

講師 村田 龜太郎 述

產婆學講義 全

岡山縣私立衛生會藏版

2537

834



本書ハ岡山縣私立産婆看護婦學校ニ於ケル産婆學講義ノ筆記代用ニシテ産婆學ノ要領ヲ示スニ過ギザルヲ以テ更ニ詳細ノ説明ヲ加ヘ且臨床講義ニ於テ補述センコトヲ期ス

明治四十一年十二月

講述者識

明治
41 12 28
西交

特25
552

產婆學講義目次

緒論	一
第一編 婦人固有ノ體格	三
天、	三
薦骨	三
尾骶骨	三
髌骨	四
腸骨	四
坐骨	四
恥骨	四
骨盤ノ關節	五
男女骨盤ノ差異	五
骨盤ノ區別	六
甲、大骨盤	六
乙、小骨盤	七

イ、骨盤上口……………七

ロ、骨盤腔……………八

ハ、骨盤下口……………八

骨盤ノ高サ……………九

骨盤ノ傾斜……………九

骨盤軸……………九

地、婦人生殖器及膀胱、尿道、直腸……………九

甲、外生殖器……………十

乳房……………十

外陰部……………十一

乙、内生殖器……………十二

腔……………十二

子宮……………十三

輸卵管……………十四

卵巢……………十五

膀胱……………十七

尿道……………十七

直腸……………十七

第二編 消毒法……………十九

- 一、手指消毒法……………二十
- 二、妊、産、産婦生殖器ノ消毒法……………二十二
- 三、器械ノ消毒法……………二十三
- 四、綑帶材料消毒法……………二十四
- 五、衣類ノ消毒法……………二十五

第三編 正規妊娠及其取扱法……………二十六

第一節 妊 娠……………二十六

第二節 受精卵ノ變化……………二十六

第三節 卵 膜……………二十八

第四節 胎盤及胎兒血行……………二十八

第五節 臍 帶……………二十九

第六節 羊 水……………三十

第七節 胎兒.....三十一

第八節 成熟胎兒.....三十二

第九節 胎狀、胎位及胎向.....三十五

第十節 妊婦ノ生殖器.....三十五

第十一節 子宮ノ膨大ニ由來スル爾他ノ母體變化.....三十八

第十二節 妊婦ノ全身ニ發現スル爾他ノ變狀.....三十九

第十三節 妊娠ノ徵候.....四十

第十四節 出產及妊娠時期ノ診斷.....四十二

第十五節 妊婦ノ診察法.....四十三

第十六節 外診法.....四十三

第十七節 骨盤外計測法.....四十七

第十八節 內診法.....四十八

第十九節 初妊ト經産トノ區別.....四十九

第二十節 多胎妊娠ノ診斷.....五十

第二十一節 妊婦ノ攝生法.....五十一

第四編 正規出產及其取扱法.....五十四

第一節 分娩ノ種類.....五十四

第二節 娩出力.....五十五

第三節 分娩經過ノ時期.....五十六

第四節 正規分娩ノ經過.....五十六

第五節 分娩時ニ於ケル胎兒ノ位置.....五十九

第六節 後頭位ニ於ケル出產器械的作用.....六十一

第七節 産婦診察法.....六十三

第八節 第一後頭位ノ診斷及一般診斷上ノ注意.....六十五

第九節 出產經過ニ要スル時間.....六十七

第十節 臨産時ノ任務及取扱法.....六十七

第十一節 會陰保護術.....七十二

第十二節 兒頭撥露後ノ取扱法.....七十三

第十三節 小兒出產直後ノ取扱法.....七十五

第十四節 後産期ノ取扱法.....七十六

第十五節 顔面位ノ診斷.....七十七

第十六節 顔面位ニ於ケル出產機轉及取扱法.....七十八

第十七節 骨盤端位ノ分類……………七十九

第十八節 骨盤端位ノ診斷……………七十九

第十九節 骨盤端位ノ分娩經過及利害……………八十

第二十節 骨盤端位分娩ノ取扱法……………八十二

第二十一節 双胎出産及其取扱法……………八十六

第五編 正規產褥及其取扱法並ニ初生兒取扱法……………八十八

第一節 產褥及褥婦……………八十八

第二節 褥婦ノ生殖器……………八十八

第三節 褥婦ノ全身狀態……………九十

第四節 褥婦ノ取扱法……………九十

第五節 初生兒取扱法……………九十三

第六節 乳母ノ選擇……………九十八

第七節 小兒人工營養法……………九十八

第八節 離乳……………百

異常編緒言……………百三

第六編 異常ノ妊娠及其取扱法……………百五

第一節 妊娠性嘔吐惡阻……………百五

第二節 浮腫……………百五

第三節 靜脈瘤……………百六

第四節 帶下……………百六

 (一) 淋病……………百七

 (二) 癰腫……………百七

 (三) 子宮內膜炎……………百八

 (一) 妊娠中生殖器ヨリスル出血……………百八

 (二) 微毒……………百九

 (三) 腫及子宮ノ下垂乃至脫出……………百十

 (一) 後屈子宮妊娠……………百十一

 (二) 懸垂腹……………百十二

 (三) 羊膜水腫……………百十二

 (一) 羊水過少……………百十三

 (二) 葡萄狀鬼胎……………百十三

 (三) 目七……………百七

第十三節 腔内栓塞法……………百十三

第十四節 流産、早産……………百十四

第十五節 妊娠中胎兒ノ死亡……………百十七

第十六節 胎兒死亡ノ診斷……………百十八

第十七節 子宮外妊娠……………百十八

第七編 異常ノ出産及其取扱法……………百二十一

第一節 陣痛微弱……………百二十一

第二節 過強陣痛……………百二十三

第三節 痙攣性陣痛……………百二十三

第四節 子宮位置異常……………百二十四

第五節 子宮口ノ狭窄乃至閉鎖及子宮先天性異常……………百二十五

第六節 腔及外陰ノ狭窄及異常……………百二十五

第七節 陰部血腫……………百二十六

第八節 腔脱、陰唇浮腫及靜脈瘤……………百二十六

第九節 膀胱及直腸ノ充盈……………百二十六

第十節 卵巢腫瘍……………百二十七

第十一節 過大骨盤……………百二十八

第十二節 骨盤傾斜ノ著シキモノ……………百二十八

第十三節 狹窄骨盤……………百二十八

第十四節 過大ナル胎兒……………百三十二

第十五節 畸形胎兒……………百三十二

甲、 腦水腫 水頭……………百三十二

乙、 脊椎破裂……………百三十三

丙、 腹部膨大セルモノ……………百三十三

丁、 重複畸形……………百三十三

戊、 無頭兒及頭蓋缺損……………百三十三

第十六節 出産中胎兒ノ死亡……………百三十三

第十七節 斜 位 横位……………百三十五

第十八節 外回轉法……………百三十八

第十九節 前顛(頭)位、(前)額位及顔面位 頤部後向ノモノ……………百三十八

第二十節 頭蓋位ノ横位 下降及前、後顛頂骨位……………百三十九

第二十一節 頭位ニ於テ四肢ノ下垂乃至脱出スル……………百四十

第二十二節 臍帶ノ下垂、脱出……………百四十

第二十三節 臍帶ノ異常……………百四十一

第二十四節 卵膜ノ破レ易キモノ即先期及早期破水……………百四十二

第二十五節 卵膜ノ硬靱……………百四十三

第二十六節 子宮破裂……………百四十三

第二十七節 子宮頸部及外陰ノ裂傷……………百四十四

第二十八節 會陰裂傷……………百四十五

第二十九節 子宮翻轉……………百四十七

第三十節 前置胎盤……………百四十七

第三十一節 胎盤早期剝離……………百五十

第三十二節 後産ノ遅延……………百五十一

第三十三節 後産期陣痛微弱ニ因ル出血……………百五十二

第三十四節 産婦ノ出血及其處置……………百五十三

第三十五節 子 痲産婦急痛……………百五十四

第三十六節 分娩中ノ發熱……………百五十六

第三十七節 分娩中ニ發スル爾他ノ合併症……………百五十六

第三十八節 産婦ノ死亡……………百五十七

第八編 異常産褥及其取扱法……………百五十八

第一節 後陣痛ノ強劇ナルモノ……………百五十八

第二節 子宮復舊不全……………百五十八

第三節 子宮位置異常……………百五十八

第四節 惡露ノ異常……………百五十九

第五節 外陰及會陰部ノ腫脹……………百五十九

第六節 便秘及下痢……………百六十

第七節 排尿障礙……………百六十

第八節 下肢靜脈血塞……………百六十一

第九節 乳房ノ疾患……………百六十一

 乳頭ノ損傷……………百六十二

 乳腺炎……………百六十二

第十節 産褥熱……………百六十三

第九編 初生兒ノ疾患及其取扱法……………百六十六

第一節 假死……………百六十六

第二節 出產時兒頭ノ變化……………百六十九

第三節 臍部ノ疾患……………百六十九

第四節 初生兒眼炎瞖漏眼……………百七十

第五節 乳房ノ腫脹及其炎症……………百七十一

第六節 鼠蹊「ヘルニア」及陰囊水腫……………百七十一

第七節 鴉口瘡……………百七十一

第八節 消化障礙……………百七十二

第九節 吃逆……………百七十三

第十節 痙攣……………百七十三

第十一節 初生兒黃胆……………百七十三

第十二節 丹毒……………百七十四

第十三節 糜爛……………百七十四

第十四節 諸種ノ發疹……………百七十五

產婆學講義目次終

產婆學講義

岡山縣私立產婆看護婦學校

講師 村田龜太郎口述

全 校

生徒 徒筆記



產婆學ハ產婆ニ必要ナル學術ヲ講述スル學科ニシテ妊娠、出產、產褥ノ正規ナル場合ト異常ナル場合トニ就テ其經過ヲ説キ其取扱法ヲ示シ兼テ初生兒看護法ヲ論ズル學科ナリ而シテ是等ノ學術ヲ講習シテ成規ノ產婆試驗ニ及第シタル者ヲ產婆ト稱ス

產婆ノ職務ハ主ニ正規ノ妊娠、出產、產褥ノ取扱ヲ爲スモノニシテ妊娠ニ對シテハ其妊娠經過中ニ要用ナル攝生法ヲ守ラシメ產婦ニ接シテハ之ニ適當ノ介助ヲ與ヘテ其分娩ヲ催進セシムルト同時ニ之ニ伴フ苦痛ヲ輕減セシメ產褥ニ臨ミテハ產婦及初生兒ヲシテ安穩ニ經過セシムルニ在リ若シ異常ノ場合ニ遭遇シタル時ハ速ニ之ヲ識別シテ醫師ノ手ヲ煩ハササル可ラザルモ危急ノ際醫師ノ未ダ到ラザルニ當リテハ日常習得セル方法ニ從フテ一應之ヲ處置シタル後可及的早ク醫師ニ委託ス可シ又產科醫ノ命令ニ從フテ其施術ヲ補助シ且產科醫ヨリ委任セラレタル事件ハ充分ニ之ヲ遂行ス可キ義務アリ

產婆ハ自ラ其職務ヲ尊ビ常ニ職務ニ忠實ニシテ職務上ノ秘密ヲ嚴守ス可シ又沈勇ニシテ慈愛心ニ富ミ誠實廉潔ニシテ品行方正ナル可ク且終始健康ニ注意ス可シ

產婆ノ職務ハ匆卒ノ際ニ行フト多シ故ニ平素ヨリ充分ニ準備ヲ整ヘ器具藥品ヲ清潔ニ保チテ缺乏無カラシメ以テ招聘ノ急ニ應ゼザル可ラズ又日々經驗シタル事項ハ必之ヲ記録ニ止メテ他日ノ參考ニ供シ業務ノ餘暇ニハ斯學ニ關係アル文籍ヲ閱讀シ斯道ニ熟達セル先輩ニ質疑シテ益業務ノ完成ヲ期ス可シ

產婆ノ良否ハ管ニ母兒ノ生命ニ關スルノミナラズ一家ノ浮沈ヨリ延テ國家ノ盛衰ニ及ブ可シ產婆諸子ノ責任豈大ナラズヤ

以下產婆學ヲ述ブルニ當リ

- (一) 婦人固有ノ體格
 - (二) 消毒法
 - (三) 正規妊娠及其取扱法
 - (四) 正規出產及其取扱法
 - (五) 正規產褥及其取扱法並初生兒看護法
 - (六) 異常妊娠及其取扱法
 - (七) 異常出產及其取扱法
 - (八) 異常產褥及其取扱法
 - (九) 初生兒疾患及其取扱法
- ノ諸編ニ分タントス

第一編 婦人固有ノ體格

女子ノ體格ハ男子ニ比スレハ一般ニ纖小ナレドモ骨盤廣ク上腿骨太シ筋肉ハ薄弱ナレドモ皮下脂肪組織ニ富有ス胸腔狹ク腹腔及腰部廣シ特ニ男子ト區別ス可キハ骨盤及生殖器ナリ

天 婦人ノ骨盤

骨盤ハ軀幹ノ最下部ニ在ル骨腔ニシテ薦骨、尾骶骨及左、右髌骨ヨリ構成セラレ婦人ニ在リテハ生殖器ノ要部ヲ收容保護スルノミナラズ出產機轉ニ大關係ヲ有ス

薦 骨

薦骨ハ前後ニ扁平ニシテ基底ヲ上方ニ向ケタル類三角形ヲ呈シ上端ハ廣クシテ第五腰椎ニ連接ス其上端ノ前方ニ向フテ突出セル部ヲ薦骨岬前山ト稱ス下端ハ狹クシテ尾骶骨ト可動性關節ヲ營爲ス前面ハ平滑ニシテ彎凹シ後面ハ之ニ應ヲテ突隆シ中線ニ於テ五個ノ棘狀突起ト其兩側ノ隆起トヲ見ル可シ兩側面ハ粗糙ナル耳狀面ヲ成シ腸骨ニ合フテ薦腸關節ヲ造ル

薦骨ハ小兒期ニハ五個ノ椎骨ヨリ成レドモ後チ癒合シテ一骨ト成ルモノニシテ其癒合ノ爲ニ四對ノ薦骨孔ト前面四條ノ橫隆線及後面ノ各突隆トヲ遺存セリ

尾 骶 骨 尾 閘 骨

四個ノ小骨ヨリ成リ略三角形ヲ呈シ其基底ハ上方薦骨下端ニ連接スレドモ尖端ハ前下方ニ遊離セリ

髓 骨 無 名 骨

左右一對アリテ骨盤ノ兩側壁及前壁ヲ成シ後方ニ於テハ薦骨ニ接合シテ左右ノ薦腸關節ヲ作り前方ニ於テハ兩側ノモノ互ニ相合シテ恥骨縫合ヲ作ル

髌骨ハ元來腸骨、坐骨及恥骨ノ三骨ガ癒合シタルモノニシテ其湊合部ハ一大關節面ヲ形成ス名ヅケテ髌臼ト云ヒ上腿骨ト接合ス

腸骨 ハ髌臼ノ上方ニ位スル部ニシテ分チテ體ト翼板トノ二部トス體ハ下方ノ厚キ部分ニシテ翼ハ上方ノ扁平廣大ナル部分ナリ體ト翼トノ境界ハ内面ニ於テ見ル所ノ一ノ彎曲線所謂無名線号狀線ニヨリテ成サレ其後方ノ粗糙ナル關節面ハ耳狀面ト稱シ薦骨ノ同名部ト相接合ス翼ノ上縁ハ隆起ヲ呈スルヲ以テ腸骨櫛ト稱シ櫛前ノ端ノ突出部ヲ前上棘ト云ヒ後端ヲ後上棘ト云フ前上棘ノ下方ニハ前下棘アリ後上棘ノ下方ニハ後下棘アリ腸骨内面ハ稍陷凹シ腸骨窩ト名ヅク

坐骨 ハ髌臼ノ下方ニ在リ體ト枝トニ分ツ後者ハ又ニツニ分レ其ノ後方ニ在ルヲ下行枝トイヒ前方ニ在ルヲ上行枝トイフ下行枝後縁ニ突起アリ坐骨棘ト云フ下行枝下端ノ骨質厚キ部ヲ坐骨結節ト云フ上行枝ハ上方ニ向ヒ恥骨下行枝ニ連ル

恥骨 ハ髌臼ノ前方ニ在リ分チテ體ト地平、下行ノ二枝トス體ハ髌臼ヲ形成スル部ナリ地平枝ノ上縁ハ髌クシテ恥骨櫛ト稱シ後方ハ腸骨無名線ニ連レリ其腸骨トノ連接部ノ小隆起ヲ腸恥結節ト云フ兩側恥骨地平枝ハ

前方ニ於テ軟骨ト韌帶トニヨリテ相連合シテ恥骨縫合ヲ形成シ以テ骨盤ノ前壁ヲ成ス恥骨縫合ヨリ下方ニ向フ部ヲ下行枝ト稱シ坐骨上行枝ニ連リ而シテ此相連レル兩側ノモノヲ以テ恥骨弓ヲ作ル弓ノ上隅ヲ恥骨弓頂ト稱ス
閉鎖孔ハ坐骨及ヒ恥骨ヨリ圍擁セラレテ成リタル橢圓形ノ孔ニシテ臍様ノ膜ヲ以テ閉ザル

骨 盤 ノ 關 節

骨盤諸骨ハ薦骨尾骶骨關節、恥骨縫合及左、右薦腸關節ノ四關節ニヨリテ相連結ス

薦骨尾骶骨關節ハ可動性ナルガ故ニ分娩ニ際シテ尾骶骨ヲ後方ニ壓排スルコトヲ得レドモ他ノ諸關節ハ軟骨ト韌帶トニヨリテ固リ接著セラレ殆運動セズ殊ニ初産婦ニ於テ然リトス但經産婦就中多産婦ニ於テハ極メテ稀ニ其關節僅ニ弛緩スルコトアリ

薦骨ノ下部及尾骶骨ヨリ坐骨棘ニ緊張スル韌帶ヲ薦坐棘韌帶ト稱シ腸骨後端及薦骨ヨリ坐骨結節ニ緊張スル韌帶ヲ薦坐結節韌帶ト稱ス共ニ骨盤諸骨ノ結合ヲ鞏固ナラシメ且骨盤後壁ノ一部ヲ補成ス

男 女 骨 盤 ノ 差 異

女子ノ骨盤ハ大ニシテ短リ從テ骨盤腔モ亦濶大ニシテ淺シ下口ハ殊ニ大ナリ薦骨尾骶骨共ニ短クシテ著シク後方ニ突出シ恥骨及坐骨ハ高徑少ク恥骨縫合ノ横徑廣シ恥骨弓ノ角度ハ男子ニ在リテハ七十五度許ナレドモ女子ニアリテハ九十度以上ナリ

骨盤ノ區別

六

上半部ハ廣クシテ大骨盤ト稱シ下半部ハ狹クシテ小骨盤ト稱ス兩者ノ境界ヲナスモノハ後方ハ薦骨岬、兩側ハ無名線、前方ハ恥骨櫛ナリ

甲、大骨盤

後壁ハ第四及第五腰椎、側壁ハ腸骨翼、前壁ハ前腹壁ノ下部ヨリ成リ上方ハ廣ク下方ハ狹クシテ前腹壁ハ主トシテ脂肪組織及皮膚ヨリ成リ柔軟ニシテ前方ニ向テ擴張シ得ルガ故ニ妊娠ノ後半期ニ於テハ子宮ノ膨大ニ伴フテ前方ニ膨隆スベシ大骨盤ハ平時ハ腸管ニヨリテ充タサルレドモ妊娠第四箇月ニ至レバ増大セル子宮ガ小骨盤内ヨリ上昇シテ腸管ヲ驅逐シ大骨盤内ニ占居スルニ至ル而シテ子宮ハ尙漸次膨大スルニ從テ下腹部ヲ占領シ終ニ殆ンド全ク腹腔ヲ充タスニ至ルモノナリ

大骨盤ハ分娩ニ直接ノ關係ナシト雖其廣狹ハ分娩ニ最大ノ關係ヲ有スル小骨盤ノ廣狹ヲ知ルノ標準トナル

小骨盤上口横徑ヲ推知スルニハ左右腸骨前上棘間距離ト左右腸骨櫛間最大距離トヲ測ル可シ前者ハ本邦婦人ニ於テハ二三〇仙迷ヲ算シ後者ハ二二六〇仙迷ヲ算ス又小骨盤上口直徑(前後徑)ヲ推知スルニハ外結合線(外直徑線)即第五腰椎棘狀突起ノ尖端ヨリ恥骨縫合ノ前面ニ至ル距離ヲ測ルニ在リ其長サ一九〇仙迷許ナリ

乙、小骨盤

分娩ニ密接ノ關係ヲ有スルモノニシテ産科學上單ニ骨盤トイハ、此小骨盤ヲ意味スルナリ其四壁ノ大部ハ骨質ヨリ構成セラレテ固ク相結合スルガ故ニ擴張スルコト極メテ僅少ナリ其廣狹形狀ハ各部一樣ナラズ分チテ骨盤上口、骨盤腔及骨盤下口ノ三部ト爲ス

イ、骨盤上口入口

後方ハ薦骨岬、兩側ハ腸骨無名線、前方ハ恥骨櫛ヨリ圍マレ葉狀ヲ呈ス而シテ此部ノ廣狹ト形狀トハ最多ク出産機轉ニ關係アリテ此部ノ諸徑線ヲ測ルトキハ又略ボ爾他小骨盤部ノ廣狹形狀ヲ推測シ得ベシ

一、前後徑(縱徑又直徑)ハ薦骨岬ノ中央ヨリ恥骨縫合上縁ノ中央ニ達スル距離ニシテ其長サ凡三寸六分(本邦婦人ニ於テハ一〇・七仙迷、西洋婦人ニ於テハ一一〇仙迷)アリ之ヲ眞結合線ト稱シ骨盤諸徑線中最緊要ナルモノナリ

二、横徑線ハ兩側腸骨無名線間ノ最大距離ニシテ一一〇仙迷ノ長サヲ有ス

三、斜徑線ハ左右ノ二線アリ右側薦腸關節部ヨリ左側腸恥結節ニ至ルモノヲ右斜徑線又第一斜徑線ト云ヒ左側薦腸關節部ヨリ右側腸恥結節ニ至ルモノヲ左斜徑線又第

七

二斜徑線ト云フ此斜徑線ハ臨床上必要ナリ長一二〇仙迷

ロ、骨盤腔

骨盤上、下口間ノ腔洞ニシテ廣サ一様ナラズ上部ノ廣キ部分ヲ骨盤潤廣部ト云ヒ下部ノ狹キ部分ヲ骨盤峽部ト云フ

骨盤潤ノ縱徑線ハ第二及第三薦骨椎癒合部ノ中央ヨリ恥骨縫合後面ノ中央ニ至ルモノニシテ長サ一一〇仙迷ヲ算シ横徑線ハ兩側髌臼内面中央相互ノ距離ニシテ長サ一〇〇五仙迷ヲ算ス又斜徑線ハ其兩端軟部ヨリ成ルガ故ニ一定ノ長サヲ有セズト雖モ常ニ前者ヨリ長キモノナリ

骨盤峽ノ縱徑線ハ薦骨ノ尖端即薦尾關節部ヨリ恥骨縫合ノ下線即恥骨弓頂部ニ至ルモノニシテ其ノ長サ一一〇仙迷ナリ横徑線ハ左右坐骨棘間距離ニシテ其長サ一〇〇仙迷ナリ而シテ斜徑線ハ兩端軟部ヨリ成ルガ故ニ一定シ難シ此骨盤峽部ハ骨盤中ノ最狹部ナリ

ハ、骨盤下口出口

後方ハ尾骶骨ノ尖端、兩側ハ坐骨結節、前方ハ恥骨弓ヨリ圍繞セラレ縦卵圓形ヲ呈ス其縱徑ハ尾骶骨尖端ヨリ恥骨弓頂ニ至ルモノニシテ其長サ平時ハ九〇仙迷(凡三寸)ナレドモ分娩時ニハ尾骶骨ノ後方ニ壓却セラレ、ガ爲メ二〇一三〇仙迷或ハ其以上ヲ延長スルコトヲ得ルモノナリ又其横徑ハ左右坐骨結節間距離ニシテ其長サ一一〇仙迷ナリ而シテ此部ノ斜徑モ亦一定ノ長サヲ有セズ

以上記述セル如ク小骨盤各部諸徑線中ニ就テ上口ニ於テハ横徑線(及斜徑線)、骨盤潤ニ

於テハ斜徑線、骨盤峽及下口ニ於テハ縱徑線最長シ此コトハ出產器械的作用ニ大關係アルヲ以テ善ク記憶ス可シ

骨盤ノ高さ

骨盤ノ高さ即骨盤上口ト下口トノ距離ハ前壁ニ於テハ單ニ恥骨縫合ノ高サナルガ故ニ最短カクシテ僅ニ二〇五仙迷ニ過ギズ側壁ノ高サハ腸骨無名線ヨリ坐骨結節ニ至ル距離ニシテ約九〇五仙迷ナリ後壁ハ最高クシテ薦骨岬ヨリ尾骶骨ノ尖端ニ至ル約一二〇五仙迷ノ長サアリ

骨盤ノ傾斜

骨盤腔ノ方向ハ身体長軸ノ方向ト同一ナラズシテ骨盤上口ハ前上方ニ向フモノナリ此傾キヲ骨盤ノ傾斜ト名ヅク而シテ直立位ニ於テ骨盤上口面ト水平面トノ間ニ生ズル角度ヲ骨盤傾斜角度ト云ヒ平均六十度ナリ

骨盤軸

骨盤ノ傾斜セルガ爲メ骨盤腔ノ軸モ亦身體長軸ニ一致セズシテ骨盤上口ノ中央ヨリ骨盤腔ノ中央ヲ貫キテ骨盤下口ノ中央ヲ通過スル彎曲線ヲナスベシ此想像線ヲ骨盤軸又ハ骨盤誘導線ト云フ蓋出產時胎兒通過ノ方向ヲ示スガ故ニシテ吾人が手ヲ產道内ニ送入スルニモ亦此方向ニ從ハザル可ラズ

地、婦人生殖器

生殖器ハ人類蕃殖ノ事ヲ司ル器官ニシテ婦人ニ在リテハ交接、受胎、妊娠、出産、哺乳等ノ作用ヲ營ムモノナリ而シテ其骨盤内ニ在ルモノヲ内生殖器ト云ヒ腔、子宮、輸卵管、卵巢等之ニ属ス骨盤外ニ在ルモノヲ外生殖器ト云フ乳房及外陰部是ナリ

甲、外生殖器

乳房

乳房ハ前胸壁ニ於テ第三乃至第六肋骨ノ間ニ在ル左右一對ノ膨隆セル腺器ニシテ小兒期ニ於テハ敢テ隆起スルコトナシト雖春氣發動期ニ近クニ從ヒ次第ニ發育シテ固有ノ泌乳作用ヲ營ミ得ルニ至ルモノナリ而シテ初妊婦ニ在リテハ半球形ノ膨隆ヲ呈シ恰モ椀ヲ伏セタルガ如キモ經産婦ニ在リテハ屢懸垂スルモノナリ

左右乳房ノ中間部ヲ乳間溝ト稱ス乳房中央ノ突出部ヲ乳頭乳竇ト云ヒ其周圍ノ淡暗褐色乃至暗褐色ヲ呈セル部ヲ乳暈ト云フ妊婦ノ乳暈ニハ十乃至二十個ノ大ナル皮脂腺所謂モントゴメリー氏腺ヲ現ハス乳頭ニハ數多ノ小孔アリテ乳汁ヲ分泌ス此部ハ神經ニ富ムガ故ニ感覺鋭敏ニシテ之ニ觸ルレバ容易ニ勃起シ知覺過敏ナル妊婦ニ在リテハ甚シキ刺激ヲ受クルトキハ往々墮胎ヲ來スコトアリ

乳房内ニハ乳腺ト名ツクル葡萄狀腺アリテ乳汁ヲ分泌シ分泌セラレタル各腺胞ノ乳汁ハ各個ノ細乳管ヨリ

相合シテ輸乳管ヲ通過シ遂ニ乳頭ニ達シテ前記ノ小孔ヨリ排泄セララル、モノナリ而シテ輸乳管開口部ノ近部ハ稍膨大ヲ呈シテ乳汁ヲ潑溜ス此部ヲ乳汁竇ト云フ

乳汁ハ白色ヲ呈シ水、脂肪、乾酪、乳糖、食塩及其他ノ鹽類ヲ含有ス乳汁ヲ顯微鏡下ニ檢スルトキハ夥多ノ小球ヲ見ルベシ之ヲ乳球ト稱ス即チ脂肪球ナリ乳汁中ヨリ乳球ヲ除去シタル後ノ透明液ヲ乳清トイフ

乳汁ノ分泌セララル、ヤ初二乃至四日間ハ稀薄水様ニシテ黄色ノ細片ヲ含ム即チ初乳コロストラムニシテ初乳小體及多量ノ蛋白質ヲ含有シ僅下ノ特性有リ

外陰部

骨盤下口ノ前側ニ在リ陰阜、大陰唇、小陰唇、陰核、尿道口、處女膜ヲ有スル腔口及會陰等ヨリ成ル

一、陰阜ハ恥骨縫合ノ前面ニ在リ皮下脂肪組織ニ富ムガ故ニ著シク膨隆セル破瓜期ニ至レバ陰毛ヲ生ズ

二、大陰唇外陰唇ハ陰門ノ左右ニアル延長性ヲ有スル皮膚ノ厚キ縱皺襞ニシテ内部ニ多量ノ脂肪ヲ藏ス其外面ハ稍暗色ヲ帶ビテ陰毛ヲ有シ内面ハ平滑ニシテ滋潤セル左右大陰唇間ヲ腔口陰裂ト名ツク處女ニ在リテハ左

右大陰唇互ニ相接シテ陰門ヲ閉鎖スレドモ既婚婦ニアリテハ弛緩シテ哆開スルコトアリ大陰唇ノ前方ニ於テ左右相連レル部ヲ前連合ト稱シ後方ニ於ケルモノヲ後連合ト稱ス後連合ノ前ニ陰唇繫帶有リ

三、小陰唇内陰唇ハ大陰唇ノ内側ニ在ル柔軟薄小ニシテ濕潤セル皮膚ノ皺襞ナレドモ内面ハ赤色ニシテ粘膜狀ヲナセリ小陰唇ハ通常大陰唇ヨリ被ハルレドモ經産婦及妊婦ニ在リテハ其間ヨリ突出スルコトアリ前端ハ内

外二葉ノ小皺襞ニ分レ其外方ノモノハ陰核包皮トナリ内方ノモノハ陰核繫帶トナル又小陰唇ノ内方、腔口ノ兩側ニバルトリン氏腺アリ小陰唇ト處女膜トノ間ニ開口ス

四、陰核 莖乳ハ小陰唇前端ノ内外ノ皺襞間ニ在ル長圓形ノ小隆起ニシテ血管、神經ニ富有シ勃起シ易シ

五、尿道口 ハ陰核ノ下方約一・五仙迷(凡四五分)ノ處ニアリテ縁ヲ有スル三角形ノ裂孔狀ヲ呈ス尿道口ノ在ル外陰部分ヲ前庭ト稱ス

六、腔口 ハ尿道口ノ後方ニ在リ處女ニ在リテハ多クハ輪狀ニシテ小孔ヲ有スル薄キ粘膜ノ皺襞即處女膜ヲ以テ閉鎖セラルレドモ初回ノ交接ニヨリテ數個ノ裂片トナルヲ通例トス然レドモ又他ノ原因ニヨリテ破ル、コトアリ此断裂ヲ處女膜根トイフ此處女膜ハ分娩ノ際多クハ壞滅スルモノニシテ其遺殘セル小疣狀物ヲ「ミルチ」狀肉阜ト稱ス處女膜ト陰唇繫帶トノ間ニ舟狀窩アリ

七、會陰 ハ陰唇繫帶ヨリ肛門ニ至ルマデノ部分ノ名稱ニシテ延長性ヲ有スル皮膚ヨリ成リ内部ニ數層ノ筋肉有リ

乙、内生殖器

腔

腔口ヨリ骨盤軸ノ方向ニ從テ前方ニ彎曲シ尿道直腸間ヲ上行シテ子宮ニ連レル膜管ニシテ内面ハ粘膜ヲ以テ被ハル其長サ約九・〇仙迷(凡三寸)ナリ上部ハ廣クシテ子宮腔部ヲ圍擁シ且上方ニ向テ前及後腔穹窿ヲ成ス腔粘膜ニハ處女ニアリテハ伸縮性ヲ有スル無數ノ橫皺襞アリ之ヲ前及後腔柱トイフ腔前後壁ハ相密接スル

ヲ常トスレドモ經産婦ニアリテハ皺襞ノ弛緩消失スルガ爲平滑トナルモノナリ又腔内ノ滋潤セルハ常ニ粘液ノ分泌アルガ故ナリ

腔ノ前方ニハ膀胱ノ一部及尿道アリ後方ニハ直腸アリ

子宮

子宮ハ平滑筋纖維ヨリ成リ小骨盤ノ中央ニ位シ前方ニ傾キ且稍前屈セリ前方ニハ膀胱、後方ニハ直腸アリ下方ハ腔ニ連リ上方ハ腸管ニ接シ側方ハ輸卵管ニ連結ス子宮ノ形ハ略ボ茶筌ノ如クニシテ少シク前後ニ扁平ナレドモ後面ハ前面ニ比スレバ稍凸隆セリ長サ凡八・〇仙迷(約二寸六分)幅ハ上方ニ於テハ廣クシテ凡五・〇仙迷(凡一寸六分)ナリ此部ヲ子宮底トイフ下部ハ幅狹シ此部ヲ子宮頸トイフ頸ト底トノ間ハ即子宮體ナリ體ノ内部ニハ子宮腔アリ頸ノ内部ニハ頸管アリテ兩者相連リ而シテ子宮腔ハ上側方ニ於テ輸卵管腔ニ連ル經産婦ニ於テハ子宮少シク大ニシテ圓ミヲ帶ベリ

子宮底ト體トハ腹膜ヲ以テ被ハル子宮前面ヲ被フ腹膜ハ更ニ膀胱ヲ被ヒテ前腹壁ニ移リ後面ヲ被フモノハドウグラス腔ヲ形成シタル後チ、直腸ノ前面ニ移行ス又子宮ヲ被ヒタル前後二枚ノ腹膜ハ兩側ニ於テ相合シテ廣靱帶靱帶トナリ子宮ヲ保持スル作用ヲナシ兩側ノ骨盤壁ニ移リ側腹壁内面ノ腹膜ニ連ル

圓韌帶ハ兩側ニ於テ子宮ト輸卵管ト相接スル部ヨリ出テ、前外方ニ走り腹壁ヲ通過シテ陰阜ニ終ル處ノ圓キ索狀體ニシテ亦子宮ノ位置ヲ保ツ作用アリ

子宮頸下部ノ腔内ニ突出スル部ヲ腔部トイフ少シク前後ニ扁平ニシテ表面滑澤ナリ其遊離端ノ中央ニ殆圓形又ハ少シク横ニ長キ一小孔アリ之ヲ子宮外口又ハ單ニ子宮口トイフ此外口ヨリ前方ニ位スル部ヲ前唇ト稱シ後方ノ部ヲ後唇ト稱ス前唇ハ通常後唇ヨリ長ク且厚シ子宮外口ハ即頸管ノ外口ナリ而シテ頸管ヨリ内方、子宮腔ニ連ル部分ハ狹窄ス之ヲ子宮内口ト稱ス經産婦ニアリテハ腔部概テ凹凸不平ニシテ多少肥大シ且前後唇及其左右連合部(就中子宮口角)ニ於テ出産時ノ裂傷ニ因スル癍痕ヲ生テ隨テ外口モ亦不正形ヲ呈スルノミナラズ時トシテ哆開乃至外翻スルコトアリ

子宮腔ハ子宮體ノ内部ニアリテ前後ニ扁平ナル三角形ヲナシ其基底ハ子宮底ニ向ヒ尖端ハ子宮内口部ニ在リ又基底兩角ニハ各一小孔アリテ兩側ノ輸卵管腔ニ連ル之ヲ輸卵管口トイフ

子宮腔及頸管ノ内面ハ粘膜炎ヲ以テ被ハレ前後壁互ニ相接セリ而シテ月經時ニハ子宮腔ノ粘膜炎張充血シテ血液ヲ腔内ニ滲出シ頸管及腔ヲ經テ體外ニ流出スルモノナリ

子宮ノ前方ニハ膀胱アリ子宮頸部ニ於テハ互ニ密著シ以テ子宮ヲ保持スルコトヲ助ク又子宮頸部ノ後方ヨリ薦骨ノ方へ走ル索狀體アリテ同ジク子宮ヲ保持スル作用ヲ爲ス之ヲ子宮薦骨韌帶トイフ

輸卵管 喇叭管

左右一對ノ細キ膜狀管ニシテ滑平筋纖維ヲ有シ内面ハ粘膜炎ヲ以テ被ハレ子宮底ノ兩側ヨリ廣韌帶ノ前後兩葉間ニ包マレツ、其上緣ニ沿ヒ少シク彎曲シテ外方ニ走ル其長サ九〇乃至一〇〇仙迷(三寸許)ニシテ中央部ノ太サ凡疇大ナリ而シテ内方ハ細クシテ峽部ト稱シ其内端、子宮腔ニ連ル部ヲ輸卵管ノ子宮口トイフ外方ハ太クシテ壺腹部ト稱シ其外端、腹腔ニ開口スル部ヲ腹口ト稱ス其邊緣更ニ分裂シテ數多ノ小片トナル之ヲ剪綵トイヒ就中一片ノ頗長クシテ卵巢ニ連ルモノヲ卵巢剪綵ト云フ

輸卵管ハ卵巢ヨリ排出セル卵子ヲ剪綵ニヨリテ捕攬シテ子宮腔ノ方へ送ル作用ヲナス

卵巢

左右各一個アリ扁平長圓ニシテ大サ扁桃(鳩卵)大ナリ子宮ノ兩側、輸卵管ノ後下方ニアリテ廣韌帶ノ兩葉間殊ニ後葉内ニ包マル

卵巢内ニハ多數ノ小胞アリ其大サ一様ナラスシテ大ナルモノハ豌豆大ヲ超ユルモ小ナルモノハ肉眼ニテハ殆見ル可カラズ此小胞ヲ臙胞ト稱シ臙胞ノ發育シテ大トナレルモノヲ特ニグラールフ氏胞ト稱ス「グラールフ氏胞内ニハ各一個ノ卵子アリ極メテ稀ニハ二個ノ卵子ヲ有スルコトアリ此卵子ノ他ニ蛋白質ノ液ヲ有スグラールフ氏胞ハ愈發育増大スルニ從ヒ其壁益菲薄トナリ遂ニ破裂シテ卵子ヲ腹腔内ニ排出ス之ヲ排卵機トイフ

卵ハ〇・二密迷ノ直徑ヲ有スル(殆嚶粟子大ノ)細胞ニシテ肉眼ニテ辛クシテ見得ル位ナリ分チテ透明層、蛋黃層、胚胞、胚斑點)ノ四部トス此卵子ガ腹腔ヨリ剪綵ニヨリテ受容セラル、トキハ輸卵管ヲ經テ子宮内ニ送ラレ其中途ニ於テ精虫ニ會合スレバ子宮腔内ニ於テ成育スベキモ然ラザルトキハ生活ヲ失ヒテ體外ニ排出セラル、モノナリ

破裂セシ「グラーフ」氏胞ハ其内腔漸次ニ黄色ヲ呈スルニ至ル之ヲ黃體トイフ而シテ妊娠シタルトキハ其黃體ハ第三四ヶ月ニ至ルマデ増大發育ス之ヲ眞黃體トイフ之ニ反シテ妊娠セザリシトキハ其發育僅少ナリ之ヲ假黃體ト名ヅク此眞、假黃體共ニ後來癥痕ヲ留メテ癒合スルガ爲卵巢表面ニ小ナル凹陥ヲ呈セシムルモノトス「グラーフ」氏胞破裂ノ際其刺戟ニヨリテ骨盤内臟器ニ充血ヲ起シ其際其充血殊ニ著シキ子宮内膜ヨリノ分泌増盛スルト同時ニ血管ヨリ血液ヲ漏泄シ以テ月經天癸、月水、經血ヲ現ハスモノトス月經ハ稀薄暗赤色ノ液ニシテ凝固性ナシ其量ハ九〇・〇〇—二四〇・〇〇瓦ノ間ニ在リ

上記ノ如ク月經ハ排卵機能ニ伴フテ來ルモノナレドモ時トシテ排卵機アルニ拘ラズ月經ナキコトアリ而シテ初經即最初ノ排卵機ハ春氣發動期即生殖器成熟期ニ始マリ概チ四週間ヲ隔テ、反覆潮來シ數日間持續スルモノニシテ生殖作用ノ沈衰スルト同時ニ閉止スルモノナリ本邦婦人ノ破瓜期ハ大約十五才、經竭期(月經閉止期)ハ四十六七才ニシテ前後三十年間ニ亘ルヲ通常トス此期間ニ於

テハ妊娠及哺乳時期ノ外ハ疾病アルニ非ザレバ月經閉止スルコトナシ

膀胱

子宮ト恥骨トノ間ニ位スル囊狀ノ臟器ニシテ腎臟ヨリ輸尿管ヲ經テ送ラレタル尿ヲ滯溜セシムルモノナリ膀胱空虚ナルトキハ小骨盤内ニ潜ムト雖モ尿ヲ以テ充滿スルニ至レバ下腹部ニ膨隆スルニ至ル而シテ此虛盈ニ從フテ子宮モ亦其位置ヲ變轉スルモノトス

膀胱後面ノ下部ノ兩側ニハ輸尿管開口ス膀胱ノ下方、狭小トナリテ尿道ニ移行スル部ヲ膀胱頸トイフ膀胱ニハ粘膜ノ外ニ利尿筋ヲ有シ又頸部ニハ括約筋アリテ尿ノ漫リニ流出スルコトナカラシム

尿道

膀胱ヨリ外部ヘノ通路ナリ細キ筆軸大ニシテ三・〇仙迷ノ長サヲ有ス膀胱ノ下部ヨリ恥骨縫隙下緣ニ沿ヒ彎曲シテ前方ニ向ヒ前庭ニ開口ス即尿道口ナリ

直腸

腸管ノ末端ニシテ子宮及腔ノ後方ニ位ス上部ハ骨盤後壁ニ沿フテ左側薦腸關節ノ前ヲ下行シ夫ヨリ漸次薦骨前面ノ中線ニ移リ尾骶骨尖端ノ前方ニ開口ス即肛門ナリ肛門ノ周圍ニハ括約筋アリ且血管ニ富ム

尿道及直腸ハ腔、子宮等ニ同シク前方ニ向フテ彎曲スルガ故ニ若シ「カテーテル」或ハ洗腸

器ヲ送入セントスルトキハ必ず先ツ器械ヲ後方ニ向ハシメ然ル後之ヲ前方ニ轉シ恰モ骨盤軸ノ方向ニ並行セシ
メンコトヲ要ス

第二編 消毒法

(主ニ産婆學ニ關スルモノ)

諸子ハ屢産後ニ發スル恐ル可キ産褥熱ナル病名ヲ聞キシコトアルベシ今假リニ産褥熱ニ因スル死亡數ヲ分娩
全數ノ一%トシ一人ノ結婚シタル婦人が一生涯ニ三乃至四回ノ分娩ヲナスモノトスレハ三十人許ノ結婚婦人中
平均一人ハ産褥熱ノ爲メニ死亡スル比例ナリ豈悲惨ナラズヤ況ヤ實際上本病ノ恐ラク一層多カル可キ本邦ニ於
テハ死亡者ノ甚多數ナル可キニ於テオヤ近時學術ノ進ムニ從ヒ醫師産婆ノ業ヲ執ルモノ漸次此点ニ留意スルノ
傾向ヲ生ゼルハ誠ニ喜ブベキコトナレドモ其道理ヲ知ルモ完全ニ之ヲ實行スルモノ尙未ダ多カラズシテ往々本
病ヲ發來スルコトアリ實ニ嘆ズベキノ至リニシテ吾人ノ不名譽此上アル可ラズ

産褥熱ノ原因ヲナスモノハ細菌微生物ト稱スルモノニシテ顯微鏡ノ力ヲ藉ウザレバ見ルコトヲ得ザル生物ナリ
産褥熱ハ人體内ニ入りタル細菌ニヨリテ產生セラレタル毒物が體中ヲ循環スルガ爲メニ起ルモノト考フ可シ然
ラハ如何ニシテ此細菌ガ身体中ニ侵入スルカトイフニ皮膚粘膜等何レモ常態ニ在ル
トキハ此侵入ヲ防グ作用アレドモ若シ氣付カザル程ノ些少ノ病變或ハ創傷ニテモ存ス
ルトキハ此部ヨリ侵入シ暫時間内ニ甚シク繁殖シテ毒物ヲ生成シ爲ニ人體ニ危害ヲ
與フルニ至ルモノナリ況ヤ産後(出産時)ニハ生殖器到ル處ニ創傷アルニ於テチヤ
然リ而シテ細菌ノ種類ハ甚多ク其性質モ千差万別ニシテ無害ノモノナキニ非ザレドモ危害ヲ與フベキモノモ亦

勢カラズ而シテ殆到ル處ニ存在スルガ故ニ常ニ注意セザル可ラズ

吾人が切創又ハ挫創等ニ罹リタル時屢其創ノ化膿スルコトアルモ亦細菌ノ作用ナリ

是等ノ危害ヲ防ギテ妊娠、出産、産褥ヲ無事ニ經過セシムルニハ專ラ防腐法又ハ制腐法ヲ嚴守スルノ他ナシ是産婆ニ取リテ最緊要ノ事件ナレバ今此産婆學ヲ講ズルニ當リテ先ヅ之ヲ説述スル所以ナリ

一、手指消毒法

産婆ニ必要ナル消毒清潔法中最注意ス可キハ手指ナリ是金屬又ハ木ヲ以テ製シタル器械ノ如ク強キ消毒藥又ハ高熱ヲ作用セシムルコトヲ得ズシテ自然不充分ニ流レ易キガ故ナリ手指ノ消毒法ニ先テテ注意ス可キハ常ニ成ルベク不潔物ニ觸レザルコト是ナリ即種々ノ傳染病殊ニ實扶的里、丹毒ノ如キ患者、死體ノ時ヲ經タルモノ就中其臟器、凡テ膿ヲ有スル部分、腐敗シタル物等ニ觸レタル時其他何ニテモ不潔ナルモノニ觸レタルトキハ暫時出産、産褥ノ處置或ハ妊婦ノ診察ヲナス可ラズ殊ニ産褥熱ノ患者ヲ取扱ヒタル時ハ少クとも四十八時間ヲ經ザレバ看護又ハ診察ニ從事ス可ラズ而シテ是等ノ場合ニハ其間ニ全身浴ヲナシ清潔ナル衣服ニ著更ヘ且後記ノ消毒法ヲ嚴行シタル後ニ非ザレバ決シテ職務ニ就ク可ラズ

