

產後之死亡率及發病率

馬士敦 王逸慧

Lib.

MG
R717.6-66
1

產後之死亡率及發病率

ON PUERPERAL MORTALITY AND MORBIDITY

北平協和醫學院婦產科

馬士敦 王逸慧

英國衛生部定產後發熱(Puerperal pyrexia)之界說如下:

“婦女於正產或流產後之十日內, (除須通知之產後熱[Puerperal fever]之外) 發熱達 100.4°F . (33°C), 或超過之, 如此歷二十四小時以上, 或於此時間反復發作者, 均謂為產後發熱。”

吾等始以此界說為標準, 研究協和醫院歷年來產婦二千一百五十例, 以期將所有產後發熱或稱產後病率(Puerperal morbidity)之概結, 作一總分析。吾等統計之發病率似乎較大, 但按吾人之觀察, 縱報告之病率極低, 苟產婦盡照吾人辦法, 每四小時測熱一次, 亦必因此而顯遭變更。

吾等已將屬於產後病率之實例, 逐類分析之, 且可於瀏覽之下, 即知其大半病率皆容易預防。

病者曾否有產前之傳染與檢查等事, 亦經調查。

對於此層吾等研究之機會特優, 病人分中外兩大類; 再分普通病人頭等病人二種, 而吾人由此分類可推想後者為智識分子, 皆獲得產前檢查之利益, 故比較前者之產後病率, 自然減少。



普通病人中再分曾被舊式接生婆用手檢查；與未行陰道檢查二種。雖中國醫學日見進步，但接生婆經過正式訓練者，仍極少數。

吾等現時認接生婆經手檢查之產婦，悉有傳染細菌之危險；蓋舊式接生婆有不洗手即行檢查陰道之習慣也。茲舉一例如下，以解釋吾作此言之原意。離北平市不遠之一鄉村，有一稍具聲望之接生婆，生有殘疾，藉手膝匍匐爬行。接生時未嘗預備，惟挺身舉手向衣褲上一擦，即伸手檢查陰道。且此輩婦女皆留指甲，未嘗整理，吾等曾親見一病人未來院之前，陰道中已帶指甲創傷之舊痕。惟令人不解者，其死亡率亦不甚高是也。

嬰孩生時之死亡率在中國現狀尙不知其詳，能供吾人參考者為數寥寥，但細觀此項表中之情形，遂知其死亡率至少比西方各國增高三倍。吾人亦知產後膿毒症 (Puerperal sepsis)，非產後死亡率及病率之唯一原因。試觀諸表即知病原大半自生殖器以外之處發起，而此等病大半易於預防，固不待言。

關於產後死亡率及病率，試按各種產式之危險程度加以分類。茲分類如下：

(1) 普通頭產式	一七六〇
(2) 久持性枕後產式	一一〇
(3) 臀產式	一〇三
(4) 橫產式	三八
(5) 前置胎盤	二八
(6) 胎盤早期分離	一六

(7) 開腹產術

一一〇

共二一七五

其中數例如前置胎盤施開腹產術,一例分二處紀述,但此等例子皆附註聲明,而與最後之結數仍相符了。

查此統計,母方之死亡率未可樂觀,但將表細視之,必感覺產前檢查極其需要。除病者死於內,外及腦系等科兼有妊娠五例不計外,尚有死於下列各類之病症三十二例。

產後膿毒病	十一人
子癇 Eclampsia	四人
急性黃色萎縮 Acute yellow atrophy	一人
急性結腸炎 Acute colitis	二人
腸寒痙攣 Ileus	一人
猩紅熱 Scarlet fever	一人
胎盤早期分離	四人
腎炎毒血症 Nephritic toxæmia	一人
大腦出血 Cerebral hæmorrhage	一人
急性胃舒張 Acute dilatation of Stomach	一人
心力衰竭 Cardiac failure	三人
塊質肺炎,枝氣管肺炎 Massive Collapse of lung, Bronchopneumonia	一人
產後出血 Post-partum hæmorrhage	一人

此等實例之大概情形已另具表如下:

表一 死於產後膿毒病

種族	年齡	懷孕數	致死之原因	手術	產前診斷	體外人組織	進院時之情形	注意
中國	二十九	第一次	腹膜炎, 產後膿毒病, 敗血症	期前剖腹	無	有	危險	陰戶有膿性分泌物而腹皮亦呈絳腐穢臭. Oculinitis
中國	二十九	第一次	腹膜炎, 子宮被裂	胎頭截斷術	無	有	危險	未進院之前, 已分娩三十六小時
中國	二十六	第一次	產後膿毒病	剖胎盤, 取出胎盤	無	有	不佳	已分娩六十八小時
中國	四十四	第一次	即產後膿毒病, 產後膿毒病, 產後膿毒病	剖胎盤, 取出胎盤, 取出子宮頸	無	有	不佳	未進院之前已分娩二十四小時
中國	二十六	第一次	產後膿毒病	剖胎盤, 取出胎盤	無	有	不佳	未進院之前已分娩四十四小時
中國	三十二	第一次	產後膿毒病	無	無	有	不佳	未進院之前已分娩二十八小時
中國	二十一	第一次	產後膿毒病	低度產前夾出	無	有	不佳	未進院之前已分娩三日
中國	二十一	第一次	產後膿毒病, 肺炎	剖骨切開術	無	有	危險	未進院之前已分娩五日
中國	二十三	第一次	產後膿毒病	剖子宮, 取出胎盤	無	有	危險	未進院之前已分娩四日
中國	三十八	第十次	產後膿毒病, 產後膿毒病, 產後膿毒病	剖胎盤, 取出胎盤, 取出胎盤	無	有	危險	未進院之前已分娩三日
中國	三十一	第一次	產後膿毒病	剖胎盤, 取出胎盤	無	有	不佳	剖產式產血症已分娩四十八小時

死於妊娠時患毒血症

種族	年齡	懷孕週	致死原因	手術	剖視	經外人剖視	迴歸之情形	注意
中國	二十一	第一次	子宮	無	無	?	危險	產前 迴歸之後二十四小時逝世。
中國	三十四	第一次	子宮	切除術	無	有	危險	懷孕四個月未迴歸之前二日起病 (Conjunctivitis)。
中國	二十六	第一次	子宮	剝骨切開術	有	有	危險	迴歸時發覺選狀。
中國	二十三	第一次	子宮	無	無	?	危險	產前 迴歸時已起病。
中國	三十二	第五次	胎盤早期分離	開腹手術	無	有	不佳	懷孕八個月有顯著毒血症
中國	三十七	第七次	胎盤早期分離	胎倒轉術	無	?	危險	有顯明性紫色及反應
中國	三十七	第三次	胎盤早期分離	無	無	有	危險	流血十二小時之久，迴歸之後五分數逝世。
中國	四十二	第八次	胎盤早期分離	無	無	有	危險	一月之前流血一次，初期漸漸， 院之後二十四小時逝世。
中國	十九	第一次	急性黃色萎縮	無	無	無	危險	發達狀，發覺星期前漸孕期，胎兒 已死。
中國	三十三	第四次	腎炎毒血症	無	無	無	危險	懷孕六個月自然流產。迴歸之後 二十四小時逝世。
中國	三十八	第二次	大腸出血	無	無	有	危險	迴歸之後十二小時逝世。懷孕七 個月有發熱。

表三 死於其他病症非產後膿毒症與毒血症

種族	年齡	歷孕現	致死原因	手術	產前診視	經外人治療	進院時之情形	注 意
白	三十一	第二次	腸塞痙攣	開腹產術	有	無	尚佳	有骨盆狹窄症，孕期屆滿，另有附註
白	四十	第一次	急性結腸炎？ 子 瘤	開腹產術	有	無	尚佳	有子宮纖維瘤，肝內亦有子瘤病變更，(另有附註)
白	四十二	第一次	急性結腸炎	開腹產術	有	無	尚佳	有子宮纖維瘤(另有附註)
中國	二十二	第一次	心力衰竭	無	無	無	危險	懷孕六個月，進院之後二十四小時逝世
中國	四十七	第七次	心力衰竭	顱骨切開術	無	有	危險	未進院之前分娩三日
中國	三十三	第一次	心肺衰竭 肺 塞	開腹產術	無	無	不佳	有僧帽瓣狹窄及呼吸器困難
中國	二十九	第一次	急性胃舒張	中度產鉗夾出	有	無	尚佳	產後未久而死，其故不明
中國	十九	第二次	塊質肺炎	開腹產術	無	無	尚佳	病者因初產時困難得陰道狹窄甚重
中國	十九	第一次	支氣管肺炎 產後出血	產鉗夾出	有	無	尚佳	枕右後產式。頭用產鉗旋轉。胎盤粘連用手取出。病者有大腦血管之中核血栓形成
中國	二十六	第二次	猩紅熱	無	有	無	尚佳	分娩之前未久進院，且有重症猩紅熱，第三日發作

