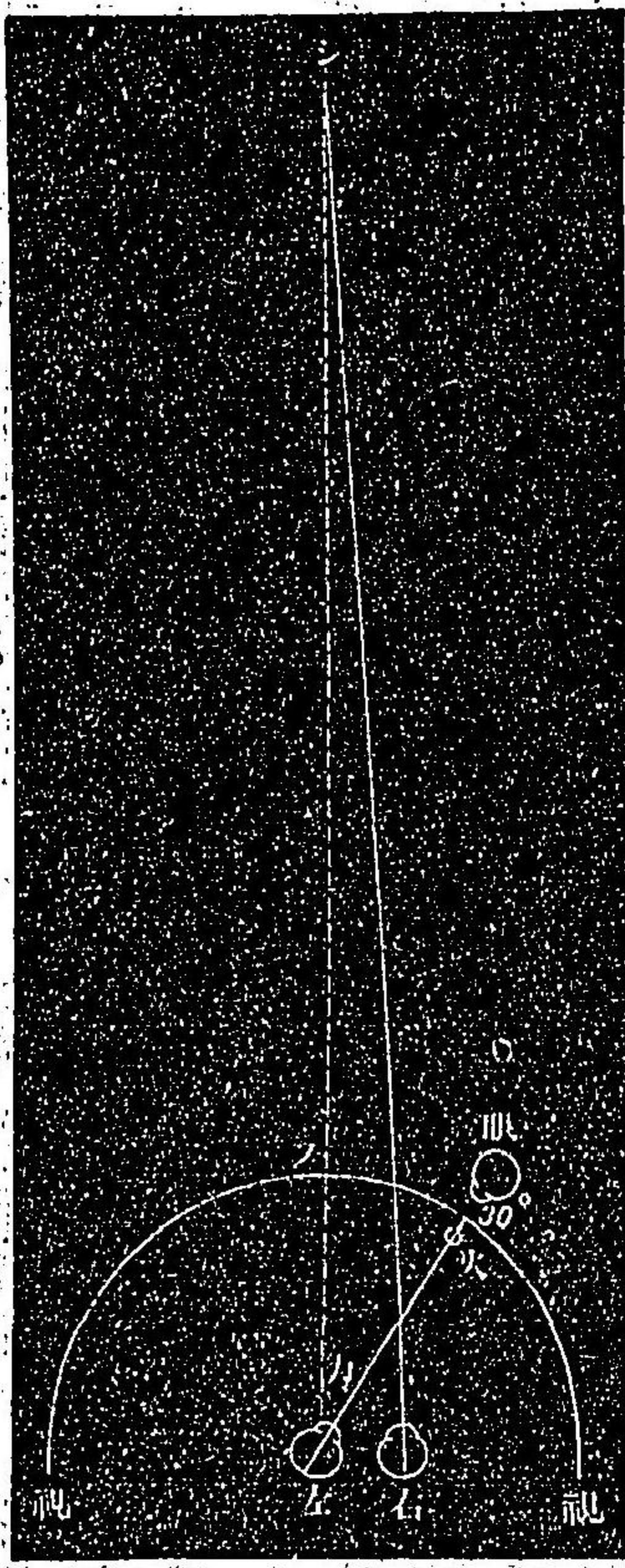
本卷四百七十頁ニ示セシ斜視ノ計測法ハ唯健眼ヲ蔽フノ際ニ斜視眼ノ物體ヲ固
 視シ得ル者ニノミ適スルモノニシテ若シ前記ノ如ク斜視眼物體ヲ固視シ得サル
 トキハ患者ヲシテ前方ヲ視セシメ健康眼(第二百八十三圖(甲)ノ左)ニ於テ(ニ)ノ距
 離ヲ計リ斜視眼(同圖(甲)ノ右)ニ於テ(ニ)ノ距離ヲ定ムヘシ其差ハ即チ尺度的斜度
 ナリ

然レトモ斜度トハ元來角度ノ謂ニシテ彼ノ第二四十七圖ニ示セル視線(シ)ト方
 向線(フエ)物體ヨリ眼ノ結合點ヲ通過シテ網膜ニ引キタル線トヲ以テ構成セル角
 度ハ則チ眞ノ斜度ナリ然ルニ尺度的ノ大サハ唯此角度ニ近キ意味ヲ有シテ大凡
 ノ斜度ヲ示スニ過キス(一密米ハ凡ソ五度ニ相當ス)何トナレハ當ニ斜視ノ度ニ關

度ノ斜視ト云
フモ同一ナリ

視野計ヲ以テ
斜視角ヲ計測
スル法

スルノミナラス亦半徑ノ長サ即チ眼球ノ表面ト其回轉點トノ距離從ヒテ眼球ノ
 大サニ關係スルモノナレハナリ是ヲ以テ精密ニ斜度ヲ定メント欲セハ直接ニ其
 角度ヲ計測セサルヘカラス是レ視野計ニ由リテ能クシ得ルモノナリ其法先ツ患
 者ノ頭部ヲ該器ノ中央部ノ頸支臺上ニ安置シ斜視眼(左)第二百八十四圖ヲシテ水
 平ノ位置ヲ取ラシメタル視野計弓部(視視)ノ中心點ニ在ラシメ然ル後患者ヲシテ
 非斜視眼(右)ヲ以テ視野計ヨリ遙ニ前方ノ物體(シ)ヲ固視セシム但シ此物體ハ視野
 計ノ軸ノ延長方向ニ在ラサルヘカラス他側眼(左)若シ正位ニ在ルトキハ其視線ハ
 視野計弓部ノ(フ)點ヲ通過シテ同シク(シ)點ニ到達セサルヘカラス然ルニ此眼若シ



第二百八十四圖
視野計ヲ以テ斜
視角ヲ計測スル
法ヲ示ス

斜視患者ノ頭ヲ傾斜スルノ理

結合點ハ第六卷屈折篇ノ條下ニ詳カナリ

斜視眼ノ同轉度ヲ詳知スル必要

ルコト能ハサルヘシ仍テ止ムヲ得ス頭ヲ側方ニ回轉シ眼目ヲシテ第二百八十五圖ニ示スカ如キ位置ヲ取ラシメ兩眼ノ結合點ヲ通過シテ引キタル基礎線(キ)ハ正中線ト斜角ヲ形成ス以テ偏眼即チ比較的ニ内轉少ナキ眼(左)ノ視線(シ)ヲ物體ニ對セシメ之ニ由リテ縱ニ偏眼固視ヲ得ルニ至ル此際他眼(右)ノ視線(シ)ハ頭ヲ回轉スル前ニ比スレハ一層甚ク物體ヲ離ル、ヤ固ヨリナリ以上ノ理ニ由リ兩眼ノ内轉度ハ斜視ノ持續永キニ從ヒ次第二増加ス又内斜視患者ノ傾頭即チ頭ヲ健康側(本例ニ於テハ左方)ニ回轉スルノ理モ之ニ由リテ自ラ理會シ得ヘシ(アルト氏)外斜視ニ於テハ眼ノ側方運動ハ外方ニ轉位ス即チ外轉度増加シ内轉度減少ス但シ外轉度ノ増加ニ比シテ内轉度ノ減少甚クシキカ故ニ總回轉度ハ每常著シク減少ス

斜視眼ノ側方回轉度ヲ知ルハ斜視手術ノ選擇及ヒ效果ヲ確定スルニ於テ必須ノ件ナリ蓋シ内斜視ニ於テハ手術後外直筋ノ牽引即チ外轉ノ度外轉度ハ外直筋機能ノ強弱ヲ表示ス愈強キニ從ヒ内直筋切離ノ成績益佳良ナリ若シ此力ノ減少甚クシキモノハ單ニ内直筋ノ切離術ヲ行フノミニテハ十分ナラサルカ故ニ更ニ外直筋ノ前轉法ヲ行ハサルヘカラス又内轉度ノ常度ヲ超エサル場合ニ於テ内直筋ノ後轉法ヲ行フトキハ甚ク内轉度ヲ減少セシムルカ故ニ後轉法ヲ斷念シ唯外直筋ノ前轉法ノミヲ以テ斜位ヲ整復セサルヘカラス外斜視ニ於テハ前文說示セ

シ如ク内轉度ノ減少甚クシキカ爲メニ殆ト每常内直筋ノ前轉法ヲ兼用セサルヘカラス

〔四〕 眼球震盪症 Nystagmus.

第二百二十九節 眼球震盪症トハ眼球ノ迅速ニ同一ノ短小運動ヲ反復スルモノヲ謂フ但シ通常ノ眼球諸運動ハ概シテ影響ヲ蒙ルコトナシ今震動ノ方向ニ從ヒ本症ヲ左ノ諸種ニ區別ス乃チ振子狀ニ運動スルトキハ之ヲ振子狀眼球震盪症 Nystagmus oscillatorius ト稱シ其振子狀運動ノ方向水平ナルト垂直ナルトニ從ヒ更ニ之ヲ水平振子狀眼球震盪症 Nystagmus oscillatorius horizontalis ト垂直振子狀眼球震盪症 Nystagmus oscillatorius verticalis ニ分チ又眼球矢狀軸ノ周圍ヲ回旋スルトキハ(滑車運動)之ヲ回旋眼球震盪症 Nystagmus rotatorius ト稱ス數、又振子狀運動ニ回旋運動ヲ兼ヌルモノアリ之ヲ混合眼球震盪症 Nystagmus mixtus ト名ツク
眼球震盪ハ瞻視スル方向ニ從ヒ或ハ強盛トナリ或ハ微弱トナル又平素ハ

振子狀震盪症

回旋狀震盪症

固患者物體ノ回視ヲ試ムル

カ或ハ故ラニ
眼球ヲ静止セ
ントスルトキ
ハ網膜ノ強ク震
盪スルモノナ
リ故ニ強ク震
盪スルモノナ
テ目標ヲ固視
セシムルカ如
キハ反テ不利
多シ

原因

弱視ヨリ震盪
症ヲ發スルノ
理

概シテ異常ナク唯一方向ヲ瞻視スルニ方リテ始メテ震盪症ヲ呈スル
コトアリ其他震盪症ハ患者他人ヨリ之アルヲ注意セラル、カ或ハ眼目ノ
静止ヲ命セラル、トキニ反リテ益増劇スルヲ常トス
本症ハ大抵兩眼ヲ侵スモノナレトモ時トシテ一眼ノ他眼ヨリ甚タシキコ
トアリ或ハ概シテ偏眼ニ限局スルコトアリ又斜視ヲ伴フコト稀ナラス
本症ノ原因中最モ數見ル所ノモノハ左ノ如シ
〔イ〕生來或ハ幼少時ヨリノ弱視 就中初生兒眼膜炎後ニ遺殘セル角膜濁濁或
ハ前極白內障ニ起因スル弱視ヲ多シトス其他高度ノ屈折異常屈折體ノ先
天性濁濁或ハ先天異常殊ニ白質 (Albinismus) 色素性網膜炎ニ因スル弱視等
モ亦震盪症ノ原因トナルモノナリ故ニ眼球震盪症ヲ有スル患者ノ屈折力
或ハ視力ヲ檢スルニ方リテハ到底眼鏡ニ依リテ十分ノ視力ヲ得セシムル
能ハサルコトヲ豫知シ置カサルヘカラス
如何ナル理ニ由リテ弱視ヨリ眼球震盪症ヲ發スルヤ曰ク固視ナルモノハ
元來生來ノ能力ニ非スシテ全ク練習ニ由リテ得タルモノニ他ナラス故ニ

嬰兒ハ物體ヲ固視スルコトナク唯徒ラニ眼目ヲ運動スルノミ此時ニ際シ
或ル障礙アリテ網膜ニ明像ヲ結ハサルトキハ患兒ハ眼目ヲ静止シテ望ム
所ノ方向ニ對セシムルノ法ヲ習得セサルカ爲メニ眼球震盪症ヲ得ルニ至
ルナリ震盪症ノ發生機轉ハ夫レ此ノ如クナルカ故ニ既ニ固視ヲ習得シタ
ル後ニ於テ發シタル後年ノ弱視ハ震盪症ノ原因トナルコトナシ
震盪症ハ患者ニ著シキ害ヲ及ホスコトナシ如何トナレハ視力ノ不良減少
ハ本症ノ結果ニ非スシテ却テ本症ノ原因タレハナリ而シテ齡長スルニ從
ヒ屢々自然ニ減退ス然レトモ全然治癒スルコトナシ
〔ロ〕本症ハ往々神經中樞ノ疾患殊ニ散在性硬化ノ一症候トナリテ發ス
〔ハ〕石炭坑夫ハ礦坑内ノ職業ノ爲メニ本症ニ罹ルコトアリ石炭坑夫ニ發ス
ル震盪症ハ著シキ障礙ヲナスモノトス是レ此種ノ震盪症ハ弱視ニ因スル
通例ノ震盪症ニ於テ見サル所ノ症狀ヲ呈スレハナリ即チ患者ハ萬物皆運
動スル如ク感スルモノナリ然レトモ幸ニ治癒スヘキ性質ヲ有シ全ク其業
ヲ廢スルトキハ少時ノ後自然ニ消散ス