手指ノ皮膚硬キモノ或ハ「ヒョウ」、「アカギレ」、疥、損傷、潰瘍、アル者ハ産婆タルノ資格無キモノナリ

手指ノ消毒ト稱スレドモ實ハ前膊ノ下半部ト手トノ消毒ニシテ肘關節以下ノ消毒ヲ要スルコトアルガ故ニ執務ニ當リテハ規則トシテ手術衣ヲ著シ肘關節以下ヲ露出ス可シ而シテ先ヅ爪ヲ短カク剪リ爪床間ノ不潔物ヲ清潔ナル小楊枝ノ類ヲ以テ除キ且爪鏝ヲ用ヒタル後凡攝氏五十度（手ヲ浸シテ漸ク堪エ得ル位）ノ溫度ヲ有スル湯ニテ石鹼ト刷毛トヲ用ヒテ手及前膊ヲ丁寧ニ洗フ可シ湯ハ絶ヘズ流出スル裝置ヲ宜シトスレドモ何處ニテモ得可キモノニ非ザルガ故ニ通常ハ清潔ナル手洗ヒ鉢ニ汲ミ換エテ用フ可シ此際用フル石鹼ハ加里石鹼ヲ最良トスレドモ普通ノ手洗石鹼ニテモ妨ゲナシ刷毛ハ相當ノ大チヲ有シ且毛ノ丈夫ナルモノヲ擇ビ使用後ハ毎回煮沸消毒又ハ消毒液ニ浸シタル後保存スルヲ要ス

石鹼ト溫湯トヲ用ヒテ手指ヲ洗滌スルニハ丁寧ニシテ少クとも五分時間ヲ費シ殊ニ爪床、指間等ヲ注意刷去ス可シ斯クシテ充分洗ヒタル後全ク石鹼ヲ洗ヒ落シ更ニ三％（凡三十倍）ノ溫石炭酸水又ハ一％（百倍）ノ「リゾール水」ノ中ニテ少クとも三分時間、清潔ナル刷毛ヲ用ヒテ洗フ可シ此石鹼ト溫湯トヲ用ヒテ洗ヒタル後チ、消毒藥ニテ洗フ中間ニ酒精ヲ用ヒテ洗滌シ其乾カザル間ニ消毒液中ニテ洗ヘバ一層完全ナリ又石炭酸、「リゾール」ノ代リニ一％（千倍）ノ昇汞水ヲ應用スルモ可ナレドモ中毒ノ危害アル故ニ注意ヲ要ス

現時産科ニ最廣ク應用セラル、消毒藥ハ「リゾール」或ハ「クレオール石鹼液」ナリ蓋本劑ハ中毒ノ害少ク而

モ消毒力ノ確實ナルコト他ノ消毒薬ニ劣ラズ又産路ヲ粘滑ニシテ産兒ノ通過ヲ容易ナラシムルノミナラズ術手ノ應用モ容易ナリ此点ハ特ニ石炭酸水ニ優ル所ニシテ價モ亦廉ナルノ利アリ其他本品ハ制腐性石鹼トシテ應用シ得ルガ故ニ消毒ヲ簡便ニナスコトヲ得可シ即石鹼等ヲ用ヒズシテ最初ヨリ本劑ノミヲ用フルモ妨ゲナシ又粘滑性ナルガ故ニ他ノ消毒薬ヲ用ヒシトキノ如ク診察時、手術時等ニ手ニ塗油スルノ必要ナシ

以上ノ如クシテ完全ニ消毒セラレタル手ハ内診ヲ行ヒ或ハ創面ニ觸ル、モ毫モ危害ヲ及ボスコトナキモノナリ然レドモ操作ノ間誤リテ他ノ消毒セラレザル部分ニ觸レタルトキハ更ニ消毒ヲ反復セザル可ラズ又一旦消毒シタル後其手ヲ應用スル迄ニ時間アラハ絶エズ消毒薬液ヲ以テ之ヲ潤シ始終乾カザル様注意ス可シ

二、妊、産、婦、生殖器ノ消毒法

妊婦、産婦ノ内診ヲ行フトキ、或ハ分娩時或ハ産褥ノ一定時日間ハ生殖器ノ消毒ヲ要スルモノナリ該婦ハ之ヲ仰臥位トナシ膝ヲ立テ且脚ヲ開カシム可シ

通常ノ場合ハ外陰部ノミノ消毒ニテ可ナリ此部ノ消毒モ亦手指消毒ト同一ナレドモ外陰部ノ皮膚ハ非薄且過敏ナルヲ以テ刷毛ヲ用ヒ得ザル故ニ消毒綿、瓦設ノ類ヲ代用ス消毒薬ヲ注グニハ「イルリガートル」ヲ用ヒ又受器ヲ備ヘザル可ラズ

分娩中ハ一旦消毒スルモ屢汚染セラル、虞アルガ故ニ反覆シテ殊ニ兩便ノ通利後ニ消毒スルヲ可トス但第二回以後ハ必ズシモ石鹼湯等ヲ用フルニ及バズ直ニ消毒薬ヲ用フルノミニテ可ナリ
其他外陰洗滌ニ用フル手ハ腔内ニ用ヒントスル手ト異ルヲ可トス

腔内ヲ洗滌スルニハ外陰ヲ消毒シタル後一手ノ一指ニ沿フテ注意シテ「イルリガートル」ノ嘴管ヲ腔内ニ挿入スベシ其隊先ヅ活栓ヲ開キテ液ヲ流出セシメザル可ラズ「イルリガートル」ハ適當ノ高サニ保タンコトヲ要ス其餘リニ高クシテ液ノ噴出力強キハ宜シカラズ而シテ挿入シタル嘴管ハ一指ノ誘導ニヨリテ之ヲ前後左右ニ動かシ腔内ヲ充分ニ洗滌セザル可ラズ液ノ温度ハ通例攝氏三十五六度ナレドモ時トシテ特ニ氷水或ハ熱湯ヲ應用スルコトアリ又腔内洗滌後ハ更ニ外陰ヲ洗滌スベシ

三、器械ノ消毒法

硝子製又ハ金屬製ノ器械ヲ消毒スルニハ煮沸スルヲ最簡便ナリトス是ニハ一定ノ煮沸装置ヲ要スレドモ鍋、釜或ハ湯沸等ノ如キモノ、中ニテモ施シ得可シ煮沸スルニハ百倍(1%)ノ重炭酸曹達溶液ヲ用フ常水ニテモ妨ゲナキモ鉄製器械ニハ錆ヲ生ズルノ虞有リ而シテ沸騰後十分間以上ヲ經レバ安全ナリ斯ク煮沸消毒セラレタル器械ハ3%ノ石炭酸水又ハ1%ノゾール水中ニ浸シ適度ニ冷却セシメタル後使用ス可シ

産婆ノ使用ス可キ嘴管、カテーテル、臍帶剪刀、臍帶結紮糸、爪刷毛、爪鑷等ハ皆煮沸消毒シテ用フ可シ「チラトシカテーテル」ノ如キモ能ク煮沸ニ堪ユルモノナリ「イルリガートル」及其ゴム管モ煮沸スルヲ宜シトス或ハ器中ニ水又ハ熱湯ヲ盛リテ煮沸スルカ或ハ消毒薬液ニテ丁寧ニ洗フ可シ

煮沸消毒シ得ザル器械ハ先ツ石鹼ト刷毛トヲ用ヒテ丁寧ニ洗ヒタル後チ5%(二十

倍)石炭酸水又ハ二一% (五十倍)リゾール水ヲ用ヒテ丁寧ニ拭フヲ宜シトス産褥熱又ハ其疑アル患者ニ用ヒタル器械又ハ其他ノ原因ニヨリテ不潔トナリタル器械ハ特ニ充分ニ消毒ス可シ若シ到底充分ニ消毒シ難キモノアラバ焼却スルヲ宜シトス

總テ器械ハ使用前ニ消毒シテ用ヒ使用後モ消毒シテ丁寧ニ拭ヒ置ク可シ

四、繃帶材料消毒法

綿、綿紗、布片、結紮糸等ハ何レモ煮沸ニ堪ユルモノナリ然レドモ綿、綿紗ノ如キハ乾燥セラルマ、之ヲ用フル場合アルヲ以テ通常蒸氣消毒法ヲ行フ即一定ノ罐又ハ箱ノ内ニ入レ蒸氣ヲ通セシムルモノニシテ其容器ハ密閉シテ不潔物ノ觸接ヲ防ギ用ニ臨ミテ之ヲ開クモノナリ蒸氣ノ温度ハ攝氏百度ニ達シタル後常ニ百度ヨリ下ラザル様ニシテ三十分乃至四十五分時間作用セシメザル可ラズ

坊間販賣スル處ノ撒里矢爾酸、硼酸又ハ昇汞水等ニ浸シテ乾燥セシメタル綿、綿紗ハ信用ス可キモノニアラズ又上述ノ蒸氣消毒法ヲ行ヒタルモノニテモ容器ノ構造不完全ナルモノ又ハ消毒後長時間日ヲ經タルモノハ消毒ノ効力不確實ナリ

總テ陰部ニ用フル綿、綿紗ノ類又ハ臍繃帶、小兒ノ眼、口等ヲ拭フニ用フル布片

ハ必消毒セルモノタル可シ

五、衣類ノ消毒法

産婆ノ術衣、手拭、産婦ノ上衣、肌著、腰巻、蒲團、下敷ノ類ハ皆一應煮沸又ハ蒸氣消毒ヲ行ヘバ最完全ナレドモ充分ニ灰汁又ハ熱湯ト石鹼トヲ以テ洗ヒタルモノヲ用フルモ可ナリ然レドモ素ヨリ完全ニ消毒セラレタルモノニ非ザルガ故ニ直接ニ陰部ニ觸レ或ハ消毒シタル手指、器械、繃帶材料等ニ觸接セザル様注意ス可シ
從來産褥樓ト稱シ殊更不潔ナル布片ヲ分娩時ニ用フル習慣アルハ危険千万ナリト雖産家ノ生計上止ムヲ得ズ之ヲ應用セントスルニハ豫メ洗濯シテ煮沸又ハ蒸氣消毒ヲ行フ可シ

第三編 正規妊娠及其取扱法

第一節 妊娠

妊娠トハ卵巢ヨリ出デタル卵ガ精蟲ト會合シテ受胎シ子宮内ニ宿レル時期ニ始マリ子宮内ニテ成育シ遂ニ出産スルニ至ル迄ノ間ナ云フ男子ノ精液ハ交接ニヨリテ腔内ニ入り精液中ノ精蟲ハ子宮ヲ經、輸卵管ニ進ミテ卵子ニ會合(受胎)スルヲ通常トス妊娠持續ハ最終月經ノ初日ヨリ起算シテ大約二百八十日即四十週ニシテ便宜上之ヲ妊娠十箇月ニ分ツ

通常ノ場合ハ胎兒ハ一個ナルガ故ニ單胎ト稱スレドモ若シ二個以上ナルトキハ多胎ト稱ス就中二兒ナレバ雙胎トイハ八〇―九〇同ノ分娩中ニ一回ノ比例ニ見ルモノナリ三兒(品胎)四兒(要胎)ハ一層稀ニシテ五胎以上ハ極メテ稀有ナリ

正規妊娠トハ受胎卵ガ子宮内ニ宿リ正規ノ妊娠持續ヲ保チテ完全ナル成育ヲ遂ゲ其間母體ニ毫モ障害ヲ與ヘザルモノヲ云フ

第二節 受胎卵ノ變化

受胎セル卵ハ一定ノ變化ヲナシテ胎兒トナリ完全ナル發育ヲ遂グルモノニシテ同時ニ妊婦ノ生殖器並ニ全身ニ種々ノ變化ヲ來スモノナリ

卵子ガ受胎シテ子宮内ニ來レバ肥厚セル子宮粘膜炎ノ皺襞ニ止マリ卵ノ表面ニ無數ノ微細ナル絨毛ヲ生シ以テ子宮粘膜炎ニ固著スルモノニシテ此部ノ子宮粘膜炎ハ其増殖殊ニ著シク遂ニ全ク卵ヲ包被スルニ至ルモノナリ斯ク肥厚増殖シタル子宮粘膜炎ヲ脱落膜ト稱ス而シテ子宮内面ヲ被フ脱落膜ヲ眞脱落膜トイヒ卵ヲ被包スルモノヲ翻轉脱落膜(周匝脱落膜)トイヒ卵ノ附著スル部ヲ床狀脱落膜トイフ眞脱落膜ト翻轉脱落膜トハ妊娠五、六箇月ノ頃ニ至レバ相癒著シ甚非薄トナルモノナリ

受胎セル卵ハ周匝脱落膜ヨリ被ハレツ、漸次増大シテ子宮腔ヲ充シ又内部ニ於テハ内外二層ノ卵膜及其内ニ羊水ト胎兒トヲ區別シ得ルニ至ル

卵膜ノ内層ノモノヲ内卵膜(羊膜)ト稱シ外層ノモノヲ外卵膜(脈絡膜、胚膜又絨毛膜)ト稱ス後者ハ微細ノ絨毛ヲ有シ其絨毛ヲ介シテ變化セル子宮粘膜炎即脱落膜ヨリ營養分ヲ受ク

妊娠第二箇月末即第八週ニ至リ卵ガ子宮腔ヲ充スニ至レバ絨毛ハ漸次ニ消失シ絨毛膜ノ大部分ハ殆平滑トナレドモ卵ノ占居部ノミハ絨毛盛ニ發育シ深ク床狀脱落膜内ニ入り相共ニ發育肥厚シテ胎盤ヲ形成ス又此時期ニハ胎兒ノ腹壁ヨリ出デ、胎盤ニ達スル紐狀體即臍帶ヲ生ズ臍帶内ニハ血管アリテ胎兒ト母體トノ間ニ新陳代謝ヲ營マシム

已ニ絨毛ヲ失ヘル絨毛膜ト羊膜トハ相密著シテ外觀上一膜ヲ成シ全卵ノ發育ニ伴フテ一大囊ヲ形成ス羊水モ

亦其量ヲ増シ胎兒ハ其内ニ在リテ成育スルモノナリ

第三節 卵 膜

前節ニ於テ述ベタルガ如ク外觀上薄キ一膜ナルガ如キモ剝離スルコト難カラズ妊娠末期ニ至ルニ從ヒ益薄キモノナリ

脈絡膜ハ初期ニハ絨毛ヲ有スレドモ成熟シテ分娩セルモノニ於テハ之ヲ見ズシテ其外面處々ニ僅ニ脱落膜ヲ附着セシムルノミ

羊膜ハ其内面極メテ平滑ニシテ絨毛膜ヨリモ尙菲薄ナリ

第四節 胎盤及胎兒血行

胎盤ハ妊娠第二ヶ月ノ終ヨリ形成セラル、モノニシテ第四ヶ月ノ初メニ至リテ完成ス而シテ多クハ子宮體ノ前壁又ハ後壁ニ附着シ扁平ノ圓形又橢圓形ヲ呈スル海綿樣鬆粗組織塊ニシテ一五・〇—二〇・〇仙迷ノ直徑ヲ有シ中央ノ最厚部ニ於テ二・〇—三・〇仙迷ノ厚徑ヲ有ス重量ハ一定セザレドモ概略五〇〇・〇瓦ナリ

胎盤ノ子宮ニ附着セル外面即子宮面(母體面)ハ粗糙ニシテ不正ニ走ル溝狀ノ陷凹ニヨリテ大小不同ノ小部ニ分ル之ヲ胎盤葉トイフ胎兒ニ向ヘル内面即胎兒面ハ羊膜ニ被ハル、ヲ以テ平滑ナリ而シテ臍帶ハ此内面ニ附着シ其附着点ヨリ邊緣ニ向フテ數多ノ血管ヲ分岐セシムルノ狀恰モ蓮葉ノ如シ

胎盤ハ胎兒ニ對シテ呼吸器及消化器ノ作用ヲ營ムモノナリ即胎兒ヨリ臍帶動脈(實ハ靜脈性血液ヲ輸送ス)ヲ經テ胎盤ニ來リタル暗赤色ノ血液ハ胎盤内ニテ毛細管ニ分レ其内ヲ流ル、間、薄キ膜壁ヲ透シテ母體血液ヨリ酸素其他ノ營養分ヲ取り不要成分ヲ母體血液ニ與ヘ鮮紅色ナル動脈血トナリ他ノ臍帶血管即臍帶靜脈ヲ通リテ胎兒ニ還流ス

胎兒血行ハ分娩後ノ血行トハ大ニ異ルモノナリ蓋胎兒ノ肺臟ハ未ダ其固有ノ機能ヲ營マズシテ胎盤之ヲ代理スルニヨル

胎兒動脈系ノ一部ハ二條ノ臍動脈トナリ膀胱側壁ニ沿ヒ上行シテ臍ニ達シ(此動脈管ハ生後、韌帶ニ變ズ)臍帶ヲ經テ胎盤ニ入ル而シテ臍帶靜脈ハ胎兒ニ入ルヤ其血液ノ一部ハ肝臟ヲ經テ下大靜脈ニ通リ他部ハアランチー氏靜脈管(生後閉鎖ス)ヨリ直ニ下大靜脈ニ通ズ今心臟右心房ニ至レバ一部ノ血液ハ右室ニ入り肺動脈ニ出デポタル氏動脈管(生後動脈韌帶トナル)ヲ經テ大動脈ニ注ギ其他ノ血液ハ左、右上房間ノ卵圓孔(生後閉鎖)ヨリ左上房ニ出デ左室ニ入りテ大動脈ニ注ギポタル氏管ヨリ來リタルモノト共ニ全身ニ分布スルナリ

第五節 臍 帶

胎兒ノ臍輪ヨリ胎盤ノ胎兒面ニ連ル小指大ノ太サヲ有スル紐狀體ニシテ成熟胎兒ニ在リテハ約五〇・〇仙迷ノ長サヲ有ス臍帶ハ小ナル二條ノ臍帶動脈、大ナル一條ノ臍帶靜脈及是等ノ血管ヲ包ミテ臍帶固有ノ形狀ヲ呈セシムルロルトン氏酸肉組織(膠樣質)ヨリ成リ其外面ハ羊膜ヨリ被ハル、モノナリ又臍帶ハ多少捻振シテ繩ノ如

キ状態ヲ呈ス就中左旋スルコト多シ時トシテ酸肉組織ガ或一部ニ於テ多量ニ存スルトキハ所謂假結節ナル状ヲ呈スルコトアリ之レニ反シテ臍帶ガ稀ニ眞ノ結節ヲ作ルコトアリ之ヲ眞結節ト稱ス

臍帶血行ガ五分間以上阻害セラル、トキハ胎兒ハ死亡ス可シ即臍帶ノ壓迫ヲ受クルコト長キトキ又ハ前記ノ眞結節ガ固結セルトキ是ナリ

臍帶ハ多クハ胎盤ノ中央ニ附着(中心性附着)スレドモ時トシテ側方ニ偏シ(偏側性附着)或ハ邊緣ニ附着(邊緣性附着)ス又稀ニハ卵膜附着ヲナシ或ハ分岐附着ヲナスコト有リ

卵膜、胎盤及臍帶ハ相共ニ胎兒娩出後ニ出ヅルヲ以テ總稱シテ後産(娩隨)トイフ

第六節 羊 水 胎 水

羊水ハ羊膜内ニ存シ初メハ透明水様ノ液ナレドモ後ニハ毳毛、上皮及胎脂等ノ混和ニ由リ混濁シ一種甘キ様ノ臭氣ヲ放チ鹹味ヲ有ス又分娩時ニ於テ綠色ニ著色スルコトアルハ胎便ヲ混ズルガ爲ニシテ胎兒生命危險ノ前兆ナリ羊水ノ量ハ一様ナラザレドモ妊娠末期ニ於テハ平均二「リール」ナリ

羊水ノ効用ハ、一、胎兒、臍帶及胎盤ノ壓迫ヲ防グ 二、胎兒ノ運動ヲ自由ナラシム 三、胎動ヲ母體ニ感ゼシムルコトヲ少カラシメ又衝突、打撲等ノ外力ヲ胎兒ニ及ボスコトヲ減ゼシム 四、胎兒各部ノ癒著或ハ胎兒ト卵膜トノ癒著ヲ防グ 五、最大切ナルハ出産期ニ於ケル作用ニシテ胎胞ヲ形成シテ産道ヲ開大スルコト及其破水ニヨリテ産道ヲ粘滑ニシ胎兒ヲ容易ニ通過セシム

ルコト是ナリ

假羊水ハ内外二卵膜ノ間或ハ外卵膜ト脱落膜トノ間ニ滯溜スル水様液ニシテ妊娠經過中少量ヅ、反復シテ流出スルコトアリ又分娩時ニ流出スレバ羊水ト誤ルコトアリ

第七節 胎 兒

胎兒ハ最初ハ白キ絲屑ノ如ク見ユレドモ漸次發育スルニ從ヒ身體各部ヲ判別シ得ルニ至ルモノナリ

妊娠第一ヶ月ノ終リニハ胎芽ノ長サ一〇仙迷ニ充タズシテ全體強ク彎曲シ眼ノミ僅ニ發育ス全卵ハ鳩卵大ナリ

第二ヶ月ノ終リニハ胎芽ノ長サ凡三〇仙迷ニシテ略人體ノ形ヲ認メ得可シ全卵ハ鷄卵大ナリ

第三ヶ月ノ終リニハ胎芽ノ長サ凡八〇仙迷ニシテ體形完成シ指趾ヲ區別スルコトヲ得又辛フヲテ男女ヲ區別シ得可シ胎盤ハ既ニ形成セラル全卵ハ鷄卵大ナリ

第四ヶ月ノ終リニハ胎兒ノ身長凡一五〇仙迷(凡五寸)ニシテ判然男女ヲ區別シ得可シ

第五ヶ月ノ終リニハ身長凡二四〇仙迷ニシテ頭髮ヲ生シ皮膚ニハ毳毛ヲ生ズ妊婦ハ胎動ヲ自覺ス又聽診上胎兒心音ヲ聽キ得可シ此際分娩スレバ二三ノ呼吸運動ヲ呈スルコトアレドモ忽チ死亡スルヲ常トス

第六ヶ月ノ終リニハ身長凡二九〇仙迷ニシテ皮下脂肪ヲ生シ初ム此期ニ分娩スレバ盛ニ生活ノ徵候ヲ

存スレドモ生命ヲ保ツコト能ハズ

第七ヶ月ノ終リニハ身長三三〇〇仙迷ニシテ眼瞼開キ全身ニ帶黃白色脂肪様物即胎脂皮膚ヲ附着ス出產スレバ微聲ヲ放チテ啼泣シ稀ニ生活ヲ保ツコトアレドモ大抵死亡スルモノナリ

此期以前ノ胎兒ヲ未熟胎兒トイヒ以後、成熟胎兒ニ成育スル迄ノ間ノモノヲ早熟胎兒トイフ

第八ヶ月ノ終リニハ身長凡四〇〇〇仙迷二尺三寸體重凡一五〇〇〇〇瓦腫孔膜消失シ皮膚赤色ニシテ夥多ノ毳毛ヲ生ズ顔貌老人様ナリ此期ニ出產セルモノハ養育法宜シキヲ得バ生活ヲ保テドモ尙死亡スルコト多シ

第九ヶ月ノ終リニハ身長四五〇〇仙迷(一尺四寸五分)全身少シク肥滿シ顔貌ハ小兒様トナル適當ノ保護ニヨリテ多クハ生活ヲ保テ得可シ

第十ヶ月ノ終リニ至レバ發育完成ス即次節ニ述ベントスル成熟胎兒ナリ

妊娠持續ガ十ヶ月以上ニ亘リ胎兒ノ發育過度ナルモノヲ過熟兒ト稱ス

妊娠各月ニ於ケル胎兒身長ノ概略ヲ知ルニハ妊娠前半期ニ於テハ其月數ヲ自乘シ後半期ニ於テハ其月數ニ五ヲ乘ズ可シ例ヘバ第四ヶ月末ニ於テハ $4 \times 4 = 16$ 第八ヶ月末ニ於テハ $8 \times 8 = 64$ ナリ

胎兒體重ノ概算法ハ其月數ヲ三乗シコレニ妊娠前半期ニ於テハ二ヲ乘シ後半期ニ於テハ三ヲ乘ズ可シ

第八節 成熟胎兒

成熟胎兒ノ身長ハ約一尺六寸(四九〇〇仙迷許)、體重ハ二千五ニ近クシテ男兒ハ女兒ヨリモ大ナルヲ常トス皮膚ハ淡赤色ヲ呈シ胎脂及垢ヲ附着セシメ毳毛殆消失ス軀幹、四肢共ニ肥滿シ頭部ト軀幹トハ適當ノ比例ヲ保チ頭蓋骨及其結合モ固シ頭髮密生シ三〇―四〇〇仙迷ノ長サヲ有ス又男兒ナレバ陰囊内ニ睪丸アリ女兒ナレバ大陰唇豐隆シテ小陰唇ヲ被フ爪ハ指趾端ヲ超ユ而シテ正規ニ出產スレバ直チニ高聲ヲ放チテ啼泣シ眼ヲ開キ活潑ニ四肢ヲ動カシ又大小便ヲ排出ス大便ハ帶黑綠色ニシテ粥泥狀ヲナシ粘稠ナリ之ヲ胎便胎尿トイフ又口中ニ乳嚙或ハ指頭ヲ入ルレバ直ニ吸乳運動ヲ營ム可シ而シテ胸圍ハ三一〇―三三二〇仙迷、肩胛ノ幅ハ一一〇仙迷、臀部ノ幅ハ九〇仙迷ナリ

胎兒ノ頭蓋ハ胎兒身體中ノ最大部ナルヲ以テ出產時ニ產道ヲ通過スルコト他部ヨリモ困難ナリ

抑初生兒ノ頭蓋ハ有對ノ前頭骨、顛頂骨及顛顛骨ト無對ノ后頭骨トノ七骨ヨリ成リ其縫合縫合ハ大人ニ於ケルガ如ク鋸齒狀ニ相接スルコトナク只膜狀ヲナセル靱帶ニヨリテ弛ク結合セリ即左ノ如シ

一、前頭縫合(前額縫合)ハ左右前頭骨ノ間ナリ

二、冠狀縫合ハ顛頂骨ト前頭骨トノ間ナリ

三、矢狀縫合ハ左右顛頂骨ノ間ニシテ換言スレバ大、小顛門ヲ連ヌルモノナリ

四、後頭縫合(三角縫合)ハ顱頂骨ト後頭骨トノ間ナリ
 是等縫合ノ相合スル部ヲ顱門ト稱ス何レモ顱頂骨ノ四隅ニ在リ就中、大、小顱門ヲ緊要トス大顱門 前頭顱門
 ハ四ヶノ縫合(前頭縫合、冠狀縫合、及矢狀縫合)ガ相會スルニヨリテ生ゼル菱形ノ骨隙ニシテ
 小顱門 後頭顱門 ハ三ヶノ縫合(矢狀縫合及三角縫合)ガ相會シテ三角形ヲ呈セル部ニシテ殆骨
 隙ナシ大顱門ハ生後十八ヶ月間ハ閉鎖セズシテ搏動ヲ現ハセリ

大小顱門ノ他左右兩側ニ前及后側顱門アリ是等ノ顱門ハ小顱門ト同シク成熟胎兒ニ在リテハ既ニ閉鎖セリ

頭蓋ハ骨盤内ヲ通過スルニ當リ縫合及顱門ノ部ニ於テ相接スル骨縁互ニ重疊シテ
 其容積ヲ減ズルモノナリ(適合機)即通常、顱頂骨ハ前頭骨及后頭骨ノ上ニ重リ顱頂骨
 モ亦胎向ノ異ルニ應ジ其何レカ、他ノモノ、上ニ重ナルモノナリ

胎兒頭蓋ノ大小ヲ定ムルニハ一定ノ徑線ヲ標準トス

- 一、縱徑 直徑ハ眉間ヨリ後頭結節(后頭骨ノ最突隆セル部)ニ至ル距離ニシテ一〇〇仙迷
- 二、小橫徑 ハ冠狀縫合部ノ最大橫徑ニシテ七・五仙迷
- 三、大橫徑 ハ左右顱頂骨結節間(兩側最大)距離ニシテ九〇〇仙迷
- 四、小斜徑 ハ大顱門ノ中央ヨリ頂窩ニ至ル距離ニシテ九〇〇仙迷

五、大斜徑 ハ小顱門ヨリ顱部ニ至ル距離ニシテ一三〇〇仙迷
 六、頭圍ハ通常、縱徑線ノ部ニ於テ計測スルモノニシテ三三三〇仙迷ナリ而シテ頭圍ノ最小部ハ小斜
 徑線部ニシテ約二一〇〇仙迷ヲ算シ最大部ハ大斜徑線部ニシテ約二五〇〇仙迷ヲ算ス

第九節 胎狀、胎位及胎向

胎兒ハ子宮内ニ於テ一定ノ姿勢ヲ保ツモノニシテ之ヲ胎狀胎勢ト云フ即少シク背ヲ屈シ且頭部ハ顱部ヲ以テ
 胸部ニ接近シ上肢ハ胸前ニ、下肢ハ前腹ニ於テ屈シ全體ハ略卵圓形ヲナス就中頭部ハ其尖端ニシテ臀部ト足ト
 ハ其鈍端ナリ以テ妊娠子宮ノ形狀ニ一致セリ

胎兒長軸ト子宮縱軸トノ關係ヲ胎位トイフ而シテ兩者ノ長徑ガ同一ノ方向ニ在ルトキハ縱位ト稱シ交叉ス
 ルトキハ斜位ト稱ス縱位ハ之ヲ大別シテ頭位及骨盤(端)位トナス頭位ハ兒頭ガ母體ノ骨盤上口ニ向フモノニシ
 テ骨盤(端)位ハ骨盤端ガ骨盤上口ニ向フモノナリ

胎向ハ胎位ヲ一層明白ナラシメンガ爲兒背ノ所在ニ從テ區別シタルモノニシテ背部ガ母體ノ左側ニ向フト

キハ第一胎向トイヒ右ニ向フトキハ第二胎向トイフ但斜位ノ胎向ハ兒頭ノ所在ニ從フテ定ムルモノナリ
 胎勢、胎位并ニ胎向ハ妊娠中屢變換スルモノナリ殊ニ胎兒ノ小ナルトキ、子宮腔大ニシテ羊水多量ナルトキ、
 骨盤狹小ナルトキ等ニ於テ然リ

第十節 妊婦ノ生殖器

妊娠ニ由來スル子宮粘膜ノ變化ハ既ニ述ベタリ

子宮ハ妊娠スレバ漸次増大スルモノニシテ末期ニ於テハ長徑凡三五〇仙迷ニ達シ五百余倍ノ容積ヲ有スルニ至ル子宮ハ初一二ヶ月間ハ深ク骨盤内ニ潜在スレドモ後チ漸次上昇シ第四ヶ月ニ至レバ大骨盤内ニ出ヅ子宮口ハ末期ニ及ベハ后上方ニ退キ薦骨岬ニ近接ス

妊娠第一ヶ月ノ終リニハ子宮ハ著シキ増大ナキモ熟練ナル檢者ニハ稍柔軟ナルヲ覺エシム

第二ヶ月ノ終リニハ子宮ハ鶯卵大ニシテ漸次柔軟トナル

第三ヶ月ノ終リニハ手拳大トナリ子宮腔部ハ后方ニ向フ而シテ膀胱及直腸等ヲ壓迫スルガ爲ニ尿意頻數及便秘ヲ來ス又子宮頸ノ體ニ移行スル部即子宮内口ニ相當スル部分ハ殊ニ柔軟ニシテ双合診ノ際殆此部ノ消失セルガ如キ感有リ之ヲヘガール氏妊娠徵候トイフ

第四ヶ月ノ終リニハ子宮ハ兒頭大トナリ宮底ハ恥骨縫合ノ上部ニ出ヅルヲ以テ外部ヨリ觸知シ得可シ

第五ヶ月ノ終リニハ宮底ハ臍ト恥縫トノ中央ニ達ス此期ニ於テハ妊婦ハ胎動ヲ自覺スルニ至リ又聽診スレバ時トシテ既ニ胎兒心音ヲ聽ク可シ

第六ヶ月ノ終リニハ宮底ハ臍ノ高サニ達ス胎動ヲ他覺ス可ク内診上、前腔穹窿部ニ於テ兒頭ヲ觸レ得ルコトアリ

第七ヶ月ノ終リニハ宮底ハ臍上二三指横徑ノ部ニ在リ診察スレバ内外共ニ胎兒ノ諸部分ヲ觸レ得可ク心音モ亦殆常ニ聽取シ得可シ

第八ヶ月ノ終リニハ宮底ハ臍ト劍狀突起トノ中央ニ在リ

第九ヶ月ノ終リニハ宮底ハ殆劍尖ニ達ス此時期ハ宮底最高ク腹部ノ膨大著シキ爲ニ呼吸及運動ノ困難ヲ訴フ

第十ヶ月ニ至レバ子宮前轉ノ結果宮底ハ前下方ニ下リ終ニ大略第八ヶ月末ノ高サニ止マル可シ故ニ呼吸ハ容易トナレドモ腹部ノ膨大一層甚シキガ爲ニ運動ハ尙困難ナリ初妊婦ニ在リテハ兒頭既ニ骨盤上口ニ固定ス

子宮腔部ハ初妊婦ニ在リテハ漸次ニ短縮シ且柔軟トナリ妊娠末期ニ於テハ殆觸ル可ラザルニ至ル之ヲ腔部消失セリト稱ス但出産期ニ至ルマデハ宮口縁ハ狭クシテ薄キモ開口スルユトナシ之ニ反シテ經産婦ニ在リテハ腔部ノ短縮スルコト初妊婦ノ如ク著シカラズシテ宮口縁厚ク且不正ナル凹凸ヲ呈シ子宮外口開大シ(多産婦ニ於テハ時トシテ第六ヶ月ノ初メニ於テ既ニ宮口ノ開大ヲ見ルコト有リ)殊ニ末期ニ至レバ内口マデモ開キテ卵膜等ヲ觸ル可シ

腔ハ柔軟鬆粗トナリ延長シ易ク粘液ヲ分泌シ温度常ヨリモ高シ又腔部、腔壁、腔入口部ノ粘膜ハ何レモ藍赤色ヲ呈ス外陰部ノ皮膚モ多少色素ノ沈着ヲ増ス可シ

輸卵管、卵巢、廣韌帶、圓韌帶等ハ子宮ノ膨大ニ伴フテ變位ス

乳房ハ乳腺増大シ且柔軟トナリ壓搾スレバ透明ナル乳汁ヲ分泌ス可シ

乳暈ハ廣大トナリ且暗褐色ニ著色ス乳房並ニ其近部ニ於テハ皮下血管ヲ透見ス可ク又妊娠線ヲ見ル可シ

月經ハ閉止スルヲ常トスレドモ稀ニハ月經様出血ヲ見ルコトアリ

第十一節 子宮ノ膨大ニ由來スル爾他ノ母體變化

子宮膨大スレバ直腸及膀胱ヲ壓迫ス即妊娠三四ヶ月ノ頃ニハ増大セル子宮ガ小骨盤内ニ充ツル爲ニ壓迫ヲ及ボシテ尿意頻數ヲ起セドモ大骨盤ニ上昇スルニ至レバ尿利ハ殆普通トナリ更ニ妊娠末期ニ至リ前置セル兒頭ノ爲ニ壓迫ヲ受クルニ及ビテ再頻數トナル又同様ノ關係ニヨリテ頑固ナル便秘ヲ來シ腸管内ニ瓦斯ヲ溜メテ所謂鼓脹ヲ發シ或ハ鬱血ノ爲メ肛門靜脈瘤(痔結節)ヲ生ジ其他逆上睡眠不安ヲ起ス

骨盤内ノ血管モ亦子宮ノ壓迫ヲ受クルモノニシテ殊ニ靜脈管ハ動脈管ヨリモ強ク壓セラル、ガ爲ニ下肢ノ血行ヲ妨グル結果、下肢皮下靜脈ノ蛇行狀ニ怒漲スルヲ見ル凡テ斯ノ如キ靜脈怒漲ヲ靜脈瘤ト稱ス而シテ還流ヲ妨ケラレタル血液ノ水分ハ周圍ノ組織内ニ滲出シテ浮腫(水腫)ヲ起サシム此浮腫ハ殊ニ脛骨ノ前内

方ノ部ニ於テ著シキモノナリ又陰唇等ニモ屢同様ノ變化ヲ來スコトアリ但靜脈瘤ト浮腫トハ必ズシモ相合併スルモノニ非ズ而シテ是等ノ變狀ハ産後間モナク消失スルヲ常トスレドモ往々特別ノ疾病ニ由來スルコトアルガ故ニ注意ヲ要ス

子宮ノ膨大ト共ニ腹壁伸張シ其極皮膚ノ深層ニ於テ斷裂ヲ生ズルガ爲其部ハ青赤色ノ光澤アル線條トナリテ現ハル之ヲ新妊娠線ト稱ス然レドモ妊娠ニ限ラズ凡テ皮膚ヲ伸張セシムル狀態ノ下ニ發スルヲ以テ適當ノ名稱ニ非ズ而シテ此妊娠線ハ産后ニ至ルモ白色ヲ呈シテ殘留スルモノナリ之ヲ舊妊娠線ト稱ス

臍窩ハ漸次平坦トナリ妊娠末期ニ至レバ却リテ臍胞狀ニ突隆ス

腹腔膨大スレバ横膈膜ヲ壓上シテ呼吸運動ヲ障害スルガ爲容易ニ呼吸促進ヲ起スモノナリ

第十二節 妊婦ノ全身ニ發現スル爾他ノ變狀

妊娠ニ關シテ屢發現スルモノハ世人ノ一般ニ熟知スル所ノ惡心、嘔吐ニシテ殊ニ早朝空腹時ニ於テ水ノ如キモノヲ吐出シ又ハ毎食時ニ嘔吐スルコトアル或ハ日常嗜好セル飲食物ヲ嫌ヒ或ハ反對ニ好マザリシモノヲ喜ブコトアリ其他流涎ヲ來シ又ハ便通ノ不正ヲ起ス斯ノ如キ消化器系統ノ變常ヲ總稱シテ惡阻トイフ惡阻ハ妊娠ノ初期殊ニ第二ヶ月頃ニ起ルコト多ク而シテ長クトモ三四ヶ月後ニハ自然ニ輕減スルモノナレドモ時トシテ惡性惡阻ト稱スベキモノアリテ生命危險ヲ發スルコトアリ

皮膚ハ一般ニ浮腫狀トナリ顔貌稍憔悴シ顔色帶黃蒼白色ヲ呈シ眼ノ周圍ニ暗色ノ輪ヲ生ズ然レドモ時トシ

テ以上ニ反シテ顔貌爽快ノ狀ヲ現ハスモノアリ顔面胸部等ニハ黃褐色乃至褐色ノ小斑ヲ生ズルコトアリ腹壁中
央線(白條部)モ亦暗色乃至褐色ニ著色ス又腹壁、臀部、上腿等ノ脂肪組織ノ發育盛ニシテ是等ノ部ニハ妊娠
線ヲ現ハスベシ

妊娠中ニハ血液ノ循環及分布ノ狀態平時ニ異リ且血液ノ性質モ多少變化セルガ故ニ往々眩暈、嘔血、心悸
亢進等ヲ來スモノナリ

精神狀態モ亦變化スルモノニシテ平時活潑ナル婦人が鬱悒シ或ハ沈著ナル婦人が輕躁トナルコトアリ又
一般ニ神經過敏ニシテ喜怒哀樂ノ情強ク疼痛ヲ感ズルコト甚シ然レドモ又全ク是等ノ變化ナキコトアリ

第十三節 妊娠ノ徵候

妊婦ニ發スル變化即妊娠徵候ヲ三種ニ分チテ論ズ不確症、半確症及確症是ナリ

不確症ハ全身ニ發スル變化ニシテ惡阻ノ如キ消化器系ノ異常、尿意頻數、皮膚ノ變狀、神經系ノ異
常等何レモ他ノ疾患ノ爲メニ起ルノミナラズ男子ニモ起リ得可キ症狀ナリ

半確症疑症ハ生殖器ニ發スル變狀ニシテ

- 一、月經ノ閉止
- 二、子宮ノ増大シテ柔軟トナルコト
- 三、子宮雜音即子宮血管ノ雜音ヲ聴取スルコト

四、陰部、産壁等ノ粘膜ノ變色

五、乳房ノ變化

然レドモ是等ハ妊娠ニアラザルモ往々他ノ疾病ニ由リテ發來スルコトアリ

確症ハ胎兒ヨリ發スル徵候ニシテ

- 一、胎兒ノ各部分ヲ明カニ觸知スルコト
- 二、胎動ノ他覺即胎兒ノ運動ヲ視ルコト、觸ル、コト或ハ聽クコト(胎動音)
- 三、胎兒ノ心音ヲ聴取スルコト
- 四、臍帶雜音ヲ聽クコト但此モノハ臍帶血行ノ障害アルトキニ發スル雜音ナルガ故ニ常ニ存在スルモ
ノニ非ズ

以上ノ四徵候中其一ヲ確知スルモ已ニ妊娠ナルコトヲ斷言シ得可シ就中二、三、四

ハ生胎ノ證ナリ

妊娠ヲ確診スルニハ是等ノ確症ヲ得ザル可ラザルガ故ニ妊娠前半期ニ於テハ頗困難ナレドモ半確症及不確症
ノ多數が發現セル場合ニハ大抵診斷シ得ルモノナリ殊ニ經産婦ニ於テ既往ノ妊娠徵候ニ一致セルトキニ然リ

稀ニ想像妊娠(神經性妊娠)ナルモノアリ本症ハ神經質ノ婦人ニシテ非常ニ妊娠ヲ希望スルモノ或ハ反對
ニ妊娠ヲ恐怖スルモノニ發スルモノニシテ月經閉止シ惡阻其他ノ不確症アルノミナラズ實際腹部モ多少膨大シ

胎動ヲ自覺スルコトアリ加之陣痛様子子宮硬變ヲ自覺シタル例モアリ腹部ノ膨大ハ多クハ脂肪蓄積ノ爲ナリ此際診察シテ妊娠ニ非ザルコトヲ斷言スレバ諸症頓ニ一掃スルモノナリ

第十四節 出産及妊娠時期ノ診斷

出産期日ヲ推定スルニハ通常、最終月經ノ初日ヨリ起算ス即妊娠ノ平均持續ナル二百八十日ヲ加ヘテ豫定スルナリ而シテ曆月ノ九ヶ月ニ七日ヲ加ヘタルモノハ曆月ノ大小ニヨリ多少ノ差ハアランモ大約二百八十日ニ相當スルヲ以テ最終月經ノ第一日ニ九ヶ月ト七日トヲ加算シテ出産期日トナス而シテ此九ヶ月ヲ加フルコトノ代リニ三ヶ月ヲ減シテ算用スルモ同一ナリ例ヘバ最終月經ノ初日ヲ五月十日トスレバ出産期日ハ二月十七日ナリ又其間ノ妊娠時期モ同様ノ關係ヨリ算定スルヲ得可シ而シテ此算定法ハ月經不順ノ人ニハ價值少シ

稀ニ受胎ノ時ヲ明カニ知り得ルコトアリ例ヘバ一回ノ交接ニヨリテ妊娠セルガ如キ場合ハ單ニ九ヶ月ヲ加ヘ或ハ三ヶ月ヲ減ヲテ出産期ヲ豫定スルナリ

又初メテ胎動ヲ自覺シタル日ヨリ大約二十週即四ヶ月ト二十日トヲ加フル法アレドモ不確實ナリ

以上ノ推定時日ト診察上ノ所見トガ一致スレバ大抵推算ナキヲ得可シ要ハ既往症ト現症トヲ斟酌シテ何レニモ偏セザルニ在リ而シテ斯ノ如クシテ得タル出産期日ハ素ヨリ概略ノ時期ヲ定メ得ルニ過ギザルヲ以テ數日ノ相違ハ免レザルモノトス

妊婦診察上ノ所見ハ已ニ述ベタルヲ以テ之ヲ省キ爰ニ宮底ノ同シ高サニ位スル妊娠第八ヶ月末ト十ヶ月末トノ診察上ノ差異ヲ附記セントス即甲ニ在リテハ兒頭、骨盤上口ノ上ニ在リテ未ダ固定セザレドモ乙ニ在リテハ兒頭、骨盤上口内ニ固定セリ甲ハ腰部短縮スルモ消失スルニ至ラズ乙ハ腰部僅ニ其形ヲ存スルノミ或ハ全ク消失ス甲ハ臍窩殆平坦トナリ乙ハ屢却リテ突出ス又甲ハ上腹部ノ緊滿強ケレドモ乙ハ上腹部弛緩セリ但是等ノ差異ハ經産婦ニ在リテハ往々不判明ナルコトアリ

第十五節 妊婦ノ診察法

診察ニ當リテハ先ヅ既往症ヲ明ニセザル可ラズ即住所、姓名、年齢、職業、遺傳病殊ニ難産者ノ有無、妊婦自己ノ健否、若シ病アラバ其状態及經過就中生殖器病、初經及爾后月經ノ模様、嫁婚ノ時期、既往ノ妊娠、出産、産褥ノ經過及産兒ノ健否並ニ今回ノ妊娠經過即最終月經、惡阻、乳房ノ變化、胎動等ニ就テ尋テ又末期ニ於テハ子宮前轉セルヤ否、前驅陣痛ノ有無ヲ問ヒ其他浮腫ノ有無及現時ノ食機、兩便通利ノ状態等ヲ尋メベシ但既往症ヲ問フニハ妊婦ノ感情ヲ害セザル様注意シ機會ヲ見ルコト必要ナリ又診察前ニハ必膀胱及直腸ヲ空虚ニス可シ

妊婦診察法ヲ外診ト内診トニ分ツ

第十六節 外診法

更ニ分チテ視診、觸診、及聽診ノ三種トス

先ツ妊婦ノ骨格筋肉等ノ發育狀態、顔貌及一般皮膚ノ模樣、骨盤ノ有様等ヲ視、次ニ視診ト觸診トニヨリテ乳房ヲ檢シ其形狀、大サ、乳頭ノ哺乳ニ適スルヤ否、損傷等ノ有無、乳腺ノ發育良キヤ否又初乳ヲ搾出シ得ルヤ否ヲ見ル可シ

腹部ヲ檢スルニハ仰臥セシメテ充分ニ之ヲ露出シ下肢ヲ股關節ト膝關節トニテ屈セシメタル後、視診ニ觸診ヲ兼テ温メタル兩手ヲ徐ニ腹部ニ貼シ腹部ノ形狀、緊張ノ度、臍窩ノ模樣、中央線ノ著色、妊娠線ノ有無並ニ其新舊、子宮ノ形狀、大小、硬軟、緊張ノ度、羊水ノ多少等ヲ檢シ尙進ミテ胎兒ノ大サ及胎位、胎向、胎勢ヲ觸レ且胎動ヲ檢ス可シ

