

能ハズシテ窒息ヲ來スコト屢ナリ
 梅○毒○性○癩○痕○ハ又好シテ披裂會厭皺壁及ビ聲帶ニ生シ前者ニ在テハ喉頭
 ノ傾斜ヲ來シ後者ニ在テハ屢左右兩側ニ跨レル膜狀癒着ヲ營ミ聲門著
 シク狹窄ス此ハ通常聲帶ノ膜樣部ニ來ルヲ例トス然レドモ後方軟骨部
 若クハ喉頭後壁ニ於ケル癩痕亦少シトセズ然ルトキハ聲帶固定セラレ
 等シク狹窄症狀ヲ發ス

症候 第二期梅毒ニシテ加答兒狀態ヲ呈スル時期ニ於テハ通常聲音嘶
 嘎ヲ以テ唯一ノ徵候トス其輕重一樣ナラズ扁平胼胝腫ノ會厭軟骨部ニ
 生ズルヤ輕度ノ嚥下障害ヲ發ス

護謨腫形成アルモノモ亦時トシテ嘎聲アルニ過ギザルコトアリ殊ニ聲
 帶ニ生ズレバ屢完全ノ失聲症ヲ來ス又披裂會厭皺壁質帶及ビ後壁ニ生
 ズレバ嚥下困難アリ而シテ潰瘍ヲ有スルモノ及ビ軟骨膜炎續發アルモ
 ノニ於テ最モ顯著ナリ又時トシテ疼痛ノ耳内ニ放散スルコトアリ其他
 崩壞セル時期ニハ不潔ノ膿性分泌物或ハ混血膿汁ヲ咯出シ且ツ呼氣惡

臭ヲ放ツ

聲帶下腔ニ於ケル浸潤護謨腫及ビ潰瘍等ハ稍高度ノ呼吸障害ヲ發ス殊
 ニ浮腫ヲ兼ヌルモノハ窒息症狀ヲ來ス

會厭軟骨侵蝕セラルトキハ誤嚥ヲ來シ咳嗽頻發スルコト前述ノ如シ
 喉腔内癒着性癩痕ヲ生ズレバ呼吸困難増劇ス然レドモ此際狹窄ハ漸次
 發生スルヲ以テ食餌等異物嵌入スルノ外窒息ハ比較的稀有ナリ

診斷 既往症及ビ他ノ身體部位ニ於ケル梅毒性症狀ニ因リ通常容易ナ
 リトス然レドモ梅毒性紅斑即チ喉頭加答兒ハ單純加答兒トノ區別困難
 ナルコト多シ

吾人ノ屢遭遇スルハ第三期症殊ニ潰瘍期ニシテ此際結核癩腫等ト鑑別
 スルヲ要ス沃剝ノ内服ハ屢診斷ヲ助ク

豫後 概シテ可良適當ノ療法ニ依リ治癒スルヲ得レバナリ然レドモ環
 狀軟骨膜炎ハ屢危險ニ陥ラシメ爾餘ノ軟骨膜炎ニ在テモ亦軟骨壞疽
 及ビ癒着性癩痕結成ニ依リ狹窄症ヲ貽スコト稀ナラズ

療法 驅梅療法ヲ主トス即チ第二期症ニハ主トシテ水銀療法ヲ行ヒ兼テ沃度加里ヲ投與シ第三期症ニハ沃剝内服ヲ主トシ兼テ水銀療法ヲ行フベシ

然レドモ沃度加里内服ト同時ニ水銀療法ヲ行フニ際シ甘汞若クハ單寧酸水銀ノ内用投藥ハ避ケザルベカラズ是レ粘膜ニ危險ノ反應レツセル氏報告ノ胃潰瘍ノ如キヲ來セバナリ水銀療法トシテハ古來最モ汎ク行ハレタル灰白軟膏擦入法ヲ以テ依然最良トス之ニ次グベキハ撒汞或ハ甘汞ノ腎筋内注射ナリ

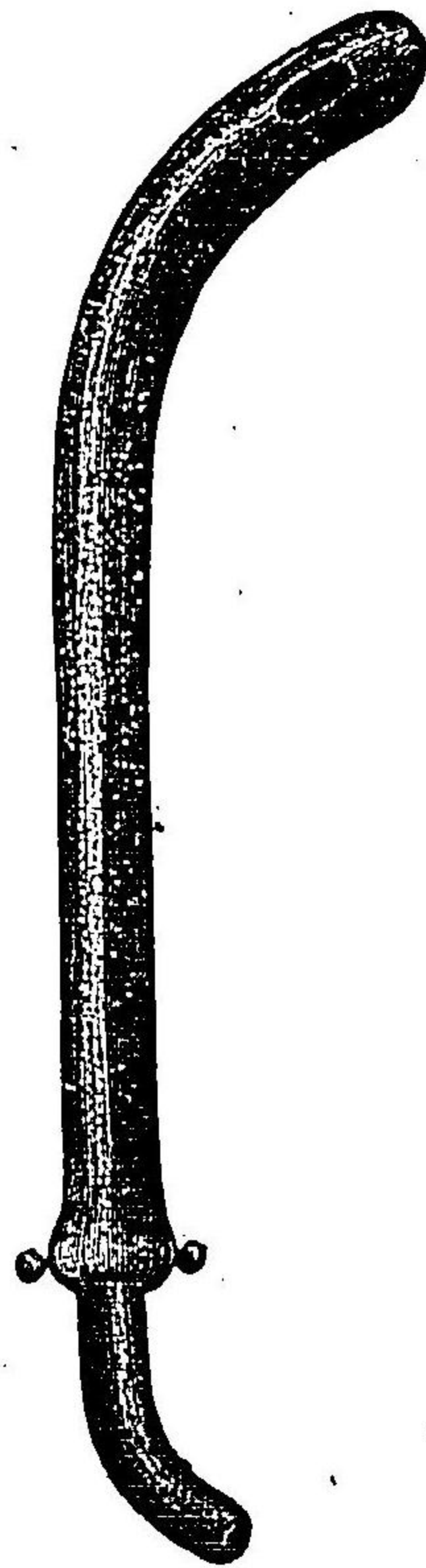
沃度加里ハ本病ニ缺クベカラザル藥品ナリ然レドモ沃度水腫ヲ發スレバ治癒ヲ妨碍ス而シテ本劑ヲ多量ニ用ヒントセバ牛乳ニ和シテ與ヘ且ツ重曹ヲ伍用スルヲ可トス或ハ沃度那篤留謨ヲ以テ代用スルモ可ナリ

ブコフツェル氏ハ「ヨデイン」ノ内用或ハ注射ヲ賞用ス氏ハ他ノ驅梅法ニ依リテ奏効ヲ見ザリシ重症患者ニ試ミ卓越ノ効果ヲ收メタリト云フ

局所療法トシテ梅毒性潰瘍ニ對シ殊ニ水銀劑及ビ沃度劑療法施行ノ際

第百七十七圖

シユレツル氏硬膜管



ニハ經驗上硝酸銀ヲ以テ最モ有効ナリトス而シテ之ハ消息子頭ニ銘灼シ應用スルヲ最良トス又同一ノ方法ニ依リ格魯謨酸ヲ用フルモ可ナリ

五—一〇%硝酸銀液ノ局部塗布法ハ前者ニ劣ル

梅毒性加答兒ニハ一—二%格魯兒亞鉛液、二—五%プロタルゴール液等ノ喉内注射ヲ行ヒ且ツ可及的發聲ヲ避ケシムベシ

吸入藥トシテシニツレル氏等ハ〇—一%昇汞水ヲ賞用ス

肝底腫乳白斑ニモ純格魯謨酸腐蝕法ヲ行ヒ若シ増殖大ナレバ鉗子或ハ燒灼電氣ヲ應用スベシ

水腫甚シケレバ亂刺法ヲ行ヒ膿瘍ヲ生ズレバ喉内切開ヲ加ヘ窒息症狀

ヲ發スレバ氣管切開術ヲ施シ癥痕狹窄ニハシユレット氏硬護謨管ヲ挿入シ漸次擴張ヲ圖ルベシ

處方例

百廿、「ヨディン」	1000	縮水	右一日三回分服	1000
縮水	1000			
右一日乃至三回一茶匙宛				
温牛乳ニ和シ内服				
百廿一、沃度加里	20-30			
重曹	30			
苦丁	20			
百廿二、「ヨディン」	1000	縮水	右一日三回分服	1000
縮水	1000			
右殺菌爲注射料				
毎日一回10c.c.宛加温				
腎部ニ注射				

喉頭癩

喉頭癩 *Leprosy laryngis.*

本病ハ常ニ續發性ニシテ原發性ノモノアルヲ聞カズ
 本病モ亦一種ノ慢性肉芽性炎ニシテ崩壞シテ潰瘍トナリ次デ萎縮癥痕ヲ結成スルコトアリ

症候 多少ノ聲音嘶啞アリ疼痛ヲ缺キ呼吸困難殆ンド常ニ主徴トナル

喉頭硬腫一名
ストヨルク氏
慢性膿漏症

喉頭鏡検査上多クハ會厭軟骨部、披裂會厭皺襞及ビ披裂軟骨部ニ概ネ平滑扁平ナル或ハ疣狀結節狀ナル腫起ヲ見ル稀ニハ竇帶、喉頭後壁及ビ聲帶ニ於テ同様ノ肥厚ヲ存スルコトアリ爲ニ喉腔内著シク狹隘トナル而シテ該肥厚ノ近傍ニ通常深潰瘍アリ加之既ニ癥痕ヲ併有スルコトアリ健康部ノ粘膜ハ稍發赤スルモ腫起セル部位ハ上皮ノ肥厚ニヨリテ白色ヲ呈ス

診斷 他ニ癩性症狀ヲ有スレバ容易ナリ

豫後 不良ナリ經過緩徐ニシテ屢、喉頭狹窄ヲ來スコトアリ

療法 全身療法(咽頭癩ノ章下參照)ヲ施シ狹窄アラバ氣管切開術或ハ喉頭挿管術ヲ行フベシ

喉頭硬腫 一名ストヨルク氏慢性膿漏症

Sklerom des Kehlkopfes or. Plenorrhoea chronica

Laryngis Störki.

慢性傳染性喉頭疾患

原因 鼻腔及咽喉腔ニ於ケルガ如ク喉頭並ニ氣管ニ於テモ亦硬腫菌ノ侵襲ニ因リ慢性粘膜炎ヲ惹起シ患部ノ著甚ナル硬化ヲ來スモノトス(菌ハ短桿菌ニシテ兩端鈍圓ナリ一ノ硝子様被膜ヲ有ス)

本病ハ一種ノ地方病ニシテ中部亞米利加南部魯西亞、埃太利亞、ウシガルン及ビ東部普魯西ニ多シ而シテ壯年及ビ中年者最モ多ク之ニ罹ル

病理解剖 粘膜炎下層ニ圓形及ビ紡錘形細胞浸潤アリ或ハ瀰漫性或ハ結節狀ニ集團シ漸次結締織ニ化シ終ニ萎縮硬變ス結締織細胞並ニ上皮細胞ハ屢腔洞形成及ビ硝子様變性ニ陥リ此等細胞ノ内外ニ多數ノ「スクレローム」菌ヲ存ス

症候 多少ノ聲音嘶嘎及ビ咳嗽アリ粘稠ニシテ一種不快ノ甘臭アル分泌物(多クハ乾燥痂塊ヲ形成ス)ヲ咯出ス又主要ナルハ喉頭狹窄症狀ナリ喉頭鏡検査ヲ行フニ好發部位トシテ聲帶下腔ノ粘膜炎ニ於テ蒼白紅色或ハ帶黃赤色乃至灰白色ニシテ表面平滑或ハ細粒狀硬固ナル隆起アリ多クハ相對性ニシテ聲帶ニ平行シ慢性增殖性聲帶下炎ノ狀ヲ呈シ屢前方

ニ於テ左右相連結ス加之其表面ニ乾燥セル痂塊ヲ附着シ爲ニ著シク内腔ヲ狹隘ナラシメ高度ノ呼吸困難ヲ發ス
然レドモ病變ハ喉腔内何レノ部位ニモ發シ加之氣管ニ蔓延スルコト亦稀ナラズ

診斷 經過ノ極メテ緩慢ナルト、通常同時ニ鼻腔、咽喉及ビ氣管ニ於ケル同様ノ變化アルト、患部ノ萎縮痂痕様硬變アルモ潰瘍形成ノ稀ナルトニ注意スベシ然レドモ絕對的ノ確診ニハ一部ヲ切除シ組織學的検査ヲ行フヲ要ス

豫後 狹窄高度ナラバ豫後疑ハシ

療法 對症的療法ニ過ギズ
乾燥セル痂皮ノ融解ニハ硼砂加重曹液又ハテルベンチン蒸氣等ノ吸入ヲ行ヒ且ツ稀薄ルゴール氏液ノ喉頭内注入ヲ可トス
喉頭狹窄ニハシユレット氏「ブーシ」擴張法ヲ行ヒ高度ナルモノニハ氣管切開術ヲ施ス

從來「ホーレル」水(一・一一二%)ノ注入及ビ鼻末刺納林ノ擦入(一%)等ニ依リ
治癒乃至輕快セル報告アルモ未ダ一般ノ是認ヲ得ルニ至ラズ

第五章 喉頭良性腫瘍 gutartige Neubildungen des Kehlkopfes.

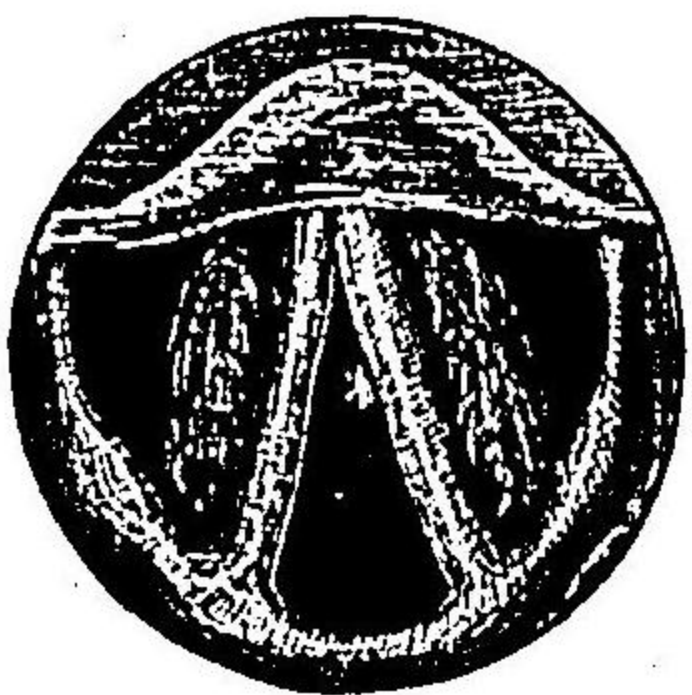
喉頭良性腫瘍

(一) 乳嘴腫 Papillom. 良性腫瘍中最モ屢遭遇スル所ニシテゼモン氏
ニ從ヘバ三九%ノ多キニ在リト謂フモ我邦ニ於ケル從來ノ報告ハ甚ダ
尠シ而シテ二十歳乃至四十歳ノ男子ニ多シトス然レドモ亦小兒期ニ於

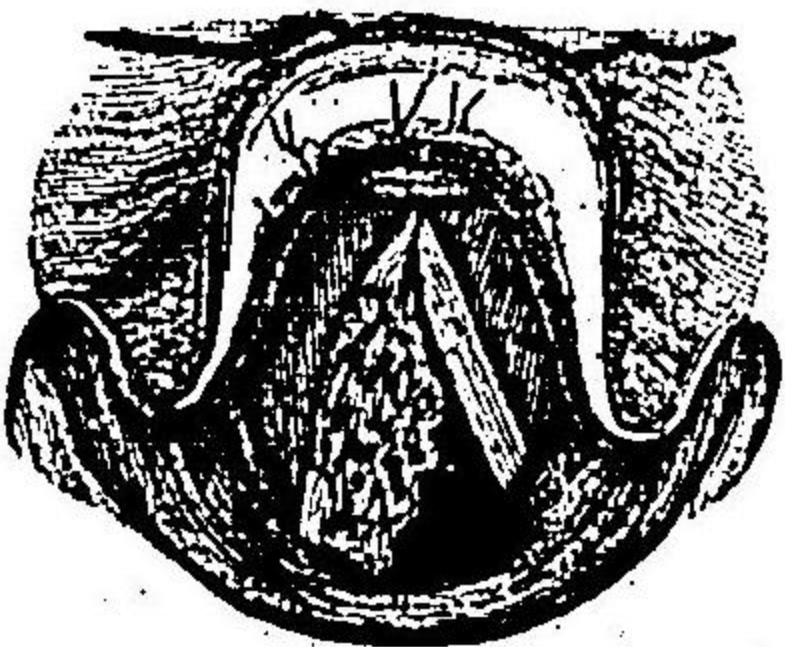
圖八十七百第
腫嚙乳部合連前



圖九十七百第
腫嚙乳帶聲左



圖十八百第
腫嚙乳帶聲右

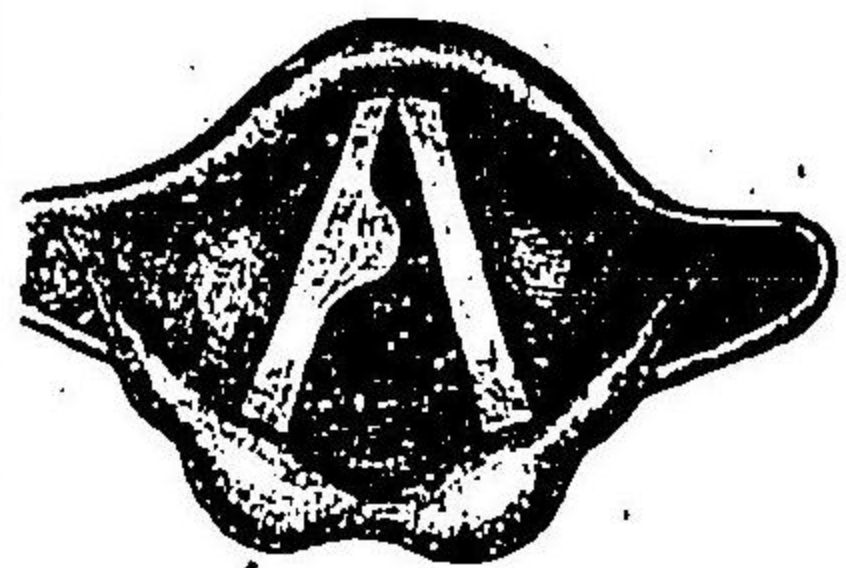


ケル高度ノ嘎聲ハ本病ニ基因スルモノ多シ

好發部位ハ聲帶殊ニ其前部ニシテ前連合ニ發スルコト稀ナラズ聲帶之
ニ次ギ稀ニハ披裂會厭皺襞ニ來ル而シテ單獨ナルアリ多發スルアリ廣
基性ナルアリ有莖性ナルアリ大サ麻實大ヨリ胡桃大ノ間ニ在リ表面一
般ニ凹凸不平疣狀乳嘴狀或ハ覆盆子狀ニシテ暗赤色鮮紅色或ハ帶赤灰
白色ヲ呈ス小兒ニ發スルモノハ概シテ柔軟覆盆子狀ニシテ發育迅速且
ツ著シク廣大トナリ殆ンド全喉腔内ニ充滿シ窒息症狀ヲ來スコト稀ナ
ラズ

(二) 纖維腫 Fibrom. 乳嚙腫ニ比シ聲口多キガ如シ本病モ亦タ男子ニ

圖一十八百第
腫維纖帶聲右



多ク女子ニ稀ナリ(五%)年齡ハ二十歳乃至三十歳
ニ最モ多シ
聲帶ハ等シク其好發部位タリ殊ニ其遊離縁ニ於
テ中央或ハ前部ニ發シ後部ニ生ズルハ破格ニ屬
ス

喉頭良性腫瘍

本腫瘍ハ通常單發性ニシテ或ハ廣基性ニ發シ或ハ細莖ヲ具フ大サ帽針頭大ヨリ蠶豆大ニ達シ表面平滑ニシテ蒼白或ハ鮮紅乃至暗赤色ヲ呈シ球狀若クハ半球狀ナルヲ常トス硬度ハ柔軟ナルアリ硬固ナルアリ

(三) 囊腫 Cyste. 腺排泄管ノ閉鎖ニ基因スルモノニシテ會厭軟骨ハ其好發部位タリ而シテ其前面即チ咽頭面ニ多ク喉頭面即チ後面ニハ稀ナリトス其他披裂會厭皺襞及ビ聲帶線等ニ生ズ通常卵圓形若クハ球狀ナル麻質大乃至櫻質大ノ腫瘍ニシテ表面滑澤黃色或ハ灰白色ノ内容ヲ透見シ往々波動ヲ呈ス



