スル事ナク全治セシモ、他ノ一例證ニ於テハ再發ヲ來シ爲ニ漸ク骨質ヲ搔抓シ肉芽ヲ發生セシメ以テ是レガ永久ノ治療ヲ得セシメタリ。

ハイチモ一九〇四年伯林ノ耳科學會ニ於テ根治手術後ニ發生セル本症患者ヲ供覺セリ。

治療法トシテハ單ニ硬ク壓迫ニヨリテノミ治療スルノ僥倖ナキニアラザルモ、多クハ手術的所置ヲ要スルモノナリ。先ヅ初メ腫瘍ノ切開、「ヨードホルムタンボン」ヲ試ミルベク、之ニヨリ肉芽ヲ發生シ、小ナル交通孔ハ閉鎖セラル、事少カラズ。然レドモ骨質ニ於テ著明ニ隙裂ヲ有スル場合ニハ其邊緣ヲ新鮮ニシ以テ肉芽組織ノ形成ヲ營マシムルヲ可トス。

Chevone 氏ノ如キ一本ノ串線 Hairsell ヲ用ヒ穿刺セル事ニヨリ効果ヲ收メ得タリト稱へ、Wernher 氏ハ沃度丁幾ノ注

入ニヨリ、バート氏ハ按摩ニヨリ、之ガ縮小ヲ見、遂ニ「エーテル」ノ注入ニヨリ完全ナル治療ヲ得セシメタリト稱スルモ、ゾンチンブルグハ切開及「タンボン」ヲ賞用シ、クラメルハ其例症ニ就テ二例ノ再發ヲ見タリシヲ以テ骨整形性方法ヲ賞揚ス。

Cavell 氏ハ十八歳ノ青年ニ於テ毫モ原因的動機ノ認メラル、モノナクシテ數月ノ經過ヲ以テ無症狀無障害ノ下ニ胡桃大ニ達セル本症ヲ見、軟部ヲ骨膜ト共ニ切開シ、検査セシニ骨膜下腔ト乳嘴突起含氣腔トノ間ニ一小交通口ノ存在スルヲ發見シタリシガ、外傷及ビ耳疾病ヲ經過セザル患者ノ既往歴ニ徴シ恐ラクハ其先天性ナルベキヲ知り、孔口ノ壁ヲ除去シ以テ其部位ニ肉芽形成ヲ營マシメ僅々二十日ノ治療日數ヲ以テ之レヲ全癒セシメタリト。

歐氏管ノ施術ヲ以テスル中耳疾患ノ療法

紐 育 Sydney. Yankauer 述

耳科教室 吉田 政次郎 譯

氏ハ從來記載セラレタル中耳ニ於ケル局所解剖上ノ境界ヲ一非ナリトシ次ノ如ク説明セリ中耳ハ扁桃狀ノ一腔筒ニシテ

aditus 卽後外方ヨリ前下内方ニ歐氏管峽部ニ終リ茲ヨリ鼻咽腔トナル而シテ峽ハ中耳ノ自然的開口部ニシテ恰モ副鼻腔ノ鼻道ニ於ケル各開口ニ相當スルモノナリサレバ鼓室ノ上部ヲ上鼓室腔下部ヲ下鼓室腔ト稱ヘラル、如ク前部卽歐氏管骨部ハ之ヲ前鼓室腔 Pterygum ト稱フルコトヲ得可シト

歐氏管峽部ハ二途ノ方法ニヨリテ診斷及治療上ノ目的ヲ以テ是ニ達スルコトヲ得卽一ハ鼻咽腔ヨリ歐氏管「カテーテル」ニヨリ一ハ外聽道ヨリ豫メ鼓膜前部ニ作リタル孔或ハ既ニ存スル穿孔ヲ介シテ峽部ニ到達セラル、之ナリ而シテ是ニ要スル器械ハ次ノ如シ