白種人病死者三人，均堪注意。雖無明顯之過錯可說，然三人之產前情形均不甚佳，而其結果如斯，皆在意料之中。其第一人來院，即稱其死期將至。第二三者均為人之繼室，而其夫之前妻均死於妊時或產時。此二例均為年高之初產婦，而子宮均有多數之纖維瘤，且均有原因不明之急性結腸炎(Acute form of colitis)。一至十四日後始卒，一至二十一日後始卒，且結腸中均有潰瘍。十四日病卒者，臨終之前便中解出多量之血。

如注意各表之內容，即將，感覺若每人於產前經過合法之檢驗，大半數可以預防。其因產中毒而死者，無一非因遷

延就醫,病入膏肓,已至無法挽救之境。茲就產後病率一事述之如下:

枕前產式 Occipito-anterion presentation.

枕前產式之總數	1760
有產前檢查之總數	1468
產時經接生婆在外檢驗之總數	55
產後發熱之總數	259
	經產婦 99
	初產婦 160

有產後病率者 (Puerperal morbidity)

用手術接生者	54
有產前檢驗者	182
產時經接生婆檢驗者	39
有輕熱者(體溫未達 39°C.)	108
有中等熱者(體溫未達 40°C.)	103
有高熱者(體溫超過 40°C.)	48

產時經接生婆檢驗之三十九例,有三十七人,其病率因子宮膿毒病 (Uterine sepsis):

輕者	十五人	} 內中三人甚至於死
稍重者	十人	
重者	十二人	

其餘二人: 一因乳部發脹(不過甚)
一因會陰破裂(輕性)

茲將病率之原因統計之如下

有輕熱者一百零八人其原因:

膿毒病	三十一	在外被檢驗者十五
痢疾	十六	
結腸炎	九	
乳症	十七	

會陰傳染病菌	十三
呼吸器上部傳染病	六
膀胱炎	四
腎盂炎	二
便秘	二
胸膜炎	二
子癩	一
關節炎	一
淋性尿道炎	一
骨髓炎	一
枝氣管肺炎	一
梅毒	一
肺癆	一

共一百零八人

發熱達39°C以上者一百零三人原因:

痢疾...結腸炎...腸結腸炎	三十一
子宮膿毒症	二十四...在外被檢驗者十
呼吸器上部傳染病...	
流行性感胃,支氣管炎,支氣管炎起於施以脫之後	十四
乳症...併急性乳房炎...膿腫	八
瘡疾	六
膀胱炎	二
子癩	二
肺癆	二
膿毒與痢疾	二
腎盂炎	一
便秘	一
會陰	一
情緒的	一
大腦血管血栓形成	一
坐骨直腸窩的膿腫	一
丹毒	一

注射九一四後反應	一
肺炎與胸膜炎	一
乳症與呼吸器上部傳染病	一
肺炎與子癇	一
乳症與結腸炎	一

共一百零三

發高熱,體溫達40°C以上四十八原因:一

子宮膿毒病	十三……在外被檢驗者十二
痢疾	十
呼吸器上部併流行性感冒	三
乳症……併膿腫	四
子癇	二
瘧疾	二
癆症腦膜炎	二
肺炎	二
猩紅熱	二
靜脈炎	一
呼吸器上部與栓塞	一
肺炎	一
腎盂炎	一
甲狀腺瘤亞急性炎	一
急性乳突病併發丹毒	一
心力衰竭與腎盂炎與痢疾	二

共四十八 此中死者十三人

病卒:一

膿毒病	五
子癇	二
甲狀腺瘤	一
癆症腦膜炎	二
猩紅熱	一
心力衰竭	一

腎盂炎與痢疾	一
	共十三
西人患病者之統計亦有可注意之處	
西人患病之總數一百三十五人……無產前檢驗者只四人	
初產婦	五十六
歷產婦	七十九
施手術者總數二十二……	
發熱者十人中	
輕性者六人:一	
乳脹	二
便秘	一
因嗅以脫氣	一
膀胱炎	一
未詳	一
中等者二人:一	
呼吸器上部傳染病	一
膿毒(大腸桿菌)得於用探察催生	一
重者二人:一	
乳腺腫	一
靜脈炎	一