第百八十二圖
會厭軟骨囊腫

(四) 其他稀ニハ腺腫 Adenom (部位ハ囊腫ニ同ジ) 脂肪腫 Lipom 粘液腫 Myxom (聲帶ニ來ル) 軟骨腫 Chondrom 及ビ血管腫 Angiom 等ヲ生ズ
喉頭「ポリープ」ナル名稱ハ有莖性良性腫瘍ヲ總稱スルモノニシテ就

中纖維腫ヲ多シトス

症候 腫瘍ノ發生部位大小及ビ之レニ繼發スル炎症ノ強弱ニ依リ一樣

ナラズ

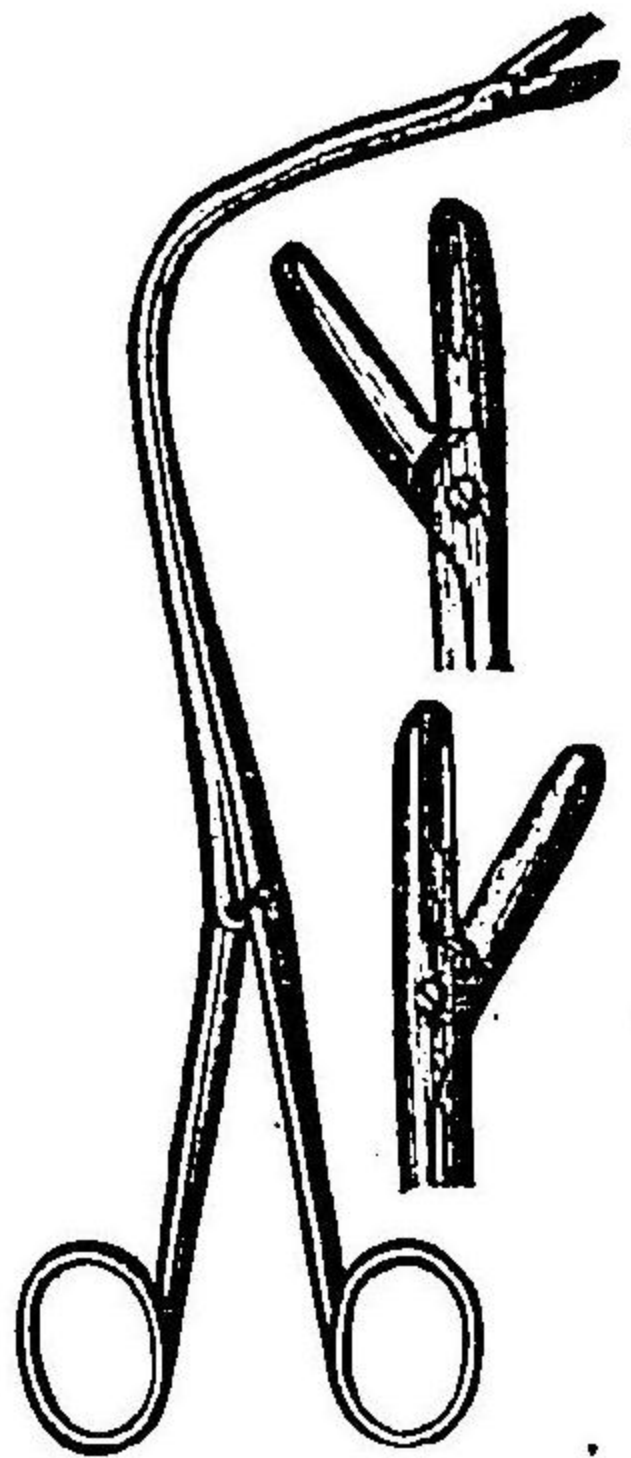
發聲障礙 多クノ場合ニ於テ聲音嘶啞アリ其輕度ナルモノハ粗糙ナルニ過ギザルモ高度ナルモノハ全ク失聲スルコトアリ而シテ啞聲ノ強弱ハ時トシテ腫瘍ノ大小ニ關スルモ主トシテ其發生部位ニ歸因スルモノナリ例ヘバ聲帶ニ生ズルモノハ微細ナルモ發聲時聲門ノ閉鎖ヲ妨ゲ高度ノ嘶啞ヲ來スヲ常トス之ニ反シテ喉頭入口部ノ腫瘍ハ稍強大ナルニ拘ラズ聲音比較的清明ナルコト稀ナラズ

聲帶腫瘍ハ屢複音 Diphthongia ヲ發ス之レ其徵在ニ由リ聲門二部ニ區分セラル、ニ因ルモノナリ且ツ概シテ廣基性ノモノハ有莖性ノモノニ比シ啞聲顯著ナルヲ常トス有莖性腫瘍ハ發聲時呼氣ニ由リ聲門外ニ投出セラレ屢聲音明朗ナルコトアリ然レドモ其聲門ニ侵入スルヤ忽然著シク聲音ヲ害ス是ニ由リ聲音嘶啞ノ急變ハ聲帶ニ發生セル有莖性腫瘍ヲ

推察セシムル一徵候タリ
 呼吸障碍 必發ノ症候ニ非ザルモ時トシテ窒息ヲ來スコトアリ殊ニ強
 大ナル有莖性腫瘍ノ聲門ニ侵入スル場合ニ於テ然リ又腫瘍ノ存在ニ由
 リ局所の刺戟トナリ聲門痙攣ヲ發シ高度ノ呼吸困難ヲ喚起スルコトア
 リ其他腫瘍表面ニ於ケル分泌物殊ニ乾燥セル痲塊ノ附着ニ因リ呼吸不
 利ヲ來スコトアリ
 咳嗽 通常稀ナリ然レドモ患者ハ喉内ノ異物感ヲ制シ若ハ分泌物ヲ除
 去センガ爲メ常ニ嚔咳ヲ發ス急性喉頭加答兒ヲ繼發スレバ咳嗽頻發ス
 疼痛 良性腫瘍ニ在テハ缺如ス單ニ異物感或ハ一種不快ノ感ヲ訴フル
 ニ過ギズ
 嚥下障碍 腫瘍著大ニシテ喉頭入口部ニ發生スル場合ニ存ス
 診斷 喉頭鏡検査上腫瘍ノ性状及ビ好發部位ニ依リ診定ス然レドモ其
 確診ハ組織學的検査ニ依ルベキモノトス
 小兒期ニ於テ久シク聲音嘶啞アリ殊ニ呼吸困難アルモノハ先ヅ第一ニ

乳嘴腫ノ疑ヲ措クベキモノトス而シテ幼兒ニ在テハ喉頭鏡検査不能ナ
 ルコト稀ナラズ然ルトキハ指頭觸診法 Digitaluntersuchung ヲ行フベシ
 豫後 佳良ナリ然レドモ高齢者ニ在テハ良性腫瘍ノ悪性腫瘍ニ變ズル
 コト稀ナラズ
 療法 主トシテ喉頭内手術 endaryngeale Operation ヲ行フ之ヲ行フニハ豫
 メ古加乙涅局所麻醉ヲ施シ患者ヲシテ術者ノ要求ニ應ジ適當ニ發聲シ
 且ツ呼吸シ得ル如ク習熟セシムルヲ要ス
 フホルトリニー氏海綿療法 Volkovitsche Schwammoperation. 氏ハ適宜ニ彎曲
 セル銅線ノ尖端ニ豆大ノ海綿ヲ附着シ之ヲ腫瘍ノ下方ニ送入シ強劇ニ
 牽引スルニ由リ腫瘍ヲ除去セントセリ而シテ本法ハ安靜ヲ守ラザル小
 兒若クハ成人ニ在テモ著大ナル乳嘴腫ヲ有スルモノニ往々應用スルコ
 トアリ然レドモ其効果充分ナラザルト近隣ノ健康部ヲ損傷スルノ恐ア
 ルヲ以テ一般ノ是認ヲ得ズ
 吾人ノ賞用スルハ (1) 銳鉗子 (2) 小刀 (3) 蹄係ナリ

第三百八十八圖
氏ルケンレフ
子鉗銳頭喉



銳鉗子 *scharfe Zange* ハ
最モ應用汎シ之ヲ閉鎖
シタル儘喉頭内ニ送入
ヲ開キテ之ヲ切除スベ
シ(第百八十三圖)

寒性蹄係 *Kalte Schlinge*. 第七十七圖ニ類スル絞斷器ハ有莖性腫瘍ヲ除去
スルニ最モ適當ニシテ且ツ安全ナリトス
喉頭小刀 *Kehlkopfnesser*. 廣基性腫瘍ニハ小刀(第百五十六圖)ヲ其根部ニ刺
入シ次デ切開ヲ兩方或ハ一方ニ延長シ腫瘍ヲ切除スベシ莖腫切開ニモ
亦此小刀ヲ用ユ
其他腫瘍ノ小ナルモノニハ格魯謨酸、三格魯兒醋酸等ノ腐蝕法ヲ行ヒ或
ハ電氣燒灼法ヲ應用スルコトアリ
喉内手術ニ際シ腫瘍ノ氣管内ニ墜落スルコトアリ然レドモ之ハ咳嗽ニ

依リ略出セラル、ヲ常トス其嚥下シテ食道内ニ入ルモノ亦無害ナリ
治療上最モ困難ナルハ多發性乳嚙腫ナリトス殊ニ幼年者ノ喉内手術ハ
假令熟練ナル手腕ヲ有スルモ成績佳良ナルモノ少ク且ツ再發シ易シ此
ノ如キハ永時喉内挿管術ヲ行フトキハ自然ニ縮小治癒スルコトアリ又
屢甲狀軟骨切開術ヲ要ス
喉内手術ノ後療法トシテハ禁煙及ビ禁酒ノ外塵埃中ノ逍遙ヲ避ケシメ
嚥下障礙アラバ流動食ヲ與ヘ頸圍ノ冷褫法ヲ行フ創面大ナルモノニハ
消毒藥ノ吸入(三%硼酸液又ハ二%石炭酸水等)ヲ可トス
尙ホ術後攝生上緊要ナルハ發聲禁止ナリ反應炎症全ク消散シタル後ト
雖モ二三週間之ヲ嚴守セシムベシ否ラザレバ容易ニ發炎スルコトアリ
喉内手術ニ於ケル不快ノ偶發症ハ稀有ニ屬ス然レドモ一二ノ大出血ヲ
來セシ報告例アリ此際特ニ安靜ヲ命ジ咳嗽ヲ抑制シ喉頭噴霧器ニ由リ
稀薄一半格魯兒鐵液(1:20)或ハ一〇—一五%フェリピン液ヲ吹送シ又ハ
千倍鹽化アドレナリン液ヲ滴下シ氷片ヲ嚥下セシメ尙ホ止血セザレバ

硝酸銀液若クハ硝酸銀桿腐他法ヲ行ヒ或ハ電氣燒灼法ヲ行フ此等ノ方
法ヲ行ヒ奏効セザレバ氣管切開術ヲ施シ次デ甲状軟骨ヲ切開シ喉内
ンボンヲ以テ壓迫スベシ

第六章 喉頭惡性腫瘍 Bosartige Geschwulste

des Kehlkopfes.

喉頭惡性腫瘍

喉頭惡性腫瘍ハ癌腫及ビ肉腫ニシテ共ニ多クハ原發性ナリ時トシテ近
隣部ヨリ蔓延スルコトアルモ轉移性ニ發スルハ殆ンド絶無ト謂フモ可
ナリ又兩者共ニ四十歳乃至六十歳ノ男子ニ多ク女子ニ稀ナリ

一、喉頭肉腫 Kehlkopfsarcom

肉腫ハ癌腫ニ比スレバ遙ニ稀ナリユラーツ氏ノ統計ニ依レバ437:20即
チ約22:1ニ過ギズト云フ

圓形細胞肉腫ナルアリ又紡錘形細胞肉腫ナルアリ聲帶ニ發スルヲ多シ
トス又稀ニ竇帶及會厭軟骨等ニ生ズル事アリ偏側ニ來ルヲ常トス

喉頭肉腫

症候 腫瘍ノ發生部位及ビ廣袤ニ關シ一樣ナラズ然レドモ概シテ聲音
嘶●噎●ヲ以テ現ハル腫瘍大ナレバ呼吸困難ヲ來ス疼痛ハ稀ニシテ多クハ
異●物●感●ヲ訴フルニ過ギズ殊ニ虚空嚥下ニ際シ著明ナリ其他時トシテ咳
嗽●噎●咳●ヲ發ス會厭軟骨ニ生ズレバ嚥下障礙アリ咯痰少量ニシテ潰瘍ヲ
形成スレバ血液ヲ混在ス
腫瘍ノ發育ハ概シテ緩徐ナリ獨リ軟性肉腫ニ在テハ迅速ナルヲ見ル淋
巴腺腫脹ハ通常缺如ス

診斷 肉腫ハ多ク疣狀腫瘍トナリテ現ハル其表面稍平滑或ハ凹凸不正
ニシテ帶褐紅色鮮紅色黃色或ハ灰白色ヲ呈シ其組織學的構造ニ關シ硬
キアリ軟キアリ崩壞スルハ稀ニシテ而カモ淺表性ナルヲ例トス而シテ
肉腫ハ末期ニ至ルモ其境界判明ナリ然レドモ確診ニハ試驗的切除ヲ行
ヒ顯微鏡検査ニ附スルヲ要ス

二、喉頭癌腫 Kehlkopfcarcinom.

比較的屢遭遇スル疾患ニシテ上皮癌最モ多ク髓樣癌之ニ次ギ硬性癌ハ

喉頭癌腫

喉頭惡性腫瘍

甚ダ稀ナリ

癌腫ハ喉頭各部ニ發生スレドモ其好發部位トシテ擧グベキハ聲帶及ビ
竇帶ナリ稀ニモルガンニ一氏竇會脈軟骨披裂會披裂及ビ聲帶下腔ニ
發ス其喉頭後壁ニ原發スルハ極メテ稀有ニ屬ス

臨牀上原發性喉頭癌腫ヲ分チ二種トス(ペー、フレンケル氏ニ從フ)

(甲) ボリー、ブ、樣癌腫 *Carcinoma polypoides*. 之ハ限局性ニシテ上皮ノ被覆
完全ナルモノハ表面稍凹凸不正或ハ乳嘴狀ニシテ紅色或ハ灰白色ヲ呈
シ廣基性ナルヲ常トス而シテ眞ニ莖ヲ有スルハ稀ナリ

(乙) 彌蔓性癌腫 *Carcinoma difusum* 蔓延性ニシテ初期ニハ他ノ肥厚ト區
別シ難シ然レドモ漸次不正ノ粘膜炎肥厚ヲ來シ半球狀ナル帽針頭大乃至
麻質大結節ヲ生ズ

兩者共ニ聲帶ニ最モ多ク竇帶及ビ披裂會脈皺襞之ニ次グ而シテ此部ニ
於ケル「ボリー、ブ」樣癌腫ハ屢「翻花狀」ヲ呈シ著シク赤色ヲ呈ス

モルガンニ一氏竇ニ發生スルトキハ竇帶ヲ膨出セシメ其表面甚ダ凹凸

不正トナリ更ニ竇外ニ現出スレバ先ヅ表面赤色ニシテ光澤アル翻花樣
腫瘍トナル

會脈軟骨ノ犯サルヤ肥厚膨大シ乳嘴増殖アリ著シク醜形ヲ呈ス而シテ
之ハ通常舌根癌腫ヨリ傳播スルヲ多シトス

腫瘍ノ發育一定時ヲ經過スレバ喉頭内各部ニ蔓延ス通常先ヅ一側ヨリ
發シ繼テ全部ニ亘リ終ニハ各部ノ認識全ク不能トナル加之腫瘍ハ深部

ヲモ侵襲シ軟骨膜炎、浮腫、膿瘍等ヲ發シ又容易ニ表面ニ破潰シ潰瘍ヲ形
成ス噴火口狀ニシテ瘍緣肥厚浸潤ヲ呈シ瘍底ニハ汚穢ノ壞死組織片ヲ

附着ス(附表第五ノ第五圖)近隣淋巴腺ノ犯サル、ハ喉頭内ニ原發セル癌
腫ニ於テハ比較的遅ク之ニ反シテ喉頭入口部ニ始マレルモノニハ比較

的速ナリトス此レ淋巴毛細管網ノ生理的發育程度ニ關スルモノナリ
症候 第一發現ノ徵候ハ通常聲音嘶啞ナリ然レドモ之ハ喉頭入口部ヨ

リ始マレル者ニ在テハ初期ニ於テ缺如ス次デ嚥下痛ヲ發ス殊ニ入口部
ノ犯サル、モノニ於テ然リ自發痛ハ多ク末期ニ存シ屢耳内頂部、眼窩若

クハ前額等ニ放散ス然レドモ亦稀ニハ初期ニ於テ現ハル、コトアリ
 呼吸困難ハ腫瘍ノ廣大ナルトキ或ハ聲帶ノ外轉運動障礙アルトキ又ハ
 浮腫軟骨膜炎等ノ繼發スルアリテ内腔ヲ狹窄スル場合ニ發ス
 咳嗽ハ通常潰瘍形成期ニ至リ著シク發スルモノニシテ此際苦惱ノ狀顯
 著ナリトス

出血 少量ナルハ粘膜ノ充血ニ基因スルモノ多ク又多量ナルハ血管ノ
 侵蝕ニ由リテ來ル

其他潰瘍ヲ生ゼシモノニハ一種不快ノ呼吸惡臭アリ

癌腫性惡液質ハ唯ダ末期ニ發ス殊ニ嚥下困難咽頭狹窄等ニ由リ營養及
 ビ呼吸ノ著シク障礙セラレタル場合ニ來ルモノトス

診斷 初期ニ於テハ常ニ容易ナラズ其偏側ニ限局セルコト、患側聲帶ノ
 運動不全アルコト及ビ高齢者ナルコト等ニ留意スベシ

其他鑑別ヲ要スベキ主要ノ疾患左ノ如シ

(1) 喉頭梅毒 トハ沃度加里内服ノ効果如何ニ由リ區別スルヲ得ベシ

(2) 喉頭結核 殆ンド常ニ肺結核ヲ併有ス

(3) 良性腫瘍 殊ニ乳嘴腫ハ誤認シ易シ然レドモ之ハ其境界著シク判
 明ナルコト多ク且ツ數個同時ニ發生シ又兩側ニ來ルコト稀ナラズ
 癌腫ハ之ニ反スルヲ常トス加之乳嘴腫ノ好發部位タル前連合部ニ
 發スルコト稀ナリ

(4) 喉頭厚皮症 其聲帶ニ發生シ聲帶運動障礙アルトキ誤診スルコト
 アリ然レドモ厚皮症ハ聲帶突起部ニ於テ左右相對性ナルヲ常トス
 癌腫ニ在テハ概シテ否ラズ

一般ニ確固タル診斷ヲ下サンニハ可及的早期の一部切除ヲ行ヒ組織學
 的検査ヲ企ツルヲ要ス

經過及豫後 經過ニ遲速アルモ不良タルヲ免レズ經過永キモ三年乃
 至五年ニシテ窒息ニ非ザレバ肺炎又ハ血管侵襲ニ因スル大出血ニ由リ
 鬼籍ニ入ルモノトス

療法 癌腫肉腫共ニ可及的早期切除術ヲ行フベシ

喉頭内手術 *endolaryngeale Operation*. 之ハ小ニシテ限局セル腫瘍ニ行フニ
 一、フレンケル、シュツヒ氏等ハ之ニ因リ治愈シタルモノヲ報告セリ
 然レドモ廣汎性ニシテ發育迅速ナルモノハ多ク喉頭外手術 *extralarynge-*
ale Operation. 即チ例ヘバ甲状軟骨切開ヲ行ヒ若クハ喉頭全部摘出術ヲ
 要スルモノトス
 手術ヲ拒絶スル患者ニハ窒息死ヲ防ガンガ爲メ氣管切開術ヲ施スベシ
 其他沃度加里ノ内服及ビ亞硫酸ノ皮下注射ヲ行フ

第七章 喉頭損傷 *Verletzungen des Kehlkopfes.*

切創、刺創及
 銃創

(一) 切創、刺創及銃創 *Schnitt-, Stich- und Schusswunde*. 自殺或ハ他
 殺ノ目的ヲ以テ喉頭ヲ損傷スルコトアリ殊ニ自殺ニ因スル切創ハ左上
 方ヨリ右下方ニ斜走スルモノ多シ損傷部位ハ一定セズ或ハ軟骨ヲ切離
 シ或ハ甲状舌骨韌帶環狀甲状韌帶等ヲ離斷スルコトアリ
 比較的稀ナルハ銃創及ビ裂創ナリ

症候

刺創ニ在テハ出血通常著大ナラズ血液ハ氣管ニ流下スルモ咳嗽
 ニ由リ咯出セラル時トシテ大出血ヲ來シ呼吸障礙ヲ發スルコトアリ其
 他頸部ノ氣腫ハ屢高度ニシテ胸部ニ蔓延スルコト稀ナラズ
 切創ニ在テハ創縁哆開シ通常高度ノ出血アリ疼痛ハ嚥下ニ際シ著シク
 増劇シ甚シキハ全ク嚥下不能トナル其他咳嗽、呼吸障礙アリ聲音嘶哑乃
 至失聲ハ損傷直後ニ發スルアリ或ハ腫脹、浮腫、炎症及ビ化膿等ノ繼發シ
 タル後現ハル、コトアリ

