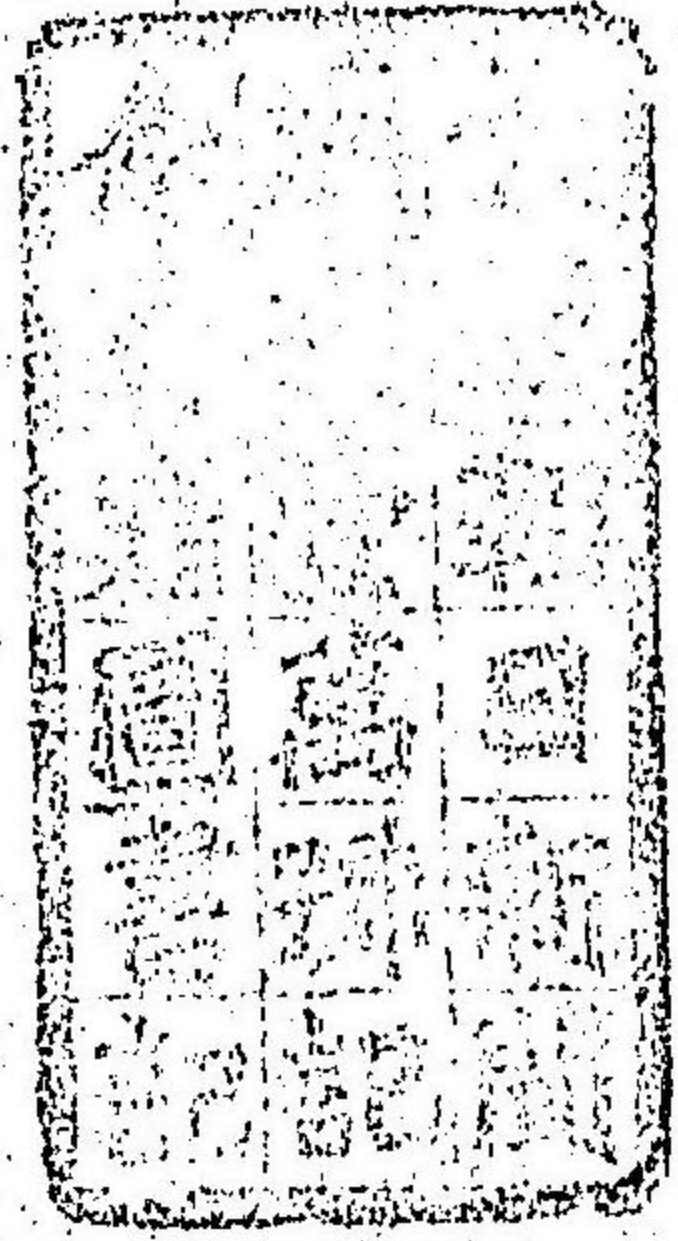


56-691

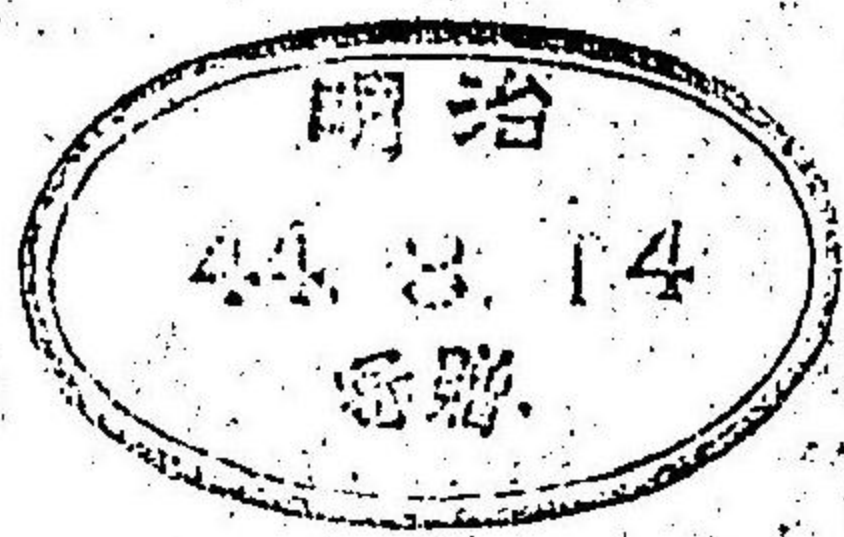
茶



醫學士竹中鑑之助纂著

近世產科手術及治療學

朝陽堂發行



序

抑産科手術ノ人命ニ至大ノ關係ヲ有スルヤ論ヲ俟タズ、
且ツヤ手術ノ困難タル他醫科ノ比ニ非ラザルナリ、分娩
ハ固造化自然ノ機轉、其間當ニ危害ナカルベシト雖モ時
アリテ天理ノ變テキニアラズ、否ナ難産ノ慘狀ハ屢目撃
スル所ニシテ、危難ノ起ルヤ突如トシテ來リ、咲嗟ノ間ニ
救濟ノ術ヲ講セザルベカラズ、而モ術者ノ熟否ト手術ノ
巧拙トハ直ニ母兒ノ生死ト一家ノ喜憂トニ關ス、然レバ
吾人司命ノ職ニアル者ハ宜シク分娩機轉ノ妙理ヲ晤リ、
手術ノ奧義ヲ究メ以テ臨産濟變ノ術ニ熟達スベキナリ、
一日書肆朝陽堂主酒井田氏余ヲ訪ヒ、囑スルニ産科手術

書著作ノ事ヲ以テス、余敢テ其任ニ當ラズト雖モ、又々謂
 ヘラシク、本邦産科手術ニ關スル著書二三ナキニ非ラズト
 雖モ概テ圖畫ニ乏シク從テ暗了ニ便ナラザルガ如シ、若
 シ多數ノ圖畫ヲ集蒐シ、文辭ノ意ヲ盡カハル所、能ク是ニ
 由テ一日瞭然タラシムルヲ得バ、初學ノ諸士ヲ裨補ス
 ルコト決シテ尠少ナラザルベシト、乃チ奮テ堂主ノ需ニ
 應シ、汎ク泰西ノ新刊諸書ヲ涉獵シ、其粹ヲ拔キ其精ヲ蒐
 メ、專ラ實地醫家諸士ノ參考ノ用ト初學者ノ習學ノ便ト
 三重キヲ置キ、遂ニ本書ヲ世ニ公ニスルニ至レリ、然レバ
 力ニテ多數ノ圖解ヲ挿入シテ了解ニ便ナラシメ、無菌療
 法、分娩機轉、産牀必須ノ技術ハ勿論外科的産科手術ニ至

ルマテ悉ク之ヲ網羅シ、療法ノ如キ亦タ最モ緊要ナルモ
 ノヲ撰ミテ之ヲ詳述シ、以テ本書著述ノ主旨ヲ完フセン
 コトヲ期セリ、淺學不材加之忙中ノ業、固ヨリ杜撰ヲ免レ
 ズト雖モ聊斯道ニ裨益スル所アラバ幸甚。

明治四十二年十二月

竹中鎰之助識

凡例

- 一 本書ハ専ラ手術ニ重キヲ置ケルト同時ニ臨床治療上ノ事項ニ注意シ實地醫家ノ參考ニ供シ併テ學生諸士ノ習學ニ便センコトヲカメタリ。
- 一 本書ヲ分チテ六編トナシ、編ヲ三十三章ニ分チ、章ヲ節ニ分テリ。
- 一 總テ人名ニハ其右側ニ單縱線―ヲ、地名ニハ複縱線―ヲ劃シ、原名ヲ其儘示セルモノニハ「」ノ符號ヲ附シテ區別シ易カラシメ、發音ハ固ヨリ當該國語ノ發音ニ據レリト雖モ又タ誤謬ヲ避ケンガ爲メニ原語ヲ插メリ。
- 一 譯語ハカメテ慣用ノ語ヲ用キ、傍訓或ハ獨逸語若シクハ羅旬語等ヲ併載シテ責任ヲ明ニシ且ツ譯文對照ノ便ニ供セリ。
- 一 句讀段落ニハ句點、章點。ヲ用キタリ。
- 一 行文中主要ノ詞語文章ニハ傍ニ圈點。ヲ附シテ注目ニ便セリ。
- 一 本書編纂ニ當リテ參考引用セル書目左ノ如シ、挿入圖畫亦然リ、然レモ其中數葉ハ自ラ摸寫セルモノヲ用キタリ。

引用書目

醫學博士木下正中先生
 產科學講義筆記
 醫學博士木下正中氏著
 產婆學講義
 醫學士中島讓吉氏著
 產科學講義
 スクツチ氏
 產科手術書
 アム氏
 產科學
 フェーリンク氏
 產科手術書
 テーデルライン氏
 產科手術書
 ツライエル氏
 產科書
 スピーゲルベルヒ氏
 產科書

醫學士中島讓吉先生
 產科手術學講義筆記
 醫學博士佐藤勤也氏編纂
 實用產科學
 アールフェルド氏
 產科書
 ウヘンケル氏
 產科學
 アクラ氏
 產科治療學
 ルンゲ氏
 產科書
 シヤウター氏
 產科婦人科全書
 カルスハウゼン、フアイト氏
 產科書

普漏西王國產婆學教科書

一業務ノ閑ヲ偷ミテ著述ノ事ニ從フ、或ハ全編ノ一致ヲ缺キ若シクハ辭句澁滯、文意ノ疎通セザルモノアランヲ恐ル、殊ニ療法編ノ如キハ不備ノ點多ク著者ノ意ヲ充

サハルモノ多シ、斯ノ如キハ識者ノ是正ヲ待チ、他日ヲ期シテ訂正増補スベシ、讀者幸ニ之ヲ諒セヨ。

一本書編纂ニ當リ出版書肆朝陽堂主ノ勞ヲ吝マズシテ多數ノ精巧ナル圖書ノ挿入ニ盡力セラレタルハ是レ著者ノ大ニ満足スルトコロナリ。

明治四十二年十二月

近世産科手術及治療學

目次

第一編 總論	一頁
第一章 緒論	一
第二章 無菌療法	四
一 手指及前膊ノ消毒	六
二 産婦ノ消毒	一四
三 分娩室ノ消毒	一八
四 器械ノ消毒	一八
五 繃帶材料ノ消毒	一九
第三章 産科手術ニ要スル器械及藥品	二〇
第四章 産科的麻醉	二六
第五章 手術時ニ於ケル産婦ノ位置	二八

第六章 膾及子宮頸部ノ露出……………三五

第七章 手術適應症……………三六

第八章 産科手術ノ分類……………四一

第二編 産科手術備考……………四五

第九章 體位、體向、體勢……………四五

胎兒位置ノ表……………四九

第十章 成熟胎兒ノ頭蓋……………五〇

第十一章 骨部産道……………五三

第十二章 骨盤外計測法……………五九

第十三章 分娩機轉……………六四

一 頭蓋位分娩機轉……………六六

後頭位……………六六

後頭位異常回轉……………六六

前頭位……………七二

前頭位異常回轉……………七三

前頭位異常回轉……………七六

前額位……………七八

前額位異常回轉……………七八

顏面位……………七九

顏面位異常回轉……………八一

二 骨盤端位分娩機轉……………八一

骨盤端位……………八一

骨盤端位異常回轉……………八四

三 横位分娩機轉……………八四

第十四章 内診ニヨレル體位、體向及體勢ノ診斷……………八五

第三編 産科挽出手術……………八七

第十五章 骨盤端位挽出手術……………八七

低位臀部ノ挽出法……………一二五

足位ノ處置……………一三三

第十六章 回轉術……………一三九

側臥ニヨル自然回轉法……………一四〇

外回轉術……………一四一

ブラクストン、ヒックス氏早期回轉術……………一四二

頭位回轉術……………一四八

足位回轉術……………一五二

横位ニ於ケル回轉術……………一六二

頭位ヨリセル足位回轉術……………一六八

ジーケムンデン氏重複手術……………一七三

第十七章 鉗子使用法……………一七六

前進兒頭頭蓋位、顔面位、前額位ニ於ケル鉗子ノ適應症……………一八二

鉗子手術ノ方式……………一八九

一 後頭位鉗子手術……………二〇一

二 深在横徑頭位……………二一一

三 前頭位鉗子手術……………二一三

四 顔面位及前額位鉗子手術……………二一九

五 後進兒頭鉗子手術……………二三一

高位頭部ニ對スル鉗子手術法異型或高位鉗子)……………二三五

タルニー氏鉗子ノ應用……………二三五

鉗子手術ノ豫後……………二四六

第十八章 胎兒縮小手術……………二四七

第一節 穿顱術、穿顱挽出術、碎頭術……………二四七

後進兒頭ノ穿顱……………二六八

第二節 胎兒切離術……………二六九

一 胎兒頸部ノ切斷(斷頭術)……………二六九

二 胎兒内臟除去術(除臟術)……………二七六

第十九章 人工早産術、人工流産術……………二七八

第一節 人工早産術……………二七八

卵膜穿刺……………二八五

クラウゼ氏法……………二八六

「メトロリンテル」ノ應用……………二八九

第二節 人工流産術……………二九三

第二十章 自然流産ノ處置……………二九六

第二十一章 後産期ニ於ケル出血……………三〇九

胎盤壓出法癒着胎盤ノ剝離……………三二二

胎盤ノ剝離……………三二五

第四編 産科補助手術……………三三一

第二十二章 胎兒壓出術及軀幹ノ挽出法……………三三一

一 兒頭ノ壓入クリステレル氏法……………三三一

二 リトゲン氏法、リトゲン、オルスハウゼン氏法……………三三四

三 兒頭娩出後肩胛部ヲ挽出スル法……………三三六

四 後進兒頭ノ壓出……………三四〇

第二十三章 前額位及顔面位ヲ後頭位ニ變化スル法……………三四一

第二十四章 フーリング氏内外獲合胎兒回轉術……………三四五

第二十五章 臍帶及胎兒小部分ノ復納法……………三四八

小部分ノ復納法……………三五四

第二十六章 子宮頸管擴張法……………三五六

第一節 子宮頸管及子宮口ノ鈍性擴張法(無血性擴張法)……………三五六

一 用手的頸管擴張法……………三五七

二 金屬性擴張器ニヨレル擴張法(ヘガール氏桿)……………三五八

三 刺密那利亞ニヨレル擴張法……………三五九

四 沃度仿謨、ガーゼニヨレル頸管擴張法……………三六二

五、メトロリントルニヨレル頸管擴張法……………三六三

六、ポツシー氏擴張器ニヨレル頸管擴張法……………三七一

第二節 觀血性切開的頸管擴張法……………三七五

第二十七章 會陰保護術、會陰切開術、會陰縫合術……………三七九

一 會陰保護術……………三七九

二 會陰切開術……………三八七

三 會陰縫合術……………三九一

不全會陰破裂ノ縫合……………三九四

全會陰破裂ノ縫合……………三九七

第五編 外科的産科手術.....四〇五

第二十八章 腹式帝王切開術.....四〇五

一 保存的舊帝王切開術.....四〇五

二 耻骨縫際上帝王切開術.....四二〇

三 ボロ一氏帝王切開術子宮卵巢切開術.....四二四

四 死産婦ニ於ケル帝王切開術.....四三一

第二十九章 腔式帝王切開術、前腔子宮切開術.....四三四

第三十章 骨盤擴張手術.....四四三

耻骨縫際切開術、耻骨切開術.....四四三

一 耻骨切開術.....四四五

二 耻骨縫際切開術.....四五五

第四六五

第六編 療法.....四六五

第三十一章 妊娠時療法.....四六五

一 惡阻.....四六五

二 後轉後屈妊娠子宮.....四八二

三 葡萄狀鬼胎.....四九〇

第三十二章 分娩時ニ於ケル療法.....四九二

一 分娩時出血.....四九二

正常位置ニ於ケル胎盤ノ早期剝離.....四九三

前置胎盤.....四九五

子宮破裂.....五〇二

二 急性貧血.....五〇九

三 子痲.....五一二

四 多胎分娩.....五一七

五 分娩障碍ヲ來スベキ胎兒ノ異常疾患及畸形.....五二二

第三十三章 産褥時ニ於ケル療法.....五二八

産褥熱.....五二八

第一節 産褥性創傷中毒.....五三一

第二節 産褥性創傷傳染.....五三五

一 局處傳染機轉.....五三六

二 創傷以外ニ於ケル傳染機轉ノ蔓延……………五三九

血管ニヨル傳播……………五三九

淋巴管ニヨル傳播……………五四四

療法……………五五五

近世産科手術及治療學目次 終

近世産科手術及治療學

醫學士 竹中鎰之助 纂著

第一編 總論 Allgemeines.

第一章 緒論 Einleitung.

産科手術

産科手術 *Tokologische Operation* ハ正規ノ分娩機轉ヲ扶助シ或ハ分娩時ニ於

ケル異常機轉若クハ病的障礙ヲ矯正シテ母兒ノ危難ヲ排除シ以テ自然分娩ヲ爲シ易カラシメ或ハ人工分娩ヲ遂ケシムルモノナリト雖モ僅少ノ場合ヲ除クノ外主トシテ母體ヨリ胎兒ヲ分離スルヲ以テ一大主眼トナス、近時産科手術ノ思想漸ク一變シ從來總テ一般實地産科醫ノ共同財貨タリシ産科手術モ今ヤ近世外科的方針ニヨル傾向ノ盛ナル結果、二途ニ岐レ從前ノ如ク何レノ醫士ニアリテモ何レノ時ト何レノ場所トヲ論ゼス行ヒ得

外科手術ト異ル要

産科醫ノ指頭ハ是レ雙眼ナリ

ラレザルベカラザル實地醫ノ産科手術ト斯道ノ上位ヲ占ムル婦人科醫ニ
 ノミ行ヒ得ベキ外科的産科手術トニ分ル、ニ至レリ。
 抑モ産科手術ノ困難タル所以ハ外科手術ト異リ其施術ニ方リテヤ視覺ヲ
 以テ監視スルニト少ク主トシテ指頭ヲ以テ雙眼ニ代ヘ觸覺ニノミ是レ依
 ルノ場合多ク手術部位タルヤ血管饒多ニシテ且ツ止血困難タルガ故ニ出
 血ノ危険多ク又タ生殖器ハ血管淋巴管ニ富ミ且ツ腹膜ニ接近スルヲ以テ
 從ツテ創傷傳染ノ憂多キニアリ管ニ手術ノ困難タルノミナラズ實ニ技術
 ノ巧拙ハ外科手術ニ於ケルガ如ク單ニ一ノ生命ナラズシテ常ニ母兒二個
 人體ノ健康ト生命トニ關スルヲ以テ特別ノ熟練ヲ要スルハ勿論慎重ノ思
 慮ヲ以テ行ハサルベカラズ術者ノ責務重且ツ大ナリト謂ツベシ剩ヘ産科
 手術ハ瞬時ヲ爭フ場合多ク一度適應症ヲ發セバ時ト場所トヲ撰擇スルニ
 違アラズ急遽施術ヲ要スル場合多キヲ以テ技術ノ熟否ト消毒ノ良否トハ
 直ニ手術ノ結果及産褥ノ豫後ニ大影響ヲ及ボシ不幸ノ轉歸ヲ取ルコト少
 カラズ産科醫士タルモノハ十分ニ手術ノ法式適應症及規約條件ヲ腦裡ニ
 修メザルベカラズ。

固手術的技術ハ只成書ノミニ依リ習得シ得ラルベキモノニ非ラズ極メテ
 詳細ナル記載モ實地的練習ト示教トニハ如カザルナリ外科手術ニアリテ
 ハ死屍ニ就キテ習得スルヲ得ベシト雖モ産科手術ニアリテハ然ラズ蓋シ
 死屍ノ生殖器ハ軟化擴張セザルガ故ニ胎兒身體ヲ通過セシムル能ハザレ
 バナリ産科手術練習用摸型 *Plastion* ニ就キテ胎兒死屍ノ助ヲ藉リ其方式等
 ラ練習セバ生活體ニ於テ之ヲ行フニ方リ非常ナル困難ナカルベシ。

外科的産科手術ニ至リテハ第一ニ該手術ニ對シ經驗ヲ有セル助手看護婦
 等總テ設備ノ完全ナル病院ニ於テ行フヲ要ス然レドモ其ノ手術中ノ二三
 即チ帝王切開術子宮外妊娠破裂ニ於ケル開腹術等ノ如キ亦タ應急救命法
 トシテ何レノ醫士ニアリテモ之ヲ行フヲ得ルニ至ランコトヲ望マザルヲ
 得ズサレバ年少醫士タルモノハ宜シク病院等ニ於テ傍觀或ハ助手ヲナス
 ノ好機ニ際會セバ十分ニ必要ナル技術上ノ智識ヲ習得スベシ。

以上兩種ノ手術ニ共通ノ基礎タルモノハ局處解剖ノ精通正規分娩機轉ニ
 關スル精密ナル智識及ビ防腐並ニ無菌療法ニ於ケル信任スベキ技術ノ完
 成是レナリ正規分娩機轉ヲ精細ニ知得セントセバ宜シク産床ニ侍シテ之

ガ觀察ニカムベク、防腐並ニ無菌療法ノ技術的練習モ亦タ分娩室ニ就キテ習熟スベシ。

第二章 無菌療法 *Aspsis.*

實ニ經驗ハ分娩ニヨリテ恐ルベキ危險ヲ來タスヲ證セリ、即チ數千ノ婦人ハ之ガ爲ニ生命ヲ失ヘリ、是レ主トシテ醫士產婆ノ手指ニ依リテ傳染ヲ招來セルニヨルモノニシテ爲ニ產褥ニ於ケル致死の疾患ヲ招キタルナリ、現今尙ホ多數婦人ハ產褥ニ於テ生命ヲ致ス、是レ特別ナル合併症ナラズシテ傳染ノ爲ニ犠牲ニ供セラル、ナリ、何レノ分娩ニアリテモ、產道ハ常ニ多數ノ創傷ヲ受クルモノニシテ、殊ニ腔口及頸管ニ於テ損傷ヲ生ジ、後産娩出後ニ於テハ上皮保護ヲ失ヘル子宮内面ハ實ニ一大創腔ナリ、產道内ニハ病芽ノ存在スルコト比較的僅少ナリト雖モ、手指器械繃帶材料等ハ實ニ病芽輸入ノ媒介ヲナス、總テ此等ノ創傷ハ創傷中毒ノ原因タル細菌ノ進入門ニシテ、主要ノ危險ハ實ニ此處ニ萌芽ス、然レバ無菌療法ハ產褥疾患ノ豫防上最モ緊要ナル法規ニシテ、産床ニ侍シテ分娩ヲ指導セル醫士及產婆ノ嚴守ス

ベキ主要任務ハ實ニ創傷傳染ノ防禦ナリ。

産科的防腐療法ハセンメルワイヌ (*Sennelweis*) 及リストレル (*Lister*) 氏防腐療法ニ基キテ發達セルモノナリト雖モ、星霜ヲ經ルニ從ヒ既ニ幾多ノ變遷ヲ受ケ、甚ダシク複雑ナル法則ヨリ轉シテ極メテ單純ナルモノニ復セリ、物理的方法ニヨレル無菌療法ノ規定ニ至リテハ尙ホ遙カニ單簡ナリ。

消毒ノ技術

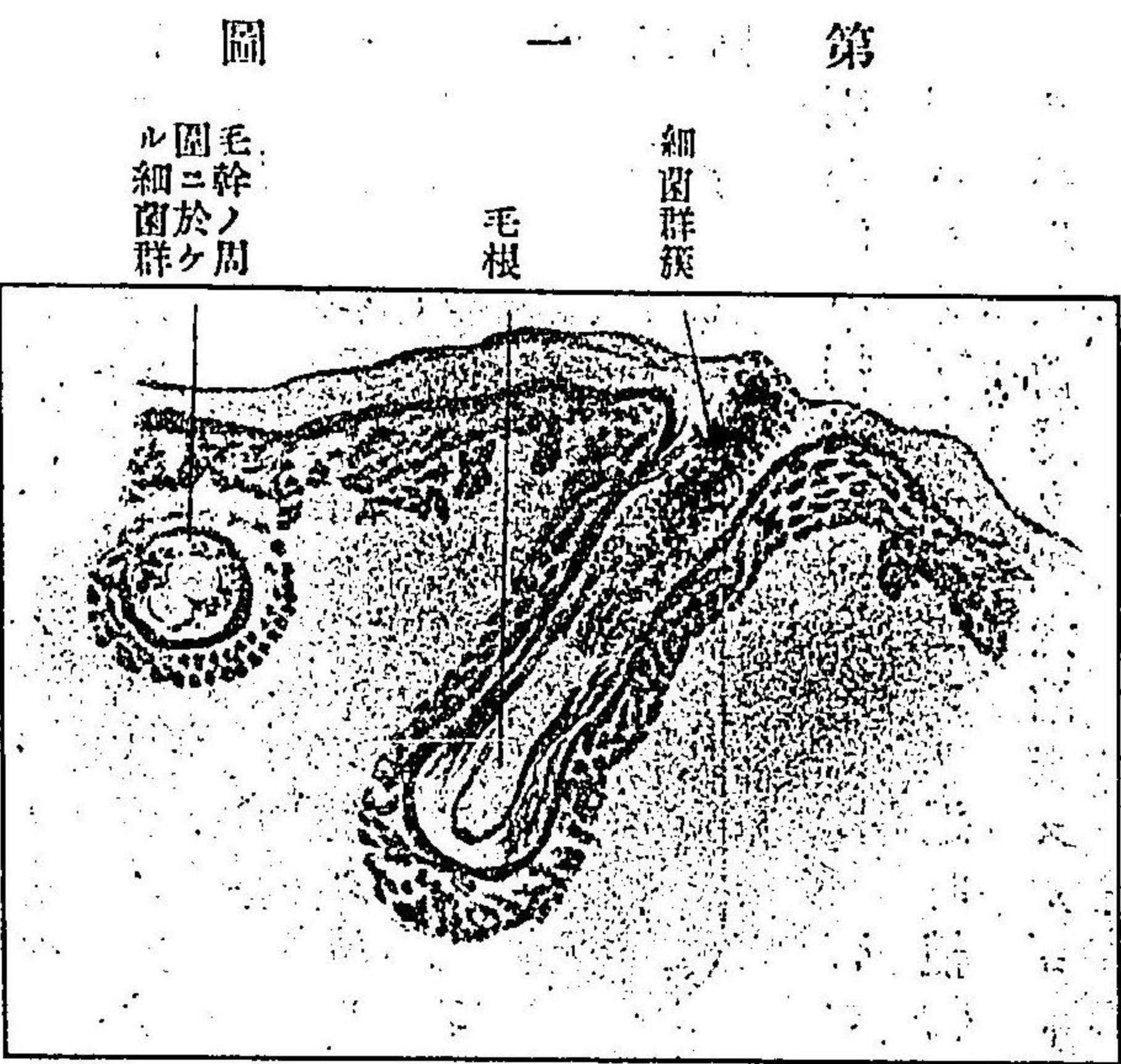
消毒ノ技術 *Die Technik der Desinfection* ハ只練習ニヨリテ習得セラルベキノ

ミ、醫士ハ屢々急速消毒ヲ行ヒ以テ其状態ニ應シテ事ヲ處セザルヲ得ザル場合アリト雖モ、單ニ消毒ノ器械的方法ノミヲ習得セルヲ以テ足レリトセズ、又々總テノ方法ノ意義及ビ其目的ヲ了解スルヲ要ス。消毒ノ神髓ヲ了解スルコト益多キニ從ヒ其結果モ亦タ愈々佳良ナルハ著明ナル事實ナリトス。産科醫ハ分娩ヲ指導スルニ先チ、日常傳染材料トノ觸接ニヨリ不潔トナルル衣服ヲ脱スベシ、新ニ清淨セル麻布上衣ヲ着スルヲ以テ最モ佳ナリトス、手術ニ際シテハ此上衣ノ上ニ清潔ナル護謄布前掛ヲ蔽フベシ、上肢ハ手指前膊及肘ヲ消毒シ、殊ニ内回轉術ノ際ハ肘關節ノ上部マデ十分ニ消毒スベシ。

手指ノ消毒

一 手指及前膊ノ消毒 Die Desinfection der Hände und Vorderarme.

手指ハ極メテ病芽ノ附着シ易ク而モ消毒困難ナル所ナレバ最モ嚴重ニ消毒スルヲ要ス、機械綑帶材料ニ附着セシ病芽ニアリテハ煮沸或ハ蒸氣作用ニ依リテ容易ニ且ツ十分ニ之ヲ撲滅シ得ベシト雖モ手指ノ皮膚ハ熱性消毒ヲ行フ能ハザルヲ以テ之ニ附着セル細菌ノ撲滅ハ器械的清淨法及ビ殺菌性化學的物質所謂消毒藥ノ作用ニ待タザルベカラズ、而カモ事實上今日ニ至ルマデ皮膚ヲシテ完全且ツ確實ニ無菌タラシムベキ良藥ヲ得ズ、最モ嚴密ナル消毒法ニ依ルモ到底手指ノ皮膚ヲ無菌タラシムル能ハザルハ無數ノ實驗ニ徴シテ明ナリトス、然レモ一定ノ法則ヲ嚴守シテ消毒ヲ行ハ、比較的無菌或ハ菌缺乏タラシムルヲ得ベク、應用藥劑ノ種類、持續ノ如何及皮膚ノ性質ニヨリ多少完全ノ程度ニ近カラシメ確實ニ傳染ヲ防遏スルヲ得ベシ、皮膚滑澤ニシテ且ツ柔軟ナルニ從ヒ其消毒愈、容易ナリ、反之爪ニ於ケルガ如ク皮膚深溝及陷凹ニ富ミ或ハ多數ノ腺及毛囊ヲ有スルカ若クハ



鱗狀粗糙ノ表皮ヲ以テ被ハル、部位ニ於テハ著シク困難ナリ、第一圖ヲ參照セバ表皮ノ窪溝縦裂中、表皮層下、皮脂腺及毛囊開口中ニ細菌ノ潛匿スルヲ認め之ガ撲滅ノ難キヲ知ルベシ、試ミニ一%「フクジン」液ヲ以テ手指ヲ着色シ其脱色スルニ至ル迄洗淨セバ如何ニ手指消毒ノ難キカヲ推知シ得ベシ。

濕疹性皮膚ハ殆ンド消毒スル能ハズ、何レノ皮膚創傷ニ於テモ亦タ同一ニシテ僅ニ表皮ノ較、深キ皸裂ニ止マルトキト雖モ尙ホ且ツ然リトス、此理由

フルアリンゲル
氏消毒法。

ヨリシテ産科醫及産婆タルモノハ平常其手指ヲ慎重ナル注意ヲ以テ清潔ニ保持シ汚穢セザルコトヲカメザルベカラズ。
手指及前膊ノ消毒ハ各手術前ニ於ケルト等シク各内診ノ前必ズ平等ニ又々根本的ニ且ツ一定ノ時間ヲ費シテ行ハザルベカラズ其方法種々アリト雖モ最モ適切ニシテ且ツ最良ノ方法ハフルブリンゲル(Fuhringer)氏法ナリトス即チ

一 先ツ總テノ指ノ爪甲ヲ短ク剪リ爪掃除器ノ類ヲ用キテ爪溝爪下間隙ノ垢埃ヲ除去シ且ツ爪尖ヲ爪鋸ヲ以テ圓滑ナラシム。

圖二第



爪鋸 Nagelfeile 二 袖ヲ高舉シ肘ニシテ又爪掃除器ヲ兼メ。關節ヨリ下ヲ露出シ熱湯石鹼及

刷毛湯ハ攝氏五〇度ノ溫度ヲ有シ流出セルモノヲ良トス又々刷毛ハ大形ニシテ耗キモノ佳ナリ近時植物纖維ヲ以テ製セルモノヲ用キルヲ以テ手指及前膊ヲ銳意消毒スルコト一〇分時。
此器械的清潔法ハ總テノ粗ナル垢埃及最上表皮層ヲ除去シ表皮ヲシ

テ脱脂且ツ弛緩セシム。

石鹼ヲ十分洗ヒ落サハルトキハ表皮上ニ脂肪ヨリ成レル滑澤ナル薄層ヲ成シ昇汞水ニ入ル、場合ニハ沈澱ヲ生ジ昇汞直接ニ表皮ニ働カザルヲ以テ消毒ノ效ヲシテ薄弱ナラシム。

三、如斯シテ皮膚ヲ能ク清淨セル後斯ク軟化セル表皮ヲ粗糙乾燥ナル殺菌布片ヲ以テ銳意摩擦ス。

四、七〇—八〇布仙亞爾簡保兒ヲ以テ十分ニ洗滌シ且ツ刷毛ヲ以テ摩擦スルカ或ハガーゼ片ニ浸シ拭拂摩擦スルコト凡ソ二分時間。

亞爾簡保兒ハ脂肪ヲ脱却シ且ツ直接ニ殺菌ノ作用ヲナシ殊ニ表皮ノ深部及腺開口ニ浸入スル必要ナル性質ヲ有ス。

亞爾簡保兒ヲ以テ處スルハ皮膚消毒ニ缺クベカラザル要件ニシテ其作用ノ迅速ニシテ且ツ確實ナル點ニ於テ他ノ總テノ既知消毒藥ニ優ル。

五 亞爾簡保兒ヨリ直ニ手指ヲ二%温リゾール液或ハ一千倍温昇汞水ニ浸漬シ其中ニテ刷毛ヲ以テ摩擦消毒スルコト二—五分時。

數多ノ人ニアリテハ昇汞水ハ著シク猛惡ニ作用シ、皮膚ハ時トシテ一回ノ洗拭ニテ既ニ粗糙トナリ治シ難キ濕疹ヲ來ス、斯ル者ニアリテハ昇汞ノ代リニ刺戟少ク而モ同一強度ノ作用ヲ有セル「ズブラミン」Sub-laminu ヲ使用スルヲ佳トス、「ズブラミン」モ適セザルトキハ二%「リゾール」液 Lysolösung ヲ用キルヲ稱揚ス。

「リゾール」ヲ以テスレバ消毒不十分ナル「ワゼリン」硼酸軟膏等ノ使用ヲ避クルヲ得ベシト雖モ「アルフェルド」(Alfeld)氏熱湯亞爾箇保兒法或ハ千倍ノ昇汞水若クハ「ズブラミン」ヲ使用スルモノニアリテハ消毒、ワゼリンヲ使用セザルベカラズ。

斯ノ如ク消毒セル手指ハ拭ハズシテ、其儘常ニ他手指ヲ以テ陰門ヲ披開シ監視ノ下ニ内診手指ヲ直接ニ腔内ニ挿入セザルベカラズ、蓋シ此際細菌ノ生殖器内部ニ侵入スル虞アレバナリ。

既述ノ如ク手指ノ無菌療法ノ必要タルト等シク手指ノ豫防的清潔ヲ保持スルコト亦タ緊要ナリ、即チ常ニ手指ヲ大切ニナシテ創傷ヲ受ケザラシメ手指ヲシテ腐敗セル物質ニ觸レ或ハ汚染スル等ノコトナカラシムベシ、若

傳染忌避
業務禁止

シ然ラズシテ傳染性物質(膿、創面分泌物、死屍部分、傳染セル褥婦ノ惡露、崩壞表面ヲ有セル癰腫等)ニ觸レタルトキハ「フルブリング」氏消毒法モ亦タ敗血性細菌ノ傳播ニ對シ毫モ確實ナル保證ヲ與フル能ハズ、然レバ醫士及產婆タルモノハ手指ノ敗血性汚染ノ後ハ四十八時間産科ノ業務ニ從事スルヲ休止スベキ義務ヲ有ス、若シ斯ル禁止ヲ勵行スルコト能ハザルトキハ護謨手套ノ應用ニ依リ手指ノ皮膚ト陰部トノ接觸ヲ避クベシ。

傳染忌避及業務禁止ノ兩法規ハ化學的消毒ノ不確實ナル現時ニアリテハ手指ノ無菌療法上之ガ勵行ニ努メザルベカラズ、但シ傳染忌避 Noninfection トハ傳染性物質ト吾人ノ手指トノ接觸ヲ力メテ遠ケ或ハ避クルヲ云ヒ、業務禁止 Abstinenz トハ吾人ノ手指ガ敗血性或ハ腐敗性物質ニ觸レタルトキ一時無菌手術ヲ中止スルヲ云フナリ。

フリードリッヒ氏 Friedrich ノ創造セル紙薄ノ護謨手套ハ各自吸墨紙間ニ挟ミ内部ニ僅少ノ綿花塊ヲ充タシテ蒸氣消毒ヲ行ヒ密閉シテ貯ヘ以テ無菌使用ニ供ス、手指ヲ十分消毒シ且ツ全然乾燥セシメ手套ノ内面ニ殺菌滑石(滑粉)ヲ撒布シ以テ乾燥使用スルトキハ容易ニ之ヲ被覆スルヲ得ベシ、若シ

第三圖



護手套
Gummihandschuh

消毒セズニ乾
燥被覆スルト
キハ温湯石鹼
及リゾール液
ヲ以テ暫時(三

五五分時)消毒
スレバ足レリトス、或ハ一%リゾール液ニテ煮沸シ此液ヨリ直接ニ被覆ス
ルモ佳ナリ、然レドモ鋭敏ナル手指ハ濕潤セル護手套ヲ長時使用スルニ
堪エザルナリ。

手套ハ遍ク手指ニ密着スルヲ以テ著シク觸覺若クハ細微ノ運動ヲ妨クル
コトナシ、假令幾分カ妨害セラル、ト雖モ稍習熟セバ此等初步ノ困難ハ消
失スベシ、而シテ手指ヲリゾール液ニ浸漬シ滑澤ナラシムルトキハ極メテ
容易ニ陰部ニ送入スルヲ得ベキナリ、護手套ノ應用ハ醫士ノ手指ニ依ル
敗血症ノ傳播ヲ防遏スルニ最モ確實ノ方法タルコト毫モ疑ナキ所ニシテ
且ツ之ヲ使用セバ産科醫ノ準備ニ於テ遺算ナシトス、彼ノ今尙ホ諸所ニ行

ハル、手指ノ脂肪塗布ノ可否ハ疑問ニ屬ス、無菌ノ脂肪或ハ油ハ甚タ得難
ケレバナリ、且ツ又タ産婦ノ腔ハ滑澤ナルヲ以テ敢テ之ガ必要ヲ見ザルナ
リ。

分娩時及産褥ニ於ケル單純ナル内診ニ對シテハ護手套ハ危害ナク使用
シ得ベシト雖モ器械(鉗子、穿顱器等)ノ使用ニ際シテハ容易ニ破裂シ以テ危
害ヲ來タスコトアルヲ以テ一般ニ産科手術ニハ之ヲ使用セザルヲ稱揚ス、
然レドモ臨産急ニシテ迅速ニ手術ヲ行ハザルベカラザル場合或ハ失血危
險若クハ他ノ危急ノ状態ノ下ニ手指ノ消毒ノ爲ニ十五分時ノ暇ヲ得ザル
時及ビ傳染材料ニ觸接後時ヲ經ザル時之ヲ使用セバ暫時ニシテ被覆シ得
ベク且ツ是ニ由リテ無菌手術ヲ行ヒ得ベシ、會陰縫合、填塞及胎盤剝離等ニ
ハ護手套ヲ使用スルコトヲ賞揚ス。

産科醫ハ化膿、膿敗崩壞セル表面ヲ有セル癌腫、直腸ニ觸ル、際ニハ必ズ護
護手套ヲ以テ手指ヲ被覆スベシ。
護手套ハ適當ノ處置ヲ施セバ甚タ長時使用ニ堪ユルト雖モ使用前必ス
精密ニ手套手指ニ裂孔ノ存セザルヤヲ檢スルヲ要ス。

護謨手套ニ依ル手指保護法ヲ以テ煩雜ナリトシ且ツ其高價ヲ稱スルモノアリト雖モ制腐法ガ實地産科醫問ニ一般ニ行ハル、ニ至リタルガ如ク護謨手套ニ依ル豫防的無菌療法モ亦タ弘ク行ハル、ニ至ルベキヲ要ス。斯クテ醫士及産婆ノ護謨手套ヲ使用スルコト愈多キニ至ラバ益産褥熱ニ於ケル死亡率ノ大減少ヲ來スヤ毫モ疑ナキトコロナリ。

二 産婦ノ消毒 *Desinfection der Gebärende.*

産婦ノ消毒

産婦ノ消毒モ亦タ等閑ニ附スベカラズ、既ニ妊娠時ニ於テ之ヲ行フベシ、會陰、外陰部、大腿及臀部ノ附近部ヲ消毒セザルベカラザルハ勿論ナリ、腸管ノ細菌就中大腸菌其他葡萄狀菌時トシテ連鎖球菌モ亦タ此處ニ發見セラル、故ニ温石鹼水ヲ以テ此等部分ノ根本的洗滌ヲ行ヒ、次テ軟キ麻布或ハ綿花(刷毛ヲ以テセズ)ヲ以テ摩擦シ以テ〇・五%リゾール或ハ一%リゾホルム液若クハ千倍ノ昇汞水ヲ以テ消毒スベシ。

産婦ニ沐浴ヲ取ラシムル場合ニハ先ツ以上ノ洗滌ヲ行ヒ以テ外陰部ノ細菌ガ浴湯ニ依リテ腔内ニ輸入セラル、憂ヲ避ケシムベシ、沐浴ハ産婦ニア

リテハ清潔ナル盥及清水ヲ得ラル、場合ニノミ行フベキモノナリ、陰部ノ彫開セル經妊婦ニアリテハ浴湯ノ深ク腔穹窿部ニ進入シ易キハ既知ノ事實ニシテ又タ數多ノ試験ニヨリテ確定セラル、所ナリ實ニ不潔ノ浴湯及ビ盥ハ傳染源泉トナルコトアリ。

産婦ノ外陰部ノ消毒秩然行ハル、ニ至リシ以來、産褥熱罹患者ノ減少セルコトハ疑ヲ容レザルトコロナリ。

尙ホ又タ何レノ妊婦モ皮膚ノ不潔ニ注意スベシ、一小膿疹 *Eiterspütel* モ時トシテ最モ重キ産褥機轉ノ原因ヲナスコトアリ、現存セル膿疱ヲ切開シ、結痂セシメ其周圍ヲ消毒スベシ。

腔洗滌ノ可否

各〇正〇規〇分〇娩〇前〇各〇内〇診〇前〇腔〇ノ〇消〇毒〇ヲ〇要〇ス〇ル〇ヤ〇否〇ヤ〇ノ〇問〇題〇ハ〇學〇者〇間〇ノ〇一〇爭〇點〇タリ、*Brunn* 氏 *Brunn* ノ研究ニ據レバ腔ハ類例ノ七四%ニ於テ好氣性連鎖球菌ヲ有ス、此等ノ細菌ニシテ常ニ發病性ヲ有セバ勿論各分娩ニ先チ腔ノ洗滌ヲ行ハザルベカラズ、然レドモ多數ノ經驗及フエーリング氏教室ニ於ケル試験ニ據レハ豫防的洗滌ハ洗滌ヲ行ハザルニ比シ其結果發熱ヲ來セリ、他ノ少數ノ教室ニアリテハ此洗滌ノ爲メ卓效ヲ奏シ佳良ノ發病率ヲ得

子宮洗滌

タリ、是レ尙將來ノ研究ニ待ツノ點ナリ、此等ノ連鎖球菌ハ發病性ヲ有セザルカ、或ハ此等細菌ハ腔及其細菌ノ殺菌力ニ依リ撲滅セラレ、カ、事實ハ次ノ如シ。

正規ノ場合ニ於テハ、内部ノ消毒ヲ行ハズシテ甚ダ佳良ノ成績ヲ得タリ、蓋シ消毒ノ爲ニ粘膜ニ及ホズ化學的、就中器械的傷害ハ必要タルヨリハ寧ろ害ヲ與フルモノナリ。

故ニ吾人ハ正規ノ状態ニアリテハ、分娩前、腔洗滌ヲ行ハズ、分娩後モ亦タ腔洗滌ヲ行ハザルヲ例規トス。

病的状態ニアリテハ、然ラザルナリ、此場合ニ於テハ、決シテ腔ノ消毒ヲ廢スベカラズ、既ニ屢、内診ノ行ハレタル場合、或ハ化膿性就中淋毒性腔排泄物、惡臭ヲ放テル分泌物、分娩時發熱ニ際シテハ、常ニ腔洗滌(〇・五%リゾール液)ヲ行フベシ、且ツ必要ニ際シテハ之ヲ反復スベシ、既ニ經過長時ニ亘リシ手術的分娩ニアリテモ亦タ豫防的腔洗滌ヲ行フコトヲ稱揚ス、即チ鉗子、回轉術、臀部挽出ニ際シテハ之ヲ行フベシ。

分娩後、子宮内容ノ分解ヲ來セル場合ニアリテハ、此際發熱ナキモ子宮洗滌

ヲ行フヲ要ス、故ニ軟化胎兒 *macerated Fœtus* 流産 *Abortus* 抑留性流産 *missed Abortion* 等ニアリテ之ヲ行ヒ、其他常ニ胎盤剝離ニ際シ又タ分娩時發熱及傳染ノ疑アル場合ニ行フ。

外陰部ノ洗滌ハ又タ石炭酸、撒里矢兒酸、チモール、リゾール等ヲ以テス、内陰部ハ二%ノ石炭酸、〇・五—一%ノリゾール水、一—二%リゾホルム液ヲ以テ「イルリガートル」ニテ洗滌ス、昇汞水ハ避クルヲ佳トス、イルリガートルニハ煮沸消毒セル長キ硝子製嘴管ヲ附着シテ之ヲ腔口ニ入レ腔内ニ送入シタル指ヲ以テ其襞間ヲ擦洗スベシ、手術後ニ於テモ亦タ之ニ同シ、此洗滌ニ際シ、洗滌液ト共ニ空氣ヲ竄入セシムベカラズ、故ニ初メ液ヲ流出セシメ、嘴管内ノ空氣ヲ排除セル後之ヲ腔内ニ送入スベシ。

手術ニ際シテハ、下肢及腹皮ニ於テ術者ガ觸接セル部分ハ總テ殺菌布片ニテ掩蔽スベシ、此等ノ準備ニシテ十分調製セラレザルトキハ豫メ「リゾール液」(一%)或ハ昇汞液(千倍)ニ浸セル清潔ナル手布ニヨルベシ。

肛門保護 *Affenschutz* 何レノ產科手術ニアリテモ肛門保護必要ナリ、是ニ由リテ手指ヲシテ肛門ノ大腸菌ニ觸レザラシム、適當ナル方法ヲ以テ殺菌布片

肛門保護

ノ一片或ハ重積セル「ガーゼ」ヲ下邊ニ垂レ、之ヲ小鉗子ヲ以テ臀部ニ鉗斷シ
 麻醉ヲ施セル場合ニアリテハ針ヲ以テ縫着ス(第六圖參照)急速ヲ要スルカ
 或ハ全ク麻醉ヲ施サ、ルトキハ重積セル殺菌布片ヲ一方ノ臀部ヨリ他方
 ノ臀部ニ緊張シテ肛門ヲ蔽ヒ兩脚ヲ支持セル助手ヲシテ之ヲ維持セシム、
 然レモ手術時間ノ長キ場合ニハ確實ナル保護タルヲ保證スル能ハズ。

三 分娩室ノ消毒 *Die Desinfection des Entbindungsraumes.*

消毒ノ分娩室ニ及ホス影響ハ多クハ僅少タルニ過キズ、然レドモ以前猩紅
 熱、實扶埕里、天然痘或ハ他ノ傳染病患者ノ存在セシトキハ各室ヲ「フホルム
 アルデヒド」ヲ以テ消毒スベシ。
 二三ノ確實ナル實驗ニ據レバ、厠間ヨリ發スル有害蒸發氣モ亦タ危險ヲ醸
 ス、コトアリ、斯ル場合ニアリテハ豫メ五%粗製「カルボル」液ヲ反復灌漑スル
 ヲ佳トス。

四 機械ノ消毒 *Die Desinfection der Instrumente.*

機械ノ消毒

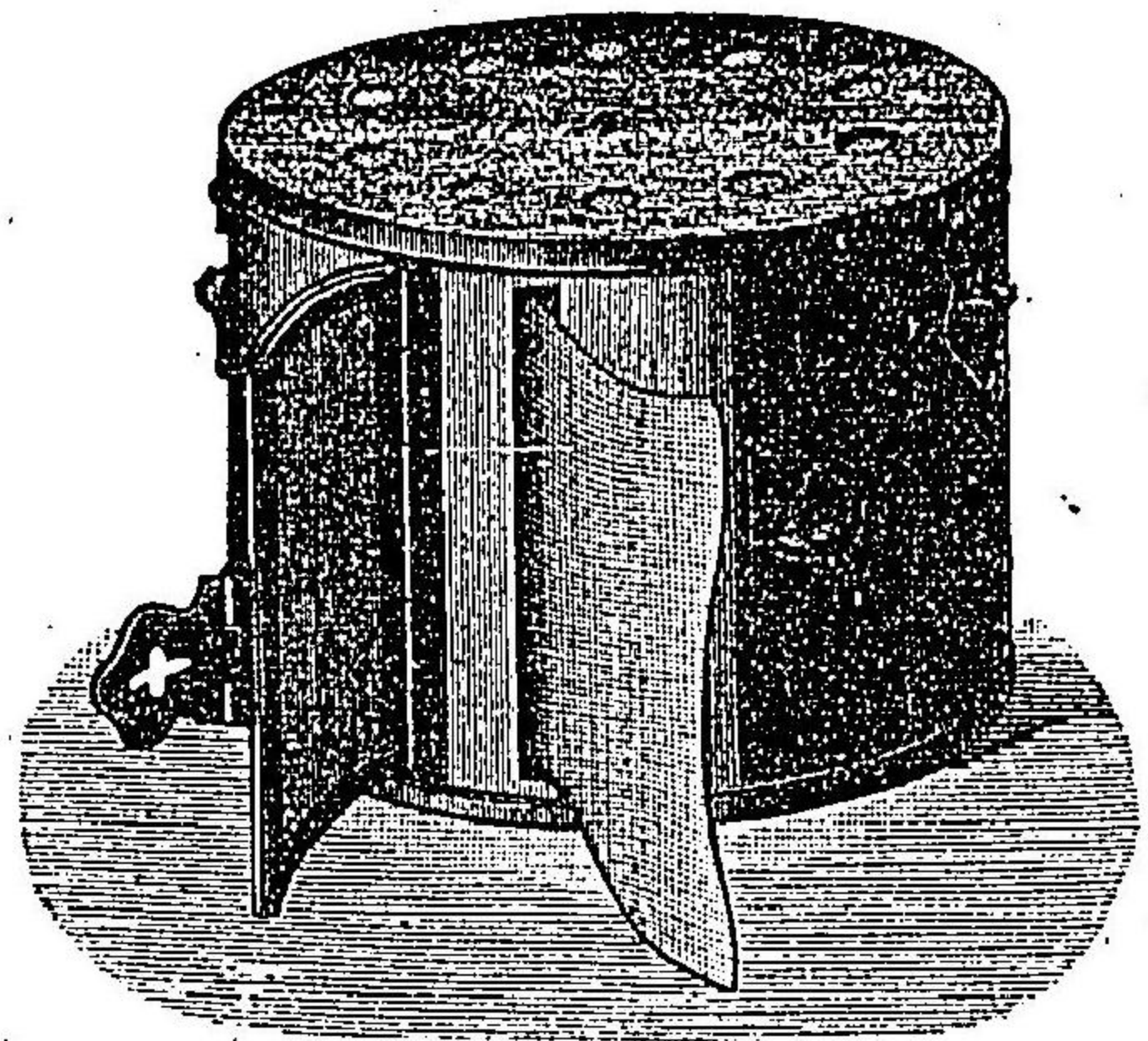
器械ノ完全ナル消毒ノ緊要タルヤ明瞭ナリ、器械ノ消毒ハ一%曹達或ハ〇・
 五%硼砂液ニテ一〇分時間煮沸スルヲ以テ最モ單簡ナリトス、軟護謨、カテ
 ーテル「モ亦タ曹達液ニテ暫時煮沸スルヲ得ベシ、器械ノ「ニツケル」鍍金ノ鏽
 鏽ヲ生スルヲ防ク爲メ蒸餾水或ハ雨水ニ一%曹達ヲ加ヘ煮沸スベシ、産科
 匣^{ツツ}ノ構造ヲシテ其匣ヲ直ニ消毒装置ニ應用シ得ル如クナシ、器械ヲ其中ニ
 裝填シ産家ニ於テ直ニ煮沸消毒シ得ベカラシムルヲ佳トス、或ハ自宅ニ於
 テ消毒シ且ツ消毒セル布片ニテ器械ヲ携フモノアリト雖モ是レ決シテ確
 實ナルモノト思考スル能ハズ。
 母兒ノ危險ノ爲メ迅速ヲ要スル場合ニハ破格的ニ鉗子ヲ單簡ニ二%リゾ
 ール液ニテ摩擦スルヲ稱揚ス。

五 繃帶材料ノ消毒 *Die Sterilisation der Verbandstoffe.*

繃帶材料ノ消毒

繃帶材料ハ流通高熱蒸氣一一〇—一一五度ヲ以テ消毒スルヲ確實トス、一
 氣壓(攝氏一一五度)ノ壓力ニアリテ充滿セル繃帶消毒罐等ノ如キ大物體ノ
 完全ナル無菌ヲ得ルニハ凡三〇分時蒸氣ヲ作用セシムルヲ要ス、總テ繃帶

第四圖



子宮填塞器用消毒罐

テ分娩時マデ塵埃ヲ避ケ密封セルマ、貯フベシ、斯クシテ繻帶材料及洗濯物等ハ總テ完全ナル無菌ノ状態ニ保持スルヲ得ベシ。

第三章 産科手術ニ要スル器械及藥品

Geburtshilfliche Instrumente und Medicamente.

