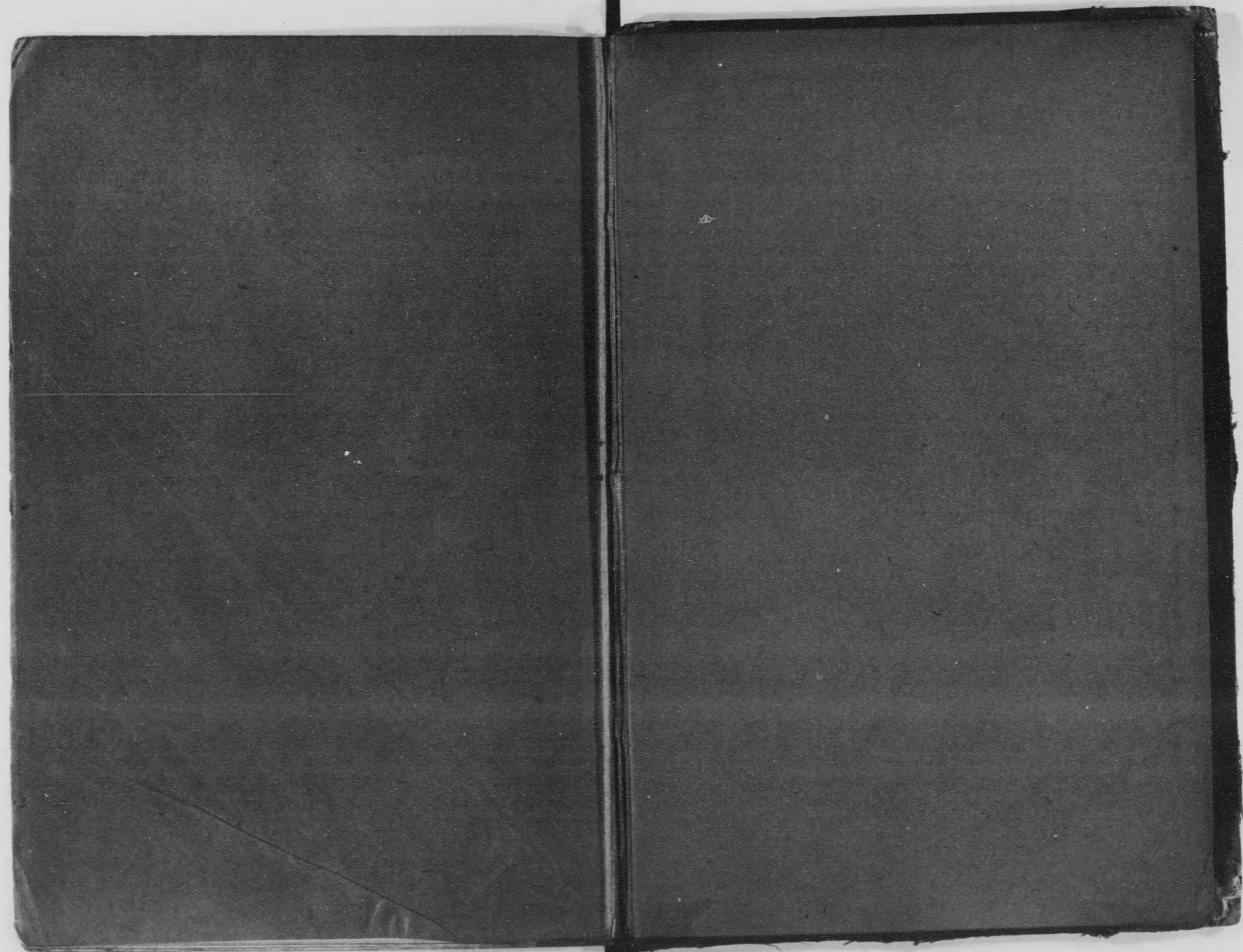


始





58-28
木

醫學博士岩田 一
醫學博士吉井丑三郎

共編 [增訂第七版]



近世耳鼻喉科學



東京 南山堂書店發行

第七版緒言

輓近ノ趨勢ニ從ヒ今回耳病ノ分類ヲ改メ附編中ニハ新タニ二三ノ主要ナル氣管氣管枝及食道疾患ヲ加ヘ又耳性腦疾患副鼻腔化膿症常習性安魏那及喉頭狹窄性疾患ニ關シテハ其手術的療法ノ不備ナリシヲ補ヒ且和歐兩様ノ索引ヲ添ヘ以テ讀者ノ閱覽ニ便ナラシメタリ

大正五年三月

著者誌

第六版緒言

今回新タニ氣管枝鏡及食道鏡検査法ヲ附編トシ且邦文索引ヲ添ヘ又各編ニ亘リ補脩訂正ヲ行ヒ以テ本書著述ノ主旨ヲ完フスルニ努メタリ

大正三年二月

著者誌

第五版緒言

本書ノ領域ニ於ケル輓近ノ進歩ハ内耳症ノ診斷法ヲ以テ最トス故ニ本版ニハ其要旨ヲ概述シ且ツ内耳及聽神經疾患ノ記述ヲ改脩シ鼻咽喉科學ニ在リテハ緊要ナル疾病ノ菌學的検査法ヲ摘録シ又一般ニ涉リ挿圖ヲ増加改撰シ以テ讀者ノ了解ニ便ナラシメタリ

明治四十五年二月

著者誌

第四版緒言

本書ハ江湖ノ大ナル歡迎ヲ得テ前版既ニ盡キ今回第四版ヲ出スニ至レリ、本版ニ於テハ昨秋三版發刊以來日尙ホ淺ク未ダ増補スルノ必要ナント雖モ又二三ノ改訂ヲ加ヘタル所ナキニアラズ讀者諸君之ヲ諒セヨ

明治四十三年十月

著者誌

第三版緒言

今回新タニ耳ノ生理概要及ビ中耳根治的鑿開術ノ二章ヲ加ヘ且ツ全部ニ亘リ多少ノ増補修正ヲ施シ今ヤ稿ヲ脱シタルヲ以テ茲ニ第三版トシテ印刷ニ付スルコトトナシヌ

明治四十二年六月

著者誌

再版緒言

本書初版ハ意外ニモ讀者ノ歡迎ヲ受ケ上梓以來未ダ半歳ヲ閱セズシテ茲ニ版ヲ重ヌルノ幸運ニ遭遇セリ仍テ予ハ本版ニ於テ主トシテ耳科學編ヲ増補シ且ツ先キニ省略セル整鼻的バラフォン注射法ノ如キハ比較的詳細ニ記載セルノミナラズ各編ニ亘リ多少ノ増補訂正ヲ施シ又多數ノ圖譜ヲ挿加シテ了解ニ便ナラシメ本書著述ノ主旨ヲ完フスルニ努メタリ聊カ以テ改版ノ目的ニ協フベキカ

明治四十一年六月

岩田一誌

緒言

輓今耳鼻咽喉科學進暢發達ノ顯著ナル眞ニ旭日昇天ノ觀アリト謂フベシ耳科ト謂ヒ鼻科ト謂ヒ將タ又咽喉科ト謂ヒ共ニ一個ノ獨立の科學トシテ裕ニ爾他先進諸科ト比肩遜色ナキニ至レリ嗚呼盛ナル哉然リ而シテ耳鼻咽喉ノ疾病タル其患害重ニ局部ニ止マラズシテ他ノ身體諸臟器ニ及ボス影響實ニ尠少ナラズ耳性腦疾患ノ如キ鼻性精神機能障礙ノ如キ或ハ喘息ノ鼻疾患ニ於ケル或ハ又聲帶麻痺ノ腦及胸腔內臟疾患ニ於ケルガ如キ近來大ニ世人ノ注意ヲ喚起セシ所ナリ故此等科學ノ講究タルヤ今ヤ既ニ唯獨リ専門家ニ任ズベキニ非ズ苟モ醫家ノ班ニ列スルモノ須ク皆其研鑽ヲ等閑ニ附スルナク先ヅ其纏綿タル關繫ヲ知悉シ病原ヲ審詳ニシ依テ以テ根本的治療方針ヲ畫策スベキノ秋ナリ

然ルニ我邦斯科講學ニ資スベキ著書ノ上梓比較的罕ニシテ旱天雨ニ渴スルノ感ナキ能ハズ豈慨然タラザルヲ得ンヤ余等斯學專攻ノ志ヲ抱キ東京帝國醫科大學ニ於テ恩師岡田教授ノ懇篤ナル指導ノ下ニ親シク多數ノ患者ヲ診療シ且ツ汎ク

文籍ヲ涉獵スルヲ得タリ依テ業務ノ閑ヲ偷ミ不敏ヲ省ミズ之ヲ參酌シ簡明嶄新ナル實用的耳鼻咽喉科學ノ編纂ヲ企圖セリ而シテ此等科學ノ運命隆盛ナル漸次更ニ分立セントスル傾向アルノ今日依然之ヲ一卷ニ收容セシハ他ニ意アルニ非ズ單ニ其相互親密ナル關係ヲ有シ姉妹科學トシテ認ムベキモノナルヲ以テナリ其内容ニ至テハ主トシテ實地家ニ對シ斯學ノ素養ヲ獲得セシムルニ顧慮セリ故ニ極メテ平易明瞭專ラ重キヲ診斷竝ニ治療ノ點ニ措キ疾病中緊要ナル者及ビ熟練ヲ要スベキ手技ニ關シテハ特ニ詳細ノ記載ヲナシ些細ナル注意ニ至ル迄繁ヲ厭ハズ論及スルニ勉メタリ左レバ幾多ノ成書ヲ引用シ其用ヲ摘ミ粹ヲ拔キ之ニ自家ノ經驗ヲ添加シ今ヤ漸ク上梓ノ運ニ到レリ然レドモ原ト忙中ノ業管蠶ノ見素ヨリ杜撰ノ嫌ナキ能ハズ此書萬一ニモ空拳ヲ嘆ズルノ士ヲシテ多數成書涉獵ノ煩ヲ避ケシムルヲ得バ著者ノ幸榮焉ゾ之ニ過グル者アラシキ一言以テ序文トナス

明治四十年十一月

岩田一誌

凡例

- 一、此書各科學ハ編ヲ改ムルニ依リ區分セリ而シテ各科ノ編頭ニ解剖ノ要領ヲ記シ病理上ノ關係ヲ知ルニ便ナラシメタリ
- 一、譯語ハ穩當ナラザル者アラシキヲ恐レ其下ニハ原語ヲ附記セリ
- 一、西人ノ姓名ニハ右側ニ單縱線——ヲ、地名ニハ右側ニ復縱線——ヲ、藥名又ハ物名ニハ鈎狀括弧〔 〕ヲ印シ明瞭ナラシメタリ
- 一、處方ハ多年範ヲ本邦人ニ取レル東京醫科大學耳鼻咽喉科教室ニ於テ使用セルモノヲ悉ク網羅シ尙之ニ成書載スル所ノモノヲ參酌引用セリ
- 一、本文中必要ノ條項ハ特ニ之ヲ上欄内ニ摘録シ索引ノ便ニ供セリ
- 一、書中挿畫ハ多クヤコブソン、シュミット、ミギンド、ローセンベルヒ、レチー、ハイマン、ハイネ、ブリュール、ベンニング、グハウス、ハスラウエル、カッツ、デンケル、ブリューニングス氏等ノ原書ヨリ借用セリ深ク諸氏ニ謝ス

大正五年三月

著者識

增訂 近世耳鼻咽喉科學目次

第一編 耳科學	頁數
總論	一
第一章 聽器ノ解剖要領	一
甲 外耳	一
乙 中耳	六
丙 內耳	一八
第二章 聽器ノ生理要領	二八
第三章 一般診斷法	四二
一 既往症	四二
二 耳鏡検査法	四八
検査器械	四九
検査方法	五一
光源	五二

耳鏡検査所見 五四

 A 外聴道深部ノ健康状態 五四

 B 鼓膜ノ常像 五四

 C 鼓膜ノ病的状態 五六

三 通氣法 六五

 A 歐氏管「カテーテル」ニ依ル通氣法 六五

 通氣法ノ準備 六六

 通氣法施行要領 六七

 通氣法ノ障礙 七二

 通氣法ノ偶發症 七三

 同法ニ因リテ生ズル雜音 七三

 「カテーテル」法ノ禁忌 七四

 B ボリチエール氏通氣法 七五

 C フルザルワ氏法 七五

三種通氣法ノ優劣 七五

歐氏管「ブジー」挿入法 七六

(附) 鼓室内藥物送込法 七七

四 耳ノ官能検査法 七八

 天 聽能検査法 七八

 一 話聲検査法 七八

 二 袖時計検査法 八〇

 三 ボリチエール氏基準聽力計検査法 八一

 四 樂音検査法 八三

 甲 音叉ヲ用ユル検査法 八四

 A 骨導検査法 八四

 一 シュワーパッハ氏法 八四

 二 ウエーベル氏法 八五

 三 ジュレー氏法 八七

 B リンネ氏法 八七

 C 氣導検査法 八九

 一 高低兩調音叉ノ氣導検査法 八九

 二 下音界ノ檢定 九〇

 乙 ガルトン笛ヲ用ユル検査法 九〇

 聽能検査成績記載法 九四

地 靜定機能検査法……………九七

壹 迷路性眼球震盪症ノ検査……………九八

甲 自發性迷路性眼球震盪症……………一〇〇

乙 實驗的迷路性眼球震盪症……………一〇〇

一 頭首廻轉ニ因スル眼球震盪症……………一〇〇

二 身體廻轉ニ因スル眼球震盪症……………一〇一

三 冷熱刺激ニ因スル眼球震盪症……………一〇三

四 壓搾若クハ吸引ニ因スル眼球震盪症……………一〇六

(附)電流性眼球震盪症……………一〇七

貳 身體均衡作用ノ検査……………一〇七

甲 靜止狀態ニ於ケル均衡作用ノ検査……………一〇八

乙 運動狀態ニ於ケル均衡作用ノ検査……………一〇〇

耳科學各論……………一一三

第一章 外耳先天性畸形……………一一三

第二章 外耳疾患……………一一五

濕疹……………一一五

耳血腫……………一二〇

耳翼軟骨膜炎……………一二二

耳翼丹毒……………一二三

耳翼ヘルペス……………一二四

耳翼狼瘡……………一二五

耳翼微毒……………一二六

耳翼水瘡……………一二七

耳翼凍瘡……………一二七

急性限局性外聽道炎 一名外聽道癰……………一二九

汎發性外聽道炎……………一三四

寄生性外聽道炎……………一三五

叮嚀栓塞……………一三六

外聽道眞珠腫(外聽道表皮栓塞)……………一三九

外聽道異物……………一三九

骨腫及骨増殖症……………一四二

第三章 鼓膜疾患……………一四二

鼓膜損傷……………一四二

急性鼓膜炎 一四七

慢性鼓膜炎 一四九

第四章 中耳疾患 一五〇

歐氏管閉塞症及繼發症 一五〇

急性中耳炎 一五四

急性單純性中耳炎 一五六

急性穿孔性中耳炎 一五八

鼓膜切開術 一六三

小兒急性中耳炎 一六五

慢性化膿性中耳炎 一六八

シュラッペネル氏膜部ノ穿孔 一七一

慢性中耳加答兒慢性單純性中耳炎 一八一

第五章 急性乳嘴突起炎 一八四

第六章 シュワルチエ式乳嘴竇鑿開術 一八七

第七章 中耳根治手術 一九三

甲 ツァウファル氏手術式 一九五

乙 スタックケ氏手術式 二〇〇

第八章 耳硬化症 二〇八

第九章 内耳(迷路)疾患 二一一

迷路充血 二一三

迷路貧血 二一三

迷路溢血 二一四

メニエル氏症候群 二一五

急性内耳炎(急性迷路炎) 二一五

限局性迷路炎 二一八

瀰蔓性漿液性迷路炎 二一九

瀰蔓性化膿性迷路炎 二一九

迷路微毒 二二一

迷路腐骨疽 二二三

迷路振盪症 二二四

第十章 聽神經疾患 二二六

聽神經炎 二二六

中毒性聽神經炎 二二七

毒素ニ因ル聽神經炎 二二七

體質病ニ因スル聽神經炎……………二二七

レウマチス性聽神經炎……………二二七

強劇ナル音響ニ因スル聽神經炎……………二二八

眞性聽神經萎縮……………二二九

老人性聽神經萎縮……………二二九

脊髓癆性聽神經萎縮……………二二九

聽神經腫瘍……………二三〇

第十一章 中樞性聽覺障礙……………二三一

第十二章 「ヒステリー」性聽覺障礙……………二三四

第十三章 聾啞……………二三六

第十四章 耳性腦疾患……………二三八

腦膿瘍……………二三九

耳性軟腦膜炎……………二四三

耳性硬腦膜炎(硬腦膜外膿瘍及硬腦膜下膿瘍)……………二四六

耳性靜脈竇炎……………二四九

第十五章 偽聾觀破法……………二五四

偏耳偽聾難聽ノ觀破法……………二五五

兩側偽聾ノ觀破法……………二五九

第二編 鼻科學……………二六三

總論……………二六三

第一章 鼻腔ノ解剖要領……………二六三

甲 固有鼻腔……………二六三

乙 副鼻腔……………二七〇

第二章 生理要領……………二七一

第三章 一般症候論……………二七二

第四章 鼻ノ検査法……………二七七

A 外鼻検査法……………二七七

B 鼻腔鏡検査法……………二七八

甲 前鼻鏡検査法……………二七八

乙 中鼻鏡検査法……………二八一

丙 後鼻鏡検査法……………二八一

丁 鼻腔ノ補助検査法……………二八五

第五章 一般療法……………二八六

甲 鼻腔清淨法……………二八六

乙 治療法……………二八九

丙 一般手術法……………二九二

固有鼻腔疾患各論……………二九五

第一章 鼻前庭ノ疾患……………二九五

鼻前庭ノ濕疹……………二九五

鬚瘡及癬……………二九六

第二章 鼻粘膜ノ疾患……………二九七

急性加答兒性鼻炎又ハ急性鼻感冒……………二九七

急性化膿性鼻炎(急性鼻膿漏)……………三〇二

慢性加答兒性鼻炎……………三〇三

甲 慢性單純性鼻炎……………三〇三

乙 慢性肥厚性或ハ增殖性鼻炎……………三〇三

丙 慢性瘦削性鼻炎……………三一三

惡臭性瘦削性鼻炎 又一名真性臭鼻症……………三一三

單純性或ハ無臭性瘦削性鼻炎……………三一九

乾性前鼻炎……………三二〇

急性傳染性鼻炎……………三二一

甲 實扶的里性鼻炎……………三二一

乙 纖維素性鼻炎又ハ假性偽膜性鼻炎或ハ格魯布性鼻炎……………三二二

丙 丹毒性鼻炎……………三二三

丁 「フレグモ」ネ性鼻炎……………三二三

第三章 傳染性新生物……………三二四

鼻結核……………三二四

鼻狼瘡……………三二五

鼻微毒……………三二六

鼻癩……………三三二

馬鼻疽……………三三四

鼻硬腫……………三三五

第四章 鼻腔腫瘍……………三三六

A 良性腫瘍……………三三六

粘液鼻茸……………三三六

爾餘ノ良性腫瘍……………三四一

纖維腫……………三四一

乳嘴腫……………三四一

出血性鼻中隔茸……………三四一

B 惡性腫瘍……………三四二

甲 肉腫……………三四二

乙 癌腫……………三四二

第五章 鼻腔異物……………三四三

第六章 鼻腔結石……………三四四

第七章 鼻腔畸形……………三四四

鼻腔內瘻着症……………三四五

鼻中隔畸形……………三四六

甲 鼻中隔彎曲症……………三四六

乙 鼻中隔局部贅殖症(棘及櫛)……………三四九

鼻腔側壁ノ畸形……………三五二

甲 中甲介膨大症……………三五二

乙 篩骨胞膨大症……………三五二

第八章ノ鼻出血(動血)……………三五三

第九章ノ鼻性反射神經症……………三五六

一 鼻性喘息……………三五七

二 神經性鼻感冒又ハ神經性鼻炎……………三五八

三 鼻性咳嗽……………三五九

四 痙攣性噴嚏……………三五九

五 心臟神經症……………三五九

六 全身搖蕩乃至癲癇……………三六〇

副鼻腔ノ疾患各論……………三六〇

第一章 上顎竇疾患……………三六〇

急性上顎竇炎……………三六〇

甲 急性漿液性上顎竇炎……………三六〇

乙 急性化膿性上顎竇炎(ハイモル氏竇急性性滯膿症)……………三六〇

慢性化膿性上顎竇炎(ハイモル氏竇慢性滯膿症)……………三六一

上顎竇腫瘍……………三七〇

第二章 前額竇疾患……………三七一

急性前額竇炎……………三七一

慢性化膿性前額竇炎一名前額竇エンビエーム……………三七一

第三章 蝴蝶竇疾患……………三七九

第四章 篩骨蜂窠ノ疾患……………三八三

第五章 「バラファン」注射ニ依ル外鼻整形術……………三八八

第三編 咽腔科學……………三九五

總論……………三九五

第一章 咽腔ノ解剖要領……………三九五

甲 鼻咽腔(鼻部咽腔又ハ上部咽腔)……………三九五

乙 口部咽腔又ハ中部咽腔……………三九七

丙 喉頭部咽腔又ハ下部咽腔……………四〇〇

第二章 咽腔診斷法……………四〇〇

咽腔科學各論……………四〇二

第一章 鼻咽腔ノ疾患……………四〇二

急性加答兒性鼻咽腔炎……………四〇二

慢性肥厚性鼻咽腔炎……………四〇三

慢性瘦削性鼻咽腔炎……………四〇六

腺樣增殖症一名咽頭扁桃腺增殖症……………四〇八

○鼻咽腔纖維腫一名定型的鼻咽腔茸腫……………四一五

鼻咽腔惡性腫瘍……………四一七

一 肉腫……………四一七

二 癌腫……………四一七

鼻咽腔結核……………四一八

鼻咽腔微毒……………四一八

第二章 口部及喉頭部咽腔ノ疾患……………四一九

急性咽頭加答兒一名加答兒性安魏那……………四二〇

急性口蓋扁桃腺炎……………四二三

甲 腺窩性扁桃腺炎……………四二三

乙 濾胞性扁桃腺炎……………四二七

急性扁桃腺周圍炎及周圍膿瘍……………四二八

纖維索性咽頭炎……………四三〇

咽頭「ヘルペス」……………四三二

丹毒性咽頭炎……………四三三

咽頭蜂窠織炎……………四三五

壞疽性咽頭炎……………四三六

咽頭鳶口瘡……………四三八

咽頭實扶帝里……………四三九

ワッサン氏安魏那……………四四五

咽後膿瘍……………四四七

慢性咽頭加答兒……………四四九

口蓋扁桃腺肥大症……………四五四

舌扁桃腺肥大症……………四六三

良性菌性咽頭炎一名咽頭角化症……………四六五

扁桃腺結石……………四六六

咽頭結核……………四六七

咽頭微毒……………四七〇

咽頭癩……………四七四

咽頭狼瘡……………四七六

咽頭良性腫瘍……………四七七

咽頭惡性腫瘍……………四七八

咽頭異物……………四八〇

咽頭出血……………四八一

神經性咽頭疾患……………四八三

甲 知覺障礙……………四八三

一 咽頭知覺脫失及鈍麻……………四八三

二 咽頭知覺過敏……………四八三

三 咽頭異常感覺……………四八三

四 咽頭神經痛……………四八四

乙 運動障礙……………四八五

一 咽頭痙攣……………四八五

二 口蓋帆麻痺……………四八五

咽頭潰瘍ノ類症鑑別の型式……………四八七

第四編 喉頭科學……………四八九

總論……………四八九

第一章 喉頭ノ解剖要領……………四八九

喉頭基礎軟骨 四八九

一 環狀軟骨 四八九

二 甲狀軟骨 四八九

三 會厭軟骨 四九〇

四 披裂軟骨 四九一

五 小角軟骨 四九二

六 楔狀軟骨 四九二

喉頭靱帶 四九三

喉頭筋 四九五

喉頭粘膜 五〇〇

喉頭腔 五〇一

一 上部喉腔又ハ喉頭前庭 五〇一

二 中部喉腔 五〇三

三 下部喉腔又ハ喉頭下腔 五〇三

喉頭ノ血管淋巴管及神經 五〇四

第二章 喉頭ノ生理要領 五〇五

甲 喉頭ハ呼吸機關タリ 五〇五

乙 喉頭ハ深部呼吸器系ニ對スル保護機關タリ 五〇五

丙 喉頭ハ發聲機關タリ 五〇六

聲音ノ高低 五〇七

聲音ノ強弱 五〇八

音色 五〇八

聲音ノ律或ハ譜 五〇八

會厭軟骨ト聲音高低トノ關係 五〇九

モルガンニ一氏竇ノ生理的作用 五〇九

竇帶ト發聲トノ關係 五〇九

人ノ發シ得ベキ聲音ノ區域 五一〇

謠聲ト話聲 五一一

呬聲或ハ呬語 五一一

聲音變換 五一二

去勢聲音 五一二

第三章 喉頭検査法 五一二

甲 喉頭鏡検査法或ハ間接喉頭検査法 五一二

キリヤン氏検査法 五二〇

喉頭科學各論

乙 直達喉頭検査法 五二〇

第一章 喉頭粘膜ノ疾患 五二五

 急性加答兒性喉頭炎 五二五

 小兒急性聲帶下喉頭炎一名假性格魯布 五三〇

 急性「フレグモーネ」性喉頭炎 五三一

 慢性加答兒性喉頭炎 五三三

 喉頭厚皮症 五四〇

 モルガンニ一氏竇膿脫症 五四三

 慢性聲帶下喉頭炎 五四四

 謠人結節或ハ小兒結節 五四六

 慢性乾性喉頭炎一名瘦削性喉頭炎及喉頭「オツエーナ」 五四七

 喉頭實扶帝里及格魯布 五五一

第二章 喉頭水腫 五五八

 甲 非炎症性水腫 五五八

 乙 炎症性水腫 五五九

第三章 喉頭軟骨膜炎 五六二

第四章 慢性傳染性喉頭疾患 五六五

 喉頭結核 五六五

 喉頭狼瘡 五七八

 喉頭微毒 五八〇

 喉頭癩 五八六

 喉頭硬腫一名ストヨルク氏慢性喉頭膿漏症 五八七

第五章 喉頭良性腫瘍 五八九

第六章 喉頭惡性腫瘍 五九四

 一 喉頭肉腫 五九五

 二 喉頭癌腫 五九六

第七章 喉頭損傷 五九九

 一 切創、刺創及銃創 五九九

 二 火傷及腐蝕 六〇〇

 三 骨傷及脫臼 六〇一

 氣管切開術 六〇三

第八章 喉頭異物 六〇六

第九章 喉頭出血.....六〇九

第十章 喉頭神經症.....六一〇

甲 知覺障礙.....六一〇

一 喉頭知覺過敏症.....六一〇

二 喉頭知覺鈍麻及知覺脫失症.....六一一

三 喉頭異常感覺.....六一一

四 喉頭神經痛.....六一二

乙 運動障礙.....六一三

聲門痙攣.....六一三

小兒聲門痙攣.....六一三

成人聲門痙攣.....六一六

喉頭眩暈症.....六一七

神經性咳嗽.....六一八

發聲的聲門痙攣.....六二〇

吸息的聲門痙攣.....六二一

喉頭運動麻痺.....六二二

第一 神經疾患性麻痺.....六二二

附編

甲 中樞性麻痺.....六二二

乙 末梢性麻痺.....六二三

A 上喉頭神經麻痺.....六二三

B 回歸神經下喉頭神經麻痺.....六二四

一 內甲狀披裂筋麻痺.....六二五

二 橫走披裂筋麻痺.....六二五

三 側環狀披裂筋麻痺.....六二五

四 聲門閉鎖筋ノ聯合麻痺.....六二六

五 後環狀披裂筋麻痺(後筋麻痺).....六二七

六 回歸神經幹麻痺.....六二八

丙 反射的及官能性喉頭筋麻痺.....六三二

第二 筋肉疾患性喉頭麻痺.....六三三

氣管、氣管枝鏡直達檢查法.....六三五

氣管及氣管枝狹窄.....六五二

氣管及氣管枝異物.....六五五

食道鏡検査法.....六五八

食道異物.....六六七

食道狹窄.....六七四

 甲 癥痕狹窄.....六七四

 乙 腫瘍性狹窄.....六七八



增訂 近世耳鼻咽喉科學目次終

增訂 近世耳鼻咽喉科學

醫學博士 岩田 一 編著
醫學博士 吉井丑三郎

第一編 耳科學 Die Ohrenheilkunde.

總論 Allgemeiner Teil

第一章 聽器ノ解剖要領

Anatomische Vorbemerkungen des Gehörorgans.

聽器ノ解剖學上外耳中耳及內耳ノ三部ニ分ル而シテ外耳及中耳ハ音響傳導裝置傳
音系) Schalleitungsapparatニ屬シ內耳ハ音響感受裝置(音系) Schallempfindungsapparatニ
屬ス

甲 外耳 äußeres Ohr

外耳ハ耳翼及ビ外聽道ノ二部ニ分ル

聽器ノ解剖要領



外耳

ニ於テS字狀彎曲ヲ呈スルト共ニ自己ノ長軸ヲ軸トシ螺旋狀回轉ヲ爲ス即チ外聽道口部ニ於テ後壁タリシモノ内方ニ進ムニ從ヒ漸次後上壁トナリ又同様ニ前壁タリシモノハ遂ニ前下壁ニ變ズル如ク旋回スルモノナリ而シテ外聽道ノ矢狀斷面詳言スレバ外聽道軸ニ對シ直角ニ交レル斷面ヲ見ルニ各部齊一ナラザルモ概ネ不正橢圓形ヲ呈シ其長徑入口部ニ在テハ殆ント縱走セルモ内方ニ進ムニ從ヒ益甚シク前方ニ傾斜ス(第四圖參照)

軟骨性外聽道ノ基質タル軟骨ハ完全ナル圓筒形ヲ呈セズ後上方ニ缺損部アリ結締組織之ニ代リ展張ス其他尙ホ前下壁ニ二個ノ軟骨缺損部アリ之ヲザントリン氏截

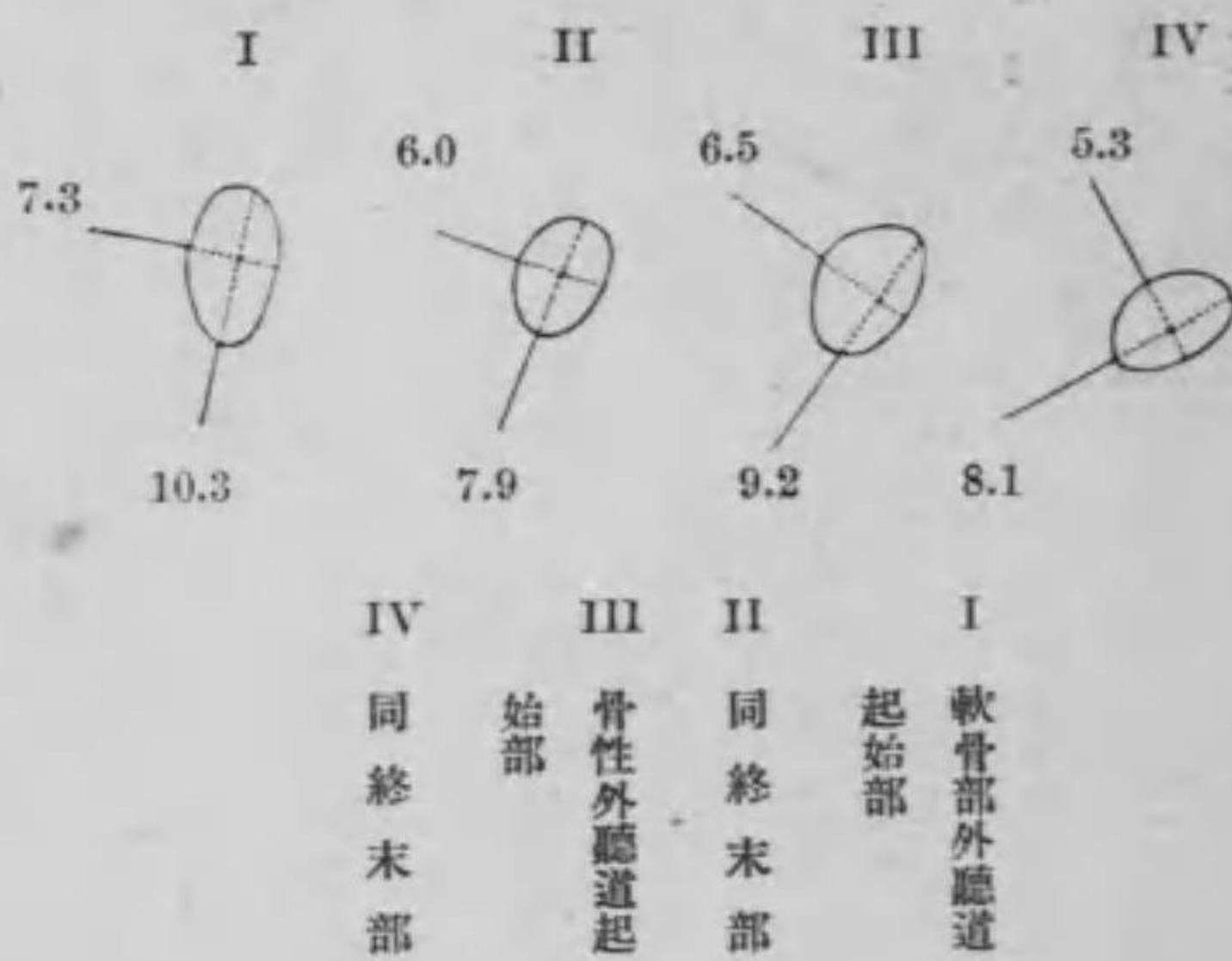


三 上方ヨリ見ル外聽道ノ型

- 1 鼓膜
- 2 柄部
- 3 中耳
- a 入口部ノ前縁
- b 同後縁
- d 骨、軟骨部ノ境界
- e 鼓膜

痕・Incisura Santoriniト云フ血管、淋巴管等此部ヲ通過ス而シテ此軟骨缺損部ハ臨牀上注意スベキ點ナリ何トナレバ炎症ノ外聽道ヨリ近隣部ニ波及シ若クハ周圍組織ヨリ外聽道ニ進襲スル通路タレバナリ又軟骨性部ノ皮膚ハ細毛ヲ具ヘ耑聾腺及皮脂腺ヲ有ス骨性外聽道ハ軟骨性部トノ移行部ニ於テ前下方ニ屈曲ス而シテ骨性外

四 外聽道軸對直角ニ設ケタル斷面 (迷密位單ル依ニ查調ノ田岩)



- I 軟骨部外聽道 起始部
- II 同終末部
- III 骨性外聽道起 始部
- IV 同終末部

聽道ノ直前方ニ下顎關節アリ又上方ハ中頭蓋腔 mittlere Schädelgrubeニ界シ後壁ハ乳嚢突起ヨリ成ル而シテ後壁ハ乳嚢・Cellulae mastoideaeノ多寡ニ依リ厚薄一様ナラズ是レ亦臨牀上注意スベキ點ナリ下壁ハ甚ダ厚クシテ上方ニ向ヒ隆起セリ其最モ多ク突出セル部ハ内三分ノ一ニ在リ峽部Sinusト云フ外聽道内ノ異物此部ノ内外何レカニ存スルニ因リテ治療上難易ノ別アリ下壁ノ最深部鼓膜ニ移行スル所ニ凹窩アリ小異物及ビ水滴等好ンデ此部ニ滯留ス之ヲ外聽道竇

外聽道ノ全長

Sinus meatus ト云フ

外聽道ノ全長 ハ其外端ヲ耳珠ノ外縁ヨリ起算スレバ三五密迷強ニシテ其中約二一密迷ハ軟骨性部ニ約一四密迷ハ骨性部ニ屬ス(岩田然レドモ其外端ヲ耳殼窩ヨリ外聽道ニ屈折スル部ニ於テ設ケタル平面ヨリ起算スレバ)トレルチ氏ニ從フ上壁

聽器ノ解剖要領

二一下壁二六後壁二二前壁二七密迷ニシテ平均二四密迷ナリ而シテ其三分ノ一ハ軟骨性部ニ屬ス
外聽道ノ血管及神經 動脈ハ耳後動脈内頸動脈及淺頤顛動脈ヨリ來リ靜脈ハ下耳靜脈ニ注キ神經ハ耳顛顛神經及迷走神經耳枝ヨリ枝別ス

乙 中耳 Mittelohr

鼓室乳嘴突起部及ビ歐氏管ノ三部ヲ總稱シテ中耳ト云フ

鼓室

一 鼓室 Paukenhöhle s. Cavum tympani

固有鼓室 Tympanum proprium ト鼓室上腔 Reccusus epitympanicus s. Attie s. Kruppelraum ノ一部ヨリ成ル而シテ相互ノ境界ハ鼓室内壁ニ存スル顔面神經管隆起 Prominentia canalis facialis ナリ

固有鼓室ノ大サ

固有鼓室ノ大サ 固有鼓室ハ不正方形ニシテ上下徑一〇——一密迷前後徑約一三密迷内外徑ハ部位ニ依リ著シキ差異アリ鼓膜臍部ニ於テハ最少ニシテ僅ニ二密迷ヲ算スルノミ

鼓室上腔ノ高サ

鼓室上腔ノ高サ 平均五五密迷最大幅約六五密迷ナリ

外壁

外壁 ハ固有鼓室部ニ在リテハ大部分ハ鼓膜ヨリ其下方一小部ハ外聽道下壁ノ骨

鼓膜

質ヨリ成リ鼓室上腔部ニ在リテハ全然顛顛骨ヨリ成立ス
鼓膜 Trommelfell

鼓膜ハ外聽道ト中耳トヲ界セル一薄膜ニシテ骨性外聽道ノ最深部ニ在ル骨溝 Scissus tympanicus ニ展張ス此骨溝ハ全環ヲ爲サズシテ上部ニ於テ缺損ス此部ヲリウキニ氏截痕 Incisura Rivini ト云フ從テ該部ノ鼓膜ハ直接顛顛骨ニ附著ス

鼓膜ノ形態

鼓膜ノ形態 凡ソ二個ノ不等ナル圓截片其一部ヲ以テ相互重疊セルモノニ比スベシ其大截片ハ鼓膜溝ニ附著セル部ニシテ緊張部 Pars tensa ト云ヒ殆ンド鼓膜ノ大部ヲ占ム小截片ハ其前上方ニ位ス此ハ直接顛顛骨ニ附著スルモノニシテ其構造ハ緊張部ト異ナリ之レヲシラップネル氏膜或ハ又弛緩膜 Membrana Shrapnelli s. flaccida ト稱ス而シテ緊張部ノ形態ハ概ネ橢圓形乃至卵圓形ニシテ輕ク漏斗狀ニ陷凹ス其ノ最深部ヲ鼓膜臍ト稱ス鼓膜緊張部ニハ其ノ内面ニ槌骨ノ附著スルアリ外面ヨリ之ヲ觀察スレバ前上部ヨリ後下方ニ斜走シ臍部ニ達スル白色隆線トナリテ現ハル是レ即チ槌骨把柄ニシテ其ノ上端ヲ槌骨短突起ト云フ

鼓膜ノ大サ

鼓膜ノ大サ 長徑九密迷強短徑約八密迷ナリ(岩田)

鼓膜ノ構造

鼓膜ノ構造 鼓膜ハ内中外ノ三層ヨリ成立ス外層ハ外皮層ニシテ外聽道ノ夫レヨリ移行ス鼓膜ニ局所麻醉ヲ行フコト困難ナルハ其吸收力ニ乏シキ外皮ノ性狀ヲ有スルニ基因ス)中層ハ鼓膜ノ固有層ニシテ彈力纖維ニ富メル結締組織ヨリ成リ更

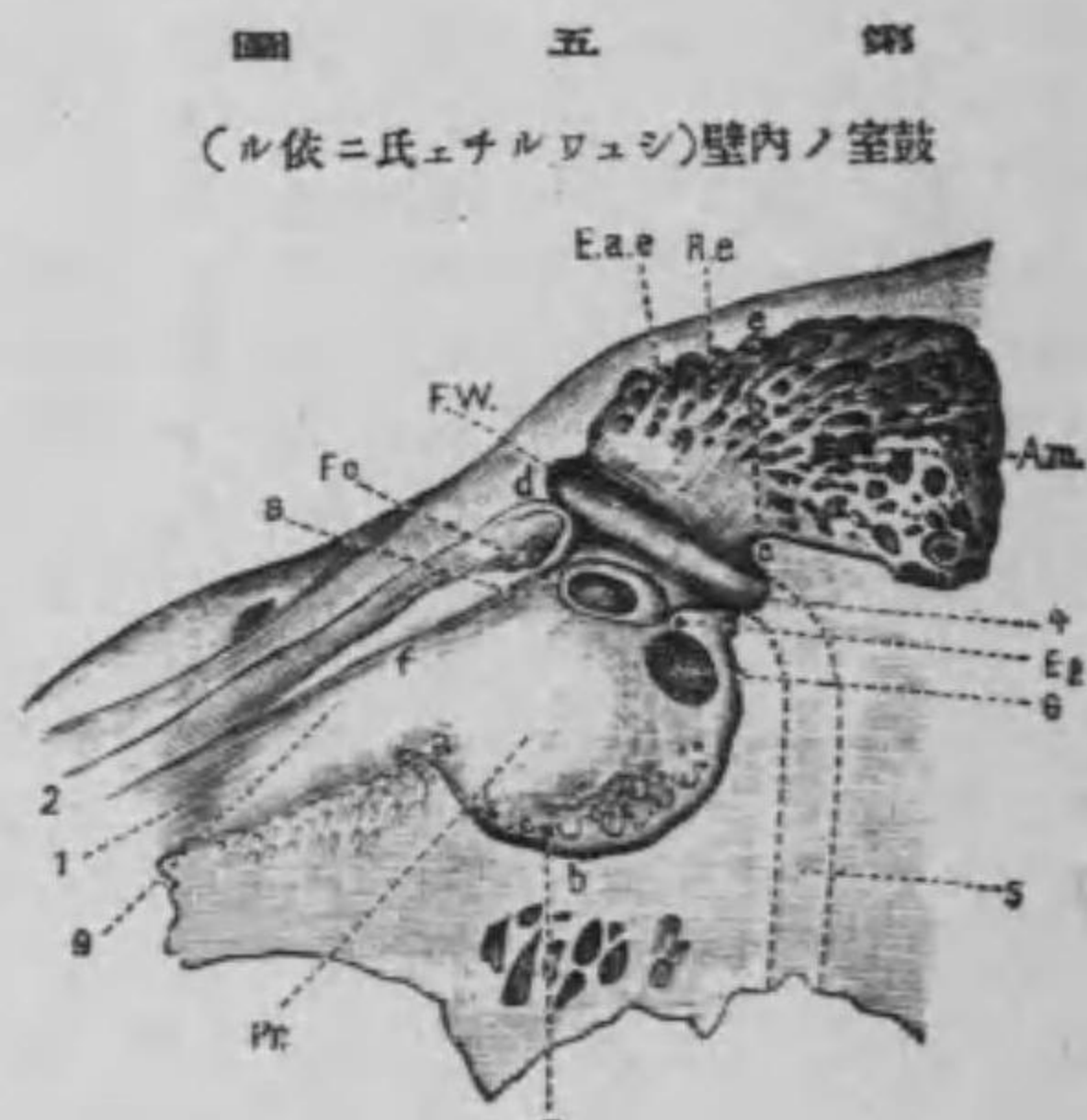
ニ二層ニ分ル其外層ハ放線狀纖維ニシテ其内層ハ環狀纖維ナリ而シテ環狀纖維ハ中帶即チ臍ト周縁トノ中間帶ニ於テ發育最モ佳良ナルヲ以テ鼓膜ノ漏斗壁ハ絞搾セラレ此部外聽道ニ向ヒテ凸隆ス内層ハ粘膜層ニシテ中耳粘膜ニ移行ス

鼓膜ノ血管 外血管網ト内血管網トノ二層ニ分ル而シテ外血管網ハ皮膚層ニ在リ外把柄動脈及鼓膜緣動脈トヨリ成ル外把柄動脈ハ深耳動脈ヨリ發シ鼓膜ノ真皮下ニ於テ槌骨把柄ニ沿ヒテ下行シ臍部ニ達スルヤ先ヅ二枝ニ分レ更ニ分レテ放線狀ノ微細枝トナル鼓膜緣動脈ハ外聽道ノ皮膚ヨリ來リ鼓膜緣ニ達スレバ放線狀トナリ鼓膜表皮層ニ入り毛細管トナル而シテ外血管網ノ靜脈ハ漸次合流シテ槌柄靜脈叢及鼓膜緣靜脈叢ニ注入ス内血管網ハ内把柄動脈鼓室動脈ヨリ發ス及ビ鼓室底ヨリ來レル一小動脈トヨリ成リ粘膜層ニ於テ互ニ相吻合ス

鼓膜ノ神經 三叉神經第三枝ノ耳顛顛神經ヨリ岐レタル外聽道神經ノ小枝ニシテ外把柄動脈ノ後方ヲ下降ス粘膜ノ神經ハ叢ヲ作リテ前者ト吻合ス

内壁 ハ即チ迷路壁ニシテ固有鼓室ノ後上部ニ二個ノ窓アリ其一ハ卵圓窓 oval window Fenster ト云ヒ馬鏡骨板ヲ介シテ前庭ニ連ナル此卵圓窓ノ後下方約三密迷ヲ距テ、第二ノ窓アリ所謂圓窓 runder Fenster ナリ薄膜ヲ以テ展張シ蝸牛殼管ニ接ス兩窓ノ前下方ハ外方ニ突隆ス之ヲ鼓室岬部 Promontorium ト稱ス又兩窓ノ後上方ニ顔面神經管隆起アリフアルロップ氏管ヲ包藏ス其管壁時トシテ甚ダ菲薄加之屢骨質缺損部アリ

