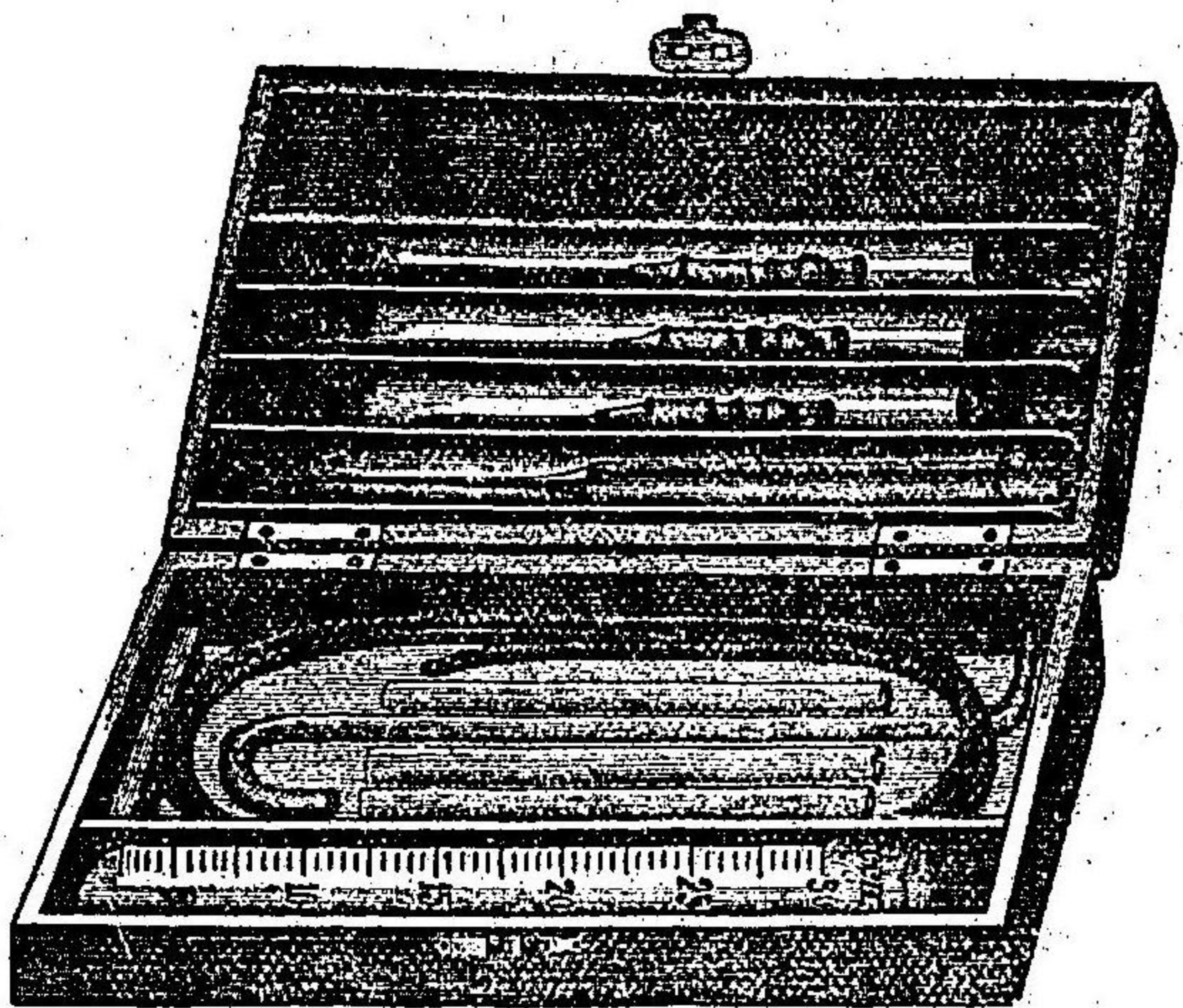


脊椎ノ脊柱ニ對スル解剖的關係ハ左ノ如シ即頸部膨大ハ大約第三頸椎ノ棘狀突起ヨリ第一胸椎ノ棘狀突起ニ至ル高ニ適シ腰部膨大ハ大約第九胸椎ノ棘狀突起ヨリ第一腰椎ノ棘狀突起ニ至ル高ニ適シ終末錐體ハ第一乃至第二腰椎部ニ始マル

腰椎穿刺法

茲ニ尙脊椎管ノ穿刺法即腰椎穿刺法 Die Lumbalpunktionニ就テ一言ス可シ該法ハクキンケ氏ノ發案ニ係ル者ニ元來主トシテ治療ノ目的ニ用キラル、者ナリシモ從來ノ經驗ニ憑レバ治療上ヨリモ寧シテ診斷上ニ應用セラレ、ト多キニ至レリ今此法ヲ行ハントスルニハ先シ患者ヲ側臥セシメ上體ヲ強ク前方ニ屈曲シ兩脚ヲ腹部ニ接近セシメタル後第三腰椎ト第四腰椎トノ中間ニ於テ脊柱ノ正中線ヨリモ稍側方ニ偏シテ嚴ニ殺菌シタル一定ノ穿刺器(第四十二圖)ヲ用キテ穿刺ス可シ穿刺ノ深ハ小兒ニ在テハ約二仙迷大人ニ在テハ六乃至七仙迷ヲ極度トス此際麻醉ヲ要スルヲ無ク多少練習スルハ馬尾ノ起始部ニ於ケル蜘蛛膜下腔ニ達シ得可シ然ルハ腦

第四十二圖 腰椎穿刺器



脊髄液ハ滴狀ヲ爲シ或ハ線狀ヲ爲シテ流出ス而シテ一定ノ計壓管ヲ護膜管ニ依リテ此穿刺針ニ連結スルハ液體ノ其管内ニ上昇スル程度ニ由テ該液ノ壓力ヲ測定スルヲ得可シ腰椎穿刺ニ由テ流出スル所ノ液ハ純粹ノ腦脊髄液ニシテ健體ニ在テハ水様透明ニシテ纖維素ヲ析出スルヲ無ク只僅ニ蛋白質ヲ含有スルモ鹽類殊ニ食鹽ハ多量ナリ而シテ診斷ノ目的ニ於テハ流出スル液體ノ壓力及性状ヲ檢スル者ナレバ其壓力ハ常體ニ在テモ不同ニシテ腦水腫、腦腫瘍ニ於ケルガ如ク腦壓ノ増加セル場合ニ在テモ其壓力却テ微弱ナルヲ有ルヲ以テ其診斷上ノ價值ハ多カラザル者トス之ニ反シテ液體ノ性状ハ診斷上甚ク肝要ナル者ト

ス即チ腦膜炎及間腫瘍ニ於テモ其中ニ纖維素ヲ含有シ蛋白質ノ含量ハ常態及腫瘍ニ於ケルヨリ多キモ腫瘍ニ於テハ糖ヲ檢出スルコト有リ但シ之ヨリ著明ナルハ他ノ混和物ニシテ腦溢血ノ側室中ニ穿破セル者ニ在テハ血液ヲ含有シ諸種ノ化膿性腦膜炎ニ在テハ膿ヲ含有シ又結核性腦膜炎ニ在テハ其中ニ結核桿菌ヲ證明スルコト有リ此他化膿性腦膜炎ニ在テハ連鎖狀及葡萄狀球菌ヲ認メ流行性腦脊髓膜炎ニ於テハ細胞内性腦膜炎球菌ヲ發見スル等ハ其ニ診斷上甚ク肝要ナル者トス

### 第三 末梢神經検査法

末梢神經検査法

Die Untersuchung der peripheren Nerven、諸般ノ末梢性麻痺及神經痛(其他殊ニ反射癱瘓)ニ施サル、所ニシテ神經幹ヲ検査スルニハ能ク其經過及分佈ノ狀ヲ明カニシ又其周圍諸器ノ狀況ヲ審ニセンコトヲ要ス蓋シ神經ノ疾患ハ其周圍諸器ノ障礙ニ起因スルコト多クレバナリ而シテ該疾患ハ其解剖的状況ニ由リ自ラ明カナル者ニシテ神經稍平等ニ肥厚スルルハ其神經炎若クハ神經周圍炎タルヲ識ル可ク其肥厚平等ナラザルカ或ハ

之ニ腫瘤ヲ存スルキハ神經纖維腫或ハ神經腫タルヲ識ル可シ其他壓痛ニ由テ其疾患ヲ知ルコト有リ即チ神經炎ニ在テハ其患部神經ヲ壓迫スルニ疼痛ヲ起スガ如シ(但シ全ク疼痛ヲ起サザルコト有リ)神經痛ニ於ケル痛點モ亦之ニ屬ス(下文ニ詳ナリ)

末梢神經ハ其一定ノ部位ニ由リ殊ニ疾患ニ侵サレ易キヲ以テ之ヲ精査スルヲ緊要トス即チ身體表面ニ接近スル所ノ神經ハ外傷ヲ被ムルコト多ク又骨折(殊ニ四肢骨)ニ在テハ假骨ノ發生ニ由テ神經幹ヲ壓迫シ或ハ腺腫(腋窩腺、頸腺)大動脈瘤、歇爾尼亞(股神經)等ニ由テモ亦之ヲ壓迫シ時トシ其炎症ヲ起スコト有リ此他顛顛骨岩樣部ノ骨瘍ニ由テ顔面神經ノ麻痺ヲ來スコト屢之有リトス

末梢神經ノ疾患ニ在テハ其局部ノ疾患ヲ檢出スルコト甚ク難キコト多シト雖各症ニ於テ宜シク之ヲ精査スベシ

### 第四 精神機能検査法

精神機能検査法

精神機能検査法 Die Untersuchung der psychischen Thätigkeiten、

末梢神經検査法○精神機能検査法

詳密ナルトハ精神病學ノ論ズル所ニ固ヨリ本書ノ能ク悉ス所ニ非ズ故ニ茲ニハ唯一般診斷學上ニ關スル者ノ梗概ヲ敘述スルノミ

(一) 意識ノ障礙

意識ノ障礙

意識ノ障礙 *Störungen des Sensoriums* ハ諸般ノ病態ニ來ル者ニ其輕重

固ヨリ甚一様ナラズ即意識全ク失亡シテ強劇ノ刺戟ヲ與フルモ患者毫モ

昏睡

其感應ヲ呈セザルハ之ヲ昏睡 *Coma* ト云ヒ高聲ニ患者ヲ喚起シ或ハ動搖

嗜眠

スルハ一時之ヲ識得スルガ如キモ直ニ復々睡眠ニ陥ル者之ヲ嗜眠 *Sopor* ト

昏惰

云フ又意識殆ド消失シ患者睡眠ニ類似セル状態ニ在ル者之ヲ昏惰 *Somnol-*

*ens* ト云ヒ其更ニ輕度ニ意識消失セズ醫問ニ對シテ尙徐々ニ應答シ得ル

精神障礙

者之ヲ精神障礙 *Bewusstlosigkeit* ト云フ蓋是等諸般ノ状態ハ元ト是同一状態ノ

只其輕重ヲ異ニセル者ニ之ヲ來スヤ或ハ原發性腦疾患ニ因リ或ハ他ノ

疾患ニ伴フ所ノ繼發性疾患ニ因ル即之ヲ將來スル者次ノ如シ

意識障礙ヲ將來スル者

(イ) 急性傳染病 是殊ニ腸室扶斯ニ來ル者ニ該患者ニ於ケル神經昏惰ハ

診斷上肝要ノ件ナリトス

(ロ) 急性中毒症 亞爾個保兒酸化炭素莫兒比涅等ニ於ケルガ如シ

(ハ) 尿毒症、糖尿病、癩腫等

(三) 癲癇 癲癇後ノ昏睡ハ甚短ク長キモ數時間ニ過ギズ又歇斯的里性癲癇

發作後ニ於テモ通常多少意識ノ障礙ヲ來スト雖全ク之ヲ亡失スルコト無シ

(ホ) 卒中發作後 腦出血或ハ腦動脈ノ栓塞或ハ血塞ニ由テ來ル者はナリ

(ヘ) 腦膜炎就中流行性腦脊髓膜炎

(ト) 腦腫瘍及慢性腦水腫 該病ニ在テハ腦内ノ壓力漸次増加スルニ隨ヒ意

識障礙ヲ來スト雖真正ノ昏睡ヲ來スハ只瀕死ノ際ニ於ケルノミ

(チ) 高度ノ失血

(リ) 各疾病ノ轉歸ニ於ケル死前即死戰期 死ハ精神官能ノ消滅ニ外ナラザ

ルヲ以テ人ノ死スルヤ先意識ニ變常ヲ起スヤ明カナリ

失氣眩暈

此他一時經過的ニ意識ノ溷濁ヲ來スコト有リ即失氣 *Ohnmacht*, *Syncope* 又眩暈

*Schwindel*, *Vertigo* 是ナリ而シテ該障礙ハ甚良性ナルコト有レモ(貧血及萎黃病機

能神經症、強劇ノ刺戟其他劇痛ニ因ル者)又頗惡徵タルコト有リ即老人ニ在テ

ハ重症卒中ノ前驅症トノ來リ腎臟病ニ在テハ尿毒症ノ徵候トノ來リ又癲

痾發作前或ハ慢性ノ腦疾患ニ來ル者ノ如キ等是ナリ

眩暈ハ多クハ一時輕度ノ意識障礙ト看做ス可キ者ニノ只身體平衡ノ感覺ニ障礙ヲ來ス者トス即其最純正ナル者ハ複視ノ際來ル所ノ視眩暈 *Augen-schwindel* ニシテ患者物體ノ位置及高低ヲ正視スルヲ能ハザル者是ナリ其他眩暈ハ腦腫瘍多發性腦硬化症胃疾患貧血腦神經衰弱症等ニ來ル者ニノ耳疾患ニ於テモ亦屢之ヲ見ルヲ有リ所謂耳眩暈 *Ohrschaundel* 是ナリ

### (二) 智力ノ障礙

智力ノ障礙

智力ノ障礙 *Störungen der Intelligenz* ハ意識ニ異常無キ際ニ來リ或ハ其障

碍ト同時ニ來ル者ニシテ智力減亡シ又思慮ノ異常ナル者ヲ謂フ

魯鈍及癡

智力障礙ノ輕重ニ從ヒ魯鈍 *Stupor* 及癡狂 *Bildsinn* ナル名稱ヲ用ユ前者ニ在テハ患者痴騃ノ容貌ヲ呈シ記憶力減損スルモ其行爲ヲ觀ルニ尙未ダ思慮ヲ失フニ至ラズト雖癡狂ニ在テハ患者全ク思慮ヲ喪失ス是或精神病ニ特有ノ徵候ニシテ魯鈍ハ殊ニ徐々ニ増息スル腦腫瘍及慢性腦水腫ニ多ク觀ル所ナリ

癡妄

茲ニ尙智力障礙ニ屬ス可キ一種ノ顯象有リ癡妄 *Delirium* 卽是ナリ是病のニ思慮ノ變調セル者ニシテ恰モ狂人ニ於ケルガ如ク患者妄語ヲ放チ屢々高聲ヲ發シテ靜謐ナラズ或ハ叫喚シ臥褥ヲ脫出セント欲シ多クハ同時ニ意識常ナラズ又時トノ全ク昏睡ニ陥リ患者靜カニ病褥ニ就キテ低聲モテ喋々喃喃解ス可カラザル語ヲ放ツヲ有リ而シテ譫妄ハ多ク重症ノ熱性病就中腸窒扶斯(小兒ニ在テハ輕症ナルモ之ヲ發ス)腦膜炎及酒客ニ來ル者ニシテ後者ニ來ル者之ヲ特ニ酒客譫妄 *Delirium potatorum* ト名ク是慢性亞爾爾保兒中毒症ノ急劇ニ發來スル者ニシテ殊ニ酒客ノ一朝外傷ヲ蒙リ或ハ急性熱性病ニ罹リタル際頓發ス斯ノ如キハ所謂外傷性譫妄 *Delirium traumaticum* ニシテ該症ハ通常幻覺(殊ニ幻視)ヲ有シ且手及舌ノ震顫ヲ兼ヌ故ニ又震戰譫妄 *Delirium tremens* ノ名有リ

## 第二章 知覺機檢查法

### 第一 末梢性刺戟ノ知覺

末梢性刺戟ノ知覺

末梢性刺戟ノ知覺 Die Empfindung peripherer Reize 即醫士ヨリ與ヘラレタル刺戟ヲ知覺スルハ患者ノ陳述ヲ以テ根據ト爲サレル可カラザルヲ以テ之ヲ判定スルハ頗ル難事ニ屬ス是レ其知覺ハ各人其程度ヲ異ニスル者ニシテ遲鈍ノ者及老人ニ在テハ其知覺減少シ殊ニ精神昏瞶セル者ニ在テハ殆ド知覺ヲ感ゼザルコト有レバナリ又知覺ノ異常ハ患者間、隱蔽シ其眞ヲ告ゲザルコト有リ是亦大ニ注意ヲ要ス可キ者トス

末梢性刺戟ノ知覺ハ高等感覺ヲ除クノ外之ヲ皮膚知覺機及深在知覺機ノ二種ニ區別ス可シ

(一) 皮膚知覺機

皮膚知覺機

皮膚知覺機 Hautsensibilität ニ諸種ノ別有ルヲ以テ之ヲ檢スルニハ其各種ノ知覺ヲ各別ニ檢ス可シ何者諸種ノ知覺ハ悉ク同一ニ障礙ヲ被ムル者ニ非ズモノ一ニ知覺障礙セラレ、モ爾餘ハ全ク尋常ナルコト有レバナリ而シテ是等ノ知覺ヲ檢スルニ諸般ノ方法、器具、有リト雖複雜ニ過ギ又實用ニ適スル者少キヲ以テ左ニ唯其二、三ノ簡便法ヲ述ブ可シ

觸覺

(一) 觸覺 Tastsinn, Tastempfindung. 觸神ヲ檢スルニ最モ單簡ナル法ハ患者ヲノ兩

眼ヲ閉サシメ指頭ヲ以テ體部ヲ輕觸シ之ヲ感觸セルヤ否ヲ陳述セシムルニ在リ此他帽針ノ頭或ハ尖端ヲ以テ體部ヲ觸レ其孰レヲ以テ觸レタルヤヲ判別セシメ又滑澤及粗糙ノ表面ヲ有スル物體ヲ用ユルコト有リ觸覺ノ殊ニ銳敏ナル手指ノ知覺ヲ檢スルニハ患者ヲノ閉眼セシメ日常用ユル所ノ諸種ノ物品(例之貨幣、鈕等)ヲ與ヘテ之ヲ識別シ得可キヤ否ヲ檢ス可シ

偏側ノ疾患ニ在テハ健側ノ同部ト對照シテ檢査シ兩側ノ疾患ニ在テハ健者ノ同一部ト比較ス可シ

壓覺

(二) 壓覺 Drucksinn. 壓神障礙ノ稍、顯著ナル者ハ單ニ指頭ノ壓ニ由テ之ヲ知

ル可シト雖之ヲ精密ニ檢査セント欲セバ皮膚上ニ種々ノ重物(金屬板、貨幣)ヲ載セ其重量ヲ増減シテ患者ノ尙感知シ得可キ最小壓重ノ差ヲ定ム可シ

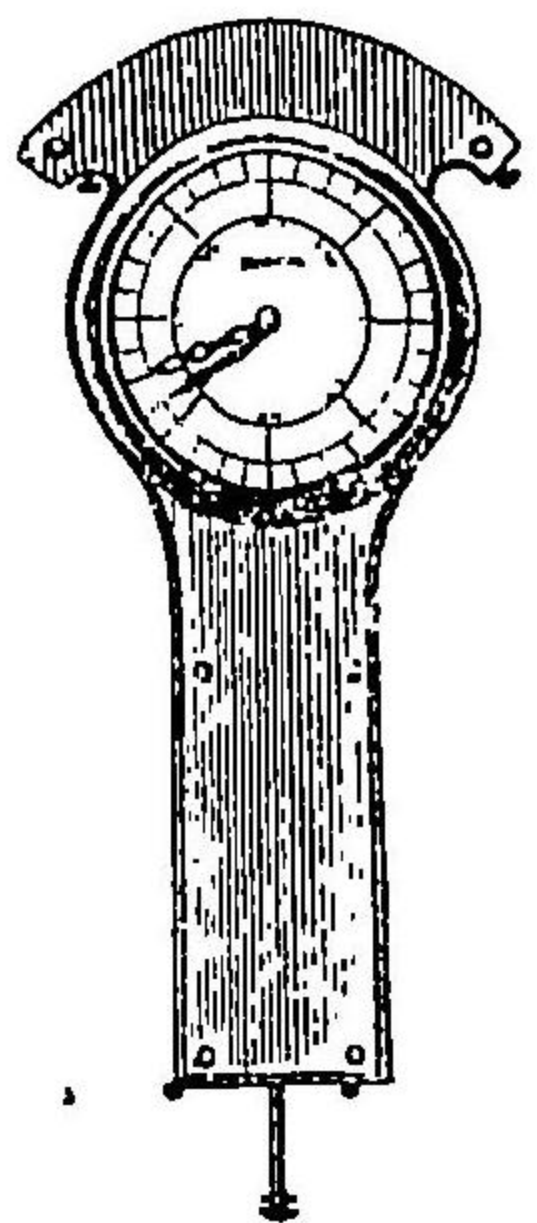
常態ニ在テハ原壓ノ二十分一乃至三十分一ノ壓差ヲ明ニ辨知スルヲ得ル者ナリ而シテ此檢査ニ於テハ檢査ス可キ體部ヲ固定シテ皮膚及重物ノ間ニ不良導溫體(木小板ヲ最良トス)ヲ嵌入シ以テ筋神及溫神ノ感作ヲ避ク可シ

ア・オイレンブルグ氏ハ壓神ヲ檢査スルニ甚便利ナル裝置ヲ製シ之ヲ壓神

壓神計

末梢性刺戟ノ知覺

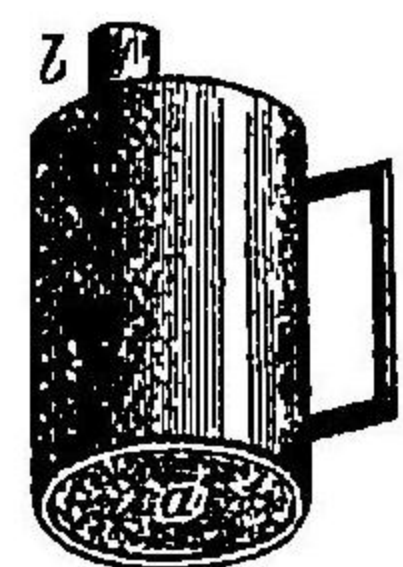
氏カインレイナ  
計神壓



轉セシムル者ニノ板上ノ數字ハ直ニ小桿及示針ヲ移動シテ其數ニ至ラシ  
メンガ爲ニ要セシ壓力ノ度ヲ示スニ瓦羅謨ヲ以テス  
局所の壓神麻痺ハ殊ニ脊髓癆ニ於テ屢認ムル所ナリ

(三)溫神 *Temperaturism.* 溫神ヲ檢スルニ諸種ノ法有リ即チ吹氣シ(冷感ヲ覺ユ)  
或ハ嘘氣シ(溫感ヲ覺ユ)或ハ寒冷ノ物體(金屬若クハ硝子ヨリ成ル者例之)  
打診槌打診板及諸度ノ溫湯ヲ滿シタル試験管ヲ以テ觸レ又患肢ヲ諸度ノ  
溫湯中ニ涵入セシム可シ

氏ルゲイナト  
計神溫



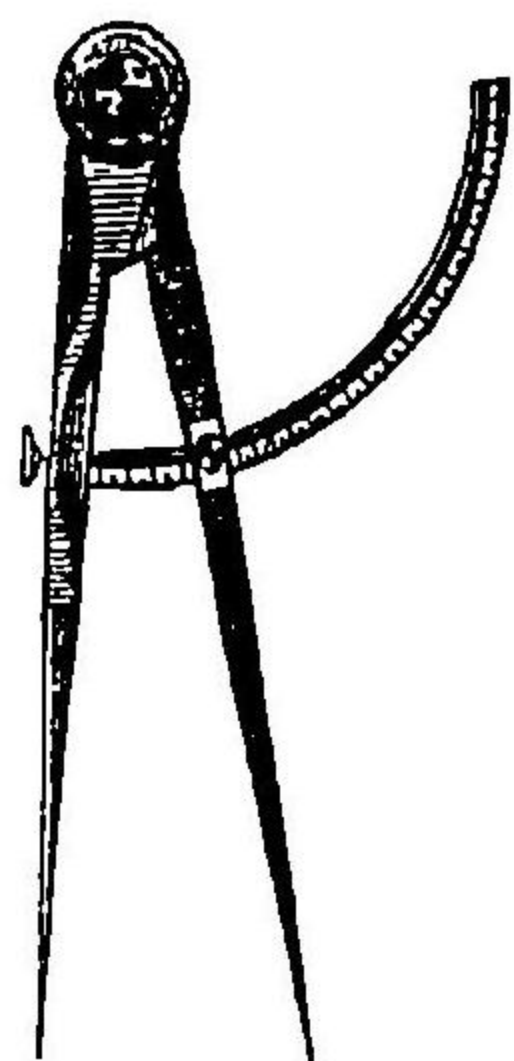
ノートナーゲル氏ノ使用スル溫神計 *Thermos-*  
*thesiometer* ハ圓筒形ノ木匣ニシテ其基低ハ銅版ヨリ  
成ル者ナリ(第百四十三圖)今圓筒匣内ニ不同ノ  
溫度ヲ有スル湯水ヲ盛リテハナル謨誤栓子ヲ

部位神

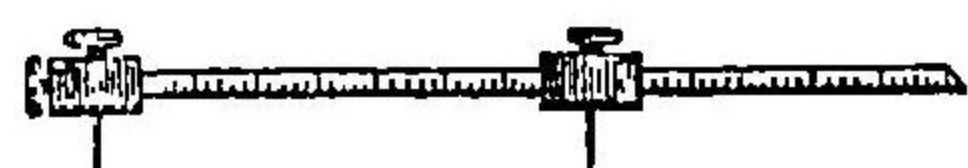
觸神規

知覺計

規神觸



計覺知氏ゲンキエウ  
計覺知氏ゲンキエウ



ノ體部ヲ觸レ觸覺部位ヲ陳述セシメ或ハ之ヲ指示セシム可シ此際患者ヲ  
シテ閉眼セシムルハ固ヨ  
リ言ヲ俟タズ尙精密ニ之  
ヲ檢セント欲セバ觸神規  
*Taststichel* (第百四十四圖) 若クハ  
ジーウエキング氏ノ知覺計  
*Aesthesiometer* (第百四十五圖) ヲ  
以テス可シ其法該兩器ノ

嵌入シテ其口ヲ密閉シ使用ノ際ニハ匣蓋ニ穿テル孔口ニ驗溫器ヲ挿入シ  
筒匣ヲ皮膚ニ觸接シテ溫神ノ差異ヲ檢ス

壓神及溫神ニ於テ感覺ノ差ハ共ニ皆比較的ニ算スル者ニシテ健常ノ溫神ニ  
在テハ中溫度内(攝氏二十五乃至三十五度)ニ於テ半度ノ差ヲ明ニ辨別スル  
ヲ得可ク顔面及手指ニ於テハ〇・二度ノ差ヲ辨知スルヲ得レハ背面ニ於  
テハ大凡一度ニ至ラザレバ之ヲ判別スルヲ能ハザル者トス

兩尖端ヲ皮膚面ニ貼スルノ際初一個ニ感ゼシ時ヨリ漸次兩尖端ヲ開キテ之ヲ各別ニ感知シ得ル最小距離ヲ測定スルニ在リ即チ其成人ニ於ケル最小距離ノ平均數左ノ如シ

- 指頭……………二・五—八密迷
- 手掌……………八一—三〇〃
- 手背……………三〇〃
- 前膊及下腿……………大約四〇〃
- 背部……………四〇—七〇〃
- 上膊及大腿……………大約七五〃

痛覺

(五)痛覺 *Schmerzempfindung*. 皮膚ノ痛覺ヲ檢スルニ最モ簡便ナル法ハ兩指端ヲ以テ皮膚ヲ強ク撮ムカ或ハ針尖ヲ以テ患部ヲ刺衝スルニ在リ此際常ニ同一ノ強度ヲ以テス可キヤ固ヨリ言ヲ俟タズ時トノ其觸覺ニ障礙ヲ認メザルモ痛覺ヲ脱失スルノ有リ之ヲ痛覺脱失 *Analgesie* ト云フ之ニ反シテ痛覺亢進スルヤハ之ヲ痛覺過敏 *Hyperalgesie* ト稱ス精神昏惰セル患者ニ在テハ皮膚知覺ハ只痛覺ヲ存スルノミナルノ有リ

痛覺脱失  
痛覺過敏

皮膚ノ電氣的知覺

(六)皮膚神經ハ電流ニ對シ一定ノ反應ヲ呈スル者ナリ之ヲ皮膚ノ電氣的知覺 *Electrocutane Sensibilitaet* ト稱ス之ヲ檢スルニ平流及感傳ノ兩電氣ヲ用ユレ凡爰ニハ只皮膚ノ感傳電氣知覺 *Paradoctane Sensibilitaet* ニ就テ略述セントス

皮膚ノ電氣知覺機ヲ檢スルニハエルプ氏ノ導子(四四四十六四)ヲ使用スルヲ最良トス該導子ハ直徑二

仙迷ノ硬膜製管內ニ四百個以上ノ相互

(a)硬膜

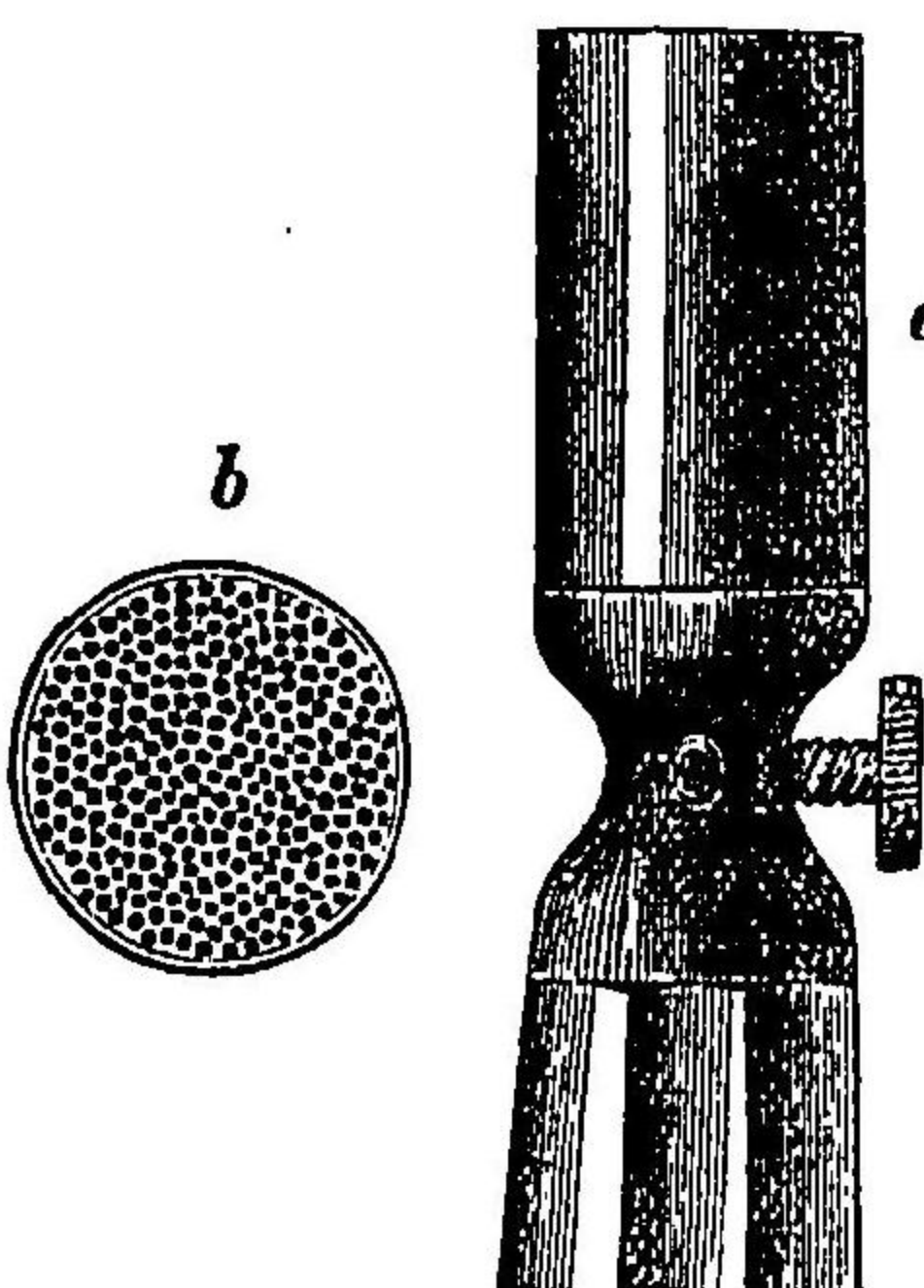
製管

(b)導子

ノ遊離面

ニ絶縁セル金屬細線ヲ充填シタル者ヨリ成ル者ニシテ其遊離端ハ平滑ニ琢磨セラル而シテ檢査ヲ行フニハ

圖六十四百四四  
皮膚ノ感傳電氣檢査用  
エルプ氏導子



ザンペア氏ノ機形裝置ヲ用キ其閉流ノ消極端ニ此導子ヲ附シテ皮膚ノ可檢部ニ貼シ他ノ濕潤セル大導子ヲ胸骨ニ貼シ以テ幾何ノ螺旋筒距離ニ於テ皮膚ニ知覺(即チ知覺ノ最小限)及疼痛ヲ喚起スルヲ記ス可シ此際又檢シタル皮膚ニ就テ平流電氣ノ傳導抵抗ヲ檢シ以テ上記ノ裝置ニ由テ通シタル電流ガ身體(殊ニ

皮膚)各部ノ傳導抵抗ニ由テ減殺セラレタルヤチ知ルヲ要ス而ノ通常此反應ヲ誘起スルニ足ル刺戟ノ定限ハ各人之ヲ異ニスルヲ以テ一般ニ確定スルヲ能ハズト雖マルブ氏ハ數多ノ健體ニ就テ皮膚諸部ノ知覺最小限及痛覺最小限ヲ檢シタル成績ニ由リ次ノ如キ平均數ヲ得タリ此平均數ハ密迷ニシテ知覺及痛覺ヲ起リシム可キ螺旋筒ノ距離ヲ示ス

刺戟部位	知覺最小限	痛覺最小限	八電流、百五十傳導抵抗ニ於ル針傾斜度
頰部	100-110	110	3度
頸部	100-100	110	3度
上膊	100	110	3度
前膊	100	110	3度
手背	115	110	4度
指端	115	110	2度
腹部	110	110	3度
大腿	110	115	2度
下腿	110	110	1度
足背	115	110	2度

一足趾.....110.....110.....5度

知覺鈍麻 上記ノ諸知覺検査ニ由テ皮膚知覺ノ減弱ヲ認ムルハ之ヲ知覺鈍麻 *Hypoesthesia* ト稱シ強劇ノ刺戟ヲ加フルニ毫モ知覺セザルトキハ之ヲ知覺脱失 *Anaesthesia* ト稱ス之ニ反シテ知覺ノ亢進セル者之ヲ知覺過敏 *Hyperaesthesia* ト稱ス但後者ハ只溫神及痛覺ニ來ル者ナリ

末梢神經ノ疾患ニ在テハ諸種ノ知覺平等ニ變調シ又或脊髓病腦性知覺脱失或ハ又間歇的里症ニ於テハ局所的知覺麻痺ヲ起ス1有リ而ノ其最多ノ症ハ痛覺ノ減弱或ハ缺如ニシテ(即チ痛覺脱失)脊髓病(就中脊髓癆)竝ニ末梢神經ノ疾患ニ在テハ知覺傳導緩慢ト爲ル1有リ是即チ刺戟ノ後數秒時ヲ經テ始テ知覺ヲ起ス者ニシテ其最多キハ痛覺傳導ノ緩慢ナリ然レ此際觸神ニ異常無キ者ニシテ斯ノ如キ患者ハ刺戟ノ際直ニ之ヲ觸知スルモ數秒時ノ後痛覺ヲ感ズ此他又唯一トビ針ヲ以テ刺衝スルモ暫時灼熱スルガ如キ感覺ヲ起シ或ハ最初ノ痛覺速ニ消散スルモ次デ俄ニ數回疼痛ヲ感ズル1有リ所謂後覺 *Nachempfindung* ナル者はナリ(ナウニン氏)



多  
温覺錯亂

時トノ脚神經ノ一尖端ヲ以テ觸ル、モ患者ニ乃至數尖端ヲ以テ觸ル、ガ如キ感觸ヲ覺ユルコト有リ是レ殊ニ脊髓癆ニ於テ多ク見ル所ニシテ多覺。Polyaestheticト云フ(フイツシユル氏)寒冷ノ者ニ觸レテ反テ温覺ヲ感ズル者有リ之ヲ温覺錯亂。Pervers Temperaturempfindungト云フ(ストリユムベル氏)

他側知覺

又一側ノ肢節ヲ觸ル、ニ其刺戟ヲ他側ニ感ズルコト有リ是レ脊髓癆、脊髓炎、歇斯的多發性癱瘓化等ニ見ル所ニシテオパーメルマイステル氏ハ之ヲ他側知覺。Allokinetiaト稱セリ

知覺機障  
ノ部位

全身知覺  
脫失  
半身知覺  
脫失  
兩側知覺  
脫失

知覺機障ノ部位ハ可及的精確ニ検査セザル可カラズ其障部ノ境界分明ナル者ハ之ヲ檢定スルコト固ヨリ容易ナレモ亦其境界甚々分明ナラザル者有リ而シテ全身知覺脫失。Totale Anästhesieハ絶々稀有ナレモ其半身ニ來ル者即チ半身知覺脫失。Hemianästhesieハ時トノ内囊ノ損傷及歇斯帥里ニ於テ見ルコト有リ又兩側知覺脫失。Paranästhesieトハ左右ノ上肢若クハ下肢ノ知覺脫失スル者ヲ云フ

知覺機障ハ身體ノ隨所ニ來ル者ニシテ其部狹小ナルモハ粗漏ノ検査ニ由テ往々看過セラレ易シ殊ニ四肢ニ於テ然リトス而シテ該部(間、軀幹)ニ於テハ其知覺脫失ハ或レ皮膚神經又ハ或レ混合神經幹ノ領域ニ屬スルヤ或ハ斯ノ如

キ領域ニ限局セズ瀰蔓性ナルヤヲ精細ニ檢知スルヲ要スル者ニシテ前者ノ場合ニ在ラハ其知覺脫失ハ當該神經ノ分佈區域ニ限レル者タルヲ徵知ス可シ

又四肢ニ於ケル知覺脫失(痛覺脫失)ニシテ關節部ニ由テ境セララル、者即チ關節若クハ肘關節ニ至ル皮膚全部ノ知覺脫失ハ或レ官能的神經症殊ニ佛人ノ所謂「歇斯的里創傷性神經症」ニ於テ睹ル所ナリ

(二) 深在知覺機

深在知覺機

深在知覺機即チ筋知覺機 Die tiefe Sensibilitaet, Muskelsensibilitaetヲ區別

筋神

シテ筋神及力神ノ二種ト爲ス

所謂筋神。Muskelinn 又運動知覺。Bewegungsempfindungトハ視官ノ媒助ヲ藉ラズシテ四肢ノ各位置(位置ノ想像)及其行フ所ノ運動區域ヲ察知了得シ得可キ官能ニシテ該官能ハ骨ニ筋知覺ニ起因スルノミナラズ恐ク亦關節、靭帶並ニ之ヲ圍擁スル所ノ皮膚ノ知覺ニ由來スル者ナリ病的ニ於テハ筋神多少減失シ患者ヲ閉眼セシムルモ患肢ノ位置ヲ辨知スルコト能ハザルコト有リ之

ロムベルグ氏症候

ヲ檢スルニハ患者ヲノ瞑目シテ一定ノ運動ヲ行ハシメ或ハ他働的ニ患肢ヲ一定ノ位置ニ置キ患者ヲノ其如何ノ位置ニ在ルヤヲ口述セシメ若クハ其腿肢ヲ之ト同一ノ位置ニ保タシム可シ  
ロムベルグ氏症候 Romberg'sches Symptom トハ患者ヲノ兩足ヲ閉合シテ直立シ閉眼セシムルキハ身體忽チ動搖シ或ハ跌倒セントスル者ヲ謂フ蓋此症狀ハ足趾ノ知覺脫失及兩脚筋神ノ障礙ニ因テ起ル者ニシテ其働機障礙ヲ存スルキハ益甚シトス是ニ殊ニ脊髓癆ノ特徴ト爲ス所ナリ

力神

力神 Kraftsumme トハ筋收縮ニ由テ營爲セル作業ノ度ヲ推測スル機能ヲ謂フ之ヲ檢査スルニハ患者ヲノ重物ヲ提舉シ其重量ヲ推算セシム可シ此際壓神ノ作用ヲ避クルガ爲、重物ヲ直接ニ皮膚上ニ置カズ布片ニ包ミ之ヲ提舉セシムルヲ要ス常態ニ在テハ通常原量ノ四十分一ノ差ヲ辨別スルヲ得ル者トス

痙攣感覺

痙攣感覺 Krampfempfindung トハ強刺ノ畢縮ニ由リ筋肉ニ感ズル所ノ不快ノ感覺或ハ疼痛ヲ即チ腓腸痙攣ノ如キ是ナリ

筋知覺機ノ障礙ハ主トノ脊髓癆ニ來リ其他一定ノ腦性麻痺及重症ノ歇斯

的里性疾患ニ來ル者トス

### 第二 神經ノ知覺的刺戟症狀及壓痛

神經ノ知覺的刺戟症狀及壓痛

神經ノ知覺的刺戟症狀及壓痛 Sensible Reizerscheinungen und Druckschmerz der Nerven ニ就テ肝要ナルハ知覺變常及自發性疼痛ナリ

#### (一) 知覺變常

知覺變常

知覺變常 Parästhesie トハ諸種ノ自覺的觸覺ニシテ或ハ皮膚ニ蟻走様感ヲ起シ或ハ麻木シ又輕ク刺スガ如キ自覺的痛覺ヲ起シ或ハ時トノ劇痛ヲ來シ又寒熱若クハ焦灼スルガ如キ疼痛ヲ感ズル者ヲ謂フ

帶狀感

帶狀感 脊髓癆患者ニ多ク來リ又脊髓或ハ脊髓膜ノ局所的疾患ニ來ル所ノ軀幹ノ胸椎部ニ最モ屬シ發スル所謂帶狀感覺 Gürtelgefühl トハ之ニ屬スル者ニシテ多クハ緊張ノ感ヲ起スモ又眞ニ神經痛性疼痛ヲ起スル者ナリ

#### (二) 自發性疼痛

神經ノ知覺的刺戟症狀及壓痛

自發性疼痛

自發性疼痛 Spontane Schmerzen ニ左ノ數種有リ

頭痛

(一)頭痛 Kopfschmerz, Cephalaea. 頭痛ハ其發生ノ狀況ニ由リ甚其症狀ヲ異ニスル者ニ其主要ナル者次ノ如シ

(イ)腦膜炎並ニ頭蓋及腦疾患ノ腦膜ニ波及セル諸患ニ來ル頭痛」多ク夜間ニ發作スル所ノ微毒性頭痛モ亦之ニ屬ス

頭昏

(ロ)神經衰弱症性頭痛ハ甚其發生ノ狀況ヲ異ニシ或ハ唯「頭重」"Kopfdruck"ニ止マルコト有リ或ハ劇痛ヲ發シ又全頭部若クハ一局部ニ來リ殊ニ顛頂部ニ來ルヲ多シトス」歇斯的里頭痛(Claust hysterics)ハ顛頂部ニ限局スルコト罕ナラズ

(ハ)偏頭痛ハ時々發作性ニ來ル所ノ偏側ノ頭痛ニ胃症眼華閃發耳鳴噓孔ノ縮小或ハ散大等ヲ兼發ス而シテ該頭痛ハ特發性ナルコト有リ或ハ症候的ナルコト有リ(殊ニ脊髓癆腦腫瘍其他間鼻ノ疾患等ニ之ヲ見ル)

(ニ)頭部ノ神經痛(下章ヲ看ヨ)

(ホ)中毒性頭痛ハ殊ニ鉛水銀亞爾個保兒にこちん等ノ慢性中毒ニ來ル者ニノ尿毒性頭痛モ亦之ニ屬ス

(ハ)急性傳染病ノ初期及經過中ノ頭痛ハ殊ニ腸窒扶斯ニ於テ劇甚ニシ且持長ス

(ト)貧血性頭痛胃消化不良及諸種ノ下腹疾患殊ニ婦人生殖器病ニ因スル頭痛

(チ)所謂「習慣性頭痛」(Der habituelle Kopfschmerz)』又精神及身體ノ過勞或ハ感冒等ニ因リ直ニ頭痛ヲ起ス遺傳性素因ヲ有スル者有リ

脊背痛

(ニ)脊背痛 Rückenschmerz ハ脊柱(慢性癱瘓質斯畸形性關節炎骨瘍背筋(筋癱瘓質斯)脊髓若クハ其被膜(殊ニ脊髓膜炎脊髓癆腫瘍ニ於テス)ノ疾患ニ因ル者有リト雖亦神經衰弱症脊髓過敏症等ニ於テ殊ニ多ク見ル所ナリ(上文脊柱検査ノ條ヲ参照セヨ)

神經痛

(三)神經痛 Neuralgie. 是一個或ハ數多ノ知覺神經ニ互ル發作性ノ劇痛ニシテ或ハ特發シ或ハ感冒ニ由テ發シ又症候的ナルコト有リ而シテ其原因ノ主要ナル者ハ器械的刺戟(腫瘍動脈瘤骨膜炎等ニ因ル神經ノ壓迫)他部炎症ノ蔓延傳染毒(麻拉里亞微毒)中毒(鉛水銀にこちん等)全身病(糖尿病痛風結核症)トス故ニ神經痛患者ニ接スルハ須ク先其原因ヲ探求スベシ

神經痛樣  
疼痛

神經痛樣疼痛 *Neuralgiforme Schmerzen* トハ脊髓癆ノ初期ニ來ル電擊樣ノ鑽痛  
 ニ本病ニ主要ノ一兆タリ而シテ該疼痛ハ下肢及軀幹(肋間神經)ニ來ル最  
 多ニ中間、僕麻質斯ト誤診セラル、  
 『無キニ非ズ』又多發性神經炎ニ於テ  
 其初期ニ當リ神經痛樣ノ疼痛ヲ發スル、有レモ甚強劇ナラザルヲ常トス  
 頭及脊柱ノ壓痛ハ既ニ上文ニ述ベタリ  
 末梢神經ノ壓痛ハ神經炎及神經周圍炎ニ來リ殊ニ其劇甚ナル者ハ神經痛  
 發作時ニ於ケル者ナリ但シ發作休歇時ニ於テモ僅ニ壓痛ヲ感ズ而シテ此壓痛  
 ハ神經ノ一定部殊ニ其骨面ニ向テ壓迫セラレ得キ所ニ於テ最強シ之ヲ  
 痛點 *Schmerzpunkt, point douloureux* ト稱ス該痛點ハ診斷上甚肝要ナル者トス

- 三、又神經痛ヲ診斷スルニ最モ主要ナル痛點ハ上眼窩孔部(上眼窩神經)第一枝、  
 下眼窩孔部(下眼窩神經)第二枝、顳骨顏面管ノ出口部(顳骨神經ノ顳骨枝)第二枝、  
 及頤孔部(頤神經)第三枝ニ在リ肋間神經痛ニ於ケル主要ノ痛點ハ殊  
 ニ三所トス第一ハ脊柱ニ近接シテ椎間孔ヨリ出ヅル部(脊柱點)、第二ハ胸側ニ  
 ノ大約神經行路ノ中央ニ當リ側穿孔神經ノ胸側ニ分岐セル部(側點)、第三ハ胸  
 骨線ノ近傍(胸骨點)ニ在リ

皮膚知覺神經  
ノ分佈區域

關節部ニ於ケル壓痛及自發性疼痛ニノ毫モ解剖的變常ヲ呈セズ且其疼痛  
 ノ或ハ強劇ト爲リ或ハ緩解スル者ハ關節神經痛ニ特異ノ兆候トス

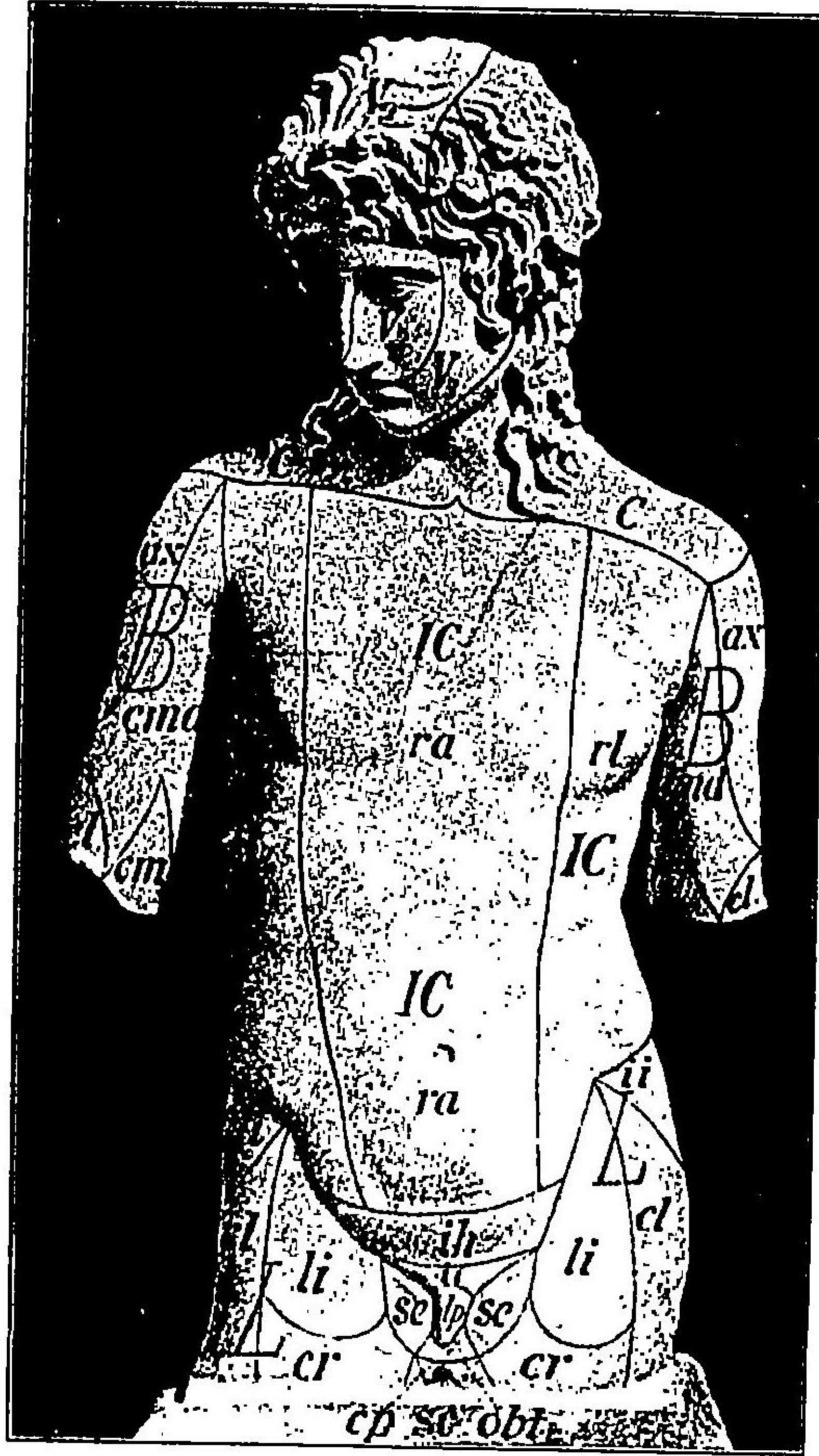
### 第三 皮膚知覺神經ノ分佈區域

頭ノ知覺神經

皮膚知覺神經ノ分佈區域 *Verbreitungsgebiete der sensiblen Haut-*  
*nerven* ハ第四百四十七乃至第四百五十一圖ニ示スガ如シト雖茲ニハ臨  
 牀上殊ニ肝要ト認ムル所ノ二三ノ神經ニ就テ注意ヲ加ヘントス  
 (一)頭ノ知覺神經 茲ニ注意ス可キハ三又神經ノ第一枝ハ亦結膜及鼻粘膜  
 ノ一部ヲ主ドル者ニシテ其麻痺スルヤ眼ニ重症ノ炎症及荒蕪ヲ來ス、是ナ  
 リ(即チ神經麻痺性眼炎)方今諸家ノ說ク所ニ瀕レバ該症ハ塵埃ノ如キ異物ノ  
 竄入ニ由テ生ズル者ナラムト然レモ、*ポールオルト氏*ハ古說ノ如ク榮養障礙  
 ニ基ク者ナラムト云ヘリ  
 第二枝ハ上顎口蓋ノ一部及鼻ノ粘膜竝ニ上齒ヲ主ドル者ニシテ其幹ハ鼓索  
 神經ト共ニ走ルヲ以テ時ニ舌ノ前部ニ於テ味覺障礙ヲ來ス、  
 第三枝ハ舌及頰粘膜ノ一部ヲ主ドリ又唾液分泌ヲ主ドル者ニシテ該神經ハ運動

皮膚知覺神經ノ分佈區域

四八十四四四  
 佈分經神覺知膚皮ノ肢上及幹軀面顔

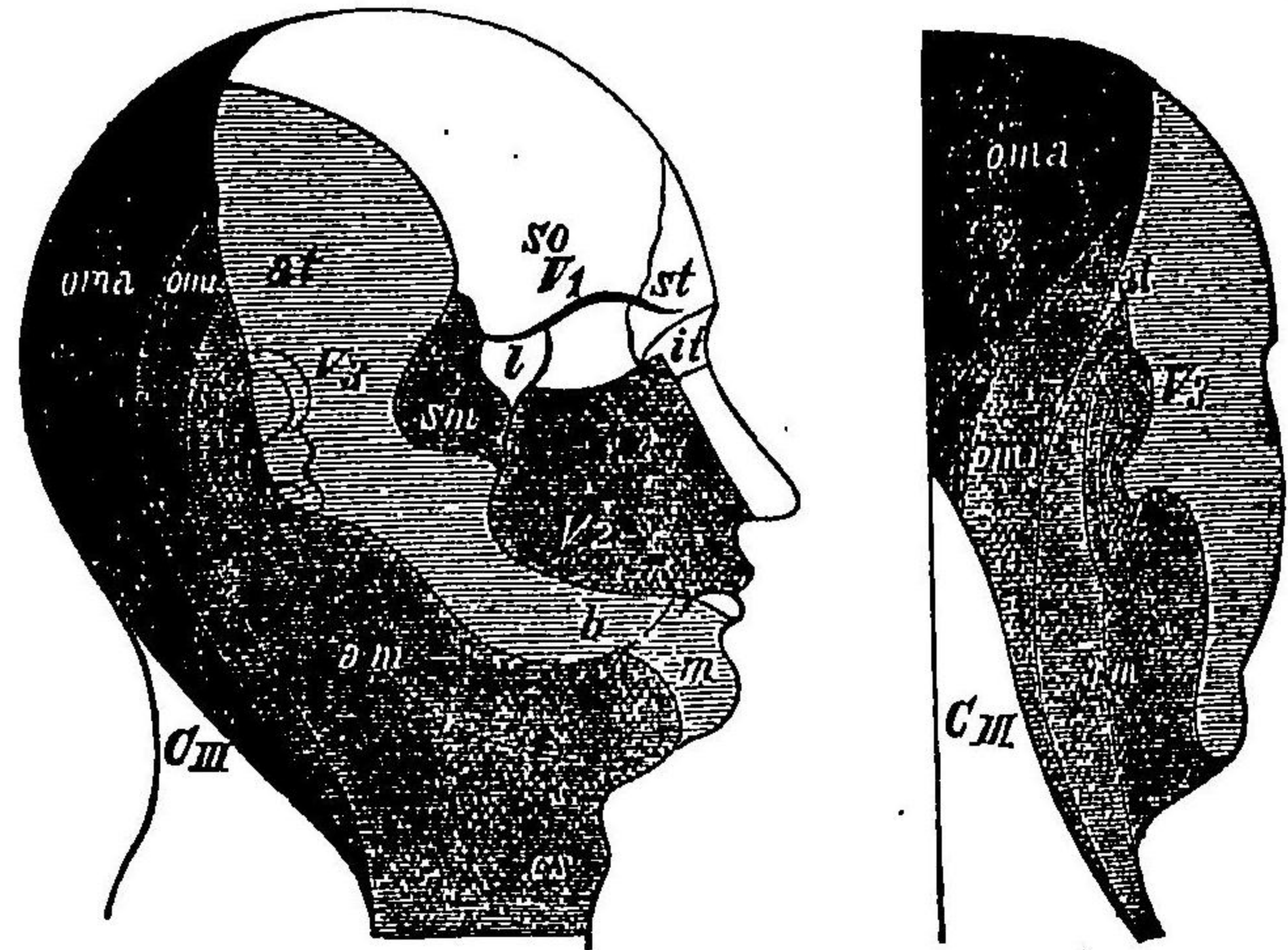


(I) (三) 又神經第一枝 (I)  
 同第二枝 (I) 同第三枝  
 (C) 頸神經 (B) 胸神經  
 (ax) 腋高神經 (cma) 中皮下  
 神經 (cm) 正中神經 (cl) 外  
 皮神經 (IC) 肋間神經 (ri)  
 前枝 (rl) 外枝 (l) 腰神經  
 (ih) 腸骨下腹神經 (ii) 腸  
 骨鼠蹊神經 (i) 腰鼠蹊神  
 經 (se) 外精系神經 (cl) 外  
 皮神經 (cr) 膈神經 (dl) 閉  
 鎖神經 (sc) 陰囊神經 (sp)  
 陰莖背側神經 (p) 後皮神  
 經 (後ノ三者ハ腸骨神經  
 叢ヨリ來ル)

ノ肩胛及上肢  
 知覺神經

頸及軀幹  
 知覺神經

四七十四四四  
 佈分經神覺知膚皮ノ面顔及蓋頭



(CIII) 第三頸神經  
 (b) 頰神經  
 (at) 耳顳神經  
 (sm) 頰皮下神經  
 (l) 淚腺神經  
 (it) 下滑車神經  
 (st) 上滑車神經  
 (so) 上眼窩神經  
 (V3) 同第三枝  
 (V2) 同第二枝  
 (V1) 同第一枝  
 (cs) 表在頸神經  
 (am) 大耳神經  
 (omi) 小後頭神經  
 (oma) 大後頭神經

