

H 36
121238

101035

遊

於

法

王逸慧 劉宗堯 著

朱恒璧 題



果能克淋

內服黃色素片



本品內服片與注射劑無異服後尿渾黃不論急性慢性淋濁均可治癒功效立奏可免注射等手續與市上所售之白濁丸完全不同絕對不礙腸胃



上海新盤路一
千零九十五號
新亞藥廠發行



主治

神經衰弱 未老先衰
腰痠背痛 腎虧遺精
腦弱失眠 糖尿便秘
肺病血虧 胃呆便結
白帶不育 經水不調
宮冷奶之 戒除鴉片

各藥房均出售

維他賜保命

長命牌



德國飛博士
最偉大之發明



科學家大成功
天然治療強壯劑

人身生命 賴精血以支持 精血缺乏 則百病易侵 其危險且至不堪設想 本品為動植物內煉出之結晶體荷爾蒙與維他命及補腦神心之精素 故有天然生理作用 久服之 能使健康增進 有出乎意外之靈效

上海馬路內斯
信誼化學製藥廠發行

男女老幼



大劑



法 妊 避

王逸慧 劉宗蘊 編著

黃貽清 校閱

民國二十三年十二月印行

序

要節制生育，有絕育，避孕，墮胎三種方法，都可以使得。可是墮胎無異屠殺胎兒，向來爲人道，爲我醫道所不容；絕育非在訂有優生法律的國家，非對特種身心不健全的人，不能行施；只有避孕，既可暫時‘絕育’，又可防免墮胎，在一般經濟能力薄弱的早婚青年夫婦，和身體孱弱，暫時不堪生產的人行之，極爲合適。

不過如何才可避孕，是實際的科學問題，非有賴於正當醫生之啓迪和指導，不宜妄爲。

王逸慧，劉宗蘊二先生本其在婦，產科上多年的研究和經驗，編著這書，刊行問世，正適應着上述的需要。承他向我索序，便請把這個情形寫在它的前面，順便介紹給讀者。希望讀者不要以爲這是違反自然的事情，便奚落了它。

民國二十三年十月，顏福慶：

目次

引 言

女性生殖器官的解剖	1
排卵的生理	7
受孕的生理	8
性交	9
妊避法概說	10

避妊法各論

陰莖套	11
綿球及栓塞	14
藥物法	16
粉末類	22
沸騰錠	23
坐藥	26
避妊膠凍	29
澱粉甘油	31
規甯	32
希奴瑣	32
乳酸膠凍	33
連合方法	34
洗滌法	35
子宮頸托和子宮腔托	41
子宮頸托	41

子宮腔托	42
Graefenberg 氏環	44
子宮頸帽	46
Ramses 和 Mensinga 的子宮頸帽	46
Pro-race, Mizpal, 和法國的子宮頸帽	48
Dumas 子宮頸帽	52
金屬子宮頸帽	53
雜項方法	54
交接中斷	54
不全交接	56
性慾節制	57
人工免孕力	59
幾個不通行的方法	60
自決法	60
日本方法	60
俄羅斯方法	61
手淫	61
近代最適用的方法	61
隔膜子宮頸帽和避妊膠凍的合用	61

避 妊 法

引 言

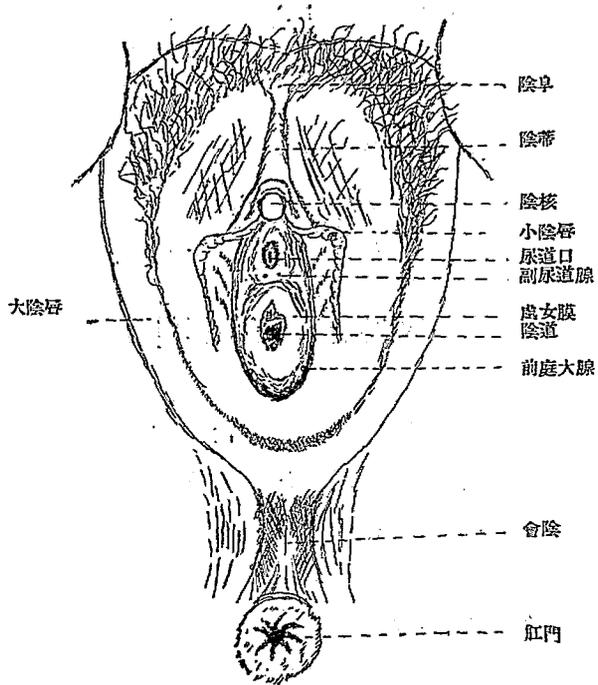
女性生殖器官的解剖

吾人在詳細討論各種避孕方法以前，對於女性生殖器官解剖上的認識，厥為首要。凡由外方可以看到的，屬外陰部。見第一圖。對於交媾意義，頗為重要。

1. 陰阜。
2. 大陰唇。
3. 小陰唇。
4. 陰核。
5. 前庭。
6. 處女膜。
7. 尿道口。
8. 腺體和血管的構造。
- 陰道。



第一圖 外陰部



內陰部所包含的生殖器官,由外方不可以看到,見第二圖。此等器官對於胎兒的發育和產生,有直接的關係。其名稱列下:

1. 子宮頸管.
2. 子宮.
3. 輸卵管.
4. 卵巢.

陰阜 爲一三角形的脂肪墊，位於恥骨縫合的前面；皮膚上被着屈曲的陰毛，並且含皮下脂肪特多。在春機發動期以前，或是閉經期以後的年齡，那脂肪組織並不隆起的。

大陰唇 爲二個圓形的組織，各據陰部的一側，上方直接聯合於陰阜，後方消失於會陰部。也被着陰毛，富有皮脂，敷佈着血管和神經極多。沒有生產時，兩側並列膠接着；生產以後，就哆開。

小陰唇 是陰道兩側二個雞冠樣的組織。未生產以前是隱匿的；生產以後，就凸出來了。因爲富有幾個末梢神經的終端，所以勃起和感覺是靈敏的。

陰核 是與男性陰莖相當的，長度少有逾過二釐的，位於陰部最前方，由小陰唇極端分歧的部份凸隆出來。小陰唇作成了牠的包皮。也是個勃起的器官，因爲富含神經的末端，所以感覺很是靈敏。

前庭 爲一扁桃形的區落，包圍在小陰唇的裏面。由陰核起，擴展到陰唇繫帶。開放下列的開口部：

1. 尿道口。
2. 陰道口。
3. 前庭大腺口——右及左。

前庭大腺 是二個豌豆大的混合葡萄狀粘液腺，位於陰道口的各一側。當性慾衝動時，就分泌出少量的黃色粘液，以便滑潤。對於性的動作，是很要緊的。

尿道口 尿道位於恥骨弓下,前庭中腺上的1至1.5
釐的地方,距離陰道口上方很短。知感很靈敏;富有神經。
因為這種原故,有許多的婦女喜歡用那毛針樣的物質刺搔
尿道口,便好解決性慾的衝動。

副尿道腺(Skene氏腺)。是兩個小管形腺體,位置
近於尿道口側後方;邊緣的地方,並沒有性的意義。

處女膜 處女膜的形狀及性質,可以分成多種。其
孔隙的大小的不同,就如同牠的形狀。普通在第一次性交
的時候,就要破裂。出血不足引為污辱。晚婚的人經過了
性的發育,不至於發生不合適的地方。可以由人工把牠擴
大,不至於破裂。處女膜不能長時期來表示貞操的。到了
兒童時期,因為有了手淫與外傷的機會,處女膜就可以破裂
了。反之,性交後處女膜並不一定破裂。甚至生產以後仍
有這樣情形,處女膜仍然還沒有破裂。

陰道 是一扁平肌肉粘膜的管,由陰部延伸到子宮,
位置介於膀胱與直腸的中間。其機能是:

1. 交媾。
2. 排出子宮分泌物與月經。
3. 分娩時的通路。

其徑路並不是一直的到骨盤腔,乃是呈一S字形的彎
屈。普通陰道前壁較短,而後壁較長。陰道壁互相接觸,管
腔在橫斷面上呈一H字形。在生產後擴張的狀態,更要顯
著。

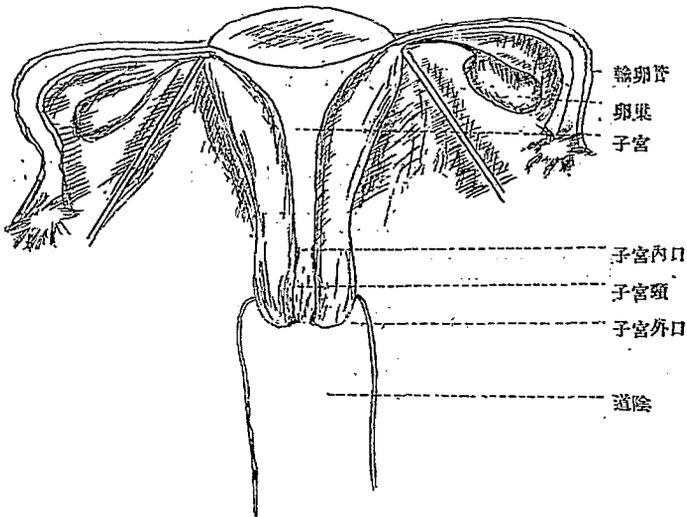
陰道的上端，是個閉鎖的穹窿。子宮頸管下部於此凸出。

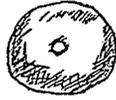
陰道分泌物：陰道壁原無腺體組織，只依子宮頸管的分泌物，藉以潤澤。正常的陰道內含有物是呈弱酸性的，因為有細菌（特指 Döderlein 氏臙桿菌）的作用的原故。此酸對於精子是有障害的；若是酸度增強的時候，在很短的期間內，精子可被殺滅。

子宮是個梨形的行經器官。在妊娠的時間，擔負受胎，着床與營養卵胎的機能。子宮分作子宮體與頸管兩部。

子宮的體積與形狀，因為年齡而有不同。在成年女子，長徑是由 5.5 至 8 釐，寬 3.5 至 4 釐，厚 2 至 2.5 釐，重量大約

第二圖 內陰部





未
曾
生
育
之
子
宮
外
口



已
生
育
之
子
宮
外
口

40至50 格蘭姆。子宮體通常位向前下方，而附於膀胱的上面。輸卵管由子宮角離開，在兩旁上側方邊緣結合的地方，內腔覆着內膜，時時隨有變化。在矢狀切開時，內腔僅是一個條隙，位在子宮前後壁的中間。

頸管 是子宮的一部份，在峽部與內口的下方。凸出於陰道裏面。其頂端有個小孔——‘外口’。此口在形態上很有變化。未曾生產過的女子，口是呈小卵圓形的；生產之後，就向各方面破裂了。裂口最多是在旁邊。觸診的時候，如同感觸到鼻尖軟骨似的。

輸卵管 是二個圓柱狀彎屈肌肉的管道，由子宮角伸到卵巢。卵經過輸卵管而達到子宮腔。管腔內是被覆着含有甞毛細胞的粘膜。

卵巢 是二扁桃形的器官。其大小是長約 2.5 至 5 釐，寬 1.5 至 3 釐，厚 0.6 至 1.5 釐。位置在闊韌帶的卵巢窩，其機能是：—

1. 卵子發育。
2. 卵子排出。

3. 內分泌。

排卵的生理

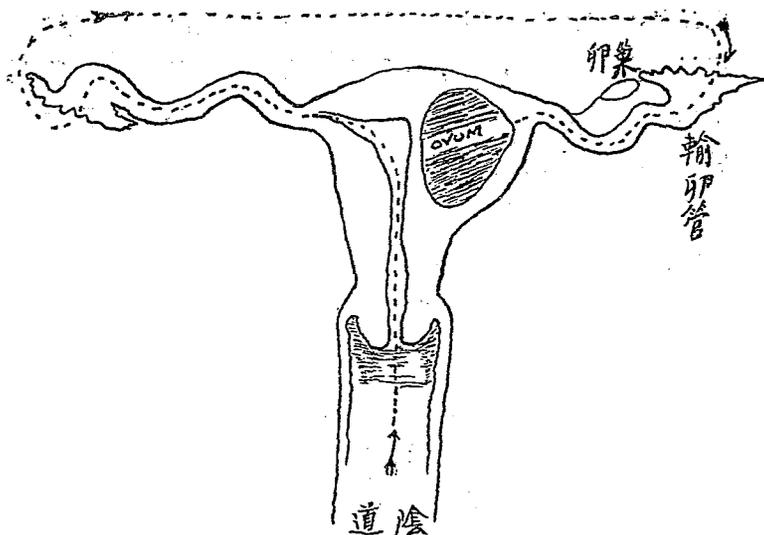
由兒童時代起，每個卵巢就含着幾千個小卵囊。達到春機發動期的年歲，此等小體漸達淺表，每個月有一個是要成熟的。待生長，更要增大，自行向表面推進，至終破裂，排出卵子。據 Rouget 說，這卵子當時即被輸卵管的繖端所收容，藉此路而達於子宮腔。Kehrer 曾認為是卵子由濾胞直接射出來，在濾胞破裂的時候，被那相當的力量直接擲投到輸卵管繖端裏。現在普通認為是輸卵管剪綫上的氈毛發生了液流的作用，在骨盤腔裏各臟器之間，由濾胞游走出來的卵遂被容載到這個或是其他一個的輸卵管，而更帶至子宮腔。由濾胞走出來的卵子，未能進入輸卵管裏去，以至於死滅在腹腔裏，很有可觀的數目。卵子並不是必須由右邊卵巢發生，再由右邊輸卵管走出去的。或者再就那方面說，有的妊娠可以看到只有右邊卵巢與左邊輸卵管，或者是左邊卵巢與右邊輸卵管。另言之，精子與卵都可以游走得很遠。

