

日講外科各論  
 四

ヤ 4  
 1428  
 4





1428 +

蘭醫普越爾茂噠斯述

日講

記聞

# 外科各論

大阪病院藏版

91-1795

日講外科各論卷四目次

鼻畸形

造鼻術

鼻腔內腫瘻

鼻痔

第五口唇疾病

唇肥厚

唇短縮

造唇術

口圍狹窄

頰內面粘膜炎

日講外科各論

卷四

目次

大阪病院

西村正高圖書



失苟兜陪苦

第六齒牙疾病

齒牙發育不全

齒石

齶齒

惡性齒炎

囊齒

第七腭骨疾病

上腭骨斷

上腭骨膜炎

上腭竇膿

上腭癭瘤

下腭骨斷

下腭脫臼

下腭關節炎

下腭骨膜炎

下腭癭瘤



日講  
聞講  
外科各論卷四目次終



日講  
聞講  
外科各論卷之四

大阪病院教師 蘭醫 越爾茂唎斯 講述

原田 俊三 口譯

松尾 耕三 筆錄

鼻畸形

是レ創傷及ヒ諸他ノ疾患ニ由テ生ス但シ先天ニ屬スル者アリト雖モ其兎多クハ他部ノ畸形ヲ兼有シ且ツ死胎ヲ以テ娩出スルヲ常トス例之ハ重複鼻ニモ其眼窩モ亦全成セス唯一大孔ヲ存スルカ如シ或ハ先天ニ鼻孔壅塞スル者アリ總テ其畸形ハ切傷銃創徽毒及ヒ瘰癧等ヨリ来ル者トス此ノ如キ鼻ハ唯其部ニ三角形孔ヲ殘留スル



ノミニメ恰モ觸骸ニ於テ見ルカ如シ此症ニ於テハ造鼻術ヲ施ス<sub>ト</sub>甚タ難シ何トナレハ其鼻内ニ支柱ナキカ故ニ術後多少陥没ヲ來ス是レ其術精巧ヲ極ルモ其収縮ニ由テ然ル者ナリ方今ハ求<sup>ギョウ</sup>答<sup>ベ</sup>兒<sup>ル</sup>加<sup>カ</sup>ヲ以テ偽鼻ヲ製ス殊ニ巴黎府ニ於テ製スル者ハ最モ精緻ニメ殆<sup>シ</sup>ト其偽鼻タルヲ辨識シ難キ者アリ但シ鼻骨若クハ上脰骨ノ一部尚留存スル者ハ造鼻術ヲ施メ多クハ陥没ヲ來ス<sub>ト</sub>ナシ蓋シ此術ニ由テ特偉ノ功ヲ収メ以テ全美ノ鼻ヲ造成スルヲ得ヘキヤ豫メ之ヲ期定スル<sub>ト</sub>能ハス然レモ其全ク壞缺スル者ニ比スレハ其醜美豈全一視スヘケンヤ

造鼻術

全部造鼻術

之ニ在テハ先ツ其殘留スル所ノ孔口ニ新

創縁ヲ作り悉ク其瘢痕組織ヲ切除メ全ク健康部ノミヲ

留ムヘシ但シ皮膚層ノミヲ切除メ骨ヲ侵スヘカラス然ル片ハ自ラ三角形ノ創

口ヲ生ス即チ前額顳顬或ハ上脰部等ノ皮膚ヲ截取メ以

テ其鼻ヲ造成スヘシ殊ニ前額部ノ皮膚ヲ用ル片ハ全美

ノ成績ヲ得ルカ故ニ方今ハ專ラ之ヲ需用ス但シ其皮膚

ヲ截取センニハ先ツ其鼻部

ノ經緯ヲ測定シ紙ヲ以テ其

形ヲ摸製シ之ヲ前額部ニ貼

シ然ル後第三十三圖ニ示ス

カ如ク創片ヲ作ルヘシ而メ

第三十三圖



日講ト斗分命

卷四

大阪病院



其基礎部ハ愈大ニスレハ愈良トス但シ其創片ノ一側ハ、  
他側ヨリ短ク切り且ツ稍偏倚セシムルヲ要ス是レ其創  
片ヲ廻轉スルニ便ナレハナリ然ル後其創片ヲ筋纖維等  
ヨリ離解シ若シ鼻骨尚少シク殘留スル者ニ在テハ其創  
片ニ骨膜ヲ附着セシムヘシ是レ後來其部ニ化骨ヲ來サ  
シメン為ナリ而メ其創片ヲ翻轉メ第三十四圖ノイイロ

第三十四圖



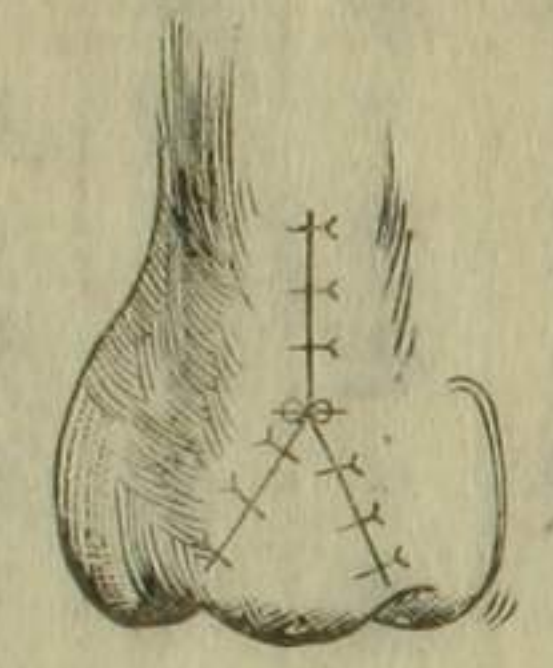
ロヲ縫接メ鼻翼ト為シハハ  
ヲ鼻中隔ト為ス但シ之ヲ縫  
接スルニハ凡ソ鼻縁ノ半徑  
ニ於テスヘシ然ラサレハ直  
ニ緊張ヲ來スノ恐アリ且ツ

細小ナル鵝翎管ニ撒糸ヲ卷キ之ヲ鼻孔内ニ挿入スヘシ  
而メ前額部ノ創ハ單膏ヲ貼シ且ツ兩側ノ皮膚ヲメ可成  
的中央ニ引合シ絆創膏ヲ以テ之ヲ固定スヘシ爾後必ス  
癢痕ヲ生スト雖凡常ニ滑坦ニメ甚シキ醜形ヲ呈セス  
以上ノ如ク施了スルキハ其經過良善ナル者ニ在テハ二  
週乃至三週ヲ歷テ自ラ癒着ス然ルキハ其創片ノ基礎部  
ヲ截斷シ以テ鼻ノ全部ヲ縫接スルニ至ル若シ其經過不  
良ナルキハ其創片初メ縫接セシ部ヨリ膿膿ヲ來スア  
リ此時直ニ其糸ノ一部ヲ抽除メ之ヲ排泄セシムヘシ殊  
ニ緊張ノ甚シキ部ニ於テスヘシ但シ角部ノ糸ハ決メ侵  
動スヘカラス此ノ如キ者ニ於テハ其經過久キヲ要スト

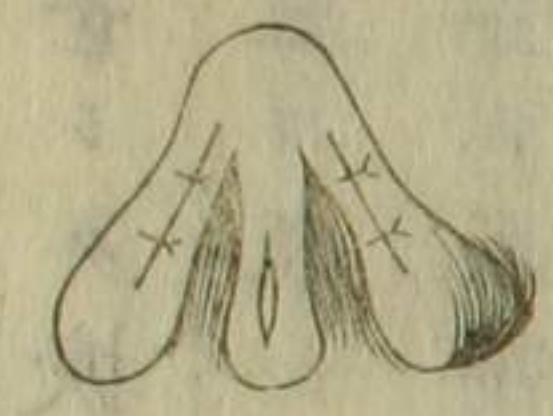


雖氏通常能ク癒着スルヲ得ヘシ或ハ其創片ニ壞疽ヲ來ス  
 ストアリ是レ蓋シ其用ヒシ皮膚ノ健全ナラサルニ由ル  
 例之ハ癩痕組織ヲ有セル者ノ如シ之ヲ要スルニ必竟其  
 創内ニ輸流スル血液排還未タ順整ナラヌメ自ラ其部ニ  
 鬱積シ以テ遂ニ壞疽ヲ起ス者多シ故ニ其創片既ニ青蒼  
 厥冷ト為ルキハ其表部ニ亂刺法若クハ蜈蚣ヲ施スヲ良  
 トス但シ全ク壞死ニ陥ルキハ百方驗ナキヲ以テ其術遂  
 ニ無益ニ屬セサルヲ得ス又術後再ヒ整形術ヲ施メ之ヲ  
 全美ナラシムルトアリ但シ整形術ハ上ノ術後半歳間ヲ  
 經ルニ非サレハ直ニ之ヲ施スヘカラス然ラサレハ其創  
 片縮斂スルノ恐アリ或ハ其皮膚ノ収縮全等ナラヌメ鼻

第三十三圖



第三十六圖



上ニ皺襞ヲ生スルトアリ此ノ如キ者ニ在テハ其部ヲ楯  
 圓形ニ切除メ其創縁ヲ縫合スヘシ或ハ屢其鼻尖匾平ト  
 為ルトアリ然ルキハ第三十五圖ノ如ク之ヲ三角形ニ切  
 リ其上部ハ直ニ縫合メ下方ニ捺壓  
 スルキハ鼻尖自ラ突出スルニ至ル  
 或ハ其鼻翼鼻中隔厚キニ過ルトア  
 リ是レ亦第三十六圖ノ如ク其部ヲ  
 楯圓形ニ切除メ縫合スヘシ  
 或外科醫ニ於テハ此術ヲ施スニ前  
 額中央部ノ皮膚ヲ用ヌメ右側或ハ  
 左側ノ眼窩上ニ於テ創片ヲ製スル



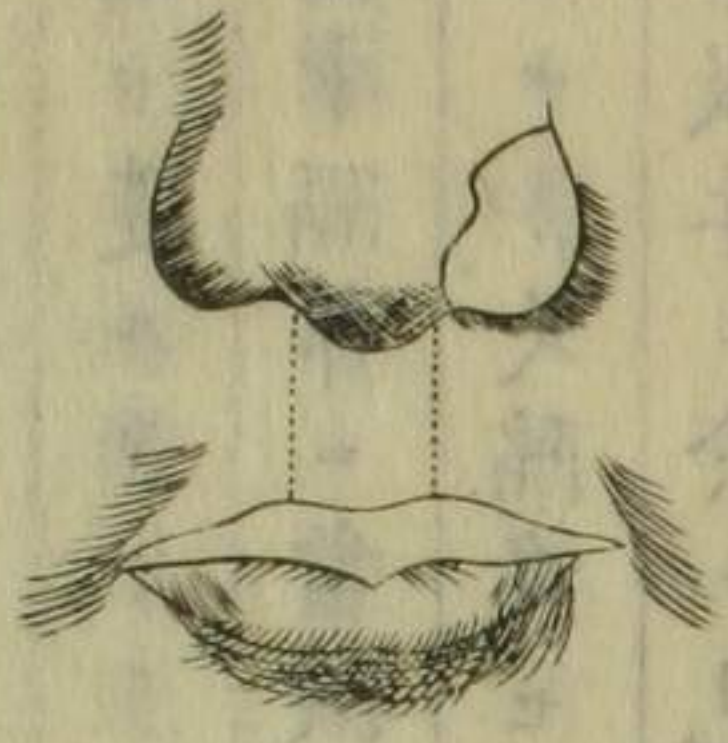
トアリ之ヲ前法ニ較レハ其創片ヲ翻轉スルニ當リ基礎部ヲ甚シク挨拶セサルカ故ニ自ラ其血行順良ヲ得テ以テ壞疽ヲ來スノ弊ナキヲ優レリトス又或人ニ於テハ其前額部ノ距間甚タ狹隘ニメ眼窩上部ニ於テ創片ヲ作ラサルヲ得サル者アリ但シ癒後癢痕組織ヲ生メ之カ為ニ眼瞼ヲ牽上スルノ不利アリ或ハ又顛顛部ノ皮膚ヲ用ルトアリ之ニ在テハ其創片ノ基礎宛モ眼窩ノ上部ニ在リ且ツ此基礎ハ以上ノ者ニ比スレハ長カラサルヲ得ス蓋シ短キ者ニ較レハ其癢頗ル多シ是レ前額ノ皮膚ヲ用ルノ最美ナルニ若サル所以ナリ或ハ上膊ノ皮膚ヲ用ルトアリ此時ニ在テハ先ツ鼻ノ上部ニ於テ新創ヲ作り後

上膊ノ皮膚ヲ以テ創片ヲ製ス但シ此創片ハ舌状ニメ稍其鼻形ヨリ大ニシ且ツ其基礎ヲ廣クスヘシ此創片ヲ製基礎ヲノ必ス下臂ノ方ニ向テ作ルヘシ而メ其創片ヲ剝離シテ基礎部ノミヲ繫着シ然ル後其手ヲ頭顛ニ擧上メ創片中央ノ遊離縁ヲ鼻根ニ當擬シ先ツ其大部ヲ縫接スヘシ然ル後ハ其手ヲ固定メ毫モ移動スルトナキヲ要ス即チ之ニ供スル装置アリ先ツ狹隘ナル衣服ヲ穿タシメ且ツ繃帶ヲ以テ固ク其膊ヲ頭部ニ綁縛シ通常二週乃至三週ヲ歷ルノ後其創片全ク癒合スルニ至テ其基礎部ヲ切離シ以テ其繃帶ヲ解除スヘシ而メ爾後其鼻翼及ヒ鼻中隔ヲ製成スルト前條ノ法ニ從事スヘシ蓋シ此法ニ據レハ其創片ノ基礎部



廣大ナルヲ以テ尋常瘰癧ヲ來スナシ然レ其弊害ニ至テハ殆ント尠シトセス即チ患者自體ノ位置ヲ整修スルヲ能ハサル是レ其一ナリ繃帶稍弛縦ノ際睡中覺ヘス其手ヲ撼揺メ其創片ヲ離解スルニ至ル是レ其二ナリ數日ノ後上膊部ニ膿膿ヲ來シ其膿患者ノ口ニ流入スルトアリ是レ其三ナリ其創片ノ色澤自ラ顔面ノ皮膚ト全シカフサル是レ其四ナリ上膊ノ皮膚ハ前額ニ比スレハ其収縮甚シキヲ以テ必ス其鼻孔ヲ支梧メ以テ其壅塞ヲ防カサルヲ得サル是レ其五ナリ抑此法ニ由テ其不利アルト此ノ如シ故ニ已ムヲ得サルニ非レハ上膊ノ皮膚ヲ用ルトナシ例之ハ一旦前額ノ皮膚ヲ以テ其術ヲ誤リシ者

第三十七圖



第三十八圖



ニ於ケルカ如シ  
 一部造鼻術  
 微毒或ハ狼瘡ノ為ニ  
 鼻翼ヲ缺失スルトアリ此ノ如キ者  
 ニ於テハ先ソ其鼻翼ノ縁ニ新創ヲ  
 作り後第三十七圖ノ如ク上唇ノ中  
 央ニ於テ適宜ノ創片ヲ製シ其唇ハ  
 離メ裏面ニ達セシメ後其創ハ缺唇  
 ニ於ケル手術ヲ以テ縫合スヘシ  
 之ヲ翻轉メ其缺失部ニ當擬シ以テ