銃創及ビ裂創モ亦殆ンド同様ノ症狀ヲ呈ス

頸部ノ大血管若クハ神經ノ損傷ヲ兼スルモノハ速ニ易簧スルヲ常トス
 幸ニ之ヲ免レタルモノモ創傷ノ化膿、フレグモ、ネ、軟骨膜炎、嚥下肺炎等
 ヲ繼發シ危険ニ陥ルコト多シ又癒後喉頭狹窄ヲ遺シ稀ニハ皮膚及ビ粘
 膜ノ癒着ニ因リ瘻管ヲ形成スルコトアリ

診斷

空氣及ビ泡沫性血液ノ逸出、氣腫、呼吸障礙、失聲或ハ嘎聲並ニ嚥下
 障礙等ノ外、既往症ノ探知ニ由リ容易ナリトス

喉頭火傷及腐蝕

豫後 損傷ノ部位及ビ廣袤ニ關ス

(二) 火傷及腐蝕 Verbrühung und Anätzung. 熱性飲料ノ攝取ニ由リ火傷ヲ發シ又ハ硫酸、硝酸、苛性加里、苛性那篤倫等ノ嚥下ニ因リ口腔及ビ咽喉ト共ニ喉頭入口部殊ニ會厭軟骨緣、披裂會厭皺襞及ビ披裂軟骨部ヲ損傷スルコト稀ナラズ

粘膜ハ水泡ヲ形成シ或ハ粘膜下層ニ涉リ壞疽狀ヲ呈シ其周圍ニ浮腫ヲ來ス

症候 頸部ノ疼痛劇甚ナリ嚥下爲ニ著シク困難或ハ全ク不能トナリ嘔聲乃至失聲ヲ來シ脈搏呼吸共ニ疾速ニシテ屢呼吸不利アリ甚シキハ窒息或ハ虛脫ニ由リ鬼籍ニ入ル、ソノ幸ニシテ治愈スルヤ癍痕、牽縮ニ因リ喉頭狹窄ヲ來タシ或ハ披裂軟骨ノ醜形及ビ運動不全ヲ遺スヲ常トス

豫後 概シテ不良

(三) 骨傷及脫臼 Fracturen und Luxationen. 強劇ナル外力ニ因リ起ル、屢、外皮ノ挫創ヲ兼ネ加之舌骨及ビ下顎骨々傷ヲ併發スルコトアリ其

骨傷及脫臼

他脫臼ハ時トシテ病的變化ニ續發ス

骨傷ハ甲狀軟骨及ビ環狀軟骨ニ來ルコト多シ殊ニ其一部化骨セルモノニ於テ屢之ヲ見ル其未ダ化骨セザルモノハ彈性ニ富ミ又高齢者ニ於ケルガ如ク全然化骨ヲ了セルモノ亦抵抗強ク共ニ骨傷ヲ來スコト比較的稀ナリトス

骨傷ノ部位及ビ方向ハ甲狀軟骨ニ在テハ前部ニ於テ縱走シ環狀軟骨ニ在テハ前外側ニ於テ縱走若クハ斜走スルヲ多シトス

直達外力ニ因スル脫臼ハ多クハ骨傷ニ併發シ環狀披裂關節及ビ甲狀軟骨下角ニ來ルヲ常トス又病的ニハ梅毒、窒扶斯等ニ因リ環狀軟骨板ノ壞

死排出セラレタル場合ノ如キ披裂軟骨ハ其基礎ヲ失シ前方ニ轉位ス

症候 骨傷ニ在テハ局部ノ疼痛アリ嚥下及ビ按壓ニ依リ増劇ス咳嗽頻發シ泡沫性流動乃至凝固血液ヲ咯出ス呼吸困難ハ浮腫、溢血及ビ突出セル折骨片ノ存否ニ由リ強弱アリ概シテ環狀軟骨々傷ニ於テ著明ナリトス其他嘔聲乃至失聲アリ喉頭骨傷ノ必發徵候トシテ負傷後多少ノ人事

不省アリ頸部ノ腫脹著カラザレバ喉頭外形ノ變異ヲ見ル多クハアダム氏果扁平トナリ軟骨ノ異常運動及ビ摩軋音ヲ徵知ス其他前頸部ニ皮下溢血及ビ氣腫ヲ發ス殊ニ後者ハ高度ニシテ屢々全身ニ蔓延スルコトアリ喉頭鏡検査ハ概シテ困難ナルモ若シ遂行シ得レバ時トシテ折骨片ノ突出ニ因スル狹窄ヲ認メ後ニハ屢々フレグモ一ネ浮腫膿瘍及ビ軟骨膜炎ノ症狀ヲ見ル

披裂軟骨脱臼ハ當初腫脹ノ爲隠蔽セララル、コト多シ其消散シタル後異常位ニ固定セルヲ見ルニ過ギズ

診斷 他覺的徵候ニ因リ通常診定スルヲ得ベシ唯注意スベキハ骨傷ニ於ケル摩軋音ナリ健康者ノ喉頭ヲ側方ニ移動スルモ通常一種ノ軋音ヲ聽取ス之ハ屢々誤診ヲ來スモノナリ

豫後 疑ハシ往時ゲー、フツシエル氏ハ絶對的不良ナリト云ヒ近來尙ホ統計上骨傷ノ死亡率三〇—四〇%ヲ算ス

療法 喉頭損傷ニハ一般ニ呼吸障礙ヲ防歇スルニ注意スベシ多クノ場

合豫防的氣管切開術ヲ行フヲ可トス
 次デ出血著大ナルモノニハダンボンカニニレヲ裝シ又ハ綿紗栓塞ヲ行ヒ而シテ後切創ニハ縫合ヲ試ムベシEarleハ十二時間經過シタルモノニ於テモ縫合ニ依リ佳良ノ結果ヲ得タリト謂ヘリ而シテ創傷癒合ニ至ル迄頭首ヲ前屈位ニ固定スベシ骨傷ニ在テハ其折端ヲ整復シ共ニ莫爾比涅ヲ投ジテ喉頭ノ安靜ヲ圖ルベシ
 癒後喉頭狹窄症ヲ來セバシユレット氏ブージ一擴張法ヲ行フベシ

第八章 喉頭異物 Fremdkörper im Kehlkopf.

原因 主トシテ誤嚥又ハ吸啜ニ因ル健康者ノ醒覺中ニ起ルハ飲食時談話哄笑等ニ由リ食片ノ喉内ニ進入スルヲ多シトス或ハ鼻腔咽腔等ノ手術ニ際シ血液喉内ニ流入スルコトアリ又咽喉部ノ知覺及ビ運動機障礙ニ因リ誤嚥スルアリ睡眠及ビ麻醉時ニ於テ異物ノ墜落若クハ吸引セラ
 ル、コト稀ナラズ其他嘔吐ニ際シ胃内容物ノ喉内ニ竄入スルコトアリ

又屢小兒ノ遊戲中口腔内ニ保持セル物體ヲ吸啜スルニ由テ起ル從テ異物ノ種類ニ種々アリ多クハ無生體ナルモ稀ニ生體ナルアリツァキラグル
I 氏 Tsakyragnousノ見タル水蛭ノ如キ其一例ナリ

症候

喉頭異物ニ因テ發スル症狀ハ其大小性状部位及ビ籍在セル時日ノ長短ニ依リ一樣ナラズ其大ナルモノハ喉頭内腔ヲ充塞シ窒息ニ陥ラシムルコトアリ又尖銳ナルモノ或ハ粗糙ニシテ硬固ナルモノハ永時存在スルニ當リ粘膜内ニ穿入シ高度ノ炎症ヲ惹起シ浮腫膿瘍潰瘍或ハ乳嘴腫様増殖ヲ繼發スルコトアリ

一般ニハ異物ノ喉腔ニ入り粘膜ニ接觸スルヤ當初痙攣性咳嗽發作アリ此際時トシテ異物ヲ咯出スルコトアリ否ラザレバ通常喉頭内ニ滞在シ或ハ氣管若シクハ氣管支内ニ墜落スルコトアリ然ルトキハ呼吸困難及ビ持續的咳嗽アリ終ニハ異物性肺炎又ハ肺膿瘍ヲ繼發スルコト多シ其喉頭内ニ存スルヤ自覺的症狀トシテ頸部ノ自發痛壓痛異物感及ビ時トシテ嚥下痛アリ又屢咳嗽ニ際シ混血粘液ヲ咯出ス聲音ノ變化ハ直接異

物ノ存在ニ因リ若クハ續發的粘膜ノ腫脹等ニ因リ聲帶運動ノ障礙セラ
ル、場合ニ發ス

診斷

急劇ナル咳嗽發作、嘔聲呼吸困難、頸部疼痛(嚥下時増劇ス)等ニ注意シ且ツ既往症ノ尋問及ビ喉頭鏡検査ノ所見ニ依リ通常困難ナラズ然レドモ尖銳ナル異物久シク喉内ニ存スレバ多クハ粘膜ニ侵入シ該部ノ炎症腫脹或ハ肉芽發生ヲ來シ爲ニ全ク異物ヲ埋沒隱匿セシムルコトアリ

豫後

亦異物ノ大小形狀及ビ部位ニ關ス其著大ナルモノハ内腔ヲ閉塞シ窒息ノ危險多ク又異物存在ノ部位狹キホド呼吸困難ノ程度著甚ナリ且ツ異物ノ尖銳粗糙ナルニ從ヒ粘膜ノ炎症乃至潰瘍ヲ惹起スルコト益々多ク其豫後不良ナリ其他異物ノ存在久シキニ亙ルモノハ否ラザルモノニ比シ良ナラズ

療法

可及的速ニ摘出法ヲ試ムベシ豫メ咽頭及ビ喉頭ニ古加乙涅槃所麻醉ヲ施シ喉頭鏡検査法ニ依リ異物存在ノ部位ヲ詳檢シ次テ滑脫ノ虞ナキモノハ喉頭鉗子(第七十四圖ノe、g)ヲ以テ摘出スベシ異物大ニシ

テ粉碎シ得ベキモノハ之ヲ分割シタル後除去スルヲ可トス、圓形或ハ扁平ナルモノハ尖銳鈎狀ノ消息子ヲ以テ廻轉運動ヲ與ヘツ、抽出スベシ小兒ニ於テハ除去概ネ困難ナリ、クロ、ホルム、全身麻酔ニ乗ジ喉頭内摘出ヲ試ミ若シ成效セザレバ氣管切開術或ハ甲状軟骨切開術ヲ行フベシ一般呼吸不利乃至窒息ノ危險アルモノハ速ニ先ヅ氣管切開術ヲ行ヒ而シテ後徐ロニ異物除去ヲ企ツルヲ可トス

氣管内ニ墜落セル異物ハ摘出困難ニシテ往々氣管切開ヲ行ヒ該創口ヨリ除去スルノ必要アリ

古來慣用セラレタル吐劑ノ應用又ハ咽頭ニ手指ヲ挿入シ絞扼運動ヲ催起スルガ如キハ奏効確實ナラズ加之尖銳ナル異物ハ益、深部ニ穿入スルノ害アリ

異物ニ由來セル繼發症例ヘハ炎性水腫及ビ潰瘍等ノ存スル場合ニハ特ニ適當ノ療法ヲ要ス

第九章 喉頭出血 Blutungen des Kehlkopfes.

原因 白血病、血斑病、スコルブト、肝硬化症、心臟疾患、結核、貧血、萎黃病及ビ妊娠等ハ喉頭出血ノ傾向ヲ有ス

急性及ビ慢性喉頭加答兒殊ニ出血性喉頭加答兒ニ於テモ聲音ノ不攝生、強劇ナル咳嗽及ビ嘔吐等ニ依リ喉頭分布ノ血管ニ著大ノ充血ヲ惹起スル場合ニ於テ發スルコトアリ

其他結核性、梅毒性及ビ癌腫性潰瘍アリテ血管ヲ侵襲セル場合若クハ異物等ニ依リ損傷スルトキ發來スルコト勿論ニシテ此種ノ出血ハ茲ニ述ブベキ限リニ非ズ

症候 少量ノ出血ニ於テハ喉内ニ一種ノ搔感アリ咳嗽ヲ發シ聲音嘶啞スルヲ常トス、咯出スル血液ノ新鮮ナルモノハ鮮紅色ヲ呈シ、屢、線狀トナリテ粘液若クハ唾液ニ混在ス、陳舊ノモノハ暗褐色ヲ呈ス、高度ノ出血ニ在テハ以上ノ外、呼吸困難ヲ伴フ

診斷 必ず鼻腔及び咽腔ノ検査ヲ怠ルベカラズ何トナレバ此等ノ部位ニ於ケル出血ニ際シ血液流下シ咳嗽ニ由リ咯出セラル、コト尠カラザレバナリ

喉頭鏡検査ニ依リ氣管内ニ血液ノ存スルヲ見ルハ概シテ氣管若クハ肺ニ基因スルモノトス此際胸部ノ詳檢ヲ行フヲ要ス

喉頭ヨリ發スレバ通常出血點若クハ血腫ノ存在ヲ目撃スルヲ得ベシ

豫後 喉頭出血自己ハ殆ンド生命ニ危険ヲ與フルコト絶無ナリ唯其原病ニ關シ豫後一様ナラズ

療法 血腫ノ存スルアリテ呼吸障礙ヲ惹起スルモノハ喉頭刀ヲ以テ截開スベシ

少量ノ出血ニハ單寧、硝酸銀、明礬液等ノ收斂劑ヲ局部ニ注入ス最モ適當ナルハ喉内噴霧法ナリ其他安靜、發聲禁止、無刺戟性食餌、氷片嚥下及ビ頸圍氷番法等ヲ必要トス且ツ麥角劑若クハ酸類ノ内服亦有効ナリ咳嗽頻發スルモノニハ莫爾比涅ヲ投與スベシ

喉頭神經症

喉頭知覺障礙

喉頭知覺過敏症

喉頭知覺鈍麻及知覺脫失症

第十章 喉頭神經症 Die Neurosen des Kehlkopfes.

Kehlkopfes.

(甲) 知覺障礙 Sensibilitätsstörungen.

(一) 喉頭知覺過敏症 Hyperästhesie des Kehlkopfes.

本症ハ獨立的疾患トシテ來ルコト極メテ稀ニシテ喉頭及ビ咽頭急性炎ニ於ケル一分症タルヲ常トス

其他酒客、肺結核患者、妊婦及ビ月經期ニ來ル又腦脊髓神經衰弱症、歇私的里、比ト昆瑁里等ハ本病ヲ發シ易シ然レドモ喉頭ノ知覺ハ個人的著シキ差異アルモノトス

過敏症ニ在テハ僅微ノ刺戟ヲ受クルモ粘膜ハ強劇ナル反射的反應即チ咳嗽ヲ發スルモノニシテ聲門痙攣様發作ヲ呈スルヲ常トス

(二) 喉頭知覺鈍麻及知覺脫失症 Hypästhesie und Anästhesie des

Kehlkopfes.

知覺脫失ハ神經中樞ノ器質的疾患又ハ官能的疾患ニ因リ發スルコトアリ例ヘハ歇私的里、癩痢、球麻痺、脊髓勞、脊髓癱管症、梅毒、腫瘍、卒中等ノ如シ或ハ又末梢神經變狀ニ基因スルモノアリ例ヘハ實扶帝里後麻痺若クハ迷走神經殊ニ上喉頭神經壓迫麻痺等ノ如シ其他又人爲的ニハ古加乙涅及ビ「オイカイン」等ニ由リ發現ス

知覺鈍麻ハ知覺脫失ト分量的差異アルノミ從テ其原因ヲ同フス然レドモ之ハ又藥液塗布乃至注入等ノ反復ニ因リ來ルコト多シ

知覺脫失ニ在テハ粘膜ヲ接觸スルモ反射的咳嗽ヲ喚起スルコトナシ殊ニ上喉頭神經麻痺ノ存スルニ際シ甲狀會厭筋及ビ披裂會厭筋ノ機能廢絶セル場合ニ於テハ會厭軟骨低下セズ從テ喉頭入口部ヲ閉鎖スル能ハズシテ屢、誤嚥ヲ來シ異物性肺炎ヲ發スルコト稀ナラズ

(三) 喉頭異常感覺 Parästhesie des Kehlkopfes.

本症ハ他覺的證明シ得ベキ變狀ナクシテ喉頭部ニ於ケル灼感、癢感、瘙癢、

喉頭異常感覺

喉頭神經痛

壓迫及ビ異物感等ノ存スルヲ云フ

其原因多クハ歇私的里「ノイラステニー」比ト昆垚里貧血及ビ肺結核等ナリ然レドモ亦屢、鼻腔、鼻咽腔、口腔及ビ舌根部等ノ病變アリテ喉頭内ニ異常感覺ヲ訴フルコト稀ナラズ

(四) 喉頭神經痛 Neuralgie des Kehlkopfes.

本症ハ極メテ稀有ニ屬ス而シテ歇私的里「ノイラステニー」迷走神經(上喉頭神經)ノ神經瘤或ハ腫瘍、動脈瘤等ニ因スル壓迫ニ基因ス其他感冒ニ因スルコトアリ

療法 原因療法ヲ緊要トス即チ貧血家ニハ鐵亞砒酸等ヲ與ヘ神經質ノ

モノニハ水治法、鹽泉海水浴療法等ヲ行ヒ梅毒ニハ驅梅毒法ヲ勵行シ其他外科的疾患アルモノハ手術ヲ施スベシ

知覺過敏症及ビ異常感覺ニハ臭剝、續草劑等ヲ與ヘ殊ニ知覺異常ニハ屢、原因タル舌根扁桃腺ノ腐蝕乃至鉗除、咽頭側索ノ腐蝕、口蓋扁桃腺及ビ粘液鼻茸ノ切除、鼻粘膜肥厚等ノ燒灼ヲ試ムベシ

喉頭神經症

神經痛ニハ撒曹規尼涅安知必林、ザリビリン、フェナチン等ヲ與ヘ又ハ温濕卷法、温巴布及ビ莫爾比涅皮下注射等ヲ行フ
知覺脫失ニハ「ストリヒニン」ノ皮下注射又ハ内服ヲ賞用ス且ツ屢嚥下肺炎ヲ豫防センガ爲メ食道「カテーテル」ニ依リ食餌ヲ送入スルノ必要アリ
其他一般ニ電氣療法ヲ應用ス

運動障礙

(乙) 運動障礙 *Motilitätsneurosen.*

聲門痙攣

聲門痙攣 *Laryngospasmus* or. *Stimmritzenkrampf.*

本症ハ發作的ニ襲來スル痙攣性聲門閉鎖ニシテ其持續數秒乃至分餘ニ亘ルコトアリ之ハ迷走神經或ハ回歸神經ノ刺激ニ因リ發スルモノニシテ常ニ呼吸困難ヲ伴ヒ稀ニハ窒息ノ爲メ鬼籍ニ上ル
小兒ノ聲門痙攣ハ大人ニ於ケルモノト其趣ヲ異ニス故ニ今兩種ヲ區別シ記載セントス

小兒聲門痙攣

(A) 小兒聲門痙攣 *Spasmus glottidis der Kinder.*

原因 最モ屢罹病スルハ一年未滿ノ幼兒ナリ而シテ男性ニ多シトス尙僂病ハ其主因トシテ承認セラル其他消化器障礙、腸管寄生蟲及ビ齒牙發生等ニ由リ反射的ニ發スルコトアリ或ハ増殖肥大セル胸腺ノ回歸神經及ビ心臟ヲ壓迫スルニ由リテ起ルコトアリ故ニ本症ハ又一名胸腺喘息 *Asthenia thymicum* ト稱ス尙ホ驚愕、叫喚等ノ精神的感動及ビ感冒モ亦本症ノ原因トナル

症候 忽然小兒ノ睡眠中或ハ醒覺時ニ於テ一回乃至數回ノ吸氣的雜音アリ次デ痙攣性聲門閉鎖ノ爲メ呼吸停止ヲ來ス其持續輕度ノモノニ在テハ數秒時高度ノモノニ在テハ二分時ノ永キニ達スルコトアリ而シテ顔面蒼白、冷汗淋漓、鼻翼及ビ口唇「チャノーゼ」ヲ呈シ眼光銳烈人ヲ射リ不安恐怖ノ狀アリ頭首ハ後屈シ四肢強硬、手指強屈シテ拳ヲ形成ス
此クノ如クシテ幸ニ窒息死ヲ免ル、モノハ漸次短速ナル呼吸ヲ恢復シ

喉頭神經症

笛聲ヲ交へ終ニ尋常呼吸ノ定型ニ復ス

然レドモ不良ノ轉歸ヲ取ルモノニ在テハ脊柱弓狀ニ反張シ顔面ニ搐搦ヲ發シ口腔開大ニ依リ一二回ノ呼吸運動ヲ管マントスルモ胸部聽診上吸息的雜音ヲ缺ク幾モナクシテ全身痙攣ト共ニ顔面チャノーゼ去テ蒼白トナリ一二秒ノ後易簧ス

以上ノ發作ハ一日三四回ニ止マルコトアリ又三十回ノ多キニ達スルコトアリ而シテ殊ニ夜間ニ多ク晝間ニ在テハ睡眠中ニ比較的頻發スルヲ例トス發作ノ強度モ亦タ一樣ナラズ甚シキニ至テハ痙攣ノ全胸廓筋眼筋前膊並ニ指趾ノ屈筋簇ニ蔓延スルコトアリ加之牙關緊急ヲ伴ヒ兒痲ニ酷似スルコトアリポット氏ノ如キハ聲門痙攣ヲ以テ輕症兒痲或ハ其一分症ナリト主張セリ

診斷

鑑別ヲ要スベキ疾患ハ (1) 格魯布ナリ然レドモ本病ニ在テハ發作間歇時聲音ノ清明ナルコト咳嗽缺如スルコト及ビ無熱性慢性經過ヲ取ルノ點ニ由リ格魯布ト區別スルヲ得ベシ

(2) 兩側後環狀披裂筋麻痺ト誤認スルコトアリ然レドモ後筋麻痺ニ在テハ呼吸不利持續性ニシテ努力ニ依リ増劇スルモノナリ聲門痙攣ニ在テハ之ニ反シ發作性呼吸停止アルモ間歇時ニハ全ク尋常ノ呼吸ヲ營ミ得ベシ

(3) 喉頭異物モ亦タ可動性ニシテ聲門ニ籍入スレバ聲門痙攣症ヲ發スルヲ以テ俄然襲來セル痙攣發作アラハ須ク異物ニモ注意ヲ拂ハザルベカラズ

豫後 全然不良ナルニ非ズ然レドモ時トシテ窒息心働停止及ビ兒痲發作等ニ依リ鬼籍ニ上ルコトアリ而シテ死亡率ハ一〇—一〇%ヲ算ス特ニ注意スベキハ致死的發作ノ口腔蓖子挿入ニ由リ屢襲來スルノ點ナリ

療法 原病ニ對シ加療スルヲ緊要トス殊ニ佝僂病ニハ鐵劑肝油新鮮ノ空氣及ビ海水浴等ヲ賞用ス又消化器障礙ニ注意シ或ハ上部氣道ノ加答兒ヲ治療スベシ其他臭剝抱水格魯拉兒麝香等ヲ試ムベシ
發作頻發スルモノニハエノッホ氏ニ從ヒ莫爾比涅ヲ應用ス(〇〇—一〇〇〇)

成人聲門痙攣

ニヲ糖水五〇〇ニ混シ一日二乃至三回一茶匙宛)
重症發作ニ遭遇セバ插管法ヲ行ヒ或ハ氣管切開術ヲ施スヲ要ス

(B) 成人聲門痙攣 Spasmus glottidis der

Erwachsenen.