一、歐氏管「カテーテル」、氏ノ應用セル「カテーテル」ハ其全長一四仙ヲ算シ内口徑二密迷外口徑三、五密迷ニシテ其始端ハ圓錐形ニ膨大セルモノナリ

二、Tubenapplicator、ハ厚徑一、五密迷、全長一〇仙迷ノ鑢製管ニシテ其一端ニハ螺旋ヲ有シ又度盛ヲ刻セリ

三、Bougie、ハ Applicator ノ管内ニ挿入シ螺旋ニヨリテ一定部位ニ固定シ得ル如ク成リ二本ノ細キ銅線ヲ撚リテ造ラレ其終端ニハ二銅線ガ小ナル締係ヲ作り端ヲシテ圓滑ナラシム而シテ其端ニ綿ヲ捲付ケ是レニ希望スル藥液ヲ浸シ管内ヲ通ジテ必要ナル部位ニ挿入スルナリ從テ Applicator 此綿ガ脫離セザル様造ラレサル可カラズ

四、彈力性ニシテ Applicator ノ如ク度盛ヲ附シタル本來ノ歐氏管「ブジー」

五、歐氏管消息子、假漆ヲ以テ上塗シ煮沸ニ便ナラシムルモノニシテ之ヲ用フル時ハ患者ヲシテ疼痛ヲ感ゼシメズ其色煉瓦石樣赤色ニシテ鼓膜ヨリ之ヲ透見スルコトヲ得又其度盛ニヨリテ幾何程挿入セラレタルカヲ知悉スルコトヲ得扱テ歐氏管粘膜ノ腫脹或ハ浮腫ニ對シテハ上述シタル綿ニ五%「コカイン」ト千倍ノ「アドレナリン」トヲ浸漬シ之ヲ Applicator 内ニ二五密迷挿入シテ暫時放置シ次デ一二密迷 Applicator ヲ推進セシメ再ビ暫時放置シ次デ又推進セシム斯ノ如クスル時ハ歐氏管ハ漸次哆開スルニ至ル可シ其外此ノ如クシテ挿入シタル綿ハ歐氏管峽部ノ型ヲ採ルモノナレバ Applicator ハ又峽ノ形狀ヲ定ムルニ用キラル

藥劑トシテ用ユ可キモノハ明礬、醋酸礬土、單寧、沃度液、硝酸銀等ナリ就中偉効ヲ奏スルモノハ argyrol ニシテ本品ハ毫モ疼痛性ヲ有セズ爲ニ豫メ「コカイン」ヲ用フルヲ無クシテ五〇%ノ濃液ヲ用キ得ルモノニシテ制腐及收斂ノ作用アリ此療法ヲ應用スル時ハ耳鳴及耳痛ハ立ドコロニ消退スルモノニシテ輕度ナル炎症ノ初期ニシテ鼓膜ガ未ダ發赤膨隆ヲ示サル程度ノモノニ在リテハ本療法ヲ施セバ之レガ持續的恢復ヲ得セシム然レドモ鼓膜ガ既ニ發赤膨隆ヲ呈セルモノニアリテ本法施行後六―八時ニシテ症狀ノ反復スルモ

ノニハ穿刺術ヲ企テザル可カラズ氏ハ急性中耳炎症ガ既ニ化膿セルモノニ於テモ六時間ノ間歇ヲ以テ反復本療法ヲ行フ時ハ全ク之ヲ頓挫セシムルコトヲ得可シト又急性炎症ノ末期ニシテ分泌機ハ既ニ歇ミ鼓膜ノ穿孔モ亦閉鎖シタルニ拘ハラズ尙ホ難聴、耳鳴、充塞ノ感ヲ殘セル時ニ當リ *argyrol* ヲ歐氏管内ヨリ適用セバ速カニ確實ナル効果ヲ收ムルコトヲ得、中耳ノ亞急性炎症ニ對シ歐氏管内ヨリ「コカインアドレナリン」ト五〇% *argyrol* トヲ用フルトキハ尋常ノ治療法ニヨリテハ二三週ヲ要スルモノヲシテ數日以内ニ其分泌機轉及自覺的障害ヲ芟除セシムルヲ得、所謂慢性加答兒性耳炎ニシテ中耳内ノ換氣ヲシテ尋常ノ狀態ニアラシメンニハ須ク歐氏管ノ持續的開放ヲ要スルモノニシテ Y 氏ハ次法ニヨリ其目的ヲ達セリ