頭部ノ搖動

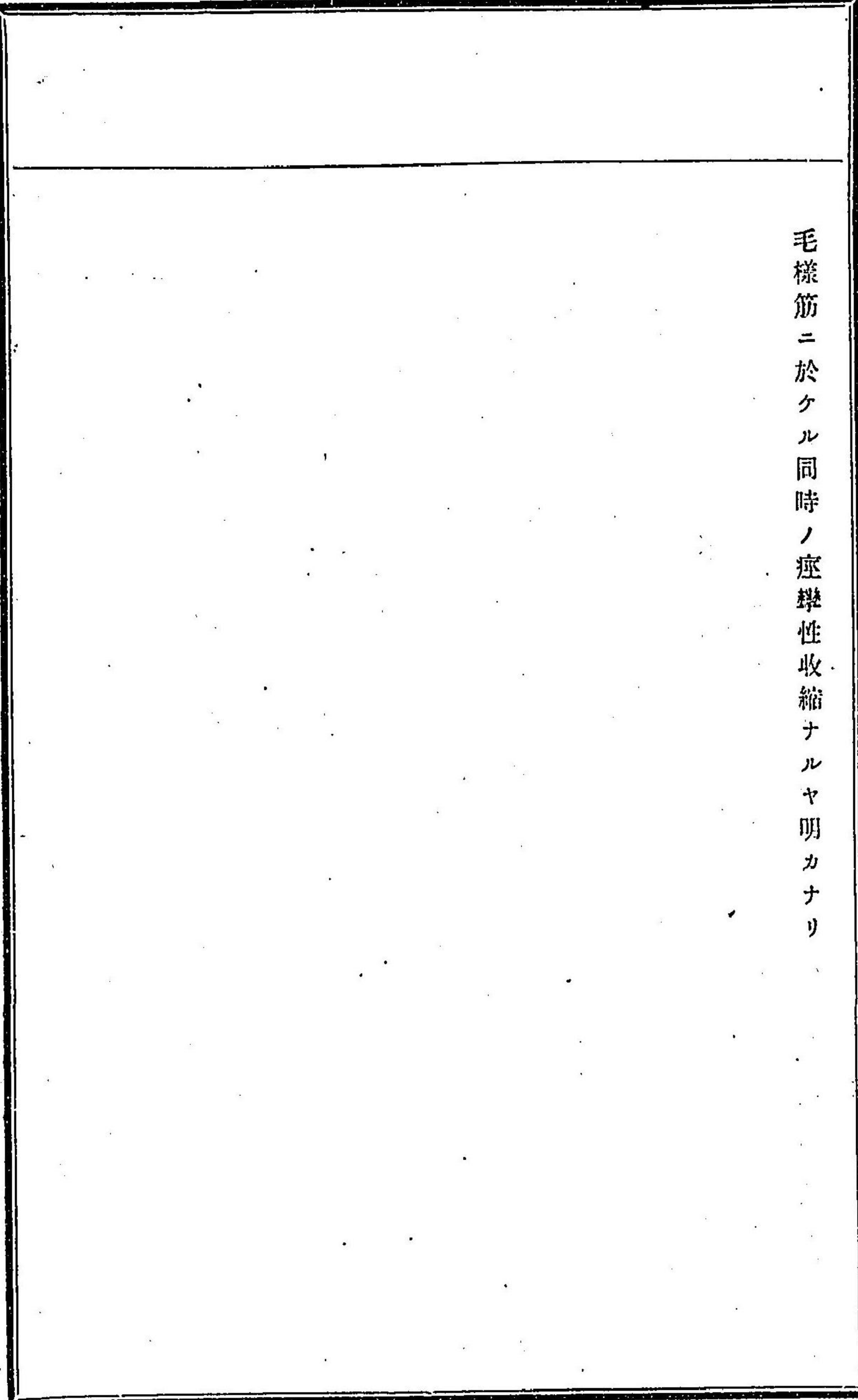
坑夫震盪症
狀

震盪症ニ罹ルモ通例患者自己ハ之ヲ知ラスシテ他人ノ告クルニ由リテ始メテ震盪症アルヲ知ルモノナリ又往々眼球震盪ノ方向ト相反セル方向ニ於テ共ニ頭テ搖動スルモノアリ幼時ニ於テ此頭ノ搖動ヲ兼ヌル震盪症ヲ一過的疾患トシテ見ルコトアリ之ヲ搖盪性痙攣 Spasmus nutans ト曰フ此症ハ暗室ニ住居スルニ由リテ起ルト云ヒ或ハ佝僂病(頭蓋癆)ニ起因スト云フ○時トシテハ隨意ニ震盪症ヲ喚起シ得ル者ヲ見ルコトアリ○震盪ヲ發スルニハ多少ノ視力現存セサルヘカラス故ニ先天性或ハ幼時ニ於テ全ク失明セルモノニハ決シテ震盪症ヲ見ルコトナシ而シテ此等ノ者ノ眼球ハ目的ナクシテ緩徐ニ大ナル回轉運動ヲ營ムモノナリ坑夫ノ眼球震盪症ハ唯石炭坑夫ニ發シ而シテ探掘夫ト稱セラル、者即チ坑内ニ在テ石炭ヲ探掘スル所ノ者ニ限ルモノナリ此坑夫若シ數年其業ニ從事スルトキハ夕暮礦坑ヲ去ルノ後眼界ニ存スル物體ノ踊躍スルヲ覺エ而シテ此症狀ハ初期ニ在テハ暫時ノ後ニ消失スト雖モ之ヲ忍ヒテ其業ヲ持續スルトキハ黃昏ナラサルニ早ク既ニ之ヲ發起シ且ツ永ク持續シ患者遂ニ業ヲ營ムコト能ハサルニ至ル若シ疾病ノ初期ニ於テ患者ヲ檢スルトキハ唯上方或ハ上方ニ兼テ側方ヲ瞻視スル際ニノミ發起スルモノタルコトヲ證明シ得ヘシ是ニ由リテ之ヲ觀レハ坑夫ノ震盪症ハ探掘ニ方リテ甚シク斜上方ヲ瞻視スルニ因スルモノナラン蓋シ此方向ノ瞻視ハ元來大ニ困難ナルモノナルカ故ニ久時ノ後遂ニ眼筋ノ過勞ヲ來シ爲メ

聯合斜視

ニ其間代性痙攣ヲ發スルニ至ルモノナルヘシ○震盪症ニ於テ物體ノ舞蹈スルカ如ク見ユルノ理モ容易ニ説明シ得ヘシ即チ眼球ハ振子狀ニ運動スルモ患者自己ハ之ヲ知ラスシテ唯網膜像ノ移動スル如ク感シテ之ヲ外界ニ投射スルニ因ルナリ然レトモ弱視ニ起因スル震盪症ニ於テハ此症狀ヲ發スルコトナシ是レ幼時ヨリ震盪ノ存スルカ故ニ視機ノ發育ト共ニ亦正シキ投射ヲナスコトヲ習得シタルニ因ルナリ時トシテハ耳内灌注或ハ内耳ノ炎症ニ於テ一過性ノ震盪症ヲ見ルコトアリ是レ半規管ノ刺激ニ因スト云フ
眼筋ノ強直性痙攣ハ極メテ稀ナリ彼ノ間歇性外科視本卷四百八十三頁ハ往々此種ノ痙攣ニ屬スルモノナリ其他腦疾患ニ於テハ殊ニ聯合斜視(Division conjugée) フレウオー氏ト稱セラル、強直性痙攣ヲ認ムルコトアリ此症ハ眼球共働運動中樞ノ疾患ニ因スルモノニシテ兩眼ノ共働筋ノ痙攣ニ由リテ兩眼俱ニ此筋ノ作用方向ニ斜視スルモノナリ故ニ此症ハ聯合痙攣本卷四百三十三頁四百五十二頁ニ類屬スヘキモノニシテ唯痙攣ト麻痺トノ差アルノミ又歇私的里ニ由リテ強直性眼筋痙攣ヲ發スルコトアリ本症ハ通例輻輳筋ニ來ルモノニシテ該患者ヲシテ遠處或ハ近處ニアル物體ヲ固視セシムルトキハ兩眼ハ極度ニ内轉シ同時ニ瞳孔ハ甚ク強ク縮小シ調節機ハ緊張ス故ニ此症ハ三種ノ共働筋即チ内直筋瞳孔括約筋及ヒ

毛様筋ニ於ケル同時ノ痙攣性收縮ナルヤ明カナリ



第十五章 眼窠諸病

解剖

第三百三十節 眼窠ノ骨壁ハ方錐形ヲナシ前眼窠口ハ其基底トナリ視神經孔其尖端ヲ形成シ左右ノ鼻側壁ハ殆ト并行シ從ヒテ顛顛側壁ハ後方ヨリ前外方ニ向ヒテ強ク開散ス而シテ鼻側壁ハ紙様ノ薄壁即チ淚骨及ヒ篩骨紙板(第二百三十二圖)淚及ヒ篩ヨリ成ルカ故ニ眼窠諸壁中最モ薄弱ナリ而シテ其前端ニハ淚囊ヲ容置スル所ノ淚囊窩(第二百四十四圖)ヲ現ハス又眼窠ノ後部ニハ眼窠ト近傍ノ諸部トヲ交通セシムル所ノ三孔ヲ有ス(其一)視神經孔ハ楔狀骨小翼ノ二根間ニアリテ眼窠ヲ中頭蓋窩ト交通セシム視神經ハ便チ此孔ヲ通過シテ眼窠ニ入り眼動脈モ亦視神經ノ下部ニ沿ヒテ此孔ヨリ進入ス(第二百四十三圖)其(二)上眼窠破裂ハ眼窠ノ上壁ト外壁トノ間ニ在ツテ楔狀骨ノ大小二翼ヨリ經界セラレ亦眼窠ヲ中頭蓋窩ト交通セシメテ眼筋ニ分佈スル諸神經及ヒ三叉神經ノ第一枝ヲ通過セシム(其三)

視神經孔

上眼窠破裂

下眼窠破裂

眼窠緣

下眼窠破裂ハ上眼窠破裂ヨリ長クシテ眼窠ノ外壁ト下壁トノ經界部ニ於テ楔狀骨ノ大翼ト上顎骨トノ間ニ位シ眼窠ヲ顛顛窩(胡蝶顎骨窩)ト交通セシメ三叉神經第二枝ノ諸枝ヲシテ眼窠ニ進入セシム該枝中下眼窠神經ヲ以テ最大ナルモノトス

眼窠壁ハ前緣ニ於テ最モ厚クシテ骨輪即チ眼窠緣ヲ形成ス此緣ハ外襲ニ對スル眼球ノ保護器中最モ有力ナルモノニシテ殊ニ上下ノ方向ヨリ來ルモノヲ防禦ス是レ上下緣ハ他部ヨリ強ク前方ニ突出スルカ故ナリ又眼球ノ内方ニハ著シキ限界ヲ有スル眼窠緣有ルコト無キモ鼻背代テ眼球ヲ防護ス唯外眼窠緣(第二百四十三圖赤)ハ遙ニ後方ニ退クカ故ニ眼球ハ此部ニ於テ最モ外傷ヲ蒙ムリ易シ

上眼窠緣ニハ上眼窠動脈及ヒ神經ヲ通スル上眼窠截痕(第二百四十四圖上)ヲ現ハシ下眼窠緣ニハ下眼窠動脈及ヒ神經ヲ通スル一管即チ下眼窠管アリテ下眼窠緣ノ下部四密米ニ於テ頰部ニ開口ス(第二百四十四圖下)此孔口及ヒ上眼窠截痕ハ上記ノ如ク神經發出部トナルヲ以テ實地上ニ緊要ナル

眼瞼眼窠筋膜

部ナリ是レ此部ノ壓痛ハ三叉神經痛或ハ真正眼瞼痙攣症ノ緊要ナル一徵候トナルモノナレハナリ

眼窠ハ數箇ノ腔洞ヨリ圍擁セラル、カ故ニ此腔洞ニ疾患アルトキハ眼窠モ俱ニ侵サル、コトアリ腔洞トハ鼻腔及ヒ副鼻腔即チ前額竇ハイモル氏竇楔狀骨竇及ヒ篩骨蜂窠ヲ謂フ

眼窠ノ内容ハ眼球、視神經、眼筋、淚腺、血管及ヒ神經ヨリ成リ此各組織間ヲ充填セル眼窠脂肪ト共ニ筋膜ノ一系統ニ由リテ堅ク結合セラル此筋膜ハ殊ニ三處ニ於テ厚ク且ツ交互ノ結合モ亦他部ニ比シテ緊密ナリ即チ下ノ如シ、(一)眼窠壁ニ沿フ部ハ眼窠ノ内面ヲ被ヒテ其骨膜(眼窠骨膜 Periorbita)ヲ形成シ又眼窠緣ヨリ上下眼瞼軟骨内外眼瞼韌帶ニ至リテ之ト結合ス(眼瞼軟骨眼窠筋膜)此等ノ部ハ俱ニ眼窠隔障 Septum orbitale ヲ形成シ眼瞼閉鎖時ニ於テハ眼窠ト外界トノ交通ヲ遮斷シ且ツ常ニ其内容ヲシテ前方ニ突出セサラシム(第二百三十三圖)(二)眼筋ヲ包裹シ且ツ側方ヨリ突起ヲ出タシテ眼筋交互ノ間ヲ結合シ且ツ之ヲ眼瞼及ヒ眼窠壁ト結合セシム(本卷三百九十

テノン氏囊

テノン氏囊ハ
淋巴腔ヲ形成
ス

血管

神經

七頁ヲ看ヨ又筋膜ハ眼球ノ周圍ニ於テ緻密トナリ以テ一箇ノ纖維囊即チ
 眼球纖維膜 Fascia bulbi (又テノン氏囊或ハボンネット氏囊)ヲ形成ス此囊ノ前
 方ハ眼球結膜下ニ達シ後方ハ視神經ノ近部ニ至ルカ故ニ此囊ノ前後ニ孔
 口ヲ有シ恰モ眼球表面ニ接スル一管ヲ形成ス而シテテノン氏囊ト眼球ト
 ノ對向面ハ平滑ニシテ内皮層ヲ被ムリ(シユワルベ氏)此兩面間ノ空隙ハ一ノ
 淋巴腔(テノン氏腔第百十九圖(テ)ト看做スヘキモノニシテ視神經外鞘ヲ圍
 擁スル所ノ淋巴腔鞘上腔第百十九圖(上)ニ移行ス又テノン氏囊ハ眼筋腱ヨ
 リ穿通セラル、部ヨリ筋ノ表面ニ翻轉シ以テ筋ヲ包裹スル所ノ筋膜ニ移
 行ス是レ所謂側鞘ナリ(第百十九圖(ソ)及ヒ(シ))

眼窠ノ血管ハ眼動脈ヨリ分岐ス眼動脈ハ内頸動脈ヨリ起リ視神經孔内ヲ
 經テ眼窠ニ進入ス眼窠ノ靜脈血ハ上下眼靜脈ノ媒介ニ由リ上眼窠破裂ヲ
 通過シテ海綿樣竇ニ注ク此等ノ靜脈ハ數多ノ吻合枝ニ由リテ顔面ノ靜脈
 ト交通ス○淋巴管及ヒ淋巴腺ハ眼窠内ニ存在セス

眼窠ノ神經ニハ眼筋ニ分佈スル運動神經ト三叉神經ノ第一枝及ヒ第二枝

ヨリ分岐スル知覺神經ト交感神經トノ三種アリ又視神經幹ノ外側ニハ毛
 樣神經節アリテ運動纖維ヲ動眼神經ヨリ受ケ(神經節ノ短根)知覺纖維ヲ三
 叉神經ヨリ取り(長根)交感神經纖維ヲ頸動脈ヲ纏絡セル交感神經叢ヨリ受
 ク短毛樣神經ハ此神經節ヨリ出テ眼球ノ後部ヲ穿チテ其内部ニ進入ス而
 シテ之ト等シク眼球ニ進入スル長毛樣神經ハ毛樣神經節ヨリ發出セスシ
 テ直接ニ三叉神經ノ鼻毛樣神經ヨリ分岐ス

〔眼窠内ニ於ケル眼球ノ位置〕 眼窠ニ對スル眼球ノ位置ハ通常下

ノ如シ即チ一箇ノ尺度ヲ取り垂直ノ方向ニ於テ其一方ヲ上眼窠緣ニ他ノ
 一方ヲ下眼窠緣ニ抵ツルトキハ閉鎖セル眼瞼上ヨリ著シク眼球ヲ壓スル
 コトナクシテ角膜頂端ニ接スヘシ但シ各人顔面ノ構造及ヒ眼窠脂肪ノ増
 減ニ從テ差異アルモノニシテ必シモ一定スルニアラス若シ身體漸々肥滿
 スルトキハ眼球モ亦前方ニ突出シ(世人ノ所謂大ナル眼)羸瘦スルトキハ之
 ニ反シテ眼窠内ニ退却スルモノトス

眼球ノ病的變位ハ主トシテ其突出スルニ在リ之ヲ眼球突出症 Exophthalm-

眼球突出症

解剖

眼球脱臼症

突出ノ原因

ゴト云フ然レトモ眼球ノ位置ハ前段説示セシカ如ク各人ニ於テ著シキ差異アルカ故ニ輕度ノ突出症ハ他側ノ眼目尋常ニシテ之ト比較シ得ルトキニ非サレハ之ヲ確診スル能ハス之ニ反シテ高度ノ突出症ハ一見シテ直ニ診斷シ得ヘク甚シキモノニ在テハ眼瞼裂間ヨリ脱出シ眼瞼ヲ閉鎖シテ之ヲ眼窠内ニ保タント欲スルモ能ハサルニ至ルコトアリ此ノ如キトキハ之ヲ眼球脱臼症 Luxatio bulbi 稱ス○突出ノ方向ハ前方ナルアリ或ハ兼ホテ側方ニ偏スルコトアリ