産科器械

産科醫ハ適當ナル一大産科匣ト一小流産匣トヲ携帯スルヲ便トス。

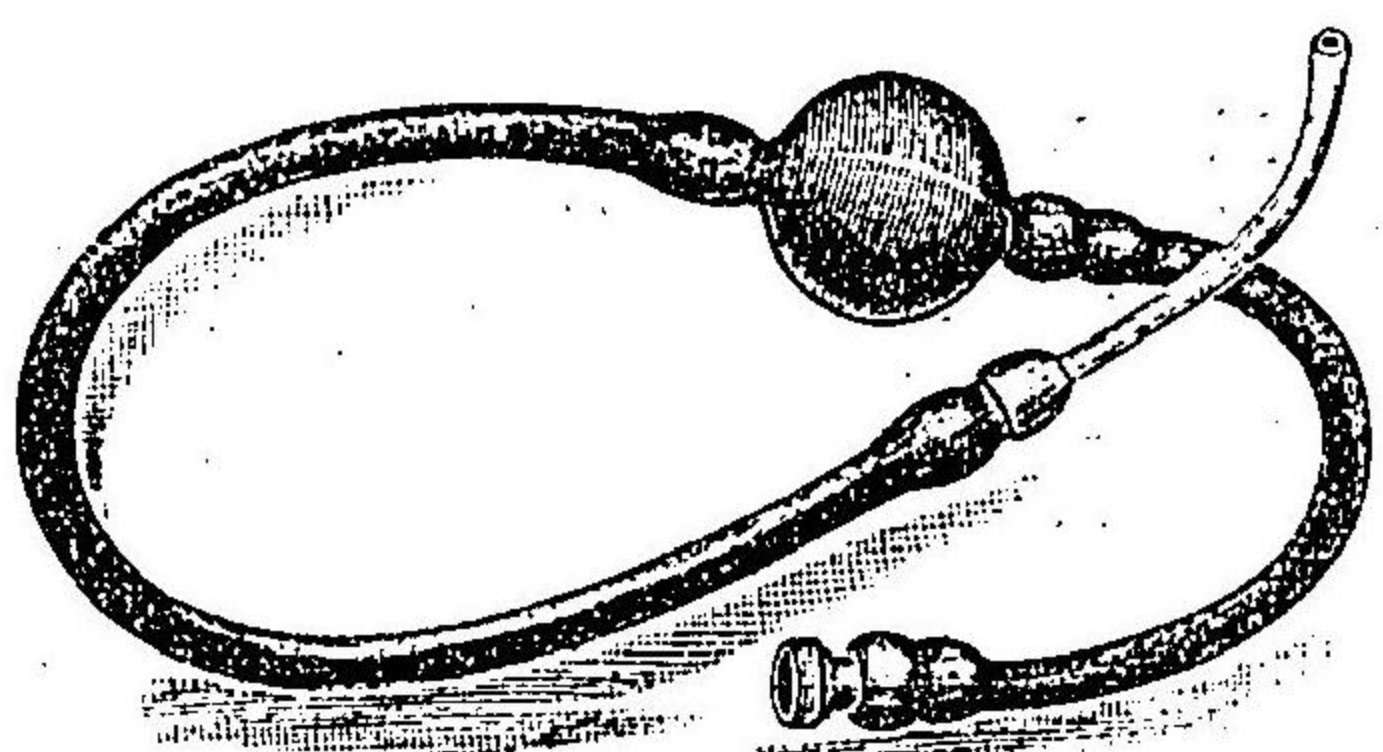
産科匣ノ内容

産科匣ノ内容

- チーグレイ氏産科鉗子 一個
- 尙ホタルニー氏鉗子ヲ携フルヲ便トス。
- 「クラニオクラスト」 一個
- 碎頭器 一個
- 或ハ以上兩者ヲ合併セルモノ、
- ツワイフェル氏「チェフハロ、クラニオクラスト」
- 即チ「フエーリング氏」チェフハロトリプテルクトール」
- 穿頭剪刀 一個
- 鎖鈎或斷頭剪刀 一本
- 臂鈎 一本
- ミュゾー氏雙鈎鉗子 *Muscat'sche Zange.* 二本
- 前後産科用扁平腔鏡 各一個
- 子宮「カテーテル」(ビシヨッフ) *(Bischoff)* 氏複流「カテーテル」 一個
- 長麥粒鉗子 一本

- ジーボルド氏長剪刀 *Sieboldsche Schere*. 一個
- 男子用(長)金屬性排尿カテーテル 一本
- 婦人用排尿カテーテル(金屬製或ハ硝子製) 一本
- 弾力性カテーテル 大小二三種
- メトロリントル 二三種
- 回轉紐 *Wendungsschlinge*. 二條
- 硝子製嘴管 *Scheidemohr*. 一本
- 臍帶復納器 一本
- 臍帶剪刀 *Nabelschmirschere*. 一個
- 臍帶結紫絲 數條
- 骨盤計 *Beckmesser*. 一個
- 氣管カテーテル *Trachealcatheter*. 或ハ「アスピラートル」*Aspirator*. (初生兒ノ氣管ヨリ粘液ヲ吸出スルニ用キル) 一個
- 帶尺 *Bandmaas*. 一個
- 檢温器 *Thermometer*. 一個

第五圖



アスピラートルノ圖

- 尚ホ縫合用ニハ
- クーパー氏剪刀 一個
- 縫合針(マルチン氏) 數種(二三、四、五號)
- 持針器 一個
- 有鈎鑷子 二個
- 長短解剖鑷子 各一本
- ペアン(Pean)氏止血鉗子 五六個
- コツフェル(Cocher)氏止血鉗子 五六個
- 消毒絹絲及「ケトグット」或ハ「テグス」 數種
- 麻醉裝置(エスマルヒ氏假面 *Esmarsche Maske*「クロ・ホルム」入滴瓶) 一個
- 舌鉗子 *Zungensange*. 一個
- 開口器 *Kiefspanne*. 一個
- 食鹽水皮下注入器 一式

藥品

殺菌綑帶、綿花及「ガーゼ」(鑲入)
藥籠中ニ藏ムベキ藥品

二三個

純「リゾール」

石炭酸

昇汞水或ハ昇汞錠(アンゲレル氏 Angerer)

依的兒

鹽酸莫比水(一—二%)

「カンフェル」油(一對五)

麥角越幾斯或ハ(ボンベロン (Bombelon) 氏殺菌「エルゴチン」皮下注射用)

食鹽九「グラム」宛數包

抱水「クローラール」

阿片丁幾

ホフマン氏液

二%硝酸銀水(點眼用)

「モルフエム」及「カンフェル」注射器

流産匣ノ内容

沃度仿談及「アイロール」
其他特殊ノ匣ニテ殺菌手術服、護謨布前掛、石鹼刷毛、護謨手套、便器等ヲ携帶スベシ。

流産匣^{サツ}ノ内容

前後腔鏡

各一個

「ミュー」氏鉗子

二個

子宮消息子

一個

「ガーゼ」填塞子 Stoffsoude.

一個

搔爬器 Carrel's.

二個

子宮カテーテル

一個

金屬製「カテーテル」

一個

殺菌「ガーゼ」

「カルボル」アルコール(五〇%)

此等ノ準備ヲ以テセバ安堵シテ産床ニ侍スルヲ得ベキハ正規及異常分娩ニ於ケル數多實驗ノ證スルトコロナリ。

第四章 産科的麻醉 *Geburtshilfliche Narcose.*

麻醉ハ用キザルヲ宜シトス、然レモ場合ニヨリ麻醉ニヨリ手術ヲ容易ナラシメ且ツ重症損傷ヲ避クルヲ得ベシ、殊ニ大手術ニシテ疼痛甚シキカ又ハ長時間ヲ要スルトキハ特別ナル根據、即チ心臟疾患、肺疾患、重症貧血等ナキニ於テハ常ニ麻醉ヲ行ハザルベカラズ、簡易ナル鉗子手術及平易ナル足位回轉術、臍帶復納術ノ如キハ多クハ麻醉ヲ要セズ、勿論神經過敏ノ婦人ニシテ手術比較的困難ナルトキ及狹隘生殖器ニ於テハ容易ナル鉗子手術臀部挽出ニアリテモ亦タ暫時麻醉ヲ施スヲ稱揚スルト雖モ多クハ淺麻醉ニテ足レリ、且ツ鉗子手術ニ對シテハ鉗子貼用後始メテ用ユレバ十分ナルコト往々之アリ、總テ回轉術、困難ナル鉗子、穿顱術ニハ缺クベカラザルナリ。

藥液ハ自宅實地ニ對シテハ「クロ、ホルム」ヲ以テ最良トス、エスマルヒ氏假面ヲ用キ且ツ點滴法ニ依ルヲ最モ佳トス、クロ、ホルムハ作用迅速ニシテ産婦ニ最モ良ク適シ且ツ少量ニテ足ルノ利アリ、困憊セル産婦ニアリテハ數滴ニシテ奏效シ、母兒共ニ危害ヲ蒙ラズ、然レモ時トシテ他ノ原因無クシ

テ健全ナル産婦ノ危険ヲ招キ或ハ死ヲ致スコトナキニアラズ、決シテ輕卒ニ應用スベカラズ。

所謂「クロ、ホルム」半麻醉トハ産婦ガ陣痛ノ起ルヲ覺エシ瞬時ノミ假面ヲ鼻口前ニ貼シ、陣痛經過後ハ之ヲ去リ、陣痛間歇時ニハ全ク「クロ、ホルム」ヲ與ヘザルヲ云フナリ、半麻醉モ亦タ嚴正ナル適應症アルニアラザレハ施スベカラズ、即チ異常疼痛性陣痛或ハ過度ノ疼痛アリテ爲ニ分娩ノ遲延スル場合ニノミ應用スベキナリ。

「クロ、ホルム」ハ陣痛ニ影響ヲ及ボシ、陣痛稍微弱トナリ、陣痛間歇時延長ス、從テ麻醉ヲ長時持續スルトキハ子宮弛緩ノ危険ヲ招ク。

硫酸エーテルノ應用ハ外科手術ニハ必要ナリト雖モ分娩ニハ適セザル場合多シトス、「クロ、ホルム」ニ比シテ使用困難ニシテ且ツ産婦不快ヲ感ズ、又「エーテル」ハ燃燒シ易キヲ以テ夜間開放セル燈火ノ下ニ使用スルトキハ發火ノ危険アリ、加之呼吸器ヲ刺戟スルガ故ニ不熟練者ニハ好ンテ斯ル麻醉ヲ委託スルヲ得ズ、然レモ長時持續セル困難ナル手術ニアリテハ心臟ノ利益ノ爲ニ「エーテル」麻醉ヲ最モ佳トス。

近時分娩疼痛ヲ緩解スル爲ニ他ノ種々ノ麻醉藥試ラル、就中記載スベキハ「スコポラミン、モルフェン」ナリ、一回ノ用量ハ「モルフェン」〇・〇一「スコポラミン」*Scopolaminum hydrobromicum* 〇・〇〇〇三ニシテ、用法ハ此量ヲ一回注射シ其作用ノ止メル後即チ凡四十五分時ノ後同量ヲ與フルカ或ハ其半量ヲ與ヘ長キ間歇ヲ置キテ殘餘ノ半量ヲ與フルニアリ。

産科手術ノミニ就テ論ズレバ此ノ「モルフェム、スコポラミン」麻醉 *Morphium-Scopolamin-Narcose* ハ長時持續セル殊ニ疼痛アル分娩ニ於テ試ムルノ價値アリトナシ一般ニ稱揚セラレ且ツ弘ク應用セラル、ト雖之ヲ經驗ニ徵スルニ其結果概シテ不良ナリ、或ハ分娩障礙ヲ招カズ幸ニ好果ヲ奏スルコトアリト雖モ又タ陣痛作用ヲ妨ケ或ハ數多ノ胎兒生命ノ之ガ犠牲ニ供セラルルアリ、加之母體ノ死亡セル報告アリ、ストバイン脊髄麻醉 *Stovain-Medullar-narcose* モ産科實地ニ於テハ疑問ニ屬ス。

第五章 手術時ニ於ケル産婦ノ位置

Lagerung der Kreissenden.

欠

MISSING

仰臥位ニアリテハ復納セル臍帶ハ容易ニ再ビ壓出セラレ、ト雖モ膝肘位ニアリテハ腹壓ノ氣壓ヨリハ低キガ爲メ脱出セル臍帶ハ子宮内腔ニ滑入スル傾キアリ、其他ハ他ノ位置ニ於テ、カテーテル、排尿ノ效ナキ時ニ用キラル、ノミニシテ他手術ニハ全ク用キルコト能ハズ。

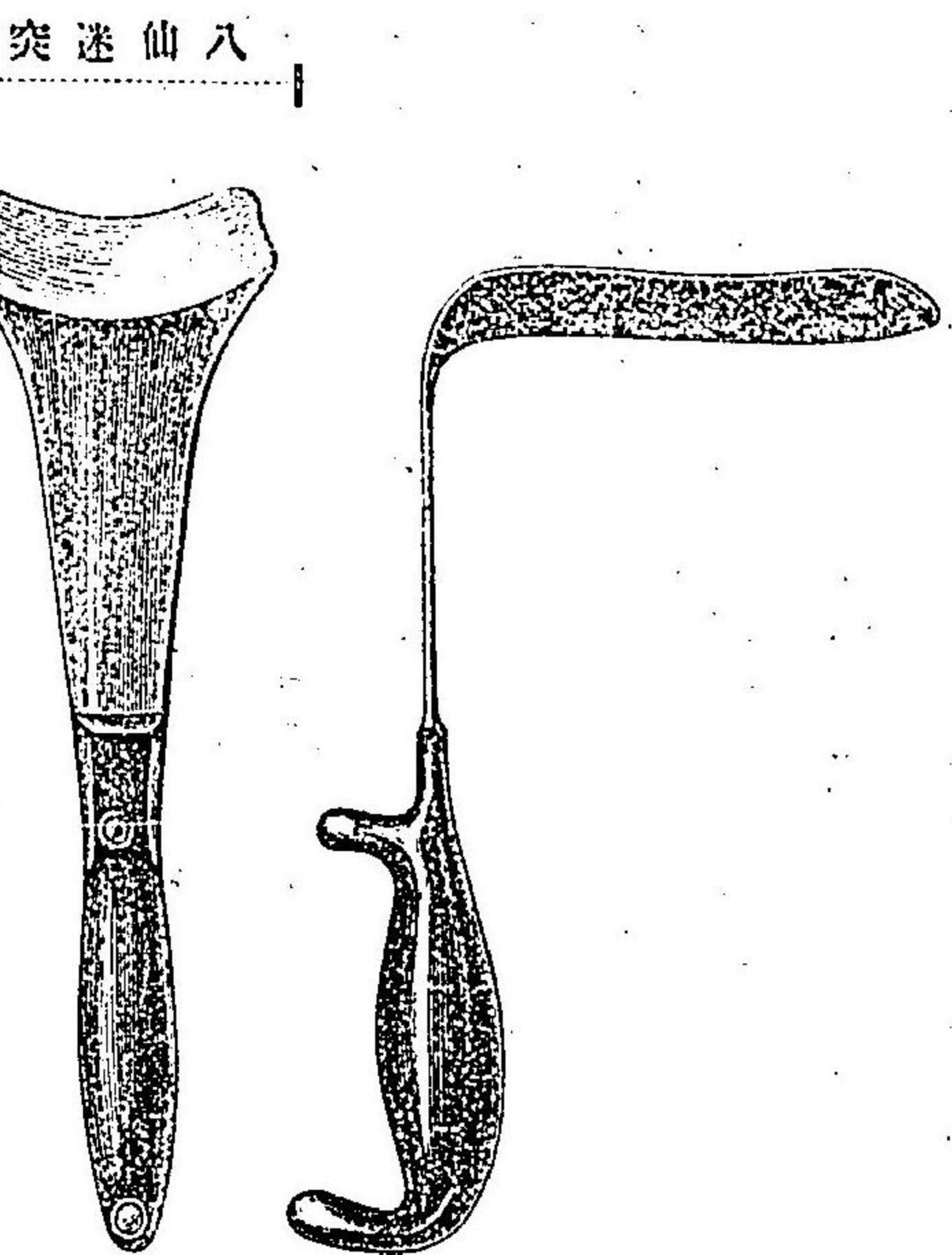
第六章 膣及子宮頸部ノ露出 *Blasslegung*

der Scheide und des Cervix uteri.

出 膣及子宮頸部ノ露出
往時産科醫ノ觸診及手術ヲ行フニ當リ、テヤカメテ被覆ノ下ニ於テシ只觸覺ノ指導ノミニヨリテ企圖スルコトニ重キヲ置ケリ、然レモ此法ハ制腐的并ニ技術的關係上等シク排斥スベキモノナリ、然レバ現今ニアリテハ行ヒ得ベクンバ何處ニ於テモ肉眼ヲ以テ監視ノ下ニ行フヲ佳ナリトス、外陰部ニ於ケル手術ニアリテハ勿論ナリ、膣ノ深部、子宮口及ビ頸管モ亦タ産婦及ビ褥婦ニアリテハ良ク視線ニ映セシムルヲ得ベシ、管狀腔鏡 *röhrenförmige Spiegel* ハ此目的ニハ確ニ不適當ナリ、普通ノ匙狀腔鏡 *Löffelspechum* モ亦タ伸長弛緩セル腔管ヲ十分伸展スル能ハズ、長クシテ且ツ甚ダ廣キ扁平腔鏡

手術適應症

第十圖



產科用扁平鏡

(第十圖)ヲ使用スルヲ佳トス、而シテ此產科用扁平腔鏡ニヨリ開口期ノ各時期ニ於テ子宮口ヲ娩出期間ニ前進兒頭ヲ後産期ニ於テ頸管ヲ露出シ以テ檢診及施技ニ便ナラシム。

第七章 手術適應症 Operations-Indication (分娩生理的經過ノ障碍或ハ危險)

一 母體及胎兒或ハ兩者何レニカ危險ヲ來スベキ症狀(現在ハ無キモ將ニ襲來セントスル危險 *drohende Gefahr*)

- 一 胎兒ノ位置及回轉異常 *Lage- und Stellungs- und Haltungs-Anomalie* ニシテ其ノ儘ニテハ骨盤ヲ通過シ得ザルトキ、假令バ斜位、横位、前額位、頤部後方ニ向ヘル顔面位、前額頂骨位 *vorwärtige Scheitelbeinstellung*、或ハ後額頂骨位 *hintere Scheitelbeinstellung* ノ如シ。
 - 二 四肢脱出ノ爲メ分娩機能ノ障碍ヲ來セルトキ。
 - 三 比較的狹窄骨盤 *relatives Engbecken*。成熟胎兒ハ必ズ縮小スルニアラザレバ骨盤ヲ通過シ得ザルトキ。
 - 四 絶對的狹窄骨盤 *absolutes Engbecken*。胎兒ヲ縮小スルモ到底骨盤通過ノ望ナキトキ。
- 二** 現在襲來セル危險症狀 *schon bestehende Gefahr*。
- A** 母體ニ對スルモノ。
- 一 分娩經過長時ニ亘リ衰弱疲勞 *Erschöpfung* ヲ來セルトキ、或ハ肺結核、代償機能ヲ失ヘル心臟疾患、腎臟病、肺炎、腸室扶斯、虎列刺、癩痢等ノ合併症アリテ既ニ疲勞衰弱ヲ來タセルトキ。
 - 二 分娩經過中、俄然體温三十八度五分以上ニ昇騰セルトキ。

勿論他疾患ナク、生殖器ニ於ケル原因ニ基ケル者ト信セラル、トキ。
三 分娩時大出血。

主トシテ胎盤ノ早期剝離其原因ナリ。

四 子癩發作。

五 分娩中ニ急性疾患即チ躁狂等ヲ發セシトキ。

六 下子宮部異常擴大ヲナシ菲薄トナリテ將ニ子宮破裂ヲ來サントス
ルトキ、即チ收縮輪ノ上昇セルトキ。

七 分娩第二期ニ於テ長時間ノ經過ニ基ケル産道軟部ノ壓迫症狀 *Distichschmüng* アルトキ。

壓迫症狀トシテハ腔ノ灼熱乾燥、子宮口前唇ノ浮腫、腔及陰唇ノ腫脹ヲ
來シ又タ重症ニアリテハ溷濁尿ニ續テ血尿ヲ併發スルコトアリ、腔ノ
分泌排泄液ハ惡臭ヲ放チ、又タ腰部、骨盤内部ニ於ケル持續性疼痛ノ増
劇等ナリ、胎兒先進部深ク骨盤内ニ入りテヨリ同一箇處ニ存留スルコ
ト二時間以上ニ亘リ毫モ前進セザレバ壓迫ノ危險アルモノトシテ挽
出手術ヲ行フベシト云フ。

B 胎兒ニ對スルモノ。

一 胎兒心音ノ數及ヒ其性質強弱整不整ニ變化ヲ來タセルトキ、即チ毎
陣痛間歇時ニ於テ心音ノ數進行的ニ増加シテ、一分時一六〇以上ニ達
シ、或ハ一〇〇以下ニ減少セルトキ。

鈍ニシテ聴取シ難キカ或ハ著シク不整ナルトキハ殆ト通常ノ數ト
雖モ危險ナリ、陣痛發作時及陣痛直後ニ聴取セル心音數ハ標準トナ
ラス、是レ子宮收縮ノ間ニ胎盤、胎兒自己ガ受クル壓迫ノ爲ニ心臟作
用ニ變化ヲ來スコト少カラザルヲ以テナリ。

心音ハ陣痛間歇時ニハ安靜緩徐、陣痛ノ起リ始メニ亦タ緩徐ニシテ
起リ來リレバ早キモノナリ。

二 分娩第二期ニ於ケル胎尿ノ排出 *Mecominubgang*

位置ニヨリ其價值ヲ異ニス、頭位ナレバ危險症狀ト思考スベキモ臀位
ニアリテハ然ラザルナリ。

三 頭部産瘤ノ増大シ、硬クナルトキ。
頭位ニシテ壓迫ノ爲メ産瘤増大スルニ至レバ頭部血液ノ還流ヲ妨ク

ルガ故ニ頭蓋内ノ壓迫高マリ、腦出血ヲ誘起シ延髓ヲ刺戟シ早期呼吸運動ヲ喚起スルコトアリ。

四 臍帶脫出。

胎兒ノ心音明瞭ニ聽取シ得ルト雖モ胎兒ハ危險ニ陥リ易ク、脫出五分時以上持續セバ遂ニ死亡ス。

五 母體攝氏三十九度五分以上ニ發熱スルトキ。

斯ノ如キ高熱ニアリテハ胎兒死亡ス。

六 分娩間俄然母體ノ死亡セルトキ。

以上ノ手術適應症發起セル時ハ手術ヲ施スベキ必要アリ、然レドモ手術ハ悉ナ各自一定ノ要求條件即チ規約或ハ要約 *Bedingungen* ヲ要スルモノニシテ精確ナル手術適應症ト嚴密ナル規約條件トヲ具備スル場合ニ非ラザレバ決シテ手術ヲ行フヲ得ザルナリ。

規約條件

規約條件トハ手術各自ニ要スベキ軟部骨部産道並ニ胎兒ノ狀況及ビ其他ノ母體ニ於ケル状態ヲ云フ。
若シ手術適應症ヲ發シ且ツ規約條件ヲ具備スルトキ、手術ヲ行ハント欲セ

バ先ツ其親戚關係者ニ對シ手術ノ必要ナル理由手術種類ノ大畧及ビ豫後等ヲ成ルベク平易精密ニ説明シ且ツ其許諾ヲ得、産婦ニハ單簡ニ之ヲ慰諭シテ恐怖心ヲ起サシムベカラズ、手術ニ際シテハ力メテ其方式ヲ遵守シ殊ニ器械ノ使用等ハ靜穩緩徐ヲ旨トシ、決シテ粗暴ノ處置アルベカラズ、又タ何レノ手術タリトモ勿論其濫用ハ嚴禁スル所ナリ、然レドモ又タ慎重ニ過キ徒ニ手術ノ時ヲ遷延シテ時機ヲ失スベカラズ、實ニ産科手術ハ時機ヲ誤リ易ク又タ濫用ノ弊ニ陥リ易シ大ニ戒ムベシ、産科醫タル者ハ須ク平素生理的分娩ニ就テ其經過ヲ監視シ瑣細ノ症狀ト雖モ能ク之ニ留意シ以テ異常經過トノ區別ヲ早時ニ發見シ適切ナル時期ニ於テ手術ヲ施スベシ。

第八章 産科手術ノ分類 *Die Eintheilung der geburtshilflichen Operationen.*

産科手術分類

通常産科手術ヲ大別シテ分娩準備手術 *Vorbereitende Operation* 娩出手術 *Entbindende Operation* 及ビ後産期手術等ニ區別スレドモ本書ニ於テハフエーリング氏ニ從ヒ次キノ如ク類別セリ、但シ其所屬ヲ異ニセルモノハ括弧内ニ記入

シテ兩分類ノ對照ニ便ナラシム。

一 產科娩出手術

一、骨盤端位胎兒娩出手術

二、回轉術

(準備手術)

三、鉗子手術

四、穿顱術附クラニコクラスト使用法

五、斷頭術附娩出手術

六、截胎術及截離術

七、人工流產術

(準備手術)

八、人工早產術

(準備手術)

九、胎盤人工剝離法

(後產期手術)

二 產科補助手術

一、胎兒壓出術

(娩出手術)

三 外科的產科手術

一、腹式帝王切開術

一、保存的帝王切開術

(娩出手術)

二、耻骨縫際上帝王切開術

三、ポロー氏帝王切開術

(娩出手術)

二、腔式帝王切開術

三、骨盤擴張手術

一、耻骨縫際切開術

(準備手術)

二、耻骨切開術

(準備手術)

二、フーリング氏雙合内外胎兒回轉術

三、臍帶及胎兒小部分復納術

(準備手術)

四、頸管擴張術

(準備手術)

第二編 產科手術備考 *Propädeutik zu den*

geburtshilflichen Operationen.

產科手術ヲ了解センニハ宜シク正規分娩機轉ニ通曉スルヲ要ス是レ此編中集ムル所ノ諸章ハ嚴正ニ言ヘハ元來本書ノ領域ニ屬セズト雖モ茲ニ附記スル所以ナリ。

第九章 體位 *Lage*、體向 *Stellung*、體勢 *Halting*。

體位

體位 *Lage*, *Situs*. トハ胎兒ノ縱軸ト子宮ノ縱軸トノ關係ヲ言フ。兩軸殆ント一致シ或ハ平行ニ走ルキハ是レ縱位 *Longstage* ナリ。兩軸交叉シテ殆ント直角ヲナストキハ橫位 *Querlage* ヲナス。交叉角ニシテ銳角或ハ鈍角ヲナストキハ斜位 *Schängelage* ト稱ス。橫位ト斜位トノ區別ハ單ニ定量的ニ過ギズシテ實地上多クハ兩位ヲ包括シテ橫位トス。

體向

體向 *Stellung*, *Positio*. トハ兒背ノ子宮壁ニ對スル關係ヲ稱ス。胎兒ノ背部ガ左子宮壁或ハ母體側ニ向フトキハ第一體向ト云ヒ、兒背ガ右側ヘ向フトキハ

第二體向ト云フ、横位ニアリテハ兒頭母體ノ左側ニ在ルヲ第一體向右侧ニ在ルヲ第二體向トス。

體勢

體勢 *Haltung, Habitus*. トハ胎兒各部ノ相互ノ關係ヲ稱ス。尋常ノ體勢ニアリテハ胎兒ノ軀幹ハ腹方ニ向ヒテ彎曲シ頭部ハ前方へ屈曲シテ頤部著シク胸部ニ接近セルカ或ハ之ニ密接ス、上肢ハ胸壁上ニ交叉シ下肢ハ膝關節及膝關節ニ於テ屈折ス、蓋シ胎兒ハ如斯シテカメテ僅少ノ場所ヲ占ムル也。尋常ノ體勢ニアリテ頭蓋下方ニアルトキ即チ頭蓋位ナルトキハ兒頭ノ最低部ハ後頭ナリ、然ルトキハ吾人ハ兒頭ノ俯屈位 *Flexionshaltung* ト呼ヒ先進部ノ關係ニ於テ之ヲ後頭位 *Hinterhauptshaltung* ト稱ス、然レドモ兒頭ニシテ或ル障礙ノ爲メ俯屈位ヲ取ル能ハス從テ頤部胸部ヨリ離隔スルトキハ仰伸位 *Deflexionshaltung* ヲナスニ至ル、吾人ハ之ヲ三階級ニ區別スルヲ得ベシ、仰伸ノ第一度ハ殆ント直立位ヲ取リテ歩行セル人類ノ尋常頭部姿勢ニ一致セルモノニシテ此際頸部脊柱ハ眞直ニ伸長セリ、頭蓋位ニアリテ此場合ニハ大顛門ハ最低點ヲナシ、先進部ハ前頭ナリ、之ヲ前頭位 *Vorderhauptshaltung* ト稱ス、仰伸ノ中等度ニアルモノ即チ第二度ニアリテハ前額ガ頭蓋ノ最低部

頭位

骨盤端位

ヲナス、之ヲ前額位 *Sirnhaltung* ト名ク、仰伸ノ最モ強キ第三度ハ顔面位 *Gesichtshaltung* ナリ、此際頸部脊柱ハ極度ニ後方ニ屈曲シ後頭ハ背ニ接ス、先進部ハ顔面ナリ。
骨盤端位 *Beckenendlage* ニアリテ胎兒尋常ノ體勢ヲトルトキハ内診ニ當リ吾人ハ臀部ト兩足蹠ヲ觸知ス、此際兩下肢ハ共ニ膝、髌、兩關節ニ於テ屈曲シ足部ハ臀部ノ近クニアリ、此骨盤端位ヲ完全不純臀位 *vollkommen gedoppelte Steislage* ト稱ス、第一下肢尋常姿勢ヲ取リ第二下肢ハ髌關節ニ於テ屈曲スルモ膝關節ニ於テ伸長シ以テ臀部及一足先進スルトキハ不全不純臀位 *unvollkommen gedoppelte Steislage* ト云フ、兩足髌關節ニ於テ屈曲シ膝關節ニ於テハ伸長シテ胸面ニ向フトキハ臀部ノミ先進ス、是レ即チ單純臀位 *einfache Steislage* ナリ、兩足髌關節及膝關節ニ於テ伸長スルトキハ兩足先進ス、即チ完全足位 *vollkommene Fusslage* ニシテ只一足蹠ノミ先進スルトキハ不全足位 *unvollkommene Fusslage* ナリ、足脚髌關節ニテ伸長シ膝關節ニ於テ屈曲スルトキハ兩膝先進ス、完全膝位 *vollkommene Knielage* 是レナリ、只一膝ノミ先進スルトキハ不全膝位 *unvollkommene Knielage* ナリ。

上肢ノ異常姿勢

下垂

脱出

下肢ノ異常姿勢

頭位ノ區別

上肢ノ異常姿勢 *abnorme Haltung* ハ頭蓋位 *Schädelage* 稀ニ骨盤端位ニアリテ手或ハ上肢ノ下垂或ハ脱出ヲ招來ス下垂 *Vorlagerung* トハ卵胞ノ存在ニアリテ前置胎兒大部分ト共ニ或ハ單獨横位ニ一肢(或ハ臍帶)ノ小骨盤内或ハ骨盤入口ニ於ケル變位 *Dislocation* ヲ名クルモノニシテ卵胞破裂後ナルトキハ脱出 *Vorfall* ト稱ス。

横位ニアリテハ手指ノ下垂或ハ脱出ハ始ンド例規ニシテ診斷上大ニ必要ナリ。

下肢ノ異常姿勢ハ頭蓋位ニアリテハ殆ンド見ザル所ナリ横位ニアリテ只一足ノミカ或ハ手ト共ニ下垂或ハ脱出スルコトアリ。

胎兒ノ位置 殊ニ頭位ノ區別ニハ學者ニヨリ種々ノ異レル名稱ヲ用キルガ故ニ茲ニ其對照表ヲ掲ケテ了解ニ便ナラシム。

第一後頭位ハ	第一後頭位	又ハ	第一頭蓋位	又ハ	第一頭蓋位ト云ヒ
第二後頭位ハ	第二後頭位	又ハ	第二頭蓋位	又ハ	第二頭蓋位ト云ヒ
第一前頭位ハ	第一前頭位	又ハ	第一頭蓋位	又ハ	第一頭蓋位ト云ヒ
第二前頭位ハ	第二前頭位	又ハ	第二頭蓋位	又ハ	第三頭蓋位ト云フ

胎兒位置ノ表

今一般ニ用キラル、胎兒位置ト其比例トヲ併セ示セバ次ノ如シ。

胎兒位置ノ表 *Schema der Kindslagen.*

一 縦位(九九・五%)

一 頭位(九六%)

(a) 兒頭ノ定型俯屈位ニアルモノ(九五%)

即チ後頭位(第一體向(背部右方) 第二體向(背部左方))

(b) 兒頭ノ仰伸位ニアルモノ(一%)

即チ前頭位前額位(第一體向(背部右方) 第二體向(背部左方))

二 骨盤端位(三%)

(a) 足脚ノ定型屈曲ニアルモノ(二%)

即チ臀位(第一體向(背部右方) 第二體向(背部左方))

(b) 足脚ノ伸展セルモノ(一%)

即チ足位(第一體向(背部右方) 第二體向(背部左方))

二 横位及斜位(〇・五%)(第一體向(頭部右方) 第二體向(頭部左方) 第一體向(頭部左方) 第二體向(頭部右方))

第十章 成熟胎兒ノ頭蓋 *Der Schädel der reifen Frucht.*

胎兒ノ部分ニシテ産科學上最大ノ價值ヲ有スルモノハ頭蓋ナリ、是レ頭蓋ハ胎兒身體中最大ニシテ且ツ最モ硬固ナルヲ以テナリ、而シテ頭蓋ニ於テ診斷的價值ヲ有スルモノハ實ニ矢狀縫合 *Pfeilnaht*、大小顱門 *kleine und grosse Fontanelle* ナリ。

矢狀縫合 *Pfeilnaht*、*Sutura sagittalis* ハ兩顱頂骨ヲ相區劃スルトコロノ纖維性結合ナリ、

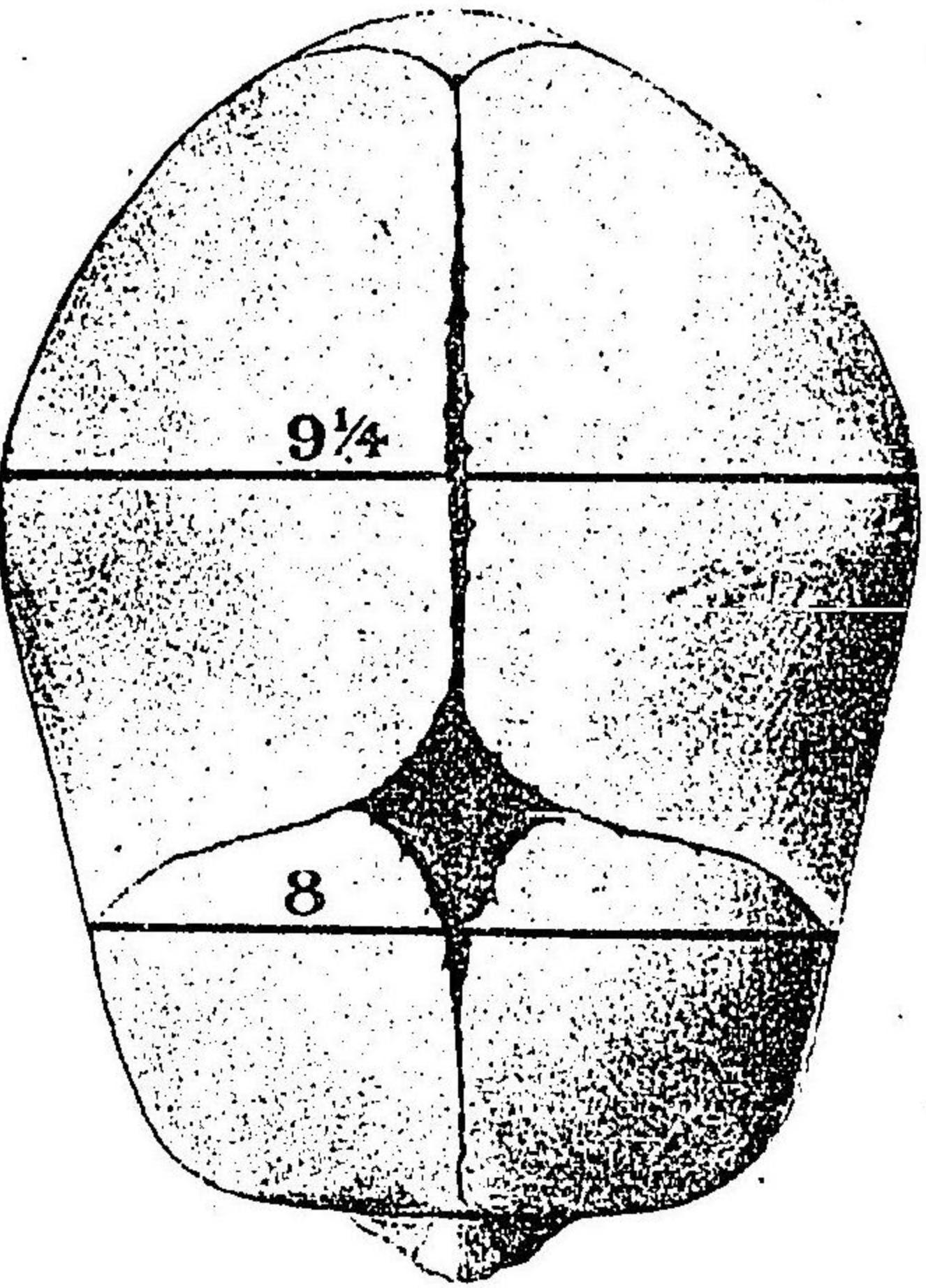
大顱門 *grosse Fontanelle*、*Bregma* oder *Sirryfontanelle* ハ前頭ニアリテ

矢狀縫合ノ前端ニ横

ハル、多クハ菱形ノ骨

9 1/4

8



。圖ルヲ見リヨ方上蓋頭兒生初

成熟胎兒ノ頭蓋

矢狀縫合

大顱門

第十圖

小顱門

診斷上ノ標準

隙ニシテ四箇ノ縫合此處ニ幅狹ス、即チ矢狀縫合、前額縫合 *Sirrynaht*、*Sutura frontalis* 及び冠狀縫合 *Kranznaht*、*Sutura coronalis* ノ兩脚集合ス、小顱門 *kleine Fontanelle*、*Hinterhauptfontanelle* ハ矢狀縫合ノ後端ヲ稱スルモノニシテ是レ通常ハ頭蓋ニ於ケル隙ナラズシテ單ニ三角縫合 *Lambdanaht* ノ兩脚ト矢狀縫合ノ後端ト相會スル部位ナリ。

診斷上標準トナルモノハ顱門ノ形状及顱門ヲナセル縫合ノ數ニシテ決シテ隙ノ大小ナラズ、何トナレバ屢々頭蓋ノ應形機能 *Konfiguration* ハ顱門ニ於ケル隙ヲ消失セシメ諸骨直接ニ相衝突スルコトアリ、他方ニハ腦水腫 *Hydrocephalus* ノ爲メ後頭顱門ニ於ケル骨部分ノ哆開ヲ來タスコトアレ

バナリ。

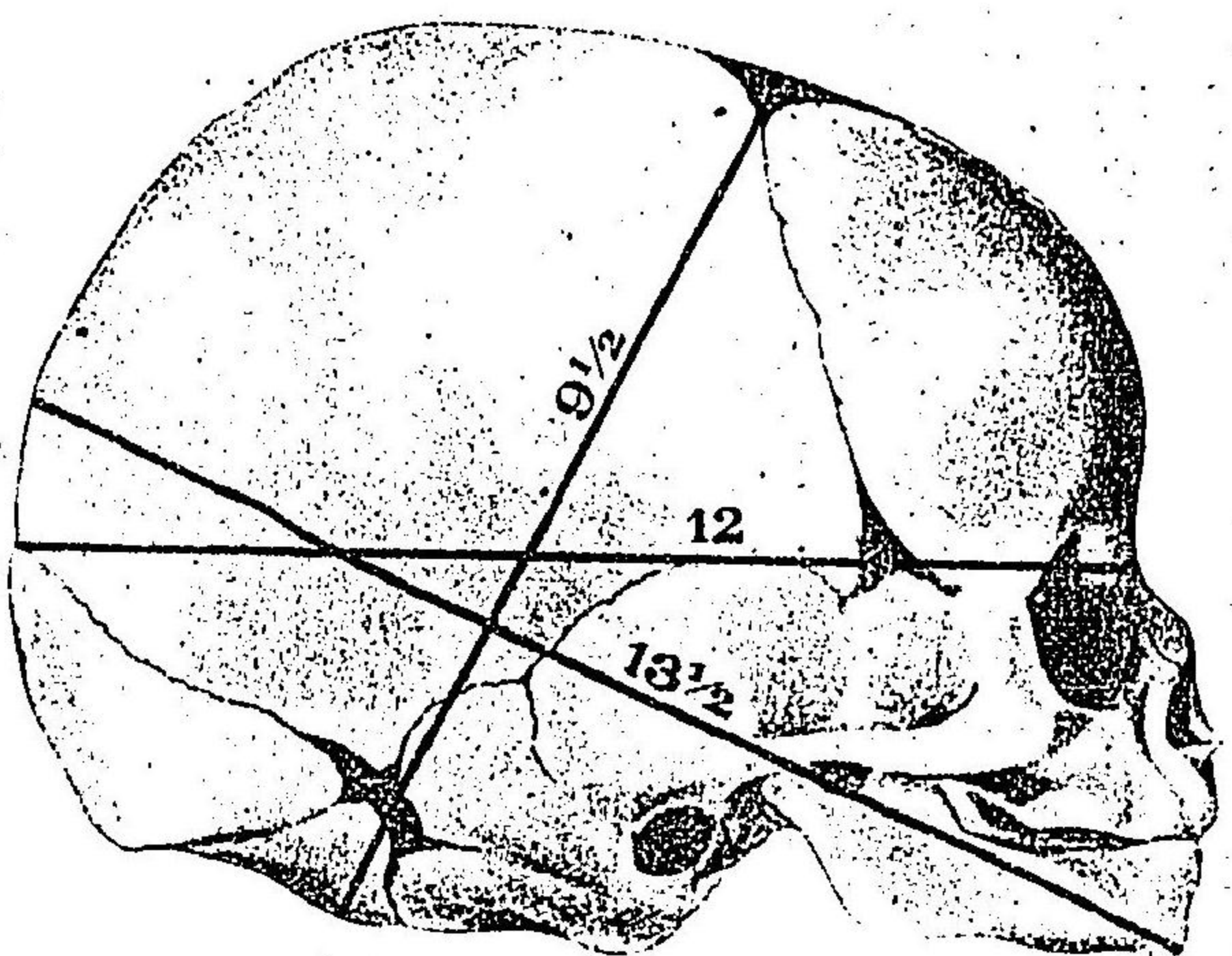
大顱門ノ各隅角中兩前額骨ヨリ成レル最モ前方ノ隅角最モ長クシテ且ツ尖銳ナリ、是レ檢診上價值ヲ有ス。

兩側顱門 *Seitenfontanelle* (胡蝶顱門 *Font. sphenoida* 乳嘴顱門 *Font. mastoidea*) ハ殆

ント必要ナシトス、是レ被覆セル軟部ノ爲ニ多クハ觸知シ難ク、寧ロ多クハ觸知シ得ベキ耳翼ニヨル方、檢診上方位ヲ定ムルニ便ナルヲ以テナリ。

徑線

第二十圖



初生兒頭蓋側面圖

- 三 小斜徑線 *Diameter suboccipitobregmaticus*, S. B. (頂窩ヨリ大顛門ノ中央ニ至ル) 九—九・五仙迷突。
- 四 垂直徑線 *senkrechter Durchmesser* (頭蓋底ノ大後頭孔 *Foramen magnum* ノ後縁

産科學上最モ必要ナル胎兒頭蓋ノ諸徑線 *Durchmesser* ハ次ノ如シ。

一 大斜徑線 *Diameter mento-occipitalis*, M. O. (顛部ヨリ後頭ノ最モ遠キ部ニ至ル) 一三—一三・五仙迷突。

二 縱徑線 *Diameter fronto-occipitalis*, F. O. (眉間 *Glabella* (眉弓間ニシテ鼻根ノ上方ナル陷凹)ヨリ後頭ノ最モ突出セル點ニ至ル) 一一—一二仙迷突。

ヨリ顛頂ニ至ル)

五 大橫徑線 *Diameter biparietalis* B. P. (兩顛頂結節間ノ最大距離) 九—九・二五仙迷突。

六 小橫徑線 *Diameter bi-temporalis* (冠狀縫合ノ脚間ノ最大距離) 八仙迷突。平面 *Ebenen*。

一 下後頭前額面 *Planum suboccipito-frontale* ハ小斜徑線ノ方向ニ於テ走り總平面中最小周圍ヲ有ス。 三二仙迷突。

二 後頭前額面 *Planum occipito-frontale* ハ眉間ヨリ後頭ヲ過キ縱徑線ノ方向ニ走ル其周圍 三四仙迷突。

三 是レ通常頭蓋ノ周圍(頭圍)ト稱スルモノナリ。 三五仙迷突。

顛部後頭面 *Planum mento-occipitale* ハ周圍

第十一章 骨部産道(骨盤) *Das Knochen Becken als Geburtskanal.*

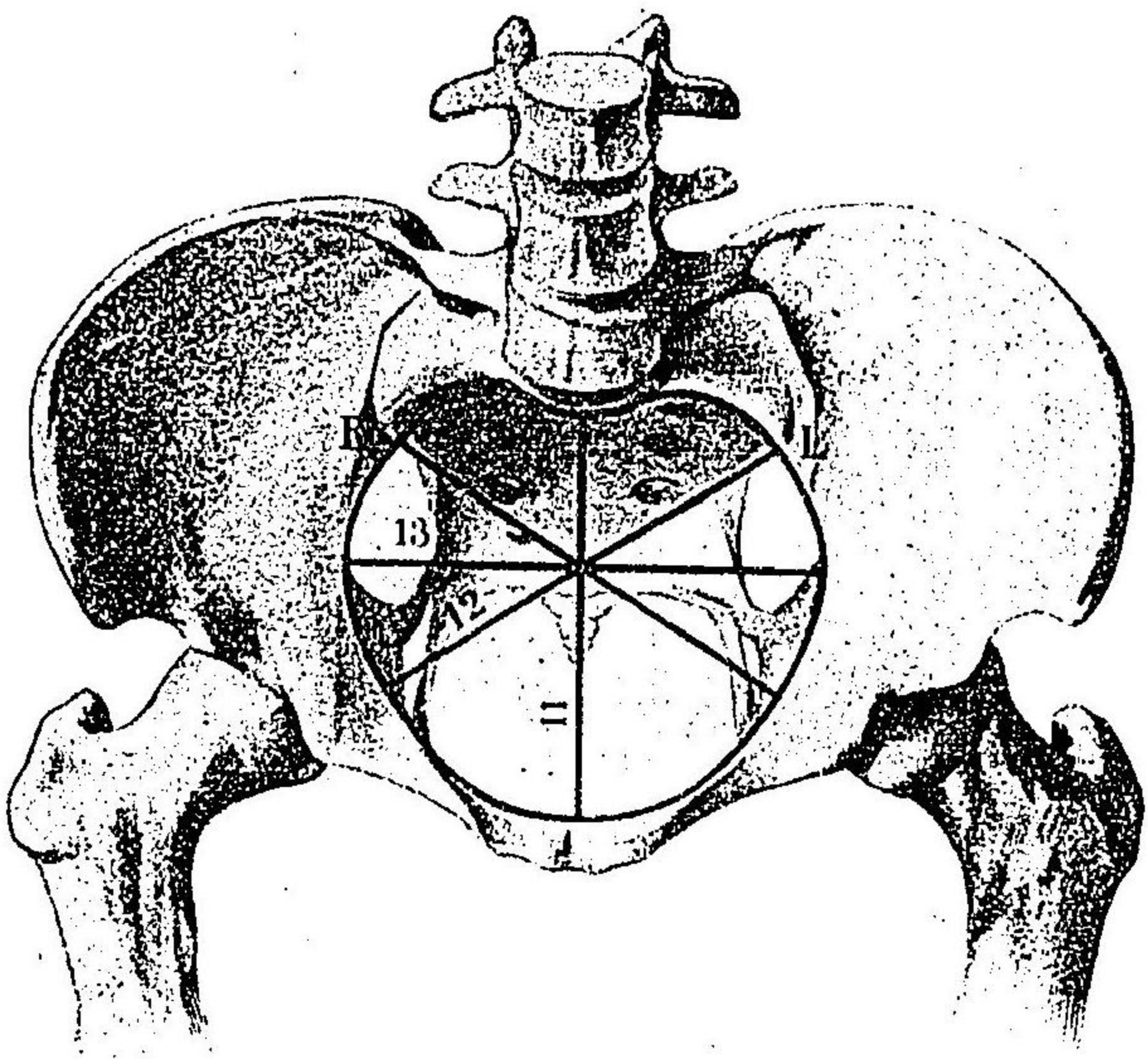
骨盤ヲ分チテ大骨盤及小骨盤トナス、兩者ノ境界ハ薦骨岬ヨリ腸骨弓狀線

小骨盤

腸耻結節、耻骨櫛ヲ越エテ耻骨縫際ノ上縁ニ引ケル一線即チ無名線ニヨリテ成ル、大骨盤ハ產科學上大ナル價值ナシ、只大骨盤ノ形狀、大小、廣狹ニヨリテ小骨盤ノ大小、種類、廣狹、形狀ヲ察知スル標準トナスヲ得ベキノミ。

圖三十第

。盤骨規正ルヲ望リヨ方上



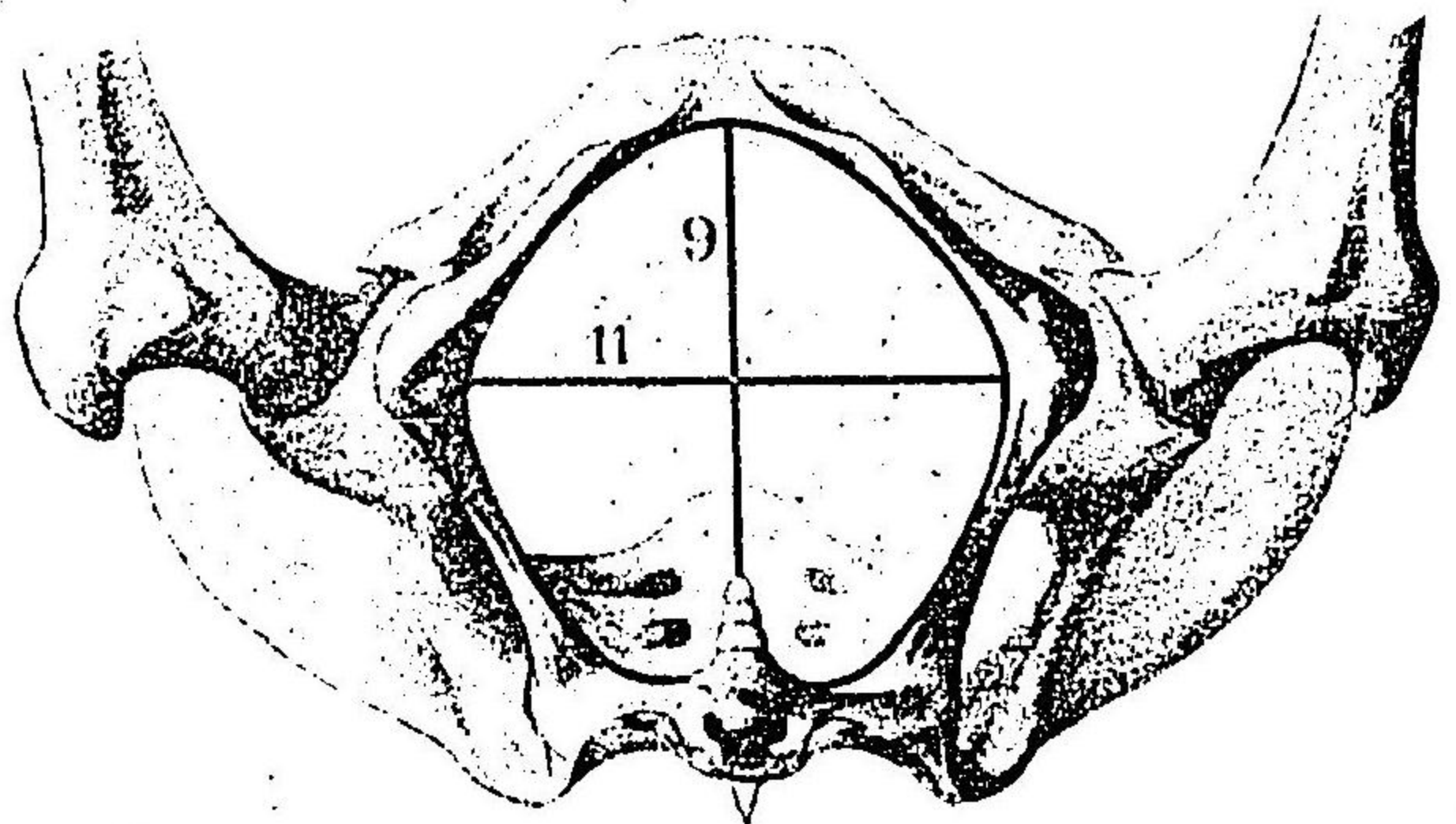
。ス示ヲ線徑諸ノ口入盤骨

小骨盤ハ種々ノ高サニ於テ其直徑ヲ異ニス、產科學的檢診ニ對シ便宜上假リニ小骨盤ニ於テ二三平面ヲ置ケルモノト想像スルヲ要ス、小骨盤ノ後壁(薦骨)ハ前壁(耻骨縫際)ヨリ高キヲ以テ此等ノ平面ハ相平行セズシテ前方ニ

骨盤面入口

圖四十第

。盤骨規正ルヲ見リヨ方下



。ス示ヲ線徑諸ノ口出盤骨

集合ス。
分娩機轉ヲ了解センニハ小骨盤ニ於テ三種ノ平面ヲ區別スレバ足レリトス、骨盤入口 *Beckenmündung*、骨盤中部 *Beckenmitte*、骨盤出口 *Beckenausgang*、ノ平面是ナリ(或ハ骨盤入口、骨盤瀾部、骨盤峽部、骨盤出口ノ四骨盤面ニ分ツ)骨盤中部ハ正規骨盤ニ於テ最廣部ナルヲ以テ又タ骨盤瀾部 *Beckenweite* ト稱シ、他ノ二平面ヲ上下骨盤峽部 *obere und*

untere Beckenge ト稱ス。

骨盤入口面

Beckeneingangsebene

ハ無名線ニテ界セラレ殆ト横橢圓形ヲナシ薦骨岬ノ部位ハ前方ニ突出シ耻骨縫際ノ部位亦少シク尖レルヲ以テ其

形恰モ葵葉ニ似タリ(歐洲人ニハ橫橢圓形多ク、本邦人ニハ圓形又ハ心臟形多シ)茲ニ三徑線ヲ區別ス、即チ
 縱。徑。線。(解剖學的結合線) *Conjugata anatomica* (薦骨岬ノ中央ヨリ耻骨縫際ノ上線ノ中央ニ至ル)。
 產科學的結合線ヨリ半仙迷突長シ。

橫。徑。線。 *Diameter transversus* (左右腸骨無名線ノ最大距離)。
 左右斜徑線 *Diameter obliqui* (一側ノ薦腸關節部ヨリ他側ノ腸耻關節ニ至ル)。

