

患ニシテ神經痛ヲ以テ始ル者(丙)一眼全ク失明シ他眼尙視ルヲ得ルモ檢眼鏡ニ由テ眼底ノ變化ヲ認メザル時(丁)嗅神經ノ麻痺スル時はナリ之ニ反シテ一ノ動眼神經ノミ麻痺シ内眼筋ノ之ニ與カラザルキハ基底麻痺ヲ除却シ得ベシ(六)周圍性麻痺ハ眼窩ニ起因スル症狀ノ併發スル時ニ於テノミ之ヲ診斷ス例之ハ自然ニ或ハ眼球若クハ眼窩縁ヲ壓迫シテ發スル疼痛、深部ニ於テ觸レ得ベキ腫瘍、眼球ノ變位、視神經ノ壓迫ニ起因スル視神經炎、眼窩ノ外傷等ノ存在スル時ノ如シ

眼筋ハ麻痺ハ先天性ニ顯ルハ、トアリ、最モ屢々外轉神經ノ麻痺ニ於テ之ヲ見ル而シテ甚ダ特異ナルハ通常桔棹筋ノ攣縮ヲ發セザルニ在リ又剖視ニ於テハ上直筋ノ缺損ヲ見ルト云フ

經過及預後 Verlauf und Prognose.

麻痺ハ突然トシテ顯ル、トアリ或ハ漸ク以テ來ルトアリ

先天性眼筋麻痺

經過及預後

往々ニシテ再發ス然リ而シテ其經過ニ至テハ甚ダ慢性ニシテ良好ナル場合ニ於テモ六週以上ニアラザレハ治癒セズ加之麻痺ノ多數ハ全ク治癒スルトナシ是レ主トシテ原因病ニ關係スルモノナレハ預後ヲ定ムルニハ常ニ之ヲ參考セザル可ラズ其他、麻痺ノ持續モ亦大ニ預後ニ關ス何トナレハ陳舊麻痺ハ繼發性變化(麻痺筋ノ萎縮及桔棹筋ノ攣縮)ノ爲メニ治癒スベキ前途ナケレバナリ若シ一般ニ言ハハ周圍性麻痺ノ預後ハ中樞性ノモノニ比スレバ佳良ナリ然レモ甲ハ屢々重症ナル腦脊髓疾患ノ前驅トシテ顯ル、ナリテ大ニ注意セザル可ラズ一俟麻痺斯性及實扶弟里性麻痺ハ適當ナル療法ニ由テ治癒スルヲ得、又微毒性ノモノモ預後不良ナラズ殊ニ護謨腫或ハ骨膜炎ノ原因ナル時ニ於テ然リトス

麻痺ハ眞ニ退行スルヤ果タ然ラザルヤヲ知ラント欲セハ麻痺ノ度ヲ計測スルヲ要ス是レ複像ノ關係ニ由テ窺

麻痺ノ計測

ヒ得ベキモノニシテ其所在地ハ麻痺ノ減少スルニ從テ
 視野ノ周邊ニ向ヒ且ツ其相互ノ距離ハ漸次減縮スルモ
 ノトス 複像ノ位置及距離ヲ定ムベキ單簡ナル法ハ下
 入如シ、患者ヲシテ二三迷篤兒ヲ隔テ、或ル障壁ニ對向
 セシメ正ニ其一眼ニ相對セル點ヨリ一物体ヲ諸方ニ向
 テ移動シ患者ノ眼ヲ以テ之ニ從ハシメ物体ノ重視セラ
 ル、點ニ至リテ之ヲ複像ノ距離ト併セテ記載ス此検査
 ハ一定時ヲ過ギテ同一ノ方法ヲ以テ反覆シ由テ複像ノ
 變化スルヤ否ヤヲ確定ス此場合ニ於テ吾人ハ患者ト障
 壁ノ距離及ヒ複像ノ距離ヲ知ルガ故ニ是レヨリ斜視ノ
 第一變位ヲ算出シ得ヘシ 又視野計ヲ以テ視野ノ廣狹
 ヲ定メ是ヨリ麻痺ノ度ヲ診定シ得ヘシ

療法

療法 Therapie

療法ハ主トシテ原因病ニ從テ施スベキモノニシテ次ノ三
 項ニ分ル

(一) 藥劑療法

(二) 三稜鏡ハ應用及矯正練習

(三) 外科的手術

藥劑療法

(一) 藥劑療法 痲麻質私性疾患ノ初期ニ於テハ發汗療法ヲ
 行フ則チ皮下注射トシテ「ピロカルピン」内用トシテ撒里迭
 兒散ヲ處シ(末期ニ於テハ沃土加里ト交換ス)兼テ氣候ノ變
 換ニ注意ス又電氣ヲ用ヒテ効アリ就中感傳電氣ヲ優レリ
 トス即チ其一極ハ閉鎖セル眼瞼上ヨリ麻痺筋ニ貼スルガ
 或ハ中絶装置及小板ヲ備ヘタルナイレンベルヒ氏ノ電氣
 一極ヲ直ニ(預メ箇加因ヲ點眼シタル)眼ノ筋附着部ニ置ク
 ベシ 微毒性ノモノニ在テハ有力ナル塗擦(灰白水銀軟膏
 ニ、〇―三、〇―六、〇)ヲ行フカ或ハ汞劑ノ注射ヲナシ二者共
 ニ次グニ沃土加里ノ内服ヲ以テスベシ(其法ノ詳細ハ余ガ
 編纂シタル所ノ微毒學再板ニ在リ) 實扶弟里性麻痺ニ於
 テハ全身症ニ注意シ與フルニ滋養食、鐵劑(或ハ規尼涅)ヲ配

伍シ或ハ否ラズ(顯顯部ニ「ストリヒニン」ノ注射、平流電氣、温海水浴等ヲ以テスベシ)

(二)三稜鏡ノ應用及矯正練習、三稜鏡ニ二作用アリ一ハ複視ヲ結合シ一ハ麻痺筋ノ攣縮ヲ興奮ス複視ヲ結合セシト欲スレハ屈折角ヲ麻痺ノ反對側ニ向クルヲ要ス(内直筋麻痺ニ於テハ内方)又麻痺筋ノ収縮ヲ興奮セシメントスレハ先ツ複視ヲ平均スベキ三稜鏡ヲ檢定シ是レヨリ稍々弱度ノ者ヲ與ヘ有力ナル筋収縮ニ由テ兩眼單視ヲ起サントトシ勉メシムベシ此際、三稜鏡ノ基礎ハ筋作用ノ方向ニ置クヲ要ス若シ之ニ由テ複視ヲ結合シ能ハズンハ三稜鏡矯正法ハ用ユ可ラズ之ニ反シテ能ク目的ヲ達スレハ漸次弱度ノ者ニ移リ以テ十分ニ官能ヲ快復スルニ至ルベシ故ニ三稜鏡ノ撰擇ハ頗ル注意ヲ要ス蓋シ過強ノ者ハ桔桿筋ノ収縮ヲ亢盛セシメ以テ眼ノ變位ヲ増加シ過弱ノ者ハ筋ヲ疲勞セシム此練習ハ數分間ノ持續ヲ以テ一日數回反覆スベシ

眼筋ノ作用不全

ヘル氏ガ矯正練習ニ用ヒタル方法ハ如左「固定蠟子ヲ以テ麻痺筋ノ附着セル眼球結膜ヲ挟ミ前後數回此筋ノ方向ニ於テ運動セシメ兼テ此位置ニ於テ一二分間留マラシム之ニ由テ同時ニ桔桿筋ノ過剩ナル収縮ヲ妨礙シ得ルモノナリ

(三)外科的、手術ハ以上諸法ノ無効ナル時或ハ陳舊麻痺ニ於テ之ヲ試ムルモノニシテグレイ^ト氏ノ唱導スル所ナリ然レ此術ハ一筋ノ麻痺シ而モ多少収縮力ヲ有スル時ニノミ施シ得ルニ過ギズ其主點ハ攣縮筋ヲ切斷シ必要アレバ同時ニ麻痺筋ヲ前方ニ移轉セシムルニ在リ其詳細ハ斜視ノ章ニ論述セシ

第三章 眼筋ノ作用不全及斜視

(甲) 眼筋ノ作用不全 Insufficienz

眼球ノ常ニ正位ニ保持セラル、ハ筋力ノ平均ニ據ルモノナリ(筋力平均 Muskelgleichgewicht) 請フ少シク之ヲ詳説セン試

ミニ兩眼ヲ以テ三十仙迷ノ距離ニ存在スル一物体ヲ注視セシメ次デ其一眼前ニ紙片ヲ置ク時ハ此眼ハ設令ヒ物体ヲ視ル能ハズト雖モ尙之ニ向テ定位ス語ヲ換ユレバ彼レハ依然トシテ初メノ固定位置ニ止ル是レ此位置ハ眼ノ平均位置ニシテ各筋ノ神經作用ハ正當ナル比例ヲ以テ分與セラル、ニ由ルナリ此眼筋ノ平均障害セラル、時ハ之ヲ名テ作用不全ト云フ就中外直筋ノ作用勝ツキハ内直筋作用不全ト稱シ之ニ反スル時ハ外直筋作用不全ト唱フ此平均障害ハ前ノ試験ニ由テ識ルヲ得ベシ即チ兩眼ヲ以テ物体ヲ正シク注視セシメ紙片ヲ一眼ノ前ニ挿メバ此眼ハ外方ニ偏倚スルト假定セン今ヤ紙片ヲ除クキハ彼レハ物体ニ注視スルヲ却テ外方ニ斜視ス此際、再ビ固定位置ニ復センニハ内方ニ運動(内轉)セザル可ラズ故ニ吾人ハ紙片ヲ去ルト同時ニ眼ハ初メト反對ノ運動ヲナスヲ認ム名テ定位運動、Einstellungsbewegungト云フ是レ眼ノ紙片後ニ於

定位運動

テ營ミタル運動ニ比スレバ容易ニ認メ得ルヲ以テ平均障害ノ一徵候ト看做スヲ得ベシ蓋シ此例ニ於テ一眼ノ外方ニ偏倚スルハ固定ノ際、兩眼ノ筋力平均セズシテ内眼筋ヨリハ外眼筋ノ作用強キニ基クナリ然モ兩眼ヲ以テ注視スル時ニ於テハ固定尙正シキモノトス否ラザレバ複視ヲ來スヲ以テナリ然ルニ複視ハ吾人ノ常ニ厭フ所ナレバ大ニ内直筋ヲ勞シテ外眼筋ノ作用ニ對抗シ(輻輳勢^{上文ニ})以テ單視スルヲ得ルモノナリ之ニ反シテ一眼ヲ被ヘバ已ニ複視ヲ發スルヲナキヲ以テ内直筋ハ過度ニ勞スルヲ要セズ從テ眼ハ外直筋ノ過剰ナル作用ニ由テ外方ニ偏倚ス故ニ此眼ノ平均正位ハ病的即チ一定ノ開散ニ屬スルモノナリ而シテ紙片ノ除カル、ヤ忽チ複視ヲ來スヲ以テ初メ偏倚シタル眼ヲ正位ニ復セシメ以テ速ニ複像ヲ結合センヲ勉ムルナリ

斜視及眼筋ノ麻痺モ亦平均障害ニ屬ス然モ作用不全ハ弱

眼筋ノ作用不全及斜視

潜伏斜視

キ筋ノ相當ナル勞力ニ由テ平均セラレ日常顯ル、¹ナキ
ヲ以テ前二者ト區別ス故ニ吾人ハ又之ヲ潜伏斜視 Latentes
Schielen (シュレーフ氏)ト稱ス

原因

原因ヲ分テ器質的及官能的ノ二種トナス
(甲)器質的原因トハ解剖的關係ニ基クモノヲ云フ即チ筋ノ
強度其附着ノ方法等茲ニ屬ス又眼球ノ大小モ多小ノ關係
アリ何トナレハ巨大ナル眼(強度ノ近視眼)ハ細小ナルモノヨ
リ運動スル¹困難ナレハナリ其他、兩眼ノ距離モ亦影響アリ
(乙)官能的原因トハ全身病或ハ神經系統ノ疾患ニ由來スル
一般ノ筋衰弱ヲ稱ス而シテ殊ニ著シキ價值ヲ有スルヲ調節
機及輻輳ノ關係異常トナス蓋シ正視眼ニ於テハ此二者ハ
親密ナル關係ヲ有シ一定ノ調節機ニハ必ズ一定ノ輻輳ア
リ又一定ノ輻輳ニハ一定ノ調節機ヲ要スル者ニシテ之ヲ
例スルニ三十仙迷ヲ距リタル物体ニ向テ調節スレバ又必
ズ之ニ向テ輻輳シ以テ筋ノ平均ヲ保持ス若シ偏眼ノ屈折

結果

異常即チ近視或ハ遠視ノ存スル時ハ調節機ノ度モ亦變化
スルモノニシテ近視ニ在テハ正視ヨリ調節ヲ要スル¹少
ク遠視ニ在テハ之ヲ要スル¹多シ而シテ輻輳ハ能ク之ニ適
合シテ平均ヲ失フ¹ナキヲ常トスレバ間々否ラザル¹ア
リ例之ハ三十仙迷ノ遠點ヲ有スル近視ハ此距離ニ於ケル
物体ヲ明視スルニ毫モ調節機ヲ要セズ此調節機靜止ノ狀
態ニ於テハ眼ハ併行ノ方向ニ視ルヲ以テ輻輳刺激モ亦缺
如ス即チ此場合ニ於テハ内直筋作用不全ノ顯ル、ヲ見ル
之ニ反シテ遠視者ハ三十仙迷ノ距離ニ向テハ非常ニ調節
セザル可ラズ從テ甚シク輻輳スルノ傾向アリテ内直筋ノ
作用ハ平均ヲ超ヘ以テ外直筋作用不全ヲ生ズ如此ク調節
機及輻輳ノ共働ニ起因スル筋ノ平均障害ハ斜視ノ原因ト
ナル¹屢々ナルヲ以テ頗ル緊要ナリ
作用不全ノ結果ハ其度ニ從テ同シカラズ
(一)極テ輕度ノモノハ作用不全筋ノ適當ナル神經刺激ヲ受

クレハ平均セラル故ニ支障ヲ起スナシ
 (二) 中度及高度ノ内直筋作用不全ハ輻輳ヲ困難ナラシム故
 ニ讀書、執筆細事業等ヲ營ム能ハザラシメ長シ事業ヲ執ル
 キハ眼ノ疲勞ヲ來ス而シテ物体ハ不明ニ且ツ屢々重複シテ
 顯レ加之頭痛及嘔氣ヲ發スルヲアル此狀態ハ吾人ガ筋性
 眼精疲勞 Asthenopia muscularis ト名クル所ニシテ若シ患者一眼
 ノミヲ使用シ毫モ輻輳ヲ要セザルキハ忽チ消失スルヲ以
 テ彼ノ調節性及神經性眼精疲勞ト區別ス
 (三) 近視眼ニ於テ屢々發スル所ノ内直筋作用不全ハ近視ノ
 進行ヲ助ク是レ輻輳困難ニシテ且ツ勞力スレハナリ
 (四) 作用不全ノ高度ナルモノハ屢々斜視ニ變ズ就中外直筋
 或ハ内直筋ノ侵サル、ニ從ヒ或ハ開散性トナリ或ハ輻輳
 性トナル而シテ潜伏斜視ノ現在斜視ニ變ズルニ當リテハ一
 眼ノ視力往々減衰スルヲ以テ兩眼視機ハ其價値ヲ失フカ
 或ハ全ク廢止ス是レ盲眼ノ屢々内方或ハ外方ニ偏倚スル

作用不全檢定法

所以ナリ
 作用不全檢定法 輻輳機能ヲ檢定セント欲セバ一物体例
 之ハ伸展シタル指尖ヲ正中線ニ於テ受檢者ニ近接スベシ
 然ル時ハ正視眼ハ鼻尖ニ達スルマデ輻輳シ得ベシト雖モ
 若シ兩眼ノ一個已ニ外方ニ偏倚スル時ハ内直筋ノ作用不
 全タルヲ證スベシ但シ設トヒ偏倚セザルモ直ニ平均ノ維
 持セラル、ナリト云ヘル反對決斷ヲナスハ不可ナリ何ト
 ナレハ結合勢及意思ノ勞力甚シキ時ハ一時強キ輻輳ヲナ
 スヲアレハナリ(然モ持續スル能ハス) 然モ最モ確實ナル方法ハ一眼
 前ニ紙片ヲ置キ或ハ之ヲ除キ以テ眼ノ定位運動ヲ窺フニ
 在リ其詳細ハ已ニ上章ニ見ヘタリ
 療法 作用不全ノ障害ヲ起ス時或ハ斜視ニ變ゼントスル
 時ニノミ補助スルヲ要ス此際殊ニ吾人ノ注意ヲ牽クハ輻
 輳并ニ近接ノ事業ヲ困難ナラシムル所ノ内直筋作用不全
 症ナリ此不全ナル輻輳ヲ補ハンニハ三稜鏡ヲ用ニ則チ其

療法

基礎ヲ内方ニ向ハシメ之ヲ兩眼前ニ置ケバ注視點ヨリ來ル光線ハ之ニ由テ基礎ニ向ヒ屈折セラル、ガ故ニ眼ノ輻輳ハ僅微ナルモ妨害ヲ爲サズ而シテ此目的ニ用ユル三稜鏡ハ四度強クトモ六度ヲ超ユ可ラズ是レ其重量及光線ヲ分解スルノ副作用漸ク増加スレバナリ又此眼鏡ハ球面眼鏡ト結合シテ用ユルコトアリ極テ高度ノ症ニ於テハ斷睫術ヲ行フ就中作用ノ過剩ナル筋ニ於テス例之ハ内直筋ノ作用不全ニ於テハ外直筋ニ之ヲ施スガ如シ

(2) 斜視 Strabismus (共働斜視 Strabismus concomitans 筋性斜視 Strabismus muscularis)

○症候 斜視トハ兩眼ノ視線、注視セル一點ニ會合スルコトナク其一線ハ該點ノ前方若クハ後方ヲ注射スル者ニシテ筋ハ短縮ニ起因スルガ故ニ全ク麻痺ニ由テ起ル所ノ眼ノ變位ニ異ナリ此共働斜視ハ何レハ視向ニ於ケルモ他眼ヲ同一ナル方法ニ於テ相伴ヒ且ツ常ニ正位ヨリ偏倚スルハ度

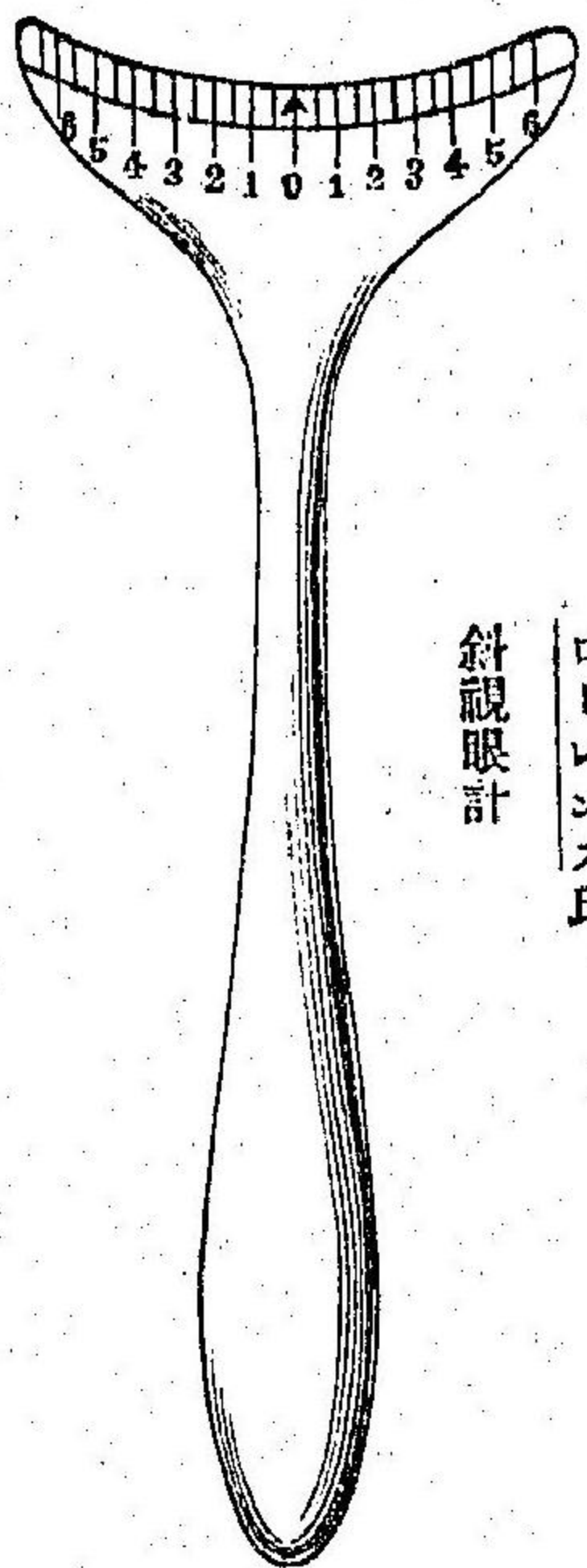
斜視

症候

○斜視ノ原因症候、經過、預後及手術式如何
(私設)

相同シ、反之眼筋麻痺ニ顯ル、偏倚ハ獨リ麻痺筋ノ働クベキ領分ニノミ存シ且ツ其度ハ眼ノ麻痺側ニ向フニ從ヒ益々増大ス何トナレバ麻痺筋ハ此際愈々健眼ノ反對位ニ留マレバナリ

第四十二圖



ローレンス氏
斜視眼計

テ一二迷篤兒ヲ距リタル一物体ヲ注視セシメ左眼(第四十三圖甲左)ハ正視シ右眼(右)ハ内方ニ斜視スルト假定セン今墨ヲ以テ下眼瞼ニ於テ兩眼ノ角膜外緣(ム)及ス(ナ)ヲ記シ次テ紙片(カ)ヲ以テ左眼ヲ被ヒ尙繼續シテ物体ヲ注視セシムル時ハ患者ハ之ニ右眼ヲ用ヒ明ニ認メ得ベキ定位運動ヲナ

斜視ニ於ケル
偏倚ノ度ヲ計
ルニハ次法ヲ
簡便トス先ヅ
患者ヲシテ兩
眼ノ中線ニ於

シテ正位ニ復ス(第四十三圖乙右)茲ニ至テ再ビ此眼ノ下眼
驗ニ於テ角膜外縁ノ位置(ム)ヲ記ス此(ム)及(ヌ)間ノ距離ハ

ローレンス氏ノ斜

視眼計 Strabometer

由テ其尺度ヲ計測

シ得ベキモノニシ

テ斜視ノ第一變位

(斜視偏倚)ヲ示ス此時

ニ當テ紙片后ニ於

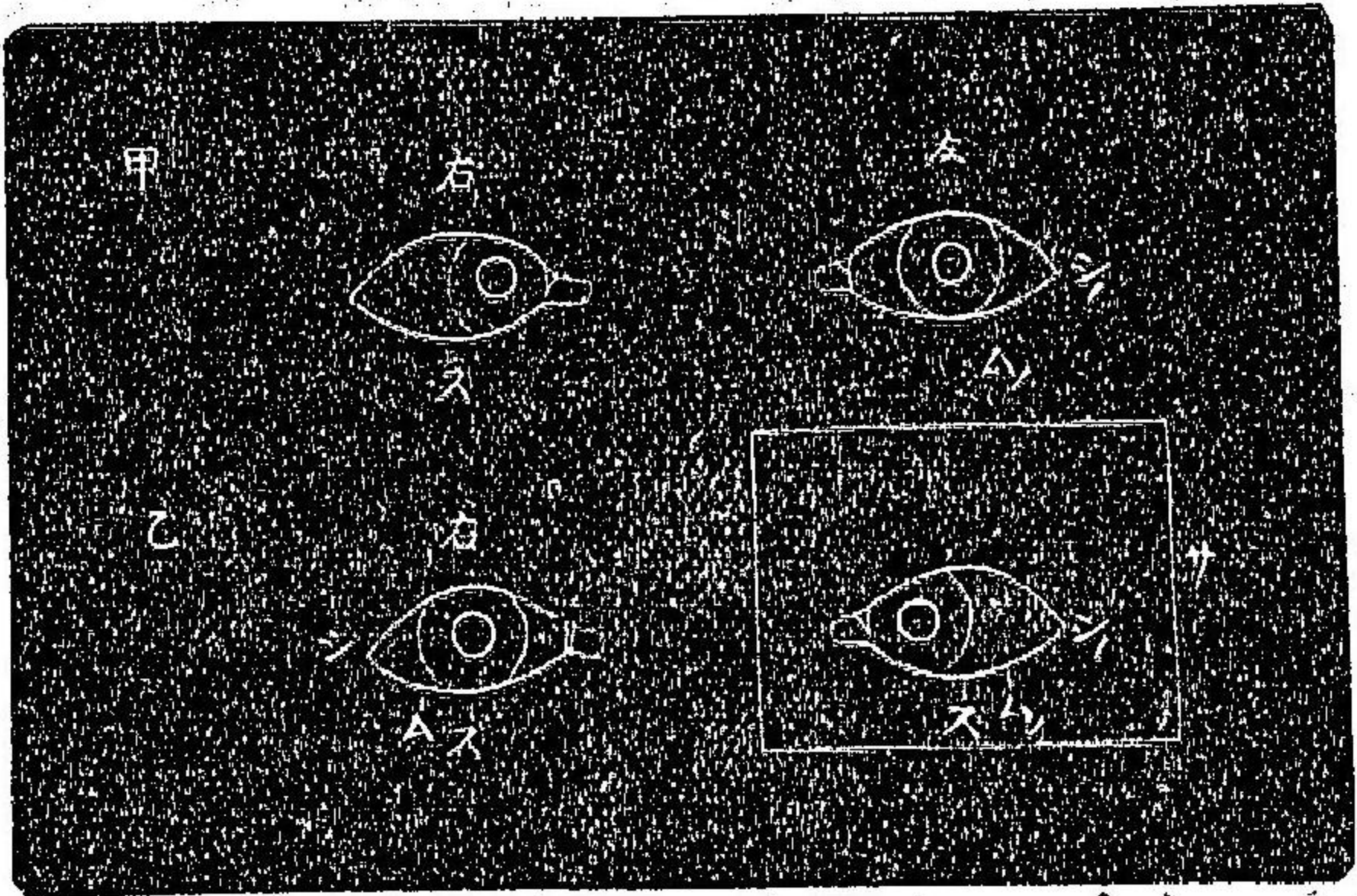
ケル左眼ハ内方ニ

移轉シ以テ第二變

位ヲナスガ故ニ角

膜外縁ノ位置ヲ(ヌ)

第四十三圖 斜視變位ノ計測法



(甲)第一變位

(乙)第二變位

ナル點ニ由テ記スル時ハ第二變位ノ大(ヌ)ヲ發見ス是レ
第一變位ノ大(ム)同一ナリ此點モ亦共働斜視ハ麻痺性斜視

ト異ナル所トハ何トナレハ後者ニ於ケル第二變位ノ度ハ
第一變位ノモノヨリ大ナレハナリ
偏眼ノ位置正シカラザルガ爲メ斜視者ハ複視スベキノ理
ナリ然レ實際ノ複像ハ唯初メニ於テノミ顯レ幾何モノク消
失シテ再ビ之ヲ誘發シ得可カラザルニ至ルモノナリ是亦
麻痺(此症ニ於テハ複視ト異ル所トス蓋シ斜視者ハ自然ニ斜視
眼ノ感覺ヲ除却スルヲ習熟スルガ故ニ複視スルヲナシ
語ヲ換ユレハ斜視眼ノ視力ハ存在スト雖モ其感覺ハ以テ
意思ヲ興奮スルニ足ラザルナリ尙多數ノ人ハ一眼ヲ以テ
顯微鏡或ハ望遠鏡ヲ瞰ルニ當リ他眼ヲ閉鎖セザルモ之ガ
爲メ障害ヲ起スヲナキガ如シ是レニ由テ之ヲ觀レハ斜視
者ハ唯一眼ヲ使用シテ注視スルモノトス
斜視眼ノ視力ハ他ノ健眼ニ比スレハ減衰ス但シ一定度ノ
視力減衰ハ發病前ニ於テ已ニ存在スルヤ疑ヒテ容レズ何
トナレハ視力減衰ハ斜視ノ一原因ヲナスモノナレハナリ

斜視ノ區別

而ノ此視力減衰ハ漸々増進シ終ニ高度ニ達スレハ讀書スル能ハザルハ勿論少距離ニ於ケル指數ヲ辨ズルモ亦困難ナルニ至ルベシ如此キ眼ハ物体ヲ注視スルコトヲ忘却シ健眼ヲ被フモ依然トシテ不正ノ位置ニ止ルモノナリ

斜視ヲ區別シテ數種トナス曰ク輻輳斜視(内斜視) Strab. convergens 曰ク開散斜視(外斜視) Strab. divergens 曰ク上斜視 Strab. sursum vergens 曰ク下斜視 Strab. deorsum vergens 是レナリ又常ニ一眼ノミ偏倚スル時ハ一側性斜視 Strab. monolateralis ト稱シ兩眼交ルク偏倚スル時ハ交換性斜視 Strab. alternans ト名ク而ノ偏倚ノ繼續シテ存在スル者ヲ停止性斜視 Strab. constanticus ト唱ヘ時々顯レ來ル者ヲ定期性斜視 Strab. periodicus ト云フ終リニ何レノ距離ニ於テモ斜視スルヲ絶對的 absolut トナシ一定ノ距離例之ハ近處ニ向テノミ斜視スルヲ關係的 relativ トナス(關係的外斜視トハ内直筋作用不全ノ別名ナリ)

原因 斜視ハ筋ノ作用不全ヨリ發生ス即チ筋力ノ平均障

害セラレテ眼ハ特別ナル勞働ニ由テ正位ニ來ル能ハズ却テ筋ノ自然關係ニ放任セラレタル位置ニ止ル時ハ茲ニ斜視現ル故ニ若シ作用不全ヲ潜伏斜視ト名クレハ斜視ヲ現存作用不全 Manifeste Insufficienz ト稱シ得ベシ蓋シ作用不全症ニ於テハ筋力ノ平均障害ハ潜伏ス反言スレハ兩眼視機ヲ營ミ以テ複視ヲ豫防センガ爲メニ正位ニ止ル故ニ作用不全ノ斜視ニ變ズルハ兩眼視機減衰シ從テ複視ハ不快ノ感覺ヲ伴フコト少キヨリ始ル彼ノ前條ニ記述セシ作用不全ヲ發見スベキ試驗ニ於テハ一眼ヲ被ヒテ以テ斜視ヲ起スニ至リシモ斜視ノ自發スルハ一眼ノ視力減衰スルニ基ク即チ之ニ由テ網膜像ハ不明トナルヲ以テ複像ハ障害ヲ起スコト少キナリ之ヲ例スルニ作用不全ヲ有スル人ノ角膜炎ニ罹リテ一眼ノ角膜白翳ヲ殘スルハ現在斜視ヲ發スルガ如シ

視力減衰ノ爲メ斜視ヲ起スベキ原因ニ數種アリ

輻輳斜視

(一)屈折異常殊ニ其一眼ノミニ顯ル、カ或ハ兩眼ニ存スルモ其度ニ差異アルモノ、此場合ニ於テハ屢々先天性弱視ヲ伴フ

(二)屈折體殊ニ角膜及水晶体ニ於ケル溷濁

(三)眼球内ノ疾患(例之ハ眼底ノ疾患)

就中(一)ハ最モ多クドソデルス氏ノ統計ニヨレハ輻輳斜視百人ニ付七十七人ノ遠視者アリ又開散斜視ノ三分ノ二ハ近視者ナリト云フ

是故ニ斜視ハ偏眼ノ視力減衰及初メヨリ存在スル筋力ノ平均障害ヨリ成立スルモノニシテ就中、内直筋或ハ外直筋ノ作用過度ニ基因スル斜視ハ吾人ノ屢々遭遇スル所ナリ

(甲)輻輳斜視ノ遠視眼ニ多キハドソデルス氏統計ニヨルモ明カナリ氏ハ之ヲ左ノ如ク説明セリ「遠視者ハ物体ヲ明視スルニ非常ノ調節機勞働ヲ要スルモノナルガ此勞働ハ輻輳ト關係スルヲ以テ同時ニ強キ輻輳ヲ營マザル可ラズ

開散斜視

從テ内直筋ノ官能ハ過度トナル之ニ加フルニ遠視者ノ内直筋ハ初メヨリ強力ナルモノナレハ若シ偏眼ノ視力弱キ時(其先天性ナルト疾患ニ據ルトニ關係セズ)漸次斜視ヲ生ズルニ至ル

輻輳斜視ハ物体ノ注視ニ甚シキ調節機勞働ヲ要スベキ時期即チ第二年乃至第六年ノ間ニ發生スルヲ多シ通常先ツ近接ノ物体ヲ視ル時ニノミ發ス(定期性斜視)此状態ニ於テ生涯止ルヲアリ然レ多クハ増進シテ遠處ヲ視ルニモ亦之ヲ發スルニ至ルモノナリ(不變斜視)而ノ初メハ近接ノ物体ニ對スル斜視ハ甚シキ調節機勞働ニ適應シテ強大ナルヲ常トスレレ后、斜視ノ度ハ不變ナルニ至ル

小兒ノ斜視ハ春機發動期ニ至リ消失スルヲ甚ダ稀レニ之レアリ然レ初メ偏倚セシ一眼ノ視力ハ常ニ弱キヲ以テ再ヒ眞成ノ兩眼視機ヲ得ルヲナシ

(乙)開散斜視ハ最モ近視者ニ多キヲ尙輻輳斜視ノ遠視者ニ多キガ如シ蓋シ近視者ハ近處ヲ視ルニ調節機ヲ用ユル

少キカ或ハ全ク之ヲ要セズ故ニ輻輳ハ頗ル僅微ニシテ自然ニ内直筋ノ官能的作用不全ヲ來スノミナラズ其作用漸ク減少シテ輻輳ヲ困難ナラシムルモノアリ是レ近視者殊ニ其偏眼ノ視力減衰スルモノハ開散斜視ヲ發シ易キ所以ナリ

故ニ開散斜視ハ小兒ニ顯ル、ナク近視發生ノ時期即チ壯年ニ至テ初メ發生スルモノナリ而シテ近視ノ増進スルニ從ヒ調節機勞力及輻輳ノ刺激ハ減少スルモノモ而モ遠點ハ近接スルヲ以テ輻輳ヲ要スルヲ多ク終ニハ之ニ應ズル能ハザルニ至ル之ニ由テ初メハ輻輳ヲ要スルヲ甚シキ近處ノ注視ニ當リテ兩眼ノ一ハ外方ニ偏倚シ所謂定期性斜視ヲ發ス而シテ數多ノ近視者ハ終生此狀態ニ止ルモノアリ又他ノ人ニ於テハ遂ニ不變斜視ニ變ズ 此開散斜視ハ時トシテ輻輳斜視ニ見ルガ如ク決ノ自ラ治癒スルヲナク却テ年ヲ逐テ増進スベキ傾向ヲ示スモノナリ

上斜視及下斜視

間歇斜視

極テ高度ノ近視眼ハ每常開散斜視ヲ伴フモノナリ此場合ニ於テハ遠點ハ十仙迷以內ニ在リ患者ハ此距離ニ於テ讀書筆記等ヲ營マザル可ラズ而シテ内直筋ノ最モ強力ナルモノト雖モ持續シテ此距離ニ輻輳スル能ハズ故ニ近處ヲ注視セント欲セバ其一眼ハ常ニ外方ニ偏倚セザルヲ得ズ

(丙) 上斜視及下斜視ハ頗ル稀有ノ症ニシテ多クハ輻輳斜視ニ併發シ若シ内直筋ノ斷腱術ヲ施ス時ハ自ラ消失ス故ニ其原因ハ上直筋若クハ下直筋ノ短縮ニ歸スベカラズ寧ロ内直筋ノ附着點異常ニシテ其短縮ヲ起ス時ハ同時ニ上方或ハ下方ニ偏倚セシムルモノナルベシ

間歇斜視 Strabismus intermittens ナルモノアリ定期性斜視ト混視スベカラズ蓋シテ彼レハ突然トシテ顯レ又忽チ消失スル者ニシテ一定例之ハ二日毎ニ(チ)テ經テ反覆ス其性多クハ内斜視ニシテ殆ト常ニ小兒ニ來ル恐クハ純粹ナル神經性障害ニ基クナラン

二年以下ハ小兒ニ斜視ヲ發スルコトアリ、多クハ一時性ニ在リ
 ヲテ其原因ハ小兒ノ共働運動ヲ營ムコト完全ナラザルニ在リ
 時トシテ高度ノ近視眼ニ輻輳斜視ヲ發スルコトアリ、通常
 晩年ニ於テシ且ツ厭フベキ複視ヲ伴フ是レ蓋シ眼球甚
 シク増大シテ其運動機能減殺スルニ由ルナラン
 交換性斜視ニ於ケル視力ハ屢々佳良ナルコトアレ、其屈
 折機ハ同シカラズ例之ハ一眼ハ遠視ニシテ他眼ハ近視
 ナルキハ甲ハ遠處ヲ、乙ハ近處ヲ明視ス、此際、他眼ハ常ニ
 斜視ス其性多クハ開散性ナリ
 診○ 斜視ハ一見シテ診定シ得ルヲ常トス若シ夫レ疑ハ
 シキ時ハ眼ガ果ノ認メ得ベキ定位運動ヲ營ムヤ否ヲ検査
 シ以テ判斷スルヲ得、但シ輕度ノ斜視ハ看過スルコトアル
 ガ如ク又眞ニ斜視ニアラザル者ヲ誤テ斜視トナスコトアリ
 此假斜視、Scheiner Strabismus、最モ屢々次ノ如クニシテ顯ル

診斷

注視セル物体ト眼底ノ中心窩ヲ連合セル視線ハ數多ノ眼
 ニ在テハ角膜ノ頂點ヲ通過セズ此頂點ハ視線ヨリ外方若
 シハ内方ニ偏倚ス故ニ遠處ヲ視ルニ當リテ視線併行スル
 時ハ第一ノ場合ニ於テハ角膜頂點ハ開散シ第二ノ場合ニ
 於テハ輻輳ス若シ其偏倚ノ度著シキ時ハ吾人ノ注意ヲ索
 キ斜視アルカト疑ハシム茲ニ於テモ亦前述セシ検査法ニ
 由テ診斷ヲ下シ得ベシ即チ交ル、兩眼ヲ被フニ被ハレ
 タル眼ハ常ニ其位置ニ止リ且ツ正シク注視スルモノナリ、
 症候ノ條ニ於テ論載セシ斜視ノ偏倚ヲ計測スベキ方法
 ハ偏眼ヲ被フニ當リ斜視眼ノ尙克ク正シク注視シ得ル
 時ニノミ施シ得ベキ者ナレバ若シ否ラザル場合ニ於テ
 ハ眼ノ眞直ニ目撃スルニ際シ健眼(第四十三圖甲左)ニ在
 テハ(シ)ナル距離ヲ、斜視眼ニ於テハ(シ)ナル距離ヲ檢
 定セザル可ラズ然ル時ハ此二者ノ差ハ偏倚ノ尺度ヲ與
 フルモノナリ(此尺度ノ一密迷ハ視線ト方向線ノ結節點ナ

通過シ網膜トカ合成セル五度ノ角ト相應ス
 以上ノ方法ニ由テ斜視眼ハ側方移轉ハ尺度ヲ計測スル
 ニ其成績次ハ如シ
 輻輳斜視ニ於テハ眼球ノ内轉増加シ角膜ハ内方ニ移轉
 シ其緣ハ涙阜ト觸接スルカ甚シキニ至テハ其後ニ隠ル
 之ニ反シテ外轉ハ減少ス就中斜視ノ日ヲ經ザルモノニ
 在テハ外轉減少ノ度ハ内轉増加ノ度ト符合ス故ニ側方
 移轉ノ全度ハ變化スルコトナク一般ニ稍々内方ニ轉シ
 タルノミ然レ陳舊或ハ高度ノ輻輳斜視ニ於テハ此關係
 同シカラズ即チ外轉ノ減少ハ内轉ノ増加ニ超過スルヲ
 以テ移轉ノ全度モ亦減少ス如此キ内方ニ向ヘル運動ノ
 増加ハ常ニ兩眼ニ存スト雖レ斜視眼ニ於テハ稍々大ナ
 リ
 開散斜視ニ於テハ眼ノ側方運動ハ外方ニ移轉シ此方向
 ニ於ケル運動ハ増加シ之ニ反スルモノハ減少ス而シテ此

減少モ亦彼ノ増加ニ超過スルガ故ニ側方移轉ノ全度ハ
 著シク減少ス
 斜視眼ハ側方移轉機能ヲ識ルハ手術法ノ撰擇及其預后
 ハ吉凶ヲ判スルニ極テ緊要ナルモノトス蓋シ輻輳斜視
 ニ於テ内直筋ヲ切斷スルニ當リ外直筋ノ愈々強力ナル
 ニ從ヒ結果モ亦益々佳良ナルヲ知ルベシ而シテ外直筋ノ
 果シテ強力ナルヤハ眼ノ外轉機能ニ由テ判セザル可ラズ
 若シ其機能頗ル減少スル時ハ獨リ内直筋ヲ切斷スルモ
 著シキ成績ヲ得ベカラズ故ニ此場合ニ於テハ同時ニ外
 直筋ヲ前轉スルヲ要ス之ト同一理ニ基キ開散斜視ニ於
 テ内轉甚シク減少スルキハ常ニ内直筋ノ前轉ヲ行ハザ
 ル可ラズ