其周邊ヲ縫接スヘシ而メ其創片全ク癒着スルキハ基礎部ヲ切離メ通常ニ週乃至三週行フベシ其縁ヲ内方ニ卷入シ以ニ其部ヲ厚クスヘシ又上唇ハ一側ニ創片ヲ製スルトアリ



即チ第三十八圖ノ如ク、鼻翼ノ缺失スル部ニ於テ、頬ノ皮膚ヲ截取ノ之ヲ翻轉シ縫接セシムヘシ或ハ此皮膚ヲ以テ鼻頭ヲ造ルコトアリ、又鼻中隔ヲ作ルニハ上唇ノ中央部ヲ切テ口内ニ達セシメ、然ル後其創片ヲ舉上メ之ヲ中隔部ニ縫合スヘシ、此時粘膜ハ宛モ外面ニ露出ス但シ初メハ赤色ヲ呈シ稍醜シト雖モ須臾ニ變メ他ノ皮膚ト全一色ヲ現ハスニ至ル、又或外科醫ハ拇指球ノ皮膚ヲ以テ鼻中隔ヲ造ルコトアリ、即チ其拇球ニ四角形ノ創片ヲ作り之ヲ鼻中隔部ニ當擬シ其癒着スルニ及テ其基礎部ヲ切離スルナリ、又陥没セル鼻ヲ掀舉メ之ヲ襞形スルコトアリ、是レ屢微毒ニ於テ見ル所ニメ其鼻中隔缺失シ且ツ鼻骨ハ

陥入スルヲ常トス、又此症ニ於テ鼻骨ハ全ク存有メ唯陥没スル者アリ、此術ニ於テハ先ツ鼻梁上部ノ皮膚ヲ縦形ニ切開シ之ヲ左右ニ排離セシメ、然ル後上脣骨ノ鼻突起ヲ少シク鋸断シ、更ニ槓杆ヲ以テ之ヲ折断スヘシ、但シ前頭骨ト联接スル部ニ於テ之ヲ行フ可トス、且ツ此術ヲ鼻ノ左右ニ施シ、後鼻骨ノ中央ヲ縦断メ、今ク槓杆ヲ以テ之ヲ舉上スヘシ、而メ鼻ニ適當ノ位置ヲ與ヘ、且ツ鵝管ニ撒糸ヲ繕テ鼻腔内ニ挿入シ、翻展セル皮膚ハ縫合メ、副木繃帶ヲ施スヘシ、

鼻腔内腫瘍

鼻翼ノ内面ニ於テ屢粘膜ノ肥厚スルコトアリ、通常其形ハ



殆ント小ナル鼻痔ノ如シ、即チ之ヲ治スルニハ、宜ク其部  
ノ粘膜ヲ切除スヘシ、但シ此術後屢鼻腔ノ狭窄ヲ來ス  
アリ、故ニ常ニ小管ヲ挿入メ、以テ其鎖塞ヲ禦シ、  
或ハ鼻中隔ニ悪性腫瘍ヲ發スルコトアリ、例之ハ軟骨腫及  
ヒ筋瘤ノ如シ、總テ此腫ノ小ナル者ニ在テハ、鼻中隔ト共  
ニ之ヲ切除スヘシ、即チ先ツ鼻翼ノ縁ニ沿テ之ヲ截開シ、  
後鼻中隔ヲ剪除シテ、其軟骨部ヲ上方ニ翻轉スヘシ、然ル  
キハ能ク其部ノ深奥ヲ認取シ、以テ隨意ニ之ヲ剝除スル  
ヲ得ヘシ、又其大ナル者ニ在テハ、其硬骨部モ亦共ニ切斷  
スヘシ、即チ鼻翼ノ兩側ヲ切り骨ヲ鋸斷ノ之ヲ上方ニ翻  
轉シ、以テ之ヲ除出ス、但シ鼻中隔腫瘍ニ於テ、消息子ヲ挿

入スルモ、其腫上ニ沿テ進ミ難キ者ハ、決メ除去セサルヲ  
可トス、何トナレハ其腫必ス篩骨ノ篩板ヲ穿過メ、頭蓋内  
ニ達スル者ナレハナリ、或ハ脳膜貌倮屈ニ於テ、鼻腔内ノ  
腫瘍ヲ生スルコトアリ、是レ即チ囊狀腫ニメ、其囊ハ硬脳膜  
ヨリ成リ、内ニ脳脊髄液ヲ含蓄ス、蓋シ此囊ハ篩骨ノ孔ヨ  
リ逃出メ、全ク鼻腔内ニ充滿スルコトアリ、或ハ希レニ淚骨  
ヲ貫破メ、眼窩内ニ來ルコトアリ、或ハ此腫ノ壓迫ニ由テ、搐  
搦若クハ人事不省ヲ起ス者アリ、其治法ハ甚タ難シ、大抵  
此症ニ罹レル兒ハ、其腫漸次ニ増大メ、遂ニ潰破シ、之カ為  
ニ脳膜炎ヲ發メ、斃ル、或ハ時ニ之ヲ鍼刺メ、其蓄液ヲ漏洩  
スルコトアリト雖、却テ搐搦ヲ起シ、以テ其死ヲ促スニ足



ル若シ其腫鼻腔外ニ懸出シ、或ハ淚骨ヲ貫過メ、眼窩内ニ來ルキハ、鉛板等ヲ以テ之ヲ壓定スルヲ可トス、緊スルニ此症ハ先天ニ屬スル者ニメ、到底痊路ヲ開クヲ能ハス、

鼻痔

第一粘膜性鼻痔

此症ハ屢鼻加答兒ヲ患フル者ニ於テ見ル所ニメ、畢竟粘膜ノ肥厚ニ他ナラス、即チ此鼻痔ノ大部ハ、増大セル粘液腺ヲ以テ形成シ、其内ニハ肥厚セル結締織ヲ含ミ、其外表ハ内皮設兒ヲ以テ被覆ス、蓋シ此症ハ多クハ鼻中隔或ハ鼻殼骨ノ粘膜ヨリ生スル者ニメ、其經過頗ル緩慢ナリ、或ハ屢數個ヲ生シ、漸ク増大メ鼻腔ヲ閉塞シ、以テ全ク空氣ノ流通ヲ妨遏スルニ至リ、或ハ淚管ヲ

壓迫メ多量ノ淚液ヲ溢流スルヲアリ、或ハ増大メ鼻骨ヲ捺張シ、以テ其本形ヲ擴大スルヲアリ、蓋シ此性ノ鼻痔ハ、元來善性腫ニ屬スル者ニメ、其色蒼白其面ハ滑澤ナリ、

治法 結締法或ハ拔除法ニ從事スヘシ、即チ其結締法ハ、自由ニ撓屈スヘキ金屬線ヲ取り、之ヲ曲ケテ鼻腔ニ挿入シ、以テ咽喉内ニ達セシメ、更ニ手指ヲ口腔ヨリ送入メ、其線ヲ鼻痔ニ懸住シ、之ヲ轉廻スルキハ、自ラ結締スルヲ得ヘシ、但シ此法ハ甚タ煩冗ニ似タリト雖、凡特ニ出血ヲ來サ、ルノ優益アリ、又其拔除法ハ、稍彎曲セル鼻痔鉗ヲ取リテ、之ヲ鼻腔内ニ挿入シ、且ツ其器ヲ上下ニ開キ、尚深ク送進セシムヘシ、然ルキハ鼻痔自ラ其間ニ鉗住ス、此時鉗



子ヲ閉合メ以テ轉廻抽除スヘシ、或鉗子ニ於テハ別ニ螺  
 ムルノ装但シ此法ハ一回ニメ全ク之ヲ抜除スルヲ能ハ  
 置アリ、故ニ必ス數回施サ、ルヲ得ス、而メ其全ク除去セシヤ  
 否ヤヲ檢スルニハ、手指ヲ口腔ヨリ送挿メ之ヲ擦知スヘ  
 シ、蓋シ此法ニ於テハ大ニ出血ヲ起スカ故ニ、豫メ冷水及  
 ヒ注射器ヲ備ヘ、術後直ニ之ヲ注入スヘシ、殊ニ氷水ヲ用  
 且ツ其症ノ再發ヲ防ン為ニ、更ニ他ノ収斂藥ノ注射法ヲ  
 施スヲ要ス、其藥ハ殊ニ格魯兒亞鉛ヲ冠トス、即チ五匁ヲ  
 水一匁ニ溶解シ用ユヘシ、或ハ硝酸銀五匁乃至十匁ヲ水  
 一匁ニ和シ用ユルモ可ナリ、但シ之ヲ注入スルニ當リ、顔  
 面ノ皮膚ニ觸レテ之ヲ變黑セシムルノ弊アリ、

第二 纖維性鼻痔

此症ハ粘膜性ニ比スレハ甚タ危險ナ

リ、是レ鼻腔或ハ咽喉ノ骨膜ヨリ發スル堅キ圓形ノ腫瘍  
 ニメ、殆ント結締織ノミヲ以テ形成ス、其經過ハ甚タ緩慢  
 ニメ、若シ増大スルハ、鼻腔或ハ咽喉ノ骨ヲ排離セシム  
 ルニ至ル、或ハ他ノ諸骨ヲ壓迫メ遂ニ穿孔スルヲアリ、例  
 之ハ硬口蓋ヲ貫破メ口腔内ニ來リ、或ハ頭底骨ヲ穿通メ  
 頭蓋内ニ入ルカ如シ、而メ此鼻痔宛モ筋瘤狀腫瘍ニ變シ、  
 愈速ニ増大ス、是レ即チ結締織ノ他、總テ小設児ヲ發生ス  
 ルニ由ルナリ、此時ニ於テハ多クハ其周圍ノ軟部ニ癒着  
 ス、例之ハ軟口蓋及ヒ咽喉壁ニ於ケルカ如シ、此患者甚シ  
 キ出血ヲ以テ死スル者アリ、或ハ頭蓋内ニ侵及メ死ヲ致



ス者アリ或ハ腫瘍ノ壓迫ニ由テ窒息ヲ起メ斃ル者アリ  
 リ蓋シ頭蓋内ニ侵及スル者ハ通常蝴蝶骨体ノ下面ヨリ  
 發シ甚シク増大スルコトアリ但シ其初起ハ未タ著シキ徵  
 候ヲ呈セサルヲ以テ多クハ其頭蓋内ニ竄入スルヤ否ヤ  
 ヲ辨察スルコト能ハス偶マ此患者ニ手術ヲ施サント欲ス  
 ルニ當リ頓然死ヲ致スヲ見テ始テ之ヲ識了スルコトアリ  
 又蝴蝶骨大翼ノ下面ヨリ發スルコトアリ或ハ其小翼ノ前  
 側面即チ翼狀口蓋管ニ發スルコトアリ此ノ如キ者ハ先ツ  
 其腫瘍咽喉内ノ上方ニ増大シ然ル後全側ノ鼻腔内ニ進  
 ミ漸々鼻内ヲ充填シ且ツ鼻骨及ヒ上腭骨ヲメ互ニ排開  
 セシメ以テ其部ニ穿孔ス然ルルハ其部ニ循行スル動脈

ヲ毀傷スルカ故ニ必ス出血ヲ將來ス或ハ翼狀口蓋孔ヨ  
 リ顛顫部ニ向テ増大スルコトアリ之ニ在テモ亦下腭上枝  
 ノ後方ニ沿テ口腔内ニ來ル者トス  
 治法 總テ纖維性鼻痔ハ小ナル根蒂ヲ以テ生スルアリ  
 或ハ大ナル基礎ヲ有メ發スルアリ即チ其手術ヲ施スニ  
 當テ詳ニ之ヲ診別セサルヘカラス若シ小蒂ニ在テハ結  
 締法或ハ拔除法ヲ行フヲ可トス此拔除法ハ粘膜炎性鼻痔  
 ニ於ケルカ如ク施スヘシ但シ彼ニ比スレハ頗ル強カヲ  
 要セサルヲ得ス又結締法ハ魯鼈屈氏ノ消息子即チ吸血  
閉止器  
 ヲ用ユルヲ良トス即チ其消息子端ニ強キ絹糸ヲ結付メ  
 鼻痔ノ一側ニ沿ヒ之ヲ鼻腔内ニ挿入メ咽頭ノ後方ニ達



セシメ且ツ手指ヲ口腔ヨリ咽腔内ニ挿入メ其糸ヲ鼻痔ニ懸住シ以テ消息子ヲ抽出スヘシ然ルハ之ヲ結定スルヲ得ルナリ或ハ糸ノ中央部ヲ消息子端ニ結付メ之ヲ鼻腔内ニ挿入シ鼻痔ヲ挫取メ後消息子ヲ抽出シ且ツ其糸ノ両緒ヲ合メ小ナル念珠状球ヲ串穿シ以テ其糸ノ全部ヲ終ルニ至ル然ルハ之ニ由テ其鼻痔ヲ緊縛シ通常八日間ヲ歴テ始テ之ヲ絞断スルヲ得ヘシ若シ尚小ナル者ハニ三日ニメ其功ヲ但シ其鼻痔或ハ咽喉内ニ脱陷スルノ恐レアル見ルヘシ故ニ其施術中糸ヲ鼻痔ニ懸繫メ之ヲ口腔内ニ出サシムヘシ或ハ其鼻痔ノ壊死スルニ隨ヒ自ラ惡臭液ヲ排洩メ咽喉内ニ溢流シ以テ之カ為ニ膿熱ヲ起スノ恐レアリ

又念珠状球ニ代ルニ他ノ螺旋ヲ設テ其糸ヲ旋轉シ以テ之ヲ結定スルナリ此法ハ頗ル簡ニメ施シ易シトス又越屈絡設越屈絡設鐵屬製ニメ絞切ニ供スル器械ノ名ヲ用ユルハ直ニ之ヲ截離スルヲ得ヘシ且ツ此器ニ於テハ甚シキ出血ヲ來スノ弊ナシ何トナレハ強ク其部ノ結締織ヲ壓縮スルヲ以テナリ故ニ之ヲ以上ノ二法ニ比スレハ最モ優良トス或ハ瓦爾華尼電機ヲ以テ金屬線ヲ燒キ以テ其鼻痔ヲ灼断スルナリ尋常此線ヲ鼻痔ニ懸住スルナリ甚タ容易ナリ即チ之ニ瓦爾華尼電機ヲ通スルハ其線自ラ燒灼メ以テ之ヲ離断ス然ルハ直ニ其電機ノ流通ヲ遏ムヘシ但シ此法ヲ施ス片ハ容易ニ離断スルヲ得ヘシト雖モ必ス出



血ヲ起スノ恐レアルカ故ニ、施術ノ前ニ於テ糸ヲ口腔内ニ通セシメ、術後直ニ其糸ニ撒糸塊ヲ結付メ、以テ栓塞法ヲ行フヘシ、若シ其出血甚シカラサルモハ、須ク指頭ヲ以テ其残留物ヲ捺取シ、更ニ電機ヲ流通メ再ヒ之ヲ灼断スヘシ、

蓋シ以上論スル所ノ結締法ハ、小ナル基礎ヲ有スル鼻痔ニノミ施用スルヲ得ヘシ、若シ大ナル者ニ於テハ、其多部必ス残留シ、且ツ之ニ由テ再ヒ増大スルノ弊アリ、然ルカ如キハ、通常周圍ノ軟部殊ニ咽喉壁及ヒ口蓋ノ上縁ニ癒着シ易シ、此時ハ更ニ手術ヲ施スト甚タ困難ナリ、是レ其鼻痔其部ニ固着メ、少モ移動スルトナキカ故ナリ、總テ其