一、歐氏管峽ニ至ル迄「コカインアドレナリン」ヲ適用スルコト

二、歐氏管内ニ可成太キ消息子ヲ五—十分間挿入スルコト

三、五〇% *argyrol* ヲ用ヒテ峽ヲ通過セシムルコト

四、吹入法並ニ吸出法

外聽道ヨリスル歐氏管療法

Y 氏ハ之レニ特別ノ器械ヲ考案セリ即

一、歐氏管消息子 全長七仙迷ノ一管ニシテ尖端ヨリ二仙迷ノ部ニ於テ五仙迷ノ直徑ヲ有スル弓ニ相應スル彎曲ヲナ

シ且ツ之ニ適合スベキ把手ヲ具フ、使用法、先ヅ耳翼ヲ牽引スルコト無クシテ短耳鏡ヲ外聽道ニ挿入シ次デ歐氏管消息子ヲ通視シ得ル丈ク深ク送致シ茲ニ於テ耳翼ヲ後上方ニ牽引シ同時ニ該消息子ヲ目視シツ、更ニ深ク推進セシメ以テ鼓室ニ達スルヤ消息子ヲ回轉シテ尖端ヲ鼓室ノ前部ニ至ラシメ茲ニ初メテ歐氏管開口部ニ挿入スルナリ此法ハサノミ困難ナルモノニ非ズシテ消息子ノ彎曲部ガ鼓膜ノ前部ニ於テ少シモ認ムルコトヲ得ザル迄即其全部ヲ挿入スルコトヲ得ベク之ニヨリ消息子ハ峽ヲ去ル數密迷ノ所ニ在ルナリ

二、*Salpingotomy* 直徑一密迷ノ一管ニシテ他ノ歐氏管用器械ト同ジ長サ及彎曲ヲ有ス其先端ヨリ五密迷ノ所ハ刀及トナリテ銳ク其外端ハ再ビ鈍トナレルモノニシテ及ノ位置ハ恰モ此器械ヲ峽部ニ挿入スルニ當リ及ノ上前方ニ向ヘル如クセラル而シテ此器ハ峽部ノ狹窄ヲ切開スルニ適ス

三、*Salpingal curette* 他ノ器械ト同ジ長サ及彎曲ヲ有スル一管ニシテ先端ニハ背面ニ向ヘル及ヲ有ス

外聽道ヨリスル歐氏管ノ療法ニ適スル疾病ヲ峽部狹窄慢性中耳化膿症及耳硬化症等トス

甲、狹窄ノ療法、先ヅ鼓膜ノ前部ニ於テ(其前緣ヨリ一密迷許リ隔リタル所ニ於テ)三密迷ノ長ヲ有セル切開ヲ施シ切開ノ下緣ハ臍ノ高ニアラシム此切開口ヨリ *Appliator* ヲ挿入シテ「コカイン、アドレナリン」ヲ注入ス又豫メ歐氏管咽

頭部ヲ Tubenapplikatorヲ藉リテ麻痺セシメ置キ然ル後ツン
pungotomヲ挿入シテ峽部ニ進マシメ把手ヲ下後方ニ致シ以
テ刀及ヲシテ粘膜内ニ至ラシメ次デ器械ヲ抽出スレバ粘膜
ヨリ骨質迄切開スルコトヲ得ベシ