經過 數多ノ斜視ハ老年ニ至レバ自ラ消失ス例之ハ遠視
 眼ニ基キタル定期性輻輳斜視ノ屈折状態ニ變化ヲ生シ正
 視或ハ近視トナリテ調節機ノ弛緩シタル時ニ於ケルカ如

經過

療法

シ其他ノ斜視ハ適當ナル眼鏡ニ由テ平均即チ矯正スルヲ得然レ斜視ノ已ニ停止性トナルニ至レハ手術的ニ之ヲ治療スルノ一法アルノミ而シテ甚ダ陳舊ナル症ニ於テハ短縮筋ハ纖維性變化ヲ受ケ桔棹筋ハ著シク弛緩スルヲ認ム療法○非手術的療法ハ唯輻輳斜視ニ於テ稀レニ目的ヲ達スルノミ其基ヲ所ハ内斜視ノ主原タル過剰ノ調節ヲ除クニ在リ即チ先ツ反復シテ「アトロピン」ヲ點眼シ以テ調節機ヲ全ク麻痺セシメ次テ遠視眼ノ精密ナル度(完全遠視)ヲ定メ十分ニ之ヲ矯正スベキ凸眼鏡ヲ與ヘ絶ヘズ之ヲ用ヒシム此際「アトロピン」ノ點眼ハ尙數週間持續シ次テ極テ緩徐ニ之ヲ廢ス此療法ヲ施スニ當リテ一日數回十五分乃至三十分宛健眼ニ綑帶シテ物体ヲ注視スルニ斜視眼ヲ用ヒシムル時ハ最モ可ナリ然レ此療法ハ眼鏡ヲ用ユルモ無害ナル年齢ニ達シタル小兒ニ非ラザレハ適當セズ又已ニ陳舊ナル場合ニハ奏効ナシ而シテ其最モ適應スルハ尙時々自

然ニ複視ヲ來ス所ノ定期性斜視眼トス何トナレハ此患者ノ複視スルハ斜視眼ノ未ダ全ク両眼視機ヨリ除却セラレザルニ基クモノナレバナリ但シ確乎タル奏効ヲ期センニハ忍耐シテ療法ヲ持續セザル可ラズ且ツ已ニ治愈シタル后ト雖レ時々或ハ絶ヘズ凸鏡ヲ用ヒテ再發ヲ豫防スルヲ要ス

數多ノ斜視殊ニ外斜視ハ獨リ手術的療法ニ據テノミ治愈ス手術的療法トハ所謂斷腱術、Tenotomieニシテ内斜視ニ於テハ内直筋ニ、外斜視ニ於テハ外直筋ニ之ヲ施ス就中高度ノ斜視ニ在テハ兩眼ニ之ヲ行ヒ兼テ桔棹筋ヲ前轉 Vorlagerungナルヲ要ス今其適應 Indicationヲ述ブルト左ノ如シ輻輳斜視ニシテ非手術的療法ノ効ヲ奏セザル時或ハ奏効ノ目的ナキ場合ニ於テハ斷腱術ヲ行フ例之ハ已ニ陳舊ナル或ハ高度ノ斜視ハ茲ニ屬ス然レ斜視ハ自ラ消滅スルヲ稀レニ之レアルヲ以テ小兒ニ於テハ第十年ヲ超ユルマデ

手術ヲ猶豫スルヲ可トス是レ自治スベキ傾向アル斜視ニ於テ斷臑スル時ハ將來開散斜視ヲ來スルアレハナリ故ニ如此キ小兒ニハ成ルベク過剩ナル調節機勞力ヲ避クル爲メ凸鏡ヲ與ヘ且ツ時々健眼ヲ繙帶シテ斜視眼ノ非働性ニ基ケル視力減衰ヲ豫防スベシ(爾他ノ適應セリ)

開散斜視ハ一般ニ手術ニ由ラズンバ治療スルコトナシ殊ニ尙定期性ナル斜視ニ於テハ手術ノ結果最モ宜ク斷臑術ノミニ由テ目的ヲ達スルヲ常トス之ニ反シテ停止性斜視ニ於テハ内直筋ノ前轉ヲ兼テ施サバ爾可ラズ然レ高度ノモノ及陳舊ノモノハ成績不良ナルコト多シ

斜視手術 Schieloperationニ要スル器械ハ(一)グレイフ氏ノ開眼器(二)固定鉗子(三)鉗尖ノカウベル氏鉗(四)大小ノ斜視眼鉤各一個(五)縫合針及絹絲或ハ腸線是レナリ

手術ニハ「ユカイ」麻痺或ハ嚔囉防麻醉ヲ要ス若シ「ユカイ」ヲ用ユレハ手術中ニモ更メテ之ヲ點眼スルヲ要ス

眼筋後轉法

(甲)眼筋後轉法 Rücklagerung eines Augenmuskels 即チ斷臑術ヲ施スニハ先ツ開眼器ヲ用テ開眼シ固定鉗子ヲ以テ角膜縁(内斜視ニ於テハ外縁、外斜視ニ於テハ内縁)ニ接シテ眼球結膜ヲ固持シ結棒筋側ニ向テ牽引ス次ニ小有鉤鉗子ヲ以テ斜視筋上ノ結膜皺襞ヲ舉上シ角膜縁ヲ去ルコト外直筋斷臑術ニ於テハ四乃至五密迷、内直筋手術ニ於テ三乃至四密迷ノ處ニ於テカウベル氏鉗ヲ以テ之ヲ切開シ眼球結膜及テノン氏囊間ノ細胞組織ヲ弛緩ナラシメ大鉤ヲ筋腱ト眼球ノ間ニ送入ス今ヤ鉗尖ノ缺ヲ以テ筋腱ノ鞏膜附着ヲ纖維ノ方向ニ對シテ鉛直ニ切斷シ次デ小鉤ヲ眼球及結膜ノ間ニ挿入シ上下ニ移動シ以テ筋纖維ノ一部殘留スルモノアレバ之ヲ切斷ス茲ニ至テ冷濕布ヲ以テ十分ニ止血セシメ一二ノ細縫合ヲ施シテ結膜創ヲ閉鎖シ沃土防ヲ散布シテ壓迫繙帶ヲナス若シ出血アルハ繙帶上ヨリ氷捲法ヲ施ス此手術ハ危險ナル偶發症ヲ伴フコトナシト雖レ時トシテハ

強キ眼球后出血ヲ來スヲアリ又筋附着部ノ甚ダ緊密ナル
 片ハ鞏膜ヲ損スルノ恐レアリ若シ創傷傳染ヲ起スルハ眼
 窩蜂窩織炎ヲ發シ視神經炎ノ結果トシテ失明スルニ至ル
 カ或ハ繼發性角膜疾患ノ爲メ眼球勞ニ陥ルノ不幸アリ
 二十四時間ヲ經ハ綳帶ヲ除キ縫合絲ヲ去リ爾后二三日間
 ハ硼酸或ハ鉛糖水罨法ヲナシ壓迫綳帶ヲ施スベシ已ニ三
 日ヲ過グレハ綳帶ヲ除キ罨法ヲ持續シテ結膜刺戟ノ症狀
 盡ク去ルニ至ルベシ
 手術ノ結果ハ僅微ニ過ク可ラズ又過度ニ失ス可ラズ故ニ
 結膜創ヲ縫合スルニ先チ成績ノ如何ヲ検査スルハ頗ル緊
 要ノ事トス吾人ハ(第一)手術シタル眼ヲ切斷セル筋側ニ向
 テ轉ゼシム若シ睫ノ切斷完全ナルルハ内方ニ向ヘル運動
 ハ著シク減少セザル可ラズ若シ然ラズシテ内方ノ運動、手
 術前ニ於ケルト同一ナルルハ尙睫纖維ノ切斷セラレザル
 モノアルナリ此場合ニ於テハ手術ノ結果ヲ望ム可ラザル

縫合

チ以テ更ニ鉤ヲ以テ纖維ヲ搜索シ之ヲ切斷セザル可ラズ
 (第二)患者ノ眼前ニ保持セル指尖ヲ注視セシメ漸次之ヲ眼
 ニ近接ス若シ内直筋ノ斷睫術正當ヲ得ルルハ患者ハ少ク
 モ十二仙迷ノ距離ニ幅狭シ得ベシト雖モ手術シタル眼ノ
 是レニ先シテ靜止スルルハ手術ノ結果ハ過度ナルモノ
 ニシテ内直筋ノ作用ハ甚ダ微弱トナリ將來開散斜視ヲ起
 スノ憂アルモノトス故ニ此場合ニ於テハ手術ノ結果ヲ制
 限スルヲ要ス然モ手術ノ直接結果ハ初メノ第二日後ニ至
 レハ稍々減少スルヲ以テ少許ノ過度ハ害ヲナサザルモノ
 ナリ
 手術ノ結果ヲ増加若シハ減少スベキ數法アリ而シテ「コカイ
 シ」ヲ用ヒテ施術スルトキハ此法ノ何レヲ擇ムベキヤヲ直
 ニ決定シ得ルノ便アリ
 (一)縫合 若シ斷睫術ノ作用ヲ増加セント欲スレハ結膜創
 ヲ上方ヨリ下方ニ縫合ス之ニ反シテ結果ノ過度ナルルハ

絲ヲ以テ固定ス

右方ヨリ左方ニ向テ縫合シ場合ニヨリテハテノ氏囊或ハ睫ノ斷幹モ共ニ縫着ス

(二) 絲ヲ以テ固定ス、結果ノ過少ナルキハ絲ヲ以テ結棒筋ノ方向ニ牽引シ伴創膏ヲ以テ前額或ハ頰ニ固定ス之ニ反シテ結果ノ過度ナル時ハ切斷シタル筋側ニ牽引固定ス此ニノ場合ニ於テハ筋ノ着點ノ位置ハ變化ス即チ第一ニ在テハ適ニ后方第二ニ於テハ僅カ后方ニ附着スベシ

(三) 結果ノ過少ナル時ハ健眼ヲ結棒筋側ニ、之ニ反スルキハ患側ニ超視セシムベシ手術シタル眼ハ共ニ此運動ヲナスモノナリ

増力縫合

(四) 増力縫合、ハ結棒筋上ノ眼球結膜ニ施シテ此側ニ於ケル外皮ニ固定ス而シテ縫絲ノ結膜ヲ縫着スルヲ愈々大ナルニ從ヒ結果益々著シ此縫合ハ二三日ヲ經レハ除去ス若シ術后、涙阜ノ甚シク沈降シタルキハ之ヲ縫合中ニ合シテ牽引スベシ又兎眼症ヲ來セハ眼瞼ノ開隙ヲ狭小ニセザル

結棒筋前轉法

可ラズ

(乙) 結棒筋前轉法 Vorlagerung des Antagonisten. ハ此筋ノ機能ヲ強

力ナラシメ斜視筋ノ力ヲ微弱ナラシムルニ用ユ其法、角膜縁ヲ去ルヲ五—六密迷ノ距離ニ於テ直缺ヲ以テ筋睫ニ鉛直ナル長一—一、五仙迷ノ切開ヲナシ筋及睫上ノ蜂窩織ヲ分離シ睫下ニ大鉤ヲ送入シ筋ノ附着部ヲ通過シテ太キ絹絲縫合ヲ施ス此絲ハ其兩端ニ針ヲ備ヘ其一ハ睫ノ上縁ヲ其他ハ下縁ヲ穿通シテ睫上ニ一ノ係蹄ヲ形成セシム此縫絲前ニ於テ眼球ヨリ睫ヲ切斷シ今ヤ鉗ヲ以テ結膜ト角膜ノ界スル部ヲ分離シテ角膜縁ニ達シ次テ縫絲ヲ以テ睫ヲ前方ニ牽引シ彼ノ兩針ヲ以テ之ヲ角膜縁ニ縫着ス此際、助手ハ鑷子ヲ用テ眼球結膜ヲ角膜ニ向テ牽引シ以テ睫ヲ被ハシムベシ終リニ結膜ノ縱創ヲ二三ノ縫合ニ由テ接着ス若シ手術ノ結果ヲ増サント欲スレハ同時ニ短縮筋ノ斷睫術ヲ施スベシ術后ハ沃土坊ヲ散布シ壓迫繃帶ヲ施シテ氷

囊ヲ貼スルノ尙后轉法ニ於ケルト異ナラズ 二十四時間
 ナ經レバ縫絲ヲ去ル但シ患者ハ二三日間兩眼ニ壓迫綑帶
 ナ施シテ安臥セザル可カラズ次デ先ツ健眼ノ綑帶ヲ除キ
 六七日ヲ經レバ手術シタル眼ヲ開放シ單ニ布片ヲ以テ保
 護セシム
 以上二法ノ手術ニ就テ單純ナル筋性斜視ハ獨リ斷腱術ニ
 由テ奏効ヲ見ルヲ常トス又斜視ノ三密迷ヲ超ヘザルモノ
 モ亦然リ爾他ノ場合殊ニ陳舊ノ斜視ニ在テハ兩眼ニ施術
 スルヲ要ス而シテ三四回ノ手術ヲ施シテ初テ目的ヲ達スル
 一屢々之レアリ已ニ斜視ヲ矯正シ得レハ殊ニ遠視者ニ在
 テハ遠近二處或ハ近處ニ對スル眼鏡ヲ用ヒシメザル可ラ
 ズ

斜視手術ハ輻輳及開散斜視ニ施スヲハ前ニ述ベタルガ
 如シ其他眼筋ノ作用不全症ニ於テハ(甲)筋性眼精疲勞ノ
 障害ヲ起シタル時(乙)作用不全ノ斜視ニ移行セントスル

時(丙)作用不全ノ近視眼ニ不良ナル影響ヲ及シ之ヲ増進
 セントスル時等ニ於テ一側若クハ兩側ノ外直筋ヲ切斷
 ス又麻痺性斜視ノ陳舊ナルモノニシテ自然ニ治癒スル
 ノ目的ナキハハ施術ス然レ完全麻痺ニシテ筋ノ作用廢
 絶シタル症ニ於テハ奏効ナシ終リニ尙一言スベキハ時
 トシテ健眼ニ施術スルトアル是レナリ例之ハ右眼ノ下
 直筋麻痺シテ其作用微弱トナリ下方ヲ目撃スレバ厭フ
 ベキ複視ヲ起スキハ左眼ノ下直筋ヲ切斷シテ其下方ニ
 向ヘル運動ヲ制限シ以テ複視ヲ除クガ如シ

第四章 眼球震盪症 Nystagmus

眼球震盪症トハ眼球ノ速ニ且ツ同一ノ状態ニ於テ反覆振
 動スルノ症ヲ云フ然レ之ガ爲メ眼球ノ運動ハ障害セラル
 、トナシ此振動ノ方向ハ一定セズ就中左右或ハ上下ニ振
 子狀ノ運動ヲナスモノアリ(水平及鉛直振子狀眼球震盪症
 N. oscillatorius horizontalis und verticalis)或ハ前後軸ノ周圍ニ廻旋運

動ナナスモノアリ(廻旋眼、震盪症、N. rotatorius)或ハ此兩種ノ運動ヲ併發スルモノアリ(混合眼、震盪症、N. mixtus)震盪ハ一定ノ方向ニ於テハ他ノ方向ニ於ケルヨリ強キナ例規トス又常ニ存在セズシテ一定ノ視向ノミニ於テ發スルモノアリ而シテ患者ニ白色ヲ視セシメ或ハ眼球ヲ静止スベシト命ズル時ハ震盪増劇スルヲ多シ此症ハ屢々兩眼ヲ侵スト雖モ一眼ニ在テハ他眼ニ於ケルヨリ著明ナルヲ常トス但シ一眼ノミニ來ルヲナキニアラズ而シテ稀レナラズ斜視ニ合併ス

本症ニ罹レル患者ハ自ラ之ヲ識ラズ他人ノ告知ニ逢フテ始テ悟ルモノナリ又數多ノ患者ハ眼球ト同一ナル然モ反對ノ方向ニ於ケル振動ヲナス稀レニハ隨意ニ震盪症ヲ起シ得ル人アリ 本症ヲ發スルニハ多少ノ視力存セザル可ラズ故ニ先天性盲目ナルカ或ハ已ニ幼時ニ失明セル人ハ之ヲ發スルヲナシ

原因ニ就テ最モ屢々ナルハ

(甲)先天性或ハ已ニ幼時ニ發生セシ弱視ナリ即チ初生兒結膜膿漏症ノ結果トシテ角膜混濁或ハ前極白內障ヲ起シタルモノ、高度ナル屈折異常、先天性混濁或ハ異常、色素性網膜炎等ノ如キ茲ニ屬ス 弱視ノ爲メ震盪症ヲ發スルノ理由如何ト云フニ蓋シ吾人ハ先天性ニ物体ヲ注視固定スルヲ識ルモノニアラズ漸次之ヲ練習ニ由テ學ブモノナルガ故ニ嬰兒ハ眼球ヲ運動スルニ一定ノ目的ヲ有スルヲナシ然ルニ若シ網膜ニ銳像ヲ生ゼザル時ハ此嬰兒ハ漸ク生長スルモ眼球ヲ静止シテ之ヲ目的ノ方向ニ固定スルヲ習得シ能ハザルニ由ルナリ其証ニハ已ニ物体ヲ注視固定スルヲ會得シタル時期ニ於テ發セシ弱視ハ決シテ本症ヲ起ササルモノナリ

(乙)眼球震盪症ハ許多ノ腦疾患、殊ニ多發硬變症ノ一徵トシテ顯ル

共働性眼球轉位

(丙) 鑛夫ハ鑛窟ニ於テ就業スル爲メ眼球震盪症ヲ發ス就中鑛物ノ探掘ニ從フモノハ常ニ眼球ヲ上方若クハ上側方ニ向テ過勞スルヲ以テ之ヲ發シ易シ

眼球震盪症ハ一ノ障害ヲ起スヲナシ(弱視ハ原因病ナラズ本症ノ與ル所ニアラズ)又治癒スルヲナシ但シ一ノ例外ヲナス者ハ鑛夫ニ顯ル、症ニシテ凡テ眼前ノ物体ハ振顫スルガ如ク感シ爲メニ往々眩暈ヲ發シテ事業ニ就ク能ハザラシム然レ治癒ノ望ミアリ若シ鑛業ヲ廢スレバ暫クシテ消失ス

共働性、眼球、轉位、*Déviation conjugée* (アレボ；ス氏)ハ腦病ノ貴要ナル一徵候ニシテ共働運動中樞ノ障害ニ基キ大脳半球ノ疾患ニ於テハ兩眼(及頭部)ハ病側ニ向テ、ウァロリチス氏橋、小腦脚及小腦ノ疾患ニ在テハ反對側ニ轉位ス

第四篇 眼瞼ノ疾患

第一章 眼瞼皮膚ノ疾患

凡テ外皮ニ顯ルベキ疾患ハ又眼瞼ノ皮膚ニ來ルモノナリ故ニ盡ク之ヲ茲ニ詳述スルヲ要セズ唯屢々發スルモノ及眼瞼ノ特異ナル解剖的造構ニ起因シ其經過及結果ノ特殊ナルモノヲ注意スレバ足レリ

(甲) 發疹 Exanthème

急性發疹

(イ) 急性發疹

(一) 丹毒 顔面丹毒ニ併發シ若シ深部ニ及ブキハ膿腫ヲ形成シ炎症ヲ視神經及腦膜ニ及スノ危險アリ

(二) 帶狀匍行疹 三叉神經第一枝ノ分布部即チ上眼瞼、前額、鼻等ニ發スルヲ常トシ稀レニ第二枝ノ分布部即チ下眼瞼、上唇、上唇及額骨部ニ來ル而シテ特異ナルハ一側ニ限發シ正中線ヲ超ユルヲナキニ在リ 本症ハ發赤セル皮膚上ニ小水泡ヲ形成シ治後癬痕ヲ殘スヲ以テ熱性匍行疹ト異ナリ而シテ往々角膜ノ同一疾患ヲ合併スルヲアリ其療法ハ對症的ニシテ散布

慢性發疹

藥ヲ與フルヲ主トス

(ロ)慢性發疹

(一)濕疹 ハ最モ多シ殊ニ小兒ニ於テ淋巴性結膜炎ニ合併シ來ル所謂乳痂 Crusta lactea 是レナリ此症ハ小兒ノ淚流多クシテ其刺戟ヲ蒙ルト彼レカ手ヲ以テ眼ヲ摩擦スルノ僻アルニ基クナリ 療法ハヘブラ氏軟骨、亞鉛花軟骨、白降汞(一―二%)ヲ塗布スルニ在リ又五―一〇%硝酸銀溶液ヲ用ユルモ効アリ

(二)鱗屑性濕疹ハ大人ニ於テ顯ル

其他慢性炎症ト看做スヲ得ベキハ象皮腫ナリ殊ニ好ミテ上眼瞼ノ皮膚ニ來ル

又色汗 Chromhidrosis 即チ眼瞼皮膚ノ汗ニ色ヲ帶ブル者アリ毫モ炎症ニ關係セズ且ツ甚ダ稀有ナリト雖モ茲ニ其名ヲ附記ス此症ハ殊ニ婦人ニ多ク時トシテハ詐欺ニ出ルヲ以テ注意セザル可ラズ

色汗

(乙)眼瞼ノ蜂窩織炎様炎症

(イ)眼瞼腫 ハ最モ屢々外傷ニ由テ發ス然モ亦眼窩縁ノ

骨膜炎及カリユエス或ハ稀レニ丹毒ニ基クモノアリ

(ロ)瘡腫及癰腫 ハ比較的稀有ニ屬ス

(ハ)脾脫疽膿胞(惡性膿胞 Pustula maligna)ハ屢々死亡ノ轉歸ヲ來スイアルヲ以テ注意セザル可ラズ

此等ノ疾患ニ由テ發スル症候ハ眼瞼皮膚ノ甚シキ炎性水腫及硬固ナル浸淫耳前及下脣ニ於ケル淋巴腺ノ腫脹熱發、虛脫等ニシテ膿腫ニ在テハ外方ニ穿通シテ膿ヲ排把スルヲアリ甚ダ稀レニハ眼瞼ノ壞疽ヲ發ス若シ之ニ由テ組織ノ多少潰滅スル時ハ治后、癭痕收縮ノ爲メ兎眼症或ハ眼瞼外翳ヲ殘ス而シテ丹毒及脾脫疽膿胞ハ縱令ヒ廣汎ナルモ眼瞼遊離縁及睫毛ヲ侵スヲナキハ甚ダ特異ト謂フ可シ是レ蓋シ眼瞼縁ハ甚ダ血管ニ富ムヲ以テ容易ニ壞疽ニ陥ラザルガ故ナリ 此等ノ療法ハ一般ノ外科規則ニ從フ

(丙) 眼瞼ノ潰瘍

潰瘍ハ半バ損傷后(火傷、腐蝕、挫傷)ニ發シ半バ特發ス乙ニ屬スルモノハ腺病性、狼瘡性及微毒性ノモノナリ就中腺病性潰瘍ハ小兒ニ於テ眼窩縁ノ「カリエス」ニ繼發ス

眼瞼ノ水腫

眼瞼ノ水腫 Oedem der Lider.

眼瞼ノ水腫ハ獨立ノ疾患ニアラズ寧ローノ徵候ニ過キズト雖モ而モ吾人ノ甚ダ屢々見ル所ニシテ頗ル著明ノモノナレバ茲ニ詳論スベシ
本症ハ眼瞼ノ特異ナル解剖的造構ニ基因スルモノニシテ唯ニ眼瞼ノ劇甚ナル炎症ニ由テ發スルノミナラズ又單純ナル鬱血ノ結果トシテ來ル彼レヲ炎性水腫、Oedema calidumトナシ此レヲ非炎性水腫、O. frigidum(熱性及寒性トモ譯スベシ)トナス而シテ水腫ノ尙増進セントスル場合ニ於テハ眼瞼ノ皮膚ハ平滑ニ緊張スト雖モ其漸ク減少スルニ當リテハ皺襞ヲ生ズルヲ

表在疾患ニ起因スル水腫

以テ之ニ由テ症狀ノ極期ヲ超ヘシヤ否ヲ判定シ得ベシ吾人若シ眼瞼ノ水腫症ニ逢ハバ其高度ナルカ或ハ劇シキ痙攣ノ存スルニ關ラズデスマル氏開瞼器(第一圖参照)ヲ以テ適度ニ眼瞼ヲ開キ得ベシ此際、結膜蒼白色ナルカ或ハ僅ニ充血シ眼球モ亦通常ニシテ突出セズ且ツ能ク運動スルキハ表在ノ疾患ニ基クモノナリ之ニ反シテ結膜及眼球ニ異常ヲ呈スルキハ深部ニ疾患ノ存スルヲ知ルニ足ル

(甲) 表在疾患ニ起因スル水腫ニ於テハ先ツ炎性或非炎性ナルヤヲ鑑別シ若シ炎性ナル時ハ腫脹部ニ硬結及疼痛點ノ存否ヲ検査スベシ

- (一) 眼瞼游離縁ニ硬結及疼痛點ヲ觸ル、ハ麥粒腫、Hordeolumナルヲ常トス
- (二) 内眥部ニ硬キ痛ミアル部位ヲ呈スルハ淚囊炎、Dacryocystitisナリ然モ疔腫或ハ骨膜炎ノ淚囊部ニ來ルコトナキニアラズ

深在疾患ニ起因スル水腫

(三)丹毒ニ於ケル潮紅及腫脹ハ同等ニシテ皮膚ヲ指間ニ挿メバ厚クシテ硬キヲ覺ユ然レ限極性硬結ヲ觸ル、
 一ナシ

(四)癰腫或ハ脾、脫、疽、膿、胞ニ於ケル眼瞼水腫ニ在テハ前者ニ反シテ限極シタル硬キ疼痛點ヲ觸診ス而シテ其區域ハ廣シ若シ深部ニ浸潤ノ存スルキハ膿腫タルヲ推知ス又眼窩縁ノ骨膜炎ニ於ケル硬結ハ鋭ク限界セズ

(五)外傷ノ爲メニ發スル水腫ハ殆ド常ニ眼瞼ノ皮下溢血ヲ伴フヲ以テ容易ニ鑑識シ得ベシ

非、炎、性、水、腫ハ心臟瓣膜病、水血症及腎臟炎ニ於ケル全身水腫ノ一部徵候トシテ顯ル此水腫ハ屢々一時性ニシテ數時若クハ數日ヲ經テ消退シ暫時ニシテ更ニ發スルコトアリ終リニ時トシテハ故ナクシテ炎性若クハ非炎性ノ水腫ヲ起スコトアリ

(乙)深在疾患ニ起因スル水腫ニモ亦數種アリ

(一)結膜ノ疾患ニ就テハ急性膿漏症及實扶弟里性炎、稀レニハ劇甚ナル加答兒症并ニ淋巴性炎ハ眼瞼水腫ヲ來スモノナリ

(二)眼球内部ニ於ケル劇甚ナル炎症ハ又眼瞼水腫ヲ起ス就中重症ノ虹彩毛様体炎及急性綠内障ハ輕度ノ全眼球炎ハ高度ノ水腫ヲ發ス

(三)テノン氏囊炎、眼窩蜂窩織炎及蜂窩竇ノ血塞ハ全眼球炎ニ於ケルト同シク眼瞼水腫、結膜下浮腫并ニ眼球ノ突出及運動障害ヲ起ス故ニ其相互及全眼球炎トノ鑑別ハ困難ナリ然レ後二者ニ於テハ眼球内部ノ化膿ヲ認メ得ベシ又漿液性テノン氏囊炎ト眼窩蜂窩織炎トハ甚ダ相似タリ然レ甲ニ於テハ結膜下浮腫及運動障害著シク眼球ノ突出ハ比較的少シ之ニ反シテ乙ニ於テハ眼球甚シク突出スルニ關ラズ結膜浮腫ハ著シカラズ且ツ主トシテ眼瞼破裂ノ部ニ限極シ加之熱及疼痛

ハ最モ高度ニ達ス而シテ漿液性テノノ氏囊炎ハ幾何モ
ナク消退スルモ眼窩蜂窩織炎ハ増進シテ遂ニ穿破排
膿スルニ至ル 蜂窩竇ノ血塞ハ眼瞼ノ水腫ニ兼テ耳
后即チ乳頭部ノ水腫ヲ來シ且ツ甚シキ腦症ヲ伴フモ
ノナリ

(四)眼窩ノ深部ニ發生スル腫瘍モ亦眼球突出ニ兼テ鬱血
ニ起因スル水腫ヲ發ス

第二章 眼瞼縁ノ炎症

眼瞼ノ充血ハ徹夜シテ事業ヲ執ル不潔ナル空氣中ニ住居
スル、眼ノ甚シク勞働スル、號泣ノ持續スル等ニ由テ發ス而
シテ眞ノ眼瞼縁炎 Bлеpharitis ニ至テハ二種ノ大別アリ、
(第一)鱗屑性眼瞼縁炎 B. squamosa ハ睫毛間ノ皮膚及其近隣
ニ於テ細小ナル白色或ハ灰白色ノ小鱗屑ヲ生シ之ヲ拭去
スレバ其下ノ眼瞼皮膚ハ充血ス然レバ潰瘍ヲ呈セズ而シテ鱗
屑ヲ除クニ當リ少許ノ睫毛ハ脱落スト雖モ其濾胞ハ破潰

○眼瞼縁炎ノ原因及
症候其治療法(東京)

潰瘍性眼瞼縁炎

セザルヲ以テ再ビ之ヲ發生ス又稀レニハ眼瞼縁ニ黄色ノ
結痂ヲ發スルコトアリ其性或ハ臍脆ニ或ハ柔軟ニシテ脂肪
様蠟様或ハ蜂蜜様ナリ之ヲ除クモ潰瘍ヲ呈スルコトナク皮
膚充血スルノミ
(第二)潰瘍性眼瞼縁炎 B. ulcerosa ニ於テモ亦眼瞼縁ニ黃痂ヲ
結ブ然レ之ヲ拭去スレバ唯ニ皮膚ノ充血ノミナラズ又潰
瘍ヲ認ム是レ毛囊及其濾胞ヨリ發生スルモノニシテ尙ホ
小膿腫ヲ呈スルモノアリ或ハ已ニ瘢痕ヲ形成スルモノア
リ此部ニ於テハ常ニ睫毛ヲ存セズ是レ毛囊ノ化膿シテ廢
滅スルニ由ルモノニシテ本症長ク持續スルキハ數多ノ睫
毛ハ缺亡スルニ至リ尙ホ殘留セルモノハ結痂ノ爲メ互ニ
集簇ス故ニ本症ノ鱗屑性眼瞼縁炎ト異ナルハ疾患ノ部位
深クシテ且ツ化膿ヲ來スニ在リトス
眼瞼縁炎ノ輕症ハ障害ヲ起スコト少ク數多ノ患者ハ障害ヲ
訴フルヨリハ寧ロ潮紅セル眼瞼ノ醜ナルガ爲メ醫治ヲ求

結果

ムルヲ常トス然レ眼ノ知覺過敏ニ苦ム者少ナカラズ如此
 キ患者ハ就業及薄暮ニ際シテハ容易ニ涙流シ光線熱及塵
 埃ニ對シテハ知覺頗ル銳シ且ツ疲勞シ易ク早起ニ當リテ
 ハ眼瞼ハ粘着ス
 經過ハ甚ダ慢性ニシテ屢々年ヲ超ユルコアリ但シ幼年者
 ニ在テハ自治スルコトナキニアラズ而シテ全ク治癒スルガ如
 キハ一般ニ稀有ニ屬ス 經過久シキニ亘レハ諸種ノ結果
 ナ來ス其主要ナルモノ左ノ如シ
 (一)慢性結膜加苔兒ハ殆ト常ニ眼瞼緣炎ニ併發ス
 (二)睫毛ヲ潰滅シテ全ク之ヲ失フニ至リ眼瞼ニハ細キ二三
 ノ嫩毛ヲ殘スノミ所謂睫毛禿 Madarosis 是レナリ此期ニ至
 レハ眼瞼緣炎モ亦タ自ラ治癒ス
 (三)瘰癧收縮ノ爲メ近隣ノ睫毛ハ其方向ヲ變シテ角膜ニ向
 フ(睫毛亂生症 Trichiasis)
 (四)持続性ノ充血及炎症ニ由テ眼瞼緣ハ肥大ス殊ニ上眼瞼

原因

ニ於テ然リ(胼胝變硬 Tylosis)
 (五)眼瞼外翻症ヲ續發ス同時ニ涙點モ亦外向スルコアリ然
 ル時ハ涙流ヲ伴フ
 原因ヲ局處及全身ノ二種ニ區別ス
 (甲)全身症ニ起因スル眼瞼緣炎ハ常ニ兩側ニ發スルモノニ
 シテ患者ノ體質ニ據ルアリ或ハ外來ノ障害ニ基クアリ彼
 レニ屬スルハ全身貧血、腺病質及結核症ニシテ殊ニ小兒及
 幼年ノモノニ多シ稀レニハ遺傳性ナルモノアリ此レニ屬
 スルハ不潔ナル空氣塵、烟、熱、夜業等ノ如キ凡テ慢性結膜加
 苔兒ノ原因トナルモノ是レナリ
 (乙)局處原因ノ最モ屢々ナルハ結膜炎(慢性加苔兒、淋巴性結
 膜炎、粗糙症)及涙流ナリ涙流ノ由テ來ルハ涙液分泌ノ増加
 ニヨルアリ例之ハ淋巴性結膜炎ニ於テ見ルガ如シ又涙液
 ノ排除妨ゲラル、ニ基クコアリ例之ハ淚囊ノ疾患ニ基ク
 ガ如シ此場合ニ於テハ眼瞼緣炎ハ淚囊疾患ノ存スル一側

療法

ニノミ來ル故ニ吾人ハ一側ノ眼瞼緣炎ニ於テハ直ニ淚囊ヲ、兩側ノ同症ニ在テハ全身症ヲ檢査スルヲ以テ定則トス其他、淚液ノ排泄ハ眼瞼外翻症、顔面神經麻痺、先天性及后天性眼瞼短縮等ニ由テ妨礙セラル

療法○ 固ヨリ原因及局處ヲ顧慮セザル可カラズ就中原因ニ關シテハ體質ヲ佳良ナラシムルノ方針ヲ持シ兼テ衛生ノ諸件ニ意ヲ留メシム又局處ノ原因ニ就テハ結膜及淚囊ノ病患、兔眼症等ヲ除カンコトヲ勉ムベシ

眼瞼緣炎ノ療法ニ至テハ軟膏ヲ主トス蓋シ此中ニ含有スル所ノ脂肪ハ鱗屑及結痂ヲ柔軟ナラシメ以テ其排除ヲ容易ナラシメ且ツ眼瞼緣腺排泄口ノ閉塞ヲ豫防シテ皮膚ヲ柔軟ニシ兼テ淚液ノ濕潤スルヲ避クルニ便ナラシムルモノナリ是故ニ軟膏ノ基礎質トシテハ極テ柔軟ナル脂肪、例之ハ「ワゼリン」ノ如キモノヲ撰ブヲ要ス又軟骨ニ加入スルニハ最モ屢々汞劑ヲ用ユ就中赤、黃、白ノ三降汞ハ共ニ可ナ

リト雖モ白降汞ヲ以テ最モ優レリトス(一乃至二%)其用法ハ患者ヲシテ就眼前ニ指ヲ以テ軟膏ヲ閉鎖シタル險裂ニ塗布セシメ翌朝ニ至レハ之ヲ拭去シ且ツ微温湯ヲ以テ鱗屑及結痂ヲ洗滌スルニ在リ其他、潰瘍性ノ症ニ於テハ軟膏ヲ「リント」ニ塗布シテ之ヲ眼瞼ニ附着セシメ若シ小膿腫ヲ形成スレハ直ニ之ヲ切開シ且ツ睫毛錘子ヲ用テ睫毛ヲ拔去スベシ

白降汞 ○、〇三 鉛糖 ○、一
甘扁桃油、華攝林 各五、〇

右研和シテ軟膏トナス

頑固ナル鱗屑性眼瞼緣炎ニ於テハ爹兒軟骨ヲ用ユ即チ「ルスコム」油阿列布油各等分ノモノヲ製シ毎夕毛筆ヲ以テ閉鎖セル眼瞼緣ニ塗布スベシ又爹兒酒精各等分ノモノモ効アリ最モ温和ナルハ爹兒石礮ナリ

數多ノ潰瘍性眼瞼緣炎殊ニ變硬症ヲ兼テタル者ニ於テハ

盡シ睫毛ヲ拔去(數回ニナス)シ或ハ白降汞軟骨或ハ左方ノ軟膏ヲ塗布シテ按摩ヲ行フ

單鉛硬膏、亞麻仁油 各一〇、〇

百露拔爾查謨 〇、五

右研和シテ軟膏トナス

若シ皮膚病學上ヨリ論ズレバ眼瞼緣ハ外皮ノ稍々變化シタル一部ト看做スベシ故ニ鱗屑性眼瞼緣炎ヲ鱗屑性若クハ乾性脂腺分泌過多、*Seborrhoea squamosa s. sicca*ト名ケ其黃色ノ痂ヲ結ブモノハ油性脂腺分泌過多、*Seborrhoea oleosa*ト稱スルヲ適當トス而シテ潰瘍性眼瞼緣炎ハ濕疹ニ他ナラズ其毛囊濾胞ヲ化膿セシムルガ爲メ顯像ノ少シク異ナルノミ眼瞼虱虫症、*Phthiriasis palpebrarum*即チ陰虱虫ノ睫毛ニ發生スルモノハ眼瞼禿ニ類スト雖モ著シク暗黑色ヲ呈シ顯微鏡ニ由テ原因タル寄生虫ヲ發見スルヲ容易ナルヲ以テ

鑑別ス此症ハ灰白軟骨ノ擦入ニ由テ速ニ治愈ス

第三章 眼瞼腺及眼瞼軟骨ノ疾患

(甲)眼瞼腺ノ疾患 *Krankheiten der Liddrüsen.*

茲ニ注意スベキ腺ニ二種アリ曰ク毛囊腺(ツァイス氏腺)曰クマイボーム氏腺是レナリ甲ノ疾患ニ就テハ已ニ前章ニ論ズル所アリ故ニ此章ニハ一個若クハ數個ノ腺ニ特發セル炎症ヲ述ベントス如此キ炎症ノ急性ナルモノヲ麥粒腫ト云ヒ慢性ナルモノヲ霰粒腫ト名ク又炎症ヲ發セズシテ單ニ腺ヲ閉塞シ内容ノ稠密トナルモノヲマイボーム氏腺ノ印華爾屈篤トナス

(一)麥粒腫 *Hordeolum*

麥粒腫ハ皮膚ノ瘡癤ニ匹對スルモノニシテ内外二種アリ(イ)外麥粒腫トハツァイス氏腺ノ化膿ヲ云フ此症ニ於テハ患側ノ眼瞼ニ炎症腫脹ヲ起シ之ヲ觸ルレハ眼瞼緣ノ近隣ニ抵抗ノ強キ知覺ノ銳キ部位アリ是レ發炎シタル腺ニシ

外麥粒腫

内麥粒腫

テ其外皮ハ潮紅シ日チ經レバ黃色ニ變ジ終ニ眼瞼縁ニ於テ穿通シ排膿スルニ至レハ爾后幾何モナク全ク治癒ス其經過ハ短シト雖モ疔痛ハ甚シキモノナリ

(ロ)内麥粒腫トハマイボーム氏腺ノ化膿スル症ニシテ前者ニ比スレバ迥ニ稀レナリ其經過ハ外麥粒腫ニ異ナラズ唯炎症ハ劇甚ニシテ長ク持續スルノミ而シテ膿ハ結膜ニ穿破スルカ或ハ腺口ヨリ排泄スルヲ常トシ皮膚ヲ穿通スルガ如キハ例外ニ屬ス

内外麥粒腫ハ其本性ニ至テハ同一ナルモノニシテ其ニ皮膚腺ノ膿化ヨリ起ルモノトス(何トナレバマイボーム氏腺ハ此性皮膚腺ト看做スナリ)此症ハ幼年者殊ニ貧血性或ハ腺病性ノ體質ヲ有スル人ニ多ク且ツ屢々眼瞼縁炎ニ併發ス其原因ハ恐クハ一種ノ有機么体ニ在ルナラン 其療法ハ初期ニ於テハ温捲法ヲ用ヒ已ニ化膿スレハ切開ス

(二)霰粒腫 Chalazion.