殊ニ注意ス可キハ機骨神經ノ前膊ノ背面ニ分佈スル皮膚面狹小ナルガ爲メ  
 該部ノ知覺麻痺ハ往々看過サレ易キナリ是ナリ其他手指ノ皮膚神經ハ互ニ

性纖維ヲ有シ其  
 主ナル者ハ咀嚼  
 筋(咬筋、頰頭筋及  
 内外翼狀筋)ニ分  
 佈ス  
 (三) 頸及軀幹ノ知  
 覺神經ニ就テハ  
 敢テ記述ヲ要ス  
 ルヲ無シ宜シク  
 第四百四十八圖  
 ニ就テ觀ルベシ  
 (三) 肩胛及上肢ノ  
 知覺神經 茲ニ

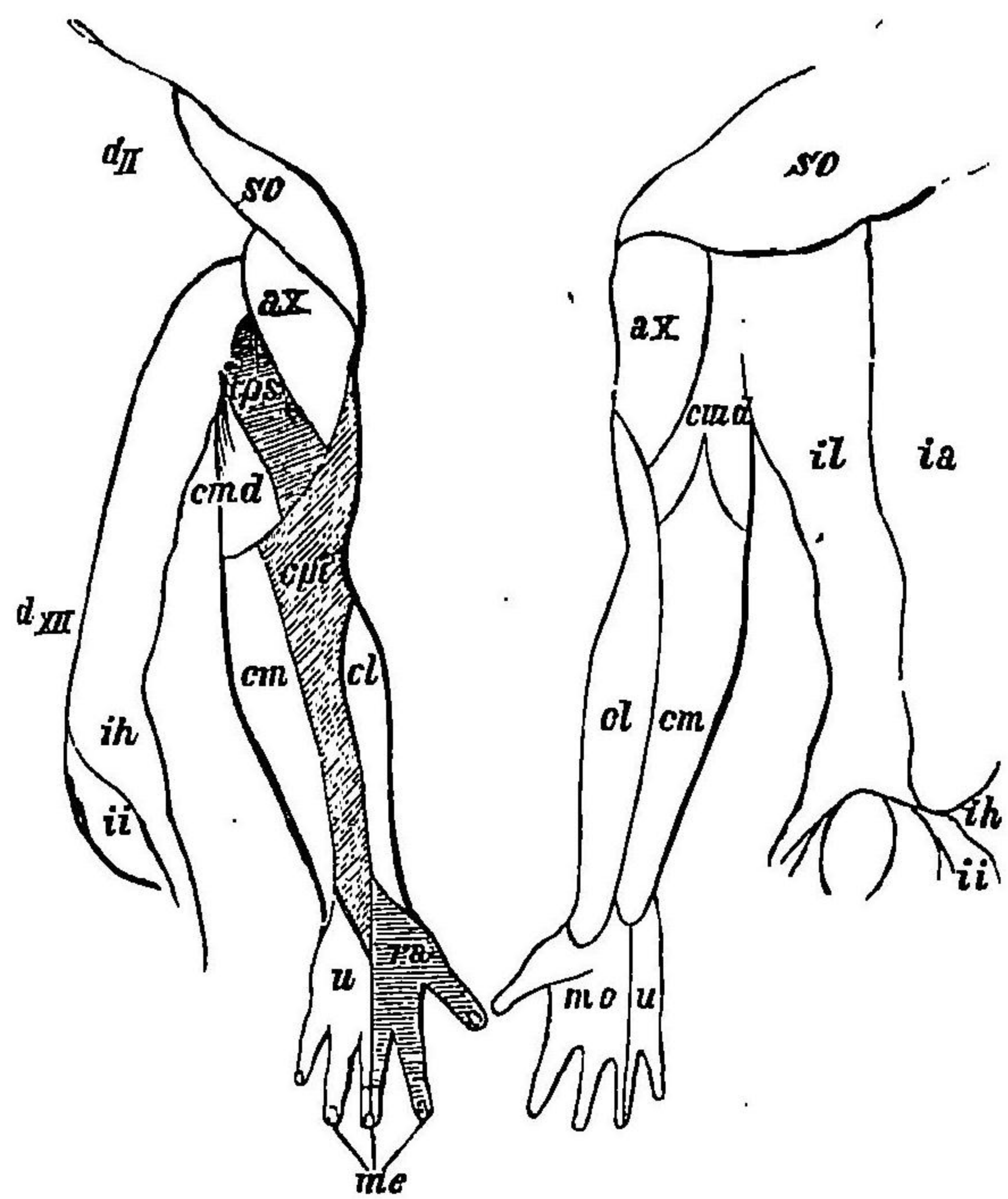
神經系統法

四〇四

四九四四四

佈分神覺知膚肢上及幹區

(示分區兩後前)

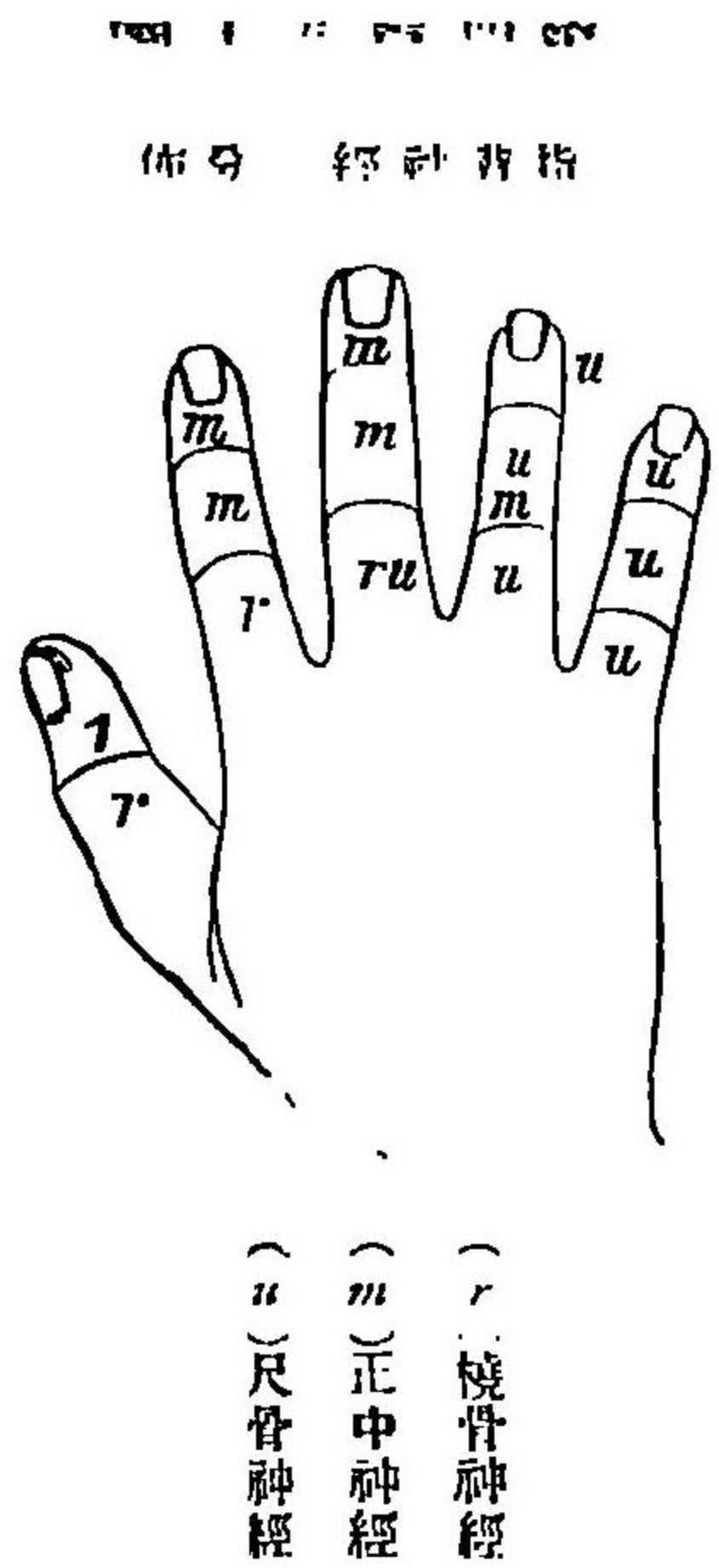


(ic) 鎖骨上神經 (頸神經叢より起ル)  
 (ax) 腋窩神經ノ皮質枝 (a) 橈骨神經 (ra) 同上ノ上後皮神經 (pi) 同上ノ下後皮神經 (cm) 中皮下皮神經 (cm) 中皮神經 (cl) 外皮神經 (me) 正中神經 (u) 尺骨神經 (ul) 第二背神經 (dXII) 第十二背神經 (ih) 第十二腹神經 (ii) 腸骨風濕神經 (ii) 肋間神經ノ側穿行枝 (ia) 同上ノ前穿行枝

交錯スル者有ルヲ以テ宜シク注意スベシ (第四百四十九及第四百五十圖)  
 末梢性麻痺ヲ検査スルニ當リ知覺障礙ハ運動障礙ニ比スレバ其區域稍狹

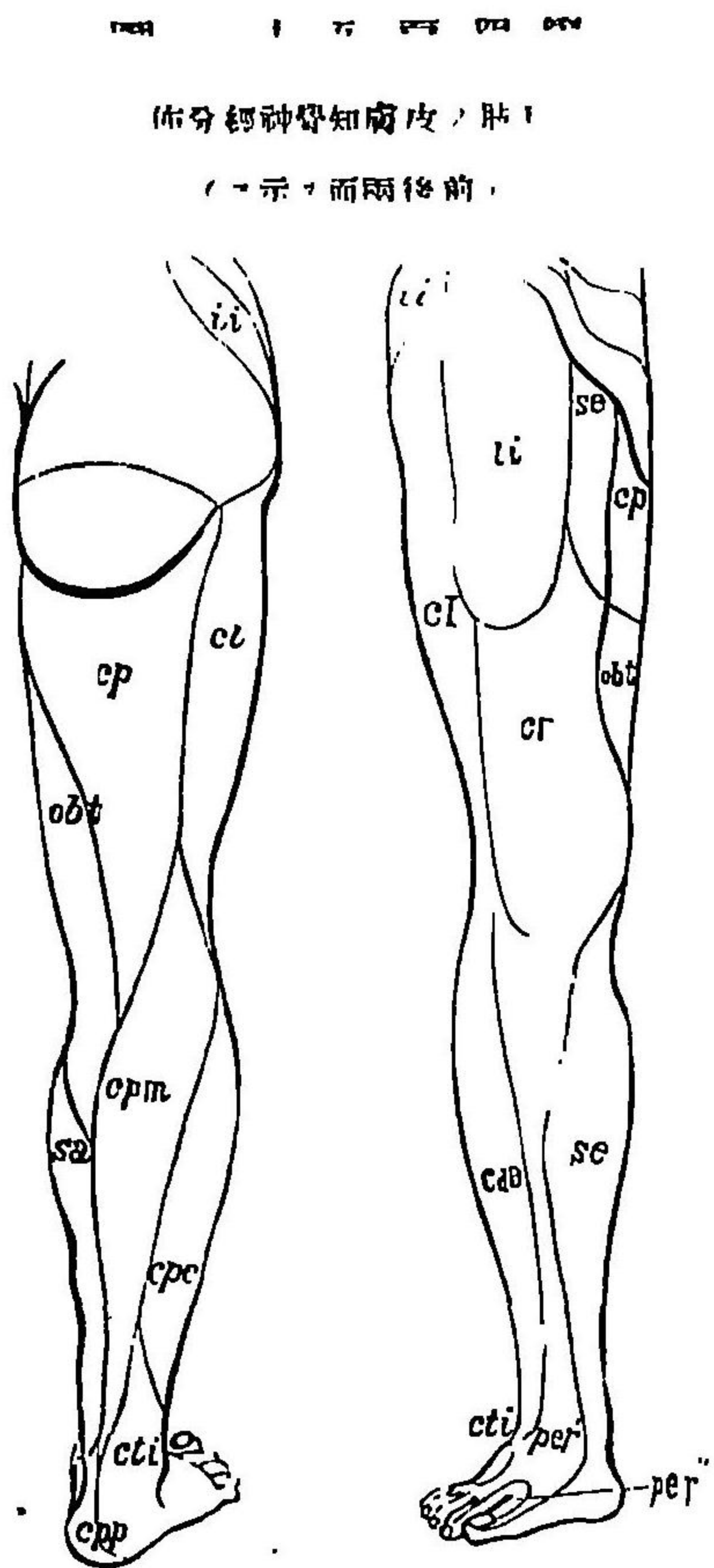
皮膚知覺神經ノ分佈區域

四九



小ナルコトヲ發見スルコト屢之レ有リトス是レ隣接部ニ於ケル皮膚神經ノ代償作用ニ因ルナリ

エルブ氏點(電氣的検査ノ條ヲ看ヨ)ニ於ケル膊神經叢ノ



(ii) 腸骨鼠蹊神經 (sc) 鼠蹊神經 (cr) 外後皮神經 (cp) 腓骨神經 (sa) 鎖神經 (oh) 腓骨交神經 (pe) 腓骨交神經 (ti) 腓骨交神經 (per) 腓骨神經 (per) 深在腓骨神經 (cpm) 內後皮下神經 (cp) 固有皮膚神經

麻痺ハ間正中神經ノ領域ニ於テ知覺麻痺ヲ起スコト有リ」 橈骨神經其折轉

下肢ノ知覺神經

部ニ於テ壓迫ヲ受ケ、麻痺スルキハ唯手ニ知覺障礙ヲ來スコト有ルノミ是レ後下皮神經ハ該部ノ上方ヨリ派出スレバナリ然レモ橈骨神經若シ腋窩ニ於テ壓迫ヲ受クルキハ屢前膊ニ知覺麻痺ヲ來スコト有リ

(四) 下肢ノ皮膚知覺神經分佈區域ニ就テハ宜シク第四百五十一圖ニ就テ觀ルベシ

### 第三章 運動機検査法

運動神經ノ徑路竝ニ之ト連結セル中樞部及末梢部ノ官能ニハ二様ノ變常ヲ來ス即チ一ハ中樞ヨリ筋ニ至ル運動神經ノ徑路ニ障礙有リテ其傳導遮斷セラレ爲ニ其官能減衰スルカ若クハ全ク消滅スル者ニ之ヲ麻痺ト稱シ

ハ神經ノ徑路ニ異常ノ刺戟有リテ其官能亢進スル者ニ之ヲ痙攣ト稱ス而シテ本章ニハ管ニ狹義ニ於ケル筋運動ノ障礙ヲ論ズルニ止マラス亦筋ノ榮養及其榮養狀態其他反射機電氣的検査器械的興奮性其働機及其障礙並ニ隨意筋ノ痙攣等ヲ詳述ス可シ

### 第一 麻痺

麻痺

全麻痺  
癱瘓又下

麻痺ノ症狀  
及其検査法

麻痺 Die Lähmung (Akinesis) トハ隨意筋ノ隨意運動減弱シ或ハ全ク消  
失スル者ヲ謂フ而ノ其度ニ從ヒ之ヲ二種ニ區別ス即チ筋ノ隨意的收縮全然  
缺如スル者之ヲ癱瘓又全麻痺 Paralysis ト稱シ其減弱スル者之ヲ痿弱又不全  
麻痺 Paresis ト稱ス

四肢諸關節ノ強直ニ因スル運動不能ハ固ヨリ麻痺ト關係有ルヲ無シト雖  
若シ兩者ヲ合併スルハ其判別ニ苦ムヲ有リ又疼痛ニ因スル運動減少ニ  
患者肢節ヲ運轉スルニ堪ヘザル者ハ麻痺ト關係有ルヲ無シト雖劇烈ノ疼  
痛ニ由リ限局性ノ運動制止ヲ來シタル者ハ麻痺ニ算入ス可シ

麻痺ノ症狀及其検査法 筋ノ全麻痺ハ其運營作用(筋自己ニ就テハ視觸シ  
得可キ收縮)ヲ全ク缺如スルニ由テ之ヲ識ル可シ而シテ麻痺部廣大ニシ且筋  
肉弛緩スルハ患肢ハ特異ノ弛緩性位置ヲ保持スル者ニシテ之ヲ提舉シテ  
放離スルハ忽チ墜落ス一ニ筋ニ麻痺ヲ起スモ他筋ノ力ニ藉リ運動ニ  
由テ之ヲ認知シ難キハ自働的運動ヲ行ハシメ該筋ヲ視察シ又之ヲ觸察

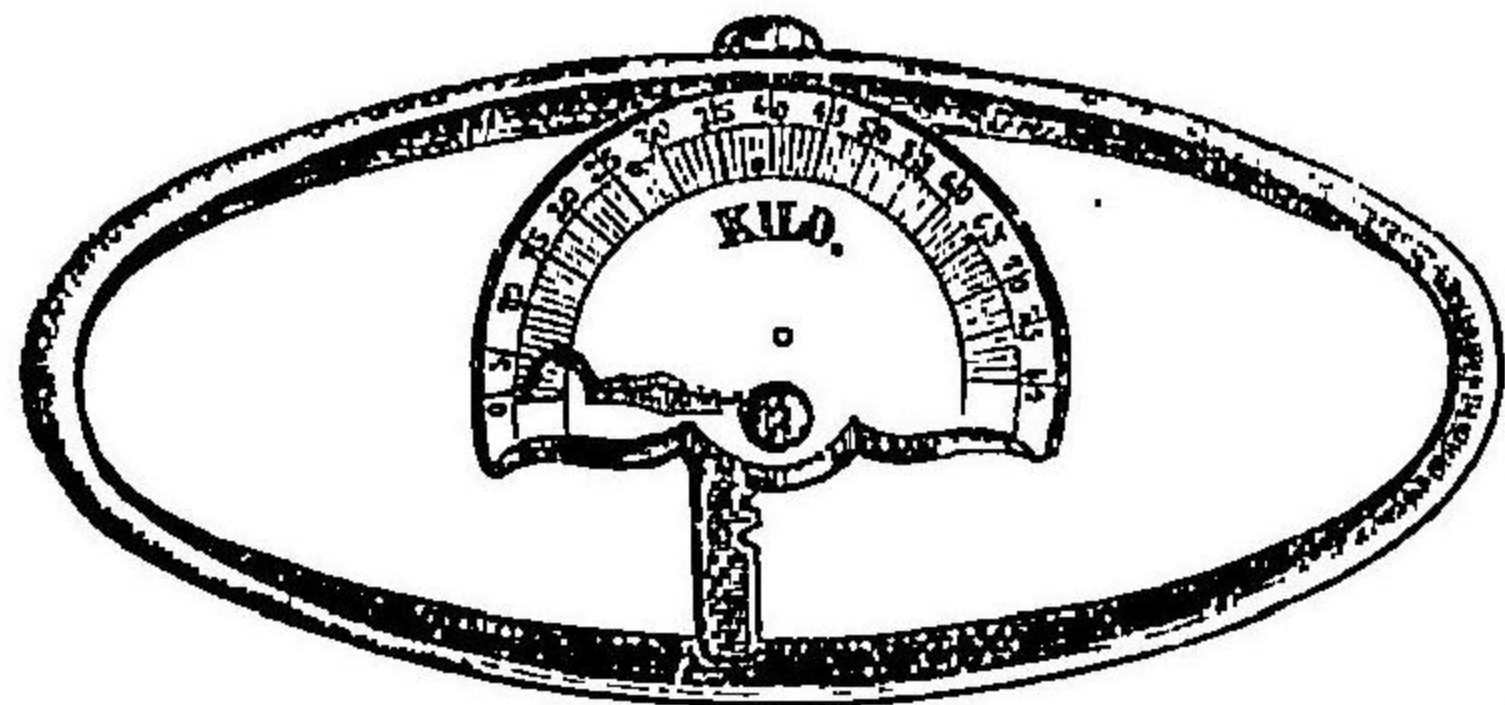
握力計  
粗大カ

麻痺ノ廣狹

局癱

偏癱

計力握 (大一分二)



ス可シ  
不全麻痺ヲ檢スルニハ一定ノ抵抗物ニ向テ運動ヲ試行セシメ或ハ患者ヲ  
ノ物體ヲ把握セシム(檢者ノ手ヲ握ラシム)又「粗大カ」(Rohle Kraft)ノ減少ニ  
由リ或ハ運動作用ノ自在ナラザルニ由テ之ヲ識ル可シ此他不全麻痺ノ度  
ヲ檢スルニ握力計 Dynamometer (第四百五十二圖)ヲ應用スルヲ有リ該器ハ握力量ノ  
大小ヲ基瓦量ヲ以テ示ス者ナリ但シ茲ニ注意  
ス可キハ通常右側ノ握力ハ左側ニ比スレバ  
多少強大ナルヲ是ナリ

麻痺ノ廣狹 麻痺ノ廣狹ニ由リ之ヲ左ノ三  
種ニ區別ス

(一)局癱(局所麻痺) Monoplegie. 是ハ一肢(半顏一  
腕或ハ一脚)若クハ一二ノ筋屬ニ限局スル麻  
痺ニシテ殊ニ大腦皮質及末梢神經ノ疾患ニ於  
テ視ル所ナリ

(二)偏癱(半身麻痺) Hemiplegie. 是ハ全半



截癱

下部截癱  
上部截癱

交叉麻痺

身即偏側ノ顔筋及上下兩肢ノ麻痺スル症ニシテ殊ニ内囊及腦脚ノ疾患(出血  
栓塞ニ於テ之ヲ見ル可シ而シテ其麻痺ハ既ニ述ベタルガ如ク通常患部ノ反  
對側ニ在リ時トシテ脊髓半側ニ限局セル疾患モ亦半身不遂ヲ起スヲ有リ  
(三)截癱(兩側麻痺)Paraplegic. 是身體ノ左右同一部ニ來ル所ノ麻痺ニシテ主ト  
ノ脊髓疾患(脊髓壓迫、脊髓炎等)ノ特徴ヲ爲シ多クハ脊髓ノ胸部及腰部ニ在  
ル所ノ疾患ニ因テ兩脚ニ麻痺ヲ來シ下部截癱(Paraplegia inferior)若シ患部頸髓  
ニ及ボスルハ兩腕ノ麻痺ヲ繼發シ上部截癱(Paraplegia superior)又頸髓ノ疾患  
ニ在テハ其麻痺唯兩側上肢ニ限局スルヲ有リ  
所謂交叉麻痺 Hemiplegia cruciata s. alternans ニ就テハ既ニ上文ニ述ベタリ(本編  
三六三頁參照)

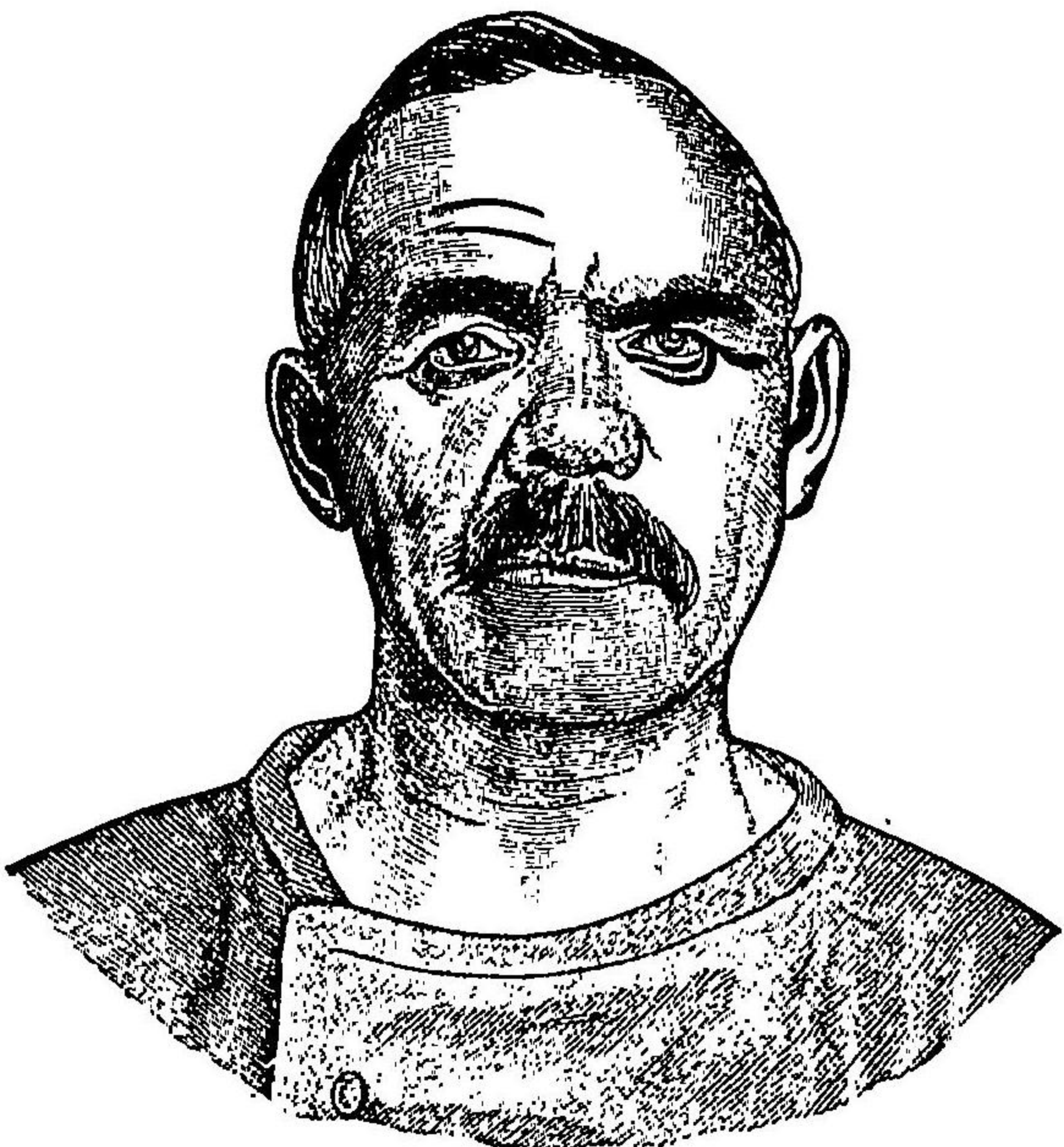
麻痺ノ廣狹ヲ知ルハ診斷上極テ緊要ナリ而シテ之ヲ精密ニ檢知セント欲セ  
バ身體各部ノ運動ヲ精細ニ檢査セザル可カラズト雖茲ニハ煩雜ヲ省キ唯  
其梗概ヲ敘述セントス

頭諸筋麻痺  
ノ檢査

- (一)頭ニ就テハ左ノ諸筋ヲ檢ス可シ
- (二)眼筋ノ運動ハ五官器檢査法ノ條下ニ説ク可シ

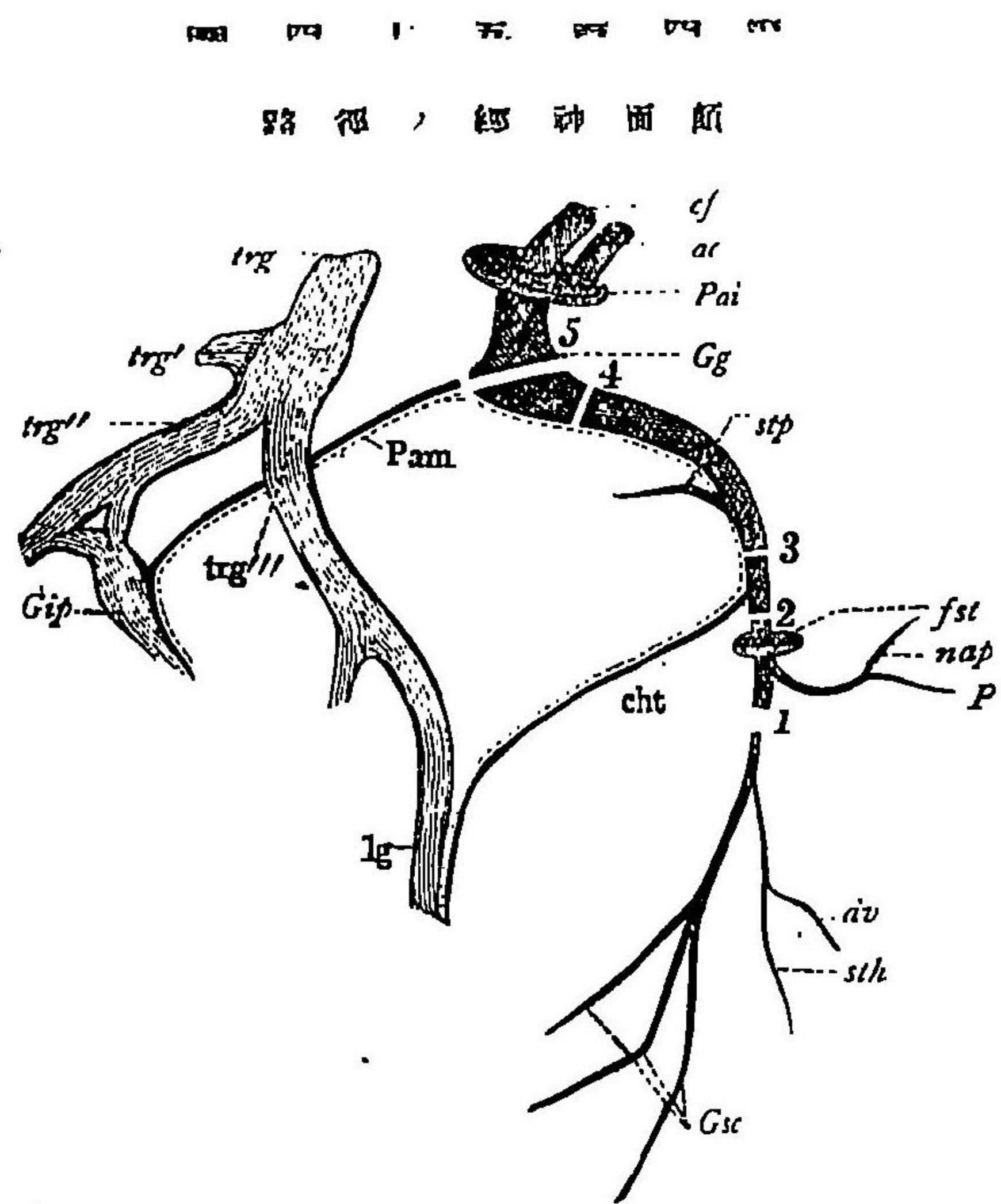
兎眼

四三  
側面顔筋神經麻痺  
患者ノ顔貌



(口)顔面神經ヨリ主宰セラレ顔面諸筋ノ運動ヲ檢スルニハ患者ヲノ種々  
ノ運動ヲ行ハシム可シ(前額及眉ヲ蹙蹙セシメ、閉眼セシメ、口ヲ開閉セシメ、  
笑ハシメ、肉笛セシメ、吹氣セシムル等)偏側顔面神經ノ麻痺ニ在テハ顔面ヲ  
運動セシメザルモ已ニ其特異ノ容貌ニ由テ之ヲ知ル可シ即チ麻痺セル顔半  
面ハ弛緩シテ喜  
怒ノ容態ヲ現ハ  
スコト無ク額皺  
消失シ一眼著シ  
ク開大シテ流涕  
シ閉眼セシムル  
ニ上眼瞼ヲ下垂  
スルヲ能ハザル  
ヲ以テ眼瞼ヲ鎖  
スヲ得ズ(兎眼  
Lagophthalmus) 唯

眼球ヲ内方ニ轉ジテ之ヲ掩ハント欲シ鼻翼、上口唇共ニ低、垂レテ頰ハ呼吸ノ際膨脹スルモ吸氣ノ際陷没シ口角下垂シテ屢、唾液ヲ流洩シ全口吻健側ニ向テ牽引セラレ亦口唇運動ニ障礙有ルヲ以テ言語障礙ヲ來ス(第百五十三圖) 顔面神經麻痺ノ検査ハ診斷上甚々緊要ナル者トス今該神經核ノ上部、下部又ハ内



(cf) 顔面神經幹(ac) 聽神經幹 (Pai) 内耳門(Gg) 膝狀節(Pam) 幹 大岩神經(stp) 莖乳孔(nap) 耳後 鼓索神經(st) 腹筋及坐狀舌 筋二分佈スル神經(trg) 三叉神 經幹(trg) 三叉神經ノ三枝 (Gip) 蜘蛛口蓋神經(Gsc) 顔面枝 (Gg) 舌神經(1) 單純ノ顔面麻 痺ヲ來ス部分(2) 顔面神經麻 痺ニ耳後神經麻痺ヲ併發スベキ 部分(3) 顔面神經麻痺ニ鼓 索神經及耳後神經麻痺ヲ併發 スベキ部分(4) 顔面神經麻痺 ニ錐骨神經、鼓索神經及耳 後神經麻痺ヲ併發スベキ部分 (5) 顔面神經麻痺ニ淺大岩枝 神經、錐骨神經、鼓索神經及耳 後神經麻痺ヲ併發スベキ部分

部ニ麻痺ヲ起シニ從ヒ之ヲ核上性(中樞性)、末梢性、及核性、顔面神經麻痺(Supranu- cular: central), periphery und nucleare Facialähmung)ヲ區別ス

末梢性麻痺ト中樞性麻痺トヲ鑑別スルニハ宜シク其主宰スル所ノ筋肉ノ萎縮ノ存否及電氣的反應ニ注意スベシ中樞性麻痺ニハ筋ノ萎縮ト電氣的反應ノ障礙ヲ缺如ス其他顔面神經ノ口、鼻部ヲ侵スノミニン所謂上顔面神經即チ眼及前額枝ニ障礙ヲ見ズ之有ルモ極テ僅微ニシ且反射機ヲ保存ス是末梢性麻痺ト異ナル所ノ要徴ナリ而シテ感冒ノ爲ニ末梢性麻痺ヲ起スルハ各枝共ニ麻痺ニ陥リ神經幹ノ麻痺ニ陥ルハ脚氣、癩病若クハ腫瘍ノ壓迫ニ因ル其他耳ノ症候ヲ併發スル者ハ多ク岩様骨内ニ障礙有ルニ因ルナリ尙其解剖的關係ハ第四百五十四圖ニ就テ觀ル可シ

(ハ)舌筋(舌下神經)ノ自動的運動ヲ檢スルニハ患者ヲ舌ヲ挺出セシメ又之ヲ上下左右ニ運動セシメ或ハ之ヲ上齒列ニ向テ壓抵セシム可シ輕度ノ麻痺ハ此運動ノ緩慢ニシテ敏巧ナラザルヲ以テ之ヲ識ル可シ偏癱ニ於テ見ルガ如ク偏側舌下神經麻痺ニ於テハ舌ヲ挺出セシムルニ患部ニ向テ牽引セラル是、一側ノ健全ナル頤舌筋ノ作用ニ因ルナリ其兩側舌下神經ノ全麻痺ニ在テハ舌ハ口腔底ニ沈降シテ運動スルヲ無ク又嚥下困難ヲ起シ或ハ之

發語失調

ヲ行フヲ能ハザルニ至ル  
 舌下神經麻痺ノ初期ニハ先發音ニ障礙ヲ來スヲ以テ診斷上注意ス可キ件  
 トス是蓋舌ニ大ナル運動障礙ヲ起スニ先テ通常發音ニ要スル所ノ微妙ノ  
 運動ニ障礙ヲ蒙ルニ因ル者ニ爲、ニ舌音ニ障礙ヲ來スヲ以テ言語不明  
 ト爲ルナリ之ヲ發語失調 *Alalie od. Anarthrie* ト稱ス  
 (二) 顏面神經ノ主宰スル軟口蓋筋ノ麻痺ハ嚥下困難ヲ來シ口蓋帆全ク鼻腔  
 ヲ閉鎖スルヲ能ハザルハ屢鼻中ニ食物殊ニ液體ヲ漏出シ亦鼻聲ヲ發ス  
 ルヲ有リ其偏側麻痺(偏癱)ニ在テハ患部ノ軟口蓋弛垂シ健側ニ向テ牽引セ  
 ラルレモ懸壺垂ハ或ハ健側ニ或ハ患側ニ向フ  
 (ホ) 又神經ヨリ主宰セラル、咀嚼諸筋(即チ咬筋、顙額筋及内外兩翼狀筋)ニ  
 麻痺ヲ來スハ咀嚼困難ヲ來シ或ハ之ヲ行フヲ能ハズ全然麻痺スルハ  
 下顎弛垂シテ之ヲ側方ニ運轉スルヲ能ハズ(翼狀筋)半側麻痺ニ在テハ上下  
 兩顎ヲ閉合スルニ咬筋及顙額筋弛緩シ下顎ヲ健側ニ向テ運轉スルヲ能ハ  
 ズ又患側ニ於テ咀嚼スルヲ能ハザルナリ  
 此他頭自己ニ就テハ其屈伸、廻轉、側屈等ノ諸隨意運動ヲ檢ス可シ

喉頭筋ノ麻痺  
喉頭筋ノ運動檢

頭ノ屈曲ハ兩側ノ胸鎖乳嘴筋(副神經)竝ニ前大及前小直頭筋(頸神經叢)ノ  
 作用ニ由ル  
 其伸展ハ後大及後小直頭筋(第一頸神經)、上斜頭筋(第一頸神經)、錯綜筋(第一  
 頸神經)、二腹項筋(第一神經)及頸乳嘴筋(第二頸神經)ノ作用ニ由ル  
 其側屈ハ偏側ノ側直頭筋(第一頸神經)、胸鎖乳嘴筋及頸乳嘴筋ノ作用ニ由ル  
 其廻轉ハ終ニ擧ゲタル兩筋ノ他ニ下斜頭筋(第一頸神經)及頭夾板筋(第一  
 頸神經)ノ作用ニ由ル  
 (二) 喉頭筋ノ麻痺ハ喉頭檢査法(前編二二五頁參照)ニ就テ觀ル可シ  
 (三) 頸ニ就テモ亦其屈伸、廻轉及側屈ヲ檢ス可シ  
 其屈曲ハ項長筋(頸神經叢)ノ作用ニ由ル  
 其伸展ハ橫項筋(頸神經)項棘筋(同上)及半項棘筋(同上)ノ作用ニ由ル  
 其側屈ハ偏側ノ橫項筋、半項棘筋及不齊筋(頸神經叢)ノ作用ニ由ル  
 其廻轉ハ偏側ノ項長筋及半項棘筋ノ作用ニ由ル  
 (四) 脊柱ニ就テ檢スル所ノ運動モ亦其屈伸、側屈及廻轉トス  
 脊柱ノ伸展ハ背長筋(肩胛下神經及背神經)、薦腰筋(腰神經)、背棘筋(後胸廓神

脊柱ノ運動  
檢査

經)及斷裂筋(第二頸神經及背神經)ノ作用ニ由ル  
其屈曲ハ肋間神經ヨリ主宰セラル、所ノ腹筋(橫腹筋直腹筋斜腹筋)ノ作用ニ由ル

其側屈ハ背半棘筋(後胸廓神經)方腰筋(第一腹神經)竝ニ偏側ノ背長筋及斷裂筋ノ作用ニ由ル

其廻轉ハ亦斷裂筋及背半棘筋ノ作用ニ由ル

上肢ノ運動  
検査

(五)上肢ニ於テハ各關節ニ於テ諸種ノ自働的運動ヲ行ハシメ其運營ヲ檢ス可シ其運動竝ニ之ニ與カル筋及神經次ノ如シ

(イ)肩胛板ノ運動

(1)肩胛板ヲ提舉スル者次ノ如シ

僧帽筋ノ中央部(副神經第三頸神經)―菱形筋(肩胛背側神經)―大胸筋ノ上部

(前胸廓神經)―肩胛舉筋(頸神經)

(2)肩胛板ヲ低下スル者次ノ如シ

小胸筋(前胸廓神經)―澗背筋ノ下部(胸背神經)―大胸筋ノ下部(前胸廓神經)

(3)肩胛板ヲ脊柱ニ向テ近接セシムル者次ノ如シ

澗背筋ノ上部(胸背神經)―僧帽筋ノ下部(副神經第三頸神經)―菱形筋(肩胛背側神經)

(4)肩胛板ヲ脊柱ヨリ離隔セシムル者次ノ如シ

胸筋ノ上三分一部(前胸廓神經)―前大鋸筋(長胸神經)

(ロ)肩胛關節ノ運動

(1)上膊ヲ提舉スル者次ノ如シ

三角筋(腋窩神經)ハ之ヲ地平線ニ至ルマデ提舉ス之ヨリ以上ハ前大鋸筋(長胸神經)ノ作用ニシ―最力ヲ用ユルキハ僧帽筋(副神經第三頸神經)ノ中三分一ノ上部ノ作用ヲ藉ル

(2)上膊ヲ下降スル者次ノ如シ

(a)之ヲ前内方ニ下降スル者 大胸筋(前胸廓神經)

(b)之ヲ後内方ニ下降スル者 三角筋ノ後三分一部(腋窩神經)―大圓筋(胸背

神經)―菱形筋(肩胛背側神經)―澗背筋(胸背神經)―長肘筋(橈骨神經)―烏喙膊筋(筋皮神經)

上膊ヲ後内方ニ牽下スルハ上記諸筋ノ共働作用ニ由ル者ニシテ後ニ舉ゲタル兩

筋ハ只肩胛關節ヲ固定スルニ過ギズ

(一)之ヲ直外方ニ下降スル者 大胸筋上三分一部ヲ除クノ外上文(a)及(b)ニ舉ゲタル諸筋ナレモ三角筋弛緩スルキハ亦自ラ此作用ヲ致ス者ナリ

(二)上膊ヲ内轉セシムル者 棘下筋(上肩胛神經)

(三)上膊ヲ外轉セシムル者 棘上筋(上肩胛神經) 小圓筋(同上)

(四)肘關節ノ運動

(一)前膊ヲ屈曲スル者 二頭筋(筋皮神經)該筋ハ之ト同時ニ前膊ヲ半外轉ス 一内膊筋(筋皮神經) 長廻後筋(橈骨神經)前膊既ニ外轉位置ニ在ルキハ同時ニ之ヲ半内轉ス

(二)前膊ヲ伸展スル者 三頭筋(橈骨神經)

(三)前膊ヲ廻前スル者 廻前圓筋(正中神經)同時ニ前膊ヲ屈ス 一廻前方筋(正中神經)

(四)前膊ヲ廻後スル者 短廻後筋(橈骨神經)

(五)手關節ノ運動

(一)下ヲ屈曲スル者 内橈骨筋(尺骨神經)又前腕ヲ内轉ス 一内尺骨筋(尺骨神經)

經 一長掌筋(正中神經) 一短掌筋(尺骨神經) 一長外轉拇筋(橈骨神經)

(二)手ヲ伸展スル者 外短橈骨筋(橈骨神經) 一外長橈骨筋(橈骨神經) 同時ニ手ヲ内轉ス 一外尺骨筋(橈骨神經) 同時ニ手ヲ外轉ス

(三)手ヲ内轉スル者 外長橈骨筋(橈骨神經)

(四)手ヲ外轉スル者 外尺骨筋(橈骨神經)

(五)指ノ運動

(一)指ヲ屈曲スル者 淺屈指筋ハ第二及第三指節ヲ屈ス(正中神經) 一深屈指筋モ同作用ヲ有ス(正中神經及尺骨神經) 一骨間筋及蟲樣筋ハ第一指節ヲ屈ス(尺骨神經及正中神經) 後者ハ始ノ三蟲樣筋ヲ主ドリ前者ハ第四蟲樣筋及總ヲノ骨間筋ヲ主ドル

(二)指ヲ伸展スル者 總指伸筋、示指伸筋、小指伸筋ハ共ニ第一指節ヲ伸張ス(橈骨神經) 一骨間筋及蟲樣筋ハ第二節第三指節ヲ伸展ス(尺骨神經及正中神經)

(三)指ヲ内轉スル者 内骨間筋(尺骨神經)

(四)指ヲ外轉スル者 内骨間筋(尺骨神經) 一第一蟲樣筋ハ示指ヲ外轉ス(正中神經)

神經

- (八) 拇指ノ運動
- (一) 拇指ヲ屈曲スル者 長拇指屈筋(正中神經)
- (二) 拇指ヲ伸展スル者 長拇指伸筋ハ兩節ヲ伸展ス一短拇指伸筋ハ第一節ヲ伸ス(共ニ橈骨神經)
- (三) 拇指ヲ内轉スル者 拇指内轉筋(尺骨神經)一短拇指屈筋ノ内部筋束(正中神經)
- (四) 拇指ヲ外轉スル者 長拇指外轉筋(橈骨神經)
- (五) 拇指ヲ對向スル者 對拇指筋(正中神經)一短拇指外轉筋(正中神經)一短拇指屈筋ノ外側筋束(正中神經)
- (六) 下肢ニ就テモ亦其各關節ニ就キ諸般ノ運動ヲ試ミ以テ麻痺ノ何レノ部位ニ在ルヤヲ檢ス可シ
- (イ) 膝關節ノ運動
- (一) 大腿ヲ屈曲スル者 腸腰筋(亦後轉ス)一股神經一廣筋膜張筋(亦前轉ス)一上臀神經一直股筋(股神經)一縫匠筋(同上)

下肢ノ運動  
検査

(二) 大腿ヲ伸展スル者 大臀筋(亦外轉ス)一下臀神經一二頭筋(坐骨神經)一半腱樣筋(同上)一半膜樣筋(同上)

(三) 大腿ヲ廻前スル者 中及小臀筋(上臀神經)一廣筋膜張筋(同上)

(四) 大腿ヲ廻後スル者 雙子筋(坐骨神經)一方股筋(同上)一内鎖筋(同上)一外鎖筋(閉鎖神經)一梨子狀筋(上臀神經)一腸腰筋(股神經)一上臀筋(下臀神經)

(五) 大腿ヲ内轉スル者 内轉筋(亦後轉ス)一閉鎖神經一恥骨筋(亦屈筋)一薄股筋(同上)

(六) 大腿ヲ外轉スル者 中及小臀筋(上臀神經)

(ロ) 膝關節ノ運動

(一) 下腿ヲ屈曲スル者 縫匠筋(亦内旋ス)一薄股筋(亦内旋ス)一閉鎖神經一半腱樣筋(亦内旋ス)一坐骨神經一二頭筋(亦外旋ス)一膝脛筋(亦内旋ス)一脛骨神經

(二) 下腿ヲ伸展スル者 四頭股筋(股神經)

(三) 下腿ヲ内轉スル者 膝脛筋(脛骨神經)一縫匠筋(股神經)一薄股筋(閉鎖神經)一半腱樣筋(坐骨神經)

- (7) 下腿ヲ廻後スル者 二頭筋(坐骨神經)
- (八) 足關節ノ運動
- (1) 足ヲ屈曲スル者(背面屈曲) 前脛骨筋(亦足ヲ外轉シ其内縁ヲ舉グ)深腓骨神經—總趾長伸筋(亦外轉ス)深腓骨神經
- (2) 足ヲ伸展スル者(蹠面屈曲) 腓腸筋及比目魚筋(亦足ヲ内轉シ其内縁ヲ舉グ)脛骨神經—長腓骨筋(亦足ヲ外轉シ且其外縁ヲ舉グ)腓骨神經
- (3) 足ヲ内轉スル者 腓腸筋及比目魚筋(脛骨神經)—前脛骨筋(深脛骨神經)後脛骨筋(亦曲伸兩位置ノ中間ニ於テ足ノ内縁ヲ舉グ)脛骨神經
- (4) 足ヲ外轉スル者 長腓骨筋(腓骨神經)—短腓骨筋(亦屈伸兩位置ノ中間ニ於テ足ノ外縁ヲ舉グ)腓骨神經—總趾長伸筋(深腓骨神經)
- (5) 足ノ内縁ヲ舉グル者 腓腸筋及比目魚筋(脛骨神經)—前脛骨筋(深腓骨神經)—後脛骨筋(脛骨神經)
- (6) 足ノ外縁ヲ舉グル者 長及短腓骨筋(腓骨神經)
- (三) 趾ノ運動
- (1) 趾ヲ屈曲スル者 長及短總趾屈筋(第二及第三節)脛骨神經—骨間筋及蟲

尿管排泄時ニ於ケル筋作用

- 樣筋(第一節)脛骨神經—短小趾外轉筋及屈筋(小趾ノ第一節)脛骨神經
  - (2) 趾ヲ伸展スル者 長及短總趾伸筋(第一節)深腓骨筋—骨間筋及蟲樣筋(第二及第三節)脛骨神經—短小趾外轉筋及屈筋(小趾ノ第二及第三節)脛骨神經
  - (3) 距ヲ内轉スル者 蹠側骨間筋(脛骨神經)
  - (4) 距ヲ外轉スル者 背側骨間筋(脛骨神經)
  - (ホ) 趾ノ運動
  - (1) 趾ヲ屈曲スル者 長趾屈筋(第二節)脛骨神經—短趾屈筋(第一節)同上—趾內轉筋(第一節)同上—趾外轉筋(第一節)同上
  - (2) 趾ヲ伸展スル者 長及短趾伸筋(第一節)深腓骨筋—短趾屈筋(第二節)脛骨神經—趾內轉筋(第二節)同上—趾外轉筋(第二節)同上
  - (3) 趾ヲ内轉スル者 趾內轉筋(脛骨神經)—短趾屈筋ノ内筋束(同上)
  - (4) 趾ヲ外轉スル者 趾外轉筋—短趾屈筋ノ外筋束(脛骨神經)
- 終ニ臨ミ尙肝要ナルハ尿管排泄時ニ於ケル筋作用ニ注意スルニ在リ該諸筋ハ屢脊髓ノ疾患ニ由テ障礙ヲ蒙ル者ナリ

膀胱壓縮筋ノ麻痺ニ在リテハ始、尿利困難ヲ起シ後放尿スルヲ能ハザルニ至レモ(尿閉 Retentio urinae, Ischuria)之ニ反シテ膀胱括約筋ノ麻痺ニ在テハ患者始、久シク膀胱内ニ尿ヲ留ムルヲ能ハズ終ニ不隨意ニ之ヲ漏洩スルニ至ル(尿失禁 Incontinentia urinae)若シ又該兩筋共ニ麻痺スルハ膀胱常ニ充滿シテ絶ズ尿ヲ淋瀝ス所謂奇性尿閉 Ischuria paradox 是ナリ

又肛門括約筋麻痺スルハ不隨意ニ大便ヲ排泄ス之ヲ大便失禁 Incontinentia ani ト稱ス

## 第二 筋ノ榮養及緊張障礙

### (一) 麻痺筋ノ榮養狀態

筋ノ榮養及緊張ノ障礙ノ榮養狀態

麻痺筋ノ榮養狀態 Der Ernährungszustand der gelähmten Muskeln、麻痺ノ性質ニ從ヒ其狀況ヲ異ニシ診斷上亦甚、肝要ノ件トス而シテ其榮養ハ筋ノ容積ニ由テ判定シ又其電氣ニ對スル現象ニ由テ之ヲ察知ス可キ者ニ一肢筋肉ノ稍、平等ニ容積ヲ減殺スル者之ヲ蔓延性萎縮 Diffuse Atrophie ト稱シ只一、二ノ筋ニ瘦削ヲ來ス者之ヲ限局性萎縮 Circumscribed Atrophie ト稱ス之ニ反

筋ノ肥大及假性肥大

シテ筋肉ノ容積増大スル者之ヲ肥大 Hypertrophie 若クハ假性肥大 Pseudohypertrophie ト名ク

筋萎縮ハ視觸兩診及測定ニ由テ之ヲ知ル可キモ偏側ノ疾患ニ在テハ固ヨリ健側ト比較セザル可カラズ又患者ヲ自働的運動ヲ營マシムルハ其筋肉收縮スルヲ以テ尙之ヲ明ニス可シ

四。肢。筋。肉。ノ。容。積。ヲ。測。定。ス。ル。ニ。通。常。測。定。帶。(胸。背。十。二。四)ヲ以テシ上。四。ニ。於。テ。ハ。其。最。大。部。ヲ。前。胸。ニ。於。テ。ハ。内。踝。下。隅。ノ。下。二。乃。至。三。仙。迷。ノ。部。ヲ、大。腿。ニ。於。テ。ハ。膝。蓋。骨。上。緣。ノ。上。方。十。五。仙。迷。ノ。部。ヲ、下。腿。ニ。於。テ。ハ。其。最。大。部。ヲ。測。ル。可。シ

筋萎縮ノ種類

不働性萎縮

筋萎縮ヲ分テ左ノ數種ト爲ス

(一) 不働性萎縮(廢用萎縮) Die Inaktivitatatrophy. 該萎縮ハ總テ麻痺セル筋肉及久時働作廢絶セル筋肉ニ來ル者ニシテ其萎縮著シカラザルモ其經過ハ甚、緩慢ナリ而シテ該筋ノ電氣的興奮性(下條ニ詳ナリ)ハ其性狀ヲ變ゼザル者トス

(二) 變質性萎縮 Die degenerative Atrophie、所謂萎縮性麻痺(Die atrophische Lähmung)ニ睹ル所ニシテ筋肉速ニ瘦削シ電氣的興奮性ノ變性(變性反應)ヲ來ス者ナリ而シテ此變質性萎縮ハ只筋ノ榮養ヲ主ドル所ノ中樞(即、該筋ニ適スル前角ノ

筋ノ榮養及緊張障礙



灰白質毀傷セラレ或ハ筋ト絶縁セラル、際ニ來ル者ナルヲ以テ前角ノ原發性及繼發性諸病、前根或ハ末梢性神經ノ斷離若クハ傳道斷絶及末梢性神經炎ニ於テハ皆此萎縮ヲ見ル可シ

變質性筋萎縮ヲ來ス所ハ疾患左ノ如シ即、急性、亞急性及慢性脊髓前角炎、脊髓ニ因スル進行性筋萎縮症、脊髓側索硬化症、脊髓灰白質ヲ侵ス諸病(腫瘍、出血、軟化)、前根及末梢神經ノ壓迫、外傷性斷離、重劇ノ挫傷、變質性神經炎等是ナリ  
損傷下部ヨリ筋ニ至ル運動神經ノ萎縮ヲ來スヲハ固ヨリ言テ俟タズ(本編三六四頁及電氣検査ノ條ヲ看ヨ)

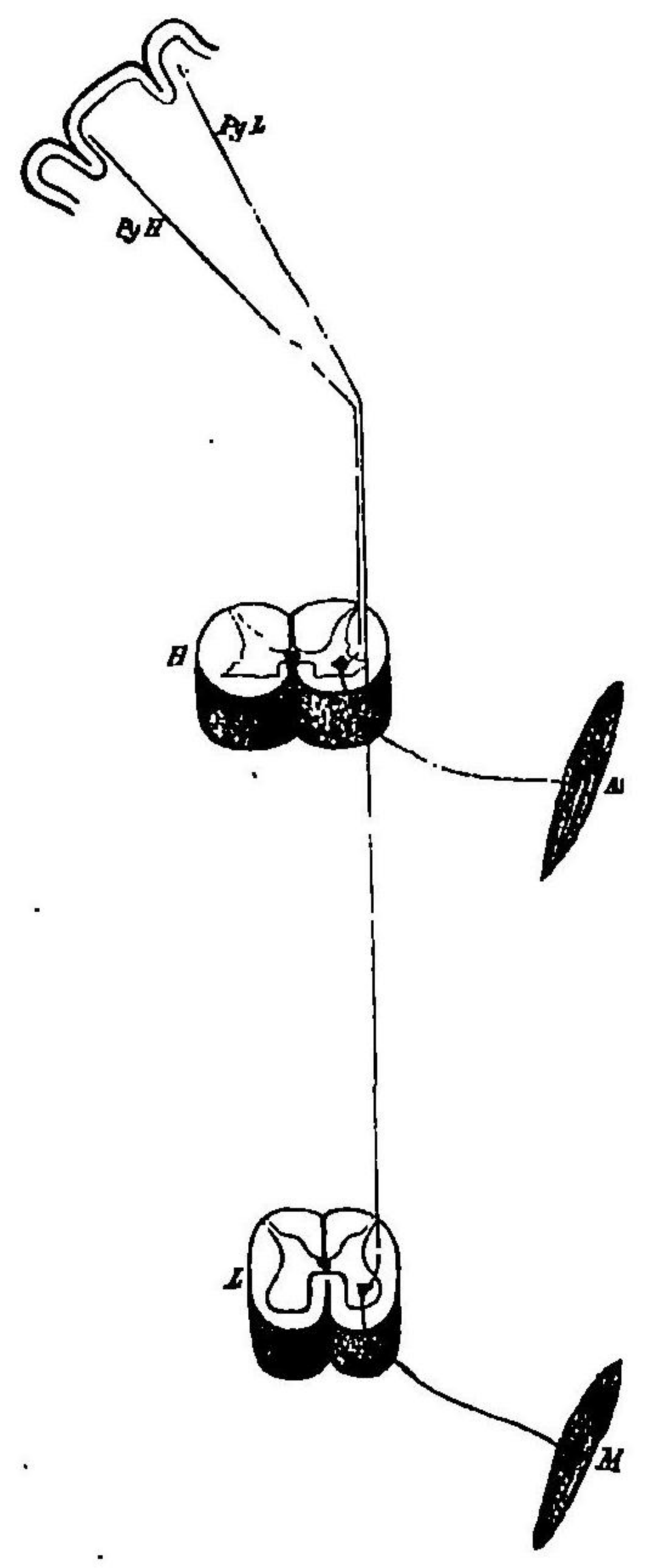
然レ前角神經節上部ノ運動性徑路ノ疾患ニ起因スル麻痺(即、脊髓及腦ノ纖維體徑路及腦皮質ニ於ケル疾患ニ因ル麻痺)ニ在テハ變質性萎縮ヲ缺如シ是等ノ症ニ於テハ只不働性萎縮ヲ來スノミ此他筋發性麻痺及官能性麻痺ニ於テモ變質性萎縮ヲ缺如スル者トス  
變質性萎縮ヲ發スルヤ臨牀上始之ガ判定ニ苦ムコト有リ而シテ或ハ筋ノ急速(十日以内)ニ其容積ヲ減ズルハ固ヨリ其全部或ハ其大部俄然殆ト同時ニ前角或ハ末梢神經ノ疾患ニ由テ全然麻痺スルニ因ル者ニシテ(急性脊髓前角炎、

神經ノ斷離、痲質斯性顔面神經麻痺等)數週或ハ數月ヲ閱シテ發スル疾患ニ在テハ隨テ萎縮ヲ起スト徐々ニ且始ハ二三ノ筋纖維ニ散發スルモ漸次全筋ニ互ル者ナリ又斯ノ如ク徐ニ發生スル所ノ變質性萎縮ニ在テハ變性反應(下章ニ詳ナリ)ヲ徵知スルコト甚難シトス此他患部散在シ萎縮セル筋纖維束健全ノ者ニ夾雜スルハ之ヲ認識スルコト極テ難シ尙電氣検査ノ條下ニ再説ス可シ

茲ニ注意ス可キハ惡液質ニ於テハ全身ノ萎縮ニ伴ヒ亦筋ノ萎縮ヲ來スト是ナリ又惡液質ノ者ニ在テハ變質性萎縮ニ非ザルモ筋麻痺ヲ有スルキハ腰、甚ク高度ノ萎縮ヲ來スト有リ例之、脊髓橫徑炎及兩脚ノ單純不働性筋萎縮ノ患者ニ於テ惡液質ヲ起スルハ下肢ノ萎縮極メテ著シキヲ嗜ルガ如シ然レモ電氣的變性反應ヲ早セザルヲ以テ之ガ診斷ヲ下ストテ得可シ「脊髓橫徑ノ疾患ニ在テハ灰白前柱ハ如何ノ關係ヲ有シ又如何ノ麻痺ヲ起スヤチ明亮ナラシムルガ爲、左ニ二例ヲ舉ケ可シ

