定期性四肢麻痺

メタデータ	言語: jpn 出版者: 公開日: 2017-10-04 キーワード (Ja): キーワード (En): 作成者: メールアドレス: 所属:
URL	http://hdl.handle.net/2297/38333

バ兩聲帶ノ正中正線運動及震動（波動）ガ直接、間接ニ妨ゲラル、場合ニ聲音嗄嘶ガ來ル、中樞性例ヘハ腦脊髓疾患ニ基因スルモノヲ除キ末梢性ニ大別スレバ嗄嘶ハ

一、聲帶ヲ支配スル神經及筋肉ノ麻痺障碍　例ヘバ廻歸神經麻痺ノ際聲帶ハ開閉ノ中間位即屍體位ニ固定シ、後筋麻痺ニ有テハ兩聲帶間ニ間隙ヲ殘スガ如キ等

二、聲帶ノ基質的變化若クハ瘢痕結成　炎性腫脹、肥厚、創後ノ瘢痕結成等震動ノ妨ゲラル、場合

三、聲帶ノ開閉運動ガ器械的ニ妨ゲラル、トキ　聲帶自己ニ發生セル腫瘍、若クハ附近ニ發生セル腫瘍ノ嵌入、近圍組織ノ瘢痕牽縮等ノ場合ニ來ルモノニシテ、本腫瘍ニ因ル官能障碍亦上述第三者（時トシテ一、二者ヲ併合ス）ノ場合ニ於ケル聲音ノ嗄嘶ヲ以テ主トシ、時々咳嗽咯痰ヲ併發スルコトアリ、其ノ異常ニ大ナルモノ又ハ多發スルモノニ有テハ呼吸障碍ヲ來シ或ハ窒息死ヲ招クコトアリ

治驗、富山縣上新川郡○○町　患者某男子、三十五年

既往症、生來健、幼時種痘麻診經過、近時眼疾ニ因リ醫治ヲ受ケタル外著患ナク、血族ニ遺傳的疾患ナシ

病歷、二年前即チ一昨々年四月頃ヨリ認ムベキ原因ナクシテ徐々ニ聲音ノ嗄嘶ヲ來シ、昨年七月上旬頃迄時々消長アリ、同月中旬頃漸進シテ談話殆ンド不能トナレルニ因リ醫治ヲ受ク、同年十月下旬來院治ヲ乞フ

現症、體格營養中等、高度ノ聲音嗄嘶アリ談話殆ント不能、熱候ナシ、胸腹部理學的檢査變狀ヲ認メズ、口腔異常ナク、咽頭粘膜稍〻充血セリ喉頭鏡檢査ヲ行フニ會厭辨斜位ヲ呈シ、前半部ノ鏡檢稍〻明瞭ヲ缺クニ因リ「キリアン」位ヲ取ラシメ「ルブリンスキー」ヲ用ヒテ檢スルニ、聲帶ノ前隔部即チ兩聲帶ノ前端ニ渉リ小豆大ノ帶赤灰白色ニシテ表面粗ナル小腫瘤ヲ認メ、其基底ハ中腹ヨリモ稍〻小サク、消息子ニ因テ中等度ノ硬サヲ觸知シ僅ニ移動シ得

仝十一月上旬局所麻醉ノ下ニ喉頭內摘出術ヲ施スコト前後二回、全部ヲ除去セリ、（喉頭鉗子及自案蹄系ヲ用フ）術後ノ經過良好、十餘日ニシテ聲音舊ニ復シ毫モ談話障碍ヲ認メザルニ至レリ

摘出セル腫瘍ハ知人ニ托シ切片標本トナシ、鏡檢スルニ樹枝狀結締組織、上皮ノ暴殖等乳嘴腫ナルコトヲ確定シ得タリ（標本供覽）

終リニ余ハ頑固ナル聲音嗄嘶アル場合、常ニ聲帶ノ良性腫瘍ノ忘ルベカラザルモノ、一ナルコト及每條喉頭鏡檢査ノ勵行サレンコトヲ望ム

●定期性四肢麻痺

金澤病院神經科　福田美明

定期性四肢麻痺ハ成書ニヨル時ハ稀有ノ疾病ニシテ文獻モ亦多數ナラザルガ如シ予等ハ昨年來金澤病院神經科外來ニ於テ三名ノ同病患者ニ相遇セリ今本病ノ一般學說及ビ文獻ヲ略記シ終リニ予ガ例ヲ述ベテ大方諸賢ノ敎示ヲ乞ハムト欲ス