排卵和月經不是如同普通所認同時發生的，這也是應當注意的。排卵是在上次月經的第一天起，以後的第十九天止之間發生。若是沒有受胎，預備了的子宮內膜就發生了變化而來月經。月經的血液，並非是來自腹腔，乃是由於子宮腔內附着的內膜滲流出來的。

受孕的生理

在交接時，精液射到陰道裏。一次所射出的精液，所含的精子，據 Code 計算，有二億二千六百二十五萬七千九百多。可以因為以下的作用而進入子宮腔：—

第三圖 精子在子宮裏的遊動



1. 子宮的吸力；
2. 子宮頸管粘液栓塞回縮時帶入；
3. 直接射入頸管；
4. 精子自動的作用。

精子到了子宮腔以後，背着子宮腔及輸卵管的氈毛細

胞運動的方向而進行，昇到輸卵管，遇着了卵子，就在輸卵管而受孕了。在平常情形之下，精子在陰道裏可以生存到一小時又十五分鐘；在子宮與輸卵管內可以生存二日或三日。另言之，舊時學說，於正常情況時，精子在交接以後，生存在輸卵管裏可以到十三至十四日（參閱第三圖）：

由此觀之，受孕須要精子通過了頸管的口，到了子宮腔，再到了輸卵管，在那裏遇到從卵巢所排出的成熟卵（普通一月排出一卵）——在受孕前可以發現的。此節殊為緊要，設是沒有一個精子與卵子受孕時，卵子當即自然死亡。設如沒有發生受孕，排卵機能每隔二十八日至三十日再要重復進行。假如精子與卵子均有出現，但是被阻止，不能相遇的時候，那麼絕不能受孕的。

性 交

性交是件很複雜事情，可以看作夫婦中間祕密的樂趣，決不應當亂行，更不許以為就好像隨時隨地排出膨脹了膀胱裏的尿似的。把精液射到半醒着的妻子的陰道裏，是獸性般的自私行為。正當性交需要有愛情的程序與情感的蓄積。解決了‘性慾亢進’，不算是終了，仍須隨着有安靜適宜的機會去休息與安眠。由興奮的開始，同解決了性慾以後，其完全程序就是睡眠。其中間不應當有所中止的。所以良好的避孕方法，由始至終，在動作上不須停止——同生理的無異。

避妊法概說

避妊的方法很多,各各都有利弊。同一個方法,不能適合於個個人。因為個人的頸管與陰道的大小長短,以及子宮的位置,是全然不同。所以最妥當的,是要去請教醫師,因為他曉得避妊上的標準。別人是無能為力的。同樣的方法,適合於某一個人,但是同時對於他人,不但毫無利益,反而有害。

避妊方法,可以分作二種: (1) 暫時方法,及 (2) 永久方法。

I. 暫時方法: 此項下為普通者:—

1. 陰莖套:

a, 皮製陰莖套 (Skin condom).

b, 橡皮製陰莖套 (Rubber condom).

2. 綿球及栓塞 (Sponges and tampons).

3. 藥物 (Chemicals).

4. 洗滌法 (Douches).

5. 子宮腔托及子宮頸托 (Intra-uterine, and intra-cervicale pessaries).

6. 子宮頸帽 (Pessaries).

7. 雜項方法 (Miscellaneous methods).

II. 連合方法: 為諸學者所認定,是現代最切近理想的。

III. 永久方法:

1. 男性：外科方法。
2. 女性：外科方法。
3. X光線 (X-ray) 及鐳錠 (radium) 射照的不妊

通常所用的方法,最多是暫時性質的。茲依次一一分述之。永久避妊方法,僅能由婦科專家來做。此處不用贅述。

暫時避妊法,是在需要時間以內所施行的方法,並不致減退其生殖能力的。在應用以後,仍然隨時可以恢復其生育的進行。永久避妊法是將生育機能破壞了的,對於生育機會不能再有了。

現代諸種暫時避妊方法中,以陰莖套,子宮頸帽,洗滌和藥物法為最通用。別的方法,在世界各部,也有實用的。吾人將試舉各項的方法,而一一論其實用上的價值及其利害。

避 妊 法 各 論

陰 莖 套

Condom

各式陰莖套,已經有了二百多年了。有的是絲製的,有的是獸類腹膜製的(綿羊,山羊的腸腹膜製的),更有是魚皮製的,由盲腸所作的膜製的,或橡皮製的。現代以皮製和橡皮製的陰莖套為最通用。外國的婦科專家,普通都喜歡用

這方法。因爲：—

1. 可防止妊娠。
2. 可預防性病。
3. 便利而比較的有效。
4. 無須特別技術及說明。

皮製陰莖套 是由綿羊盲腸做成的。其大小可分多種。因爲用其硬縮的，所以應當揀選其最大者。在其底部，有時帶一個繩索。普通賣的，都是放在平面上。皮製陰莖套常常有殘缺的，有膠凍填塗好了的微小孔隙，稍被濕潤，即被融化。實際上，在應用前，常須浸濕，所以頗受人之憎惡也。用膠凍沾着那摺縫，並且將繩索也固着在此處，一經浸濕，就常常脫掉了。沒有繩子的陰莖套比有繩子的更靠得住。繩子很少是繫得牢的，也不常常能夠使人覺得他的陰莖套仍然沒有脫落。並且繩子很緊的捆着陰莖上面，那是非常不舒服的。皮製的陰莖套可以用多次，但是必須放在稀薄酒精裏 (denatured alcohol)，以保持其柔軟。在乾燥的氣候裏，很快的就破壞了。這種陰莖套，所應當注意的，很是複雜，所以普通都用橡皮陰莖套。

橡皮製陰莖套 這在現代歐美的知識階級裏，很是盛行。據 Cooper 的統計，在美國每天要用二百萬。是薄綢樣的橡皮做成的。藉其原來的彈力，自己可以固定着。因爲容易使用，其便利可以超乎皮製陰莖套之上。實際上，也便於攜帶，且價錢也比較低廉。可是，因此物鬆緊合適，所

以很容易破的。知覺的感觸，也比較用皮的鞘膜靈敏。

美國製的出品，其構造的品質，種類甚多。其厚薄色彩，樣樣不同。可是其大小都是一式的，却沒有料想到男子的陰莖解剖上是並不相同的。假如陰莖小的，致易脫落；特別大的，於射精擴張之下，可意想橡皮破裂的危險。如同皮陰莖套一樣的，若是經過相當洗滌與撲粉的時候，可以用到數次。但是用的次數愈多，其破裂的機會也愈增加。

弊 害

易於破裂的趨勢，是橡皮陰莖套的最大障害。美國節育協會的使用者相信用牠，而有55%失敗的報告。但是，在家庭裏面，應用陰莖套，也可滿意。在節育診所方面，當然是不可能的。現在販賣的陰莖套，品質上改變很大。在中國的北平，或別的城市裏，那最好的，在適當應用之下，是很可靠的。因此每個陰莖套在應用之前，須要相當的吹氣檢查，以防破裂等情。

有許多人說，用陰莖套要減少美感，所以有多少人拒絕用牠，尤其是那橡皮陰莖套。有的婦人也有這樣的感覺，不過其程度較差耳。

有的男子，在交接以前，因為陰莖套的整理，精神上發生不適。此法完全是由男人管理的。在中國，好的要賣到二角錢一個，對於中國的中下階級，也算是相當的浪費了。

技 術

要用皮陰莖套時，先要檢查其有無缺壞；或用吹氣，或是

盛以清水，察其有無透漏的地方。第一次用完之後，不宜用油，以免損壞陰莖套。以後用時，須將酒精擦揩乾淨。因此種操作之煩雜，有人寧願每次另換新的，以免煩瑣。這膜鞘須於潮濕時牽引之，再捆以橡皮的帶子。設欲求簡便的整理，則用以避妊膏凍 (jelly) 樣的滑潤物品。

橡皮陰莖套的檢查方法，就如同外科家檢查手套一樣，用氣吹脹，再壓擠之，查其有無漏隙。

如果尚未捲起，用左手的第一、第二指牽出它，再輕輕的展開，更加以適當壓迫，以後再用右手把它捲起。捲裹的緊，最是適宜。擦好了避妊油膏再用它，可減少美感上的阻滯。

還沒有捲套在陰莖以前，要在尖端留下至少 $\frac{1}{4}$ 寸的空間，為的是可使容受精液，便好防備破裂。全陰莖套搽避妊油膏，藉免乾燥，通常可使容易插入，並可幫助破裂的預防。

女人設使於交接前未能注用避妊油膏，在陰莖套破裂或脫落時，須充分洗滌，方為有效。

適應 况 狀

肥胖女子，而難於放置或保持子宮帽 (pessary) 的。

子宮脫出，高年多產婦的陰道弛緩，或是骨盤底狹小的。

緊張或感覺過敏的陰道，致難適當放置子宮帽的。例如初結婚後之女子。

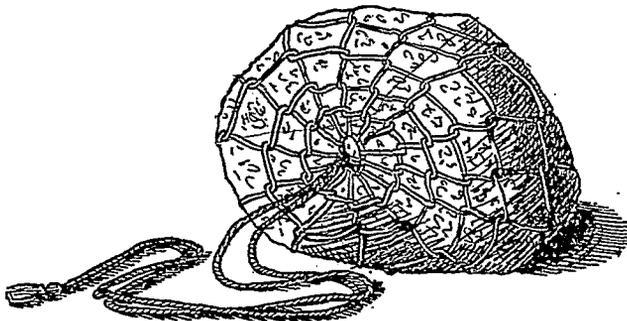
綿球及栓塞

Sponges and Tampons

用綿球與栓塞的目的，爲的要填塞陰道頂端，而阻止精子進入頸管。只用一種物質。日本的娼妓，習用薄長的綿紙。法國女子，用的是絲球。

爲這樣目的用的栓塞，多是棉花的，絲的，羊毛的，麻的等等。普通要用生的物質做成。如用棉花，就要用其生的，並且不吸收的。常用的如小雞卵大小。在中央緊緊的捆着一條繩子，其尾端要餘出十寸來，使可藉以撤去。將用時，栓塞上面擦以藥用礦油，硼酸或其他弱酸類的軟膏，或是婦科常用的甘油劑等 (medicated glycerites)，以便容易放入陰道，並完成滅滅精子作用。使用者已將栓塞敷好藥物，即仰臥，兩腿向腹壁屈曲，栓塞放入陰道內，向下後方推進，於可能深度下將陰道頂端完全遮着。其目標在使位於子宮口的前面，藉其機械及藥物的作用阻止進來的精子進入子宮腔。

第四圖 綿球



綿球有數種可用。一個編織精巧，大小適宜的綿球，可

用至很久的時候。能由外國的外科用品店或許多藥房裏買到。此種綿球可應用多次。此法可算最廉，最適於貧民使用。

近年來紅色橡皮的綿球，在外國已試予應用。購買此型大號的，用刀切成適宜的大小。橡皮綿球普通不用繩索，因其大小，形狀準備的甚多。最合宜的是由二至二英寸半直徑，一寸厚的平圓形，一面有杯形的凹下，可以適合那子宮頸的。橡皮的綿球比國內產的綿球要便利得多，因比較價廉，並可以煮沸清潔。

