

漢醫產科學



版出店書

漢醫產科學

病證類目

難	臨	總
產	產	論
證		

雜	異	小
治	產	產
證	證	證

編輯大意

一 本書列述每一病證。俱分「病源」「病狀」「變症」「療法」「調養」五項。羅列清楚。使毫不知醫者。一翻此書。即知病之所在。治法如何。變症如何。調養如何。明如燃犀。毫無錯誤。

二 本書對於生理解剖。俱有明晰之詳解。

三 避孕諸法。本書內俱有明確之指示。

四 本書各方。方方有解。每一藥味。都明其藥性。屬寒屬熱。屬溫屬平。辨其味。是酸是甜。是苦是辛。明其用。入何經。走何絡。治何病。使毫無醫學知識之人。閱之都能了解。醫者閱此。更可明白。

五 本書內所列方藥。俱經諸名醫試驗。確實靈效。始予錄入。故方方俱效。無藥不靈也。

六 國醫對於產科。向無專書。有之惟達生篇等陳腐之籍。對於生理解剖。錯誤良多。

漢醫產科學 目次

總論.....一

處置小兒須知.....一

求孕須知.....三

受孕須知.....四

胎教須知.....五

擇醫須知.....七

生理要訣.....八

衛生要訣.....一九

測驗要訣.....二三

色脈要訣.....二六

臨產.....三〇

難產證

四一

骨盤狹小類

四二

部位不正類

四五

破水過早類

五〇

陣痛微弱類

五二

四肢脫出類

五五

臍帶脫出類

五七

臍帶纏絡類

五八

臍帶斷裂類

六〇

各方淺解

六一

小產證

六四

各方淺解

六九

異產證

七二

葡萄狀鬼胎類	七三
雙胎類	七五
各方淺解	七八
雜治證	八二
盤腸生類	八三
胎衣不下類	八四
死胎不下類	八六
兒生下即死類	八七
各方淺解	九〇

總論

處置小兒須知

當小兒於母體中娩出後。第一應將口腔及鼻孔揩拭。以防有羊水等入內。次之則切斷臍帶。次之則拭乾其全身。將血液胎脂等拭去。而後以小棉被。即所謂襁褓者包裹之。然後處置產婦。俟產婦安臥後。則以溫水爲之沐浴。水之溫度。約須攝氏寒暑表三七度。沐浴時。應爲全身檢查。其最要者。爲臍帶之結紮。是否堅固。肛門與尿道是否有閉鎖之畸形。而後要注意迴週。有無冷風侵入。浴法。載嬰兒於兩手。入水中時。應將頭部露出。不可使水入於小兒之耳中。枕其頭於左臂。以左手支持之。而以右手爲之洗滌。先洗顏面。次及頭部。次及軀幹。最後爲四肢。皮膚上附着之胎脂。於沐浴前雖曾揩拭一次。然於此沐浴時。更宜細細洗滌。塗肥皂於海綿。或軟布片拭去之。其不能者。更塗以卵黃。眼圈及口內。宜用清潔消毒之布片。濕以清潔之溫水洗滌之。俟全身

洗畢。則以乾毛布拭乾之。如肛門或尿道有閉鎖者。應立時請專門醫生施用手術。而臍帶之結紮。未堅固者。即重行結紮。更以五十倍之硼酸水洗滌之。再撒以硼酸末。然後用紗布包裹之。

種種處置後。即行將小兒穿衣。並以襁褓將小兒包裹。宜稍寬弛。不可過緊。否則易妨礙其發育。諸事妥洽。則以五十倍之硼酸銀水。滴入小兒眼中。左右眼各一滴。蓋小兒於通過產道時。眼中往往有血液、羊水、及子宮分泌液等侵入。致發生眼疾。故應爲之預防。而於頸、腋窩、肘關節、膝關節間。凡皮膚多摺皺之處。更應撒布滑石粉。

至小兒之飲食。當然爲乳汁。但不必生產後。即爲哺乳。可於十二小時後行之。蓋在此十二小時內。在小兒固無急急飲食之必要。而在母體。則於生產後。身體亦尙未復原。故哺乳不妨稍稍從緩。

又我國古法。凡小兒娩出後。於授乳之先。必飲以三黃湯。所謂三黃湯者。大黃、西黃、黃連三味。煮成湯是也。清解胎毒。早泄胎便。有無限之功效。

求孕須知

求孕之要訣。蓄精與調經而已。蓄精以寡慾爲貴。即古所云寡慾多男是也。以男子寡慾。則精液充足。精蟲健全。此時與女性交。必可得孕。所謂調經者。即婦女經期不準者。調之使準之謂也。經期準則卵子成熟。於每月經淨後七月內。得強壯之男子性交。與精子相會。定可受孕。

世間每見富人少子女。窮人則子女成羣。此何故耶。非天給人以不平等。富自爲之而自取之也。以富人倚其財勢。無所作爲。日求淫慾之滿足。於是妻妾成羣。左擁右抱。旦旦伐之。精蟲不能成熟。交而不能孕。孕而多不育也。至於貧人則日夜孜孜。惟憂衣食之不給。毫無他念。以求淫慾。故慾念淡而精蟲熟。精液厚。擁一黃臉婆已心滿意足。蓄精厚而施精專。宜其交而孕。孕而育矣。故求子無他道。亦無秘訣。惟蓄精與調經而已。雖然。此以普通人而言也。苟生理變態。子宮失常。是則須賴醫師之手術。爲之矯正。非蓄精調經所可奏功矣。

受 孕 須 知

婦女懷孕。為增殖人口之基礎。注意懷孕期間之攝生。實為婦女康甯之樞紐。此特為孕婦安全。亦有直接的密切關係。即與民族健全人口繁殖。均有絕大影響。婦女在於懷孕期間。偶一不當心。違反攝生。因此而侵入疾病。終身受害。大則因此而喪失生命。亦數見不鮮。

孕婦精神。須有相當靜養。亦不可快樂過度。而至妨礙精神上平衡。大凡遊戲場愉快情事。多足以影響孕婦精神平衡。或關於胎兒腦的發育。也要受到影響。故此鬧熱地。勿去為是。過度興奮生活。和劇烈感情衝動都要禁止。至於最使人驚怪之事物。尤須避去。但以十月懷胎之久。安能盡行躲避。擇所可能避去之。如險惡場所。猙獰之神像。以及畸形怪狀小兒等等勿使其親臨或目視最為相宜。

食物：人生賴主要五種營養素。蛋白質。脂肪。含水炭素。醫類以及水份。日常食物中魚肉菜蔬。含有豐富營養素。孕婦食物。應擇其易消化而富有營養素者為宜。鰻。烏

鹹魚。豬肉。糧食等富於脂肪。不易消化。梅。橙。柑。柚。酸味過強。胡椒。番茄。濃酒等刺激性太重。皆在忌食之例。

運動：孕婦亦當如健康人。當從事於戶外運動及諸種動作。但以醫師所許可之運動為限。多呼吸新鮮空氣。不獨身體有益。即於胎兒亦相宜。如登山涉水。乘車騎馬。屈曲身體。提攜重物。高攀舉重。均當禁忌。否則易引起子宮充血。易於流產。富家婦女。平常已慣安閑。妊娠時。矯養異常。其結果反不免於病。

清潔：宜常沐浴。既可使身體清潔。復可促進新陳代謝之機能。如每月有冷水浴習慣者。可持續勿斷。普通日用三十五度（攝氏表）之浴水。夏日可用較冷的水。在陰部要格外注意。以防不潔之物侵入陰道。分泌物較平時為多。應用硼酸水清拭。免生粒疹等症。

孕 教 須 知

婦人有娠。當遵胎教。不特無難產之虞。且生子鮮胎毒殤夭之患。凡經後四十餘日不

行。即宜謹房屋。慎起居。薄滋味。養性情。刻刻存心。與持寶玉無異。舉步必徐。行立必仰。坐不實其前陰。臥下久偏一側。不得耽坐嗜臥。使氣血凝滯。雖不可負重作勞。然須時時小役肢體。則經絡流動。胎息易於轉運。及至腰腹漸粗。則飲食不宜過飽。茶湯更須節省。不獨犬羊蟹蟹等一切有毒之物。不宜食。即椒薑常用之品。亦宜少食。其豕肉醇酒濕麪之類。亦不可恣噉。致歸精於胎。過於蕃長。而有難產之患。且令子在胞中。稟質肥脆。襁褓必多羸困。至一切宰殺凶惡之事。以及修造動工。奇形怪狀。皆不宜見。甫交三月。即當滿裏其腹。若胎氣漸長。僅可微鬆其束。不可因其氣急滿悶而頓放之。

夏日澡浴。須避熱湯。冬時雪簾。勿迫爐炭。其最要緊者。尤在節制交合。蓋交合不節。淫火盡歸其子。必釀痘疹疥癩之毒。然須妊婦稟性安靜。不假強為。若強制以違其性。鬱火內熾。則所害亦同。是又在曲體母情。適其自然之性。至如懷子受驚。則子多胎驚。懷子抱鬱。則子多結核流注。懷子恐懼。則子多癩癩。懷子常起貧妄之念。則子多鄙吝。懷子常懷忿怒之心。則子多暴戾。懷子常作綺語詭行。則子多詐偽。故子母之

氣。息息相通。必當檢束身心。徹遵禁戒。宗祧重務。不可輕視也。

擇醫須知

異常分娩。究居少數。而正規分娩。占全數百分之九九。故不必在家庭中生產。更不妨即延請產婆。然產婆未必盡良。或學識淺薄。或經驗不廣。應事前即注意及之。擇當有學識而經驗較多者。如地方較近者。更爲便利。且也。凡孕婦在孕第第二十星期。即應先赴產科醫師檢查身體及胎位。在母體有無心臟病腎臟病。及其他不利於分娩之疾病。而在胎兒則檢查其體位及體向。苟可療治者。速爲療治。苟可矯正者。速爲矯正。迨至妊娠末期。又當延請產科醫師診斷一次。以測定其骨盤之何若。胎位之何若。以及母體之健否。如無異狀者。則屆時自可自然分娩。無招請產科醫師之必要。招一產婆足矣。惟產婆須人格高尚。而又學識經驗俱富者方可。蓋產婆之良否。實關係於母子二人之生命與健康也。應先調查其經歷。如何處學校畢業。有何開業執照。何年開始執業。有無致人死亡或傷害等情事。調查周詳。然後再調查其人格。蓋產婆出入閨闈。極易得

知一家之祕密。品性惡劣者。即易發生其他之不幸也。更有貪欲無厭。妄肆敲詐。易產做爲難產。濫打催生針之輩。尤宜拒絕之。如有異狀者。則以入醫院爲宜。在家固多不便。而僅僅產婆。亦無能爲力。蓋產婆只可助產。決不能施用手術。苟發生難產情事。仍非延產科醫師不可也。故妊娠末期之診斷。實爲預備上不可或缺者。

凡此皆擇醫之所須知者也。

生理要訣

【妊娠原理】妊娠者。男子之精子與女子之卵子。兩相結合。而成胎之謂也。

●精子 精子乃男子之蕃殖細胞。其形體極爲細小。目力不可辨。若將其置之顯微鏡下。可見其形如細線。全長約○·○五。分頭尾兩部。頭部較大。扁圓而尖。尾部較小。既細且長。運動時即藉此以爲推進。其運動甚速。據專家考查謂。每一分鐘能推進二·五。精子之出生處爲男子之睪丸。故睪丸通常亦稱精巢。睪丸內分二百餘小葉。每一小葉均有二三個長而作纏繞狀之曲細精管。直通小葉尖端。而合成一個直細精

管。曲細精管上皮細胞。曰脫原。精原有分裂作用。一個精原分裂而爲二個精母。二個又分爲四個。……如此不斷分裂。至於無窮。是即精子。精子於交合時由曲細精管至直細精管。經副睪丸、輸精管、射精管、入尿道而射出。數約二萬萬。此二萬萬精子。各有其獨立活動之能力。但有強弱之不同。精子之頭部中藏有男性前核。染色體即包含於其中。此男性前核。與女性前核相合。即爲妊娠。

② 卵子 卵子是女性之繁殖細胞。生於女子卵巢中之革拉夫氏腺胞內。其狀爲圓球形。直徑約長○·○二釐。約大於精子四倍。不必用顯微鏡。肉眼即可見其爲細小之白點。其數在十萬以上。但多中途死滅。至月經初通時。已不過三萬。此三萬之卵子。每月必有一個。或二個成熟。由革拉夫氏腺胞中破裂而出。外被透明之卵黃膜。中含卵黃。其外更有放線冠狀之細胞層。此卵子之中。更有細核。中含核仁。染色體包含於其中。此核仁名曰女性前核。與男性前核相會合。即可受孕。至革拉夫氏胞。係一種皮質。中含質髓。有多數小血管。每一胞中。藏有卵子一個。更有細胞胞液。以保護卵子。胞液愈多。則卵子愈增大。至一定之程度。則爲成熟。遂破裂革拉夫氏胞而排出。

先入腹腔。再轉入輸卵管。以待精子之侵入。結合而成胎兒。故受孕之處。十之九在輸卵管中。

●喇叭管 喇叭管即輸卵管。外廣內狹。形似喇叭。故名。卵珠從卵巢排出。即由喇叭管輸送到子宮腔。管之地位。在子宮底之兩個廣韌帶上緣之間。左右橫於腹腔。有移動性。管之內層甚細小。末端之開口部。有剪絲。和卵巢相接者。稱為「卵巢剪絲」。喇叭管之下。扁韌帶之內。有「拿雷夫氏胞」。中藏卵子。卵子成熟後。即由卵巢中流出。被剪絲所吸收。先入喇叭管。再入子宮。

●精卵結合 精子與卵子相結合。而後成孕。是妊孕之必要條件。即為精卵結合。當精子射出之時。由睪丸而經各器官。如副睪丸、輸精管、精囊、攝護腺。高俾爾氏腺、里脫蘭氏腺。以至於射精管。每過一器官。各分泌一種液質。以保護之。使之易於推進。故性交一次。其射出之精液量。約為八〇克。（注意每一克適合吾國標準重量一公分。合市用斤三分二釐。凡純水一立方公分。在攝氏寒暑表四度時。適為一千克。合吾國標準重量一公斤）及至女性生殖器官。女性各生殖器官。亦各分泌液質。以助長其權

