

●「ロエントゲン」X光線ノ臨床的價値

十六

確ニ陣痛機能及陣痛力追産力が胎盤ノ異常位置ニ影響ヲ及ホスモノナリ又時トシテ囊腫ノ挫創ニヨリテ實質或ハ腔ニ出血ガ現ハレ繼發的ニ腹膜炎ヲ發シ破裂ヲ見ルコトアリ又屢化膿膿壞ガ殊ニ皮様囊腫ニ來リ終ニ危險ナル莖捻轉ヲ起スコトアリ此ノ如キハ多クハ早晚不良ノ轉歸ヲ取ルモノナレトモ罕ニハ囊腫ノ發育ヲ減退或ハ停止スルコトアリ殆ント全ク死ノ轉歸ヲ取ルモノハ皮様囊腫ノ腹腔内ニ破裂スルモノニシテ Bader, Camden 等ノ諸氏ニヨリテ記載セラル

囊腫ノ破裂カ腹膜ヨリ内方ニナスコトアリ殊ニ皮膚囊腫ニテハ腸腔等ニナスモノニシテ妊娠時ノ囊腫ニ於テ腔ニ破裂セルモノヲ Langly 氏ハ實驗シ Headland 氏等ハ膀胱内ニ破裂シテ可良ノ轉歸ヲ取リシモノヲ實見シ其他多クノ學者ニヨリ腸内ニ破裂セルモノアルヲ報告セラレタリ

●「ロエントゲン」X光線ノ臨床的價値

醫學得業士

鈴木寛之助

丙、假關節ノ検査

假關節ニ在テハ己ニ今日マテ吾人ノ行ヒツ、アル方法ヲ以テ一般ニ診斷ヲ確定スルコト容易ナレハ二箇乃至數箇ノ管狀骨存スル肢節又ハ關節附近ニ在テハ之ヲ知ルニ難キコトアリ斯クノ如キ場合ニ「ロエントゲン」線ヲ應用スレバ大ニ有力ナル診斷的幫助ヲ得ベシ今左ニ數例ヲ掲ケン

第一例 A. N. 三十歳ノ勞働者千八百九十五年十二月蒸氣遠心器ノ重キ蓋、落下シテ左手ニ負傷、當時生シタル皮膚ノ小創ハ速ニ治療セシモ左全手ニ甚キ軟弱ヲ貽シカアル勞動ヲ營ムヲ得ズ、負傷手當金ヲ得ントノ諸家ノ鑑定書ヲ乞ヒシガ多クノ人ハ僅微ノ障害ヲ跨大ニ訴フルモノナリト認メ陳舊ノ骨折アリタランモ今日ハ己ニ全ク治シ只ダ輕易ノ障害ヲ貽スニ過キサレベシト斷定セラレ、遂ニクラウゼ博士ノ鑑定ヲ乞フテ九十六年ノ末「アルトナ」病院ニ來ル其他覺的所見ハ左肘關節ニ於テ殆ソド論スルニ足ラザル陳舊ノ變化ヲ呈シ左前膊中三分ノ一部ニ於テ尺骨外偶ニ沿ヒ長サ七仙迷許ノ細長ナル癍痕アリ全手ノ筋力右手ニ比シテ減弱シ腕力大ニ衰フルヲ見ル仍テ以爲ラク尺骨ノ假骨發生部ニ於テ假關節ヲ形成セシナラン是レ外傷ノ原因並ニ直達外力ニ因スル骨折ヲ生シ得ルモノナレバナリト然レモ異常運動ハ確ニ知ル能ハズ實ニ尺骨ノ上下兩半部互ニ相彎曲スルガ爲メ之ヲ指示スヘク充分ニ現象ノ表ハレザルニ基クナラントノ感ヲ抱ケリ果ソ假關節ナリトスレバ兩骨折端ノ結合甚ダ緊密ナルヘク又ダ健全ナル撓骨ノ爲メニ恰カモ副木ノ如キ作用ヲナシ爲メニ其撓屈ヲ妨ケラル、モノナラザルベカラズ

「ロエントゲン」線ヲ於テ患部ヲ徹照セシニ暗々タル迷雲忽チニ晴レ長ク其本能ヲ認メ得タリ「フルオレスチエンツ」幕上ニ於テ尺骨肥厚部ニ適シ尋常ノ骨ニ因テ生スルカ如ク濃厚ナル陰影ヲ生シ此ノ陰影中ニ巾數密迷ニ斜メニ經過スル透明ノ線條ヲ認メタリ斯クノ如ク骨質内ニシテ透