子宮部ノ外診ヲ行フ順序ヲ四段ニ分テ述ブ可シ此順序ハ熟練家ニアリテハ必ズシモ必要ナラザレドモ初學ノモノニ在リテハ診察ノ遺漏ナキ利アリ

第一段ハ手指ヲ駢ベ指端ヲ上内方ニ向ケ左右相對シテ接觸シ以テ宮底ノ高サヲ定メ且宮底部ニ存スル胎兒部分ヲ檢ス

第二段ハ宮底ニ置キタル兩手ヲ側腹部ニ移シ漸次下方ニ及ボシテ各側ノ胎兒部分ヲ接觸ス而シテ普通ノ場合ニ於テハ一側ニ背部ヲ觸レ他側ニ小部分ヲ觸ル、モノニシテ背部ハ弓狀ニ彎曲シテ一様ノ硬度ヲ有スル抵抗アル部分トシテ觸ル可ク小部分ハ屈曲セル細キ棒ノ如キモノトシテ觸ル可シ

小部分トハ四肢ノ總稱ナリ外診上觸ル可キ小部分ハ下肢ナルコト多ケレドモ強テ

上肢ト下肢トヲ區別スルノ要ナシ而シテ此小部分ニ對シテ頭部、臀部及背部ヲ總稱シテ大部分トイフ

第三段ハ一手ノ拇指ト示指トノ間ヲ開キ(他ノ三指ハ示指ニ接著セシム)兩指ノ間ニ骨盤上口ノ上部ニ位スル胎兒部分ヲ觸診ス可シ若シ兒頭ガ存スルトキハ一様ニ硬キ球形物トシテ觸ル可リ而シテ其未ダ固定セザル間ハ移動ヲ試ムルノ際所謂浮球樣感^{バロツテマン}ヲ觸ル可シ又臀部ガ存スルトキハ不正形ニシテ硬カラザル大部トシテ觸ルベシ臀部モ亦時トシテ浮球樣感ヲ與ヘザルニ非ザレドモ頭部ノ如ク著シカラズ

第一段ヨリ第三段迄ハ檢者ガ妊婦ノ顔面ニ對セル位置ニ在リテ行フモノナリ

第四段ハ檢者ガ妊婦ニ背キテ坐シ兩手指ヲ伸バシ之ヲ鼠蹊部ニ於テ骨盤ノ兩側壁ニ沿フテ徐カニ骨盤内ニ挿入シ左右相對シテ胎兒先進部ヲ診定シ且其固定セルヤ否ヤヲ檢ス若シ兒頭ガ存スルトキハ硬キ球狀物ノ骨盤内ヲ充スヲ見ル可シ尙之ヲ詳檢スレバ額部ハ圓形ヲ帶ビ頤部ハ馬蹄狀ノ隆起トシテ觸レ其反對側ニ平坦ナル項部ノ直チニ后頭結節ニ接スルヲ觸ル可シ

外診ニ當リテハ頭部、臀部、背部及小部分ハ必之ヲ觸レ試ム可シ而シテ以上ノ順序ヲ透フテ精密ニ外診ヲ行フトキハ内診ヲ行ハザルモ能ク誤診ナキヲ得ルモノナリ初學ノ輩外診ヲ粗略ニシテ妄リニ内診ヲ行フハ本末ヲ誤マレルモノナリ精細ナル外診ヲ施シタル后ニ内診ヲ行フテユソ初メテ内診ノ効能アルナレ況ンヤ内診ハ外診ニ比シテ屢有害ナルニ於テヲヤ

其外、妊婦ニ就テハ脊柱彎曲ノ有無、骨盤ノ形狀、上腿骨ニ於ケル異常ノ有無ヲ檢シ又外陰部ニ腫瘍疣贅等ノ存スルヤ否ヤ下股ニ浮腫乃至靜脈瘤有リヤ否ヤ等ヲ檢査ス可シ

聽診スルニハ聽カント欲スル部ニ布片ヲ被ヒ其上ニ裸耳ヲ貼スルモ可ナレドモ普通ハ聽診器ヲ應用ス

聽診上、胎兒ヨリ得ルモノハ一、胎兒心音 二、胎動音 三、臍帶雜音ニシテ母體ヨリ發スルモノハ 一、子宮雜音、二、大動脈音、三、腸管雜音ナリ

胎兒心音ハ胎兒軀幹(多クハ背側)ノ子宮壁ニ接近セル部ニ於テ最明瞭ニ聽取スルモノニシテ「トツ、トツ、トツ」ト定期性ニ聞エ通常一分時間ニ百四十搏内外(百二十四乃至百五十搏或ハ其以上)ナリ

胎動音ハ低ク短キ「トク、トク、トク」トイフガ如キ音ニシテ大抵同時ニ胎動ヲ聽診器ニ傳達シテ觸知シ得ルモノナリ

臍帶雜音ハ弱キ「ズツ、ズツ」トイフガ如キ響ニシテ胎兒心音ト同數ナリ臍帶ノ壓迫、捻捩或ハ結節アルトキニ生ズ

子宮雜音ハ子宮内血管ノ血流ニ因リテ起ルモノニシテ母體脈搏ト一致シ「ズツ、ズツ」又ハ「ブーン、ブーン」ノ如ク響クモノナリ其強弱一樣ナラズ第四ヶ月以後ニ於テ多クハ子宮ノ兩側下部ニ於テ聽ク可シ

大動脈音モ亦母體脈搏ト同數ニシテ稀ニ聽取セラル、低キ音ナリ

腸管雜音ハ腸管内ニ在ル瓦斯ノ蠕動ニ因リテ動ク爲ニ起ルモノニシテ或ハ雷鳴狀ナルコトアリ或ハ泡沫ノ消

ユルガ如キ響ナルコトアリ

第十七節 骨盤外計測法

視診及觸診ニヨリテ骨盤狹窄ノ疑ヒアル場合ハ勿論其他事情ノ許ス限リハ各妊婦ノ骨盤ヲ計測シテ參考ニ供セザル可ラズ

骨盤計測法ニハ内外ノ二種アリ内計測法ハ通常行ヒ難キ故ニ外計測法ノミニ止メ就中最必要ナル骨盤上口ノ廣狹ヲ推定スル方法ヲ述ベントス

骨盤周圍ヲ測定スルニハ卷尺ヲ用ヒ后方ハ第五腰椎棘狀突起ノ部ヨリ大腿骨大轉子ト腸骨櫛トノ間ヲ通リテ前方、恥骨地平枝ニ沿ヒ恥骨縫合ニ至ル部ノ周徑ニ於テス其大サハ各人ノ肥瘦ニヨリテ素ヨリ差異アリト雖約七五・〇―八五・〇仙迷(大凡二尺五寸乃至二尺八寸)ナリ

其他ノ諸徑線ヲ計ルニハ骨盤計ヲ用フ

腸骨前上棘間距離、腸骨櫛間最大距離、外結合線ヲ計測スルコト必要ナリ是等ニ就テハ已ニ述ベタルヲ以テ略ス

外斜徑線ハ左右二條アリ一側ノ腸骨后上棘ヨリ他側ノ前上棘ニ至ル距離ニシテ平均二〇・〇仙迷アリ而シテ左右ヲ分ツニハ后ロヲ標準トス

大轉子間距離 ハ左右大腿骨大轉子相互ノ距離ニシテ二八・〇仙迷アリ
是等ノ骨盤外計測法ヲ施シタル結果其平均長ヨリモ短キトキハ醫師ニ託ス可シ

内診スルニハ必消毒シタル手指ヲ用ヒ且一定ノ法則ヲ守ル可シ然ラザルトキハ被檢婦ノ健康ヲ害シ甚シキニ至リテハ生命ヲ危クスルコトアリ斯ノ如キハ當ニ道德上ノ罪人タルノミナラズ法律上ノ責モ亦免カル、コト能ハザル可シ

内診ヲ行フニハ先ツ外陰部ヲ消毒シ然ル後一手ノ拇指ト示指トニテ陰唇ヲ排開シ他手ノ示指或ハ示指ト中指トヲ腔内ニ挿入スルナリ（挿入ニ便スルニハ三%石炭酸ワゼリン或ハ石炭酸オレーフ油ノ如キモノヲ塗ル可シ）靜ニ后腔壁ニ沿ヒ漸次深く挿入シツ、腔入口、腔壁等ノ状態ヲ檢シ更ニ子宮腔部、子宮口、頸管等ノ模様ヲ探ル可シ若シ宮口開キ頸管通ズルモ決シテ粗暴ニ觸ル、コト無ク殊ニ卵膜（胎胞）ヲ破ラザル様注意ス可シ又陣痛既ニ起レル場合ニハ其間歇時ニ於テノミ診察シ發作時ニハ次ノ間歇時マデ待ツ可シ又久シク内診ヲ行フハ不可ナリ

内診ノ際ハ仰臥セシムルヲ宜シトス下肢ハ股關節ト膝關節トニテ屈シ且少シク左右ニ開カシム可シ腔内ニ挿入シタル指ハ前腔穹窿部ヲ隔テ、胎兒先進部ヲ觸レ得ル故ニ其何レノ部ナルヤ及其己ニ固定セルヤ否ヲ檢シ次ニ腔部ニ移リテ其短縮ノ度乃至消失ヲ察シ又子宮口ノ哆開セルヤ否ヤ及其形狀並ニ宮口縁ノ厚薄、柔軟ノ度等ヲ察ス可シ若シ已ニ出産期トナリ卵膜ノ一部突出シテ胎胞卵胞ヲ形成スルトキハ其緊張ノ度等ヲ檢ス尙詳細ハ后ニ述ブ可シ

已ニ腔部、宮口等ヲ觸レタル后ハ骨盤腔ノ廣狹ヲ檢ス可シ是ハ勿論其大略ヲ知り得ルノミナリ但指ノ容易ニ薦骨岬ニ達シタル場合ニハ骨盤ノ狹小ナルコトヲ斷定シ得可シ其他會陰ヲ檢シテ其柔軟及延長ノ度ヲ察ス可シ最後ニ尙一應外陰部ヲ洗滌ス可シ

第十九節 初妊ト經産トノ區別

初妊婦ト經産婦トニ於ケル妊娠徵候ノ異同ハ已ニ述ベタリ而シテ兩者ノ區別点ハ專ラ既往ノ妊娠出産ノ爲ニ生ゼシ變化ノ現ニ遺存セルヤ否ヤニ在リ

乳房ハ初妊婦ニ在リテハ緊滿スレドモ經産婦ニ在リテハ懸垂シ乳頭モ亦弛緩シテ長シ且屢舊妊娠線ヲ見ル
腹壁ハ初妊婦ニ於テハ緊張強クシテ新妊娠線ヲ見レドモ經産婦ニ於テハ弛緩シ時トシテ懸垂腹ヲ呈シ新妊娠線ノ他ニ舊妊娠線ヲ有ス

初妊婦ノ處女膜ハ多クハ尙輪狀ニシテ陰唇繫帶、腔入口等ニ裂傷ヲ見ルコトナシ之レニ反シテ經産婦ニ在リテハ外陰屢哆開シ處女膜ハ小片ニ分裂シ且其他ノ部ニモ産時ノ裂傷ニ因スル癢痕ヲ見ル可シ又腔ノ横皺襞ハ經産婦ニ於テハ消失セルガ故ニ滑澤ニシテ腔廣潤ナリ

最要用ナル差異ハ子宮腔部及宮口ノ變化ニシテ初妊婦ニ在リテハ腔部ノ質一樣ニシテ凹凸ナク妊娠第六ヶ月ノ頃ヨリ短縮シ初メ妊娠末期ニ至レバ消失シテ宮口縁菲薄トナル但出産期ニ至ルマデハ開口スルコトナシ然ルニ經産婦ニアリテハ腔部ノ硬度一樣ナラズシテ表面凹凸不平ナリ妊娠第八ヶ月ノ頃ニ至レバ多

少短縮スルモ初妊婦ノ如ク著シカラズ出産期ニ至リテ初メテ消失ス宮口縁厚クシテ不正ナリ但宮口ハ妊娠後半期ニ至レバ既ニ漏斗状ヲ呈シテ指頭ヲ挿入シ得可ク末期ニ至レバ内口迄モ開キテ頸管内裕ニ一指ヲ通ズ可シ
既往ノ妊娠ガ終末迄持續セズシテ中途流産又ハ早産ヲナシタルモノニアリテハ其變化モ亦著シカラズ又前回ノ妊娠出産后、年ヲ經ルコト久シケレバ其變化不明トナルモノナリ之レニ反シテ腹水又ハ腹部ノ腫瘤ノ如キ疾病或ハ手術等ニヨリテ上記變化ノ一部ヲ呈スルコトアルガ故ニ注意ヲ要ス

第二十節 多胎妊娠ノ診斷

多胎複胎妊娠ニ於テハ腹部(殊ニ臍上部)ノ膨大著シキ故ニ從フテ壓迫症狀甚シ子宮ニ溝ヲ觸レ又同一ノ胎兒部分ヲ多ク觸知ス可シ例ヘハ三個以上ノ頭部乃至臀部又ハ多數ノ小部分ヲ觸知スルガ如シ最確實ナルハ同時ニ聽診シテ其數ヲ異ニセル胎兒心音ヲ異レル場所ニ於テ聽取スルコト又其各心音聽取部位ノ中間ニ於テハ心音全ク聽エザルカ或ハ微ニ聽ユルノミナルコト是ナリ

双胎妊娠ニハ一卵ガ二個ノ精蟲ヨリ受孕セル場合ト二卵ガ各一個ノ精蟲ヨリ受孕セル場合トアリ甲ニ於テハ共同胎盤ヲナシ外卵膜モ亦共有ニシテ胎囊隔壁ハ二葉ノ内卵膜ヨリナリ胎兒ハ常ニ同性ナリ乙ニ於テハ胎兒ハ各個ニ胎盤及内、外卵膜ヲ有シ胎兒ハ同性或ハ異性ナリ然レドモ屢ニ個ノ胎盤相癒著シテ一個トナリ外卵膜モ亦癒著スルヲ以テ隔壁ハ四葉ヨリ成ルモノナリ

凡テ妊娠ヲ確診スルニハ胎兒ヨリ現ハル、症狀ノ存在ヲ要スルガ故ニ多胎ヲ確診

スルニ當リテモ亦二個以上ノ胎兒ヨリ發スル徵候ヲ確認セザル可ラズ但其徵候ハ場合ニヨリ一樣ナラザルヤ論ナシ而シテ品胎以上ハ通常確診シ得ザルモノナリ

異常ノ單胎妊娠ニシテ腹部膨大ノ甚シキモノ又ハ特別ノ疾病ニ因由スル腹部膨大等ト鑑別セザル可ラズ

第二十一節 妊婦ノ攝生法

妊娠ハ疾病ニ非ザルガ故ニ其攝生法モ亦平素ニ於ケルモノニ異ラザレドモ急劇ナル大變化ヲ來セル際ナルヲ以テ些細ノ不攝生モ意外ノ疾患ヲ誘起シ得ルコトヲ忘ル可ラズ

飲食物ハ平常ノ如クス可ク其量モ亦敢テ増減スルニ及バザレドモ可及的消化シ易クシテ風氣ヲ醸スコトナキモノヲ撰ビ香料(芥子、胡椒、番椒、山葵等)酸味強キモノ、強烈ナル酒類、多量ノ濃厚ナル茶、珈琲ノ類ヲ避クベシ

便通ニ注意シ殊ニ惡阻其他ノ消化障害アルトキハ一層之ニ注意ス可シ便秘ノ傾キアラバ適度ノ運動、毎朝空腹時清水ノ飲用、淡泊ニシテ風氣ヲ醸スコトナキ少量ノ野菜、果物ノ攝取、定期的ノ上圖等ニヨリテ之ヲ驅除ス可シ止ムヲ得ザレバ「グリセリン」肛門坐藥ヲ應用シ或ハ石鹼水又ハ「グリセリン」浣腸ヲ行フ又反對ニ下痢スルトキハ先ツ食物ニ注意シ不消化物ヲ避ク可シ尿意アラバ決シテ之ヲ忍ブコトナリ其都度放尿ス可シ

適度ノ運動ハ獨リ便通ヲ整フルノミナラズ健康上甚大切ナルヲ以テ日常ノ家事ヲ執ルノ外ニ適宜屋外ノ清爽ナル地ヲ散歩シ新鮮ナル大氣ヲ呼吸ス可シ

異常無キ妊婦ノ始終屋内ニ整居シテ坐業ヲ執リ或ハ常ニ就蓐スルハ却リテ害有リ然レドモ過劇ナル働作ハ全く禁ゼザル可ラズ殊ニ努責ヲ要スルガ如キモノハ然リ例ヘハ長途又ハ難路ノ車行、長時間ニ亘ル瀛車旅行、飛躍スルコト、重物ノ提舉或ハ負擔、高所ニ在ル物ヲ取り下シ或ハ高所ヘ物ヲ上ゲントスルコト、重キ抽斗ヲ開閉スルコト、階段ノ昇降其他洗濯、張物等ノ如シ前回妊娠中多少ノ勞働ヲナセシモ影響ナカリキトテ不攝生ヲナスハ愚人ノ所爲ナリ

交接ハ成ル可ク之ヲ避ケ妊娠末期ニ在リテハ全く之ヲ禁ズ

精神過勞モ亦甚有害ナリ 妊娠中ハ睡眠ヲ充分ニシテ無益ニ精神ヲ勞スルコトナク凡テ感情ヲ激セザル様注意セザル可ラズ故ニ小説ヲ讀ミ演劇ヲ觀ルガ如キハ不可ナリ又妊婦ノ多クノモノハ分娩ヲ恐レテ無用ノ心配ヲナスモノナルガ故ニ勉メテ之ヲ慰藉シ決シテ難産畸形兒等ノ談話ヲナス可ラズ胎教ノ必要ナルハ古今東西ヲ問ハザルナリ

衣服ハ寬潤ニシテ保温ノ目的ヲ達スルモノヲ撰ブ可シ常ニ清潔ナル可キコト勿論ナリ強ク緊約シテ運動ヲ妨ゲ或ハ胸腹部ヲ壓迫スルガ如キハ不可ナリ重クシテ幅廣キ帶モ宜シカラズ

腹帶ハ懸垂腹ノ外ハ心ズシモ入用ナラザレドモ温包ト同時ニ幾分カ胎位ヲ正規ニ保ツノ利アリ故ニ習慣ニ從フテ結肌帶鐵帶ヲ施スハ妨ゲナシト雖決シテ之ヲ緊縛スルコトナク廣キ布片ヲ用ヒテ緩ニ纏フ可シ

普通ノ全身浴ハ毎日之ヲ行フモ害ナシト雖長時間ニ亘ルコト無ク且浴后感冒セザル様注意ス可シ特別ノ溫泉浴、海水浴等ハ必醫師ノ指揮ヲ受ケタル后ニ非ザレハ行フ可ラズ又坐浴ハ之ヲ禁ズ可シ

妊娠末期ニ至リ粘液ノ分泌著シキトキハ一日數回微温湯ヲ以テ外陰部ヲ洗フ可シ帶下甚多量ナルトキハ**醫師ノ命ヲ受ク可シ**

乳房ハ妊娠中常ニ清潔ニ保チ屢石鹼ト微温湯トヲ用ヒテ清洗シ損傷アレハ速ニ醫治ヲ受ク可シ産後哺乳スルニ當リ容易ニ損傷セザラシメンガ爲冷水或ハ酒精等ヲ用ヒテ屢之ヲ拭ヒ皮膚ヲ強固ナラシメザル可ラズ又乳頭ノ突出セザルモノハ清潔ナル指ヲ以テ屢之ヲ牽出シ或ハ其牽出後適宜ノ幅ヲ有スル絆創膏ヲ以テ纏絡スル等種々ニ方法ヲ講ズ可シ

從來妊娠中ニ行ハル、俗間ノ迷信ヲ打破シテ之ニ由來スル危害ヲ免カレシムルコトハ實ニ産婆ノ熟知スベキ妊婦攝生法ノ第一項ナリ

第四編 正規出產及其取扱法

第一節 分娩ノ種類

分娩^{出產}トハ受胎卵子ガ一定ノ產道ヲ經テ母體ヨリ排出セラル、ヲ云フ此機轉ハ多クハ自然力ニヨリテ無事ニ終局スルモノナレドモ時トシテ異常ヲ生ズルコトアリ然ルトキハ醫師ノ力ヲ藉リテ出產ヲ結了セシメザル可ラズ前者ヲ自然產ト云ヒ後者ヲ人工產トイフ又出產ノ正規ナルト異常ナルトニヨリテ正規出產及異常出產ニ分ツ

正規出產^{健全產、順產、平常產}トハ妊娠四十週頃ニ起リ單ニ自然力ニヨリテ營爲セラレ母兒共ニ危害ヲ受クルコトナキモノヲ云フ

出產ヲ其時期ニ從フテ又次ノ如ク區別ス

- 一、流產トハ妊娠七ヶ月末以內即第二十八週以前ニ出產スルモノヲイフ就中第四ヶ月以前ニ於テスルモノヲ狹意ノ流產トイヒ以後ニ於テスルモノヲ未熟產トイフ
- 二、早產トハ妊娠第二十九週以後即第八ヶ月ノ初ヨリ第三十八週以前即第十ヶ月半ニ至ルマデノ間ニ於テ出產スルモノヲ云フ
- 三、定規產トハ妊娠第三十九週ヨリ第四十週ニ至ルマデノモノ即第十ヶ月ノ後半期ニ於テスルモノヲイフ
- 四、晚產^{遲產}トハ妊娠第四十一週以後ノモノヲイフ

第二節 娩出力

胎兒ノ娩出ニハ陣痛及腹壓ヲ要スルモノナリ

陣痛ハ疼痛ヲ伴フ所ノ子宮收縮ニシテ娩出力ノ主要ナルモノナリ出產ハ之ニ由リテ開始シ、經過シ、終局スルモノナリ

陣痛起レバ子宮ハ收縮シテ狹長硬固トナリ腹壁ニ近ヅキ明カニ前方ニ突隆ス陣痛ハ最初ハ輕微ナレドモ漸次強烈トナリ極度ニ達スレバ暫時持續シ後チ又漸次弱クナリ終ニ全ク消失スルニ至リ一定時ヲ隔テ、反覆スルモノナリ其收縮スル時期ヲ陣痛發作時トイヒ然ラザル時期ヲ陣痛間歇時トイフ而シテ陣痛ハ產婦ノ意思ニ從フコトナク全ク不隨意ニ起ルモノナリ

陣痛ノ疼痛ハ初メ薦骨部ニ起リ腹部ニ廻リ延キテ臍部及鼠蹊部ニ及ブ而シテ陣痛甚強烈ナルトキハ下肢ニ放散スルモノナリ

妊娠末期ニ於テ子宮ノ收縮起リ多少ノ疼痛ヲ伴フコトアリ之ヲ前驅陣痛トイフ多クハ出產ノ數日前ヨリ起ルモノナレドモ稀ニハ一ヶ月前ヨリ起ルコトアリ是ニヨリテ胎兒ノ位置ヲ矯正シ出產ヲ豫報スルモノナレドモ時トシテ非常ニ強劇ナルコトアリテ眞ノ陣痛ト誤ルコトアリ

所謂陣痛即眞ノ陣痛ハ出產ヲ開始シ、催進シ、終局セシムルモノナリ更ニ分チテ開口期陣痛、產出期陣痛、後產期陣痛ノ三トス

後陣痛ハ産後數日間ニ亘ル輕キ子宮收縮ニシテ俗ニ「後腹ニガリ」ナリ是ニヨリテ子宮ヲ縮小シ胎盤剝離面ノ血管斷口ヲ閉塞シ且惡露ヲ排出ス

腹壓即努責ハ腹筋ノ緊張ニヨリテ起ルモノニシテ殊ニ出産ノ末期ニ於テ陣痛ノ作用ヲ助成スルモノナリ腹壓ハ産婦ノ意思ニヨリテ加減シ得レドモ胎兒分娩ノ直前ニハ殆不隨意ニ起リ強ク努責スルモノナリ

第三節 分娩經過ノ時期

出産經過ヲ三期ニ分ツ

第一期即開口期ハ開口期陣痛ノ作用ニヨリテ宮口ノ全開スルニ至ル時期ナリ

第二期即産出期ハ産出期陣痛ノ作用ニヨリテ胎兒ガ全開セル宮口ヲ通り産道ヲ經テ母體外ニ排出セラ

ル、時期ナリ
第三期即後産期ハ胎兒出産後ヨリ後産ノ娩出セラ、迄ノ時期ナリ而シテ後産娩出ハ後産期陣痛ニヨリテ誘導セラル、モノナリ

第四節 正規分娩ノ經過

陣痛起リテ子宮收縮スレバ其内ニ宿レル卵子ハ壓迫テ蒙ラザル可ラズ而シテ子宮ノ收縮ハ一様ニ起ルモノニ非ズシテ上部即子宮底及體ニ相當スル部ハ筋肉ニ富ミテ收縮力強ケレドモ下部ハ構造薄弱鬆粗ニシテ收縮力モ亦弱シ斯ク收縮力ニ不同アル

ガ爲ニ一方ニハ薄弱ナル子宮下部緊張シテ宮口開大スルト同時ニ他方ニハ上部ノ強キ收縮ニヨリテ卵子下方ニ向フテ壓迫セラル可シ然ルトキハ羊水ハ壓力弱キ下方ニ向フテ驅逐セラル、ガ爲ニ其部ノ卵膜ハ緊張セラレ楔狀ヲ呈シテ子宮口内ニ箝入シ胞狀トナリテ漸次適當ニ宮口ヲ開大ス此卵膜部分ヲ胎胞ト稱ス

陣痛ハ次第ニ正規トナリ分娩ノ初期ニハ十分乃至二十分ノ間歇ヲ以テ十五秒乃至三十秒時發作スレドモ後チニハ漸次強劇トナリ六七分乃至三四分間ヲ隔テ、反覆スルニ至リ發作時間モ亦延長シ一分乃至一分半トナル而シテ胎胞ハ陣痛ノ發作スル毎ニ益強ク緊張シテ開口ノ任ニ當リ初メハ陣痛間歇時ニハ弛緩スレドモ後ニハ間歇時ニモ緊張シタル儘ニ止マル可シ胎胞ノ形成セラレテ子宮開口シ初ムルコト及陣痛ノ正規トナリ且漸次強盛スルコトハ出産開始ノ確徵ナリ又此期ニ於テ陰部ヨリ血色ヲ帶ビタル粘液ヲ漏出ス可シ此少出血ハ宮口開大ノ際卵膜ノ下部ガ子宮内面ヨリ剝離スルニ基クモノナリ

宮口愈開大スレバ宮口縁益菲薄トナリ遂ニ全ク邊緣ヲ觸レザルニ至ル之ヲ宮口全開セリト云フ其直徑一

〇〇仙迷許ナリ

胎胞ノ緊張其極ニ達スレバ遂ニ一種ノ音ヲ發シテ破裂シ胞内ノ羊水即前羊水ヲ漏出ス之ヲ破水ト云フ破水ハ通常、出産第一期ノ終リ或ハ第二期ノ初メニ於テスルモ

ノニシテ若シ其以前ニ於テスルトキハ子宮ノ開口徐々トナリ種々ノ危害ヲ續發スルガ故ニ宮口全開スルマデハ可及的破水セザル様注意ス可シ

第二期ニ移レバ胎兒次第ニ下降シ陣痛益強劇トナリテ間歇時短縮シ先進部(下向部)降リテ骨盤下口ニ近ヅケバ肛門哆開シテ屢不隨意ニ排便シ會陰緊張膨隆シ遂ニ先進部が陰唇間ニ顯ハル、ニ至ル之ヲ排臨トイフ此期ハ産婦ノ苦惱最モ著シキトキニシテ顔面潮紅シ全身發汗シ心身不安トナリ所謂戰慄陣痛ヲ起シ且ツ不隨意ノ努責ヲ伴フ而シテ排臨セル先進部ハ陣痛間歇時ニハ再ビ退却シ次回ノ發作時ニ於テ一層著シク排臨シ斯ク數次反覆ノ後遂ニ間歇時ニモ後退セザルニ至リ結局先進部娩出ス可シ之ヲ撥露ト云フ次デ一二ノ陣痛ニヨリテ兒體娩出シ同時ニ宮内ニ殘留セル羊水(後羊水)ヲ流出ス可シ

小兒ヲ産出スレバ著シク輕快ヲ覺ヘ陣痛一旦止ミ數分乃至十數分ノ後再ビ後産期陣痛ヲ起シテ後産(娩隨)即胎盤及臍帶ヲ娩出ス可シ

後産期陣痛起リテ子宮收縮スレバ胎盤ハ收縮ニ伴ヒ得ザルガ故ニ子宮壁ヨリ剝離

シ初メハ通常、中央部が剝離シテ子宮壁トノ間ニ剝離面ヨリスル稍多量ノ出血ヲ瀦溜シ次デ起ル所ノ陣痛ノ爲ニ胎盤全ク剝離シ最初ニ剝離セシ中央部ヲ前驅トシテ宮腔内ニ下降シ卵膜モ亦全ク翻轉シテ之ニ從ヒ臍帶ト共ニ相伴フテ子宮ノ下部或ハ腔内ニ達シ結局自然ニ娩出スルカ或ハ輕キ努責ニヨリ又ハ手ヲ以テ宮底ヲ按壓スルコトニヨリテ容易ニ排出セラル然レドモ往々胎盤翻轉セズシテ下部ヨリ漸次ニ下降スルコトアリ

後産娩出スレバ分娩全ク終局セルナリ宮底ハ後産娩出前ハ大略臍ノ高サ或ハ夫ヨリ少シク上部ニ位スレドモ後産娩出後ニハ臍下二三指横徑ノ部ニ下リ(數時間後ニハ又少シク上昇ス)子宮ハ硬ク收縮ス而シテ陰部ヨリハ尙少量ノ出血アリ

第五節 分娩時ニ於ケル胎兒ノ位置

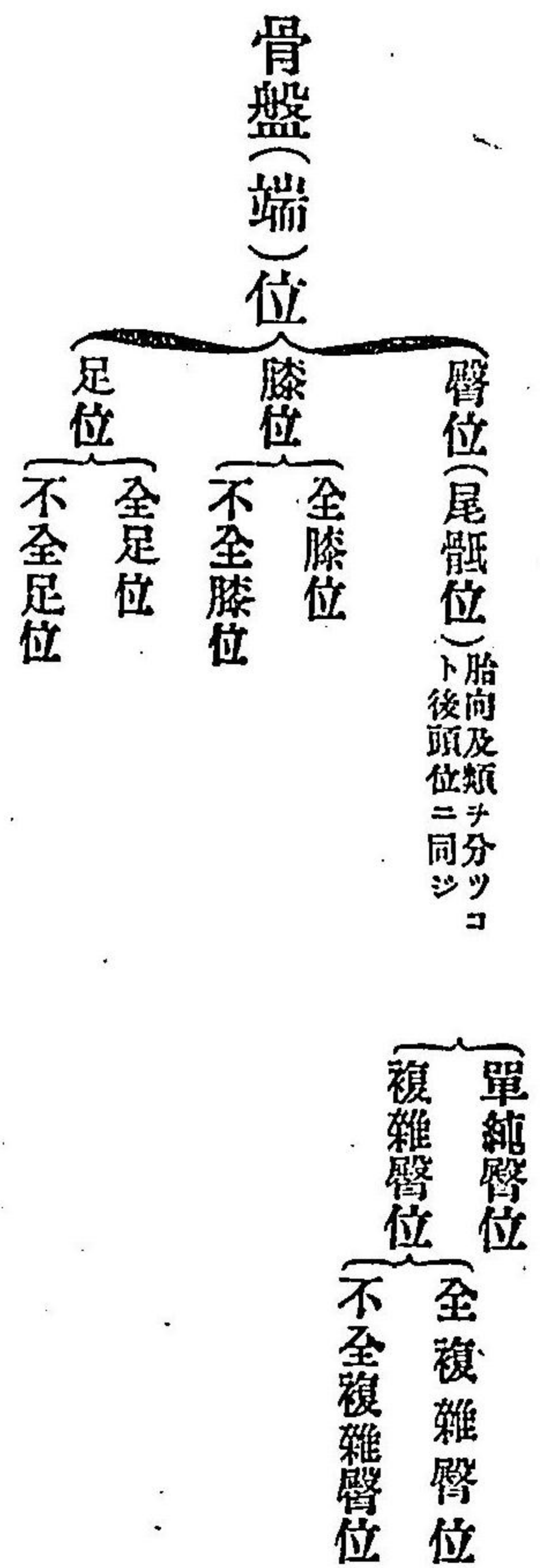
正規出産ハ縦位ニ於テスルモノニシテ大別シテ頭位及骨盤(端)位トナスコト前述ノ如シ今表ヲ以テ胎位ノ分類ヲ示サンニ

胎位
縦位 頭位
骨盤(端)位
斜位 横位

後頭位(狭意ノ頭蓋位)
前頭位前頭位
頭蓋位 横位下降
前頭頂骨位
後頭頂骨位

頭位 (前)額位
顔面位 通常ハ額部前向スレドモ稀ニ額部後向ノモノアリ

最普通ノ出産胎位ナリ之ヲ第一、第二胎向ニ分チ更ニ分チテ第一及第二類トス(尙後述)



分娩百中

縱位	九九・二%	頭位	九六・%	頭蓋位	九五・五%
橫位	〇・八%	骨盤端位	三・二%	顏面位	〇・五%

縱位ニ於テ背部ノ左側ニ向フモノヲ第一胎向トイヒ就中背部ノ左前方ニ向フモノヲ第一胎向ノ第一類ト稱シ左後方ニ向フモノヲ第二類ト稱ス又背部ノ右側ニ向フモノヲ第二胎向トイヒ就中背部ノ右前方ニ向フモノヲ第二胎向ノ第一類ト稱シ右後方ニ向フモノヲ第二類ト稱ス而シテ通常ハ此胎向ナル文字ヲ略シ第一或ハ第二ヲ其胎向ニ冠シテ用フ例ヘバ後頭位第一胎向ハ第一後頭位ト稱スルガ如シ

斜位ノ出產ハ異常ニシテ其胎向ハ頭部ノ所在ニヨリテ定ムレドモ類ヲ分ツコトハ

縱位ニ同シ即左側ニ頭部アリテ背部ノ前向スルモノヲ第一斜位第一類ト稱スルガ如シ

頭蓋位ノ名稱ハ各產科學者ニヨリテ異ルガ故ニ左ニ掲ケテ比較ニ便ナラシム



此表ニ示スガ如リ頭蓋位第二類ヲ直ニ前頭位ト命名スル人アレドモ以後ノ出產經過ニ於テ屢後頭位ニ變ズル(換言スレバ餘分ニ第二廻旋ヲナシテ第一類ト同様ノ經過ヲ取ル)モノナリ

縱位ノ出產中最正規且平易ナルハ後頭位ナリ骨盤位ハ母體ニ取リテハ敢テ甚不良ナラザレドモ小兒ニハ頗不利ナリ顏面位ハ出產頗困難ニシテ前額位及前、後顛頂骨位並ニ顏面位願部後向ノモノハ最困難且危險ナリ

第六節 後頭位ニ於ケル出產機械的作用

抑產道産路ハ硬部ト軟部トヨリ成ル硬部(骨部)産道ハ即骨盤管ニシテ軟部産道ハ前者ヲ被フ所ノ子宮頸、陰、外陰部等ナリ而シテ此産道ガ單純ナル圓筒ナラハ兒頭通過ノ際複雜ナル關係ヲ生ゼザル可キモ彎曲及廣狹不同ヲ呈スルガ故ニ之ニ適應シテ一定ノ廻旋ヲナサザル可ラズ

兒頭ノ娩出ニ適當ナル状態ハ先ヅ頭部ノ横軸ニ沿フテ廻轉スルコト就中頭部ガ胸ニ接近スルニ在リ之ヲ第一廻旋ト稱ス今第一後頭位ニ於テ分娩開始シ兒頭ハ骨盤上口ノ上ニ在リ或ハ既ニ一部、骨盤腔内ニ到レルモノニ就テ説明スレバ小顛門ハ左方ニアリテ大顛門ハ右方ニ在リ矢狀縫合ハ骨盤上口横徑線ニ準ズ可シ而シテ小顛門部(此第一後頭位ニ於テハ右顛頂骨ノ後上隅ニシテ第二後頭位ニ於テハ左顛頂骨ノ後上隅ナリ)ガ最下降セリ

分娩機轉進ミ頭部ガ骨盤誘導線ニ沿フテ下降スルニ當リ此最下降部タル小顛門部ハ骨盤潤ヲ通過スルノ際漸次前方ニ向フヲ以テ矢狀縫合ハ骨盤上口ノ右斜徑線ニ準ズルニ至ル而シテ骨盤峽ニ進入スレバ小顛門殆前方ニ向ヒ矢狀縫合モ亦從フテ骨盤前後徑ニ近キ方向ヲ取ル可シ之ヲ第二廻旋ト云フ

次デ兒頭ハ骨盤下口ニ壓排セラル小顛門部ハ正シク前方ニ來リ矢狀縫合ハ全ク前後徑ニ一致シテ茲ニ第二廻旋ヲ終リ益進ミテ會陰部ヲ壓スルニ至レバ會陰ハ膨隆且伸張ス此際兒頭ハ既ニ陰裂ニ排臨シテ後頭先ヅ露出シ項部ハ恥骨縫際ノ後緣ニ、小顛門部ハ恥骨縫際ノ下緣ニ留マリ次デ起ル所ノ陣痛ニヨリ再ビ頭部ノ横軸ニ沿ヒタル廻轉就中頭部ガ胸ヨリ隔離スル運動ヲ爲シ兒頭ノ大部ハ陰唇外ニ表ヘレ會陰伸張シテ光澤ヲ有シ且著シク菲薄トナル

既ニ顛頂及前額ガ陰裂外ニ出ツレバ今マデ甚シク緊張シタル會陰部ハ胎兒ノ顔面上ヲ滑リテ兒頭ヲ撥露セシム可シ此頭部ガ胸ヲ離ル、運動ヲ第三廻旋トイフ

第三廻旋終レバ兒頭ハ軀幹ノ方向ニ一致スルヲ以テ顔面ハ母體右股ノ内面ニ向フ(之ヲ第四廻旋ト稱スルモ

可ナリ)其間ニ肩部ハ骨盤内ニ來リ其横徑即肩幅ハ左斜徑線上ニ在リテ右肩ハ右恥骨枝ノ近傍ニ、左肩ハ左側薦腸關節ノ近傍ニ在リ而シテ右肩ハ前方へ、左肩ハ後方へ廻リ骨盤下口ニ來レバ肩部横徑ハ骨盤下口ノ前後徑ニ準ズ可シ而シテ前在ノ右肩先ヅ恥骨弓下ニ現ハレ然ル後、後在ノ左肩ハ會陰ヲ越ヘテ娩出ス既ニ肩部出ヅレバ兒體ノ殘餘ハ容易ニ娩出スルモノナリ

同シ第一後頭位ニテモ第二類ニ於テハ最初矢狀縫合ガ左斜徑ニ在ル故ニ第一類ニ比シテ余分ニ第二廻旋ヲナサル可ラズ

第二後頭位ニ於テハ以上ト左右全ク相反スル差アルノミ

第七節 産婦診察法

産婆ハ産家ニ到レバ眞ニ臨産セルヤ否ヲ確カメ其正規ナルヤ否ヤ及出産機轉ガ何レノ邊マデ進メルカラ察シ之ニ對スル處置ヲ定メザル可ラズ故ニ精察ナル診察ヲ要スルモノニシテ其方法ハ妊婦ニ於ケルト略同一ナリ

産婦ニ對シテハ先ヅ破水セシヤ否ヤヲ問ヒ既ニ破水セシモノナレバ其何時頃ナリシカラ問フ可シ又陣痛ノ發起ノ時期及陣痛ノ模様即正規ニシテ漸次強劇トナルヤ否ヤ著シキ疼痛ヲ伴フコトナキヤ否ヤ等ヲ尋ヌ可シ若シ既ニ破水セシモノナレバ直ニ内診ヲ行ハザル可ラズ此際嚴重ナル消毒ヲ要スルコト勿論ナリ之ニ反シテ分娩時マデニ尙餘裕アルヲ推セバ妊婦診察法ノ條下ニ述ベシト同様ナル既往症ヲ聽キテ先ヅ外診ヲ行ヒ然ル後、内診ヲ行フ可シ

外診ハ陣痛間歇時ニ於テノミ行ヒ發作時ニハ靜ニ手ヲ貼シタルマ、間歇スルニ至ルマデ待ツ可シ
發作時ニ外診スルモ得ル所無キノミナラズ徒ニ子宮ヲ刺戟スルノ害アリ而シテ陣痛發作時ニハ胎兒心
音幽微ニシテ其數モ亦少キモノナリ

外診終ラバ先ツ手指ヲ消毒シテ嚴重ニ外陰部ヲ洗滌シ然ル後内診ヲ行フ即腔内ニ挿入シタル手指ヲ徐ニ骨盤
軸ノ方向ニ進メ腔穹窿及子宮口ニ達セシム可シ臨産婦ニ於テハ腔部消失スルモノナリ次ニ子宮口ノ所在ヲ求メ
其大サヲ定ム可シ宮口開大ノ度ノ表出ニハ一定ノ語アリ例ヘバ一指ヲ通ズ可シ或ハ二三指開口セリト言ヒ
又五十錢銀貨大ナリトイフ而シテ其何指開大トハ其指幅ダケノ直径ナルヲイフナリ次ニ宮口縁ノ狀態即平滑ナ
ルヤ否ヤ、菲薄ナルヤ肥厚セルヤ、柔軟ナルヤ硬靱ナルヤ、緊張セルヤ弛緩セルヤヲ檢ス可シ宮口縁ヲ觸知セ
ザルハ宮口既ニ全開シタルナリ

又胎胞ノ有無、胎胞アレバ其大サ及緊張ノ度ヲ檢シ或ハ既ニ破水セルヤ否ヤヲ見ルベシ粗暴ニ胎胞ヲ觸ル
レバ屢之ヲ損傷スルガ故ニ大ナル注意ヲ要ス胎胞ヲ觸ル、コトモ亦陣痛間歇時ニ於テス可シ

次ニ胎兒先進部ヲ檢ス此際宮口ニ限ラレタル部ヲ觸レ或ハ腔穹窿部ヲ隔テ、間接ニ觸ル、ノ他決シテ指
頭ヲ殘存セル腔部ト胎胞トノ間ニ入ル、可ラズ

先進部が頭部ナルコトハ大ナル硬キ球形物ヲ觸ル、ニヨリテ容易ニ判別シ得可シ而シテ頭蓋位ナレバ縫合及
顳門ヲ觸ル、モノナリ既ニ頭蓋位ナルコトヲ知ラバ其矢狀縫合ハ何レノ徑線上ニ在ルカラ定メザル可ラス但矢

狀縫合ナルコトヲ確定スルニハ其兩端ニ大、小顳門ヲ觸レザル可ラザルモノニシテ是等ノ顳門ヲ完全ニ觸ル、
コトハ實際上容易ナラズ然レドモ外診上ノ所見ト參照シテ大抵推斷シ得ルモノナリ

凡ソ出產ニ臨ミタルトキハ檢者ハ常ニ「何物ガ」「何様ニ」「何處ニ」アルカナ診定セ
ザル可ラズ

分娩ノ何レノ邊マデ進メルカラ定ムルニハ先進部ノ高サヲ知ラザル可ラズ兒頭既ニ固定スルモ其最
下降部が棘線(左右坐骨棘ヲ結合セル想像線)ニ達スルマデハ先進部ノ骨盤腔内ニ入ルコト尙深カラザルヲ示ス
モノニシテ最下降部が棘線下ニ來レバ既ニ骨盤腔ニ進入セルノ證ナリ兒頭尙降リテ兩側ノ坐骨棘ヲ觸レ得ザル
ニ至レバ骨盤腔ニ在ルナリ若シ既ニ骨盤下口ニ降レバ最早骨盤ノ前後壁ヲ觸ル、コト能ハズシテ兒頭ハ陰裂間
ニ現ハル可シ

其他尙頭部ニ於テ觸ル可キモノハ產瘤ノ存否及其大小並ニ骨緣重疊ノ程度ニシテ是等ニヨリテ分娩經過ノ
難易ヲ察ス可シ

產瘤ハ先進部ノ宮口ニ於テ密接スル部ニ於テ血液ノ還流ヲ妨ゲラル、カ或ハ骨盤腔内ニ止マルコト甚長キト
キ(殊ニ破水後)ニ生ズルモノニシテ該部ノ皮膚ニ血液成分ガ滲出シテ生ズルモノナリ而シテ之ヲ生ズル部位ハ
胎位ニヨリテ各異レリ

第八節 第一後頭位ノ診斷及一般診斷上ノ注意

外診、兒頭ハ骨盤上口ノ上ニ在リ背部ハ母體ノ左側ニ向ヒ小部分ハ右側(殊ニ上部)ニ觸ル臀部ハ子宮底ノ部ニ位ス而シテ胎兒心音ハ臍ヨリ下部ノ左側(多クハ臍ト左側腸骨前上棘トヲ連合セル線ト左臍棘線トノ中央)ニ於テ最明瞭ニ聽ク可シ

胎兒心音ハ頭位ニ於テハ臍下ノ兒背側ニ於テ最著明ニ聽取スルモノナリ故ニ第一胎向ニテハ左側ニ於テニシ第二胎向ニテハ右側ニ於テス但顔面位ノミハ破格ニシテ小部分側ニ於テスルヲ特徴トス

内診、左側(第一類ニ於テハ左前方、第二類ニ於テハ左後方)ニ小頸門アリ反對側ニ大頸門アリ而シテ矢狀縫合ハ横徑線(或ハ右斜徑線又ハ左斜徑線)ニ一致ス

産出期ニ至レバ兒頭ハ一定ノ廻旋ヲ爲シツ、下降スルコト前記ノ如クナルガ故ニ其各期ニ於テ特異ノ診察上所見ヲ呈ス可シ

後頭位出產ニ於テ見ル所ノ一定ノ廻旋ハ兒頭ノ小斜徑線部ニ相當スル最小頭圍ヲ以テスルモノナルガ故ニ此出產胎位ガ最平易ナルナリ

兒頭ハ其骨盤内通過ヲ容易ナラシメンガ爲一定ノ變形ヲナスモノニシテ産瘤ヲ加ヘテ一層著シク變形スルモノナリ而シテ後頭位ニ於テハ後頭ノ方向ニ延長セラル可シ

第一後頭位ニ於テハ右顛頂骨ハ左顛頂骨ノ上ニ重リ産瘤ハ最下降部タル右顛頂骨ノ後上隅ヲ中心トシテ生ズ

之ニ反シテ第二後頭位ニ於テハ左顛頂骨ガ右顛頂骨ノ上ニ重リ産瘤ハ左顛頂骨ノ後上隅ニ生ズ其他ノ胎位ニモ亦各特異ノ變形ヲ呈スルガ故ニ産後其變形ノ消失セザル間ニ檢スルトキハ能ク出產胎位ヲ察シ得ルモノナリ