内壁



(ル依ニ氏エナルヲユシ)壁内ノ室鼓

Ep.	6	4	2	1	F.w.	F.o.	Pr	Am	E.a.e.	Re	cde	abd
	錐體隆起	圓窓	鼓膜張筋中管	歐氏管	顔面神經隆起	卵圓窓	鼓室岬部	乳弓隆起	外弓隆起	同	鼓室上腔	鼓室

リ中耳疾患ニ當リ容易ニ顔面神經麻痺ヲ併發ス更ニ其上方ニ表面平滑ナル骨隆起アリ側半規管ニ一致ス之ヲ側半規管隆起或ハ外弓隆起 Eminentia arcuata externa s. Prominentia canalis semicircularis lateralis ト云ヒ鼓室上腔ノ内壁ニ屬ス又内壁ヨリ上壁ニ移行スル部即チ歐氏管鼓室開口部ノ上方ニ於テ骨隆起

上壁 下壁

アリ鼓膜緊張筋ニ向テノ半管ヲ形成ス

上壁 ハ鼓室頂 Tegmen tympani ト云フ中耳ト中頭蓋腔トノ隔壁ニシテ屢紙様菲薄ナルノミナラズ時トシテ罅隙或ハ缺損部アルコトアリ頭蓋腔ト直接相交通セルヲ以テ中耳化膿ニ際シ容易ニ腦膜炎ヲ續發スルノ危険アリ

下壁 ハ中耳ト頸靜脈球トノ障隔ヲ爲シ其厚サ甚ダ不同ニシテ或ハ強厚緻密ナルアリ或ハ紙様菲薄ナルアリ加之時トシテ骨質缺損シ頸靜脈球ノ鼓室内ニ突隆ス

聽器ノ解剖要領

後壁

ルコトアリ斯ノ如キ場合ニ在リテハ鼓膜截開時靜脈ヲ損傷シ劇甚ノ出血ヲ來シ危險ニ陥ラシムルコトアリ

後壁 下部ハ骨質ヨリ成リ其内縁ニ恰モ卵圓窓ノ下縁ニ一致スル部ヨリ前方ニ向ヒ稜錐狀ニ突出セル隆起アリ之ヲ錐體隆起 *Eminentia pyramidalis* ト云フ又後壁ヨリ内壁ニ移行スル部ノ骨質内ニハ顔面神經管ノ下行脚ヲ包藏ス後壁ノ上部ニハ直徑約六密迷幅ノ骨間腔アリ之ニ由リ鼓室ハ乳嘴竇 *Antrum mastoideum* ト相聯通ス故ニ此部ヲ乳嘴竇口 *Aditus ad antrum* ト稱ス

前壁

前壁 ハ下壁ヨリ漸次移行シテ弓狀ヲ呈ス其下部ハ骨質ヲ隔テ、内頸動脈ニ接ス故ニ其骨壁ノ骨瘍ハ時トシテ頸動脈ヲ侵襲シ大出血ヲ來シ致死セシムルコトアリ又内頸動脈ノ異常經路ニ依リ骨壁著シク内後方ニ突隆シ該動脈ノ搏動蝸牛殼神經ニ傳達シ常ニ煩ハシキ噪鳴性耳鳴ヲ感ズルコトアリ其他前壁ヨリ上壁ニ移行スル部ニ歐氏管鼓室開口部 *Ostium tympanicum tubae Eustachii* アリ其高サ四・八幅三・四密迷ナリ

鼓室ノ内容 鼓室ハ空氣ヲ以テ充滿スルノ外三個ノ小聽骨ヲ包藏ス、槌骨、砧骨及ビ馬鐙骨即チ是レナリ三者關節ヲ

鼓室ノ内容

圖六 右槌骨前方ヨリ見ル



- 1. 槌骨頭
- 2. 同短突起
- 3. 同把柄
- 4. 同頸部
- 5. 同長突起

槌骨

以テ相互連鎖狀ニ結合シ外方ヨリ鼓膜ニ達セル音波ヲ迷路液ニ傳達ス

槌骨 *Hammer* ハ根棒狀ノ小骨ニシテ之ニ頭部頸部及ビ把柄部ノ三部ヲ區別ス槌骨把柄ハ鼓膜内面ニ附著セル部ニシテ其上方頸部トノ間ニ短突起 *Proc. brevis* アリ弛緩膜直下部ニ突隆ス之レト殆ンド同一ノ高サニ於テ頸部前面ニ細長ナル突起アリ長突起 *Proc. longus* ト云フ又頭部ノ後面ニハ砧骨體ニ對スル鞍狀關節面アリ槌骨ハ把柄部ノミ固有鼓室内ニ存シ頭部及ビ頸部ハ所謂鼓室上腔内ニ聳立ス

砧骨

砧骨 *Ambos* 其體部ハ大關節面ニ依リ槌骨ニ連接ス體ノ後方ニ大小各一個ノ突起アリ大ナルモノハ長脚 *Langer Schenkel* ト云ヒ槌骨把柄ノ後方約二―三密迷ヲ距テ且ツ之ト殆ンド平行ニ垂下ス小ナルモノハ結締組織ニ依リ鼓室後壁ニ連繫セラレ而シテ砧骨ノ體部ハ鼓室上腔ニ位シ獨リ長脚ノミ固有鼓室内ニ存ス長脚ノ最下端ニ關節面アリ馬鐙骨小頭ニ連接ス

馬鐙骨

馬鐙骨 *Steigbügel* ハ鐙狀ヲ呈シ其基板ハ卵圓窓ニ筈入シ輪狀靱帶 *Lig. annulare* ニ由リテ迷路壁ニ附著シ其運動甚ダ容易ナリ

小聽骨ノ靱帶 *Bänder der Gehörknöchelchen.*

小聽骨ノ靱帶

圖七 右砧骨及馬鐙骨



- 1. 砧骨體
- 2. 同關節面
- 3. 同短突起
- 4. 同長突起
- 5. 馬鐙骨小頭
- 6. シルビニース氏小骨
- 7. 馬鐙骨後脚
- 8. 同前脚
- 9. 同基板

聽器ノ解剖要領

小聽骨ハ以上述ブル如ク相互連接セル外左記數個ノ韌帶アリヲ鼓室内所定ノ部位ニ保持セラレ又兼テ過度ノ運動ニ對シテ制止セラレ

一、上槌骨韌帶 Lig. mallei superior. ハ鼓室上壁ヨリ發シ槌骨頭ニ附著ス此ハ槌柄ノ過度外轉ヲ制止ス

二、前槌骨韌帶 Lig. mallei anterior. ハ槌骨頭及頸部ノ前面ヨリ發シ前方グラージェル氏破裂ニ至ルモノニシテ内ニ槌骨長突起ヲ包含ス

三、外槌骨韌帶 Lig. mallei laterale. ハ鼓室外壁リウヤン氏截痕上部ヨリ發シテ槌骨頸部ノ橈ニ至ル本韌帶モ亦槌柄ノ過度外轉ヲ制止スルノ作用アリヘルムホルツ氏ハ其後部ヲ特ニ後槌骨韌帶 Lig. mallei posterior. ト名ヅケタリ而シテ槌骨ハ前後槌骨韌帶連結線中ニ其回轉軸ヲ有ス故ニ兩韌帶ヲ總括シテ槌骨ノ軸韌帶 Axehandト稱ス

四、後砧骨韌帶 Lig. incudis posterior. 砧骨短突起ヨリ發シ乳嘴竇口ニ至リ附著ス

小聽骨ニ屬スル筋 Muskeln

二個アリ

一、鼓膜張筋 M. tensor tympani. ハ鼓膜張筋半管及軟骨性歐氏管壁ヨリ起リ細長ノ腱トナリ鼓室内壁ノ蝸牛様突起ニ於テ殆ンド直角ニ屈折シ鼓室ヲ横走シ槌骨把柄ノ上端ニ附著ス而シテ本筋ハ三又神經運動枝ノ支配ヲ受ク

小聽骨ニ屬スル筋

鼓室ノ粘膜

二馬・鑿骨筋 M. stapedius. 鼓室後壁ナル錐體隆起中ニ在リ其腱ノミ小孔ヲ出デテ馬

鑿骨小頭ノ後縁ニ附著ス本筋ニ分布セルハ顔面神經枝ナリ

鼓室ノ粘膜 鼓膜ノ内面岬部及ビ小聽骨ハ單層扁平上皮細胞ヲ以テ被覆セララルモ爾餘ノ部ハ毳毛圓柱上皮細胞ヲ以テ被ハル腺ハ僅少ニシテ底面及ビ鼓膜面ノ下部竝ニ上壁ノ外部ニノミ存ス鼓室内粘液分泌ハ一部ハ該腺ノ營爲スル所ナルモ一部ハ圓柱上皮ノ粘液變性ニ基因スルモノナリ粘膜ハ一般ニ菲薄ニシテ骨膜ト密著シ血管ニ富ミ骨組織内ノモノト相交通ス故ニ急性及ビ慢性中耳炎ニ際シ骨質亦屢々侵襲セララル

粘膜ハ鼓室ノ諸壁ヲ被覆スルノミナラズ又小聽骨ヲ被ヒ爲メニ屢々反轉シテ種々ノ皺襞ヲ形成シ其狀甚ダ複雑ナリトス

鼓室ノ血管 動脈ハ莖乳動脈、中硬腦膜動脈、岩様枝、内頸動脈ノ頸鼓枝竝ニ鼓室動脈ヨリ來リ靜脈ハ中硬腦膜靜脈、深耳靜脈及咽頭靜脈叢ニ入ル

鼓室ノ神經 鼓室神經叢ヨリ發ス而シテ此叢中ニハ散在性及ビ群在性神經節細胞ヲ有ス

一 歐氏管 Tube Eustachii s. Otrrompete

鼓室ト鼻咽腔トヲ連絡セル管ニシテ鼓室ノ換氣ヲ司ルモノナリ之ヲ骨部ト軟骨部トニ區別ス其全長平均三・六・九密迷ニシテ其鼓室ニ連レル部約三分ノ一ハ前者ニ又

歐氏管

聽器ノ解剖要領

歐氏管ノ形状

鼻咽腔ニ接スル部即チ内方約三分ノ二ハ後者ニ屬ス
 歐氏管ノ形状 二個ノ細長ナル圓錐狀管其尖端ヲ以テ相互連接シタルモノニ類
 ス其一ハ骨部ニシテ他ハ軟骨部ナリ而シテ兩者ノ移行部ハ最モ狹隘ニシテ長徑約
 三密迷短徑零乃至一五密迷ヲ有スルニ過ギズ之ヲ歐氏管峽 Isthmus tubae ト云フ之
 ハ咽頭側壁ヨリ約二六密迷ノ距離ニ在リ

歐氏管骨性部ノ外端ハ鼓室前壁上ノ開口ス其長徑五密迷弱短徑三密迷強ヲ算ス
 骨性部ノ内上壁ニ接シ鼓膜緊張筋半管 Zenticannalis m. tensoris tympani アリ又其内下方
 ニハ頸動脈管 Canalis caroticus アリ共ニ骨壁ヲ隔テ、歐氏管ニ隣接ス

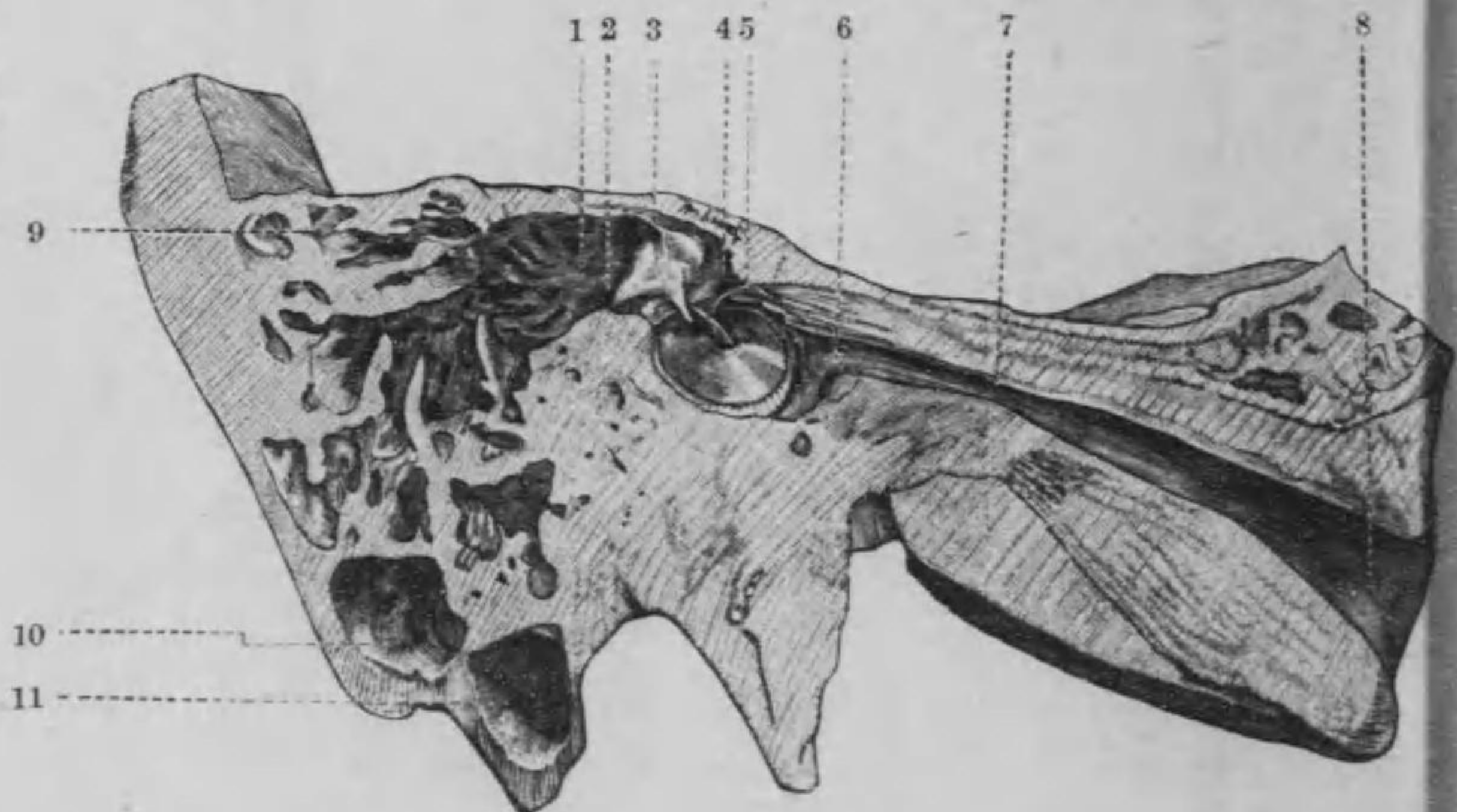
軟骨部ノ内端ハ咽頭側壁ニ開口シ其形状一定セズ或ハ三角形或ハ腎臟形或ハ橢圓
 形或ハ罅隙狀ヲ呈シ其長徑六一九密迷橫徑約五密迷ニシテ咽頭後壁ヲ距ルコト平
 均一五仙迷鼻中隔ヲ距ルコト二二五仙迷鼻腔底面ヲ距ル上方約一仙迷ノ部位ニ
 在リ

歐氏管ノ構造

歐氏管ノ方向 前下内方ヨリ後上外方ニ向ヒ斜走ス
 歐氏管ノ構造 歐氏管軟骨部ハ主トシテ軟骨ヨリ成ル換言スレバ其内壁(後壁)全
 部上縁及ビ外壁(前壁)ノ上部ハ軟骨ヲ包藏シ爾餘ノ部ハ弾力性結締織膜ヨリ成ル其
 内ニ軟口蓋舉筋 M. levator palati molliis 及ビ軟口蓋張筋 M. tensor palati molliis アリ
 粘膜 骨性部ニ於テハ薄クシテ平滑且ツ骨膜ト密著ス軟骨性部ノモノハ厚クシテ

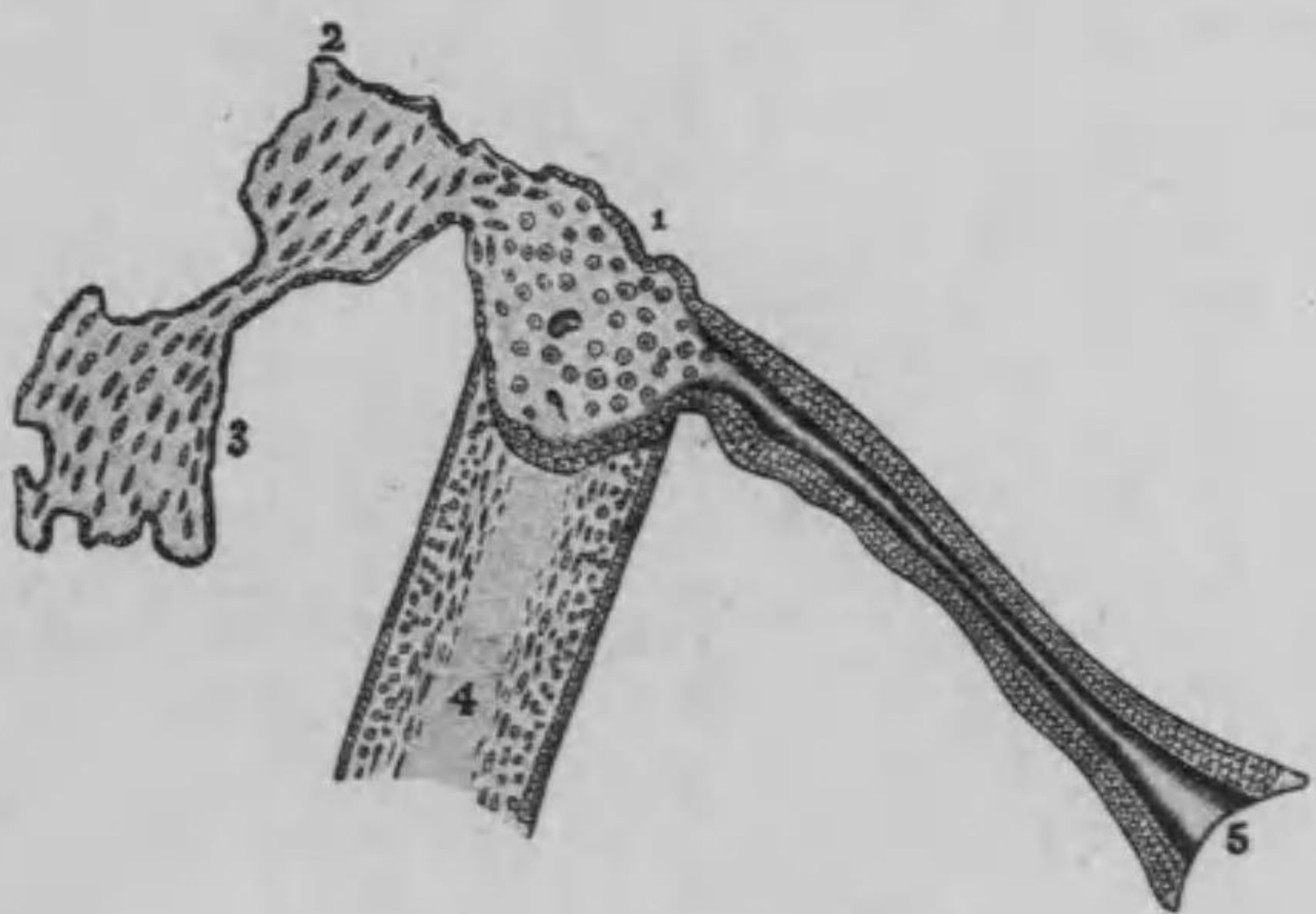
第八圖 耳中ノ斷面ニシテ其外半部ヲ内方ヨリ見ルニ
 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

聽器ノ解剖要領



- 1. 乳 嘴 竇
- 2. 砧骨短(後)突起
- 3. 上砧砧膜
- 4. 鼓膜緊張筋
- 5. 同 部
- 6. 歐氏管鼓室開口部
- 7. 歐氏管峽部
- 8. 歐氏管咽喉開口部
- 9. 乳 嘴 蜂 窠
- 10 及 11. 乳嘴突起尖端部ニ於ケル大蜂窠

中耳粘膜分佈略圖



- 1. 鼓室
- 2. 乳嘴
- 3. 乳嘴蜂窠
- 4. 外聽道
- 5. 歐氏管

縱皺襞ヲ有シ表面ハ氈毛圓柱上皮細胞ヲ以テ被ハル氈毛運動ノ方向ハ常ニ鼓室ヨリ咽頭ニ向フ以テ咽頭ヨリ異物ノ進入スルヲ防グ又軟骨部ノ粘膜ニハ多數ノ粘液腺脂肪及腺樣組織ヲ有ス

クハ鼓室内ノ氣壓變異ニ際シ或ハ歐氏管ヨリ軟口蓋ニ走レル軟口蓋張筋及ビ舉筋ノ收縮ニ因リ開大セラル、ノミ

歐氏管ノ血管及神經 動脈ハウァジャン氏動脈、上行咽頭動脈及ビ中硬腦膜動脈ヨリ

乳嘴突起部

分岐シ神經ハ鼓室神經叢及ビ咽頭神經叢ヨリ來ル

三 乳嘴突起部 Pars mastoidea

形態

上方ハ中頭蓋窩前方ハ外聽道後方ハ後頭骨ニ依リ界セラレ下方ハ固有乳嘴突起ニ連リ又内後方ハS字狀靜脈竇ニ接ス

形態 楔狀ニシテ其ノ尖端ハ下方ニ向フ此部表面粗糙ニシテ胸鎖乳嘴筋等ノ起始點タリ上界ニハ線狀骨隆起アリ顳骨弓上緣ノ延長線ニシテ顳線 Linea temporalis ト云フ此ハ内面中頭蓋窩ノ底面ニ一致ス故ニ乳嘴突起鑿開術ニ於ケル好目標タリ

外面後上部ニ通常一乃至數個ノ小孔アリサントリン氏靜脈 Emissaria Santorini ノ通路ナリ該靜脈ハ橫竇 Sinus transversus ニ交通ス此ハ臨牀上緊要ナルモノニシテ耳疾患ニ當リ水蛭ヲ貼附スルニハ此部ヲ選ブヲ可トス岡田博士ノ調査ニ依レバ外皆ト外後頭結節トノ連結線ニ於テ骨性外聽道外口ノ後緣中央ヲ距ルコト後方三仙迷小兒ニ在リテハ約二五仙迷ノ部ニ在リト云フ

内部ノ構造

前上部即チ外聽道口ノ後上緣ニ一小棘狀隆起アリ外聽道上棘 Spina suprameatum ト云フ是レ亦乳嘴鑿開術ニ於ケル好目標タリ

内部ノ構造 乳嘴部ノ基底ニ於テ通常一個ノ腔洞アリ乳嘴竇 Antrum mastoideum ト云フ大サ殆ンド豌豆大ニシテ前方ハ三乃至四密迷ヲ距テ、骨性外聽道ニ界シ其最低部ハ外聽道上壁ノ下方數密迷ニ在リ此ノ竇ハ竇口 Aditus ad antrum ニ依リ鼓室

ニ交通ス其他乳嘴部ニハ數多ノ骨蜂巢 Cellulae mastoideae アリ放線狀ニ乳嘴竇ト聯通ス乳嘴竇及蜂巢ノ内壁ハ鼓室粘膜ノ一系ニ依リ被覆セラル

内耳(迷路)

丙 内耳(迷路) inneres Ohr s. Labyrinth

迷路ヲ骨性迷路ト膜様迷路ニ區別ス

骨性迷路

A 骨性迷路 Knocherne Labyrinth

骨性迷路ハ前庭三半規管及ビ蝸牛殼ノ三部ヨリ成ル

骨性迷路ノ前庭

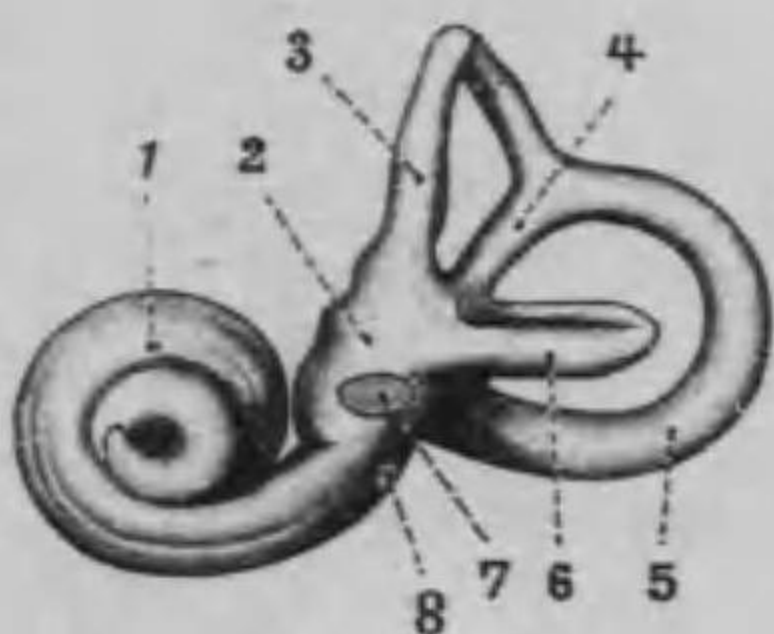
骨性迷路ノ前庭 Vorhof (Vestibulum) 迷路ノ中央ニ位シ其外壁ニ卵圓窓アリ馬鑿骨ノ基板ヲ受理ス前壁下部ハ蝸牛殼ニ通ジ後壁ニハ五個ノ小孔アリ以テ三個ノ半規管ニ連ル又内壁殊ニ其後下部ニ前庭導水管 Aqueductus vestibuli ノ開口部アリ

骨性三半規管

骨性三半規管 Knocherne Bogengänge

(Canales semicirculares) 一ハ水平面上ニ在リ之ヲ地平或ハ外半規管ト云ヒ一ハ外半規管ノ前上方ニ位ス之ヲ前或ハ上半規管ト云ヒ鉛直面ニ在リテ顛額骨錐狀體ノ上縁ト直角ニ交叉ス又一ハ上半規管ノ後下方ニ位シ同ジク鉛

骨性迷路ノ前庭



- 1. 蝸牛殼
- 2. 前庭
- 3. 上半規管
- 4. 總脚
- 5. 下半規管
- 6. 外半規管
- 7. 卵圓窓
- 8. 正圓窓

骨性蝸牛殼

直面前ニ在リ錐狀體上縁ト其方向ヲ同フス之ヲ後或ハ下半規管ト稱ス三者相互ニ直角ニ交叉セル平面上ニ在リ而シテ各半規管ノ一端ハ膨大シ他端ハ否ラズ其膨大部ヲ壺腹 Ampulle ト云フ上半規管ノ内脚ト下半規管ノ上脚トハ相合シテ總脚 Crus commune トナリ前庭ニ開口ス

骨性蝸牛殼 Knocherne Schnecke (Cochlea)

蝸牛殼狀ニシテ二回半ノ廻轉ヲナス其基底ハ内聽道ニ接シ頂點ハ鼓室内壁ニ面シ骨性歐氏管ノ上部ニ位ス

其横斷面ヲ見ルニ中央ニ紡錘狀骨基質アリ之ヲ螺旋軸紡錘體 Modiolus ト云フ此ハ海綿樣骨質ヨリ成リ廣キ基底ヲ以テ内聽道底ヨリ起リ蝸牛殼頂點ノ近傍ニ達ス此骨質内ニ中心管及螺旋管 Canalis centralis u. C. spiralis アリ蝸牛殼神經ノ通路タリ而シテ該紡錘體ノ側面ヨリ蝸牛殼管腔内ニ向ヒ骨性突起ヲ發ス之ヲ骨性螺旋板 Lamina spiralis ossa ト云フ此骨板及ビ之ニ附著セル膜様部トニ依リ管腔ハ内外兩道ニ區別セラル其外方ニ在ルヲ前庭道 Scala vestibuli ト云ヒ前庭ニ交通ス内方ニ位スル者ハ鼓室道 Scala tympani ト云ヒ圓窓膜ニ達ス兩道ハ蝸牛殼ノ頂點ニ於テ一小孔ニ依リ相交通ス之レヲ螺旋殼小孔 Helicootrema ト稱ス

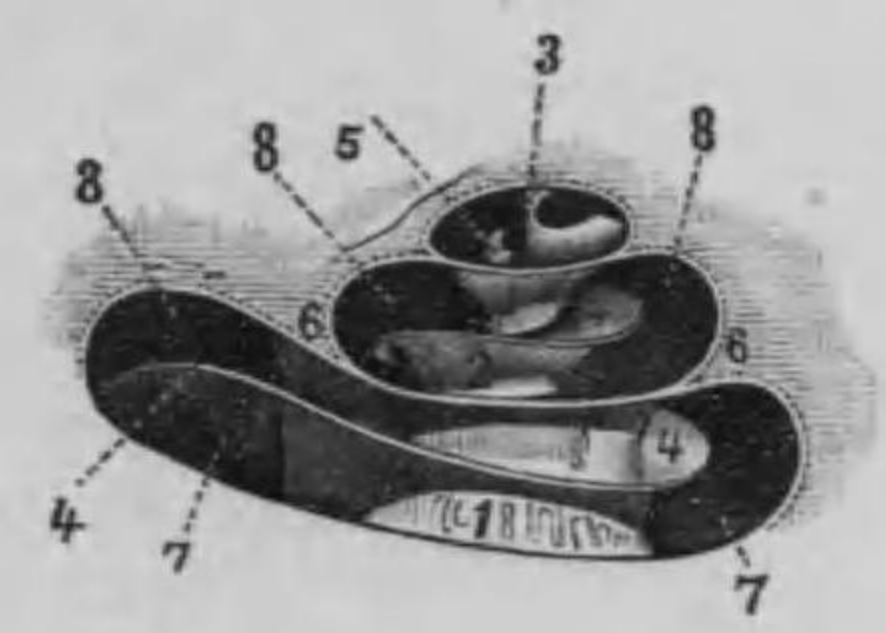
B 膜様迷路 membranöses Labyrinth

此ハ前庭囊ト膜様三半規管及ビ蝸牛殼膜様部ノ三部ヨリ成立ス

前庭囊 Vorhofskochen ハ二個ノ小囊ヨリ成ル一ヲ橢圓囊 Utriculus ト云ヒ一ヲ正圓

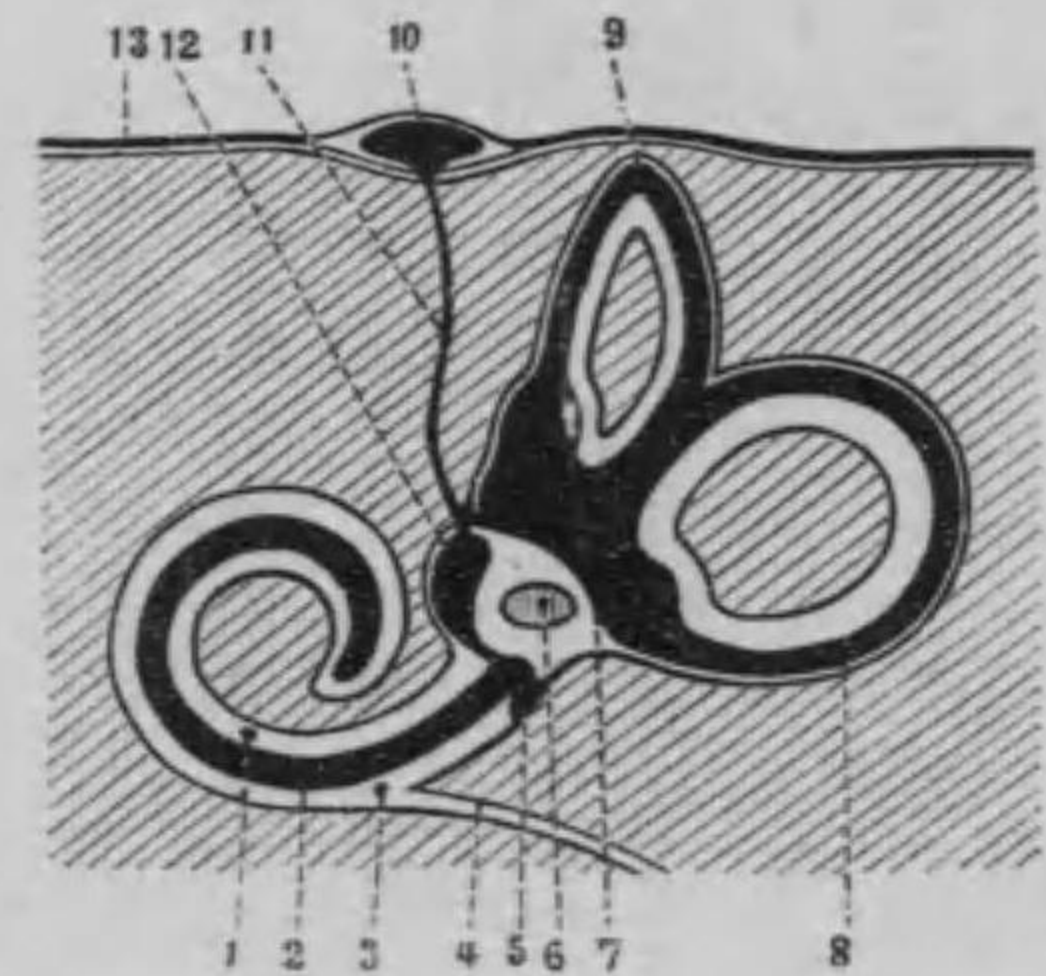


圖一十第 面斷横ノ殼牛蝸性骨



1. 螺旋軸紡錘
2. 骨軸
3. 骨性螺旋板
4. 骨性螺旋板
5. 中間骨質
6. 鼓室道
7. 前庭道
8. 前庭道

圖二十第 路迷樣膜



1. 前庭道
2. 鼓室道
3. 蝸牛殼導水管
4. 正圓窗
5. 卵形窗
6. 後半規管
7. 前半規管
8. 內淋管
9. 內淋管
10. 內淋管
11. 內淋管
12. 內淋管
13. 硬腦膜

囊・Zacculus ト云フ前者ハ骨性前庭ノ後部ニ位シ五孔ヲ以テ膜性三半規管ニ連リ後者ハ其前方ニ在リヘンゼン氏細管ニ依リテ蝸牛殼管ト交通ス兩囊共ニ骨性前庭ヲ完全ニ充實セズシテ偏在シ各其内側ニ癒著ス故ニ兩囊ト骨性前庭トノ間ニ空隙ヲ存ス是レ即チ外淋巴腔ナリ

兩囊ノ壁ハ纖維性結締織及之レニ接著セル硝子膜ト上皮細胞層トヨリ成ル聽斑部(橢圓窗聽斑 *Macula acustica utriculi* ハ其前外壁ニ存シ正圓窗聽斑 *Macula acustica sacculi* ハ其内壁ニ存ス)ニ於テハ結締織纖維最モ密ニ

膜樣三半規管

シテ厚ク上皮ノ性状亦異レルヲ見ル即チ内面ナル磚狀上皮ハ此部ニ於テ高キ圓壘狀トナリ二種ノ細胞ヲ區別スルヲ得ベシ其一ヲ支柱細胞 *Stützellen* ト云ヒ他ヲ有毛細胞 *Haarzellen* ト云フ後者ハ其表面ニ向ヒタル端ニ皮縁ヲ有シ皮縁上ニ細毛ヲ負フ聽斑部ノ上皮ハ透明半流動ノ粘液様物ヲ以テ蔽ハル此ハ死後凝固シテ聽石膜 *Otolithen-membran* トナリ炭酸石灰ノ結晶即チ所謂聽石ヲ包藏ス

膜樣三半規管 *drei membranöse Bogengänge* 其形態骨性半規管ニ一致スレドモ大サハ僅ニ其三分ノ一ニ過ギズ從テ其管腔ヲ充滿スルニ足ラズシテ凸側壁ニ偏シ兩者ノ間ニ外淋巴腔ヲ存ス

蝸牛殼膜樣部

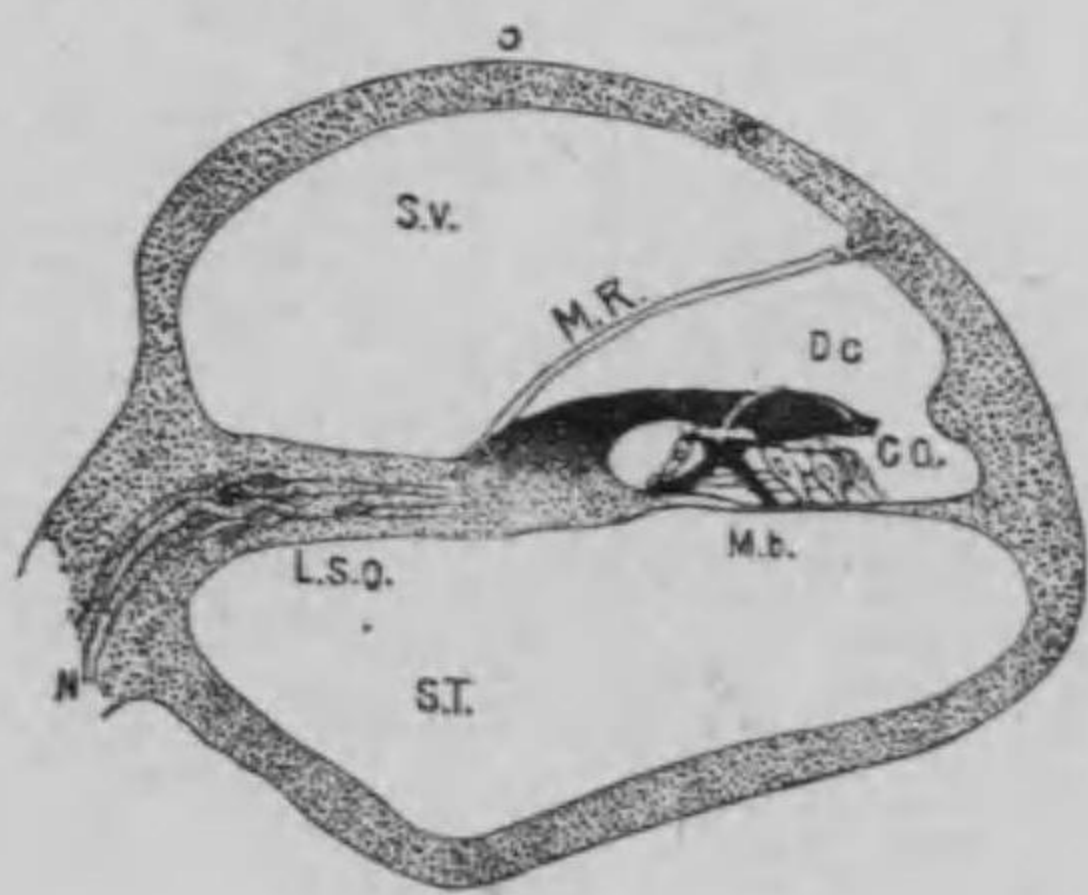
該半規管ノ壁ハ橢圓囊ノ造構ニ同ジ即チ神經ノ進入部位タル壺腹ノ聽櫛 *Crista acustica* *zilia* ニ於テハ上皮ノ圓柱狀ニシテ二種アルコト其聽毛アリ聽石膜アリ又聽石アル全ク橢圓囊ノ聽斑ニ於ケルガ如シ

蝸牛殼膜樣部 *membranöse Schnecke* ハ蝸牛殼神經ノ末梢分佈域ニシテコルチ氏器 *Corti'sches Organ* ノ存スル所ナリ

骨性螺旋板ノ遊離縁ヨリ二膜ヲ發ス一ハ其延長線上ニ在リテ對側骨壁ニ達ス之レヲ基礎膜 *Membrana basilaris* ト云フ他ノ一ハ其上部ヨリ發シ上外壁ニ附著スライニスネル氏膜 *Membrana Reissneri* 即チ是レナリ之ニ因リ前庭道ハ更ニ二道ニ區分セラル斯クシテ成立セル三角形道ヲ蝸牛殼管 *Ductus cochlearis* ト云フ此ハ内淋巴腔ニシテ前

聽器ノ解剖要領

第三十圖 蝸牛殼管ノ斷面



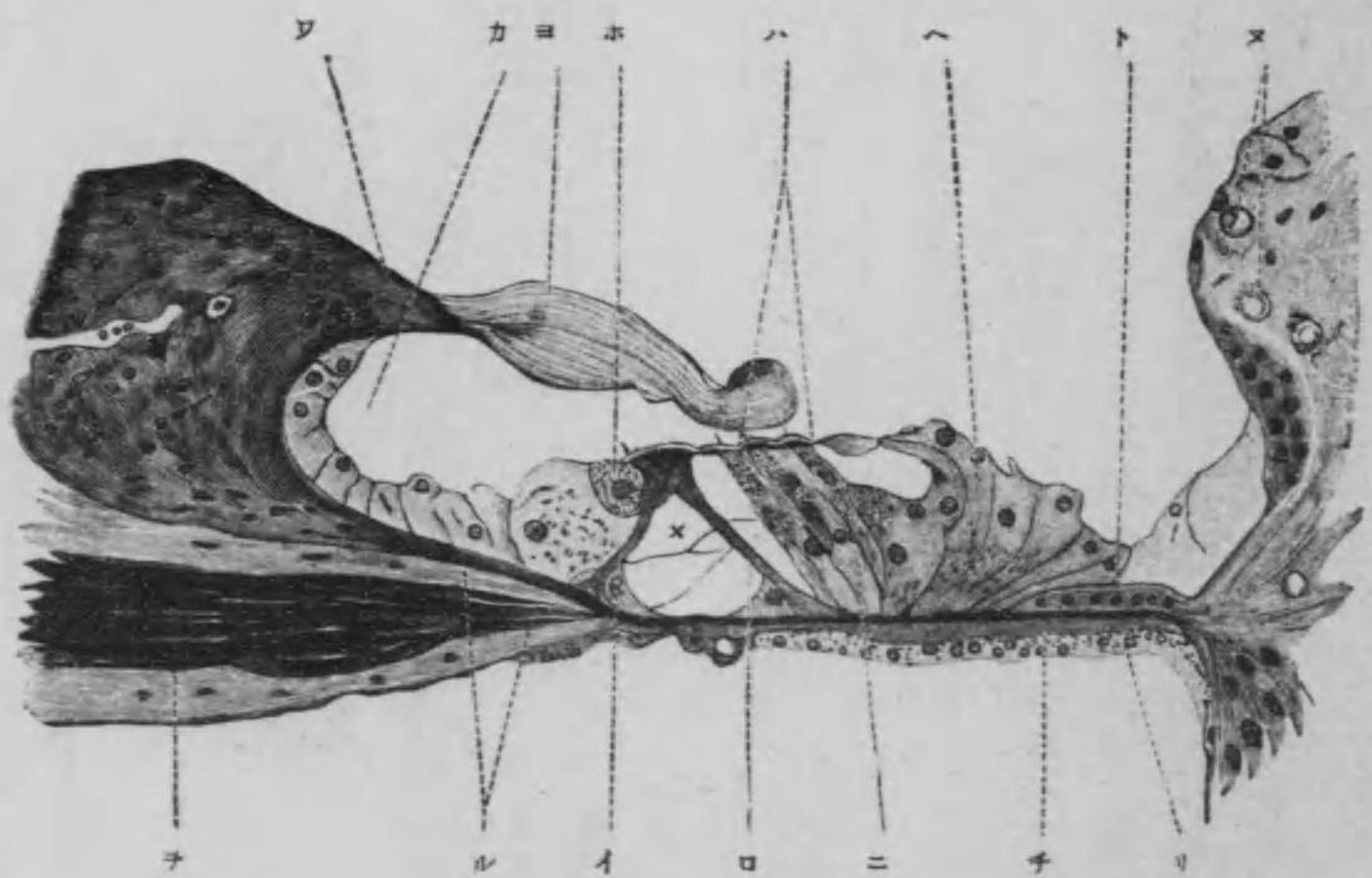
Co	D.c	N	M.b	M.R	St	S.v	La.o
蝸牛殼管	蝸牛殼管	神經	基底	ライスネル氏膜	鼓室	前庭道	骨性螺旋板

庭道及鼓室道ハ共ニ外淋巴腔
タリ

基礎膜ハ所謂膜樣螺旋板ニシ
テ骨性螺旋板ノ遊離端即チ鼓
室唇ヨリ發シ對側ナル螺旋板
帶ニ至リ附著ス此ハ蝸牛殼基
底回轉ノ始メニ於テ最モ狹ク
殼頂ニ至ルニ從ヒ益廣サヲ加
フ其造構ヲ見ルニ基質内層及
外層ヨリ成ル(1)基質ハ造構ノ

見ルベカラザル薄層ニシテ細長ナル放線狀纖維其間ニ展張シ恰モ樂器ニ於ケル弦
線ヲ形成ス其數レチユース氏ニ從ヘバ約二萬四千條ヲ算ス(2)外層ハ鼓室道ノ外淋巴
液ニ觸接スルモノニシテ骨膜ト連繫セル結締織ト扁平上皮ノ單層トヨリ成ル(3)内
層ハコルチ氏器關ヲ有スル上皮細胞層ニシテ内螺旋溝ノ類扁平上皮細胞ハ基礎膜
トノ移行部ニ至レバ頓ニ其高サヲ加ヘテ堤狀ニ隆起ス此三四列ヲ内支持細胞 inner
re Stützzellen ト云フ次ニ内聽細胞 innere Hörzellen ノ一列アリ其遊離端ニ細毛ヲ有ス内
聽細胞ニ接シテコルチ氏弓 Cortischer Pfeiler アリ内外ノ柱細胞ヨリ成立スコルチ氏

第四十圖 蝸牛殼管ノ斷面



X	コルチ氏腔道
イ	内柱細胞
ロ	外柱細胞
ハ	外聽細胞
ニ	マイアリス氏細胞
ホ	内聽細胞
ヘ	ハンセン氏細胞
ト	クラウチアウス細胞
チ	基礎膜基質層
リ	被蓋層
ヌ	毛細血管
ル	骨性螺旋板鼓室唇
ヲ	蝸牛殼神經束
ヲ	螺旋溝前庭唇
カ	内螺旋溝
ヨ	コルチ氏膜