明トナル部ハ必ス軟骨若クハ結締織ヨリナレルモノトセサルヲ得ス故ニ是ニ因テ此ノ透明部コソ  
 全ク假關節ナルヲテ證明シ且ツ外傷ニ因テ生セシ障害ハ全ク之ニ歸スルヲ知り所見ニ據テ之カ鑑  
 定書ヲ與ヘシニ速ニ手當金ヲ得ルニ至レリ更ニ此ノ患者ノ手術上ニ於ケル所見亦タ全ク「ロエン  
 トゲン」像ト一致シ兩折端ノ間ニ數密迷ノ厚サヲ有スル軟骨性纖維狀ノ間質狹マルヲ見ダリ仍テ  
 骨膜ヲ剝離シ骨端ヲ化鮮シ anfrischen 假骨塊ハ欠損部ヲ被フニ適セサルヲ以テ之ヲ削去シクヲウ  
 ゼ博士ハ此ノ欠損セル骨幹部ニ充ツルニ同大ノ皮質ヲ右脛骨ヨリ削取シ之ヲ二片ニ分チテ骨ノ缺  
 隙ニ挿入シ骨端ノ移動ヲ防ンカ爲メ錐ヲ以テ骨端ヲ穿チ之ニ銀線ヲ通シテ固ク緊結セリ次テ皮膚  
 ヲ縫合シ肩胛部ヨリ掌骨頭マテ全ク義布斯ヲ塗シテ患肢ヲ回後ノ位置ニ固定セリ

斯ノ如キ興味アル骨成形の手術ノ將來ニ於ケル結果ヲ目前ニ検査シ得タルヲ以テ學術上亦タ實地  
 上實ニ懋ナカラザル趣味アリトスベシ

術後二十一日ニシテ義布斯帶ヲ去リ再ヒX線ヲ通シテ撮影セシニ影像全ク手術當時ニ異ナラス兩  
 折端ノ間ニ移植セシ骨片依然變化セスシテ留マリ尺骨皮質ノ上下ヲ通シテ固定セシ銀線ノ尙ホ歷  
 然トシテ一折端ヨリ他端ニ渡リテ緊張スルヲ認メ骨質新生ハ之ヲ知ルヲ難ク觸診スルニ異常運動  
 及ヒ壓軋音猶ホ存セリ

次ニ四週ヲ經テ再ヒ撮影セシニ甚タ興味アル變化ヲ呈スルヲ知レリ則チ移植セシ骨片其一部吸収

セラレテ著シク縮小シ前日ノ手術時ニ銀線ヲ通スル際甚ク肥厚スルヲ認メシ尺骨ノ末梢端モ吸収ノ爲メニ大ニ菲薄トナリ銀線蹄係ノ刺入部遊離スルニ至ルニ反シ兩尺骨端ト移植骨片トノ間及ヒ兩移植骨片間ニ更ニ骨質新生ヲ始メツ、アルヲ知レリ硬化ハ未タ充分ナル度ニ達セズ又タ術後數週ヲ經タル撓骨ノ假關節ヲ照セシカ今其病歴及ヒ手術ヲ記サンニ

第二例 W. W. 三十四歳ノ鍛冶職千八百九十六年春直達外力ニ因テ右撓骨ノ複雜性破碎骨折ヲ負ヒ數多ノ小遊離骨片ヲ去リ其骨折線ヲ檢スルニ其經路斜ニシテ腕關節ノ上方約四仙迷ノ部ヲ通過ス創傷自家ハ反應ナク經過セシモ骨折部ハ固着セズ

一千八百九十六年八月遂ニ假關節ニ對シ手術ヲ施サル先ツ骨折端ヲ露出シテ檢スルニ兩骨折端ノ間約五、密迷ヲ隔テ間入物ナク弛キ結締織性ノ癒着ヲナスヲ見ル折端ヲ化鮮セシモ互ニ密着セシメ能ハザルカ故ニ尺骨ノ同高部ニ於テ同方向ニ骨質ヲ鑿去シ狹キ小骨片ヲ取り之ヲ撓骨々折間ニ置キ兩骨折端ニ對シ互ニ良ク密接セシメ此ノ金塊ヲ固定スルニ銀線ヲ以テシ終ニ皮膚ヲ縫合シ義布斯帶ヲ貼セリ斯クテ術後五ヶ月ヲ經テ撮影セシニ惜ラクハ結果ノ頼ムニ足ラサルヲ示セリ則チ尺骨ノ手術的ニ作リシ骨折部ハ全ク骨性治癒ヲナセシニ撓骨ノ假關節ハ依然前ノ如クニ存シ兩折間ニ廣幅ノ間隙ヲ貽スヲ認メタリ

