

49  
66



始



49-66

日本石川喜直著  
浙江湯爾和譯

局部解音學

第一卷

大正  
4. 9. 28  
內交

日本吐鳳堂書店發售



序文

爾和譯局部解剖學成要余一言此書本爲拙著曩以公世蓋欲補斯界之缺而淹留有日全書未成怠慢之責信難辭矣今也民國上下努力於斯界之發揚有足爲參稽之助者自應細大不遺君之譯此非無故也竊思東洋學界縱稍有進境可尋然依賴於歐洲者十常八九獨立之期似非近今所能企及而歐洲戰亂其影響及於東洋之農工商各方面尤以科學界之打擊爲最甚夫亦大可慨矣雖然處窮境而不迷開源頭於一面而畫將來之策者智也夫然則歐亂之興或爲東洋學界發展之新紀元要之視方針如何而已嗟呼方今之世非血氣之倫力自振拔之秋乎譯者如湯君其先導者也

爰記爲序

民國三年九月大總統誕日

石川喜直序於北京

同 學周頌聲譯

# 局部解剖學 第一卷目錄

第一編 頭部	.....	一頁
頭蓋一般	.....	一
腦蓋部	.....	二
頭蓋頂	.....	二
頭蓋底	.....	三
頭蓋壁	.....	三
軟部	.....	三
頭皮	.....	四
頭蓋頂骨膜	.....	四
頭皮之脈管	.....	五
前頭動脈及上眼窩動脈	.....	五
淺顳動脈	.....	五

耳後動脈	六
後頭動脈	六
靜脈	六
淋巴管	七
神經	七
上眼窩神經及前頭神經	八
耳顳神經	九
大耳神經及小後頭神經	九
大後頭神經	九
頭蓋頂骨之脈管	九
顳類部	九
顳類面	一〇
顳類部表層	一一
脈管神經	一一
淺顳類動脈	一二

淺顳類靜脈	一二
皮下神經	一二
筋膜骨膜及筋	一三
硬腦膜及中硬腦膜動脈	一五
頭蓋底	一六
頭蓋窩	一六
前頭蓋窩	一六
中頭蓋窩	一八
後頭蓋窩	一八
頭蓋窩與接近部分之關係	一九
頭蓋各部之強度	二〇
硬腦膜及靜脈竇	二一
鎌狀膜	二三
天膜	二三
硬腦膜靜脈竇	二四

垂體……………二八

腦膜及腦……………二八

  硬腦膜下腔……………二八

  蜘蛛膜及軟腦膜……………二九

  腦……………三〇

  腦溝及中樞……………三〇

  頭蓋腦局所解剖……………三三

  腦之動靜脈……………三五

  腦動脈……………三五

  腦靜脈……………四二

  腦之纖維束……………四四

  腦室……………四五

第二編 顏面部……………四六

  眼窩部……………四八

  眼窩……………四八

  眼窩內壁……………四九

  眼窩口……………五三

  眼窩尖端……………五三

  眼窩蓋……………五四

  眼窩中隔……………五六

  眼瞼淺層……………五七

  眼瞼之脈管神經……………五七

  結膜囊……………五八

  淚器……………五九

  淚腺……………五九

  淚道……………六〇

  眼窩之內容……………六二

  眼球……………六二

  Tenon氏囊及隙……………六四

球後部	六五
眼筋	六六
眼窩之脈管神經	六八
鼻部	七四
外鼻	七五
內鼻	七六
副鼻腔	八〇
篩骨蜂窩	八一
上顎竇	八四
楔狀竇	八五
前頭竇	八六
口部	八八
口部	八八
口腔	八九
前庭	九〇

齒	九〇
固有口腔	九二
口蓋	九三
舌	九七
舌下部	九九
舌筋	一〇〇
口腔之脈管神經	一〇二
咽頭	一〇五
咽頭壁	一〇七
咽頭鼻部	一一〇
咽頭頰部	一一二
咽頭喉頭部	一一三
咽頭壁及其周圍之關係	一一三
血管神經	一一六
側顏面部	一一七

側顏面淺部	.....	一一七
耳下腺部	.....	一一七
後下顎窩	.....	一一八
耳下腺部之其餘內容	.....	一一一
側顏面深部	.....	一一二
脈管	.....	一一三
神經	.....	一二七
聽器	.....	一二八
外耳	.....	一二八
耳殼	.....	一二九
外聽道	.....	一三〇
外聽道壁	.....	一三一
脈管神經	.....	一三二
外聽道局所的關係	.....	一三二
鼓膜	.....	一三二

鼓膜之局所的關係	.....	一三四
脈管神經	.....	一三四
中耳	.....	一三五
鼓室	.....	一三五
鼓膜壁(外壁)	.....	一三六
迷路壁(內壁)	.....	一三七
天蓋壁(上壁)	.....	一三八
頸靜脈壁(下壁)	.....	一三九
頸動脈壁(前壁)	.....	一三九
乳頭壁(後壁)	.....	一四〇
鼓室粘膜	.....	一四〇
血管神經	.....	一四〇
小聽骨之位置關係	.....	一四一
前後槌骨韌帶及筋腱	.....	一四一
前後槌骨皺襞	.....	一四二



鼓室各部之局所的關係……………一四三

乳頭竇及乳頭蜂窩……………一四五

喇叭管……………一四八

軟骨部之局所的關係……………一四九

喇叭管口……………一五〇

內耳……………一五二

膜樣迷路……………一五二

骨樣迷路……………一五三

內聽道……………一五六

迷路之外淋巴腔……………一五七

局部解剖學 第一卷目錄終

局部解剖學 第一卷

北京醫學專門學校解剖主任 石川喜直著

湯爾和譯



第一編 頭部

頭蓋一般

骨頭蓋為頭部之基礎，廣被頭蓋頂面及顏面，某部分較淺，便於測定其所擁護器官。腦之迴轉上顎竇乳頭竇橫竇等之位置標準點，然底面大概覆以軟部，惟鼻腔天蓋、咽頭頂、外耳壁及中耳壁等，僅有菲薄之軟部被覆之。頭蓋分為腦蓋、顏面二部，腦蓋部側面成聽感器骨殼，其下部補成視感

頭蓋一般

器及嗅感器之一部，故其內容與此等關係密切，顏面部包藏視感器及嗅感器，又成口腔壁之一面。

### 腦蓋部 *Pars cerebri Cranii*

腦蓋部分為頭蓋頂、頭蓋底二部，前者成於骨之扁平部，不如後者之厚，各骨之連絡，為縫合 *Suturum* 或軟骨聯接。  
 頭蓋頂 *Calvaria cranii* 自顱頂骨、前頭骨、後頭骨、顱頂骨、顱頂骨鱗等構成，以上眼窩緣與外後頭結節之連結線，與頭蓋底為界，顱骨弓、上頂線等，即位於此二點之中間，頭蓋頂為滑澤面，稍稍隆起者為前頭結節、*Tuber frontale* 顱頂結節、*Tuber parietale* 縫合則有冠處縫合、矢狀縫合、三角縫合、顱頂孔在矢狀縫合後部，保持帽狀鑷膜之靜脈與上矢狀竇之連絡，通於矢狀導血管，乳頭孔在三角縫合之下，保持後頭靜脈與橫竇之連絡，通於乳頭導血管，在頂之內面，矢狀溝 *Sulcus sagittalis* 居其中央，自盲

孔走向內後頭結節，其兩緣有無數顆粒小窩、*foveolae Granulares (Pachioni)* 中硬腦動脈溝、*Sulcus proarteria meningea media* 始自棘孔，向頭蓋頂次第分岐，呈樹狀。

頭蓋底 *Basis cranii* 由前頭骨、眼窩部、蝴蝶骨、顱頂骨、錐體、後頭骨等構成，分為前、中、後頭蓋窩、*Schädelgrube* 前頭蓋窩位置特高，下接眼窩、鼻腔，中頭蓋窩，中部以蝴蝶竇與咽頭為界，兩側部接於下顱顱窩，後頭蓋窩，以中央之大後頭孔，連於脊柱管，其下面兩側，以顆狀突起，與載域為關節，其餘部分，大致以軟部被覆，故中頭蓋窩、後頭蓋窩，漸取低位。

### 頭蓋壁

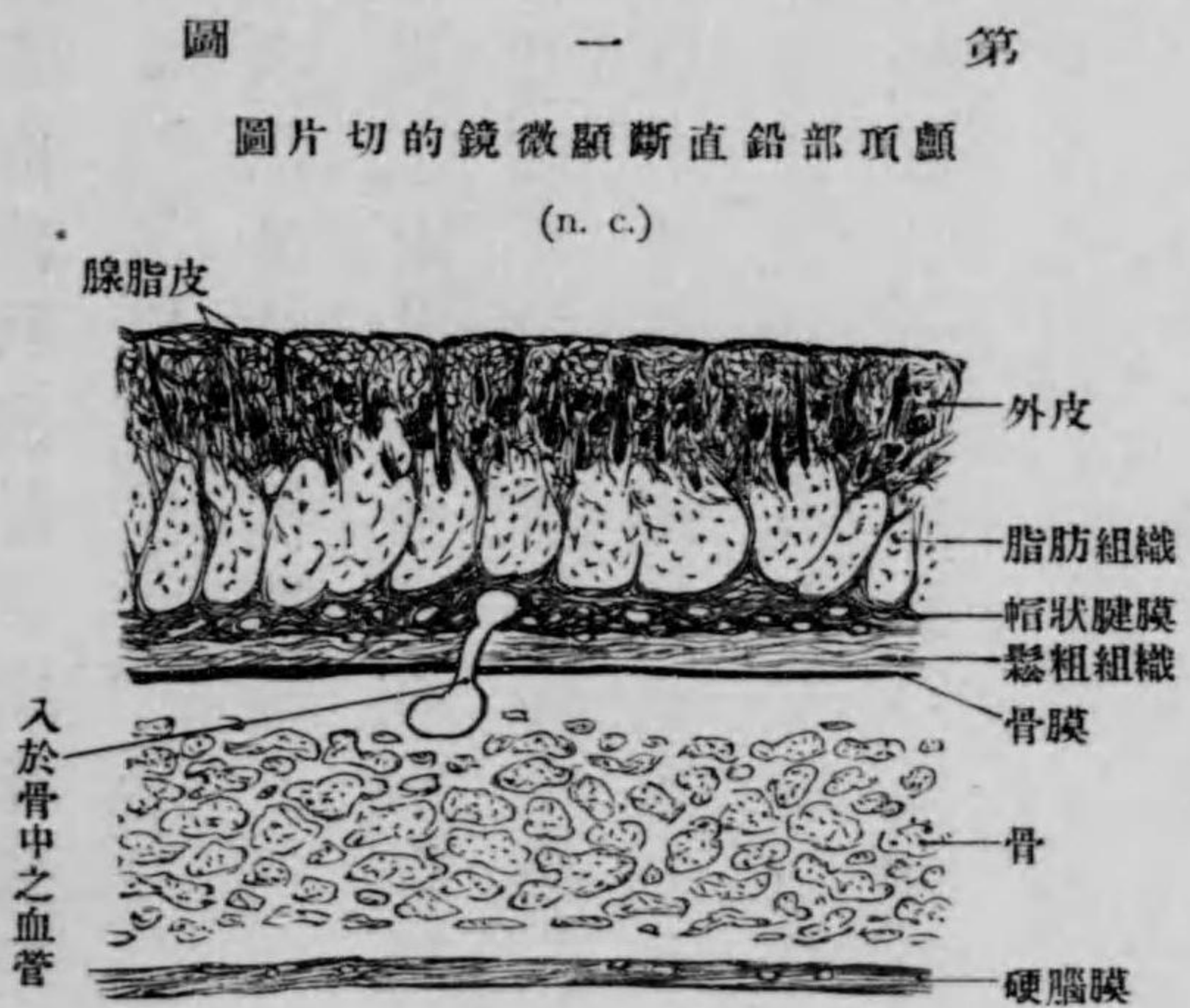
頭蓋壁自水平斷檢之，前頭部、顱頂部、後頭部，幾同一厚薄，由軟部及扁平骨構成。

軟部 有外皮筋及筋膜骨膜之三層，其淺在之二層，連結堅固，成一膜。

名曰頭皮、Kopfschwart

頭皮甚厚、即外皮皮下脂肪組織及結締組織前頭筋後頭筋或帽狀腱膜之總稱是也、其中含脈管神經、取鉛直斷片鏡檢之、可見脂肪層中、毛

根沈降、以鉛直走之緻密結締織、與帽狀腱膜或前頭筋後頭筋之筋膜連結、甚為堅固、故不能互相移動、前頭筋在前頭部、起自上顎骨前頭突起、前頭骨鼻部、肩弓、上眼窩緣、連結於帽狀腱膜之前緣、後頭筋在後頭部、起自後頭骨上項線、連於帽狀腱膜後緣、帽狀腱膜者、為顱頂部緻密之腱膜、其兩側至顱頂線分裂為數葉、顱頂部參照頭蓋頂骨膜菲薄、以緻密結締織與骨



面連結、而以鬆粗之結締織與帽狀腱膜連結、此所以因頭筋之作用、而頭皮可以移動也、如在打撲等血管破裂之際、頭皮出血不甚著、而帽狀腱膜與骨膜之間、其血液瀦溜、在豫想之外、此蓋結締織粗密之關係也、小兒未滿一年者、骨膜與骨面之連續雖粗鬆、而縫合部則固著、

頭皮之脈管 脈管神經幹在前頭部、走於骨膜與筋及腱膜間之結締織中、在後頭、則走於筋及腱膜之上、在顱顙部、雖淺在筋膜之上、而一部則深在骨膜上、此等分枝、一方面達於外皮、一方面則與在板障或在頭蓋內者連絡、靜脈則尤以導血管為媒介、與頭蓋內者大作交通、

前頭動脈 Art. frontalis 上眼窩動脈、Art. supraorbitalis 來自內頸動脈枝之眼動脈、Art. ophthalmica 前者自前頭截痕、後者自上眼窩孔離去眼窩、上昇前頭筋下而斜貫之、漸次分岐、至於頭皮、與淺顱顙動脈之前枝、及鼻角動脈吻合、

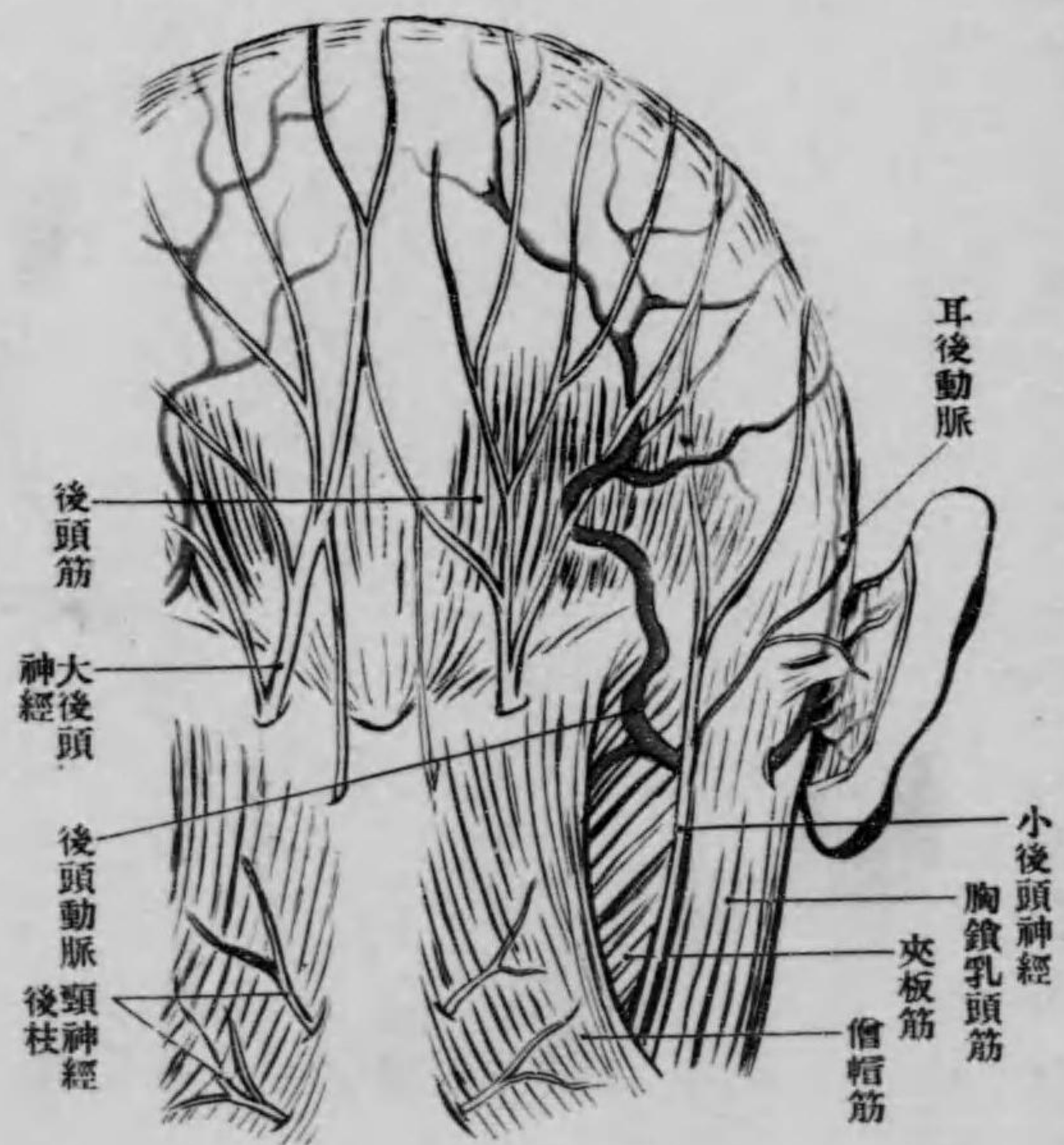
淺顱顙動脈 Art. Temporalis superficialis 為外頸動脈之分枝、自耳腺下越顱骨弓後端、過耳翼前方、於顱顙部岐為鉛直上昇之顱頂枝、Rami pariet

第 二 圖  
前 頭 部 脈 管 神 經  
(n. c.)



及彎向前方之前頭枝、*Ram. front.* 走行帽狀腱膜上、顳頂枝之分枝、與前頭枝、耳後動脈及後頭動脈吻合、耳後動脈 *Art. auricularis post.* 為外頸動脈枝、上昇耳翼後側、與後頭動脈、顳顛動脈之顳頂枝等吻合、後頭動脈 *Art. occipitalis* 亦同為外頸動脈之枝別、自胸鎖乳頭筋後緣、出於淺層、自後頭筋上面、昇至帽狀腱膜上面、與耳後動脈及顳顛動脈等吻合、靜脈隨伴動脈、前頭之靜脈、注入前顏面靜脈、又與上眼窩靜脈吻合、側

第 三 圖  
後 頭 部 脈 管 神 經  
(n. c.)



方之靜脈、注於淺顳顛靜脈、*V. temporalis superficialis* 在顳頂部、則由顳頂導血管、*Em. parietale* 與上矢狀竇連通、在後頭部、則由後頭導血管、*Em. Occipitale* 與橫竇連通、淋巴管分為排出路不同之四區、(I)前頭部淋巴管、注入在耳腺內外之耳腺前淋巴腺、及耳腺淋巴腺、*Lymphoglandulae auriculares anteriores, parotidae* (2)顏面一般、外鼻口及上下唇之淋巴管、注入顎下淋巴腺、*Lymphoglandulae submaxillares* (3)顳頂及耳後之淋巴管、

注入耳後腺 Lymphoglandulae auriculares post. 腺之輸出管注入上頸腺、

後頭淋巴腺

耳後淋巴腺

上頸淋巴腺

(4) 後頭部之淋巴管、

注入後頭腺 Lympho-

glandulae Occipitales

其輸出管亦注入上

頸腺、

神經 知覺神經中

有種種、即前方來自

三叉神經第一枝、側

方來自第三枝、後方

來自頸神經、前頭筋及

顏面神經實

際上無價值

上眼窩神經 N. supraorbitalis

此神經及其次之神經為三叉第一枝

自眼神經分枝、自上眼窩截

第四圖

頭部之淋巴管區域及淋巴腺

(n. c.)



耳前淋巴腺

頭下淋巴腺

頸動脈

頸靜脈

頸淋巴幹

痕出走、前頭枝 R. frontalis 在上眼窩神經內方、由前頭截痕出眼窩、漸次分岐、上昇於前頭、此神經不能如上眼窩神經之達於上方、由此等神經分小枝於上眼瞼(上眼瞼神經 N. palpebrales sup.)

耳顳神經 N. auriculo temporalis

詳見顳部

大耳神經 N. auricularis magnus

分小枝於耳翼外皮

及小後頭神經、N. occipitalis minor

來自頸神經叢、由胸鎖乳頭筋後緣、分散於上方、

大後頭神經 N. occipitalis magnus 為第二頸神經之後枝、在上項線穿通

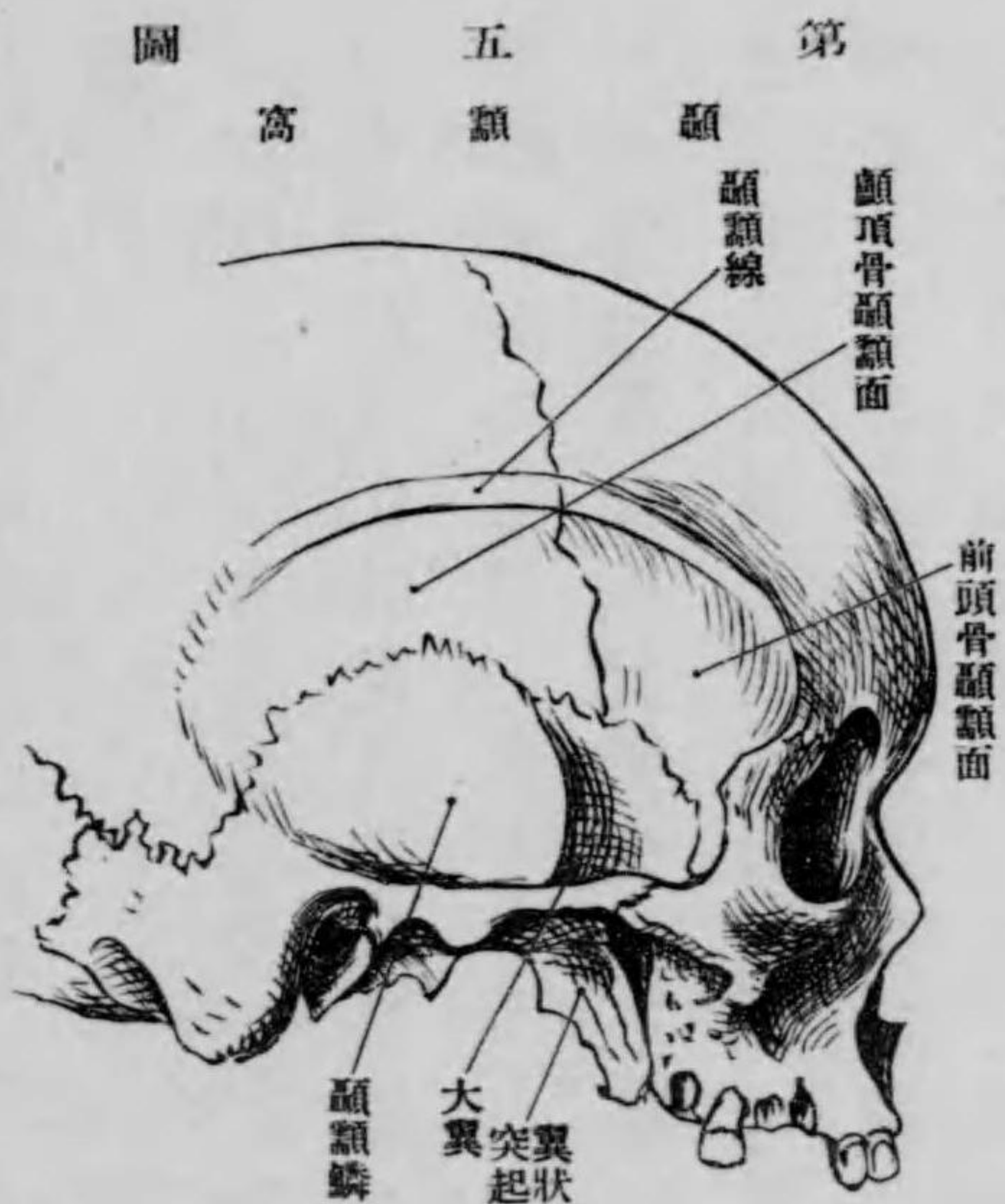
僧帽筋停止部、分散於頭皮而至顳頂部、

頭蓋頂骨之脈管、與骨內外軟部之脈管連絡、其中板障之多數靜脈、板

障靜脈 Vv. diploeticae) 與上矢狀竇及橫竇連絡、此靜脈集合於數條靜脈幹、其幹與深顳靜脈及後頭靜脈交通、此交通為傳播病機道路之一

顳顳部 Regio temporalis

顛顛部與頭蓋頂不同，以顛顛筋存在之故，有厚軟部，顛顛筋膜之下方，附著於顛骨弓，為腱膜狀，在骨纖維膜中，保護顛顛筋。

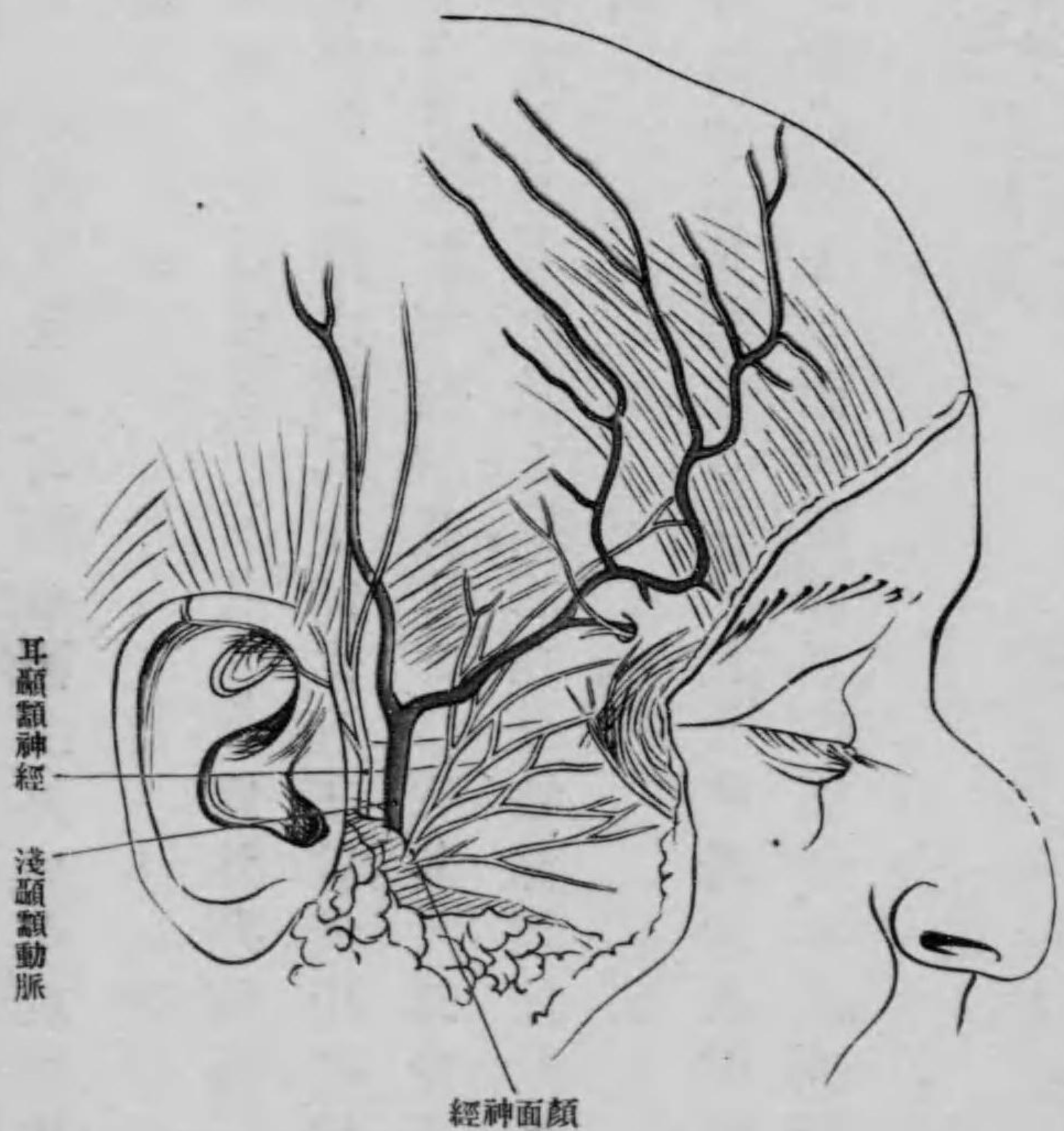


成，顛顛骨鱗之鱗狀縫合部，以此面中為最薄，顛顛面之上部，雖畧有膨隆，而向下顛顛櫛之部，則凹陷成縱溝狀，下顛顛櫛顛骨弓，顛骨及前頭

顛顛面 Planum temporale 以顛顛線為界，此線為前頭骨顛顛骨突起後緣之連續部，經行前頭骨顛顛骨而進於顛顛骨，終於顛顛骨突起之上緣，此面下方，以下顛顛櫛與下顛顛面 Planum infratemporale 為界，由顛顛骨楔狀骨大翼，顛顛骨顛顛線下部，顛骨之楔狀前頭突起，及前頭骨前頭部之顛顛面組

骨，顛骨突起之間，包圍一孔，為顛顛之通路，顛顛筋膜，Fasciatemporalis 被覆顛顛窩全部，故欲使顛顛筋全露出時，非除去此筋膜，鋸斷顛骨弓不可，顛顛部當口腔開合之際，其筋之隆起，可以觸知，但顛骨弓上緣，顛骨後緣等，脂肪富厚之部，則不明甚著。

第六圖 頭蓋頂側面脈管神經 (n. c.)



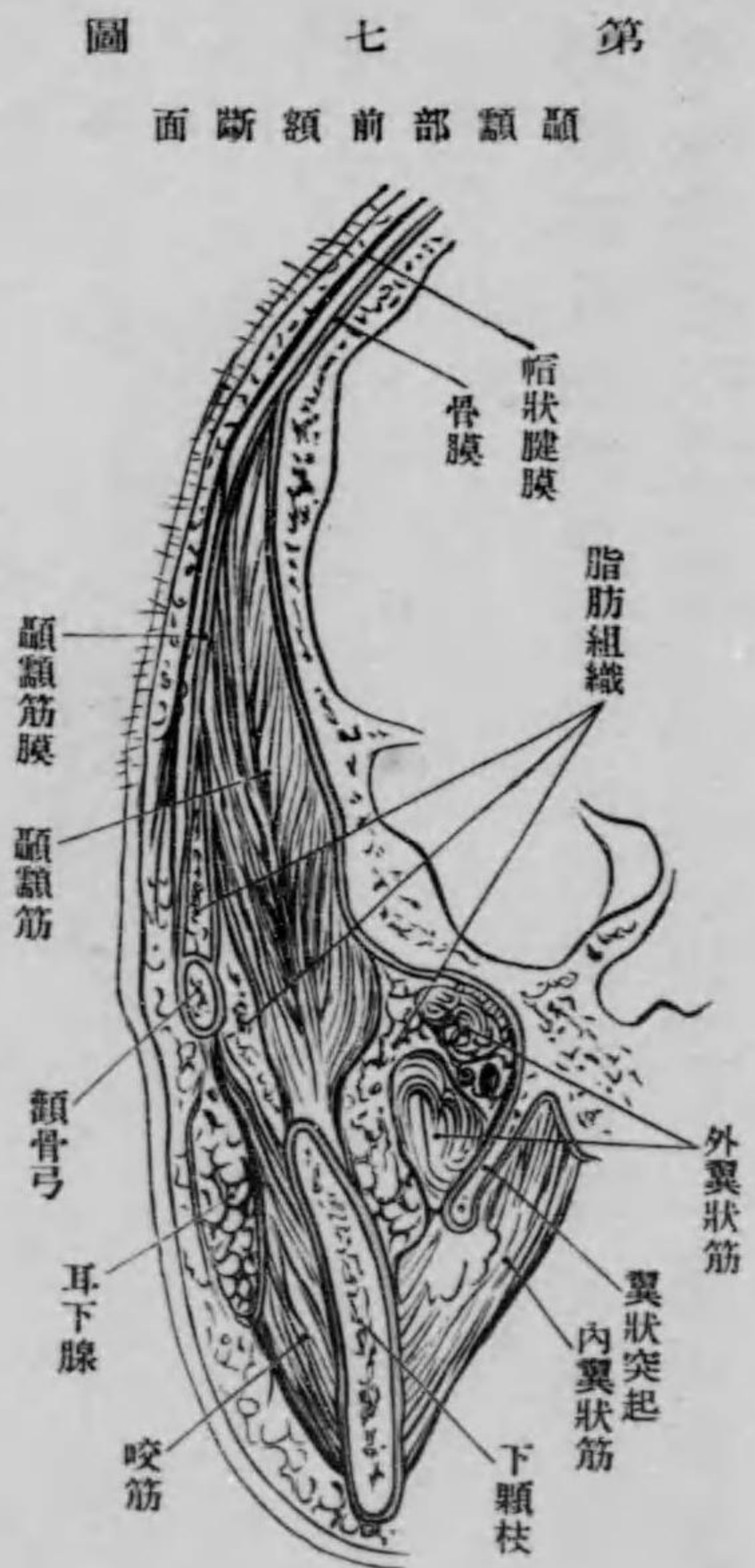
顛顛部表層 外皮菲薄，脂肪組織不甚緻密，淺顛顛動脈及二分枝，可從外皮上面檢其經過，而於蛇行屈曲之強甚者，則尤顯著。

脈管神經 在皮下、自外耳門前面上昇、分布於頭皮、即淺顳動脈、耳顳神經是也、

淺顳動脈 Art. temporalis superficialis 為外頸動脈二終枝之一、越顴骨弓、鉛直上昇、外耳門之前、其下部、為耳下腺所掩覆、弓之上部、分為前頭枝 Ramus frontalis 顳頂枝 Ramus parietalis 其大部分分布於頭皮、內有一枝 (中顳動脈 Art. temporalis media) 在分歧部近傍分枝、穿顳筋膜、分布於顳筋、

淺顳靜脈 V. temporalis superficialis 位於同名動脈之後側、其根與動脈枝一致、幹成為後顏面靜脈、降耳腺而下、與前面靜脈吻合、注於外頸靜脈、

皮下神經有二  
耳顳神經 N. auriculo temporalis  
顴骨顳神經 N. zygomatico temporalis 是也、前者在卵圓孔下、由三叉



神經第三枝分出、圍擁下顎頸、自外耳門前隨伴淺顳靜脈、出於顳部、後者於翼狀口蓋窩、自三叉神經第二枝分出、經下

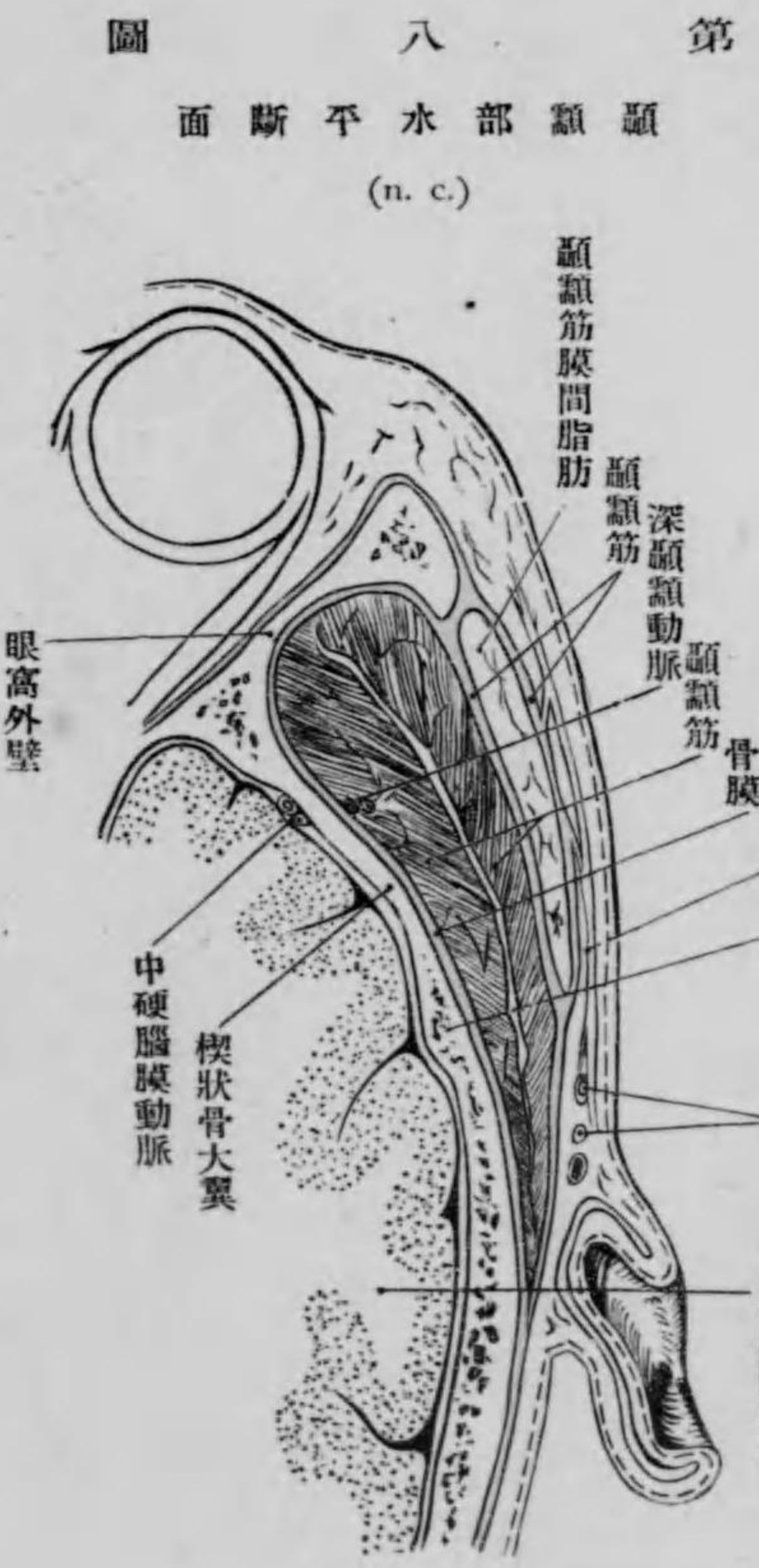
眼窩裂孔、至眼窩外壁、顴骨神經之一枝、通過顴骨顳孔、至顳部外

皮、  
筋膜、骨膜及筋 帽狀腱膜 Galea 在此部、亦為腱膜狀、其下部變為數葉、一部與顳筋膜連合、而皆附著於顴骨弓、一部則移行於皮下結締織、

耳前筋上筋 實際上無價值  
顳筋膜 Fascia temporalis 為緻密之腱膜狀、顳線下方、起自前頭骨、

骨突起、及顴骨之楔狀前頭突起、閉鎖顛顛面而為腔、(Loge des M. temporalis) 腔之前界、以顴骨之楔狀突起及前頭骨顴骨突起、與眼窩離隔、

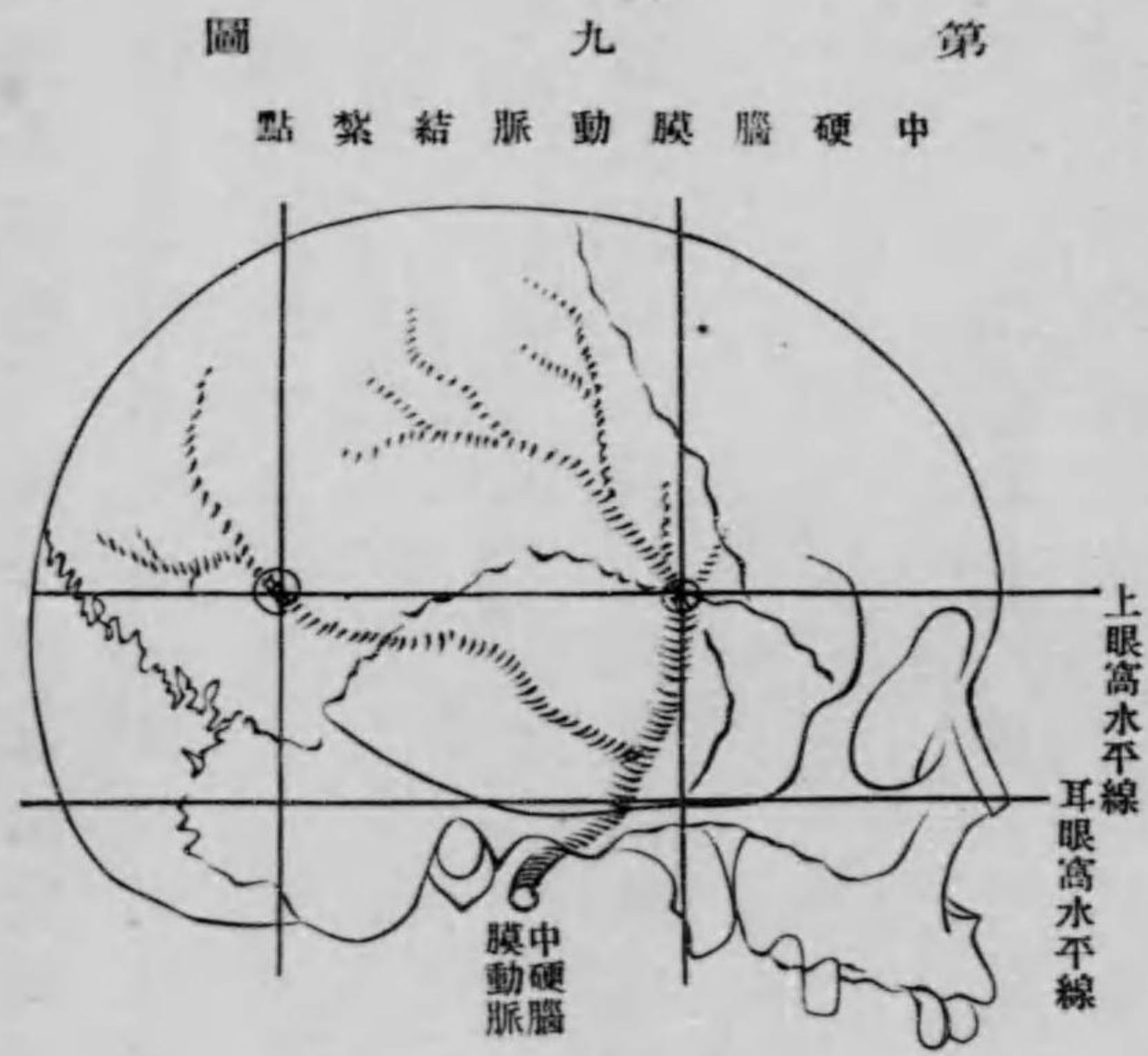
從前額斷面檢  
顛顛部、則可見  
楔狀之骨纖維  
腔、Osteofibröser  
Raum 其中含有  
顛顛筋、腔之下  
方、自顴骨弓及  
下顛顛櫛之間、  
開口於咬筋頰  
部、顛顛部及筋膜、與骨膜面並行、於顴骨上緣、分為二葉、其間含有脂肪  
組織、顛顛筋膜、為頭蓋頂骨膜之分派、於顛顛部分、二  
葉、外葉為顛顛筋膜內葉、為骨膜與骨面密著、



第八圖 顛顛部水平斷面 (n. c.)

腔、與筋膜分離、其間含脂肪層、強度羸瘦之際、於顴骨弓上見顛顛部陷沒者、即脂肪消耗之故 此層下至冠狀突起之筋停止部、與頰筋下脂肪連續、  
顛顛筋之動脈 除中顛顛動脈外、更有深顛顛動脈、Aa. temporalis profundae 來自內頰動脈、靜脈注入翼

狀靜脈叢、運動神經、來自三叉神經第三枝、於卵圓孔之直下分岐、與血管同走於骨膜之上、  
硬腦膜及中硬腦膜動脈 骨之內面、覆以硬腦膜、而含有中硬腦膜動脈、遇兼有骨折之外傷、骨與硬腦膜間出血、須用手術(圓鋸術)及結紮者、往往有之、  
中硬腦膜動脈 Art. meningea media 發自內頰動脈、由棘孔入頭蓋腔、稍稍外走約二浬、顛顛骨鱗內面之同動



第九圖 中硬腦膜動脈結紮點

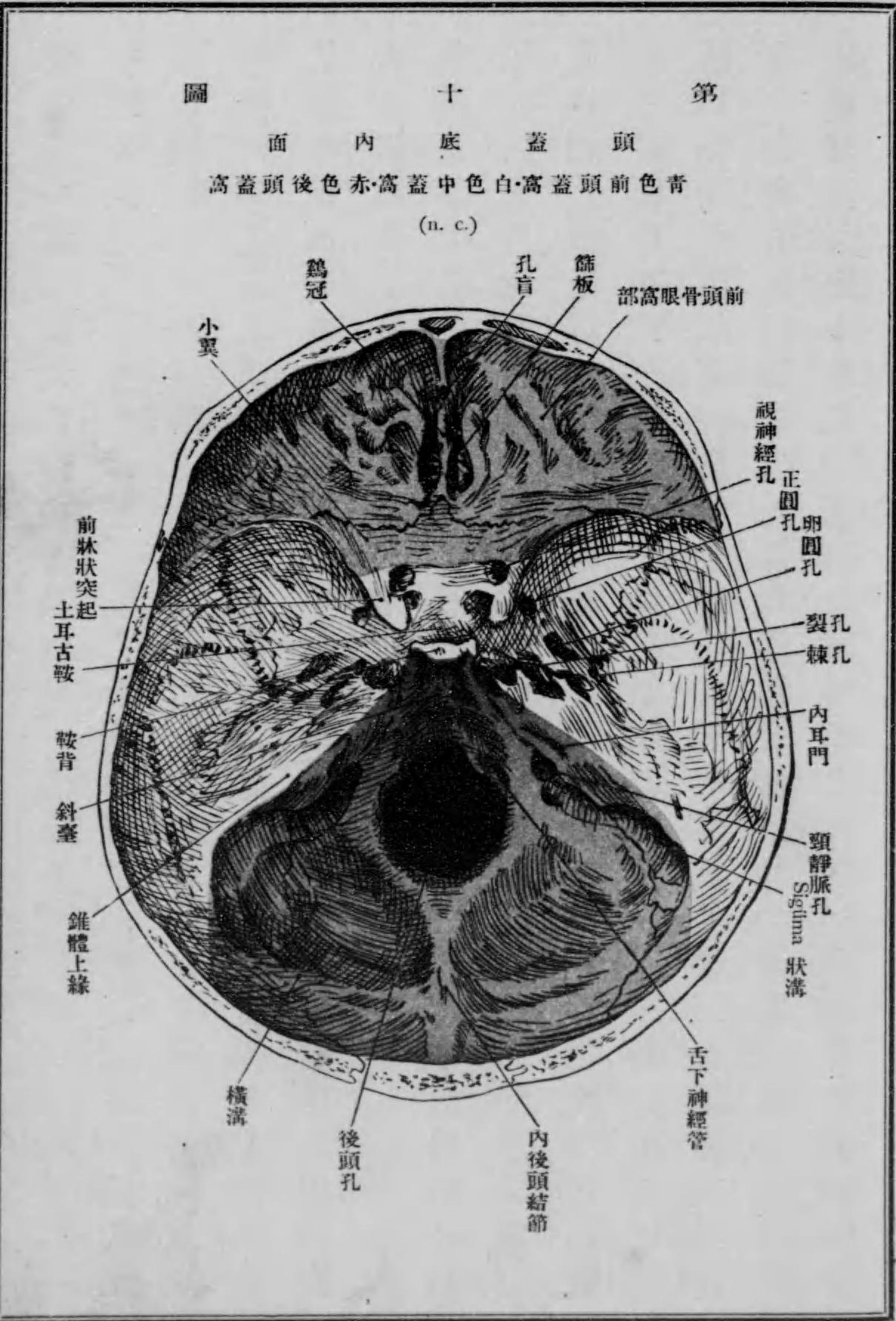


脈溝、分前後二枝、前枝自楔狀鱗狀縫合稍稍後面、走向前上方、顱頂楔狀縫合、後枝則經鱗狀縫合與鼓室天蓋前緣之中間、走向後上方、顱頂骨鱗樣緣後中部三分之一處、與顱骨蝴蝶前頭突起、及一摺指後面、鉛直線之交、又點行之、但分歧早者、此點往往與前枝相當、故期其確實者、須截除顱筋、作額面神經、顱頂枝、而於顱骨弓直上行之、如結紮前後枝時、可於 *condylar* 所定之圓錐位置行之、即前枝在眼窩水平線之前、顱骨弓外、則當三至四厘米處結紮、後枝在同水平線與乳頭突起後緣相當、鉛直線之交、又點行之、此伴行動脈有二條、一與翼狀叢連合、一與海綿竇連合、

頭蓋底 *Basis cranii*

頭蓋窩 頭蓋底有腦神經及脈管之通路、骨壁或厚或薄、厚者如岩樣部、薄者如眼窩部或篩板、而為分割著明之前中後三窩、前窩較高於中窩、後窩較低於中窩、互呈階段狀、前頭蓋窩 *Die vordere Schädelgrube* 之前方、雖不能認知其境界、而後界則為小翼後緣及視神經溝前緣、成於篩骨篩板、前頭骨眼窩部、楔狀體

第十圖  
頭蓋底內面  
前頭蓋青色 中頭蓋白色 後頭蓋赤色 (n. c.)



頭蓋底

前部及小翼、上載大腦前頭葉及嗅球、

中頭蓋窩 Die mittlere Schädelgrube 分爲中部及兩側之三部、中部爲土耳其鞍、前界視神經溝前緣、後界鞍背、收容視神經交叉垂體及輪狀竇、視神經交叉溝之兩端、有視神經孔、側部低下、爲楔狀骨大翼、顛顛鱗及岩樣部前面所成之大窩、前界小翼後緣、後界錐體上緣、顯出上眼窩裂孔、正圓孔、卵圓孔、棘孔、裂孔、包容大腦顛顛葉、

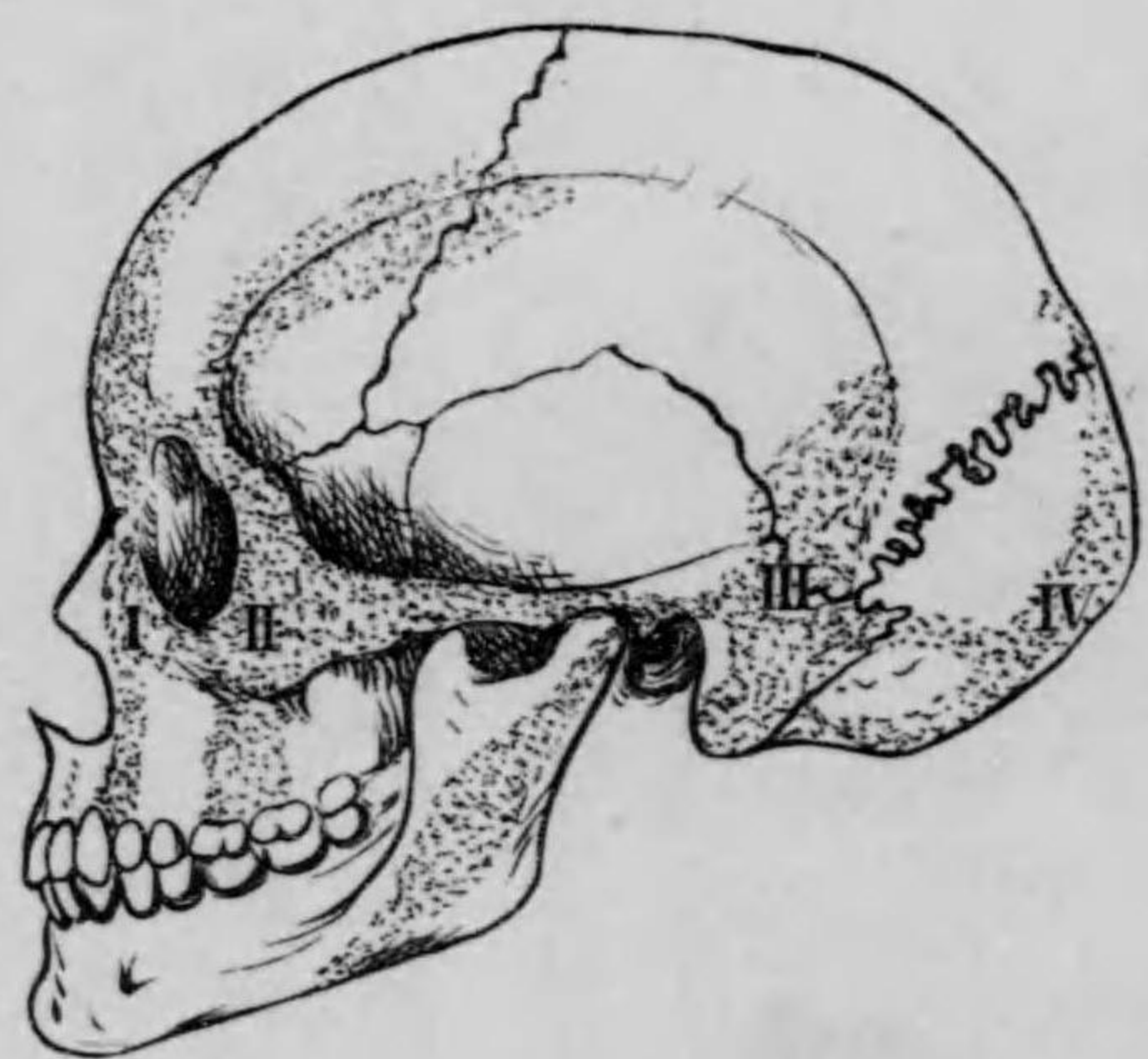
後頭蓋窩 Die hintere Schädelgrube 亦分中及兩側之三部、中部爲稍稍凹陷之斜臺、自土耳其鞍後側、互大後頭孔前緣、兩側部爲深陷之大窩、自大後頭孔後緣、以達於內後頭結節之內後頭櫛、爲相互之疆界、後頭蓋窩之前面、爲鞍背及岩樣部上緣、以中頭蓋窩爲界、所謂頭蓋頂者、以橫溝爲界、而中部成於楔狀骨體、後頭骨體、側部成於後頭骨顛部、後頭鱗下半、顛顛骨乳樣部、同岩樣部後面、顛顛骨之乳樣隅等、中部包容髓橋、延髓、側部包容小腦、在中部與兩側部間之大後頭孔、通脊髓、副神經、椎

骨動脈等、大後頭孔之兩側、有通過舌下神經之舌下神經管、在後頭骨側部、與岩樣部間、有頸靜脈孔、通內頸靜脈、舌咽神經、迷走神經、副神經、在岩樣部後面之內耳門、爲聽神經、顏面神經所入處、

頭蓋窩與接近部分之關係、前頭蓋窩、以鼻腔、眼窩及菲薄之骨板隔離、中頭蓋窩側部、與下顛顛部、翼狀部鼓室、迷路隣接、中部隣楔狀竇、後頭蓋窩側部之外面、除後頭載域關節外、大抵爲項部肌肉附着之處、斜臺下面、成爲咽頭天蓋、其直後之咽頭結節、爲深頸筋附着部、

頭蓋各部之強度 頭蓋之側面及底面、有抵抗甚強之數部、是名

第十圖  
表指示支柱之頭蓋側面  
(n. c.)

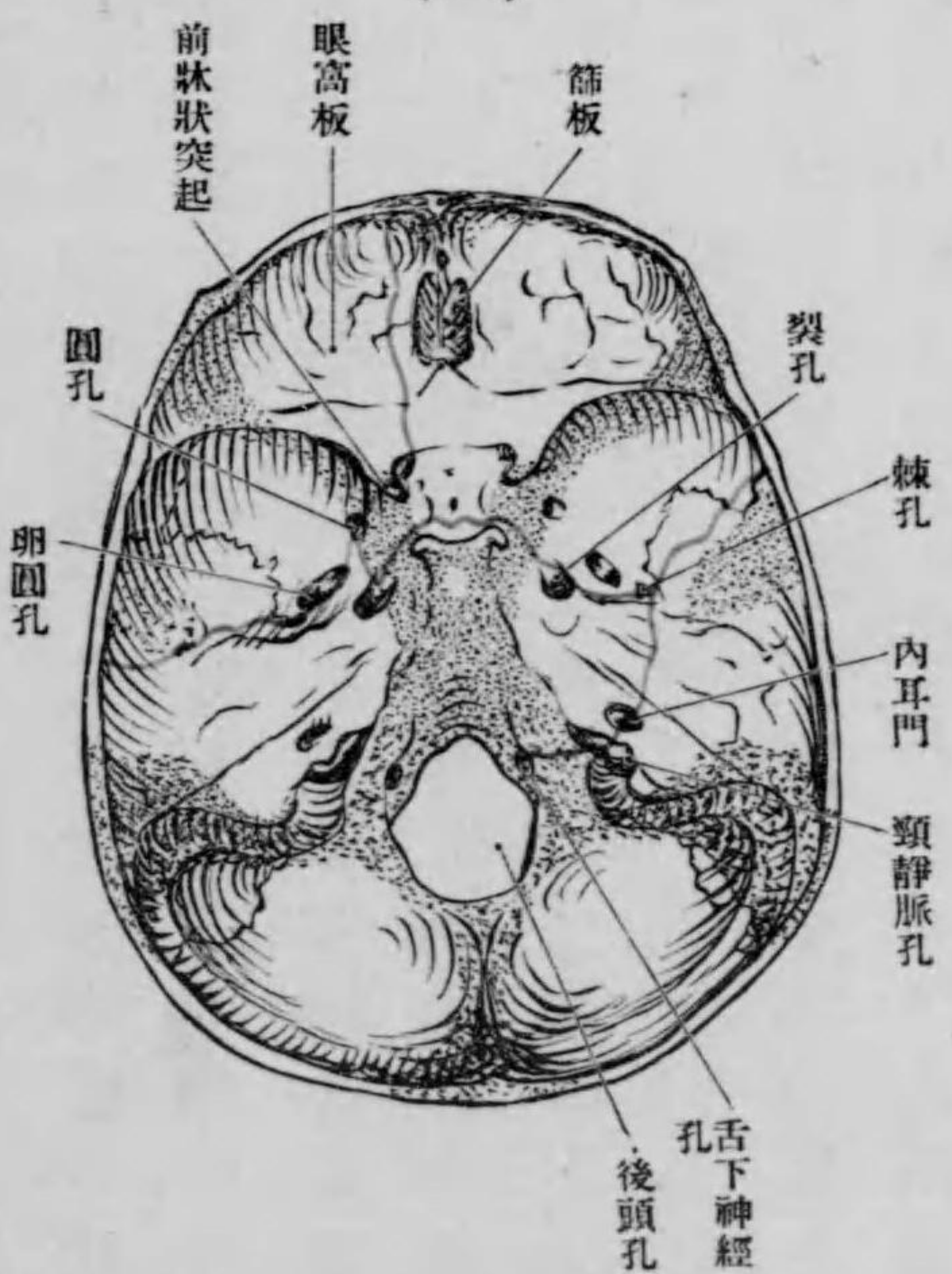


頭蓋支柱, Strebepeiler 自側面檢之, 可見竝行之四條支柱, 第一始於上顎骨犬齒及第一小白齒之齒槽隆起, 經同骨前頭突起, 昇至前頭鱗, 其二則起自第一二白齒之齒槽隆起, 經顳骨及前頭骨顳骨突起, 昇至顳顚線, 其三短而廣, 起自顳顚骨乳頭突起, 昇至顳顚線, 第四則上昇後頭

鱗中央, 而第一第二, 以上下眼窩緣之強帶相連結, 第二第三則以顳骨弓相連絡, 頭蓋頂各部之強度, 幾為同等, 但在頭蓋底, 則強弱交錯, 呈放線狀, 蓋神經血管諸孔, 亦減少強度之一因也。

第二十圖

底蓋頭之線折骨及帶強示表 (n. c.)