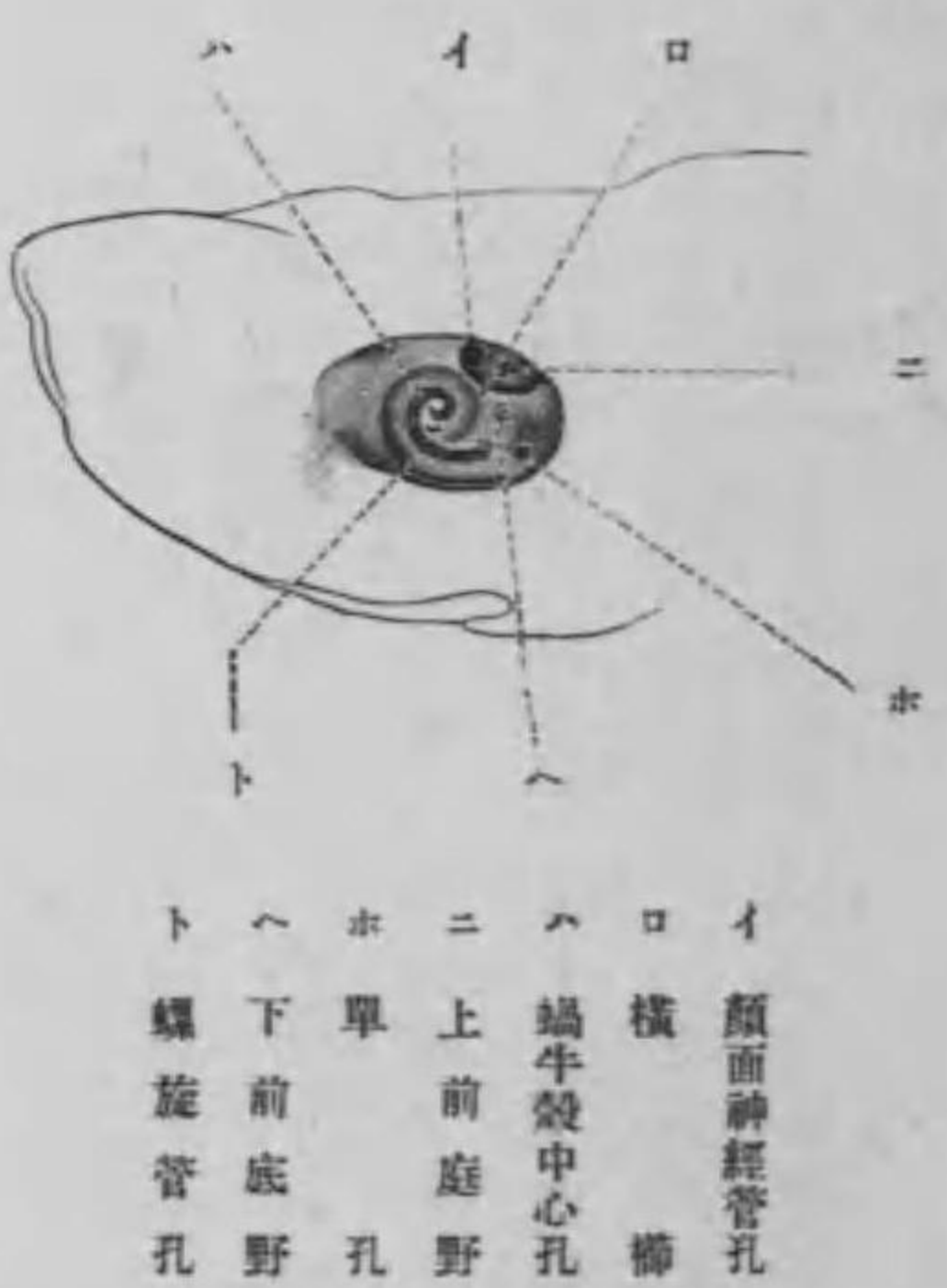
弓ノ外方ニハ三乃至四列ノ外聽細胞 *äußere Hörzellen* 竝列ス其支柱トシテダイテルス氏細胞 *Deiters'sche Zellen* アリ前者ト交互ニ介在ス而シテダイテルス氏細胞ノ外端ハ相結合シテ篩狀板ヲナス之ヲ網狀膜 *Lamina reticularis* ト云フ外聽細胞ノ細毛ハ此膜ヲ穿通シテ蝸牛殼管内ニ聳立ス外聽細胞ニ次ギテヘンゼン及クラウデウス氏支持細胞 *Hensen- u. Claudius'sche Zellen* アリ細胞ハ漸次其高サヲ減ジ終ニ螺旋靱帶ノ低細胞ニ移行ス

コルチ氏膜或ハ蓋膜 *Corti'sche Membran s. Membrana tectoria* 螺旋櫛ヨリ發シコルチ氏器關ヲ蓋フ此ハ聽能ニ密接關係アルガ如キモ其發生造構及機能等ニ至テハ未ダ詳ナラズ

聽神經ノ迷路内ニ於ケル分佈狀態

聽神經ノ迷路内ニ於ケル分佈狀態 *Verstellung u. Endausbreitung des N. Acusticus*. 聽神經ハ内聽道内ニ於テ官能上全ク相異レルニ枝ニ分ルーハ蝸牛殼神經 *N. cochlearis* ニシテ一ハ前庭神經 *N. vestibularis* ナリ其迷路内進入ノ通路左ノ如シ
内聽道ノ外端ハ恰モ蝸牛殼螺旋軸紡錘體 *Modiolus* ノ基底ニ一致ス此部ハ内聽道底 *Fundus meatus acusticus internus* ノ名アリ篩狀板ヲ呈ス之レニ横櫛 *Crista transversa* ト稱スル骨隆起アリテ上下ノ二野ニ區劃セラル此上野ノ前内方ニハ顔面神經管孔アリ其外方ニ當レル上前庭野 *Area vestibularis superior* ト名付クル部ニハ多數ノ小孔アリ前庭神經ノ通路タリ又下野ノ前部ニハ蝸牛殼中心孔 *Foramen centrale cochleare* 及群在セル

第十 五 圖
右側岩様骨ノ内聽道底

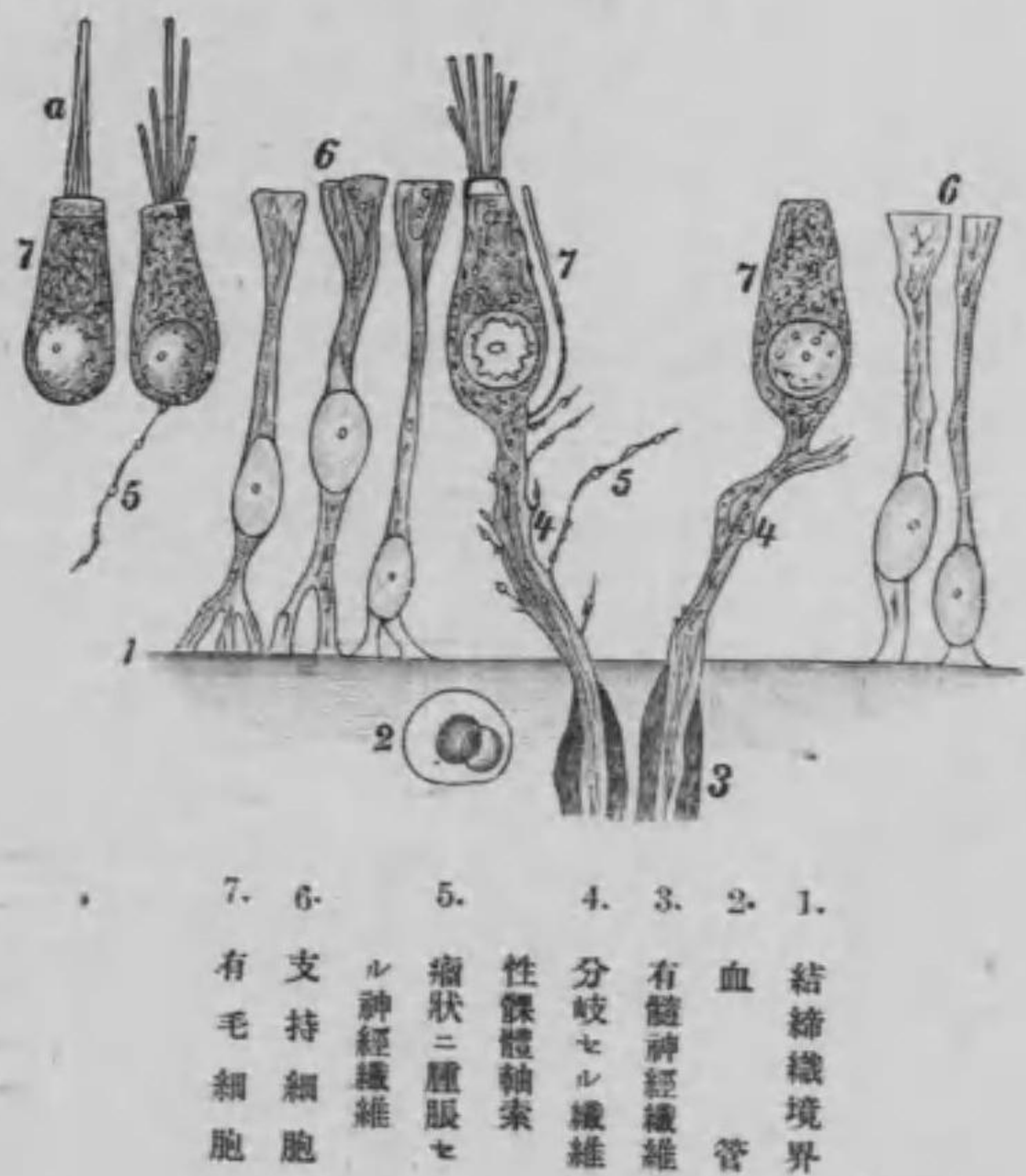


螺旋管孔 *Tractus spiralis foraminosus* アリ其後方ハ下前庭野 *Area vestibularis inferior* ト稱シ茲ニモ多數ノ細孔アリ更ニ其後方ニ三密迷ノ部ニ單孔 *Foramen singulare* ヲ見ル
前庭神經ハ内聽道内ニ於テ橢圓囊壺腹枝 *Ramus utriculo-ampullaris* ト正圓囊壺腹枝 *Ramus sacculo-ampullaris* トニ分岐ス而シテ橢圓囊

壺腹枝ハ内聽道底ノ上前庭野ニ存スル細孔ヲ通過シテ橢圓囊聽斑 *Macula acustica utriculi* 及上外兩壺腹ノ聽櫛 *Crista acustica ampullaris superior et lateralis* 至リ正圓囊壺腹枝ハ更ニ分岐シ其ノ下前庭野ニ存スル小孔ヲ通過スルモノハ正圓囊聽斑 *Macula acustica sacculi* ニ又其ノ單孔ヲ通過スルモノハ下壺腹ノ聽櫛 *Crista acustica ampullaris inferior* ニ達ス

蝸牛殼神經ハ蝸牛殼中心孔及ビ螺旋管孔ヲ通過シ共ニ蝸牛殼紡錘體ニ進入ス
前庭神經ハ前述ノ如ク其通路夥多ナリト雖何レモ皆先ヅ内聽道内ニ存スル前庭神經節 *Ganglion vestibulare* ヲ經由スルモノトス其神經節細胞ハ兩極細胞ニシテ末梢性

第六十圖 聽斑部ノ神經末梢分佈 (ル據ニ氏スーユナレ)



及中心性神經纖維ヲ發シ前庭神經ノ末梢「ノイロン」Das periphere Neuron des N. vestibularisヲ形成ス

此「ノイロン」ハ聽斑及ビ聽鞘ノ神經終末部ニ始マリ延髓ニ於ケル聽神經背側核ニ達ス而シテ其末梢神經纖維ハ聽斑若クハ聽鞘ノ結締織間ニ入り其硝子膜ヲ穿通スル

ヤ其髓鞘ヲ失ヒ微細ナル裸體軸索トナリテ支持細胞間ヲ走り有毛細胞ニ至リテ分岐シ之レニ纏絡ス

蝸牛殼神經ハ螺旋軸紡錘體內骨性螺旋板ノ起始部ニ近ク旋廻スルローゼンタール管一名螺旋管 Canalis spiralis s. Rosenthalii 内ニ於テ神經節ヲ形成ス之レヲローゼンタ

ール神經節又ハ螺旋狀神經節 Ganglion spirale s. Rosenthaliiト稱ス之ハ多數ノ兩極細胞ヲ有シ有髓神經之ヨリ發シ骨性螺旋板ヲ貫通シ其外端ニ於テ網叢ヲ作り此所ニテ其髓鞘ヲ失シ螺旋板ヲ出デコルチ氏器關ニ達ス其コルチ氏墜道ヲ過ギテ外聽細胞ニ至ルヤ疑ナシト雖モ神經末梢ノ終ルトコロ聽細胞ト如何ナル關係ヲ有スルヤ未ダ詳ナラズレチニス Reizinsノ檢索セシ所ニ據レバ其末梢分岐シテ聽細胞ヲ纏絡セルモノ、如シ而シテ蝸牛殼神經ノ末梢「ノイロン」モ亦其神經終末部ニ始マリ延髓ニ於ケル聽神經腹側核ニ達ス

迷路ノ動脈

迷路ノ動脈 Arterien des Labyrinthes.

迷路ニハ腦基礎動脈ノ一枝ナル内聽道動脈 A. auditiva interna 來リテ分佈ス而シテ内聽道動脈ハ三枝ニ分ル一個ノ蝸牛殼枝及ビ二個ノ前庭枝即チ是ナリ

動脈ノ經路ハ一般ニ神經ニ同ジ唯ダ注意スベキハ蝸牛殼基礎廻轉ノ最下三分ノ一部ハ蝸牛殼動脈ニ支配セラレズシテ前庭動脈ヨリ榮養ヲ受クルモノナリ動脈ハ管ニ膜様迷路ニ分佈スルノミナラズ骨内膜 Endost 及ビ之ニ接近セル骨質ニモ普及ス

迷路靜脈

迷路靜脈 Venen des Labyrinthes.

靜脈モ亦三個アリ而シテ内聽道靜脈 V. auditiva interna ノミ動脈ト同一ノ經路ヲ取レリ他ノ二者即チ蝸牛殼導水管靜脈 V. aquaeductus cochlearis 及ビ前庭導水管靜脈 V. aquaeductus vestibularis ハ其同名導水管内ヲ通過シ總テ上下岩様竇 Sinus petrosus superior et in-

前庭導水管

ferior 及 頸靜脈球 Bulbus jugularis に注入ス
動靜脈共ニ其周圍ニ淋巴腔ヲ有ス脈管周圍淋巴腔 perivasculare Lymphraume 是レナリ
此淋巴腔ハ神經周圍隙ニ於ケルガ如ク蜘蛛膜下腔ト交通ス
前庭導水管 Aquaeductus vestibuli

同名靜脈ト共ニ同名骨管内ニ在リ正圓囊及ビ橢圓囊ヨリ發スル兩細管ノ相合シタルモノニシテ内聽道ノ後方ナル前庭導水破裂ヲ通過シ岩樣骨ノ後面硬腦膜下ニ至リ内淋巴囊 Sacculus endolymphaticus ヲ形成シ之レヨリ硬腦膜下淋巴腔ニ交通スル細管ヲ發ス

蝸牛殼導水管

Aqueductus cochleae.

正圓窓膜ノ近傍ニ於テ鼓室道 Scala tympani ノ小孔ヨリ始マリ岩樣骨下面ニ至リ漏斗狀ニ開口シ迷路ノ外淋巴腔ト蜘蛛膜腔ノ直接交通ヲ營ムモノナリ

第二章 聽器ノ生理要領

Physiologische Vorbemerkungen des Gehörorgans.

耳翼ノ生理的作用

一 耳翼ノ生理的作用
キョツベル氏等ハ凍傷若クハ器械的損傷ノ結果耳翼ノ大部分亡失シタルニ拘ラズ認ムベキ難聽ヲ惹起セザリシ實例ニ鑑ミ人類ノ耳翼ハ毫モ聽能ニ關係ナシト云ヘリ

然リト雖實際ニ於テ耳翼ノ存在スルハ之ヲ缺如スルモノニ比シ勝ルコト遠キガ如シ試ミニニ手掌ヲ窪メテ耳翼ニ附加スルトキハ難聽者ニ在リテスラ聞クニ於テ稍利ナルヲ覺フルニ徴シテ明カナリ

耳翼前面ノ陷凹セルハ音波ヲ集メテ之ヲ外聽道ニ反射投入セシムルニ適ス而シテ其凹窩種々アリト雖就中最モ緊要ナルハ對耳輪ニ依リ圍繞セラルル耳殼窩ナルベシシユナイデル及ボリチエル氏等ハ外聽道口ノミヲ遺シテ耳殼窩ニ蠟充填ヲ行ヒ又ハ厚紙ヲ以テ該窩ヲ蔽フトキハ聽力著シク減退ス之ニ反シ三角窩及船樣窩等ヲ充填スルモ聽力ニ何等ノ影響ヲ與フルコトナシト云ヘリ

ボリチエル氏ハ又耳珠 Tragus ニ重キヲ措ケリ蓋シ耳珠ハ半バ外聽道口ヲ蔽ヘル瓣狀體トシテ前方ヨリ後外方ニ向ヒテ突出シ其内面ニ一小凹窩ヲ形成シ耳殼窩ト對向ス而シテ此小窩ハ音波ヲシテ反射屈折シ外聽道内ニ進入セシムルニ於テ重要ナル關係ヲ有ス即チ人爲的ニ之ヲ消失セシムレバ聽力減退シ之ニ反シテ擴大セシムレバ聽力ヲ増進セシムルヲ得ベシト云フ

耳翼ハ又音源ノ何レノ方向ニアリヤヲ判ズルニ於テ與テ大ニ力アリトス
聽能検査ニ際シ患者ニシテ深ク注意シテ音響ヲ聽取セントスルヤ耳翼ニ多少反射的運動ヲ發スルモノアルハ臨牀家ノ屢目撃スル所ナルモ耳翼筋ノ聽力ニ關スル生理的作用ハ吾人人類ニ在テハ缺如ス

外聽道ノ生理的作用

二 外聽道ノ生理的作用

音波ノ外界ヨリ外聽道内ニ進入スルヤ其一小部ハ屈折スルコトナク鼓膜ニ直達スルモノアレドモ大部ハ外聽道壁ニ衝突シ屈折シツ、漸次内方ニ進ミ終ニ鼓膜面ニ對シ直角ノ方向ヲ以テ之ニ到達スルモノナリ之レガ爲必要ナルハ外聽道ノS字狀彎曲及骨性部前下壁ニ於ケル突隆部ナリトス

外聽道ノ廣狹ハ聽覺ニ對シ殆ンド直接ノ關係ナキモノトス

其ハ外聽道ノ機能トシテ掲グベキハ器械的及溫度的刺戟ニ對スル鼓膜及中耳ノ保護裝置タルコト是レナリ

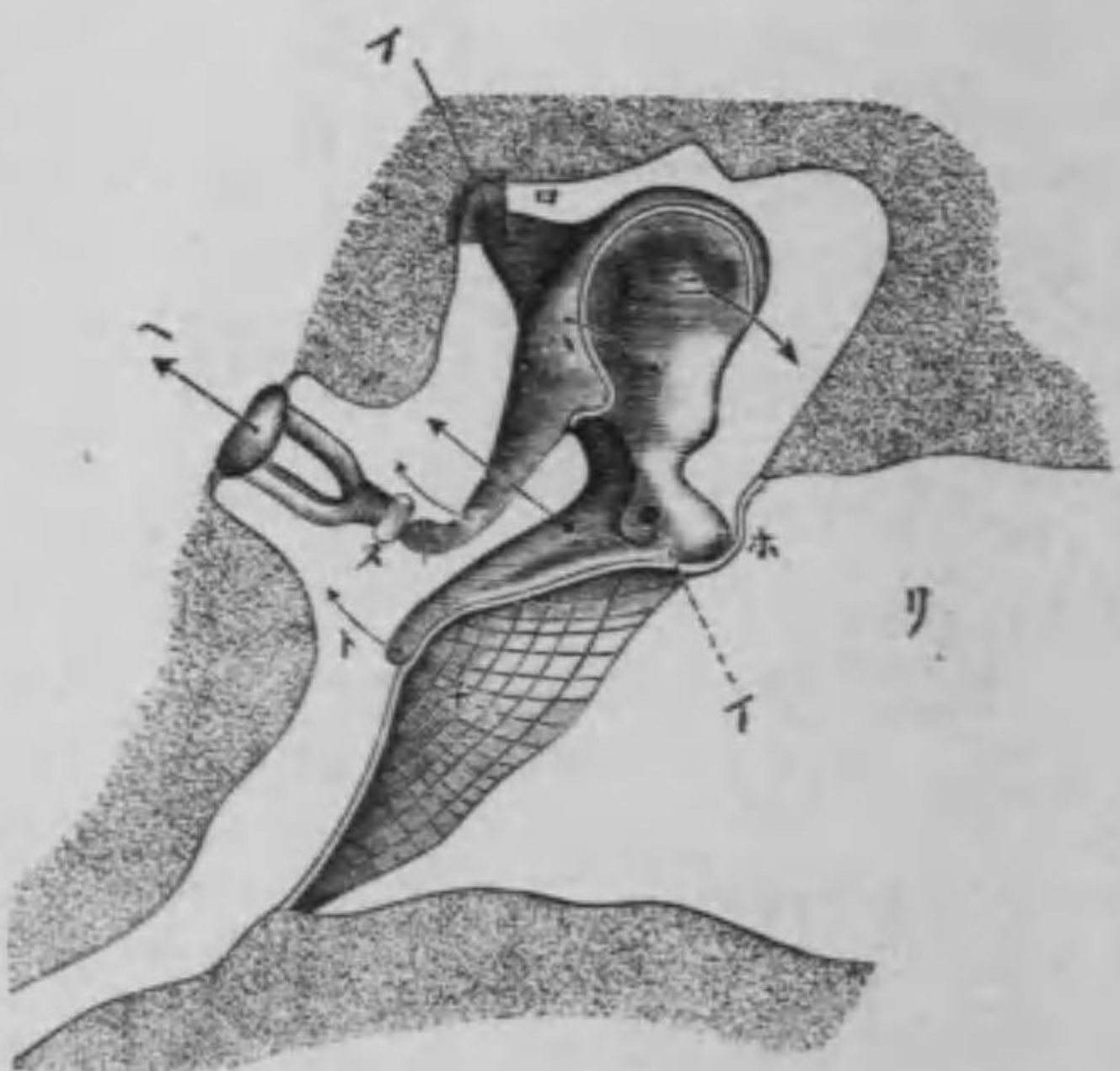
三 鼓膜及小聽骨連鎖ノ生理的作用

鼓膜ヨリ卵圓窓ニ至レル傳音裝置ノ精巧ナル眞ニ驚クベキモノアリ

槌骨砧骨及馬鐙骨ナル三個ノ小聽骨ハ巧妙ニ連結セラレ銳敏ナル槓杆運動ヲ營爲ス槌骨ハ鼓膜内面ニ联接スルニ槌柄部ヲ以テシ且砧骨ト共有ナル一個ノ運動軸ヲ有ス而シテ此共同軸ハ槌骨單獨ノ運動軸即チ槌骨軸鞴帶ト異ニシテ前方槌骨前鞴帶ト後方砧骨後突起ニ附著セル鞴帶トノ連結線ニ存ス是ニ因リ鼓膜ト共ニ槌柄ノ内方ニ轉位スルヤ槌骨頭ハ却テ外方ニ移動ス而シテ槌骨砧骨間關節ハ恰モ時計ニ於ケルガ如ク制止裝置ヲ有スルモノニシテ槌柄ノ内方ニ移動スルヤ砧骨體ハ槌骨頭ト運動ヲ共ニスルヲ得ベキモ槌柄ノ外轉スルニ當テハ槌骨頭ノ運動砧骨體ニ波

鼓膜及小聽骨連鎖ノ生理的作用

第十 七 圖 小聽骨連鎖ノ運動狀態



- イ、イ、槌骨兩骨ノ共有回轉軸
- ロ、砧骨後突起及其鞴帶
- ハ、砧骨體
- ニ、槌骨短突起
- ホ、馬鐙骨基底板
- ヘ、馬鐙骨把柄
- ト、鼓膜
- チ、外聽道
- リ、シムビュース氏小骨

及セザルナリ是レヘルムニルツ氏ノ云ヘル如ク噴擲等ニ依リ鼓室内壓ノ増進スルアルモ卵圓窓ヨリ馬鐙骨基底板ヲ牽引毀損スルコトナカラシメン爲メ設ケラレタル保護裝置タルヤ疑ヒナシ

以上述ブルガ如ク砧骨體ハ槌骨頭ト聯繫セルヲ以テ槌柄ノ内轉スルヤ殆ンド之レニ平行ナル砧骨長脚モ亦内轉運動ヲ共ニシ從テ其下端ニ於テ内方ニ向ヒ連接セル馬鐙骨ヲ壓迫シ該基底板ハ卵圓窓内ニ陷入スベシ

聽器ノ生理要領

ウーベル氏ニ據レバ傳音裝置ハ音波ニ因リ迷路ノ前庭道及鼓室道ヲ充滿セル淋巴液ト共ニ全部彼方此方ニ動搖スル者ニシテ馬鑿骨板ノ運動ニ因リテ起レル迷路内壓ノ増進ハ彼ノ靡キ易キ正圓窓膜ノ鼓室内ニ膨出スルニ依リ平均セラル、モノトス

鼓膜及小聽骨連鎖ハ極メテ鋭敏ナル槓杆裝置ニシテリーマン氏ノ謂、其如ク其均衡狀態ハ微少ノ活力ニ依ルモ容易ニ破毀セラル、モノナリ

其然ル所以ノモノ實ニ二種ノ拮抗裝置ノ存スルニ基因ス

二種ノ拮抗裝置トハ何ゾ曰ク鼓膜固有層ニ於ケル放線狀纖維ト環狀纖維ト存在曰ク鼓室内ニ於ケル馬鑿骨筋ト鼓膜緊張筋ト存在是レナリ

吾人ノ鼓膜ハ單純ナル漏斗狀陷凹ヲ呈スルモノニ非ズシテ臍ト邊緣トノ中間部所謂中央帶ハ外聽道ニ向ヒテ突隆ス鼓膜ノ放線狀及環狀兩纖維ノ拮抗作用ハ此中央帶ノ穹窿ニ依リ證明セラル、モノナリ鼓膜緊張筋ハ特ニ收縮セザル時ニ於テモ其持續的彈性牽引ニ依リ一方ニハ槓骨軸鞅帶及槓骨頸部ニ附著セル爾餘ノ諸鞅帶ヲ緊張セシムルト共ニ他方ニハ鼓膜ノ放線狀纖維ヲ牽引シテ眞直ナラシメントス今假リニ放線狀纖維ノミ存在スルモノトセンカ該纖維ハ直伸セラレ從テ鼓膜ハ尋常漏斗狀ヲ呈スルニ過ギザルベシ然レドモ實際ニ於テ其内方ニ環狀纖維アリ鼓膜漏斗ヲ絞搾スルヲ以テ中央帶ノ外方凸隆ヲ現出スルモノナリ

鼓膜ニ來レル陽壓若クハ陰壓ニ對シ先ヅ遭遇スルモノハ此環狀纖維ナラザルベカラズ即チ外聽道内ニ陰壓ヲ生ズレバ彼レノ彈性牽引ニ依リ鼓膜漏斗ノ穹窿ハ増加ス之ニ反シテ外聽道内ニ高壓ヲ生ズレバ該纖維ニ反抗シ却テ放線狀纖維ヲ直伸セントスル鼓膜緊張筋ノ牽引ヲ幫助スヘルムホルツ氏ニ據レバ此ノ如ク平坦ニ緊張セル纖維ハ微弱ノ力ニ依リテ甚ダ容易ニ且著シク運動セシムルヲ得ベク又之ニ依リ運動ハ縮小スレドモ強力トナリ槓柄ニ移行スルモノナリ

馬鑿骨筋ノ作用

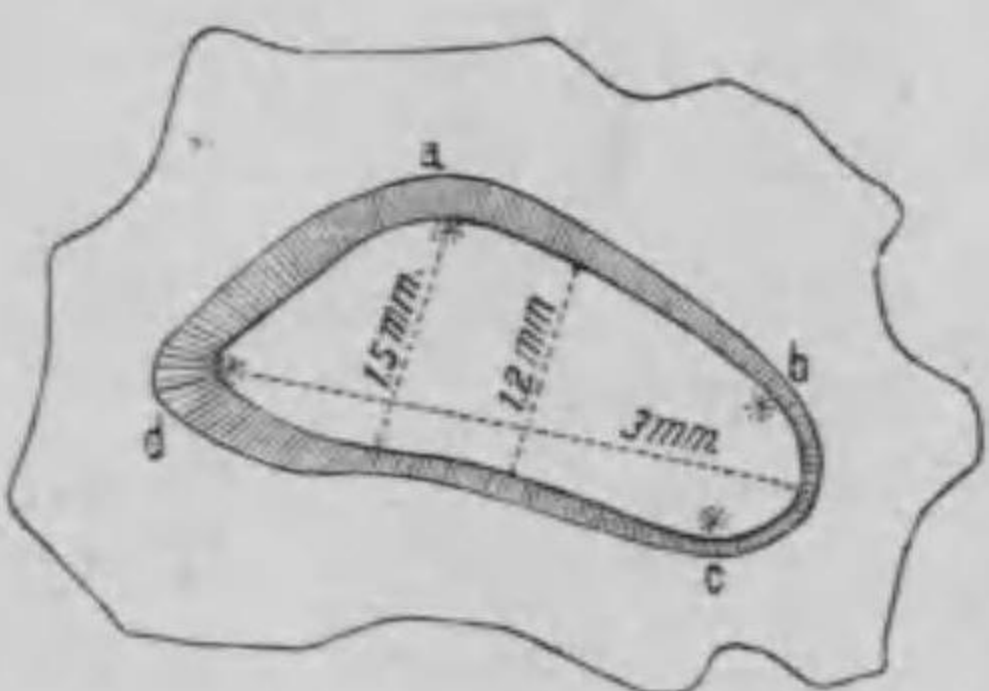
錐體隆起ヨリ發シ主トシテ馬鑿骨小頭ノ後面ニ附著セル馬鑿骨筋腱ハ殆ンド直角

ニ停止スルヲ以テ其作用ノ確實顯著ナル全身諸筋中之レニ優ルモノ

ナシ

馬鑿骨板ハ其周緣ニ附著セル輪狀鞅帶ニ依リ卵圓窓ヲ閉鎖ス其狀態ヲ迷路前庭ヨリ見ルニ右側骨板ハ恰モ右側足趾ニ似タリ輪狀鞅帶ハ後部ニ於テ最モ狭且厚ニ前上部ニ於テ最モ廣且弱ナリ第十八圖ニ於

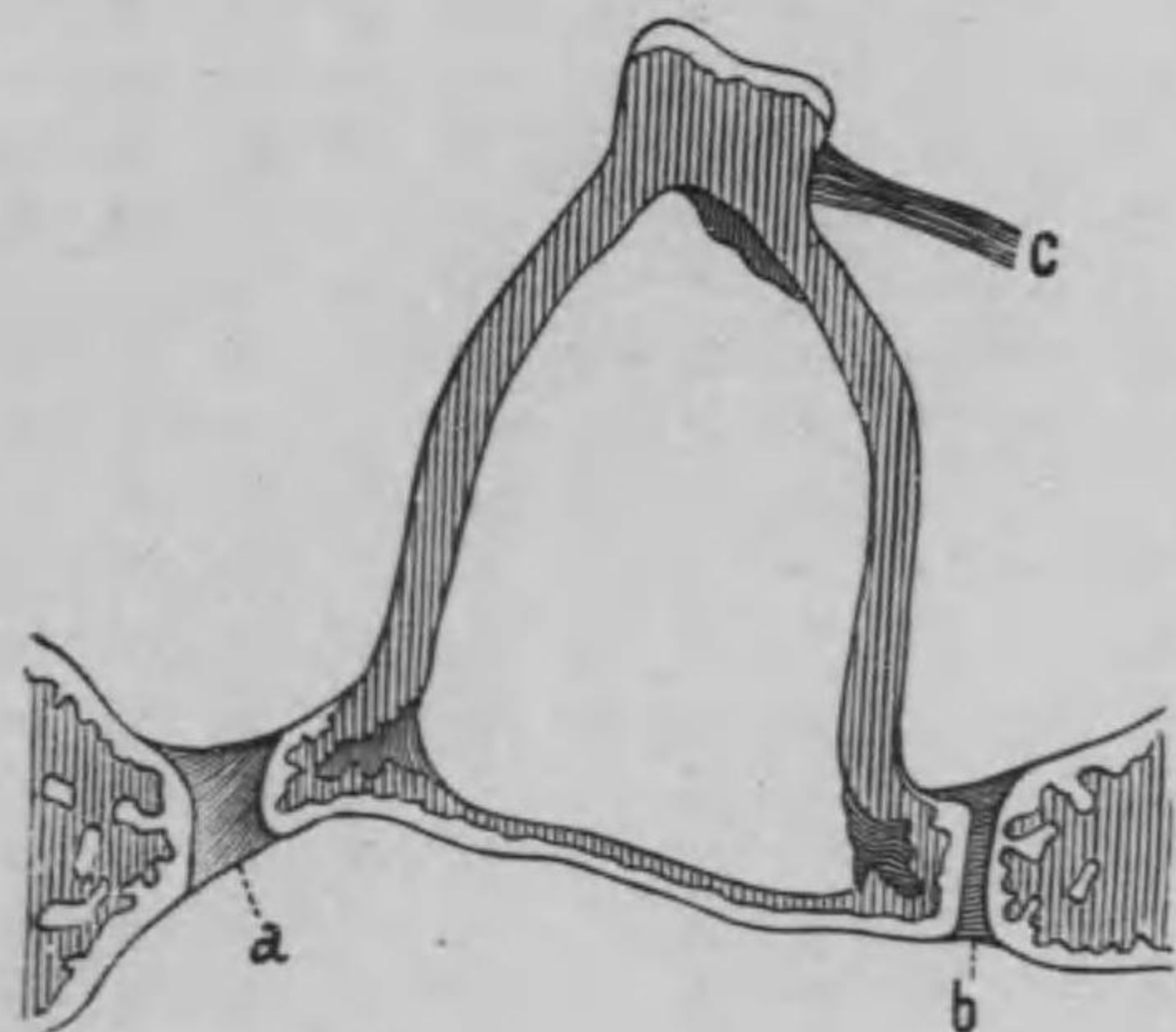
圖 十 八
右側馬鑿骨板基部内方ヨリ見ルモル
(ル、據ニ氏ルセイア)



abcd 輪狀鞅帶
bc 軸鞅帶

ケルb及cナル二點ヲ通過セル靨帶部ハ所謂馬鑿骨板ノ軸靨帶ニシテ馬鑿骨筋收縮スレバbcヨリ前方ナル骨板部ハ鼓室ニ向ヒテ轉位シbc以後ノ部ハ之ニ反シテ迷路ニ陥入ス而シテアイゼル氏ニ據レバ前極ノ外轉運動ハ後極ノ内轉運動ニ比スレバ十一倍強大ナリト云フ

第九十圖
馬鑿骨板基底板ノ斷面
(アイゼル氏ニ據ル)



a. 輪狀靨帶ノ前部
b. 同後部
c. 馬鑿骨筋腱

今馬鑿骨筋及鼓膜緊張筋ノ兩者同時ニ收縮スル場合ヲ觀察スルニ一方ニハ鼓膜緊張筋ノ働キニ依リテ槌骨軸靨帶ハ著シク緊張セラレ又他方ニハ馬鑿骨筋收縮ノ爲メ卵圓窓ニ於ケル輪狀靨帶殊ニ馬鑿骨軸靨帶モ亦緊張ス而シテ此緊張ハ尙ホ鼓膜緊張筋ノ收縮ニ由リ喚起サレタル砧骨長脚ノ内轉及之レニ伴ヒテ馬鑿骨ニ及ボセル壓迫ノ爲強盛セラル、モノナリ

以上述ブル如ク兩筋同時ニ收縮スルニ當リ卵圓窓ニ於ケル輪狀靨帶中其緊張ノ比較的モ微弱ナルハ纖維ノ最モ廣ク且薄キ前上部ナリトス此部ニ於テ鼓膜張筋ト馬鑿骨筋ノ作用相拮抗シ從テ甚ダ動キ易キ均衡位ヲ保有スルヲ見ル抑モ鼓膜張筋ハ馬鑿骨筋ニ比スレバ約六倍強大ナルモ其力ノ差異ハ兩筋腱ノ附著狀態ノ良否換言スレバ馬鑿骨筋腱ニ在テハ力學上有利ナルニ反シ鼓膜張筋腱ニ在テハ極メテ不利ナルニ因リ完全ニ平均セラル、モノナリ

砧骨ノ礎突起ト馬鑿骨小頭トノ關節ヲ見ルニ後方ニ向ヘル廣大ナル鈍角ヲ形成シ馬鑿骨筋ノ收縮時ニノミ殆ンド眞直ニ伸展セラル、モノナリ故ニ馬鑿骨板ヲ内方ニ壓迫スル力ハ該筋ノ收縮セル瞬時ニ於テ最モ強大ナリトス
要スルニ傳音裝置ハ極メテ動キ易キ鋭敏ナル均衡狀態ニ在リ而シテ三聽骨ノ一聯ハ不同兩臂槓桿ヲ構成スルモノニシテ其長臂ハ槌骨把柄、短臂ハ槌骨頭及ビ之レニ附隨セル砧骨ト馬鑿骨トナリ今長臂ナル槌柄ト短臂ナル槌骨頭トノ長サヲ比較ス

ルニ一五ト一トノ如シ故ニ短臂ノ運動ノ大サハ長臂ノモノ、三分ノ二ニ過ギズ而カモ其力ノ大サハ短臂却テ長臂ニ優ルヤ明カナリ加之ナラズ人類ニ在テハ鼓膜ノ面積卵圓窓ニ比スレバ十三倍大ナルヲ以テ鼓膜振動ノ力ハ其ノ十三分ノ一ナル小面積ノ上ニ集中スベキナリ即チ知ル鼓膜振動ノ卵圓窓ニ到達スルヤ其ノ波高ニ於テ縮小スト雖モ其力ニ於テ却テ著シク増加スルモノナルコトヲ臨牀上ノ觀察ニ徵スルニ傳音系ノ種々ナル病變ハ皆共有ノ現象ヲ招來ス即チ其障礙ニ因リ音階ノ凡ラユル部位ニ於テ同一程度ノ聽感減損ヲ呈スルコトナク音階ノ低降スルニ從ヒ其減損漸次顯著ナルモノトス而シテ其障礙ノ程度ニ應ジ多少ノ差異アレドモ音階ノ下端全然聽取セラレザル部位アリ換言スレバ聽取シ得ベキ音ノ下界多少上昇スルヲ見ル之ニ反シテ音階益高ケレバ聽感ノ減損スルコト益僅少トナル從テ聽取シ得ベキ音ノ上界ハ著シク下降スルコトナシ

以上述ブル所ヲ總括スレバ傳音裝置ノ機能ハ外界ニ於テ發生セル低調ノ音波即チ長大ナレドモ緩徐ニシテ弱力ナル波動ヲシテ短小ナレドモ強力ナルモノニ變ジ迷路液ニ傳導スルニ在リ而シテ音階上昇スルニ從ヒ該槓杆裝置ノ力ヲ藉ルコト少ナク終ニ音階ノ上部ハ全然其作用ヲ蒙ラズシテ直接卵圓窓膜ヨリ迷路ニ傳達スルモノナリ此理ニ基ツキ吾人ハ耳病診斷ニ際シ高低諸調ノ音又ヲ用キテ之ニ對スル機能ノ比較檢査ヲ行ヒ其障礙ノ所在ヲ鑑別スルヲ得

歐氏管ノ生理的作用

四 歐氏管ノ生理的作用

歐氏管ハ鼓室ノ換氣道タリ而シテ其軟骨部ハ管峽ニ至ル迄平素全ク閉鎖シ歐氏管筋ノ收縮ニ際シ若クハ鼻咽腔ニ於ケル陽壓等ニ依リ開通ス此際鼻咽腔ノ空氣ハ其管腔ヲ通過シテ鼓室內ニ竄入スルモノナリ

安靜時ニ於ケル歐氏管軟骨部ノ閉鎖ハ病原菌及異物ノ耳内ニ侵入スルヲ防グノ效アルノミナラズ又一方ニハ自聲強聽ヲ避クルノ利アリ而シテ該閉鎖ハ健康狀態ニ在テノ甚ダ緩ニシテ微少ノ氣壓變換ニ依リ排開セラル、モノナリ氣壓計試驗ニ依レバ一〇―四〇密迷水銀柱ノ壓力ハ空氣ヲシテ能ク歐氏管ヲ經テ鼓室ニ流通セシムト云フ其他嚙下運動ニ依リテモ亦自ラ開通ス

歐氏管粘膜ノ腫脹或ハ管内分泌物ノ滯溜等ニ因リ不通ナルトキハ幾モナクシテ鼓室ノ換氣不良ヲ來シ空氣稀釋トナルノ結果爵血及滲漏ヲ惹起シ且外界氣壓ノ比較的強大ナルニ由リ鼓膜ハ内方ニ陥没シ傳音裝置ノ緊張ハ異常ニ強盛トナリ傳音機能ヲ障礙ス歐氏管ハ又鼓室内分泌物ノ排泄作用ヲ營ムモノナリ然レドモ歐氏管ノ鼓室開口部ハ鼓室前壁ノ中央部以上ニ存スルヲ以テ其排泄ヲ妨グル場合少ナカラズ

内耳ノ生理的作用

五 内耳ノ生理的作用

音響ノ波動傳音裝置ノ作用ヲ受ケ輪狀鞅帶ニ依リテ卵圓窓ニ展張セラレタル馬鏡

聽器ノ生理要領

骨板ニ到達スレバ是レヨリ迷路内ノ淋巴液ニ波及シ蝸牛殻内ニ於ケル生理的刺戟トナル

蝸牛殻ノ機能

(一) 蝸牛殻ノ機能

蝸牛殻神經ノ末梢分布域ハ專ラ聽覺ヲ司宰ス
馬鏡骨板ノ振動蝸牛殻前庭道内ノ淋巴液ニ傳搬スレバ蝸牛殻管基礎膜及該膜上ニ配列セラレタルコルチ氏機關ニ波及シ神經上皮ノ刺戟トナル之レニ屬スル神經節細胞ハ又該刺戟ヲ受ケテ興奮シ聽神經ヲ經テ腦髓ニ於ケル中樞ニ傳達シ音響ヲ感受スルモノナリ

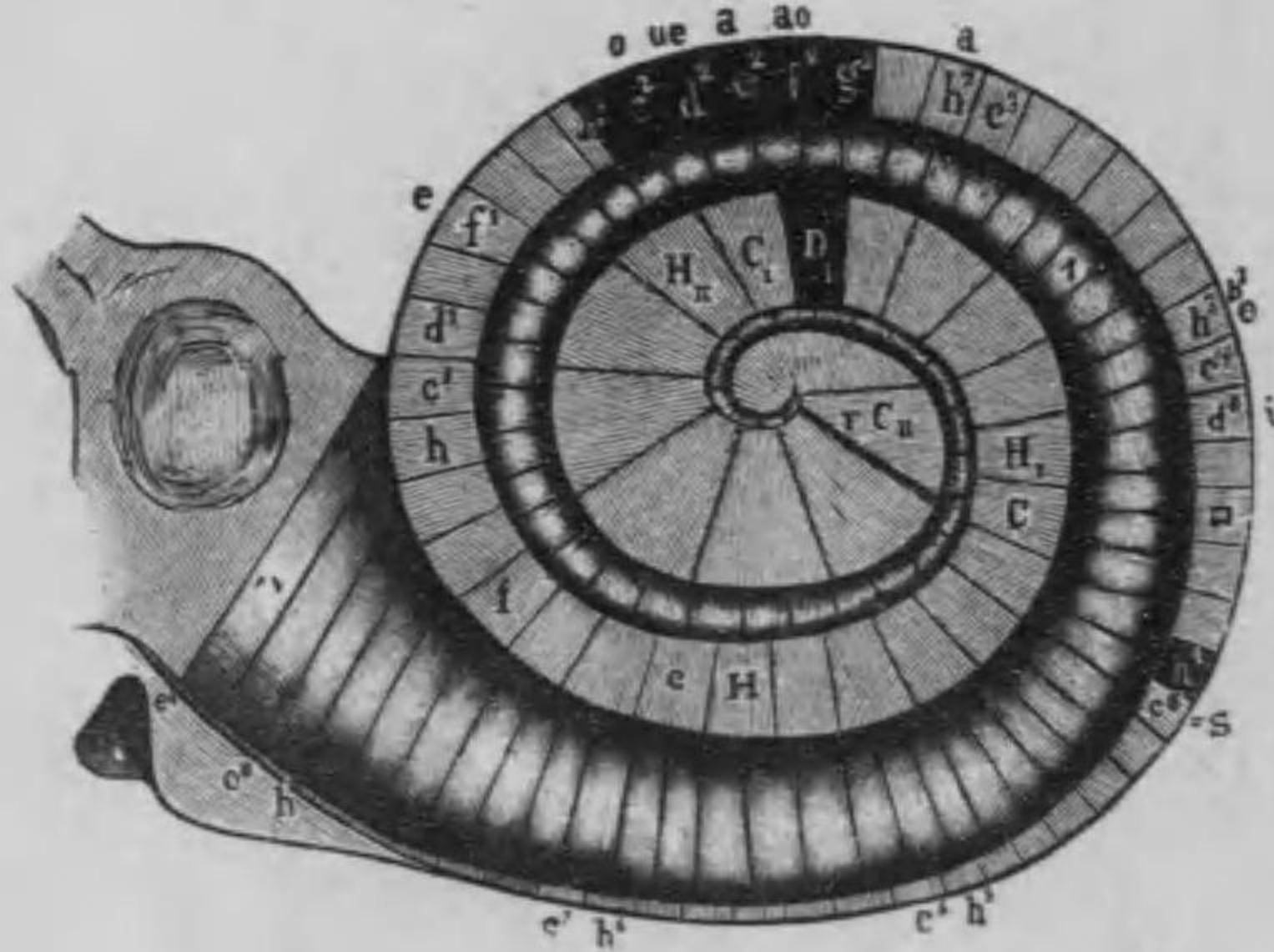
吾人ノ聽器ハ空氣中ノ千差萬別ナル音響ヲ聽取シ得ルノミナラズ又時ヲ同ジフシテ聽器ニ到達セル種々ノ純音及雜音ヲモ相互區別シ得ルノ機能ヲ有ス此ノ現象ヲ説明センガ爲メヘルムホルツ氏ハ蝸牛殻ニ於ケル音響感覺ノ器械的分解説ヲ唱導セリ所謂共鳴說ナリ

ヘルムホルツ氏共鳴說 Helmholtz'sche Resonanztheorie.

