

以テ余ハ脛皮下垂(結締組織緩疎ノ爲メ)シ其皺襞(一皮目)毛幹上ヲ壓スルノ結果ナラント推測スルナリ果シテ然ラハ本邦人固有ノモノニ非スヤ余ハ本邦人ノ上脛臁毛斜メニ前下方ニ直位ヲ取ルヲ以テ脛皮下結組織ノ緩鬆ニ起因スル皮目ノ皮襞ニ壓セラル、ニ依ルモノト信セリ?

◎卵巢腫瘍剔出術傍觀記事

河合生

昨年十二月四日恩師小川教授ノ執刀ニヨリ右手術ヲ施行セラレタリ生等數名示教ノ下ニ當日手術場ニ參スルヲ得タリ仍テ右患者既往症現症ノ大略ヲ掲ゲ手術成績及術後ノ狀態ヲ記シ些カ報道ノ勞ヲ執ラントス

患者 辻キン 五十三年 農婦

血族關係及稟賦 父ハ浮腫性ノ疾病ニ罹リ五十歳ヲ以テ逝キ母ハ感冒ノ余六十歳ニシテ死セリ兄弟四人アリシカ一妹ハ腹部腫物ノ發生ニヨリ二十歳ヲ以テ亡シ一人ハ幼時ニ於テ失ヘリ患者幼ニシテ天然痘及麻疹ヲ經過シ他ニ記スヘキ疾患ニ罹リシコナシ十七歳ヲ以テ月經潮來シ爾來整然紊レス僅カニ期前ニ腹痛ヲ感スルノミ十八歳ニシテ嫁セルノ後六回ノ分娩ヲ經過シ終婉ニ稍々長時ヲ要シ且其産褥後白帶下ニ罹レリ五兒ハ皆産後暫時(生死ノ時日不詳)ニシテ死亡シ今ハ只々第三子一人ヲ殘セルノミ四十五歳ニシテ月經閉止セリト

既往症摘要 本年(即ニ十九年)四月下腹部ニ石櫛抗抵ヲ有スル小腫瘤ヲ發見セシカ爾後尿利困難便秘ヲ來タシ之ニ伴ヒ腹部ハ漸次膨滿シ六月頃其極度ニ達シ呼吸困難ヲ招ケルヲ以テ醫ニ就

キ腹部穿刺ヲ行ヒ多量ノ漿液(腹水?)ヲ排出セリ後繼テ穿刺ヲ行ヒシコト五回ニ及ブ腹部緊滿スルキハ脱肛ヲ來タシ甚シキキハ下脚ノ浮腫ヲ伴フト九月二十一日金澤病院内科ニ入院シ前後五回ノ穿刺ヲ行フ其第一回(九月卅日)一七四〇〇、gr第二回(十月二日)一二五〇〇、gr第三回(十月十三日)一四〇〇〇、gr第四回(十一月七日)一五〇〇〇、gr第五回(十一月廿日)一四〇〇〇、gr液ハ琥珀透明比重一〇〇七、蛋白千分中五分ヲ含ミ纖維素ヲ有セス

現症摘要 患者体格中等全身稍貧血ノ狀ヲ呈スト雖營養甚シク害サレズ腹部ハ腹水ノ爲メニ甚シク膨滿シ腹圍臍ニ於テ一〇七、五cm臍劍狀突起間三二cm臍耻骨縫際間二二cmヲ距ツ著シク波動ヲ感シ濁音狀態体位ニヨリテ變動ス四肢ニ浮腫ヲ呈セス下腹左側ヲ觸診スルニ小兒頭大其質Solid, hoehrig 一腫瘍ヲ觸レ移動シ易シ内診スルニ該腫ハ子宮ト連結セス

手術 今ヤ卵巢腫瘍ノ發生ヲ診定シ得ハ躊躇ナク之ヲ剔出ニ從事セサル可ラス况ンヤ惡性ノ腫物ハ腹水ノ大原因ヲナスアルニ於テチヤ即チ十二月四日午前十時二十分ヲ以テ防腐室ニ於テ充分ナル準備ノ後施術ニ着手セリ先ツ患者ニハ全身麻醉法ニヨリ格魯兒仿謨ヲ吸入セシム(其量前後六〇、〇)此際脉搏八十ト八十五ト百至呼吸十二ト二十至チ營メリ十時四十八分執刀式ニ從ヒ臍下白條ニ沿ヒ先ツ十cm許ノ軟部切開ヲ施ス皮下結締織ハ貧血浮腫狀ヲ呈シ腹膜下脂肪層菲薄ナリ腹膜ハ少シク肥厚シ大部ハ腹壁ト癒着ス腹膜ヲ切開シテ稀薄帶黃色ノ漿液(腹水)ヲ緩徐ニ送出セシニ創孔ヨリ手ヲ挿入シ檢スルニ表面滑澤諸處膨隆ヲ呈シ充實ノ觀アル腫瘍ヲ發見シ得タリ其一小部分囊腫狀ヲ呈セルヲ以テ先ツ之ヲ創口ニ牽引シ少許ノ透明粘稠液ヲ漏ラセリ然

シ他部ハ悉ク充實セルヲ以テ縮少スル能ハス於之創口ヲ少シク開大シ十一時十分全腫瘍ヲ腹腔外ニ露出セルニ其大サ殆ト大人頭ニシテ多室性ノ外觀ヲ呈シ稍々太キ靜脈ハ表面ニ怒張迂回セリ莖ハ甚々廣シト雖モ菲薄ナリ即チ八個ノ確實ナル莖結紮ヲ施シ其一側ヨリ切斷シ全ク剔出シ終リシハ十一時三十分ナリシ腹壁創ハ大小十三針時ニ患者ノ脈搏百至呼吸十二至腹壁創上ハ防腐的ガーゼヲ以テ之ヲ覆ヒ更ニ撒酸綿ヲ載セ纏フニ數枚ノ脱脂綿ヲ以テス其常ヨリ多ク用ユルハ腫瘍及ヒ多量ノ腹水頓ニ消失セルヲ以テ腹腔内壓ノ激變ヲ緩フセン爲メナリ(因ニ術前日ニ於テ穿刺ニヨリ七〇〇grノ腹水ヲ排出セリ之レ術ニ方リテ急頓ノ減壓ヲ恐ルレハナリ其全ク排除セサリシハ腹壁切開ノ便ヲ慮リテナリ)

術後ノ經過 術後嘔吐ヲ發セス極メテ安靜ニシテ些毫モ熱發ヲ見ス第八日目ニ便秘セルヲメ灌腸セルノミ爾後差シタル症狀ヲ呈スルコトナク第十三日目ニ縫合糸ヲ除去セリ此際患者營養大ニ快復シ顏貌爽快ノ觀ヲ呈シ腹部ハ全ク平常ニ復シ僅カニ弛緩セルノミ創縁ハ無炎的ニ癒合ヲ行ヒ居レリ

尿量ニ就テ記スヘキハ術前ニ於テハ利尿劑ヲ投スルニ不係其量漸次減少シ十月十九日ニ於テ千二百grヲ泄ラセシカ十一月々末ニ至リテハ五百gr乃至四百grニ減シ甚シキハ百七十grニ及ヘリ之ニ反シテ術後ハ其量漸次増加シ第五日ニ五百五十gr第八日ニ八百grニ進メリ第十一日ニテハ千三百grニ達シ第十五日目(殆二週間后)ニ至リテハ二千grヲ泄ラシ爾後同量ヲ持續スルニ至レリ