(一) 重劇ナル頸髓ノ挫傷(例之、頸椎骨折)ニ在テハ上肢筋ヲ主宰スル所ノ灰白前柱ノ全部毀傷セラレ且同時ニ兩下肢筋ノ錐狀體徑路ノ纖維斷絶セラル(第四四五頁H)故ニ上肢ニハ(變質性)萎縮性麻痺ヲ來シ兩下肢ニハ非萎縮性ノ單純(痲

圖五、四肢神經、四肢神經、四肢神經、四肢神經



PyH 頸髓ニ抵ル錐狀道徑路 PyL 腰髓ニ抵ル錐狀道徑路 H 四肢(錐狀道前索道)ヲ揚ゲズ

性)麻痺ヲ來ス是、後者ノ錐狀道徑路ノ纖維ハ腰髓(L)ニ至ルマテ變質スレモ前角神經節ハ健全ナルヲ以テ末梢神經及筋ハ變化ヲ受クルヲ無キニ因ルナリ  
(二)胸椎ノ脊髓橫徑炎ニ於テハ下肢ニ達スル錐狀道徑路斷絶セラレ以テ下肢ニ單純(痙性)麻痺ヲ起シ腰髓ノ同疾患ニ於テハ下肢ノ前角神經節毀傷セラレ、ヲ以テ此所ニ萎縮性麻痺ヲ起ス

筋原發性萎縮

(三)筋原發性萎縮 *Primär-myopathische Atrophie.* 是、神經ニ異常無ク只筋ノ疾患ニ因テ發スル者ニ筋ノ容積縮減スルニ從ヒ麻痺ヲ増加シ遂ニ全然麻痺

スルニ至ルモ毫モ變性反應ヲ呈セザルヲ其特徵トス而シテ此種ノ萎縮性麻痺ハ二種ノ異ナル症ニ於テ之ヲ見ル即チ(一)筋營養障礙即チ筋發性進行性筋萎縮(本症ニハ屢、肥大若クハ假性肥大ヲ合併スルヲ有リ)及(二)重症ノ慢性關節疾患ニ於ケル者是ナリ

上記ノ萎縮及麻痺ハ、並行ハ變質性萎縮性麻痺ニ在テモ亦其發生徐々ナル者(亞急性及慢性)ニハ屢、之ヲ見ル。萎縮及麻痺ノ著シク相背馳スルハ只急性變質性萎縮麻痺(急性脊髓前角炎、神經損傷、急性變質性神經炎)ニ於テ見ル所ニ是等ノ症ニ在テハ麻痺ヲ來スヲ迅速ナレモ萎縮ハ遅餘ヲ經テ漸ク發生ス

官能性麻痺ニ著シキ萎縮ヲ有スルモ變性反應ヲ缺如スル者ハ近時シヤルコ、氏ガ或、創傷歇斯的里性麻痺ニ賭タル所ニ該萎縮ハ變質性萎縮ノ如ク高度ナラズ恰モ之ト不働性萎縮ノ中間ニ位スル者ナリ

二、三ノ大脳球ニ皮質ノ疾患ニ於テ早期(間、既ニ麻痺ヲ發セザル前)ニ中等度ノ筋萎縮ヲ來シ變性反應ヲ缺如スル者ヲ目撃シタルヲ有リ而シテ是等ノ症ニ於テハ間、全ク萎縮ヲ缺如シ腱反射ハ亢進セザリキ

筋肥大ノ真正ノ者ハトムセン氏病ニ來リ又間、一、二ノ筋殊ニ腓腸筋ニ來ル

(筋榮養障礙)其他偏脚ノ麻痺セル者(例之、陳舊ノ小兒麻痺)ニ於テ健脚ニ筋ノ肥大ヲ來ス者モ亦之ニ屬ス而ノ真正ノ肥大症ニ於テハ筋肉肥厚シ強固ニ筋力増加スルヲ常トスレモ之ニ反シテ假性肥大ニ在テハ容積増大スルモ筋力ハ却テ減弱スル者トス該症ハ筋ノ榮養障礙ニ起因スルヲ多シト雖亦真正ノ肥大ヨリ之ヲ發スルヲ有リ

榮養障礙

脊髓及末梢麻痺ニ在テハ亦他組織殊ニ皮膚、爪、骨及關係ノ榮養障礙ヲ來ス者ナリ概シテ之ヲ榮養障礙 Trophische Störungト稱ス即チ其主要ナル變化ハ皮膚滑澤ニシテ萎縮スルガ如キ、褥瘡ヲ生ズルガ如キ(殊ニ薦骨部及臀部)、爪甲ノ破碎シ易ク又肥厚スルガ如キ、骨ノ發育ニ障礙ヲ來スガ如キ等是ナリ

(二) 麻痺筋ノ緊張性

麻痺筋ノ緊張性

Der Tonus der gelähmten Muskelnニ關シテハ左ノ諸項ニ注意ス可シ

筋ノ自動的痙攣

(一)筋ノ自動的痙攣即チ緊張 Active Spasmen, Rigidity der Muskeln. 前角上部ノ腦或ハ脊髓内ニ基因スル麻痺ニ特異ノ徵ハ麻痺筋ノ緊張増加トス然レモ亦

間該徵ヲ缺如スルヲ有リ而ノ此筋緊張ノ度ハ各異ニシテ或ハ甚輕度ニシテ檢者試ニ之ヲ運轉セシムルニ當リ稍抵抗ノ加ハルニ由テ之ヲ知ル可キモ或ハ症ニ在テハ甚強度ニシテ安靜時ニ於テモ筋ノ硬キヲ宛モ板ノ如ク毫モ患肢ヲ運轉セシムルヲ能ハザルヲ有リ例之、四頭筋ニ緊張ヲ起スルハ膝關節ノ屈曲ヲ妨グルガ如シ而ノ此緊張ハ筋ニ存スル永久ノ解剖的變化ニ基因スル者ニ非ズ只其一時ノ收縮ニ基クテハ其變換常ナラザルニ由テ之ヲ識ル可シ

麻痺筋ノ痙攣甚高度ナルモ屢久シク毫モ不動性萎縮ヲ來サザルヲ有リ腦皮質ノ疾患ニ基因スル麻痺ニ在テハ痙攣ヲ來スル甚早キヲ常トス其他歇斯的里ニ於テモ亦甚強劇ノ自動的痙攣ヲ來スルヲ有リ

弛緩性麻痺

(二)弛緩性麻痺 Die schlaffe Lähmungノ特徴ハ筋緊張力ノ減少若クハ缺亡ニシ

爲ニ四肢ノ受働的運動甚容易ナルニ在リ而ノ此弛緩ハ殊ニ新ニ發シ未ダ萎縮ヲ起サザル急性變質性麻痺(弛緩性萎縮性麻痺)ニ來ル者ニシテ慢性及陳舊ノ變性麻痺ニ於テモ亦之ヲ來スルヲ有リ其他腦性麻痺例之、半身不遂ニ

於テモ罕ニ著シキ弛緩ヲ呈スルコト有リ」麻痺ヲ缺如スル稍著シキ筋ノ弛緩ハ脊髓癆ニ於テ睹ル可シ

變縮

(三)變縮 Die Contractur. 麻痺ノ變質性ナルト單純性ナルトヲ問ハズ經久持續スルルハ麻痺セル肢節ノ筋肉ニ永ク解剖的短縮ヲ起ス就中痙攣性麻痺ニ在テハ屢主ニ痙攣ヲ起セル筋ニ短縮ヲ起スモ之ニ反シテ變質性麻痺ニ在テハ麻痺筋ノ對働筋ニ短縮ヲ起ス所謂「攣縮」是ナリ是殊ニ陳舊ノ半身不遂ニ於テ多ク見ル所ニ小兒ノ脊髓麻痺及腦麻痺ニ於テモ亦之ヲ睹ルコト有リ而シテ攣縮ヲ起セル肢節ニ向テ反對ノ運動ヲ試ミ之ヲ伸展スルルハ疼痛ヲ發ス

### 第三 反射機

反射機

反射機 Die Reflexeヲ大別シテ皮膚反射及腱反射ノ二種トス

#### (一) 皮膚反射

皮膚反射

皮膚反射 Hautreflexeハ皮膚ヲ刺戟スルニ當リ一時速ニ筋ノ收縮ヲ起ス

者ヲ謂フ而シテ皮膚ヲ刺戟スルニハ通常之ヲ輕觸シ或ハ鉛筆ノ鈍端若クハ打診槌ノ柄ヲ以テ輕々擦過シ常ニ其法ノ同一ナルヲ良トス然レモ反射機ノ減却セルガ如キ場合ニ於テハ試ニ針ヲ以テ輕刺シ或ハ冰片ヲ以テ觸ルコト有リ」總テ皮膚反射ハ健體ニ在テモ各人甚之ヲ異ニスル者ナレバ(提舉筋反射ハ比較的其差最少シ)身體ノ各半側ハ必ズ同強ナル者ナリ故ニ偏側ニ變狀有ルルハ他側ト比較對照セザル可カラズ而シテ兩側ニ於ケル検査ノ成績同一ナルルハ診斷上ノ價值甚疑フ可キ者トス

概スルニ皮膚ノ反射ハ顔面及上肢ニ於テハ微弱ニシテ診斷上全ク價值無キモ唯腋窩ニ於テハ顯著ナリ但シ下肢及腹部ニ於テハ強ク殊ニ其最銳敏ナル所ハ足蹠ニシテ就中左ノ三者ヲ最トス

足蹠反射

(一)足蹠反射 Plantar- od. Fusssohlenreflexハ足蹠ノ皮膚ヲ刺戟スルニ由テ起ル者ニシテ健體ニ在テハ或ハ趾若クハ全足ノ背面屈曲ヲ來シ或ハ又膝關節膝關節ノ屈曲ヲ來ス者ナリ」病態ニ在テハ該反射缺如スルコト有リ(或ハ偏側ニ於テ減弱シ若クハ亢進ス)又亢進スルコト有リ或ハ徐々ニ來リ又再三刺戟ヲ與ヘタル後來ルコト有リ」足蹠反射ハ又脚筋ノ緊張ニ由テ影響ヲ受クル者

反射機

トス例之、伸筋ノ緊張甚シキハ一回ノ屈曲運動ニ代フルニ數回ノ震戰ヲ以テスルガ如シ

提舉筋反射

(一)提舉筋反射 Cremasterreflex トハ大腿ノ内側ヲ刺戟スルニ當リ反射的ニ提舉筋收縮シテ當側若クハ兩側ノ辜丸上昇スルヲ謂フ而シテ該反射ハ宜シク陰囊筋膜ノ緩慢ナル收縮ト區別スベキ者ニシテ後者ハ稍、後テ發スル者トス又提舉筋反射ハ間、橫腹筋ニ波及スルヲ有リ(此際下腹頓ニ陥入スルヲ見ル)

腹壁反射

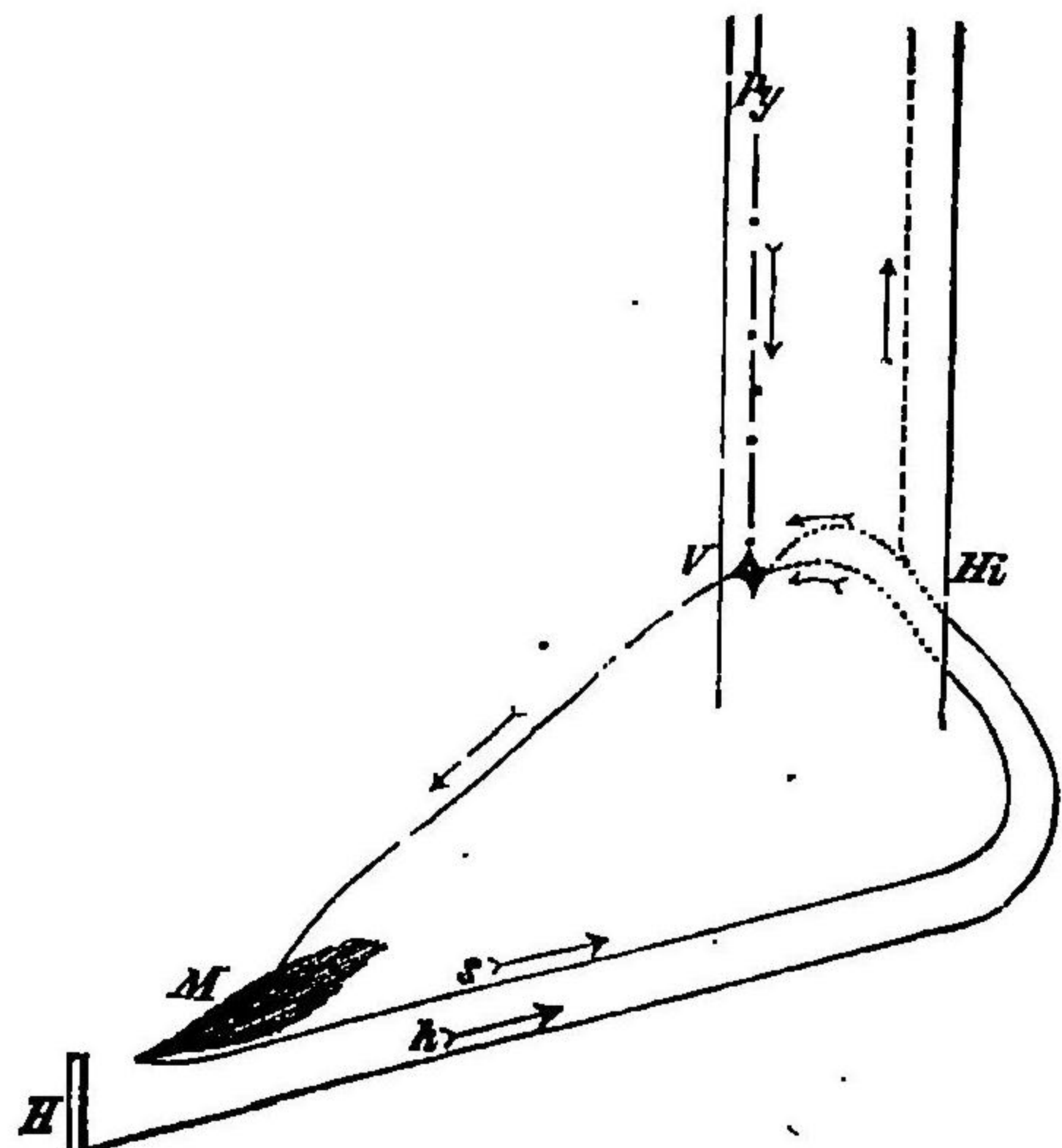
(二)腹壁反射 Bauchdeckenreflex ハ偏側腹壁ノ皮膚ヲ刺戟スルニ當リ橫腹筋ノ收縮スルニ由ル者ニシテ腹部ノ偏側若クハ兩側牽縮シ刺戟微弱ナルハ臍ハ當側ニ向テ僅ニ偏倚ス

上文ニ述ベタルガ如ク常態ニ在テハ皮膚ノ反射ハ各人甚ク之ヲ異ニスル者ニシテ之ヲ判定スルヲ難シト雖通常其攣縮ハ只、刺戟部ニ局限スル者ナリ然レモ其病的ニ亢進セル者ニ在テハ微カニ一局部ヲ刺戟スルモ反射的攣縮ハ延テ遠隔部ニ及ボシ時トノ全身ニ互ルヲ有リ是、殊ニ歇斯的里破傷風斯篤里幾尼涅中毒等ニ於テ見ル所ニシテ腦及脊髓ノ諸患ニ於テモ亦該反射ノ亢進ヲ來スヲ有リ

皮膚反射ノ機關

皮膚反射ノ減弱乃至消失ハ末梢神經ノ疾患及脊髓灰白前柱ヲ侵ス所ノ脊髄疾患ニ於テ見ル所ナリ又反射緩慢ニシテ一、二秒時間絶ズ刺戟ヲ與ヘタルノ後始テ反射攣縮ヲ起スヲ有リ是、刺戟ノ集積ニ因テ神經中樞ノ減弱セル反射機ヲ鼓舞スルニ因ルナリ

圖六十五 皮膚及反射之略略圖



(H) 皮膚  
(V) 前角  
(Hi) 後角  
(Py) 錐體  
(S) 髓反  
(h) 皮路  
(路) 反射

發スル知覺的刺戟ハ脊髓ノ前角ニ於テ運動神經纖維ニ傳達セラル、モ前角自家ハ錐狀體徑路ヲ走ル所ノ反射制止纖維ニ由テ支配セラル故ニ反射道ノ一部斷絶セラ

知覺機脫失スルカ或ハ筋發性麻痺有ルキハ皮膚ノ反射消失スルモ之ニ反シテ前角ノ興奮性亢進スルカ或ハ腦ノ反射制止機能消滅スルカ若クハ皮膚知覺過敏ナルキハ反射亢進スルヤ明カナリ

近時ヒーリグミユルル氏ハ肋間神經痛ニ於テ偏側ノ腹壁反射亢進セル者ヲ嗜カレト有ト云フ

爾他ノ皮膚反射ハ緊要ナラザルヲ以テ茲ニ述ベズ  
瞳孔反射及反射的眼瞼閉縮ハ視官検査ノ條下ニ説ク可シ

粘膜炎

粘膜炎 Schlemmhautefflexニ就テハ口蓋咽頭粘膜炎ヲ刺戟スルニ當リ發スル所ノ嚙下反射ハ診斷上價值有ル者ニシテ其缺如ハ腰歇斯的里(粘膜炎ノ知覺脫失ニ因ル)ニ來リ又球麻痺(核麻痺)ニ來ル者ナリ  
反射機ニ就テ診斷上頗ル緊要ナル者ヲ腱反射ト爲ス

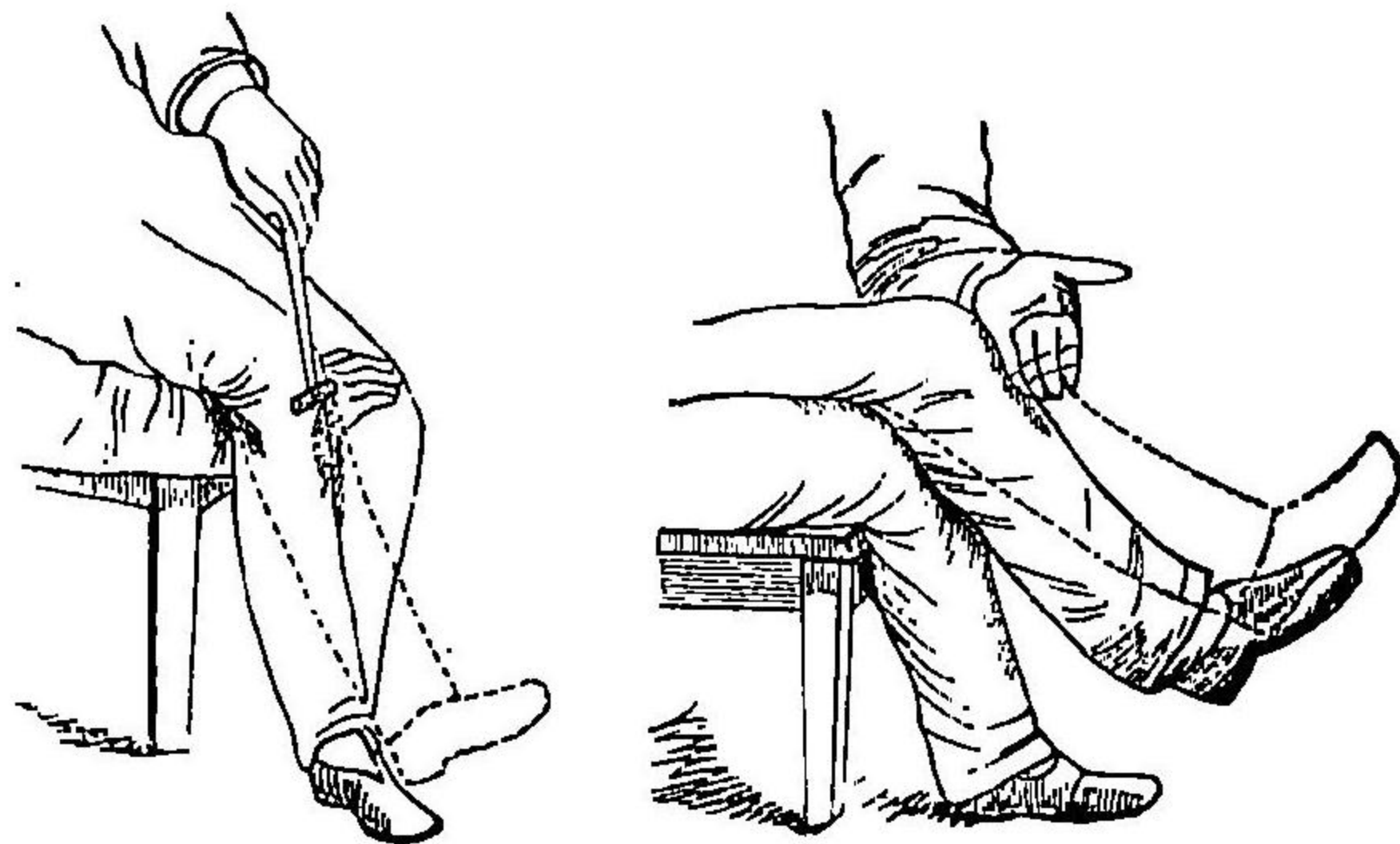
(二) 腱反射

腱反射

腱反射 Sehnenreflex 竝骨膜及筋鞘反射 Perioste- u. Fascienreflex モ亦短キ筋攣縮ニシテ筋腱骨及筋鞘ヲ打鼓シ或ハ一頓ニ受働的運動ヲ行ヒ(此際當該筋ハ亦

伸展セラル)俄然腱ヲ伸張スルニ由テ發ス而シテ如キ刺戟ヲ與フルキハ肢部ニ短キ運動ヲ起シ或ハ瞬間時筋ニ緊硬ヲ起ス(觸診ニ由テ之ヲ知ル可シ)者ニシテ其ニ診斷上ニ應用ス可シ

膝蓋反射の検査法



一脚ヲ他脚ノ上ニ載スル法ナリ例之バ左側ノ下腿ヲ治ト直角ニ屈曲セル右側ノ膝頭ニ載セテ手ノ尺骨側ヲ以テ拍打スレバ左脚反跳シテ點線ヲ以テ示ス狀ヲ呈ス

醫師其前脚ヲ患者ノ膝下ニ入レテ手掌ヲ他側ノ膝上ニ貼シ患者チノ上腿ヲ固ク手ノ上ニ支柱セシメ打診槌ヲ以テ四頭股筋ノ腱ヲ打ツキハ下脚ノ反張高舉スルコト圖ニ示スガ如シ

腱反射ヲ檢スルニハ檢肢ヲ全ク弛垂セシムルヲ要シ且患者ヲノ心思ヲ他ニ傾注セシムルヲ肝要トス若シ筋肉全ク弛緩セザルハ往々反射機ノ缺亡ト誤認スルコト有リ宜シク注意スベシ

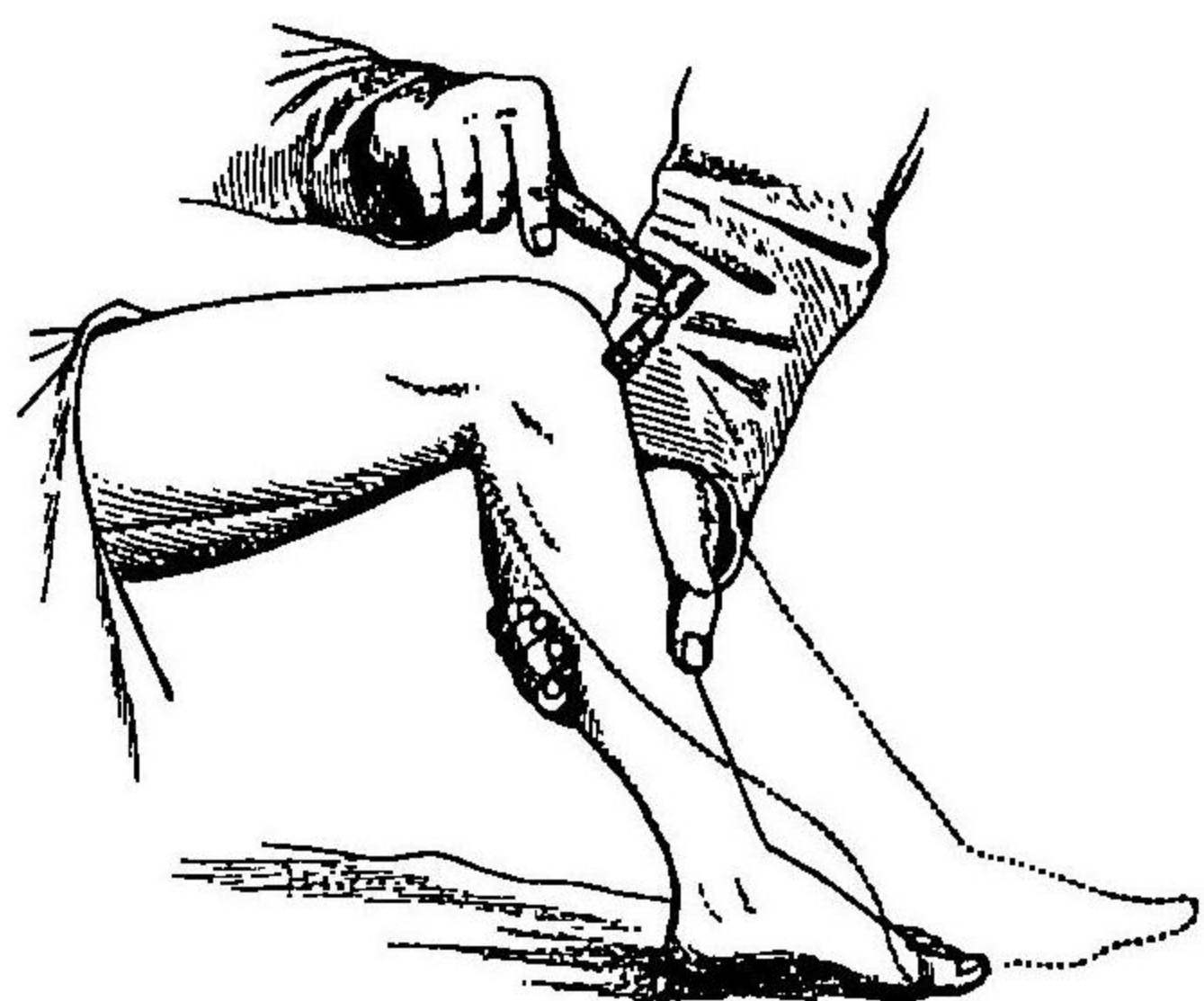
腱反射ヲ檢スルニモ亦左右ヲ對照比較スルヲ要ス而シテ該反射ハ皮膚反射ニ於ケルガ如ク常態ニ在テ

膝蓋腱反射  
(膝現象)

モ各人甚之ヲ異ニセザルヲ以テ之ニ比スレバ診斷上遙ニ肝要ナリトス今  
其主要ナル順序ニ從ヒ諸種ノ腱反射ヲ列敘ス可シ  
(一)膝蓋腱反射 Patellarschmerreflex (エルプ氏) ハ四頭股筋ノ攣縮ニ因ル者ニ  
患者ヲノ下腿ヲ弛垂セシメ打診槌彎屈セル指頭手掌ノ尺骨側面若クハ聽  
診器ノ耳板ノ側面ヲ以テ膝蓋靱帶ヲ輕打スル際ニ生ズ(往々其最知覺敏捷  
ノ部ヲ搜索セザル可カラザルコト有リ)故ニ又之ヲ膝現象 Kniefphaenomen ト稱  
ス(四百五十七圖)

四八十五四四四

法查檢ノ射反膝蓋膝



病褥上ニ於テ膝蓋腱反射ヲ檢スルニ  
ハ左手ヲ以テ膝ヲ少シク提舉ス可シ  
又患者ヲノ足跡ヲ牀上ニ著ケテ大腿  
ト下腿間ニ百二十度ノ角度ヲ作ラシ  
メ右手ニ打診槌ヲ取り膝蓋靱帶ヲ打  
搏ス可シ(四百五十八圖)此他下脚ノ筋ヲ  
弛緩セシムルニハ談話ヲ試ミテ患者  
ノ意向ヲ他ニ轉ゼシメ或ハ強ク兩手

四九十五四四四

法查檢ノ射反膝蓋膝氏カッラド



拳ヲ作ラシメ  
又ハ兩手ノ諸  
指ヲ相互ニ嵌  
合シテ強ク之  
ヲ相牽引セシ  
ムルモ可ナリ  
(四百五十九圖)  
四頭股筋ノ自  
働的收縮ノミ

ナラズ又其緊張增多スルキハ共ニ反射ヲ妨グル者ニノ加之病的ニ亢進  
セル膝蓋腱反射ハ痙攣ニ由テ妨グルル者トス故ニ之ヲ檢スルニハ常ニ  
注意シテ受働的運動ニ由リ以テ可及的自働的痙硬ヲ減ズ可シ其他膝關節  
ノ畸形及強直ハ腱反射ヲ妨グルコト固ヨリ言フ俟タズ  
膝蓋腱反射ハ健態ニ在テハ(極テ少數ノ破格ヲ除キ)常ニ存スル者ナリ殊ニ  
其兩側同強ナルヲ常トス





所ノ制止神經纖維ノ影響ヲ受クル者ニ該纖維ハ或ハ缺損シ或ハ又間一  
 時刻載セラル故ニ錐狀體徑路斷絶セラル、カ(其前角ニ至ル迄ノ繼發性變  
 質ニ於ケルガ如シ)或ハ原發性變質ニ由テ錐狀體徑路ノ缺損ヲ起スルハ腿  
 反射ノ亢進ヲ來シ(腦性麻痺其他錐狀體徑路ノ疾患ニ因スル脊髓性麻痺例  
 之、脊髓橫徑炎、筋萎縮性側索硬化、痙性脊髓麻痺)脊髓自家即前角ノ興奮性  
 増進ニ由ラモ亦其亢進ヲ來スモ(斯篤里、幾尼涅、中毒、破傷風、恐水病、機能性神  
 經症、殊ニ歇斯的里)之ニ反シテ前角末梢神經、後根或ハ之ト前角トノ連絡部  
 ノ疾患ニ在テハ腿反射減少シ或ハ消失ス(脊髓前角炎、脊髓性進行性筋萎縮  
 末梢神經ノ諸患、脊髓癆ニ本症ノ肝要ヲ診斷)其他脊髓炎、脊髓ノ腫瘍或ハ出血ニ上  
 肢若クハ下肢ニ對スル灰白質毀傷スル者ノ如シ)

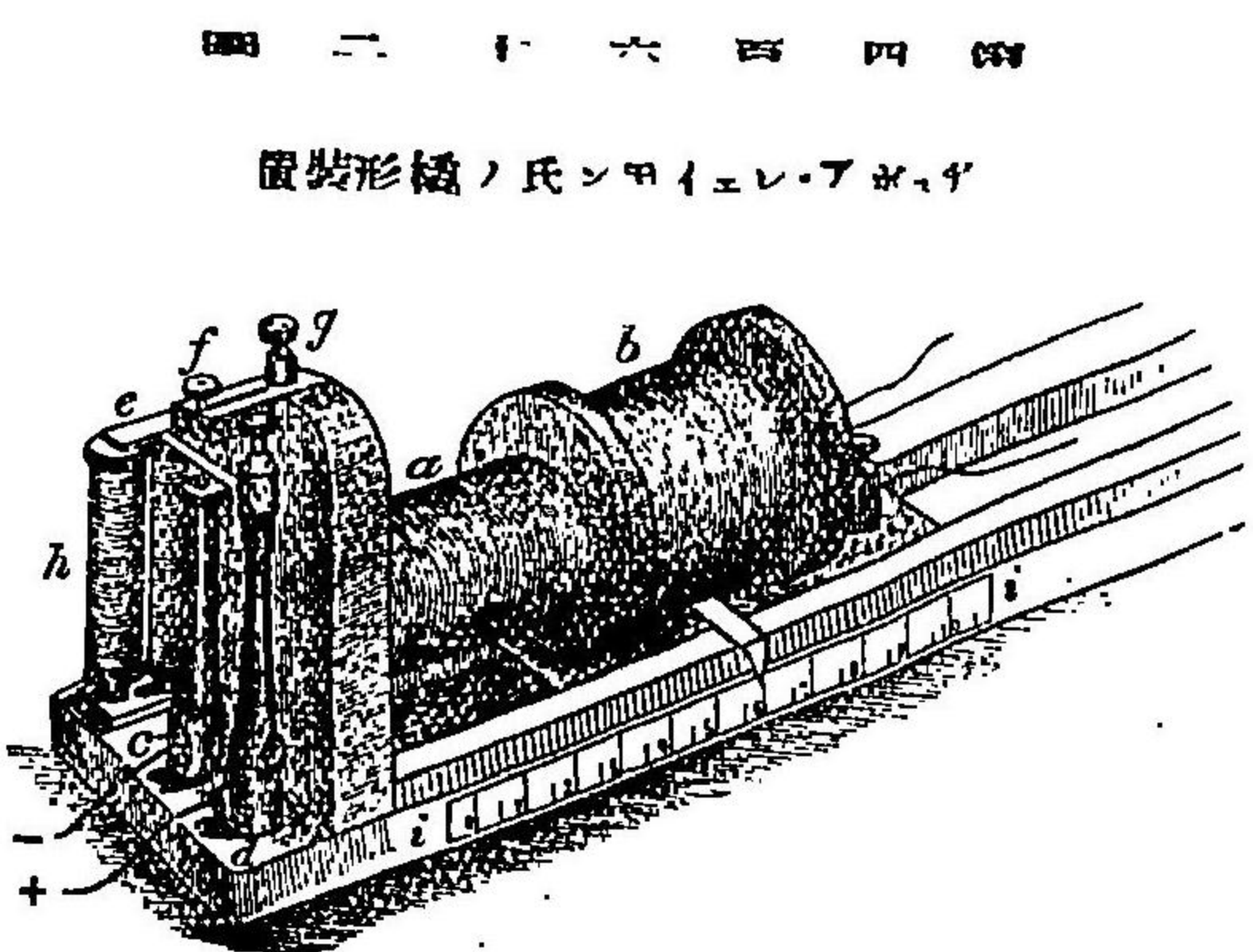
#### 第四 神經及筋ノ電氣的検査

神經及筋ノ電氣的検査

神經及筋ノ電氣的検査 Elektrische Untersuchung der Nerven und Muskeln  
 ハ皮膚ノ直下ニ在ル所ノ此兩器官ニ電氣的刺戟ヲ施ス者ニ今  
 此電氣的検査法ヲ説述スルニ當リ茲ニ先づ之ニ關スル理學的的要領及一二ノ

器品ニ就テ其梗概ヲ述ブ可シ

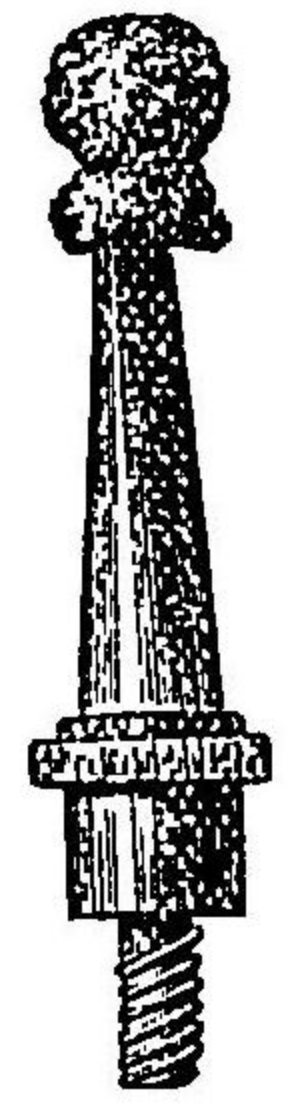
電氣的検査ヲ施スニハガノア、レ、イ、モ、ン、氏ノ槓形裝置(第四四六二圖)ニ於ケル第  
 二螺旋ノ感傳電流即華羅塞感傳電流及瓦爾華尼電池ノ平流電流ヲ用ユ而シテ感  
 傳電流ノ強度ヲ増減スルニハ内外兩螺旋筒  
 ナ移動シ其相隔ツル距離即螺旋筒距離 *Rot-*  
*lenabstand* ナ以テシ平流電氣ノ強度ヲ變ズルニ  
 ハ電源ノ數ヲ増減シ又時宜ニ由リ節電器 *Rhe-*  
*ostat* ヲ用ユ可シ



ニ反比スルトノ原則ニ由ル)是レ電流強度ヲ増加スルモ比較的微弱ナル電流密度  
 ナ得ンガ爲メナリ而シテ此不偏導子ヲ貼置スルニ最も適當ナル部位ヲ胸骨部トス

神經及筋ノ電氣的検査

検査導子ハ神經及筋ノ検査ニ供スル者ナルヲ以テ可及的小ナル者ヲ選用ス是レ  
 刺戟作用ニ肝要ナル最大密度ノ電流ヲ得ンガ爲ナリ故ニ感傳電氣検査ニハエ  
 ルプ氏ノ細小導子 *Reine Elektrode* (電阻四六三三)ヲ選用スルヲ最良トス然レモ平流電氣  
 ニ在テハ斯ノ如キ小導子ヲ用ユルニハ傳導ノ横断面減少シ電流ノ強度著シク  
 減殺セラレテ以テ之ニハ稍大ナル検査導子ヲ選用セザル可カラズ是故ニ導  
 子ノ大々ハ電流ノ密度ニ大ナル關係ヲ有スルヲ以テ可檢部ニ作用スル電流ノ強  
 度及密度ヲ檢知スルニハ一定ノ横  
 断面ヲ有スル検査導子ヲ用ユルヲ  
 要スエルプ氏ハ之ニ十平方仙迷ノ  
 横断面ヲ有スル検査導子ヲ採用シ  
 之レヲ正規導子 *Normallektrode*ト稱セ



圖三十四四四  
 下導小細ノ氏ブル  
 (大然白)

リ而シテ其方形ノ者ハ縱横側ノ長サ三・三仙迷ニシテ圓形ノ者ハ直徑三・五仙迷ナリ又  
 スチンチンケ氏ハ圓形ニシテ稍凸隆シ横断面三平方仙迷及直徑二仙迷ノ導子ヲ  
 稱用セリ

検査記録ニハ必ズ先ツ検査導子ノ大ヲ記入スルヲ要ス  
 感傳電氣検査ニ於テ電流ノ強度ヲ知ルニハ螺紋筒距離 *Rollenabstand*ヲ以テスレモ  
 其裝置ノ構造ニ由リ電流ノ強度一定セザルヲ以テ感傳電流ニ對スル絶對的ノ

測度本位ハ未ダ之レ有ラズ

然レモ平流電氣ニ在テハ一定ノ測度本位有リカクハ  $1000\text{ Ohm}$  *Vol* 是ナリ之ヲ測ルニハ平流電氣計 *Galvanometer*ヲ用ユ然レモ其詳細ニ至  
 タハ本書ノ能ク悉ス所ニ非ズ  
 平流電氣計ヲ以テ示セル電流強度ハ検査導子ノ横断面ニ分配ス可キ者ナリ例  
 之、電流強度二・五ミリあむヘーニシテ導子ノ横断面十二平方仙迷ナルニハ一  
 平方仙迷即チ皮膚ノ一平方仙迷上ニハ  $\frac{2.5}{12} M.A.$ ノ電流ヲ受ケタルナリ然レモ検査  
 シタル神經ニ違スル電流密度ハ正ニ之ト比例ヲ爲サザルヲ以テ此分數ハ確實  
 ノ價值無キ者トス又正規導子ヲ用ユルニハ之ヲ左ノ如ク記ス可シ

正規導子エルプ氏(十平方仙迷)二・五分あむヘー(正規導子、エルプ氏)

電流強度ノ全量ヲ測定スルハ最モ肝要ナリト雖亦全ク精確ノ成績ヲ得難キヲ有  
 リ即チ皮膚ノ傳導抵抗ノ如キハ諸般ノ原因ニ由リ減却シ從テ電流強度増多スル  
 一有リ又吾人ノ甚々苦ム所ハ電流ヲノ検査ス可キ神經(筋)ニ集積セシムル一能  
 ハザルニ在リ是レ神經ハ共ニ其導性ノ組織中ニ在レバナリ故ニ皮膚上ニ於ケル  
 電流強度及電流横断面ヲ以テ直ニ神經(筋)ニ對スル電流ノ度ヲ確知スル能ハ  
 ズ、今之ガ主因ヲ擧ケレバ左ノ如シ即チ神經ノ皮膚ニ對スル解剖上ノ位置ハ各人  
 異ナルヲ以テ神經ニ通ズル所ノ電流モ亦各異ナラザルヲ得ズ又神經ハ電流ヲ

電流ノ極及  
其速知法

受クル方向ニ由テ抵抗ヲ異ニスル者ニシテ極徑ニ於テ電流ヲ受クルハ其極徑ニ於ケルヨリ遙カニ大ナル抵抗ヲ呈ス故ニ神經ニ通ズル電流ノ方向ハ其強度ニ大ナル影響ヲ有スル者ナレニ其方向ノ角度ニ至テハ精密ニ測定スルコト能ハザルナリ

電流ノ極及其速知法 電流ノ極ハ感傳電氣ニ在テハ第二螺旋ノ開流ニ於ケル消極ハ積極ニ比スレバ其刺戟作用稍強キニ過ギザレニ平流電氣ニ在テハ其作用各甚ク特異ナルヲ以テ電氣裝置ニ就テ之ヲ速知スルヲ肝要トス其最簡便ナル法ハ甚ク微弱ノ電流ヲ以テ兩導子ヲ兩極ニ貼著スルニ在リ積極側ニ於テハ舌上一種特異ノ名狀ス可カラザル味覺ヲ感シ又粘膜上ニモ此感覺ヲ起ス又兩極導線ヲ一仙迷ヲ隔テハ能ク濕潤セル青色らつくむす紙上ニ貼ス可シ積極端ニ於テハ赤色ヲ呈ス

瓦爾華尼流中ニ電流變向子ヲ嵌入スルハ導子ノ配置ヲ變セズノ電流ノ方向ヲ變換シ且隨意ニ電流ヲ閉閉スルコトヲ得可シ即チ積極チノ速カニ消極ト爲シ又消極チノ積極ト爲サシムルコトヲ得可シ

生體ニ於ケル電氣的檢查法  
及其生理學的成績

生體ニ於ケル  
電氣的檢查法  
及其生理學的  
成績

神經若クハ  
筋ノ興奮性  
ノ度

神經及筋ノ電氣的檢查ハ電流ヲ以テ筋ヲ收縮セシムルニ在リ之ニ二法有リ即チ一ハ筋ヲ主宰スル所ノ神經ヲ刺戟スル者ニシテ之ヲ介達刺戟ト稱シ一ハ直ニ筋ニ刺戟ヲ與フル者ニシテ之ヲ直達刺戟ト稱ス故ニ介達華羅臺流及瓦爾華尼流檢查竝ニ直達華羅臺流及瓦爾華尼流檢查ノ別有リ而シテ其刺戟ノ多少ハ上文述べタルガ如ク華羅臺流ニ在テハ螺旋筒距離ニ由テ之ヲ知リ瓦爾華尼流ニ在テハみりあむべーる(M.A.)ニ由テ之ヲ識ル可シ即チ此檢查ノ成績ニ由テ吾人ノ判定ヲ下ス可キ者次ノ如シ

(一)神經若クハ筋ノ興奮性ノ度 即チ最初ニ顯ハル、所ノ最小收縮 *Minimal contraction* ヲ起サシムルニハ幾多ノ電流強度ヲ要スルヤヲ知ル可シ又平流電氣檢查ニ於テハ一トビ強直ヲ起スニハ幾多ノ刺戟強度ヲ要スルヤヲ知ル可シ然レニ此最小收縮及殊ニ平流電氣的強直ハ檢者ノ所見ニ由リ多少ノ差異有ルヲ免カレズ是亦其精確ナラザル一原因ナリトス

電氣反應ノ性

(二)平流電氣ヲ以テ直接ニ筋ヲ刺戟シ其反應ノ性狀ヲ知ル、詳言スレバ其攣縮ノ性狀及「攣縮定則」ヲ知ル可シ(後條ヲ看ヨ)

凡、電流ハ唯其俄然流通ヲ變換スルニ由テ刺戟ヲ與フル者トス(甚、強キ電流ハ此例外ナリ)故ニ感傳電氣ノ如キ短時間ヲ隔テ、互ニ電流方向ヲ變ズル者ニ在テハ導子ヲ當テ電流ヲ閉合スル間ハ其神經ヨリ刺戟スルト直ニ筋ヲ刺戟スルトヲ問ハズ強直性收縮ヲ起サシム可シト雖之ニ反シテ平流電氣ニ在テハ其介達タルト直達タルトヲ問ハズ唯其發生ノ瞬間時(即、閉時攣縮 Schliessungssuchung)及其消失ノ瞬間時(即、開時攣縮 Oeffnungssuchung)ニ刺戟ヲ與フル者トス然リ而ノ露出セル神經ニ就テハ其消極ニ於テハ只閉時ニ攣縮ヲ起シ積極ニ於テハ只開時ニ攣縮ヲ起スト雖吾人ノ生體ニ於ケル神經及筋ニ就テハ之ト異ナレル攣縮定則ヲ見ル可シ(其詳細ハ宜シク電氣療法書ニ就テ觀ルベシ)

平流電氣檢査ニ於ケル一般法則及記號ノ解説

平流電氣檢査ニ就テハ尙左ニ詳述セザル可カラズ  
平流電氣檢査ニ於ケル一般法則及記號ノ解説 此檢査ヲ行フニハ不偏導子ヲ胸骨下ニ貼シ檢査導子(正規導子)ヲ神經若クハ筋上ニ貼ス斯テ電流變

尋常ノ攣縮定則

向子ニ由リテ檢査導子ヲ消極(Ka)ト爲ス即、消極閉鎖(KaS)ヲ行フ是ニ由テ攣縮(N)ヲ起スキハ即、消極閉時攣縮(KaSZ)ヲ得ルナリ然ル後電流ヲ開放スルキハ即、消極開放(KaO)ヲ行フキハ時トノ消極開時攣縮(KaOZ)ヲ得可シ次デ之ニ反シ檢査導子ヲ積極(An)ト爲シ之ヲ閉鎖スルキハ(AnS)時トノ積極閉時攣縮(AnSZ)ヲ得可ク又時トノ積極開時攣縮(AnOZ)ヲ得可シ又電流甚、強キキハ消極閉時ニ當リ電流閉合スルキハ強直(Te)ヲ來ス(KaSTe)平流電氣ノ刺戟ニ因ル尋常ノ攣縮定則次ノ如シ

(甲) 神經

(第一) 弱流

$\left. \begin{matrix} KaSZ \\ AnS \end{matrix} \right\}$  消極閉時ニ弱キ攣縮ヲ起ス  
 $\left. \begin{matrix} AnS \\ AnO \end{matrix} \right\}$  消極開時及積極開閉兩時共ニ攣縮ヲ起サズ

(第二) 稍強流

$\left. \begin{matrix} KaSZ \\ AoO \end{matrix} \right\}$  消極閉時ニ強キ攣縮ヲ起ス  
 $\left. \begin{matrix} AnSZ \\ AnOZ \end{matrix} \right\}$  消極開時ニ攣縮ヲ起サズ  
積極開閉兩時共ニ殆ド同強ノ攣縮ヲ起ス

(第三) 甚強流

$\left. \begin{matrix} \text{KAS} \\ \text{Te} \end{matrix} \right\}$  消極閉時ニ強直性攣縮ヲ起ス  
 $\left. \begin{matrix} \text{KA} \\ \text{OZ} \end{matrix} \right\}$  消極閉時ニ弱キ攣縮ヲ起セ且必發ニ非ズ  
 $\left. \begin{matrix} \text{ANSZ} \\ \text{ANSZ} \end{matrix} \right\}$  積極開閉兩時共ニ強キ攣縮ヲ起ス

是等ノ攣縮ハ悉ク短ク迅速ナルヲ電光ノ如シ

(乙) 筋之ヲ刺戟スルニハ神經ヲ刺戟セザルカ若クハ可及的之ヲ刺戟セザル部位ヲ撰ム可シ即チ「運動點」ヲ遠カル可シ

中 流  $\text{KASZ}$  } 消極及積極閉時共ニ攣縮ヲ起ス  
 稍強流  $\text{ANSZ}$  }

筋ニ在テハ開時攣縮少ク屢全ク之ヲ缺如ス而ソ上記ノ閉時攣縮ハ短キモ神經ニ於ケルガ如ク電光ノ如ク駿速ナラザルヲ屢之有リトス

各部ノ検査法及其尋常所見

各部ノ検査法及其尋常所見

(注意) 各神經及筋ヲ検査スルニハ常ニ其方法ハ均一ナラント要ス而ソ神經ヲ検査スルニハ毎當エルブ氏ノ細小導子ヲ用キ(感傳電氣ニ於テス)或ハ必ズ

常ニエルブ氏ノ正規導子ヲ用ユルカ或ハ必ズ常ニステンチング氏ノ正規導子ヲ用ユ可シ(平流電氣ニ於テス)又殊ニ平流電氣検査ヲ行フニハ通常導子ヲバ毎ニ同強ノ壓ヲ以テ貼置ス可キモ脂肪多キ者ニハ強壓ヲ加ヘ其少キ者ニハ壓ヲ減シ以テ其平衡ヲ保ツ可シ其他検査ヲ行フニハ常ニ左右同一ノ器官ヲ以テス可シ即チ右側ノ橈骨神經ヲ検査スレバ次テ左側ノ同神經ヲ檢シ又右側ノ正中神經ヲ檢スレバ次テ左側ノ同神經ヲ檢ス可シ又偏側ノ疾患ニ在テハ始ニ先ツ健側ノ神經若クハ筋ヲ検査ス可シ

(一) 刺戟點

刺戟點

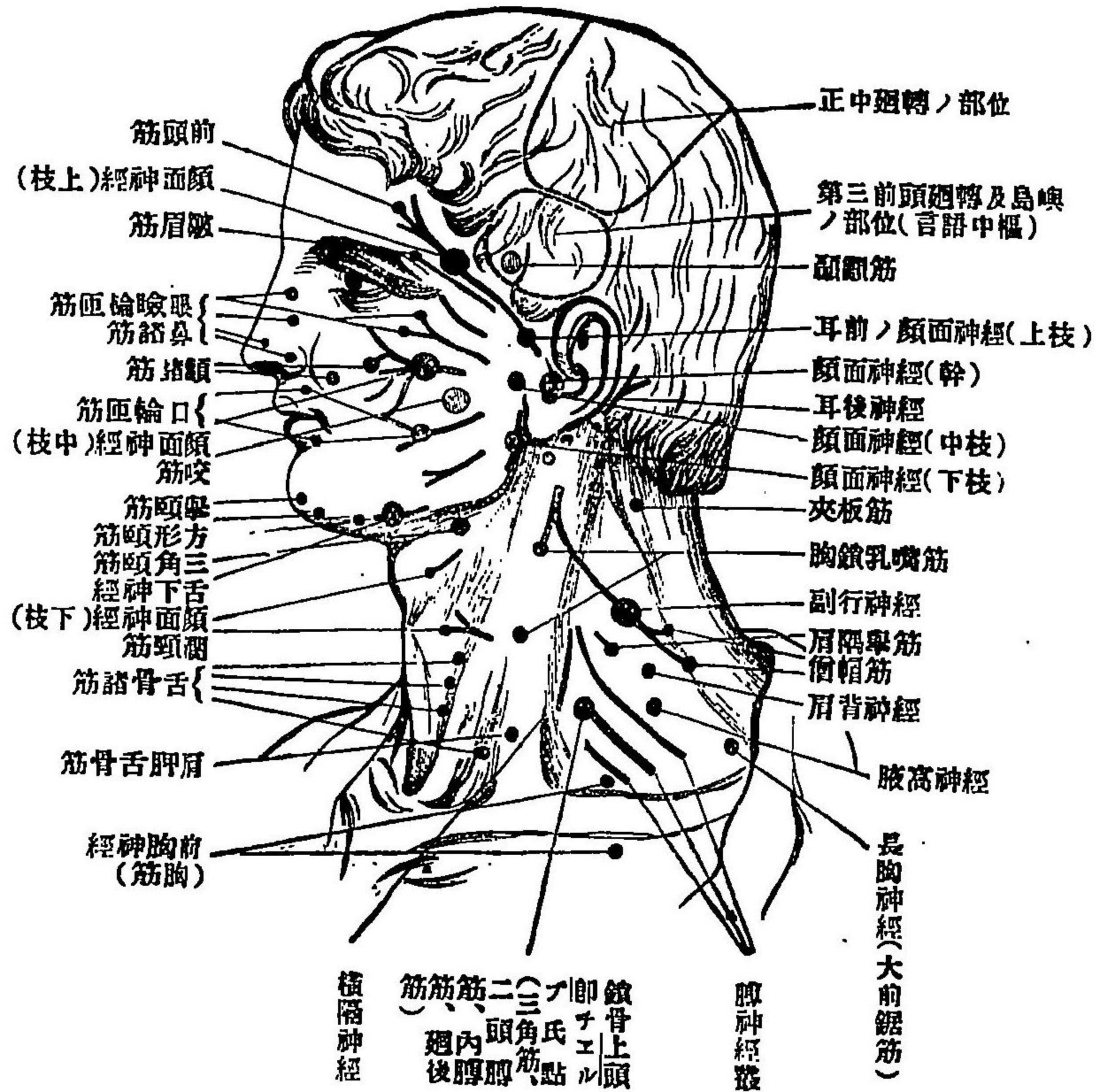
茲ニ先ツ神經ノ刺戟點 *Die Reizpunkte* 及所謂筋ノ運動點 *Die motorischen Punkte* ヲ掲グ可シ是レチニセンヌ、チームゼン、エルブ等諸氏ノ專ラ研究セル所ニノ次ニ掲グル圖(第四百六十四乃至四百六十九圖)ハエルブ氏ノ電氣療法書ヨリ描寫スル者ニ係ル但、是等ノ諸點ハ皆神經ノ筋内ニ進入スル部位ヲ示ス者ニノ元來「神經點」ト稱ス可キ者ナリ  
 筋ヲ検査スルニハ導子ヲ筋腹ニ貼著シ可及的此二種ノ點ヲ避ケザル可カラズ

神經及筋ノ電氣的検査

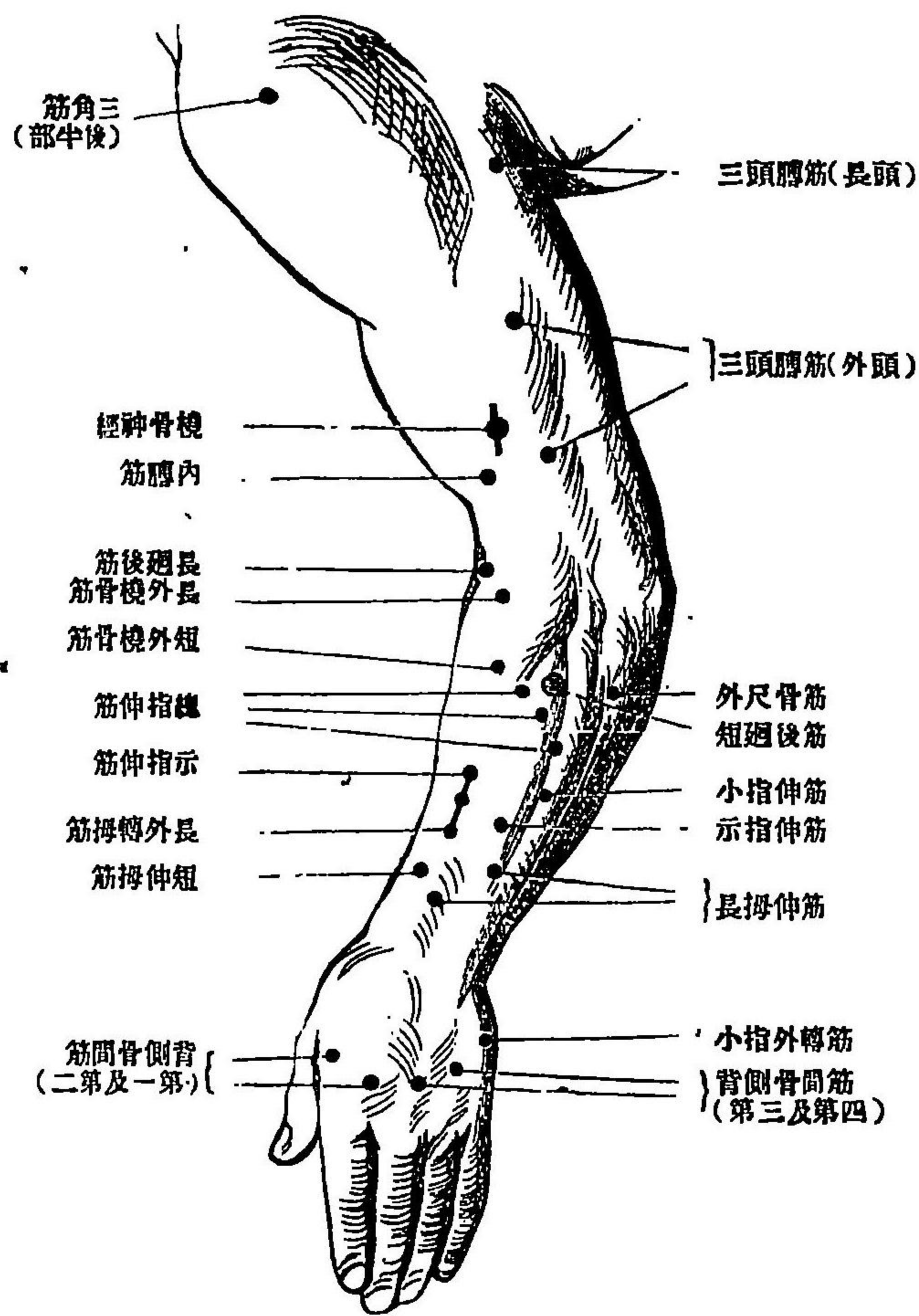
圖中最<sub>モ</sub>太<sub>キ</sub>點<sub>ハ</sub>興<sub>奮</sub>主<sub>部</sub>ト<sub>ス</sub>感<sub>傳</sub>電<sub>氣</sub>檢<sub>查</sub>ニ<sub>在</sub>テ<sub>ハ</sub>意<sub>ヲ</sub>用<sub>キ</sub>神<sub>經</sub>ノ<sub>徑</sub>路  
 ニ<sub>於</sub>テ<sub>其</sub>最<sub>モ</sub>興<sub>奮</sub>ス<sub>可</sub>キ<sub>部</sub>位<sub>(詳言スレバ皮膚ニ最<sub>モ</sub>接<sub>近</sub>セ<sub>ル</sub>部<sub>位</sub>)</sub>ヲ<sub>撰</sub>ム<sub>可</sub>  
 シ  
 第四百六十四圖ニ就テ注意ス可キ者ハ上<sub>中</sub>及<sub>下</sub>ノ<sub>顔</sub>面<sub>神</sub>經<sub>枝</sub>ト<sub>ス</sub>是<sub>レ</sub>顔<sub>面</sub>  
 ニ<sub>於</sub>ケ<sub>ル</sub>三<sub>大</sub>點<sub>ナリ</sub>又<sub>膊</sub>神<sub>經</sub>叢<sub>ニ</sub>就<sub>テ</sub>ハ<sub>エ</sub>ル<sub>ブ</sub>氏<sub>點</sub>ニ<sub>注</sub>意<sub>ス</sub>可<sub>シ</sub>  
 舌<sub>及</sub>軟<sub>口</sub>蓋<sub>ハ</sub>尖<sub>端</sub>ニ<sub>至</sub>ル<sub>マ</sub>デ<sub>絶</sub>緣<sub>セ</sub>ル<sub>導</sub>子<sub>(例之<sub>ハ</sub>單<sub>ニ</sub>絆<sub>創</sub>膏<sub>ヲ</sub>以<sub>テ</sub>纏<sub>包</sub>ス)</sub>  
 ヲ<sub>以</sub>テ<sub>直</sub>接<sub>ニ</sub>刺<sub>戟</sub>ス<sub>ル</sub>ヲ<sub>最</sub>良<sub>ト</sub>ス  
 頭<sub>部</sub>ニ<sub>ハ</sub>強<sub>力</sub>ノ<sub>平</sub>流<sub>電</sub>氣<sub>ヲ</sub>通<sub>ズ</sub>可<sub>カ</sub>ラ<sub>ズ</sub>  
 第四百六十五圖及第四百六十六圖ニ就テ注意ス可キ<sub>ハ</sub>上<sub>肢</sub>ヲ<sub>檢</sub>ス<sub>ル</sub>ニ  
 ハ<sub>之</sub>ヲ<sub>僅</sub>ニ<sub>屈</sub>曲<sub>シ</sub>且<sub>僅</sub>ニ<sub>前</sub>轉<sub>シ</sub>又<sub>筋</sub>肉<sub>ヲ</sub>弛<sub>緩</sub>セ<sub>シ</sub>ム<sub>ル</sub>ト<sub>是</sub>ナ<sub>リ</sub>故<sub>ニ</sub>之  
 ヲ<sub>支</sub>持<sub>ス</sub>ル<sub>ヲ</sub>常<sub>ト</sub>ス  
 橈<sub>骨</sub>神<sub>經</sub>ハ<sub>深</sub>部<sub>ニ</sub>位<sub>ス</sub>殊<sub>ニ</sub>筋<sub>肉</sub>ノ<sub>發</sub>育<sub>強</sub>盛<sub>ナル</sub>者<sub>ニ</sub>於<sub>テ</sub>然<sub>リ</sub>ト<sub>ス</sub>尺<sub>骨</sub>  
 神<sub>經</sub>ハ<sub>上</sub>膊<sub>骨</sub>內<sub>髁</sub>溝<sub>ヨ</sub>リ<sub>上</sub>方<sub>ニ</sub>向<sub>ヒ</sub>多<sub>ク</sub>ハ<sub>指</sub>モ<sub>テ</sub>之<sub>ヲ</sub>按<sub>觸</sub>シ<sub>得</sub>ル<sub>者</sub>ナ<sub>リ</sub>  
 第四百六十七乃至第四百六十九圖ニ就テ注意ス可キ點<sub>左</sub>ノ<sub>如</sub>シ  
 坐<sub>骨</sub>神<sub>經</sub>ハ<sub>導</sub>子<sub>ヲ</sub>深<sub>ク</sub>壓<sub>抵</sub>シ<sub>強</sub>流<sub>ヲ</sub>通<sub>ズ</sub>ル<sub>ニ</sub>非<sub>ザ</sub>レ<sub>バ</sub>刺<sub>戟</sub>シ<sub>難</sub>シ