霰粒腫トハマイボーム氏腺ノ慢性疾患ヲ云フ是レ甚ダ緩徐ニ眼瞼ニ發生スルモノニシテ炎症症狀ヲ伴ハズシテ漸次増大スルヲ多シト雖モ時トシテ適度ノ炎症ヲ發スルコアリ而シテ豆大ニ達スレバ皮膚ヲ舉上シテ外方ニ突出シ眼瞼ニ醜形ヲ與フ之ヲ觸ルレバ腫瘍ハ固ク眼瞼軟膏ト癒着スルモ皮膚ハ移動シ得ルヲ認ム若シ眼瞼ヲ翻轉スレハ結膜ハ肥厚シテ赤ク腫ル、ナ見ル尙末期ニ至レバ結膜ハ漸次菲薄トナリ遂ニ外方ニ穿通シ粘稠ナル混濁液ヲ漏ス是レ腫瘍ノ軟化シタル中心ヨリ來ルモノナリ然モ粘稠液ノ大部ハ尙ホ殘留スルヲ以テ腫瘍ハ直ニ消失スルコトナク初メ肉芽面ヲ穿孔部ヨリ露出シ月餘ニ亘リ終ニ全ク癒痕収縮スルニ至ル

霰粒腫ハ麥粒腫トマイボーム氏腺中ニ於ケル位置ヲ同クスト雖モ其經過慢性ニシテ化膿セザルヲ以テ異ナリ而シテホルテル氏ニ從ヘバ皮膚ノ酒皰鼻 Acne rosacea ト匹對スルモ

療法

ノナリ
 本症ハ小兒ニ於ケルヨリハ大人ニ多シ就中屢々數個併發
 スルモノニシテ唯ニ眼瞼ノ醜形ヲ發スルノミナラズ又眼
 球ヲ器械的ニ障害シテ刺戟症狀ヲ伴フモノナリ
 療法。細小ナル霰粒腫ハ放置スルヲ可トス稍々大ナルモ
 ノニ至テハ手術的ニ除去ス即チ眼瞼ヲ翻轉シ尖刀ヲ以テ
 結膜及腫瘍ヲ鉛直ニ切開シ其液狀ノ内容ヲ漏シタル后、銳
 七ヲ以テ尙ホ殘留セル肉芽塊ヲ爬除ス然ル屢々再發ヲ免
 レズ故ニ被囊甚ダ厚クシテ且ツ腫瘍ノ前方ニ隆起シ著シ
 キ眼瞼ノ醜形ヲ伴フ者ニ至テハ切開ニ代ユルニ全腫瘍ノ
 截除ヲ以テスルヲ可トス殊ニ粗糙症ニ由テ結膜甚シク肥
 厚シタルモノニ於テ然リ

(三)マイボーム氏腺ノ印華爾屈篤

老人ノ眼瞼ヲ翻轉スレバ結膜下ニ細小ナル黃斑ヲ認ムル
 可アリ是レマイボーム氏ノ内容稠密トナリ其腺房中ニ集

リ之ヲ擴張シタルモノニシテ此印華爾屈篤ハ通常障害ヲ
 起スコトナシ然ル時トシテハ石灰鹽類ノ沈着ニ由リ結膜石
 Lithiasis conjunctivaeニ變ズルコトナキニアラズ然ルキハ結膜ヲ
 舉上シ其銳角ニ由テ之ヲ穿通スルニ至リ大ニ器械的障害
 ナナス故ニ此場合ニ於テハ施術シテ之ヲ除去セザル可ラ
 ズ

(乙)眼瞼軟骨ノ疾患 Erkrankung des Tarsus

眼瞼軟骨ハ雷ニマイボーム氏腺ノ疾患ニノミナラズ又結
 膜ノ變常ニ與ルモノニシテ殊ニ粗糙症及結膜ノ澱粉變性
 ニ於テ最モ著シ即チ粗糙症ニ於テハ眼瞼軟骨甚シク肥厚
 シテ變形スルヲ觸診シ得ベシ是レ蓋シ其炎性浸潤ニ基ク
 モノニシテ末期ニ至レバ瘢痕収縮ニ由テ瘦削及彎曲ヲ發
 シ以テ睫毛亂生症ノ主因ヲナス如此キ場合ニ於テハマイ
 ボーム氏腺ノ大半モ亦廢滅ニ歸スルモノナリ
 徵毒性眼瞼軟骨炎 Tarsitis syphiliticaハ極メテ緩徐ニ發生シ通

常疼痛ヲ起スヲナシ而ノ其極期ニ達スレハ患眼ノ眼瞼ハ甚マ増大シ其皮膚ハ潮紅緊張ス之ヲ觸ルレハ其原因ノ眼瞼軟骨膨大ニアルヲ識ルベシ此病眼瞼ニ於ケル睫毛ハ盡ク脱落シ同側ニ於ケル耳前ノ水脈腺ハ腫脹ス本症ハ慢性ニ經過シテ腫脹ハ漸次減少スルノミナラズ末期ニ到レハ瘦削ノ爲メ却テ縮小ス此眼瞼軟骨炎ハ微毒ノ第三期ニ顯ル、モノニシテ護謨性浸潤ト看做スヲ得ベシ

第四章 眼瞼ノ位置及結合ノ異常

(一) 睫毛亂生症及重生症 Trichiasis und Distichiasis

睫毛亂生症

睫毛亂生症トハ睫毛ノ前方ニ向ハズシテ多少後方即チ内方ニ向ヒ以テ角膜ト觸接スルノ症ニシテ唯后方ヨリ發生スル睫毛ノミ然ルヲアリ或ハ凡テノ睫毛ノ變位スルヲアリ又時トシテハ眼瞼縁ノ全長ニ亘リ時トシテ其一部ニ止ル(完全及一部睫毛亂生症 totale und partielle Trichiasis)而ノ内方ニ向ヘル睫毛ハ多少短縮シテ僅ニ認ムルヲ得ベキ小毛トナ

睫毛重生症

ルヲ屢々トシ其普通ナルガ如キハ頗ル稀有ニ屬ス本症ハ睫毛ニ由テ斷ヘズ眼球ヲ刺戟スルヲ以テ羞明、涙流及眼内異物ノ感覺ヲ發シ角膜ノ表皮ハ胼胝狀ニ肥厚シテ混濁、雲翳狀沈着或ハ角膜潰瘍ヲ來ス原因ハ角膜粗糙症ノ痕痕収縮ニ基クテ最モ多ク之ニ次クハ眼瞼軟骨ノ彎曲ナリ又眼瞼縁炎、麥粒腫、實扶弟里性炎、火傷、手術等ハ一部ノ亂生症ヲ起スヲ往々之レアリ睫毛重生症トハ他ニ異常ナキ眼瞼ニ於テ二列ノ睫毛ヲ有スル症ヲ云フ即チ其前列ハ前方ニ向ヒ他ノ一列ハ稍々后方ニ向フ(其發生不完全ナルヲ常トス)本症ハ先天性ニ來ルモノナリ數多ノ人ハ結膜粗糙症ノ爲メ后天性ニ睫毛位置ノ異常ヲ生シ其前列稍々后方ニ向フ症ヲ名テ睫毛重生症ト云ヘリ然レ是レ亂生症ニ他ナラズノ唯其度ニ於テ差アルノミ從テ兩症ノ區別判然タラズ故ニ余ハ先天性ニ二列ノ睫毛ヲ備フル症ノミヲ以テ睫毛重生症ト看做スヲ以

療法

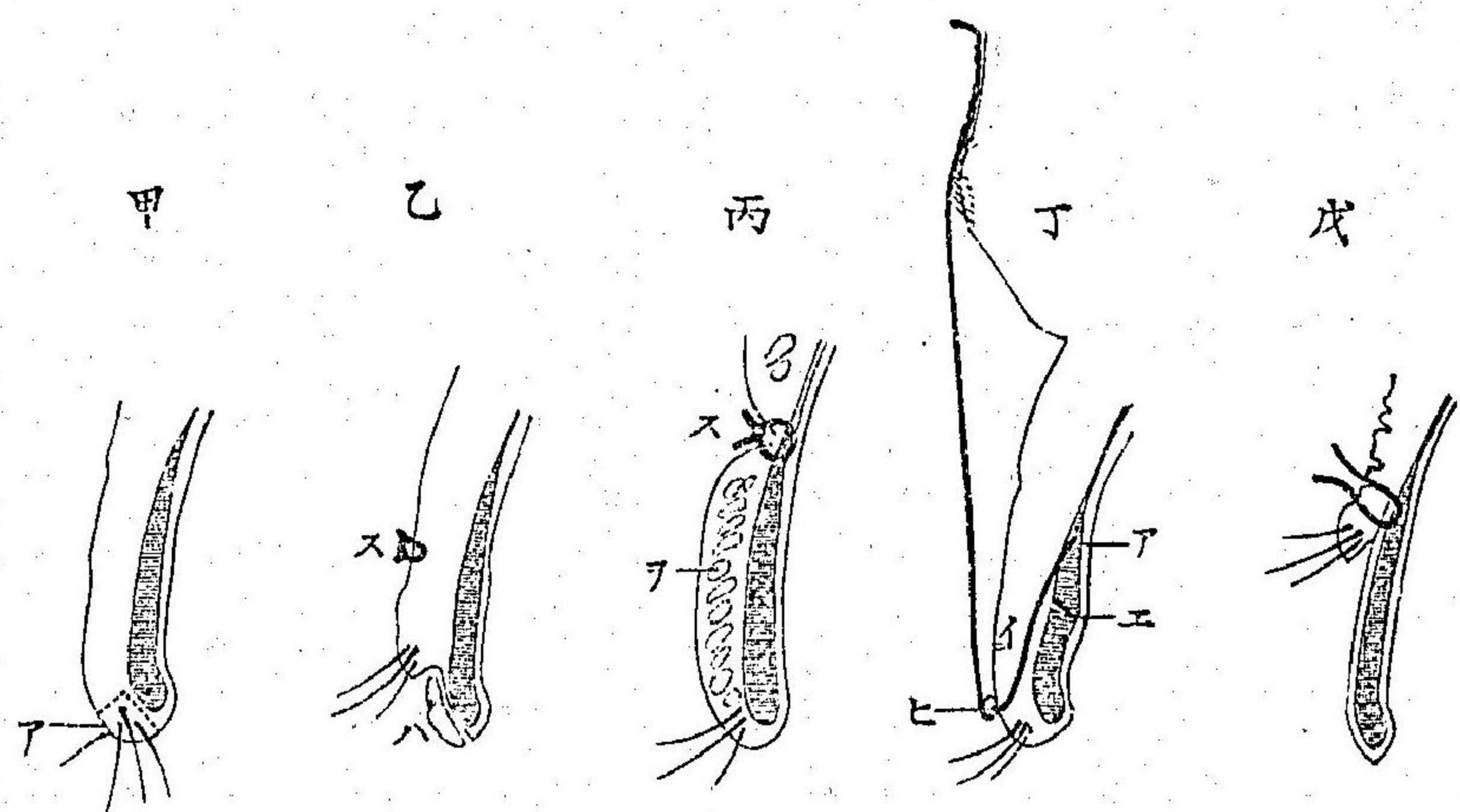
テ適當ナリト信ズ
 療法 些少ノ睫毛其列ヲ亂スモノハ之ヲ拔去スルヲ以テ
 足レリトス但シ往々再生スルヲ以テ反覆シテ然カセザル
 可ラズ故ニ拔毛ニ兼テ毛囊ヲ破潰スル法殊ニ電氣分解法
 ハ大ニ用ユ可キモノトス即チ平流電氣ノ積極ニ海綿ヲ附
 シ消極ニ細針ヲ備ヘ前者ヲ顯顯部ニ貼シ後者ヲ毛根ニ穿
 刺シ以テ電氣ヲ通ズレバ毛囊ハ完ク破潰セラル此法ハ適
 度ノ疼痛ヲ起スモノナリト雖モ痲疹ヲ生ズルニ至ラズ
 若シ睫毛盡ク或ハ多數眼球ニ向フ時ハ施術セザル可ラズ
 其法甚ダ多シト雖モ其主趣ニ至テハ大同小異ナルヲ以テ
 茲ニハ唯貴要ナル方法ノミヲ説明スベシ蓋シ此諸法ノ基
 ヲ所ハ或ハ毛根地ヲ除去スルニ在リ或ハ之ヲ移植スルニ
 アリ若シ夫レ眼瞼軟骨ノ彎曲スル症ニ至テハ之ヲ伸展ス
 ルヲ以テ目的トス
 (第一) フライ、レル、氏、毛、根、地、除、去、法、 先ツエーゲル氏角膜板
 除去法

フライ、レル、氏、毛、根、地、除去法

エツシエ、アルツト
兩氏毛根地移植法

或ハクナップ氏眼瞼支持器ヲ以テ眼瞼ヲ固定シ刀ヲ用テ眼
 瞼縁ニ於ケル睫毛トマイボーム氏腺ノ間ヲ切開スレバ眼
 瞼軟骨ト眼瞼筋ノ間ニ於ケル鬚粗ナル結締織ニ來ルガ故
 ニ之ヲ分離シテ睫毛根ニ達シ(其深サ凡ソ三密迷)眼瞼縁ノ
 全長盡ク遊離スルニ至レバ次ニ眼瞼縁ニ併行シテ皮膚ヲ
 切開シ終リニ鉗ヲ以テ其兩端ヲ截斷シ之ニ由テ完ク毛根
 地ヲ除去ス(第四十四圖甲ニ於ケル)此眼瞼ニ添フタル創
 面ハ肉芽ニ由テ治癒ニ就カシム 此法ハ主トシテ上眼瞼
 ニ施シ甚ダ單簡ナリト雖モ治后變形ヲ殘シ易ク之ニ由テ
 形成セル癭痕組織ハ再ビ眼球ヲ刺戟スルノ原因トナルヲ
 以テ現今用ユルヲ稀レナリ
 (第二) エツシエ、アルツト、兩氏、毛、根、地、移、植、法、 上眼瞼ニ於テハ前法
 ニ於ケルト同一ナル第一切開ヲ施シ以テ毛根地ヲ遊離シ
 眼瞼ヲ兩板トナス次ニ之ヲ舉上シテ固定セシガ爲メニ眼
 瞼皮膚ヨリ水平ノ方向ニ於ケル皺襞ヲ截除シ以テ眼瞼ヲ

第十四圖 睫毛亂生症ノ手術式



鉛直ニ短縮セシム其法、
 眼瞼遊離線ノ上方三四
 密迷ノ部ニ於テ之ト平
 行セル一切開チナシ次
 テ其上ニ弓狀ノ第二切
 開チナシ其兩端ハ第一
 切開線ト連合セシム(弓
ノ最廣部ハ六―八)之ニ由テ
 密迷ヲ計ルベシ)之ニ由テ
 橢圓形ノ皮片ヲ除去ス
 但シ此際、眼瞼線ヲ損害
 セザルヨウ注意スベシ
 而ノ今ヤ創縁ヲ數個ノ
 鉛直縫合ニ由テ密着セ
 シムレバ(第四十四圖乙
ス)毛根地ヲ有スル創縁

ホッツ氏手術法

スチルレン氏眼瞼軟骨伸展法

ハ強ク舉上セラレ同時ニ眼瞼線ノ創口ハ哆開ス而ノ此創
 口ハ癢痕ニ由テ治セシムレバ再ビ毛根地ノ引下セラル、
 ノ恐レアルヲ以テ曩ニ截除セシ皮片ヲ茲ニ移植スルヲ以
 テ最モ適當トス(同上圖ハ)此法ヲ施スニ當テ皮片ヲ截除ス
 ルヲ廣キニ過グルキハ治后、眼瞼外翻症或ハ兎眼症ヲ殘ス
 ノ恐レアルヲ以テ注意セザル可ラズ(殊ニ下眼瞼ニ於テハ
狭キ皮片ヲ除クベシ)
(第三)ホッツ氏手術法、 上眼瞼ニ於テ手術セント欲スレバ眼
 瞼軟膏ノ上縁ニ添テ其一端ヨリ他端ニ向テ切開シ創口ヲ
 哆開シテ深部ニ於テ眼瞼筋ヲ截除ス次ニ創口ヲ閉鎖スル
 ニ當リ下創縁ヲ眼瞼軟膏ノ上縁ニ縫合ス其法、針ヲ以テ先
 ツ上創縁ヲ次ニ眼瞼軟膏ノ上縁ヲ終リニ下創縁ヲ内方ヨ
 リ外方ニ穿刺シテ之ヲ縫合ス(第四十四圖丙ス)下眼瞼ニ於
 テモ亦同シト雖モ其皮膚切開ハ稍々眼瞼遊離線ニ接近セ
 シムベシ

眼瞼ノ位置及結膜ノ異常

形ヲ除去スルノ法ニシテ眼瞼縁ヲ去ルニ密迷ノ部ニ於テ之ト併行セル皮膚切開(第四十四圖丁イ)ヲナシ顯レ來ル眼瞼筋ノ最下部ヲ除キ軟骨ヲ暴露シテ之レヨリ三稜形片ヲ截除ス次テ二個ノ針ヲ備ヘタル縫絲係蹄ヲ採リ其一針ハ眼瞼軟骨ノ上縁(同上圖ア)ヲ通過シテ皮膚ト軟骨ノ間ヨリ眼瞼遊離縁ニ穿通ス他ノ一針モ亦同法ニ由テ穿通スルキハ縫絲ハ軟骨ノ上縁ニ於テ係蹄ヲ作り其兩端ハ眼瞼縁ニ顯ル依テ茲ニ眞珠球(ヒ)ヲ結合シ縫絲ヲ翻轉シテ判創膏ヲ以テ眉毛上ニ固着ス之ニ由テ眼瞼ハ舉上セラレ軟骨(エ)及皮膚ノ創口ハ密着スルヲ以テ別ニ縫合スルヲ要セズ

(第五)エッチャンゲン氏法ニ於テハ眼瞼縁間ノ切開ヲ延長シテ眼瞼軟骨ノ上縁ニ達セシメ以テ之ヲ被覆セル皮膚ノ移動ヲ容易ナラシメ其睫毛ヲ備ヘタル遊離縁ヲ眼瞼軟骨ノ上縁ニ固定ス(第四十四圖戊)故ニ舉上シタル眼瞼遊離縁後ニハ稍々大ナル眼瞼軟骨ノ前面ヲ暴露ス

エッチャンゲン氏法

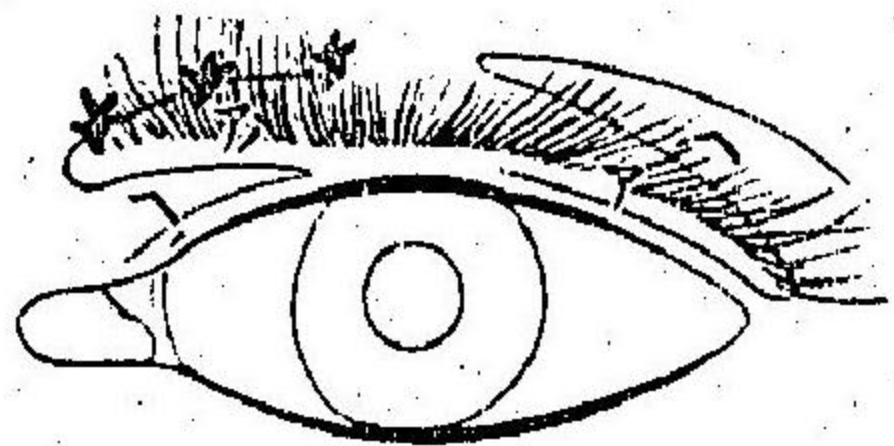
コストミリス、ウエツケル及ワルロモン三氏ノ方法モ亦此

法ト同主趣ニ基ク

スベンセルワトソン氏法

(第六)スベンセルワトソン氏法ハ有莖皮瓣ヲ作ルモノニシテ先ツ上眼瞼ノ外半ニ於テ第一線間切開ヲナシ睫毛列ノ上方ニ於テ之ト併行セル第二切開ヲナシ次テ其一端ヲ分離シ以テ狹長ナル皮瓣ヲ形成ス(第四十五圖ア)次ニ第一切開ノ上方凡ツ三密迷ヲ隔テ、第三切開ヲナシ以テ皮瓣(ハ)ヲ作ル此

第十 四 第
スベンセル、ワトソン氏法
(外側ハ皮瓣ノ位置ヲ示シ内側ハ皮瓣ヲ交代シタル所ヲ示ス)



メ(ア)及(ハ)茲ニ之ヲ縫着ス此法ハ癢痕収縮ヲ殘スヲ少ク且ツ皮瓣ノ壞死ヲ起スヲ稀レナルヲ以テ大ニ稱賛ヲ得タリヤコブソン、ゲーエト及デアノウ三氏ノ法モ亦有莖皮瓣

眼瞼ノ位置及結膜ノ異常

ヲ作ルモノニシテ大同小異ナルヲ以テ論セズ

(二)眼瞼内瞼症 Entropium

○眼瞼内瞼症ノ原因
症候及療法(東京)
(名古屋)

眼瞼内瞼症トハ眼瞼ノ内方ニ翻轉シテ之ヲ眼窩縁ニ向テ
牽引反廻スルニ非ラザレバ視得ザルノ症ニシテ睫毛亂生
症トハ其度ニ於テ差アルノミ則チ乙ニ於テハ眼瞼ノ后角
ノミ内方ニ向フモ本症ニ於テ眼瞼縁全ク内轉ス其結果ト
シテ顯ル、所ノ症状ハ睫毛亂生症ニ異ナラズ

本症ヲ原因ニ從ヒ二種ニ區別ス

(甲)痙攣性眼瞼内瞼症 spasticum. ハ眼瞼筋ノ収縮ニ由テ發

ス蓋シ此筋ハ其纖維ノ方向異ナルニ從テ二種ノ作用ヲ有
シ一ハ眼瞼破裂ヲ狭小ニシ一ハ眼瞼ヲ眼球ニ向テ壓迫ス
ルモノナリ而シテ乙ニ屬スル纖維若シ眼瞼上縁ニ於テノミ
強ク収縮スルキハ内瞼症ヲ來シ之ニ反シテ眼窩縁ニ近接
セル纖維ノ収縮強キ時ハ外瞼症ヲ發ス此症ハ老人ニ於テ
眼瞼ノ皮膚弛緩シ且ツ軟骨萎縮スルカ或ハ瘦削ノ爲メ眼

痙攣性眼瞼内瞼症

癩痕性眼瞼内瞼症

療法

合
ガ
アイ
ル
ラ
ド
氏
縫

球ノ陷沒セル時ニ多シ故ニ又老人内瞼症 Entropion ノ名アリ
同一理ニ由リ眼球缺損スル時ニモ之ヲ起シ易シ其他、白内
障ノ後療法ニ於テ壓迫綑帶ヲ持長スルキハ之ヲ發シ易シ
本症ノ來ルヤ殆ト常ニ下眼瞼ニ於テス

(乙)癩痕性眼瞼内瞼症 Cicatricum. ハ結膜ノ癩痕性短縮ニ由

テ來ル其原因ハ睫毛亂生症ニ於ケルガ如ク結膜粗糙症、實
扶弟里性炎、結膜ノ火傷等ニ在リ

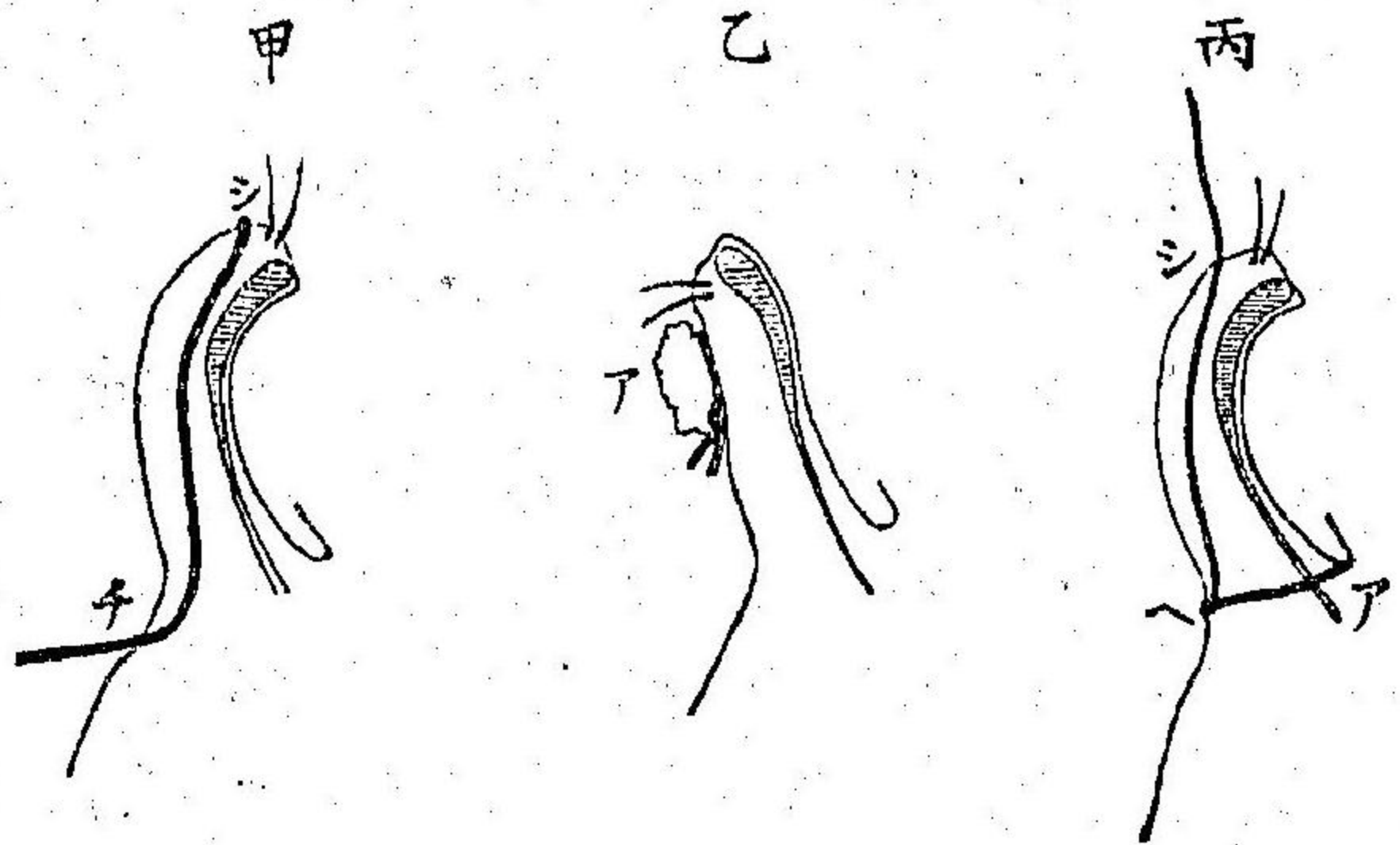
療法。壓迫綑帶ニ起因セバ之ヲ去ルベシ然レ原病ノ爲メ
之ヲ持長セザル可ラザル場合ニ於テハアルト氏ニ從ヒ細
キ布片ノ一端ヲ眼瞼ノ内端ニ於テ内眥下ニ格魯胃母ヲ以
テ固定シ布片ヲ外方ニ牽引シ眼瞼ノ下部ヲ壓定シツ、之
ヲ茲ニ固着シ置クベシ又眼球缺損ノ爲メ發セシ症ニ於テ
ハ宜シク義眼ヲ與フベシ而シテ此諸法無効ナルキハ手術ヲ
行フ其最モ屢々用ヒラル、モノ次ノ如シ
(第一)ガ
アイ
ル
ラ
ド
氏
縫
合
此法ハアルト氏ニ由テ少シク

變セラレタリ即チ二針ヲ有スル縫絲ノ一針ヲ下眼瞼ノ中
及三分一ノ間ニ於テ眼瞼縁ノ近部ニ穿入シ(第四十六圖甲

シ)是レヨリ稍々拇指廣ヲ隔テ
、頬ノ皮膚ニ穿出ス(チ)第二針
モ亦同様ニ穿通シ縫絲ノ係蹄
ハ眼瞼縁ノ近部ニ於テ皮膚上
ニアリ(シ)而シテ兩縫絲ハ眼瞼下
ニ懸垂ス之ト同一ナル縫絲係
蹄ヲ眼瞼ノ中及外三分一ノ間
ニ施シ今ヤ各絲ノ兩端ヲ結合
スルキハ下眼瞼ニ於テ地平ナ
ル皮膚皺襞ヲ生シ(第四十六圖
乙)ア)内翻症ハ全ク消失ス此縫
絲ハ穿刺部ノ化膿セントスル
ニ至ルマデ持續スベシ

第四十六圖

眼瞼内翻症ノ手術式



水平ナル皮片ノ截除

ステレン氏法

(第二)水平ナル皮片ハ截除 兩指ヲ以テ水平ナル皮膚ノ皺
襞ヲ舉上シ缺ヲ用ヒテ之ヲ截除シ其創縁ヲ縫合ス其上創

縁ハ適度ニ下眼瞼縁ニ近接スルヲ要ス

(第三)ステレン氏法ハステルワグ氏ニ由テ次ノ如ク

改良セラレ即チ兩端ニ彎曲針ヲ備ヘタル一個若クハ兩個

ノ縫絲ヲ以テ結膜ノ最下底ヨリ(第四十六圖丙)全結膜ヲ

穿通シテ外方(ハ)ニ出デ以テ眼瞼縁ニ併行セル長サ四五密

迷ナル一二ノ係蹄ヲナサシメ次ニ各針ヲ其穿出部ヨリ再

ヒ皮膚ト眼瞼軟骨ノ間ニ穿入シ以テ眼瞼縁ノ近部ニ穿出

ス(シ)終リニ一絲ノ兩端ヲ結合ス

(第四)眼瞼成形術ハ痙攣性内翻症ニ施スコアリ(后條ニ論

ズ)

瘢痕性内翻症ニ於テハ凡テ睫毛亂生症ニ用ヒタル手術法

ヲ應用ス是レ此兩症ハ其發生ヲ共ニシ唯其度ニ於テ差ア

(三) 眼瞼外瞼症 Ektropium

○眼瞼外瞼ノ原因及
治法ヲ問フ(長崎)

眼瞼翻轉シテ外方ニ向ヒ結膜面ノ前方ニ顯ル、症ヲ名ク
 故ニ全ク前症ニ反ス其度甚ダ一定セズ即チ輕度ニシテ僅
 ニ翻轉スルモノアリ或ハ全ク外瞼スルモノアリ然ルキハ
 常ニ涙流ヲ伴フヲ以テ結膜ノ潮紅及肥厚ヲ起シ加フルニ
 肉芽様ノ増殖ヲ發スルニ至ル是レ從來用ヒタル贅肉性或
 ハ肉腫様眼瞼外瞼症 E. luxurians s. sarcomatosum ナル名ノ由テ
 來ル所トス而シテ極テ高度ノ症ニ在テハ眼瞼ニ由テ全ク角
 膜ヲ被覆スルヲ得ズ本症モ亦原因ニ從テ左ノ區別アリ
 (甲) 痙攣性眼瞼外瞼症 E. spasticum ハ眼窩縁ニ近接セル眼瞼筋
 ノ過度ニ収縮スル時ハ之ヲ發スルコト已ニ眼瞼内瞼症ノ條
 ニ論ズルガ如シ而シテ其原因ハ眼瞼ノ軟骨部前方ニ驅逐セ
 ラル、ト眼瞼皮膚ノ性質緊張弾力性ニシテ眼瞼縁ヲ眼窩
 縁ニ牽引スルニ在リ是レ殊ニ眼瞼ノ腫脹及痙攣ヲ有スル
 小兒ニ於テ見ル所ナリ又急性膿漏症及結膜粗糙症ハ結膜

痙攣性眼瞼外瞼症

麻痺性眼瞼外瞼症

老人性眼瞼外瞼症

癩痕性眼瞼外瞼症

ノ肥厚ニ由テ眼瞼ヲ外瞼セシムルコトアリ其他眼球ノ増大
 或ハ突出ノ如キモ亦原因トナル此症ハ屢々上下兩眼瞼ヲ
 侵ス
 (乙) 麻痺性眼瞼外瞼症 E. paralyticum ハ眼瞼筋ノ麻痺ニ由テ來
 ルヲ以テ唯下眼瞼ニ發スルノミ此症ニ於テハ十分ニ眼瞼
 ヲ閉鎖スルヲ得ズ
 (丙) 老人性眼瞼外瞼症 E. senile モ亦下眼瞼ニ來ル是レ老人ノ
 下眼瞼諸部ハ弛緩シ同時ニ眼瞼筋ノ作用微弱トナルニ基
 シノ他、老人ニ於テハ屢々慢性結膜加苔兒ヲ起スガ如キモ
 亦一因ヲナス
 (丁) 癩痕性眼瞼外瞼症 E. cicatricum ハ眼瞼皮膚ノ一部損失シ
 テ其短縮ヲ起シタル時ニ顯ル例之ハ外傷、殊ニ火傷、潰瘍、壞
 疽、手術等ニ由テ皮膚ノ一部截除若シハ破潰セラレタル時
 ニ於ケルガ如シ又腺病性ノ小兒ニ於テハ眼窩縁ノ「カリエ
 ス」ニ基クテ多シ濕疹モ亦然リ

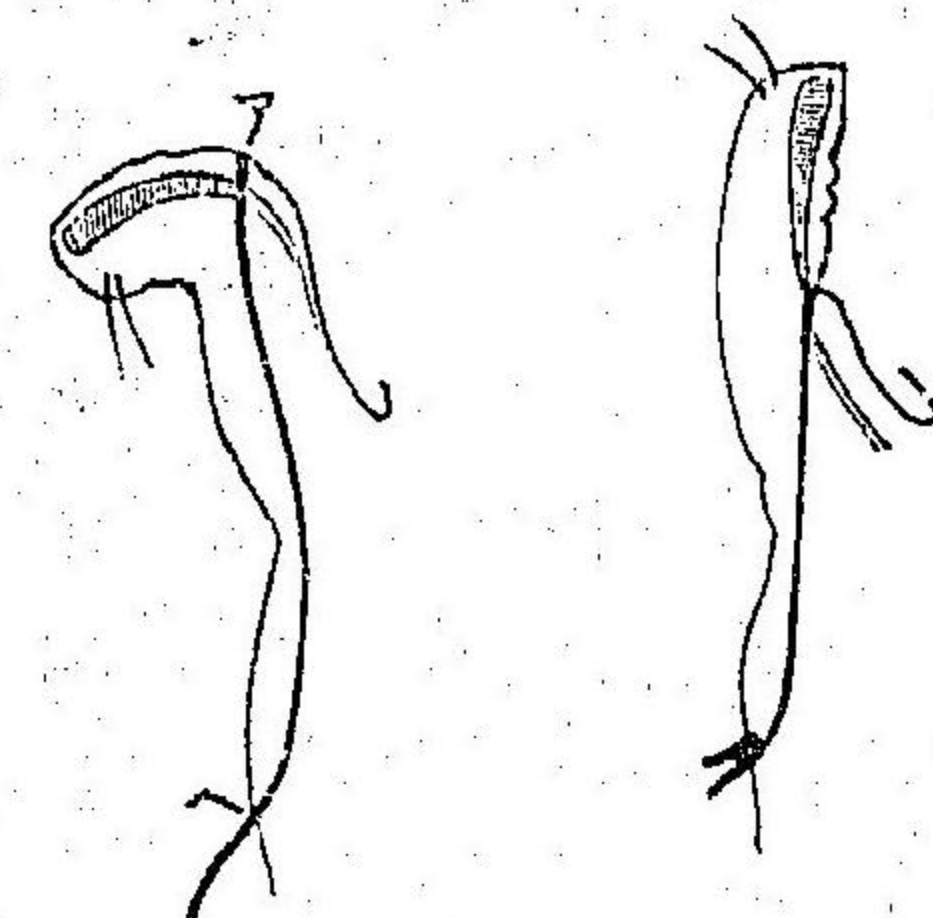
療法

スチルレン氏縫合

療法。非血性療法ハ痙攣性ノ症ニ於テ効アルヲ見ルノミ
 其基所ハ眼瞼ヲ整復シ固定繃帶ヲ以テ之ヲ保持スルニ
 在リ麻痺性ノ症ニ於テハ繃帶ト同時ニ顔面神經麻痺ヲ治
 療スヘキ方法即チ電氣療法ヲ施サバ爾可ラズ又輕度ノ老
 人性外翻症ハ夜間ニ繃帶ヲ施シ且ツ涙流ヲ拭フニ下方ヨ
 リ上方ニ向テナサシメ兼テ淚管ヲ切開シテ可及的淚流ヲ
 豫防スルヲ以テ法トス但シ其高度ノモノ及癒痕性ノ症ニ
 至テハ手術的療法アルノミ

(第一) スチルレン氏縫合。殆ド内翻症ニ於ケルガイラル
 ド氏縫合ニ全シ但シ針ヲ
 穿刺スベキ部ハ外翻セル
 結膜ノ頂點即チ眼瞼軟骨
 ノ后縁ニ近接スルヲ常ト
 ス(第四十七圖甲)是レヨ
 リ眼瞼ノ皮下ヲ通過シテ

第 四 十 七 圖
 眼瞼外翻症ニ於テ
 スチルレン氏縫合
 甲 乙



殆ド下眼窩縁ノ高サニ達シテ穿出ス(乙)而ノ之ヲ結合スレ
 ハ輕度ノ内翻症ヲ發スルヲ以テ適度トス

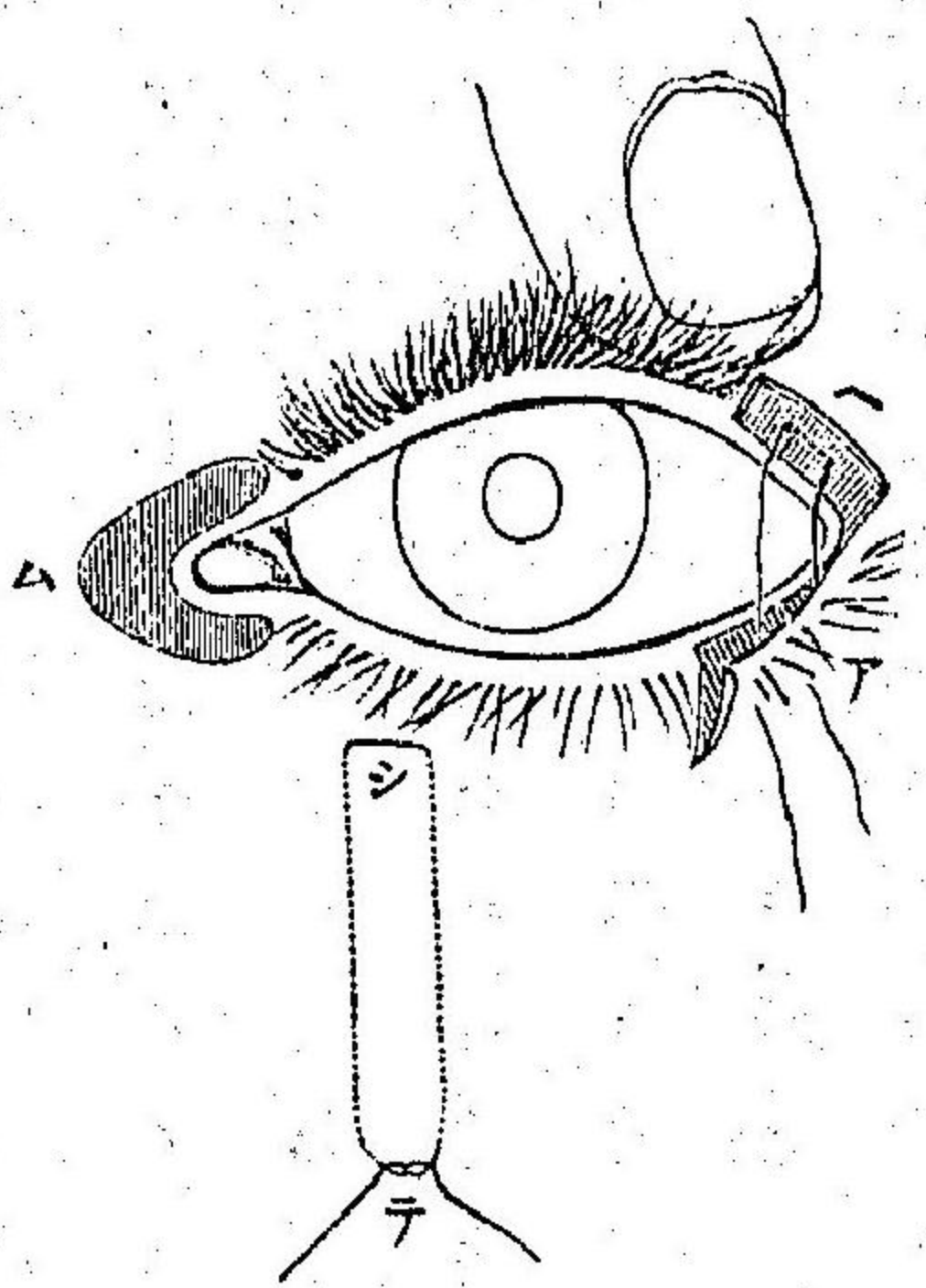
眼瞼軟骨縫合術

側眼瞼軟骨縫合術

性眼瞼外翻症ニ行フ其法二種アリ

(甲) 側眼瞼軟骨縫合術 Tarsorrhaphia lateralis 眼ノ外眥ニ於テ單
 ニ上下眼瞼縁ニ新創ヲ作り縫合スルノ法ハワルテル氏ノ
 說ヲ所ナリ然レ緊張ノ強キガ爲メ再ビ分離スルノ恐レア
 リ故ニワックス氏ニ從ヒ次ノ如クスルヲ可トス即チ先ツ互
 ニ結合スベキ眼瞼

第 四 十 八 圖
 眼瞼軟骨縫合術



(外眥ニ
 於テハ側
 手術) 縁ヲ記シ次ニ下眼
 瞼ニ於テ初メ記シ
 (内眥ニ
 於テハ中
 手術) タル長サノ縁間切
 開ヲ施シ之ヲ前後
 二板ニ分ツ此切側
 ノ内端ヨリ鉛直ニ

中央眼瞼軟骨縫合術

グーント氏手術

下方ニ向テ皮膚ヲ切開スレバ彼ハ前板ハ皮瓣ニ變ズ(第四十八圖ア)次ニ上眼瞼ニ於テフラーレル氏手術ニ施セシガ如ク毛根地ヲ截除シテ創面(第四十七圖ハ)ヲ作り茲ニ下眼瞼皮瓣ノ后面ヲ適合セシム其法先ヅ重針ヲ備ヘタル縫糸ノ兩端ヲ上眼瞼ノ遊離縁ニ近接シテ后方ヨリ前方ニ穿通シ以テ絲係蹄ヲ結膜面ニ來ラシメ絲端ハ前創面ニ出テ次ニ下皮瓣ノ基礎ヲ穿テ其前側ニ於テ眞珠球ニ結合ス如此クシテ皮瓣ノ基礎ヲ上眼瞼ノ軟骨創面ニ縫着スレバ尙細縫合ニ由テ皮瓣縁ト上眼瞼創縁ヲ密着セシム

(乙)中央眼瞼軟骨縫合術 T. medialis ハアルット氏ニ從フ即チ眼瞼ノ内角ニ於テ缺及鑷子ヲ用テ細キ皮片ヲ截除シ之ニ由テ形成セル細長ナル創面ハ内眥ニ於テ銳角ニ撞着ス(第四十七圖ム)此創面ノ全長ハ結節縫合ヲ施シ密接セシム