己下ノ如キ場合ニ際シ單ニ假關節存在ノ診定ハ敢テX線ノ徹照ニ由ラザルモ實ニ容易ニ認定シ得

ベキモ然ルニ其影像ニ於テ更ニ他班ノ趣味ヲ感スベシ則チ兩骨ノ折端ニ於ケル骨組織尋常ヨリモ著ク肥厚スルコトニ殊ニ尺骨ハ撓骨ヲ超ユルコト七密迷(實際ノ計測)ニシテ腕骨ニ到達シ爲ニ大ニ撓腕關節ノ運動ヲ妨害スルヲ知ル而シテ此ノ狀態タル己ニ手術前ニ發生セルモノニシテ撓尺兩骨ノ關係甚タ不適ナルヲ知ルニ足ル

又タ之ニ類シ重症ノ複雑骨折後ニ兩前膊骨ノ關節ヲ生セルモノヲ經驗セシカ同一ノ方法ニ依リテ治癒セリX線徹照ニ據レハ兩骨折輕度ノ肥厚ヲ呈シ古キ假關節ノ存シタル部位ニハ透明ナル線條ノ痕跡ダニ貽サズ此ノ緻密ナル骨質中ニ銀線跡係ヲ埋没スルヲ見ル又タ骨折部ニ於テ撓尺二骨共ニ骨性癒着ヲ營ムヲ知リ之ニ由テ以テ前膊ニ於ケル回轉運動減損ノ源ヲ明ニセリ實ニ此ノ運動障害タル機能上ノ結果ニ對シ主要ナルモノタリ

先年シユエルツェル氏ハ假關節ノ一例ヲ報告セシコアリシガ(Münchener medizinische Wochn. 1895 no. 17) 上膊ノ假關節ヲ有スルモ全ク障害ナク長ク使用シ得ルガ故ニ其狀態ヲ詳カニシ且ツ假關節骨端ノ性質ヲ研究セント欲シ「ロエントゲン」線徹照ヲ施セシニ兩骨折端等シク斜ニ經過シ兩折端殊ニ下端ハ隆起セル假骨縁ヲ有シ之ニ由テ多少凹陷セル關節面ヲ形成シ一定ノ運動ニ當リ上折端ヲ保持スルモノナルコトヲ知レリ又兩折端ノ髓腔口 Markraumöffnung ハ強固ナル骨質ヲ以テ全ク閉鎖セラル、コトハ影像ノ該部ニ匹適シ暗黒ナル影輪ヲナスニ由テ證スルヲ得タリ

第三例 O. I. 八歳六ヶ月ノ少女ニ歳ノ時骨盤左半側ノ重症骨髓炎ヲ患ヒ股關節及ヒ兩側脛骨亦侵サレ右下脚ノ骨折ヲ生シ遂ニ右脛骨ノ假關節ヲ貽殘セシト云フ

千八百九十三年十月假關節ニ手術ヲ施ス則チ硬固ナル骨質ヲ通シ腸線ヲ以テ兩端ヲ結合シ行動綑帶ヲ用井鬱血的充血ヲ施シ凡ソ一年ヲ經テ骨性癒着ヲ成ス爾來歳ヲ閱スルニ X 線ヲ通シテ之ヲ檢セリ影像ニ據ルニ左脛骨ハ骨髓炎ニ因セシ痕跡ヲ呈シ只々極微ノ肥厚ト彎曲トヲ貽シ右脛骨ノ中央骨幹部左ヨリ強大ナリ昔時ノ假關節部ニ匹適シ著明ノ骨肥厚ヲ示シ且ツ外方ニ凸隆シテ彎曲シ殆ンド長軸ニ對シ二十五度ノ偏倚ヲナス又々嘗テ肥厚突出セシ骨ノ中央部ニ於テ假關節部ヲ通スル透明ナル線ニヨリ髓腔ノ再ヒ發生セシヲ知リ左腓骨ノ舊骨折線ハ今尙ホ歴然トシテ斜線ヲナシテ露ハレ腓骨ノ全形ハ眞直ナルモ通常ヨリ一般ニ大ク左側ニ比シ殆ト三仙迷短縮セリ斯ノ如ク左下脚ノ短縮モ殆ンド三仙迷骨盤ヲ下降スルニヨリテ調節シ殆ンド注目スベキ度ノ跛行ヲナサズ (Schwertzel)

本例ニ於テ見ルカ如ク殆ト轉位ナクシテ治癒シ無病ナルカノ觀ヲ呈スル腓骨ハ發育期ニ際シ脛骨ヨリ後レ骨質新生甚タ少ク爲メニ假關節ヲ生シタルモノニシテ又々兩骨不同ノ發育ニ際シ速ニ發育セシ脛骨ノ彎曲スルハ全ク綑帶裝置ヲ以テ腓骨ノ上下端ヲ固定スルニ基クモノナリ