圖中最<sub>モ</sub>太<sub>キ</sub>點<sub>ハ</sub>興<sub>奮</sub>主<sub>部</sub>ト<sub>ス</sub>感<sub>傳</sub>電<sub>氣</sub>檢<sub>查</sub>ニ<sub>在</sub>テ<sub>ハ</sub>意<sub>ヲ</sub>用<sub>キ</sub>神<sub>經</sub>ノ<sub>徑</sub>路  
 ニ<sub>於</sub>テ<sub>其</sub>最<sub>モ</sub>興<sub>奮</sub>ス<sub>可</sub>キ<sub>部</sub>位<sub>(詳言スレバ皮膚ニ最<sub>モ</sub>接<sub>近</sub>セ<sub>ル</sub>部<sub>位</sub>)</sub>ヲ<sub>撰</sub>ム<sub>可</sub>  
 シ  
 第四百六十四圖ニ就テ注意ス可キ者ハ上<sub>中</sub>及<sub>下</sub>ノ<sub>顔</sub>面<sub>神</sub>經<sub>枝</sub>ト<sub>ス</sub>是<sub>レ</sub>顔<sub>面</sub>  
 ニ<sub>於</sub>ケ<sub>ル</sub>三<sub>大</sub>點<sub>ナリ</sub>又<sub>膊</sub>神<sub>經</sub>叢<sub>ニ</sub>就<sub>テ</sub>ハ<sub>エ</sub>ル<sub>ブ</sub>氏<sub>點</sub>ニ<sub>注</sub>意<sub>ス</sub>可<sub>シ</sub>  
 舌<sub>及</sub>軟<sub>口</sub>蓋<sub>ハ</sub>尖<sub>端</sub>ニ<sub>至</sub>ル<sub>マ</sub>デ<sub>絶</sub>緣<sub>セ</sub>ル<sub>導</sub>子<sub>(例之<sub>ハ</sub>單<sub>ニ</sub>絆<sub>創</sub>膏<sub>ヲ</sub>以<sub>テ</sub>纏<sub>包</sub>ス)</sub>  
 ヲ<sub>以</sub>テ<sub>直</sub>接<sub>ニ</sub>刺<sub>戟</sub>ス<sub>ル</sub>ヲ<sub>最</sub>良<sub>ト</sub>ス  
 頭<sub>部</sub>ニ<sub>ハ</sub>強<sub>力</sub>ノ<sub>平</sub>流<sub>電</sub>氣<sub>ヲ</sub>通<sub>ズ</sub>可<sub>カ</sub>ラ<sub>ズ</sub>  
 第四百六十五圖及第四百六十六圖ニ就テ注意ス可キ<sub>ハ</sub>上<sub>肢</sub>ヲ<sub>檢</sub>ス<sub>ル</sub>ニ  
 ハ<sub>之</sub>ヲ<sub>僅</sub>ニ<sub>屈</sub>曲<sub>シ</sub>且<sub>僅</sub>ニ<sub>前</sub>轉<sub>シ</sub>又<sub>筋</sub>肉<sub>ヲ</sub>弛<sub>緩</sub>セ<sub>シ</sub>ム<sub>ル</sub>ト<sub>是</sub>ナ<sub>リ</sub>故<sub>ニ</sub>之  
 ヲ<sub>支</sub>持<sub>ス</sub>ル<sub>ヲ</sub>常<sub>ト</sub>ス  
 橈<sub>骨</sub>神<sub>經</sub>ハ<sub>深</sub>部<sub>ニ</sub>位<sub>ス</sub>殊<sub>ニ</sub>筋<sub>肉</sub>ノ<sub>發</sub>育<sub>強</sub>盛<sub>ナル</sub>者<sub>ニ</sub>於<sub>テ</sub>然<sub>リ</sub>ト<sub>ス</sub>尺<sub>骨</sub>  
 神<sub>經</sub>ハ<sub>上</sub>膊<sub>骨</sub>內<sub>髁</sub>溝<sub>ヨ</sub>リ<sub>上</sub>方<sub>ニ</sub>向<sub>ヒ</sub>多<sub>ク</sub>ハ<sub>指</sub>モ<sub>テ</sub>之<sub>ヲ</sub>按<sub>觸</sub>シ<sub>得</sub>ル<sub>者</sub>ナ<sub>リ</sub>  
 第四百六十七乃至第四百六十九圖ニ就テ注意ス可キ點<sub>左</sub>ノ<sub>如</sub>シ  
 坐<sub>骨</sub>神<sub>經</sub>ハ<sub>導</sub>子<sub>ヲ</sub>深<sub>ク</sub>壓<sub>抵</sub>シ<sub>強</sub>流<sub>ヲ</sub>通<sub>ズ</sub>ル<sub>ニ</sub>非<sub>ザ</sub>レ<sub>バ</sub>刺<sub>戟</sub>シ<sub>難</sub>シ

圖 四 十 六 百 四 第  
 點 動 運 ノ 筋 及 點 戟 刺 ノ 經 神



圖六十六百四第  
點動運ノ筋及點截刺ノ神經



圖五十六百四第  
點動運ノ筋及點截刺ノ神經

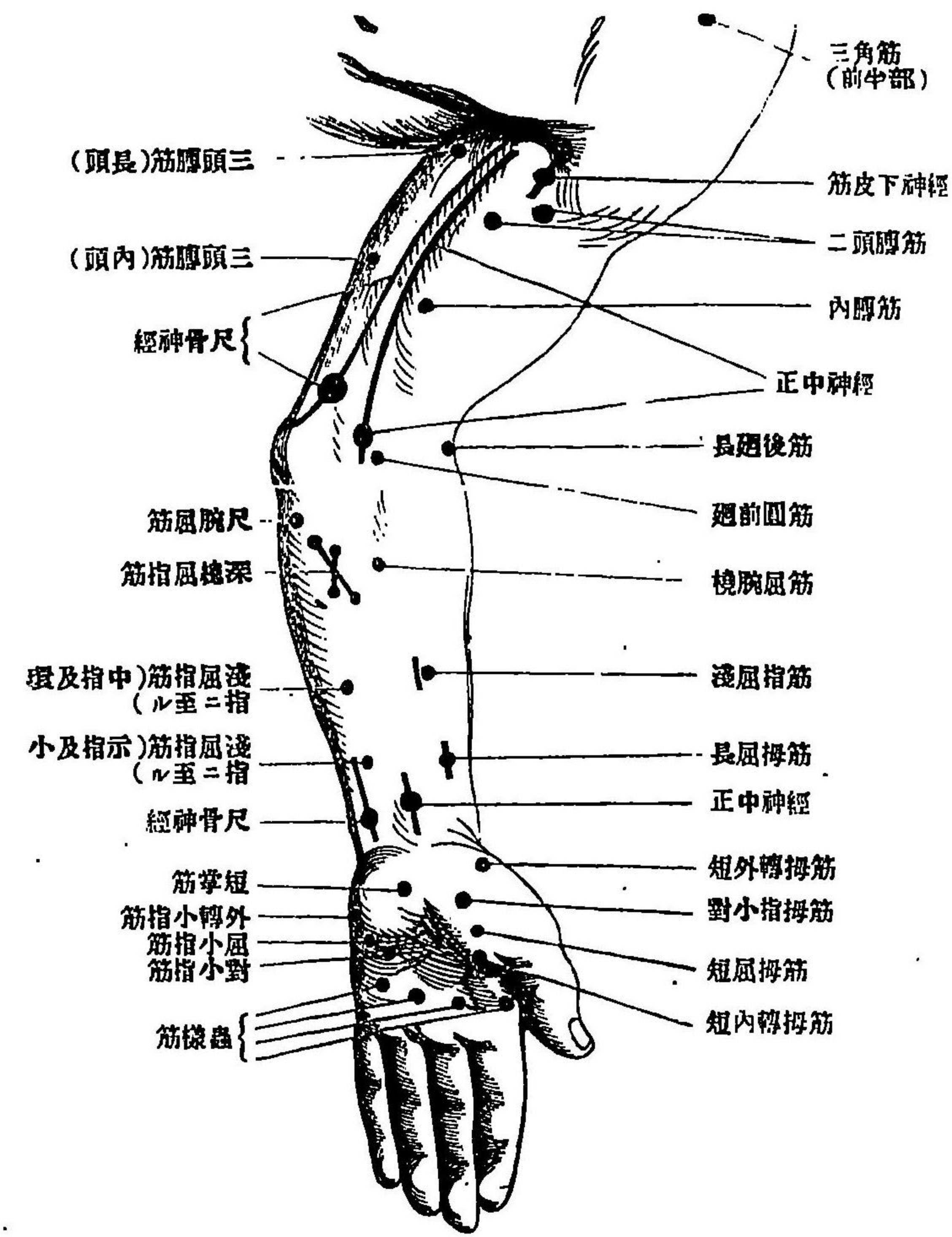


圖 八 十 六 百 四 第

點動運ノ筋及點截刺ノ經神

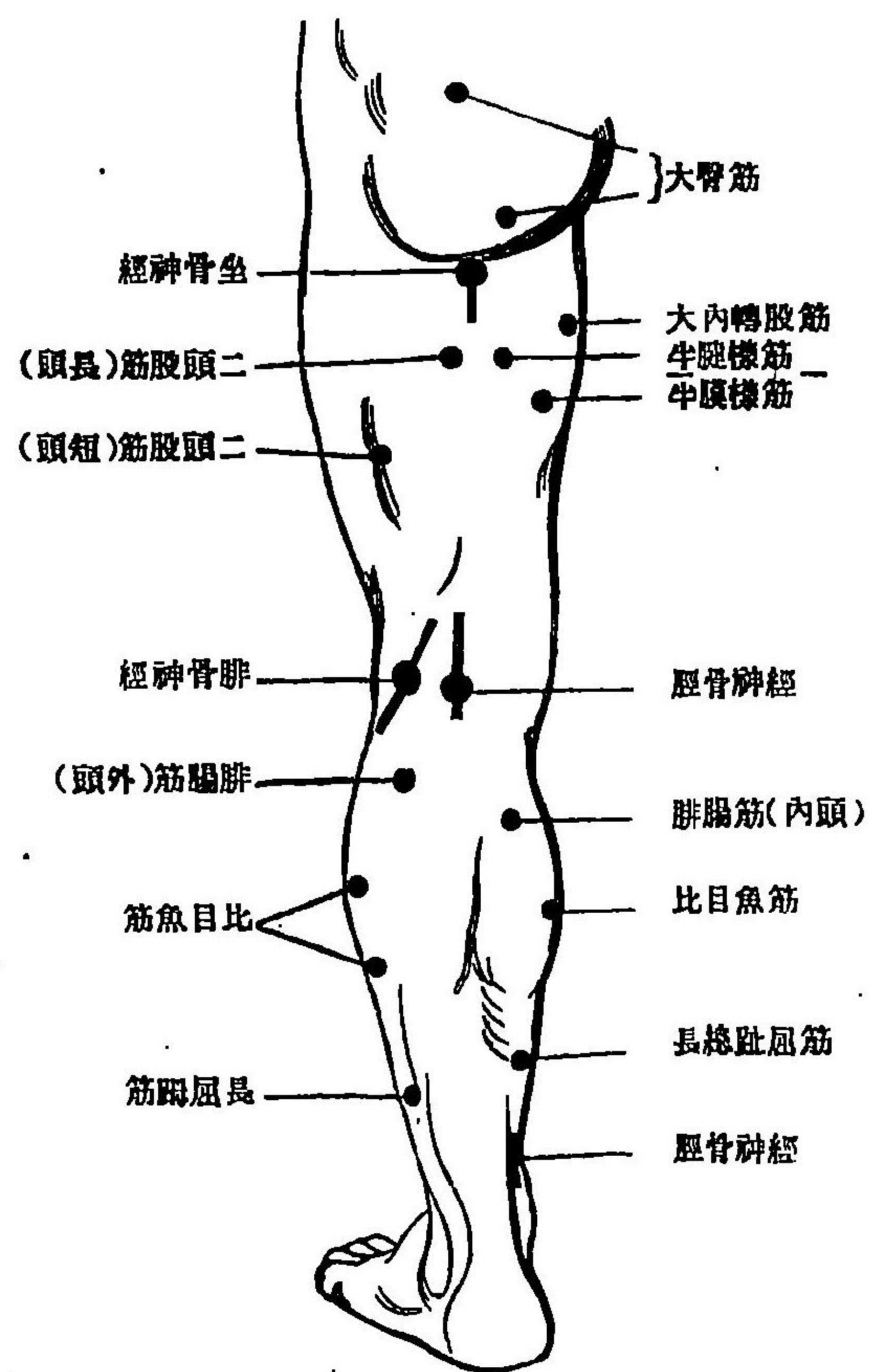
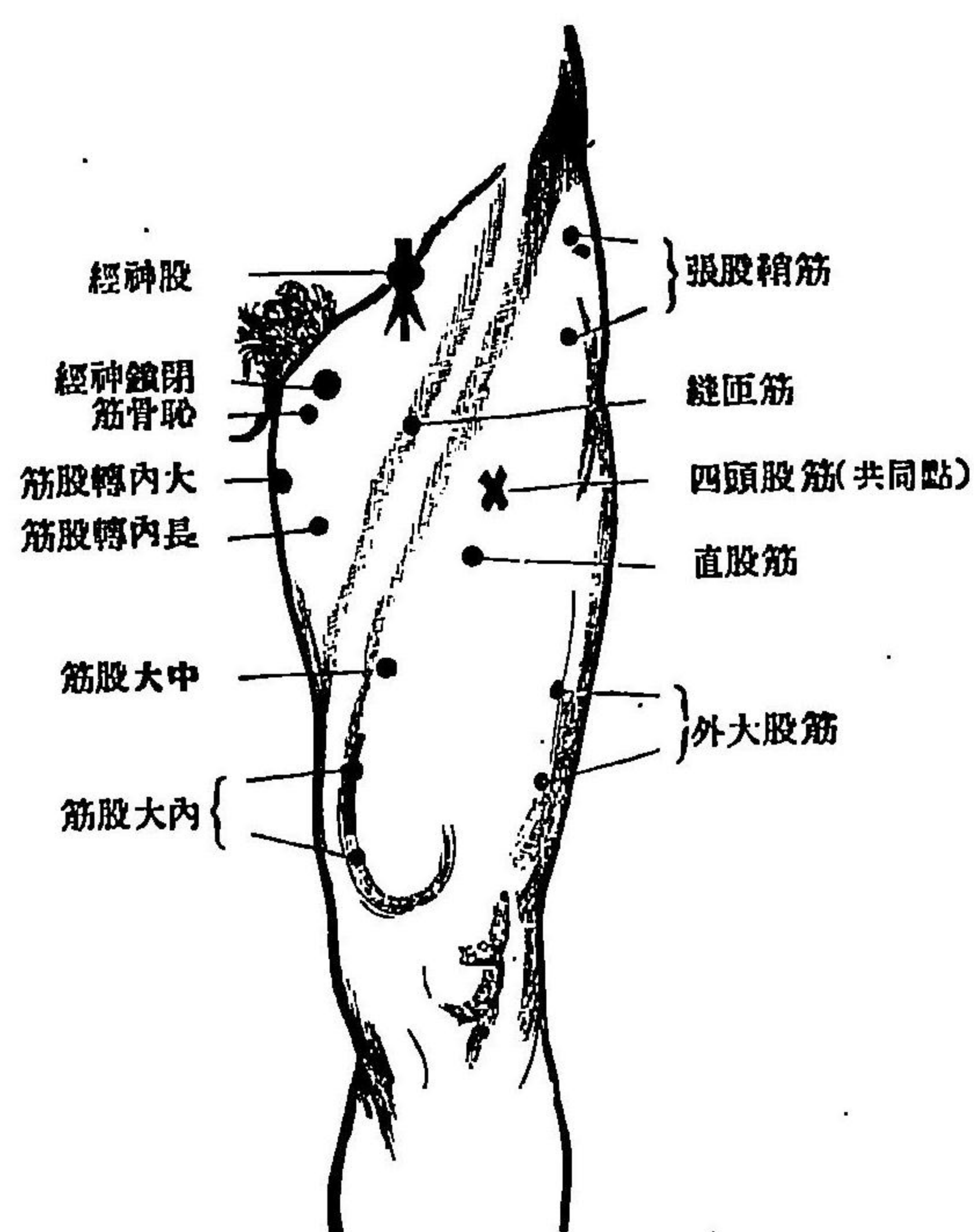


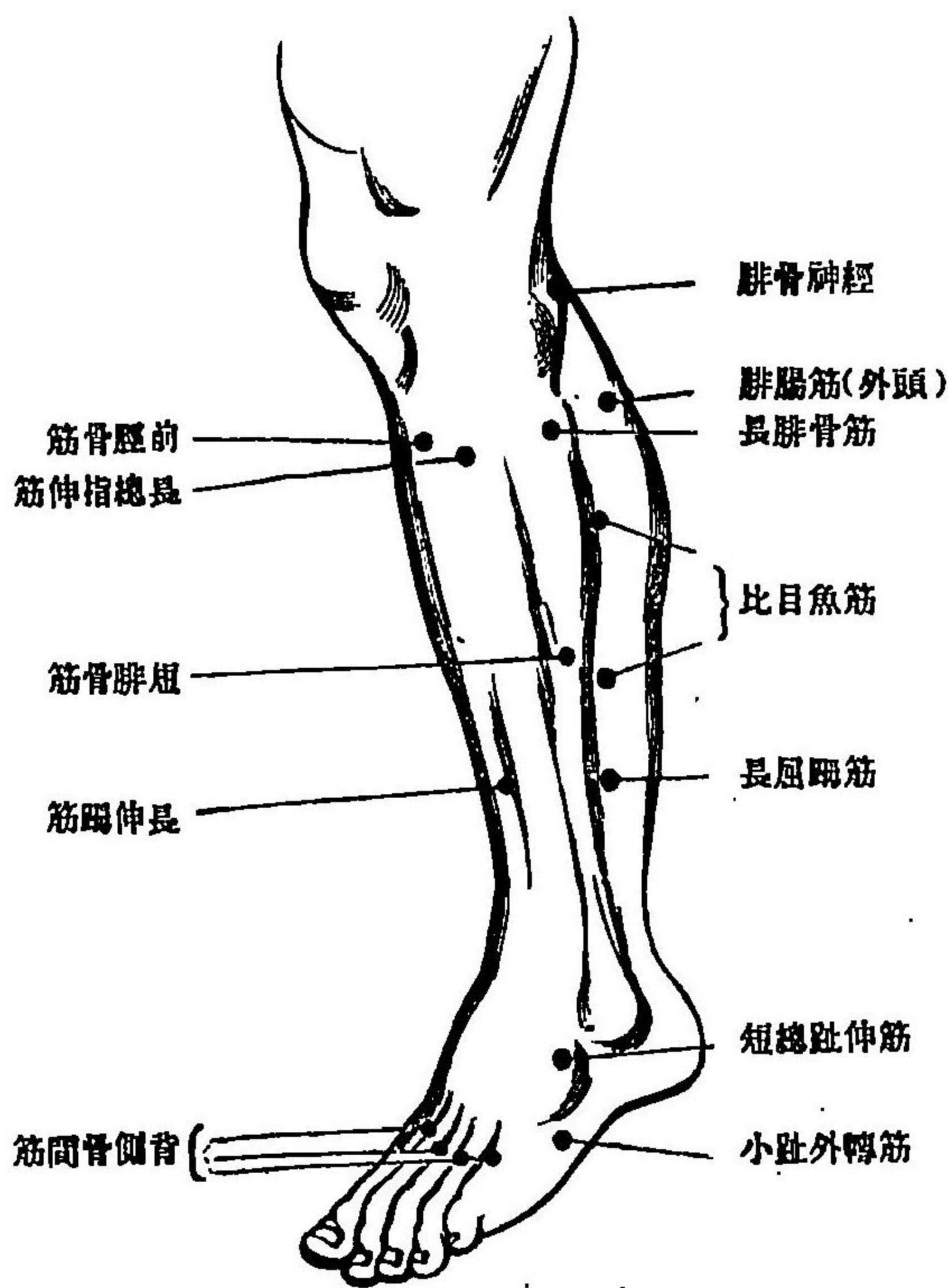
圖 七 百 六 百 四 第

點動運ノ筋及點截刺ノ經神





四九十六百四  
點動運ノ筋及點裁刺ノ部神



腓骨神經ハ腓骨頭ヲ觸察シ之ヨリ内上方ニ向テ進ム所ハ之ヲ見出スノ容易ナリ

軀幹ニ於テハ神經ハ表面ニ位セズノ介達的検査ニ適セザルヲ以テ主ラ直達ニ筋ヲ刺戟ス

(二) 検査法

電氣的検査法

吾人ハ茲ニ先ツ橈骨神經ニ就テ検査ノ法ヲ説ク可シ而シテ此検査ヲ行フニハ每常先ツ感傳電氣ヲ以テ始ムルヲ法トス

(甲) 感傳電氣検査

感傳電氣検査  
橈骨神經ノ検査法

(一) 橈骨神經ノ検査 不偏導子ヲ胸骨ニ貼シ検査導子(エルブ氏細小導子)ヲ橈骨神經上ニ貼シテ之ヲ稍強ク壓著シ槓形装置ノ螺旋筒ヲ移動シテ其筋ニ最小攣縮ヲ起スニ至ル螺旋筒距離(R.M.)ヲ記入ス可シ次デ又該部ニ就キ平流電氣ヲ以テ傳導抵抗(D.M.)ヲ定ム可シ即チ能ク濕潤シタル正規導子ヲ貼用シ電池ノ一定數ノ電源ヲ嵌入シ平流電氣計ニ就テみりあむべし其ノ度ヲ檢シ之ヲ記取ス而シテ其度ヲ檢スル際ハ三十秒時間導子ヲ神經上ニ貼置スルヲ要ス

傳導抵抗ヲ検査スルニハエルブ氏ノ定メタル法ニ憑ルヲ肝要トス而シテ傳導抵抗ニ電流強度ノ變動ハ検査ニ當リ甚ダ僅少ナルヲ以テ(スチンチング氏)通常之ヲ省略シ得可シト雖亦二三ノ場合ニ於テハ可檢部ノ皮膚甚軟ナルカ或ハ非常ニ鞏固ナルト有ルヲ以テ同一ノ裝置ヲ用井螺旋筒距離同一ナルモ比較的強キ電流ヲ起シ或ハ比較的弱キ電流ヲ來スル有リ故ニ螺旋筒距離尙大ナルモ既ニ最小攣縮ヲ來シ或ハ其距離小ナルニ非ザレバ最小攣縮ヲ來サルト有ルナリ是故ニ若レ此場合ニ於テ傳導抵抗ヲ検査セズノ皮膚ニ斯ノ如キ異變有ルヲ知ラザルキハ以上ノ成績ヲ以テ單ニ神經ノ興奮性ニ増減有ルニ基因スル者ト推定スルヤ測ル可カラズ以テ毎ニ傳導抵抗ヲ檢定ス可キノ必要ナルヲ知ル可シ尙語ヲ換ヘテ之ヲ官(バ)電氣検査ヲ施スニハ每常電氣強度ノ全量ヲ知ラザル可カラズ然レモ感傳電流ニ在テハ直接ニ之ヲ檢知スルト能ハザルヲ以テ平流電氣ノ一定數(毎ニ同一)ノ電源ニ由テ生シタル平流電氣全強度ヲ以テ感傳電流(一定ノ螺旋筒距離ニ於テ)ノ全強度ヲ判知スルヲ求メザル可カラズ

同時ニ數多ノ神經ヲ檢定スルキハ先ツ各神經ニ就テ最小攣縮ヲ定メ次テ傳導抵抗ヲ定ム可シ尙又之ニ次テ筋ノ検査ヲ行フヲ得可シ

正規ノ如ク感傳電氣検査ヲ行ハタル後直ニ平流電氣検査ヲ行フキハ検査ニ熟達ノ士ニ在テハ此經過中各神經ノ刺戟部ニ就テ傳導抵抗ノ關係ヲ判知シ之ニ

機骨神經ニ  
隸屬スル諸  
筋ノ検査

平流電氣檢  
査  
機骨神經ノ  
検査

由テ感傳電氣流ノ強度ヲ推測スルヲ得可シ此場合ニ於テハ平流電氣検査記録ノ上ニ電原數ト電流強度(M.A.)ヲ以テ(ス)トテ記註セザル可カラズ

上文記述セルガ如ク平流電氣計ノ度ヲ見ルニ當リ導子ヲ三十秒時間貼置ス可キトハ電氣診斷上ニ肝要ノ件ナリ是レ蓋シ導子ヲ貼置シタル直後ニハ始メ電流強度増加スルト有ルヲ以テ平等ヲ缺キ易キノ虞有レバナリ

(一)機骨神經ニ隸屬スル諸筋ノ検査 稍大ナル導子ヲ用キ各筋ノ筋腹ヲ刺戟シ時トシテ亦最小攣縮ヲ検査ス但傳導抵抗ヲ定ムルノ必要無シ

往々介達的及直達的ニ施ス所ノ感傳電氣刺戟ニ當リ生ズル所ノ筋攣縮ハ性狀ニ就テハ尙變性反應ニ就テ説ク所ヲ觀ル可シ

(乙) 平流電氣検査

(一)機骨神經ノ検査 不偏導子ヲ胸骨ニ検査導子ヲ(稍強壓ヲ加フ)機骨神經上ニ貼置シ三、五秒消極閉鎖ヲ行フ反應無ケレバ電原數ヲ増加シ再ビ三、五秒消極閉鎖ヲ行フ之ヲ反覆施行シ最小攣縮ヲ起スニ至ル可シ是ニ於テ平流電氣計ヲ嵌入シ電流強度ノ全量ヲ測ル可シ次デ又同一ノ法ニ倣ヒ積極閉時攣縮ノ最小限ヲ定ム可シ之ヲ施サザルト有リ)通常之ヲ以テ足レリトス

橈骨神經ニ  
隸屬スル諸  
筋ノ検査

レモ亦消極閉時強直(KASTe)ヲ定ムルコト有リ  
 反○應○ノ○性○狀○ニ○異○變○有○ル○者○ハ○變○性○反○應○ノ○條○下○ニ○述○ブ○可○シ  
 (二) 橈骨神經ニ隸屬スル諸筋ノ検査 検査ノ法ハ前記神經ニ於ケルト同一  
 ナルモ時宜ニ由リ不偏導子ヲ手腕關節手背側ニ貼スルヲ良トスルコト有リ  
 (下條ニ詳ナリ)此検査ニハ每常最小限ノ消極閉時攣縮及積極閉時攣縮ヲ定  
 ムルヲ必要トス又主トノ攣縮ノ性質(電擊狀ナリヤ緩慢ナリヤ)ヲ最モ精確ニ  
 檢知スルヲ肝要トス而シテ此際雷ニ最小收縮ニ於テノミナラズ亦稍強流及  
 強流ヲ以テ検査スルヲ要ス

今上記検査ノ順序ヲ略記スレバ左ノ如シ

(甲) 感傳電氣検査

(一) 神經

(二) 筋

(乙) 平流電氣検査

(一) 神經

(二) 筋

(三) 電氣的反應檢定ノ要點

電氣的反應  
檢定ノ要點

興奮性ノ度

概スルニ吾人ノ検査ス可キ者ハ左ノ二種トス即チ(一)神經及筋ノ興奮性ノ  
 度及(二)平流電氣刺戟ニ於ケル筋ノ興奮性ノ性狀是ナリ

(一) 興奮性ノ度 興奮性ノ最大減少即チ其消失ハ甚ダ認知シ易シ而シテ此際幾何  
 ノ螺旋筒距離(ツボア氏橋形裝置)若クハ幾何ノみりあむべしニ於テ興奮  
 性消失スルヤヲ附記セザル可カラズ 然レモ單ニ興奮性(殊ニ神經)ノ減少  
 シ或ハ增多セル者ニ在テハ其病的ナリヤ尋常ナリヤノ境界ヲ定ムルコト甚  
 難シ故ニ彼ノ如キ場合ニ於テハ諸種ノ法ニ由テ之ガ判定ヲ下ササル可カ  
 ラズ其法即チ左ニ説述スルガ如シ

(イ) 身體ノ兩側ヲ比較ス 是レ最モ確實ノ法ナレモ固ヨリ偏側ノ疾患ニ於テス  
 ルノミ通常兩半身ノ差異ハ甚ダ僅少ナル者ニノスチンチング氏ノ檢定スル  
 所ニ據レバ神經ニ對スル興奮性ノ最大差異(平流電氣ヲ以テス)ハ左ノ如ク  
 ナリト(五十八人ノ健體ニ就キ同氏ノ三平方仙迷大ノ正規導子ヲ以テ檢シ  
 タル者)

顔面神經ノ前額枝.....〇・七 みるあ

副神經.....〇・一〇

神經及筋ノ電氣的検査

正中神經	.....	〇・六	みち
尺骨神經(鷹嘴突起ノ上部)	.....	〇・六	”
橈骨神經	.....	一・一	”
腓骨神經	.....	〇・五	”
脛骨神經	.....	一・一	”

感傳電氣興奮性ノ身體兩側ニ於ケル差(殊ニ顔面神經ノ前額枝副神經尺骨神經、腓骨神經ノ四者ニ就テ檢スルコト多シ)ハエルプ氏ニ從ヘバツボア氏橋形裝置ノ螺旋筒距離十密迷ヲ越ユルコト少シトスチンチング氏ニ據レバ檢査シ得可キ各神經ノ最大差ハ十五密迷ナリト云フ

是等ノ最大差ニ近キ差異ハ以テ病的ノ者ト看做サル可カラズ殊ニ其差ノ著シキ者ニ在テハ確實ナリ然レモ茲ニ注意ヲ要ス可キコトハ兩側同名ノ神經ハ全ク同位置ニ在リヤ否是ナリ

(口)前額神經(顔面神經)副神經、尺骨神經(肘)及腓骨神經ノ興奮性ノ各關係ニ注意ス可シ(エルプ氏ノ法)

是等ノ神經殊ニ尺骨神經及腓骨神經ハ健體ニ在テハ只些少ノ差ヲ示ス

次表ノ如シ(エルプ氏ニ憑ル)

瓦爾華尼流

(一)健全ノ男子(手工)三十八歲

前額神經 副神經 尺骨神經 腓骨神經	最小收縮ヲ起ス螺旋筒距離ヲ密 迷ヲ以テ示ス		十電原ニ於ケル平均流電氣計 ノ傾斜度(古平流電氣計)	
	右	左	右	左
	一五	一六	一八度	一八度
	一七	一七	一六	一五
前額神經 副神經 尺骨神經 腓骨神經	最小收縮ヲ起ス螺旋筒距離ヲ密 迷ヲ以テ示ス		十電原ニ於ケル平均流電氣計 ノ傾斜度(古平流電氣計)	
	右	左	右	左
	一五	一六	一八度	一八度
	一七	一七	一六	一五

(二)健全ノ男子(職工)二十四歲

前額神經 副神經 尺骨神經 腓骨神經	最小收縮ヲ起ス螺旋筒距離ヲ密 迷ヲ以テ示ス		十電原ニ於ケル平均流電氣計 ノ傾斜度(古平流電氣計)	
	右	左	右	左
	一五	一六	一七度	一七度
	一七	一七	一六	一五
前額神經 副神經 尺骨神經 腓骨神經	最小收縮ヲ起ス螺旋筒距離ヲ密 迷ヲ以テ示ス		十電原ニ於ケル平均流電氣計 ノ傾斜度(古平流電氣計)	
	右	左	右	左
	一五	一六	一七度	一七度
	一七	一七	一六	一五

瓦爾華尼流

健全ノ男子數名、三十八歲若クハ二十四歲

(十平方仙迷ノ正規導子ヲ用ユ)

	消極閉時電流 (KasZ)ノ初度	消極閉時電流 (KasZ)ノ初度
前額神經	右・一・四〇	左・一・〇〇
副神經	〇・五〇	〇・五〇
尺骨神經	〇・五〇	〇・五〇
腓骨神經	一・五〇	一・五〇

此表ヲ觀察スルキハ、詳ニ言ハ之ヨリ生ズル四神經ノ興奮性ノ度ノ關係ヲ觀ルキハ兩側ノ差殊ニ尺骨神經或ハ腓骨神經ニ於ケル差ヲ知ルコト確實ナリ

(ハ)又スチンチング氏ハ五十八人ノ健體ニ就テ精確ノ法ニ據リ神經ノ興奮性ニ對スル定限界ヲ確定セリ(エーデルマン氏ノ平流電氣計ニテ三平方仙迷大ノ正規導子ヲ用ユ)然レ此限界ハ只スチンチング氏ノ正規導子ニ適スルノミ

- 額面神經ノ前額枝……………〇・九一〇 〇・九一〇
- 同上ノ顳骨枝……………〇・八一〇 〇
- 同上ノ頸枝……………〇・一〇五 〇
- 副神經……………〇・一〇五 〇

- 正中神經……………〇・三一五 〇
- 尺骨神經(驚喘突起ノ上部)……………〇・二〇九 〇
- 橈骨神經……………〇・九一七 〇
- 腓骨神經……………〇・二一〇 〇
- 脛骨神經……………〇・四一五 〇

筋ノ興奮性ノ度ハ(變性反應ヲ呈スル者ヲ除キ)神經興奮性ノ度ニ並行スルヲ最多シ

瓦爾華尼性刺戟ニ對スル筋興奮性ノ性狀  
 (一)瓦爾華尼性刺戟ニ對スル筋興奮性ノ性狀 一般ニ神經ニ就テハ只消極閉時攣縮及消極閉時痙攣ヲ初發スルニ要スル電流強度ヲ検査スルニ過ギザレモ(是レ神經ニ就テハ攣縮定則ハ自ラ尋常ニ攣縮ノ性狀ハ殆ド皆電擊狀ナレバナリ)直達瓦爾華尼的刺戟ニ在テハ二種ノ肝要ナル變常ヲ呈ス即チ攣縮ノ性狀(電擊狀ナリヤ或ハ緩慢ナリヤ、蠕蟲様ナリヤ、波濤狀ナリヤ)及攣縮定則是ナリ就中消極閉時攣縮ト積極閉時攣縮トノ關係ヲ主要トス然レモ前者ヲ以テ遙々ニ肝要ノ件ナリトス

病的ニ於ケル瓦爾華尼的筋反應ニ二種有リ(一)變性反應(Entartungsreaktion)=

(EaR) 及 (二) 筋強直性反應 (Myotonische Reaction) 是ナリ前者ハ專ラ變質萎縮性麻痺ニ來ル者ニノ後者ハ唯トムセン氏病ニ於テ睹ル所ナリ

(甲) 變性反應

變性反應

變性反應 Die Entartungsreaction ニ又完全及不全ノ二種有リ

(一) 完全變性反應 (Die complete EaR).

電氣的檢查ノ成績次ノ如シ

華羅臺電流

神經 興奮性消失ス

筋 同上

瓦爾華尼電流

神經 興奮性消失ス

筋 緩慢強直性蠕蟲様ノ收縮

興奮性ノ度ハ大概尋常ナルカ或ハ増進シ或ハ減少ス而シテ積極閉時攣縮ハ消極閉時攣縮ニ比スレバ既ニ稍弱キ電流強度ニ於テ發シ兩者ノ共ニ發スル電流強度ニ在テハ積極

閉時攣縮ハ消極閉時攣縮ヨリモ大ナリ即チ

ANSZ > KASZ.

(三) 不全變性反應 (Die partielle EaR).

華羅臺電流

神經 興奮性減少ス

筋 同上

瓦爾華尼電流

神經 興奮性減少ス

筋 變性反應ハ上記ノ如シ

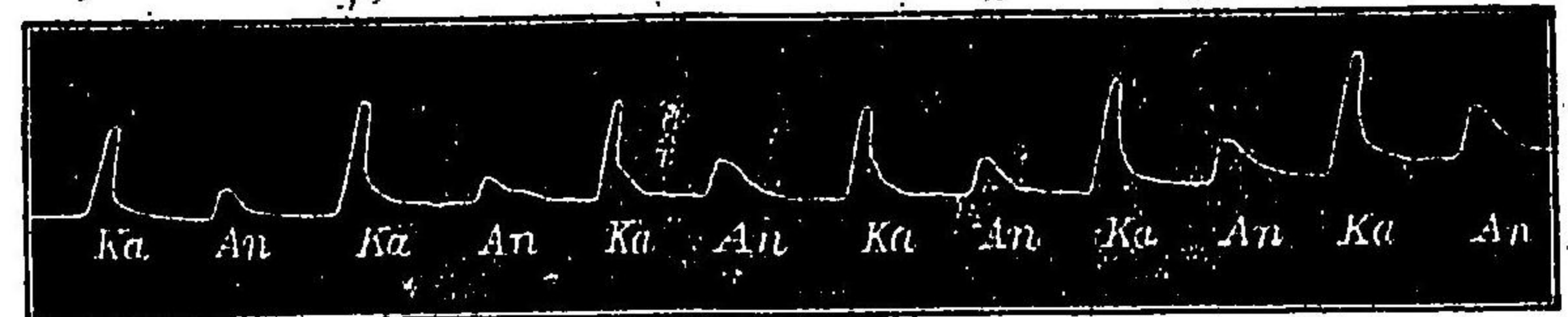
尋常ノ筋收縮及變性反應ヲ一目瞭然タラシメシメカスト氏ニ從ヒ二種ノ波線ヲ示ス(第百七十七及第百七十八圖)

變性反應ノ經過

變性反應ノ經過 運動神經及筋ハ脊髓前角神經節ニ特有ノ榮養ヲ受クル

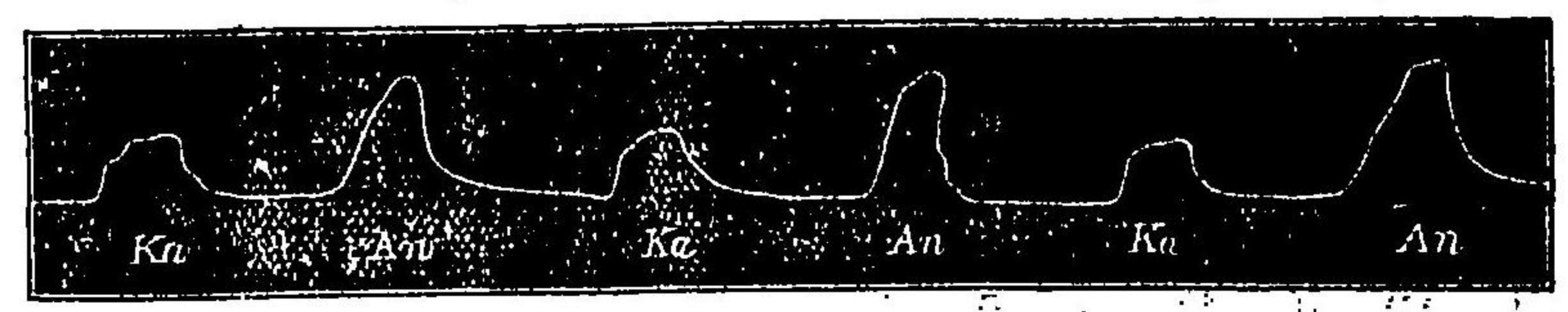
モ若一朝其路ヲ斷絶セラル、片ハ神經及筋ニ一定ノ變化ヲ來シ此變化ニ特有ノ徵候トシテ所謂變性反應ヲ呈ス而シテ此變化ハ則チ神經及筋ノ變性ニシテ又此變性ハ神經枝幹ノ一部俄然全ク斷絶セラル、片ハ電氣的檢查ニ由テ

四七四  
四肢神經骨節ニ關スル筋刺ノ綫  
健全ノ處女  
(カ ス ト 氏)



三十三電源  
(Ka)ハ消極  
閉時變縮  
(An)ハ積極  
閉時變縮

四七五  
慢背性隨前角炎(同ノ筋ニ就テ)  
(カ ス ト 氏)



四十電源  
縮ハ緩慢ニ  
ノ積極閉時  
變縮ハ消極  
閉時變縮  
リモ強シ

即チ  $AnSZ > KaSZ$

最明瞭ニ之ヲ識得ス可シ蓋シ斯ノ如キ斷絶ヲ來スルハ末梢性神經及筋ハ全ク前角ト分離セラル、者ニノ管ニ麻痺ヲ來スノミナラズ亦分離セラレタル部分ノ變性ヲ來スヲ以テ必ズヤ變性反應ヲ呈ス然レモ此分離ハ一様ノ經過ヲ取ル者ナリ即チ其斷絶永久ニノ恢復セザル片ハ神經及筋纖維全然消滅ニ歸ス可シト雖若シ其斷絶ニノ一定時ヲ經テ恢復シ再ビ連續スル片ハ將ニ消滅セントスル所ノ神經及筋組織ハ再生ノ機能ヲ得テ其故態ニ復ス是故ニ神經及筋組織ニ變性ヲ起シ全ク消滅ニ至ルヤ否ニ由リ其時期ニ由リ亦該組織ニ變性反應ヲ呈スルノ狀況ヲ異ニス故ニ此反應ノ狀態及經過ニ由テ神經及筋ニ於ケル狀態ノ如何ヲ推定スルコトヲ得可シ

エルプ氏ハ此點ニ關シ癱瘓質斯性顔面神經麻痺ニ就テ大ニ研究セラレタリ即チ左ニ掲グル圖表ハ同氏ガ本病ニ就テ其經過ヲ示シタル者ナリ

左ニ掲グル者ハ神經及筋ノ運動機能ニ華羅薩的及瓦爾華尼的興奮性ニ係ル完全變性反應ノ模型ニシテ圖上ニ記セル者ハ其時期ニ發シタル組織的變化ナリ

瓦爾華尼的興奮性ヲ示セル線ハ興奮ノ性状ニ變化(變縮ノ緩慢及積極閉時變縮ノ超過)ヲ呈スル間ハ波線ヲ以テ示セリ

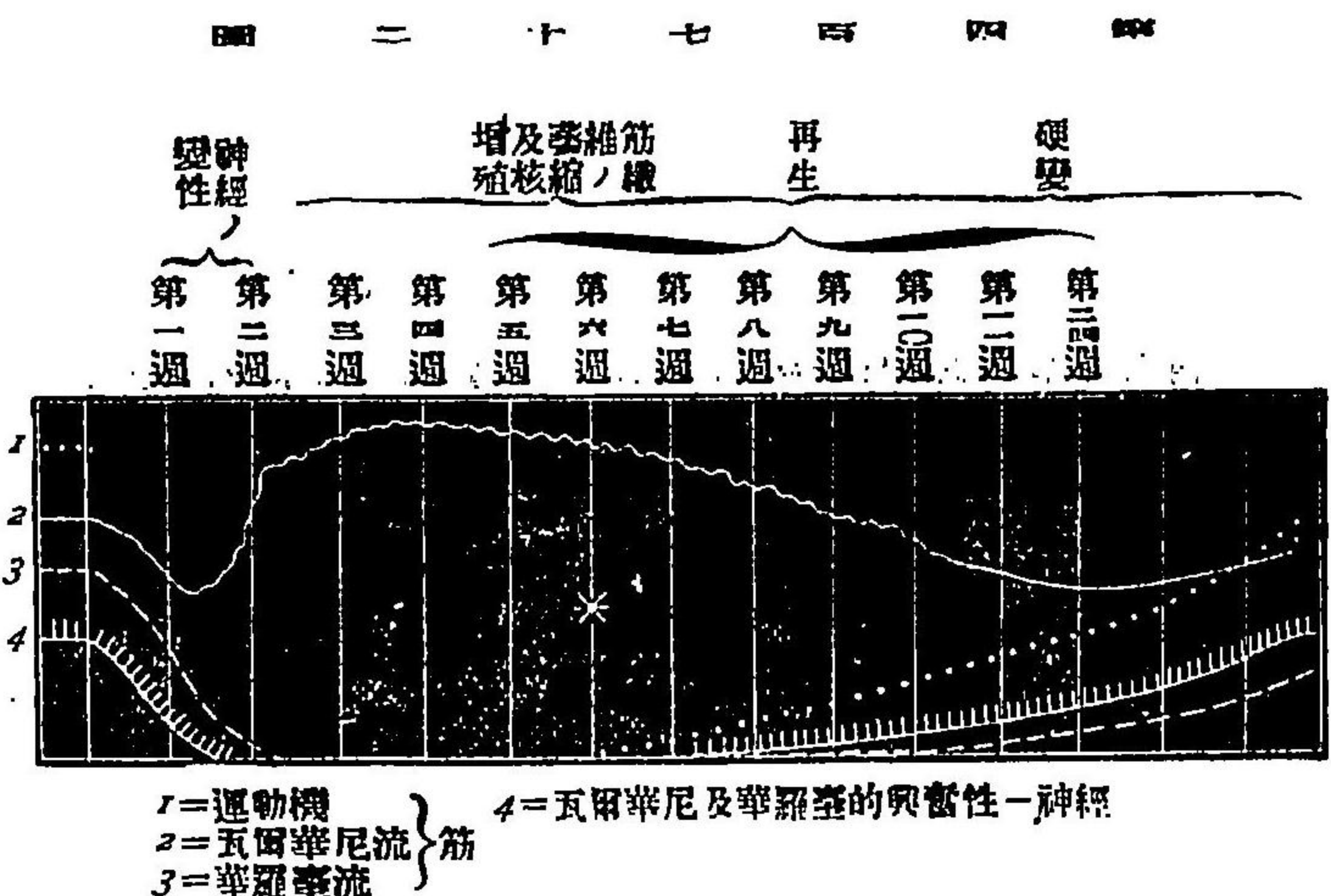


圖 三 十 七 百 四 號

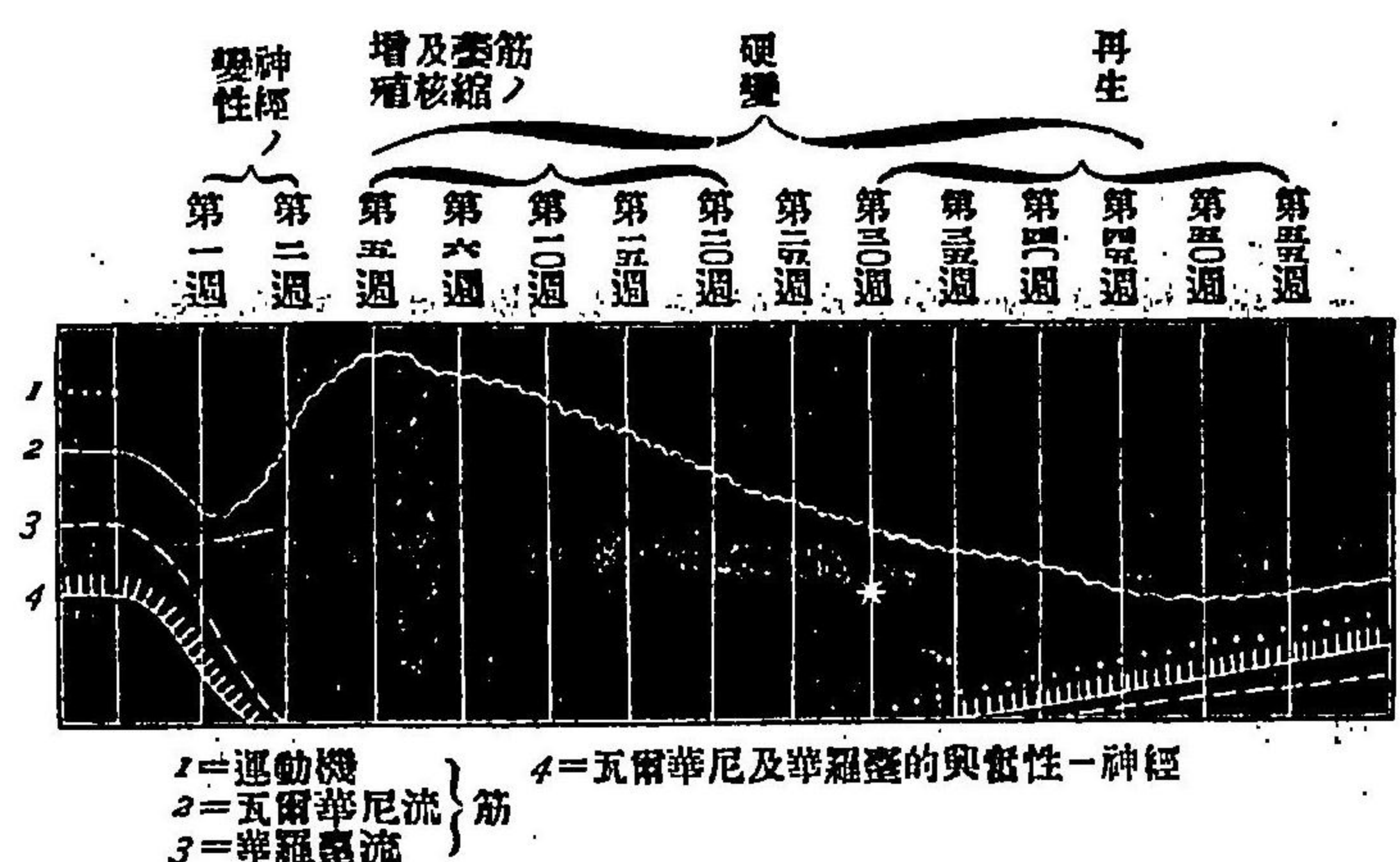


圖 三 十 七 百 四 號

(一)運動機ノ恢復比較的早キ麻痺(第四七三圖)

運動機ノ尙完全變性反應ヲ存スル際既ニ其痕跡ヲ顯ス者ニシテ(圖中○)之ヨリ一週日ヲ經レバ神經ノ華羅蓋的及瓦爾華尼的興奮性ヲ顯出シ以テ不全變性反應ヲ呈ス次テ三週日ヲ經ルキハ變縮ノ緩慢始テ消散スルモ神經ノ興奮性及運動機ハ尙暫ク減退ス

(二)運動機恢復後ルハ麻痺(第四七三圖)

本圖ニ示セル者ノ時期的關係ハ殆ト第四百七十二圖ニ示セル者ニ類似シ本症ニ於テモ暫ク不全變性反應ヲ呈シ諸他ノ恢復症狀ヲ來スヲ遲シ

(三)不治ノ麻痺(第四七三圖)

運動機神經ノ興奮性及華羅蓋的筋興奮性ハ全ク廢絶シ瓦爾華尼的筋興奮性ハ沈降シテ累月ノ後全ク消滅シ變縮ハ之ヲ存スル間ハ緩慢ナリ

(四)只不全變性反應ヲ起ス麻痺(第四七三圖)

神經ノ華羅蓋的及瓦爾華尼的興奮性並ニ筋ノ華羅蓋的興奮性ハ僅ニ減退スルノミニシテ運動機ハ早ク恢復シテ速ニ全治ニ就ク者ナリ

此他變性反應ニ尙左ノ數種有リ

(イ)介達的ノ緩慢ナル變縮ヲ有スル不全變性反應 Parallele LaR mit unidirekter Zuehungsstrag-heit 是會ニ直達的ノ平流電氣的筋刺戟ニ由テ生ズル變縮ノミナラズ諸般ノ變



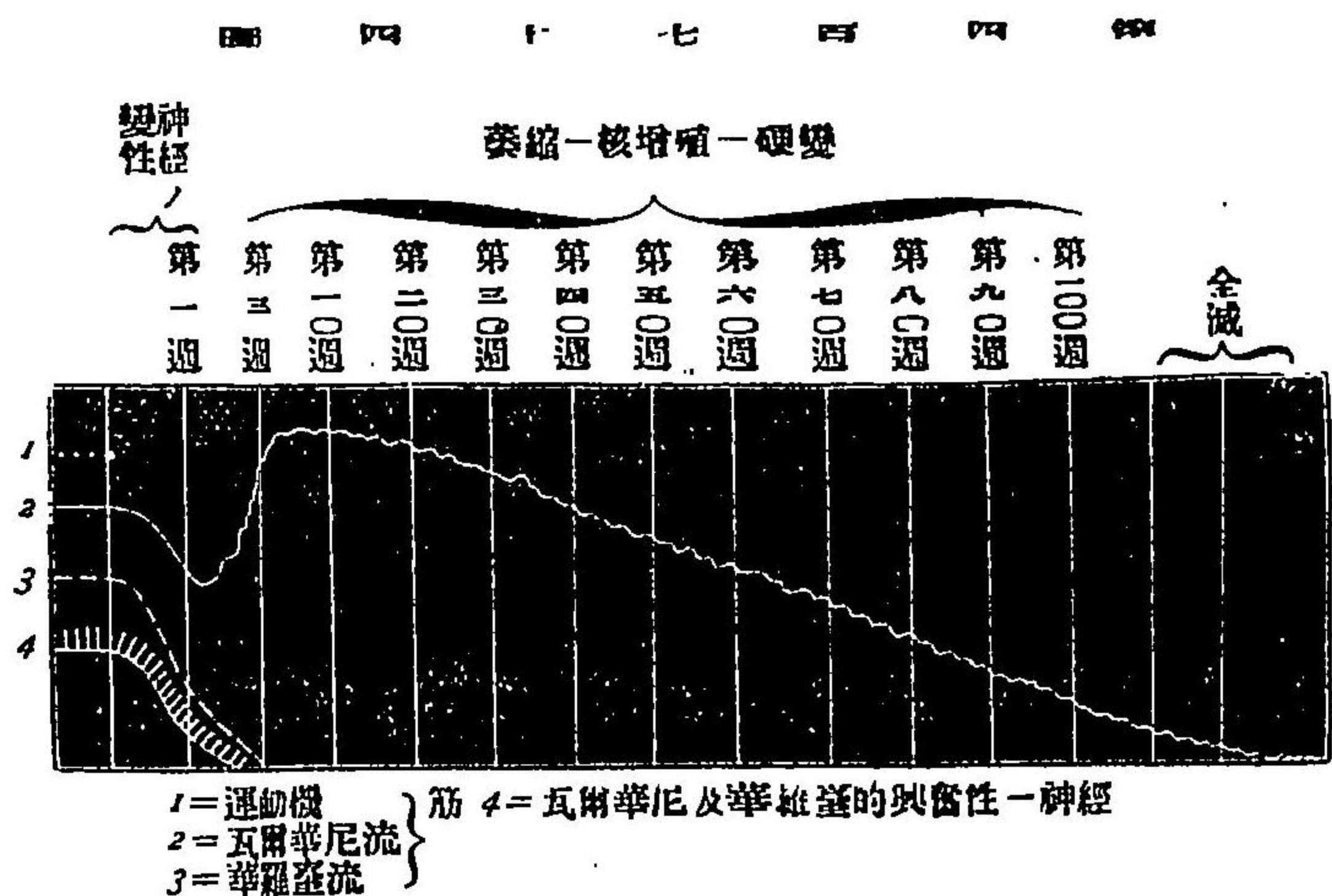
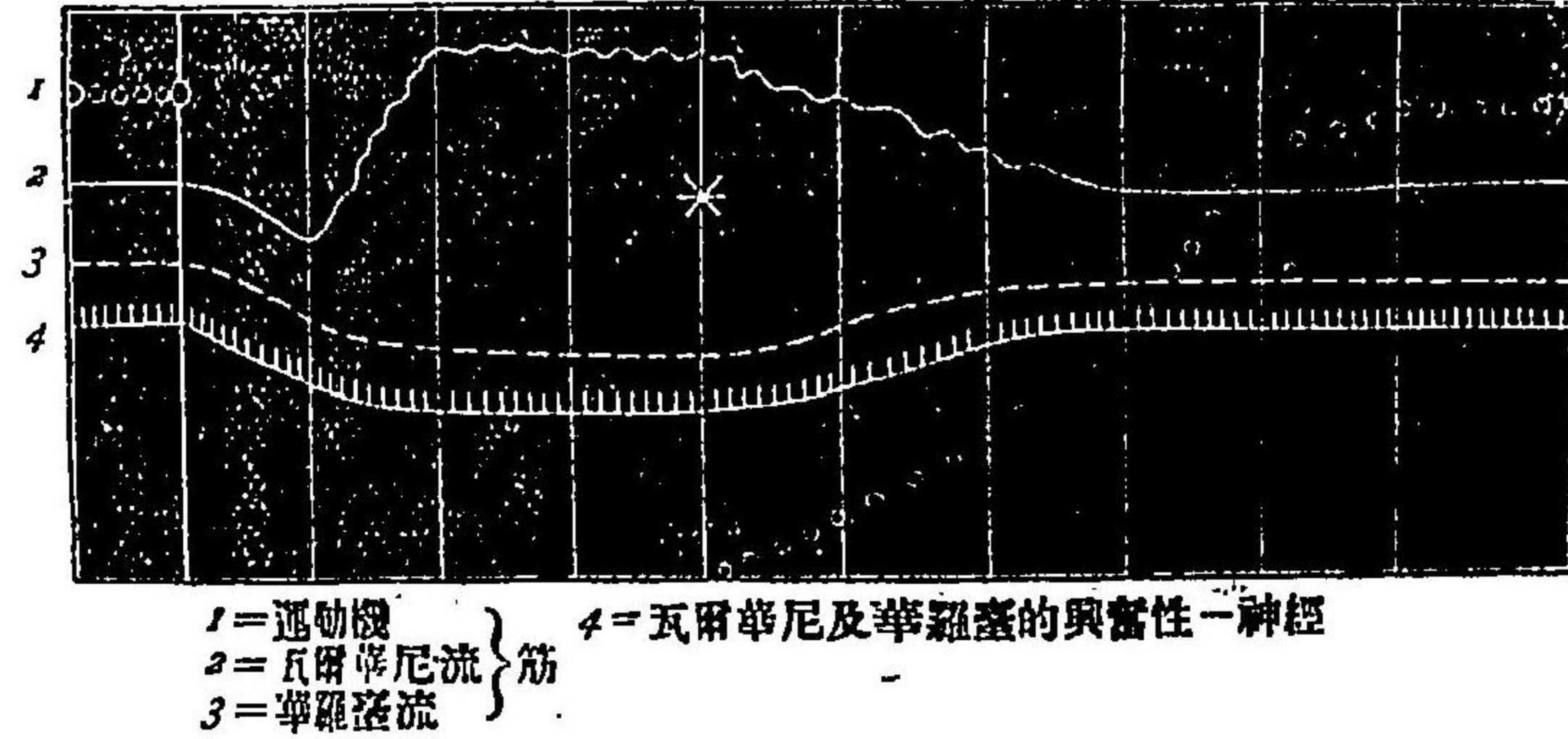