突出ノ原因

眼球突出症ノ原因ハ眼窠ノ内容増加或ハ内腔ノ狹縮ニ在リ甲ハ乙ニ比スレハ遙ニ多ク見ル所ノ原因ニ屬ス此他又直筋ノ緊張弛緩シ眼球ノ後方ニ牽引セラレ、コト少ナキニ由リテ突出ヲ起スコトアリ是レ眼筋麻痺或ハ眼筋切斷(切腱術)後ニ於テ見ル所ナリ

突出續發症

眼球突出高度ナルトキハ續發症ヲ起シテ眼目ニ甚シキ危害ヲ加フルモノナリ即チ次ノ如シ

(一)眼球前方ニ突出スルコト甚シキニ從ヒ益、眼瞼ヲ壓排スルカ故ニ瞼裂

次第ニ擴大シ眼球ノ露出部増加ス此瞼裂ノ擴大ハ突出其者ノ空シク看過セラレ、如キ輕症ニ於テモ能ク檢者ノ注意ヲ喚起シ之ニ由リテ眼球突出症タルコトヲ診斷シ得ルコト屢之アリ若シ眼球ノ大部露出スルトキハ眼球結膜ノ潮紅、流淚等ノ如キ刺激狀ヲ發シ又突出甚シキトキハ眼瞼閉鎖不全(兔眼症)トナリ且ツ角膜ノ疾患即チ兔眼性角膜炎ヲ發ス此角膜炎ハ眼球突出ノ結果中最モ恐ルヘキモノナルカ故ニ突出症ヲ療スルニ方リテハ主トシテ此炎症ヲ發セシメサランコトヲ勉メサルヘカラス(本卷三百二十頁參看)

(二)眼瞼ハ後方ヨリ壓セラレ、カ爲メニ外方ニ翻轉シ以テ下眼瞼ノ外翻症ヲ發ス

(三)突出増加スルニ從ヒ直筋及ヒ視神經ノ強キ緊張ニ由リテ眼球ノ運動益、減少ス

(四)視力障礙ヲ發ス其狀態ハ一ナラス即チ眼球前突シ側方ニ轉位スルトキハ複視ヲ發シ後期ニ至レハ角膜炎若クハ視神經ノ疾患ニ由リテ全ク

失明ニ至ルコトアリ蓋シ視神經ハ平素S字狀ノ彎曲ヲ爲スカ故ニ眼球突出僅少ナルニ於テハ其伸展ニ由リテ突出ニ應シ得ルモ(第四卷百五十九頁參看)更ニ一層ノ突出アルニ及ヘハ途ニ之カ爲メニ延長スルニ至ルモノナリ然レトモ幸ニ突出緩徐ナルトキハ視神經纖維大ニ延長シテ之ヲ平均シ官能ノ傳導力ヲ失フコトナク以テ視力ヲ保存セシムルコト屢之アリ之ニ反シテ突出急劇ナルトキハ視神經牽裂セラル、カ爲メニ速ニ傳導力ヲ失フヘシ

眼窠ト眼球發育トノ關係

眼窠ハ身體ノ發育時ニ在テハ眼球ノ成育ト共ニ擴大スルモノナルカ故ニ若シ眼球ノ發育停止スルトキハ眼窠ノ發育モ亦停止スルモノナリ乃チ小兒ノ際全ク一眼球ヲ失フトキハ眼窠狭小ニシテ再ヒ増大スルコトナキヲ以テ患者成長ハ後之ニ義眼ヲ裝用セシメントスルモ眼窠小ニ過キテ他側健眼ト同大ノモノヲ挿入シ能ハサルヘシ

下眼窠破裂ハ筋膜ニ由リテ閉鎖セラル此筋膜ハ交感神經ヨリ主宰セラル、數多ノ滑平筋纖維(ミユレル氏)ノ眼窠筋ヲ混ス

眼球ノ眼窠内ニ於ケル位置ハ各人ニ於テ差異アルノミナラス一人ニシテ左右同

不同視眼ニ於テハ雙眼ニ於ルチ見ル

眼球突出計

シカラサルコトアリ是レ顔面ノ構造左右等シカラサル際ニ見ルモノニシテ數、兩眼ノ屈折不同ヲ伴フモノナリ若シ左右屈折不同ニシテ一側ハ他側ニ比シテ近視ナルトキハ陽ニ眼球位置ノ左右不同即チ一側ノ眼球突出スルカ如キ外見ヲ示スコトアリ是レ近視眼ハ其前後徑長キニ因ルナリ

眼球ノ突出度ヲ計測センカ爲メニ之カ器械造ラル之ヲ眼球突出計 Exophthalmometerト稱ス(コーン、ハスネル、ツエー、ヘンデル、スネル、レンザットレル、ヘーリング、ヘルテル氏)

眼球陷沒症

眼球突出ニ反シ眼球ノ眼窠内ニ退縮スルコトアリ之ヲ眼球陷沒症 Enophthalmusト稱ス左ノ場合ニ於テ發生ス(一)高度ノ瀉瘦ニ由リテ眼窠ノ脂肪減少セルトキ(虎列刺ニ於テハ組織内水分ノ非常ナル減少ニ由リテ僅々數時間内ニ眼球陷沒ス(フオングレーフェ氏)(二)手術ニ由リテ眼窠内容ノ減少セルトキ例之腫瘍剝減ノ如キ眼窠内容ノ一部ヲ除去スルトキハ眼球陷沒ス(三)交感神經麻痺アルトキ(四)外傷ノ後(外傷性眼球陷沒症 Enophthalmus traumaticus)此ニ屬スル眼球陷沒症ハ大抵眼球自己ノ外傷ニ因ラスシテ上眼窠縁ノ外傷ヨリ來ルグスネル氏ハ此ノ如キ外傷ヨリ來ル陷沒症ノ發生ヲ眼窠組織ノ癢痕性收縮ニ歸シベール氏ハ之ヲ神經經路殊ニ交感神經ノ傷害ニ基ツク眼窠組織ノ萎縮ニ歸セリ獨リラング氏ハ之ニ反シテ左ノ如ク

信セリ即チ下眼窠壁ハ介達骨折傷ヲ起スト同時ニハイモル氏竇ニ向テ壓セラ
ルヲ以テ眼窠ノ内腔擴大シ眼球ハ空氣ノ壓力ニ由リテ後方ニ退却スルカ爲メニ
陷没ヲ來スモノナリト管テ一回怒牛ノ角ニ由リテ突衝セラレ眼球脫臼シテハイ
モル氏竇ニ没入セシコトアリ〔五〕間歇性眼球突出症アルトキ〔百三十五節備考參照〕
〔六〕搏動性眼球突出症〔百三十五節備考〕ノ自然治癒後〔フロンネル氏〕〔七〕神經性顔面萎
縮〔八〕先天性位置異常アルトキ是レナリ〔九〕又外直筋ノ先天性麻痺ニ於テハ眼球ノ
内轉時ニ其深ク眼窠内ニ退却スルコト往々之アリ

〔一〕 眼窠ノ炎症 Entzündungen der Orbita.

〔イ〕 眼窠骨壁及ヒ骨膜ノ炎症

骨膜炎

第三百一十一節 眼窠ノ骨膜炎ハ決シテ稀有ノ疾病ニアラス而シテ主トシ
テ眼窠縁ニ現ハル、モノナリ此眼窠縁ノ骨膜炎ハ最モ容易ニ鑑識シ得ヘ
シ何トナレハ硬固ニシテ骨ニ癒著セル腫脹ニ由リテ眼窠縁ノ厚ク且ツ不
正形トナレルヲ觸知シ得ヘケレハナリ殊ニ他側ノ健全ナル銳縁ト比較ス
ルトキニ於テ一層判明ナリ而シテ此症ハ固ヨリ眼瞼及ヒ結膜ニ廣部ノ浮

經過

腫性腫脹ヲ發スト雖トモ大抵ハ此腫脹ヲ透過シテ骨膜ノ腫起ヲ觸知シ得
ヘシ其他患部ノ知覺甚タ過敏トナリ壓迫スレハ劇痛ヲ發スルモ亦一ノ特
徴ナリ
骨膜炎若シ眼窠縁ニ發セスシテ更ニ深部ニ位スルトキハ其診斷大ニ困難
ナリトス即チ斯ノ如キ場合ニ於テハ眼窠ノ深部ニ疼痛性ノ炎症アルヲ察
知シ得ルノミニシテ他ニ果シテ骨膜炎ナルヤ否ヲ定ムヘキノ徴ナク漸ク
膿瘍ヲ形成シテ外部ニ潰ユルニ及ヒ消息子ニ由リテ骨面ヲ觸知シテ始メ
テ診斷シ得ルニ過キス
骨膜炎ノ經過ハ良性ノ症ニ在テハ滲出物全ク吸收セラルレトモ亦或ハ持
續性ノ骨質沈著ヲ起スコトアリ殊ニ微毒性骨膜炎ニ於テ較不良ノ症ニ在
テハ遂ニ化膿ニ移行シ骨瘍或ハ骨疽ヲ續發ス○若シ眼窠縁ニ於テ骨膜性
膿瘍ヲ形成スルトキハ患部ノ皮膚先ツ潮紅シ次テ菲薄トナリ遂ニ穿孔シ
テ以テ瘻管ヲ形成ス之ヨリ消息子ヲ送入スルトキハ露出セル粗糙ノ骨面
ヲ觸知シ得ヘシ又瘻管部ハ後ニ骨質ノ疾患ニ固有セル漏斗狀ノ陥凹ヲ形

成シ膿ノ排泄ハ罹患部ノ骨質脫離シテ體外ニ排除セララル、ニ至ル迄ハ連綿止ムコトナク其間數年ヲ要スルコト稀ナラス而シテ痠管閉鎖後ハ癩痕ヲ形成ス此癩痕ハ漏斗狀ニ陷凹シ眼窠縁ニ固定セララル今之ヲ外部ヨリ按壓スルトキハ眼窠縁ノ缺損部ヲ觸知シ得ヘシ其他屢眼瞼外翻症加之兎眼症ヲ遺殘ス是レ一ハ上眼瞼ノ眼窠縁ニ固定セラレテ強ク後方ニ退縮スルニ因リ一ハ久時ノ化膿ノ爲メニ眼瞼皮膚ノ一部ヲ失フニ因ルナリ(第二百三十六圖)

膿瘍ヲ形成スル骨膜炎ニシテ眼窠ノ深部ニ位スルトキハ次ノ條下ニ詳論スル眼後蜂窠織炎ノ症狀ヲ以テ經過シ深部ニ醗セル膿液ノ外表ニ流出スルニ至ル迄ニ久時ヲ要スルカ故ニ眼窠縁ノ骨膜炎ニ比スレハ遙ニ重症ニシテ其經過モ亦永シ加之若シ頭蓋腔ニ蔓延シテ腦膜炎或ハ腦膿瘍ヲ誘起スルニ至レハ遂ニ生命ヲ危フスルコトアリ是レ殊ニ眼窠ノ上壁ノ骨膜炎ニ於テ然ルモノナリ何トナレハ頭蓋腔ト膿瘍トハ唯薄キ骨板ニ由リテ分界セララル、ノミナレハナリ

原因

外傷

體質

眼窠骨膜炎ノ原因ハ左ノ如シ

- (一)外傷 外傷性骨膜炎ハ最モ數眼窠縁ニ於テ見ルモノナリ是レ此部ハ最モ多ク外傷ヲ蒙ルニ因ル
- (二)不良ノ體質就中腺病結核及ヒ微毒 此惡液質ニ起因スル骨膜炎モ深部ニ發スルモノニ比スレハ眼窠縁ニ現ハル、コト多シ是レ亦外傷其誘因トナルコト多キニ因ルナリ蓋シ輕易ノ外傷例之眼窠縁ノ突衝或ハ躓倒ノ際打撲セシ如キハ健康人ニ於テハ何等ノ障礙ヲ起スコトナクシテ治癒スルモノナレトモ體質不良ノ者ニ在テハ久時持續スル所ノ特種ノ炎症ヲ誘發スルコトアリ腺病性(結核性)骨膜炎ハ主ニ小兒ニ來リ殊ニ上外眼窠縁或ハ下外眼窠縁即チ最モ打撲ヲ受ケ易キ部ニ發生シ通例骨瘍ニ陷ル微毒性骨膜炎ハ前種ニ反シ通例成人ヲ侵ス其小兒遺傳微毒ヲ有スルニ來ルカ如キハ蓋シ破格トシテ見ルヘキノミ而シテ微毒性骨膜炎ハ微毒ノ第三期症狀ニ屬シ多クハ慢性ニシテ骨膜ヲ肥厚セシムルモノナレトモ稀ニ急性ニシテ化膿ニ移行スルモノアリ

療法

療法ヲ施スニハ主トシテ原因ニ顧慮セサルヘカラス即チ微毒性ノ骨膜炎ニハ水銀劑及ヒ沃度加里ヲ投スヘシ此療法若シ時期ヲ過クスシテ施サルルトキハ通例速ニ骨膜炎ノ退行スルヲ見ルヘシ故ニ原因療法ハ微毒性ノ骨膜炎ニ於テ最モ能ク效ヲ奏ス局處療法トシテハ濕性溫瘧法ヲ施スヘシ是レ疾病ノ初期ニ於テハ其吸收ヲ促シ後期ニ於テハ膿瘍形成ヲ速ナラシムルノ效アレハナリ然レトモ既ニ化膿セシコト判然タルニ至ラハ速ニ切開ヲ施シ膿ノ蓄積ニ由リテ骨膜廣部ノ剝離スルヲ防クヘシ殊ニ深部ノ骨膜炎ニ於テハ一層早ク即チ猶未タ波動ヲ觸知セサル前ニ切開ヲ施シ以テ化膿ノ膿ニ蔓延スルヲ防クヘシ切開後ハ創口内ニ排膿管或ハ「ヨードホルムガーゼ」ノ一片ヲ插入シテ膿液ヲ潑溜セサラシムヘシ若シ骨瘍或ハ骨疽ヲ發シタルトキハ須ラク外科ノ法則ニ從ヒテ處置スヘシ又骨膜炎後ニ發生シタル外翻症或ハ兔眼症モ亦手術的療法ヲ要ス但シ手術ハ眼瞼ノ閉鎖不全ニ由リテ角膜ノ疾患ヲ發スルノ虞アルトキニハ速ニ施行スヘキモ若シ然ラサルトキハ骨ノ病患全ク治スルニ至ル迄猶豫スルヲ可トス是レ膿

眼窠蜂窠織炎
「チ」セルリ
チス、ハルビ
タニリス、
單ニ眼窠蜂
織ノ炎症ヲ
味シ後ノ「チ
ルビ」モ「チ
レ」ハ眼窠蜂
ハ眼窠蜂窠
義ト知ルヘシ
此混同ヲ避ケ
ンカ爲メニ原
一ネ「ト」アル
織ヲ眼後蜂窠
所アリ譯スル
チ恕セヨ