第二後頭位ノ診斷ハ宜シク推知ス可シ

第九節 出產經過ニ要スル時間

分娩持續ハ初産婦ト經産婦トニヨリテ異リ初産婦ニ在リテハ凡九時間乃至十八時間平均十五時間ニシテ其多クハ開口期ニ要スルモノナリ産出期ハ殆二時間半、後産期ハ約半時間ナリ

經産婦ニ於テハ通常九時間以内平均七時間ナリ而シテ産出期ハ一時間、後産期ハ半時間ナリ

以上ハ大略ノ標準ヲ示スニ過ギズシテ往々破格アルコトヲ忘ル可ラズ又高年ノ初産婦ハ經過長キモノナリ

第十節 臨産時ノ任務及取扱法

産婆ハ産家ヨリ招カレタルトキハ現ニ出產ノ介助ヲナシツ、アルカ或ハ其招聘ヲ辭スルノ止ムヲ得ザル場合即産褥熱患者ヲ取扱ヒ居ルトキノ外ハ直チニ招キニ應ズ可キ義務アルモノトス故ニ始終已レテ清潔ニ保チ消毒シタル器械及藥品等ヲ準備ス可シ

産婆用具ヲ列舉スレバ左ノ如シ

一、イルリガートル、内容一リートル以上ニシテ三―五尺ノ護謨管ヲ附セルモノ

- 二、洗腔用嘴管、太キモノヲ撰ブ可シ硝子製ノモノ最良ナリ
- 三、洗腸用嘴管
- 四、小兒洗腸器、「チラトンカテーテル」ヲ「イルリガートル」ニ連結シテ代用スルモ可ナリ
- 五、聽診器
- 六、留点検温器及浴用検温器
- 七、尿道カテーテル、チラトン及金屬製ノモノ共
- 八、臍帶剪刀
- 九、小兒氣管用カテーテル、「チラトンカテーテル」ノ先端ヲ切リテ代用スルモ可ナリ
- 十、臍帶結紮ニ用ユル絲又ハ紐及其容器
- 十一、手指消毒ニ用フル刷毛及爪鏟
- 十二、石鹼及其容器
- 十三、消毒セル細帶材料即綿紗、綿、臍帶帶等及其容器
- 十四、リゾール液(或ハ「クレゾール石鹼液」、濃厚溶液トナシ置キ用ニ臨ミテ稀釋ス可シ
- 十五、興奮劑例ヘバ「ブランデー」
- 十六、一・五%(一—二%)硝酸銀液及其點眼裝置
- 十七、「アイロール」、「デルマトール」又ハ亞鉛華、澱粉等分ノモノ、類

十八、液量器

十九、骨盤計

二十、卷尺

二十一、剪刀

二十二、ピンセット、有鉤、無鉤共

二十三、ゴム布、方四尺許リノモノ或ハ桐油紙ヲ代用ス

二十四、手術衣、手拭

以上ノ器具ハ消毒シ易キ金屬製ノ容器ニ收メ携帶ニ便ナラシム可シ

産家ニ到レバ先ヅ眞ニ臨産セルヤ否、正規出産ナルヤ否、且其出産ハ何レノ邊マデ進メルカヲ確カメ産婦ノ傍ヲ離ル、コトナク出産ニ必要ナル準備ヲナサザル可ラズ

産室ニハ靜穩ニシテ光線ノ射入良キ清潔ナル室ヲ擇ビ空氣ノ流通ヲ良クシ適宜(攝氏二十度即華氏七十度)ニ温ム可シ階上ノ室ハ不便ナリ而シテ家族中實際用ニ立ツベキ婦人一兩人ノ外ハ室内ニ入ラシム可ラズ

産床ハ何レノ側ヨリモ近寄り得可キ様ニシ藁蒲團又ハ通常ノ臥蓐ヲ用ヒ其上ニ護謨布及敷布ヲ敷ク可シ此他ニ尙方四尺許リノ蒲團ヲ局部ニ敷ケバ一層便利ナリ是等ハ無論清淨ナラザル可ラズ又別ニ上半身ヲ高クス可キ裝置ヲ要ス

分娩時ニ要スベキ物ヲ取揃ヘタル所謂分娩具ヲ使用スレバ頗ル便利ナリ

産婦ノ衣服ハ寛濶ニシテ清潔ナルモノナラザル可ラズ暇アラハ産婦ニ全身浴ヲ取ラシム可シ又種々ナル目的ニ使用スル爲ニ多量ノ沸湯ヲ要ス

最要用ナルハ臨産婦ノ膀胱及直腸ヲ空虚ニナスコトナリ故ニ毎三時ニ排尿ヲ命ジ又洗腸ヲ行ヒテ充分排便セシム可シ

産婆用具、消毒薬、綿、綿紗ノ類又ハ興奮薬等ハ總テ手許ニ置ク可シ初生兒ニ要スル準備モ遺漏ナキ様ニセザル可ラズ又毎二時間ニ検温シ且脈數ヲ計ル可シ其他時々手ヲ腹部ニ貼シテ陣痛發作及間歇ノ時間並ニ其模様等ヲ檢ス可シ

開口期ノ初メニ於テハ胎兒先進部已ニ充分ニ固定スレバ室内ヲ歩行スルモ妨ケ無シト雖モ就褥ノ早キニ過ケルノ安全ナルニ如カザルナリ陣痛漸次強烈トナリ陣痛間歇時ニモ胎胞弛緩セザルニ至リ且血液ヲ混セル粘液ヲ漏出スルニ至レバ必就褥セシメザル可ラズ産婦若シ開口期陣痛發作時ニ際シ努責スルコトアラバ之ヲ嚴禁ス可シ

暇アラバ一應手指ヲ消毒シ置ク可シ

破水スレバ通規トシテ直ニ内診ヲ行ヒ分娩經過ニ異常ナキヤ、出産ハ何レノ邊マテ進メルカ、臍帶又ハ小部分ノ脱出ナキヤ等ヲ檢ス可シ

凡ソ内診ハ必要無キ限リハ勉メテ之ヲ避ケ可及的外診ニ頼リテ診定ス可シ通常ノ出産ニ於テハ二回ノ内診ヲ

要スルモノナリ即第一回ハ初診ノ際ニシテ外診上ノ成績ト對比シテ診斷ヲ確定ス而シテ第二回ハ上記ノ如ク破水直後ニ於テ行フモノナリ

第二期ノ經過二時間以上ニ亘ルトキハ異常アラザルヤヲ注意シ若シ疑点アラバ猶豫ナク産科醫ヲ招カシメンコトヲ要ス

分娩經過中屢(毎三十分)胎兒心音ヲ聽キ其性質及數ヲ檢ス可シ殊ニ破水後ハ必毎十五分以内ニ聽診ス可シ是此際胎兒ノ生死ヲ判斷ス可キ殆ンド唯一ノ根據ナレバナリ

第二期ノ末ニ至レバ陣痛發作ニ伴フテ努責ヲ命ジ四肢ニ適當ノ支持ヲ與フ可シ但稍高度ニ排臨スルニ至レバ支物ヲ去リ努責ヲ禁シ開口シテ深呼吸ヲ營マシム

先進部下降シテ會陰膨隆延長スルニ至レバ會陰保護術ヲ行ハザル可ラズ

正規出産ニ於ケル産婦ノ位置ハ開口期ノ初メニ於テハ一定ノ體位ヲ要セザレドモ開口期ノ終ヨリ娩出期ノ初メニ於テハ少シク上半身ヲ高クセル仰臥位或ハ側臥位ヲ擇ブ可リ娩出期ノ終リニ於テハ時トシテ仰臥位ヲ擇ブコトアレドモ通常ハ側臥位ヲ費用ス(寧ロ最初ヨリ側臥位ノミヲ取ル)又後産期ニ於テハ必ず仰臥位トナス(上半身ヲ高クセル装置ヲ去ル)可シ蓋シ側臥位ニ於テハ腹腔内壓遞減スルガ爲宮内ニ空氣ヲ竄入セシムルノ危険アレバナリ故ニ小兒産出スレバ直チニ仰臥位ヲ取ラシムベシ

出産期ニ於テ側臥位ヲ取ルニハ胎兒ノ下降シテ前方へ廻旋シ來ル可キ部分ノ所在

側ヲ下ニシテ側臥スルナリ即第一後頭位ニ於テハ左側臥ヲ取り第二後頭位ニ於テハ右側臥ヲ取ル但先進部未ダ固定セザルトキニ側臥スルニハ先進部ノ偏在側ヲ下ニス可シ例ハ頭部ガ骨盤上口上ノ右方ニ偏在スルトキハ右側臥ヲ命ズルガ如シ

産婦又ハ産家ヨリ心配ノ余リ「何時頃出産終ル可キカ」ノ問ヲ受クルコト屢ナリ此際ハ唯「陣痛強キ程分婉早カラム」或ハ「開口期長キ程疼痛アル産出期短カ、ラム」ノ如キ語ヲ以テ慰ム可シ然レドモ野卑ナル多辯ハ徒ニ産婦ヲ激動セシム可キヲ以テ戒心セザル可ラズ泰然動カザルノ態度ハ喋々タル慰諭ニ優ルコト萬々ニシテ大ニ産婦ノ信頼ヲ得ルモノナリ

第十一節 會陰保護術

兒頭ノ陰唇間ヲ通過スルニ際シ容易ニ會陰、腔入口、腔壁ノ裂傷ヲ生ズルモノニシテ此創傷ハ屢産痔熱ノ原因ヲナスノミナラズ將來生殖器疾患ヲ起スベキ誘因トナルモノナリ是等ノ裂傷ヲ避クル爲ニ施ス技術ヲ會陰保護術トイフ

會陰保護術ノ主眼ハ兒頭ノ急劇ニ通過スルコトヲ妨ゲ會陰部ヲシテ急劇ニ伸張セザラシムルニアリ蓋シ伸張徐々ナレバ破裂ヲ免カルベキ組織モ延長急劇ナレバ容易ニ破裂スベケレバナリ會陰保護術ハ側臥位ニテモ仰臥位ニテモ行ヒ得ルモノナリ側臥位ニ於ケル方法ハ今假リニ第一後頭位ニシテ左側臥ヲ取レルモノニ就テ述ブレバ少シク下肢ヲ屈セシメ兩脚間ニ枕ヲ挿ミ且僅ニ右脚ヲ扛ゲシム産婆

ハ産床ノ右側ヨリ即産婦ノ後方ヨリ右手ヲ(冷殺菌水乃至消毒藥液ニテ濕シタル消毒綿枕ヲ貼シタル上ヨリ)會陰部ニ置キ左手ノ四指ヲ前方ヨリ股間ニ送リテ排障シ來ル兒頭上ニ貼ス可シ右手ヲ會陰ニ貼スルニハ其掌ハ膨隆スル會陰ヲ壓シ拇指ハ右陰唇ニ他ノ四指ハ並列シテ左陰唇ニ對スル様ニス其際陰唇繫帶ノミハ明カニ見得ル様、手ト兒頭トノ間ニ殘シ置ク可シ今陣痛起レバ之ニ對シテ壓迫ヲ加フ換言スレバ一方ニハ兒頭ヲ前方へ滑轉セシメ他方ニハ會陰ノ膨隆ヲ防グナリ又左手ノ四指ハ右手ノ運動ヲ助ケテ兒頭ヲ前上方へ廻旋セシムルト同時ニ之ヲ壓シテ急劇ノ突出ヲ防グ可シ以上ノ動作ハ娩出カノ強サニ應ジテ徐々ニ行ハザル可ラズ而シテ兒頭將ニ撥露セントスルトキガ會陰保護術ノ最肝要ナル時ナリ此際宜シク産婦ノ努責ヲ嚴禁シ(其以前ヨリ四肢ノ支物ヲ去ル)口ヲ開キテ深呼吸ヲ營マシメ却リテ陣痛間歇時ニ於テ輕ク腹壓ヲ加ヘシム可シ然ルトキハ兒頭ハ適當ニ會陰ヲ超エテ娩出スルモノナリ

仰臥位ニ於テ行フニハ先ツ産婦ノ臀下ニ枕ヲ挿入シテ會陰部ノ用手ニ便セザル可ラズ下肢ハ股關節及膝關節ニ於テ屈セシメ且兩脚ヲ開カシム産婆ノ位置ハ矢張り産床ノ右側ニシテ産婦ノ顔面ニ對シ右手ヲ右大腿ノ下ヨリ送り指端ヲ後方ニ向ケテ會陰上ニ貼ス可シ此際モ亦陰唇繫帶ヲ見得ル様ニス可シ左手ハ上方ヨリ兒頭ニ送ル可シ凡テ仰臥位ニ於テハ側臥位ニ於ケルヨリモ分娩急劇ナルノミナラズ斯術ノ用手モ亦不便ナルヲ以テ一層ノ熟練ヲ要スルモノナリ

第十二節 兒頭撥露後ノ取扱法

兒頭娩出スルヤ否ヤ必ズ其口、鼻ヲ拭ヒテ羊水、血液、粘液等ヲ吸入セシメザル様注意ス可シ又小兒ノ頸部ニ臍帶纏絡ノ有無ヲ檢シ纏絡無ケレバ次回ノ陣痛ニヨリテ肩胛ノ娩出スルヲ待ツ可シ又纏絡アレバ之ヲ弛メ可及的後在ノ肩ヲ超エテ上方へ送ル可シ若シ臍帶強ク緊張シテ弛メ得ザルカ或ハ二回以上纏絡シテ外シ得ザルトキハ速ニ二三指横徑ヲ隔テ、ニヶ所ニ於テ結紮シ其間ヲ剪リ續テ兒體ヲ娩出セザル可ラズ臍帶纏絡アレバ軀幹ノ娩出ニ際シ胎盤ヲ牽引シテ出血セシムルノ虞アリ而シテ頸部臍帶纏絡ハ五六回ノ出產中約一回ノ比ニ於テ見ルモノナルガ故ニ常ニ注意ヲ怠ル可ラズ又臍帶切斷ノ際母兒共ニ損傷ナカラシムル様注意セザル可ラズ故ニ少シク臍帶ヲ擡舉シ臍帶剪刀ノ一刃ヲ挿入シ且左手ノ示指ト中指トニテ被ヒツ、一度ニ切斷ス可シ臍帶ヲ二ヶ所ニ於テ結紮スルノ暇無キトキハ假ニ鉗子ノ類ニテ挟ミ置キ或ハ單ニ兩端ヲ握ミタルマ、切斷シ娩出後先ツ小兒端ヲ結紮シ次ニ母體端ヲ結紮ス可シ

頭部ノ娩出後、肩部ノ娩出遲延シ小兒ノ顔面鬱血シテ紫赤色トナレバ先ツ宮底ヲ輪狀ニ摩擦シテ陣痛ヲ促シ然ル後宮底ヲ按摩シ同時ニ産婦ヲシテ努責セシメテ出產ヲ促ス可シ若シ之ニヨリテ目的ヲ達シ得ザルトキハ肩胛挽出法ヲ行ハザル可ラズ即兩手ヲ兒頭ノ兩側ニ加ヘ(拇指ヲ後頭部ニ置ク可シ決シテ顔面ヲ被フ可ラズ)初メ後下方へ牽引シテ前在ノ肩(第一後頭位ナレバ右肩)ヲ出シ然ル後、前上方へ牽引シテ後在ノ肩胛ヲ出スコシ此簡單ナル方法ニテ無効ナレバ兒背ニ對スル手ヲ後在ノ腋窩ニ用ヒテ(第一後頭位ナレバ右手ヲ左腋窩ニ掛ク其際左手ニテ頭部ヲ前方ニ保持シテ右手ノ動作ニ便ス)娩出スルモノニシテ(他手ハ反對ノ頭部側面ニ置ク)

詳言スレバ示指ヲ腋窩ニ掛ケ中指ヲ上膊ニ沿ハシメ拇指ハ前方、鎖骨ヲ超エテ緊密ニ壓抵シ以テ牽引ノ際肩胛關節部ノ損傷ヲ防ガザル可ラズ而シテ先ツ後下方へ、然ル後、前上方へ牽引シテ娩出スルコト前法ニ同シ若シ兩肩ノ出ヅルコト不十分ナレバ更ニ反覆シテ後下方及前上方へ牽引ス可シ又是等ノ方法ヲ行フニ先ダチ肩部横徑ガ未ダ骨盤前後徑ニ一致セザルトキハ兒頭ノ兩側ニ手ヲ用ヒテ廻旋セシメザル可ラズ
兩肩既ニ出ツレバ引續キテ軀幹娩出ス可キモ若シ尙遲延スルトキハ拇指ヲ後ロニシテ(兒背ニ抵テ、)兩側ヨリ肩部ヲ握リ其マ、前下方へ或ハ多少前後へ動かシツ、牽引ス可シ

第十三節 小兒出產直後ノ取扱法

小兒出產スレバ母體兩脚間ニ横へ臍帶ノ緊張セザル様ニシ又口、鼻等ヲ拭ヒテ自由ニ呼吸シ得ル様ニシ初生兒ガ生活シテ呼吸ヲ營ミ得ルヤ否ヲ確カメザル可ラズ高聲ヲ放チテ啼叫スレバ充分ニ呼吸ノ行ハル、證ナリ之ニ反シテ啼聲幽微ナルカ或ハ發聲セザルトキハ啼叫セシメントラ勉ム可シ(後述)呼吸運動善ク行ハルレバ臍帶搏動ノ存在スル間ハ假ニ溫包シタルマ、放置シ手ヲ母體腹部ニ貼シテ子宮ノ收縮良キヤ或ハ尙第二兒ノ存在セザルヤヲ檢シ又一方ニハ陰部ヨリ出血アラザルヤヲ見、若シ出血アラバ其何レロリスルカヲ檢シ出血多量ナレバ直チニ臍帶ヲ結紮切斷シタル後、止血ノ方法ヲ講ズ可シ(後記)

臍帶搏動止ミタルトキハ臍帶ヲ切斷ス可シ即臍ヨリ二三指横徑ヲ隔テ、糸、かなびき又ハ細クシテ柔カナル紐ノ類ヲ以テ緊約シ更ニ二、三指横徑ヲ隔テ、結紮シ其兩結紮部ノ中間ヲ臍帶剪刀ヲ以テ切斷ス而シテ結紮不

第十四節 後産期ノ取扱法

小兒出産スレバ産婦ノ上半身ヲ高クセル装置ヲ去リ静ニ仰臥位ヲ取ラシム可シ後産期ニ於テ最注意ス可キハ子宮收縮ノ状態ナリ普通ノ場合ニ於テハ子宮收縮シテ宮底ハ殆ンド臍ノ高サニ下レドモ往々收縮不良ニシテ子宮ヲ柔軟ニ觸レ其境界モ亦不判明ナルコトアリ

外陰部ハ消毒綿ニテ被ヒ又臀部ニモ綿ヲ敷キテ出血ノ多少ヲ知リ易カラシム可シ

以上ノ如クシテ後産期陣痛ノ發來スルヲ待チ其間ニ子宮收縮ノ不良ナルヲ認メタルトキハ宮底ヲ摩擦シテ其收縮ヲ促ス可シ

小兒分娩後數分ヲ經レバ陣痛起リ同時ニ少量ノ血液ヲ流出ス但此陣痛發作ハ第二期ノモノ、如ク強烈ナラズシテ間歇時モ亦長シ而シテ數回反覆スルノ後、胎盤全ク剝離シテ自然ニ娩出シ或ハ多少ノ介助(努責及宮底ノ按摩等)ニヨリテ娩出スルモノナリ

胎盤娩出シタルトキハ之ヲ兩手ニ受容シ其儘一方へ幾回モ捻シ廻シ之ニ伴ヒ來ル卵膜ガ振レテ索狀トナリ其極、全ク滑リ出ヅルマデ行フ可シ決シテ直ニ牽キ出サント試ム可ラズ唯單ニ捻轉ス可シ

後産出デザレバトテ臍帶ヲ牽引スルガ如キハ嚴禁スル所ナリ若シ其禁ヲ犯ストキハ徒ニ後産ノ一部乃至大部ヲ残留セシメテ危害ヲ招ク可シ

後産期陣痛アルニ拘ハラズ一時間ヲ經ルモ往々後産ノ出デザルコトアリ此際ハ宜シククレーデ氏手技ニ從ヒ拇指ヲ前ニ、他ノ四指ヲ後ニシテ宮底ヲ摑ミ陣痛發作ニ乗シテ壓出ス可シ然レドモ此法ヲ施スコト早キニ過ギ或ハ陣痛ニ伴ハシメザルトキハ子宮一部ノ痙攣ヲ起シ未ダ充分ニ剝離セザル後産ヲ遺殘セシメ又子宮翻轉等ヲ起ス可シ

後産期ニ於テモ亦膀胱ニ蓄尿セザル様注意セザル可ラズ

後産出ズレバ必ズ之ヲ検査シテ胎盤ニ缺損無キヤ、卵膜ノ遺殘ナキヤヲ確カム可シ而シテ胎盤検査ハ平面上ニ於テスベシ又醫師ヲ招キタル場合ニハ之ヲ示シテ検査ヲ乞フ可シ

後産出ヅレバ子宮ハ硬ク收縮シ出血モ少量トナリ出産茲ニ終リタルヲ以テ更ニ充分ニ手指ヲ消毒シテ外陰部ヲ洗滌シ會陰等ニ裂傷ノ有無ヲ檢ス但強テ創面ヲ開クコト勿レ(裂傷アレバ醫師ヲ招カザル可ラズ)而シテ外陰ニハ消毒綿又ハ綿紗ヲ貼シ丁字帶ヲ施ス可シ又股、下腹部モ清潔ニシ褥婦ヲシテ脚ヲ伸シテ安臥セシメ其周圍ヲ取り片附ケタル後尙二三時間ハ細心褥婦ヲ監視シ體温脈搏ヲ計リ褥婦催眠スレバ強テ醒覺セシメズ其他毫モ異常無キヲ認メ又初生兒ニ就テモ充分ニ手當(後述)ヲ施シテ異常無キヲ認メ然ル後初メテ産家ヲ辭ス可シ

第十五節 顔面位ノ診斷

第一顔面位ニ就テ述ベントス第二顔面位ハ推知ス可シ

外診、宮底ニ臀部アリ小部分ハ右側ニ在リテ觸レ易ク背部ハ左側ニ在リテ稍斜ニ位セリ(左上方ヨリ右下方へ向フ)兒頭ハ骨盤上口上ニ在リテ後頭部ガ左側ニ突隆スルガ爲ニ背部トノ間ニ深キ溝ヲ觸ル可シ故ニ子宮

全形ハ他ノ縦位ニ於ケルガ如キ卵圓形ヲナサズ胎兒心音ハ小部分側(右側)ノ臍下ニ於テ著明ナリ

内診、頭蓋位ノ如ク容易ナラズ蓋シ軟部容易ニ腫大スルガ故ニ頭蓋ノ縫合頭門ヲ觸ル、ガ如キ判然タル憑據点ヲ得ザレバナリ通常先ヅ三角形ニ突隆スル鼻ヲ觸レ之ヲ標準トシテ一方ニハ眼(眼窩縁)、前額等ヲ觸レ他方ニハ口、頤部等ヲ觸ル可シ但眼ニハ可及的觸レザルヲ宜シトス是等ノ諸部分中最必要ナルハ口及頤ニシテ是ニヨリテ顔面位ナルコトヲ確診スルト同時ニ其胎向、類別ヲ定メ得可シ頤部ハ馬蹄鉄狀ヲ呈スルヲ以テ判別困難ナラズ口ハ其中ニ齒槽突起及舌ヲ觸レ且横裂狀ナルニヨリテ肛門ト區別ス可シ

第一顔面位ニ於テハ口ハ左方ニ、頤部ハ右方ニ在リ而シテ顔面長徑(顔面線)即前額縫合、鼻尖及頤部ノ中央ヲ連テタル線ハ骨盤横徑線ニ準ズ

第十六節 顔面位ニ於ケル出産機轉及取扱法

第一顔面位ノ通常ノ場合即頤部前向ノモノニ就テ述ベシ

顔面位(及殊ニ前額位)ニ於テハ兒頭ガ最大頭圍ヲ以テ産道ヲ通過スルモノニシテ出産頗困難ナルガ故ニ可及的胎胞ヲ保存ス可シ而シテ異常出産トシテ取扱ハ産科醫ヲ招カシム可シ

顔面位出産ニ於ケル最下降部ハ口角部ニシテ就中第一顔面位ニ於テハ右口角ナリ此最下降部ハ漸次前方へ廻旋スルコト恰後頭位ニ於ケル小頭門ト同一ノ關係ナリ是ト同時ニ顔面長徑モ亦横徑線ヨリ左斜徑線ニ準

ツ途ニ前後徑ニ一致スルニ至ル而シテ骨盤下口ニ來レハ頤部ハ耻骨弓下ニ達シテ先ヅ陰裂間ニ現ハレ次デ口、前額、最後ニ後頭ガ會陰上ヲ超エテ娩出ス此際會陰裂傷ヲ生ヲ易キガ故ニ會陰保護ニ一層ノ注意ヲ要ス
産瘤ハ第一顔面位ニ於テハ右口角ニ、第二顔面位ニ於テハ左口角ニ生ズ而シテ兒頭ハ固有ノ變形(頭蓋ハ壓平セラレ後頭ガ後下方へ向フテ延長シ頭部ノ前後徑ヲ増ス)ヲ爲シ顔面醜形ヲ呈スルガ故ニ出産當坐ハ之ヲ産婦ニ示ス可ラズ

第十七節 骨盤端位ノ分類

骨盤位ハ其先進部ノ異ルニ從ヒ尾骶位(臀位)、足位及膝位ニ分ツコト前記ノ如シ而シテ尾骶位中尾骶部先進シ兩下肢胸ニ向フガ如キ状態ニテ娩出スルトキハ單純尾骶位トイヒ之ニ反シテ下肢ガ膝ニ於テ屈曲シ足部ガ臀部ニ伴フテ先進部トナルトキハ複雜尾骶位トイフ其兩足ナルカ一足ナルカニヨリテ更ニ全及不全複雜尾骶位ニ分ツ

足位ハ足部ガ先進部トナルモノニシテ下肢ガ上方ニ向ハズシテ下方ニ延長セルモノナリ其兩脚ナルカ一脚ナルカニヨリテ全及不全足位ニ分ツ

膝位ハ下肢ガ下方ニ延長スルト同時ニ膝關節ニ於テ屈曲シ膝ガ最下降スルモノナリ又分チテ全及不全膝位トナス若シ膝ガ肘ト區別シ難キ時ハ醫師ニ託ス可シ

第十八節 骨盤端位ノ診斷

外診、恥縫上ニ於テ頭部ニ比スレバ柔軟ニシテ不正形ナル大部即臀部ヲ觸レ第一胎向ニ於テハ左側ニ背
部、右側ニ小部分アリ第二胎向ハ之ニ反ス而シテ宮底部少シク小部分側ニ偏シテ頭部ヲ觸ル可シ

胎兒心音ハ兒背側ニ於テ臍ノ高サ又ハ臍以上ノ部ニ於テ聽ク可シ

内診、先進部ハ軟塊ヲナシ容易ニ腫張シ且産瘤ヲ生ズルヲ以テ觸レ易カラズ此胎位ノ診斷ニハ尾骶
骨ト肛門トヲ觸ル、ヲ要ス即第一胎向ニ於テハ尾骶骨尖端ハ左方ニ、肛門ハ右方ニ在リ而シテ臀間溝
ハ横徑(第一類ニ於テハ右斜徑、第二類ニ於テハ左斜徑)ニ準ジ臀部横徑即左右坐骨結節ヲ連結セル線ハ是ト直
角ニ交叉ス而シテ肛門ノ傍ニ陰部アリ男兒ニ於テハ陰囊及陰莖、女兒ニ於テハ陰唇ヲ觸ル可シ

足ノ左右ヲ區別スルニハ足尖ヲ前方ニ向ケテ躡趾ヨリ小趾ノ方ヘ觸レ試ミ若シ左方ニ向フテ撫デラ
レタルトキハ左足ナルコトヲ知リ右方ニ向フテ撫デラレタルトキハ右足ナルコトヲ知ル又檢者が自己ノ足ヲ今
觸レツ、アル足ト同様ノ状態ニ置キ或ハ置キタリト假定シテ左右ヲ判別ス可シ足ト手トノ鑑別ハ後ニ譲ル

第十九節 骨盤端位ノ分娩經過及利害

此胎位ニ於テハ自然力ノミニヨリテ出産ヲ遂ゲ得ザルニ非ズト雖モ 臍部マデ娩出シタル後屢胎兒
生命危險アリテ醫師ノ介助ヲ要スルモノナリ

胎兒生命危險ハ主ニ臍帶壓迫ニ由來ス即胎兒ト産道ノ間ニ挾マレテ臍帶血行ヲ害セラレタル結果、胎兒ハ呼
吸運動ヲ營ミ粘液、血液、羊水等ヲ吸入シテ窒息ニ陥ルベシ又寒冷ナル空氣ノ刺戟或ハ胎兒ヲ把握シテ操作ス

ルコトモ亦反射的ニ呼吸運動ヲ營マシム而シテ窒息シタル後五分間以上ヲ經レバ死亡スベキ故ニ臍部出産後
時間ヲ要スル場合ニハ特別ノ介助ヲ與ヘテ速ニ出産ヲ終ヘシメザル可ラズ

第一臀位ニ於ケル出産經過ヲ述ブレバ先ヅ臀部横徑ガ骨盤前後徑ニ準マタル後、初メ前在ノ臀部即左臀ガ恥
骨弓下ニ出デ次ニ後在ノ臀部即右臀ガ會陰部ヨリ出ズルコト恰肩部ノ出産ニ同ク而シテ臀部全ク出ヅレバ兒腹
ハ母體ノ右腿ニ向フ可シ足ハ高ク舉上シ胸部ト共ニ露ハレ(單純臀位)若シクハ膝ヲ屈シテ臀部ト共ニ出ヅ(複
雜臀位)而シテ軀幹漸次ニ娩出シ上肢ハ胸部ト共ニ出ヅ肩部娩出ハ此際モ亦前在ノ左肩ヨリ出デ、后在ノ右肩
ニ及ブナリ其間ニ兒頭廻旋シテ顔面後方ニ向ヒ最初ニ後頭ガ恥骨下ニ出テ頤部ガ會陰部ヨリ産出レ次ニ顔面、
前額終ニ顛頂部全ク娩出スルモノナリ然レドモ上肢ガ上方ニ殘リ或ハ兒頭ガ容易ニ産出セズシテ特別ノ手術ヲ
要スルコト屢ナリ産瘤ハ先進部即第一臀位ニ於テハ左臀ニ生ジ陰部ニ蔓延スルモノナリ

足位ノ分娩機轉モ亦臀位ニ同ク雖ドモ先進部小ニシテ産道ノ開大不十分ナルガ爲軀幹及頭部ノ娩出稍容易
ナラザルノ差アリ膝位ハ大腿マデ出產スレバ足位ニ變ズ可シ其取扱法モ亦足位ニ同ク

骨盤端位各種ノ利害ヲ述ブレバ最佳良ナルハ臀位ニシテ不全足位之ニ次ギ全足位最不良ナリ蓋産路ノ
開大ハ先進部ノ大小ニ比例スルト臍帶壓迫ノ起リ易キヤ否ヤトニ關ス又骨盤端位ニ於テ小兒ノ死亡シ易キ理由
ハ前記ノ如キ單純ノ臍帶壓迫等ノ爲ニ早期呼吸ヲ營ムニ由ルノ他、臀部ハ頭部ニ比シテ小ナルガ爲骨盤上口ヲ
閉塞セズシテ臍帶脫ヲ生ジ以テ壓迫ヲ受ケ易キト、頭部殘留シタルトキ頸部ヲ絞約セラルト、小兒全ク出產
セザルニ子宮既ニ變小シテ胎盤早期剝離ヲ生ズルト、先進部小ニシテ産道ヲ充填セザルガ爲ニ羊水ノ全部カ胎

胞上ニ作用シ容易ニ早期破水ヲ起シテ多量ノ羊水ヲ失ヒ是ニ基因スル諸障害ヲ起ストニ在リ
又母體ニ就テモ手術ヲ受クルコト多キダケ傳染症ヲ發シ易キト主ニ小兒ニ就テ顧慮スルノ結果會陰裂傷ヲ起
サシメ易キトノ害アリ

第廿節 骨盤端位分娩ノ取扱法

妊娠末期ニ於テ骨盤端位ナルコトヲ知ラバ外回轉術(後述)ニヨリテ頭位トナスコトヲ試ム可シ又出産時ニ於
テハ産科醫ノ援助ヲ乞フヲ宜シトス而シテ此出産ニ於テハ屢小兒窒息スルコトアルヲ以テ氣管用「カテーテル」
等ヲ準備シ産婦ヲ安靜ナラシメ可及的胎胞ノ保存ヲ計リ早クヨリ努責スルコトヲ禁ズ可シ
幸ニ自然ニ娩出スルニ當リ臀部娩出ノ際ハ一手ヲ以テ會陰ヲ保護シ他手ヲ以テ小兒ノ臀部ヲ把持シテ産出ヲ
扶ク既ニ胸部出ヅレバ努責セシムルト同時ニ兒體ヲ前上方へ揚ゲテ肩部ノ娩出ヲ助ケ肩部全ク出ヅレバ一層強
ク努責セシメ兒頭ノ娩出ヲ易カラシメンガ爲兒體ヲ前上方へ擧揚ス可シ此際會陰ヲ保護ス可キコト勿論ナリ

此出産ニハ仰臥位ヲ取ラシメ臀下ニ枕ヲ置ク可シ殊ニ横床位ヲ取ラシムルヲ最良
トス

臍部が出産スルマデハ普通ノ場合ニアリテハ特別ニ手術ヲ施スノ要ナシ唯臀部出産ニ先ダテ臍帶ヲ騎乘
スルコトナキヤ否ヤヲ檢シ若シ之ヲ存スルトキハ其兒背端ヲ牽引シテ之ヲ弛メ可及的臀部ヲ超ヘテ上方
へ還納シ置ク可シ

臍部出ヅレバ規則トシテ臍帶ヲ弛メザル可ラズ然ラザレバ兒體出産ノ際臍帶が上方ニ牽引緊張セラレテ
壓迫ヲ蒙ルベシ故ニ輕ク臍帶ヲ握リテ牽キ出サンコトヲ要ス

臍部娩出後、軀幹及頭部ノ娩出ニ時ヲ要スルトキハ小兒ノ豫后不良ナルガ故ニ特別

ノ介助ヲ與ヘザル可ラズ即拇指ヲ後方、薦骨上ニ貼シテ兩側ヨリ骨盤部ヲ握リ(凡テ小兒ヲ握ルニハ
「ガーゼ」ヲ貼シタル上ヨリスベシ)或ハ指尖ヲ上方ニ向ケテ兩手ヲ軀幹ノ兩側ニ置キ主ニ骨盤部ニ力ヲ用ヒテ
牽引ス可シ兒背ハ常ニ側方ニ向クカ或ハ少シク前方ニ向フ様ニス可シ之ニ反シテ兒腹前方
ニ向フトキハ臍帶ガ恥骨ニ對シテ壓セララルト、上肢ガ恥骨ニ阻メラレテ殘留スルト、頭部(顔面前向)娩出シ
難キトノ害アリ故ニ兒腹前向セントスルトキハ前方ノ腕部ヲ強ク牽引シテ兒體ヲ反對ノ方向へ廻旋セシム可シ
骨盤部ニ手ヲ用ヒテ軀幹ヲ娩出シ腹部既ニ出ヅルモ決シテ腹部ニ手ヲ用フ可ラズ(内臟ヲ損傷スルガ故ナリ)
胸部既ニ出ヅレバ胸部ハ握ルモ可ナリ

今胸部出デ來リ已ニ肩胛骨ヲ觸レ得ルニ至ルモ上肢出テズシテ上方ニ殘留スルトキハ
猶豫ナク上肢離解法ヲ行ハザル可ラズ

上肢ヲ離解スルニハ通常ハ後側ニ於テ同名手ヲ用ヒテ行フモノニシテ第一胎向ニ就テ述アレバ先ヅ左手ヲ以
テ小兒ノ兩下肢(又ハ臀部)ヲ握リテ兒體ヲ右前方へ擧上シ右手即兒背ニ對スル手ヲ産道ノ左後側ニ沿フテ送入
シ右下肢ニ達シ示、中、拇ノ三指ヲ以テ上膊ニ沿フテ肘關節部ヲ握リ小兒ノ顔面ヲ擦過シツ、右下方ニ壓下シ

最初ニ肘關節部ヨリ挽出ス其際左手ニテ握レル兒體ヲ左前方へ舉上ス可シ此上肢ノ挽出ハ前記ノ如ク
 顔面ヲ撫ヅル様ニ行フ可シ決シテ直ニ牽引セント試ム可ラズ然ラザレバ容易ニ上肢ノ骨折ヲ起ス可シ
 今ヤ殘留セル前在上肢ヲ離解スルニハ先ヅ之ヲ後方ニ送ラザル可ラズ故ニ小兒軀幹ニ離解シタル上肢ヲ加へ
 其上ヨリ兩側ニ兩手ヲ置キテ一旦兒體ヲ真直ナラシメ少シク之ヲ産道内ニ壓入シタル後、兒腹側ニ向テ廻旋
 セシム可シ而シテ前在上肢ガ正シク後方ニ來リタルコトハ單ニ兒背ガ右側ニ廻リ來リタルコトヲ標準ト爲ス
 可ラズ必最早頸部ニ皺襞無キコトヲ確カメザル可ラズ斯クシテ後方ニ來ラシメタル左上肢ヲ離解スルニハ左手
 ヲ用ヒ右手ヲ以テ兒體ヲ支フ可シ

上肢離解法ハ上記ノ如ク後側ニ於テ先ヅ後在ノモノヨリ行フヲ通常トスレドモ特別ノ場合例へバ後在上肢ガ
 頸部後側ニ懸レルガ如キ場合ニ於テハ先ヅ腹側ニ向テ兒體ヲ廻旋シ前在上肢ヲ後方ニ移シテ離解シタル後、
 最初ニ後在シテ今前方ニ來レルモノヲ更ニ後方ニ廻旋シテ手術スルナリ（此手術ヲ後側ニ於テ行フハ畢竟後側
 ニ於テスルノ容易ナルガ爲ノミ決シテ前方ニ於テ行ヒ得ザルニ非ズ而シテ其際ハ兒體ヲ後方へ轉ズ可シ）又兒
 體ヲ廻旋セシムルニ腹側ノ方へ爲サズシテ背側ノ方へ爲サザル可ラザルコトアリ例へバ前在上肢ガ頸部後側ニ
 懸レルトキノ如シ

骨盤位出産ハ臍部娩出以後ハ急ガザル可ラズ殊ニ上肢離解後ハ然リ故ニ第二上肢ノ離
 解ニ用ヒタル手ヲ直ニ産道ニ送り頭部挽出法ヲ行フ可シ

送入シタル手ノ示、中二指ヲ小兒ノ口内ニ送り拇指ヲ下顎骨縁ニ貼シテ之レコ反對壓ヲ加へ（或ハ示指ト中
 指トヲ鼻ノ兩側ニ貼シ他ノ諸指ヲ胸部ニ對セシム）小兒ヲ前膊ニ跨ラシメ他手ヲ兒背側ヨリ頂部乃至肩胛部ニ
 掛ケテ把握シ（其間ニ小兒ノ顔面ヲ後方ニ向ハシム）初メ後下方へ牽引シテ後頭ガ恥骨弓下ニ來リ或ハ頤部ガ
 後方ニ出ヅルニ至ラシメ然ル後、前上方へ牽引シテ顔面ヨリ順次ニ分娩セシム可シ此際主ニ内手ニ力ヲ用フル
 モノトス

上肢離解後、再ビ軀幹ノ兩側ヲ握リテ半バ腹側へ廻旋シ顔面ヲ後方ニ向ハシメタル後、口内ニ手ヲ送入スル
 モ可ナリ

顔面前向セル頭部ヲ挽出スルコトハ頗困難ナリ故ニ最初ヨリ顔面前向スルコトヲ防ギ可及的之ヲ後向セシム
 可シ然レドモ尙前向スルトキハ先ヅ前上方へ牽引シテ後頭ヲ會陰部ヨリ挽出シ然ル後、後下方へ牽引シテ殘部
 ヲ挽出ス可シ

骨盤位出産ニ於テハ兒體下半部ガ娩出シタル後ハ産婦ニ努責ヲ命ヲ且介者アレバ腹部ヨリ壓迫ヲ加へテ娩出
 ヲ助ク可シ但上肢離解法ヲ施ス間ハ之ヲ禁ズ又頭部ノ娩出ニ際シ介者無キ場合ニ術者ノ兒背ニ置ク可キ手ヲ母
 體腹部ニ用フル法アリ

臍部ガ出産スルマデハ自然ノ經過ニ委ヌ可キモ母體又ハ小兒ニ危險症狀アレバ次ニ述アルガ如キ特別ノ手術
 ヲ施サザル可ラズ

不全足位ニ於テハ同名手ヲ用ヒ拇指ヲアヒリス臍部ニ、示指ヲ足背ニ、中指ヲ足蹠ニ置キテ足部ヲ握リテ牽

引シ(前在ノ脚ナレバ前方へ、後在ノ脚ナレバ後方へ牽ク心持ニス可シ)出ヅルニ從フテ上部(殊ニ關節ノ上部)ヲ握リ拇指ハ常ニ後側ニ置ク可シ全足位ナレハ一々同名手ニテ握ルカ或ハ一手ノ示指又ハ中指ヲ兩下肢間ニ置キテ後側ヨリ兩脚ヲ一處ニ握ル可シ

臀部ヲ挽出スルニハ單純臀部ニ於テハ前方ノ股ニ同名手ノ示指ヲ掛ケ拇指ヲ薦骨上ニ、中指ヲ大腿ニ沿ハシメ先ヅ後下方へ然ル後、前上方へ牽引ス可シ若シ已ニ一下肢挽出セルモノニ於テハ殘レル方ノ股ニ指ヲ用ヒテ先進下肢ト共ニ牽引ス可シ

挽出甚困難ニシテ到底小兒ノ生命ヲ救ヒ得ザル場合ニハ母體ヲ損傷セザラシメンガ爲手術ヲ中止シ醫師ヲ招ク可シ

第二十一節 双胎出産及其取扱法

双胎々兒ハ單胎ニ比シテ發育不良ナルノミナラズ妊娠持續モ亦少シク短カキモノナリ

出産ニ當リテハ先ヅ第一兒ノ胎胞現ハレ通常ノ如ク娩出シ次ニ第二兒ノ胎胞出デ、同ヤク分娩シ然ル後、後産ヲ排出スルモノナリ胎盤ハ唯一個ナルコトアリ或ハ二個ナルコトアリ稀ニハ第一兒ノ出産ニ次ア之ニ屬スル胎盤出ヅルコトアリ若シ兩兒ニ屬スル胎盤ガ第一兒ニ次ア出ヅルトキハ第二兒ノ死亡ス可キコト勿論ナリ而シテ兩兒分娩ノ中間時間ハ十分乃至三十分ナルヲ通常トスレドモ時トシテ甚シキ遲速ヲ見ルモノナリ

出産胎位ハ甚不定ナリ双胎ノ殆ノ下半數ハ兩兒共ニ頭位ナリ又屢第一兒ハ頭位ヲ取り第二兒ハ骨盤端位ヲ取ル總テ第二兒ハ種々ノ胎位ヲ取ルモノニシテ骨盤端位ニ次アハ横位ヲ多シトス而シテ頭位中ニ於テハ前頭位ヲ

見ルコト罕ナラズ

双胎分娩ノ豫后ハ母兒共ニ佳良ナラズ母體ニ關シテハ腹部過度ノ膨大ニ因スル諸障害ヲ來シ又陣痛微弱ヲ起ス又胎兒ハ屢不良ノ位置ヲ致ス可シ(殊ニ第二兒ニ於テ然リ)加之小兒ハ概シテ發育不良ナルガ爲一層死亡スルコト多シ

双胎出産ニハ醫師ヲ招ク可シ分娩ノ取扱法ハ通常ノモノニ同シト雖モ第一兒出産後其臍帶ヲ截斷スルニ當リ胎盤端ハ特ニ嚴重ニ結紮セザル可ラズ又第一兒出産後、胎盤早期剝離ヲ起シテ第二兒ヲ危險ナラシムルコトアルガ故ニ屢心音ヲ聽診シテ之ヲ豫知ス可シ後産期ニ於テハ子宮ノ收縮ニ注意ス可シ

小兒出産シタルトキハ直ニ適宜ノ目標ヲ附シテ第一、第二ヲ區別ス可シ而シテ小兒ノ看護ハ一層周到ナラザル可ラズ

三胎以上モ亦漸次早期出産ノ度ヲ高ムルモノナリ其他總テ双胎ニ異ナルコトナシ

第五編 正規產褥及其取扱法並ニ初生兒取扱法

第一節 產褥及產婦

分娩終レバ生殖器ハ漸々妊娠前ノ状態ニ回復スルモノニシテ(但泌乳機能ハ益盛ントナル)其間六―八週ヲ要スルモノナリ其期間ヲ產褥ト稱シ產褥ニ在ル婦人ヲ產婦ト稱ス

產褥期ニ於テハ生殖器ノ回復ト共ニ妊娠ニ由來セシ全身ノ變狀モ亦消失スルモノナリ

第二節 產婦ノ生殖器

分娩終リタル後ハ子宮ハ小ナル小兒頭大トナリ弛緩セル腹壁ヲ隔テ、硬ク觸知セラル、モノナリ子宮内面ニハ脱落膜ノ殘部ヲ附着シ胎盤ノ附着セシ部分ハ出血セル創面ヲ呈スレドモ產褥經過中漸次ニ癒ユルモノナリ子宮ノ下部及腔部ハ弛緩セルヲ以テ分娩直後ハ容易ニ全手ヲ宮内ニ送入シ得レドモ日ヲ經ルニ從ヒ子宮次第ニ縮小シ一週日ノ後ニハ一指ダモ通ゼザルニ至リ宮底モ亦逐日下降シ第五日頃ニハ臍ト恥縫トノ中央以下ニ在リ第十日頃ニハ最早恥縫上ニ觸レザルニ至ル但經產婦ハ初產婦ニ比シテ復舊稍徐々ナリトス