頭蓋底之正中強帶, 自內後頭結節, 降於大後頭孔後緣, 分向左右, 經大後頭孔緣, 再合而至土耳其古鞍, 廣及後頭骨基礎部, 同側部, 後頭鱗中央, 後楔狀骨體等, 後面即成第四支柱, 側面自大後頭孔側, 走於第三支柱, 前面由土耳其古鞍側, 沿大翼前緣, 走向前外面, 至第二支柱。

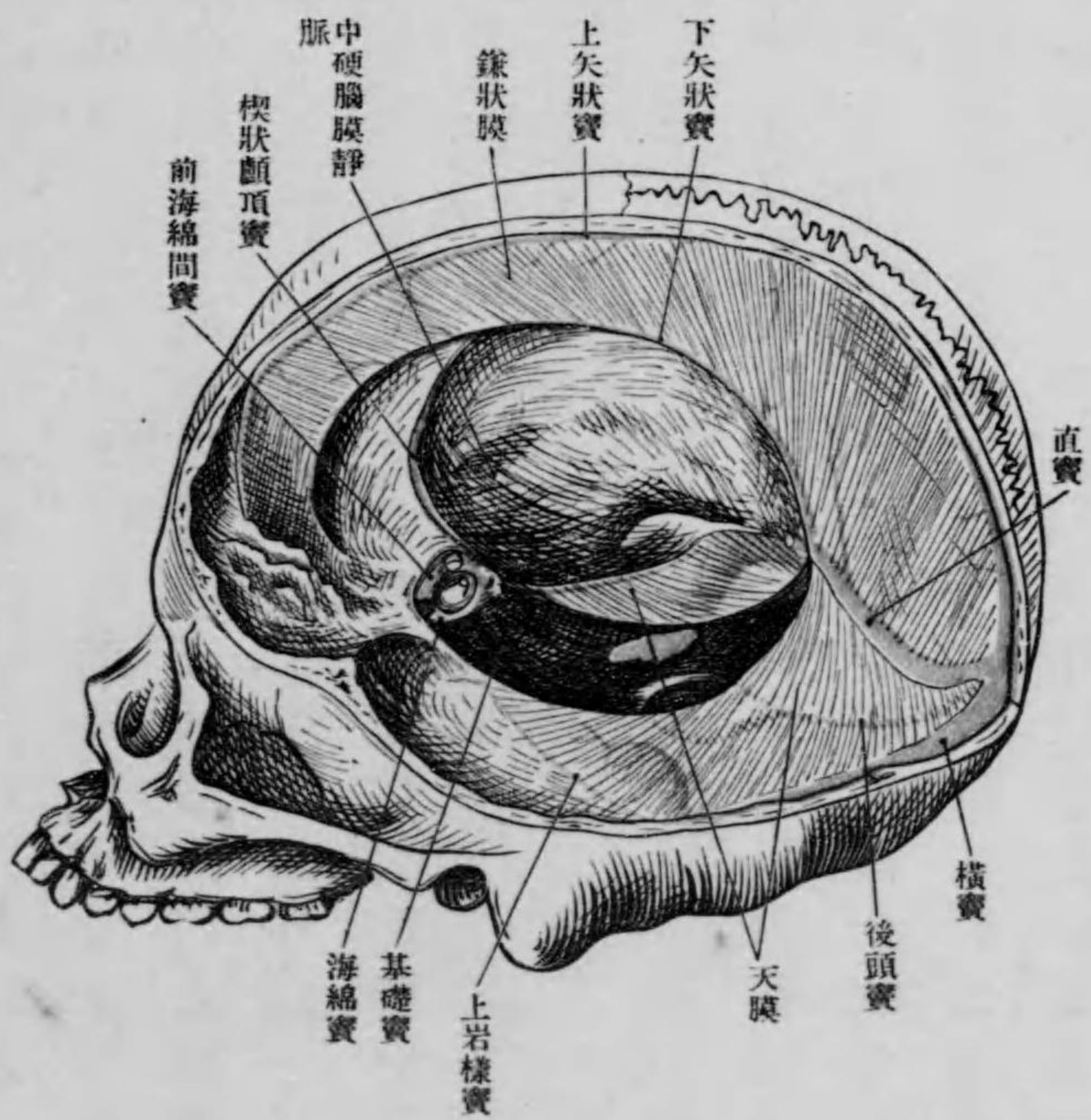
頭蓋底所生之骨折, 常隨強帶存在部, 及諸神經脈管孔之位置, 而取定型之經過, 定型骨折之第一種, 橫斷土耳其古鞍, 由一側圓孔, 達於對側裂孔, 起自第二舌下神經管, 至頸靜脈孔, 內耳門, 棘孔, 走向側面顳顚骨鱗, 即橫斷錐體之尖端, 連貫三孔, 破前狀突起, 連貫第三棘孔, 卵圓孔, 圓孔, 視神經孔, 進而向前頭骨眼窩部, 狀突起, 起因骨折離斷時, 眼筋神經及視神經受障礙者有之, 海綿竇從而破裂者有之。

硬腦膜及靜脈竇 Dura mater und Sinus venosi 硬腦膜, 一方面為頭蓋骨之骨膜, 一方面為腦之被膜, 有中隔送入其裂隙之間, 質中含有靜脈竇, 收容來自頭蓋及腦實質之靜脈, 此膜在頭蓋頂部, 容易自骨面剝離, 動脈破裂時, 可見硬腦膜與骨間之滲漫溢血, 頭蓋底部反是, 且在諸神經孔及一切縫合部, 尤固著於骨面, 硬腦膜之構造, 外層粗糙, 富於送往骨質之小血管, 內層為臄樣而緻密, 乏於血管。

鎌狀膜 Falx cerebri 為硬腦膜之一皺襞，在大腦縱裂部，前端窄狹，附著於篩骨鷄冠，後端廣潤，接著於天膜中央，上緣全體凸隆，分為二葉，在矢狀溝兩緣，移行於硬腦膜，此膜與經行矢狀溝間之靜脈，稱為上矢狀竇，下緣為凹弓形，其游離緣有下矢狀竇，接於胼胝體上面，天膜、Tentorium cerebelli 在大腦及小腦

第十圖

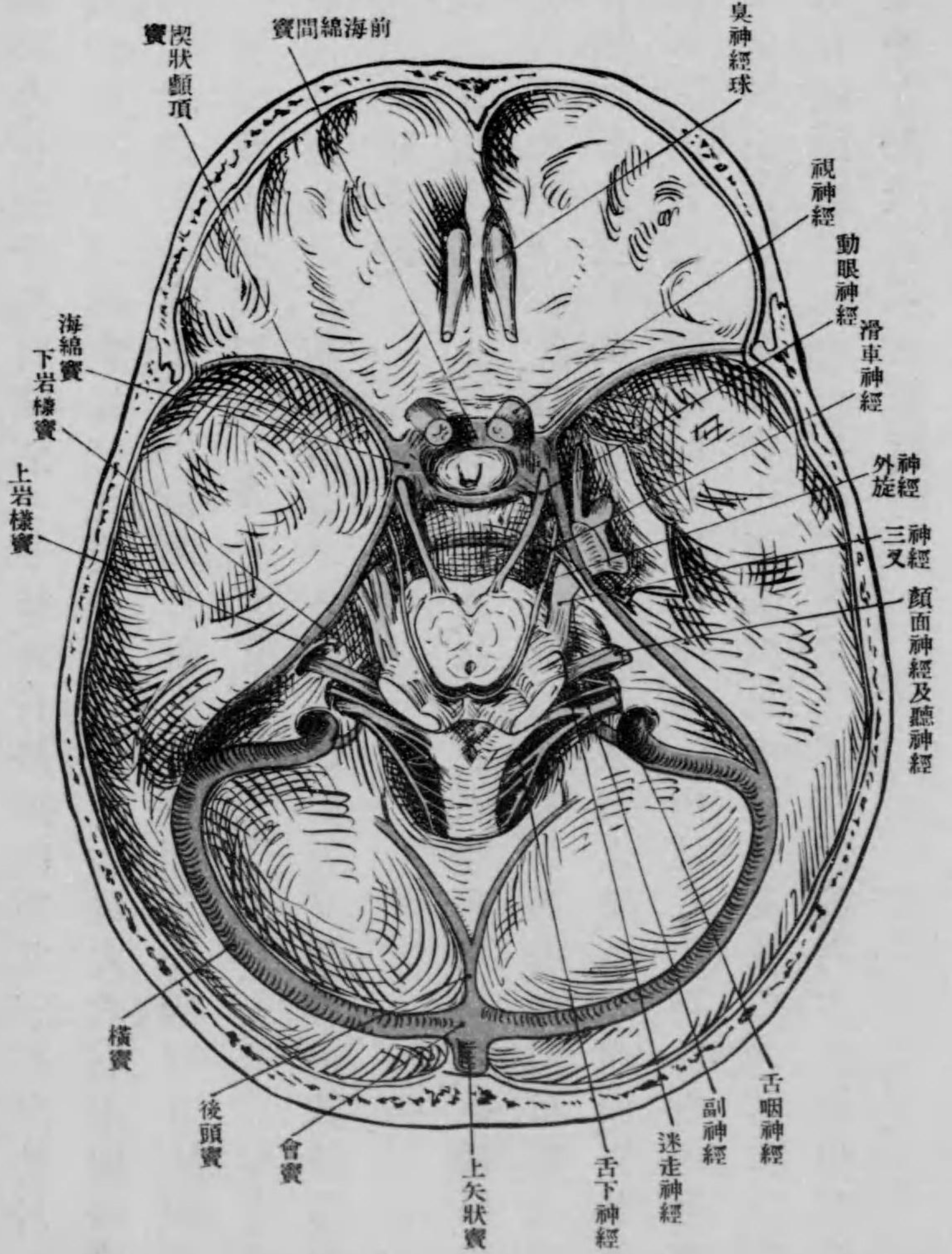
硬腦膜及靜脈竇



於篩骨鷄冠，後端廣潤，接著於天膜中央，上緣全體凸隆，分為二葉，在矢狀溝兩緣，移行於硬腦膜，此膜與經行矢狀溝間之靜脈，稱為上矢狀竇，下緣為凹弓形，其游離緣有下矢狀竇，接於胼胝體上面，天膜、Tentorium cerebelli 在大腦及小腦

第十四圖

頭蓋底神經根靜脈竇 (n. c.)



間之橫裂中、後緣分裂、自橫溝上下緣、移行於硬腦膜、其兩端附著於顛骨錐體上緣、自錐體尖端延長於蝴蝶骨土耳其鞍、左右合而為鞍橫隔、天膜前緣為大截痕、上面中央、高接鎌狀膜、下面連小腦鎌狀膜、頭蓋腔因天膜分為小頭蓋腔、Cavum cranii minus 大頭蓋腔、Cavum cranii minus 後者從外面易於手術、而前者之外面、項筋附著、又橫竇走其後緣、至乳頭突起、故難施術。

硬腦膜之靜脈竇、為上下矢狀竇、橫竇、後頭竇、基礎竇、岩樣竇、海綿竇、海綿間竇等、其血液來自附近之腦質及骨質、自頸靜脈孔(內頸靜脈)大後頭孔(脊髓靜脈叢)及導血管、離去頭蓋腔、靜脈竇之壁、為厚硬膜、與其他靜脈迥異、故因竇之截斷、或頭蓋腔增壓等、而內腔為之壓閉者、絕無其事、上矢狀竇、由矢狀縫合收容小靜脈、又自大腦縱裂緣、收容許多大靜脈、到處有側面擴張(側窩 Lacuna laterales)且往往偏於右方、蜘蛛膜顆粒之多數、突入矢狀竇、或入側窩。

橫竇、自錐體底部在下內方彎曲部、向前方突出甚強、當乳頭突起基底上面、骨壁深受其襲、故稍稍菲薄、Politzer 氏檢查五百以上、其報告謂當乳頭竇手術時、含氣性之乳頭突起、與橫竇略有間隔、板障性者、其間隙極狹、有穿破橫竇之虞。海綿竇 Sinus cavernosus

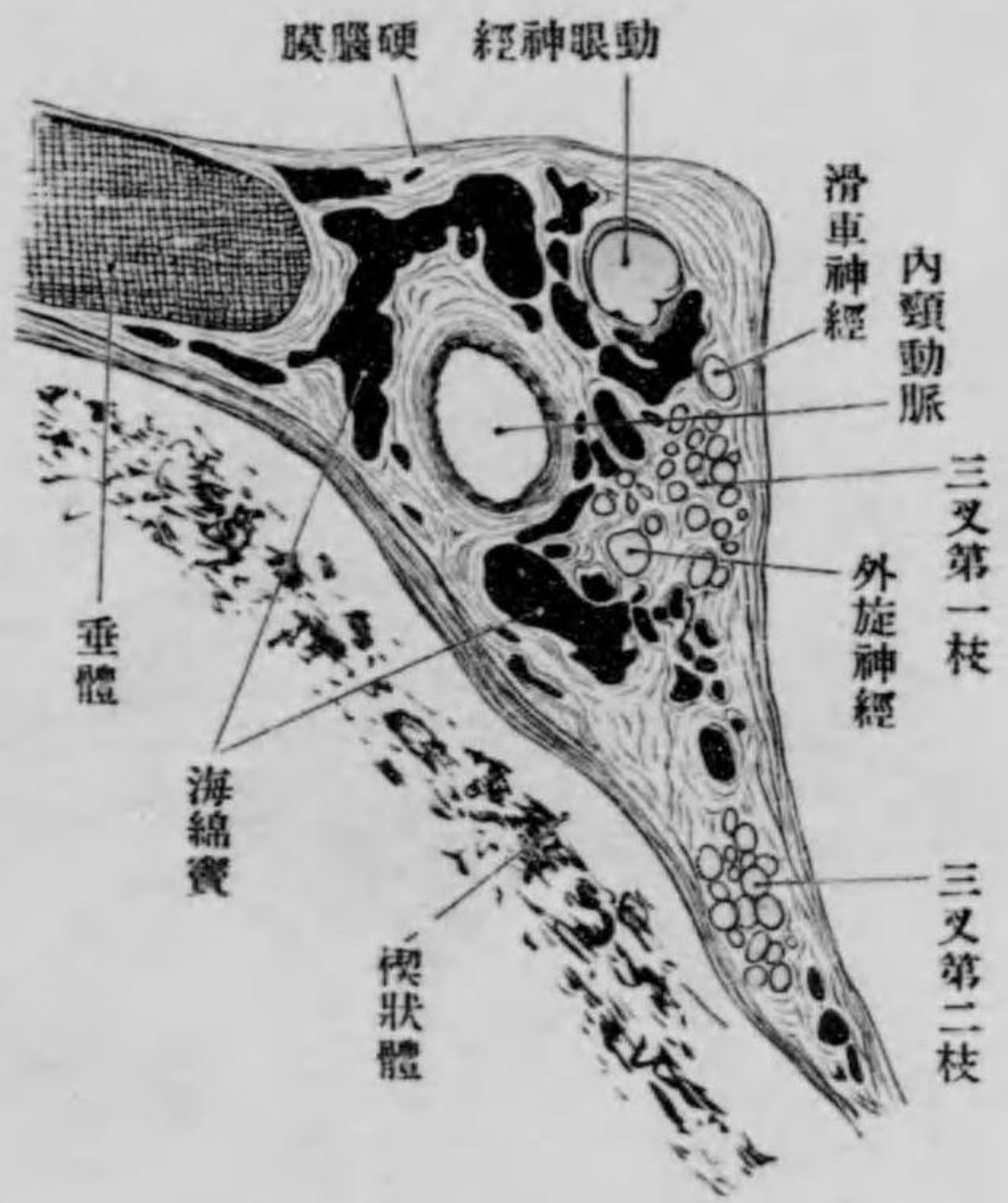


在蝴蝶骨土耳其鞍之兩側頸動脈溝中、其特點、為內頸動脈及其餘多數神經之穿通接近、而內部又有結締織梁、此靜脈、在小兒宛如靜脈叢、在成人則為竇狀、(Luschka)蓋靜脈襞隨發育而消亡、故也、其前端收容楔狀顛頂竇及眼靜脈、後端連岩樣竇及基礎竇、而

前後端以前後海綿間竇 Sinus intercavernosus ant. et post 相連續、故此二竇與海綿竇合而名之曰環竇、Sinus circularis Ridleyi

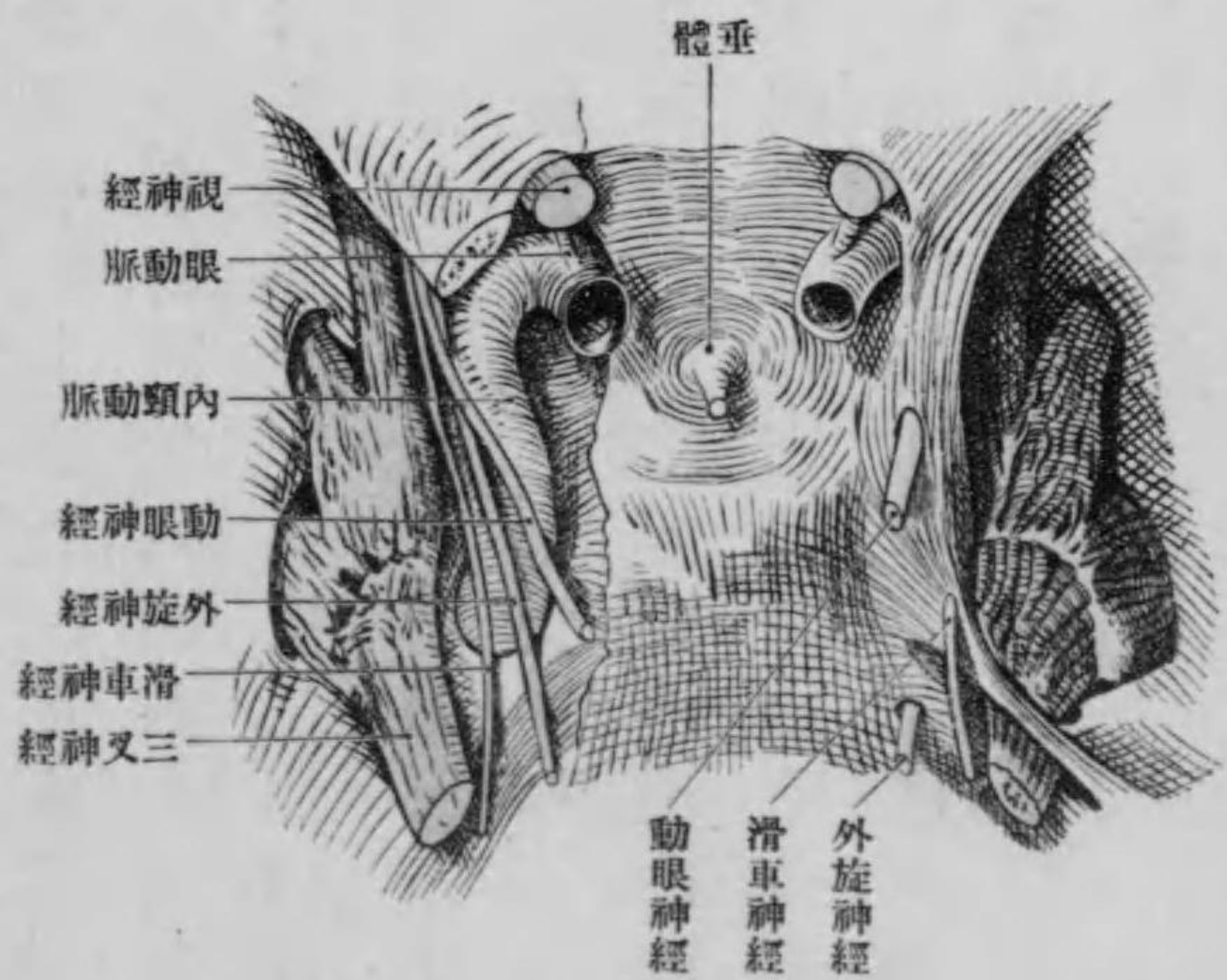
第十六圖

頸動脈溝及其內容 (F.C.)



第十七圖

內頸動脈、眼筋神經、三叉神經等 (n.c.) 者去除膜腦硬側左



試檢土耳其古鞍之橫斷面，則海綿竇內側，接大腦垂體，竇內部之內頸動脈及一切神經，縱列於其外方，各以結締織包圍之，最上部為動眼神經，次為滑車神經，再次為三叉神經第一枝，最下部稍稍距離處，有三叉神

經第二枝，又第一枝與內頸動脈之中間，可見外旋神經，以上諸神經，由

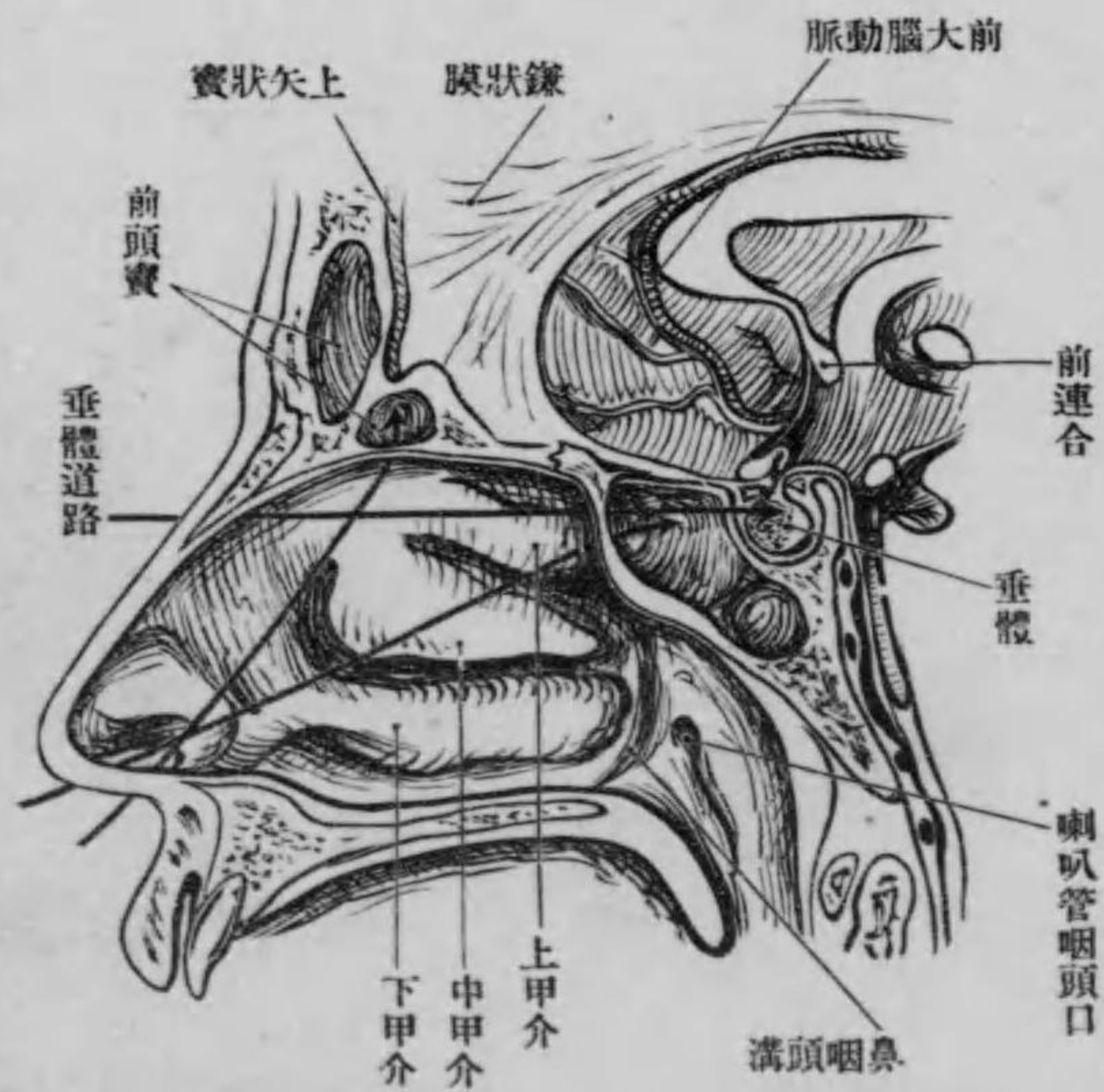
第十八圖

垂體、視神經交叉、海綿竇 (F.C.)



第十九圖

頭蓋腦矢狀斷之一部 (F.C.) 垂體、手術之道路及前頭竇及蝴蝶竇之消息子通路

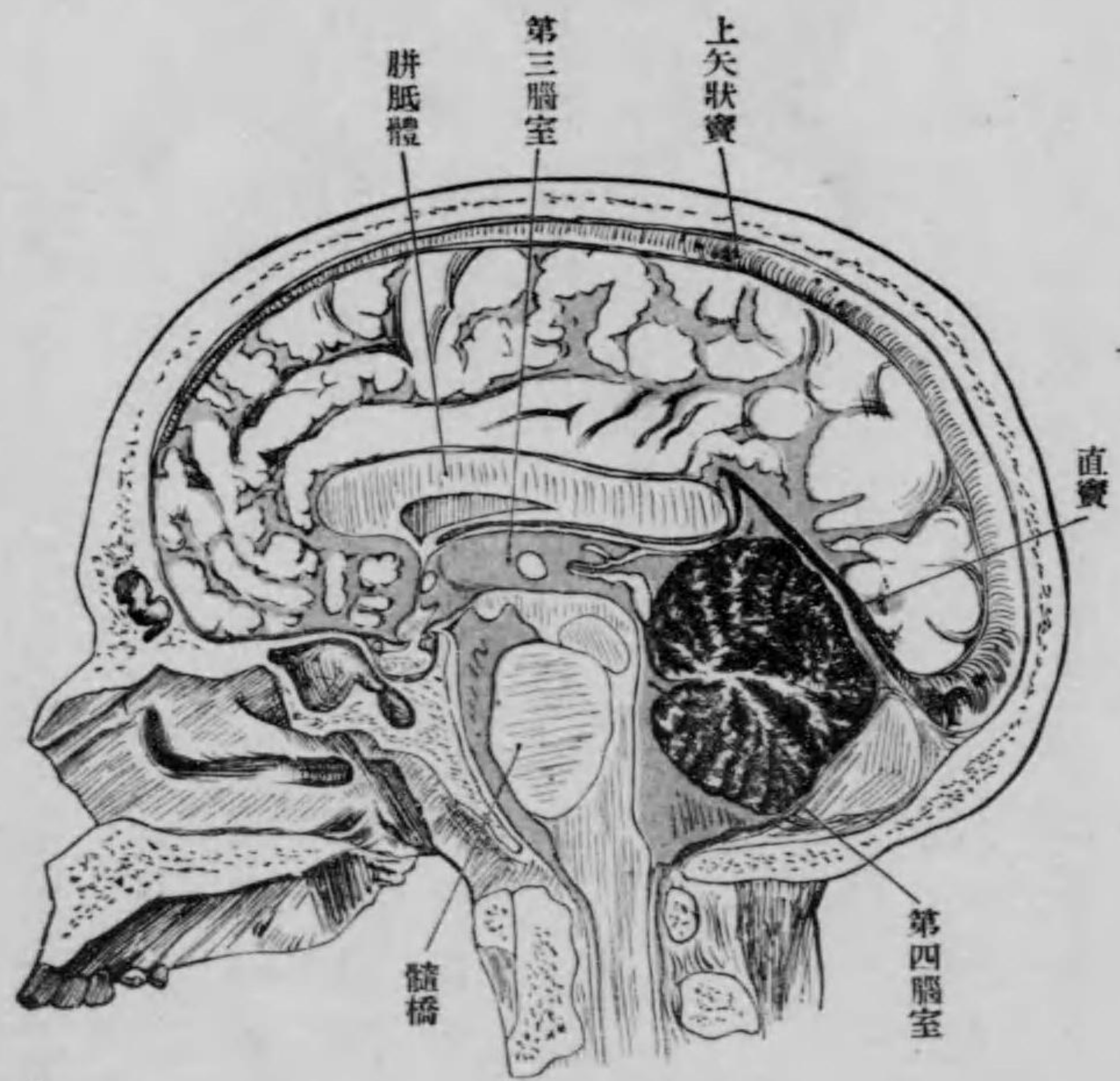


上眼窩裂孔入於眼窩，故其始雖在動脈之上側，漸乃轉於外方，垂體 Hypophysis cerebri 在鞍結節與鞍背之間，其橫徑與兩中牀狀突起之距離一致，其前部物質為腺組織，隔以鞍橫隔，與視神經交叉相接，生腫瘍，壓迫視神經交叉，又時則起兩側顛顛盲。後部為神經組織，接於鞍背，鞍橫隔覆其上面，側方與海綿竇及竇中之內頸動脈相接，靜脈枝仍布散於其上下，前面及下部，與楔狀竇之天蓋相接，楔狀竇可參照副鼻腔，加門氏就二十歲至五十歲多數垂體，其平均橫徑為一四耗，矢狀徑九一，直徑五九耗，以上係固定後之均數，其重量，在新鮮時，平均〇·七瓦，較歐人稍大而重，垂體疾病之診斷治療，近來似大有進步，霍瓦爾特氏曾實驗十六例，其餘文籍上報告者，凡百七十例，第三回日本醫學會誌。

腦膜及腦 Topographie des Gehirns und Hirnhaut

硬腦膜下腔 Spatum Subdulare 硬腦膜見上，茲從略。為硬腦膜與蜘蛛膜間之淋巴腔，硬腦膜下及硬脊髓膜下均有之，二者在後頭孔互相連續，神經鞘下，亦有淋巴腔，與硬腦膜下腔連續，於視神經則達於眼球。

第十二圖 頭蓋與腦之矢狀斷面 (室腦及腔下膜蛛為藍色) (n. c.)



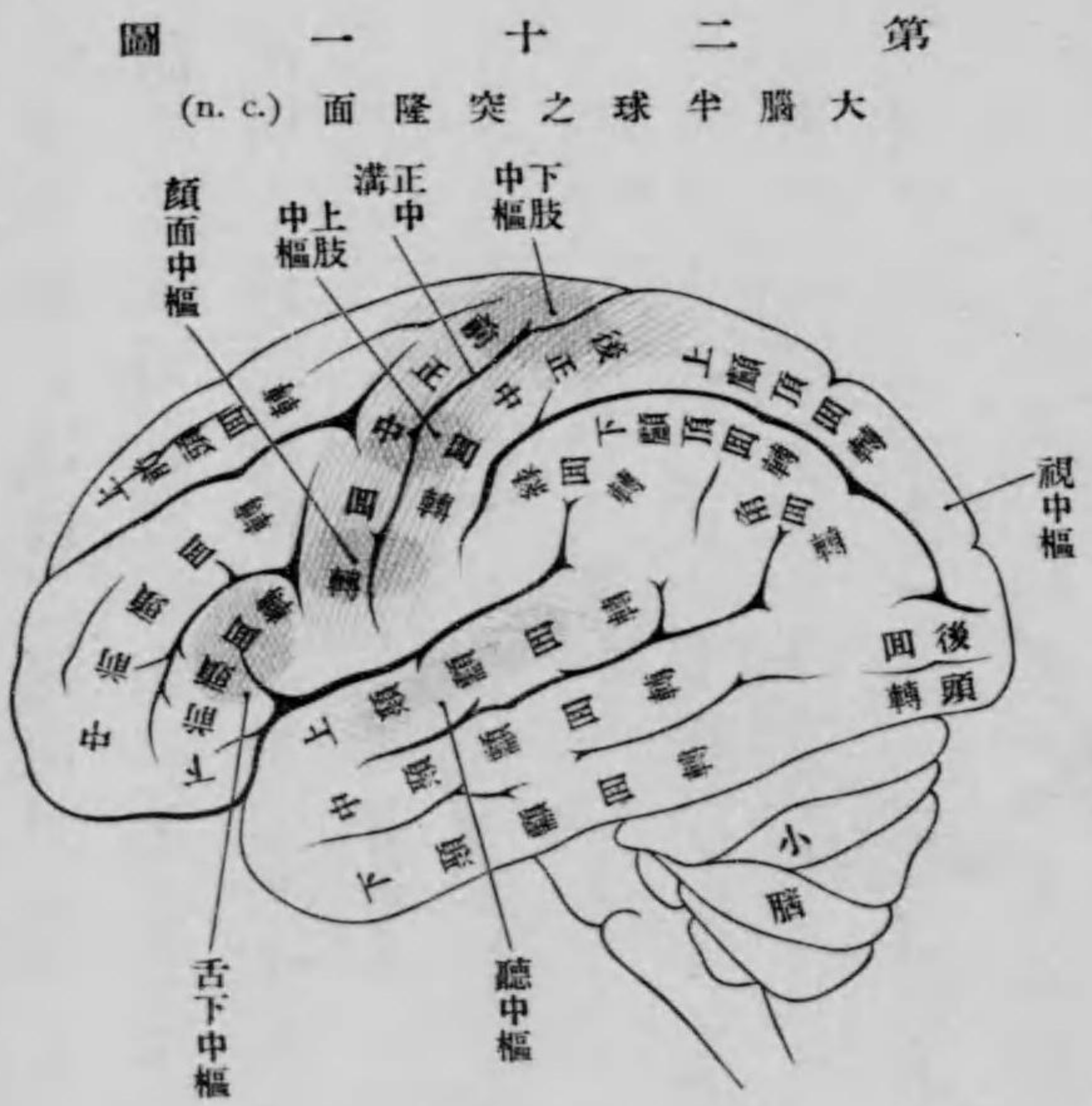
蜘蛛膜及軟腦膜 Arachnoidea und Pia mater 蜘蛛膜下腔 Spatum subarachnoideale 中，以無數結締織小梁之走行，遂連結此二膜，於病理學上有密接之關係，蜘蛛膜架於腦表面大小諸溝之上，乏於血管，許多動脈幹，經蜘蛛膜下腔而進於軟膜，尋入灰白質，蜘蛛膜下腔，在腦底為防止腦之重量，壓迫之水褥 Wasserkissen 而成大不等之囊，cist-

ernae 即小腦延髓囊 cisterna cerebellomedullaris 髓橋囊 cisterna pontis 脚間囊 cisterna interpeduncularis 大腦側窩囊 Cisterna fossa cerebri lateralis 視神經交叉囊 Cisterna chiasmata 等小腦延髓囊以第四腦室中口 Apertura medialis ventriculi quarti 即 Foramen magendii 與第四腦室交通此即蜘蛛膜下淋巴與腦室淋巴之交通孔是也蜘蛛膜下之淋巴排出道為蜘蛛膜顆粒排出於靜脈竇此外則由視神經鞘下延長於眼球沿聽神經與內耳通(外淋巴)

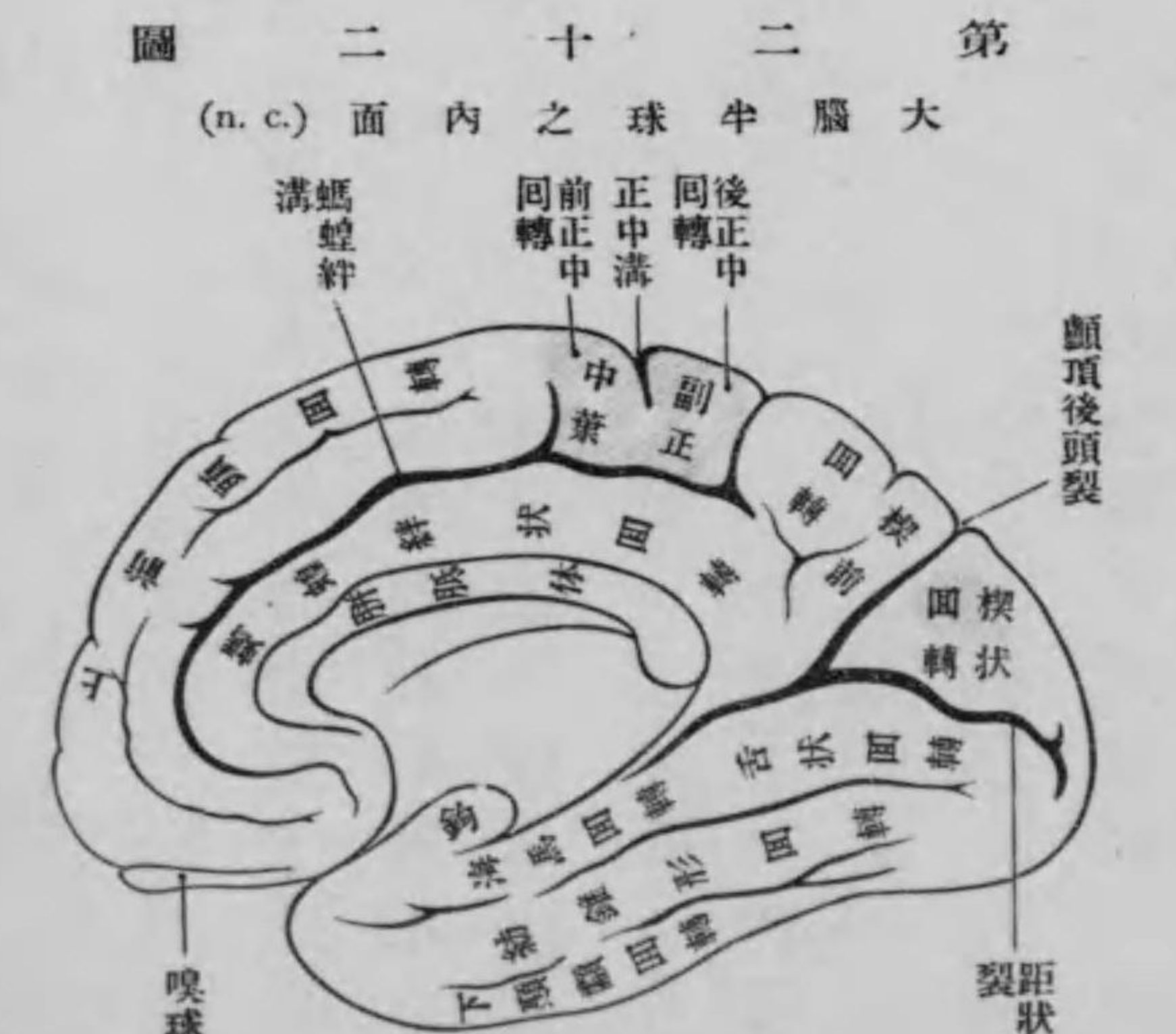
腦 Gehirn

腦溝及中樞之局部 Topographi der Gehirnfurchen und der Gehirncentren 大腦半球之表面有前頭葉顱頂葉顱額葉及後頭葉四大區此蓋由三個深溝而生者(1)名正中裂 Sulcus centralis (Rolando) 以前後正中回轉為界(2)Sylvii 裂(Fissura Sylvii) 在前頭葉與顱額葉之間分岐而為前短脚後長脚(3)顱頂後頭裂 Sulcus parieto-occipitalis 分為顱頂葉與楔狀葉前

頭葉更由上下前頭溝別為上中下前頭回轉顱額葉之側面有上中顱額溝下面有下顱額溝因此別為上中下顱額回轉顱頂葉中有顱頂間溝與半球上緣並行分葉為上下顱頂回轉上顱頂回轉其一部超越半



第二十一圖 (n. c.) 大半球之突起面



第二十二圖 (n. c.) 大半球之內面



球上緣、連續於內面之楔前回轉、

大腦半球內面、有胼胝緣溝、Sulcus Calloso-marginalis 與胼胝體竝行、半球前部、與上前頭回轉及胼胝回轉離隔、後端在正中溝上方、出於半球緣、

其直前、有前後正中回轉之移行部、(副正中葉 Lobus parasent-rillis) 此溝與顛頂後頭溝之間、有楔前回轉、Lobus praecuneus 顛顛葉下面、可見下顛顛溝、側副裂、錐狀回轉、海馬回轉等、正中溝之前後緣、即前後

第 二 十 三 圖  
(n. c.) 面 側 腦 蓋 頭



Sylvii 線

上水平線 基礎水平線

正回轉、為下肢上肢顏面之運動中樞所佔領、下肢中樞、則存於半球內面之副正中回溝、Sylvii 裂之分歧角、下前頭回轉之後端、有舌之中樞、(舌下中樞 Broca) 抑就知覺中樞而言、Sylvii 裂後枝之下方、上顛顛葉中、有聽中樞、楔狀葉中有視中樞、自半球緣達於顛頂回轉、此等中樞、漸向周圍推移、而非嚴密局限者、

頭蓋腦局所解剖 Topographia cranio-cerebralis 設使 Sylvii 及正中裂之位置、可自頭蓋上測定時、則與此相偕之回轉位置、亦可確定、故必先推定前者之位置、即 Sylvii 裂之分歧部、在顛骨弓中央之上方四五纏、正中溝下端、在下顎關節上五至五五纏、自乳頭突起根後側、鉛直上昇、達於頭蓋頂之一點、與正中裂上端相當、

Krönlein 氏測定法 (Krönleinsche Bestimmungsmethode) 之要領如左、

I 基礎線、(獨逸水平線 Deutsch Horizontale) 或眼窩耳水平線、Linea horizontalale 由下眼窩緣越顛骨弓、後走外耳門上緣、

- 2 上水平線或上眼窩水平線, *Linea horizontalis supraorbitalis* 與前線並行, 自上眼窩緣後走。
- 3 前鉛直線或顴骨鉛直線, *Linea verticalis zygomatica* 自顴骨弓中央鉛直上昇。
- 4 中鉛直線或關節鉛直線, *Linea verticalis articularis* 由下顎關節頭鉛直上昇。
- 5 後鉛直線或乳頭後鉛直線, *Linea verticalis retromastoidea* 自乳頭突起後側鉛直上昇。
- 6 Roland 氏線 *Linea Rolandica* 所以示正中裂位置之線, 自前鉛直線與上水平線交叉點, 至後鉛直線之上端(與顛頂線之交叉點)而中鉛直線與此線之會合點, 表示正中裂之下端。
- 7 Sylvii 氏線 *Linea Sylvii* 所以示 Sylvii 裂後枝位置者, 自 Roland 氏線下端, 至後方鉛直線之上水平線與顛頂線之中央。

能勢氏發明簡單方法, 即所謂四分法(官報六九三四號)謂中顛短顛較多之歐人, 可用 *Konlein* 氏法, 而於短顛獨多之日人, 不能適用, 然據著者所見, 則日人以中顛為多, 長短二者反居次位, *K* 氏法中 *Sylvii* 氏線自實地驗之, 當 *Sylvii* 氏溝略上方, 後鉛直線之上水平線, 與顛頂線間之距離, 假定三分之一, 而 *Sylvii* 線之後端, 移於中下三分之一之境界時, 則幾與 *Sylvii* 溝一致, 然此或僅限於日人, 或有其他原因, 姑記之以俟學者之研究。

此外則以上下水平線與中後鉛直線包圍之外耳門上之方形部, 為 *Berkmann* 氏截開部, 上水平線與前鉛直線之會合點, 所以示中硬腦動脈之前枝, 而上水平線與後鉛直線之會合點, 示同動脈後枝之圓鋸位置。

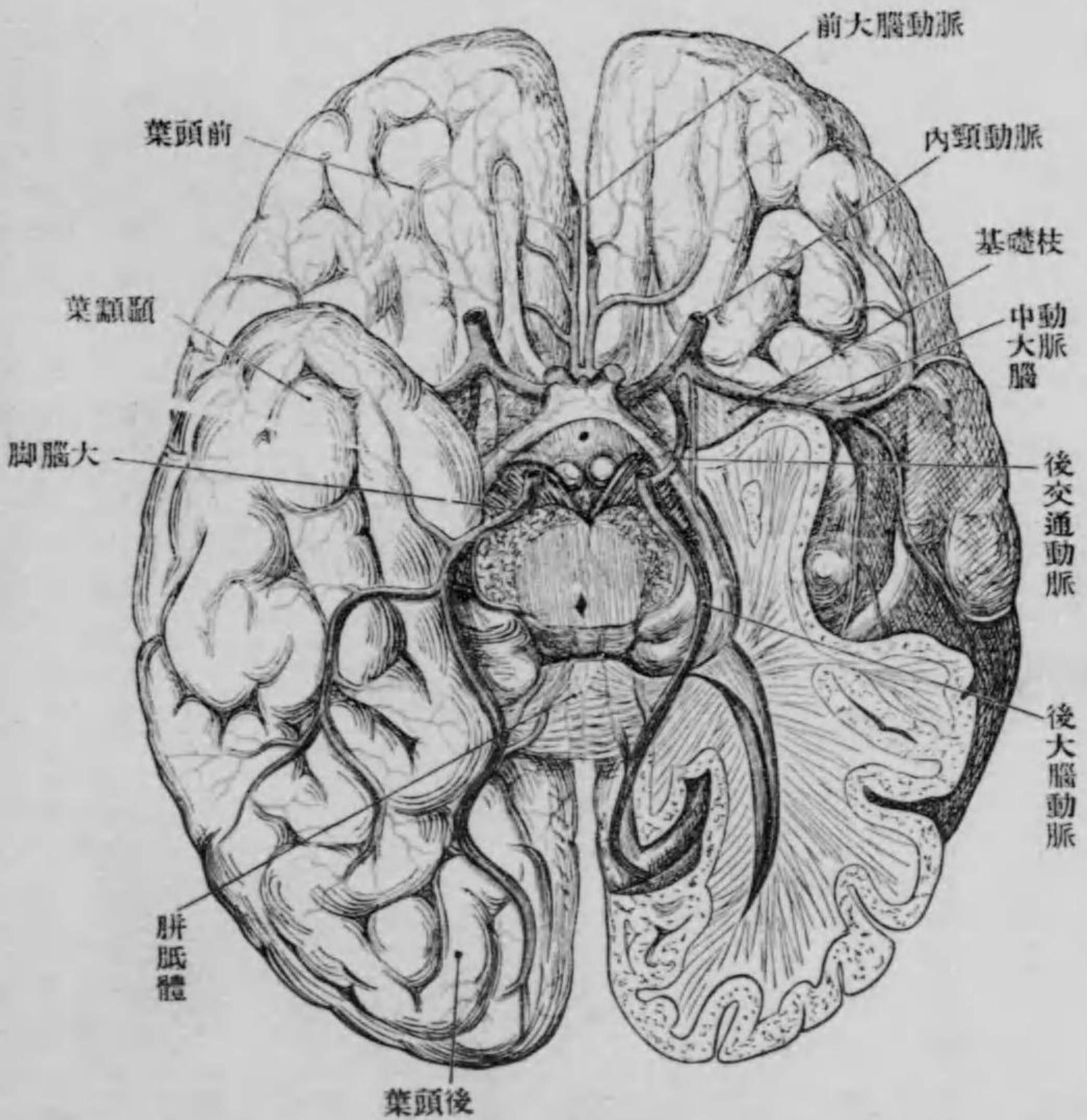
腦之動靜脈 *Arterien und Venen des Gehirns*

腦動脈幹, 為內頸動脈及椎骨動脈, 內頸動脈 *Art. carotis int.* 由錐體之內頸動脈管, 入於海綿竇, 彎曲而進, 成 S 字狀, 在視神經外側, 向上方為最後之彎曲, 於此放出眼動脈, 穿硬腦膜, 入於硬腦膜腔, 歧為前大腦動脈, *Art. cerebri Ant.* 中大腦動脈 *Art. cerebri media* 一大枝, 前大腦動脈, 走向前方胼胝體, 分布於大腦半球內面, 中大腦動脈, 自側方大腦側窩之蜘蛛

蛛膜下腔、分布於島葉、島蓋及前頭葉、顱頂葉之大部分、自左右椎骨動脈及其吻合所生之基礎動脈、Art. basilaris 均在腦底、分布於延髓及小腦、而為後大腦動脈、Art. cerebri post. 自鞍背之後、分布於顱顙葉下面、前中後三大腦動脈、吻合而為動脈輪、circulus arteriosus (willisi) 此輪由

第 二 十 四 圖

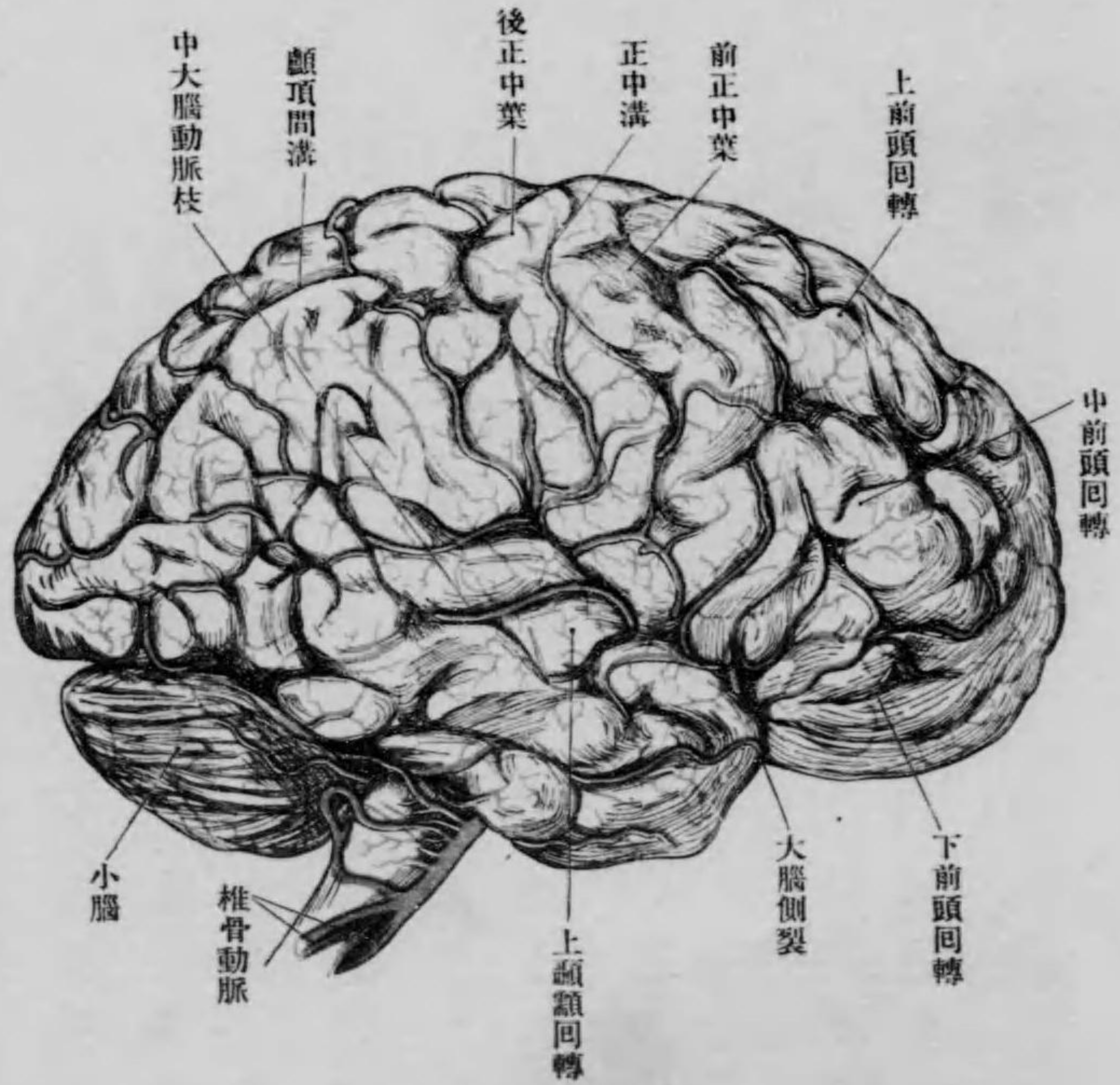
(n. c.) 頭蓋底之動脈分岐



前大腦動脈、內頸動脈、基礎枝、中大腦動脈、後交通動脈、後大腦動脈、葉頭前、葉顱顙、脚腦大、肝脈體、葉頭後

第 二 十 五 圖

(n. c.) 大腦凸隆之動脈枝



視神經交叉之前方、達髓橋前緣、發生包圍於蜘蛛膜下腔中之數多分枝、可大別為二種、第一為皮質枝、Rami corticales 蜘蛛膜腔而走向側方、分布於大小腦、及延髓之灰白皮質、上述三大動脈之終枝、其交互吻合不完全者、當閉塞時、副血行者、即不能完備、而分佈

圖 七 十 二 第

Willisi 動脈輪之分枝  
(Nach Tillaux)

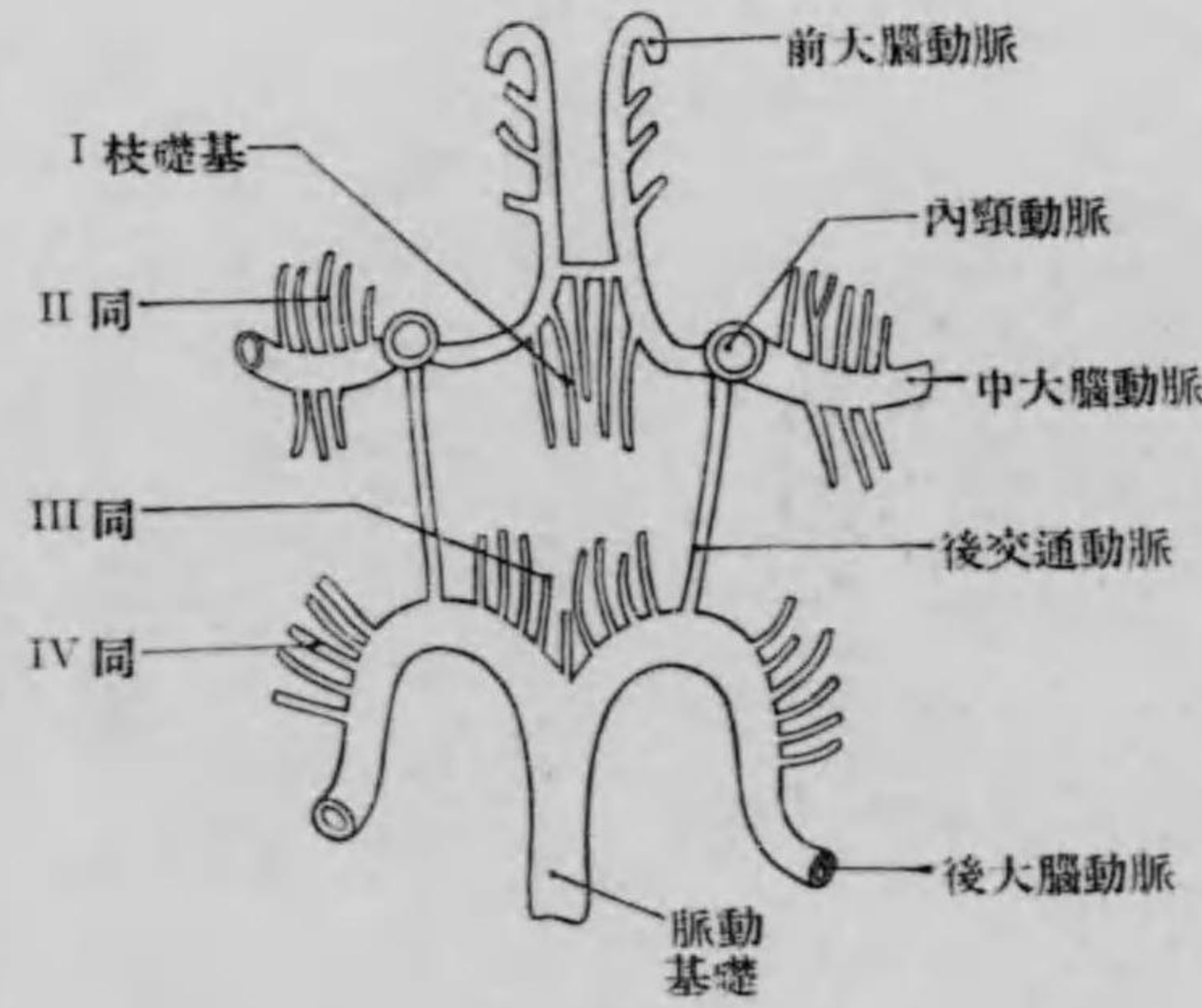
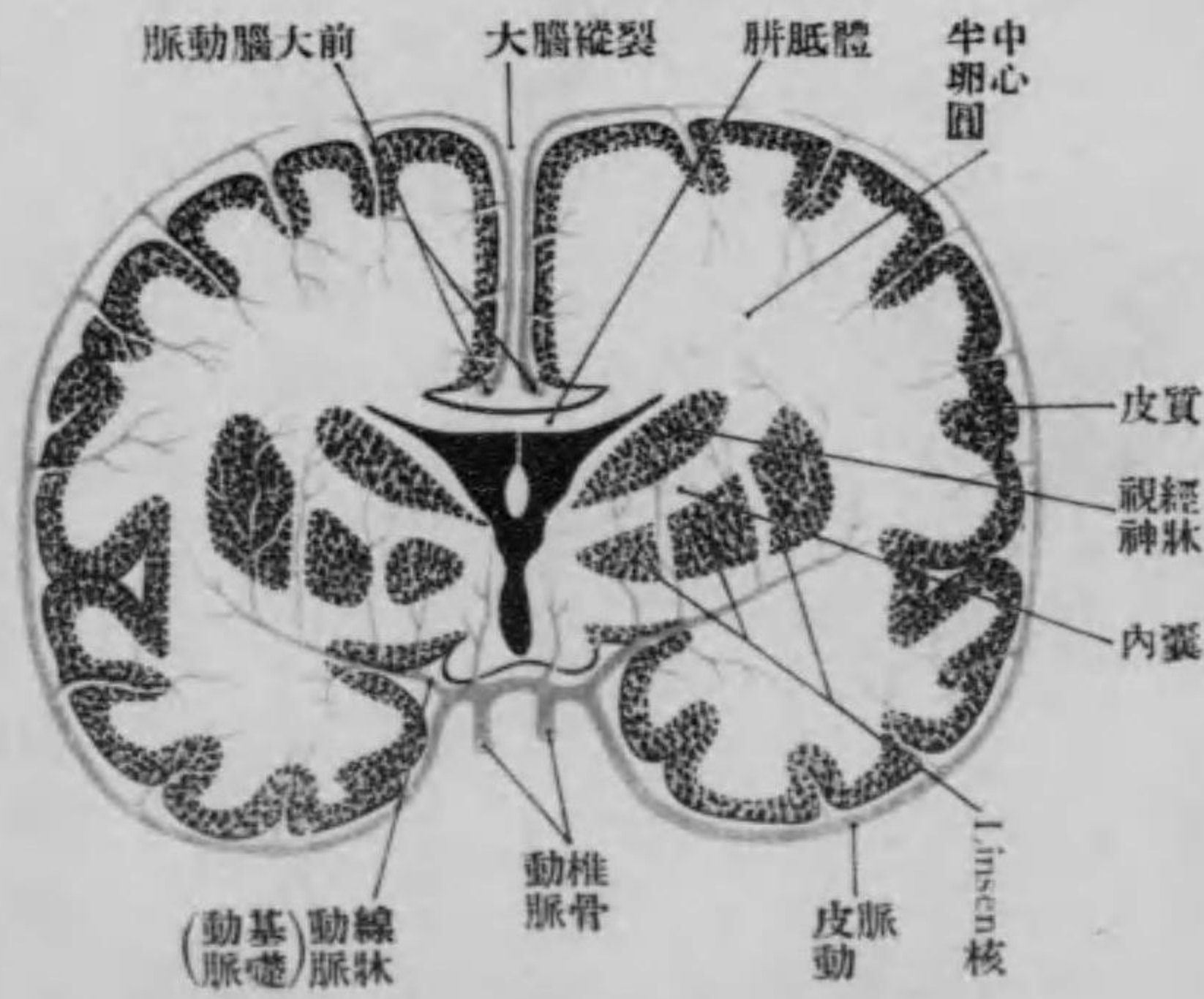


圖 八 十 二 第

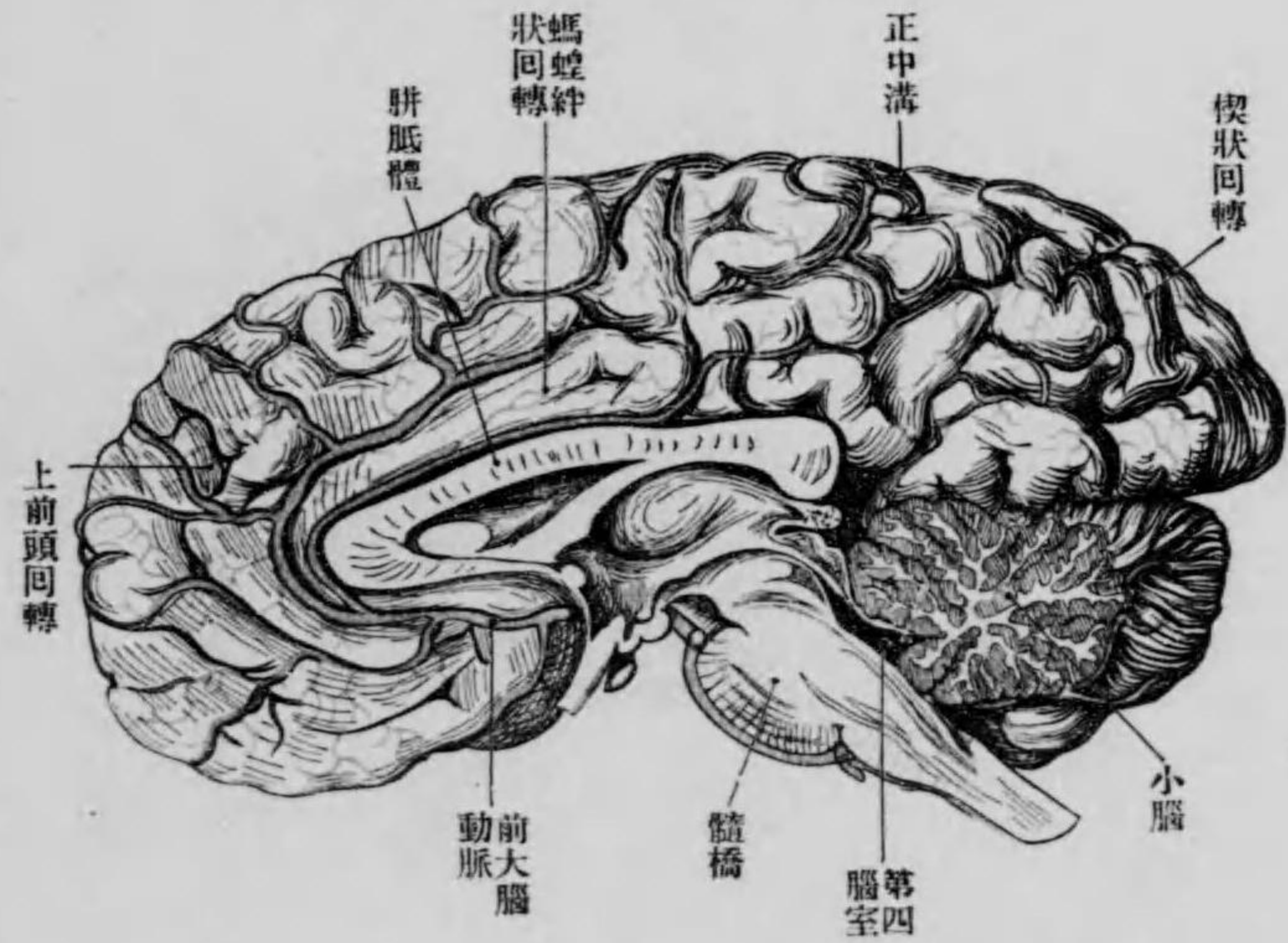
(n. c.) 枝礎基及枝皮的像想之球半腦大



回轉下三分之二、下顛頂回轉、上顛額回轉、其區域中含有言語、上肢、顏面之中樞、及聽覺中樞、後大腦動脈、自動眼神經根前面、側走顛額葉及後頭葉之下面、分布於含有視覺中樞之後頭葉全部、及中下顛額回轉