圖 四 十 七 百 四 第  
再生  
筋纖維  
萎縮  
神經？  
第一週 第二週 第三週 第四週 第五週 第六週 第七週 第八週 第九週



1=運動機 } 筋  
2=瓦爾華尼流 }  
3=華羅蓋流 } 4=瓦爾華尼及華羅蓋的興奮性-神經

縮ハ亦緩慢ナル性狀ヲ有ス即チ平流電氣的及感傳電氣的神經刺激及感傳電氣的筋刺激ニ於ケルガ如キ是ナリ(エルブ氏)

(ロ)神經ヨリスル積極閉時攣縮ハ緩慢ナルモ消極閉時攣縮ハ否ラザルコト有リ  
(レ)ウエンフェルト氏(或ハ筋ノ感傳電氣ニ對スル反應緩慢ナルモ神經ハ反應セザル)ト有リ(スタンチング氏)或ハ又筋ノ感傳電氣ニ對スル反應緩慢ナルモ神經ハ速カナルト有リ

(八)混合性電氣的反應 Die gemischte elektrische Reaction トハ筋ノ一部ハ變性スル

モ一部ハ尋常ニシテ從テ神經ニ於テモ亦一部ノ纖維ハ健全ナルモ一部ハ變性セル者ニ來ル所ノ電氣的反應ヲ謂フ而ノ斯ノ如キ者ニ在テハ神經ノ感傳電氣的及平流電氣的興奮性並ニ筋ノ感傳電氣的興奮性ハ減却スルヲ見ルモ決シテ消滅スルト無シ然レモ筋ノ直達的平流電氣反應ハ之ヲ知ルコト頗ル難キ者ニシテ攣縮ハ全ク短キニ非ズ又全ク緩慢ナルニ非ズ積極閉時攣縮ハ消極閉時攣縮ト異ナラズ是蓋尋常ノ攣縮ト變性反應ト相混ズルニ因ルナリ更ニ困難ナルハ殆ド常ニ興奮性ノ減却セル時ニ在リ故ニ斯ノ如キ場合ニ於テハ數回ノ検査ヲ經ルニ非ザレバ之ヲ識ルコト能ハザルコト多シ

筋強直性反

(乙) 筋強直性反應

筋強直性反應 Myotonische Reaction (エルプ氏) ハトムセン氏病一名先天性筋強直症ニ特異ノ徵ト爲ス而ノ本病ニ於テハ筋ハ頗強實(肥大)ニシテ感傳電氣ニ對スル興奮性著シク亢進シ擊縮久シク持續ス又之ニ平流電氣ヲ通ズルモ興奮性増進スレモ只閉時擊縮ヲ起スノミニシテ收縮ハ極テ緩慢ニシテ持續シ一種ノ溝及隆起ヲ形成ス

變性反應ノ所謂器械的變性反應ニ對スル關係ハ肝要ナリ尙後章ニ之ヲ説ク可シ

電氣的檢查ノ診斷上價値

電氣的檢查ノ診斷上價値

- 變性反應ヲ來ス可キ疾患次ノ如シ
- (一) 脊髓灰白前柱神經節細胞(若クハ延髓球ノ運動神經)ノ疾患ニ因スル諸般ノ麻痺
- (二) 前根及末梢神經ノ疾患ニ因スル諸般ノ麻痺即チ中樞ヨリ末梢ニ至ル徑路

斷絶セララル、ヲ以テ末梢部ノ神經及筋ハ前角神經節ト分離セラレ榮養ヲ失フ

故ニ變性反應ハ筋ノ變質性萎縮ト密接ノ關係ヲ有ス

是故ニ變性反應ハ急性及慢性脊髓前角炎、脊髓性進行性筋萎縮筋萎縮性側索硬化、出血或ハ腫瘍等ニ因スル灰白前柱一部ノ損傷、延髓球麻痺、其他末梢神經ノ外製性損傷、諸般ノ神經炎(優麻質斯性麻痺、原發性神經炎、其他中毒性麻痺及傳染病後ノ同症)等ニ觀ル可シ

變性反應ノ存在ハ直ニ腦性麻痺、脊髓内ニ於ケル錐狀體徑路ノ損傷ニ因スル麻痺、筋發性麻痺及官能性(歇斯的里性)麻痺ニ非ザルコトヲ反證ス可シ

不全變性反應ハ診斷上完全變性反應ト同一ノ價値ヲ有スル者ニシテ該反應ハ

- (一) 輕症ノ疾患例之、輕症ノ優麻質斯性顔面神經麻痺、輕度ノ壓迫麻痺ニ來リ又
- (二) 只筋ノ一部ヲ侵ス所ノ萎縮性麻痺ニ來ル(殊ニ脊髓性進行性筋萎縮、筋萎縮性側索硬化、多發性神經炎ニ屬之ヲ見ル)故ニ又混合性反應ヲ呈スル者ナリ

變性反應ノ缺如ハ疑似症ニ於テハ斷然脊髓前角或ハ末梢神經ノ疾患ニ非ザルノ證ト爲ス可カラズ殊ニ散發性ノ疾患ニ於テ然リトス(混合性反應ヲ

看ヨ此他變性反應ハ極テ輕症ノ末梢性麻痺ニハ缺如ス(即チ三四週間ニシテ治スル所ノ甚々輕度ノ橈骨神經ノ壓迫麻痺ニ於ケルガ如シ) 麻痺セザル筋ニ來ル所ノ變性反應ハ間、鉛毒麻痺及外傷性麻痺ニ見タル所ナリ

變性反應ヲ呈セザル興奮性ノ減少(殊ニ神經)ハ主トシテ筋發性進行性筋萎縮關節疾患ニ因スル筋萎縮及脊髓内ニ於ケル錐狀體徑路ノ疾患殊ニ其新發重症ノ者ニ來リ又多發性神經炎砒素中毒亞爾爾保兒性麻痺延髓麻痺筋萎縮性側索硬化症等ニ來ル者ニシテ後者ハ混合性反應ニ屬ス

興奮性亢進シ消極閉時攣縮及消極閉時痙攣早ク發シ又積極閉時痙攣ヲ來スハ帝答尼ニ最モ肝要ノ徵ナリ又其輕度ノ亢進ハ新發ノ腦性麻痺脊髓性麻痺神經炎性麻痺脊髓性進行性筋萎縮等ニ來ル筋強直性反應ニ就テハ上文ヲ觀ル可シ

### 第五 筋及神經ノ器械的興奮性

手掌ノ尺骨側若クハ打診槌ヲ以テ筋ヲ打敲スルキハ短キ收縮ヲ起スコト

筋及神經ノ器械的興奮性

器械的變性反應

恰モ弱電流ニ於ケル消極閉時攣縮ヲ見ルガ如シ之ヲ其器械的興奮性 Mechanische Erregbarkeit ト名ク而シテ此收縮ハ或ハ亢進シ或ハ著シク緩徐トナル者ニシテ後者ハ電氣的變性反應ヲ呈スル所ノ筋ニ之ヲ見ル可シ之ヲ器械的變性反應 Mechanische Entartungsreaktion ト稱ス此反應ノ顯著ナル者ハ電氣的變性反應ト同一視ス可シト雖電氣的變性反應ヲ證明シ得キモ器械的變性反應ハ屢全ク缺如シ或ハ不明ナルコト有リ

筋特發性收縮

器械的興奮性ノ検査ハ熟練家ニ在テハ價值無キ者ニ非ザレモ未ダ以テ電氣的検査ヲ補フニ足ラズ 試ニ筋ヲ打撃スルニ其局部ニ横隆起ヲ生ズルコト有リ之ヲ筋特發性收縮 Idiomuscular Contraction ト稱ス然レモ未ダ之ヲ診斷上ニ應用スルコト無シ 神經ノ器械的興奮性(電氣的刺戟點ニ於テ神經幹ヲ打撃ス)ハ各人甚々之ヲ異ニスル者ニシテ健體ニ在テハ器械的ノ神經刺戟ニ由テ攣縮ヲ起スコト無シト雖帝答尼ニ於テハ(殊ニ顔面神經ノ諸枝ニ於テ)神經ノ器械的興奮性著シク

筋及神經ノ器械的興奮性

亢進ス(筋ハ否ラズ)  
神經及筋ニ於ケル一種特有ノ興奮性過度ハ重症歇斯的里患者ノ麻睡期ニ  
來ル者ニシテ、シャルコー氏ハ之ヲ本症ニ特有ノ徴ト爲セリ即チ神經或ハ筋ヲ壓  
迫スルニ緊縮ヲ來ス

此他足部ヲ他動的ニ背面ニ向テ屈曲スルニ當リ前脛骨筋ニ二三秒時ヨリ  
數分時ニ渉ル強直性攣縮ヲ來シ腿ハ隆起シ足ヲ放ツモ尙屈曲ノ位置ニ留  
マルヲ有リ是ハ展、腿反射機ノ亢進セル際ニ來ル者ニシテ之ヲ奇性收縮 *Paradox*  
*Contraction*ト名ク

### 第六 共働機

凡、運動ヲ行フニハ一定諸筋ノ多少複雑セル運營ヲ要スル者ナリ例之、今手  
ヲ以テ一物ヲ握ラントスルニハ管ニ前膊及手指ノ諸筋ノ運動ヲ要スルノ  
ミナラズ又其運動ニ先チ膊ヲ支持スルガ爲、ニ肩胛ヲ固定セザル可カラズ  
又歩行スルニ際シテモ一定諸筋ノ同時ニ動作スルヲ要スル者ニシテ外觀的  
極、テ單一ナルガ如キ運動ヲ行フニ當テモ亦其運動ヲ調整スルニ常ニ數多

共働機

共働運動  
運動失調

ノ筋作用ヲ要ス故ニ一定ノ運動ヲ營ムニ當テハ管ニ之ニ要スル所ノ筋ノ  
ミ意思ニ隨ハザル可カラザルノミナラズ其運動ヲ調整補翼スル所ノ諸筋  
(對働筋)モ亦各之ニ與リテ動作シ其作用ニ増減有ルヲ無ク各筋皆一定度ノ  
收縮弛緩ヲ爲シ其時機ヲ過マルヲ無キヲ要ス **共働機 Die Coordination**  
即チ是ナリ而シテ是等ノ諸項悉ク完備シ齊一ノ運動ヲ營爲スルハ之ヲ **共働**  
**運動 Coordinate Bewegung**ト稱シ之ニ反シテ此運動作用ニ障礙有ルハ之ヲ  
**共働機障礙**又 **運動失調 Ataxie**ト稱ス然レモ此際患者ノ力ハ全然保存セラ  
ルヲ得可キナリ  
手ノ **共働運動**ヲ檢スルニハ患者ヲノ眼ヲ閉ジ或ハ開キテ一定ノ複雑運動  
ヲ行ハシム可シ(例之、其眼前ノ物體ヲ把取セシメ、衣鈕ヲ開放セシメ、縫針ヲ  
取ラシメ、指ヲ以テ空中ニ文字ヲ描記セシメ或ハ自己ノ鼻口ヲ指示セシム  
ル等)下肢ノ運動ヲ檢スルニハ患者ヲノ(開眼或ハ閉眼セシム)仰臥セシメ一  
脚ヲ舉ゲテ他脚上ニ加ヘシメ或ハ一脚ヲ以テ空中ニ圈線ヲ畫カシメ又一  
脚ノ踵端ヲ以テ他脚ノ膝上ニ觸レシム可シ此他患者ヲノ開眼或ハ閉眼シ  
テ起立セシメ、廻轉セシメ、或ハ直行セシメ又退行セシム可シ』健康者ニ在

共働機

テハ是等ノ運動ハ確實ニ且多少巧ニ行フ者ナレモ其働機ニ障礙有ルキハ其運動妨害セラレテ確實ナラズ或ハ單ニ拙劣ト爲リ或ハ歩行ニ際シ正道ヲ外レ且身體動搖シテ之ヲ制止スルノ機能缺亡ス故ニ斯ノ如キ患者ニ在テハ起立セシメテ閉眼セシムルキハ身體頻リニ動搖シ動スレバ顛倒セントス(所謂ロムベルグ氏症候) (本編三九八頁參照)

其働機障礙ハ(一)腦疾患就中其皮質ノ疾患(麻痺ヲ兼テ一肢或ハ半身ニ限局ス)其他小腦患葉小腦脚ワロル氏橋四疊體其他又時トノ通常ノ半身不隨ニ來リ又(二)主トソ脊髓癆ニ來ル者ニ其働機障礙ハ本症ニ最モ主要ノ徵候ナリ(即チ患者歩行踏々跟々トソ足ヲ擧ゲテ弓形ヲ畫シ恰モ足ヲ前方ニ投グルガ如シ)失調性歩行)又時トソ脊髓ノ橫徑疾患ニ之ヲ見ルル有リ(三)蔓延性ノ末梢性神經炎ニ於テモ輕度ノ其働機障礙ヲ來セモ罕ナリ此他(四)該障礙ハ急性傳染病ノ後ニ來ル者ニ(官能的運動失調)罕ニハ甚ダ高度ナル有リ又患者久シク病牀ニ困臥スルキハ(殊ニ急性ノ疾患ニ於テス)輕快ニ臨ミ其働機障礙ノ痕跡ヲ見ルル罕ナラズ是蓋シ其働機ノ一時(只其一部)減失スルニ因ルナリ

筋ノ官能的障礙ニ基ク所ノ言語障礙即チ發語失調及發語不能(吶吃) Dysarthric S. Anarthric)モ亦發語筋ノ其働機障礙セララル、ニ因ル者トス

### 第七 痙攣

痙攣

痙直性及  
間代性痙

痙直間代  
性痙攣

痙攣 Der Krampf トハ患者ノ意思ニ出ルル無ク或ハ其意思ニ反シ病的ニ起ル筋ノ收縮ニシテ概シテ之ヲ痙直性痙攣 Tonischer Krampf 及間代性痙攣 Klonscher Krampf ノ二種ニ區別ス前者ハ筋ノ收縮久シク(數分時乃至數日)間斷無ク持續スル者ニシテ患肢緊硬スレモ之ニ反シテ間代性痙攣ニ在テハ筋ノ短キ收縮及弛緩速ニ相交代シ患部ハ絶エズ運動シ其運動屢活潑ナル有リ然レ該兩痙攣ハ常ニ判然タル差別ヲ有セザル者ニシテ間、其合併ヲ來ス有リ之ヲ痙直間代性痙攣 Tonisch-klonischer Krampf ト稱ス

凡シ痙攣ハ振戦ノ一、二症ヲ除クノ外ハ神經系統就中多クハ腦皮質錐狀體徑路、脊髓前角或ハ末梢神經ヨリ(又筋ヨリ?)解綻セララル、所ノ刺戟現象ニシテ病的刺戟ハ多クハ直達的ナルモ又一部ハ反射的ナル有リ必ズ之有リ或ハ亦同一種ノ痙攣ニシテ或ハ直達的刺戟ニ因リ或ハ反射的刺戟ニ因テ起サル、

「有リ例之、局所外傷性癱瘓及反射的癱瘓ノ如シ而シテ、痙攣ハ或ハ絶エズ同種ノ運動現象ヲ呈スルコト有リ或ハ又諸多ノ運動現象ヲ混合スルコト有リ蓋シテ痙攣ハ一部ハ疾病ノ本體ヲ現スモ亦只或ハ疾病ノ一徵候ニ過ギザル者有リ殊ニ發作性ニ來ル所ノ或ハ汎發性痙攣ニ在テハ發作時ニ於ケル意識ノ状態ハ診斷上甚ク肝要ナリ又精神ノ状態如何ヲ觀察ス可シ是レ痙攣ハ精神病學ノ範圍ニ屬スル者多ケレバナリ

左ニ諸種ノ痙攣ヲ掲グ可シ

痙攣ノ種類  
震戰(震) 震戰(震)

震戰(震戰) Zittern, Tremor ハ輕度ノ間代性痙攣ニシテ筋收縮ノ一弛一張甚ク疾速ニシテ多クハ調節ヲ有シ且平等ナル者ナリ之ヲ檢スルニハ或ハ肢節ヲ安靜ノ位置ニ保タシメ或ハ之ヲ伸張セシメ或ハ酒盃ヲ把ラシメ或ハ文字ヲ書セシム而シテ此震戰ハ亦生理的ニハ身體ノ勞働精神ノ興奮ニ來リ又全ク強健ノ者ニ在テモ間、絶エズ之ヲ存スル者有リ」震戰ノ健常ノ者ニ近キハ老人ニ來ル者ナリ之ヲ老人震戰 Tremor senilis ト稱ス又酒客ニ於テハ四肢及舌ニ震戰ヲ來スコト有ル者ニシテ酒 飲料ヲ用ユル片ハ震戰却テ消滅シ或ハ減却ス之ヲ酒精震戰 Tremor alcoholicus ト稱ス又鉛中毒(鉛毒震戰 Tremor saturninus) 莫

酒精震戰  
鉛毒震戰

老人震戰

爾比涅中毒、拔設度烏氏病其他神經質ノ人ニ見ル所ノ震戰モ皆此輕度ノ震戰ニ屬ス

震戰麻痺ニ來ル所ノ震戰(殊ニ四肢及頭)ハ平等ノ調節ヲ有スル者ニシテ手指ハ一種特異ノ狀(執筆スルガ如ク或ハ捻揉スルガ如シ)ヲ有シ且隨意運動殊ニ強力ノ運動ヲ行ヒ或ハ間、又文字ヲ書スルニ當リテ遏止スルヲ其特徴トス

企動的震戰又注意震戰  
未審性質

企動的震戰又注意震戰 Intentionstremor ハ上記ノ者ニ反シ只隨意運動ノ際起ル者ニシテ運動ノ終、ニ臨ミ増強スレバ安靜時ニ於テハ遏止ス是レ多發性痙攣硬化ニ主要ノ徵候ニシテ又汞毒性震戰 Tremor mercurialis トノ來ル者ナリ蓋シ是等ノ症ハ往々運動失調ト區別シ難キコト有リ

震戰痙攣

「震戰」ト「間代性痙攣」トノ間ニハ明瞭ニ區別ヲ立ツルコト能ハザレバ其中間ニ在ル者ヲ震戰痙攣 Schütterkrampf ト稱ス此他身體ノ厥冷及急劇ノ發熱ニ際シ發スル所ノ惡寒戰慄モ亦此震戰ニ類スル者ニシテ歇斯的里患者ニ於テモ亦之ニ似タル状態ヲ目撃スルコト有リ

纖維性筋攣縮

Fibrilläre Muskelzuckungen ハ二三ノ大或ハ小筋纖維束ニ於ケル

小攣縮ニノ毫モ真ノ運動作用ヲ呈スルヲ無ク只筋ニ就テ之ヲ認ムルノミ  
此攣縮ハ健體ニ在テハ屢皮膚ノ冷却ニ由テ來ルヲ有レ各人甚之ヲ異ニ  
ス病的ニ於テハ萎縮性麻痺及殊ニ脊髓性進行性萎縮ニ於テ多ク之ヲ觀ル  
可シ

間代性痙

間代性痙 *Klonischer Krampf* ハ獨立ニ發スルヲ罕ニ多クハ癲癇及他ノ痙  
攣發作ノ一分症トノ來ル者ナリ(下文ヲ看ヨ)又其單獨ニ發スル者ハ時トノ  
腦皮質ノ局所的疾患(局發性癲癇ヲ看ヨ)及爾他ノ腦性窳局疾患ニ睹ル所ニ  
ノ其他脊髓橫徑炎ニ於テモ來リ多クハ兩脚ノ屈曲運動ヲ呈ス是恐ク反射  
的ニ因ル者ナラム

強直性痙

強直性痙 *Tonische Krämpfe* ノ獨立ニ發スル者ハ自働的痙硬(本編四三頁參照ノ  
狀ニ於テ來ル)最多ニノ錐狀體徑路ノ疾患及歇斯の里ニ來リ又破傷風ニ  
於テ見ル所ナリ而ノ後症ニ在テハ其痙攣多少全身ニ廣延シ咀嚼筋ニ於テ  
最モ顯著ナル者ナリ牙關緊急 *Trismus* 是ナリ其顔面ニ發スル者之ヲ痙笑 *Risus*  
*sardonicus* ト云フ又其項筋及背筋ニ來リ爲ニ頭ハ後方ニ屈曲シ脊柱ハ前方  
ニ向テ突隆スルヲ有リ項強直 *Nackensteife* 及後弓反張 *Opisthotonus* 即是ナリ

牙關緊急  
痙笑

項強直  
後弓反張

癲癇性痙

此他強直性痙攣ハ亦トムセン氏病帝答尼ニ來リ又書痙ニ來ルモ後者ニ於  
テハ多クハ輕度ノ攣縮(震惕)ヲ兼ムルヲ多シ此他癲癇發作ノ初期ニ於テモ  
亦此痙攣ヲ見ル  
真正ノ癲癇ニ於ケル癲癇性痙攣 *Epileptischer Krampf* ハ多クハ(必常ナラス)定  
型性ノ經過ヲ有ス即チ一定ノ自覺的前驅症(攪風)ヲ呈シタル後或ハ之ヲ呈ス  
ルヲ無クノ俄然叫シテ顛仆シ人事不省ニ陥リ次デ全身ノ隨意筋ニ強直性痙  
攣ヲ起シ(痙攣ハ主トノ軀幹及上下兩肢ノ伸筋ニ來ルモ手掌ハ閉合ス)次デ  
眼筋舌其他全身ノ隨意筋ノ強劇ノ間代性痙攣ヲ發シ二三分時ノ後筋肉漸  
ク弛緩スルモ人事不省ハ尙ホ持續ス之ヲ癲癇後ノ昏睡 *Postepileptisches Coma*  
ト稱ス又其發作ノ際ハ屢舌ノ咬傷ヲ來シ大小兩便失禁シ又呼吸障礙ニ由  
リ皮膚ニ著シキちあのーセヲ呈ス

癲癇後ノ  
昏睡

癲癇性痙

癲癇ニ又症候的ノ者有リ是真正ノ癲癇ニ甚類似スルヲ以テ之ガ鑑別ヲ爲  
スヲ最モ肝要ナリトス即チ症候的癲癇 *Symptomatische Epilepsie* ハ諸般ノ解剖的變  
化ヲ呈スル腦疾患ニ於テ(腦皮質ノ疾患ニ因ル局發性癲癇ハ下文ニ説ク可  
シ)外傷性癲癇 *Traumatische Epilepsie* 及反射的癲癇 *Reflectorische Epilepsie* トノ來リ

癲癇樣河  
妊婦急癇

又尿毒症ニ於テハ癲癇樣癇。Epileptiforme Krämpfeヲ發ス妊婦急癇。Eclampsia gravidarumモ亦後者ニ屬ス

局發性癲  
癇(シヤ  
クソン氏  
癲癇又皮  
質癲癇)

小兒ニ在テハ諸般ノ原因例之齒牙發生腸內寄生蟲胃弱急性傳染病ノ初期急性脊髓前角炎腦髓炎ノ初期ニ當リ癲癇樣(急癇性)發作ヲ來シ易シ

歇斯的里  
性癇癇

局發性癲癇(シヤクソン氏癲癇又皮質癲癇) Partielle (Jackson'sche, Rindens-) Epilepsieトハ一肢或ハ偏側ノ顔面神經領域ニ限局セル癲癇樣癇ヲ謂フ而シテ本症ハ腦皮質ニ存スル病竈ノ確徵ト爲ス可キ者ニシテ又知覺麻痺、腱反射ノ亢進或ハ間、又皮膚知覺障礙ヲ伴フ(局癱)又其癇癇ハ偏側ニ來ルコト有リ或ハ又兩側ニ互ルコト有レテ其始ニハ必ズ一定ノ局部ニ發スルヲ以テ之ヲ識ル可シ歇斯的里性癇癇 Hysterische Convulsion(歇斯的里性癲癇發作)ハ往々癲癇性癇癇ニ酷似スルニ前者ハ半、共働運動ヲ呈シ或ハ該運動ノ狀ヲ呈スルヲ以テ殆ド常ニ之ヲ識別シ得可シ

又歇斯的里性癇癇ハ屢癲癇性癇癇ニ酷似スルコト有レテ前者ニ在テハ其發作間ト雖全然意識ヲ喪失スルニ至ラズ又屢意識常ニ異ナラズ且大小兩便ノ失禁遺精等ヲ來サズ又舌ノ咬健ヲ缺如シ發作間瞳孔ノ反應ヲ失ハザル

脅迫位置  
及脅迫運  
動

等ヲ以テ癲癇ノ發作ト鑑別スルコト得可シ脅迫位置及脅迫運動 Zwangslage & Zwangsbewegung. 前者ハ脅迫的ニ頭首或ハ軀幹ヲ捻轉シ褥中ニ横臥スル者ヲ云ヒ後者ハ不隨意的ニ前進後進或ハ廻轉運動ヲ行フ者ヲ云フ該兩症ハ共ニ小腦蟲或ハ中小腦脚ノ疾患ニ因ル者トス

此他歇斯的里ニ來ル所ノ大運動笑癇叫癇等ハ皆脅迫運動或ハ「共同」癇癇ニ算入ス可シ

舞蹈病狀  
運動

舞蹈病狀運動 Choreatische Bewegungハ強直性ニ非ズ又間代性ニ非ザル一種ノ癇癇ニシテ急速電擊狀ニ頗ル不順序ノ筋收縮ヲ起シ爲シニ肢節顔面等ノ安靜ヲ妨グ又意思ヨリ出ヅル秩序的ノ運動ヲ妨グル者ナリ是主トシテ舞蹈病(小舞蹈病)ニ特有ノ者ニシテ該運動ハ頭部(顔面舌咀嚼筋)軀幹及殊ニ肩胛四肢ニ來リ又時ニ聲門ヲ侵スコト有リ而シテ其運動ノ多少ハ甚種々ナリト雖熟睡中ハ全ク靜止スル者ニシテ本病ニ罹ル患者ニハ精神ニ必ズ多少ノ異常有ルヲ認メ可シ

小舞蹈病ハ罕ニ只半身ニ限局スルコト有リ之ヲ偏側舞蹈病ト稱ス偏側ノ舞

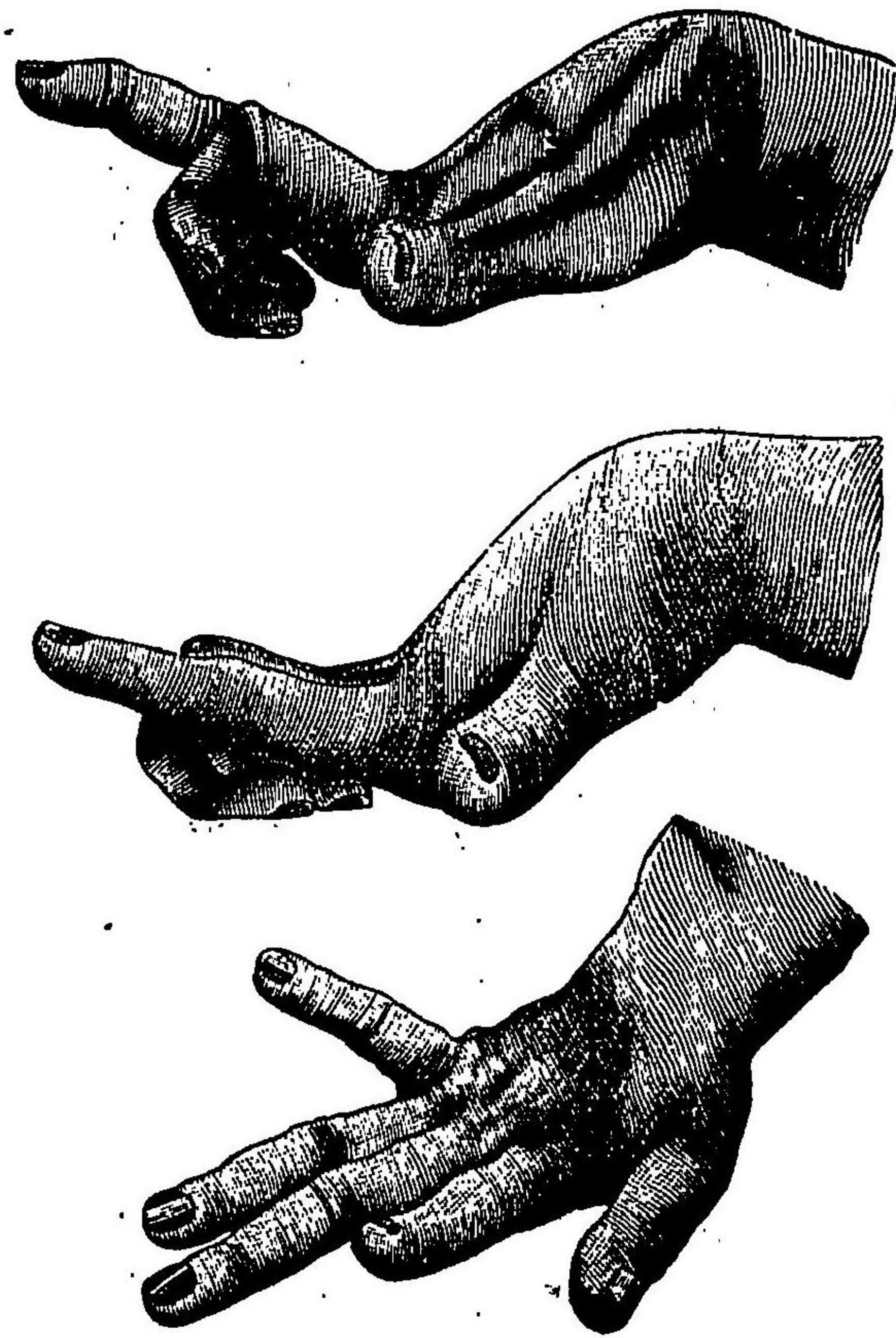


あてこし  
は様運動

蹈病狀運動ハ又半身不遂ノ前驅症或ハ其續發症トノ來リ内囊最後部或ハ神經牀ニ於ケル疾患ノ徵候トス又小兒腦麻痺ニ於テモ屢々舞蹈病狀(或ハあてこし様運動ヲ呈スル)有リ

圖六十七百四

置位ノ指手ルケ於ニ動運様ぞしてあ



あてこしハ固定ノトハ身體ノ一定部  
位無シト云フ後

圖七十七百四

動運ぞしてあノ趾足側右



ニ發スル緩慢ニノ自ラ調節ヲ具  
フル不隨意運動ニノ意思ヲ以テ  
之ヲ制スルヲ能ハザル者ヲ謂フ  
是レ其本性ノ未ダ明ナラザルあて  
こし症ニ見ル所ナリ而シテ該運  
動ハ偏側或ハ兩側ニ來リ主トシ  
指趾ニ於テ見ル所ナレバ(四百七十  
六及四百七十七)亦手腕肩胛部或ハ  
其他ノ體部ニ來ル者ニノ運動稍  
速ナルキハ恰モ舞蹈病狀運動ノ  
如シ

加答列布  
失性直  
又強梗

あてこしハ舞蹈病ノ如ク一種ノ疾患ニ名クル者ニシテ其偏側ニ來ル者(偏  
側あてこし)ハ偏側舞蹈病ニ於ケルト同一ノ腦内病竈ニ見ル所ナリ而シ  
小兒腦麻痺ニ於テハ偏側舞蹈病ヨリモ本症ヲ發スルヲ多シトス  
加答列布失性直又強梗 *Kataleptische Starre, Kataleptie*トハ隨意筋緊張ノ一種

癱瘓性脊  
髓麻痺

共發運動

特異ノ亢進ニシテ筋肉ハ發作時中久シク(一時間或ハ之ヨリ長ク)強直性攣縮ヲ起シ意思ニ隨ハズ又重力ノ作用ニ抵抗スレバ四肢ハ撓屈シ易ク之ニ一定ノ位置ヲ與フレバ久時硬直シテ動搖スルコト無ク其狀宛蠟細工ノ如シ故ニ又蠟樣撓屈症 Flexibilitas cerea ノ名有リ而シテ本症ハ解剖的變化ヲ呈スル疾患(腦腫瘍、腦膜炎)ニ來ルコト絶對ニ最モ嚴シク歇斯的里(殊ニ其睡眠態ニ於テス)ニ來リ又或ハ精神病(痴癡、鬱悒狂)ニ來ル者ナリ

茲ニ尙共發運動 Milbenwegung ナル者有リ是ハ隨意運動ノ際之ニ關與セザル筋ノ異常運動ニシテ殊ニ腦性麻痺ニ來リ又脊髓性或ハ末梢性麻痺ニ來ル故ニ診斷上ニハ價值少シトス該運動ハ又運動ヲ營ム肢部ト同一ノ筋ニ來ル例之脚ヲ腹部ニ接近スルニ當リ屢足ノ背面屈曲ヲ來スガ如シ是ハ殊ニ半身不遂、癱瘓性脊髓麻痺ニ於テ睹ル所ナリ

### 第四章 五官器検査法

#### 第一 視官検査法

視官検査法

視官検査法 Die Untersuchung des Gesichtssinnesニ就テハ只其一汎診

斷上ニ主要ナル件ヲ略述スルノミ蓋シ眼疾ニシテ諸他ノ疾患ニ關係多キ者ハ其神經系統ニ關スル疾患ヲ以テ最トス即チ神經系統ノ諸病ニ於テハ視器ニ諸般ノ障礙ヲ來ス者ニシテ或ハ神經若クハ腦疾患ノ直達ノ結果トシテ内外眼筋ノ麻痺(罕ニハ痙攣ヲ來シ)或ハ視神經ヨリ皮質中樞ニ至ル感覺的徑路一部ノ損傷ニ由テ視力ノ障礙ヲ來シ或ハ又視神經炎ニ於テ視力障礙ヲ來スガ如シ又神經系統諸病ニ於テ視器ノ障礙ヲ併發スル者有リ即チ脊髓癆ニ於ケル視神經萎縮、シルウー、氏溝動脈血栓ニ於ケル網膜中心動脈ノ血栓或ハ腦微毒ニ於ケル微毒性虹彩炎或ハ網膜炎ニ於ケルガ如キ是ナリ

尙其他ノ疾患ニ於テ視器ノ疾患ヲ併發シ或ハ其繼發症ヲ起スコト有リ前者ニ屬スル者ハ急性粟粒結核症ニ於ケル脈絡膜結核、一般出血性素因ヲ有スル者ニ於ケル網膜出血ニシテ後者ニ屬スル者ハ心臟内膜炎ニ繼發スル網膜動脈ノ血栓又間、糖尿病ニ繼發スル内障眼ノ如キ是ナリ

斯ノ如ク視器ノ障礙ハ諸般ノ疾病ニ關係ヲ有スル者ナレバ茲ニハ只其一般検査法ノ大略ヲ述ブルニ止マル可シ

眼ノ検査ニ於テハ先其運動、瞳孔ノ狀況、其他中心視力、色神、視野及眼底等ヲ  
檢スルヲ要ス

眼運動ノ検査

(一) 眼ノ運動ハ外眼筋ノ作用ニ由ル者ニシテ常態ニ在テハ眼筋ノ運動ハ左右  
同一ノ方向ニ於テスト雖一側ノ眼筋ニ麻痺或ハ痙攣ヲ起スルハ兩眼平等  
ノ運動ヲ行フヲ能ハズ一側ノ視軸ハ他方ニ向フ之ヲ斜視 Strabismus ト稱  
ス而シテ其斜視、痙攣ニ起因スルハ眼ノ位置異ナルハ斜視ヲ失ハザレバ其  
麻痺ニ起因スル者ニ在テハ其狀況異ナル者ニシテ一筋輕度ノ麻痺ニ在テハ  
眼球ヲ運轉スルニ非ザレド斜視ヲ呈スルヲ無シ然レバ高度ノ麻痺ニ在テハ  
殆ド常ニ之ヲ存セザルヲ無シ又一眼筋或ハ數眼筋ノ經久ナル麻痺ニ在テ  
ハ對働筋ニ攣縮ヲ生ズルヲ以テ常ニ斜視ヲ呈スルヲ多シ

斜視

斜視眼ノ視軸互ニ開放或ハ集合スルヤニ因リ又之ヲ開散斜視 (Strabismus  
divergens) 及輻輳斜視 (Strabismus convergens) ニ區別ス

複視

斜視ニ繼テ發スル者ヲ複視 Diplopia トス是、一物體ヲ凝視スルニ當リ健眼ニ  
於テハ其物像正ニ黃斑ニ映ズレバ麻痺眼ニ在テハ斜視ノ輕重及物體ノ距  
離ニ從ヒ其物像黃斑ニ來ラズ其側傍ニ映ズルニ因ル者ナリ而シテ複視ヲ起

眼眩暈

スルハ患者物體ノ位置ヲ判定スルニ苦ムヲ以テ物體ヲ把握シ又歩行スル  
ニ障碍ヲ來シ以テ眩暈 (眼眩暈 Augenschwindel) ヲ起ス殊ニ下方ヲ視ルニ當リ  
復視ヲ生ズルハ(下直筋、上斜筋ノ麻痺ニ因ル) 眩暈最甚シトス

麻痺性眼球突出

偏眼ノ諸筋悉ク麻痺スルハ眼球突出ス(麻痺性眼球突出 Exophthalmus paralyticus) 又動眼神經ノ全麻痺ヲ起スルハ外眼筋ノ麻痺ノ他ニ亦上眼瞼ノ下垂  
(上眼瞼下垂 Ptosis) 瞳孔散大及調節機麻痺ヲ來ス者トス(上眼瞼舉筋、虹彩括  
約筋、調節筋等ノ麻痺ニ因ル)

上眼瞼下垂

眼筋ノ麻痺ヲ檢スルニハ患者ノ頭首ヲ固定シ眼前ニ指ヲ捧持シテ之ヲ注  
視セシメ且指ヲ諸方ニ轉移シテ之ヲ逐視セシム可シ稍著明ナル運動障碍  
有ルハハ兩眼ノ運動齊一ナラザルヲ以テ之ニ由テ容易ニ之ヲ檢知スルヲ  
得可シ其他ノ検査法ハ宜シク眼科書ニ就テ觀ルベシ

眼球振盪症

眼球振盪症 Nystagmus トハ眼球ノ間代性小振幅狀運動ニシテ多クハ左右ノ方  
向ニ於テ振動シ上下ニ振顫スルハ罕ナリ又時トシテハ眼球軸周圍ノ廻旋運  
動ヲ併發スルヲ有リ而シテ本症ハ多クハ小兒期ニ發スル者ニシテ先天性弱視  
或ハ早時ノ後天性弱視ニ繼發シ又初生兒膿漏眼後或ハ內障眼後ニ起リ其

瞳孔ノ検査

瞳孔縮小

瞳孔散大

瞳孔不同

他卒中後脊髄癱腦損傷後散在性腦硬化及先天性痴呆等ニ來ル者ナリ  
 (一)瞳孔ノ状態ニ就テ茲ニ述ブ可キ者ハ其散大或ハ縮小ニ其縮張ハ瞳孔括約筋(動眼神經ノ主ドル所)及瞳孔開大筋(交感神經ノ主ドル所)ノ作用ニ由ル者トス而シテ其縮小(瞳孔縮小 Myosis)ハ健體ニ在テハ睡眠時ニ來リ又老人ニ見ル所ナレバ其他ハ常ニ或ハ疾病ノ一徵候トシテ疑ヲ起サシム可キ者トス即チ脊髄癱ニ於テハ殊ニ瞳孔縮小ヲ來スル多ク(反射的瞳孔強直ヲ看ヨ)又進行性麻痺ニ於テモ之ヲ見ル但シ光線ノ射照ハ(其反射的強直ヲ除クノ外)瞳孔ノ縮張ニ關係有ルヲ以テ之ヲ檢スルニハ宜シク適度ノ照明ヲ以テスベシ』瞳孔ノ散大(瞳孔散大 Mydriasis)ハ高度ノ神識濁劇痛甚シキ恐怖呼吸困難其他視神經萎縮動眼神經麻痺或ハ又間、脊髄癱進行性麻痺ニ睹ル所ナリ  
 又藥物ノ作用ニ由テ瞳孔ノ散大(亞篤魯比涅、ぶばいじん、古加乙涅)或ハ縮小(必魯加爾比涅、莫爾比涅)ヲ來スル有リ  
 瞳孔不同 Ungleichheit der Pupillen ハ健體ニ於テモ之ヲ見ル有リ又兩眼屈折機ノ不同ナル者ニ於テ之ヲ見ル可シト雖(近視眼ニ於テハ瞳孔散大ヲ認メ

反射的瞳孔變化

反射的瞳孔強直

遠視眼ニ於テハ其縮小ヲ認ム爾他ノ場合ニ在テハ亦疑フ可キ一病徵トス即チ其左右不同ナルハ諸般ノ偏側腦疾患(外ニ硬腦膜ノ血腫ニ於ケルガ如キ其一例トス)偏側動眼神經及視神經麻痺(散大)脊髄癱等ニ來ル者ニノ偏頭痛ニ於テモ亦其發作時ニ當リ屢、瞳孔ノ不同ヲ來スル有リ  
 瞳孔ニ就テハ又反射的瞳孔變化 Reflectorische Pupillenveränderungenヲ檢ス可シ瞳孔ハ光線ノ射入ニ由リ縮小ス是ハ括約筋ノ收縮ニ因ル者ニシテ其反射徑路ハ視神經ヨリ視神經根ヲ經テ恐ク四疊體ノ前部ニ至リ之ヨリ動眼神經ニ達ス之ヲ檢スルニハ明室ニ於テ手掌ヲ以テ眼ヲ蔽ヒ次チ俄カニ之ヲ除クカ或ハ稍暗キ室ニ於テ燈光ヲ速クニ近接ス可シ而シテ患者ハ此際調節スル有リ無ク遠方ヲ見ルヲ要ス又之ヲ檢スルニ偏眼ヲ閉鎖シ各眼ヲ各別ニ檢スルヲ最良トス  
 疼痛例之疼痛性ノ皮膚刺戟ハ開大筋ノ作用ニ由リ瞳孔ヲ散大セシムル者ニシテ該反應ハ光線反應ニ比スレバ緩慢ニ著明ナラズ  
 瞳孔若シ反應ヲ缺如スルハ(就中光線及疼痛刺戟ニ由リ)之ヲ反射的瞳孔強直 Reflectorische Pupillenstarreト稱ス是ハ殊ニ脊髄癱ニ見ル所ニシテ屢、異常ノ瞳孔

縮小ヲ伴ヒ瞳孔ハ光線ノ反應ヲ失フモ其視機調節ニ異常ヲ見ザルコト尠カ  
 ラズ進行性麻痺ニ於テモ亦此強直ヲ起セ凡前者ニ比スレバ少シトス  
 此他視神經萎縮及動眼神經ノ全麻痺ニ於テハ光線ノ反應ヲ缺如ス但偏側  
 ノ視神經萎縮ニ在テハ健眼ヲ照明スルハ患眼ニ反應ヲ起スモ偏側動眼  
 神經ノ全麻痺ニ在テハ患眼ニ此反應ヲ起スコト無シ  
 又調節筋ノ麻痺ニ於テハ調節ノ際瞳孔ノ縮小ヲ起サハルコト有リ是殊ニ急  
 性病就中實扶的里後ニ最多ク睹ル所ナリ

ケレ  
 エ氏症候

健體ニ在テハ上下ナリ同視スルニ上眼瞼ハ毎ニ之ニ伴フテ運動スト雖被度鳥  
 氏病ニ在テハ此運動減少シ或ハ全ク歇止シ時トノ未ダ眼球ノ著シク突出セザ  
 ル際ニ於テモ亦既ニ其運動障礙ヲ來スコト有リ所謂ケレエ氏症候 *Crafsch's*  
*Symptom* 是ナリ

中心視力

(三)中心視力、視野、色神及檢眼鏡検査  
 中心視力 *Centrale Sehscharfe* ヲ檢スルニハ(中心視力検査法 *Endometriemrie*) 一般ニ  
 スネルレン氏試視力表 *Snellen'sche Seheprobetafel* ヲ賞用スレ凡其詳細ニ至テハ  
 宜シク専門書ニ就テ觀ルベシ

視野(周邊  
 視力)ノ檢  
 査

視野 *Gesichtsfeld* 即周邊視力 *Periphere Sehscharfe* ヲ檢スルニ(視野検査法 *Periopho-*  
*metrie*) 簡便ノ法ハ患者ノ眼前大約三十仙迷ノ距離ニ示指ヲ保テ檢ス可キ眼  
 ヲ以テ之ヲ凝視セシメ(他眼ヲ閉ジ)他手ノ示指ヲ上下左右ニ移動シ患者ノ  
 之ヲ目撃シ得可キ點(即視野ノ外界)ヲ定ムルニ在リ然凡此法タル固ヨリ  
 其大概ヲ檢知スルニ過ギザルヲ以テ精密ノ検査ヲ行ハント欲セバ宜シク  
 視野計 *Perimeter* ヲ用ユベシ

同心狹縮  
 性視野

同心狹縮性視野 *Concentrisch-verengtes Gesichtsfeld* ハ器質的腦疾患(殊ニ散在性腦  
 硬化)ニ於テハ罕ニ之ヲ見ルモ機能神經症ニ於テハ之ヲ見ルコト多ク就中歇  
 斯的里ニ在テハ主要ノ一徵候トス又視神經萎縮症ニ於テモ中心性視野狹  
 縮ヲ見ルモ截痕狀視野缺損 *Sectorförmiger Gesichtsfelddefect* ヲ見ルハ稀ナリト  
 ス中心點 *Centrales Scotom* ハ殊ニ亞爾個保兒及煙草中毒ニ觀ル所ナリ  
 視神經纖維ハ其交叉部ニ於テ一部ハ相交又スルコト無キヲ以テ半盲症又半  
 視症 *Hemianopsie* od. *Hemipsie* ヲ起スコト有ルハ既ニ上文ニ述ベタリ是即半盲  
 性視野缺損 *Hemianopischer Gesichtsfelddefect* ニシテ該症ハ兩眼ニ來ルコト多ク或ハ  
 兩眼ニ於テ右半側若クハ左半側ニ起リ或ハ交叉狀ニ發ス而シテ卒然半視症

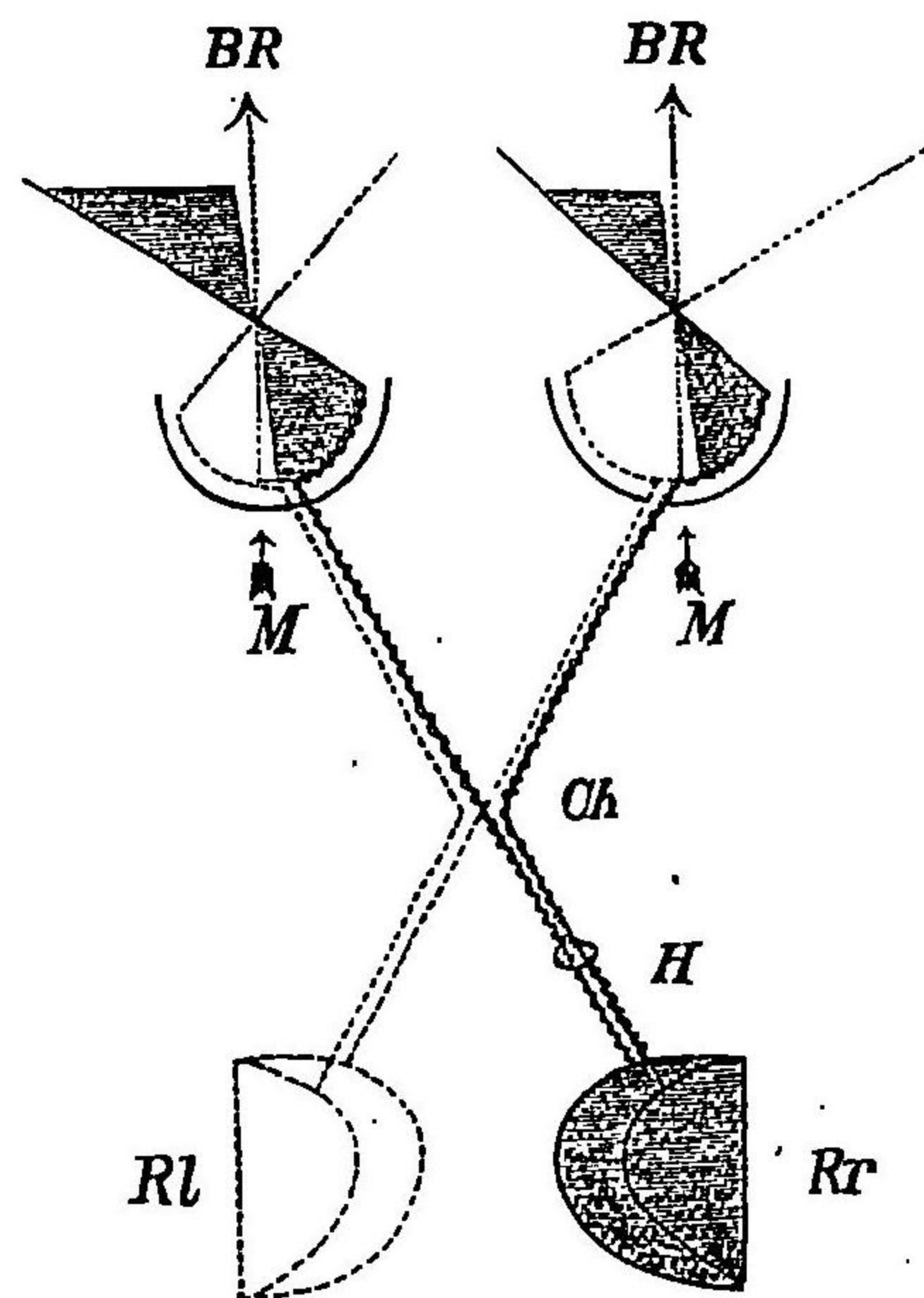
半盲性視  
 野缺損

半盲症

中心點

截痕狀視  
 野缺損

圖八十七百四第  
圖略ルヲ眼解ヲ症自中及器視



視線(BR)ハ殆ドト平行ナリ(遠方ヲ視ル)(M)黄斑(Ch)視神經交叉(Rr, RL)左右ノ後頭皮質圖中注意ス可キハ交叉部ニ於ケル中交叉及神經纖維ノ網膜上ニ分佈スル狀況並ニ皮質ニ影ズル所ノ現像ノ關係ナリ(H)腦視神經交叉ノ後部ニ在ル病變ヲ示ス者ニノ中盲症ヲ起サシム、螺旋狀ノ線及暗影ハ侵サレタル部分ヲ示ス

自覺的視

色神ノ検査

ヲ發スル者ハ多クハ後頭葉ノ卒中ニ因ルモ其餘々ニ發スル者ハ頭蓋底部ノ腫瘍ニ因ルヲ居多ナリトス  
 自覺的視覺 Subjective Gesichtsempfindungen ハ諸般ノ重症眼疾其他貧血(眼華閃發)或ハ機能神經症ニ於テ見ル可シ  
 色神 Farbenstimulヲ檢スルニ種々ノ法有レテ多クホルムグレン氏ノ毛絲検査法 Wollprobeヲ以テス