蝸牛殻基礎膜ノ横走纖維ハ洋琴ニ於ケル絃ノ如ク緊張セラレ蝸牛殻基底廻轉ノ起始部ニ於テ最モ短ク廻轉ノ上昇スルニ從ヒ漸次其長サヲ加ヘ殼頂ニ至レバ其極ニ達スルモノナリ今假リニ各絃線ノ太サ相均シク緊張モ亦相均シトスルトキハ最モ長キ殼頂部ノ絃線最モ低キ原音ヲ有シ基底廻轉部ニ於ケル最モ

短キ絃線ハ最モ高キ原音ヲ有スベキナリ而シテ絃線ノ數ハ實ニ數千條ノ多キニ在リ皆其原音ヲ異ニスルヲ以テ吾人ノ聽器ハ恰モ數千ノ共鳴器ヲ陳列シタルモノ、如シ故ニ一音ノ中耳ヨリ内耳ニ傳導セラル、ヤ迷路液柱ノ振動ハ其全般ニ波及スト雖モ絃線即チ基礎膜ノ横走纖維ハ唯其音ト原音ヲ均フスルモノ、ミ振動シ從テ此絃線ト連絡セル神經纖維ノミ興奮スルモノニシテ爾餘ノ絃線ハ此レニ參與セザルナリ要スルニ此共鳴說ニ依レバ高調ノ音ハ基底廻轉部ニ於テ、又低調ナル音ハ殼頂部ニ於テ聽取セラル、モノナリ

十二 蝸牛殻基礎膜ニ於ケル各音位ノ置位 (定想氏ツルホムルヘ)



ハ及イ 骨旋螺性骨 及イ 維纖走横ノ膜礎基

而シテ吾人ノ聽取シ得ベキ音ハ一秒時十六回ノ振動數ヨリ約五萬ノ振動數ヲ有スルモノニシテ就中D₁ヨリh₁ニ至ル音ハ樂音ニ使用セラレ又h₁ヨリ

ゴニ至ル音ハ吾人ノ談話音界ナリトス

モース、スタインブリッゲ近クハベツオールド氏ノ如キ組織學的研索ヲ行ヒヘルムホルツ氏感音定則ノ真ナルコトヲ確メ得タリ即チ生前ニ於テ高調音ヲ聽キ得ザリシモノヲ死後剖見セシニ蝸牛殼基底廻轉ノ聽神經終末部ハ萎縮セルヲ認メタリ

著者(吉井)モ亦動物試驗ニ徴シ此ノ定則ヲ是認スルヲ得タリ其概要左ノ如シ

(イ) 聽器ヲ強劇ノ音響ニ曝露セシムルトキハ蝸牛殼基礎膜ニ於ケル神經上皮細胞、神經纖維及神經節細胞ニ變化ヲ來スヲ見ル

(ロ) 一定ノ振動數ヲ有スル音ヲ以テ試驗スルニコルチ氏機關及神經ノ變化ハ蝸牛殼廻轉ノ全部ニ亘リ同様ニ發現スルモノニ非ズシテ必ず一定ノ廻轉部位ニ限局セルヲ認ム

(ハ) 振動數ノ相異レル三種ノ音ヲ用キテ試驗スルニ蝸牛殼ニ於ケル變化ハ其最モ高調ナル音ニ因ルモノハ最モ低キ廻轉ニ、最モ低調ノ音ニ因ルモノハ殼頂部ニ近ク存在シ又中等度ノ音ニ基因スルモノハ其中間部ニ位ス

以上述ブル如ク強劇ノ音響ハ蝸牛殼内聽神經末梢分布域ノ變化ヲ惹起ス而シテ其變化ノ發現シタル部位ハ各、其音ニ反應スルコト最モ強キモノナリト云フヲ得ベシ故ニヘルムホルツ氏ノ謂ヘルガ如ク本試驗ニ因リ振動數ノ異ナレル

各音ハ夫々相異ナレル蝸牛殼廻轉部位ニ於テ聽取セラレ且ツ高音ハ廻轉ノ起始部ニ近ク低音ハ殼頂部ニ比較的、近キ部位ニ於テ感受セラルハモノナルヲ證スルヲ得タリ

三半規管ノ機能

(一) 三半規管ノ機能

三半規管ハ聽覺ニ關係ナク主トシテ身體均衡作用ヲ司ルモノナリバラニー氏ニ據レバ一方ニハ頭首若クハ身體ノ廻旋ヲ認識スルヲ得ベク又他方ニハ其刺戟ニ依リ眼球震盪ヲ惹起シ兼テ均衡失常ヲ來スモノナリ而シテ三半規管ノ刺戟ハ主トシテ身體ノ廻轉ニ因リ生ズル内淋巴液ノ動搖ナリトス
近時シミードカーム、ヘンゼン、コーンバラニト及久保博士等諸氏ノ實驗ニ依レバ冷水若クハ温水ヲ以テ外聽道ヲ洗滌スルニ由リ眩暈、均衡失常ト共ニ眼球震盪ヲ發ス而シテ三半規管ノ前庭神經終末部ヲ毀損スルトキハ此現象ヲ惹起スルコトナシト云フ

前庭囊ノ機能

(二) 前庭囊ノ機能

プロイエル氏ノ實驗ニ據レバ前庭ノ兩囊即チ橢圓囊及正圓囊ハ安靜時ニ於ケル頭首ノ位置及運動ヲ認識スルノ用アルモノナリト云ヒ又エワルド氏ハ筋緊張ヲ主宰スルモノニシテ前庭兩囊ヲ破壊スレバ中樞性神經系ハ筋緊張ヲ支配スル能ハザルニ至ルベシト云フ

聽器ノ生理要領

一般診斷法

第三章 一般診斷法

Allgemeine Untersuchungsmethoden.

耳病ヲ診斷スルニハ先ヅ既往症ヲ尋問シ次デ耳鏡検査ヲ行ヒ歐氏管ノ状態ヲ檢シ且ツ官能検査法ヲ施行スルヲ要ス

既往症

一 既往症 Anamnese.

耳病患者ヲシテ自ラ其既往ニ於ケル状態ヲ陳述セシムルハ時ヲ費スコト多クシテ而カモ要領ヲ得ザルコト稀ナラズ故ニ診斷ニ際シテハ必要ナル項目ヲ擧ゲ諮問スルヲ以テ有利ナリトス即チ左ノ如シ

發病期

1 發病期 Beginn der Krankheit. 罹病ノ長短ヲ知ルハ甚ダ緊要ナリ然レドモ患者ニシテ其發病期ヲ明示シ得ルハ殆ンド常ニ急性疾患ニ限ルモノニシテ慢性症ニ在テハ詳ニ之ヲ記憶セザルヲ常トス此ノ如キ場合ニ於テハ患者ノ記憶ニ存スベキ既往ノ時期ヲ指摘シ夫レヨリ以前ニ於ケル状態ヲ問フヲ可トス例ヘバ「小學校時代ニハ能ク聴取スルヲ得タリヤ否ヤ」等ノ如シ

遺傳ノ關係

2 遺傳ノ關係 Hereditäre Belastung. 血族中同一若クハ類似患者ノ有無ヲ問フベシ耳硬化症、先天性聾ノ如キ往々此關係ヲ有ス

原因的疾病探求

3 原因的疾病探求 unskleliche Krankheiten. 種々ノ疾病ハ耳病ノ原因タリ

イ 急性傳染病 acute Infektionskrankheiten 急性傳染病ハ一トシテ耳病ト關係ヲ有セザルモノナシ或ハ迷路ヲ侵襲シ或ハ中耳ノ化膿ヲ惹起ス就中猩紅熱、實扶帝里、窒扶斯、麻疹、流行性耳下腺炎、流行性腦脊髄膜炎、流行性感冒及ビ疫咳ヲ以テ最トス而シテ此等傳染病ヲ探求スルハ其ノ診斷ヲ輔クルノミナラズ豫後及ビ治療方針ヲ定ムルニ緊要ナリ何トナレバ傳染病ノ種類ニ應ジ繼發セル

中耳炎ノ性狀及ビ經過ニ差異アレバナリ例ヘバ猩紅熱、實扶帝里等ニ基因スル中耳炎ハ經過劇烈迅速ニシテ容易ニ骨質ヲ犯シ危險症狀ヲ發スルコト多キヲ以テ惡性ト稱スベク流行性感冒亦之ニ類シ麻疹ニ因スルモノハ比較的良性ニシテ粘膜炎ノミ限局スルコト多キガ如シ

ロ 慢性傳染病 chronische Infektionskrankheiten. 結核、微毒及ビ癩ハ屢々耳病ノ原因トナル

ハ 種々ノ全身病 verschiedene allgemeine Krankheiten. 糖尿病、ブライト氏病、白血病等ノ如シ此等ノ疾患ハ血液變質アルニ因リ中耳炎ヲ繼發スレバ速ニ凡ユル組織ヲ侵害シ骨質亦崩壞シ經過不良ナルモノ多シ

ニ 呼吸器及循環器病 Krankheiten der Respirations- u. Circulationsorgane. 殊ニ格魯布性肺炎、心臟瓣膜病ハ往々耳病ノ原因タリ

木 神經系病 Krankheiten des Nervensystems. 腦膜炎、脊髓癆、歇私的里、腦脊髓神經衰弱症等亦尠カラザル關係ヲ有ス

へ 鼻腔及咽頭疾患 Nasen- und Rachenaffektionen. 急性及ビ慢性鼻腔竝ニ咽頭疾患ハ耳病ノ原因タルコト甚ダ多シ所謂感冒 Erkältung ハ多數患者ノ原因トシテ指摘スル所ナリ又小兒ニ在テハ鼻咽腔腺樣增殖症最モ屢、難聽ヲ惹起スルモノナリ

職業的關係

4 職業的關係 Beruf 日常強劇ナル音響中ニ作業スルモノ例ヘバ鍛冶工、機關師、石工、電話交換手、砲兵等ハ不知不識ノ裡ニ迷路性難聽ニ陥ルコト多シ

飲酒及ビ喫煙ノ過度

5 飲酒及ビ喫煙ノ過度 Missbrauch des Alkohols u. Tabaks. 亞爾個保爾及ギニコチンノ慢性中毒ニ因リ難聽ヲ來スコトアリ

藥品服用ノ關係

6 藥品服用ノ關係 gewisse Medicamente. 規尼涅、撒里矢爾酸、安知必林等ノ解熱藥ハ往々先ヅ耳鳴ヲ來シ終ニ持續性難聽乃至聾ニ陥ラシムルコトアリ

外傷ノ有無

7 外傷ノ有無 Trauma. 頭上墜落、頭部、耳部及ビ下顎部ノ打撲竝ニ種々ノ物體ニ依ル聽器刺傷等ハ時トシテ傳音系統時トシテ感音系統又時トシテハ兩系統ノ損傷ヲ來ス

以上ノ如ク原因的關係ヲ調査シタル後更ニ自覺的症狀ノ諮問ニ移ルヲ要ス

難聽

1 難聽 Schwerhörigkeit. 持續性ナルヤ斷續性ナルヤヲ問フベシ其持續性ナルハ器質的疾患ニシテ斷續性ナルハ時トシテ器質的變化ナキコトアリ歇私的里患者ニ往々之ヲ見ル

耳鳴

2 耳鳴 Ohrensausen. 持續的ナリヤ斷續的ナリヤ又高調ナリヤ低調ナリヤ或ハ有響性ナリヤ無響性ナリヤヲ問フヲ要ス其高調有響性ニシテ持續的ナルモノ即チ高調ノ蟬鳴或ハ蟲鳴様雜音ハ多ク迷路疾患ニ因スルモノニシテ豫後良ナラズ之ニ反シテ低調無響性ニシテ斷續的(屢、搏動性)ナルモノ即チ濤聲、松風様ノ雜音等ハ概ネ傳音系疾患ニ來リ豫後佳良ナルモノ多シ

耳性眩暈

3 耳性眩暈 Ohrschwindel. 耳性眩暈ハ迷路性眼球震盪症ニ伴ヘル自覺的症候ニシテ廻轉スルガ如キ感覺ナリ開眼時ニ在リテハ外界ノ物體悉ク己レノ周圍ニ廻轉スルガ如ク又閉眼時ニ在リテハ自己ノ身體廻轉スルガ如ク感ズルモノナリ此ノ如キ廻轉感ハ耳病ノミナラズ小腦及ビ眼疾患ニ於テモ發現スル事アリ而シテ耳性眩暈ハ小腦性眩暈ト全然鑑別スル能ハザルモ眼性眩暈ハ閉眼時ニ於テ消失スルヲ以テ區別スルヲ得ベシ又耳性眩暈ハ常人ノ唱フル眩暈ト混同スベカラズ後者ハ廻轉スルノ感ナク單ニ眼前ノ暗朦及ビ精神消滅ノ感アルニ過ギザルナリ

耳性眩暈ハ特ニ尋問スルヲ要ス何トナレバ患者ノ大多數ハ眩暈ヲ以テ耳病ト何

等ノ關係ナシト信ジ自ラ陳述セザレバナリ耳性眩暈ハ主トシテ迷路疾患ニ來ル然レドモ中耳及ビ外耳ノ疾患ニ於テモ迷路液ノ急劇ナル壓力變動ヲ惹起スベキモノハ等シク眩暈ヲ發スルコトアリ例ヘバ鼓膜上ニ於ケル壓迫中耳急性及慢性化膿症竝ニ耳茸等ニシテ迷路窓ニ壓迫ヲ加フルモノ皆然リ其他強劇ナルワルザルワ氏法(カテーテル)法及ビボリチエール氏通氣法等竝ニ外聽道ニ於ケル冷水及ビ溫湯(血液ヨリ高キ)ノ灌注ニ依リテモ發見ス

一般ニ耳性眩暈ノ輕度ナルハ體位ノ急劇ナル變換ニ際シテ現ハレ高度ナルモノハ惡心及ビ嘔吐ヲ伴ヒ均衡失常歩行蹣跚ヲ來ス

4 身體均衡障礙 Gleichgewichtsstörung

內耳疾患殊ニ前庭器關ニ變狀アルトキハ身體均衡失常ヲ發ス之ハ眩暈眼球震盪症及ビ耳鳴ニ伴フヲ常トス迷路刺戟狀態ニ在リテハ加之往々惡心嘔吐ヲ併發スルモノトス

5 耳痛 Ohrsmerz

急性中耳炎ノ必發症候タリ之ハ比較的深部耳内ニ感ズルモノニシテ咳嗽擤鼻等ニ依リ増劇ス又其比較的外部ニ於テ感ゼラル、モノハ主トシテ外聽道癬ニ基因スルモノニシテ咀嚼及ビ耳翼ノ接觸等ニ因リ増劇ス然レドモ亦耳痛ハ往々近隣部ヨリ放散スルコトアリ齶齒咽喉若クハ喉頭潰瘍及安魏那等ニ於ケルガ如シ或ハ又單ニ神經痛トシテ貧血歇私的里麻拉里亞、僕麻質斯等ニ來ルコトアリ(神經性耳痛 Orlgia nervosa)

耳痛

身體均衡障礙

4 身體均衡障礙 Gleichgewichtsstörung. 內耳疾患殊ニ前庭器關ニ變狀アルトキハ身體均衡失常ヲ發ス之ハ眩暈眼球震盪症及ビ耳鳴ニ伴フヲ常トス迷路刺戟狀態ニ在リテハ加之往々惡心嘔吐ヲ併發スルモノトス

6 頭痛 Kopfsmerz

頭痛ハ屢耳病患者ノ訴フル所ナリ其輕クシテ所謂頭重頭曇ニ過ギザルハ主トシテ急性單純性中耳炎ニ來リ其劇甚ニシテ裂クガ如ク鑽ルガ如キハ急性中耳化膿症ニ見ル所ナリ

頭痛

慢性中耳化膿症ノ經過中顫顫部或ハ後頭部ニ疼痛ヲ發スルモノハ滯膿若クハ中耳眞珠腫ノ蓄積ヲ想像スベシ尙ホ頭痛全般ニ蔓延シ兼テ發熱昏朦及ビ譫語アルモノハ頭蓋腔内合併症アルヲ例トス

7 發熱 Fieber

急性中耳炎ノ必發症候タリ化膿性炎ニ在テハ往々惡寒高熱ヲ以テ始マリ幼兒若クハ虛弱家ニ在テハ屢嘔吐及ビ譫語ヲ伴ヒ恰モ腦膜炎ニ類似ノ觀ヲ呈スルコトアリ然レドモ自然的排膿若クハ鼓膜穿截術ニ依リ消退スルヲ例トス爾後再ビ體溫昇騰スルハ滯膿ヲ示スモノナリ

發熱

急性傳染病ノ經過中急性中耳炎ヲ繼發スルヤ屢體溫昇騰ヲ以テ原病固有ノ熱型ヲ左右ス殊ニ恢復期或ハ漸退期ニ於テ最モ著明ナリトス

8 聽覺過敏症 Hyperaesthesia acustica

特ニ銳ク音響ヲ感ジ爲ニ時トシテ一種不快ノ疼痛ヲ訴フルモノナリ之ハ中耳竝ニ迷路ノ急性及慢性炎ニ來リ殊ニ耳硬化症ニ屢之ヲ見ル其他顔面神經麻痺ニ於テモ發スルコトアリ

聽覺過敏症

9 ウェルリス氏錯聽 Parousis Willisii

難聽者ニシテ喧噪ナル場所ニ於テ却テ能ク聽取シ得ルコトアリ之ハ屢耳硬化症ニ來ル

錯聽

一般診斷法

10 複聽 *Diplacusis*. 一音源ニ對シ二種ノ相異ナレル音ヲ同時ニ聽取スルコトアリ是レ迷路疾患アリテ基礎膜ノ緊張ニ變常ヲ來セルニ基因スルモノニシテ不調性複聽 *Diplacusis dysharmonica*. ト云フ或ハ一音ノ振鳴スルニ當リ同一音ヲ前後二回聽取スルコトアリ是レ偏側聽神經ノ知覺過敏ニ基因シ又ハ偏側傳音系障礙アリテ健側ニ比スレバ患側ノ音響傳導遲延シ從テ中樞性興奮左右其時ヲ異ニスルニ基因ス之ヲ反響性複聽 *Diplacusis echotica* ト云フ

自聲強聽

11 自聲強聽 *Autophonia*. 自ラ發シタル音聲ノ恰モ耳内ニ叫ビ込マレタランカノ如ク強ク感ゼラル、ヲ云フ之ハ歐氏管ノ異常廣潤ナル場合ニ最モ多シ

方向ノ錯聽

12 方向ノ錯聽 *Paracusis loci*. 音響ノ來レル方面ヲ誤マリ感ズルヲ云フ之ハ主トシテ偏耳難聽者ニ發スル症狀ナルモ時トシテ兩耳難聽者ニモ之ヲ見ル即チ難聽ノ程度左右著シク差異アル場合ニ於テ然リ

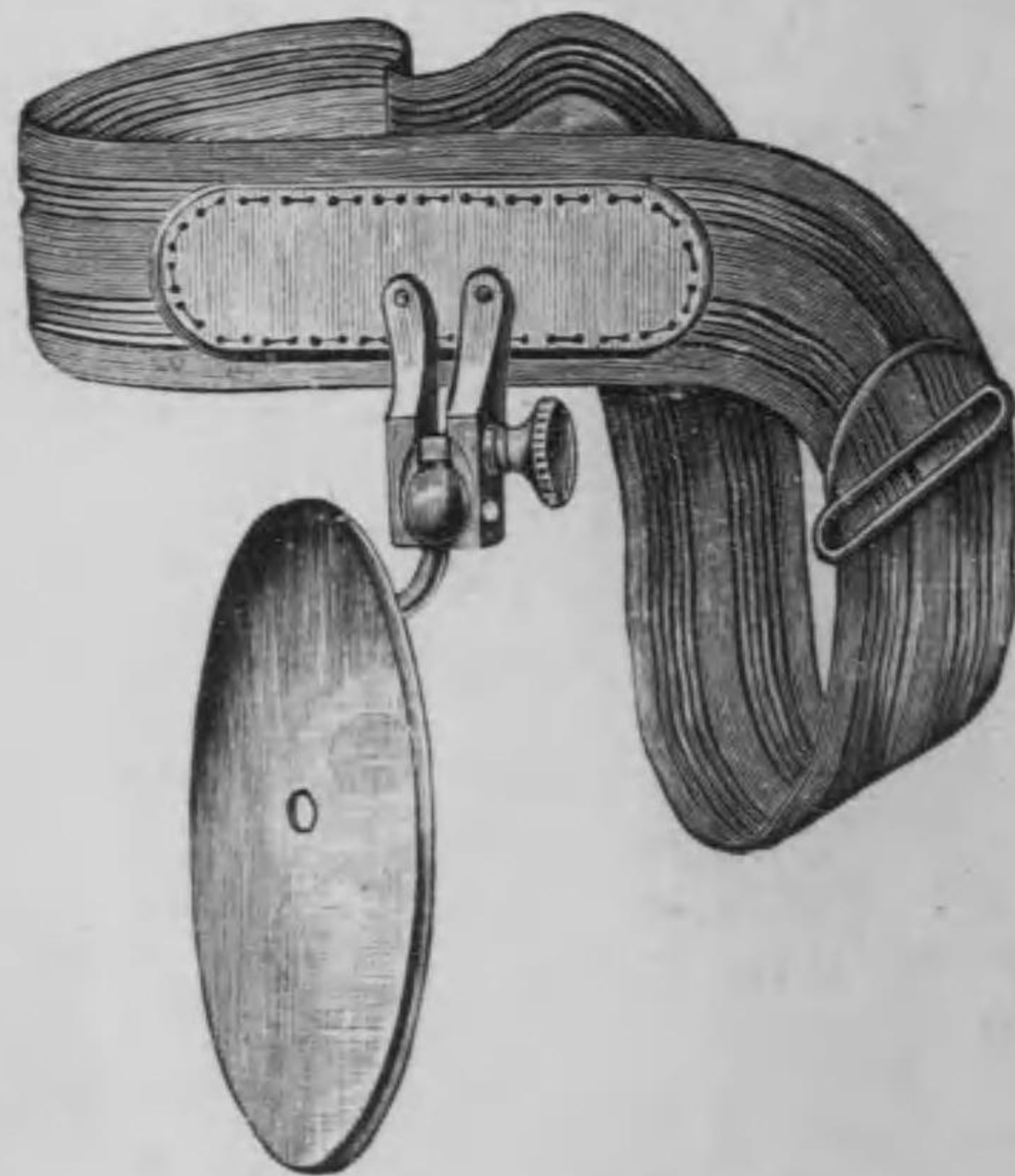
軍人、獵者、鐵道員等ニシテ此症アルモノハ往々不慮ノ災害ヲ來スコトアリ

耳鏡検査法

二 耳鏡検査法 *Otoskopie*.

耳翼及ビ外聽道入口部ニ於ケル状態ハ直射光線ニ依リ容易ニ視察スルコトヲ得ベキモ外聽道深部及ビ鼓膜ノ状態ヲ檢スルニハ特別ノ設備ト方法トニ依ラザルベカラズ耳鏡検査法是レナリ而シテ之ニ用フル器械左ノ如シ

圖 一 十 二 第
鏡 射 反 帶 額



- 1 反射鏡 *Reflektor*
 - 凹面鏡ニシテ其直徑七一〇仙迷燒距一五—一八仙迷ナルヲ可トス
 - 其中央ニ〇五—一仙迷ノ一小孔アリ通視ニ供ス此鏡面ハ或ハ前額部ニ固定シ或ハ口腔板ヲ附著シテ齒列間ニ保持ス
- 2 耳漏斗 *Ohrtrichter*. 外聽道廣クシテ耳毛少ク

且ツ町聾ノ蓄積ナキ場合ニハ單ニ耳翼ヲ後上外方ニ牽引シテ外聽道ヲ眞直トナシ反射鏡ヲ以テ光線ヲ投入スルノミニシテ鼓膜ヲ視ルコトヲ得ベシ然レドモ多クノ場合ニハ外聽道狹隘加之軟骨部ニ細毛簇生シ看視ヲ妨グ是ニ於テ乎耳漏斗ノ必要アリ

耳漏斗ニ種々アリ金屬製(銀若クハ洋銀)ナルアリ硬護謨製ナルアリ硬護謨ハ金屬ノ

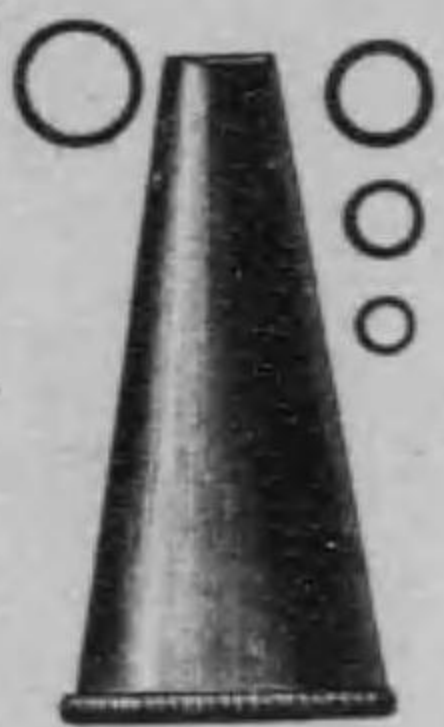
圖二十二 口保反射鏡



ゼシメザルヲ得ベキヲ以テ吾人ハ主トシテ金屬性ノモノヲ賞用ス

其形狀ハ左圖ニ示スガ如ク之ニ大小四種アリ内端ノ口徑七—五—三—二密迷ヲ算

圖三十二 氏ドレイフ 圖ノ斗漏耳



圖四十二 氏-エツ-ール 圖ノ斗漏耳



如ク冷ナラズ且ツ比較的柔軟ニシテ患者ニ不快ノ感ヲ與フルコト尠ナシ然レドモ消毒ニ不便ニシテ破損シ易シ金屬性ノモノハ此點ニ於テ大ニ優ル所アリ煮沸ニ依リ完全ニ消毒スルヲ得ベク又嚴寒ノ候ニハ其使用ニ際シ少シク加温スレバ患者ニ不快ヲ感スル一ツツ一氏漏斗ハ其尖端斜ニ截斷セラレ且ツ其全長尋常ノモノニ比スレバ短ク外聽道ノ検査及手術ニ便利ナリ而シテ漏斗ヲ使用スルニハ可及的大ナルモノヲ擇ブベシ小漏斗ハ視野ノ狭小ナルノミナラズ深ク外聽道骨性部ニ達シ疼痛ヲ喚起セシムルノ虞アレバナリ

3 耳用洗滌筒 Ohrenspritze. 卷綿棒 Wattestäbchen.

圖五十二 筒唧滌洗用耳



圖六十二 子息消用耳



圖七十二 桿綿卷用耳



圖八十二 子鑷狀鉗



圖九十二 子鑷狀膝



一般診斷法

五一

ger. 鈍鉤 stumpfer Haken. 耳用消息子 Ohrsonde. 膝狀或ハ鈍鉗狀鑷子. Knife or Bayonettspicette. 鉗子 Zange. 異物銳鉤 scharfer Haken. 等皆耳鏡検査ニ際シ障礙物ヲ除去スルニ必要ナリ

患者ヲシテ椅子ニ凭リ其頭部ヲ少シク健側ニ傾ケシメ先ヅ反射鏡ヲ以テ光線ヲ耳部ニ投ジ耳翼及ビ其周圍竝ニ外聽道ノ状態ヲ檢シ耳翼ヲ二指間ニ挾ミ且ツ少シク後上外方ニ牽引シ漏斗ヲ徐ロニ旋回シツ、外聽道ニ挿入スベシ而シテ其尖端骨性部ニ達セ

第三十圖 左耳検査時ノ耳翼牽引法



五二
ザルヲ度トス
鼓膜ノ全景ヲ檢視ス
ルニハ多少漏斗ノ縦
軸ヲ各方ニ轉向スル
ヲ要ス或ハ患者ノ頭
首ヲ少シク動カスモ
可ナリ

耳鏡検査ヲ妨碍スル
モノハ表皮剝離片異
物等ナリ其小ニシテ
入口部ニ存シ確實安

全ニ摘出シ得ベキモノニ限り適宜ノ器械ヲ用ヒ之ヲ除去スベシ乾固セル耳聾ノ充
填スルトキハ所謂耳聾融解液ヲ以テ豫メ之ヲ軟化セシメタル後洗出スベシ比較的
深部ニ存スル異物ハ摘出容易ナルノ觀ヲ呈スル場合ト雖モ可及的器械除去法ヲ避
ケ後章述ブル所ニ從ヒテ洗出法ヲ行ヒ又粘液及ビ膿汁等ハ裝綿セル卷綿桿ヲ以テ
拭淨スベシ

光源

光源 Lichtquelle. 日光ヲ以テ最良トス其白色ニシテ被檢部固有ノ色澤ニ變化ヲ及

第三十一圖 右耳検査時ノ耳翼牽引法



ボサバルト廉價ナル
トハ吾人ニ至大ノ便
宜ヲ與フル所ナリ通
常直射日光ヲ避ケ漏
蔓性光線 diffus Tages-
lichtヲ實用ス然レド
モ之ハ唯晝間ニ限り
而カモ適當ナル診察
室ニ於テ應用シ得ベ
キノミ茲ニ於テ乎一
般ニ人工光源珍重セ
ラル

人工光源中日光ニ最モ近キハアウエル氏瓦斯灼光 Auer'sches Gasfl hlicht 及ビ電氣燈
光 Electricisches Fl hlicht ナリアセチリン瓦斯光 Acetylen-gaslicht 之ニ次グ
其他石油燈光 Petroleumlampenlicht 及ビ蠟燭光 Kerzenlicht 等ヲ以テ満足セザルベカラ
ザルコトアリ是等ノ光線ハ皆無色ナラズシテ黃紅色ヲ帶ブ故ニ熟達ノ士ニ非ザレ
バ容易ニ健康色ヲ目シテ病的充血ト誤認スルコトアリ注意セザルベカラズ鼻鏡檢

耳鏡検査ノ所見
外聽道深部ノ健康状態

鼓膜ノ常像

查及ビ喉頭鏡検査ニ於テモ亦光線ノ撰擇之ニ同ジ

耳鏡検査ノ所見 (Otoskopischer Befund)

A 外聽道深部ノ健康状態 白色時トシテ僅ニ赤色ヲ帶ブルノミ
病的状態ニ在テハ充血腫脹分泌物ノ存在潰瘍瘻孔ノ形成骨増殖症耳茸肉芽或ハ疔
疔及ビ異物等ノ存在スルヲ見ル

B 鼓膜ノ常像 *Normales Trommelfeld*. 鼓膜ニ緊要ナル三目標アリ即チ槌骨把柄
Hammergriff 槌骨短突起 *Proc. brevis* 及ビ光錐 *Lichtkegel* 及 *Lichtreflex* 是レナリ

槌骨把柄ハ上圖ニ示スガ如ク鼓膜ノ前上部ヨリ後下方ニ斜走シ其下端鼓膜ノ凡ソ
中央所謂鼓膜臍部ニ達ス而シテ該把柄部ハ他ノ部分ニ比スレバ著シク白色ニシテ
最下端ハ稍擴大シ黄色ヲ呈ス之ヲ黄斑部 *gelber Fleck* ト云フ又上端ハ一個ノ白色點
狀隆起トナリテ特ニ外方ニ突出ス短突起 *Proc. brevis* 是レナリ短突起ヨリ前後ニ向

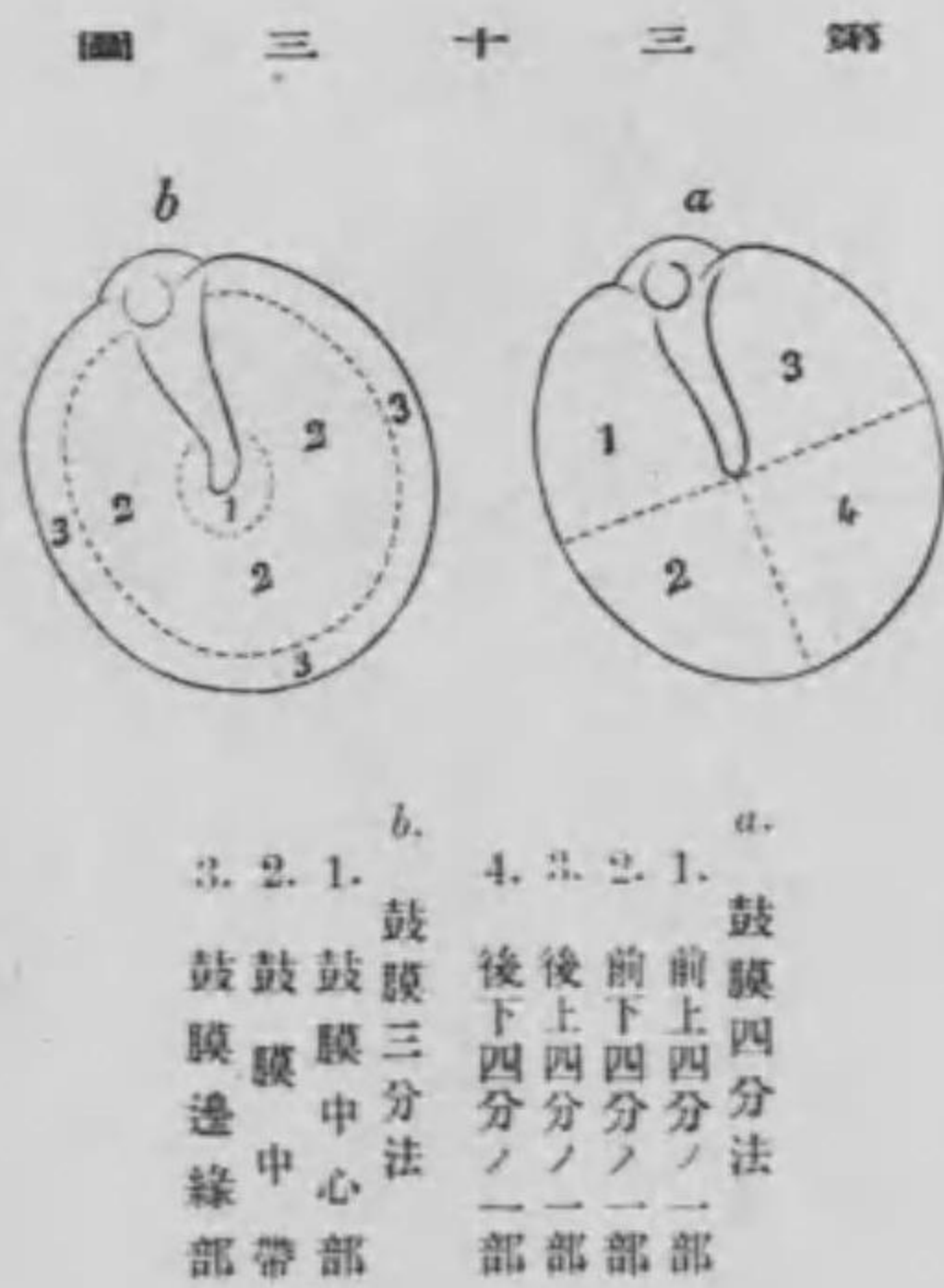
ヒ上方ニ彎曲セル弓狀線隆起アリ之レ即チ前皺襞
及ビ後皺襞ニシテ通常著明ナラズ

光錐ハ概ネ三角形ニシテ其尖端ハ臍部ニ基底ハ前
下部周縁ノ近クニ在リ鼓膜ノ中央漏斗狀ニ陷凹シ
投射セル光線此部ニ於テ鼓膜ト直角ニ交叉スルニ
因リ現ハルモノナリ時トシテ内外二個ニ分レ或

圖二十三第
像常膜鼓



鼓膜四分法及
三分法



一般診斷法

ハ又放線狀ニ分裂スルコトアリ且ツ明瞭ナルアリ不明ナルアリ
鼓膜ノ色澤 通常灰白色眞珠色或ハ煙草ノ煙色ニ似タリニシテ稍光澤アリ短突起
ヨリ上部ハ所謂シユラッネル氏膜ニシテ此部ハ少シク赤色ヲ帶ブ初生兒ニ在リテハ
鼓膜比較的大ニシテ成人ノモノト其ノ大サ殆ド差異ナシ光澤ナシ高齡ニ達スレバ
鼓膜一般ニ潤濁シ周縁著シク白色ヲ呈ス
鼓膜四分法及三分法 鼓膜ニ現ハル、病的變化例ヘバ穿孔ノ位置ヲ明示センガ爲
メ通常臍部ニ於テ交叉セル二直線ヲ假設ス其一ハ槌骨把柄ノ延長線ニシテ他ノ一
線ハ之レト直角ニ交叉スル者ナリ然ルトキハ鼓膜ハ上圖ニ示ス如ク前上部前下部、
後上部、後下部ノ四象限 *Quadrant* ニ區
劃セラル其廣表ハ後上部最モ大ニ、前
下部最モ小ナリ
或ハ又鼓膜ノ周縁ニ平行シ臍部ヲ中
心トセル二個ノ同心圓ヲ假設シテ鼓
膜ヲ中心部、中間帶及ビ邊縁部ノ三部
ニ區分ス
鼓膜ハ多少透明性ヲ有スルヲ以テ照
輝佳良ナルトキハ屢、鼓室内景ヲ透見

スルヲ得ベシ即チ後上四分ノ一部ニ於テハ槌柄ノ直後方ニ當リ砧骨長脚ノ之レニ平行セルヲ認識シ得ルノミナラズ往々馬鐙骨筋腱又稀ニハ馬鐙骨後脚ヲ見ルコトアリ共ニ白色乃至黃白色ヲ呈ス後下四分ノ一部ニ於テハ周縁ニ近キ部ニ圓窓竈ヲ、又前下四分ノ一部ノ邊縁ニハ歐氏管鼓室開口部ヲ透見スルコト稀ナラズ而シテ此兩者ハ暗色ヲ呈ス其他鼓膜臍ノ後方ハ多少帶黃灰白色トナリテ現ハル是レ鼓室岬部ニ接近スルヲ以テ其骨樣黃色ヲ透見スルニ因ルモノナリ

鼓膜ノ病的狀態
鼓膜石灰變性

C 鼓膜ノ病的狀態 Pathologischer Befund des Trommelfells.