綿球比栓塞好，因較為價廉，容易放置應用，且無須用油類或膠粘的藥品的，只要浸在醋酸、硼酸等的水溶液裏。置放綿球的法術，與前面所寫栓塞的方法是同樣的。在用綿球及栓塞的時候，在幾小時內，或是第二天的清晨，就要移動位置，取出反復洗滌。

利益及其弊害

其利益在方法簡便，價廉，及容易獲得。但是子宮頸相當的向後方，綿球即被擠而離去適當位置，不能確適蔽着頸管的口，以致此法不可靠。

我中國的使用者，都是很小心的，信任在那些藥品的。他們本無意識，去明白如何配製適當的稀薄度。

藥物法

Chemicals,

用藥物去避孕的目標，是根據假如利用一定的藥物，置於陰道裏，當射精時，其精子盡被殺滅的學說。所用藥物多是酸類的，收斂類的，防腐的 (antiseptics) 以及多種含鹼類的。將藥物作成粉末，丸子，坐藥及油劑，單獨一種或連合了去應用。自然是每樣裏都配合藥品。其作用只限於局部或是陰道裏。不拘藥品作用於男子精子之效力如何，除非是於射精時子宮口亦應作同樣之預防，使不能直接受胎，則藥品不克施其滅去精子之效力。

應用藥品的時間

在交接的時候，陰道壁變為伸展，其皺襞也同時張平；動作停止了，此皺襞又恢復原來狀況，可是收容千萬個精子在其每個裏面。設如未用溶滅精子的藥品，可以生存相當的時間，至終進入頸管裏。欲求得佳良的結果，須於交接以前應用藥品，如此保能全然分佈，以後再包括於皺襞裏。藥品洗滌常是失敗的，因為直接射精子到子宮口裏，或是沒有洗到精液藏着的處所。

接觸時間

當選用避孕藥物，例如坐藥，丸藥，油劑等時，留在陰道裏的時間須充分長久，靠牠於洗滌之前就把精子盡行殺滅。設於交接之前業已應用，事後立即洗滌，這樣效力很少；在洗滌時精子仍然生存，不能將千萬精子盡行洗去，洗滌後難免多有殘留，但是避孕藥劑多被洗去，至終能有少數之精子，可以進入頸管裏。

由臨證上的經驗證明在洗滌以前，藥物須與精液接觸數小時，所得效果較佳。通常交接都在夜間，就應當囑告用者，不到次晨，不許洗滌，這是很重要的。若是有即時洗滌的趨向，這件事情應時常加以解釋。我們該認陰道為一可認為管子，而並不是個真實的管子，當在臥下的位置時，其前後壁是在於同位的；性交以後，兩壁互相接近，而使精液藥物密切的接觸。那是很易於明瞭的。若是藥物是特種分量及性質的，延長其接觸時，即為精子全滅的機會。於此等情況下，比較用洗滌而全仗機械的除去時，要有很大的效力。

最宜於用藥物的例子

1. 沒有破裂的堅固頸管，並且子宮口是小的。口愈小愈為容易。可搽塗膠凍 (jelly)，消毒的泡沫 (antiseptic foam)，脂肪 (grease)，樹膠 (gums) 等等。

2. 具有健全會陰的陰道組織是好的，因拔出後陰道緊縮的很好，這樣使得精子與藥物的關係，比較弛緩點，要親切的更多。

3. 一個短的頸管，很快的能得着各種藥品，比那長的快；尤其是頸管很短的及短粗的。

4. 頸管是向後移位的，或者子宮口向着後方的盲端，這樣不至於直接受精的。

5. 頸管著明的向着那一方面移位，有同樣原故的好處，就是不易於直接受精的。

6. 長尖的頸管，亦是個好處；這因為多數長尖的頸管，屬

於生殖力薄弱的一輩的婦女,但是也因為在射精時,就成了“射過”,精都射在陰道,不入頸管,如此無論何種藥劑,在精子未入子宮口之前,都能有發展其價值的機會。

著者認施行於藥物避孕法目的最好的方式要算是膠凍,別的樣子是粉末,丸錠,沸騰錠,坐藥等。種種的方子,將於下列數節中提出。

精液的化學

這裏寫着精液化學的簡明提要,所希望的,是幫助醫師願意研究出他們自己的方程式來。在下面的提要裏,用酸來避孕的說法,業已引為正當的基礎:—

第五圖 精子

I. 精子

核素或核酸 (Nuclein or nucleic acid
主要原素).

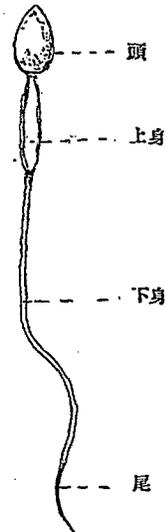
擬蛋白質 (Proteoids) — 精子蛋白
(protamine).

卵磷脂 (Lecithins) — 膽脂素
(cholesterin) — 脂肪 (fats),

鈉及鉀 (sod., pot.) — 綠化物
(chloride) — 硫化物 (sulphate) —
磷化物 (phosphates).

Y. 前列腺分泌物 (Prostatic secretion).

1.5% 固形的 — 鹽基性物 — 擬蛋
白 — 鹽類.



III. 精囊的分泌 (Secetion from the seminal vesicles)

蛋白化合物 (Albuminat. ——富餘)

纖維蛋白質 (Fibrinogen; 到女性器官以後,就不流動而凝固,以防止精子之消失。在鼠類,由精囊移行在前列腺的,防止卵之受胎)。

凝固作用,由於特別的纖維酵素 (特性的); 在前列腺發生。

IV. 尿道球腺 (Cowper's glands)

分泌一種粘液性液體,無何種特別作用。

精液的主要原素

(a) 核素 (核酸 Nuclein).

其反應類似球蛋白。

(b) 球蛋白 (Globulin).

水中不溶;

溶於稀食鹽水或很稀薄的醋酸裏。

在飽和的食鹽 (NaCl) 或硫酸鎂 (Mg So₄) 裏迅速發生沉澱。

(c) 擬蛋白質。

熱至七十二度攝氏表 (一六三—四度華氏表)

而凝固。

(d) 纖維蛋白元 (Fibrinogen).

在攝氏表五五—六〇度凝固。

迅速溶於弱酸或弱鹼內。

(e) 纖維素 (Fibrin).

在水中不溶;在酸性,鹼性物中亦不溶。

酸類對於精液的作用

醋酸 (Acetic acid) (稀薄), 熱至 174 度 C., 沉澱蛋白。

鞣酸 (Tannic acid). 加醋酸溶液, 得沉澱蛋白。

酒石酸 (Tartaric acid). 加稀醋酸, 得凝固蛋白, 沉澱纖維蛋白元。

林檎酸 (Malic acid). 遇精子, 發生凝結作用, 阻止其運動。

精液的化學反應

核酸 (Nucleic acid).

精子 = $\left. \begin{array}{l} \text{擬蛋白} \\ \text{卵磷脂} \\ \text{鹽類} \end{array} \right\} \text{不溶於水, 凝固於 } 73 \text{ 度 C. 之熱度}$
 (163.4 度華氏表)。

精液 (Semen).

前列腺分泌物 (擬蛋白)

由酒石酸, 醋酸加熱, 則纖維醇素沉澱。

由精囊的分泌物

(蛋白化合物及纖維蛋白元) 至 56—60 度 C.

凝固 溶解於弱酸。

作用於精液化學的方程式

方程式 I

攝氏七十五度之熱水加酒石酸, 加醋酸, 加林檎酸。

凝固精液原質；

沉澱蛋白；

凝結精子；

阻礙精子運動。

方程式 II

林檎酸 (Malic acid)	}	潮濕粉末。
乳 酸 (Lactic acid)		
麝香草腦 (Thymol)		
硫酸鈣 (Calcium sulphate)		

方程式 II

林檎酸	}	噴霧用,與頸管成酸性反應。
鞣 酸		
醋 酸		
阿波冷		
肥皂粉		

粉 末 類

避妊粉末是澱粉或白樹膠,與硼酸,明礬,亞鉛(鋅),規甯,

第六圖 噴霧器



或其他收斂劑,消毒劑,或殺精劑的混合粉末。必須用特別規定的噴霧器(見第六圖)。該器鑿製個厚的頸,使易將粉末吹入陰道。其目的即為於頸管部佈滿了粉末,形成滅精膠或是糊符。配合的方式是:

1. 2 % 乳酸 (Lactic acid),
20 % 二硫酸規甯 (Quinine bisulphate),
78 % 硼酸 (Boric acid).
2. 硼酸粉 (Boric acid) 75 喱,
鞣酸粉 (Tannic acid) 35 喱,
白樹膠粉 (Gum arabic) 150 喱,
澱粉 (Starch) 1 囀.

(適合三十次用)

此等粉末在交接前五至十分鐘應用。

弊 害

因為解剖上的不規則,與其使用粉末的準確程度上,時常不在正當之點。在用上列粉末放置於陰道以後,就在其處變成了糊膏樣狀態。若是所用的僥倖遮着了子宮口,則收效很好;反是,敷在陰道裏的藥,不是分散的,便與他種敷藥一樣,不是個可靠的方法。

沸 騰 錠

Effervescent

沸騰錠,有時稱為陰道錠。融化了,發生一種氣體,變成

了濃厚的乳酪樣泡沫。泡沫阻礙精子的進行。至終,由其化學作用把精子消滅。通常用希努蘇 (chinosol) 或是硼酸的幾種錠藥。每個由五至十五喱。每個含有:

酒石酸 (Tartaric acid),

重碳酸鈉 (Soda bicarbonate),

希努蘇 (Chinosol)。

其他含有:

過硼酸鈉 (Soda perborate),

希努蘇。

過硼酸鈉,在有機化合物的濕潮中沸騰了,發生出來約 35 c.c. 的氣體,留在陰道的穹窿部份。

合適的藥錠因純粹無水分,製作上很是困難。空氣的情形必須恰當。設是藥錠太脆了,就不容易輸運使用;若是太硬了,則不能沸騰。

當一個藥錠放在盛有 4 c.c. 水的管子裏,發生活潑的反應,生出特殊的泡沫,設是在陰道裏每一個都是這樣的現象,那氣體就深入到全陰道的皺襞裏,更進入子宮頸管,把消毒的泡沫放在那裏;實際上,不是常常遇到的。許多婦人,陰道的分泌很是缺乏,尤其是性慾不衝動的時候。就是有中等量粘液的,所現的濕潤含有多少有機化合物,所發生的反應不如在純水的管子裏著明。事實上證明出來,放入以後數小時,施行洗滌,可以洗出整個或一部份的藥錠。可是許多例子,藥錠作用好像很好,並且得到好的結果。這樣的例

子顯然是陰道的濕潤很充裕的。用藥錠時，該限於此等婦女。

技 術

婦人於交接的直前，插入陰道。

適應 况 狀

已用機械的方法，如用陰蠶套，或是子宮頸帽，或是交接中斷也已採用，但更希望施以化學藥物方法，預為輔助，增加牠的安全的，可用此法。

適應况狀及其使用上的節制，是和避妊油類或避妊坐藥同樣的。

利 益

藥錠形狀便利（一打藥錠裝於一玻璃管）。

設是保持乾燥，常不損壞。

弊 害

1. 用於分泌物沒有的時候，藥錠不能收效。婦人中，分泌量有多少的不同；即在同一個婦人，於不同時間，其情形也是不同。有時由於藥錠的不合宜。

2. 避妊藥錠與膠凍之功效大約相同。但用藥錠時，陰道中之分泌萬不可缺，否則不能發生効力。

3. 較油類為貴；但可在本國製造，可比舶來品公道。

4. 增加局部熱度，男女雙方感覺不適意。有時小便發痛。

坐 藥

Suppositories

避妊用的坐藥，形狀甚多。在英國，有時稱為可溶化的子宮托，那個顯然是稱錯了。許多批發藥的大商號，製成合藥的坐藥，用以治療陰道。以前許多陰道疾患是因為傳染的，這類坐藥多是含有消毒作用，同時亦有滅精的性質。這樣坐藥可以在多數藥商中買到的。多數的商人，能輔助醫師於坐藥中含種種的殺男性精子的藥品，例如規甯或希努瑣 (chinosol)。在每一個使用者，由醫師的處方裏，坐藥常常可以隨地預備的。

坐藥通常是用柯柯豆脂 (cocoa butter) 做成，或是用甘油及阿膠的混合物做的。形狀種種不一。普通每個重約二十至六十喱。每個含有一種酸類，一種收斂的，一種消毒的，或者一種特別滅精子的藥品。合一種，或不只一種。

柯柯豆脂似乎普通作為基礎的。有銳敏的溶解點，在常溫之下即可十分凝固，在體溫下，速行溶解。新鮮的，五至十分鐘，在陰道裏可以溶解。一個坐藥的標準處方是：

硼酸	10 喱 Boric acid	10 gr.
水楊酸	1/4 喱 Salicylic „	¼ „
重硫酸規寧	3 喱 Quinine bisulphate	3 gr.
柯柯豆脂	50 喱 Cocoa butter	50 „

其他方式是：

希努瓊	1/8 喱 Chinosal	1/8 gr.
水楊酸	1/4 喱 Salicylic acid	1/4 „
重硫酸規甯	3 喱 Quinine bisulphate	3 „
柯柯豆脂	50 喱 Cocoa butter	50 „

下列方式,是法國很歡喜用的:

柯柯豆脂	10 喱 Cocoa butter	15 gr.
巴拉仿粉	1 1/2 喱 Trioxymethylene powder	1 1/2 gr.