圖 六 十 二 第

(n. c.) 布分脈動之面內球半腦大

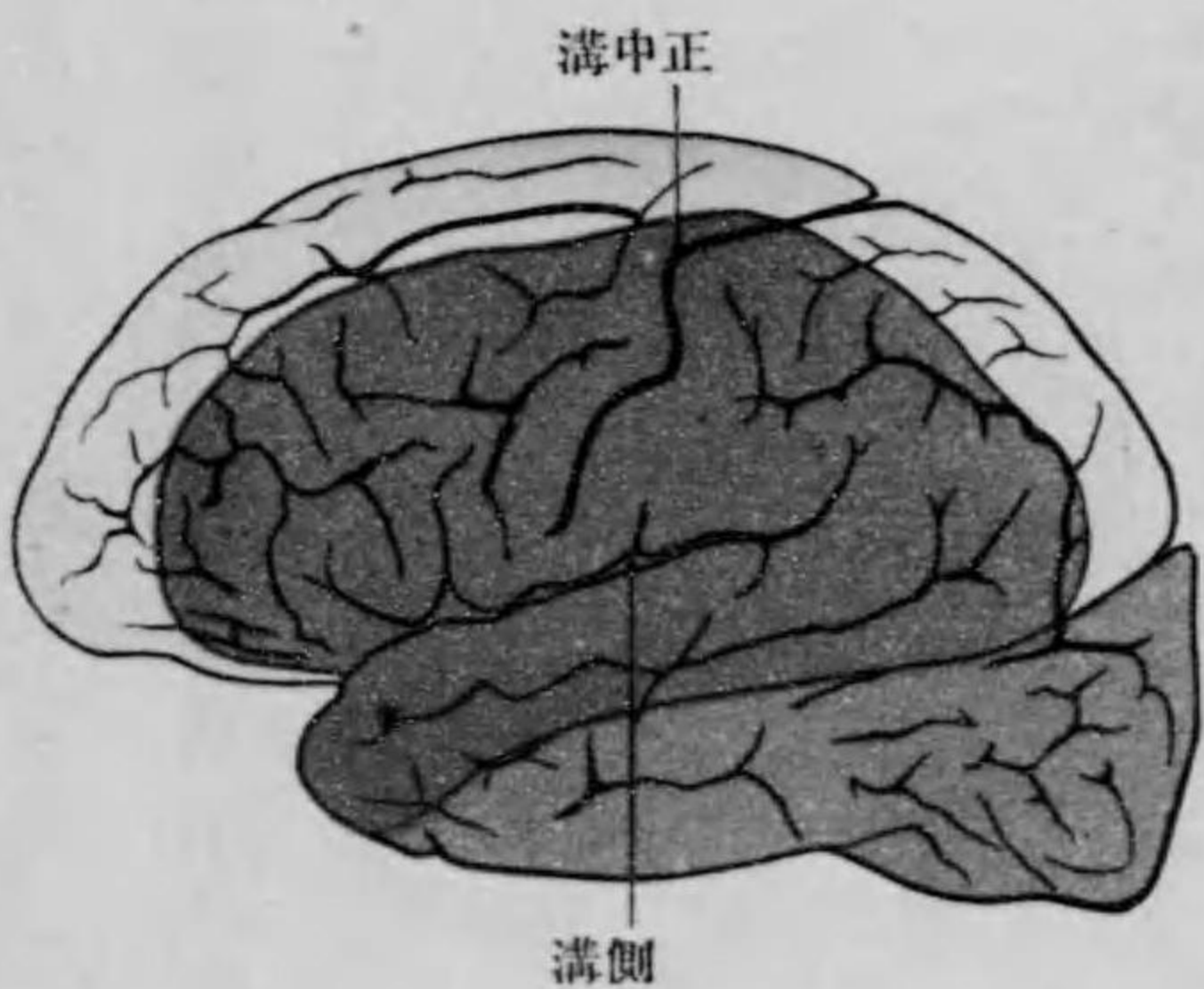


區域之榮養、遂因而變常、其分布區域、詳言之、則前大腦動脈、幾從大腦半球內面之全部、互突隆面之縱裂線、分佈於上前頭回轉、下肢中樞所在中心回轉之上部、及上顛頂回轉各區域之中、而中大腦動脈、經大腦側窩及側溝、昇至突隆面、五個月以前之胎兒、其幹部雖淺、僅位於島葉上、然島葉發育、動脈亦從而沈降、僅可見多數分枝、出自側裂、成放線狀、其分布區域、為中、下前頭回轉、前後正中

此外之皮枝(上小腦動脈、內聽動脈、前下小腦動脈、後下小腦動脈)為椎骨動脈及基礎動脈之枝別、分布於腦幹及小腦、  
 第二基礎枝、Romi basales 大都為小枝、起於腦底動脈幹及皮枝根部、以直角入腦及腦幹之實質、中心灰白塊、腦神經核、內囊及一部、往半卵圓中心、大腦基礎枝其一部來自前大腦動脈根、貫通前穿孔質、進行於尾

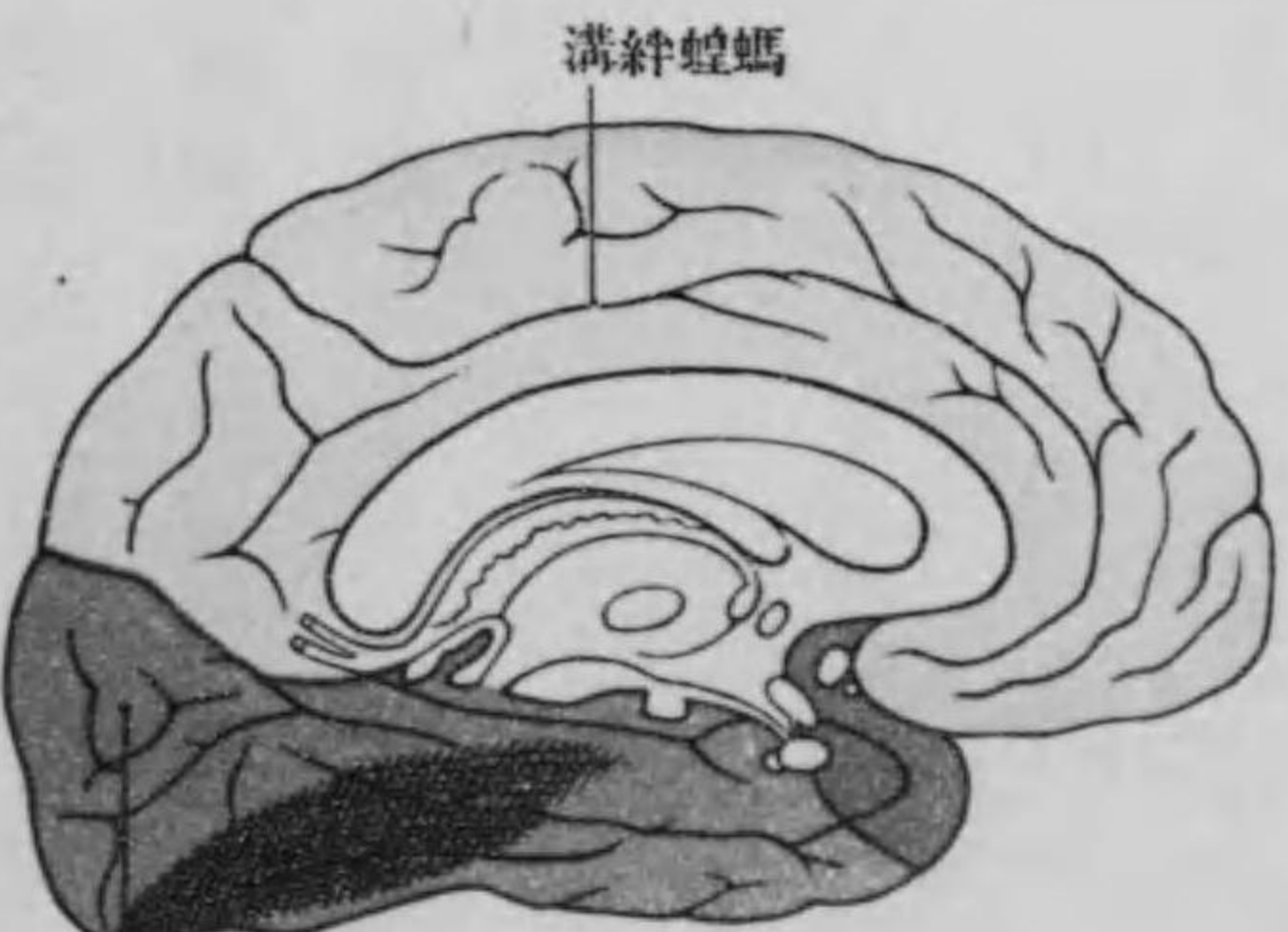
圖九十二第

域區佈分脈動球半腦大 (nach Poirier)



圖十三第

(Nach Poirier)

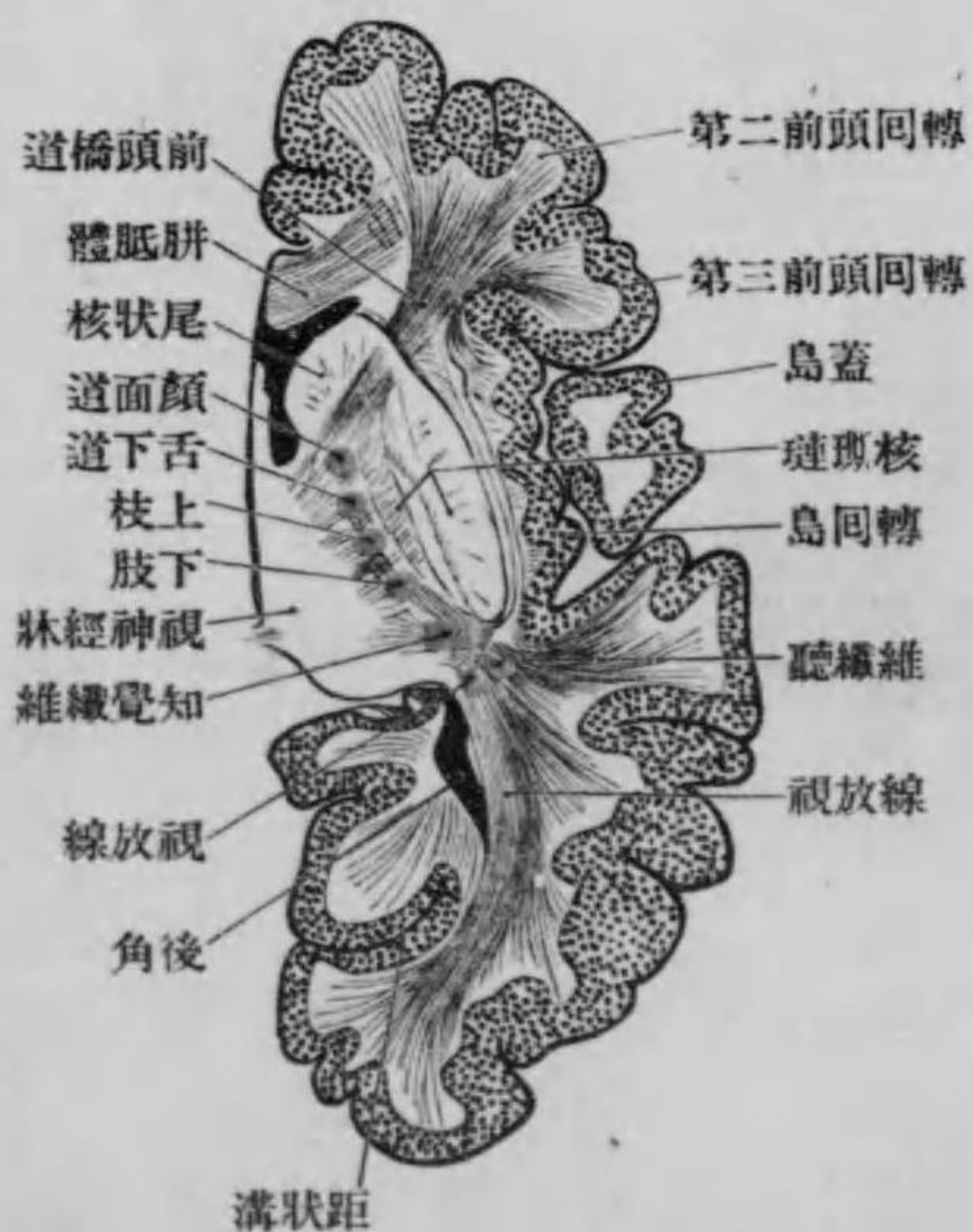
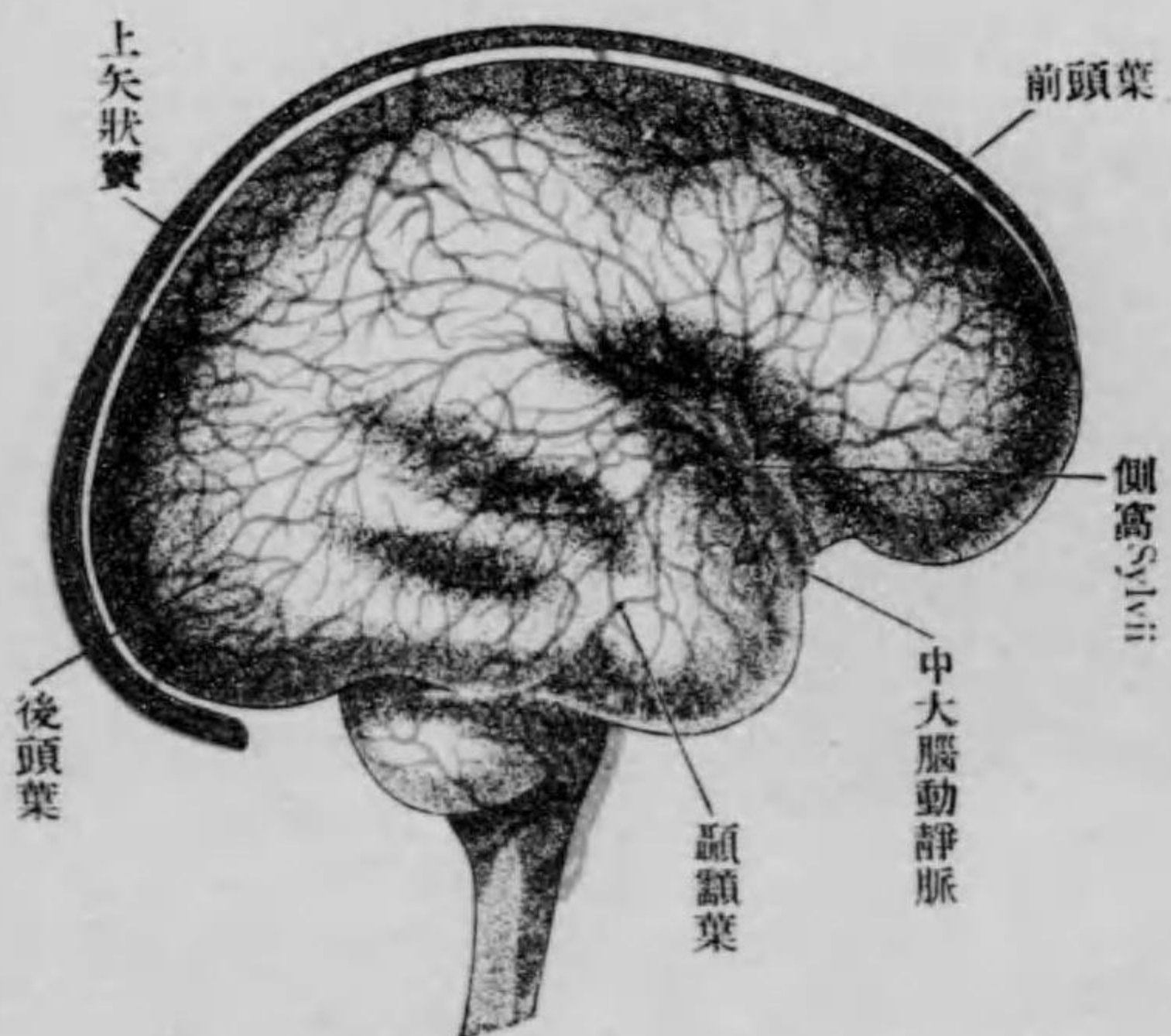


(黃)前大  
腦動脈  
(綠)中大  
腦動脈  
(青)後大  
腦動脈

狀核頭部、一部起於中大腦動脈根、貫通側穿孔質、往瓊斯核、尾狀核、內囊及半卵圓中心、於中腦及延髓、則基礎枝從腦幹基礎部動脈分歧、入菱形窩底之灰白核、並中腦及髓橋之深層、神經核之大部、其榮養仰給於基礎枝及皮枝、此外如視神經交叉、視神經漏斗、乳嘴體等由後交通

圖一十三第

佈分脈靜動之面隆凸球半(月個四約)兒胎 (nach Hedow)



右半球之水平斷 內囊之纖維 (nach Monakow)

第三十二圖

圖 四 十 三 第

側上等核大、室腦轉回球半腦大蓋頭

(nach Herman)

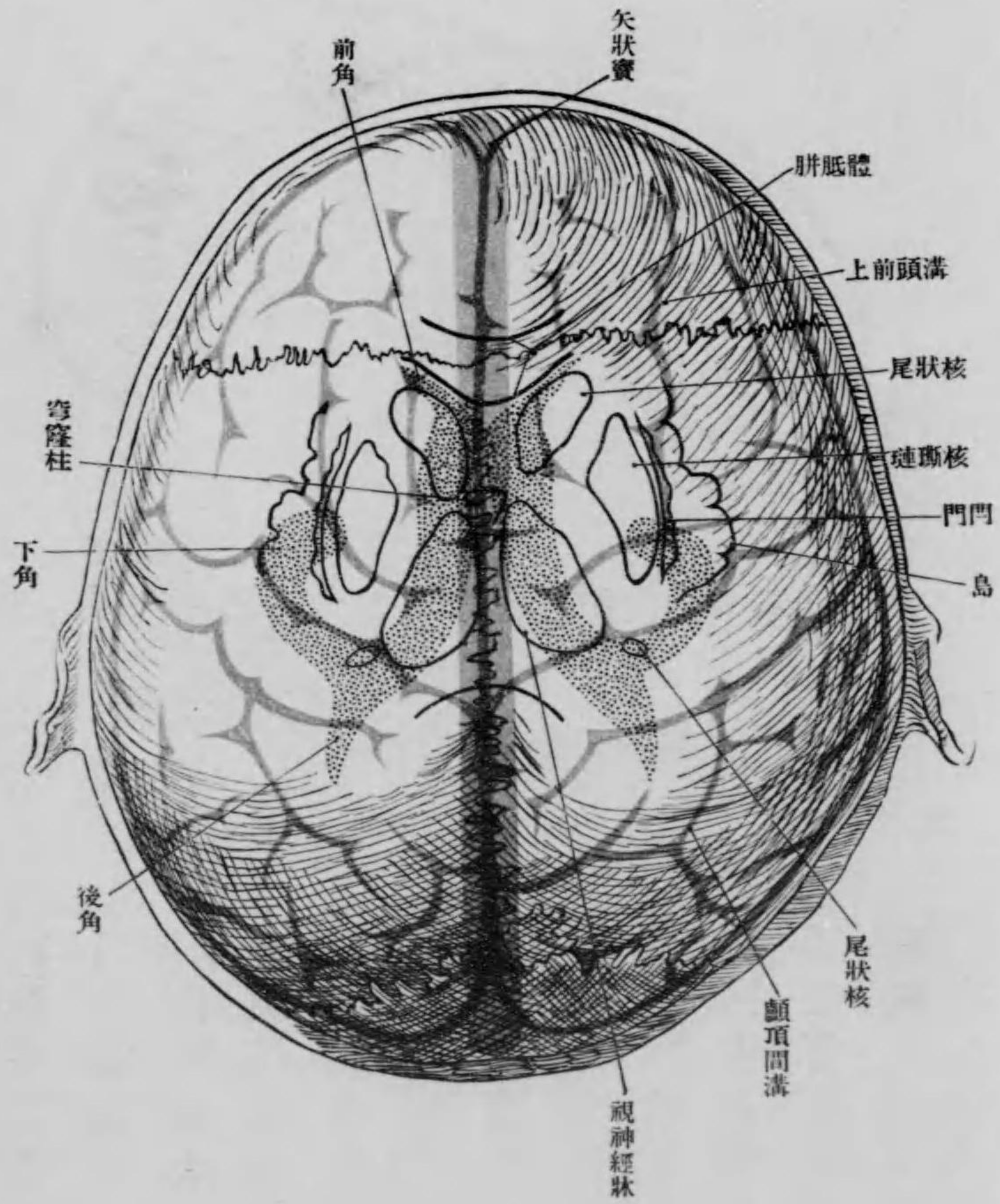
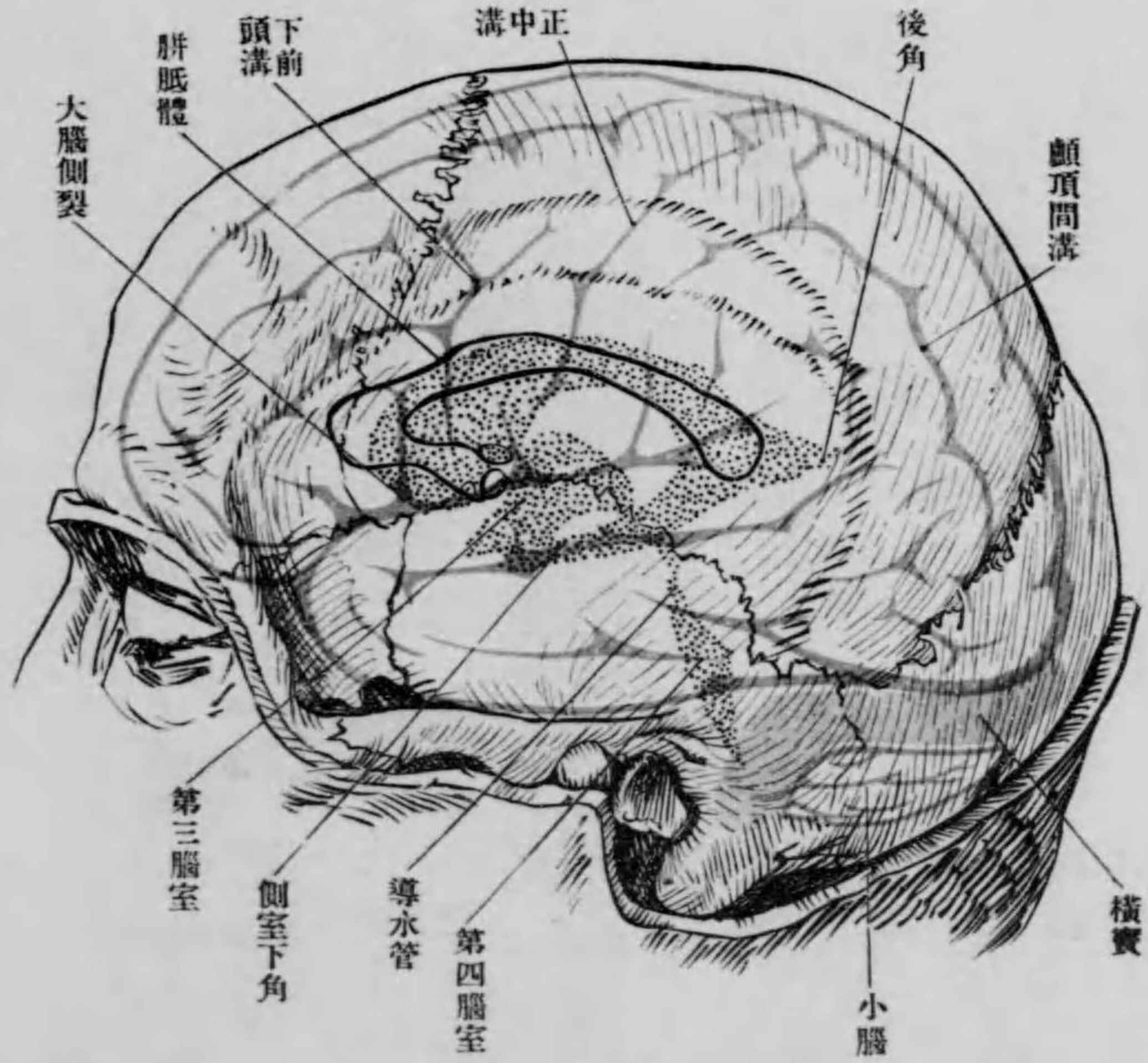


圖 三 十 三 第

面側等竇橫室腦轉回球半腦大蓋頭

(nach Herman)

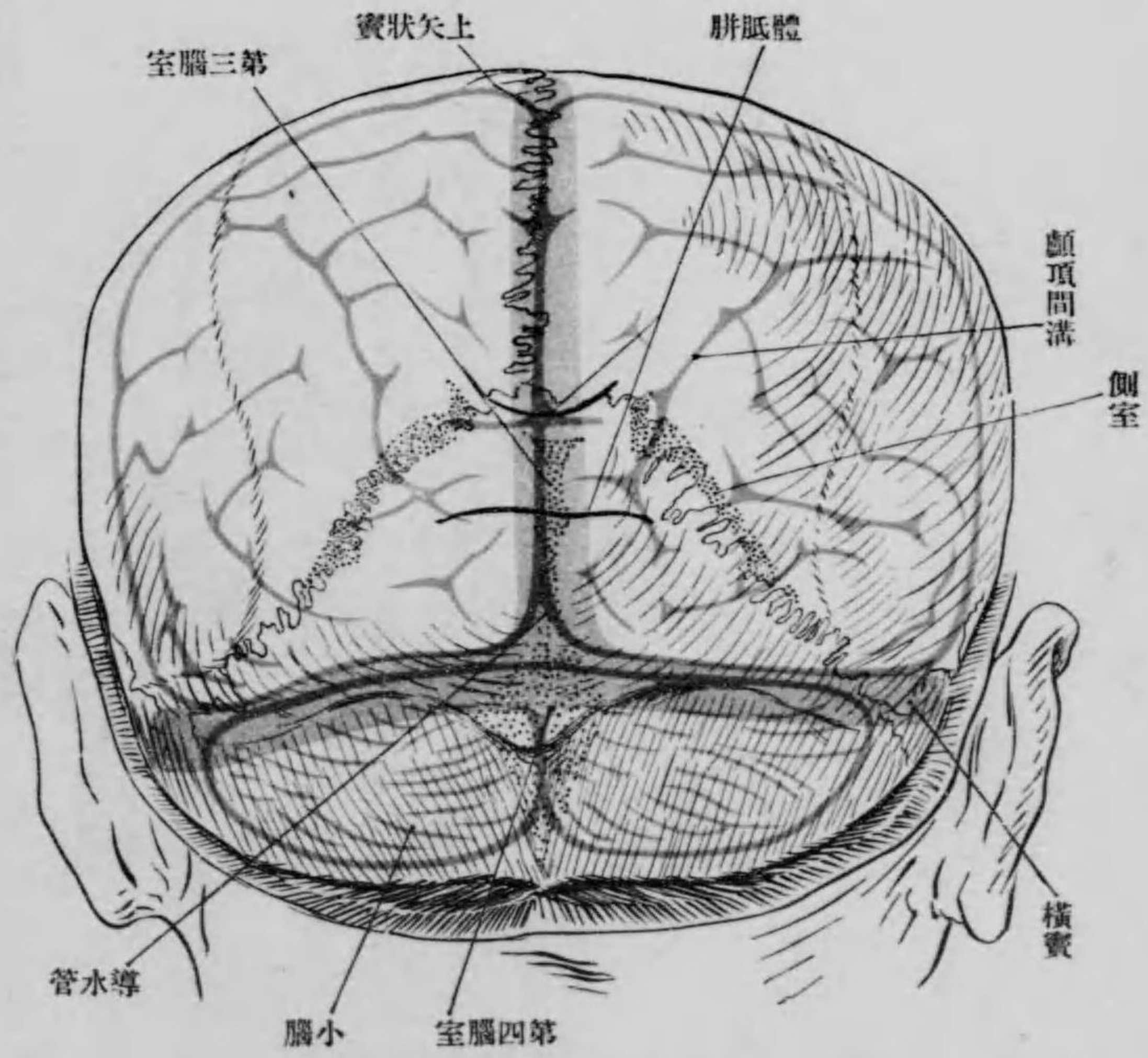


動脈收受分枝、又自中大腦動脈、發一  
枝、隨視線分佈於其全部、又自後腦大動脈、分枝於大腦脚及髓橋、  
腦靜脈與動脈異、別為二系統、其一為大  
腦靜脈、一部向上矢狀竇上行、一部則向  
頭蓋底靜脈竇下行、其二為大腦大靜脈、  
*Vena cerebri magna*

第三十五圖

頭蓋大半球回轉等室後側

(nach Harman)



(Gadeni) 集合脈絡  
 叢之靜脈、注入直  
 竇、自室壁、尾狀核、  
 瓊斯核及其他部  
 分、均集合於脈絡  
 叢、  
 腦之纖維束、大  
 體之灰白質塊、及  
 纖維束、茲不詳述、  
 所摘載者、僅與腦  
 膿瘍等大抵由副鼻腔  
乳頭蜂窩等推  
 移、關係上主要之  
 一局部、所謂放線

狀冠、corona radiata 由大腦皮質之大部分所集合、而走向大腦脚之纖維、  
 內囊 Capsula interna 之前脚、即前頭橋道、frontale Bruckenbahn 成於來自  
 前頭腦之纖維、後脚、專由前後正中回轉而來、自前方列舉之、則有中心  
 顏面道、centrale Facialis bahn 舌下道、Hypoglossusbahn 上肢運動道、下肢運  
 動道、且其後面尚有知覺道、視放線、聽纖維道等、職是之故、膿瘍設犯及  
 此部、則發危症、然自此成放線狀向皮質遠去時、則侵害之區域、亦與之  
 遞減矣、

腦室與頭蓋之關係 能精通此事、於排除腦室中滲漏物時、最為重要、  
 Kocher 氏之報告、謂可由側方及上方穿刺、而側室自外聽道上方三樞、  
 及後方三樞處、向上方對側耳翼之尖端穿刺時、則在四樞之深部、可達  
 下角、但近於下顛顛線時、須注意橫竇、從上面、則在矢狀縫合及冠所縫  
 合之會合部、Bregma 避去正中線約二樞、向下後方刺入五至六樞時、可  
 達側室、唯此時須試行吸出室液、確認其到達可也、

### 第二編 顏面部 Regio facialis

顏面部與骨顏面部一致，大都軟部薄而血管神經皆淺，其中一部尤近在皮下、

境界，橫互鼻根上眼窩緣，顴骨後緣，顴骨弓之一線為上界，而以下顎底

為下界，縱貫外耳門

之一線，即後界、

顏面部被覆腦蓋下

前部前頭蓋窩，別為

上下二部，上部由不

甚厚之數骨合成，內

含諸腔，下部反是，成

於強大之下顎，上部之骨腔，為眼窩及鼻腔，屬於鼻腔者，有副鼻腔、

第三十六圖 顏面部與腦蓋之分區 (n. c.) (側前腦大色赤)



顏面上部，既如前述，較下顎雖云薄弱，然有數條骨柱，Knochenbalken 參照頭蓋底

當咀嚼運動之際，自下方向鉛直動作，能耐下顎之器械的強壓，且以增

加其強度之故，上下眼窩緣，成為

棟梁，連續縱柱，更從前額斷檢之、

可見鼻中隔、鼻腔側壁、及上顎竇

壁、為其骨柱，而眼窩底篩板及硬

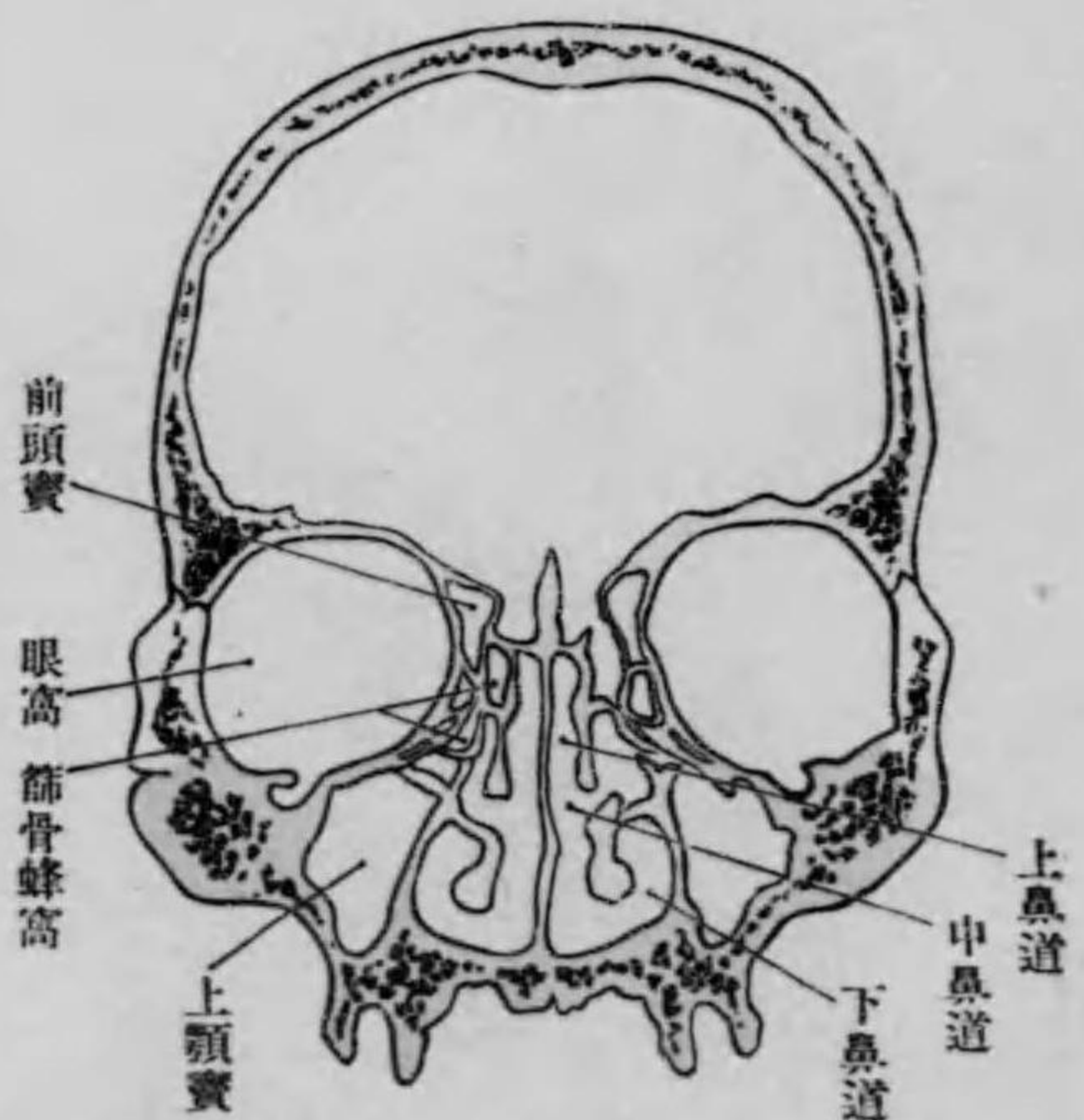
口蓋，則為梁、

骨之觸診，眼窩周緣顴骨且其後

方，梨子狀孔周圍，下顎體，則容易

自皮上觸知，唯下顎枝為咬筋及

第三十七圖 頭蓋前額斷

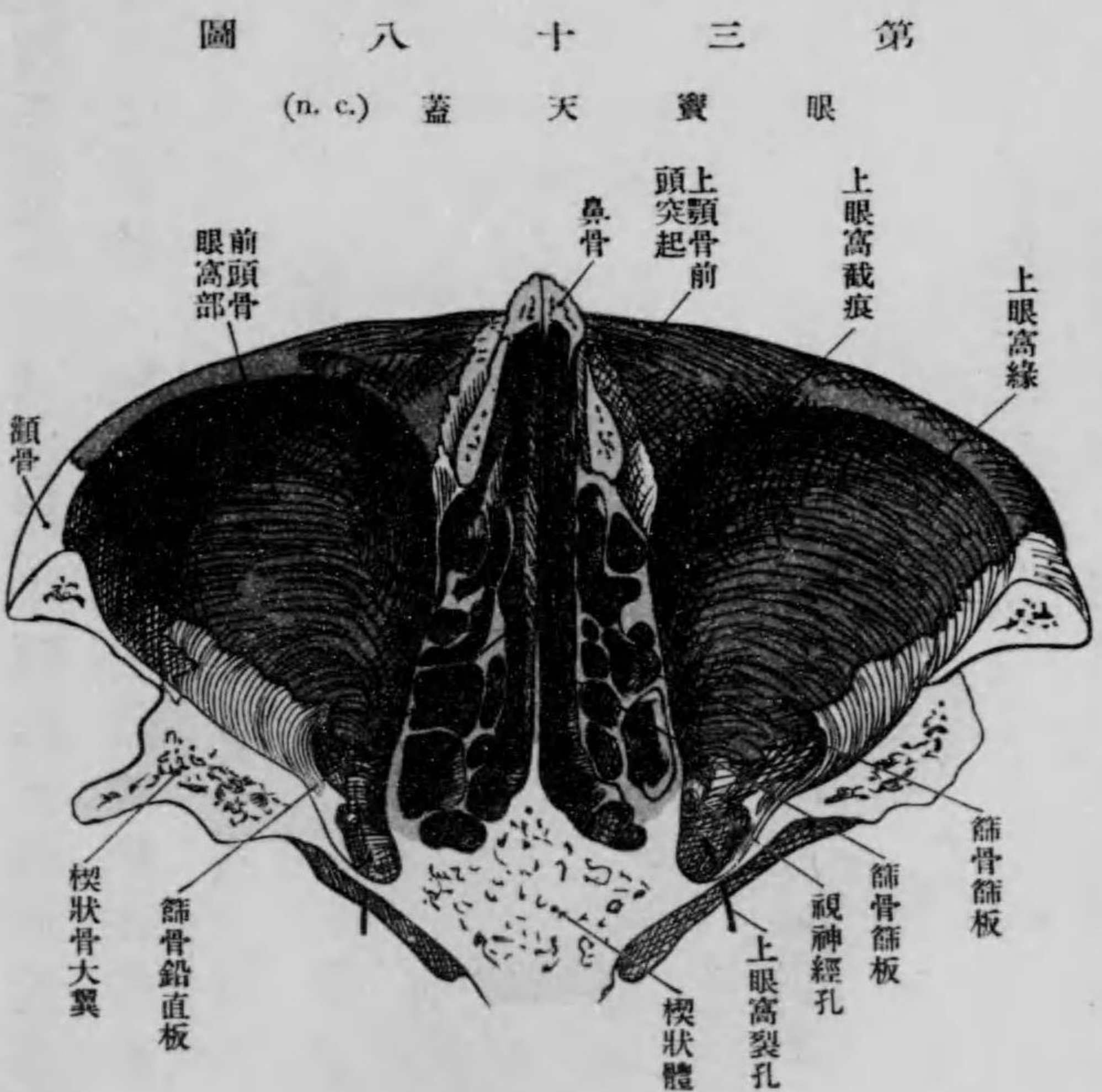


耳下腺所覆，故難於觸診、

顏面部別為眼窩部、鼻部、口部、側顏面部、聽器五部



眼窩部 Topographie der Regio orbitalis



眼窩包容於骨質眼窩內，而位於前部，前方以被覆前面之眼瞼保護之，後方則向收藏筋肉神經脈管幹等之眼窩後半部，上方與淚腺接觸，眼窩部別為眼窩、眼窩蓋、結膜囊及淚器、眼球、眼球後部之五部，更以眼窩之前額斷及矢狀斷，以明諸器官之位置。

第三十八圖 (n. c.) 眼窩天蓋

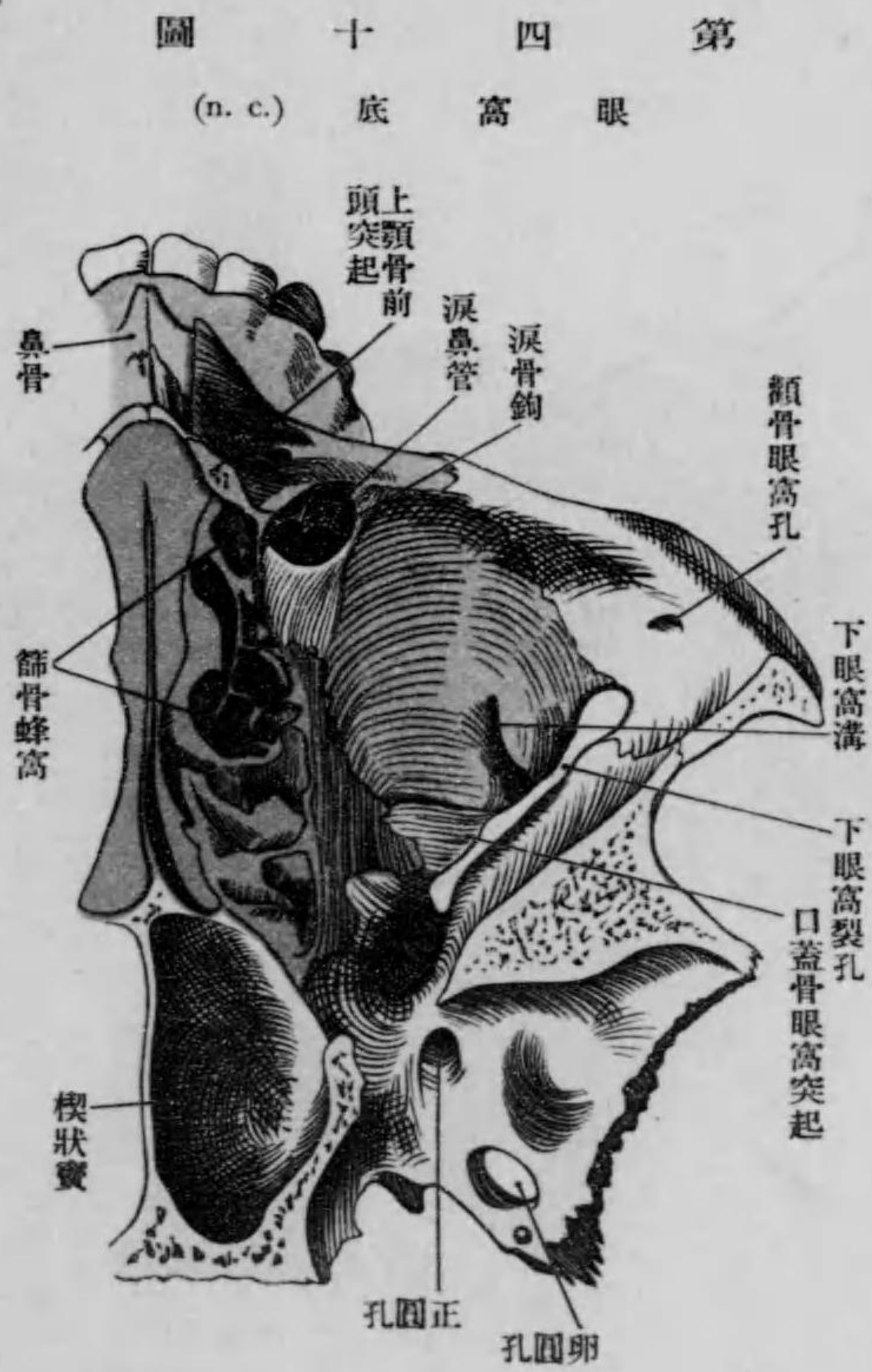
眼窩 Knocherne orbita 由年齡及個人而異，其中數自視神經孔至眼窩口，約四〇至五〇耗，眼窩口之最高徑三五耗，最廣徑為四〇耗，眼窩四壁，被以緻密之骨膜，骨壁薄而眼窩緣厚，但上緣兼為前額竇，



下緣兼上顎竇壁，故稍弱，眼窩天蓋 Die Paries superior orbitae 雖為前頭蓋窩及眼窩之隔壁，而內方骨之內外板分離，二板之間，含前頭竇，此竇有大小種種，大者達蝴蝶竇，竇壁薄，

第三十九圖 (n. c.) 眼窩外壁

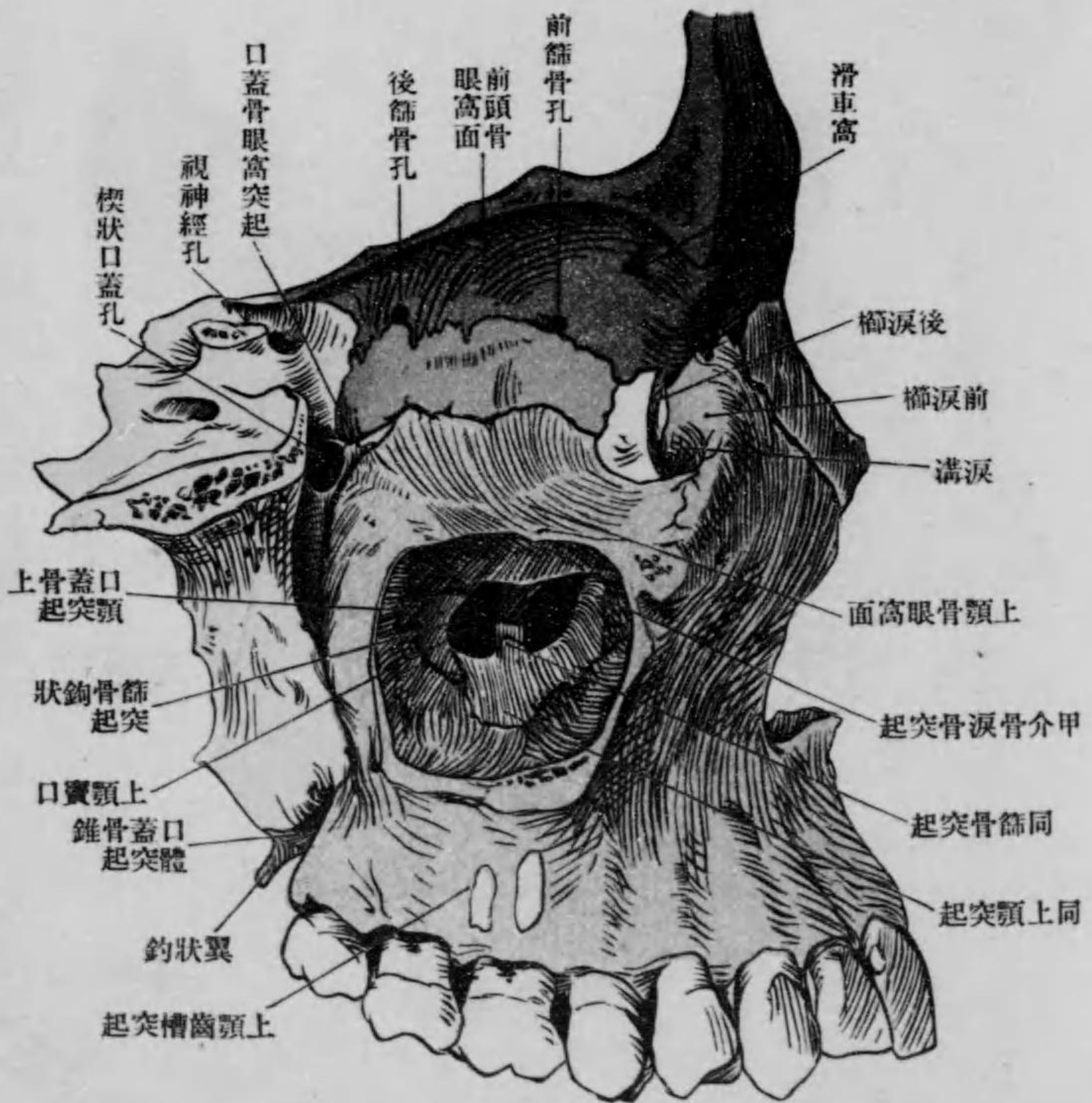
故竇之疾病、易波及頭蓋腔及眼窩、天蓋之淚腺窩、接近上眼窩緣、滑車窩、在眼窩上內隅距上眼窩截痕後方五耗、側壁 Die Paries lateralis 亦



骨及楔狀骨大翼之眼窩面、有二顴骨眼窩孔、一通顴骨顛顛孔、一顴通骨顏面孔、各孔收容同名神經、外壁於眼窩內容抽出、且於下壁 Die Paries me-

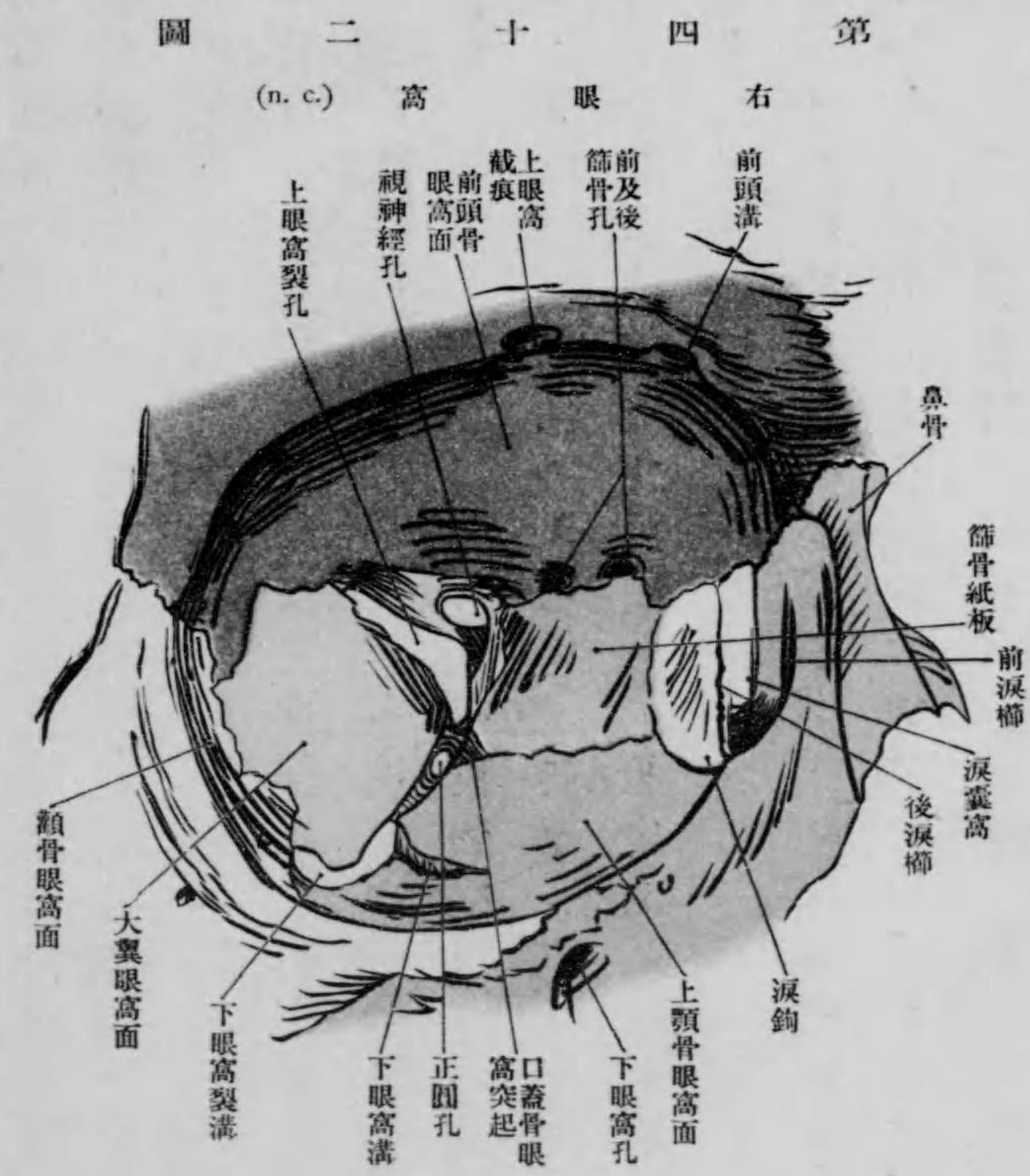
為顛顛窩之隔壁、成三角形、其基底為眼窩緣外部、尖端在後方、向正圓孔、上緣以上眼窩裂孔為界、有外直筋起始之突起、下緣以下眼窩裂孔為界、此壁成於顴

第十四圖 眼窩內壁 (n. c.)



diatis 為三角形、基底成下眼窩緣、尖端向視神經孔、此壁成於上顎骨及顴骨之眼窩面、又口蓋骨眼窩突起、雖為尖端之一小部、然由前面每不易檢查、又為眼窩與上顎竇之隔壁、在人甚薄弱、後方

有下眼窩溝、其前部移行於下眼窩管、管之前端、在顏面、則開口於下眼



窩緣下五至七耗  
處、通過同名之神  
經動脈、內壁 Dic  
Pariet inneralis 成  
於上顎骨前頭突  
起、淚骨、篩骨紙板  
楔狀骨體側面之  
一部、中央二骨極  
薄、自篩骨蜂窩、傳播病毒  
於眼窩內容之通路、  
被覆篩骨蜂窩、壁  
之前部有淚溝、其  
後以淚骨之後淚

第四十圖 右眼窩 (n. c.)

櫛為界、前方以上顎骨之前淚櫛為界、前頭篩骨縫合中、有前後篩骨孔、  
通過前篩骨孔者、有同名動脈神經、自眼窩入頭蓋腔、由此孔所設之鉛  
直線、可為前後篩骨蜂窩之境界、往往有篩板及淚骨一部缺損、而蜂窩粘  
膜接著於眼窩骨膜者、病理上不可輕視。  
眼窩口 Aditus orbitae 係表著於顏面之帶圓方形孔、其周緣稱為眼窩緣、  
上眼窩緣為前頭骨之一部、外方達顳骨前頭縫合、內方達前頭淚骨縫  
合、在中及內三分之一處、有上眼窩截痕、同名之脈管神經通過之、往往  
以小骨片變而為孔、上眼窩緣之內端、向直角屈曲、降及內眦、於此有淚  
溝、為眼窩前境、下眼窩緣、成於上顎骨及顳骨之眼窩緣、自前淚櫛斜走  
外下方、外緣為顳骨、最厚、  
眼窩尖端、向視神經孔、孔為穿通小翼根之視神經管 Canalis opticus 長五至  
八耗  
前口、於此有須注意者、即視神經管與異狀擴張蝴蝶竇之關係、蓋蝴蝶  
竇向小翼延展時、管之周圍、或全部、或一部、為楔狀竇所包圍、且當骨壁  
消亡之際、竇粘膜可接著視神經鞘、此外則於此處尚有裂隙狀之上下

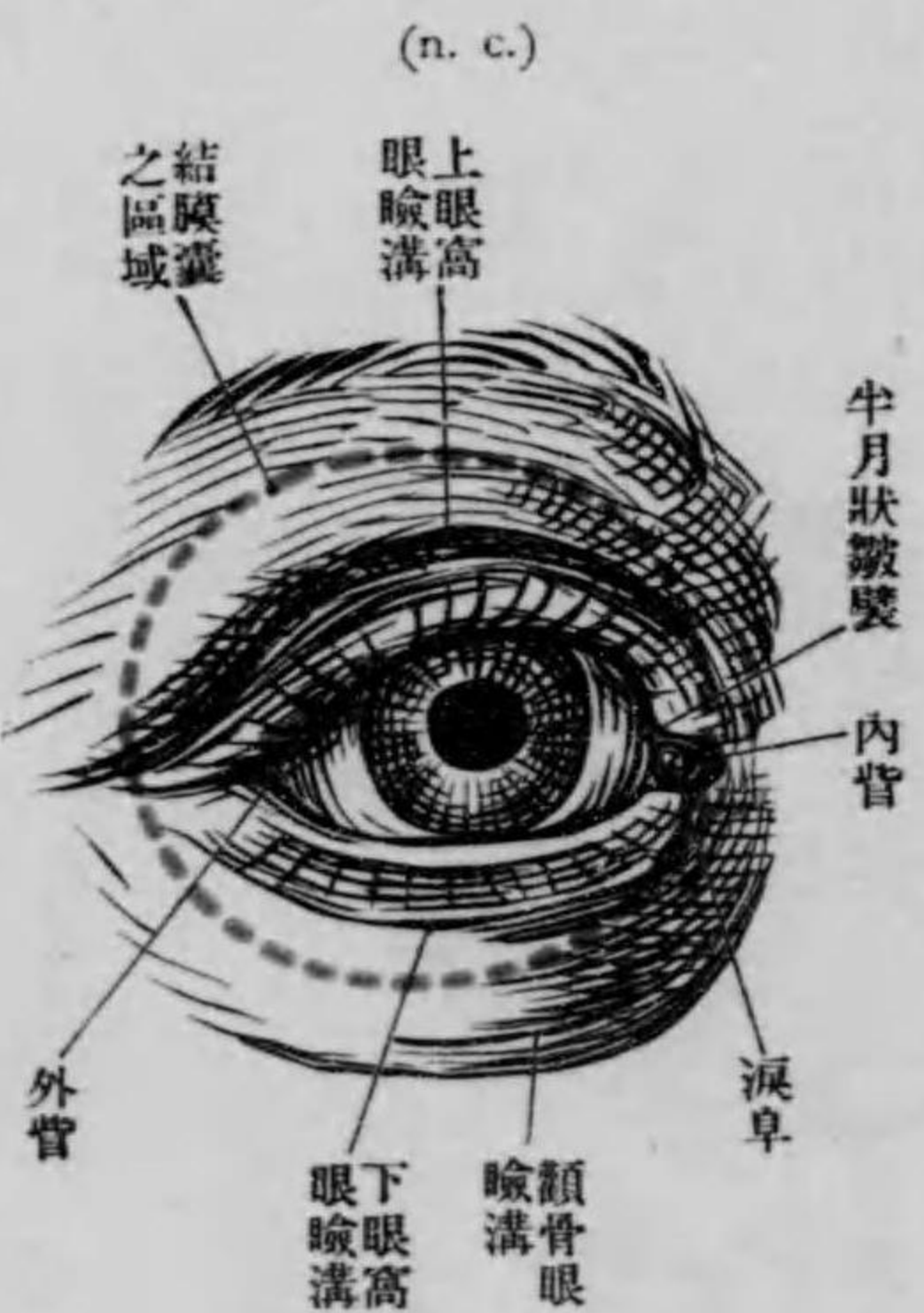
眼窩裂孔及圓形之正圓孔藉以謀中頭蓋窩與翼狀口蓋窩及眼窩之連合而為來自眼窩脈管神經之通路。上眼窩裂孔在眼窩天蓋與外壁間適當楔狀骨大小翼之間其內半較廣於外半二部之間有外直筋外部附著之小突起 *Spina M. recti externi* 大故裂孔全形為●狀內半圓形部位於視神經孔之外下方正圓孔之上方下眼窩裂孔在眼窩側壁與底之交界處即在大翼與上顎骨之間較長於上眼窩裂孔而與上孔共為開向外方之角度其內半通於正圓孔及翼狀口蓋窩而下眼窩溝及下眼窩管殆與正圓孔在同一直線中外半尋常廣潤通於下顳顳窩而眼窩外壁中有顳骨管之內孔即顳骨眼窩孔三叉神經第二枝之分支自此通於顳顳窩及顏面於內壁有前後篩骨孔往往篩骨紙板或淚骨一部缺損而眼窩與篩骨蜂窩交通者有之當是時眼窩骨膜與蜂窩粘膜接著

眼窩蓋

眼瞼 *Augenliedel* 眼瞼部之境界上為前頭部內為鼻部外為顳顳部而下為顴骨部

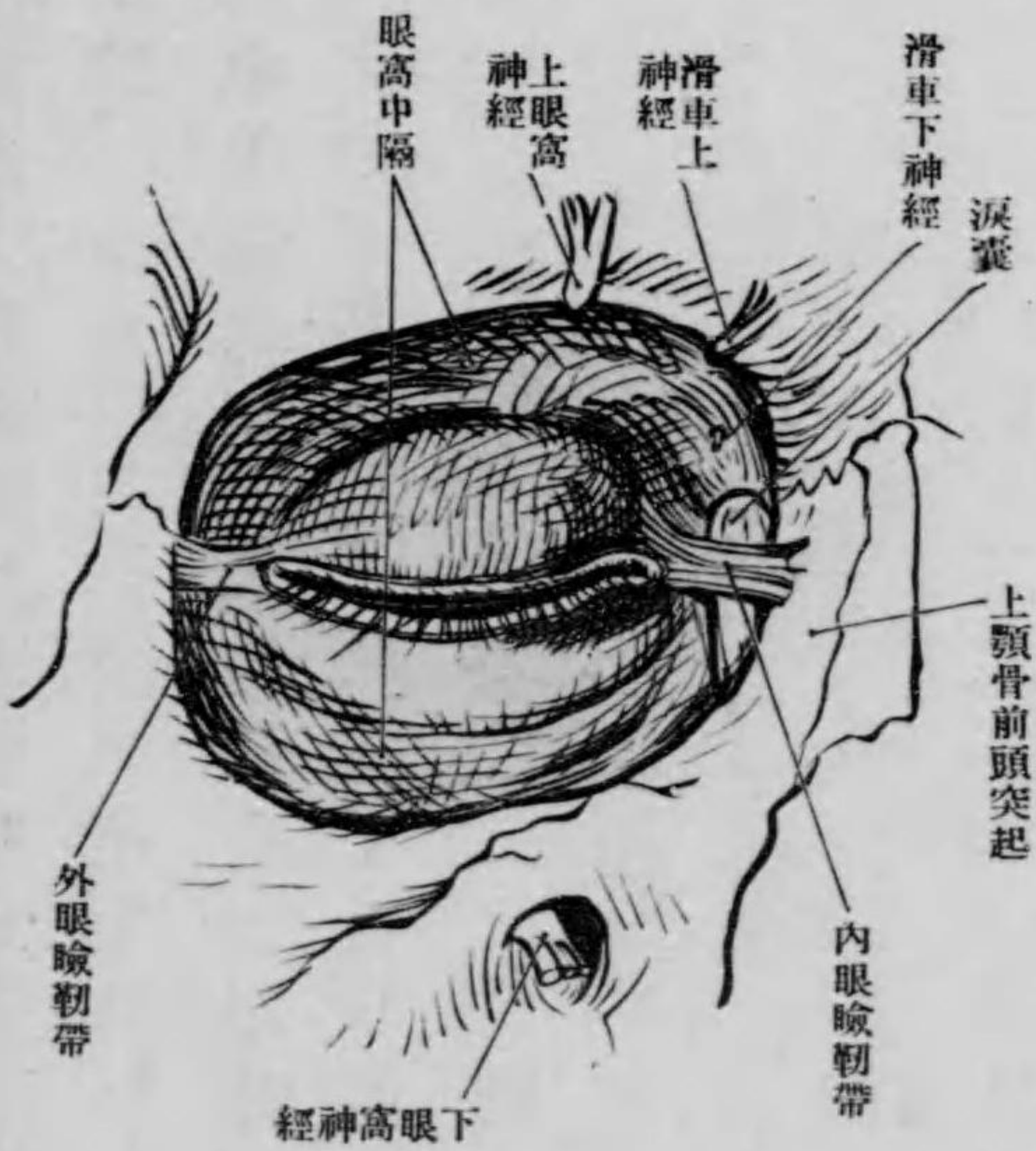
眼瞼因其中所含之結締織板即上下眼瞼軟骨之彈力性密接於眼球前部開閉之際隨突隆面而運轉上眼瞼之上方有一皮溝(上眼窩眼瞼溝 *Sulcus orbito-palpebralis sup.*)瞼裂閉鎖時與上眼窩緣一致下眼瞼之下有稍稍著明之溝(下眼窩眼瞼溝 *Sulcus orbito-palpebralis inf.*)其下每有與此並行之溝(眼瞼顴骨溝 *Sulcus palpebro-malaris*)眼瞼與眼窩緣之間有結締織薄膜即眼窩眼中隔附著於眼瞼軟骨眼瞼向眼窩裂孔之遊離緣由淚點 *Puncta lacrimalia* 即淚孔頭 *Papillae lacrimales* 分為內短外長一部外部具有睫毛 *Cilien* 且見 *meibom*

第十四圖 眼瞼及結膜區域 (n. c.)