基礎大ナル者ニ在テハ、瓦爾華尼装置ヲ以テ截断スルカ、或ハ其部ノ骨ヲ割開メ、全ク其鼻痔ヲ露出スルノ外、他策ナシ、若シ其全形ヲ露出セント欲セハ、先ツ其鼻腔ヲ截開シ、且ツ既ニ論スル如ク、鼻骨及ヒ上腭骨ノ鼻突起ヲ切テ、之ヲ上方ニ翻轉スヘシ、但シ此法ハ小鼻痔ノ前方ニ存スル者ニ於テ施スヲ得ヘシト雖モ、其後部ニ位スル者ハ殆ント其成績ヲ達スルヲ難シ、或ハ口腔ヨリ鼻痔ヲ露出スルヲアリ、即チ口蓋ノ一片ヲ截除シ以テ之ヲ施スヘシ、但シ此法ハ鼻痔ノ壓迫ニ由テ口蓋骨ヲ消亡セシムル者ニ施スヘシ、或ハ上腭ヨリ之ヲ露出スルヲアリ、即チ上腭骨ノ一部鋸断法ヲ行フニ在リ、但シ其鼻痔既ニ周圍ノ軟部



ニ固着スル者ノ如キハ究竟能ク他技ノ除治スヘキニア  
ラス

第五口唇疾病

唇肥厚

是レ多ク下唇ニ發ス、或人ハ生來既ニ此症ヲ有シ、後年ニ  
及テ愈増大スル者アリ、又或人ハ始終其部ニ水泡状發疹  
ヲ見ルヲアリ、即チ頑癬ノ類通常此疹ノ刺戟ニ由テ、結締織ヲ増  
生シ、其唇漸ク外轉メ全ク翻展スルニ至ル、或ハ數回顔面  
羅斯ニ嬰リ、遂ニ此症ヲ發スルヲアリ、舌ニ於テモ亦結締織增生ノ其實体肥  
厚スルヲアリ、之總テ唇肥厚症ニハ、壓定法ヲ施スヲ良ト  
ス、即チ絆創膏若クハ求答百兎加ギニツマヲ用ユヘシ、此ノ如クメ

尚其功ヲ見サルハ、則チ他ノ手術ニ從事セサルヘカラ  
ス、其法唇ノ内方ニ於テ、一部ヲ楕圓形ニ截除シ、之ヲ縫接  
スヘシ、但シ地平方向ニ從テ截斷スルヲ法トス即チ之ニ由テ、其唇ハ自ラ内方  
ニ牽縮セララル、者トス、

唇短縮

此症ハ殊ニ癥痕組織ノ為ニ發スル者ニメ、火傷、潰瘍、創傷、  
及ヒ銃創後ニ見ル所ナリ、通常上唇ハ上方ニ反擧シ、下唇  
ハ下方ニ牽縮メ、常ニ口ヲ閉合スルヲ能ハス、以テ自ラ齒  
牙ヲ露現ス、之ヲ治ルニハ必ス手術ニ由ラサルヲ得ス、即  
チ上唇短縮スル者ニ於テハ第三十九圖ノ如ク、左右ノ鼻  
翼ニ沿テ、斜ニ上唇ノ中央ニ截入シ、然ル後其二個ノ創片



ヲ引下メ、以テ其唇ニ適宜ノ位置ヲ與ヘシムヘン、若シ其

創片縱動セサルハ、更ニ其上部ニ

於テ全圖ノ地平方向ニ截入スヘシ、

又下唇短縮スル者ニハ、第四十圖ノ

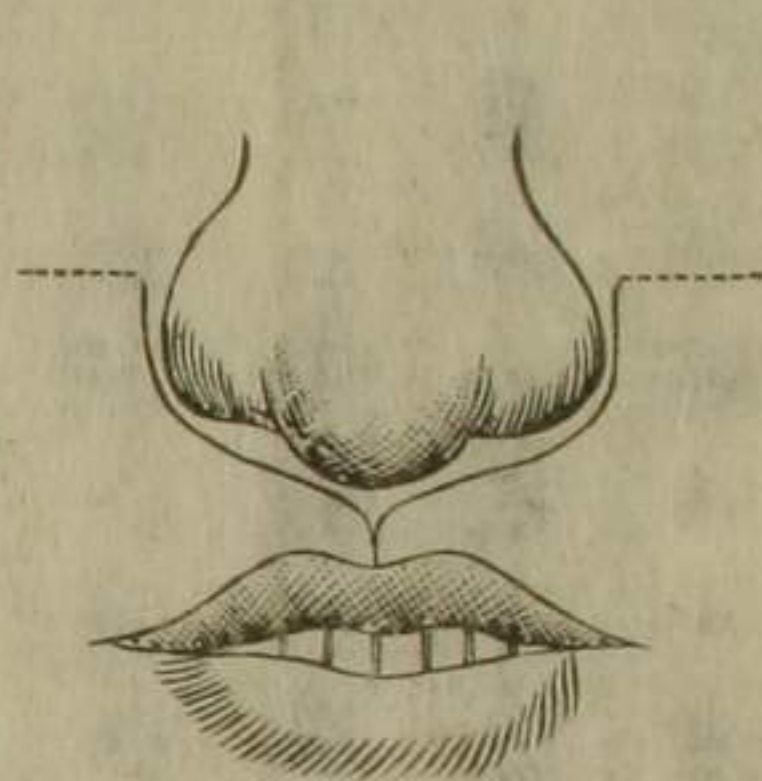
如ク、其下部ニ於テ斜ニ左右ヨリ截

リテ、中央ニ合スルニ至ル、但シ可成

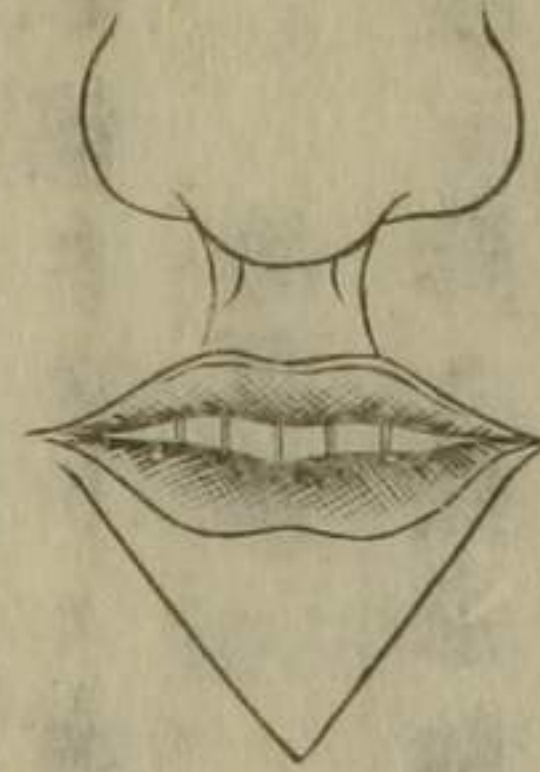
的深ク截リテ骨ニ達セシムヘシ、而

メ適宜ニ其部ノ皮膚ヲ舉上メ、短縮

圖九十三第



圖十四第

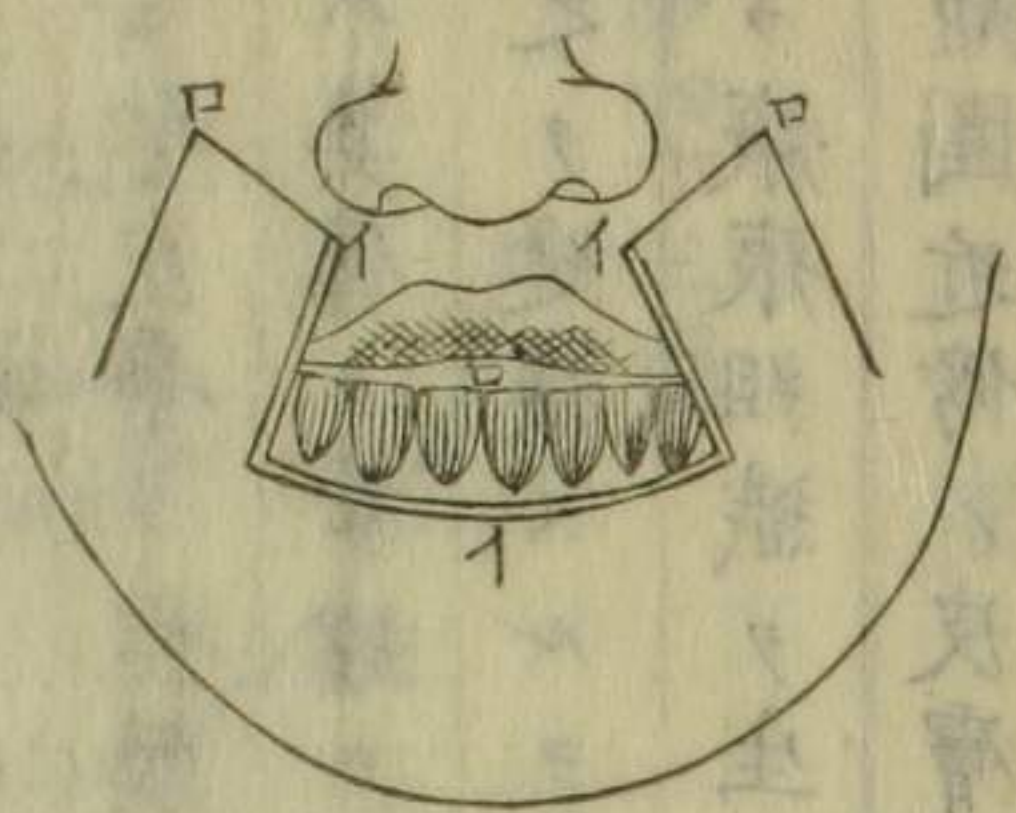


部ヲ整復シ以テ縫合スヘシ、

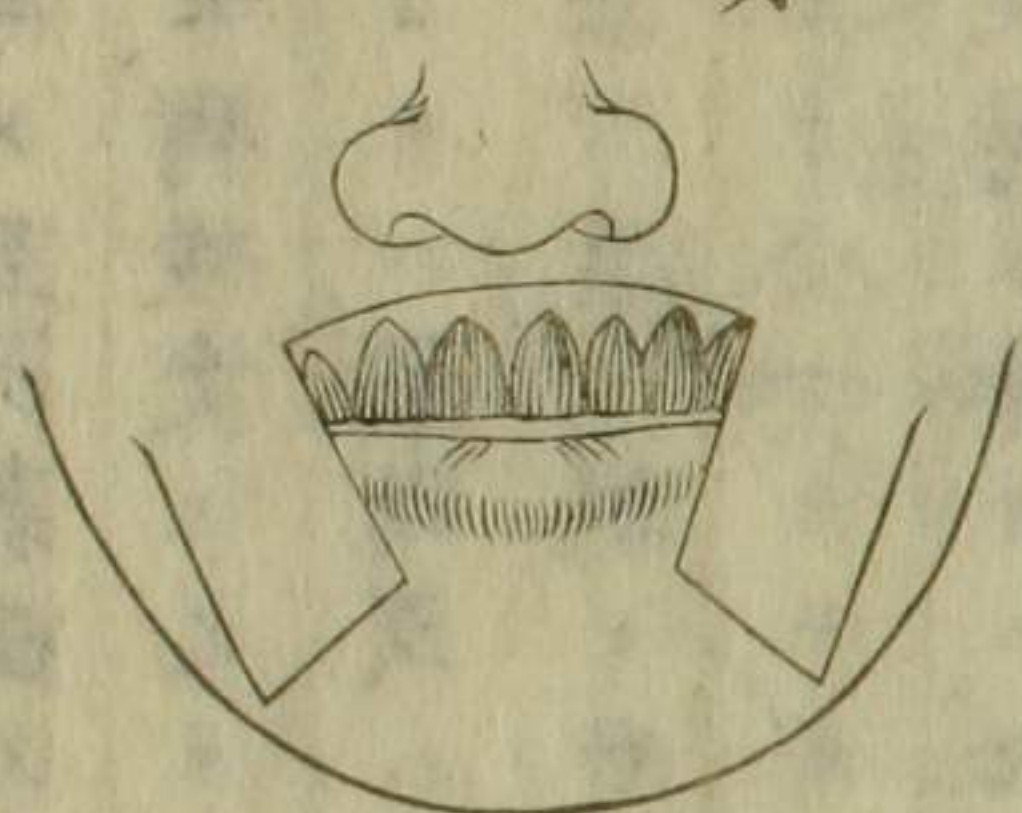
造唇術

此術ハ創傷及ヒ潰瘍等ニ由テ、全ク唇ヲ缺失スル者ニ施

圖一十四第



圖二十四第



ス所ナリ、即チ其上唇缺失スル者ニ

ハ、口圍下方ノ皮膚ヲ用ヒ、下唇ニ於

テハ其上方ノ皮膚ヲ用ユルヲ法ト

ス、先ツ下唇ヲ造ラント欲ヒハ、第四

十一圖ノ如ク、頰ノ皮膚ヲ口角ヨリ

上方ニ截リテ、唇長半分ノ創片ヲ作

リ、之ヲ轉廻メ唇ノ中央ニ來ラシメ、

イイ口口ヲ縫接シ、以テ其半部ヲ造

ルヘシ、而メ其他側ニ於テモ、亦全一

ノ術ヲ施ス片ハ、全ク其下唇ヲ造為

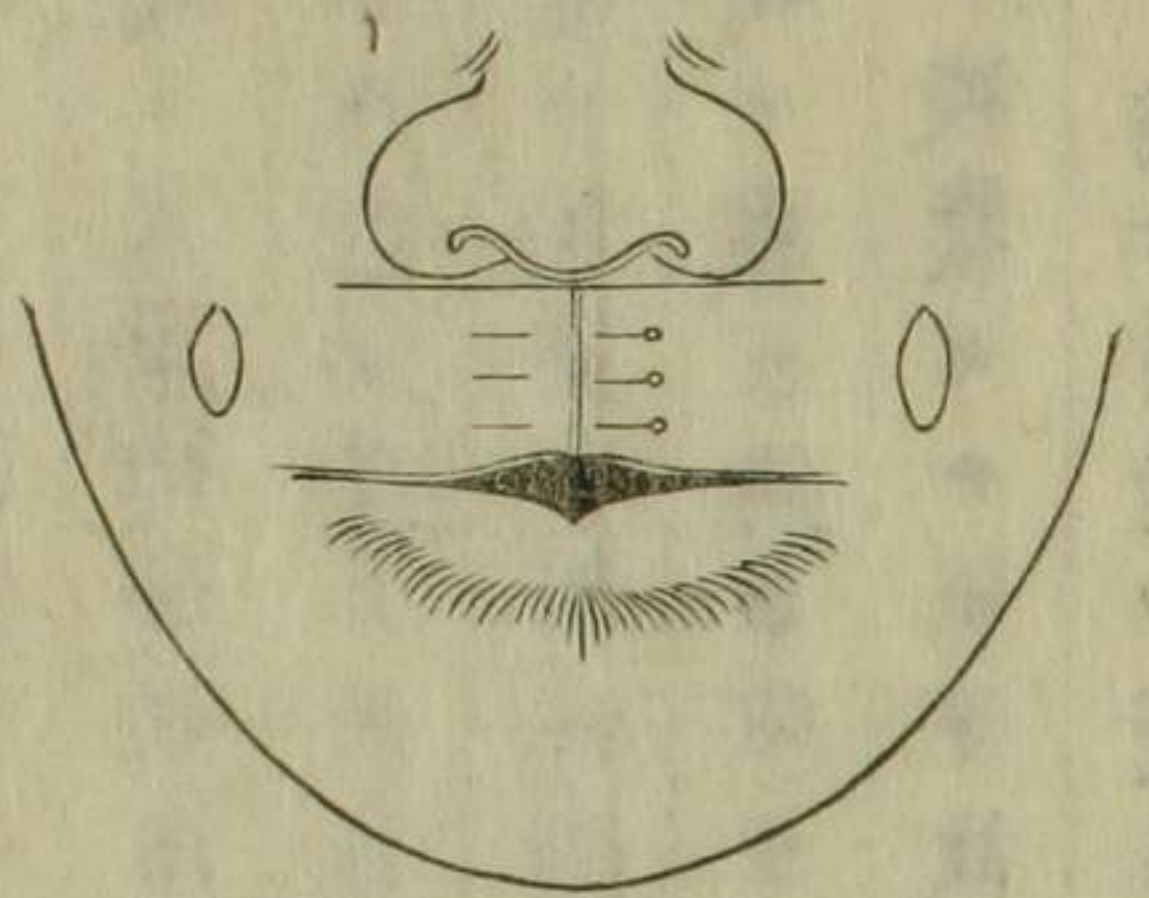
スルヲ得ヘシ、但シ此創片ハ、可成的



大ニメ且ツ裏面ノ粘膜ニ達セシムルヲ要ス假令過大ナルモ術後更ニ之ヲ切除スヘシト雖氏若シ小ニメ緊張ヲ來スキハ羅斯或ハ醜膿ヲ起スノ恐レアリ上唇ニ於テハ其法下唇ニ施ス所ト異ナラス唯其創片ヲ口角ノ下方ニ作ルヲ全フセサルノミ其式第四十二圖ニ示スカ如シ蓋シ此術ニ於テハ必ス粘膜ヲ以テ其口角ヲ被覆シ且ツ唇縁モ亦皮膚ト粘膜ヲ密縫スルヲ要ス否ラサレハ治後多クハ其唇ノ牽縮ヲ貽スカ故ナリ而メ其頰ニ生スル創口ハ之ヲ縫接スルヲ要セス唯絆創膏ヲ貼用スルノミニメ自ラ癒痕組織ヲ生セシムヘシ