(第三)グーント氏手術 ハ殊ニ老人性眼瞼外翻ニ行フテ續テ収ムルモノニ其基ク所ハ眼瞼ヲ短縮セシムルニ在リ

眼瞼成形術

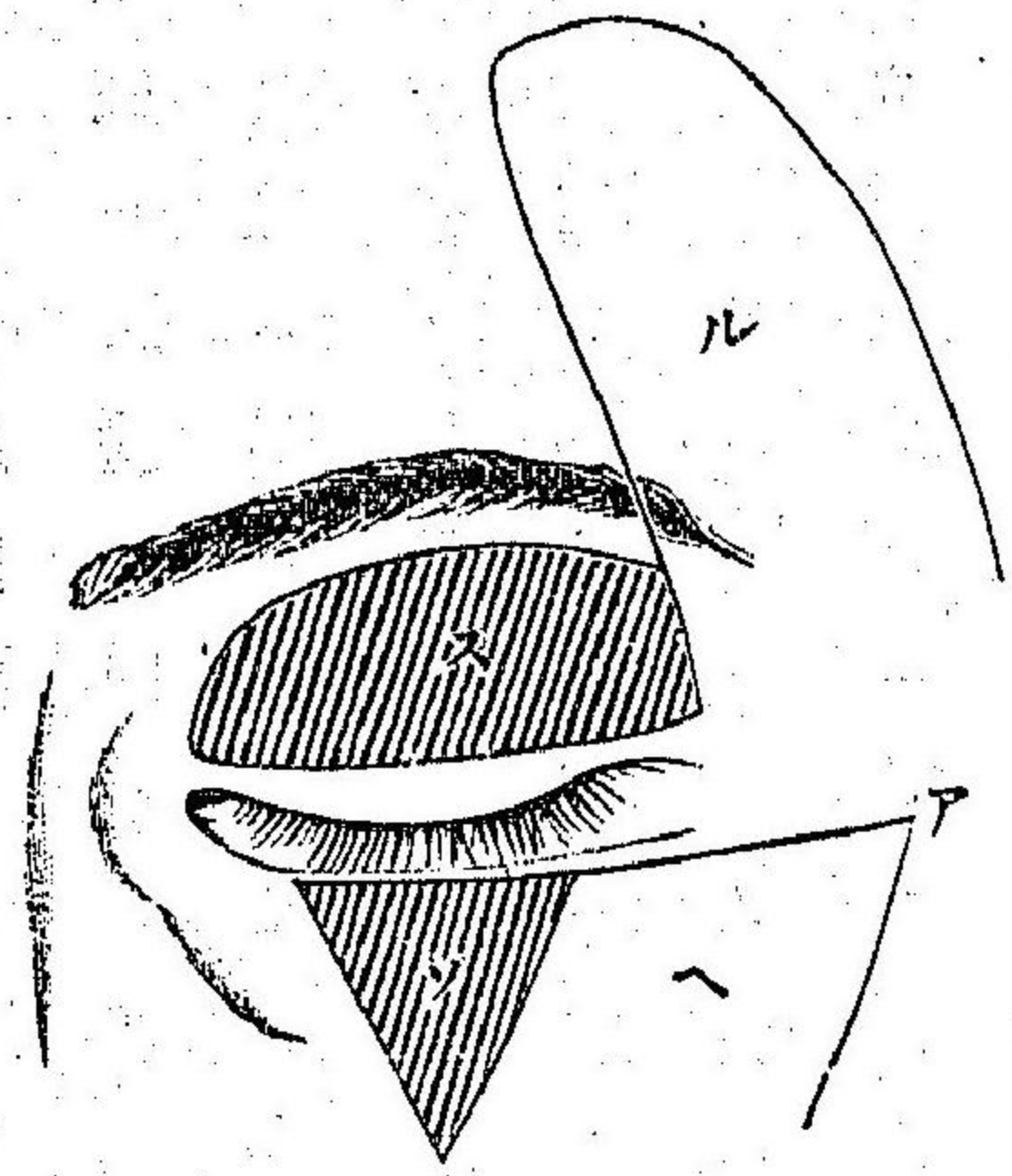
即チ外翻シタル眼瞼内面ヨリ三角形ノ結膜及眼瞼軟骨ヲ截除シ其基底ハ眼瞼ニ向ハシメ次ニ眼瞼ノ内面ヨリ縫合ヲ施ス但シ縫糸ハ眼瞼遊離縁ニ接近セル部ニ於テ結膜及眼瞼軟骨ヲ穿通スルヲ要ス

(第四)眼瞼成形術 Blepharoplastik ハ主トシテ癩痕性眼瞼外翻症ニ施ス但シ輕度ニシテ皮膚ノ損失少キ時ハ癩痕索ノ皮下切斷ヲ行フカ或ハ之ヲ截除シテ皮創ヲ縫合ス此際兼テ眼瞼縫合術ヲナスキハ最モ可ナリ然レ皮膚ノ損失廣大ナルキハ成形術ニ由テ之ヲ補フヲ要ス 先ヅ眼瞼縁ト併行セル切開ヲナシテ癩痕部ヲ分離シ且深部ノ癩痕索ヲ截斷シテ眼瞼ノ運動ヲ自在ナラシメ常位ニ復スルモ緊張セザルニ至ル而シテ生活ノ機能少キ癩痕部ハ全ク截除スルヲ可トスレバ眼瞼縁ハ成ルベク損害スル莫レ次ニ眼瞼ヲ正位ニ復シ他眼瞼ト固定結合ス但シ眼瞼縁ニ新創ヲ作り眞ノ縫合ヲ施スハ唯眼瞼縁ノ外三分ノ一ニ於テシ中内各三分ノ

一、豫備的縫合ヲナスノミ已ニシテ眼瞼全ク整復スレバ
 曩ニ切開セシ創面ハ哆開スルヲ以テ茲ニ有莖或ハ無莖ノ
 皮瓣ヲ移植スベシ是レ創面ヲ放置シテ肉芽ニ由テ治癒セ
 シムルキハ瘻痕収縮ノ爲メ外翻症ヲ來スノ恐レアレハナ
 リ
 有莖皮瓣ヲ作ルノ法ハ組織損失ノ大小及形狀ニ從テ種々
 アリト雖モ通常最モ用ヒラル、ハ次ノ二法ナリ

フリッケ氏法

第四十九圖 眼瞼形成術
 上眼瞼ニ於テハフリッケ氏法
 下眼瞼ニ於テハフリッケ氏法



(甲) フリッケ氏法 ハ細
 長ナル組織ノ損失セ
 ルキニ上或ハ下眼瞼
 ニ施スベキモノニシ
 テ之ヲ被フニハ舌狀
 ノ瓣ヲ形成シ(第四十
 九圖ル)其基礎ハ組織
 損失(ス)ノ一端ニ連繫

チーフエンパツホ氏法

セム此瓣ハ屢々顯露或ハ頰ノ皮膚ヨリ採リ其大小及形
 狀ハ組織損失部ニ適合セザル可ラズ即チ皮瓣ハ離斷后并
 ニ尙后日ニ至リ縮小スルヲ以テ組織損失ヨリハ凡ソ三分
 ノ一大ナルヲ要ス而シテ其營養ノ完全ナラシガ爲メニ皮瓣
 ノ莖ハ甚シク捻轉ス可ラズ同一ノ理由ニ基キ血管ヲ含有
 スル皮下脂肪ハ除去スルヲナク皮瓣ニ附着スルヲ要ス
 如此クノ形成シタル皮瓣ヲ預メ皮下組織ヲ弛緩セシメタ
 ル組織損失部ニ置キ其邊緣ヲ縫合ス而シテ彼ノ皮瓣ヲ採リ
 タル創面ニハ縫合ヲ施シ成ルベク之ヲ狭小ニシ殘餘ノ創
 面ハ肉芽ニ由テ治癒セシム又皮瓣ノ基礎ニ於テハ其捻轉
 ノ爲メ隆起ヲ生ズト雖モ日ヲ經ルニ從ヒ消滅スルモノナ
 リ若シ消滅セズノ醜態ヲ呈スルキハ更ニ之ヲ除去スベシ
 (乙) デーハフエンパツホ氏法 ハ組織損失ノ三角形(其基礎ノ眼瞼)或
 ハ之ニ變ゼシメ易キ形狀ヲ有スル時ニ用ヒ上眼瞼ヨリハ
 殊ニ下眼瞼ニ適當ス皮瓣(第四十九圖ハ)組織損失ノ顯露

側即チ頬ヨリ探ルヲ常トス其法タルヤ三角基礎ヨリ顯
 側ニ向ヒ切開線ヲ延長シ其外端(ア)ヨリ三角ノ外側ト併行
 シテ下方ニ第二切開ヲ行ヒ之ニ由テ基礎ノ下方ニ存スル
 四角形瓣ヲ成形シテ下底ヨリ分離ス此瓣ハ少シク鼻側ニ
 捻轉シテ組織損失部ヲ被ハシメ以テ縫合ス而シテ皮瓣ヲ探
 リタル部ノ創面ハ縫合ニ由テ可及的縮小シ殘餘ハ肉芽ニ
 由テ治ニ就カシム

皮膚栓塞

外翻眼瞼ヲ整復シタル后ノ創面ハ無莖皮瓣ニ由テ被フモ
 亦可ナリ之ヲ皮膚栓塞、*Hauptpfropfung* ト云フ是レ*ヴェルヂ*
 ノ氏ガ已ニ久シク外科術ニ於テ行フ所ニシテ移植スベキ
 皮膚ノ厚薄ニ從ヒ二法ヲ區別ス其一ハ皮膚ノ表層即チ表
 皮、*マルビギ*氏網及乳頭ヲ有スル薄キ皮片ヲ移植シ他ノ一
 法ハ眞皮ノ全層ヲ採リ之ヲ細片トナシ或ハ稍々大ナル瓣
 トナシテ組織損失部ヲ被フ此等ノ皮瓣ハ薄キ皮層ヲ有ス
 ル体部例之ハ上膊ノ内面ヨリ採リ其皮下脂肪ハ盡ク除去

スルヲ要ス蓋シ此法ハ顔面ニ瘡痕ヲ殘サハルノ益アリト
 雖モ其皮瓣ハ屢々潰死シ且ツ設令ヒ一タビ癒合スルモ大
 ニ収縮シテ再ビ手術ヲ行ハザル可ラザルニ至ルコトアリ故
 ニ組織損失ノ狭少ニシテ主トシテ粧飾的ニ施術スルカ或
 ハ廣大ナル瘡痕ノ爲メ近部ノ皮膚ヲ利用スル能ハザル時
 ニ非ラザレバ之ヲ用ユルコト少シ

(四)眼瞼縁癒着症 *Ankyloblepharon*. (眼ノ強直)

上下ノ眼瞼游離縁互ニ癒着スルモノヲ云フ而シテ或ハ全部
 ニ亘ルモノアリ或ハ一小部ニ止ルモノアリ又屢々瞼球癒
 着症ト合併ス其原因ハ瞼球癒着症ニ於ケルト同シ即チ火
 傷、潰瘍等ノ爲メ兩眼瞼縁ノ對向セル部位ニ創面ヲ生ジ以
 テ癒着ヲ來スニ在リ
 本症ハ瞼裂ヲ狭少ナラシメ眼瞼ノ運動ヲ妨害ス其全部ニ
 亘ルモノハ全ク瞼裂ヲ閉鎖ス
 療法ハ單純ナル癒着症ニ於テハ血性ニ之ヲ分離ス若シ癒

着ノ眼瞼角ニ達スルキハ結膜ヲ以テ創面ヲ被ヒ再ヒ癒着スルヲ預防スベシ又眼瞼癒着症ヲ合併シタルキハ其廣狹如何ヲ検査シ以テ手術ヲ行ヒ得ベキヤ否ヤヲ判断スベシ

(五) 瞼球癒着症 Synblepharon.

眼球結膜ト眼瞼結膜ノ癒痕性癒着ヲ起シタル症ニシテ結膜疾患ノ編ニ論述スベシ

(六) 眼皆癒着症 Blepharophimosis 封着瞼

眼皆癒着症トハ外眼皆ニ於テ眼瞼裂ノ短縮スルモノニシテ眼瞼ヲ開ケバ此短縮ハ外眼皆ニ存スル鉛直ナル皮膚皺襞ノ緊張ニ基クナリ故ニ此皺襞ヲ外方ニ牽引スレバ其后ニハ普通ノ外眼皆アリテ存ス此症ノ眼瞼縁癒着症ニ對スル區別ハ乙ニ於テハ眼瞼縁互ニ癒着スルモ甲ニ在テハ眼瞼縁ハ普通ニシテ眼瞼裂ノ短縮ハ單ニ此部ニ存スル皮膚皺襞ニ由テ發スルニ在リ本症ハ經久ノ涙流及眼瞼痙攣ヲ有スル即チ慢性結膜炎ニ

罹レル人ニ最モ多シ是レ分泌液及涙液ノ濕潤ニ由テ眼瞼ノ皮膚ヲ短縮セシムルニ基ク殊ニ水平位ニ於ケル著シキ短縮ハ近隣ノ皮膚ヲ牽引シテ顯顯側ヨリ眼瞼裂前ニ達セシムルモノナリ故ニ今試ミニ顯顯側ヨリ眼瞼裂ニ向テ皮膚ヲ牽引スレハ人工的ニ眼皆癒着症ヲ起シ得ベシ而シテ内眼皆ニ於ケル皮膚ハ容易ニ移動セザルヲ以テ茲ニ本症ノ來ルハ例外ニ屬ス之ニ由テ見レバ此症ハ眼瞼外翻症ニ於ケルガ如ク皮膚ノ短縮ニ基ク者ナリ而シテ二者ノ區別ハ第一ノ場合ニ在テハ主トシテ水平方向ニ第二ノ場合ニ在テハ鉛直方向ニ短縮スルニ在リ故ニ此二症ハ互ニ合併スベキ筈ナルニ實際之ヲ見ルト少キ所以ノモノハ眼皆癒着症ノ原因タル鉛直ナル皮膚皺襞ハ下眼瞼ヲ上方ニ牽引スルニヨルモノトス此理ニ基キ本症ハ却テ往々眼瞼内翻症ヲ合併スルモノナリ

眼皆癒着症ノ障害ヲ起スモノニハ眼皆成形術 Canthoplastik

ナ行フ此ノ術ハ外眼皆ヲ切開シテ眼裂ヲ擴張スルモノニシテ先ツ指ヲ以テ強ク兩眼瞼ヲ開張シ直缺ノ鈍葉ヲ其后方ニ送入シテ成ルベク深部ニ達セシメ一頓ニ缺葉間ニ於ケル皮膚ヲ水平ニ截斷スレハ眼瞼縁ニ稜形ノ創面ヲ生ズ其二外側ハ皮膚ニ存シ二内側ハ結膜ニ在リ茲ニ於テ兩創面ノ撞着セル部ニ於テ結膜ヲ攝上シ内結膜ヲ外皮膚ニ縫合シ結膜ノ隅角ハ外創口角ニ固定ス終リニ創ノ上部及下部ヲ通過シテ各一個ノ縫合ヲ施スベシ

若シ結膜ヲ以テ外創口角ヲ被ヒ能ハザルキハ速ニ再癒着ヲ來スモノナリ故ニ眼裂ノ一時開張ヲ望マハ寧ロ縫合ヲ廢シテ唯切開ニ止ムヘシ所謂預備的眼皆成形術是レナリ

ステルワ、ハ、グ氏法(一名収縮筋截斷術、Sphincterotomy)ハ外眼瞼角ヨリ斜ニ外下方ニ向テ切開スルニ在リ然ルキハ眼瞼筋ハ截斷セラル、ナ以テ創口ハ三角形ニ侈開ス此創面ハ結膜ニ由テ被ハル、ナナク却テ放置シテ癒着セシ

ムベシト云フ然ラザレハ眼瞼縁ニ於テ欲損ヲ生ズルヲ以テ再ヒ手術ヲ要スルニ至ル

眼皆成形術ハ眼皆癒着症ニ施スノ他、眼瞼縁癒着症、眼瞼癒着(殊ニ痙攣性眼瞼外翻症ヲ起スニ至リタルモノ)急性膿漏症ニ於テ眼瞼甚シク腫脹シテ眼球ヲ壓迫スル時(預備的眼皆成形術ヲ以テ足レリトス)及眼球ノ巨大ナル時若クハ眼窩腫瘍ヲ除去スルノ際ニモ亦之ヲ行フ

(七)兔眼症 Lagophthalmus.

眼裂ノ閉鎖不完全ナル症ヲ云フ其輕度ナル者ハ眼瞼ヲ撮上スレハ尙ホ全ク之ヲ閉鎖シ得ベシト雖モ高度ナル者ニ至テハ眼瞼ヲ壓抵スルモ完ク之ヲ近接スル能ハズ又睡眠間ハ常ニ多少開眼スルモノナリ而シテ角膜ハ多クハ上眼瞼下ニ隠ル、ナ以テ之ガ爲メニ發スル處ノ症狀ハ角膜ノ下方ニ於ケル鞏膜ノ充血及結膜加答兒ナリ然モ高度ノ症ニシテ角膜常ニ空氣ニ暴露スルキハ或ハ角膜炎ヲ發シ或ハ

原因

其乾燥及肥厚ヲ來シ以テ視機ヲ妨害ス其他、涙液ノ排導不十分ナルガ爲メ常ニ淚流ヲ來ス

原因 (一)眼瞼ノ短縮ニ由ル是レ屢々火傷、潰瘍、手術等ニ基ク組織損失ニ據ルト雖モ往々先天症ナルコアリ然ルモ其度甚シカラサルヲ常トシ(先天性ノモノハ)遺傳スルコアリ)眼瞼ニ於テ皮膚損失ノ徵ヲ認メズ(二)眼瞼外翻症(三)眼瞼筋ノ麻痺ニ基クトキハ殆ト常ニ下眼瞼ノ働作セザルニヨル(四)重症患者或ハ精神恍惚タル患者ニ於テ角膜ノ知覺減少スルモ本症ヲ發ス(五)眼球ノ増大若クハ突出モ亦原因トナル是レ殊ニハゼドール氏病ニ於テ見ル所ナリ

療法 固ヨリ原因ヲ顧慮セザル可ラズ例之ハ眼瞼成形術ニ由テ眼瞼ノ短縮ヲ正シ、眼瞼外翻症ニ施術シ、顔面神經麻痺ヲ治療スル等ノ如キ是レナリ然モ此等ノ方法ニ由テ全ク治療スルニ至ルニハ頗ル長時ヲ要スルヲ以テ此間ニ於テ不良ナル症狀ノ來ルヲ預防セザル可ラズ就中綳帶ヲ施

療法

眼圍輪匝筋ノ痙攣

シテ人工的ニ眼瞼ヲ閉鎖スルヲ以テ適當トス即チ先ツ眼瞼縁ヲ觸接セシメ英吉利斯絆創膏ノ一片ヲ瞼裂ト鉛直ニ貼シテ眼瞼ヲ此位置ニ保持シ次クニ乾燥綿花ノ防護綳帶ヲ以テス而シテ輕症ニ在テハ夜間ニノミ之ヲ施スヲ以テ足レリトス何トナレバ角膜ノ乾燥スルハ主トシテ此時期ニアレバナリ之ニ反シテ重症ニ於テ已ニ角膜ノ侵サレタルモハ日夜綳帶ヲ施スヲ要ス又原病ノ甚ダ慢性ニシテ治療スルニ長時ヲ要スル者例之ハハゼドール氏病ニ於テハ須ク眼瞼軟骨縫合術ヲ施シテ眼瞼ヲ狹小ニスベシ

第五章 眼瞼筋ノ疾患

(一)眼圍輪匝筋ノ疾患

(甲)眼圍輪匝筋ノ痙攣症 Biepharospasmus. トハ痙攣狀ニ眼瞼ノ閉鎖スル症ニシテ或ハ症候的ニ發シ或ハ原發性ニ來ルモノナリ

症候的痙攣ハ凡テ眼球ノ刺戟狀態例之ハ結膜囊内異物、睫

毛亂生症、諸種ノ炎症等ニ伴フ就中淋巴性結膜炎ニ於テ最モ甚シク屢々眼球ノ検査ヲ妨グ但シ其強弱ハ原病ノ輕重ニ準ズルヲナク却テ之ガ爲メ原病ヲ増進セシムルヲアリ又屢々眼瞼ノ水腫、眼皆癒着症、眼瞼痙攣性外翻若クハ内翻症ヲ繼發ス 療法ハ原病ヲ驅除スルニ在リ

原發的痙攣ニ於テハ眼ハ全ク健全ナルヲ以テ前者ト異リ幼年者殊ニ女性ニ於テハ眼ノ突然閉鎖シテ眠ルカ如キヲアリ此症ハ他働的ニ上眼瞼ヲ開カント欲スレバ眼圍輪匝筋ハ著シク収縮シテ之ニ抵抗スルヲ以テ眼瞼下垂症ト同シカラズ(歇斯帝里性眼圍輪匝筋痙攣、*Bl. hystericus*) 高年ノ者ニ在テハ持續性痙攣(痙攣性瞬動、*Nictatio*)ヲ發スルヲアリ或ハ緊張性痙攣トナリテ斷ヘズ眼球ヲ閉鎖スルヲアリ(老人性眼圍輪匝筋痙攣、*Bl. senilis*) ヘルシング氏ハ腺病性痙攣、*Bl. serophulorum*ヲ説ケリ是レ腺病性小兒ニ於テ殊ニ水泡性角膜炎ニ併發スト云フ故ニ寧ロ症候的痙攣ニ算入スルヲ適

當トス

原發性痙攣ハ頗ル患者ヲ苦惱セシムルモノニシテ重症ニ於テハ殆ト盲目ト同一ナルヲ稀レナラズ何トナレバ患者ハ閉鎖セル眼ヲ用ヒ能ハザレバナリ 歇斯帝里性痙攣ハ時(短キハ一日長キハ月餘ニ亘ル)ヲ經レバ自然ニ消失スト雖モ老人性痙攣ハ甚ダ頑然トシテ治療ニ抵抗シ加之屢々全ク治癒スルヲナシ

歇斯帝里性痙攣ニ於テハ眼瞼ノ突然再ヒ開クヲ常トス而シテ如此キ發作ハ往々反覆ス又患婦ヲ檢診スレバ所謂壓迫點即チ之ヲ壓スレバ頓ニ眼瞼ヲ開キ得ベキ部位ヲ發見スルヲ稀レナラズ此點ハ場合ノ多數ニ於テハ三又神經ノ上下眼窩枝ガ上下眼窩緣ヨリ顯ル、ノ所ニ在リ稀レニ口鼻腔或ハ咽頭腔ニ存ス然ルキハ容易ニ之ヲ發見シ難シ又甚ダ稀レニハ壓迫點ノ三又神經領地ニ存セザルヲアリ

眼圍輪匝筋ノ痙攣ハ多ク反射的ニ起ルモノナリ就中症候的ノモノハ異物或ハ炎症ノ三又神經末梢ヲ刺戟スルニ基クヤ疑ヒテ容レズ而シテ原發性ノ症モ亦屢々三又神經ノ反射ニ由テ顯ル故ニ反射ノ起始タル壓迫點ヲ發見スルキハ治療モ亦大ニ望ミアリ何トナレハ吾人ハ直ニ此部ニ莫兒比涅ノ注射ヲ行ヒ或ハ電氣ヲ用ヒ得レバナリ若シ壓迫點ヲ發見シ能ハザレハ反射ノ起始ハ眼球表面ト看做シ此場合ニ於テハ箇加因ヲ點眼スルカ或ハ閉鎖セル眼瞼上ヨリ電氣ヲ通ズベシ而シテ頑固ナル老人性痙攣症ニ於テ他法ノ無効ナルキハ三又神經ノ伸展若クハ截除ヲ試ム其他顔面神經幹ノ伸展モ亦屢々施サレタリト雖モ満足ナル効果ヲ得タルコト少シ

時トシテ全ク健康ナル人ノ健眼ニ於テ眼圍輪匝筋ノ反覆セル纖維性痙攣ヲ發スルコトアリ(余ハ屢々之ニ罹ル)然レ價值ヲ有スルモノニアラズ

眼圍輪匝筋ノ痙攣症

(乙)眼圍輪匝筋ノ痙攣症 新鮮ナル症ニ於テ開瞼セシムレバ毫モ變化ヲ呈セズト雖モ若シ眼瞼ヲ閉鎖セシムレバ其不全ナルヲ認ム是レ下眼瞼ノ適度ニ舉上セラレザルニ由ルモノニシテ殊ニ眼瞼ノ内半ニ於テ著シ此症ニ於テハ涙流ヲ以テ患者ガ屢々訴フル唯一ノ徵候トスレモ日ヲ經レバ他ノ變化ニ伴フ殊ニ下眼瞼ハ漸次眼球ヨリ分離シ下垂シテ痙攣性眼瞼外翻症ヲ發ス又角膜ノ下部ハ睡眠ノ際空氣ニ暴露シテ乾燥スルニ至ル

本症ハ顔面神經ノ疾患ニ起因スルヲ常トス此神經ノ障害ハ或ハ中樞性ナルアリ或ハ周圍性ナルアリ第一ノ場合ニ於テハ腦皮質ヨリ顔面神經核ニ至レル神經纖維ノ侵サル、モノニシテ眼圍輪匝筋ハ之ニ與テサルコト多シ第二ノ場合ニ於テハ神經幹自己ノ襲ハル、モノニシテ常ニ輪匝筋ノ痙攣ヲ伴フ 障害ノ原因ハ痙攣質斯ヲ以テ最多トシ外傷(耳下腺部ノ手術)内耳炎、腫瘍、微毒等之ニ次ク痙攣質斯性

麻痺ノ預后ハ佳良ナリト雖モ而モ治癒スルニハ長時ヲ費スモノナリ 療法ノ主點ハ原因ヲ驅除スルニ在リ症候的ニハ平流若クハ感傳電氣ヲ通ズ而ノ眼瞼ノ閉鎖不完全ナルモノニ於テハ綳帶ヲ施シテ眼瞼外翻症及角膜炎ヲ預防セザル可ラズ就中重症ニ於テハ絶ヘズ之ヲ施シ輕症ニ在テハ夜間ヲ限ル若シ麻痺ノ治癒スベカラサルヲ認メハ眼瞼軟骨縫合術ヲ行ヒ眼瞼ヲ密閉スルヲ要ス

(二)上眼瞼舉上筋ノ疾患

上眼瞼舉上筋ノ麻痺ハ眼瞼下垂症 Ptoſisヲ發ス其度種々アリ上眼瞼ノ僅ニ低位ヲ占ムルモノヨリ全ク垂下シテ眼球ヲ被覆スルモノニ至ル其中度ノ症ニシテ眼瞼ガ瞳孔前ニ下垂スルキハ指若クハ前額筋勞働ニ由テ上眼瞼ヲ舉上スルニ非ラサレハ大ニ視機ヲ妨グ然モ患者ハ之ニ由テ満足スルコト少キヲ以テ頭顱ヲ后方ニ屈曲シ以テ瞳孔ヲ細キ眼瞼裂間ニ來ラシメノコトヲ勉ム是レ兩側眼瞼下垂症ニ見

眼瞼下垂症

ル所ノ特異ナル状態トス 眼瞼下垂症ハ后天性并ニ先天性ニ來ル 甲ハ動眼神經ノ上眼瞼舉上筋分枝ノ麻痺ニ由來シ屢々他ノ動眼神經分枝ノ疾患ト併發ス其獨立ニ病ムハ中樞性疾患ニ基クコト多シ而シテ此麻痺ハ主トシテ偏側ニ顯ル 先天性眼瞼下垂症ハ上眼瞼舉上筋ノ發育不全若クハ缺亡ニ基クモノニシテ多クハ兩側ニ來ルヲ以テ后天性ノモノト區別シ又他ノ發育異常ヲ伴フコト多ク且ツ代ヲ換ヘテ遺傳スト云フ

中年ノ女子ニ於テハ一定ノ原因ナクシテ一種ノ眼瞼下垂症ヲ發スルコトアリ絶ヘズ兩側ニ來リ且ツ極テ徐々ニ發生シ數年ヲ經ルニ非ラザレハ視機ヲ障害スルニ至ラズ此症ハ筋ノ原發性瘦削ニ基クモノナリ シヘル氏ノ脂肪性眼瞼下垂症 Ptoſis adiposaハ其名ノ示スガ如ク脂肪ノ蓄積ニヨルモノニアラス却テ皮膚ト舉上

眼瞼筋ノ疾患

筋瞼及眼瞼軟骨上縁ヲ結合セル纖維ノ弛緩スルニ基ク
 モノニシテ(ホツツ氏)此症ハホツツ氏手術ヲ行ヘハ速ニ治癒
 スベシ 其他結膜粗糙症或ハ新生物ノ爲メ眼瞼ノ僅ニ
 低下スルガ如キハ眞ノ眼瞼下垂症ニアラズ
 ミュレル氏筋モ亦麻痺或ハ痙攣ニ罹ルトアリ麻痺ハ交
 感神經麻痺ノ一症狀トシテ顯ル、輕度ノ眼瞼下垂症ニ
 於テ之ヲ見ル而シテ一二人ニ從ヘババゼドール氏病ニ
 發スル眼瞼ノ高位ハ實ニミュレル氏筋ノ痙攣ニ基因ス
 ト云フ

療法

療法 後天性眼瞼下垂症ニ於テハ麻痺ノ原因ヲ搜索シテ
 之ガ適當ナル療法ヲ施スベシ而シテ已ニ陳舊ナル或ハ先天
 性ノモノニ至テハ手術ヲ行ハザル可ラス其法甚ダ多シト
 雖モ之ニ由テ収メ得ベキ結果ハ甚ダ完全ナルモノニアラ
 ズ余ハ次ニ最も用ヒラル、二三ノ方法ヲ説明セン
 (第一)「ハッパ」グレイ「フエ」氏法 ハ輪匝筋ノ纖維ヲ截除スルヲ以

グレイ「フエ」氏法

「ハッパ」グレイ「フエ」氏法

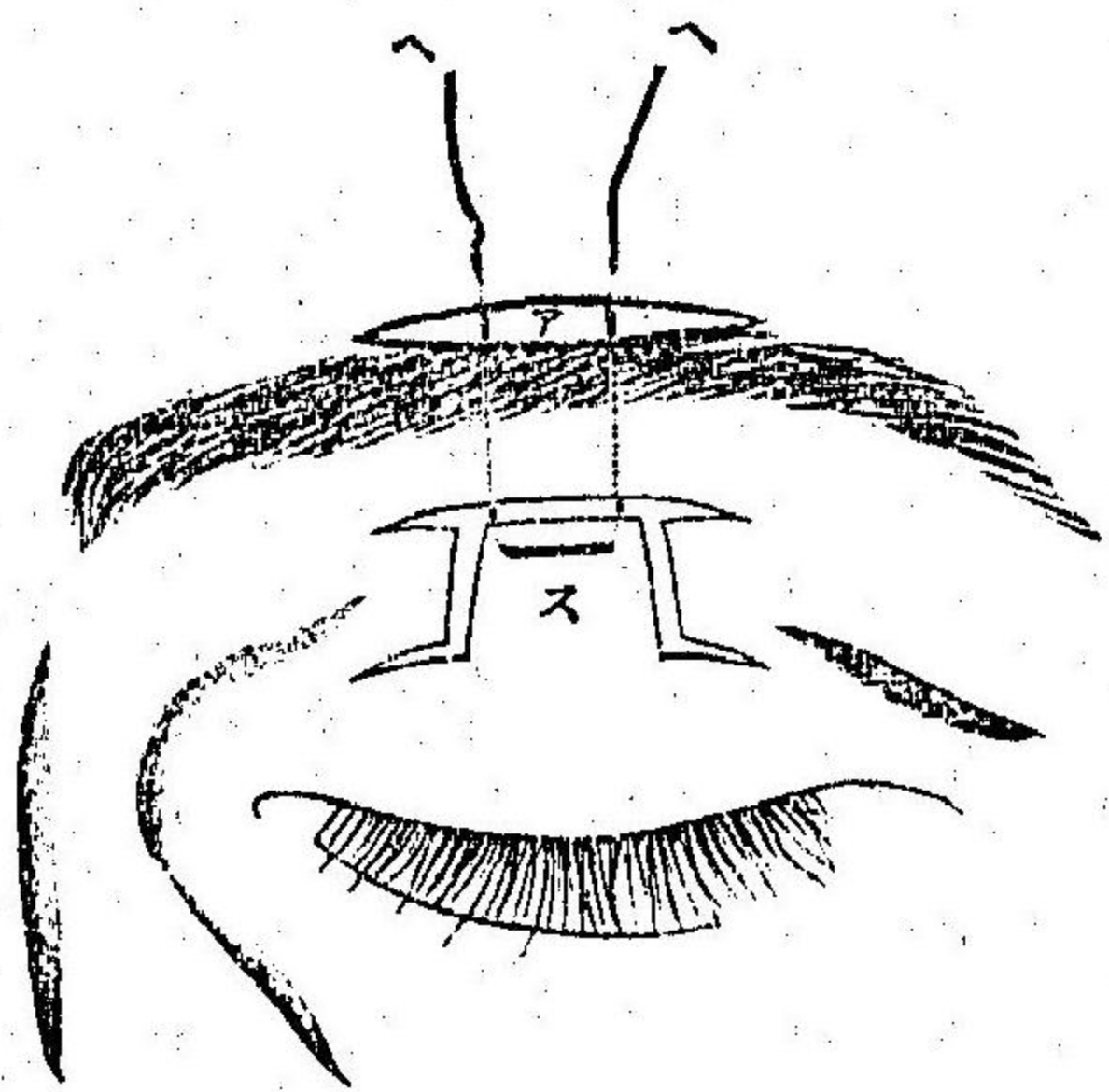
テ目的トス即チ眼瞼縁ヲ上方ニ隔ル五密迷ノ部ニ於テ之
 ト併行セル切開チナシ眼瞼ノ一端ヨリ他端ニ達ス次ニ創
 口ヲ開張シ深部ニ視得ベキ輪匝筋ノ大部分ヲ切除ス若シ
 皮膚ノ過剩ナルハ其一分モ亦截除スベシ終リニ創口ヲ
 縫合スルニハ管ニ皮膚ノミナラズ又殘留セル筋束ヲ共ニ
 近接セシメンコトヲ要ス 此手術ノ効果ハ二様ニシテ一ハ
 舉上筋ノ結締筋タル輪匝筋ヲ微弱ナラシメ一ハ筋ノ一部
 ヲ截除セルヲ以テ眼瞼ノ皮下短縮ヲ起サシム然レ之ニ由
 テ得ベキ成績ハ一般ニ僅少ナルヲ以テ輕度ノ下垂症ニ非
 ラザレハ良効ヲ見ザルナリ
 (第二)「ハッパ」グレイ「フエ」氏縫合 重針ヲ備ヘタル縫絲ノ
 第一針ヲ眉毛上ニ穿入シ其下及眼瞼ノ皮下ヲ通過シテ眼
 瞼遊離縁ノ上方ニ穿出シ第二針ハ第一針ノ近隣ニ於テ同
 様ニ穿通ス然ルレハ一個ノ縫絲係蹄ハ眼瞼上ニ在リ其中
 央ハ眉毛ノ上ニ居リ其兩端ハ眼瞼縁ノ上ニ顯ル、ヲ以テ

パナス氏手術

茲ニ絆創膏ノ小枕ヲ置キ絲端ヲ結合ス而ノ此縫絲ハ穿刺孔ノ化膿スルニ至レバ除去スベシ此法ハ皮下ニ癩痕索ヲ生シテ眼瞼ヨリ前額筋ノ表面ニ達セシメ以テ兩者ヲ結合スルモノナリ

(第三)パナス氏手術ハ眼瞼ノ皮膚ヨリ莖瓣ヲ形成シ之ヲ前額筋ノ表面ニ固定シテ兩者ヲ結合スルヲ以テ目的トス其法ハ第五十圖ニ於テ明カナリ即チ截除セル莖瓣(ス)ヲ下底ヨリ分離シテ容易ニ移動スルニ至ラシメ次ニ眉毛上ノ皮膚ニ水平切開(ア)ヲ施シ是レヨリ并ニ下開口ヨリ眉毛下ノ組織ヲ分離シテ全ク遊離ノ橋狀ヲナスニ至ラシメ曩ニ形成セル莖瓣ヲシテ此下ヲ通

第五十圖
パナス氏眼瞼下垂手術式



セル莖瓣ヲシテ此下ヲ通

過シ上創唇(ア)ニ密接セシム之ヲ縫合スルニハ圖ノ如ク縫絲ノ係蹄ハ莖瓣ノ皮膚上ニアリ其兩端(〜)ハ上創唇ニ在ラシムルヲ要ス此係蹄ヲ牽引スルハ莖瓣ハ舉上セラレテ全ク上創縁ニ密着ス而ノ若シ必要ヲ感セバ第二係蹄ヲ置クカ或ハ創縁ヲ密接セシメンガ爲メ二三ノ結節縫合ヲ施スベシ

(第四)エベルスブッシュ氏法ハ舉上筋ノ作用薄弱ナル時ニ用ユ此法次ノ如シ眼瞼縁ト眉毛間ニ水平ノ切開ヲナシ眼瞼ノ一端ヨリ他端ニ達シ是レヨリ皮膚及眼瞼筋ヲ弛緩ニシテ上下ニ移動セシメ眼瞼軟骨ノ上縁及舉上筋睫ヲ暴露ス此后者ヲ通過シテ縫絲係蹄ヲ置キ其兩端ハ眼瞼軟骨及眼瞼皮膚ノ間ヲ經テ眼瞼ノ遊離縁ニ出ヅ之ヲ結合スルハ一舉上筋睫ハ引下セラル如此キ係蹄ハ中央ニ一個兩側ニ各一個ヲ置クヲ要スト云フ

エベルスブッシュ氏法

第六章 眼瞼ノ損傷

眼瞼ノ損傷

眼瞼皮膚ノ離斷

眼瞼皮下ニ於ケル骨ノ損傷療法

諸種ノ眼瞼損傷即チ單純ナル打撲、切創、裂創、挫傷、火傷、腐蝕等ハ甚ダ屢々見ル所ニシテ他部ノ損傷ト異ルハ皮下溢血及水腫ノ著明ナルニ在リ是レ眼瞼皮膚ノ擴張シ易キト皮下組織ノ鬆粗ナルニ基クモノニシテ此際、注意スベキモノ三アリ曰ク眼瞼皮膚ノ離斷曰ク眼瞼下ニ於ケル骨ノ損傷曰ク眼球ノ損傷是レナリ

(一)眼瞼皮膚ノ離斷、ハ其方向ニ由テ外貌ヲ異ニス即チ輪匝筋ト併行スルモノハ哆開スルヲ少ク從テ僅微ノ癢痕ヲ留ムルニ過ギズト雖凡之ニ反シテ輪匝筋ニ鉛直ナルキハ甚ク哆開シ且ツ著シキ癢痕ヲ殘ス殊ニ創傷ノ眼瞼全徑ヲ損シタル時ニ然リ此症若シ第一期癒合ヲ營マザルキハ所謂外傷性眼瞼欲損症、Coloboma palpebrae traumaticumヲ發ス

(二)眼瞼皮下ニ於ケル骨ノ損傷、腫脹セル眼瞼下ニ於テ突兀ナル不平面、疼痛點及軋音ヲ診定スレバ骨折ノ存スルヲ知ル然凡最モ確實ナル徵候ハ眼瞼ハ氣腫ナリ是レ鼻腔、篩

療法

骨質、前額竇、ハイモル氏竇等ヨリ空氣ノ眼瞼皮下組織ニ竄入セシニヨルモノニシテ之ヲ觸ルレハ柔軟ニシテ一種ノ軋音ヲ發シ氣泡ノ他處ニ逃避スルヲ感ズ而ノ咳嗽及怒責ハ氣腫ヲ増加セシム

(三)眼瞼ノ挫傷ヲ蒙ルキハ眼球モ亦危險ニ陥ル就中眼瞼ノ癢痕性短縮ハ兎眼症ヲ起シ其破裂ハ角膜ノ疾患ヲ發ス甚シキニ至レハ眼球モ亦壓挫セラル

療法、一般ノ外科規則ニ從フ單純ナル皮下溢血ニ於テハ鉛糖水ノ冷罨法ヲ以テ足レリトシ氣腫ニ於テハ壓迫繃帶ヲ施シ兼テ咳嗽ヲ鎮靜シ怒責等ヲ避ケシム新鮮ナル創面ハ縫合スルヲ可トス然凡挫傷ノ甚シキ時ハ猶豫シテ肉芽ノ發生スルヲ待ツ若シ夫レ治后諸般ノ癢痕ニ由テ醜形ヲ呈スル者ハ前章記述セシ諸手術ヲ參酌シテ行フベキ者ヲ撰ムベシ

第七章 眼瞼ノ腫瘍

善性腫瘍

(甲)善性腫瘍

- (一)黄色斑 Xanthelasma. 汚穢硫黄色ノ扁平ナル腫瘍ニシテ少シク眼瞼ノ皮膚ヲ舉上ス而シテ上下眼瞼ノ内眥部ニ來リ殊ニ老婦ニ多シ此症ハ醜形ヲ呈スルノ外、障害ヲ來サズ
- (二)傳染性軟腫 Molluscum contagiosum. 細小圓形ノ腫瘍ニシテ其表面ハ平カニ中央ハ臍狀ニ陷凹ス 單性軟腫 M. simplex (軟性纖維腫 Fibroma molluscum) ハ皮膚腫瘍ニシテ有莖ナリ
- (三)疣贅 Wartsen. 及
- (四)皮角 Epithelioma. ノ二種モ亦眼瞼ニ見ル所ナリ
- (五)血管腫 Angiome. ニ二種アリ
- (イ)毛細血管腫 Telangiectasien. ハ鮮紅色ナル斑點ニシテ皮下ニ透見ス
- (ロ)海綿性血管腫 Tumores cavernosi. 血管腫ハ多シ先天性ニシテ漸次發育シ時トシテハ甚ダ巨

大トナリ顔面ノ半部ヲ占メ后方、結膜及眼窩組織ニ達スルヲアリ故ニ成ルベシ早期ニ除去スルヲ要ス此際、眼瞼ノ皮膚ヲ破潰スルヲ可及的僅少ナラザル可ラズ即チ小ナル毛細血管腫ニ於テハ發烟硝酸ヲ以テ腐蝕シ或ハ電氣係蹄ヲ用テ燒灼ス稍々大ナル者ニ至テハ腫瘍ノ諸部ニ線狀ノ燒灼ヲナスキハ其中間ニ於ケル血管様組織ハ自ラ収縮ス又最モ佳ナルハ電氣分解法ニシテ平流電氣ノ兩極ヲ腫瘍ノ二處ニ穿刺シテ電流ヲ通ズレハ組織液ハ分解シテ血管中ノ血液ハ凝固シ爲メニ閉塞ス但シ此分解法ハ數回反覆シテ行ハザル可ラズ

- (六)軟骨腫 Enchondrome.
- (七)脂肪腫 Lipome.
- (八)纖維腫 Fibrome.
- (九)海綿性淋巴管腫 Cavernöse Lymphangiome.
- (十)叢狀神經纖維腫 Plexiforme Neurofibrome.