違。但此種液質。多含酸性。故過多反促精子死滅。而斯時如適在妊娠時期。則卵子正潛於輸卵管中。一經刺激。則卵黃黃膜之中部突然凸出。以吸引精子前進。此凸出之部。名曰迎精丘。而同時子宮腔。及子宮壁。亦營其吸收作用。使雙方接近一經接近。則第一當先之精子。即由迎精丘中直入。而卵黃膜亦起變化。將精子侵入之孔閉塞。迎脫士亦突然凹下。不特不許第二精子侵入。即已侵入之精子。其尾部亦被截留於外。只頭部。得與卵子相結合。

⑤ 構成胎兒 精子之頭部。中含男性前核。染色體即包於其中。一入卵黃膜中。即與女性前核相結合。而成一新核。名曰姪卵。此即構成胎兒者也。任卵成後。即開始活動。藉輸卵管內之上皮細胞運動。及輸卵管壁之蠕動。遂降入於子宮之中。其時間約三日至一星期。入宮後。即緊緊附着於子宮黏膜上之一角。為棲止之所。位置既定。即開始分裂。由一而二。由二而四。而八。而一六。而三二。而六四。以至於無數。分內外中三層。內層則構成胃、腸、腎、肺、肝、脾、及膀胱等。中層則構成骨、筋、肉、末梢神經、血管、結締織及泌尿器、生殖器。外層則構成腦、脊髓、神經、表皮、爪甲

毛髮、以及汗腺、皮脂腺、唾液腺等。

【區別男女】 區別別男女。全在構成妊卵之男性前核中。原麥男子每一精子。中含有染色體四十七。女子則為四十八。此染色體。專司遺傳之用。倘其中不全司遺傳者。尙有性之關係。當精子分裂而成男性前核。及卵子分裂而成女性前核時。各各分裂為二。半則在前核中。半則萎化。然此分裂。並非每顆染色體分裂。係將染色體總數平均分配。故卵子本有染色體四十八。分後則其前核中只有二十四。精子本有染色體四十七。分後則其前核中或為二十三。或為二十四。蓋四十七為單數。不能平均分配。故或為二十三或為二十四。其與女性前核相會合之男性前核。使中含染色體二十三者。則兩兩相合。計為四十七。是為男胎。使中含染色體二十四者。則兩兩相合計為四十八。是為女胎。此即男女胎之所由區別。且純繫於自然。不能以人工左右也。

【胎兒之發育】 一個月胎兒不過是一個胎芽。大小如鴿卵。表面平滑如絨毛。形狀則如海綿。及至月終長約○·九一厘。重約一·九八克。體部彎曲。臍胞以莖連接。此時妊婦若不節制勞動。任意操作。勢必阻礙其發育。故在妊娠確斷以後。最須保持安靜。

二個月初旬。胎芽尙未能和動物胎芽。互相區別。不過漸次發育。大如雞卵。及至中旬。方露四肢肋骨等人形。胎芽至此。方可稱爲胎兒。是時胎兒頭部漸大。顳弓消失。四肢明瞭。月終。胎兒身長約三·六三釐。重約一六·一克。同時母體顯明的變化。亦在進行。子宮之大。已如鵝卵。乳房已覺膨脹。此時妊婦。最易患輕微之惡阻。

三個月全卵已有鵝卵大。胎兒身長八·一八釐。重約五四·〇克。臍已開鎖。手足二趾已生。爪甲骨節已有化骨點。從外陰部可以判別胎兒的男女。腸管內似有膽汁成分存在。同時母體之子宮。已如拳大。乳房感覺緊張。如試行壓榨。即有稀薄白液流出。此時患便秘者多。如患惡阻。可聽其自然經過。對於長途旅行。精神之激動。夫婦之房事。概宜竭力避免爲妥。

四個月胎兒長約一四·五四釐。重約一二七·八七克。男女性別。已甚明瞭。胎盤完成。全身始生毳毛。胎兒稍能活動。母體之子宮和兒頭同時增大。若身體虛弱。尤易流產。故不可使身體勉強屈折。或向上舉重。一切行動。均須審慎。外陰部不潔。宜行局部洗滌。雖應時時洗浴。但不可坐浴。或洗脚。以免流產。

五個月兒頭較大。毛髮始生。眼臉將開。運動活潑。身長二四・二四釐。體重二五〇・一二克。母體自覺有顯明之胎動。

六個月胎兒眼臉全開。眉髮畢露。皮膚表面含有胎脂。雖皮下脂肪。已可蓄積。但皮膚上尚有皺襞。身長二九。〇九釐。體重六四八。〇克。若在本月娩出之胎兒。雖有生活徵象。但尙未能生存。此時母體之子宮。擴大達於臍之高度。子宮各側。大小平均。而成球形。亦有卵圓形。橫橢圓形。雙角形等數種。此時胎兒發育。甚爲進展。妊婦應食多滋養品。並使大便通順。如患便秘。可以插入甘油坐錠藥。或行灌腸法。乳房外陰均須保持清潔。

七個月胎兒皮下脂肪。尙不充分。皺襞之多。猶如老人。皮膚紫褐色。指爪已能伸展。身長三三・九三釐。體重一〇二七・五〇克。在本月娩出之胎兒。能發低弱啼聲。手足可以活動。但生存力極微。惟偶然可保存生命。

八個月胎兒爪甲初齊。指趾完成。皮膚色紅。毳毛密生。身長三八・七八釐。體重一五三六・〇克。在本月生出之胎兒。如保育得宜時。有充分生存之可能性。

九個月胎兒皮下脂肪組織增加。全體肥滿。紅色稍褪。身長四三·六三釐。體重二一八八·八八克。在本月娩出之嬰兒。多有生存力。惟須保養得法。此月母體的子宮上端。最高已達心窩。是以呼吸困難。此時應請醫診察胎兒的位置。母體有無異狀。以期預防難產。如果攝生得法。保持自然。則瓜熟蒂落。在分娩時。當無若何困苦。不過稍微刺激。即可呱呱墮地。

十個月月初。胎兒耳鼻等軟骨。尙未堅硬。頭部軀幹相配稱適且覺肥滿。爪甲已達指頭。頭髮密。生長約三釐。身長四八·八四釐。體重二八一二·五〇克。以至標〇〇〇〇克。月終已有成熟胎兒之徵候。此時母體子宮的大小。和八個月一樣。妊婦呼吸困難。胎動轉鈍。母體臍窩陷沒。與腹部表面一樣平整。大便秘結。小便頻繁。時起不規則之腹痛。就是子宮收縮的前驅陣痛。及至臨盆產下。嬰兒高啼。呼吸運動。逐漸活潑。

【妊娠證候】 ●子宮變化 妊娠與子宮、有極密切之關係。故一經妊娠。子宮即起變化。先則子宮壁膜肥厚。與卵膜共同構成脫落膜。繼則因胎兒之發育。子宮亦逐漸擴

大。其底漸漸向上升起。但子宮壁則於後半期。反漸減薄。至其位置。則妊娠後。竟無一定。大抵在懷孕開始之時。子宮成前傾位置。其後則以胎兒之發育。益益膨大。先呈圓形。再呈卵圓形。上廣而下狹。凡孕婦直立時。其子宮竟向前下垂。而附着於腹壁之上。如臥倒時。則仰臥者。向背柱附着。左側臥則左墮。右側臥者則右墮。如為經產婦。則子宮之移動。更較初孕婦為多。至于子宮口。在平時本極緊狹。但一經妊娠。則逐漸柔軟。而弛緩。若為經產婦。則其子宮口。更成橫列之裂口。蓋在初孕婦。妊娠後。其子宮腔部。因受別一部分之壓力。漸變為平滑之栓狀物。而在經產婦。則其子宮腔部。即一一變為裂紋。縱橫排列。因而常分為前後兩個層狀物。以致子宮口。亦成此橫列之裂口。至妊娠中子宮之血管。則以黏膜肥厚及子宮擴大等。故其發育甚強。蓋此時子宮全部組織。皆起變化。凡平滑筋及梭狀筋纖維。皆延展增長。子膜壁靜脈則增強而粗如小指。其動脈亦粗如鵝之羽莖。而其淋巴管。及神經纖維等。亦呈肥大現象。同時包圍筋肉血管。及神經等之結締織。亦現鬆弛之態。蓋實無處不起極大之變化也。原來子宮之長。僅六。至七個。至妊娠後。則逐漸擴大。迨至十個月末期。則其長度達三五五

七糶。橫徑達二四至二六糶。前後徑達二三至二四糶。較之平常。幾增大五六倍。

②乳房變化 妊娠一月又半。乃至二個月時。妊娠乳房。次第發生變化。先稍微腫脹。捫之覺痛。乳暈色素發現赤褐色。繼而乳頭突出。以迄四五個月之間。試壓乳部。已有稀薄乳汁。

③血液變化 婦女一經妊娠。因子宮之擴大。將各部臟器壓迫。致附近血管。悉為緊張。其最著者。為生殖器及下肢。生殖器以血管緊張之故。尿道中。往往增高其溫度。且時時分泌液體。有時並發生痛癢。而大陰唇且呈黃色。即尿道亦變紫色。黏膜甚肥厚。皺襞分明。至後半期。更擴大而增長。至下肢。則多於妊娠後半期起。漸漸浮腫。或呈水腫狀。蓋子宮擴大。遂使下肢還流。心臟之靜脈。起血行障礙。故有此現象。

④呼吸變化 婦女妊娠後。除子宮變化。乳房變化。血液變化外。其呼吸亦起重大之變化。蓋子宮既隨妊娠之日月而逐漸上升。肺部受其壓迫。幅徑增大。深徑減少。不得不然也。其變化現象為呼吸不易。呼吸時。兩肩振動。

⑤皮膚變化。孕婦因子宮膨大之故。腹壁皮膚。充分緊張。而生紫色之線紋。是曰妊

孕線。蓋是腹壁。因容納子宮之故。不能不向前方及兩側擴張。臍之凹處。漸次消失。而臍圈則互相張開。最後則竟如手指套狀而翻出。於是其皮膚即發見此一種紫色之線紋。此蓋由於皮組織之纖維延長。表皮遂致變薄。下面常有血管之組織。即透見於外。而成此細紋。生產而後。則變成白色。有些微之閃光。故凡曾生產者。其腹部皮膚上。必有白線。而每一次妊娠。其腹皮亦必有此紫色之線。無可隱飾也。

④胃之變化 妊娠十之九。好食酸物。是當然為一種胃之變化。原來婦女妊娠而後。全身之生理機能。充分充進。循環系及分泌系。亦起增進。神經系更起緊張。於是胃部遂起變化。甚者竟搜取人間平日所不食之物。如生魚、生肉、生米、土砂而食之。而對於酸物。更甘之如飴。蓋以婦女妊娠而後。因分泌機能之充進。致消化液過度分泌。而此分泌之消化液。除大部分為胃酸外。如唾液、腸液、胰液及膽汁等。皆呈鹼性反應。因之欲得酸性。以求中和。故孕婦。幾乎十之九。皆嗜酸者。蓋可以中和其鹼性反應也。此固孕婦生理上自然之要求。而亦孕婦嗜酸之原理也。

⑤陰部變化 婦女妊娠而後。不僅全身發生變化。即其外生殖器。亦發生異常。使人

一望而知。若曾經生產者。即所謂經產婦。更一望可知。故辨別婦女是否有孕。及曾否生產。除觀其腹部皮膚上。有無妊娠線外。觀其外生殖器。亦不難斷定。凡初孕婦妊娠時。外陰脣。即肥厚而呈紫色。膣中分泌增加。且溫度較平時為高。其子宮膣部。變成栓狀。子宮口形如小窩。手指不能插入。處女膜痕雖尚存在。而中間裂開。同時陰脣緊鎖。膣道狹小。黏肥膜厚。固一望而知其為妊孕。若為經產婦。則子宮膣部分為前後兩脣。子宮口成橫裂口狀。手指可以伸入。處女膜痕完全碎破。而成小乳頭狀之隆起物。陰脣張開。膣道黏膜。更變成平滑弛緩。與未經生產者。截然不同。故婦女妊孕與否。或經產與否。一觀陰部。即可得知。蓋亦妊孕後婦女陰部之一種變化也。

衛生要訣

【飲食注意】 婦女妊孕時。腸胃中即發生變化。故對於飲食物。不可不時時注意。既不宜飽食。致礙消化。亦不宜減食。致妨營養。而孕婦之患有惡阻者。飲食更宜注意。最好選擇易於消化之流動性食物。並不妨將食物量減少。而增加其食事之次數。例如木

每日三餐。每餐三碗。得此病即應改爲每日六餐。每餐一碗半。其食品以牛乳、雞卵、鳥卵、肉汁、小鳥、及新鮮之牛肉、雞肉爲最佳。但牛乳須新鮮者。且須煮沸。否則易有細菌侵入。發生疾病。雞卵則以半熟者爲最佳。過生及過熟。均難消化。鳥卵亦然。肉汁應用自製者。且不宜多量。小鳥則須煮熟者。且不宜過鹹。牛肉及雞肉亦然。至如魚類。如鱈魚、鮭魚、鱒、鯉、鯖魚、鯨魚等。皆不宜食。以其過肥也。而鳥賊以及蝦、蟹、貝類等。則甚難消化。亦不宜食。若鹹魚則亦不易消化。以勿食爲宜。素食之中。有酸醱性者。如山芋及南瓜等。增加尿量者。如西瓜及冬瓜等。不易消化者。如茄子、牛蒡、鹹菜、以及筍筴等。均應避去。至言飯。則以麥飯爲最佳。以其易於消化。且可免除腳氣病也。若米飯則亦可用。但不宜過潔白。且不宜過硬。最好多食粥。若糯米食物。既難消化。又易酸醱。不宜食用。而有刺激性之胡椒、生薑、蕃椒、山椒等一切香辛之品。更須絕對禁止。烟與酒亦然。皆須絕對屏除。