原因 喉頭疾患ニ際シ局所療法ヲ行フニ際シ粘膜ノ刺戟ニ依リ發スル
コトアリ或ハ喉頭入口部ノ結核性又ハ微毒性浸潤ニ於テ屢目擊スルガ
如ク誤嚥ニ際シ發現スルコトアリ然レドモ主要ノ原因トシテ擧グベキ
ハ歌私的里ナリ
迷走神經ノ壓迫モ亦タ時トシテ本症ヲ發ス例ヘバ頸部ノ腫瘍或ハブレ
スゲン及ビグロスマン氏等ノ遭遇セシ大動脈瘤等ノ如シ又喉頭ボリー
プ及ビ異物等ノ轉位シ得ベキ場合ニ來リ或ハ咽頭疾患、鼻腔閉塞症等ニ
依リ反射的ニ起ルコトアリ
癲癇、舞蹈病、破傷風及ビ恐水病ニ併發スルコトアリ又稀ニ脊髓勞ニ之ヲ

見ル

其他兩側後環狀披裂筋麻痺ノ末期ニ於テ身體ノ勞働、精神的感動等ニ依
リ本症ヲ發スルコトアリ

ザリソングル氏ハ安知必林(〇三)ノ内用ニ依リ發現セルモノヲ見タリト云
フ

症候 發作ハ多ク夜間睡眠中ニ來ル患者ハ喘鳴的吸氣ニ依リ忽然夢ヲ
破テ醒覺シ次デ數秒時ノ呼吸停止ヲ來ス時トシテ一夜中二回ノ發作ヲ
見ルコトアルモ小兒ニ於ケルガ如ク頻發スルコトナシ
斯カル發作ノ夜間襲來スルハ通常上部氣道ノ疾患ニ依リ反射的ニ發ス
ルモノニシテ其晝間ニ發現スルハ主トシテ回歸神經ノ疾患或ハ壓迫ニ
因スルヲ常トス又脊髓勞ニ來ルモノハ屢咳嗽ヲ以テ起始ス

診斷 發作ヲ目擊スレバ容易ナリ
豫後 小兒聲門痙攣ニ比スレバ良ナリ然レドモ原因ニ關スルハ論ヲ俟
タズ

喉頭眩暈症

療法 一般ニ喉頭粘膜ノ知覺過敏症ヲ除去スルニカムルヲ要ス其目的ヲ達センガ爲メ臭素劑ヲ投與ス新鮮ノ空氣制規的呼吸運動等亦タ有効ナリ其他飲酒喫煙ヲ禁ズ

上部氣道ノ疾患例ヘバ粘液鼻茸鼻中隔棘若クハ棉及ビ咽頭粘膜ノ顆粒、扁桃腺肥大等アラバ之ヲ切除乃至焼灼スベシ

發作強劇ニシテ窒息ノ危險アラバ插管法或ハ氣管切開術ヲ行フベシ

喉頭眩暈症 Kehlkopfschwindel or. Ictus laryngis

S. Vertigo laryngis.

シャルコー氏ハ聲門痙攣症ノ一種ニシテ之ニ眩暈及ビ人事不省ヲ兼ヌルモノヲ喉頭眩暈症 *Vertigo laryngis* ナル名稱ノ下ニ記載セリ本症ハ殆ンド常ニ男子ニ來ル

症候 從來健全ナリシ患者俄然喉内ニ癢感ヲ覺ヘ聲咳乃至咳嗽ヲ發ス或ハ灼熱絞扼ノ感ヲ以テ始マリ次デ眩暈ヲ來シ眼前暗朦ヲ感シ終ニ人

神經性咳嗽

事不省トナリ顛倒ス顔面蒼白ニシテ屢之ニ搖擗ヲ見ル而シテ數秒時ノ後醒覺人事ヲ辨ズルニ至ル其輕度ナルモノニ在テハ終始意識明瞭ニシテ單ニ眩暈及ビ眼前暗朦ヲ訴フルニ過ギザルコトアリ斯カル發作數時間數日若クハ數月ノ後反覆ス而カモ其誘因ノ毫モ證明スベキモノ無キコト多シ然レドモ概シテ神經質家ニ來リ精神感動ニ依リ起ルガ如シ

診斷 喉頭内ニ於ケル原發性異樣感覺及ビ咳嗽ノ存スルニ依リ輕症癲癇ヨリ區別スルヲ得ベシ

豫後 概シテ良

療法 臭剝或ハ爾餘ノ神經藥ヲ投與シ其他腦脊髓神經衰弱症ニ於ケルガ如ク加療スベシ

神經性咳嗽 Nervöser Husten.

喉頭ニ何等ノ變狀ナクシテ發スル咳嗽ヲ謂フ

原因 子宮病貧血等ニ因スル神經過敏症及ビ上部氣道殊ニ鼻腔咽頭並

ニ耳部ニ於ケル諸種疾患ヨリ反射的ニ發現スルモノ最モ多シ其他脾肝、胃腸膀胱及ビ男性生殖器ノ疾患モ亦タ反射的咳嗽ヲ發ス或ハ又氣管支、淋巴腺腫瘍、甲狀腺腫、深頸部膿瘍及ビ大動脈瘤等ノ迷走神經壓迫ニ依リ起ルコトアリ加之脊髓勞癩癩及ビ歇私的里ニ因リ發ス
尙ホ房事過度、手淫暴行ハ本病ノ原因トナル

概シテ婦人殊ニ春機發動期ニ多シトス

症候 咳嗽ハ發作性ニ來ル而シテ喉内癢感若クハ他ノ異樣感之レニ先驅スルヲ常トス咳嗽ハ高調有響性ナルコトアリ或ハ粗糙ニシテ犬吠性ナルアリ且ツ輕少ナルアリ或ハ甚ダ強劇ニシテ疫咳ニ類似シ加之顔面紫藍色、眩暈、嘔吐及ビ聲帶出血ヲ惹起スルコトアリ咯痰ハ缺如スルヲ常トス

時トシテ發作性ナラズ却テ持續的鬱咳若クハ間斷ナキ咳嗽ニ惱ムモノアリ自ラ之ヲ抑制スル能ハザルヲ常トスシュレツテル氏ハ此種ノ咳嗽八歳乃至十四歳ノ小兒ニ來リ睡眠中全ク歇止スルモノヲ喉頭舞蹈病 *Chorea*

Laryngis ト名ツケタリ然リ時トシテ本症ノ傍他ノ筋簇ニ於ケル舞蹈病特有ノ攣縮ヲ併發スルコトアリ

診斷 喉頭氣管氣管支等ノ健全ナルヲ確認スレバ本症ヲ診定シ得ベシ殊ニ反射發起點ヲ發見スレバ確實ナリ

豫後 原因ニ關ス且ツ再發シ易シ

療法 原因療法ヲ緊要トス内服ニハ臭素劑、續草劑等ヲ投與ス

舞蹈病ニハ溫浴ニ際シ頭部及ビ背部ニ冷水ヲ灌溉シ兼テ大量ノ規尼涅ヲ投シ奏効アリト云フ

發聲的聲門痙

發聲的聲門痙攣 *Phonische Stimmritzenkrampf*

聲帶筋ノ共齊運動障礙ニシテ發聲ニ際シ聲門痙攣ヲ來スモノナリ

原因 多クハ歇私的里ニ來ル其他腦脊髓散在性硬化症及ビ舞蹈病ニ因リ起ル又鼻疾患就中肥厚性鼻炎ヨリ反射的ニ發スルコトアリ屢說教者及ビ教師ニ之ヲ見ル

症候 發聲セント企ツルヤ聲門閉鎖異常強固トナリ爲メニ發聲ニ必要ナル呼吸ノ通過ヲ許サズ從テ發聲不能ヲ來スモノナリ故ニ之ヲ癱瘓性失聲症 *Aphonia spastica* ト謂フ時トシテ單ニ不明ナル呼吸性雜音ヲ發スルニ過キザルコトアリ又時トシテハ高度ノ努力ニ依リ辛フジテ壓搾的言語ヲ發スルコトアリ此際患者ハ顔面潮紅シ加之屢紫藍色ヲ呈ス而シテ發聲ヲ中止スルヤ呼吸直ニ自在トナル

喉頭鏡検査上兩側聲帶ハ全然自閉シテ線狀間隙ダニ存セズ或ハ聲帶突起ノ尖端ノミ左右觸接シ爾餘ノ聲門開放スルモ發聲機能ヲ營爲スル能ハザルコトアリ呼吸ニ際シテハ聲門ノ狀態何等ノ變異アルヲ見ズ本症發現時腹筋ハ著明ノ強直性攣縮ヲ呈ス即チ知ル本症ハ一種ノ共齊運動障礙ニシテ獨リ喉頭筋ニ限局スルノミナラズ全呼吸筋ニ亘ルモノナルコトヲ

診斷 發聲困難アリ顔面潮紅乃至チヤノーゼヲ呈スルモ發聲ヲ中止スルヤ忽然苦惱狀態ノ消散スル點ニ注意スレバ診斷敢テ難カラズ

豫後 原因ニ關ス又容易ニ治愈シ難キヲ常トス
療法 職業上ノ講話ヲ禁シ規律アル發聲演習殊ニ呼吸演習ヲ厲行セシムレバ屢良効ヲ奏ス其他電氣療法水治法強壯劑及ビ神經鎮制藥就中臭素劑、纈草劑ヲ應用スベシ

吸息的聲門痙攣 *Inspiratorischer*

Stimmritzenkrampf.

吸息的聲門痙攣

原因 歇私的里腦脊髓散在性硬化症等ニ發シ又屢後環狀披裂筋麻痺ノ際其拮抗筋タル聲門閉鎖筋ノ痙攣ヲ惹起シ本症ヲ發スルコトアリ
 本症ハ時トシテ發聲性聲門痙攣ニ併發ス
症候 本症ニ特有ナルハ吸息ヲ營爲セントスルニ當リ聲門ノ擴大ヲ來サズシテ却テ發聲位即チ閉鎖位ニ固定セラル、ニ在リ此際發聲障礙ナキモ吸息ハ雜音ヲ伴ヒ所謂吸氣的呼吸困難 *Inspiratorische Dyspnoe* ヲ發ス而シテ之ハ努力ニ依リ増劇シ睡眠時ニ於テ消退スルヲ常トス

喉頭神經症

喉頭鏡検査上、吸氣ヲ營マントスルニ際シ聲帶ハ左右相互接近ス其輕度ナル場合ニ於テハ所謂屍體位 *Coracervicella*ニ在リ然レドモ通常發聲位ヲ取り甚シキハ完全ナル閉鎖位ニ固定ス

診斷 通常容易ナリトス

豫後 其新鮮ナルモノハ治愈スベキモ陳舊症ハ治シ難シ時トシテ氣管切開術ヲ要スルコトアリ

療法 發聲的聲門痙攣ニ於ケルガ如シ時トシテ持續的挿管法ノ良効ヲ奏スルコトアリ

喉頭運動麻痺 *Motorische Lähmung des Kehlkopfes.*

喉頭運動麻痺

Kehlkopfes.

喉頭運動麻痺ニハ神經疾患ニ因スルモノ (*neuropathische Form*)ト筋肉疾患ニ基因スルモノ (*myopathische Form*)トノ二種アリ而シテ神經疾患性麻痺ニハ更ニ中樞性麻痺ト末梢性麻痺トノ區別アリ

第一 神經疾患性麻痺 *Neuropathische Lähmung*

中樞性麻痺

(A) 中樞性麻痺 *Centrale Lähmungen.*

大脳皮質ニハ兩半球ニ於テ各一個ノ喉頭内轉筋及ヒ外轉筋中樞アリ之ニ由リ隨意運動ヲ營ミ得ベシ而シテ偏側ノ刺戟ハ喉頭ニ於テ兩側ノ攣縮ヲ惹起ス故ニ中樞性麻痺ハ唯兩側皮質中樞部若クハ之レヨリ延髓ニ達スル徑路ノ破壊ニ於テノミ發現スルモノナリ此際喉頭ノ隨意運動廢絶シ發聲並ニ深吸氣障碍ヲ來スベキモ不隨意運動即チ尋常ノ呼吸ヲ廢スルニ至ラズ何トナレバ其不隨意運動ニ關スル中樞ハ延髓ニ存在スレバナリ

然レドモ大脳ニ於ケル左右相對性疾患ハ極メテ稀有ナルベシ之ニ反シテ延髓ニ於ケル自働性(不隨意的)中樞ハ容易ニ種々ノ疾患ニ因リ障碍ヲ蒙ルモノナリ例ヘバ進行性延髓球麻痺脊髓勞脊髓變管症散在性腦脊髓硬化症腫瘍溢血膿瘍護膜腫等並ニ亞爾個保爾中毒等ノ如シ

末梢性麻痺

上喉頭神經麻痺

(B) 末梢性麻痺 *Periphere Lähmungen*

(一) 上喉頭神經麻痺 *Lähmung des N. laryngens superior.*

多クハ實扶帝里ニ基因ス稀ニハ神經損傷、腫瘍及ビ感冒ヨリ發ス

症候 喉頭粘膜ノ知覺脫失ト共ニ環狀甲狀筋麻痺ヲ來ス從テ聲帶ノ緊張不完全ニシテ聲門閉鎖充分ナラズ爲ニ聲音低調ニシテ粗糙トナリ高聲ヲ發スル能ハズ且ツ甲狀會厭筋及ビ會厭披裂筋麻痺ヲ兼テ嚥下ニ當リ飲食物喉頭内ニ竄入シ異物性肺炎ヲ繼發スルコトアリ

他覺的ニハ指頭ヲ以テ喉頭部ヲ觸診スルニ環狀甲狀筋ノ收縮ヲ感ゼズ又兩軟骨ノ相互接近スルヲ認メズ而シテ環狀軟骨ヲ舉上スレバ聲音著シク改善ス

喉頭鏡検査上、聲帶ノ充血ヲ見ル之ハ發聲過勞ニ因スルモノニシテ往々頃聲ノ原因ト誤認セラル、コトアリ其他聲帶ノ緊張充分ナラズシテ中央部ニ於テ鎌狀ニ陷凹シ且ツ健側ニ比スレバ低位ニ在ルヲ見ル其兩側

麻痺ニ在テハ聲門波狀裂隙ヲ呈ス

療法 原因療法ヲ主トス同時ニ電氣療法及ビ斯篤利規尼涅皮下注射ヲ行フヲ可トス又往々食道護謨管ヲ介シテ食餌ヲ送入スルノ必要アリ感冒ニ因スルモノニハ撒曹ヲ投與スベシ

(二) 回歸神經或ハ下喉頭神經麻痺 *Lähmung des N. laryngens inferior. s. Recurrens.*

inferior. s. Recurrens.

原因 近隣部ノ腫瘍又ハ炎症產物ノ壓迫ニ因リ神經ニ器械的障礙ヲ與フルコトアリ例ヘバ動脈瘤(左側ニ在テハ大動脈、右側ニ在テハ無名動脈)

甲狀腺腫、氣管腺、食道若クハ縱隔膜腫瘍、肋膜炎、肥厚或ハ牽縮、心外膜滲出物等ノ如シ或ハ神經自己ノ損傷又ハ疾病ニ因リ麻痺ヲ發スルコトアリ例ヘバ種々ノ急性傳染病殊ニ實扶帝里後ニ發スル上行性神經炎及ビ肺炎、インフルエンザ、窒扶斯猩紅熱、梅毒、淋病、脚氣並ニ亞爾個保爾中毒、鉛中毒ニ於ケル神經炎等ノ如シ其他中樞性原因ハ前頁既述セルガ如シ

回歸神經或ハ下喉頭神經麻痺

内甲狀披裂筋
麻痺

症候 回歸神經麻痺ニハ完全ナルアリ不全ナルアリ又一側ナルアリ兩側ナルモノアリ

本神經各筋枝ノ獨立の麻痺ヲ舉グレハ左ノ如シ

一 内甲狀披裂筋麻痺 *Lähmung des M. thyreo-arytaenoidens int.*

聲帶ハ狹長トナリ其遊離緣鈍厚ニシテ弓狀ニ彎入ス兩側麻痺ニ在テハ發聲時聲門紡錘形或ハ長楕圓形ノ間隙トナリテ遺殘ス(附圖第六表ノ二)此際通常高度ノ聲音嘶啞アリ時トシテ聲帶ノ代償的ニ振動スルコトアリ

横走披裂筋
麻痺

二 横走披裂筋麻痺 *Lähmung des M. arytaenoidens transversus*

本症ニ在テハ發聲時聲門膜様部閉鎖スルモ軟骨部ハ開放シ後端ニ三角形ノ間隙ヲ生ズ其尖端ハ披裂軟骨聲帶突起部ニ達シ(附圖第六表ノ二)聲音嘶啞著甚ナリ而シテ呬聲ニ類ス

本症ハ屢内甲狀披裂筋麻痺ニ併發ス然ルトキハ喉頭鏡検査ノ所見附圖第六表ノ四ニ示スガ如シ

側環狀披裂筋
麻痺

三 側環狀披裂筋麻痺 *Lähmung des M. crico-arytaenoidens lat.*

之ハ甚ダ稀有ニ屬ス而シテ聲帶ハ發聲時喉頭側壁ニ固定シ聲帶突起ハ内方ニ移動スル能ハズ此際聲音嘶啞高度ニシテ往々失聲症ニ陥ル

聲門閉鎖筋
聯合麻痺

四 聲門閉鎖筋ノ聯合麻痺 *Lähmung aller Glottisschliesser.*

發聲セシムルニ聲帶ハ依然吸息時ノ位置ニ固定セラレ失聲スルコト多シ而シテ此狀態ハ歇私的里ニ基因スルモノ大多數ヲ占ム主トシテ大腦皮質ニ於ケル官能障礙ニシテ麻痺ハ閉鎖筋ニ限局シ擴大筋ノ作用ハ延髓ニ於ケル官能補正ノ結果障礙ナキモノナリ故ニ常ニ兩側ニ來ル歇私的里性麻痺ハ通常突然發現シ殊ニ婦人ニ多シ時トシテ呬聲ヲ發シ得ルコトアリ往々無聲トナル而シテ無聲ハ時々出沒シ終ニ全ク失語症ニ陥ルコトアリ歇私的里性暗啞 *Mutismus hystericus*ト云フ然レドモ之ハ單ニ隨意的發聲不能ニシテ反射作用ハ現存ス故ニ其咳嗽ヲ發スルヤ有響性ニシテ洪笑號泣共ニ聲アリ本症ハ長時日ヲ經テ屢忽然自ラ治癒スルマトアリ

後環狀披裂筋
麻痺或ハ後筋
麻痺

五 後環狀披裂筋麻痺或ハ後筋麻痺

Lähmung des M. cricoaryta-
enoidens posticus or. Posticuslähmung.