産後二三日間ハ弱キ陣痛所謂後陣痛ヲ發スルモノナリ後陣痛ハ概シテ分娩ノ經過短カク且陣痛強カラザリシモノニ甚シキモノナルガ故ニ經產婦ニ著シク又宮内ニ凝血、胎盤片等ヲ遺存スルトキニ強キモノナリ子宮ノ縮小スルニ伴ヒ宮内ヨリ脱落膜ノ殘片、血液及粘液等ノ混合物ヲ排出ス之ヲ惡露ト稱ス惡露ハ初メ

二三日ハ血液様ナレドモ次第肉漿様乃至混血粘液様トナリ一週間後ニハ混膿粘液様トナル而シテ第三週ニ至レバ大ニ減量スレドモ其全ク盡クルハ尙二週ノ後ナリ惡露ハ一種ノ臭氣ヲ有スレドモ惡臭ヲ有セズ惡臭アルハ異常ナリ生理的惡露ハ子宮内ニ在リテハ毒性無ケレドモ腔内ニ下レハ數多ノ細菌ヲ混ヲ化膿スルノ傾向ヲ有ス可シ是產褥中、外陰部ノ消毒清潔法ヲ要スル所以ナリ

腔部、腔及外陰部モ漸次復舊シ分娩時ノ創傷ハ治愈シ生殖器ハ縮小ス弛緩セシ腔部ハ固クナリ宮口ハ閉ヅ但子宮ハ收縮スルモ妊娠前ニ比スレバ少シク大ナルモノナリ宮口ハ産時裂傷ノ癍痕ヲ殘シテ凹凸不平ナリ腔ハ皺襞ヲ失ヒ滑澤トナリテ弛緩ス腔口モ亦弛緩哆開シ處女膜ハ「ミルチ」狀肉阜トナリ陰唇繫帶ハ裂痕ヲ呈ス

乳房ハ妊娠中ヨリ既ニ少シク泌乳作用アリテ稀薄ノ乳汁ヲ分泌スレドモ產褥第二三日ニ至レバ泌乳機能大ニ亢盛シ乳房腫脹シテ知覺過敏トナリ三十八度以内ノ微熱ヲ發シ一二日間持續スルコトアリ之ヲ乳熱ト云フモ實ハ惡露ノ吸收ニ基ク熱ナリ此際產婆ハ他ノ方面ニ發熱ノ原因ナキヤヲ精檢シテ恐ル可キ異常(產褥熱)ヲ逸セザル様ニセザル可ラズ

初乳ハ帶黃白色ヲ呈スレドモ二―四日ノ後漸次通常ノ乳質ニ移行シテ初乳小體ヲ失フモノナリ乳汁ハ通常、亞爾加里性ヲ呈シ比重一〇三〇許ナリ今人乳成分ノ概略ヲ示セバ

脂肪	三〇〇
含窒物	一・五
乳糖	七・五
無機鹽類	〇・一五
水分	一二・一五
水	八七・八五

乳汁分泌ハ九一十月間持續スレバ著シク減少スルモノニシテ是自然ニ離乳ノ期ヲ示スモノナリ爾後漸次ニ止ムヲ通常トス

乳汁ハ種々ノ原因ニヨリテ變化シ小兒ニ害ヲ及ボス可シ即精神感動アルトキハ其量ヲ減シ時トシテ性質不良トナル又授乳婦ニ結核、梅毒、脚氣アレバ乳汁中ニ移行スルガ故ニ哺乳ヲ禁セザル可ラズ醫藥モ亦乳汁中ニ分泌セラレテ小兒ニ影響スルコト屢ナリ又月經中ニモ乳質變化シテ小兒ハ不安啼泣等ヲ致スコトアリ此際授乳セザルヲ宜シトス而シテ月經ハ産後九ヶ月位ハ閉止スルヲ常トスレドモ授乳セザルモノニアリテハ産褥ノ末期ニ於テ既ニ來潮ス可シ

第三節 褥婦ノ全身狀態

分娩終レバ筋運動ノ停止スルト身體ノ冷却スルトノ爲概テ惡寒ヲ感ズレドモ暫時ニシテ温暖トナリ發汗スルモノナリ健全ナル褥婦ハ自覺爽快ニシテ睡眠安靜ナリ

褥婦ハ出産當坐温暖ヲ感ズルトキ及所謂乳熱ニ於テ僅ニ體温ノ昇騰(三十八度以内)ヲ見ルコトアレドモ其他ハ三十六度乃至三十七度五分ナリ脈搏及呼吸數ハ常時ニ比シテ少キモノナリ

食思ハ最初不振ナレドモ二三日ヲ經レバ増進スルヲ常トス便通ハ腹壓ノ減少及運動ノ停止ニヨリテ秘結シ易ク尿モ亦一二日間自利シ得ザルコトアリ但尿量ハ増加ス其他發汗シ易キ(褥汗)モノナリ

第四節 褥婦ノ取扱法

褥婦ヲシテ安穩ニ經過セシムルノ法他無シ安靜及清潔(消毒)唯是ノミ

分娩終レバ外陰部等ニ附着セル血液、粘液等ヲ丁寧に拭ヒ去リ更ニ嚴重ニ外陰部ヲ消毒シ創傷アラバ沃度仿謨又ハ「アイロール」ノ類ヲ撒布ス而シテ石炭酸濕布ヲ貼シテ油紙ヲ置キ其上ニ尙乾燥セル布片又ハ綿ヲ壓抵シ丁字帶ヲ施ス可シ臥床ノ上敷モ亦清潔ナルモノト交換ス可シ

褥婦ハ褥中ニ靜臥セシメ就中初メ二四日間ハ必ず仰臥位ヲ取ラシメ子宮ノ收縮佳良ニシテ惡露モ亦過多ナラザレバ以後ハ時々左右ヲ交換シテ側臥位ヲ取ラシム可シ經過佳良ナレバ一週間後ヨリ時々起坐ヲ命シ第十日頃ヨリ漸次離褥ヲ許シ二週後ニ至リテ全ク離褥スルコトヲ許ス外出ヲ許スハ三六週ノ後ナリ況ンヤ勞働ニ從事スルヲヤ而シテ以上ハ正規ニ經過スル強健ナル婦人ニ就テナリ虛弱ナルモノ或ハ異常アルモノニ於テハ一層就褥時日ヲ延長スベキコト勿論ナリ

被衾ハ褥婦ノ意ニ任セテ加フベキモ一般ニ輕キヲ宜シトス衣服ハ寬濶ナルヲ擇ブ可シ凡テ臥褥又ハ衣服ヲ交換スルニハ別ニ之ヲ用意シ適度ニ暖メ置キタル後、二三ノ介助者ヲ得テ靜ニ之ヲ改ム可シ
褥室ハ開閉ニシテ空氣ノ流通善ク、光線ノ射入宜シカル可シ但時トシテ薄暗ク爲スノ必要アルコトアリ室温ハ攝氏二十度位ナル可シ

精神ノ安靜モ亦必要ナリ故ニ産後八九日間ハ家政ヲ執ルコト其他精神ヲ勞スルコト及精神感動ヲ避ケ訪問者ヲ謝絶スルヲ宜シトス

産婆ハ第一週ノ間ハ毎日二回、以後ハ毎日一回産婦ヲ訪問シ精密ニ其状態ヲ觀察セザル可ラズ先ヅ褥婦ノ自覺、疼痛ノ有無、兩便通利ノ模様等ヲ尋ヌ可シ又必ズ體温及脉搏ヲ檢ス

是ニ於テ先ヅ外診ヲ施シテ子宮收縮ノ状態ヲ知り壓痛ノ有無ヲ察シ然ル後手指ヲ消毒シテ陰部ノ検査及消毒ニ著手ス可シ

外陰部ニ貼セル布片ヲ去リタルトキハ之ニ附着セル惡露ノ色ト量ト臭氣トニ注意シ而シテ丁寧ニ外陰部ヲ洗滌ス但腔洗滌ハ醫師ノ命アルニ非ザレバ濫リニ行フベカラス陰部洗滌ノ際ハ創面ノ色、出血或ハ浮腫ノ有無等ニ注目ス可シ

産婦ノ初期ニハ屢放尿ヲ命ズ可シ若シ尿自利セザルトキハ後述ノ方法ヲ試ミ尙自利セザルトキハ止ムヲ得ズ「カテーテル」ヲ用ヒテ導尿シ其前後ニ於テ必ズ外陰ヲ洗滌セザル可ラズ幸ニ尿自利スルモ離屢ヲ許サル間ハ便器ヲ用ヒテナサシム可シ

第四日ニ至ルモ便通ナキトキハ必ズ洗腸排便ス可シ可及的自然ノ便通ヲ望メドモ爾後依然便秘アラバ洗腸ヲ反覆セザル可ラズ排便後ハ洗滌ス可キコト勿論ナリ

腹壁弛緩ニ對シテハ布片ヲ以テ緩ク下腹部ヲ卷ク可シ

食餌ハ食欲ニ應ジテ適度ニ與フ可シ初メ二三日間ハ流動性ノ食物ヲ取ラシメ以後ハ消化シ易キモノヲ用ヒ漸

次通常ノ固形食ニ移リテ可ナリ又酒類モ第二週以後ハ少量ヅ、用フルヲ得可シ

第五節 初生兒取扱法

初生兒ハ身體纖弱ナルヲ以テ看護上些細ノ不注意又ハ過失モ容易ニ其死亡ヲ招來ス可シ故ニ始終細心注意シ疾病ノ疑アラバ速ニ醫師ニ託ス可シ

小兒ニ最適當ナル營養物ハ母乳ナリ産婦自ラ哺乳スルコトハ誠ニ天然ノ道ニ協ヘルノミナラズ母子共ニ幸福ヲ享クルモノナリ但母體ニ特別ノ疾患(結核、脚氣、精神病、癩癩、熱性病等)又ハ乳頭造構ノ異常アルガ如キ場合ハ乳母ヲ雇ヒ、止ムヲ得ザレバ人工營養法ヲ施サル可ラズ梅毒アル場合ノ哺乳ハ醫師ニ質シタル後ニス可シ

産婦ガ哺乳ニ適スルハ出産後八乃至十時間以後ナリ産褥ノ初二三日間ハ泌乳不十分ナレドモ哺乳セシムルトキハ分泌ヲ増盛スルモノナリ

小兒ノ吸乳力弱キトキハ吸乳器ヲ應用シテ哺乳ヲ助ク可シ小兒甚虛弱ナレバ匙ヲ用ヒテ與ヘザル可ラザルコトアリ體重二千瓦以下ノ小兒ニハ每半時一茶匙(四瓦)宛與フ可シ小兒ノ吸乳少量ナレバ授乳婦ノ泌乳減少シ終ニ絶止スルニ至ルヲ以テ他ノ小兒ニ哺乳シテ泌乳機能ヲ繼續セシム可シ

産褥ノ初二三日間ハ母體ハ唯哺乳時ノミ靜ニ側臥位ヲ取り其側ノ上膊ニ小兒ヲ乗セ輕ク抱キテ乳頭ヲ含マシム可シ健全ナル小兒ハ乳頭ヲ含メバ大抵直ニ吸乳運動ヲ營ムモノナリ而シテ哺乳ノ間小兒ノ鼻孔ヲ閉塞セザル様注意セザル可ラズ若シ小兒ガ乳嘴ヲ含マザルカ或ハ之ヲ含ムモ吸乳運動ヲ爲サザルトキハ少シク乳汁ヲ搾リ

出シテ小兒ノ口内ニ入レ以テ吸乳ヲ誘導ス可シ又同様ノ目的ニ乳頭ニ糖水ヲ滴スルモ可ナリ而シテ産婦ハ常ニ手ヲ清潔ナラシメザル可ラズ

乳頭ハ妊娠中ヨリ清潔ニ保チ殊ニ哺乳期ニ於テハ一層注意シテ寸時モ清潔法ヲ怠ル可ラズ而シテ授乳ノ前後ニ於テ乳頭、乳暈ヲ清拭シ小兒ノ口モ亦清潔ニス可シ

哺乳スルニハ毎回左右乳房ヲ交換シテ(但一回ノ授乳ニハ一側ノミヲ)含マシム可シ發育佳良ノ嬰兒ハ充分吸乳シテ眠レドモ薄弱ナル小兒ハ數回ノ吸乳運動後直ニ就眠スルモノナリ此際可及的小兒ヲ醒覺セシメテ多量ニ吸乳セシメザル可ラズ

凡哺乳ハ時間ヲ規則立タシメ毎回充分ニ攝取セシメザル可ラズ(然レドモ一回十五分乃至二十分間ヲ過グ可ラズ)而シテ晝間ハ初メ一二週間ハ毎二時ニ其後ハ毎三時ニ於テシ夜間ハ毎四時ニ於テス可シ實ニ哺乳時間ヲ嚴守スルコトハ清潔法ト相俟テ育兒法ノ要素ナリ

授乳婦ハ從來慣用セシ食物ハ大抵食シテ可ナリ授乳婦月經開始スルモ小兒ニ特別ノ異常ヲ來ササル限リハ哺乳ヲ續ケテ可ナリ授乳婦若シ妊娠スレバ直ニ哺乳ヲ禁ゼザル可ラズ

小兒ハ第一年ニ於テハ毎日沐浴セシムルヲ宜シトス最初ハ産婆自身ニ之ヲ世話シ産婦ガ充分小兒ヲ看護シ得ルニ至レバ之ニ教ヘテ行ハシム可シ

浴室ニハ空氣ノ流通急劇ナラザル處ヲ擇ブ可シ殊ニ冬季ニ於テ然リトス又湯ノ温度ハ攝氏三十四五度ヲ超ユ可ラズ(浴用檢温器ヲ用フ可シ)而シテ沐浴ヲ爲スニ先ダチ小兒ノ衣類臍帶綳帶等ヲ用意シ且小兒ノ顔面ヲ洗フ

爲ニ清水ヲ準備シ置ク可シ

小兒ヲ沐浴セシムルニハ全身ヲ浸シ頭部ヲ産婆ノ左手上ニ乗セ右手ヲ以テ清潔ナル布片ヲ用ヒテ丁寧ニ洗フ可シ顔面ハ必ず別ニ用意シタル清水ニテ洗ヒ其際水ヲ耳内ニ入レザル様注意ス可シ又湯ノさし水モ可及的湯ニましヲ用フ可シ

第一回ノ沐浴ハ臍帶切離後ニ於テスルモノニシテ血液、粘液等ヲ洗除シ胎脂ハ「ワゼリン」、「オレーフ」油又ハ卵黃ノ類ヲ用ヒテ除ク可シ而シテ入浴ノ際精細ニ兒體ヲ検査シ畸形ナキヤ否ヤヲ見、若シ之アラハ其母ニ告グルコト無ク密ニ家人ニ告ゲテ醫師ノ診察ヲ乞ハシム可シ

小兒ヲ浴槽ヨリ出シタルトキハ柔カナル布片ニ受容シ能ク拭ヒテ乾燥セシム可シ殊ニ頸部、股ノ如キ皺襞多キ部ヲ注意セザル可ラズ若シ是等ノ皺襞部潮紅セルトキハ撒布藥(例へバ亞鉛華、澱粉等分ノモノ)ヲ用フ可シ入浴直後初生兒眼炎ノ豫防トシテ一〇%硝酸銀液ヲ一滴ヅ、点眼ス可シ之ヲクレーデ氏豫防点眼法トイフ而シテ眼ヲ拭フニハ必ず外眥ヨリ内眥ニ向フテ爲ス可シ

臍帶ハ特ニ注意シテ取扱ヒ防腐法ヲ嚴ニセザル可ラズ入浴ノ際モ強ク牽引スルガ如キコトアル可ラズ斷端ヲ檢シテ出血アルヲ見バ更ニ結紮セザル可ラズ寧ろ規則トシテ沐浴後尙一回結紮ス可シ而シテ斷端及附著根部ニ沃度仿謨、「アイロール」又ハ「デルマトール」ノ類ヲ撒布シ消毒綿ヲ用ヒテ輕ク之ヲ包ミ上方ニ向ハシメテ腹壁上ニ置キ其上ヨリ綳帶ス可シ以上ノ處置ハ入浴ノ度毎ニ反覆スルナリ然ルトキハ臍帶ノ殘部ハ漸次乾燥シ第四日乃至第八九日頃ニ脫離ス可シ凡テ小兒(殊ニ臍帶)ノ處置ハ母體ニ先ダ、シム可シ

臍帯が黒色ニ乾燥シテ脱落スレバ紅色ノ縁ヲ殘スモノニシテ防腐法不充分ナレバ此部ヨリ細菌侵入シテ危害ヲ招クヲ以テ完全ニ癩痕ヲ作リテ癒ユルマデハ防腐的處置ヲ廢ス可ラズ通常二週間ヲ過グレバ收縮シテ所謂臍ヲ形成ス可キモ往々輪狀隆起ヲ殘留シテ徐々ニ收縮シ其間一年許ヲ要スルコトアリ

小兒ノ衣服ハ寛カニシテ緊密ナル可ラズ又成人ニ比シテ少シク厚クスベキモ叨リニ重ナルハ不可ナリ下衣及襟等ニハ毛織物ヲ用フルコトナク軟カナル木綿ヲ用フ可シ絹物、金巾類ハ寒冷ヲ感ズルガ故ニ宜シカラズ冬季ニ於テ衣服ヲ交換スルニハ適度ニ温メテ用フ可シ蒲團ヲ履日光ニ晒ス可シ凡テ衣服ハ濕潤セザル様注意ス可シ襪襪ハ常ニ清潔ニ保チ若シ汚レタルトキハ直ニ交換セザル可ラズ又小兒ノ汚レタル局部モ善ク清ム可ク糜爛等ノ處アラバ撒布藥ヲ用ヒテ乾燥セシム可シ

健康ナル小兒ハ絶エズ睡眠シ餓ヲ覺ユレバ醒覺シテ啼泣スルモノナリ小兒ノ健康度ヲ知ルニハ體重ニ注意ス可シ分娩後數日間ハ體重却リテ減少(約二百瓦)スレドモ第十日頃ニ至リテ分娩時ノ體重ニ復シ以後漸次増加スルモノナリ但不熱兒ニ在リテハ第三、四週ノ頃ニ至リテ漸ク最初ノ體重ニ復ス可シ

體重増加ハ最初ハ著シケレドモ後漸ク減少スルモノニシテ即第一月ニ於テハ凡八百瓦ヲ増スモ第十二ヶ月ニ於テハ僅ニ二百瓦ヲ増スノミ概言スレバ分娩後四ヶ月ニ於テ分娩時ノ體重ニ二倍シ一年ニ於テ三倍ス但人工營養兒ハ二年ニ於テ初メテ三倍スルモノナリ而シテ體重ヲ計ルニハ毎七日授乳後二時間ニ於テスルヲ法トス

健全ナル小兒ハ一晝夜ニ殆十回ノ利尿及三、四回ノ便通アルモノナリ但尿ハ第二日ニ於テハ甚少量ナルモノナリ初生兒ノ尿ハ多量ノ尿酸ヲ含ムガ故ニ襪襪等ニ附着シテ白斑ヲ殘スコトアリ大便ハ最初ハ胎便胎尿ヲ排出

スルガ故ニ黒色乃至暗綠色ヲ呈ス所謂「かにば」ナリ第三四日以後ニ至レバ卵黄色粥泥狀ニシテ稠度一様ナリ若シ白色ノ米粒ノ如キモノ或ハ鼻涕ノ如キモノヲ混ズルハ消化不良ナルナリ健全ナル小兒ハ空腹時、襪襪ノ濕リタルトキ及何カ刺激ヲ受ケタルトキノミ啼クモノナリ其他ニ於テ泣クハ疾病アリト知ル可シ

小兒ノ室ハ空氣ノ流通宜シク、日光ノ射入充分ニシテ濕氣無キ處ナラザル可ラズ分娩後三四週ヲ經レバ天候宜シキ日ヲ擇ビテ室外ニ出ス可シ

分娩後數日ニシテ屢皮膚及眼球粘膜ノ黄染ヲ見ルコトアリ初生兒黄胆是ナリ通常ハ危害ヲ發スルコト無ク數日ニシテ消褪スレドモ若シ十余日ニ亘リ小兒ノ状態不穩ナルトキハ醫師ニ託セザル可ラズ

小兒ノ體温ハ分娩後二時間ニシテ速ニ下降シ三十五度ニ下レドモ暫時ヲ經レバ常温ニ復スルモノナリ脉搏ハ生後數週間内ハ百五十乃至百二十ニシテ以後ハ漸次減少シ第一年ノ終リニ於テハ百二十乃至百ヲ算ス

初生兒ノ消化器ハ蛋白及脂肪ノ消化作用ヲ有ス然レドモ澱粉ノ消化ハ第十乃至第十二週ニ至リ唾液、唾液ノ分泌アルマデハ行ハル、コトナク且此際ト雖モ其糖化作用僅微ナルガ故ニ決シテ澱粉質ノ食餌ヲ與フ可ラズ

凡子宮外生活ヲ營ミ得可キ小兒ハ約妊娠三十週以上ノモノニシテ少クトモ千五百瓦以上ノ體重ヲ有セザル可ラズ但小兒哺育器ヲ應用スルトキハ一層好良ノ成績ヲ擧ゲ得ルコトアリ而シテ此早産兒ノ取扱ハ此編ニ於テ述ベタル方法ニ一層ノ注意ヲ加フベキコト勿論ナリト雖就中温包ト哺乳トヲ以テ第一要素ト爲ス

第六節 乳母ノ選擇

九十八

生母ガ或原因ノ爲ニ授乳ノ天職ヲ全フシ得ザルトキハ乳母ヲシテ哺乳セシメザル可ラズ而シテ乳母ノ選定ハ產婆ノ爲シ得可キコトニ非ザレドモ其資格ノ要点ヲ知り置クコト必要ナリ
年齢ハ二十乃至三十才ニシテ漸ク數週前ニ分娩シ授乳ヲ禁ズ可キ前記ノ疾病ヲ有セズ乳房善ク發育シ乳頭突隆シ壓搾ニヨリテ容易ニ乳汁ヲ射出セザル可ラズ加之可及的育兒ノ經驗アル者ニシテ其兒ハ健全ニ成育セルモノナラザル可ラズ又乳母ハ健全ナル家庭ニ生レ性質溫和ニシテ秩序ヲ守ルモノタルヲ要ス
乳母ノ攝生法ハ大切ナリ但食物及生活法ニ急劇ナル變動ヲ與フ可ラズ

第七節 小兒人工營養法

人乳ヲ以テスル小兒營養法ヲ天然營養法ト稱シ之レニ反シテ人乳以外ノモノヲ以テスルヲ人工營養法ト稱ス後者ノ前者ニ劣ルコトハ論ヲ俟タザル所ナリ
人乳ニ次デ小兒ノ營養ニ適スルハ驢馬乳及山羊乳ナレドモ之ヲ得ルコト困難ナルヲ以テ通常ハ牛乳ヲ用フ牛乳ハ人乳ニ比スレバ固形分ノ含量多ク且消化シ難キ性質ヲ有スルモノナリ故ニ小兒ノ年齢ニ應シテ之ヲ稀釋シ且一定量ノ砂糖ヲ加ヘザル可ラズ

牛乳ヲ用ヒテ人工營養法ヲ講ズルニハ特ニ次ノ三項ニ注意セザル可ラズ即年齡ニ應シタル稀釋、授乳時間ノ確守、牛乳及哺乳器ノ殺菌乃至清潔是ナリ

普通用ヒラル、牛乳殺菌法ハツッキスレット氏裝置ヲ用ヒテ行フモノナリ此裝置ハ護膜製ノ蓋ヲ有スル内容百乃至二百瓦ノ硝子壺數本及之ヲ入レテ煮沸ス可キ金屬製圓筒罐並ニ之ニ附屬ス可キ壺架ヨリ成ル此他牛乳稀釋ニ用フル液量器、硝子瓶掃除刷毛等ヲ要ス

硝子壺ニハ各一回使用量ノ稀釋牛乳ヲ盛リ護膜蓋ヲ爲シ壺架ニ配置シテ圓筒罐中ニ收メ大畧牛乳ノ高サマデ水ヲ入レ蓋ヲナシテ煮沸シ沸騰後四十分ヲ經タル後、蓋ヲ去リテ壺架ノ把柄少シク冷ユルヲ待チ硝子壺ヲ壺架ニ乗セタルマ、取り出ス可シ然ルトキハ硝子壺ハ漸次冷却シテ護膜蓋ハ外氣壓ノ爲ニ壺口ニ密著スルノミナラズ中央少シク陷凹スルニ至ル然ルトキハ之ヲ冷處ニ貯フ可シ

授乳スルニハ上記ノ方法ニヨリテ消毒シタル牛乳瓶ヲ取り適度ニ温メテ護膜蓋ヲ去リ護膜製乳嘴、硝子管及護膜管ヨリ成レル吸乳器ヲ用ヒテ哺乳セシム

一壺ノ牛乳ニ殘餘ヲ生ズルモ再ビ之ヲ用フ可ラズ但充分ニ消毒セラレ緊密ナル護膜蓋ヲ有スル硝子瓶中ニ在リテ冷處ニ貯ヘラレタル牛乳ハ一二日間使用ニ堪ユルモノナリ又哺乳器ハ哺乳ノ前後ニ於テ毎回、器ノ内外共ニ充分清潔ニ爲ス可キハ勿論其中間時ニ於テモ不潔トナラザル様注意セザル可ラズ

牛乳ノ稀釋ハ大畧次ノ比例ニ依ル可シ(未熟兒ニハ一層稀釋シテ與ヘザル可ラズ)即第一月ニ於テハ牛乳(最初ノ第一週ニ於テハ一・四トナスコトアリ)一・一・水三、第二、三兩月ニ於テハ一・二、第四、五兩月ニ於テハ等分ト爲シ第六月以後ハ尙漸次稀釋度ヲ減ズ而シテ第九ヶ月ニ至リ毫モ消化障害ヲ認メザルトキハ純乳ト爲シ(第六ヶ月以後ニ至レバ已ニ純乳ヲ用フルモノアリ)以テ離乳期ニ至ルナリ

九十九

稀釋ハ常ニ漸ヲ以テ爲ザル可ラズ若シ消化不良ヲ發シタルトキハ暫ク一層稀釋セルモノヲ用ヒ消化機能恢復シタル後漸次濃ク爲ス可シ又牛乳ヲ稀釋シタルトキハ其稀釋液百瓦中ニ四瓦(五勺中ニ一勺計)ノ砂糖殊ニ乳糖ヲ加フ可シ時トシテ牛乳ヲ稀釋スルニ稀薄ナル葛湯、麥湯、粥湯ノ如キモノヲ用フルコトアリ允醫師ノ指揮ヲ仰ギタル後ナラザル可ラズ

牛乳ノ代用品ニ煉乳^{コンデンスミルク}アリ煉乳ニハ數多ノ種類アリ且價造品アル故ニ注意ヲ要ス罐ハ可及的密閉シ不潔トナラザル様ニス可シ又稀釋スルニハ必ず一旦煮沸シタル水ヲ用フ可シ但乳糖ヲ加フルニ及バズ而シテ其稀釋度ハ第三週マデハ煉乳一〇〇水二四、第四週一第三ヶ月ニ於テハ一〇〇二〇、第四一六ヶ月ニ於テハ一〇〇一八、以後ハ漸次ニ濃厚ト爲シ途ニ一〇〇一二ニ至ル

「アメモミルク」ハ初メ十四一十六倍ニ稀釋シ後六、七倍ニ至ル又「クリモラ」ハ約十倍ニ稀釋シテ用ユ
小兒ノ哺乳量ハ大約第一日ニ於テハ五十瓦ニシテ以後毎日増量シ第一週ノ終リニ於テハ一日三百五十乃至四百瓦、第二週ニ於テハ四百五十瓦、第三週ニ於テハ五百五十瓦、以後漸次少量ツ、増加シ第十ヶ月以後ニ於テハ千二百瓦以上ナリ

以上ノ他、人工營養品トシテ用ヒラル、モノハ摺粉、乳粉等ナレドモ概テ其用ニ適セズ否却リテ害アルモノ多シ但生後五ヶ月以後ニ於テハ大害ナキコトアリ

第八節 離乳

分娩後十ヶ月ヲ經レバ泌乳減少スルノミナラズ乳質モ亦小兒ノ營養ニ適セザルニ至ルヲ以テ其頃或ハ其以前

ヨリ小兒ノ状態ニヨリ次第ニ牛乳、粥汁、稀薄粥、肉汁、半熟鶏卵等ヲ副食セシメ同時ニ漸次哺乳量ヲ減マテ離乳ヲ容易ナラシメザル可ラズ此事タルヤ到底急劇ニ行ヒ得ザルガ故ニ漸ヲ追フテ行ヒ大凡生後一ケ年内外即乳齒發生後ニ於テ斷行ス可シ但離乳ハ夏期ニ於テハ行フ可ラズ

異常編緒言

今や異常ノ妊娠、出産、産褥論並ニ初生兒疾患ニ就テノ講筵ニ移ルニ當リ先ヅ諸子ノ注意ヲ促スコキコトアリ凡百ノ事物其常態ヲ知ラザレバ其異常ヲ察シ得ザルモノナリ故ニ正規ノ妊娠、出産、産褥並ニ初生兒ノ健全状態ヲ熟知セザレバ其異常ノ場合ニ際シ能ク之ヲ診斷シ能ク之ヲ處置シ得ザルヤ必セリ産婆ノ學術未熟ナルガ爲異常ニ對シテ其異常ヲ知ラズ危險ヲ見テ其危險ヲ覺ラズ悠悠々傍觀ノ間、時過ギ期遅レ其極度ニ迫リテ始メテ醫師ノ許ニ走ルモ最早施スコキノ策無ク萬事茲ニ窮シテ遺憾無量、得ル所ハ唯一ノ未熟不識ノ名ノミ嗚呼悲シカラズヤ然リ而シテ其未熟不識ナルハ尙恕スコシ只憾ム世上往々自己ノ無能ヲ顧ミズ言ヲ左右ニ託シテ越權ノ處置ヲ爲シ己ヲ欺キ人ヲ害シ恬トシテ恥ヂザル者アルヲ

産婆タル者ハ常ニ診斷ヲ確實ナラシメントヲ要ス然ルトキハ自ラ適當ナル處置ヲ施シ得レバナリ診斷ヲ確實ニ爲スノ法他無シ熱誠ヲ以テ綿密ニ診察スルコト唯是ノミ彼ノ「恐ラク此ナラム」多分彼ナラム」トノ輕卒ナル疑診ハ責任ヲ知ル者ノ爲スコキ所ニ非ザルナリ

諸子其職ヲ執ルニ當リ一點ノ不審アラバ直ニ之ヲ信用スコキ醫師ニ圖ル可シ其際必ズ明確ニ緊要ナル事項ヲ記載シテ送附シ又醫師ノ來リテ爲スコキ處置ニ就テ豫メ準備スコキ醫師已ニ到ラバ遺漏無ク自己ノ觀察セル經過ヲ報告シ醫師ノ命令ニ從フテ其業ヲ助ク可シ彼ノ已ノ力足ラザルヲ知リツ、モ正ニ服從スコキ所ニ屈スルヲ厭ヒ法令ニ背キテ尊大自ラ居リ結局託セラレタル母子ヲシテ非業ノ死ヲ遂グルニ至ラ

シムルが如キ者ハ實ニ國家ノ大賊ニシテ蒼生ノ大敵ナリ
 若シ已ニ醫師ニ圖ルノ後、豫想ニ反シテ毫モ異常無カリキトモ其行爲ヤ俯仰天地ニ愧ヂザルモノナリ其餘リ
 ニ大袈裟ニ屬ギシヲ責メ其誤診ヲ喋々スルガ如キハ小人ノ事ノミ素ヨリ意ニ介スルニ足ラザルナリ又既ニ異常
 ト認メテ醫師ヲ煩ハセシモノ眞ニ異常ニシテ適當ナル施術ニ因リテ佳良ノ轉歸ヲ取ルコトアラシカ是誠ニ產婆
 ノ職責ヲ盡シタルモノナリ其功ノ一半ノ確ニ產婆ニ屬ス可キコト豈識者ノ認メザランヤ豈世人ノ煩セザランヤ

第六編 異常ノ妊娠及其取扱法

第一節 妊娠性嘔吐

惡阻ノ如何ナル症ナルカハ既ニ述ベタリ本症ハ上流社會ニ多ク初妊婦ニ多シ又神經質ノモノハ罹リ易シ而シ
 テ大抵三四ヶ月ヲ經レバ止ムモノナレドモ稀ニ妊娠後半期ニ亘ルモノアリ斯ノ如キモノハ惡性ナリ
 輕症ノモノハ單ニ惡心、異嗜症アルニ止マリ或ハ食後時ヲ經テ嘔吐スルガ故ニ著シキ障害無ケレドモ重症ノ
 モノハ全ク攝食スルコト能ハザルノミナラス乾嘔頻發シ空腹時ニモ嘔吐運動アリテ胆汁血液ヲ吐出スルニ至リ
 漸々衰弱シ時トシテ發熱シ屢流産ヲ起ス又精神變調ヲ來シ結局死ニ歸スルモノナリ所謂惡性(頑固)嘔吐是
 ナリ但流産スレバ却リテ輕快スルコトアリ
 輕症ニハ特別ノ處置ヲ施サズ任意ニ生活セシメテ可ナリ稍重症ニハ消化シ易キ流動性食品例ヘバ牛乳、ソッ
 プ、雞卵ヲ取ラシム可キモ假令是等ノ滋養物タリトモ好マザルモノヲ強ユルハ宜シカラズ却リテ案外ナル食物
 ヲ患者ノ請ヒニ應ジテ取ラシメテ輕快スルコトアリ凡テ少量ヅ、屢與フルヲ可トス食後ハ身體ヲ安靜ニ保ツ可
 リ又早朝幕中ニ在リテ攝食セシム可シ殊ニ便通ニ注意スルコト必要ナリ其他新鮮ナル空氣中ニ適宜ニ運動セシ
 メ或ハ靜カナル暗室ニ安臥セシム可シ適當ナル看護ニヨリテ患者ノ精神ヲ安ンズルコト必要ナリ尙治セザルト
 キハ醫治ヲ仰ガザル可ラズ

第二節 浮腫

浮腫ハ妊娠子宮ガ骨盤内ノ血管ヲ壓迫シ血液ノ環流ヲ妨ケ血液中ノ液體成分ガ血管外ニ滲出シ周圍ノ組織ニ浸潤スルニ由ルコト多シト雖モ屢又恐ル可キ腎臟病、心臟病或ハ血液ノ變化即水血症(貧血)ニ因ルコトアリ壓迫ニ因ルモノハ末梢部即足ニ始マリ漸次上方ニ及ブモ腰部以上ニ達スルコトナシト雖モ他ノ原因ニヨルモノハ全身ニ發シ殊ニ屢顔面就中眼瞼ニ始マルモノナリ此際最注意ヲ要ス凡テ浮腫シタル部ハ白色ニシテ光澤ヲ有シ暫時間指壓痕ヲ留ム可シ陰唇ニ浮腫アレハ出産時ニ延ビ難キ故ニ裂傷ヲ起シ易シ輕度ナル下肢ノ浮腫ハ安靜ヲ守ルノミニテ可ナリ稍著シキ者ノ處置ハ下肢ヲ高クセル安臥、温包、壓迫綑帶、牛乳ノ飲用等ナレドモ一應醫師ノ診察ヲ受ケシムルヲ可トス殊ニ全身浮腫高度ニシテ頭痛アルトキハ然リ蓋屢危險ナル子癇ヲ發來スルコトアレハナリ陰唇ノ浮腫ハ温水ヲ以テ霏法ヲ行フ可シ

第三節 靜脉瘤

靜脉管ノ擴張セルモノニシテ皮下ニ蛇行狀ノ索狀ヲ呈シ或ハ結節狀トナリ青色ニ透見ス通常柔軟ナレドモ時トシテ硬ク觸ル、コトアリ好シテ陰唇、膝關、腓腸部、足踝、上腿等ニ發ス運動又ハ努力ニヨリテ増劇シ屢外力等ノ作用ニヨリテ破裂シ大出血ヲ來スコトアリ靜脉瘤ノ膨大及破裂ヲ防ギ且其緊張性痛感ヲ減ゼシムルニハ大畧浮腫ニ於ケルト同様ノ處置即安靜、壓迫綑帶等ヲ要ス又豫メ患者ニ其破裂ニ際シテハ消毒綿ヲ以テ壓抵ス可キコトヲ告ゲ置ク可シ

第四節 帶下

子宮及腔内ヨリスル粘稠又ハ水様稀薄ノ白色乃至帶黃色或ハ膿様ノ分泌物ノ總稱ナリ妊娠中ニハ屢生理的分泌ノ増盛ノ結果トシテ現ハル此際ハ單ニ温水又ハ温消毒液ヲ以テ洗滌ス可シ然レドモ屢特別ノ疾患ニ基ク故ニ之ヲ識別スルコト必要ナリ以下主ナル病的ノ場合ヲ列擧スレバ

(一) 痲病

最多キ原因ニシテ膿様帶下ヲ漏泄シ自家傳染ニヨリテ膿漏眼ヲ發シ又出産ノ際初生兒ニ傳染セシメテ同シク膿漏眼ヲ起シ屢失明セシム所謂風眼是ナリ

外陰部殊ニ腔口發赤腫張シ尿道口モ亦發赤腫張シ腔粘膜ハ著シク粗糙トナリ其他此分泌物ノ常ニ附着スル部分ハ糜爛スルモノナリ

此疾患ハナイセル「ゴノコックス」ニ基因スル觸接性傳染病ニシテ主ニ交接ニヨリテ傳播スレドモ其他此膿液ノ附着スル粘膜ハ何レノ部ナルニ關セズ如何ナル方法ナルヲ問ハズ侵襲セラル、ガ故ニ產婆タル者ハ常ニ戒心シテ消毒ヲ嚴ニセザル可ラズ俗ニ言フ消瘰、顔面ナル婦人生殖器病ハ本病ニ關スルコト多ク屢不妊症ノ原因トナリ始終健康ヲ害シ一生涯ノ快樂ヲ奪フモノナリ

本病ニ罹レル妊婦ノ腔内ハ屢消毒液ニテ洗滌シ尙產婆自己ノ手指モ嚴ニ消毒セザル可ラズ
初生兒ニハ勿論クレーデ豫防點眼法ヲ施ササル可ラズ

(二) 癌腫

多クハ子宮頸癌トナリテ現ハル俗ニなが血、しら血ト稱スルモノニシテ初メハ粘液水様液次デ膿様液血液ヲ漏ラシ惡臭甚シク漸次衰弱シ又周圍ヲ侵襲シ愈疼痛ヲ増ス大概半年乃至一二年後ニハ死ニ歸ス可キ危重ナル疾病ナリ故ニ本病ノ疑ヒアラハ速ニ醫治ヲ受ケシメザル可ラズ
腔部一般ニ増大シテ凹凸不平トナリ質硬固ナルヲ以テ分娩時ニハ宮口開大シ難ク又病變アル故ニ出血シ易シ

(三) 子宮内膜炎

腔及子宮口ニハ毫モ病變ヲ認メズ或ハ單ニ宮口ニ糜爛アルノミナリ本病ハ屢流産ノ原因ヲナシ又前置胎盤ノ如キ異常ヲ起サシム處置ハ醫師ニ委ヌルノ他無シ

第五節 妊娠中生殖器ヨリスル出血

便宜上一括シテ述ベンニ妊娠時期ニ關セズシテ出血スルモノハ癌腫及子宮「ボリープ」ナリ「ボリープ」(息肉)ハ概シテ滯子狀腫瘍ニシテ莖ヲ有ス大小種々アリ筋腫性「ボリープ」ハ大ニシテ硬ク粘膜「ボリープ」ハ小ニシテ軟カナリ醫治ヲ乞フ可シ
腔内靜脈瘤ノ破裂シタルトキハ消毒液ニ浸シタル綿花ヲ以テ固ク栓塞ヲ施シ置キ醫治ヲ乞フ可シ
月經ハ稀ニ妊娠初期ニ潮來スルコトアリ但反對説アリ加之月經ト稱スルモ實際ハ宮口ノ糜爛等ヨリスル不定少量ノ出血ナルコト多シ

以上ノ他出血ヲ起ス可キ重要ナル疾患即流産、葡萄狀鬼胎、子宮外妊娠、前置胎盤及胎盤早期剝離ニ就テハ後ニ述ブ可シ

第六節 梅毒

梅毒ハ一種固有ノ傳染毒ニ因リテ生ズル疾病ニシテ多クハ先ヅ陰部ニ發シテ潰瘍ヲ形成ス之ヲ硬性下疳トイフ本病ハ當初ハ局部ノ疾患ナレドモ病毒漸次ニ全身ニ流レ種々ノ梅毒性疾患ヲ起スモノナリ硬性下疳ハ多クハ一個ニシテ無痛ナリ以テ軟性下疳ト區別ス可シ

軟性下疳モ亦固有ノ傳染毒ニ因テ生ズル潰瘍ニシテ同ク陰部ニ發スルコト多ク屢使毒即横痃ヲ續發スルモ全身病ヲ起スコト無シ有痛性ニシテ多クハ二個以上ヲ發生スルモノナリ此モノハ眞ノ梅毒ニ非ズ
此硬、軟下疳共ニ大概不潔ノ交際ニヨリテ傳染ス而シテ産科ニ大關係アルモノハ眞ノ梅毒ナリ

硬性下疳ノ生ズル時期ヲ梅毒第一期トイフ此期ニハ又無痛便毒ヲ見ル可シ梅毒傳染後六乃至十二週ニシテ第二期即發疹期アリ會陰、陰唇、肛圍、肛門等ニ發スル扁平^{コガロム}肝^{コガロム}腫モ此期ノ症狀ナリ此期ヲ經過セル後通常八九年少クトモ三四年ヲ經テ第三期即護謨期來ル俗ニイフ骨がらみニシテ内臟ニモ變化ヲ起ス
父母(一方ノミニテモ)ニ梅毒アレバ通常其胎兒ニ感染シテ死亡セシム此感染ハ親ノ梅毒ノ新ラシキ者程著シ多クハ三―五ヶ月ニ於テ流産シ或ハ六七ヶ月ニ至リテ軟^{マテニテ}浸^{マテニテ}セル小兒ヲ出產ス若シ幸ニシテ滿月ニ至リテ出產スルモ遺傳梅毒ノ爲ニ駱ル、コト多シ

妊娠ニ以上ノ如キ梅毒症候アルヲ發見シタルトキハ速ニ醫治ヲ受ケシム可シ軟下疳モ亦然リ

産婆が自己ノ手指ノ小創ヨリ是等ノ病毒ニ感染スルコトアリ或ハ自己ヲ介シテ甲婦ヨリ乙婦ニ傳染セシムルコトアリ若シ手指ニ創傷アレバ可及的診察ヲ避ケ或ハ癒着膏ヲ貼シ且護謨製手袋乃至指袋ヲ用フ可シ又患者ニ使用シタル尿管、「カテーテル」其他ノ器械類ハ勿論一般ニ嚴密ナル消毒ヲ要ス

第七節 腔及子宮ノ下垂乃至脱出

腔壁ハ屢弛緩シテ下垂シ或ハ腔口ヨリ脱出スルコトアリ就中前壁ヲ多シトス

子宮韌帶、腔壁其他子宮ヲ固定スル骨盤組織ノ弛緩スル爲ニ子宮ガ下垂シ途ニ腔口外ニ脱出スルコトアリ而シテ子宮脱ハ通常腔壁ノ下垂脱出ヲ伴フモノナリ

是等ノ下垂、脱出ノ原因ハ會陰裂傷、産褥ノ不攝生即早期ノ離席及勞働、重物ノ提舉、高處ヨリノ墜落、凡テ強キ努責ヲ要スルコト子宮ノ位置異常例ヘバ後轉、子宮周圍組織ノ弛緩等ナリ

腔脱ニハ歩行障礙アリ子宮脱ニハ歩行障害ノ他屢膀胱脱及尿道轉位ヲ兼ヌルヲ以テ利尿困難アリ又直腸脱ヲ兼ヌルコトアリ

已ニ脱出ス可キ子宮ニ妊娠スルモ或ハ妊娠後脱出スルモ第四ヶ月頃ニ達スレバ増大シテ大骨盤ニ上昇スルガ故ニ自ラ治スルヲ常トスレドモ時トシテ小骨盤内ニ箝頓シテ兩便ノ通利ヲ阻碍シ子宮ノ炎症ヲ發シテ遂ニ流産スルコトアリ

本症ノ治療ハ醫師ヲ待タザル可ラザルモ妊娠前中期ニ於テハ兩便通利ノ後、骨盤高位ヲ取ラシム可シ尙整復セザレバ靜ニ用手的整復法ヲ試ム可シ

第八節 後屈子宮妊娠

後屈子宮トハ子宮ガ頸部ニ於テ常態ト反對ニ後方ヘ屈曲スルヲイフ此際子宮基底及子宮體ハ薦骨ノ陷凹面中ニ沈降シ子宮頸及子宮口ハ骨盤前壁ニ沿フテ上方ヘ轉ズ故ニ高度ナルモノニ在リテハ子宮底ハ子宮口ヨリモ却リテ下方ニ位ス可シ

妊娠前既ニ後屈症ナリシモノアリ又妊娠第三四ヶ月ノ頃ニ至リ増大セル子宮ガ大骨盤ニ上昇セントスルノ際薦骨岬ニ支ヘラレテ後屈スルコトアリ膀胱ノ充盈凡テ腹壓ヲ亢盛スルコトガ原因ト爲ル

本症ヲ起セバ膀胱及直腸ヲ壓シテ尿意窘迫及便秘ヲ發シ子宮愈増大スレバ全ク尿閉シテ緊滿性疼痛著シク外診上ニハ膨大シテ知覺銳キ膀胱ヲ觸レ内診上ニハ腔後穹窿部及腔後壁ヲ前方ヘ壓出スル柔軟ナル腫瘍即妊娠子宮體ヲ觸ル此部モ知覺過敏ナリ又子宮口ハ前上方ニ轉位セル爲指ノ達セザルコトアリ以上ノ如キ状態ヲ妊娠

後屈子宮箝頓症トイフ此際適當ナル處置ニヨリテ整復セラレズ又流産モセザレバ壓迫ノ爲腔壁直腸ヲ破リテ肛門部ニ表ハレ又膀胱加答兒、膀胱破裂ヲ發シ或ハ尿毒症、腹膜炎、腸内箝頓ノ症狀ヲ起シ或ハ衰弱ノ爲ニ死スルモノナリ

本病ニ會セバ直ニ醫師ヲ招クベシ當座ノ處置ハ排尿ナリ仰臥ヲ禁テ腹臥或ハ側臥トナシ又ハ膝肘位トナシ示、中二指ニテ子宮頸部ヲ後方ヘ壓シテ放尿セシム勿論充分ナル放尿ハ困難ナランモ少シニテモ排尿セシダケ可ナリ止ムヲ得ザレバ「カテーテル」ヲ使用ス可キモ送入困難ニシテ危險ナルガ故ニ大ナル注意ヲ要ス又洗腸シテ排便セシム可シ