飲料宜用開水。茶則須淡者。過濃即非所宜。咖啡決不可飲。孕婦多好食水果。然宜擇其新鮮而又成熟者。且宜去其皮。然亦不可過量。仍以少食爲佳。

【宜用腹帶】 衣服因氣候之寒暑而換調。不能拘於一定。然在妊孕之中。則處處應須溫暖。勿使受寒冷。致起感冒。而其衣服。務須寬弛。切忌緊緊束縛。寒帶領圍。均須注意。勿失之過緊。至襯袴等褻衣。更須時時更換。以免污垢。凡於妊孕三四月後。宜於下腹部。施以腹帶。此腹帶可用白布爲之。或用毛布亦可。約長一二〇糎。濶三〇糎。纏於腹部。一以保持下腹部之溫度。一以固定胎兒之位置。於妊孕中。實爲必要。但亦須時時更迭。勿使污垢。至其纏縛。不可過緊。否則不僅妨害孕婦血液之流行。更使胎兒發育不良。故幅宜廣闊。而極宜寬弛。至孕婦所穿之鞋。亦不宜過高。不宜過重。

【注意運動】 人固不能無運動。但運動過劇。亦非所宜。若妊孕之婦女。則更與此有重大關係。凡孕婦而無異狀者。運動不可廢絕。應照常爲之。但劇烈運動。應絕對禁止。至其職業。苟非過勞。及屈曲身體者。在妊孕第八月前。可照常爲之。不必廢止。而家庭中洒掃烹調等事。亦可照常執行。但勿提攜過重之物。及登高處取物。蓋容易費力。且往往引起子宮後屈症也。最適宜者。於空氣新鮮之地。溫暖適中之時。爲戶

外適度之步行。其有益於身體殊非淺鮮。但雨中夜中。以及奇寒酷暑。即宜停止。而乘船坐車騎馬等。皆須屏除。即跳舞、擊球。亦宜禁止。如於動作之時。腹部或有緊脹。即宜中止。上牀靜臥。使其緊張徐徐消散。

【時時休息】 成年之人。其休息以八小時為最適宜。然孕婦則須增加。使孕婦身體上而並無變化者。則一切照常可也。不必妄為變更。若身體上有變化。則宜加增休息時間。早睡早起。

【保護乳房】 乳房為生殖器官之一。且為生產後哺乳之器。但皮膚軟弱。在妊娠中發生初乳時期。往往為乳汁所滿。發生糜爛。或生疥癬。故須預為防止。而初產婦更應注意。最好於妊娠七八月後。晨夕以微溫水洗滌。並以藥水紗布或脫脂棉揩拭。如乳嘴凹入者。則每日於洗滌或揩拭後。用手指徐徐擠出。以便日後容易哺乳。若在授乳中又更懷孕者。即宜停止授乳。否則於哺乳兒、胎兒、及孕婦。均有不利也。

【停止性交】 凡婦女一經懷孕後。應即停止性交。夫妻間最好分牀而臥。以免接近。引起性慾衝動。若果事實上不能實行。在妊娠前半期。至多可每星期性交一次。若至後

年期。則務須絕對禁止。犯之。每令流產、難產。遺害無窮。

測 驗 要 訣

【確斷妊娠】 月經停止。身倦惡阻。未必即為妊娠。亦有出於疾病者。故必進一步而求其他之妊娠徵候。妊娠之徵候。其在生殖器官者。則子宮膨大。臍道增熱。分泌加多。外陰部浮腫。且呈青赤色。乳房膨大緊滿。乳嘴呈茶褐色。其在他部者。則下肢下腹浮腫。靜脈怒張。其表見於外者。則惡阻頻發。呼吸迫促。其熱於中者。則腹中胎動。且有胎息。如是則必為妊娠無疑。然此須經三四月之久。若為一二月。則不能確定。故醫學上分妊娠之徵候。為不確徵、疑徵、及確徵三者。所謂不確徵者。惡阻、身倦、力乏、頭痛、目眩、以及下肢浮腫、呼吸迫促等。所謂疑徵者。月經停止、腹部膨大、乳房緊滿、乳嘴變色、以及臍道增熱、分泌如多等。再進則胎息可聞。胎動可感。是為妊娠之確徵。最近又發明一種血液檢查法。只須妊娠八日。即能斷定。然此非專門醫家不辦。常人決不能也。

【鑑別妊期】 婦女懷孕前後。在身體上及精神上。必發生各種變化。胎兒愈發育者。其母體之變化愈大。故可以母體之變化。以鑑別妊期之久暫。此種變化。其最著者。要推子宮之膨大。子宮膨大。則形於外者。腹部亦膨大。故觀於妊婦之腹部。即可鑑別其妊期。但在妊孕後三個月內。胎兒甚小。以手按之。誠有形似鵝卵。或手拳之軟塊。然尋常視之。尙不覺有異常狀。但觀其惡阻。或好酸。亦不難推測而知。

至第三月末。下腹部始稍稍見膨大。至第四月。則以子宮底部出於骨盤之上。下腹漸見隆起。觀之即可知道。

至第五月末。則子宮底升入臍與恥骨縫際之中央。下腹益形膨大。即粗觀之。亦可得而知。

至第六月末。則子宮底上升於臍部。其形益顯。

至第七月末。則子宮底更上升至於臍部之上。因之臍部漸高。臍窩漸平。

至第八月末。則子宮底上升至於臍與心窩中央之處。而腹部愈益隆起。

至第九月末。則子宮底升至心窩。腹部有強烈之緊張。故全腹部爲之隆起。

至第十月末。則子宮底反向下降。與八九月之形狀相似。但腹部益隆。膨出於前下方。斯時則任何人可斷言將近生產矣。故觀於孕婦腹部之狀態。即不難卜其姪期。

【預測產期】 胎兒在母體中。自姪孕以至產生。應爲十個月。即二百八十日。故計算產期之法。雖有多種。而大體則以姪孕前末次月經停止之日爲標準。先加七日。再加實足九個月。即得知其產生之期。例如一月一日月經停止者。先加七日。計爲一月八日。再加九月。則爲九月八日。但其中因月建之大小。年分之平閏。以及身體上之變化。未必一一正確。且姪孕之時。未必即爲月經停止之日。故參差不齊實爲事實上不可避免之事。然雖不中。要亦不遠矣。（姪孕月日及生產月日預測一覽表錄於后）

【預測男女】 孕婦腹如鼓者。多男。言其腹向前凸出而尖。（因男孩的背向前。所以凸出）腹如箕者多女。言其腹向旁分開。並不高突而尖。（因女孩胸腹向前。所以平擴而不突）左手脈盛者多男。右手脈盛者多女。

色脈要訣

【總論】色者望色之法。脈者切脈之法。凡此二者。俱爲產科重要之診斷法也。

【望色要訣】妊娠患症。邪入經絡。輕則母病。重則子傷。枝傷果必墜。理所必然也。茲將望色要訣述之於後。

舌黑者子母俱死。面赤舌微黑者。當先保胎。舌灰黑者。邪入子宮也。其胎必不能固。若面赤者。根本未傷當急下。以救其母。面舌俱赤者。子母無虞。隨證治之可也。面白舌赤者。母氣素虛也。面黑舌赤者。子得生而母殞。面赤舌青者。母無妨而子殞。面黑而舌乾卷短。或黃黑刺裂。乃裏證至急。不下則熱邪傷胎。下之則危在頃刻。如無直視循衣撮空等症。十中可救一二。總之。色澤則安。色敗則斃。有面舌俱白。母子皆死者。蓋色不澤也。

【切脈要訣】婦人之脈。尺大於寸。尺脈滑微。經愆定論。三部如常。經停莫恨。尺或有神。得胎如願。婦人有胎。亦取左寸。不知神門。(神門穴爲心脈所過)占之不

適。月斷病多。六脈不病。體弱未形。有胎可度。婦人經停。脈來滑疾。按有散形。三月可必。按之不散。五月是實。滑和而代。二月爲幸。婦人有孕。尺內數弦。內崩血下。革脈亦然。將產之脈。名曰離經。(離時常脈)內動胎氣。外變脈形。新產傷陰。出血不止。尺不上關。十有九死。尺弱而濇。腸(小腸也)冷惡寒。年少得之。受孕良難。年大得之。絕產血乾。薛院使云。欲產之時。覺腹內轉動。試捏產婦手中指節。或本節跳動。即產矣。

【總訣】

●臨產有六字真言。一曰睡。二曰忍痛。三曰慢臨盆。睡則休養精神。不覺

吃力。忍痛則瓜熟蒂落。脫然而出。慢臨盆。則不爲產婆做弄。如揉腰擦肚。以手入產門內試探等。謹守六字。苟非天生產難。決無難產之憂。●如遇難產。加味芍歸湯。及加減十全大補湯。宜速服之。●兒生下即死。速用人工呼吸法。(法詳雜治證)無不得生。●預防難產。於未產前。宜請專門醫師診斷。如部位不正者。宜設法使之端正。身體虛弱者。宜預服補劑。●小兒產下。臍中出水不止。宜以醒養粉(西藥房中有售)塗上。水即止也。●預防小產。切戒房慾。不可多勞動。不可高舉重物。不可長途跋涉。

①其人性情和平。並不偏執鬱怒。則氣血周流。而不阻滯。自無葡萄狀異胎也。凡此皆產科之總訣。欲知其詳。請閱下文。

臨產

①何謂臨產。妊娠足月。胎兒由母體中產出。是謂臨產。俗謂臨盆或分娩。孕婦未產之前曰胎前。既產之後曰產後。正產之時。曰臨產。此處所述。乃純係臨產時之各種病症。至於胎前產後諸病。另詳婦人科。茲不復贅。

②臨產的次序如何。臨產的次序。必先腹中陣痛。次腹部壓迫。次子宮口開大。胎兒遂漸漸下。而產出。

③臨產時產室的佈置法如何。我國舊習。對於產室窗戶。往往加以緊閉。以為生產乃最污穢之事。不可以見天日也。不知光線空氣。對於產婦有極大關係。窗明靜几。纖塵不染。產婦身心安泰。自易生產。否則。暗黑氣悶。即常人亦將感覺不適。況產婦乎。故最合宜之產室。宜光線充足。空氣新鮮。惟亦不可任風自外直接吹進。室中溫度以在

寒暑表攝氏二十度爲適宜。並須竭力維持清潔。總之。需要「安靜明亮。寬廣溫和」八個字。室宜朝南。東向者次之。室外更宜有廣大之園庭。而又須清靜幽閒。用水便利。室中凡百器具。以及門窗牆壁。均須經過消毒。如此則爲最最佳良之產室。然使家庭經濟力薄弱。無此良好之產室者。則至低限度。必須有充分之光線及空氣。並須清潔不潮濕。其容積雖不必如何闊大。然凡非必要之物。宜悉除去。以便行事便利。至產牀位置。務須適宜於產婆等之動作。牀上被褥。更須軟硬適中。過硬則產婦身體易覺疲勞。而過軟則產婦身體陷入被中。殊不便於分娩。

④臨產時產婦須鎮定否 臨產時。產室中人數宜少。除產婆及其助手女傭外。勿令他人入室。以擾亂其心思。此外並須時時安慰產婦。勿使恐懼。縱分娩之持續時間較久。產婦張皇不寧。亦應以好言安慰。不可亂其心曲。

⑤臨產時產婆有何宜注意者 臨產時。產婆手宜洗滌潔淨。指甲污穢。不可稍有存在。恐侵入陰戶。致起重大危險。產時宜保護其會陰。勿使破裂。

【產源】 自然之事 臨產爲孕婦生理上自然之事。胎兒在子宮中。發育成熟。將子宮

擴張至極度。於是子宮以極度膨脹之故。自起一種收縮力。同時引起腹壁之壓力。腔壁、圓形及肺鼻肌肉等之收縮力。而將產道開放。排出胎兒。此即所謂分娩而亦生理上自然之現象也。並非一種疾病。是則孕婦須有自覺。慎勿因是而有所張惶也。

【產狀】 ①陣痛 臨產時。必先陣痛。陣痛者。子宮收縮時。妊娠腹部所感受陣陣來襲之痛苦也。陣痛有強有弱。強者使產婦不能忍耐。弱者竟有不覺到者。陣痛之強弱。須視子宮收縮之緊慢。大抵子宮收縮愈緊。陣痛益烈。然是時尚非即行分娩。約持續一分鐘至二分鐘。即漸漸減退。以至於停止。是為間歇。如是陣痛與間歇反覆施行。終至陣痛之持續時間益長。間歇之時間愈短。以至於胎兒娩出。凡初孕之婦。有於分娩之前數日發生陣痛者。名曰試痛。其現象與分娩時之陣痛無異。惟不如分娩時之猛烈。

②腹壓 臨產時。除陣痛之作用外。復有腹壓。其作用與陣痛相同。皆屬於分娩力之一種。且為必不可缺者。腹壓者。腹壁諸筋發生收縮作用之謂也。其功用在於幫助陣痛。以催促胎兒之娩出。但子宮口尚未完全開大時。腹壓無益於事。故產婦在子宮開口期內。不可妄自用力。以求速產。犯之。每令欲速不達也。並且在胎兒將下應用腹壓之

時。反而腹壓不足。以致分娩經過。因此遷延。所以產婦對於腹壓之用力。應用在胎兒娩出時。倘在子宮口尙未完全開大時。即已用力過度。則胎兒將下時。產婦必反將無力可用。再說。產時須忍痛。不可拚命。脹痛到無可奈何。自能脫然而出。此之謂也。

②開口 臨產時。至子宮開口時。則胎兒將產下也。是時。子宮口及子宮頸管。漸次擴大。其附近於子宮口之卵膜。因子宮收縮加甚。亦漸剝離。而有少量之出血。同時此卵膜。突出於子宮口外面成卵胞。其羊膜亦遭壓迫而破裂。有羊水流。即俗名破胞漿水。其長約一。至二。又加以腹壁之壓力。而子宮口完全開大。胎兒之頭部。亦向骨盤下降。而至骨盤中。蓋是時子宮口大開。其直徑先開至五。以後爲八。最後竟至十一。而同時其口緣。全退縮於上方。故子宮腔部全然無存。胎兒得容易由子宮口以入於產道。即轉入於娩出期。故分娩之持續時期。以此開口期爲最久。而產婦之陣痛亦以此時爲最烈。往往大聲號叫。且感輕度之惡寒。甚有發生嘔吐。汗出不已者。