瘍ノ再發并ニ瘻管形成ニ由リ此形成手術ノ效ヲ没スルコトアレハナリ
〔四〕 眼窠蜂窠織ノ炎症

第三百三十二節 眼窠蜂窠織ノ炎症 *Celulitis orbitalis* ハ劇度ノ眼瞼及ヒ結膜浮腫堤狀浮腫ヲ以テ發症シ次テ主要ノ症狀タル眼球突出ヲ來ス是レ眼後蜂窠織ノ腫脹ニ由リテ發スルモノニシテ既ニ此突出ノミニ由リテ眼球ノ運動ヲ減却シ尙之ニ加フルニ眼筋ノ眞性麻痺ヲ來スコトアラハ運動一層甚シク制限セラルヘシ視力モ亦數視神經ノ干與スルニ由リテ減少シ加之全ク消失シ檢眼鏡上視神經頭ノ炎症ヲ見ルコトアリ又兼テ劇痛高熱ヲ起シ且ツ頭痛嘔吐昏朦脈搏緩徐等ノ腦症ヲ呈スルコト稀ナラス
眼窠蜂窠織ノ炎症ハ滲出物ノ吸收ニ由リ消散シ又幸ニ全然常態ニ復スルコトアリ然レトモ輕度ノ眼球突出眼筋麻痺或ハ視神經萎縮ヲ貽スモノ多シ○其他ハ化膿ニ移行スルモノニシテ此際ニハ眼窠蜂窠織炎 *Ophthalmopleg-*
none (眼後蜂窠織炎 *retrobulbare Phlegmone* 眼後膿瘍 *retrobulbärer Abszess*) ト謂フ若シ炎症高度ニ達スルトキハ眼瞼皮膚ノ一部潮紅シ次テ帶黃色トナ

原因

リ途ニ穿孔シテ多量ノ膿液ヲ漏泄ス然ルトキハ炎症症狀速ニ減少シ穿孔口ハ再ヒ閉鎖シテ治癒ス視神經若シ炎症ニ關與シテ視神經炎或ハ中心血管ノ栓塞ヲ發シ後ニ萎縮ニ陥ルトキハ視力ハ永久減少シ或ハ全ク消失ス又時トシテハ網膜剝離症ヲ起シ加之全眼球ノ化膿(全眼球炎)ヲ起スコトアリ○化膿若シ頭蓋腔ニ蔓延スルトキハ化膿性腦膜炎或ハ腦膿瘍ニ由リテ死ノ轉歸ヲ取ルコトアリ

眼後蜂窠織炎ハ次キノ原因ニ由リテ發ス

(一)外傷 傷害ヲ起シタル物體ニ由リテ傳染性萌芽ノ眼窠組織中ニ輸送セララルトキハ眼窠ノ炎症ヲ發ス其殊ニ危險ナルハ異物ノ殘留スルトキニアリ其他手術例之眼球摘出術ノ如キモ防腐的ニ施行セラレザルトキハ眼窠ノ化膿ヲ誘起シ得ヘシ

(二)眼窠壁或ハ眼窠近傍ヨリ眼窠蜂窠織ニ向テノ炎症ノ蔓延

(三)丹毒 丹毒ハ皮膚ヨリ深部ニ蔓延スルコトアリ

(四)膿毒症 窒扶斯猩紅熱痘瘡化膿性腦膜炎インフルエンザ等 此等ノ症

療法

ハ眼窠ニ轉移性膿瘍ヲ生スルコトアリ

眼窠蜂窠織ノ炎症ヲ治療センニハ主トシテ其原因ヲ探究シテ之ヲ除カンコトヲ力メサルヘカラス即チ眼窠ノ創口ニハ防腐療法ヲ施シ創液ノ流出ヲ良好ナラシメ眼窠内ヨリ異物ヲ除去シ篩骨蜂窠等ノ近傍腔洞ノ化膿ヲ治療スル等ノ如シ炎症其者ニ對シテ濕溫療法、顯顯部ノ水蛭貼用、下劑發汗療法ヲ選用スヘシ若シ既ニ膿瘍ヲ形成シタルトキハ可及的早ク切開シテ化膿ノ腦ニ蔓延スルヲ豫防セサルヘカラス其法ハ尖刀ヲ以テ膿瘍ノ存在部ヲ深ク穿刺スルニ在リ但シ膿窠ノ位置ハ眼球突出ノ方向ニ由リテ察知シ得ヘシ例之眼球前下方ニ突出スルトキハ膿瘍ハ眼窠ノ上部ニ存在スルモノト看做シ得ヘキカ如シ此ノ如キ方法ニ由リテ膿瘍ノ位置ヲ定ムルノ後穿刺スルモ膿瘍猶小ナルトキハ一滴ノ膿ヲモ漏サ、ルコトアリ然レトモ穿刺ノ效ハ減スルコトナシ何トナレハ之ニ由リテ組織ノ緊張弛緩シ且ツ多量ノ出血ヲ起シテ以テ消炎ノ效ヲ奏スレハナリ故ニ膿瘍ノ位置ヲ推定シ得タルトキハ深ク刀ヲ刺入スルニ躊躇スル勿レ

慢性骨膜炎

眼疾ノ慢性骨膜炎ニシテ殊ニ微毒ニ起因スルモノハ徐々ニ増進スル骨膜肥厚ヲ起スヲ以テ之カ爲メニ眼疾ノ内腔次第ニ狹窄シ其結果眼球突出症并ニ眼疾内神經ノ壓迫症狀即チ神經痛及ヒ麻痺ヲ來スコトアリ此一群ノ症狀ハ骨性獅子顔症 Leontiasis ossea ニ發スルモノト酷似ス骨性獅子顔症トハ徐々ニ増進スル全顔面骨ノ肥大ニシテ眼疾ノ骨質モ亦肥厚シ爲メニ眼疾ノ狹窄症狀ヲ發シ則チ本症ト類似スルモノナリ

眼後蜂窠織炎ノ原因

眼後蜂窠織炎ノ發起點ハ每常容易ニ確定シ得ルモノニアラス往々頓發シ而モ看破シ得ヘキ原因ナキコトアリ古人ノ感冒ヲ假リテ之ヲ説明セシヤ敢テ怪シムニ足ラス然ルニ近時ハ頗ル隱匿セル炎源モ亦益々能ク發見スルコトヲ得ルニ至レリ殊ニ數原因トシテ發見スルモノハ鄰腔ノ竇膿(Empyem)ナリ但シ上顎竇及ヒ前額竇ノ炎症ニ比スレハ篩骨蜂窠ノ炎症ヲ多シトス是レ其眼疾ト紙様ノ薄キ骨板ニ由リテ分界スルノミナレハナリ(百三十五節末段及ヒ第二百八十七圖參照)又炎源ノ眼疾骨壁ニ在リテ骨膜ヨリ出ツル膿ノ深部ヨリ外部ニ排出セン爲メニ途チ眼疾ニ取ルニ由リテ本症ヲ發スルコトアリ之ニ反シテ患者若シ眼疾ヨリ遙ニ隔タルトキ例之岩様部ノ骨瘍或ハ上顎骨齒槽突起ノ化膿性骨膜炎ナルトキハ其發見前者ニ比シテ困難ナリ此齒槽突起ノ骨膜炎ハ齒根骨膜炎或ハ病齒拔去後ニ發シ而シテ炎症ノ進路ハ上顎骨ノ前面ニ沿ヒ或ハ上顎竇ヲ通過ス此際先ツ此竇ニ竇

海綿様竇血塞

鑑別

膿ヲ形成シ然ル後眼疾ニ達スルモノナリ○咽喉炎、化膿性耳下腺炎ノ後方ヨリ前方ニ向ヒテ蔓延スルニ由リテ眼後蜂窠織炎ヲ起シ又前方ヨリ後方ニ向ヒテ蔓延スル所ノ全眼球炎、眼瞼膿瘍、淚囊炎、破格ニ後方ニ穿孔セルトキモ亦之ヲ發スルコトアリ○眼後蜂窠織炎ハ海綿様竇ノ血塞ヲ起スコトアリ然レトモ又反對ニ此竇ノ血塞ヨリ進テ眼疾血塞及ヒ之ニ附隨シテ膿瘍ヲ形成スルコトアリ
海綿様竇ハ血塞ハ眼後蜂窠織炎ト類似ノ症狀ヲ發ス即チ結膜ハ浮腫狀ニ腫脹シ眼球ハ突出シテ運動困難トナリ檢眼鏡ヲ以テ檢スルトキハ網膜ノ靜脈充血ヲ見ル惟フニ平素眼球血液ノ大多量ヲ輸出スル所ノ眼疾ノ靜脈ハ海綿様竇ニ注ク所ノ眼靜脈ニ合スルヲ以テ今若シ海綿様竇閉塞スルトキハ勢ヒ眼疾内ニ高度ノ鬱血ヲ來サ、ルヘカラス其他海綿様竇血塞ハ顛顛骨乳嘴突起部(乳嘴部)ニ浮腫ヲ發シ之ニ觸ル、ニ捏粉ノ如キ感アリ、此ノ如キ浮腫ハ海綿様竇ノ血塞蔓延シテ橫竇ニ達シタルトキニ於テ見ルモノナリ是レ橫竇ノ閉塞ニ由リテ平素乳嘴部ノ血液ヲ集メテ橫竇ニ導ク所ノサントリン氏導血管(乳嘴導血管)内ニ血液ノ鬱滯ヲ起スニ因ルナリ人若シ此乳嘴部ノ浮腫ヲ見ハ每常發スルニ非サレトモ海綿様竇ノ血塞ト推定シテ可ナリ何トナレハ眼後蜂窠織炎ニ於テハ之ヲ缺如スルモノナレハナリ又海綿様竇ノ血塞ハ數、他側ニ蔓延シテ同一様ノ症狀ヲ發セシムレトモ眼後蜂窠織炎ニシテ兩側ヲ侵ス如キハ極メテ稀有ニ屬ス其他海綿様竇ノ血塞ハ重キ

原因

腦症ヲ伴ヒ遂ニ死ノ轉歸ヲ取ルモノトス
海綿様竇ノ閉塞ハ或ハ單純ノ衰弱性血塞 marantische Thrombose 或ハ傳染毒性血塞
ニ起因ス乙ハ多ク近部ノ膿竇例之眼後蜂窠織炎ヨリ來ル即チ先ツ上下眼靜脈ニ
血塞ヲ起シ次テ海綿様竇ニ蔓延スルナリ最モ數海綿様竇血塞ノ原因トナルモノ
ハ顳顎骨岩様部ノ骨瘍ニシテ其部ノ靜脈竇ヨリ海綿様竇ニ蔓延ス又口腔齒牙齒
齦ノ疾患ニ起因スル化膿モ海綿様竇ノ血塞ヲ起スコトナキニ非ス其他丹毒膿毒
症及ヒ急性傳染病ノ病毒轉移ニ由リテ發スルコトアリ

テノン氏囊炎

〔テノン氏囊炎 Tenonitis〕 テノン氏囊ハ諸多ノ眼球炎症ニ由リテ侵サレ囊及ヒ
近圍眼窠組織ニ炎症浮腫ヲ起シ之ニヨリテ眼球ハ前方ニ突出ス故ニ重症ノ虹彩
毛様體炎殊ニ外傷ニ因リテ發スルモノニ於テモ時トシテ輕度ノ眼球突出ヲ見ル
コトアリ然レトモ通規トシテ眼球突出ヲ伴ヒ且ツ此突出ノ虹彩毛様體炎ニ發ス
ルモノニ比シテ遙ニ高度ナルハ全眼球炎ナリ故ニ眼球突出ナルモノハ全眼球炎
ニ必發シ且ツ顯著ナル一徵候ヲ成スモノナリ又炎症經過後ニハテノン氏囊ト眼
球トノ廣部ノ癒著ヲ起スモノニシテ眼球摘出ノ機會ニ於テ證明シ得ル所ナリ○
テノン氏囊内ノ滲出物ハ哆開傷殊ニ斜視手術後ニ形成セラル、コトアリ是レ不
潔ノ器械ニ由リテ創口ノ病毒感染ヲ起ストキニ來ルモノトス

原發性漿液性
テノン氏囊炎
病歴

又原發性ノ漿液性テノン氏囊炎 seröse Tenonitis ナルモノアリ稀有ノ症ニ屬シ次ニ
記載セル病歴ニ由リテ能ク了知シ得ヘシ是レ數年前ニ於テ予カ自ラ經驗セシモ
ノニ係ル患者ハ六十八歳ノ婦人ニシテ予カ始メテ診セシハ發病後六日ナリシカ
眼瞼及ヒ其周圍ノ皮膚ニ劇シキ浮腫ヲ呈セリ(眼瞼最モ甚タシ)乃チ患者ニ命シテ
瞼裂ヲ開カシメシニ其大サ絲ノ如クニ過キサルヲ以テ指ヲ以テ之ヲ開キシニ眼
球ハ突出シテ殆ト運動シ能ハス眼瞼結膜ハ中等度ノ充血ニ過キサルモ眼球結膜
ハ充血頗ル強ク且ツ高度ノ腫脹ヲ起シテ角膜ノ周邊部ヲ被フ所ノ厚キ隆起ヲ形
成スルヲ見タリ但シ分泌物ノ増加、角膜及ヒ眼球深部ノ異常ハ俱ニ之ヲ認メサリ
キ視力ハ健常ナリシカ眼球ノ運動障礙ニ由リテ複視ヲ發シ又中等度ノ疼痛、其他
殊ニ眼目ノ壓重及ヒ緊張ノ感覺ヲ伴ヒタリキ○療法トシテヤボランヂ葉浸ヲ與
ヘ多量ノ發汗ニ由リテ滲出物ノ吸收ヲ促セシニ浮腫及ヒ眼球突出次第ニ減少シ
四週日ノ後ニハ復々臨牀講義場ニ來ルヲ要セサルニ至リ遂ニ眼目全ク健常ニ復
スルコトヲ得タリキ

漿液性テノン氏囊炎ノ原因ハ尙未タ不明ニ屬ス痛風、癩麻質斯或ハ感冒ニ因リテ
發スト曰フ者アリ又最近ノインフルエンザ流行時ニ於テ二三回(中ニ原發性化膿
性テノン氏囊炎モアリキ)之ヲ見タリト曰フ者アリ而シテ此炎症ハ動モスレハ再
發ス然レトモ持續的ノ障礙ヲ遺スコトナシ

テノン氏囊炎ト眼窠織炎トノ鑑別

テノン氏囊炎ハ恰モ眼窠蜂窠織ノ炎症ノ如ク眼瞼及ヒ結膜ノ浮腫ト眼球ノ突出ヲ特徴トス此ノ如ク同一症候ヲ呈スルカ故ニ他ノ症候ニ據リテ之ヲ鑑別セサルヘカラス即チ眼球ノ突出ト堤狀浮腫ノ比例ヲ以テスルモノニシテ若シ堤狀浮腫甚タ強クシテ眼球突出僅微ナルトキハテノン氏囊炎ナリ眼後蜂窠織炎ニ於テハ眼球突出高度ナルニ拘ハラズ堤狀浮腫ハ屢々甚タ少ナク加之唯瞼裂領ニ限ルコト往々之アリ然レトモ確實ニ鑑別シ能ハサルコト亦數ナリ蓋シ解剖的檢査上ニ於テモ劃然區別シ能ハサルモノニシテ臨牀的ニハ尙以テ然リトス故ニ予ハ從前テノン氏囊炎トシテ報告セラレタルモノ、中往々眼窠蜂窠織ノ炎症ノ混同シアラサルヤヲ疑フナリ

〔二〕 眼窠外傷 Verletzungen der Orbita.