氏腺之管口其內部<sup>二至四</sup>圍有淚湖上下相合而成圓形內背往往以內眼  
 險韌帶之故於內背內方見有橫隆起即不然此韌帶亦易於觸知  
 眼窩中隔Septum orbitale 爲勁直之結締織膜係眼窩骨膜延長而附著  
 於眼險軟骨者上眼窩緣之上及內方爲脈管神經<sup>淚腺神經皮枝上眼窩神</sup>  
 經<sup>同名之動脈滑車上神</sup>滑車下神經<sup>一</sup>所穿過

第四十四圖 眼窩中隔 (n. c.)



其厚薄以部位而異、meibom 氏腺即以其一部分  
 之結締包圍之中隔以眼  
 險緣及內外眼險韌帶、別  
 爲上下半部、外眼險韌帶、  
 Ligamentum palpebrale exte-  
 rnum 自上下眼險軟骨附

著於前頭顱骨縫合部、內眼險韌帶、Ligamentum palpebrale internum 由上  
 下眼險韌帶之內端、附著於前淚櫛、而中隔在此部附著於後淚櫛、前後  
 相俟、而淚囊介在其中、  
 眼險部淺層、第一層爲菲薄外皮、無脂肪、第二層亦爲薄筋層、即眼險輪  
 匝筋、M. orbicularis oculi

第四十五圖 眼險之脈管神經

(nach Leville und Hirschfeld)



分眼窩眼險二部、眼險部內分二  
 層、淺部附著於前淚櫛、深部爲淚  
 腺壓迫部、M. compressor sacculi  
 lacrimalis (Hornet) 附於後淚櫛、第  
 三層爲鬆粗結締織  
 眼險之脈管神經、眼險  
 動脈弓、Arcus palpebralis  
 走眼險遊離緣近處、由  
 上眼窩動脈、前頭動脈、  
 淚腺動脈之分歧構成、

圖六十四第  
經神管脈之蓋天及壁內之高眼  
(nach Zuckerkandl)

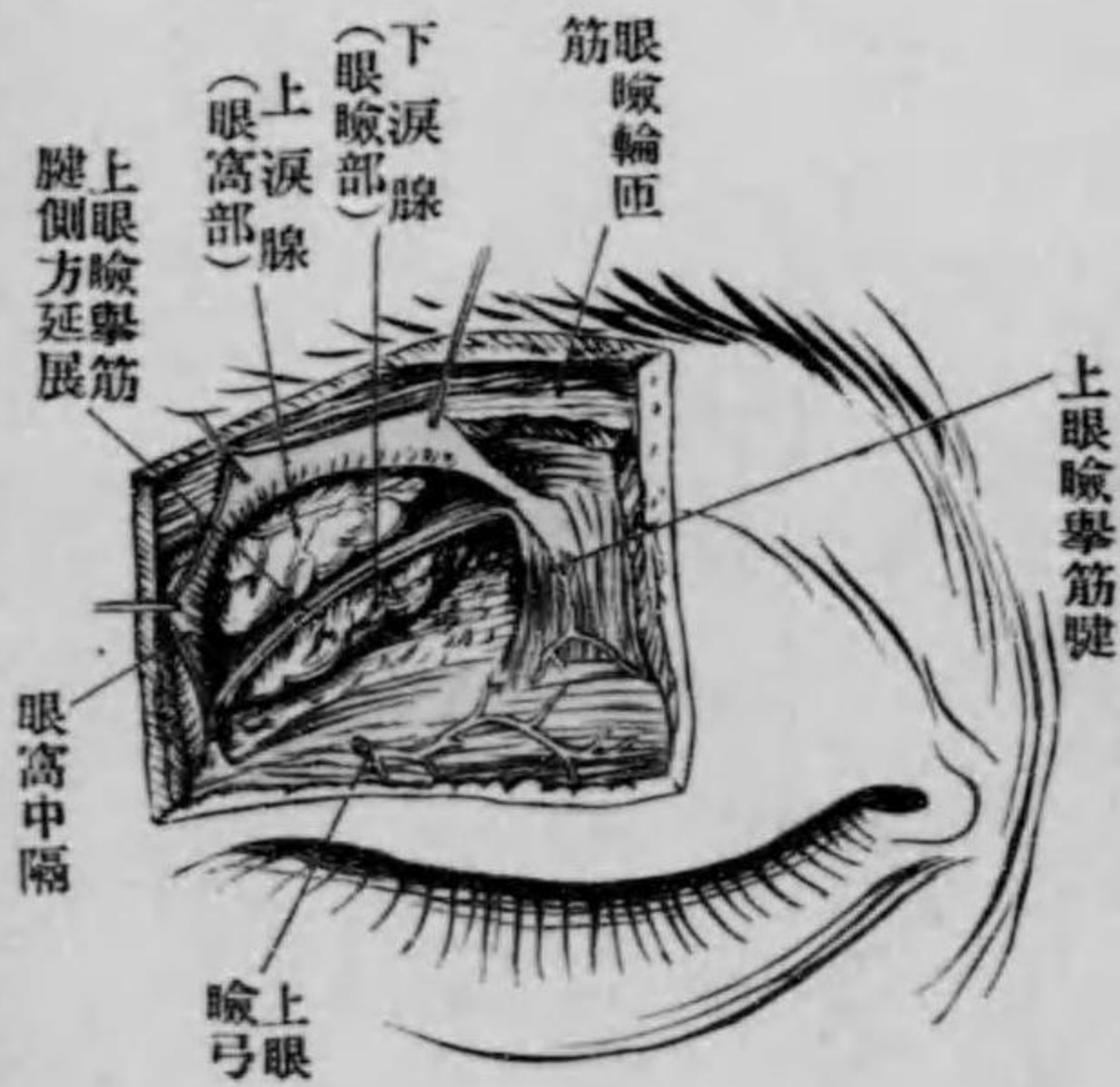


隆三部構成、以眼瞼緣連於外皮、囊內方接內背、外方達於外背之稍稍外面、上下均潤、而尤以外方為著、下方與下眼窩眼瞼溝一致、上方及於上眼窩眼瞼溝之上、故球結膜之周圍部、不與角膜緣竝行、而其區域之中心、與瞳孔中心亦不一致、內背無結膜穹窿、代以淚湖、瞼結膜與眼瞼軟骨附著雖緻密、而與上眼瞼舉筋之腱及眼窩中隔、則結合鬆粗、眼瞼

初不一律、眼瞼輪匝筋之運動神經、來自顏面神經、知覺神經之達上眼瞼者、為滑車上神經、滑車下神經、上眼窩神經、淚腺神經等分枝、至下眼瞼者、則為下眼窩神經、結膜囊、Conjunktivalsack 結膜由球結膜、瞼結膜及結膜穹

結膜、亦以鬆粗結締織之薄層、連於鞏膜、於角膜、則成為上皮及前彈力膜、Membrana elastica anterior 以漸移行、結膜穹窿、Fornix conjunctiva 為球結膜與瞼結膜之移行部、分為上下二部、眼筋纖維之分枝、附著於此、結膜之動脈、於瞼結膜穹窿及鞏膜之大部分、均來自眼瞼血管、惟角膜緣、有前毛樣動脈分布之、淚器、Thränenapparat 由淚腺及淚道構成、

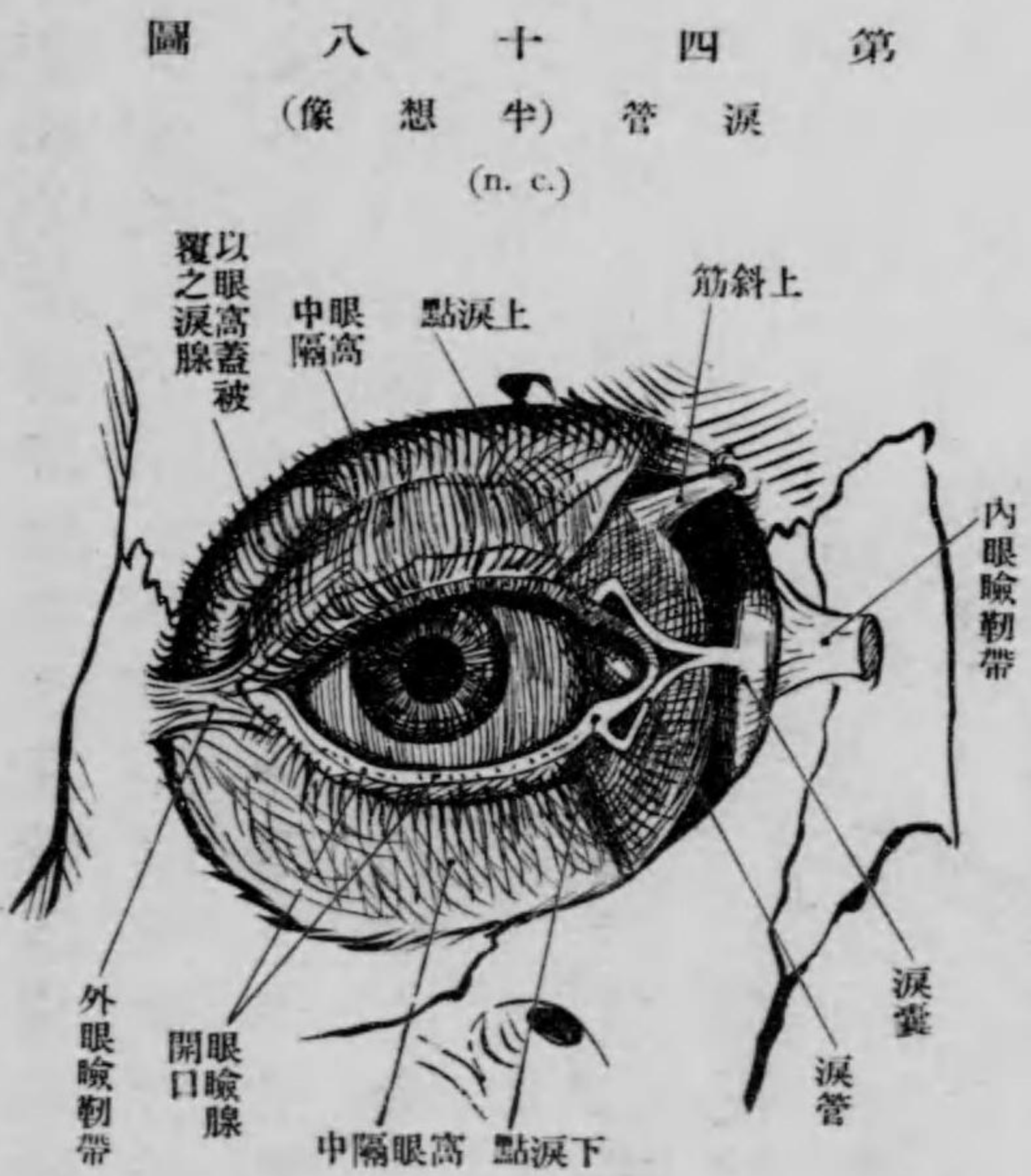
圖七十四第  
囊 淚  
(nach Testut und Jacob)



淚腺 Glandula lacrimalis 在淚腺窩、位於眼球上方、以上眼瞼舉筋、分為二部、其一為眼窩部、Pars orbitalis 頗大、與上眼瞼眼窩溝外部一致、其一較小、為眼瞼部、Pars palpebralis 成於少數之小葉、淚腺之排泄管、為數個小管、開口於上結膜穹窿之外半部、

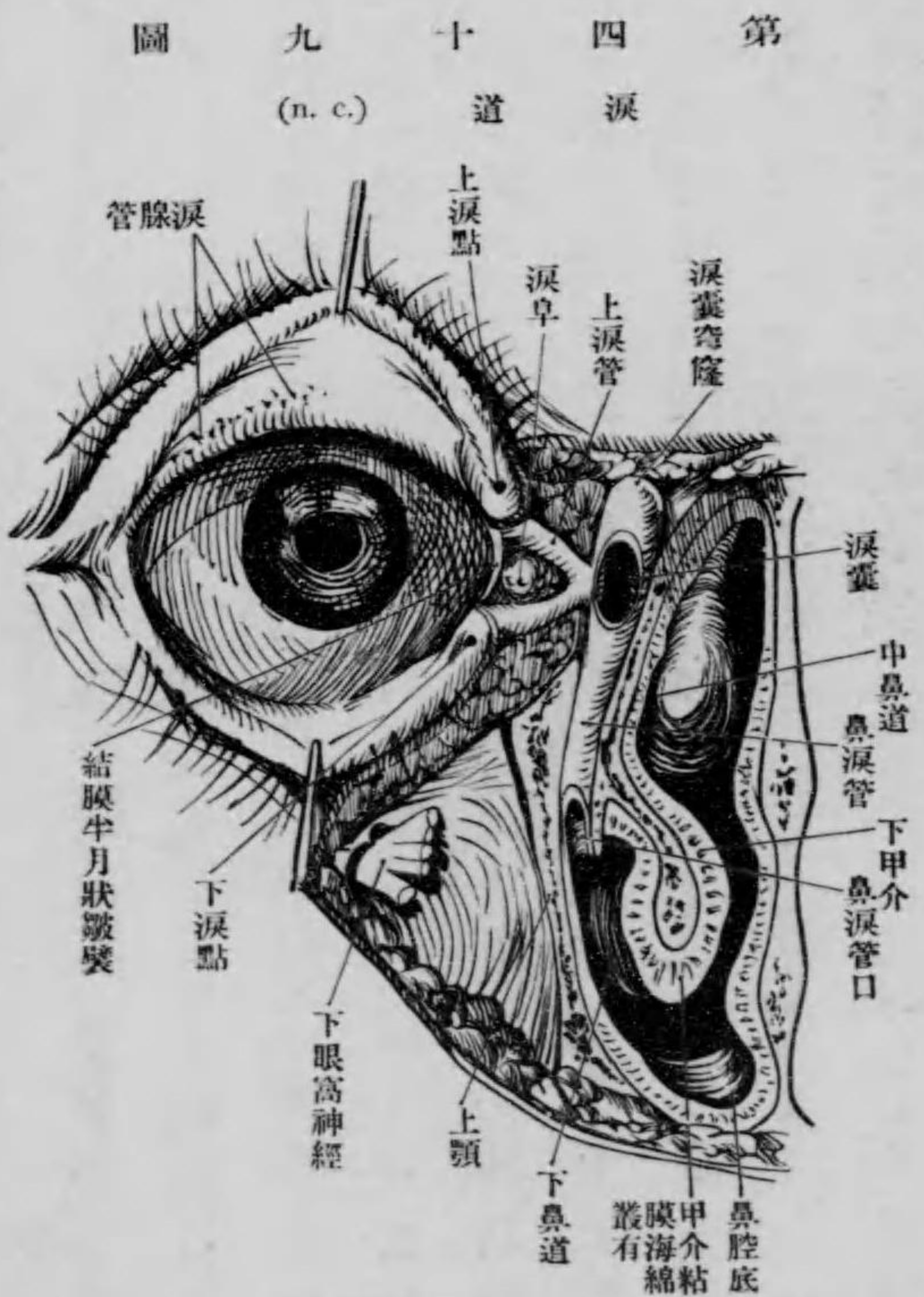
成一列、

淚道 *ausführwege der Thränenflüssigkeit* 分爲淚湖·小淚管·淚囊·鼻淚管四部、  
淚湖 *Lacus lacrimalis* 者、以眼瞼緣內小部圍擁之小窩、其底有淚阜、*Caruncula lacrimalis* 及半月狀皺襞 *Plica semilunaris*



小淚管 *canaliculi lacrimalis* 者、自淚點達淚囊上下之小管、長約七至九耗、其起始之小部分、*Pars verticalis* 耗約二、去淚點約成鉛直線、屈曲走向水平位、*Pars horizontalis* 上下相接、開口於淚囊、淚囊 *Sacculus lacrimalis* 在淚囊窩上端、終於盲囊、即淚囊穹窿 *Fornix sacci lacrimalis* 下端狹小、

自淚囊窩下界、移於鼻淚管、全長約計一至一五耗、後側連眼窩中隔、前接內眼瞼筋帶、筋帶與鼻淚管之間、僅覆以輪匝筋、故自外方易於達到、鼻腔窩、以菲薄之淚骨與鼻腔隔、故便於傳播病機、接近淚囊前面者、有內眼瞼動脈、而內眥動脈亦隨伴



而行、淚囊切開時、須注意、鼻淚管、*Ductus nasolacrimalis* 於同名之骨管中、爲靜脈叢所包圍之粘膜炎、自淚囊降及下鼻道、外隣上顎竇、內鄰中及下鼻道、其開口部、約在梨子狀孔緣一耗之後、於下鼻道之側壁、在

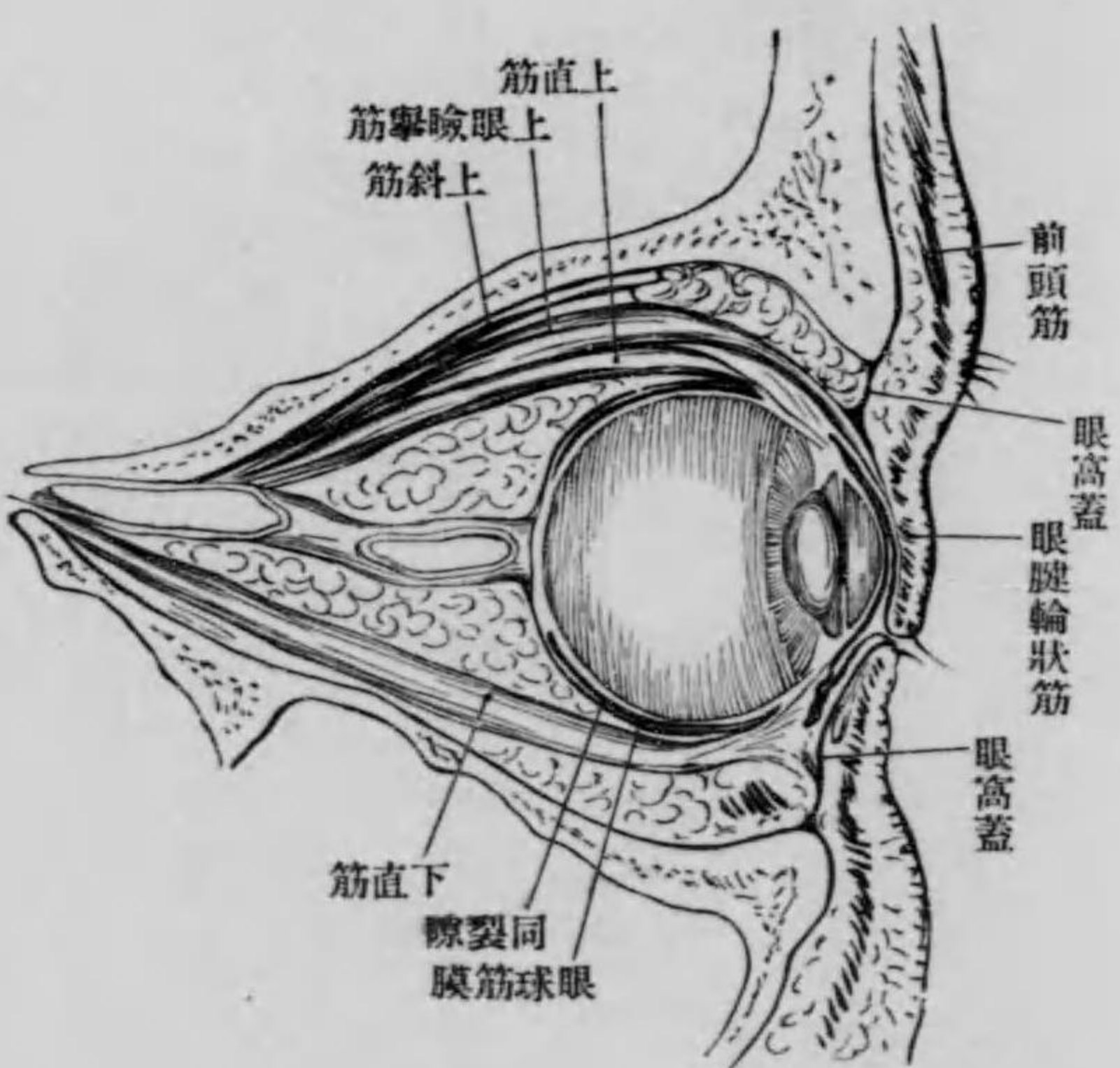
鼻腔底稍稍上方、管之方向、其下面稍向內、然亦有屈曲於前額位或矢狀位者、Merkel氏自內眥向第二前白齒及第一大白齒之間、引一線、以示其方向、

眼窩之內容、Inhalt der orbita 為眼球、筋脈管、神經等、在眼窩中隔後方、此等器官之間隙及周圍、有結締織、大部分為脂肪組織、專在眼球後方、一部為膜狀、與眼窩骨膜及眼窩中隔連結、脂肪組織前面、凹陷如關節窩、眼球即回轉於其中、眼球位置、雖在連貫上下眼窩緣直線之後、而稍稍傾出於連貫內外緣直線之前、此眼窩外緣、所以較其他三緣位在後方也、

眼球別為前後二部

前部 Vorderes Segment des Bulbus 有角膜、前房、虹彩、後房、及 Zinni氏帶、檢查上及手術上均關重要、結膜易自鞏膜剝離、結膜下鬆粗組織、與眼窩之鬆粗組織相連、角膜部之結膜、為上皮及彈力層、故不易剝離、結

第五十圖  
眼窩內容  
(nach Merkel)



膜穹窿、不與角膜緣並行、下方距離八耗、上方十耗、外方十四耗、(Testut und Jacod)外方約大於下方之一倍、

後部 Hinteres Segment des Bulbus 為網膜、脈絡膜、鞏膜、硝子體、睫樣眼筋、停止部、視神經連結部等、以網膜毛樣部、及視神經移行部、與前部為界、此部僅能自外側達於赤道部、然切除眼窩外緣、則仍可入後部、在眼球後部、鞏膜以小裂隙、即 Tenoni氏隙、(Spatum Tenoni)與 Tenoni氏囊、(Capsula Tenoni)間隔、囊為走入眼球之脈管、神經及筋、睫所貫

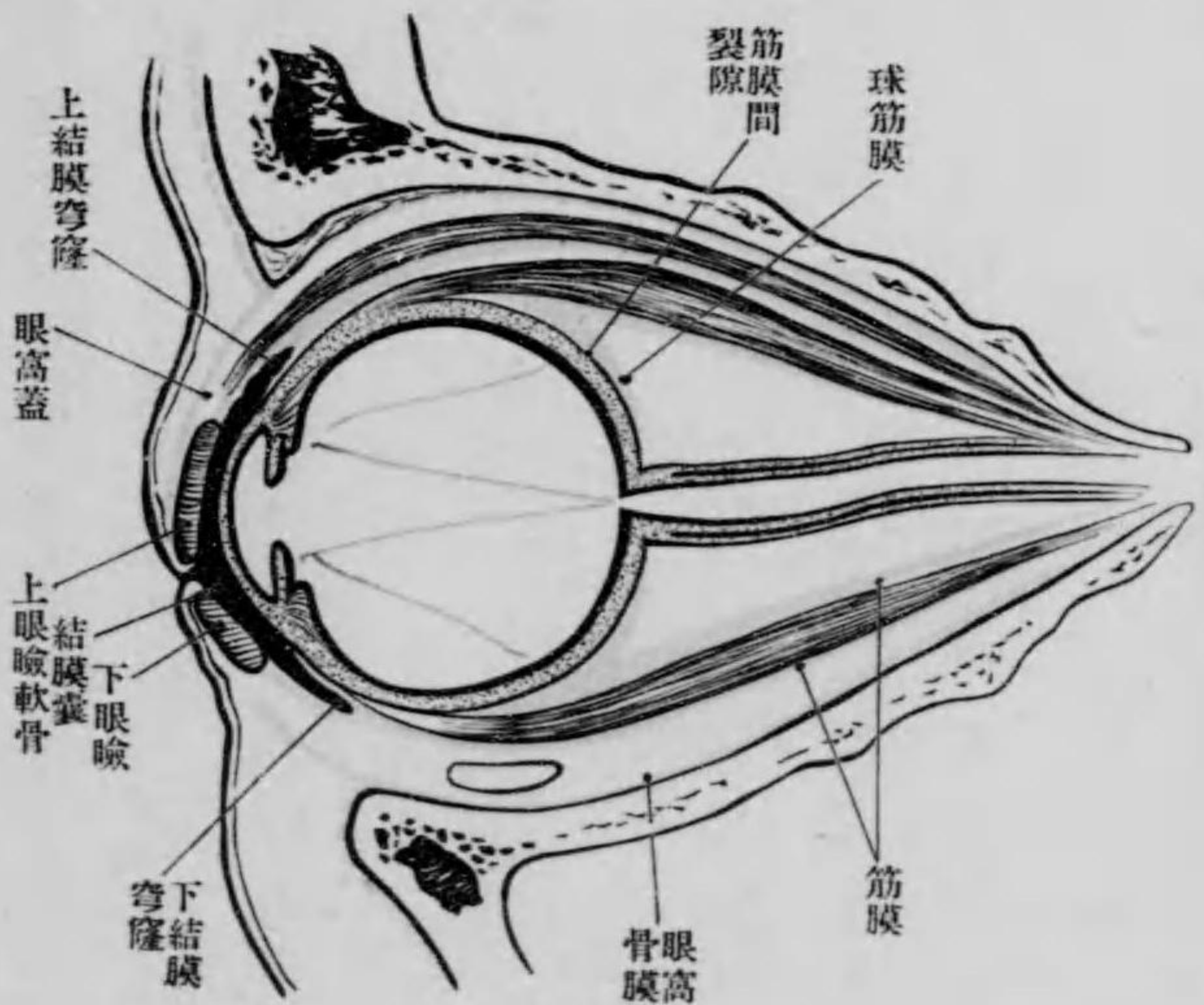


穿視神經則由眼球後極之下外方穿通鞏膜最內層篩板而入球內，鞏膜外層移行於視神經鞘，而血管神經

後毛樣動脈同名神經長毛樣動脈等

之穿入部，擁其周圍有如輪狀，其前方眼球赤道之後，有渦狀靜脈，穿通鞏膜及 Tenon 氏隙，而注入下

第十五圖 (半想像圖)



眼窩靜脈，四直筋之腱，穿 Tenon 氏囊之前部，而進於鞏膜停止部，停止部雖並列為輪狀，然不與角膜緣並行，上方及側方，略向前，斜筋停止部，較前者遠在後方。

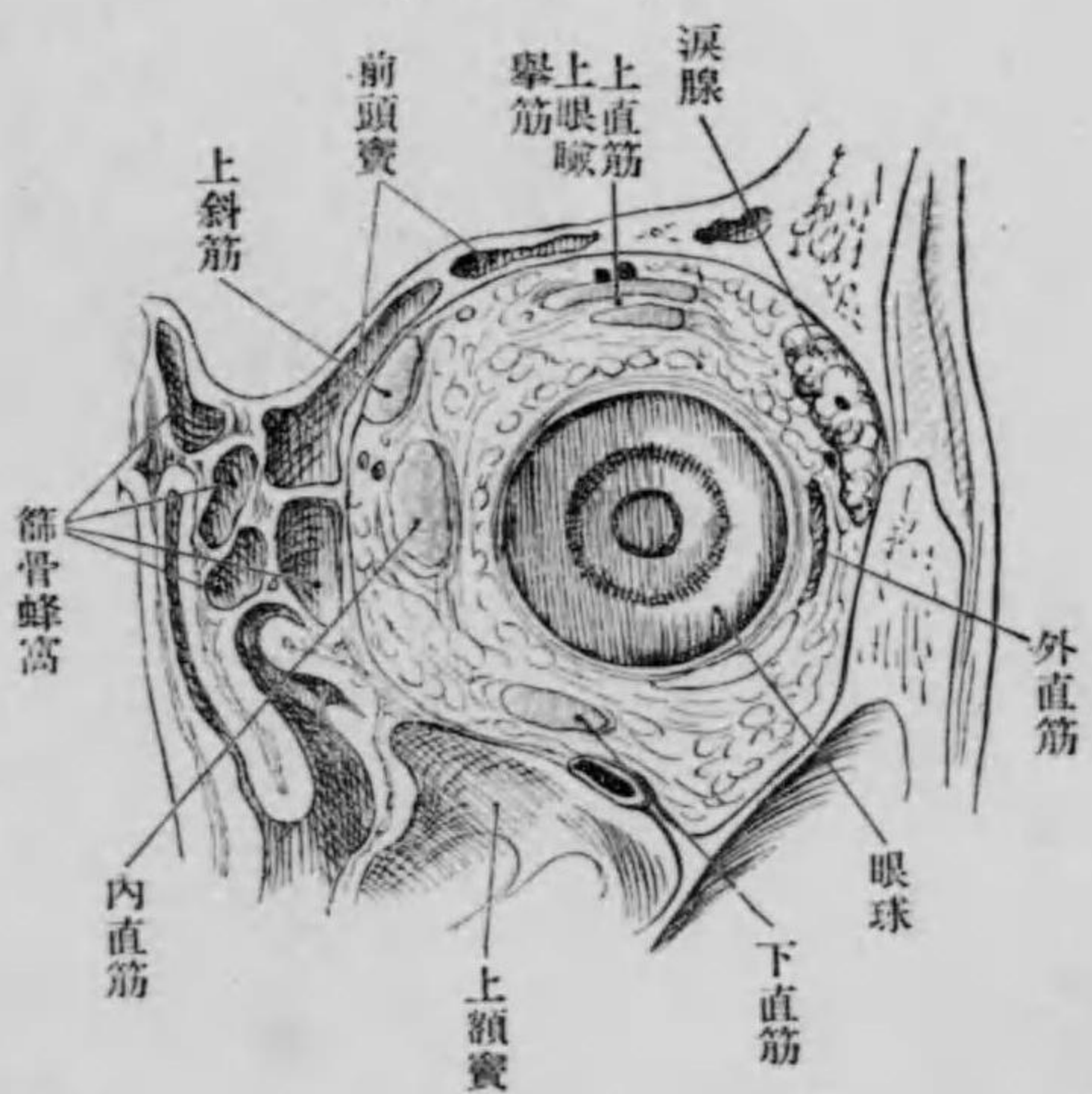
Tenon 氏囊及隙 (Capsula Tenoni und Spatium Tenoni) 從眼

窩結締織，及眼筋筋膜之分派而分化之筋膜，於眼窩緣與眼窩骨膜連結，成為適合於眼窩後部之窩，自視神經穿入部達於結膜穹窿 (H. Vithow) 藉柔軟彈力性球後脂肪織 retrobulbäre Fettgewebe 之助，以完全窩之形狀及作用。

Tenon 氏隙，可解作淋巴腔之裂隙，在眼球與 Tenon 氏囊之間，二者之間，橫亘鬆粗結締織梁，保其連絡，隙之前方，自直筋腱之間，延長至球結膜下，而達角膜緣，後方與視神經鞘上腔 supravaginaler Raum 連續，Tenon 氏囊之強弱不一，最強者為眼筋腱穿通部，最弱者為視神經穿入部，囊之啓發，由於眼球之運動，其後壓，及於球後蜂窩組織，眼筋筋膜與之共附著於眼窩緣，俾 Tenon 氏囊強固，即筋膜尖，Fascienzipfel 亦名 Tenon 氏囊之眼瞼部 Pars palpebralis der Capsula Tenoni 據 Merkel 氏之記載，謂切斷此部，則眼球失其固定，陷沒於眼窩內，稍稍向周圍搖動云。

眼後部 Pars retrobulbosa orbitae 其前部雖以眼球筋膜為界，而沿眼球向

第五十圖  
眼窩前部球眼窩  
(nach Merkel)

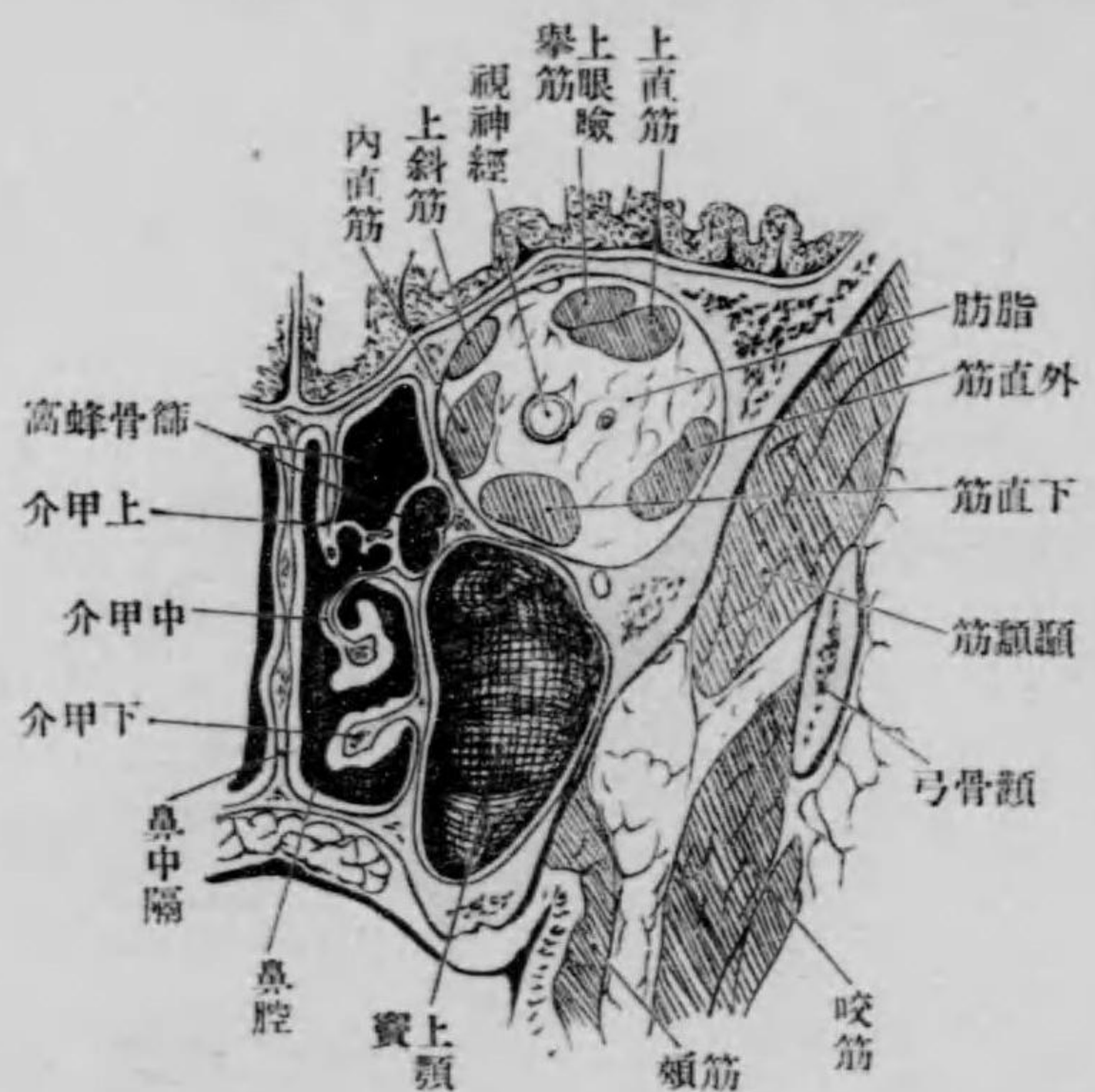


前面延長，達於眼窩緣，其中收容筋脈管神經等，筋除下斜筋之外，皆起自視神經孔緣，脈管神經由視神經孔，上下眼窩裂孔入眼窩，以視神經為中心，圍擁其周圍，愈向前方，則去中心愈遠，故外傷及其他障礙之及於此部者，愈向後，則愈害及多數器官。

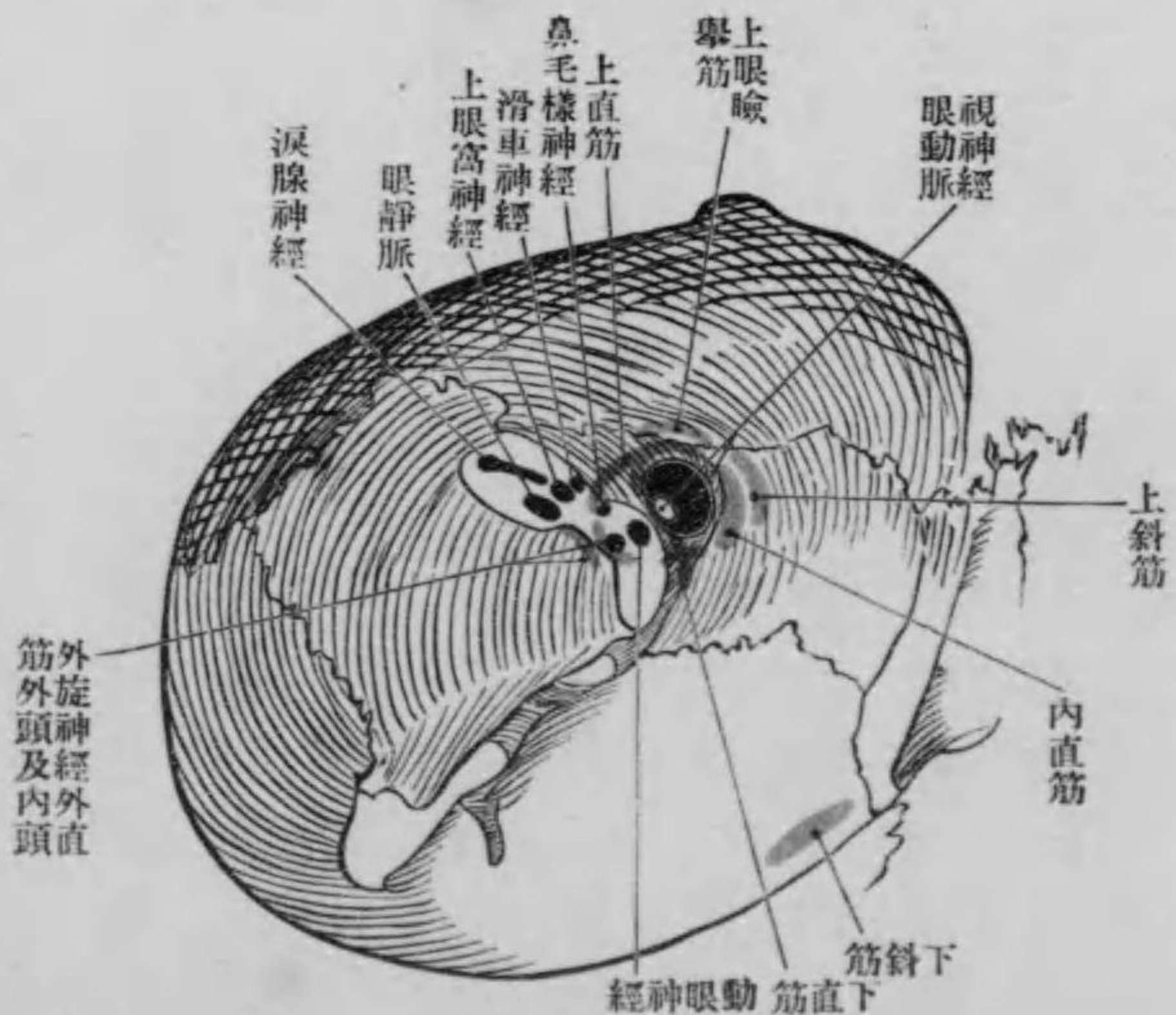
眼筋 *Muskeln der Orbitae* 為四個直筋，上斜筋，下斜筋，上眼瞼舉筋等，起於視神經孔緣，上眼窩裂孔之結締組織栓，及外直筋棘，其起始腱，於視神經孔圍，成為連合之總腱輪，*Annulus tendinus communis* (Zinn) 筋向停止部，作放線狀前進，圍圓錐形腔，其尖端為視神經孔所截斷，上眼窩裂孔之中由

第五十三圖

眼窩球後部前額斷 (n. c.)

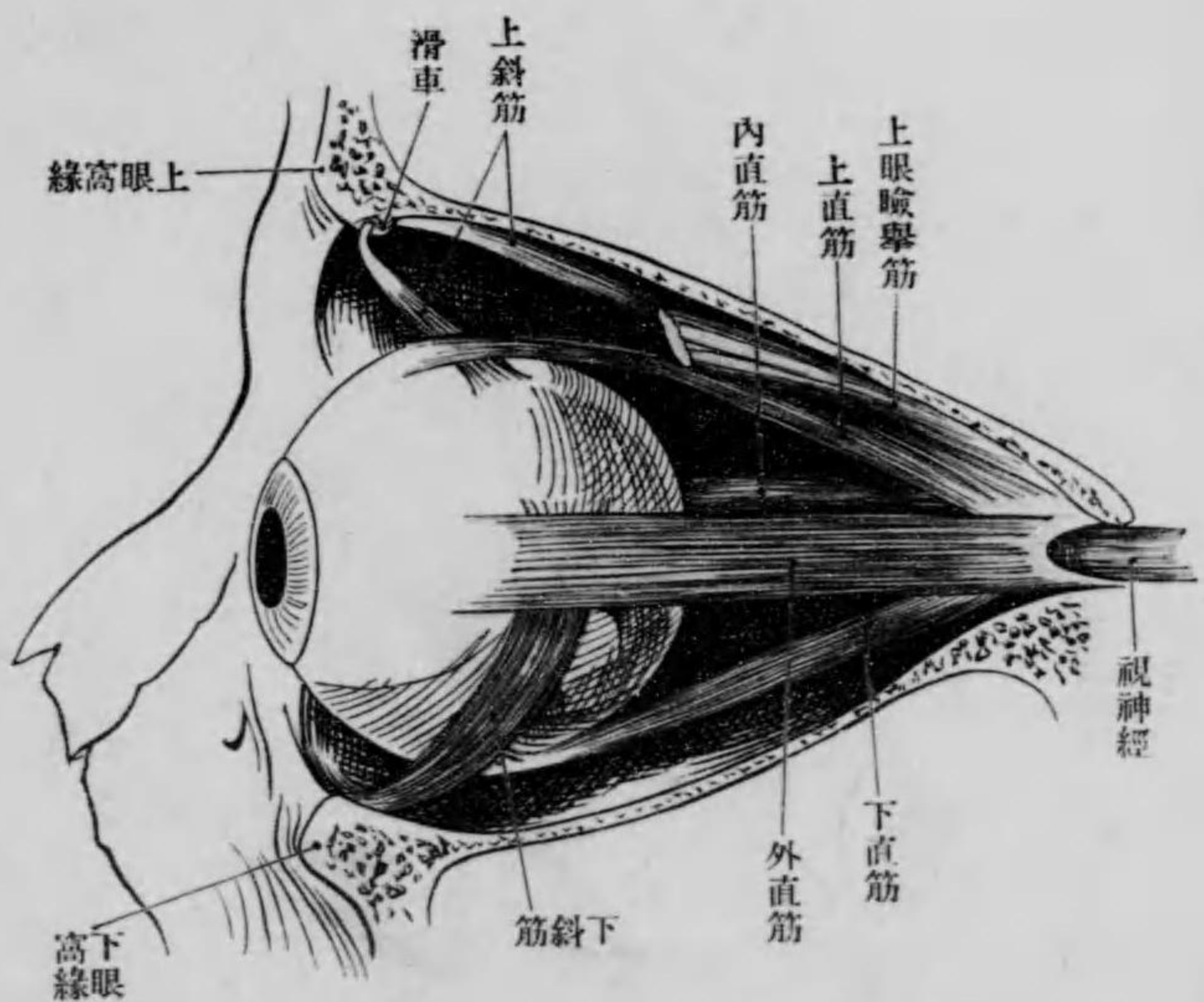


第五十四圖  
眼筋起部 (n. c.)



視神經孔走入之視神經，眼動脈由上眼窩裂孔走入之動眼神經，鼻毛樣神經，外旋神經等，均在此圓錐中，但上眼窩神經，淚腺神經，滑車神經

第五十圖 (外側觀) (n. c.)



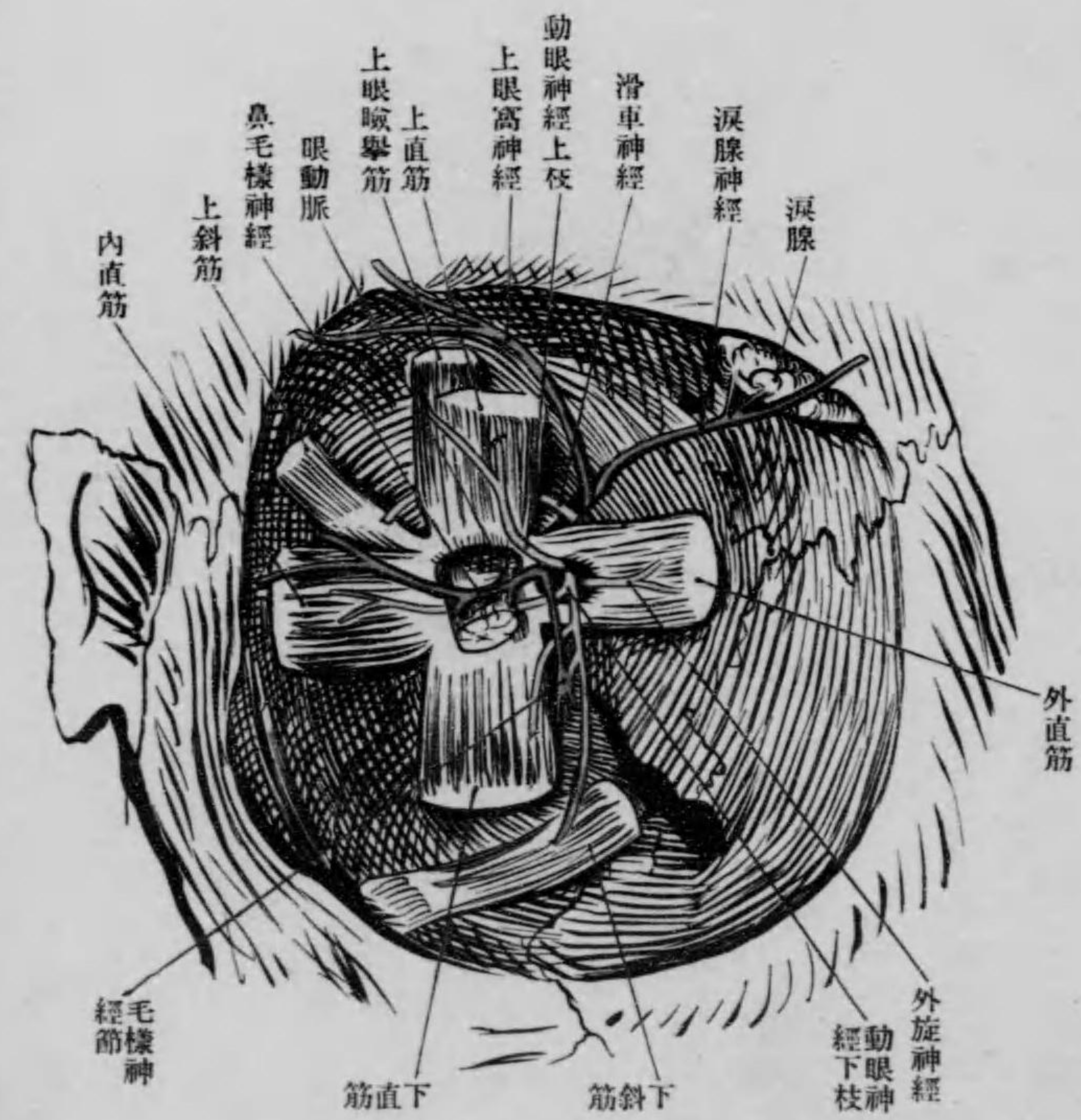
前牀狀突起之部分起於內頸動脈之第四彎曲由視神經外下側通過

眼靜脈等則由上眼窩裂孔圓錐外之部入於眼窩者又筋與眼窩壁平行向停止部則漸薄直筋為裂隙狀穿通眼球筋膜脫離球後腔而連於鞏膜眼窩之脈管神經為眼動脈眼靜脈視神經知覺神經運動神經

眼動脈分布於眼窩內容全部其末梢分入前頭顏面眼瞼及鼻部此動脈於

視神經孔而入眼窩起初雖在視神經與外直筋所成之隅角中漸乃橫

第五十圖 (n. c.)

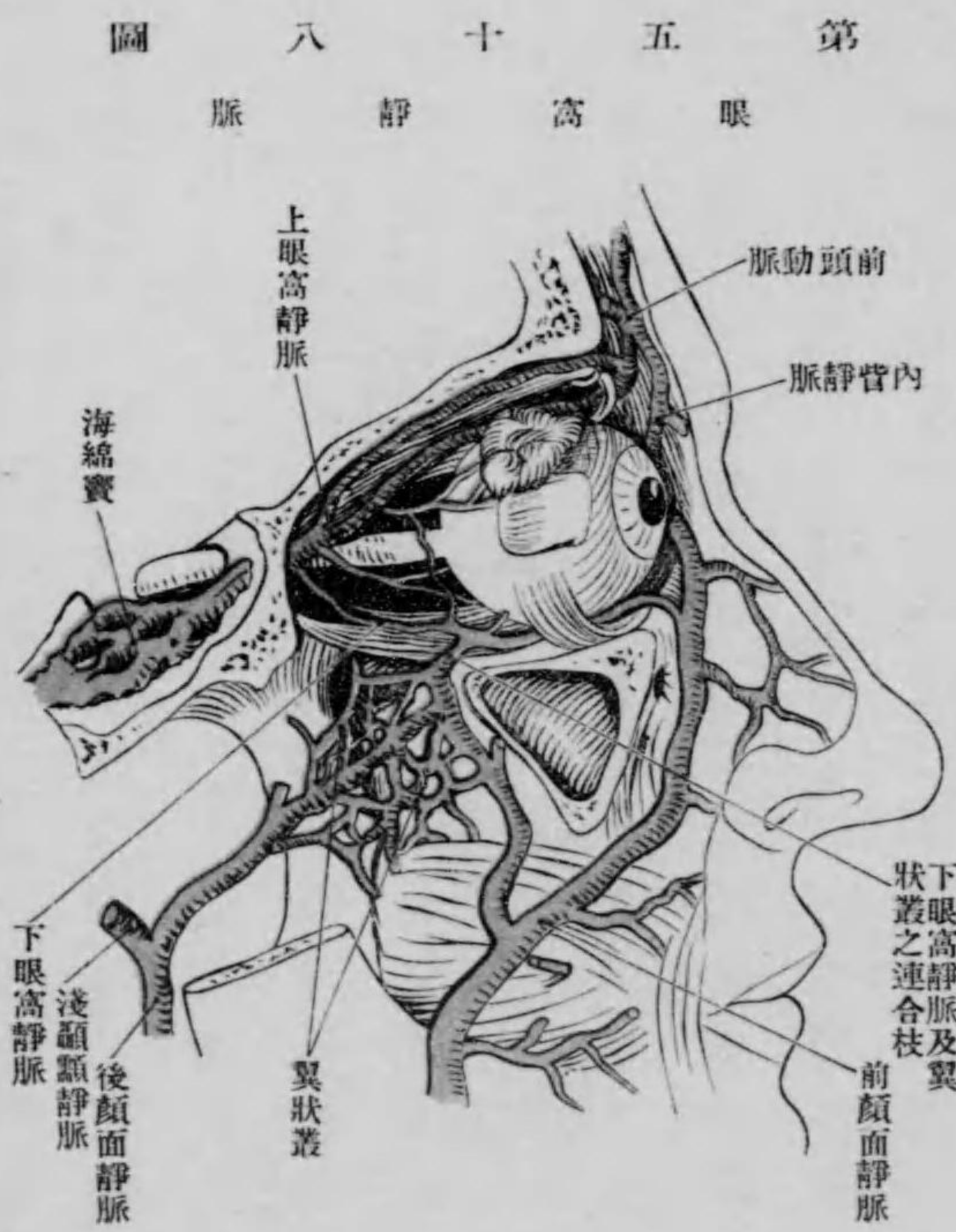


斷視神經之上至於前內方眼窩內壁更分為內眼瞼動脈前頭動脈鼻背動脈之終枝於內眥部與外顎動脈之終枝即內眥動脈吻合眼動脈中總計約有九至十條小枝先於視神經



眼動脈之一部、或全部者有之、上眼窩動脈、前走眼窩天蓋下、由上眼窩截痕、出前頭、後毛樣動脈、於視神經穿入部周圍、穿通鞏膜、自終枝分岐

外側、發出網膜中心動脈、淚腺動脈、於視神經上之弓形部、發生上眼窩動脈、後毛樣動脈、筋枝之類、淚腺動脈、經上直筋與外直筋之間、走向淚腺、在上眼窩裂孔、往往與中硬腦膜動脈枝吻合、供給



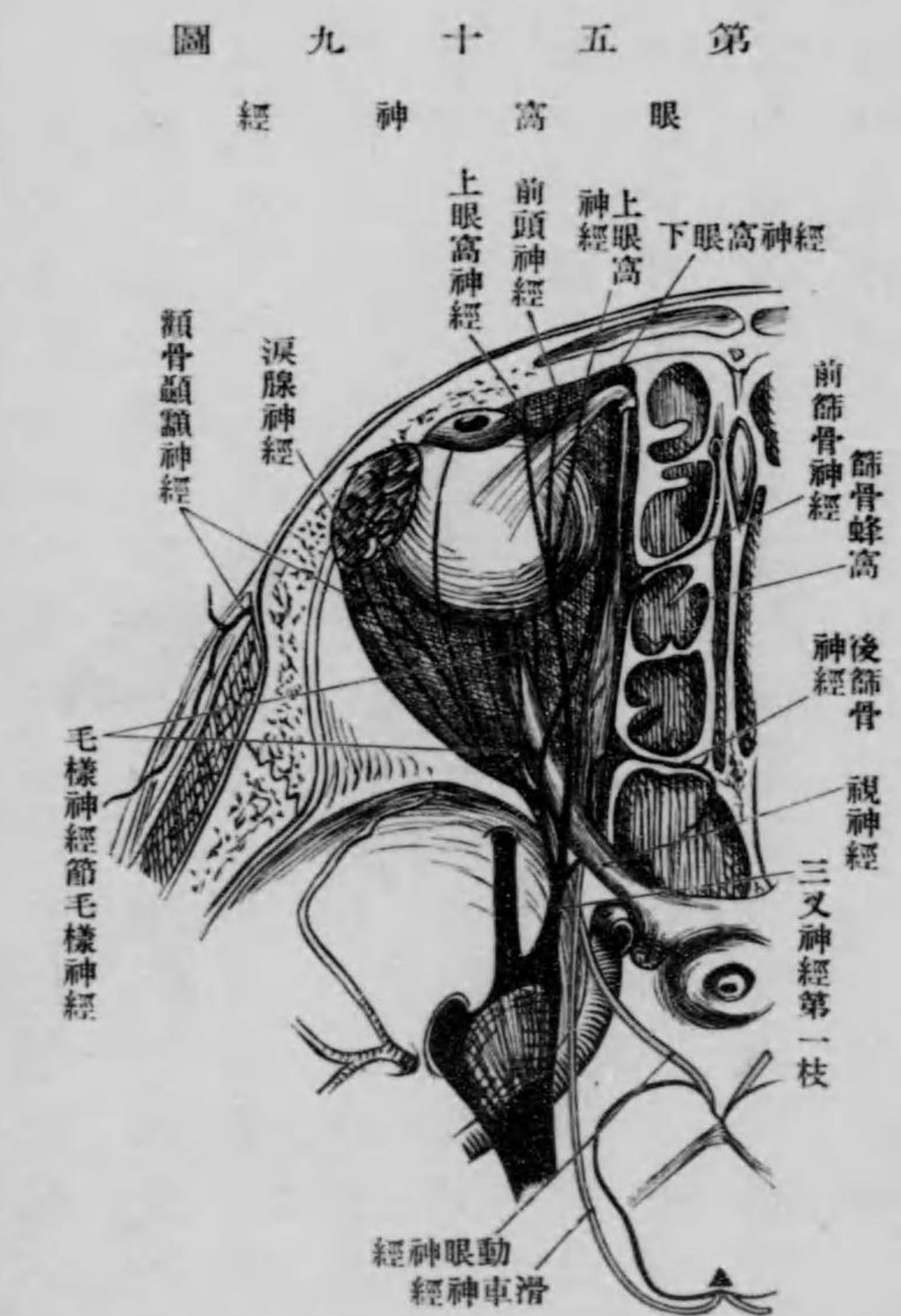
之篩骨動脈中、其大者、為前篩骨動脈、與同名神經、同自前篩骨孔、出篩板上、遂為前鼻動脈、分布於鼻腔前部、眼窩靜脈、其經過及吻合、較動脈多所變化、尋常合為二幹、其一為上眼窩靜脈、自總睫輪外方、上眼窩裂孔、開口於海綿竇、其二為下眼窩靜脈、接眼窩下壁而行、於上眼窩裂孔近旁、合于上眼窩靜脈、眼靜脈根、與附近之其他靜脈、多所吻合、即上下眼窩靜脈、於眼瞼部、與前顏面靜脈吻合、下眼窩靜脈、

窩靜脈、自總睫輪外方、上眼窩裂孔、開口於海綿竇、其二為下眼窩靜脈、接眼窩下壁而行、於上眼窩裂孔近旁、合于上眼窩靜脈、眼靜脈根、與附近之其他靜脈、多所吻合、即上下眼窩靜脈、於眼瞼部、與前顏面靜脈吻合、下眼窩靜脈、

於下眼窩裂孔與翼狀叢吻合而上眼窩靜脈又與鼻腔靜脈吻合  
 視神經則自視神交叉至眼球後極長約五厘分為三部一為頭蓋內部  
 於蜘蛛膜下腔則在鞍橫隔之下於視線間成開向外方之角度其中含  
 有內頸動脈之第四彎曲其二為視神經管部極短長五至七厘與眼動脈同為  
 骨所密圍故頭蓋底骨折延長至前牀狀突起時易受損傷蝴蝶竇包圍  
 視神經管全部或僅鄰接其內側無論何時二者之隔壁極薄炎症易於波及眼窩部長二五至三厘縱橫彎  
 曲而橫彎曲先向外方後乃向內縱彎曲則為銃劍狀前端略在眼球後  
 極之外面包圍此神經之硬腦膜鞘於視神經孔與眼窩骨膜及總睫輪  
 連結視神經與外直筋之角中收容毛樣神經之類  
 運動神經為外旋動眼滑車三者自上眼窩裂孔入於眼窩外旋神經自  
 總睫輪入眼筋圓錐中自外側筋內側入於同筋之內滑車神經走筋圓  
 錐外方達於上斜筋上緣動眼神經通過總睫輪入筋圓錐分上下二枝  
 上枝越視神經而至上直筋上眼瞼舉筋下枝自視神經下分布於內直