③娩出 臨產至娩出時期。即產婦之工作末一時期也。娩出期者。即由子宮口大開。胎兒由子宮口以通過產道。以至於母體之外也。是時子宮底部。猛烈收縮將胎兒壓下。

故陣痛較初期更緊。亦更烈。每間二三分鐘。發作一次。其發作之時間亦長。同時腹壓亦甚。而臍口及外陰亦甚緊張。產婦至此。顏面潮紅。目光直射。脈搏滑疾。全身灼熱。然痛劇時。反感戰慄。且有排腸起痙攣者。最甚時。肛門亦開。事前苟未排糞。即將壓出大便。而會陰更有破裂之勢。不過時至於此。胎兒已漸露出。轉瞬即可呱呱墮地矣。

兒頭產出以後。陣痛暫行休止。產婦亦覺頓時爽快。但不久又繼續發作。於是兒體肩胛等部。接連娩出。大抵兒體的娩出。不甚艱難。尋常三四陣痛已足。蓋產道已爲兒頭先行開大也。兒體已經排出。殘餘之羊水。乃隨之而外洩。此即所謂「後羊水」。胎兒羊水先後排出。以後子宮空虛。就此收縮。產婦任務。至此遂告終結。

【產變】 難產 臨產時。如因產婦骨盤狹窄。或胎兒位置不正。每每變爲難產。

【療法】 ①安靜產婦 臨產時。如係順產。乃瓜熟蒂落。天生天化。不必治療。惟須處處顧及產婦之健康。如勿使煩惱。保護會陰等均是也。產婦於分娩之際。最宜使之安靜。安靜有二。一爲身體上之安靜。一爲精神上之安靜。所謂身體上之安靜。即令產婦

靜臥。臥宜仰。並於腰部墊以小枕。兩足則將兩膝關節屈曲。以增進陣痛。使之速速分娩。所謂精神上之安靜即產時產室中人數宜少。除產婆及其助手女傭外。勿令他人入室。以擾亂其心思。並宜時時安慰產婦。勿使受恐懼。縱分娩之持續時間較久。產婦張惶不寧。亦應以好言安慰。不可亂其心曲。

②保護會陰 分娩之時。因胎兒通過產道。會陰過於伸展。或會陰之抵抗力強。往往惹起會陰破裂。故於此應為防患未然計。設法保護會陰。保護之方法。即在防止胎兒頭部迅速通過產道。故應設法。使胎兒頭部之小斜徑周圍。徐徐通過。所謂小斜徑周圍者。大顛門後。頭結節下之周圍也。使之徐徐通過。方法計有二。一為產婦側臥位之手法。一為產婦仰臥位之手法。所謂側臥位之手法。即於胎兒頭露出之際。將產婦之膝屈曲。兩膝之間。墊以墊腰枕。產婆則由產婦之背部。以一手伸入產婦兩股間。當胎兒之後頭部。於產婦陣痛發生時。助兒頭之迴轉。而其他助手。則附手掌於會陰之上。以拇指與食指。使陰裂兩側對峙。以保護陰唇繫帶。在陣痛發作時。則用以支持胎兒之前頭部。如是胎兒可徐徐通過產道。不致會陰破裂矣。至所謂仰臥位之手法。即以墊腰枕。

墊入產婦之腰部。產婆一手當兒頭之後部。他手附於會陰之上。以拇指及食指對峙陰裂兩側。蓋與側臥位之手法相同也。但如必不得已者。則可用陰裂切開術。而於破裂後。則用陰裂縫合術。以保護會陰之損傷。蓋前者所以防會陰之破裂過甚。後者所以回復會陰之原有狀態。切開陰裂時可在陰唇繫帶上方約三釐處。於坐骨棘方向處施行。其切開口約爲一至一。五釐。蓋其切開口雖似甚小。而於娩出時即加擴大。且不至再延及別一部分。故名曰切開。實即保護也。保護會陰破裂。宜兼用助產手法。但陰裂切開後。不可聽其自然。俟產後。即宜縫合。此種手續。殊爲簡單。在產科學上。則名曰「兩節結縫合」。一經縫合。即易於回復原有狀態。而於產婦亦並無痛苦。此實須注意者也。

【調養】 ①產前預備 產婦所居之室。宜光明潔淨。溫度適中。如遇天熱。房內宜置冰水。以調和空氣。防其熱暈。牀上被褥。更須軟硬適中。過硬則產婦身體易覺疲勞。而過軟則身體陷入被中。殊不便於分娩。又須十分清潔。凡分娩之時。羊水流出。最易污染被褥。故宜先以油紙覆於褥上。更覆以藥水紗布。牀後更宜放置新式便桶。以便產婦排便。若不得已。則舊式者亦無不可。產婆宜擇經驗豐富。而人格高尚者。產時必需

應專先預備妥當。免臨事匆忙。茲約述於下。

第一。油紙爲產時不可少之用品。宜多預備。用以覆於牀褥之上。俾羊水汚血不致損汚被褥。且包裹後產物亦須用之。

第二。面盆亦爲不可少之產具。最好預備三只。蓋一只爲產婆消毒毒手之用。一只爲產婆消毒器具之用。又一只爲預備冷開水之用。

第三。脫脂棉。藥水紗布。及尋常棉花亦爲產時所必需。脫脂棉及藥水紗布。所以供產婦之用。或覆於墊褥上。或覆於丁字帶中。或爲臨時產婆洗手及產婦洗滌外陰之用。而尋常棉花。則襯於墊褥之中。

第四。墊褥。應預備大小不同者數方。上下皆用潔白之布。四面縫紮。且須消毒。中人棉花或糞灰。分娩時。用以墊產婦臀背之下。其下再襯油紙。敷於牀褥之上。其上則覆以脫脂棉及藥水紗布。如是則產婦舒適。而牀褥不致污穢矣。

第五。浴盆。在當時可用以洗浴胎兒。而事後更可用作產婦洗滌外陰之用。

第六。便器。亦應預備。新式者最好。用便產婦排便。如不得已者。則用面盆亦可。

必須便時。可放置於牀上。庶不至妨礙產婦之安臥。

第七。丁字帶及腹帶。丁字帶。用以保護產婦下部。腹帶則用以保護產婦腹部。丁字帶中須襯以脫脂棉及藥水紗布。

第八。肥皂毛巾。肥皂須用藥水肥皂。至少一塊。毛巾須用新者。至少須三方。一供產婆等洗手之用。一供胎兒洗浴之用。一供產婦洗滌外陰之用。

第九。墊腰枕。分娩時。用以墊於產婦腰部者。應以潔白布爲之。中入以棉。較頭枕稍低。此或可以墊褥爲之。

第十。爲胞衣。用以藏置後產物之用者。凡此十件。皆爲分娩時。或產褥中必用之物。不可缺一。且須事前一一預備。以免臨時張惶。而開水更須多備。不可稍缺。此外更宜預備牛乳、雞卵、肉汁、薄粥、胡桃、並葡萄酒等。以備產婦之飲食。蓋前數者。爲滋養而易消化之物。最適於產婦之食用。而葡萄酒。則有補血之功。故亦宜爲之備。

③產後預備 胎兒娩出數分鐘以後。等到臍動脈和臍靜脈搏動停止時。約在產後三五分鐘。就可施行臍帶的結紮。爲什麼要在臍帶搏動停止後。方可結紮。因爲臍帶搏動

時。臍帶和胎盤裏的血液。流入胎兒體內。胎兒血量。可以增加六十至百克。倘有假死窒息等危象發現時。那末應速急救。不必再等臍帶搏動的停止。即有急施臍帶結紮的必要。結紮臍帶時。在臍環距離約二三橫指處。紮上一結。離此再紮第二結。在此兩結之間。就把臍帶切斷。第一個結的作用。是爲防止胎兒出血。倘臍帶膠質甚多。可在近臍環處再加一結。以保萬一。第二個結。乃爲防止臍帶胎盤的出血。臍帶紮結的用線。橡皮線、絹線、蘇布條等均可。惟須經過消毒。臍帶剪刀。前端圓滑。而消彎曲。以防母兒身體受傷。臍帶須保持乾燥。四周可撒醒養粉。以便收燥而易脫。勿爲小便所浸濕。須時時輕輕察看。脫落後。仍須撒粉。再用消毒紗布紮結。胎兒娩出後。即入於後產期。平常約經十分或十五分鐘。再起陣痛。將胎盤等娩出。故產後期間。約爲半小時。其最遲者。約爲二十分鐘。蓋須胎盤全部剝離而後始產出也。

胎盤剝離之徵候有五。其一爲子宮底上升。其二爲子宮體扁平。其三爲子宮體向左右移動。其四爲恥骨上方發軟。其五爲陰外之臍帶繼續延長。此五徵候發生後。只須陣痛時。輕輕加以壓力。胎盤等即可娩出。故在此產時間中。切不可妄以手掌壓迫腹部。正

可先行處置小兒之臍帶。必至陣痛發生。始輕輕以手掌在下腹部上爲圓形之摩擦。如是則庶幾乎可促進子宮之收縮。以助胎盤之娩出。又使胎兒娩出後。經過一小時以上。而胎盤等後產物。尙不產出者。則此時宜施用胎盤壓出法。否則。產婦將出血不止。發生危險。

胎盤壓出之方法。應以食指與小指中之手掌。插入於子宮底之後腹壁中。其拇指則置於前子宮壁。此時子宮底完全在握。即可用強度之壓力。向薦骨脛壓擠。其他一手則牽引臍帶。如是數度而後。胎盤即可順流而下。然此非萬不得已。總以不用爲宜。且非尋常人所能爲。故最好用按腹法。即以手掌輕輕在下腹部。爲圓形之摩擦是也。

胎兒在母體中產出後。產婦疲勞已甚。吾國舊法。凡產婦分娩。令一人自後緊抱其腰部。使之直立不動。此實大損身體。且於產婆施行手術。亦不便。故分娩之時。應令產婦平臥。腰部則墊以墊腰枕。屈曲其膝關節。如是則產婆之施術易。而產婦之身體亦得安。不致損傷。否則身體虛弱者。將因此而受傷。至分娩以後。宜預備葡萄酒。令飲少許。如飢餓者。食以少量之牛乳。牛肉汁、雞卵、薄粥、雞肉汁等。墊腰枕等。從速除

去。兩股放平。仰臥牀上。腹部用腹帶纏裹。以防子宮之變位。下腹部。則襯以脫脂棉花。並消毒紗布。上覆以丁字帶。能使之入睡最佳。且於後產物娩出後。應立時檢視後產物。是否已完全產出。其會陰與陰等有無破裂。如未完全產出。或有破裂者。應即施行手術。前者使之娩出。後者爲之縫合。必處置完畢而後使之安臥。施以腹帶及丁字帶等。

難產 說

① 何謂難產 生產時。時間過長。萬分艱難。或子死腹中等事。謂之難產。

② 何故難產 難之原因有多種。如骨盤狹小。部位不正。或破水過早。或四肢脫出等。俱令難產。

③ 難產之主要治法如何 難產病勢輕者。宜隨症施治。自可痊癒。若病勢危急。宜用剖腹手術。骨盤狹小。在我中醫書上稱爲交骨不開。有加味芎歸湯。能治此症。爲唯一特效藥。勝過西醫之催生針。

④難產時。產婦宜取何如態度。產婦若逢難產。切戒惶恐呼喊。宜靜心忍耐。聽從產科醫師之指揮。則自能化險為夷也。

⑤難產時如逢產婦身體虧弱症勢危急宜以何法救之。難產時。如產婦身體虧弱。症勢危急。速宜大補氣血。宜服十全大補湯或加減十全大補湯。

骨盤狹小類

【病源】 骨盤異狀 產婦難產。原因多種。骨盤狹小者。骨盤有異狀也。骨盤在軀幹之下。乃一盤狀骨架。故名。由薦骨、尾椎骨及左右髖骨等所構成。非但為擁護生殖器的要部。且是分娩時胎兒必須經由的要道。骨盤各部之發育不全。或不勻整。一方乃由天然。但一方亦由於先天性骨盤關節脫臼。或因後天性骨盤骨或關節的疾患。全身骨節疾患。佝僂病。骨軟化症。下肢關節脊柱畸形等疾患而成者。骨盤的異常狀況。大部是扁平狹窄、橫徑狹窄、斜徑狹窄等數種。

【病狀】 產久不下 骨盤狹小難產。產久不下。令兒悶斃。或產婦因產時過久。氣血

大虛。無力支持。亦與胎兒俱亡。

【變症】 骨髓結核 凡產婦骨盤狹小者。於分娩之時。往往施用手術。而恥骨縫合。及薦骨關節等骨盤中。各骨相接合之處。每多傷害。故分娩以後。應速以腹帶緊縛骨盤。使之接合。不至永久脫離。而產婦則更宜靜臥。不可稍動。否則。其傷害處將永久存在。易起關節炎。及骨髓結核。

【療法】 骨盤狹小之一般治療法 骨盤狹窄。非設法治療。則於分娩時。容易發生危險。其治療方法。應視其骨盤狹窄之程度。大概與其狹窄之種類無關。便宜上以骨盤入口直徑之長度為準。入口直徑在九繩以上者。無大障礙。為輕度之狹小。可用手於腹外。將兒頭強壓。入於骨盤口內。所謂兒頭骨盤入口內壓入法。同時調節產婦臥位。增強產婦陣痛。或用內診法。以手指支持兒頭。且調節其體位。及胎狀。同時以手從腹壁上挾兒頭向骨盤入口壓下。此外更可施用預行迴轉術。以變更胎兒之體位。使頭位改為骨盤端位。蓋遇母體骨盤狹窄。頭位較骨盤端位為難也。如入口直徑在七至九繩者。則為中度狹窄。胎兒尙可自然分娩。然時間較久。如產婦身體過分虛弱。往往不易支持。