作個坐藥,先溶解柯柯豆脂於水漕裏,混合了乾的原質,再移置到水裏去。

坐藥的油脂性質及其不快的氣味,使得一般人覺得慚惡,這樣的本性,用 C. P. 柯柯豆脂製作的時候,可以減去的多,但是不能全然除去。夏季放置坐藥最困難,因為一到體溫就要溶化的。

近來發現了一種坐藥,可是,因其有望礙而廢去了。屬於此型的方式是:

阿膠	(Gelatine).	100 克
水		160 c.c.
甘油	(Glycerine)	100 克
鹽酸規寧	(Quinine hydroch.)	10 克.

浸阿膠於水裏,加上甘油,放在一個水漕裏面,再調和於鹽酸規寧。在水槽裏放到全重 200 克時,再傾到模子裏。如此每個坐藥將含有一錢。這種混合物的溶解點,不比那柯柯豆脂那樣的銳敏;其溶解的進行,也較為緩慢。坐藥時

常發生微壞。若是暴露着,就漸趨硬固,終而乾枯。

坐藥的主要避妊價值,是在於油膜鋪著着子宮外口,這樣成爲一個機械的屏障。化學上的作用,居於輔助位置。消滅精子較速於其他一般使用品,並且可以減少暴露的時間,不需要大量的強烈藥物;因此只要弱酸類或收斂劑已足用。

技 術

使用者仰面臥下,膝部舉起,將坐藥插入陰道。在可能範圍內,愈深愈好。施行於交接以前十分鐘。事後逾一二小時清洗掉;若能至次晨洗滌,則更佳良。

評 論

據紐約節育協會臨床研究部統計,有33%用坐藥的是失敗的。那是應當記憶的,用此法的大部份婦人,因爲奏效不圓滿,而來到臨床方面,彼等實未嘗估算別人獲得成功的方法。在任何範圍裏,也沒有作試驗的研究。我們在北平作過小試驗,而得到適當的結果。

除非直接射精於頸管時,子宮口上的油膜多少可以供給些衛護力的。新娘,少婦具堅固的組織和小的子宮口,用此方法,最爲安穩。老年多產婦,頸管增大,或是破裂了,並且組織也弛緩了,用此法不是十分可靠的。

使用坐藥的,每每在陰毛,衣裳,床單上面,遺留下不清潔的痕跡,尤其是用阿膠或是柯柯豆脂作基質的,每次性交之後,不免發生漏洩。男性器官被油質擦上了,因其爲油類不

易乾燥。因為漏洩，所以坐藥的用處，也就減少。柯柯豆脂的不快氣味，加上玫瑰香油，那是應該的。坐藥的重量不能過四十喱。

用阿膠 (gelatine) 和甘油混合物做成的，事後的不快大可避免了，但是除非是新鮮的，那坐藥易於硬固，不能快快溶解。此種坐藥，可以洗出，甚至可遲到次晨。但甚易生黴菌，故多不適用。

適應 况 狀

1. 肌肉緊張，或是陰道感覺銳敏，不能應用機械法；如在新婚婦人。

2. 輔助別的方法，例如“撤出”，或是用陰莖套。

利 益

1. 便利。
2. 無須何等技術。

弊 害

1. 失敗百分率較高。有時因為坐藥不常溶化，其功用不甚確實。
2. 除非由於薄的油膜，不能保障頸管的直接射精。
3. 有的使用者厭惡溶化了的坐藥的“油污”。
4. 製於特殊的時節和氣候，有流弊。

避 妊 膠 凍

Contraceptive Jellies

近年避妊膠凍的功效已日趨廣大,替代了別種化學藥品的避妊法。

多數避妊膠凍是用漿劑的基質如瓊脂 (agar), 阿膠, 愛爾蘭苔 (Irish moss), 洋翹搖膠 (tragacanth), 澱粉甘油, 或是這些的混合物, 以及酸類, 收斂劑, 消毒劑, 或滅精劑組合成的。

三種盛行的品類, 做法如下:

甘油 (Glycerine)	}	即澱粉甘油
澱粉 (Starch)		

硼酸 (Boric acid)
醋酸 (Acetic acid)

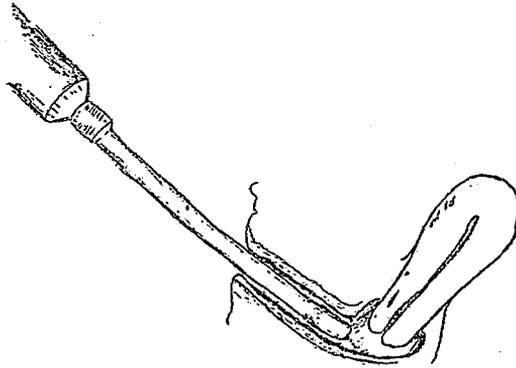
甘油 (Glycerine)	}	即澱粉甘油
澱粉 (Starch)		

硼酸 (Boric acid)
希努瑣 (Chinosol)

甘油 (Glycerine)
洋翹搖膠 (Tragacanth)
硼酸 (Boric acid)
希努瑣 (Chinosol)

根據 Cooper 氏說, 他們研究部的試驗, 考知欲使製品備有一種酸類及一種殺精劑, 膠凍的濃淡與其方程式有一般的重要。幾種膠凍, 用以依次試驗, 各個有不同的基質和不同的避妊物。在臨床方面的效果, 實際是相似的。比坐藥效果的報告, 也要略微好些。其原因或者沒有什麼, 只是膠

第七圖 避妊膠凍栓塞



凍可以放置於陰道裏面，在交接之際，陰道和子宮口全被塗搽，其處黏着的如同一層厚的塗布。當子宮口也搽上了，如同形成一膠漿的栓塞，如此於滅精的工作上更加增一層機械的阻礙（第七圖）。

澱粉甘油

Glycerite of Starch

澱粉與甘油爲呈獻混合藥物的基質，有許多優點。能由任何組成製做，並且還好在單獨應用的時候，能成爲一種好的滅精劑，接觸時能殺除精子。牠可以滅除液體，所以有助於交媾後積聚的分泌物之排泄。多數用者之感覺盆骨的攪亂者，此種甘油似乎有免除此種攪亂之功用。但有些用者以此除液性過強，常覺有在用甘油數小時後尚有多量水分流出。並有一二用者，對於甘油過於靈敏而生痛，故不

適用。此等障礙現已很快的轉向過來，在使用者的方子裏，含着1/3甘油的基質與2/3洋翹搖膠(gum tragacanth)。因此多有一個合意的方子，是有裨益的。幾樣方子現在用不同的名稱在商場賣的。

規 寧

Quinine

自從近代有了藥物避妊的方法，規寧就時常佔到一個位置。規寧的作用是一種原漿毒，是誰都知道的。由諸名家的試驗，多種原蟲，例如阿米巴，鐘蟲，鞋蟲，男性精蟲等，與規寧的稀薄溶液接近了，即行滅亡。在這樣用途之下，有了普遍的信託；並且在局部的用處，於洗滌，粉末，錠丸，坐藥及膠凍裏面，成了一大部份的藥方。

有人對於規甯感覺異常，那是確實的；在易感受的個體，與相當的分量之下，並或由陰道吸收了，生出體質上的痛苦。

希 努 瑣

Chinosol

希努瑣1:4,000溶液，一分鐘後證實淋菌可被殺。因為那原故，認為是性病的預防劑。因為假設的是個比較無刺激的消毒藥，用作許多避妊藥如同膠凍，坐藥與粉末的活動成分。沒有實驗的證據，可是已指明了比別的滅精弱消毒劑或是弱酸類都較好。陰道炎的例子，在我們的臨證上，也

見過一二例。依據美國醫學會藥物化學的臨證報告，希努環是比石炭酸（carbolic acid）好的一種消毒劑，但是滅菌作用不如昇汞的好。

乳酸膠凍

Lactic Acid Jelly

膠凍的避孕價值，主要的確是根據其機械的性質。由這個方子配製的膠凍，所含物體，比柯豆豆脂多，且更為堅韌；且實現出來，較坐藥更為妥當。這種證據，在我們臨證實驗上辯證出來了。在揀選的使用者裏，證明了約百分之八十七是成功的。但是只有二百人的實驗，這是很難稱為“決定”的結果。用者最合於用藥物療法的，已記述在本章的最前一節裏。

應用上，這膠凍裝在可傾倒的金屬管裏，更要連接上一個玻璃管子，同洗滌嘴管一樣。這個就是裝膠凍的。在管子的底上有個栓匙，當玻璃管裝滿時，就把牠轉好。栓匙的一轉，排出 314 c.c. 的膠凍，可供每個人的應用。這玻璃的嘴管，放在管子的上面，用完要洗淨。用橡皮帽，或是塞子，蔽閉着管端；如不應用時，在管子裏的膠凍保持着柔輦的。

技 術

婦人平臥，膝部舉起，並且分開，嘴管向下方插入，大約要二至二寸半，深淺可依用者。以後轉開栓匙，放出適當量的膠凍在陰道裏面（靠近頸管）。這樣的工作須於交接前

五至十分鐘或於交接的直前施行。當交接時，膠凍已分佈在頸管，陰道亦被着一層厚的塗布。數小時後，須清洗掉；或待至次晨。由實驗上所獲得的最好結果，是行洗滌要在事後的二小時至十二小時之間，或至次晨。

適應狀況

有些和坐藥同。

用陰莖套和子宮頸帽時，把牠用作滑潤劑。膠凍對於這種目的，最是合適，因為既能滑潤，並且同時是滅精劑。

利益較多於坐藥

1. 應用容易。
2. 易於保藏。
3. 無臭氣。
4. 較乾淨，不污衣裳。
5. 使用後，無須等待。
6. 臨證的實驗，指示此在藥物避孕法中，算是最有效的方法。或是因為可以帶有任何藥物，也可以用作其他的方法，並且牠的黏厚性質可助機械的動作，而保持散佈在陰道裏和子宮口上的佳良狀況。

連合方法

Combination of Methods.