中國人於產前來檢驗者,爲數固不少,但多於臨產之前始來就診。

枕後產式

茲將枕後產式各例統計之:

其總數共一百二十人:一	中國人九十二人
	西國人二十八人
其中:有產前檢查者	一百人
無產前檢查者	二十人
在外後檢驗者	十三人
產後有輕性病者	二十三人

產後有中等病者

七人

產後有重病者

六人

種族	產前檢驗	在外被檢驗	
中國	+	○	乳脹
中國	+	○	乳脹
中國	○	○	會陰染菌
中國	+	○	膿毒病, 臍帶脫垂
中國	○	+	膿毒病
中國	+	○	乳脹
中國	○	+	膿毒病
中國	○	○	會陰及呼吸器染菌
中國	+	○	瘧疾
中國	○	+	膿毒病
中國	○	+	膿毒病
西國	+	○	會陰染菌
中國	+	○	胎“以脫”後呼吸器染菌
中國	+	○	膿毒病
中國	+	○	膿毒病
中國	+	○	會陰破裂
中國	+	○	肺癆
中國	+	○	會陰染菌
中國	+	○	雙胎膿毒病
中國	+	○	會陰染菌
中國	○	+	膿毒病
中國	+	○	乳脹

如是可知產後發輕熱之二十三人中,有產前檢查者十五人,無產前檢驗者八人。其發熱之原因可概括如下:

膿毒病	十一人
會陰染菌	五人
乳脹	四人
瘧疾	一人
呼吸器上部炎	一人
肺癆病	一人

無產前檢驗之八人中,有輕性膿毒病者六人,此六人皆在外被檢驗。另有輕性膿毒病未在外被檢驗者五人中,有臍帶脫垂者一人,有子宮頸二側及會陰破裂者一人,雙胎者一人。

中等病率

種族	產前	在外被檢驗	原因
中國	○	○	痢疾
中國	+	○	膿毒病:子宮頸破裂
中國	+	○	會陰染菌
中國	+	○	分娩三日,開腹產術,骨盆內生膿腫。
中國	+	○	膿毒病
中國	+	○	乳膿腫 (Breast abscess)
中國	○	○	喉部癆病

重症病率

種族	產前	在外被檢驗	原因
中國	○	+	膿毒病,子宮頸剝帶血腫,癆毒
中國	○	○	子癇,膀胱炎
中國	+	○	使用骨盆中段產鉗,膿毒病(心臟病)
中國	+	○	膿毒病...貧血
中國	○	+	膿毒病...分娩二日
中國	+	○	志賀氏痢疾,吸鴉片烟

病卒

種族	產前	在外被檢驗	原因	分娩之時間
中國	○	+	心力衰竭	三日
西國	+	○	腸塞痙攣 Ileus	開腹產術
中國	○	+	膿毒病	四日

盆產式 Pelvic presentations:

盆產式之總數	共一〇三,其中屬中國籍者九十一人
	屬西國籍者 十二人
初產婦	54
經產婦	48
未說明經產次數者	11
此一百零三人中,有產前檢驗者	七十四人
	無產前檢驗者 二十九人
有產後病率者共二十四人,計發熱輕微	十人
	有中等熱者 十三人
	有高热者 一人

病率之種類可分如下:

產後膿毒(輕性)	4
產後膿毒(中等)	6
產後膿毒(重性)	1
乳脹	3
會陰染菌	5
痢疾	1
肺癆病	1
注射九一四後發生皮炎	1
便秘與痔	2

因此病死者幸無。

橫產

總數三十人,在外被檢驗者計二十一人。

此中顯著之事實,均可於下表見之。

歷 孕 次 數	實 數
歷 孕 一 次	八
歷 孕 二 次	四
歷 孕 三 次	四
歷 孕 五 次	三
歷 孕 六 次	一
歷 孕 七 次	三
歷 孕 八 次	一
歷 孕 九 次	二
歷 孕 十 次	一
歷 孕 十 六 次	一
共 二 十 八 人	

年 齡 一

二 十 歲 及 其 以 下 者	二
二 十 歲 至 二 十 五 歲	八
二 十 六 歲 至 三 十 歲	五
三 十 一 歲 至 三 十 五 歲	四
三 十 六 歲 至 四 十 歲	四
四 十 一 歲 至 四 十 五 歲	五
共 二 十 八 人	