故於此可用迴轉術。恥骨截開術。或用鉗子將胎兒引出。此須視當時情形如何以爲斷。人口直徑。如爲五至七種者。則爲高度狹窄。任如何自然分娩不可能。非用開腹術不可。否則將胎兒之頭破碎。以鉗子取出。人口直徑。如再小至五種以下者。則爲極度之狹窄。絕對適用開腹術。或者將胎兒破碎。

骨盤狹小。在我中醫書上。稱爲交骨不開。有加味芎歸湯能治此症。爲唯一特效藥。如產婦形氣虛弱。勢將不支。而交骨不開者。宜服十全大補湯。或加減十全大補湯。俱有神效。較之以小兒破碎。其殘忍與隨便。相去不可以道里計也。

【附註】產婦虛極。而交骨不開者。切不可剖腹。剖則氣血附虛。每令血而脫死。此時速宜服加減十全大補湯。則交骨開而胎兒下。母子平安。極爲靈驗。

【調養】①切戒惶恐。產婦如遇難產。宜鎮靜安定。生死置之度外。切戒惶恐。一切聽從良醫之指揮。自能化險爲夷也。

②參湯代茶。難產之婦。如覺口渴。或形體不支。宜以參湯濃煮代茶飲之。則氣自足而產自易也。附註。產後涓滴不可入口。

③測定骨盤 骨盤之狹窄與否。於初次分娩前。應爲測定。防臨時措手不及。蓋使骨盤狹窄者。則可及早設法。用人工在產前。或臨時施。用各種科手術。此固不可忽者也。

部 位 不 正 類

【病源】 部位不正 難產之第二原因。爲部位不正 部位不正者。或爲踏蓮花生。或爲討鹽生。或橫產。並將其中原由。細細講述於下。胎兒之部位。種種不同。因之分娩時。即有難產與順產之分。應熟知其所以然。及早爲之備。大概言之。除正位外。則分前頭位。額頂骨位。額面位。骨盤端位。臀位。足位。及橫位等七種。

①正 位 所謂正位者。則爲左側體位。即胎兒之體位。與子宮軸疊合。其縱徑相一致。而胎兒之頭部。則直於骨盤上口。其背則向子宮左壁。此則在胎兒各種體位中。爲最最正位者。凡胎兒在母體中。大約百分之九占此體位。生產時除產婦骨盤過於狹窄外。決無難產者。且其分娩之時間。亦較爲短速。至於何以知其爲正位。則可以胎息得之。凡胎兒之心音。在臍與左側膠骨前上棘之連結線中央者。即爲正位。如用觸診。則

兒頭觸於骨盤入口之上。其臀部則觸於子宮底。兒背在母體之左。其小部分則在右側。蓋必如是。則分娩之時。胎兒之頭。即易降入骨盤口。而產出於外。不致為骨盤所阻。而生難產問題。

①前頭位 前頭位者。即骨盤腔內。胎兒頭部之大顛門向前方。迴轉是也。

②顛頂骨位 顛頂骨位。分為二。橫徑之矢狀縫合。而由骨盤前後徑之中央。以接近於前方。即恥骨縫合者。是為後顛頂骨位。若接近於後方。即薦骨胛者。是為前顛頂骨位其原因十之九。由於扁平骨盤。然反之。使骨盤過廣。或兒頭過小。加以劇烈之陣痛。則亦有成此現象者。

③顏面位 顏面位者。胎兒之頭部極度伸展。致其顏面。全與胸部疏隔。而其後部。卻接觸於背是也。所以成此顏面者。大概為中等度之骨盤狹窄。胎兒畸形。或子宮收縮不勻等。

④骨盤端位 骨盤端位。即倒位是也。凡縱位之胎兒。頭在下者。是謂順位。反之。頭在上者。則曰倒位。蓋即所謂骨盤端位是也。

⊖ 臀位 臀位者。俗所謂坐醫生。臀部在下。頭部在上。然臀位中又分爲二。一爲完全臀位。一爲不完全臀位。前者其兩股兩膝共屈折。其兩足往往交叉上翹及於耳際。而以臀部置於骨盤之上口。後者兩股雖亦屈折。而一膝或兩膝若節向上方。延展足心。往往緊貼於大腿下面。此種臀位之胎兒。不特可自然產出。且或者較正位爲迅速。故非別有原因。無須施用手術。但對於胎兒須十分注意。苟一不慎。往往四肢脫落。以致於死。即不然。苟頭部不即產出。時間過久。亦足致胎兒於死。

⊕ 足位 足位者。即足在下。而先產出也。俗名踏蓮花生。亦爲倒位之一。又分完全足位。與不完全足位二者。完全足位。兩股兩膝。皆延伸而置於骨盤口之上。不完全足位者。係一側之股及膝。延伸於骨盤口上。而一側之足仍曲屈。若生產時。胎兒之足向後屈曲。以膝關節先產出者。則又曰膝位。蓋以膝關節置於骨盤口之上也。凡此足位。不問其爲完全足位。不完全足位。或膝位。對於胎兒。每生問題。往往軀幹均已產出。而其頸骨爲驚盤口所阻止。不易產出。故有時不免施用手術。且胎兒至此。必陷於假死之狀態。

〔六〕橫位 橫位。在胎兒各體位中。最為惡劣。生產時必遭難產。所謂橫位者。即胎兒橫於母體中。與子宮之縱徑相對是也。

〔病狀〕 產久不下 胎兒部位不正難產。產久不下母體疲乏。至為危殆。

〔變症〕 母子俱亡 胎兒部位不正難產。失治。其胎不下。久之。令母子俱亡。

〔療法〕 部位不正之一般治療法 胎兒部位不正難產。如係前頭位。宜使之迴轉。成爲此位。迴轉之方法 先令產婦向後頭存在側安臥。使胎兒得試行自然迴轉。漸漸改向正位。使果無效者。則由產婆試行內迴轉術。以人工使之復位。顛頂骨位。治療之法如爲前顛頂骨位。則胎兒多可自然迴轉。不生問題。若爲後顛頂骨位。則非用手術不可。其最普通者。以鉗子徐徐助其迴轉。次第引出。否則由迴轉術。或恥骨切開術。再不得已則施行穿顛術。

其他頭面位。骨盤端位。臀位。足位等。不致有多大危險。非至萬不得已時。不可輕用手術。

橫位爲難產中至危險者。故最好之預防法。於妊娠後第五月。先延專門醫生診觀。

過。苟有橫位等事。即設法迴轉。一方用腹帶。以固定胎兒之體位。一方更使孕婦。向兒頭存在之側安臥。如不然者。則於分娩初期。由產科醫師診斷。以觸診探知胎兒之體位。如爲橫位者。應急速設法。以手術迴轉胎兒。而在未施手術前。任何時。產婦應就牀向胎兒頭部所在側臥以減輕陣痛。免卵胞急速破裂。大小便更宜及早排出。無使與子宮壓迫。要之。凡橫位之胎兒非常小。或骨盤非常廣。以及胎兒已死亡。或可不施手術。自然分娩外。大概非用手術不可。若胎兒發育過大。而骨盤較狹窄者。則危險更甚。凡部位不正之難產。除用右各種手術。使回復正位外。更宜內服加味芎歸湯。如產婦形體虛弱。宜服加減十全大補湯。自有神效。

【調養】 ①兼用灸法 部位不正難產。諸藥不效。宜用灸法。灸難產穴。（一名至陰穴。此穴屬足太陽膀胱經。在足小指外側。去爪甲角如菲葉）三壯。艾炷如小麥大。灸後立產。

②宜飲參湯 部位不正難產。或漿水早破。胞中乾澀。胎兒不下。或產婦精力疲乏。漸現不支之象。俱宜以獨參湯濃煮代茶飲。自有神效。

③宜請富有經驗之醫師。部位不正難產。宜請富有經驗之產科醫師診察。不可委命庸手。以致憤事。

破水過早類

【病源】 ①房慾過度。妊娠時。宜切戒房慾。而以臨產前三月內。尤當禁止。犯之。每合成早期破水。而致難產。其故。因一次淫精射入。增加子宮頸部之堅韌。多次射入。則子宮頸愈益堅韌。不易擴大。加以胎兒位置異常。陣痛過急。而強子宮過度擴張。熔令早期破水。而胎兒不下也。故妊娠時。宜絕對禁止房慾。若貪一時之快樂。不顧後日妻兒之安全。則其人之行爲。實禽獸之不若也。

②盤骨狹窄。凡骨盤狹窄。胎兒位置異常。亦令早期破水。

③孕婦舉重。凡妊娠提舉重物而墜落。或使身體震動。以致腹腔內壓。急劇加進。亦成早期破水之患。

【病狀】 漿水早流。破水過早。產婦胎兒未下。漿水早流。陣痛微弱。精神疲乏。

【變症】 胎死腹中。破水過早失治。其胎久久不下。必氣竭而死。此時也。產婦精力交瘁。又加死胎在腹。其危險之狀。誠不可言喻。

【療法】 ①藥水早流之療法。破水過早。胎兒未下。藥水早流。陣痛微弱。精神疲乏。此時速令產婦取側臥位。靜臥勿動。以制藥水的流溢。若側而藥水仍不能遏止。而且子宮仍然狹小。則速插入橡皮製陰道擴張大器。或子宮擴張大器以塞子宮頸部。而杜藥水外流。內宜服加味芎歸湯。或加減十全大補湯。

②胎死腹中之療法。破水過早失治。其胎久久不下。必氣竭而死。此時也。產婦精力交瘁。又加死胎在腹。其危險之狀。誠不可言喻。速用手術取下死胎。或內服藥兒散。俱有神效也。

【調養】 ①打催生針。破水過早。胎久不下。陣痛微弱。此時也。宜速打催生針。促進陣痛。輔助子宮收縮。自能轉危爲安。可助湯藥之不及。

②切忌驚愕。破水過早。產婦切忌驚愕憤怒等精神感動。

③飲葡萄酒。破水過早。產婦宜少飲葡萄酒。

陣痛微弱類

【病源】 病源有二 所謂陣痛微弱者。即陣痛之發作時間較短。間歇之時間較長。且力弱而不調整是也。凡陣痛弱者。分娩之持續經過。必甚長。然此陣痛微弱。亦分原發性及續發二種。

①原發性 由於分娩之初。子宮之筋收縮力微弱。故初產婦。必較經產婦為多。其原因或由於子宮之過度擴張。如羊水過多症。及雙胎等皆是。由於分娩過多。以致筋力衰弱。或由於子宮筋層發育不全及變質。或由於子宮腫脹。或由於子宮實質炎。及內膜炎。或由於子宮筋神經異常。或由於子宮畸形。或由於膀胱或直腸之充實。或由於子宮周圍疾病。或由於產婦之全身疾病。如衰弱疲勞貧血發熱。以及各種神經系統疾病等。而胎兒之位置不良。及畸形。亦為陣痛微弱原因之一。凡此皆屬原發性也。

②續發性 係由於分娩經過中。陣痛過緊之故。而反呈疲勞現象。以致子宮筋收縮無力。其原因或由於胎兒位置不良。如橫產位斜產位等是。或由於胎兒發育過大。或由於

產道異常。而產於開口初期。即濫用腹壓。或因大小便不通。致為腹部充滿。亦多發生此陣痛微弱者。凡此皆屬續發持也。

【病狀】 分娩遲緩 原發性陣痛微弱。係初覺陣痛時即然。而續發性陣痛微弱。則於陣痛之中途。始覺微弱。然不問為原發性或續發性。其分娩必遲緩。子宮口不易開大。而陣痛時。胎兒難易發動。然卻不易降下。甚有停止陣痛。致分娩中止者。大概陣痛微弱。在開始期中者。其患尚淺。不過分娩遲延。若至產出期。而陣痛微弱。則產道受胎兒之壓迫。必致損傷。而同時胎兒之生命。亦甚危險。甚有變為子宮麻痺。致分娩全然停止者。若在後產期。而患陣痛微弱。亦易發生子宮大出血。

【變症】 胎死腹中 陣痛微弱失治。如胎兒已至產門。而忽陣痛微弱。則胎兒在產道中。呼吸困難。必致悶斃。

【療法】 ① 安靜精神 陣痛微弱。第一須安靜精神。第二須去除病源。例如有子宮病者則治其子宮病。胎兒位置不良者。則矯正其體位。腹壓無力者。則用按腹法。以增加其腹壓力。

① 排尿排便。其外如在開口期中發生陣痛微弱者。則應先令產婦排便及排尿。排便不便利者。可用灌腸。並勿令產婦即速就寢。應徐徐步於室中。或徊徑於最近之庭園中。接觸新鮮之空氣。如可能者。更令沐浴。

② 人工破水術。如行此而無效者。則行早期人工破水術。下腹部更用溫卷法。即以熱水袋。置於下腹部。每二十分鐘一開敷。反覆施行。以促進子宮之收縮力。並力戒併陣。使之呼吸自然。

③ 施用手術。如產婦而又虛弱者。則飲以濃茶咖啡或葡萄酒等。倘至此而仍無效者。則非請專門產醫施用手術不可。否則必致危險。

④ 藥物療法。陣痛微弱。宜服加味芎歸湯。或加減十全大補湯。如產婦形體虛弱。勢將不支者。切不可妄用剖腹術。剖之立斃。宜服加減十全大補湯。大補氣血。增加陣痛。胎兒得氣血之補助。則漿水充行而順流以下矣。此中醫治法之靈妙。萬非西醫所可冀及也。

【調養】

① 打催生針。陣痛微弱。宜打催生針。以助湯方之不及。

①宜飲參湯。陣痛微弱。而產婦口渴。此津液不足也。調養之法。宜以獨參湯。茶飲之。自有神效。

③切戒惶恐。陣痛微弱。產婦宜安靜。切戒惶恐。

四肢脫出類

【病源】骨盤狹小。產時胎兒四肢脫出者。其原因或由於骨盤狹小。或由於下腹或骨盤內之腫瘍。或由於子宮畸形。或由於羊水過多。或由於雙胎。而於開口期中。子宮內插入橡皮球者。亦往往致此。