觀察普通用於避孕的機械與藥物方法中，顯然沒有一個單獨在各種環境之下，而能有百分之百的成功。醫師有

個完善的根據，表示每個方法效果的價值，可證明子宮口機械的關閉更比那一概的藥物方法要適用的多。但一個連合方法，是藥物與機械連合的，已證明比一個單獨的適宜的多。

設是用的是陰莖套，且搽塗了大量的膠凍，這樣不僅便於插入，並且減少破裂的可能性；若是破裂實現了，因為有膠凍的原故，依然仍可準備着有力的保障。

若用“撤出”法，而同時用膠凍時，就少失敗。可是，當使用陰莖套或是“撤出”的時候，應同時豫備溫熱洗滌器具，以為發生意外，陰莖套破裂的時候之用。設是於施用任何方法而發現精神或身體上的任何障礙時，方法的變換可幫助這情形的輕減。

倘用子宮頸帽，在其兩面搽塗了避妊的膠凍，多置在莖帽凹面，然後放在陰道內，其效果可大大增加。

洗 滌 法

Douches

機械的與藥物的避妊法上，現又出來一個方法，不能正確的歸類在此方或是彼方，這就是洗滌，已極盛行。其根本的觀念，在以機械作用除去陰道的精子。一般的實驗，證明這樣不發生效力的，並且現在普通應用幾樣消毒或滅精的藥品，如同洗滌法的一部份，這樣在連合方法上，成為事實了。

洗滌阻止妊娠，在文明世界上，早已有人用了。在過去

的避孕領導家，因為沒有別法，故用洗滌。此法的受歡迎，既如此的有力並普遍，甚至今日，仍然保持着，且已加改良；在普通平民，洗滌法仍可算是最有“聲望”的避孕方法。美國節育協會的臨證研究部的使用者中，普通由朋友的勸告，有時由醫生的忠告，用種種洗滌法的佔過半數。

近數年來，婦女雜誌上載着提倡種種用於洗滌的消毒劑的廣告。有時這種平民的公認大大提醒了固有的消毒劑有避孕的價值。消毒劑對於滌淨上最為優良。但是其中最好的，不能依據為避孕藥；於洗滌上，精子與藥劑接觸，不生効力，那是很可怕的。這樣誤會的廣告，在我國時刻增加。

洗滌法，或加藥劑，或不加。在著述者的觀念，所用避孕方法中，洗滌算是最不合用和最不確實之一法。這樣的觀察，最近的專門家佔有一部份。但不視洗滌為避孕法，說其價值只是在清潔的，實在很少。有些調查者的報告，其失敗的數目列為24乃至90之百分率。

在這些數目間的廣大差別，是因為在研究的情形裏面，如試驗上使用者的階級，環境，應用方法，與時間上的長短，種種不一，統計家把它集合在一起的緣故。

有些人用了冷的，溫的，或是熱的清水，或是配加了分量不同的各種藥物。有的用囊形注射器。有的用手壓的注入器。少數在躺下的時候施行洗滌，大多數是在坐着的位置。有的在交接後，即時洗滌；有的過半小時或更遲。再者，有的用壓力下急流的洗滌；其餘的用緩和連續的洗滌。

洗滌失敗的原因

子宮在正常位置,也沒有一層壁膜或掩蔽的時候,一部份的精液可以即刻射入子宮頸管。雖然立即洗滌,精子將很妥當的藏於粘液,栓塞在頸管裏面,如此就不能洗滌到,那樣是可能的,並且陰道壁在交接時呈緊張狀態,有相當的伸展;女的性慾衝動之後,或者就是拔出陰莖之後,不用婦人方面的性慾衝動,陰道壁鬆弛了牠以前正常的皺襞,常常封蔽了千萬個精子,更因其體積的很微細,可以避免由洗滌方面發生出來的機械的驅逐能力或者藥物作用,以後且可再尋找走向頸管的道路。

藥劑避孕方法,就如同洗滌法,其本質的弱點,在於放置於陰道過遲,故不發生効力。欲希其有效,無論何種藥劑,必須在交接之前放置於陰道,預備能引用和分佈。

許多陰道炎和頸管炎的使用者,是由於藥物的亂用和用量不明,以及力量過劇所致。如此的病狀,爲普通人自行處方用藥所致。

洗滌的不便,也使人厭惡。洗滌須施行於某一時間,正是自然的趨向休息與睡眠的時間。對於美的感覺冒犯了,並擾亂着交接的重要精神的原質。

洗滌法常用的藥物

洗滌的傾向是水用的不足,並信賴藥劑的防止作用。設是能使洗過了,沒有精子留下,便可不用藥物。但是不能使百分之百的通過,許多精子是不能及到的。洗滌後留

於陰道裏的少量的藥水,沖刷精子的效力很小,或者沒有什麼效力。所以此處如同在外科方面,機械的潔淨比消毒更好。可是,從來洗滌可洗去陰道裏的自然分泌,那是很顯然地對於精子是呈敵對的。當洗滌時,陰道裏呈酸性狀態,是對於避孕有裨益的。總之,特殊的藥劑不是個強的消毒劑,但是一個弱酸或者一個收斂藥,能保持組織的乾燥與收縮,因此滅除了精子。下表,就是作這樣用途的:

醋	(Vineger)	4—8兩比 1/4 加倫水
硼酸	(Boric acid)	1個半茶匙 ” ” ” ”
鹽	(Salt)	4食匙 ” ” ” ”
過錳酸鉀	(Permanganate of potash)	3 喱 ” ” ” ”
枸橼酸	(Citric acid)	75 喱 ” ” ” ”
酒石酸	(Tartaric acid)	75 喱 ” ” ” ”
硫酸鋅	(Zinc sulphate)	100 喱 ” ” ” ”
明礬	(Alum)	150 喱 ” ” ” ”
希努瑣	(Chinosol)	4 喱 ” ” ” ”
二氯化物	(Bichloride)	3 喱 ” ” ” ”
Zonite		1至2食匙 ” ” ” ”
來蘇爾	(Lysol)	0.5至1食匙 ” ” ” ”

全是以以前所嗜用,今仍通行的。多少的製藥商店,造出的洗滌片,也按上列成分作成的。

洗滌的溫度

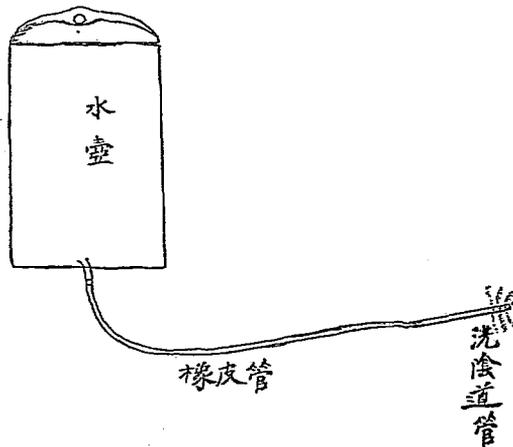
用冷水是不適意的;應當是溫的,或是熱的。因為在那

時候骨盤內臟器充血,洗滌法施行了,冷水要發生失神的事,事後就感覺到不適意的。又熱的洗滌對於精子,比較冷的有效力。因爲一百十五度下時,精液就沉澱,並且凝結了。清白的水,不用任何藥物,與精子近而接觸時,立即麻痺。可是,有的精子,經相當時間之後,和在佳良環境之下,仍可復活。

洗滌法的技術

用個自流的注射筒,最少要用半加倫的水。那囊所懸掛的高度可定水流的壓力。洗滌囊裏水的頂端,在施行洗滌時,不得超過陰道上方的二尺。過度的壓力可壓迫水流過輸卵管而到腹腔裏。當用手持球頭注射筒的時候,這個更要記得。一個玻璃洗滌嘴管,同個球狀端,在任何大藥店可以買到的。這樣最好的是用比普通所用的更硬的橡皮嘴管,以保持清潔狀態(第八圖)。

第八圖 自流注射筒



凝固精液原質；
 沉澱蛋白；
 凝結精子；
 阻礙精子運動。

方程式 II

林檎酸 (Malic acid)	}	潮濕粉末。
乳 酸 (Lactic acid)		
麝香草腦 (Thymol)		
硫酸鈣 (Calcium sulphate)		

方程式 II

林 檎 酸	}	噴霧用，與頸管成酸性反應。
鞣 酸		
醋 酸		
阿波冷		
肥皂粉		

粉 末 類

避妊粉末是澱粉或白樹膠，與硼酸，明礬，亞鉛（鋅），規甯，

第六圖 噴霧器



性交而未應用其他方法時。

潔淨的需要：用了子宮頸帽，膠凍或是坐藥之後，通常在次晨要例行洗滌的。

利 盜

全然沒有避妊的實在價值。

弊 害

洗滌不似上列各法的確實。

性交後精神上感不快。

時常不甚方便。

子宮頸托和子宮腔托

Intracervical and Intrauterine Pessaries

這兩種子宮托，用來插入子宮頸管或是子宮腔內。那子宮托的柄，伸展着與子宮內口平行的，叫作子宮頸托。若是伸到子宮腔裏的，叫作子宮腔托。

子宮頸托

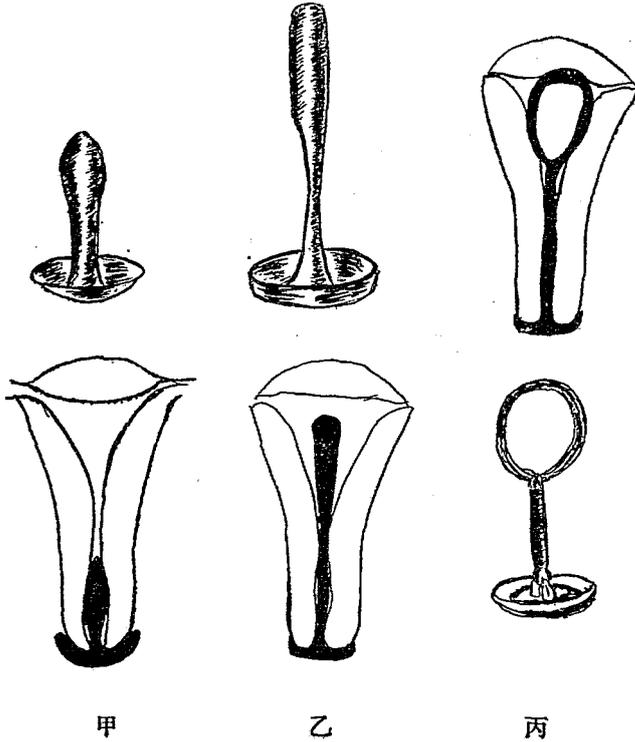
這也可說是鈕扣形或領扣形物，由金、銀、鉛與硬橡皮等等做成的。長短厚薄，種種不同。柄通常約二糶長，周圍是與頸管內腔要合適的；為得要阻礙管腔進入的路徑。牠的底或是擴張的部份，蔽蓋子宮口，這樣為的要閉着頸管的外口。這種子宮托只能用於小的，沒有破裂的頸管口，和好的肌肉緊張的頸管口。在每次月經之後，由醫生用特別的用

具把牠插入；在下次行經之前取出來。患者自行取下，亦可（第十圖甲）。

子宮腔托

最簡單的一種，是一個圓盤形托，恰好掩着頸管，支持着約有二吋長的柄。柄的上面一節，有一擴張的部份，其直徑比下面的要粗二三倍。這擴張開的部份，適合於子宮腔，為

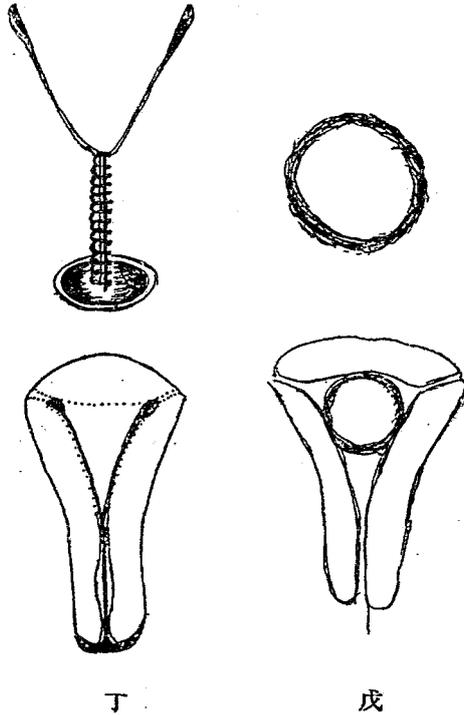
第十圖 子宮頸托和子宮腔托 (Stem Pessaries)



的是要保持子宮托不滑脫牠的位置(第十圖乙)。

一種子宮腔托是玻璃和腸線作成的(第十圖丙)。玻璃的一段,形成一種的頸管帽似的,就如同在子宮頸帽節述說的。與此連接的,是個盤旋狀腸線的柄,正適於頸管腔。這個上面是個幾股腸線的環,待於子宮腔內擴張時,保持在裏面了。在美國,那子宮腔內型的,通稱為圓滿的“ideal”子宮托;其他子宮腔托,亦稱為胸針形托,蝴蝶形托或胸骨形托。

第十圖 續前



是金屬作成的圓片，用來遮蓋子宮口的。這圓片支持着一個柄，延展過頸管腔。上部或是子宮腔部，是二個臂枝，由頸柄伸出，作V字形（第十圖丁）。這臂枝很易變曲，所以很容易被壓在一起。以後封在膠囊裏面，以便進入子宮腔。待膠囊溶化了，那臂枝向旁邊伸開而到兩壁，把子宮托保持在那個位置。這種子宮托平常是由醫生用特別器具把牠插放。置放在那裏，由一個月至數個月。以後由醫生取出，經一時期後，再為插放。