本症ハ回歸神經幹ノ疾患ニ因リ發スルコト多シ而シテ漸進性喉頭筋麻痺ニ在テハ中樞性末梢性共ニ先ヅ聲門擴大筋ノ麻痺ヲ來スモノナリ即チ後筋麻痺ハ延髓又ハ縱隔膜疾患ノ初徴トナルモノニシテ之ヲ診定スルハ臨牀上緊要ナリトス

其偏側麻痺ニ在テ殊ニ初期ニハ患側ノ聲帶吸氣ニ際シ外轉完全ナラズ尋常呼吸時ニ於ケル位置ハ健康者ノ發聲及ビ安靜呼吸ニ於ケル聲帶ノ中間位ニ在リ爲メニ聲門不等邊三角形ヲ呈シ後方健側ニ向ヒ開放ス然レドモ發聲時聲帶ハ常位ニ達ス

幾モナクシテ拮抗筋ノ攣縮ニ依リ聲帶ハ正中線ニ固定セラシ、ニ至ル(附圖第六表ノ六)此際披裂軟骨ハ前方ニ傾斜シ外觀的膨大セルガ如シ發聲ハ著シキ障礙ナキヲ常トス少クトモ話聲ニ於テ然リ

偏側ノ後筋麻痺ハ往々看過セラレ何トナレバ發聲障礙ナキノミナラズ

回歸神經幹麻痺

尋常ノ呼吸ニ在テハ呼吸障礙ヲ呈セズ唯ダ疾走登山等勞働ニ際シ呼吸促進ヲ來ス此際半側ノ聲門開放スルノミナルヲ以テ之ヲ通過セル多量ノ氣量ニ對シ比較的狹隘ナレバナリ

兩側後筋麻痺ニ在テハ上記ノ變化同時ニ兩側ニ發現スルナリ即チ初期ニ於テハ發聲時何等ノ變狀ヲ呈セザルモ吸氣時ニ於ケル外轉運動充分ナラズ次デ拮抗筋ノ麻痺性强直ヲ呈スルヤ兩側聲帶ハ共ニ正中線ニ固定セラレ發聲シ得ベキモ呼吸困難顯著ナリ殊ニ夜間増劇シ或ハ輕度ノ加答兒附加スルモ窒息死ヲ來スコト稀ナラズ且ツ安靜状態ニ於テモ吸氣的喘鳴ヲ放ツ兩側ノ後筋麻痺ハ往々吸息的聲門痙攣症ト誤認セラル然レドモ呼吸困難前者ニ在テハ夜間増劇シ後者ニ在テハ却テ減退スルニ依リ判別スルヲ得ベシ(附圖第六表ノ七參照)

六 回歸神經幹麻痺 *Lähmung des ganzen Recurrensstammes.*

之ハ完全麻痺ト不完全麻痺トニ依リ喉頭鏡検査上所見ヲ異ニス不全回歸神經麻痺ハ後筋麻痺ノ像ヲ以テ來ル即チ初期ニハ聲帶ノ外轉

ナリ(屍體ニ於ケル聲帶ノ位置ハ一定セズ死硬ノ時期ニ由リ影響ヲ受クルノミナラズ又個人的差異アルヲ免レズ)其他披裂軟骨ハ多少前方ニ轉位シ爲ニ聲帶ハ短縮セルノ觀アリ且ツ麻痺ノ持長久シキ場合ニハ聲帶筋ノ變性ニ因リ聲帶遊離緣鎌狀ニ陷凹シ狹小トナルヲ常トス

偏側回歸神經全麻痺ノ初期ニ在テハ發聲時健側ノ聲帶正中線ニ達スルノミニシテ聲門ハ後方殊ニ患側ニ偏スル三角形ノ間隙ヲ存スルモ漸次代償的ニ健側聲帶ノ運動範圍ヲ加ヘ終ニハ患側聲帶ニ接觸スルニ至ル(附表第六ノ十一)此際左右披裂軟骨ハ屢相互交叉シ患側ノモノハ健側ノモノ、前方ニ位ス

聲音變化ハ種々ニシテ粗糙ナルアリ著シク嘎變スルコトアリ時トシテ殆ンド無聲ナルアリ又時トシテ假聲トナルコトアリ是レ聲帶ノ振動不
等ナルニ基因ス

本神經麻痺ノ治療ニ向テ聲門閉鎖筋先ツ其機能ヲ恢復シ茲ニ正中線位ヲ取レル後筋麻痺ノ像ヲ呈ス故ニ此際呼吸障礙増進スルコトアリ

兩側回歸神經全麻痺ニ在テハ左右聲帶共ニ屍體位置ヲ取り失聲症ヲ來ス且ツ強勢ナル咳嗽及ビ咯出ハ不能トナリ或ハ稍發聲シ得ルモノモ發聲ニ際シ呼吸氣ヲ浪費スルヲ以テ速ニ疲勞ス一般ニ兩側麻痺ハ窒息ニ陷
リ易シ

豫後 器質的神經疾患性喉頭麻痺ノ豫後ハ各其原病ニ依リ差異アリ其
治療ニ關シテハ概シテ佳良ト謂ヒ難シ

後筋麻痺ニシテ數週ヲ經過シタルモノハ全ク恢復シ得ザルヲ常トス而
シテ其兩側麻痺ハ窒息ノ危険アリ

療法 原因的療法ヲ主要トス

内科的ニハ沃剝ノ内用ヲ賞用ス中樞性及ビ末梢性疾患ノ多數ハ梅毒ニ
基因スルモノ多ケレバナリ其他亞砒酸及ビ強壯劑ヲ投與ス

電氣療法ハ從來一般ニ應用セラル感傳及ビ平流電氣ヲ用ヒ或ハ喉頭外
ヨリ或ハ喉頭内或ハ又喉頭内外ヨリ應用ス通常弱流ヲ用ヒ積極導子ハ
項部ニ消極導子ハチームセン氏指定ノ刺戟點ニ置ク即チ橫走及ビ斜走

披裂筋ニ向テハ披裂間截痕部ニ後筋ニ向テハ披裂軟骨ノ後下部側面ニ
 甲狀會厭筋ニ向テハ梨子狀窩ニ置クモノトス
 喉頭狹窄症狀アルモノニハ氣管切開術ヲ施シ終始カニニールヲ挿入シ置
 クベシ

(C) 反射的及ヒ官能的喉頭筋麻痺

Reflectorische u. funktionelle Lähmungen
 des Kehlkopfmuskeln.

反射的麻痺ハ妊婦、虎列刺、腸寄生蟲病等ニ來ル
 官能的麻痺トシテ著名ナルハ歌私的里ナリ
 歌私的里性麻痺ハ各筋個々ニ現ハル、コトアリ或ハ總筋群ニ發スルコ
 トアリ
 後筋ヲ除キ他ノ喉頭筋個々ニ麻痺スルモノハ末梢性疾患ニ非ズンバ恐
 ラク常ニ原因ヲ歌私的里ニ歸スベキモノナリ之ハ大腦皮質ニ於ケル發

反射的及ヒ官
 能的喉頭筋麻
 痺

肌肉疾患性喉
 頭筋麻痺

聲中樞ノ官能障碍ナリ其症候ハ前頁ニ記述セルガ如シ

療法 反射的麻痺ニハ原因療法ヲ最モ必要トス

歌私的里性麻痺ニハ臭。剝。縮。草。劑。等内服ノ傍ラ感傳電氣ヲ賞用ス其他外
 部ヨリ環狀軟骨ヲ甲狀軟骨ニ向フテ指頭ニ依リ舉上シ或ハ振動セシメ
 タル音又ヲ頭上ニ樹テ同時ニ發生演習ヲナサシメ良効ヲ見ルコトアリ
 且ツ甲狀軟骨部ノ振顫按摩、喉内探子法、卵巢壓迫等ニ因リ一時的若クハ
 持續的効果ヲ收ムルコトアリ

第二 筋肉疾患性喉頭筋麻痺 Motorische

Lähmungen auf myopathischer Grundlage.

原因 筋肉榮養失常例へハ貧血ノ如キ、筋肉旋毛虫病ノ如キ、或ハ結核性
 變性等其他發聲過度或ハ周圍ニ於ケル病變例へハ粘膜炎ノ加答兒漿液性
 若クハ膿性浸潤及ヒ腫瘍等ナリ
 而シテ此等ノ原因ハ從來重キヲ措カレシモ實際ニ於テ純粹ノ筋性麻痺

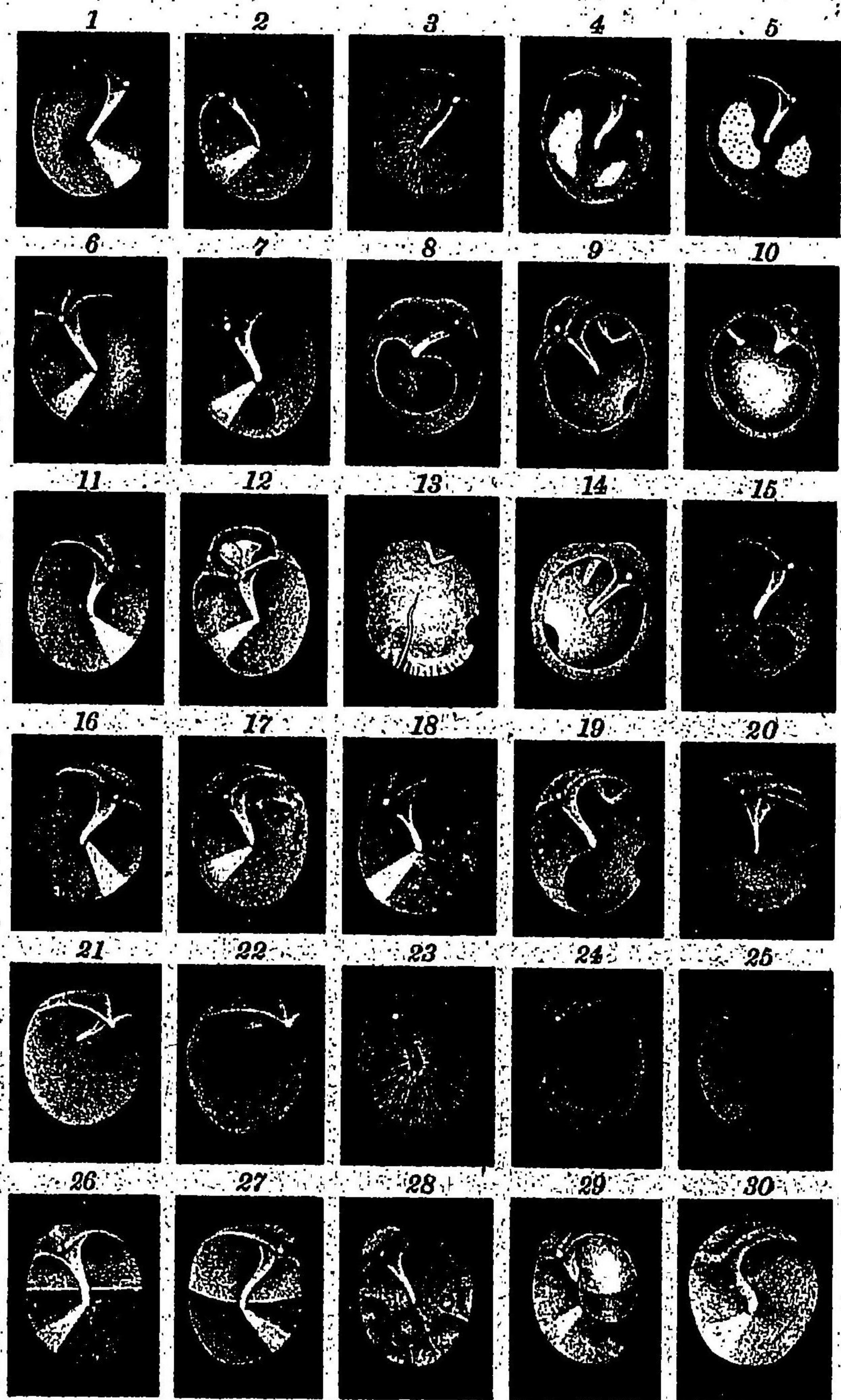
少ク多少神經ノ之ニ參與スルモノ多シ
症候 回歸神經ノ分布スル筋肉單獨ノ麻痺ヲ呈スルコト多シ其症狀前頁既ニ記載セルガ如シ殊ニ兩側内甲狀披裂筋麻痺ヲ以テ最多トス
療法 原因ヲ驅除スルヲ緊要トス鐵劑及ビ亞砒酸等ヲ以テ榮養ヲ改善スレバ効アリ又發聲ヲ禁ジ或ハ規則正シキ發聲演習ヲ要スルコトアリ

喉頭科學終

第一表圖解(ヤコブソン氏ニ據ル)

- (1) 右鼓膜ノ正規状態
- (2) 左鼓膜植柄動脈ノ充血
- (3) 左鼓膜植柄動脈、放線狀及環狀動脈ノ充血
- (4) 右鼓膜ニ大小三個ノ石灰變生ヲ有スルモノ
- (5) 右鼓膜ノ卵殼様點狀ノ石灰變生二個アルモノ
- (6) 左鼓膜後半部ニ半月狀淵濁ヲ有スルモノ
- (7) 左鼓膜前下四分ノ一部ニ一個ノ圓形穿孔アルモノ
- (8) 右鼓膜下半部ニ於ケル腎臟形大穿孔アルモノ
- (9) 左鼓膜ノ心臟形大穿孔、——植柄ノ遺殘、——後上部ニ於ケル粘骨馬蹄骨關節、——後下部ニ於ケル圓窓高ヲ現ハスモノ
- (10) 右鼓膜ノ心臟形大穿孔、——植柄下半部ノ缺損、——後上部ニ於ケル馬蹄骨關節、——後下部ニ於ケル圓窓高ヲ現出、——中央白色部ハ脚部ヲ表ハス
- (11) 右鼓膜ニニラツトホム氏腔部ノ脚針頭大穿孔
- (12) 左鼓膜植柄動脈及鼓室上腔ノ外壁骨質大部ノ缺損、——植柄頭及粘骨體ヲ現ハス
- (13) 左鼓膜ノ全缺、——中央白色部ハ脚部ニシテ其下方ニ骨細胞數個アリ又後下部ニ圓窓高、後上部ニ粘骨馬蹄骨關節ヲ見ル尙前上部邊縁ノ暗點ハ歐氏管口ニシテ中央ヨリ下方ニ走レルハ放線狀血管ノ一ナリ
- (14) 右鼓膜ノ大穿孔、——植柄及其後上部ニ粘骨長脚ヲ現ハシ白色ノ脚部ヲ經テ後下部ニ圓窓高ヲ見ル
- (15) 右鼓膜前下部ニ於ケル大小二個ノ穿孔
- (16) 右鼓膜後下部ニ於ケル線狀裂創
- (17) 左鼓膜後上部ニ於ケル直達外傷性穿孔アリ其周圍ニ點狀溢血ヲ見ル
- (18) 左鼓膜後下及前下四分ノ一部ニ跨レル方錘形外傷性穿孔
- (19) 左鼓膜後半部ノ腎臟形瘰癧ニシテ後上部ニハ粘骨馬蹄骨關節部、後下部ニハ圓窓高ヲ透見ス
- (20) 左鼓膜全部ノ瘦削、後上部ニ鼓索、後下部ニ圓窓高ヲ透見ス
- (21, 22) 共ニ右鼓膜高度ノ内陷
- (23) 左鼓膜ノ炎症、——植柄動脈、環狀及放線狀動脈ノ充血並ニ數個ノ溢血
- (24) 左鼓膜高度ノ炎症、——植柄ハ認めムヘカラス、——後上部ニ水泡形成アリ
- (25) 高度ノ炎症ヲ呈セル左鼓膜、——植柄根突起共ニ鼓膜外皮層ノ浸潤ニ因リ不明トナリ前下部ニ小穿孔アリ攪動性光線反射著明ナリ
- (26) 左側鼓膜ニ滲出液線ヲ見ル
- (27) 右側鼓膜ニ中耳滲出液ノ境界線ヲ現ハス
- (28) 左鼓膜ヲ透シ鼓室ノ滲出物水泡ヲ形成スルヲ見ル
- (29) 左鼓膜後上部蓋狀ニ膨出シ其中央部ニ於テ鼓室滲出液ノ境界線ヲ見ル
- (30) 左鼓膜後下部ニ於ケル鼓膜裂開線、——其方向ハ放線狀纖維ニ直角ナルモノ