【病狀】四肢脫出。所謂四肢脫出者。即胎兒未經全部娩出。而四肢已脫出於子宮口以外是也。此則必於胎兒橫位。或骨盤端位時見之。前者則為上肢脫出。後者則為下肢脫出。

【變症】久不產下。四肢脫出。宜速治之。遲則久不產下。令胎兒死腹中。

【療法】①自然納入。四肢脫出。其治療方法。落在破水以前。即有一上肢脫出者。

則應急令產婦。向上肢脫出之方側臥。因之此脫出之上肢。得以自然納入。

① 搦頭納入。若在子宮口全開大。或已破水後者。則宜用內診法。以指頭直接納入之。（凡小兒手足略有出意。即須用此法治之。不可令多出。亦不可時久。蓋多出則難入。時間經久時間經久則手足漸青硬。見必傷矣。）此條須將產婦全身麻痺。納入而後。更將兒頭由腹壁上壓入於骨盤內。且使產婦向兒背俯着之方側臥。如時入不能者。則用適合迴轉術。如胎兒已死。更可用穿顱術。落為下肢脫出。則為倒產。可不必謂矣。且亦無妨於分娩。但將胎兒取出時。應注意下顎骨嵌於骨盤口。

② 藥劑療法。因肢脫出之藥物療法。宜服大劑加味育歸湯。自有奇效。

【附註】 房內宜靜。凡遇四肢脫出。產房宜安靜無事。無若承然。切戒高聲叫鬧。令產婦驚惶。立生巨變。

③ 手術宜小心。凡遇四肢脫出。產婦宜聘富有經驗者。將兒手足納入產戶時。宜緩緩。不可操手粗劇。恐損傷胎兒。有巨變也。

④ 飲葡萄酒。凡遇四肢脫出。產婦宜稍飲葡萄酒。

臍帶脫出類

【病源】 骨盤傾位 凡臍帶脫出者。以骨盤傾位爲最多。橫位次之。頭位爲最少。必羊水（即漿水）過多。骨盤狹小。或前置胎盤。始行見之。

【病狀】 臍帶脫出 在分娩經過中。胎兒先進部。不與子宮頸管相密接。因是臍帶通過子宮口。而運脫出於應外。

【變症】 危及胎兒 臍帶脫出。亦唯頭位爲最危險。然其危險。亦只及於胎兒。並不妨礙分娩。故臍帶脫出之時。應先檢驗有無搏動。以定胎兒之生死。蓋臍帶脫出。必因被壓迫過甚。而一經猛烈之壓迫。血液之循環必爲妨礙。足以致胎於死地。若爲骨盤傾位。或橫位者。則受壓之處較少。故危險亦減。

【療法】 ①高墊骨盤 臍帶脫出。治療方法。若在破水以前。應急令產婦向臍帶脫出之方側臥。並以墊腰枕高墊其骨盤部。臍帶或可自然納入。

②以指納入 如不能者。則以內診法用手指納入之。並由腹壁將兒頭深深壓入骨盤

中。

③子宮擴大 再不能者。則將子宮口擴大。施行迴轉術。若胎兒已死亡者。更適用穿顱術。夫此指頭位而言。若爲骨盤端位。則並無十分危險。可不必納入。且不必急急濫用手術。促其分娩。

④用迴轉術 使爲橫位。則可用外迴轉。使之改變骨盤端位。如不能者。則用手術以擴大子宮口。立施雙合迴轉術。然後再設法將胎兒娩出。

【調養】 ①救治宜速 臍帶脫出。如係頭位。救治宜速。千萬不可延擱。否則悶斃胎兒。危險立生也。

②驗兒生死 臍帶脫出。久不產下。驗兒生死。拔兒頭髮少許。如兒頭向內縮者。此未死也。宜速救治。如兒頭不動。陣痛毫無者。此已死也。

臍帶纏絡類

【病源】 臍帶過長 臍帶纏絡之原因。多由臍帶過長。

【病狀】 臍帶纏絡 凡胎兒之頭部娩出後。應先檢視頸部有無臍帶纏絡。次之再視其胸部。及四肢。有無臍帶跨於胎兒兩股間。如其有之。使臍帶長而纏絡之回數不甚多者。則尙無危險。

【變症】 胎兒悶斃 臍帶纏絡失治。纏絡益劇。血液之循環。將發生阻礙。且致胎兒不便呼吸。往往氣閉而死。

【療法】 設法解除臍帶 臍帶纏絡。治療方法。應將纏絡之臍帶。從速設法解除。若不解除者。則迅行切斷之。其切斷臍帶之方法。與尋常切斷臍帶同。（法詳臨產證）於切斷之兩端。施以牢固之結紮。而後於其中。施行切斷。若一任自然。則危險於胎兒者實大也。

【調養】

① 產婦仰臥 臍帶纏絡。產婦宜仰臥。不可側臥。

② 宜飲參湯 臍帶纏絡。胎久不下。產婦勢將不支者。宜以參湯代茶。自有神效。

臍帶斷裂類

【病源】 臍帶過短。臍帶斷裂之原因。或起於臍帶過短。或起於臍帶脆弱。或起於胎兒急速娩出。

【病狀】 臍帶突然中斷。臍帶斷裂者。即胎兒於娩出時臍帶突然中斷也。

【變症】 危及母子。臍帶斷裂。如其斷裂之處。在中部者。危險尙少。蓋出血既少。結紮又易。若不幸而斷裂於胎兒臍部。或胎盤處者。則危險實甚。一則出血過多。一則不易結紮。往往害及胎兒之生命。且易使胎盤剝離過早。致成子宮翻轉症。而危及產婦。

【療法】 小心助產。臍帶斷裂。治療方法。第一在助產時之注意。凡臍帶過短。或臍帶脆弱者。應小心翼翼。勿牽引太長。勿牽引太猛。若已不幸而斷裂。則急速將斷處施行牢固之結紮。

【調養】 ①面白無華之調養法 臍帶斷裂。兒因出血過多。面白無華者。宜速補之。

當服獨參湯。

①不可使損傷。胎帶斷裂結紮後，斷處宜時時謹慎，不可再使稍受損傷。犯之。每令不效。

【結論】產婦而遇難產。則生命之危險。誠如一只腳在棺材內。一只腳在棺材外也。此時產婦宜百般鎮靜。不可驚惶失措。醫師宜悉心治療。謹慎從事。無不化險爲夷也。最惡者。一般心肝毫無之產科醫生。見彼本係順產。乃貪利心切。用卑劣手段。向產戶攪弄。而做其手脚。竟變爲難產。然後百般嚇詐。從中取利。置胎兒產婦性命於不顧。此等人。其心可焚。其肉可食也。故用產時。禁止其以手入產戶探摸。或與產母揉腰擦背。或濫打催生針。致令子宮收縮力起異常者變化。而有子宮破裂的恐怖。或出血不止而死。（大抵欲打催生針。必當見陣痛微弱。或骨盤狹窄等症）

各 方 淺 解

②加味芍歸湯（設治準繩方）

當歸一兩。龜取一片。(用手大)醋炙(研末)婦人頭髮一團。(如雞子大)瓦上焙。存性)川芎七錢。

右以水二碗煮。一碗。去渣。頓服。如用之催生。約人步行五里許即生。(已產者忌服)

【淺解】本方以當歸、川芎、亂髮活血行血。龜板通任脈。開交骨。合而爲方。則氣血流行急速。交骨開。胎兒下矣。主治交骨不開。(卽骨盤窄狹)子死腹中。橫生。倒生。催生下死胎。百試百驗。千古神方也。

②十全大補湯 (太平惠民和劑局方)

人參三錢。熟地三錢。黃耆三錢。白朮三錢。當歸三錢。
白芍三錢。川芎三錢。白茯苓三錢。炙甘草一錢。肉桂五分。
右以水三碗煮。取一碗。去渣。頓服。

【淺解】本方以參、朮、耆、苓、草補氣。芎、歸、地、芍補血。肉桂利氣行滯。產婦因骨盤狹小難產。而形氣虛弱。勢將不支。宜服本方。自有神效。(此方已產者忌服)

③加減十全大補湯（驗方）

人參三錢。白朮三錢。白茯苓三錢。炙甘草一錢。川芎三錢。
當歸三錢。白芍三錢。熟地三錢。敗龜板三錢。黑豆三錢。
右以水三碗煮。取一碗。去渣。頓服。

【淺解】本方以芎、歸、地、芍補血。參、朮、苓、草補氣。龜板通任脈。以開交骨
黑豆宣血滯。而下胎兒。（此方已產者忌服）

④獨參湯（張景岳方）

上好人參五錢。虛甚者可稍加。

右以水濃煮。代茶飲之。

【淺解】本方以人參生津補氣。以補虛弱。（此方已產者忌服）

⑤療兒散（傅青主女科方）

人參一兩。當歸二兩。（酒洗）川牛膝五錢。鬼臼三錢。（研水飛）乳香二錢。
（去油）

右以清水三碗煮取一碗。去渣。頓服。一劑死胎下而母生。

【淺解】此方治子死腹中。凡兒之生。必賴漿水。不先不後而破。則兒順流而下。自無他患。若漿水早破。則產戶乾澀。兒不得下。悶斃腹中。速服此方。大補氣血。使產戶潤滑。死胎自下也。（此方已產者忌服）

小產證

①何謂小產 凡孕婦未足月而產。統名之曰小產。小產有遠近。其在二三月者。謂之近。五六月者。謂之遠。新受而產者勢輕。懷久而產者。其勢重。

②何故小產 成小產之原因甚多。①胎兒死亡。胎兒死後。必由母體排出。遂令小產。②孕婦忽患傷寒、喘、嗽、霍亂、瘧疾、痢疾。或肺癆、白濁、梅毒病。則影響胎兒。

而令小產。③子宮腫熱。或子宮後曲。④胎盤位置異常。⑤白帶過多。帶脈不束。⑥孕婦受有外傷。如跌墜衝突爭鬪等。受有激動。及損害。或用熱水腳內坐浴。或海水浴。

又如長途跋涉。丹車勢頓。異常的精神感動。意外的驚嚇。⑦過度的性交。凡此種數原

因。俱令小產。

③小產之主要治療法如何 小產因氣滯者。宜服保產無憂散。因中氣虛弱。虛脈不束者。宜服補中益氣湯。因氣血虛弱者。宜服入珍湯。對於小產急速處置方法。應該靜心仰臥。安靜心神。並將冰袋置在下腹部。用脫脂棉綳帶塞在局部之處。

④小產預防法如何 欲防小產。當注重預防法。①不可性交。②不可長途遠行。③如覺腰痠白帶多。速服中藥調理。④如子宮後曲。宜設法根治。⑤不可跌墜爭奪。⑥如疾病時。切宜注意胎兒之安全。如此謹慎。小產自可避免。

⑦小產失治有無危險 小產在一般人看來。以為無大重要。多忽視之。不知小產之重要。較大產為尤甚。以大產係自然的。天生天化。對於生理上。毫無豫化。若係小產。如生拔蘋果。乃忽然之事。對於身體上之變化。有極大關係。往往小產後。忽疾病叢生。不治而死者甚多。其故均因為忽略小產之故。故凡係小產。宜速延名家按證治療。虛者補之。傷者和之。有瘀宜活血。有毒者宜解毒。則百脈和暢。自能萬全。

【病源】 性交過度 成小產之原因頗多。或因身體瘦小。氣血虛弱。或因中氣虛弱。

帶脈不束。時時腰痠帶下。或因勞力過多。或長途跋涉。或因房慾過度。（其餘概詳本證提綱內。茲不復贅）凡此數種因。而尤以房慾（即性交）過度爲最多。故張景岳先生在當時會概乎言之。其言曰。「凡小產有遠近。其在二三月者。謂之近。五六月者謂之遠。新受而產者。其勢輕。懷久而產者。其勢重。此皆人之所知也。至若尤有近者。則隨孕隨產矣。凡今艱嗣之家。犯此者十居五六。其故何也。總由縱慾而然者。自來人所不知。亦所不信。茲謹以筆代燈。用指迷者。倘濟後人。實深願也。請試言之。蓋胎元始肇一月如露珠。二月如桃花。三月四月而後。血脈形體具。五月六月而後。筋骨毛髮生。方其初。不過一滴之玄津耳。此其橐籥正無依。根亥尙無地。鞏之則固。決之則流。故凡受胎之後。極宜節慾。以防泛溢。而少年縱慾。罔知忌憚。雖胎因慾輕。保全者亦多。其有兼人之勇者。或恃強而不敗。或旣敗而復戰。當此時也。主方欲靜。客不肯休。狂徒敲門撞戶。顧彼水性熱腸。有不啓屏而從。隨流而逝者乎。斯時也。落花與粉蝶齊飛。火棗與交梨並逸。合汚同流。已莫知其昨日孕而今日產矣。朔日孕而望日產矣。隨產本無形迹。在明產者。胎已成形。小產必覺。暗產者。似水直溜何知。故凡今

之術術家。多無大產。以小產之多也。娶娼妓者。多少子息。以其子宮滑而慣於小產也。又嘗見艱嗣之人。而來求方者。問其陽事。則曰能戰。問其功夫。則曰盡通。問其意況。則怨嘆曰。人皆有子。我獨亡。亦知人之明產。而爾之暗產也。此外如受胎三月四月。而每有墮者。雖衰弱之婦常有之。然必自縱慾不節。致傷母氣而壓者爲尤多也。故凡恃強過勇者。多無子。以強弱之自相殘也。縱肆不節者。多不育。以盜損胎元之氣也。」

【病狀】 腰痠如折 小產之前。必腰痠如折。坐臥不安。腹中痛而臍內流出血液。最後則胎兒胎盤卵膜等全行產出。其經過視妊孕時間之久暫而定。如只有一二個月者。則胎兒尙未發育。與痛經相等。不過持續時間稍久。如已有四個月以上者。則幾與正規分娩無殊。先之以破水。繼之以胎兒排出。最後則娩出後產物。