乙、慢性中耳化膿症ニ於テ化膿機ノ頑固ナルハ偏ニ歐氏
管ヨリ中耳ニ向ヒ再三傳染ヲ反覆スルニ因ルモノナル可ク
若シ歐氏管ニシテ完全ニ閉塞スルニ於テハ根治手術ヲ要ス
ベキモノヲシテ著シク其數ヲ減ゼシムルモノナルベキヲ信
ジテ止マズ而シテ歐氏管峽部ハ此目的ヲ達セシムルニ最適
當ナル部位ナリト何トナレバ該部ハ管ニ中耳ノ自然的通路
並ニ鼓室ノ終端タルノミナラズ歐氏管全路ノ最狹小部ナル
ヲ以テナリ加之ノミナラズ狹部ハ軟骨ト骨トノ連接部ナレ
バ他ノ斯ノ如キ部位例ヘバ發育シツ、アル骨ノ骨端線ト同
ジク抵抗弱キ部位ニシテ刺戟ニヨリ甚速カニ肉芽形成及骨
増殖ヲ來スモノナレバナリト然リ而シテ之レガ目的ニ施行
セラル、手術式ハ次ノ如シ、

先ヅ初メ外聽道中、耳及下鼓室腔ヲ飽和セル硼酸液ニテ洗
滌ス、Tubenapplikatorヲ用キテ十%「コカイン」及「二千倍」ア
ドレナリンヲ鼓室内壁ハ勿論峽部ノ室側迄モ塗布シ次デ歐
氏管「カテーテル」ヲ挿入シテ同藥液ヲ峽ノ咽頭側及峽部自
己ニ塗布ス次デ同ジク「カテーテル」ニヨリテ硼酸液ヲ以テ
歐氏管内ヲ灌洗ス、外聽道ヨリ峽部ヲ通過シ得ル最大「キュレ

ット」ヲ歐氏管ニ送入シ次デ之ヲ廻轉シテ刀及ヲ粘膜ヨリ
骨ニ至ル迄峽部ノ全側ニ壓入スル時ハ粘膜ハ全ク其基底ヨ
リ剝離シ器械ヲ内及外方ニ運動セシメテ五密迷以上ノ廣サ
ヲ剝離シ得可シ茲ニ於テ「キュレット」ヲ強ク外方ニ牽引ス
レバ粘膜ハ手囊狀トナリテ翻轉シ其截端ハ鼓室内ニ現出ス
ルニ至ル今若シ峽部ガ甚ダ狹クシテ爲ニ粘膜ヲ翻轉セシメ
能ハザルトキハ最小ナル「キュレット」ヲ用ヒテ猥ナク充分
ニ搔爬スルヲ要ス終ニ沃度ホルム末ヲ散布シ外聽道ニハガ
ーゼヲ填塞ス翌日ガーゼヲ除去シ法ニ從ヒ耳ノ處置ヲ施ス
Yankauer氏ハ此法ニヨリ一七患者ニ付キ二一ノ耳ヲ手術セ
リ其患耳ハ多クハ既ニ數年間化膿ガ持續セシモノニシテ二
一ノ内一三耳ハ治愈セリ該手術ハ無痛ニシテ唯二三ノ患者
ガ手術後疼痛ヲ訴ヘタルノミ又手術ハ外來處置トシテ行ハ
レ得可ク出血ハ僅カニシテ後出血ヲ來サズ且體溫昇騰或ハ
歐氏管咽頭部ノ腫脹ヲモ起サバリキ尙ホ自覺的雜音ヲ發ス
ルコト無ク聽覺ニハ影響ヲ及ボサバリキト