悪性腫瘍

(十一)腺腫 Adenome (皮脂腺、マイボーム氏腺、汗腺等ニ來ル) 此等ノ腫瘍ハ稀レニ見ル所ナリ

(乙)悪性腫瘍

(一)癌腫 Carcinome. 眼瞼ニ顯ル、モノハ表皮癌ナルヲ常トス而ノ多クハ扁平ニシテ其底面ハ不平ニ邊縁ハ硬結ス故ニ他ノ潰瘍ト誤診スルヲアルヲ以テ注意セザル可ラズ然レ其蔓延侵蝕ハ緩慢ニシテ數年ヲ費シ初メテ巨大ナルニ至ルモノナリ

(二)肉腫 Sarcome. ハ眼瞼ノ結締織殊ニ眼瞼軟骨ヨリ發生スルモノニシテ屢々色素ヲ有ス(黒色素肉腫、Melano-Sarcome)

第八章 眼瞼ノ先天異常

(第一)眼瞼破裂症 Kolobom des Lides トハ眼瞼ニ間隙ヲ存スルモノニシテ其形狀ハ基礎ノ上方ニ向ヘル三角形ナルヲ常トシ比較的屢々下眼瞼ニ見ルト雖モ一般ニ稀有ニ屬ス后天性ニハ本症ノ外傷ニ由テ來ルヲアルハ已ニ前章ニ見ユ

(第二)内眥上贅皮 Epicanthus. 鼻背ノ兩側ヨリ贅皮ヲ發生シ

眼ノ内角ニ突出シ半ハ之ヲ被フノ症ニシテ蒙古及古加索斯人種ハ常ニ其輕症ヲ備フ然トモ高度ノモノハ畸形ト看做サバルヲ得ズ殊ニ歐洲人ニ在テハ然リ若シ鼻背ノ皮膚ヲ鉛直皺襞ニ舉上スルモ贅皮ハ消失ス彼ノアムモン氏ガ贅皮ヲ治療スルニ鼻背ヨリ橢圓形ノ皮膚ヲ截除セシハ此理ニ基クナリ吾人ハ又贅皮ヲ全ク除去シ得ヘシ(アルト氏)

(第三)眼瞼缺損症. Alepharie. ハ眼球ノ萎縮若クハ缺損從テ眼窩ノ發育不全ニ併發シ來ル

(第四)潜伏眼球 Kryptophthalmus (ツェンデル氏) トハ外皮ニ由テ眼窩孔ノ全ク閉鎖セラル、症ナリ

其他、眼瞼下垂症、睫毛亂生症、眼瞼ノ過短、瞼球癒着症、眼瞼緣癒着症、囊腫(殊ニ小眼症ニ於テ)等モ亦時トシテ先天性ニ顯ル、モノナリ

第五編 淚器ノ疾患

第一章 淚囊膿漏症 *Blenorrhoea sacci lacrymalis.*

症候

○化膿性淚囊炎ノ症候及治法(長崎)

症候。患者ハ淚流 *Epiphora* ナ訴フ若シ注意シテ之ヲ診スレバ淚囊ノ部ニ當リ皮膚ノ隆起ヲ認メ彼レノ健側ニ於ケルヨリハ充盈スルヲ知ル此淚囊腫ハ其内容ノ鬱積ニ基クモノニシテ壓迫ヲ加フレハ新鮮ナル場合ニ於テハ膿狀ノ、陳舊ナル場合ニ在テハ粘液様或ハ水様ノ液ヲ淚點ヨリ漏スヲ常トスレト時トシテハ鼻腔ニ排泄シ之ヲ目撃シ得ザルヲアリ如此キ淚囊ノ充盈及異常分泌ニ起因スル症候ノ他ニ淚鼻道ハ狹窄ヲ發ス是レボウマン氏消息子(第五十三圖左)ヲ通過スレバ狹窄部或ハ閉塞部ニ撞着スルヲ以テ証シ得ヘシ

原因

原因。淚囊膿漏症ノ直接原因ハ淚鼻道ノ狹窄ナリ例之ハ其粘膜腫脹スルキハ淚液ハ鼻腔ニ流泄スル能ハザルニ淚腺ノ分泌ハ嘗テ静止スルヲナキヲ以テ淚囊ハ漸次充盈擴

張セラル、ニ至ルモノナリ此淚液ハ菌芽ノ竄入ニ由テ速ニ分解ヲ起シ淚囊ノ粘膜ヲ刺戟シテ炎症ヲ誘發シ膿様液ヲ分泌シテ淚囊中ニ滯留セル淚液ニ混ズルガ故ニ内容物ハ漸次混濁ス是レニ依テ之ヲ觀レバ淚囊膿漏症トハ淚囊ノ加答兒性炎症ニ過キズ故ニ其名ハ唯膿ヲ排泄スルヲ示スモノニシテ尿道或ハ結膜膿漏症ノ如キ特別ナル炎症ヲ云フニ非ズ此理ニ基キ淚囊ヲ壓迫シテ膿液ヲ漏スモ結膜ノ膿漏症ヲ起スヲナシ之ニ反シテ其分解液ハ無數ノ膿膿「コッケン」ヲ含ムガ故ニ角膜膿腫ヲ繼發シ易シ

淚鼻道狹窄ハ原因ハ鼻腔ニ存スルヲ例規トス

(一)鼻粘膜炎、諸種ノ感冒、加答兒性、腺病性若クハ微毒性炎症ハ茲ニ屬シ粘膜下ニ鬆粗ナル峰窩織ノ存スルヲ以テ屢々高度ニ達シテ鼻腔ヲ閉塞スルノミナラズ腫脹ハ又淚鼻道ニ波及ス但シ普通ノ「チツエナ」ハ鼻粘膜ノ癒痕収縮ヲ發シ以テ淚鼻道ヲ狹窄スルモノトス

(二)潰瘍 殊ニ腺病性并ニ微毒性ノモノチ多シトス又狼瘡ニ由ルヲアリ此等ノ潰瘍ハ治后癥痕ニ由テ淚鼻道チ狹窄若クハ閉塞ス而ノ骨ノ侵サル、キハ危險最モ大ナリ

(三)腫瘍 ハ淚鼻道ノ下口チ閉塞シテ淚液潑留チ發ス是レ鼻茸ニ於テ最モ屢々見ル所ナリ

經過 甚ダ慢性ニシテ年チ超ユルモノナリ稀レニハ粘膜炎ノ腫脹自ラ減消シ淚囊ノ加答兒性炎症モ亦退却シテ自治スルヲアリト雖モ次ノ經過チトルチ常套トス即チ初メ膿樣ナリシ分泌物ハ漸次粘液樣トナリテ絲チ牽クニ至リ終リニ粘膜ノ瘦削チ起セバ分泌全ク停止シ淚囊ハ潑留シタル透明液チ有ス然レ淚流ハ消失スルヲナシ是レ淚鼻道ノ狹窄ハ淚液ノ鼻腔ニ排泄スルチ妨グレバナリ

淚囊ハ潑留液ノ爲メ斷ヘズ擴張セラル、チ以テ遂ニ其壁ノ彈力性チ失フ之チ淚囊弛緩、Atonia sacci lacrym. ト云フ而ノ

經過

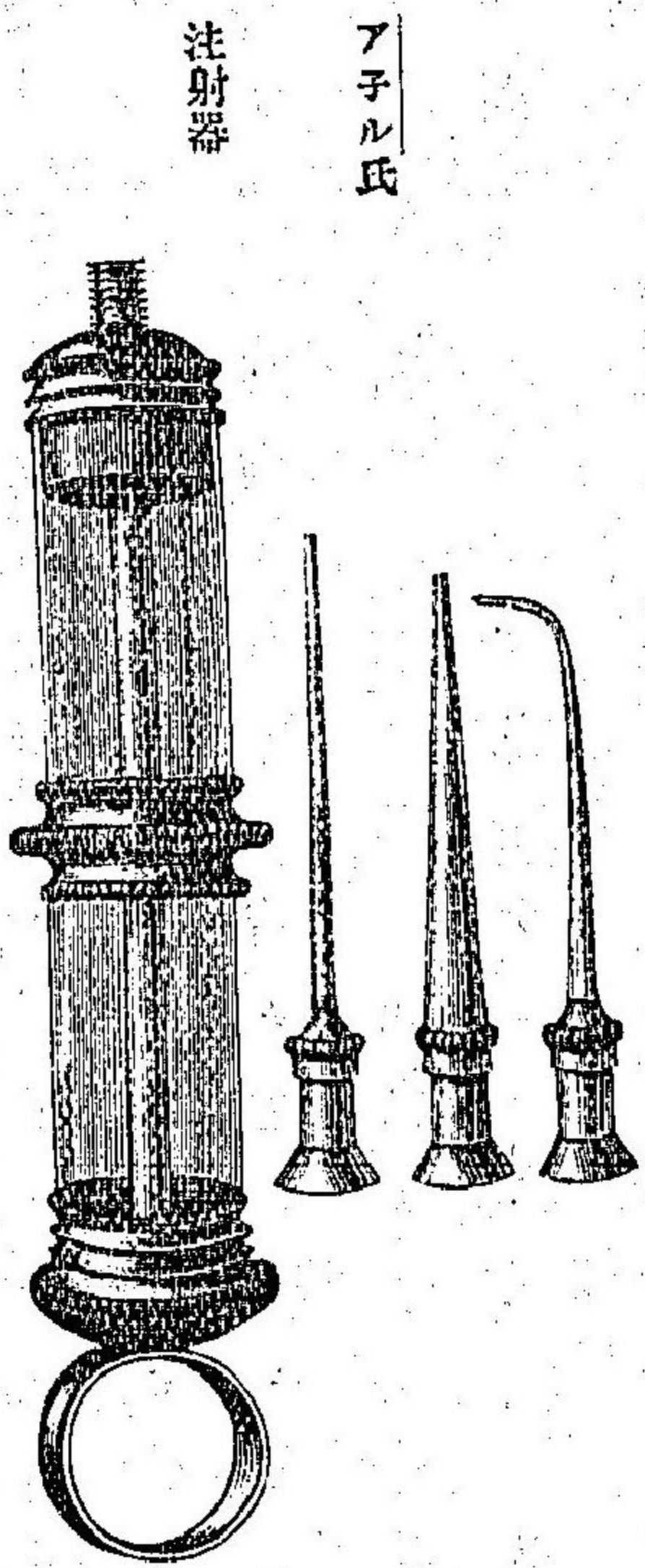
其増大スルヤ波動チ備ヘタル胡桃大ノ腫瘍トナリ半ハ前方ニ隆起シ半ハ眼窩中ニ擴張スルチ以テ眼球突出症、Exophthalmus チ發ス此腫瘍ハ透明ノ水樣液チ含ムチ以テ又淚囊水腫、Hydrops sacci lacrym. ノ名アリ

本症ニ於ケル淚流ハ尤モ壓フベキ症候ニシテ患者ハ絶ヘズ眼チ拭去スベキ勞チ免レズ若シ冷氣、寒風、烟塵等ニ逢ヘバ大ニ増劇シ又彌久スレバ慢性結膜加答兒及潰瘍性眼瞼緣炎チ繼發ス故ニ此兩症チ偏眼ニ發セシキハ常ニ淚囊疾患ノ疑診チ下スベシ尙末期ニ至レバ下眼瞼ノ濕潤ニ由テ濕疹チ發シ眼瞼皮膚ノ短縮チ起シ終ニ眼瞼外翻症チ來スニ至リ淚流益々増劇ス其他、角膜ノ糜爛チ發シテ角膜膿腫ノ原因トナルハ甚ダ危險ナリトス又屢々手術創チ傳染スル者ナリ

療法 先ヅ原因タル鼻疾患ニ注意セザル可ラズ淚囊ニ就テハ患者チシテ屢々之チ壓迫セシメ以テ分泌物ノ潑留、其

分解并ニ淚囊ノ擴張ヲ豫防スベシ又淚囊ニ灌注シテ之ヲ清潔ニスベシ此目的ニ於テハ消毒液(四千倍昇汞水、三%硼

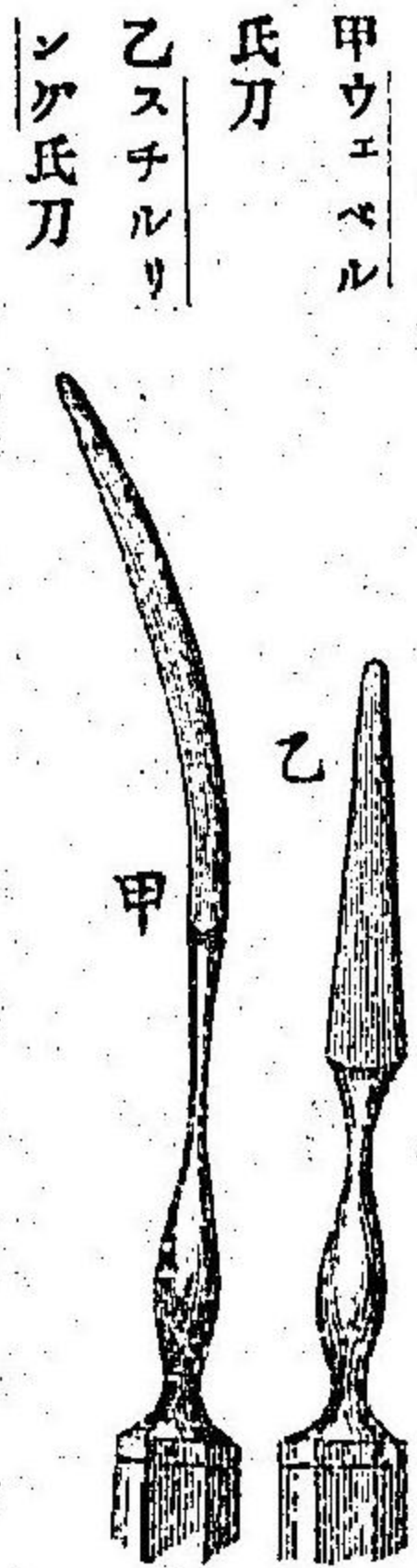
第五十一圖



酸水〇、五、一%「リゾール」水、「クレチリン」水ヲ用ユ但シ末期ニ至レハ代ユルニ収斂劑

ヲ以テス此液ハ細キ直角ニ彎曲セルアネル氏注射器(第五十一圖)ヲ用テ注入スルヲ可トス

第五十二圖



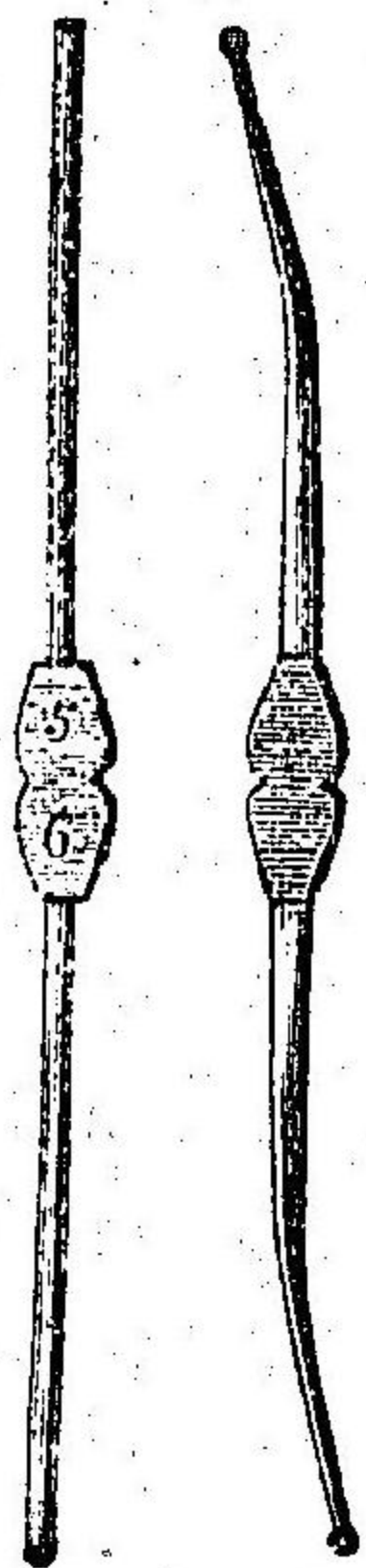
然ル療法ノ主點ハボウマン氏消息子ヲ以テ徐々ニ狹窄ヲ擴張スルニ在リ其豫備ト

シテ下淚管ヲ切開ス之ヲ行ハント欲ハ先ヅ圓錐形消息子

ヲ以テ下淚管ヲ擴張セザル可ラズ即チ其尖端ヲ下淚點ニ送入シテ淚管ニ達セシメ其尖端ノ淚囊内壁(淚骨)ヲ撞クニ至レバ之ヲ拔去シ次ニウエベル氏小刀(第五十二圖甲)ヲ用テ擴張シタル淚囊ヲ速ニ切開ス此際、刀及ハ上方ニシテ稍々后方ニ向フヲ要ス之ニ由テ淚管ハ上方ヲ開キタル小溝ニ變シ以テ消息子送入ヲ容易ナラシム但シ淚鼻道ヲ切開スルニハスチルリング氏刀(第五十二圖乙)ヲ用ユベシ消息子ニ二種アリボウマン氏消息子ハ鉛直ナル圓柱針狀ノモノニシテ第一號ヨリ第九號ニ達シ(第五十二圖左)隨意ニ屈曲スルヲ得、又ウエベル氏消息子(第五十三圖右)ハ少シク

第五十三圖

左ボウマン氏消息子
右ウエベル氏消息子



屈曲シ其兩端ニ鈕狀膨脹ヲ有ス此消息子ハ切開セル下淚管ニ送

リ(其方向ハ淚管ニ從フモノニシ)其先端ノ淚囊内壁ニ達スルニ至

レハ遊離端ヲ舉上シテ殆ト鉛直トナシ淚囊中ニ存スル尖端ハ鼻翼ト頰ノ間ニ存スル溝ト一致セシム是レ實ニ淚道ノ下口ノ位置ヲ示スモノナリ如此クナセル消息子ハ徐々ニ且ツ注意シテ前進セシメ以テ鼻腔底ニ達スルニ到ル此際消息子ハ二箇ノ狹窄部ヲ通過ス其一ハ淚囊ト淚鼻道ノ限界ヲ占メ他ノ一ハ淚鼻道ノ下端ニ在リ吾人ハ初メ先ツ最モ細キ消息子ヲ送入スルヲ定規トス而シテ若シ障礙ニ逢フモ決シテ強力ヲ用ユルコトナク宜ク次日ニ至リ反覆シテ試ムベシ已ニ送入シ得レハ凡ソ十五分間放置シ爾后毎日若クハ隔日ニ之ヲ行ヒ漸次強大ナル消息子ニ移ルベシ消息子療法ノ持續及結果ハ狹窄ノ性質ニ由テ同シカラス即チ單純ナル炎症性腫脹ニ基クハ最モ良好ニ、癩痕性狹窄ニ在テハ稍々不良ニ、淚鼻道ノ一部閉塞スル症ニ於テ最モ不良ニノ全然治癒スルコトナシ又療法ノ持續ハ良好ナル場合ニ於テハ四乃至六週ニシテボウマン氏消息子第四號ヲ

通スルニ至レバ足レリト雖モ然モ多クハ數月ヲ要スルモノニシテ殊ニ癩痕性狹窄ニ於テハ往々再發ヲ免レザルナリ消息子療法其効ナク著シキ障害ヲ起サントスル症ニ於テハ淚囊ヲ破潰スルカ或ハ之ヲ截除ス此等ノ場合ニ於テハ先ツ淚囊ヲ切開スルヲ要ス是レヘチット氏ノ法ニ由ルヲ可トシアルト氏ガ舉ゲタル之ニ關スル要點ハ次ノ如シ眼瞼ヲ外方ニ牽引シ内眼瞼鞴帶ノ緊張ノ内眼瞼ノ皮膚ニ由テ隆起スルニ至リ鞴帶ノ中央ニ尖刀ノ尖端ヲ置キ刀背ハ上方ニ向ハシメ刀柄ハ鼻尖ヨリ外眼窩縁ニ亘レル線ノ中央ニ在ラシム此方向ニ於テ刀ヲ鉛直ニ穿刺シ以テ淚囊ノ皮膚及前壁ヲ通過ス而シテ刀尖ノ淚囊後壁ニ達スルヤ之ヲ下降シ其柄ハ額ニ舉上ス今ヤ刀尖ヲ前進セシムル時ハ淚鼻道ノ上部ニ達シ同時ニ淚囊ノ前壁ヲ切開ス次デ刀ヲ退却シ切創ヲ上下ニ延長スレバ淚囊ノ粘膜全ク顯ル

已ニ淚囊ヲ開放スレバ次テ之ヲ破壊ス即チ或ハ其全周圍
 ナ分離シテ全截除チ行ヒ或ハ腐蝕藥若シハ烙鐵ヲ以テ淚
 囊ヲ荒蕪セシム然ルキハ外創ヲ縫合セズ結痂ノ脱落シタ
 ル后肉芽ニ由テ治癒セシムベシ但シ何レノ法ヲ撰ムニ關
 ラズ粘膜ハ全ク破潰セラレザル可ラズ何トナレバ其一部
 殘留スルキハ分泌持續シテ終ニ淚瘻ヲ殘スニ至レバナリ
 淚囊破潰法ノ最モ適應スルハ淚鼻道ノ廣大ナル癢痕性狹
 窄或ハ全閉塞ニシテ殊ニ骨ノ變化ヲ伴ヘル場合トス又淚
 囊弛緩及水腫並ニ患者ノ消息子療法ヲ耐忍スベキ時日ヲ
 有セザル時ニ之ヲ行フ蓋シ此法ヲ用ユルキハ淚流ハ斷ヘ
 ザ存在スト雖モ結膜ノ刺戟ニ由テ其分泌増加スルニ非ラ
 ザレハ障害ヲナサザルモノナリ
 消息子送入ハ前文論ズルガ如ク下淚管ニ於テスルヲ常
 トスレモ時トシテハ上淚管ヨリスルコアリ此管ハ稍々
 狹シト雖モ送入セシ消息子ヲ鉛直トナスニハ些少ノ廻

○淚囊炎ノ原因症候
 及療法(東京)

轉ヲ要スルノミ
 此法ハ頗ル熟練ヲ要ス且ツ甚シキ疼痛ヲ起スモノニシ
 テ患者ハ時トシテ卒倒スルコアリ故ニ豫メ箇加因ヲ點
 滴シテ淚管ノ粘膜ヲ麻痺セシムルヲ要ス而シテ初學者ハ
 往々強力ヲ用ヒテ粘膜ヲ損傷スルコアリ殊ニ細キ消息
 子ヲ用ユル時ニ然リ注意セザル可ラズ

第二章 淚囊炎 Dacryocystitis.

症候。淚囊腫漏ニ病ム人ノ淚囊部ニ突然劇甚ノ炎症ヲ發
 スルコアリ其皮膚ハ潮紅シ且ツ甚シク腫脹シ延テ眼瞼ニ
 及ボシ加フルニ結膜下浮腫ヲ以テス又常ニ熱發シ患者ハ
 劇痛ノ爲メ數夜安眠スルヲ得ズ二三日ヲ經レハ腫脹ノ頂
 點黃色ヲ呈シ終ニ穿破シテ多量ノ膿ヲ漏ス之ニ由テ疼痛
 ハ減退消失シ腫脹モ亦速ニ去ルト雖モ穿破セシ孔ハ閉鎖
 スルコナク初メ膿樣液ヲ分泌シ末期ニ至レバ粘液樣若ク
 ハ透明水樣液ヲ漏ス是レ吾人ガ淚瘻 Thrombifistulaト唱フルモ

ノナリ此時期ニ於テハ再ビ炎症ヲ發スルヲナシト雖モ若シ瘻管閉塞シテ涙液瀦留スルキハ再發ノ危險ヲ免レズ本症ハ淚囊ヲ圍繞セル結締織ガ化膿性炎症ニ罹リタルモノナリ此炎症ハ粘膜下組織ヲ化膿性ニ溶解シテ膿腫ヲ形成シ以テ外方ニ穿破スルモノナレハ一種ノ蜂窩織炎ニ他ナラズ之ニ反シテ淚囊膿漏症ハ粘膜自己ノ加答兒性炎症ニ過ギズ然モ屢々淚囊炎ニ前驅シ或ハ之ヲ誘起スルモノナリ故ニ或ル人ハ膿漏症ヲ加答兒性淚囊炎、Dacryocystitis catarrhalisト名ケ本症ヲ蜂窩織炎性淚囊炎、Dacry. phlegmonosaト唱ヘテ兩者ヲ區別セリ又膿漏性淚囊炎、Dacry. blepharitisトハ淚囊膿漏症ニ結膜粗糙症ヲ兼テタルモノニシテ屢々見ル所ナリ是レ蓋シ后者ノ分泌物、淚囊ニ侵入シテ其粘膜ヲ傳染シタルモノナレハ淚囊ノ真正膿漏症、語ヲ換ユレバ特別ナル炎症ト看做スヲ得ヘシ

淚囊炎ハ殆ト常ニ淚囊膿漏症ニ續發ス故ニ患者ハ炎症ノ

療法

來ルニ先チ淚流ヲ有セシモノ多シ稀レニハ淚管「カリニス」ニ基シテアリ又已ニ分娩ノ際或ハ其后、間モナク之ヲ發スルヲ見ル本症ハ膿腫ガ淚囊部ニ占ムル特異ナル位置ニ由テ誤診スルヲ殆ト之レナシ但シ此部ノ縮腫ハ時トシテ類似ノ症候ヲ呈スト雖モ頗ル稀有ニ屬ス又膿腫已ニ穿破シテ瘻管ヲ殘シ時ヲ經ルキハ肉眼ヲ以テ之ヲ目撃スルヲ容易ナラズ唯、時ニ透明ナル涙液一滴ヲ漏スモノアリ所謂毛瘻、Hairfistel是レナリ

療法。初期ニ於テハ可及的膿化ヲ防禦ス即チ時々淚囊ヲ壓迫シ防腐液ヲ以テ之ヲ洗滌シ其中間時ニハ壓迫綑帶ヲ施スガ如シ

已ニ初期ヲ超ヘタル時ハ膿化ヲ防禦スルヲ難ク且ツ壓迫洗滌及綑帶ハ腫脹若クハ疼痛ノ爲メ施スヲ得ザルヲ以テ溫卷法ヲナシテ化膿ヲ催進シ若シ波動ヲ呈スルニ至レハ其最モ著シキ點ヲ切開シテ人工瘻管ヲ形成シ炎症盡ク消

退スルマデハ沃土坊「ガーゼ」ヲ挿置シテ其癒着ヲ豫防スベシ然レ炎症タトヒ消失スルニ至ルモ直ニ瘻管ヲ閉鎖スルハ宜シカラズ先ツ淚鼻道ノ狹窄セザルヤ否ヤヲ檢シ若シ狹窄セバ消息子療法ヲ行ハザル可ラズ之ヨリテ狹窄ヲ除ケハ瘻管ハ自ラ閉鎖スルモノナリ又場合ニヨリテハ前章論述セシ方法ヲ以テ全ク淚囊ヲ截除若クハ荒蕪セシムルヲ可トス

淚腺ノ疾患

(甲)淚腺ノ疾患ハ頗ル稀有ニ屬ス

(一)淚腺炎 Dacryoadenitis ハ罕レニ見ル所ニシテ多クハ自ラ消散スト雖レ時トシテハ化膿シテ外方ニ穿破スルコトアリ然ルキハ瘻管ヲ形成ス又兩側淚腺炎ヲ報告セシ人アリ或ハ急性ニ或ハ慢性ニ經過シ二三ノ場合ニ於テハ耳下腺炎ヲ併發セツト云フ

(二)淚腺囊腫 Dacryops トハ淚腺ノ排泄管ガ囊腫狀ニ擴張シ

タルモノナリ

(三)新生物殊ニ癌腫、腺腫、圓柱上皮腫、淋巴腺腫、緑肉腫及肉腫ヲ見ル

(四)淚腺ノ瘦削ハ眼球乾燥症(Xerophthalmus)ニ來ル

淚點ノ變位

(乙)淚點ノ變位即チ淚點ノ上方ニ向ハズシテ外方(前方)ニ向

フモノニシテ眼瞼外翻症ノ初期ニ於テ之ヲ見ル此症ニ來ル淚流ハ淚管ヲ切開スレバ速ニ治癒スルモノナリ淚點及淚管ハ狹窄若クハ閉塞スルコトアリ是レ消息子送入ノ爲メ粘膜ノ損傷ニ由テ發スル者ニシテ其結果トシテ流淚ヲ起スヤ論ヲ俟タズ 淚管ノ閉塞ハ異物若クハ菌塊(フエルステル氏「ストレプトトリキス」)ニ基クコトアリ

淚囊結核

(丙)淚囊結核ハ結膜若クハ鼻粘膜ニ續發スルモノニシテ淚囊ハ肥厚セルガ如ク感シ之ヲ切開スレハ其内面ノ汚穢色ナル肉芽ヲ呈スルヲ見ル

淚器ノ官能障害

(丁)淚器ノ官能障害ハ淚流若クハ淚溜ヲ發ス 淚流ハ生理

的ニ號泣并ニ眼及其近部ニ於ケル三又神經末梢ノ刺戟
 強劇ナル光線、烟塵ニ由テ不潔トナレル空氣、結膜囊ノ異
 物、眼及其附屬器ノ炎症、鼻ノ疾患、三又神經第一及第二枝
 ノ神經痛等ニ來ルモノニシテ淚液ノ導泄妨害セラル、
 ハ眼圍輪匝筋ノ麻痺、眼瞼ノ短縮或ハ外翻、眼瞼縁ノ陷入、
 下淚點ノ翻轉等ノ爲メ眼瞼ノ閉鎖不全ナルニ基クアリ
 或ハ前述セシ諸種ノ淚管疾患ニ由ルアリ又鼻粘膜ノ竇
 透性香臭ニ刺戟セラル、ガ爲メ淚流ヲ發スルコトアルハ
 人ノ知ル所ナリ故ニ淚流ハ原因不明ナルキハ鼻腔ヲ檢
 査スルヲ要ス
 淚液分泌ノ乾涸スルハ甚ダ稀有ニ屬シ三又神經麻痺及
 眼球乾燥症ニ於テ見ルコトアリ

第六編 眼窩ノ疾患

第一章 眼球ノ變位——眼球突出症

Exophthalmus, 及眼球陷入症 Enophthalmus

眼球突出症

眼球突出症及陷入症ハ獨立ノ疾患ニアラズト雖モ甚ダ著
 明ナルヲ以テ別ニ之ヲ論セントス

○眼球突出症トハ眼球ノ眼窩ヨリ前方ニ轉移スル症ヲ云フ
 蓋シ眼球ノ位置ハ個人ニ就テ同シカラザルヲ以テ本症ノ
 輕度ナルモノニシテ偏眼ニ存在スルキハ他眼ト比較スル
 ニ非ラザレバ診定スルヲ得ズ然モ稍々高度ナルモノニ至
 テハ一見瞭然タリ而ノ極テ高度ナルモノニ至テハ眼瞼ハ
 眼球ヲ眼窩中ニ保持スル能ハズ之ヲ眼球脱臼 Luxatio bulbi
 ト云フ

眼球脱臼

本症ノ原因ハ眼窩組織ノ容積増大スルカ或ハ眼窩ノ容量
 減少スルニ在リ就中甲チ多シトス然モ眼筋ノ緊張減却ス
 ルニ基クコトアリ例之ハ其麻痺或ハ切斷后ニ於テ見ルカ如

眼球陷入症

本症ノ稍々高度ナルモノハ大ニ眼球ノ疾患ヲ誘發シ易シ

(一)眼球ノ突出スルニ從ヒ眼瞼ハ離開シテ眼球ヲ暴露スルニ至リ爲メニ外來ノ刺戟ヲ受クルコト甚シク結膜及眼球ノ充血潮紅ヲ發シ尙高度トナレバ兎眼症ニ變シ角膜ノ疾患起ル是レ最モ危險ナル結果トス

(二)眼球突出シテ眼瞼ヲ壓逐シ之ヲ翻轉シテ外翻症ヲ發セシム

(三)眼球ノ突出スルニ從ヒ直筋及視神經ハ緊張ヲ蒙リ眼球ノ運動減少ス

(四)視力ハ種々ノ障害ヲ受ク則チ眼球ノ前側方ニ移轉スルキハ復視ヲ來シ角膜炎或ハ視神經ノ牽引ヲ起セハ全ク失明スルニ至ル

眼球陷入症トハ前者ノ反對ニシテ之ヲ發スルハ次ノ場合ニ於テス

骨膜炎

(一)甚シク羸瘦シタル爲メ眼窩脂肪ノ減少スル時例之ハ亞細亞虎列刺ニ於テ見ルガ如シ

(二)交感神經ノ麻痺スル時

(三)外傷ヲ蒙リシ時殊ニ上眼窩縁ノ損傷セラレタル時ニ於テハ眼球陷入スニイデン氏ハ之ヲ以テ眼窩組織ノ癒痕性收縮ニ歸シラング氏ハ下眼窩壁ノ介達骨折ニ由リ眼窩腔増大シ眼球ハ外氣ノ壓ニ由テ陷入スルモノトナセリ

(四)搏動性眼球突出症ノ自然ニ治癒セシ時

(五)神經性顔面瘦削ヲ發セシ時

第二章 眼窩ノ炎症

(甲)眼窩骨壁及骨膜ノ炎症

眼窩骨ノ骨膜炎ハ稀有ナラス殊ニ屢々眼窩縁ニ於テ顯ル、モノニシテ硬キ骨上ノ腫脹ヲ形成スルヲ以テ他ノ眼窩縁ニ比較スレハ容易ニ診定シ得ベシ而シテ結膜及眼瞼ノ甚シク水腫狀ニ膨脹スルヲ見レハ炎症ノ狭少ナラザルヲ窺

フニ足り患部ノ壓迫痛モ亦著シキモノトス然レ深部ノ骨膜炎ハ診斷頗ル困難ニシテ初期ニ於テハ深部ノ疼痛性炎症ヲ想像シ得ルノミ其膿腫ヲ形成シテ外方ヲ穿破シ消息子ヲ送リテ骨面ニ觸ル、ニ至レハ骨膜炎タルヲ疑ヒテ容レズ

骨膜炎性滲出物ハ全ク吸収セラル、ヲアリ或ハ持続性ノ骨増殖ヲ起スヲアリ殊ニ梅毒性ノモノニ於テ然リトス而シテ若シ化膿ニ陥ルキハ骨ノ「カリエス」或ハ腐骨ヲ繼發スルヲ以テ經過良好ナラズ患部ノ皮膚ハ紅チ潮シ膿液ノ壓迫ニ由テ菲薄トナリ遂ニ穿破シテ瘻管ヲ形成シ數年ヲ經テ病骨ノ全ク消除セラル、ニ至レハ漏斗狀ノ固定瘻痕ヲ殘シテ治癒スルノ他、又眼瞼外翻症若クハ兔眼症ヲ起スモノナリ

化膿性骨膜炎ノ眼窩深部ニ存スルキハ眼球后蜂窩織炎ノ症狀ヲ發スルモノニシテ其經過甚ダ長ク若シ速ニ外方ニ

原因

穿破セザルキハ頭蓋内ニ傳達シテ腦膜炎或ハ腦膿瘍ヲ起シ生命ニ危險ナルヲ少カラズ

原因 (一)外傷ハ殊ニ眼窩縁ノ骨膜炎ヲ發ス (二)腺病質及梅毒モ亦深部ニ於ケルヨリハ眼窩縁ニ於テ炎症ヲ來ス、多シ是レ此部ニ於テハ外傷ガ誘因トナルヲ屢々ナルニ由ルナリ而シテ腺病性骨膜炎ハ主トシテ小兒ニ在テ上外及下外眼窩縁ニ來リ「カリエス」ヲ續發スルヲ例規トス又梅毒性骨膜炎ハ大人ニ多シ小兒ニ在テハ例外ニ屬ス(遺傳梅毒ニ於テ)此症ハ護謨腫期ニ屬シ頗ル慢性ニ經過シテ骨膜肥厚ヲ發シ稀レニハ急性ニシテ化膿ニ陥ル

療法

療法 固ヨリ原因病ヲ驅除セザル可ラズ(梅毒ニ於テハ水銀及沃土劑ヲ主トス)局處療法トシテ濕温罨法ヲナシ消散或ハ化膿ヲ催進シ若シ化膿ニ陥ルノ景況アラバ可及的速ニ切開スベシ殊ニ深部ニ存スル骨膜炎性膿腫ハ設令ヒ波動ヲ呈スルニ至ラザルモ其部位ヲ診定シ得レハ速ニ切開

シテ化膿ノ頭蓋内ニ及バントスルヲ豫防セザル可ラズ已ニ膿腫ヲ開放セバ護謨管或ハ沃土坊「ガ」セ「ナ」ヲ挿入シテ膿液ノ排泄ニ妨害ナカラシム若シ「カリエス」或ハ腐骨ヲ殘セバ外科的規則ニ從テ之ヲ除去シ眼瞼外翻症及兔眼症モ亦手術的療法ヲ行フベシ

(乙) 眼球後蜂窩織炎 Die retrobulbare Phlegmone.

眼窩内蜂窩織ノ炎症ヲ名クルモノニシテ眼瞼及結膜ノ高度ナル水腫ヲ同伴シ眼球ハ突出シテ其運動ハ障害セラレ視力ハ減衰スルカ或ハ全ク消滅ス之ニ加フルニ劇痛及熱發アリ屢々頭痛嘔吐昏朦脈緩徐等ノ腦症ヲ伴ヒ疾患ノ極度ニ達スレバ眼瞼ノ皮膚發赤シテ其一部黃色トナリ終ニ膿液ノ爲メ穿破ス爾後炎症ハ速ニ退却シテ穿孔ハ閉鎖スルモノナリ若シ視神經ノ障害セラル、キハ視力ハ舊ニ復セズ其他網膜剝離加之眼球ノ化膿ヲ併發スルコトアリ若シ化膿ノ頭蓋内ニ傳達スルキハ化膿性腦膜炎或ハ腦膿瘍ノ

蜂窩竇ノ栓塞

爲メ死亡ノ轉歸ヲトルモノナリ

蜂窩竇ハ栓塞 Thrombose des Sinus cavernosus ハ眼球後蜂窩織炎ノ初期ト類似ノ症候ヲ呈スト雖死殆ト常ニ乳頭部ノ水腫ヲ伴フヲ以テ之ト鑑識シ得ベシ又栓塞ハ屢々他側ノ同部ニ傳達スルモ眼球後蜂窩織炎ハ兩側ニ顯ル、コト極テ稀レナリ其他蜂窩竇ノ栓塞ハ著シキ腦症ヲ發シ之ニ由テ死亡スルヲ常トス此症ハ單ニ老衰ノ爲メ發スルコトアリ或ハ傳染ニ基クコトアリ例之ハ眼球後蜂窩織炎、岩狀部「カリエス」、齶齒、丹毒或ハ猩紅熱ニ於テ轉移ヲ來セシ時ニ於テ見ルガ如シ

テノン氏囊炎

テノン氏囊炎 Tenonitis ハ眼球ノ炎症ニ併發シテノン氏淋巴空隙中ニ滲出物ヲ來シ眼球ハ爲メニ前方ニ壓逐セラレ就中虹彩毛様体炎及眼球炎ニ於テハ著シキ眼球突出症ヲ來ス此時期ニ於テ眼球ヲ摘出スレバ滲出物ハ多クハ纖維性、甚ダ稀レニ膿液性ナルヲ証明スベシ但シ末期

ニ至レハ器質的ノ變化ヲ起シテノン氏囊ト眼球ヲ密着セシム。漿液性テ、ハ、ン、氏、囊、炎、Serose Tenonitis、ハ原發スルヲアリ頗ル稀有ニ屬ス。

原因 (一)外傷ニ由ル即チ傷器ノ眼窩中ニ竄入シテ菌芽ヲ茲ニ留ムルカ或ハ異物ノ眼窩内ニ抑留セラル、時ノ如シ又手術例之ハ眼球摘出術ノ充分ニ防腐的ナラザリシガ爲メ之ヲ發スルヲアリ(二)眼窩壁或ハ其近隣ノ炎症延テ蜂窩織ニ及ブモノニシテ殊ニ眼窩壁或ハ其近隣部ノ骨膜炎、近隣腔洞ノ蓄膿、蜂窩竇ノ化膿性栓塞ニ於テ之ヲ發ス(三)丹毒ハ皮膚ヨリ炎症ヲ深部ニ及スヲアリ(四)膿毒症、窒扶斯、猩紅熱、麻疹、化膿性腦膜炎等ノ轉移(五)數多ノ場合ニ於テハ原因不明ニシテ感冒ニ基クモノト看做サル然ル輕症ノ丹毒存在セシヤチ測ルベカラズ

療法

原因

ルヲアリ例令ハ眼球ノ前下方ニ壓逐セラル、キハ膿腫ハ眼窩ノ上部ニ在ルヲ臆測シ得ルガ如シ

第三章 眼窩ノ損傷 Verletzungen der Orbita.