【變症】 出血不止 小產失治。胎兒排出後。而其胎盤等全部或一部殘留在內。又或胎盤等。先行排出。而胎兒仍遺留在內。在此時間中。子宮必持續出血。往往引起大出血。而至死亡。甚爲危險。

【療法】小產之治療法。小產之前。腰痠如折。坐臥不安。腹中痛。而陰內流出血物。速宜隨證治之。因氣滯者。宜服保產無憂散。因中氣虛弱。帶脈不束者。宜服補中益氣湯。因氣血虛弱者。宜服八珍湯。至產婦則宜絕對安靜。如出血過多。或出血不止者。宜服加味十全大補湯。如爲不完全小產。則應用子宮搔爬術。將子宮內遺留物。全體除去。倘不幸子宮已收縮者。更不妨用子宮擴張器。或子宮擴張器。先將子宮擴張。而後施行手術。萬不得已。則施用切開術亦可。務使遺留物全體取出爲止。

如小產之原因。起於梅毒。或成常習性小產者。應於妊娠前。即延醫檢驗血清。如果有毒者。宜服銀花解毒湯。外宜注射六〇六。並行汞劑療法。若梅毒不去。則任如何決難望其能正規分娩。如果爲常習性者。則應時時注意衛生。

【調養】①靜心仰臥。勢將小產。孕婦即宜靜心仰臥。安逸精神。切戒勞動。

②綳帶塞住。急救小產。宜以冰袋置在下腹部。用脫脂棉綳帶塞在局部之處。

③宜服補劑。小產如形體虛弱者。宜常服補劑。不可間斷。虛甚者。當常服獨參湯。

自有神效也。

【結論】 小產無論勞動過度。性交過度。病後等情。總由帶脈不束也。以帶脈約束。則正氣健旺。胞胎鞏固。決無小產之虞。惟帶脈不束。稍或勞動。或性交過度。胎即下也。故治小產之總訣。以固帶脈爲第一義。

各方淺解

①保產無憂散(驗方)

厚朴七分。(薑汁炒) 蘄艾七分。(醋炒) 當歸一錢五分。(酒洗炒) 川芎一錢五分
生薑二錢。荆芥穗八分。川貝母一錢。(去心淨爲末。不入煎。以藥沖服) 蘇絲
子一錢。(揀淨酒泡) 川羌活五分。生甘草五分。枳殼六分。白芍二錢。(酒洗
炒冬月只用一錢)

右加入生薑三片。以水二碗煮。取八分。去渣。頓服。如虛極可加人參三五分。

【服法】 懷孕七個月。即宜預服。七個月服一劑。八個月服二劑。九個月服三劑。十個月亦服三劑。均空腹時溫服。臨產時一劑。斷無難產之患。臨產及胎動不安。腰痠腹

痛。並勢欲小產者。皆臨時熱服。一服即安。再服全愈。臨盆艱危者。一服即生。橫生逆產。連日不下。及兒死腹中。命在須臾者。一服即愈。已產之後。此藥一滴不可入口。切勿誤服。

【淺解】此方功在安胎催生。治一切產證。藥劑雖輕。功效甚大。不論強弱皆宜。

② 輔中益氣湯（李東垣方）

黃耆一錢。（蜜炙） 人參五分。（有嗽去之氣虛者可加至一錢） 甘草五分。（炙） 當歸身五分。（酒製） 橘皮五分。 升麻五分。 柴胡五分。 白朮五分。
右加人生薑三片。大棗二枚。以水二碗煮。取一碗。去渣。頓服。

【淺解】本方治中氣虛弱。帶脈不束。以黃耆、人參、白朮、甘草和中固帶。升麻、柴胡升氣利氣。歸身和血。橘皮利氣。

③ 八珍湯（六科準繩方）

川芎一錢。 當歸一錢。 熟地一錢。 白芍一錢。 人參一錢。 白朮一錢。（炒）
白茯苓一錢。 炙甘草五分。

右以水二碗。加入生薑三片。大棗二枚。煮取八分。食前服。

【淺解】本方以芎、歸、地、芍補血。參、朮、苓、草補氣。小產因氣血虛弱者。宜服本方峻補之。

④加味十全大補湯（太平惠民和劑局方）

人參一錢五分。熟地一錢五分。黃耆一錢五分。（鹽水拌炒）白朮一錢。（炒）當歸一錢。（酒拌）白芍藥一錢。（炒）肉桂一錢。川芎竈八分。白茯苓八分。甘草八分。（炙）陳棕炭三錢。地榆炭三錢。參三七末一錢半。（另吞。分二次吞完）

右以水三碗煮。取一碗。去渣。頓服。

【淺解】本方以十全大補湯大補氣血。加三七、陳棕、地榆以止血。

⑤銀花解毒湯（驗方）

金銀花三錢。連翹三錢。生地三錢。赤芍三錢。丹皮一錢。右以水三碗煮。取一碗。去渣。頓服。

【淺解】本方以銀花、連翹、清營解毒。生地、赤芍、丹皮清血解毒。

⑥獨參湯（張景岳方）見難產證各方淺解。

異 產 證

①何謂異產 異產者。異乎尋常之產也。如鬼胎、雙生胎、三生胎等是。

②葡萄狀鬼胎何由而生 葡萄狀鬼胎。由情志抑鬱。血脈鬱結而生。一說由包藏妊娠卵的臟絡膜絨毛。發生無限的繁殖。而有大小很多的胞囊。這就是一種絨毛膜疾患。因為在此絨毛之中。滯留一種透明的水分。於是絨毛漸漸膨脹。形成各種小如粟粒。大如葡萄的胞囊。而且這種胞囊。還有許多細莖。互相牽連。很像葡萄的莖一樣。

③異產臨盆時有無異象 異產臨盆時。與普通生產一般。並無異狀。

④預防生葡萄胎有何妙法 預防生葡萄胎。切戒憂思鬱結。凡事宜抱樂觀。則血脈和暢。流而不滯。此種病態。自可避免矣。

⑤葡萄狀鬼胎失治有無危險 葡萄狀鬼胎。如分娩時並不完全娩出。乃零星片斷而

出。或者還有一部分。仍是留在子宮之內。那末。就要引起激烈的大出血。以致危險現象。一個即發。

葡萄狀鬼胎類

【病源】

①情志抑鬱

婦人生性偏執。情志抑鬱。以致血脈鬱滯。而成葡萄狀鬼胎。

②保護胎兒

一說所謂鬼胎者。非真有鬼也。係一種葡萄狀肉塊也。原來妊卵之周圍

附有一種小顆粒球。蓋即排出革拉夫氏腺胞時所分裂而來者。一經受孕。此小顆粒球。即分裂而成卵膜。以生脫落膜等。保護胎兒之發育。使一旦受有障礙。則脫落膜變常。其絨毛即變成無數大小不等之肉塊。以細莖互相繫連。狀如葡萄。若共變化。只及於絨毛之一部。以爲延展。則胎兒尙可無礙。若蔓延至脫落膜全部。則以不能保護胎兒。故胎兒即爲死滅。且漸漸爲葡萄狀肉塊。而此肉塊又極易發育。使子宮漸漸擴大。不及數月。即已大腹便便。宛如臨盆。是即鬼胎。

【病狀】

大腹便便。葡萄狀鬼胎。外象與尋常孕狀一樣。常有激烈的惡阻。子宮漸漸

擴大。不及數月。即已大腹便便。宛如臨盆。腹部的膨大。由於葡萄狀鬼胎而來。那末比較尋常妊娠的大腹來得非常柔軟。而且那時胎兒業經消失。所以在子宮內不能觸覺胎兒的部分。即使胎兒的心音。亦不能聽得。有時在小便中含有蛋白質。所以診斷葡萄狀鬼胎時。比較容易之點。亦在於此。

【變症】 出血不止 葡萄狀鬼胎。大抵在妊娠三五個月中。自然娩出。並無意外危險。不過在娩出的時候。或在娩出之後。難免多少有點出血。若在這種時候。鬼胎能完全排出。當然不成問題。假使不能一次或一度排盡。是由零星片斷而出。或者還有一部分仍是留在子宮之內。那末。就要引起很激烈的大出血。以致危險現象。一觸即發。

【療法】 一般治療法 葡萄狀鬼胎。將產。宜服佛手散。產後如血出不止。危在頃刻者。速服獨參湯。血止後。再隨症治之。氣血俱虛者。人參阿膠湯主之。腹中微痛者。宜服當歸生薑羊肉湯。痛甚大便色黑。此內有瘀血也。宜服芫薺子湯。

【調養】 一切戒憂鬱 預防生胎。切戒憂思氣鬱。

①宜服四物湯 預防生胎。凡稍覺經來血少。或經期不至。腹中柔軟者。宜服四

物湯。行血和血治之。自有神效也。

③不宜勞力 產後宜依平常產後一樣。不宜勞力。靜心休養。

雙胎類

【病源】 一卵一精 一卵子。只能接受一精子。故一胎只生一兒。然亦有百分之一。二五爲雙胎者。是曰複胎。甚至有一胎而生三兒或四兒者。此複胎所生之兒。計同性者占百分之六四。異性者占百分之三六。此種複胎。計有二種。其一爲各有一胞者。即各有胎盤。及脫落膜。又其一爲共有一胞者。即除臍帶及羊水外。合一胎盤及脫落膜者。前者係由二卵子而成。係同時女子卵巢中有兩顆卵子成熟。各接受一精子。故有同性者。有異性者。名曰兩卵性雙胎。後者係一卵子所構成。因同時經二顆精子侵入分裂爲二。遂成雙胎。故必爲同性。名曰一卵性雙胎。又兩卵雙胎中。其二顆卵子。有來自兩卵巢者。亦有來自一卵巢者。更無一定。

【病狀】 腹部較大 雙胎孕婦之腹部。較平常孕婦爲大。若在將產時。則行步艱難。

呼吸不便。至爲困苦。雙胎之部位。有左右列者。有前後列者。更有上下列者。更有形成種種之異常胎位者。所謂左右列者。即一居於子宮之左半腔。一居於子宮之右半腔。此則最爲多見。所謂前後列者。一胎兒面向前。背向後。緊附於母體尾骶骨相近。而另一胎兒。則與之相向列。面向後。背向前。緊附於母體骨盆口接合處。所謂上下列者。即一在上。而一在下。其頭部與足部。成相異之體位。如此者。則必爲橫位。大概在上者。頭右足左。而在下者。即頭左而足右。反是亦然。而其面部之方向。或同一向上。或同一向下。或上下相對。或上下相背。至無一定。

【變症】 橫位則成難產。雙胎之分娩。與尋常分娩。並無二致。惟橫位（即上下相列）則多難產。即當於未產之前。請專門醫師診斷。用迴轉術迴轉之。自可化險爲夷也。

【療法】 橫位之療法。雙胎橫位。爲難產至危險者。故最好之預防法。於妊孕後第五月。先延專門醫師診視一過。苟有橫位等事。即設法迴轉。一方用腹帶以固定胎兒之體位。一方更使孕婦。向兒頭存在之側安臥。如不然者。則於分娩初期。由產科醫師診斷。以觸診探知胎兒之體位。如爲橫位者。應急速設法以手術迴轉胎兒。而在未施手術

前。任何時。產婦應就牀向胎兒頭部所在側臥。以減輕陣痛。免卵胞急速破裂。大小便更宜及早排出。無使與子宮壓迫。要之凡橫位之胎兒非常小。或骨盆非常廣。以及胎兒已死亡。或可不施手術。自然分娩外。大概非用手術不可。若胎兒發育過大。而骨盆較狹窄者。則危險更甚。雙胎橫位難產。除用右各種手術。使回復正位外。更宜內服加味芎歸湯。如產婦形體虛弱。宜服加減十全大補湯。自有神效也。

【調養】 產婦虛弱之調養法 孕婦虛弱。懷孕及七月後者。宜服補劑調養。當服八珍湯。因在七月以前服補藥。則胎兒受之。令胎易長。而生難產。七月以後。則孕婦受之。胎兒不受也。如此母體強健。氣血充足。臨產時自無難產之憂矣。

③宜用腹帶 欲防雙胎橫位。宜用腹帶捲紮法。腹帶的效用。非但在腹部上可以保溫。並且可以保持胎兒位置的正常。尤其是在生產數次以上的經產婦。大都腹壁弛緩。而且胎兒的位置。最易橫逆。則非相當的腹帶。不足以爲糾正。使用腹帶的時間。最好在妊娠第五月以後。最爲適當。腹帶的材料。最好用綿織的細布。至於毛織物。雖較暖肌。但在洗滌時。不及棉織的來得自由。其長度。通常是七尺五寸三分。最好依據妊婦

身體大小爲準繩。捲紮時闊約半幅。就是把那腹帶用的布對半相折。

腹帶的效用。雖如上述。假使捲紮不得其法。或締結過緊。那末就要防礙母體的血行。阻礙胎兒的發育。所以在捲紮腹帶時。應該稱量體裁。不鬆不緊。緊適可而止。腹帶捲紮時。每一捲捲至前面。再行折返而捲。(與兵士打腿布捲法。稍有相似)以不礙母體的動作爲度。

【結論】異產證中。葡萄胎由肝氣鬱結而成。病中宜服逍遙散。舒肝和血利氣治之。氣血一舒。其胎自消。至於將臨盆時。與正產同一治法。並無二致。雙胎本亦常胎。設非橫位。可不必治療。亦不必憂慮。

各 方 淺 解

一 葡萄狀鬼胎類各方

●獨參湯 (張景岳方) 見難產證各方淺解

●人參阿膠湯 (六科準繩方)

人參三錢。阿膠三錢。當歸身二錢。(去蘆) 熟地黃三錢。肉桂五分。麥冬三錢。白芍二錢。

右以水三碗煮。取一碗。去渣。頓服。

【淺解】 人參、麥冬、生津養胃。阿膠、當歸、地黃、白芍、和陰補血。

【加減法】 血熱者去肉桂。加生地三錢。

① 當歸生薑羊肉湯 (金匱要略方)