定期性四肢麻痺タルヤガスラー氏內科書ガワー氏及ヒオツペンハイム氏神

經病學ニ於テ記載セラルヽモ尙ホ研究中ニ屬スル疾病ニシテ其ガ原因病理療法等ノ尙ホ五里霧中ニ存スルハ人ノ知ル所ナリトス今左ニガツペンハイム氏神經病學ノ大要ヲ記載セムニ

一、定期性四肢麻痺ハ未ダ明瞭ニ解說セラレザルモ稀有ノ病氣トシテ近時最モ研究セラル本病ノ或者ハ「マラリヤ」ニ關係アルモノトシテ實驗セラレ數時間持續シテ時ニハ知覺脫失及括約筋ノ麻痺ヲ伴ヒ或ハ伴ハザル戴癱ニシテ通常發汗減退ト共ニ健体ニ復スルモノナリ。發作ハ每日又ハ三日熱ノ樣不正ナル麻剌亞ノ症狀ヲ呈ス此ノ如キ一例ハ自ラ經驗セシ事アリ其ハ甚シキ体溫上昇ヲ來シ間歇時ニモ尙ホ輕度ノ麻痺狀態ト共ニ來リシモ規尼涅ノ連用ニヨリテ回復セリ然レ共最モ興味ヲ有スルハ「マラリヤ」ニ關係セザル四肢ノ定期性運動麻痺トス本症ノ定型ハ左記ノ患者例ノ如キ現象ヲ以テ來ル、十三歲ノ男子猛紅熱ヲ患ヒ其末期ニ本症ノ發作ヲ來セシガ不正ナル間歇時ヲ置キテ夜間ニ於テ發作スルヲ常トシ麻痺ハ依然翌日正午時又ハ夕刻ニ至ル迄持續シ高度ノ發作ニハ無熱ノ狀態ヲ呈シテ四肢軀幹ノ總筋肉ハ弛緩セル戴癱狀ヲ呈セリ然シ腦神經作用ニ異常ナク腱反射亢進シ電氣亢奮性減弱シ亦他ノ一二ノ筋屬ニハ全ク消失セリ然シ感覺ニハ異常ヲ認メズ患者ハ運動ノ不能竭及發汗ヲ自覺シ多少排尿ノ困難ヲ訴ヘリ間歇時ニハ健康体ニ異ナラザルモ筋肉ガ稍微弱ナルガ如カリキ永キ經過中ノ發作ニハ僧帽辨合併不全症ヲ有スル心擴張症狀ヲ認メシモ間歇時ニハ異常ナカリキ本症ノ本体及原因ニ就テハ唯想像的ニテ一定セズ各自ノ素質及ビ一般ニ新ニ生ズル動物性毒素ノ不絕体中ニ於テ作用スルガ爲メナリトモ稱ス

本病ノ原因ハ一家族中ニ發現スルガ如シ心ノ變化ハゴルドフラーム、ミツチエル、ヒツシエニヨリ確認セラレタリハーシュレヂンゲルハ脈ノ遲除不正ヲ說キゴルドフラーム氏ハ電氣ノ變性反應ヲ發見シ且ツ同氏ハ發作後尿中ニ蛋白尿ノ如キ毒素ヲ証明セント企テジンゲル、シュレージンゲル、クラフツ等モ同時ニ是ヲ便中ニ檢出セントシタルモ未ダ完全ナル研究ヲ遂グルニ至ラズウエストフハール及ガツペンハイムハ截斷セラレタル筋肉片ニ於テ既ニ確カナル變性ヲ認メタリト雖其何ノ變化タルヤハ証明スル能ハズ又ゴルドフラームハ其後神經纖維ノ增殖及空胞ヲ形成シ其間ニ碎子樣物ノ瀦留スルヲ認メ是ヲ本病原因ノ一ニ數ヘベルンハルトハ進行性筋肉榮養障碍ハ本病ト密接ノ關係ヲ有ストオツトー氏ハ感動ニヨリテ「ミチトニー」ヲ來ス爲メナリト稱ス