紐約 Mary Halton 醫生報告過七百二十例，沒有壞的結果。他勸告過，最少每二個月取出來一次，不然，妊娠或是別的不適的結果可以發現了。

評 論

插放的舉動，是很簡單的，與使用者沒有不便；且本法不依恃使用者的智慧與小心。用子宮頸托的，一月去訪醫生二次；若用子宮腔托，每二三個月訪醫生一次。此外無其他費用。

反過來說，這子宮托並不絕對的確實。美國節育協會根據 Cooper 醫生說：有妊娠的例子，曾經報告過。又有的報告過傳染的。在子宮內插放子宮托的例子裏，阻止受精並不是因為阻止精子進入子宮腔的，只是因為在子宮腔裏情形改變，靠着這樣一個機會阻止受孕或受孕的繼續。

Graefenberg 氏環

子宮腔托中的 Graefenberg 氏環，歐洲人用的很廣，尤其

是在德國。這法是一九二九年 Dr. Ernst Graefenberg 氏介紹的。是一個插入子宮腔裏的一個小而可曲的環，由銀線繞成螺旋狀的。在德國是個普通的方法，用了有許多年了。環大小有多種。Graefenberg 氏規定的，平均大小是個直徑 1.75 cm. 的環。子宮頸管擴張至六號的。Hegar 用特別的用具將銀環插入子宮腔。這個特別用具，構造上像是一個子宮探子，上部像個鉗子。普通無須麻醉，除非用者是神經質或感覺過敏的。這環可用個特別構造的鉤子器具取出來（第十圖戊）。

利 益

理論上這環較任何其他方法，有更多的無限的利益。全恃醫生配選合用的環子。此法無須藉智力和使用者各人的掛記。在更換新的以前，可放置到一年。

弊 害

可是實驗上有許多弊病。這環非絕對的十分安穩；環的位置改變與否，都可發見失敗的。用了這環，有時發見輸卵管的妊娠。在適合用環的時候，要特別小心，避免傳染的媒介。環能引起舊的炎症，淋毒的傳染尤為危險。用者應該常常的警戒着，若是她得了淋毒的傳染時，那時放着的環，應當即刻取下來。

Graefenberg 環如何能阻礙妊娠，沒有明確的實驗。有的批評家，說是因為改變了子宮氫遊子的集中；有的說是異物的作用。就如同現在的結果，有異物在子宮裏，有發現惡性

生殖的可能性；於此發生了一重大反對理由。Dr. Graefenberg 氏由十年的試驗，指陳從沒有見過癌腫發現在安放過環的婦人中間。據他的觀察，其可能性是很小的，因為子宮裏的粘膜，每一個月脫落並換新一次。

事實上有一個很小心的觀念，必須給與贊成此法之前，就是有敗血症的危險。對於婦人，要說明有此種可能性。我們看起來，這法仍是在實驗階級上，設是應用此法，應當時時加以注意的。

子宮頸帽

用以避妊的子宮頸帽有多種。著名的是 Ramses 的，Mensinga 的，Pro-race 的，Mizpal 的，法國的和金屬的幾種。這些子宮頸帽裏，除金屬一種外，其餘都是橡皮的。用這些子宮頸帽的目的，就是掩遮着子宮頸管和子宮口，阻止精液的直射和精子的進入。依照子宮頸帽的大小，可分作大號的與小號的二種。用大號子宮頸帽，目的為成就上面陳述的幾點，不僅是遮着子宮頸，並且遮蓋着陰道的上方全部。小號的只是為得遮掩子宮頸部。有的子宮頸帽是硬橡皮製的，如同 Pro-race 的子宮頸帽，當牠固定在位置上，更要有相當的吸壓的輔助。種種形狀的子宮頸帽，讀者可參閱各圖。現在請分別論述其用途。

Ramses 和 Mensinga 的子宮頸帽

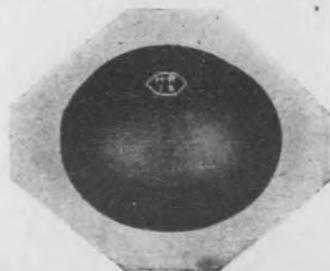
這種子宮頸帽是屬於大號的。是由薄的橡皮作成網

球的形狀,再切作兩半。這杯的邊緣,由可曲的金屬彈簧或是環作成,再蓋上橡皮,藉以避免與陰道粘膜直接接觸。子宮頸帽放置好了,不但適合在頸管上,並且也擴張開斜着,橫過陰道穹窿,將陰道分作兩節。陰道的上一節包括着子宮口;在這個例子,與陰道的下一節完全分隔開了,射精發現在這節裏面。安放的技術將述於連合方法節中,該法已被大多數的著作家認為是最近理想的一法(第十一,十二圖)。

第十一圖 Ramse's 子宮頸帽



第十二圖 Mensinga 子宮頸帽



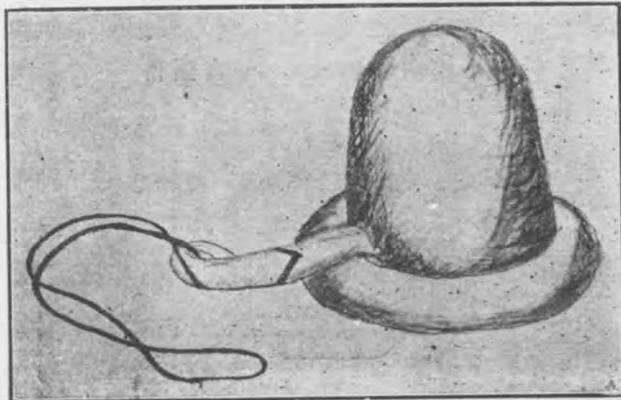
Pro-race, Mizpal, 和法國的子宮頸帽

這種體積比較 Ramses 和 Mensi ga 的子宮頸帽小。僅是遮着子宮頸,以妨礙受胎的。

Pro-race 的子宮頸帽

這是英國倫敦 Marie Stopes 博士所設計的,在他的臨證那裏曾經用過。是從法國子宮頸帽改變出來的。其邊緣與法國子宮頸帽一樣的,就是其圓頂比較的高些;那自然是一種進步的。這個圓頂與邊同是橡皮作的,但是特呈紅色。那主體仍和法國子宮頸帽一樣的,就是個頸管帽。Dr. Stopes 贊成用可溶的規寧坐藥和這子宮頸帽共用。使用者的技術與吩咐,記在法國子宮頸帽的節目之下,用此帽也可以通用的。所知道的,沒有統計家在一年之末考察個個用者對於此法避妊有何結果。但 Dr. Stopes 的臨證上,安放這 Pro-race 子宮頸帽之婦女,若不再回來受檢查,則稱爲成功了。如此的推測,是顯然有虛假之處(第十三圖)。

第十三圖 Pro-race 子宮頸帽

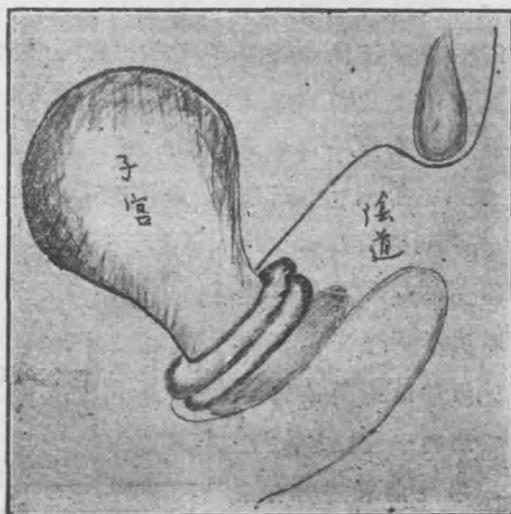


紐約臨證研究部的實驗表示過,有的使用者並沒有回臨證方面來,但是後來被家庭拜訪者調查過,未必都成功。可是 Marie Stoper 從用這種子宮頸帽的例子中,報告過好的結果。由來安放的工作,由訓練過的人舉行之,並且使用者亦是適用的,那“好結果”的報告當然是實在的;但是“好結果”究竟好到如何的程度,也是不明。

Mizpal 的子宮頸帽 (美國子宮頸帽)

不問用法國的子宮頸帽,究有若何的失敗與不利,許多避妊學者覺得遮蓋着子宮口的原則,確是正當的。因此彼等歡迎有個新的子宮頸帽。根據這個意義,並且如同勝過了舊式法國帽的弊病似的,如此,這種 Mizpal 在美國就代替了一大部份法國式的子宮頸帽了 (第十四圖)。

第十四圖 Mizpal 子宮頸帽



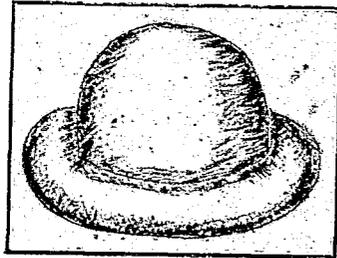
解 說

是法國子宮頸帽變形的。同為頸管型，安放著，像是頸管上的一個帽子。由兩部份作成，其邊緣是堅硬的，在邊上有個溝道，在此溝上面折起那圓頂的薄橡皮的帽子。那邊緣內部如此的構造，比法國子宮頸帽貼着在頸管上，要牢固多了。上面的軟橡皮的部份，作成圓尖形狀。其上方的直徑比較下二端要大兩倍。這個安放在子宮頸管時，其底下尖圓的末端，吸在子宮頸管上面。因此，不如法國帽容易移動。在膀胱突出，或直腸脫的使用者，一個隔膜不能安放時，Mizpal可以使用的很好。在向後的頸管上，或是頸管很短粗的，安放很困難。

法國的子宮頸帽 (Pessaire a Chapeau)

French Pessary-cervical Cap

法國子宮頸帽，放在頸管上像是個帽子；由薄橡皮的圓頂，從厚而凹的橡皮邊緣曲起來作成的。直徑大約三分之一吋。那圓頂部份是預為緊密的安放在頸管上，被固定在那裏，一部份因為摩擦，一部因為吸引，並且因為被陰道壁扛舉着那個邊緣。有大，中，小三種體積，各適於多產，初產與未曾生產的人使用。圓頂形的結構很大，邊緣上厚度不同，常常是硬的。在這國家裏，很難的獲得佳良的，一樣形態的法國子宮頸帽，並且在其他原因中，此法未能得有最



好的結果。事實上別的失敗的原因，就是這種子宮頸帽直接由商人購買，而不由擅於避孕技術的醫生那裏購買了。（第十五圖）。

小號子宮頸帽的安置

安放這種小號子宮頸帽的目的，很是重要。避孕的成功與失敗，多半依賴着這種手續。子宮頸管的長短，於兩者之間，可大不相同。設是所選擇的子宮頸帽較頸管為過大時，則將滑脫。若是子宮頸帽較頸管為小時，則將歸於無用。即是子宮頸帽的大小必要矯正。但是頸管有時必要很短而凸出，沒有方法可以避免其自己推出或滑脫其位置。用者仍應記住那頸管的大小，同一個體，在不同期間中，也應當改換。

使用者作婦科位置的臥勢，觸診頸管，選好小號，中號，或大號的子宮頸帽。搽好了油，以後依水平的位置插入陰道。當時經過了入口，應當再轉下，如此那帽或是凹面就向着使用者了。在這樣位置，向下後方推進到直腸子宮凹陷裏，或者至於對着了頸管。第二步推到頸管上面，就安放的緊密了。

對使用者的指示

每個使用者，第一應教給他手的清潔，部位及物質。以後再教給他觸捫上的頸管的認識。這樣有時是困難的；如在肥胖婦人，或是手指太短，或是婦人中頸管向後移位的時候。使用者能認識了頸管的時候，因其經過那子宮頸帽軟