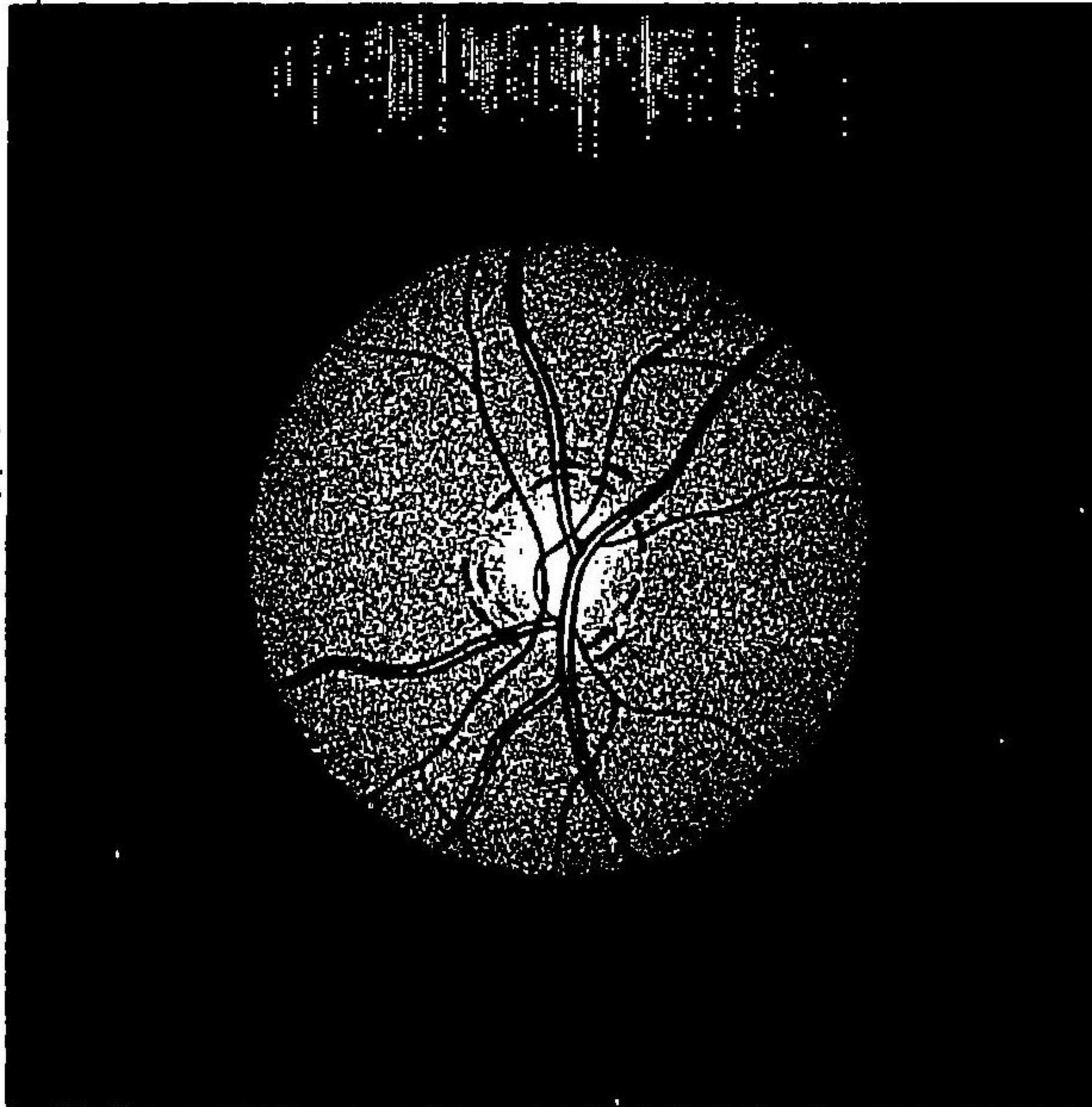
圖九十七百四第

頭乳血管



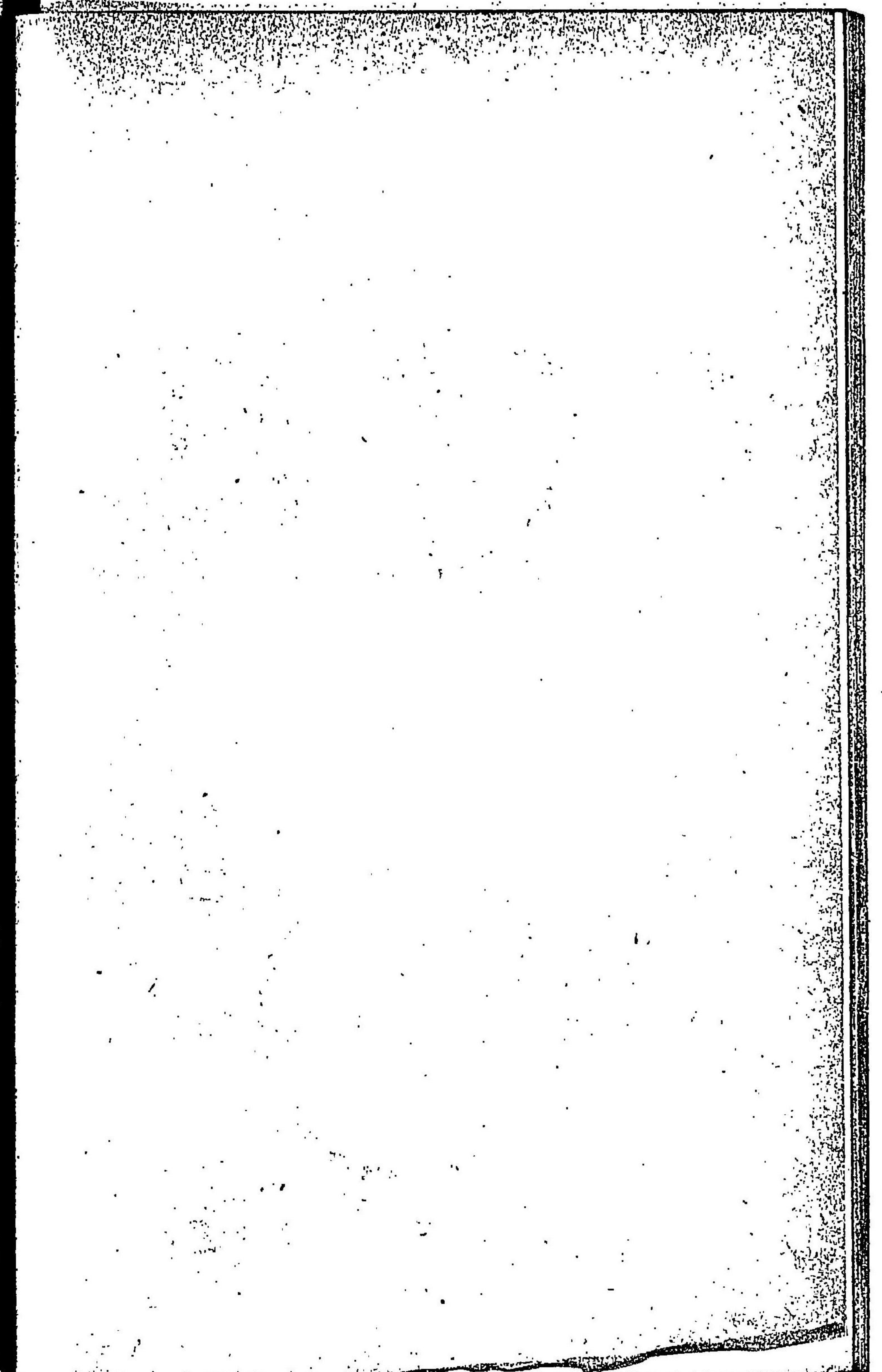
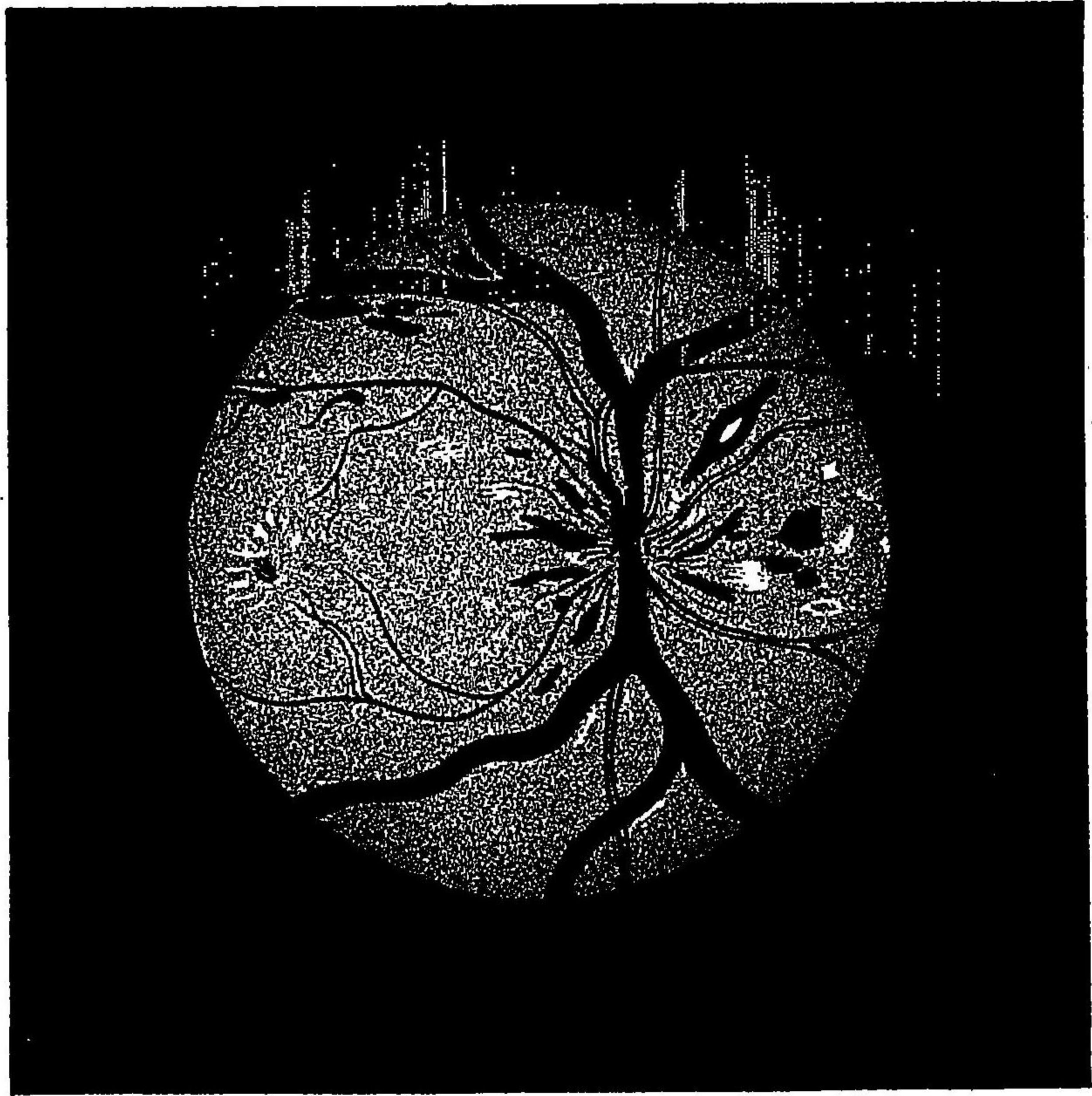
圖十八百四第

縮萎頭乳ノ後頭乳血管ルケ於ニ腫膜腹腦



四 百 八 十 一 号

蛋 白 尿 性 膜 炎





法眼鏡検査

茲ニ尙主要ナル視官検査ハ眼鏡検査法 Ophthalmoskopische Untersuchung ナリ  
ト雖其詳細ハ宜シク専門ノ書ニ就テ觀ルベシ茲ニハ只二三ノ主要ナル疾  
患ト眼底ノ變化トニ關シ診斷上肝要ナル者ヲ述ブルノミ

(一) 神經ノ疾患ニ於ケル眼底ノ變化

凡ソ頭蓋腔内ノ壓力ヲ亢進セシムル所ノ疾患ハ兩側ニ鬱血乳頭(視神經炎)ヲ起  
サシムルモ亦之ヲ起サルルコト有リ蓋シ鬱血乳頭ノ存在ハ診斷上最モ肝要ナル者ニ  
シテ殊ニ腦壓迫症、頭蓋腔内腫瘍、腦膜炎等ノ診斷ニ緊要ナリ罕ニハ腦水腫ニ之ヲ  
合併スルコト有レドモ腦膿瘍ニ之ヲ來スハ甚ダ稀ナリトス「偏側ノ鬱血乳頭ハ例之ハ  
腫瘍有リテ偏側ノ神經ニ局所的壓迫ヲ加フルニ因ル  
鬱血乳頭ニ於ケル視力障礙ハ甚ダ各異ニシテ或ハ全ク或ハ殆ド全ク之ヲ缺如スル  
コト有リ視神經交叉或ハ視神經ノ起始部ニ局所的壓迫ヲ受クルルキハ鬱血乳頭ノ  
爲メニ速カニ高度ノ視力障礙ヲ來ス又鬱血乳頭ニ兼ヌルニ視神經ノ萎縮ヲ以テス  
ルキハ永久視力ノ障礙ヲ貽スヤ固ヨリ盲ヲ俟タズ  
乳頭炎兼網膜炎ハ腦膜炎ニ於テ殊ニ腦底ニ滲出物ヲ存スル際ニ多ク來ル者ニ  
シテ腦髓炎ニ於テモ亦之ヲ見ルコト有ル可シ  
原發性視神經萎縮ハ主トシテ脊髓癆ニ來リ次テ多發性硬化癩癩狂ニ來リ又視神

經交又ノ壓迫ニ由テ來ル  
 網膜出血ハ腦出血ノ前驅症トノ來リ又網膜中心動脈ハ栓塞ハ腦栓塞ノ前驅症トノ來ルヲ見タル「有リ」  
 癩毒ニ來ル眼底ノ變化ハ下文ニ述ブ可シ  
 結核性腦膜炎ニ於テハ脈絡膜結核症ヲ見タル「殆」ト之レ無シト雖急性全身粟粒結核症ニ於テハ之ヲ見タル「有リ」  
 (二) 兩袖ノ疾患ニ於ケル眼底ノ變化  
 蛋白尿性網膜炎若クハ乳頭炎兼網膜炎(白斑、珠ニ黃斑ノ周圍ニ放射狀ヲ呈スル「多ク」時トノ融合ス、血管壁肥厚シ、出血有リ)ハ主トシテ萎縮腎ニ來ル者ニシテ又慢性ノ腎臟炎ニ來ルモ急性症ニ之ヲ見ルハ甚ダ罕ナリ而シテ此際視力障礙ハ黃斑ノ侵サレ、多少ニ由テ異ナリトス」  
 尿毒症性黒内障ハ之トモ關係有ル「無シ」ト雖該患者ニ在テハ網膜炎ヲ見ル「甚ダ多シ」  
 癩毒患者(腦癩毒)ニ在テハ間、眼底ニ癩毒性變化ヲ來ス即チ癩毒性網膜炎、色素性網膜炎、癩毒性脈絡膜炎是ナリ  
 脈絡膜ノ結核症ハ急性全身粟粒結核症ニ來ル「少カラザル」者ニシテ珠ニ黃斑部ニ發スルモ之ヲ認メ難キ「多シ」  
 糖尿病ニ於テハ一種特異ノ所謂糖尿尿病性乳頭炎兼網膜炎及萎縮ヲ見、白血病ニ於テハ網膜ノ出血及白色滲出物ヲ見、又惡性貧血或ハ單純ノ重症貧血ニ於テハ「有レ」モ始、眼底ニ變化ヲ見ズ後ニ著シキ視神經萎縮ヲ見ル「多シ」

出血ヲ見ル可シ  
 癩毒症珠ニ之ニ因スル心臓内膜炎ニ於テモ亦網膜ノ出血ヲ見ル「有リ」  
 大動脈瓣閉鎖不全ニ於テハ網膜動脈ノ搏動ヲ認メ心臓内膜炎ニ於テハ中心動脈ノ栓塞ヲ認メ又重劇ノ出血珠ニ胃腸及子宮ノ出血ニ由リ俄然内障眼ヲ起ス「有レ」モ始、眼底ニ變化ヲ見ズ後ニ著シキ視神經萎縮ヲ見ル「多シ」

### 第二 聽官検査法

聽官検査法  
耳聾

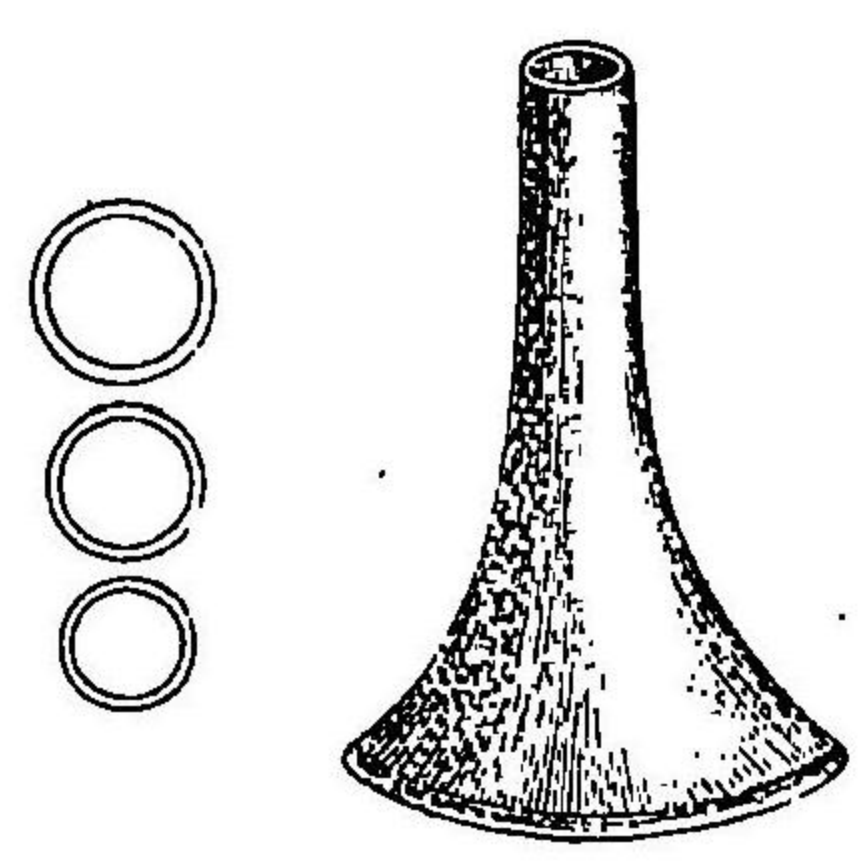
聽官検査法 Die Untersuchung des Gehörsinnes  
 行フニハ耳語 *Fis-*  
*tersprache* ヲ以テスル「有リ」即チ檢者ハ一定ノ距離ニ於テ患者ニ向ヒ低聲ニテ耳語シ其之ヲ聽取シ得キ距離ヲ定ム健耳ニ於ケル中等ノ聽距 *Hörweite* ハ他ニ多少雜音ノ聞ユル「有ル」モ耳語ヲ二十乃至二十五迷突ノ距離ニ於テ聽取シ得ル者ナリ或ハ又患者ノ耳前ニ袖時計ヲ近接シ或ハ之ヲ遠ザケ其音ヲ聽取シ得キ距離ヲ定ム可シ即チ之ヲ行フニハ先、健耳ノ聽距ヲ計リ次デ病耳ニ及ブ可シ而シテ此兩者ノ關係ヲ示スニハ分數ヲ以テス即チ分母ハ健耳ノ聽距ニシテ分子ハ病耳ノ聽距ナリ例之、今或袖時計ヲ以テ計レル健耳

聽官検査法

ノ聽距ハ二百仙迷ニ病耳ノ聽距ハ三十仙迷ナルハ其比例ハ  $\frac{30}{200}$  ナル  
 ガ如シ又耳ニ觸ル、ニ非ザレバ之ヲ聽クヲ能ハザルハ  $\frac{200}{200}$  ト記シ之ニ  
 觸ル、モ聽クヲ能ハザルハ  $\frac{200}{200}$  ト記ス可シ

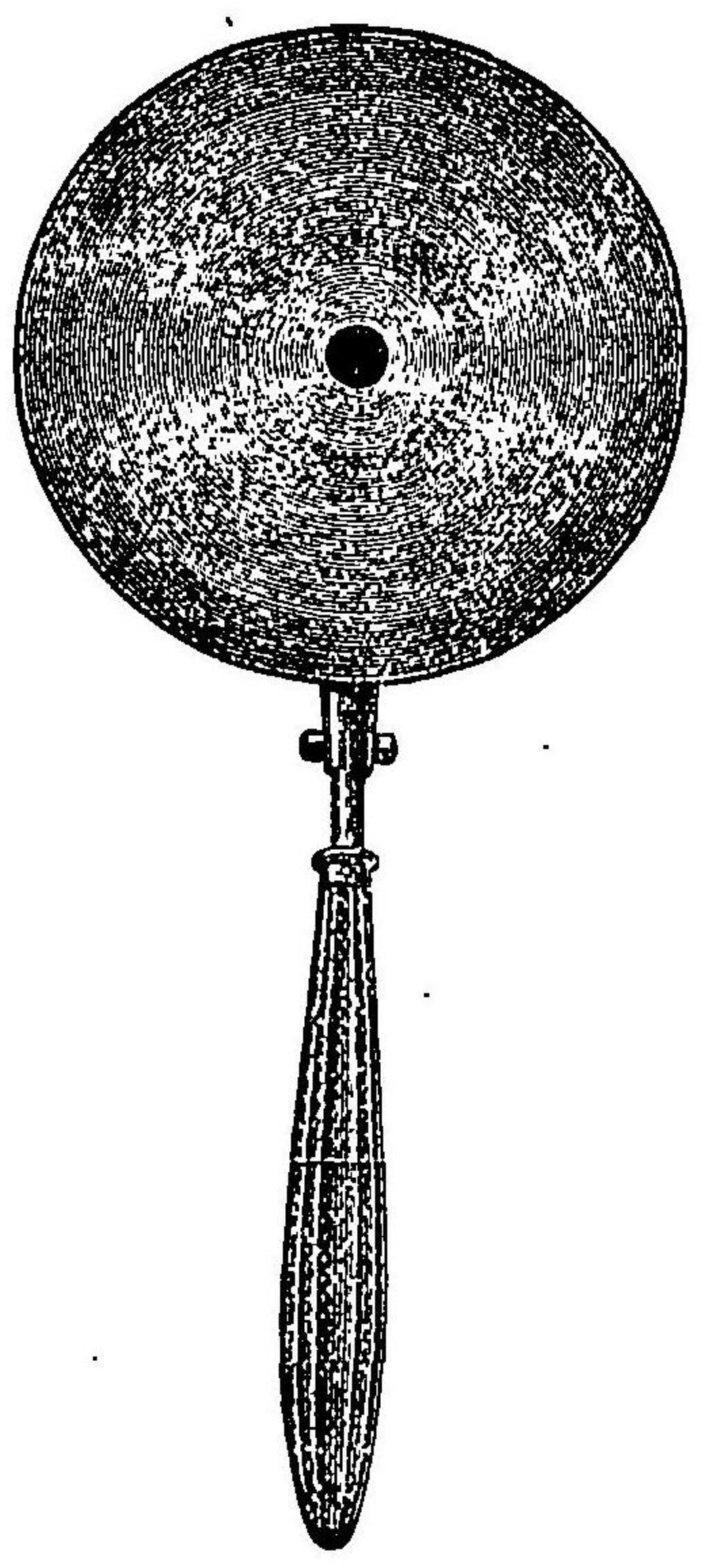
又所謂骨導 *Knochenleitung* ニ由テ聽力ヲ檢スルヲ有リ健耳ヲ密閉スルハ其  
 前ニ保持セル振動スル調音又ノ音ヲ聽クヲ能ハザルモ之ヲ顫顫骨或ハ乳  
 嘴突起ニ觸ル、ハ能ク之ヲ聽ク可シ外聽道或ハ中耳ノ疾患ニ罹レル患  
 者ハ健耳ヲ閉サレタル者ノ如ク一定ノ距離ニ於テ調音又ヲ離ル、ハ其  
 音ヲ聽クヲ能ハザルヲ有レ骨導ニ由テハ能ク之ヲ聽ク可シ然レ聽神經  
 ノ疾患(内耳ノ疾患)ニ在テハ骨導ニ由ルモ聽覺減失シ若クハ全ク缺如スル  
 有リ

耳鏡  
 (氏ルエチツリギ)



耳鏡検査ヲ行フニハ耳鏡ト反射鏡トヲ以  
 テス(第四百八十二圖及第四百八十三圖)該検査ハ難聽  
*Schwerhörigkeit* 若クハ耳聾 *Taubheit* ノ神經性  
 ナリヤ或ハ中耳若クハ外聽道ノ疾患ニ起  
 因スルヤヲ鑑別スルニ最モ肝要ナリトス

反射鏡



診斷上聽官  
 ノ疾患ヲ明カ  
 ニスルハ左  
 ノ諸症ヲ識  
 ルニ要有リ  
 即チ全身病(腺  
 病、結核症ニ

於ケル岩様部ノ骨瘍、微毒ニ於ケル内耳炎其他頭蓋、頭蓋腔及腦ノ局所疾患  
 ニノ聽神經或ハ聽覺ノ求心性傳導ヲ傷害スル者及腦膜炎、腦膿瘍、顔面神經  
 麻痺等是ナリ  
 自覺的聽覺 *Subjective Gehörmpfindungen* 即チ耳鳴 *Ohrsausen* ハ貧血機能神經症其  
 他諸般ノ耳疾患ニ來ル者ニノ聽覺傳導ノ障礙ニ於テモ亦之ヲ發スルヲ有  
 リ此他耳鳴ニハ往々眩暈(耳眩暈 *Ohrschnindeln*)ヲ伴フ者ニノ殊ニメニエール  
 氏病ニ於テ最モ甚シク同時ニ又惡心嘔吐ヲ併發ス而シテ高度ノ耳鳴ニノ經久  
 癒ヘザル者ハ時ニ精神病ノ原因ト爲ルヲ有リ

聽官検査法

五〇七

耳眩暈

自覺的聽覺(耳鳴)

耳痛、ハ間、齒牙ノ疾患ニ因リ齒痛ハ又耳ノ疾患ニ因テ發スルコト有リ

### 第三 嗅官検査法

嗅官検査法

Die Untersuchung des Geruchssinnes ヲ行フニハ鼻前ニ強キ香氣ヲ放ツ物質ヲ保テ各鼻孔ヲ各別ニ檢ス可シ即チ之ニ用ユル所ノ物質ハ蓋薇水、枸橼油、纈草丁幾、麝香丁幾、薄荷油、茴香油、樟腦、阿魏丁幾等ニシテ安謐尼亞、醋酸等ノ如キ鼻粘膜ノ知覺神經纖維ヲ刺戟興奮セシムル物質ハ用ユ可カラズ何者之ニ由テ刺戟症狀ヲ發起シ以テ純正ノ嗅覺ヲ妨グルコト有レバナリ

嗅藥匣

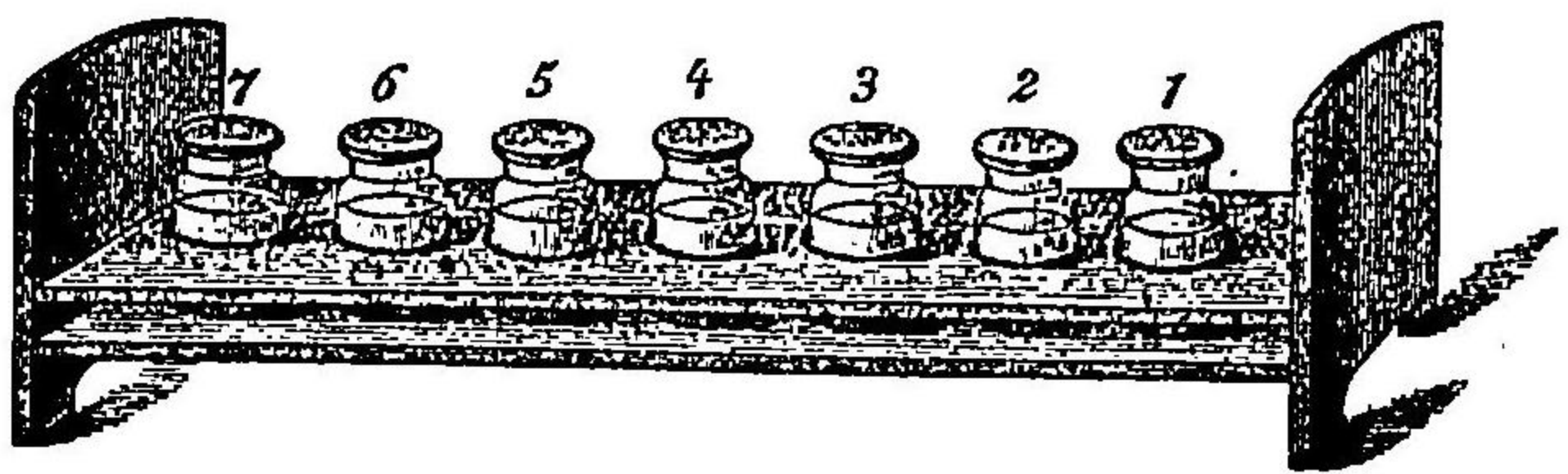
第四百八十四圖ニ示スハ一種ノ嗅藥匣 Geruchskästchen ニシテ之ニ諸種ノ放臭性藥品ヲ容タル小藥瓶數個ヲ備フ而シテ之ヲ用キテ検査ヲ行フニハ一側ノ鼻孔ヲ閉鎖シ他側ノ鼻孔前ニ此藥瓶ヲ接シテ患者ヲシテ其臭氣ヲ嗅ガシメ左右交番ニ検査シテ左右ノ差異ヲ精密ニ觀察ス

嗅覺減少

嗅覺脫失

嗅覺ノ減少スル者之ヲ嗅覺減少 Hyposmie ト云ヒ其全ク缺亡スル者之ヲ嗅覺脫失 Anosmie ト云フ是レ時トシテ嗅神經ヲ壓迫スル所ノ前頭蓋窩及前頭腦ノ疾

四百八十四圖 嗅藥匣



- (1) 枸橼油
- (2) 纈草丁幾
- (3) 麝香
- (4) 薄荷油
- (5) 茴香油
- (6) 樟腦
- (7) 阿魏丁幾

患(腫瘍、腦膜炎)ニ來ル者ニシテ腦水腫ニ於テモ亦之ト同一ノ原因ニ由リ本症ヲ來スコト有リ。偏側ノ嗅覺減少若クハ脫失ハ内癱最後部ノ損傷ニ於テ半身全知覺脫失ノ分症トシテ來リ歇斯的里性半身知覺脫失ニ於テモ亦此症ヲ發スルコト有リ罕ニハ嗅神經球ヨリ出ヅル神經、篩骨ノ骨折ニ由テ損傷ヲ受ケ嗅覺脫失ヲ來スコト有リ然レモ嗅覺減弱或ハ脫失ノ原因ハ多クハ鼻粘膜ノ疾患ニ在ル者タルヲ忘ル可カラズ。此他老人ニ於テハ間、爾餘ノ病的徵候無クシテ嗅覺脫失ヲ來スコト有リ是レ恐ク嗅神經ノ萎縮ニ因ル者ナラム

時トシテ嗅覺ノ障礙ハ三又神經ノ麻痺ニ歸ス可キコト有リ是レ其麻痺ニ由テ鼻粘膜ノ乾燥ヲ起スヲ以テナリ

嗅官検査法

嗅覺過敏  
嗅覺錯誤

嗅覺過敏 *Hypersmie* 及嗅覺錯誤 *Parosmie* ハ歇斯的里及精神病者其他真正癩痢ノ前驅症トノ來ルコ有リ

### 第四 味官検査法

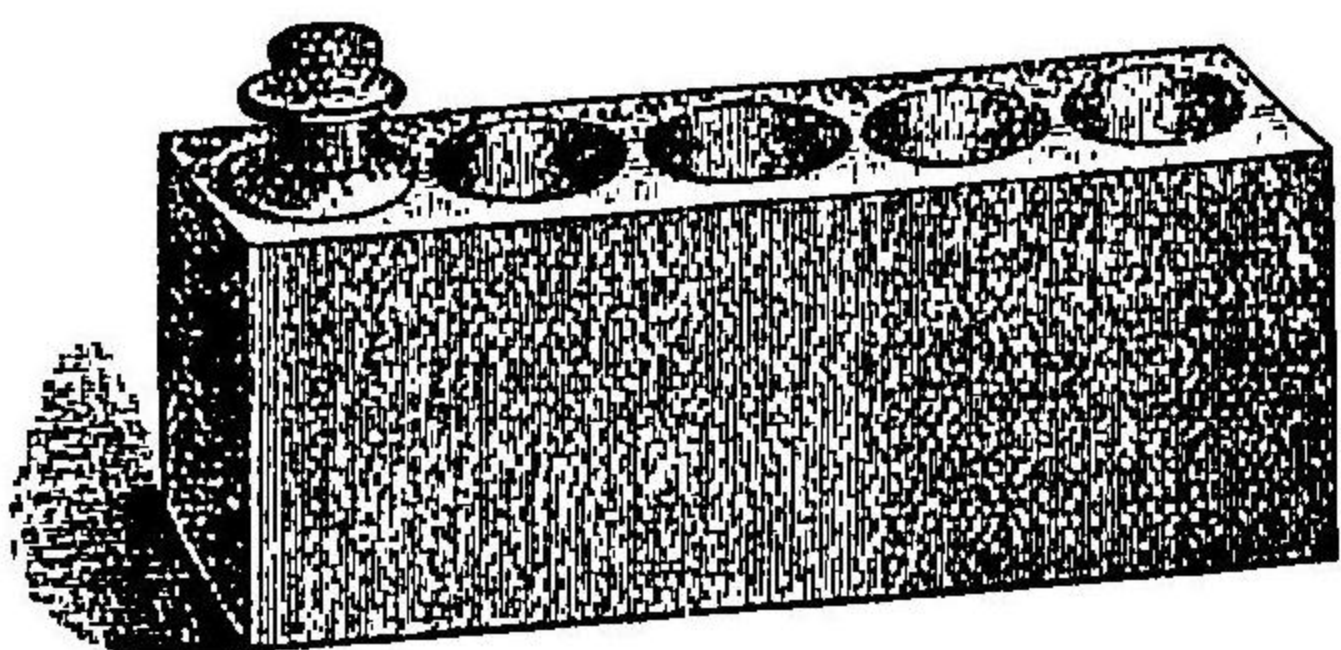
味官検査法

味官検査法 *Die Untersuchung des Geschmackssinnes* ヲ行フニハ患

者ヲ閉眼開口シテ舌ヲ挺出セシメ硝子桿若クハ毛筆ヲ以テ諸味ノ液物ヲ其上ニ滴落シ其如何ノ味ヲ感ズルヤヲ述ベシム可シ而シテ味覺ニ四種有リ甜味酸味及苦味是ナリ甜味ヲ檢スルニハ通常砂糖ヲ用キ酸味ヲ檢スルニハ枸櫞酸、鹹味ヲ檢スルニハ食鹽、苦味ヲ檢スルニハ規尼涅ヲ用ユ而シテ検査ノ際ハ先ツ水ヲ以テ口内ヲ洗淨セシム可シ味官ノ検査ニモ亦味藥匣 *Geschmackstäbchen* (四百八十五圖)ナル者ヲ用ユ中ニ食鹽、規尼涅、枸櫞酸、砂糖ヲ備フ但規尼涅ハ溶解シ難キヲ以テ別ニ溶解シ易

味藥匣

四百八十五圖 味藥匣



味覺脫失

キ苦味藥例之、健質亞那丁幾ヲ入レタル藥瓶ヲ備フルコ有リ而シテ検査ノ際ハ甘、鹹、苦、酸ノ四字ヲ小板ニ記シ之ヲ患者ノ眼前ニ置キ其味覺ヲ入リタル者ハ何等ノ味ナルヤヲ指示セシムルヲ使トス是レ斯ノ如クセバ口答ノ際舌ノ運動ト共ニ試驗藥ノ他部ニ散ズルガ如キ虞無ケレバナリ蓋シテ味覺障礙ハ往々局所的ナルコ有レバナリ故ニ各舌半側ハ各別ニ検査セザル可カラズ味覺ノ缺亡スル者之ヲ味覺脫失 *Agusia* ト云フ而シテ全ク味覺ヲ脱失スル者ハ屢歇斯的里症ニ賭ル所ニシテ偏側ノ味覺脫失ハ半身全麻痺ニ來リ其他舌前部ノ偏側味覺脫失ハ末梢性鼓索神經麻痺ニ來ルコ有リ此他味覺過敏 *Hypersensitivität* 及味覺錯誤 *Paragensivität* ナル者有リ共ニ味官ノ障礙ナリ又口内炎多數ノ胃腸疾患竝ニ熱性病ニ於テ味官ニ障礙ヲ來スハ人ノ普ク知ル所ナリ

味覺過敏  
味覺錯誤

### 第五章 言語障礙

言語障礙 *Die Sprachstörungen (Lalopathie)* ハ之ヲ二種ニ大別ス可シ

言語障礙

味官検査法〇言語障礙

即ハ發語ニ要スル諸筋即チ發語筋ノ運動障礙ニ因ル者ニ之ヲ發語失調ト稱シ一ハ腦疾患就中左半側腦第三前頭廻轉及第一額頭廻轉ニ在ル所謂言語中樞(Sprachzentrum)ノ疾患ニ因ル者ニ之ヲ失語症ト稱ス

(一) 發語失調及發語不能

發語失調及發語不能

發語失調及發語不能(吃訥) Die Dysarthrie und die Anarthrieトハ言語諸筋ノ運動機能障礙即チ其麻痺、震戰、痙攣其他共働機障礙等ニ因テ發語ニ障礙ヲ來ス者ニ其狀態ハ恰モ是等ノ運動障礙ヲ受ケタル肢節ニ來ル運動障礙ニ於ケルガ如シ

偏側ノ言語筋麻痺ハ延髓上部ノ錐狀體徑路ノ偏側疾患或ハ腦皮質ノ運動性言語筋中樞ノ疾患ニ來リ或ハ又舌下神經及顔面神經ノ末梢性麻痺ニ來ル者ニ始ハ著シク發語ニ障礙ヲ與フルモ久シク時日ヲ經過スルキハ患者漸ク之ニ慣テ大ニ恢復スル者トス』兩側ノ麻痺ハ多クハ延髓球ヨリ起ル者ニ(球麻痺)若シ核麻痺ナルキハ變質性萎縮ヲ來ス可シ罕ニハ兩側ノ言語筋麻痺ハ兩側ノ皮質或ハ錐狀體徑路ノ損傷ニ因ルヲ有リ(假性球麻痺)其

他兩側ノ舌下神經或ハ顔面神經ノ末梢性麻痺ニ由テ發語障礙ヲ來スレハ稀ナリ』言語筋麻痺ノ狀態ニ由リ諸種ノ發語障礙ヲ來ス者ニ兩側舌下神經ノ麻痺ニ於テハ子音ヲ發スルニ障礙ヲ來ス之ヲ檢スルニハ子音多キ言語ヲ速ニ發セシム可シ又發語障礙ニ兼ルニ口蓋麻痺ヲ以テスルキハ聲音鼻聲ヲ帶ブルヲ有リ

隔勁

隔勁 Scandende Spracheトハ著シク語調ヲ變ワシテ發シタル後間歇有リテ又俄カニ發語スル者ナリ是ハ主トシテ多發性硬化ニ關スル所ナリ

歇斯の里性減默

歇斯の里性減默 Hyperische Stummheitトハ發語及多クハ又全然發音ヲ缺如スル者ニ屬シ歇斯の里性發作ノ後突然發來シ數日ヨリ數年ノ久シキニ互ルモ又俄カニ消散ス而シテ此際舌ノ運動ニハ毫モ障礙無キ者トス

(二) 失語症

失語症

失語症 Die Aphasieハ上文述ベタルガ如ク腦髓ニ於ケル病竈殊ニ大腦ノ一定部及之ニ近接セル冠狀房束ノ疾患ニ因テ來ル者ニ單ニ「失語症」ト稱スルキハ則チ只言語ノ障礙ニ止マルヲ言テ俟タズト雖其障礙亦屢、書字ノ官

發語失調及發語不能○失語症

能(失書症)讀書ノ作用(失讀症)及容姿ノ状態(失態症)ニ涉リ以テ他人ヲ自家ノ意思ヲ會得セシメ若クハ他人ノ意思ヲ理解スルヲ能ハザルニ至ルヲ有リ

抑モ失語症ノ由テ起ル所ノ關係ハ甚ク複雑ニシテ今爰ニ之ヲ詳論スルヲ能ハズト雖其諸種ノ別有ルヲ了知セント欲セバ各人ガ漸次言語ヲ習熟スルニ至ルノ狀況ヲ知ルヲ良トス蓋シ小兒ノ言語ヲ學ブヤ始先他ノ言語ヲ聽キ直ニ之ヲ模倣センヲ試ムルノミニシテ其聽取セル言語ヲ理解スルヲ無シ他語ヲ以テ之ヲ云ヘバ即チ小兒ノ聽神經ハ他ノ言語ヲ集取シ之ヲ大腦皮質中樞(音覺中樞 *Lautzentrum*)ニ傳ヘ之ヨリ傳導纖維ニ由テ言語筋ノ中樞ニ達シ以テ漸ク言語中樞ヨリ主宰セラル、所ノ言語筋ノ運動ヲノ隨意ニ調節ヲ得セシムルヲ習フ者トス而シテ小兒ハ漸ク自動的言語器官ノ時期ヨリ理解的言語ト爲スヲ務ムルニ至リ言語ヲ發スルニハ一定ノ意識ヲ以テシ之ニ由テ他人ノ言語ヲ了解シ又自己ノ思想ヲ言語ニ由テ他人ニ傳ヘ以テ他人ヲノ之ヲ理解セシムルヲ學ブニ至ルヲ以テ聽神經及言語筋ノ皮質中樞ノ他ニ尙理解中樞 (*Begiffszentrum*)ヲ形成シ當ニ聽神經ヨリ皮質ノ音覺中樞ニ達

失語症ノ種別

運動性失語症  
感覺性失語症

シタル音象ヲ理解スルノミナラズ亦皮質ノ發音中樞ニ連絡シテ其理解ヲ言語ニ轉化セシムル者トス

失語症ノ種類甚ク多シト雖ウエルニツケ氏ニ憑リ之ヲ二種ニ大別スルヲ得可シ即チ一ハ言語器官ノ障礙ニ因ル者ニシテ之ヲ運動性失語症 *Motorische Aphasie*ト稱シ一ハ言語官能ノ感覺的領域ニ屬スル障礙ニシテ之ヲ感覺性失語症 *Sensorische Aphasie*ト稱ス

疾患ノ部位ニ由リ諸種ノ失語症ヲ來ス一次ノ如シ

(一)皮質性言語中樞ニ障礙有ルハ患者聽ク所ノ言語ヲ能ク理解シ命ニ應ジテ舌ヲ挺出シ諸多ノ物體ヲ辨知シ毫モ理解力又ハ言語ノ理解部ニ障礙ヲ存スルヲ無シト雖今之ニ命ジテ言語ヲ模倣セシムルカ或ハ自己ノ思想ヲ言語ニ由テ吐露セシメントスルハ則チ能ハズ是レ皮質中樞ノ病變ニ由テ言語筋ノ意識ニ從フノ作用失却スルニ因ル者ニシテ其高度ノ者ニ在テハ單一ノ言語トイヘル之ヲ模倣シテ發語スルヲ能ハズ試ニ發語セシムルニ時トノ患者常ニ意味無キ片言隻語ヲ發シ發語ニ臨ミ自ラ其誤謬タルヲ知ルモ常ニ同一語ヲ反覆ス之ヲ偏語症 *Monophasie*ト云フ而シテ此種ノ失語症ハ

偏語症

失語症

運動性皮質性失語症

所謂運動性皮質性失語症 *Motorische corticale Aphasie* ニノ古來最人ノ了知セル所ナリ

(一)皮質性音覺中樞ニ障礙有ルキハ患者聽ク所ノ語ハ悉ク音響トシ感シモ耳聾ト爲リシニ非ズ然レ其音象ニ至テハ全ク失却シ他人ノ言語ヲ理解スルコト能ハズ但患者想像ニ由リ聽ク所ノ語ヲ解スルコト無クシ他ノ命ヲ遂グルコト有リ宜シク注意スベシ又聽神經ト皮質ノ言語中樞トノ連絡斷絶スルヲ以テ患者聽ク所ノ語ヲ模擬スルコト能ハザレ自己ノ思想ハ能ク言語ヲ以テ吐露シ得可シ然レ其語屢不整ニノ或ハ鳴ルガ如キ言語ヲ發シ又屢言語ヲ誤ルコト有リ是所謂錯語症(迷語症) *Paraphasie* ニシテ此種ノ失語症ヲクイスマウル氏ハ語雙症 *Worttaubheit* ト名ケウエルニケ氏ハ皮質性感覺性失語症 *Corticale sensorische Aphasie* ト名ケタリ

言語中樞ニ廣大ノ損傷有リテ皮質言語筋並ニ音覺中樞共ニ其官能ヲ障礙セララルキハ患者人言ヲ解スル能ハズ又自ラ語ルコト能ハザルナリ之ヲ全失語症 *Totale Aphasie* ト稱ス

(三)皮質ノ言語筋中樞ト理解中樞トノ間ニ在ル傳導纖維斷絶セララルキハ

全失語症

錯語症

語雙症

健忘性失語症

患者悉ク言語ヲ失忘シ或ハ只其一部ヲ失忘シ或ハ物體ノ名稱ヲ知ラザルモ其何者タルヤハ能ク辨識シ得可シ故ニ之ニ其名稱ヲ告グルキハ之ニ擬シテ口述スルコトヲ得可シ之ヲ健忘性失語症 *Amnesische Aphasie* ト稱ス而シテ此失語症ハ甚其度ニ不同有リテ言語ト理解ノ關係親密ナルニ從ヒ益記憶ヲ失ヒ易シ故ニ固有名詞並ニ物體ノ如キハ最モ忘レ易キモ誓詞俚諺ノ如キハ自ラ發語シ得ル者屢之有リトス

(四)皮質音覺中樞ト言語筋中樞トノ間ニ在ル傳導纖維障礙セララルキハ患者聽ク所ノ語ヲ解シ又隨意ニ談話シ得ルト雖聽ク所ノ語ヲ模擬スルコト能ハズ但理解中樞健全ナルガ爲ニ多少此障礙ヲ補償シ得可シト雖モ多クハ錯語症ヲ來シ隨意ノ談話ニ際シ屢言語ヲ誤ル者ナリ之ヲ傳導性失語症 *Leitungsaphasie* ト稱ス

傳導性失語症

失語症ヲ來ス部位

失語症ヲ發スル部位ニ就キ吾人ノ信ズル所ニ據レバ運動性失語症ヲ發スル部ハ第三前頭廻轉ニ在リ又感覺性失語症並ニ恐ク亦健忘性失語症ヲ發スル部ハ第一額顳廻轉ニ在リ然レ是等ノ失語症ハ皆左半側腦ノ疾病ニ於

失語症



テノミ來ル者ニ右側ノ疾病ニ於テハ之ヲ來スコト無ク只左利者ニ之ヲ見ルコト有ルノミ

腦疾患ノ蔓延スル狀ハ脊髓ニ於ケルガ如ク纖維ノ系統ヲ追ハズ專ラ血管配布ノ狀ニ關係スル者ナルヲ以テ皮質言語中樞ノ變化ヲ受クルモ亦多クハシルウー氏滯動脈ノ疾患ニ基因スル者ニ實驗ニ徵スルニ該動脈ノ栓塞及血塞ニ由テ腦實質ニ軟化ヲ起スハ失語症ニ最多ノ原因ナリトス然レモ該症ハ血管ノ配布ニ關セズ亦直ニ皮質言語中樞ヲ侵ス所ノ疾患ニ由テ發スルコト有ルハ固ヨリ言フ俟タズ

失語症ハ通常持久的疾患ニシテ只言語ノ演習ニ由リ他側腦皮質ノ同一ノ作用ヲ有スル部漸次言語機能ヲ習フ者ニ於テ輕快若クハ治愈ヲ望ム可シト雖時トシテ其症狀徐々ニ消散スルコト有リ是レ蓋シ中樞部真正ノ障礙ヲ受ルニ非ズノ只浮腫壓迫等ノ爲一時其官能ヲ妨グラル、ニ由ルナリ此他又速ニ經過シテ失語症ヲ睹ルコト有リ即チ歇斯的里癲癇發作後、舞蹈病、強硬、腸蟲、便秘等ニ發スル者ニシテ是レ又經久ノ解剖的變化ニ因ラズ只一時血液循行ノ障礙ニ基因スル者ナリ

書字讀書及  
容姿ノ障礙

失書症及  
失讀症

運動性失  
書症

健忘性失  
書症

精神盲

言語障礙ニ於ケルト齊シク大腦皮質及之ニ接スル髓線ノ疾病ハ亦書字、讀書及容姿ノ作用ニ障礙ヲ來ス即チ失書症、失讀症及失態症是ナリ

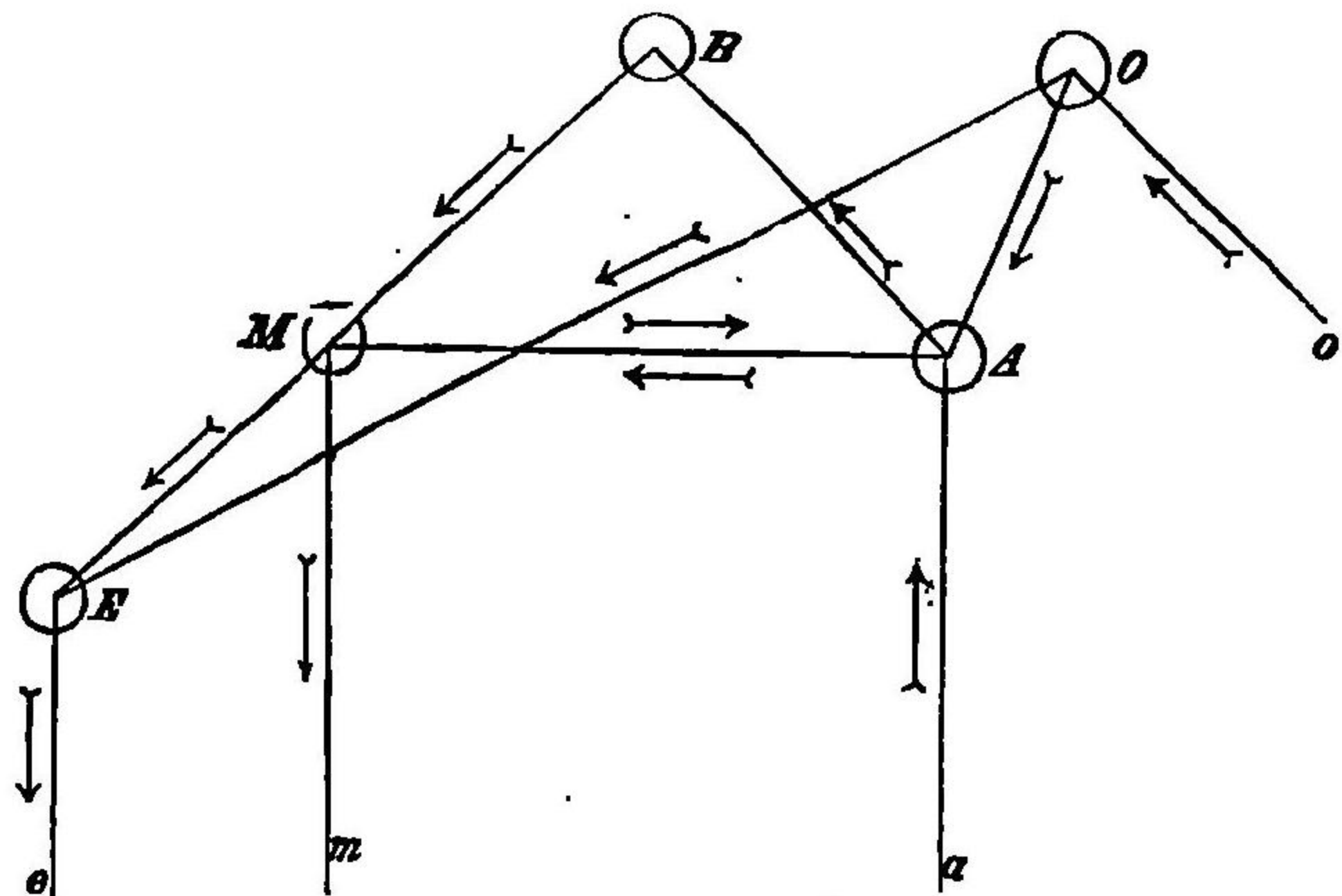
失書症及失讀症 *Agraphie & Alexie* ハ失語症ニ併發スルコト甚多キ者ニシテ皮質ノ音覺中樞ニ障礙有ルハ管ニ語覺症ヲ來スノミナラズ又筆記スル能ハズ又視覺ノ中樞ニ障礙ヲ受クルハ患者他ノ書字ヲ模擬スルコト能ハザルナリ而シテ是等ノ障礙ハ恰モ言語障礙ニ於ケルト均シク言語筋ハ一定ノ中樞ヨリ其調節的動作ヲ營ムガ如ク書字ノ筋ニ於テハ亦之ト同一ノ關係ヲ有シ若シ其中樞ニ障礙有ルハ運動性失書症 *Motorische Agraphie* ヲ來シ又理解中樞ト書字筋ノ皮質中樞間ニ在ル所ノ聯合纖維斷絶スルハ患者自己ノ考フル所ヲ書スル能ハズノ所謂健忘性失書症 *Amnesische Agraphie* ヲ來ス可シ後頭葉ニ於ケル視神經ノ皮質纖維消失スルハ恰モ語覺症ニ適スル失讀症ヲ來シ患者書字ヲ睹ルコト得ルモ之ヲ會得スルコト能ハズ以テ精神盲 *Seelenblindheit* ト爲ル而シテ此皮質性視覺中樞ハ聯合纖維ニ由テ皮質ノ言語筋中樞ニ聯絡ス然ラザレバ書字ヲ音讀スルコト能ハザルナリ是故ニ皮質ノ言

失語症

五九

語筋中樞ニ障礙有ルハ運動性失語症ノ他ニ亦運動性失讀症 *Motorische Ale-*  
*xie*ヲ來シ患者其書字ヲ理解スルモ之ヲ音讀スルヲ能ハザル者トス

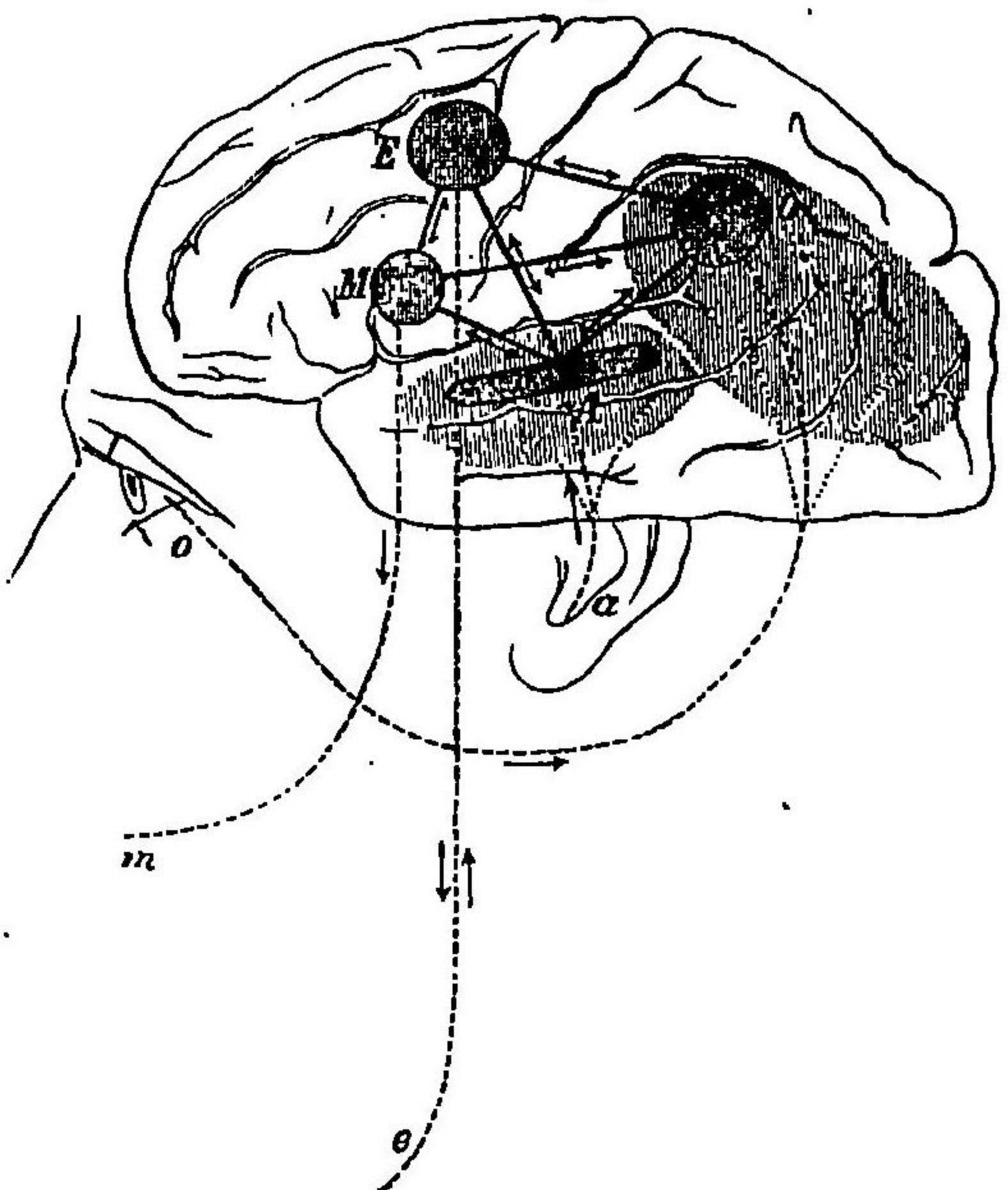
圖六十七 四四 氏ノ言語想像圖



(A) 音覺中樞 (AA) 傳  
搬道 (O) 視覺中樞  
(OO) 傳搬道 (M) 言  
語筋中樞 (Mm) ハ遠心  
性運動性傳道 (E) 書字  
運動中樞 (Ee) 其運動  
性傳道 (B) 理解中樞  
圖中ノ矢ハ神經作用ノ  
方向ヲ示ス

失語症狀ヲ了解  
シ易カラシメン  
ガ爲、四種ノ中樞  
各自ト理解中樞  
トヲ聯絡シタル  
模圖ヲ作リタリ  
(ウエルニッケ、ク  
スマウル、シャル  
ー、リヒトハイム  
等ノ諸氏) 茲ニ先  
リヒトハイム氏  
ノ言語想像圖(第

圖七十八 四四 氏ノ失語失讀症諸病ノ想像圖



圖解アリヒトハイム氏ノ想  
像圖ニ於ケルト同ク  
各中樞ハ腦皮質ノ之ニ適ス  
ル部ニ記入ス  
(A) 及 (O) ノ周圍ニ畫ケル  
暗影ハ一般ノ聽覺性及視覺  
性皮質領域ヲ示ス  
(A) (O) (M) ノ間ニ在  
ル聯絡線上ノ喪失ニ注意シ  
テ見ルベシ又 (M) ノ中心性  
(E) ノ中心性ニ至ル中心性  
ニ向テ矢ニ注意ス可シ  
言語運動ニ由テ生シタル感  
覚ヲ示シタル書字運動ニ由  
テ生シタル感覺ヲ示ス  
又本圖ニ在テハ理解中樞ハ  
(A) (O) (E) (M) ト聯絡ス  
ル者ト想像スベシ

四百八十六圖ヲ掲グ次ニシャルコー氏ノ想像圖(第四百八十七圖)ヲ示ス可シ  
(一) 運動性言語中樞 (M) ノ斷絶(運動性失語症)

(イ) 隨意ノ發語  
(ロ) 言語ノ模倣

失語症

(ハ)音讀 消失ス

(ニ)隨意ノ書字

(ホ)筆記

(ヘ)言語ノ理解

(ト)書字ノ理解 保存ス

(チ)謄寫

(二)音覺中樞(A)ノ斷絶(感覺性失語症)

(イ)言語ノ理解

(ロ)書字ノ理解

(ハ)言語ノ模倣 消失ス

(ニ)音讀

(ホ)筆記

(ヘ)隨意ノ書字

(ト)謄寫 保存ス

(チ)隨意ノ發語

(三)M。A。間ノ斷絶

(イ)言語ノ模倣

(ロ)書字ノ理解 尋常

(ハ)謄寫

(ニ)錯語症

(ホ)誤寫症(失意ノ書字ニ於テモ同一ノ障礙有リ)

左項ニ於テモ同種ノ障礙有リ

(ヘ)言語ノ模倣

(ト)音讀

(チ)筆記

(四)M。B。間ノ斷絶(運動性失語症ノ一種)

(イ)隨意ノ發語

(ロ)隨意ノ書字 消失ス(運動性失語症ニ於ケルガ如シ)

(ハ)言語ノ理解

(ニ)書字ノ理解 管ニ尋常ナルノミナラズ

(ホ) 謄寫

(ヘ) 言語ノ模倣

(ト) 筆記

(チ) 音讀

モ亦尋常ナリ

(五) Mo 間ノ断絶(運動性失語症ノ一種)

總テ言語ヲ消失スルモ其他尋常ナリ

(六) A 間ノ断絶

(イ) 言語ノ理解

(ロ) 書字ノ理解

(ハ) 随意ノ言語障碍セラル(錯言症)

(ニ) 随意ノ書字

(ホ) 言語ノ模倣

(ヘ) 音讀

(ト) 筆記

(七) A 間ノ断絶

消失ス

保存ス

(イ) 言語ノ理解

(ロ) 言語ノ模倣 消失ス

(ハ) 筆記

(ニ) 随意ノ言語

(ホ) 随意ノ書字

(ヘ) 書字ノ理解 保存ス

(ト) 音讀

(チ) 謄寫

失態症

又患者自己ノ容姿ヲ表示スルヲ能ハザルヲ有リ所謂失態症 *Amimie* 是ナリ

而ノ本症ニ在テハ亦他人ノ容姿ヲ理解スルヲ能ハズ

蓋シ是等諸般ノ障碍ハ多クハ皆合併シ來ル者ニ其各自ニ來ル者ノ如キハ

罕ナリト雖上記ノ如キ諸種ノ症狀ヲ呈スル者ニ在テハ固有ノ腦力ニ障碍

ヲ免カル、ヲ以テ高度ノ失語症ヲ呈スル者ニ在テモ尙智力ノ能ク發達ス

ルヲ睹ルヲ多シ

神經ノ疾患ニ於ケル植物性系統ノ障礙

### 神經ノ疾患ニ於ケル植物性系統ノ障礙

該障礙ニ就テハ其最モ肝要ナル點ヲ掲グ可シ

#### (一) 一般症狀

一般症狀

所謂卒○中○性○體○質○(頸短厚ニシテ胸廓膨隆シ脂肪肥滿ニシテ顔面潮紅ス)ハ多ク腦出血ノ素因ヲ有スレド蒲柳ノ質ニシテ貧血性ノ者モ亦腦出血ヲ來スヲ寡カラズ爾他一般ノ體質ニシテ神經ノ疾患ニ素因ヲ有スル者無シ

身體ノ榮○養○ハ神經ノ疾患ニ由テ影響ヲ受クルヲ各異ニシテ或ハ甚ク久シク障礙ヲ受ケザルヲ有リ或ハ著シキ障礙ヲ來スヲ有リ是レ皆之ニ伴フ植物性官能ノ障礙即チ熱瘧瘡其他次ニ述ブルガ如キ内臟諸器ノ障礙ノ有無ニ關ス