尙ホ其他學說及ビ報告例ヲ摘要セバ

二、ゴルドフラーム氏ハ十七歲ノ少年ニテ夜間卒然四肢軀幹ニ麻痺ヲ來シ爾後春季ニ發作セル一例ヲ報告シ麻痺部ニ難堪痛苦ト常ニ便秘ヲ有シ知覺ニ異常ナク反射ハ減退或ハ消失シ顏面舌眼食道ノ筋ハ侵サレズ談話呼吸ニ障碍ナク頭部ノ前後運動ハ欠如シ麻痺ハ四十八時間持續シタル後多量ノ發汗ヲ以テ止ム血液及尿ノ檢査ハ陰性ナリキ本病ニ尤モ興味アルハ患者ノ母方ノ宗族十一名ハ本病ニ犯サレタル事ナリ氏ハ以上ノ例ヲ擧ゲ戴籍ヨリ數例ヲ蒐集研究シ其結果ヲ摘要シテ則チ發作ノ中間ニ在テモ手ノ小筋ニ於ケル電氣反應ハ多少減退シ且ツ變質反應ノ存スルヲ認メ病理ニ關シテハ本病ハ筋自身ノ「コカイン」中毒ニ於ケルガ如ク侵サル、ニヨル神經端自家モ亦恐ラクハ侵サル、ナラン發作中及發作間ノ尿ハ兎ニ注

射セシニ發作中ノ尿ハ眞性ノ痲痺ヲ起サヾリシモ毒質ヲ有スルヲ示シタリト說キ

三、 エフアハバイヤード氏ハ母及其二子ニ本病ヲ發セシ例ヲ擧ゲ特異ノ点ヲ列記シテ本例ノ二兒ハ慥ニ二歲ノ幼時ヨリ發シ頻繁發作シテ其來ルヤ靜息期間後ノミニ發ス其ノ侵害サル、筋肉ハ軀幹ニ近キ四肢筋最初ニ且最モ多ク犯サレ軀幹筋ハ四肢ノ末稍筋ト共ニ中等度ノ發作ニ於テ侵サル腦神經ノ供給ヲ受クル筋モ痲痺ニ陷リ就中上眼擧筋ノ最モ早ク其徵ヲ呈スルハ劇發作ノ際ノミ横隔膜ハ肋間筋ノ侵サル、ニ至テモ尙ホ襲ハレザルヲ常トス

病理ニ關スル同氏ノ所說ハザミエルソンハ「ヒステリー」性ノ疾患トスルモ是固有ナル器械的電氣反應反射的刺戟ニ對スル筋元奮性欠除ヲ看過セシ結果ナリ其種ノ刺戟ハ短時間筋神經裝置ニ對シ弛緩セシムルハ事實ナリ、本病ノ原因ヲ一種ノ毒物ニ歸シ自家中毒說ヲ持スルモノ多キガシンガー氏曰ク本的ノ發作性ニ來ルト腦神經ノ支配セル筋肉ノ侵サレザルト糞尿排泄ノ減少ニ反シテ痲痺ノ恢復スルトハ血中ニ或毒物ノ存スルヲ鮮明シ難ク クラフツノ他ハ血液中又ハ排泄物中ニ特異毒ヲ証明シタルモノナシ同發作ノ筋動作ニ繼發シ然モ靜息時ニ於テ完全トナルノ事實ハ發生上淋巴循環ノ關係アルヲ思ハシム則筋組織ノ淋巴腔ニ淋巴液停留シテ筋ノ收縮ヲ減少セシムル爲ニ來ル則筋ノ動作ハ淋巴ノ產生ヲ增促シ長時ノ筋靜息ハ淋巴循環ニ必要ナル官能ノ中絕ヲ惹起スルガ故ニ痲痺ハ筋ノ動作ニ繼發スルカ若クハ長時ノ靜息中ニ來ル是レ横隔膜ノ犯サレザルハ不隨意的ニ呼吸運動ヲ營ミテ其實質中ニ淋巴ノ潴留ヲ許サヾル爲メナリ又腦神經ノ支配セル筋肉ハ第一、四肢筋ノ靜息時ニ於テモ尙ホ不絕適度ノ動作ヲナスト第二、ニ其位置ハ淋巴系ト靜脈系トノ會合点ノ上ニ在ルガ故ニ重力ハ會合点ノ方ニ根致セラル軀幹ニ接近スル諸筋ヨリモ末梢筋殊ニ上肢ノ末梢筋ハ第一ト同樣ノ利益アリ、ゴルドフラーム、テーロル、クラフツ、シンガー等ハ痲痺期間ニ血液檢査上白血球增加ヲ證明セリ氏ハ此結果ヲ以テ淋巴循環ノ復舊ト一致スルモノト認ム殊ニ注意スベキハ痲痺ノ襲來中心濁音面ノ急頓ナル增大ナリトス是レ淋巴系ト漿液裏トノ間ニハ密接ノ關係存スル事ヲ記スベシ最後ニ結論シテ、筋漿ニ於ケル化學的若クハ理學的變化ハ蓋シ本病ニ於ケル收縮力ノ損亡ヲ說明シ得ルモノナルベキ事、筋系ノ淋巴循環上ニ有スル重要ナル勢力ハ淋巴循環ノ不定ナルヲ示シ若クハ筋ニ於ケル變化ヲ起シ得ル原因トモ見ルベキ筋漿自家ノ異常味分ノ產生ヲ示スモノナルベキコトヲ是ナリ。