一 石灰變性 Verkalkung

探診スルニ硬固ナルモ脆弱ナルヲ感ズ此ハ嘗テ中耳炎ニ罹リタルコトアルヲ示スモノニシテ位置形狀及ビ大小一樣ナラズ或ハ小ニシテ帽針頭大ナルコトアリ或ハ大ニシテ腎臟形若クハ蹄鐵形ナルコトアリ或ハ前上部或ハ後上部或ハ全面ニ亘ルコトアリ又時トシテ孤立シ時トシテ二個以上ヲ有ス其他白色ノ基質面ニ黑色ノ細點散在シ卵殼ニ類似ノ觀ヲ呈スルコトアリ石灰變性ニ特有ナル點ハ其境界常ニ判然タルニ在リ以テ鼓膜溷濁ト鑑別スルニ足ル(附表參照)

圖四十三第
性變灰石膜鼓



二 溷濁 Trübung 鼓膜各層若クハ其三層中何レ

鼓膜溷濁

カ肥厚スルニ基因ス是レ亦多クハ中耳炎或ハ中耳加答兒ノ後胎症タリ然レドモ亦屢々反覆セル外部ノ刺戟例ヘバ洗滌等ニ依リ外層ノ溷濁ヲ來ス時トシテ鼓膜全部同様ニ溷濁シ又時トシテ一部ニ限局スルコトアリ其形狀一定セズ溷濁セル鼓膜ハ其固有ノ色澤ヲ失ヒ灰白色或ハ帶青白色トナリ正規ノモノニ比スレバ不透明ニシテ光錐ハ消失スルコト多シ鼓膜溷濁ニ固有ナルハ其境界判然タラズシテ健康部ニ對シ漸次移行スルニ在リ(附表參照)

鼓膜化骨症

三 化骨 Verknöcherung 甚ダ稀ニ見ル變化ニシテ石灰變性ト同ジク判然タル境界ヲ有ス然レドモ彼ニ比スレバ稍黃色ヲ呈スルト消息子ヲ以テ檢スルニ骨性硬度ヲ有スルトノ二點ニ依リ識別スルヲ得ベシ而シテ此ハ石灰變性ヨリ續發スルモノナリ

鼓膜充血

四 充血 Hyperämie 鼓膜ノ血管ハ普通ノ狀態ニ於テハ見ザルヲ常トス然レドモ頭部ノ血管ニ充血アルトキ若クハ鼓膜ノ炎症外聽道ノ刺戟及ビ中耳炎等アル時ハ擴張充血セル血管現出ス耳漏斗ノ挿入及ビ通氣法等スラ鼓膜充血ヲ喚起スルコト尠カラズ

其輕度ナルモノハ先ヅ槌柄ニ沿走セル血管充實シテ稍強大ナル赤線ヲ呈ス次デ來ルハ鼓膜ノ周縁ニ存在セル血管ノ充血ナリ(附表參照)

中等度ノモノハ以上ノ外鼓膜臍ヨリ周縁ニ向ヒ放線狀ニ走レル血管網ヲ現出ス此際光錐ノ消失スルハ勿論外聽道深部ノ血管亦充漲シ鼓膜トノ境界判然タラズ(附表

圖五十三第 中等度充血



存セラレ鼓膜固有ノ光澤ヲ現ハス

皮下鼓膜溢血

五 皮下溢血 (Echymose) 外傷ニ基因スルノ他「インフルエンザ」紫斑病「スコルブト」

等ニ因リ特發スルコトアリ之ハ鼓膜面ニ不正形ノ斑點トナリテ現ハル形狀大小ハ一様ナラズ新鮮ノ場合ニハ鮮紅色ナルモ時日ヲ經ルニ從ヒ變色シ遂ニ汚穢暗褐色トナル此際叮嚀鼓膜穿孔及ビ癩痕等ト誤認スルコトアリ(附表參照)

病的鼓膜穿孔

六 病的穿孔 (Pathologische Perforation)

圖六十三第 圓形穿孔



穿孔ノ形狀 圓形、橢圓形、心臟形及ビ腎臟形等ナリ其腎臟形及ビ心臟形ヲ呈スルハ穿孔ノ大ナルモノニシテ槌骨把柄部ノ組織抵抗力強ク破潰サレ難キニ因ル(附表參照)

大ナル 千差萬別針尖大ナルアリ粟粒大ナルアリ甚

穿孔ノ位置ニ據リ長性ト惡性トヲ區別スルヲ得ベシ

シキハ鼓膜全部缺損スルモノアリ此間種々ノ階級ヲ存ス

位置 亦一定セズ而シテ穿孔ノ位置ハ臨牀上緊要ナル意味ヲ有ス即チ一般ニ邊立性 (randständig) ノ穿孔ハ中間帶ニ存在スルモノニ比シ其性質不良ナリ例ヘバ穿孔後上縁ニ存在スルモノハ常ニ乳嘴部ノ骨疾患ヲ伴ヒ又シラップネル氏膜部ノ圓形穿孔(第七十一圖及附表參照)ハ中耳眞珠腫或ハ槌骨頭、砧骨體若クハ鼓室天蓋ノ骨瘍アルモノニ來リ又前下邊縁部ニ存スルトキハ歐氏管ノ「エンビエーム」ヲ合併スルモノニシテ保存療法ニ依リ治癒シ難キノミナラズ時トシテ危險症ヲ續發スルコトアリ穿孔縁 穿孔ノ襲來後日尙ホ淺キモノニ在リテハ邊縁菲薄ナルモ陳舊ノモノニ在リテハ肥厚、白色ヲ呈シ時トシテハ肉芽ヲ發生ス

穿孔部ノ色 穿孔小ニシテ外聽道ヨリ射入セル光線ノ鼓室ニ達セザルトキハ黑色

圖七十三第 腎臟形穿孔



圖八十三第 鼓膜大部缺損



圖九十三第 鼓膜大部缺損



ヲ呈ス(直徑約二密迷以下ノ穿孔之ニ反シテ光線鼓室ニ入ルトキハ其色鼓室粘膜ノ状態ニ從テ一様ナラズ)

(イ) 鼓室粘膜健康状態ナルトキハ骨様黃色

(ロ) 鼓室粘膜硬化スルモノ若クハ表皮化セルモノニ在リテハ灰白或ハ帶青白色

(ハ) 炎機ノ存スル場合ニハ赤色ニシテ鮮紅色ヨリ暗褐色ニ至ル間ニアリ

穿孔ノ部位ト鼓室内機關トノ關係 穿孔鼓膜ノ後上部ニ在ルトキハ砧骨長脚ノ下部及ビ馬鐙骨脚ヲ見ル後下部ニ存在スルトキハ圓窓龕現ハレ前下部缺損スルトキハ歐氏管鼓室開口部ヲ認ムルヲ得ベシ(附表參照)

穿孔ノ有無ヲ診斷スルコト 通常容易ナレドモ之ガ診定ヲ下シ難キ場合亦尠シトセズ即チ左ノ如シ

(1) 穿孔ノ極メテ小ナルモノハ 急性穿孔性中耳炎ニ在リテハ穿孔甚ダ小ニシテ穿孔縁ヲ認メ難キヲ常トス此際注意スベキハ(イ)外聽道ニ於ケル粘液若クハ粘液性膿汁ナリ其存在ヲ見レバ穿孔アルヲ推斷スルヲ得ベシ何トナレバ外聽道及ビ鼓膜外層ニハ粘液腺ヲ缺如スル者ナレバナリ(ロ)外聽道ニ於ケル分泌物ヲ拭掃スレバ充血セル鼓膜ノ一部(通常下半部)ニ於テ搏動性光線反射運動 Pulsatorische Lichtwegung ヲ認ム(附表參照)是レ中耳内ノ分泌物小穿孔ヨリ溢出スルニ基因ス(ハ)通氣法ヲ行フニ銳

烈ナル笛性穿孔雜音ヲ徵知シ患耳ニ接觸セル「オトスコープ」ノ一端ヲ水中ニ浸セバ水泡ノ發生スルヲ見ル此最後ノ方法ハ確實ニ穿孔ヲ證明スルヲ得ベシト雖モ膿汁ヲ乳嘴蜂窠内ニ驅逐シ經過ヲシテ不良ナラシムルノ虞アルヲ以テ可及的施行セザルヲ可トス

(2) 鼓膜全部缺損シ中耳粘膜高度ノ充血ヲ呈スルモノハ 斯カル場合ニ於テハ其大ナル穿孔ハ認メ難ク却テ充血セル鼓膜ト誤認セラルコト稀ナラズ然レドモ鼓膜缺損ニ於テハ通常前上部ニ槌骨把柄ノ一部ヲ存スルヲ常トス且ツ周縁ニ於テ僅少ナガラ抵抗強キ鼓膜邊緣遺殘スルヲ見ルヲ得ベシ

(3) 耳茸外聽道ヲ充填スル場合 其掩蔽ニ因リ鼓膜穿孔部ヲ認ムルニ由ナキモ耳茸ハ其多數中耳ニ發生スル肉芽腫ナルヲ以テ之ヲ除去スレバ鼓膜ノ穿孔ヲ目撃スルヲ得ベシ

外傷性鼓膜穿孔

外傷性鼓膜穿孔 traumatiche Perforation 其形狀直達性ノモノハ稀ニ圓形多クハ不正形

ニシテ稜角ヲ有シ介達性ノモノハ裂創狀若クハ不正形ニシテ新鮮ノ場合ニハ其周圍ニ出血ノ痕アリ好シク鼓膜ノ前下部及ビ後下部ニ來ル(附表參照)

鼓膜瘻

七 瘻痕 Trommelfellnarbe 鼓膜穿孔ノ治癒ニ由テ來ル此際鼓膜ノ内層及ビ外層ハ再

生スルモ中層即チ固有層ヲ缺ク故ニ瘻痕部ハ健康部ニ比シ菲薄ニシテ透明ナリ其形狀大小位置等ハ穿孔ニ一致ス

癥著性癩痕 *adhaerente N.* 是ナリ
遊離性癩痕ハ通常小ニシテ緊張シ迷路壁ニ接近セザルモノヲ云フ大ナル癩痕モ其

發生初期ニハ遊離性ナルヲ常トス此種ノ癩痕ハ聽力比較的佳良ナルコト多シ
接觸性癩痕ハ稍大ナル癩痕永ク存在スルトキ鼓室及ビ外聽道内氣壓ノ増減スルニ

由リ漸次弛緩シテ囊狀ニ伸張シ其凹陷スルニ當
リ内面鼓室ノ迷路壁ニ接觸スルモノニシテ聽力
障碍稍大ナリ

癥著性癩痕ハ概ネ大ニシテ鼓室内壁ニ癥著セル
モノナリ而シテ之ハ通常高度ノ機能障碍ヲ伴フ
癩痕ハ屢穿孔ト誤認セラル然レドモジグ氏
氣密漏斗ヲ用キテ外聽道内ノ氣壓ヲ増減スレバ
癩痕ニ在リテハ薄膜ノ運動異常ニ強劇ナルヲ見
ル又中耳通氣法ヲ行フモ空氣ノ逸出スルナク同
時ニ耳鏡検査ヲ行ヘバ癩痕部ノ膨隆スルヲ認ム
八 瘦削或ハ萎縮 *Trommelflattrophie*. 叮嚀ノ持久
的壓迫過度ノ通氣法、亘久性歐氏管閉塞及ビ炎症

第十四圖
斗漏密氣氏ルグーシ



鼓膜萎縮

第十四圖
削瘦部半後ノ膜鼓
ノモルセ陷内



二十四圖
態狀ノ後氣通上同



ノ結果等ニ由テ來リ
菲薄透明ナリ附表參
照其性狀癩痕ニ類似
ス然レドモ瘦削ハ其
周邊區劃判明ナラザ
ルト同一鼓膜ニ多數

存在スルトニ依リテ區別スルヲ得ベシ

本症アルモノハ耳鏡検査ニ際シ鼓室内景ヲ透見スルコト甚ダ顯著ナルヲ以テ往々
局部ノ鼓膜缺損シ小聽骨等ノ内容露出セルガ如キ觀ヲ呈スルコトアリ然レドモジ
グ氏氣密漏斗ヲ用キテ外聽道内ニ陰壓ヲ惹起セシメ又ハ通氣法ヲ行フトキハ
菲薄ナル瘦削性膜膨出シ鼓室内容ノ望見俄然不可能トナルヲ常トス(第四十一圖及
第四十二圖)

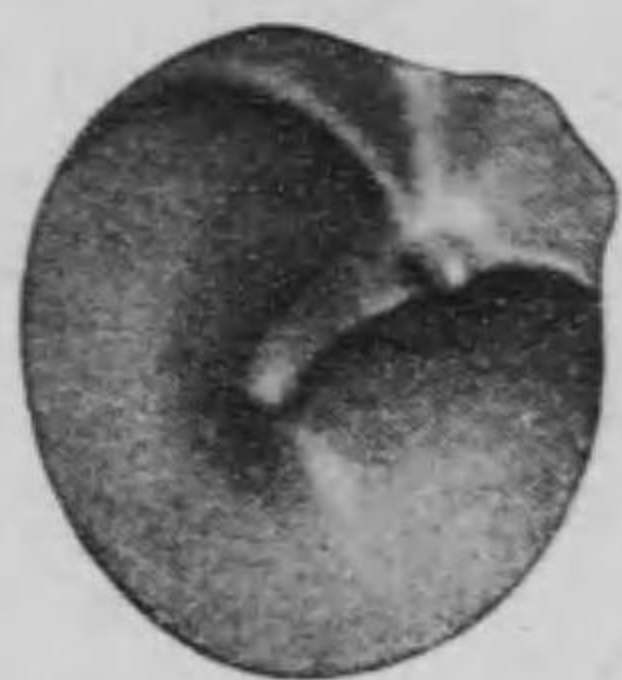
鼓膜内陷

九 内陷 *Einziehung des Trommelfells* 歐氏管閉鎖ニ基因スルモノニシテ鼓室内ノ空氣
ハ一部吸收セラレ從テ其氣壓減少シ外界氣壓ノ過重ニ依リ鼓膜ノ内方陷沒ヲ來ス
モノナリ其特徵左ノ如シ

(1) 健康狀態ニ於テ唯僅ニ突隆スル槌骨短突起ハ著明ニ突出シ甚シキニ至リテ
ハ嘴狀尖銳トナリ前下方ニ向フ(附表參照)

一般診斷法

圖三十四第
圖ノ陷内鼓



轉位シタルニ基因ス

- (5) 光錐ハ細長トナリテ鉛直位ヲ取り或ハ短太トナリ著シク臍部ヲ離レテ中間帶ニ偏ス

- (6) 時トシテ鼓膜面ニ屈折ヲ生ズ殊ニ前下部ニ於テ著シク且ツ此部ニ異常光線反射ヲ生ズ

十 膨出 Vorwölbung des Trommelfells. 鼓室内炎性分泌物ノ滯溜又ハ氣壓ノ増加ニ因リ發ス此際鼓膜ノ漏斗形ハ淺クシテ扁平トナリ槌骨把柄ハ前下方ニ移動シテ鉛直位ニ近ヅキ從テ外觀上延長セルヲ認ム化膿性中耳炎ニ在リテハ限局性膨出ヲ見ルコト稀ナラズ殊ニ後上部ニ於テ然リトス鼓膜瘦削又ハ癩痕ノ存スル場合ニハ通氣法施行後部分的膨出ヲ呈ス

鼓室通氣法

三 通氣法 Luftdonche

通氣法ハ耳科學ニ於テ其診斷及ビ豫後ヲ判定スルニ必要ナルノミナラズ屢々治療上ニ應用セルラ、モノナリ其法種々アリ

歐氏管「カテ
ーテル」ニ依
ル通氣法

A 歐氏管「カテーテル」ニ依ル通氣法 Luftdonche mittels des Tubenkatheters. 之ニ要スル器械左ノ如シ

(イ) 歐氏管「カテーテル」[Tubenkatheter. トラウトマン氏式トルシュー氏式トアリ吾人

圖四十四第
管氏歐式「エツール
」[ルテ「テカ」]



ハ後者ヲ費用ス其形狀ハ上圖ニ示スガ如ク銀洋銀製ノ細管ニシテ其全長一〇—一四仙ヲ算シ尖端ヨリ二〇—二五仙

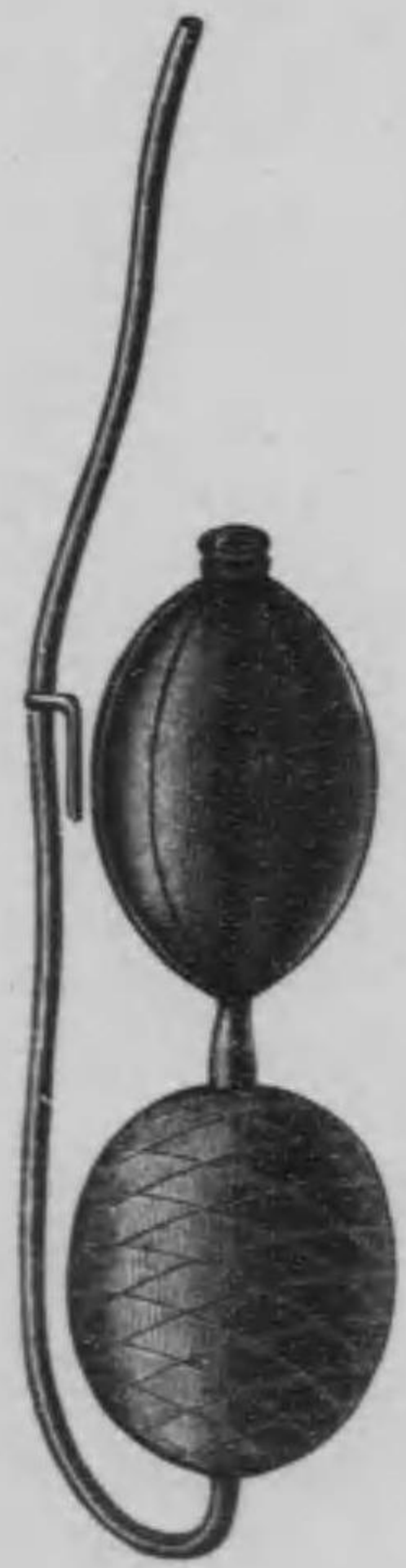
迷ノ部ニ於テ弓狀ニ彎曲ス(通常約百四十五度)此部ヲ嘴部ト稱ス他端ハ稍膨大シ其側面ニ一小環ヲ附シ嘴部ノ方向ヲ知ルニ便ナラシム「カテーテル」ノ口徑ハ二—三密迷ナルヲ要ス

トラウトマン氏式「カテーテル」ハ長大ニシテ其外端漏斗狀ヲ呈ス故ニ使用ニ不便ナリ

(ロ) ルーツー氏護膜ニ連球 Luene's Doppelballon. 第四十五圖ニ示セル護膜管ノ遊離端

一般診斷法

圖五十四 式一ツール 球護連二



圖六十四 式一ツール プーコストオ



ヲ歐氏管「カテーテル」ニ接続シ甲球ヲ壓搾スレバ
空氣ハ先ヅ乙球ニ蓄積シ之ニ連絡セル護謨細管
及ビ「カテーテル」ヲ經テ持續的ニ噴出スベシ
(ハ)「オトスコープ」(Otoskop) 聽診用護謨管ニシテ長
サ約七〇仙迷ナルヲ可トス其一端ヲ檢者ノ外聽

通氣法ノ準備

通氣法ノ準備

- 道ニ他端ヲ被檢者ノ外聽道ニ挿入ス
- (1) 被檢者ノ姿勢 椅子ニ倚リ頭首ヲ正シク保持セシムベシ即チ其視線ヲ正シク前方ニ向ケシムルヲ要ス被檢者ハ好ンデ仰屈スルノ傾キアリ是レ「カテーテル」送入ニ際シ嘴端中鼻道ニ進入シ正シク歐氏管口部ニ達セザル原因トナルモノナリ
 - (2) 豫メ鼻鏡検査ヲ行ヒ鼻腔内ノ狀況ヲ知悉シ置タラ要ス

通氣法施行要領

通氣法施行要領

Technik der Katherismus tubae

- (1) 「カテーテル」挿入法 之ヲ二舉動ニ分ツ
- 第一舉動 「カテーテル」ノ嘴部ヲシテ鼻腔(下鼻道)ヲ經テ鼻咽腔後壁ニ達セシムルニ在リ
- 術者ハ患者ニ對向シテ或ハ立位或ハ坐位ヲ執リ「カテーテル」ノ外端ヲ輕ク保持シ(一層佳良ナルハ「カテーテル」ニ近ク護謨管ノ末端ヲ把持シ)左側拇指頭ヲ以テ患者ノ鼻尖ヲ擡起シタル後「カテーテル」ノ嘴部ヲ下鼻道ニ挿入シ漸次後方ニ進ムニ從ヒ「カテ

圖七十四第

入送ニ道鼻下ヲルテカ管氏歐
狀ノルストンセ



六八

一、テ、ル、ノ、幹、部、ヲ、水、平、
ナ、ラ、シ、メ、鼻、咽、腔、後、壁、
ニ、達、ス、此、際、注、意、ス、ベ、
キ、ハ、毫、モ、暴、力、ヲ、用、キ、
ザ、ル、ニ、在、リ、僅、少、ノ、抵、
抗、ト、雖、モ、遭、遇、ス、ル、毎、
ニ、必、ズ、避、ケ、ザ、ル、ベ、カ、
ラ、ズ、

第、二、舉、動、一、カ、テ、ー、テ、
ル、尖、端、ヲ、歐、氏、管、咽、頭、

鼻中隔法

開口部ニ挿入スルヲ云フ之ニ種々ノ方法アリ

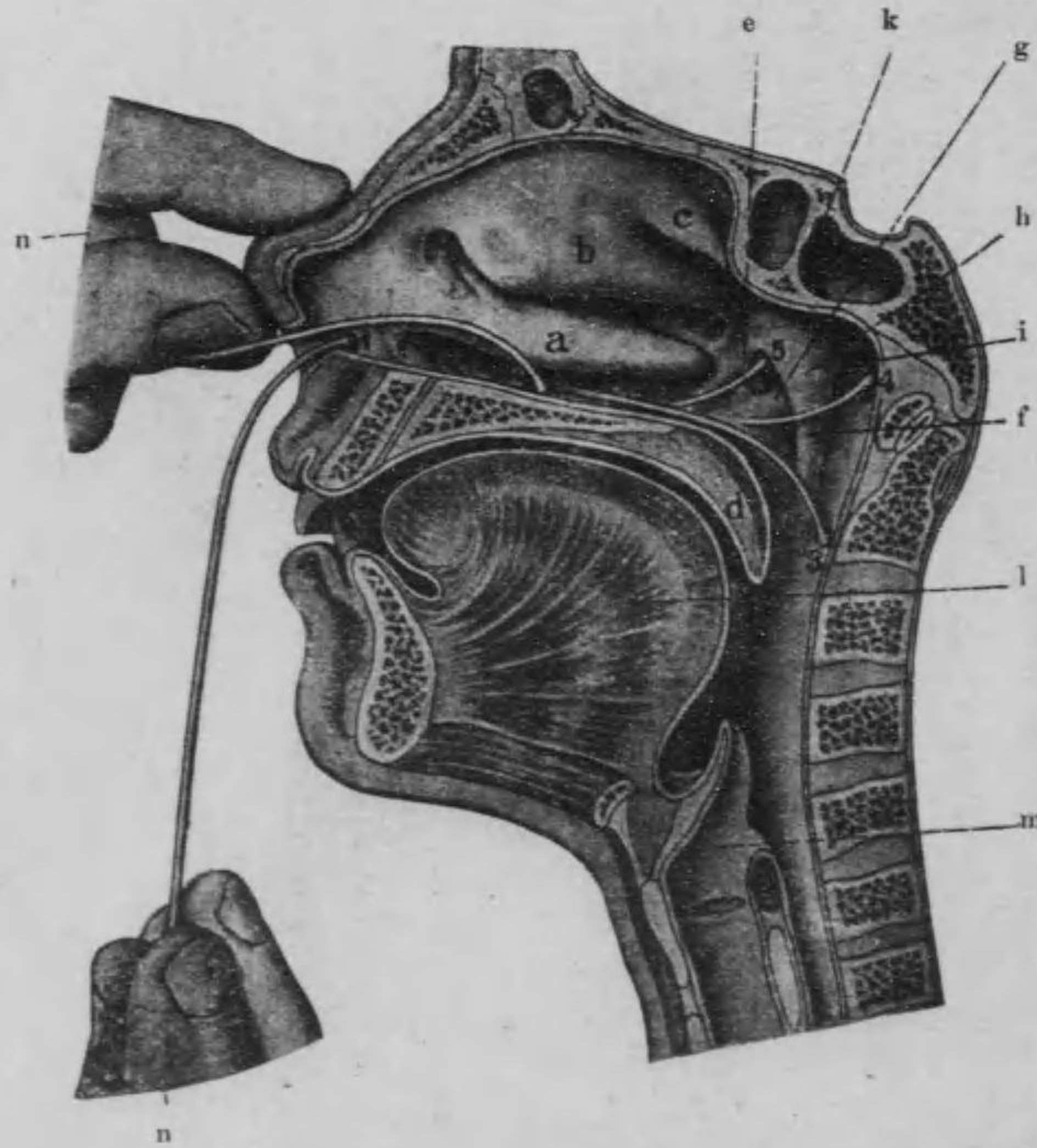
一、鼻中隔法 Nasenscheidewandmethode

第一舉動ニ依リ鼻咽腔後壁ニ達シタル後嘴端ヲ九十度内方ニ回轉シ(幹部ノ小環ハ内方ニ向フ)徐ロニ「カテーター」ヲ抽出シ彎曲部鼻中隔後縁ニ達スレバ一種ノ抵抗アリ然ルトキハ「カテーター」ヲシテ下方ヨリ外上方ニ向ヒ二百二十五度廻轉セシムベシ此際小環患側ノ外皆ニ向ヘバ嘴端ハ正シク歐氏管開口部ニ在リ

口蓋帆法

一、口蓋帆法 Gaumensegelmethode

圖八十四第
法入送「ル」テ「カ」管氏歐
(「ル」據ニ氏「レ」ユリ「ア」)



1. 2. 3. 4. 5. ハ「カ」
テ「ル」ヲ送入
時ニ於ケル順序
及位置ヲ示ス

a 下 甲 介
b 中 甲 介
c 上 甲 介
d 懸 壜 垂
e 鈞 狀 變 (歐 氏
管 口 蓋 帆 變)
f 隆 起 狀 變 (歐
氏 管 咽 頭 隆 起)
g 鼻 筋 隆 起
h 歐 氏 管 隆 起
i ロ「セ」ン「ミ」
ル「レ」ル 氏 高
k 蝸 蝶 骨 竇
l 舌
m 會 厭 軟 骨
n 術 者 ノ 右 手 指
「カテーター」ヲ
保 持 ス ル ノ 狀
o 術 者 ノ 左 手 指
鼻 先 ヲ 擡 起 ス ル
ノ 狀

第一舉動ハ前者ニ同ジク嘴端咽頭後壁ニ達スルヤ其方向ノ儘カテーテルヲ前方ニ抽出スレバ弱抵抗ヲ感觸スベシ是レ嘴部後鼻竇下縁及ビ軟口蓋ニ接觸シタルナリ而シテ後幹部ヲ外方ニ廻轉スルコト百三十五度ニ達スレバ小環ハ外皆ニ向ヒ嘴端ハ正シク歐氏管開口部ニ存ス

歐氏管隆起法

三 歐氏管隆起法 *Tubenwulstmethode*

「カテーテル」ノ尖端鼻咽腔ノ後壁ニ達スレバ之ヲ回轉スルコト九十度ニシテ嘴端ロ一ゼンミユルレル氏窩ニ入ル今幹部ヲ徐々ニ約一仙迷前方ニ抽出スレバ鼻咽腔側壁ニ存在セル歐氏管隆起ヲ滑越スル際一種ノ弱抵抗ヲ感觸スベシ而シテ後更ニ約四十五度上方ニ回轉シ小環同側ノ外皆ニ向ヘバ嘴端ハ正シク歐氏管開口部ニ入ル

イタルド氏法

四 イタルド氏法 *Hardy'sche Methode*

イタルド氏ニ從ヘバ外鼻孔ヨリ歐氏管咽頭開口部ニ至ル距離ハ上顎骨齒槽緣(門齒部)ヨリ懸垂垂基底ニ至ル距離ニ等シト云フ依テ其距離ヲ「カテーテル」ニテ測定シ下鼻道ヨリ挿入シツ、外上方ニ回轉シ此部ニ達スレバ嘴端ハ歐氏管口ニ入ル

直接送入法

五 直接送入法 *direkte Einfuhrungsmethode*

前法ノ如キ測定ヲ爲サズシテ下鼻道ニ送入シツ、抵抗ナキ部ニ至リ外上方ニ回轉スレバ正シク挿入セシムルヲ得ベシ是レ熟練シタル術者ノ賞用スル所ニシテ爾餘ノ諸法ニ於ケルガ如ク咽頭粘膜殊ニ口蓋帆ニ接觸セザルヲ以テ痙攣性咳嗽及ビ絞扼運動ヲ惹起スルコト殆ンド絶無ニシ

テ患者ニ不快ノ念ヲ抱カシムルコト最モ少シ

以上諸法ノ内初學者ノ練習ニ適スルハ鼻中隔法及ビ歐氏管隆起法ノ二種ナリ是レ其操作ニ際シ比較的顯著ナル抵抗ヲ感觸シ以テ基準ト爲スニ便利ナレバナリ

第一及第二舉動ニ依リ「カテーテル」ノ嘴端歐氏管開口部ニ入レバ左側拇示中三指ヲ以テ「カテーテル」ヲ保持シ同側環小兩指ヲ鼻背ニ置キテ固定シ試ミニ二連球ヲ壓搾スベシ此際「オートスコープ」ニ依リ鼓室内空氣ノ竄入スル雜音ヲ聽取セバ更ニ二連球ノ壓搾ヲ反復シ眩暈等ノ發現スルナキニ於テハ五秒乃至十二秒持續スベシ

茲ニ注意スベキハ嘴端

正シク歐氏管ニ入ラズシテローゼンミユルレル氏窩若クハ其近傍ニ存スル場合ニ在テモ亦吾人ハ類似ノ雜音ヲ聽取ス此ハ該部粘膜ノ振動ニ因リテ發スルモノニシテ遠隔ナルヲ感ズベキモ未熟ノ輩ハ之ヲ以

第十四圖 通氣法ニ於ケル患者及術者ノ姿勢ヲ示ス



テ鼓室内ニ起リタル通氣雜音ト誤認スルコト稀ナラズ之ヲ強フレバ咽頭粘膜ヲ損傷スルノ危険アリ

通氣法ノ障礙

通氣法ノ障礙 *Hindernisse des Katheterismus tubae*

- (1) 鼻腔及ビ鼻咽腔粘膜ノ知覺過敏症
- (2) 鼻粘膜ノ充血性腫脹若クハ肥厚増殖ニ因スル下鼻道狹窄
以上ノ場合ニ於テハ古加乙涅及ビ鹽化アドレナリン溶液ヲ塗布スレバ通氣法ヲ施行スルコトヲ得ベシ
- (3) 鼻中隔彎曲症 *Deviation septi nasi* 及ビ鼻中隔櫛若クハ棘形成 *Crista u. Spina septi nasi* 等アルトキハ時トシテ全ク不能ナルコトアリ否ラザルモ著シク困難ナリ細心抵抗ナキ部ヲ選ビ送入スベシ決シテ暴力ヲ用フベカラズ
- (4) 鼻腔若クハ鼻咽腔ニ於ケル腫瘍ノ下鼻道ヲ充填スル場合又ハ鼻孔若クハ後鼻竅ノ先天性或ハ後天性閉鎖等ニ於テハ豫メ之ヲ除去スルニ非ザレバ施行スル能ハズ

此等ノ場合ニ於テ障礙ヲ除去スルノ違ナキトキ其偏側ニ限局スル者ニ在テハ他側鼻腔ヨリスル「カテーテル」法 *Katheterismus tubae von der entgegengesetzten Nasenhöhle aus* ヲ應用シ其ノ障礙兩側ニ存スル者ニ在テハ口腔ヨリ「カテーテル」ヲ挿入スベシ (*Katheterismus tubae von der Mundhöhle aus*)

通氣法ノ偶發症

通氣法ノ偶發症 *Ueble Zufälle beim Katheterismus tubae*

- (1) 出血 *Blutung* 暴力ヲ用ヒテ「カテーテル」ヲ挿入スルニ因リ起ル
- (2) 氣腫 *Emphysem* 前述ノ如キ不正ナル通氣法ニ由リ粘膜下層ニ空氣ヲ吹送スルニ由テ來ル此ハ鼻咽腔、口部咽頭、懸壅垂、軟口蓋、頰部及ビ全顔面甚ダシキハ喉頭ニ蔓延シ窒息ヲ來スコトアリ此ノ如キ徵候アルトキハ直チニ施術ヲ中止シ輕度ナラバ氷水若クハ冷含漱液ヲ與ヘ高度ナルトキハ粘膜ニ切開ヲ加ヘ空氣ヲ排除スベシ
- (3) 痙攣性咳嗽 *kramphafte Hustenanfälle*、嘔吐 *Erbrechen*、眩暈 *Schwindel*、失神 *Ohnmacht* 全身搖蕩 *allgemeine Krämpfe* 等亦稀ナラズ
- (4) 鼓膜破裂 *Trommelfelhrupfur* 稀有ニ屬ス鼓膜ニ病的變狀例ヘバ癩痕、瘦削、石灰變性等アリシモノハ強劇ナル空氣ノ送入ニヨリテ破ル、コトアリ

通氣法ニ因リテ生ズル雜音 *Auscultationsgeräusch beim Katheterismus tubae*、フォトスコープヲ用キテ聽診スレバ

(a) 健耳ニ在テハ普通軟性吹樣雜音ニシテ其當初多クハ一種ノ爆發音ヲ聽ク詳言スレバ先ヅ「ブ」ナル短音ニ始マリ次デ軟ク長ク發シタル「シュー」音ニ變ズ此ノ如ク先ヅ短キ「ブ」音ヲ聽取スルハ歐氏管粘膜ノ互ニ相接著シアルモノ急劇ニ哆開スル際發生スルモノニシテ恰モ閉鎖セル口唇ノ俄カニ上下相離隔スル際發音スルガ如シ斯カル健康耳ニ於ケル吹樣雜音ハ又概ネ粗烈ナル肺胞性呼吸音ニ比スルヲ得ベシ而シ

通氣ニ因リテ生ズル雜音

テ生理的聽診音ハ使用スル「カテーテル」ノ廣狹ニ依リ影響ヲ蒙ルモノトス即チ「カテーテル」ノ口径大ナレバ高聲ナルモ小ナレバ低聲トナル

(b) 歐氏管狹窄症ニ於テハ其雜音低聲ニシテ稍摩擦性ヲ帶ブ而シテ其狹窄粘膜ノ腫脹ニ基因スルモノニ在テハ雜音往々斷裂シ嚙下ノ際空氣ノ鼓室内ニ竄入スルヲ聽取スルコトアリ

(c) 歐氏管異常ニ廣潤ナルトキハ雜音恰モ氣管枝呼吸音ニ髣髴タリ

(d) 鼓室内ニ分泌物アレバ近ク水泡音ヲ聽ク而シテ其液漿液性ナルトキハ高調ノ水泡音或ハ捻髮音トナリ濃厚ナルトキハ低調ノ大水泡音ヲ發ス

(e) 鼓膜穿孔アル時ハ所謂穿孔性雜音ヲ聽ク音響常ニ強盛ニシテ時トシテ笛聲時トシテ高調ノ飛箭音「Zischen」ヲ生ズ然レドモ穿孔大ナルトキハ其音ヲ缺クヲ常トス此際「オトスコープ」ヲ介シテ空氣ノ直達スルニ因リ檢者ハ其耳内ニ冷感ヲ覺ユ又往々疼痛ヲ感ズルコトアリ

「カテーテル」
通氣法ノ禁忌

- 「カテーテル」通氣法ノ禁忌 Contraindication des Katheterismus tubae.
- (一) 鼻感冒 Schnupfen.
 - (二) 安魏那 Angina.
 - (三) 炎症性耳痛 entzündlicher Ohrenschmerz.
 - (四) 高熱 hohes Fieber.

(五) 鼻腔及ビ鼻咽腔潰瘍アルモノ Ulcerationen in der Nasenhöhle u. dem Nasenrachenraume.

以上ノ場合ニハ通氣法ニ依リ中耳炎ヲ惹起スルコトアルヲ以テ施行スベカラズ

ポリチエ
ル氏
通氣法

B ポリチエル氏通氣法 Das Politzer'sche Verfahren.

ポリチエル氏球ハ左圖ノ如キ大護謄球ニシテ之ヲ右手ニ執リ徐ニ外鼻口ニ挿入シ左
 拇指示指ヲ以テ他側ノ鼻翼ヲ壓閉シ患者ヲシテ淨水ヲ含マシメ一二三ノ合圖ニテ
 嚙下セシム此際軟口蓋舉上シ鼻咽腔ト口部咽腔トノ交通全ク遮斷セラル今強ク護
 謄球ヲ壓スレバ鼻咽腔内ノ氣壓増加シ

第五十圖
ゴリチエ氏護謄球



為メニ空氣ハ歐氏管ヲ經テ兩側鼓室ニ
 竄入ス本法ヲ施行スルニ際シ嚙下作用
 ニ代フルニ患者ヲシテ「ハック」若クハ「アー」
 ヲ強ク發音セシメ同時ニ空氣ヲ吹送ス

ワルザ
ル氏
法

C ワルザル氏法 Das Valsalva'sche Verfahren.

患者ヲシテ拇指及ビ示指ヲ以テ兩鼻口ヲ密閉シ且ツ口裂ヲ閉鎖シツ、強キ呼吸ヲ
 營マシムレバ鼻咽腔ノ氣壓高マリテ空氣ハ兩側歐氏管ヲ排開シ鼓室ニ進入スベシ
 三種通氣法ノ優劣 ポリチエル氏法及ビワルザル氏法共ニ「カテーテル」挿入法ニ
 比スレバ大ニ遜色アリ何トナレバ此ノ二法ニ依リ鼻咽腔ハ口部咽腔ヨリ全ク遮斷

三種通氣法ノ
優劣

セラル、モ外鼻口ヨリ壓送セラレタル空氣ハ鼻咽腔ニ於テ稠密トナリ兩側歐氏管就中其抵抗少キ方ニ竄入スベシ而シテ多クノ中耳疾患ニ際シテハ屢、歐氏管ノ狹窄ヲ伴フヲ以テ抵抗強ク從テ空氣ハ患側ニ少ク、健側ニ多ク逃竄ス換言スレバ吾人ノ任意側ニノミ送氣スルヲ得ザルノ缺點アレバナリ然レドモボリチュル氏法ハ「カテーテル」挿入法ヲ施行シ難キ場合殊ニ小兒ニ向テハ好ンデ應用セララル

歐氏管「ブー」挿入法

歐氏管「ブー」挿入法 *Bougierung der Tuba Eustachii.*

歐氏管「ブー」法ハ其狹窄ノ部位及ビ程度ヲ判定シ得ルノミナラズ其治療法トシテモ汎ク應用セララル歐氏管「ブー」ハ「チエロイド」製ノモノヲ最良トス之ヲ使用スルニハ豫メ「カテーテル」ノ全長ニ等シキ部ニ第一ノ目標ヲ附シ更ニ是ヨリ約二五—二八仙迷長キ部ニ第二ノ目標ヲ印シ先ヅ通氣法ヲ行ヒ其正位ニ在ルヲ認定シタル後消毒セル「ブー」ヲ「カテーテル」ノ管腔ニ挿入シ第一目標部ニ至レバ爾後徐ロニ送入シ第二目標部ニ至ルベシ而シテ狹窄治療ノ目的ニハ先ヅ細小ナルモノヲ用ヒ漸次大ナルモノニ移スベシ

狹窄ハ通常歐氏管峽部ニ存ス故ニ「ブー」ノ尖端「カテーテル」ノ嘴端ヨリ突出スルコト約二八仙迷ニテ足ル三仙迷以上ノ挿入ハ特ニ注意ヲ要ス鼓室ニ達シ小聽骨又稀ニハ鼓膜ヲ損傷スルノ危險アレバナリ「ブー」挿入時間ハ約五分トス其確實ニ挿入セラレタル場合ニ於テハ特ニ「カテーテル」ヲ固定セザルモ脱出セザルモノナ

リ

附記

「カテーテル」ヲ介シテ鼓室内ニ藥物ヲ送入スル法

Die Einleitung der Arzneimittel durch den Tubenkatheter

「カテーテル」ヲ經テ鼓室内ニ藥物ヲ送入スル法

(1) 流動性ノ藥品ヲ注入スルニハ先ヅ通氣法ヲ行ヒ其正確ナルヲ認知シタル後二

連球ヲ去リ少シク加温シタル藥液六乃至八滴ヲ注入シ次デ再ビ通氣法ヲ施行スベシ

(2) 蒸氣藥品送入ヲ行フニモ亦豫メ通氣法ヲ行ヒ次デ二連球ト「カテーテル」トノ間ニ蒸氣發生器ヲ連續シ二連球ノ壓搾ニ依リ空氣ト共ニ蒸氣ヲ送入スベシ「サルミヤク」蒸氣ノ如キハ三乃至十秒時吹送スベシ

第十五圖 「サルミヤク」蒸氣發生器



一般診斷法

耳ノ官能検査法



既ニ生理編下ニ記述セル如ク吾人ノ耳ハ聽覺ヲ司ルノミナラズ身體均衡作用及ビ筋緊張力ヲ主宰スルモノナリ而シテ聽神經ノ一枝タル蝸牛殼神經ハ前者即チ聽覺ヲ又他ノ一枝タル前庭神經ハ後者即チ靜定機能ヲ支配ス從テ耳ノ官能検査ハ分レテ聽能検査法ト靜定機能検査法ノ二部トナル

聽能検査法

天 聽能検査法 Hörprüfung

聽力障碍ノ程度ノミナラズ病變存在ノ部位ヲ檢定スルコトハ實地上必要缺クベカラザルモノナリ

聽能検査ノ方法ニ種々アリ今其要點ヲ掲グレバ左ノ如シ

話聲ヲ以テ検査スル法

一 話聲ヲ以テ検査スル法 Prüfung mit der Sprache.

話聲ヲ以テ検査スルハ最モ合理的ニシテ緊要ナル方法ナリ抑、聽器ノ用ハ話聲ヲ聽取スルヲ以テ主トス難聽者ノ望ム所モ亦明瞭ニ之ヲ聽キ得ントスルニ外ナラズ況ンヤ話聲ノ撰擇ニ依リ往々疾病ノ所在ヲ推察シ得ルニ於テヤ然レドモ吾人ノ健全ナル聽器ハ如何ニ外聽道ヲ完全ニ密閉スルモ近距離ニ於テハ稍大ナル尋常對話語ニ對シ全然聽覺ヲ失スルモノニ非ズ故ニ偏側ヅ、聽能ヲ検査スルニ當リ對話語 Conversation

versationsprache ヲ用ユル能ハズ呬語 Füstelsprache ヲ使用スルヲ以テ適當トス

健耳ハ幅及高サ各六迷突ノ密室ニ於テ外界ノ雜音多少存スル場合ニ在テモ二〇乃至二五迷突ノ距離ヨリ呬語ヲ聽取シ得ルモノトス

然レドモ臨牀家ハ斯カル巨大ノ検査室ヲ準備シ難シ通常呬語ヲ六迷突以上ノ距離ニ於テ聽取シ得タランニハ聽覺ニ著シキ障礙ナキモノト見做シテ可ナリ

方法 患者ヲシテ少シク濕ホシタル指頭ヲ以テ他側ノ外聽道ヲ密閉シ且ツ兩眼ヲ閉ザサシメ檢セントスル耳ニ向テ種々ノ距離ヨリ常ニ同一ノ調子ヲ以テ呬語ヲ發シ患者ヲシテ其聽取シタル語ヲ速ニ模倣セシム此際檢者ハ患側外聽道軸延長線上ニ在ルヲ要ス且ツ檢者ハ必ズ遠距離ヨリ漸次被檢者ニ近接スベシ而シテ確實ニ聽取模倣シタル距離ヲ測定ス

呬語ヲ發スルニハ可及的其強弱ニ大差ナカラシメン爲メ所謂肺ノ殘氣ヲ以テスベシ即チ尋常呼吸ニ際シ先ヅ呼吸ノ後尙ホ肺中ニ殘存セル空氣ヲ以テスルナリ

検査用語 患者ニ既知ノモノタルベク學問的ノ難語ヲ用フベカラズ數字モ可ナリ物體名地名モ亦可ナリ小兒ニ在テハ其知識發達ノ程度ニ從ヒ適當ナル語ヲ選ビテ之ヲ模倣セシメ或ハ舉動ニ依リテ現ハサシムベシ例之「舌ヲ出セ」年ハ「幾歲等」如シ又常ニ同一語ノミヲ用フベカラズ患者之ヲ豫期シ話聲ノ一部ヲ聽クノミニシテ已ニ全體ヲ想像スルコトアレバナリ故ニ一回検査シタル語ヲ以テ他日再ビ検査スルニ

ハ先ヅ他ノ耳語若干ヲ模倣セシメ其間ニ之ヲ挿ミ檢測スルヲ要ス
用語ニ依リ其聽取距離ニ相違アリ

母音ハ一般ニ聽取シ易シ殊ニ「ア」「イ」「エ」「オ」「ウ」ニ比シテ聽取距離大ナリ子音ニ至
テハ其差異一層顯著ニシテ「サ」「行」「カ」「行」「タ」「行」及ビ「バ」「行」「マ」「行」「ワ」「行」等ニ
比シテ遙ニ聽取シ易ク「マ」「行」及ビ「ナ」「行」ハ最モ聽取シ難シ

本邦ノ成語中生理的聽取距離大ナルハ「新橋」「先生」「酒」「四十七」「三十三」「十八」等ニシテ
其短小ナルハ「賣物」「船」「豆」「耳」等ナリ

検査ニ由テ得タル成績ハ右耳六m(新橋)左耳十m(三十三)等ノ如ク記載ス(右耳ハ六迷
突ノ距離ニ於テ「新橋」ヲ左耳ハ十迷突ニ於テ「三十三」ヲ聽取シ得タルヲ示ス)

吾人ノ經驗ニ徴スルニ内耳疾患感音系障礙ニ在リテハ生理的聽取距離大ナル高調
音及ビ之レヨリ構成セラレタル高調語例「ハ」「七」「七」「三」「三」「三」「三」等ハ聽取低調語ニ
比シ困難ナリ中耳疾患傳音系障礙ニ在リテハ之ニ反シ低調音及ビ之レヨリ成レル
低調語例「ハ」「ハ」「八」「十六」「六十二」等ノ聽取高調音ニ比スレバ著シク不良ナリ殊ニ中耳性
難聽者ノ「六十六」ヲ理解スルコト困難ナルハ顯著ナリトス

袖時計ヲ以テ
檢スル法

二 袖時計ヲ以テ檢スル法 Prüfung mit der Taschenuhr.