第三百三十三節 眼窠ノ外傷ハ或ハ唯軟部ニ來リ或ハ兼テ骨質部ニ來ル軟部ノ外傷ハ通例異物ノ眼窠内ニ進入スルニ因ス故ニ眼瞼及ヒ眼球モ同時ニ毀損セラル、コト甚タ多シ外傷後直ニ發スル症候ハ眼窠組織内ノ出血ニシテ其量甚タ多キトキハ眼球突出症ヲ誘起ス又血液前方ニ滲漏シ結膜

外傷性眼球脱臼

骨質ノ外傷

下及ヒ眼瞼皮下ノ滲血トナリテ發現スルコトアリ其他眼筋麻痺并ニ視神經ノ傷害ヲ發スルコトアリ若シ視神經傷害セラル、トキハ直接ノ結果トシテ視力減損或ハ完全失明ヲ來ス又甚シキニ至テハ眼球ハ深ク眼窠ニ進入シタル異物ニ由リテ前方ニ壓出セラレ眼瞼前ニ懸垂スルニ至ルコトアリ之ヲ外傷性眼球脱臼 Luxatio bulbi traumatica ト曰フ此症ハ異物ノ顛顛側ヨリ眼窠ニ進入セルトキニ於テ最モ發シ易シ是レ此部ノ眼窠縁ハ最モ後方ニ退キテ凡ソ眼球赤道部ト同平面ニ位スレハナリ或ル蠻地ニ於テハ爭鬪ノ際故意ニ此ノ如キ外傷ヲ加フルコトアリ即チ拇指ヲ顛顛側ヨリ眼窠内ニ突入シ眼球ヲ前方ニ抉出スルナリ又精神病者ハ時トシテ此方法ニ由リテ自ラ一眼或ハ兩眼ヲ抉出スルコトアリ而シテ脱出セシ眼目ハ大抵亡滅ニ歸スルモノナレトモ亦整復ニ由リテ再ヒ視力ヲ得タル例ナキニアラス骨ノ外傷ハ最モ數銃丸ニ因シ殊ニ自殺ノ目的ヲ以テ顛顛部ヲ射撃スルヨリ來ル)或ハ鈍體墜落、躓倒等ニ由リテ強ク眼窠縁ヲ打撲スルニ起因ス眼窠縁ノ骨傷ハ其鑑識甚タ容易ナリ即チ患部不平トナリ壓スルトキハ患者疼

氣腫ト出血トノ鑑別

痛ヲ訴ヘ又屢々摩軋音ヲ發スルコトアリ若シ骨折傷ニ由リテ眼窠ト其近傍ノ腔洞ト交通スルニ至ルトキハ眼窠ノ氣腫ヲ發スルコトアリ此空氣若シ眼窠ノ前部ニ存スルトキハ眼瞼ヲ透過シテ之ヲ觸知シ得ヘキモ眼後ニ進入シタル空氣ヲ鑑識スルニハ眼球突出症ノ有無ヲ以テス然レトモ突出症ハ眼窠ノ出血ニ於テモ亦發起スルカ故ニ左ノ徵候ニ由リテ之ヲ區別セサルヘカラス即チ氣腫ニ起因スル突出症ニ於テハ指ヲ以テ眼球ヲ壓セハ輒チ復位スヘク(空氣他部ニ逃逸スルカ故ナリ)之ニ反シテ咳嗽噴鼻等ヲナストキハ眼球突出ノ度ヲ增加ス(空氣ノ新タニ眼窠内ニ進入スルニ由ル)其然ラサルモノハ出血ニ屬ス

外傷若シ幸ニ重要ノ器關ヲ破壊セサルトキハ出血ノ吸收ニ由リテ完全ノ治癒ヲ得ヘシト雖モ不幸ニシテ之ヲ損傷スルニ於テハ眼球ト近部組織トノ癒著或ハ眼筋麻痺ノ爲メニ眼球ノ運動障礙ヲ起スヘク又視神經毀傷セラルトキハ遂ニ永久ノ失明ヲ來スヘシ而シテ之ヨリ尙一層不良ナル結果ハ眼後蜂窠織炎ヲ續發スルニ在リ是レ生命ヲモ亦失ハシムルコトアレ

療法

ハナリ

療法ハ新發ノ症ニ於テハ注意シテ創口ニ清潔法及ヒ消毒法ヲ行ヒ異物ノ存在ヲ想定シ得タルトキハ可及的之ヲ除去センコトヲカムヘシ但シ彈丸等ノ如キ經驗上無害ノモノハ之ヲ放置スルモ可ナリ既ニ創口ヲ處置シタルトキハ創液ノ流出ヲ容易ナラシメンカ爲メニ排膿管或ハ「ヨードホルムガ―ゼ」ヲ挿入シ而シテ防腐綑帶ヲ施スヘシ眼球突出高度ナルトキハ壓抵綑帶ヲ施シテ血液或ハ空氣ノ吸收ヲ促スヘク又深部化膿ノ徵ヲ呈スルニ至ラハ眼後蜂窠織炎ト同一ノ療法ヲ行フヘシ

氣腫ノ原因

氣腫ト鞏膜破裂トハ同時ニ發起セス

眼窠及ヒ眼瞼ノ氣腫ハ眼球ノ挫傷ニ由リテ發ス蓋シ眼球ニ作用スル所ノ力ハ眼球ヲシテ眼窠内ニ退却セシムルモノニシテ之レカ爲メニ眼窠内ノ脂肪ハ側方ニ避開シ眼球ハ眼窠壁ヲ壓迫ス然レトモ其上下外ノ三壁ハ堅固ニシテ能ク此壓迫ニ抗拒シ唯リ其内壁ハ菲薄ノ篩骨紙板ニ由リテ形成セラルカ故ニ之ニ勝ヘヌシテ破碎シ以テ篩骨蜂窠ト眼窠トヲ交通セシム若シ外力ニ由リテ鞏膜破裂スルトキハ決シテ氣腫ヲ起スコトナシ是レ眼球潰爛シ十分ノ力ヲ以テ眼窠脂肪ヲ壓開シ能ハサルニ由ルナリ故ニ氣腫ト鞏膜破裂トハ共ニ眼球挫傷ノ爲メニ發スル

モノナレトモ若シ其一ヲ起セハ必ス他ノ一ヲ缺クモノトス但シ眼窠組織ト含氣腔洞トノ交通ノミヲ以テハ未タ能ク氣腫ヲ起スニ足ラサルモノニシテ必スヤ亦破裂門ヲ通過シテ空氣ヲ進入セシムル力ナカルヘカラス此力ヲ起スモノハ通例噴鼻ニシテ此際鼻孔ヲ閉塞シテ強力ノ呼吸ヲ營ムカ爲メニ鼻腔内ノ空氣ハ高壓ヲ有セサルヘカラス彼ノ氣腫ノ往々受傷後一二時間ヲ經テ噴鼻ノ際突然發起スルコトアルハ蓋シ上文ノ理由ニ基クモノナルヘシ又劇シキ噴鼻ハ豫テ外傷ヲ受ケサル者ニ於テモ亦稀ニ氣腫ヲ起サシムルコトアリ是レ彼ノ紙板ニ特ニ薄弱ナル部分ヲ有スル者ニ於テ見ル所ニシテ單ニ高壓ノ空氣ニ由リテ輒チ破壊セララルニ由ルヘシ

紙板ノ破裂部ヲ通過シテ進入スル所ノ空氣ハ先ツ眼窠組織内ニ達ス眼窠氣腫 orbitalis Emphysem) 此際眼球ハ突出シ兼テ眼瞼軟骨眼窠筋膜モ亦眼瞼皮膚ニ向ヒテ壓迫セララル、カ故ニ眼瞼ノ全體緊張スルコト鼓皮ノ如ク且前方ニ膨出ス是レ此氣腫ノ通例眼瞼氣腫ト信セララル、所以ナリ又上下眼瞼ハ眼窠隔障(本卷二百五十一頁ヲ看ヨ)後方ニ進入セル空氣ノ爲メニ相壓著セラレ爲メニ眼球突出症ニ於ケルト反對ニ眼瞼ノ狭窄ヲ來ス其他眼窠ニ進入スル空氣ノ壓力特ニ高ク且眼瞼軟骨眼窠筋膜薄弱ナルトキハ(老人ニ於テ然リ)筋膜破裂シテ空氣ハ眼瞼皮下ニ進入スヘシ此ノ如キトキハ之ヲ眼窠眼瞼氣腫 orbio-palpebrales Emphysem ト稱ス此症ニ

氣腫ノ種類

氣腫ト眼球突出症トノ鑑別

眼窠深部ノ骨折傷

於テハ薄キ皮膚ノ直下ニ於テ空氣ヲ觸レ得ルカ故ニ彼ノ緊張セル筋膜下ノ空氣ニ觸ル、ヨリハ遙ニ判然タリ又眼瞼ノ腫脹ハ空氣ノ筋膜後ニ存スルモノニ於テハ眼瞼軟骨ノ凸縁ニ達スルノミナレトモ皮下ニ進入シタルモノニ於テハ眼瞼遊離縁ニ達スルヲ見ル(ヘルフォルド氏)眼窠ノ氣腫ヲ兼ネサル單獨ノ眼瞼氣腫 Palpebrales Emphysem) ハ空氣ノ眼窠隔障前ノ組織ニ進入スルニ由リ生ス(例之淚囊ノ外傷ノ爲メニ)但シ此症ハ極メテ稀有ニ屬ス

眼窠深部ノ骨折傷ニシテ眼窠縁ノ骨折ヲ兼ネサルモノハ深ク進入セル異物或ハ間接ノ作用(介達外力 Contre-coup) 例之顛倒シテ頭ヲ打撲シ或ハ重體ノ頭上ニ墜落スル等ニ由リテ發ス此ノ如キ骨折傷ニシテ深部ニ位スルトキハ唯眼窠ノ出血徵候即チ頓發ノ眼球突出及ヒ突出後ニ發スル結膜及ヒ眼瞼皮下ノ滲血ニ據リテ之ヲ察知シ得ルニ過キス其他受傷後直チニ視力減損或ハ全ク失明ヲ起スモ眼目ノ外觀ニ異常ヲ呈セサルトキハ眼窠深部ノ骨折傷ト看做シテ可ナルヘシ何トナレハ此ノ如キ症狀ヲ呈スルニハ視神經管ニ達シタル骨折傷アリテ此管内ヲ通過スル視神經ヲ毀傷シタリト想像シ得ヘケレハナリ(ホエルデル氏及ヒベルリン氏)第四卷二百七頁ヲ看ヨ)頭蓋底ノ骨折傷モ亦時トシテハ之ニ類似セル症候ヲ發スレトモ眼球突出ヲ缺クト結膜及ヒ眼瞼皮下ノ滲血ノ一層晚ク發スルトノ差アリ此滲血症ノ晚ク發スルハ頭蓋底ヨリ結膜及ヒ眼瞼ニ達スル道路ノ長キニ因ルナリ

特發性眼窩内出血ハ極メテ稀ニ現ハル、モノニシテ或ハ痙咳ノ爲メニ發シ或ハ出血質ノ者ニ來ルコトアリ(壞血病等)

眼挫傷

〔眼ノ挫傷〕 眼球或ハ其近部ノ挫傷ニ續發スル症狀ヲ總括シテ短簡ニ説示スルハ實地醫家ニ益スルコト蓋シ少ナカラサルヘシ醫タルモノ若シ眼球挫傷ノ患者ニ遭遇セハ茲ニ總括シテ論スル所ニ從ヒ如何ナル變狀ノ在ルヘキモノナルヤヲ考定シ據リテ以テ十分ニ檢鑿スルヲ要ス然ルトキハ縱令不明ノ傷害ト雖トモ亦漫然看過スル如キコトナカルヘシ乃チ左ニ挫傷ニ起因スル變狀ヲ列舉セン

挫傷徴候

眼瞼

眼窩緣

眼球ノ位置

眼内壓

眼瞼ニ於テハ滲血氣腫及ヒ裂傷ヲ現ハス
眼窩緣ニ於テハ骨折傷ヲ見ル但シ骨片或ハ轉位シ或ハ否ラス
眼球ノ位置ニ關シテハ眼球突出症ヲ見ル此症ハ眼後組織ノ出血或ハ氣腫ニ起因シ或ハ靜脈性動脈瘤 Aneurysma arterio-venosum (海綿竇ニ於ケル頸動脈ノ破裂次節搏動性眼球突出症ノ條下ヲ看ヨ後ニ形成セラレ)ニ因ス
眼球ノ緊張ハ眼球諸膜ノ穿孔アルトキハ著シク減スルモノナルハ固ヨリナリ然レドモ穿孔ナキトキニ於テモ亦一時緊張ノ減スルコトアリ是レ眼内液殊ニ硝子體ノ減量レプラー氏ニ因ルモノニシテ其發生機轉ハ之ヲ神經作用ニ基ツク營養障礙ニ歸スヘキモノナリ

結膜

角膜

眼内腔

虹彩

水晶體

鞏膜

脈絡膜網膜

視神經

結膜ニ於テハ皮下溢血破裂鞏膜ノ破裂ヲ伴フモノト然ラサルモノトアリヲ見ル
角膜ニ於テハ上皮剝脱後ニハ深部ノ非化膿性炎深在角膜炎稀ニ化膿性疾患或ハ破裂ヲ見ル
前房及ヒ硝子體ニ於テハ出血前房蓄血血眼ヲ見ル
虹彩ニ於テハ虹彩分離(一部或ハ全部即チ外傷性虹彩缺亡症)放線狀虹彩破裂虹彩陷没虹彩麻痺即チ散瞳症調節機ノ麻痺ヲ兼ヌルモノト否ラサルモノトアリヲ見ル
水晶體ニ於テハ毛様帶ノ一部或ハ全部断裂ニ起因スル諸症即チ亂視不全脫臼全脫臼其他白内障形成ヲ見ル
鞏膜ニ於テハ前部ノ破裂ヲ見ル又其裂口ヨリ葡萄膜水晶體或ハ硝子體ノ脱出スルコトアリ
脈絡膜及ヒ網膜ニ於テハ出血剝離破裂ヲ見ル又網膜其者ノ瀾濁(網膜震盪症)ヲ現ハスコトアリ
視神經ニ於テハ出血ニ起因スル壓迫視神經管ノ骨折傷ニ因ル挫減或ハ断裂ヲ見ル

(三) バゼドフ氏病 Morbus Basedowii.