軟部ノ損傷

眼窩ノ損傷ハ唯其軟部ニ止ルアリ或ハ又骨ニ達スルアリ軟部ノ損傷ハ異物ノ竄入ニ由ルヲ常トシ眼瞼及眼球モ亦共ニ侵サル、コアルヤ論ヲ俟タズ之ニ由テ來ルベキ直接ノ結果ハ眼窩組織内ニ於ケル滲血ニシテ若シ其量甚シキキハ眼球突出症ヲ發シ結膜下及眼瞼ニ於ケル溢血ヲ伴フ又眼筋ヲ損傷スレバ其麻痺ヲ起シ視神經ヲ傷害スレバ失明ヲ來ス而シテ甚シキニ至テハ竄入セル異物ノ爲メ眼球ノ眼窩ヨリ驅逐セラル、コアリ所謂外傷性眼球脱臼 Luxatio bulbi traumatica是レナリ此眼球ハ多ク用ヲナス能ハズト雖モ整復後ニ於テ視力ヲ得タル例ナキニアラズ

骨ノ損傷

骨ノ損傷ハ鈍力ノ作用(打撲、墜落)ニ基ク、多ク其眼窩縁ニ來ルモノハ骨折ノ特異ナル症狀ヲ呈スルヲ以テ診斷シ易

繼發症

骨折若シ近隣ノ空洞ニ通ズレバ眼瞼并ニ眼窩ノ氣腫或ハ滲血ヲ發ス(眼瞼損傷ノ章ヲ參看スベシ)

損傷ニシテ貴要ナル器臟ヲ障害セザル限リハ滲血ノ吸収后、全ク治癒ス之ニ反シテ近隣部トノ癒着ニ由リ眼球ノ運動障害或ハ眼筋ノ麻痺ヲ殘スト之レアリ又視神經ヲ傷害シテ失明ヲ來スハ已ニ論ゼリ然リ而ノ最モ凶惡ナル結果ハ眼窩蜂窩織炎ヲ繼發シテ死亡ノ轉歸ヲ來スニ在リ

療法ハ一般ノ外科的法則ニ從フベシ若シ眼球突出症ノ甚シキハ壓迫綑帶ハ能ク滲血ノ吸收ヲ催スモノナリ已ニ化膿ノ徵アレバ眼球后蜂窩織炎ニ於ケルガ如ク處置スベシ

今實地醫家ノ爲メニ眼○球○若○シ○ハ○其○近○部○ノ○打○撲○ニ○由○來○ス○ル○繼○發○症○ヲ○概○括○ス○レ○バ○左○ノ○如○シ

(一)眼、瞼、溢血、氣腫、組織離斷

(二)眼、窩、緣、骨折(折片ハ或ハ轉位シ或ハ否ラズ)

(三)眼、球、ノ、位、置、ニ、就、テ、ハ、眼、球、后、組、織、ニ、滲、血、或、ハ、氣、腫、(若、ク、ハ、頸、動、脈、ノ、破、裂、ニ、基、ク、動、脈、性、靜、脈、瘤)ヲ、起、シ、テ、眼、球、突、出、症、ヲ、來、ス

(四)眼、球、ノ、緊、張、ハ、穿、孔、ノ、存、ス、ル、キ、大、ニ、減、少、ス、否、ラ、ザ、ル、キ、ニ、於、テ、モ、眼、球、液、殊、ニ、硝、子、体、ノ、減、少、ニ、由、テ、緊、張、ノ、一、時、性、弛、緩、ヲ、來、ス、(ア、リ、レ、ブ、ラ、イ、ト、氏)

(五)結、膜、溢、血、離、斷(或ハ鞏膜破裂ヲ伴ヒ或ハ否ラズ)

(六)角、膜、表、皮、剝、脫、末、期、ニ、於、テ、ハ、實、質、炎、加、之、膿、化、或、ハ、破、裂

(七)房、及、硝、子、体、出、血

(八)虹、彩、虹、彩、分、離(一、部、或、ハ、全、部)放、線、狀、斷、裂、陷、沒、瞳、孔、散、大(調、節、機、ノ、麻、痺、ヲ、併、發、シ、或、ハ、否、ラ、ズ)

(九)水、晶、体、チ、ン、氏、帶、ノ、一、部、若、ク、ハ、全、部、斷、裂、亂、視、症、次、脫、白、及、脫、白、白、內、障、形、成

(十)鞏、膜、前、部、ノ、破、裂(荷、荷、膜、水、晶、体、或、ハ、硝、子、体、ノ、脫、出、ヲ

搏動性眼球突出症

伴フコアリ)

(十一)脈、絡、膜、及網、膜、出血、剝離、斷裂、網膜ニ於テハ混濁

(十二)視、神、經、滲出物ニ基ク壓迫、視神經孔縁ノ骨折ニ基ク挫傷或ハ斷裂

(十三)第三項ニ記載セシ内頸動脈ノ蜂窩竇ニ破裂スルキハ所謂搏動性眼球突出症。Der pulsierende Exophthalmus ナ發スルヲ以テ頗ル著明ナリトス此症ハ又特發スルコアリ然ルキハ特異ノ症狀ヲ呈スルコト外傷性ノモノニ於ケルヨリハ速カニシテ初メ頭蓋底骨折ノ症候アリ四週乃至六週ヲ經テ本症ヲ發スルニ至ルモノトス其主要ナル症狀ヲ舉グレバ次ノ如シ「上眼瞼皮膚ノ潮紅及腫脹(時トシテ擴張シタル靜脈ヲ呈ス)緊滿セル眼瞼ノ麻痺及之ガ爲メ眼球ハ殆ト全ク被覆セラル、コト眼球結膜ノ水腫狀腫脹及之ニ起因スル下眼瞼ノ壓墜、眼球ノ突出ニ起因スル運動障害(殊ニ外方ニ向テ)、眼球ノ表

面上ニ於ケル靜脈ノ擴張、時トシテハ角膜ノ知覺脫失及潰瘍、虹彩ノ變色、瞳孔ノ散大、硝子体ノ混濁、眼底ノ靜脈性鬱血、諸種ノ視力障害等是レナリ若シ眼球ヲ壓迫スレバ搏動ヲ感シ之ヲ聽診スレバ雜音ヲ聽ク此症ハ一側ニ著シキヲ常トスレバ同時ニ兩眼ニ來ルコトナキニアラズ或ハ一眼ノ快復スルニ從ヒ他眼ノ侵サル、コトアリ而シテ唯稀レニ自癒シ時トシテ劇シキ出血ノ爲メ死亡ヲ來ス療法ハ頸動脈ノ指壓法ヲ可トス然レ近時ノ報告ニヨレバ普通頸動脈ノ結紮ハ最モ良好ナル成績ヲ與フト云フ

第四章 バゼドローウ氏病 Der Morbus Basedowii.

バゼドローウ氏(千八百四十年)出デテヨリ眼ノ固有ナル障害及次ノ症狀ヲ發セル疾患ニ附スルニ此名ヲ以テセリ

(第一)最モ常ニ且ツ先ヅ顯ル、徵候ハ血行系統ノ異常ニシテ心悸亢進、頸動脈ノ増劇セル搏動、橈骨動脈脈搏ノ疾細、頸

靜脈ノ固有雜音(松濤音 Nonnengeräusch)等茲ニ屬ス
 (第二)甲狀腺腫 Struma ハ第二ノ徵候ニシテ血管ノ擴張及新
 生ニ基キ多クハ其兩葉ニ來ルト雖モ稀レニ一葉ニ發シ或
 ハ左右腫脹ノ度ヲ異ニスルコトアリ
 (第三)視器ノ障害即チ眼球突出症ハ兩側ニ來ルチ常トシ稀
 レニ偏側ニ發シ眼球ノ運動ハ多クハ妨害セラル、コトナシ
 ト雖モ時トシテ側方及幅轉運動稍々制限セラル此症ハ眼
 窩内ノ血管擴張及末期ニ至レハ眼窩蜂窩織ノ増殖ニ基ク
 モノニシテ已ニ早期ニ於テ驗裂ノ開張ヲ起シ瞬動ハ減少
 (ステワーズ氏)シ下方ヲ目撃スルニ當テ上眼瞼ノ共働運動
 ハ不全トナル(グレーフェ氏)ヲ以テ此際、角膜ノ上縁ニ近キ鞏
 膜ノ一帶ハ暴露ス而ノ初期ニ於テハ屢々涙流ヲ存スト雖
 モ末期ニ至レハ驗裂ノ大ナル爲メ却テ眼ノ乾燥ニ惱ムモ
 ノナリベッケル氏ハ眼底ニ於テ殆ト常ニ網膜動脈稀レニ同
 靜脈ノ擴張、迂回及搏動ヲ發見セリト云フ

療法

爾他ノ合併症ニ就テ舉グベキモノハ萎黃症、貧血症、月經異
 常、神經性障害(多クハ歇斯帝里性)、稀レニハ舞踏病様及癲癇
 様發作、眩暈、嘔吐、不眠甚ダ稀レニハ死亡ノ前驅トシテ水腫
 狀ノ症候、老人ニ於テハ營養障害ニ基ク角膜ノ潰瘍及穿孔
 并ニ眼球勞等ノ如キ是レナリ
 本症ハ主トシテ春機發動期及月經閉止期ノ間ニ於テ婦人
 ニ多ク時トシテハ三十年後ノ男子ニ發シ稀レニハ小兒及
 老人ヲ侵ス然ルモハ預后不良ナリ男子ニ發スル時モ亦然
 リ而シテ特異ナル徵候ノ全備スルニ至ルマデ數月ヲ費ス
 多ク唯稀レニ數日内ニ發スルモノトスシヤルコー氏ニ據
 レハ妊娠ハ治癒ニ向テ良好ナル影響ヲ及スト云フ其他、誘
 因トシテ精神及色情興奮ヲ舉グル人アリ
 心臟ハ屢々擴張及肥大ス殊ニ左室ニ於テ著シ又頸部交感
 神經及其節ハ肥厚及瘦削スルヲ認ム
 療法ハ強壯滋養劑ヲ與フルノ旁テ新鮮ナル空氣ニ注意シ

又冷水摩擦ヲ行ヒ或ハ平流電氣ヲ交感神經ニ通ズ時トシテハ實芝多利斯ノ奏効スルヲアリ而ノ高度ナル眼球突出症ニ於テハ角膜疾患ヲ豫防セザル可ラズ(詳細ハ內科學ヲ參考スベシ)

第五章 眼窩ノ腫瘍

眼窩ノ腫瘍ニ由テ發スル貴重ナル徵候ハ眼球突出症ニ於ケルト同シ若シ腫瘍ノ位置ヲ診定セント欲セバ突出ノ状態ニ注意セザル可ラズ即チ眼球ノ直ニ前方ニ突出スルヤ果タ同時ニ側方ニ傾シヤ計測セシハ種々ノ方向ニ對スル眼球ノ運動ヲ検査スベシ次ニ腫瘍ヲ觸診シテ其大小、形狀、硬度、移動性等ヲ參酌ス腫瘍若シ深部ニ存スルキハ指ヲ眼窩縁ト眼球ノ間ニ可及的深ク送入シ(場合ニヨリテハ迷朦藥ヲ施シテ)以テ腫瘍ニ達スベシ尙終リニ視力ノ如何ヲ檢シ且ツ檢眼鏡ヲ用テ視神經ノ障害セラル、ヤ否ヤヲ窺フヲ要ス

(甲)囊腫 Cysten 皮膚様囊腫 Dermoidcysten.

囊腫、皮膚様囊腫

囊腫中最モ屢々ナルモノハ皮膚様囊腫ニシテ先天性ニ來リ末期ニ至レバ屢々巨大トナル其位置ハ眼窩ノ前部殊ニ其外上及内上角ヲ占メ且ツ表在スルヲ以テ眼球ヲ驅逐セズ却テ眼瞼ノ皮膚ヲ舉上シテ豆大乃至胡桃大ノ移動シ得ヘキ圓形腫瘍ヲ形成ス之ヲ截除スルニ通常、單房性囊腫ヨリナリ糊狀物ヲ含有ス時トシテハ眼窩ノ深部ニ向テ突起ヲ出シ以テ截除ヲ困難ナラシムルヲアリ此囊腫ニ由テ發スル障害ハ獨リ醜形ニ止ルト雖モ之ガ爲メニ又截除ヲ行フベキ必用生ズ此際、可及的囊腫壁ヲ穿破セザルヨウ注意スベシ否ヲザレバ其一部殘留シテ再發ヲ來スノ恐レナキニアラズ

囊腫ノ内容ハ時トシテ油様或ハ蜂蜜様(油囊腫、Oelcysten、蜂蜜囊腫、Honigcysten)或ハ血漿様ナルヲアリ又往々囊腫ト誤診スルヲアルハ腦脫、Hirnbrucheナリ是レ硬腦膜ノ眼窩内ニ脱腸様隆起ヲ發スルモノニシテ一ノ囊腔ヲ形成シ或ハ腦脊髓

液ヲ含有シ(腦膜腫 Meningocele)或ハ腦實質ヲ包藏ス(腦質腫 Encephalocele)此腦脫ハ頭蓋骨ノ縫合部ニ顯ル、モノニシテ眼窩ニ於テハ最モ屢々内上方即チ筋骨ト額骨ノ縫合部ニ來ル故ニ眼窩ノ腦膜腫ハ其内上角ニ發スル先天性腫瘍ニシテ皮膚ヨリ被ハレ明ニ波動ヲ呈ス是レ皮膚様囊腫ト最モ誤診シ易キ所以ナリ今兩者ヲ區別スベキ要點ヲ舉グレハ

(一)腦膜腫ハ骨上ニ固定シテ移動セズ唯稀レニ腦腔ト交通スル穿孔ヲ觸診シ得ルニ過キズ(二)腦膜腫ハ指ヲ以テ壓縮スル搏動及呼吸ノ影響ヲ受ク(三)腦膜腫ハ指ヲ以テ壓縮スルヲ得ベシ是レ其液体ノ一部ヲ頭蓋腔ニ排泄スルニ基ク此際往々眩暈、嘔吐、眼球ノ廻轉、搖擗等ノ如キ腦壓迫ノ症狀ヲ伴フモノナリ(四)最モ困難ナル場合ニ於テハ試ミニ穿刺術ヲ施ス可シ但シ精密ニ防腐的ニ處置スルヲ要ス—腦膜腫ト頭蓋腔ノ交通全ク斷絶スルキハ鑑別難シト雖此場合ニ於テハ全ク彼レヲ截除スルモ障害ヲ見ズ

血管腫

皮膚様囊腫ノ他ニ眼窩ニ來ルベキハ内臟虫囊腫(蟻虫及包虫)並ニ小眼症ニ於ケル下眼瞼ノ先天性囊腫ナリ

(乙)血管腫 Gefäßgeschwulste.

血管ノ擴張即チ動脈、瘍、Aneurysma 及血管ノ新生物即チ血管腫、Angioma 茲ニ屬ス此二者ハ稀レナリト雖此亦眼窩ニ來ルモノナリ血管腫ニ就テハ眼瞼ノ章ニ記述セシ毛細血管腫及蜂窩様腫ノ二種アリ甲ハ先天性ニシテ眼瞼ヨリ眼窩ニ漸及スルモノナルガ故ニ診斷ハ容易ナリ其療法ハ眼瞼ニ於ケルト同シ之ニ反シテ蜂窩様腫ハ眼窩ヨリ發生シ眼球ヲ徐々ニ前方ニ驅逐ス故ニ其深部ニ存スル時期ニ在テハ腫瘍ノ容積變化スルヲ見テ診斷スルノ一法アルノミ蓋シ此腫瘍ハ壓迫ニ由テ縮小シ怒責、嘔泣等ニ由テ腫脹スルモノナリ若シ漸ク増大シテ迫ニ前方ニ突出スルニ至レハ眼瞼ノ皮膚下ニ擴張セル血管ハ青色ニ透見スルヲ以テ容易ニ診斷シ得ベシ此腫脹増大シテ眼球ヲ危害セントスルキ

ハ之ヲ除去セザル可ラズ而シテ腫瘍ノ限界判然タルキハ刀ヲ以テ截除スルモ可ナリト雖モ否ラザル場合ニ於テハ電氣溶解法ヲ行フヲ要ス

搏動性眼球突出症ハ已ニ眼窩損傷ノ章ニ記述セシヲ以テ茲ニ再ビセズ

(丙)悪性腫瘍

肉腫及癌腫來ル就中甲ハ屢々見ル所ニシテ骨、骨膜、筋、結締組織、淚腺加之視神經及其鞘膜ヨリ發生ス此症ハ眼球内ニ發育シテ其後壁ヲ穿破シテ眼窩内ニ増殖シ眼球ヲ前方ニ壓逐スル肉腫ト區別スルヲ要ス蓋シ眼窩肉腫ハ結締組織被膜ヲ有スルヲ以テ多クハ銳ク限界シ且ツ柔軟ニシテ圓形ナルモノトス

眼窩ノ原發性癌腫ハ甚ダ罕有ニ屬スル者ニシテ淚腺ヨリ發生ス之ニ反シテ眼瞼或ハ結膜ニ發生セシ癌腫ハ屢々眼窩内ニ増殖スルモノナリ

悪性腫瘍
肉腫及癌腫

若シ悪性腫瘍ヲ放置シテ之ヲ除去セザルキハ漸次眼球ヲ眼窩ヨリ驅逐シ末期ニ至レバ全ク之ヲ破潰シ終ニ巨大ナル潰瘍性出血塊ヲ以テ眼窩ヲ充盈スルニ至ル加之近隣部殊ニ腦ヲ侵シ近隣ノ淋巴腺ヲ腫脹セシメ且ツ内臓ニ轉移ヲ來スヲ以テ患者ハ衰弱ノ爲メ死亡スルヲアリ如此キ經過ヲ豫防セント欲セバ可及的速ニ腫瘍ヲ除去スルヲ要ス彼ノ細小ナル有囊肉腫ハ他ノ眼瞼縁ヲ障害セズシテ容易ニ除去シ得ルモノナリ但シ巨大ニシテ其限界劃然タラザル症ニ於テハ全ク眼球ヲ摘出セザル可ラズ(眼球摘出術ハ後編ニ詳論ス)

(丁)他ノ腫瘍

稀レニ眼窩ニ來ルベキ腫瘍ヲ列舉スレバ左ノ如シ

- (一)脂肪性血管腫 Angioma lipomatodes.
- (二)淋巴性血管腫 Lymphangioma.
- (三)叢狀神經腫 Neuroma plexiforme.

- (四) 白血病性腫瘍 Leukämische Tumoren.
- (五) 淋巴性肉腫 Lymphsarkome. (同時ニ兩眼窩腔ニ來ル)
- (六) 圓柱上皮腫 Cylindrome.
- (七) 内皮腫 Endotheliome.
- (八) 砂腫 Psammome.
- (九) 骨腫 Osteome.

骨腫

骨腫ハ眼窩ノ骨壁殊ニ屢々前額骨ヨリ發生スト雖凡亦近隣空洞就中額竇ヨリ發生シテ眼窩壁ヲ侵蝕シ初テ眼窩腔ニ入ルコトアリ此腫瘍ハ多クハ廣キ基礎ヲ以テ固着シ稀レニ莖ヲ備フ後ノ場合ニ於テハ自ラ腐骨ニ陥リ離斷スルコト間々之レアリ數多ノ腫瘍ハ硬固ニシテ角質ニ類シ鋸鑿ヲ以テスルモ尙且ツ除去スルコト難シト雖凡一二ノモノハ海綿樣或ハ軟骨樣ナルアリ其發生ハ極テ緩慢ニシテ増大スレハ眼球ヲ壓逐突出セシメ且ツ視神經ヲ壓迫シテ視力ノ障害ヲ發ス故ニ手術的ニ除去スルヲ要ス然レ頗ル硬固ニ

眼窩ノ近接腔洞ノ擴張

シテ除去スルコト困難ナルノミナラス往々頭蓋腔ヲ開クノ危険アルヲ以テ唯眼窩腔ニ挺出スル部ノミヲ除クカ或ハ眼球ノ已ニ要ヲナサハルモノニ於テ之ヲ摘出スルヲ可トス

眼窩ノ近接腔洞ノ擴張 額竇或ハ上顎竇ノ疾患ハ通常見ル所ナリ之ニ反シテ篩骨及胡蝶竇ノ疾患ハ甚ダ稀有ニ屬シ且ツ生活体ニ於テハ診定シ得ザルコト多シ此等ノ腔洞ノ擴張ハ其部ヲ隆起セシム例之ハ額竇ノ擴張ニ於テハ前額ヲ上顎竇ノ擴張ニ在テハ頰ヲ隆起セシムルガ如シ然レ眼窩壁モ亦隆起シテ爲メニ眼球突出症ヲ起スコトアリ擴張ノ原因ハ分泌物ノ滯留ニ基クコト多シ蓋シ此等ノ腔洞ヲ被覆セル粘膜ハ鼻腔ノモノヨリ連續スルヲ以テ後者ノ加答兒性炎症ハ前者ニ傳達スルコト容易ナルニ由ルナリ其分泌物ハ膿樣ナルアリ水樣ナルアリ之ニ由テ膿腫 Empyem 及水腫

Hydrops ナ區別ス稀レニハ鼻茸、骨腫或ハ悪性新生物ノ如キ腫瘍ニ由テ擴張セラル、トアリ此等ノ療法ハ一般外科的
法則ニ從ヒ蓄液ニ在テハ切開シ腫瘍ニ在テハ截除スベシ

第七編 結膜ノ疾患

第一章 解剖的要領

結膜輪

結膜穹窿部

スナイダ氏溝系統

結膜ハ眼瞼ノ内面及眼球ノ前部ヲ被覆シテ角膜ニ達シ爰ニ結膜輪、Limbus conjunctivae ナ形成ス但シ内眥ニ於テハ眞乳嘴及複層上皮ヲ有スル少部(廣サ一密サ一)アリ眼瞼結膜ト眼球結膜ノ限界ハ數多ノ横皺襞ヨリナル之ヲ移行皺襞或ハ結膜穹窿部、Uebergangsfalte oder Fornix conj. ト云フ

眼瞼結膜ハ眼瞼軟骨ト固着シ腺狀組織ヨリ成ル此組織ハ初生兒ニ在テハ尙缺如シ將來漸ク形成スルモノニシテ其發育ニ伴ヒ數多分岐セル溝系統、Rinensystem (スナイダ氏) ナ生シ之ヨリ所謂乳嘴体、Papillarkörper (エブレ氏) 譯言スレバ其形狀ハ外皮ノ乳嘴ニ似タルモ解剖的造構ノ全ク之ト一致セザル小隆起ヲ發ス但シ此乳嘴体及腺狀組織ハ眼球結膜ニ存スルコトナシ
溝系統ノ他ニ尙ホ管狀上皮アリテ腺狀組織中ニ竄入シ眼

驗軟骨ニ達ス是レヘンレー及パウムガルテンノ兩氏が管
 狀ト命名セシモノナリ又穹窿部ニ於ケル眼瞼結膜ノ后
 界ニハクラウゼ氏腺アリ然レ下眼瞼ニ於テハ全ク缺如ス
 其他クラウゼ、ヘンレー、ケルリール、ケル氏等ハ結膜組織ノ常
 成分トシテ細小ナル顯微鏡的ノ有、囊、淋、巴、濾、泡、
 mit Kapsel ナ記載セリ此濾泡ハ屢々毛細血管ヲ備ヘ主トシ
 テ穹窿部ニ在リト雖モ其數甚ダ一定セズ下穹窿部及下眼
 瞼皆部ニ於テハ往々已ニ肉眼ヲ以テ之ヲ認メ得ルコアリ
 (病的ニテ)
 結膜ノ上皮ハ總シテ二層ヨリナリ表在ノモノハ圓柱若ク
 ハ楔狀、深在ノモノハ扁平ニシテ已ニ眼球ニ移行スレハ複
 扁平上皮トナリ結膜輪ニ於テ最モ厚シ
 内皆ニ存スル淚阜ハ脂腺及細毛ヲ有ス其后方ニ半月狀皺
 襞アリテ上方ヨリ下方ニ向ヒ眼球ニ達ス
 眼瞼結膜ノ血管ハ眼瞼動脈弓ノ穿通枝及内外眼瞼動脈ヨ

リ來リ眼球結膜ノ血管ハ半ハ眼瞼動脈ヨリ半ハ毛様動脈
 ヨリ來ル
 神經ハ三又經神ノ分枝ナリ

第二章 結膜ノ炎症

第一項 加苔兒性結膜炎 Conjunctivitis catarrhalis

(甲)急性加苔兒性結膜炎 Conj. catarrh. acuta.

急性加苔兒性結膜炎
 症候
 症候 輕症ニ於テハ眼瞼及穹窿部ノ結膜腫脹シテ鮮紅色
 ナ呈シ血管ノ明ニ網狀ヲナスヲ認ムルヲ常トスレモ充血
 甚シキ時ハ一樣ノ紅色ヲ現ハスニ至ル而シテ結膜ノ表面ハ
 平滑ナルヲ以テ後章論ズベキ結膜粗糙症ト異ナリ
 重症ニ於テハ眼球結膜モ亦侵サレ眼瞼結膜ノ發赤及腫脹
 ハ著シク同時ニ輕微ノ眼瞼浮腫ヲ伴フコ屢々ナリ眼球結
 膜ハ發赤シテ緻密ナル網狀ヲナシ且ツ少シク腫脹ヲ呈シ
 加フルニ小血管ノ破裂ニ由テ往々溢血ヲ來スヲ見ル如此
 キ重症ニ於テ炎症ガ結膜ノ全面ニ亘リタルハ之ヲ加苔

○**兒性眼炎** Ophthalmia catarrhalis. ト名ケ以テ單純ナル加苔兒性結膜炎ト區別ス

結膜發炎スル時ハ其分泌増加シ粘液狀ノ雲片トナリテ多量ノ涙液中ニ浮游ス而シテ炎症ノ益々劇シキニ準シ分泌モ亦愈增多シ粘液様ノ性質ハ變ジテ膿様トナルヲ以テ暫ク經過ヲ注視スルニ非ラザレバ急性膿漏症ト誤診シ易シ此分泌物ハ夜間ニ於テ眼瞼縁ニ乾固シテ之ヲ粘着セシム自覺症ハ涙流、羞明、搔痒及灼熱ニシテ其強弱ハ炎症ノ度ニ比例ス但シ劇烈ナル疼痛ノ存スルハ稀有ニ屬スト雖モ併症殊ニ角膜潰瘍ヲ來スキハ之ヲ發ス而シテ眼内異物ノ感ハ頗ル厭フベキモノニシテ結膜囊内ニ稠厚ナル粘液ノ雲片及線狀物ノ存在スルニ基因シ若シ此等ノ異物角膜上ニアルキハ視力ヲ妨グルアリ以上ノ症狀ハ午前ニ在テハ輕微ナルモ漸次増劇シテ午後ヨリ夜間ニ至レバ極度ニ達ス是レ加苔兒ニ特異ナルモノナリ

經過	合併	加苔兒性潰瘍	原因
<p>經過○ 合併症ヲ來サバ爾時ハ良好ニシテ八日乃至十四日後ニハ自ラ治癒ス然レ慢炎症ニ移行スルコト稀レナラズ 急性加苔兒ハ多ク兩眼ヲ襲フ就中同時ニ然ルコトアリ或ハ一眼ハ稍々後レテ(二三日後)罹患スルコトアリ</p>	<p>合併症トシテハ角膜潰瘍及虹彩炎ヲ發ス是レ屢々加苔兒性眼炎ニ來ルモノニシテ療法ノ不當ナルニ基クコト多シ若シ角膜疾患ヲ合併スル時ハ疼痛及羞明ハ著シク増劇シ初メ角膜縁ニ添ヒ一列ノ灰白小點ヲ現シ次日ニ至レバ互ニ癒合シテ鎌狀ノ潰瘍ヲ形成ス是レ結膜加苔兒ニ特異ナルモノニシテ之ヲ加苔兒性潰瘍ト云フ通常速ニ治癒シテ些少ノ混濁ヲ殘スニ過ギズト雖モ劇症ニ於テハ角膜ノ穿孔ヲ起スコトナキニアラズ此角膜潰瘍ハ屢々虹彩炎ノ原因トナルモノナリ然レ潰瘍ヲ發セズシテ直ニ虹彩炎ヲ來スコト亦之レ有リ</p>	<p>原因○ 外氣ノ影響ニ基クコト最モ多シト雖モ其本性ニ至テ</p>	

療法

ハ未ダ全ク明カナラズ恐クハ一種ノ傳染質アリテ空氣ニ由リ運搬セラル、ナラン(ウィーグス氏ハ特異ナル桿狀菌ヲ發見セリト唱フルモ現今未ダ一定セズ)此毒質ハ一定ノ時期即チ呼吸器系ノ加苔兒症ヲ發シ易キ春期ニ於テハ其勢力ヲ逞フシ結膜加苔兒、殊ニ其劇症タル加苔兒性眼炎ノ流行ヲ來スコト屢々之レアル以テ見レハ傳染性ヲ備フルモノ、如シ故ニ又流行性結膜炎(Conj. epidemica)ノ名アリ然レ此症ノ分泌物ヲ健全ナル結膜ニ移植スルニ嘗テ積極成績ヲ得ルコトナシト云フ(ビーリソゲル氏)

療法。結膜ノ硝酸銀腐蝕法ヲ以テ特效アリトス之ヲ用ヒノド欲スレバ眼瞼ヲ翻轉シテ其結膜ヲ前方ニ向ハシメ二%溶液ヲ塗布シ(此際注意シテ銀液ノ角膜ニ觸ル、チ避クベシ)次テ微温湯若クハ弱食鹽溶液ヲ用テ洗滌ス之ニ由テ一時炎症ノ發作ヲ來スト雖レ塗布ノ強弱ニ從ヒ十五分乃至三十分ヲ經レハ再ビ輕快スルモノナリ此輕快時ハ加苔兒ノ輕重ニ應ジテ半日乃至一日間持續シ次テ再ビ増惡ス

ルヲ以テ更ニ塗布ヲ行フベシ

硝酸銀塗布ハ毎朝之ヲ行フヲ以テ最モ可トス之ニ反シテ夕刻ニ施スベカラス是レ睡眠ニ際シ眼瞼ヲ閉鎖スルキハ多量ノ分泌物ハ結膜囊ニ滯留スルノ危險アルヲ以テナリ同一ノ理ニヨリ塗布后直ニ綳帶スルヲ忌ム之ニ反ノ角膜潰瘍ハ禁忌症ト認ムベカラズ唯塗布ニ當テ一層ノ注意ヲ要スルノミ

持長シテ硝酸銀ヲ用ユレバ結膜ヲ汚穢白色ニ變セシム(Argyrose)是レ酸化銀及蛋白銀ガ結膜ノ彈力纖維ニ沈着シテ除去シ得ラレザルニ由ルナリ

未熟者ニ在テハ塗布ノ強劇ニ失スルヲ豫防セザル可ラズ何トナレバ塗布強劇ニ亘ル時ハ疼痛長ク持續スルノミナラズ腐蝕モ亦深部ニ達シ形成セル結痂容易ニ剝離セザレハナリ此ノ如キ場合ニ於テハ須ク塗布ヲ休止シ以テ結痂ノ脱落スルヲ待ツベシ

毎日醫師ヲ訪問スル能ハザル患者ニ於テハ銀液ヲ附與シ自宅ニ於テ點眼セシムルヲ可トス但シ此場合ニ於テハ銀液ハ角膜ト觸接スルガ故ニ四分ハ一乃至二分ハ一ナル弱溶液ヲ撰マザル可ラズ然レ其効力薄キヲ以テ止ムヲ得ザル時ニ限ルベシ

炎症症狀ノ緩解スルニ至レバ硝酸銀ヲ廢シ代ユルニ慢性加苔兒ニ用ユベキ點眼藥ヲ以テスルヲ可トス(参照條)

醋酸鉛ハ収斂及輕微ノ腐蝕作用ヲ有スルモノニシテ結膜ノ加苔兒並ニ他ノ疾患ニ於テハ罨法、點眼、塗布或ハ膏藥トシテ用ユ然レ角膜潰瘍ノ存スル時ハ之ヲ忌ムベシ是レ錯酸鉛ノ沈澱ヲ起スノ恐レアレバナリ

眼ノ綳帶ハ唯ニ結膜加苔兒ニ於テノミナラズ凡テ多量ノ分泌ヲ伴ヘル眼ノ疾患ニ在テハ用ヒザルヲ可トス是レ分泌物ノ排泄ヲ妨グルニ由ル其他、微温湯ヲ以テ眼ヲ洗滌清潔ニシ眼ノ勞働(殊ニ夜間)ヲ節シ勉テ開豁氣中ニ生息シ

慢性加苔兒性結膜炎

症候

(乙)慢性加苔兒性結膜炎 Conj. catarrh. chronica.

塵烟及腐敗セル空氣ヲ避クル等ノ攝生法ハ最モ緊要トス

症候。他覺的ニ認ムベキ變化ハ甚ダ少シ即チ眼瞼軟骨或ハ穹窿部ノ結膜ハ適度ニ潮紅スレレ其表面ハ滑澤ニシテ腫脹セズ唯、陳舊ナル場合ニ於テノミ結膜ノ肥大及天鵝絨狀外貌ヲ呈スルヲ見ル而シテ其分泌ハ少量ニシテ毎朝僅ニ眼瞼ヲ粘着セシムルニ過キズ又往々見ル所ノ眼瞼ニ於ケル白色ノ泡沫ハ患者ガ屢々瞬動ヲ營ムニ由テ涙液トマイホーム氏腺分泌物ノ混和シテ成立スルモノニシテ之ガ爲メ眼瞼ノ皮膚ハ常ニ濕潤シテ表皮剝脫ヲ發ス如此ク分泌ノ僅少ナル故ヲ以テ數多ノ學者ハ本症ヲ名テ結膜充血Hyperæmia conjunctivæト云ヘリ

結膜充血

自覺症ハ甚ダ特異ニシテ夕刻ニ至レバ最モ著シキヲ例トス殊ニ眼瞼ノ重感ハ増劇シテ眼ヲ開クヲ難ク恰モ睡魔ニ襲ハル、モノ、如ク結膜囊ニ滯留セル少量ノ粘液性分泌

乾燥加苔兒

物ハ厭フベキ眼内異物ノ感ヲ發シ若シ粘液線ノ角膜ニ附着スルキハ視機ヲ弱メ或ハ燭光ノ周圍ニ於テ虹色ヲ認メシム其他、灼熱及癢痒、羞明、就業ニ際スル眼ノ疲勞、反覆セル瞬動等ノ不快ナル症狀ヲ伴フ而シテ眼ハ毎朝稍々粘着スルカ或ハ内眥ニ於テ乾燥セル淺黄色ナル分泌物ノ集簇スルヲ見ル又他ノ場合ニ於テハ眼ノ乾燥ヲ訴ヘ眼瞼ノ濕潤セザルガ爲メ眼球ニ固着スルガ如キヲ感ス所謂乾性加苔兒 Catarrhus siccus 是レナリ

經過

經過。慢性結膜加苔兒ハ成人殊ニ老人ニ於テ最モ屢々見ル所ノ症ニシテ其輕度ノモノハ殆ド何レノ老人ニ於テモ存在スルナ例規トス。結膜加苔兒ノ經過ハ通常甚ダ長クシテ數多ノ人ニ在テハ生ヲ終ルマデ治癒セザルヲアリ然ル時ハ往々合併症ヲ發ス就中眼瞼緣炎ハ最モ多ク又濕潤ノ爲メ下眼瞼ノ濕疹ヲ來シ加之眼瞼外翻症ヲ起ス稀レナラズ若シ眼瞼ノ水平方向ニ短縮スル時ハ眼皆癢着症ヲ

合併症

原因

發スルニ至ル原因。 (一)前驅セル急性加苔兒ヨリ變シ來ル (二)諸種ノ一般有害物、例之ハ煙、塵熱、多人ノ集會等ニ由テ腐敗セル空氣ノ如キ茲ニ屬ス故ニ製造場ノ職工、夜番人、斷ヘズ埃氣中ニ奔走セル車夫、或ハ農夫、眼球ノ強ク突出シ若クハ眼瞼ノ短縮セル人等ハ加苔兒ニ罹リ易シ (三)眼ノ過勞殊ニ遠視者及亂視者ニ於テハ慢性加苔兒ヲ繼發スルヲ屢々ナリ (四)局處有害物例之ハ眼内異物及睫毛變位ノ如キ茲ニ屬ス而シテ多數ノ場合ニ於テハ眼瞼緣炎或ハマイボーム氏腺印華兒屈篤ニ繼發ス其他、淚囊膿漏或ハ淚點突出ノ爲メ淚液潴留シテ加苔兒ノ原因トナルヲ多シ此局處有害物ニ起因スル加苔兒ハ甚ダ屢々一側ニ來ルヲ以テ一般有害物ノ爲メ兩側ニ顯ル、者ト異ナリ

療法

療法。若シ夫レ患者ノ職業ニ起原スルモノハ其生活法ヲ改正シテ局處有害物ヲ避除スルヲ以テ緊要トナスベキヤ

論チ俟タズ固有ノ療法ニ就テハ急性加答兒ニ於ケルガ如ク硝酸銀ヲ用ユ就中塗布トシテハ二%、點眼トシテハ四分ノ一乃至二分ノ一%、溶液ヲ撰ム然ルモ分泌多シテ結膜弛緩スルカ或ハ其已ニ肥大セル症ニ限ルベシ爾他ノ場合ニ於テハ收斂性點眼藥 Collyrien ヲ與ヘテ患者自ラ點眼スルヲ以テ足レリトス就中其實用スベキモノヲ舉グレバ〇、五乃至一%皓礬水(或ハ皓礬茴香水)〇、五%單寧水、一%硼酸水、〇、五%鉛糖水等ニシテ又皓礬〇、二五、沙芙蓉加阿片丁幾十滴、蒸餾水二〇、〇ノ混和劑ヲ擇ムトアリ若シ刺戟症狀較モ著シキ時ハ收斂藥液ノ用法最モ効アリ凡テ此諸藥ヲ持長シテ用ユレハ其効力ヲ失フガ故ニ時々交換セサル可ラズ又眼瞼ノ粘着スルカ或ハ其表皮剝脫スル時ハ毎夜就眠前ニ半乃至一%白降汞軟膏ヲ閉鎖シタル眼瞼ニ塗擦ス其他、本症ノ鼻加答兒ニ由テ經久持續スルキハ微温湯ニ水揚酸(半乃至一%)ヲ加ヘタルモノヲ以テ鼻腔ヲ洗滌スベシ

濾胞性加答兒

(丙)濾胞性結膜炎 Conjunctivitis follicularis.