筋下直筋更進而至下斜筋又從下枝分短根於毛樣神經節即運動根  
 是也

知覺神經為三叉神經第一枝及第二枝之小部分鼻毛樣神經由總睫  
 輪輸入淚腺神經前頭神經由裂孔上部輸入第二枝則由下眼窩裂孔



輸入淚腺神經於眼  
 窩外壁走外直筋之  
 上分布於淚腺外背  
 及結膜前頭神經走  
 上眼瞼舉筋上部眼  
 窩天蓋骨膜下為上  
 眼窩神經前頭枝之  
 二終枝由上眼窩截  
 痕及前頭溝上昇於

前頭其一枝之滑車上神經由滑車上方分布於眼瞼鼻根鼻毛樣神經於總睫輪則在動眼神經及外旋神經之間於內方橫斷視神經之上以長根與毛樣神經節即知覺根發為長毛樣神經走眼窩內壁於此分出後篩骨神經自滑車下際成為滑車下神經分佈於淚囊眼瞼起自長毛樣神經及毛樣神經節之短毛樣神經以脂肪組織附著於視神經鞘之周圍從視神經穿入部之周圍穿通鞏膜後篩骨神經則由同名孔入篩骨蜂窩前篩骨神經頗大於其前方自幹分岐由同名孔出篩板上穿通前部降至鼻腔一部為內鼻枝分佈於鼻腔側壁及中隔之前部一部為外鼻枝由鼻骨下緣至外皮分佈於鼻尖顴骨皮枝為三叉神經第二枝之一枝於翼狀口蓋窩分岐自下眼窩溝上昇眼窩外壁骨膜之上經顴骨顛顛管及顴骨顏面管分佈於顛顛部及顏面之外皮

鼻部 Regio nasalis

鼻部分為內外二部外鼻在梨子狀孔之外內鼻即鼻腔副鼻腔屬於內鼻

外鼻(Aussere Nasenhöhle)上接內眥下接上唇側方以鼻唇溝與頰部為界含有骨鼻背梨子狀孔緣軟骨性中隔及其餘軟骨性骨格其中鼻背及中隔為保持外鼻形狀之主要部分中隔軟弱者為鞍鼻之原因外皮在下方且於鼻翼部富於皮脂腺中隔及鼻翼內面下部生有剛毛肌肉則

圖 十 六 第  
(n. c.) 格骨之鼻及孔狀子梨

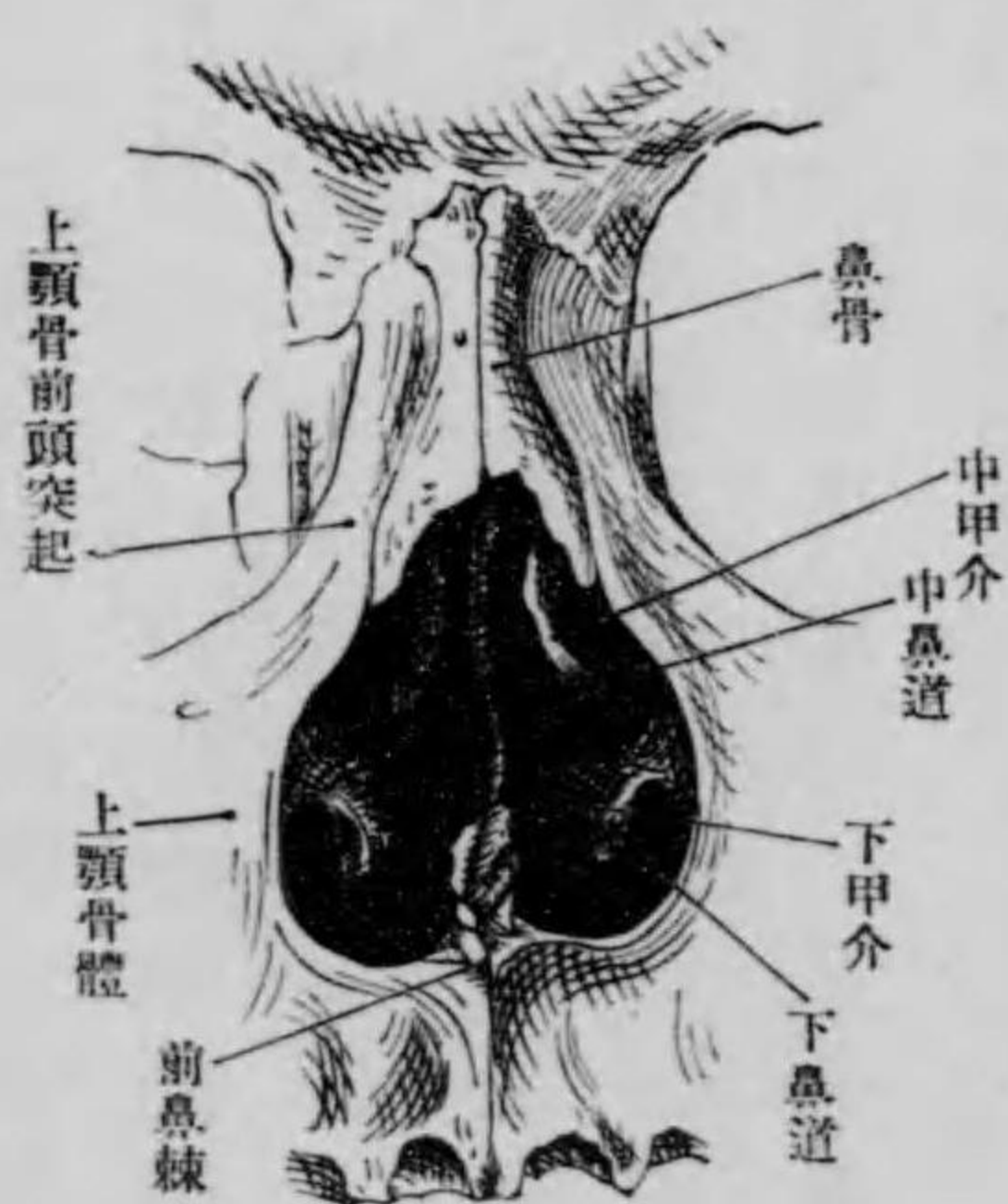
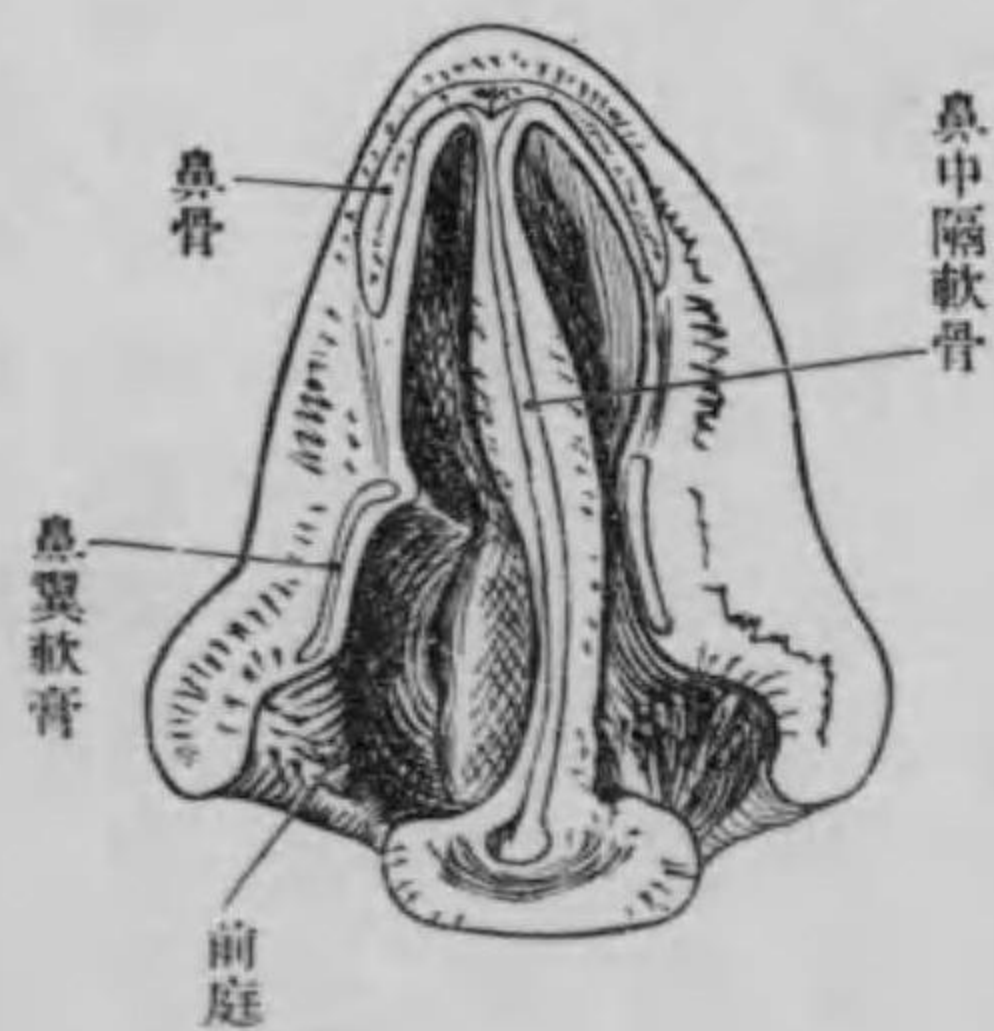


圖 一 十 六 第  
斷其檢側後由斷額前之鼻外  
圖之部前腔鼻及面

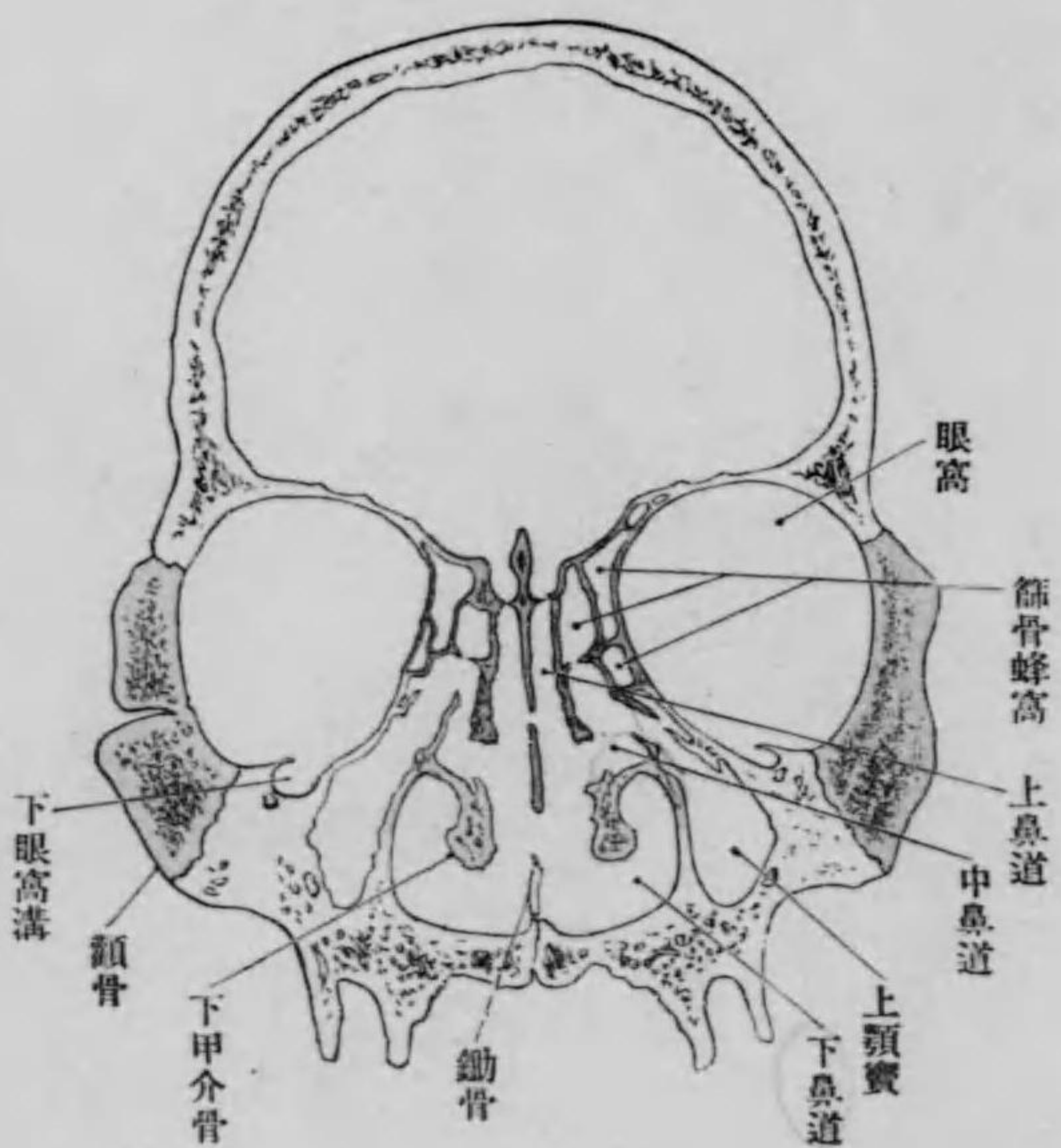


發育不良、動脈有鼻背動脈、內眥動脈、靜脈有前顏面靜脈、淋巴管則走向顎下淋巴腺、運動神經、有顏面神經、知覺神經、則有前篩骨神經、下眼窩神經、

內鼻 *innere Nasenhöhle* 即鼻腔、上狹而下廣、由鼻中隔分為左右二腔、各有內外上下四壁、外壁具有三個甲介、腔內自分三鼻道、上中鼻道狹、而下鼻道廣、鼻腔前方接梨子狀孔緣、後方於後鼻口、以經行喇叭管口前側之鼻咽溝、*Sulcus Nasopharyngeus* 與咽頭為界、在鼻腔梨子狀孔前面之部分、即可動鼻 *Pars mobilis Nasi* 之內腔、稱曰前庭、*Vestibulum* 其前方以鼻孔與外鼻通、後方以梨子狀孔緣與內鼻為界、

內鼻在上鼻道、現篩骨蜂窩、在中鼻道、現上顎竇口、於下鼻道、則現鼻淚管口、下甲介附著部、為弓形、中央獨高、而前後端皆低、內壁、即鼻中隔、以篩骨鉛直板鋤骨及中隔軟骨為骨格、往往彎於側面、天蓋、成於鼻骨前頭骨鼻部篩骨篩板楔狀骨體、其形狀則隨頭蓋之形狀而有變化、篩骨

第十六圖 頭蓋前額斷

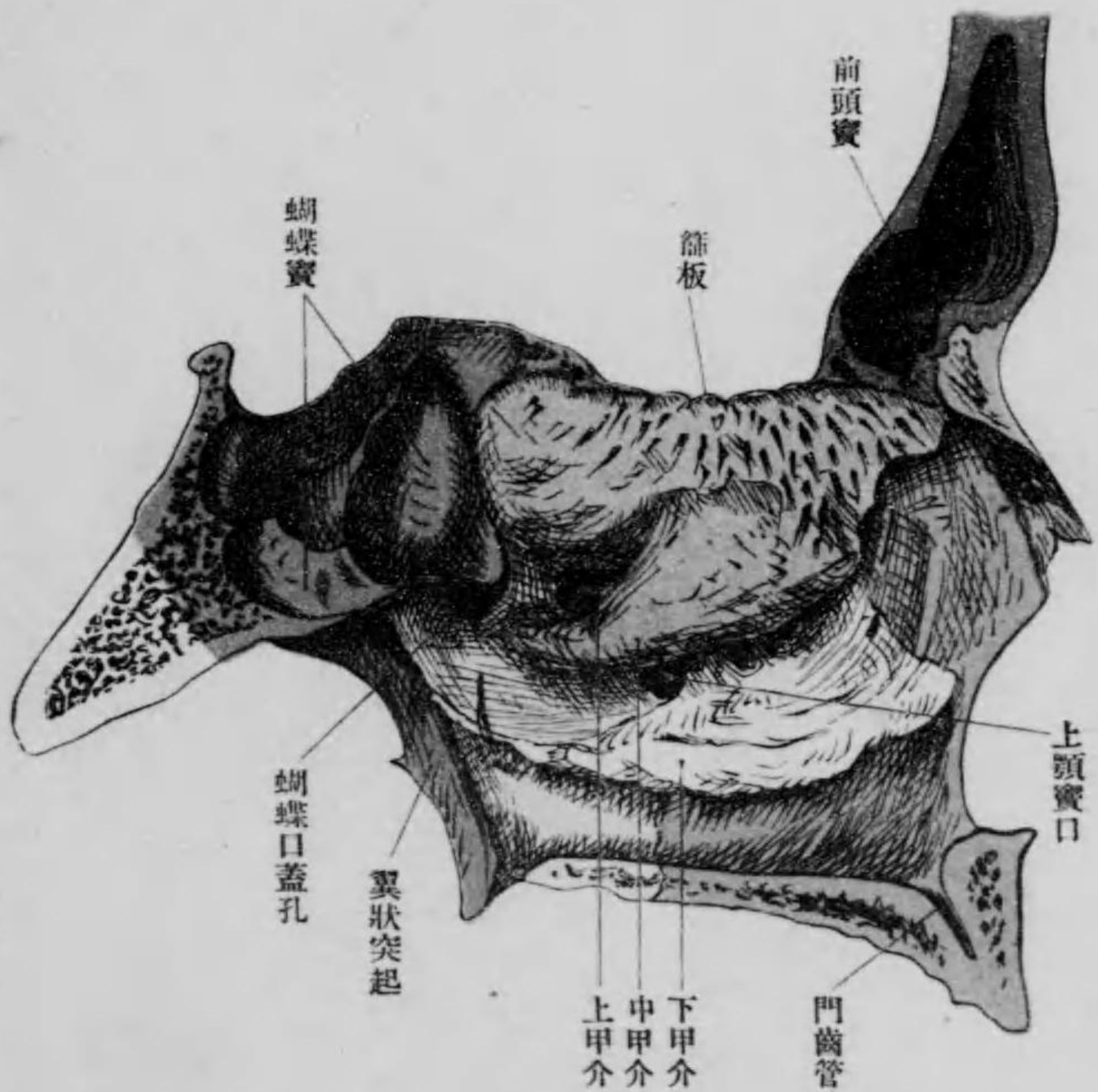


之短者、或楔狀體向前擴張過甚者、則狹、篩板與楔狀體、構成角度、(楔狀篩骨窩 *Recessus sphenothmoidalis*) 楔狀竇即開口於此、下壁即底面、前方窄狹、向後漸擴張、其前半、為上顎骨口蓋突起與口蓋骨水平部構成之硬口蓋、後半部為軟口蓋、蓋粘膜炎不一、

乏於血管之部、則菲薄、與骨膜密著、下甲介部、則富於血管、成爲一種海綿組織、此在病理學上最爲重要、自組織學言之、側壁及中隔之中甲介以上、名爲嗅部、*Regio olfactoria* 其以下名曰呼吸部、*Regio respiratoria* 後鼻口、在骨、則上方

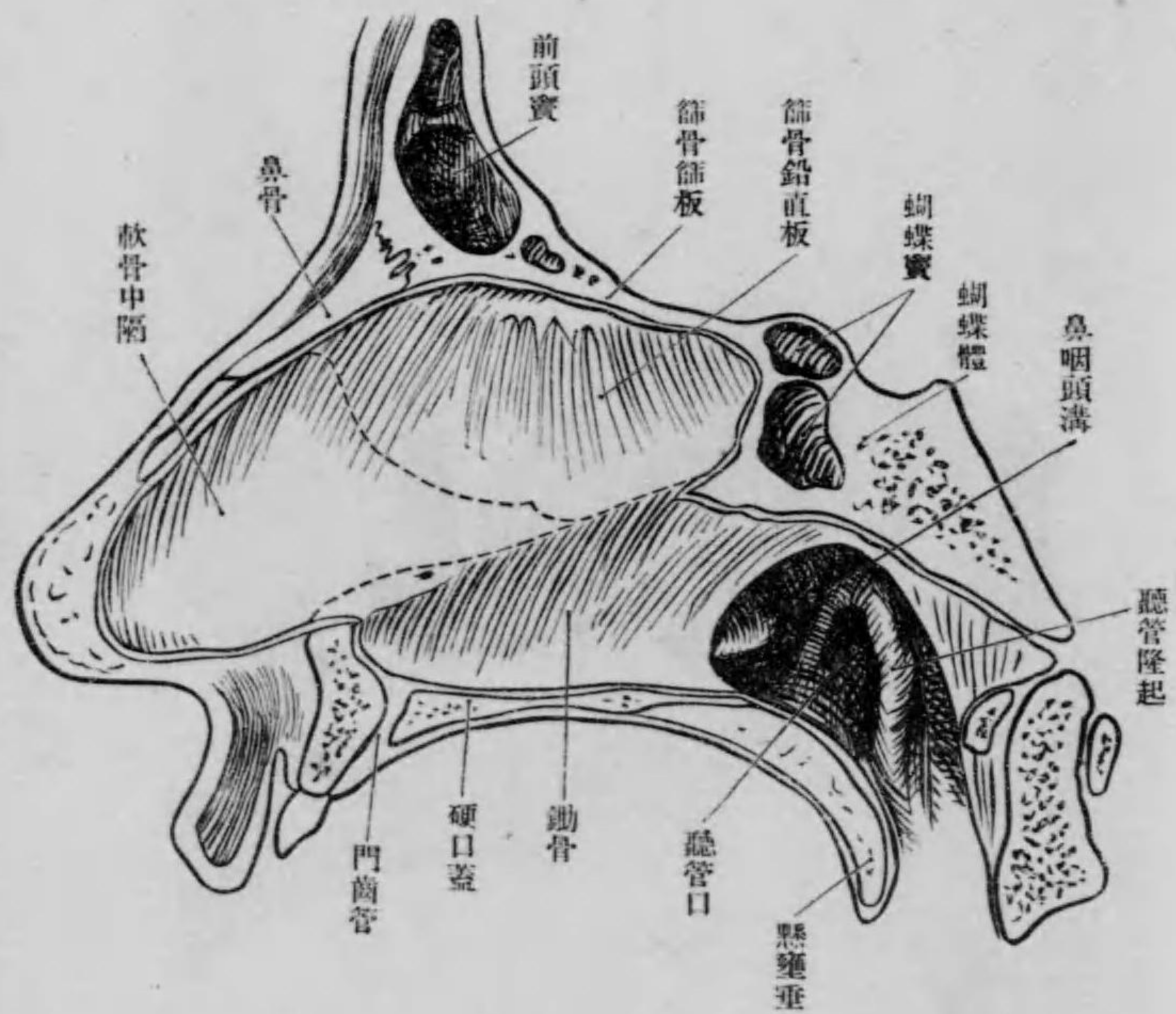
爲楔狀骨下面，其下方爲口蓋骨水平板後緣，側面以翼狀突起爲界，內

第六十三圖 鼻腔左側壁



面以鋤骨後緣爲界，雖較爲廣濶，然自標本或以後鼻鏡檢之，則較骨爲狹，又以軟口蓋之位置而有變化，甲介雖可以後鼻鏡檢查，然下甲介以軟口蓋之位置，不無掩蔽，而上甲介又在高位，故難檢查，鼻腔異常，往往見之，或甲介退化甚著，後鼻口窄狹，或甲介雖無恙，然鼻腔長，而後鼻口狹，或鼻腔高而後鼻

第六十四圖 鼻中隔 (n. c.)

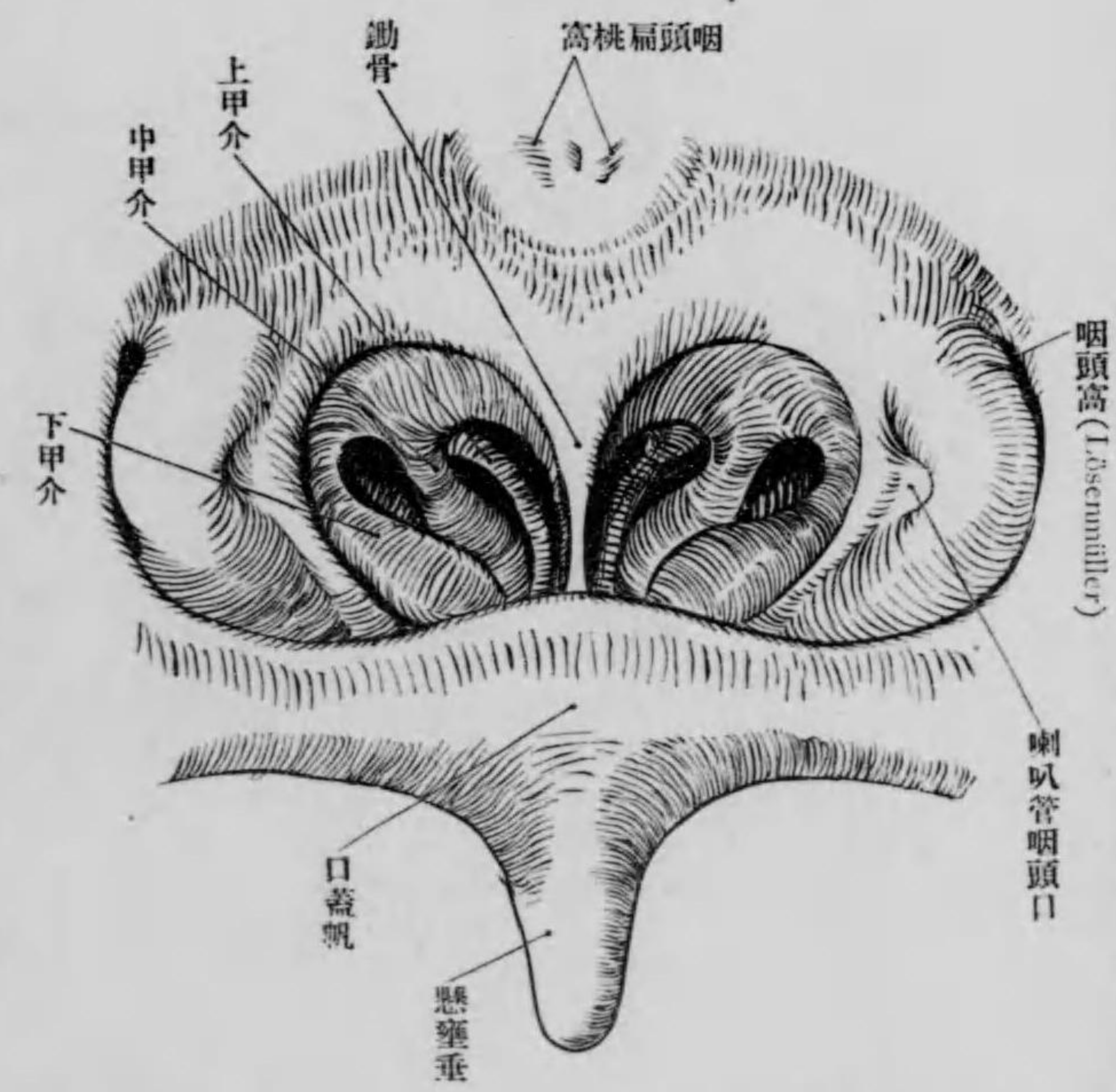


口廣，種種有之，脈管神經，動脈爲前，後篩骨動脈，眼動脈，別動脈，楔狀口蓋動脈，內頸動脈，靜脈，隨伴同名動脈，淋巴管走向頸淋巴腺，咽頭後淋巴腺，又自外鼻口及鼻口，往顎下淋巴腺，神經，在嗅部則有嗅神經分佈，知覺神經中之前鼻神經，來自鼻毛樣神經，三叉，後，上鼻神經。



圖 五 十 六 第

圖 口 鼻 後 查 檢 鏡 鼻 後 用  
(nach M. Schmidt)



上方、其內面以鼻腔粘膜炎之接續部被覆之、是為篩骨蜂窩、前頭竇、楔狀竇、上顎竇

二三叉第 由楔狀口蓋孔  
入鼻腔、鼻口蓋神經  
(Scarpa)自後上鼻神  
經分岐、走鼻中隔、後  
下鼻神經、從翼狀口  
蓋管下降之口蓋神  
經二三叉第 分岐、而入鼻  
腔、  
副鼻腔、Sinus parana-  
salis 為鼻腔近旁發  
育之腔、位在側方及

圖 六 十 六 第

低甚口鼻後竇蝶網竇頭前缺化退度強介甲·腔鼻  
(n. c.)

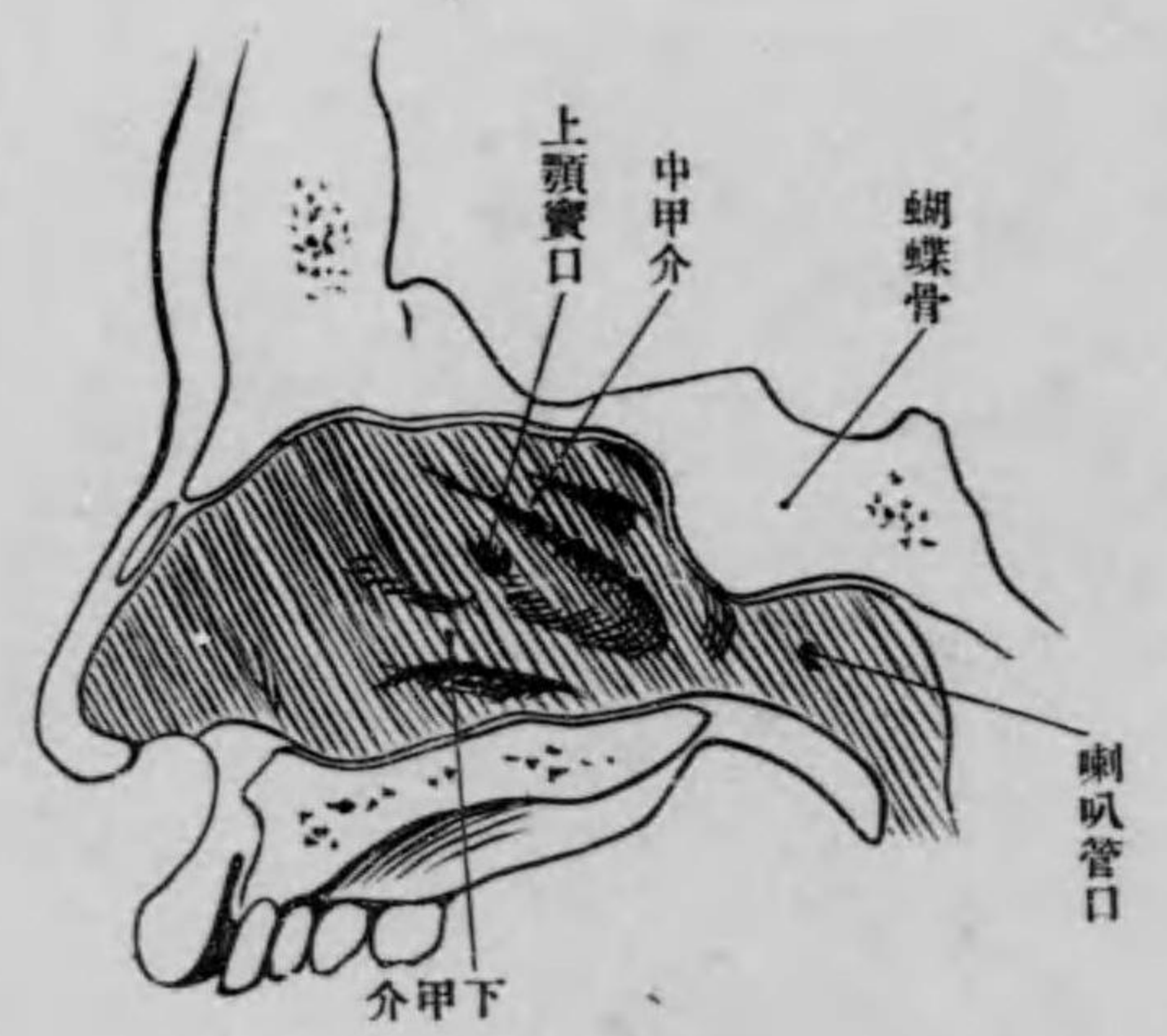
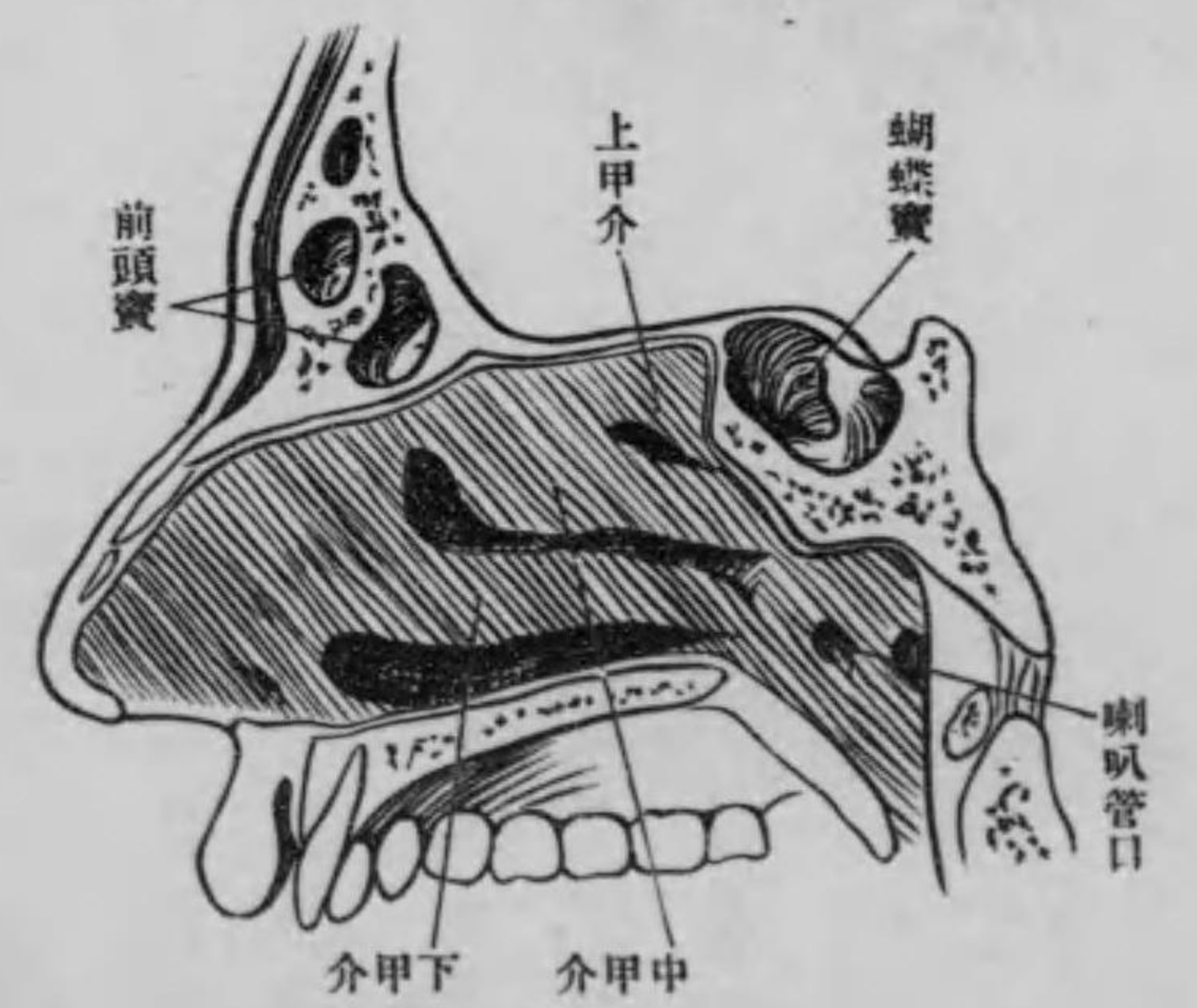


圖 七 十 六 第

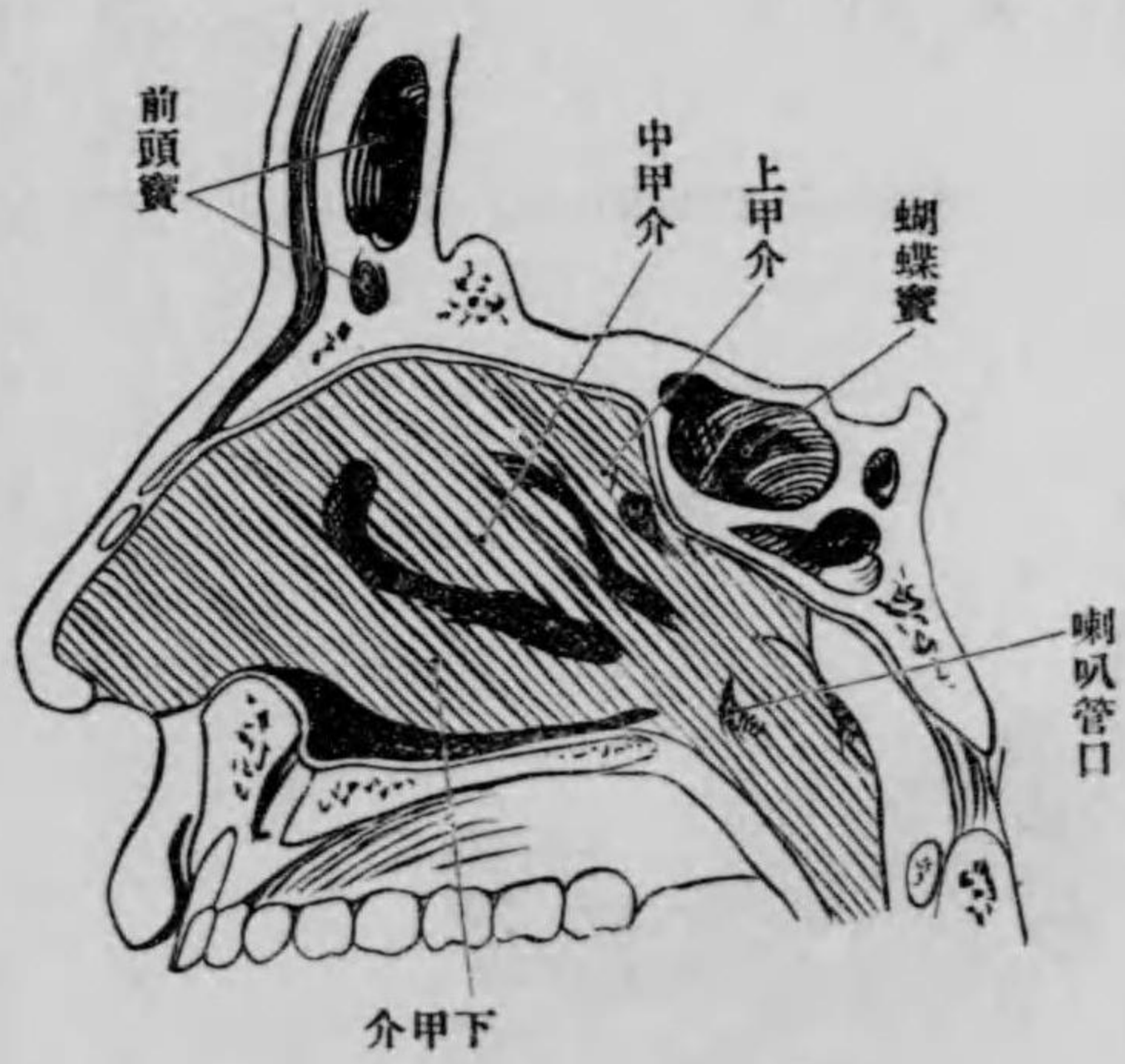
低口鼻後放出突方下向度強體蝶網·腔鼻之低而長



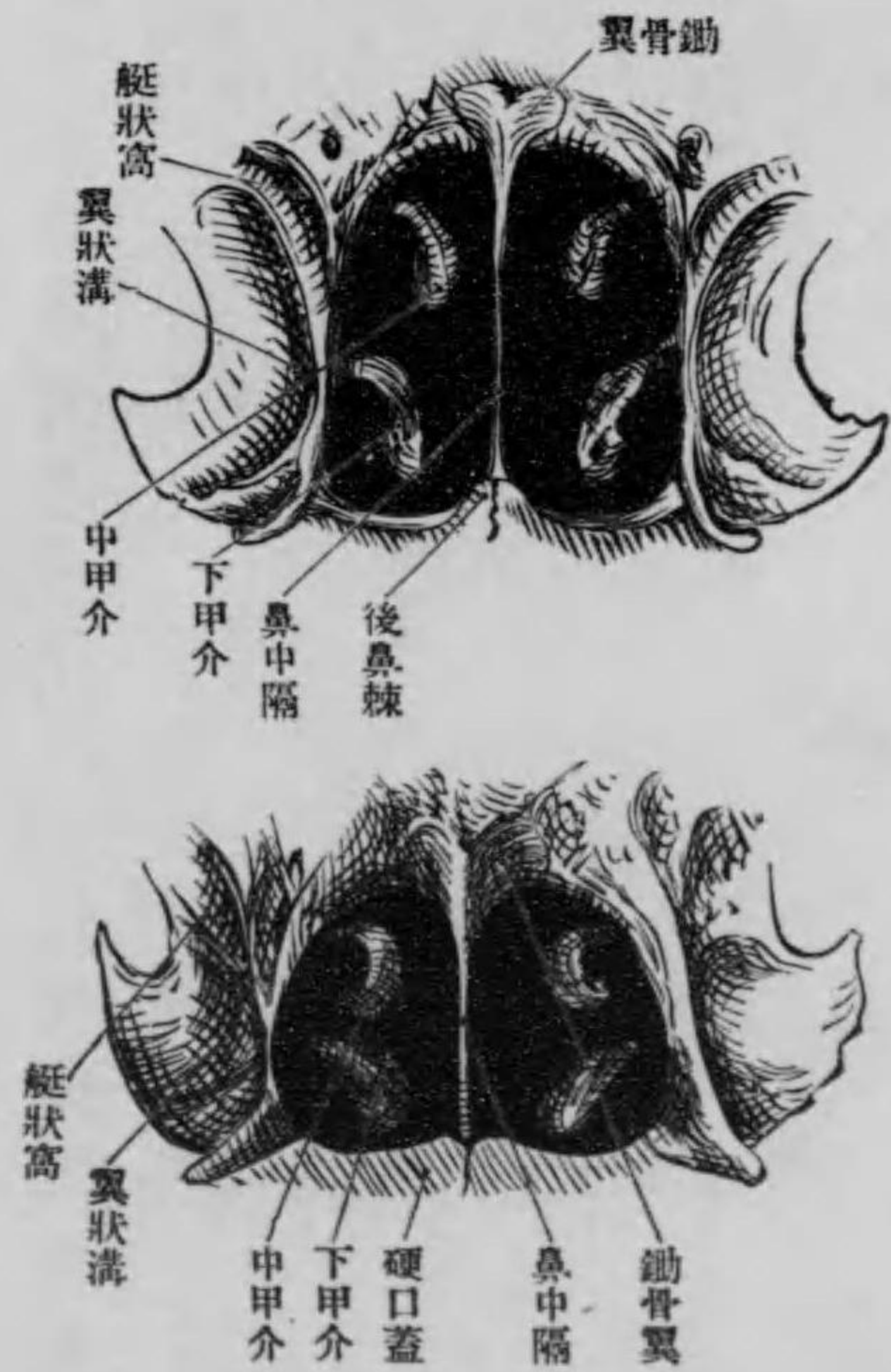
篩骨蜂窩、Cellulae ethmoidales 即篩骨迷路、在鼻腔眼窩之間、上鼻道以  
上、係菲薄骨板圍繞之小腔集合者、上方由前頭骨水平板與頭蓋腔隔、  
下方鎖以上顎骨體、後接楔狀體、其蜂窩延伸於接近諸骨、蜂窩之數、雖  
種種不同、尋常在十個內外、大小亦有非常之差異、可分為前後二部、前

第六十八圖

短而高之鼻腔其後鼻口較高 (n. c.)



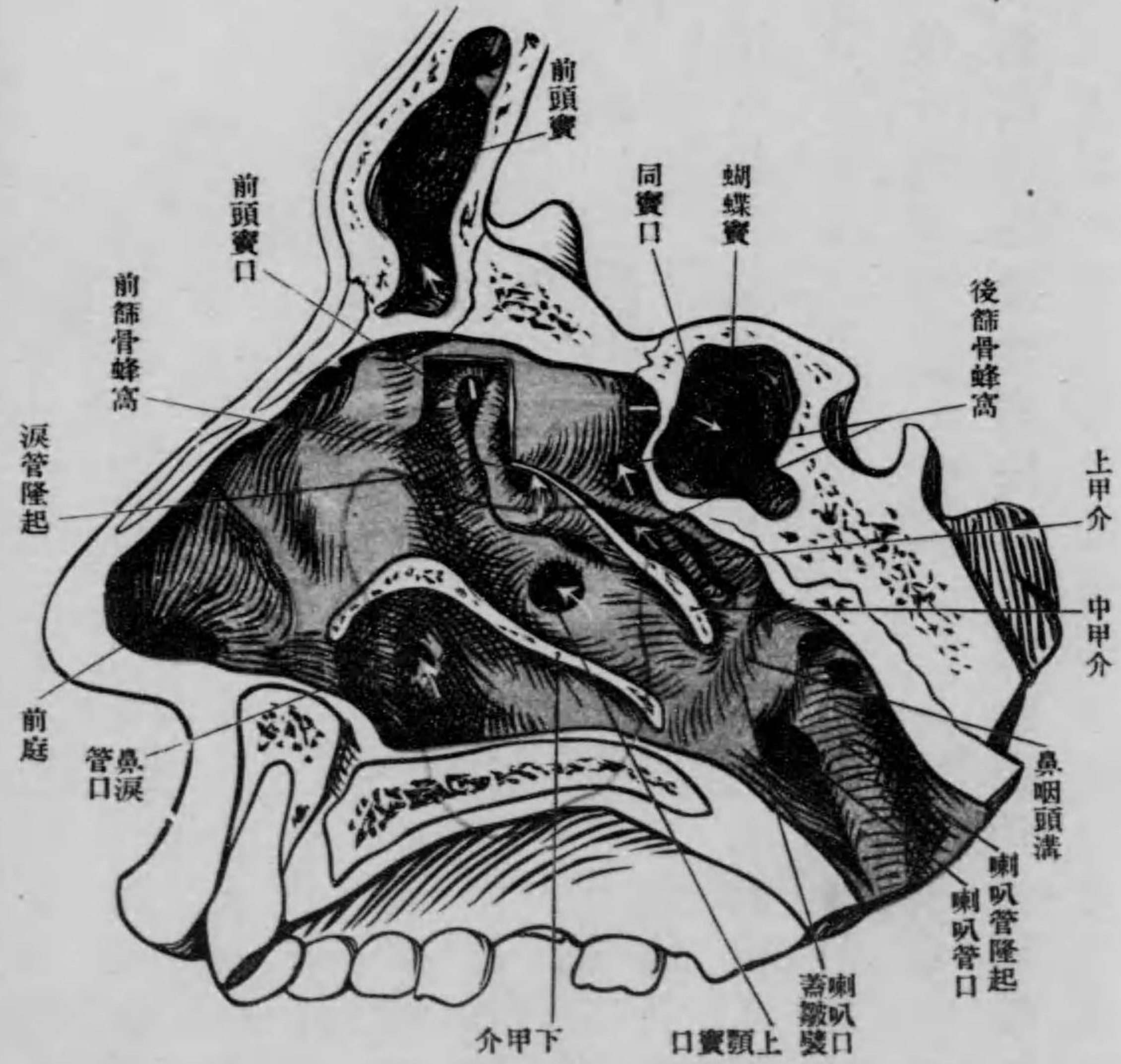
第六十九圖  
後鼻口二種



部開口於中鼻道、後部開口於上鼻道、或更在其上部、於眼窩則自前篩骨孔下垂之假線、為前後蜂窩之境界、前蜂窩之部、以淚骨覆之、故淚溝

第七十圖

鼻副諸出露介甲下中·壁側腔鼻除切  
域區之竇額上示以所線·色赤口·腔  
(n. c.)



實為淚囊與蜂窩之隔壁、試更述篩骨蜂窩與其近旁之關係、則上方非薄之前部為前頭蓋窩、外面極薄之紙板、為眼窩、下方且在後蜂窩、則與僅隔一板之上顎竇接、

第七十一圖

副鼻腔位置之想像圖  
•色藍頭前•色黃窩蜂骨節  
色著不竇額上•色綠竇蝶  
(n. c.)



上顎竇 Sinus maxillares

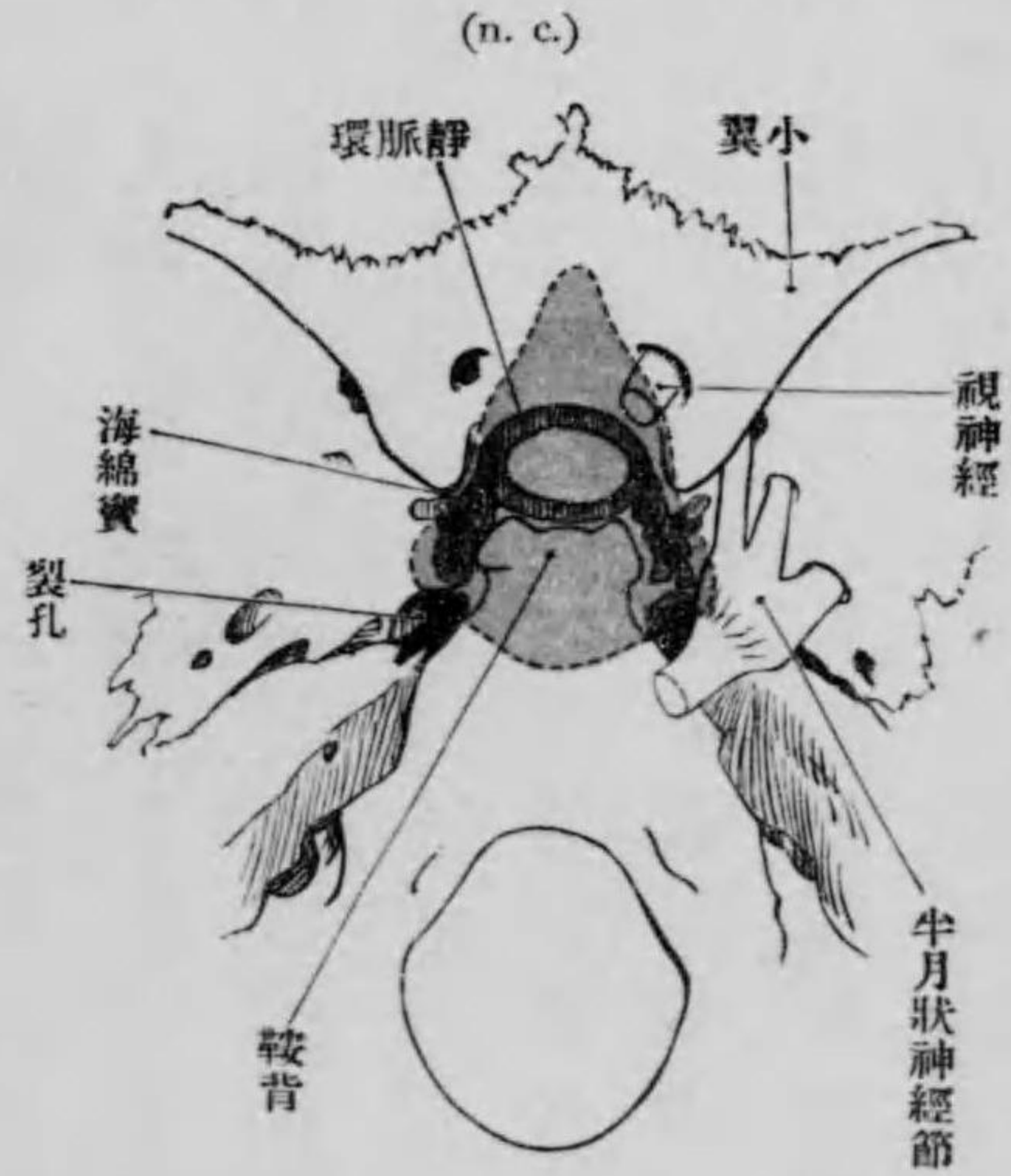
爲大小形狀不定之腔，在擴張之竇，骨壁菲薄，上方達前頭突起，後方達顴骨，或有達口蓋水平部者，普通之形狀，爲四面三角，基底向內，前壁爲上顎前面，上達下眼窩緣，其下方在竇之大者，直至下面，達於包圍齒根之凹凸下壁，其後壁，爲界劃翼狀口蓋窩之上顎後緣，上壁爲眼窩底，前部通下眼窩管，多菲薄，某部有幾於透明者，故竇之疾病，易波及下眼窩神經，或眼窩結締織。其內壁，爲中下鼻道之外壁，後面以薄骨板與後篩骨蜂窩接，此壁由上顎骨內面甲介骨之淚骨突起及上顎突起口蓋骨之上顎突起篩骨之鈎狀突起構成，實際上可分

內壁爲上下二部，其分界，爲下甲介之附著線，上顎竇口，在中鼻道，即此線之上部，呈圓形，竇之下界，其擴張甚者，在硬口蓋之水準以下，當此時，欲排出竇中滯留之液體，不能由鼻腔行之，而人工穿刺之點有三處，一爲鼻底之下甲介之中央，(Kocher mikulicz)但自下甲介前端向後，一五種處，有鼻淚管口須避去，一自口腔在犬齒窩注意行之，一則豫先拔齒，由齒槽行之，竇底與齒根之關係，因竇之擴張程度，骨壁厚薄等，有種種，或有僅以粘膜被覆齒根者，每有以膿瘍穿通齒根，或剝離粘膜者。

楔狀竇 Sinus sphenoidales 爲鼻腔後上部大小不定之腔，依骨中隔分爲左右二腔，當生後一年時，在楔狀骨體前部，漸向近旁擴張，前達視神經孔，或更進而圍擁之，楔狀骨體全部擴張時，其周壁，即鼻腔頭蓋腔與咽頭之隔壁，變而菲薄，而視神經垂體海綿竇海綿間竇三叉神經半月狀節等，僅以菲薄之骨壁離隔之，若腔小者，或中等大者，則骨壁亦厚，與其大小相準，而近旁之關係，亦復稀疏，不待論矣，內壁爲中隔，每有變其最初之形狀者，側壁爲楔狀骨體側面，前達小葉之視神經孔部，後接內頸動脈及海綿竇，後壁接後頭骨基礎部，竇之擴張強甚者則薄，下底厚，爲

第七十二圖

高擴度之蝶竇及與視神經之關係  
•體重•經神視與竇及竇蝶翅之張擴度高  
係關之等臺斜•節經神狀月半•竇綿漣



後鼻口之上部咽頭天蓋前壁為楔狀甲介其一部為竇口又一部被覆後篩骨蜂窩楔狀竇口 Ostium sphenoidalis 在楔狀骨稍稍下方自前鼻棘貫中甲介中央之線可以消息子送入之 (Vaukelkandoli)

前頭竇 Sinus frontales 大小形狀不定由眉弓內部所含

之竇中隔分為左右二者唯中隔常偏於一側而竇之形狀遂各異竇之擴張過甚者中隔僅剩痕跡或由副中隔分竇為數區者亦有之竇下面向後下方即前頭竇口 Ostium frontale 呈管狀(鼻前頭管 Canalis naso-frontalis)竇口在中鼻道前上之鼻淚管隆起後面其後隣為前篩骨蜂窩口竇為三角形基底向前頭鼻骨縫合及前頭上顎縫合尖端向上局所關

第七十三圖



窩部者有之後上壁為前頭蓋窩大腦半球之前頭葉及矢狀竇在其上竇之擴張者骨壁極薄下壁即底部隔離鼻腔篩骨蜂窩及眼窩等其與眼窩之隔壁為眼窩天蓋骨壁菲薄篩骨蜂窩以擴張之故使前頭竇或前頭管狹窄者有之

係以竇之大小而異小者局限於前頭骨之一部即鼻根上部眉弓內部大者向二面擴張其一面沿外方上眼窩緣至顴骨突起又一面則沿後方眼窩部達於楔狀骨小翼竇前壁在竇之大者由前頭骨鼻部延長至於眉弓但往往前壁狹窄反延展於眼

口部 Regio Oris

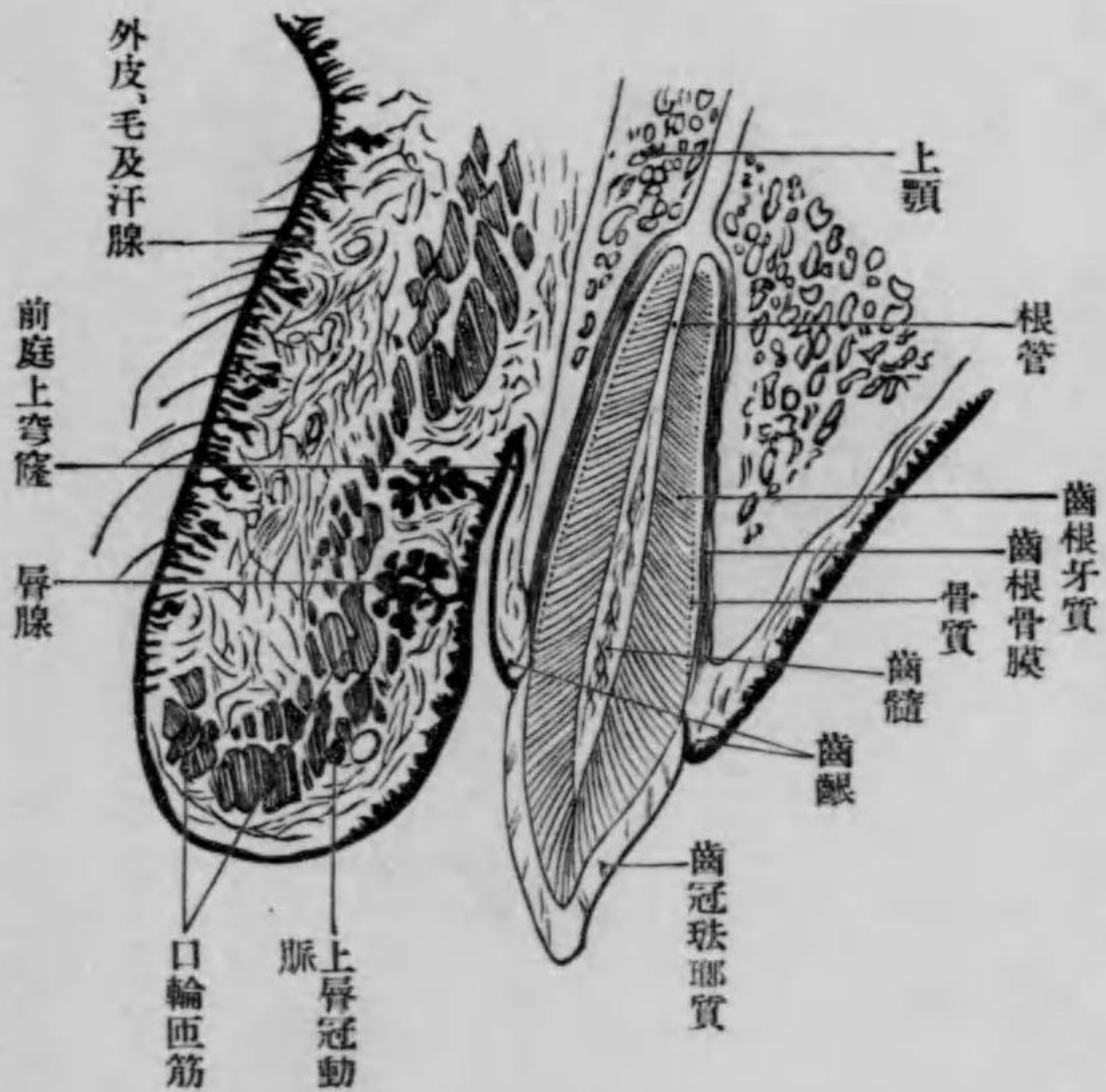
口部爲口腔前壁、上界外鼻、側界鼻唇溝、而下以唇頤溝爲界、口裂在其

中央、外皮含皮脂腺、且爲筋之附著部、頗緻密、在成年男子、則備有剛毛、筋之一部、爲輪狀(輪匝筋 *M. orbicularis oris* 卽鎖口筋 *Sphinctor oris*) 一部爲放線狀(開口筋 *Dilatator oris*) 與輪狀纖維結合、其後方粘膜側、有多數唇腺、成爲腺層粘膜由穹窿部 *Fornix ves-*

圖 四 十 七 第

片切斷狀矢之槽齒其及齒門·唇上

(n. c.)