第九節 懸垂腹

妊娠子宮ノ前轉乃至前屈ニシテ經産婦即腹壁ノ弛緩セルモノニ多ク又骨盤ノ狹小ナルモノハ胎兒ガ固定シ難キ故ニ本症ヲ發ス症狀ハ尿意頻數、下腹牽引性疼痛ナリ而シテ妊娠初期ニ於テハ或ハ流産シ或ハ稀ニ前屈子宮箝頓症ヲ發ス

出産時ニ娩出力ガ後方ニ向フテ作用スル故ニ出産困難ナリ又出産時ニ胎兒ノ位置變リ易ク或ハ小部分、臍帶ノ脱出起リ易シ

處置ハ腹帶ニヨリテ子宮ノ傾斜ヲ支フルニ在リ出産時ニモ依然腹帶ヲ用ヒ仰臥位又ハ半臥位ト爲ス可シ

第十節 羊膜水腫

羊水ノ過多ナルモノニシテニ「リイテル」以上ニ達スルモノヲイフ腹部膨大著シキ爲ニ總テノ壓迫症狀著シク子宮ハ球形ニシテ波動ヲ呈シ胎兒ノ部分ヲ觸レ難ク心音ヲ聽取シ難シ胎兒ハ動キ易ク發育不良ニシテ死亡スルコトアリ而シテ通常、早産スルモノナリ

子宮ガ過度ニ膨大セル爲、陣痛弱ク從フテ開口期長シ其間ニ突然破水シテ小部分臍帶ノ脱出ヲ起スコト多シ胎兒モ動キ易キダケニ位置ノ變常ヲ發シ易シ又無力性(子宮收縮不良)後出血ノ虞レアリ而シテ本症ハ屢双胎ニ伴フ

腹帶ヲ施シ安靜ヲ守リ出産時ニハ早クヨリ就寐セシムベシ

第十一節 羊水過少

羊水少量ナレバ胎兒ハ壓迫ヲ蒙リ屢胎兒ト卵膜トノ間ニ癒著ヲ生ジ(羊膜系)或ハ畸形ヲ呈シ又ハ臍帶ガ壓迫セラル而シテ出産モ羊水少キダケ困難ナリ

第十二節 葡萄狀鬼胎

一名胞狀鬼胎^{プラセンタモレ}ハ胚膜ノ疾病ニシテ絨毛ガ麻實大乃至蠶豆大ノ個々集簇セル葡萄狀水泡ヲ形成シ無色ノ液體ヲ含有スルモノナリ胚膜ノ全部又ハ一部ニ發シ胎兒ハ早クヨリ死亡シテ吸收セラレ大抵流産スルモノナレドモ稀ニ健全兒ノ傍ヲニ本病ヲ見ルコトアリ

本症ノ主徵ハ子宮ノ増大ガ急ニシテ妊娠月數ニ比シテ膨大ノ著シキコト、子宮ガ柔軟ニシテ波動ヲ呈シ一種固有ノ抵抗アルコト及反覆スル子宮出血ナリ又水様帶下ヲ漏泄シ屢羊膜水腫ヲ合併ス而シテ妊娠確症ヲ認メザルモノナリ本症ヲ確診スルニハ内診シテ水泡狀ノモノヲ觸ル、カ又ハ其一片ノ排出セラレタルヲ檢シ得タルトキナリ

處置ハ出血ニ對シテ腔内栓塞法、宮底ノ摩擦及氷褻法ヲ行フベシ此モノハ全ク排出セラレ難クシテ兎モスレバ殘留シ反覆出血スルノミナラズ屢惡性腫瘍(脈絡膜上皮腫、一名「レンチ、オーム」、所謂脱落膜腫)ヲ續發シテ生命危險アル故ニ速ニ醫治ヲ受ケザル可ラス

第十三節 腔内栓塞法

產婆が腔内栓塞法ヲ施スハ主ニ子宮出血或ハ腔裂傷ヨリノ出血ヲ制ス(又陣痛ヲ強盛ス)ルノ目的ナリ而シテ其方法ハ消毒綿ヲ球狀トナシテ糸ヲ附シタルモノ多數ヲ作り之ヲ三%石炭酸水又ハ一%リゾール水中ニ浸シテ固ク絞リ先ツ充分ニ腔内ヲ洗滌シ、サテ該綿球ヲ取り第一ニ後腔穹窿部次ニ前腔穹窿部ニ填充シ然ル後順次腔内ニ栓塞ス可シ創傷出血ニ對シテハ殊ニ其部ヲ壓抵ス可キコト勿論ナリ斯ク栓塞シタル綿球ハ必其數ヲ算ヘ置キ十二時間以内ニ交換セザル可ラズ綿球ニ代ヘテ長大ナル綿ヲ捻振シタルモノ又ハ沃仿瓦設乃至熱氣消毒瓦設ヲ用フルモ可ナリ

第十四節 流産、早産

四ヶ月以上ノ流産即所謂未熟産ハ概シテ早産ト同様ノ關係ニシテ略ボ通常産ニ同シト雖第四ヶ月以内ノモノ即狹意ノ流産ハ胎盤未ダ完成セザル時期ノモノナルヲ以テ出産時出血著シク多クハ卵全體ガ出産スルモノナリ而シテ流産ハ殊ニ第三ヶ月以内ニ多ク屢月經過多トシテ看過セララル、モノナリ

未熟産及早産ニ於テ時トシテ胎盤殘留シテ人工剝離ヲ要スルコトアリ但此コトハ妊娠末期ニ近キ程少シ

原因、(一)胎兒ノ死亡ニシテ后述ノ如シ

(二)母體並ニ胎兒ノ疾患ニシテ后述ノ他、母體ニ關スルモノハ後屈子宮、子宮脱、子宮内膜炎(以上已述)、子宮發育不良、卵巢腫脹ノ如キ子宮ノ増大ヲ障礙スルモノ、精神感動、墮胎藥ノ應用、峻下劑ノ服用、房事過度、

冷水浴、脚浴、腹壓ノ亢盛、身體ノ震蕩等ナリ

(三)習慣性流、早産、是畢竟不明ノ原因ニ歸ス可キモノナリ

症候、主ニ狹意ノ流産ニ就テ述ベシニ主徴ハ陣痛様疼痛及出血ニシテ出血ハ或ハ初メ少量ニシテ漸次増加シ或ハ初メヨリ多量ニシテ凝血ヲ混ズ而シテ此出血ハ屢一二週ニ亘リ往々母體ヲ危險ニ陥ラシムル程多量ナルコトアリ

妊娠一二ヶ月ノ流産ハ前記ノ如ク屢月經過多トシテ看過セララル、モノニシテ出血モ月經過多ト稱ス可キ程ニ過ギザルノミナラズ疼痛モ著シカラザルヲ常トス然レドモ二ヶ月半以後ノモノハ症狀著シク陣痛様疼痛アリテ多量ニ出血スルモノナリ稀ニ此「アポルト」ノ初徴ヲ現ハセシ後停止シテ妊娠ヲ持續シ得ルコトアリ

「アポルト」ニ於テハ出血愈増量シ疼痛益劇甚トナリ宮口ノ開大ニ伴フテ一層出血增多シ遂ニ全卵ヲ排泄スルモノナレドモ屢卵ノ一部ヲ遺存スルコトアリ(不全流産)然ルトキハ出血久時持續ス

妊娠初期ニ於テ卵膜内ニ出血スレバ胎兒ハ死亡シテ吸收セララル而シテ胎兒死亡後直ニ卵子排出セラレズシテ屢卵膜内ニ出血スルトキハ卵ヲ變形セシメ恰凝血塊ノ如ク見ユ可シ斯ノ如キ卵ヲ血胎トイヒ血胎ノ時日ヲ經過シテ稍蒼白色ヲ帶ブルニ至ルモノヲ肉胎トイフ

凡ソ流産スルニ當リテハ大概前兆アルモノニシテ最初帶下ニ血線ヲ混ジ帶錆色、血色帶下トナリ終ニ眞ノ出血トナル此際下腹ニ一種不快ノ感覺全身倦怠顔貌不良等ヲ伴ヒ次デ前記ノ如ク陣痛様疼痛ヲ發スルニ至ルモノナリ

死胎ノ徵候ハ后ニ讓ル

流産ノ全持續ハ時トシテ非常ニ長キコトアリ然ルトキハ流産婦ハ其出血ト全身違和トノ爲ニ漸々衰弱スルモノナリ流産持續ノ久シキニ亘ルハ蓋子宮體ノ收縮不充分ナルト子宮頸管ノ長クシテ未ダ柔軟ナラザルトニ基因スルナリ

流産殘留物全ク排泄セラレズ久時處置ヲ加フルノ間不幸ニシテ腐敗ニ陥リ熱發スルニ至レバ豫後多クハ不良ナリ

診斷

通常困難ナラザレドモ唯出血アルノミニシテ他ニ著シキ症狀ナキトキハ困難ナリ先ヅ妊娠ナルコトヲ確カメザル可ラズ妊娠中ニ出血アルトキハ先ヅ流産ナラザルヤヲ疑フ可シ注意シテ内診ヲ行ヒ子宮口ガ柔軟ニシテ開大シ子宮頸消失シ宮口内ニ卵子ヲ觸レ且同時ニ陣痛様疼痛アレバ流産ノ初期ト認ム可シ凡テ生殖器ヨリ排出セシ凝血塊、膜様片ハ必之ヲ水中ニ入レテ卵ノ一部ノ存スルヤ否ヤヲ檢シ疑ハシキモノアラバ之ヲ醫師ニ示ス可シ

流産ヲ診斷スルニ當リ己ニ全ク排出セラレタルカ或ハ一部殘留セルカラ診定スルコト必要ナリ殘留スル間ハ出血持續シ宮口收縮セズ指ヲ送入スレバ宮腔ニ達ス可シ總テ殘留物ノ大ナルダケ宮口モ大ナルモノナリ若シ不明ナレバ殘留セルモノトシテ處置ス可シ

處置

流産ノ前兆アレバ直ニ嚴重ノ安靜ヲ命シ就寢セシム可キモ暖カキニ過ケ可ラズ精神ノ興奮ヲ避ケ寒冷ニシテ消化シ易キ飲食物ヲ取ラシメ且可及的醫治ヲ受ケシム可シ然ルトキハ幸ニ流産ノ停止スルコトアル

可シ

流産ノ到底止ム可ラザルモ出血ノ著シカラザルトキハ全ク自然ノ經過ニ委セ決シテ卵子(胎兒)ヲ取り出サント試ムルガ如キ行ハアル可ラズ流産兒娩出時ニハ會陰保護術ヲ要セズ處置ハ總テ正規ノ場合ニ同シ之ニ反シテ出血著シキトキハ先ヅ醫師ヲ招カシメ其間ニ嚴正ナル消毒ノ下ニ腔内栓塞法ヲ行ヒ宮底ヲ輪狀ニ摩擦シ又下腹ニ氷罨法ヲ施シ其他腦貧血ニ對シテ適當ノ處置ヲ爲ス可シ而シテ一定時ノ後、腔内栓塞ヲ交換スルノ要アル可ク其際屢卵(胎兒)ノ腔内マデ排下セラル、ヲ見ル可シ

第五ヶ月以後ノ流産及早産ニ於テハ通常、産前ニ多量ノ出血ナシ

第十五節 妊娠中胎兒ノ死亡

原因、種々アリ(一)營養欠乏即母體ノ失血又ハ窒息或ハ卵膜、臍帶、胎盤ノ疾病及子宮諸病等

(二)畸形

(三)母體ヨリ毒物ヲ輸送スルコト即梅毒又ハ毒藥ニヨルモノ或ハ母體ノ熱病其他危重ナル疾病

(四)外傷ガ直達ニ胎兒ニ作用シ或ハ介達ノ方法ニヨル即卵膜剝離ノ如シ

胎兒死亡スレバ通常數日稀ニハ一二ヶ月ノ後ニ娩出セラル、モノナリ而シテ妊娠初期ニ於テ死亡スレバ胎兒ハ吸收セラル、ヲ以テ排出セル卵中ニ其痕跡ダモ見ザルコトアリ之ニ反シテ妊娠末期ニ於テハ所謂軟浸マクニチチオント稱スル變化ヲ起スモノニシテ外皮ハ銅赤色ニ變色シ且浸潤セラレテ水胞ヲ形成シ水胞破開スレバ表皮剝脫ス頭骨動搖シ毛髮拔ケ易ク下腹膨脹ス又臍帶ハ浮腫狀トナリ羊水ハ帶赤色ニ濁濁ス以上ノ變化ハ甚速ニ發來スルモ

ノナリ又是等ト反對ニ死胎兒ガ軟化セズシテ却リテ乾燥萎縮シテ子宮内ニ殘留スルコトアリ之ヲ紙狀胎兒トイフ屢双胎ノ一兒ニ於テ見ルモノナリ

第十六節 胎兒死亡ノ診斷

死胎ノ診斷ハ屢困難ニシテ妊娠中胎兒死亡スルモ母體ニハ毫モ自覺症狀無キコトアリ然レドモ通常、該妊婦ハ胎動ノ自覺無キニ至リ腔内ヨリ多量ノ分泌物ヲ漏泄シ惡寒、倦怠、下腹厥冷感、腹内異物感アリ顔貌憔悴シ乳房軟化變小シ自然ニ乳汁ヲ漏泄シ子宮モ羊水ノ吸收セラル、ガ爲ニ縮小ス又子宮ヨリ不規則ノ出血アリ必要ナルハ心音ヲ聴取セザルニ至ルコト殊ニ反覆聽診スルモ每常然ルトキナレドモ生胎ニテモ時トシテ心音ノ聞エザルコトアリ又稀ニハ生胎全經過中心音ノ不明ナルコトアルヲ顧慮セザル可ラズ其他ノ死胎徵候ハ頭骨ノ易動性、柔軟ナルコトナレドモ是ハ出産時ニアラザレバ審ニシ難カル可シ又出産時ニハ前述ノ如キ帶赤色汚穢羊水ノ流出スルコトニヨリテ診斷ス其他父母ニ梅毒ノ有無、母體妊娠中ノ疾病、外傷、精神感動ノ如キ既往症ヲ參考トス可シ

第十七節 子宮外妊娠

喇叭管其他ノ疾病ノ爲、受胎卵ノ子宮内ニ達スルコトヲ妨ゲラレタルモノニシテ喇叭管、卵巢及腹腔妊娠ニ區別ス可ク又各種ノ移行状態アリ就中喇叭管妊娠ヲ最多シトス

受胎卵ハ其占居部位ニ脱落膜及胎盤ヲ發生シ同時ニ子宮モ亦少シク増大シテ柔軟トナリ同ク脱落膜ヲ生ズ

本症ニ於テモ各妊娠徵候ヲ發スルコト正規ノモノニ異ナラズ然レドモ下腹異樣感或ハ劇烈ノ腹痛發作ヲ現ハシ不規則ノ子宮出血ヲ呈シ時トシテ熱發ス而シテ宮内脱落膜ハ大抵第四ヶ月以内ニ排出セラル、モノナリ

喇叭管妊娠ハ其卵囊薄小ニシテ膨大シ難キヲ以テ多クハ二三ヶ月ノ頃ニ破裂シ卵子死亡シテ直ニ腹腔内ニ出デ或ハ喇叭管ノ腹口ヲ經テ腹腔内ニ排出セラル(喇叭管流産)而シテ大出血ヲ起シ屢急性腦貧血ノ爲メ死ニ至ラシムルモ僥倖ノ場合ニハ胎兒先ア死亡シテ吸收セラレ或ハ出血ガ多量ナラズシテ吸收セラル、コトアリ胎兒ノ死亡ハ妊娠症狀ノ消失スルニヨリテ知ル可シ

他種ノ宮外妊娠モ卵囊破裂スルコトアレドモ概シテ妊娠末期ニ達シ得ルモノナリ而シテ本症ニ於テハ厚キ子宮壁ヲ欠グト羊水少キトノ爲メ胎兒ノ部分ヲ觸レ易ク心音モ聴取シ易シ但産出ノ路ナキ故ニ巧妙ナル開腹術ニヨラザル限りハ小兒ハ死ニ歸ス可キコト勿論ナリ而シテ胎兒ハ壓迫セラレ、爲メ通常著シキ畸形ヲ呈スルモノトス

骨格完成以前ノ死胎ハ全ク吸收セラルレドモ以後ノモノハ母體內ニ遺存ス可シ殊ニ妊娠末期ニ達セルモノニシテ胎囊破裂セズシテ胎兒死ニ陥ルトキハ石灰沈著ヲ起シテ所謂石兒(石胎)トナリ永ク著シキ障礙ナクシテ經過ス或ハ胎兒死亡ノ後化膿スルトキハ母體ノ死ヲ致シ又ハ膀胱、腸管、腔、腹壁ニ破潰シ膿汁ヲ泄ラシ骨片其他ノ胎兒ノ遺殘物ヲ排出シテ治癒スルコトアリ

妊娠徵候アリテ一腫瘍狀物以外ニ子宮ヲ證明シ得ルトキハ畧ボ本症ナルコトヲ知ル可キモ實際上甚困難ナリ又斯ノ如キ婦人ノ急性貧血症狀ヲ發スルトキハ本症ノ破裂ヲ疑診ス可シ

若シ本症ノ疑アラバ直ニ醫師ヲ迎ヘシム可シ其破裂セル際醫師ノ未ダ到ラザル間ハ静臥、下腹氷巻法、四肢ヲ暖ムルコト、興奮藥、酒類ヲ與フル等專ヲ出血ニ對シテ處置ス可シ

第七編 異常ノ出産及其取扱法

第一節 陣痛微弱

陣痛弱リ而モ發作時間短カク間歇時間長キモノナリ

原因、 甲乙二種ニ分チテ論ズ

甲、原發性陣痛微弱 更ニ小別スレバ

- (一) 母體薄弱ナルモノ即稟賦虛弱多病ナルモノ、重病後未ダ恢復セザルモノ、甚若年ナルモノ
- (二) 子宮ノ疾患乃至異常即子宮ノ發育不良、畸形、位置異常、子宮壁ノ腫瘍或ハ子宮ノ過度ニ膨大セルモノ即羊膜水腫、双胎、過大ナル胎兒等

(三) 膀胱、直腸或ハ他部ノ腸管、胃ノ充盈乃至膨滿

(四) 精神感動例ヘバ悲哀苦惱

乙、續發性陣痛微弱

出産ニ抗抵スルカノ過大ナルコト即骨盤ノ狹小、過大ノ兒頭、高年ノ初産婦(是ハ軟部産道ノ強硬ニシテ開大シ難キ爲ナリ)ニ於ケルガ如シ凡テ出産ニ抗抵アレバ一定度マデハ之ニ打勝タンガ爲陣痛強盛スルヲ常トスレドモ抗抵過大ナルトキハ子宮筋肉ガ過度ノ勞力ヲ費シタル結果麻痺スルニ因ル

症狀、開口期ニ發スレバ開口遲延シ、産出期ニ起レバ先進部ノ下降緩慢トナリ或ハ全ク停止ス、後産期ニ於テハ出血多量ニシテ後産ノ排出遲シ

開口期ニ起ルモノハ著シキ害無キモ産出期ノモノハ産路軟部ノ挫傷ヲ起ス可シ凡テ破水前ニ於テハ直接ニハ甚シキ障害無ケレドモ破水後ニハ大ニ戒心ヲ要ス何トナレバ産路軟部が硬キ兒頭ノ爲ニ直達ノ壓迫ヲ受ケテ挫傷ヲ起スノ他、病毒ノ侵入ニヨリテハ腐敗ヲ發シ易ク從テ熱發スルニ至リ又局部ニ持續性疼痛ヲ感シ壞疽ノ結果近隣臓器トノ間ニ瘻管ヲ形成ス小兒モ久時ノ壓迫ノ爲ニ窒息ス可シ是等ノ症狀ハ破水後時ヲ經ルモノ程著シ後産期ニ於テ陣痛微弱ナレバ子宮ノ收縮不充分ナルガ爲所謂無力性出血ヲ起ス故ニ最危險ナリ

稀ニ局部ノ陣痛微弱ナルモノアリ該部ハ裂傷又ハ翻轉ヲ起シ易シ小兒モ壓迫ヲ受クルコトノ不同ナルガ爲ニ死亡スルコトアリ

處置、 虛弱ナル妊婦ハ常ニ適宜ノ運動ト滋養強壯療法トニ勉ム可シ然ルトキハ自然本症ヲ豫防シ得可シ又始終大小便ヲ蓄溜セザル様注意スルコト必要ナリ

開口期ニ於テハ一般ノ攝生法殊ニ産婦ノ位置ニ注意シ精神ヲ安靜ナラシメ温牛乳「ソップ」等ヲ與フ破水前ナレバ寧ろ室内ヲ歩行セシム可シ開口期余リ長ケレバ酒類咖啡等ヲ屢少量ツ、與ヘ又毎一二時間ニ毎回一二「リール」ノ攝氏三十五度乃至四十度ノ温湯又ハ稀薄消毒液ヲ腔内ニ灌注ス可シ或ハ子宮部ニ温濕布ヲ施シ若ク

ハ半乃至一時間全身浴ヲ取ラシム可シ總テ破水後ハ大ナル注意ヲ要スルモノナリ

産出期陣痛微弱ニ於テモ亦興奮劑ヲ與ヘ子宮ノ摩擦ヲ試ミ疲勞甚シカラザルモノニハ努責ヲ命ズ而シテ速ニ醫師ヲ招カンコトヲ要ス

續發性陣痛微弱ハ暫時間睡眠ノ後大ニ其力ヲ増スコトアリ後産期陣痛微弱ノ處置ハ後ニ譲ル

第二節 過強陣痛

前者ト反對ニ陣痛強烈ニシテ發作時間長ク間歇時間短カキモノナリ個人ノ特質、精神感動、子宮ノ過敏、熱性病、興奮藥ノ應用不適、早クヨリ腹壓ヲ用アルコト、 出產抵抗力ノ強キトキ等ニヨリテ起ル

出產經過速カニシテ時トシテ急遽出產ヲ爲スコトアリ産路ノ充分開大セザル間ニ出產スルニヨリ宮口、腔、會陰等ノ深裂傷ヲ生ズ或ハ狹小骨盤、過大ノ兒頭ノ如キ出產抵抗力ノ強キ場合ニハ子宮破裂ヲ發スルコトアリ小兒モ壓迫ノ強キ爲ニ死スルコトアリ又出產急遽ナルガ爲途中ニテ分娩シ(墜落分娩)臍帶ヲ断裂シ子宮内翻等ヲ起ス或ハ反對ニ後産期ニ至リ却リテ續發性陣痛微弱ヲ發スルコトアリ

早クヨリ産婦ヲ就座セシメ水平ノ側臥位ヲ取ラシム屢診察スルコトヲ避ケ腹壓ヲ禁テ開口シテ靜カニ深呼吸ヲ營マシメ會陰保護ニ注意シ且兒頭ノ前進ヲ壓止ス可シ

第三節 痙攣性陣痛

持續性ニ陣痛發作アリテ殆間歇無キモノナリ全ク間歇無キモノヲ子宮強直ト稱シ強直ノ主ニ宮口ニ限局

スルモノヲ子宮絞窄ト稱ス子宮強直ニアリテハ胎兒ガ廻旋ヲ營ミ得ザルヲ以テ産出作用全ク停止ス可シ
本症ヲ發スルハ出産抵抗力強クシテ陣痛發作時ニ胎兒ノ前進シ得ザルトキニシテ斜位、腦水腫、癒着セル双
胎、狹小骨盤、産路ニ横ハル腫瘍、宮口ノ硬固、卵膜ノ硬韌或ハ先、早期破水又ハ子宮ノ收縮ヲ亢盛セシメタ
ル場合例ヘバ醫藥、興奮劑ノ誤用、不適當ナル子宮摩擦法、粗暴又ハ頻回ノ内診、強テ宮口ヲ開大セシメント
スルコトノ如シ

患婦ハ劇痛ノ爲苦悶ヲ覺エ精神興奮シ體温脈搏増進ス甚シキトキハ全身痙攣ヲ發ス破水後ハ一層不良ニシテ
壓迫ニ基因スル惡結果著シ小兒モ持續性ニ壓迫ヲ受ケ血行ヲ妨ゲラル、ガ故ニ屢室息スルモノナリ殊ニ子宮強
直ニ於テハ大抵生活兒ヲ得ザルモノトス

處置ハ輕症ノモノニハ腹部温罨法、全身温浴、腔内温液灌注等ヲ試ム其他ハ皆原因療法ナリ速カニ醫治ヲ求
ム可シ

第四節 子宮位置異常

出産ヲ障碍ス可キ子宮位置異常ハ子宮ノ前轉及側轉ナリ前轉即懸垂腹ハ已述ノ如シ

子宮側轉即左轉及右轉ニ於テハ子宮ガ左方又ハ右方ニ傾クガ爲産時陣痛力ハ右又ハ左腸骨窩ニ向フガ故ニ通
常ノ方向ニ一致セザルヲ以テ小兒ヲ産出スルコト能ハズ時トシテ横位ニ變ズルコトアリ

處置ハ其傾ケル反對側ニ側臥セシムルニ在リ然ルトキハ宮底ハ其側ニ下リ之レニ反シテ宮口ハ骨盤中線ニ向
フヲ以テ産出力ヲシテ通常ノ方向ニ作用セシムルコトヲ得可シ時トシテハ寧ロ傾ケル方ヘ側臥セシメ其傾ケル

宮底下ニ枕ヲ抵テ、位置ヲ矯正スルヲ便トスルコトアリ

第五節 子宮口ノ狹窄乃至閉鎖及子宮先天性異常

子宮口狹窄ハ腔部ノ手術、腐蝕或ハ前回出産時ノ損傷ニ由來スル癭痕、頑固ナル子宮内膜炎、頸管加答兒、
痛腫、筋腫、老年若年ノ初産婦ニ來ル本症ニ於テハ宮口ノ延長シ難キ爲出産ニ時ヲ費シ痙攣性陣痛ヲ發シ又陣
痛急ニ強劇トナレバ子宮ノ裂傷ヲ起ス

宮口閉鎖ハ先天性ノモノアリ又後天性ニ癒著ニヨリテ生ズルコトアリ兒頭ノ壓迫ニヨリテ腔部甚ク延長膨
出シ胎胞ト誤診セラル、コトアリ

閉鎖ハ勿論狹窄モ多クハ醫治ヲ要ス處置ハ陣痛微弱ニ同シ

時トシテ子宮發育異常例ヘバ重複子宮ニ妊娠シテ診斷ヲ困難ナラシムルコトアリ

第六節 腔及外陰ノ狹窄及異常

腔狹窄ハ先天性ノモノアリ又疾病或ハ難産後ノ癭痕等大略前節ト同様ノ後天性原因ニヨリテ來ルモノアリ高
度ノモノハ僅ニ細小消息子ヲ通ズルニ過ギス

輕度ノモノハ分娩ノ際延長シ得ルコトアレドモ稍高度ノモノハ裂傷ヲ生ズルガ故ニ醫治ヲ乞ハザル可ラズ高
度ノモノハ開腹術ノ他ナシ處置トシテハ腔内灌注法アルノミ

外陰部ノ狹窄ハ陰裂ノ狹小ナルモノ、處女膜ノ硬韌、陰唇ノ癒著又ハ浮腫或ハ此部ノ腫瘍ニ因ルモノナリ

腔中隔が分娩ヲ障害スルコトアリ
以上ノ場合ハ常ニ醫ヲ招カザル可ラズ

第七節 陰部血腫

分娩中又ハ分娩直後ニ腔、陰唇、會陰等ノ皮下血管ノ破ル、ニヨリテ該部ニ暗紫色波動性腫瘍ヲ生シ速ニ増大ス若シ破裂スレバ生命危険アル大出血ヲ來ス可シ幸ニ吸收セラル、コトアレドモ反對ニ産褥中ニ至リ化膿スルコトアリ

冷石炭酸濕布細帶ヲ施シ破裂シタルモノニハ同様濕布ヲ以テ壓迫細帶ヲ施シ醫治ヲ乞フ可シ

第八節 腔脫、陰唇浮腫及靜脉瘤

腔脫アレバ出産時ニ壓迫ヲ受ケテ炎症ヲ發シ甚シキトキハ壞疽ニ陥ルコトアリ故ニ指ヲ以テ可及的復納ス可シ

陰唇浮腫ハ高度ナラザル限りハ大抵無事ニ經過シ産後一二日ニシテ消失ス可シ

靜脉瘤ガ破裂スレバ危険ナル大出血ヲ起ス

凡テ是等ノ異常アル産婦ハ之ヲ平臥セシメンコトヲ要ス

第九節 膀胱及直腸ノ充盈

兒頭小骨盤内ニ下降シテ尿道ヲ壓スルトキハ容易ニ尿閉ヲ發スルモノニシテ充滿セル膀胱ハ柔軟ナル球形ヲ

成シテ恥骨縫際上ニ膨大シ腹壁上ヨリ觸知シ得ルニ至リ緊痛ヲ發シテ腹壓ヲ妨ゲ又反射作用ニヨリテ陣痛微弱ヲ發ス可シ時トシテ充盈セル膀胱ガ主ニ前腔穹窿部及腔前壁ニ向フテ膨隆シ内診ニヨリテ觸知セラル、コトアリ

産婦ニハ注意シテ毎三時間ニ必排尿セシム可シ通常ノ臥位ニテ排尿シ得ザルトキハ強ク前方ニ屈シテ排尿ヲ試マシメ或ハ指ヲ腔内ニ送入シ兒頭ヲ後方ニ壓却シテ尿道ノ壓迫ヲ減セシム可シ尙排尿シ得ザルトキハ弾力性(チラトン)「カテーテル」ヲ用フ總テ「カテーテル」ヲ用ヒント欲セバ先ヅ清拭シテ之ヲ煮沸シタル後(其先端ニ清潔ナル「ワセリン」又ハ「オレーフ」油ヲ塗り)徐々ニ尿道ニ送入ス可シ送入ニ先ダチ尿道口部ヲ消毒スルコト必要ナリ「カテーテル」ノ送入ガ兒頭ノ壓迫ニヨリテ障礙セラル、トキハ一方ノ手指ヲ以テ兒頭ヲ壓却ス可シ是ハ膝肘位ヲ取ラシメテ後方ヨリ行ヘバ容易ナル可シ若シ尙送入困難ナルトキハ尿道ヲ害スル虞アルガ故ニ強テ施ス可ラズ又「カテーテル」ノ送入時抜去時共ニ其外口ヲ塞ガザレバ膀胱内ニ空氣ヲ竄入セシメテ炎症ヲ起スコトアリチラトン「カテーテル」ノ挿入ニ「ピンセット」ヲ應用スルトキハ最便利ナリ

直腸内ニ鬱便アレバ胎兒ノ通過ヲ妨グ時トシテ陣痛微弱ヲ發スルガ故ニ分娩ニ際シテハ必浣腸シテ直腸ヲ空虚ナラシメザル可ラズ但已ニ産出期ニ至レルモノハ多クハ無効ナルト胎兒ノ娩出ト同時ニ排便シテ不潔トナルトノ爲ニ浣腸ヲ施サズ

第十節 卵巣腫瘍

卵巣腫瘍中最多キハ囊腫ナリ卵巣腫瘍ノ妊娠子宮ニ對スル關係ハ腫瘍ソノモノ、種類ニ關スルノ他其大小及

位置ニヨリテ差異アリ固形腫瘍ニシテ小骨盤内ニ占居シ移動シ難キモノ最不可ナリ本症ハ屢妊娠中頓ニ増大スルコトアリ又壓迫ニヨリテ子宮ノ増大ヲ妨ゲ往々流産スルコトアリ反對ニ嚔腫ガ子宮ノ増大ノ爲ニ破裂スルコトアリ出産時ニハ胎兒ノ下降ヲ妨碍ス或ハ産後ニ至リ始メテ之ヲ發見スルコトアリ若シ本病アレバ出産時ニハ無論、妊娠中ニモ一應醫師ノ診察ヲ受ケザル可ラズ

其他ノ腹腔内腫瘍モ亦同様ノ關係ナリ

第十一節 過大骨盤

出産經過短カシ陣痛強クレバ急遽出産ヲ爲ス可シ但骨盤諸徑線平均長ヨリ二〇・三〇仙迷以上長キハ少シ

第十二節 骨盤傾斜ノ著シキモノ

薦骨後方ニ突出シ恥骨縫際低ク外陰部ハ下方兩側大腿ノ間ニ在リ故ニ小兒ハ恥骨縫際ニ支ヘラレテ分娩困難ナリ之ヲ免カル、ニハ上半身ヲ高リシテ仰臥セシムルカ又ハ上半身ヲ前方ニ屈セル側臥位ヲ取ラシムルニ在リ

第十三節 狹窄骨盤

骨盤徑線ノ一或ハ多クが通常ヨリ短カリシテ通常大ノ胎兒ノ出産ニ障礙アルヲ云フ就中骨盤入口ノ狹小最多ク且最緊要ナリ本邦ニハ狹小骨盤少シ蓋本症ニ關係深キ尙僕病及骨軟化病ノ少キが故ナリ(但富山縣ノ一部ニ於テハ地方病的ニ蔓延セリ)又本邦人ノ骨盤ハ歐人ノモノニ比シテ稍小ナレドモ未ダ其平均ノ大イサヲ擧ゲ難ク從テ狹小骨盤ノ限界ヲ定メ難シト雖モ歐洲ニ於テハ眞結合線九・七仙迷(一般狹窄ニ於テハ一〇・〇仙迷)以下

トセリ更ニ之ヲ別チテ左ノ三種トス

第一度(輕度)狹小、眞結合線九・〇—九・七(一〇・〇)仙迷ノモノニシテ正規ノ骨盤ニ比シテ出産困難ナレドモ適當ノ介助ヲ與フルトキハ著シキ障礙無キモノナリ

第二度(中等度)狹小、早産法ヲ行フカ或ハ胎兒ヲ縮小スレバ出産シ得ルモノナリ稀ニ縮小セズシテ出産スルコトアレドモ危險多シ眞結合線六・〇—九・〇(九・五)仙迷ノモノナリ

第三度(強度)狹小、又ハ帝切術的骨盤トイフ何レノ方法ニヨルモ産路ヨリ出産シ得ザルモノニシテ眞結合線六・〇仙迷以下ノモノナリ

凡ソ出産ノ經過ハ骨盤狹小度ノミニ關スルモノニアラズ胎位ノ如何、胎兒殊ニ兒頭ノ大小、兒頭重疊ノ度、陣痛ノ強弱、破水、小部分ノ脱出ノ有無等ニ關ス可シ

狹小骨盤ノ種類甚多シト雖モ之ヲ略舉スレバ單純扁平骨盤、尙僕病性扁平骨盤、一般同等狹小骨盤(此骨盤ノ一種ニ侏儒性骨盤ナルモノアリ)、一般狹小扁平骨盤、骨軟化病性狹小骨盤、斜徑狹小骨盤、橫徑狹小骨盤、骨瘤性狹小骨盤等ナリ

狹小骨盤ナラザルヤノ疑ヲ起ス可キ徵候ハ

- (一) 身體矮小、骨格纖小、腰部狹小ナルモノ又ハ脊柱彎曲アルモノ
- (二) 檢者ガ一手ノ拇指ト小指トヲ伸張シ左右前上棘ニ相達シ得ルモノ

- (三)幼時ヨリ下肢ニ異常アルモノ、歩行障礙アルモノ
- (四)經産婦ニシテ前回出産時ニ胎兒ノ位置正シカリシニ拘ラズ分娩困難ナリシコトヲ訴フルモノ等ナリ血族ニ難産婦ノ有無モ參考トス可シ

又妊娠中或ハ分娩時ニ現ハル、疑診ス可キ徵候ハ初妊婦ニシテ妊娠末月ニ至ルモ兒頭高ク位シ骨盤入口内ニ進入セザルカ若シクハ懸垂腹ナルトキ又出産時ニ軟部産路ニ異常無ク陣痛強キニ拘ラズ胎兒下降セザルトキ或ハ前頭ノ著シク下降スルモノ、前又後顛頂骨位ヲ取ルモノ等ナリ

狹小骨盤ナルコトヲ檢定スルニハ

- 一、内診シテ指ノ薦骨岬ニ達シ得ルモノハ骨盤入口前後徑ノ短カキ(扁平骨盤)ヲ知ル
- 二、薦骨岬検査ノ後、左右無名線ヲ探ル可シ之ヲ觸知スルコト容易ナレバ横徑ノ狹小ナルナリ又骨盤ノ左右同等ナルヤ否ヲ檢ス可シ

以上ノ検査及骨盤外計測法ニヨリテ狹窄ノ疑ヲ起ストキハ醫師ヲ招カザル可ラズ
諸種ノ狹小骨盤ニ於ケル固有ノ形状及出産ノ經過ハ之ヲ省畧シ茲ニハ一般ノモノ就中最屢存スル扁平骨盤ニ就テ記述セントス他ハ推知ス可シ

單純扁平骨盤ハ最多キ骨盤變形ニシテ其原因不明ナレドモ幼時勞動過劇ノ爲體重ノ作用スルニヨリテ生ズルナラン但高度ナルモノ少ク眞結合線ハ○仙迷以下ノモノ少シ此種ノ骨盤ハ前後徑殊ニ入口部ノ前後徑

短カキモノニシテ他部ハ殆變形ナク骨質モ亦健全ナリ約言スレバ薦骨全體ガ前下方へ轉位セルモノナリ

扁平骨盤ニ於ケル頭蓋位出産ノ特徴ハ

- (一)大顛門部著シク下降シ大畧骨盤ノ中央ヲ下降ス
- (二)矢狀縫合ガ久シク骨盤横徑ニ準ズ
- (三)前顛頂骨位トナルコト多シ何トナレバ後在ノ顛頂骨ガ薦骨岬ニ支ヘラル、爲矢狀縫合ガ後方ニ偏スレバナリ而シテ以上ノ機械的作用ニヨリテ出産ヲ容易ナラシメ兒頭ガ入口部ヲ通過シタル後ハ多クハ通常ノ器械的作用ニ變シ小顛門部最下降シテ前方ニ來ル可シ尙僂病性扁平骨盤ニ於テハ骨盤出口廣キ故ニ以後ノ經過却リテ早シ又時トシテ頭蓋位出産器械的作用ノ異常ナルコトアリテ前顛頂位又ハ後顛頂骨位トナリ或ハ初メヨリ小顛門部下降シ或ハ骨盤片側占位ヲナス

顔面ニ於テモ顔面長徑ガ久シク横徑ニ準ズ

骨盤位ニ於テハ上肢離解、頭部人工娩出ヲ要スルコト多キモ頭部ニ比スレバ豫後一般ニ良ナリ

狹窄骨盤ニ於ケル出産ノ母兒ニ及ボス結果ハ母ニ對シテハ産路軟部殊ニ入口部即子宮頸部、腔壁ノ挫傷乃至壞疽、子宮ノ裂傷、腐敗毒ノ感染(其結果子宮皺脹ヲ呈ス)ナリ骨盤位ニ於テハ是等ノ障礙輕度ナリ總テ出産經過中、排尿困難アリテ尿ガ滯濁シ或ハ尙甚シクシテ血色ヲ帶アルトキ、腔部ノ腫脹、限局性疼痛アルトキ及收縮輪ノ上昇セル場合ハ壓迫ノ著シキ症狀ナルヲ以テ大ニ戒心セザル可ラズ小兒ノ豫後ハ母ヨリモ一層不可ナリ其死亡ハ出産經過長キ爲ノ窒息、破水ノ早キコト、臍帶、小部分ノ脱出等ニヨリ又ハ縮小術(穿顛術ノ

如キ)ニ因ルナリ

處置、狹小骨盤ノ疑アレバ速ニ醫師ノ診察ヲ乞ハザル可ラズ蓋其輕重ニヨリテ或ハ流産法或ハ早産法ヲ施サル可ラザレバナリ出産期ナレバ直ニ醫師ノ來診ヲ求ム可シ醫師ノ未ダ到ラザル間ハ側臥位ヲ取ラシメ努責ヲ禁シ不必要ナル診察ヲ避クル等總テ出産ヲ催進セザル方針ヲ取り可及的胎胞ヲ保存ス可シ又兩便ノ通利ニ注意シ陣痛ヲ促スベキ方法ハ一切之ヲ禁ズ可シ

醫師ハ狹小骨盤ニ際シテハ鉗子挽出術、回轉法、小兒縮小術、恥骨切開術或ハ帝切術ヲ行フ可シ

第十四節 過大ナル胎兒

胎兒過大ナレバ(從フテ頭部モ大ニシテ硬キヲ以テ)尋常ノ骨盤モ比例的ニ狹小ニシテ分娩困難ナリ而シテ分娩ノ難易ハ其過大ノ度ニ比例スルコト論ヲ待タズ宜シク前節ニ準テ處置ス可シ

第十五節 畸形胎兒

甲、腦水腫

頭蓋腔内ニ液體ヲ蓄ヘ頭部甚シク膨大シ顳門縫合甚廣ク頭骨移動シ易シ分娩ニ際スレバ此大ナル頭部ノ存スル子宮部即通常、子宮下部が著シク延長セラレテ菲薄トナリ破裂シ易キ故ニ甚危険ナリ然レドモ兒頭自ラ破裂縮小シテ無事ニ出産スルコト無キニ非ズ

外診上、兒頭過大柔軟ニシテ波動ヲ呈シ内診上、縫合及顳門ノ甚廣キヲ知ル可シ又此柔軟ナル頭部ガ陣痛發

作時ニ緊張シ屢胎胞ト誤診セララル、コトアリ若シ胎位正シク骨盤尋常ニシテ陣痛強盛ナルニ拘ラズ兒頭下降セザルトキハ本症ヲ疑診ス可シ而シテ無論速ニ醫治ヲ請ハザル可ラズ

乙、脊椎破裂

本症ニ於テハ椎骨ノ内部ヨリ液體ヲ有スル囊ヲ出スモノニシテ通常項部及ハ臀部ニ腫瘍狀物トナリテ現ハレ分娩ヲ障礙ス

丙、腹水ニヨリテ或ハ肝、腎、膀胱等ノ腫大ニヨリテ腹部膨大スルトキハ頭部娩出スルモ軀幹産出セズ強テ挽出セントスレバ兒頭ヲ離斷スルコトアリ

乙丙ノ症ハ産後ニアラザレバ確知スルコト能ハズ

丁、重複畸形ニハ多クノ種類アリ何レモ手術ヲ要スルヲ常トス

戊、無頭兒及頭蓋缺損(無腦兒又半頭兒)ニ於テハ分娩ハ困難ナラザレドモ小兒ハ生活スルコト能ハズ

以上ノ他、片足ノモノ、一眼ノモノ、顎骨突出セルモノ、四肢ノ缺如セルモノ、兔唇、贅指趾又ハ指趾ノ癒著セルモノ、内臓足、鎖肛等千狀万態一々舉グルコト能ハズ若シ是等ノモノニ際會シタルトキハ必醫師ノ來診ヲ乞ヒ其指導ニ從ヒ適當ノ治療法乃至養育法ヲ講セザル可ラズ

凡テ畸形兒或ハ手術ニヨリテ損害セラレタル小兒ハ決シテ産婦ニ示ス可ラズ

第十六節 出産中胎兒ノ死亡

出産中胎兒死亡ノ原因ハ或ハ胎兒體內血行ノ障礙ヨリス即陣痛起リテ子宮收縮スレバ子宮血管モ收縮シテ胎

盤内ニ入ル可キ血量ヲ減テ營養物ノ輸送少キ理ナレドモ正規陣痛ニ於テハ正シキ間歇アルヲ以テ毫モ生命危險ヲ發セズ是レニ反シテ不正ナル陣痛(痙攣性、強直性)ニアリテハ血行障礙ニヨリテ胎兒ヲ死亡セシム或ハ分娩遷延ノ爲兒頭ガ壓迫ヲ蒙ルコト、臍帶ガ壓迫セラレ、コトニヨリ或ハ胎盤早期剝離ニ因ル又血行障礙或ハ刺戟ニヨリテ胎兒ガ子宮内ニ於テ呼吸運動ヲ營ムトキハ空氣ノ代リニ羊水、血液、粘液ヲ吸入スルニ因ルナリ吾人が分娩ヲ介助スル間ハ始終胎兒ノ生命ニ注意シ屢心音ノ有無ヲ聽診ス可シ分娩中胎兒ニ生命危險アル徵候ハ左記ノ如シ就中心音ノ關係最大切ナリ

一、心音數百六十ヲ越へ或ハ百以下ニ減テ心音幽微不正トナルトキナリ故ニ出產經過中屢心音ヲ聽診セザル可ラズ殊ニ破水後ニ於テ然リ

二、頭位ニ於テ胎便ヲ漏泄シタルトキ

三、産瘤ノ甚大ナルトキ

又胎兒ノ既ニ死亡セル徵候ハ

一、反覆注意シテ心音ヲ聽診スルモ全ク聽キ得ザルトキ

二、骨盤位ニ於テ肛門廣ク哆開シ肛門活約筋弛緩セルトキ

三、弾力アリシ産瘤ノ凋ミタルトキ

四、臍帶脫アル場合ニ其搏動無キトキ

五、死胎トナリテ時ヲ經タルモノ乃至腐敗ニ陥リタル徵候ハ頭蓋骨移動シ易クシテ骨線著シク相重積シ頭皮及全身皮膚弛緩シ容易ニ剝離シテ腐敗臭ヲ放ツコト等ナリ此際ハ母體モ無論危險ナリ

第十七節 斜位 横位

胎兒ガ子宮内ニ於テ縦位ヲ取ラズシテ斜(横)ニ位置スルヲ云フ此際肩胛部ガ先進部トナルコト多シ之ヲ肩胛位トイフ之レニ反シテ臀部ガ下方ニ位スルモノハ分娩時ニ際シ多クハ臀位又ハ足位ニ變ズルモノナリ

斜位ヲ別チテ兒頭ノ左ニ在ルカ右ニ在ルカニヨリテ第一及第二斜位トス更ニ之ヲ第一及第二類ニ分ツコト他ノ位置ニ同シ

原因、凡テ胎兒ノ動キ易キ場合或ハ兒頭ノ骨盤内ニ進入シ難キ場合ナリ即經産婦殊ニ多産婦ニシテ子宮壁並ニ腹壁弛緩セルモノ、双胎出產ニ於ケル第二兒、軟浸兒、胎兒ノ小ナルモノ即流、早産兒、羊膜水腫、懸垂腹、狹窄骨盤等ナリ又或障礙ニヨリテ下降シ難キ位置ニアルトキニ陣痛發起スルコト、突然ニ破水シテ胎兒ガ正位ニアラザルニ最早動キ得ザルコト、産婦ノ臥位不適、産婦ノ劇シキ運動等ガ誘因トナル