丁、脱臼ノ検査及ヒ關節變形ノ照輝

●「ロレントゲン」X光線ノ臨床的價値

單純ノ外傷性脱臼ハ之ヲ診斷スルコト甚タ容易ニシテ又之ヲ徹照スルモ特殊ノ興味アルコトナク益スル所モ亦タ從テ少ナシ然レモ先天性脱臼或ハ他ノ病的脱臼ニ在テハ關節相互ノ關係若クハ周圍ノ狀況ヲ知ルヲ得テ頗ル診斷的幫助ヲナスノミナラズ之カ治療上ニ於テモ頗ル樞要ノ方法トナルニ至レリ

今日マテ諸家ノ經驗シタルハ先天性股關節脱臼ニシテ已ニラウゼン及 Wolff (Deutsche med. Woch. 1896-No40) のいんける Zenker (Deutsch. med. Wochen. 1897 No2) 及ヒ他ノ諸家ノ數回證明セシ所ニシテ其診斷ハ概シテ困難ナルコトナシト雖レ之ニ恰適ノ治療方法ヲ選擇セントスルニハX線ノ徹照ヲ以テ規矩トセザルヲ得ズ

則チ是ニ由テ最モ簡單ナル方法ヲ用井頭ト脾臼トノ關係ヲ完ク了知スルヲ得ベケレバナリ殊ニ實際上至大ノ効力アルハ所謂ローレンツ氏無血的整復法 Lorenz's umblutige Depositionsmethode ニシテ骨盤撮影ニヨリテ満足ニ形成セラレタル脾臼ノ存否ヲ確知シ得ルニ在リトス如何トナレバ若シ充分ナル脾臼存セザル時ハ空シク効力ナキ無血的整復法ヲ施スノ迂ヲ避クルヲ得ベケレバナリ又タ他方ヨリ見ルニローレンツ像ニヨリ骨ノ輪畫ヲ現ハスハ甚ダ注目スベキコトニシテ則チ完全ニ形成セラレタル骨性ノ脾臼モ結締織又ハ軟骨増殖ニヨリ脾臼面平坦トナリ或ハ全ク脾臼ノ凹陷消失ニ歸シタル際ノ如キハローレンツ像ヲ根據トシ主要ナル手術的關係ヲ決定スルヲ得ベシラ

るすたいん Wulstein ハ十歳ノ少女ノ骨盤ヲ寫出シ脾臼ノ關係不良ナルヲ發見セシモ先ツ無血  
的整復ヲ試ミタリシニ脾臼内ニ於ケル頭ノ固定充分ナラザルヲ目前ニ認メ得タルヲ以テ直ニ出血  
的整復ノ方針ニ進ミタルヲアリ若シX線ニ依テ無血的整復ニ於ケル現象著明ニ表ハル、モノトス  
レハ果シテ整復ガ達セルヤ否ヤヲ證明スルガ爲メ外科醫ハ宜シク該方法ヲ試ムベシ如何トナレハ  
完全ニ整復シタル後ハ必スヤ確ニ棘ト恥骨縫隙トノ中央ニ頭ヲ觸知シ得ルヲ以テ厚キ筋層ノ爲メ  
ニ生スル迷誤ハ能ク避クルヲ得レバナリ

骨盤骨大腿骨頸ノ骨折ノ診斷ハ每常容易ナルモノニ非ズ殊ニ陳舊ノ骨折ニシテ治癒完全ナラザル  
モノニ於テ然リトス最モ興味アル鑑別診斷上ノ結果ハ左ニ述フルガ如キうるすたいんノ實檢ニ係  
ル脱臼トノ鑑別ナリトス三十九歳ノ一男子嘗テ十九歳ノ時外傷ヲ蒙リ以來不具トナレリト已往病  
歴及ヒ他覺的所見ニヨレバ當時輕易ノ外傷ノ爲メニ結核性股關節炎ヲ誘發シ遂ニ病的脱臼ヲ生セ  
シナラント認メザルヲ得ザリシ然ルニ撮影上一目瞭然ニシテ大腿骨頸ノ骨折ナルヲ知リ頭ハ圓錐  
形ニ突出シテ異常位置ヲ取り頸ノ骨折部殆ト直角ニ屈曲シ其凸側ハ恰モ過生假骨ノ凸亢タル  
ニ似タリ骨盤ニハ續發的畸形ヲ認ム此ノ頭ノ形狀變化ハ其位置ノ關係變化シタル爲メニ所謂變形  
規則 Gesetz der Transformation ニ因テ生セシカ或ハ外傷後ニ發セシ股關節炎(今ハ已ニ治癒セ  
ル)ノ爲メニ發セシニハアラザルカハ茲ニ斷言スル能ハズト