當歸三錢。生薑五錢。生羊肉一兩六錢。

右以清水八碗。先煮羊肉。去渣及沫。取清者煮右二味。取三碗。溫服一碗。一日三次。

【加減法】 寒多者倍生薑。加生薑者。亦加水五碗煮。取三碗。每服二分。痛多而嘔者。加橘皮二錢。白朮一錢。血積不去者。去生薑。換乾薑。加生地黃五錢。產後虛羸喘乏。自汗。腹中絞痛者。加桂心一錢。川芎三錢。白芍五錢。乾地黃五錢。甘草一錢。產後虛乏者。去生薑。加黃耆三錢。桂心五分。乾地黃五錢。芍藥三錢。麥冬三錢。白茯苓三錢。炙甘草五分。大棗五枚。

【淺解】本方以當歸行血分之滯而定痛。生薑宜氣分之滯而定痛。更以羊肉之濃厚有養之物。以滋潤之。蓋寒痛宜溫攻。而虛勞不足者不能攻。腹痛宜通泄。而產後之虛弱。不能泄。故設此通補兼施之法。則行血而血不傷。利氣而氣不耗。氣血通利。則痛自止。

②羌蔚子湯（冰玉堂驗方）

羌蔚子三錢。赤芍三錢。桃仁三錢。丹皮二錢。川芎一錢半。當歸三錢。
右以水三碗煮。取一碗。去渣。頓服。

【淺解】本方係一脈行血逐瘀之品。使瘀積一去。腹痛自癒也。

③四物湯（太平惠民和劑局方）

川芎一錢。當歸二錢。白芍二錢。生地三錢。（虛甚者宜改用熟地）

右以水三碗煮。取一碗。去渣。頓服。

【淺解】本方以芎歸和血。地芍補血

二 雙胎額各方

①加味育麟湯（證治準繩方） 見難產證各方淺解。

②加減十全大補湯（驗方） 見難產證各方淺解。

③八珍湯（六科準繩方） 見小產證各方淺解。

三 結 論 附 方

④逍遙散（太平惠民和劑局方）

柴胡七分。（炒） 白朮一錢。（蜜水拌蒸） 白茯苓一錢。 當歸一錢。 白芍藥一錢。

五分。（酒炒） 甘草八分。（炙） 陳皮八分。（略去白。乾咳用蜜炙） 薄荷葉五分。

煨薑三片。（乾咳用蜜製）

右取咀。以水三碗煮。取一碗。去渣。隨臥或半饑時熱服。

【淺解】 肝之性急。善怒。能達則順。不能達則鬱。鬱則火動。而諸病生。發於上。

則爲頭眩耳鳴目赤。發於中。則爲胸滿脇痛吞酸。發於下。則爲少腹疼痛。溲溺不利。

發於外。則爲寒熱往來。似瘧非瘧。凡此諸證。皆爲肝鬱之象。其成因。又有二端。一

爲土虛不能升木。一爲血少不能養肝。蓋肝爲木氣。全賴土以滋培。水以灌溉。若中土

慮。則木不能升而鬱。陰血少。則肝不滋而枯。方用白朮茯苓者。助土德以升木也。當歸、芍藥者。益榮血以養肝也。薄荷解熱。甘草和中。獨柴胡一味。既是爲厥陰之報使。又可作爲升發諸陽之用。所謂木鬱達之。以遂其面直之性也。故以逍遙爲之名。

雜治證

○雜治證共分四類。○盤腸生類。○胎衣不下類。○死胎不下類。○兒生下即死類。

○雜治證諸病之主要治法如何。○盤腸生。用草麻仁貼法。○胎衣不下。用胎衣壓出術。○死胎不下。用加味芎歸湯。○兒生下即死。用人工呼吸法。

○盤腸生之症狀如何。盤腸生者。臨產之時。其腸先拖出。及兒已產下。其腸有仍不收者。

○雜治證諸病之調養法如何。凡盤腸生。胎衣不下。死胎不下等病。產婦切宜安靜如常。不可驚惶失措。以驚則氣上。病有劇變也。

○雜治證諸病失治有無危險。雜治證諸病。如盤腸生。胎衣不下。死胎不下等證失

治。則產婦有生命危險。兒生下即死。失治則氣機閉塞。兒真死也。

盤腸生類

【病源】肌肉寬弛。盤腸生者。因腹部肌肉寬弛。致生孔隙。因而腸之一部。嵌入於腹部。現柔軟之腫瘍。至分娩時。則以腹壓之增加。致壓迫嵌入之腸。不能整復。遂發生劇烈之疼痛。腸與胎兒同時產出。

【病狀】腸與胎俱產出。盤腸生產婦腹中。發生劇烈之疼痛。或腸先拖出。或腸與胎兒並時同出。或兒已產下。腸仍不收。

【變症】危及產婦。盤腸生失治。腸拖在外。並不收進。虛弱之產婦。經此事變。往往有生命危險也。

【療法】產婦宜側臥。盤腸生治療法。宜急令產婦側臥。勿用力併陣。而於陣痛發作時。更以手抵壓脫腸之部。如仍無效者。應令醫師設法納入。外以葶麻仁搗爛貼於頂心。腸收入後。即揭去。內服升補之劑。如補中益氣湯。或八珍湯。十全大補湯等加升

麻以升補之。自不脫落也。

【調養】

①不可勞力

盤腸生。

產婦宜靜心休養。

不可勞力。

不可行走。

②切戒動怒

盤腸生。

產婦切戒動怒。

不可驚惶失措。

③形容慘淡之調養法

盤腸生後。

產婦形容慘淡。

四肢疲乏。

精神毫無。

指甲枯白。

此氣血俱虛也。調養之法。宜服十全大補湯。

胎衣不下類

【病源】

子宮弛緩。

子宮壁之全部。或一部弛緩。

或子宮壁。

發生內膜炎。實質炎。梅毒。

毒。或筋腫等疾病。

而胎盤(即胎衣)畸形。亦多致此。

或由於產科手術之不慎。

子宮壁

之刺激過度。麥角劑過度。因此子宮內口。已強度收縮。而胎衣尙保留於子宮腔內。未

能排出。

【病狀】

胎衣不下。

胎衣不下者。

係胎衣之全部。

或一部。

未經排出於體外。

而仍殘留

於子宮中是也。其種類有二。其一爲胎衣之全部或一部未經由子宮壁剝離。又其一爲胎

衣之全部或一部。雖已由子宮壁剝離。而以子宮下部。或子宮頸管之收縮狹窄。不能排出於子宮外。

【變症】脹滿喘急 胎衣不下。其輕者則於分娩後二三日內。通常能自然娩出。凡產婦於產褥期中。所排出之惡露。其中即含有此胎盤等之殘留物。然使未能排出。常留於子宮之中。則往往引起大出血。或發生產褥熱。或上攻心胸。脹滿喘急。俱有生命危險也。

【療法】胎衣不下之療法 胎衣不下治法。凡產婦非分娩終了。子宮中無一殘留。不得輕用藥劑。而對於胎衣之未盡脫出者。則用按腹術。不得已時。則用胎衣壓出術。如果子宮口已收縮。而胎衣仍有殘留者。則用擴張器以擴張之。然後用手伸入。將胎衣剝離若不得已時。亦不妨用子宮搔爬術。內速服奪命散。

【調養】 ①不可驚恐 胎衣不下。莫使產婦聞之。恐彼驚恐。則愈難下也。

②胎取法 預防胎衣不下。臨產時。宜諭令產婆隨胎取下。並用按腹術。

③忌食雞鵝 胎衣不下。產婦忌食一切雞鵝羊肉。蝦蟹海味。

死胎不下類

【病源】久產不下。產婦骨盤狹窄。或破水過早。兒頭在產門口。呼吸困難。致遭悶斃。而久不產下。是謂死胎不下。

【病狀】陣痛中止。死胎不下。臨產時。忽然陣痛中止。陰戶口。亦並不擴大。並不感胎動。又不能聽取胎兒心音。

【變症】死胎腐敗。死胎不下。殘留於產門。仍可自然娩出。即所謂流產是也。並無何種危險。但久不落。則死胎發生腐臭。必傷及母體之生命與健康。

【療法】擴張子宮。死胎不下。治療方法。先以子宮擴張器以擴張子宮頸管。然後再以子宮橡皮球插入。或用消息桿插入亦可。如是則胎兒自可排出於體外。不至發生危險矣。內宜服加味黃歸湯。療兒散。形體虛弱者。宜服加減十全大補湯。

【附註】舊法有用平胃散加芒硝。以下死胎者。其法極霸。最易敗傷胃氣。每因服此方後。死胎雖下。而產婦嘔噤不食。或至暈冒。俱令有生命危險也。

【調養】①救治宜速。夏天死胎不下。救治宜速。恐其腐變也。

②不可驚惶。死胎不下。產婦宜安靜如常。不可驚惶失措。

③精神疲乏之調養法。死胎下後。產婦精神疲乏。四肢倦怠。形容慘淡。久不復元。此氣血俱虛也。調養之法。宜服八珍湯。

兒生下卽死類

【病源】病源有六。凡分娩過久者。胎兒於娩出時。已發生假死現象。其所以陷於假死現象者。計有六種原因。①孕婦因患肺病、心臟病、或大出血等。致母體血液中之氧氣減少。而致假死。②胎盤早期剝離。或臍帶血行發生障礙。致胎兒無從循環母體中之血液。而致假死。③分娩過遲。胎兒已出於子宮腔。而仍不能產出。致臍帶受壓迫。血行不良。而致假死。④破水過早。致子宮內面縮小。以致妨礙血液。流入胎兒體中。而致假死。⑤子宮血管狹窄。不能充分以血液給予胎兒。而致假死。⑥臍帶發生異常。如臍帶脫出。臍帶纏絡。因遭壓迫。而不能爲正規之呼吸。或血行而致假死。

【病狀】全身發青赤色。兒生下即死者。兒於娩出時。即現假死現象。假死者。即心臟及呼吸一時均爲停止。酷似以死亡是也。其輕者。則全身發青赤色。若重者。則全身呈蒼白色。此即所謂假死也。

【變態】合兒氣絕。兒生下即死。失治。則合兒氣閉不醒。將由假死而爲真死。

【療法】人工呼吸。兒生下即死。屬急速處置。否則。即將真死。處置方法。如尙未娩出者。急選用人工催產法。將胎逐逐娩出。然此番爲少見。大多於娩出時發生假死者。

且分娩甚遲者。初生兒幾十之九於娩出時呈假死狀態。其處置也。如爲輕症。應立將小兒鼻膈及口腔中之黏液除去。以利其呼吸。同時輕輕以手掌。叩其臀部。但必須先行將臍帶切斷結紮。否則。不得爲之。如此若不能奏效。可將手掌摩擦小兒之背部、手掌、足蹠等處。再以一手輕輕拍打其背部。或以四十八度至五十度之溫水浸小兒於其中。約一分鐘。提出後。以冷水浸於小兒之心窩處。一再一分鐘。又浸於熱水中。如是反覆施行。亦可有效。夫此法應以輕症之假死者。且亦爲最普通而又最簡單者。不必經產婆或醫師之手。任何人得以爲之。

若不幸而假死陷於重症。則非用人工呼吸法不可。然此亦不必須產婆或醫師之手。即尋常人亦可爲之。其方法以左右兩手之拇指。置於小兒胸廓兩側。而以左右兩手之食指。從小兒肩胛之後面勾入於兩腋窩。而以其餘三指置於小兒背部。使小兒之頭支持於兩手之腋窩節間。然後舉起小兒。高過頂上。將兒頭向下。腰部屈曲。骨盤與腹部相近。如是則小兒吸入喉頭內之黏液。可由是以除去。蓋用作小兒吸氣也。然後再用強力擲下小兒。而以兩食指支持小兒之腋窩。以兩拇指匝其肩胛。並將餘指放鬆。蓋用作小兒吸氣也。如是一反一覆。以代呼吸。約至十次後。則浸之於四十八度至五十度之溫水中。約經一分鐘。再行前法。至小兒能自行呼吸爲止。

但於此須注意者。其一、在施行人工呼吸法時。產室宜較溫暖。其二、將小兒舉起後再擲下時。宜急速而有強力。否則。決不能見效。其三、兩腕關節支持兒頭不可過用力壓迫。否則妨害其頸管。其四、用人工呼吸法時。在小兒尙未能自行呼吸時。苟其心搏動未完全停止。總可見效。決不可中止。

【調養】(一)令兒多啼。兒生下即死。醒後。宜令兒多啼。不可即行喂乳。犯之。每令氣

機閉塞。兒復死也。

①救治宜速。兒生下即死。救治宜速。稍一遲延。兒即真死矣。

【結論】 雜治證諸病。俱宜速即救治。千萬不可延擱。否則。輕變重。重變危。每不可救。

各方淺解

一 盤腸生類各方

①補中益氣湯(李東垣方) 見小產證各方淺解。

②八珍湯(六科準繩方) 見小產證各方淺解。

③十全大補湯(太平惠民和劑局方) 見難產證各方淺解。

二 胎衣不下類各方

①奪命散(張璧方)

沒藥三錢。血竭三錢。

右研爲細末。每服二錢。纔產下。便用童細酒各半盞。煮一二沸。調下。良久。再服。其胎衣自循脈下行。不復上攻。

【淺解】 本方血竭、沒藥行惡血。使胎衣下行也。

三 死胎不下類各方

① 加味芎歸湯（證治準繩方） 見難產證各方淺解。

② 療兒散（傅青主方） 見難產證各方淺解。

③ 加減十全大補湯【驗方】 見難產證各方淺解。

④ 平胃散加芒硝方（太平惠民和劑局方）

蒼朮三錢。（米泔水浸炒） 厚朴三錢。（薑汁炒） 陳皮三錢。 甘草一錢二分。（炒）
右加入朴硝二三錢。以水二碗煮。取一碗。去渣。頓服。胎即化下。

【淺解】 此方能下死胎。治死胎不下。服芎歸湯後。胎猶未下者。服本方。立效。惟其法極霸。最易敗傷胃氣。每因服此方後。胎墜下。而產婦嘔吐不食。或致暈冒。俱有生命危險也。

④八珍湯（六科準繩方）見小產證各方淺解。