*tubuli oris sup. et. inf.* 移行於齒齦、動脈、爲上唇冠動脈及下唇冠動脈、來自外顎動脈、於筋層下、卽粘膜下組織、經行唇緣、左右吻合、於口裂周圍、成爲動脈輪、上唇淋巴管、沿前顏面靜脈、及外顎動脈、走向顎下淋巴腺、下唇淋巴管、一部連於顎下淋巴腺、一部連於舌骨上淋巴管、運動神

圖 五 十 七 第

腺巴淋的局部及管巴淋唇

(nach Küttner)



經、爲顏面神經、知覺神經、在上唇部、有下眼窩神經、三叉第二枝、在下唇部、有頤神經、三叉第三枝、  
口腔、*Cavum oris* 上界鼻腔、下界頸之一部、前爲唇及口裂、後至咽峽、以齒列而分爲前庭、及固有口腔、此二腔在鎖口時、惟第三

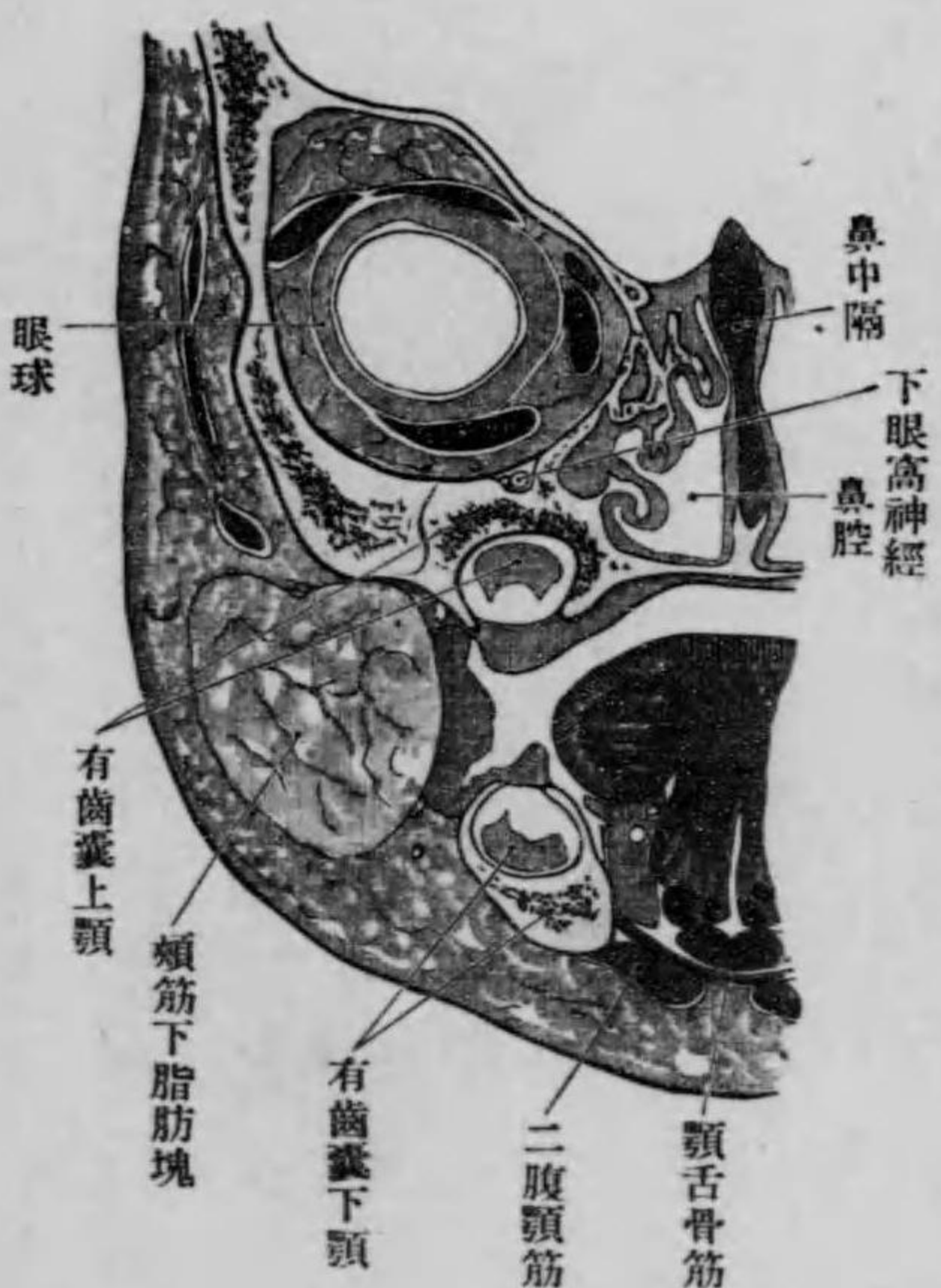
白齒後方連通而已、

前庭 Vestibulum oris 外方為唇及頰粘膜、內方為齒列及齒齦間所生之裂隙狀腔、彎曲成馬蹄形、其後側觸接下顎枝、及同冠狀突起前緣、唇及頰粘膜、自穹窿移行於上下齒槽突起之半部、為齦肉、Gingiva 移行部之中央、有唇繫帶、倘刺離自上穹窿大齒窩部、至下眼窩孔之粘膜、則上顎實易於穿孔、有多數唇腺及頰腺、開口於前庭、又耳下腺管、對於上顎第二白齒、穿過頰粘膜、

齒牙 Dentes 別為冠、頸、根三部、齒質、Dentia 為全部基礎、齒冠被以珞瑯質、Substantia adamantina 齒頸則

第七十六圖

九箇月胎兒頭前額斷  
鼻腔齒囊及頰下脂肪塊



第七十七圖

二九年九箇月兒頭前額斷  
乳齒及補缺永久齒

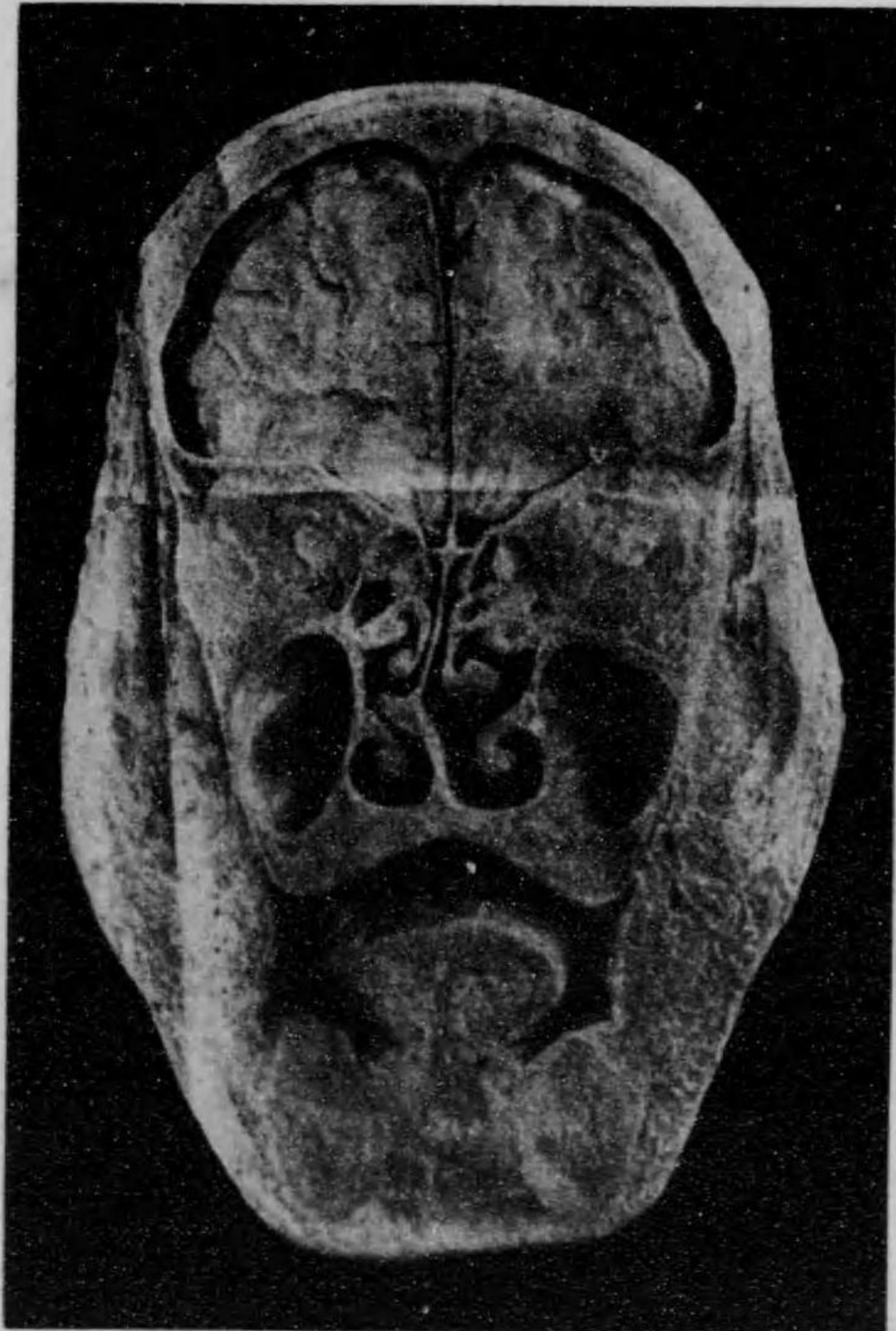


無珞瑯質而被以白聖質 Cement 之薄層、齦肉之齒槽緣、其一部被覆珞瑯質下部、在齒頸部、使珞瑯質與齦肉分離時、則白聖質露出、易受刺激、能起齒齦、齒根被以白聖質、嵌入齒槽之中、白

聖質與齒槽間、有齒槽骨膜、Periosteum alveolare 固定齒根、或可作為、韌帶、蓋固定之外、亦可稍稍運動也、在初生兒及成熟胎兒、齒牙元基、尚在上下顎骨齒囊中、其上被以粘膜之肥厚部、即齒根櫛、Crista Gingivalis 而上顎較低、副鼻腔尚未發育、齒之脈管神經、在上顎齒、為前後上齒槽動脈、來自內顎動脈、同名神經、為三叉第二枝之分枝、在下顎齒、有下齒槽動脈、為內顎動脈枝之下齒

槽動脈、且有下齒槽神經、分佈其間、即三叉神經第三枝之分岐、固有口腔、Cavum oris proprium 以口之啓閉而形狀變化、上下齒相接時、

圖八十七第  
本標結凍斷額前部頭人成



上下齒弓、上方為硬軟口蓋、後方為舌口蓋弓、下方為舌及舌下部、舌筋狀以顎骨舌筋與頸部離隔、

為裂隙狀、突隆之舌背、接於口蓋、然口腔在大開時、則腔固廣潤而舌亦擴張、其後部、自口蓋弓下部、移行於咽頭、其境界、則前方及側方、為

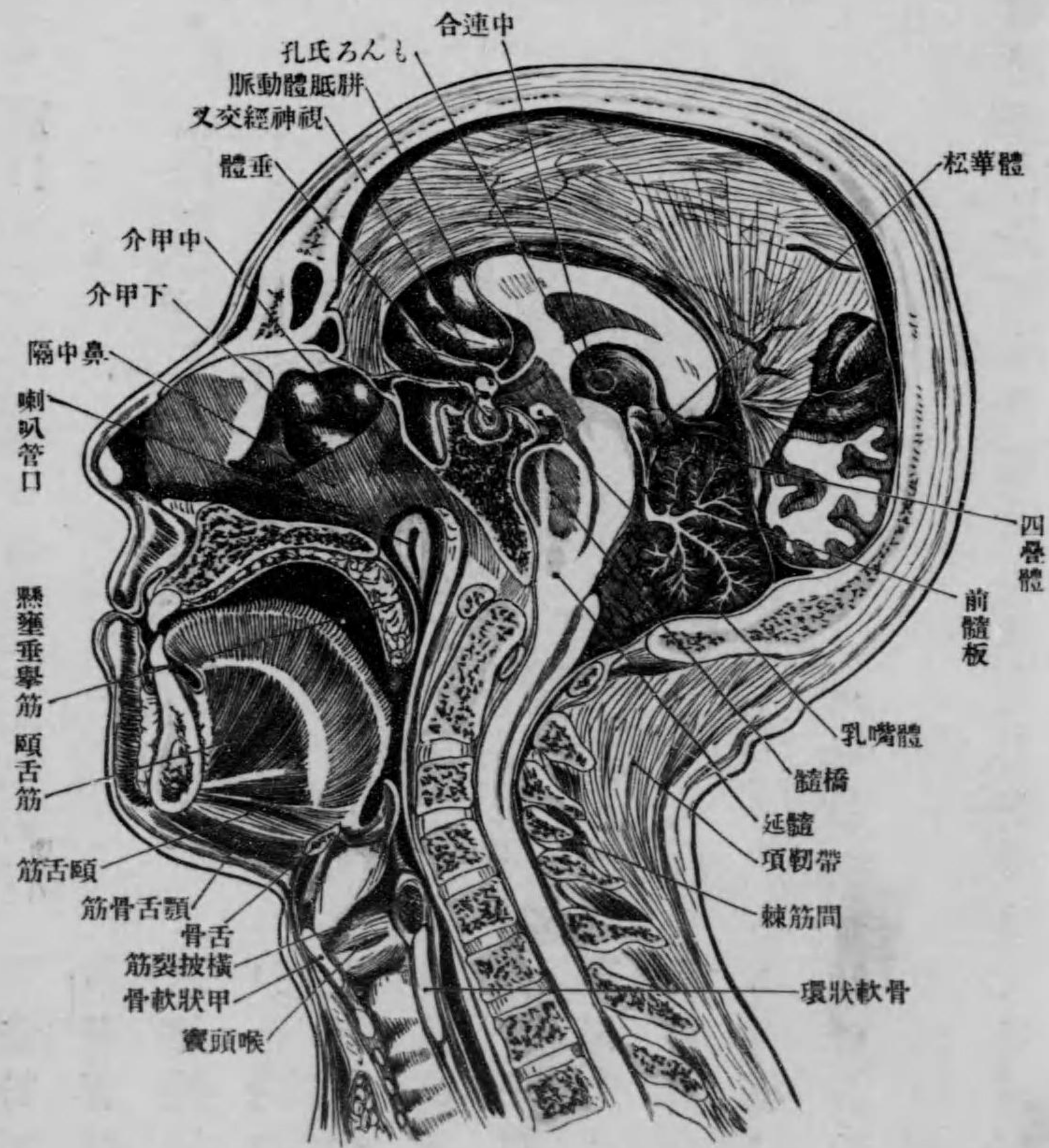
圖九十七第  
生寫上同



向下方彎曲、其廣狹及彎曲之度、因人而異、其形狀、影響於眼窩鼻腔、且及於顏面之形狀、高口蓋、且兼為狹鼻腔、Leptorrhina 及狹眼窩、A. Grossheintz 中口蓋縫合、走於硬口蓋中央、自前端之門齒孔、向外門齒外面、有門齒縫合、為門齒骨之界

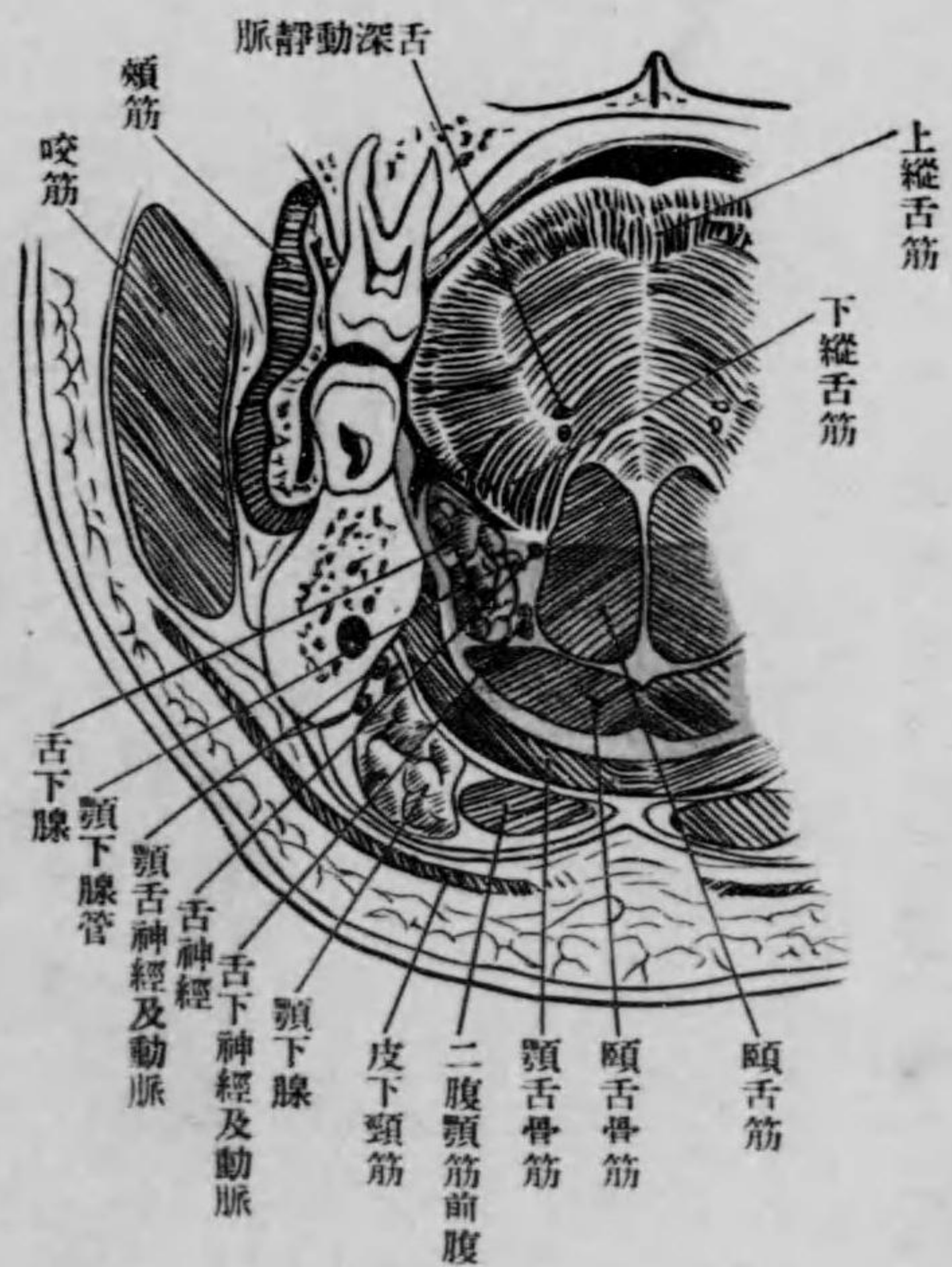
口蓋即口腔天蓋、為硬軟口蓋、以鼻腔及咽頭腔、自口腔分隔、硬口蓋 Palatum durum 成於上顎骨、口蓋突起、及口蓋骨水平部、前側兩方、移行於齒槽突起、漸

第十八圖 頭之矢狀斷面 (nach Braune)



爲葡萄狀腺、在口蓋縫合之兩側、集爲大塊、而骨基礎爲其第一層、軟口蓋則由上下粘膜層、腺層及筋層構成、筋層爲口蓋舉筋、口蓋

第十八圖 舌及舌部下前額斷面 (n. c.)



線、其後面向鼻咽腔及咽口腔、一名咽腔 *Pharynx* 爲嚥下運動之際、則軟口蓋高舉而取水平位、與鼻咽腔、咽口腔隔絕、哺乳時則接於舌根、閉鎖咽口、蓋之構造、硬口蓋粘膜緻密、而以移行於齶肉處尤著、次層爲腺層、純

口蓋骨水平部外端有翼狀口蓋管下口、自此有淺溝前行、收容大口蓋動脈及口蓋神經、軟口蓋 *Palatum molle* 懸於硬口蓋後面、離隔口腔及咽頭上部、在安靜呼吸時幾下垂成鉛直

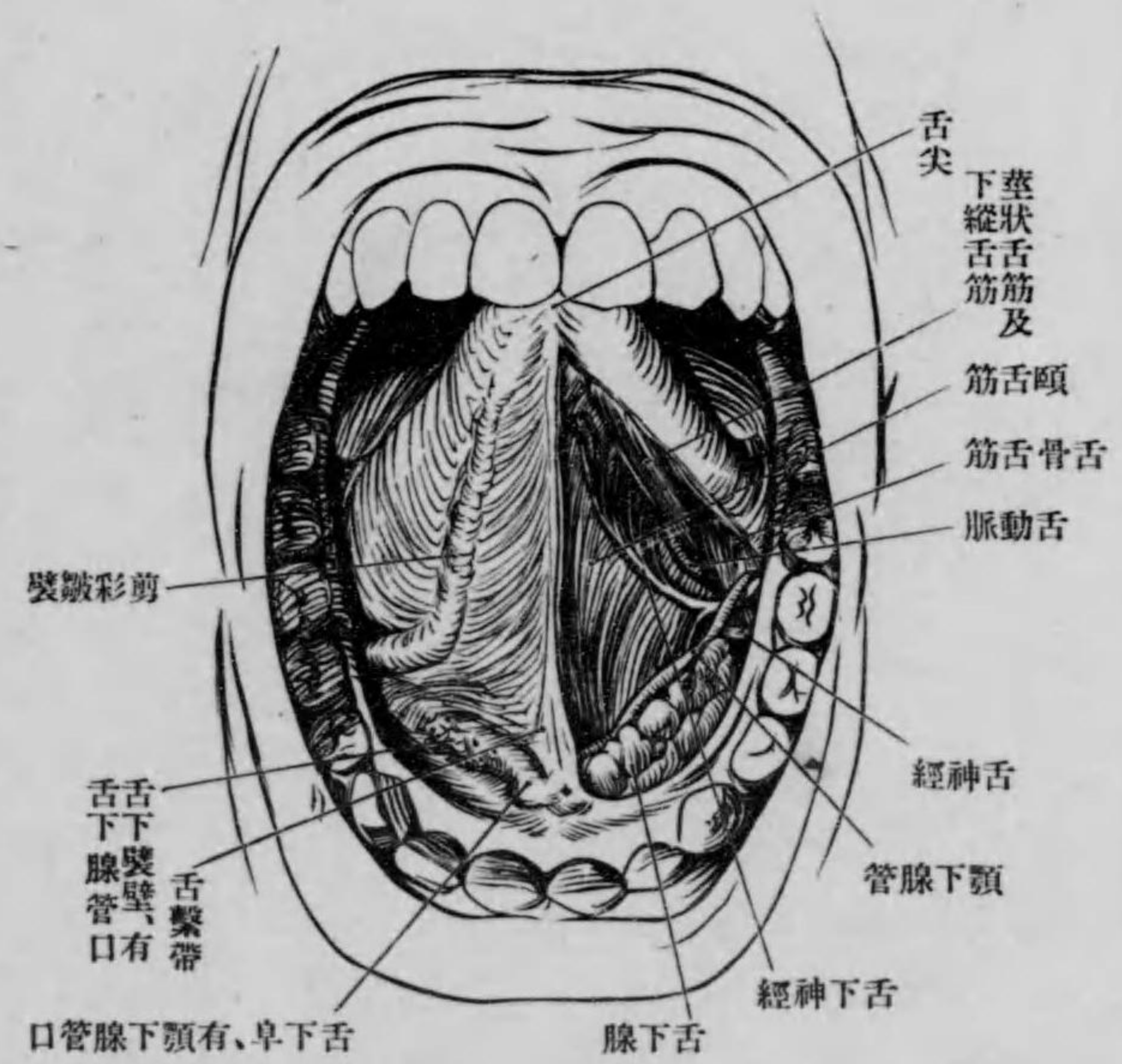


張筋懸壅垂筋口蓋舌筋

圖二十八下舌

起突上之腺下頭去除、離剝膜粘半右舌舉、開強裂口

(n. c.)



佈其上、淋巴管合於咽峽及扁桃腺幹注入上頸腺、知覺神經、於硬口蓋

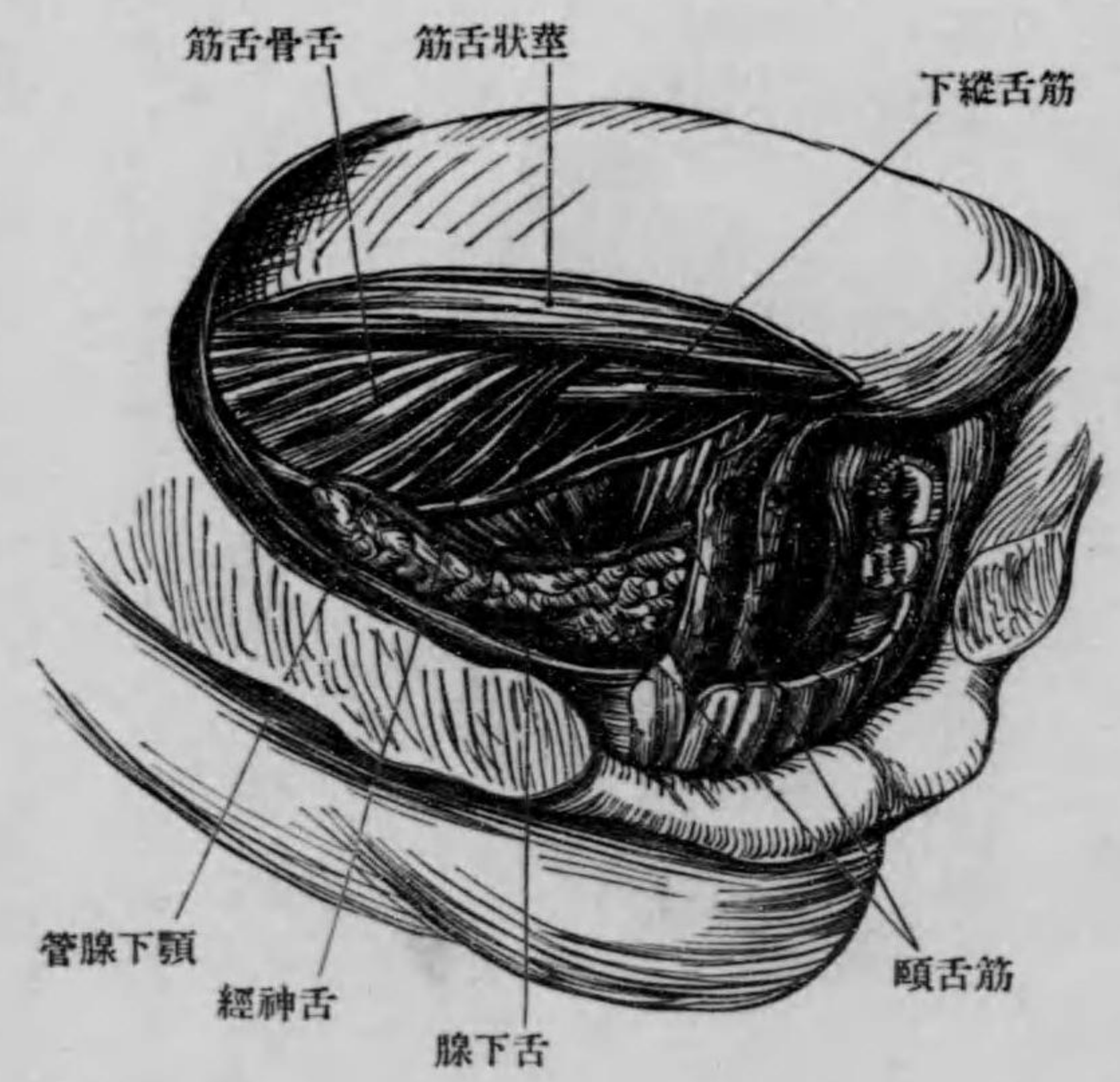
等纖維織成、其中之口蓋舌筋、與橫舌筋之纖維同為連貫軟口蓋、舌口蓋弓及舌之輪、上端附著於軟口蓋縫線、下端附著於舌中隔、以言脈管神經、於硬口蓋則有大口蓋動脈、於軟口蓋有小口蓋動脈、上行口蓋動脈及上行咽頭動脈之分枝分

有大口蓋神經分佈、於軟口蓋有小口蓋神經分佈、運動神經、則來自楔狀口蓋神經節、經大岩樣神經、越大口蓋神經、入於大口蓋舉筋及懸壅垂舉筋、自耳神經節來者、則在口蓋張筋之中、

圖三十八第

離剝膜粘底腔口

(nach Zuckerkandl)



舌、Lingua 閉口時、充滿口腔、自胎生學上分為頰部、咽頭部、其分界為輪廓乳頭之V、頰部 Pars buccalis 即味覺部、自口裂可以檢查、且易於手術、後部為淋巴組織、即合成舌扁桃之囊狀腺集合部、與前部異趣、在安靜呼吸時、舌背著於口蓋、氣流可流通鼻腔、咽頭喉頭等處、但在麻醉時、舌根及會厭沈降於後方、閉塞喉頭、口致起窒息、救之之道、將

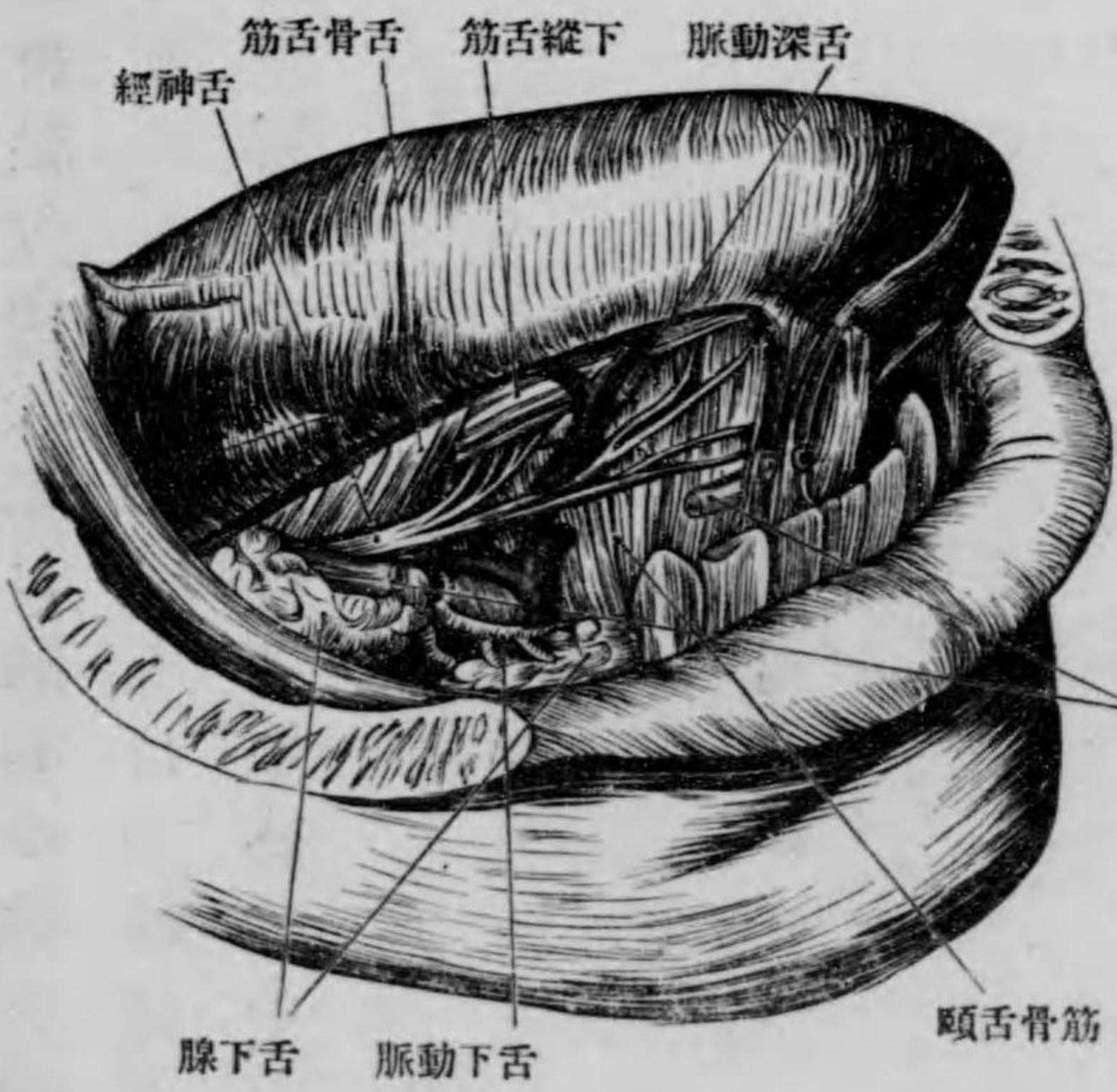
舌牽向前方俾舌根會厭一同起立

舌頰部 Pars buccalis linguae 可分為上面下面側緣尖端四者上面有正中溝與舌中隔相應絲狀乳頭及蕈狀乳頭布散於全面咽頭部之境界

有八個至十個輪廓乳頭列作V字形向後部尖端有盲孔偶亦有來自甲狀腺中葉之甲狀舌管 Ductus thyreoglossus 開口於此者其側緣向齒弓下面粘膜滑澤移行於舌下部粘膜之舌繫帶 Frenulum linguae 在兩半部中間其兩側有粘膜隆起是為唾阜顎下腺管開口於此又蝦

第十八圖 口腔底粘膜剝離圖

(nach Zuckerkandl)

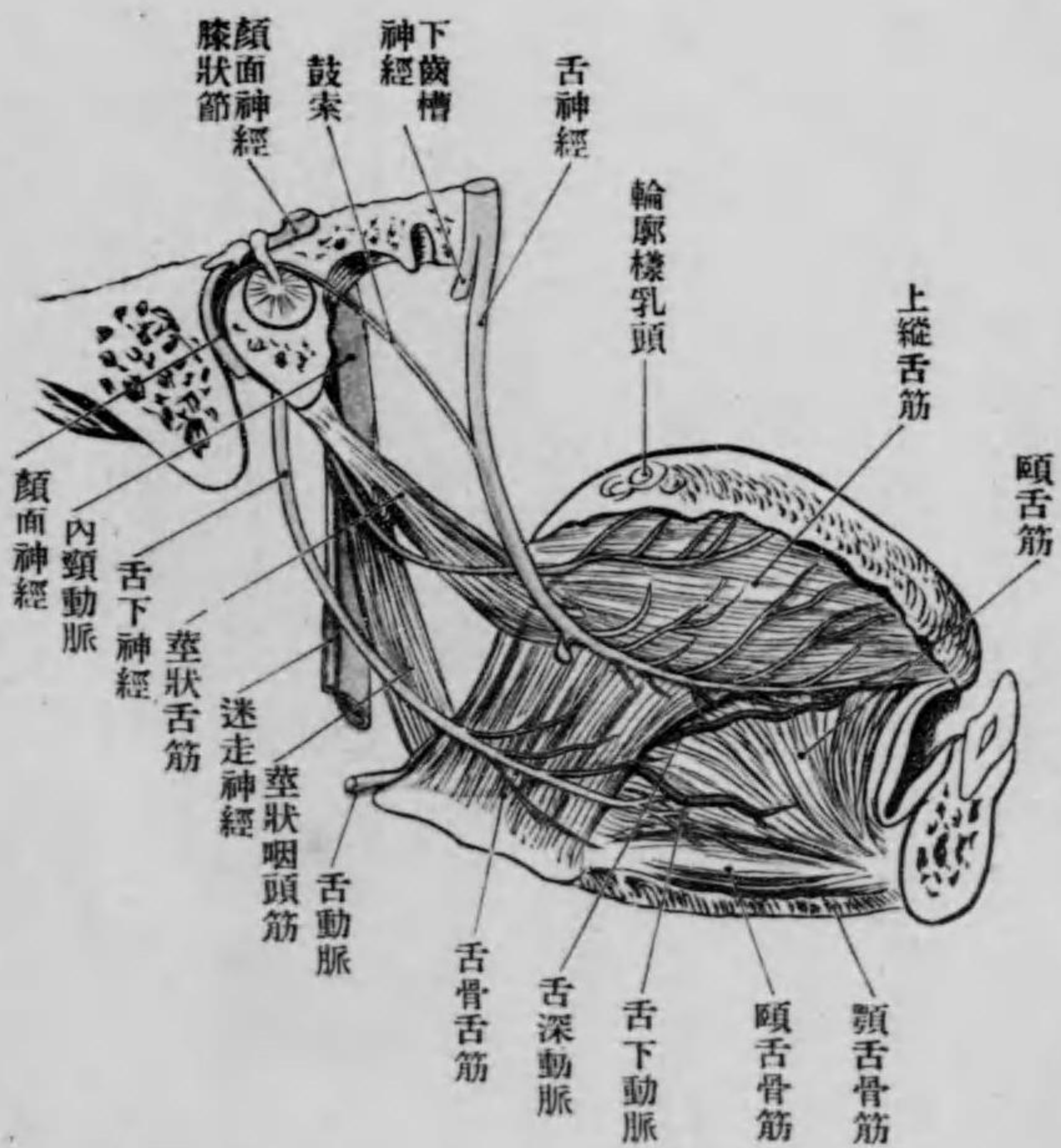


蟄靜脈走於繫帶側而現於粘膜之下舌咽頭部 Pars pharyngea linguae 一名舌根 Basis linguae 位於鉛直線向咽頭及會厭閉口而呼吸安靜時接於軟口蓋及懸壅垂嚥下時則與會厭前面共成一傾斜之平面而向食管此部淋巴組織發達為囊狀腺隆起於粘膜面以肉眼可見之小口為其開口部故粘膜面大抵粗糙呈凹凸不平之象總名之曰舌扁桃 Tonsilla lingualis 其發達之度在小兒則達於極點其後漸退化至成人則變而滑澤舌根側面接舌口蓋弓及扁桃窩 Tonsillarnische 後方與會厭前面之間有三粘膜皺襞中及側舌會厭皺襞有二會厭窩現於其間為深囊狀  
舌下部 Regio sublingualis 為舌頰部下面之凹陷部於閉口時雖與舌相觸接而舉舌則呈三角形側面以下顎之顎舌腺上部為界後面移行於舌之下面自唾阜向後與下顎竝行之舌下皺襞 Plica sublingualis 即在此部粘膜之中而舌下腺管 Ductus Rivini 即開口於皺襞中但此腺之主管 Ductus Bartholini 與顎下腺管共開口於唾阜舌下腺及導管之囊腫或腫瘍等可由舌下部視觸之

第八十五圖

舌之脈管神經理想圖

(u. c.)



以鬆粗結締織圍擁之、上面作為舌下皺襞、現於舌下部、有數個排泄管、開口於此、顎下腺管、通過腺之內側、及頤舌筋之間、此管自顎舌骨筋後緣前行、小距離之間、有顎下腺一部隨之、顎下腺之大部、存於顎舌骨筋

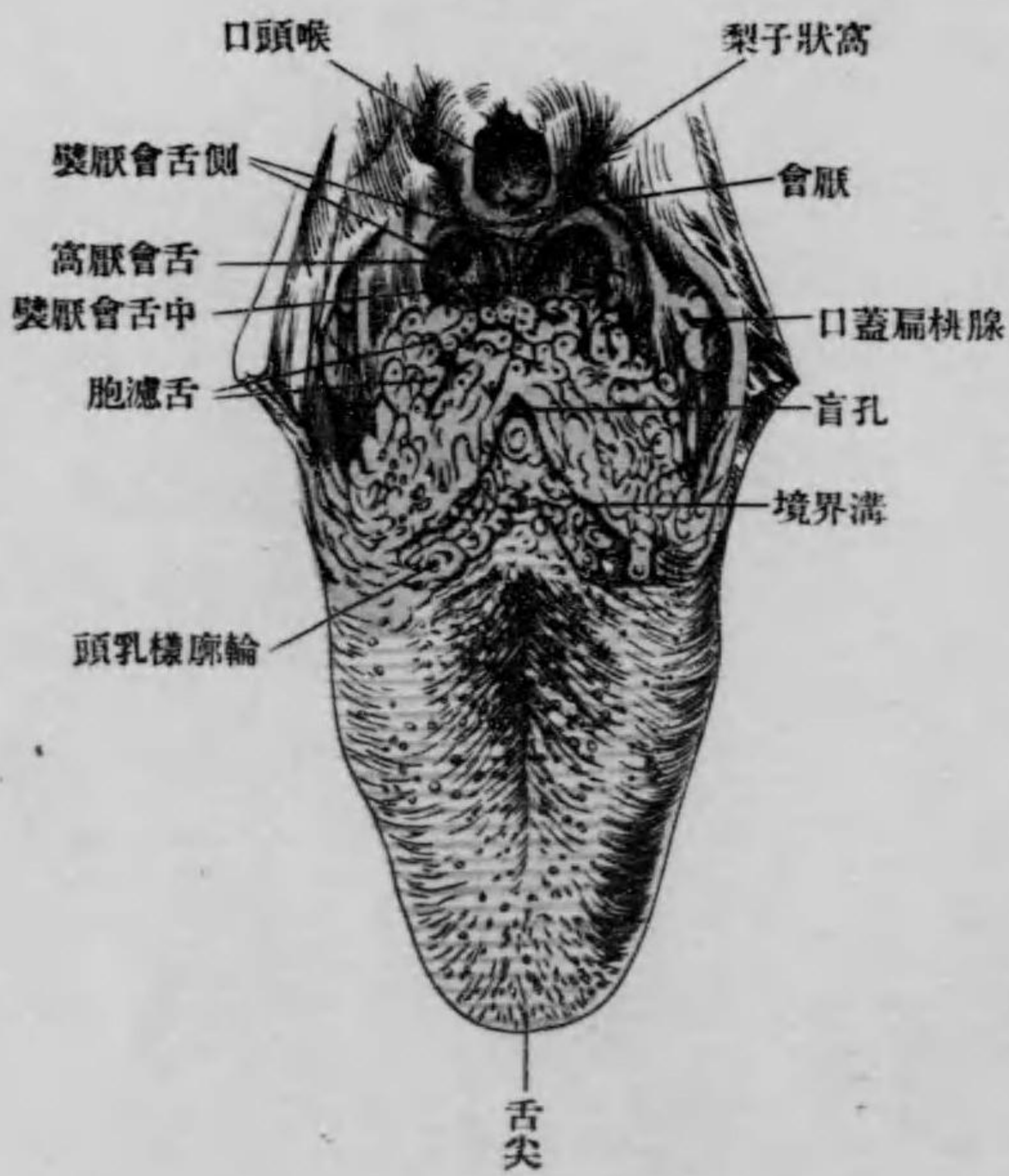
舌下部之內容、為下顎骨、自舌骨至舌之筋、頤舌骨筋、頤舌筋、舌下腺及排泄管、顎下腺管、及顎下腺之一部、以及血管神經等、舌下腺、Glandula sublingua-  
示在下顎、顎舌骨筋、頤舌筋之間、被以結締織性腺囊、其周圍

第八十六圖

舌之神經分佈區域

緣舌色黃(頭喉上)走迷色藍·咽舌色綠

(n. c.)



筋與舌連絡、舌筋鉛直舌筋、後者為莖狀舌筋、頤舌筋、舌骨舌筋等、軟口蓋、以口蓋舌

下、顎下 其一部則昇於筋上、與舌下腺後端觸接、二者連續成一長塊、舌動脈近於舌下腺、其位置較深於顎下腺管、走頤舌筋之側面、舌神經、與顎下腺管交叉、繪成弓形、上走於舌、舌筋、Zungenmuskel、natur 舌之實質、係以方向不同之纖維所織成之肉質、其纖維或起於舌質中、或來自周圍部、前者為上下縱

脈管神經、舌動脈於舌骨大角後方、起於外頸動脈、與舌骨舌筋內側大角之上面竝行、即以此筋與舌下神經離隔、而於筋前緣、分二終枝、在筋

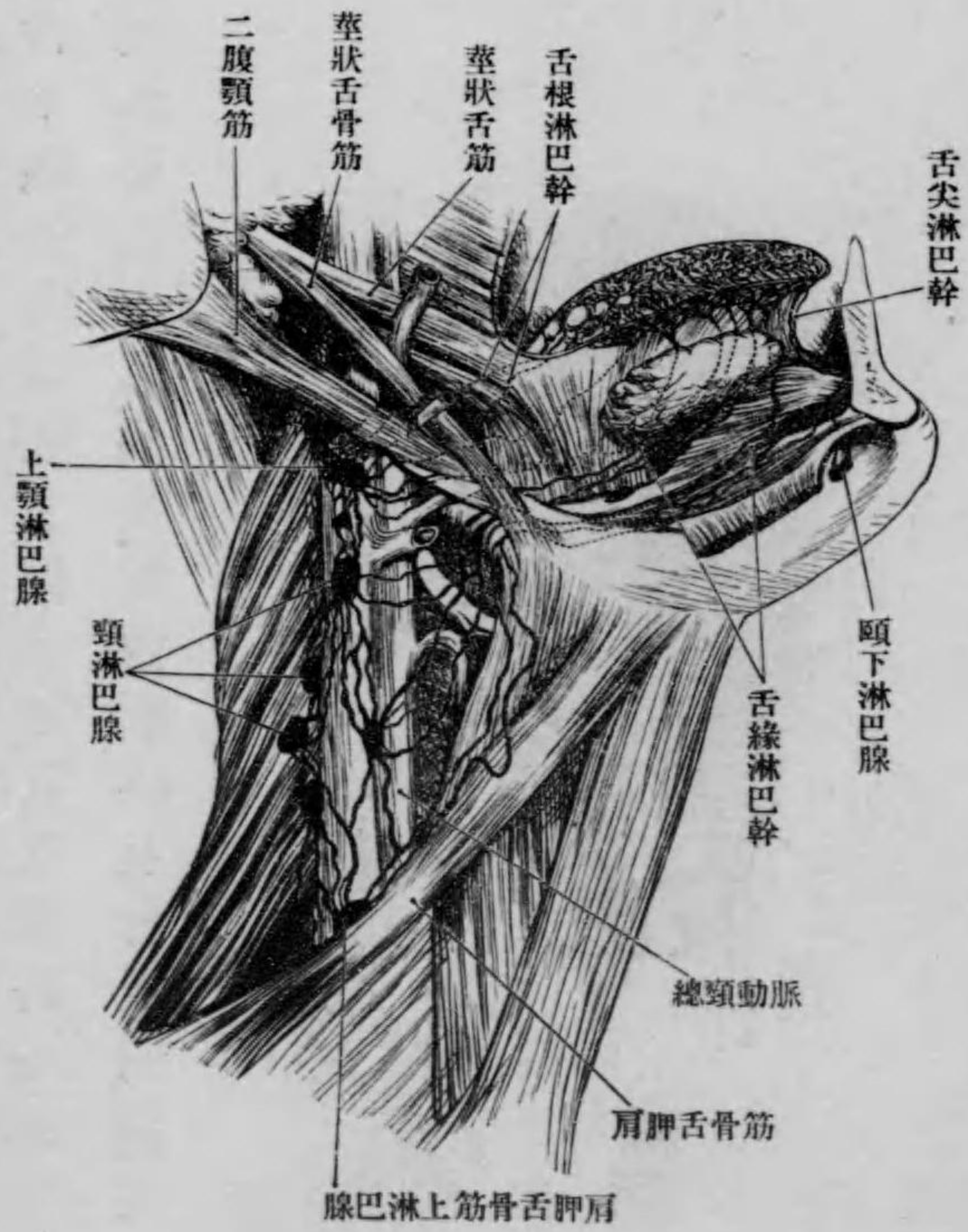
第八十七圖 舌之淋巴管所屬之淋巴管 (nach Poirier) 者側兩開斷鋸中央於頤下腺 幹管巴淋之尖舌



舌下腺之間前行、與頤下動脈小為吻合、舌深動脈、漸自頤舌筋側面上昇、有多數分枝、送往舌緣及舌尖、各側之舌動脈、尋常僅有小吻合、無著

之後緣、分為舌骨小枝、即舌骨枝、及上升於舌根之舌背動脈、終枝中舌下動脈、由頤舌筋與

第八十八圖 舌之淋巴管所屬之淋巴腺 (nach Poirier)

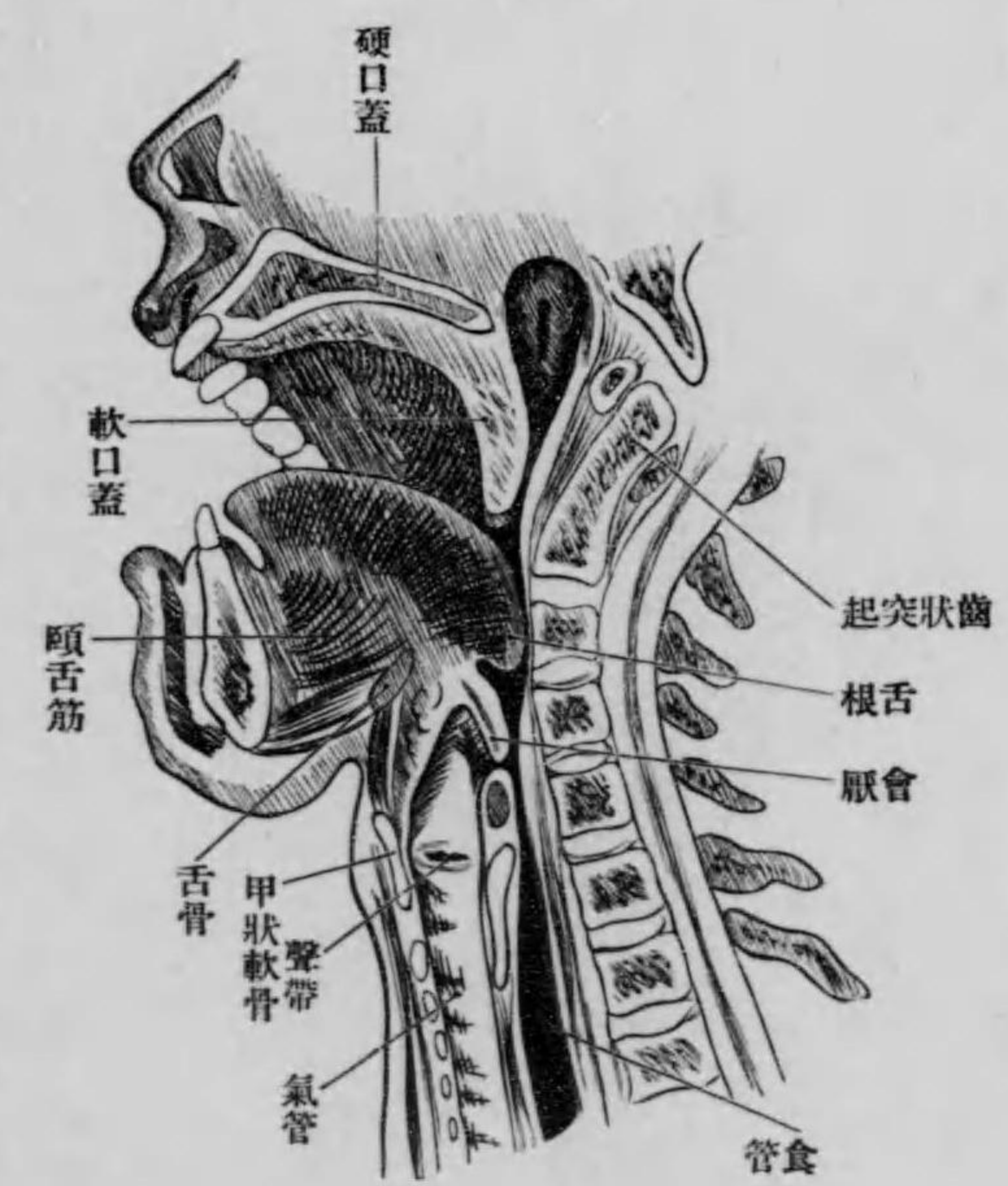


明者、以言神經、則有運動神經、知覺神經、特異神經及鼓索神經三種、舌下神經、圍繞外頸動脈之外側、由舌骨上部、舌骨舌筋外側、入於舌之實質、分佈於一切舌筋、獨莖狀舌骨筋、不與其列、舌神經、於卵圓孔、從三叉神經第三枝分岐、其下一纏半之處、與出自 Glaseri 氏裂孔之鼓索相合、在舌骨舌筋之外側、舌下神經之上

形、於第二白方、彎曲成弓

齒部則在舌下腺側方口底之粘膜炎下其次則斜斷顎下腺管之下側分布於舌之頰部及舌下部粘膜炎但會厭窩及會厭前面有迷走神經之上

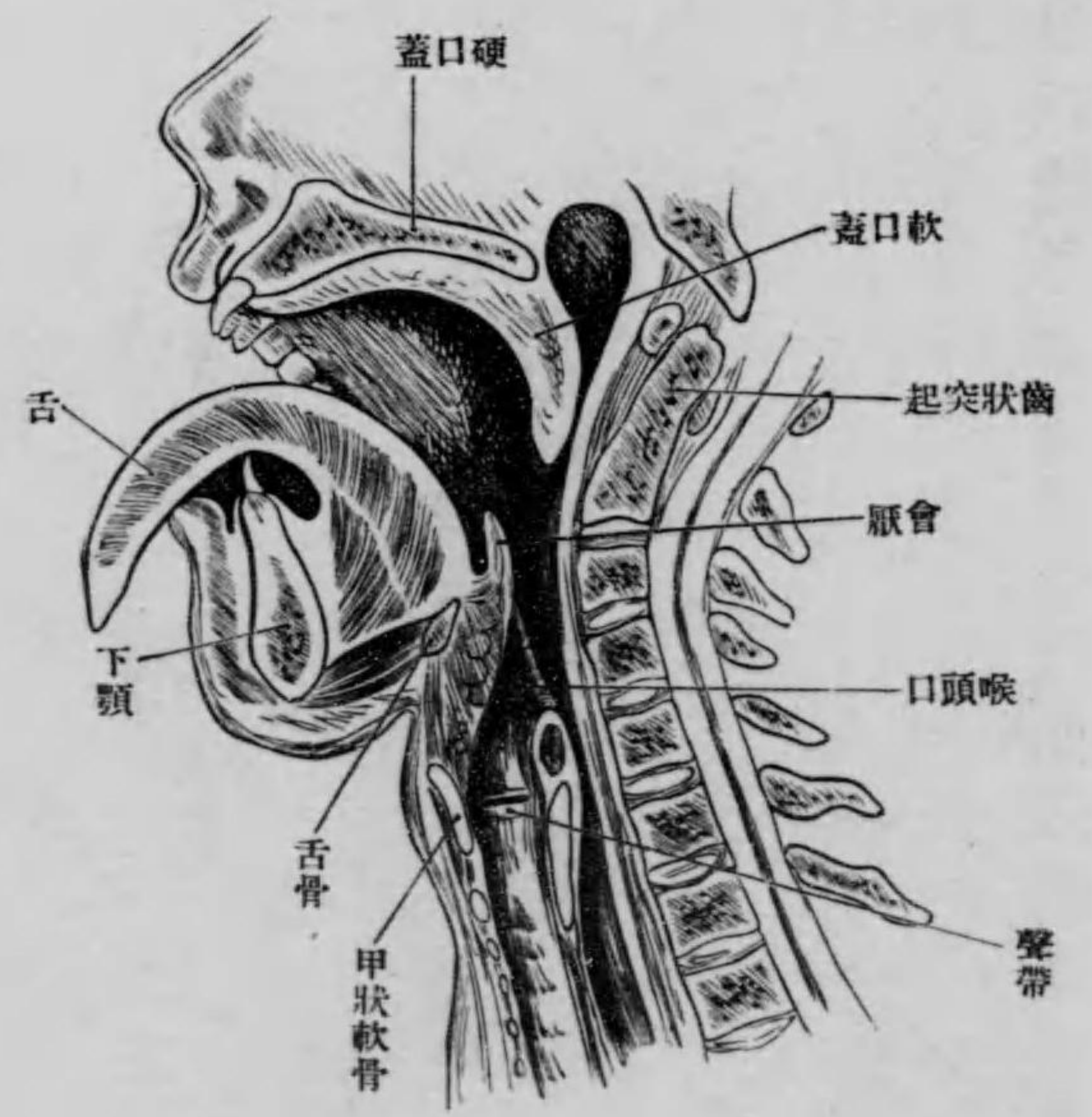
第八十圖 頭部矢狀斷面 舌根及喉頭閉塞 (nach Pirogoff)



喉頭神經分佈鼓索則含有特感及知覺兩纖維特感纖維以鼓室叢與顏面神經膝狀節之交通來自舌咽神經舌咽神經自內頸靜脈前方出頸靜脈孔前部於莖狀咽頭筋後側分咽頭枝經舌神經內方昇於舌根分布於舌根部

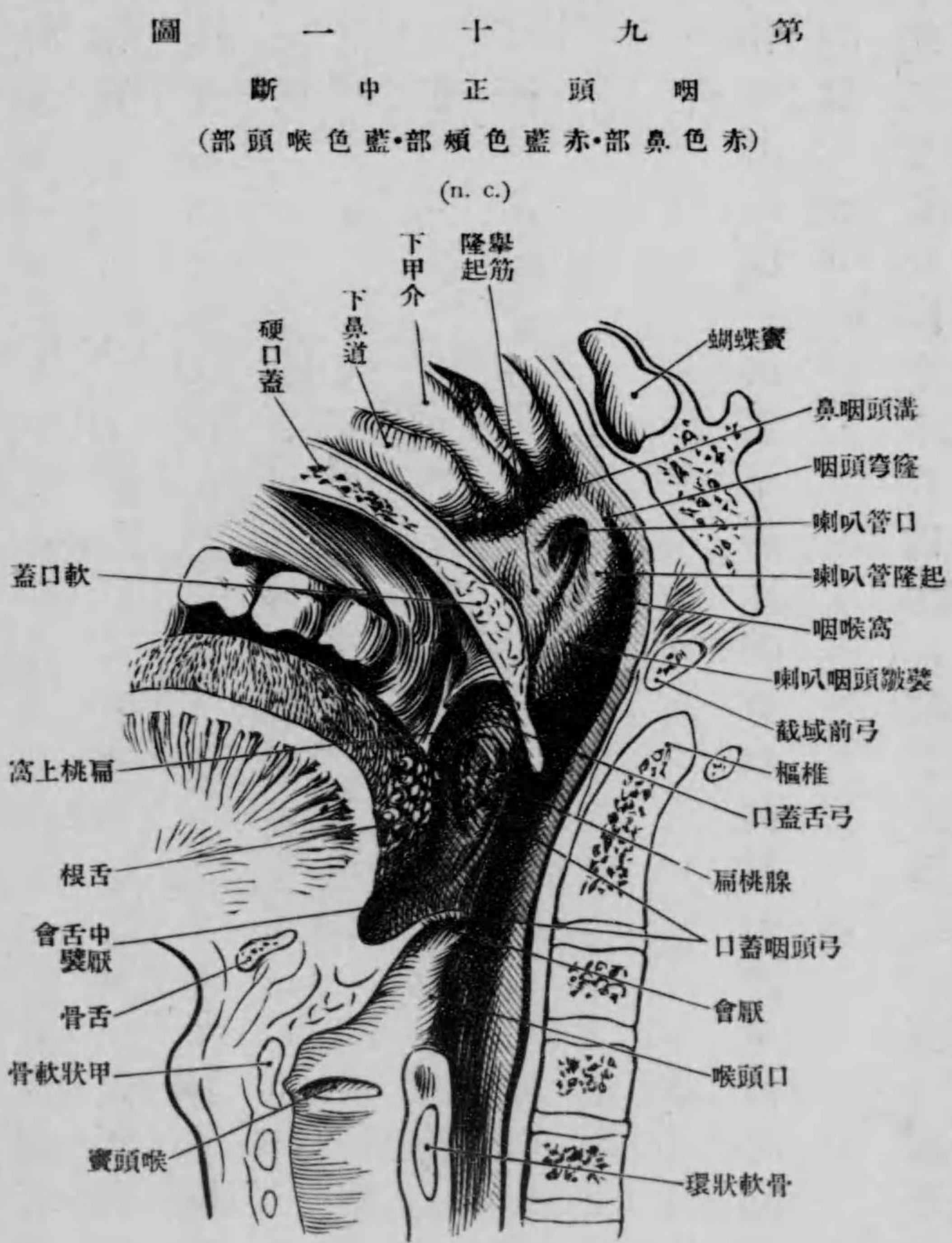
咽頭 Pharynx 為肉壁之腔前上部為鼻腔口腔下部連喉頭食管而為氣  
與顎下淋巴腺且與顎下腺垂腺所被覆者相連來自深部者則連於深  
頸腺 局部淋巴腺與惡性腫瘍大有關係故甚重要

第九十圖 下顎垂下時舌前方向會厭之位置 (nach Birogoff)