表 一 第

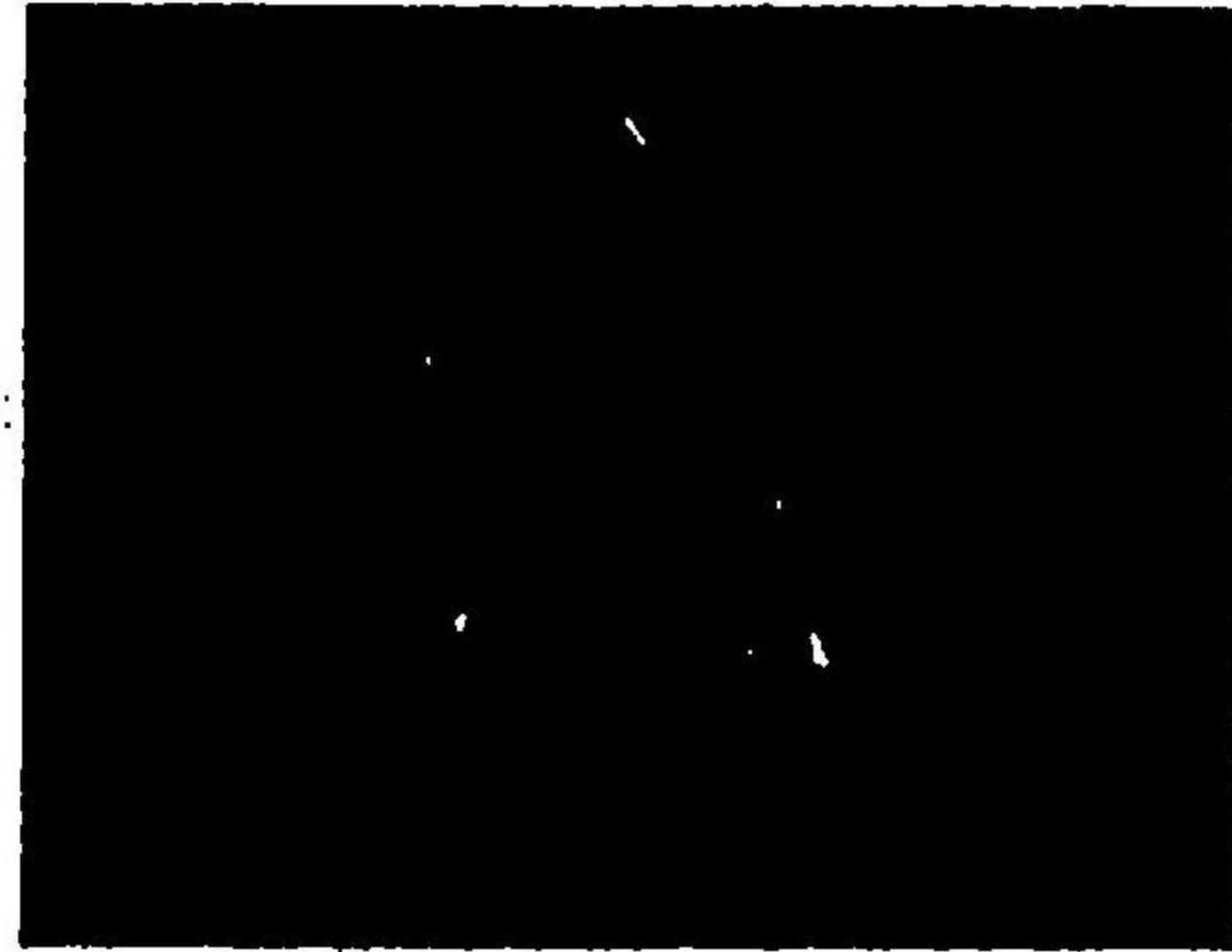


第二表圖解

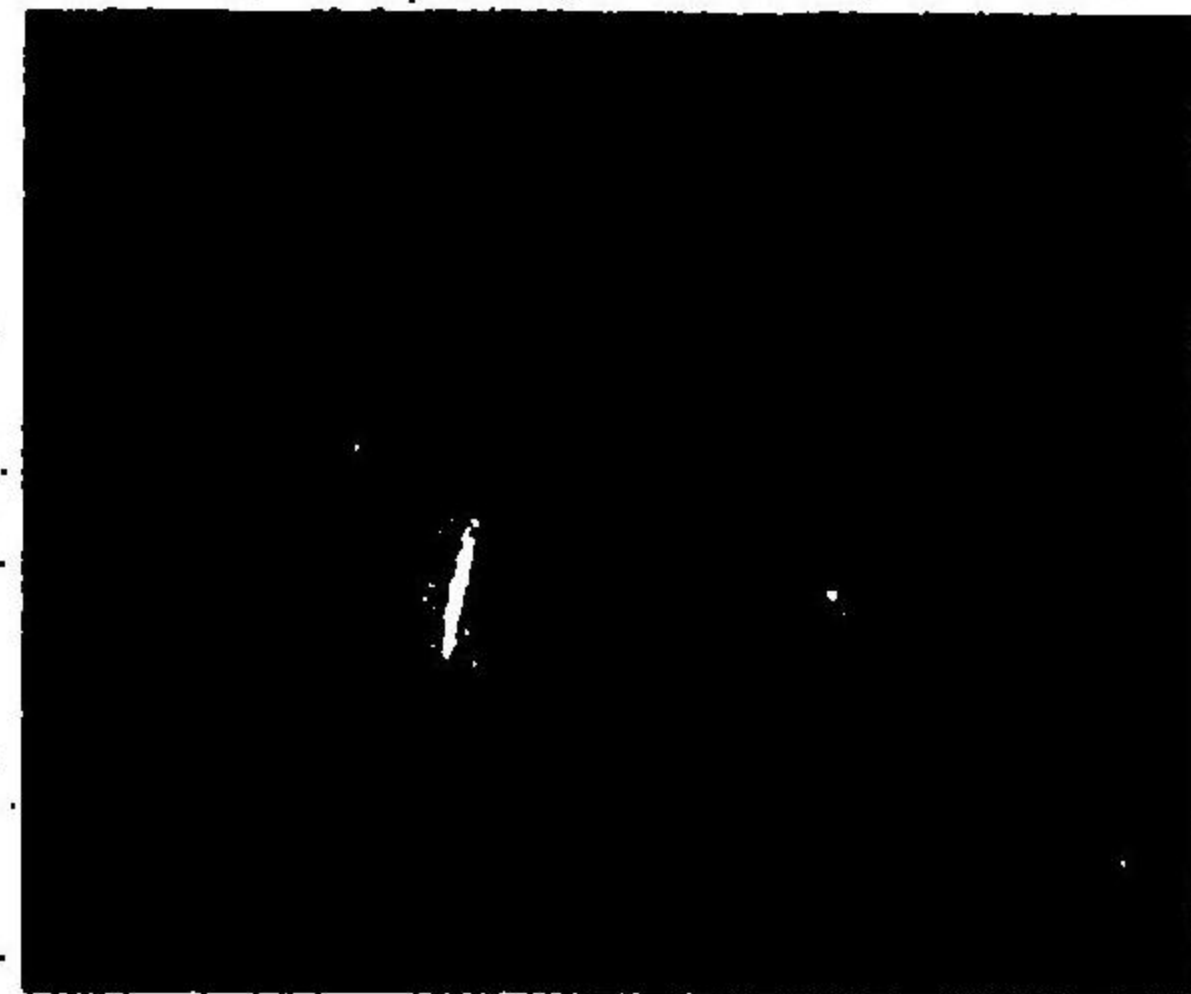
- (1) 急性鼻加答兒ニシテ甲介ハ腫脹シ粘膜著シク潮紅セルモノ
- (2) 慢性單純性鼻炎ニシテ下甲介粘膜ニ腫脹發赤アルモノ
- (3) 慢性肥厚性鼻炎ニシテ粘膜淡紅乃至灰白色ヲ呈スルモノ
- (4) 左右下甲介前端ノ乳嚢腫脹肥厚アルモノ
- (5) 左鼻中隔彎及ビ右粘液鼻茸
- (6) 右鼻中隔彎及ビ左側中鼻道粘液鼻茸

表 二 第

1



2



3



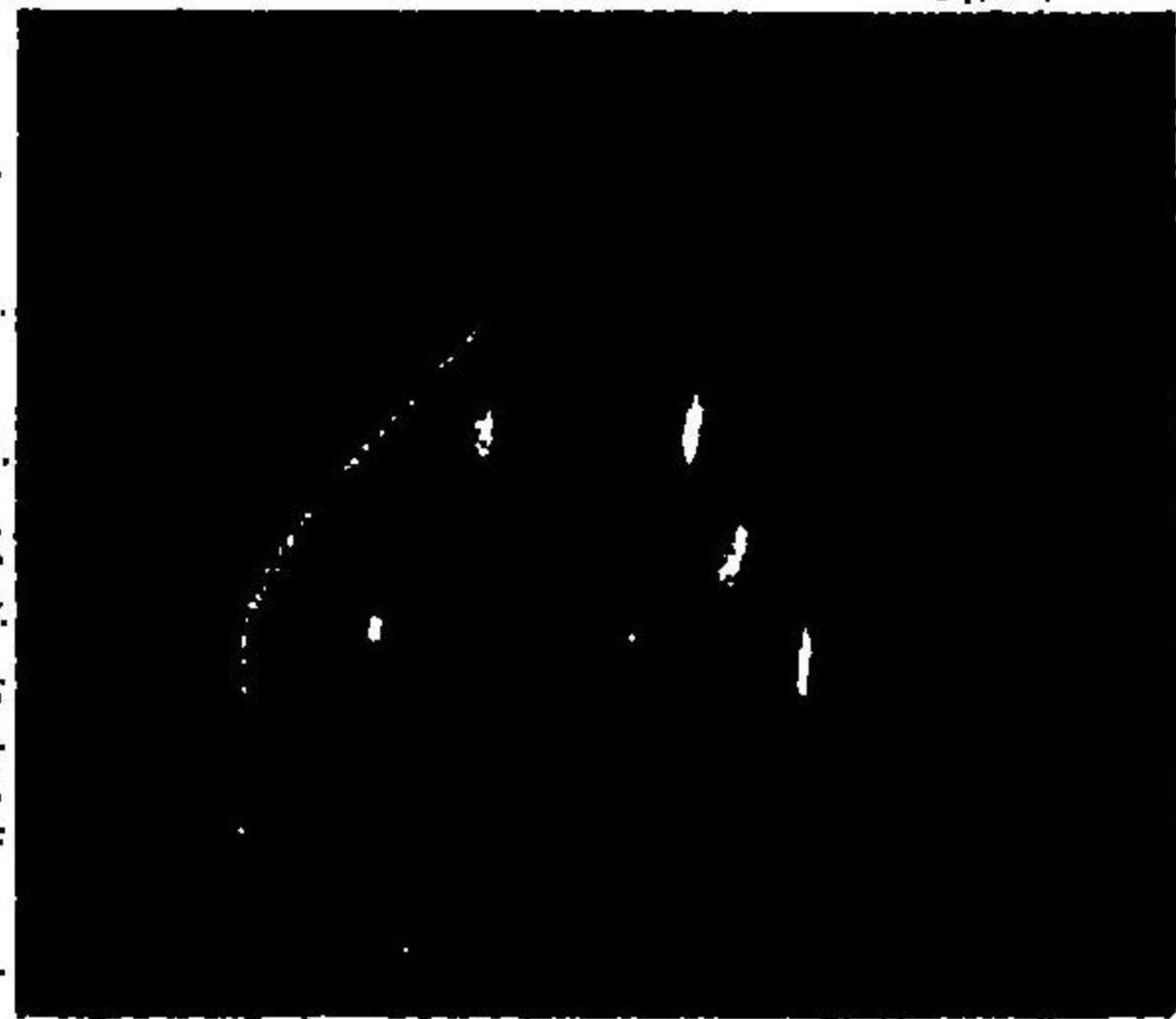
4



5



6



第三表圖解

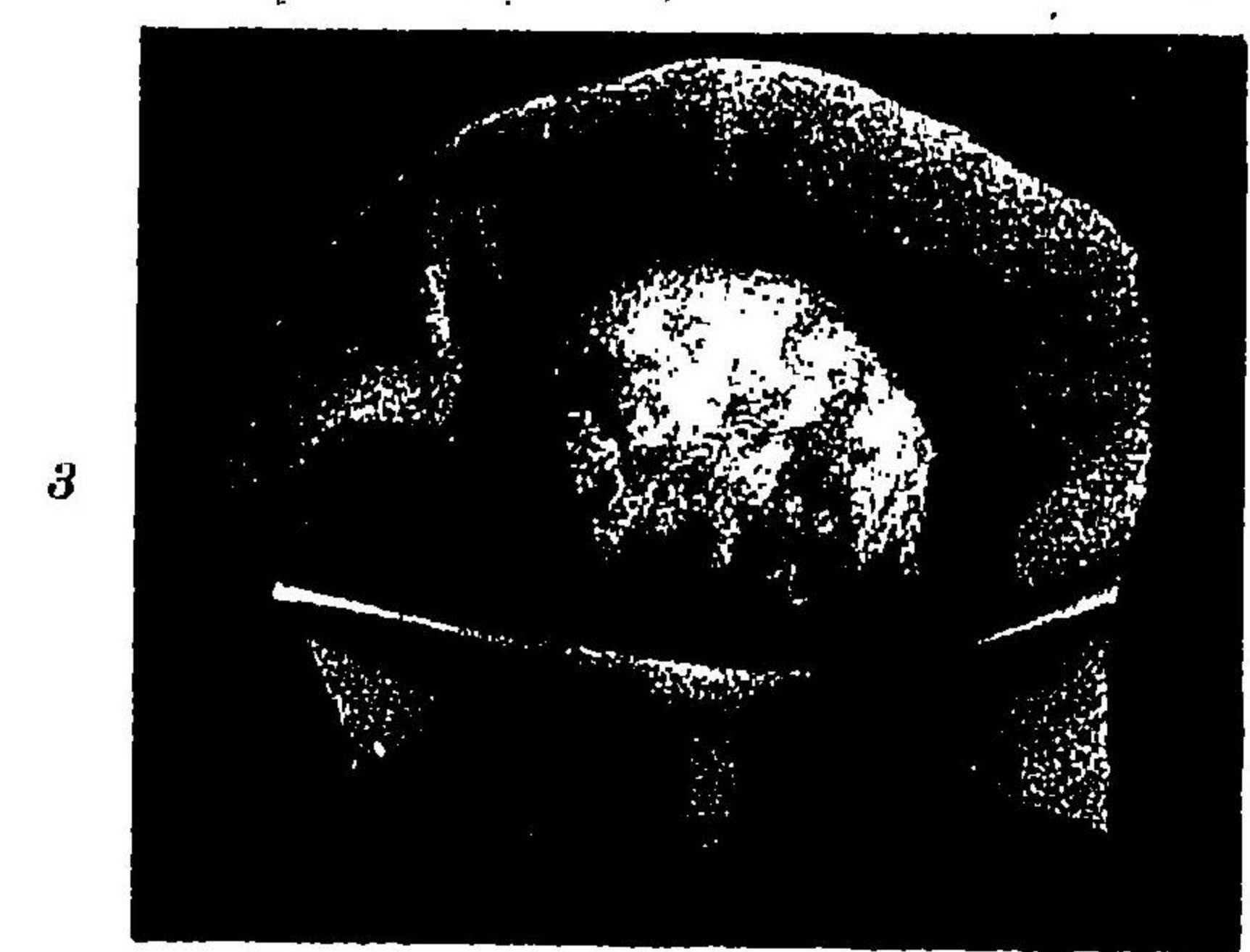
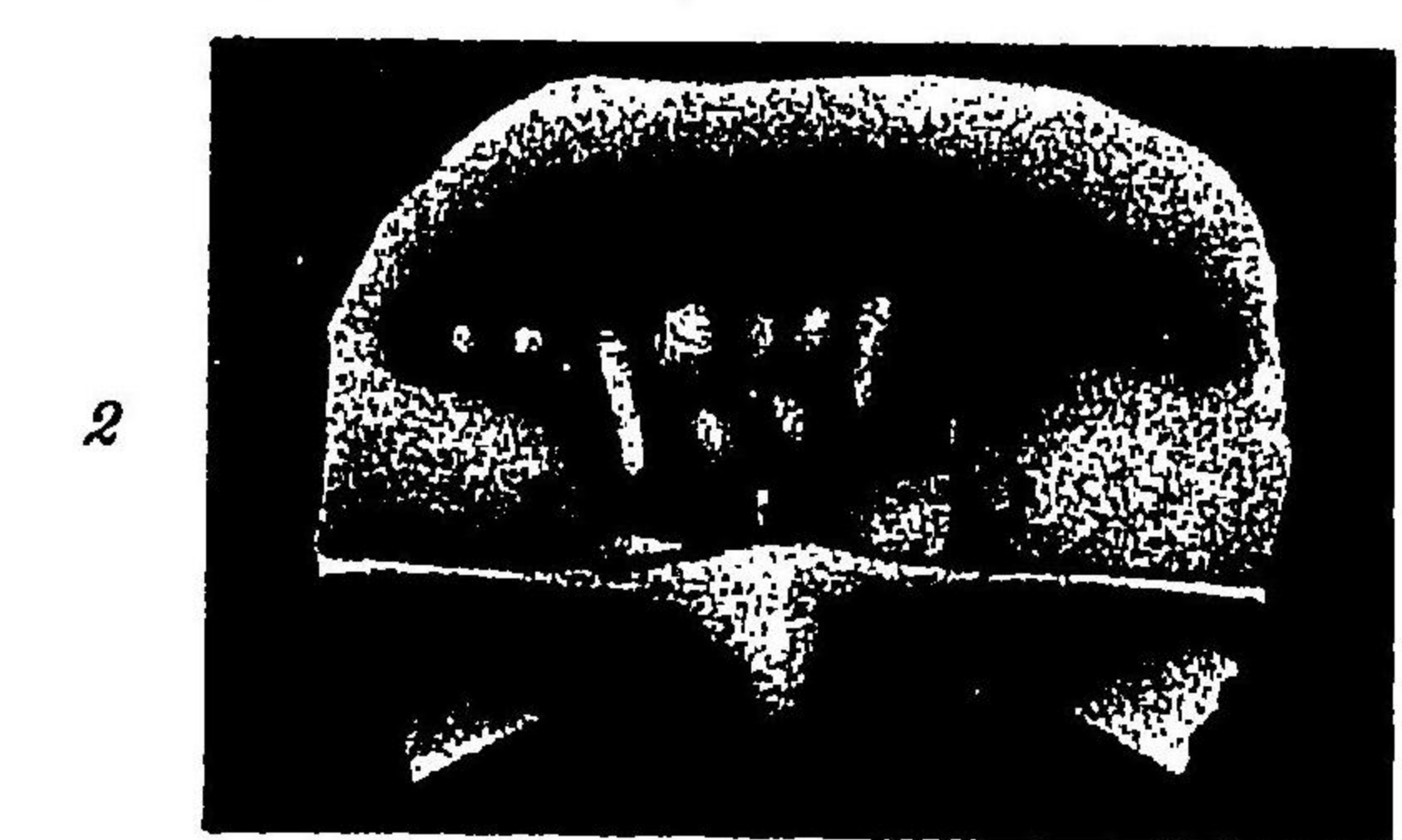
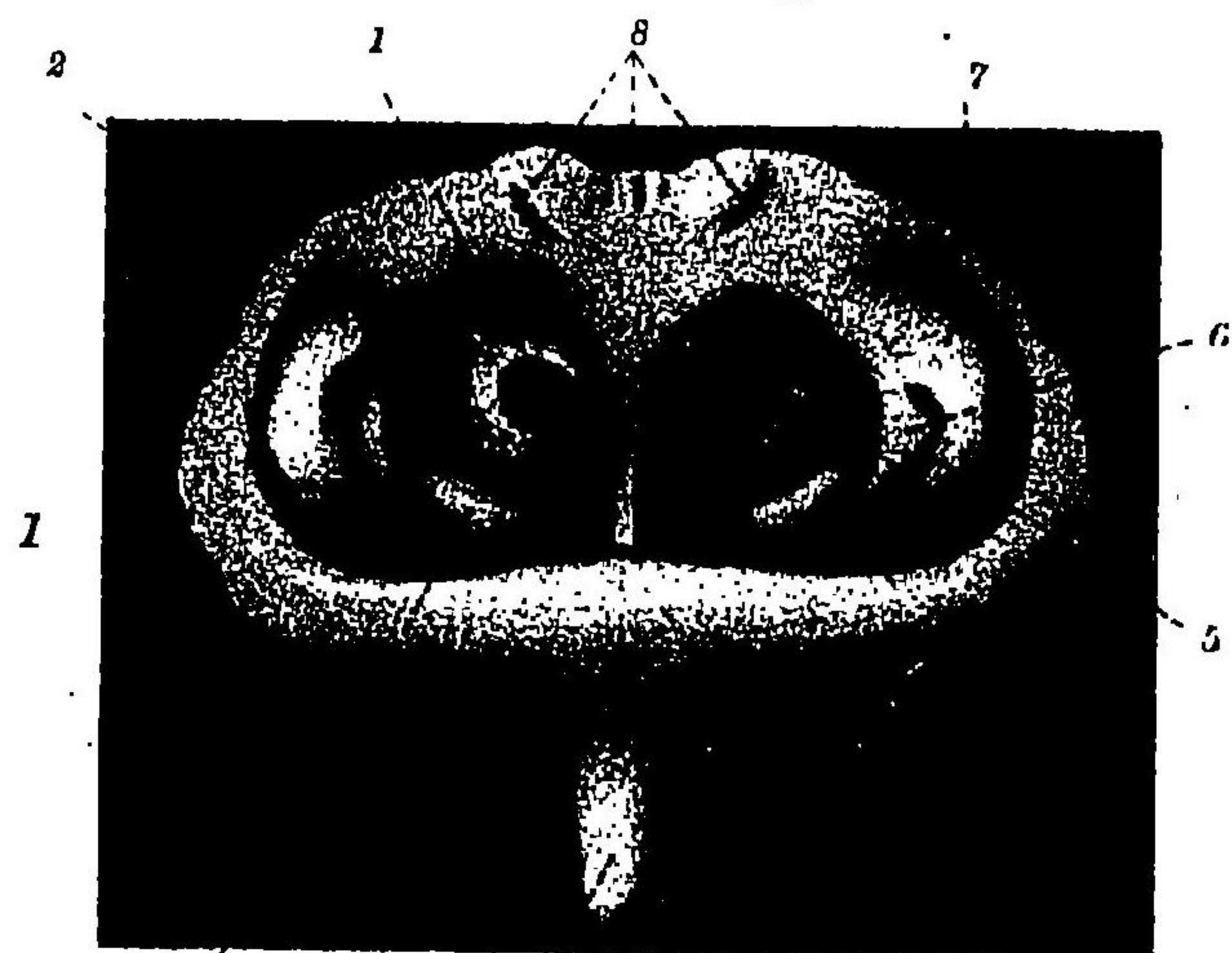
一、後鼻鏡檢法ノ常例(シニミット氏ニ據ル)

- (1) 上甲介
- (2) 中甲介
- (3) 下甲介
- (4) 懸壜垂
- (5) 歐氏管隆起
- (6) 歐氏管咽頭開口部
- (7) ローゼンミューレル氏窩
- (8) 咽頭扁桃窩

二、後鼻鏡檢法ニ於ケル咽頭扁桃腺増殖症ノ映像(ミクリツツ及ミツヘルソン氏ニ據ル)

三、後鼻鏡檢法ニ於ケル模範的鼻咽喉茸腫ノ映像(同上)

表 三 第



第四表圖解(グリニツワルド氏ニ據ル)