又口圍近傍ノ皮膚ヲ牽聚メ唇ヲ造為スルノアリ印チ上

第四十三圖



唇缺失スル者ニ於テハ第四十三圖ニ示スカ如ク左右ノ口角及ヒ鼻翼部ヨリ地平方向ニ截入シ然ル後其兩側ノ創片ヲ牽聚メ正ニ唇ノ中央ニ合シ以テ縫接スヘシ但シ此法ニ於テハ必ス強キ緊張ヲ來スカ故ニ豫メ其兩邊ニ鉤狀截痕ヲ作ルヘシ但シ此截痕ハ其創片ヲ牽聚スルニ當テ自ラ擴開シ宛モ楯圓形孔ヲ呈スト雖氏漸ク癒痕組織ヲ以テ癒治スルニ至ル而メ其口角及ヒ唇縁ハ亦能ク粘膜ヲ被覆シ縫合スヘシ此時或ハ他部ノ粘膜ヲ需取ス



ルトアリ例之ハ上唇ヲ補綴スルニ下唇ノ粘膜ヲ用ユルカ如シ

口圍狹窄

是レ火傷創傷及ヒ腫癭ノ瘕痕ニ由テ生スル所ニメ其甚シキ者ハ僅ニ消息子ヲ挿容スヘキニ至ルアリ此ノ如キ者ハ固ヨリ外科術ニ頼ラサルヲ得ス蓋シ往昔ハ左右ノ頰ヲ截リ鉤ヲ以テ其口ヲ開張セリト雖モ其創縁ハ粘膜ヲ被覆セサルカ故ニ其口ハ始終狹窄シ易キノ弊アリ左ニ論スル造口術ハ最モ善良トス其法尖銳ナル鉗子ヲ取テ口腔粘膜下ニ刺入シ且ツ筋ト粘膜ノ間ニ沿テ之ヲ進マシメ以テ適宜ノ部ニ達シ其筋ヲ截開スヘシ但シ其口

ノ両側ニ於テ之ヲ施スヘシ此ノ如クメ後其口ヲ開張セシメ尚其上下部ニ於テ少シク粘膜ヲ離シ且ツ其粘膜ノ中央ヲ横截メ口角ニ達シ以テ之ヲ創縁ニ被覆スヘシ或人ニ於テハ潰瘍ノ為ニ全ク其粘膜ヲ消亡メ唯瘕痕組織ノミヲ存スル者アリ然ルカ如キハ之ヲ施スヲ難シ故ニ以上ノ術ヲ施シ皮膚ヲ以テ之ヲ被覆セサルヲ得ス若シ創縁ヲ被覆セサルハ術後再ヒ狹窄ヲ來スニ至ル

頰内面粘膜病

凡ソ頰内粘膜ノ病ハ口腔或ハ咽喉ノ炎症ニ繼發スル者多シ例之ハ格魯布及ヒ實布の里質斯ニ於テ見ルカ如シ此ノ如キ症ハ外科術ニ関涉スルト殆ンド少レナリ特リ



口腔炎ヨリ波及スル者ハ然ラス蓋シ口腔炎ノ輕症ハ屢胃病ニ併發スル所ニメ其内皮肥厚メ粘膜ニ白斑ヲ生ス又好テ熱物ヲ嗜飲スル人ニモ此白斑ヲ見ルヲアリ殊ニ腐蝕物ニ觸レシ者ハ其發現最モ著シ例之ハ硫酸或ハ剝篤亞斯滴汁ヲ口内ニ入ル者ニ於ケルカ如シ或ハ咽部ニ烙鐵ヲ貼スルニ當リ誤テ之ヲ發セシムルヲアリ總テ此症ニ於テハ全ク其粘膜ノ一部ヲ壞死消亡シ或ハ粘膜下ノ諸組織モ亦俱ニ蝕害スルヲアリ此ノ如キハ治後必ス瘢痕組織ヲ生シ収縮メ以テ口ヲ緊閉スルニ至ル或ハ水銀劑ノ為ニ口腔炎ヲ發スルヲアリ即チ其中毒ニ由テ齒齦ニ腫脹ヲ起シ頰及ヒ舌ノ粘膜ニ蔓延スルニ係ル通常

齒牙ノ壓迫ニ逢テ其腫脹セル粘膜遂ニ壞死ニ陥ルヲアリ其劇症ニ在テハ深キ潰瘍ニ變シ儘上腭骨或ハ下腭骨ノ一部ヲ露出メ遂ニ骨疽ヲ起スニ至ル蓋シ此ノ如キ症ハ從來徽毒患者ニ水銀ヲ誤用セル者ニ於テ屢目撃スル所ナリ但シ方今ハ之ヲ見ルヲ殆ント少ナシ唯時アリテ水銀礦夫及ヒ鏡工等ニ之アルノミ或ハ燐ノ中毒ニ由テ之ヲ發スルヲアリ是レ常ニ製燐場ノ工夫ニ見ル所ニメ猶水銀毒ニ於ケルカ如シト雖凡彼ニ比スレハ殊ニ速ニ増悪スル者トス又慧齒後部ノ粘膜ニ潰瘍ヲ發スルヲアリ此症ハ下腭ノ發育全良ナラスメ慧齒ノ發生自ラ不善ナルニ由ルナリ即チ其粘膜ニ剝痛及ヒ腫脹ヲ呈シ且ツ



他齒ヲ壓メ又其部ニ潰瘍ヲ發シ遂ニ口ヲ緊閉セシムルニ至ル其他潰瘍及ヒ疼痛腫脹等ヲ發セス唯慧齒ノ發生妨碍ノ為ニ口緊閉ヲ來スアリ是レ恐クハ其齒ノ為ニ上腭神經ヲ壓迫メ以テ咀嚼筋ノ痙攣ヲ起スニ由ル者ナラン此時速ニ其齒ヲ拔除セハ直ニ之ヲ治セシムルニ足ルヘシ

失苟兒陪苦

此病ハ頰ノ粘膜及ヒ齒齦ニ蒼白色ヲ呈スルヲ以テ徴スヘシ且ツ其粘膜下ニ出血ヲ來シ齒齦縁ニ潰瘍ヲ生スルヲ常トス加之ナラス齦肉ヲ腐蝕シ齒根ヲ暴露メ以テ齒牙ヲ動搖セシム此症ノ經過ハ甚々緩慢ニメ通常日本ニ

於テ見ル所ノ者ハ上ニ舉ル諸症ヨリ増悪スルヲナシ但シ滋養不良ノ人ニ在テハ然ラス其甚シキニ至テハ大ナル潰瘍ヲ生シ唾液ノ分泌亢盛メ剝シキ出血ヲ併發シ其潰瘍ノ為ニ腭骨ヲ暴露ス此ノ如キニ及テハ必ス全身ヲ侵害シ皮下ニ出血ヲ起メ遂ニ虚脱ニ陥ル其景況ハ宛モ水銀中毒ニ異ナルヲナシ蓋シ此増悪症ハ曾テ航夫ノ滋養不良ナル者及ヒ水禍ニ罹レル者等ニ於テ往々見ル所ナリ

口内炎治法 總テ諸他ノ炎症ニ於ケルト殆ント全一ナリ即チ先ツ格魯兒加里ノ含漱劑ヲ與フヘシ其量一了ヲ取テ水八号乃至十二号中ニ和シ用ユヘシ又之ヲ内服藥



トメ毎服三回一日數回與ルモ可ナリ或ハ石炭酸水格魯  
 兒及七過滿俺酸加里等ノ含漱劑ヲ用テ屢良功アリ或ハ  
 時トメハ石灰水ヲ含漱セシメテ卓偉ノ功ヲ収ムルア  
 リ尋常石灰水ニ等分ノ牛乳ヲ配和スト雖凡畢竟牛乳ハ  
 其功カヲ輔佐スルニ足ラス故ニ之ヲ單用スルモ亦佳ナ  
 リトス若シ既ニ潰瘍ヲ生スルキハ之ヲ燒灼スルニ宜シ  
 即チ硫酸亜鉛或ハ硝酸銀ノ溶液ヲ以テス或ハ強キ鑛酸  
 ヲ要スルコトアリ但シ其酸ハ每次少許ヲ毛筆ニ蘸メ之ヲ  
 塗布シ注意メ齒牙ニ觸レサラシムヘシ是レ其珐琅質ヲ  
 溶蝕スルノ恐レアルカ故テリ且ツ之ヲ塗布セシ後ハ直  
 ニ水ヲ以テ漱滌セシムヘシ凡ソ大ナル潰瘍ヲ生シ漸ク

癒治ニ就ク者ニ在テハ口ノ緊閉ヲ來スコトアリ是レ以テ  
 豫虞セサルヘカラス此ノ如キ患者ニ於テハ日々其下腭  
 ヲ運動セシメ以テ癥痕組織ヲ展張スヘシ而メ若シ頰ノ  
 粘膜將ニ腭ト癒着セントスル片ハ直ニ之ヲ離隔セシメ  
 且ツ硝酸銀灼法ヲ行フヘシ或ハ既ニ緊閉ヲ來スカ如キ  
 ハ左ノ手術ニ從事スヘシ即チ先ツ患者ニ嚆囉啞ヲ嗅入  
 セシメ強キ革帶ヲ取テ上腭及ヒ下腭ニ拴繫シ以テ之ヲ  
 上下ニ緊曳スヘシ此革帶ハ稍廣クスレハ自ラ齒牙ヲ損  
 害ズルノ弊ナシ或ハ損打ヲ用ユルカ  
 如キハ必ス其又全ク齒牙ヲ緊闔メ革帶ヲ施ス丁能ハサ  
 損者ニ於テハ先ツ乾ケル木片ヲ以テ小楔ヲ製シ之ヲ齒  
 間ニ挿入スヘシ然ル片ハ其木片漸々膨脹メ些シク齒牙



ヲ開披セシム此ノ如クメ大約半日或ハ一日間挿置スル  
 キハ能ク革帶ヲ施スヘキニ至ル而メ其上腭及ヒ下腭ヲ  
 牽曳スルニ當リ指頭ヲ口内ニ入レテ其癢痕組織ヲ摸索  
 シ且ツ皮下截断刀ヲ取テ之ヲ粘膜下ニ截離スヘシ但シ  
 之ヲ牽曳スルキハ多少必ス其粘膜ヲ破綻スルカ故ニ或  
 ハ直ニ其粘膜上ヨリ之ヲ截離スルモ亦妨ケナシトス若  
 シ其癢痕組織著大ナル者ニ在テハ截離後尚再生ノ恐れ  
 アルカ故ニ彎曲セル鉗子ヲ以テ全ク之ヲ断除スルヲ可  
 トス但シ其創面ニハ他部ノ粘膜ヲ取テ被覆スヘシ且ツ  
 術後ハ務メテ其口ヲメ始終開披セシムルヲ要ス蓋シ此  
 症ハ大抵以上ノ療術ニ由テ治痊セシムルヲ得スシト雖

氏特リ其大ナル潰瘍ニ於テ頰ノ全部ニ癢痕組織ヲ生ス  
 ル者ハ之ヲ施スモ其功ヲ奏スルヲ能ハス故ニ一回之ヲ  
 開披セシムルモ必竟再ヒ緊閉ヲ來サハルヲ得ス假令既  
 ニ全ク其頰ヲ截開メ後缝合シ患者ヲメ勉テ口ヲ開披セ  
 シムト雖氏亦未タ其再發ヲ免レサルナリ此ノ如キハ火  
 傷或ハ水瘡ニ由テ來ル者ニメ多クハ一側ニ存スルヲ常  
 トス茲ニ至テハ患側ノ下腭骨ニ假關節ヲ造ルヨリ他策  
 ナシ即チ之ヲ造ランニハ宜ク其癢痕組織ノ前ニ於テス  
 ヘシ通常口角ヨリ下方ニ縱截メ骨ニ達シ以テ下腭骨ノ  
 縁ニ至ラシムヘシ而メ後下腭骨内外面ノ骨膜ヲ以シク  
 剥離メ骨質ヲ露出シ大抵半應許鎖鋸ヲ以テ全ク其骨ヲ截断



シ後軟部ノ創縁ヲ密縫スヘシ、凡ソ此法ヲ施スルハ其部  
 再ヒ癒着スルコトナク、唯癢痕組織ヲ生スルノミ、是レ即チ  
 假関節ニメ、其骨ノ健康部ハ能ク自由ニ運動セシムルコ  
 トヲ得ヘシ、此術ハ甚タ危険ナラスメ、屢偉勳ヲ収ルコトアリ、  
 又慧齒ノ為ニ緊閉ヲ來ス者ハ、之ヲ拔除メ自ラ治スルヲ  
 常トス、但シ其齒ヲ拔除スルニハ、必ス口ヲ開披セサルヲ  
 得サルカ故ニ、嘔囉防ヲ嗅入セシムヘシ、而メ之ヲ拔除ス  
 ルヤ、下腭ノミニメ足ルコトアリ、或ハ上腭ニモ施スヘキコ  
 トアリ、或人ニ於テハ、其齒ノ發育不全ニメ、之ヲ撮取シ難キ  
 者アリ、然ルルハ先ツ其次齒ヲ拔クヘシ、即チ之ニ由テ其  
 慧齒ハ自ラ適宜ノ位置ニ復生スルヲ得ヘシ、

第六齒牙疾病

齒牙發育不全

幻児ニ於テ屢乳齒ノ發出シ難キコトアリ、此ノ如キ者ハ其  
 齦肉腫脹メ疼痛ヲ起シ、且ツ屢發熱、下利或ハ瘧瘧等ヲ誘  
 發ス、而メ其齒既ニ齦肉ヲ抽出スルルハ、其症自ラ治ムル  
 コト常トス、故ニ此児ニハ常ニ弊害ナキ植物根ヲ咀嚼セシ  
 ムルコト可トス、例之ハ、過爾荅根、泥苜根等ノ如シ、即チ之ヲ  
 咀嚼スルルハ、其齒齦漸々變薄メ、以テ其發出ヲ促スニ至  
 ル、但シ發熱ヲ羨ル者ニハ、齒齦ニ蟻鍼ヲ貼シ、或ハ刀ヲ以  
 テ其部ノ上縁ヲ截リ、齒ニ達セシムルコト可トス、又五六歳  
 ノ児ニ於テ、乳齒ノ為ニ永久齒ノ發生ヲ障碍スルコトアリ、