四、 クラフツ氏ハ三十七歲ノ男子ニ本病ヲ有セシ者ヲ報告シ發作ハ十二歲ニ初發シテ常ニ便祕ヲ前驅トシ過勞食物上ノ不謹愼モ發作ニ直接ノ關係アリ血液ハ著シク白血球增加シ大便中一種ノ有毒物質ヲ檢出セリ

五、 本邦ニテハ三十六年度ニ榊氏ガ同病ノ二例ヲ報告セラレ同氏ハ前述ノウエストフハール、ゴルドフラーム等ノ所見ノ外第一腸痲痺、第二尿中ニフエニルヒドラチンニ反應スル糖ヲ檢出セリ次デ

六、 熊谷辰三郎氏ハ其以前ニ本例ノ一報告ヲナシ明治三十八年ニ高橋信美氏ハ精細ナル報告ヲナシ發作ノ血液中ニハ白血球約三倍ニ增加シ尿中「プトマイン」ノ少量、肉乳酸「インヂカン」ヲ含有スルヲ發見セリト四十一年度ニ至リ菅井竹吉、井上芳助ノ兩氏同例ノ二ヲ報告シ其原因ニ就キ

テハ自家中毒説ニ左袒セリ近來吉田正雄氏ノ報告例アリ以上諸氏ノ例ヲ見ルニ其症狀發作等各自多少差異アリテ未ダ一定ノ學説ヲ見出スヲ得ザルモノトス次デ予ガ實驗セシ三例ノ患者ニ就キ記述スル所アラム

第一例、木下某、三十四歳ノ男子、岐阜縣人、昨年五月三日來院、遺傳的關係ハ何等認ムベキモノナキモ兄ハ關節痛ヲ有スト

本病既往症、生來健康ナリシガ十年程前何等ノ原因ナク夏期ニ向フ時ハ上下肢ニ定期的運動麻痺ヲ來シ一二日ニテ治スルヲ例トシ其後一年中二三回ツヽ同發作アリ意識知覺ニ異常ナシ前月二十五日頃四肢諸關節ニ熱灼樣感アリ所用ニヨリ外出セシニ突然途中ニテ同發作ヲ來シ倒レ人ニ助ケラレテ漸ク起立シテ目的地ニ達セシカド再ビ倒レテ歩行不能トナリ二日間程ハ全々上下肢ノ弛緩性麻痺ニ陷リ三日目ヨリ諸關節疼痛アリテ漸時治癒ス發作中ハ便斥ヲ來シ下痢ニヨリテ輕快ス發作ハ朝起時ニ發見シ口喝發汗發熱ナク視力ハ稍〻減退ノ感アリ尿利良、梅毒及淋疾ヲ經過セリ

現症、体格榮養中等四肢等ニ知覺異常ナク胸腹部亦異常ナク瞳孔反應角膜反射普通咽頭反射減退膝蓋腱反射稍〻亢進其他全ク健康ニシテ特記スベキ事ナシ。

經過、來院後本年二月十六日迄ニハ三回ノ同發作アリ昨年九月上旬漸時下肢ノ運動麻痺ヲ始メ約三十日間ハ一種ノ重感ヲ覺エシモ後三十日間ハ漸時輕快シテ十一月下旬ニハ舊体ニ復セリ、二回目ハ本年一月四日午後九時上肢ヨリ麻痺ヲ始メ二日間總身運動不能トナリシモ感覺ニハ更ニ異常ナシ、三回目ハ一月十三日又々再發午後三時ヨリ前回ト同型ニテ發作シ知覺ニハ異常ナカリキ