右後方ヨリ左前方

ニ至ルヲ右斜徑線

或ハ第一斜徑線ト

云ヒ、左後方ヨリ右

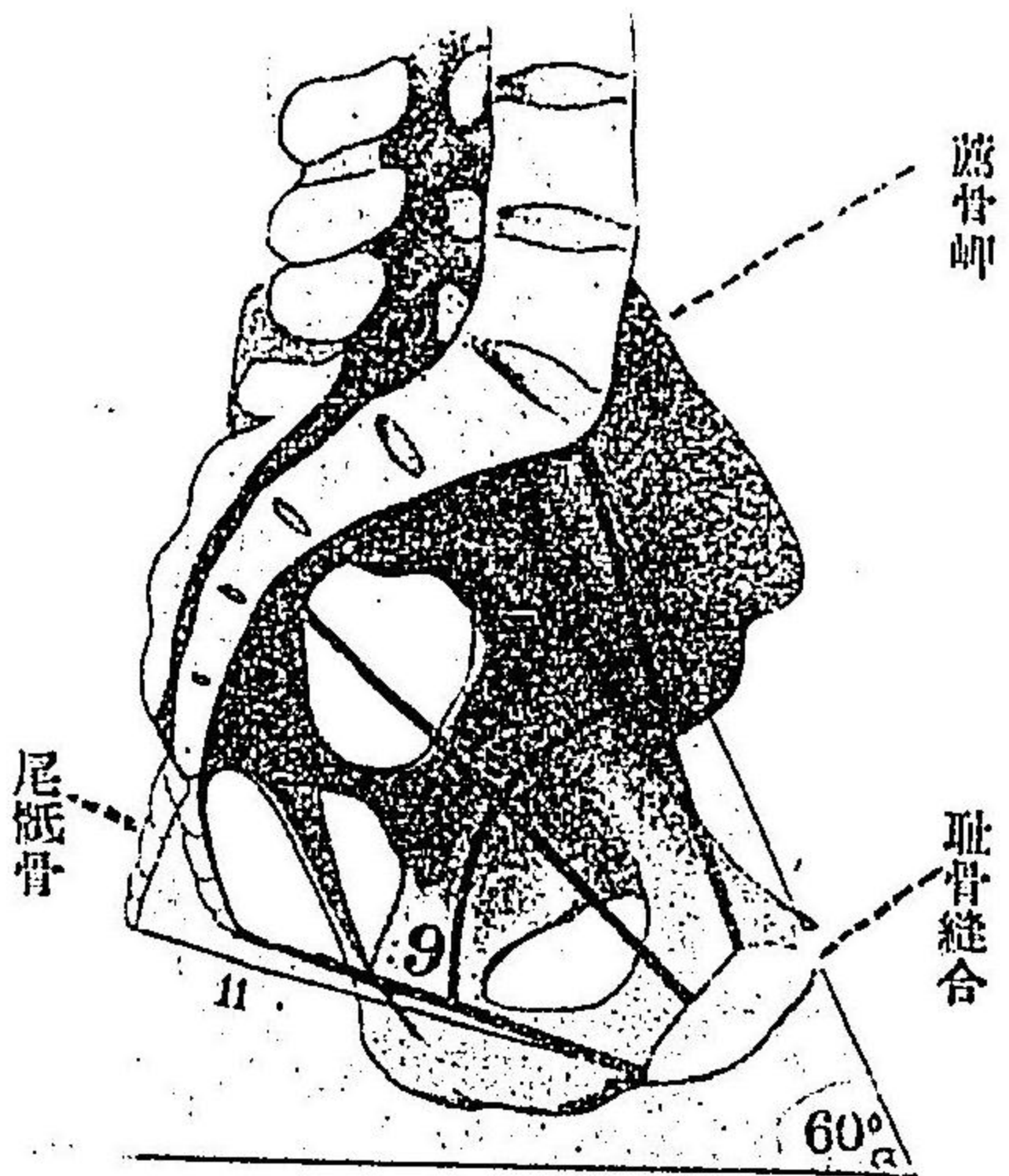
前方ニ至ルヲ左斜

徑線或ハ第二斜徑

線ト云フ。

骨盤中部ノ平面 *Dis*

圖 五 十 第
 面斷狀矢ノ盤骨規正



。ス示ヲ斜傾盤骨・線導誘、線徑縱

骨盤中部ノ平面

Ebene der Beckenmitte ハ耻骨縫際後面ノ中央ヨリ第二、第三薦骨椎間ノ境界ニ設ケタル想像面ナリ、其徑線ハ左ノ如シ。

縱。徑。線。(第二、第三薦骨椎ノ癒着部ヨリ耻骨縫合後面ノ中央ニ至ル)。

橫。徑。線。(左右髌臼内面ノ中央間ノ距離)。

斜。徑。線。(薦腸關節ヨリ他側ノ耻骨地平枝ノ後壁、腸耻關節ノ部位ニ至ル)。

骨盤下口 *Beckenmündung* ハ殆ト平面ヲナサズ(骨盤入口モ亦タ然リ)而シテ兩

側ハ耻骨下行枝及坐骨上行枝、前方ハ耻骨縫際ノ下縁、後方ハ薦骨ノ尖端ニ

ヨリ界セラル)。

縱。徑。線。(薦骨ノ尖端ヨリ耻骨縫際ノ下縁ニ至ル)。

橫。徑。線。(一方ノ坐骨結節ノ最モ突出セル點ヨリ他坐骨結節ノ最近點ニ至ル)。

投射影ニ於テ骨盤下口ハ縱橢圓形ヲナス。

骨盤各部ノ最モ必要ナル徑線ノ長サハ次ノ如シ(括弧内ノ數字ハ本邦人ニ於ケルモノ)。

骨盤入口

骨盤中部

骨盤出口

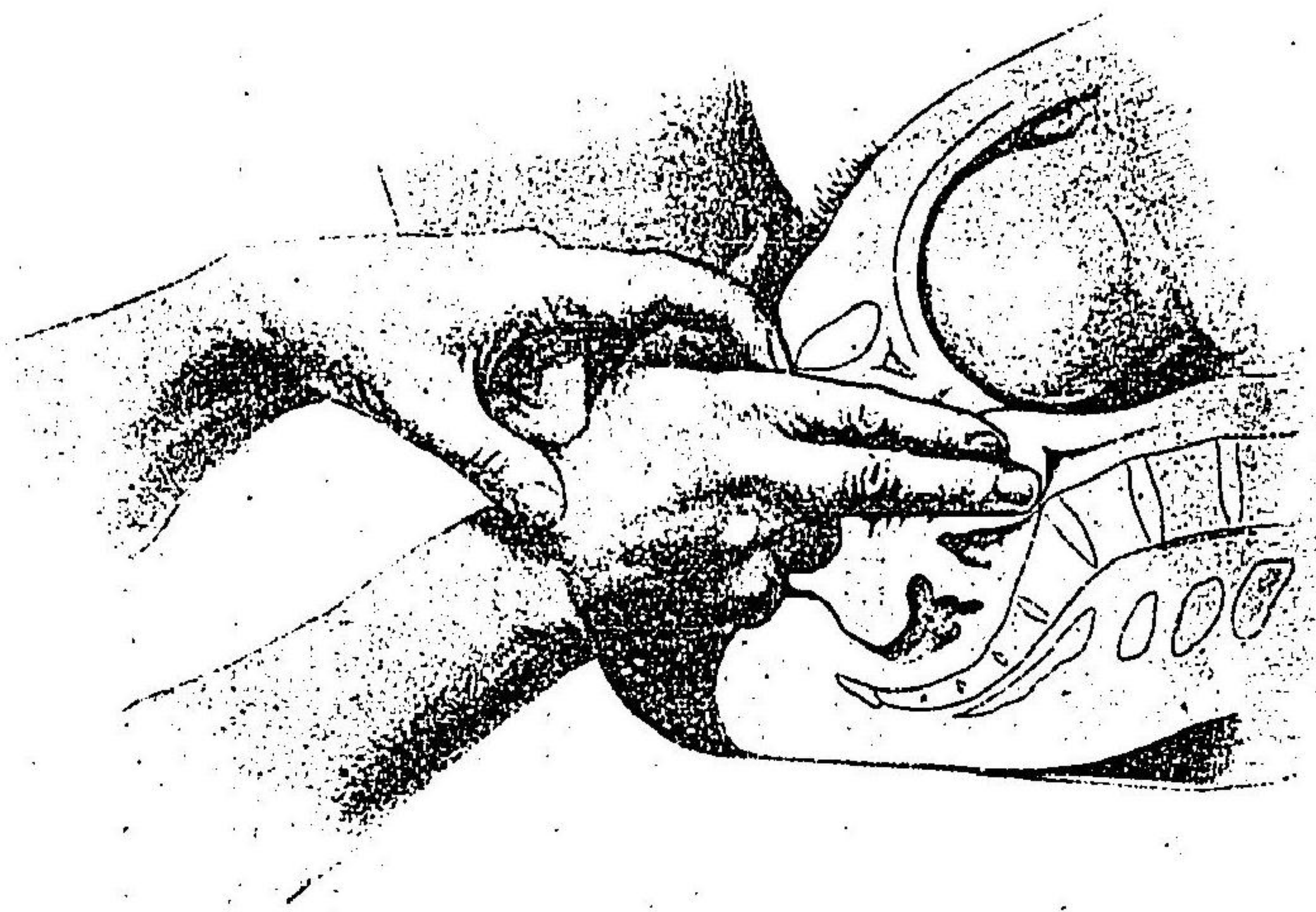
縱徑線

一一仙(一〇・七)一一一・二七五仙九、五仙(分娩時尾椎骨後方ニ壓排セラレ、一・五仙ニ延長セラル)

骨盤各部ノ諸徑線

眞結合線ノ計測法

横徑線 一三—二三、五仙(一二二)一〇、五—一二、五仙
 斜徑線 一二—一二、五仙(一二二)



對角結合線ノ計測法

眞結合線ノ外ハ總テ骨盤計
 ニヨリテ直接ニ其長サヲ計
 測シ得ベシ。
 眞結合線ノ計測法ニ二法アリ、一ハ耻骨縫際上縁ヨリ最後腰椎ノ棘狀突起ノ下方ニアル凹窩ニ至ル距離ヲ計リ(外結合線其中ヨリ八仙迷突ヲ減スルモノナリ、然レドモ此法ハ不精確ニシテ信スルニ足ラズ、實地的關係ニ對シ十分ニシテ且ツ満足スベキ方法ハ對角結合線 *Conjugata*

第十六圖

骨盤外計測法

第十二章 骨盤外計測法 *Die äussere Beckenmessung.*

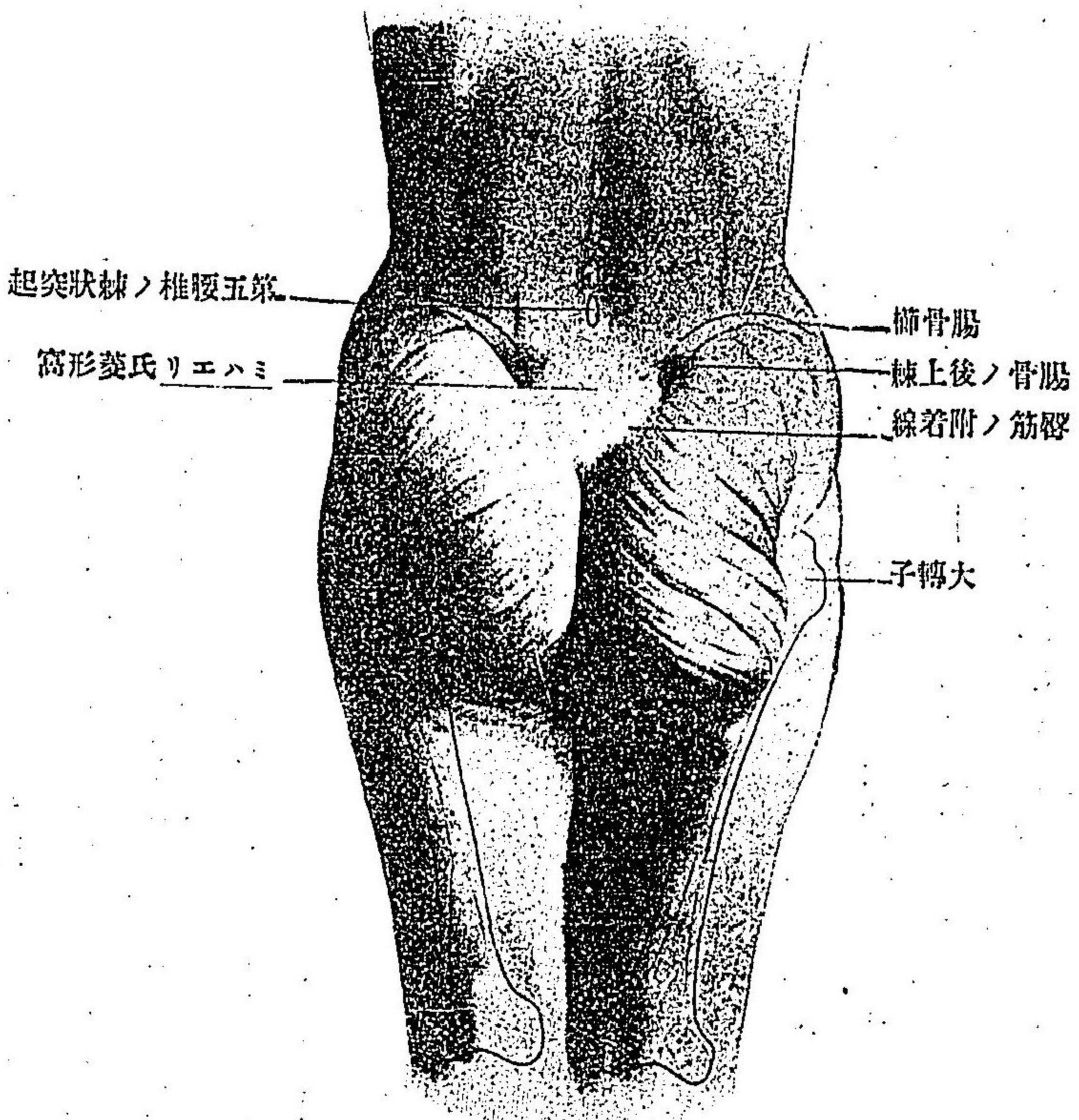
diagonalis (恥骨縫際下縁ノ中央ヨリ薦骨岬ノ最近點ニ至ル距離ヨリ眞結合線ヲ計ルニアリ、正規骨盤ニアリテ一、五仙迷突ヲ減スレバ可ナリ、此法ニヨリ得タル結合線モ全然解剖學的結合線ニ一致セズ、然レモ產科學上ノ目的ニ對シテハ吾人ハ敢テ骨盤入口ノ縱經線ヲ確知スルヲ求メズ、耻骨縫際後面ノ最モ突出セル點ヨリ薦骨岬ノ最近點ニ至ル距離ヲ求ム、所謂產科學的結合線或ハ眞結合線 *Conjugata obstetrica sine vera* 是レテリ(一一仙迷)。

外計測法中必要ナルモノハ次記ノ如シ、是ニ由リテ骨盤上口ノ狹窄セルヤ否ヤヲ推定スルヲ得ベシ。

骨盤周圍 *Beckenumfang* ヲ測定スルニハ卷尺ヲ第五腰椎ノ棘狀突起ノ上ニ貼シ、其兩端ヲ大腿骨大轉子ト腸骨楯トノ間ヲ經耻骨地平枝ニ沿ヒテ耻骨縫際ニ至リ茲ニ相會合セシム、約七五—八〇仙迷突ナリトス。
 腸骨前上棘間ノ距離 ハ兩側ノ前上棘ヲ探求シ各其ノ外縁ニ示指、中指、拇指ヲ以テ摘メル骨盤計 *Tastarkel* ノ結節ヲ置ク、前上棘ヲ求ムルニハ鼠蹊部

第七十圖

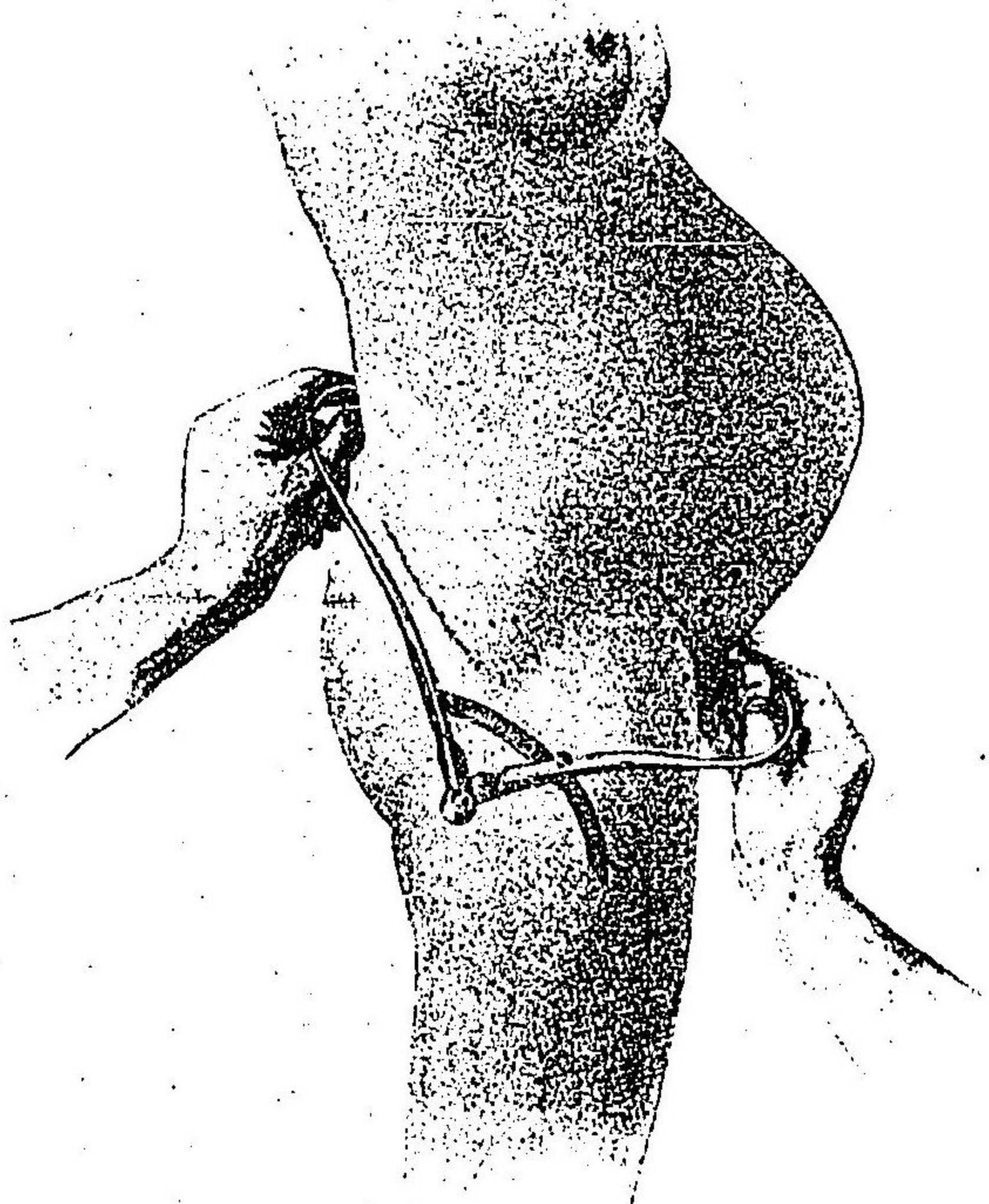
。圖ルタ見リヨ部背ヲ盤骨人婦



。ス示ヲ窩形菱氏リエハミ

第八十圖

。法測計ノ綜合結外



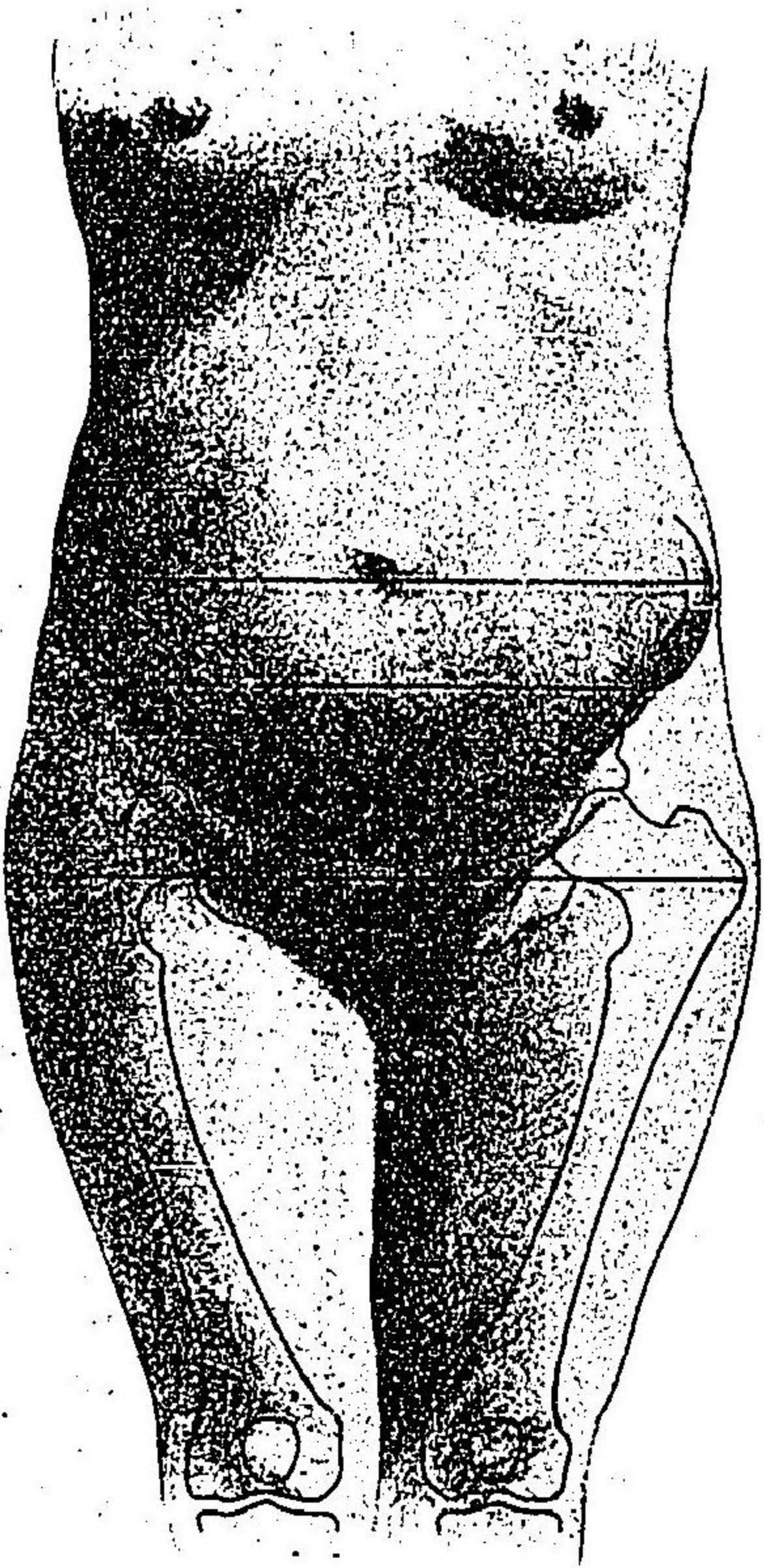
ヲ外上方ニ向ヒテ探ルトキハ著シキ突起アリ是レ所求ノ前上棘ナリ。
 腸骨棘間ノ最大距離ハ前上棘ヨリ腸骨棘ノ外縁ニ沿ヒテ左右平等ニ骨
 盤計ノ結節ヲ滑ラシ其距離ノ最大ナル部位ヲ計ル。
 外結合線ハ第五腰椎棘状突起ノ尖端ヨリ耻骨縫際ノ上縁ニ至ル距離ニ

シテ耻骨
 縫際ノ上
 縁ハ容易
 ニ之ヲ探
 求シ得ベ
 シト雖モ
 第五腰椎
 ノ棘状突
 起ノ發見
 ニ至リテ
 ハ稍々困

難ナリ、然レトモ通常臀部ノ上、腰部ノ中央ニ菱形ノ陷凹(ミハエリ氏菱形窩)
*Michaëlische Rantengrube*アリ、其左右兩側ノ隅角ハ恰モ腸骨ノ後上棘ノ位置ニ
 相當スルヲ以テ是レニ由リテ兩腸骨後上棘ヲ發見シ之ヲ結合シタル線ノ
 中央ニ垂直線ヲ設クレハ交叉點ヨリ〇五仙迷突上方ニ於テ通常一箇ノ棘
 狀突起ヲ觸ル、即チ第一薦椎ノ棘狀突起ニシテ尙ホ其直上方交叉點ヨリ一
 一二仙迷突上方ニ當リテ較ク強ク隆起セル棘狀突起アリ、是レ即チ所求ノ
 第五腰椎ノ棘狀突起ナリ。

第十圖

左右腸骨棘大轉子間距離ノ關係



左右外斜徑線ハ一側ノ腸骨後上棘ヨリ他側ノ腸骨前上棘ニ至ル距離ヲ計ル。

大轉子間距離 即チ兩側大腿骨大轉子間ノ距離ニシテ大腿外側面ヲ腸骨
 櫛ヨリ下方ニ向ヒテ求ムレバ容易ニ探求シ得ベシ、但シ大轉子間距離ノ長
 短ニ由リ骨盤潤部ノ横徑線ノ長短ヲ推知シ得ベシ(第十九圖參照)。

測定時ニ於ケル妊婦ノ位置ハ直立、仰臥、側臥位ヲトラシム、就中直立位ヲ最
 良トスレトモ實地上行ヒ難シ。

骨盤ノ大小廣狹ノ判斷ニ對シ普通用キラレ且ツ容易ニ測定シ得ベキ平均
 數ハ左ノ如シ(括弧内ノ數字ハ獨逸)

平均數

腸骨前上棘間ノ距離 *Distantia spinarum*

二三仙迷突(二六)

腸骨櫛間ノ最大距離 *Distantia cristarum*

二六仙迷突(二八)

大轉子間距離 *Distantia trochanerum*

二八仙迷突(三〇—三二)

眞結合線 *Conjugata vera*

一〇七仙迷突(一一)

外結合線 *Conjugata externa* (ブーテロック氏線 *Diameter Baudelocquii*)

一九仙迷突(二〇—二二)

骨盤出口ノ横徑線 *Distantia tuber. ischii*

一一五仙迷突(一一)

分娩機轉

左右外斜徑線 *äußere Schräglinie*.

二〇仙迷突(一)

第十三章 分娩機轉 *Geburtsmechanismus*.

分娩ノ各現象ヲ了解シ又々異常機轉ヲ正當ニ知得シ殊ニ多數ノ手術ヲ適當ニ施行セントセバ須ク分娩機轉ヲ精密ニ會得スルヲ要ス骨盤ノ管腔ハ部分ノ異ルニ從ヒ其直徑ヲ異ニセリ而シテ兒頭モ亦タ其形狀平等ナラズ從テ部位ニヨリテ直徑ノ大小同一ナラズ故ニ骨盤ノ直徑廣キ所ハ兒頭ノ直徑最モ長キ部ト適合スルニアラザレバ分娩ヲ營爲スベカラズ其之ガ適合ヲナスハ兒頭ノ前進スルニ方リテ自ラ回轉スルガ故ナリ如斯胎兒身體殊ニ前進胎兒部分ガ爾他ノ胎兒部分ニ對シテ通路ヲ開ク爲ニ如何ナル法規ニ從ヒテ產道ヲ通過スルカヲ吾人ニ教ユルモノハ即チ分娩機轉ナリ吾人ハ殊ニ產道ヲ成セル主要部分ヲ知ラザルベカラズ而シテ骨部產道ハ既述ノ如シ。

軟部ノ中最モ必要ナルハ胎兒ヲ直接ニ圍繞セル分娩管 *Geburtsschlauch* ナリ、大別シテ自動的部分ト他動的部分トニ分ツ、自動的ニ收縮セル部分ハ子宮

ノ上部ニシテ厚キ筋層ヨリ成リ空洞筋 *Hohlmskel* ト稱スルモノナリ、寧ろ他動のニ殘留セル部ハ筋層ニ乏シキ子宮ノ下部伸張セル頸管、腔及陰門ニ該當セリ、固有ノ子宮筋タル自動的部分ハ即チ娩出力(終ニ尙ホ腹壓之ニ加ハル)ノ起源タリ、之ニ反シテ他動的部分ハ單ニ通過管 *Durchtrittschlauch* ノ用ヲナスニ過キズ、此通過管ハ骨盤底ニ至ルマデ眞直ニ下方ニ向ヒテ走り骨盤底筋層ニヨリ初メテ殆ンド直角ヲナシテ前上方へ轉向ス、從テ此處ニ前方へ開大セル膝狀ヲ呈ス。

胎兒通過ノ方法ハ多數ノ場合ニ於テ同一ナル或ル原因ニ關ス、從テ法規ニ適合セリ、是レ主トシテ分娩管ノ性狀、骨盤及骨盤底ノ抵抗ノ多少ニ關スルト雖モ其他亦タ兒頭ノ屈撓性、不等臂ノ槓杆トシテ頭蓋ニ及ホス胎兒軸壓及ビ脊柱各部ノ屈撓性ノ如何ニ關ス、尙ホ又々分娩器械的作用ハ胎勢殊ニ前進胎兒部分ノ姿勢ニ關スルモノニシテ、是レ頭蓋位ニアリテ最モ顯著ナリトス、小骨盤腔中各面ニ於ケル最大直徑ハ上口ニ於テハ橫徑、潤部ニ於テハ斜徑、峽部及下口ニ於テハ縱徑ニシテ兒頭ノ最大直徑ハ前後徑ナルヲ以テ胎兒ハ娩出ノ際、其通過部分ノ抵抗ニ應シ種々ノ回轉器械的作用ヲ營ム、即チ胎

兒下向部ノ最大直徑ハ骨盤上口ニ在リテハ其橫徑若シクハ斜徑ニアレトモ骨盤淵部ニ於テハ漸々變シテ斜徑ニ近ツキ峽部及出口ニ於テハ縱徑ト一致ス、即チ產道ノ最モ廣キ部分ニ向ヒ旋轉シツ、進ムナリ、故ニ胎兒ハ縱軸、橫軸、前後軸ニ回轉ス。

而シテ骨盤ハ前壁短ク後壁長ク、前方ニ彎曲セルガ故ニ胎兒下向部ノ前方ニ向ヘル部分ハ後方ニ向ヘル部分ニ比シ短路ヲ以テ產道ヲ通過ス、即チ骨盤誘導線ニ從テ娩出スルモノナリ、骨盤誘導線トハ骨盤各部ノ直徑線ノ中央點ヲ連絡セルトキ此處ニ畫ケル一彎曲線ヲ云フ。

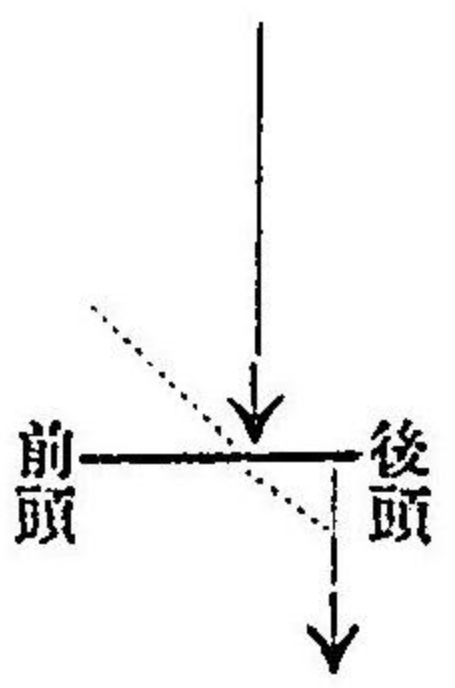
一 頭蓋位分娩機轉 *Geburtsmechanismus bei Schädelagen.*

後頭位 *Hinterhauptshaltung* 胎向ニ應シテ横ニ骨盤入口上ニ移動セル頭蓋ハ妊娠ノ終末(初産婦ニアリテハ妊娠最終ノ數週ニ於テ、經産婦ニアリテハ分娩ノ間ニ初メテ)ニ於テ其ノ短槓杆臂ヲ下方ニ壓スルトコロノ胎兒軸壓ノ爲メニ正規俯屈ノ姿勢最高度ニ強メラレ隨テ小顙門低下ス、即チ第一回轉

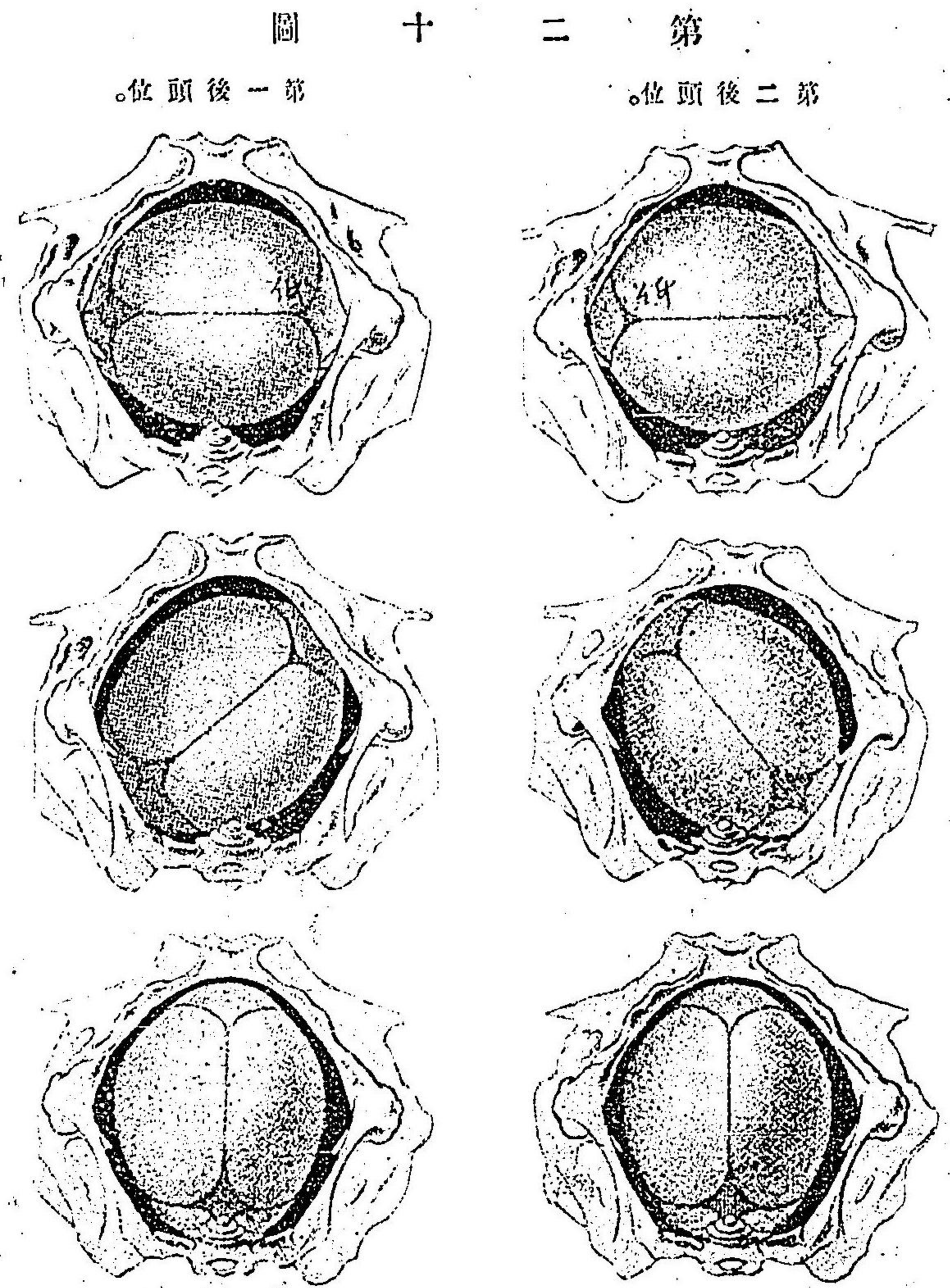
後頭位

第一回轉

(胎勢回轉 *Halbungsstellung*)ニシテ兒頭ノ橫軸回轉ヲ營メルナリ、骨盤入口ハ橫橢圓形ヲナセルヲ以テ投影影 *Projection*ニ於テ亦タ橫橢圓形ヲナセル胎兒頭蓋ハ之ニ適應シテ横ニ骨盤入口ニ固定セラレザルヲ得ズ、矢狀縫合ハ骨盤入口面ノ橫徑線ニ於テ走ル、小顙門ハ第一體向或ハ第二體向タルニ從ヒ左或ハ右ニアリ、大顙門ハ其對側ニアリ、殊ニ胎勢回轉ノ完全ニ行ハレタル場合ニハ小顙門著シク大顙門ヨリ低下セリ。



骨盤上口ニ於テハ橫橢圓形ヲナスト雖モ骨盤管ノ橫断面ハ骨盤下口ニ至ルニ從ヒ其形ヲ變ス、骨盤中部ハ其直徑骨盤上口及ヒ下口ノ直徑ヨリ大ナルヲ以テ茲ニ等閑ニ附スルヲ得ベシト雖モ骨盤下口ハ著シキ縱橢圓形ヲナス、然レモ縱橫徑線ノ差甚シカラズシテ縱徑ハ橫徑ヨリ僅ニ半仙迷突長キノミ、骨盤上口ニ於テ頭蓋ハ其ノ縱軸 *Längsachse*ヲ以テ横ニ固定セザルヲ得ザル如ク小骨盤管ノ形狀ニ應シ其ノ縱軸ヲ以テ骨盤下口ノ縱經ニ於テ固定セザルヲ得ズ、隨テ骨盤ヲ通過スルノ際頭蓋ハ其鉛直軸 *Verticalachse*ニ



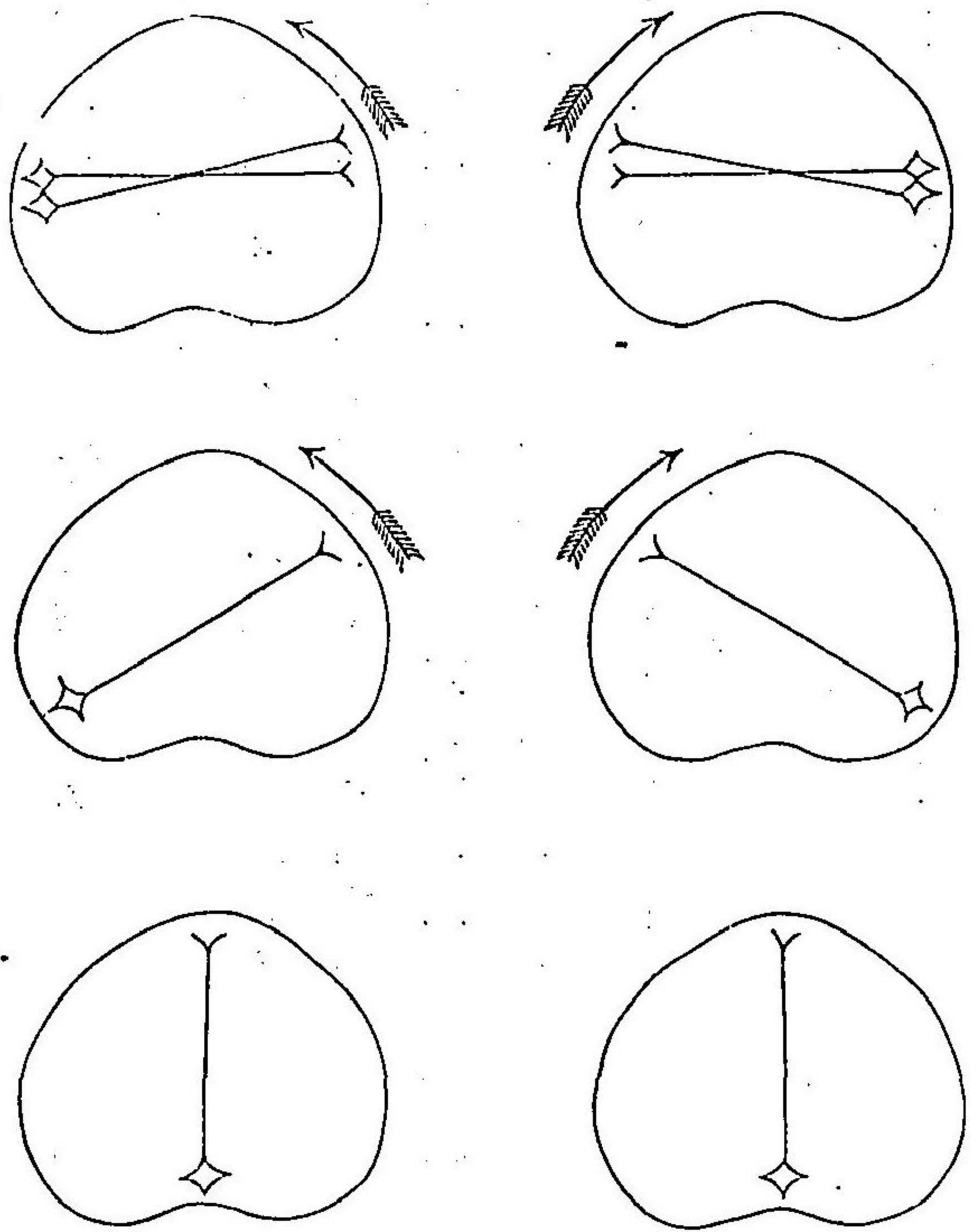
(ル據ニ氏チツクス)

於テ九〇度ノ回轉ヲナス、勿論同時ニ低下前進ス、漸進運動ノ外第二内回轉
scotic, innere oder postobliquische Drehung ヲナシ、斯ク骨盤下口ニ達スル前矢狀縫

第十二圖

矢狀縫合

大細門 小細門



第一頭後位

第二頭後位

合ハ斜メニ走ルト雖モ遂ニ後頭ハ前方耻骨縫際下ニ來タリ矢狀縫合ハ縱徑ニ走ル、是レ後頭位ノ大多數ニ於テ目撃スル所ニシテ正規回轉 *normale Rotation* ト稱スルモノ即チ是ナリ。

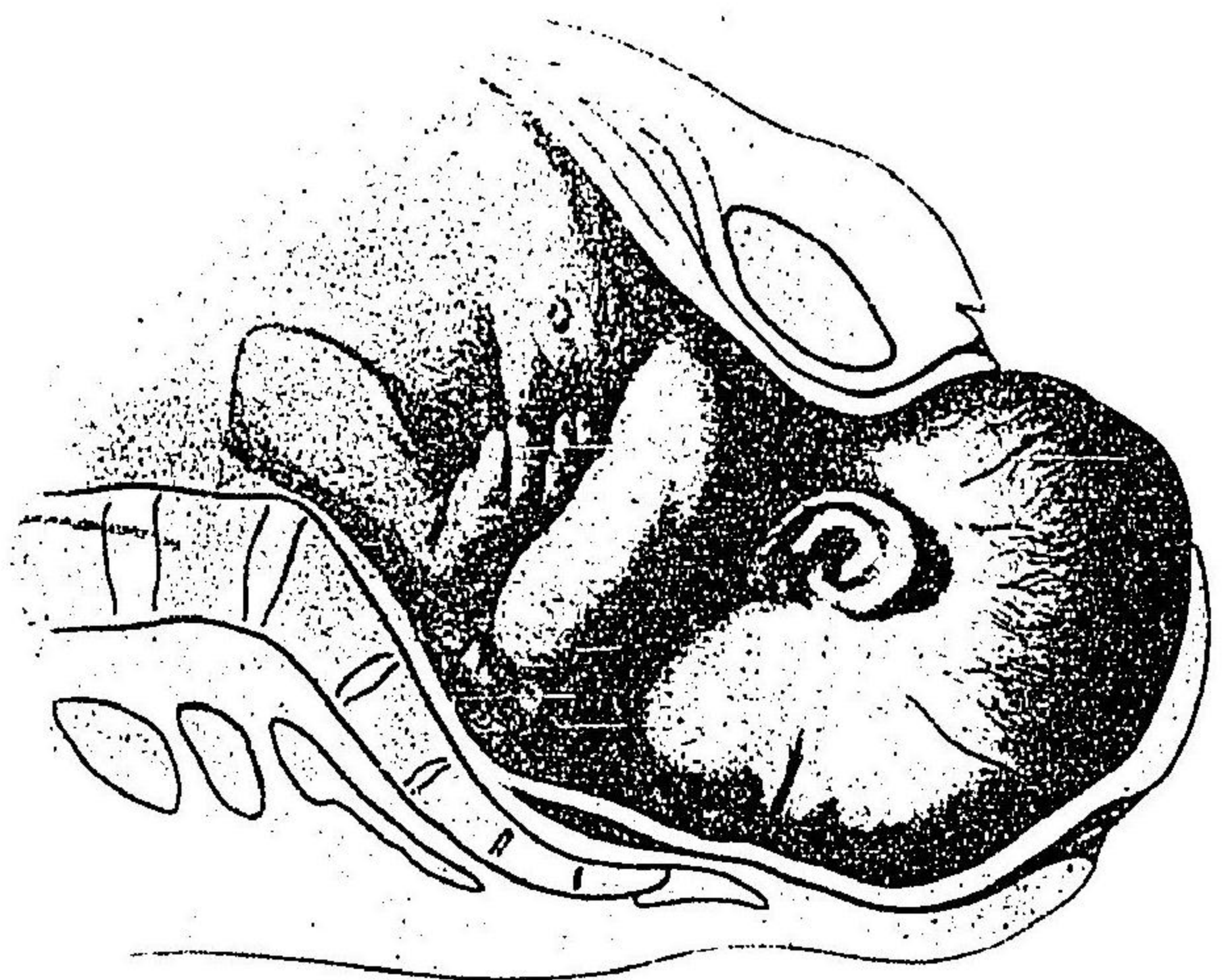
排出機轉 *Ausrittsmechanismus* ニアリテハ兒頭ハ其進行ノ方向ヲ轉セザルベカラズ、何ントナレバ此處ニ產道ハ殆ンド直角ニ前方ヘ開大セル膝狀ヲナセルヲ以テナリ、今ヤ頭蓋ハ一條ノ弧線ヲ畫ク、其中點ハ耻骨縫際ノ下緣ナリ、茲ニ至リテハ兒頭ノ漸進運動ハ殆ンド記スルニ足ラズ、其主要運動ハ兒頭ヲシテ仰位ヲトラスムル所ノ頸部脊柱ノ橫軸回轉ナリ、是ニ由リテ頭蓋ハ陰門ヲ前上方ニ壓排シ遂ニ下後頭眉間圍 *Peripheria suboccipito-bregmatica* ヲ以テ腔口ヲ通過ス、其間前額及顔面ハ會陰ヲ滑脱ス、是レ即チ第三回轉ナリ(等シク橫軸回轉ナルモ第一回轉ト方向反對ナリ)。

第三回轉
回轉點即チ第三回轉ニ於テ最モ長ク耻骨縫際下ニ支撐セラレ且ツ此處ニ殆ト固定點トシテ支持セラル、部分ハ正規回轉ヲトレル後頭位ニアリテハ項部ナリ、誘導點 *Führungspunkt* 即チ第二回轉ニ於テ前方ヘ回轉シ此際最大弧線ヲ畫キ骨盤出口ニ於テ耻骨縫際下ニ來ルトコロノ胎兒先進部位ハ小

第四回轉

肩胛ノ娩出

第二十二圖



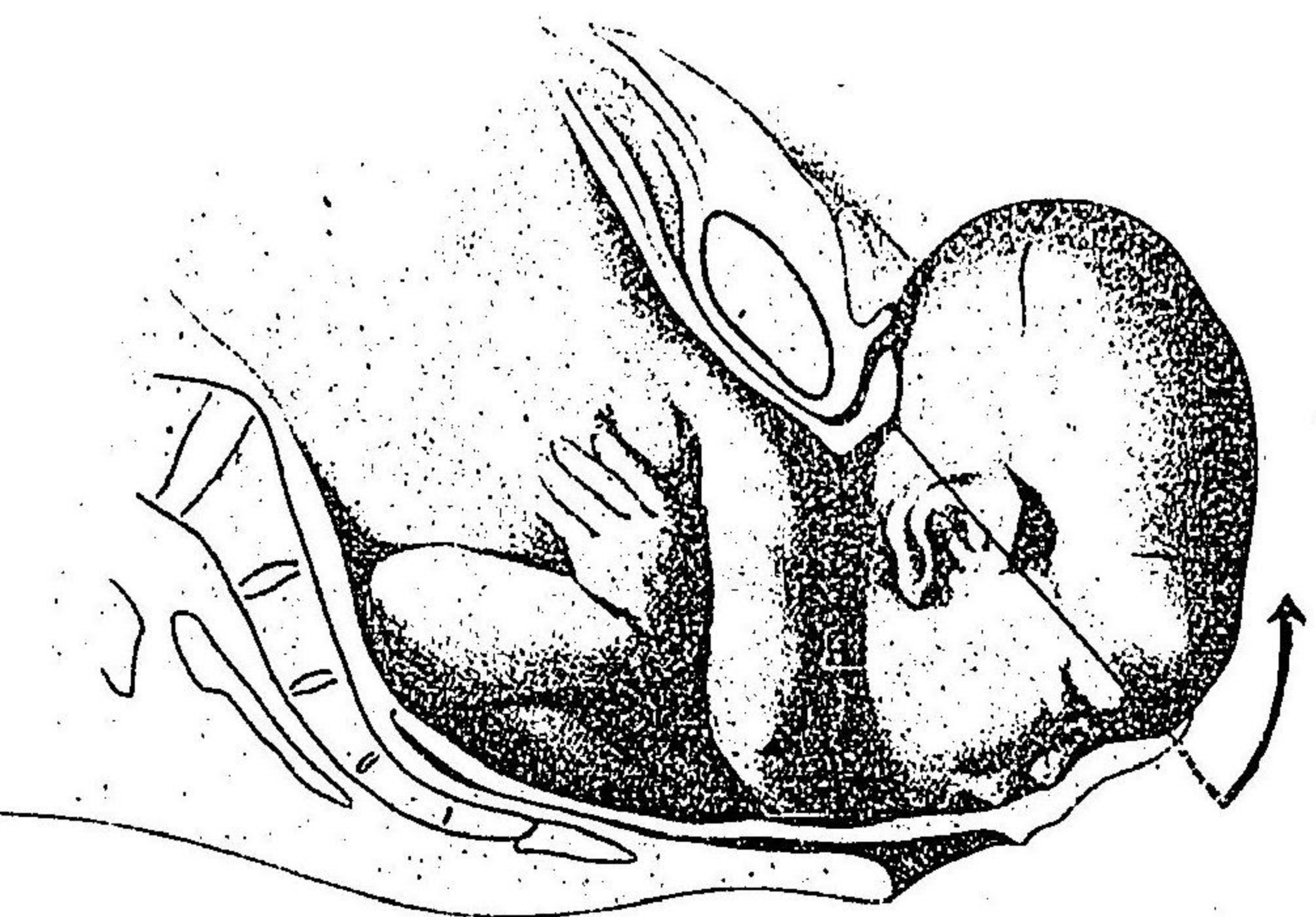
後頭位ニ於ケル兒頭ノ排障
後頭ハ項部マテ耻骨縫際下ニ娩出シ、前額ハ尾骶骨尖端ヲ過キ第三回轉(仰位)ヲ始ム、通過面ハ下後頭前額面ナリ。

第四回轉
兒頭全然娩出スルトキハ直ニ骨盤入口ニアリシトキト同一方向ニ回轉シ母體大腿ノ内側ニ向フ、是レ即チ外回轉 *äussere Drehung* 或ハ第四回轉ニシテ今ヤ吾人ハ後頭ノ位置ニ從ヒ第一體向ナルヤ或ハ第二體向ナルヤヲ認識シ得ベシ。肩胛娩出 兒頭娩出ノ後肩胛橫徑 *Schulterbreite* ハ骨盤ノ橫徑若クハ斜徑(矢狀縫合ノ通過セルモノト反對ノ斜徑)ニ一致シテ固定ス、續テ肩胛

後頭位異常回轉

後頭位異常回轉 *abnorme Rotation bei Hinterhauptshaltung.*

圖 三 十 二 第



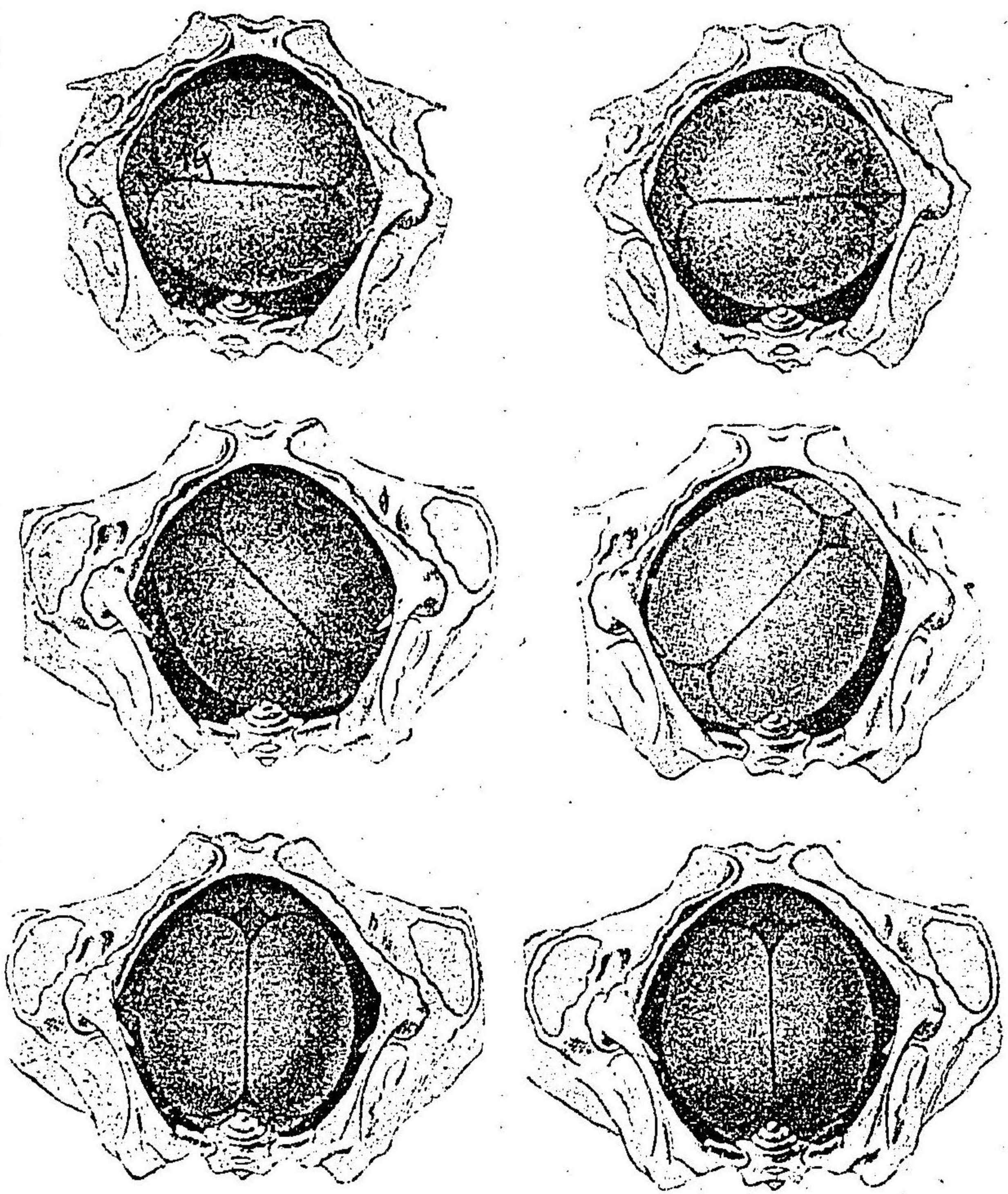
ハ回轉シテ縱徑線ニ來ル殊ニ第一胎向ニアリテハ右肩第二胎向ニアリテハ左肩耻骨縫際下ニ來タル耻骨縫際下ニ横ハレル肩胛ハ此處ニ支撐セラレテ回轉點トナリ第二肩胛會陰ヲ越エテ擡起ス次テ耻骨縫際下ニ横ハレル肩胛娩出ス軀幹ノ爾餘ノ部ハ容積小ナルヲ以テ固定セル器械的作用ナクシテ隨伴分娩ス。骨盤入口ニ於ケル頭