蓋シ健康体ニ於テハ、通常持久齒ノ發育スルニ隨ヒ、乳齒根ヲ壓偏メ、遂ニ其齒ヲ萎縮細小ナラシメ、以テ脱落シ、或ハ全ク吸収セラレ、者ナリ、但シ乳齒ノ發出斜歪ナルカ、或ハ持久齒ノ壓偏微弱ナルキハ、久シク之ヲ消亡スルコトナシ、然ルカ如キハ、其持久齒多クハ、乳齒ノ前方、或ハ後方ニ偏出シ、以テ其二齒ヲメ、亦俱ニ失常ノ位置ヲ有セサルヲ得サラシム、故ニ務テ速ニ其乳齒ヲ拔除スルヲ可トス、即チ之ニ由テ、其持久齒ハ自ラ本然ノ適占ヲ得ルニ至ル者多シ、若シ或ハ之ヲ忽諸ニ付スルキハ、其齒常ニ唇、頰、舌等ヲ壓擦スルニ由テ、遂ニ潰瘍ヲ生シ、且ツ其潰瘍ノ為ニ其部ヲ刺戟メ、後來内皮癌ヲ發スルノ恐レアリ、又齒窩縁劣小ニメ、十分齒齦ヲ發生セサルコトアリ、若シ下脰ニ於テ劣小ナルキハ、上脰ノ齒必ス長ク、且ツ前方ニ突出シ、上脰劣小ナルキハ、下脰ノ齒自ラ前方ニ突出スルヲ常トス、此ノ如ク、齒牙ノ位置宜シキヲ失フカ故ニ、亦自ラ舌及ヒ頰ノ粘膜ヲ壓擦ス、而メ其諸齒中殊ニ慧齒ニ於テハ、其位置失常スル者最モ多シ、蓋シ此齒ハ尋常ニ十四歳乃至二十八歳ノ間ニ生スル者ニメ、屢下脰上枝ノ粘膜下ニ發出シ、疼痛及ヒ腫脹ヲ起シ、且ツ遂ニ潰瘍ト為ルコトアリ、或ハ之カ為ニ咀嚼筋ノ痙攣ヲ發シ、以テ口緊閉ヲ誘起スルコトアリ、此ノ如キ者ハ宜シク拔齒法ヲ行フヘシ、輒今ハ其齒ニ彈力性ノ板ヲ付シ、常ニ之ヲ壓メ、脰骨ノ發育ヲ促スノ法

劣小ニメ、十分齒齦ヲ發生セサルコトアリ、若シ下脰ニ於テ劣小ナルキハ、上脰ノ齒必ス長ク、且ツ前方ニ突出シ、上脰劣小ナルキハ、下脰ノ齒自ラ前方ニ突出スルヲ常トス、此ノ如ク、齒牙ノ位置宜シキヲ失フカ故ニ、亦自ラ舌及ヒ頰ノ粘膜ヲ壓擦ス、而メ其諸齒中殊ニ慧齒ニ於テハ、其位置失常スル者最モ多シ、蓋シ此齒ハ尋常ニ十四歳乃至二十八歳ノ間ニ生スル者ニメ、屢下脰上枝ノ粘膜下ニ發出シ、疼痛及ヒ腫脹ヲ起シ、且ツ遂ニ潰瘍ト為ルコトアリ、或ハ之カ為ニ咀嚼筋ノ痙攣ヲ發シ、以テ口緊閉ヲ誘起スルコトアリ、此ノ如キ者ハ宜シク拔齒法ヲ行フヘシ、輒今ハ其齒ニ彈力性ノ板ヲ付シ、常ニ之ヲ壓メ、脰骨ノ發育ヲ促スノ法



ヲ稱譽ス、但シ此器ハ專ラ齒齦ノ用ユル所ニメ、常齦ノ施  
シ難キ者トス、又前方ニ突出スル腭骨ハ、其左右ノ一二齒  
ヲ拔除スルキハ、其齒窩漸々萎縮ノ其腭ハ自ラ本位ニ復  
スルヲ得ヘシ、

齒石

此石ハ元來唾液中ノ塩分漸次ニ齒ノ周圍ニ沉着メ、結痂  
状ト為ル者ニメ、尋常多ク見ル所ナリ、殊ニ口腔炎ニ罹リ、  
且ツ胃病ヲ兼有メ、始終酸液ヲ吐逆スル者ニ於テ最モ多  
シ、而メ此塩分ノ為ニ齒齦ヲ刺戟メ潰瘍ヲ發シ、或ハ屢齒  
齦ノ萎縮ヲ來メ、之カ為ニ齒牙ノ長大スルカ如キヲ見ル  
トアリ、此症ハ務テ齒牙ヲ清潔ニセンコトヲ要ス、殊ニ粉末

ヲ以テ磨漱スルヲ可トス、例之ハ浮石末二分、水炭末一分  
ヲ和スル者ノ如シ、即チ之ニ由テ、其沉着スル塩分自ラ滌  
除スルヲ得ヘシ、且ツ兼テ炭酸麻屈涅失亞、炭酸曹達等ノ  
制酸劑ヲ内服セシムルヲ良トス、

齦齒

凡ソ此症ハ齒病中最モ多ク患ル所ニメ、通常珐瑯質ノ破  
裂ヲ起スニ由テ發ル、即チ其齒ノ知覺銳敏ニメ、熱物及ヒ  
甘、酸諸味ノ食品等之ニ觸ル、片ハ忽テ微痛ヲ覺ユルニ  
至ル、此ノ如キ者ニ於テハ、唾液或ハ食品ノ碎片口内ニ剩  
留變敗セル者等、其裂間ニ竄入メ、加爾基質ヲ溶潰シ、以テ  
其部ニ穿孔メ、黑色ヲ呈ス、蓋シ此黑色部ハ必竟加爾基質



ノ多分ヲ失ヘル齒ノ組織ニ他ナラス若シ其穿孔細小ナル片ハ未タ甚シキ疼痛ヲ覺ヘスト雖凡或ハ唾液其髓管中ニ竄入スル片ハ忽チ劇烈ノ神經痛ヲ發スルヲ常トス而メ遂ニ其齒ノ冠頸等悉ク朽腐メ僅ニ根ノミヲ剩留スルニ至ル但シ或症ニ於テハ猶骨疽ニ於テ見ルカ如ク其發炎ノ為ニ骨質ヲ新生メ齒ノ髓管ヲ充填シ以テ自ラ其腐朽ヲ防遏スル者アリ

治法 此症ニ於テハ必スシモ拔齒法ヲ施スヲ要セス唯務テ其齒孔ヲ堵塞シ以テ唾液等ノ竄入ヲ防止スルヲ可トス即チ先ツ鑢子ヲ以テ其黑色部ヲ磨滅シ以テ全ク其健康面ヲ露ハサシムヘシ但シ此法ハ頗ル煩冗ヲ免レズ

ト雖凡究竟之ヲ施サハルヲ得ス方今ハ甚タ簡易ナル一器ヲ發明セリ即チ金剛石ノ一塊ヲ小竿ノ末端ニ裝付セル者ニメ之ヲ黑色部ニ當擬シ其他端ノ車ヲ以テ此器ヲ輪轉スル片ハ容易ニ之ヲ磨剝スヘシ若シ髓管露出メ神經ノ知覺鋭敏ナル片ハ豫メ其神經ヲ腐蝕セシメテ後髓管ヲ充塞スヘシ其藥ハ硝酸銀格魯兒亞銘等ヲ以テ燒灼スルニ宜シ或ハ屢重砒酸ニ等分ノ澱粉及ヒ少許ノ水ヲ加ヘ煉合メ餅狀ト為シ其少許ヲ取テ齶孔内ニ入ルヲアリ此法尋常ノ齒痛此ノ如クメ其知覺ヲ鎮抑シ後其孔ヲ填塞スヘシ即チ黃金ノ薄板ヲ取り消息子端ヲ以テ之ヲ孔内ニ箝挿セシメ以テ全ク之ヲ充填スルニ至ル此法若



シ宜キニ適スレハ、數歲間、或ハ終身全ク其患害ヲ免レシ  
 ムルヲ得ヘシ、又銀板及ヒ巴刺胃母ヲ以テ之ヲ施スト雖  
 凡、黄金ヲ用ユルカ如ク密着セス、往時ハ專ラ亞鉛ヲ需用  
 ス、是レ最モ不佳トス、或ハ求答百兎加ヲ用ユルコトアリ、其  
 法、求答百兎加一分、生石灰五分、細砂一分ヲ混シ之ヲ陶器  
 ニ入テ酒精燈上ニ熱シ、指頭ヲ以テ之ヲ捏和シ、放冷スル  
 ニ及テ硬變ス、之ヲ用ント欲スルキハ、更ニ熱メ柔軟ト為  
 スヘシ、但シ求答百兎加ハ、黄金ノ如ク持久スルコト能ハス  
 ト雖、凡、其廉價ナルヲ以テ頗ル施シ易シトス、蓋シ此填孔  
 法ハ、愈初起ニ施セハ、愈良功アリ、又全ク齒冠ヲ朽敗スル  
 者ハ、新ニ別冠ヲ作り、其部ニ裝付スルヲ得ヘシ、即チ象牙

ヲ以テ之ヲ製シ、且ツ二三個ノ釘ヲ刺メ、其部ニ固定スル  
 ニ便ス、先ツ其残留セル齒ニ孔ヲ穿チテ之ニ刺入シ、其冠  
 部ハ黄金線ヲ以テ結住スヘシ、但シ此ノ如キ法ハ、專ラ齒  
 鑿ノ擔任スル所トス、  
 以上論述スル所ノ尋常齲齒ノ外、全ク其外見ヲ變セスメ  
 其髓管中ニ發炎スル者アリ、此症ハ劇痛ヲ發シ、且ツ髓管  
 内及ヒ齒窩内ニ膿膿ヲ來スヲ常トス、此ノ如キ者ハ、宜シ  
 ク其齒ニ穿孔メ、髓管内ニ達セシメ、以テ膿ヲ排洩スルヲ  
 務ムヘシ、但シ其疼痛劇甚ナルカ故ニ、早晚必ス拔齒法ヲ  
 施サ、ルヲ得サルコトアリ、或ハ屢齒根ノ骨膜ニ發炎スル  
 者アリ、通常之ヲ急慢ニ性ニ區別ス、其慢性症ハ、往々日本



ニ於テ目撃スル所ニメ之ヲ失苟兎陪苦ト名ク即チ数個ノ齒窩内或ハ全齒窩内ニ膿膿メ齒ト齒齦ノ間ニ滯留シ若シ之ヲ歴スレハ必ス其少量ヲ排洩ス而メ其齒ハ漸々搖動シ且ツ齒齦ハ萎縮消耗メ自ラ齒牙ヲ變長シ以テ屢脱落スルニ至ル治法ハ最モ困難ニメ多クハ功績ヲ収ムルヲ能ハス是レ其藥患処ニ達シ難キヲ以テナリ但シ通常含漱劑ヲ用ユ又沃陳丁幾ヲ齒齦ニ塗布シ或ハ腐蝕藥ノ溶液ヲ齒ト齒齦ノ間ニ滋入スルヲアリ例之ハ硝酸銀硫酸銅硫酸重鉛等ノ如シ而メ可成的其齒ヲ清潔ニシ且ツ常ニ其部ヲ歴メ膿ノ排泄ヲ促サンヲ要ス

急性齒炎

此症ハ齒窩内ニ多量ノ膿ヲ醸シ且ツ劇痛腫脹ヲ發ス而メ其膿ハ通常齒齦ヲ竄過メ外ニ排泄ス又上腭ニ於テハ其膿齒齦ヨリ流溢メ頬若クハ硬口蓋ニ來リ以テ其部ニ腫瘍ヲ發シ下腭ニ於テハ口腔ノ底面或ハ頸ニ來リテ亦其部ニ腫瘍ヲ發ス而メ此腫瘍ハ自ラ破潰メ後治ニ就ク者ナリ又既ニ齒根ノ骨疽ニ罹ル者ニ之ヲ併發スル片ハ必ス其部ニ瘻管ヲ生シ始終膿ヲ排泄スル者トス  
治法 速ニ其齒齦部ヲ截開メ骨ニ達セシムルヲ良トス即チ之ニ由テ其膿直ニ口腔内ニ排泄シ以テ自ラ頸頰等ニ腫瘍ヲ發スルヲ防クニ足ルヘシ既ニ腫瘍ヲ生スル者ト雖モ之ヲ口腔内ヨリ截開スル片ハ著シキ瘻痕ヲ貽ス



一ナシ若シ經久スルキハ其皮層自ラ薄變スルヲ以テ直  
 二外部ヨリ之ヲ施スヲ可トス又齒ニ骨疽ヲ來ス者ハ之  
 ヲ拔除スルカ或ハ其孔ヲ填塞スヘシ若シ癭管ヲ生スル  
 三至ルキハ速ニ之ヲ拔除スルヲ要ス且ツ其癭管口ヲ楮  
 圓形ニ截除シ縫合スレハ其癩痕甚タ醜惡ナルヲナシ但  
 シ其齒ヲ拔除スルニハ鈎或ハ鉗子ヲ以テスヘシ他器ヲ  
 以テ妄ニ齒牙ヲ旋轉スルキハ儘腭骨ノ一部ヲ毀害スル  
 ノ弊アルカ故ナリ余曾テ之ニ由テ下腭ノ脱而メ拔齒後  
旧ヲ起セシ者ヲ目撃セリ屢劇シキ出血ヲ起スヲアリ若シ尋常止血法ヲ以テ功ヲ  
 奏セサルキハ撒糸少許ヲ取り其齒窩ニ填メ且ツ木栓ノ  
 一端尖銳ナル者ヲ以テ之ヲ栓住シ患者ヲメ強ク上下ノ

齒ヲ咬接セシムヘシ或醫ハ再ヒ其拔除セシ齒ヲ挿入メ  
 之ヲ遏止スルノ法ヲ稱用スト雖此或齒ニ於テハ甚々難  
 シ例之ハ其根三叉ニ分岐スル者ノ如シ此ノ如キ出血ハ  
 所謂出血質ノ入ニ於テ多ク見ル所ナリ時トメハ誤テ他  
 齒ヲ拔キ或ハ二齒ヲ拔出スルヲアリ然ルキハ直ニ之ヲ  
 本窩ニ挿復メ金線ヲ以テ他齒ニ緊縛シ且ツ其齒ノ内外  
 面ニ求答百兎加ヲ當テ副木ノ用ヲ為サシムヘシ此ノ如  
 クメ通常一週間ヲ經ルキハ其齒再ヒ固定スルヲ得ヘシ  
 或ハ拔齒ノ時ニ當リ折斷メ齒根尚殘留スルヲアリ是レ  
 甚シキ害ナキカ故ニ之ヲ棄置スルモ可ナリ但シ疼痛ヲ  
 發スルキハ速ニ之ヲ拔除セサルヲ得ス