第二例、谷内某、三十一歳ノ男、父母ハ農麻實斯アリシガ老死シ母ハ腦膜炎ヲ發シテ死ス、父母ハ從兄弟同士ナリシト

既往症、生來健康ナラズ神經質ノ方ニシテ小膽且ツ心配シ易キ性質アリ生後臍帶脱落後ノ經過不良ニシテ十六歳頃迄同部糜爛セリト二十三歳ノ折麻刺亞ニ罹リ一昨年腸窒扶斯ヲ患ヒタリト尚ホ十六歳頃肺「ヂストマ」トカニテ喀血セシ事アリ

本病々歴、十七八歳頃心痛セシ事アリ二十五歳頃迄時々眩暈樣發作アリ同時ニ晝夜ノ別ナク不規則ニ頸部（輕度）軀幹四肢ノ運動麻痺ヲ發シテ倒ル、事アリ十五時間乃至四十時間持續ス發作ハ睡眠不足喫茶過度暴食ノ後及精神過勞長時ノ跪坐ノ後ニ多ク來リ亦何等ノ誘因ナクシテ突然發作ノ來ル事アリ、身体運動或ハ飲酒ノ後ニ來ル事ナシ、時ニ前驅症トシテ手足ノ筋肉、腱ノ緊引樣ノ疼痛、頭痛不快ヲ感ズル事アリ、十七八歳ノ頃ハ一年平均五六回ノ發作ナリシガ近頃ハ平均十回程トナリ漸時增惡シテ全身毫モ自動的運動ヲナシ得ザル事アリ持續時間モ長ク二晝夜ニ達スル事アリ記憶力減退セリ四肢ノ運動麻痺ハ卒ツシテ屈伸スルヲ得ルモノニテ他動的ニハ何等差異ナク疼痛ナク殆ト全身非常ノ脱力狀態ニ陷リシ如シ發作中食慾減退冷寒ヲ感ジ易シ排尿排便普通意識明瞭五官機ノ感覺ニ頓異常ナク極点ニ於テ多少言語障害アル事アリ發作ノ始メト終リニ際シ筋ニ自他動的ニ一種ノ牽引樣疼痛アリ發作間歇時ハ平時ト異ナル事ナク後頭部ニ時々刺痛アリ眩暈發作ヲ來ス事アルノミ精神ハ感動シ易ク恐怖ノ爲メ睡眠不能ナル事アルモ發作後ハ熟睡シ得ルヲ例トス身体各部ニ搔搦樣疼痛存シ尚ホ右耳難聽心悸亢進眼瞼閃發覆視身体搔痒鼻根部壓重感アリ、飲酒セズ然シ交際上ハ多少飲

用ス、喫烟ス

現症、体格榮養可良皮下脂肪ニ富ミ(寫眞對照)瞳孔反應角膜反射等普通皮膚瘙痒感甚シク搔把セハ皮膚紋畫症著明ナリ懸雍垂咽頭反射減退肘反射及筋ノ亢奮性普通膝蓋腱反射亢進、胸部腹部異常ナシ、血壓一〇五瓩米突hg ニテ檢尿上糖蛋白ナク眼底異常ナシ、輕度ノ肥厚性鼻炎アリ。

第三例、石黑某、三十二歳ノ男子、金澤人、遺傳的關係ナシ

既往症、生來健康明治三十三年七月渡臺軍務ニ服セシガ惡性「マラリヤ」ニ罹リ三十五年來神經衰弱症ニ罹ル明治三十八年三月戰役中顧項部擦過骨傷ヲ受ケ爾來右下肢及左總指ニ輕度ノ運動障碍アリ

本病々歷、三十三年九月臺灣ニ於テ大腿部麻痺感ヲ發シ膝關節意ノ如クナラズ膝ヲ屈曲セズシテ歩行不能トナリヌ以上ノ如キ症狀ノ數回發作ノ後上肢モ運動不能トナリ握力減退運筆不能洗面ノ際モ手ヲ擧上スルヲ得ズ床中ノ体動亦不能トナリヌ發作ハ主ニ夜中ニ來ルモ宴會等ニテ長坐スル時亦多食スル時ハ日中ト雖モ直ニ發シ起立セントシテ始メテ下肢ノ運動不能ヲ發見シ大ニ赤面スル事度々ナリキ發作ハ主ニ就寢後起リ翌朝之ヲ發見スルヲ例トシ强テ起床運動セバ三十分間位ニテ舊体ニ復スルヲ例トス殊ニ奇異ナルハ本發作ハ食事ニ關係セリ然シ液体類ノ攝取ハ餘リ關係ナキガ如シ故ニ自ラ攝生シテ朝二、晝ハ三、夕ハ二碗ト定メ居ルモ夜食ニ於テ半碗ナリ多ク食スル時ハ必ズ同發作ヲ來スヲ例トス仍テ昨年五月本院ニ來院セシガ其後十數回ノ同樣發作ヲ來セリ然シ多食スルモ運動中ナレバ發作ナク熟睡スル時翌朝ニ至リテ同麻痺ノ起リツヽアルヲ發見ス發作中無理ニ離床スルモ四肢重感無力歩行至難ニシテ二三時間ノ後漸時習慣健体ニ復ス正月ハ發作頻繁ナリキ是レ運動セズシテ不攝生ヲナス事多キ爲メナラン本年四月稍〻旅行セシニ腰部及上下肢ニ疼痛ヲ發シ歩行意ノ如クナラズ本年五月八日再ビ來院セリ依テ大ニ勸告シテ入院ヲナサシメムトセシモ家事ノ都合上同十五日入院治療ヲ受クル事トハナリヌ