又タ氏ハ右側ノ内輸跨(Coxa Vara)ヲ患フル十八歳ノ處女ノ骨盤ヲ照セシニ右側大腿頸ハ尋常ノ經過ヲ取ルモ患側ハ著ク弓形ニ彎曲シ關節甚ク腫張シ頸ノ突出部ヲ超エテ茸狀ニ下垂スルヲ見タリ又タ病的脫臼ヲ有スル右側結核性股關節炎ヲ患フル十九歳ノ男子ニシテ膈骨翼ノ結核大腿骨頸部及ヒ大腿上部ノ軟組織ニ於テ結核性變化ヲ呈スルモノヲ照セシカ本例ノ最モ興味アリトスベキハ其後患者ヲ剖檢スルノ機會ニ遭遇セシコニシテ其結果ヲ觀ルニ全ク寫影ノ所見ニ等シク毫末ノ誤ダニナキコトヲ證明シ得タリ之ニ在テ脾臼ハ認ムルヲ得ザリシカ果シテ乾酪狀ノ結核性破壞物ヲ以テ充タサレ大腿骨頸ハ頭ノ腐骨性遺殘物ト共ニ膈骨翼ノ上ニ位シ頸ノ周圍ノ軟組織ハ一部纖維狀硬皮様ニ變シ一部ハ多少柔軟ナル濃厚物ニ變セリ膈骨窩部ハ初期結核性變化ヲ呈スルヲ見シカ膏テ寫影ニ在テハ該部ノ骨組織全ク消失シテ板上ニ表ハレズ只タ前後緣ニ沿フテ狭小ナル帶狀ヲナセル暗影ヲ認メシノミ凡テ結核性變化ヲ有スル部ヲXヲ以テ照スニ常ニ一部ハ雲狀又一部ハ平等ニ蔓延スル陰影ヲ表ハスヲ知レリ

又タ左ニトしゆゑるつゝる氏報告ノ數例ヲ掲ケ治療中種々ノ時期ニ於テ撮影シタル狀況ヲ説キ是ニ由テ以テ手術ニ際シ種々ノ注意ニ就テ決定ヲ與ヘントス

## 第一例

M. K. 九歳幼時歩行ヲ始ムルコト甚タ遅ク且ツ踰跟狀歩行 Walschender Gang ヲナセリ檢スルニ右

大轉子ハろうぜるねらどん線ヲ超ユルコト上方五仙迷左大轉子ハ六仙迷兩側共ニ臈骨上ニ變形セル  
大腿骨頭ヲ觸ルるにんどげん像ニヨレバ兩側共ニ通常位ニ脾臼ヲ有シ其深サ亦タ相當ナリ大腿骨  
頭ハ脾臼ノ中央ヲ距ルコト右六仙迷左五仙迷ニシテ臈骨上ニ位シ其頭甚タ小ニシテ眞直ナル頸ト連  
ル先ツ左大腿骨頭ノ脱臼ヲ恢復スルニろれんつ氏法ヲ以テセント欲シ幾多ノ検査ノ後遂ニ前方  
截開ヲ以テ股關節ヲ開キ脾臼ヲ檢スルニ其位置尋常ニシテ深サ亦タ用ニ適スルヲ認ム仍テ更ニ内  
轉股筋ヲ截割シろれんつ氏螺旋ヲ用井強力ヲ以テ頭ヲ引キシモ頭ノ小ニシテ變形セル爲メ脾臼  
内ニ還納スルヲ得ズ已ニ脾臼上縁ヲ超エテ下方ニ引クヲ得ズ故ニ脾臼上縁ヲ鑿去シ以テ脾臼ノ全  
形ヲ少シク上方ニ引長シ且ツ其深ヲ増シ次テ頭ヲ下方ニ引キシニ全ク脾臼内ニ入ラシムルヲ得  
タリ此際強キ外轉ヲ行ハハ脾臼ノ上縁ニ衝突ス手術全ク終リタル後内轉位ニ於テ義布斯帶ヲ貼  
セリ