囊齒

此症ハ其齒全ク發育セサル者或ハ僅ニ其一部發育スル者ニ生スル所ノ囊腫ナリ蓋シ尋常齒牙ノ發育スルヤ先ツ齒芽ヲ以テス而メ此齒芽ハ小胞状ト為テ俱ニ腭骨内ニ存ス時トメハ其發育妨害ヲ被ムリ或ハ唯其一部ノミ成長スル者アリ是レ其囊腫ノ由テ生スル所以ナリ而メ其囊腫中ニハ流動体ヲ含ミ且ツ希レニハ齒根或ハ齒冠ノ一片ヲ蓄存シ漸ク増大メ雞卵状ニ至レテアリ通例多クハ十五歳乃至十六歳ノ人ニ發スル者ニメ或ハ齒窩内或ハ上腭竇内ニ發シ或ハ眼窩及ヒ鼻腔内ニ發スルニアリ若シ刀ヲ其部ニ達シ得ル片ハ容易ニ之ヲ除去スヘシ

即チ先ツ其骨ノ一部ヲ鑿或ハ缺ヲ以テ截開シ且ツ指ヲ挿入メ齒ノ一片其中ニ存スルヤ否ヲ檢擦シ若シ之ニ觸ル、片ハ直ニ拔除シ然ル後沃陳下幾等ヲ注射スルキハ其囊腫自ラ消治スルヲ得ヘシ又時トメハ顔面ノ皮下ニ囊腫ヲ發シ其中ニ齒ヲ含ムトアリ而メ齒ニ顔面ノミナラス或ハ腹部及ヒ下肢等ニモ亦之ヲ發シ且ツ其中ニ數個ノ齒毛髮及ヒ骨ノ一部ヲ蓄存スルコトアリ蓋シ此ノ如キ者ハ固ヨリ齒芽ヲ以テ發生スルニアラス或説ニ從ヘハ人卵ノ發育不全ナル者ヲ其囊腫中ニ有スル者ナリトス然レモ畢竟之ヲ確信マルニ足ラス

第七腭骨疾病



上腭骨断

是レ甚々希ニ見ル所ニメ、必ス直達暴力ニ由テ來ル例之  
 ハ器械及ヒ銃丸ノ衝突ニ於ケルカ如シ、其輕症ニ在テハ  
 往々拔齒法ヲ施スニ當テ之ヲ發スルコトアリ、但シ鉗子ヲ  
 用ヒサルキ  
 發スニ之ヲ通常齒窩ノ一部、或ハ其全部ヲ折斷シ、或ハ時トメ  
 ハ上腭骨ノ破裂ヲ起スコトアリ、是レ亦衝突若クハ打撲ニ  
 ニ由テ來ル者ニメ、其破裂屢頭蓋ニ侵及シ、以テ大危険ヲ  
 將出スルコトアリ、或ハ希ニ破碎折斷ヲ發ス、殊ニ銃丸ノ所  
 害ニ由ル者多シ、例之ハ自殺セント欲メ銃端ヲ口内ニ含  
 ミ、誤テ上腭ヲ貫破スルカ如シ、  
 症候 此症ニ於テハ必ス其部位ヲ變シ、且ツ之ヲ按スレ



ハ軋音ヲ聞クヘシト雖、其部多クハ腫脹メ稍診斷シ難  
 シトス、而メ此腫脹ハ血液及ヒ滲出物ヨリ成ル者ニメ、顔  
 面及ヒ上腭ヲ被包スル所ノ粘膜下ニ來ル、或ハ空氣竄入  
 ノ為ニ氣腫ヲ發スルコトアリ、是レ鼻腔ト交通スル腔洞例  
 之ハ上腭竇等ニ破裂ヲ起ス者ニ於ケルカ如シ、此症ハ呼  
 氣ニ當テ毎ニ空氣ヲ竄入シ、以テ皮下或ハ粘膜下ノ結締  
 織内ニ膨出スル者ナリ、以上骨断ノ經過ハ通常良全ナリ  
 但シ劇シキ出血ヲ發スル者ハ殆ント危険ヲ免レス、殊ニ  
 銃創  
 ニ於テ然、是レ即チ内腭動脈ノ毀傷ヲ被ムルニ由ル者ナ  
 リトス、  
 レハナリ

治法 骨断部ノ位置ヲ整復スルヲ先務トス、即チ可成的



指ヲ口内ニ挿入メ其部ヲ壓シ以テ本位ニ復セシムヘシ  
 且ツ兼テ鼻腔内ニ「カテート」ヲ送入シ其上方ヨリ之ヲ  
 壓住スルヲ可トス又此骨断ニ由テ其部ノ齒牙脫離セン  
 トスル者ハ務テ之ヲ齒窩内ニ復納スヘシ又破碎骨片若  
 クハ他ノ異物例之ハ鏡丸等ノ留存スル片ハ速ニ之ヲ除  
 去セサル可カラス若シ或ハ劇シキ出血ヲ來ス片ハ外頸  
 動脈ヲ結紮スルノ外他技ナシ蓋シ此骨断ノ位置ヲ整復  
 スルハ容易ナリト雖凡之ヲ其部ニ固定スルハ甚々難シ  
 尋常之ヲ保持スルニハ銀線ヲ以テ各齒ヲ結束シ或ハ求  
 答百兎加ヲ貼メ以テ其部ノ移動ヲ防クヲ良トス即チ求  
 答百兎加ヲ温湯ニ蘸メ柔軟トナシ然ル後之ヲ薄板状ニ

作り口蓋齒及ヒ上腭骨外面ノ粗糙部等ニ固着セシム是  
 レ猶義布私繃帶ニ於ケルカ如キ作用ヲ為ス者ナリ若シ  
 其骨断大ナルキハ求答百兎加ノ薄板二個ヲ以テ副木ノ  
 用ヲ為スヲアリ即チ其一個ヲ上腭ニ附シ一個ヲ下腭ニ  
 當テ以テ其中央ニ於テ互ニ支梧セシムルナリ但シ此法  
 ニ由テ自由ニ其患部ニ藥液ヲ注入スルヲ得ヘシト雖凡  
 患者自ラ口ヲ閉ツルヲ能ハサルカ故ニ宜ク液体ノ食餌  
 ノミヲ給與セシムヘシ或ハ求答百兎加ヲ缺ク片ハ木片  
 ヲ以テ楔ヲ製シ且ツ之ニ齒ノ適入スヘキ孔ヲ穿チ之ヲ  
 挿置スルノ外卓技ナシ若シ骨断部ニ膿膿ヲ來ス片ハ治  
 後屢瘻管ヲ貽シ以テ上腭竇或ハ口腔、鼻腔等ト相交通ス



ルニ至ル又其骨断ノ位置未タ修復セサルキハ、淚管ヲ壓塞メ自ラ淚液ヲ湧溢セシメ、或ハ鼻腔ヲ閉塞スルコトアリ、但シ此ノ如キ症ハ其經過一般不良ナルコトナシ、  
顴骨折断モ亦屢上腭骨断ニ併發スル者ニメ、必ス直達暴力即チ衝突打撲、轉墜、及ヒ銃丸ノ激中等ヨリ來ル、而メ其症タルヤ横破裂ヲ起ス者アリ、或ハ陥没ヲ生スル者アリ、或ハ破碎スル者アリ、蓋シ尋常頭蓋骨断ヲ併發セサルキハ、其經過多クハ不幸ナラサルヲ得ヘシ、若シ其骨断部ノ位置甚シク錯變セサル者ハ、必スシモ手術ヲ施スヲ要セスト、雖モ著シク之ヲ呈スルキハ務テ之ヲ復故セサルヘカラス、即チ先ツ顴骨部ノ皮膚ヲ截開シ、鈎ヲ以テ其骨ノ

後方ニ挫取シ、且ツ牽引メ之ヲ本位ニ復サシムヘシ、此術固ヨリ危険ナラスト、雖モ尚皮膚ノ截開部ヨリ抜栓器ノ如キ者ヲ用テ、以テ其骨ヲ引出スルノ最優ナルニ若カス、此骨ハ一旦其位置ヲ修復スレハ、自ラ能ク保持スル者ニメ、治後僅ニ其痕跡ヲ留存スルノミ、

上腭骨膜炎

此症多クハ齒根炎ニ繼發シ、且ツ膿腫メ上腭ノ骨膜下ニ潛留ス、若シ其潛膿夥多ナルキハ、其部ノ骨ニ滋養不給ヲ來シ、以テ遂ニ死壞ニ陥ラシメ、其骨片自ラ健康骨ヲ離脱メ膿ト共ニ排泄スルナリ、但シ其骨片未タ排泄セサル際ハ、絶ヘス膿ヲ釀成シ、且ツ其膿常ニ口内ニ溢流メ臭氣ヲ



放ツノ患アリ

治法 先ツ其部ヲ截開メ骨ニ達シ、務テ其瀝膿ヲ排池セシムヘシ、若シ之ヲ施スル愈速ナレハ其泄膿亦宜シキヲ得テ、以テ骨ノ死壞ニ陥ルヲ免レシムヘシ、既ニ死壞ニ陥ル者ニ於テハ、消息子ヲ挿入メ能ク其裸露セル骨ニ抵觸ス、但シ齒窩縁ノミ之ニ罹ルルハ其部ヲ截開メ骨片ヲ除出シ、以テ大ニ其經過ヲ短速セシムルヲ得ヘシ、然レ氏全ク上脰骨体ヲ侵害スルニ及テハ此法ヲ施スル能ハス、唯務テ其部ヲ淨潔ニシ、以テ其骨片ノ自ラ健康部ヲ離脱スルヲ待ツヘシ、

小児ノ生齒期ニ於テハ屢危險ナル上脰骨膜炎ヲ起スル

アリ又其熱性諸病例之ハ室扶斯、痘瘡、麻疹、及ヒ猩紅熱等ノ後ニ於テモ之ヲ發スルコトアリ、即チ先ツ其上脰ノ粘膜ニ腫脹ヲ呈シ、之ヲ壓スレハ疼痛ヲ覺ヘ、且ツ頰等モ亦大ニ腫脹メ、甚シキハ二日ノ後速ニ壞疽ニ陥ルコトアリ、此ノ如キ者ハ遂ニ虚脱ヲ極メ死ヲ致スニ至ル、即チ之ヲ治センニハ其腫脹ヲ發スルノ初ニ當リ、可成的速ニ上脰ノ粘膜ヲ截入メ骨ニ達セシムヘシ、且ツ頰部ニ於テモ亦然リトス、此ノ如ク施術スルルハ、以テ其腫脹ヲ減シ、壞疽ヲ防クニ足ルヘシ、爾後ハ其部ヲ壓定メ、再ヒ其腫脹ヲ起サ、ランコトヲ要ス、

粘膜潰瘍ノ為ニ上脰骨ノ壞疽ヲ發スルコトアリ、例之ハ水



銀及ヒ燐ノ中毒若クハ劇性ノ失苟兇陪苦ニ於ケルカ如  
シ蓋シ此症ハ潰瘍ノ為ニ其部ノ粘膜及ヒ骨膜ヲ腐蝕メ  
骨ヲ露出シ以テ滋養不給ト為ルカ故ニ其骨遂ニ死壞ニ  
陥ルナリ而メ此症或ハ微毒ヨリ發スル者アリ或ハ狼瘡  
ヨリ來ル者アリ即チ先ツ其粘膜或ハ骨膜下ニ微毒性結  
核即チ護謨腫ヲ生シ尋常多ク硬口蓋軟化メ遂ニ其部ノ  
骨ヲ穿孔シ以テ口鼻腔ヲメ相交通セシム但シ其經過ノ  
迅速ナル者ニ於テハ僅ニ二日間ニメ既ニ穿孔スルニ至  
ル而ノ或ハ甚シキ者ハ全口蓋ヲ腐蝕メ鼻中隔及ヒ上腭  
骨體ニ侵及スルヲアリ但シ其施療宜シキニ適スレハ未  
タ必スシモ蔓延スルヲナシ治法ハ沃度加里ヲ内服シ且

ツ水銀塗擦法ヲ施シ或ハ水銀劑ヲ内服セシムルヲアリ  
或ハ兼テ硝酸銀若クハ沃陳丁幾ヲ以テ其潰瘍縁ヲ燒灼  
スルヲ良トス或ハ含漱劑ヲ與テ常ニ其部ヲ滌潔セシム  
ヘシ以上ノ諸法ヲ施スルハ其潰瘍自ラ蔓延セスメ治ニ  
就ク者ナリ

或上腭骨膜炎ニ於テハ甚シキ骨ノ荒蕪ヲ來シ且ツ著シ  
ク肥厚スルヲアリ是レ殊ニ死壞セル骨片ノ残留スル者  
ニ於テ然リ但シ其肥厚僅ニ一部ニ止マルカハ敢テ著大  
ノ害ヲ生スルニ至ラス或ハ上腭下腭其他顔面及ヒ頭蓋  
諸骨ニモ亦甚シキ肥厚ヲ來スヲアリ是レ所謂象腫ニノ  
即チ彼ノ象脚症ト全一類ナリ蓋シ此症ハ先ツ顔面羅斯



ヲ發シ、一旦消治スルノ後屢其輕症ヲ再發メ遂ニ慢性ニ  
轉シ、之カ為ニ其部ノ骨膜ニ慢性炎ヲ發シ、以テ骨質ヲ分  
泌メ骨ニ肥厚ヲ來スナリ、且ツ此症ヲ發スルノ諸骨ハ其  
面必ス凸凹不正ヲ呈シ、其肥厚尋常ノ三四倍ニ至ルコトア  
リ、然ルルハ顔面諸腔即チ眼窩、鼻腔或ハ神經出路ヲ狹感  
ナラシメ、以テ屢眼球ヲ突出セシムルコトアリ、此症ハ治法  
ノ施スヘキナシ、

上腭竇膿

此症ハ齒根ノ腫瘍ニ繼發スル者アリ、殊ニ上腭ノ第二第  
三齶齒ニ發スルコト多シ、或ハ齒牙ノ骨疽ニ由テ生スル者  
アリ、或ハ拔齒法ノ不適ナルニ由テ來ル者アリ、例之ハ其

拔齒時ニ當リ上腭竇縁ニ折斷若クハ破裂等ヲ致スカ如  
シ、或ハ竇内ノ異物竄入ニ由テ起ル者アリ、凡ソ此膿腫ハ  
其初起多クハ急性ニメ、疼痛及ヒ頬ノ腫脹ヲ發シ且ツ甚  
タ尋常ノ齒牙病ト誤認シ易キコトアリ、然レモ特リ其患者  
自ラ頭ヲ傾クニ當リ、其膿ノ鼻腔内ニ流出スルヲ覺フカ  
如キ者ニ於テハ、確然此症タルヲ徵知スヘシ、而メ漸々經  
久スルルキハ上腭竇擴張メ其壁菲薄トナリ、終ニ破潰メ膿  
ヲ洩出スルニ至ル、但シ其經過僥倖ナル者ハ、其膿自ラ口  
内ヨリ排洩スト雖モ、若シ然ラサル者ハ、遂ニ頬筋ヲ穿潰  
メ、極テ醜惡ナル瘻痕ヲ貽スヲ常トス、槩スルニ口腔及ヒ  
頬筋ニ貫通スルルキハ、其瘻管未タ以テ十分泄膿スルニ足



ラサルカ故ニ此症自ラ慢久ナラサルヲ得ス

治法 初起先ツ齒齦ニ蟻鍼ヲ貼シ、齒牙ニ骨疽ヲ生スル者ハ須ク之ヲ抜除スヘシ、若シ其上腭竇既ニ擴張スルニ至レハ、務テ其膿ノ排泄ヲ促スヲ緊要トス、此法數多アリト雖、凡左ノ二法ヲ以テ最モ妙トス、其一ハ先ツ第二齒ヲ抜除メ、其齒窩内ヨリ套管鍼ヲ竇内ニ刺入シ、以テ之ヲ洩出スルニ在リ、蓋シ此法ハ甚タ施シ易シト雖、凡若シ其鍼ヲ進入スルコト深キニ過ルキハ、反テ眼窩内ニ侵及スルノ恐アリ、其二ハ齒根ノ上部ニ於テ、鑿或ハ圓鋸ヲ以テ孔ヲ鑽開スルニ在リ、此法ハ齒牙ヲ失ハサルノ利ヲ有ス、但シ其孔ハ小指頭ヲ挿入スヘキ大サト為スヘシ、此ノ如キ