現症、体格榮養可良(寫眞參考)皮下脂肪ニ富ムモ皮膚毛細管擴張シテ樹枝狀ヲ呈ス頭毛密生シ左顧項部ヨリ大總門ノ方向ニ渡リテ長約三、五仙迷突幅一仙位ノ瘢痕存シ骨質欠損シテ一部腦搏動ヲ融和ス結膜口腔粘膜稍〻充血セリ胸部及腹部ノ視診上異常ナク打診上心臟ハ肥大シテ左界ハ乳線外一指横徑ニ達シ右界ハ右胸骨線ニ一致セリ心尖搏動ハ稍〻左下方ニ偏依ス聽診上心尖音第一音鈍性ヲ帶ブ肺動脈第二音亢勢シ著シク心悸亢進セリ肺ノ呼吸音一般ニ微弱ナリ、腹部ハ上腹部稍〻膨隆セルモ抵抗通常胃界亦普通ナリ瞳孔反應角膜反射懸雍垂、咽頭反射普通肘反射右亢進シ腹壁反射提睪筋反射亦右方亢進セリ殊ニ膝蓋腱反射ハ右方著シク亢進シテ「パテルラルクロ―ヌス」ヲ呈シ同時ニ足現象ヲ有スバビンスキー氏症候ナシ右下肢ハ輕度ノ運動障碍アルモ萎縮、知覺異常等ナシ視力、視野、眼底ニ異常ナク鼻中隔櫛及輕度ノ肥厚性鼻炎アリ血壓八五密迷(水銀)脉搏八〇、檢尿糖蛋白及「インヂカン」反應等ナシ比重ハ一〇二〇ヲ有ス、檢便、陰性、經過、入院後下肢疼痛(膝關節部及足背)アリ殊ニ健脚ナリシ右ニ發セシ爲メ發作ノ襲來ヲ恐レ攝生大ニ勉メタリシニヨリ發作ナク十八日(十五日入院)患者ノ同意ヲ得テ同試驗的實驗ヲ行フニ決シ通常食ノ外ニ「ライスカレ」二皿ヲ與フ(然シ患者ハ高度ノ麻痺ヲ恐レテ全部ヲ食セズ)就床時不快感アリテ發作前ノ症候來リシモ下肢ノ疼痛ノ爲メ熟睡不能不堪床代リヲナセシ結果發

作ヲ來サヾリシモ下肢關節部疼痛ハ增激シ歩行不能トナリ全身倦怠甚シ十九日再ビ同實驗ヲ行フニ決シ前ノ經驗ニヨリ食事後催眠劑ヲ與ヘ（イソプラール〇、五）テ睡眠ヲ計リ「ライスカレ」一、餅菓子十個ヲ與フ、十時睡眠一時頃醒覺セシモ何等麻痺症狀ナク腹部膨滿停滯感アリ睡眠難ナリシモ再ビ眠リニ就キ午前四時三十分頃醒覺セシニ上肢ニ一種ノ重感アリ下肢ハ疼痛ノ爲メ不明ナルモ是亦右脚ノ運動稍〻難ナリトノ事ニ予ノ臨檢セシハ同五時ナリキ當時ハ上肢ノ關節部一種ノ脱力感ト腓腸部ノ緊迫感ヲ訴フノミナリキ依テ知覺檢査ヲ行ヒシニ溫感觸覺痛覺等全ク普通ナリ右膝關節外方脛骨外顆部ヲ握スルニ知覺過敏ニシテ疼痛ヲ訴フ、瞳孔反應普通角膜反射懸壅垂反射消失咽頭反射減退セリ腹壁反射膝蓋反射肘反射等健康時ヨリモ稍〻亢進セリ其他右脚足現象著明是亦亢勢セルヲ覺ユ、心臟ノ聽診普通但シ心悸亢進著明ニシテ肺動脈第二音著シク亢勢、心ノ境界間歇時ニ同ジ脈搏ハ充實シテ强大ナリ脈搏八十、意識其他ニ異常ナシ