## 第二例——脛骨前方脱臼

A. S. 三十六歳港夫六百乃至七百磅ノ重量アル樽落下シ後方ヨリ下脚ニ衝突シテ負傷直ニ「アルト  
ナ」市立病院ニ送ラル檢スルニ膝膈窩ニ一ノ横創アリテ之ヨリ大腿骨髁ノ突出スルヲ認メ脛骨腓  
骨共ニ前方ニ脱ス已ニ出血ナシ整復後髁間部ニ存スル血管神經未タ觸ル、ニ搏動ヲ呈セス由テ以  
テ大血管ノ破裂ト見做サルヲ得サリシガ遂ニ下脚ノ壞疽ヲ發シ大腿切斷ヲ要スルニ至レリ

此際ろいんどげん像ヲ檢スルニ腓腸部ノ軟組織ニ數多ノ線條ヲ表ハシ則チ血流停止ニ因テ生セル組織ノ變化ヲ示スコトヲ知レリ

又タ氏ハ病的脫的ノ徹照ヲ試ミシガ脊髓空洞水腫ノ一少女ヲ照ラシ一手ノ半脫臼及ヒ掌骨指骨間脫臼ヲ認メタリ

已ニ陳フルカ如ク假關節ハX線ニヨリテ甚タ容易ニ且ツ確實ニ證明スルヲ得ヘシ之ト同ク關節強直ニ於テモ其種類ノ結締織性ナルカ骨性ナルカヲ區別スベキ最良ノ方法ナリ次ノ例ノ如キハ最モ興味アルモノナリ

H. S. 四十四歳烟草職人、十歳ノ時左上腿ノ骨髓炎ヲ患ヒシガ爾後膝關節ニ於テ下脚ハ半脫臼ノ位置ヲ取り且ツ半ハ屈曲セル位置ニ固定スルニ至レリ膝關節ノ運動ハ麻醉ヲ施サ、レハ殆ント或ハ全ク行フ能ハスろえんどげん像ヲ見ルニ大腿骨々髓炎ノ定型の部位タル粗纒線ニ於テ骨膜ニ骨ノ肥厚ヲ呈スルノ他大腿骨髁ト脛骨トノ間ニ透明ナル間隙ヲ呈セリ是ニ由テ硬キ結締織性ノ強直ナルヲ知レリ

M. K. 四十七歳ノ商人十四歳ノ時有膝關節部ニ重症ノ骨髓炎ヲ患ヒ膝關節強直ヲ貽セリろいんどげん像ヲ見ルニ脛骨頭甚タ肥大シ且ツ數多ノ骨片橋狀ヲナシテ脛骨ト大腿骨トノ間ニ跨ルヲ認ム而シテ兩骨間ノ内側ニ當リ一ノ透明部ヲ表ハシ以テ陳舊ナル關節腔ノ遺殘スルヲ示セリ由テ正ニ骨

性强直ナルヲ知ル

又々徹照上ノ所見ニ於テ最モ興味深キハ四年以前重症結核ノ故ヲ以テ不定型的ニ膝關節ヲ切除シタリシモノニシテ當時膝蓋骨ヲ鋸斷シ大腿骨髁ノ下部ヲ切除シ次テ膝蓋骨ヲ除キタリ該手術ニ兼テアビ―る氏鬱積充血 Bier'sche Stauungshyperämie 及ヒ沃度仿留謨虞利攝林注入ヲ施セシニ病機鎮靜ニ歸シ爾來全く健康ニシテ勞動ニ堪エ只々膝關節ニ輕度ノ展伸強直ヲ貽セリ

又線ノ影像ヲ檢スルニ大腿骨及ヒ脛骨ハ共ニ平等ニ骨性癒着ヲナシ前面ニ於テ大腿骨ト脛骨トノ境界ハ間隙ナク互ニ移行スルヲ見ルヲ以テ恰モ全キ一骨ヨリ成立スルノ觀ヲ呈シ大腿骨下骨端線ノ上方約六仙迷ノ部ニ前方ニ凸側ヲ向フル第二ノ屈曲ヲナシ脛骨頭ハ後方ニ向テ著ク肥厚スルヲ見ル此ノ大腿骨ノ彎曲コソ實ニ生体ニ就テ膝關節屈曲位ノ如ク表ハレタルモノニシテ實際ニ在テハ大腿骨下端ニ生セル第二彎曲之ガ因由タリシト明瞭トナレリ

又々脛骨頭ニ生セル結核病竈ノ爲メニ一ノ空洞ヲ生セシヲ以テ此ノ關節面ヲ切除シ膝蓋下半部ヲ瓣狀ニ反轉シ之ヲ固定セシガ五ヶ月ノ後尙ホ兩鋸脚面ノ間ニ著明ノ間隙ヲ存シ骨性强直ヲ生セサルモノヲ經驗シタリ