前頭位

前頭位 *Vorderhauptshaltung* 後頭位ニアリテハ俯屈姿勢ヲナセルニ反シ前頭位

ハ仰伸姿勢ノ第一度ヲナシ、頤部ハ胸部ヨリ稍、相距ル、頭蓋ノ骨盤入口ニ横ハルヤ矢狀縫合亦々横徑ニ走ルト雖モ兩顙門ハ同一ノ高サニアルカ或ハ大顙門ハ小顙門ヨリ稍、低ク位ス、誘導點ハ大顙門ナリ、隨テ骨盤出口ニ於テハ大顙門ハ耻骨縫際下ニ來ルベシ、而シテ大顙門ハ第二内回轉ニアリテハ

圖 四 十 二 第
。位 頭 前 一 第
。位 頭 前 二 第



(ル 據 = 氏 ナ ツ ク ス)

矢狀縫合ノ斜位ニ於テ第一胎向ニアリテ右前方ニ第二胎向ニアリテハ左前方ニ來タル骨盤出口ニ於テハ矢狀縫合縱徑ニ大顛門ハ耻骨縫際下ニ小顛門ハ會陰ニアリ是レ即チ前頭位ノ正。規。回。轉。ナリ、回轉點(支點)ハ前頭位ニアリテハ眉間 Glabella ナリ、此支點ノ周ニ第三回轉ニ於テ第一ニ前頭次テ後頭次テ顔面娩出ス、頭蓋ガ陰門ヲ過クル平面ハ前額後頭徑 *fronto-occipitaler Durchmesser* ニ一致セル平面ナリ、此通過面ハ後頭位ニ於テ目撃スル下後頭眉間圍ヨリハ大ナル周圍ヲ有ス、故ニ前頭位ニ於テハ會陰ノ危險大ナリ、誘導點ハ大顛門タルヲ以テ産。瘤。ハ大顛門ノ周圍ニ生ス、殊ニ前頭位ノ第一胎向ニ於テハ右側顛頂骨ノ上三分ノ一ノ所ニ生シ第二體向ニアリテハ左顛頂骨ノ上三分ノ一ノ所ニ生ス、後頭位ニ於ケル頭蓋ハ殊ニ願後頭徑 *mento-occipitaler Durchmesser* ニ於テ延長シ前頭位ニ於テ娩出セル頭蓋ハ短頭顛 *Brychocephalic* ヲナス、内診ニ際シテハ骨盤出口ニ存スル頭蓋ニ於テ異常回轉後頭位(後々頭位)ト正規回轉前頭位トヲ區別シ難キコト往々之アリ、實地上(錯子貼用)此區別ハ殆ント必要ナシ、然レトモ上述ノ如ク後々頭位ハ俯屈姿勢ヲトリ正規回轉前頭位ハ仰伸姿勢ヲナセルヲ念頭ニ置カザルベカラズ、診

前頭位異常回轉

圖 五 十 二 第



臨排ノ頭兒ルケ於ニ位頭前

斷困難ニシテ娩出胎兒ニ就テ始メテ之ガ判定ノ可能ナルコト屢ナリ、頭蓋ノ形狀並ニ產瘤ガ後頭位ニ對シテ或ハ前頭位ニ對シテ定型位ニ存セルニヨリテ知ルベシ、即チ後々頭位ニアリテハ產瘤後頭ニ於テ前頭位ニ於テハ前頭ニ存スベシ。

前頭位異常回轉 *abnorme Rotation bei Vorderhauptshaltung*

頭蓋ハ仰伸姿勢ニ於テ骨盤ニ進入ス、大顛門ハ前方ノ代リニ後方ヘ、薦骨ノ方ヘ回轉シ骨盤出口ニ於テハ小顛門ハ耻骨縫際下ニ來タリ大顛門ハ會陰ニ來タル、回轉點ハ小顛門ニ於ケル一部位ナリ、排出機轉ハ殆ド正規回轉ヲ

圖 六 十 二 第

。位額前一第

。位額前二第

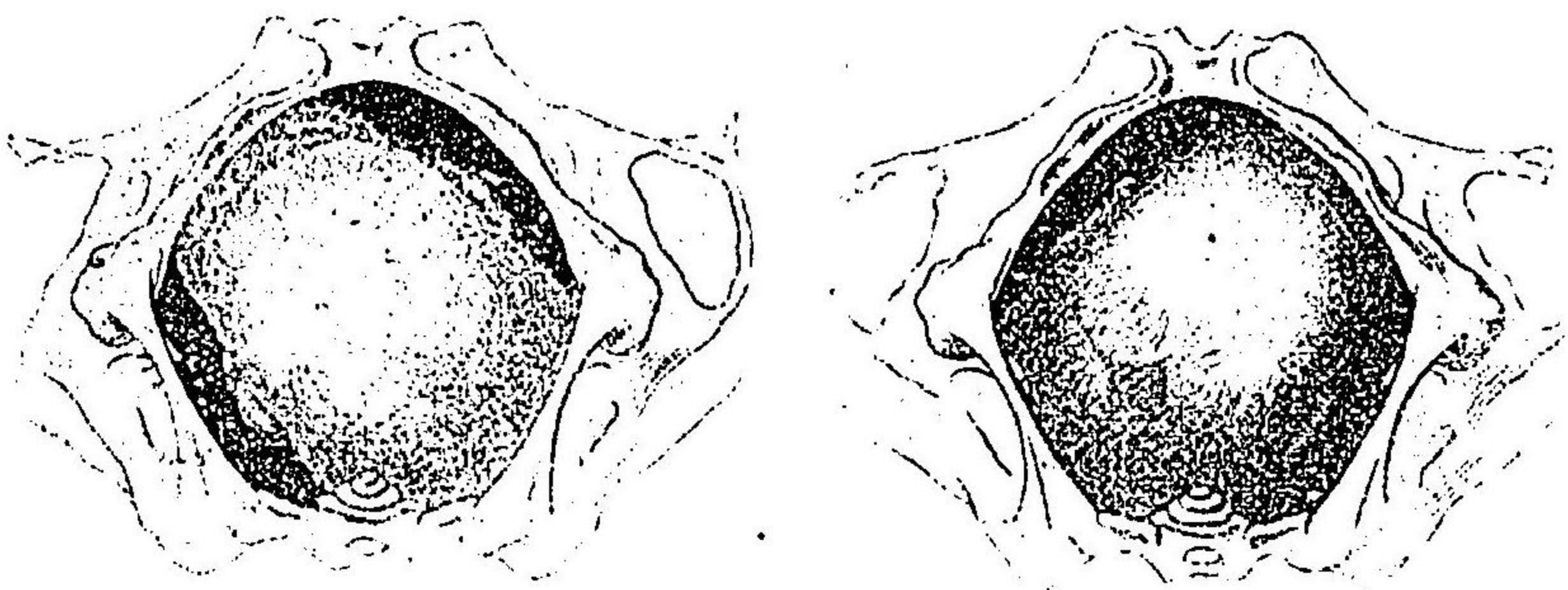
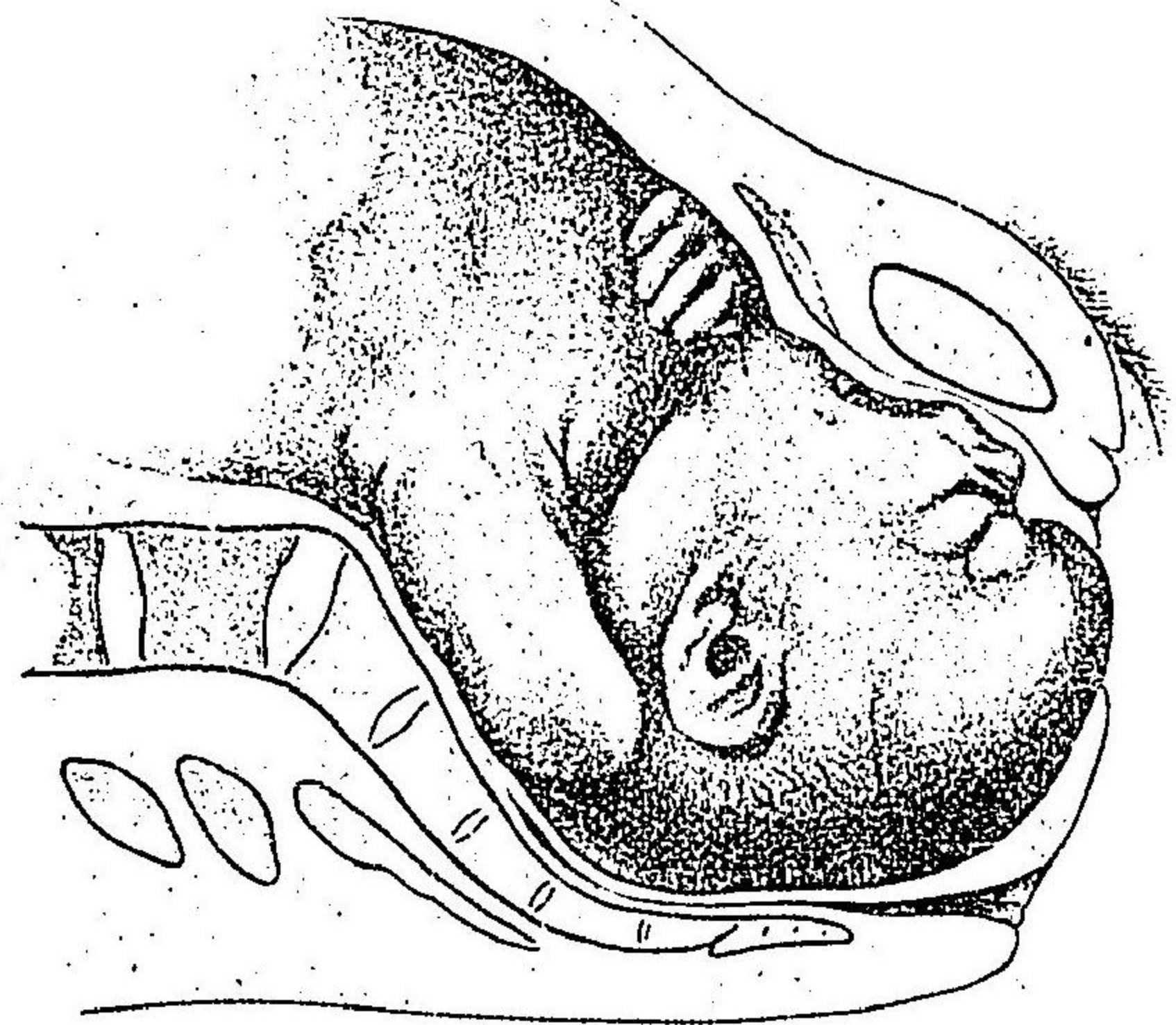


圖 七 十 二 第

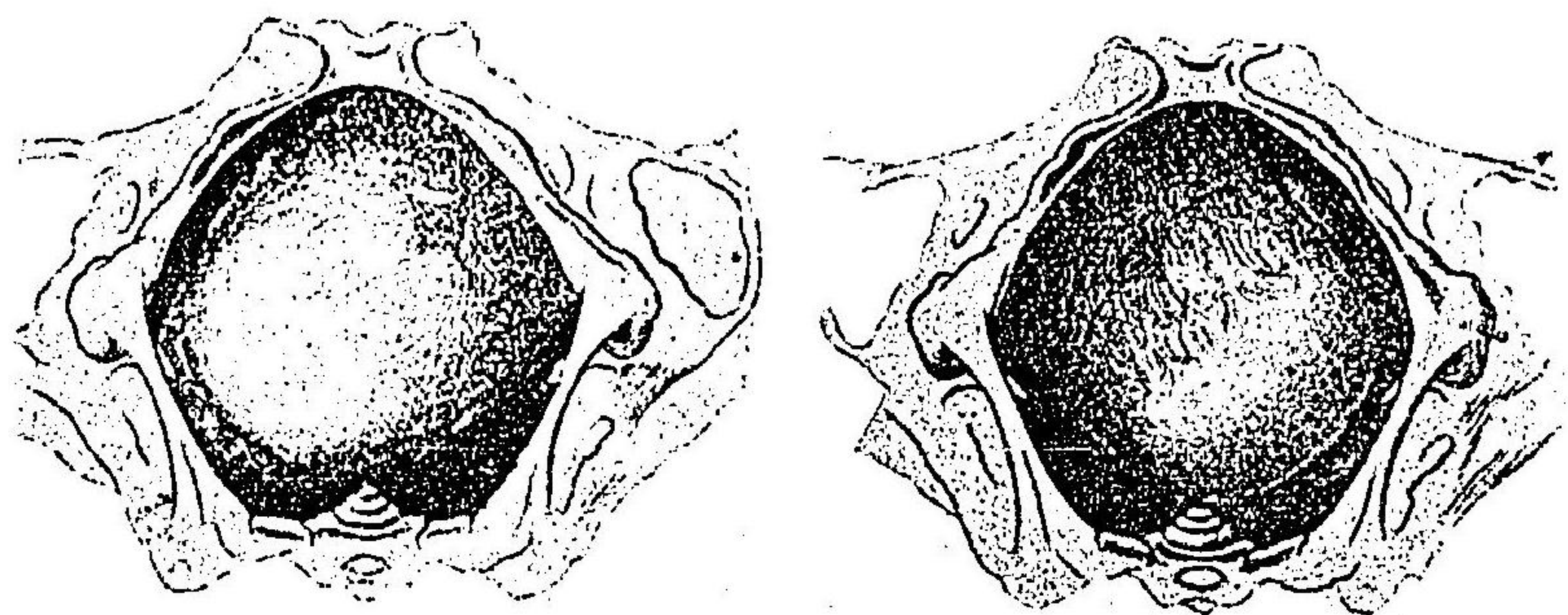


臨排ノ頭兒ルケ於ニ位額前

前額位

前額位異常回轉

圖 八 十 二 第



。轉回常異位額前一第

。轉回常異位額前二第

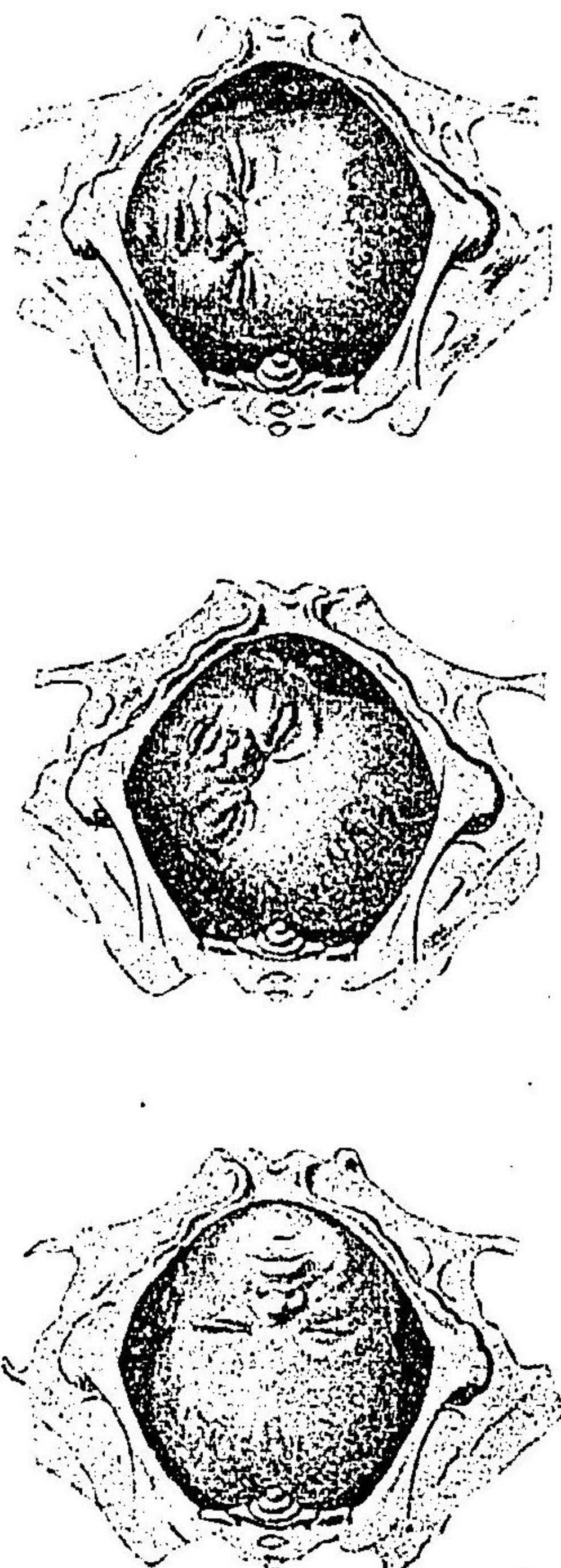
ナセル後頭位ニ於ケルト同一ナリ、區別ハ此際正規回轉後頭位ニ比シテ仰伸位ヲトリ且ツ分娩胎兒ニ於ケル頭蓋ノ形狀及產瘤ノ位置前頭位ニ一致セルニアリ。

前額位 *Stirnablage* 即チ第二度仰伸姿勢ニアリテハ頭蓋ハ額骨ヨリ矢狀縫合ノ後端ニ至ル想像面(後額骨顱頂面 *Pla-num symphico-parietale posterius*) ヲ以テ骨盤内ニ進入ス、骨盤出口ニ於テハ前額ガ誘導點トシテ恥骨縫隙下ニ、大顱門ハ會陰ニ横ハル、回轉點ハ此際額骨ナリ、排出機轉ハ第一ニ前額次テ後頭、最後ニ顔面娩出ス(第二十六、二十七圖)。

前額位異常回轉 *abnorme Rotation der Stirn-*

顔面位

圖 九 十 二 第

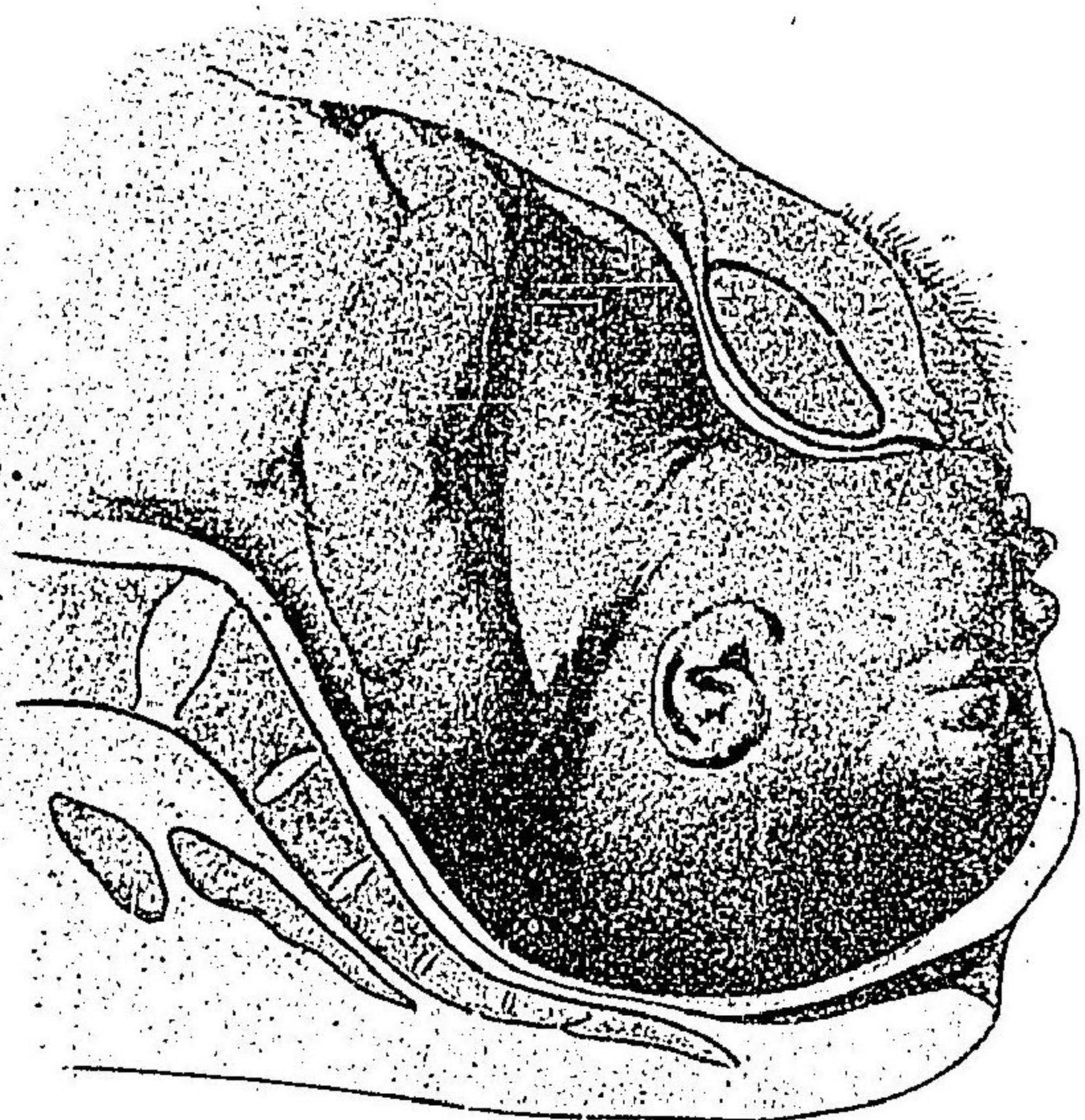


。位面顔一第

Lehnung 反對ノ關係ヲ呈ス、即チ内回轉ニ際シテ前額後方へ弧線ヲ畫ク、從テ骨盤出口ニ於テ大顱門恥骨縫隙下ニ、鼻根ハ會陰ニアリ、支點ハ此際大小顱門間ノ一部位ナリ。

產。瘤。ハ前額位ノ正規並ニ異常回轉共ニ前額骨ニ生ス。
顔面位 *Gesichtshaltung* 仰伸姿勢ノ最高度ニ達セルモノニシテ頤部ハ胸部ヨリ極度ニ離隔セリ、陣痛初メテ發作シ頭蓋ノ骨盤入口ニ固定スルヤ、一側ニ於テ口腔、頤部ヲ、他側ニ於テ前額ヲ觸ル、頤部ハ内回轉ニ際シテ前方へ回

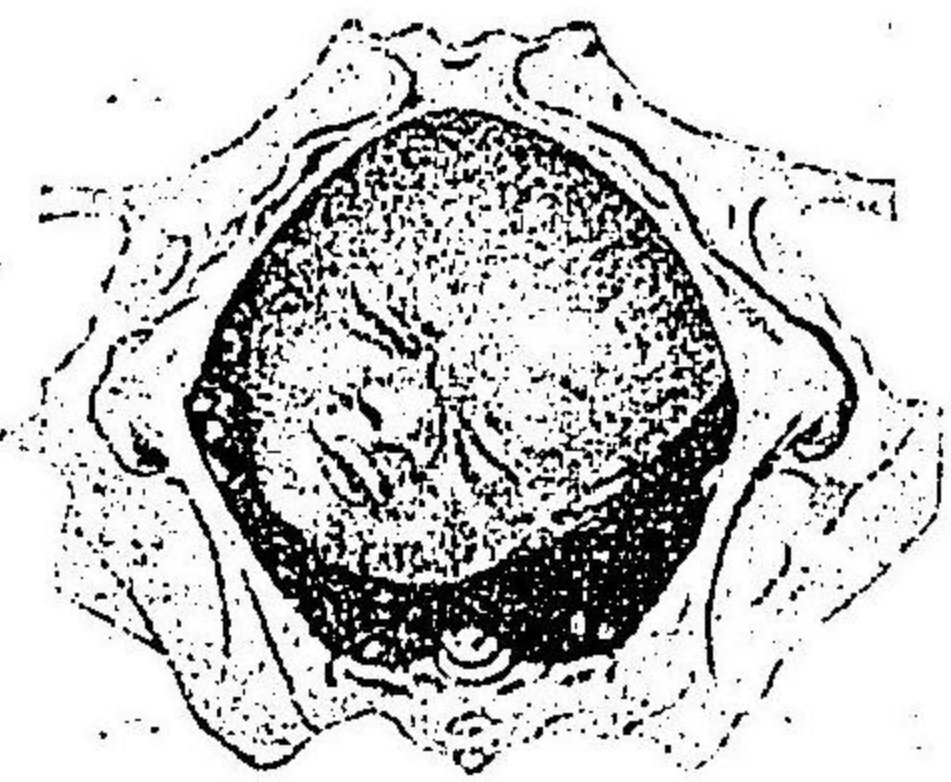
第三十圖



。臨排ノ面顔

第三十一圖

。轉回常異位面顔



轉ス下頤部(舌骨)ハ回轉點トシテ耻骨ノ下縁ニ支撐セラレ第一ニ顔面次テ爾餘ノ頭蓋陰門ヲ通過ス誘導點ハ下頤突起 *Processus mentalis* ナリ。

顔面位異常回轉

第三十二圖

。轉回常異位面顔



ニ徑後前ト殆ハ線面顔ヒ向ヘ方後部頤
。止停娩分、ス伸仰ニ度極ハ頭兒リ走

顔面位異常回轉 *abnorme rotierte Gesichtslage* ハ仰伸ノ度其極ニ達シ是ヨリ以上ノ仰伸不可能ナルト頂部ト共ニ顔面ノ同時ニ娩出セルトニヨリ自然分娩殆ト不能ナリ、頤部後方ヘ回轉セルトキ回轉點ハ眉間ナリ。

骨盤端位分娩機轉

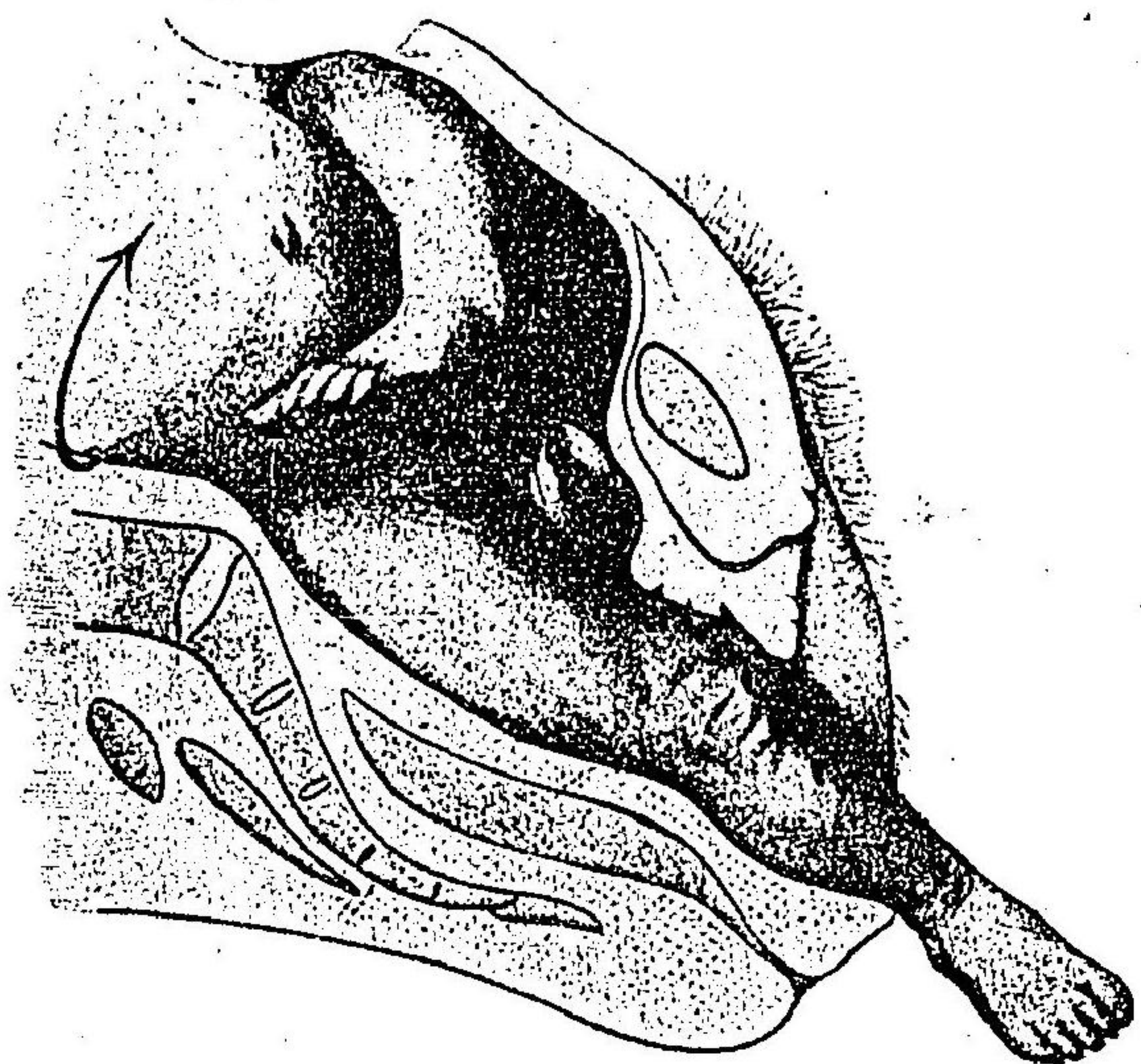
骨盤端位 *Beckenendlage*

Geburtsmechanismus bei Beckenendlagen.

初メ臀。部。横。徑。ハ骨盤入口ノ横徑或ハ斜徑ニアリ、而

二 骨盤端位分娩機轉

第三十三圖



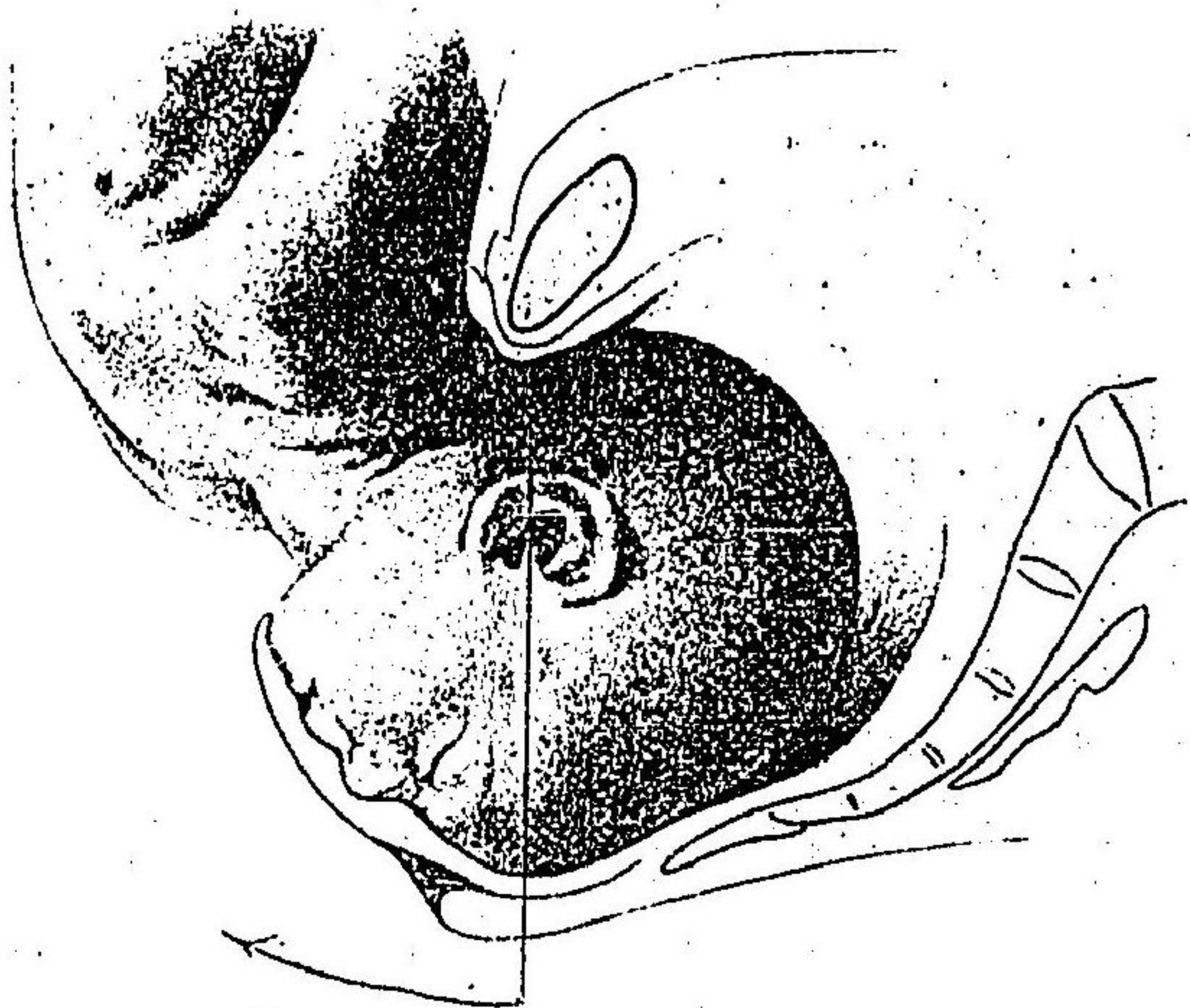
○不全足位
○前足上方
○へ風曲セ
○リ、背骨
○ハ常ニ矢
○ノ方向ニ
○風曲セル
○足ハ後方
○へ、伸長
○セル足ハ
○前方へ來
○ル如ク回
○轉ス(ア
○ム氏ニ據
○ル)。

轉シ茲ニ臀部娩出シ兒背ハ前側方ニ向フ肩胛横徑モ亦タ臀部ト同シク斜徑ヲトリテ下降シ遂ニ骨盤出口ノ縦徑ニ一致シ兒背ハ母體ノ一側ニ向ヒツ、娩出シ次テ後進兒頭ノ娩出ニ際シ兒背ハ前方ニ向フ頭部ハ頭位分娩

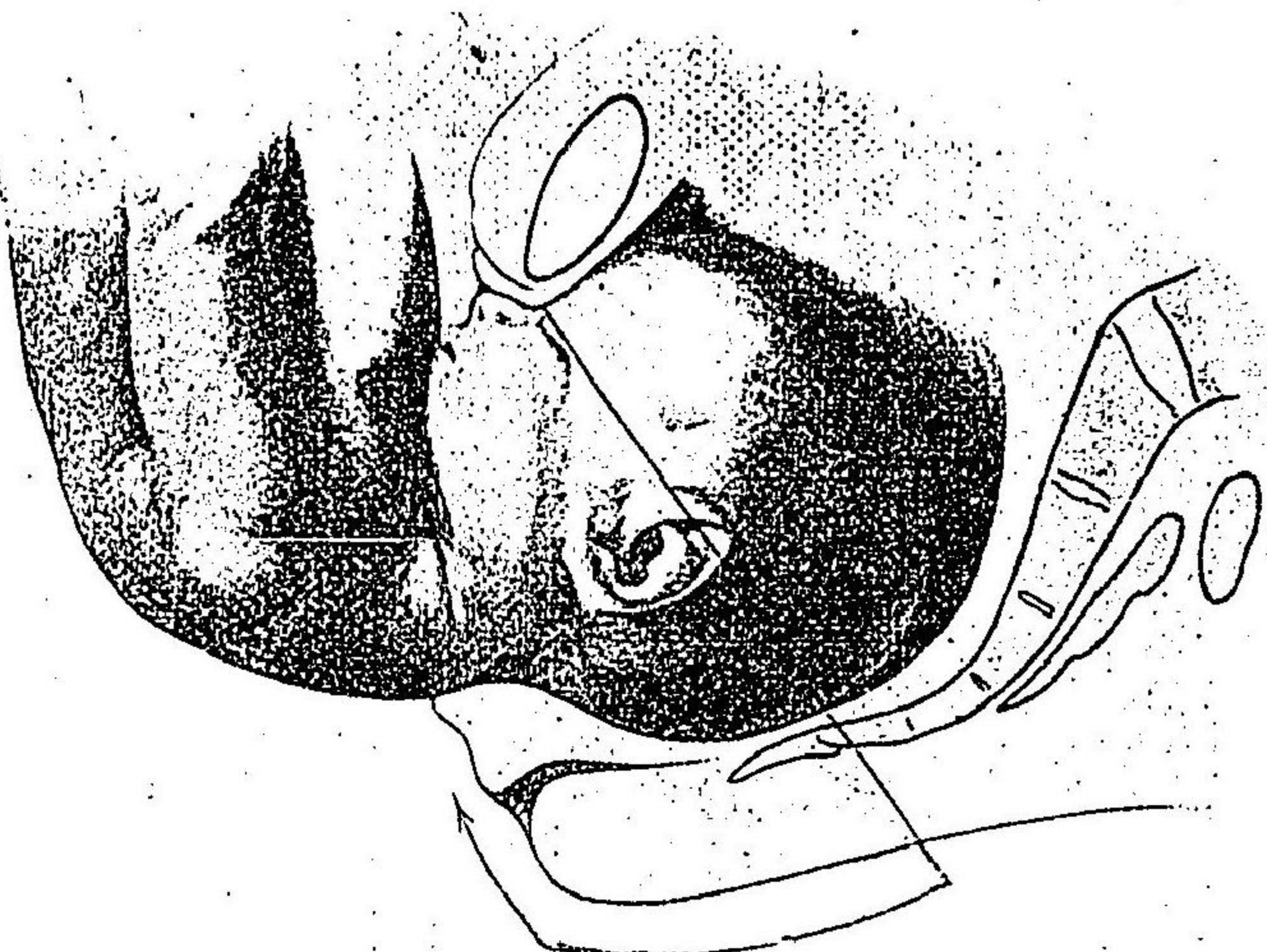
シテ胎兒腰部ノ前後徑ヲ軸トシテ回轉シ(第一前後軸回轉)一方ノ臀部ハ深ク骨盤腔ニ入り第二縦軸回轉ニヨリ一側ノ臀部ハ前方ニ回轉シツ、骨盤峽部ニ來リ、臀部横徑ハ其縦徑ニ一致シ、再ビ前後徑ヲ軸トシテ回轉第三回

第三十四圖

後進兒頭ノ正規通過法(ブム氏ニ據ル)。



第三十五圖 (ブム氏ニ據ル) 後進兒頭ノ異常通過法



ニ於ケルガ如ク横ニ骨盤ニ進入シ其矢狀縫合ハ骨盤入口ノ横徑或ハ斜徑(臀部及肩胛部ノ通過セシモノト反對ノ)ニ來リ、骨盤潤部ニ於テ斜徑ニ走り、

異常回轉

峽部ニ來レバ縱徑ニ一致シテ、後頭部耻骨弓下ニ來ル、從テ顔面ハ初メ僅ニ後方ニ向ヒ骨盤出口ヲ通過スルニ際シ初メテ後方ヘ回轉ス、而シテ第一ニ頤部、次テ顔面、前頭會陰ヲ排シテ娩出ス、此際後頭部ハ回轉點ヲ營ム。膝位及足位ハ臨牀的經過ニ於テモ處置ニ於テモ尾骶位ト敢テ異ルコトナシ、第三十三圖ハ不全足位ニ於テ背部ノ回轉スル方法ヲ示セルモノナリ。異常回轉ニアリテハ背部後方ヘ回轉ス、從テ頭蓋ハ顔面ト共ニ前方ヘ向ヒテ通過シ、遂ニ第一ニ後頭次テ前頭會陰ヲ排シテ娩出ス。

三 横位分娩機轉

Geburtsmechanismus bei Querlagen.

横位分娩機轉

横位ニアリテハ成熟生活兒ノ自然分娩ハ不可能ナリ、故ニ横位ニ於ケル分娩器械的作用ハ固ヨリ之ヲ説ク能ハズ(足位回轉術ノ條下参照)。要スルニ後頭位ノ分娩器械的作用ヲ了解セバ他ハ推知シ得ベキナリ、即チ後頭位ニ於ケル矢狀縫合ヲ以テ骨盤端位ニ於ケル臀部横徑、顔面位ニ於ケル顔面長徑ト見做シ小顚門ヲ以テ頤部ト假想セハ容易ニ回轉ノ有

様ヲ悟了シ得ベシ。

内診ニヨル診断

第十四章 内診ニヨル體位、體向及體勢ノ

診断 *Diagnose der einzelnen Lagen, Stellungen*

und Haltungen durch die innere Untersuchung.

後頭位。

骨盤上口。矢狀縫合

横徑(第一體向)

小顚門左低ク、大顚門右高シ

骨盤中部。矢狀縫合

斜徑(第一體向)

右斜徑 小顚門前左 大顚門後右

骨盤下口。矢狀縫合

縱徑(第二體向)

殆同一 小顚門前 大顚門後

前頭位。

骨盤上口。矢狀縫合

横徑(第一體向)

大顚門左低ク、小顚門右高シ、或ハ兩者同高

骨盤中部。矢狀縫合

斜徑(第一體向)

左斜徑 大顚門右前 小顚門左後

骨盤下口。矢狀縫合

縱徑(第二體向)

同一 大顚門耻骨縫隙下 小顚門會陰

前額位。

骨盤上口。前額縫合

横徑(第一體向)

殆中央ニ前額、大顚門左、鼻根右

骨盤中部。

〔第一體向〕

大頤門右後 鼻根右前

骨盤下口。

〔第二體向〕

鼻根或眉間耻骨縫際下

顏面位。

骨盤上口。

橫徑

〔第一體向〕

前額左 頤部右

骨盤中部。

斜徑

〔第一體向〕

前額右後 頤部右前

骨盤下口。

縱徑

〔第一體向〕

前額右後 頤部耻骨縫際下

第三編

產科娩出手術

Entbindende Operationen

der praktischen Geburtshilfe.

第十五章

骨盤端位挽出術

Extraction am Beckende.

骨盤端位挽出術

産婦ノ位置

骨盤端位ニ於ケル用手的及器械的扶助ハ最モ必要タリト雖モ何レノ骨盤端位ニアリテモ悉ク手術ヲ要スルモノニアラズ、却テ力メテ其經過ヲ自然力ニ委スルコトヲ求メザルベカラズ、骨盤端位ハ硬部及軟部産道ニ於テ障礙ノ存セザル限リハ頭蓋位ニ於ケルト同シク自然ニ經過スルモノニシテ骨盤廣大、軟部柔順、陣痛作用強大ニシテ且ツ胎兒過大ナラザルトキハ分娩ハ自然ニ經過スベシ、此際兒頭ノ短頭顱 Brachycephalus タルハ非常ニ屢目擊スルトコロニシテ之ガ爲ニ大損傷ヲ免レ、後進兒頭ノ娩出ヲ容易ナラシムルコト屢之レアリ、短頭顱タルハ是レ臀位ノ結果ナルカ將タ其原因ナルカハ現時尙ホ學者ノ爭議タリ。

臀位ニアリテハ自然分娩ニアリテモ亦タ産婦ヲシテ横林位ヲ取ラシムル

適應症

ヲ佳トス、斯クスレハ多クハ會陰ノ視察容易ニシテ且ツ上肢及ビ兒頭ノ分娩ニ際シテ必要ナル介助ヲ與フルニ便ナリ、破格ノ場合ニアリテ經産婦ヲシテ側臥位ニ於テ分娩セシムル要アルトキハ胎兒背部ノ側ニ臥セシム、即チ第一臀位ニアリテハ左側ニ臥セシム。

適應症 Indication

骨盤端位ニ於ケル手術ノ適應症ハ母兒兩者ニ對シ一般ノモノト敢テ異ルコトナシ、即チ

- 一 娩出期長キニ過クルモノ。
- 二 産婦ノ疲勞困憊。
- 三 發熱三十八度以上ニシテ數時間持續スルモノ。
- 四 出血。
- 五 胎兒心臟音ノ不整、心音漸次減少シテ一〇〇以下ニ至ルカ或ハ漸々増加シテ一六〇以上ニ至ルトキ。
- 六 胎尿ノ排出。

胎尿ノ排出ハ絶對的ニ直接ノ危險症ニハ非ラズ、胎兒ノ被害僅少ナル間ハ括約筋ノ機能善良ニシテ胎尿排出セズ、陣痛間歇時ニ於

テモ亦タ持續的排出アルトキハ豫後常ニ稍憂慮スベキモノナレバ、心音ニ注意スベキナリ。

- 七 子癇發作。
- 八 臍帶壓迫ヲ來タストキ、即チ臍部ノ娩出後數時ヲ費セルトキ。
- 九 胎兒先進部産瘤ノ腫脹増大セルトキ。

規約條件

規約條件 Bedingung.

- 一 骨盤ハ絶對的狹窄ヲ有スベカラズ、少クトモ穿顛縮小セル頭部ノ通過シ得ルヲ要ス。
- 二 軟部産道ニ於テモ亦タ狹窄アルベカラズ。
- 三 頸管ハ全ク開大シ子宮口ハ殆ト完全ニ或ハ全ク開大セザルベカラズ。

子宮口小ニシテ頸管ノ伸長不全ナルトキハ娩出ノ際、上肢ハ上方ニ伸展セラレ頸管ハ胎兒ノ肩胛或ハ頸部ヲ緊約スルガ故ニ上肢離解及ビ兒頭娩出困難ニシテ長時間ヲ要スルノミナラズ、爲メニ胎兒ノ死亡ヲ招キ易シ。

四 胎胞破綻ノ後ナラザルベカラズ。

若シ手術ノ必要ニ際シ胎胞存在スルキハ人工破膜法ヲ施スベシ。

五 胎兒ノ過大ナラザルトキ。

合併症ヲ有セザル臀位及ヒ足位分娩ノ指導ニ對シテハ次記ノ規則ヲ遵守スベシ。

臀部ノ撥露前ニ施術スベカラズ、上方ヨリ働ケル娩出力 *Geburtskraft* ノ壓ノ下ニ娩出行ハル、トキハ胎兒ハ正規ノ俯屈姿勢ヲ保持ス、即チ腕ハ交叉シテ胸部ニ存シ、頭部ハ頤部ヲ沈下シテ最良ナル體勢ヲ以テ骨盤ヲ通過スルト雖モ若シ早時ニ足脚或ハ軀幹下端ヲ牽引スルトキハ腕ハ頭部ノ上方ニ高ク扛舉セラレ、頤部ハ胸部ヨリ離隔シ、頭部ハ不良ノ仰伸姿勢ヲ取ルニ至ル、今ヤ上肢ハ人爲ニ離解セザルベカラズ、頤部再ビ牽引セザルベカラズ、頭部モ亦タ再ビ屈曲セシメザルベカラズ、之ガ爲メ貴重ナル時間ヲ浪費シ、早キニ過グル足脚牽引ノ結果、屢胎兒ヲシテ死亡或ハ重篤ナル假死ニ陥ラシム、斯ル娩出ヲ試ムルコトヲ忌避シ又々臀部ノ娩出前ニ牽引セザルコトヲ注意スルトキハ此等ノ害ハ總テ避クルヲ得ベシ。

胎兒死亡率

骨盤端位ニ於ケル分娩ハ著シク胎兒ノ生命ヲ危険ナラシム、胎兒ノ凡ソ一五% (即チ頭蓋位ニ於ケルヨリ多キコト五倍) ハ死亡或ハ半死半生ノ間ニ生ル、其原因ハ後進兒頭 *nachfolgen der Kopf* ガ骨盤ヲ通過スル際、兒頭ト骨盤壁トノ間ヲ過キテ胎兒ニ達スル所ノ臍帶屢壓迫セラレ、爲ニ胎兒ハ酸素ノ供給ヲ妨遏セラル、ニアリ、臍帶全然壓迫セラル、キハ遅クトモ一〇分時ノ後ニハ窒息ニヨリテ胎兒ノ死亡ヲ來スモノナリ、尙ホ同一ノ作用ヲ呈スル他ノ状態ハ次記ノ如シ、軀幹娩出ノ結果、子宮頤ニ著シク縮小シ子宮壁ハ收縮シ、子宮胎盤血管ハ狹窄セラル、爰ニ於テカ胎盤ニ於ケル母體循環止ミ、胎兒ハ臍帶ノ壓迫ヲ受ケザル時ト雖モ尙ホ且ツ酸素ノ缺乏ヲ招クニ至ル、然レバ兒頭ハ酸素ノ供給減少シ、從テ胎兒ノ早期呼吸運動ヲ營ムニ至ラザルニ先チ娩出セラレ、コトヲ要ス、兒頭尙ホ陰部ニ存在スル間ハ胎兒ノ營メル呼吸ノ爲ニ羊水、血液或粘液ヲ氣管ニ吸入シ之ガ爲ニ肺萎縮 *Atelektase der Lunge* 或ハ吸入肺炎 *Aspirationspneumonie* ヲ起ス。

胎兒假死ノ危険ハ通常肩胛ガ骨盤ニ進入セルトキニ初メテ來タルモノナリ、子宮ノ排出及子宮壁ノ收縮著シクシテ胎盤ニ於ケル母體血液ノ流入止

ムニ至リ且ツ臍帶ノ肩胛帶ニヨリ壓迫セラル、ハ實ニ此時ニアリ、故ニ上肢離解及兒頭挽出ハ數分時間五分ニ終ルヲ要ス、然レトモ上肢離解マデハ徐々ニ行フベシ。

常ニ能フ可クンバ娩出期ヲ期待シ只破格ノ場合ニノミ早時ニ挽出ヲ試ムベキハ明ナリ、但スル際ニハ腔部ノ腔下部 *Infracavitalteil* ノ側方切開ヲ行フ、尙ホ挽出術ハ常ニ例規トシテ足位回轉ニ續キテ行ハル。

施術ノ方式

- 一 臀部既ニ骨盤内ニ進ミ殆ド棘線 *Spinallinie* ニ達セルカ或ハ
 - 二 尙ホ骨盤入口若クハ其上方ニ移動セルカニヨリ其法ヲ異ニス。
- 第二ノ場合即チ臀部高位ニアリテ移動セル場合ニ分娩終了ヲ要スルトキハ手指器械ニ對シ佳良ノ把持點ナキヲ以テ規則トシテ、一足ヲ牽引シ以テ挽出ス、然レトモ臀部固定シテ至骨盤腔ヲ充填スルトキハ此法モ行フニ由ナキヲ以テ臀部自己ニ於テ挽出セザルベカラズ、即チ初メノ場合ニ於テハ用手的挽出ヲ行フベク否ラザレバ紐或ハ鈍鉤ヲ以テ挽出ヲ行フベキナリ。用手的挽出ハ臀部ガ既ニ外陰部ニ露出セルカ或ハ殆ト外陰部ニ接近セル

用手的挽出

欠

MISSING

大腿ノ後面ニ、拇指ヲ臀部ニ當テ骨折及脱臼ヲ來タサル様注意シテ牽引スベシ、前方臀部十分外陰部ニ露出セバ直ニ耻骨弓下ニ於ケル該臀部ヲ高ク扛舉スベシ、是ニ由リテ後方臀部ハ會陰ヲ起エテ滑脱ス、此際胎兒脊柱ハ殆ンド一二〇度ノ角度ヲナス。

臀部ノ挽出後、胎兒ノ背部ハ多クハ自カラ稍、前方ヘ回轉ス、其ノ間肩胛横徑 *Schulterbreite* ハ先キニ臀部横徑 *Hüftbreite* ガ通過セルト同一ノ骨盤直徑ニ於テ通過ス。

臍帶。 臍部挽出セバ術者前方ノ手ノ示指ト拇指トヲ以テ臍帶ヲ輕ク摘ミ、五—一〇仙迷突許ヲ引キ出シ、全身挽出時ニ於ケル臍帶ノ牽引ヲ防クベシ、胎兒臍帶ニ騎乗スルトキハ臍帶ノ背部ニアル方ヲ引キ弛メ、胎兒ノ一脚ヲ曲ゲ其膝ヲ越エテ臍帶ヲ脱セシム、臍帶ノ短キ爲メ弛緩スル能ハズ且ツ胎兒身體ヲ尙ホ牽引スルトキ臍帶ノ離斷スル恐アルトキハ複結節ヲ製リ之ヲ切斷スベシ、然レトモフーリング氏ハ此原則ヲ棄テ、顧ズ敢テ之ヲ弛緩セズ、是レ臍帶緩ナルトキハ弛緩スルノ要ナク、硬直ニ緊張スルトキ之ヲ牽引スルトキハ却テ害ヲ與フルヲ以テナリ。

今ヤ胎兒ノ骨盤ヲ兩手ヲ以テ捕握ス、皮膚圓滑ナルヲ以テ殺菌布片ヲ以テ被覆スルヲ最モ佳トス、而シテ成ルベクハ振子様運動ヲナシ肩胛骨ノ尖端ガ露出スルマデ下方へ牽引シ、胸部十分把握セララル、ニ至ルヤ直ニ肩胛横徑ヲ縦徑ニ回轉ス。

容易ナル場合ニハ胎兒ガ自然ノ壓力ニ由リテ娩出セラル、時ノ如ク兩上肢ハ定型體勢ヲ取り胸壁前ニ交叉シ肘ニ於テ強ク屈折シテ娩出ス、ミユルレル氏 Miller ノ稱揚セル方法即チ原則トシテ上肢ヲ離解セズシテ軀幹ノ挽出ニ際シテ交互ニ強ク且ツ沈下シ且ツ扛舉シ以テ通過セシムル法ハ骨盤廣大ニシテ上肢ノ尙ホ正規屈曲姿勢ニアル場合ニノミ適ス。

然レモ既ニ臀部或ハ足部ニ於テ手指ノ介助ヲ要スル場合ニハ上肢ハ例規トシテ上方へ遊走シ兒頭ノ側ニアリテ以上ノ方法ハ多クハ不可能ナリ、然ルトキハ上肢ヲ離解セザルベカラズ。