側相交通且與在舌筋間者相交通腺幹大要與部局之腺相連即來自舌尖者走向下方舌繫帶穿顎舌骨筋連於顎下淋巴腺或則後走伴內頸靜脈與二腹頸筋後腹下之深頸腺相連起自舌緣之幹則

爲上部(鼻部)以後鼻口通於鼻腔,而以軟口蓋爲中部之界,但軟口蓋當

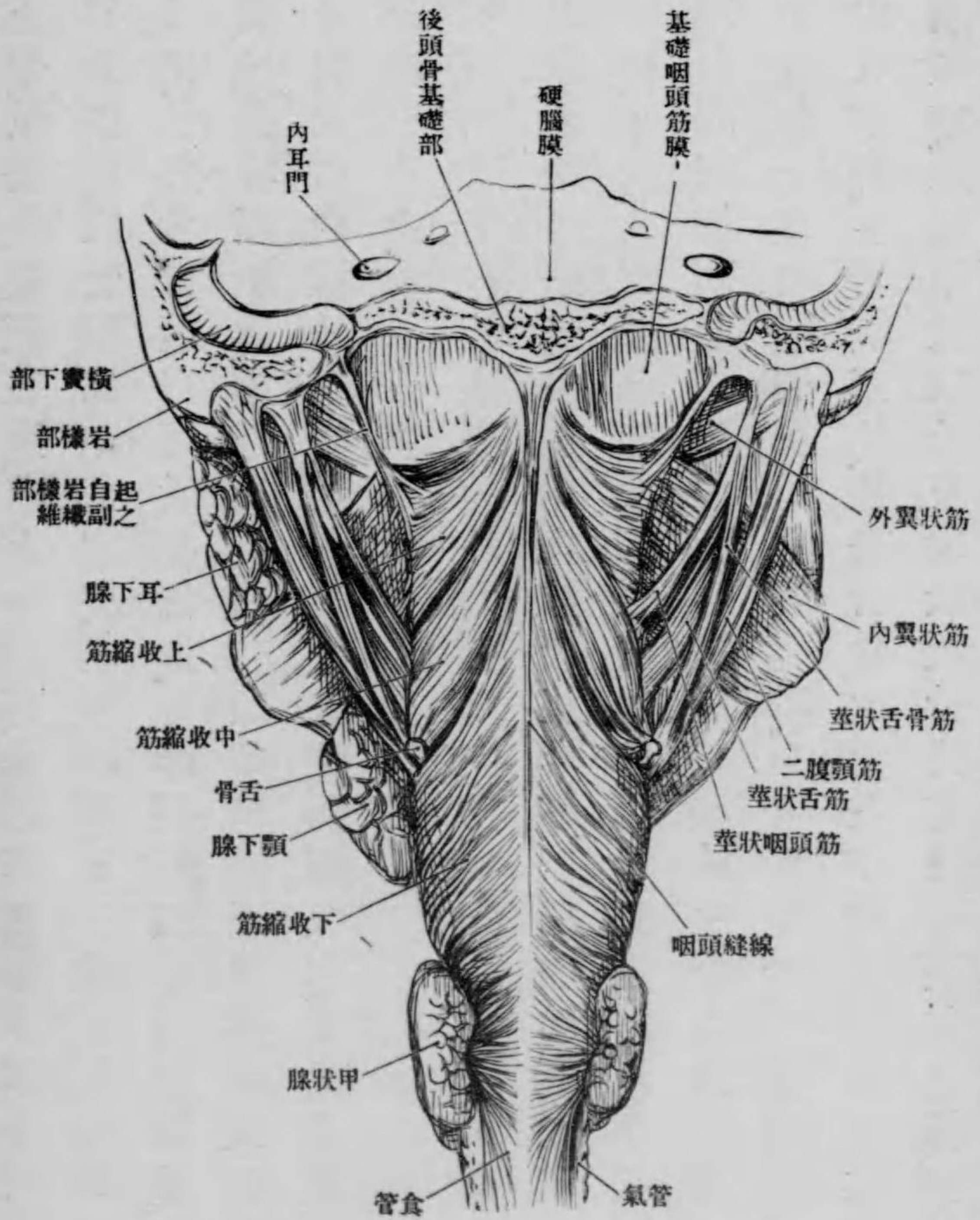


道與食道之交又部,但胎生時最初之口腔,以硬軟口蓋之形成,而咽頭遂至與口腔分隔,咽頭在頸椎之前,分三部,第一

嚥下時,上舉,接著於咽頭後壁,其上中二部,全行隔絕,第二爲中部(頰部)以咽峽通於口腔,以會厭爲下部之界,咽峽兩側,有自軟口蓋下降之粘膜皺襞二條,一爲舌口蓋弓,連舌根側部,一降於咽頭中部之側壁,二襞之間,生扁桃窩,容扁桃腺,第三爲下部(喉頭部)以喉頭口與喉頭通,其後方爲漏斗狀,於環狀軟骨下緣,連於食管,咽頭全形,上部廣濶,呈棍棒狀,全長約一四吋。

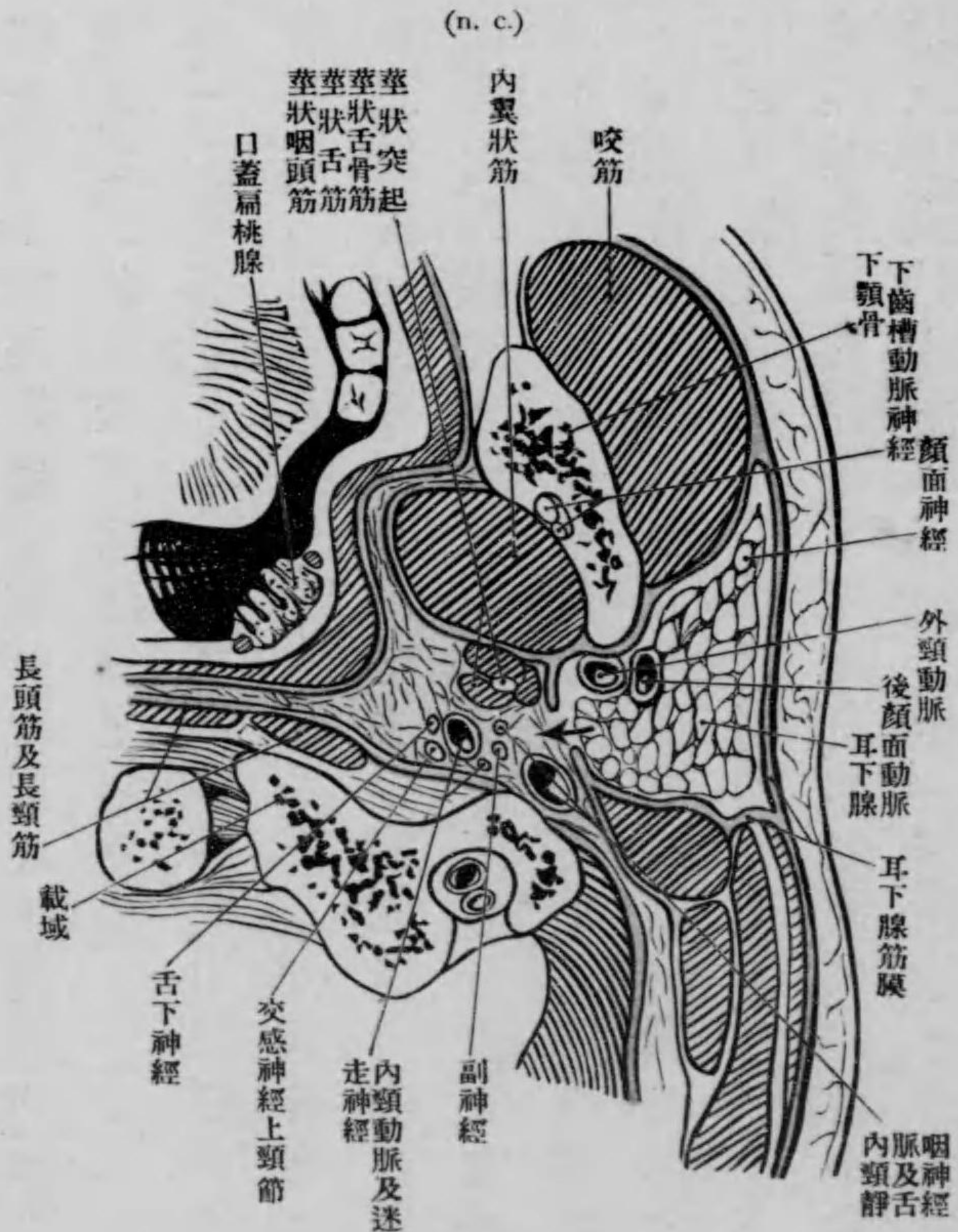
咽頭壁,咽頭僅上壁有骨基礎,此外大抵爲肉壁,接頸椎前面,外圍均包以鬆粗組織,故便於擴張,肉壁爲收縮筋及舉筋二種,收縮筋視其附著部分爲三種,第一,上收縮筋即咽頭筋起自翼狀突起內板,翼狀顎韌帶,顎舌腺,自咽頭側面向於後側而終於縫線,縫線之上端雖附著於後頭骨體,但在筋上緣與頭蓋底間,有廣裂隙,而以基礎咽頭筋膜,彌補之,第二爲中收縮筋,即舌咽頭筋,起於舌骨大角及小角,第三爲下收縮筋,即喉頭咽頭筋,起自甲狀軟骨及環狀軟骨,諸筋以次覆其下緣,終於縫

第九十圖 咽頭後壁



線、故肉壁在後鼻口咽峽及喉頭口部則從缺筋層外圍雖覆以咽頭

第十九圖 第三片 耳下腺及副咽頭隙凍結切片



有二三淋巴腺收容來自扁桃腺喇叭管口及鼻腔之淋巴管側部之鬆

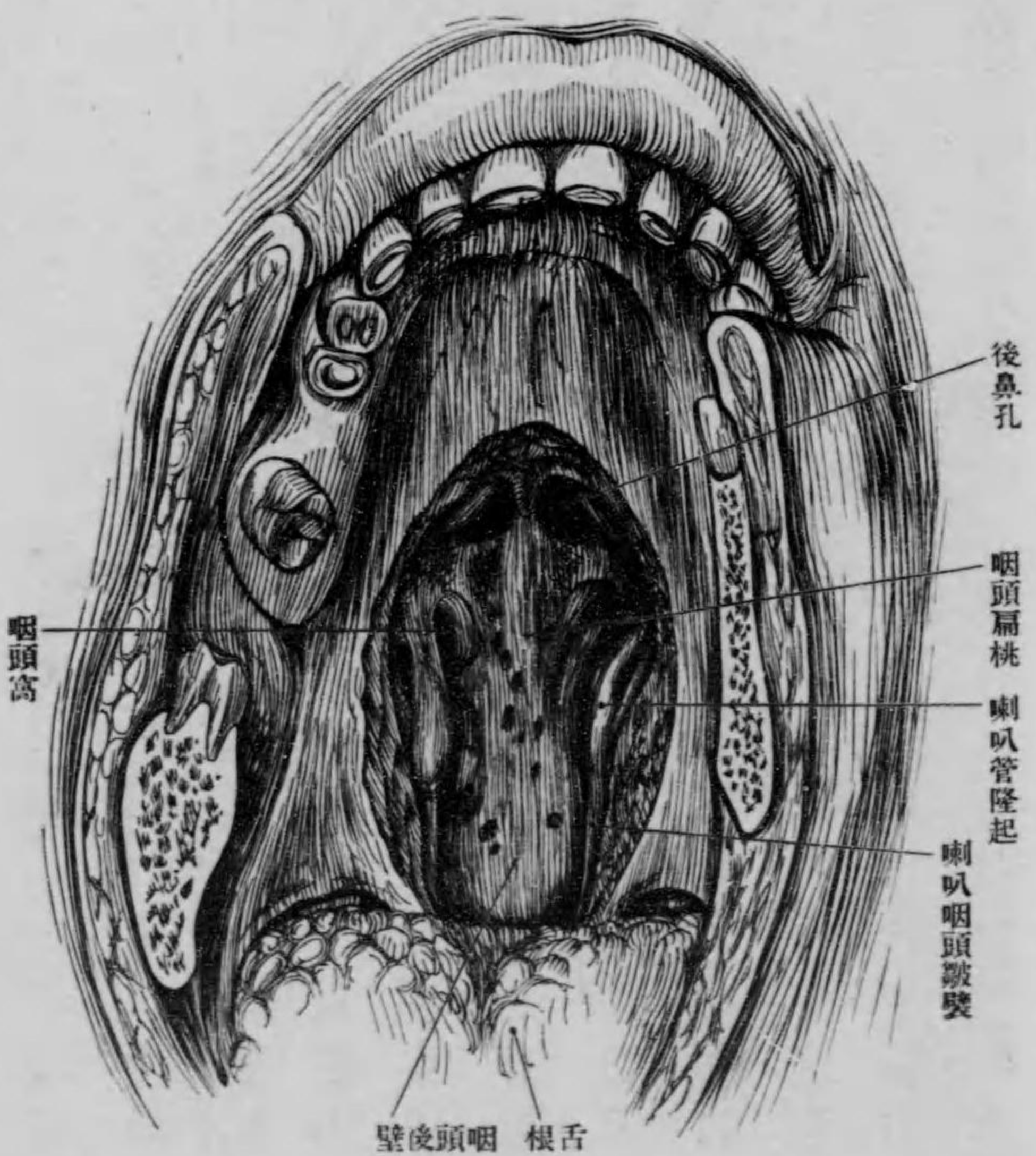
筋膜、然發育  
不一致、筋膜  
外圍、即為鬆  
粗結締織及  
脂肪層、後側  
之鬆粗組織  
即後咽頭隙  
Spatium retro-  
pharyngeum  
極粗、連於椎  
前筋膜、上部

粗組織(副咽頭隙 Spatium parapharyngeum)範圍稍廣,外方連於內翼狀筋及耳下腺囊,後方達於被覆載域側塊部之椎前筋膜,後咽頭隙,此處含有內頸動靜脈,及起自莖狀突起諸筋之起始部,

咽頭鼻部, Pars nasalis pharyngis 上壁為頭蓋底,由後頭骨基礎部,咽頭結核狀後頭骨接合, Synostosis sphenoccipitalis 及楔狀骨體之一部分構成,視楔狀竇之發育如何,以厚薄不齊之骨壁,使竇與咽頭離隔,形狀亦有種種變化,後壁與載域後弓長頸筋及長頭筋一致,上方無境界,移行於上壁,粘膜中淋巴組織甚為發育,方一歲之小兒,即為咽頭扁桃, Tonsilla pharyngea 廣被後壁全幅,粘膜面有多數縱皺襞,皺襞間之溝壁,有淋巴濾胞集合,此溝畧集合於中央,為深窩,即咽頭囊, Bursa pharyngea 至十歲前後,雖業經退化,然仍存在,不僅此也,即至成人,尚留小窩,可認其痕跡,咽頭扁桃發炎,或腫脹,閉塞後,於側壁,有喇叭管口, Orificium pharyngeum tubae 其前緣為低粘膜皺襞(喇叭管口蓋皺襞 Plica salpingo-palatina oder Grenzwalst

第九十四圖

截開咽頭後壁及天蓋  
口蓋自腔檢咽頭之象  
(nach Zuckerkindl)



自咽頭天蓋,下降至軟口蓋,後側自喇叭管軟骨內端,生喇叭管高隆起, Torus tubarius 其後遂為喇叭咽頭皺襞,

Plica salpingo-pharyngea 至下漸消滅,隆起後有咽頭窩(Fossa Rosenmüller)由口蓋又自喇叭管口下方至軟口蓋,下垂於縱經之隆起(Levatorwulst)



舉筋而生、喇叭管隆起、當消息子插入該管時、實為導子、

咽頭峽部、*Pars buccalis pharyngis* 以軟口蓋為上界、以會厭軟骨為下界、

以咽峽為前界、然

設以舌口蓋弓為

前界時、則扁桃

*Regio tonsillaris* 亦

屬諸咽頭頰部、自

無待論矣、扁桃

為舌口蓋弓、與咽

頭口蓋弓間所生

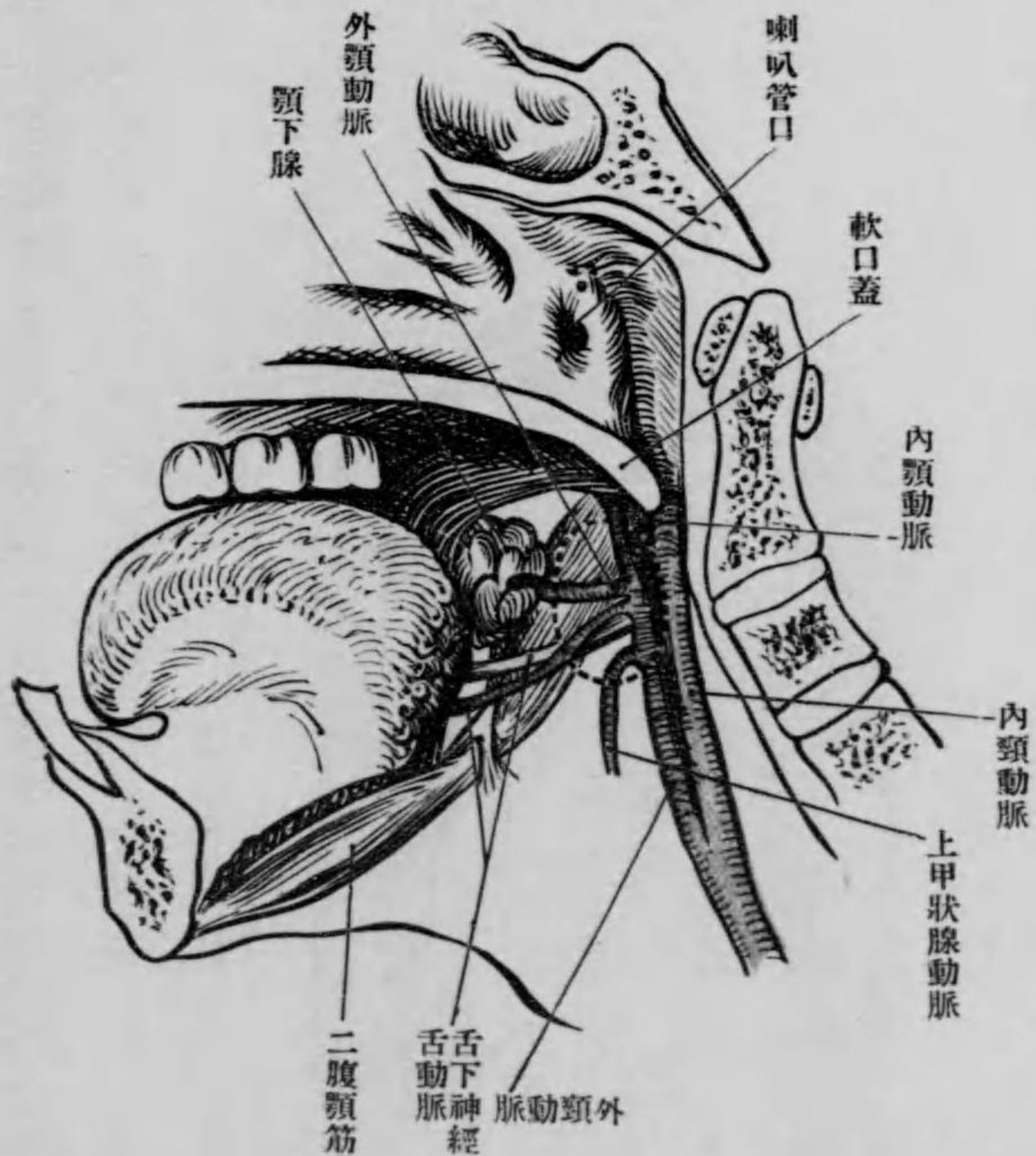
之三角形小窩、尖

端向上、在基底

與舌根相接處、有

第九十五圖 口蓋扁桃腺(點線)及外頸動脈

(n. c.) 係關的所局之枝脈動喇叭管口



口蓋扁桃腺、此腺與窩尖端間之小窩、名為扁桃上窩、*Fossa supratonsillaris*

腺之外側、以包圍腺體之結締織、接於上咽頭收縮筋、口蓋扁桃腺、咽頭扁桃腺、舌扁桃腺三者中、以口蓋

扁桃腺最發育、故扁桃腺以咽頭側壁、上咽頭收縮筋、咽頭收縮筋、與副咽頭隙分隔、外頸動脈、彎曲

為S字形、過咽頭頰部壁外方、達於腺體之動脈、為上行口蓋動脈及上

行咽頭動脈枝、淋巴管、達於上頸腺、與內頸靜脈併行

咽頭喉頭部、*Pars laryngea pharyngis* 以會厭上端之水準為上界、其下以

環狀軟骨下緣移於食管、喉頭口占前側之上半、粘膜炎圍喉頭之後側、

及兩側、自喉頭口移行於其內腔、喉頭兩側、有梨子狀竇、上喉頭神經走

其底部、粘膜炎有皺襞、*Plica n. laryngei* 咽頭喉頭部之後壁、以後咽頭隙與

第三至第五頸椎體、椎體前側為長、頸筋及長筋 分隔、

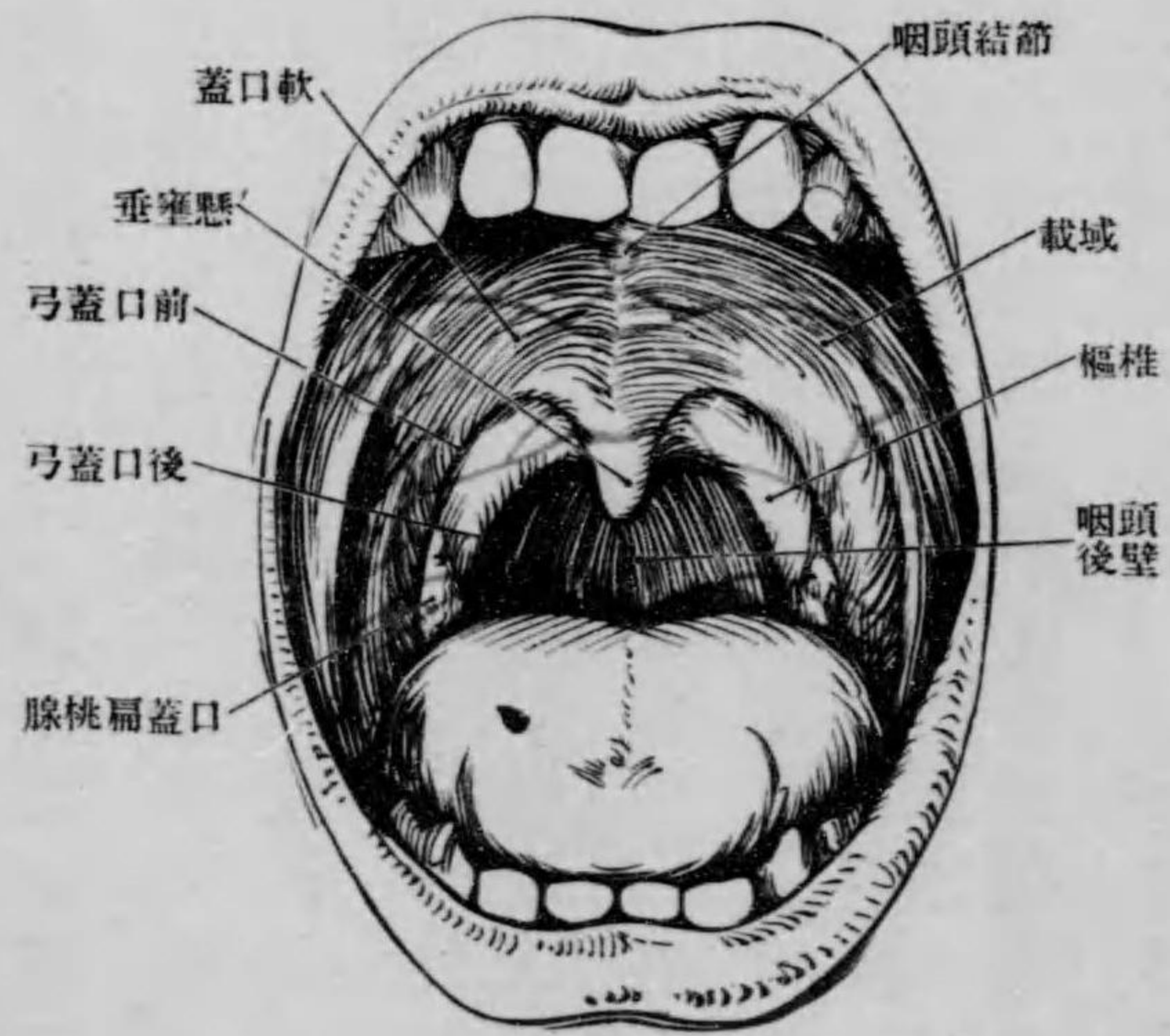
咽頭壁及其周圍之關係、前後方之關係、既述如前、茲專就側面脈管

神經之關係言之、總頸動脈、接近於喉頭部、其外側有內頸靜脈、而後側

為迷走神經、此等又接於甲狀腺側葉後緣、在頰部、則內頸動脈、向內方

第九十七圖

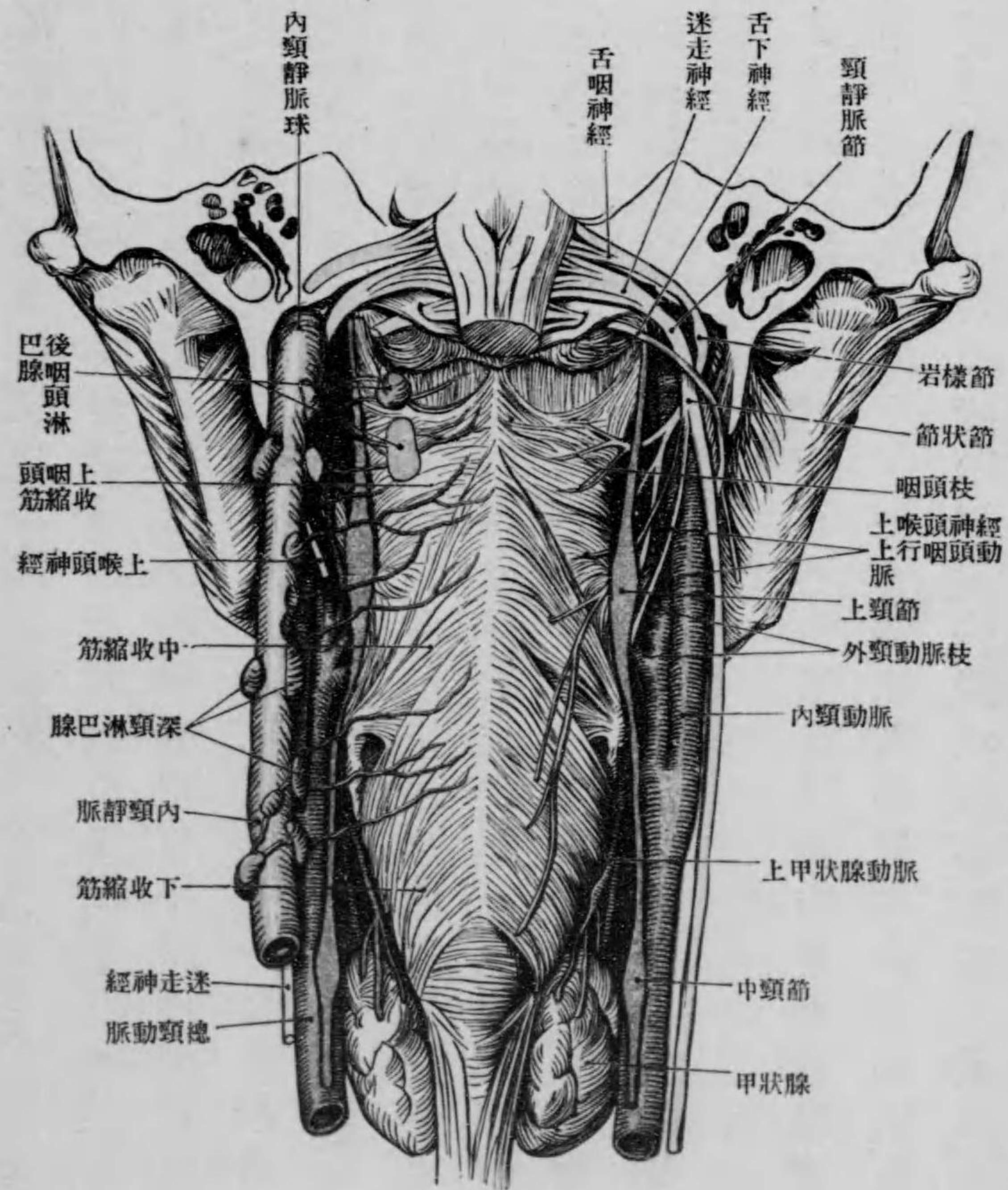
側前之椎樞及域載為線朱·桃扁·弓蓋口·蓋口軟



變曲、與此相接、而位置實在口蓋扁桃腺之後方、然以切除扁桃腺、舌動脈之起始部、又與此接近、內頸靜脈、接於同名動脈之外後側、迷走神經走其中間、鼻部側方、為副咽頭隙、莖狀咽頭筋、走於內下方咽頭壁、咽頭筋膜之一部、緊張於咽頭壁及此部之間、為前額位之中隔、在下部尤發達、此部之脈管神經、去咽頭壁略遠、內頸動脈、在頸動脈管外門下、同名靜脈之前、雖稍位於內方、然愈下降則愈轉向內側、交感神經節狀索及上頸節、於內頸動脈後側、自椎前筋膜前側下降、舌咽迷走及副神經、由頸靜脈孔前部派出、舌

第九十六圖

咽頭後壁 (n. c.)



下神經，則自後頭骨顆之前方舌下神經孔而出，其初皆近接內頸動脈，其後則僅迷走神經與內頸動脈相依，而舌咽及副神經，已早於上部變其位置，即副神經分內枝與迷走神經，而走外下方，與內頸靜脈之前側交叉，穿胸鎖乳頭筋，走向側頸三角，舌咽神經，則斜斷迷走神經，及內頸動脈之外側，自舌狀咽頭筋後側，彎成弓形，而向舌經行，舌下神經，其初經內頸動脈及迷走神經後側，而向外下方，進於頸下三角，迷走神經之咽頭枝及上喉頭神經，在上部從本幹分歧，斜向內下方，過內頸動脈之後側，咽頭後之淋巴腺輸出管，隨內頸靜脈，接於淋巴腺之連鎖。

血管神經 上行咽頭動脈，為咽頭之主要動脈，上行口蓋動脈之扁桃枝，分布於扁桃腺及聽管口之周圍，上甲狀腺動脈之分歧，來自咽頭部，淋巴管，其在上部者，以後咽頭淋巴腺為介，連於深頸腺，在下部者，直接注入深頸腺，知覺神經及運動神經，來自迷走神經及舌咽神經，為咽頭叢，而後者又分布於莖狀咽頭筋。

側顏面部 Regio facialis lateralis

境界，後方為貫外耳門之鉛直線，上為顴骨弓上緣，前方自眼窩外緣下降之鉛直線，下方為下顎底，此部之骨格，如顴骨、眼窩緣、下顎緣，可自皮上觸知，下顎枝則在淺深二部之間，此部分為顏面淺部及側顏面深部。

側顏面淺部 Regio faciei lateralis superficialis 剝離外皮及皮下脂肪，則耳下腺筋膜所包之耳下腺即露出，特名此部為耳下腺部。

耳下腺部 Parotisdrüse 耳下腺，其上方達於耳門前方之顴骨弓，前覆咬筋筋膜，下達下顎隅，後方覆下顎關節及下顎枝，自下顎枝後側，深入後下顎窩，耳下腺管 Ductus Stenonianus 及橫顏面動脈，在腺之前方淺部，離腺而出，耳下腺管，經過顴骨弓下約一小指之部，隨腺之小突起，或分離之腺體一部，由咬筋前緣穿頰筋，與上顎第二白齒相對，開口於頰粘膜炎面，顏面神經枝，經行管之上下，成扇狀，而往上唇、外鼻、眼瞼，淺顯顯動靜脈。

及耳顳神經、在耳之前側、上昇於腺上緣之顳額部、耳下腺筋膜、Fascia

parotidea 稍稍

緻密、包耳下

腺之內、外、且

含神經脈管

之類、其內板

以一孔通於

副咽頭隙、

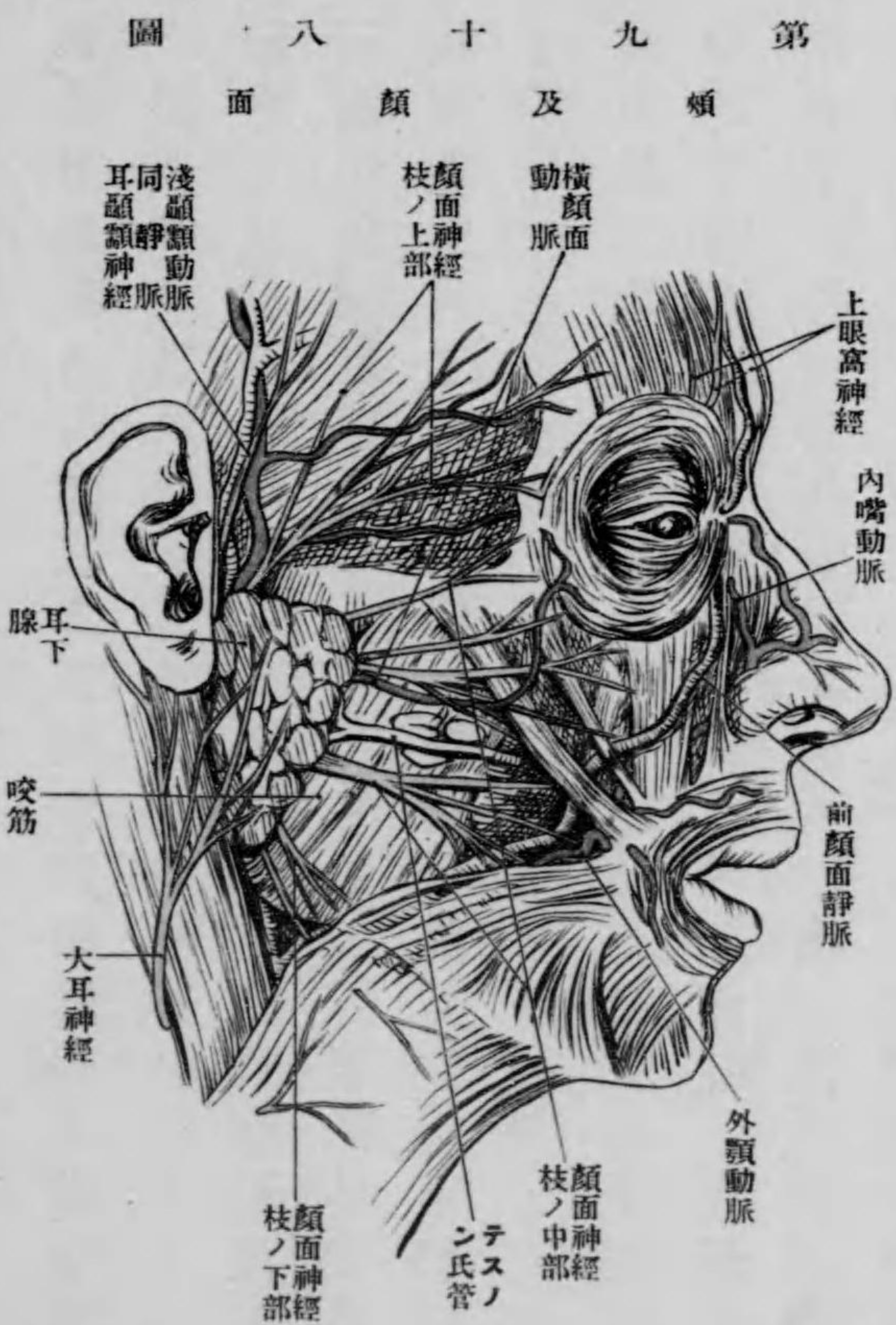
後下顎窩、

Fossa retrom-

andibularis 爲

下顎枝之後

方、上界爲外聽道之纖維軟骨部、前界爲下顎枝及內翼狀筋、而後方則



第九十及八面圖

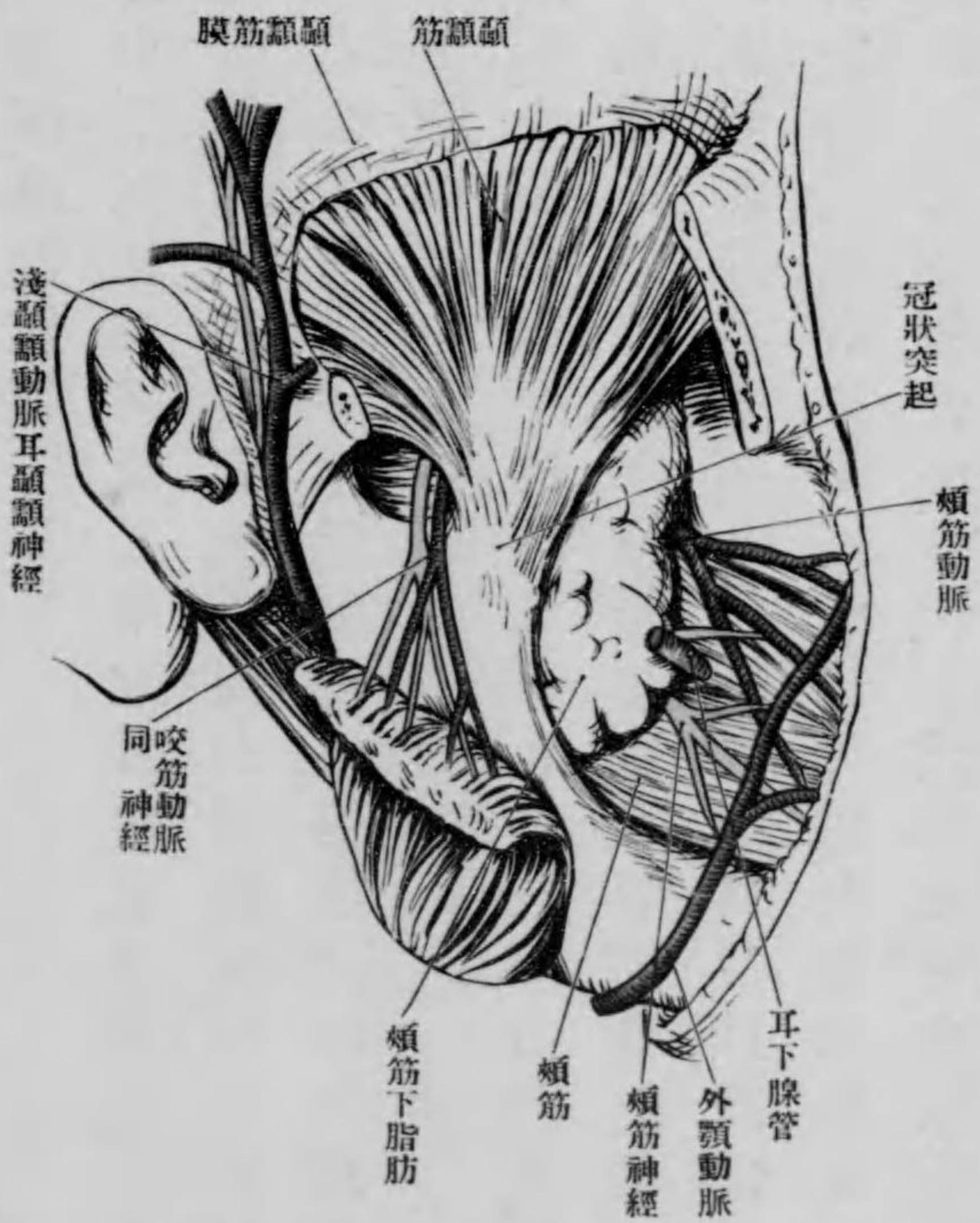
以胸鎖乳頭筋及二腹顎筋後腹爲界、充填此處之耳下腺、雖終止於內方莖狀突起、及由莖狀突起起始之筋、但有時更有較深之突起、達於咽頭壁、耳下腺部之內容、除耳下腺外、尚有外顎動脈、後顏面靜脈、耳顳神經、顏面神經、淋巴腺等、

外顎動脈、自二腹顎筋後腹、及莖狀舌骨筋內側起、超過後下顎窩深部、在下顎頸後側、內顎動脈分枝爲淺顳動脈、自耳前側過顳骨弓、淺走顳額部、又在顳骨弓下一橫指處、發爲纖細之橫顏面動脈、其經過間皆包埋於耳下腺深部中、

後顏面靜脈、在顳骨弓上、與淺及顳額靜脈開始合併、外顎動脈外側而下、在後下顎窩下方、二腹顎筋及莖狀舌骨筋外側、與前顏面靜脈相合、而爲總顏面靜脈、又在下顎頸後側、與出自翼狀叢之內顎靜脈合、耳顳神經、爲三叉神經第三枝之分枝、於卵圓孔下、以圍擁中硬腦動脈之二根、由幹之後側分岐、在下顎枝後側、彎曲向上、沿外顎動脈、其次

互吻合、而為鵝足叢、叢在腺之深層中、故切除腺體時、終不免有損傷之患、腺之切除或切開時、至少亦必注意往眼窩部之分支、勿使損傷為要。試更詳述此神經之分支、則其始為上下二枝、而下枝更分為上頸皮下枝、分布於皮下頸筋、皮頸緣枝、分布於下頸筋及上下唇、其上枝則為顴

第九十圖  
(弓骨類除切)部面顏側  
(n. c.)



則沿淺顴動脈、昇至顴部之外皮、在彎曲部分、顏面神經交通枝、腺枝及外聽道枝、顏面神經、出莖乳孔、向前彎曲、分聽數枝、以交通枝與各枝交

骨顴枝、分布於前頭筋、及眼輪匝筋、頰枝、顴骨枝、唇、口角、及外鼻諸筋、上（上述諸枝、自耳下成放線狀經行、故此部縱切開、較之放線狀切開、分枝多所切斷、）

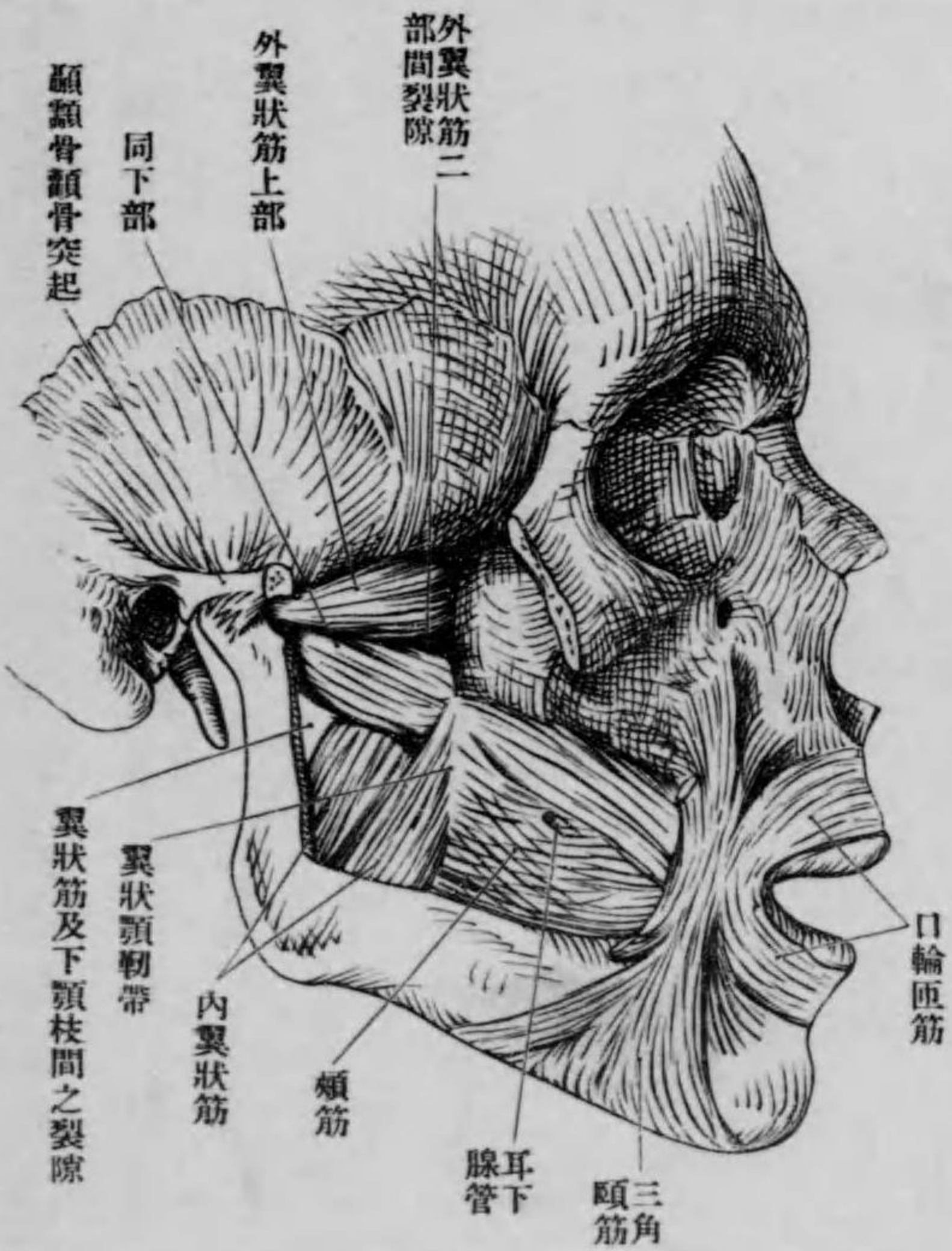
耳腺部、淋巴腺一淺一深、為腺質所包圍、其輸入管來自上唇、頰部、眼瞼、顯、外耳等、輸出管注入上頸腺、

耳下腺部中、除上述諸內容之外、尚有二三重要者、即除去耳下腺、切斷顴骨弓前後端、與咬筋一齊翻展、而剝離顯、顯筋時、即可見顯、顯筋之冠狀突起、停止部下頸枝、及體之一部、頰筋下脂肪塊、頰筋等、顯然畢露、自冠狀突起後側、超過下頸截痕、有咬筋神經、第三叉神經及咬筋動脈、內頸動脈、自內面分布於咬筋、頰筋、下脂肪塊、Bichatschen Fettpfropf、內面則被覆頰筋筋膜、及上頸結節之一部、外接咬筋及下頸枝內面、頰下腺管、在其前、穿通頰筋、其餘小唾腺之排泄管、穿通頰筋、開口於粘膜、頰筋神經、第三叉神經及頰筋動脈、內頸動脈、自脂肪塊與頰筋之間、出於此筋之外面、即分布於筋上、外頸動脈、則自咬筋前緣、出於下頸外面、斜經頰筋外面、走向前上方、



與翼狀筋之間、有大脂肪塊與頰筋下脂肪連絡、內頸動脈之枝幹、其主  
 要在外翼狀筋之外側、當下顎筋畧外方、耳下腺深部、有脈管起自外頸  
 動脈、由下顎枝內面至楔口蓋孔為止、斜走向前上方、試取而三分之、第  
 一為下顎頸後方、第二為外翼狀筋外面、與顳顬筋之間、第三為翼骨顎  
 骨窩、在第三部分  
 為楔口蓋動脈及  
 下行口蓋動脈二  
 終枝、與外翼狀筋  
 始終不脫關係、自  
 該筋下緣出於外  
 面、至上下起始部  
 間、移於第三部分  
 枝約有十五、分走

圖 二 百 第  
 (n. c.) 面側筋頰及筋嚼咀



鼓室動脈、自岩鼓室  
 裂入鼓室  
 鼓室動脈、自岩鼓室  
 裂入鼓室  
 鼓室動脈、自岩鼓室  
 裂入鼓室

圖 三 百 第  
 部 深 面 顏 側  
 (n. c.) (除切部一肢頰下及弓骨頰)



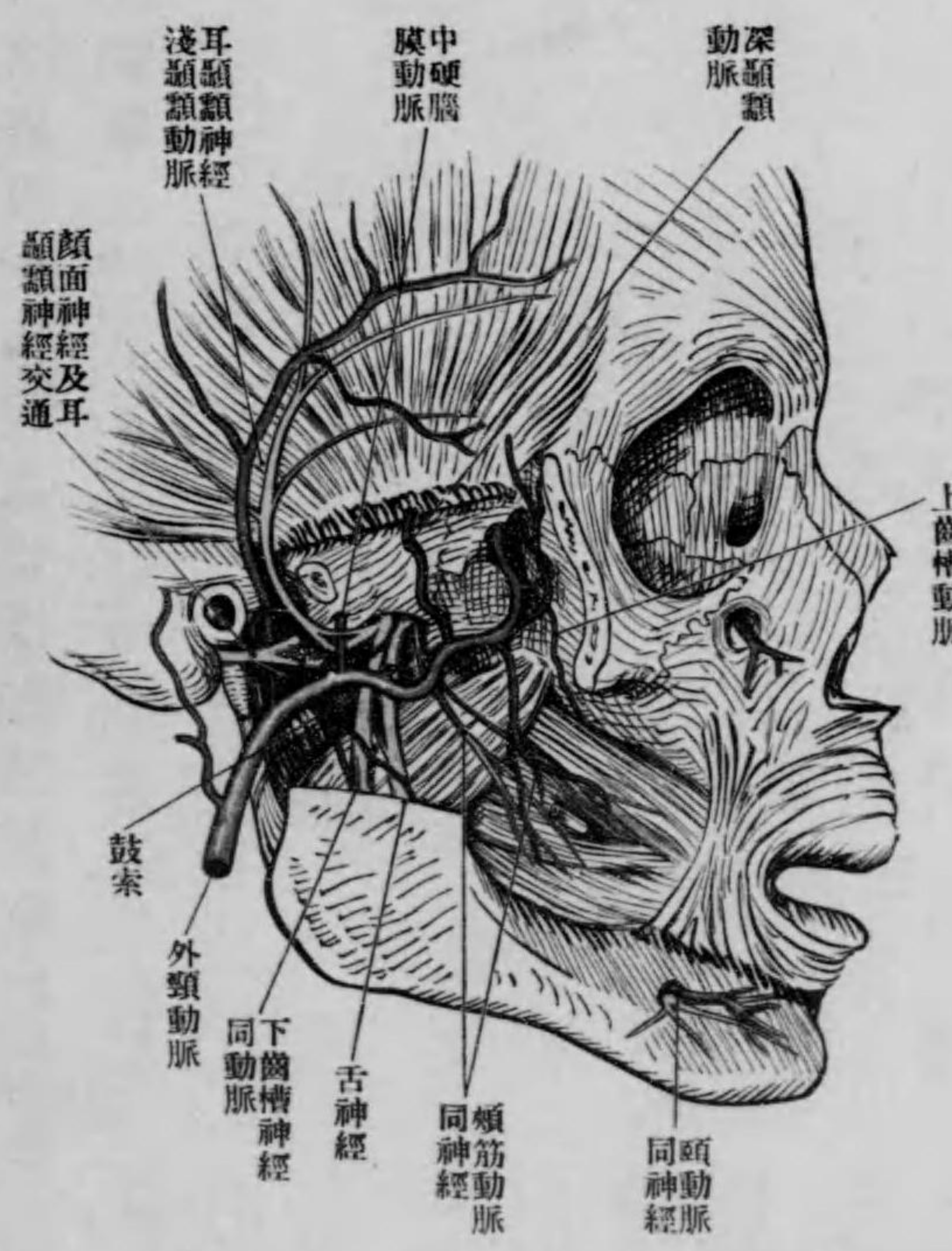
上下前後各處、其中上行者、為深顳顬動脈、自顳顬窩下、鼓室動脈、  
 中硬腦膜動脈、自棘孔入、小硬腦膜動脈、尋常為硬腦膜動脈之分支、由卵、深耳動  
 脈、分布於外聽、下行者、為下齒槽動脈、與同名神經共入下顎管、而為頰動脈、咬筋動脈、  
 翼狀筋動脈、頰筋  
 動脈、與同名神經同走  
 面動脈、及外頰  
 動脈、及外頰  
 蓋動脈、下降翼狀口  
 蓋動脈、蓋管為口蓋  
 齒槽動脈、自後上齒  
 於上顎、下眼窩動脈、  
 自下眼窩裂孔、經同名溝、  
 同名管、出於顏面、其經過  
 中、分出上齒槽動脈、由  
 同名管、佈於上顎齒、後  
 走者、為翼狀管動

脈、由同名管往刺、內走者為楔口蓋動脈、及分佈於中隔之鼻、口蓋動脈、後者之末梢、自門齒孔出、各枝以部位區別之、則凡鼓室動脈、深耳動脈、下齒槽動脈、屬第一部、中及小硬腦膜動脈、深顳動脈、咬筋動脈、翼狀筋動脈、頰筋動脈、屬第二部、後上齒槽動脈、下眼窩動脈、下行口蓋動脈、楔口蓋動脈、翼狀管動脈、屬第三部、然其中畧有變化、在所不免、翼狀靜脈叢、頗為緻密、

第 百 四 圖

內 頸 動 脈 三 叉 神 經 第 三 枝

(n. c.) (除切筋狀翼外枝額下弓骨顳)

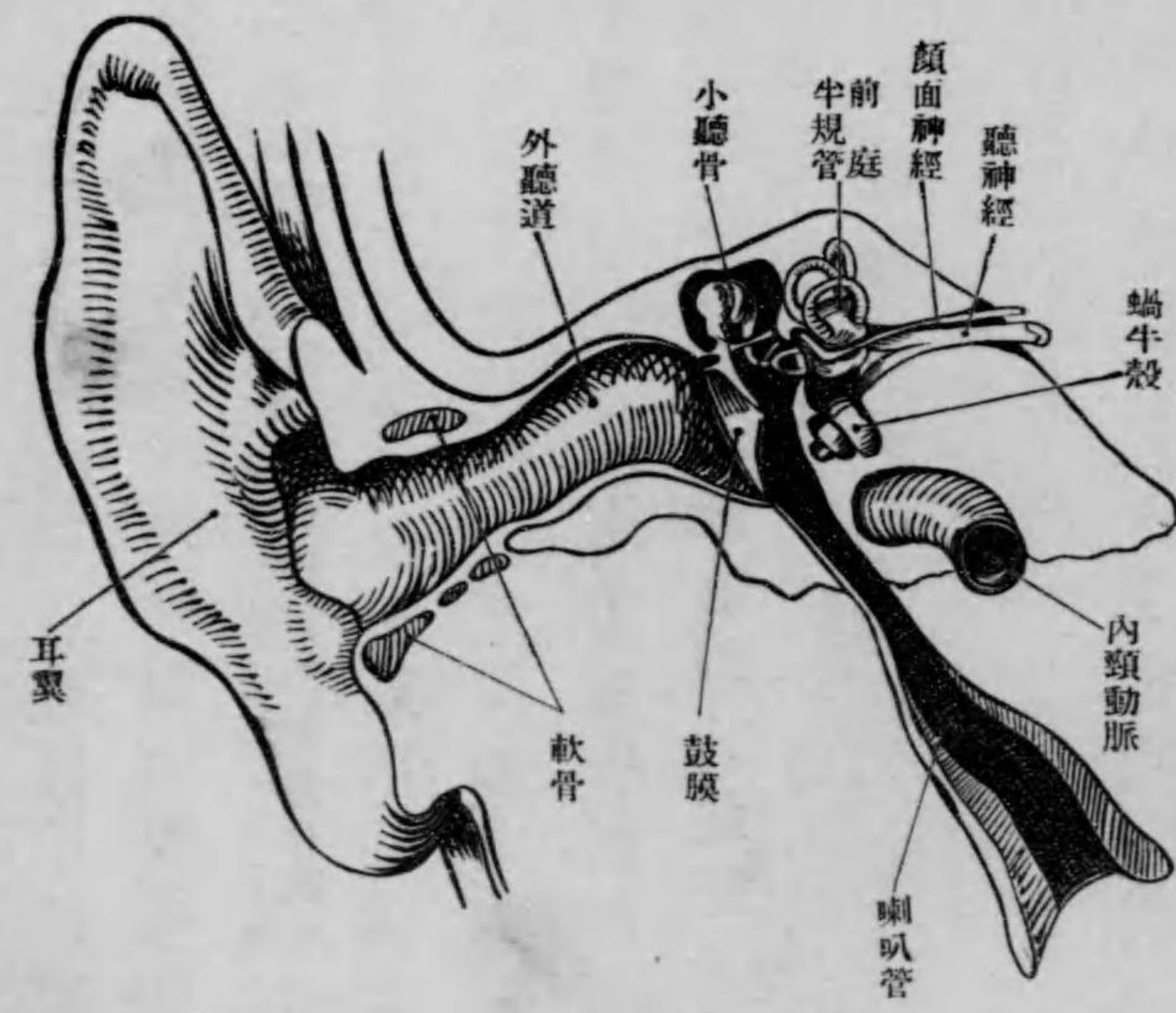


上方注入內頸

靜脈、上方則自下眼窩裂孔、與下眼窩靜脈連續、又以中硬腦膜靜脈與硬腦膜靜脈交通、橫互於大翼隅棘及上顎結節之間、

第 百 五 圖

聽 器 一 般 半 像 圖



神經、為三叉神經第三枝、即下顎神經、出卵圓孔、位於最深部、與內頸動脈幹雖交叉、然以外翼狀筋互相離隔、此神經在卵圓孔下半纏處分岐、以口蓋張筋、與內方喇叭管離隔、外側有外翼狀筋、而中硬腦膜動脈、昇其後側、第三枝之術時、須注意此動脈、內側上部與口蓋張筋之間、有耳神經節、自





乳頭淋巴腺

外聽道 meatus acusticus ext. 橫互於耳殼與鼓膜間之腔管成於有軟骨及結締性基礎之纖維軟骨部 Pars Fibro-cartilaginea 鼓膜部及顛顫輪之一部與骨部 Pars Ossea 區別其走行幾成水平然有二種屈曲一為水平

第七百圖 右側外聽道 (側後型) 鑄屬金



其凹側向下方 屈曲之弱度及耳殼與纖維軟骨部因牽引而稍變 外聽道全長為二四 耗纖維軟骨部占八耗骨部為十六耗然以鼓膜之傾斜上壁較短於下 壁自橫斷面檢之內腔呈橢圓形二部之境界狹隘又至鼓膜之附著部

位之屈曲 其始則凹 側向後方 次乃折向 前方其二 為前額位

則狹小

外聽道壁纖維軟骨部之下及前壁有向上凹陷之軟骨板此軟骨與鼓

第八百圖 外聽道纖維軟骨部之移行部矢狀斷面 (n. c.)