又々腕骨全切除術ヲ施シ第一第五掌骨一部之ニ連リ長ク前膊骨ヲ支柱シ得ルモノヲ撮影セリ其病歴ヲ約言スレバ

●「ロエントゲン」又光線ノ臨床的價値

重症ノ腕關節化膿ニシテ臙蝕蜂窩織炎ヲ發シ爲メニ千百九十五年十二月右腕關節切除術ヲ施セシ者爾來注意シテ器械的療法ヲ行ヒシニ大ニ機能ヲ恢復スルヲ得タリ患者ノ云フ所ニ據レバ大小ノ動作皆能ク手ヲ以テ行フヲ得ベク自ラ筆ヲ執テ書翰ヲ認メ又タ重キ圓錐球ヲ提クルヲ得ト己ニ述ヘタル如ク成形的骨手術ヲ施シタル後其經過ヲ觀察スルニ際シるにんどげん像ヲ以テスルハ甚タ緊要ニシテ亦タ趣味多キハ瞭乎トシテ明カナリ

更ニ一例トシテばるでんほいゐる Bardenheuer ニ從ヒ欠損セル掌骨ヲ補ヒタルヲ報セン(原著ニハ鮮明ナル影像ヲ添ヘタリ)

K. N. 十五歳ノ童兒反復再發セル右第三掌骨結核ノ爲メニ手術セシ者遂ニ掌骨ハ其中心端ヲ殘シ悉ク搔除セラレ且ツ掌指關節ニ波及セシヲ以テ第一指骨ノ荒蕪セル關節面ヲモ切除セリ術後三日ヲ經テX線ヲ通シテ撮影セシニ沃度仿留謨虞利攝林注入ノ爲メ掌指關節部ニ黑色ノ斑影ヲ生スルヲ見タリ同日更ニ成形手術ヲ施ス然レモ借ヒ其長徑ニ從ヒ環鋸ヲ以テ半ハ鋸斷セル第四掌骨ヲ屈曲スルニ當リ該骨破碎シ爲メニ第四掌骨中心端ト第二掌骨トヲ銀線ヲ以テ固定セシモ此ノ末梢端ト中心端ハ骨ヲ以テ互ニ觸接セザリシ仍テ第三指ノ基節ヲ其長徑ニ沿フテ末梢關節部マデ鋸斷シ該指節基底ノ小指側ニ軸トシテ穿入セシメタル銀線ヲ八十度中心ノ方向ニ轉セシメ此ノ指節ノ小片ヲ掌骨片ニ代ヘ此ノ位置ニ於テ銀線蹄係ヲ以テ密ニ兩骨ヲ固定セリ術後三日ヲ經テ復タ撮影

セリ今手術ノ成績ヲ報セシニ

七週日ノ後患手ヲ撮影セシニ奇異ナル變化則チ壓ヲ加フルモ何レノ方向ニモ移動スルコトナク第四掌骨ノ末梢端少シク中心ノ方向ニ牽カレ其中心端ハ骨性癒着ヲナシ爾他ノ部ハ手術當時ノ固定ノミ敢テ變セザルヲ示シ第三及ヒ第四指ハ共同ノ掌骨ニ連リ該掌骨ハ殆ト其中央ニ於テ二分スルヲ見ル結果ハ概シテ佳良ニシテ示指少ク中指ヨリ長キモ中指ハ第四指ヨリ第四指ハ第五指ヨリ長シ其他實地上最モ價値アルハ畸形及ヒ後天性ノ變形ニ於ケル徹照ニシテ則チ尋常ノ關係ニ挽回セシニハ何レノ部ヲ手術的ニ去ルベキカ等ヲ定ムルヲ得ベシ故ニ氏ハ重複指ヲ撮影シ其影像ノ幫助ニヨリテ關節ノ關係ヲ佳良ナラシムルニハ兩指節ヲ保存スルヲ要スモノナルコト知り又々屢々關節變形例ハ佝僂病及ヒ其他ノ病器ニ因スル外轉位置或ハ骨ノ彎曲ヲ徹照シ其所見ニ徴シ以テ之ニ應スヘキ手術的意義ニ對シ重要ナル示針ヲ與フルモノナリト

ほふまひする Hoffmeister ノ如キモ關節彎形ニX線ヲ應用シテ詳密ノ研究ヲ遂クベシト論シ千八百九十七年十一月十日ノ伯林醫學會ニ於テ内輪跨ニX線ヲ通シテ検査セルコトヲ報シ本病ノ如キ更ニ幾多ノ解明ヲ要スル疾患ヲX線ニヨリテ大ニ了解シ得ルナランコトヲ希望シ六萬百人ノ患者中四十一回ヲ發見シ大腿頸凹面彎曲ノ短縮シ頸ガ下方ニ卷回シ是ニ由テ以テ小轉子ト大腿骨頭トノ接近ヲ惹起スルハ頗ル緊要ノコタルヲ知り又々大腿頸上側ノ延長ハ恒ニ之ニ匹適スルモノニアラ