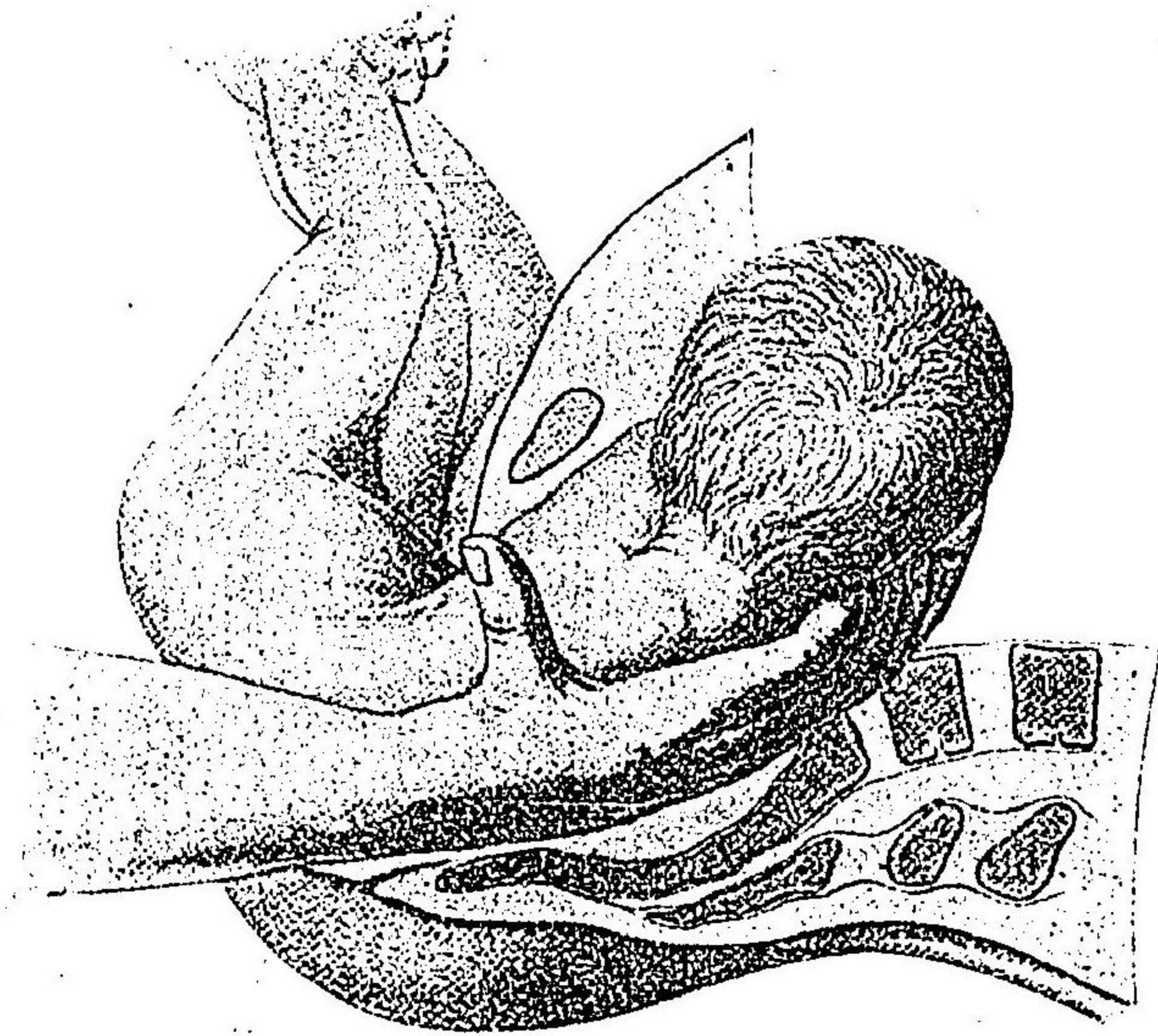
上肢離解術

上肢離解術 *Ambsung* 殊ニ必要ナルハ上肢離解ヲ行フベキ適切ナル時期ナリ、上肢離解ヲ始ムルコト早キニ失スルトキハ上肢ハ尙ホ骨盤入口上ニアリテ之ニ達スルコト難ク、遅キニ失スルトキハ兒頭ノ一部既ニ上肢ト共

欠

MISSING

第十四圖
 上肢離解術第三次



四指ヲ以テ上膊ヲ捕テ手ヲ以テ胎兒ニ沿ヒ心中固性ヲ齒ク

テ進ミ指頭ヲ肘關節ヘ達セシメ中指ノ指頭ヲ肘關節ノ前面上膊骨ノ關節
 端ニ當テ、拇指ヲ後方ヨリ同部分ノ後方ニ當テ、之ヲ支抵シ以テ三指ニテ

腿屈曲ニ向ツテ扛
 舉シ以テ後方ニ位
 スル肩胛ヲカメテ
 低位ニ來ラシメ内
 手ヲ軀幹ニ沿ヒテ
 腔内ニ送入シ得ル
 様試ムベシ、今ヤ胎
 兒ノ後方肩胛部ヲ
 越エテ送入セル内
 手ノ示指ト中指ト
 ノ二指ヲ平行シテ
 後方ヨリ上膊ニ接
 抵シ其前面ニ沿ヒ

上膊ヲ被覆ス、爰ニ於テ兒足ヲ以前ト反對側ノ前上方ニ扛舉シ肘關節ヲ胎兒ノ前面即チ顔面及胸壁ニ沿ヒ圓ヲ畫クガ如ク且ツ恰モ面部ヲ擦拭スルガ如ク廻旋シテ牽下解出スベシ。

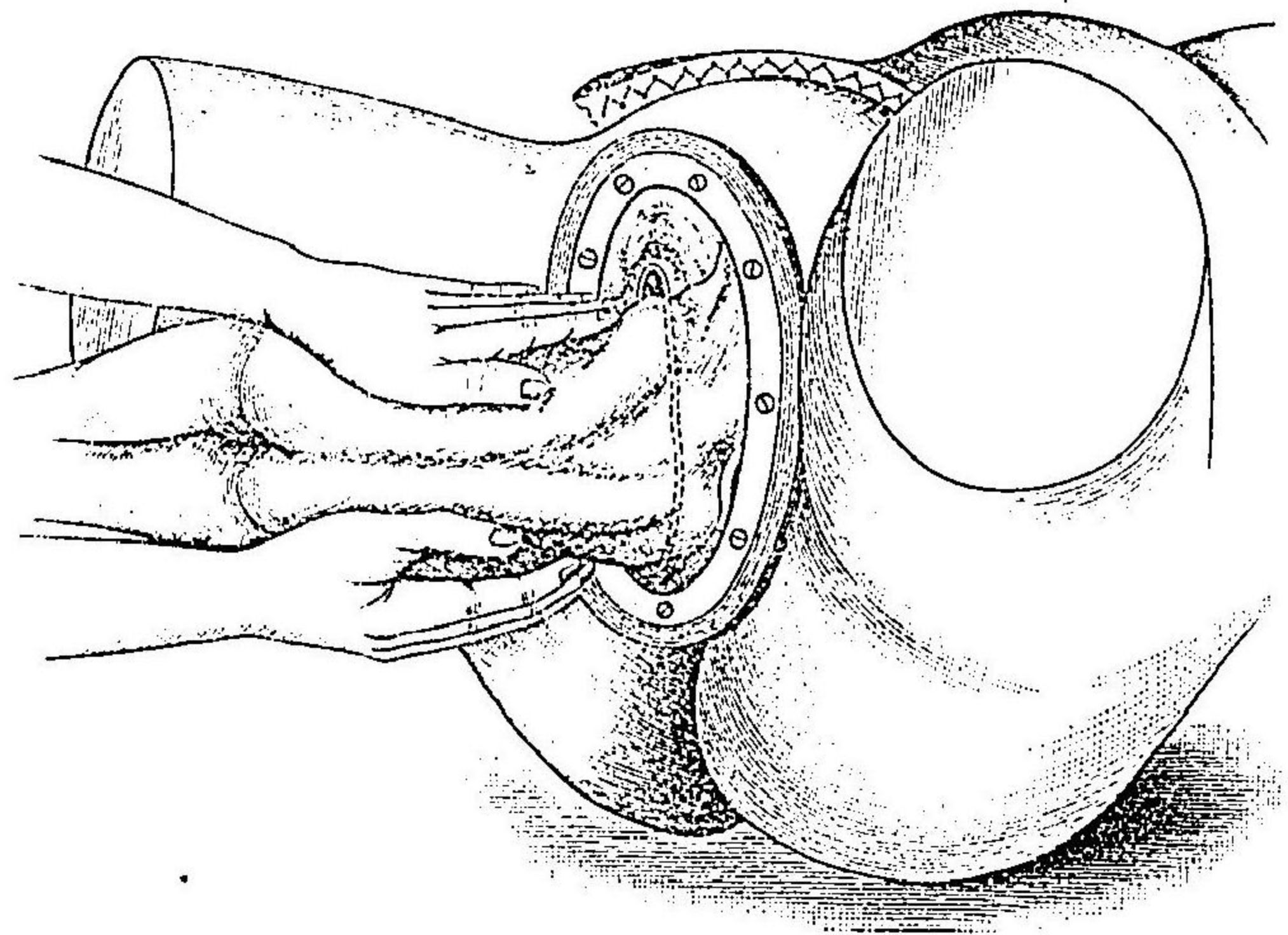
斯クノ如クスルトキハ兒膊其關節ニ於テ運動シ之ニ要スル壓力ハ平等ニ上膊ノ全體ニ配布セラル、ガ故ニ上膊ノ骨折ヲ避クルヲ得ベシ。

フエーリング氏ハ胎兒ノ臀部ヲ例之ハ第二臀位ニアリテハ右手ノ示指ト拇指トノ開大ニヨリテ生スル又中ニ置キ軀幹ヲ強ク左方ニ壓迫シ左手ヲ頂部ヨリ胎兒上膊ノ後面ヲ超エテ腕關節マデ少ク屈前膊ノ中央マデ達セシメ而シテ上肢ヲ肩胛關節及肘關節ニ於テ屈曲シテ兒頭及骨盤壁間ニ移動セシメ以テ外陰部ニ進マシム、スクッチ Schutch プム氏ノ如キハ半手即チ四指ヲ用ユ(シヤウター Schauta ルング氏 Runge ハ至難ノ場合ニハ全手ヲ以テス)例之第一體向ニアリテハ初メ左手ニテ兒足ヲ捕握シ胎兒ヲ強ク下方ニ且ツ母體ノ右側ニ保持シ兒背ヲ前且ツ稍側方(左側)ニ向ケ右手ノ四指ヲ揃ヘテ兒背ヲ超エテ右肩胛部ヘ達セシム(第三十八圖)次テ直ニ左手ヲシテ胎兒ヲ右大腿屈曲ノ方ヘ扛舉シ右手ノ四指ヲシテ右上膊ニ沿ヒ肘關節ヘ達

欠

MISSING

第四十三圖



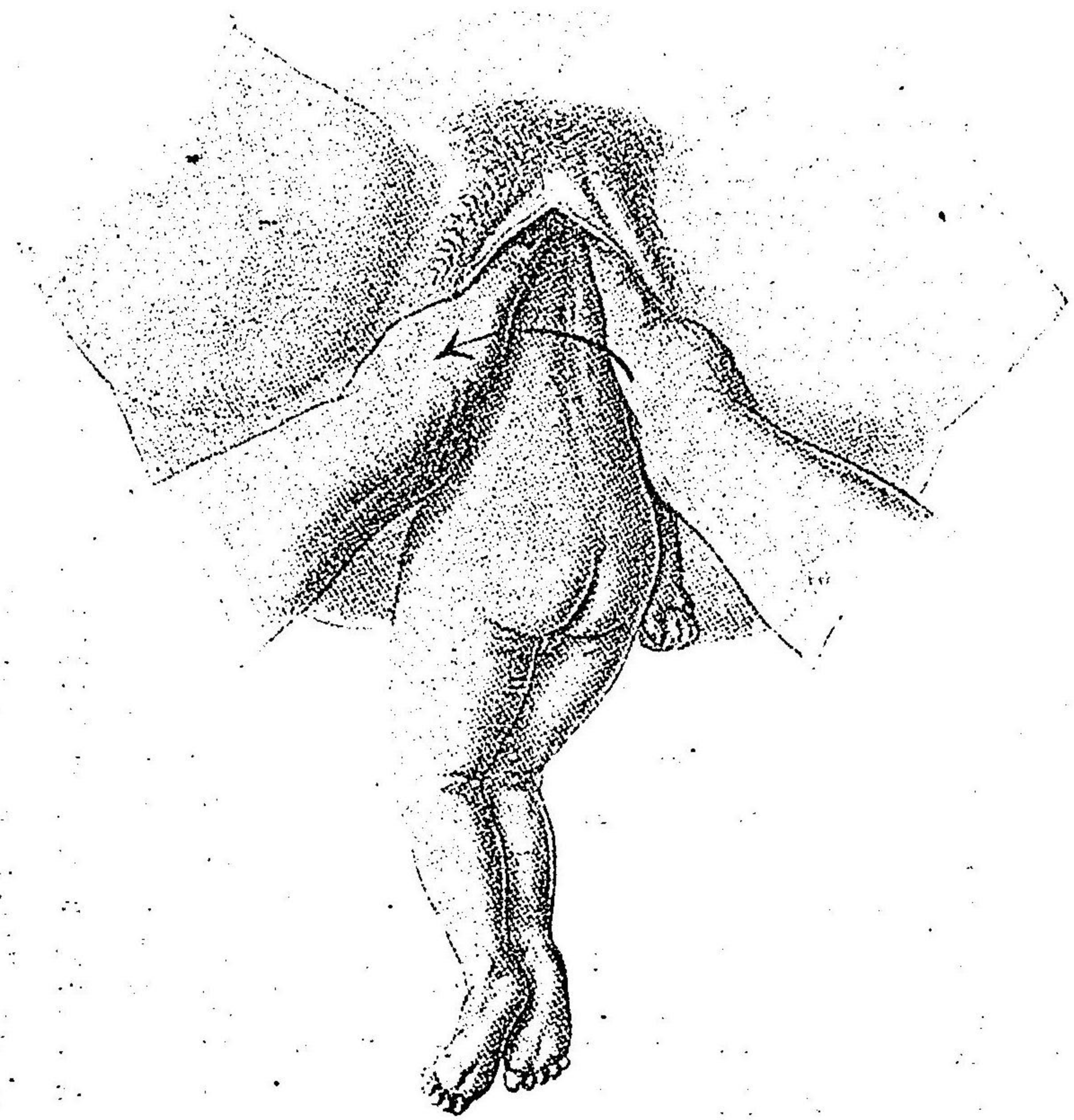
ルンゲ氏ノ如キモ亦タ術手ヲ交換シテ兒足ヲ捕握シ強ク軀幹ヲ下降セシムルトキハ前方肩胛下垂スベキヲ以テ其儘前膊ヲ外方ニ牽出スベシト云

前方上肢
チ後方ニ
回轉セシ
ムルハニ
於ケル胎
兒軀幹ノ
保持法。

フト雖モ多數ノ産科醫ハ前方ハ空地少ナキガ故ニ時トシテ離解困難ナルヲ以テ第一兒膊ヲ離解セシ後、胎兒ヲ縦軸ニ回轉セシメ以テ第二兒膊ヲ薦骨陷凹ニ來ラシメ然ル後之ヲ離解スルコトヲ稱揚セリ、其方法ハ第四十三圖ニ示セルガ如ク胸部ノ兩側ニ手ヲ當テ離解セル第一上肢ヲ胸部ト共ニ持チ示指ト中指トヲ兩側肩胛骨ニ

第 四 十 四 圖

同上指ヲ肩胛ニ貼シテ圖



接抵スルカ或ハ第四十四圖ノ如ク拇指ヲ肩胛骨部ニ接抵シテ先ツ軀幹ヲ沈下シ誘導線ニ沿ヒテ押し上ゲ斯クテ肩胛部ヲ骨盤潤部ニ押し戻セル後胎兒顔面ノ方向ニ向ツテ一八〇度回轉セシムルニアリ此際兒腹ヲ壓迫セザル様注意スベシ若シ此時上肢軀幹ト共ニ回轉セザレバ肩胛骨ハ突出スベシ然ルトキハ腔内ニ示指ト中指トノ二指ヲ挿入シ上肢ヲ壓ヘツ、廻ハシ或ハ後頭ニ向ツテ廻ハスベシ上肢後方ニ來ラバ乃チ以上ト同一ノ方法ニヨリ離解スベキナリ。

甚タ單簡ナル場合ニ於テハヘガール氏ニ從ヒ兩兒膊ヲ胸側ヲ超エテ離解シ得ベシ然レトモ此際亦タ後方兒膊ヲ第一ニナス而シテ第一臀位ニアリテハ左手ヲ以テ第二ニアリテハ右手ヲ以テス。

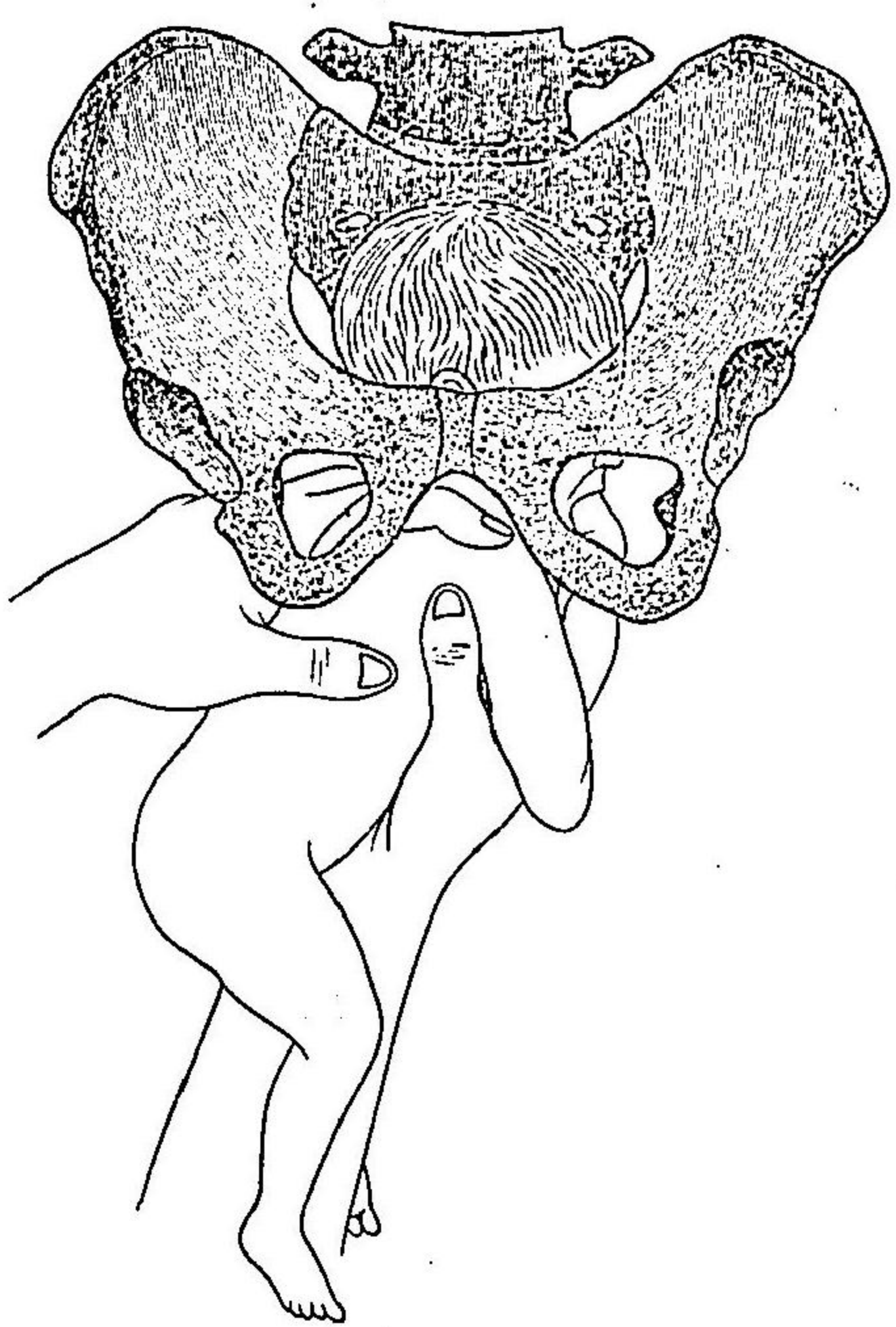
骨盤狹小ニシテ且ツ兒膊甚タシク頂部ニ於テ反轉セルトキハ第一兒膊ノ離解ニ於テ既ニ困難ヲ覺ユルコトアリ斯ル場合ニハ徒ニ長時ヲ消失スルコトナク既述ノ方法ニヨリ胎兒ヲ其縱軸ニ廻轉シツ、先ツ前方兒膊ヲ離解シ次テ元來ノ後方兒膊ヲ離解スベシ極メテ稀有ノ場合ニ於テハ上肢ヲ牽下スルコト能ハザルコトアリ此際兒頭ノ挽出ニ臨ミ上肢ト共ニ脫離ス

後進兒頭ノ挽出

ルコトヲ求メザルベカラズ。
 上肢離解術ハ挽出手術ニアラザルヲ以テ陣痛間歇時ニ於テスベシ。
 上肢離解時肩胛部高キトキハ全手ヲ腔内ニ挿入シ二指ヲ以テ上膊ヲ把握シ若シ上膊ニ達セザレバ肩胛部ニ指ヲ鈎ケ之ヲ引キ下クベシ此際拇指ハ必ラス兒背面ニ貼接スベシ。

後進兒頭ノ挽出 *Extraction des nachfolgenden Kopfes* 後進兒頭挽出ノ最良法ハ所謂フハイト、スメルリー (*Veit-Smellic*) 氏法ナリ此法ハモーリソト、ラシャベル、ルブレ (*Mauricem-Lachapelle-Lerey*) 氏法ト稱スルヲ正當トス第二上肢ノ離解終レバ直ニ兒頭ノ挽出ニ着手スベシ胎兒ノ腹部ニ向ヘル手即チ最後ノ兒膊ヲ離解スルニ使用シタル手ヲ第四十五圖ニ示セルガ如ク多クハ尙ホ側方ニ位セル胎兒顱部(或ハ胎兒顔面尙ホ骨盤側壁ニ向フトキハ先ツ軀幹ヲ沈下シ再ヒ頭部ヲ骨盤淵部ニ壓シ上ケ顔面ヲ後方ニ回旋シ矢狀縫合ヲ前後徑ニ來ラシメタル後)ヲ超エテ口内ニ進メ示指ト中指トヲ口腔ノ基底ニ沿ヒテ下顎ノ齒槽突起ニ置キ拇指及ビ無名指ヲ以テ下顎ヲ捕捉シ以テ顱部ヲ胸壁上ニ密接セシメ且ツ頸部ヲ支持ス此際胎兒ノ軀幹ヲ術者ノ前膊上ニ

第四十五圖

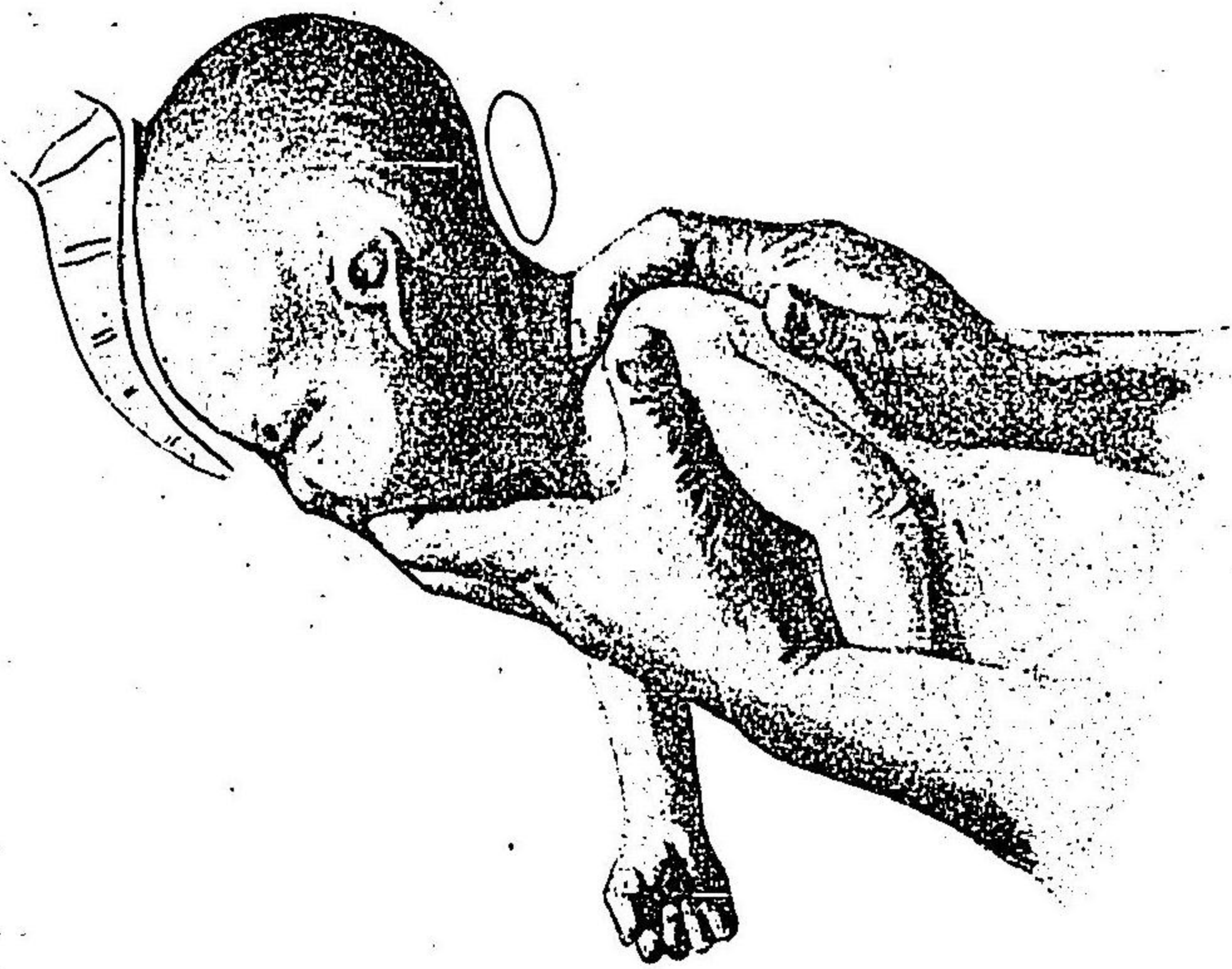


フハイト、
 スメルリ
 一氏後進
 兒頭挽出
 法(フエ
 リンア
 氏)。

アリ、又タ口内ニ存在スル手指ヲ以テ口腔ノ基底ヲ損傷セシメザルモトヲカムベシ、兩手ヲシテ此姿勢ヲ保持シ強キ俯屈位ニ

騎乗セシムベシ、他手ハ中指ト示指トヲ披開シテ背部ヨリ胎兒ノ頂部ヲ肉叉狀ニ捕捉シ一方ニ於テ拇指、他方ニ於テ無名指ト小指トヲ腋窩ニアラシム、又第四十九圖點線ノ如ク示指中指ヲ鼻梁ノ兩側犬齒窩ニ貼シ他手ノ中指示指ノ二指ヲ頂部ニ貼スルスメルリー氏法アリト雖モ適切ナラズ、頂部ヲ肉叉狀ニ捕捉セル手ノ示指及中指ノ壓ハ鎖骨ノ下方ニ加ヘラル、ヲ要ス、然ラザレバエルブ (*Els*) 氏點ニ於ケル壓迫ノ爲ニ膊神經叢ヲ損傷スル虞

第四十六圖

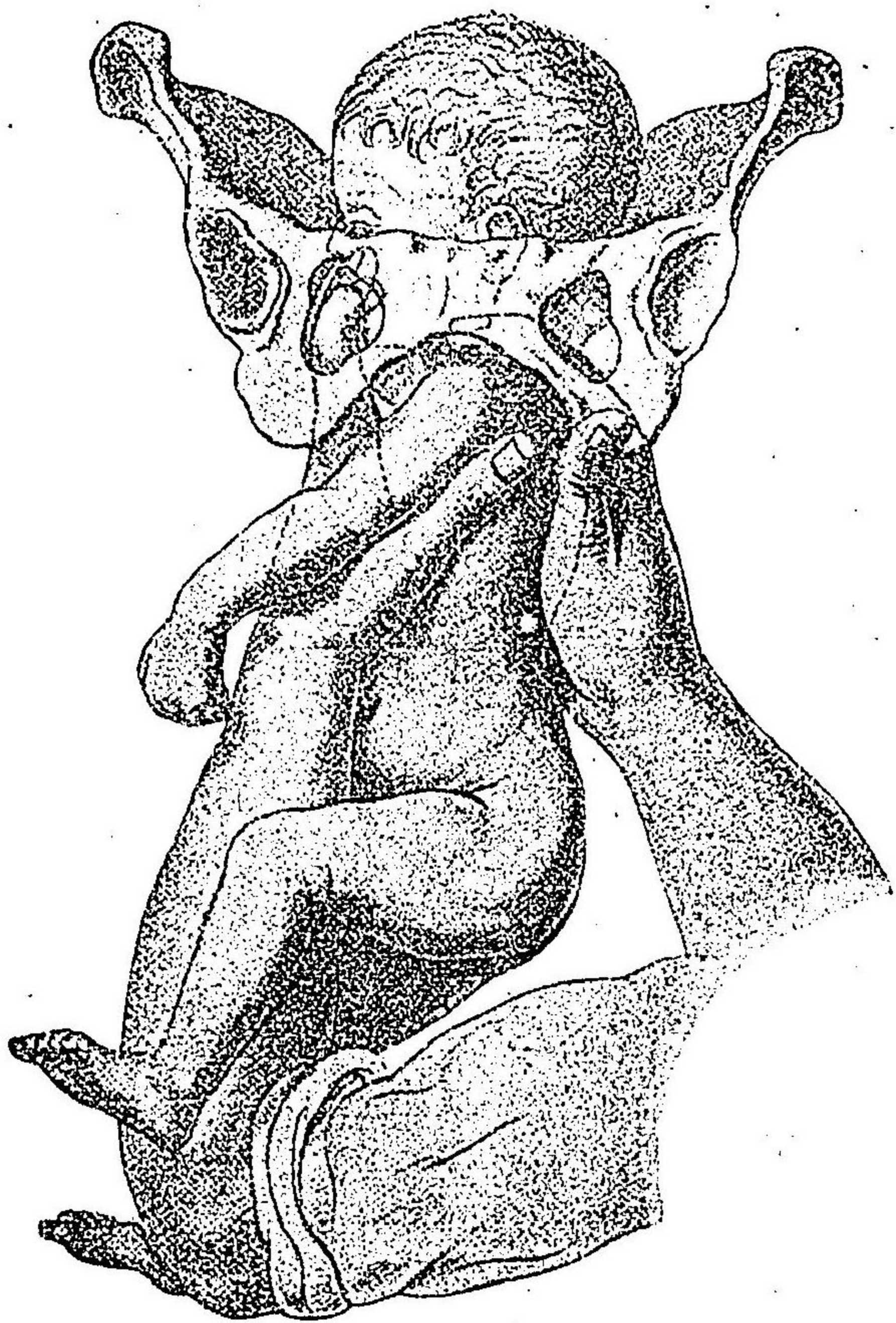


上 同

於ケル兒頭ヲ先ヅ骨盤腔ニ達スルマデ強ク下方ニ牽引シ次テ兒頭ヲ斜徑及ビ縱徑線ニ於テ回轉セシム項部下界ノ外陰部ニ露出スルヤ下方牽引ヲ止ム是レ會陰ヲ傷害スル恐アルヲ以テナリ今ヤ兒頭ヲ娩出セシムル爲メ後頭ヲ強ク耻骨縫際角ニ壓シ、軀幹ヲ母體ノ腹部ニ向ツテ高ク扛擧ス、即チ自然娩出機轉ニ倣ヒ骨盤誘導線ノ方向ニ向ヒテ胎兒ヲ回セバ兒頭ハ恥骨縫際ノ周圍ヲ回轉シテ娩出シ、顏面前頭及後頭

ハ順次相踵テ會陰上ニ現出ス、此際容易ニ會陰ノ破裂ヲ來スヲ以テ決シテ急劇ニ行フベカラズ、既ニ胎兒ノ口部娩出セバ多クハ急速ニ行フ必要ナシ、兒頭ヲ徐々ニ指導シ以テ會陰ヲ注意スベシ、此際生スル破裂ハ完全破裂タルコト多シ、故ニ臀部ノ娩出ニ際シ、陰門ノ甚タ狹隘ナルヲ感知セルトキ、殊ニ初産婦ニアリテハ既ニ豫防的ニ側方切開ヲ行フヲ稱揚ス、此側方切開ニシテ若シ尙ホ廣ク破裂スルコトアルモ此破裂ハ完全破裂ニ比シテ害少シトス。
兒頭ノ娩出ニ際シテ殊ニ注意スベキハ決シテ捻轉セル頸部脊柱ヲ牽引セザルニアリ、ロキタンスキー氏 *Robitinsky* 及ツケルカンドル氏 *Zuckerkindl* ハ胎兒ノ頸部脊柱ハ捻轉セザル状態ニアリテハ非常ナル牽引ニ堪ユルモ捻轉セル頸部脊柱ハ甚タ容易ニ断裂セルコトヲ證セリ、斯ル断裂成生ノ多キコト吾人想像ノ外ニアリ、注意セザルベカラズ。
扁平骨盤ニ於ケル兒頭ノ娩出困難ナルトキハ上方ヨリ壓迫ヲ加ヘ以テ下方ヨリノ牽引ヲ助クベシ、兒頭ノ壓入ハ胎盤壓出ニ於ケルガ如ク一手ヲ以テスベシ、豫メ産婆ニ之ガ指揮ヲ與フルヲ佳トス。

第四十七圖



(ル據ニ氏チツクス)

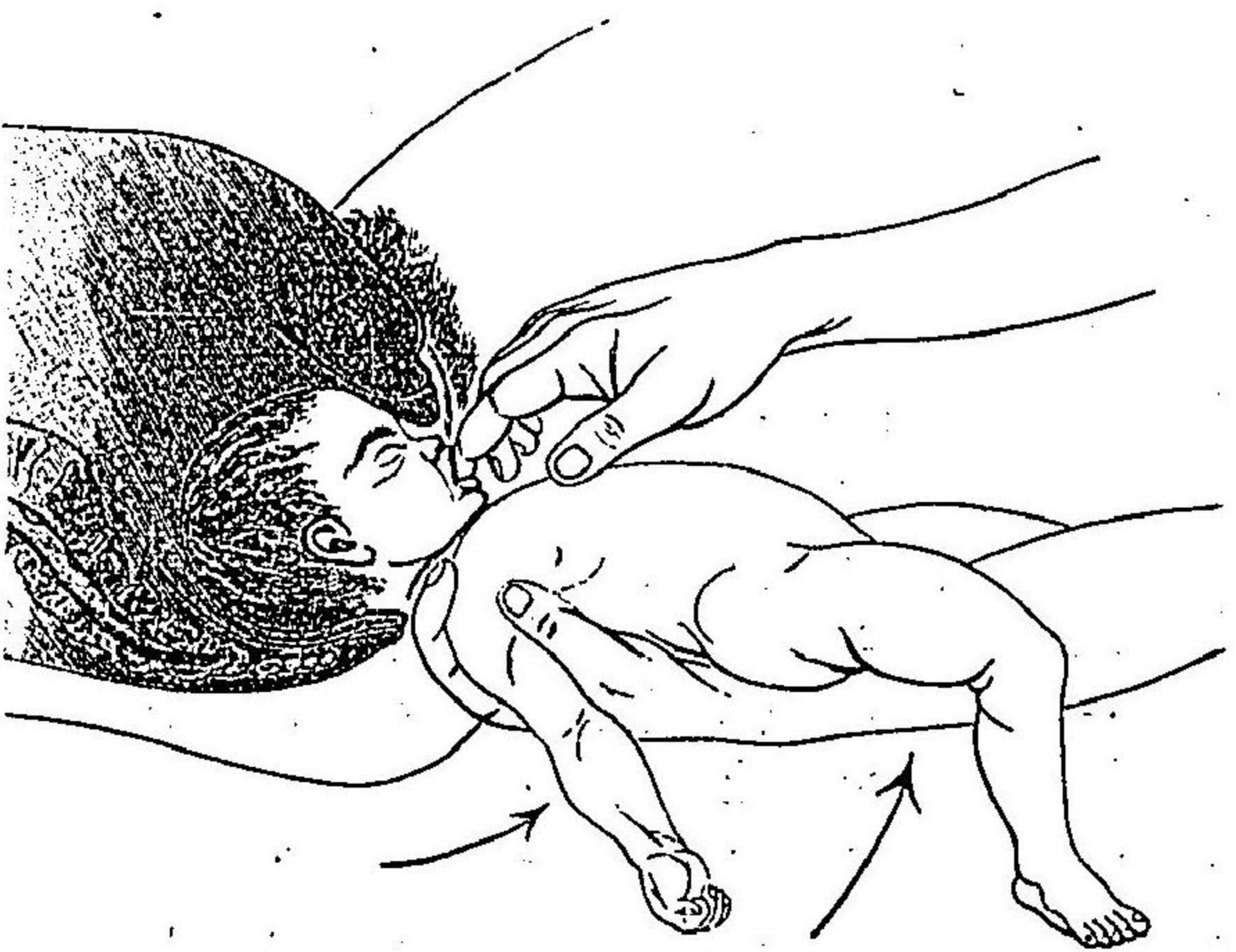
フハイト氏兒頭挽出法 ニシテ扁平骨盤ニ引キ入ル、圖。一手ノ示指ヲ口内ニ置キ或ハ示指ト中指トチ犬齒窩ニ置キ(點線)頭面ヲ側方ニ保持シ頤部ヲ胸壁ニ接近セシム、但シ接近ノ度ヲ過サザラシメ兒頭ノ大横徑ヲラズシテ小横徑ヲ眞結合線ニ來ラシム、他手ノ示指及中指ヲ肩胛ニ鈎ケ以テ牽引ス。

兒背後方ニ向フモ

兒頭尙ホ骨盤ニ進入セサルキハ急速ニウハルフェル氏懸垂位 *Walcherische Hängelage* (第七圖)ヲ造ルベシ、即チ臀背位ニ於テ各脚ヲ保持セル各助手ヲシテ俄然兩脚ヲ沈下シ一手ヲ以テ下腿ヲ、他手ヲ以テ大腿ヲ支持シ以テ骨盤ノ滑脱ヲ防ガシム、時トシテ是ニ由リテ兒頭ノ進入ヲ容易ナラシム。
然レドモ此ノ補助ヲ行フニモ拘ハラス兒頭骨盤内ニ來タラザルトキハ最モ遅キ場合ニアリテモ既ニ五分時間ニシテ胎兒ハ死亡スベシ。
斯ル場合ニハ五—一〇分時休止セル後、反復此法ヲ試ムルトキハ兒頭ノ進入ヲシテ著シク容易ナラシムルコト屢之アリ、若シ不能ナルトキハ穿顱ヲ行フベシ。
極メテ稀ニ死兒ノ後進兒頭ニ鉗子ヲ貼用スルコトアリ、是レ只子宮頸部硬靱ニシテ兩手ヲ十分高ク進入セシムルコト能ハザル場合ニノミ稱揚スベキナリ(第百二十六圖參照)。
最モ多數ノ場合ニ對シ上記ノ方法ヲ以テ足レリトス、其他數多ノ方法アリト雖モ多クハ其必要ヲ見ズ、今其二三ヲ舉グレバ次ノ如シ。
胎兒驅幹挽出ノトキ兒背後方ニ向フモノ。

頤部前方ニシテ耻骨縫際ノ上方ニ位スルトキハ頤部耻骨縫際下ニ來リ娩
 出困難ヲ來スコトアリ、斯ル場合ニハ先ツ指ヲ胎兒ノ口腔ニ挿入シ顔面ヲ
 後方ニ回轉センコトヲ勉ムルカ或ハ二指ヲ前額部ニ、他手ノ二指ヲ項部ニ
 貼シ兒頭ヲ壓入スルト同時ニ顔面ヲ側後方ニ回轉センコトヲ試ムル可シ、

第 四 十 八 圖



。法出挽頭兒、ノモシヒ向ヘ方前面顔

若シ此法ニシテ奏效セザル
 トキハ徒ニ貴重ナル時間ヲ
 消失セザランガ爲メニフハイ
 ト、スメルリー氏法ヲ逆施シ
 二指ヲ口腔ニ挿入シ前額ガ
 耻骨縫際下ニ現ハル、マデ
 下方ニ牽引シ次テ胎兒ノ軀
 幹ヲ高舉シ前額ヲ支點トシ
 テ徐々ニ後頭ヲシテ後方ヨ
 リ、會陰ヲ滑脱セシム。
 所謂ブラーグ (Brug) 氏法ハ

第 四 十 九 圖

。法氏トノハ、ニ、上、回



一手ノ指ヲ披開シテ項部ヲ越エテ捕握スルコトフハイト、スメルリー氏法ノ
 如クシ、他手ヲ以テ蹠關節部ニ於テ兒脚ヲ捕握ス、斯クテ兩手ヲ以テ兒頭ガ

著シク急劇ニ骨盤ニ進入スル迄下方へ牽引シ、顔面會陰ニ來ルヤ直ニ胎兒
 軀幹ヲ高ク扛舉シ以テ顔面ヲシテ慎重ニ陰門ヲ通過セシムルモノナリ、此
 方法ハ兒頭ノ俯屈姿勢ヲナサル點ニ於テ誤レリトス、然レモ稀有ノ場合
 ニシテ顔面前方ニ向ヒ口部耻骨縫際ノ上方ニ位シ手指ノ之ニ達セザル場
 合ニハブラーグ氏法ヲ逆施スルヲ得ベシ、即チ胎兒ヲ母體ノ腹壁ニ向ヒテ
 高舉シツ、徐々ニ後頭ヲシテ深ク骨盤腔ニ入ラシメタル後、頤部ヲ耻骨縫
 際下ニ娩出セシム、此際會陰甚ダ危険ナリ。

ウキガント氏法

ウキガント (Wigand) (アー、マルチン、フォン、ウインケル) 氏法ハ第五十三圖ノ如
 ク内手ヲ口腔内ニ入レ兒體ヲ沈下シテフハイト、スメルリー法ニ於ケルガ如
 ク顎ニ於テ牽引シ同時ニ兒頭ヲシテ正常ノ回轉ヲナサシメ以テ兒頭ヲ正
 規ノ俯屈姿勢ニ來ラシメ他手ヲ腹壁ニ當テ子宮壁ヲ隔テ、外方ヨリ後頭
 ヲ骨盤内ニ壓入スルニアリ。

兒頭未タ最大直徑ヲ以テ小骨盤内ニ進入セザル間ハ其前額後頭徑ヲ骨盤
 ノ横徑ニ來タラシムルヲ要ス、即チ顔面ヲ骨盤ノ一側ニ、後頭ヲ其他側ニ來
 ラシメザルベカラズ、兒頭斯ノ如キ向位ヲ取ルトキハ其小ナル兩顳顚徑ハ
 眞結合線ニ來ル兒頭既ニ骨盤内ニ入レバ顔面ヲ後方ニ回轉シ、フハイト、ス
 ルリー氏法ヲ以テ兒頭ヲ全ク娩出セシムルヲ得ベシ。

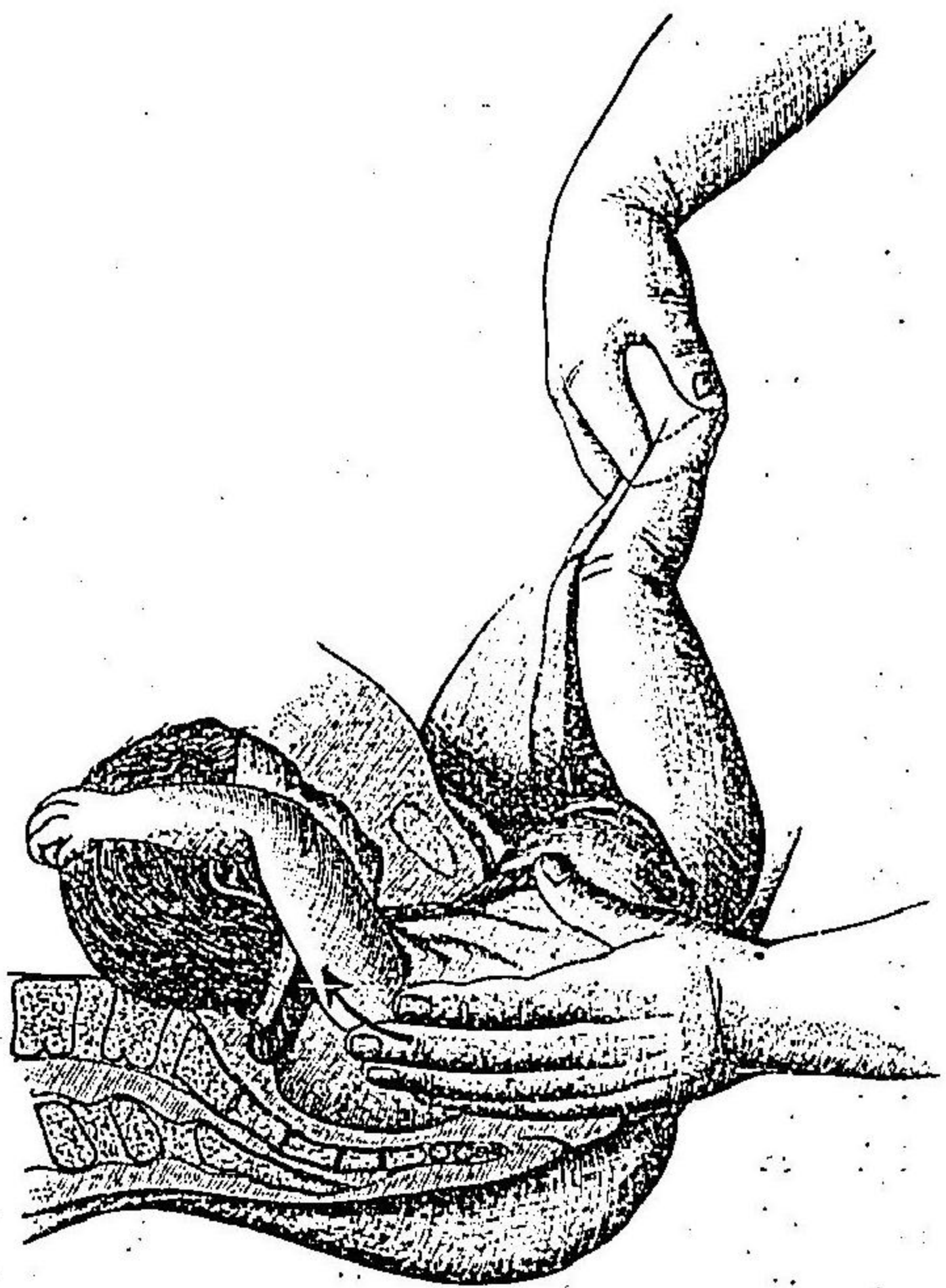
此法ハフハイト、スメルリー氏法ニ比シ特別ノ利益ナシト雖モ尚ホ骨盤入口
 上ニアル兒頭ヲ壓入スル場合ニ適用ス。

此法ノ缺點トシテ非難スベキハ内外ヨリ同時ニ手術ヲ行フ點ニアリ、此法
 ヲ試ミ若シ成功セザルトキハ外方ヨリ使用セル手指ハ再ビ内方ヨリ使用
 セザルベカラズ、斯ルトキハ容易ニ傳染ノ媒介者タルノ虞アルヲ以テナ
 リ。

往時ハ後進兒頭娩出ニ際シ鉗子ヲ賞用シタルモ輒近ニ至リ鉗子ノ應用ハ
 雙手的或三手的技術ノ著シク進歩セルガ爲ニ益排斥セラル、ニ至レリ、若
 シ此技術ニ依リテ目的ヲ達セザルキハ必ズ兒頭ト骨盤トノ間ニ至大ノ關
 係異常アルモノナレバ兒頭ヲ縮小スルニ非ラザレバ天然ノ産道ニ依リテ
 分娩ヲ遂グルコト能ハザルナリ、只極メテ稀ニ後進兒頭ニ鉗子ヲ貼スルコ
 トアルハ既述ノ如シ其技術ニ至リテハ鉗子手術ノ條下ヲ参照スベシ、
 胎兒何レノ法ニヨリ娩出セラル、モ上肢(鎖骨、上膊)ノ骨折ナキヤヲ檢スベ

合併症

第十五圖

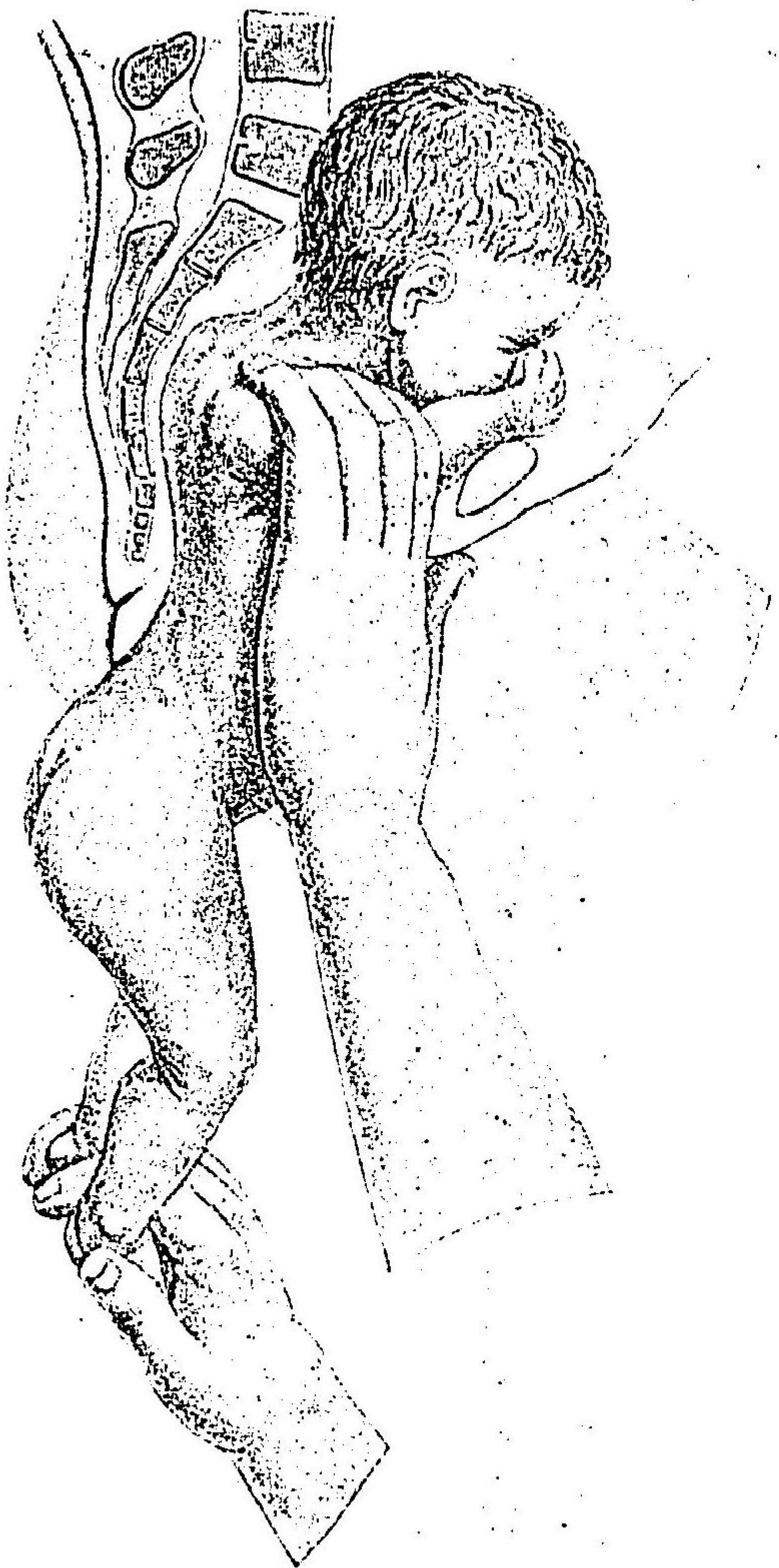


兒背方ニ向フ時上肢ヲ解スル
第一(氏チツクス)

シ、困難ナル臀
部挽出ニアリ
テハ大腿ヲ檢
シ骨折アラハ
直ニ固定繃帶
ヲ行フベシ。
合併症 挽出
ラシテ困難ナ
ラシムル合併
症。Komplikation

ハ例規トシテ上肢離解或ハ兒頭挽出ニ際シテ初メテ生ス。
上肢離解ノ困難ナルハ胸部及ビ顔面ノ前方ヘ向ヘルトキ一兒膊或ハ兩兒
膊ガ項部ニ占位セルトキ或ハ上肢ガ兒頭ト骨盤壁トノ間ニ箱入セルトキ
ニアリ。且ツ又狹小骨盤ナルカ胎兒過大ナルカ軟部狹隘且ツ硬靱ナルト
キハ上肢離解熟達セル産科醫ニアリテモ甚タ困難ナルコトアリ。

第十五圖



第二(氏チツクス) 術解離肢上、ノモフ向へ方後部背
。下誘テエ超テ部胎子手右ノ兒胎ヲ以テ手左キ牽へ方左ツ且下ヲ兒胎ヲ以テ手右

總テ此等ノ場合ニアリテ上肢離解ヲ容易ナラシムル主要條件ハ全手ヲ挿入スルニアリ。全手ヲ以テセバ胎兒ヲ傷害スルコトナク肘關節及ビ前膊ニ達スルヲ得ベシ。胸部前方ニアルトキハ肩胛帶ヲ廻轉シテ一兒膊ヲ薦骨窩ニ來ラシメ、以テ先ヅ腹側ヨリ進ム。