第三百三十四節 **バゼドウ氏病**ハ内科ノ範圍ニ屬スル疾病ナレトモ此病ニ於ケル**眼球突出症**ハ主要徵候ノ一ナルカ故ニ眼科ニ於テモ亦研究セサルヘカラサルモノタリ

本症ノ**眼球突出**ハ兩側ニ發シ**眼球**ハ眞直ニ前方ニ突出シ時トシテ輕度ナルアリ或ハ突出甚シクシテ**眼瞼**ヲ以テ十分ニ之ヲ被覆シ得サルニ至ルコトアリ而シテ此突出高度ナルトキハ一見容易ニ之ヲ認メ得ヘク又縱令突出輕微ナルモ**眼目**ノ外觀ノ固有ナルニ由リテ之ヲ察知シ得ルコトアリ即チ患者ハ強ク**眼目**ヲ開キ恰モ驚嘆或ハ驚愕セル如キ**顔貌**ヲ呈ス是レ畢竟上**眼瞼**ノ上昇スルコト甚シキニ因ルナリ又患者ヲシテ下方ヲ視セシムルモ上**眼瞼**ハ**眼球**ト共ニ下行セシテ唯一程度ヲ下リテ茲ニ停止シ之カ爲メニ**角膜**上ニ當ル**鞏膜**部ハ廣ク露出シ(フォングレーフ氏)瞬目運動ハ稀少ナリ(ステルワグ氏)症候之ニ由リテ被覆不全ニ起因スル**角膜乾燥**ハ一層促進セラル又**視軸**輻輳ハ困難トナルモノナリ(モビウス氏)症候**眼球**其者ハ**角膜**ノ未タ侵サレサル間ハ異常ナク**視力**モ亦善良ナリ

グレーフ氏ノ症候
ステルワグ氏症候
モビウス氏症候

眼疾ハ著シキ變常ナキモトシテ血管充溢シテ動脈ニ搏動ヲ見ルコトアリ

原因
男子ニ發スルモノ亦生殖器ト關係スル淫慾ヲ抑ユル能ハサルカ爲メニ本病ヲ發シタルカ如シ本病ハ又手淫ニ因リテ來ルコトアリ
經過後

爾餘ノ二主症候ハ**甲状腺**ノ腫脹及ヒ**心悸**充進ナリ**甲症候**ノ普通**甲状腺腫**ト異ナル所ハ全腺ニ分布セル**動脈**搏動ヲ觸知シ得ルニ在リ**頸動脈**モ亦擴張シテ強ク搏動シ**心動**強盛トナリ**脈搏**ハ其數通例百至以上ニ達シ**纜力**ニ身體ヲ勞スルカ或ハ精神ニ感動ヲ起ストキハ**脈數**頓ニ著シク増加ス**心臟**ノ理學的診法ヲ行フニ新發ノ症ニ在テハ左室ノ肥大アルノ他異常ヲ見ス其他ノ症候ニ關シテハ殆ント毎常震顫及ヒ多汗ヲ來シ一般狀態ニ關シテハ大抵精神甚々過敏トナリ些事ニ感動シ且ツ**貧血**或ハ**萎黃病**ヲ伴フ又食欲善良ナルニ關セス驟々トシテ**羸瘦**スルコト稀ナラス

本病ハ殊ニ婦人ニ來リ**春機**發動期ヨリ**月經**終止期ニ至ル迄ノ者ヲ侵ス男子ハ之ニ罹ルコト稀ナリ

本病ハ大抵甚々徐々ニ發生スルモノニシテ通例最初ニ**心悸**充進ヲ發シ次ニ**甲状腺**腫最後ニ**眼球**突出症ヲ發シ疾病ノ諸症候完備スル迄ニハ通例數月乃至數年ヲ要シ此顯著ノ症狀ヲ呈スルコト數年ニ互リ其後極メテ徐々ニ治癒ニ至ルモノナリ但シ再發ノ傾向ヲ有スルモノトス又往々終身治癒

療法

スルコトナク加之衰弱或ハ合併症ニ由リテ死ニ至ルコトナキニ非ス而シテ男子及ヒ老人ニ於テハ通例婦人或ハ少年者ニ於ケルヨリ重症ナリ本症ノ眼目ニ危険ナルハ眼球突出高度ニ達シテ眼瞼閉鎖不全トナリ以テ兎眼症ヲ發スルニ在リ是レ之ニ由リテ偏眼或ハ兩眼ノ失明ヲ惹起スレハナリ」療法ニ關シテハ茲ニ唯眼科ニ關スルモノノミヲ說示セン即チ眼球突出症ハ唯眼瞼閉鎖不全トナリテ角膜病ヲ發スルノ虞アルトキノミ治療ヲ要ス此際ニ於テハ夜間眼球ヲ縛帶シテ睡眠中ニ於ケル角膜ノ露出ヲ防キ若シ不十分ナルトキハ眼瞼軟骨縫合術ヲ行ヒテ永久瞼裂ヲ狭小ナラシメサルヘカラス

バゼドウ氏病ハ最初英國醫ベリー氏其後グレイブス氏ヨリ特別ノ疾患トシテ記載セラレタリ故ニ英國ニ於テハ今日猶グレイブス氏病 (Basedow's Disease) ト稱セラレ然レトモ此兩氏ハ眼球突出症ヲ以テ本症ノ主要徵候ノ一タルコトヲ知ラザリキバゼドウ氏(千八百四十年)ニ至テ始メテ本病ノ三主徵ヲ確定セリ而シテ本病ノ症候顯著ナルトキハ既ニ遠ク一見シテ所患ヲ知り得ヘク其診斷シ易キコト決シテ他病ノ比ニ非ス然レトモ一二ノ症候判然タラサルカ或ハ全ク缺如シテ診斷困

病理

難ナルコト亦少ナカラス例之眼球突出症ノ如キモ亦然ル所ニシテ或ハ輕度ニ或ハ全ク缺如シ或ハ偏眼ニ限局スルコトアリ之ニ反シテグレイブス氏ノ症候ハ眼球毫モ突出セザルトキニ於テ亦現ハル、コトアリ故ニ此症ハ單純ニ眼球突出症ノ結果ト看做スコト能ハス但シ此症候ハ每常現ハル、モノニアラス又同一患者ニ於テモ時トシテハ發現シ亦時トシテハ消滅スルコトアリ本病ハ各症候ノ發現ニ差異アル如ク其經過モ亦甚タ種々ナリ即チ通例頗ル慢性ノモノナルニ關セス亦甚タ急性ニ發スルモノアリトルツソ一氏ハ一婦人ニ於テ纔カニ一夜ノ中ニ諸症候完備スルモノヲ見タリ該患者ハ其夜父ノ死ノ爲メニ悲嘆ニ沈ミタリキ又發病後ノ經過ニ於テモ僅ニ數週ニシテ治癒スルコトアリ或ハ數週ニシテ死ニ至ルコトアリ

バゼドウ氏病ノ原因ハ甲状腺ノ分泌物ニ因ル自家中毒ニシテ本症ニ發スル諸症候ハ此中毒ニ因スル神經障礙ニ基ツクト云フ即チ眼球ノ變狀ハ交感神經ノ官能障礙ニ基ツクモノニシテ之ニ由リテ頸動脈及ヒ其分枝擴張シ以テ頸動脈部ニ強キ搏動ヲ現ハシ又甲状腺及ヒ眼窠内動脈過盈ノ爲メニ甲状腺腫大及ヒ眼球突出症ヲ發ス故ニ此二症候ハ死ニ至ルマテ持續スグレイブス氏ノ症候モ亦眼瞼舉筋上眼瞼筋ニ分布スル交感神經ノ障礙ニ基ツクモノニシテ該筋ニ緊張性痙攣アルコトハ睫毛ヲ箝撮シテ上眼瞼ヲ下方ニ牽引セント試ムルニ健康人ニ於ケルヨリ強

キ抗抵ヲ覺ユルニ由リテ明カナリ

〔四〕 眼窩腫瘍 Geschwülste der Orbita.

第三百三十五節 眼窩ノ腫瘍ハ其種類如何ヲ問ハス共同ニ眼球突出症ヲ伴フ是レ最緊要ノ症候ナリ腫瘍ノ位置ヲ定ムルニハ眼球突出ノ状態即チ眞直ニ前方ニ向フヤ將タ兼テ側方ニ偏スルヤヲ定メ同時ニ種々ノ方向ニ於ケル眼球ノ運動ヲ檢ズヘシ次キニ腫瘍ニ觸レテ其大小形狀硬度動否等ヲ定ムヘシ腫瘍若シ眼窩ノ深部ニ在ルトキハ眼窩縁ト眼球ノ間ヨリ可及的深ク小指ヲ挿入シテ必要アルトキハ麻醉法ヲ行ヒ腫瘍ニ達センコトヲ試ムヘシ然ル後視力及ヒ檢眼鏡的變狀ヲ檢査シ以テ視神經傷害ノ有無及ヒ其状態ヲ明カニシテ診法ヲ終ルヘシ

「チステン」

〔イ〕 囊腫 囊腫ノ中最モ數見ルモノハ皮膚様囊腫ナリ此囊腫ハ先天性ノモノナレトモ後ニ至テ發育シ屢顯著ノ大サニ達シ眼窩ノ前部ニ於テ通例其外上角或ハ内上角ニ位シ其淺表ニ在ルカ爲メニ眼球ヲ前方ニ突出セシメ

血管腫瘍
毛細管擴張腫
海綿様腫

ズシテ唯眼瞼皮膚ヲ隆起セシメ其大サ蠶豆大乃至胡桃大ニシテ移動シ易ク且ツ稍圓形ヲ呈スル腫瘤ヲ形成ス手術的ニ之ヲ除去シテ檢スルニ通例單房ニシテ中ニ粥狀物或ハ皮脂様物ヲ含有シ時トシテハ眼窩ノ深部ニ達スル突起ヲ出シ以テ全部ヲ除去ヲ困難ナラシムルコトアリ此腫瘍ハ唯醜形ヲ呈セシムルノ外他ニ障礙ヲ及ホスモノニアラス故ニ屢之ヲ切除スルコトアルモ唯醜形ヲ除クノ目的ニ他ナラス而シテ切除ノ際ハ可及的注意シテ薄キ囊壁ヲ穿破セサルヲ要ス然ラサレハ其一部容易ニ殘留シテ再發ノ原因トナルヘシ

〔ロ〕 血管腫 血管ノ擴張即チ動脈瘤(血管腫)ノ意義ヲ廣ク解釋シテ之ヲ茲ニ算入ス及ヒ血管ヨリ形成セラル、新生物即チ血管腫モ亦眼窩ニ生スルコト下ナキニアラヌ血管腫ノ中眼窩ニ生スルモノハ眼瞼ニ生スルモノト同シク毛細管擴張腫及ヒ海綿様血管腫ナリ甲ハ先天性ニシテ其發生ノ初メハ眼瞼ニ存在シ漸ク蔓延シテ眼窩ニ達スルモノナリ此ノ如ク眼瞼ニ於テ認識シ得ヘキカ故ニ其診斷容易ナリ乙即チ海綿様血管腫ハ毛細管擴張腫ト

異ナリテ、通例先ツ眼窠ニ生シ徐ロニ發育シテ眼球ヲ前方ニ突出セシムルモノナリ故ニ未タ深ク眼窠内ニ位スル間ハ腫瘍ノ容積ノ變化シ易キニ由リテ纔ニ診斷シ得ルニ過キス即チ眼球ヲ押壓スルトキハ腫瘍縮小シ、號叫、努責等ニ由リテ増大ス若シ増大シテ遙ニ前方ニ達スルトキハ眼瞼皮膚外ヨリ稍、青色ニ透見シ得ヘク且ツ眼瞼内ニ於テ擴張セル血管ヲ現ハスニ至ルカ故ニ診斷固ヨリ容易トナル○血管腫増大シテ次第ニ眼球ヲ前方ニ壓出シ爲メニ危害ヲ蒙ムラシムルニ至ラハ之ヲ除去セサルヘカラス但シ刀ヲ用ケルノ法ハ腫瘍ノ經界判然トシテ纖維囊ヲ被ムルモノニノミ適シ多少瀰蔓性ノモノニハ電氣分解法ヲ施サ、ルヘカラス(本卷三百四十頁)

〔八〕惡性腫瘍 眼窠ノ原發性腫瘍中最モ多ク見ル所ノモノハ肉腫ニシテ其發生點ハ骨、骨膜、眼筋、眼窠ノ結締織、淚腺、視神經及ヒ其鞘膜ナリ眼窠ノ肉腫ハ大抵稍、圓形ヲ呈シ頗ル柔軟ナリ而シテ結締織被膜ヲ有スルカ故ニ判然タル限界ヲ有ス眼窠ノ原發性癌腫ハ甚タ稀ニシテ淚腺ヨリ發生ス

續發性腫瘍ハ眼球腫瘍(肉腫、グリオーム)ノ後方眼窠ニ穿孔スルニ由リ生ジ

惡性腫瘍

「テルモイド
チステン」

又眼瞼及ヒ結膜ノ癌腫モ若シ早期ニ之ヲ除去セサルトキハ遂ニ眼窠ニ向ヒテ發育スルコトアリ其他眼窠ニ鄰接セル副鼻腔加之頭蓋腔ノ新生物ノ眼窠ニ發育侵入スルコトナキニアラス

惡性腫瘍ハ速ニ之ヲ除去セサルハ次第ニ眼球ヲ壓出シ後ニハ眼球ヲ破壊シテ終ニ眼窠ヲ充填シ其餘大塊トナリテ眼窠ノ前口ヨリ突出シ表面糜爛シテ容易ニ出血シ加之更ニ増大シテ其近鄰組織殊ニ腦ニ蔓延ス又近部ノ淋巴腺腫脹シ且ツ内臟ニ轉移シ患者ハ衰弱或ハ生活ニ最貴要ナル臟器ノ侵サル、ニ由リテ致命ス○以上ノ經過ヲ取ラサシムルニハ唯可及的早ク腫瘍ノ根基的除去ヲ行フニ在ルノミ蓋シ囊ヲ有スル小肉腫ハ他ノ眼窠内容ヲ毀傷セスシテ十分ニ除去シ得ルモ大ナルモノ殊ニ經界判然タラサルモノハ眼窠ノ全内容ヲ除去セサルヘカラス(眼窠内容除去術、第六十七節ヲ看ヨ)此際ニハ縱令尙視力アル眼球ト雖モ決シテ愛ムヘカラス

組織學上ノ檢鑿ニ從ヘハ皮膚、樣、癭腫ノ壁ハ大體ニ於テ外皮ノ構造ニ等シクシテ結締組織基礎即チ眞皮ヨリ成リ皮膚ノ表皮ニ等シキ上皮ヲ被ムリ又屢、毛、鬚及ヒ

油囊腫、蜂蜜

「チステント」
鑑別ノ必要ナ
ルハ腫「ア
ツク」ナリ

腺(皮脂腺及ヒ汗腺)ヲ含有ス内容ハ多クハ粗穀粉様或ハ皮脂様ニシテ剝離セル上
皮細胞及ヒ腺壁質ニ存在セルノ分泌物ヨリ成リ多クハ毛髮加之稀ニ齒牙ヲ含有
ス又時トシテ内容ノ油狀或ハ蜂蜜様油囊腫 Ouzysten 及ヒ蜂蜜囊腫 Honigysten, Meri-
coria) 或ハ漿液様ナルコトアリ○解剖上ノ構造ヨリ考フレハ眼窠ノ皮膚様囊腫ハ
總テ外胚葉ノ翻入部ヨリ發育シタルモノト考定シ得ヘキ他ノ皮膚様囊腫ニ類屬
スルモノトス(レマック氏)往々見ル所ノ漿液様ノ内容ヲ有スル皮膚様囊腫ハ粘膜炎
有スルカ故ニ鼻粘膜ノ翻入ニ由リテ形成セラル、モノナリト云フ(バナ氏)又皮膚
様囊腫ノ構造及ヒ發生ニ從ヘハ角膜緣ニ生スル皮膚様腫ニ類スルモノニシテ等
シク皮膚ノ一片分離シテ深部ニ達シタルモノヨリ發育セシモノト看做シ得ヘシ
(二卷二百四十二頁ヲ看ヨ)此兩種ノ囊腫即チ角膜緣ノ皮膚様腫ト眼窠ノ皮膚様囊
腫トノ臨牀的差異ハ乙種ハ深部ニ位スル腔洞ヲ形成シ甲種ハ表面ニ位シテ壓平
セラレ其外觀乳嘴腫ニ類スルニ在リ