本法ヲ施行スルニハ豫メ其所用時計ノ生理的聽取距離ヲ測定スルヲ要ス即チ多數
ノ健聽者ニ就キ各其聽取距離ヲ測リ其平均距離ヲ算出シ置クベキナリ

検査ニ當リテハ其生理的聽取距離以外ヨリ漸次檢耳ニ近接シツ、聽取セシムルヲ
要ス此際被檢者ヲシテ眼ヲ閉ヂ時計トノ距離ヲ知ラシメザルヲ可トス且時計ハ檢
耳ノ外聽道軸延長線ニ保持スベシ

斯クノ如クシテ測定シタル患者ノ聽力ヲ言ヒ現ハスニハ所用時計ノ生理的聽取距
離ヲ分母トシ患者ノ聽取距離ヲ分子トセル分數ヲ以テス例「ハ」左耳四十五仙迷ノ
距離ニテ其受々音ヲ聽取シタリトセバ袖時計左耳 $\frac{45}{X}$ ノ如シ但シXハ所用時計ノ
生理的聽距ヲ示ス

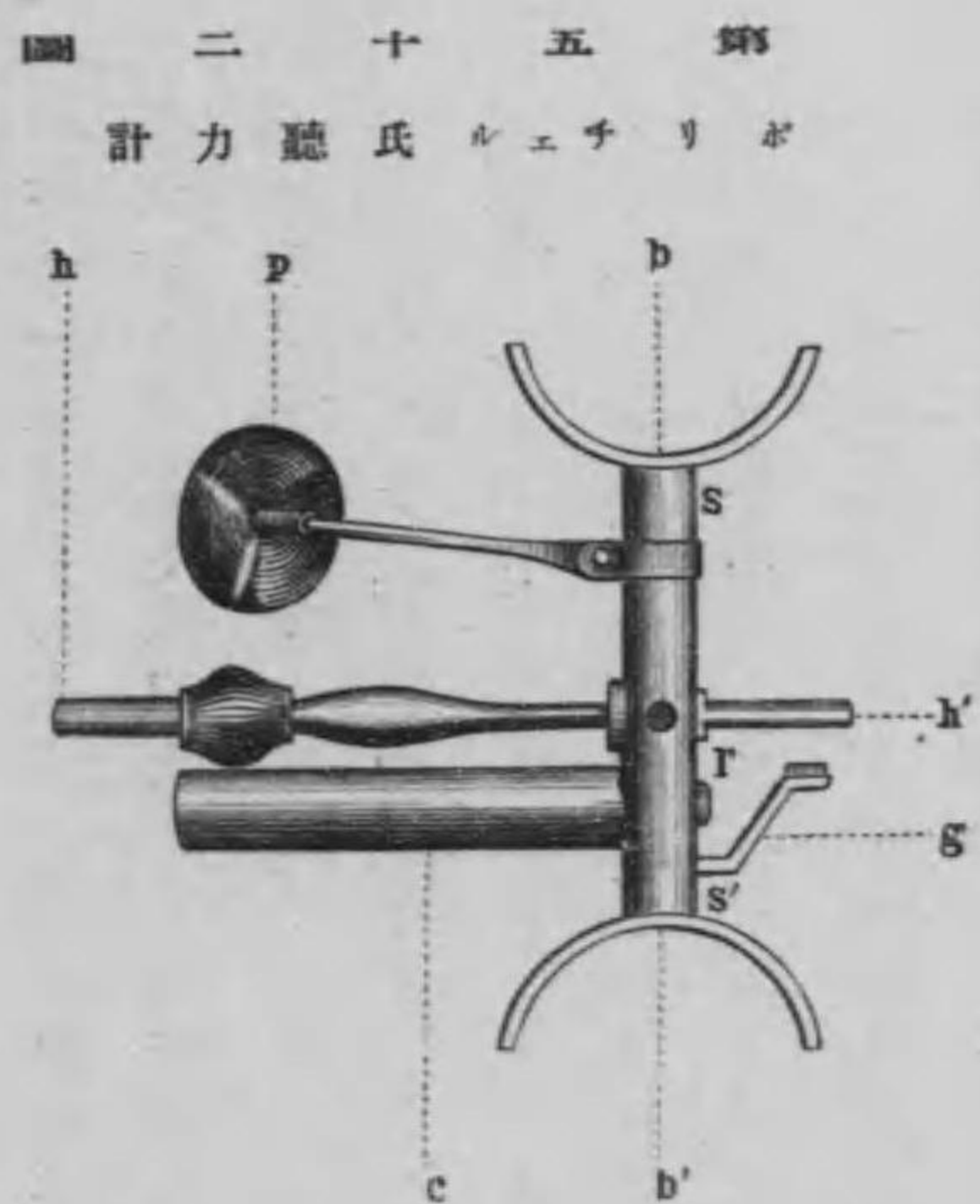
注意スベキハ袖時計音ニ對スル聽力言語ニ對スル聽力ト一致セザルコトアルノ點
ナリ生理的ニモ五十歳以上ノ高齢者ハ未ダ談話ヲ理解スルニ障礙ヲ感ゼザルニ拘
ラズ時計音ノ聽取著シク不良ナルモノナリ

ポリチネル氏
基準聽力計ヲ
用ケル検査法

三 ポリチネル氏基準聽力計ヲ用ケル検査法 Prüfung mit dem Politzer'schen
einheitlichen Hörmesser

袖時計ヲ用キテ検査スルハ簡便ナルモ時計ノ異ナルニ從ヒ其ノ發スル音ノ高サ及
強サハ夫レ々々差異アルヲ以テ常ニ所用時計ノ生理的聽取距離ヲ檢定シ置クノ煩
アリポリチネル氏ハ此短所ヲ補ハンガ爲メ氏ノ所謂基準聽力計ヲ案出セリ

此器械ノ構造ヲ見ルニ左圖ニ示セル如ク鋼鐵製圓筒(○)ハ長サ二八密迷直徑四密迷
半ニシテ水平位ヲ取り、ナル硬護謨製支柱ニ固定セラル又其ノ上部ニハ之レニ平



行ナルヲ支點トセル金屬製小桿 hh' アリ槌ノ作用ヲ營ムモノナリ
 今 b 及 b' 部ヲ右手ノ拇指ト示指ニ保
 持シ中指ヲ以テ b' ヲ壓定シ g ノ上端
 ニ附著セル小護膜板ニ接セシムレバ
 h 端附近ニ存スル槌部ハ一定ノ高サ
 ニ上昇ス而シテ後中指ノ壓低ヲ除ケ
 バ小槌ハ墜落シテ圓槌ヲ打撃ス此際
 發スル音ハ b^2 ニ一致スルモノニシテ
 槌ノ墜落距離一定セルヲ以テ毎回不
 變ノモノナリ

Pナル圓板ハ之ヲ頭蓋ニ接貼シ骨導ヲ檢スルニ用ユ

普通健康ナル耳ハ氣導ニ依リ十五迷突ノ距離ニ於テ其音ヲ聽取シ得ルモノナリ而シテ被檢者ノ確實ニ聽取セシヤ否ヤハ其槌打ノ數ヲ告ゲシムルニ因リ判定ス今假リニ被檢者ノ左耳一迷突右耳十五迷突ノ距離ヨリ其音ヲ聽キ得タリトセバ聽力計左耳 $\frac{1}{15}$ 右耳 $\frac{0.15}{15}$ ト記載ス

實際ニ於テ此聽力計ノ音ハ一種ノ雜音ニシテ純粹音ニ非ズ又其製作ノ異ナレルニ

從ヒ所發音モ亦多少差異アルヲ免レズ且其成績時トシテ言語ノ聽力ト一致セズ加之其生理的聽距過大ナルヲ以テ狹小ナル實地家ノ診察室ニ於ケル檢査ニ適セザルノ不利アリ

四 樂音ヲ用キル檢査法 Hörprüfung mit den musikalischen Tönen

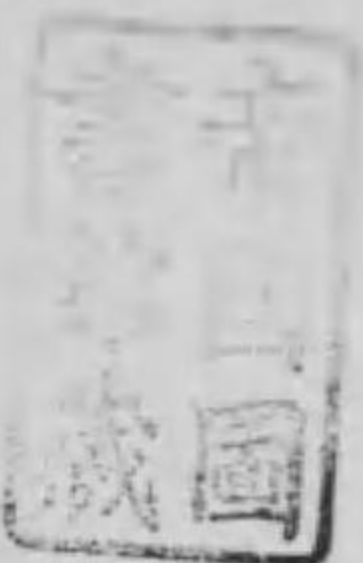
本法ハ聽力ノ完否ヲ測定シ得ルノミナラズ疾患ノ部位ヲ判定シ得ルモノニシテ最も緊要ナリトス而シテ之レニ用キル器械ハ種々アリ

其最良ナルハベツォルド、エーデルマン氏連續音列 Bezdol-Edelman'sche kontinuierliche Tonreihe ナリトス之ハ十個ノ音又ト三個ノ音笛ヨリ成立シ吾人ノ聽取シ得ベキ各種ノ純粹音ヲ網羅セルモノニシテ聾啞ノ聽器檢査若クハ難聽者ノ聽力缺損部等ノ確定ニ當リ必要ナリト雖モ其高價ナルト檢査ニ多大ノ時間ヲ要スルトニ依リ實地家ノ常用ニ適セズ

實際ニ於テ臨牀家ノ日常診斷用ニ供スルハ三種ノ音又ト一個ノ音笛ヲ以テ足レリトス

1. 英式大オクターフ C 音又其振動數六十四
2. ルーツェー氏小オクターフ c 音又其振動數百二十八
3. ルーツェー氏 fis^4 音又其振動數二千八百六十
4. ガルトン笛(後文參照)

一般診斷法



第五十七圖
ウエーベル氏法



八六
ノミ強ク聴取セラル
之ヲ音ノ偏達 *Lateral-*
ization ト稱ス疾患偏
耳ニ存スルトキ亦左
右何レカニ偏達ス
假リニ右耳ノ難聴者
ニ在リテ同側ニ強ク
聴取セラルトセバウエ
ーベル氏法患耳(右側)
ニ偏スト謂ヒ之ニ反
シテ左側ニ強ク聞ユ
ルトキハウエーベル氏

法健耳(左側)ニ偏スト唱フ
偏耳ノ傳音系障礙(中耳性難聴)ニ在リテ、ハウエーベル氏法患側ニ偏達シ、感音系障礙(迷路性難聴)ニ在リテ、ハ健側ニ偏達スルヲ例トス、但シ本法ハ絶對的確實ナルモノニ非ズ

中耳化膿性炎ニ在リテ從來ウエーベル氏法毎常患側ニ偏達シタルモノ一朝變ジテ健

側ニ偏達スルニ至レバ是レ化膿ノ内耳ニ蔓延シタル徵ニシテ臨床上注意ヲ要スルモノナリ

ジュネー氏検査法

三 ジュネー氏検査法 *Galle'scher Versuch*. ホリチェル氏護謄球ヲ長サ一〇乃至二〇仙迷ノ護謄管ニ依リ氣密ニ外聽道ニ連接シ振動セルルーツエー氏〇音又ノ把柄端ヲ護謄球ニ接觸スレバ其音ヲ聴取スベシ今ホリチェル氏球ヲ輕ク壓搾シ外聽道内ノ氣壓ヲ増進セシムレバ健耳ニ在リテハ音響ノ減弱ヲ來ス是レ内耳壓ノ亢進ニ基ケルモノニシテ馬鐙骨板ノ運動障礙ナキヲ證スルモノナリ此現象ヲ稱シテジュネー氏法陽性(+)ナリト謂フ之レニ反シテ若シ馬鐙骨板ノ骨性强直(耳硬化症)或ハ癒著症等ノ如キ場合ニ在リテハ外聽道ノ氣壓増進スルモ音響感受ニ強弱ノ變異ヲ來スコトナシ之レヲジュネー氏法陰性(-)ナリト謂フ

振動セル音又ハウエーベル氏法ニ於ケルガ如ク頭蓋正中線ニ貼シツ、外聽道ノ氣壓ヲ増進スルモ可ナリ又ボリチェル氏球ノ代リニジューゲル氏氣密漏斗ヲ用キルモ可ナリ

B リンネ氏骨導氣導比較検査法 *Rinne'scher Versuch*.

之ハ被檢者ノ同一耳ニ就キ低調音又ノ氣導ニ依レル聴取時間ト骨導ニ依レル聴取時間トヲ比較スルモノナリ即チ強ク振動セル小「オクターフ」音又ヲ乳嘴突起部ニ接著シ其音鳴止スルニ至ルヤ被檢者ヲシテ「今ナル語ヲ以テ合圖セシムルト同時ニ

リンネ氏骨導氣導比較検査法

音又ヲ其儘直チニ同側外聽道口ノ近傍ニ移ストキハ健耳ニ在リテハ尙ホ若干秒時更ニ音ヲ聽取スルモノナリ是レ健耳ノ氣導ハ骨導ニ比シ優レルヲ證スルモノニシテ此ノ如キヲリンネ氏法陽性ナリト謂ヒ之ヲ記載スルニハRヲ用ユ之ニ反シ先ヅ振動セル音又ヲ耳邊ニ保持シテ氣導ヲ檢査シ其音鳴止シタル後音又ヲ同側乳嘴突起部ニ移スニ尙若干時音ヲ聽クコトアリ此ノ如キヲリンネ氏法陰性ナリト謂ヒRト記載ス

傳音系障礙例へバ迷路疾患ヲ合併セザル中耳炎ノ如キニ在リテハ骨導時間延長スルト同時ニ氣導時間短縮スルヲ以テ其高度ナル場合ニハ本法陰性ヲ呈スルヲ常トス然レドモ其障礙輕度ナルトキハリリンネ氏法依然陽性ヲ呈シ或ハ中性(氣導骨導ノ兩者同長ナルヲ謂フ)ヲ呈ス

感音系障礙例へバ迷路炎、迷路震盪症等ニ在リテハ骨導及氣導時間共ニ短縮スルヲ以テリンネ氏法概ネ陽性ヲ呈ス

時トシテ氣導ニ依リ全然音ヲ聽取セズ骨導ノミ殘存スルコトアリ之ヲリンネ氏法絕對的陰性、*Absolut negativer Rinne* ナリト稱ス最高度ノ傳音系障礙ニ於テ之ヲ見ル之ニ反シ骨導全ク缺如セルニ拘ラズ氣導ニ依リ尙ホ多少音ヲ聽取スルコトアリ此ノ如キヲリンネ氏法絕對的陽性ナリト謂フ高度ノ感音系障礙ニ於テ之ヲ見ル

本法施行ニ際シ特ニ注意ヲ要スベキ點アリ即チ輕度ノ傳音系障礙ニ在リテハ音又

(振動數百二十八)ヲ用キ陽性ヲ呈スルモ一層低調ナルC音又振動數六十四ヲ以テスレバ陰性ヲ呈スルコトアリ故ニ稍精密ナル檢査ヲ行ハンニハ二種ノ低調音又ヲ用キルヲ可トス

C 氣導檢査法 Prüfung der Luftleitung.

一 高低兩調音又ノ氣導檢査法 Hörprüfung für hohe und tiefe Töne durch die Luftleitung.

氣導檢査法
高低兩調音又
ノ氣導檢査法

第五十八圖 音又ヲ用キ氣導檢査法



一般診斷法

ルーツェー氏高低兩調音又即チfis及cヲ用キ各個ニ之レヲ振動セシメ被檢者ノ外聽道口ニ近ク保持シ音ノ聽取時間ヲ測定スベシ

傳音系障礙即チ中耳性難聽ニ在リテハC音又所發音ノ聽取時

間著シク短縮セルニ拘ラズ、*fis*音又ハ發スル音ハ概ネ生理的ニ聽取セラル、
 感音系障礙即チ迷路性難聽ニ在リテハ之ニ反シ、音又ニ對シ概ネ生理的ニ近キ聽
 取時間ヲ認ムルモ、*fis*ノ聽取著シク不良ニシテ其時間甚ダシク短縮ス

下音界ノ檢定

二 下音界ノ檢定 *Bestimmung der unteren Tongrenze.*

被檢者ノ聽取シ得ベキ下音界ノ絶對的檢定ヲ遂ゲンニハベツォルド、エーデルマン氏
 連續音列ヲ要スベキモ通常大オクターフC音又ヲ用キ比較的ノ檢定ヲナスヲ以テ
 足レリトス即チ之ヲ振動セシメ外聽道口ニ近ク保持シ氣導檢査ヲ行フニ當リ患者
 若シ全然之ヲ聽取セザルトキハ下音界C音以上ニ上昇セルヲ知リ若シ之ヲ聽取シ
 得ルモ其聽取時間短縮セルトキハ下音界生理的限界ヨリ上昇シテC音附近ニ在ル
 ヲ知リ又其聽取時間尋常ナルトキハ下音界生理的ナリト推定スルヲ得ベシ

本檢査ニ際シテハ豫メ各自ノ使用スルC音又ノ聽取時間ヲ若干ノ健聽者ニ就キ測
 定シ其生理的時間ヲ知リ之レヲ患者ノ聽取時間ト比較スルヲ要ス

傳音系障礙即チ中耳性難聽ニ在リテハ下音界毎常上昇ス耳硬化症ニ在リテモ亦然
 リ迷路性難聽ニ在リテハ之ニ反シテ概ネ生理的限界ニ存ス

ガルトン笛ヲ用キ上音界ヲ檢定スル法

乙 ガルトン笛ヲ用キ上音界ヲ檢定スル法 *Bestimmung der oberen Tongrenze mit der Galtonpfeife.*

聽取シ得ベキ音ノ上界ヲ檢定スルハ疾患ノ部位ヲ判定スルニ當リ必要ナルコト其

下界檢定ニ於ケルガ如シ
 此目的ヲ達センガ爲メ吾人ハ通常ガルトン笛ヲ用ユ單弦琴 *Monocord* モ亦近時大ニ
 賞用セララル

圖九十五第 氏ンマルデーエ 笛Lントルガ良改



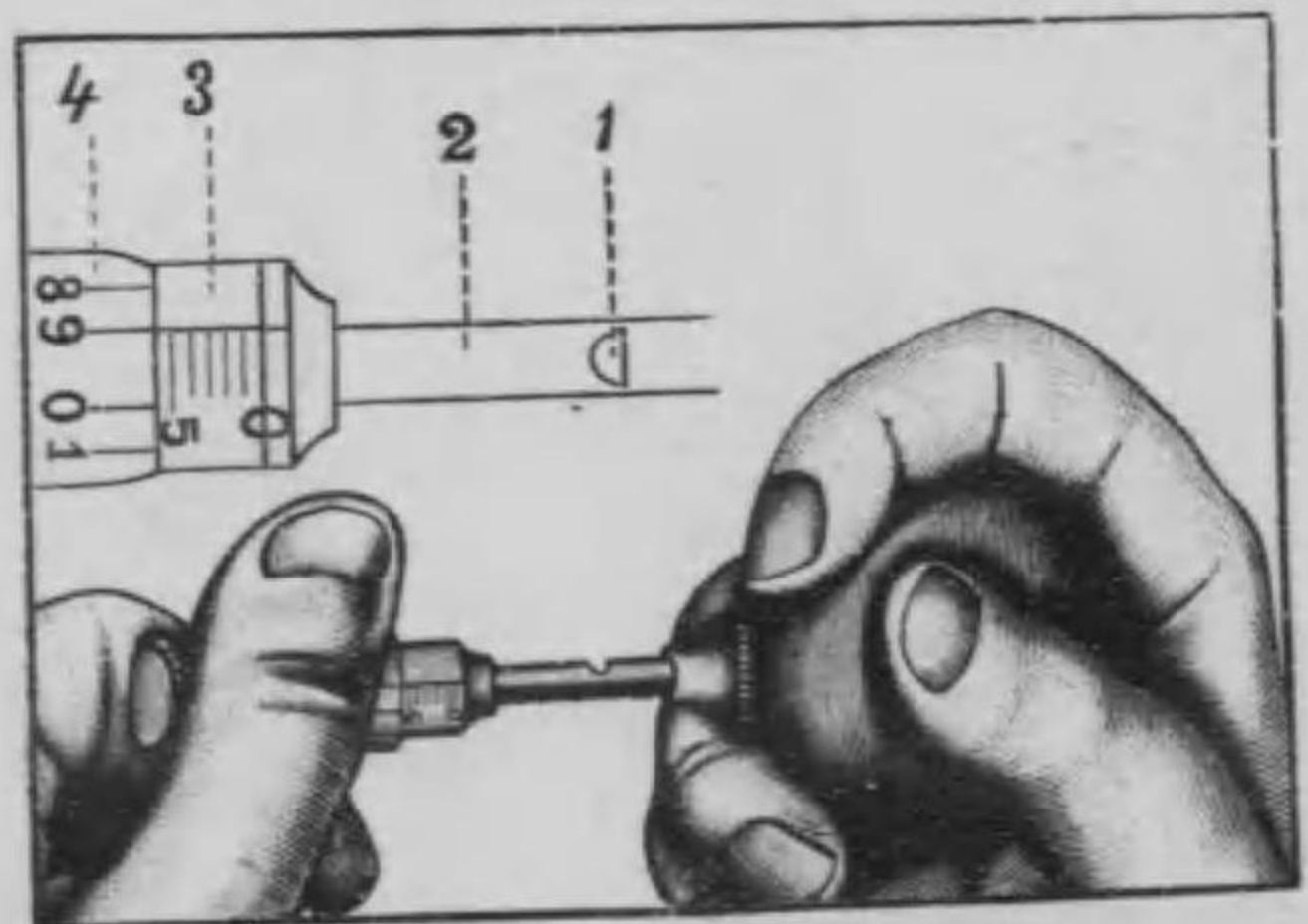
圖十六第

キニーニヒ氏改良ガルトン笛



圖一十六第

圖ノ用使笛Lントルガ良改氏ヒニーエキ



- 1 笛口
- 2 笛管
- 3 笛管ニ固著セル金屬製圓筒
- 4 金屬製圓筒 (3)上ヲ廻旋シ得ベキ外筒

ガルトン笛 Galtonpipe ニ二種アリ一ハエーデルマン氏ノ改良セルモノニシテベツ
ルド、エーデルマン氏連續音列中ニ存ス一ハキエーニヒ氏ノ改良セルモノニシテ前者
ニ比スレバ遙ニ廉價ナリ而シテ實地家ノ使用ニハ後者ヲ以テ足レリトス

キエーニヒ氏改良ガルトン笛ノ發スル音ハ g^2 ニ始マリ吾人ノ聽取シ得ベキ生理的音
上界(大凡 a^3)ヲ超ヘ尙其以上ニ達ス

金屬製圓筒(上圖3)ニハ「ミリメートル」度目アリ零ヨリ十二ニ至ル又其ノ外筒(上圖4)
ニハ十等分セル度目アリ其一廻旋ハ金屬製圓筒ノ一「ミリメートル」ニ該當ス而シテ
此笛器ノ所發音下界 g^2 ハ十二「ミリメートル」ニ相當スルモ音上界 a^3 ハ各笛毎ニ多少
ノ差異アリ又吹笛ノ強サニヨリテモ變異ヲ來ス然レドモ通常上音界ハ護謨球ノ壓
搾弱キトキ凡ソ〇・三「ミリメートル」ニ又其壓搾強キトキ〇・一「ミリメートル」ニ在リ

検査方法

検査方法 右手ヲ以テ護謨球ヲ把握シ拇指ヲ以テ短ク且強ク壓搾スベシ此際左
手ハ笛聲ノ高低ヲ調節シ得ル如ク外筒上ニ置キ笛口ハ被檢者ノ外聽道口ニ近ク保
持ス

最初先ヅ被檢者ニ就キ如何ナル音響ヲ聽クヤヲ試驗ス即チ純粹ノ吹 $Blasen$
ナリヤ或ハ笛聲ト雜音トノ混合音ナルヤヲ問フベシ之レガ爲メ先ヅ第一ニ外筒ヲ
深ク金屬製圓筒ニ疊重シ最大高調位ニ於テ護謨球ヲ壓搾シ(此際笛聲ヲ缺キ單ニ吹
樣雜音ヲ發スルノミ次デ外筒ヲ粗大ニ廻旋シ笛聲ノ聞ユベキ低調位ニ移シ其笛聲

ヲ聽取シ得タルトキハ更ニ雜音——笛聲——雜音——笛聲……ナル被檢者ノ答
ヲ徵シツ、外筒ノ廻旋ヲ漸次精細ナラシメ最後ニ聽取シ得タル笛聲、金屬製圓筒ノ
度目何「ミリメートル」ニ相當スルヤヲ檢シ被檢者ノ聽取音上界ト認定スルモノナリ
今假リニ所用ガルトン笛ノ生理的上界〇・二ニシテ患者ノ最終笛聲聽取位一・四「ミ
リメートル」ヲ示シタリトセバ左ノ如ク記載ス

聽取音上界—ガルトン笛 一・四 (〇・二)

若シ被檢者ノ聽取音上界生理的上界ニ等シキトキハ更ニ其聽取距離ヲ測定シ之レ
ヲ生理的聽距ニ對比スルモノトス假リニ五「メートル」ノ生理的聽距ヲ有スル笛器ヲ
用キ被檢者ノ聽距三「メートル」ニ短縮セリトセバ其記載法左ノ如シ

聽取音上界—ガルトン笛正常 (但シ $\frac{3}{5}K$)
迷路性難聽ニ在リテハ聽取音上界生理的ニ比シ一般ニ下降ス中耳性難聽ニ在リテ
ハ之ニ反シ音上界概ネ生理的限界ニ近シ

以上諸法ノ検査成績ヲ總括シ偏側疾患ノ定型ヲ表示スレバ左ノ如シ
但シ中耳疾患ニシテ迷路ノ變化ヲ合併スルモノ及迷路疾患ニシテ傳音系障礙
ヲ兼スルモノハ其成績複雜ナルモノトス

検査法	検査法	検査法	検査法	検査法	検査法	検査法						
疾患別	偏側中耳性難聴 (傳音系障礙)	偏側迷路性難聴 (感音系障礙)	短縮	延長	同側即チ患 耳ニ偏ス	他側即チ健 耳ニ偏ス	陽性	陰性	間	時間	下音界	上音界
検査法	シュワールツ 骨導時間(C)	ワールツ 法(C)			リッネ氏法 (C)ノ骨導 氣導比較	ゴトア リ氏法 骨導比較	比較的時間	比較的時間	比較的時間	比較的時間	比較的時間	比較的時間
結果	短縮	延長	同側即チ患 耳ニ偏ス	他側即チ健 耳ニ偏ス	陽性	陰性	間	時間	下音界	上音界	下降ス	尋常

聽能検査成績記載法

Notierungsweise der Resultate der Functionsprüfungen.

西曆千九百九年ブダペスト市ニ開催セラレタル第八回萬國耳科學會ニ於テ歐洲諸國就中獨逸、和伊、丁及瑞西六ヶ國ノ委員ハミヨレル氏 Millerノ提出ニ係ル基準記載法ニ賛同シ爾今之レニ準據スルニ決定セリ、其ノ様式左ノ如シ

右側傳音系障礙ノ一例

$$\begin{aligned} \frac{W}{AS} \frac{AD}{S(15) + a^1 M(20)} + \frac{a^1 A(60)}{R(40)} + 1.5 + 6.0 &= 15.0 \quad 2.0 \quad D^1 40000 \\ &= \frac{e^1 A(30)}{H(3.0)} + \frac{P(15.0)}{V(用語)} + \frac{V(用語)}{V(用語)} \frac{LI}{IS} \\ &= \frac{VO}{AS} > 20.0 \quad 15.0 \quad C_2 40000 \end{aligned}$$

本記載法ノ説明

略字ハ凡テ羅旬語ノ頭文字ヲ以テ表ハセルモノニシテ ADハ右耳 ASハ左耳ヲ示ス

Wハウエーベル氏法ニシテ其偏スル側ニ向ヒテ附ス若シ音ノ偏達ナクシテ頭内ニ聽クトキハ Wトシ又若シ頭蓋正中線ニ貼シタル振動音又ノ音ヲ全ク聽取セザルトキハ VOト記載ス

Sハシュワールツ氏法ニシテ音又ヲ頭上ニ貼シ其骨導ヨリスル聽取時間生理的ニ比シ延長スルモノハ十ヲ附記シ短縮セルトキハ十ヲ附記ス又生理的ナルトキハ (2/15)ト記載ス

Mハナル音又ヲ乳嘴突起部ニ貼シ骨導ヲ檢スルモノニシテハナル音又ノ氣導V₀ハナル音又ノ氣導ヲ示スモノニシテ何レモ生理的聽取時間ニ比シ短縮セルトキハ十トシ延長セルトキハ十トシ尋常ナルトキハ十トナシ右耳ノ聽力ハ上方ニ左耳ノ成績ハ下方ニ記載ス

Rハリンネ氏法ニシテ陽性ナルモノハ十ヲ陰性ナルモノハ十ヲ附記シ氣導ノ骨導ニ等シキトキハ十ヲ加フ而シテ其絶對的陽性ナルトキハ十トシ之ニ反シテ絶對的陰性ナルトキハ十ト記載ス

本様式ハa¹及c¹ノ兩音又ヲ用キタルモノナリ若シ他ノ音又ヲ用キタルトキハ其種類ヲ明示シ且其生理的聽取時間ヲ括弧内ニ附記スルヲ要ス

Hハ袖時計Pハボリチェル氏聽力計ニシテ検査成績生理的聽距ニ等シキトキハ十ト記シ短縮スルトキハ其聽距ニ十ヲ附記ス

V ハ對話語、V ハ呬語ニシテ用語ハ必ず括弧内ニ記入シ置キ患者ノ聽距ハ右耳ノモ
 ノヲ上方ニ、左耳ノモノヲ下方ニ明記ス
 LI ハ聽取シ得ル音ノ下界 LS ハ其上界ヲ示ス本例ハベツォルド、エーデルマン氏音列ヲ
 用キ検査シタルモノナリ

我邦ニ於テモ學問上詳細ノ記載ヲナスニハ本様式ニ據ルヲ可トス今之レニ準據
 シ本書ニ掲ゲタル検査法ノ成績ヲ表記スレバ左ノ如シ但シ前者右様右側傳音系
 障礙ノ一例ト知ルベシ

左 耳		右 耳
	ウエーベル	→
+36	c 氣導 (35)	+10
+19,5	c 骨導 (20)	+30
+16,5	リンネ(c) (+15)	+20
=	fis ⁺ 氣導 (18)	+17
=	袖時計 (3,0)	+0,7
>6,0	ゴリチェル聽力計 (15,0)	+5,0
甲 6,0 乙 >6,0	呬語 甲(難聽語例へ 頁六十六) 乙(真聽語例へ 頁七十七)	甲 0,5 乙 2,0
Cノ聽取佳良 (39)	下音界 但シCノ氣導 (40)	C以上ニ上昇
0,2	上音界 キエーニヒ氏改良 ガルトン笛 (0,2)	0,2

然レドモ實地家ノ診察室ニ於ケル備忘的記載法トシテハ左記ノ様式ニテ足レリト
 ス(症例同前)

左		右
尋常	c	短縮
尋常	fis ⁺	尋常
	W	→
尋常	骨導	延長
陽性	R	陰性
>6,0 ^m	呬語 (六十六)	0,5 ^m
$\frac{300}{300}$	時計	$\frac{20}{300}$

靜定機能検査法

地 靜定機能検査法

Die Prüfung der statischen Function.

前庭器 Vestibularapparat ノ機能検査法ニシテ一名前庭器機能検査法 Functionsprüfung des Vestibularapparates ト稱ス

前庭器關ノ刺戟症狀トシテ數フベキハ眼、球、震盪症、Nystagmus、身體均衡障礙、Gleichgewichtsstörung、眩暈、Schwindelgefühl、惡心、Uebelkeit、及ビ嘔吐、Erbrechenニシテ就中緊要ナルハ前三者ナリトス又其缺損症狀ハ眩暈、眼球震盪症、惡心、嘔吐ヲ伴ハザル身體均衡障礙

ナリ而シテ是ハ刺戟徵候タル身體均衡障礙ト區別スルコト殆ンド不可能ナルモ其刺戟ニ基因スルモノハ通常強劇ニシテ刺戟ノ強度ニ應ジ種々ニ變異アルモノナリトス

靜定機能検査ニ際シ眼球震盪症及ビ均衡障礙ハ彼ノ全然自覺的症候タル眩暈ニ比スレバ重要ニシテ且ツ興味アルモノナリ殊ニ眼球震盪症ノ如キハ精神的作用ニ依リ影響ヲ蒙ルコトナキヲ以テ臨牀上及ビ鑑定上最モ價値アルモノトス

壹 迷路性眼球震盪症ノ検査 Die Prüfung des Labyrinthstagnus.

迷路ハ小腦ヲ介シテ反射的ニ頭部竝ニ軀幹ノ筋肉ト連絡セルノミナラズ眼筋トモ連繫スルモノナルヲ以テ動物若クハ人間ノ半規管ヲ露出シ之レニ觸ルトキハ頭首ノ運動ト同時ニ眼球ノ運動ヲ喚起ス而シテ其刺戟持續スルヤ眼筋ノ攣縮ハ遂ニ間代性痙攣ニ陥ル是レ即チ眼球震盪症ナリ

エワルド Ewald ハ鳩ノ迷路ヲ兩側共ニ破壊シタル後同様に實驗ヲ行ヒシニ眼球震盪症ヲ來サザルノミナラズ動物ヲ廻轉スルモ眩暈ノ發現スルコトナキヲ證シ得タリ即チ迷路ハ眼球震盪症ト直接ノ關係アルモノナルヲ知ルニ足ル

故ニ眼球震盪症ノ發現如何ニ據リ迷路ノ健否ヲ察スルヲ得ベシ然レドモ眼球震盪症ハ他ノ原因ニ依リテモ發現スルヲ以テ迷路ノ刺戟ニ基因スルモノヲ特ニ迷路性眼球震盪症 Labyrinthstagnus ト稱ス其特徵左ノ如シ

迷路性眼球震盪症ノ検査

1. 迷路性眼球震盪症ハ其運動平等ナラズシテ搖搦狀(衝突狀) zuckend ナリ眼性眼球震盪症ニ在リテハ之ニ反シ平等ニシテ震顫狀 zitternd ナリ

2. 迷路性眼球震盪症ハ直立位ニ於ケル頭首ノ正位ニ在リテ兩眼球同時ニ右方若クハ左方ニ地平又ハ旋廻運動ヲ營ム故ニ之ヲ地平眼球震盪症 Nystagnus horizontalis 及ビ旋廻眼球震盪症 Nystagnus rotatorius ト稱ス而シテ眼球ノ運動終始一樣ナラズ常ニ正視位ヨリ右若クハ左ニ向ツテハ迅速ナル衝突狀運動ヲ營ムモ其正視位ニ復歸スルヤ運動緩徐ナリ斯クノ如ク迅速ニ進行スル方向ヲ以テ眼球震盪ノ方向ヲ定ムルモノナリ即チ右方若クハ左方ニ震盪スト稱ス

3. 迷路性眼球震盪症ハ視線ヲ眼球ノ震盪方向ニ偏轉スルトキ強盛トナリ反對方向ニ轉ズルトキ微弱トナル而シテ震盪著明ナラザルトキハ唯震盪方向ニ一致セル側方眼球外轉位ニ於テノミ認識スルヲ得ベク正視位及ビ反對側ノ外轉位ニ際シ缺如スルコトアリ

4. 迷路性眼球震盪ノ記載ハバラニー Barany ニ從ヘバ左ノ如シ

- 右側地平眼球震盪……………右↑
- 左側地平眼球震盪……………↓左
- 右側旋廻眼球震盪……………右↑
- 左側旋廻眼球震盪……………↓左

一般診斷法

迷路性眼球震盪症ハ其發現ノ誘因ニ關シテ區別スレバ自發性眼球震盪症ト實驗的
眼球震盪症トニ分ル

自發性迷路性
眼球震盪症

甲 自發性迷路性眼球震盪症 Spontaner Labyrinthnystagmus.

自發性迷路性眼球震盪症ハ迷路ノ刺戟症狀トシテ來ルコトアリ或ハ其ノ變質症狀
トシテ發スルコトアリ一側迷路ノ完全破壞若クハ其ノ機能著シク減損シタル場合
ニ於テハ異名側方向即チ健側ニ向ヒ衝クガ如キ地平及旋廻混合型眼球震盪症ヲ發
ス然レドモ迷路ノ機能全滅スルニ先チ若干時刺戟狀態ニ在リ此際發スル眼球震盪
症ハ前者ニ反シテ同名側方向即チ患側ニ向フモノナリ而シテ此ノ自發性迷路性眼
球震盪ヲ檢スルニハ頭首ヲ固定セシメ耳疾患ノ異名側若クハ同名側方向ナル外轉
極位ニ視線ヲ轉向セシムベシ此際最モ顯著ナルノミナラズ又往々此位置ナラデハ
認識スルヲ得ザルコトアリ

實驗的迷路性
眼球震盪症

乙 實驗的迷路性眼球震盪症 Experimenteller Labyrinthnystagmus.

之レニ左ノ諸法アリ皆實驗的ニ喚起スルモノニシテ頭首及ビ身體ノ廻轉冷熱並ニ
外聽道內空氣ノ壓搾若クハ吸引等皆前庭器ノ刺戟トナル

頭首廻轉ニ因
ル眼球震盪症

一 頭首廻轉ニ因ル眼球震盪症 Der Nystagmus durch Kopfdrehung.

迷路ノ刺戟狀態ニ在ル患者ニシテ自發性眼球震盪症缺如スルトキハ輕ク頭首ヲ廻
轉スルニ因リ容易ニ眼球震盪症ヲ惹起セシムルヲ得ベシ而シテ是ハ健全ナル迷路

身體廻轉ニ因
スル眼球震盪
症

二 身體廻轉ニ因ル眼球震盪症 Der Nystagmus durch Körperdrehung.

頭首ヲ真直ニ保持セシメ身體ノ縱軸ヲ軸トシテ自働的若クハ他働的ニ身體ヲ廻轉
スルトキハ廻轉中同名側ニ向ヘル地平眼球震盪症起ル今突然其廻轉ヲ停止スレバ
異名側ニ向ヒテ震盪ス之ヲ後發眼球震盪症 Nachnystagmus ト稱ス是レ真直頭位ニ在
リテ殆ンド水平位ヲ占ムル地平半規管內淋巴ノ流動ヲ惹起シ其ノ壺腹櫛ニ存スル
前底神經終末部ヲ刺戟スルニ基因スルモノニシテ地平半規管ノ內淋巴ハ突然廻轉
ヲ中止シタル後ト雖モ尙若干秒時間同一方向ニ運動ヲ繼續スルニ反シ壺腹部ノ神
織毛ハ運動停止ト同時ニ廻轉間ニ於ケルト反對ノ方向ニ屈スルヲ以テナリ
検査法 患者ヲシテ廻轉椅子ニ倚リ其ノ頭首ヲ真直ニ保持セシメ檢耳ト同名側方
向ニ二十秒間十回ノ速度ヲ以テ十回廻轉シ俄然之ヲ停止シテ所謂後發眼球震盪症
ヲ觀察スベシ

廻轉椅子ノ準備ナキ場合ニハ被檢者ヲシテ直立セシメ其體軸ヲ軸トシテ十回自働

的廻轉ヲ營マシメ急ニ之ヲ靜止シテ検査スルモ可ナリ
其所見左ノ如シ

- a. 迷路健全ナルトキハ十回ノ廻轉後其反對側外轉極位ニ視線ヲ固定セシムレバ著明ナル地平眼球震盪症ヲ發ス此後發眼球震盪症ハ約三十秒乃至四十秒間持續ス

第六十二圖
廻轉椅子



- b. 病的刺戟狀態ニ在ル迷路及ビ神經質患者ニ在リテハ既ニ二三回ノ廻轉ニ依リ本症ヲ發ス

- c. 偏側迷路ノ機能脫失セルモノニ在リテハ其ノ破壞當初同名側方向ナル廻轉ト、異名側方向ナル廻轉トニ因リ後發地平眼球震盪ノ強度及持續ニ差異アルモ

- d. 漸次代償セラレ後ニハ著シキ差異ナキニ至ルモノナリ
如ス斯ノ如キハ全聾タル聾啞者ニ見ル所ナリ

本検査法ノ價值 身體ノ廻轉運動ハ每常兩側半規管ヲ刺戟スルヲ以テ偏側前庭器ノ機能ヲ檢スル能ハザルヲ遺憾トス

三 冷熱刺戟ニ因ル眼球震盪症 Caloric Nystagmus.

本法ハ臨床上最モ緊要ナル前庭器機能検査法ナリ蓋シ本法ハ偏側ヅ、迷路ヲ刺戟シ得ルモノナレバナリ之ニ關シ詳密ナル研究ヲ遂ゲ吾人ニ多大ノ智識ヲ與ヘタルハバギンスキー *Baiginsky* 及ビ久保(猪之吉)博士等ナリ

冷熱刺戟ニ因ル眼球震盪症

健耳ヲ體温以上若クハ以下ノ殺菌水ヲ以テ洗滌スルトキハ一定ノ眼球震盪症ヲ發ス而シテ所用水温ノ體温ト相距ルコト大ナルニ從ヒ愈顯著ナルモノトス而シテ體温ニ等シキ温度ノ水ヲ以テスレバ本現象缺如ス是レ温度的刺戟ニ因リ前鉛直半規管及地平半規管内淋巴ノ流動ヲ惹起スルニ基クモノニシテ頭首ノ位置異ナレルニ從ヒ眼球震盪ノ方向ヲ異ニスルモノナリ今眞直頭位ニ於ケル定則ヲ舉グレバ左ノ如シ

健者ノ偏側外聽道ニ冷水ヲ注入スルトキハ異名側ニ向ヒ衝クガ如キ旋廻及地平混合型眼球震盪ヲ發シ温水ヲ灌グトキハ同名側ニ向ヒ同種ノ震盪起ル而シテ冷水ノ

作用ハ温水ノ夫レニ比スレバ強大ナリトス
 検査法 持續的平等ニシテ且ツ強劇ナラザル水線ヲ出サンガ爲メ吾人ハ左圖ニ示セル装置又ハ灌水器ヲ費用ス而シテ灌水器ヲ用ユル場合ニハ其先端ニ特ニ彈性ヲ

圖三十六
 状態ルス載刺ヲ器庭前側左リ依ニ置裝載刺熱冷氏ルユキア



有スル護謨製細管ヲ附スルヲ宜シトス先ヅ被檢者ヲシテ椅坐シテ正面視セシメ耳漏斗ヲ介シテ嘴端ヲ外聽道ニ送入シ其骨性部ニ達スルヤ之ヲ固定シテ介者ニ委ネ冷水ヲ注入セシム此際檢者ハ被檢者ニ面シ且ツ被檢者ノ眼前約三〇仙迷ノ距離ニ於テ檢耳ノ異名側ニ偏シ時々示指ヲ舉上シ之ヲ凝視セシムベシ但シ温水ヲ注入スル場合ニ在リテハ之ニ反シ檢耳ノ同名側方向ニ視線ヲ轉向セシムルモノトス冷水ノ溫度ハ最低攝氏十二度ヲ限度トシ通常二十七度ヲ可トス而シテ反應顯著ナラザルトキハ十八度ノ冷水ヲ以テスレバ足レリ又温水ハ攝氏五十一度ヲ限界トスルモ通常四十二度乃至四十五度ヲ以テ足レリトス其所見左ノ如シ

- a. 健耳ニ在リテハ以上ノ方法ニ依リ四十五秒乃至一分時半ニシテ前記ノ定則ニ從ヒ眼球震盪起リ一分時半乃至二分時持續スルヲ見ル
- b. 鼓膜穿孔アルモノニ在リテハ其發現甚ダ迅速ニシテ數秒ヲ要スルノミ
- c. 病的刺戟状態ニ於ケル迷路ニ在リテモ其發現迅速ニシテ強劇ナリ
- d. 前庭器機能脱失シタル場合ニハ本現象缺如ス
- e. 半麻醉時ニハ眼球震盪ノ方向定則ニ反ス即チ右耳ニ冷水ヲ注入スルニ當リ右側ニ向ヘル緩徐ノ震盪起リ眼球ハ同時ニ右轉ス温水ヲ用フレバ其現象反對側ニ發ス

一般診斷法

壓搾若クハ吸引ニ因ル眼球震盪症

f 深麻醉時ニハ本現象缺如ス
外傷性鼓膜穿孔ヲ有スル場合ノ如キ洗耳法ノ好マシカラザルトキハ冷水注入ニ代フルニ寒冷ナル空氣吹送ヲ以テスルモ同様ノ現象發現ス

四 壓搾若クハ吸引ニ因ル眼球震盪症 Kompressions- u. Aspirations-Nystagmus.

前庭器健全ニシテ迷路殻壁ニ缺損部アルトキハ外聽道内空氣ノ壓縮若クハ吸引ニ依リ迷路性眼球震盪症ヲ發ス是レ亦半規管内淋巴ノ流動ニ基因スルモノナリ而シテ迷路殻ノ病的破壊ハ中耳化膿症ノ經過中地平半規管ニ生ズルヲ例トス故ニ吾人ハ地平型眼球震盪症ノ發スルヲ見ル

検査法 患者ヲシテ椅坐シテ正面視セシメボリチュル氏護謄球ノ嘴端ヲ檢側外聽道ニ氣密ニ挿入シ護謄球ヲ壓縮シツ、眼球ヲ觀察スルニ當リ檢耳同名側方向ナル地平眼球震盪症ヲ發スルコトアリ之ヲ陽性成績ト謂フ或ハ又豫メ先ヅ壓縮シタル護謄球ノ嘴端ヲ氣密ニ外聽道ニ挿入シ次テ徐々ニ護謄球ヲ膨脹復歸セシムルニ際シ異名側方向ナル地平眼球震盪症ヲ發スルコトアリ同ジク成績陽性ナリト稱ス
本検査法ニ在リテハ他ノ實驗的眼球震盪症ノ検査ニ於ケルガ如ク患者ノ視線ヲ側方ニ轉向セシムルコトナク常ニ正面視セシメ眼球ノ運動ヲ觀察スルモノトス
以上ノ如ク壓搾ニ依リテ同名側方向ナル、又吸引ニ依リテ異名側方向ナル地平眼球震盪症ヲ發スルハ檢側前庭器機能ノ消失セザルヲ示スト同時ニ迷路殻瘻孔ノ存ス

電流性眼球震盪症

ルヲ證スルモノナリ故ニ之ヲ一名瘻孔症狀 Fistelsymptom ト謂フ

附記 電流性眼球震盪症 der galvanische Labirinthystagnus

耳部ニ平流電氣ヲ通ズルヤ眼球震盪症ヲ發スルハ從來人ノ唱フル所ナリ然レドモ近クマルクス Mark ノ動物試驗成績ニ徴スルニ兩側前庭器關ヲ全然破壊シタル場合ニ於テモ聽神經幹ノ健在スルトキハ健耳ニ於ケルガ如ク等シク眼球震盪症ヲ發ス故ニ近來電流性眼球震盪症ハ前庭器ノ健否ト何等ノ關係ナキモノニシテ前庭器ノ官能検査ニ適セザルモノナリト承認セララル、ニ至レリ

貳 身體均衡作用ノ検査 Die Prüfung des Körpergleichgewichts.