腦ノ竈局疾患或ハ腦膜炎ノ結核性ナルヲハ(肺結核症、腺病、消耗熱等ヲ指キ)榮養ノ著シク不良ナルニ由テ推知ス可シ癰腫ニ於ケルモ亦然リ

神經系統ノ疾患ニシテ熱ヲ發スル者次ノ如シ即チ(一)其疾患自己ガ炎症性ノ者ナルカ或ハ傳染性ノ者ナル時(二)瘧瘡、膀胱炎等ノ如キ熱ヲ起サシムル所ノ植物性官能障礙ヲ來ス時其他(三)體温ノ昇騰ハ神經的作用ニ基因スルヲ

呼吸器系ノ障礙

#### (二) 呼吸器系ノ障礙

有リ即チ進行性麻痺致死ニ至ラザル頸髓ノ損傷(此際高熱攝氏四十四度或ハ其以上ニ達スルヲ有リ)破傷風重症ノ癩痢發作ニ於ケルガ如キ是ナリ

體温ノ下降モ亦主トシテ進行性麻痺及頸髓ノ損傷ニ睹ル所ナリ

鼻○ 鼻ノ或ハ疾患(即チ鼻茸、海綿組織ノ肥厚慢性加答兒等)ハ諸般ノ機能神經症殊ニ氣管枝喘息、神經性心臟疾患ト一種特異ノ關係ヲ有スル者ニシテ亦屢之ガ原因ト爲ルヲ有リ又鼻ハ篩骨ニ由テ直ニ腦ト其境域ヲ接スルヲ以テ炎症之ニ波及スルキハ爲ニ腦膜炎或ハ腦膿瘍ヲ起サシムルヲ有リ

喉頭○ 其麻痺及知覺不仁ハ先ヅ之ヲ主宰スル神經若クハ其中樞ノ障礙ニ歸ス可キ者ニシテトシテ歇斯の里症ニ於テモ亦之ヲ來スヲ有リ又神經性咳嗽ハ單ニ神經質ノ者或ハ歇斯の里患者ニ睹ル所ナリ此他氣管枝腺腫ニ由リ迷走神經ヲ刺衝スル際並ニ脊髓癆及歇斯の里ニ於テ輕キハ只刺戟咳嗽ヨリ重キハ恰モ疫咳ニ於ケルガ如キ一種神經性ノ咳嗽發作ヲ來スヲ有リ

呼吸困難○ 喘息、尿毒症(慢性尿毒症ニ於テハ時トシテ其著シキ症候タルヲ有リ)及糖尿病ニ來リ又呼吸筋ノ官能的及真正麻痺ニ來ル(後者在テハ神經

ノ徑路及中樞殊ニ延髓球ニ於ケル呼吸中樞ニ著目ス可シ其他強直性痙攣及頻發スル間代性痙攣ニ於テハ必ズ呼吸困難ヲ來ス可シ又歇斯的里患者ニ於テハ諸般ノ呼吸状態ヲ睹ル即其非常ニ疾速ニシテ而モ淺表ノ者有リ或ハ甚ダ努力シテ深キ呼吸ヲ爲ス者有リ或ハ一時呼吸ヲ停止スル者有リ所謂シャインストック氏ノ呼吸現象ニ就テハ既ニ上文ニ述ベタリ(前編一七一頁參照)肺及喀痰ニ就テハ二様ノ觀察ヲ要ス即チ一ハ結核ヲ確定センガ爲ニ一ハ近時ノ發見ニ憑レバ腐敗性氣管枝炎肺膿瘍若クハ肺壞疽及膿胸ト化膿性腦膜炎及腦膿瘍トハ關係ヲ有スレバナリ

(三) 循環器系ノ障礙

心臓ハ腦ノ出血及栓塞性軟化ニ頗ル重大ノ關係ヲ有ス即チ其左室ノ肥大ハ腦出血ノ發生ヲ催ガシ(萎縮腎)又心瓣膜ノ炎症或ハ心臓衰弱ニ由テ生ズル血塞ハ腦栓塞ヲ起サシム血管ノあてろゝむ性變化モ亦腦血管ノ出血栓塞及血壁ヲ來ス者ナリ然レモ身體ニ血管ノあてろゝむ性變化ヲ發見スルコト無キモ最小ノ腦動脈ニハ屢々出血ヲ起サシムル所ノ動脈瘤ヲ觀ルコト有リ是故ニ人事不省ニ陥リタル者殊ニ卒中患者竝ニ腦ニ關係有ル麻痺症ヲ起セル者

循環器系ノ障礙

ニ就テハ須ラク先ニ心臓及血管ヲ精密ニ検査スルヲ最モ肝要トス心跳及煩悶胸窄ハ心臓ノ器質的疾患ニ來ルモ亦單ニ神經性ノ者(心臓機能神經症)歇斯的里拔設度烏氏病にこちん中毒等ニ來ルコト有リ脈搏數ニ就テハ既ニ上文ニ述ベタリ(前編四二四頁參照)脈搏ノ一時亢進シ或ハ持久性ニ亢進スルハ機能神經症ニ睹ル所ナリ然レモ迷走神經若クハ該神經核ノ麻痺(神經炎)球麻痺ハ脈搏ヲ亢進セシムル者ニシテ又屢々疾驅調節ヲ呈スルコト有リ血管運動神經ノ障礙ハ頗ル奇異ナルモ診斷上敢テ肝要ノ者ニ非ズ即チ偏頭痛ニ於テハ多クハ偏側ノ頭ニ蒼白色或ハ紅色ヲ呈ス(交感神經痙攣性偏頭痛及交感神經麻痺性偏頭痛)又歇斯的里性半身知覺脫失ニ於テモ偏側ノ皮膚蒼白色ヲ來スコト有リ皮膚藍色厥冷浮腫ハ殊ニ屢々腦性麻痺ニ來リ間、又脊髓性麻痺(脊髓前角炎)及末梢麻痺ニ來リ加之、亦歇斯的里ニ之ヲ睹タルコト有リ皮膚ノ灼感ハ拔設度烏氏病其他恐ク亦震戰麻痺ニ來ル者ニシテ血管運動神經ノ作用ニ因ル者トス汗分泌ハ既ニ上文ニ述ベタリ(前編五八頁參照)局所的假死(ちゐのーせ)厥冷及特發對側性壞疽ハ一般神經症末梢神經炎ニ

神經ノ疾患ニ於ケル植物性系統ノ障礙

消化器系ノ  
障礙

來リ又急性傳染病、糖尿病、麥角中毒ニ來ル者ナリ

(四) 消化器系ノ障礙

該障礙ハ既ニ消化器系診法ノ條下ニ述ベタル所多シ  
咽頭ノ知覺麻痺ハ歇斯的里ノ一症候トシ肝要ナル者トス  
唾液分泌ノ增多ハ精神病者痴呆其他延髓球麻痺ニ來ル者ニシテ前二者ニ之  
ヲ來スハ其注意ノ足ラザルニ因リ後者ニ之ヲ來スハ同時ニ口唇舌及咽頭  
筋ノ麻痺ヲ存スルニ因ル但シ球麻痺ニ在テハ唾液ノ分泌增多スルヲ無キモ  
只麻痺ニ由テ唾液流泄スルヲ有リ  
唾液分泌ノ減少ハ主トシ顔面神經麻痺ニ來ル者ナリ  
此他宜シク神經性消化不良ニ留意スベシ該症ハ一ハ精神的障礙ニ因リ又  
一ハ胃ノ分泌或ハ運動機能ノ神經的障礙ニ因ル  
嘔吐ハ既ニ述ベタルガ如ク(後編八七頁參照)諸般ノ腦疾患殊ニ小兒腦疾患ノ經  
過中ニ睹ル所ナリ其他偏頭痛及歇斯的里ニ於テ亦嘔吐ヲ來スヲ有リ  
胃神經痛發作 *Gastrische Krisen* ハ劇甚ナル屢放散性胃痛ニ兼スルニ嘔吐ヲ  
以テスル症ニシ且此際鹽酸過多ナル者トス之脊髓癆ニ特有ノ一徵ナリ又

泌尿器系ノ  
障礙

罕ニハ本病ニ腸痛(疝發發作)及直腸痛(強劇ノ裡急後重)ヲ發スルヲ有リ  
腸内寄生蟲ハ屢神經的障礙ヲ來ス者ニシ殊ニ小兒ニ多シトス即チ腸蟲ハ神  
經性不安、偏頭痛發作、痙攣等ヲ起サシム  
習慣性便秘ハ殊ニ諸種ノ慢性脊髓病ニ多ク觀ル所ニシ著シキ大便閉ハ亦  
腹筋ノ痿弱或ハ麻痺ニ因ルヲ甚多シ  
大便失禁ハ痴呆、癡狂、人事不省等ニ因ルヲ有ルモ亦麻痺ノ症狀トシ來ル者  
ナリ該障礙ハ直腸ヨリ求心的ニ腰髓ニ至リ之ヨリ再ビ括約筋ニ至ル反射  
道ノ斷絶ニ因リ或ハ求心的及遠心的ニ腰髓ト腦ノ間ヲ走ル所ノ傳道ノ斷  
絶ニ因ル者トス故ニ大便ノ失禁ハ主トシ脊髓ノ疾患就中腰髓竝ニ其上部  
ノ脊髓ノ疾患ニ由テ發ス

(五) 泌尿器系ノ障礙

減尿 *Oligurie* 無尿 *Anurie* 多尿 *Polymie* ハ間歇斯的里患者ニ觀ル所ナリ  
多尿  
(無味尿崩)及糖尿ハ延髓ノ竈局疾患ニ於テ或ハ只一時ニ止リ或ハ持久スル  
ヲ有リ脊髓癆ニ於テハ只一時増尿ヲ來シ速ニ消散スルモ之ニ反シテ真正  
ノ糖尿病ニ於テハ諸般ノ神經的障礙ヲ來ス即チ神經痛、神經炎、皮膚及皮下蜂

窩織ノ著シキ榮養障礙其他昏睡(或ハ徐々ニ或ハ俄然卒中様ニ發ス)ノ如キ是ナリ  
 輕重諸種ノ膀胱炎ハ排尿障礙(下文ヲ看ミ)其他不潔ノかてーてるヲ使用シタル後ニ睹ル所ニシテ脊髓橫徑炎及脊髓癆ニ於テハ本症ヲ合併スルヲ甚多シ爾他尿ノ性狀ハ既ニ上文ニ述ベタリ  
 不隨意的ノ尿排泄ハ癲狂痴呆意識亡失諸般ノ重症疾患等ニ來リ又一種ノ疾患トシテ夜中遺尿 Enuresis nocturna ニ來ル然レ殊ニ注意ス可キ者ハ左ノ二症トス即チ尿閉及尿失禁 Retentio u. Incontinentia urinae 是ナリ尿閉ニ在テハ患者放尿ニ際シテ努責シ或ハ久シク時ヲ費サザル可カラズ之ニ由テ徐ニ排尿シ得ルヲ有ルモ亦全ク尿ヲ泄スヲ能ハザルヲ以テかてーてるヲ要スルヲ有リ』尿失禁ハ始ハ屢、反射的ニシテ意識ニ關セズ或ハ尿閉ト合併シテ來リ患者尿ヲ淋瀝シ或ハ咳嗽談笑ノ際ニ之ヲ來ス其重症ノ者ハ所謂奇○性○尿○閉○症○ナリ(後編四二六頁參照)  
 反射的ニ來ル不隨意的ノ排尿ヲ起スニハ反射徑路ノ完全ナルヲ要ス即チ膀胱粘膜(若クハ知覺的筋神經、腰髓及膀胱筋ハ健全ナルモ腰髓ハ腦ト連絡ヲ絶

生殖器系ノ障礙

ツ際ニ來ル即チ脊髓及頸髓橫徑炎或ハ外傷性及脊髓性橫徑損傷ニ於ケルガ如キ是ナリ而シテ完全ノ膀胱麻痺ハ主トシテ腰髓ノ損傷ニ見ル所ナリ此他脊髓癆ニ於テモ亦輕重各種ノ膀胱障礙ヲ來ス  
 類症鑑別上注意ス可キハ多發性神經炎ニ於テハ膀胱障礙ヲ缺如シ(脊髓癆ト異ナル所)其他筋萎縮性側索硬化、脊髓前角炎ニ於テモ此際障礙ヲ缺如(脊髓炎ト異ナル所)スルヲ是ナリ  
 此他真正癲癇ノ痙攣發作時ニ當リ不隨意ニ尿ヲ泄スヲ有レテ歇斯的里性癲癇ニハ之レ無キヲ以テ此兩症ノ鑑別ニ肝要ナリ  
 膀胱痛(疼痛性尿意窘迫)ハ脊髓癆ニ認ムル所ナリ  
 此他注意ス可キハ陰莖ニ於ケル諸種ノ刺戟(殊ニ包莖ニ於テ)ハ遺尿遺精其他諸種ノ神經的障礙ヲ起スヲ是ナリ  
 (六) 生殖器系ノ障礙  
 男子ニ於ケル生殖機能ノ諸般ノ障礙ハ(精絲缺亡症及精液缺亡症ヲ除キ)殆ド皆官能的若クハ器質的ニシテ後者ニ在テハ又或ハ神經的疾患ニ因リ或ハ他ノ疾患ニ因ル者トス而シテ神經疾患ノ診斷上殊ニ肝要ナルハ脊髓癆ニ於

神經ノ疾患ニ於ケル植物性系統ノ障礙



ケル生殖機能ノ減衰ニシテ慢性多發性神經炎トノ鑑別上注意ス可キ所ト  
 ス然レモ脊髓性神經衰弱症ニ在テハ亦生殖機能ニ久シク高度ノ障礙ヲ來ス  
 有ルヲ以テ宜シク注意スベシ  
 女子ノ生殖器ニ就テハ茲ニ掲グ可キ者多カラズ從來生殖器ノ解剖的障礙  
 ト歇斯的里トハ原因上ノ關係有リト主張スル者有レモ其詳密ナルハ爰  
 ニ之ヲ論ゼズ只女子ニ在テハ生殖器系統ノ疾患ハ爾他神經系統ヲ薄弱ナ  
 ラシムル疾患ニ比スレバ歇斯的里症ヲ起サシメ易キヲハ吾人ノ疑ヲ容レ  
 ザル所ナリ

歇斯的里ニ於テハ所謂卵巢痛 Ovaric 或ハ卵巢知覺過敏 Ovarial hyperaesthesia ハ注  
 意ス可キ者トス是下腹殊ニ其左側ノ壓痛(卵巢トハ毫モ關係有ルヲ無シ)ニ  
 ノ此部ヲ壓スルニ間歇的の里性痙攣發作ヲ起スヲ有リ或ハ之ニ反シテ其  
 壓迫ニ由リ却テ該發作ヲ鎮靜スルヲ有リ此他歇斯的里患者ニ於テハ他ノ  
 體部ニ於テモ之ニ似タル現象ヲ觀ルヲ有リ

(七) 皮膚(骨及關節)ノ障礙

皮膚(骨及關節)ノ障礙

皮膚ノ疾患ハ屢神經的障礙ニ基因スル者ニシテ彼ノ帶狀匄行疹、間又天疱瘡

其他所謂滑澤皮(Glossy skin)ノ如キハ皆末梢神經ノ疾患ニ因ル者トス就中診  
 斷上注意ス可キハ帶狀匄行疹殊ニ其肋間ニ發スル者ニシテ該症ハ脊髓ノ壓  
 迫脊髓癆、脊髓膜炎、脊髓神經節ノ疾患ニ來リ又末梢神經炎ニ由テ發スル者  
 ニシテ總テ是等ノ諸症ニ於テハ多クハ神經痛樣ノ疼痛ヲ伴フ者トス然レモ該  
 疹ハ亦他ノ神經區域例之ニ三又神經ノ領内ニ發スル者ナリ  
 神經系統ノ諸病ニ就テハ皮膚及其他ノ器官ニ微毒ノ微候無キヤ否ヤヲ最モ  
 精密ニ檢索スルヲ緊要トス  
 局所發汗ハ既ニ上文ニ述ベタリ(前編六〇頁參照)罕ニハ局所の無汗ヲ來スコト  
 有リ  
 皮膚内ノ出血ハ突然歇斯的里ニ來ルコト有レモ罕ナリ又癩癩發作ノ後頭  
 部殊ニ眼ノ周圍ニ點狀ノ皮下溢血ヲ見ルコト有リ殊ニ結膜ニ發スルヲ多  
 シトス  
 癩癩發作ノ際ハ外傷ニ由リ皮下蜂窩織内ニ出血ヲ來スヲ有リ爾他頭部ノ  
 皮膚及皮下蜂窩織内ニ於ケル出血(殊ニ眼ノ周圍、鼻部、頭蓋底ノ骨傷)ハ外科  
 學ノ論ズル所ナリ

褥瘡 *Decubitus* ハ初、皮膚ノ壞疽性破潰ニ止マルモ次デ皮下蜂窩織ヨリ進、深部ノ組織ニ達シ間、骨ニ至ルコト有リ而シテ該症ハ身體ノ下部ニ最モ重力ノ加ハル所ニ來リ殊ニ皮膚ノ骨ニ接近セル部ニ發スルヲ以テ薦骨、踵部、肩胛部等ニ多發ス又、不潔ハ褥瘡ノ發生ヲ促ス者ナリ殊ニ大便及尿ノ失禁ヲ有スル患者ニ於テハ薦骨部ニ之ヲ起サシム之ニ二種アリ

(一)急性褥瘡 *Decubitus acutus* ハ始、滲出性紅斑ノ狀ヲ呈シ次デ多クハ水疱ヲ生ジ其底面壞疽狀ト爲リ之ヨリ其崩壞速ニ四方及深部ニ向テ進行ス是亦壓迫及不潔ニ基クテ多キ者ニノ只壓迫ニ因ルモ既ニ著シキ滲出性紅斑ヲ來ス者ナリ蓋シテ急性褥瘡ハ只脊髓ノ重症疾患ニ賭ル所ニシテハ、コー氏ハ半身不隨ノ患者ニ於テ卒中發作後僅ニ二乃至四日ヲ經過シタル者ニ麻痺側ノ臀部ニ本症ヲ發シタル者ヲ見タリト云フ

(二)尋常褥瘡ハ身體久シク一定ノ位置ヲ取リ且不潔ヲ受クル際生ズル者ナルヲ以テ清潔ニ注意スルキハ能ク之ヲ防グコトヲ得可シ而シテ發スルヤ亦紅斑ヲ呈シ或ハ二三ノ膿疱疹ヲ發シ或ハ又皮膚溢出ヲ來ス是諸般ノ器質的麻痺其他注意ヲ怠ルキハ諸種ノ惡液質ニ來ル者ナリ

穿足症 *Maligni perforans pedis* ハ足ノ皮膚及其深部ニ發スル頑固ノ潰瘍ニシテ骨髓癆、進行性麻痺其他糖尿病ニ賭ル所ナリ近時頸髓ノ脊髓空洞症ニ於テ皮膚若クハ皮下蜂窩織ノ化膿ヲ見タルコト有リ

毛髮ノ發生ハ神經的疾患ニ由テ極テ奇異ノ變常ヲ呈スル者ナレモ此變常ハ診斷上獨立の價值無キ者トス

爪甲ハ經久重症ノ末梢性麻痺ニ於テハ鉤狀ト爲リ破碎シ易シ

骨及關節 骨ノ發育不全ハ小兒時ニ於ケル重症ノ中樞性麻痺ニ來ル者ニノ就中脊髓前角炎ノ後ニ於テハ概シテ腦髓炎ノ後ニ於ケルヨリ高度ナル者トス」骨ノ脆弱ナルハ屢、脊髓癆ニ認メタリ脊髓空洞症ニ於テモ亦重症ナル骨ノ榮養障礙ヲ來スコト有リ

諸種ノ關節病ハ神經系統ノ疾患ニ見ル可シ即チ(一)關節ノ器質的疾患ハ屢、陳久ノ半身不隨ニ來ル者ニシテ本病ニ於テハ關節勁硬ト爲ルコト有ルモ新發症ニ之ヲ見ルハ罕ナリ其他脊髓癆ニ於テハ關節內ニ於テ漿液性滲出物ヲ生ジ其周圍腫脹シ或ハ畸形性關節炎ヲ發スルコト有リ(二)關節機能神經症ハ關節ニ疼痛ヲ發シ時トシテ増悪シ又壓痛點ヲ存シ關節勁硬ニシテ且攣縮ヲ來

スモ(此兩者ハ麻酔セシムレバ消散ス)器質的ニハ毫モ變化ヲ呈セザル者ナ  
 リ本症ハ殊ニ神經質就中歇斯的里性婦人ニ見ル所ナリ  
 近時あくるめがり *Akromegalia* 尖端巨 稱スル一種ノ疾病ヲ記述セル者  
 有リ是、手、足、鼻、下顎等身體末端部ノ著シク肥大シ巨大ト爲ル症ニ其肥大  
 ハ専ラ(或ハ主トシテ)骨ノ肥大ニ基因スル者ナリ

附 錄  
 應 用 診 斷 法

## 附錄

### 應用診斷法

應用診斷法

上來述べタル所ノ各部診法ハ理化學的症候ニ適合シ且之ヲ惹起スル所ノ變化ヲ論ジ各其症候ヲ舉グル者ナリト雖之ニ反シテ各疾病ニ就テ之ニ屬スル理化學的ノ症候ヲ總括シ又殊ニ類症鑑別ヲ明ニスルヲ有リ蓋後者ニ於ケル診法ハ病理各論及治療學ノ論ズル所ニシテ検査ニ由テ得タル所ノ成績ヲ綜合シ以テ之ヲ各病ノ診斷ニ應用スル者ナリ應用診斷法 *Angewandte Diagnostik* 卽是ナリ

左ニ掲グル者ハ主ニ內科的諸病ニ來ル諸般ノ症候ニシテ只其梗概ヲ示スニ過ギズ又既往症經過其他自覺的症候ノ如キハ一々之ヲ掲ゲズ又或疾病ニ來ル所ノ不定ノ症候ノ如キハ措テ問ハズ蓋是等ノ一ハ臨牀實地ノ練習ニ俟テ始テ自得スル者ナレバナリ

各病ノ分類法ハ一ニ原因ニ據レリト雖各種ノ病毒ニシテ又類似ノ病症ヲ發

傳染病  
侵襲病  
中毒症

器質病

スルコト有リ或ハ同種ノ分裂菌ニシテ諸種ノ疾患ヲ起スコト有リ故ニ亦專ラ原因ニ據ルコト能ハズ症候ニ由テ類別セル者有リ  
各種ノ疾病ハ之ヲ左ノ如ク類別スルコトヲ得可シ即チ機生性有害物就中植物性或ハ動物性發病素即チ所謂寄生物ニ基因スル者ニシテ植物性寄生物ニ基因スル者ヲ傳染病(Infektionskrankheiten)ト稱シ動物性寄生物ニ基因スル物ヲ侵襲病(Invasionskrankheiten)ト稱ス又非機生性物質ニ基因スル者之ヲ中毒症(Intoxicationen)ト稱ス其他理學的作用(溫熱器械的作用等)ニ基因スル者有リ又其原因ノ稍不明ニ屬シ或ハ全ク分明ナラザル者甚ク多シ故ニ此等ノ諸病ハ其侵襲レタル器質ニ從ヒ器質病(Organkrankheiten)ノ中ニ類別セリ(ウエゼネル氏ニ據ル)

各症候上ニ冠スル(一)(二)(三)等ノ符號ハ只一般及各部診法ノ順序ヲ示シタルニ過ギズ一々其源ル所ヲ示サザルハ只其煩ヲ避ケンガ爲メノミ

### 第一 傳染諸病

(甲) 寄生物性タルコト確實ニシテ其寄生體明瞭ナル傳染諸病

(一) 腸室扶斯(Typhus abdominalis)

寄生物性タル  
寄生體明瞭ナル  
傳染諸病

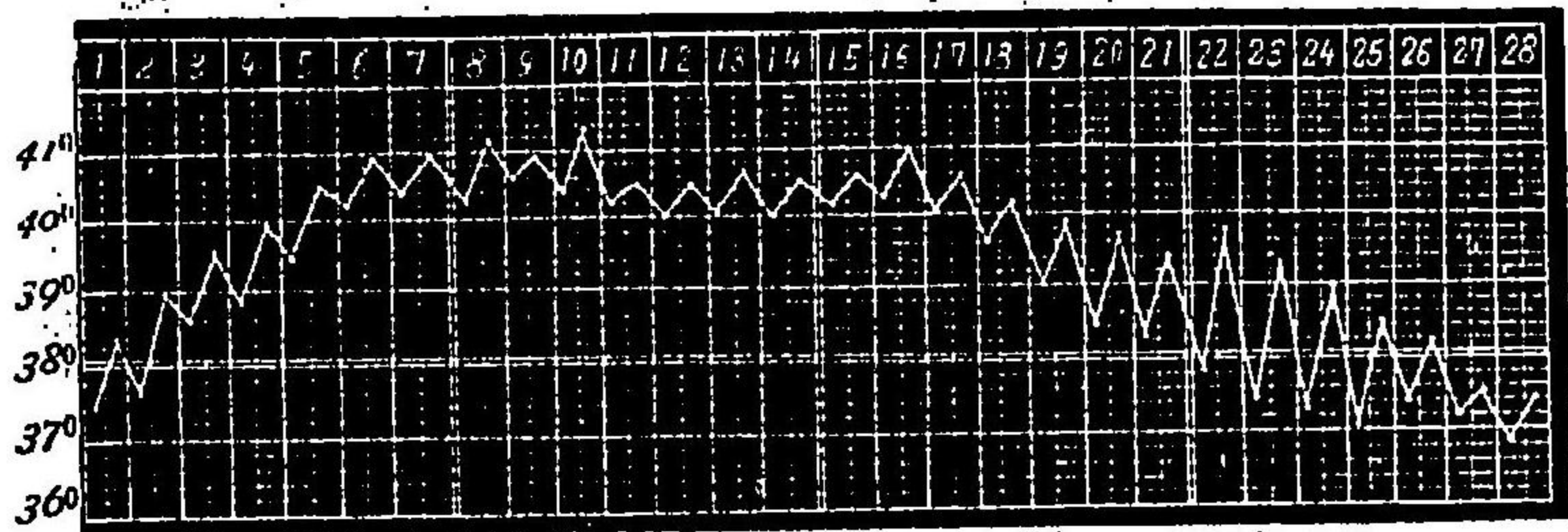
腸室扶斯

- (一) 患者多クベ受動的體位ヲ取り間、不安ノ狀ヲ呈ス
- (二) 大約十日間ヲ經ルルハ胸腹部ニ少數ノ疹發シテ發スルモ紫斑ニ變ズルコト無ク口唇紅疹ヲ見ルコト甚ク罕ナルモ往々粟粒疹ヲ生シ後期ニ至レバ亦疹ヲ生シ其部位多クハ臍骨部ニ在リ
- (三) 熱ハ惡寒ヲ以テ始マリ往々階梯狀ニ昇進シテ第一週日ノ終リニ至レバ四十度乃至四十一度ニ達シ之ヨリ七日乃至二十一日間或ハ之ヨリ久シク稽留熱ヲ呈シ次第朝熱ハ漸次下降スルモ晩熱ハ尙暫ク高ク終ニハ五日乃至十二日間弛張熱ヲ呈シテ全ク下降ス又屢々再發ヲ來スコト有リ此他其經過ノ頓挫性ナル者有リ(第四百八十八圖)

- 八圖(潜伏期ハ十日乃至十四日間トス)
- (四) 初期ニ於テハ心音屢々強盛スルモ後ニ至リ心力減衰スルルハ特ニ心尖ノ第一音減弱シ收縮期的假性雜音ヲ呈スルコト有リ
- (五) 脈ハ「熱脈」ノ性質ヲ呈ス即チ脈搏頻數ト爲リ解熱スルルハ緩徐ト爲ルコト多シ又脈搏ハ殊ニ心力減衰スル者ニ在テハ不正且不等ニシテ又常ニ軟弱且屢々重覆脈ヲ呈スルコト有リ
- (六) 血液就中發熱ノ中ニ空ニ室扶斯桿菌ヲ見ルコト有リ「疑ハシキ症ニハウヰグダール氏反應ノ有無ヲ檢ス可シ

傳染諸病

四百八十八號  
腸空扶斯熱



(七) 口唇及舌上ニ煤狀苔ヲ生ジ舌縮小シテ乾燥シ龜裂ヲ生ジ之ヲ挺出セシムルニ屬シ震戦ス  
(八) 脾ハ肥大シテ腫レ之ヲ觸知シ得可ク之ヲ壓スルニ軟ニシテ微カニ疼痛有リ廻腸盲腸部ヲ強壓スルニ屬シ知覺過敏ニシテ雷鳴有ルヲ常

トス  
(九) 腸ニ稀薄粥狀ノ黃色便ヲ下シ惡臭ヲ放ツ其反應亞爾加里性ニシテあるふみん及變化セザル膽色素ヲ含有シ腸出血ヲ起スルハ便色褐色乃至褐色或ハ鮮血色ヲ呈シ血色素ヲ含有ス其他便中ニ空扶斯桿菌ヲ見ル  
(一〇) 尿ハ「熱尿」ノ性質ヲ呈ス即チ其量減少シ比重増加シ反應酸性ニシテ暗赤黃色乃至黃赤色ヲ呈シ之ヲ放置スルニ多クハ尿酸鹽ノ沈渣ヲ生ジ且濁濁ス。化學的検査ヲ行フニ尿酸、尿酸、尿素、尿酸及磷酸ノ量増加スルモ格魯兒奈爲留膜ハ減少シ熱去ルルハ食鹽ノ量著ク增多スルモ硫酸ハ減少ス又尿中ニハ殆ド常ニ少量ノ蛋白質ヲ含有シ又時トシハむしろ或ハあせさんヲ含ミ甚ダ罕ニあせと醋酸ヲ含ムヲ有リ。之ヲ鏡檢スルニ少許ノ硝子樣圓環ヲ見、罕ニハ白血球或ハ腎臟上皮ヲ見又尿酸鹽及尿酸ノ結晶ヲ存シ間ニ尿酸石灰ノ結晶ヲ見ルヲ有リ」此他空扶斯尿ハ殆ド常ニじあつた反應ヲ呈シ極ノテ重症ノ者ニ在テハ尿中ニ血液(血色素及赤血球)ヲ見ルヲ有リ  
(一一) 白血球ノ減少ヲ來スヲ多シ  
(一二) 腰、劇甚ノ頭痛有リ

實扶的里

(二) 實扶的里 (Diphtheria)

- (一) 熱ノ經過ハ特異ナラズ
- (二) 頸下腺、鎖骨上窩腺及頸腺ハ多少腫脹ス
- (三) 熱高キハハ心音強盛スルモ後ニ至レハ心力減衰ノ症狀ヲ呈シ殊ニ脈搏不正ト爲ル
- (四) 脈ハ熱脈ノ狀況ヲ呈ス(空扶斯ニ於ケルガ如シ)
- (五) 懸壜垂及口蓋腫脹シテ膜樣ノ沈着物ヲ著ケ殆ドハ通常灰白色ナルモ後チ帯黄黄色ヲ帶ビ固著シテ離レズ試メニ之ヲ剝除スルニ上皮剝脱シテ出血スルヲ常トス此被膜ハ亦咽頭、鼻及喉頭ヨリ氣管枝内ニ蔓延スルヲ有リ。稀ニ被膜ヲ缺如スル症ニ在テハ安魏那(口峽炎)トノ鑑

(三) 結核症 (Tuberculosis)

結核症トハ結核桿菌ニ因テ發スル諸病ヲ汎稱スル者ニシテ敗症ハ殆ドト身體ノ各器ヲ侵スヲ以テ其各症狀モ亦甚ダ異ナラザルヲ得ズ故ニ各器官ノ結核性疾患ハ(第四)ニ譲リ茲ニハ只一般傳染病ノ性質ヲ具有スル急性全身粟粒結核症 (Acute alginate Miliary tuberculosis) ヲ記述ス可シ

- 別頗ル難ク屬シ全ク爲シ能ハズ
- (一) 熱ニハ二三ノ波濤ヲ發ス
- (二) 熱ハ殆ドト常ニ之レ有ルモ一定ノ定型ヲ具フルヲ無ク間ニ消耗熱ヲ來スモ亦高度或ハ低度ノ稽留熱ヲ呈スルヲ有リ
- (三) 多クハ著シキ呼吸困難アリ
- (四) 頸下腺、鎖骨上窩腺及實扶的里桿菌ヲ含有スル網狀物ヨリ成ル
- (五) 脾ハ腰、肥大スルモ通常之ヲ觸知スルヲ能ハズ
- (六) 沈着物ハ纖維素及實扶的里桿菌ヲ含有スル網狀物ヨリ成ル
- (七) 脾ハ腰、肥大スルモ通常之ヲ觸知スルヲ能ハズ
- (八) 尿ハ熱尿候有ルハ「熱尿」ノ狀況ヲ呈シ腎臟炎ヲ併發スルハ之ニ特異ノ變化ヲ呈ス
- (九) 遺後病トシテ運動麻痺ヲ來シ該麻痺ハ口蓋ニ始リ咽頭反射ヲ消失セシメ又眼筋(瞳孔散大)ニ及ボシ重症ニ在テハ廣ク身體諸筋ノ大部ニ互ルヲ有リ

結核症

急性全身粟粒結核症

癩病

- (四) 經過中殆シド常ニ加答兒性雜音ヲ聽クモ咯痰中ニハ結核桿菌ヲ缺如ス
- (五) 心臓及脈搏ハ熱ニ伴フ變常ヲ呈ス
- (六) 血中ニ結核桿菌ヲ存スルモ之ヲ發見スルヲ難シ故ニ之ヲ證明スルヲ能ハザルモ其診斷ヲ非認スルヲ得ズ

(四) 癩病 (Lepra)

- (一) 皮膚ニ特異ノ硬癩(斑紋、結節、潰瘍、萎縮等)ヲ呈ス
- (二) 新タニ發疹スルハ熱發スルモ定型ヲ具フルヲ無シ
- (三) 結節若クハ組織液中ニ癩病桿菌ヲ存ス

馬鼻疽

(五) 馬鼻疽 (Rozz)

- 本症ハ或ハ急性ニシテ乃至三週間内ニ經過シ或ハ又慢性ナリ
- (一) 一定ノ潜伏期ノ後不正ノ熱ヲ發シ死ニ至ルマテ持續シ又膿疱性皮膚疹ヲ生シ潰瘍ニ陥リ其他筋肉ニ膿瘍ヲ生ズ
- (二) 其分泌物中ニ馬鼻疽桿菌ヲ證明ス可キモ培養或ハ接

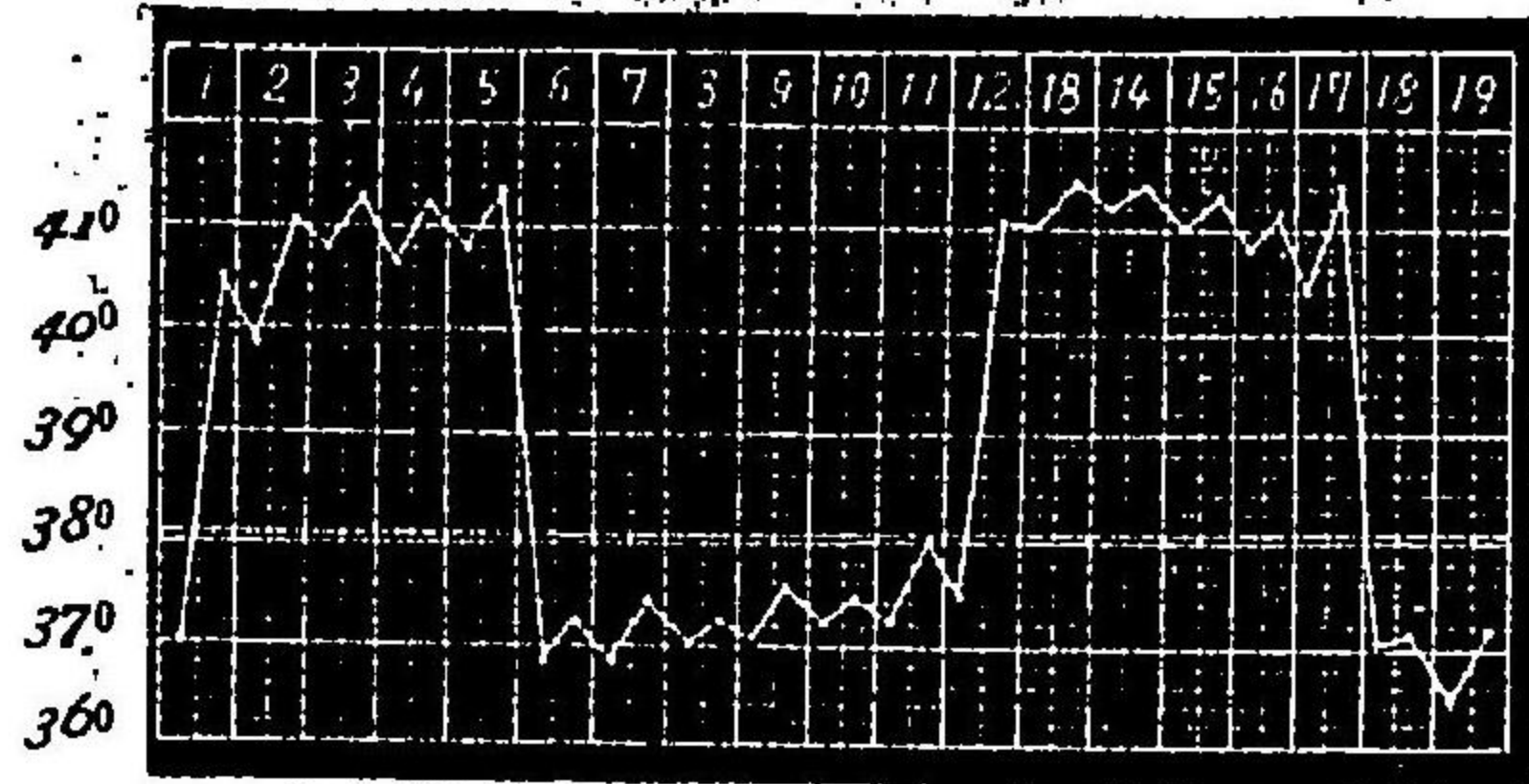
脾脫疽又炭疽熱

(六) 脾脫疽又炭疽熱 (Mischrand)

- 種ヲ試ミ(めーるしわいんへん)之ヲ確定セザル可カラズ
- (三) 鼻若シ侵サル、キハ此所ニ炎症、膿瘍及潰瘍ヲ生ズ、而シテ其分泌物中ニハ亦馬鼻疽桿菌ヲ發見ス可シ
- (四) 血中ニモ亦間、此桿菌ヲ存ス

回歸熱

圖九十八百四第 熱ノ熱歸同



本病ノ傳染ハ脾脫疽桿菌ノ皮膚或ハ腸内ニ侵入スルニ因ル者ニシテ前者ニ在テハ惡性膿疱 (*Psittaculæ maligna*) ト稱シ後者ニ在テハ腸脾脫疽又腸菌病 (*Anthrax & Mycosis intestinalis*) ト稱ス

(一) 傳染ハ皮膚ヨリシ其局部ニ (一) 乃至三日ノ潜伏期ヲ經テ (二) 繼テ生シ次テ蔓延シ或ハ浮腫ヲ生シ瘰癧ニ陥ル

(二) 熱ハ該兩症共ニ通常甚ク高ク四十度以上ニ至ルモ熱型ハ定ラズ

(三) 皮膚潰瘍ノ分泌物中ニハ脾脫疽桿菌ヲ存ス

(四) 傳染部ヨリ發スル淋巴腺及淋巴管ハ發炎腫脹ス

(五) 間、兩症ニ於テ血中ニ此桿菌ヲ嗜ルヲ有リ

(六) 脾腫大シ腸脾脫疽ニ在テハ痲痛、嘔吐、血性下利、鼓脹等ノ症有リ

(七) 回歸熱 (Febris recurrens)

- (一) 發熱ノ際ハ皮膚乾燥スルモ分利時ニハ發汗淋漓タリ
- (二) 體温ハ惡寒戰慄ヲ以テ速カニ昇リ平等ニ四十度以上ニ達シ五六日間ハ四十度乃至四十二度ノ高熱ニ稽留スルモ第五乃至第七日ニ至ルハ復々速カニ下降シテ平温或ハ其以下ニ至リ次テ五乃至七日間ノ免熱期ヲ經過シタル後再び初發時ノ如ク發熱スルモ其間ハ二乃至五日間ニシテ再ビ解熱シ次テ一乃至三日間ヲ經テ第三ノ熱發作有ルモ其時期漸次短縮ス早ニハ第四回ノ發作ヲ來スヲ有リ(第四百八十九圖)(潜伏期ハ五乃至八日間トス)
- (三) 發熱ノ際ハ呼吸困難ヲ呈ス
- (四) 心臓及脈搏ハ熱性病ニ來ル狀況ヲ呈ス(望扶斯ノ條ヲ看ヨ)

亞細亞虎列拉

- (五) 血中(白血球增多症ヲ呈ス)ニハ發作ノ際毎常オーベ  
ルマイエル氏ノ螺旋菌ヲ存ス
- (六) 脾ハ肥大シテ通常觸知シ得可ク軟ニシテ腫痛有リ

(八) 亞細亞虎列拉 (Cholera asiatica).

- (一) 皮膚ヲ擡舉スルニ皺襞ヲ留メ乾燥厥冷シ腫、粘潤ノ汗ヲ被ムル
- (二) 顔貌蒼白色ヲ呈シ胸部及口唇ハ鉛樣灰白色ト爲リ額骨及鼻樑著シク突出シ眼珠ハ著シク陷没シ周縁青灰色ヲ呈シ眼瞼ハ往々半閉ノ狀ヲ呈ス(所謂虎列拉鬼眼)而シテ患者ノ容貌ハ上記ノ如キ一種特異ノ狀ヲ呈スルヲ以テ又虎列拉顔ノ名有リ
- (三) 熱ニ定型無シ時トシテ體外ノ溫度減少スルモ體內ノ溫度増進シ直腸ノ溫度四十度若クハ其以上ニ達スルコト有リ
- (四) 聲音ハ微弱ト爲リ且多クハ鈍濁シ一種ノ高調ヲ帶ブ(所謂虎列拉聲)
- (五) 心音ハ幽微ト爲リ殊ニ第一音ハ全ク聴ク可カラズ
- (六) 脈搏ハ甚ク頻數ニシテ終リニ甚ク微小ト爲リ細キヲ以テ如ク途ニ多クハ之ヲ觸知スルヲ得ズ

- (七) 熱尿ヲ來ス(上文ヲ看ヨ)
- (八) 劇頭痛其他諸筋ノ疼痛ヲ來スヲ有リ
- (九) 神識ハ多少瀾濁ス

- (七) 血液ハ異常ニ黧黑ニシテ稠厚ナリ
- (八) 多量ノ漿液狀物嘔吐有リ
- (九) 劇烈ノ下利有リ其排泄物ハ甚ク多量ニシテ稀薄液狀ヲ呈シ殆ド無臭無色ニシテ潤濁ス。鏡檢スルニ許多ノ腸粘膜上皮及白血球其他ノ菌ヲ存ス而シテ該菌ハ殆ド常に存在セザルヲ無キモ之ヲ證明スルニ培養法ヲ行ハザル可カラズ
- (一〇) 尿量ハ甚ク減少シテ濃厚ト爲リ多クハ無尿ニ至リ比重増加シいんぢひんニ至リ後ニ排泄セル尿ハ膿、蛋白質及腎臟上皮ヲ含有ス
- (一一) 意識ハ多クハ死ニ至ルマテ存在スルモ時トシテ全身衰弱ノ速進スルニ因リ無意識トナリ又罕ニ譫妄ヲ發スル者アリ
- (一二) 甚ク疼痛性ノ瀾直性筋痙攣(虎列拉痙攣)ヲ發ス殊ニ腓腸筋ニ最多ニシテ上肢及下顎筋ニ發ス

百斯篤

(九) 百斯篤 (Pest Pestilentia).

本病ハ二日乃至七日ノ潛伏期ヲ有スル劇性ノ傳染病ニシテ臨牀上ノ特徴ニ從ヒ三種ニ區別セラル即チ腺腫性百斯篤

斯篤、敗血性百斯篤及肺百斯篤是ナリ

腺腫性百斯篤

(イ) 腺腫性百斯篤 (Bubonepest).

- (一) 多ク前兆ヲ缺如スルモ間、全身倦怠、頭痛、眩暈ヲ來シ食思不振、又嘔、惡心、嘔吐ヲ發スルヲ有リ
- (二) 熱ハ多ク俄然戰慄ヲ以テ始マリ三十九度乃至四十度及其以上ノ高熱ヲ呈ス
- (三) 發熱後一乃至二日ニ至リ外表ノ淋巴腺、腋中腺、鼠蹊腺、腋窩腺及頸腺ニ炎症腫脹ヲ來シ疼痛甚シ殊ニ最悪、侵サル、ハ股腺及鼠蹊腺ナリ而シテ腋ノ侵サル、ヤ最初ハ往々只偏側ノミナルモ途ニ兩側共ニ侵サレテ炎症ハ腺周圍組織及附近ノ皮膚ニ互リ淋巴腺ハ皮下ニ移動セシムルヲ能ハザルニ至ル此際試ニ之ヲ穿刺シ其液汁ヲ染色鏡檢スルトキハ多數ノ百斯篤菌ヲ發見ス可シ

(ロ) 敗血性百斯篤 (Septische Pest).

- (一) 脈ハ初メ著シク頻數ニシテ重症ニ在テハ漸次心臟衰弱ノ徵ヲ呈シ脈搏不正微弱ト爲リ熱度昇騰スルモ四肢厥冷シ發病後第三日乃至第七日ニシテ致命スルヲ多シ但シ最重症ノ者ニ在テハ未ダ淋巴腺ノ腫脹ヲ認メザルニ一ニ日ナリテ早ク心臟麻痺ニ因リ斃ル、ヲ有リ
- (二) 舌ハ乾燥シ黑色ノ苔ヲ被ムリ重症ニ於テハ裂創ヲ生シ齒齦、口唇、鼻孔部ニ汚穢ナル黑色痂皮ヲ著ク
- (三) 脾臟ハ肥大シ腫、壓痛アリ
- (四) 尿利ハ減少シ黯褐色ヲ呈ス
- (五) 意識ハ瀾濁スルヲ多ク重症ニ在テハ昏憒ニ陥リ譫妄ヲ頻發ス

敗血性百斯篤



肺百斯篤

- (一) 初發時ハ前症ニ同シク俄然戰慄ヲ以テ三十九度乃至四十度、加之ラズ四十一度ノ高熱ヲ呈シ又間、淋巴腺ノ腫脹及疼痛ヲ伴フコト有リ
- (二) 特ニ著明ナルハ全身症狀ノ増悪、ニノ皮膚及粘膜ニ類紫ナル出血ヲ來シ患者忽チニノ虚脱ニ陥ルコト恰モ爾餘

(ハ) 肺百斯篤又肺炎性百斯篤 (Lungenpest, Pneumonicpest).

- (一) 著明ノ戰慄無ク體温ノ昇騰比較的甚シカラズ初、多ク弛張熱ヲ呈シ三十八度五分ヨリ三十九度五六分ノ間ヲ往來スルモ病勢漸ク増進スルニ從ヒ四十度或ハ其以上ノ高熱ヲ呈ス
- (二) 初ノ胸痛無ク呼吸促進亦著シカラズ只胸内苦悶、心窩壓迫ノ感アルノミナルモ病勢進ムニ從ヒ胸痛ヲ來シ且呼吸促進ス
- (三) 初ノ咳嗽甚シカラズ咯痰モ亦少量ナルモ後ニ至リ咳

(一〇) 肺炎球菌病 (Pneumococcosen).

該症ハ肺炎球菌(フレンケル、ライヒセルバウム氏)ニ因テ發スル傳染病ヲ汎稱スル者ニシテ該微生體ハ原發的ニ諸般ノ器質ヲ侵ス者ナリ即チ其肺、肋膜、心臓内膜、腹膜

- ノ敗血症ニ異ナラズ
- (三) 出血ハ殊ニ胃腸ニ劇發シ甚シキ吐血及下血ヲ來シ血液中ニ百斯篤菌ヲ證明ス可シ
- (四) 本症ハ不治ノ症ニシテ患者數日ヲ出テズニ斃ル、チ常トス

- 嗽頻發シ血液ヲ咯出ス其色ハ鮮紅色ニシテ格布性肺炎ニ於ケルガ如ク鑄色ナル者ハ少ク之ヲ鏡檢スルニ明カニ多數ノ百斯篤菌ヲ發見ス可シ
- (四) 脈ハ熱ニ準シテ其數ヲ増加ス
- (五) 脾ハ通常肥大スルヲ見ル
- (六) 意識ハ昏憒シ譫妄ヲ發シ重症ニ於テハ發病後二日乃至三日ニシテ虚脱ニ陥リテ斃ル但シ本症ハ稀有ノ症ニ屬ス

及腦膜ヲ侵スコトハ確然タル事實ニシテ其他ハ未ダ審ナラズ而シテ其症狀タル發病部位ニ由テ各異ナルヲ以テ(第四)各器臟ノ疾患中ニ之ヲ述ブ可シ

麻疹球菌病

(一一) 麻疹球菌病 (Gonococcosen).

此名稱ハ麻疹球菌(ナイセル氏)ニ由テ發スル傳染病ニ附スルコト得可シ從來ノ實驗ニ憑レバ該寄生體ハ原發的ニ生殖器ノ粘膜及眼結膜ヲ侵シ繼發的ニ諸關節、内部生殖

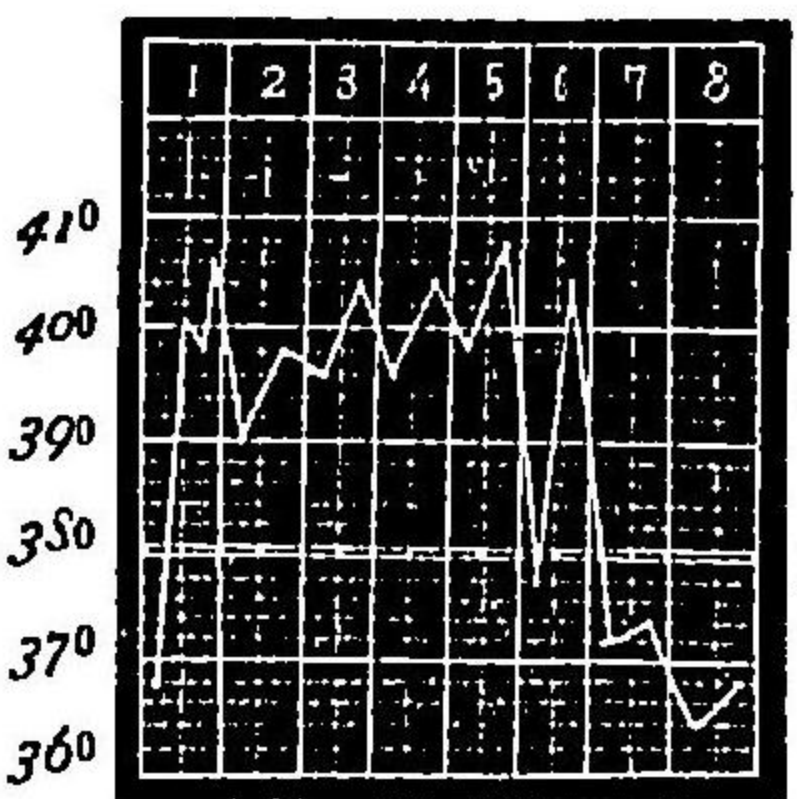
(一二) 化膿球菌病 (Pyococcosen).

此名稱ハ總テ化膿ヲ起ス所ノ分裂菌ニ由テ發スル諸般ノ疾患ヲ總括スル者ニシテ葡萄狀膿球菌並ニ連鎖狀膿球菌其他二三ノ細菌(醃膿桿菌)皆之ニ屬ス此他尙化膿ヲ起サシムル分裂菌有ルヤ疑ヲ容レズ

器及泌尿器等ヲ侵スハ確實ナリ」生殖器ノ疾患(麻疹)ハ(第四)ニ述ブ可シ但シ結膜膿漏、婦人内生殖器(子宮、喇叭管、子宮外膜等)ノ麻疹性疾患等ハ暫ク之ヲ略ス

スレバ皮膚疹ノ發生歇止スルルハ通常第四日乃至第七日ニシテ體温分利シ或ハ早ニ漸分利ヲ以テ下降ス(第四百九十圖)然レモ時トシテ其全經過久シキニ互リ其間ニ數回ノ發作ヲ

圖十九百四第 熱ノ毒丹



同ノ發作ヲ以テスル者有リ斯ノ如キ症ニ在テハ熱不整ニシテ間歇弛張シ數週日ニ

丹毒

茲ニ算入ス可キ疾患ハ先ツ局所的ノ疾患ニシテ皮膚下蜂窩織炎性疾患、膿瘍、癰腫等是ナリ其他原因上丹毒、急性骨髓炎、諸種ノ膿胸、腹膜炎、產褥熱、心内膜炎、腦膜炎、關節炎等皆之ニ屬ス而シテ本症ニ於テハ原發點ヨリ血中ニ病毒ヲ傳播スルルハ轉移性化膿ヲ來スコト有ル者ニシテ所謂膿毒症ヲ發ス其各疾患ハ(第四)ニ於テ之ヲ述ベ發ニハ只丹毒(Enripel)ニ就テ其概略ヲ掲ケ可シ

- (一) 體温ハ惡寒ヲ以テ速クニ四十度乃至四十一度ニ昇騰シ同時ニ皮膚疹ヲ發ス而シテ其蔓延止マザル間ハ熱稽留

破傷風

- (一) 發疹或ハ水泡疹ヲ生シ落屑ヲ起シテ治シ又皮膚ノ一部時ニ壞死ニ陥ルコト有リ
- (二) 患部ニ隣接スル淋巴腺ハ腫脹チ呈ス
- (三) 心臓及脈ノ變常ハ熱ニ伴フ異ナリ

(一三) 破傷風 (Tetanus)

- (一) 發疹ノ際ハちあのーゼチ呈ス
- (二) 體温多ク昇騰シ死後ニ至ルモ尚上昇スルコト有リ
- (三) 發疹ノ際ハ極度腫脹ノ爲ニ呼吸困難チ起ス
- (四) 脈搏頻數ニシテ緊強シ且不正ナリ

放線狀菌病

本病ノ發病素タルあくちのみちます、はーうのすハ諸所ニ化膿チ起サシムル者ニシテ診定スルニハ肉眼的及顯微

(一四) 放線狀菌病 (Actinomykose)

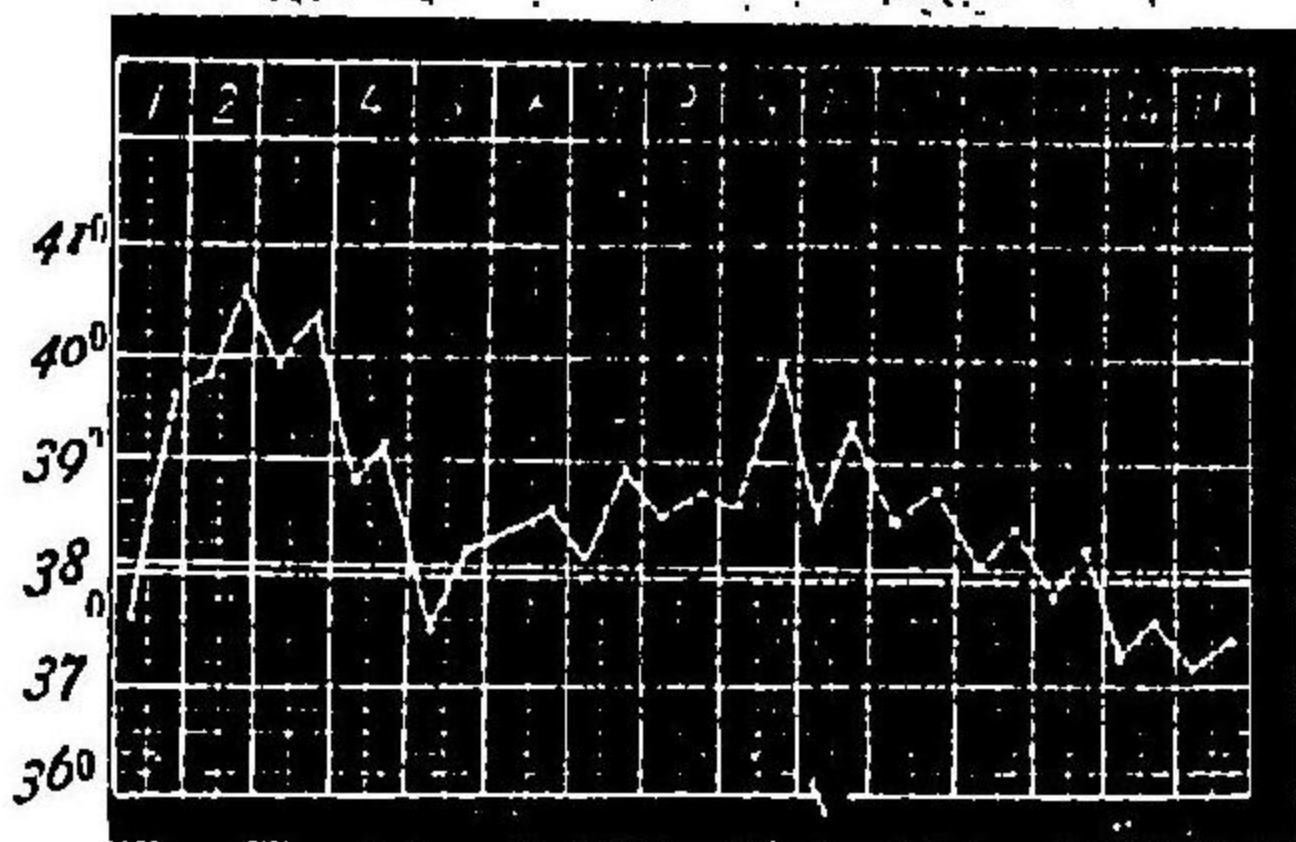
鏡的検査ニ由テ此寄生物ヲ證明スルヲ要ス是レ爾他ノ症候ハ類症鑑別上其要少ナケレバナリ

寄生物性タル  
確實ナルモ  
其寄生物ハ尙  
明瞭ナラザル  
傳染病

(乙) 寄生物性タルコト確實ナルモ其寄生物ハ尙明瞭ナラザル傳染病

(一五) 痘瘡及假痘 (Variola n. Variolosis)

圖一十九百四第 熱ノ瘡痘



(一) 痘瘡ハ惡寒戰慄ヲ以テ體温驟カニ四十度乃至四十一度五分ニ昇騰スルヲ以テ始マリ假痘ハ三十九度五分乃至四十度五分ニ昇騰スルヲ以テ始マリ第三乃至第五日ニ至リ發疹チ來シ之ト同時ニ體温ハ速カニ平等或ハ間歇シテ平温ニ下降ス (第四百九十一及第四百九十二圖) 而シテ假痘ニ在テハ爾來變常無キカ或ハ第九乃至第十日ニ至リ

テ甚ク輕微ノ乾燥熱有ルモ眞痘ニ在テハ二三日後體温復上昇シ腫脹ト共ニ三乃至八日間ハ弛張性ノ化膿熱チ呈ス (潜伏期ハ多クハ十三日トス發疹ハ始メ赤色ノ丘疹ヨリ成ルモ速カニ水泡疹ニ變ジ次テ其内容膿狀

圖二十九百四第 熱ノ痘假



ト爲リ以テ豌豆大ノ膿疱疹ヲ作ル又其重症ノ者ニ在テハ溢血チ來スコト有リ而シテ治ス

(二) 發熱ノ際ハ爲ニ呼吸困難チ來ス

(三) 心臟機能及脈搏ハ熱ニ伴フ變調ス (望扶斯ノ條チ看ヨ)

(四) 脾臟ハ腫大ス

(五) 尿ハ「熱尿」ノ性状チ呈シ重症ニ於テハへらぐらびん並ニろいらん及らるじんチ含有スルコト有リ

(六) 強劇ノ頭痛及脊背痛有リ

(七) 神識ハ多ク障礙セラル

水痘

(一六) 水痘 (Varicella).