檢尿（發作後）、赤褐色ヲ呈シ比重一〇三〇、蛋白、「インヂカン」陰性、糖反應痕跡

以上ノ三例ハ既往症及現症ニヨリ定期性四肢麻痺ノ推定ニ難カラザルモノトス但シ本病ト鑑別ヲ要スベキハ「ヒステリー」又ハ驚愕麻痺等ノ官能的神經的トス然レドモ前記ノ諸病ハ既往症及現症ニ於テ自ラ差別セラルベシ殊ニ與味アルハ予ノ三例中二例ハ「マラリヤ」ノ既往症ヲ有シ又一例ハ高度ノ神經衰弱症ヲ合併セルト一例ハ發作前ヨリ便秘ヲ發シ下劑ニヨリ輕快シ其他ノ二例ハ暴食ニヨリテ發作スル事トス今是ヲ前記諸家ノ報告ニ徵スルニオッペンハイム氏ノ例及ビクラフツ氏ノ例ニ一致セル点ヲ有シ皮膚瘙痒ヲ有セルハゴルドフラーム氏ノ例ニ於テ實驗セラレ腦神經支配下及横隔膜ノ犯サレザルハ是亦諸家ノ例ニ一致セリ

本病ノ原因ニ關シテハ學說紛々トシテ未ダ研究中ニ屬スルモ最モ有力ナルハ自家中毒說ニシテ尿等ノ排泄物中ニ種々ノ毒物ヲ發見セシ人モ少カラザルガ如シト雖モ尙ホ固有ノ本病々原毒ヲ發見セラレシヲ聞カズ

予ノ三例ノ如キモ既往症ニ於テ本病タリシ事ヲ証スルモノニシテ幸ニ入院セシ一例モ時日ノ短ナル爲メ同發作ノ完全ナル實驗ヲ遂グルノ運ビニ至ラズ從テ發作ノ模樣發作時ノ尿等ヲ精檢スルヲ得ザリシ爲メ何等容喙スルノ價値ナキモ自己ノ二例ニテハ暴食否多食後直ニ發作シ起立不能ナルト然モ僅カノ增食ニヨリテ同發作ノ來ルトヲ見バ直ニ毒素說ニ從フ能ハザルモノアリ如何トナレバ毒素ノ發生ハ然カク頓發スルモノト思考セラレザルノミナラズ少量ノ食物增收ニヨリテ斯クノ如キ廣汎性麻痺ヲ起スベキ毒素ヲ作成スルモノニ非ラザルベク亦中毒ナリトセバ運動ノミニ非ズ知覺モ犯サレ同時ニ腦神經ノ支配下及横隔膜等ノ筋肉ニモ同發作ヲ來スベキモノトス故ニ是レ恐ラクハシンガー氏ノ稱スル淋巴循行ノ關係ニ歸スル方至當ナランカ則筋肉ノ靜止（就床）及食物ノ停滯ニ基ク腹部ノ膨滿ニヨリテ淋巴行ニ異常ヲ生ジ爲メニ筋肉組織内ノ淋巴腔ニ淋巴液停留シテ筋ノ收縮作用ヲ減少セシムル爲メニ來ルモノナラン故ニ予ノ二例ノ如キハシンガー氏ノ稱スル如ク筋肉ノ動作時ニハ發作稀ニシテ靜止時殊ニ熟睡中ニ發作スルヲ例トシ且ツ同麻痺ハ筋肉動作ノ結果治癒スルハ是レ全ク淋巴循環ノ復舊セシニ基クモノナラン、知ラズ尿中發見ノ毒素ハ同發作ニ基ク續發的産物ニシテ或ハ本病ノ眞原因物ニ非ラザルカヲ少時記シテ後日ノ研究ニ待チ再ビ報告ス