產 前 檢 驗 十 六 人
 孕 期 屆 滿 者 十 五 人
 八 個 月 生 者 六 人
 七 個 月 及 不 及 七 個 月 生 者 七 人

流 血 患 者 之 次 數 如 下 表：

一 次 者	十
二 次 者	二
三 次 者	三
六 次 者	一
有 時 患 者	三
未 患 流 血 者	二
次 數 未 詳 者	七

血色蛋白之百分數

	數目
九十及九十以上	二
八十及八十以上	五
七十及七十以上	七
六十及六十以上	六
五十及五十以上	三
四十及四十以上	一
三十及三十以上	三
未詳	一
共二十八人	

在外已就醫始來院 五人

進院時之情形：一不佳 六人

尙佳 五人

分類	數目
中央式前置胎盤	六
側式與邊緣式前置胎盤	二十二
共二十八	

分娩之性質

開腹產術(併子宮之) (術後一人)	十三
自然產出(併用藥劑(併子宮者二人及用探子催生者一人))	十三
倒轉術與取胎術(併腎產式用手取胎一人)	三
產錯接生	一

病率	數目	產前檢驗數目	在外已就醫
無	二十一	十五	三
重性	三	一	一
中性	三	〇	一
輕性	一	〇	〇
共計	二十八	十六	五

重性者:

住院號二〇三五八:患血崩而血色蛋白爲百分數之三十二,紅血球一,八〇〇,〇〇〇。發熱一星期 $38^{\circ}6$,行輸血術後熱始退。

住院號七七六七:在外分娩十三小時,進院時子宮口已完全擴張,自產一死胎。發熱二星期,取子宮之液培養之,有溶血性鏈球菌。

住院號二六八九〇:歷孕第五次,分娩數小時,未產,胎盤前置,因之胎位不順常。產前未就診而且經接生婆檢驗數次,行倒轉術,取胎時未遇困難。發熱三星期 $39^{\circ}5$ 。因傳染膿毒菌與子宮圍瓶帶內有血腥。

中等性者:

住院號一六一〇四:患血崩六日,情形不佳。血色蛋白百分之五十。經接生婆檢驗,因膿毒發熱四星期, $38^{\circ}-39^{\circ}C$ 。胎兒用開腹產術取出。

住院號二二三二二:患血崩,血色蛋白百分之三十六。進院時胎兒已死於子宮內。大約因中膿毒及貧血,發熱二星期 $38^{\circ}-39^{\circ}C$ 。

住院號二七七八〇:進院時之情形尚佳,血色蛋白百分之六十。懷孕方七個半月,住院四星期,屢患流血。卒行開腹產術,後因瘧疾發熱四日, $39^{\circ}C$ 。

胎盤早期分離:

患此者共有十六例,其詳情如下:

產前來就診者五人,無因產殞命者,進院時之情形亦佳,

產前未曾診治者十一人,其中進院時之情形危險者八

人,不佳者三人,且有因產殞命者四人。

產後健存者十二人,其中患產後病者 三人

患呼吸器上部傳染病者 一人

患輕性膿毒者

一人

患重性膿毒者

一人

上列患膿毒症者二人,未進院之前均在外被收生婆檢驗。

胎盤早期分離 1. 治以開腹產術

種族	年	產前診治	時間		血色 蛋白	進院 時 情形	治 療	病 率	結 果	附 註	孕 期
			痛	血							
中	32	?	○	小時	未詳	危險	開腹產術	+	死	手術後八小時卒	八個月
中	32	3	○	12		危險	開腹產術	+	健存	患病一星期(貧血,與輕膿毒)	八個月
中	34	4	○		75	危險	開腹產術	+	健存	在外被檢驗,不遵醫囑出院 鴉片煙癮甚大	八個月
中	43	11	○	24	12	39	不佳	開腹產術	○	健存	八個月
中	23	1			6	74	佳	開腹產術	○	健存	八個月