徵候、外診上、子宮横ニ廣キ故ニ腹部モ亦横ニ張レリ而シテ左右側ニ大部分ヲ觸ル小部分ハ第一類ニアリテハ觸レ難ク第二類ニアリテハ觸レ易シ又恥骨縫際ノ上部及子宮基底部分ハ空虚ナリ心音著明部不定ナレドモ常ニ兒頭ニ近キ部位ニ於テ聽ク可シ

内診スルニ胎兒部分ヲ觸レ難シ殊ニ胎胞ノ尙存スルトキニ然リ凡ソ内診上、胎兒ヲ觸レ難キトキハ斜位ノ疑アリ深ク二三指若クハ半手ヲ挿入スルニ及ビ骨盤入口上ニ胎兒部分即通常、肩胛部ヲ觸ル肩ナルコトハ肩胛骨

ト鎖骨トヲ觸ル、ニヨリテ知リ同時ニ類別ヲ定メ得可シ肩胛骨ハ三角形ニシテ下角ハ下層ヨリ擡擧シ得可ク鎖骨ハS字狀ニ彎曲セリ又相並列スル肋骨ヲ觸レ得タルトキハ假令肩胛部ヲ觸レザルモ近傍ニ肩胛ノ存スルコトヲ知ル可シ已ニ肩胛位ナルコトヲ知ラハ更ニ其胎向ヲ定メザル可ラズ之ヲ定ムルニハ腋窩ヲ觸レ其塞ガル方ニ頭部アルヲ知ル又屢上肢ノ脱出セルコトアリ或ハ時トシテ肘ノ出ヅルコトアリ手ハ足ト、肘ハ膝ト鑑別セザル可ラズ

手ト足トヲ鑑別スルニハ手掌ハ廣大ナレドモ足蹠ハ細長ナリ、足ニハ踵アリ手ニハカ、ル部分無シ、指ハ長クシテ並列不正ナレドモ趾ハ短カクシテ揃ハリ、指殊ニ拇指ハ運動自由ニシテ外轉運動ヲモ爲シ得レドモ趾ハ然ラザルコトニヨル

膝ト肘トヲ鑑別スルニハ膝蓋骨ノ有無ニ因リ尙不明ナレバ指ヲ深ク送入シテ臀部或ハ肩胛部ヲ觸ル、ニヨリテ知ル

破水後ニシテ直接ニ手ヲ觸ルレバ其左右ヲ區別セザル可ラズ檢者ノ手ト其手トが握手ノ禮ヲ施シ得レバ同名手ナリ又此脱出セル手ニヨリテ大畧胎兒ノ位置ヲ推知シ得レドモ不確實ナルガ故ニ可及的肩胛ヲ觸レテ之ヲ定メザル可ラズ但手ヲ牽キ下グルガ如キコトハ禁物ナリ時トシテ肩胛部ニ産瘤ヲ生ズルトキハ臀部ト誤ルコトアリ

出産ノ經過、斜位ハ人工ノ幫助ヲ與ヘザレバ通常、 出産シ得ザルモノニシテ自然ノ經過ニ任ストキハ胎兒下降セズシテ早く破水シ又臍帶脱出等ヲ起シ易シ其間ニ羊水全ク漏泄シ肩胛部ハ深ク骨

盤内ニ壓入セラレ子宮壁ハ胎兒ニ密接シ且子宮下部菲薄トナル此状態ヲ**放置斜位**ト稱ス此期ニ至レバ陣痛ハ痙攣性トナリ疼痛甚シク時トシテ子宮強直ヲ發シ子宮下部益延長セラレテ紙ノ如クナリ結局陣痛發作ト共ニ一頓ニ破裂シ胎兒ハ腹腔内ニ出テ大出血ノ爲ニ母體ヲ斃ス可シ或ハ子宮破裂ヲ起サル場合ニテモ壓迫ノ爲ニ軟部壞死シ又腐敗ヲ起シテ熱發シ衰弱ノ爲ニ致命スルコトアリ小兒モ脱出セル臍帶ノ壓迫セラル、ニ因リ又ハ強度ノ子宮收縮ニヨリテ壓迫セラル、ガ爲或ハ胎盤早期剝離ニヨリテ死亡ス可シ

以上ハ斜位ニ於ケル通常ノ出産經過ナレドモ稀ニハ位置自然ニ佳良トナリテ出産スルコトアリ是ハ産婦ガ適當ナル臥位ヲ取リタル爲縦位ニ變ジタルニヨルナリ此他尙次ノ如キ二ツノ場合アレドモ成熟胎兒ニ於テハ殆見ルコトナク唯死胎及未熟兒ニ於テ見ルモノナリ

一、自然離解ハ骨盤廣キ多産婦ニシテ軟部産路軟カク陣痛強キトキニ見ルモノナリ即兒頭ガ恥骨ノ上部ニ支ヘラレテ胎兒ノ下體ハ薦骨陷凹内ニ下降シ而シテ軀幹、臀部及足部出テ漸次ニ上部ヲ産出シ終ニ頭部ヲ出スモノナリ

二、重複産ハ肩胛先ツ下降シ全ク二重ニナリテ出産スルモノナリ

處置、 前回出産ガ斜位ナリシ妊婦又ハ素因ヲ有スルモノニハ腹帶ヲ用ヒシメ又誘因ヲ避クルコトニ勉メザル可ラズ妊娠中斜位ナルヲ知ラハ後述ノ外回轉法ニヨリテ縦位殊ニ頭位ニ變ゼシメンコトヲ要ス分娩ノ初期ニモ亦此法ヲ試ム可シ若シ此目的ヲ達シ得ザルトキハ直ニ醫師ヲ招カザル可ラズ遷延スル程愈危重ナル状態ニ陥ル可ケレバナリ而シテ可及的胎胞ヲ保存シ努責ヲ禁ツ先進部(通常ハ頭部)所在側ヲ下ニシテ側臥セシメ豫メ

手術ニ就テ準備ス可シ

第十八節 外回轉法

回轉法ヲ分チテ内回轉法(双合内回轉法)、内外回轉法(双合外回轉法)及外回轉法ノ三種トス而シテ産婆ガ行フコトヲ得ルハ第三ノモノニ限リ一定ノ場合ニ於テノミ施スコトヲ得ルナリ即骨盤ニ變狀無キモノニシテ未ダ破水セザル間ナラザル可ラズ

外回轉法ヲ行フニハ通常ノ外診ヲ施ストキノ如ク仰臥位ヲ取ラシメ両手ヲ腹壁ニ貼シテ下方ニ位スル胎兒部分ヲ宮口ニ近ヅカシム可シ(可及的頭位ト爲ス)操作中陣痛發作スレバ手ヲ貼シタル儘間歇時マデ待ツ可シ此法ニヨリテ目的ヲ達シタルトキハ更ニ内診シテ實際正シクナリシヤ否ヤヲ確カメ或ハ此手術ノ爲ニ臍帶、小部分ノ下垂起ラザルヤヲ檢ス然ル後、産婦ニ適當ナル臥位ヲ與ヘ且上方ヨリ胎兒ヲ骨盤入口ヘ壓迫固定シ以テ再發ヲ防ガザル可ラズ

産婆此法ヲ行フモ容易ニ目的ヲ達スルコト能ハザルトキハ強テ之ヲ試ムルコトナク速ニ醫師ニ託セザル可ラズ要スルニ斜位ナルコトヲ診定シタルトキハ出産時ニハ勿論、妊娠中ニ於テモ已ニ醫師ヲ頼ム可キモノナリ

第十九節 前顛(頭)位、(前)額位及顔面位 頤部後向ノモノ

前顛位ハ頭蓋位ノ異常ニシテ大顛門部ガ最多ク下降シテ前方ニ來ルコト猶後頭位ニ於ケル小顛門ト同様ノ關係ナリ其第三廻旋(頭部娩出)ハ二回ニ行ハル即先ヅ前額ガ恥骨弓ニ支ヘラレテ前上方ヘ廻旋シテ頭蓋部ヲ娩出

シ次ニ後下方ヘ向フテ廻旋シ顔面出産スルモノナリ處置ハ初メ小顛門側ヲ下ニシテ側臥セシメ小顛門部ヲ下降セシメント企ツルモ依然トシテ大顛門部ガ多少ク下降スレバ寧ロ反對ニ大顛門側ヲ下ニシテ側臥セシメ自然ノ經過ニ任ス可シ其産出余リ遲延スレバ醫師ヲ招カザル可ラズ

前額位ハ顔面位ト頭蓋位トノ中間ニ屬シ頭位中分娩最困難ナルモノナリ前顛位ニ於ケルヨリモ尙前部ガ降リテ額部ガ最下降スルモノナリ而シテ前額ガ前向シテ最初ニ外陰ニ現ハレ續イテ眼、鼻ガ出テ上顎ガ恥骨弓ニ支ヘラレ兒頭ガ前上方ヘ廻旋シテ頭蓋部ガ全ク出産シ終リニ上顎、頤ガ後下方ヘ向フテ廻旋出産ス此出産ニ於テハ兒頭ハ略三角形トナル時トシテ頤ガ後方ヘ向フコトアリ然ルトキハ

顔面位 頤部後向ノモノニ同シク出産殆出來ザルモノナリ

前額位 出産ニ於テハ可及的頭蓋位ニ變セシム可キ爲頭蓋側ヲ下ニシテ側臥セシメ陣痛發作時ニ顔面ヲ支ヘテ頭蓋ヲ下降セシムルコトニ勉ム可キモ目的ヲ達シ得ザルトキハ寧ロ頭蓋ヲ支ヘテ通常ノ顔面位ニ變セシム可シ顔面位 頤部後向ノモノモ大畧同様ノ方針ヲ取ル可キモ是等ノ異常ハ大抵特別ノ手術ヲ要スルモノナリ

第二十節 頭蓋位ノ横位下降及前、後顛頂骨位

横位下降ハ兒頭ガ第二廻旋ヲ營マザル爲矢狀縫合ガ横徑ニ準ゼル儘骨盤出口ニ達スルモノナリ若シ矢狀縫合ガ横徑ニ準ゼルノミニ止マラズ同時ニ著シク薦骨岬又ハ恥骨ニ接近スルトキハ前又ハ後顛頂骨位ナリ後顛頂骨位ハ又後耳位トモ稱ス是等ノ異常ハ屢狹窄骨盤ニ於テ見ルコト前述ノ如シ横位下降ノ處置ハ後頭ノ所在側ヲ下ニシテ側臥セシムルニアリ他ノ異常ハ醫治ニ委テザル可ラズ

第二十一節 頭位ニ於テ四肢ノ下垂乃至脫出スルコト

凡テ四肢又ハ臍帶ノ下垂ト脫出トノ區別ハ是等ノ部分ガ胎兒先進部ノ側方ニ沿フテ是ト共ニ下降シ或ハ先進部ヨリモ下部ニ位スル際、破水ノ有(脫出)無(下垂)ニヨリテ命名スルナリ
頭部ト共ニ上肢ノ下垂、脫出スルハ兒頭ガ骨盤内ヲ充填セザルニヨルモノニシテ狭小骨盤、羊膜水腫、兒頭ノ過大過小ナルトキ、懸垂腹ニ於テ見ル可シ誘因ハ突然ノ破水ナリ骨盤廣クシテ陣痛強キトキ又ハ胎兒ノ小ナルモノハ脫出アルモ無害ナリ

頭位ニ於ケル下肢ノ下垂脫出ハ成熟胎兒ニ於テハ見ルコト稀ニシテ未熟兒或ハ死胎ニ於テ見ルノミ
處置、下垂ハ下垂側ト反對ノ側臥ヲ取ラシムレバ自然ニ還納スルコトアリ脫出アレバ先ヅ脫出側ヲ下ニシテ側臥セシメ還納法ヲ施シタル後、反對ノ側臥ヲ取ラシム又外部ヨリ胎兒ヲ壓迫シテ骨盤内ニ固定セシム可シ(以上ノ處置ハ臍帶ノ下垂脫出ニ於テモ同様ナリ) 脫出上肢ハ顔面ニ沿フテ胸部マデ送ル可シ狭小骨盤ニ起レル脫出ハ還納法ヲ行ハズシテ骨盤位ニ回轉スルヲ常トス但是等ハ皆醫師ニ任セザル可ラズ

第二十二節 臍帶ノ下垂、脫出

原因、前節ニ同ジク先進部ガ骨盤腔ヲ充塞セザルトキニ來ルモノニシテ就中臍帶長キトキ或ハ臍帶ノ附著低キモノ例ヘバ前置胎盤、臍帶ノ卵膜附著ニシテ胎胞部ニ在ルトキニ起リ易シ本症ハ頭位ニ於テハ稀ニ見ル

ノミナレドモ多クハ胎兒ヲ死ニ陥ラシム之ニ反シテ足位、斜位ニ於テハ屢來ルモ障礙ヲ受クルコト少シ

診斷、出産中胎兒心音著シク減數シ或ハ臍帶雜音アレバ疑診ス可シ確診スルニハ内診シテ畧ボ指ノ太サノ索狀物ヲ觸レザル可ラズ生胎ナレバ搏動アル可シ但生胎ニ於テモ陣痛發作時ニハ壓迫セラル、ニヨリテ搏動無キコトアル可シ凡テ先進部ノ固定セザル間ニ破水スルトキハ必内診シテ是等ノ異常無キヤ否ヲ檢スルヲ通規トス脫出ハ屢胎兒生命危險アリ殊ニ頭位ニ於ケルモノニ然リ

處置、本症ニ於テ取ラシム可キ產婦ノ位置ハ前述ノ如シ脫出セル臍帶ノ還納法ハ困難ニシテ危險ナルガ故產婆ノ行フ可キモノニ非ズ臍帶脫アレバ速ニ醫師ヲ招キ努責ヲ禁ジ二三指ヲ用ヒテ先進部(頭部)ヲ壓却シ以テ其壓迫ヲ防グ可シ之ニ反シテ兒頭既ニ骨盤下口ニ進ミ將ニ娩出セントスルモノニアリテハ寧ロ子宮ヲ摩擦シテ陣痛ヲ強盛ナラシメ且努責ヲ命ヲ速ニ出產ヲ終ヘシム可シ又下垂ニ於テハ可及的胎胞ヲ保存ス可シ若シ死胎ナルコト確實ナルトキハ本症ニ對シテ特別ノ處置ヲ要セズ

第二十三節 臍帶ノ異常

- 一、卵膜附著ニシテ胎胞ノ形成ニ與カルトキハ屢大危險アリ
- 二、眞結節ニ於テハ胎兒ノ危險多キモ假結節ニ於テハ著シキ障礙無キモノナリ
- 三、捻轉モ時トシテ障礙ヲ與フ
- 四、臍帶短キモノ或ハ全ク臍帶ナキモノアリ後述ノ臍帶纏絡ト同様ノ障礙アリ
- 五、纏絡ハ臍帶ノ長キモノ又ハ胎兒ノ動キ易キ場合ニ多ク頸部ニ來ルコト多クケレドモ或ハ軀幹ノ一部或ハ

四肢ニ於テ見ルコトアリ一回又ハ數回ノモノアリ纏絡セラレタル部ハ絞搾セラレテ營養ヲ害シ胎兒ヲ死ニ致スコトアリ又胎兒自然切斷ヲ來スコトアリ纏絡ニヨリテ臍帶短縮スレバ胎兒ノ娩出ヲ妨ゲ劇痛アル陣痛或ハ痙攣性陣痛ヲ發シ胎盤早期剝離、子宮翻轉等ヲ起シ又臍帶ヲ斷裂ス本症ノ診斷ハ困難ナリ臍帶雜音ヲ聽キ又胎兒心音ノ變化アルトキハ之ヲ疑フ可シ臍帶纏絡ハ必ズシモ解除スルヲ要セザレドモ纏絡ノ爲ニ臍帶緊張スルモノハ速ニ之ヲ緩メザル可ラズ若シ緩メ得ズシテ出産ニ障害アルトキハ直チニ之ヲ切斷シ娩出後速ニ兩切斷端ヲ結紮ス或ハ先ヅ結紮シタル後切斷ス可シ

六、創傷ハ出産第一期ニ於テハ臍帶ノ過短、卵膜附著又ハ回轉法ヲ行フノ際臍帶ヲ牽引スルコト等ニヨリテ起リ第二期ニ於テハ急遽出産又ハ手術ヲ行フニヨリテ生ズ處置ハ止血法ト可及的早ク胎兒ヲ娩出スルコトナリ

第二十四節 卵膜ノ破レ易キモノ即先期及早期破水

先期ト早期トハ開口期陣痛ノ起ル前ナルト後ナルトニヨリテ區別ス

原因、多産婦、年長者、腹壓ノ亢進、陣痛ノ強劇ナルコト、胎兒ノ骨盤内ニ下降スルコトノ遅キモノ即骨盤狹小及胎兒位置ノ不良、卵膜ノ薄キモノ、子宮内膜炎、双胎、羊膜水腫等ナリ

症候、**出産ニ緊要ナル胎胞無キ故ニ開口遅ク壓迫症状著シ屢臍帶、小部分ノ脱出、胎兒位置ノ異常ヲ起シ又ハ胎盤早期剝離ヲ起ス豫后ハ母兒共ニ不良ナリ殊ニ先期破**

水ハ然リ

眞ノ破水ナルカ假羊水ノ漏レシモノナルカハ其中ニ毳毛又ハ皮垢ヲ含有スルヤ否ニヨリテ區別ス又破水ナレバ早晚出産開始ス可キモ假羊水ノ漏レタルモノハ然ラズ

處置、羊水ヲ漏泄セザラシメンガ爲嚴重ナル安靜ヲ要ス産婦ノ位置ニ注意シ可及的診察ヲ避ケ膀胱直腸ノ充滿セザル様ニス疼痛性陣痛ニ對シテハ下腹ニ溫罨法ヲ施ス又醫師ノ來診ヲ乞フ可ク其他消毒ニ就テハ一層嚴重ナランコトヲ要ス、洗滌料ニハ「リゾール」ヲ用フ可シ

第二十五節 卵膜ノ硬靱

破水遅キニ過グレバ胎兒ノ下降ヲ妨ゲ又胎盤ノ早期剝離ヲ起ス可シ全ク破水セズシテ出産スルヲ被膜兒(囊兒)トイフ早ク破膜セザレバ窒息スベシ

胎胞ガ外陰ニ現ハル、カ或ハ然ラザルモ破水遅キ爲ニ胎兒ノ下降ヲ妨グルカ或ハ胎盤早期剝離ヲ來ストキハ人工ニ破水セザル可ラズ但人工破水ハ遅キニ過グトモ早キニ過ギザル様注意ス可シ通常、陣痛間歇時ニ於テ鉤鑷子ノ類ニテ小孔ヲ穿チ徐々ニ漏ス可シ

第二十六節 子宮破裂

原因、分娩抵抗力ノ大ナル場合即斜位、腦水腫、狹小骨盤、産路ノ狹窄乃至閉塞等及子宮自己ノ疾患ノ爲組織ガ變質シテ脆弱トナルモノニ發ス就中斜位ガ最多キ原因ナリ

症狀、抑子宮底及子宮體ハ筋肉組織ニ富ムヲ以テ陣痛發作毎ニ收縮シテ其厚サヲ増シツ、上方ニ退クモ子宮下部ハ組織鬆粗ナルヲ以テ擴張シテ菲薄トナリ上方ノ硬キ部分トノ間ニ境界ヲ觸レ得可シ此境界ハ輪狀ヲナシテ横走スルモノニシテ所謂收縮輪是ナリ此ノ如ク收縮輪ハ子宮下部ノ過度ニ伸張セラレタル結果ナルヲ以テ其上昇ニヨリテ如何ニ出產抗抵力強キカヲ察ス可ク從フテ子宮破裂ノ前兆トナス可シ而シテ收縮輪若シ恥縫上三指ニ及ベバ已ニ子宮破裂ノ虞レアルモノニシテ恥縫上手掌幅以上ニ達スルトキハ危險ノ迫レル症候ナリ又陣痛ハ出產抗抵力ノ強サニ應ジテ強劇トナリ產婦ハ甚シキ苦悶ヲ訴ヘ脈搏增多ス然レドモ時トシテ是等ノ前兆無ク卒然破裂スルコトアリ而シテ子宮破裂ハ通常菲薄ナル子宮下部詳言スレバ收縮輪ノ近傍ナル菲薄部ニ於テ起ルモノナリ

已ニ破裂スレバ下腹ニ劇痛ヲ覺エ陣痛全ク止ミ顔貌蒼白トナリ四肢厥冷シ脈搏細數ニシテ苦悶ヲ發シ出血ノ爲ニ斃ル可シ子宮破裂スレバ胎兒腹腔内ニ出ヅルヲ以テ腹部ノ形狀ヲ變シ明カニ胎兒部分ヲ觸知スルコトヲ得(一旦固定セシ頭部ガ再ビ移動シ易クナル)又内出血ノ他、腔内ヨリモ出血アリ胎盤ハ子宮ノ縮小スルガ爲剝離セラル此際内診スルモ胎兒ヲ觸レザルコト多シ

處置、破裂ノ前兆アレバ必醫師ヲ招ク可シ已ニ破裂スレバ嚴重ナル安靜、下腹水卷法ヲ命ジ專ラ興奮療法ヲ勉ム可シ醫師ハ特別ノ手術ヲ施スコトアリ

第二十七節 子宮頸部及外陰ノ裂傷

子宮頸ノ裂傷ハ宮口ノ硬キモノ又ハ開口不充分ナルトキ急ニ人工挽出ヲ行ヒ或ハ器械ヲ用フルニヨリテ生ズ裂傷大ナルトキハ後産期ニ於テ出血著ク產褥中ニハ化膿シテ褥熱ヲ起シ易シ

腔裂傷ハ高年ノ初産婦ノ如キ腔壁ノ延長シ難キモノニ來リ又ハ鉗子挽出法ノ如キ手術ニヨリテ發ス上部ノ深裂傷ハ屢腹腔内ニ貫通スルヲ以テ甚危險ナリ本症モ亦出血及化膿ヲ來スノ他癰痕性狹窄ヲ貽ス可シ

外陰ノ創傷ハ尿道口ノ周圍及陰核部ノモノヲ主要トス比較的出血甚シク且過敏ナリ

以上ノ軟部產道ノ創傷ハ屢大出血ヲ來スモノニシテ就中靜脈性出血ニ於テハ暗色ノ血液ヲ間斷無ク流出スレドモ動脈性出血ニ於テハ鮮紅色ノ血液ヲ線狀ニ或ハ涌クガ如キ狀ニ射出スルモノナリ而シテ通例小兒分娩後ニ發シ子宮ノ收縮セルコトニヨリテ無力性出血ト區別ス可シ

處置、醫ノ到ル間ノ應急處置ヲ施スニハ先ツ出血部位ヲ檢セザル可ラズ外陰清潔ニシテ子宮良ク收縮スレバ頸部乃至腔壁ヨリノ出血ナルコトヲ知ル外陰損傷ハ消毒液ニ蘸シタル綿花ノ類ヲ以テ壓迫ス可シ腔乃至頸部ノモノハ骨盤高位トナシ臀部ノ軟部ヲ前方ヘ引キテ陰唇ヲ閉合シ外陰上ヨリ壓抵布ヲ貼シ又兩脚ヲモ閉ヂテ靜臥セシム尙無効ナレバ腔内栓塞法ヲ行フ可シ但是ハ後産娩出後ナラザル可ラズ凡テ外出血ニ對シテ處置スルノ間終始子宮ノ收縮ニ注意シ收縮不良ナレバ強ク子宮ヲ摩擦シテ内出血ヲ防グ可シ

第二十八節 會陰裂傷

陰唇繫帶ノミノ裂傷ハ殆毎常、初産婦ニ於テ見ルモノナレドモ稍高度ノモノハ出產取扱ノ不適ニ歸ス可キモ

ノナリ會陰裂傷ヲ分チテ三種トス第一度ハ繫帶部ヨリ肛門ニ向ヒ會陰ノ一部ヲ破裂スルモノ第二度ハ破裂
ガ肛門ニ達スルモ尙其括約筋ヲ殘スモノ第三度ハ肛門括約筋ヲモ破リテ直腸ニ達スルモノナリ(或ハ會陰破
裂ヲ單純及全裂傷ニ區別シ又ハ表在、深在ニ區別ス)又裂傷ガ中央線上ニ存セズシテ一側ニ偏スルコトアリ其
他中心性會陰裂傷ナル特種アリ此モノハ腔口又ハ陰唇ノ伸ビ難キトキ或ハ會陰保護ヲ行フニ際シ陰唇繫帶部ヲ
傷ツケザルコトニ力ヲ盡シ却リテ會陰部ノ壓抵ニ力足ラザルカ又ハ反對ニ會陰ノ壓抵過強ナルトキニ起ルモノ
ナリ

原因、小兒ノ大ナル體部ノ産出ニ際シテ延長スベキ外陰ガ其延長極度ヲ超ユルニ因ル殊ニ外陰ノ緊張急
劇ナルトキニ然リ即急速ナル兒頭ノ産出、小兒ノ不良ナル胎狀、過大胎兒、高年ノ初産婦、鉗子手術等ナリ特
記ス可キ原因無クシテ起ルモノハ會陰保護法ノ不熟練ニ因ル

症狀、比較的輕クシテ局部ニ灼熱感アルニ過ギズ出血ハ部位ニヨリテ差異アリ裂傷ハ單ニ防腐的處置ノ
下ニ放置スルモノニ一五週ニシテ治スレドモ到底完全ナルコトヲ得ズシテ癢痕收縮ノ爲ニ外陰哆開シ腔加答兒、
腔及子宮ノ下垂、脱出ヲ續發ス又創面アル故ニ病毒感染ノ虞アリ第三度ノモノハ患者ヲ苦シムルコト一層甚シ
處置、極輕度ナルモノハ兎モ角モ其他ノモノハ必醫師ニ乞フテ縫合セザル可ラズ此縫合部ノ惡露ニヨリ
テ汚染セラレ癒著ヲ妨ゲラル、虞アルニヨリ側臥位ヲ實用スル人アリ但宮内ニ空氣竄入ノ危險アルヲ以テ之ヲ
豫防スル爲膝部ニ於テ兩脚ヲ結束スルヲ要ス
輕度ナルモノ、處置ハ充分ニ洗滌シタル後沃度仿謨又ハ「アイロール」ノ類ヲ撒布スルニ在リ但強テ創面ヲ哆

開セシメザル様注意ス可シ嚴重ナル安靜ヲ要スルコト勿論ナリ

第二十九節 子宮 翻 轉

不全及全翻轉ニ分ツ甲ハ宮底部ガ宮腔内ニ陥入スルモノ、乙ハ子宮全ク翻轉スルモノナリ

胎盤ガ剝離セザルニ臍帶ヲ牽引スルゴト、出産時ニ臍帶ガ短カキ爲ニ牽引セラル、コト、妄リニ子宮ヲ壓迫
スルコト例ヘハ胎盤壓出法ヲ施ストキ殊ニ子宮ノ弛緩セル場合、又急ニ腹壓ノ亢進スルコト等ニヨリテ起ル
全翻轉ニ於テハ外陰又ハ腔内ニ暗紅色ニシテ知覺過敏ナル圓形腫瘍ヲ見ル可シ時トシテハ尙之ニ胎盤ヲ附著
スルコトアリ此際腹壁ヨリハ子宮ヲ觸ル、コトナシ不全翻轉ニ於テハ宮底ニ漏斗狀陷沒ヲ觸ル可シ何レモ出血
シ易ク産婦衰弱ス可シ

翻轉アラバ可及的速ニ還納セザル可ラズ嚴重ニ消毒シタル後塗油セル指ヲ以テ翻轉部ヲ保持シ徐々ニ復納ス
可シ若シ能ハザレバ消毒液ノ濕布ヲ以テ局部ヲ破蓋シ醫師ヲ招ク可シ

第三十節 前置 胎 盤

胎盤ガ子宮下部ニ附著スルモノニシテ其附著ノ狀態ニヨリテ三種ニ區別ス中心性(全)前置胎盤ハ子宮
口ガ全ク胎盤ニヨリテ閉鎖セラル、モノ、**偏側性(不全)前置胎盤**ハ胎盤ノ一部ガ子宮内口ノ一部ヲ覆フ
モノ、**邊緣性前置胎盤**(胎盤ノ低下占位)ハ胎盤邊緣ノミ内口ニ沿フテ存在スルモノナリ
原因、不明ナリ多クハ子宮内膜炎ニ因ルトイフ又勞働ガ關係スト

症候、主ニ出血ニシテ屢生命危険アリ妊娠末期ニ至リ子宮下部ガ強ク増大延長スルニ拘ラズ胎盤ガ之ニ伴フテ擴張シ得ザルガ故ニ胎盤ノ一部ガ剝離シ其部ノ哆開血管ヨリ出血スルナリ

妊娠後半期殊ニ末期ニ至リ他ニ認ムベキ原因無ク屢反覆シテ不意ニ出血シ時トシテハ安眠中ニ發ス斯クシテ經過スルコト數日數週ノ後遂ニ分娩期ニ達ス或ハ出産期ニ至リ初メテ出血ハ殊ニ陣痛發作時ニ著シ此分娩期出血ハ甚多量ニシテ屢産婦ヲ斃スモノナリ胎兒モ通常母體ニ先ダチテ死亡ス而シテ胎盤ハ胎兒ノ出産ニ先ダチテ一部子宮内ヲ出デ若シクハ全部脱出スルコトアリ中心性前置胎盤ニ於ケル出血ハ已ニ妊娠中ヨリ發シ分娩終了後ニアラザレバ止マズ然レドモ邊緣性(偏側性)前置胎盤ニ於テハ出血少ク通常出産期ニ至リテ出血シ初メ破水後兒頭ヲ壓迫ニヨリテ止血ス可シ

診斷、腔部甚柔軟ニシテ大ナルコト及胎兒先進部ト腔部トノ間ニ胎盤ノ存在スルガ爲胎兒ヲ觸知シ難キコトニヨル宮口既ニ開大セル後ナレバ直チニ胎盤ノ不平面ニ觸レ其際殊ニ出血シ易シ或ハ宮口部ニ卵膜ト共ニ胎盤ノ一部ヲ觸知ス可シ胎盤ノ不平面外面ハ時トシテ宮口内ノ凝血ト誤診スルコトアレドモ凝血ハ甚柔軟ニシテ破碎シ易キコトニヨリテ區別ス可シ

處置、本症ナルコトヲ知ラバ假令分娩ニ至ルマデ長時日ヲ要ストモ就座セシメントヲ要ス幸ニ出血無キトキト雖モ嚴重ナル安靜ヲ守ラシム可シ又必醫師ノ來診ヲ乞ハザル可ラズ

出血止マズ且陣痛起ルトキハ取り敢エズ腔内栓塞法ヲ施シ醫師ノ命ヲ待ツ可シ栓塞ハ充

分固クセザレバ屢無効ナリ栓塞後十二時間以上ヲ經ルモノ殊ニ腔内ニ臭氣ヲ發スルニ至レルモノハ之ヲ除去シ充分ニ洗腔セザル可ラズ宮口稍開大スルモ内口部ニ於テ粗糙ナル胎盤外面ヲ觸ル、トキハ再ビ栓塞ス可シ此腔内栓塞法ハ一方ニハ壓迫ニヨリテ止血セシムルト同時ニ他方ニ於テハ陣痛ヲ促進スルノ効アリ若シ栓塞法ヲ施スモ止血ノ目的ヲ達シ得ザルトキハ卵膜破開法ヲ行フ可シ但是ハ萬止ムヲ得ザル場合ニシテ通常行フ可キモノニアラズ正ニ専門醫ノ行フベキ方法ナリ

卵膜ヲ破開スルニハ鉤鑷子ノ類ヲ用フ而シテ此場合ニハ陣痛發作時ニ於テス可シ但宮口ノ開大二指以上ニ達セズシテ陣痛弱キトキ又ハ臍帶ノ下垂アルトキハ禁忌トス破水スレバ胎盤ノ剝離ヲ防ギ且下降セル兒頭ニヨリテ出血部ヲ壓迫シテ止血ス可シ骨盤位ナルトキハ一足ヲ把リ外陰部マデ牽キ下ケ置キ自然ノ經過ニ委テ危險迫レバ人工挽出法ヲ行フ可シ此際子宮ノ破裂シ易キコトヲ記憶ス可シ(頭位ニ於テモ斯ク破水シテ足位回轉法ヲ施スコトハ本症ニ於ケル第一ノ處置ナリ)膝ガ外陰ニ出ヅレハ恰モ臀部ニテ出血部ヲ壓抵ス可シ又破水後ハ栓塞法ヲ行フ可ラズ

以上ハ前置胎盤ノ多數ノ場合ナレドモ中心性前置胎盤ニ於テハ胎盤組織ヲ穿開セザル可ラザルコトアリ其際ハ出血劇甚ナルコト論ヲ待タズ

一方ニ於テハ始終急性貧血ニ對シテ處置セザル可ラズ全身温包、興奮藥ノ服用等諸子ノ熟知セル處置ヲ施ス可シ

後産ハ一部已ニ剝離セルガ爲通例早ク娩出スルモノナリ時トシテ後産期陣痛微弱ノ爲大出血ヲ來スコトアリ

止ムヲ得ザレバ嚴重ナル消毒ノ下ニ胎盤人工剝離ヲ行フ

第三十一節 胎盤早期剝離

胎盤附著ノ異常即前置胎盤ハ已ニ述ベタリ茲ニハ正常位置ニ於ケル場合ニ就テ論ズ

原因、 外傷殊ニ身體ヲ劇動スルコト及子宮ヲ打撲スルコト、子宮内膜炎、腎臓炎是モ畢竟内膜炎アルコトガ關係ス、臍帶ノ短カキモノ、破水ノ遅キトキ、子宮膨大著シクシテ破水後急ニ收縮スルコト殊ニ羊膜水腫、又ハ双胎第一兒ノ出産後

出産時早期剝離ノ他妊娠中ニ剝離スルモ分娩ヲ誘起スルヲ以テ同一ノ關係トナル可シ

症状、 主ニ出血ナリ之ヲ内出血及外出血ニ別チテ述ブ可シ

内出血ニ於テハ血液ガ子宮壁ト剝離セル胎盤及卵膜トノ間ニ滲溜スルモノニシテ外部ニハ著シキ出血無キニ拘ラズ甚シキ貧血症狀ヲ發スルモノナリ(此場合ニ限ラズ凡テ外部ニ現ハレザル出血ヲ内出血トイフ)即卒然下腹痛及宮内緊張感ヲ發シ子宮ハ増大變形ス脈搏細數四肢厥冷シ結局死亡スルモノナリ胎兒モ亦其血液ヲ失フコトヨリモ寧ろ胎盤ニ於ケル物質交換ノ障礙セラル、ガ爲ニ死スルモノナリ

外出血ニ於テハ胎盤剝離部ヨリ出デシ血液ガ子宮壁ト卵膜トノ間ヲ經テ外方ヘ流出スルモノニシテ出血多量ナレハ同シク急性貧血症狀ヲ發シ從テ胎兒ニ影響ヲ與フ可シ

處置、 速ニ醫治ヲ乞フ可シ處置ハ安靜、下腹氷捲法ナリ内出血ニハ子宮ノ摩擦ヲ行ヒ外出血ニハ注意シテ腔内栓塞法ヲ行フ破水遲キコトガ原因ナレバ人工ニ破水ス可シ

第三十二節 後産ノ遅延

原因、 後産期陣痛微弱ノ他、胎盤ノ癒著及宮口ノ痙攣性收縮(子宮絞窄)ガ原因トナル凡テ小兒分娩後二時間ヲ經ルモ胎盤娩出セザルトキハ其狀況ヲ具シテ醫ノ來診ヲ乞フ可シ

症候、 陣痛微弱ニ因スルモノ、症候ハ次節ニ讓ル胎盤癒著症モ亦畧是レニ同シト雖モ時トシテ強キ陣痛ヲ起シテ子宮硬固トナルコトアリ高度ノ癒著ニアリテハ胎盤全ク子宮壁ニ癒著シ恰モ胎盤ノ存在セザルガ如キ狀ヲ呈スルコトアリ但出血ハ稀ニ存スルノミ又剝離困難ナルガ爲屢其一部ヲ遺殘スルモノナリ

子宮頸ノ痙攣ニ因スルモノハ子宮ハ良ク收縮セルニ拘ラズ後産出デズシテ痙攣性疼痛ヲ訴フ又出血ヲ見ズ宮口狹窄シ一指ダモ通ズルコトヲ得ズ

處置、 陣痛微弱ニ因スルモノハ先ツ子宮輪狀摩擦、クレーデ氏胎盤壓出法ヲ試ム可シ之ヲ試ムルコト反覆數回ナルモ尙後産娩出セズ其間ニ出血多量ニシテ産婦危篤ニ陥リ醫師未ダ到來セザルトキハ人工胎盤剝離法ヲ行ハザル可ラズ即外陰、術者ノ手指、肘關節以下ノ嚴正ナル消毒ヲ行ヒタル後充分ニ腔内ヲ洗滌シ一手ヲ以テ輕ク臍帶ヲ把リ之ニ沿フテ他手ヲ送入シ已ニ胎盤ニ達シタルトキハ一手ヲ腹壁上ヨリ内手ニ應マタル子宮部ニ移シ内手ニ對シテ壓迫ス可シ内手ハ其指端ヲ齒列シ胎盤ノ已ニ剝離セル部ヨリ漸次ニ剝離ス可シ此際子宮壁ヲ傷ツケザランガ爲指端ヲ胎盤ノ方ヘ向ケツ、剝離セザル可ラズ(爪ハ豫メ短カク剪リ且圓滑ナラシム可キコト勿論ナリ)剝離スルニ手ノ小指側ヲ用フレバ最可ナリ若シ尙少シモ剝離セザル胎盤ナレハ上方ノ邊緣ヨリ剝離スルヲ可トス而シテ剝離シタル胎盤ハ之ヲ手掌ニ受容シテ腔内マデ導キ再ビ其手ヲ宮内ニ送入シテ胎盤及卵膜

片ノ殘存セザルヤ確カメザル可ラズ又後産除去後ハ攝氏五十度ノ或ハ反對ニ寒冷ナル三%石炭酸水ヲ以テ宮内灌注法ヲ行ヒ且子宮摩擦法ヲ施シテ子宮ノ收縮ヲ促ス可シ尙暫時間ハ傍ニ在リテ注意ヲ怠ル可ラズ又剝離シタル後産ハ必缺損無キヤ否ヲ檢シタル上更ニ醫師ノ検査ヲ乞フ可シ胎盤ノ癒著ニ因スルモノ、處置モ亦之レニ準ズ

子宮絞窄ニ於テハ決シテ子宮ヲ摩擦スルコトナク安靜ナラシメコトヲ要ス暫時間ノ後ニハ多少ノ壓迫ニヨリテ後産ヲ排出シ得ルコトアリ出血著シキ時ハ初メ一二指、漸次ニ全手ヲ子宮内ニ入レテ人工剝離法ヲ行フ其方法ハ前述ノ如シ

第三十三節 後産期陣痛微弱ニ因ル出血

後産期ノ出血ハ危険ナルヲ以テ之ヲ知ルコト緊要ナリ其軟部産道ノ損傷ニ基因スルモノハ已ニ述ベタルヲ以テ茲ニハ後産期陣痛ノ微弱ナルモノ所謂無力性出血ニ就テ論セントス又此後産期陣痛微弱ガ胎盤剝離前ニ存スレバ後産娩出ヲ遅延ス可シ(前述)

無力性(子宮收縮不良)出血ヲ起ス場合ハ陣痛微弱ノ爲分娩遅延セルモノ、分娩困難ナリシ爲子宮疲勞セルモノ(積發性陣痛微弱)、羊膜水腫双胎ノ如キ子宮過度ノ膨大、胎盤ノ剝離シ難キモノ、胎盤、卵膜或ハ副胎盤ノ遺殘等ナリ尙陣痛微弱ノ原因ノ條ヲ参照ス可シ

症狀、子宮柔軟ニシテ弛緩シ宮底ハ臍ノ上部ニ在リ著シク弛緩セルモノニアリテハ上方心窩部ニ達シ子宮壁ヲ觸レ得ザルコトアリ陣痛ハ稀少且微弱ニシテ陣痛間歇時ニハ血液ガ漸次宮腔内ニ溜溜ス此内出血ハ強キ

陣痛或ハ壓迫ニヨリ流出シテ外出血トナル

處置、醫師ヲ招ク可シ胎盤ノ殘留セル場合ノ處置ハ前述ノ如シ内出血ニ對シテハ腹壁ヨリ強ク子宮ヲ輪狀ニ摩擦シテ凝固トナルニ至ラシム可シ宮口内ニ凝血又ハ卵膜アレバ之ヲ除カザル可ラズ其他已述ノ止血法ヲ應用ス可キモ腔内栓塞法ハ却リテ内出血ヲ起ス虞アルガ故ニ注意ヲ要ス

以上ノ處置無効ナレバ子宮内灌注法ヲ行フ即三%石炭酸水ヲ或ハ氷雪ヲ加ヘテ寒冷ナラシメ或ハ反對ニ攝氏五十度ニ加温シテ宮腔内ニ洗注ス洗注スルニハ術者ノ二指ヲ頸管内ニ送り之ニ沿フテ「イェルリガートル」ノ嘴管ヲ送入ス可シ其際先ヅ護謨管中ノ空氣ヲ驅逐シ溶液ヲ噴出セシメツ、徐々ニ且強壓ヲ避ケ一方ニハ腹壁上ヨリ子宮ヲ壓抵シテ子宮過度ノ膨大ヲ防ギツ、洗注シ又患者ノ顔貌脈搏等ニ注意ス可シ嘴管ノ代リニ「ポーチエマン」氏複管「カテーテル」或ハ「ブライーン」氏管ヲ用フレバ完全ナリ

又腹壁上ヨリ子宮ヲ攫ミ恥縫ニ對シテ強ク前屈セシメ此状態ヲ保持スル爲子宮ノ後側ニ綿塊ヲ置キ固定綑帶ヲ施ス可シ

尙無効ナレバ一手ヲ子宮内ニ送入シテ胎盤附著部ノ粗糙面ヲ探リ此部ニ貼シタル内手ト腹壁上ヨリノ外手ト相應シテ壓迫ス可シ

以上ノ方法ヲ用ヒテ一旦奏効シタル後二三時間ヲ經ルモ出血無キトキハ大抵止血シタルモノト見做シ得可シ其時迄ハ始終産婦ノ傍ニ在リテ注意ヲ怠ル可ラズ

第二十四節 産婦ノ出血及其處置

正規出産ニ於ケル失血量ハ一〇〇〇—三〇〇〇瓦ナリ五六百瓦ノ出血ハ健康婦人ニアリテハ甚シキ貧血症
狀ヲ呈スルコト無シト雖モ平素貧血セルモノニアリテハ往々危険症狀ヲ發スルモノナリ況ンヤ多量ノ出血アル
ニ於テヲヤ

産婦ノ出血ハ靜脈瘤ノ破裂、前置胎盤、胎盤早期剝離、子宮破裂其他軟部産道ノ損傷、胎盤癒著、後産期陣
痛微弱等ニ由來スルモノナリ而シテ是等個々ノ症狀及處置ハ各該條下ニ就テ參照ス可シ

貧血症狀ハ顔面殊ニ口唇蒼白色トナリ脈搏頻數細小ニシテ充分ニ觸知スルコトヲ得ズ心臟搏動モ亦弱シ胸内
苦悶ヲ訴ヘ眩暈、耳鳴、眼花閃發アリテ呼吸促進シ惡心嘔吐欠伸アリ心身不安トナリテ床上ニ輾轉シ尙甚シキ
トキハ人事不省ニ陥リ四肢厥冷シテ冷汗ヲ流シ前記諸症一層増惡シテ遂ニ死亡スルニ至ル

斯ル場合ニ際シテハ頭部ヲ低クシテ床上ニ平臥セシメ身體ヲ温包シ多量ノ食鹽水(〇・九%即約百十倍)ヲ飲
マシメ又ハ洗腸シ或ハ赤酒、ブランデー、珈琲等ヲ與ヘテ興奮セシメ或ハ四肢ニ繃帶ヲ施シテ一時其部ノ血液
ヲ軀幹ニ輸送ス而シテ一方ニ於テハ專ラ已知ノ止血法ヲ講ジツ、醫師ノ來著ヲ待ツ可シ食鹽水洗腸ハ二—四百
瓦ツ、二三時間ヲ隔テ、數回反覆スルトキハ屢卓効アルモノナリ

第三十五節 子 痲

産婦急痲

痲痲ニ酷似スル痲變性疾病ニシテ腎臟炎ニ罹レルモノ即全身ニ浮腫アルモノニ來ルコト多シト雖モ腎臟炎無
キモノニモ來ルコトアリ腎臟炎(浮腫)ニ於テハ尿量ニ注意ス可シ而シテ本症ハ名ノ如ク分娩時ニ發スルモノナ
レドモ時トシテ妊娠中及産褥期ニモ來ルモノナリ妊娠中ニ於テハ後半期ニ發シ大抵流、早産ヲ爲ス時トシテ妊

娠中ニ起ルモ胎兒死亡スレバ止ムコトアリ其死胎兒ハ數時日ノ後出産ス可シ産褥期ノモノハ産後直ニ起ルモノ
ニシテ二三日以後ニ發スルハ稀ナリ

本病ハ或ハ突然ニ發シ或ハ頭痛不快惡心嘔吐等ノ前兆ヲ現ハス而シテ其症狀ハ人事不省ニ陥リ呼吸促進、
上下肢軀幹筋肉ノ痲痺、項部強直ヲ發シ口圍ニ痲縮ヲ起シ泡沫ヲ吹キ出シ又舌ノ損傷ニヨリテ出血ス次デ痲痺
漸ク緩解シ呼吸恢復シ肝聲ヲ放チ精神ハ暫時ノ後漸次ニ恢復ス可シ但發作中ニ起リシ事實ハ記憶セザルモノナ
リ又此發作ハ多クハ陣痛時ニ現ハレ一發作ノ持續ハ十乃至六十秒ナリ此ノ如クシテ數分若シクハ一二時間ノ後
再ビ發作シ間歇時短カキトキハ精神全ク醒覺スルコト無ク發作止ムモ尙數日間ハ精神朦朧ナルモノナリ發作數
ハ甚不定ニシテ少キトキハ唯一回ニ止マリ多キトキハ數十回ニ至ル而シテ分娩終レバ停止スルヲ常トスレドモ
産褥中ニ再發スルコトモアリ病勢ハ發作ノ數ニ從フテ加ハリ其強劇ナルモノハ既ニ分娩中ニ死亡スレドモ産褥
期ニ至リテ死亡スルヲ最多シトス子痲發作アレバ分娩ヲ催進スルモノニシテ妊娠中ニ發作スレバ陣痛ヲ喚起ス
可シ