體温ハ多クハ速カニ三十九度乃至四十度ニ昇リ同時ニ發疹シ熱ハ數日間持續スルモ多クハ分利ヲ以テ平温ニ復ス

(一七) 麻疹 (Morbilli).

(一) 體温ハ惡寒ヲ以テ稍速カニ三十九度乃至四十度ニ昇リ次日ニ至レバ再ビ殆ド平温ニ達ス次テ漸次昇騰シ且同時ニ皮疹ヲ顯ハシ熱ハ多クハ四十度以上ニ達ス

既ニノ發疹

其極期ニ至

ルキハ大約

七日間ニシ

テ熱下降ス

(第四百九

十三圖) 潛

伏期ハ平均

(潛伏期ハ大約十八日ニノ發疹ハ小水痘疹ヨリ成リ前後相次テ發シ化膿スルヲ無ク速クニ乾涸ス)

十日間ニノ發疹ハ僅ニ隆起セル點赤色ノ小斑點ヨリ成リ始メ顔面及頭部ニ發シ次テ軀幹及四肢ニ蔓延ス而シテ治後皮膚ニ糠狀ノ落屑ヲ生ズ

(二) 鼻加答兒及結膜炎ヲ併發ス

(三) 呼吸數ハ増進ス

(四) 諸種ノ加答兒性雜音ヲ聽取ス

(五) 痰ハ恰モ急性氣管枝炎ニ於ケル者ノ如シ

(六) 心臟及脈搏ハ熱ニ伴フテ變調ス

(七) 尿ハ熱尿ニノ屢ニぢわつた體ヲ含有ス

(八) 屢ニ頭痛ヲ伴ヒ又多少神識ニ變常有リ

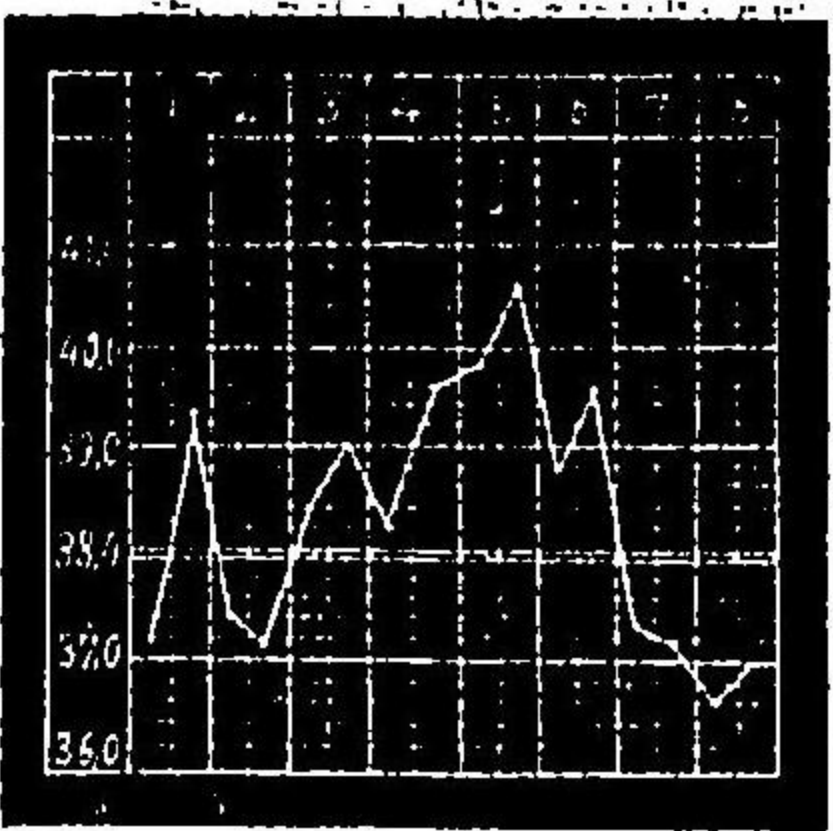
度以上ニ昇リ同時ニ皮疹ヲ發シ其極期ニ至ルマテハ體

猩紅熱

(一八) 猩紅熱 (Scarlatina).

(一) 始メ惡寒ヲ發シ又屢ニ嘔吐ヲ起シ次テ體温驟クニ四十

圖三十九百四第  
熱ノ疹麻



伏期ハ平均

十三圖) 潛

伏期ハ平均

爲ス)

(二) 頸淋巴腺ハ常ニ多少腫脹ス

(三) 呼吸數殆ド常ニ増加シ呼吸困難ヲ呈ス

(四) 脈搏頻數ニシテ軟弱、心力減弱スルキハ屢ニ不整トナル

(五) 舌ハ著シク赤ク腫脹シ間ニ所謂覆盆子狀ヲ呈ス

(六) 扁桃腺及口蓋ハ發赤腫脹シ前者ニハ環疽ヲ起スヲ有リ真正ノ實核的異性膜ハ罕ニ觀ル所ニ喉頭ハ侵サル

ト少ク又麻疹ヲ殆ド無シ

(七) 屢ニ脾腫ヲ認ムルモ之ヲ觸ルルト少シ

(八) 尿ハ「熱尿」ニシテ若シ腎臟炎ヲ併發スルキハ之ニ特有ノ尿變化ヲ見ル(腎臟炎ヲ看ヨ)

(九) 常ニ頭痛有リ又屢ニ譫語ヲ發シ他ノ神識變常有リ

合スルヲ無ク落屑ヲ呈セズノ治ス)

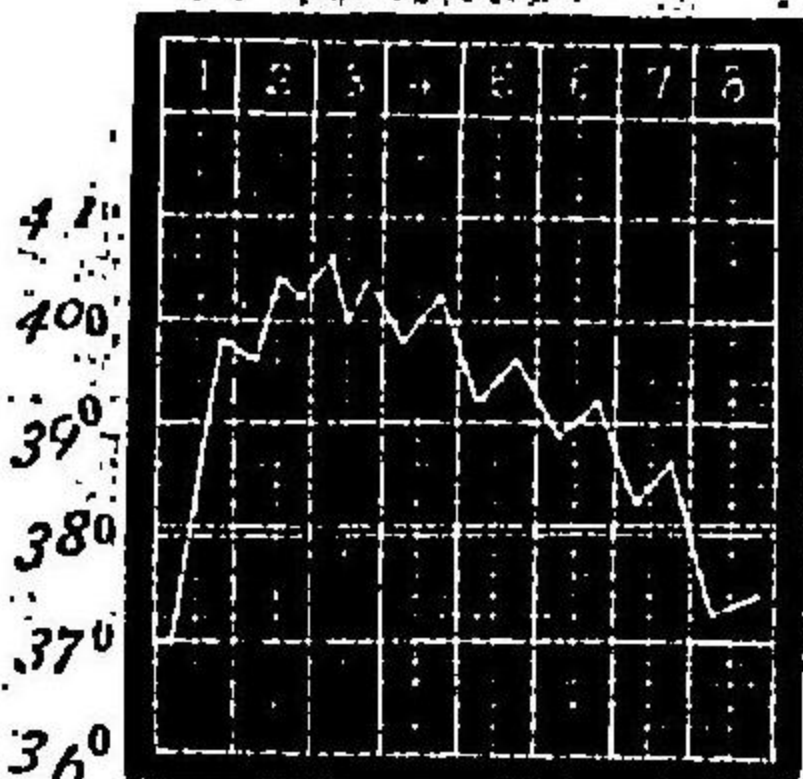
多シ

風疹

(一九) 風疹 (Rubrolae).

三乃至七日間ヲ要ス故ニ發熱ノ持續ハ總テ七日乃至十日トス(第四百九十四圖) 潛伏期ハ一日乃至五日ニノ發疹ハ帽針頭大ノ赤色斑ヨリ成リ速クニ融合シテ一面ニ猩紅樣赤色ヲ呈ス(殊ニ最も多ク侵サルハ頸背及上脛ニシテ顔面ハ通常侵サルト無シ落屑ハ腕及脚ニ於テハ通常糠狀ナルモ手足ニ於テハ多クハ膜片狀ヲ

圖四十九百四第  
熱ノ熱紅猩



下降シ其間

換散ヲ以テ

日ヨリ體温

四日及第七

ニ稽留シ第

至四十一度

温四十度乃

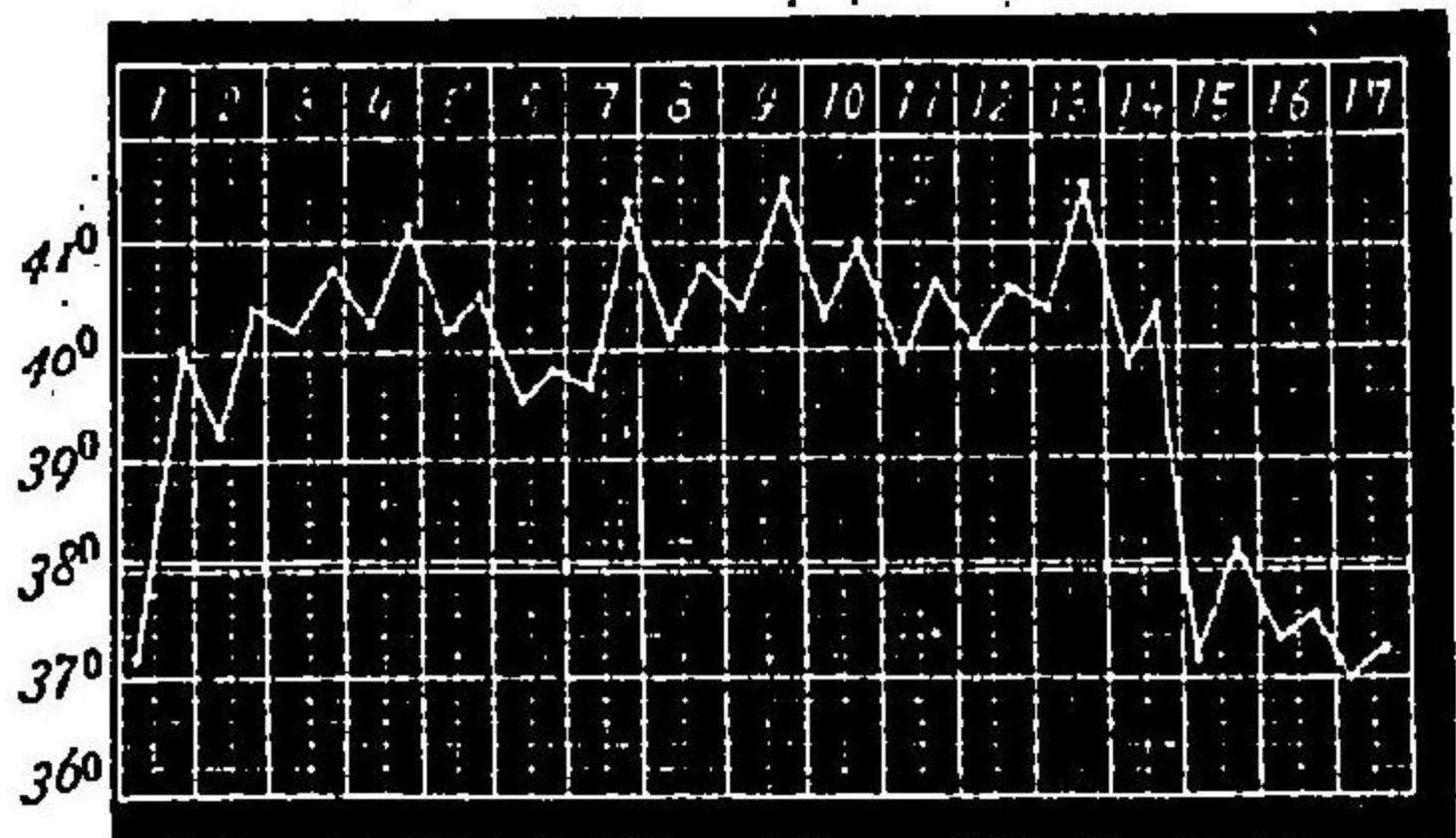
熱候無ク之レ有ルモ三十九度以下ナリ(潛伏期ハ十日乃至二十日ニノ發疹ハ區豆大ナル點赤色ノ小斑點ヲ呈シ融

(二〇) 發疹室扶斯 (Typhus exanthematicus).

(一) 患者多クハ受動的背位ニ在リテ不安ノ狀ヲ呈スルヲ

傳染諸病

圖五十九百四第  
熱ノ新扶登發



(一一) 黄熱 (Febris Jaava)

本症ハ米國熱帶地方ノ海濱ニ固有ノ惡疫ニ中間、他ノ地方ニ傳播スルコト有ルモ本邦ニ於テハ未ダ曾テ見ズ

(一) 通常三四日ニ皮膚ニ黃色ヲ呈ス

(二) 脈、發疹ヲ來スコト有リ

(三) 體温ハ惡寒戰慄ヲ以テ速カニ三十九度乃至四十度或ハ之ヨリ以上ニ昇騰シニ乃至三日ニ分利シテ平温ニ

(二) 善惡疹ハ第五日ニ至リ身體各部ニ許多發生シ第二週ニ於テハ紫斑ニ變スルコト多シ

(三) 體温ハ惡寒戰慄

チ以テ速カニ四十度以上ニ達シ熾盛期ハ七日乃至十四日間持續シ常ニ甚ク高ク、四十一度以上ニ昇騰ス第一週ノ終リニ至レバ脈、一二日間體温僅ニ弛緩シ解熱ハ或ハ分利性ニ平等或ハ間歇シテ來リ或ハ漸分利チ呈ス(第四百九十五圖)(潜伏期ハ七日乃至二十一日ニ發疹ハ麻疹ニ類スルコト多シ)

(四) 熱ニ由テ呼吸數増加ス

(五) 心音ハ始メ強盛ナルモ後チ心力減衰スルキハ假性雜音ヲ呈シ減弱ス

(六) 脈ハ腸胃攪斯ニ於ケルガ如シ

(七) 尿ハ「熱尿」ヲ呈ス

(八) 意識常ニ瀾濁シ、譫語ヲ發ス

復シ皮膚ニ黃色ヲ呈スルト共ニ復シ鼻腺ス

(四) 心臟ハ熱ニ伴ヘル固有ノ狀況ヲ呈ス

(五) 脈搏モ亦熱ニ伴テ亢進シ殊ニ黃疸色ヲ呈スル期ニ於テ甚シ

(六) 肝臟ハ縮小スルコト有リ脾臟ハ增大セズ

(七) 嘔吐有リ始メ單純ナルモ後ニハ黑色ニシテ血液ヲ含

黄熱

赤痢

(一二) 赤痢 (Dysentherie)

メル者ヲ吐出ス

(八) 大便モ後チニ血液ヲ含ム

(一) 熱ヲ存スルコト有リ或ハ之ヲ缺クコト有リ

(二) 結腸部ヲ壓スルニ知覺過敏ト爲リ又腹、劇痛ヲ訴フルコト有リ

(三) 大便ノ性状ハ特異ニシテ概スルニ液狀ニシテ種ノ色(灰白色、褐色、赤色、黑色)ヲ呈シ便通ノ度數晝夜ヲ通シテ數十回ノ多キニ達シ其量ニ亦多少有リ常ニ裡急後重ヲ伴フ又大便中ニハ粘液狀ノ黃色硝子樣物其他血液

(一三) 微毒 (Syphilis)

本病ハ其症候及經過ニ於テ之ヲ三期ニ區別スルコトヲ得可シ即チ第一期、第二期及第三期微毒是ナリ而シテ第一期

(一) 病毒感染後八乃至十三週日ヲ經テ皮膚ニ「梅毒疹」若クハ丘疹ヲ發シ此際又熱發スルコト有リ

(二) 全身ノ淋巴腺ハ悉ク多少腫脹スレバ疼痛無シ

(一) 第二期 (Secundare Periode)

症ハ單ニ局所ノ疾患ニ止マレバ他ノ兩期ニ於テハ全身症ヲ現スチ以テ茲ニ之ヲ述ブ可シ

(三) 咽喉及口蓋ノ粘膜其他扁桃腺ハ發赤腫脹シ舌、口蓋、扁桃腺等ニ腫、硬斑ヲ發シ遂ニ潰瘍ニ陥リ或ハ皰瘡ヲ殘シ或ハ否ラズメ治ス

(九) 尿ハ始メ熱尿ヲ呈スルモ後期ニ至レバ膿色素ヲ含ミ又血液ヲ含ムコト多シ

膿、腸粘膜炎等ヲ混ジ其臭氣ハ著シカザラフルコト有ルモ又膿、腐肉樣ノ惡臭ヲ放ツコト有リ

大便ハ化學的検査上あるぶみん又ハ血色素ヲ含有シ顕微鏡的検査ニ於テハ白血球及血色素ヲ見ル

發病案ハ未ダ明確ナラズ或ハ之ヲ一種ノぶろそぞーエ入ニ歸シ或ハ細菌ナラムト云フ

往々肝、脾、及關節疾患ヲ併發スルコト有リ

第二期

微毒

第三期

(ロ) 第三期 (Tertiary Periode).

- (一) 皮膚ニ諸般ノ疾患(膿腫、潰瘍)ヲ睹ル
- (二) 骨内ニ潰瘍ヲ生ジ粘膜炎、軟骨及骨ヲ侵シ又膿、狹窄ヲ來ス
- (三) 喉頭ノ侵サル、者ニ在テハ粘膜炎ノ潰瘍、軟骨膜炎、狹窄ヲ起ス
- (四) 氣管ニ於テモ上記ノ如キ疾患ヲ來スヲ有リ
- (五) 肺ハ侵サル、ト罕ナリ只膿腫ヲ生ズルトハ最多ニシテ若シ之ヲ生ズルハ腫瘍ノ症狀ヲ呈ス
- (六) 口腔内ニハ或ハ新生ノ潰瘍ヲ存シ或ハ癰疽、缺損、狹窄等ヲ遺存ス
- (七) 肝及脾ニ於テハ間質性炎症ヲ來シ、膿腫ヲ發シ又

- 液體ヲ嚥下シ深呼吸ヲ發シ或ハ只液體ヲ目嗜シ或ハ只液體ヲ飲ムトテ想像スルモ忽チ破傷風狀ノ痙攣發作ヲ來ス
- (八) 血色素尿ヲ來スヲ有リ又尿中ニ膽色素ヲ見ルヲ有リ
- (九) 翠丸炎等ヲ來スヲ有リ
- (一〇) 頭蓋(及他ノ骨)ニ癰疽及陷没ヲ見ルヲ有リ
- (一一) 諸般ノ神經痛、黒内障、網膜炎、脈絡膜炎等ヲ起スト有リ
- (一二) 諸種ノ運動機障ヲ來スヲ有リ

恐水病又狂犬毒

(二四) 恐水病又狂犬毒 (Lyssa).

症ニシテ其痙攣ハ殊ニ呼吸筋ニ來ルト多キモ亦他ノ諸筋ニ發スルヲ有リ

症ニシテ其痙攣ハ殊ニ呼吸筋ニ來ルト多キモ亦他ノ諸筋ニ發スルヲ有リ

流行性腦脊髓膜炎

(二五) 流行性腦脊髓膜炎 (Meningitis cerebro-spinalis epidemica).

- (一) 殆ド常ニ劇行疹ヲ發シ又他ノ皮膚發疹ヲ見ル
- (二) 熱ハ、腰、寒戰、嘔吐ヲ以テ始マシ或ハ稽留シ或ハ弛張シ或ハ又全ク不整ニシテ數週日ヲ經過スルハ漸分利ヲ以テ下降ス
- (三) 通常呼吸困難及氣管枝加答兒ヲ伴フ
- (四) 心臟及脈ハ熱ニ伴ヘル變常ヲ呈ス
- (五) 脾ハ腫大ス

- (六) 嘔吐有リ
- (七) 尿ハ熱尿ニシテ又百布頓尿ヲ起スト有リ
- (八) 強剛ノ頭痛有リ且頭ハ強ク後方ニ屈曲シ試ニ頸椎ヲ伸展スルニ疼痛ヲ發シ又諸他ノ體部ニ疼痛有リ
- (九) 諸筋ノ筋肉ニ直性痙攣ヲ發シ罕ニハ間代性痙攣ヲ發スルモ麻痺ヲ來スハ稀ナリ
- (一〇) 常ニ譫語ヲ發シ又意識障礙(嗜眠、昏睡)有リ

疫咳

(二六) 疫咳 (Tussis convulsiva).

- (一) 發作ノ際皮膚ちあの一ゼチ呈ス
- (二) 皮膚氣腫ヲ來スト有レテ通常等ナリ
- (三) 肺上ニハ腫、加答兒性症狀ヲ認ム

- (四) 咳嗽ハ一種特異ノ發作ヲ呈シ喀痰ハ單ニ加答兒性ナリ
- (五) 咳嗽發作ノ終リニハ腫、嘔吐アリ

流行性耳下腺炎

(二七) 流行性耳下腺炎 (Parotitis epidemica).

- (一) 體温ハ通常過ヒ三十九度乃至四十度ニ達スルモ直ニ三十八度乃至三十九度ニ降リ大凡第七日ニシテ平温ニ復ス(潜伏期ハ大約十八日間トス)

- (二) 脈搏増進ス
- (三) 耳下腺部腫脹シ壓痛アリ緊張ス
- (四) 腫、翠丸ノ腫脹ヲ發ス

(丙) 寄生物性タルコトハ未ダ證明セラ

レザルモ恐ク之ニ基因スル諸病

寄生物性タルコトハ未ダ證明セラレザルモ恐ク之ニ基因スル諸病

急性癱瘓  
斯性多發  
關節炎

(二八) 急性癱瘓質斯性多發關節炎 (Polyarthriti rheumatica acuta)

- (一) 屢汗疹ヲ發ス
- (二) 皮膚ハ通常濕潤ス
- (三) 體溫ハ多クハ徐々ニ二三日ニ三十九度乃至四十度ニ達シ爾後ノ經過ハ關節疾患ノ狀況如何ニ由テ異ナリ
- (四) 關節筋ヲニ侵サルハハ體溫更ニ昇騰ス故ニ其
- 經過ハ不整ナルモ其下降ハ通常弛緩性ニシテ熱ノ持續ハ數日ヨリ四週乃至數週日ノ間ニ在リ
- (五) 合併症トシテハ肋膜炎ヲ見ルコト有リ
- (六) 最多ノ合併症ハ心臟內膜炎及心臟外膜炎トス
- (七) 尿ハ熱尿ニシテ又尿白布巾ヲ含有ス

脚氣

(二九) 脚氣 (Kake, Beriberi)

- エ、ヘルツ氏ハ之ヲ三種ニ區別セリ即チ乾性萎縮性症、濕性萎縮性症及急性惡性症是ナリ就中最多ナルハ乾性萎縮性症ニシテ惡性症ハ最モ罕ニ觀ル所ナリ故ニ茲ニハ主トシテ乾性ニ就テ述ブ
- (一) 皮膚ハ乾燥枯瘦シ皺裂ヲ呈スルモ痒癢ヲ發スルハ甚ク罕ナリ但シ濕性症ニ於テハ皮膚(殊ニ下腿)ニ浮腫ヲ起シ顔面モ亦蒼白ニシテ浮腫樣腫脹ヲ呈ス
- (二) 熱ハ他ノ合併症ヲ存セザルハ之ヲ缺ク
- (三) 心悸常ニ亢進シ經久ノ症ニ於テハ左室稍肥大シ心音ハ純清ナルモ屢又收縮期的雜音ヲ聽キ第二肺動脈音強盛スルコト多シ
- (四) 脈頻數ニシテ實ナルモ密ナラズ大ナル動脈ニ於テ收縮期的音ヲ聽クコト有リ
- (五) 食慾ハ多ク不振ニシテ胃部壓重ノ感アリ且便秘スルコト多シ
- (六) 肝脾兩腫ニシテモ症狀ヲ呈セズ
- (七) 尿量減少シ時ニ輕微ノ蛋白尿ヲ見ルコト有リ又尿中ニハ屢ハ「んぢかん」ヲ證明ス。濕性症ニ於テハ尿量著シク減少シテ屢ハ三百瓦ニ至ルモ其治療ニ向フテ利尿劑ヲ多量ナリ
- (八) 最モ著明ナル症候ハ下肢ノ重感、倦怠ニシテ同時又ハ相前後シテ下腿前面及外面ノ皮膚ニ麻痺ヲ感シ之

ヲ觸ル、ニ恰モ皮膚面ニ薄紙ヲ貼シ其上ヨリ觸ル、ガ如キ感アリ此知覺異常ハ面、足背ニ始リ漸次上方ニ蔓延シ腹部ニ達スルコト有レハ胸背部ノ侵サルコトハ殆ド之レ無シ。上肢ニ於テハ知覺異常ハ只指頭ニ限局スルモ又稍上方ニ蔓延スルコト有リ此際又口圍ニ知覺異常ヲ來スコト少カラズ

(九) 脚ノ粗大減少シ腓腸筋(殊ニ内腹)ニ壓痛アリ、内轉筋ニモ壓痛アルコト有リ上肢ニ於テハ長廻後筋ニ壓痛アルコト特異トス但シ二頭筋及三角筋ニモ亦疼痛ヲ

起スト有リ

(一〇) 步行ハ困難且不安ト爲リ患者足尖ヲ擧ゲテ踏歩スルコト能ハズ

(一一) 經久ノ症ニ至レバ四肢殊ニ下肢諸筋ノ萎縮ヲ來シ華羅電氣反應減少若クハ消失シ瓦爾華尼電氣検査上多少著シキ變性反應ヲ呈ス又重症ノ者ニ在テハ肋間筋、橫膈膜及喉頭筋ノ麻痺ヲ來スコト有リ

(一二) 意識ニ毫モ障礙無ク安靜時ニ於テハ全身狀態亦不具ナラズ

近時ノ檢索ニ應レバ氣管枝肺炎、諸種ノ氣管枝炎、安魏那、急性骨髓前角炎、出血性紫斑病等ノ諸病モ亦一種ノ寄

生物ニ基因スルコト蓋シ疑ヲ容レザル所ナリ

麻拉里亞

第二 侵襲諸病

(一) 麻拉里亞 (Malaria)

本病ハ諸種ノ症狀ニ由リ各種ノ類別有レ其茲ニハ其主ナル二症ヲ擧ゲ可シ即チ急性間歇熱發作及麻拉里亞惡液質

是ナリ

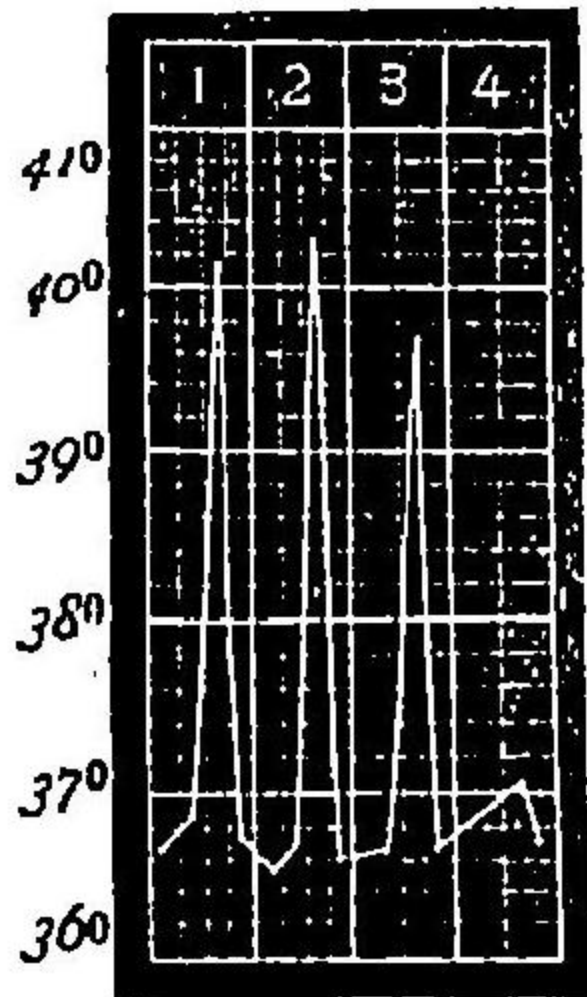
侵襲諸病

間歇熱

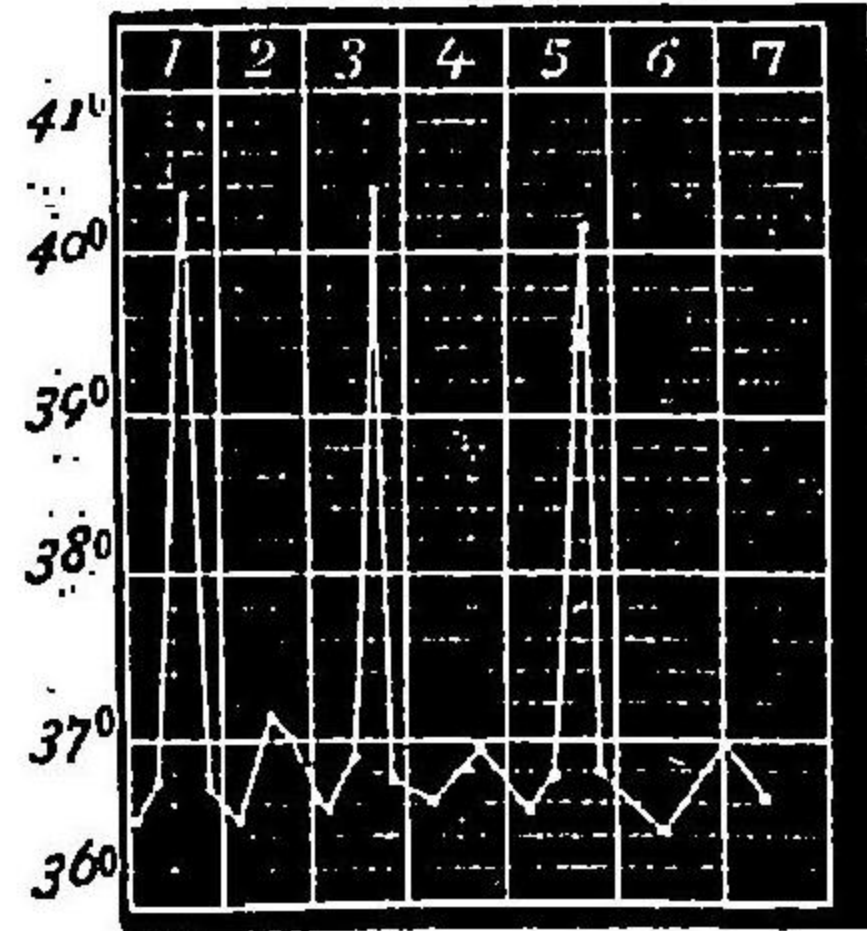
(1) 間歇熱 (Febris intermittens).

(一)熱(第四百九十六乃至第四百九十八圖)ハ一定時期ヲ以テ反覆發來スル所謂熱發作ヨリ成リ各發作ハ八乃至十四時間持續シ體溫ハ一二時間ニシテ四十四度乃至四十一度五分ニ昇騰シ此際惡寒戰慄ヲ伴ヒ皮膚厥冷シ

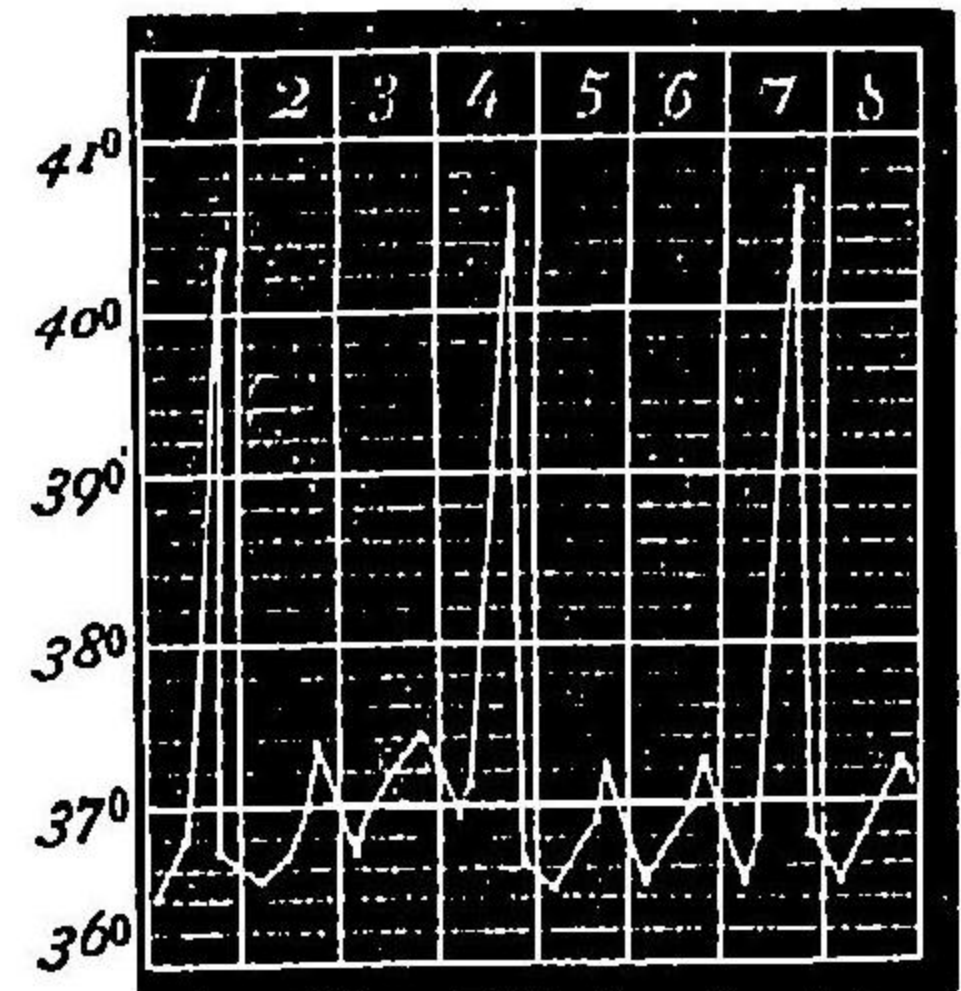
圖六十九百四第 熱歇間發日



圖七十九百四第 熱歇間日三



圖八十九百四第 熱歇間日四



若白色ヲ呈スレハ暫時ニシテ皮膚乾燥シテ灼感アリ次テ發汗ヲ以テ速クニ分利シ體溫平温以下ニ至ル而シテ如キ發作ハ毎二十四時間ニ來リ(毎日熱)或ハ每四十八時間ニ來リ(三日熱)或ハ每七十二時間ニ來ル(四日熱)者ニシテ二時間ヲ違ヘテ發作スルコト有リ又數發作ノ併發スルコト有リ

- (一)熱發作中ハ心力強盛シ間ハ收縮期的雜音ヲ聽ク
- (二)脈ハ始メ充實ナルモ後ニハ頻數ト爲リ軟ニシテ重覆スレハ發作後ニハ尋常ニ復ス
- (三)血液ニハ發作ノ際麻拉里亞ぶらすもぢらもヲ認ム

可シ

(四)脾ハ發作ノ際増大シ打診ニ由テ之ヲ認ム可シト雖モ發作ノ後ニ至レバ再ビ縮小ス然レハ疾患持續スルキハ其増大永久ニシテ關診ニ由テ容易ニ認メ得可シ

(ロ) 麻拉里亞惡液質 (Malariaelexie).

麻拉里亞惡液質

- (一)皮膚蒼白色ニシテ輕度ノ黃色ヲ帶ブ
- (二)熱ヲ發スルコト有リ或ハ之ヲ缺クコト有リ
- (三)心臓ニハ貧血性雜音ヲ聽ス血管ニ於テモ亦然リ
- (四)血液中ニハ色素遊離シ或ハ白血球中ニ含有セララル其他腫ぶらすもぢらもヲ認ムルモ前症ニ於ケル者トハ

(二) 旋毛蟲病 (Trichinosis).

旋毛蟲病

- (一)熱ハ殆ト下常ニ存シ高度ナルモ定型性ノ經過ヲ有セズ
- (二)皮膚殊ニ面部(眼瞼)ニ浮腫ヲ來ス
- (三)通常橫隔膜ノ疾患ニ由テ呼吸困難ヲ來ス
- (四)脈ハ熱ノ爲メニ變調ヲ受ク
- (五)初期ニハ嘔吐及下利有リ大便中ニハ腸旋毛蟲ヲ

(三) 腸内蟲病 (Helminthiasis).

腸内蟲病

- (六)尿量ハ發作ノ際増多シ亦尿素ノ增多ヲ來シ嘔吐、蛋白ヲ認メ又間ハ血色素ヲ認ム然レハ發作ノ終リニ臨メバ尿量減少シ蛋白質消失ス
- (七)嘔吐及下利ヲ來スコト有リ
- (八)肝脾兩臟ハ共ニ多クハ著シク肥大シ且腹水ヲ來スコト有リ
- (九)腰、腎臟炎ヲ發シ或ハ腎臟ノ澱粉樣變性ヲ來ス
- (十)檢出スルコト有レハ通常之ヲ發見スルコト罕ナリ
- (十一)筋肉殊ニ腓腸筋、上脛筋又咀嚼筋ハ之ヲ壓迫シ或ハ伸展ヲ試ムルニ疼痛有リ而シテ此部ヲ切除シ筋肉中ヲ檢スルニ旋毛蟲ヲ見ル
- (十二)意識ハ多クハ瀟灑セザルモ重症ニ於テハ變調ス

條蟲類

本病ハ腸内ノ寄生蟲ニ由テ發スル疾病ニシテ其種類ニ由リ

稍、其症狀ヲ異ニス

(イ) 條蟲類 (Cestoden).

(一) 往々嘔吐、下痢、痲痛其他貧血状態ヲ存シ大便中ニハ條蟲ノ節片ヲ見ルコト有リ

(二) 小兒ニ在テハ腸内蟲ノ爲メニ屢、痲、ヲ起スコト有リ

蛔蟲

(ロ) 蛔蟲 (Ascaris lumbricoides).

(一) 屢、胃腸ノ症状ヲ呈ス  
(二) 蛔蟲ハ自然ニ肛門ヨリ出テ或ハ大便ト共ニ排出セテ

ル、コト有レド屢ニハ吐出セラル、コト有リ而シテ大便中ニハ常ニ其卵ヲ見ル

蟯蟲

(ハ) 蟯蟲 (Oxyuris vermicularis).

(一) 時々肛門内ニ強刺ノ癢癢ヲ起サシム  
(二) 該蟲ハ多數自然ニ排出スルコト有リ或ハ隣接部陰門、

包皮)ニ進入スルコト有リ或ハ大便ト共ニ排出セラル、コト有リ而シテ便中ニハ常ニ蟲卵ヲ見ル

十二指腸蟲病

(ニ) 十二指腸蟲病 (Ankylostomiasis).

(一) 皮膚蒼白色ヲ呈シ又高度ノ貧血症狀ヲ呈ス  
(二) 浮腫ヲ來スコト有リ  
(三) 心臓及靜脈ニ貧血性雜音ヲ聽ク  
(四) 胃腸ノ症状ヲ呈ス食欲ハ多クハ振ヒ濁有リ大便ハ或

ハ粘結シ或ハ下利ス間、之ニ血液ヲ混ズルコト有リ鏡檢スルニ只蟲卵ヲ見ルノミニ同時ニ鞭蟲卵ヲ存スルコト多シ

動物寄生性皮膚病

(四) 動物寄生性皮膚病 (Dermatocariosen).

本病ハ皮膚ノ上部或ハ其内部ニ存スル動物性寄生生物ニ由テ生ズル皮膚ノ疾患ヲ總稱スル者ニシテ例之、疥癬ノ如キ

是ナリ

えびつむきのーせん

(五) えびつむきのーせん (Epizomosen).

本病ハ只時々皮膚ヲ襲フモ皮膚上ニ生活ヲ營マザル動物性寄生生物ニ由テ生ズル者ヲ謂フ例之、諸種ノ虱、蚤等ノ

如シ

第三 中毒諸病

凡ソ中毒症ハ或ハ外部ヨリ體內ニ送ラル、所ノ毒物ニ由テ發シ或ハ病理的關係ニ因リ體內ニ生ズル毒物ニ由テ發スル者ニシテ前者ニ在テハ又二種ノ別有リ即チ一ハ一時ニ身體ヲ傷害スルニ足ル可キ少量ノ毒物ヲ體內ニ送ル者ニシテ之ヲ急性中毒症ト稱シ一ハ身體ヲ傷害スルニ足ラザル

少量ノ毒物ヲ久シク體內ニ送り爲メニ體組織ニ病的症狀ヲ發スルニ至ル者ニシテ慢性中毒症ト稱ス  
茲ニハ只吾人ノ最モ屢、目撃スルトコロノ中毒症ヲ概説ス可シ

急性酸化炭素中毒

(一) 急性酸化炭素中毒 (Acute Kohlenoxydintoxikationen).



急性磷中毒

- (一) 皮膚ハ始ノ赤色ヲ呈スルモ後ニハ藍色ヲ呈ス
- (二) 體温ハ常温以下ト爲ル
- (三) 脈、呼吸困難ノ狀ヲ呈ス
- (四) 脈類數ト爲リ始ノ充實スルモ後チ小ナリ
- (一) 二三日ヲ經テ黃疸ヲ發シ後間、皮膚内ニ出血ス
- (二) 心音ハ著シク減弱ス
- (三) 脈ノ類數ニ小ナリ
- (四) 肝濁音部増大シ肝臟ヲ壓スルニ知覺過敏ナリ
- (五) 嘔吐有リ最初ニ吐出シタル者ハ暗所ニ於テ光輝ヲ放テ後ニ吐出シタル者ハ血液ヲ含有ス

(二) 急性磷中毒 (Acute Phosphorintoxication).

- (五) 血液ハ櫻紅紅色ヲ呈ス
- (六) 血液中ニ酸化炭素ハ多クハルビンヲ存ス
- (七) 尿ハ、蛋白ヲ含有シ且常ニ糖分ヲ含有ス
- (八) 意識障礙アリ又諸種ノ腦症ヲ呈ス
- (六) 血便ヲ下スコト有リ
- (七) 尿量減少ス
- (八) 尿中ニ蛋白其他褐色素ヲ含有シ罕ニハろいん及チろじんヲ含ムコト有リ
- (九) 尿中ニ脂變セル上皮及圓錐ヲ見ルコト有リ

鹽酸及滴汗ノ急性中毒

- (一) 若シ是等ノ者ニ喉頭ニ達シタルハ高度ノ呼吸困難ヲ呈ス
- (二) 脈類數、小ニシテ不整ナリ
- (三) 口腔粘膜ハ多少腐蝕セラル
- (四) 食道粘膜モ亦多クハ腐蝕セラレ幸ニ死ヲ免カル。

(三) 鹽酸及滴汗ノ急性中毒 (Acute Intoxication mit Metallsäuren und Laugen).

- 食道殊ニ通常噴門上部ニ狹窄ヲ來シ爲メニ食道全ク壅塞セラル、コト有リ
- (五) 腹痛有リ幸ニシテ痊愈スルモ治後胃殊ニ幽門ニ變化(狹窄)ヲ起シ或ハ後ニ至リ擴張ヲ發ス
- (六) 酸性若クハ強亞爾加里性反應ヲ呈スルモノヲ吐出シ

鹽酸加里中毒

- 其中ニ褐色ヲ呈スル漿液及上皮片ヲ含有ス
- (四) 鹽酸加里中毒 (Intoxication mit Kali chloricum).
- (一) 皮膚ニ腫、藍色ヲ呈ス
- (二) 血液ハ褐色、しよらにて褐色ニシテ似タリ

- (七) 尿中ニ蛋白及血液ヲ含有ス
- (三) 分光鏡検査上ハ多クハルビンヲ證明シ得可シ
- (四) 尿ハ、めとへるびん及蛋白ヲ含有ス

慢性鉛中毒

- (一) 皮膚灰白色ニ變色ス
- (二) 常ニ熱ヲ缺知ス
- (三) 身體羸瘦ス
- (四) 脈緩徐ニシテ著シク緊張シ爲メニ逆衝隆起ヲ減シ彈力性隆起ヲ増ス
- (五) 齒齦ニク鉛毒線ヲ存ス
- (六) 發作性ニ疝痛有リ此際下腹著シク陷没スルコト多シ
- (七) 横行結腸部ヲ按壓スルニ疼痛甚シ
- (八) 甚ク頑固ノ便秘有リ

(五) 慢性鉛中毒 (Saturnismus chronicus).

- (九) 尿ハ、蛋白ヲ有ス(腎臟炎ヲ兼ズル際)
- (一〇) 筋骨其他關節ニ發作性疼痛有リ(關節神經痛)又皮膚ニ知覺不仁ヲ來スコト有レテ罕ナリ
- (二) 間、一時黒内障ヲ來スコト有リ
- (三) 前膊ノ伸筋ニ麻痺ヲ來シ間、他筋ニ及ブコト有リ此際完全或ハ不全變性反應ヲ呈シ露傷有リ又癩癩樣ノ全身痲痺ヲ發ス
- (三) 麻痺筋及又前膊他筋ニ變質性萎縮ヲ起スコト有リ
- (四) 意識障礙、譫語或ハ昏睡ヲ來スコト有リ

慢性水銀中毒

- (一) 皮膚灰白色ヲ呈シ諸種ノ皮膚炎(水銀濕疹)ヲ發ス
- (二) 口内炎ヲ起シ間、潰瘍ヲ生ス

(六) 慢性水銀中毒 (Mercurialisimus chronicus).

- (三) 流涎有リ
- (四) 下利有リ時トシテ血便ヲ下ス

慢性亞爾個保兒中毒

- (五)尿ハ一定ノ變化ヲ呈セズ
- (六)神經痛ヲ來シ又知覺變常ヲ來ス

(七)身體諸筋ニ多少萎延スル覺傷ヲ見ル

(七)慢性亞爾個保兒中毒 (Alcoholismus chronicus)

- (一)慢性喉頭炎ヲ發スル
- (二)心臟ノ間、擴張ス(脂肪變性ニ因ル)
- (三)血管ハ壓、あてろ、む性變化ヲ來ス
- (四)多クハ慢性咽頭炎ヲ見ル

- (五)肝臟ハ或ハ肥大シ(脂肪肝或ハ硬變ス)
- (六)慢性腎臟炎ヲ來ス
- (七)弱視(中心點點)ヲ認ム
- (八)震、震傷ヲ存シ又所謂酒客譫妄ノ發作有リ

慢性ニコチン中毒

(八)慢性ニコチン中毒 (Chronische Nicotinyerigung)

- (一)心尖搏動ハ非常ニ強盛ス
- (二)脈搏ハ多クハ不整ニシ心悸動發作ヲ來ス
- (三)弱視有リ

- (四)震、震傷ヲ存ス
- (五)精神變調ヲ見ル

慢性莫爾比涅中毒

(九)慢性莫爾比涅中毒 (Morphinismus chronicus)

- (一)皮膚蒼白色ヲ呈ス
- (二)食思缺乏シ且便秘ス
- (三)尿ハ還元性性質ヲ有スルモ其ニ糖分ヲ含有スルハ罕ナリ
- (四)脈、淫慾ヲ失フ

- (五)諸所ノ神經領域内ニ震、痛覺ヲ來ス
- (六)瞳孔著シク縮小ス
- (七)輕度ノ震傷ヲ存シ又同、共同機障有リ
- (八)諸般ノ精神的疾患ヲ見ル

尿毒症

(一〇)尿毒症 (Uraemia)

- (一)熱發スル
- (二)呼吸困難有リ(尿毒症喘息)間、シャイン、ストックス氏呼吸現象ヲ呈ス
- (三)脈ハ始、緩徐ナルモ後疾速ト爲ル
- (四)通常惡心及嘔吐アリ吐物ハ同、暗護尼亞奧アリ之ニ尿素ヲ含有ス
- (五)尿量ハ常ニ減少シテ時ニ無尿ト爲リ比重減少シ常ニ

- 蛋白ヲ含有シ尿素ノ含量著シク減少ス
- (六)知覺變常ヲ來シ又頭痛ヲ訴フ
- (七)黒内障ヲ來ス
- (八)筋ニ痙攣ヲ起シ全身ニ痙攣ヲ發スルニ至ル又或ル症ニ於テハ局所麻痺、半身麻痺、失語症等ヲ見ル
- (九)意識障、輕度ノ昏睡ヨリ高度ノ昏睡ニ至リ又震、精神ノ變調ヲ見ル

糖尿病性昏睡

(一一)糖尿病性昏睡 (Coma diabeticum)

糖尿病 糖尿病 糖君

- (一)體溫尋常以下ナル
- (二)呼吸ハ深く且速カニ呼吸氣ハ壓、あせさんノ如キ臭氣ヲ放ツ

- (三)脈頻數ニ小且軟ナリ
- (四)尿ハ糖、あせさん及あせさん酸ヲ含有ス
- (五)意識瀕瀕シ時トシテ昏睡ニ陥ル

呼吸器系諸病

第四 器質諸病

(甲) 呼吸器系諸病

急性鼻炎

- (一) 急性鼻炎 (Rhinitis acuta).  
 (一) 鼻粘膜著シク赤腫シ多少分泌物ヲ以テ蔽ハル  
 (二) 分泌物ハ始、稀少ニシテ粘液狀ナルモ後ニハ多量ニシテ粘液狀乃至粘液膿狀ヲ呈シ粘液、上皮及白血球ヨリ成ル

慢性鼻炎

- (二) 慢性鼻炎 (Rhinitis chronica).  
 (一) 鼻粘膜ハ或ハ著シク赤腫シ或ハ稍、蒼白色ニシテ萎縮ス此變化ハ殊ニ下甲介ニ於テ最モ顯著ナリ  
 (二) 分泌物ハ常に存在シ粘液狀乃至膿狀ニシテ乾涸シテ粘着ヲ作ル、臭鼻ニ於テハ分泌物ハ甚ク厭フ可キ惡臭ヲ放シ

鼻ノ結核

- (三) 鼻ノ結核 (Tuberculose der Nase).  
 (一) 潰瘍有リテ中ハ鼻ヲ破潰スルニ至ル  
 (二) 分泌物中ニハ結核桿菌ヲ檢出ス可シ  
 爾他詳細ノ症候並ニ他ノ鼻疾患ニ就テハ宜シク専門書ヲ參觀スベシ喉頭病ニ就テハ茲ニハ只其最多ノ症ヲ掲ケル

急性喉頭炎

- (四) 急性喉頭炎 (Laryngitis acuta).  
 (一) 粘膜炎著シク赤腫シ多少粘液ヲ以テ蔽ハル其他喉頭筋ノ麻痺ヲ見ルコト有リ
- (二) 膿、嘶嘎及咳嗽アリ喀痰ハ始、稀少ニシテ純粘液狀ナルモ後ニハ多量ニシテ粘液膿狀ヲ呈ス

慢性喉頭炎

- (五) 慢性喉頭炎 (Laryngitis chronica).

喉頭結核

- (六) 喉頭結核 (Tuberculose des Kehlkopfes).  
 (一) 粘膜炎赤色或ハ蒼白色ヲ呈シ且腫脹シ粘液ハ多クハ許多ニシテ膿、喉頭筋ノ麻痺ヲ見ル  
 (二) 聲音腫、嘶嘎シ咳嗽ヲ存スルコト有リ或ハ之ヲ缺クテ骨ヲ著シク破潰スルコト有リ
- (二) 分泌物中ニハ結核桿菌ヲ證明ス可シ

喉頭狹窄

- (七) 喉頭狹窄 (Stenose des Kehlkopfes).  
 (一) 患者通常坐位ヲ占メ跪坐呼吸ノ状態ニ在リ  
 (二) 皮膚多クハちあのーイヲ呈ス  
 (三) 吸氣ノ際喉頭ハ強ク下方ニ壓低セラレ喉頭浮腫ニ在テハ其入口著シク腫起シ格魯布性喉頭炎ニ在テハ義膜ヲ存シ腫瘍若クハ異物ニ在テハ喉頭鏡ヲ以テ之ヲ檢出ス可シ
- (四) 呼吸ノ際喉頭音ヲ發シ又格魯布及腫瘍ニ在テハ聲音及咳嗽共ニ無響ト爲ル
- (五) 主トシテ吸氣困難ヲ呈シ此際胸廓下部及上腹部ハ多少ノ吸氣陷沒ヲ呈ス
- (六) 胸窩頭ハ通常左右共ニ減弱ス
- (七) 往々奇脈ヲ認ムルコト有リ

氣管狹窄

- (八) 氣管狹窄 (Stenose der Trachea).  
 (一) 患者ハ多少坐位ヲ占ム(跪坐呼吸)  
 (二) 皮膚藍色ヲ呈スルコト有リ  
 (三) 喉頭ハ吸氣ノ際只僅ニ下降スルノミ
- (四) 狹窄ノ原因氣管壁ニ在ルカ(腫瘍、膿瘍、瘢痕)或ハ管内ニ在ルカ(腫瘍、異物)喉頭鏡檢査ニ由テ之ヲ知ル可ク又其狹窄外來ノ壓迫、甲狀腺腫、膿瘍ニ由ルカハ亦

急性氣管枝炎

此検査位ニ外部ノ視診及觸診ニ由テ之ヲ知ル可シ  
(五)主トシテ吸氣の呼吸困難ヲ呈シ吸氣ノ際左右ノ胸廓下部及上腹部共ニ多少陷没ス

(九) 急性氣管枝炎 (Bronchitis acuta).

- (一) 脈、殊ニ小兒ニ在テハ高熱ヲ呈スレド定型ヲ有セス
- (二) 脈、殊ニ又小兒ニ於テハ呼吸困難ヲ呈シ主トシテ吸氣ノ際ニ多シトス
- (三) 乾性氣管枝炎ニ於テハ氣管枝震動ヲ觸知ス可シ
- (四) 又乾性加答兒症ニ於テハ多クハ弱キ肺呼吸音銳利或ハ粗嚙ト爲リ時トシテハ亦斷續シ呼吸ハ壓、延長ス
- (五) 侵サレタル氣管枝ノ大小ニ由リ始メハ常ニ短音或ハ吹笛音ヲ發シ後ニ乾濕兩性ノ大小水泡音ヲ發ス

慢性氣管枝炎

- (一) 通常熱ヲ缺ク
- (二) 氣管枝多量ノ粘液ヲ充スルハ胸震動減少スルコト有リ
- (三) 乾性氣管枝炎ニ在テハ氣管枝震動ヲ觸ル、コトヲ得可シ
- (四) 乾性加答兒症ニ在テハ肺胞呼吸音銳利或ハ粗嚙ト爲リ呼吸壓、延長ス

(一〇) 慢性氣管枝炎 (Bronchitis chronica).

- (六) 痰ハ始メ稀少、硝子様、白色、稀薄液狀等ニシテ、二三ノ血線ヲ存スルモ後ニ多量ニシテ膿狀、帶黃色ノ濃厚液ト爲ル纖維素性氣管枝加答兒ニ於テハ氣管枝凝固物ヲ存ス鏡檢スルニ始メハ有形成分ヲ認ムルコト甚ダ少ク少許ノ赤白血球、間ニ少許ノ肺胞上皮ヲ認ムルノミナレド粘液ハ多シ後ニ至レバ赤血球ヲ見ルコト少ナケレモ白血球許多ニシテ肺胞上皮ヲ存ス然レド彈力纖維及病原的微生物ヲ缺知ス
- (四) 加答兒症ノ廣狹ニ由テ乾濕種々ノ非共鳴性水泡音ヲ聽ク
- (五) 痰量ハ一定セザルモ多クハ饒多ニシテ氣管枝膿瀉ニ於テハ甚ダ多量ナリ而シテ痰ハ通常粘液膿狀ニシテ黃色ヲ帶アルモ膿瀉性氣管枝炎ニ於テハ純膿様ニシテ綠色ヲ呈ス

偏側氣管枝狹窄

ス又腐敗性氣管枝炎ニ在テハ惡臭ヲ放シ纖維素性氣管枝炎ニ於テハ纖維性凝固物ヲ存ス。鏡檢スルニ粘液、許多ノ膿、脂變セル白血球中、脂變セル許多ノ肺胞上皮、

(一一) 偏側氣管枝狹窄 (Stenose eines Bronchus).

- (一) 偏側胸廓ノ吸氣的陷没ヲ見ル
- (二) 胸震動ハ患側上ニハ減殺セラル
- (三) 全ク閉塞セラル、キハ患側ノ肺上ニ鼓音ヲ呈ス

頤敗物、脂肪、みそりん澱又等ニハシヤルコー氏結晶ヲ見ル腐敗性氣管枝炎ニ在テハ脂肪結晶粒ニ許多ノれぶヒ、リキチチ見ルモ彈力纖維及肺組織片ヲ缺知ス

- (四) 他側ノ肺上ニ於テハ肺胞呼吸音銳利ト爲ルモ患側上ニ於テハ呼吸音減弱シ或ハ全ク消失ス
- (五) 患側上ニ於テハ聲音ヲ聽クコト弱シ

氣管枝喘息

- (一) 發作ノ際通常チマのービチ呈ス
- (二) 呼吸的呼吸困難ヲ主トス
- (三) 痰聲皆テ呈シ膿、毛細氣管枝炎ヲ發ス

(一二) 氣管枝喘息 (Asthma bronchialis).

(四) 發作ノ後ハ粘液狀或ハ粘液膿狀ノ痰ヲ咯出シ其中ニ赤白血球、頤敗物、肺胞上皮、みそりん、クルシユマン氏ノ螺旋狀體及シヤルコー氏結晶ヲ含有ス

肺氣腫

- (一) 皮膚及目睛シ得可キ粘膜ニチマのービチ呈ス
- (二) 鬱血性水腫ヲ來スコト有リ
- (三) 胸廓ハ四方ニ開大シ上腹角ハ尋常ヨリ大ナリ主トシテ呼吸的呼吸困難ヲ起シ呼吸ノ際胸廓動硬ナルハ其兩側共ニ僅ニ開張シ往々鎖骨上窩ニ吸氣的隆起ヲ生ズル

(一三) 肺氣腫 (Emphysem der Lungen).

- チ見ル
- 呼吸壓ハ多少減弱ス
- (四) 胸廓ハ多少弾力性ヲ失ヒ多クハ動硬ニシテ胸震動壓、減殺セラル
- (五) 打診音ハ或ハ甚ダ低且期ナルカ或ハ鼓性階音ヲ呈ス