ルノ時ヲ期ス

最後ニ本報告ヲ爲スヲ許容シ給シ恩師松原博士ノ好意ヲ謝シ、尙完全ナル研究ヲ遂ゲテ本報告ヲ全ウセム事ヲ誓フ。

●涙腺ニ發生セル腺腫性癌ノ一例

金澤病院眼科　佐竹秀一

涙腺ニ生ズル胞瘍ハ極メテ稀ニシテクント氏ハ一七、〇〇〇人ノ患者中唯ダ一例ヲ見、フォシウス氏ハギーセンニ於テ二一、四六二人ノ患者中唯ダ二例ヲ見、キエニッヒベルヒニテハ八年間ニ一例モ見ズト。

涙腺ニ發スル腫瘍トシテ列擧スレバ腺腫、癌腫、「チリンドローム」、淋巴腺腫、黃褐色腫、肉腫、上皮腫、內皮腫等ナリ、然レ共其ノ發生原上皮性ナリヤ結締織ナリヤハ今日猶ホ論爭アル所ナリ、以前ニ涙腺腫瘍ノ多ク癌腫ナリト認メラレタレドモベルリン氏ノ知キハグレフェゼーミシュノ眼科書第一版ニ上皮性腫瘍ノ存在ヲ疑ヒシ性ナリ

涙腺ヨリ發生セル癌腫トシテ記載セラレシハ一八七八年フェレステル氏ノ二例、一八九八年チェリック氏ノ腺腫性癌ノ一例、一九〇三年ニシュルツェ氏ガアクセンフキルド氏ノ下ヨリ初メトーピアス氏內皮腫ト診セシチシュルツェ氏檢査ノ結果癌腫トセル一例、一九〇四年ニポアス氏外背部ニハ外上方一仙迷ノ部分ニアル涙腺ヨリ發生セル腺腫性癌ノ一例及ビ轉移癌トシテホルネル氏乳腺及ビ腋窩腺ノ癌ニシテ涙腺ニ發セル例等都合七例此ノ外癌腫ニ非ザルモ一八八八年ニマッツァ氏腺腫ニシテ膠樣變性及ビ扁平皮癌ノ造構ヲ有スル一例及ビ昨年十二月ノ眼科學會報十二卷ニ駒井氏內皮腫ノ二例ハ其ノ造構甚ダシク余ノ例ニ似タリ此外本邦ニ於テハ書籍ニ記載シアルヲ見ズ唯ダ東京大學明治四一ト四二年ノ新患一五、五一五中ニ涙腺癌ナル一例アルモ未ダソノ報告ヲ見聞セズ要スルニ余ノ寡聞ニシテ渉獵セシ文獻ノ範圍狹ク文獻ノ脫漏アルハ免レザルモ東西ソノ例アマリ多シト稱スル能ハザルガ如ク寧ロ稀有ノモノト云フ可シ余ガ例ハ年齡及ビ經過、症狀ヨリシテ臨床上惡性腫瘍ノ診斷ヲ下シ能ハザルカ鏡見上計ラズモ腺腫性癌ニシテソノ組織中甚ダ興味アルモノ顯ハレタルヲ以テ此ニ述ベントス

病歷、宇賀治某　二十七歲

祖父母癌腫性遺傳ノ証明ス可キモノナシ父ハ五十一歲ニシテ患者二歲ノ時風邪ニ罹リ死ス母ハ五十歲ニテ腸「チフス」ニテ死ス兄一人日露戰爭中腸「チフス」ニテ死ス

患者生來健全著患ヲ知ラズ十五六歲ノ頃朋友ト爭ヒ薔薇ノ枝ニテ右上眼瞼ヲ少シク傷創シタルノミ未ダ眼病ニ罹リシコトナシ

本病ハ明治三十八年頃他人ヨリ右上瞼稍〻高キヲ注意サレシモ腫瘍狀物ヲ觸レズ三年前ニ福井ノ某醫ニ痔疾ノ手術ヲ受ケ其際醫師ノ勸告ニヨリ眼瞼ノ手術ヲ施シタルモ術後ハ以前トシテ大サヲ變セズ寧ロ大トナレリ患者曰ク恐ラク腫物除去シ得ラレザリシナラム一昨年頃ヨリ大豆大ノグリ〳〵ヲ觸ル樣ニナリ漸次大サヲ增ス樣ニ感ゼラレタリ依テ三月六日來院診ヲ乞フ

現症　体格榮養中等、耳前耳後ノ頸下頸部ノ腫脹ヲ認メズ眼ヲ見ルニ右上瞼外方左ニ比シ少シク隆起セル觀アリ皮膚變化ナク指ヲ觸ル、ニ上眼窩緣