ニ法ヲ以テ穿孔セシ後ハ、諸他ノ注入法ヲ施スヲ要ス、即チ微温湯加密列浸等ヲ以テシ、若シ功ナキハ、硝酸銀、硫酸亜鉛等ノ溶水、或ハ沃陳丁幾ヲ用エヘシ、又其孔ニハ常ニ栓子ヲ挿入スルヲ可トス、是レ飲食時ニ當テ異物ノ竄入ヲ防シカ為ナリ、其栓ハ通常紙蠟、及ヒ求答百兎加等ヲ以テ製スト雖、凡未タ黄金板ヲ用ユルノ最良ナルニ若カス、抑以上ノ術ヲ施スキハ、其膿ハ尚排泄メ止マスト雖、凡之カ為ニ其上腭ノ擴張ヲ防クニ足ルヘシ、

上腭癭瘤

上腭ハ最モ腫癭ヲ發シ、易キ部ニメ、殊ニ多クハ悪性筋瘤ナリ、或ハ諸他ノ纖維瘤、囊腫、軟骨瘤、骨瘤、癌腫等ヲ發スル



一アリ而メ其患者ノ生活間ニ於テハ殆ント其癭瘤ノ何  
 物タルヲ診知スル一能ハス死後多クハ顕微鏡的検査ニ  
 由テ始テ其本性ヲ了スルノミヌ此部ニ發スル善性腫ハ  
 動モスレハ悪性腫ニ轉シ易キ一アリ例之ハ纖維瘤ニ於  
 ケルカ如シ蓋シ此瘤ハ元來善性腫ニメ唯結締織ノミヲ  
 以テ形成スル者ナリト雖モ後漸次ニ細胞ヲ增生シ以テ  
 遂ニ悪性腫即チ筋瘤ニ變スル者トス是レ通常上脣腫癭  
 中四分ノ三八悉ク皆筋瘤ニ歸スル所以ナリ而メ此瘤或  
 ハ上脣竇内ニ生スル者アリ或ハ齒窩内ニ發スル者アリ  
 即チ甲部ヨリ生スル者ハ先ツ其竇内ヲ充填シ且ツ竇壁  
 ラメ前方或ハ口腔鼻腔眼窩等ノ方向ニ擴張セシムル一

アリ或ハ其部ノ骨ニ觸ルハ其ハ屢軋音ヲ聴取ス是レ其  
 竇壁ノ大ニ變薄セル一徵ナリ而メ其瘤ハ遂ニ竇壁ヲ穿  
 潰メ速ニ増大シ以テ或ハ全鼻腔ヲ填塞シ或ハ眼窩内ニ  
 來テ眼球ヲ突出セシメ或ハ頰筋ヲ貫通メ外出シ或ハ頭  
 底骨ヲ穿過メ頭腔内ニ來ル一アリ余ハ咽喉内ヲ填塞シ  
 之カ為ニ窒息ノ斃レシ者ヲ目撃セリ又乙部ヨリ發スル  
 者ハ殊ニ拔牙後ニ於テ多ク見ル所ナリ而メ此瘤ハ久シ  
 ク其齒窩内ノミニ局留スト雖モ遂次ニ漸蔓メ諸他ノ齒  
 窩ニ累及スルニ至ル但シ其初起ニ在テハ容易ク其瘤ヲ  
 除去スルヲ得ヘシト雖モ若シ既ニ經久スルキハ或ハ硬  
 口蓋ヲ侵シ或ハ上部ニ進延メ上脣竇内ニ來ル一アリ果



然ルニ及テハ其經過一モ甲部ヨリ生スル者ト異ナル  
 下ナシ而ノ其患者多クハ虚脱ニ陥リ遂ニ死ヲ致スヲ常  
 トス殊ニ其瘤破潰メ多量ノ液ヲ流泄スル者ニ於テ然リ  
 盖シ此症ノ硬性ナル者ハ軟性ニ比スレハ其施療甚タ易  
 シ例之ハ纖維瘤及ヒ軟骨瘤ハ筋瘤ヨリモ治シ易キニ於  
 ケルカ如シ但シ其初起ニ於テハ患者未タ自ラ著シキ害  
 ヲ覺ヘサルカ故ニ多クハ醫治ヲ請フコトナク既ニ増患ス  
 ルノ後ニ及テ始テ施術スルヲ以テ屢其殘片ヨリ再發ス  
 ルノ弊ナキヲ免レス

治法 其初發間未タ増大セサル者ニ於テハ容易ク之ヲ  
 除去スルヲ得ハシ例之ハ其小瘤上脰竇内ニ存スル者ノ

如キハ先ツ其口角ヲメ強ク外方ニ曳擴シ圓鋸ヲ以テ犬  
 齒窩ヲ鑽開メ後鉗子ヲ以テ其瘤ヲ挾出スヘシ或ハ槓杆  
 ヲ以テ其部ノ骨膜ヲ離シ且ツ共ニ其瘤ヲ除去スルコトア  
 リ此ノ如ク施術セシ後ハ鑷子ヲ以テ其部ヲ刮剝シ或ハ  
 烙錢ヲ以テ之ヲ燒灼スルヲ可トス若シ其瘤既ニ長大メ  
 多少骨ヲ擴張スル者ニ於テハ其骨ノ一部モ亦俱ニ除去  
 セサルヲ得ス但シ此時ニ於テハ強ク口角ヲ曳擴スルモ  
 十分其距離ヲ得ルコト能ハサルカ故ニ宜シク先ツ其頰筋  
 ヲ截開スヘシ而メ全ク上脰骨ヲ剝除セント要スルモ  
 其鼻翼ヨリ弓状ニ深截メ顴骨ノ中央部ニ至ラシメ且ツ  
 更ニ鼻側ニ沿テ截入シ以テ内管ニ達セシムヘシ此法ハ



他ノ口角ヨリ直ニ頰ヲ截開スル者ニ比スレハ其瘻痕甚  
 タ醜惡ナルヲナシ此ノ如クメ後速ニ止血法ヲ施シ且ツ  
 其創片ヲ上方ニ剥離セシムルハ全然其部ノ骨ヲ露出  
 スヘシ此時尖銳ナル細鋸ヲ取テ鼻腔内ニ挿入シ以テ上  
 腭骨ノ鼻突起ヲ鋸断スヘシ或ハ鎖鋸若クハ小鑿ヲ然ル  
 以テ之ヲ行フコトアリ  
 後尚眼窩ノ下縁ニ沿テ地平方向ニ骨ヲ切リテ顴骨ニ達  
 セシメ更ニ槓杆ヲ以テ外眥ノ骨膜ヲ剥離シ且ツ其槓杆  
 ヲ骨ト骨膜ノ間ニ送進メ下眼窩截間部ニ達セシムヘシ  
 又顴骨ノ外面ニ於テモ骨膜ヲ剥離シ骨ニ沿テ其後部ヨ  
 リ下眼窩截間ニ至ラシメ後屈曲セル消息子或ハ彎鉞ヲ  
 以テ糸ヲ其截間ニ挿ケ之ニ鎖鋸ヲ連繫メ顴骨ノ眼窩突

起ヲ鋸断スヘシ又顴骨弓ニ於テ顴骨顛顛骨联接間ノ軟  
 部ヲ截開シ鑿ヲ以テ其弓部ヲ断離スヘシ此法ニ據テ上  
 部ハ悉ク断離スト雖凡其下部ハ尚齒窩及ヒ硬口蓋ニ固  
 着ス但シ齒窩及ヒ硬口蓋ハ可成的之ヲ侵掠セサルヲ要  
 ス是レ口鼻腔ヲメ相穿通セシムルノ恐アレハナリ故ニ  
 此時鑿或ハ細尖鋸ヲ取テ齒根ノ上部ニ於テ上腭骨ヲ地  
 平方向ニ切断スヘシ但シ或ハ之ト俱ニ齒窩ヲ除去セン  
 ト欲セハ須ク先ツ其部ノ齒牙ヲ拔除シ且ツ其粘膜及ヒ  
 骨膜ヲ截テ軟口蓋ニ達セシメ然ル後鑿子ヲ以テ軟口蓋  
 トノ接際ヲ地平ニ截断スヘシ是ニ於テ其上腭竇壁ハ全  
 ク断斷スト雖凡尚屢蝴蝶骨ノ翼状突起ト固着セルコトア



リ然レ凡是レ必スシモ鋸断スルヲ要セス既ニ此術ヲ畢  
 ルノ後ハ宜シク槓杆ヲ以テ顴骨ヲ擡起スヘシ若シ此際  
 ニ當テ其骨軟部ヨリ離断スルキハ強キ鉗子ヲ以テ其骨  
 ヲ旋轉シ且ツ曳出スヘシ蓋シ此ノ如ク旋轉スルキハ全  
 時ニ動脈ノ出血ヲ遏止スルノ利アリ之ヲ槩スルニ通常  
 其骨ヲ除去スルキハ必ス大出血ヲ來スカ故ニ可成的速  
 ニ指頭ヲ以テ其動脈ヲ壓定スルカ或ハ冷水ニ蘸セル海  
 綿ヲ取テ其創内ニ充填シ以テ之ヲ遏止セサルヘカラス  
 以上ノ術ヲ施スルキハ毫モ眼窩ノ下壁ヲ毀損スルコトナク  
 且ツ硬口蓋モ亦唯一小部ヲ除去スルノミ  
 又其瘤ノ甚タ増大セル者ニ於テハ全ク其上腭骨ノ半側

ヲ除去セサルヲ得サルコトアリ然ルキハ其頰筋ヲ口角ヨ  
 リ截テ顴骨ノ中央部ニ達セシメ後其創片ヲ剝離メ以テ  
 内眥ニ至ラシムヘシ是ニ於テ其上腭骨ノ半側全ク露出  
 ス此時先ツ一側ノ鼻軟骨ヲ截リ次ニ上腭骨ノ鼻突起ヲ  
 切り然ル後槓杆ヲ外眥部ノ骨膜間ニ進入メ可成的眼窩  
 ノ深部ニ及ハシ鑿子ヲ以テ眼窩ノ下壁ヲ截リ且ツ顴骨  
 ヲ及ヒ其眼窩突起ヲ截ルコト既ニ論スルカ如クスヘシ次  
 ニ上腭骨ノ中央部ニ於テ齒窩及ヒ硬口蓋ヲ全截メ以テ  
 其骨ヲ除去スヘシ其法亦上條ニ述ルカ如シ但シ之ヲ前  
 法ニ比スレハ甚タ優良ナラストス何トナレハ治後之カ  
 為ニ多少眼球ヲ下墜シ且ツ口鼻腔ヲメ相穿通スルニ至



レハナリ  
 齒窩ニ生スル所ノ癭瘤ハ容易ク之ヲ除去スルヲ得ヘシ  
 即チ其初起ニ於テハ唯鑿子ヲ以テ瘤ト齒窩ノ間ニ挿入  
 メ之ヲ剝除セシムルヲ足レリトス但シ其瘤ノ固着セシ  
 部ハ鑿子ヲ以テ摩刮スルヲ要ス若シ其瘤増大メ既ニ潰  
 瘍ニ變スル者ハ宜シク齒窩ノ一部ヲ鋸断メ共ニ之ヲ除  
 去スヘシ即チ先ツ其部ノ粘膜ヲ截テ骨ニ達セシメ然ル  
 後鋸或ハ鑿子ヲ以テ之ヲ截除スヘシ此症多クハ頰ノ截  
 開ヲ要セス且ツ後方ニ存スル者ト雖氏亦然リ唯鼻翼ニ  
 沿テ弓状ニ截入シ以テ顴骨中央ニ達セシムルヲ可トス  
 其瘤若シ或ハ増大メ上顴竇ニ侵及スルキハ向ニ論スル

所又手術ニ從事セサルヲ得テ通常以上ノ術ヲ施スルハ  
 其經過槩子良全ナリ且愈初起ニ施セハ其績愈著シ故ニ  
 其瘤既ニ潰瘍ニ陥ル者ノ如キハ術後必ス再發スルヲ免  
 レサルナリ

下顴骨断

下顴ハ上顴ニ比スレハ最モ折断ニ罹リ易クメ亦直達暴  
 力例之ハ打撲衝撞ニ由テ發ス或ハ騎兵ノ馬ニ蹴破セラ  
 レテ之ヲ起スコアリ或ハ拔齒法ノ不適ナルニ由ル者ア  
 リ

腮部骨断

是レ多クハ直線方向ニ來ル者ト雖氏希ニハ  
 其兩側ニ發スル者アリ然ル者ニ在テハ其中央部ハ口腔



底ノ諸筋ニ由テ強ク後方ニ牽縮セラル、ヲ常トス、  
 下脗枝骨断 此症ニ在テハ、通例其腮部ハ毎ニ骨断部ニ  
 轉倚スル者ニメ、脱臼ニ於テハ之ニ反メ、必ス健康部ニ轉  
 倚ス、是レ以テ此二症ヲ識別スルニ足ルヘシ且ツ此骨断ハ大  
 抵斜ニ前方ヨリ後方ニ向フヲ常トス、但シ殆ント其位置  
 ヲ變スルヲ少ナシ、是レ咀嚼筋束ニ由テ固ク其断骨ヲ持  
 繋スルヲ得ルカ故ナリ、

關節突起鳥喙突起骨断 關節突起ノ折断ハ往々脱臼ト  
 誤診スルヲアリ、然レハ是レ亦其腮部ハ必ス折断部ニ轉  
 倚シ、脱臼ニ在テハ常ニ健康部ニ轉倚スルノ特徴アリ、鳥  
 喙突起ノ折断ハ最モ深部ニ存スルヲ以テ、其診斷甚々易

カラス、但シ此症ハ通常自然ニ治癒スル者多シ、  
 總テ下脗骨断ノ診別ハ甚々難キニアラス、即チ其部ニ觸  
 ル、片ハ必ス軋音ヲ發スルヲ常トシ、若シ其骨断端互ニ  
 齟齬スル者ニ於テハ、屢唇及ヒ頤等ニ麻痺ヲ起スヲアリ、  
 是レ下脗神經ヲ壓迫スルニ由テ然ルナリ、且ツ此症ハ通  
 常甚シキ出血ヲ來シ、頰及ヒ頸等ノ皮下ニ汎濫スル者ト  
 ス、又多クハ口内發炎及ヒ腫脹ヲ來シ、以テ唾液ノ分泌ヲ  
 増盛セシムルヲアリ、其經過ハ大抵不良ナルヲナシ、且ツ  
 破碎骨断ヲ發スル者ト雖、自ラ膿膿メ治ニ就クヲ常ト  
 ス、特リ齒窩骨断ニ於テハ其療癒殆ント困難ナリ、  
 治法 其骨断ノ景況ニ隨テ各全シカラス、若シ其位置此