(一) 上肢ガ顔面ノ近クニ存スルトキハ直チニ解出スルヲ得ベシ。

(二) 後頭ニ存スルトキハ同名手ヲ以テ背側ヨリ離解ス。

(三) 上肢項部ニ存スルトキハ同名肩胛ヲ先ツ後方ヘ廻轉シ次テ背部ヨリ前膊ヲ兒頭ノ側面ヲ超エテ下方ヘ摩下スルヲ以テ最モ離解シ易シトス。

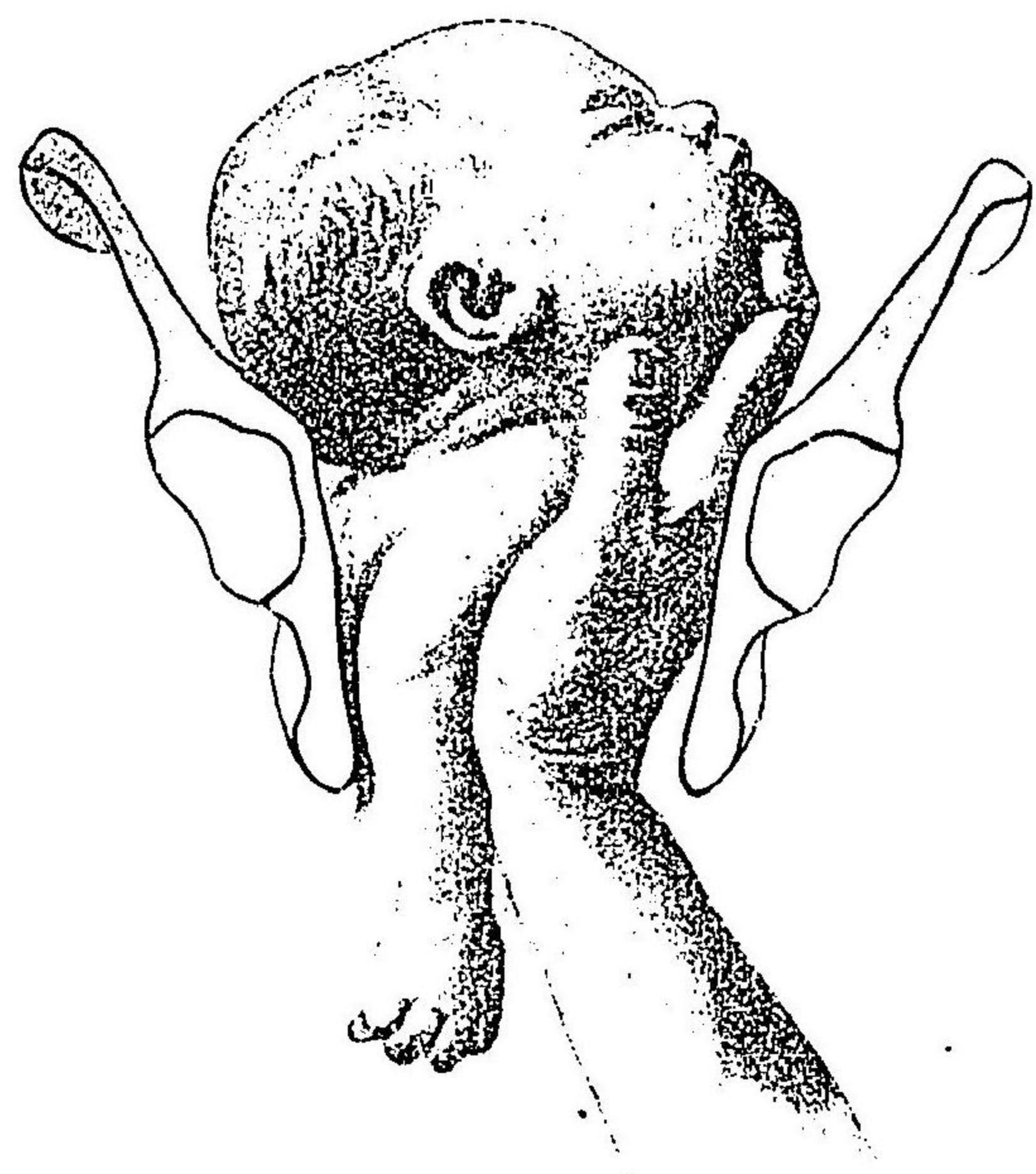
(四) 肩頓セル上肢ハ軀幹ヲ上方ヘ移動シ以テ肩胛帶ヲ廻轉セバ最モ良ク移動セシムルコトヲ得ベシ、而シテ後骨盤部分ニ於テ離解スベシ、若シ上肢離解成功セザルトキハ上方ヘ反轉セル上肢ト共ニ兒頭ヲ牽引シ以テ骨盤ヲ通過セシムルコトヲ試ムベシ。

後進兒頭ノ挽出困難ハ最モ屢。

(一) 骨盤狹窄 Beckenge ニ由リテ生ズ、上肢離解ノ後、兒頭狹窄セル入口上ニ存スルトキハ頸部延長シテ頤部高ク伸展セラレ、兒頭ハ正規ノ俯屈姿勢ヲト

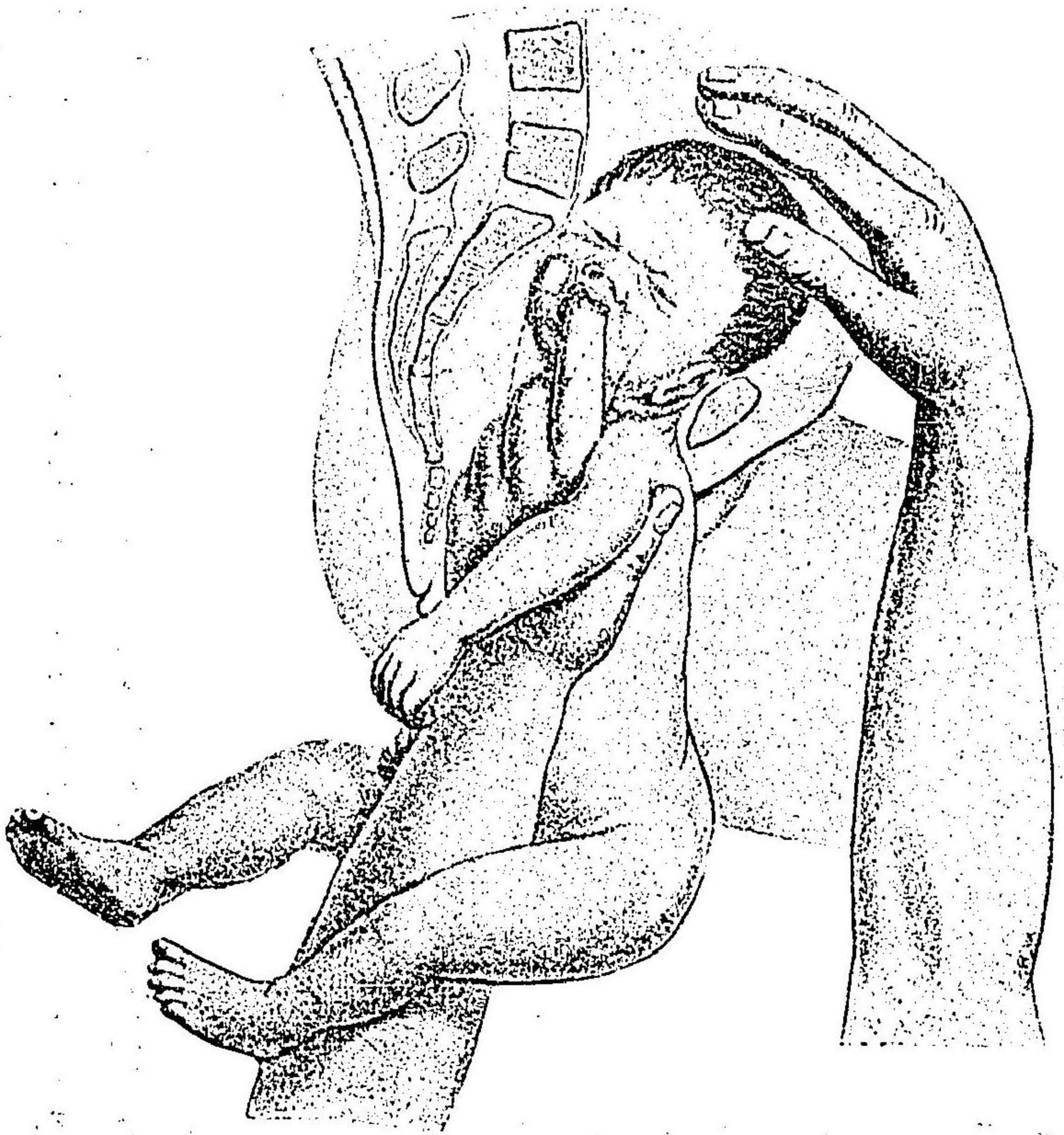
ラズシテ高度ノ仰伸位 Dylension ヲ來タス、斯ル状態ニアリテハ所謂ウキガンド、マルチン、ウキンケル氏法ニヨリ奏効ス、即チ半手或ハ全手ヲ以テ頭部ノ前側ニ沿ヒテ口ニ達シ而シテ下顎ヲ強ク牽引シテ佳良ノ俯屈姿勢ニ復スルコトヲ求ムベシ(第五十二圖)。

第五十二圖



(氏ムツ)圖ルス下牽ヲ部頤シ際ニ位伸仰ノ頭兒進後

斯クテ成功セバ腹壁ヨリ兒頭ヲ捕握シ強力ナル壓迫ヲ加ヘ狹窄入口ヲ過キテ骨盤腔ニ壓入スベシ(第五十三圖)外手ハ強キ壓ヲ兒頭ニ加フルヲ得ベシ、此際吾人ハ



第五十圖

明ニ頭蓋ガ摩擦音ヲ發シ急速ニ薦骨腓ニ沿ヒ骨盤中ニ進入スルヲ感ス
 ベシ此法ヲ反復スルモ奏効セザルトキハ鉗子手術ヲ行フモ生活兒ヲ得ル
 能ハズ母體ヲ損傷セシムベシ故ニ直ニ穿顱術ニヨリ兒頭ヲ縮小シテ出ス
 ベシ。

狹小骨盤ニ於ケルト類似ノ器械的障害ハ

(二) 兒頭ノ異常大ニ由リテ生ズ、挽出法ハ以上ト同一ナリ、^{ヒドロセファリス}腦水腫 *Hydrocephalus*
 ニアリテハ直ニ穿刺 ^{フシクチオン} *Punction* ヲ行フベシ。

顱部高ク位シ後頭沈下シテ正規ノ骨盤ニアリテモ亦タ骨盤入口ヲ通過シ
 難キ

(三) 兒頭ノ過度ノ仰伸位ニ由リテ固有ノ困難ヲ生ス、顱部ガ骨盤側壁或ハ後
 壁ノ方ヘ向フトキハ例規トシテ下顎ニ於ケル牽引ニヨリテ兒頭ヲ俯屈姿
 勢ニ復シ以テ容易ニ挽出ヲ終了スルヲ得ベシト雖モ、顱部前方ニ向ヒ耻骨
 縫際或ハ耻骨地平枝ニ支撐懸鈎スルトキハ然ラズ、時トシテ全手ヲ以テス
 ルモ尙ホ且ツ口部ニ達スルヲ得ズ或ハ指頭僅ニ之ニ達スルノミニシテ顱
 部ヲ初メ側方ニ、次テ下方ニ牽引スルノ法ヲ試ムルモ成功セズ、然ルトキハ

兒頭ヲ仰伸位ニ於テ挽出セザルベカラズ、即チ既述ノ如ク上方ヨリ強壓ヲ加ヘ先ツ後頭ヲ骨盤ニ壓入シ次テ胎兒軀幹ヲブローグ氏法ニ於ケルガ如ク強ク扛舉シ且ツ上方ヘ引キ上ケツ、會陰ヲ超エテ導クベシ、最後ニ顔面ハ頤部ヲ前方ニ前額ヲ後方ニシテ挽出ス。

又タ上肢離解及ビ兒頭挽出ヲシテ困難ナラシムルハ

(四) 頸管ノ不全開大ナリ、此ノ障礙ヲ排除センニハ暴力ヨリハ寧ロ熟練ヲ要ス。

上肢離解ハ一指ヲ以テ行ハザルベカラズ、此一指ハ例規トシテ肩胛ニ沿ヒ子宮口内ニ導クナリ、子宮口胎兒ノ頸部ヲ絞窄スルトキ強キ牽引ヲ行フハ徒ニ括約筋痙攣 *Sphincterwiderstand* ヲ高ムルノミ、壓迫或ハ牽引スルトキハ兒頭ヲ骨盤下口ニ下降セシムルヲ得ベシト雖モ兒頭ヲ固持スル子宮モ亦從テ下降スルヲ以テ緊張セル輪環ヲナセル子宮口ハ徒ニ陰門ニ於テ露出セラレ硬靱ニシテ胎兒ノ頸部ヲ絞窄スルニ止マル、時トシテ子宮口ノ後縁ヲ高ク壓排シテ顔面ヲ遊離セシメ以テ兒頭ヲ適當ノ時期ニ分娩セシムルヲ得ベシ、又タ時トシテ子宮口ノ切開ニヨリテ挽出セラル、ト雖モ此小切開ハ

大破裂ノ基ヲナスコトアリ又タ屢胎兒ハ此等ノ方法ニヨリテ假死ニ陥リ死亡ス、胎兒死亡セルトキハ以後牽引ヲ止メ産婦ヲ安靜ナラシムルトキハ痙攣ハ直ニ去リ兒頭ハ容易ニ分娩スベシ。

低位臀部ノ挽出法

Methoden der Extraction bei

tiefstehendem Steiss.

低位臀部挽出法

臀部尙ホ骨盤入口上ニ移動スルトキハ一足ヲ下方ニ牽引シ不全足位トナシ之ヲ挽出スベシト雖モ臀部既ニ骨盤内ニ固定シ全骨盤腔ヲ充滿セルトキハ先ツ一指或ハ二指ヲ前方大腿屈曲ニ鈎シテ挽出ヲ試ムル可シ。

小且ツ疲瘠セル胎兒ニシテ臀部細長ナルモノニアリテハ軟部廣大ナルトキハ手指ニヨリテ挽出セラル、ト雖モ發育佳良ノ胎兒ニアリテハ挽出ニ使用セル手指疲勞シテ屢手或ハ指ヲ交換スルモ其目的ヲ達スル能ハザルナリ、斯ル場合ニハ紐 *Schlinge* ヲ應用スルヲ佳トス。

此紐ノ應用ニハ豫メ煮沸セル白色絹製回轉紐ヲ用キ之ヲ前方鼠蹊皺襞稀ニ後方鼠蹊皺襞ニ導キ以テ臀部ニ於ケル牽引ヲ容易ナラシムルナリ、産婦

紐ノ應用

手指ノ攪擄

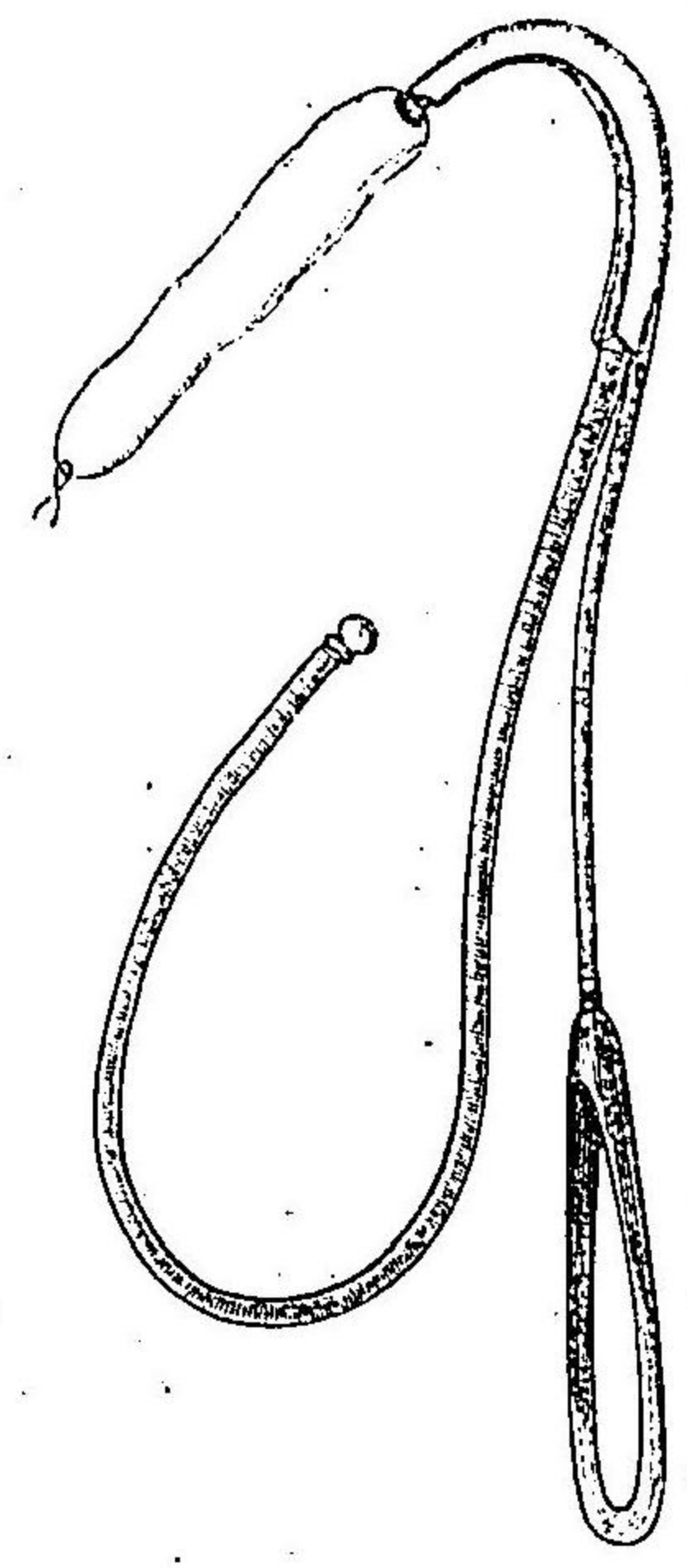
ラシテ横床、臂背位ヲ取ラシム、麻醉ヲ要セス、手○掌○面○ノ○胎○兒○腹○肚○ニ○向○ヘ○ル○手○指○ヲ○以○テ○之○ガ○指○導○ヲ○ナス、即チ第一臂位ニ於テハ左手ヲ以テス、其法中指及ビ示指ヲ耻骨縫際ノ後方ニ挿入シ豫メ稍々重疊セルカ或ハ外科用卷軸帶ノ如クニ捲縮セル紐ヲ大腿ノ前面ニ沿ヒテ兩大腿間ノ間隙ニ填塞シテ下方ヘ送り同一手ノ指ヲ以テ或ハ空地十分存在セバ他手ノ指ヲ以テ其紐ノ裂孔ヲ鉤スルヲ得ルニ至ラシメ以テ完全ニ貫通セシムルニアリ。

今ヤ紐ノ兩端ヲ同一ノ長サトナシ、紐ヲ手指ニ捲纏シ臂部ノ娩出スルマデ牽引ス、困難ナル場合ニ於テハ一指ヲ後方腰屈ニ鉤スルトキハ牽引大ニ容易ナリ、紐ノ一端ニ象牙製結節或ハ指環ヲ附スルコトヲ稱揚スル學者アリト雖モ之ガ誘導更ニ困難ナルベシ、臍帶結紮絲ノ如キ細キ紐ハ軟弱ナル大腿皮膚ノ重キ皮膚損傷ヲ招ク虞アルヲ以テ之ヲ應用セザルヲ佳トス、又タ後方腰屈ニ紐ヲ誘導スルハ前方腰屈ニ於ケルヨリ容易ナリト云ヘル説アリト雖モ多クハ前方ニ於テ試ムルヲ便ナリトス。

破格ノ場合ニ紐ヲ臂部ニ送り易カラシメンガ爲メニベロック (Bellocque) 氏管ヲ模造セル器械數多アリ、就中最モ佳ナルハブンゲ氏送紐器 Schlingenföhner

ブンゲ氏送紐器

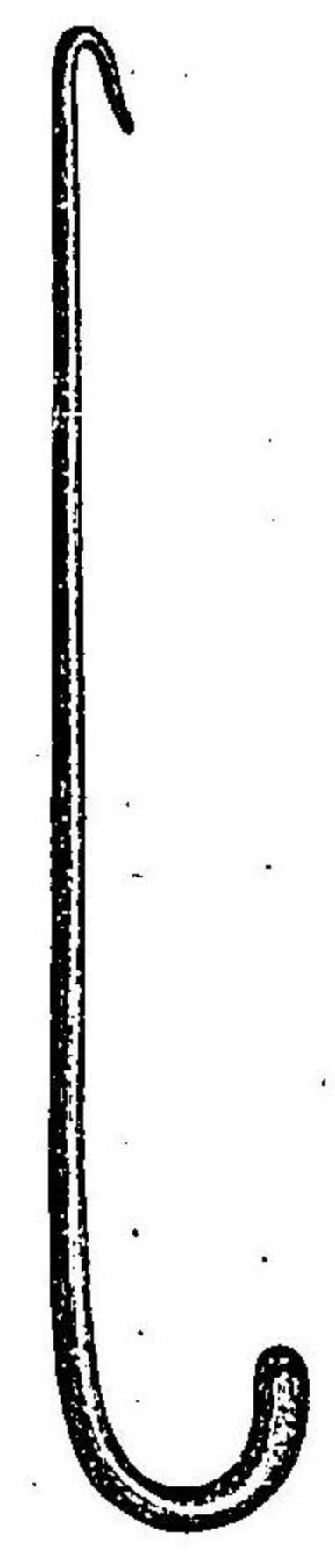
圖四十五第



ブンゲ氏送紐器

スメルリー氏鈍鉤

圖五十五第



スメルリー氏鈍鉤

nach Dünge ナリ、此器械ハ鈍鉤ノ如キ構造ヲ有シ其彎曲部ハ空溝ヨリ成リ溝中ニ牽引用護謨管ヲ緩ク挿入シタルモノナリ、其應用ハ第五十四圖ニヨリテ知ラル、如ク大腿屈曲ニ纏絡スルヲ得バ上端ニ存スル球頭ヲ把リ護謨管ヲ牽引シテ送紐器ヨリ除去シ、然ル後器械自己ヲ除去スルモノナリ、此器械ノ送入及ビ處置ハ鈍鉤ト同一ナリ。

更ニ有力ナル挽出器ハスメルリー (Smellie) 氏鈍鉤ナリ、然レドモ此器械ハ生活兒ニ

方法

使用スルトキハ紐ニ比シ大腿骨折ヲ招來スル危險多キヲ以テ多クハ只死
 兒ニノミ應用セラル。鈍鉤モ亦タ手指ノ指導ノ下ニ前方腰屈ニ送致ス指導
 手ハ紐ニ於ケルト同一ナリ故ニ第一臀位ニアリテハ左手ヲ以テス。

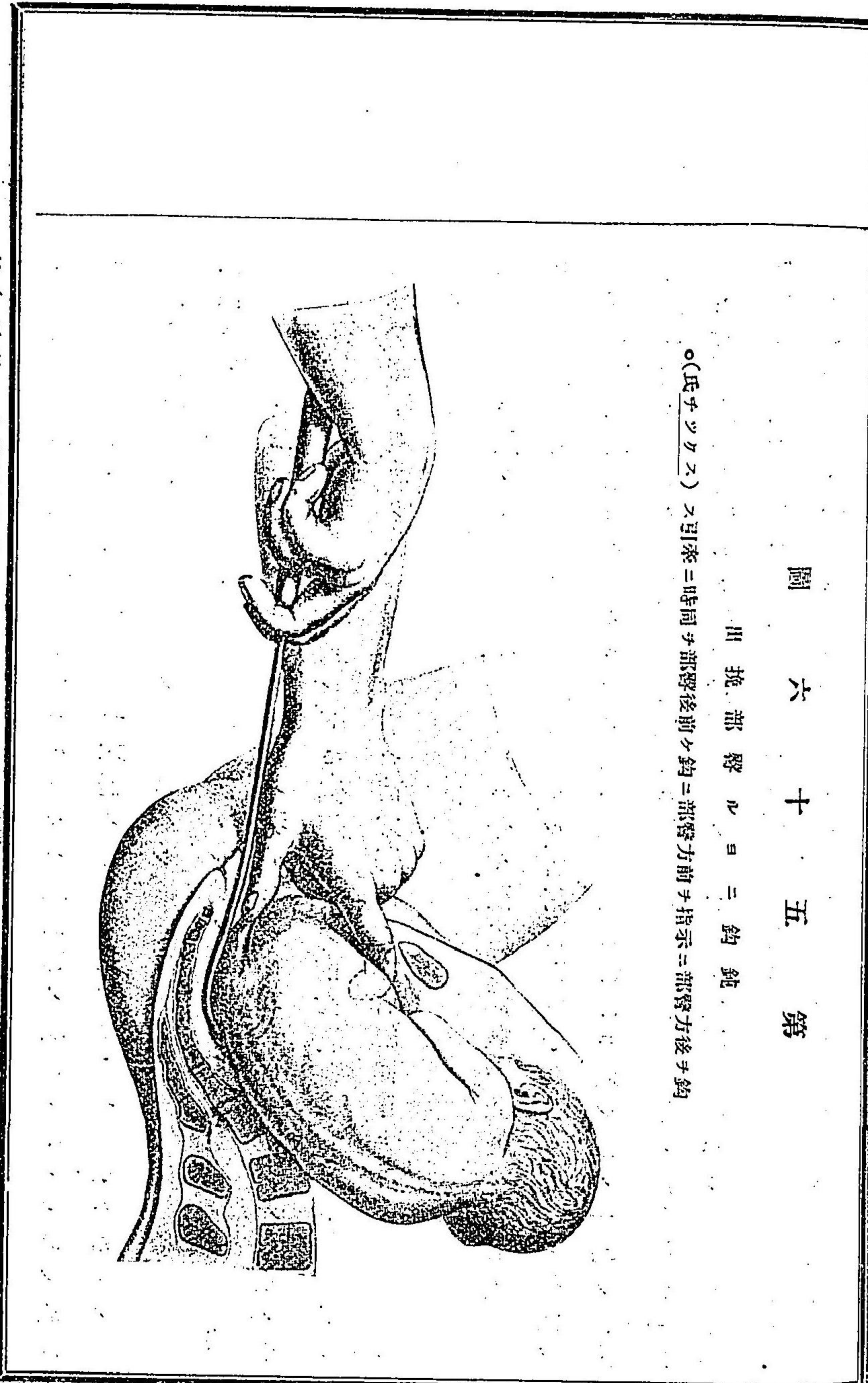
方法 産婦ヲシテ横床高度ノ臀背位ヲ取ラシム。麻醉ヲ要セズ指導手ノ示
 指ヲ耻骨縫際ノ後方ニ於テ大腿曲屈ニ達スルマデ進メ、次テ指ノ前面ニ於
 ケル鉤ノ鈍端ヲ高ク送致ス、但シ鉤ヲシテ毫モ空地ヲ要セザラシムル爲ニ
 鉤ノ彎曲ヲ耻骨縫際ニ平行ニアラシムベシ、鉤端ニシテ大腿ノ高サニ達セ
 ハ乃チ鉤ヲ廻轉シ鉤ノ彎曲ヲシテ縦徑ニ立タシメ、示指ヲ下方ヨリ兩大腿
 ノ間ニ送り牽引ノ間常ニ鉤ノ尖端ニ觸レシメ且ツ之ヲ被覆シテ器械ノ正
 當ナル位置ヲ監視シ同時ニ尖端ノ軟部ニ貫入スルヲ防キ以テ挽出ニ際シ
 母兒ノ軟部損傷ヲ避クベシ、挽出ニ際シテハ一部ハ單純ナル牽引ヲナシ、一
 部ハ振り子様運動ヲナシツ、之ヲ行ヒ、臀部陰門ニ露出セルトキハ鉤ヲ外シ
 示指ヲ以テ之ニ代ユベシ、第五十六圖ニ示セルハ後方臀部ニ鈍鉤ヲ挿入セ
 ルモノナリ。

紐、鈍鉤共ニ胎兒ニ對シテ危險ナリ、紐モ鉤モ共ニ軟部ニ切レ込ミ且ツ大挫

圖 六 十 五 第

三 挽 部 臀 ヲ ヲ 鉤 鈍

○(氏チツクニス)ニ引來ニ時同チ部臀後部ケ鉤ニ部臀方前チ指示ニ部臀方後チ鉤



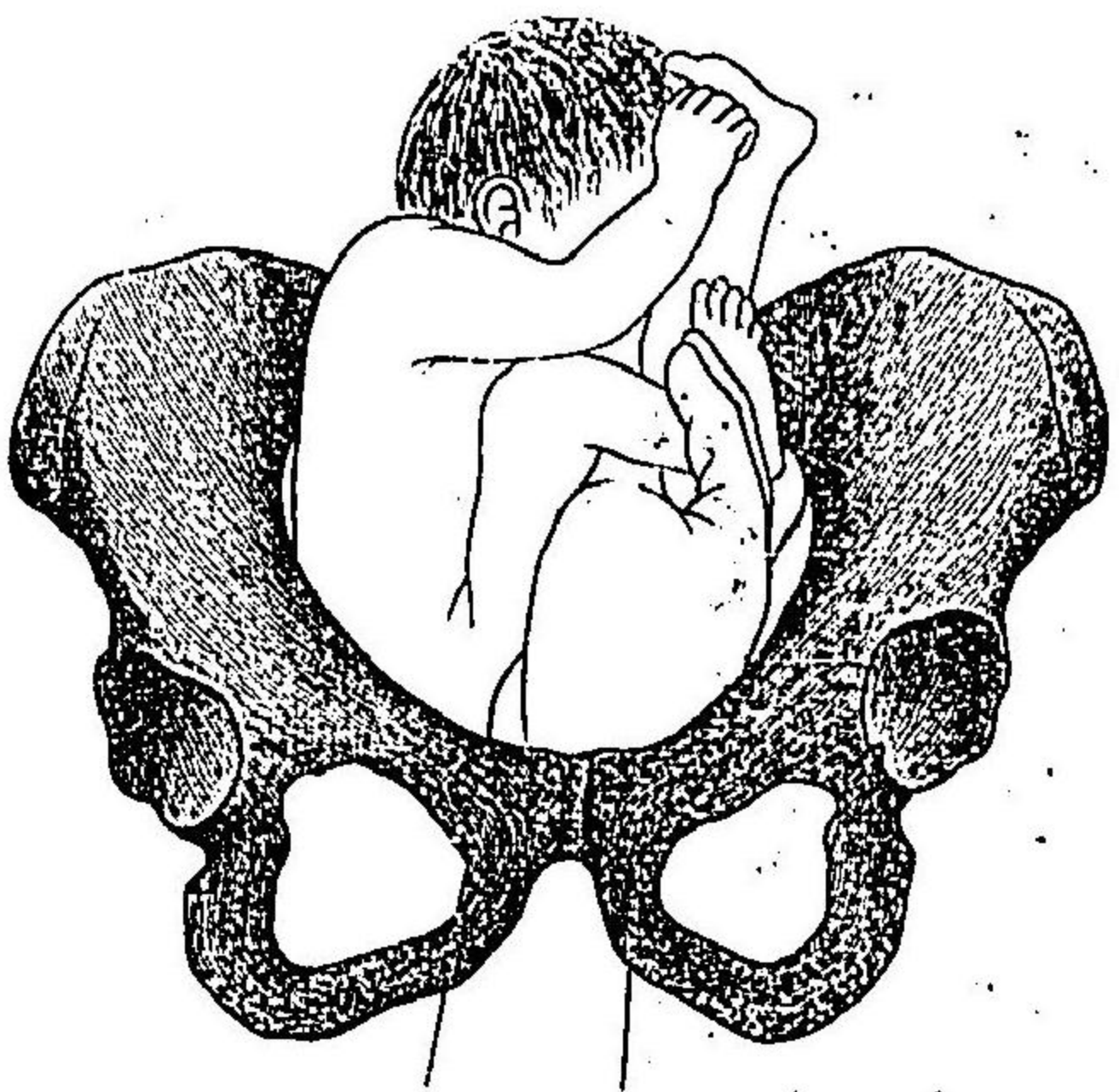
傷ヲ招來ス、兩者共ニ強ク牽引スルトキハ股關節ノ脱臼ヲ來タシ且ツ腰屈ヨリ大腿ノ方へ滑脱スルトキハ大腿ノ骨折ヲ招ク、サレバ牽引ニ當リテハ上記ノ滑脱ヲ來サ、ルコトヲ注意スベシ。

高位ニアリテ達シ難キ後方腰屈ニ於ケル鈎ノ送入ハ會陰彎曲 *Damberwin-nung* ヲ具備セルモノニアラサレバ奏效セズ、後方臀部ニ於ケル牽引ノ遙カニ有效タルハ確實ナリ、然レドモ例規トシテ前方臀部ニ貼セル鈎ヲ以テ臀部ヲ牽下スルヲ得ベシ、此牽引ハ前方臀部ノ耻骨縫際下ニ來ルマデ行フモノナリ。

前進臀部ニ於ケル兒頭鉗子ノ應用ハ今ヤ歴史的記載ニ止ルノミ往時行ハレタル臀部鉗子モ亦タ全ク廢棄セラレ、所謂臀部鉗子 *Steissange* トハ複鈎ヲ相互ニ交叉連結セルモノニシテ鈎ハ之ヲ前方臀部ニ貼シ他ノ一鈎ヲ後方臀部ニ貼スルモノナリ、彎曲構造等ニ據レハ勿論兒頭鉗子ハ胎兒臀部ニ適合セズ、吾人ハ臀部ニ鉗子ヲ貼用スルノ要ナキヲ主張シ得ベシト雖モ稀ニ鉗子ヲ應用シ好果ヲ奏スルコトアリ、若シ鉗子ヲ使用セントセバ其橫徑ヲ以テ兩大轉子ノ方向ニ於テ貼接スルコトヲ求ムベシ、又タ稀ニ前進臀部ニ

碎顱器 *Kranoklasi* ヲ使用スベキ必要ヲ見ルコトアリ、勿論死兒ニノミ用キラル、其法ハ先ツ肛門ヲ切開シ然ル後、其内葉ヲ肛門中ニ高ク挿入シ、外葉ハ手指ノ指導ノ下ニ胎兒ノ薦骨面ヲ超エテ挿入スルニアリ、此際挽出ニ要スル力ハ勿論大ナリ、此應用ハ殊ニ大ナル腐敗死兒ニ適セリトナス。

第五十七圖



第二位足牽出法

Fusslage ナルトキハ單ニ踝關節部ヲ捕捉シ以テ脚ヲ下方ニ牽引スレバ足レリ、然レトモ多クハ下肢ハ膝關節ニ於テ異常ノ伸展ヲナス、然ルキハ前方足ヲ下方へ牽引伸展シ以テ臀部ヲ不全足位ニ轉スルヲ以テ唯一ノ正常ナル方法トナス、此際橫床臀部位ヲトラシメ麻醉ヲ施ス、手術ニハ手指前面ガ胎兒腹肚ニ向ヘル

術手ノ選擇

第五十八圖



第一 髌 位

髌ノス引牽ニ方下テヲ捉捕チ足前リ在ニ位高部髌
 拇メシマ進ク高テヒ滑ニ腿大方前ヲ指ノ手内ハテリアニ法此)
 (ス捉捕チ肢下テ以シ折屈テ於ニ節關膝ヲ脚シ壓テ髌膝ニ指

手○指○ヲ○撰○用○
 ス○内○手○ハ○外○
 手ノ輕キ對
 抗壓ノ下ニ
 側方或ハ薦
 腸軟骨接合
 ノ前方ニ於
 テ高ク進ミ
 且ツ指頭ヲ
 揃ヘタル指
 ヲ以テ胎兒
 ノ膝窩窩マ

ヲ進ム、今ヤ單ニ大腿ヲ牽引スルトキハ大腿ハ一大圓ヲ畫カサルヲ得ズ、即チ其中心ハ髌關節ニシテ半徑ハ下肢ナリ、然レトモ斯ル空地ヲ存セズ、唯膝ヲ中心トシテ下腿ヲ半徑トシテ用キザルベカラズ、斯ノ如クナラシメンニハ

欠

MISSING

上肢離解術ノ際、指ノ上膊全部ヲ十分ニ支抵セザルニヨリ生ズ。

(六) 上膊骨上骨端ノ分離。

(七) 鎖骨ノ骨折。

フ、イト、スメルリー氏法ヲ施ス際ニ生ズ、此骨折ハシュルチ(Schulze)氏蘇生術ヲ行フ場合ニモ亦タ目撃スルトコロナリ。

(八) 胸鎖乳頭筋ノ斷離

之ガ爲メ斜頸トナルコトアリ。

豫後

骨盤端位挽出術ノ豫後。

此挽出若シ長時ヲ要スルトキハ臍帶壓迫ノ爲ニ胎兒ハ假死ニ陥リ易シ、其死亡率四〇—五〇%ナリシト雖モ近時漸々其數ヲ減ジ二五—二〇%トナレリ、母體ニハ危險少ナク其死亡數僅ニ一%許ナリ。

回轉術

第十六章 回轉術 Die Wendung.

回轉術トハ胎兒ヲ其一位置ヨリ他ノ位置ニ回轉スルヲ云フ、即チ子宮内ニ

禁忌

於ケル胎兒ノ人工的回轉ニシテ是ニ由リ前置部ヲ移動シテ頭位或ハ骨盤端位ニ回轉ス而シテ骨盤端位回轉ヲ分チテ臀位及ビ足位回轉トス其目的ハ何レモ分娩ニ適セザル胎兒位置ヲ適當ナル位置ニ變換セシムルニアリ、特ニ急速ナル挽出ノ要アルカ臍帶脫出アルカ或ハ出血甚タシキトキハ臀位殊ニ足位ニ回轉シ以テ挽出ヲ容易ナラシム。

一般ニ胎兒ノ移動セザルカ痙攣性或ハ強直性陣痛ナルカ下子宮部ノ過度ニ延長セルトキハ回轉術ハ禁忌タリ。

吾人ハ回轉術ヲ分ツテ次ノ三トナス即チ

- 一 側臥ニヨル自然回轉法。

此回轉法ハ妊娠中或ハ分娩ノ最モ初期ニ於テ用キル法ニシテ多クハ頭位ニ回轉スルモノナリ。

其方法ハ兒頭ノ偏在スル側方ヲ下ニシテ側臥位置ヲ取ラシムルニテ其ヲウキガンド氏ノ臥牀法ト云フ時トシテ尙ホ之ヲ補助スル爲ニ偏在部ニ小キ枕子様ノモノヲ入レシムルコトアリ。

- 二 外處置ノミニヨル回轉術(外回轉術) *Die Wendung durch äussere Handgriffe*

allein.

三 内外處置ニヨル回轉術 *Die Wendung durch innere und äussere Handgriffe*

トス是レ單ニ内回轉術ト稱スト雖モ亦タ外手ノ補助ヲ藉ルガ故ナリ。

外回轉術

外回轉術 *äussere Wendung* ハ現時過度ニ等閑ニ附セラル吾人若シ妊娠ノ最

後六週ニ於テ横位ヲ發見セバ須ク胎兒ヲ頭位或ハ臀位ニナスベシ力メテ

頭位ニ回轉シ兒頭或ハ臀部ノ兩側ニ重疊セル布片壓抵巾等ヲ置キ腹帶ニ

ヨリテ胎兒ヲ縱位ニ固定スルヲ佳トス分娩ノ初期ニ於テモ亦タ外回轉ヲ

行ヒ一大裨益アルコトアリ時トシテ卵胞ノ破裂後長時ヲ經ザルトキ之ヲ

行フモ尙ホ利益アルコトアリ其後産婦ヲシテ兒背ト同名側ニ臥セシムル

ヲ佳トス。

外回轉術ノ禁忌

故ニ外回轉術ハ殊ニ第二雙胎兒ニ際シ又タ骨盤異常ニ因スル初産婦ノ横

位等ニ適スト雖モ臍帶脫小部分ノ脫出等ニハ禁忌タリ。

回轉術ノ主要領域ハ内回轉術 *innere Wendung* ナリ勿論内回轉術ト稱スルト

雖モ内方手技ニノミヨル手術ニアラズ常ニ内外手技相待チテ行ハルモ

ノナリ故ニ常ニ尙ホ雙合回轉術ブラツクストンヒツクス氏法ヲ普通ノ産

科回轉術ニ對立セシムル誤謬タルヲ免レズ、或ハ

雙合同轉術 (一) 雙合同間接回轉術單ニ雙合同轉術 (二) 雙合同直接回轉術單ニ内回轉術

ノ如ク區別スルト雖モ兩法ノ區別ハ手術ガ行ハル、所ノ分娩時期及ビ頸管開大ノ多少ニ關スルガ故ニ次キノ如ク區別スルヲ適當トナス。

一、早期回轉術

二、頸管ノ全開大ニ於ケル回轉術

一、ブラックスドンピックス氏早期回轉術 *Die frühzeitige Wendung nach Braxton-*

Hicks ハ多クハ頭位或ハ斜位ヨリ足位ニ回轉スルモノニシテ、僅ニ雙合同轉

術ト名ケ得ベシ、何トナレバ此回轉法ハ普通ノモノニ比シ外手ノ補助ヲ要

スルコト多キヲ以テナリ。

此手術ハ原則トシテ頸管ノ廣サ僅ニ一―二指ヲ通過シ得ル場合ニ行ハルルモノナリ。

然レハ管ニ手術ノ困難ナルノミナラス、卵胞ヲ傷ケ易キガ故ニ近時此手術

ハ唯一二ノ場合ニ於テ母體危險ニ對スル處置トシテ之ヲ用キルノミ、普通

規約條件

ノ場合ニ於テハ子宮口ノ全開大ヲ待チテ内回轉ヲ施スベキナリ。
規約條件 *Bedingung.*

一、子宮口ノ大サ二指ヲ通スルヲ要ス。

二、胎兒ハ十分ニ移動シ得ザルベカラズ、故ニ胎胞ハ尙ホ存在スルヲ要ス、假令ヒ胎胞破裂スルモ羊水ノ漏出多量ナルベカラズ。

三、腹壁ハ緊張セズ、子宮壁ハ觸接スルモ疼痛ナキヲ要ス。

四、骨盤ハ狭小ナルベカラズ。

五、位置異常ノ外、分娩ハ自然經過ヲ取り得ザルベカラズ。

六、胎兒ノ急速ナル挽出ノ必要アルベカラズ。

適應症

適應症 *Indication* 此手術ノ適應症ハ現今、メトロロリーゼノ應用増加セル爲

ニ其應用範圍狹隘トナレリ、殊ニ胎胞存在セルキハ此法ヲ用キズシテ子宮

口ノ全開大ヲ待ツテ内回轉ヲ行フベシ、主要ナル適應症ハ前置胎盤ニ於ケ

ル出血ナリ、是レ胎兒ノ回轉ニヨリテ下子宮部ノ收縮ヲ來セル後ハ通常止

血スルガ故ナリ、スクツチ氏ハ次キノ場合ニ於テハ二指ヲ以テ徐々ニ足位

回轉ヲ試ムルヲ佳ナリトセリ。

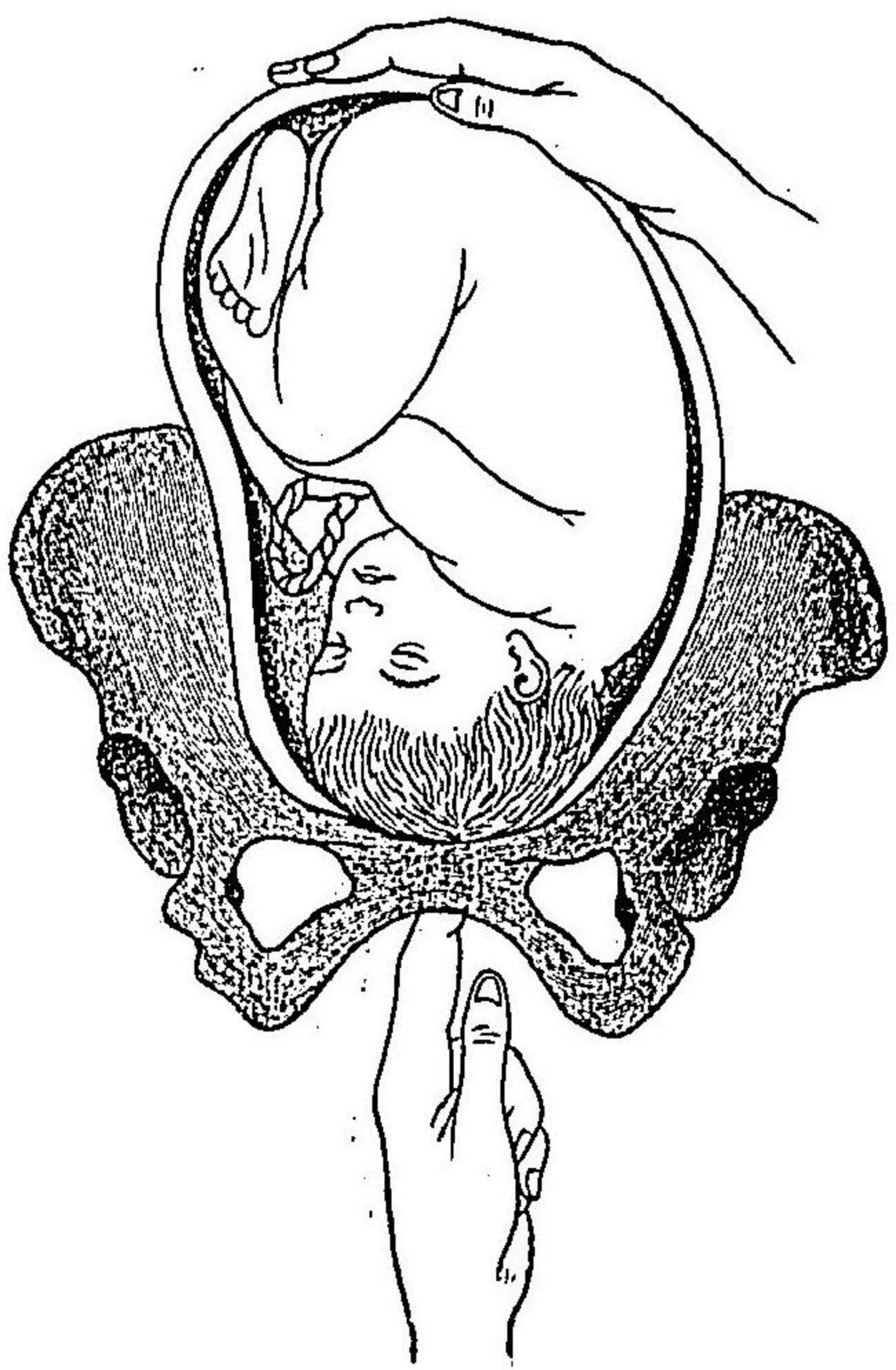
- 一、子宮口尙ホ小ナルトキニ於テ挽出ノ急ヲ要スルトキ。
- 二、子宮口尙ホ小ニシテ胎胞既ニ破綻スルトキハ「コルポリシト」ヲ使用ニ代ユルコトアリ、臍帶脱出モ亦タ同シ。
- 三、子宮口全手ヲ挿入シ得ベキ大ツトナリテ胎兒十分ニ移動スル場合(胎胞存在セルカ或ハ胎胞破綻後時ヲ經ザルモノ)ニ頭位或ハ斜位ヨリ足位ニ回轉セント欲スル時此際宜シク先ツ此法ヲ試ムベク、殊ニ前置胎盤ニ際シテハ全手ヲ挿入セルヨリハ先ツ此法ヲ試ムルヲ以テ佳ナリトセリ。
- 四、破水後既ニ時ヲ經過シタルモノニシテ全手ヲ挿入スルコト困難ナルトキ。

手術ノ方式

此回轉術ハ二三ノ場合ニ應用セラル、ト雖モ總テ足位ニ回轉スルモノニシテ頭位ニ回轉スルハ極メテ稀ナリトス。

手術ノ法式 麻醉横床、臀背位ヲトラシム、時トシテ骨盤高位ニナスコトアリ、之ヲ行フニハ術者ハ第一頭位ニアリテハ左手ヲ撰用ス(第二ニアリテハ右手)術者ノ示指或ハ中指ヲシテ頸管ヨリ頭部ニ達セシム、中指或ハ全手挿入セラル、トキハ爾餘ノ指ハ腔腔内ニ存セシム、今ヤ術手ヲ以テ兒頭ヲ背

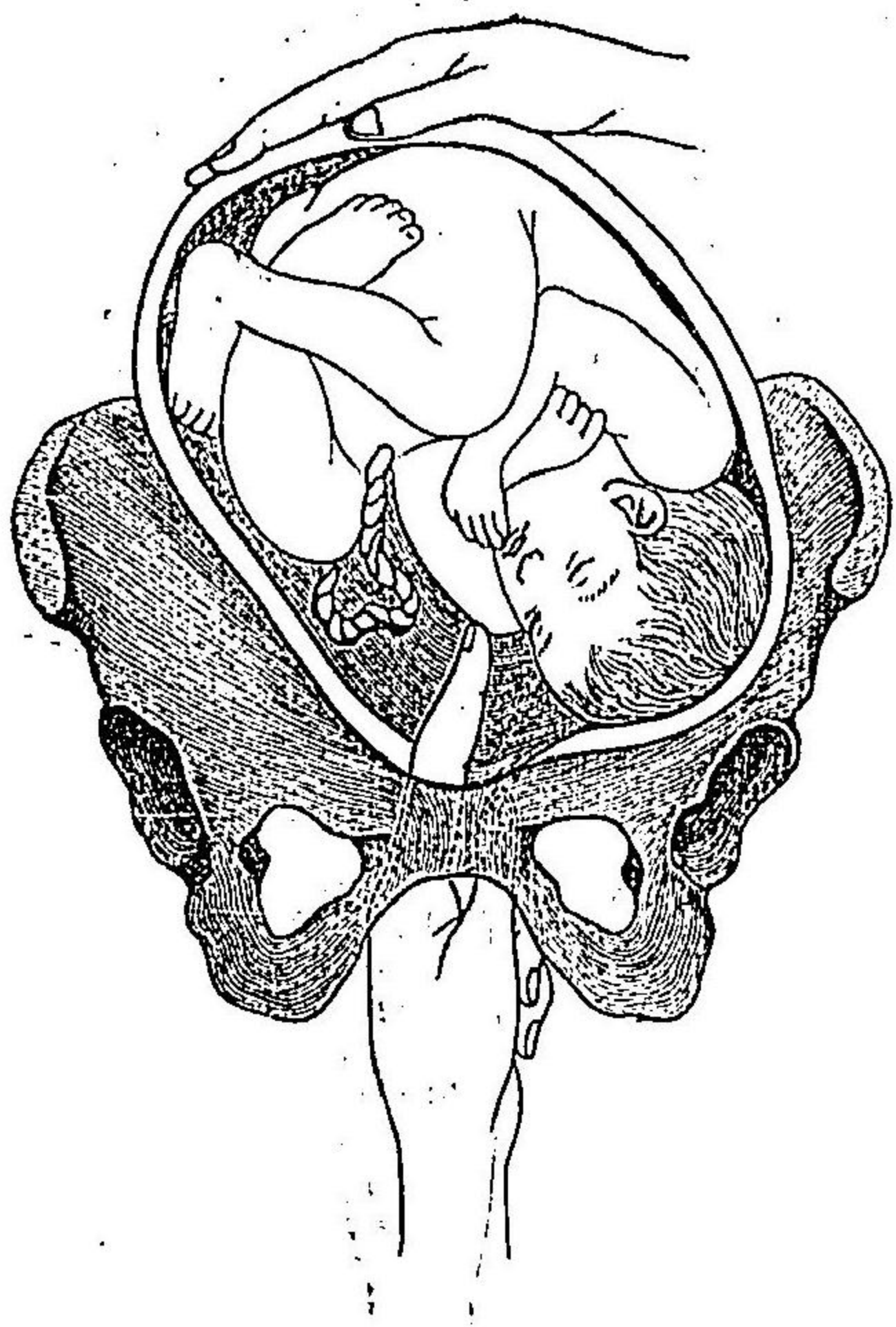
第十六章 回轉術



第十六章 回轉術

側ニ向ヒ壓上シ同時ニ外手ヲ以テ臀部ヲ下方即チ骨盤入口ニ向ヒテ壓迫ス(第六十三圖)次デ外手ヲ以テ肩胛ノ方向ニ壓迫ヲ加ヘツ、内手ニテ肩胛ヲ頭側ニ向ヒ高ク移動ス(第六十四圖)次デ同一ノ方法ニヨリ胸部及ビ腹部ヲ移動ス、斯クシテ術手腰屈ニ達セシトキハ術手ヲ以テ此處ヨリ大腿ヲ超エテ膝膈ヲ壓ス(第六十五圖)外手ヲ以テ臀部ヲ強ク下方ニ壓スレバ内手ハ多クハ困難ナクシテ膝ニ達スルヲ得ベク從テ脚ヲ下方ニ伸展スルヲ得ベシ、然レモ狹隘ナル頸管ヲ過ギテ脚ヲ誘導スルトキ時トシテ困難ヲ感ズルコトアリ、次デ内手ノ示指ト中指トヲ以テ踝關節部ヲ捕握シ外手ニテ兒

圖四十六第

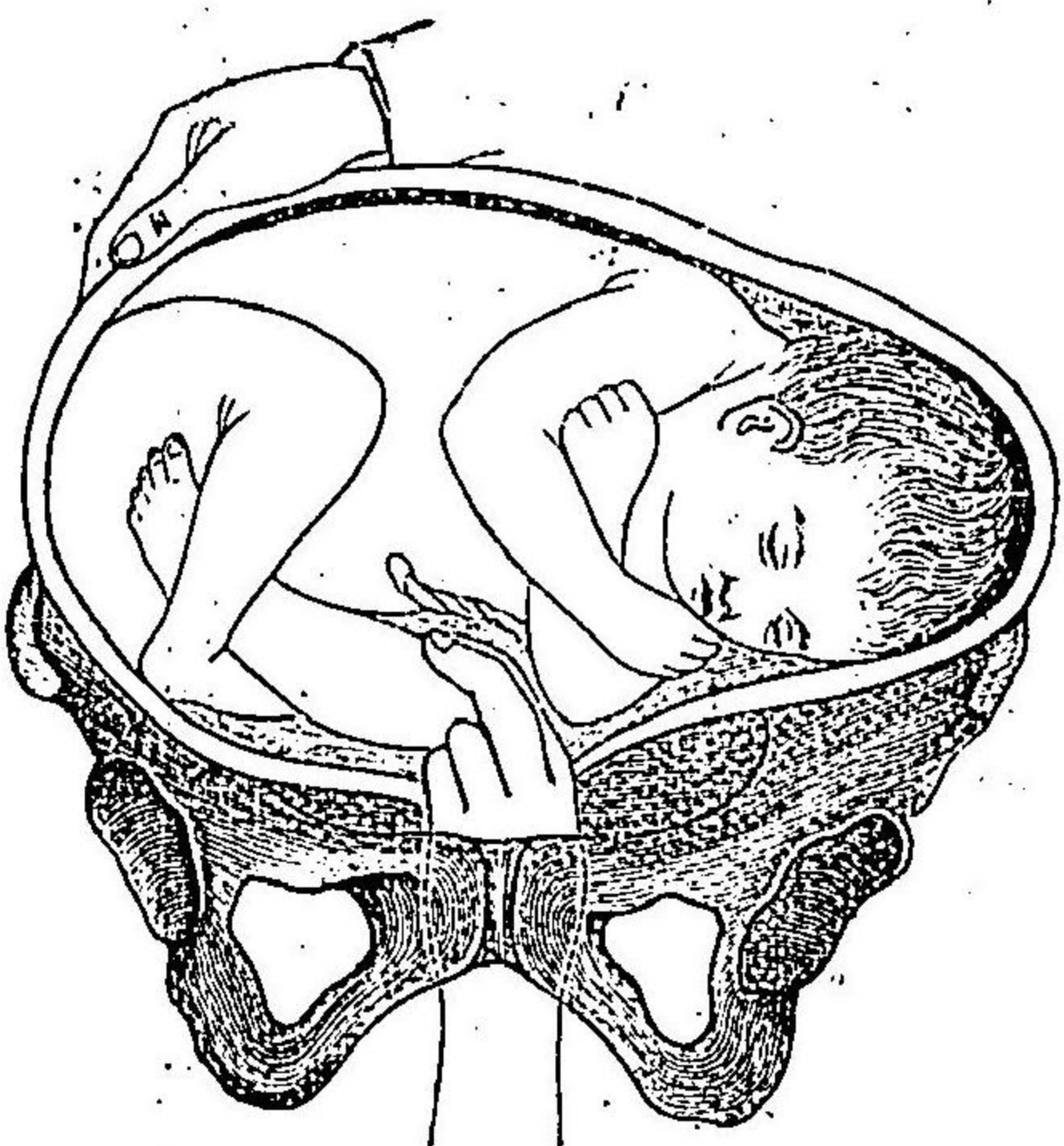


。次二第術轉回氏スクツヒントスクッラフ

頭ヲ子宮底ニ壓迫シツ、脚ヲ徐々ニ腔腔ヲ過ギテ外陰部ニ牽下スベシ、大腿外陰部ニ出ヅレバ則チ回轉術ハ完結セルナリ。

此際若シ強キ裂傷ヲ來サハルトキハ前置胎盤ニアリテハ今ヤ止血スベシ、吾人ハ前足へ達スルコトヲ試ムベシ、然レドモ前足ニ達セザルトキハ後足ヲ以テ満足セザルベカラズ、一般ニ此際直接ニ胎盤ヲ穿貫通過スルコトヲ諫止ス、何トナレバ吾人ハ多クハ容易ニ一側方ニ於テ卵膜ヲ發見スルヲ以テナリ、又タ力メテ長時卵胞ノ存在ノ儘回轉ヲナスコトヲ試ムベシ、然レドモ前進部ニシテ捕捉セラル、トキハ乃チ卵胞ヲ破裂セザルヲ得ズ、此際大腿或ハ臀部填塞