的圓頂而感覺到一個物質，而能時常的定準了子宮頸帽是在矯正的位置上。子宮頸帽要在交接前安放好。在使用以前，在那帽裏，置放半茶匙的避妊膠凍，同時在外面也大量的塗上避妊膠凍，這樣可使插入方便，並且效力也大增。以後應在次晨取下來。實驗上的證實，這樣的比在交接後即時取下來的結果要好的多。避妊膠凍和陰道分泌物在露出帽子保護的子宮口之前，已消滅了精子。次晨預備半加侖溫水洗滌；清水或加藥液的，都可。在取出前用一半，以後再用一半。那子宮頸帽應用肥皂和水洗滌，以後再用清水濯過；乾了之後，敷上滑石粉（用穀澱粉更好），然後放於盒子裏，保存着待下次再用。若是由富有經驗的醫生放置的適當，這子宮頸帽可望有良好的結果。Konikow報告二百個例子，僅有百分之十四至十五是失敗的。

弊 害

這小號子宮頸帽的弊害如下：

有的例子是很困難，甚至不能使這種子宮頸帽適用的。

這種子宮頸帽對於頸管增大的或是破裂不堪的人沒有好處。子宮頸管短的，也不能將子宮頸帽固着在那裏。

Dumas 子宮頸帽

Dumas 子宮頸帽是一種隔膜子宮頸帽，和以前陳述的很是不同。是從一塊固形的橡皮作成一面凸，一面凹的形狀。因本身厚而且堅固，所以保持這個樣子；上面陳述的，是

薄軟橡皮的，因邊緣裏有個鐵絲彈簧，所以保持着那種形狀。那 Dumas 有小，中，大，三號。直徑大約是 55, 65, 和 75 耗。寬大而重。使用上未能如別種隔膜的合適（第十六圖）。

第十六圖 Duma's 子宮頸帽。
完全為橡皮所作，並無五金等物。



此類隔膜尚有多種，但其異點無須特加解說。有些作成不規則的邊緣外形，因為要適合那解剖上不規則的形狀，例如陰道的弛緩或是著明的頸管移位等。Matrisalus 就是這樣的子宮頸帽。不規則形的子宮頸帽，一般實驗家很少應用。因特別適合的例子比較的很少。

金屬子宮頸帽 Metal Cervical Cap

在歐洲大陸上，一種著名的子宮頸帽，是由薄金屬雜銀作成的，稱作金屬頸護蓋 (metal-schutzkappe)。其大小有多種。正常頸管（即如堅韌，沒有破裂，沒有增大，和其外形亦無病理的分泌）適合使用這金屬帽。依婦科的位置，醫生用子宮鏡檢查一次。擇一緊密合適的，將此帽壓於頸管上，放在那裏，等到月經來潮婦人自行取下。行經以後，即時回到醫生那裏再放上去。這樣放在那裏，約要一個月。這些例子，在一時期內，覺得合適。每次性交後須行洗滌（第十七圖）。

這是在 Vienna 通行的方法。同形狀的帽子，由別種物質作成的，如與法國子宮頸帽一樣。金屬子宮頸帽的弊害，和橡皮所製子宮頸帽很相同。又少數人對於金屬器具不甚樂用，因金屬器當然不能如橡皮的柔軟啦。

利 益

陰道常常弛緩時，膀胱脫出，直腸脫和子宮脫出的單獨發生或是混合發生，這樣情形常不適於用隔膜的。若是此等用者的頸管不是過惡的變形時，用了這小的頸管子宮帽可得良好的結果。

第十七圖 金屬子宮頸帽。
(大小不一)



雜 項 方 法

在以前陳述各法之外，更有幾種混雜方法，因動作簡單，不需器械。很是普遍顯著的幾種，是：

1. 交接中斷 (Coitus interruptus).
2. 不全交接 (Coitus reservatus).
3. 性慾節制 (Sexual continence).
4. 人工免孕力 (Artificial immunity).
5. 其他方法 (Other methods).

交 接 中 斷

這或是避妊的很普通，很習用的舊法。這法是在迫近

出精的時候，將陰莖由陰道撤出來，在身體外面射精，射在手巾或其他方便的容器裏面。有思慮的人，他練習這種避妊的方法，應當待其妻性慾滿意，然後自己出精。若是撤出來，那婦人隨即滿足了性慾，在她一方面，和普通的交接無異，也並不覺得有怎樣的不快。設是在她未滿足之前撤出來了，則將遺與婦人不舒暢的感覺，並可引起些神經的疾苦。多少著作者曾作病理的講述，在男女兩方中間，有心理上的疼苦，慢性子宮炎，子宮周圍炎，卵巢炎，甚至子宮的癌腫，但是很難證明這樣的記載。交接中斷是癌腫的原因，自然也沒有證明過。如此練習上的害處，任何人對於自己是無影響的。對於遺傳的，神經病的素因上，爲害較大。

在實用交接中斷時，男性方面的興趣界限，和其動作的本身和願虛撤去的恰當時間的中間，就是在出精之前，脫離陰道的組織，對於這動作上的完全樂趣，減除了一大半。在這種情形之下，多數人遲早另求別的方法了。在我們的實驗中，指出交接中斷在避妊上一半是失敗的。因此，這法的實用將僅顯然的用如一種暫時或是巧遇的方法，

失敗的原因

撤出時間的不合適。

常有精液漏出，在射精以前發生。

溢液中時有精子。

撤出後隨又交接，沒有排尿和局部的洗滌。

適應 况 狀

陰道情形表示不能用子宮頸帽,或是不合適於新婚的,或是老年多產婦,並且陰道弛緩的,膀胱脫,直腸脫,子宮脫等等;或是肥胖的婦人,子宮頸帽不能用或是不可用的。

在沒有器械可利用,或是沒有方便的預備時,也偶然可以應用。

利 益

事實上無器械的需要,其法方便而簡單。

弊 害

不確實,可發生精神的和其他病理上的疾患。事實上,此種方法不能在婦人方面節制。

贊 助

從來此法的失敗是歸罪於意外的,詳見“失敗的原因”節的下面。用避妊膠凍在性交之前,或可使受孕的大為減少。

不全交接

不全交接是交接的一種方式,其交接時間可無限延長,但於男性方面,終不須達於射精的地步。因此可知性的感受,心理上的作用,實佔交接的重要位置。同時以自己的經驗,及自制的能力,而獲得此出精的感覺。所以此法難為一般人所能勝任。

此法盛行於紐約的 Oneida 會的會員。按性器官具有泌尿的,生殖的,和社交或精神的三種機能。彼等的慣例,其

社交或精神方面的機能，得用於渴望的時候，但是射精僅限於欲得子嗣的時候，且規定於其兒童能予管理時。

本法的實用，很有人反對，謂所生弊害和交接中斷是一樣的。Moyes氏於一八七〇年，在Oneida殖民建設後的廿五年著述一文說：“許多醫學家以為在交接中欲制止出精的機會，而極度的延長或是增加刺戟，足致惹起各種的神經疾患。此種提示應認為可能的，但是在社會上的實驗尚未證實”。

Moyes氏的論文的結論是：“一八七〇年十月份紐約醫報，在那年的‘近代思想 modern thinker’裏記載着‘科學生殖的回顧’，附帶評論男性節育的實用，證明前面提出的害處，並指明願意看到社會統計。於是組織了專門的調查委員會，並由Theodore M. Moyes氏的報告，我們把牠和美國及其他公共的證據詳細統計比較，患神經病的病率平均比平常的社會低減。這報告曾載於醫報，著者自信有精密的觀察，而居於公正誠實的態度之下。Van de Warker氏也有過證明牠的報告”。

不全交接法的利弊和適應狀況，一切都如交接中斷節裏所述。此法須有異常的自制能力，故雖然時常有贊成的，難於暢行。試用此法，尤其是初試的時候，至少需應用避妊膠凍，以防精液的漏出。

性慾節制

在未討論節慾之前，首應了解節慾和獨身意義的不同。

爲此目的，須明瞭節慾係指已婚男女性慾上的關係，獨身係指未婚的而言。

獨身的比那節慾的，自然是比較容易去堅持地限制。未婚的男女，若是傾向節制，常能避去了遇着異性的地方和人物，以免惹起戀愛的刺戟。在親密的結婚生活中，雖是問題不一，互相調和而呈悅愛，以致於其一舉一動，均足引起慾念的。

沒有醫生能禁止夫婦間的性交舉動，並與詳述分居和涉足花叢的危險的。對於節慾的結果，意見大都不同。給人肯定地說，皆是謬誤。確定了的節慾結果的弊害，已經誇張的很大。健全的男女，節慾雖然不無痛苦，但是有的病態通常都從性交而來，很少是由節慾來的。然而不少的精神病以及性慾異常亢進，實由於力主節慾，致心神都受刺戟而起的。此等神經症候，終致成癲癩。著者曾見數例，男女都有，但確少見。

節慾對於個人，並非是件容易的事，並需爽切的內心努力，尤其是男人方面。各人的秉性不同，所以要依照各人的性質而處理之。那是很不幸的，就是許多所謂道德家，昧於世故，但於色慾固極狂熾，如此一般虛假行爲，實可鼓動別人誤視此正當的情慾舉動爲一般污辱的行爲。

“我決不承認，固有薄情的天性，或自信容易制止性慾，確是能於聲色無所感動；世界的歷史告訴我們，沒有抑制色慾的事情，除非是那些無效的談話和無效的死標語”。

於結婚的一二年之後，丈夫能懇切尋到其非常的妻子的，這確是件十分困難的事情。結婚之前，性的需求很小，甚至沒有，以後的一個時候，或將續繼着無有變動的交媾；蓋在其起始感覺異常快感以後，已常有如此的尋求趣味的渴望了。

夫妻間互相自行抑制，自屬難能，但可證明有利；但如當作避孕的方法，間隔了數年，節慾很是不可能，且無效的。偶一不慎，自必仍致妊娠。反對節慾的主要點，是為節慾在多數夫婦之間，不能稱為實用的，且大部的人是絕對不可能的。

人工免孕力

“Artificial Immunity”

利用注射精子，以造就抵制避孕的力，現正在努力實驗中，尚未實用於人類。由鼠或豚鼠的精液製出一種血清，就皮下或靜脈注射於同類的雌性內，發生抵抗精子的力量，得防止妊娠。依此實施原則，許多學者將‘精液毒素’注射於婦人，則暫時發生不妊。設是這樣注射血清以後，免妊力延長至九個月或至一年，在那可能的免妊力將完的時候，須再另行注射。如是，則其效力之偉大，非現行各法所能比喻。此法應於醫學管理之下實用。在婦人方面，無須緊念於技術和無器械的問題。雖是懦弱無能的，亦可受管理於此簡單的處理之下。但此法尚在試驗進程中，希望將來能夠發展，成為一簡而有效的方法。這簡單方法，今日在實驗避孕

中，尚爲未解決的問題。然較之現在方法，堪稱有效了。

幾個不通行的方法

自 決 法

自決，法國人亦稱作 demiretrait，於相當範圍的裏面應用此法。並且以爲是西班牙人所發起。本法的實行，即在男性射精之先，將陰莖的一部份向外方引退，同時女性方面，集其股於一起，以完成這工作。於這種位置，陰莖既向外方牽引了，精液便不能進入子宮頸管裏；若是男子能謹慎的從事，陰莖不至於過於向外撤出。撤出陰莖的部份，適被陰唇和兩股把握着，對於出精的快感不至大減。同時如能應用膠凍，坐藥，洗滌等，則其效力更可大了。

日 本 方 法

在日本，有許多婦人，用很柔的紙叫作 yoshinogami 的，放置於陰道的最高部位，用以遮蔽子宮頸管，且堵塞着管口。

另有一法，用在日本的，即是用手指洗滌法，叫作 shimoyu。就是在交接的直後，女人進入浴室，以手指洗出陰道裏的精液，時常浸於溫水內。據說，於交接後之短時間內，極容易辨別精液和陰分泌物的性質，且除去精液也較爲容易。著者親自見過數多婦人，曾有成功的報告。

據 Detroit 地方 H. S. Dison 的經驗，謂婦人如取蹲踞的位置，用手指或拭子擦抹陰道，可生極好的結果；有四千婦人，因此得有避妊機會。

俄羅斯方法

俄國人常習用下述方法：當婦人於月經停止後，隨即到醫生處，此時子宮口尙屬開大，無須擴張，注射數滴碘酒於子宮腔內，無須另外的預備。設是此法失敗，於經後的五日間，重行注射。如此月經來潮時，隨即有碘酒排出。本法已有實用於天津的俄國人中間的，亦常見於其他歐洲各國。

手淫

許多人於其生命的過程中，都染有手淫的習慣，以解決性的需求。

Starr, Brill, Forel Menzies 和 Meagher 諸氏認爲手淫是有害的，但從未證實。雖是此種舉動果屬可憐，但決不致惹起性疾患的弊害。Havelock Ellis 引據 Sir James Pagat 的講法，謂“在年齡及環境同等健康情形之下，手淫的爲害，並不甚於頻度的交媾。但此殊屬於一種不合宜的方法”。

近代最適用的方法

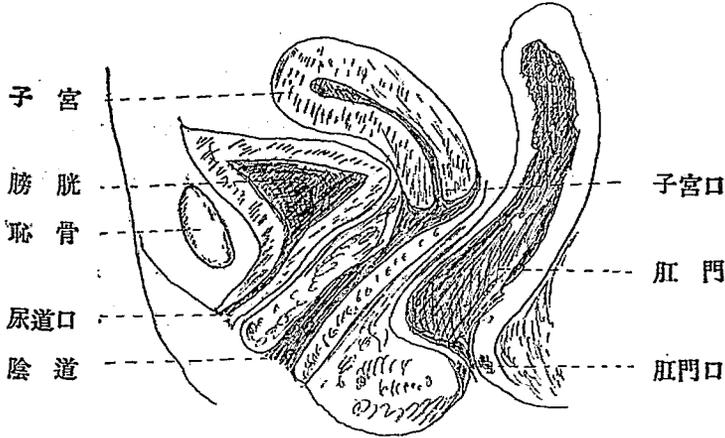
隔膜子宮頸帽和避妊膠凍的合用

本法是應用大型（隔膜）子宮頸帽（即 Mensinga 型的），兼用避妊膠凍的方法。如是避妊，其結果比較佳良，是現今各國所通行的。此法固亦有弊端，不能人人盡可適用。但是多數人，皆可採用。在歐美和中國，用此法得滿意的成績的，曾屢見不鮮。

這個隔膜子宮頸帽是一八四二年 Flensburg 地方 Dr.