身體均衡作用ノ検査

前庭器關ハ身體均衡作用ヲ支配スルコト既述ノ如シ
故ニ迷路疾患ニ在リテハ往々其障礙ヲ來スモノナリ之ヲ検査スルニ種々ノ方法アリ
凡ソ直立ハ歩行ヨリ容易ニシテ歩行ハ又跳躍ニ比スレバ容易ナリ而シテ此等ノ動作ハ足趾全部ヲ以テスレバ趾尖ノミヲ以テスルニ比シ容易ナリ又兩足ヲ以テスレバ偏足ヲ以テスルニ比シ容易ナリ加之閉眼時ニ於テハ閉眼時ニ比シ容易ナルハ言ヲ俟タザルナリ

故ニ此等動作ノ難易ヲ顧慮シ易ヨリ難ニ進ミ患者ノ均衡作用ヲ検査スルハ内耳疾患ノ診斷上緊要ナリトス

本検査法ハ動作ノ動靜ニ依リ靜止状態ニ於ケルモノ(直立)ト運動状態ニ於ケルモノ(歩行、跳躍、廻轉等)トノ二種ニ區別ス

甲 靜止状態ニ於ケル均衡作用ノ検査
之レニ左ノ諸法アリ

靜止状態ニ於ケル均衡作用ノ検査
兩脚ニテ直立セシムル法

1. 兩脚ニテ直立セシムル法
先ヅ兩足ヲ其内縁ニテ相互接著シ且ツ膝ヲ直伸シ足趾全面ニテ直立セシメ次ニ趾尖ノミヲ以テ起立セシム又初メニハ開眼ノ儘之ヲ行ヒ後ニハ眼ヲ閉ジテ之ヲ行ハシム

一脚ニテ直立セシムル法

2. 一脚ニテ直立セシムル法
一脚ヲ以テ前述同様ニ先ヅ足趾全面ニテ直立セシメ次ニ趾尖ノミヲ以テ起立セシメ更ニ眼ノ開閉兩状態ニ於テ之ヲ検査
健全ナル迷路ヲ有スルモノニ在リテハ兩脚ヲ以テ足趾全面ニテ直立スルトキハ開眼状態タルト閉眼状態タルトニ論ナク數分間ハ著シキ動搖ヲ來サザルヲ常トス
前庭器疾患ヲ有スルモノニ在リテハ到底瞬時モ不動ノ姿勢ヲ保持スル能ハズ殊ニ閉眼時ニ於テ然リトス即チ直ニ身體動搖シ所謂ロンベルグ氏現象ヲ呈ス況ンヤ偏足ノ趾尖ヲ以テ直立スルニ於テオヤ殊ニ偏側疾患ニ在リテハ患側一般ニ無力ニシテ身體忽チ平均ヲ失シ患側ニ踏メキ若クハ顛倒ス是レ前庭器疾患ノ特徴ト見做ス

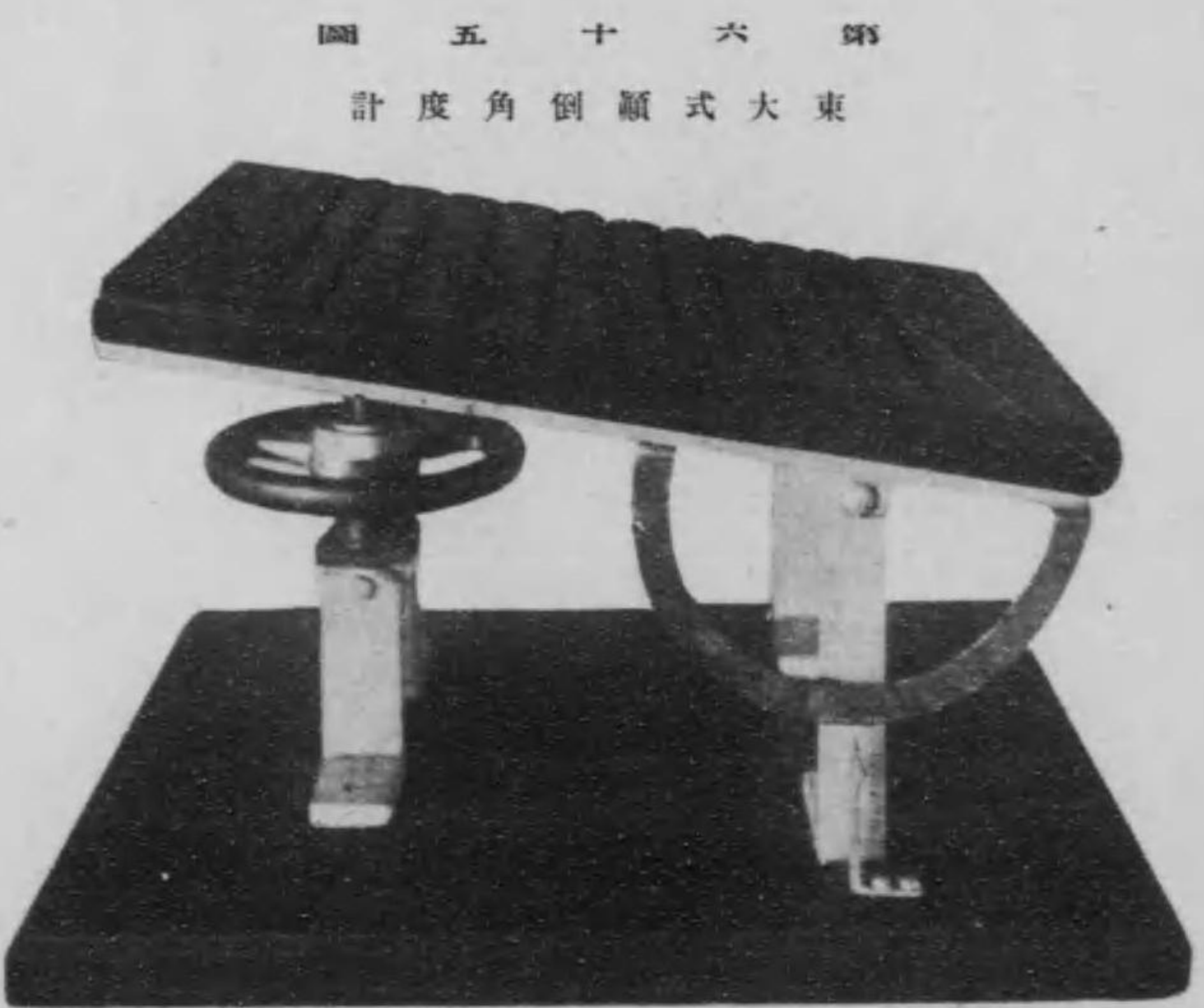
斜面上ニ直立セシムル法

ベキモノナリ
3. 斜面上ニ直立セシムル法



圖四十六第

スタイン氏顛倒角度計



圖五十六第

計度角倒顛式大東

被檢者ヲ斜面上ニ直立セシメ均衡障礙ノ發現スル角度ヲ測定スルニ在リ之レガ爲メスタイン Stein ハ移動性斜面板ヲ有スル顛倒角度計 Goniometer ヲ案出セリ被檢者ヲシテ先ヅ平板上ニ直立セシメ漸次之ヲ斜面ニ變ジ一定ノ角度ニ達スレバ被檢者ハ終ニ平均ヲ維持スル能ハズシテ顛倒セントス而シテ之ヲ檢スルニ當リ足尖ヲ上向セシムルコトアリ下向セシムルアリ又傾斜ニ側面セシムルアリ健康者ノ顛倒セントスル角度ハスタイン氏ニ據レバ

- 足尖ノ上向セル場合……………三十六度乃至三十九度
- 足尖ノ下向セル場合……………二十六度乃至三十度
- 傾斜ニ側面セル場合……………三十六度乃至三十八度

以上ハ開眼時ニ於ケル成績ニシテ若シ閉眼セシムルトキハ其角度何レモ三乃至四度減少ス

迷路殊ニ前庭器關疾患ノ存スルトキハ到底如上ノ角度ニ達スルコト能ハズシテ速ニ顛倒スルモノナリ

乙 運動狀態ニ於ケル均衡作用ノ検査

一 兩脚ヲ以テ平面上ヲ步行セシムル法

健康者ハ開眼時著シク迂曲スルコトナク概ネ直線上ヲ步行シ得ベキモ迷路疾患アルモノニ在リテハ完全ニ之ヲ營ムコト能ハズシテ患側ニ曲行ス況ンヤ閉眼時ニ於テオヤ

運動狀態ニ於ケル均衡作用ノ検査
兩脚ヲ以テ平面上ヲ步行セシムル法

ルモノニ在リテハ完全ニ之ヲ營ムコト能ハズシテ患側ニ曲行ス況ンヤ閉眼時ニ於テオヤ

2. 一脚一足ヲ以テ平面上ヲ跳躍セシムル法

迷路疾患ヲ有スルモノニ在リテハ筋ノ緊張力減弱シ從テ筋肉容易ニ疲勞スルヲ以テ

圖六十六節



右側迷路疾患アルモノノ後方跳躍ニ於テ著明ナリトス
右側迷路疾患アルモノノ後方跳躍ニ於テ著明ナリトス
スタイン氏ノ所謂迷路性跳躍

一脚一足ヲ以テ平面上ヲ跳躍セシムル法

一脚一足ヲ以テ平面上ヲ廻轉セシムル法

3. 一脚一足ヲ以テ平面上ヲ廻轉セシムル法

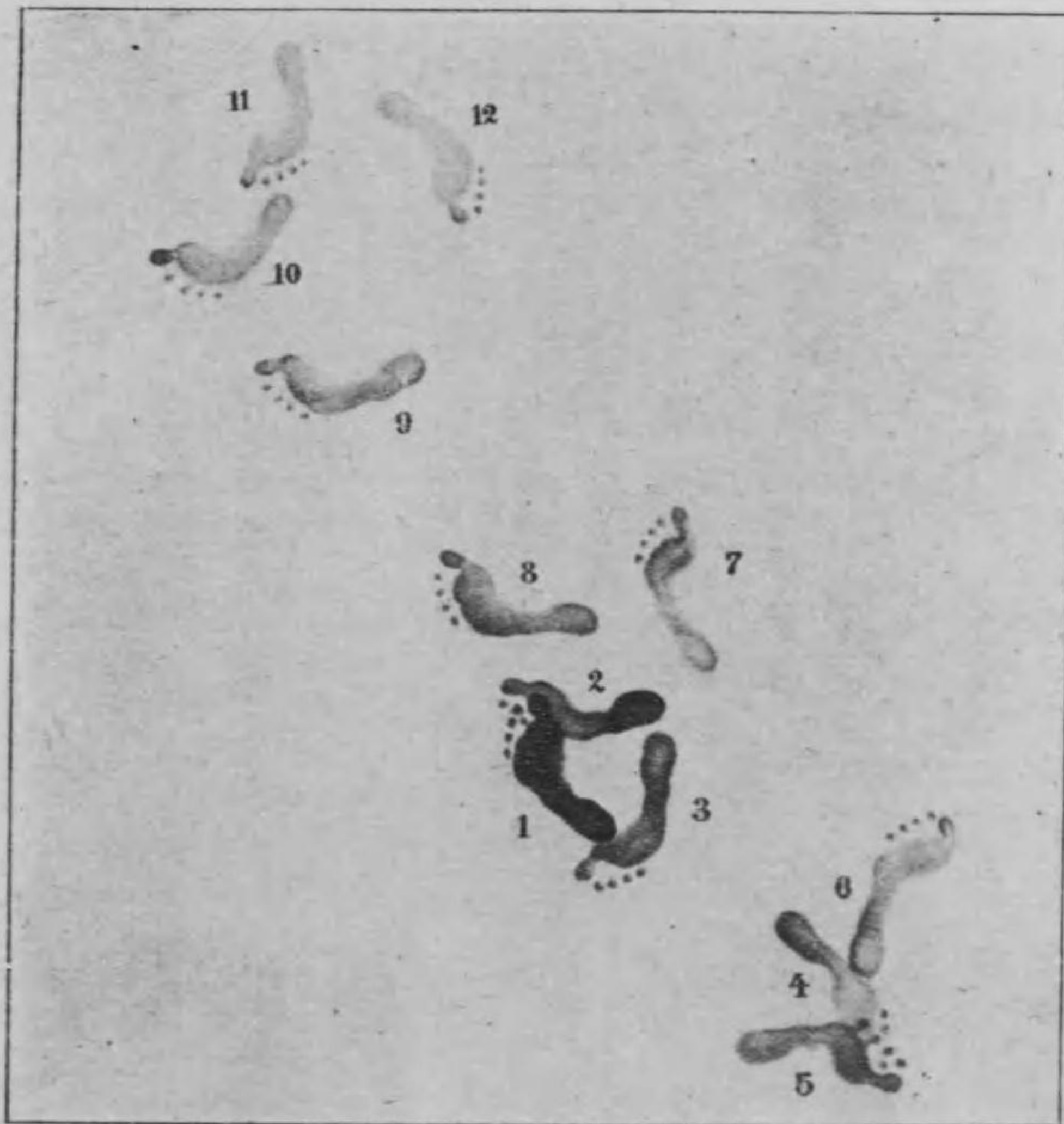
健康者ハ一定ノ位置ニ於テ自己ノ體軸ヲ軸トシ廻轉シ得ルモ迷路疾患ヲ有スルモノニ在リテハ種々ナル部位ニ足跡ヲ印シ偏耳疾患アルモノハ患側ニ顛倒セントス殊ニ閉眼時ニ於テ顯著ナリトス

4. 一脚一足ヲ以テ平面上ヲ廻轉セシムル法

前者ト同様ナルモ偏側疾患ニ在リテハ殊ニ患側ノ足ヲ以テ閉眼時之ヲ行ハシムルトキ足跡ノ轉位著明ナルノミナラズ容易ニ患側ニ顛倒ス其狀恰モ杖ノ倒ル、ガ如シ之ヲ迷路性顛倒 Labyrinthsturz ト稱ス是レ筋緊張力ノ減弱ニ基因スルモノニシテ

一般診斷法

第六十七圖 內耳炎患者之迴轉足跡



閉眼左足左方迴轉

(著者原圖)

毫モ前兆ナク又損傷等ヲ顧慮スルノ遑ナク俄然來ルモノナリ而シテ其將ニ顛倒セ
 ントスルヤ患者自ラ適當ニ其平均ヲ恢復スル能ハザルモ介者ノ一指克ク之ヲ防遏
 シ得ルモノナリ故ニ此等ノ検査ヲ實施スルニ當リテハ豫メ茲ニ留意シ應急ノ設備
 ヲナスベキモノトス

耳科學各論 Spezieller Teil

第一章 外耳ノ先天性畸形

Angeborene Missbildung des äusseren Ohres.

外耳ノ先天性
畸形

耳翼全缺損 *Totales Fehlen der Ohrmuschel*
 極メテ稀有ナリ著者ハ往年岡田博士ノ「クリニク」ニ於テ其ノ一例ヲ見タリ(第六十八
 圖)

畸形耳翼 *Rudimentäre Ohrmuschel*

敢テ稀ナリトセズ畸形ハ通常軟骨包藏部ニ來リ不正長形ヲ呈シ耳輪對耳輪ヲ識別
 スル能ハズ耳翼外縁恰モ前方基底部ニ癒著シタラン如キ觀ヲ呈スルモノ多シ(第六
 十九圖)著者ハ曾テ單ニ耳朶ノミヲ存スルモノヲ見タリ此ノ如キハ稀有ニ屬ス
 此兩者ハ通常外聽道先天性閉塞症ヲ隨伴シ中耳ノ畸形鼓膜缺損槌骨及砧骨ノ畸形

外耳ノ先天性畸形

第六十八圖 耳之全缺損



著者原圖

一四
ヲ主トス。併有シ往々
顔面神經麻痺ヲ兼ネ又
其ノ一側ニ來ルモノハ
時トシテ顔面片側萎縮
ヲ伴フコトアリ
耳翼過小 Mikrotie
耳翼過大 Makrotie
共ニ白癩者ニ屢見ル所
ナリ

重複耳翼 Polyotie

耳珠ノ近傍ニ軟骨片ヲ包藏セル疣狀皮膚隆起ノ存在スルモノニシテ其ノ數一乃至數個ニ及ブコトアリ敢テ稀ナリトセズ

先天性耳瘻管 Fistula auris congenita

先天性ニシテ第一頸溝ノ遺殘物ト見做スベキモノニシテ耳輪ノ起始部或ハ耳珠ノ前上方ニ存スル盲囊瘻管トナリテ現ハレ決シテ外聽道ニ交通スルコトナク時トシテ皮脂樣分泌物ヲ排泄シ癢痒ヲ發シ又往々開口閉塞シテ囊腫ヲ形成シ或ハ化膿ニ陥ルコトアリ囊壁全部ヲ摘出スルニ非ズンバ常ニ再發ヲ免レザルモノナリ

先天性外聽道閉塞

Atresia auris congenita

耳翼畸形ヲ併有スルモノ多ク骨性閉塞ニ在リテハ聽力障礙顯著ナリトス殆ンド常ニ中耳ノ畸形ヲ隨伴スルヲ以テ手術ニ依リ外聽道ヲ形成スルモ聽力ノ恢復充分ナラザルモノナリ

第六十九圖 先天性外聽道閉塞兼耳翼畸形



著者原圖

第二章 外耳疾患 Krankheiten des äusseren Ohres

濕疹 Ekzem

耳翼ハ濕疹ノ好發部位タリ外聽道入口部亦之ニ與カルコト稀ナラズ

原因 腺病質ノ小兒ニハ頭面部濕疹ノ一分症トシテ來ルコト多シ其他化膿性中耳炎ノ爲メ排膿アルモノ又ハ指頭ノ刺戟濕温療法及ビ沃度仿謨石炭酸等ノ藥品刺戟ニ基因スルモノアリ

外耳疾患

症候 他ノ身體諸部ニ於ケルガ如シ小兒期ニ在リテ吾人ノ最モ屢々遭遇スルモノハ
 糜爛性濕疹ニシテ先ヅ小水泡ヲ形成シ破潰スルヤ濕潤シ次デ表皮ノ大部剝脫シ鮮
 紅色ノ糜爛面トナリ灼痛アリ漿液點々湧出シ分泌物ハ暫時ノ後膿性トナリ表面ニ
 痂皮ヲ結成ス且周圍ノ皮膚ハ浸潤ヲ呈シ之ニ接近セル淋巴腺ノ腫脹ヲ來ス
 成人ニ在リテハ濕疹ノ特發スルコト比較的稀有ナリ多クハ落屑性ニシテ鱗屑形成、
 皮膚ノ肥厚浸潤及ビ皸裂ヲ來シ堪ヘ難キ痒痒或ハ時トシテ疼痛ヲ訴フ
 經過及豫後 急性症ハ通常一乃至數週間ニテ治癒スルヲ常トス然レドモ往苒治癒
 セズ慢性症ニ移行スルモノ多シ慢性症ニシテ痒痒甚シキモノハ耳匙等ニテ刺戟シ
 爲メニ續發的炎症ヲ起スコト尠カラズ然レドモ多クハ適當ノ療法ニ依リ治癒ニ赴
 クモノトス

療法 急性症ニシテ緊滿ノ感、痒痒、疼痛等アル者ニハ一乃至二%ノ石炭酸若クハ水
 揚酸阿列布油ヲ塗布シ或ハ之ヲ浸漬シタル布片ヲ以テ蓋フヲ可トス又殊ニ濕潤甚
 シキモノニハ亞鉛華阿列布油泥劑ヲ塗布シタル後撒布藥ヲ施スヲ適當トス五%^ツ
 メノール軟膏亦乾燥作用アリ撒布藥ニテ濕潤ヲ制シ得タル後ハ刺戟少キ硼酸軟膏、
 ヘブラ氏軟膏、ウキルソン氏軟膏若クハ巴斯答等ヲ貼用スベシ
 痂皮ヲ結成スルモノハ阿列布油又ハチモール油ヲ以テ軟化シ剝離ヲ容易ナラシメ
 而シテ後患部ニ軟膏等ヲ貼付スベシ繃帶ヲ施シ難キ場合ニハ軟膏塗抹面ニ撒布劑

ヲ應用スルモノトス

慢性症ニハ先ヅ痂皮ヲ除去シタル後脫脂綿或ハ綿紗ニテ漿液ヲ拭去シ次デ一乃至
 三%ノ硝酸銀液ヲ以テ塗擦シ再ビ其腐蝕面ヲ清拭シタル後一%黃降汞軟膏又ハ二
 %白降汞華攝林刺納林ヲ貼用スルヲ可トス
 皸裂アルモノモ同ジク一乃至二%硝酸銀液ノ塗布有效ナリ甚ダ頑固ナル落屑性慢
 性症ニハ麥兒劑ヲ可トス

處方例

- 一、 硼酸末 等分ノモノ
 澱粉 右爲撒布料
- 二、 硼酸末 等分ノモノ
 亞鉛華 等分ノモノ
 澱粉 右爲撒布料
- 三、 硝 蒼 五・一〇〇
 澱粉 一〇〇・〇
 右爲撒布料
- 四、 テルマトール 一一〇
 外耳疾患



- 亞鉛華 一〇〇〇
- 澱粉 四〇〇〇
- 右爲撒布料
- 五、亞鉛華 三〇〇〇
- 阿列布油 二五〇〇
- 右混和泥劑トシテ外用
- 六、硼酸末 五一〇〇〇
- 華攝林 一〇〇〇〇
- 右混和爲外用
- 七、硝蒼 一〇〇〇
- 華攝林 一〇〇〇〇
- 右混和爲外用
- 八、白色酸化亞鉛 各一二・五—二五〇
- 澱粉 各一二・五—二五〇
- 華攝林 一〇〇〇〇
- 右爲巴斯答外用
- 九、黃降汞 一〇〇〇
- 華攝林 一〇〇〇
- 刺納林 各五〇〇

十、白降汞 右混和爲外用

一〇〇

華攝林 各五〇〇

各五〇〇

十一、知母爾 右混和爲外用

一〇〇

阿列布油 五〇〇〇

五〇〇〇

右混和爲外用 (痲皮軟化ノ目的)

十二、爹兒 二一五〇

二一五〇

白色酸化亞鉛 各二二五

各二二五

澱粉 一〇〇〇

一〇〇〇

華攝林 一〇〇〇

一〇〇〇

十三、撒里矢爾酸 右混和爲外用

一一二〇

酸化亞鉛 各二五〇

各二五〇

澱粉 五〇〇

五〇〇

外耳疾患

右混和爲外用
(ラツサル氏泥)
十四、安息香酸末

三・七五

豚脂

一八〇・〇

右混和二十四時間文火ニテ攪拌シツ、

酸化亞鉛

三〇・〇

ヲ混ズ

右外用(ウケルソン氏軟膏)

耳血腫 Otitumton

耳翼軟骨膜下ニ於ケル溢血ヲ謂フ

原因 外傷性ト特發性トニ區別ス然レドモ特發性ト認メラル、モノモ其大多數ハ輕易ノ外傷既往ニ存スルガ如シ主トシテ柔道家力士等ニ來ル、特發性ノモノハ精神病殊ニ麻痺狂ニ多シ

症候 耳翼ノ外面(凹側)上部三角窩ニ於テ青色乃至帶青赤色ノ半球狀或ハ半橢圓形腫瘍アリ表面平滑硬度ハ泥様或ハ多少ノ波動ヲ呈ス其大サ不定ナレドモ特發性ノモノハ概シテ小ニシテ外傷性ノモノハ大ナリ後者ハ稀ニ耳翼全軟骨部ニ涉ルコトアリ

耳血腫

内容ハ初期ニハ純血液ナルモ後ニハ混血漿液性或ハ凝固セル纖維素ナルコトアリ自覺症ハ特發性ノモノニ在テハ甚ダ輕微時トシテ全ク缺如スルコトアリ外傷性ノモノハ疼痛灼熱及ビ緊滿ノ感ヲ訴フ
診斷 注意スベキハ其發生急劇ナルノ點ナリ之ニ因リ耳翼軟骨膜炎、囊腫及ビ血管腫ト鑑別スルヲ得ベシ

第七十圖 耳翼血腫



豫後 血腫ノ化膿スルハ稀有ニ屬ス内容ハ通常吸收セラレ時トシテ全ク形態ヲ變ゼズ時トシテ肥厚或ハ萎縮ニ因リ多少ノ畸形ヲ貽ス
療法 初期殊ニ疼痛灼熱ヲ有スルモノニハ冷罌法乃至氷罌法ヲ施スベシ斯クシテ緩解セザルモノハ小切開ヲ

加ヘ内容ヲ排除シ壓定スベシ
陳舊症(三四週間ヲ經過シタルモノ)ニ在リテハ按摩法ヲ試ムベシ之ニ依リ漸次退縮スルコトアリ又疼痛缺如セル慢性症ニハ穿刺法ヲ行ヒタル後沃度丁幾數滴ヲ注入シ壓定繃帶ヲ施シ治癒スルコトアリ
其ノ廣大ナルモノ殊ニ化膿ノ傾アルモノハクロールエチール局所麻醉ノ下ニ切開

外耳疾患

ヲ加へ内容ヲ排除シ肉芽ノ存スルアラバ銳匙ヲ以テ之ヲ搔爬シ沃度仿謨綿紗ヲ挿入シ綿帶ヲ施スベシ

耳翼軟骨膜炎

耳翼軟骨膜炎 Perichondritis auriculae

原因 外傷凍傷熱傷螫刺及ビ耳翼軟部ノ疾患又ハ外聽道瘻ヨリ來ル其他稀ニ結核性軟骨膜炎アリ時トシテ中耳根治手術ニ際シ外聽道成形手術ニ續發スルコトアリ
症候 其發生緩慢ニシテ急劇ナルハ極メテ稀ナリ多クハ軟骨部外聽道ノ軟骨膜ヨリ始マリ耳血腫ニ於ケルガ如ク耳翼ノ外面ニ蔓延スル腫瘤ヲ形成ス皮膚ハ炎症ヲ呈シ赤色或ハ帶青赤色ニシテ凹凸不平觸ル、ニ灼熱波動アリ疼痛ヲ訴フ結核性ノモノハ近圍ノ淋巴腺腫脹ヲ伴フ

其内容ハ膠様屢混血性膿汁ナルヲ常トス結核性軟骨膜炎ニ在テハ灰白赤色或ハ黃赤色ノ肉芽形成アリ少量ノ汚穢赤色膿汁若クハ乾酪様膿液ヲ有ス

診斷 初期ニ於テハ外聽道瘻ト誤ルコトアリ又後ニハ耳血腫ト區別スルヲ要ス即チ耳血腫ハ耳翼ノ上半部ニ限局スルヲ常トスルモ軟骨膜炎ニ在リテハ耳朶ヲ除ケル耳翼全部ニ蔓延スルモノ多シ

經過 緩慢永キハ數月乃至年餘ニ涉リ一部壞疽ニ陥リテ耳翼ノ萎縮ヲ來シ又ハ著シキ肥厚畸形ヲ遺ス

療法 初期ニハ冷電法ニ依リテ消炎ヲ圖リ其ノ化膿シテ吸收ノ見込ナキモノハ速ニ切開ヲ加フベシ

處方例

十五、醋酸鉛

硫酸亞鉛

各一〇

錫 水

一〇〇〇

右電法料

結核性ノモノハ沃度仿謨、偏里設林ノ注入ヲ行ヒ又ハ充分ノ切開ヲ爲シ肉芽ヲ搔爬シ沃度仿謨綿紗ヲ充填シ兼テ浸潤ヲ呈セル淋巴腺ヲ剔出スベシ

耳翼丹毒 Erysipel der Ohrmuschel

原因 耳翼若クハ外聽道ノ損傷、皰裂ヨリ丹毒連鎖球菌ノ侵入スルニ因リ時トシテ頭部顔面ノ丹毒アリテ耳翼ニ蔓延スルコトアリ又稀ニハ咽頭丹毒ヨリ中耳炎ヲ繼發シ其ノ耳漏ニ依リ耳翼丹毒ヲ惹起スルモノアリ

症候 他部ノ丹毒ニ於ケルガ如ク耳翼皮膚ハ高度ノ發赤、浸潤ヲ呈シ健康部ニ向ヒ爛舌狀蔓延ノ觀ヲ呈シ又屢水泡ヲ形成ス疼痛ハ往々劇甚ニシテ初期高熱其他全身症狀ヲ伴フ

外耳疾患

耳翼丹毒
頭部ノ丹毒ハ
外聽道ヨリ發
起シ耳翼ニ
蔓延スルコト
アリ又稀ニハ
咽頭丹毒ヨリ
中耳炎ヲ繼發
シ其ノ耳漏ニ
依リ耳翼丹毒
ヲ惹起スルモノ
アリ

豫後 比較的佳良ナレドモ往々生命ヲ奪フコトアリ
 療法 患者ハ隔離安静ヲ命ジ局所ニハ「イヒチオール」劑ノ塗布、一〇%醋酸礬土液ノ
 罨法ヲ施シ又絆創膏貼附療法ヲ試ムベシ
 其他丹毒治療液ノ注射「コルラルゴール」注射ニ因ル頓挫療法モ屢、良效ヲ奏ス
 處方例

- 十六、イヒチオール 三・〇
- クロ、ホルム 三・〇
- 樟腦丁幾 三〇・〇
- 右塗布料
- 十七、イヒチオール 六・〇
- コロチウム 三〇・〇
- エーテル 一五・〇
- 右塗布料

耳翼「ヘルペス」 Herpes auriculae

带状「ヘルペス」トシテ神經炎ニ伴ヒ一定神經ノ領域ニ發スルモノアリ即チ三叉神經
 ノ犯サル、ヤ之レニ屬スル耳顛顚神經ノ領域タル耳翼前面ニ發シ、大耳神經ノ犯サ
 ル、ヤ其ノ分佈領タル耳翼後面ニ發生ス然レドモ耳翼ニハ往々神經炎ニ關係ナキ

耳翼「ヘルペス」

尋常性「ヘルペス」アリ毒素ノ影響ニ依リ殊ニ特異質アルモノニ在リテハ藥疹ヲ發ス
 ル如ク「ヘルペス」ヲ發生スルコトアリ殊ニ砒素劑ニ於テ然リ

症候 往々神經痛ヲ伴ヒ發熱ト共ニ耳翼ニ小水泡ヲ簇生ス殊ニ耳朶、耳珠、外聽道口
 前上壁及耳翼後面ニ好發ス周圍ノ皮膚ハ發赤、腫脹シ水泡ハ數日ヲ出デズシテ破潰
 シ無色水様或ハ帶黃白色ノ内容液ヲ泄シ乾燥痂皮ヲ生ズ而シテ潰瘍ヲ形成スルハ
 稀ナリトス带状「ヘルペス」ハ通常一側ニ來リ再發セズ時トシテ顔面神經及聽神經麻
 痺ヲ發スルコトアリ

療法 疼痛劇甚ナルトキハ鹽酸規尼涅、安知必林「サリピリン」ノ内服又ハ鹽莫比ノ内
 用或ハ注射、一〇%莨菪軟膏貼用等ヲ試ミ局所ニハ亞鉛華澱粉、キセロフォルム、「デル
 マトール」アリストール等ヲ撒布シ潰瘍ヲ形成スルトキハウアルソン軟膏、硼酸軟膏等
 ヲ貼用スベシ

耳翼狼瘡 Lupus auriculae

耳翼狼瘡

耳翼ノ原發性尋常狼瘡ハ稀有ナリ多クハ顔面ニ發シ次テ耳翼ニ蔓延スルモノナリ
 症候 多ク青年ニ來リ初メ褐赤色ヲ呈シ皮表ニ突隆セザル多數ノ小結節ヲ生ジ皮
 膚ハ落屑ス該結節ハ萎縮性癬痕形成ヲ以テ治癒スルカ或ハ扁平ナル潰瘍トナリ容
 易ニ出血スベキ海綿様肉芽ヲ發生シ表面ニ痂皮ヲ結ビ銳利ナル邊緣ニ結節ノ散在

ヲ見ル而シテ一面浸潤高度ナルトキハ内部ノ軟骨ヲモ侵襲シ潰瘍ハ皮膚縁下ニ掘鑿ス

療法 局處ニハ電氣燒灼、烙鐵使用、レントゲン、「ファンゼン」光線療法ヲ試ミ又ハ患部ヲ健康ナル周縁部ト共ニ切除スベシ

(附記) 結核モ亦耳翼ニ來ルコト稀ナラズ或ハ結核性軟骨膜炎トナリテ現ハレ或ハ粟粒結核ヨリスル潰瘍ナルアリ或ハ結節性結核トナリテ發スルコトアリ就中後者ハ好ンデ耳朵ヲ犯スモノニシテ裝飾環ヲ刺入スルニ由リ感染ス

耳翼微毒 *Syphilis auriculae*

耳翼微毒

初期硬結ハ接吻、搔爬及咬傷等ヨリ耳翼ニ生ズルコトアルモ甚ダ稀ナリトス之ニ反シ第二期及第三期微毒ハ敢テ稀有ナリトセズ

症候 耳翼ノ初期硬結ハ身體他部ニ於ケルト何等異ナル所ナク耳圍淋巴腺モ腫大ス

第二期症ハ他部ノ皮疹ト同時ニ耳翼ニモ丘疹ヲ生ジ或ハ潰瘍ヲ形成ス殊ニ耳輪及外聽道口ニ好發ス

第三期症ハ初メ耳翼ノ肥厚ヲ以テ現ハレ往々耳翼軟骨膜炎ノ觀ヲ呈スルコトアリ病變軟骨自己ニ侵襲スルヤ耳翼ニ廣汎性破壊ヲ來スモノナリ

耳翼水瘡

耳翼水瘡 *Noma auriculae*

療法 全身の驅微療法ノ外潰瘍面ニハ甘汞撒布、硝酸銀腐蝕等ヲ行フ

稀有ナル疾患ニシテ虛弱ノ幼兒ニ來ル殊ニ重症全身病ニ罹リタルモノ或ハ現ニ腸加答兒、腺病結核ニ惱ミツ、アルモノヲ侵襲ス殊ニ麻疹後耳漏ヲ有スルモノニ多シ耳翼水瘡ハ頰部及陰部ニ於ケルガ如ク迅速無限ニ進行スル組織缺損ヲ生ジ壞疽性破壊ヲ營ミ數日ヲ出デズシテ患兒ノ生命ヲ奪フモノナリ

其ノ起始ハ通常外聽道軟骨部ヨリシ耳翼及其ノ周圍ニ蔓延シ屢顔面神經麻痺ヲ發ス從來ノ症例ハ何レモ慢性耳漏ヲ有シタルニ拘ラズ外聽道ヨリ病變ノ中耳ニ侵入シタルモノナシ

豫後 不良速ニ致死の轉歸ヲ取ル

療法 速ニ患部ノ切除ヲ試ムベシ殊ニ其ノ境界線ヨリ少クトモ一仙米以上距レル健康部ニ皮切ヲ置クヲ要ス

耳翼凍瘡 *Congelatio auriculae*

耳翼凍瘡

廣汎性ナルアリ或ハ耳翼ノ外縁ニ限局スルコトアリ之ヲ三期ニ分ツ
第一度(潮紅期) 耳翼ハ腫脹帶青赤色ヲ呈シ其境界劃然タラズ灼熱癢痒時トシテ疹

外耳疾患

痛ヲ發ス

第二度水泡期 發赤シタル皮膚上ニ漿液性或ハ血性水泡ヲ生ズ
 第三度潰崩期 水泡ハ時トシテ化膿シ屢一部若クハ大部ノ壞疽ヲ來シ其脫離スルニ至リ多少ノ畸形ヲ遺ス慢性凍瘡ハ實質ノ肥厚ヲ伴ヒ表面平滑ナル紫赤色ノ結節ヲ形成シ屢其中央ニ弛鈍性潰瘍ヲ生ズ

療法 第一度ノ輕症ニ在リテハ鉛糖水ノ罨法ヲ行ヒ其重症ニハ雪片摩擦若クハ氷囊罨法ヲ行ヒ而シテ後硼酸硝蒼又ハ沃度仿謨軟膏等ヲ貼用ス

第二度ニ在リテハ可及的速ニ水泡ヲ開キ一〇%硝酸銀液ヲ以テ反覆腐蝕シ良性肉芽ノ發生スルニ至ルベシ

第三度ノ壞疽部ハ分界線ノ生ズルヲ待チ切除スベシ

慢性凍瘡ハ毎日二三回溫湯ヲ以テ洗滌シ且一二回沃度丁幾的列竝底油トトラウマチチン或ハ沃度兒コロジューム(1:30)ヲ塗布ス其他樟腦軟膏、ヘブラ氏軟膏及ビイヒチオール劑ハ大ニ賞用セラル

糜爛部ニハ硼酸華攝林(5%)又ハ亞鉛華阿列布油泥劑ヲ貼附シ輝裂ハ硝酸銀液ヲ以テ腐蝕スベシ

處方例

十八、イヒチオール
 的列竝底油

各一〇

コロチユーム

右混和爲塗布料

一一〇

十九、樟腦

白臘

〇・二

亞麻仁油

右混和爲塗布料

一〇・〇

(ボリチエル氏劑)

豫防法ニハ酒精ノ塗擦甚ダ有效ナリ

急性限局性外聽道炎一名外聽道癩

Otitis externa circumscripta acuta or. Furunkel

急性限局性外聽道炎

原因 化膿菌ノ毛囊中ニ侵入スルニ因ル其誘因ハ游泳、外聽道濕疹、化膿性中耳炎及ビ外傷指爪、耳匙、剃刀等ノ使用ニ因スル(糖尿病等ナリ)

症候 自覺的主徴候ハ疼痛ナリ初メハ發作性ナレドモ後ニハ持續性トナリ屢、後頭部、顳額部及ビ前頭部等ニ放散ス爲ニ不眠、食思缺損、加之發熱ヲ來スコト稀ナラズ而シテ疼痛ハ耳翼ノ牽引、耳珠ノ壓迫及ビ咀嚼運動等ニ由テ増劇ス且深部ニ發生セルモノハ入口部ノモノニ比シ疼痛劇烈ナリ其他耳鳴及ビ時トシテ輕度ノ聽力障礙ア

外耳疾患

他覺的徵候 多クハ軟骨部外聽道ニ發シ其前壁或ハ後壁ニ半球狀腫脹ヲ見ル表面ハ初期ニハ蒼白ナルモ幾何モナクシテ發赤シ終ニ其頂點ニ黃色ノ膿點ヲ生ジ破潰シテ黃膿ヲ排泄スルヤ疼痛ハ大ニ緩解ス其骨性部ニ發スルハ稀ナリ

癰ハ唯一個ノミ生ズルコトアレドモ多クハ同時若クハ前後相次デ數個發生スルモノナリ即チ始メニ生ジタル癰ノ膿周圍ノ皮膚ニ附著スルトキハ病原菌其毛根ニ侵入シ茲ニ其後繼者ヲ生ズルナリ

癰前壁ニ生ズレバ耳珠前ニ浸潤ヲ來シ時トシテ耳下腺周圍炎トナリ又ハ沈降性膿瘍ヲ形成スルコトアリ後壁ニ發スレバ耳後部腫脹シ耳翼附著溝ハ爲メニ消失スルヲ常トス

類症鑑別 一、外聽道骨增殖症ト誤ルコトアリ然レドモ此ハ消息子ヲ以テ檢スルニ常ニ骨性硬度ヲ有シ癰ニ於ケル如ク柔軟ナラズ且ツ自發痛ヲ缺ク

二、外聽道ポリープト區別スベシ「ポリープ」ニテハ疼痛輕易ニシテ消息子ヲ以テ腫瘍ト外聽道トノ間隙ヲ周廻スルヲ得ベシ

三、乳嘴突起骨膜炎ニ際シ乳嘴部腫脹スルノミナラズ外聽道壁ニ腫起發赤ヲ來シ遂ニ排膿スルニ至ルコトアリ然レドモ癰ニ於テハ骨質常ニ健全ナルヲ以テ消息子ヲ以テ探檢スレバ容易ニ區別スルコトヲ得

四、中耳炎ニ繼發セル乳嘴突起炎ト誤ルコトアリ然レドモ本病ニ在テハ全身症狀癰ニ比シテ重態ナルノミナラズ腫脹ハ乳嘴突起部ニ存スルモ耳翼附著溝ハ消失セズ寧ロ顯著トナルヲ常トス且ツ耳翼ノ牽引ニ因リテ疼痛ノ増加スルコトナシ

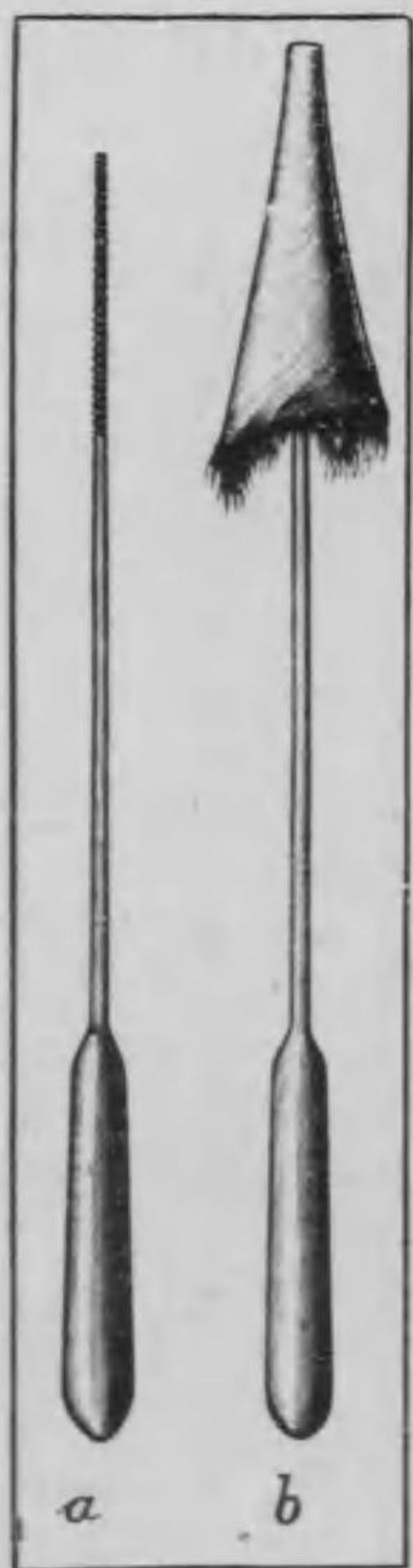
其他耳下腺炎ヲモ注意スベシ

豫後 概シテ良好ナリ曾テ癰ノ經過中骨疽ヲ續發シ漸次深部ニ進ミ終ニ中頭蓋窩或ハ橫竇ニ蔓延シ易簧シタルガ如キ實例アルモ蓋シ極メテ極有ノ轉歸ナルベシ

療法 早期切開法ハ多數耳科學者ノ同意セザル所ナリ保護療法ニ依リテ治療スルモノ多ケレバナリ

有效ナルハ「タンボン」療法ナリ先ヅ卷綿子ニ稍大ナル脫脂綿ヲ纏絡シ(第七十一圖)其表面ニ白降汞軟膏「オイロフェン」或ハ醋酸礬土軟膏等ヲ塗抹シ腫脹部ニ輕キ壓迫ヲ加ヘツ、挿入シ最初卷キタルト反對ノ方向ニ卷綿子ヲ廻轉スレバ綿栓ハ外聽道内ニ殘留スベシ此際疼痛ヲ訴フルモ暫時ニシテ輕快ス同時ニ醋酸礬土液若

圖一十七



a 卷綿子
b 脫脂綿ヲ纏絡セル卷綿子

クハ硼酸液ヲ以テ溫罨法ヲ施セバ疼痛ヲ輕減シ得ルノミナラズ吸收ノ目的ヲ達スルヲ得ベシ

坐藥療法 外聽道ヲ四%ノ微溫石炭酸水ヲ以テ洗滌シタル後阿片或ハ莫兒比涅ヲ「ヂラチン」ニ混ジテ外聽道ニ適スベキ坐藥ヲ製シ一日一回乃至四回挿入シ綿栓ヲ行フ

其他一〇%「サリチール」酸硬膏モ亦タ坐藥トナシ良效アリト謂フ

耳浴法 其效前者ニ劣ル外聽道内ニ亞爾個保兒一〇%古加乙涅液又ハ石炭酸個里設林(0.5:1.50)等ヲ注入シ入口部ヲ密閉ス

ベツキルド氏ハ濕性罨療法ヲ避ケ沃度仿謨末ヲ撒布セル脫脂綿ヲ卷綿子ニ纏絡シ

乾性「タンボン」トシテ中等度ノ壓

ヲ加ヘツ、外聽道ニ挿入スレバ

疼痛ハ容易ニ緩解シ且ツ再發少

シト云ヘリ

圖二十七 外聽道截刀



癰化膿ニ陷レバ外聽道截刀ヲ以テ小切開ヲ加フベシ沈降性膿瘍ヲ形成セルモノニハ對孔ヲ要ス

處方例

二十、白降汞

一〇

華蠟林

各五〇〇

刺納林

右混和「タンボン」綿柱塗布料ト爲ス

二十一、オイロフエーン

五〇

流動バラフ井ン

一〇〇

右混和同上塗布料ト爲ス

二十二、醋酸礬土

五〇

刺納林

五〇〇

右混和同上塗布料ト爲ス

二十三、イヒチオール

五〇

刺納林

一〇〇

右混和同上塗布料トナス

二十四、醋酸礬土

一〇

鉛糖

一・五

縮水

一〇〇〇

右爲罨法料

(ブロー氏液)

二十五、阿片越幾斯

〇〇一

外耳疾患

セラチン

右混和爲坐藥

一日一回乃至四回一個宛挿入

適宜

セラチン

右混和爲坐藥

用法同前

適宜

松脂硬膏

右爲外聽道坐藥

一日一回乃至二回挿入

九〇

一〇



汎發性外聽道炎

Otitis externa diffusa.

原因 器械的、化學的及比熱性刺戟等ナリ即チ叮嚀若シクハ爾餘ノ異物摘出或ハ瘙痒ヲ醫センガ爲メ不潔ナル器械ヲ以テ外聽道ヲ摩擦シ又ハ齒痛ヲ醫スル爲メ俗間ニ於テ屢行ハル、如ク藥液ヲ外聽道内ニ注入スル等ニ因リテ發ス其他濕疹丹毒淋毒、微毒化膿症中耳炎等亦其原因タリ
症候 自覺的ニハ瘙痒灼熱及ビ耳痛等アリ發熱スルハ稀ナリ

他覺的ニハ急性症ニ在リテハ外聽道壁一般竝ニ鼓膜ノ外層著シク腫脹潮紅シ上皮ハ糜爛剝離シ初メハ漿液性後ニハ膿性分泌物アリ時トシテ大ナル膜様物ノ脫離スルコトアリ慢性症ニ在リテハ腫脹輕度ニシテ表面爛潰シ惡臭アル膿汁ヲ滲シ肉芽腫(ポリープ)發生スルコト少ナカラズ漸次上皮肥厚及ビ骨増殖ヲ繼發シ終ニ外聽道狹窄ヲ來スコトアリ
療法 急性症ハ大體ニ於テ限局性炎ノ療法ニ從フベシ瘙痒ニ向テハ酒精ノ點耳ヲ宜シトス酒精ハ五百倍ノ昇汞水ト等分ニ混ジ或ハ百倍ノ石炭酸水、百倍撒酸水或ハ五十倍醋酸礬土溶液ト等分ニ混ジタルモノヲ用フベシ
潰瘍アルモノハ硝酸銀液腐蝕法ヲ行ヒ、キセロフォルム硼酸末等ノ吹粉ヲ行フ
肉芽發生スレバ銳匙ヲ以テ搔爬シ或ハクローム酸ヲ用キテ腐蝕ス(消息子若クハ卷綿子ニ之ヲ溶著シタルモノヲ以テスベシ且ツ局部ヲ腐蝕シタル後ハ食鹽水ヲ以テ過剩分ヲ中和スルヲ要ス)
惡臭性分泌物アルモノニハ三%硼酸液又ハ〇.五%リゾール液、一%過酸化水素等ヲ用キ洗耳スルヲ可トス

寄生性外聽道炎 Otitis externa parasitica.

原因 「アスペルギルス」菌及白癬絲狀菌(トリヒポイトントンズランス)ノ寄生蕃殖
外耳疾患

寄生性外聽道炎

スルニ由リ起ル疾患ニシテ外聽道ノ不潔及ビ上皮剝離ハ其發生ニ適ス
症候 自覺的ニハ耐フベカラザル癢痒ノ外灼熱疼痛等尋常外聽道炎ニ於ケルガ如
シ

他覺的ニハ潮蔓性外聽道炎ノ症狀ニ兼ネ外聽道及ビ鼓膜面ニ上皮類片ヨリ成レル
黃色乃至黑色ノ皮膜アスベルギルス菌膜アリ時トシテ手袋狀盲端ニ終ル管匙ノ使
用ニ際シ其一部若シクハ全部ノ附著シテ來ルコトアリ而シテ剝離後ハ皮膚糜爛腫
脹シ出血ヲ來ス

診斷 叮嚀ニ類似スレドモ菌膜ヲ顯微鏡下ニ檢スレバ絲狀菌尖端ニ芽胞ヲ有スル
ヲ見ル其他手袋狀膜ハ診斷ヲ助ク

療法 三%硼酸水ヲ以テ洗耳ヲ行ヒタル後微溫無水酒精或ハ一%撒酸酒精若クハ
一乃至二%昇汞酒精ノ點耳ヲ行ヒ一日二回反覆スル時ハ數日ニシテ治癒ニ赴クベ
シ然レドモ再發ヲ防ガン爲メ通常約二週日間持續スルヲ可トス酒精ハ初メ薄薄ナ
ルモノヨリ漸次濃厚ノモノニ移スヲ宜シトス
又其頑固ナル症ニハ沃度丁幾ヲ塗布シテ效アルコトアリ

叮嚀栓塞

Zerminolphrofi

叮嚀栓塞トハ外聽道内ニ多量ノ叮嚀集積シ栓塞狀ニ外聽道ヲ閉塞スルモノヲ云フ

原因 叮嚀腺ノ分泌過多及ビ之レガ除去ノ充分ナラザルニ由ル

症候 耳鏡検査ニ際シ外聽道ヲ充填セル暗褐色ノ塊アリテ通常鼓膜ヲ窺フ能ハズ
之ハ時トシテ暗黃色或ハ褐赤色ヲ呈スルコトアリ光澤ノ有無及ビ硬度ハ一定セズ
泥様柔軟ナルアリ又石ノ如ク硬固ナルアリ自覺的症狀ハ時トシテ全ク缺如スルコ
トアリ時トシテ顯著ナルアリ入浴游泳等ニ際シ水ノ侵入ニ由リ軟化膨大スレバ症
狀或ハ増劇シ或ハ突然現出ス其主ナルモノハ耳鳴難聽充塞或ハ壓迫ノ感ナリ加之、
屢諸種ノ反射的症狀ヲ發ス頭痛眩暈嘔吐咳嗽稀ニハ共齊運動失調舞踏病癲癩様發
作等ナリ

豫後 良好

療法 専ラ洗出法ヲ賞用ス其輕度ナルモノハ微溫殺菌水ヲ以テ容易ニ奏效スルコ
トアリ然レドモ多クノ場合ニハ乾固セルヲ以テ豫メ融解藥ヲ點耳シ軟化セシムル
ヲ要ス即チ一—二%曹達液石鹼水三%過酸化水素液等ヲ加溫シ一日三回宛點耳ス
レバ叮嚀塊柔軟トナリ二日後ニハ容易ニ洗出スルヲ得ベシ
洗滌ニハ第二十五圖ニ示セル如キ唧筒ヲ用ユ洗滌液ハ血溫ニ等シク加溫セルモノ
ヲ用フベシ過冷過熱ハ共ニ眩暈ヲ惹起スルモノナレバ注意セザルベカラズ叮嚀栓
ヲ洗出スルニハ一定ノ水壓ヲ要ス故ニ從來曾テ耳漏ニ罹リシコトナキモノニハ水
線ヲ外聽道後上壁ニ沿ハシメ稍強キ壓ヲ以テ洗滌スベシ

第七十三 洗耳法を示す



ベツォルト氏ハ町聾栓ノ内方ニ鼓膜ノ穿孔ナキヲ期シ難シ故ニ軟化ノ目的ヲ以テ點耳スルニハ加温セル飽和硼酸液ヲ用ヒ一日二三回約十分時づ、放置シ二日ノ後微温硼酸液ヲ以テ洗出スルヲ可トスト謂ヘ

著者ハ町聾栓ニ好軟化ノ水ニ化シテ之ヲ點耳スルニテ約十分時置キテ洗出スルヲ得

リ鼓膜穿孔アルヲ豫知スレバ洗滌ニ強壓ヲ避クルヲ要ス

處方例

二十八、炭酸ナトリウム

グリセリン

餉水

一〇〇

五〇〇

一五〇〇

右爲點耳料(一日三回十乃至十五滴)

町聾栓ヲ軟化スル爲メ藥液ヲ點耳スレバ其膨大ヲ來スヲ以テ耳内充塞感及ビ難聴ハ頓ニ増加ス故ニ豫メ之ヲ患者ニ告グ徒ニ憂慮ヲ抱カシメザルヤウ注意スルヲ可

外聽道表皮栓塞或ハ眞珠腫

外聽道眞珠腫或ハ表皮栓塞

Cholesteatom oder Epidermisspfropf des äusseren Gehörganges.