胎盤早期分離 2. 其他治法

種族	年	產前診治	時間		血色 蛋白	進院 時 情形	治 法	病 率	結 果	附 註	孕 期
			痛	血							
中	36	5		小時	64	尚佳	自然產出	+	健存	患肺炎	屆滿
中	32	4	○	2	70	尚佳	自然產出	○	健存	七個月早產	七個月
中	29	2	○	500 c.c.	85	佳	無 生產?	○	健存	分娩仍頹落	八個月
中	44	9	○		69	危險	用鑿及探條	○	健存	在外被檢驗,子痲?	七個月
中	37	7	○	身 血崩 12	未詳	危險	倒轉產 鉗	○	死	二十四小時之內卒	七個月
中	37	3	○			危險	無		死	在外治療無效,五分鐘 後卒。	八個月
中	35	10	○	18	46	不佳	腎產取胎術	○	健存	曾在外治療不遵醫囑出院	八個月
中	45	7	○	21	56	危險	腎產取胎術	○	健存		六個月
中	28	4		12	45	尚佳	自然產出	○	健存		屆滿
中	32	4	○	10	60	不佳	自然產出	○	健存	曾在外治療	九個月
中	42	8	○	未詳	未詳	危險	無		死	進院後二十四小時卒。 在外治療無效	屆滿

開腹產術:

總數一百一十一例

病者之總數一百〇一;其中九人行開腹產術不只一次

種族:一白種 二十二
 中國 七十九
 歷孕况

歷孕第一次	四十四
歷孕第二次	二十七
歷孕第三次	十一
歷孕第四次	六
歷孕第五次	六
歷孕第六次	五
歷孕第七次	四
歷孕第八次	一
歷孕第九次	一
歷孕第十次	一
歷孕第十一次	一
歷孕第十六次	一
未詳	二
共一百一十	

主要原因:一

骨盆狹窄 四十一
 骨質軟化症 八
 前置胎盤 十三
 陰道閉鎖及狹窄 七
 妊娠血中毒病 六
 年高初產婦 五
 偶然出血 五
 子癩 四
 前患子癩再行開腹產術 一
 臀產式 二

難產,且於產時遷延就醫	一
子宮纖維瘤	二
兩角子宮	二
額產式	二
過妊娠成熟期	一
子宮破裂	一
妊娠期併發卵巢囊腫	一
急性腎臟炎與血中毒症	一
怪胎	一
陰戶靜脈血管曲張	一
陰戶壞疽	一
心臟病	一
子宮頸癌	一
雙胎胎兒已死留滯於子宮內	一
重症肺癆	一

共一百一十

開腹產術病人中,手術施於陣痛已起,或稍後者,三十七人。

此三十七人中,在外被檢驗者二十一,且有不知曾否在外被檢驗者二人,而此中有產後病率者計十六人。

輕性膿毒症	五
中等膿毒症	三
重性膿毒症	八

開腹產術之病人有產後病率之總數如下:

輕者	二十四人……此中有六人在外被檢驗
中等者	十人……此中有三人在外被檢驗
重者	十六人……此中有八人在外被檢驗

此病率之細則約略如下

輕者: 膿毒症	十
手術後所激起之反應	五
瘧疾	二
子宮頸癌	一

	子癩	二
	肺癆	一
	腎結核	一
	呼吸器上部傳染病	一
	痢疾	一
中等者:	膿毒症	六
	子癩	二
	手術後所激起之反應	一
	乳房炎	一
重者:	膿毒症	九
	結腸炎	二
	腸塞絞痛	一
	陰戶壞疽	一
	肺炎	一
	坐骨直腸間膿腫	一
	產氣莢膜桿菌	一

病卒者十人

種族	產前診治	在外檢核	致死之原因	行手術時情形
中國	○	○	大腸血管栓塞	危險
中國	○	+	腹膜炎	不佳
中國	○	+	氣性壞疽	危險
西國	+	○	急性結腸炎	佳
中國	+	○	塊質肺萎	佳
西國	+	○	急性結腸炎	佳
中國	○	+	腸塞絞痛與膿毒症	危險
中國	○	+	流血	危險
西國	+	○	腸塞絞痛	佳
中國	○	+	膿毒症:陰戶壞疽	危險

關於此等病卒之實例，於母方死亡率 (Maternal mortality) 中曾提出討論。

結 論

- (1) 由此統計可知產後死亡率與發病率大多數皆易於預防。
- (2) 可知適宜之產前檢驗為預防之要素。
- (3) 可知不潔之陰道檢查，為大多數產後膿毒病之原因。
- (4) 更可知優良之醫院設備與治療，對於異常產婦有極大之權威。