圖五十六第



。次三第術轉回氏スクツヒントスクッラフ
(氏ガソリーエフ圖三上以)

作用ヲ營ミ胎盤ヲ壓迫シ以テ頸管或子宮口ヲ閉塞スルト言ヘル觀念ハ誤謬タルヲ免レズ、出血ハ寧ロ頸管ト共ニ子宮部ノ收縮ノ爲ニ止ムモノニシテ少シク經驗アル者ハ脚ニヨリテハ到底前置胎盤ニ於ケル出血ヲ止ムルガ如キ精確ナル填塞ノ用ヲ營

ミ難キヲ知ル、兎足牽出セラル、片ハ持續懸垂(一)二疔ヲ使用スベシ、前置胎盤ニアリテ只破格ノ場合ニノミ挽出ニヨリテ直ニ分娩ヲ終了ス。
一、臍帶脫ヲ有セル頭位ニシテ子宮口狹隘ナル場合ニ於テ、ブラックストーンヒツクス氏回轉術ヲ全部行フトキハ結果一般ニ甚ダ不良ナリ、此場合ニハ早期回轉ヲ唯頭位ヨリ横位ニナスニ止メ、臍帶ヲカメテ側方ニ移動シ以テ、

頸管全ク開大シ足位回轉及ビ挽出ヲ行ヒ得ルニ至ルマデ、メトロリシタルヲ挿入スルヲ佳トス、假令ヒ此際亦タ多數ノ胎兒ヲ失フト雖モブラックストン、ヒックス氏法ヲ全部行フニ比シ遙ニ佳良ノ結果ヲ得ベシ。

二、横位或ハ斜位ナレバ頸管ヨリ挿入セル二指ヲ以テ先ヅ肩胛ヲ兒頭ノ方ヘ壓上シ外手ハ胎兒臀部ヲ骨盤入口ノ方ヘ壓スベシ。

二 子宮頸管ノ全開大ニ於ケル回轉術 *Wendung bei vollständiger Eröffnung des Mutterhalskanals.*

此際頭位回轉術及ビ足位回轉術ノ二ニ分ツヲ得ベシ、臀位内回轉術 *innere*

Wendung auf den Steiss. ノ既ニ廢棄セラレテ顧ミザルニ至リシハ至當ナリ、何

トナレバ足位回轉ノ方此法ニ優ルヲ以テナリ。

一 頭位回轉術 *Wendung auf den Kopf.*

往時屢應用セラレタル法ニシテ最近十數年間一時其應用大ニ衰ヘタリト雖モ現今再タ行ハル、ニ至レリ。

適應症 外處置ノミニテハ整復シ能ハザル斜位(即チ中等度ノ扁平骨盤ニ於ケル)頭部ノ正中外位置、第二雙胎兒ノ斜位。

適應症

頭位回轉術

規約條件

ガエー
ト
レ
ボ
ン
氏
法

規約條件

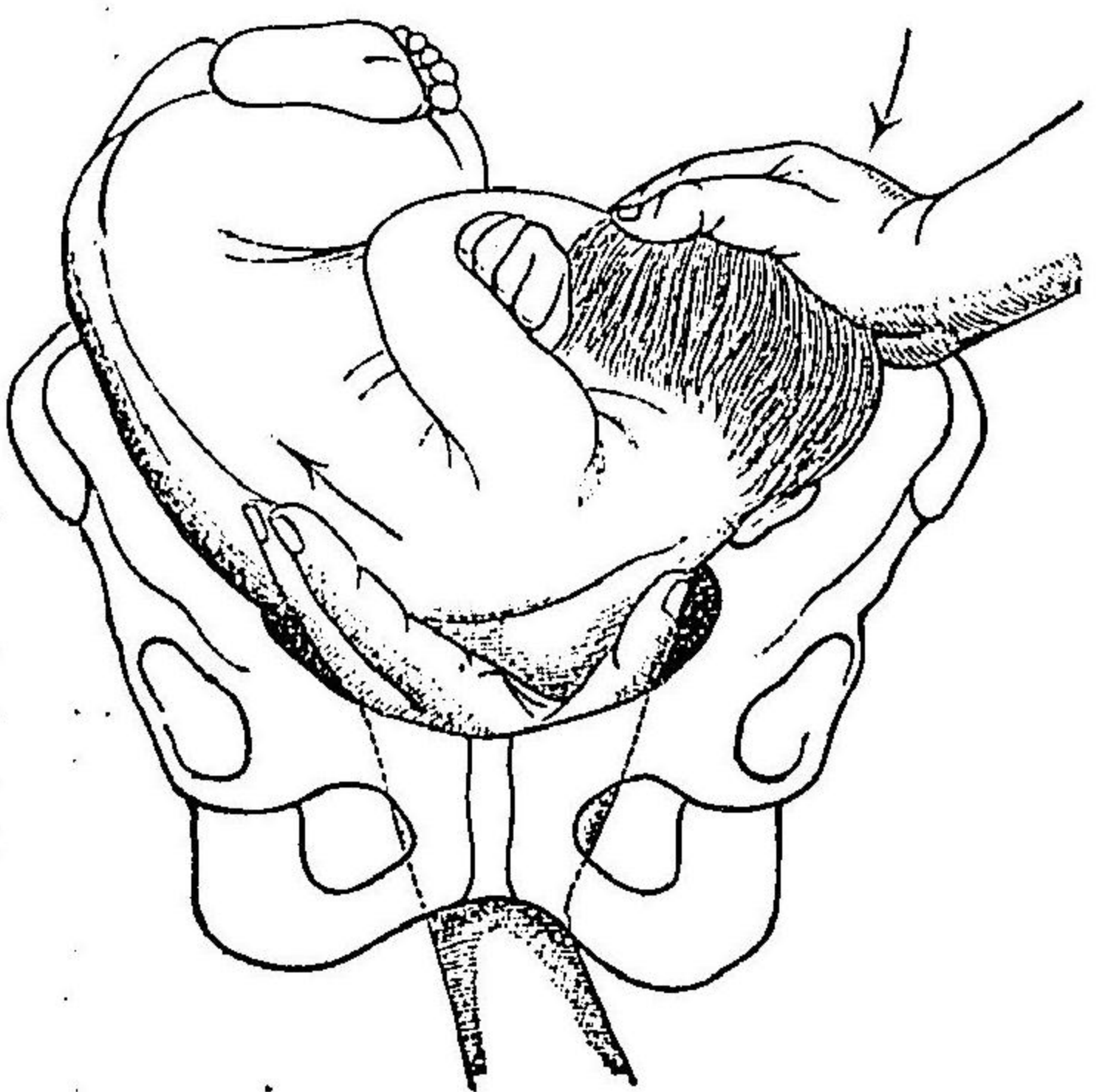
- 一、兒頭ハ骨盤上口ニ近ク腸骨窩ニ存在スベキコト。
- 二、骨盤ハ異常ナク兒頭ノ通過ニ對シ困難ヲ認メザルベキコト。
- 三、子宮口ハ全ク開大セルカ或ハ經産婦ニ於テハ殆ド全然開大スベキコト。
- 四、卵胞尙ホ存在セルカ或ハ破裂後未ダ長時ヲ經過セズ胎兒尙ホ容易ニ移動セザルベカラズ。

動セザルベカラズ。

施術ノ方式ニ二種アリ、即チ

- (一) 第六十六圖ノ如ク兒頭ノ偏在セル母體側ト同名手ヲ頸管ヨリ挿入シ、内手ノ拇指ヲ前方ニ、四指ヲ後方ニシ前進肩胛部ヲ胎兒臀部側ニ向ケテ上側方ニ壓上シ同時ニ外手ヲ以テ兒頭ヲ骨盤内ニ壓入スルモノニシテ、デュー

第 六 十 六 圖

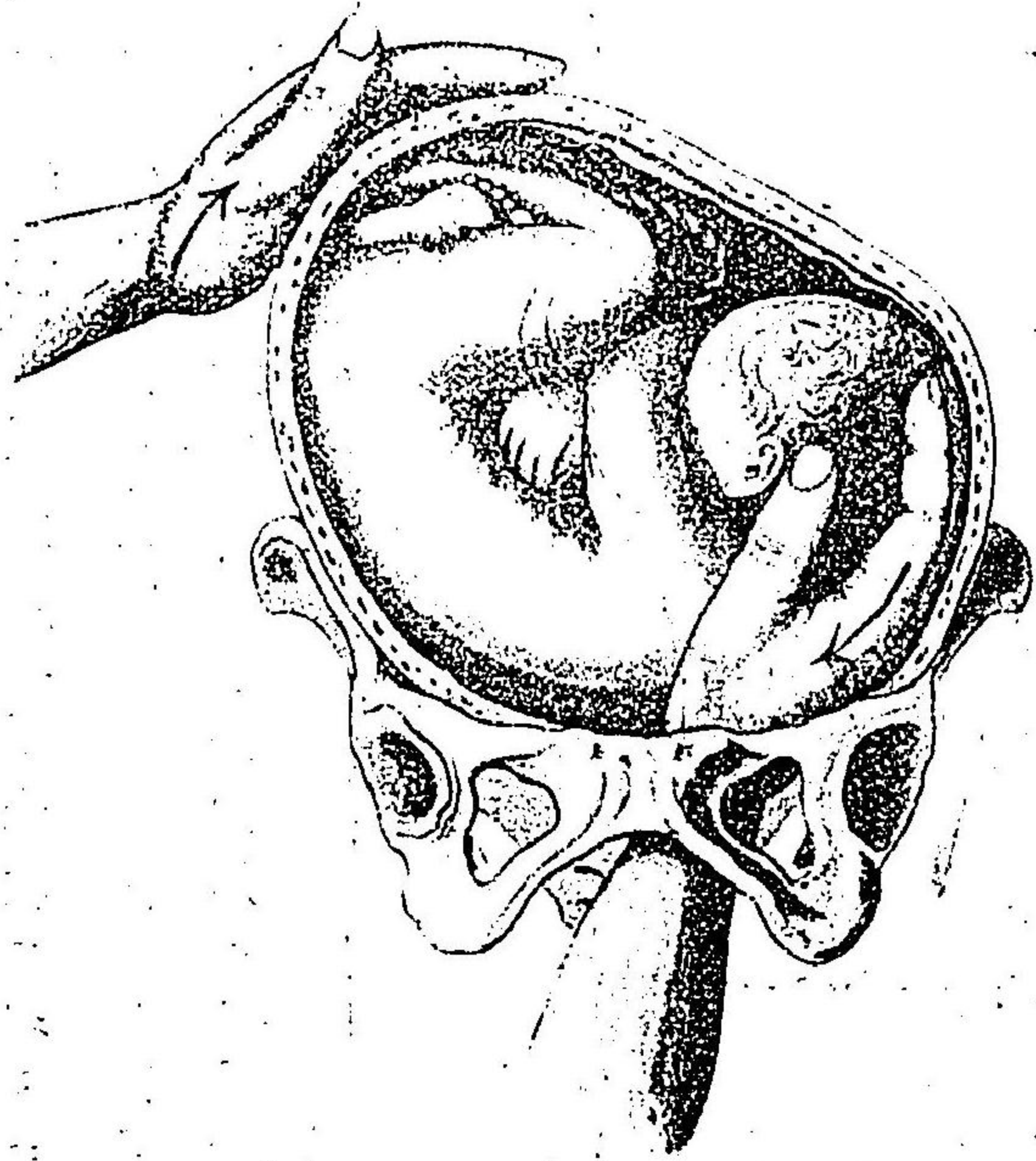


ガエー ト レ ボン 氏 ノ 内 回 轉 術

ブツシユ氏法

レボン (D. Outrepont) 氏法(間接頭位回轉術 *indirecte Wendung auf den Kopf*) 是レナリ、此法ハ既ニ推奨スルニ足ラズ寧ロ
(二)直接ノ技術ニヨレルブツシユ (Bisch) 氏法ヲ稱揚スベキナリ、此法ニアリテ

第六十七圖



ブツシユ氏法ニヨリ回轉スル圖

ハ外手ヲ以テ外方ヨリ子宮ヲ固定シ、内手ヲ兒頭ニ沿ヒテ進メ以テ指ヲ後頭ニ達セシメ、拇指及ビ小指ヲ兒頭ノ兩顳額部ニ、他ノ三指ヲ後頭或ハ前頭部ニ貼シ、兒頭左方ニ偏倚スルトキハ右手ヲ以

禁忌

足位回轉術

テ右方ニ偏在スルトキハ左手ヲ以テ兒頭ヲ直接ニ捕握シ以テ骨盤腔ニ引キ込ミ、外手ヲ以テ胎兒臀部ヲ上方ニ壓ス、卵胞尙ホ存在セバ兒頭ヲ捕握セル瞬間ニ於テ破裂スベシ。

整復セル後ハ産婦ヲシテ兒頭ノ偏倚シタル側方ニ臥セシムルヲ佳トス。臍帶脱兒頭ニヨリテ壓迫セラレ、ヲ以テ(小)部分ノ脱出等ノ如キ合併症アルトキハ頭位回轉ハ禁忌タリ、胎兒ノ挽出ヲ急ク必要アル場合例之ハ前置胎盤ニ於ケル出血、子痲、狹窄骨盤ノ場合ニ於テモ亦タ禁忌タリトス。

二 足位回轉術 *Wendung auf die Füße* 分娩時ニ於ケル胎兒ノ豫後ハ骨盤

端位ニ於テハ臀位最モ良好ナリ、是レ前進臀部最大周圍ヲ有シ且ツ臍帶壓迫セラレ、コトナキヲ以テナリ、不全足位ハ全足位ヨリモ比較的良好ナリ、反之挽出ハ臀位最モ困難ニシテ全足位ハ容易ナルモノナリ、故ニ回轉手術ヲ施ス場合ニシテ急速ナル挽出ノ必要アルトキハ全足位ヲ以テシ然ラザレバ不全足位ヲ以テス。

胎兒挽出ニ際シ不全足位ハ全足位ニ比スレバ左ノ利益アルモノトス。

(一)屈曲セル第二兒足、軀幹ト共ニ存スルヲ以テ臀部ニ於ケル大周圍殆ン

ド臀位ニ於ケルト同ジク軟部ヲ完全ニ開大シ以テ後進兒頭ノ通過ヲ容易ナラシメ且ツ臍帶ノ壓迫ヲ防グヲ以テ胎兒ノ假死ニ陥キル危険少シ。

(二) 全足位ニ比スレバ上肢ヲ上方ニ反轉スルコト少ク隨テ上肢離解ヲ要スルコト少シ。

(三) 足ノ反轉セル爲メニ兒頭ノ子宮頸管部ニヨリテ緊約セララル、ヲ防ギ得ベシ。

此法ハ

- 一、横位ニアリテハ位置整復 *Lagerhebung* ノ爲ニ。
- 二、頭位ニアリテハ挽出ノ豫備トシテ行ハル故ニ

適應症

第一ニ對シテハ妊娠ノ前半期ニ於ケル場合及自己分娩 *Selbstentwicklung (Evolutio spontanea)* 重疊分娩 *conduplicatio corporis* 等ニヨリ自然分娩ヲ營ミ得ベキ第七ヶ月ニ至ル小胎兒殊ニ腐敗死兒ニ於ケル場合ヲ除キ總テノ横位。

第二ニ對シテハ

- (一) 胎盤ノ正常及下方位置(前置胎盤)ニ於ケル出血。

適應症

(二) 臍帶脫。

(三) 殊ニ小部分脫出ト合併セル場合、例令バ一兒膊ノ脫出ニヨリ兒頭ノ前進ヲ妨ゲラル、場合。

(四) 兒頭前額或ハ顔面ヲ以テ異常ノ回轉ヲトリ(顛部後方)陣痛作用佳良ナルニ拘ハラズ骨盤入口ニ止マルモノ。

後方顛頂骨ノ骨盤上口ニ向フモノ。
前方顛頂骨ノ骨盤上口ニ向フモノ。

(五) 經産婦ノ扁平骨盤ニ於テ又々正當ニ前進セル頭蓋ニアリテモ陣痛微弱ノ爲メ或ハ他ノ原因ヨリ兒頭ガ狭窄セル骨盤入口ニ適應スルコトナク、又々應形機能ヲ營ムコトナク、依然狭窄入口上ニ止マレルトキ。

此際多數ノ産科醫ハ分娩ノ終了ヲ促進スル爲ニ最良法トシテ應用ス。穩當ヲ缺ケルモ豫防回轉術 *prophylaktische Wendung* ノ稱アリ、但シ總テ此等ノ場合ニ於テ胎兒ノ生存セル時ニノミ應用セララル。

禁忌症 *Contraindication.*

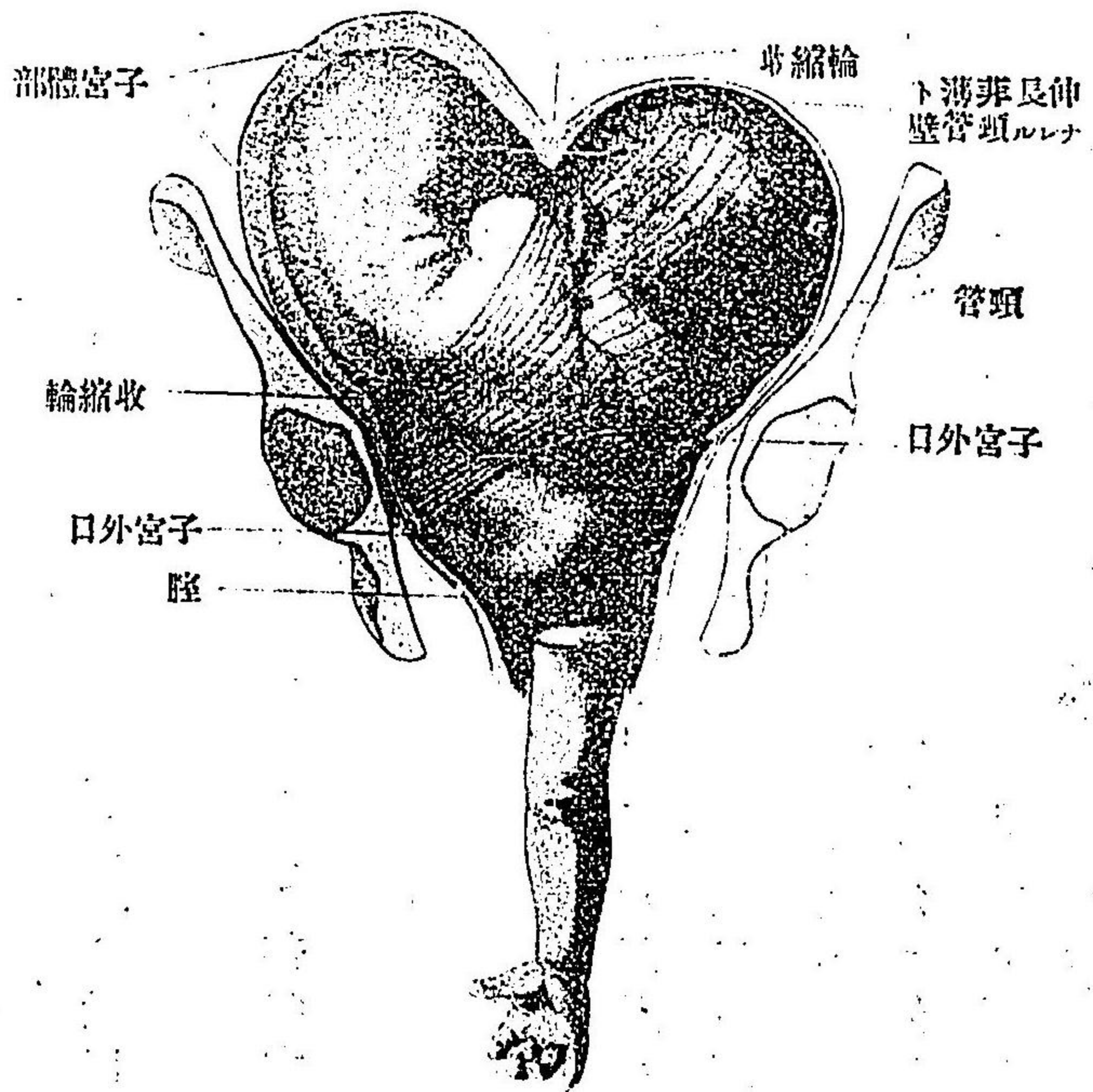
- 一、收縮輪ノ耻骨縫際上五—七仙迷突ニ昇リシトキ。

禁忌症

收縮輪上昇スレバ子宮體ハ硬固ナル球狀物トシテ觸知スベク此際回轉術ヲ施ストキハ子宮破裂ヲ來タスノ危険アリ。

第六十八圖

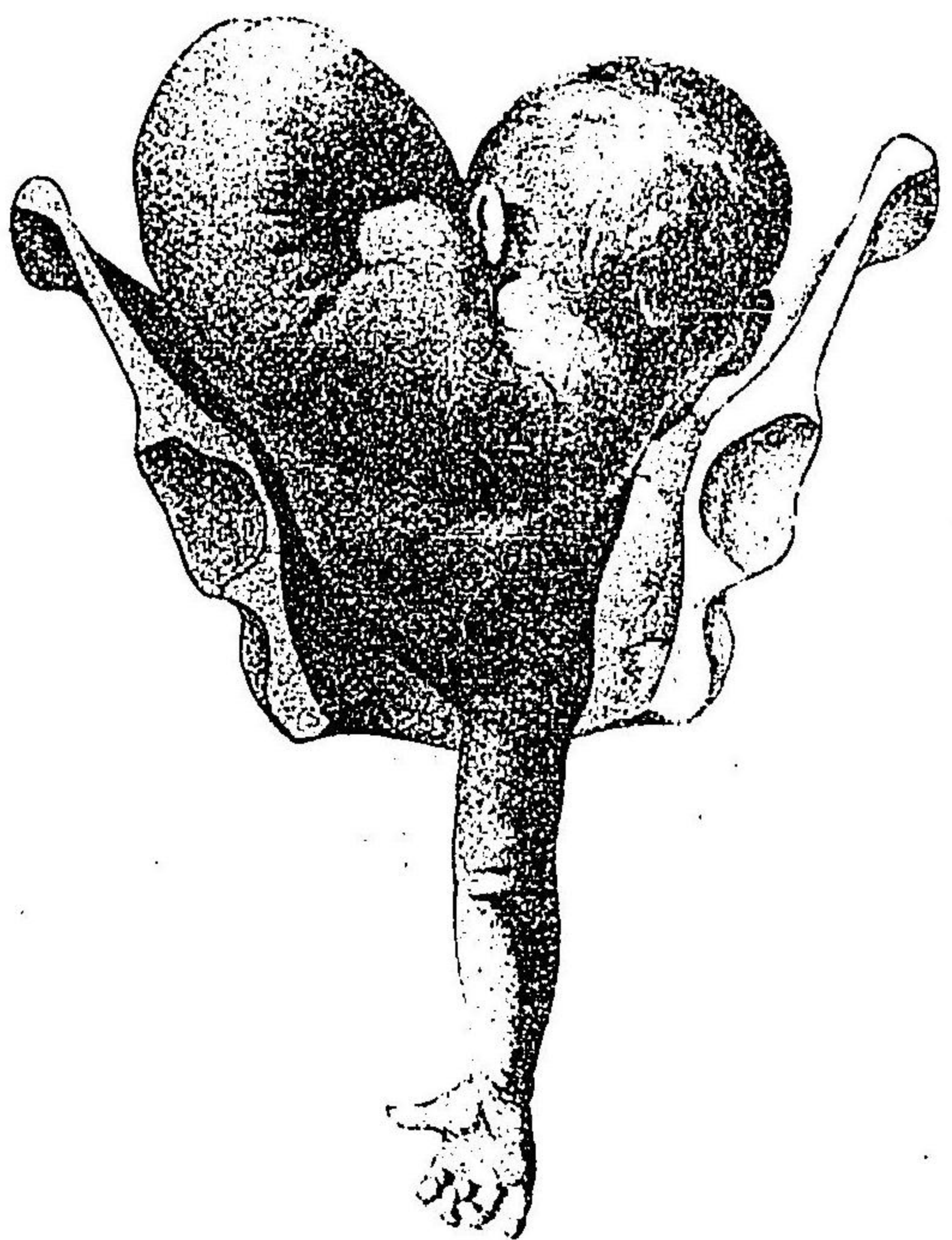
遲延性橫位
Verschleppte Querlage.



下子宮部ノ過度ニ伸長セラル示ス。

- 二、七—八 仙迷突以下ノ眞結合線ヲ有セル狹窄骨盤。
- 三、破水後時ヲ經過シ羊水漏出ノ爲メ胎兒移動セザルカ或ハ回轉

第六十九圖



背部前方ニ向ヘル横位ニシテ上肢脱チ有スルモノ。手掌面ヲ上方ヘ向ケ、拇指母體ノ右側ヲ指示スル位ハ脱出セル上肢ハ右手ナリ。(ブム氏)

- 術ヲ行フニ當リ抵抗甚ダシキトキ又々陣痛ノ異常トシテ痙攣性又々強直性トナルルトキ。

規約條件

規約條件

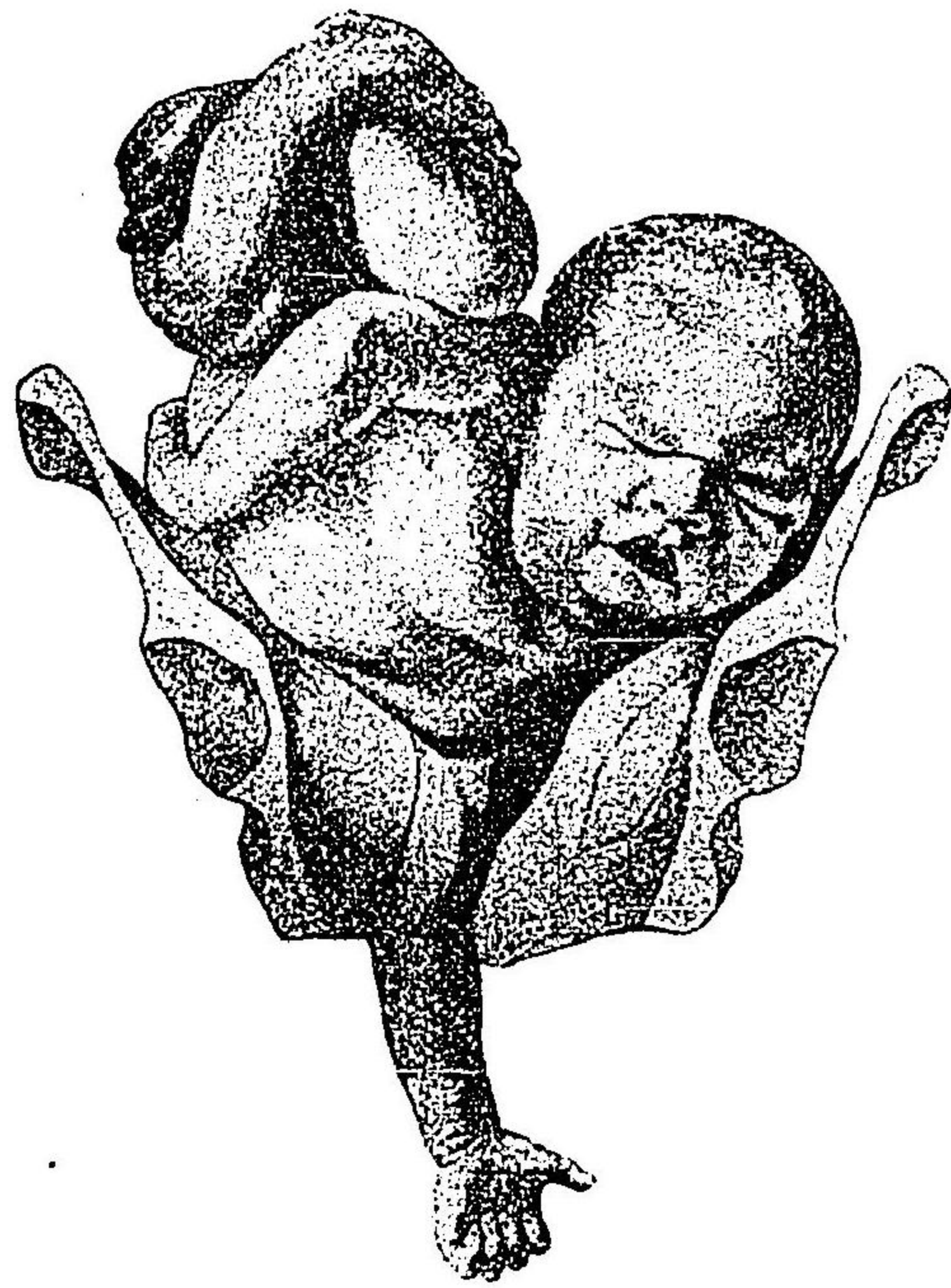
- 一、骨盤入口或ハ入口上ニ於ケル前進部ノ移動。
- 二、子宮口ノ全開大。
- 三、卵胞ノ存在或ハ少クトモ羊水ノ尙ホ存在セルコト。

四胎兒ノ位置ノ精確ナル診斷。

蓋シ胎兒位置ノ如何ハ手指及ビ捕捉スベキ兒足ノ撰擇ニ關スルヲ以テナリ。

開口期ニ於テ疾ク内診ヲ行ヒ強テ横位ノ診斷ヲ精細ニ探查スルヲ警戒スベシ、單ニ横位ノ診斷ヲ附スレバ足レリトシ且ツ卵胞ノ毀傷ヲ避クベシ、子

第七十圖

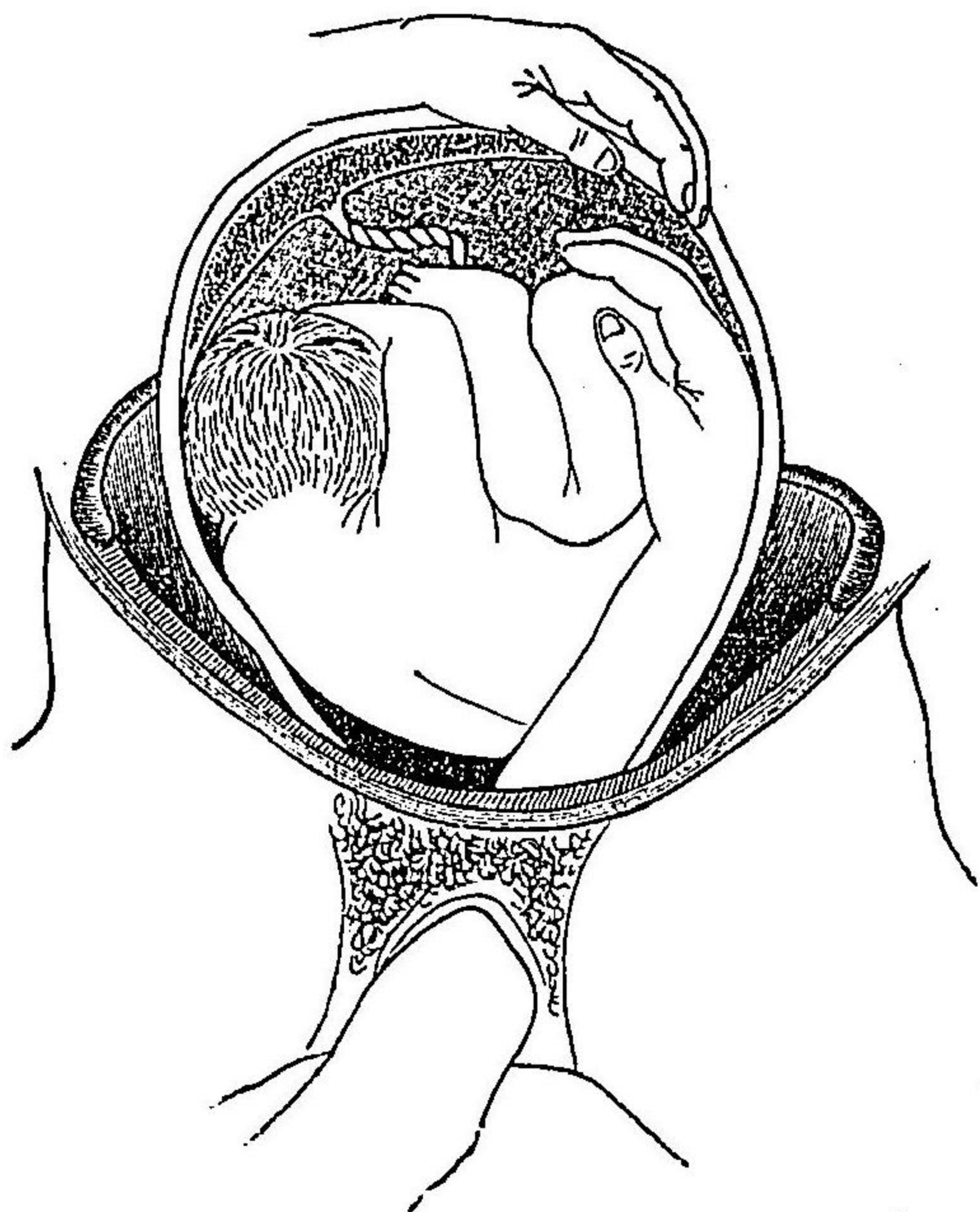


背部後方ニ
向ヘル横位
ニシテ上肢
脱チ有スル
モノ、手掌
面ヲ上方ヘ
向ケ拇指母
體ノ左側ヲ
指示スルキ
ハ脱出上肢
ハ左手ナ
リ。

宮口ノ開
大回轉術
ヲ行フニ
差支ナキ
ニ至リ尙
ホ胎兒ノ
位置明晰
ナラザル
トキハ先
ヅ半手、或

(ブム氏)

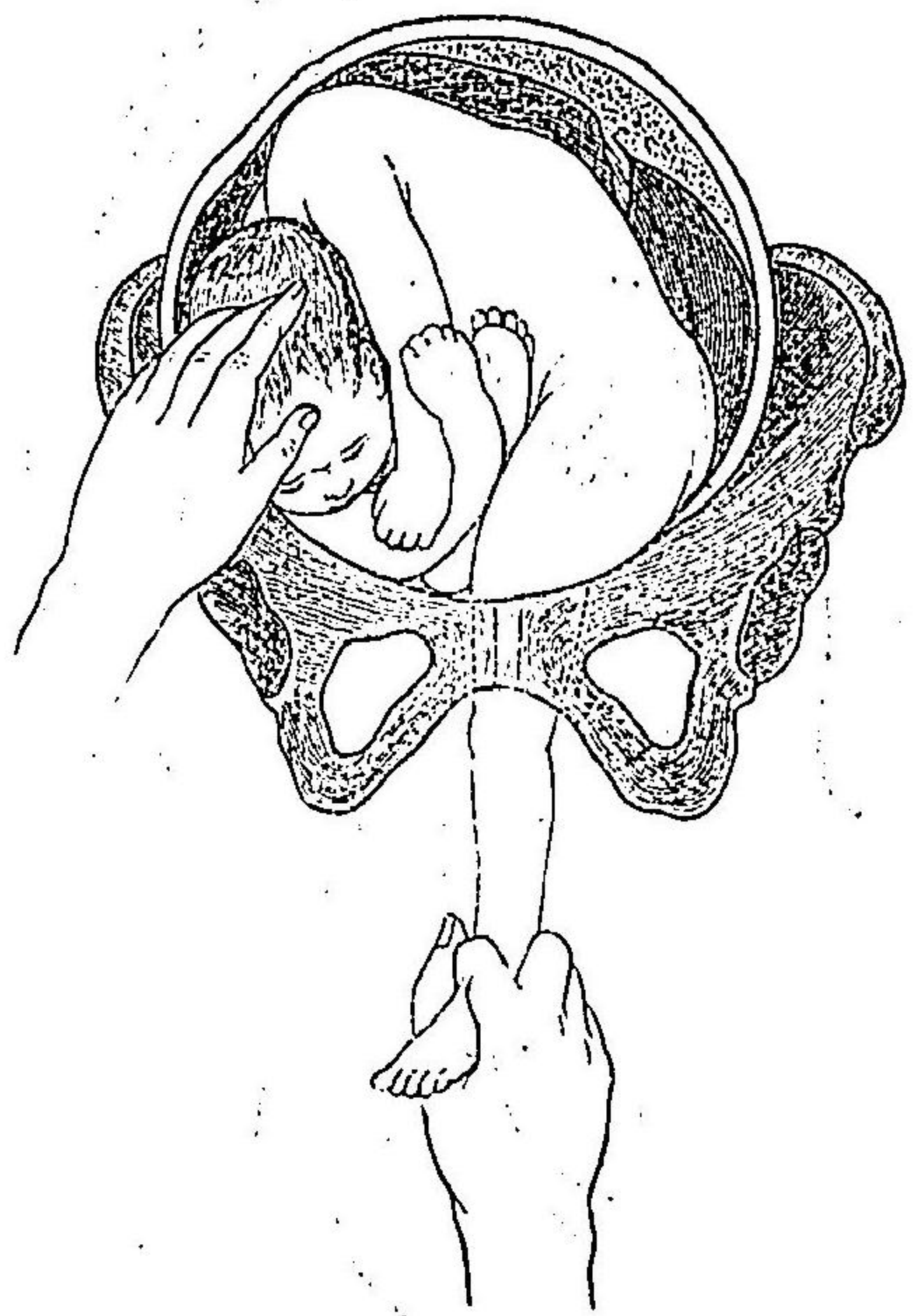
第七十一圖



足位回轉術。第一。次。
(nach Fehling)

ハ全手ヲ以テ内診ヲ試ムベシ、前進セル手ノ左右何レノ手タルヲ知ラント欲セバ前進セル手ノ指ヲ前方ヘ向ケ手掌面ヲ上方ヘ回轉スベシ、拇指ハ命名スベキ側方ヲ指示ス、即チ脱出セル上肢ノ掌面ヲ上方ヘ回轉セルキ拇指ガ母體ノ左側ヲ指示セバ則チ左手ニシテ母體ノ右側ヲ示サバ右手ナリ(第六十九及第七十圖)此規則ハ總テノ状態ニアリテ同一ニ適用スルヲ得ベク、手掌面ヲ上方ヘ内轉スルモ外轉スルモ同一ナリ、往時普通ニ用キラレタル所謂握手ノ法(握手スルヲ得バ

圖二十七第



次二第。術轉向位足 (nach Fehling)

右方ニ閉鎖セバ兒頭右方ニアリ腋窩ヨリ容易ニ肩胛ニ達スルヲ得ベク且ツ肩胛骨ノ位置ニヨリ第一分類(兒背ノ前方ニ向フ者 *dorso-anteriore Q.*)ナルカ或ハ第二分類(兒背ノ後方ニ向フ者 *dorso-posterior Q.*)ナルカヲ決定シ得ベシ。

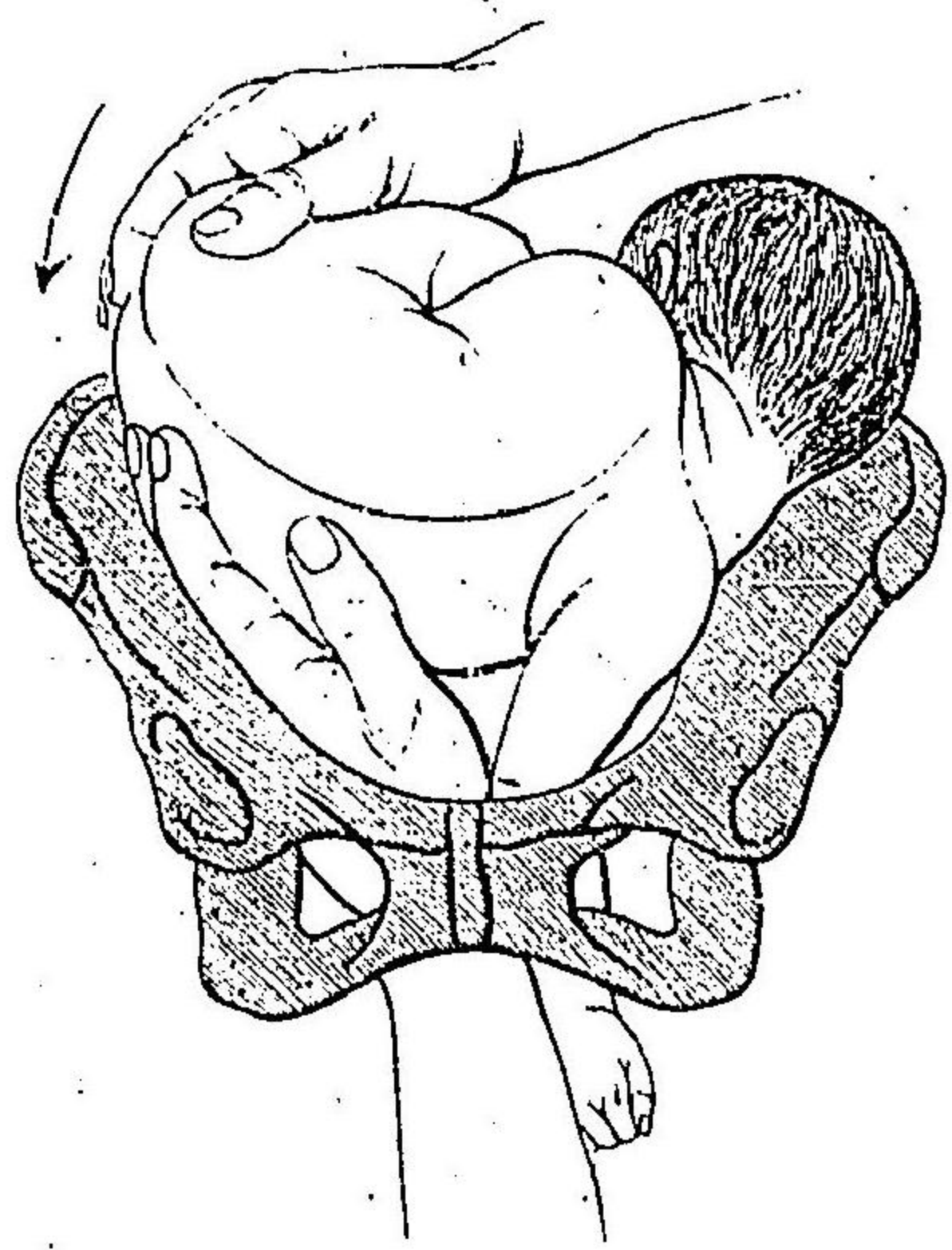
回轉ヲ行フニハ横位ニアリテハ術者ハ顔面ヲ産婦ニ向ケテ坐シ内診スルノ際臀部ニ置キタル手指ヲ用キ縦位ニアリテハ手掌面ガ胎兒腹部ニ對ス

同名手ハ誤謬ニ陷キリ易シ肩胛位ニアリテハ腋窩ノ閉鎖セル方ニヨリ兒頭ヲ探スルヲ得ベシ即チ腋窩左方ニ閉鎖セルトキハ兒頭左ニアリ

術手ノ撰擇

兒足ノ撰擇

圖三十七第



位横一第

一其術轉向ノモフ向ニ方前部背

ル手指ヲ撰用シ常ニ右手ヲ以テ左足ヲ左手ヲ以テ右足ヲ捕握スベシ何レノ足ヲ捕握スルモ殆ンド同價值タリト唱フル者アリト雖モ單ニ發見スル所ノ兒足ヲ捕握スルハ正鶴ヲ得タルモノニアラズ何トナレバ兒足ノ選擇ヲ誤ルトキハ從テ回轉ヲ誤リ且ツ兒膊ノ交叉ヲ招クノ不利アレバナリ。足ノ撰擇ニ就キテハ種々論議アリト雖モ一般ニ頭位ニ於テハ母體ノ前方ニ近キ足ヲ選ミ兒背前方ニ向ヘル横位ニアリテハ下方即チ骨盤入口ニ近

ク存スル所ノ兒足ヲ選ブハ諸家ノ贊同スル所ナリ然レドモ只稀ニ目撃セル所ノ兒背後方ニ向ヘル横位ニアリテハ上下何レノ足ヲ取ルベキヤ學者各其說ヲ異ニスルト雖モ上方ノ兒足ヲ

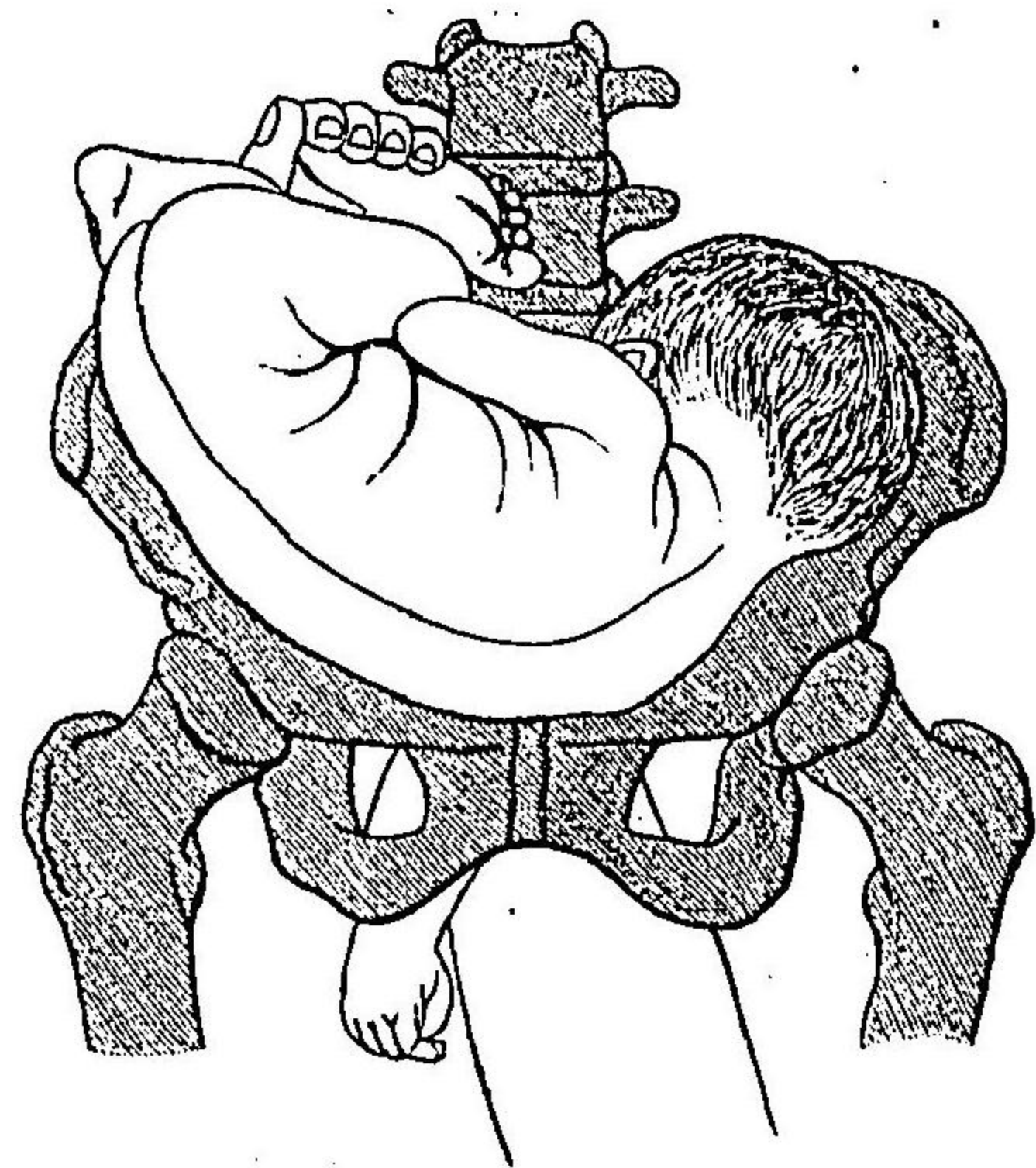
トルヲ佳ナリトス、何トナレバ上方ノ足ヲ牽下スルトキハ同時ニ兒背ノ前方回轉ヲ來タスヲ以テナリ、然レドモ亦タ兒背ノ後方ニ向ヘル横位ニ於テ下方足ヲ捕捉スルモ此回轉ヲナスヲ得ベシ、上下足何レモ各利害ヲ有スルヲ以テ此際或ハ兩足ヲ捕捉スルコトヲ稱揚スルモノアリ、然レモ至難ノ場合ニアリテハ吾人ハ遂ニ主トシテ何レカノ一足ヲ發見スルヲ以テ足レリトセザルヲ得ザルコトアリ、蓋シ上方兒足ハ下方ノ足ニ比シ捕捉シ難シト雖モ回轉中胎兒ヲ動カスコト少ナキノ利アリ、下方兒足ヲ捕捉スルトキハ之ヲ前方ニ回轉スレバ胎兒ヲ動カスコト多ク、若シ後方ニ回轉スルトキハ胎兒ヲ動カスコト少ナシト雖モ前方臀部耻骨縫際上ニ繋リ其下降ヲ妨グルノ害アリ、但シ東京醫科大學産科教室ニ於テハ下方即チ骨盤入口ニ近キ兒足ヲ採ルヲ規定トセリ。

胎兒回轉ハ通常一足ノ捕捉及ビ牽下ヲ以テ足レリトスレドモ若シ二足ニヨリテ目的ヲ達セザルトキハ更ニ第二足ヲ捕捉スベシ、胎兒ニ對シテハ一足ニヨリテ回轉スルヲ佳トス、第二大腿ノ屈曲セルニ由リ臀部比較的大周圍ヲ有スルヲ以テ殆ンド完全ニ軟部ヲ開大シ後進兒頭ノ通過ヲシテ容易

回轉後ニ於ケル胎兒位置

方式

第七十四圖



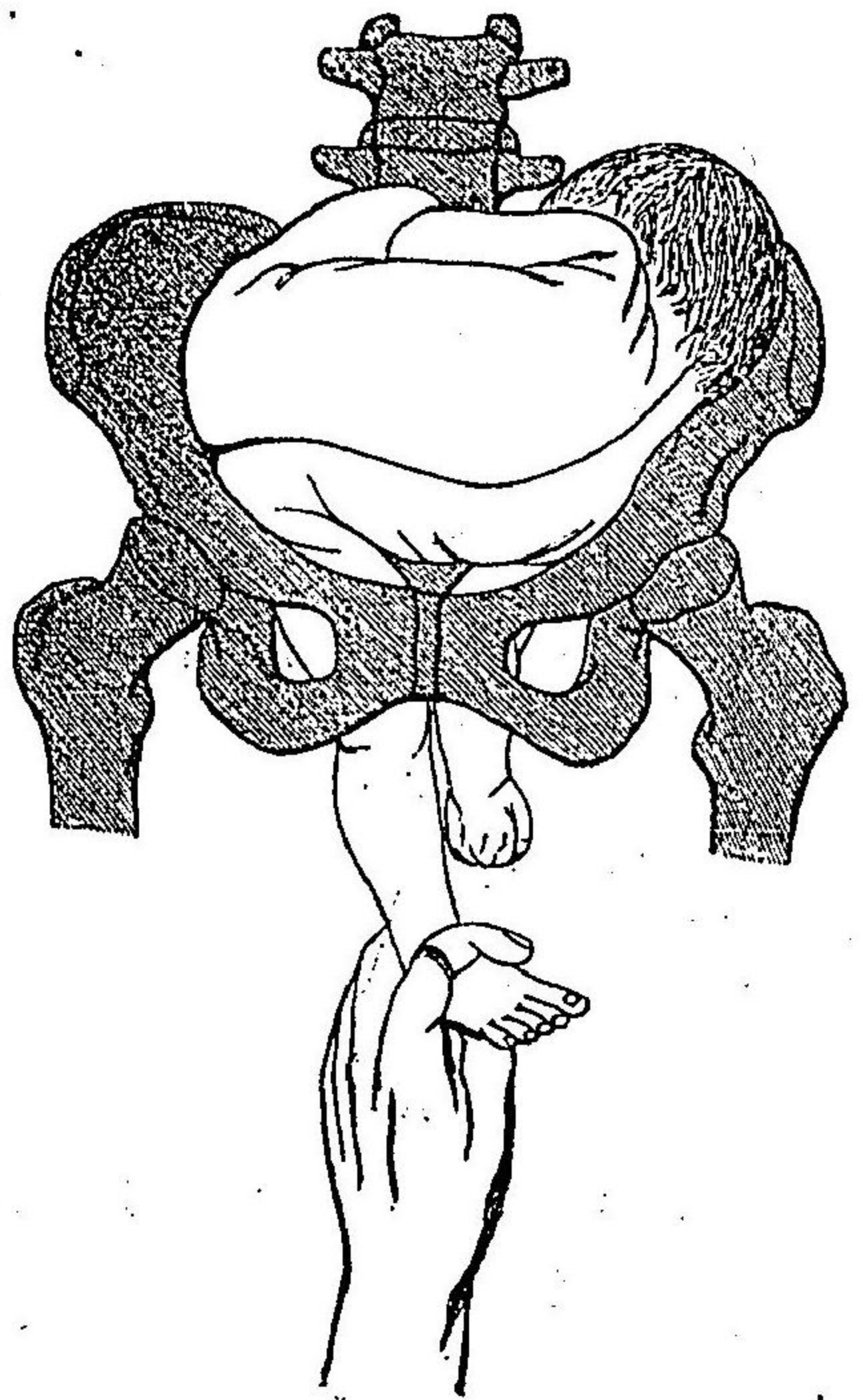
第一横位
 同上内轉術其二 右足ヲ捕捉スル
 (nach Farabeuf-Varnier)

ナラシメ且ツ假死ノ危険ヲ避クルヲ得ベシ。
 回轉後ニ於ケル胎兒ノ位置ハ兒背ヲ前方ニ向ハシメ把握セル兒足ヲ骨盤前壁ノ方ニ來ラシムベシ、即チ第一横位ニシテ兒背前方ニアル者(第一分類)第二横位ニシテ兒背後方ニ向ヘル者(第二分類)及ビ第一體向ノ頭位ハ第二不全足位トナシ、第一横位ノ第二分類第二横位ノ第一分類及ビ第二體向ノ