腺 Glandulae cerminiferae 層厚約三至四耗在骨部則漸薄外皮即與骨 膜密接鼓膜外面惟以外皮覆之

膜骨連結且有以勁直結締 織補茸之二截痕 (Incisurae Santorini) 上壁為彎曲之緻

密結締織板凹陷側向下方 其緣則與上述之軟骨連結 骨之下前後壁由鼓膜骨構 成上壁由顛顫鱗構成被覆 外聽道內面之外皮在纖維 軟骨部者較厚其中有耳下

脈管神經、纖維軟骨部之動脈。一如耳殼動脈、來自淺顳動脈及耳後動脈、*Aa. temporalis superficialis und auricularis post.* 骨部則為內顎動脈枝之深耳動脈、*Art. auric. prof.* 知覺神經、與淺顳動脈、同自纖維軟骨部之前、昇於顳顚部、來自耳顳神經、*N. auriculo-temporalis* 且迷走神經耳枝、*Ramus auricularis N. Vogi* 特分布於耳部、

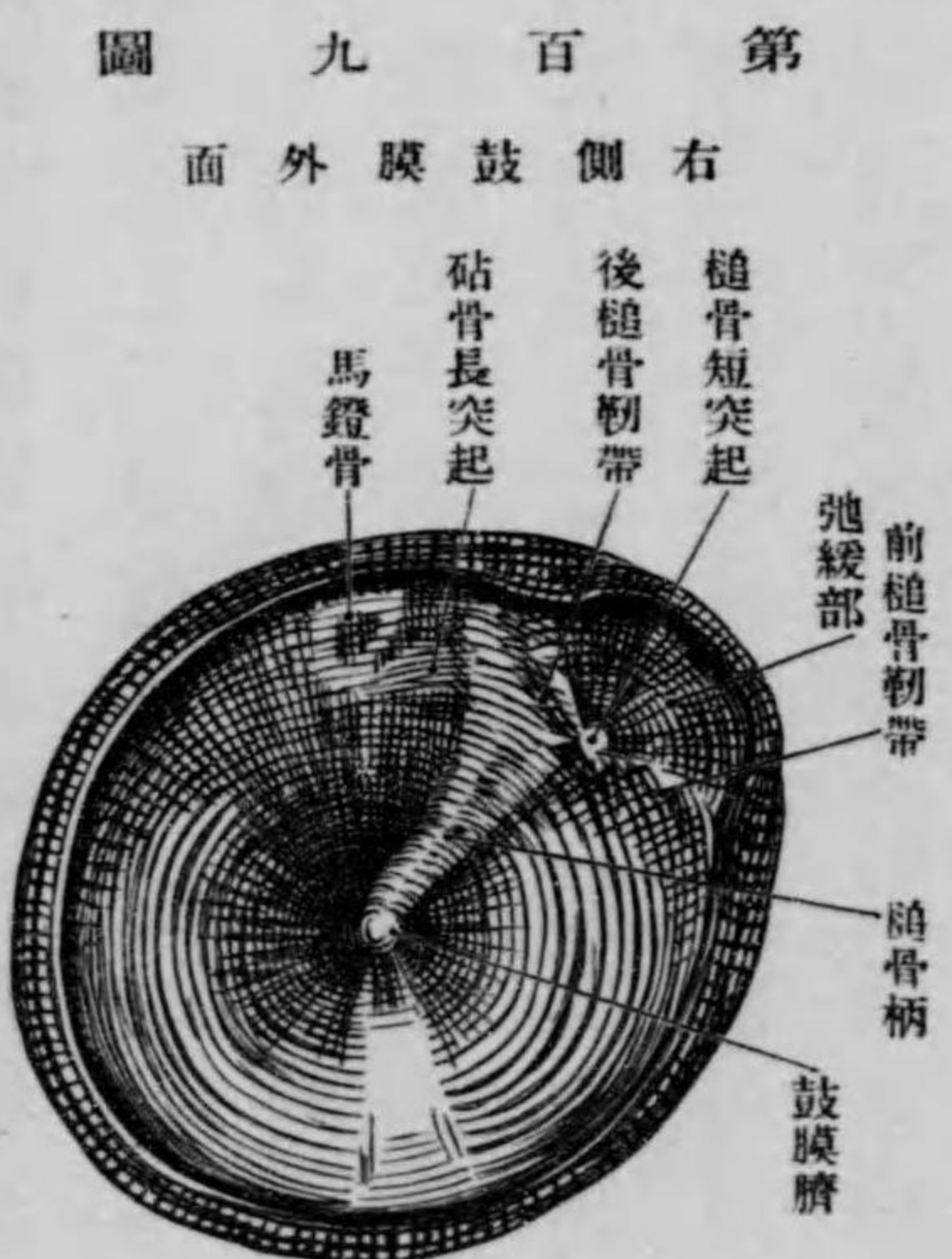
外聽道局所的關係、前壁接下顎關節窩、下顎關節囊、骨部上壁、厚薄不定、中頭蓋窩及中耳、與外聽道腔分隔、其壁中有通於鼓室上部之含氣腔、(*Recessus epitympanicus*) 如破壞上壁而不破壞鼓膜、漏泄中耳之蓄膿者有之、 下壁、全部與耳下腺直接連合、但耳下腺在此部無腺囊、纖維軟骨部炎症、可波及耳下腺、亦有反對進行者、 後壁、與乳頭蜂窩觸接、同蜂窩之蓄膿、可穿孔於外聽道、

鼓膜 *Membrana tympani*

鼓膜為外聽道及鼓室之隔膜、保護鼓室粘膜及鼓室內器官、其位置在成人則與外聽道軸約成四十至五十度之角度、在胎兒則幾近水平、而

於初生兒則為三十至三十五度之角度、然個人之傾斜異常者亦不少、鼓膜外面、立即移行於上壁、以故用消息子之類、可沿上壁插入、漸下鼓膜面、 鼓膜周緣肥厚、以纖維軟骨輪、附著於顳顚骨之鼓膜溝、鼓膜之基質、為勁直之結締織、僅上面附著於顳顚鱗之部分、無結締織、在此部鼓膜內面之粘膜、直接與鼓膜外面之表皮層相接、故鼓膜之下大部、附著於鼓室部者、曰緊張部、*Partis tensa* 上面附著於顳顚鱗之小部分、曰弛緩部、*Partis flaccida*

弛緩部向鼓室稍稍陷入、但鼓室之內壓增加時、則向外聽道壓出、二部之境界、為前後槌骨皺襞、*Plica malleolaris ant. et post.* 可以耳鏡檢查之、鼓膜外面之凹凸、因槌骨柄及短突起而生、短突起在緊張部與弛緩部交界處、壓鼓膜向外方而生隆起、其



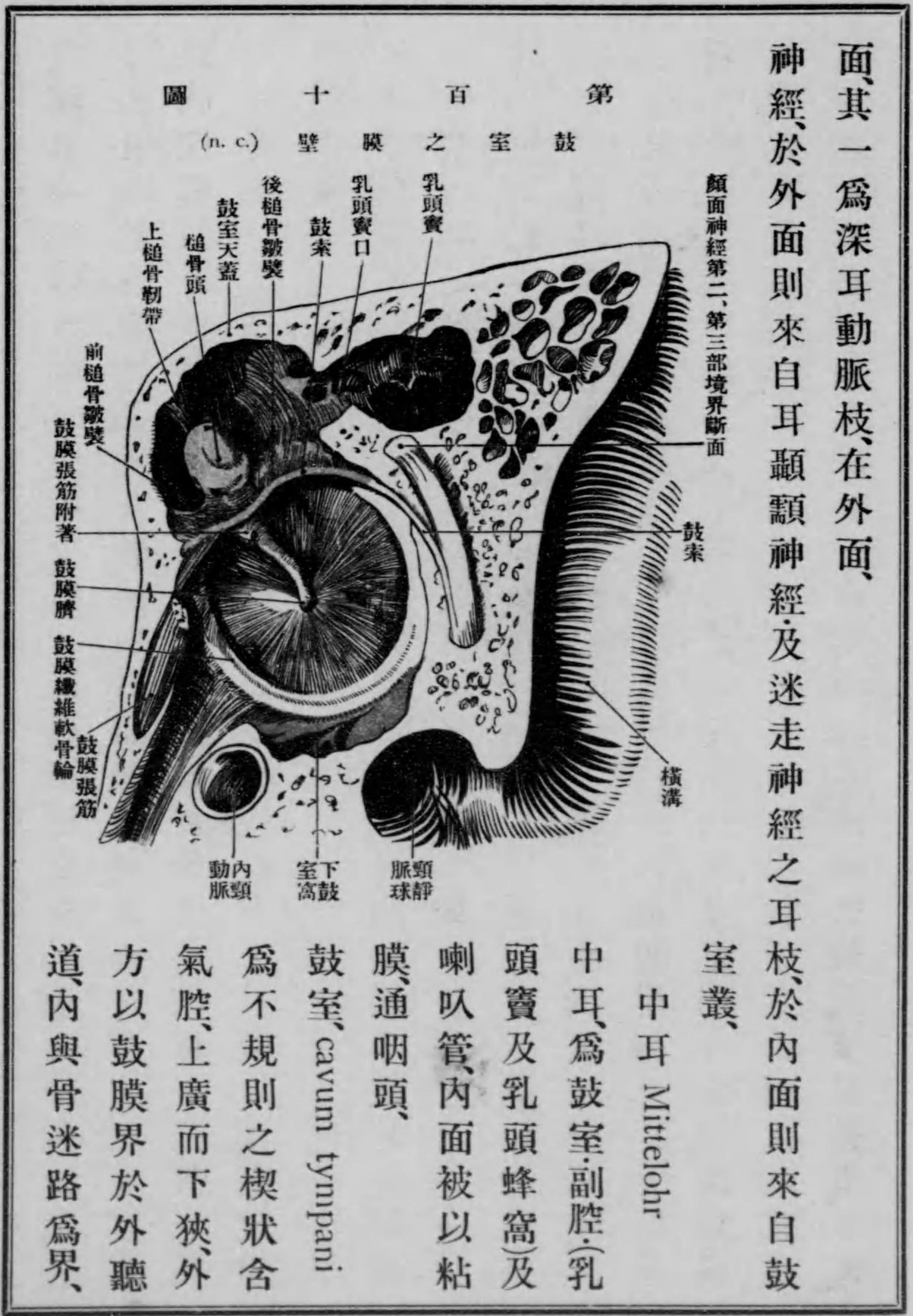
第九百零九號 右側鼓膜外面圖

前後、生前後槌骨皺襞、自短突起之隆起、下行之黃白色線、與槌柄相當、以勁直之結締纖維、固定於鼓室面、其他在光線透照充足時、鼓索、鼓室岬、砧骨長脚、鐙骨圓窗緣等、均可見、鼓膜外面之中央、有漏斗狀凹陷部、即鼓膜臍、Umbo membranae tympani 是為槌骨柄下端、內面與鼓室岬相對、視鼓膜之緊張度而變其穹窿、

鼓膜之局所的關係、弛緩部內方、為鼓室穹窿、自粘膜移行於槌骨頸、上下槌骨韌帶、緊張部、直接與其內面附著之槌骨柄及側突起有關係、而間接則與砧骨之長突起馬鐙骨及鼓室岬相關係、以便於耳鏡上局部記載之故、設為一線、與槌骨柄並行、又設一線、與此成直角、而通鼓膜臍、四分鼓膜面、其後上部四分之一、為槌骨柄、砧骨長突起、及馬鐙骨存在處、其餘三區、均自鼓室內壁隔離、故行穿孔術時、常避後上部而選他部、且欲確實排膿者、非擇下二區不可、

脈管神經、動脈成兩種網、其一來自分布於鼓室粘膜之鼓室動脈、在內

面、其一為深耳動脈枝、在外面、神經、於外面則來自耳顛顛神經及迷走神經之耳枝、於內面則來自鼓



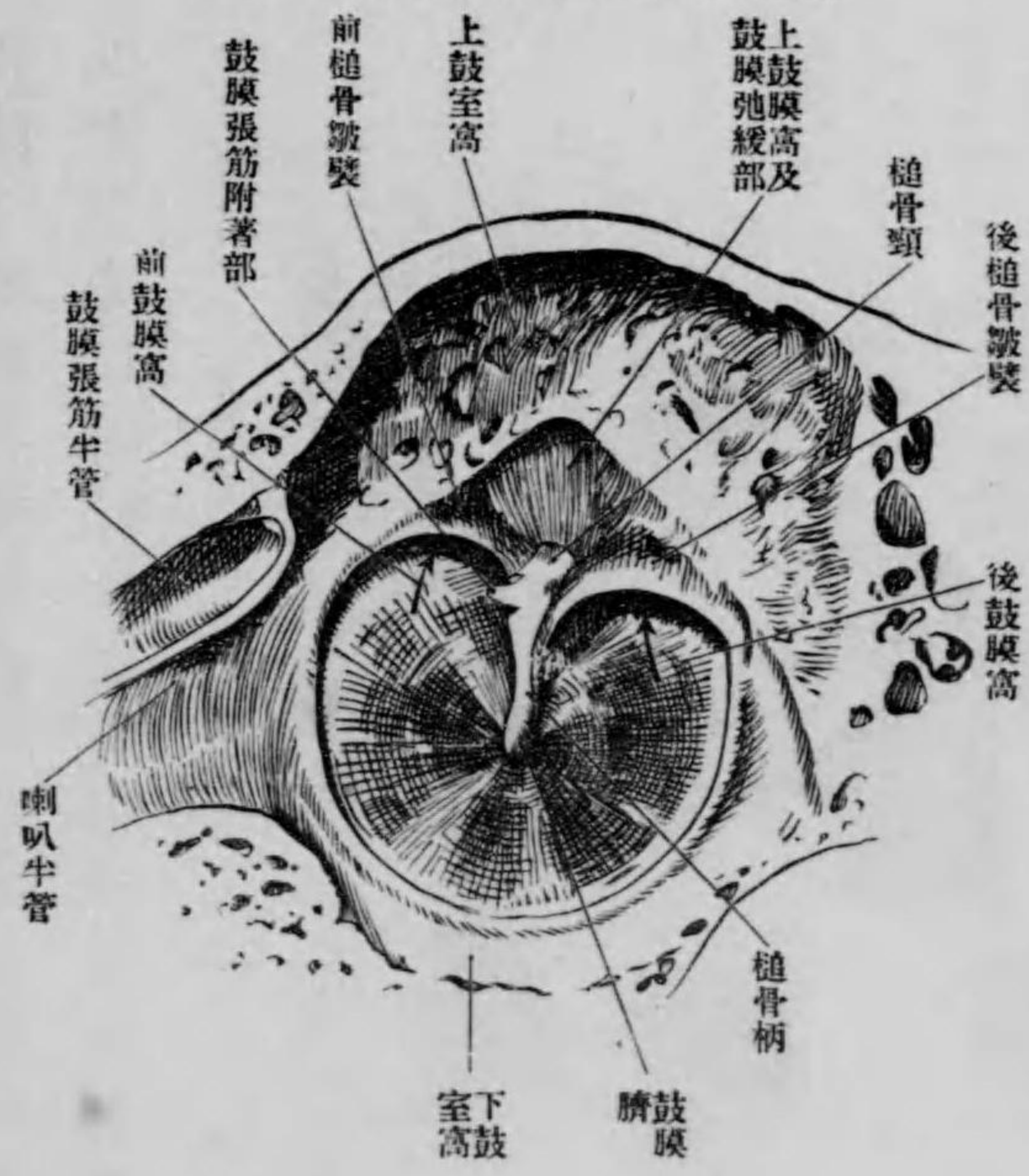
室叢  
中耳 Mittelohr  
中耳、為鼓室副腔、乳頭竇及乳頭蜂窩、及喇叭管、內面被以粘膜、通咽頭、  
鼓室、cavum tympani、為不規則之楔狀含氣腔、上廣而下狹、外方以鼓膜界於外聽道、內與骨迷路為界、

第一百十圖 (n. c.) 鼓室之膜壁

上壁、鼓室天蓋 Tegenen tympani) 爲中頭蓋窩側部、接於顛顛葉、而後頭蓋窩及小腦、以迷路與鼓室分隔、喇叭管、自鼓室向前內方斜走、鼓室副腔、以乳頭竇口 aditus ad antrum mastoideum 開口於後方、自鼓室之鼓膜上緣、

向上擴張之部、名鼓室上窩、Recessus tympanicus 自鼓膜下緣以下、稱爲鼓膜下窩、Recessus hypotympanicus 鼓室壁分爲上下、內外、前後、六壁、鼓膜壁、Pars membranacea 卽外壁、一部爲鼓膜、一部爲圍擁鼓膜之骨緣、其下部甚低、上部

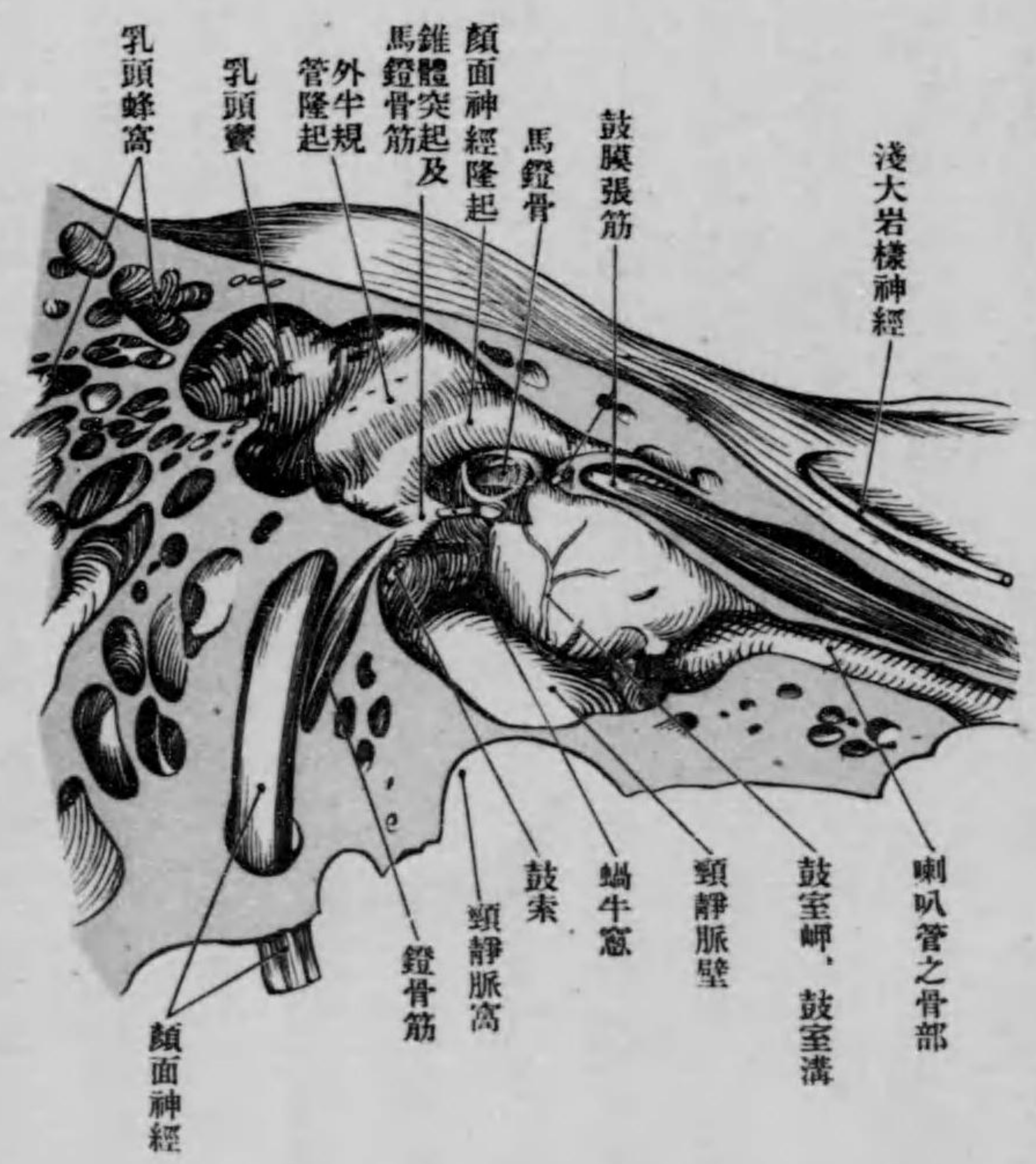
第一百一十圖 (n. c.) 除切頭骨髓面內之膜鼓及壁外室鼓



則廣及於鼓室天蓋、高約五至六耗、成於顛顛鱗、其位置在外聽道上壁之上、自外聽道穿孔於鼓室之部、實際上甚爲重要、卽小窩壁 Mur de la

logette 是也、鼓膜下部、高低雖不一、尋常爲一至二耗、迷路壁 Pars labyrinthica 卽在內壁、有自蝸牛殼基礎回轉所生之鼓室岬、Promontorium 向鼓膜突出、其頂點殆與鼓膜臍接近、鼓室以此部爲最狹、用耳鏡以強光

第一百二十圖 (n. c.) 壁路迷之室鼓



線照之、可以透見、在骨之標本、於鼓室岬前上方、有鼓膜張筋半管 *Semicanalis m, tensoris tympani* 之溝、於岬之直上、成爲蝸牛突起、*Processus cochleariformis* 其後方接前庭窗窩、*Fossa fenestrae vestibuli* 窩底有前庭窗、*Fenestra vestibuli* 含馬鐙骨板、斜走前庭窗之上、向後下方之隆起、與顏面神經管之外壁相當、即顏面神經與鼓室之隔壁、往往有不具此壁者、室粘膜炎、慢之故、有麻痺者、職是之故、岬之下有蝸牛窗、*Fenestra cochlae* 向後下方、開口與前庭窗之高低幾於相同處、自後方出一錐體突起、*Eminentia pyramidalis* 馬鐙骨之筋腱、出自尖端小孔、而附著於鐙骨小頭、接於顏面隆起之上方、與此並行者、有因外半規管所生之隆起、*Prominentiacanalis semicircularis lateralis* 爲乳頭竇口之內境、

天蓋壁、*Paries tegmentalis* 上壁即鼓室天蓋、*Tegmen tympani* 菲薄、每以紙狀之骨板、爲中頭蓋窩之界、此爲岩樣部之一部分、在幼年、以岩鱗縫合、與顛顛鱗隔絕、而硬腦膜及鼓室粘膜炎血管之吻合、因而成立、又鼓室



第三百十圖 (n. c.) 鼓室之前額斷

膜緣、厚薄不定、且其後方、因頸靜脈窩之大徑而壁乃益薄、粘膜炎慢性炎症時、即於此處集蓄膿汁、又自鼓室粘膜炎開口於頸靜脈球之小靜脈、亦可傳達病機於下方、或有惹起橫竇之血栓者、  
頸動脈壁、即前壁、*Paries carotica seu anterior* 其上部爲喇叭管之鼓室口開口處、下部爲菲薄之內頸動脈管壁、鼓室與內頸動脈之第一彎曲、及

之炎症、可波及硬腦膜及大顛顛葉、  
頸靜脈壁、即下壁、*Paries jugularis seu inferior* 爲岩樣部之一部、深隔頸靜脈窩、大概低於鼓

其周圍之靜脈叢離隔，靜脈因與海綿竇連續之故，其病毒感染，不僅以此為止境也。

乳頭壁，*Paries mastoidea* 即後壁上部，為乳頭竇口，其內側，以上半規管隆起圍繞之，竇口下部，為不規則之凹陷，於此可見砧骨短突起附著之小部，及鼓索神經入鼓室之小孔（鼓索鼓室口，*Apertura tympanica canaliculi chordae*）

鼓室粘膜，*Mucosa cavi tympani* 與鼓室壁骨膜緊密連結，一方延至乳頭蜂竇，一方延至喇叭管，故鼓室及乳頭竇之炎症，恐係自咽頭或外聽道傳播者。

血管神經，鼓室動脈 *Art. tympanica* 為內頸動脈枝，自岩鼓破裂入內，莖乳動脈 *Art. stylo mastoidea* 來自耳後動脈，中硬腦膜枝，為自岩鱗破裂走入之小枝，分布於天蓋，靜脈則放流於中硬腦膜靜脈，內頸動脈管內之靜脈叢，內頸靜脈球，咽頭靜脈叢等鼓室周圍靜脈之中，知覺神經，來自

鼓室叢，叢之大部分，為鼓室神經，通鼓室小管，來自舌咽神經節，走鼓室溝，與頸鼓神經吻合，運動性之鐮骨神經，則起於顏面神經之鉛直部，立即分布於鐮骨筋，鼓膜張筋神經，來自三叉神經第三枝之耳神經節，小聽骨之位置關係，小聽骨及其韌帶，同包埋於鼓室粘膜之皺襞中，其關係與腸及腹部內臟之包於漿液膜無異。

槌骨及砧骨頭，越鼓膜上緣，而在上鼓室窩，前者以上槌骨韌帶，附著於天蓋壁，其出自頸部之前突起，以前槌骨韌帶，附著於岩鼓破裂，外側以外槌骨韌帶，附著於上鼓室窩，槌骨柄，於前後槌骨皺襞及鼓膜臍之間，全部附著於鼓膜，槌骨長突起，於內後方，自與此並行之鼓室中腔下降，而與馬鐙骨為關節，馬鐙骨板，以輪狀韌帶之助，附著於前庭窗。

前後槌骨韌帶及筋腱，此韌帶於小聽骨之作用，及槌骨鼓膜之局所解剖上，有莫大之關係，前槌骨韌帶，*Lig. mallei ant.* 起自楔狀骨隅棘，與來自岩鼓破裂之纖維相合，而附著於槌骨頸，後槌骨韌帶，*Lig. mallei post.* 自

上鼓室窩外壁、與外槌骨韌帶一同起始、附著於槌骨頸之槌骨櫛、二者構成所謂軸韌帶、(Helmholtz)依鼓膜之弛張、促起槌骨之運動、鼓膜張筋 *M. tensor tympani* 之腱、於蝸牛突起、出自鼓膜張筋管、向外方屈曲成直角、在槌骨外突起之近旁、附著於槌骨柄上部、馬鐙骨筋、*M. stapedius* 在鼓室後壁、腱則出於錐體突起尖端之孔、附著於馬鐙骨小頭、凡此種種、均為鼓室粘膜所被覆、無待言矣、

前後槌骨皺襞、附著於槌骨柄之韌帶、由鼓室粘膜所被覆、此處有二皺襞、即前後槌骨皺襞、在鼓室膜壁之緊張部及弛緩部境界上、二皺襞之游離下緣、含有鼓索、*Chorda tympani* 此神經起自顏面神經管下三分之一、穿鼓室後壁、(Apertura tympanica canaliculi chordae)沿鼓膜內面、走行於前後槌骨韌帶中、經岩樣破裂而離去鼓室、當是時、通過槌骨外突起之上部及槌骨柄與砧骨長突起之間、前後槌骨皺襞之游離緣與鼓膜緊張部之上部、同為向下方開口之窩、(前後鼓膜窩、*Recessus membranae tympani*

*anterior et posterior*)前窩淺而上方閉鎖、後窩深、且每於後槌骨皺襞穿孔、以鼓膜弛緩部、通於自外側閉鎖之囊、即上鼓膜囊、*Recessus membranae tympani sup. oder (Prussak'sche) Trommeltasche* 此部上方、以粘膜包圍之外槌骨韌帶、為界、內以槌骨柄、外以鼓膜弛緩部為界、按規則每與上鼓室窩略有連合、後鼓膜窩實際上最為重要、蓋當慢性炎症時、扶助蓄膿、且向鼓室骨壁、為病機蔓延之通路故也、此外則鼓室上部、尚有一腔、(穹窿窩 *Gipfelbucht oder Recessus culminis Merkel*)其下方為外槌骨韌帶所限界、內方為槌骨頭及砧骨所限、外方為鼓室壁所限界、

鼓室各部之局所的關係、鼓室在前額斷面、為複凹鏡狀、其最狹部約二、在鼓膜臍與鼓室岬間、自此向上下擴張、約至五分分為上、中、下三階、下階 *untere Etage*(下鼓室窩 *Recessus hypotympanicus*)狹小、而向下方凹陷、其底部即頸靜脈壁、甚薄、以頸靜脈球與菲薄之骨板間隔之、中階 *mittlere Etage*(*Pars media*) 外為鼓膜、內為迷路壁、迷路壁與膜樣迷路有關係、即前庭道以



前庭窗之鐙骨板及輪狀韌帶與鼓室為界、鼓室道以蝸牛窗之第二鼓膜與鼓室為界、上階·obere Etage (Recessus epitympanicus und Pars cupularis) 為鼓膜之上部、雖小而實際上甚為重要、其下界、於槌骨外突起水準部、與鼓膜之緊張部、及弛緩部之境界一致、腔之外壁、為鼓膜弛緩部及顛顛鱗之一部分、與外聽道為界之部 即 Mur de la loge 有蜂窩、上壁為鼓室天蓋、亦有蜂窩、故骨壁變而非薄、內壁直達下方前庭窗上部、於此可見顏面神經管及外半規管之二隆起、後面則上鼓室窩通於乳頭竇、前面以喇叭管開口上面之前壁小部為界、上及中階、以極狹之間隙交通、故粘膜炎或炎症、易於閉塞、小聽骨、雖以其韌帶、上後外、槌骨韌帶及砧骨短突起、與後壁勁直之連合、分割穹窿腔、但有略廣之孔隙相交通、惟其廣狹及連合無一定、上述之上鼓膜窩、實際上甚為重要、當粘膜炎慢性炎症時、膿汁瀦溜、波及外聽道、上鼓室窩之局所的關係、上部為頭蓋腔、後為乳頭蜂窩、內為顏面神經管之類、既如上述、此皆鼓室化膿之蔓延徑路不可忽也、

乳頭竇及乳頭蜂窩、Antrum mastoideum et cellulae mastoideae 乳頭蜂窩

在乳頭突起中、多所變化、作為鼓室之副腔、被以粘膜炎、開口於中心腔、(乳

頭竇) Antrum mastoideum 就二五〇例檢之、有三六八%為含氣性、四三二%一部為板障性、一

Kannd) 又六四八%為含氣性、多於長頭見之、長頭凡七五%之中、有 竇、則以竇口 Aditus od.

二五%為著明之含氣性、未見純板障性、或緻密之硬固質 (Korrek) antrum mastoideum 通於鼓室上窩、乳頭竇、在初生兒業經發育、蜂窩則於

此時發育開始、蜂窩發育、在春機發動期、或向在其後 (Henne, Zueckelmann) 乳頭竇為卵圓腔、在外聽道骨部後

上面、其壁成於顛顛骨乳頭部、其長軸畧位於鉛直線上、然多以個人而

有差異、初生兒較高於成人、其大小之變化、尤甚於位置、或為膨出之空

腔、或則非常縮小、宛如蜂窩、以實際言、其構造之變化、不如大小之變化

為重要、

乳頭竇口、短而較廣、三至四 向上鼓室窩、以鼓室迷路之外半規管隆起為

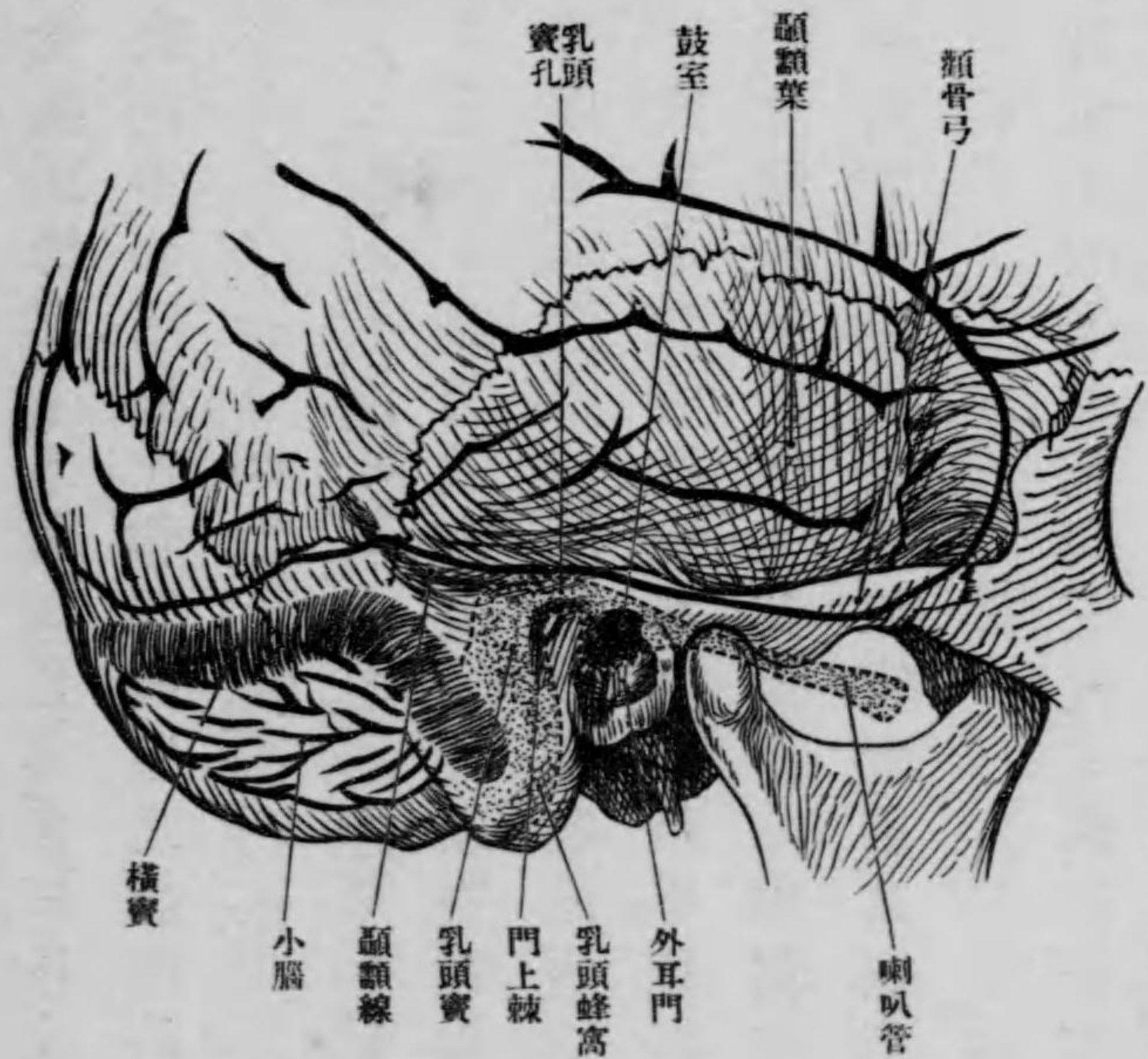
界、上方成於天蓋壁、外方成於顛顛鱗、而移行於鼓室窩之外壁、

乳頭竇壁、別為外、上、內三區、外壁與乳頭突起外面相當、尋常自門上棘

之後、向內鑿之、則可達於竇中、外壁厚約一五厘(Kocher)然因人而異、上壁為鼓室天蓋壁之延長部、為壁與頭蓋腔之隔壁、自顛骨弓上緣、向後

延長之顛顛線位置、與此相當、故穿鑿時、設誤於此線上部、加以手術、則穿入頭蓋腔、故上方在顛顛線之水平線、前方貫門上棘之鉛直線、手術必於此二線之直角內行之、內壁為與橫溝之隔壁、與後頭蓋窩之小腦半球分隔、骨壁厚薄不一定、竇之大小、

第一百十四圖 顛面部外蓋面分顛顛葉、小腦、橫竇、耳中區之圖



中等、而橫溝淺時則多厚、橫溝深而乳頭竇小、迫近於橫溝外方時、竇之內壁退化、者稀有且僅以薄層自乳頭部之外面離隔、乳頭竇之小者、在橫溝前上方、高與門上棘畧等、乳頭蜂窩、在竇之周圍、不一律、尋常在竇後面、幾波及乳頭突起全部、以一至二耗厚之骨層、與乳頭突起之骨膜分隔、當是時、乳頭突起之穿鑿、大須注意、不然、則有破裂橫溝外壁、穿破橫竇之虞、有時乳頭竇稍稍達於上方橫溝、迺於竇後與乳頭表面相接、以稍強之骨板自蜂窩離隔、故當穿鑿時、不致害及橫竇、此外自乳頭竇或自蜂窩傳病機於橫竇、有生血栓者、亦不難以局所的關係、推而知之、橫竇之檢索、先就耳殼後求乳頭突起之突出部、其一橫指上方、有向後斜昇之顛顛線後端、此線與突出部之間、即內面之橫竇存在部、沿乳頭突起之中三分一後部、畧向下方延長、乳頭蜂窩之局所的關係、蜂窩為互交通之腔、大有變化、尋常雖瀰漫於乳頭部、然或蔓延於顛顛鱗、後頭鱗者有之、或則著明退化、乳頭突起

及乳頭部之大部分充實者有之、惟尙無法知其擴張之度及性質而已、蜂窩可分三群、下群達乳頭突起前端、後群擴張於後壁一方面、前上群在外聽道上部、

喇叭管、Tuba auditiva (Eustachii) 爲鼓室及咽頭結合之長管、其作用在調節鼓室之氣壓、其裂隙狀內腔、當嚥下運動時、則開通、俾便於氣流、當內腔狹窄之際、鼓室內空氣爲所吸收、氣壓下降、鼓膜向鼓室一方面壓迫、阻害聽作用、此管分爲骨部、軟骨部、骨部 Pars ossa 占全長三分之一、含於岩樣骨中、起自鼓室之喇叭管口、走向內下方頭蓋底下、移行於軟骨部、Pars cartilaginea 軟骨部至咽頭鼻部、開口成漏斗狀、全長三五至四五、指歐人言內腔、以內外兩口最廣、向二部之移行處、則漸減小、是爲喇叭管峽、Isthmus tubae 潤僅一耗、故有不能用消息子者、骨部視壁之性質、內腔雖常開通、然軟骨部當安靜呼吸時、內外壁常接觸、嚥下運動之際、因口蓋張筋附著於喇叭管之外下壁之收縮、內腔哆開、

喇叭管骨部、在顛顛骨錐體前下部、於鼓膜張筋管下、常爲喇叭半管、Semicanalisis tubae auditivae 後內方、以菲薄之骨板、與內頸動脈管分隔、軟骨部之局所的關係、此部之下側及外側、以膜質補之、口蓋張筋即起於此、軟骨 Tubenknorpel 以纖維組織、在頸動脈管外門之前、附著於顛顛

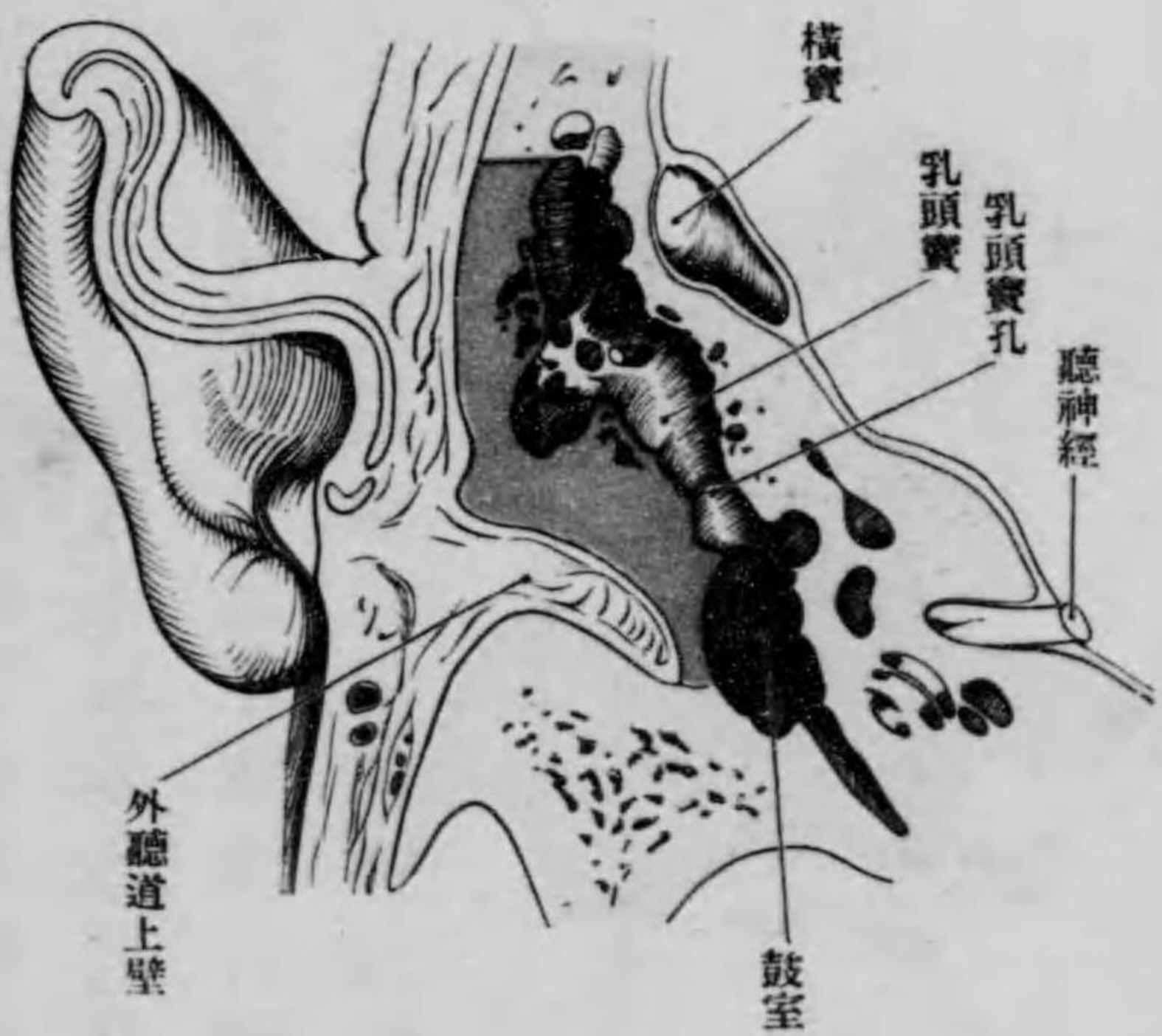
第一百十五圖  
頭蓋底下之一部  
(n. c.) 係關於其並軟骨喇叭



骨錐體下面、充填裂孔之組織、楔狀骨大翼後緣之卵圓孔內部等處、軟骨之肥大端、在翼狀突起根、終於內方、喇叭管之外面、中硬腦膜動脈棘孔中、三叉神經第

三枝在卵圓孔而卵圓孔與喇叭管之間、有口蓋張筋之起始部、其一部始於喇叭管之膜質及軟骨、開張筋後內方內頸動脈下口、與喇叭管口之間、有口蓋舉筋 *M. levator veli palatini* 閉合筋 之起始部、其一部起於喇叭管軟骨、

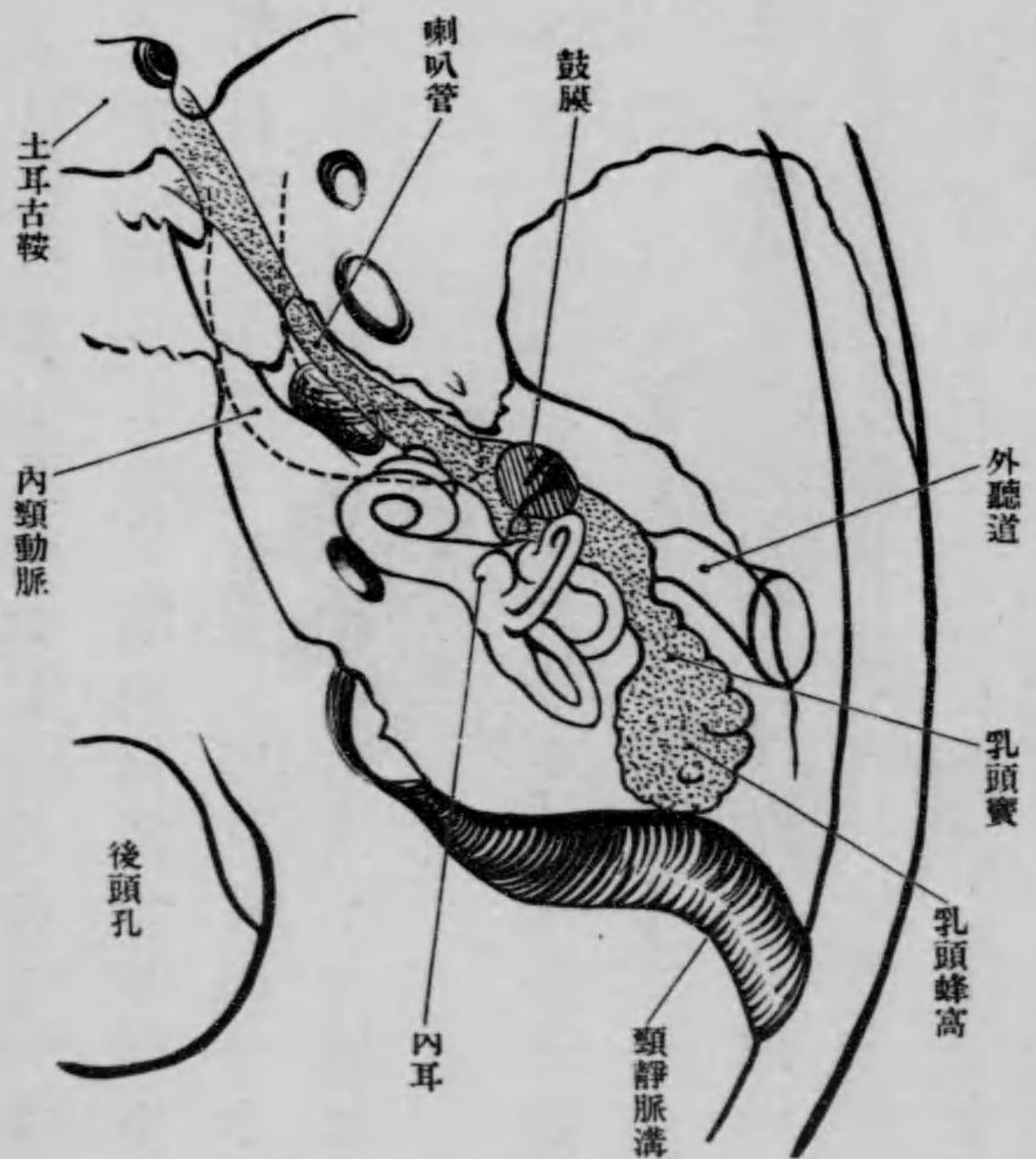
圖 六 十 百 第  
斷 額 前 之 器 聽  
(n. c.) 部 之 除 切 以 可 部 上 道 聽 外 故 之 耳 中 廣 開 以  
(Stackesche Operation)



喇叭管口、喇叭管鼓室口、*Ostium tympanicum tubae* 開口於鼓室前壁上、骨部、則自峽部向鼓室口、漸次擴張、為漏斗狀、喇叭管咽頭口、*Ostium pharyngeum tubae* 自口腔可直接檢查、又可從下鼻道插入消息子、咽頭口、在咽頭鼻部側壁、咽溝 *Sulcus nasopharyngeus* 後面凹陷處、其

後緣、為喇叭管軟骨內端所生之喇叭管隆起、*Torus tubarius* 前壁由單純之粘膜皺襞界劃之、(喇叭口蓋皺襞 *Plica salpingopalatina*) 舉筋隆起、*Levatorvulst* 由口蓋舉筋發生者、由喇叭管口向軟口蓋、鉛直下降喇叭管隆起、與咽

圖 七 十 百 第  
(n. c.) 置 位 之 等 耳 外 畫、耳 中、耳 內 分 割 面 內 底 蓋 頭 於



頭後壁之咽頭窩及喇叭管口為界、咽頭窩在喇叭管隆起之後、深淺不等、喇叭管之位置、自咽頭口斜向外後方、稍稍上昇、在乾燥骨格、自翼狀窩上端、斜向外後方、門上棘引一線、與之一致、在初生

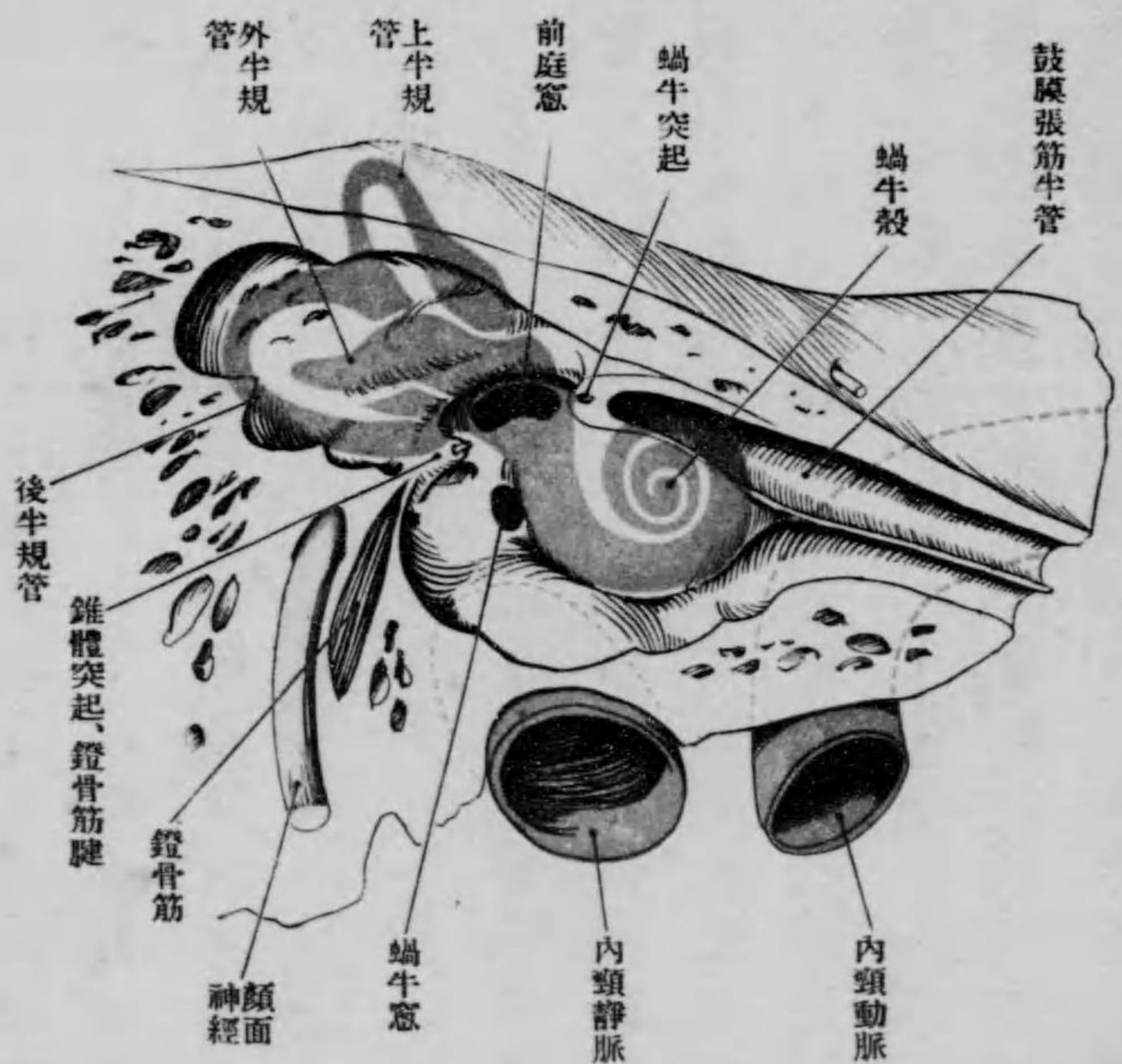
兒、殆成水平、或與水平線成十度以下之角、至四歲外、則二十度、成人則為四十五度之角、(Symington) 咽頭口、當年齡加增、則以漸轉向上方、在胎兒、則位於口蓋之水準下、初生兒與口蓋同一水準、四歲小兒在水準上三至四耗、成人則位置於十耗處、不僅咽頭口、蓋亦關於咽頭壁之發育者也、

喇叭管之脈管神經、一方來自鼓室、一方來自咽頭壁、

內耳 Innenohr (迷路 Labyrinth)

內耳、由骨迷路及其所含之膜樣迷路及外淋巴隙構成、膜樣迷路 Labyrinthus membranaceus 成於接著之兩腔、其一大而為橢圓囊 Utriculus 位在後方、具有三個(上、外、後)半規管、Canales semicirculares 其一二小而為球圓囊、Sacculus 位於前方、以窄狹之結合管、Ductus reunicus (Hansen) 與膜樣蝸牛殼第一回轉連續、自此二囊向後內方、有小管繼起、相連合而為內淋巴管、Ductus endolymphaticus 進於岩樣部後內方、在後頭蓋窩

(n. c.) 係關之等脈動頸內、脈靜頸內、耳內、壁內室鼓



前庭 Vestibulum 在鼓室迷路壁與內聽道底下方、三半規管起自後方、其

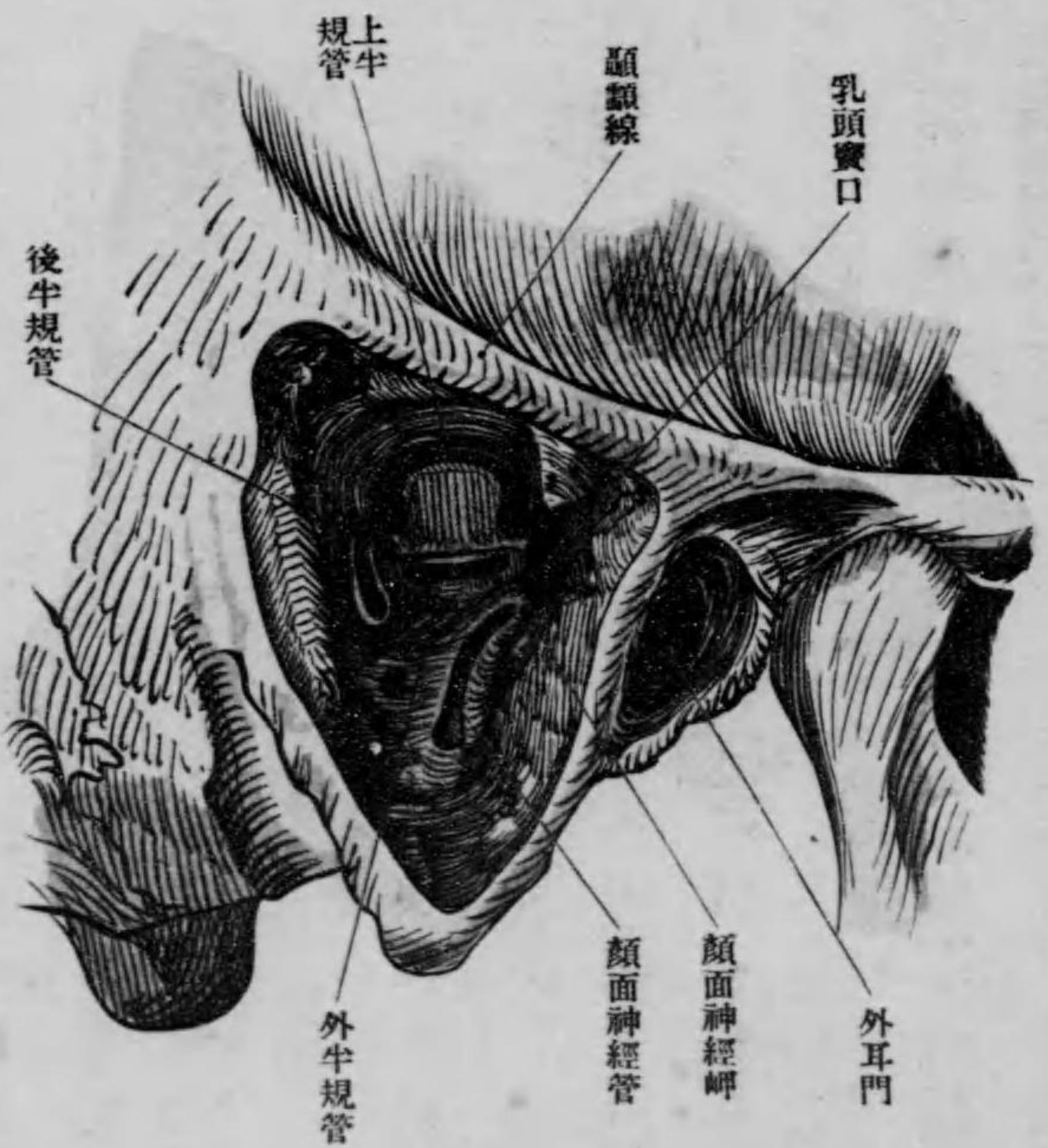
之前庭、導水管外口、擴張而為內淋巴囊、Sacculus endolymphaticus 終於硬腦膜之下、骨樣迷路、Labyrinthus Osseus 或自岩樣部彫刻、或以鋸斷面、或以內腔之金屬鑄型、皆可研究、此部含於岩樣部內、其內層、即迷路內腔、接觸之骨層、緻密而堅硬、成人較小兒尤甚、

前面接骨蝸牛殼迷路之外淋巴，在前庭窻，以前庭窻膜自鼓室閉鎖，至骨蝸牛殼第一回轉起始處之蝸牛殼窻，由第二鼓膜或鼓室充塞之，半規管，Canales semicirculares 上半規管，於岩樣部前呈弧形隆起，取鉛直位，一如後半規管，外半規管，位於水平，於上鼓室窩內壁，為半規管隆起，於顏面神經管隆起之上，其位置與之並行，故截開乳頭竇時，須力避鑿傷，又如鼓室外壁 (Schwarze-Stackesche Operation) 之時，須注意。

蝸牛殼 Cochlea 出自前庭之前壁，在前庭與內頸動脈第一彎曲之間，蝸牛殼軸線，可辨內聽道之方向，骨蝸牛殼，壓向外方，為鼓室岬，蝸牛殼窻，在第一回轉起始部，內頸動脈管，在喇叭管鼓室口內，以薄骨板與鼓室隔，且與蝸牛殼亦稍稍距離，頸靜脈窩，於鼓室岬之下，接近蝸牛殼第一回轉，中耳慢性蓄膿之原因，(Zanfaland Stacke) 自乳頭突起後外面，將乳頭竇，乳頭蜂窩，鼓室，廣交通，且除開時，必詳知半規管之位置，其處置，深穿乳頭竇，除去外聽道後壁，使乳頭竇口與鼓室為大加擊時，須小心注意，務使一擊成功，而不破壞大骨片中，頭蓋窩，則進入顱額線下部時，不致破壞，其他在原因的手術，Kodikaloperation 半規管(每為外半規管)及顏面神經下三分之一處，常易破壞。

第一百十九圖

破壞乳頭突起外面露出半規管  
(n. c.) 及顏面神經之管鉛直部



顏面神經管中之同神經，自膝狀節鼓室內壁之外半規管下，前庭窻之後，為彎曲，移於鉛直下三分之一處，其移行部，每見有向乳頭竇口突出上方之骨隆起，顏面神經岬 (Faccialisporon) 外半規管

隆起，直接與乳頭竇口為界，延長於外方，深處有上半規管，而後半規管遠在後方，故注意之價值較少。

內聽道 Meatus acusticus internus 為斜向外方約十耗之管、於後頭蓋窩、

int. 以橫櫛 Crista tra-

nsversa 分為上下二

窩、上窩即顏面神經

區 Area nervi facialis

其前部有通顏面神

經及中間神經之顏

面神經管口、顏面神經

上壁、沿外壁而

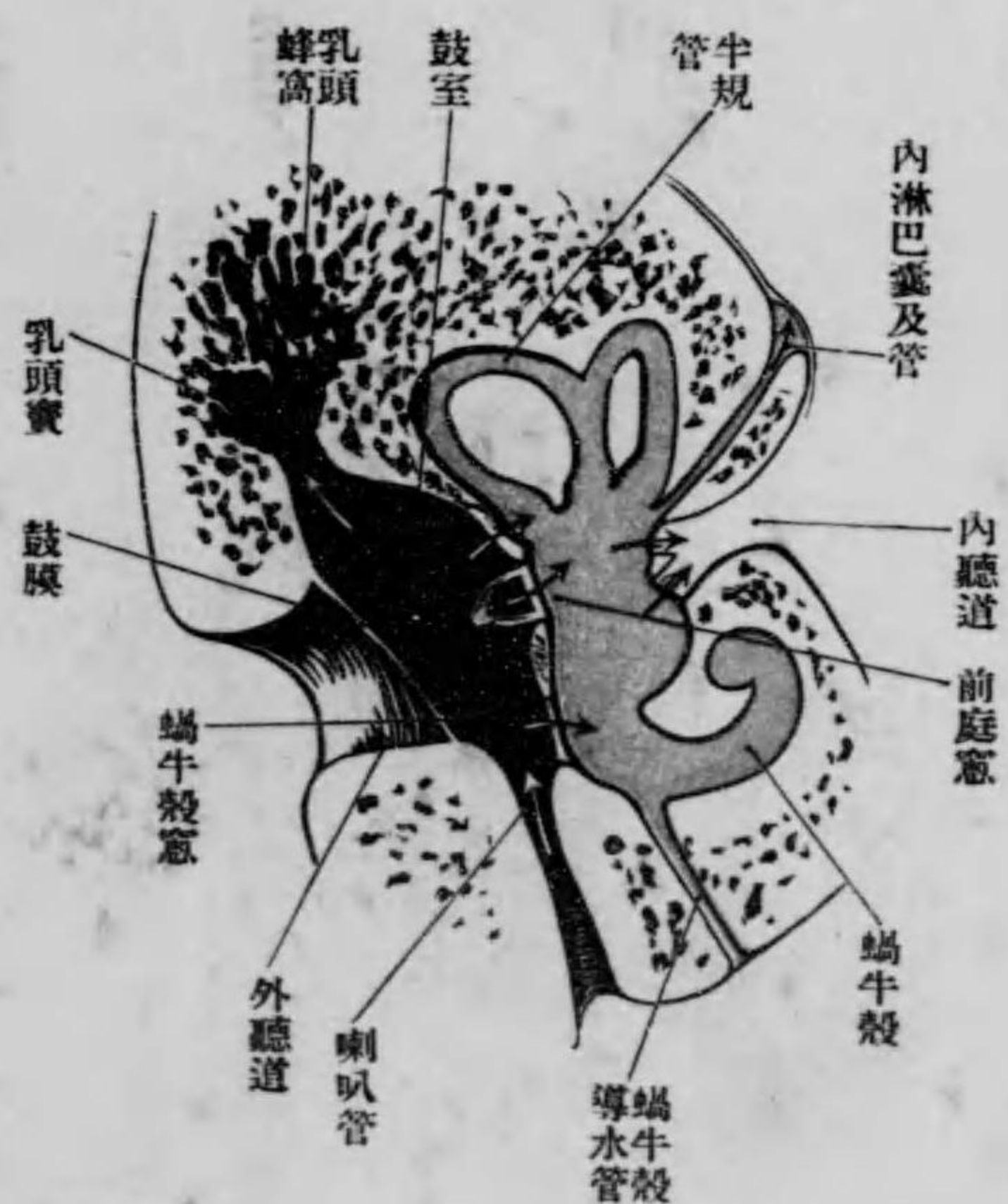
通前庭神經枝、神經上

後外壺之孔、下部即蝸牛區、Area cochleae 為蝸牛殼軸之基底、有通蝸牛殼  
神經之螺旋狀孔列、Tractus spiradis foraminosus 其後方有通下壺腹神經

第 百 二 十 圖

聽器前額斷像、藍色外淋巴中  
迷路、自迷路蓋腔示病毒及通路

(n. c.)



之單孔 Foramen singulare

上述諸神經之外、尚有淋巴管之通過部、當迷路化膿之際、為後頭蓋窩之硬腦膜及小腦傳播病機之通路

迷路之外淋巴腔 Perilymphatischer Raum des Labyrinthes 外淋巴液充滿

於骨及膜樣迷路間、即外淋巴腔、於前庭部、則橢圓囊及球圓囊、以許多

結締織梁與骨樣迷路之骨膜連結、然在蝸牛殼部、則無此等連合、或僅

有存者、外淋巴液、自鼓室或乳頭窩、為病毒之媒介、傳達於全迷路、其侵入門、為前庭窗、蝸牛窗、外

窩之硬膜、或惹起小腦膿瘍、弧形隆起之上半規管亦可傳病機於中頭蓋窩及額頭葉、然甚罕見

# 局部解剖學 第一卷 終

大正四年九月貳拾四日印刷  
大正四年九月貳拾七日發行

定價金壹圓四拾錢

著者 石川喜直

中華民國浙江杭縣

譯者 湯爾和

日本東京市本鄉區龍岡町三十四番地

發行者兼印刷者 田中增藏

日本東京市本鄉區駒込林町百七十二番地

印刷所 杏林舍

(電話下谷二七四五番)

不許複製

局解剖學一卷

## 發行所

日本東京市本鄉區龍岡町三十四番地  
振替貯金口座東京四一八番

吐鳳堂書店

(電話下谷一六七二番 四〇七九番)



新刊漢文醫書

北京醫學專門學校解剖學主任 石川喜直著  
北京醫學專門學校解剖學助教 錢稻孫譯

人體解剖學

北京醫學專門學校校長 湯爾和譯

組織學

石川喜直著  
湯爾和譯

第一卷 正價日幣壹圓五拾錢  
第二卷 以下續出 運費在外

第一卷 正價日幣貳圓四拾錢  
第二卷 續刊 運費在外  
第三卷 續刊 運費在外

第一卷 正價日幣壹圓四拾錢  
第二卷 正價日幣壹圓八拾錢  
運費在外

外印刷未竣者猶有數種

總發行所

日本東京市本鄉區龍岡街三十四番地

吐鳳堂書店

〔電話下谷一六七二・四〇七九番〕

局部解剖學壹卷

中華民國三年九月十五日印刷  
中華民國四年九月二十日出版

著者 石川喜直

浙江杭縣

譯者 湯爾和

日本東京市本鄉區龍岡街三十四番地

發行者 田中增藏

日本東京市本鄉區駒込林町百七十二番地

印刷者 田中增藏

日本東京市本鄉區駒込林町百七十二番地

印刷所 杏林舍

總發行所

日本東京市本鄉區龍岡街三十四番地  
振替貯金口座東京四一八番

吐鳳堂書店

〔電話下谷一六七二番四〇七九番〕



敝堂印售醫學書籍業既有年謬承 海內外學界同聲  
推許至慚且感此次復大加擴充擇各科之專門名著逐  
譯漢文俾資 大方君子之借鏡除湯爾和先生組織學  
第一卷已經出版外印刷未竣者猶有數種之多惟日例  
醫學書籍概按定價出售不折不扣敝堂亦恪遵斯例以  
畫一不二爲主義故凡 中國各省有蒙 賜購敝堂各  
書籍者務請於書價而外照加運費卽當寄呈 左右決  
無遲誤幸 垂譽焉

日本東京本鄉區龍岡街

吐鳳堂書店謹啓

49

66

終