一種ノ腫瘍狀ヲナシテ往々皮膚様囊腫ト誤診セラル、モノハ腦脫 Hirnhernch (Cep-
halocele) ナリ但シ眼科ニ於テ講究スヘキモノハ其中ノ前眼窠腦脫 Cephalocele orbitae
anterior ナリ此症ハ篩骨ト前頭骨トノ間ヨリ眼窠ニ進入シ(第二百八十六圖硬腦膜
ハ缺如シ骨孔ノ邊縁ノ骨膜ニ癒著ス)蜘蛛膜及ヒ軟膜ヨリ成リテ囊狀ヲ呈シ若シ
其内ニ腦室モ亦進入スルトキハ腦質或ハ顛毛上皮ヲ被ムルコトアリ(スタッドフェル

鑑別



第二百八十六圖
前眼窠腦脫

「F」氏○臨牀上ニハ通例眼窠ノ内上角ニ於ケル腫瘍ヲ成ス腦脫ハ健常ノ皮膚ヲ被
ムリ著シキ波動ヲ觸知セシメ生來ニ存スルヲ見ル皮膚様囊腫モ亦生來ノモノニ
シテ數同部位ヲ領スルカ故ニ過テ手術ヲ企テ以テ腦膜炎ヲ招クノ虞アリ故ニ兩
症ノ鑑別法ヲ知ルハ甚々緊要ナリ此鑑別徵候中主ナルモノハ左ノ如シ
(一)腦脫ハ骨面ニ在テ移動スルコトナク又指ヲ以テ腫瘍ト頭蓋腔トヲ交通セシム
ル骨孔(脫出門)ヲ觸知シ得ルコト稀ナラス (二)腦脫ハ往々腦ヨリ傳達セル脈搏的
及ヒ呼吸的變動ヲ現ハス (三)腦脫ハ壓迫ニ由リテ縮小ス是レ内容液ノ一部頭蓋

腔ニ還歸スルニ因ルモノ
ナルカ故ニ時トシテハ之
カ爲メニ腦壓迫ノ症狀即
チ眩暈、嘔氣、眼球回轉、搖擗
等ヲ起スコトアリ (四)確
診ヲ下サント欲セハ試驗
的穿刺ヲ行ヒテ内容液ヲ
檢スヘシ但シ此穿刺術ヲ
施スニハ防腐法ヲ嚴守セ
サルヘカラス然ラサレハ

本邦ニ於テ
ハ一ガスト
マレヲ見タリ
ト報告セシ者
アリ

搏動性眼球突
出症

原因

先ツ腫瘍内ニ炎症ヲ發起シ次テ腦膜炎ヲ來スノ危險アリ○若シ腦脱ト頭蓋腔硬
腦膜下腔トノ交通孔閉鎖スルトキハ區別診斷困難トナリ或ハ全ク之ヲ爲シ能ハ
サルニ至ル然レトモ此際ニ於テハ幸ニ腫瘍ヲ除去スルモ毫モ危險ナシトス
以上記載セルモノ、他尙眼窠ノ囊腫ニ屬スルモノハ寄生動物ニ因スル囊腫囊蟲
及ヒ包蟲滲漏セル血液ヨリ成ル血囊腫及ヒ小眼者ノ下眼瞼ニ生スル先天性囊腫
(三卷七百六十二頁)ナリ

〔搏動性眼球突出症 Pulsitender Exophthalmus〕 搏動性眼球突出症トハ左ノ諸症
ヲ呈スル疾患ヲ謂フ即チ眼球ハ突出シ結膜及ヒ眼瞼ノ血管屢々又其近部ノ血管擴
張シ手ヲ以テ觸ル、ニ眼球及ヒ其近部ニ判然タル搏動ヲ感シ耳ヲ接スルニ吹樣
雜音或ハ飛箭音或ハ騷鳴ヲ聽ク此等ノ雜音ハ患者自ラモ亦之ヲ感ス即チ頭内ニ
騷鳴アリテ恰モ瀧ノ傍ラニ立ツカ如ク感シ爲メニ最モ患者ノ厭苦ヲ來スコト屢々
之レアリ眼球ハ手ヲ以テ眼窠内ニ壓入シ得ヘク又同側ノ頸動脈ヲ壓迫スルトキ
ハ眼球突出、搏動及ヒ雜音ヲ減少セシムルカ若クハ全ク消失セシムルコトヲ得ヘ
シ是レ此症ノ特異徵候ナリトス、視力ハ往々消失ス是レ檢眼鏡ヲ以テ證明シ得ル
カ如ク視神經炎ヲ發スルニ因ルモノニシテ此際網膜血管甚シク擴張スルヲ常ト
ス時トシテハ又眼窠内ノ劇痛及ヒ聽覺障礙ヲ發スルコトアリ

本症ノ原因ハ若干回ノ剖檢ニ由リテ海綿樣質内ニ於ケル頸動脈(第二百五十七圖

轉歸及ヒ療法

参照ノ破裂ノ爲メニ生シタル靜脈性動脈瘤ノ最モ多キコトヲ發見シ得タリ即チ
破裂部ヨリ高壓ヲ以テ射出スル血液ハ海綿樣質及ヒ此竇ニ開口スル眼窠靜脈ニ
流入シ之ニ由リテ靜脈ノ擴張及ヒ搏動ヲ起サシム而シテ頸動脈ノ破裂ハ最モ數
外傷就中頭蓋底ノ骨折傷ヲ兼ヌル劇甚ノ頭蓋外傷ニ起因シ稀ニ血管壁ノ變性ニ
由リテ特發ス

稀ニハ前記ノ動脈瘤ノ自然ニ退行機ヲ營ムコトアレトモ大抵ハ持續シテ存在シ
腦症狀或ハ出血ニ由リテ患者ノ生命ヲ奪フモノナリ療法ハ上文ノ事實即チ患側
ノ頸動脈壓迫ニ由リテ諸症消失スルニ基ツクモノニシテ先ツ指ヲ以テ日々患者
ノ堪ヘ得ル間頸動脈ヲ壓シ若シ若干回之ヲ施スモ效驗ナキトキハ頸動脈ヲ結紮
スルノ他ニ術ナシ蓋シ此結紮ニ由リテ大抵治癒シ得ヘシ又往々直接ニ眼窠内ノ
靜脈ヲ結紮スルノ可ナルコトアリ此際ニハ軟骨ニ一時性切開ヲ施シテ眼窠ニ達
スルノ通路ヲ造ラサルヘカラス(第百六十七節ヲ看ヨ)

間歇性眼球突出症 Intermittender Exophthalmus ナルモノアリ此症ハ唯時々發スルモ
ノニシテ主ニ頭部垂下ノ際ニ發シ眞直時ニハ反テ眼球陷沒症ヲ發ス而シテ頸靜
脈ヲ壓迫スルトキハ眼球突出増加シ且ツ時トシテ外部ヨリ擴張靜脈ヲ見得ルコ
ト之アルカ故ニ眼球突出ハ眼窠内ノ緊張靜脈ニ起因スルモノナラント云フ(但シ
搏動性眼球突出症ニ見ルカ如キ動脈トノ交通アルコトナシ)

搏動性眼球突出症

骨腫

以上列記セル腫瘍ノ他尙稀ニ眼窠ニ生スル腫瘍アリ即チ脂肪瘤様血管腫淋巴管擴張腫單純神經腫及ヒ叢狀神經腫白血病性腫瘍淋巴腺腫淋巴腺肉腫同時ニ兩側ノ眼窠ニ生ス(クロローム黄緑肉腫 Chlorom 圓柱狀腫血管肉腫 Cyliothrom 内皮腫砂肉腫 Psammom 軟骨腫及ヒ骨腫之ナリ)

骨腫ハ眼窠ノ骨壁中最モ數前頭骨ヨリ生スト雖モ亦其初メ眼窠近傍ノ腔洞殊ニ前額竇ニ發生シ後來増大スルニ及ヒ眼窠壁ヲ磨滅シテ始メテ眼窠ニ透スル者アリ骨腫ハ大抵廣潤ノ基底ヲ以テ骨ニ固著シ稀ニ有莖性ナリ若シ莖ヲ有スルモノナルトキハ時トシテ自然ニ腐骨ニ陥リテ遊離スルコトアリ而シテ其質多クハ硬固象牙ノ加ク鋸鑿ヲ用井ルモ殆ト之ヲ除去スル能ハス(象牙様骨腫 Exostosis durae)

然レトモ亦海綿様ノ構造ヲ有シ若クハ一部軟骨様ノ構造ヲ有スルモノアリ發育ハ甚タ徐々ニシテ後ニハ眼球ヲ眼窠ヨリ壓出シ且ツ視神經ヲ壓迫シテ視力ヲ消失セシム此ノ如キ障礙ヲ發スルカ故ニ手術的ニ除去セサルヘカラスト雖モ其質硬固ナルカ爲メニ施術頗ル困難ナルノミナラス動モスレハ手術ノ際頭蓋壁ヲ穿破スルノ危険アリ是故ニ根基的ノ除去ハ屢之ヲ斷念シ唯眼窠ニ突出スル部分ノミノ除去ニ甘ンスルノ止ヲ得サルコトアリ眼球若シ骨腫ノ増大ニ由リテ眼窠外ニ壓出セラレ且ツ失明シタルトキハ手術ノ危険ヲ冒サ、ランカ爲メニ此無用ノ眼目ヲ除去シ腫瘍ヲ放置スルノ可ナルコトアリ

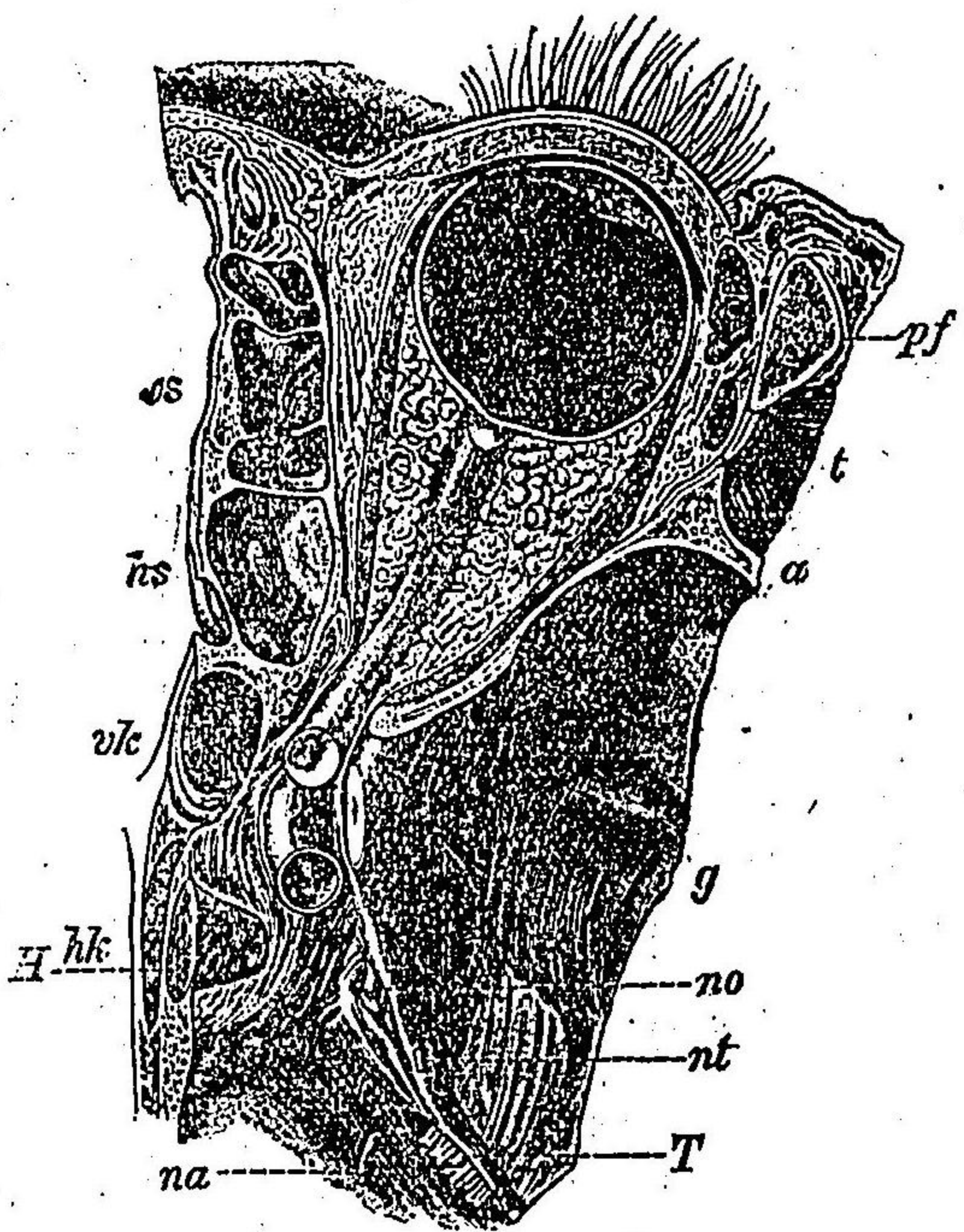
副鼻腔ノ疾患

解剖的關係

症候

〔眼窠鄰腔ノ疾患〕 副鼻腔即チ上顎竇前額竇篩骨蜂窠及ヒ楔狀骨竇ノ疾患ニ於テハ眼窠及ヒ視神經ノ俱ニ侵サル、コトアリ殊ニ篩骨蜂窠ノ疾患ニ於テ然リ是レ其眼窠トハ唯薄キ紙板ノミニ由リテ分界シ加之時トシテ此ニ孔隙ノ存スルコトアルヲ以テナリ又最後部ノ篩骨蜂窠ハ屢楔狀骨小翼内ニ達シテ視神經管ヲ經界シ以テ視神經ト一層親密ノ關係ヲ有シ加之中線ヲ越エテ他側ニ達シ以テ他側ノ視神經管ヲ經界スルモノスラナキニアラス若シ然ラサルトキハ視神經管壁ノ一部ハ楔狀骨竇ヨリ經界セララル、モノトス(第二百八十七圖(前セ)以上諸竇ノ炎症(竇炎 Sinusitis)ト稱ス)ハ大抵鼻粘膜ノ炎症ノ結果ナリトス但シ鼻粘膜ノ炎症ハ或ハ通例ノ加答兒性炎(鼻感冒 Schnupfen)ナルアリ或ハ急性傳染病殊ニインフルエンザ)若シクハ慢性傳染病(結核微毒)ニ因スルモノナルアリ又外傷(新生物)上顎竇ニ於テハ病齒ヨリ竇炎ヲ起スコトアリ此ノ如キ炎症ハ膿性分泌物ヲ伴ヒ以テ竇膿症ヲ起シ而シテ分泌物ノ天然ノ孔隙ヨリ流出スル開放竇膿ト竇口杜塞ニ因スル閉鎖竇膿ノ二種ヲ生ス乙症ニ於テハ膿液竇内ニ充滿シテ遂ニ之ヲ擴張ス故ニ内容液ハ初メハ膿性ナレトモ漸々粘液様トナリ終ニ水様トナルニ至ルヘシ(此最後ノ狀態ヲ竇ノ水腫ト稱ス)