頭位ハ第一不全足位トナスベシ。

方式 産婦ヲシテ横床、臀部位ヲトラシメ、肛門會陰保護ヲナシ、麻醉ヲ施ス、但シ麻醉ハ次ノ場合ニ於テハ廢スルコトヲ得ベシ、即チ横位ニ於テ兒足ガ子宮口ニ於テ前進

圖五十七第

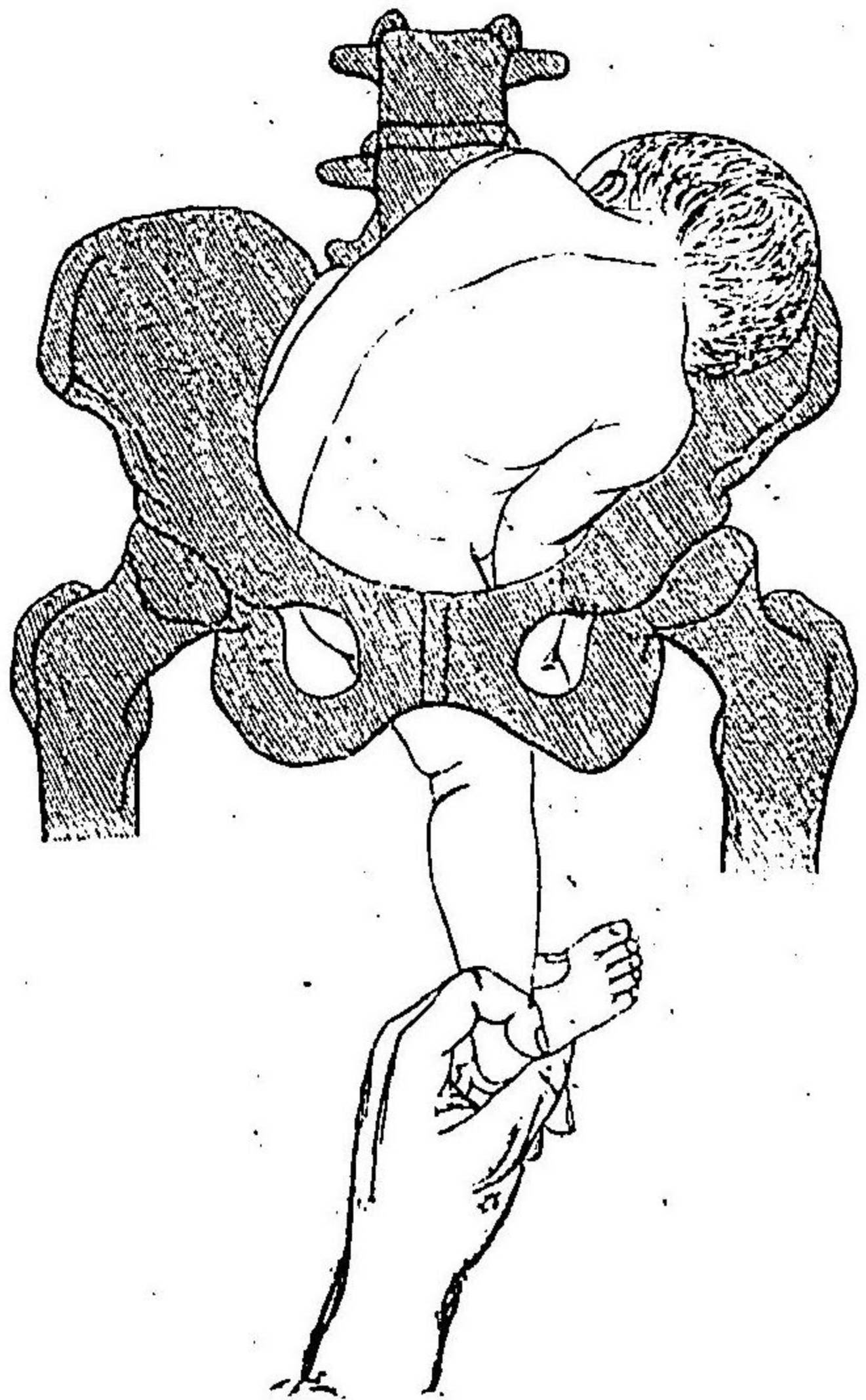


位 横 一 第
三 其 術 轉 回 内 上 同
。ム 始 ヲ 轉 回、レ ラ ヒ 下 牽 ハ 足
(nach Farabeuf-Varnier)

横位ニ於ケル回轉術

シ、單ニ兒足ヲ捕捉シ以テ牽引スレバ回轉シ得ベキ場合ニハ麻醉ヲ要セズ、
外陰部及ビ腔ノ消毒ヲ嚴密ニ行フベシ。
横位ニ於ケル回轉術ハ第一及第二次ノ兩行為ニ分チ各自精確ニ之ヲ行
フヲ便トス。
第一次、一足或ハ二足ヲ探求シ以テ之ヲ捕捉ス。
第二次、胎兒ヲ回轉シテ足位トナス。

圖六十七第



位 横 一 第
四 其 術 轉 回 内 上 同
。ス 了 終 フ ン 殆 轉 回
(nach Farabeuf-Varnier)

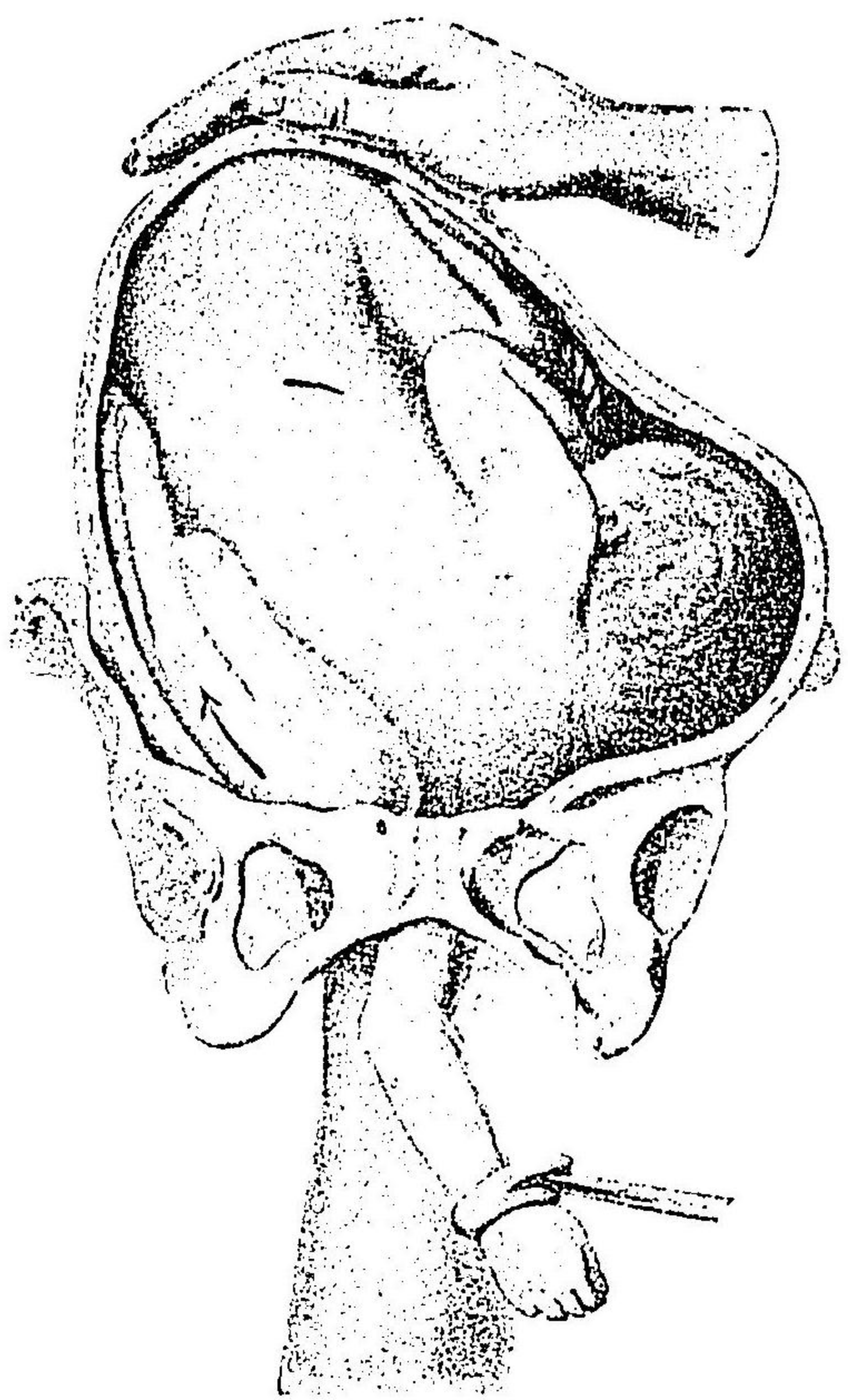
一兒膊脱出スルトキハ腔内ニ送還スルコトナク之ヲ消毒セル回轉紐ニテ
結紮シ助手ヲシテ兒頭側ニ保持セシメ以テ兒膊ノ反轉ヲ防ギ足位挽出時
ニ於ケル上肢離解ノ勞ヲ省クベシ又々内手ヲ脱出上肢ニ沿ヒテ挿入シ以
テ肩胛ニ達セシムベキナリ。
産婦ノ腹部ハ殺菌布片ニテ被ヒ以テ術者ノ外手ヲシテ其使用ニ當リ常ニ
無菌タラシム但シ此布片ハ針ヲ以テ足ヲ被覆セル殺菌布ニ固定スベシ。

卵胞尙ホ存在スルトキハ回轉ヲ行フコト一般ニ容易ナリ、外手ヲ以テ小陰唇ヲ左右ニ披開シ、他手ノ指頭ヲ細長ク圓錐形ニ集合シ、中指ト環指トヲ密接シ、中指ノ内面ニ示指ヲ重テ、環指ノ内面ニ小指ヲ重テ、示指ト小指トノ間ニ拇指ノ尖端ヲ入ル、以テ回轉運動ノ下ニ徐々ニ腔ヲ過ギ、卵胞ニ達シ、指ヲ以テ卵胞ヲ破裂セシム、今ヤ迅速ニ内手ヲ高ク送入シ、以テ腕ニヨリテ羊水ノ流出ヲ防クベシ、然ルニ初學者ニアリテハ敢テ此舉ニ出ヅルヲ試ミズ、却テ其反對ヲ行ヒ且ツ驚キテ腕ヲ退ク、豫メ胎兒ノ位置及ビ胎向ヲ精確ニ診定スルヲ得バ、破水ノ後、直接ニ小部分ノ存在セル部位ニ進ミ、同時ニ外手ヲ以テ勢強ク該小部分ノ方ヘ壓迫スベシ、未熟者ノ屢、失敗ヲ演ズルハ十分ニ高ク手指ヲ送入セザルニ基因ス。

尙ホ手ト足トヲ誤ラザルコトヲ要ス、足ハ跟及趾ニヨリテ、手ハ外轉シ得ベキ、拇指ニテ知ルヲ得ベシ、足ニ達セシトキハ示指ト中指トノ間ニ足ヲ捕捉シ、其目的トセル足タルヤ否ヤヲ檢スベシ、足蹠ヲ上方ヘ向ケタル場合ニ趾前方ヘ向フトキハ大趾ハ其所屬ノ側方ヲ指示ス、然レドモ足蹠ヲ上方ニ向ケタル場合ニ跟ハ前方ニ、趾ハ後方ニ存スルトキハ大趾ハ反對側ヲ指示ス。

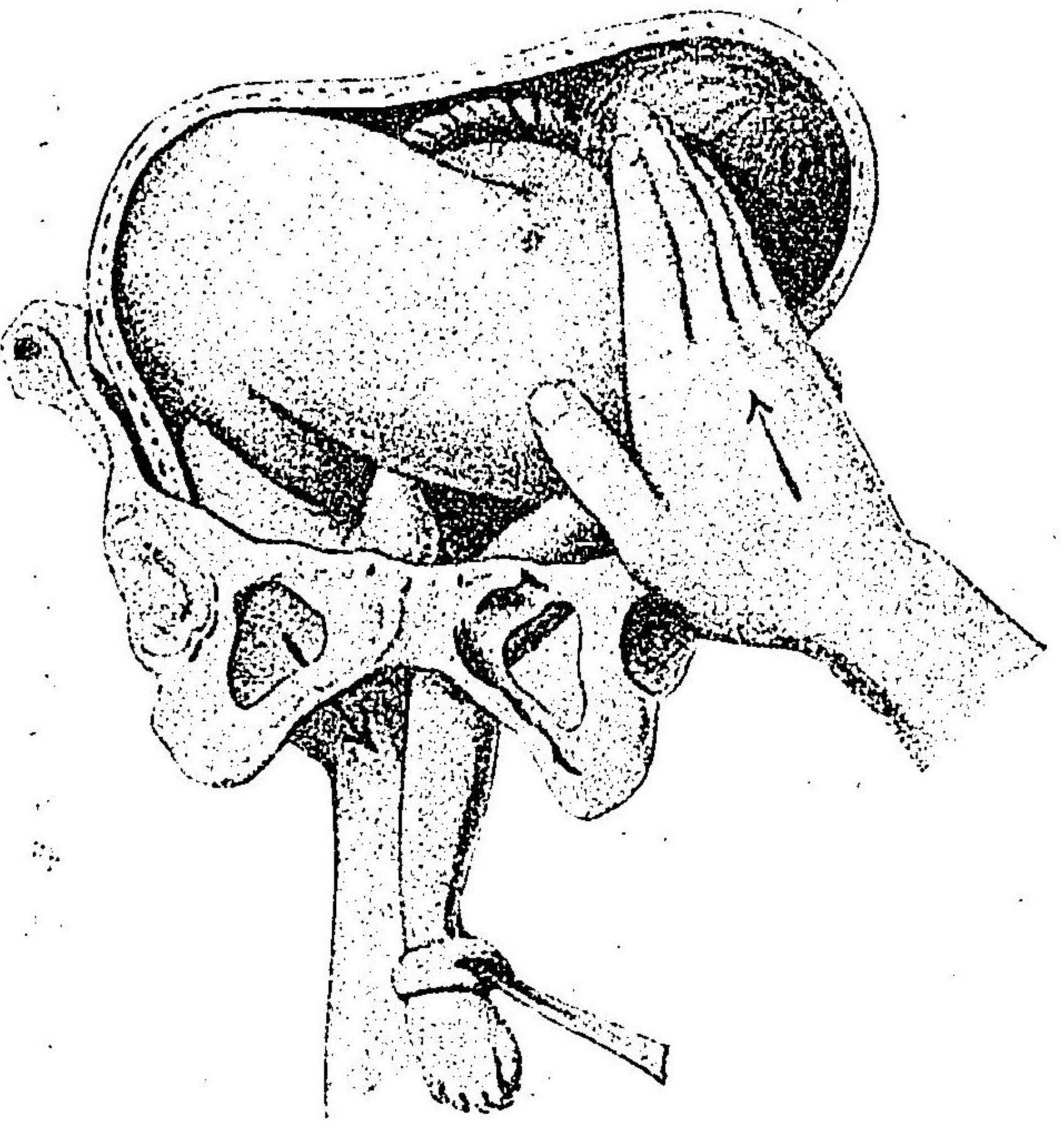
今ヤ進ミテ回轉ノ第二次行爲ヲ行フベキナリ、是レ最モ危險ナル行爲ナリ、何トナレバ注意十分ナラザルトキハ此際子宮破裂ヲ招來スルヲ以テナリ、此時ニ至ルマデ外手ヲ以テ小部分ノ方ヘ壓迫ヲ加ヘタリト雖モ此行爲ニ

第七十七圖



背部前方ニ向
ヘル横位ニ於
ケル回轉術、
外手ヲ以テ子
宮ヲ固定シ、
内手ヲ以テ前
進肩脚骨盤
入口ヨリ上方
ヘ且ツ兒頭側
ヘ壓排シ胎兒
ノ下方側縁ニ
沿ヒテ臀部ニ
達ス。

第七十八圖



背部前方ニ向
ヘル横位ニ於
ケル回轉術、
内手ハ下方下
腿ヲ捕捉セ
リ、外手ヲ以
テ兒頭ヲ稍上
方ヘ移動セル
後内手ヲ以テ
兒足ヲ下方ニ
牽引ス。

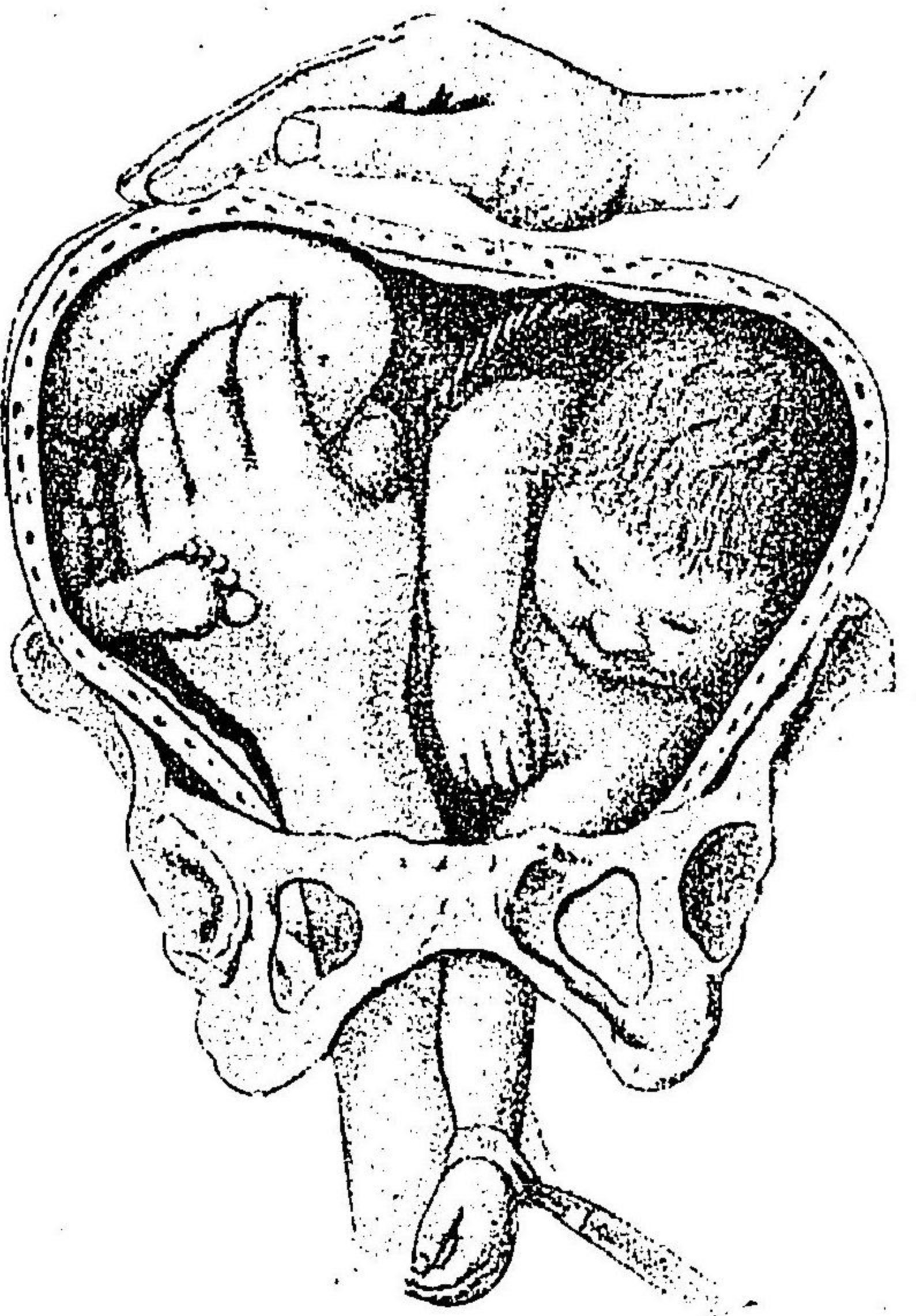
於テ外手ヲ以テ肩胛及ビ兒頭ヲ高所ニ移動スベキナリ、故ニ此手術ハブラッ
クストン、ピツクス氏ノ回轉術ト全ク同一ノ方法ニヨリテ兩手ヲ以テ雙合

第七十九圖

同上 回轉終リ膝ハ外陰部前ニアリ。(以上三圖スクッチ氏ニ據ル)



第八十圖

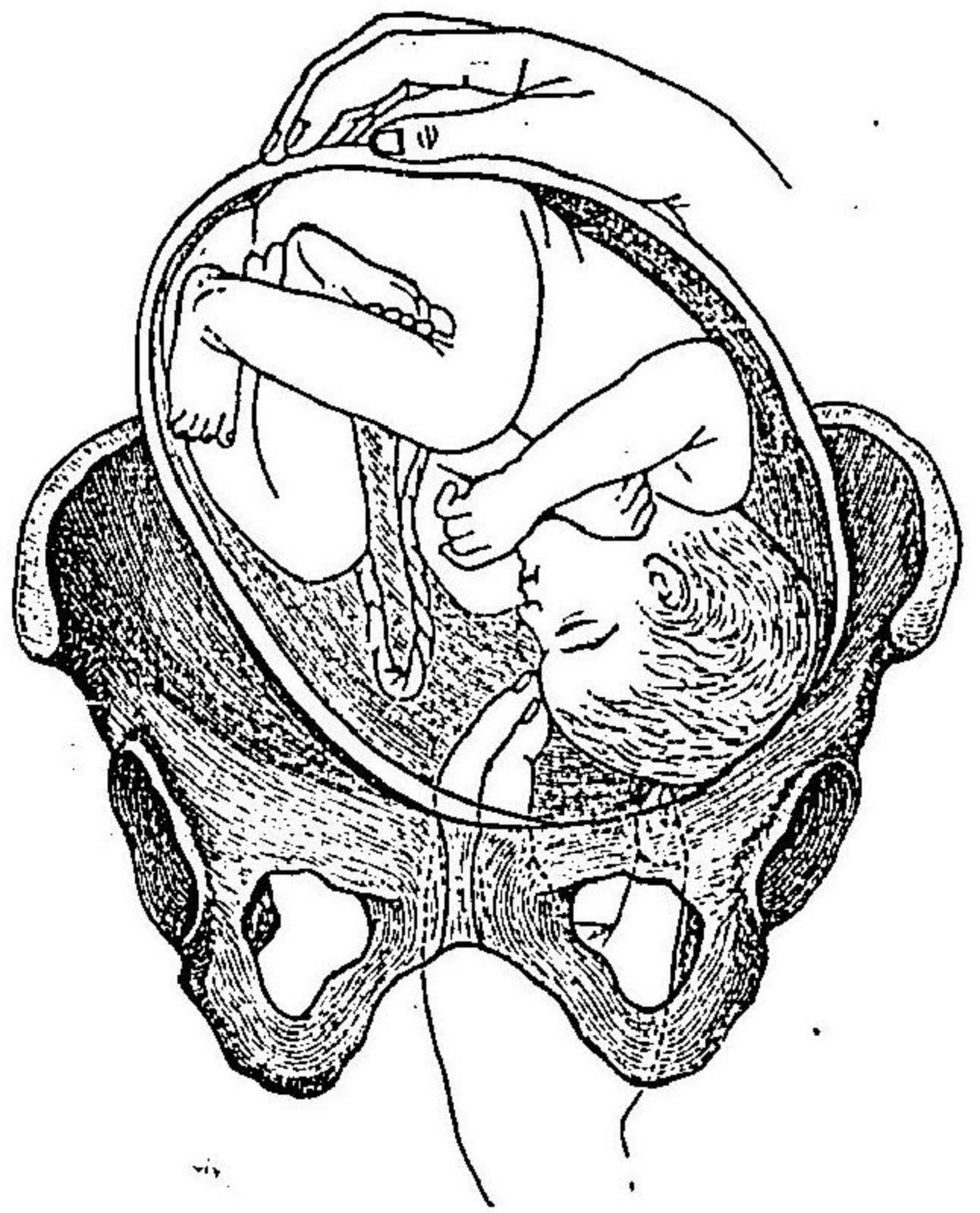


背部後方ニ向フ横位回轉術内手ヲ以テ兩下腿ヲ捕捉ス。(スリッチ氏)

頭位ヲ足位ニ回轉スル法

的ニ手術スルヲ要ス、足ヲ牽引スルニ當リテハカメテ徐々ニ側方或ハ後方骨盤壁ニ沿ヒテ行ヒ決シテ急速ナルベカラズ、大腿會陰部ニ露出セルトキハ爰ニ回轉術ハ其完成ヲ告グルナリ。
頭位ヨリセル足位回轉術 Wendung aus Kopflage auf die Füße ヲ企ツルニハ頭

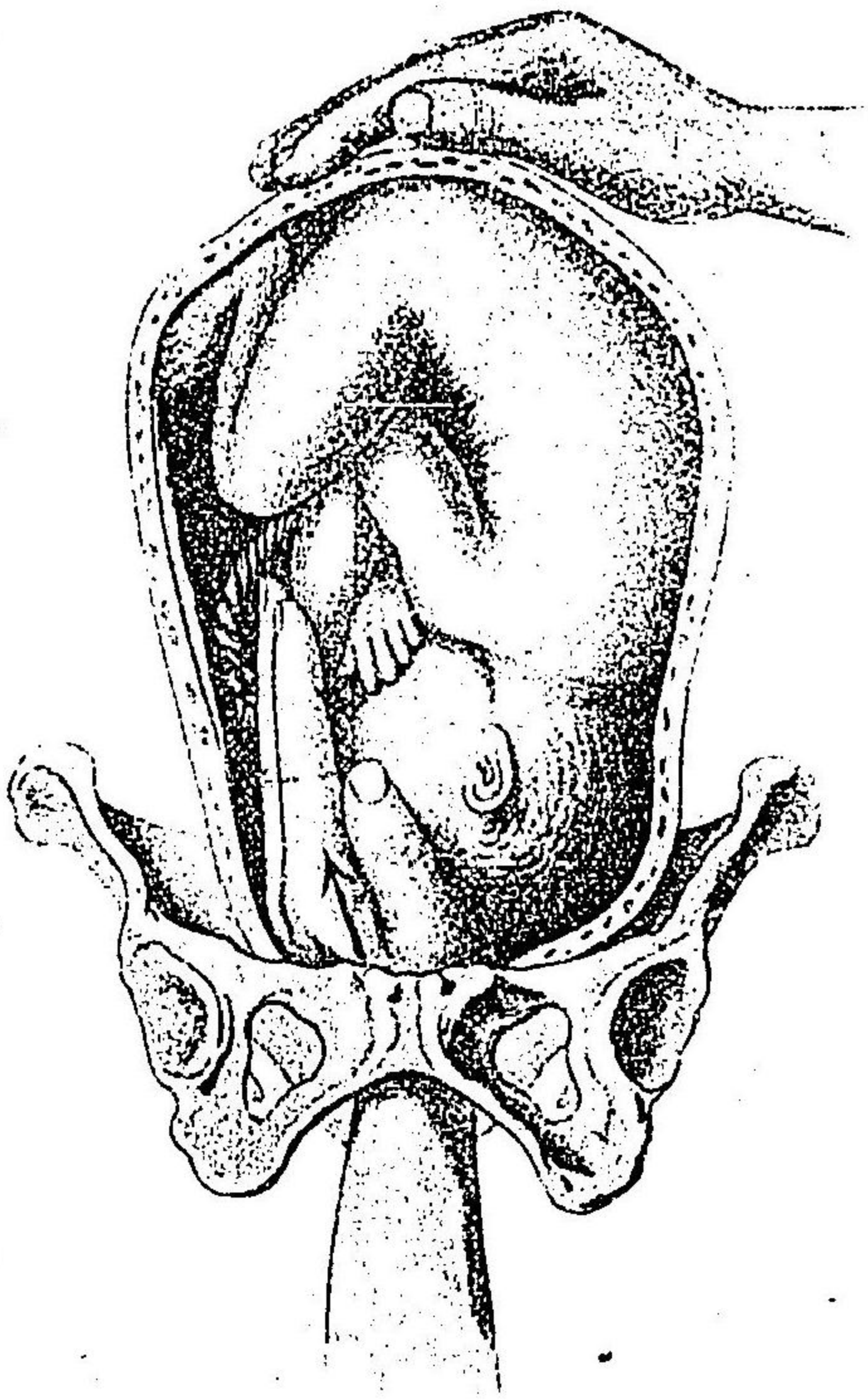
第八十一圖



頭位ヲ足位ニ回轉スル法第一圖 (氏 グンリーエフ)

部ヲ稍骨盤上口ノ上方ヘ且ツ兒背側ヘ移動セシメ直接ニ兒足ニ達スル法(第八十二第八十三圖)アリト雖モ三次ノ行爲ヲ區別スルヲ佳トス。
第一次 横位ヲ造ル。
第二次 兒足ノ探索。
第三次 回轉。
一、横位ヲ造ルニハ此際亦タ内外ヨリ處置ス、即チ内外兩手ヲ以テ兒頭ヲ兒背ノ方ヘ移動シ以テ兒頭ヲシテ側方薦骨骨盤窩ニ達セシム(第八十一圖)時トシテ脚ハ既ニ自然骨盤入口上ニ來ルコトアリ、次デ上述ノ方法ニヨリ第二第三次ヲ行フ。
臍帶若シ回轉ヲ行フノ

圖二十八第



頭位チ足位ニ回
轉スル圖、其一
内手ハ兒頭ヲ稍
上方ヘ兒背側ヘ
移動セル後上方
ヘ進ミ同時ニ外
手ヲ以テ臀部ヲ
下方ヘ壓ス。
(スクッチ氏)

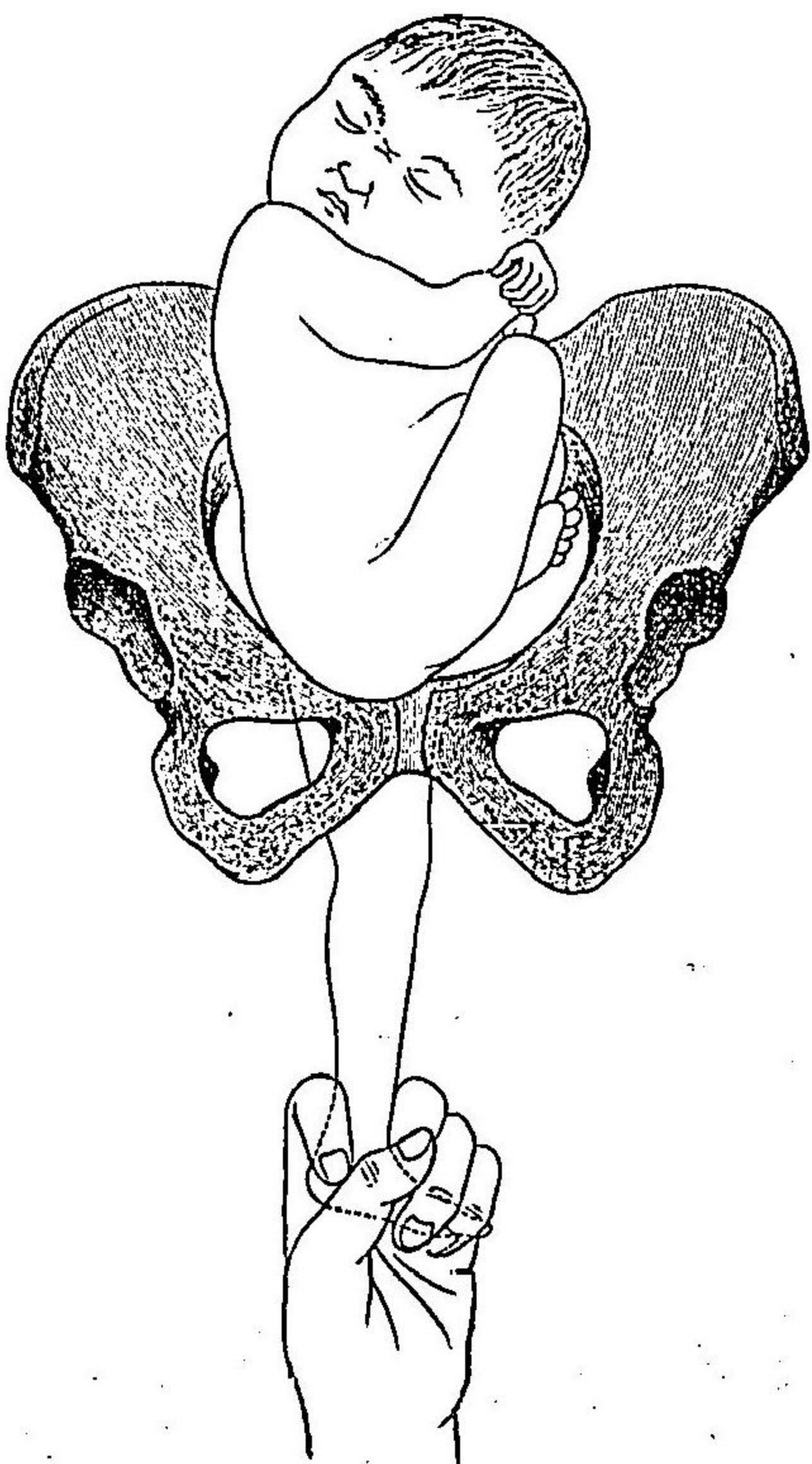
際術手ニ觸ル、トキハ術手ヲシテ臍帶ヲカメテ側方ヘ移動スルコトヲ試
ミ以テ此際毫モ壓迫ヲ受ケザラシムベシ。
然レドモ頭位ヨリセル足位回轉術ノ第一次或ハ第二次即チ足ノ探索ハ常
ニ上述ノ如ク容易ナルモノニアラズ、殊ニ羊水流出後長時ヲ經ルトキ及ビ
羊水ノ流出セル子宮收縮シテ密ニ胎兒ヲ圍擁セルトキニ於テ然リトス、然

圖三十第八第



頭位チ足位
ニ回轉スル
圖、其二
内手ハ前方
下腿ヲ捕ヘ
兒足ヲ下方
ヘ牽引ス、
同時ニ外手
ヲ以テ兒頭
ヲ上方ヘ移
動ス。
(スクッチ
氏)
兒足ニアラ
ズトモ他足
ヲ捕捉スル
コト能ハザ
ルトキハ此
捕握セル足
ニヨリテ回
轉ヲ行フベ
シ、他ノ場合
ニハ殆ンド
排除シ難キ

第 四 十 八 圖



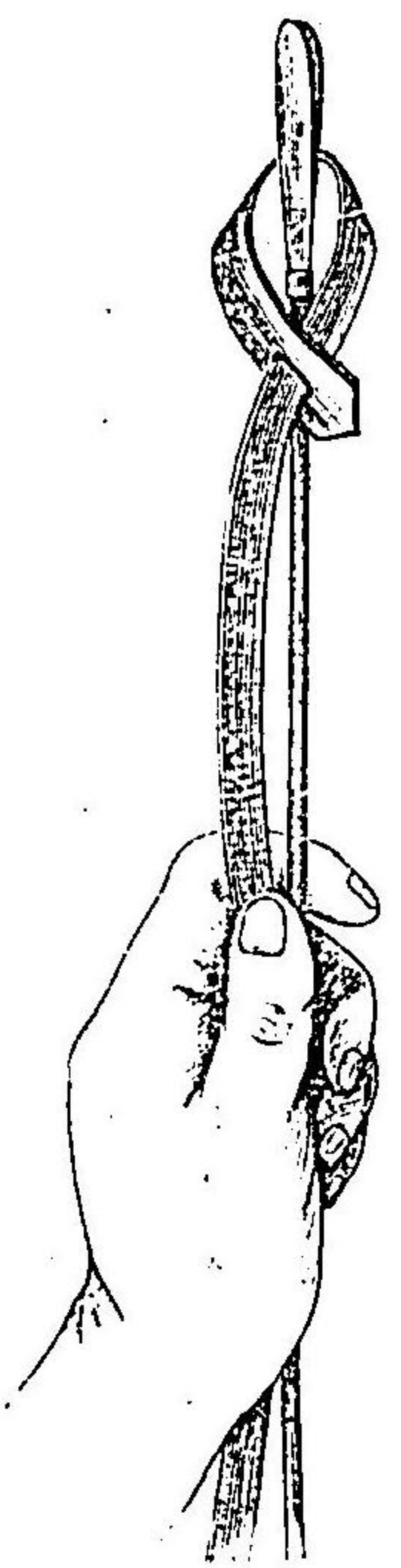
足位回轉ニ際シ不正ノ足ヲ捕捉セラルルニ

大困難ニ
遭遇スル
コトアリ
然レドモ
濫リニ暴
力ヲ用ユ
ルコトヲ
警戒スベ
シ。

多數ノ場

合ニ於テ羊水ノ漏出セル子宮ノ痙攣ヲ來タシ之ガ爲メニ回轉ヲ妨ゲラル
ルコトアリ斯ル際ニハ深麻酔ヲ施シ十分弛緩セルヲ待チ然ル後初メテ回
轉ヲ行フベシ不正ノ兒足ヲ捕捉スルトキハ他足或ハ臀部耻骨ニ繋リ回轉
及ビ臀部ノ下方牽引ヲ妨グルコトアリ斯ル場合ニハ捕捉セル兒足ヲ回轉
紐ニテ縛リ置キ他足ヲ追跡捕捉スベシ是レニヨリテ回轉ハ迅速ニ且ツ容

第 五 十 八 圖



輪紐器
ヲ以テ
回轉紐
ヲ送入
スル圖。

易ニ行ヒ得
ベシ。

捕捉セル兒
足下方ニ誘
導スル能ハ

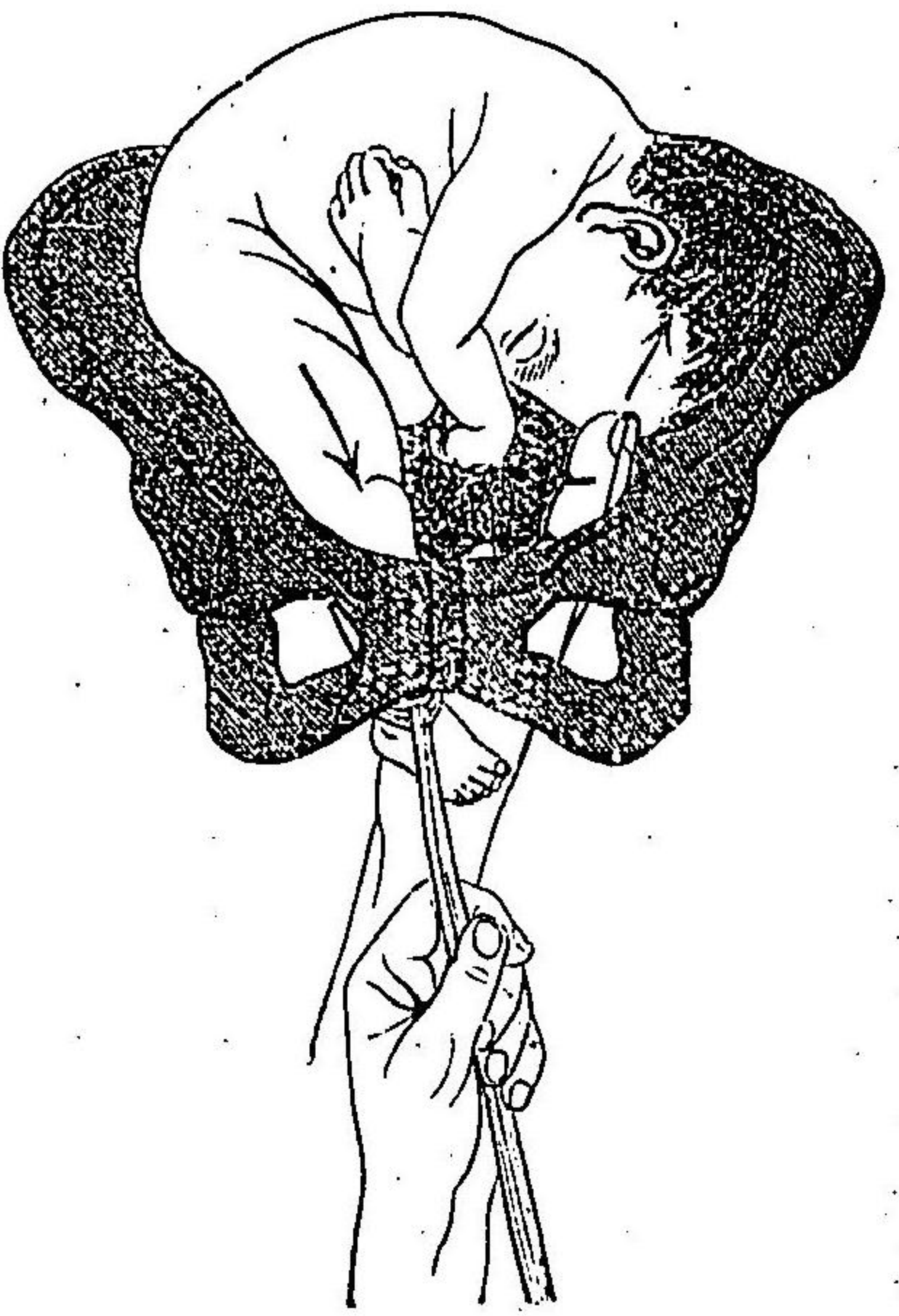
ズ且ツ回轉ヲ行フコト能ハザル場合アリ殊ニ外診上子宮ニ於テ將サニ來
ラントスル子宮破裂症候ノ顯著ナルトキニ然リトス。

ジーゲムンゲン氏
重複手術

斯ノ如ク兒足ヲ捕捉スルモ普通ノ方法ニテ目的ヲ達セザルトキハ嘗テ有
名ナルジーゲムンゲン氏重複手術 *der doppelter Handgriff der Justine Siegemundin*

ニヨリ回轉ヲ完成セラレタリ其法回轉紐ヲ己ノ手ニ懸ケ之ヲ兒足ニ移シ
懸ケ外手ヲ以テ此紐ヲ引キ内手ヲ以テ肩胛部或ハ頭部ヲ上測方ニ壓上ス
ルニアリ然レドモ此法ハ母體及ビ胎兒ニ危険ナルヲ以テ今ハ只歴史の興
味ヲ有スルニ止マル斯ル場合ニハ暫時休息ノ後チ斷頭術或ハ胎兒切離術
Embryotomy ヲ行フベシ之ガ斷行ハ回轉困難ナルガ爲ニ既ニ招來セル胎兒
ノ死亡ニヨリテ多クハ容易ニ決定スルヲ得ベシ。

圖六十八第



術轉回覆重

側臥位ヲ以テ適セリトナス。是レ側臥位ヲトラシムルトキハ兒足ノ發見著シク容易ナルヲ以テナリ。

側臥位ニ於テ行フニハ產婦ヲ胎兒ノ臀側橫位或ハ腹側(縱位)ニ一致セル側ニ臥セシメ術者ハ產婦ノ後方ニアリテ手術ヲ行フ(第八圖)手及足ノ撰擇ハ以上ト同一ナリ。

回轉ノ完成ト共ニ縱位タラシムルヲ得バ以後ノ分娩ハ自然ニ委スルヲ得

強度ノ懸垂腹 *Hänge-*
bauch ニシテ同時ニ
小部分前方へ向フト
キハ手ヲ極度ニ伸展
スルモ回轉困難ナル
コトアリ、斯ル稀有ノ
場合ニ對シテハ獨逸
國ヲ除キ他ノ諸國ニ
於テ好ンデ行ハル、

ベシ。

回轉ノ際ニ施セル麻醉ヲ好ンデ胎兒ノ挽出ニ利用スル產科醫多シト雖モ是レ殆ンド不當タリトス。

一〇〇回轉術ト挽出術トヲ二回ニ分離施行スルヲ佳トス。實地上既ニ豫テ脱出セル臍帶ガ胎兒ノ骨盤端ニテ壓迫セラレ且ツ心音ノ緩徐ヲ來シ爲メニ急速ニ挽出スルノ必要ニ迫ラル、此ノミ此分離ハ不能ナリ、然レモ通常何レノ場合ニモ回轉術ヲ施セル後少ナクトモ五分時間休息スルヲ佳トス。是ニ由リテ既ニ回轉ノ爲ニ疲勞セル手指ヲ靜養スルノ利益アリ、尙ホ時トシテ術手ノ爲ニ強直性收縮ヲ招ケル頸管ヲシテ弛緩セシムルコトアリ、而シテ何レノ場合ニ於テモ期待セル間ニ心音恢復スベシ、是レ續テ施スベキ挽出ニ對シテ裨益アリトス。

何レノ場合ニモ常ニ消毒ヲ行ヒ居ラザルベカラズ、是レ心音(或ハ臍帶搏動)ニシテ若シ持續的ニ一〇〇以下ニ止マルトキハ直ニ手術ヲ要スルヲ以テナリ。

初メヨリ陣痛佳良ナルキハ產婦麻醉ヨリ醒覺スルヤ直ニ屢々次回ノ陣痛ト

其ニ臀部外陰部ニ排出セラル、乃チ臀部ニ於ケル通常ノ補助ヲ行フベシ。然レドモ陣痛作用初メヨリ不良ニシテ頸管未ダ開大セザルトキハ切迫セ
ル適應症ナキニ於テハ期待スルヲ正當トス、但シ此ノ場合ニ於テ持續懸垂
Danerung (一―二時)ヲ應用スルトキハ頸管ニ及セル臀部ノ壓迫ニヨリテ反
射的ニ較強キ陣痛作用ヲ起ス。
回轉ト挽出トノ間ニ數時乃至半日ヲ經過スベカラザルハ自ラ明白タリト
ス、持續懸垂無效ニシテ佳良ノ陣痛起ラザルキハ全開大ニ於テハ回轉後一
―二時間ニシテ徐々ニ挽出ヲ行フベシ、急速ナル挽出ハ多クハ母體及ビ胎
兒ニ對シテ害アリ、強度ノ弛緩性出血又ハ裂傷出血等不良ノ結果ヲ來タス
コト稀ナラズ。

第十七章 鉗子使用法 *Anwendung der Zange.*

鉗子使用法

鉗子手術ノ目的ハ生活胎兒ヲ天然産道ニヨリテ遂婉セシムルニアリ。
産科鉗子 *die Geburtszange* ハ胎兒ノ挽出ニ用キ生活胎兒ノ頭部ヲ其儘ニ挽
出スルヲ得ルモノニシテ外科醫ノ術刀ニ於ケルガ如ク産科醫ニ對シテ鉗

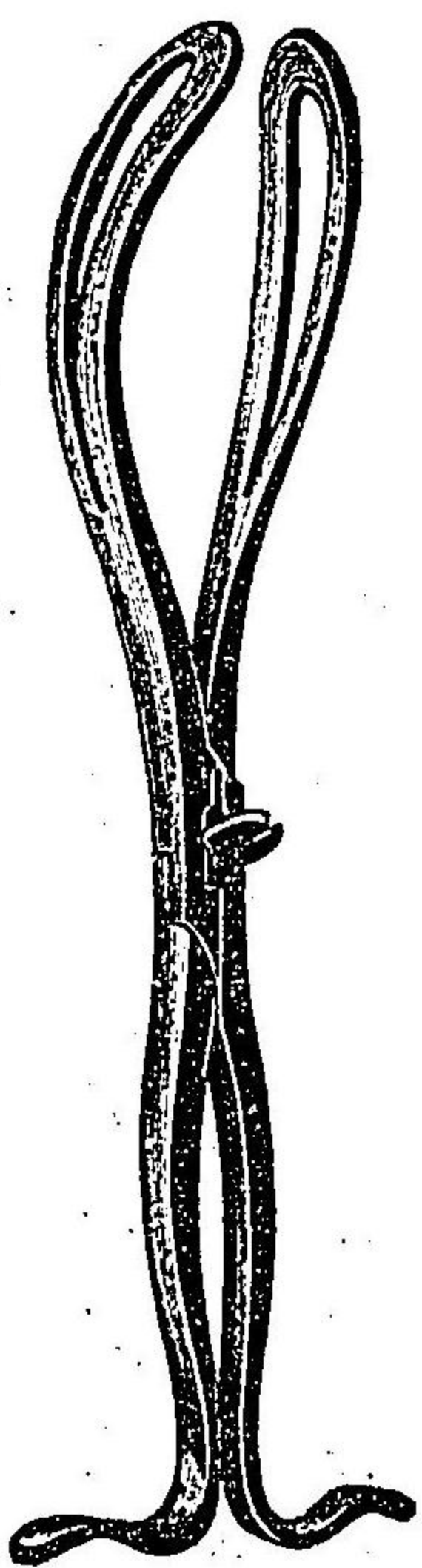
子ハ實ニ彼ガ技術上ノ寶珠ト謂ツベク、又タ安全鉗子或ハ幸福鉗子若クハ
無害鉗子ノ稱アル如ク事實上鉗子ハ産科醫ノ特效器械タリ、然レモ分娩ニ
對スル總テノ幸福ヲ鉗子ノミニ信賴スル者ハ偏見ノ技術家タルヲ免カレ
ズ、鉗子ハ一方ニ於テ適切ニ應用セラル、トキハ其結果産婦ニ對シテ有益
ナリト雖モ亦タ他方ニ於テ適應症ナキニ之ヲ誤用スルトキハ大ナル不利
ヲ招クモノニシテ決シテ屢、反復スルヲ得ズ。

鉗子ノ種類ヲ大別シテ三種トナス即チ佛國(ルブレ氏)型英國(スメルリー氏)
型、獨逸(ネーゲレ氏)型是レナリ、現今最モ汎ク用キラル、ハチーゲレ(Nägele)氏
鉗子ナリ、タルニー(Tarnier)氏鉗子モ亦併用セラル、蓋シ此鉗子ハ前者ノ補助
トナスモノナリ、然レドモ若シ一種ノ鉗子ノミヲ使用セントセバ絶對的ニ
チーゲレ氏鉗子ヲ費用スベキナリ。

鉗子ノ構造

鉗子ハ鋼鐵ヨリ成リ其性質ハ必ズ適度ノ彈力性ヲ有セザルベカラズ、硬ニ
過ギテ脆キモノ或ハ軟ニ過ギテ曲リ易キモノハ宜シカラズ。
産科鉗子ハ何レモ左右ノ兩葉ヨリ成ル、各葉ヲ各自ニ挿入シ而シテ其符合
ト同時ニ兒頭ヲ捕握ス、骨盤ノ左側ニ挿入スベキ軸ヲ有スル一葉ヲ左葉ト稱

圖七十八第



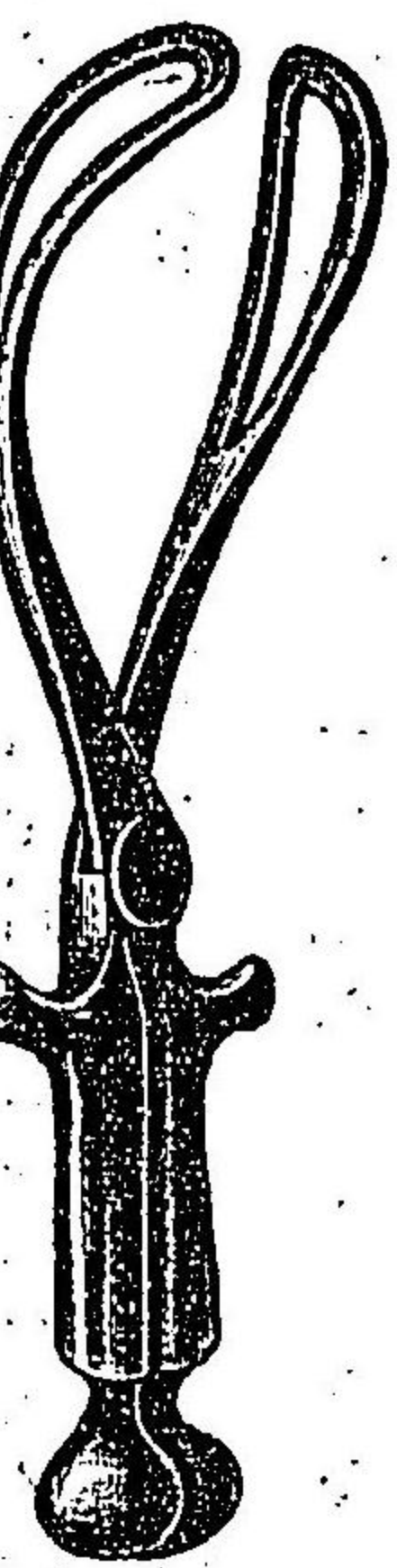
。子鉗氏レアル

シ、右骨盤半側
ニ一致セル切
痕ヲ有セル他
葉ヲ右葉ト稱
ス、各葉ハ匙部
Löffel 及ビ柄部
Griff トヨリ成
ル、匙部ハ多ク
ハ窓孔ヲ有ス
窓孔ノ金屬匡
ヲ肋骨 *Rippen*
ト稱ス、匙ノ上
端ハ圓ミヲ有
シテ匙部尖端
Löffelspitze ヲ

圖八十八第



。子鉗氏一リルメス



。子鉗氏レゲ一ネ

シテ匙部尖端
Löffelspitze ヲ

圖九十八第

構成ス、匙部ニハ二様ノ彎曲アリ、即チ一ハ兒頭彎 *Kopfkrümmung* ニシテ是ニ
由リテ匙部ヲシテ頭蓋ニ適應セシム、一ハ骨盤彎 *Beckenkrümmung* ニシテ骨盤
管ノ彎曲ニ適應セシム、匙部ト柄部ト相移行スル部位ニ兩葉ヲ交叉シ且ツ
符合セシムル装置アリ、鎖部 *Schloss* 即チ是レナリ、鎖部ト柄部トノ間ニ於テ
兩側ニ鈎狀ノ橫突起アリ之ヲブッシュ氏鈎 *Busch'sche Haken* ト云フ。

往時ハ木製把柄ヲ用キタリト雖モ鉗子ハ全部金屬ヲ以テ製造セラル、ヲ
要ス、ニツケル渡金ヲ堅實ニシ器械ヲシテ曹達或ハ礮砂溶液ニ於ケル頻回
ノ煮沸ニ堪ユルヲ得セシメザルベカラズ、中等度ノ鉗子ハ長サ四〇―四四
仙迷突ヲ有スベシ、骨盤彎ハ小ニ過クベカラズ、骨盤彎ハ支床ヨリ匙部尖端
ニ至ル距離ニヨリテ計測セラル、其ノ距離ハ九、五―一仙迷突アルヲ要ス、
兒頭彎ハ弱キニ過クベカラズ、兩匙ノ最大距離(鉗子横徑 *Zangenbreite*) ハ七一
八仙迷突ヨリ大ナルベカラズ、兒頭彎小ニ過クルトキハ兒頭過度ノ壓迫ヲ
受ケ、過大ナルトキハ鉗子滑脱スベシ、兩匙部尖端ノ距離近キニ過グベカラ
ズ、少ナクトモ一仙迷突相遠カルヲ要ス、構造佳良ノ鉗子ハ彈撥甚タシキニ
過クベカラズ、然レドモ試ミニ鉗子葉ノ尖端ヲ前方ニナシ之ヲ床上ニ落ス