(1) 腺高性扁桃腺炎

(2) 左口蓋扁桃腺周囲炎

(3) 口蓋扁桃腺肥大症

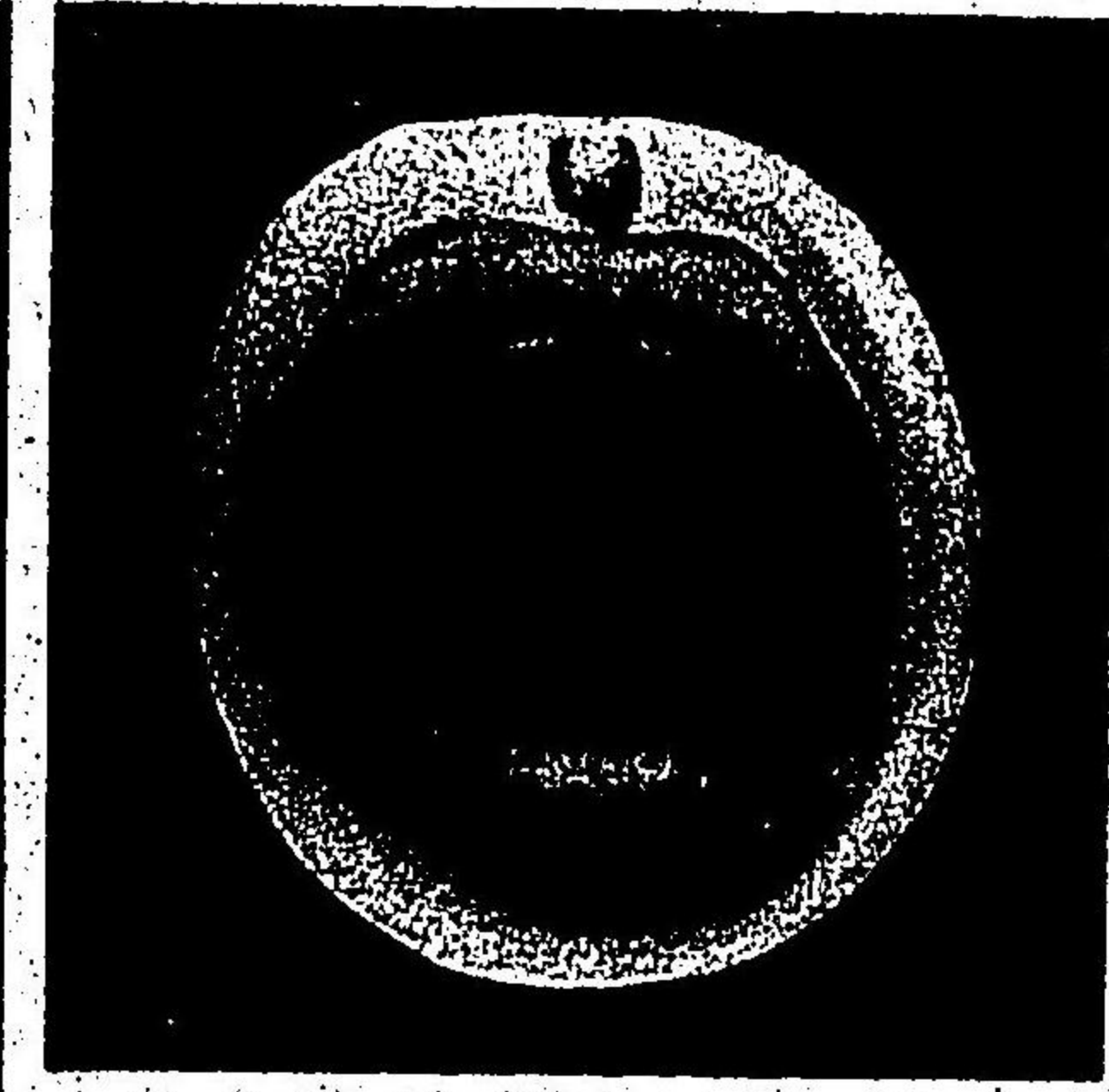
(4) 咽頭梅毒、——飲口蓋三三個ノ深裂性潰瘍アルモノ

表 四 第

1

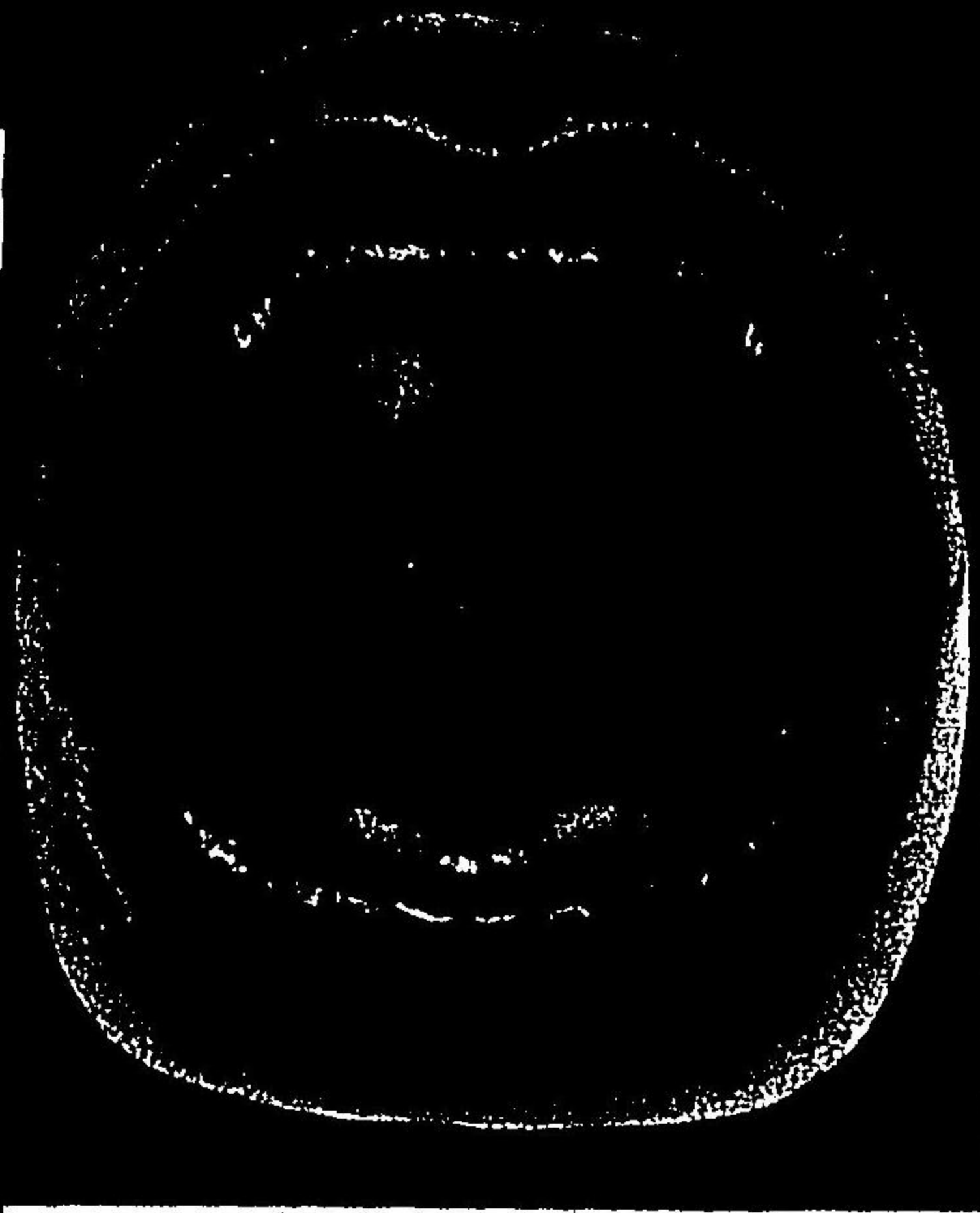
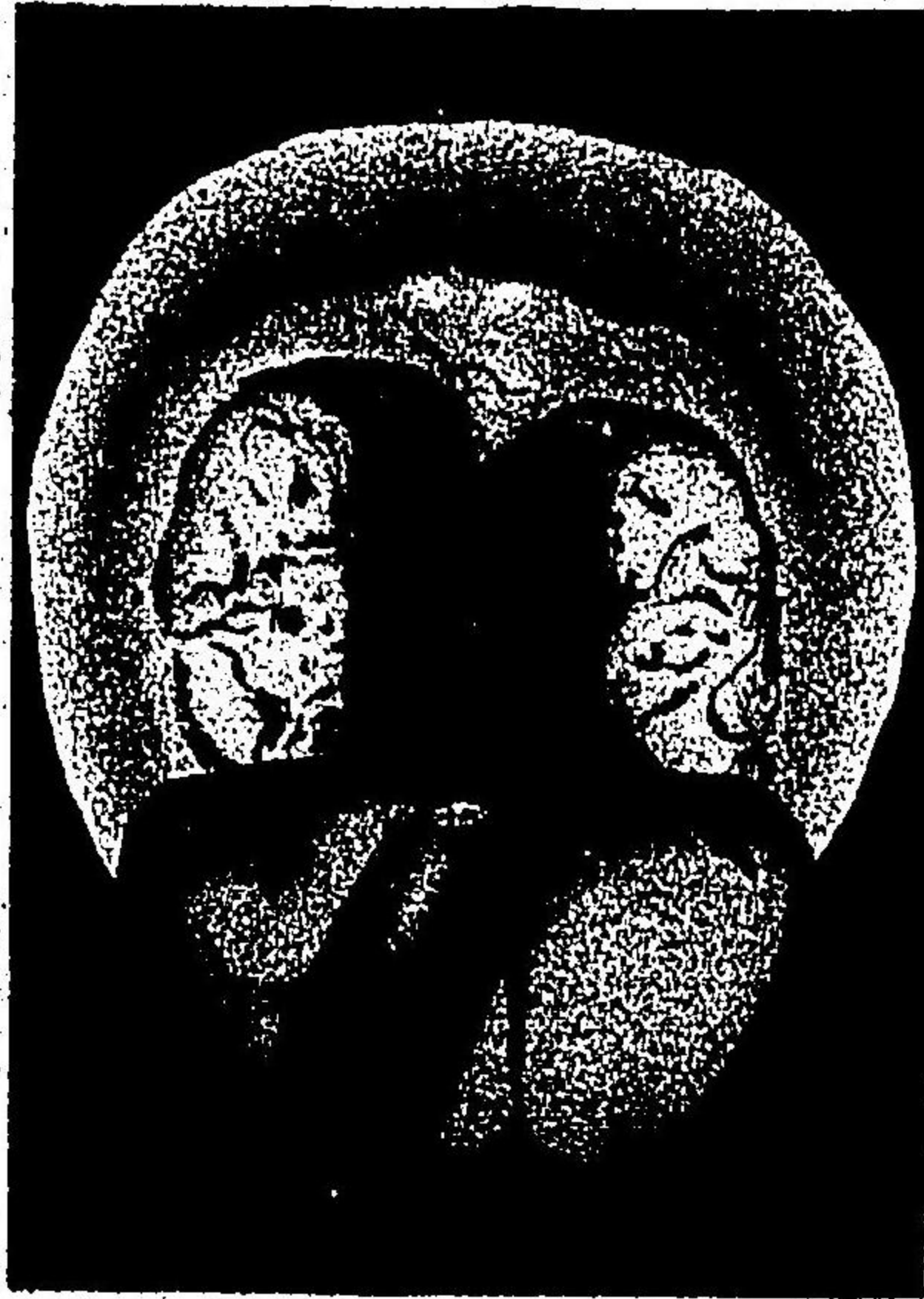


2



4

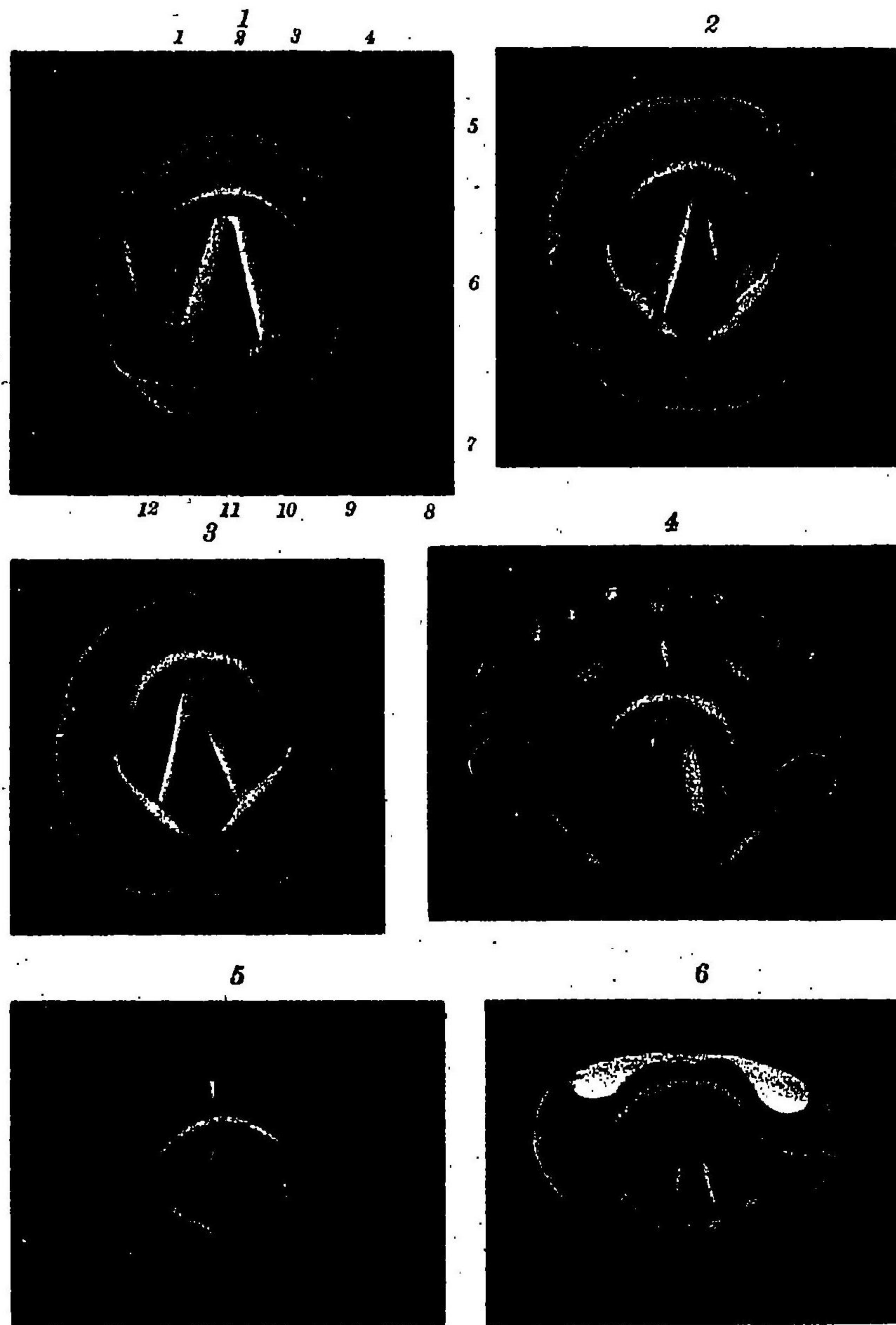
3



第五表圖解

- 一、喉頭鏡検査ニ於ケル常像(シュミット氏ニ據ル)
- (1) 中舌會厭皺襞
 - (2) 會厭軟骨
 - (3) 會厭軟骨結節
 - (4) 假帶一名假聲帶
 - (5) モルガニニ氏裂入口部
 - (6) 真聲帶
 - (7) 披裂會厭皺襞
 - (8) 梨子状窩
 - (9) 楔状結節一名ウリスベルグ氏結節
 - (10) 小角結節一名サントリニ氏結節
 - (11) 咽頭
 - (12) 披裂間皺襞
- 二、兩側假帶ニ生ゼシ膜腫性潰瘍(同上)
- 三、左側聲帶ニ發生セル癌腫ノ初期(同上)
- 四、右側モルガニニ氏裂ニ發生セル軟纖維腫(グリユンワルド氏ニ據ル)
- 五、喉頭癌腫ニシテ左側聲帶及ビ左右披裂會厭皺襞ヲ犯セルモノ(同上)
- 六、喉頭結核ニシテ兩側聲帶ニ潰瘍アリ且右披裂軟骨部ニ肉芽刺生アルモノ(同上)

表 五 第

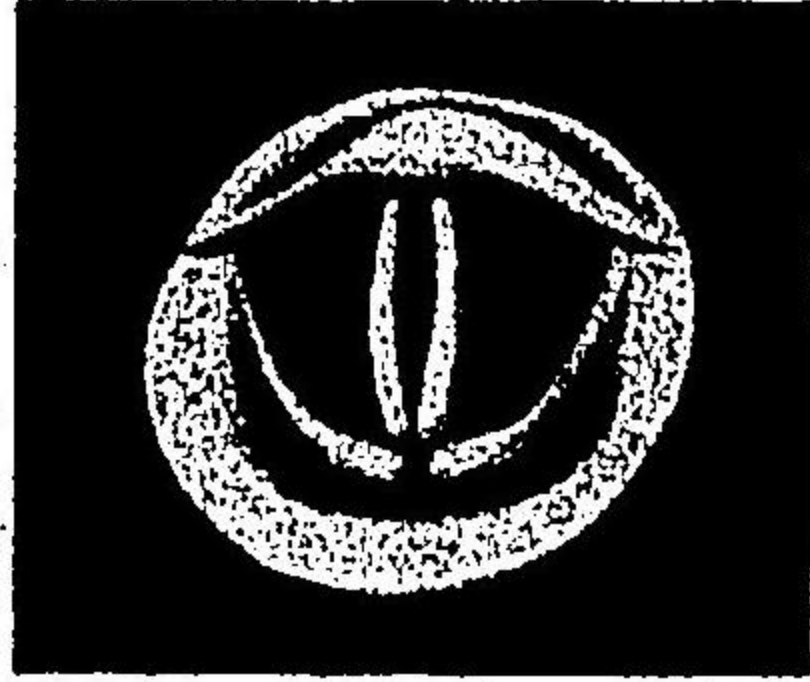


第六表圖解(モリッツ、シュミット氏ニ據ル)

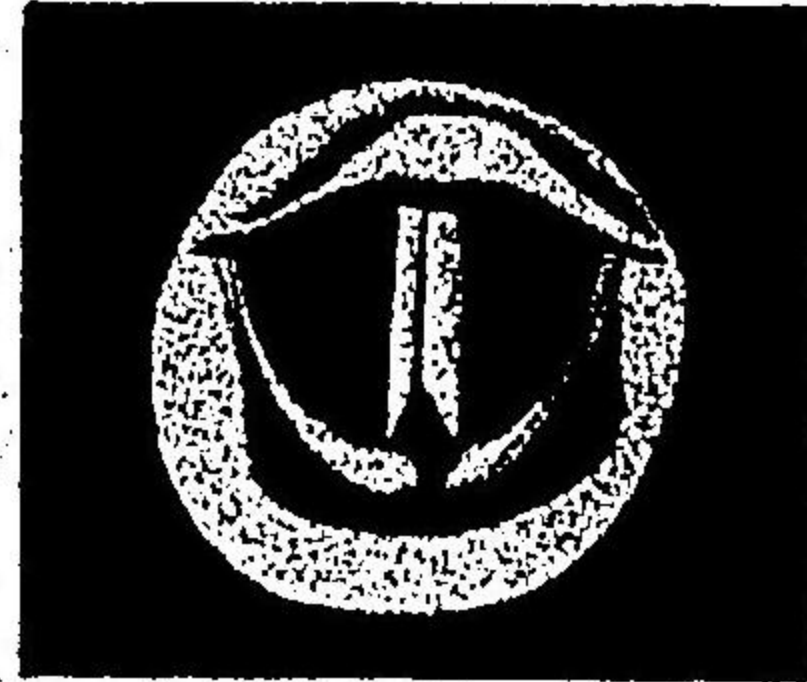
- (1) 兩側聲帶筋一名内甲狀披裂筋麻痺(發聲時)
- (2) 兩側橫走披裂間筋麻痺(發聲時)
- (3) 左右側環狀披裂筋麻痺(發聲時)
- (4) 兩側内甲狀披裂筋及橫走披裂間筋合併麻痺(發聲時)
- (5) 兩側橫走披裂間筋及側環狀披裂筋合併麻痺(發聲時)
- (6) 左側後環狀披裂筋麻痺(呼吸時)
- (7) 兩側後筋麻痺(呼吸時)
- (8) 兩側後筋麻痺(發聲時)
- (9) 左側後筋及聲帶筋合併麻痺(呼吸時)
- (10) 左側聲帶筋、橫筋、後筋及側環狀披裂筋合併麻痺(呼吸時)
- (11) 左側聲帶筋、橫筋、後筋及側環狀披裂筋合併麻痺(發聲前)
- (12) 兩側聲帶筋、橫筋、後筋及側環狀披裂筋合併麻痺(發聲時及呼吸時)