●「ロエントゲン」X光線ノ臨床的價値

ズ時トシテハ反テ短縮スルコアリ骨盤屢々左右不同骨盤下口狹小ナルヲ認メ同時ニ存在スル負擔的彎形 *Beastungs deformität* ハ原因學上頗ル注目スベク又たくらすけ *Klaake* ノ法ニ從ヒ楔狀切除ヲ施シタルコ二回内一人ハ全治シ他ハ化膿ノ爲メニ大腿骨頭ノ後期切除ヲ要シタリ併シ大腿頸ノ短縮強度ナル場合ニハ楔狀切除ヨリモりゆーぢんげる *Rüdinger* ニ從ヒ線狀骨切開術ヲ優レリトスト述ベなつせ *Nasse* ハ本病ノ治療ニ關シ大ニ論争ヲ試ミタリシガ結局きゆーにひ博士ハ右ニ關スル論點ハ今日ノ程度ニテハ宜シクX線ヲ通シテ股關節ヲ照シ之ニ據テ以テ手術ノ方針ヲ定ムベキモノナリト云ヘリ

其他身体諸部ノ骨格關節ノ變形ハ已上述フルト同シク容易ニ知ルヲ得ル者ナリ己ニ千八百九十六年七月うるびゆす *Vulpis* ハ骨ノ海綿質ハ機能ノ變化ニ因リ其發生ノ位置ヲ轉ズベシト云フ所謂うるるふ氏變形規則ヲ生体ニ於テ研究シ得ベキコト豫告セシガ (*Deutschemed. Wochen. 1896 No. 3.*) 其後幾モナク同九十六年十月ニ至リうるるふ自ラ四十歳男子ノ尋常ノ足ヨリ得タル撮影ニ據リ鉤狀ノ内成形術ヲ施スコニ關シ最モ精密ニ報告シ (*D. M. W. 1896 No. 40*) *von Koch* ハ新鮮ナル骨ヲ鋸斷シ或ハ五―七密迷ノ骨板ヲ破壊シテ骨ニ成形的構造ヲ作り之ヲ撮影シ恰モうるるふト同様ノ像ヲ得タリ (*D. M. W. 1897 No. 10*) 又タ多數ノ寫影物 *Skigramm* ニヨレハ大人ノ扁手足内趾足尖足及ヒ純粹ノ空洞足ニ於テ其ノ形成ノミナラズ尙ホ各骨ノ構造ヲモ最モ著明ニ知ル

ヲ得ルモノナリ

(未完)

## ●乳糜尿ノ實驗

津 川 恒

抑モ乳糜尿ハ本邦ニ在テハ往々顯ハル、トコロノ疾病ニシテ既ニ明治十年「ベルツ」氏ノ實驗ヲ始メトシ次テ「シヨイベ」鳥瀛堀内等其他諸氏ノ報告アリ殊ニ故村田博士ハ明治二十年本病ニ就ヒテ最モ精密ナル實驗說ヲ發セラレタリ

我カ金澤地方ニ於テモ曩キニ金澤病院外科部ニテ飯森氏ハ二名藍澤氏ハ一名ノ實驗說ヲ當時發行ノ金澤醫學會雜誌ニ據テ報告セラレタリ故ニ余ガ今日本病ノ實驗ヲ報告スルハ或ハ蛇足ノ感ナキニアラズト雖モ飯森藍澤二氏ノ實驗ハ共ニ人血絲狀蟲ヲ發見セラレズ爲メニ當地方ノ乳糜尿ハ非寄生性ニアラザルヤノ疑ヲ起サル、ニ至ル之レニ反シテ余ガ實驗セシ患者ニハ寄生蟲ヲ驗出シタルモノナレバ本病ノ歷史上新領域ヲ拓キタル点ナキニ非ラズ之レ余ガ敢テ謫劣ヲ顧ミズ此稿ヲ起ス所以ナリ而シテ余ハ先ツ先輩諸家ノ報告ヲ蒐集シ以テ本病ノ綱概ヲ說キ次ニ余ガ金澤病院内科部ニ於テ實驗シ得タル一患者ノ病歴ヲ記シ且ツ其間聊カ卑見ヲ交ヘ以テ學者ノ教ヲ仰カント欲ス我カ親愛ナル會友諸君希クハ一讀ノ榮ヲ與ヘヨ

### ●乳糜尿ノ實驗