モ轉變スルヲナク、或ハ稍之ヲ呈スルノミナレハ、必スシ  
 モ復法ヲ施スヲ要セス、唯木栓ヲ齒間ニ挿入シ、且ツ繃帶  
 ヲ施メ以テ其下脰ノ下墜スルヲ防クヘシ、若シ強ク轉位  
 スル者ニ在テハ、勉テ之ヲ整復セシムルヲ要ス、即チ口内  
 ニ二指ヲ挿入シ、其骨斷部ヲ按摩メ以テ本位ニ復サシメ、  
 然ル後其部ニ求答百兎加ノ副木ヲ施スヘシ、即チ柔化セ  
 ル求答百兎加ヲ取テ、下脰ノ内面及ヒ齒窩ニ挿入メ、之ヲ  
 固定スルナリ、又下脰ノ外部ニ於テ尋常ノ副木繃帶ヲ施  
 ストアリト雖、患者多クハ之ニ堪レテ能ハス、若シ之ヲ  
 施サント欲スルキハ、義布私繃帶ヲ以テ其下脰縁ヲ被覆  
 スルヲ良トス、又破碎骨斷ニ於テ軟部ニ創口ヲ有スル者

ハ、先ツ其部ノ粘膜ヲ縫綴メ、務テ唾液或ハ食物ノ骨斷部  
 ニ侵入スルヲ防クヘシ、此ノ如クスルキハ、亦兼テ屢其膿  
 膿ヲ豫禦スルニ足ルトアリ、又其破碎甚シクメ、適宜ノ位  
 置ヲ保持シ難キキハ、銀線ヲ以テ其骨片ヲ齒根ニ繫住セ  
 シムルトアリ、且ツ此症ニ於テモ求答百兎加繃帶ヲ施ス  
 ヲ可トス、槩スルニ此骨斷ニ於テハ、其骨片稍必ス膿ト共  
 ニ排泄スト雖、凡多クハ自ラ治癒ニ就ク者トス、宜シク其  
 療養中全ク咀嚼ヲ禁メ、唯流動食餌ヲ與ヘ、且ツ常ニ其部  
 ヲ潔淨ナラシムヘシ、

下脰脱臼

是レ亦衝擊轉墜等ノ如キ外來暴力ニ由テ發ス、或ハ欠伸



ニ由テ來ルコトアリ或ハ大ナル果實等ヲ口内ニ含ムニ由  
 テ之ヲ起スコトアリ或ハ拔齒ニ當テ之ヲ發スルコトアリ總  
 テ此症ハ多クハ其關節突起ノ前方ニ脫離スル者ニメ其  
 口ハ必ス開放メ閉合スルコト能ハサルヲ常トス而メ唯其  
 一側ノミニ發スル者アリ或ハ兩側共ニ發スル者アリ或  
 ハ希レニ其關節頭ノ側方ニ脫離スル者アリ此時ニ於テ  
 モ亦其口ヲ閉合スルコト能ハス蓋シ其所以ハ下腭ノ外側  
 靱帶ノ緊張スルニ係ル者ナリ

治法 其關節頭ヲ復位セシムルヲ急務トス即チ往昔ニ  
 在テハ強ク其腮部ヲ撞打メ之ヲ復納セリト雖モ輓令ハ  
 兩拇指ヲ口内ニ入レテ之ヲ齒上ニ當擬シ他指ヲ以テ下

腭ノ外部ヲ握取シ然ル後先ツ其一側ヲ下方ニ壓メ之ヲ  
 復納シ次テ他側ニ於テモ亦此ノ如クスヘシ通常甚タ經  
 久セル者ト雖モ右ノ伎倆ヲ以テ能ク平治セシムルヲ得  
 ヘシ

下腭關節炎

其輕症ハ屢他病ニ併發ス例之ハ急性痿麻質斯膿熱及ヒ  
 外聽道ノ發炎ニ於ケルカ如シ殊ニ外聽道軟部ノ潰瘍ニ  
 於テ最モ多シ此症ニ罹ルルハ必ス其部ニ疼痛腫脹ヲ來  
 シ且ツ其運動ヲ妨碍ス但シ耳前ニ蟻鍼若クハ芫菁膏ヲ  
 貼シ或ハ沃陳丁幾ヲ塗布スレハ速ニ之ヲ緩解セシムル  
 ヲ得ヘシ又外聽道ニ膿膿メ下腭關節内ニ破潰スルコトア



リ此時ニ於テハ其關節ニ骨疽ヲ生シ其膿癭管ニ沿テ口  
 内若クハ頰外ニ排泄ス若シ其患者ヲソ下脰ヲ運動セシ  
 ムルキハ其關節部ニ於テ粗糙ナル骨面ノ互ニ摩擦スル  
 音ヲ聞クヘシ然ルキハ其癭管ヨリ關節内ニ沃陳丁幾ヲ  
 注入スヘシ此ノ如クメ尚功ナキキハ其關節頭ニ一部鋸  
 断法ヲ施サ、ルヲ得ス即チ此法ヲ施サント欲スルキハ  
 先ツ其耳前部ヲ下方ニ截開メ骨ニ達セシメ且ツ槓杆ヲ  
 以テ其部ノ骨膜ヲ剝離シ然ル後鎖鋸ヲ關節頭ノ後部ニ  
 挫ケテ之ヲ鋸断ス即チ之ニ由テ其下脰ノ運動ハ再ヒ自  
 由ト為ルヲ得ヘシ

慢性下脰關節炎

此症ハ殊ニ痛風ニ併發スル者ニメ猶

他ノ慢性關節炎ニ於ケルカ如ク其關節窩内ニ尿酸鹽ヲ  
 沉着セシメ且ツ其骨ニ荒蕪ヲ來ス而メ此荒蕪ハ關節ノ  
 靱帶ニ波及シ之カ為ニ其運動自ラ困難ト為リ若シ關節  
 窩ノ上部及ヒ關節突起ヨリ荒蕪ヲ來シ且ツ其部ニ骨質  
 ヲ沉澱メ互ニ癒着スルキハ全ク其運動ヲ妨碍シ以テ牙  
 關緊閉ヲ誘發スルニ至ル此ノ如キ者ハ其治甚タ難ク且  
 ツ其經過モ亦頗ル緩慢ナリ  
 治法 時々其關節部ニ蟬鍼ヲ施シ或ハ芫菁膏ヲ貼スル  
 ヲ可トス既ニ全ク其運動ヲ妨止スルニ至ルキハ内側ノ  
 關節ニ一部鋸断法ヲ施スノ外他技アルナシ

下脰骨膜炎



是レ亦上腭ニ於ケルカ如ク通常齒牙ノ骨疽ヨリ來ル之  
 ヲ治センニハ全シク口内ニ於テ下腭ニ沿ヒ廣ク截開ノ  
 骨ニ達セシムヘシ若シ速ニ此術ヲ施サハルキハ其膿下  
 墜メ自ラ口腔底ニ滯留シ漸次ニ喉頭上部ニ來リテ以テ  
 大ナル腫瘍ヲ發スルニ至ル凡ソ此ノ如キ患者ハ屢嚥下  
 困難或ハ呼吸窘迫ヲ起シ且ツ常ニ發熱メ甚シキ衰弱ヲ  
 招クヲ常トス蓋シ此症ニ截開ヲ行ハント欲セハ宜シク  
 其波動ノ最モ著シキ部ニ於テ口内ヨリ之ヲ截開スヘシ  
 是レ其外方ヨリ行フ者ニ比スレハ毫モ其瘢痕ヲ貽サハ  
 ルヲ優レリトス然レモ彼ノ喉頭上部ニ大腫瘍ヲ發スル  
 者ノ如キハ則チ内外ヨリ之ヲ截開セサル可カラス

下腭癭瘤

是レ亦上腭ニ於ケルカ如ク最モ多ク發スル者ハ筋瘤ナ  
 リ而モ或ハ齒窩内ヨリ生スル者アリ或ハ下腭骨ヨリ來  
 ル者アリ希レニハ纖維瘤軟骨瘤骨腫及ヒ癭腫等モ亦發  
 スルヲ無キニアラス

治法 之ヲ療スルニハ必ス手術ニ賴ラサルヲ得ス其術  
 ハ即チ一部鋸断法是レナリ總テ下腭ハ上腭ニ比スレハ  
 其經過頗ル良全ナリ是レ蓋シ下腭ニ發スル者ハ上腭ニ  
 於ケルヨリモ其容積速ニ醜惡ト為ルカ故ニ患者早ク自  
 ラ醫治ヲ乞フニ至ルヲ以テ然ルナラン此鋸断法ヲ二種  
 ニ區別ス其一ハ齒窩部ニ於テ鋸断スル者其二ハ下腭ノ



一部ニ於テ鋸断スル者ナリ、  
 齒高部鋸断法ハ先ツ鈎ヲ以テ強ク其口角ヲ曳擴シテ豫  
 メ其鋸断スヘキ部ノ粘膜ヲ截開メ骨ニ達セシメ以テ其  
 骨ヲ露出シ細尖鋸或ハ骨鉸ヲ以テ之ヲ断去スヘシ但シ  
 術前ニ於テ須ク其部ノ齒牙ヲ拔除スルヲ要ス下腭鋸断  
 法ハ齒高ニ比スレハ最モ困難ナリ若シ下腭骨體ヲ鋸断  
 セント欲セハ左右ノ口角ヨリ下方ニ截開メ骨ニ達シ然  
 ル後全ク其下唇ヲ骨面ヨリ剝離セシメテ尚下腭後方ノ  
 軟部ニ及フヘシ但シ其瘤善性ナルキハ骨膜モ亦共ニ剝  
 離スルヲ可トス蓋シ此ノ如ク其創片ニ  
 骨膜ヲ附着セシムルキハ術後自ラ骨質ヲ沉漢メ其部ニ  
 新骨ヲ生シ以テ甚シク其容貌ヲ醜變スルヲナシ  
 而メ先ツ其鋸断セント欲スル部ノ齒ヲ拔除メ鎖鋸ヲ下

腭ノ後方ニ挫ケ以テ之ヲ鋸断スヘシ但シ之ヲ施スノ前  
 豫メ其舌尖ニ強糸ヲ貫繫スルヲ要ス其所以ハ右ノ手術  
 ニ由テ屢腮舌骨筋ノ固着點ヲ失フアルカ故ナリ且ツ  
 之ヲ貫繫セサルキハ術後其舌骨ハ舌根ト共ニ後方ニ牽  
 縮ノ之カ為ニ窒息ヲ起スノ恐レアリ故ニ若シ其手術中  
 其舌後方ニ陥入セントスルキハ之ヲ牽引スヘシ而メ既  
 ニ施術ヲ終ルキハ絆創膏ヲ以テ其糸端ヲ頰或ハ頸部ニ  
 固着セシムヘシ  
 下腭地平枝ノ鋸断法ヲ行ハント欲スルキハ先ツ其下腭  
 ニ沿テ皮膚層ヲ截開シ後鋸断スヘキ部ノ上下ヲ切リテ其  
 創片ヲ骨面ヨリ剝離セシムヘシ此術ニ於テハ顔面  
 動脈ノ結紮ヲ要ス而メ



下脣ノ内方ニ於テモ亦其軟部ヲ剝離メ後其部ノ齒牙ヲ  
拔除シ鎖鋸或ハ細尖鋸ヲ以テ之ヲ斷去スヘシ此時ニ於  
テハ必ス下脣動脈ヲ毀傷スルカ故ニ通常大出血ヲ起ス  
者ナリ但シ此動脈ハ元來下脣骨内ヲ通過スルヲ以テ之  
ヲ結紮スルヲ殆ント難シ故ニ蠟或ハ海綿ヲ以テ其部ヲ  
壓定シ以テ止血セシムヘシ時トメハ此出血劇甚ニメ少  
時間頰動脈ヲ壓定セサルヲ得サルトアリ然レモ畢竟此  
術ノ成績ヲ減害スルニ至ラス

下脣ノ半側ヲ全截セント欲セハ先ツ其關節ヨリ下脣縁  
ニ沿テ腮部ノ中央ニ及ハシメ且ツ上方ニ截開メ下唇ニ  
達シ以テ其創片ヲ剝離シ後切齒ヲ拔除メ下脣體ノ中央

ヲ鋸斷スヘシ此ノ如ク施術スル所ハ其脣骨ハ自由ニ運  
動スルカ故ニ容易ク其内方ノ軟部ヲ剝離セシムルヲ得  
ルナリ而メ後其關節窩ヲ脫離メ以テ之ヲ除去スヘシ蓋  
シ此手術ニ於テモ亦甚シキ出血ヲ來スカ故ニ頰動脈ノ  
壓定法ヲ要スルヲ常トス

總テ下脣骨ノ大部ヲ鋸斷スル所ハ屢大出血ヲ來スニア  
リ是レ顔面動脈及ヒ下脣動脈ヲ毀傷スルニ係ル故ニ往  
時ハ之ヲ施スニ先ツテ豫メ外頰動脈ノ結紮法ヲ行ヘリ  
ト雖モ此法亦甚タ危險ニメ及テ其患者ヲ屢死地ニ陷  
ラシムルノ恐レアルカ故ニ未タ良法ト称マヘカラス方  
今ハ凡テ其術ヲ施スニ當テ顔面動脈ノ上下部ヲ結紮シ



且ツ骨ヲ鋸断スルノ際、骨者ヲメ外頭動脈ヲ壓定セシメ、  
 後蟻或ハ海綿ヲ取テ其截断面ニ固貼スルヲ良トス、  
 下脣關節ヲ鋸断セント欲セハ、可成的骨ニ沿テ之ヲ行ハ  
 ン、トヲ要ス、是レ上脣動脈ヲ毀傷スルノ恐レアルカ故ナ  
 リ、或ハ術後大出血ヲ發スル<sub>ト</sub>アリ、尋常八日乃至十日此  
 時ニ於テハ外頭動脈若クハ普通頭動脈ヲ結紮スルノ外  
 他策ナシ、或ハ膿ヲ口内ニ流泄スル<sub>ト</sub>アリ、然ルキハ屢之  
 ヲ嚥下メ肺炎、胸膜炎、及ヒ頑固ナル腸加答兒ヲ誘發スル  
 ニ至ル之ヲ豫防センニハ全ク其創口ヲ縫接セス、宜シク  
 其一部ヲ放開メ、撒糸ヲ挿入シ以テ其膿ノ排泄ヲ促スヘ  
 シ、且ツ格魯兒水、石炭酸水等ヲ口内ニ注入メ、常ニ其部ヲ

淨潔ナラシムヘシ、又下脣ノ一部ヲ鋸断スルモ、治後其運  
 轉ヲ妨礙スル<sub>ト</sub>ナク、且ツ其半側ヲ全截スト雖、尚能ク  
 其作用ヲ保持スル者ナリ、但シ其鋸断セシ殘留部ハ多ク  
 ハ内方ニ陥没スルヲ常トス、是レ其筋ノ固着點ヲ失ヒ以  
 テ甚シク収縮ヲ起サシムルカ故ナリ、此ノ如キ者ニ於テ  
 ハ其殘骨ノ上下ニ象牙鍼ヲ刺入メ、以テ適宜ノ位置ヲ與  
 定スヘシ、象牙鍼ヲ用ユルハハ總テ此等ノ術ヲ施セシ後  
 發炎スルノ害ナシ  
 ハ、人エ下脣及ヒ齒牙ヲ裝付メ、以テ其咀嚼運轉ノ用ヲ為  
 サシムヘシ、



日講外科各論卷之四終

大阪公立病院出版目錄

葭元 大阪書籍會社

藥物學 教師越爾茂連斯氏講述 全二十冊

原病學各論 同 冊數未定

外科各論 同 冊數未定

產科論 同 全二冊

醫事雜報 同 冊數未定



皮膚病論

米國虞魯斯原撰  
院長高橋正純譯

全一冊

神經病論

同

全一冊

血管病論

同

全二冊

牛疫論

院長高橋正純述

全一冊

紙塑人體解剖譜

院長高橋正純譯  
教官岡澤貞郎校

全一冊



製本所

大阪本町四丁目

書籍會社