原因 原發性ノモノハ外聽道炎ノ結果上皮剝離集積シ分泌液ト混ジテ分解シ加之白血球及ビ細菌ノ侵入スルニ由リテ發生ス其他續發的ニハ中耳眞珠腫ノ鼓膜若クハ外聽道壁破壞部ヲ經テ外聽道ニ蔓延スルモノアリ
症候 町聾ニ於ケルガ如ク外聽道ヲ充填ス然レドモ其性状ハ彼レト異リ灰白色ニシテ眞珠様ノ光澤アリ一種厭フベキ惡臭ヲ發ス而シテ此ハ外聽道ヲ刺戟シテ炎症ヲ増進セシメ疼痛ヲ惹起ス

療法 先ヅ之ヲ縮小セシメタル後洗出スルヲ可トス其目的ヲ達センガ爲メ亞爾個保兒、偏里設林等分ノモノ或ハ單ニ純酒精ノ數滴ヲ一日三回宛點耳シ約十分時放置スルコト數日然ル後微温殺菌水或ハ硼酸液ヲ以テ洗出スベシ
表皮栓ハ町聾栓ニ比スレバ洗出容易ナラズ故ニ反復施行スルノ必要アリ時トシテ小鈎、鑷子等ヲ用キ器械的除去法ヲ併施スルヲ要スルコトアリ

外聽道異物 Fremdkörper im äusseren Gehörgange.

原因 小石、硝子片、簪頭、豆類、果實核、鉛紙塊等ニシテ屢小兒ノ遊戲中ニ起ル成人ニ在

外耳疾患

外聽道異物

リテハ主トシテ癢痒ヲ制止セントスル際偶然滑入スルモノ多ク又俗間齒痛ヲ醫セントノ迷信ヨリ故意ニ外聽道内ニ入ル、コトアリ其他昆蟲類ノ睡眠時ニ進入スル等ナリ

著者ハ曾テ十日間晝夜煩ハシキ耳鳴ニ惱メル患者ノ鼓膜面ニ一小蜘蛛ノ匍匐シツツアルヲ實驗シ之ヲ除去シテ頓ニ苦痛ヲ免レシムルヲ得タリ

症候 銳利ナル物體ハ外聽道壁ヲ刺戟シ爲メニ續發的炎症ヲ惹起スルコトアリ然レドモ屢、數年間何等ノ症狀ナクシテ經過スルコトアリ難聽ハ通常缺如ス唯異物ノ存在ニ因リテ町睜ノ分泌旺盛トナリ兩者相俟テ外聽道ヲ密閉スル場合ニノミ存ス神經質家ニ在リテハ眩暈咳嗽頭痛癩癩等ノ反射症ヲ發スルコトアリ時トシテ異物ヲ摘出セントシテ誤テ鼓膜ヲ損傷シ異物中耳内ニ竄入スレバ化膿性中耳炎ヲ續發ス然ル時ハ容易ニ骨質ヲ侵シ顔面神經麻痺加之頭蓋腔内合併症ヲ來スコトアリ療法 安全ニシテ確實ナルハ洗出法ナリ異物ト外聽道壁間ニハ通常多少ノ間隙ヲ

存シ鼓膜穿孔ナキモノニアリテハ此間隙ヨリ進入セル液體ハ必ズ逆流シテ異物ヲ内ヨリ外方ニ向ヒ壓排スベシ故ニ通常強壓ヲ用キザルモ容易ニ洗出スルヲ得ベシ外聽道入口部或ハ軟骨部殊ニ其比較的淺部ニ異物ヲ認ムルトキ初學者好ンデ耳匙鑷子等ヲ以テ之ヲ摘出セント試ムルモノ多シ然レドモ之ニ由リ異物ハ却テ漸次内方ニ滑轉シ遂ニ外聽部峽部ヲ越エ外聽道竇内ニ墜落シ除去益困難ニ陥ルコト尠ナ

カラズ又屢、此等ノ器械ヲ以テ外聽道ヲ損傷シ外聽道炎ヲ併發スル時ハ腫脹狹窄ヲ來シ疼痛ヲ感ジ一層ノ困難ヲ加フルニ至ル此ノ如キ場合ニ在リテハ先ヅ外聽道炎ヲ治療スルヲ以テ緊要トス即チ醋酸礬土液ノ罌法等適當ノ處置ヲ施シ其治癒スルヲ待チ異物洗出ヲ圖ルベシ

豆類ハ外聽道内ニ於テ膨大スルヲ常トス故ニ酒精、偏里、設林等分混和液ヲ點耳シ之ヲ收縮セシメ又圓滑ナラザル物體ハ豫メ油類ヲ點耳シテ後ニ洗滌ヲ行フベシ其他從來施行セラレタル方法左ノ如シ

- 一、粘著力強キ松脂、トリモチ、コロジュームノ類ヲ消息子ノ先端ニ塗布シ異物ヲ密著セシメ徐々ニ之ヲ抽出ス
 - 二、昆蟲類ハクロ、ホルムヲ點耳シ死シタル後之ヲ破碎シテ除去スルヲ可トス
 - 三、異物ト外聽道壁トノ間ヨリ小銳鈎ヲ挿入シ異物ヲ鈎出ス又拔栓器ノ如キ小螺旋針ヲ異物實質内ニ刺入シテ抽出シ得ルコトアリ
- 異物鼓室内ニ到達シ化膿性中耳炎續發スル時ハ速ニ手術的療法ニ移ルベシ即チ全身麻酔及ビ嚴重ナル消毒ノ下ニ耳翼附著線ノ直後方ニ於テ之ト平行ナル皮膚切開ヲ加ヘ骨膜ヲ剝離シ外聽道後壁一部ヲ鑿除シ鼓室内ノ異物ヲ確認シ鉗子或ハ適宜ノ器械ヲ以テ之ヲ摘出シ皮創ヲ縫合シ外聽道内ニ殺菌綿紗ヲ挿入スベシ

骨腫及骨增殖症

骨腫及骨增殖症 Exostose u. Hyperostose

原因 先天性ナルコトアリ後天性ノモノハ外聽道炎濕疹、微毒、外傷等ヨリ來ル
 症候 骨性外聽道前壁或ハ後壁ニ一乃至數個ノ腫瘍狀隆起アリ殊ニ後上壁ヲ好發
 部トス其表面平滑通常白色若クハ帶黃白色ヲ呈シ骨性硬度ヲ有ス其大小ハ不定ニ
 シテ小ナルモノハ何等ノ症狀ヲ呈セザルアリ大ナルモノハ時トシテ全ク外聽道ヲ
 閉塞シ難聽及耳鳴ヲ來ス又往々神經痛ヲ發ス化膿性中耳炎併發スレバ排膿ヲ妨ゲ
 危險症狀ヲ呈スルニ至ルコトアリ
 療法 小ナルモノハ特ニ治療スルヲ要セズ高度ナルモノハ之ヲ鑿除スベシ

第三章 鼓膜ノ疾患 Krankheiten des Trommelfells.

鼓膜ノ疾患
鼓膜損傷

鼓膜損傷 Verletzungen des Trommelfells.

原因 (一)耳匙、編針、樹枝、鉛筆、摺附木等外聽道ニ挿入セル諸種物體ノ直達、穿刺ニ因ル
 之ハ搔痒ヲ制セントスル際他人ノ接觸スルニ基因スルモノ多ク又稀ニハ不慮若ク
 ハ故意ニ出ルコトナリ
 此種ノ外傷ニシテ吾人ノ特ニ注意スベキハ外聽道異物ヲ摘出セントシテ過テ鼓膜
 ヲ損傷スルコトアルノ點ナリ

(二)外聽道若クハ鼓室内氣壓ノ劇變就中前者ニ屬スルハ手掌ニ依ル耳部ノ打撲ヲ最
 多トシ之ニ次グモノハ大砲發射、砲彈炸裂及ビ火藥爆發等ナリ其他擊劍及ビ銃鎗術
 仕合ノ際ニ於ケル打撃若クハ撞突或ハ水泳家ノ高處ヨリ水中ニ跳入スルニ當リ破
 裂ヲ來スコトアリ又稀ニハ電撃ニ因スルモノアリ後者ニ屬スルハ既ニ癩痕、瘦削等
 ノ病的變化ヲ有セシ鼓膜ノ強劇ナル通氣法、噴嚏、咳嗽等ニ由ルモノトス
 (三)頭蓋底殊ニ顛顛骨骨折ニ伴ヒ或ハ下顎骨ニ加ハリシ外力ノ爲メ外聽道骨折ニ併
 發スルコトアリ

症候 自覺的症候トシテハ其瞬時耳内ニ破裂ノ感アリ時トシテ眩暈、失神、嘔吐稀ニ
 痙攣ヲ發スルコトアリ通常多少ノ疼痛難聽及ビ耳鳴ヲ訴フ耳鏡検査ヲ行フニ新鮮
 ノ場合ニハ出血ヲ見ル概ネ少量ニシテ外聽道ヨリ流出スルニ至ラザルヲ常トス然
 レドモ頭蓋骨々折ニ伴フモノニ在リテハ著甚ナルコトアリ
 創孔ノ確認ハ緊要ナリ其形狀直達性ノモノニ在テハ刺入セル物體ノ形態ニ一致シ
 時トシテ圓形ヲ呈スルコトアルモ介達性ノモノハ線狀乃至紡錘形ニシテ多クハ鼓
 膜ノ前下或ハ後下部ニ在リ其長徑ハ放線狀纖維ノ方向ニ從フ(附表參照)然レドモ時
 ニ不正形瓣狀創ヲ生ジ多クハ外方稀ニハ内方ニ驕轉スルコトアリ又槌骨把柄部ニ
 於テハ之レニ平行セル創孔ヲ生ズルコトアリ創縁ハ銳利ニシテ凝血ヲ附著シ又周
 圍ニ溢血ヲ見ルコト多シ

破孔ノ部位 直達性損傷ハシユルチエ及ボリチエ氏ニ依レバ後半部ニ多シト云フ
モツァウフアル氏等ノ屍體ニ於ケル實驗ニ依レバ殆ンド常ニ前半部ニ來ルト云ヒ
パツソ一氏等ノ治驗ニ依レバ何レノ部位ニモ發シ殊ニ下半部ニ多シト云フ

第七〇 外傷性破孔



第七一 外傷性破孔



氣壓劇變ニ因スル介達性ノモノハ前下四分ノ一部ニ最も多ク後下四分ノ一部之ニ次グ
骨折ニ併發セル介達性損傷ハ多クノ場合ニ於

テ頭蓋底骨折ニ在テハ後上四分ノ一部外聽道骨折ニ在テハ前下四分ノ一部ニ來リ
共ニ鼓膜ノ周縁ニ發ス

手掌打撲ニ因スル損傷ハ屢々法醫學上重大ナル關係ヲ有ス而シテ之ハ其發生直後ニ
於テハ明ニ病的穿孔ヨリ鑑別スルヲ得ベキモ長時日ヲ經過シタルモノ或ハ中耳炎
ヲ續發シタルモノニ在テハ其鑑別甚ダ困難ナルノミナラズ時トシテ全ク不能ナル
コトアリ今鑑別上ノ要點ヲ舉グレバ左ノ如シ

外傷性穿孔

一 部位ハ前下部又ハ後下部ニ多シ

病的穿孔

一 部位一定セズ

新鮮ナル外傷性穿孔ト病的穿孔トノ鑑別

二 形狀細長ニシテ或ハ紡錘形或ハ罈隙狀ヲ呈シ一端ハ中心ニ他端ハ周縁ニ向フモノ多シ

二 通常圓形或ハ橢圓形時トシテ腎臟形或ハ心臟形

三 邊緣銳利ニシテ凝血ヲ附着ス

三 鈍ニシテ肥厚シ出血點ナシ

四 鼓室粘膜骨様黃色ニシテ腫起發赤ナシ

四 粘膜ハ腫起潮紅シ屢々分泌物ヲ附着ス

五 屢々創口ノ近傍ニ溢血ヲ存ス

五 概シテ溢血ナシ

難聽ノ程度 迷路震盪ノ合併セルト否トニ依リ強弱アリ單純ノ損傷ニ在テハ負傷後稍高度ノ難聽アリ一五仙迷乃至四迷突半ノ距離ニ於テ呬語ヲ聽取スルモノ多シ

音叉試驗成績 鼓膜ノ單純ナル損傷ニ在テハ氣導ハ著シク短縮スルモ fisノ聽取比較的佳良且 fisノ骨導ハ延長シリンネ氏法陰性ウエーベル氏法患側ニ偏達スルヲ例トス

精細ナル反復検査ニ於テ骨導及 fisノ氣導共ニ著シク短縮シウエーベル氏法反對側ニ偏達スルモノハ迷路震盪ノ合併ヲ想像セザルベカラズ又ガルトン笛及大オクタ一フ fis音又ヲ有スレバ聽音上下ノ兩限界ヲ檢定スベシ迷路ニ變化ナキモノハ下音界上昇スルモ上音界ハ生理的境界ニ在リ迷路震盪若クハ損傷ヲ兼ヌル場合ニ在リテハ下音界上昇セルノミナラズ上音界モ亦下降ス

經過及豫後 物體ノ刺入ニ因スルモノ及ビ頭蓋骨々折ニ伴ヘル裂創ハ急性化膿性中耳炎ヲ續發スルコト多ク加之炎症頭蓋腔内ニ蔓延シテ化膿性腦膜炎腦膿瘍膿毒症及ビ敗血症ヲ發シ不良ノ轉歸ヲ取ルコトアリ故ニ豫後ヲ定ムルニ當リ慎重ナルヲ要ス

又直達性刺創ハ屢小聽骨就中槌骨々折ヲ兼スルコトアリ創口癒合スルモ高度ノ難聽ヲ貽スコト多シ

掌打等氣壓劇變ニ基因スル單純裂創ハ數日乃至二三週日ニシテ或ハ癢痕ヲ遺シ或ハ痕跡ヲ留メズシテ機能障礙ナク治癒スルヲ常トス

一般ニ手掌打撃等外聽道ノ氣壓増進ヲ來スベキ外力ニシテ鼓膜裂創ヲ生ジタル場合ニハ其損傷ヲ來サハリシ場合ニ比シ迷路震盪ヲ發スルコト稀ニシテ且輕易ナリトス然レドモ稀ニハ負傷後漸次耳鳴難聽眩暈増劇シ終ニ鼓膜ノ裂創ハ治癒スルモ全聾ニ陥ルコトアリ加之稀ニ一側ノ掌打ニ依リ兩側ノ迷路震盪ヲ合併シ兩耳ノ機能障礙ヲ貽スコトアリ

療法 中耳炎ヲ續發セシメザルヤウ注意スルハ醫師ノ最大任務ナリ

洗耳藥粉吹送藥液點耳及ビ通氣法等皆有害ニシテ寸益ダニナシ嚴ニ之ヲ避クベシ外聽道ヨリ冷濕ノ外氣水若クハ塵埃ノ侵入スルヲ妨ガン爲メ其入口部ハ殺菌綿華若クハ綿紗ヲ以テ緩カニ閉塞スルヲ可トス然レドモ之ヲ鼓膜ニ接觸セシムベカラ

ズ

噴嚏嘔吐及ビ咳嗽ハ可及的之ヲ避ケシメ安靜禁酒ヲ命ジ兼テ腸誘導法ヲ行フベシワルザルワ氏法ハ從來穿孔確診ノ目的ヲ以テ濫用セラレタルガ如シ然レドモ之ハ創縁ノ癒著ヲ妨グルノミナラズ中耳炎ヲ續發スルコトアルヲ以テ避クベキモノトス

著者ハ一患者ノ左耳ニ掌打ヲ受ケシ後自ラ鼓膜破裂ノ有無ヲ確認センガ爲メ鼻及ビ口腔ヲ密閉シ努力呼氣ヲ營ミシコト五六回加之喫煙シツ、同法ヲ行ヒ外聽道ヨリ煙ノ逃竄スルヲ認メタリト訴フルモノニシテ第三日ニ至リ同側化膿性中耳炎ヲ續發シタル一例ヲ實驗セリ

要スルニ裂創ニ對シテハ特殊ノ療法ヲ要セズ單ニ綿栓ヲ行ヒ安靜ニ保持セシムレバ則チ足ル

瓣狀創ハ鼓膜片ヲ整復シ殺菌綿紗ヲ以テ栓塞スベシ
創縁肥厚シ容易ニ癒合セザルモノニハ裝綿セル卷綿子ニ浸漬セル三クロール醋酸ヲ以テ腐蝕法ヲ試ムベシ數回反覆スレバ多クハ效ヲ奏ス
既ニ中耳化膿症ヲ續發シタルモノハ其療法ヲ行フベシ

急性鼓膜炎 Myringitis acuta

鼓膜炎ハ通常外聽道炎若クハ中耳炎ノ一分症トシテ來ル而シテ其原發性單獨性炎ハ稀有ニ屬ス

原因 外傷、冷水、冷氣、熱湯、化學的刺戟例之「クロ、ホルム」エーテル等ノ侵入其他寒冒及ビ急性傳染病等ナリ

症候 炎症ノ初メ俄然襲來スル耳痛アリ周圍ニ放散ス其他灼熱ノ感及耳鳴アレドモ難聴ハ或ハ全ク缺如シ或ハ極メテ僅微ナリ

耳鏡検査上初期若シクハ輕症ノ場合ニ於テハ放線狀或ハ網狀ニ充血セル鼓膜血管ヲ見ル重症ニ在テハ鼓膜一般ニ赤色ニシテ槌柄及ビ短突起等ヲ認ムルコト能ハズ且ツ屢、溢血斑ヲ有ス

水泡性鼓膜炎

漸次鼓膜ノ外皮層下ニ漿液浸潤ヲ來シ次デ水泡ヲ形成スルコトアリ之ヲ水泡性鼓膜炎 Myringitis bullosa ト云フ(附表參照)其部位ハ後上部ニシテ黃色又稀ニ黃綠色ヲ呈ス水泡上皮ハ幾モナクシテ破潰シ透明ナル漿液或ハ膿液ヲ排泄シ腫脹發赤セル固有層上ニ皺襞ヲ生ズ「インフルエンザ」ニ併發スルモノニ在リテハ往々出血性ナリ豫後 良好多クハ一週間乃至十日ニシテ治癒ス

診斷 耳鏡検査上唯鼓膜ノ潮紅ヲ認ムルノミナルトキハ急性中耳炎又ハ鼓膜全缺損ト誤認スルコトアリ之レヲ鑑別スルニハ聽力障害ノ程度ニ據ル鼓膜炎ハ重症ノ場合ニ於テモ聽力障害ハ僅微ナルヲ常トス反之中耳炎ニ於テハ高度ノ難聴アリ鼓

膜全部缺損セルモノモ其ノ周圍ニ臍輪ヲ存シ粘液性膿汁ノ排泄アリ水泡形成アルモノハ診斷最モ容易ナリトス

療法 諸種ノ刺戟ヲ避ク之ヲ保護スルコトニカムベシ藥液注入、耳洗滌及ビ通氣法等ヲ避クベシ唯外聽道ニ殺菌綿華栓塞ヲ行ヒ耳部ニ冷罨法時トシテ溫罨法ヲ施シ安靜ヲ命ジ便通ヲ整理スベシ疼痛甚シキトキハ抱水格魯刺兒其他鎮痛劑ヲ與フ水泡ヲ認ムレバ鼓膜穿截針ヲ以テ其表層ヲ切開シ二乃至三%「プロタルゴール」液或ハ硼酸液塗布ノ後硼酸粉末ヲ吹送スベシ

慢性鼓膜炎

慢性鼓膜炎 Myringitis chronica.

原因 急性鼓膜炎ニ續發スルヲ例トス殊ニ體質虛弱ナルモノニ於テ然リ其他町疇異物等ノ刺戟ニ因スルモノアリ

症候 自覺的癢痒及ビ輕度ノ耳鳴アリ、聽力障碍ハ甚ダ僅微ナリ

耳鏡検査上鼓膜ハ少量ノ汚穢帶黃惡臭性膿汁及ビ剝離堆積セル上皮ヲ以テ被ハル之ヲ除去スルニ赤色ニシテ小顆粒狀肉芽形成アリ

診斷 聽力障碍ノ存否、通氣時ニ於ケル雜音ノ性状等ハ中耳炎ニ對スル鑑別ノ要點タリ

豫後 可良ナレドモ頑固ニシテ治シ難キモノ亦尠ナカラズ

療法 三%硼酸水ノ耳洗ヲ行ヒ殘留セル液體ヲ悉ク清拭シ硼酸末ヲ吹入シ殺菌綿華ヲ挿入スベシ

頑固ノモノニハ千倍昇汞「アルコール」或ハ三十倍硼酸「アルコール」ヲ點耳シ十乃至十五分時ヲ經テ之ヲ拭除シ硼酸末ヲ吹入ス酒精ハ初メ弱キヲ用ヒ漸次濃厚ノモノニ移スベシ

肉芽發生アルモノニハ上述ノ外五〇—一〇〇%硝酸銀液ヲ以テ腐蝕スルヲ可トス

第四章 中耳ノ疾患 Krankheiten des Mittelohres.

歐氏管閉塞症及繼發症 Der Tubenverschluss und seine Folgen.

原因 鼻及副鼻腔ノ諸疾患咽頭及歐氏管ノ變常之レガ原因トナル

鼻粘膜炎ノ腫脹鼻茸發生等アリテ鼻閉塞ノ存スルヤ鼻咽腔ノ換氣不良氣壓減降ヲ來シ爲ニ鼻咽腔及歐氏管粘膜炎ノ充血ヲ續發シ次テ歐氏管ノ加答兒性腫脹トナリ其管腔ヲ狹窄セシム副鼻竇滯膿症亦同一ノ結果ヲ招來ス

鼻咽腔疾患中最モ屢、歐氏管閉塞症ヲ來スモノハ小兒期ニ於ケル鼻咽腔扁桃腺肥大即チ腺樣增殖腺 adenoid Vegetation ナリトス蓋シ歐氏管閉塞ハ一ニハ肥大セル咽頭扁桃腺自己ノ歐氏管咽頭口直接掩蔽ニ依リ又一ニハ同時ニ增殖セル歐氏管軟骨部粘膜炎ノ腺樣組織歐氏管扁桃腺ノ存在ニ依ルモノナリ

急性及慢性咽頭加答兒ニ於テハ炎症容易ニ歐氏管粘膜炎ニ蔓延シ歐氏管狹窄乃至閉塞症ヲ發ス

其他鼻咽腔ノ腫瘍癭痕口蓋扁桃腺肥大及先天性口蓋破裂等亦本症ノ原因トナル

症候 自覺症トシテ難聽耳鳴耳内充滿閉塞ノ感自聲強聽ノ外滲漏液ノ滯溜アルトキハ往々頭位ノ變換ニ際シ耳内液體ノ動搖ヲ感知ス

難聽ノ程度ハ種々ナルモ嚔下噴擗等ノ後屢佳良トナリ時ヲ經ルニ從ヒ再ビ増悪スルコトアリ

耳鳴ハ通常低調ニシテ歐氏管ノ換氣恢復スル毎ニ消失ス

耳鏡検査上ノ所見 鼓膜内陷ヲ特徴トス蓋シ歐氏管閉塞ノ爲中耳ノ換氣不能ニ陥ルヤ其ノ空氣中ニ含有セラル、酸素ハ吸收セラレ容積比較的小ナル炭酸瓦斯ノ排出ニ依リ漸次空氣ノ稀薄ヲ來シ鼓膜内外ニ氣壓ノ不平均ヲ惹起スルニ因ルモノナリ

即チ槌骨把柄ハ後上方ニ轉位シテ水平位ニ近ヅキ且外觀的短縮ヲ呈シ短突起ハ銳ク外方ニ突出シ往々其ノ尖端ヨリ後走セル病的後皺襞ヲ現出ス生理的光線圓錐ハ内陷ノ輕度ナルトキハ細長トナリ其ノ高度ナルトキハ甚シク變形シテ前下縁ニ近ク轉位シ又往々全然消失ス而シテ異常光線反射ハ弛緩

第七十六圖 鼓膜内陷



(ル據ニ氏ドルオツベ)

膜部及後皺襞上部等ニ現ハル

歐氏管閉塞狀態永續スレバ鼓室粘膜炎ノ充血 Hyperaemia ex vacuo ノ結果鼓室内ニ漿液ノ滲漏ヲ來ス(充血的滲漏 Hydrops ex vacuo) 其ノ滲溜スルヤ鼓膜ハ内陷スルノミナラズ帶黃褐色ニ變ジ又往々滲漏液境界線 Translucine ノ頭位變換ニ依リ移動スルヲ認ムルヲ得ベシ

鼓膜内陷ハ歐氏管通氣法ニ據リ通常頓ニ消失スルモノナリ然レドモ其ノ陳舊ナルモノニ在テハ槌骨ノ形態的變狀槌骨把柄ト頸部トノ間ニ形成スル角度狹小トナルヲ招來シ歐氏管ノ換氣自由トナルモ鼓膜ハ持續的内陷狀態ニ固定シ加之鼓膜自己ニモ萎縮弛緩ヲ貽シテ鼓室内壁ニ接觸シ從テ岬部砧體關節部馬鐙骨筋腱等甚ダ明瞭トナリ一見鼓膜ノ缺損ヲ疑ハシムルコトアリ

官能検査ニ於テ下音界ハ上昇シ骨導ハ延長シウーベル氏法ハ患側若クハ難聴ノ比較的高度ナル側ニ偏達シ上音界ハ正常ナリ從テ低調音又ノ氣導甚シク不良短縮セルモ高調音又ノ聴取比較的良好ナリトス

診斷 耳鏡検査所見鼻及鼻咽腔ノ原因的疾患ノ存在、通氣法ニ依ル聴力ノ恢復等ニ依リ診斷通常容易ナリトス

豫後 通氣法ニ依リ鼓膜内陷消失スルト同時ニ聴力著シク恢復スルモノハ可良ナリ鼓膜萎縮高度ナルモノ竝ニ通氣法ニ據ルモ鼓膜ノ内陷依然存在スルモノハ官能

上ノ豫後良ナラズ

療法 原因的療法甚ダ緊要ナリ殊ニ幼者ニ在テハ鼻咽腔腺樣增殖症ノ存否ヲ検査シ之ヲ除去スベシ單ニ之ヲ切除スルノミニテ難聴ノ完全ニ治愈スルモノ甚ダ多シ局所療法トシテハ通氣法ヲ主トス或ハボリチェル氏護謨球ヲ以テシ或ハ歐氏管、カテ

ーテルヲ用ユ毎日或ハ隔日一回施行スベシ
歐氏管狭窄高度ナルモノニハ「カテーテル」通氣法ニ兼テ歐氏管「ブージー」挿入法ヲ施シ管腔ヲ擴張ス「ブージー」ニハ目盛ヲ附シ「カテーテル」先端ヨリ大人ニ在テハ三五密送以上送入スベカラズ鼓室内ヲ損傷スル危険アレバナリ又「ブージー」挿入後通氣法ヲ行フニハ必ズ「ブージー」ノ先端ニ血液附著ノ有無ヲ檢シ若シ血痕アラバ避クベキモノトス

滲漏液ノ滲溜モ通氣法ノ反復施行ニ依リ通常消退スルモノナリ其ノ吸收ヲ促ス目的ヲ以テ沃度製劑ヲ投與スルコトアリ「ヨチオン」ハ表皮ヲ通シ滲透スル性アルヲ以テ之ヲ賞用スル人アリ

處方例

二十九、ヨチオン

クロ、フォルム

阿列布油

五〇

一〇

四四〇

中耳ノ疾患

右小「タンボン」トナシ外聽道ニ挿入二時間放置、朝タ一回、
 或ハ右合劑ヲ乳嘴突起部ニ塗布ス、
 滲漏液ノ吸收意ノ如クナラザルトキハ鼓膜穿截術ヲ施シ次テポリチェル氏護膜球ノ
 先端ヲ氣密ニ外聽道ニ挿入シ嚙下時之ヲ壓縮シ液體ヲシテ咽頭ニ排出セシメ外聽
 道内ニ硼酸粉末ヲ撒布シ殺菌綿花ニテ栓塞ス

急性中耳炎 Otitis media acuta.

急性中耳炎

臨床上急性單純性中耳炎ト急性穿孔性中耳炎ノ二種ニ區別ス然レドモ其原因兩者
 ニ在リテ異ナル所ナシ

原因 急性熱性傳染病、麻疹、猩紅熱、實扶的里、室扶斯、インフルエンザ、百日咳、痘瘡、肺炎、
 丹毒等、鼻腔、副鼻腔、鼻咽腔等所謂上部氣道ノ急性及慢性炎ヨリ發シ又屢、游泳、鼻腔洗
 滌、鼻内手術及時トシテ鼓膜損傷ノ後ニ起ル

急性中耳炎ヲ起スベキ細菌ハ種々アリ最モ多ク發見セララルルハ連鎖狀球菌(ストレ
 プトコッカス、ピオゲネス)及「ストレプトコッカス、ムコーズ」肺炎球菌及葡萄狀球菌ニシ
 テ又時トシテ綠膿菌、大腸菌、實扶的里菌、インフルエンザ菌、室扶斯菌及結核菌等ヲ證
 明ス
 中耳ノ感染經路ハ左ノ三種トス

(第一)歐氏管ヨリ侵入スルヲ最多トス急性及慢性鼻疾患、腺樣增殖症等ニ在リテハ一
 ニハ歐氏管ノ顫毛上皮細胞損傷セラレ從テ中耳ノ自然保護障害ヲ蒙レルニ因リ一
 ニハ擧擧噴嚏、咳嗽等ニ依リ、鼻咽腔内壓ノ増進ヲ來シ爲ニ病原菌ヲシテ中耳ニ侵入
 セシムルモノナリ、急性熱性傳染病ニ續發セル遲發中耳炎ノ如キ及ビ鼻内綿紗栓塞
 後ニ發スルモノノ如キ何レモ歐氏管經由ノ感染ニシテ鼻咽腔ノ炎症之ヲ經テ中耳
 ニ傳播セルモノナリ、游泳ノ爲メ中耳炎ヲ惹起スルハ嚙下ノ際同ジク歐氏管ヲ經テ
 液體ト共ニ病原菌ノ中耳内ニ竄入スルニ因ルヲ例トス

(第二)時トシテ外聽道ヨリ感染スルコトアリ之レガ爲メニハ鼓膜ノ病的穿孔若クハ
 外傷性破孔アルヲ必要條件トス鼓膜健全ナル場合ニハ病原菌外聽道ヨリ中耳ニ侵
 入スルコトナシ

(第三)稀ニ血行ニ依リ中耳ノ感染スルコトアリ麻疹、猩紅熱、腸室扶斯、インフルエンザ
 等急性傳染病ノ早發中耳炎是レニ屬ス
 病理的解剖變化 一般ニ粘膜炎ノ充血腫脹及滲出アリ重症ニ在リテハ細胞浸潤ノ程
 度甚シク爲メニ粘膜炎ハ高度ニ腫脹シ且滲出液ノ分泌著甚ナリトス而シテ該變化ハ
 單ニ鼓室ニ限局スルモノニ非ズシテ往々初期ヨリ同時ニ鼓室上腔、乳嘴竇及乳嘴乳
 竇内ニ存在スルコトアリ滲出液ハ初期ニハ粘液性又ハ漿液性若クハ混血漿液性ニ
 シテ後ニ至リ膿性ニ變ズ

甲 急性單純性中耳炎 Otitis media simplex acuta.

症候 主要ナルハ耳内疼痛ナリ或ハ刺スガ如ク或ハ剔ルガ如ク或ハ又裂クガ如ク多クハ間歇性ニ發シ夜間又ハ咳嗽噴嚏嘔下運動等ニ由リ増劇ス難聽ハ必發ノ徵候ニシテ其強弱一様ナラズ屢同時ニ耳内充塞ノ感頭痛及ビ搏動性耳鳴ヲ訴フ其他多少發熱ヲ來シ殊ニ小兒ニ在リテハ劇甚ニシテ四十度ヲ超ユルコト稀ナラズ加之嘔吐眩暈譫語昏朦及ビ痙攣等ヲ伴ヒ腦膜炎ニ類似ノ症狀ヲ呈スルコトアリ又時トシテ顔面神經麻痺及味覺障礙ヲ發ス

耳鏡検査ノ所見 鼓膜ハ一般ニ潮紅扁平トナリ後上部ハ屢瀰蔓性ニ膨出シ槌骨把柄明瞭ナラズ僅ニ短突起ヲ識別シ得ルニ過ギズ骨性外聽道殊ニ其前上及ビ後上壁亦發赤シ鼓膜トノ境界判明ナラザルコト多シ

理學的検査 音又ノ氣導ハ著シク短縮シハ或ハ著シキ變異ナク或ハ僅ニ短縮シ骨導ハ之ニ反シテ通常延長ス(シュワールバハ氏法延長從テリンネ氏法陰性ウーベル氏法患耳ニ偏達ス迷路ノ充血高度ナルモノニ在テハ骨導短縮スルコトアリ)上音界ハ通常下降セザルモ下音界ハ常ニ上昇ス

經過及豫後 良好ノ經過ヲ取ルモノニ在テハ通常二三日ノ後耳痛緩解スルト共ニ鼓室内ニ蓄積セシ滲出液ハ漸次吸收セラレ爾後約十四日以内ニ於テ鼓膜ノ充血竝ニ膨出消散シ常態ニ復歸スベシ此ノ如キハ從來強健ナル體質ト適當ノ療法トニ依

リ企圖シ得ベキモノニシテ虛弱貧血腺病性又ハ結核性ノモノ及ビ糖尿病等ヲ患フルモノ及慢性鼻咽腔疾患アルモノ等ニ在テハ經過甚加之時トシテ急性穿孔性中耳炎或ハ慢性中耳加答兒ニ變ジ或ハ乳嚢突起内瀝膿症ヲ繼發シ又稀ニハ腦膜炎腦膿瘍膿毒症等ヲ續發シ死ノ轉歸ヲ取ルコトアリ

診斷 鑑別ヲ要スベキハ急性鼓膜炎及ビ急性穿孔性中耳炎ナリ然レドモ前者ハ聽力減損ノ著明ナラザルト後者ハ本病ニ比シ諸症劇烈ニシテ發病後幾モナク鼓膜ノ穿孔及ビ排膿ヲ來ストニ注意スレバ診斷敢テ困難ナラズ

療法 一般療法トシテ精神的及ビ肉體的安靜腸誘導法及ビ消化シ易キ食餌ノ選定竝ニ禁煙禁酒等ヲ必要トス又初期發汗劑ヲ投與スルハ有效ナリトス局所療法トシテ外聽道ニ綿栓ヲ行ヒブロー氏液ヲ用ヒ罌法ヲ試ムベシ多クハ之ニ依リテ著シク輕快スベシ莫爾比涅軟膏ノ耳圍擦入亦時トシテ效ヲ奏ス其ノ疼痛劇甚ナルモノニハ初期下劑投與ノ傍ラ耳部ニ氷罌法ヲ行ヒ兼テ耳珠前部及ビ乳嚢突起部ニ十五乃至二十條ノ水蛭ヲ貼附スルヲ有效ナリトス又安眠ヲ得ザル者ニハ鹽莫比(〇〇)抱水格魯拉兒(一〇)ズルホナール(一〇)等ノ内服藥ヲ投ズ

以上ノ療法ヲ行ヒ二日乃至三日ヲ經ルモ疼痛尙ホ減退セザル時或ハ高熱頭痛嘔吐眩暈譫語痙攣等ノ症狀アルモノニハ直ニ鼓膜ノ膨出部若クハ後下四分ノ一部ニ於

急性穿孔性中耳炎

テ式ニ從ヒ鼓膜穿截術(急性穿孔性中耳炎ノ條下參照)ヲ施行シ外聽道入口部ニ寬ク殺菌綿花ヲ挿入シ膿液ノ吸引ヲ圖リ且ツ耳部ニ溫卷法ヲ行フベシ
尙ホ耳鳴ニ對シテハ臭素劑ヲ投ジ殘遺セル聽力障礙ニハ通氣法ヲ行フベシ

乙 急性穿孔性中耳炎 Otitis media perforativa acuta.

症候 急性單純性中耳炎ニ比スレバ一層劇甚ニシテ早晚鼓膜穿孔ヲ來シ排膿スルモノナリ

自覺的症候

劇烈ノ耳痛多クハ稽留性ニシテ頭部半側及ビ齒牙ニ放散シ夜間又ハ咳嗽噴嚏等ニ依リ増劇スヲ以テ始マリ睡眠ヲ妨グ且ツ發熱頭痛耳鳴眩暈及ビ難聽ヲ伴フ時トシテ瞳孔縮小脈搏不正嗜眠譫語痙攣嘔吐等ヲ發スルコトアリ殊ニ小兒ニ於テ屢見ル所ニシテ腦膜炎生齒搖擗ト誤診スルコト稀ナラズ
其他往々顔面神經麻痺ヲ併發スルコトアリ

一旦鼓膜穿孔ヲ來シ排膿スルニ至レバ上述ノ諸症多クハ著シク減退スルヲ常トス然レドモ穿孔後尙ホ耳痛頭痛及ビ發熱等持續スルコトアリ是レ多ク乳嚙突起炎ノ併發セルヲ示スモノナリ多クハ耳後部ニ壓痛ヲ存ス

他覺的症候

其未ダ穿孔セザルモノニ在リテハ鼓膜ノ所見急性單純性中耳炎ニ酷似シ而カモ強劇ニシテ一般高度ノ充血及ビ全面或ハ後半部ノ膨出ヲ呈シ槌柄ハ爲メニ識別シ難ク辛フジテ短突起ヲ見得ルニ過ギズ時トシテ膨出部ニ於テ黃色ノ

結核性中耳炎
ニハ疼痛ヲ缺
如シ高度ノ難
聽ヲ以テ始マ
テ鼓膜穿孔ヲ
來シ加之急劇
ニ大ナル崩壞
ヲ呈スルモノ
ナリ注意ヲ要
ス

化膿點ヲ見ル穿孔多クハ此部位ニ發現ス其他骨性外聽道深部亦著シク發赤シ爲メニ其後上壁ト鼓膜トノ境界明瞭ナラザルニ至ル

既ニ穿孔シタル場合ニ於テハ先ヅ外聽道ニ排膿アルヲ見ル分泌物ハ初期ニハ純膿性ナラズシテ黃色ノ漿液ナリ時トシテ之レニ血液ヲ混ズルコトアリ(インフルエンザ)中耳炎ニ多シ漸次粘液膿性ニ變ズルモ通常惡臭ヲ缺ク又時トシテ純膿ヲ排泄スルニ至ルコトアリ穿孔ノ部位及ビ大小ハ一定セザルモ通常一個ニシテ後下四分ノ一部ニ存シ且ツ針尖大ナルヲ多トス從テ穿孔自己トシテハ認メ難キモ搏動性光線反射アルヲ以テ之ヲ證スルヲ得ベシ然レドモ猩紅熱實扶的里腸室扶斯又ハ結核等ニ於テハ往々急劇ニ大穿孔ヲ生ズルノミナラズ結核病者ニ在リテハ時トシテ二個以上ノ穿孔ヲ見ルコトアリ又穿孔ノ鼓膜後上部ニ存スルモノハ乳嚙突起炎ノ併發アルヲ例トス

難聽ハ穿孔ノ來ラントスル直前ニ於テ最モ高度ニシテ多クハ辛ウジテ耳邊ニ於テ呬語ヲ解スルニ過ギズ穿孔後少シク快復スルヲ例トス全體ハ實扶的里腸室扶斯等ニシテ迷路ヲ侵襲シタルモノニノミ之ヲ見ル

理學的検査

音叉所發音ノ聽取氣導ニ於テハ著シク不良トナリhisハ比較的佳良ニシテ或ハ僅ニ或ハ稍障礙セラレ(病變ノ迷路ニ及ベルモノ)骨導多クハ延長シウエーベル氏法患耳ニ偏達ス從テリンネ氏法陰性ヲ呈ス時トシテ骨導モ亦短縮スルコ

トアリ此ハ迷路合併症アルヲ示スモノトス
 經過及豫後 原因、病勢ノ強弱及ビ體質ニ依リ一様ナラズ穿孔ノ時期早キハ發病後數時間ヨリ遲キハ週餘ニ涉ルコトアリ通常耳痛襲來後二日乃至三日ニシテ起ルヲ例トス良好ノ經過ヲ取ルモノニ在テハ穿孔ト共ニ耳痛、頭痛及ビ發熱消退シ第二週ニ至リテ中耳ノ分泌減少シ二十日以内ニ於テ穿孔縁癒著シ鼓膜ノ充血亦漸次消散終ニ常態ニ復シ數週ノ後聽力障礙ヲ貽サズシテ治癒ス
 今急性穿孔性中耳炎ノ轉歸ヲ列舉スレバ左ノ如シ

- 一、聽力障礙ナク全治スルモノ
- 二、鼓膜ノ溼濁、石灰變性或ハ萎縮ヲ來シ多少難聽ヲ貽スモノ
- 三、穿孔閉鎖後慢性中耳加答兒ニ轉症スルモノ
- 四、鼓室ニ於ケル結締織性癒著ヲ生ジ難聽ヲ貽スモノ(此ハ腺病質ノモノ慢性鼻咽腔加答兒及ビ真正鼻症アルモノニ多シ)
- 五、乳嘴突起蜂窠ノ化膿ヲ繼發スルモノ(インフルエンザ性ノモノニ多ク鼓膜後上部ハ所謂乳嘴狀ニ膨出シ穿孔後排膿在再閉止シ難キモノ)
- 六、炎症迷路ニ蔓延シ急性内耳炎ヲ起スモノ
- 七、鼓室ノ骨壁ヲ犯シ骨瘍又ハ壞疽ヲ續發シ次デ腦膜炎、腦膿瘍、靜脈竇栓塞耳性敗血膿毒症ニ因リ鬼籍ニ入ルモノ(此ハ猩紅熱、實布の里、インフルエンザ性中耳炎)

竝ニブライト氏病、糖尿病及ビ結核患者ニ多シ

八、經過中顔面神經麻痺ヲ來シ治癒セザルモノ
 九、慢性化膿性中耳炎ニ轉症スルモノ
 豫後ヲ判定スルニ必要ナル條件左ノ如シ

- 一、鼓膜後上部ニ於ケル小穿孔殊ニ乳嘴狀膨出ヲ兼スルモノハ經過順良ナラズ
- 二、猩紅熱、實布の里及インフルエンザ性中耳炎ハ重症ナルモノ多シ
- 三、結核、腎臟病、糖尿病患者及ビ虛弱ノ體質ニ在リテハ不良
- 四、異物性中耳炎亦骨質ヲ犯スコト多クシテ豫後往々不良ナリ
- 五、感冒ニ因スルモノニシテ穿孔鼓膜ノ前下部又ハ後下部ニ起リ(中心性穿孔同時ニ耳痛、頭痛及ビ耳鳴ノ頓ニ消散スルモノハ佳良)
- 六、混血性分泌物アルモノハ否ラザルモノニ比シ不良
- 七、穿孔ト共ニ耳痛耳鳴及ビ高熱ノ消退ナキモノ竝ニ時々耳痛再發スルモノハ良ナラズ
- 八、顔面神經麻痺及ビ乳嘴突起部ノ壓痛、腫脹、發赤、淋巴腺化膿等アルモノ亦概シテ良ナラズ

療法 初期ノ療法ハ急性單純性中耳炎ニ於ケルガ如ク安靜、腸誘導法、禁酒、禁煙、食餌指定及發汗療法等ノ外、水囊ヲ耳部ニ貼付シ鎮痛消炎ヲ圖ルベシ