副鼻腔ノ炎症ハ屢著明ノ症狀ヲ呈ス例之鼻感冒後ニ強劇ノ前額痛ヲ起シ眉毛ノ上部ヲ叩クニ疼痛ヲ起シ加之其部ノ皮膚尠シク腫脹シ直チニ前額竇ノ炎症タル



前シ
後シ
前セ
後セ
垂外
頤セ
タチ
動滑
三

第二百八十七圖
右側眼窩ノ地平断面

眼窩ノ内壁ニ接シ紙板ヲ隔テ前後
篩骨迷路ノ蜂窩(前)後シアリ直
ニ其後方ニ接シテ楔状骨アリ例
前部(前)ハ骨隆起ニ由リテ二部
シ且其下側ニ達ス所ノ大脳垂體ノ
ニハ鞍高ヲ充テテ視神經ノ後部
置テラレ共ニ除テモ本標本ニ於
テハ大脳ト共ニ除テモ本標本ニ於
突(前)トテハ眼窩ノ前壁ニ於テ
適(前)トテハ眼窩ノ前壁ニ於テ
リ(前)トテハ眼窩ノ前壁ニ於テ
附(前)トテハ眼窩ノ前壁ニ於テ
附(前)トテハ眼窩ノ前壁ニ於テ
通(前)トテハ眼窩ノ前壁ニ於テ
位(前)トテハ眼窩ノ前壁ニ於テ
ア(前)トテハ眼窩ノ前壁ニ於テ
ニ(前)トテハ眼窩ノ前壁ニ於テ
方(前)トテハ眼窩ノ前壁ニ於テ
沈(前)トテハ眼窩ノ前壁ニ於テ
方(前)トテハ眼窩ノ前壁ニ於テ
蓋(前)トテハ眼窩ノ前壁ニ於テ
斷(前)トテハ眼窩ノ前壁ニ於テ

水腫

コトヲ診斷シ得ル如キ是ナリ然レトモ又頗ル僅微ノ症候ヲ呈シテ經過スルモノ
アリ殊ニ深部ノ竇内ニ發スルモノニ於テ然リトス此ノ如キモノヲ診斷センニハ
必ス鼻科學的ノ檢鑿ヲ施サ、ルヘカラス然ルニ此檢鑿タルヤ常ニ單純ナルモノ
ニアラスシテ屢之カ豫備的手術(甲介骨一部ノ切除、竇壁ノ切開)ヲ行ヒタル後ニ
ラサレハ完全ニ行ヒ得サルコトアリ
副鼻腔ノ炎症ハ其期ノ如何ヲ問ハス等シク眼疾ニ蔓延シ得ヘシ而シテ急性期ニ
於テハ最モ數、眼疾蜂窩織ノ炎症(本卷五百十六頁ヲ看ヨ)ヲ發ズ即チ劇甚ノ頭痛及
ヒ多少ノ熱ニ伴ハレテ眼瞼及ヒ結膜ノ腫脹ヲ起シ眼球ハ突出シテ運動困難トナ
リ又數、眼筋ノ麻痺或ハ視神經ノ炎症ノ加ハルコトアリ此等ノ危險ノ症狀ハ忽チ
復タ消失スルモノナレトモ亦眼筋麻痺或ハ視神經ノ炎症萎縮ヲ遺存スルコトナ
キニアラス其他稀ニハ眼疾ノ化膿(眼後蜂窩織炎)及ヒ其續發症ヲ起スコトアリ蓋
シ此蜂窩織炎ハ副鼻腔ト眼疾トヲ境界セル骨壁ノ破壊シテ膿ノ眼疾ニ達スルト
キニ於テ特ニ發シ易シ○慢性竇膿症ハ眼疾組織ノ微行性炎症ヲ起スコトアリ或
ハ全然無症候的ニ經過スルコトアリ然ルトキハ其診斷ノ時トシテ甚タ困難ナル
コトハ末段ニ示ス實例ノコトシ
副鼻腔ノ水腫ハ眼疾ノ炎症ヲ起スコト少ナクシテ多クハ竇壁ノ擴張ノ爲メニ眼
疾ノ内容狭窄及ヒ之ニ因スル眼球ノ突出ヲ來スモノトス例之前額竇ノ擴張ニ於

療法
 眼上顎ノ犬齒
 ルコトアリ然
 ノコトハ此齒
 ノ拔去ヲ要ス
 又諸腔ノ要ス
 ノ骨等ニア
 リテハ可及的
 手術スヘシ
 病歴

テハ眼窩縁ノ上部隆起シ眼球ハ前方ニ壓排セラレ篩骨蜂窠ノ擴張ニ於テハ眼
 窠内壁前方ニ突隆シ指壓ヲ施スニ篩骨紙板ノ軟部下ニ在テ嚙々音ヲ發スルカ如
 シ楔狀骨竇ノ炎症ハ早期ニ視神經ノ疾患炎症或ハ萎縮ヲ發スルニ由リテ微知シ
 得ヘシ○副鼻腔ノ擴張ハ亦新生物例之息肉腫骨腫惡性腫瘍ニ由リテ發スルコト
 アリ○療法ハ竇ト鼻腔トノ交通杜絶セサルモノニ在テハ鼻ヨリ施スヘシ(上顎竇
 ハ數々又齒槽ヨリ切開シテ治療ヲ施スコトアリ)若シ竇口閉塞セルトキハ之ヲ切開
 シ以テ分泌物ノ排泄ヲ持續セシメ或ハ竇内ヲ荒蕪セサルヘカラス
 茲ニ一病歴ヲ掲ケ以テ如何ナル徵候ニ基キテ本症ノ診斷ヲ下シ得ルヤヲ示シ併
 セテ正當ナル治療及ヒ失明豫防ノ診斷ニ關係セシコトヲ知ラシメントス此患者
 ハ四十歳ノ男子ニシテ其右眼ハ既ニ失明シタリキ其當時治療セシ眼科醫ハ視神
 經炎ト診斷シ百方治療ヲ加ヘシモ遂ニ其萎縮ニ由リテ斯ク失明ニ陥リタリキ其
 後五年ヲ經テ該患者予カ許ニ來リ既ニ一年以來從來健全ナリシ左眼ノ視力障害
 ヲ覺エシ故ヲ以テ治療ヲ乞ヘリ彼ハ夜間能ク視ルコトヲ得ルモ日中ニ於テハ眼
 前ニ微光アルヲ感シ同時ニ眼窩ノ深部ニ微痛ヲ覺エ且ツ時々左側ノ上眼窩部ノ
 神經痛發作ヲ起セリ之ニ類似セル疼痛ハ嘗テ失明セル右眼ニ於テ發起シタルコ
 トアリシノミナラス今尙時トシテ之ヲ發スルコトアルカ故ニ患者ハ左眼モ亦失
 明スルニアラサルヤヲ恐レ憂慮措ク能ハス其他ニハ患者強健ニシテ唯左上眼窩

部ヲ叩クニ纔ニ知覺過敏アルヲ告クルノミ左眼ハ外見的及ヒ檢眼鏡の通常ニシ
 テ視力モ亦通常ナリ唯小形ノ赤色検査標ヲ以テ精密ナル視野検査ヲ行ヒ以テ甚
 タ小ナル中心暗斑アリテ斑内ニ於テ赤色ノ十分ナル色ヲ以テ見ラレサルコトヲ
 發見セリ但シ彼ノ數ノ中心性暗斑ヲ呈スル煙草或ハ酒精ノ慢性中毒ニアラサ
 ルコトハ判然タリシカ故ニ眼後視神經炎ニ思ヒ及ヘリ(四卷百九十二頁ヲ看ヨ)彼
 ノ眼窩ノ深部ノ疼痛モ亦之カ一徵トナスニ足ルヘシ是レ此部ニ微行性ノ炎症病
 機アリテ視神經上ニ蔓延シタリト想像シ得ヘケレハナリ又此ノ如キ病機ハ恐ラ
 ク六年前右眼ニモ存在シテ以テ其失明ヲ喚起シタリシナラン然ラハ此ノ如キ深
 部ニ存スル兩側ノ微行性炎症ノ原因ハ如何ナルモノナルカ惟フニ是レ必ス唯微
 弱ノ炎症ナルヘシ何トナレハ第一ニ眼球突出症ヲ缺如シ疼痛強カラス又持續永
 キニ拘ハラズ左側視神經ノ傷害僅微ナルヲ以テナリ若シ眼窩ノ尖端ニ於ケル組
 織ノ強劇ノ炎症ナランニハ組織ニ顯著ノ腫脹ヲ起シ從ヒテ眼球突出症ヲ起サ、
 ルヘカラス然ルニ本患者ニ於テハ此眼球突出ヲ缺如セシカ故ニ重症ノ炎症例之
 微毒性及ヒ結核性ノ骨疾患其他眼窩深部ノ新生物アリトスルコト能ハス故ニ予
 ハ在ラユル類似症ヲ排シテ遂ニ最後部ノ篩骨蜂窠或ハ楔狀骨竇ニ慢性炎症アリ
 テ其近部即チ眼窩ノ尖端或ハ視神經管内ニ輕症ノ炎症浸潤ヲ起セシモノト想像
 スルニ至レリ鼻科講師ドクトルハヂニク君予カ請ニ應シテ左側ノ最後部ノ篩骨

説明

蜂窠及ヒ楔狀骨竇ヲ切開セリ此等ノ竇内ニハ高度ニ息肉様變性セル粘膜ヲ充タシ尙粘膜ヲ精檢セシニ慢性炎性浸潤ヲ呈セリ手術後漸々眼窠ノ疼痛及ヒ神經痛様發作減少シ且ツ中心性暗斑症モ亦殆ント痕跡ナク消滅シタリキ

予ハ亦此鼻科學上ニ興味アル所ノ病歴ヨリ唯眼病上ニ緊要ナル關係ノミヲ選ミテ以テ茲ニ之ヲ舉ケントス即チ (一) 視神經ノ硬膜鞘ハ視神經管内ニ於テ其骨管ノ骨膜トナルカ故ニ視神經ノ此部ハ唯軟弱ナル軟膜鞘ヨリ被包セラレ而シテ此軟膜鞘ノ大部分ハ骨膜ニ接觸シ加之其上側ハ骨膜ト癒著ス此ノ如キ構造ハ近傍ノ竇ヨリ炎症ノ直接ニ視神經ニ蔓延スルヲ容易ナラシム (二) 上記ノ炎症ハ先ツ視神經ノ軟膜鞘ヲ侵スカ故ニ人或ハ此鞘ニ直接セル周邊部ノ神經纖維束ノ先ツ侵害セララルヘキヲ想フナラン若シ果シテ此纖維束ノ侵サル、モノナランニハ必スヤ網膜ノ周邊部ノ感覺消失セサルヘカラス然ルニ事實ハ之ニ反シテ適ニ網膜中心部ノ無感覺トナルコトハ中心性暗斑ノ存スルニ由リテ明カナリ此中心性暗斑ノ存在ハ乳頭黃斑纖維束四卷百七十六頁ノ傷害ヲ確證スルモノニシテ此レ視神經管内ニ於テハ恰モ神經幹ノ中軸ヲ占ムルモノナルカ故ニ即チ炎症鞘膜ヨリ最モ遠ク隔タリタル部ノ侵サレシモノナリ但シ此ノ如キ奇異ノ關係ハ他ノ視神經ノ表面ニ加ハル所ノ傷害例之新生物ノ初メテ視神經ヲ壓迫スルモノニ於テモ亦往々見ル所ナリ又急性眼後視神經炎ニ在テハ其多數ニ於テ炎症ノ占居部ノ專ラ

視神經鞘タルコト確實ナルニ關セス殆ト正規的ニ先ツ乳頭黃斑纖維束ヲ侵シ且ツ此部ノ侵害最モ甚シ故ニ黃斑纖維束ノ侵サル、ハ敢テ本症ニ限ルニアラス因テ人以爲ラク此纖維束ノ纖維ハ特ニ傷害セラレ易キモノナラント又曰ク此纖維ノ特ニ旺盛ニシテ且緻密ナル官能ヲ營ムハ恐ラク又緻密ノ解剖的構造ヲ有スルニ由ルモノニシテ是レ亦傷害セララル、ノ原因ナリト「凡ソ器械ハ構造緻密ナルニ從ヒテ益々破損シ易シ」トノ法則ハ亦茲ニ適スヘシ (三) 此纖維束ノ傷害ハ視力ノ猶尋常ナルヨリ觀レハ實ニ微々タルモノナルヘシ故ニ若シ視力ノミニ依リシナラシニハ恐ラク視神經ノ疾患ヲ發見セサリシナルヘシ幸ニ小形ノ赤色檢査標ヲ以テ精密ニ視野ヲ檢査シテ以テ赤色色神ノ弱キコトヲ知リタリ是故ニ色神檢査ハ視力ノ僅微ノ障害ニ對シテ恰モ試金石トナルモノナリ (四) 患者中心性暗斑アルヲ注意セシハ晝盲症アルニ因レリ即チ患者ハ唯日中ニ於テノミ微々タル閃光ノ眼前ニ存スルカ如ク感シ夜間ハ之ニ反シテ通常ノ視力ヲ有スルモノト信セリ故ニ之ニ類スル症候ヲ訴フルモノアラハ必ス中心性暗斑ノ存否ヲ檢査セサルヘカラス (五) 三又神經ノ第一枝ハ海綿様竇ヲ通過シテ上眼窠破裂ニ達スル經路ニ於テ楔狀骨體ノ側面ニ近接ス彼ノ楔狀骨竇ノ粘膜ノ炎症ニ於テ該枝ノ一過性ノ神經痛ヲ起スコトアルハ蓋シ此位置ノ關係ニ基クモノナルヘシ

改訂弗克斯眼科全書卷之五

終

第一版	明治二十七年十二月二十日發行
第二版	明治三十五年八月一日發行
第三版	明治四十一年三月十三日發行

正價金八拾錢

翻譯者

故井上達七郎

翻譯者

諸角芳三郎

發行者

大柴四郎

印刷者

野村宗十郎

印刷所

東京市京橋區築地三丁目十七番地
株式會社東京築地活版製造所

東京市神田區神田鍛冶町取袋町番地

發行所

朝香屋書店

改訂三版弗克斯眼科全書卷之五附

肆 書 捌 賣

東京市日本橋區通三丁目	九 善 書 店
同 本郷區湯島切通坂町	南 江 堂
同 同 春木町三丁目	半 田 屋 書 店
同 同 湯島切通坂町	金 原 書 店
同 同 龍岡町	吐 鳳 堂
同 同 春木町三丁目	南 江 堂 支 店
大阪市中心齋橋筋一丁目	松 村 九 兵 衛
同 同 博勢町	九 善 支 社 書 店
京都市寺町通二條南	若 林 茂 一 郎
同三條通	九 善 支 社
名古屋市本町	丸 善 書 店
岡山市上ノ町	渡 邊 宗 次 郎

55
9.