濾胞性加答兒ハ結膜穹窿部ニ帽針頭大ナル圓形顆粒ヲ呈スルヲ以テ特異トス其外觀ハ蒼白若クハ淡黃半透明ニシテ小丘ヲナシテ結膜ヨリ強ク隆起シ或ハ撒布スルアリ或ハ正列スルアリ之ヲ鏡檢スルニ「ト」ヲホ「ム」顆粒ト全シク腺組織ノ限局性増殖ヨリナリ鏡檢上ニ區別スルハ甚ダ困難ナリトス

濾胞ハ生理的ニ存在スルモノ、膨大シタルモノニシテ最モ屢々幼年者ニ來リ急性並ニ慢性加答兒ニ合併シ下眼瞼穹窿部ニ併行シテ弓狀ヲナスノ傾向アリ其經過ハ甚ダ長クシテ數年ニ亘ルモノナリト雖モ預後ハ佳良ニシテ若シ治療スルキハ結膜ニ痕跡ヲ止ルトナキヲ以テ「ト」ヲホ「ム」ト區別ス

原因

原因〇ニ就テハ未ダ確說ナシ或曰ク傳染性ノモノナリト或曰クミアスマ「性」ノモノナリト然モ何レモ証跡ヲ存セズ

療法

此症ハ學校、囚獄、兵營等ニ多クシテ流行性ヲナスコトアリ腺病家及貧血家ハ之ニ罹リ易ク又「アトロピン」ノ過用ニ由テ之ヲ發スルコトアリト云フ而シテ數多ノ人ニ於テハ全ク潜伏シ(語ヲ換ユレバ「モ」)醫士ノ検査ニ由テ初テ之ヲ發見スルコト少カラザルモノナリ

療法 ○ 一般ニ結膜加答兒ニ於ケルト同シ通常炎性障害ハ速ニ退クト雖モ濾胞ハ頑然トシテ經久スルモノニシテ之ヲ去ルニハ宜シク鉛糖軟膏(鉛糖〇、一乃至〇、二華攝林五、〇ニ混和ス)ヲ結膜囊中ニ擦入スベシ但シ角膜潰瘍ノ存スル時ハ之ヲ禁忌スベキヲ忘ル、勿レ又丹譽軟膏(丹譽〇、〇二乃至〇、〇五華攝林五、〇)ヲ就眠十五分前ニ結膜囊擦入スルモ宜シトスルニ「ス」氏ハ簡加因莫兒比混各〇、〇五礫酸〇、一五箇水六、〇ノ溶液ヲ用ヒテ良効ヲ得タリト云フ其他攝生法ヲ守リ新鮮ナル空氣中ニ居住シ且ツ格魯兒水等ヲ以テ時々眼ヲ清潔ニスベシ

症候及經過

第二項 格魯布性(膜樣性)結膜炎 Conj. crouposa
(sive membranacea)

症候及經過 ○ 劇烈ナル加答兒性眼炎ノ症狀ヲ以テ發炎シ二三日内ニ於テ加答兒ニ見ザルガ如キ極期ニ達ス即チ眼瞼ノ浮腫、結膜殊ニ穹窿部ノ甚シキ潮紅及腫脹、并ニ多量ノ粘液膿樣分泌物ヲ來シ同時ニ眼瞼軟骨上及穹窿部結膜ニ格魯布性義膜ヲ生ズ是レ本症ノ特徴ニシテ固ク結膜表面ニ附着スレバ然モ鑷子ヲ以テ剝離シ得ルヲ常トス若シ剝離スレバ其下ノ結膜ハ赤ク腫レ一、二ノ部ニ於テハ出血スレバ管ヲ組織ハ損失ヲ認ムルコトナシ、是レ義膜ノ表在性タルノ証ニシテ實扶弟里性炎ト異ナル所ナリトス一、二週ヲ經レバ膜ハ漸ク消失シテ再ビ單純ナル加答兒ノ症狀ヲ殘シ尙ホ一、二週ヲ過グレバ遂ニ治癒スルニ至ル然モ稀レニハ眼球結膜ニモ亦格魯布性義膜ヲ生シ加之角膜潰瘍ヲ發スルコトナキニアラズ 格魯布性義膜ヲ鏡檢スルニ纖維素

ノ網狀ニ凝固セルモノヨリナリ網目内ニハ膿球并ニ結膜ノ表皮細胞ヲ包有スルヲ見ル
 本症ハ主トシテ小兒ニ來リ大人ニハ稀レナリ小兒ハ男女ノ別ナク皆同等ニ襲ハレ多クハ兩眼同時ニ發シ比較的稀レニ偏眼ニ來ル又冬期ニ屢々ニシテ夏期ニ少シ其原因ハ恐クハ急性結膜加答兒ト同一ナラン但シ喉頭ノ格魯布トハ原因的關係ヲ有スルモノニアラズ唯其外貌即チ表面性滲出膜ノ相似タルノミ

療法

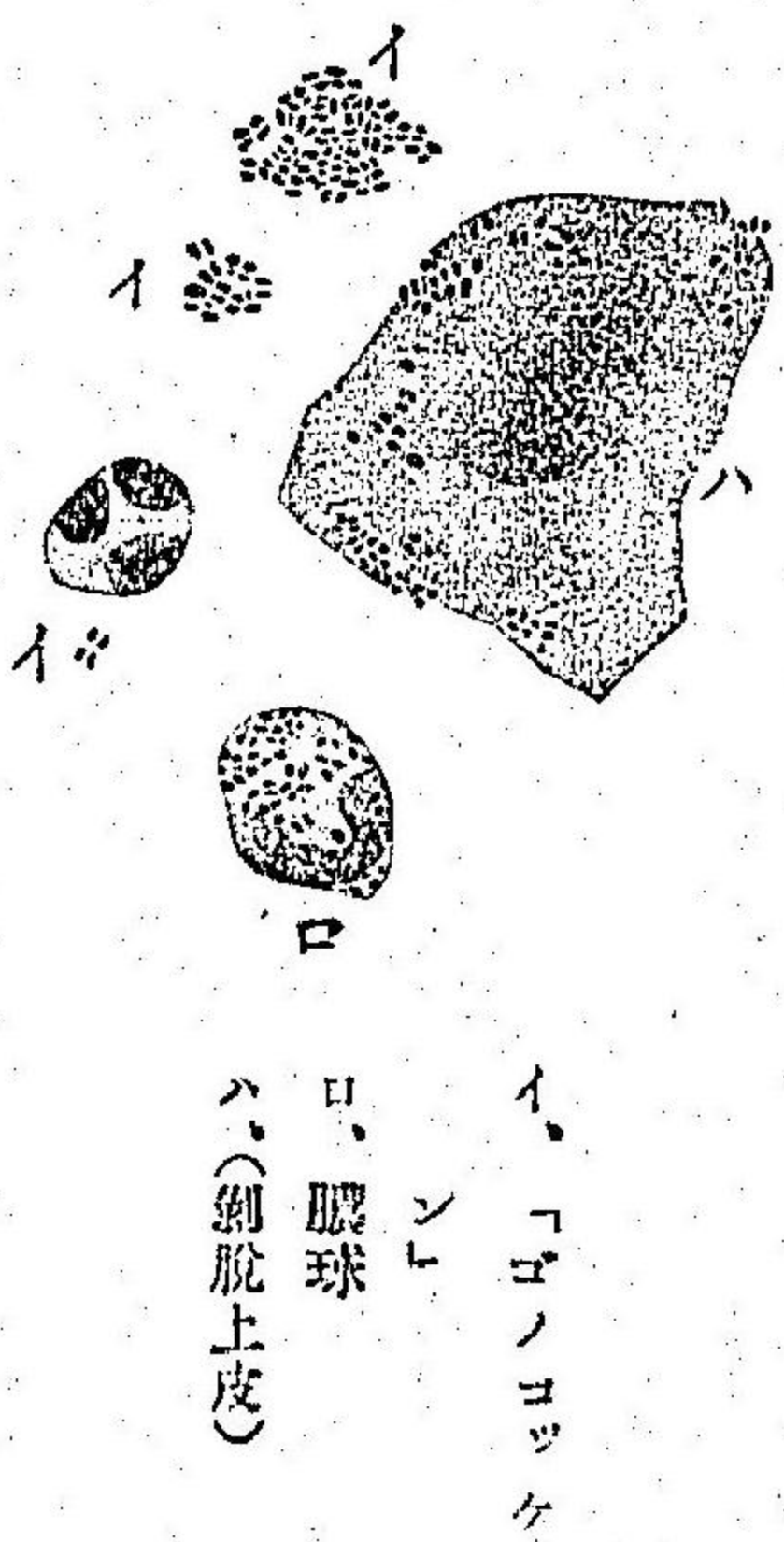
預後ハ一般ニ佳良ニシテ治癒スルヲ常トス
 療法 結膜ノ尙ホ被膜ヲ有スル際ニハ強烈ナル療法ヲ施スベカラズ是レ硝酸銀ヲ塗布シ或ハ強テ被膜ヲ除ケハ再ビ其形成ヲ促セハナリ故ニ此期ニ於テハ眼ノ洗滌或ハ罌法(例之ハ五千倍昇汞水、二%硼酸水或ハロツツ氏法ニ由レバ鉛醋五〇、〇老水五〇右混和シ其一食七チ一椀ノ微湯ニ投シ罌法トス)ヲ以テ足レリトスベシ若シ被膜全ク剝離スル

ニ及ベハ加答兒症ニ於ケルガ如ク治療スベシ

第三項 急性膿漏性結膜炎 Conj. blenorrhoica
 acuta. (化膿性結膜炎 Conj. purulenta)

急性膿漏症ハ「ハ、イ、セル、氏」ゴ、ハ、コ、ケ、ン」ノ觸接傳染ニ起因スル急性結膜炎ニシテ「ゴ、ノ、コ、ケ、ン」ハ結膜ヨリ發スル多量ノ分泌物并ニ結膜ノ最上層ニ存在シ多クハ一對ヲナシ且ツ

第五十四圖 急性膿漏性物泌分



集簇ス(第五十四圖) 此症ハ初生兒ニ顯ル、アリ(初生兒膿漏症 Blenorrhoea neonatorum)或ハ成人ニ來ルアリ(成人膿漏症)

Bl. adultorum 一ニ淋、毒、性、結、膜、炎、 Conj. gonorrhoeica 又淋、毒、性、膿、漏、症、 Bl. gonorrhoeica

(甲)淋毒性結膜炎又成人膿漏症

○膿、漏、性、結、膜、炎、ノ、原、因、症、候、及、治、法、ハ、如、何、(金澤)
 ○大人ニ於ケル急性淋疾性結膜炎ノ症候預後及療法(東京)
 ○淋毒ノ結膜ニ觸レテ發スル疾患ノ微候、經過續發症及其治法ヲ記セヨ(大坂)

淋毒性結膜炎

症候及經過

○化膿性結膜炎ノ原因、
因症候續發症及治法、
如何(長崎)
○化膿性結膜炎ノ徵候、
預后原因及治法如何(仙臺)

症候及經過。若シ傳染ノ爲メ發生スルキハ症ノ劇易ニ準
シテ數時ヨリ三日ニ至ルノ潜伏期アリ眼瞼紅ヲ潮シテ熱
ヲ覺ヘ且ツ水腫狀ニ膨脹シ患者ハ自ラ開瞼スル能ハズ醫
士ト雖モ眼瞼ヲ分離シテ角膜ヲ視得ルヲ困難ナルニ至ル
又眼瞼及穹窿部ノ結膜ハ甚シク潮紅腫脹ス此腫脹ハ加答
兒ト同シカラズシテ滲出物ノ爲メ結膜ノ浸淫セラル、ニ
起因シ其表面ハ凸凹不平ノ顆粒狀ヲ呈ス眼球結膜モ亦腫
脹シテ角膜周圍ヨリ隆起ス之ヲ結膜下浮腫、Chemosisト云フ
結膜ヨリ産出スル分泌物ハ肉汁様譯言スレハ漿液ニ少許
ノ血液及膿ヲ混シタルモノニシテ甚シキ傳染性ヲ有ス若
シ眼ニ觸ルレバ知覺甚ダ過敏ニシテ耳前ノ水脈腺ハ腫脹
シ患者ノ体温ハ稍々上昇ス
發病ヨリ此等ノ症狀ヲ呈スルニ至ルニハ通常二三日ヲ要
シ此期ニ於テ二三日間持ス之ヲ第一期、Erstes Stadium 一ニ浸
潤期、Stadium der Infiltration ト云フ之ニ次グハ第二期、Zweites Stad-

浸潤期

膿漏期

ium 即チ膿漏期、Stadium der Pyorrhoe ニシテ眼瞼ノ腫脹ハ減少
シテ再び其皺襞ヲ認メ得ヘシ結膜ノ浸潤モ亦漸ク消退ス
之ニ反シテ多量ノ膿ヲ分泌シ絶ヘズ臉裂ヨリ湧出セシム
是レ漏膿ノ名アル所以ナリ尙ホ經過スルニ從ヒ結膜ノ腫
脹ハ次第ニ消退シ次ノ四週乃至六週日ニ於テ復舊スルヲ
多シ然モ亦屢々慢性炎症ノ狀態ヲ殘スモノアリ之ヲ第三
期、Drites Stadium 即チ慢性膿漏期、Stadium der chronischen Blephorrhoe
ト名ク此期ニ於テハ眼瞼ハ腫脹スルヲナク結膜ハ潮紅肥
厚シテ(殊ニ眼瞼軟骨部ニ於テ)其表面ハ不平顆粒狀若クハ
天鵝絨狀ヲ呈シ結膜穹窿部モ亦不正ニ隆起ス之ニ反シテ
眼球結膜ハ變化スルヲ最モ少ク僅ニ充血ヲ現ハスノミ
以上説明シタルハ吾人が最モ屢々遭遇セル中等度ノ炎症
ニシテ之レヨリ輕微ナルモノアリ或ハ重症ナルモノアリ
輕症即チ急性膿漏症、Subacute Bl. ニ在テハ炎症輕微ニシテ
主ニ眼瞼結膜ニ限局スルヲ以テ劇甚ナル急性加答兒ト鑑

慢性膿漏期

急性性膿漏症

○膿漏性結膜炎ノ原因
因症候療法及合併症
如何(長崎)

合併症

別シ得ザルコアリ宜シク分泌物ノ顯微鏡検査ヲ行ヒゴノ
 コッケンノ存否ニ由テ判定スベシ
 極テ重症ニ於テハ結膜甚シク浸潤セラレテ灰白黄色ヲ呈
 ス是レ多量ノ炎症滲出物ニ由テ血管壓迫ヲ蒙リ貧血トナ
 ルニ基クナリ又角膜周圍ノ結膜ハ緊張シテ灰白黄色ノ隆
 起ヲ發ス其他結膜面ハ格魯布膜ノ如キ凝固セル炎症滲出
 物ニ由テ被覆セラル、ト屢々之レ有リ
 急性膿漏症ノ最モ恐ルベキ合併症ハ角膜ハ疾患ニシテ之
 ガ爲メ失明スルコト稀レナラズ即チ初メ角膜ノ表面ハ滑澤
 ナ失ヒテ少シク混濁シ次テ灰白色ノ限局性浸潤ヲ發シ漸
 ク黄色ニ移行シ終ニ分解シテ潰瘍ニ變ズ此浸潤ハ角膜縁
 ニ在リテ速ニ穿通スルニ至ルコトアリ然ルモ比較的佳良
 ナル轉歸ヲトリ膿性浸潤ハ往々靜止シテ角膜ノ一部保存
 セラル、チ常トスレモ角膜ノ周縁性浸潤ハ速ニ溶合シテ
 全角膜ヲ圍繞セル黄色環所謂環狀潰瘍 Ringabscessヲ形成ス

ルコト少カラズ然ルモ是レヨリ漸々進行シテ全角膜ヲ破
 潰スルニ至ル者ナリ又他ノ場合ニ於テハ初メヨリ角膜ノ
 中央ニ於テ化膿性破潰ヲ發スルコトアリ(角膜潰瘍參照)甚ダ
 稀レニハ見ルベキ混濁ヲ呈スルコトナク角膜直ニ溶解スル
 ニ至ルコト恰モ氷片ノ太陽ニ向フガ如キコトアリ其何レノ場
 合タルニ關ラズ角膜ノ一部若シハ全部潰死スルモハ癍痕
 ナ形成シ虹彩愈着症或ハ全眼球炎ノ如キ厭フベキ疾患ヲ
 繼發ス其詳細ハ論シテ角膜ノ疾患編ニ在リ
 角膜ノ疾患ハ膿漏症ノ劇甚ナルニ從テ益々注意セザル可
 ラズ殊ニ眼球結膜ノ炎症ニ與リタル時ニ於テハ益々然リ
 是レ著シキ結膜下浮腫ヲ發シタル重症ニ在テハ角膜ハ絶
 ヘズ侵襲セラレテ救フ可ラザルコト多クレハナリ之ニ反シ
 テ結膜下浮腫甚シカラズ且ツ其硬變セザル中等ノ症ニ於
 テハ角膜ノ一部若シハ全部ヲ救ヒ得ベシ又極テ輕症ニ在
 テハ角膜ノ危害ヲ蒙ルコト少シ

預後

原因

角膜炎ノ發生ハ炎症ノ輕重ニ準シテ遲速アリ劇症ニ於テハ已ニ第二日或ハ第三日ニ於テ角膜混濁ス然レ時トシテ膿漏症全ク治癒シタル后ニ角膜潰瘍ヲ發スルヲアリ如此キ症ハ其危險少ク角膜ヲ救ヒ得ルヲ常トス

預後○合併症(殊ニ角膜ノ)ナキハ佳良ニシテ全治スレモ若シ之レヲ來スルハ荏苒トシテ預後不良トナル殊ニ其發生ノ早速ナル症ニ於テハ益々然リトス又小兒及老人ノ營養不良ナルモノニ在テハ甚ダ角膜疾患ヲ合併シ易ク從テ預後モ亦凶惡ナルヲ多シ

(原因)「ゴノコッケン」ノ眼球結膜ニ移殖セラル、ハ淋疾患ガ膿ヲ以テ汚穢セル手指、手布、衣服等ヲ不知不識自己ノ眼ト觸接セシムルニ基ク多シ又醫士、看病婦、産婆等ガ偶然淋疾或ハ淋疾性結膜炎患者ヲ檢診シタル汚穢ノ手指ニ由テ傳染スルヲアルハ論ヲ俟タズ其他最モ危險ナルハ一眼ト通常右眼ト已ニ侵サル、時ハ容易ニ他眼ニ傳染スルヲ

病理解剖

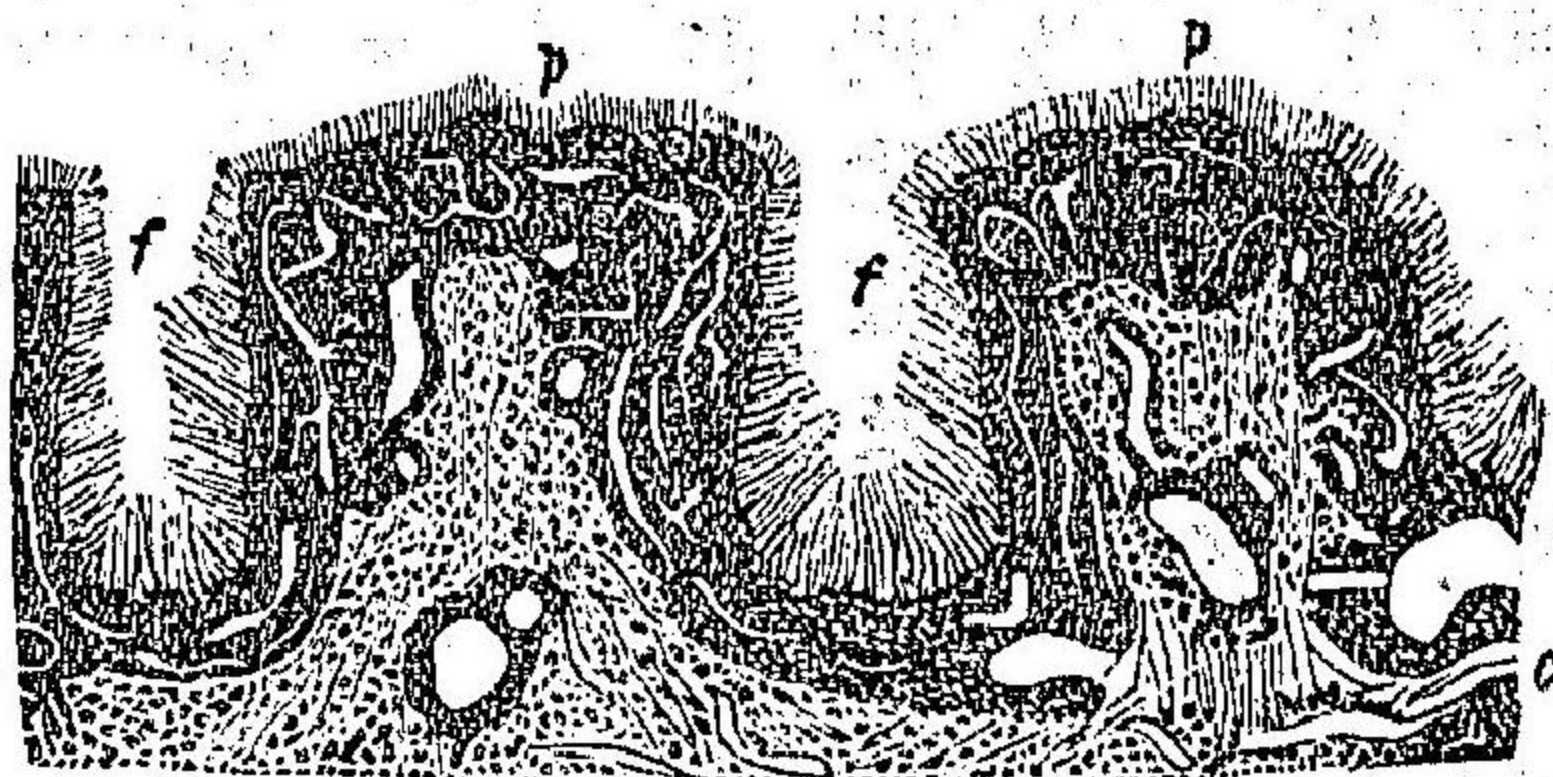
是レナリ然レ本症ハ劇甚ナル症狀ヲ來スニ關ラズ良好ナル機會アルニ非ラズンバ傳染スルヲ難キニ似タリ何トナレハ世間淋疾患ノ甚ダ多キニ反シテ其淋疾性結膜炎ヲ發スルヲ比較的少ナケレバナリ但シ初生兒ノ結膜ハ成人ノ者ニ比スレバ頗ル感染シ易キモノ、如シ(次條參照)

病理解剖 ○ブム氏ハ初生兒膿漏症ニ罹レル結膜ノ標本ヲ檢査シテ本症ノ病理解剖ヲ明ニセリ氏ノ檢査ニヨレバ「ゴノコッケン」ハ圓柱表皮及殊ニ細胞間ノ結合質ニ竄入シテ粘膜ノ乳頭体ニ向ヒ前進スレバ扁平表皮ヲ以テ覆ヒタル部分、即チ眼瞼緣及角膜ヲ侵スヲナシ又彼ハ表皮下組織ノ最上層ニ達スレバ茲ニ遊離シテ存スルヲ多ク稀レニハ膿球中ニアリ且ツ甚ダ稀レニハ組織ノ深部殊ニ其毛細水脈管ニ相當セル處ニ存在ス此微菌浸潤ハ一方ニ全表皮ノ剝脱ヲ起シ他方ニハ結膜組織中ニ白血球ノ遊出、細胞浸潤及化膿ヲ發ス快復期ニ於テハ殘留組織ヨリ表皮層ヲ形成シ其

最上層ハ扁平トナリ以テ「ゴ」ノコッケン」ノ再襲ヲ防シ後者ハ

診断

第五十五圖 膿漏性結膜炎



乳頭
乳頭間
表皮
ノ圓柱

主トシテ分泌物及表皮中ニ増殖スレバ表皮下組織ニ在テハ發育スベキ好基礎ヲ存セザルヲ以テ速ニ死滅ス是故ニ扁平表皮新生シテ微菌ノ再襲ヲ防シキハ炎症退却シテ全ク治癒ニ赴ク者ナリ

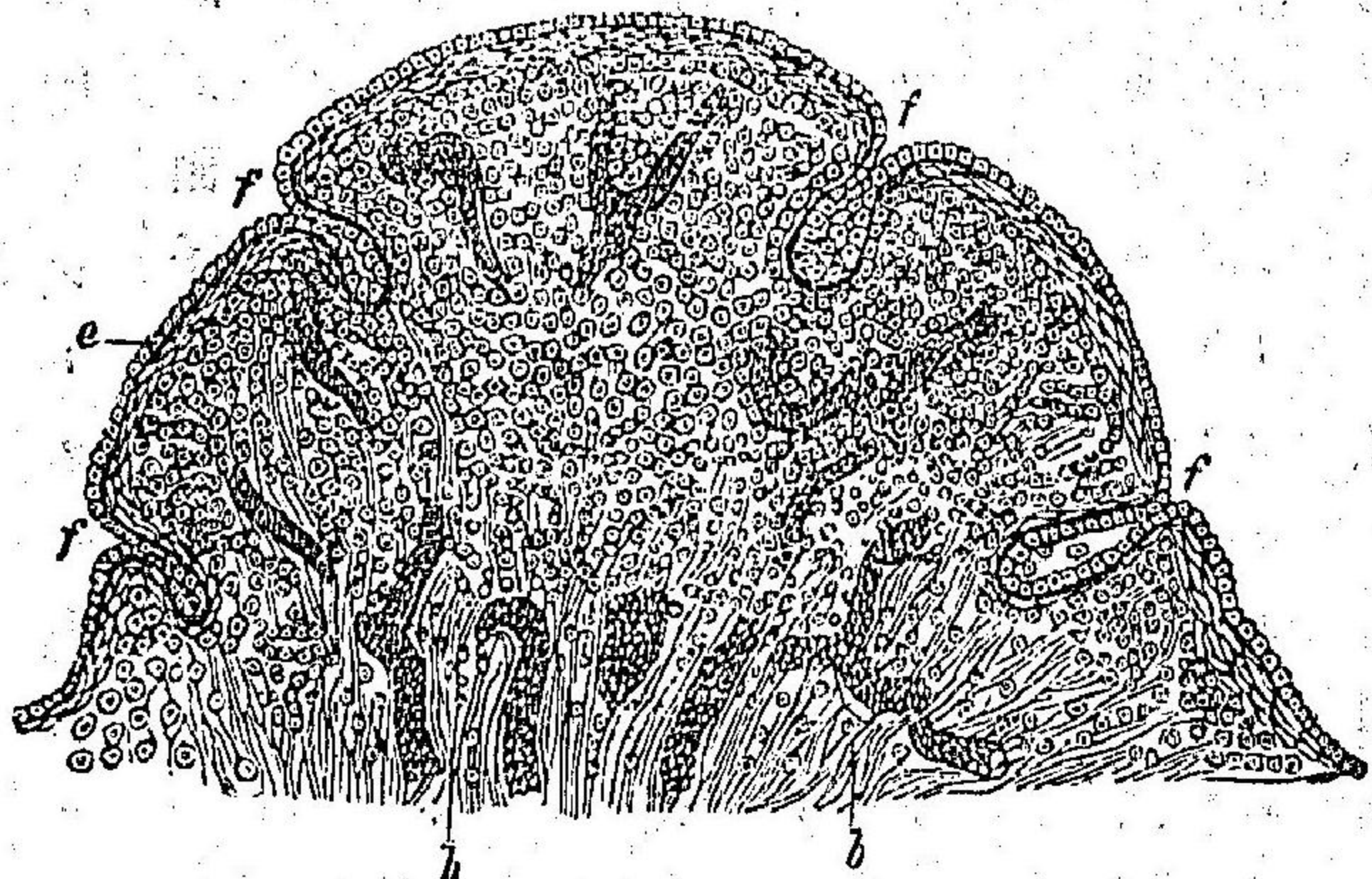
〔診断〕症候著明ニシテ誤診スベキモノナシ然レ「ゴ」ノコッケン

ニ起因スル膿漏症ノ他ニ類似ノ經過ヲトレル非淋疾性結膜膿漏ノ存スルハ吾人ノ信ズル所ナレハ診断ヲ確實ナラシメント欲セバ分泌膿中ニ「ゴ」ノコッケン」ヲ証明スルカ然ラサレバ既往症ニ於テ淋疾ノ存在ヲ確定セザル可ラズ

療法

療○法○豫○防○法○ハ頗ル緊要トス是レ已ニ發生シタル疾患ノ

第五十六圖 膿漏性結膜炎



ヲ填充シ此全部ヲ絆創膏ヲ附着セル「リ」ント「截」片ヲ以テ眼

窩ノ周圍即チ前額、鼻梁及頰ニ固着ス之ヲ確實ナラシメ
 コハ布片ノ邊緣ニ「コロキウム」ヲ塗布スルヲ佳トス但シ此
 眼ヲ使用セントスル患者ニ於テハ綑帶ノ中央ニ窓ヲ穿テ
 茲ニ時計硝子ヲ嵌入スベシ此綑帶ハ二十四時毎ニ交換シ
 テ眼ノ健否如何ヲ検査スルヲ要ス此際、少シク發赤シタル
 ナ認ムルモ恐ル、足ラスト雖モ膿漏症ノ初徴ヲ呈スルニ
 至レルモハ豫防ノ奏功空シキモノナルヲ以テ綑帶ヲ廢止
 シ固有ノ療法ヲ施スベシ又他人ニ傳染スルヲ豫防セシニ
 ハ患者并ニ看護人等ニ周到ナル清潔法ヲ命ジ分泌物ト觸
 接シタル若クハ其疑ヒアル衣類、手巾、器具等ハ凡テ消毒洗
 滌スベシ
 固有ノ療法ニ就テハ嚴ニ二期ヲ區別セザル可ラズ、即チ炎
 症尙増劇セントスルカ或ハ其極期ニ在ルキハ、結膜囊ヨリ
 分泌物ヲ除去シ且ツ冷罨法ヲ應用シテ腐蝕劑ヲ嚴禁ス此
 目的ヲ達センニハ弱キ消毒液(四千倍昇汞水三%硼酸水、格

魯兒水、過滿俺酸加里)ヲ綿花ニ浸潤シ以テ外翻セル眼瞼表
 面ヲ拭去ス若シ眼瞼ノ腫脹セルガ爲メ之ヲ外翻シ得ザル
 時ハ缺ヲ以テ外眥ヲ切開ス是レ壓迫ヲ減少スルヲ以テ眼
 球ニ好影響ヲ及スモノナリ此洗滌ハ每半時乃至一時ニ反
 覆スベシ
 而ノ第一期ニ於テハ主トシテ水罨法或ハ顫顫部ニ於テ瀉
 血(亂刺若クハ水蛭)ヲ行フ水罨法ニハ水片ニ由テ冷却セル
 「ガ―セ」ヲ用ヒ二三分毎ニ交換ス又炎症甚シキ時ハ下劑ヲ
 與ヘテ腸ニ誘導シ且ツ勉テ身体ヲ安靜ナラシメ以テ炎症
 ノ消退スルヲ待ツベシ
 第二期即チ眼ノ腫脹退キ且ツ分泌物膿様トナルニ至レハ
 今ヤ腐蝕療法ヲ施スベキ時期トス就中吾人ノ最モ賞用ス
 ルハ硝酸銀ニシテ一日一回宛、二%ノ溶液ヲ塗布シ直ニ食
 鹽水ヲ以テ洗滌シ后、冷罨法ヲ施ス是レ多少ノ反應ヲ起ス
 ナ常トスレバナリ(角膜潰瘍ノ存在ハ硝酸銀ノ禁忌トナル

モノニ非ズ二三日ヲ經テ分泌物及炎症殆ト消退シ所謂第三期ニ移レハ棒硝酸銀(硝酸銀一分及硝酸加里二分)或ハ硫酸銅ヲ以テ腐蝕スルヲ可トス是亦多少ノ反應ヲ起スガ故ニ冷罨法ヲ續行スベシ(但シ硫酸銅ハ角膜ノ健全ナル時或ハ潰瘍ノ已ニ癒痕ニ移ラントスル時ニ限ルベシ)其他殊ニ患者ニ簡便ナルハ點眼藥或ハ膏劑トシテ投與スルニ在リ則チ硝酸銀(〇、五%)鉛糖皓礬(〇、五乃至一、〇%)硫酸銅(二%)等ノ溶液或ハ膏劑ヲ處方ス然レ角膜ニ潰瘍アル時コハ須ク鉛糖ヲ禁忌スベシ是レ潰瘍部ニ沈澱ヲ起スノ害アルヲ以テナリ又角膜ニ「パンヌス」ヲ合併スル時ハゲートリ氏軟膏ヲ賞用ス其法

硝酸銀

〇、四

鉛醋

四滴

華攝林

八、〇

角膜ノ合併症ハ后編ニ論ズヘキ化膿性角膜炎ト同一ノ療法ヲ施スベシ然レ極テ重症ニ於テハ角膜ニ對スル療法ハ凡テ無効ニ屬スルヲ屢々ナルヲ以テ吾人ハ全眼球炎或ハ

葡萄腫ノ如キ不良ナル繼發症ヲ豫防スルヲ以テ満足スベシ

(乙)初生兒膿漏症 *Blennorrhoea neonatorum.*

○初生兒膿漏性結膜炎ノ發病時日豫防法及療法ヲ記セヨ附結膜炎療法ニ硝酸銀ヲ用フル適應及禁忌(京都)

初生兒膿漏症ハ甚ダ屢々見ル所ノ疾患ニシテ分娩后第二日乃至第三日稀レニハ第四日或ハ第五日ニ至テ眼瞼ノ輕微ナル腫脹及潮紅並ニ僅少ノ膿樣分泌ヲ來シ漸ク増進スレハ甚シク發赤セル眼瞼ハ之ガ爲メ粘着シ時トシテハ水腫狀トナリ其瞼裂ヨリ初メ絮狀ノ次テ粘稠ノ綠膿ヲ湧出セシム此時ニ當テ結膜ハ天鵝絨狀ニ腫脹シ甚シク浸潤セラレ穹窿部ノ乳頭ハ増殖シテ厚キ皺襞ヲナシ以テ眼球ヲ被フ然レ大人ニ於ケルガ如ク結膜下浮腫ヲ來スハ比較的多加ラズ又角膜モ侵襲セラレ或ハ表皮ヲ消失シ或ハ混濁ヲ起シ或ハ潰瘍ヲ生シ加之穿破シテ虹彩ノ脫出及其癒着ヲ伴ヒ遂ニ眼勞ニ陥ルヲ有リ然レ適當ナル療法ヲ施セバ多クハ六乃至八週ニシテ治スルモノナリ

原因	預後	療法
<p>原因 多數ノ場合ニ於テハ胎兒ノ産道ヲ通過スルニ當テナイッセル氏「ゴノコッケン」ノ眼中ニ侵入スルニ原因スルヤ疑ヒテ容レズト雖モ亦不潔ナル母或ハ本症ニ罹レル他兒若クハ其乳母ヨリ傳染スルコトナキニアラズ例之ハ産院或ハ育兒院ニ於テ屢々見ルガ如シ但シ他ノ「ミクロナルガニスメン」モ亦、此症ヲ起スヤ否ヤニ至テハ確言シ難シ</p> <p>預後 角膜疾患ノ如何ニ由テ異ナリ其之ヲ併發スル愈遅ク且ツ蔓延スベキ景況ナキ者ハ頗ル佳良ニシテ輕症ニ於テハ一二週、重症ニ於ケルモ六—八週ニシテ治癒シ結膜組織ノ變化ハ全ク消滅シテ軟骨ノ繼發性疾患ヲ起スコトナシ然モ已ニ角膜ノ侵サル、ヤ失明ノ危険甚メ大ナリ</p> <p>療法 豫防法ヲ緊要トス就中淋疾ニ罹レル産婦ハ分娩前ニ於テ腔ノ豫防的洗滌<small>(昇汞水ナレバ千倍乃至五千倍)</small>ヲ施スヲ要ス然モ「スライノシユナイデル氏」ニ從ヘバ「ゴノコッケン」ハ腔ニ在ラズシテ主トシテ子宮頸部ニ存スルヲ以テ吾人ハ此洗滌ニ由テ</p>		

<p>常ニ満足ナル結果ヲ得ベキニアラズ故ニクレーデ氏ハ分娩后、各初生兒ノ眼ヲ清水ヲ以テ洗滌シ且ツ二%ノ硝酸銀水ヲ點眼セシメテ勸告セリ此法ハ甚メ佳良ナル者ニシテ唯一ニ存在セル「ゴノコッケン」ヲ滅殺スルノミナラズ又結膜ノ表皮ヲ鞏硬ニシ以テ將來鼠入セントスル「ゴノコッケン」ヲ防禦スル者ナリ但シ此法ヲ施ス時ハ結膜ハ一時充血スト雖モ迅速ニ消失スルガ故ニ恐ル、ニ足ラズ</p> <p>石炭酸水、昇汞水或ハ格魯兒水ノ効力ハ確實ナラズト「ラッツ」氏ガ昇汞水(〇、〇二%)ノ點眼ニ由テ得タル疾患數 Morbiditätハ〇、四三%ナレモ「レオポルド」氏ガ硝酸銀水ヲ用テ得タル數ハ〇、〇三%ニ過ギザルヲ見レバ后者ノ優レルヲ知ルベシ又「カルテン」ハ「ハッホ」氏ハ硝酸銀ノ眼球加苔兒ヲ發生スルコトアルヲ嫌忌シ昇汞水ヲ以テ腔ヲ消毒シ清水ヲ以テ眼ヲ洗滌スルモ能ク豫防ノ目的ヲ達シ得ベシト主張スレモ其實驗數少キガ故ニ容易ニ信シ難シ</p>

已ニ膿漏ヲ發スルニ至レハ分泌物ヲ洗滌スルヲ主眼トス
 若シ偏眼ノ之レニ病ムルハ防腐綑帶ヲ以テ他眼ヲ閉鎖シ
 毎日之ヲ交換ス可シ次デ患眼ニハ二%硝酸銀水ヲ點シ且
 ツ水罨法ニ憑テ腫脹及疼痛ヲ減殺スルヲ勉ム又劇症ニ於
 テハ棒硝酸銀ヲ以テ兩眼瞼ヲ腐蝕シ食鹽水ノ洗滌ヲナシ
 更ニ冷罨法ヲ行フベシ而シテ角膜炎ヲ合併スルニ至レハ○
 五%ノ「アトロピン」若シハ「エゼリン」溶液ヲ點眼ス尙爾他ノ
 角膜疾患ノ療法ハ後編ニ論ズベシ

第四項 「トラホーム」 Trachom (結膜粗糙症)

又「トラホーム」性結膜炎 Conj. trachomatosa

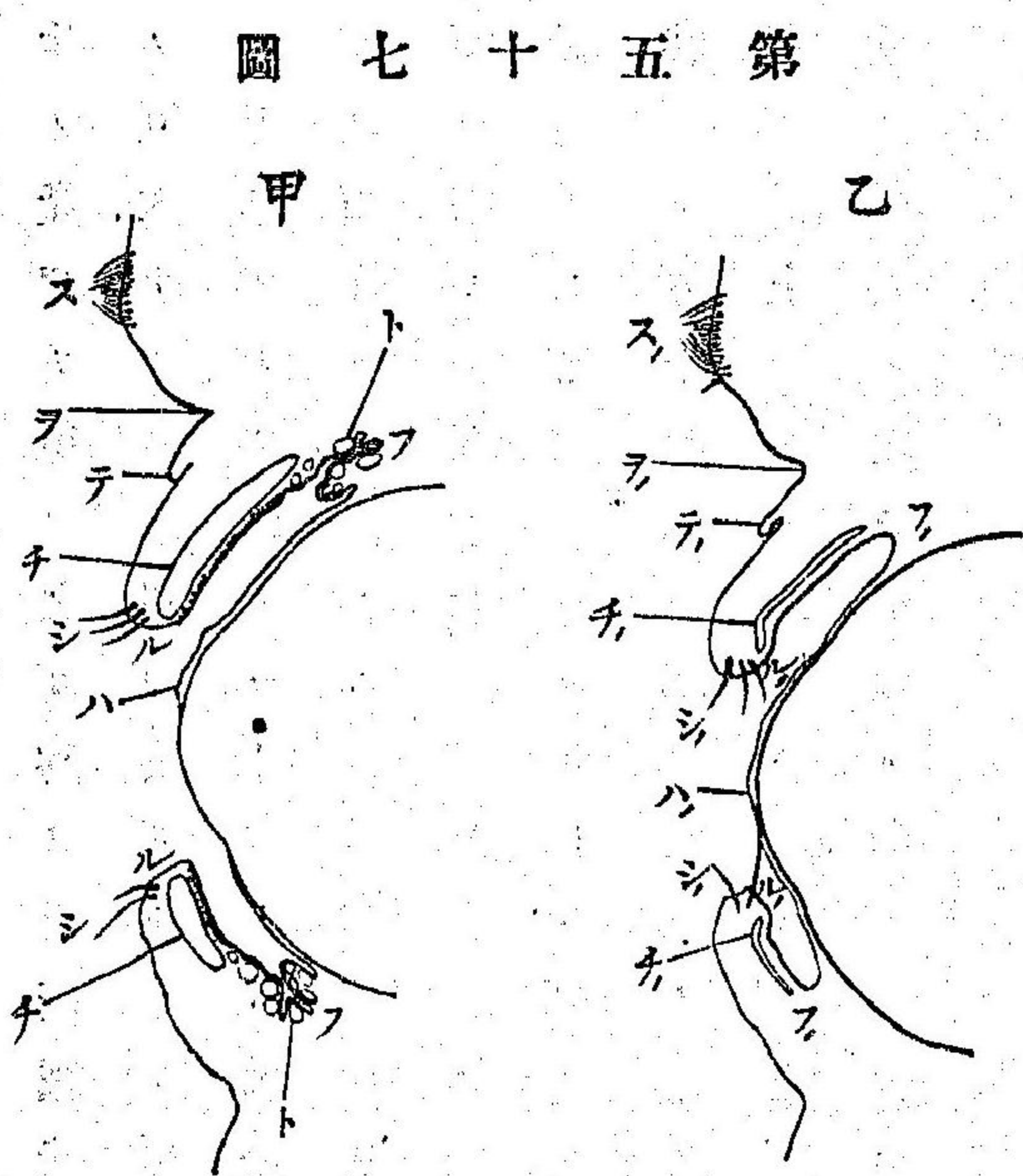
「トラホーム」トハ一種ノ傳染ニ起因スル結膜ノ炎症ニシテ
 膿狀ノ傳染性分泌物ヲ産ス其經過甚ダ慢性ニシテ結膜ノ
 肥大ヲ伴ヒ粗糙ナル外貌ヲ呈スルヲ以テ此名アリ
 症候 羞明、涙流及眼瞼ノ粘着ハ主要ナルモノニシテ屢々
 又疼痛及視力障害ヲ訴フ眼ヲ檢スルニ之ヲ開クノ困難ナ

症候

○「トラホーム」ノ症候經過原因及治法如何(東京)

○結膜膿漏症ト結膜顆粒症(粗糙症)トノ鑑別及二症ノ療法(東京)

是レ一ハ羞明アルト一ハ重キ上眼瞼ノ下垂スルニ由ル
 ナリ而シテ眼瞼ヲ翻轉スレバ軟骨部并ニ穹窿部ノ結膜ハ潮
 紅シテ肥厚シ其表面ハ凹凸不平ナルヲ認ム此變化ハ粘膜
 ノ肥大ニ基クモノニシテ二種アリ
 第一種ハ所謂乳頭ヲ發生スルモノニシテ結膜ノ表面ニ新



第五十七圖
 眼球及眼瞼ノ摸型的縱斷
 (甲)新鮮ナル「トラホーム」(結膜肥大ノ二症狀ヲ示ス)
 (乙)陳舊ナル「トラホーム」(「トラホーム」ノ機發狀態)
 スス、眉毛
 ナチ、眉毛ト眼瞼間ノ溝
 テテ、被蓋皺襞
 ナチ、眼瞼軟骨
 シシ、睫毛
 ルル、眼瞼遊離縁
 ハハ、「パンマス」
 フフ、穹窿部
 ト、「トラホーム」顆粒

結膜ノ炎症

乳頭性「トラホーム」

○顆粒性結膜炎ノ症候原因鑑識及治法如何(長崎)
○急性顆粒性結膜炎ノ症候及治則ヲ記セヨ(東京)

生ノ隆起ヲ現シ之ガ爲メ天鵝絨狀ノ外貌ヲ與フ若シ乳頭ノ巨大ナル時ハ粗粒突兀トシテ覆盆子ニ似タリ而シテ結膜ハ肥厚スルヲ以テマイボーム氏腺ヲ透見スルヲ得ズ如此キ乳頭性「トラホーム」Papillares Trachom ハ常ニ眼瞼軟骨ノ結膜ニ來リ(第五十七圖甲)上眼瞼ニ於テ最モ著明ナリ
第二種ノ肥大「トラホーム」顆粒 Trachomkörner ノ存在ヲ以テ特異トス是レ灰白或ハ黄色ノ透明ナル圓キ顆粒ニシテ結膜ノ最上層ヲ半球狀ニ隆起シ之ヲ通過シテ透見シ得ベシ故ニ吾人ハ之ヲ蝦蟇ノ卵ニ比較セリ此顆粒ハ主トシテ穹窿部(第五十七圖甲)ヲ占メ下眼瞼ヲ牽引スル時ハ厚キ峻堤トナリテ突出シ時トシテ其頂點ニ顆粒ノ念珠狀ニ併列スルヲ認ム之ニ反シテ眼瞼軟骨上ノ結膜ニ於ケル顆粒ハ細小ニシテ軟骨ト密着セル結膜ヲ舉上シ能ハザルヲ以テ不明ニ認メ得ルニ過ギズ此顆粒ハ小ニシテ透明ナル黃點トナリテ粘膜ノ深部ニ在リ故ニ乳頭ノ發育セル爲メ目撃