陣痛ハ通常ノモノニ異ラズト雖モ時トシテ著シク強烈ニシテ産出期ヲ短縮ス

産婦ハ死亡スルコト多シ小兒ノ死ハ更ニ多數ナリ是ハ母體ノ呼吸不長ニシテ窒息ヲ致サシムルト母體ヨリ毒
素ヲ傳達スルトニ由ルナリ凡テ母體ノ脈搏細數ナルハ甚危険ナリ

處置、全身殊ニ顔面上肢等ニ浮腫アル妊婦アレバ速ニ醫師ノ診ヲ乞ハシム可シ已ニ子痲ノ前兆アルカ或ハ發
作アレバ直ニ醫ノ來診ヲ乞ハザル可ラズ子痲發作時ニハ患婦ノ保護ニ注意ス可キモ強制的ニ其痲縮ヲ抑止スル

ハ不可ナリ

又舌ノ損傷無カラシメンガ爲木片ニ布片ヲ卷キテ齒間ニ挿ム可シ發作終レバ頭部ニ冷罌法ヲ施シ飲料モ寒冷ナルモノヲ擇フ可シ高度ノ浮腫ニ對シテハ發汗療法ヲ賞用ス例ヘバ熱全身浴ヲ取ラシメ或ハ大ナル布片ノ熱湯ニ浸シテ絞リタルモノヲ取り頸以下全身ヲ纏ヒ且毛布ノ類ヲ以テ温包ス可シ其際頭部及心臟部ニ氷嚢ヲ貼ス可シ又發汗後渴ヲ訴フルトキハ食鹽水ヲ取ラシム可シ小兒ノ娩出ハ早キヲ可トス故ニ骨盤位ニ於テハ二時間以上ヲ費ヤスモ分娩セズシテ醫師未ダ到來セザル場合ニ限リ挽出法ヲ行フ可シ但宮口ノ開大セザルモノニハ禁忌トス又後産期ニ於テハ出血甚シキニアラザレバ子宮ノ摩擦ヲ行フ可ラズ但胎盤ガ三十分間以上ヲ經ルモ出デザル場合ハ此限リニアラズ凡テ本症ニ對シテハ可及的刺戟ヲ避ク可シ醫師ハ本症ニ對シテ麻醉劑ヲ應用スルモノナリ

第三十六節 分娩中ノ發熱

分娩中ノ發熱ハ不長ノ合併症ニシテ或ハ病原菌ノ侵入ニヨリ或ハ羊水ノ分解又ハ死亡胎兒ノ腐敗ニ基因スルナリ故ニ出産久シキニ亘ルトキハ每一二時間ニ産婦ノ體温ヲ測リ若シ其昇騰ヲ見タルトキハ速ニ醫師ノ來診ヲ乞ヒ適當ノ處置ヲ施センコトヲ要ス

第三十七節 分娩中ニ發スル爾他ノ合併症

嘔吐アルモ強劇ナラザルモノハ著シキ障礙無シ飲食物ハ少時間之ヲ禁ズ可シ尙止マザレバ醫師ヲ招ク可シ

「ヘルニア」(内臓脱)ハ出産時腹壓ノ亢盛ノ爲ニ起ルモノニシテ通常、鼠蹊部、臍部ニ發シ著シキトキハ箝頓スルモノナリ平素「ヘルニア」アル産婦ニハ腹壓ヲ禁ミ脱出孔(ヘルニア門)ヲ壓迫セザル可ラズ

脱肛(直腸脱)アレバ側臥セシメテ努責ヲ禁ミ塗油セル指ヲ以テ徐々ニ之ヲ整復シタル後綿花ヲ貼シテ壓抵ス可シ

呼吸困難アレバ室温ヲ調節シ空氣ノ流通ヲ良クシ上體ヲ高クセル臥位又ハ坐位ヲ取ラシム可シ是ハ心臟病、肺病、甲状腺腫等ニヨルモノニシテ危険ナルガ故ニ醫治ヲ乞ハザル可ラズ

第三十八節 産婦ノ死亡

産婦ハ急性貧血、子宮破裂、子癇、傳染病、重症ノ肺病及心臟病、子宮靜脈内ヨリ血管中ニ空氣ヲ竄入セシメテ空氣栓塞ヲ起スコト等ニヨリテ死亡ス

産婦ガ俄ニ死亡スルモ健全胎兒ハ尙凡五分間生命ヲ保持得ルヲ以テ躊躇セズシテ早ク挽出ス可シ

第八編 異常產褥及其取扱法

百五十八

第一節 後陣痛ノ強劇ナルモノ

原因ハ已述ノ如シ毫モ危険ナケレドモ腹部ヨリ陰部、大腿ニ放射スル疼痛ノ爲不眠症ヲ發スルコトアリ通常三四日以内ニ止ム可シ

凝血等ノ宮内ニ遺存スルコトガ原因ナレバ子宮ヲ摩擦シテ之ヲ排出セシメザル可ラズ又腹部温巻法、温飲料、洗腸等ヲ施ス可シ但反對ニ氷巻法ヲ行ヒテ可ナルコトアリ若シ後陣痛強烈ニシテ熱發スルニ至レバ醫治ヲ乞ハザル可ラズ

第二節 子宮復舊不全

子宮收縮不良ニシテ宮底下降セズ子宮壁柔軟ニシテ弛緩セリ從フテ惡露多量ニシテ第二週ニ至ルモ尙血色ヲ帶ビ加之出血スルコトアリ本症ハ宮内ニ遺殘物アルトキ、攝生不充分ナルモノ、便通不良ノモノ、授乳セザルモノ、多産婦、双胎、早産、強ク出血スルモノ等ニ來ルモノナリ處置ハ久シク安靜ニ就幕セシムルニ在リ其他ハ醫治ニ讓ル

第三節 子宮位置異常

後屈症ハ從前已ニ之ヲ有セシモノニ發スルコト多シ又子宮收縮不全ニ加ヘテ早期ヨリ運動スルガ如キ不攝生アルトキニ生ズ其症狀ハ下腹牽引痛、尿意頻數、尿量少量、便秘等ナリ若シ双合診ニヨリテ之ヲ診斷シタルト

キハ醫治ニ任セザル可ラズ

子宮脱、膀胱モ早期離席、運動等ノ如キ不攝生ニヨリテ起ルモノニシテ以前之ヲ患ヒシモノニ殊ニ然リトス醫療ノ他無シ

第四節 惡露ノ異常

產褥初期ニ於ケル惡露ニ多量ノ血液ヲ混ズルトキハ子宮按摩法及下腹氷巻法ヲ行フ血色惡露ニ週間以上ニ亘ルトキハ離床ヲ許サズシテ醫療ヲ乞ハシム可シ

惡露ノ漏泄早ク止ムモ褥婦ニ自覺症狀無キモノハ無害ナレドモ下腹痛熱發アルモノハ褥熱ノ疑アルヲ以テ速ニ醫ヲ煩ハサザル可ラズ

惡露ニ臭氣アリ且三十七度八分以上ノ熱發アレバ同シク褥熱ノ疑アル故ニ速ニ醫ノ診察ヲ乞ヒ其命ニ從フテ腔内洗滌ヲ施ス可シ但之ニ用ヒタル尿管ノ類ハ他ノ妊、産、褥婦ニ用フ可ラズ寧ロ斯カル惡性ノ場合ノモノヲ特別ニ用意スルヲ可トス

惡露ノ刺戟ニヨリテ外陰、大腿等ニ糜爛ヲ生ズルコトアリ宜シク之ヲ清潔ニシタル後、沃度仿謨、アイロー、アルマトール、亞鉛華澱粉ノ類ヲ撒布ス可シ

第五節 外陰及會陰部ノ腫張

分娩時ノ腔及外陰ノ挫傷ニヨルモノニシテ多クハ久シカラズシテ消散ス可シ洗滌及濕性瓦設貼用ニテ足レリ

百五十九

第六節 便秘及下痢

褥婦ハ初メ數日間ハ便秘スルヲ常トス時トシテ分娩前ヨリ宿便アリテ産褥期ニ至リ秘結甚シキ結果、腹部膨滿、疼痛ヲ發シ加フルニ體温少シク上昇シ褥熱ノ初期ナラザルヤヲ疑診セシムルコトアリ故ニ通規トシテ第四日ヲ經ルモ便通ナキトキハ洗腸ス可シ甚シキ便秘ニ於テハ醫治ヲ要スルコトアリ
産褥期ニ於テ下痢スルコトハ異常ナリ速ニ醫治ヲ仰グ可シ

第七節 排尿障礙

尿閉ハ仰臥位ノ排尿ニ慣レザルニ因ルコト多シ故ニ妊娠中ヨリ習慣セシムルコト必要ナリ又分娩中膀胱、尿道ノ挫傷ヲ起スコ因ルモノナリ尿閉ヲ避クルニハ便器ヲ暖メ精神ヲ和ラゲ下腹ニ温罨法ヲ施シテ排尿セシム可シ或ハ外陰ニ「ガーゼ」ノ類ヲ貼用セル儘放尿セシメ或ハ温消毒液ヲ灌漑シツ、放尿ヲ命ズレバ目的ヲ達シ得ルコトアリ場合ニヨリテハ徐ニ腹臥セシムルモノナリ止ムヲ得ザレバ注意シテ「カテーテル」ヲ用フ可シ少クトモ一日二三回ハ排尿セシメザル可ラズ尙能ハザレハ醫ニ託ス可シ

尿ノ失禁ハ膀胱頸ノ收縮力微弱ナルニ因ルモノニシテ放置スルモ大抵自然ニ治ス可シ一、二回「カテーテル」導尿ニヨリテ刺戟ヲ與フルモノ可ナラン外陰ハ清潔ニ保タザル可ラズ屢冷洗滌ヲ施ス可シ

尿瘻ハ膀胱ニ關スルモノ最多クシテ膀胱ト腔或ハ子宮トノ間ニ瘻孔ヲ生ジ斷ヘズ漏尿スル症ナリ又尿道トノモノアリ是等ノ泌尿生殖器瘻ヲ其所在ニヨリ膀胱子宮瘻、膀胱腔瘻、尿道腔瘻等ニ分類ス就中膀胱腔瘻最多

シ其他輸尿管トノモノアリ本症ノ原因ハ軟部産道ガ出産時ニ過度ノ壓迫ヲ受ケテ壞疽ニ陥ルコト或ハ手術ニヨリテ直接ニ組織ヲ傷ツクルコトナリ創傷ニ因スルモノハ其時以後不斷腔内ヨリ漏尿スレドモ壞疽ニ基クモノハ初メ二、三日ハ尿閉或ハ放尿時ノ疼痛ヲ訴ヘ壞死組織破レテ瘻孔ヲ形成スルニ至リ始メテ尿ヲ漏ラスモノナリ但尿道瘻ハ不斷ノ漏尿無ク尿意ヲ催シタル後、腔内ヨリ排尿スルモノナリ尿瘻アレバ尿ノ刺戟ニヨリテ外陰、内股部等ニ糜爛ヲ生ジ且尿ノ腐敗ニヨリテ惡臭ヲ發ス可シ治療ハ醫師ニ託スルノ他無シ唯外陰ヲ清潔ナラシメシガ爲無害消毒液例ヘハ硼酸水ヲ以テ屢洗滌ス可シ

膀胱加答兒ノ新ニ發スルモノハ不潔ナル「カテーテル」ヲ使用スルニ因ルナリ本症ハ尿意頻數、膀胱部ノ自發痛、放尿時及其前後ノ劇痛、遺殘感アリ尿ハ濁濁シ時トシテ血色ヲ帶ブ處置ハ安靜、無刺戟性飲食物、牛乳ノ如キモノ、飲用、膀胱部ノ罨法等ナリ他ハ醫治ニ讓ル可シ

第八節 下肢靜脉血塞

是ハ運動ヲ營マザル爲ニ稀ニ發スルモノニシテ主ニ下肢内側ノ靜脉ニ來リ疼痛、麻痺、浮腫等ヲ起ス大概第一週ノ終リニ發シ數日間ニシテ消退スルヲ常トスレドモ稀ニ其血塞片ガ破潰シテ循環シ肺動脈血塞ヲ生ズルガ爲呼吸困難ニ陥リテ死亡スルコトアリ故ニ本症アル褥婦ハ安靜ナラシメザル可ラズ

第九節 乳房ノ疾患

乳汁過泄トハ泌乳多量ニシテ小兒ノ需用ヲ充シ尙餘剩アリテ絶ヘズ流出スルヲ云フ

乳汁漏トハ授乳ヲ廢セシ後モ尙多量ノ稀薄乳ヲ分泌スル症ナリ
是等ノ泌乳異常アレハ母體ヲ衰弱セシム可シ宜シク提乳帶ヲ施シ滋養物ヲ取ラシメ便通ニ注意シ時トシテ授
乳ヲ禁ズ可シ

乳頭ノ損傷

乳頭ノ皮膚薄弱ナレハ小兒ノ吸啜ニヨリテ損傷ヲ受ケ微菌ノ浸入ニヨリテ潰瘍トナリ深部ニ蔓延スレバ乳腺
炎ヲ起ス可シ本症ハ皮膚ノ軟弱ナルモノ即上流社會又ハ都市ノ婦人ニ多ク初産婦ニ多シ之ヲ發スルトキハ通常
、龜裂ヲナシ授乳ノ際劇痛ヲ感ズ可シ

豫防法ハ已知ノ方法ニ從ヒ乳房清潔法ヲ守リ哺乳時間ヲ定ムルニ在リ乳頭ニ灼痛アレバ授乳後冷水ヲ以テ洗
滌シ硼酸軟膏又ハ阿列布油ヲ塗布シ授乳前之ヲ洗ヒ去ル可シ已ニ損傷ヲ受クルモ初メハ哺乳ヲ廢スルコトナク
適當ノ處置ヲ講ヅ、哺乳ヲ持續ス可シ此際乳頭帽子ヲ試用ス可キモ小兒ノ吸啜不便ナルガ爲耐忍ヲ要スルモ
ノナリ又乳腺炎ヲ續發セントスルノ兆アレバ直ニ授乳ヲ禁ゼザルベカヲズ其他ハ醫治ニ讓ル

乳腺炎

乳頭ノ損傷部ヨリ微菌ノ侵入スルニ因ルモノニシテ之ヲ傳染ス可キ機會ハ種々ニシテ或ハ
小兒ノ口ヨリシ或ハ產婦自己又ハ產婆、若シクハ他ノ介者ノ手ヲ經テ惡露或ハ其他ノモノヨリスルモノナリ
本症ハ大抵産後第二―六週ニ起リ惡寒熱發劇痛アリテ乳房ニ過敏ナル硬固ノ結節ヲ觸知ス可ク腋窩淋巴腺ニ

モ亦腫脹ヲ發シ甚シキトキハ同側上肢ヲ運動セシメ難キコトアリ斯クスルコト二、三日ニシテ消散セザルトキ
ハ結局化膿破潰ス若シ乳腺ノ荒蕪甚シケレバ泌乳無キニ至ルコトアリ處置ハ授乳ヲ禁ジ提乳帶、氷罨法ヲ施シ
便通ヲ良クスルニ在リ速ニ醫治ヲ求ム可シ

第十節 產 毒 熱

分娩後第一日乃至十數日ニ發スルモノニシテ化膿微菌が生殖器創傷面ニ附着シテ繁殖シ更ニ深部組織中ニ侵
入シテ子宮内膜、子宮實質、喇叭管、廣韌帶、子宮外膜乃至全腹膜、淋巴管、血管等ニ炎症或ハ化膿ヲ發シ遂
ニハ其病毒全身ニ蔓延スル(敗血症或ハ膿毒症)危篤ナル疾病ナリ

產毒熱ヲ起ス可キ原因ハ一ハ自家傳染ニシテ患者ノ陰部其他身體ノ諸部ニ在ル病原菌ノ創傷面ニ達
シテ起ス所ノ傳染ナレドモ特別ノ場合ニ於テ見ルノミ他ハ輸入傳染ニシテ即吾人ガ日常遭遇スル場合ナリ此輸
入傳染ヲ起スベキ病原菌ハ第一、外陰部ヨリ直接ニ、第二、患者ノ衣類、肛門其他身體ノ諸部ヨリ間接ニ、第
三、醫師產婆等ノ身體諸部就中手、衣類、ガーゼ、綳帶材料、器械等ヨリ直接或ハ間接ニ内陰部ニ侵入スルモ
ノナリ

以上ノ病原ヲ防グニハ每常講述スル所ノ防腐法ヲ嚴守スルノ他無シ但健康者ノ腔分泌
物ハ殺菌性ヲ有スルヲ以テ^{ブロッケン}痲毒菌以外ノ微菌ハ腔内ニ在ルコト二十四時間以上ナレバ生活繁殖ノ力ヲ失フガ故
ニ傳染病ヲ發シ得ザルモノトズ是健全妊婦ノ必ズシモ洗滌消毒ヲ要セザル所以ナリ

產褥熱ハ屢乳熱ト誤マラル、モノナリ產婆ハ尊婦ニ熱發アルヲ見バ其何ニ由來スルカヲ問
ハズ直ニ醫師ノ診察ヲ請フヲ宜シトス

產褥熱ハ多クハ第二―四日ニ於テ惡寒戰慄ヲ伴ヒ或ハ之ヲ伴ハズシテ熱發スルモノナリ時トシテ第十二日
頃ニ發スルモノアリ是ハ概シテ前者ヨリモ輕症ナリ產褥熱ニ罹レバ陰部發赤腫張シ創面ハ黃色乃至
灰白色汚穢ノ苔ヲ被ムリ惡露ハ惡臭ヲ有ス熱度ハ二十九度乃至四十度或ハ其以上ニ
達シ反覆スル寒戰ヲ伴フテ屢著シキ弛張熱ヲ呈ス脈搏百二十至以上ニ及ブモノハ危險ナリ時ト
シテ初メハ體温高カラズシテ脈搏頻數ナルモノアリ總テ脈搏頻數ナルハ惡兆ナリ而シテ患者ハ頭痛
口渴食思欠亡全身倦怠時トシテ昏醉ニ陥ル可シ通例先ヅ子宮內膜炎ヲ發シ次デ子宮實質、廣韌帶等ニ蔓延スル
ニ至リ該部ニ壓痛ヲ現ハシ屢鼓脹ヲ呈ス惡露ハ或ハ膿樣多量ニシテ惡臭アリ或ハ却リテ減量ス泌乳及泌尿減少
ス炎症ガ腹膜ニ蔓延スレバ腹膜炎症狀即腹痛鼓脹便秘嘔吐等ヲ發シ重症ナルモノハ第一週ノ終リ又ハ第二
週ノ初メニ於テ心臟麻痺ヲ以テ斃ル又心臟、肺臟、腦ノ如キ貴要臟器ニ危重ナル合併症ヲ續發スルコトア
リ本症ノ徵候アレバ直ニ醫治ヲ求メ下腹ニ水卷法ヲ行フノ他一切ノ處置ハ必醫師ノ命ニ從フ可シ產婆ガ託セラ
レタル產褥熱患者ニ接スルノ際若シ第二ノ看護婦アレバ可及的此者ニ洗滌ノ如キ處置ヲ取ラシム可シ又自己ガ
關係シタルトキハ手器械衣類等ヲ嚴重ニ消毒ス可キコト勿論ナリ器械ハ充分ニ煮沸ス可ク衣類ハ煮
沸洗濯シ若シクハ熱氣消毒ヲ行フ可シ通規トシテ五%石炭酸水或ハ二%リゾール液

又ハ五百倍昇汞水ヲ以テ三分間以上充分ニ其手ヲ消毒シタル後必一回全身浴ヲ行ヒ
新ニ洗濯セラレタル衣服ニ著更ヘタル上ニアラザレバ決シテ他ノ妊、産、尊婦ニ觸
ル可ラズ

產褥熱ヲ起サシメザル產婆ハ善良ナル產婆ナリ產褥熱ヲ起サシメタル產婆ハ罪惡
アル產婆ナリ自己ノ取扱ヘル尊婦ニ不幸ニシテ疑ハシキ熱發ヲ起シタルトキ速ニ醫
治ヲ乞ヒ其適當ナル處置ニヨリテ輕快セシメタルモノハ最正直ナル產婆ニシテ其罪
咎ム可シト雖モ尙信用ス可ク又依頼スルニ足ル可シ之ニ反シテ產褥熱ヲ起サシメツ
、モ其原因ヲ他ニ歸セシメントシ遂ニ不幸ノ結果ニ終ラシムルガ如キモノハ最罪惡
アル產婆ニシテ到底吾人ノ齒ス可キモノニ非ザルナリ

第一節 假死

小兒ガ出産スルモ生活ノ諸徴候ヲ缺キ殆死セルガ如キ状態ニ在ルヲイフ但此際ト雖モ尙幽微ナル心音ヲ聴取シ得可シ

原因、母體內ニアリテ吸酸除炭ノ作用ヲ障碍セラル、ニ因ルコト最多シ例ヘバ産出期ノ延長、陣痛ノ不正、臍帶ノ壓迫、胎盤ノ早期剝離、母體ノ出血、子痲或ハ死亡ノ如キ母血中ノ酸素ノ減少ノ如シ又兒頭ガ強キ壓迫ヲ受クルコト或ハ小兒ノ失血氣道内粘液ノ吸入ニヨリテ發ス

症候、輕度ナルモノハ顔面青赤色ヲ呈シテ腫起シ臍帶甚シク緊張シ時トシテハ尙僅ニ搏動ヲ呈ス四肢ハ全ク弛緩スルニ至ラズ諸種ノ刺戟ニ對シテ反應スレドモ重症ノモノハ皮膚蒼白、四肢柔軟ニシテ弛緩シ口及肛門哆開シ臍帶萎縮シテ搏動無ク産瘤弛緩シ角膜又ハ皮膚ノ刺戟ニ對スル反應等無シ

豫後、甚重症ナラザルモノニアリテハ次述ノ方法ヲ應用スレバ多クハ蘇生セシムルコトヲ得レドモ一定時間ハ細心注意シテ經過ヲ見、時トシテ回生術ヲ反覆セザル可ラズ重症ニシテ回生困難ナル場合ニアリテモ反覆耐忍シテ種々ノ方法ヲ適用スレバ意外ニ救ヒ得ルコト屢ナリ二時間以上ノ操作ニヨリテ初メテ蘇生セシ例アルヲ以テ妄リニ放棄ス可ラズ心臟搏動全ク停止セルヲ確カメタル後始メテ之ヲ止ム可シ但此際ト雖モ尙之ヲ温包安置スルヲ法トス實ニ極メテ稀ニハ其後ニ至リテ自然ニ回生セシ例アルヲカシ凡テ假死

アレバ勿論、出産中已ニ假死ノ疑ヒアル場合ニモ醫師ヲ招カシム可シ

蘇生ノ徴候ハ顔面ノ蒼白乃至青赤色去リ四肢漸次ニ緊張シ口邊微ニ搐動ヲ初メ又眼ヲ開キ四肢ヲ動かスニ至リ不正ナル呼吸ガ漸次整規トナリ結局號叫スルニ至ルモノナリ

蘇生法

輕症ナルモノニ對シテハ

(一) 先ツ指頭ニ布片ヲ捲キ口内ニ送入シテ咽喉及口腔内ノ粘液ヲ除去シ又彈力性「カテーテル」ヲ以テ氣道内ノ粘液ヲ吸出シ數回臀部ヲ輕打ス可シ「カテーテル」ヲ用フルニハ顔面ヲ横ニ向ケ示指ヲ深く舌根ヲ超ヘテ挿入シ之レニ沿フテ「カテーテル」ヲ送ル可シ

(二) 斯ノ如クスルモ呼吸セザルトキハ小兒ヲ逆ニシテ冷水ニ浸シタル瓦設ノ類ヲ以テ腰部ヨリ項部ニ向ヒ脊柱ニ沿フテ摩擦スベシ或ハ仰臥位ニ於テ胸部ニ冷水ヲ灌ギ一手ヲ兒背ニ、他手ヲ胸部ニ貼シ人工呼吸法ヲ行フ可シ或ハ舌ヲ把握シテ數回輕ク牽引ヲ試ミ或ハ羽毛ノ類ヲ以テ鼻内ヲ刺戟ス可シ

重症ニシテ以上ノ方法無効ナル可キヲ推察シタルトキハ速ニ臍帶ヲ結紮切斷シ、氣道内ノ粘液ヲ吸出シタル後チ直チニ以下述アル所ノ諸法ヲ講ズ可シ是等ハ何レモ奏効確實ナルモノナリ

(三) プロヒョーニツク氏法、一手ヲ以テ足ヲ攪ミテ兒體ヲ垂下シ他手ヲ前方ヨリ胸部ニ貼シ反覆シテ胸廓ヲ壓縮及開放スルノ法ナリ若シ介者アレバ是ニ足ト頭部トノ固定ヲ托シ術者ハ兩手ヲ以テ前面ヨリ胸廓ニ操作ス可シ

(四) シュルチエ氏振搖法、術者ハ適宜ニ兩脚ヲ開キテ立テ前方ニ向ケタル兒體ノ兩肩ヲ兩手ニ攫ミテ懸垂シ之ヲ自己ノ頭部ノ高サ迄舉上シテ小兒ヲ倒ニセシメ(呼氣)再ビ之ヲ下方へ振下シテ懸垂セシム(吸氣)此方法ハ一分間ニ約十四回ノ速度ヲ以テ行フ可シ

(五) 緒方氏法、輕症ノモノ(同氏ノ所謂初生兒假死)ニ對シテハ打拍蘇生術ヲ行フ即術者一手ノ指端ヲ駢列シ其掌面ヲ以テ輕ク胸廓前面ノ下緣ヲ打拍ス此際可及的指端ヲ心臟部ニ接セシメ駢列セル指端ヲ以テ撥條様運動ヲ營マシム可シ又此手技ハ一分間凡ソ十乃至十五回行フモノトス

高度ノ假死(同氏ノ所謂初生兒麻痺)ニハ振搖蘇生術ヲ行フ其方式ハ(イ)一手ニテ伸展セル仰臥位ニ在ル小兒ノ兩足ヲ把持シ他手ニテ兒背ヨリ肩胛部ヲ把持ス(ロ)術者ハ直立若シクハ跪坐シ兩手ニ保持セル小兒ヲ胸前ニマデ舉上スハ(ハ)兒體ヲ屈伏シテ頭部ヲ足部ノ方へ接近セシメ同時ニ胸廓ヲ壓ス(呼氣)之ヲ第一式トス(ニ)次デ頭部ヲ擡起シ漸次軀幹ヲ伸張シテ反對側ニ下垂セシメ以前ノ伸展位ニ復セシメ同時ニ胸廓ノ壓迫ヲ去ル(吸氣)之ヲ第二式トス(ホ)以上ノ方法ニテ尙奏効セザルトキハ第一式ヨリ第二式ニ移ス際勢ニ乗テ兒背ノ手ヲ放チ小兒上半身ヲ懸垂振搖セシム然ルトキハ一層強キ吸氣ヲ營ム可シ之ヲ第三式トス此緒方氏法ハ一分間八乃至十回反覆スルモノナリ

(六) 何レノ人工蘇生法ナルヲ問ハズ之ヲ施スコト一二分間ナレバ小兒ヲ温湯ニ入レテ冷却ヲ防ガザル可ラズ温浴ノ間ハ頸部以上ヲ浸セザル様注意シツ、一手ヲ以テ後方ヨリ胸部ヲ攫ミ上半身ヲ前後ニ屈伸スルト同時ニ胸廓ヲ壓縮及開放シテ呼吸ヲ助ク可シ

第二節 出産時兒頭ノ變化

産瘤ハ出産時先進部例へハ頭部、顔面、臀部等が産道内ニ括約セラル、爲ニ其部以下ニ生ズルモノニシテ頗腫脹シ時トシテ甚シク青赤色ヲ呈スルコトアリ此變狀ハ該組織中ニ血漿浸潤シ且鬱血スルニ因リテ起ルモノナリ通常、頭部ニ生ズル故ニ頭腫ノ名アリ一二日ニシテ消散ス可シ

頭蓋血腫ハ出産時ノ壓迫ニ因リ頭蓋骨膜下ニ於テ血管破綻シ血液ヲ溢出スルガ爲ニ生ズルモノニシテ内血腫、外血腫ノ區別アリ又双方同時ニ生ズルコトアリ多クハ顛頂若クハ後頭ノ部ニ生フ波動ヲ呈ス而シテ縫合又ハ顛頂ヲ越エテ他骨ニ蔓延セザルヲ特徴トス又該部ノ頭皮ニ變色無ク屢其周邊ニ骨堤ヲ觸ル可シ内血腫ニ於テハ腦ノ壓迫症狀ヲ呈スルコトアリ通常、無害ニシテ之ニ保護壓迫綑帶ヲ加フレバ數日乃至數週ニシテ吸收セラルレドモ一應醫ニ乞フヲ宜シトス

兒頭ノ變形ハ出産時ノ胎狀ニヨリテ一様ナラザルコト已述ノ如シ難産ニ於テハ屢不正形ヲ呈シ甚シキトキハ骨傷ヲ生ズルコトアリ單純ノ變形ナレバ二三日ニシテ自然ニ治ス可シ

骨傷ハ頭骨ノ他、上膊骨大腿骨等ニ於テ見ルコトアリ殊ニ困難ナル骨盤位挽出法、回轉法、肩胛挽出法等ヲ行フトキニ發シ易シ是等ノ骨折ニ於テハ該肢ハ異常ノ位置又ハ屈曲ヲ呈シ疼痛ノ爲啼泣ス可ク又該部ハ腫脹シ運動ニヨリテ摩擦音ヲ發ス可シ然レドモ醫師ガ巧ニ綑帶ヲ施ストキハ二、三週日ニシテ治スルモノトス

第三節 臍部ノ疾患

臍帶脫落後臍窩ニ糜爛ヲ殘スコトアリ充分ニ石炭酸水ニテ洗ヒ硼酸末、沃度仿膜、アルマトール、アイロ
ールノ類ヲ撒布シ瓦設若シクハ脱脂綿ヲ貼シ細帶ヲ施ス可シ速ニ治セザルモノハ醫治ニ委ヌルヲ要ス
臍窩糜爛部發赤腫脹スレバ炎症ヲ發セル證ナリ同前ノ處置ヲ施シ直ニ醫ヲ招ク可シ

出血アラバ石炭酸水ニ蘸セル小綿球ニテ強ク壓抵細帶ヲ施ス可シ出血稍著シケレバ直ニ醫治ヲ乞ハザル可
ラズ

臍「ヘルニア」ハ臍輪ノ廣キモノ又ハ劇シキ啼泣其他腹壓亢進ノ爲ニ腸管ガ臍輪ヨリ脱出スルモノニシテ該部
ノ皮膚ハ囊狀ニ膨出スルモノナリ豫防法ハ便通ニ注意スルニ在リ已ニ之ヲ發スルノ徵アレバ啼泣スルコトナカ
ラシメ丁寧ニ壓迫細帶又ハ「ヘルニア」帶ヲ施シ醫ニ託ス可シ

第四節 初生兒眼炎 フレンゴロエ 膿漏眼

俗ニ風眼ト稱ス小兒ガ分娩スル際、臍内ヨリ麻疹性(麻疹性ニ限ラズ)分泌物ノ傳染ヲ受クルニヨリ或ハ産褥
中ニ母又ハ産婆ノ手及其他ノ媒介者ヨリ此病毒ヲ傳フルニヨリテ發シ屢失明スルモノナリ
分娩後第二日頃ニ於テ一又ハ兩眼險緣發赤膠著シ險裂ヨリ初メハ帶綠色ノ水樣液ヲ出スモ後ニハ漸次膿樣ノ
分泌ヲ起シ眼險著シク腫起シテ開眼困難トナル假令一眼ニ起リシモノニテモ大抵他眼及爾他ノ部ニ自家傳染ヲ
ナシ又勿論他人ノ眼及其他ノ粘膜ニモ傳染ス可シ本症ハ甚危險ニシテ幸ニ失明ヲ免カレシ際ト雖モ白翳ヲ貽ス
モノナリ

豫防法ハクレーデ氏点眼法ヲ施スニアリ即兩眼ニ各一滴ノ一—二%硝酸銀液(○)、八%醋酸銀液

其他各種ノ銀劑ヲ代用スルモ可ナリ)ヲ点眼ス可シ母體陰部ヨリ膿樣分泌物アラバ妊娠中ヨリ殊ニ分娩時ニ三
%石炭酸水ヲ以テ充分ニ洗濯ス可シ己ニ本症ヲ發スルトキハ局部ニ氷器法ヲ施シ速ニ眼科醫ノ診察ニ託ス可シ
凡小兒ニハ強キ光線ヲ避ケザル可ラズ殊ニ眼病兒ニ於テ然リトス本症ヲ處置シタル産婆ハ充分ニ手指ヲ消毒セ
ル後ニアラザレバ決シテ他物ニ觸ル可ラズ又家人ニハ豫メ本病ノ危險ヲ説キ其注意ヲ示ス可シ

第五節 乳房ノ腫脹及其炎症

男兒ニハ著シキ害ナケレドモ女兒ニハ後來泌乳障礙ヲ貽スコトアルヲ以テ注意ヲ要ス

第六節 鼠蹊「ヘルニア」及陰囊水腫

鼠蹊「ヘルニア」ハ男兒ニアリテハ陰囊内ニ、女兒ニアリテハ大陰唇内ニ現ハル是等ノ「ヘルニア」ハ啼泣ニヨ
リテ増大シ安靜ヲ守リテ壓迫ヲ施セバ腹腔内ニ還納ス可シ若シ鉗頓ヲ起シタルトキハ生命危險アリ男兒ニ於テ
ハ本症ト鑑別ス可キ陰囊水腫ナルモノアリ陰囊ニ水樣液ノ瀦溜セルモノニシテ壓迫スルモ縮小セザルモノナリ
何レモ醫治ヲ要ス可シ

第七節 驚 口 瘡

當地方ニテハ俗ニ「シタ〜」トイフ舌、口唇、口腔粘膜ニ小ナル白斑ヲ生シ廣ク蔓延スレバ疼痛アリテ哺乳
シ得ザルガ爲屢生命危險アリ是ハ口内清潔法ヲ怠ルガ爲驚口瘡菌ノ繁殖スルニヨリテ起ルモ
ノナリ故ニ平素ヨリ母兒共ニ清潔法ヲ嚴守シ乳房ハ授乳ノ前後ニ於テ清拭ス可ク小兒ノ口内モ亦吸乳ノ前後

ニ於テ清水ニ浸セル布片ニテ拭ヒ去ラザル可ラズ授乳器ハ使用後毎回護謨管内ニ清水ヲ通セシメタル後更ニ清水ニ浸漬シテ貯フ可シ凡テ小兒ノ口中ハ哺乳時ニ限ラズ中間時ニ於テモ時々清潔法ヲ勵行ス可キモ其粘膜ヲ損傷セザル様注意ス可シ己ニ發病シタルトキハ二%硼酸水又ハ一%重炭酸曹達水ヲ以テ丁寧ニ拭拂シ尙輕快セザルトキハ醫治ヲ乞フ可シ

第八節 消化障礙

吐乳ハ必ズシモ病的ニアラズ小兒ノ胃ハ比較的小ナルガ故ニ多量ノ乳汁ヲ取ルトキハ容易ニ吐乳スルモノナリ故ニ一回ノ哺乳量ヲ制限セザル可ラズ若シ頻回嘔吐シ兼テ下痢或ハ便秘ヲ發スルモノアラバ必病的ナルヲ以テ速ニ醫治ニ託セザル可ラズ母體ニ脚氣アレバ其毒質ノ乳汁中ニ移行スルガ爲中毒ヲ起シ甚危険ニシテ吐乳、不穩、瀉瀉、音聲嘶啞等ヲ發スルモノナリ此際直ニ授乳ヲ禁テ速ニ醫治ヲ乞ハンコトヲ要ス凡テ小兒ニ吐乳アラバ必先ヅ其授乳婦ニ脚氣ノ有無ヲ確カム可シ

下痢ハ水様又ハ粘液様ニシテ往々綠色ヲ呈シ白色ノ不消化性乾酪片ヲ混シ屢酸臭ヲ放ツモノナリ便秘スレバ鼓脹ヲ兼テ腹痛ヲ發シ放屁スルモノナリ腹痛アルコトハ腹部ノ雷鳴ト啼泣シツ、足ヲ腹部ニ向ケテ牽縮スルコトニヨリテ推知ス可シ是等ノ消化障礙ハ感冒又ハ營養物ノ不適當ナルニヨリテ發スルモノナリ便秘ニ對シテハ食鹽水、砂糖水、加密列浸ノ洗腸ヲ行フ可シ其量ハ第一週ニ於テハ十五瓦ニテ足レリ又乳糖ノ少量ヲ頓服セシメテ奏効スルコトアリ人工營養ナレバ營養液ヲ一層稀釋ス可シ(乳糖ノ代リニ滋養糖ヲ加フ)又授乳婦ニ稀

薄ノ茶又ハ加密列煎等ヲ服用セシメ適宜ノ運動ヲ營マシム可シ便秘ノ頑固ナルモノ又ハ腹痛アルモノハ醫治ヲ求メザル可ラズ下痢アレバ腹部ノ温番法ヲ行ヒ營養物ニ注意シ醫治ヲ受ク可シ

第九節 吃逆

横膈膜ノ痙攣ニヨリテ發スル短小急速ナル吸氣ニシテ小兒ノ身體冷却スルカ又ハ一頓ニ多量ノ乳汁ヲ攝取セシムルトキハ之ヲ發スルモノナリ處置ハ温包、急速ノ哺乳ヲ禁ズルコト、温糖水數瓦ヲ取ラシムルカ若シクハ砂糖少許ヲ舌上ニ撒布スルコトナリ

第十節 痙攣

痙攣ヲ發スレバ眼球旋轉シ顔面痙縮シ口角牽掣セラル手ヲ握リ占メ腹レ聲ヲ出シテ啼泣ス可シ本病ハ熱性病、便秘、鼓脹等ニヨリテ發スルモノナリ之ヲ起シタルトキハ速ニ醫治ヲ求メ應急ノ處置トシテ一握ノ芥子末ヲ加ヘタル温湯中ニ浴セシム可シ
牙關緊急ハ過熱ノ浴湯或ハ臍ノ疾患アリテ病毒ノ侵入スルニヨリテ發スルモノナリ本症モ亦危險ナルガ故ニ速ニ醫治ヲ受ケザル可ラズ

第十一節 初生兒黃胆

大人ノ黃胆ハ主トシテ肝臟ノ疾病ニヨリ胆汁ノ排泄障害セラレテ發スル所謂吸收性黃胆ナレドモ初生兒黃胆ノ病理ハ尙審カナラザルガ故ニ從フテ病的ノモノナルヤ否ヤ不明ナリ實際ニ於テモ極メテ輕症ニシテ生命危險

ヲ發スルコトナシ一般ニ虛弱ナルモノ即未熟兒、梅毒性ノモノ、臍ノ疾患アルモノ或ハ出産位置不良ナリシモノ殊ニ骨盤位ニシテ分娩困難ナリシモノ或ハ生後養育法不可ナルモノ例ヘバ寒冷ナラシムルコト、營養物ノ不
良ナルモノ等ニ發スルコト多シ

分娩後第一二日ニ發シ第六乃至八日ニ於テ消失ス甚稀ニハ第二、三週ニ於テ發スルコトアリ眼ノ結膜、全身
ノ皮膚ニ黃色ヲ現ハス尿モ通常黃色ヲ呈スレドモ糞便ハ通常ノ色ヲ失フコトナシ
特別ノ症候無ケレバ醫治ヲ要セズ清潔、温包、營養等ニ注意スレバ足レリ

第十二節 丹 毒

丹毒菌ガ臍部臀部其他ニ存スル糜爛乃至創傷ヨリ侵入スルニヨリテ發スルモノニシテ該部ノ皮膚ハ赤色ニシ
テ灼熱シ且硬結ヲ呈シテ漸次周圍ニ蔓延ス小兒ハ發熱シテ啼泣シ哺乳セザルニ至リ多クハ死ヲ免カレザルモノ
トス本症ハ猛烈ナル創傷傳染病ナルヲ以テ大ニ注意ヲ要ス

第十三節 糜 爛

小兒ノ皮膚ハ柔軟ニシテ濕潤シ易キ故ニ少シク清潔法ヲ怠ルトキハ陰部、股間、臀部、腋窩、頸部、膝脰等
ニ糜爛ヲ發スルモノナリ即先ヅ紅色トナリ濕潤シテ上皮剝脫シ若シクハ皸癢ニ從フテ裂創ヲ生ズルニ至ル已ニ
之ヲ生シタルトキハ充分ニ温湯ニテ洗ヒ柔軟ニシテ乾燥セル布片ヲ以テ其濕潤ヲ去リ亞鉛華澱粉ノ類ヲ撒布ス
可シ其頑固ナルモノ殊ニ裂創アルモノハ醫治ヲ受ク可シ

第十四節 諸種ノ發疹

糠秕疹ハ生後一週又ハ一ヶ月ヲ經テ前頭部、顛頂部ノ皮膚ニ生ズル白色ノ小鱗屑片ニシテ脂肪分泌ノ增多ニ
因ルモノナリ充分ニ洗滌スレバ可ナリ

汗疹ハ過度ノ温包ニヨリテ發汗セシメタルトキ生ズル小ナル赤色疹ナリ屢温浴ヲ取ラシム可キノミ

濕疹ハ初メ透明ノ液ヲ含メル小胞ニシテ後チ破潰シテ粘稠液ヲ流出シ遂ニ帶白黃色乃至茶褐色ノ痂皮ヲ生ズ
ルモノニシテ其分泌液ノ附著ニヨリ近部ニ傳播シテ廣ク蔓延スルコトアリ本症ハ搔痒アリ頑固ニシテ治シ難ク
且傳染性アルヲ以テ速ニ醫治ヲ乞フ可シ

水胞疹ニ二種アリ單純性水胞疹ハ水様液ヲ含メル約豌豆大ノ胞ナリ若シ大ナルモノ多數ニ生ズルトキハ小兒
ヲ死ニ至ラシムルコトアリ梅毒性水胞疹モ亦畧前者ニ同シト雖モ主ニ手掌足蹠ニ生ヲ稀ニハ大腿、胸部ニ現ハ
ル、コトアリ患兒ハ大抵二、三日ニシテ斃ル、モノナリ是等ノ水胞疹アレバ速ニ醫治ヲ受ケザル可ラズ又何レ
モ傳染性アルヲ以テ消毒ニ留意ス可シ

明治三十八年三月三十一日印刷

明治三十八年四月七日發行

明治四十一年十二月十九日改訂第二版

(非賣品)

著者

村田龜太郎

岡山市大字西中山下六十番地

發行者

小倉友康

岡山市大字内山下二十八番地

印刷者

太田永三郎

岡山市大字内山下二十七番地

印刷所

烏城館

岡山市大字内山下二十七番地

發行所

岡山縣私立衛生會

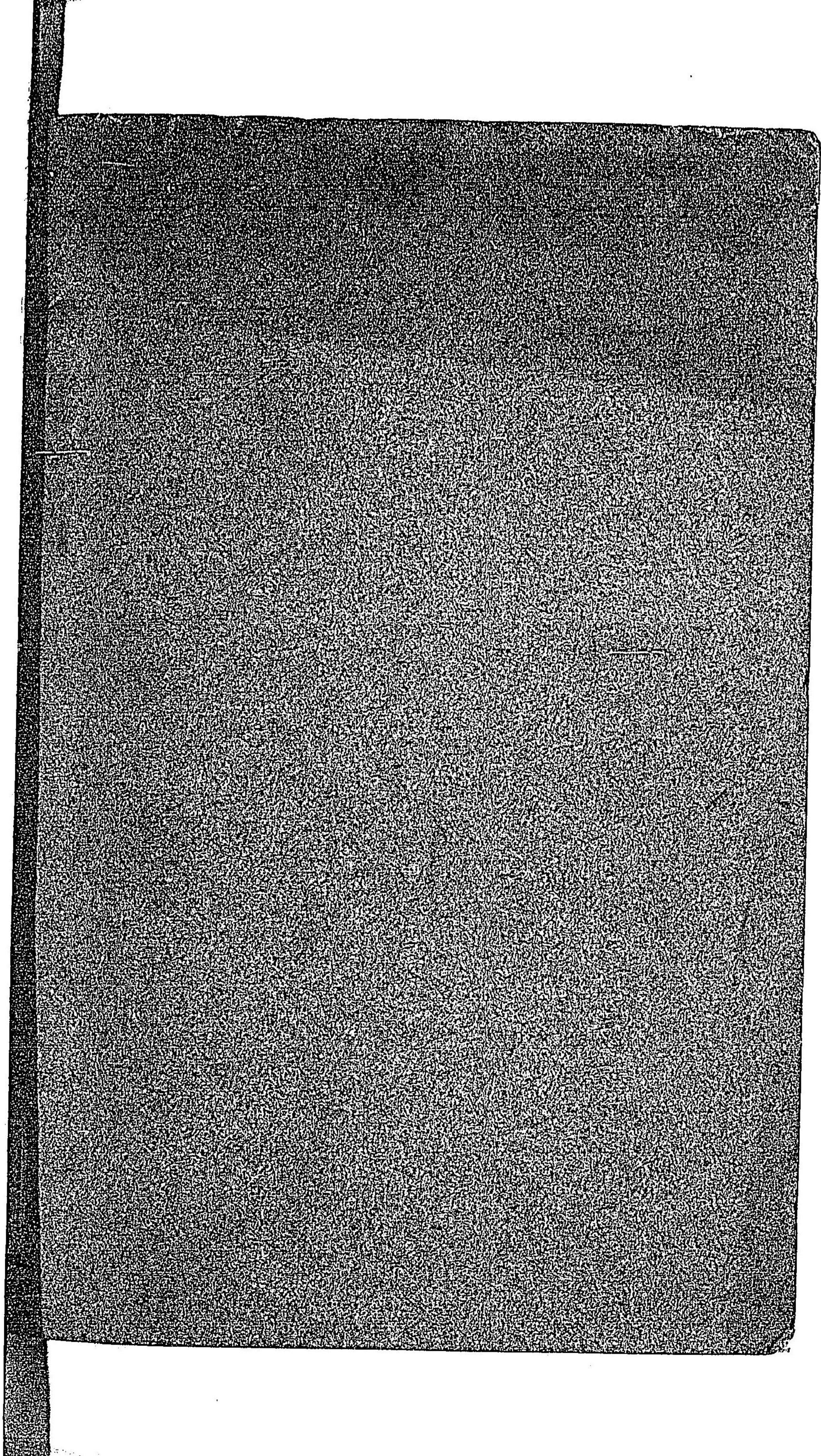
岡山市大字内山下二十四番地



255

864

14



産婆学講義 全

講師 村田 龜太郎 述

岡山縣私立衛生會藏版

255
864

059871-000-2

特25-552

産婆学講義

林田 龜太郎 / 著

M41

CBI-0121