而シテ著者ハ手術後凡テノ症例ニ興味アル二現象ヲ認メタ
リ即其一ハ浮腫ノ狀ヲ呈スル鼓室正中壁ノ腫脹ニシテ是ガ
一―二週持續シ水樣分泌ヲ伴ヘリ是レ蓋シ恐ラクハ血管連
動神經性ニ基因セシム可キモノニシテ頸動脈叢纖維ノ損傷
ニヨルモノナル可ク又其一部分ハ鼓室内壁ヨリ歐氏管ヲ通
リ頸淋巴腺ニ注グ淋巴管ノ損傷ニ因スルモノナルベシ其二

ハ峽部ノ基質的癒着ニヨリ歐氏管ガ閉鎖スレバ鼓膜ノ穿孔ハ毫モ閉鎖スル傾ヲ有セズシテ却テ其大サヲ増加スルコト之ナリ

此二現象タルヤ耳硬化症ノ療法ニ向テ大ナル意義ヲ有スルモノナリ即耳硬化症ノ或ル例ニ於テ鼓膜穿孔ヲ形成セバ聽覺ハ良クナルモノニシテ Lucase ハ經驗上特ニリンチーノ成績陰性ナル時ニ此現象ヲ認ムルコトヲ論ゼリ然レドモ單ニ鼓膜穿孔ノミヲ企ツル手術ノ効果ハ多ク確實ナラズ何トナレバ第一鼓膜ヲシテ穿孔ノ儘保存シ置クコトハ屢不可能ノコトアリ第二早晚膿汁ヲ漏スニ至リ第三骨質ノ病機ハ何ノ影響ヲモ蒙ラザルノミナラズ却テ漸次症狀増進ヲ來スヲ以テナリ之ニ反シテ歐氏管閉塞後ハ鼓膜ノ穿孔ガ閉鎖セザル傾ヲ有セルコト並ニ化膿ガ歇ムコトノ事實ヲ顧慮シ又一方淋巴鬱滯ニヨリ發生スル循環ノ變化ニ由リテ病機ニ向テ直接影響ヲ及ボサシメ得可キモノナラントノ考ノ下ニ Y 氏ハ此法ニヨリテ耳硬化症ノ三例ヲ手術シタリ即之ヲ略記スレバ

第一例

六〇歳ノ女、患者ノ數世代前ヨリ遺傳的難聽ヲ證明ス、患者ハ耳鳴ノ外耳語並ニ會話語ヲ聽取スルコトヲ得ズ「リンチー」陰性、鼓膜及槌骨柄ヲ除去シ歐氏管部ヲ搔爬ス其結果聽力ハ直チニ克復シ二年ノ後雜音全ク去リ聽力ハ恢復ノマ、持續セリ今迄化膿ヲ起シタルコトナク、鼓膜穿孔ハ少シモ縮小スル傾ナシ

第二例

二五ノ處女、五年以來聽力減退シ、凡テノ音又殊ニ低調又音ノ感受持續ハ著ク短縮ス、リンチーノ陰性耳語 右耳「ニツオル」屢耳鳴ヲ發ス試ミニ鼓膜ヲ切開シタルニ耳語距離三フーストナレリ更ニ鼓膜及槌骨柄ヲ除去シ、歐氏管ヲ搔爬ス、手術後六週ニシテ耳語四フーストナリ三ヶ月後五フース九ヶ月後六フーストナレリ耳漏耳鳴無ク穿孔ノ縮小スル傾無シ

第三例

三八歳男、耳語聽距(右「ニツオル」リンチー陰性耳鳴アリ、鼓膜ヲ試驗的ニ切開シタル後聽力ハ兩側共ニ三〇ツオルトナレリ、更ニ鼓膜ヲ除去シ歐氏管ヲ搔爬セシニ一ヶ月ヲ經過シ、反應ノ去リタル後耳語ノ聽距ハ手術シタル耳ニ於テ八フーストナレリ

(譯者曰實際「オトスクレローゼ」ニ對シテ方法ガ然カク奏効ノ顯著ナルモノナリナハ輕々シク茲ニ判定シ得ザルモ其抄錄全文ヲ譯載シテ同泉諸氏ノ一考ニ資ス)