表 六 第

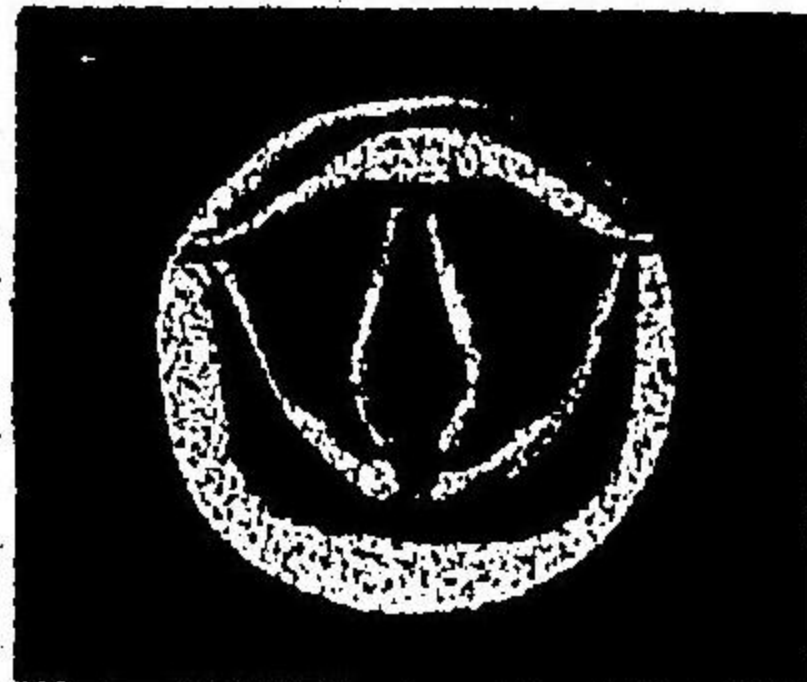
1



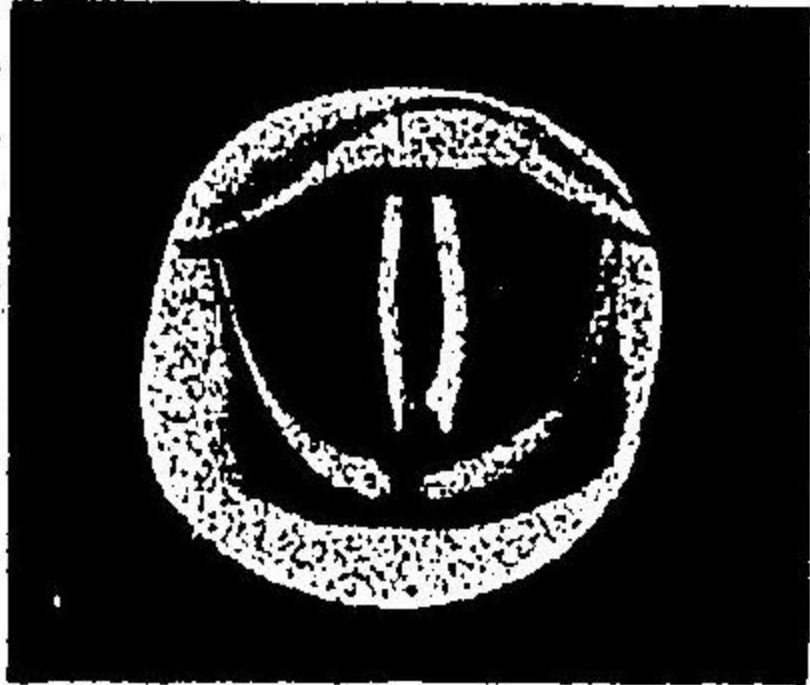
2



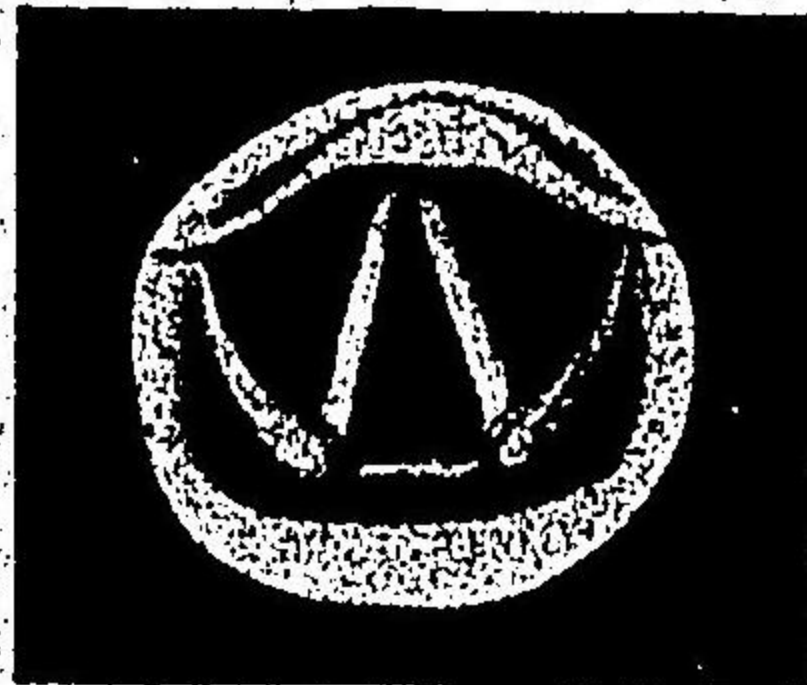
3



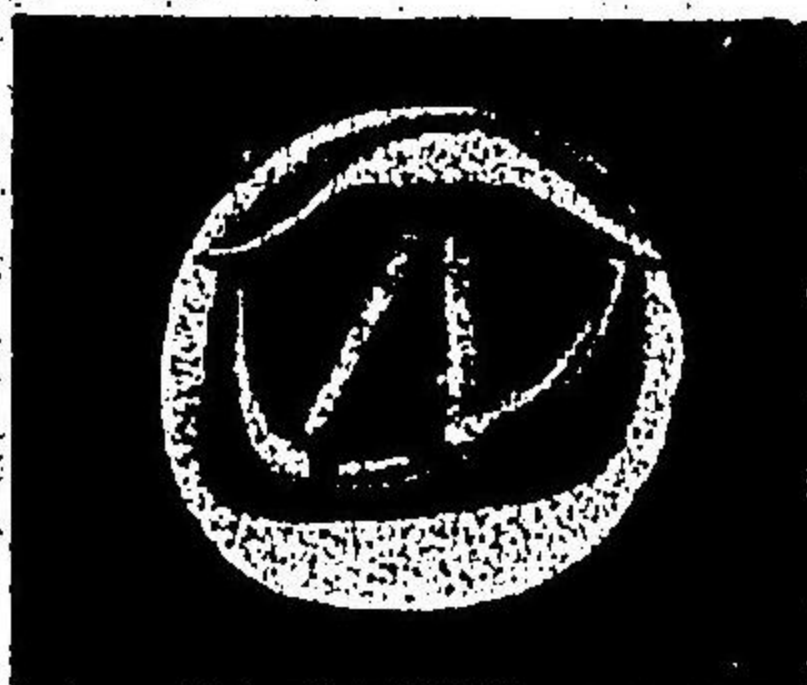
4



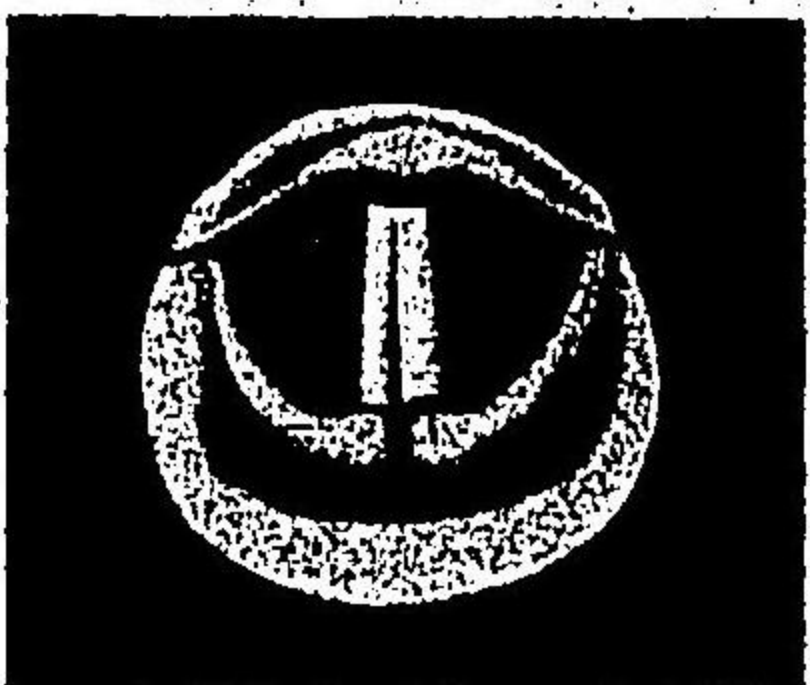
5



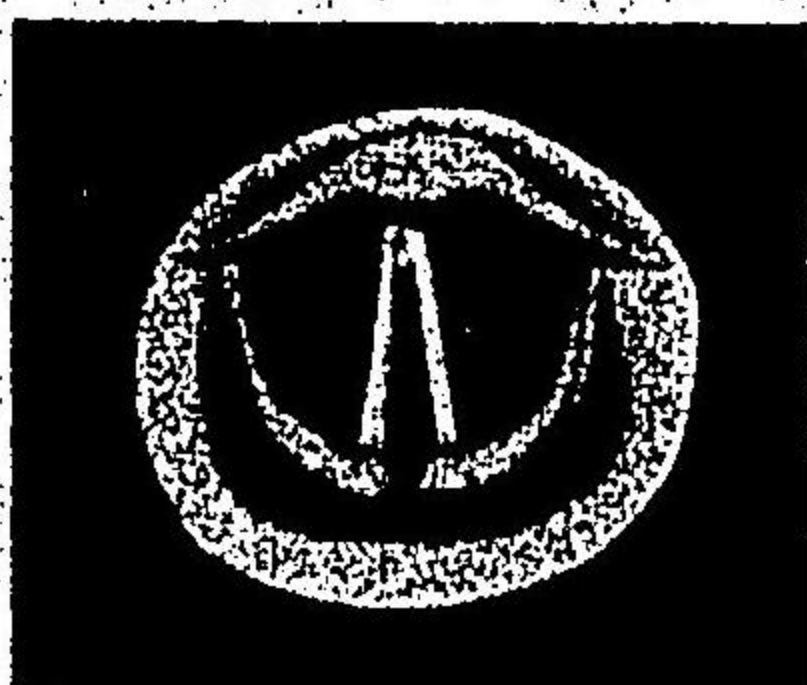
6



7



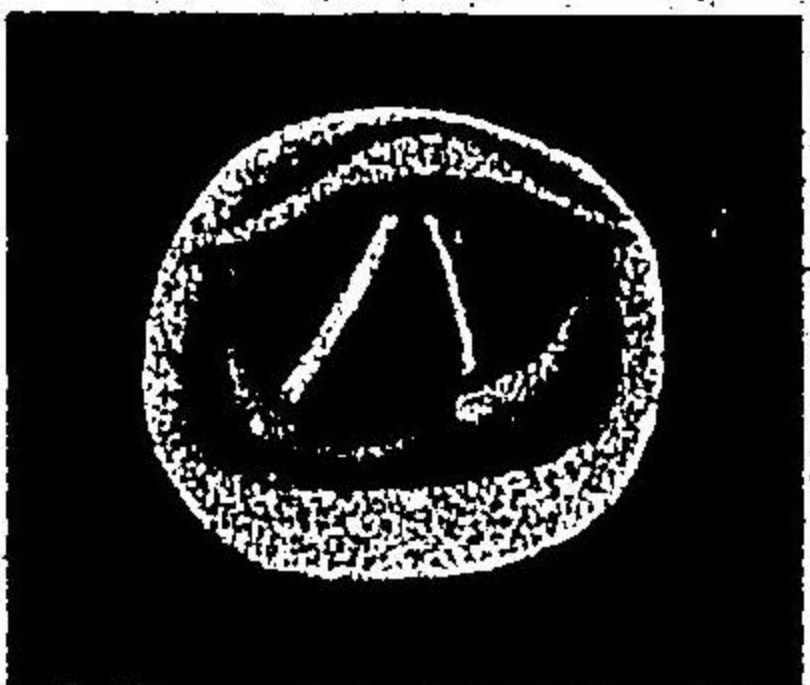
8



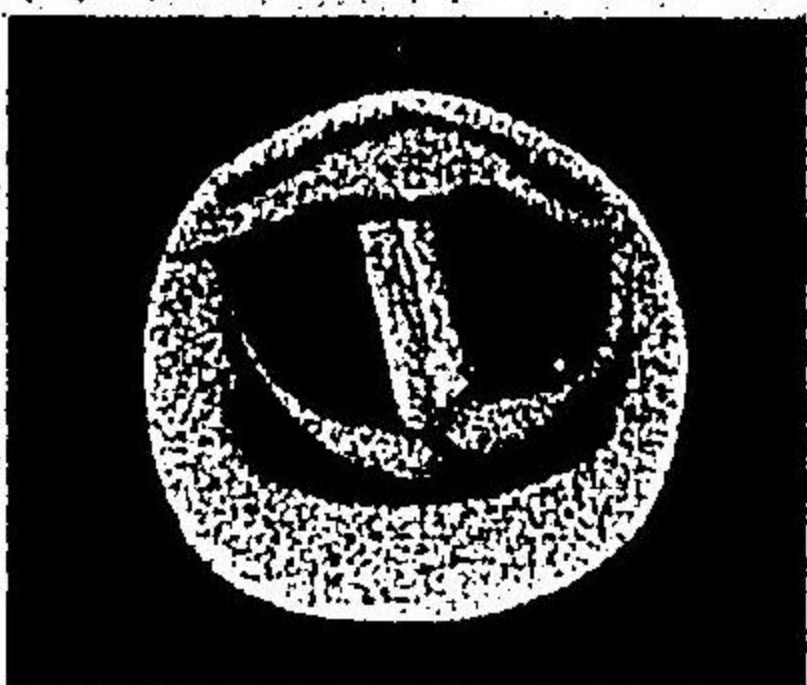
9



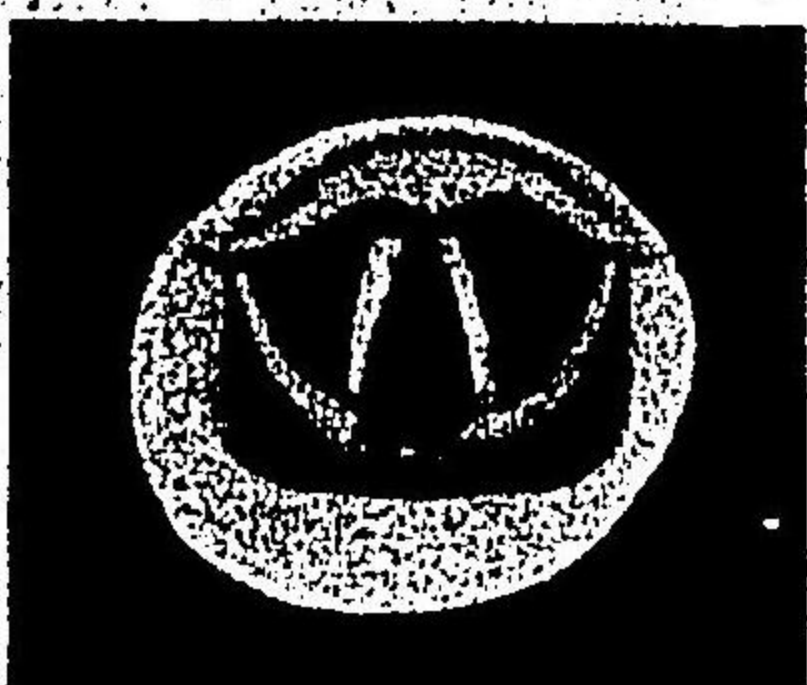
10



11



12



明治四十年十一月十一日印刷
 明治四十年十一月十五日發行
 明治四十一年七月五日再版印刷
 明治四十一年七月八日再版發行

正 價
 金參圓參拾錢

不許複製

著者 岩田 一
 著者 吉井丑三郎

發行者 東京市本郷區龍岡町三十四番地
 鈴木幹太

印刷者 東京市日本橋區兜町二番地
 金澤求也

印刷所 東京印刷株式會社

東京市本郷區龍岡町三十四番地

發兌元 南山堂書店

(振替貯金口座六三三八番)

肆 書 捌 賣

本郷區湯島切通坂町
 同 春木町三丁目
 日本橋區通リ三丁目
 本郷區春木町二丁目
 同 龍岡町
 同 湯島切通坂町
 神田區鍛冶町
 大阪市南區心齋橋筋
 同 東區博勞町
 同 四區羽子板橋
 岡山市中之町
 名古屋市中本町三丁目
 金澤市片町
 京都市麴屋町
 同 寺町通二條南
 同 河原町通
 長崎市引地町
 熊本市新町二丁目
 仙臺市新傳馬町
 同 大町五丁目

南江堂書店
 同 善支店
 丸善書店
 半田屋書店
 吐鳳堂書店
 金原書店
 朝香屋書店
 松村九兵衛
 丸善書店
 角屋書店
 渡邊宗次郎
 丸善書店
 宇都宮書店
 丸善書店
 若林茂一郎
 大黒屋書店
 集榮堂書店
 長崎次郎
 金英堂書店
 藤崎書店

新刊廣告

醫學博士志賀潔先生著
〔大増補第二版〕

臨牀細菌學
赤痢及チフス病論

洋裝本
正價 金貳拾貳圓
小包 金拾貳圓
清韓 金拾貳圓

醫學博士志賀潔先生著

臨牀細菌學
傳染病論

洋裝本
正價 金拾貳圓
小包 金拾貳圓
清韓 金拾貳圓

醫學博士志賀潔先生校閱
醫學博士山田弘倫先生共著
醫學博士志賀潔先生共著
〔大増補第五版〕

皮膚病診斷及治療法

洋裝本
正價 金拾貳圓
小包 金拾貳圓
清韓 金拾貳圓

醫學博士志賀潔先生共著
醫學博士山田弘倫先生共著
〔大増補第四版〕

花柳病診斷及治療法

洋裝本
正價 金拾貳圓
小包 金拾貳圓
清韓 金拾貳圓

堤友久著

最新トラホーム治療全集

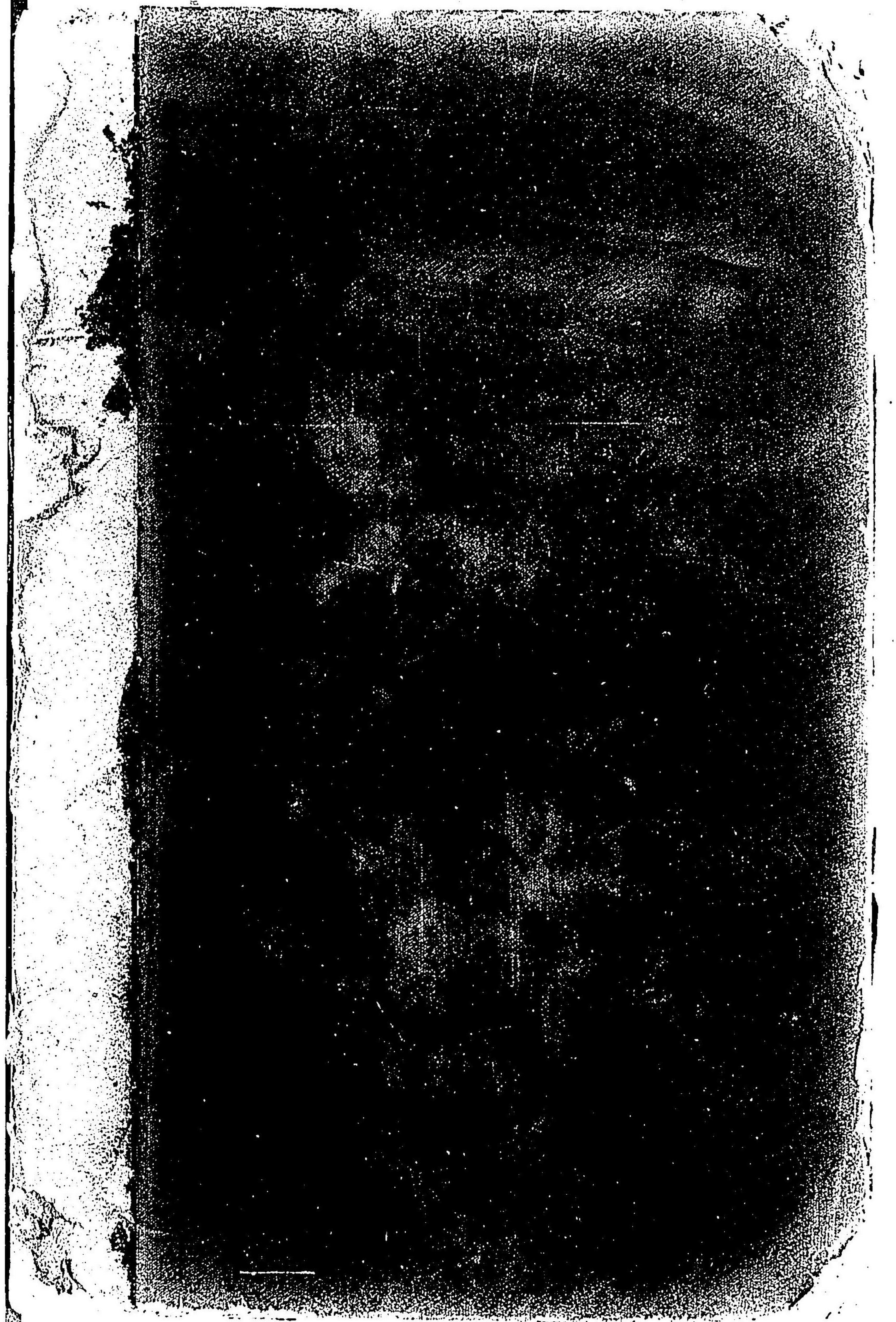
洋裝本
正價 金拾貳圓
小包 金拾貳圓
清韓 金拾貳圓

醫學博士志賀潔先生著

免疫學應用論
血清療法並ニ預防接種法

洋裝本
正價 金拾貳圓
小包 金拾貳圓
清韓 金拾貳圓

58
別庫
281



310095-000-0

58-28イ

近世耳鼻咽喉科学 訂2版

岩田一、吉井丑三郎 著

岡田 和一郎 閱

M41.7