顆粒性「トラホーム」

シ得ザルヲ稀レナラズ時アツテハ半月狀皺襞并ニ眼球結膜ノ他部ニモ亦顆粒ヲ見ルヲアリ此種ノ結膜増殖ヲ顆粒性「トラホーム」Granuloses Trachom ト云フ

此兩種ノ結膜肥大ハ時トシテ全ク各別ニ來ルヲアリト雖モ然レ同一ノ眼ニ於テ同伴シテ顯ル、ヲ多シトス就中眼瞼結膜ニ乳頭ノ増殖ヲ發シ穹窿部ノ結膜ニ「トラホーム」顆粒ヲ生ズルヲ例規トス(第五十七圖甲) 眼球結膜ハ輕症ニ於テハ變化スルヲナシト雖モ刺戟ノ甚シキ時ハ網狀ニ充血ス而シテ結膜ヨリ産スル膿狀分泌物ハ新鮮ニシテ刺戟甚シキ時ハ頗ル多量ナリト雖モ慢性ナル症ニ在テハ之ニ反スルモノトス
患者ガ訴フル處ノ視力障害ハ角膜ハ合併症ニ基因ス此合併症ニニアリ曰ク「パンマス」曰ク潰瘍是レナリ兩者屢々相併發ス
「トラホーム」性「パンマス」トハ角膜ノ表面ニ血管富有ナル融

「トラホーム」性「パンマス」

○顆粒性「パンヌス」
ト水泡性「パンヌス」
トノ鑑別ニ症ノ前後
及療法(長崎)

角膜潰瘍

化性組織ヲ新生スルモノニシテ其邊緣ヨリ中心ニ向テ蔓
延ス而シテ「パンヌス」ノ存在スル角膜表面ハ細粒狀ノ凹凸ヲ
呈シ灰白透明ナル表在ノ混濁ヨリナリ無數ノ血管ヲ備フ
是レ結膜ノ血管ヨリ起リ角膜縁ヲ超ヘテ「パンヌス」ニ達シ
樹枝狀ニ分布スルモノナリ此「パンヌス」ハ通常角膜ノ上縁
ヨリ發生シテ先ツ其上ヲ被フ(第五十七圖甲ヒ)而シテ其下
端ハ銳ク水平ニ限界スルヲ稀レナラズ但シ末期ニ至レバ
角膜ノ他部ヨリモ亦「パンヌス」ヲ發生シ終ニ全角膜面ヲ被
覆スルニ至リ同時ニ虹彩モ亦發炎スルヲ常トス「パンヌ
ス」ガ角膜ノ瞳孔部ヲ侵スニ至レバ視力ヲ障害シ全ク之ヲ
覆ヘバ僅ニ明暗ヲ辨ズルノミ
角膜潰瘍ハ角膜ノ健康部ニ生ズルヲアリ或ハ「パンヌス」ト
連續スルヲアリ第二ノ場合ニ於テハ主トシテ「パンヌス」ノ
遊離縁ニ發シ其中央ニ顯ル、ハ稀有ニ屬ス尙其詳細ハ角
膜潰瘍ノ編ニ論ズベシ

經過

急性「トラホーム」

慢性「トラホーム」

經過 若シ經過ノ遲速ニ從テ論ズレバ「トラホーム」ヲ二種
ニ區別スベシ
(一)急性「トラホーム」ハ劇甚ナル炎症症狀ヲ以テ起ル即チ眼
臉ノ浮腫、結膜ノ著シキ腫脹、多量ナル膿狀分泌等ハ殆ト急
性膿漏症ヲ疑ハシムト雖モ結膜ニ於テ無數ノ「トラホーム」
顆粒ヲ發見スルヲ以テ診斷シ得ベシ但シ發病ノ第一日ニ
在テハ此顆粒ヲ見ザルヲアリ或ハ甚シキ結膜腫脹ノ爲メ
之ヲ暴露シ得ザルヲアリ宜シク經過ヲ注視シ結膜ノ特異
ナル肥大ヲ來スヲ待ツベシ如此キ急性症ハ「トラホーム」ノ
流行時ニ顯ル、モノニシテ角膜潰瘍ヲ發スルノ危險頗ル
大ナリトス
炎症症狀ハ適度ニシテ羞明、涙流、疼痛等ハ自覺症ト共ニ増
劇スルモノアリ所謂次急性ニ屬ス
(二)慢性「トラホーム」ハ甚ダ緩徐ニ發生スルヲ以テ患者ハ久
シク之ヲ識ラズ「パンヌス」ノ視力ヲ妨グルニ及デ初テ注意

ナ牽クモノナリ如此キ症ハ多ク顆粒性(上文ノ第二種)ニ屬シ小兒老人ニハ少ク中年ノ人就中塵埃ノ氣中ニ働作セル職工ニ多シ若シ彼等ガ未ダ障害ヲ訴ヘザルニ當テ検査スル時ハ結膜穹窿部ニ於テ「トラホーム」顆粒ヲ發見スルヲ屢々之レ有リ

「トラホーム」ニ於ケル結膜ノ肥大ハ増進シテ一定度ニ達シ是レヨリ再ビ減退シテ萎縮ヲ伴ヘル癍痕ヲ生ズル時ハ「トラホーム」ノ經過全ク終リタルモノトス然レ結膜ハ舊態ニ復スルイナク次條ニ論ズベキ諸種ノ結果ヲ來ス就中結膜ノ肥大著シキニ從ヒ經過益々長ク萎縮愈々甚シキモノトス故ニ疾患ノ輕重ハ經過ノ長短及結果ノ輕重ニ正比スト

概言シ得ベシ

癍痕ハ初メ眼瞼軟骨ノ結膜ニ於テ細キ白線トナリテ顯レ漸次増加シテ細網ヲ形成シ網目ニハ充血肥大ナル紅點ヲ包有ス此點モ亦漸ク癍痕ニ變シ終リニ結膜ハ蒼白色ノ薄

キ滑澤面ヲ呈スルヲ見ル如此キ結膜ノ癍痕ハ曩ニ存在セシ肥大ノ廣狹及強弱ニ從テ差アリ或ハ深部ニ達スルアリ或ハ唯表在ニ止ルアリ或ハ殆ト結膜ノ舊態ニ復スルアリ此變化ハ又結膜穹窿部ニ顯ル即チ此部ニ於ケル肥大結膜ハ漸次扁平トナリ且ツ短縮スルヲ以テ健眼ニ見ル所ノ穹窿部皺襞ハ消失シ(第五十七圖乙)粘膜ハ蒼白色トナリ柔軟ナル帶青白色ノ被膜ニ由テ其最上層ノ癍痕ニ變シタルヲ示ス

「パンヌス」ハ尙ホ後條論ズベキ變化ヲ受クルニ非ラザレバ全ク消退シテ角膜ハ再ビ舊ノ如ク透明トナルヲ得ベシ又角膜潰瘍ハ治后常ニ混濁ヲ殘スモノナリ而シテ之ガ爲メ視力ヲ障害スルハ潰瘍ノ大小及位置ニ由テ大差アルハ説カズシテ明カナリ

「トラホーム」ニ固有ナル結膜及角膜ノ病的變化ハ其多少ニ從テ輕重ニ區別スルヲ可トス即チ極テ輕症ニ在テハ結膜

ノ肥大僅微ニシテ癒痕モ亦著シカラズ故ニ時チ經レバ既往ノ「ト」ヲホ「ム」ヲ診定スル「ト」難シ若シ角膜ノ侵サル、ニ至レバ之ヲ重症ト看做サ「ル」ヲ得ズ此際特ニ注意スベキハ(一)刺戟症狀ハ他覺的變化ニ正比セズ即チ結膜ノ肥大甚シク「パン」ヌス「ノ」厚キニ關ラズ炎性發作ノ殆ト缺如スルモノアリ或ハ全ク之ニ反スルモノアリ(二)眼瞼結膜ノ變化ト角膜ノ變化トハ一定ノ關係ヲ有スル「ト」ナシ即チ眼瞼結膜ノ著シク増殖スルニ關ラズ「パン」ヌス「ヲ」來サ「ル」「ト」アリ或ハ「パン」ヌス「ス」及潰瘍ヲ發シタル場合ニ於テ結膜ノ疾患僅微ナル「ト」アリ(三)同一「ト」ヲホ「ム」ニ在テモ其經過一定スル「ト」ナシ或ハ自ラ治癒シ或ハ再發増悪ス殊ニ療法ヲ廢スル「ト」早キニ失シタル時ニ然リトス

「ト」ヲホ「ム」ノ續發症 輕症或ハ早期ニ治療シタル「ト」ヲホ「ム」ハ全ク治癒スト雖他ノ場合ニ於テハ眼ノ持續性障害ヲ殘スモノトス就中半ハ眼瞼及結膜、半ハ角膜ヲ侵襲ス

「ト」ヲホ「ム」ノ續發症

之ヲ列舉スレバ次ノ如シ

(一)眼瞼ヲ彎曲シテ、睫毛ノ位置ヲ變ズ是レ結膜及眼瞼軟骨ノ痕痕性収縮ニ起因スルモノニシテ之ガ爲メ眼瞼軟骨ハ屈曲シテ前方ニ凸隆スルニ至ル是レ殊ニ眼瞼ヲ翻轉スル時ハ上眼瞼ニ於テ最モ著シ則チ其結膜面ニハ長サ二―三密迷ノ細キ白線アリ眼瞼遊離縁ノ上方ニ於テ之ト併行ス又之ニ添テ結膜及眼瞼軟骨ノ溝狀ナル陥入アリ是レ眼瞼軟骨ノ屈曲部ニ匹對スルモノナリ(第五十七圖乙チ)

眼瞼彎曲ニ由テ發スル第一ノ結果ハ眼瞼遊離縁及之レヨリ發生スル睫毛ノ變位ナリ即チ上眼瞼ノ遊離縁ハ下方ニ向ハズシテ却テ下方(下内方)ニ對シ健康體ニ於ケル銳キ眼瞼内角ハ半ハ萎縮結膜ノ牽引ニ由リ半ハ眼球ノ反對壓ニ由テ鈍磨セラル(第五十七圖乙ス)之ガ爲メ睫毛ノ方向モ亦變化シテ下方ニ向ヒ角膜ト觸接ス所謂睫毛亂生症是レナリ若シ眼瞼ノ彎曲一層甚シキ時ハ眼瞼内、瞼症ヲ發ス

此二症ハ常ニ眼ノ特續性刺戟状態ヲ伴フモノナリ其他、時トシテハ眼、瞼、外、瞼、症、ヲ起スコアリ是レ増殖肥大セル結膜ノ爲メ眼球ヨリ眼瞼ノ分離セラル、ニ由ルモノニシテ通常下眼瞼ニ於テノミ之ヲ見ル

(二)後、瞼、球、癒、着、症、 結膜ノ癒痕収縮高度ニ達スル時ハ穹窿部ノ皺襞ハ全ク消失ス(第五十七圖乙ル)故ニ結膜ハ眼瞼ヨリ直ニ眼球ニ達ス若シ指ヲ以テ下眼瞼ヲ牽引スルキハ結膜ハ眼瞼間ニ鉛直ノ皺襞ヲナス是レ吾人ガ後瞼球癒着症ト稱スルモノナリ(後章ニ詳カナリ)

(三)結、膜、乾、燥、症、 高度ナル萎縮ニ在テハ結膜ノ分泌減少シテ眼球ヲ潤スノ機能ヲ失フ故ニ乾燥ノ感覺アリ少量ノ粘性膿狀分泌物ハ甚ダ粘稠ニシテ糸ヲ牽キ尙ホ末期ニ至レハ眼瞼軟骨ノ結膜ニ二三ノ乾燥シタルガ如キ部位ヲ生ジテ涙液ヲ附着セズ恰モ脂肪ヲ塗布シタルニ類ス此變化ハ常ニ蔓延シテ終ニ結膜ノ全面ヲ被フニ至ル然ルキハ結

膜ハ乾燥シテ碎脆ナルガ如ク分泌セラレタル少量ノ涙液ハ之ヲ濕ス能ハズ而シテ「パンヌス」及潰瘍ニ罹リタル角膜モ亦同一ノ變化ヲ受ケ其表皮ハ肥厚シテ外皮様ニ變シ表面乾燥シテ透明ナラズ是レ眼、球、乾、燥、症、Xerophthalmusト名クベキ「トラホーム」ノ最モ不良ナル結果タリ

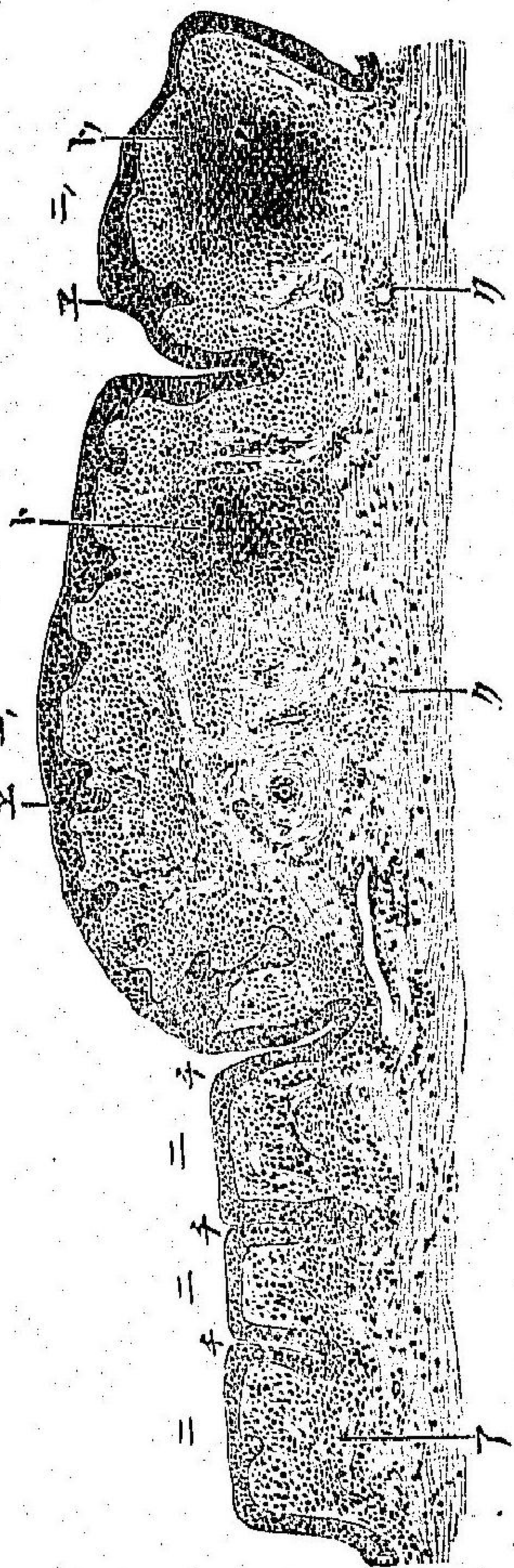
(四)角、膜、混、濁、ハ角膜潰瘍或ハ「パンヌス」後ニ殘留ス蓋シ新鮮ナル「パンヌス」ハ全ク吸収セラレテ角膜ハ舊ノ如ク透明ナルヲ得ベシト雖モ時ニ一定ノ變化ニ由リ吸収ノ妨ゲラル、コアリ就中(甲)「パンヌス」ノ結締織性變化ヲ受ケタル時、及(乙)角膜ノ擴張ヲ併發セル時ノ如キ茲ニ屬ス其他、「パンヌス」ニ潰瘍ヲ合併シタル場合ニ於テモ亦持續性ノ混濁ヲ殘スモノナリ

病理解剖 結膜ニ天鵝絨狀或ハ覆盆子様ノ外貌ヲ與ヘタル乳頭性増殖ハ肥厚シタル結膜ノ表面増大ニ基クモノニシテ之ガ爲メ皺襞ヲ形成シテ其間ニ深溝ヲ生ズ故ニ之ヲ

横断スレバ皺襞ハ乳頭ノ形状ニ於テ顯ル(第五十八圖ニ及

上眼瞼トヲホームノ横断

圖八十五第

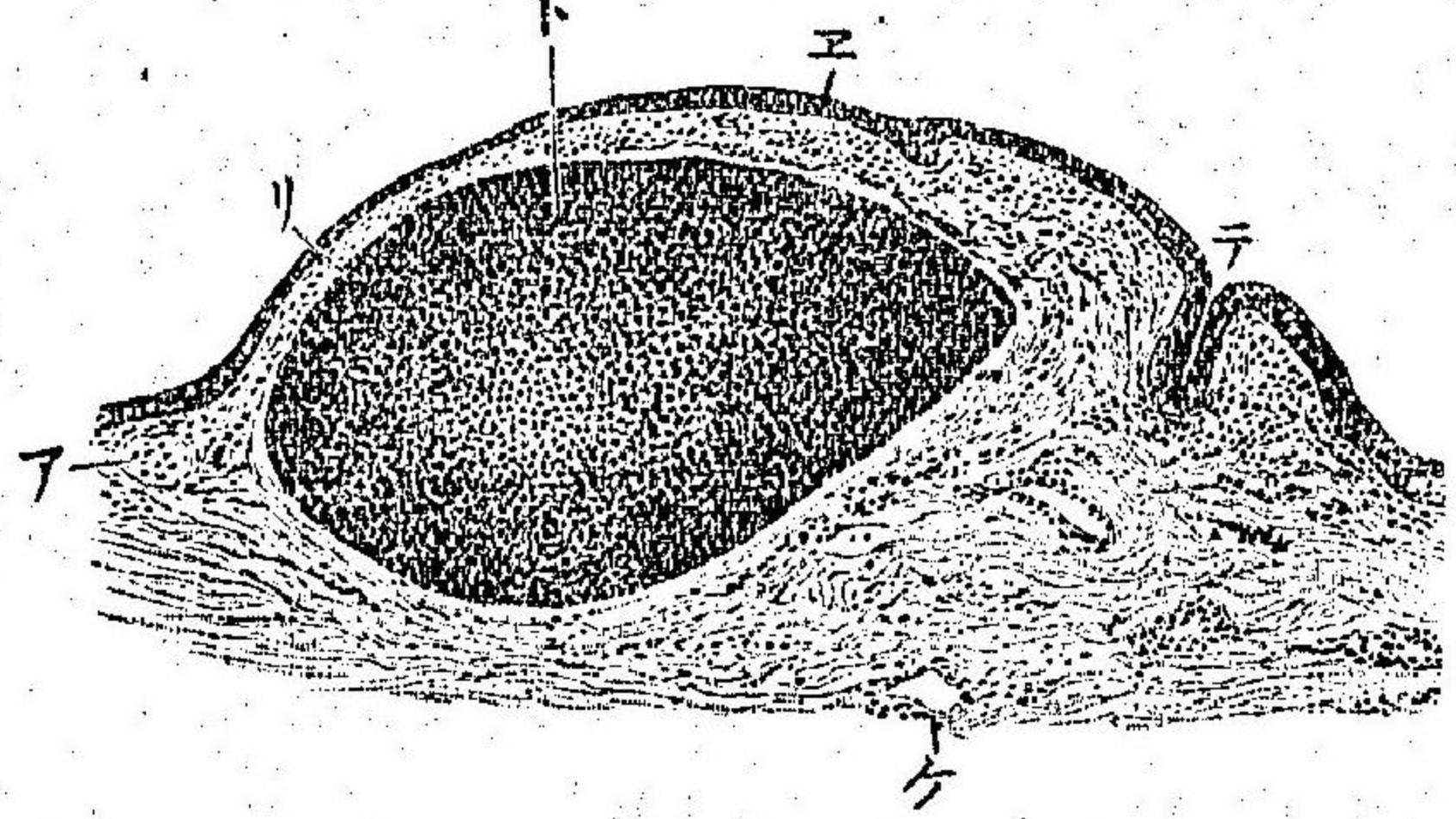


ニ、小乳頭
ニ、大乳頭
エ、肥厚セル上皮
ト、トヲホームノ顆粒
チ、乳頭間ノ底部
ク、血管
ア、細胞浸潤

ニ)之ヲ構成セル結締織ハ完ク圓形細胞ニ由テ浸淫セラレ其表面ハ甚シク肥厚セル表皮(エエ)ヲ以テ被ハル此表皮ハ又乳頭間ノ深溝ニ連續スルガ故ニ横断面ニ於テハ管狀腺ノ増殖セシガ如キ景況ヲ呈スルモノアリ然レ結膜ノ乳頭性肥大トヲホームニ固有ナラズ殊ニ其

圖九十五第

トヲホームノ部隆奇
ム、顆粒



ト、トヲホームノ部隆奇
ム、顆粒
エ、上皮
テ、ヘンレ氏腺
ケ、血管
リ、囊
ア、ノ上部ニ於ケル上皮ハ透明部ヲ呈ス

輕度ナルモノハ慢性結膜加答兒、淋巴性結膜炎、眼瞼外翻症、春季加答兒等ニモ亦見ル所ナリ又急性膿漏症ノ后ニ高度ノ乳頭性増殖ヲ見ルコトアリ
顆粒性「トヲホーム」ハ「トヲホーム」顆粒ノ存在ヲ以テ特徴トス之ヲ鏡檢スルニ淋巴球ノ圓形ナル集簇ヨリナリ所謂淋巴濾泡ニ匹對ス此「トヲホーム」顆粒ハ銳キ限界ナシシテ周圍ノ細胞富有ナル組織ニ移行スルコトアリ(第五十八圖ト及ト)或ハ不完全ナル結締織囊ヲ備フルコトアリ(第五十九圖ト)此囊ハ「トヲホ

「ム」顆粒ノ久シク存在セシ時ニ形成スト云フ
 以上記載セシ二種ノ病理解剖的變化ハ最モ屢々合併シテ
 來ル即チ外觀上ニハ増殖セル乳頭ヲ認ムルニ過ギスト雖
 凡鏡檢的ニ「トラホーム」顆粒ヲ發見スルヲ常トス故チ以テ
 ステルワグ氏ハ混合「トラホーム」Tr. mixtumナル名ヲ附
 シ彼ノ「トラホーム」顆粒ノミガ顯ル、所ノ眞性「トラホーム」
Tr. verumト區別セリ又同氏ハ混合「トラホーム」ノ高度ニ達
 シタルモノヲ散發性「トラホーム」Tr. diffusum末期ニ至リタ
 ルモノヲ融化性「トラホーム」Sulzigen's Trachionト名ケリ
 「トラホーム」顆粒并ニ結膜内ニ散在セル無數ノ圓形細胞ハ
 半ハ吸收セラレテ消失シ半ハ紡錘狀細胞ニ變シ遂ニ結締
 組織維トナリ漸ク短縮シテ癍痕ノ性状ヲ呈シ以テ結膜ヲ
 變形セシムルニ至ルモノナリ
 原因 「トラホーム」ハ他ノ同症ニ權レル眼ヨリ傳染スルモ
 ノニシテ分泌物ノ觸接ニ基ク(往昔空氣ニ由テモ亦傳染スルナリ)而ノ分泌

原因

物ノ傳染性ハ恐ク「ミクロコックス」ニ由ルナラント雖凡其本
 態ニ至テハ諸家ノ說ク所未ダ一致セズ(コッホ氏ノ球狀及桿
 狀微菌、ザットレル氏ノ球狀微菌、ミッヘル氏ノ重球微菌等ハ尙
 ホ數多ノ反對者アルヲ免レズ) 如此ク傳染ハ獨リ分泌物
 ニ由ルヲ以テ其量愈々多キニ從ヒ傳染ノ危險モ亦益々大
 ナリトス而ノ一眼ヨリ他眼ニ傳染スルハ間接ニ手指或ハ
 手拭器具等ニ由ルヲ常トス故ニ多人數臥床ヲ同フシ且ツ
 器具ヲ共用スル等ノ爲メ甚ク傳播蔓延ス是レ貧民院、育
 兒院、獄舍、兵營、諸種ノ傭舍等ニ於テ本症ノ多キ所以ナリ之
 ト同一理ニ基キ貧民ノ密接シテ住居スル土地ニハ甚ク多
 シ時トシテハ流行性トナリ或ハ風土性トナルコトアリ又本
 症ハ洋ノ東西ヲ問ハズ氣候ノ寒暖及乾濕ヲ論セズ何レノ
 土地ニモ之レアリト雖凡亞刺比亞及埃及ニ最モ多シ(本邦
 ニ多キハ人ノ知ル所ナリ)故ニ又埃及眼炎 *Ophthalmia aegyptica*
 ノ名アリ

埃及眼炎

豫後

初生兒及一二歳ノ小兒或ハ老人ハ殆ド本症ニ罹ルコトナシ
之ニ反シテ梅毒、結核、腺病性ノ人及一般ニ軟弱ナルモノハ
甚ダ之ヲ患ヒ易シト云フ又平均數ニ依レバ女子ニ於ケル
ヨリハ男子ニ多キモノトス

療法

豫後○ 病勢著シカラズ治療當テ得テ遲キニ失セザレバ預
後最モ可ナリ然レ病機頑固トナリ眼瞼及角膜ニ變状ヲ來
セシモノハ多少視力ヲ妨害シ甚シキニ至テハ失明ニ陥テ
シム
療法○ ハ二個ノ目的ヲ達セザル可ラズ即チ(一)炎性發作及
之ト關係セル多量ノ分泌ヲ制限シ(二)結膜ノ肥大ヲ退却セ
シメ其収縮及之ガ爲メ生ズヘキ不良ナル結果ヲ豫防ス此
兩目的ハ腐蝕藥ヲ以テ達シ得ベシ就中吾人ノ常用スルモ
ノニアリ曰ク二%硝酸銀溶液、曰ク硫酸銅桿、是レナリ甲ノ
作用ハ弱キヲ以テ容易ニ堪ヘ得ベシト雖レ乙ハ腐蝕スル
ト強キガ故ニ刺戟モ亦著シ此藥劑ハ通常一日一回用ユル

ヲ以テ足レリトスレハ重症ニ於テハ二回トナスベシ之ガ
適應症ヲ論ズレバ硝酸銀ハ炎症甚シク分泌多キ新鮮ナル
症ニ用ヒ角膜ニ進行性潰瘍ノ存スル時ニモ亦禁忌セズ但
シ終リノ場合ニ於テハ注意シテ溶液ノ潰瘍ニ觸ル、ヲ避
クベシ又硫酸銅ハ炎症僅微ナル時ニ於テ主トシテ結膜ノ
肥大ヲ除クニ用ユ是レ其腐蝕力強キニ由ルナリ然レ刺戟
症狀甚シク殊ニ進行性角膜潰瘍ノ存スル時ハ之ヲ忌マザ
ル可ラズ是故ニ吾人ノ憑テ以テ常則トナスベキハ新鮮ノ
症ニ於テ炎症著シク分泌劇シキ時ハ先ヅ硝酸銀溶液ヲ用
ヒ數週間持續シ炎症漸ク退キ分泌モ亦減少スルニ至レバ
代ユルニ硫酸銅桿ヲ以テスルニ在リ(硝酸銀ヲ用ユルニ長キニ過
就中肥大ノ度ニ應シテ或ハ強ク或ハ弱ク塗布シ數月或ハ
年餘ニ亘リ肥大全ク消失シ結膜ノ蒼白ニシテ平滑トナル
ニ至ル此塗布ハ初メ毎日一回之ヲ行ヒ肥大漸ク退却スレ
ハ隔日或ハ三日毎ニ施スヲ以テ足レリトス如此キ末期ニ

至リ患者ノ屢々醫士ニ來ル能ハザル時ハ半乃至一%硫酸銅軟膏ヲ與ヘ患者ナレテ自ラ結膜囊中ニ擦入セシムルヲ佳トス 結膜ノ瘢痕収縮著シキ時ハ一般ニ腐蝕藥ヲ禁忌シ代ユルニ軟膏ヲ以テス 殊ニ一乃至二%白或ハ黃降汞軟膏ハ吾人ノ常用スル所ナリ(黃降汞軟膏ハ稍々強シ) 若シ屢々見ル如ク治療ノ半ハニ於テ病勢發作スル時ハ暫ク硫酸銅ヲ廢シ硝酸銀ヲ用ユベシ但シ刺戟症狀ノ劇甚ナルキハ硝酸銀ヲモ廢シ弱硼酸水或ハ昇汞水(五千倍乃至四百倍)ノ點眼若クハ捲法ヲ爲ス可シ

「トラホーム」ニ試ムベキ處方或ハ藥劑ニ尙數種アリ今其二三ヲ舉グレバ左ノ如シ

硫酸銅虞利斯林溶液(二十倍) 沃土防華攝林軟膏(一%)

「クレナリン」水(一%) 單寧酸虞利斯林(五%)

慢性ニシテ炎症微弱ナル場合ニ於テハ温湯療法ヲ賞用ス其法攝氏四十度乃至五十五度ノ(患者ノ感覺ニ任スベシ)温湯ヲ稍子盃

ニ盛リ患者ヲシテ其患眼ヲ温湯中ニ沈メシメ十分乃至十五分間温浴ヲ行ハシメ一日二三回之ヲ反覆セシムルニ在リ 晩近之ニ由テ良効ヲ得タルノ報告ハ甚ダ少カラザルナリ 凡テ以上ノ療法ハ非常ナル忍耐ヲ以テ行ハザル可ラズ且ツ一二ノ藥劑ニ由テ奏効セザル患者ニ於テハ宜シク他ノ療法ヲ考案スベシ又患者ニ豫メ疾患ノ經過長キヲ告ケ忍耐シテ治療ヲ受ケンコトヲ勸告スルヲ緊要トス 其他結膜ノ増殖部(乳頭及顆粒)ヲ直接ニ除去スルノ法アリ是レ半ハ往昔ヨリ用ヒタル所ニシテ結膜亂刺法トラホーム顆粒ノ切除或ハ壓碎電氣燒灼法結膜穹窿部加之眼瞼軟膏ノ截除法等ノ如キ茲ニ屬ス然レ盡ク疾患部ヲ除ク能ハザルコト屢々ナルヲ以テ唯ニ「トラホーム」ヲ治療シ得ザルノミナラズ又結膜ノ短縮ヲ高度ナラシムルノ不利アリ故ニ嚴ニ限局セル「トラホーム」ニ非ラザルヨリハ此等ノ法ヲ應

用セザルヲ可トス
 角膜ノ合併症ハ「トラホーム」ヲ治療スレハ自ラ消失ス故ニ
 之ニ向テ特別ナル療法ヲ要スルコトナシ唯反覆シテ一言ス
 ベキハ次ノ數項ナリ(一)進行性潰瘍ノ存在スルキハ硫酸銅
 ナ用ユベカラズ(二)腐蝕藥ヲシテ潰瘍ニ觸レシムル莫レ若
 シ虹彩炎ノ存スルキハ一%亞篤魯比涅水ヲ點眼スベシ(三)
 「トラホーム」ニ合併シタル角膜潰瘍ニ於テハ綳帶ヲ忌ム是
 レ眼瞼閉鎖ノ爲メ分泌物ハ結膜囊ニ滯留シ以テ角膜及結
 膜ノ疾患ヲ増悪スレバナリ

○顆粒性「パンヌス」
 ノ療法如何(東原)

「パンヌス」ノ新鮮ナルモノハ「トラホーム」ノ塗布療法ニ由テ
 自ラ治療ス若シ「パンヌス」ノ非常ニ厚キキハ注意シテ之ヲ
 腐蝕スルヲ要ス而シテ「パンヌス」ハ多ク輕度ノ虹彩炎ヲ併發
 スルヲ以テ時々亞篤魯比涅ヲ點眼シテ瞳孔ヲ開大セシメ
 以テ虹彩癆着症ノ發生ヲ豫防スベシ又甚ダ陳舊ナル「パン
 ヌス」ニシテ半ハ結締織ニ變シ血管寡少ナルモノニ於テハ

特別ノ療法ヲ要ス即チ炎症ヲ發作セシメ血管ノ發生ヲ促
 スヲ可トス此目的ニ向テハウヱツケル氏ノ「ゼエグ」ナリ「療法」
 ナ用ユ即チ三乃至五%「ゼエグ」ナリ「浸」(粉碎セル「ゼエグ」ナリ「豆」
 モル)ヲ翻轉セル眼瞼ノ結膜ニ塗布スルヲ毎日二三回ナル
 ベシ(ゼエグナリ「浸」ハ新)之ニ由テ發生スル炎症ハ第二日乃至第
 三日ニ至テ一定ノ度ニ達シ眼瞼ハ潮紅シテ水腫狀ニ隆起
 シ結膜ハ充血シテ格魯布性膜ニ由テ被ハル又屢々輕度ノ
 結膜下浮腫ヲ來ス「ア」リ是レ吾人ガ「ゼエグ」ナリ「眼炎」「Jequir
 ity-Ophthalmie」ト唱フルモノニシテ此期ニ達スレバ「ゼエグ」ナリ
 「」ヲ用ユルヲ廢止シ單ニ眼球ヲ清潔ニシ以テ炎症ノ自然
 經過ニ任スベシ然ルキハ其全ク消退スルニ及テ角膜モ亦
 透明ナル舊態ニ戻ルモノナリ是レ實ニ強劇ナル療法タル
 ナ以テ「トラホーム」ノ炎症症狀全ク缺如シ結膜ノ大部分ハ
 癍痕ニ變シ角膜ノ甚ダ陳舊ナル「パンヌス」ニ由テ被ハレタ
 ル場合ニアラザレバ用ユ可ラズ

「トホーム」ノ續發症、殊ニ睫毛亂生症及眼瞼内翻症ハ手術的療法ヲ要ス後驗球癒着症ハ療法ナシ又結膜ノ乾燥症ハ全治スルコトナキヲ以テ牛乳、威利斯林或ハ他ノ粘液様物ヲ點眼シテ乾燥ノ感覺ヲ減少スルニ止ムベシ

以上説明シタル療法ニ兼テ弱消毒液ヲ以テ眼球ヲ清潔ニシ有力ナル滋養物ヲ與ヘ開塞氣中ニ適宜ノ運動ヲ營マシムルハ最モ緊要トス又「トホーム」ハ傳染性ナルヲ以テ適當ナル豫防法ニ注意セザル可ラズ即チ醫士タルモノハ「トホーム」性眼ニ觸レタル後ニハ精密ニ手指ヲ消毒シ患者ニ向テハ疾患ノ傳染性ナルコトヲ知ラシメ以テ其家族ニ傳フルヲ豫防セシムベシ又兵營、醫舍、獄舍等ニ於ケル流行ヲ制限セシムハ「トホーム」患者ヲ隔離スルヲ最佳トス

第五項

實扶弟里性結膜炎 Conj. diphtherica.

○實扶弟里性結膜炎ノ症候及治法(東京)

實扶弟里性結膜炎ハ急性膿漏症及「トホーム」ノ如ク傳染ニ由テ發生スル化膿性結膜炎ニシテ其分泌ハ傳染症ヲ有

症候及經過

ス然レ傳染質ハ彼ノ二症ト全ク異リタル特種ノモノニシテ結膜組織内ニ著シキ滲出物ヲ生シテ凝固セシメ且ツ浸潤組織ノ壞死ヲ來スモノナリ

症候及經過 患眼ノ眼瞼ハ腫脹潮紅シテ熱アリ觸ルレバ疼痛ヲ發ス腫脹ハ屢々甚ダ著シキモノナリ時トシテハ眼瞼頗ル硬固コシテ之ヲ翻轉シ得ザルノミナラズ單ニ開瞼スルモ亦難キコトアリ又結膜ハ甚シク潮紅腫脹シ二三ノ部ニ於テハ陷凹シテ灰白黃色ヲ呈シ屢々汚穢赤色ハ溢血點ヲ認ム是レ實扶弟里炎ニ特異ナルモノニシテ彼ノ組織中ニ沈着セル滲出物ノ量夥シキガ爲メニ血管ヲ壓迫シ組織中ノ血液ヲ驅除シテ蒼白色ニ變セシメ且ツ二三ノ部ニ於テ小血管ノ破裂スルニ由ル如此キ部分ノ廣狹ニ從テ本症ヲ二種ニ區別ス輕症即チ局部實扶弟里炎ニ於テハ結膜ノ實扶弟里性部ハ大小ノ島嶼ヲナシ(殊ニ眼瞼結膜ニ於テ)其間ニハ唯ニ腫脹潮紅シテ容易ニ出血スベキ粘膜面ヲ現ス

浸潤期
膿漏期
瘰癧形成期

之ニ反シテ重症ニ在テハ實扶弟里竈速ニ増大溶合シテ結膜ノ全面ニ瀰蔓シ之ヲシテ硬キ灰白面ニ變ゼシム(恰モ腐蝕加里ニ起因スル劇甚ナル結痂ノ如シ)
眼裂ヨリハ稀薄ナル混濁液ヲ分泌ス又眼瞼縁、瞼眥、鼻孔或ハ口角ニ小實扶弟里竈ヲ生ズ時トシテハ完全ナル咽頭或ハ鼻腔實扶弟里ノ發スルコアリ小兒一此疾患ハ小兒ニ多シ一ニ於テハ高熱ヲ伴ヒ衰弱ニ陥リ易シ
以上説明セル状態ハ少時ノ潜伏期ヲ經テ速ニ發顯スルモノニシテ之ヲ第一期或ハ浸潤期、Stadium der Infiltrationト云フ是レ患部ノ廣狹ニ準シテ五日乃至十日間持續シ次デ浸潤部ハ消散ヲ初ム就中其僅微ナル處ニ於ケル滲出物ハ全ク吸取セラルト雖モ浸潤ノ爲メ血行廢絶シタル部ニ於テハ先ヅ潰死セル組織ヲ分離シテ結膜實質ノ缺損ヲ來シ幾何モナク肉芽面ニ變ズ然ルモハ分泌增量シテ膿様トナル故ニ之ヲ第二期或ハ膿漏期、Blenorrhoeische Stad.ト名ク第三期ハ

原因
豫後

即チ瘰癧形成期、Stad. der Vernarbungニシテ肉芽面ハ漸々縮少生皮ス此際、近隣結膜ヲ牽引スルヲ以テ結膜囊ハ全体ニ短縮ス又時トシテハ瞼球癒着症ヲ殘スコアリ凡テ實扶弟里症狀ノ愈々廣キニ從ヒ結膜ノ瘰癧性短縮モ亦益々著シ實扶弟里ノ重症ハ每常角膜ヲモ亦侵スヲ以テ殊ニ危険ナリトス就中急性膿漏症ニ於ケルガ如ク化膿性角膜炎ヲ發スルコ最モ多ク實扶弟里症ノ擴汎ナルニ從テ益々然ルモノニシテ彼ノ實扶弟里竈ガ速ニ溶合スル所ノ重症ニ在テハ殆ド角膜ヲ救ヒ難シ但シ輕症ニ於テハ二三ノ混濁ヲ殘スニ過ギザルカ或ハ全ク復舊スルモノナリ
豫後ハ視力ノ維持ニ關シテハ最モ不良ナルノミナラス時トシテハ生命ニ危険ナルコナキニアラズ即チ軟弱ナル小兒ハ高熱ノ爲メ鬼籍ニ轉ズルコ往々之レアリ殊ニ疾患ノ鼻、咽頭或ハ喉頭ノ粘膜ニ蔓延セシ時ニハ最モ然リトス
原因 結膜實扶弟里ハ通常小兒ヲ襲ヒ第二年乃至第八年

診斷

ニ最モ屢々ナリ而シテ大人ノ之ニ罹ルハ例外ニ屬スレモ若シ然ル場合ニ於テハ甚ダ輕度ナルモノトス一結膜實扶弟里ノ本性ハ他結膜ノ實扶弟里ニ異ナルヲナシ故ニ本症ハ咽頭實扶弟里ノ流行時ニ顯ル、チ常トス其來ルヤ流行性ナルアリ或ハ散在性ナルアリ

○診斷ニ臨テ鑑別ヲ要スベキモノニアリ曰ク格魯布性結膜炎曰ク結膜膿漏症是レナリ甲ニ對スル鑑別的徵候ハ已ニ其條下ニ論ゼリ故ニ爰ニハ唯結膜膿漏症トノ區別ヲ明ニスベシ蓋シ實扶弟里性結膜炎ニ特異ナルハ粘膜ノ或ル部ニ灰白黃色ノ血管ニ乏シキ斑點ヲ存シ之ヲ剝離スルヲ難ク加フルニ彼此ノ部ニ小出血點ヲ呈スルニ在リ是レ結膜膿漏症ニ於テ嘗テ見ザル所ニシテ獨リ小兒ノ膿漏症ニ於テハ時トシテ膜様物ヲ生ズレモ容易ニ剝離シ得ベク粘膜ハ概シテ同等ニ發赤腫起シ末期ニ及ベハ乳頭増殖シテ皺襞ヲ生ズルモノトス又實扶弟里性結膜炎ノ患眼ハ著シ

療法

ク熱發シ其眼瞼ハ板様硬度ヲ呈シ久シク持續シ加フルニ他部ノ粘膜殊ニ鼻腔或ハ咽頭ニ實扶弟里ヲ繼發スルヲ屢々之レアリ結膜膿漏症ニ於テハ如此キヲナシ設トヒ眼瞼ハ一時硬變スルヲアルモ速ニ退却スルヲ常トス其他實扶弟里性結膜ハ滲出物ノ爲メ血行妨害セラル、チ以テ血液ニ乏シト雖モ膿漏性結膜ノ血行ハ比較的自自由ニシテ且ツ粘膜ハ數多ノ血管ヲ有シ鬱血ノ状態ニ在ルヲ認ムルモノナリ

○療法 浸潤期ニ於テハ弱消毒液(昇汞水五千倍、撒里迭兒酸水、過酸化滿俺加里水五%、硼酸水三乃至四%)ヲ用ヒテ眼ヲ清潔ニスルヲ主要トス若シ甚シキ腫脹及潮紅ノ爲メ冷罨法ヲ用ヒント欲スレバ大ニ注意セザル可ラズ何トナレバ已ニ實扶弟里性浸潤ノ爲メニ障害セラレタル血行ニ影響スルヲ大ニシテ屢々組織ノ潰死ヲ促セハナリ故ニ吾人ハ速ニ微温罨法ニ交換シ浸潤ノ吸收及結痂ノ脱落ヲ催サン