Mensinga 氏所啓用的。氏用一個尋常的硬橡皮環，就是像矯正子宮移位或子宮脫時所用的，上面蓋着橡皮薄片，形成一隔膜，隔開陰道。後來邊緣上，用個富有彈力的鐵環替代硬質橡皮，放置的時候便更覺便利，並且和周圍的部份愈形適合。柔軟橡皮薄片的面積增大了，成爲了一個帽狀，這就是所謂 Mensinga 子宮頸帽，或是 Mensinga 氏的遮閉子宮頸帽。

第十八圖 子宮的位置。



Mensinga 氏子宮頸帽是一種極合理的器械；在一般的情形下，時令人滿意。現在此種子宮頸帽，仿 Mensinga 氏遮閉的構造所製造的，種類繁多。此種閉鎖子宮頸帽，乃一凹面半球形的橡皮膜；圍着邊緣，有個鋼鐵環。所用子宮頸帽的大小，宜適合於每個人的情況的。待送入陰道時，半球形的外面佔着了陰道穹窿部，此時鋼鐵環周圍密接於陰道壁；

如此，陰道穹窿和子宮口是和陰道下端全然隔絕了。

近來有人覺得那彈力邊緣過於菲薄，且在圓形位置的時候，太不合於擴張作用。又擴張和收縮時，僅是在於一平面上。是以改正此項的缺點，將鋼鐵環換上一個彈力圈。雖是緊張較弱，然其密接的部位增廣，且易於仍復圓形。這就是前述的 Ramses 隔膜子宮頸帽。在德國，數年來廣為應用。近日美國，中國，也多使用了。

有的子宮頸管過長，並牢固於骨盤底時，Mensinga 子宮頸帽的堅實彈力較 Ramses 型的，易於放置。其進入端易於過了頸管而達於直腸子宮窩。設使用 Ramses 的彈力軟環的時，每到頸管的前方，賴環勢的屈曲，致完全充塞在前穹窿部，而離開頸管了。反之，Mensinga 氏子宮頸帽，因其邊緣為一扁平彈簧的，當除去後，其恢復圓形之力，不如 Ramses 型線彈簧圈的容易。是以其形態常呈卵圓形；有的用者仍然繼續應用。如是，則子宮頸帽和陰道壁不能吻合，不如 Ramses 型的圓環能密接着。

Mensinga 氏子宮頸帽，通常用未煉過，黑色不透明的橡皮做成。富於彈性，且耐久。Ramses 型的，用純粹橡皮做成，新的時候，具近於透明的琥珀色。這等子宮頸帽，普通可用一年，但也有能支持到二年的。兩者的作用是相同的——陰道縱軸上的隔膜——，使用那一種，依各人的選擇而不同。惟 Ramses 型是通用的。臨床上應用的大小，其直徑自 50 耗至 85 耗不等。

檢 查

使用者作婦科位置的臥勢，並施以婦科的一般檢查，會陰、陰道、頸管的視診；尤宜特別注意骨盤底的狀態，子宮、輸卵管和卵巢的變合診。直接注意子宮位置及其可動性。至於分泌物、頸管的破裂，或糜爛，亦須詳察。經此次的檢查，由解剖的立場上，而決定其是否適於避妊的。倘是個健康無破裂的小頸管，陰道壁富於緊張力，以及完整的會陰——換言之，就是一個健康年青的未產婦——，欲實行避妊時，則採取任何方法，均能獲得良好結果的。

反之，子宮頸管破裂，子宮口多少開大，陰道壁弛緩，子宮感覺過敏，頸管前方移位，骨盤底發育不良，或膀胱膨出，直腸脫出，組成相反的狀態，若行避妊時，取任何的方法，恐難獲得良好結果。此等缺點，首須施行手術，以資矯正。

設是使用者的解剖狀態，是重大而不變的，宜行絕育方法，而施以輸卵管截除的手術。

置 放

既決定安放隔膜子宮頸帽，使用者即取婦科的位置；起初先將二指進入陰道，和普通檢查一樣，手指到了頸管，兩指應盡量的分開，查考陰道穹窿的大小。

用子宮頸帽，須選最合適的，輕輕擴開陰道壁，於各方都沒有不正的壓迫。總之，子宮頸帽務須檢其適合各人狀況的。

子宮頸帽既已選妥，用右手的拇指和食指緊握之（第

十九圖),其凹面向着病人,再塗以乳酸避妊膠凍,使易於進入,並且增加了保護。油類和凡士林,切不可應用,因易於傷損橡皮。子宮頸帽進入了陰道入口,須向後下方推進(第二十圖),而達於直腸子宮窩;待其經過括約肌後,將牠放鬆(第二十一圖),但須繼續導入,頸管破於其後,並達於直腸子宮窩。此時環的前部,另向上方推進,在恥骨縫合的後面,抵觸於陰道壁(第二十二圖)。

有時子宮頸帽到頸管前隆起時,屈曲不能滑過,則使使用者用左手拇指握着已經送入的環部,反向骨盤底壓進,直至過了頸管,有時先將前進端送到恥骨縫合的後方,另向骨盤推進,而達於後穹窿。上述的情況,用 Mensinga 氏子宮頸帽最為適宜。

倘如子宮頸帽位置適宜時,頸管隔着可以觸知。子宮

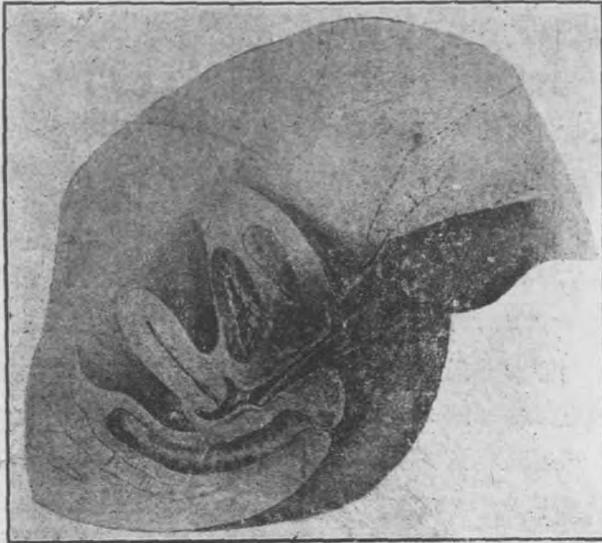
第十九圖 潔淨橡皮隔膜,內塗膠凍一平匙。



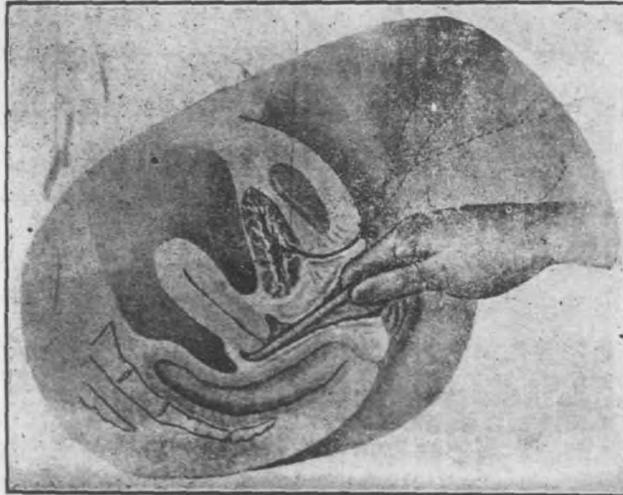
將置放時照此提挈。

“以下四圖由 Holland Rantos 翻印”

第二十圖 橡皮隔膜塞入陰門，一直向後推進。

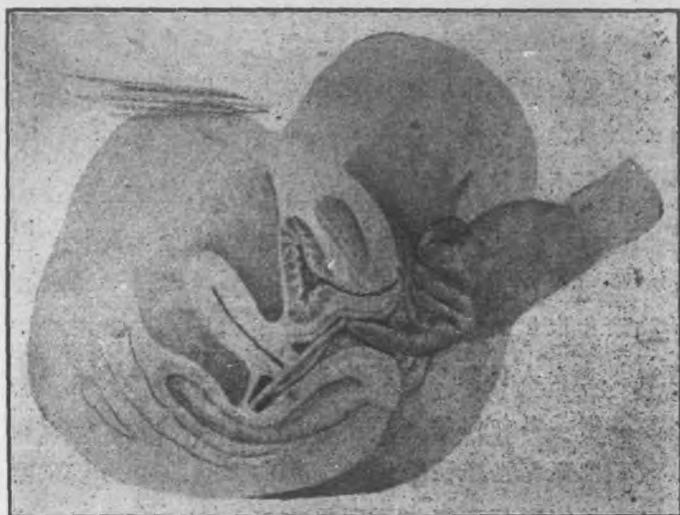


第二十一圖 橡皮隔膜塞至直腸子宮陷窩為止。



第二十二圖

用食指將橡皮隔膜推向前方，使與陰道前壁相接緊，並注意子宮完全蓋蓋。



頸帽和陰道並不成爲直角的，應在陰道的縱軸上面。用手指探摸環之四周，確定其是否密接吻合。若在環的周圍組織感覺緊張，就另換個較小的。如手指容易通過環的周圍，須更試用個較大的。總之，以用最大號的，不發生緊張力的爲原則。據著者在協和醫院使用的經驗，百分之十適用外側直徑 60,65 或 70 耗的。

對於將屆結婚的人之適應

醫生常常喜歡忠告將屆結婚的青年，於婚後一二年之間，因爲種種關係，如何力行避妊的方法。彼等果欲結婚，至少要擔負家庭和兒童的撫養。倘彼等不能負此責任，就應

力勸勿必結婚。但在特殊情形之下的，自亦可授以避妊的方法。

如遇到此等夫婦，在婚後一二個月之內，先勸令試用陰莖套，或是撤出法，并用避妊膠凍；以後再採用子宮頸帽。此法的利益，就是青年伉儷在新婚期內，得以避妊。可是在新郎方面，多不諳熟經驗，所以結果是很難可靠的。

對於使用者的指示

當選定了子宮頸帽的大小之後，醫生對於使用者，要授以放置和取出的技術，並促使注意手和子宮頸帽的清潔上的重要。女人仍須取婦科檢查的位置，使認識了子宮頸管。以後再指示其如何的右手拿着子宮頸帽，擦塗上避妊膠凍，再將子宮頸帽推進頸管的後方，轉向上方，進至陰道前壁，適能隔着子宮頸帽而觸覺了頸管，由醫生核定其技術。倘是子宮頸帽是在適當位置上，再使試用手指鉤取邊緣下方，取將出來。連行二三次，使伊熟習。

這法初聆之下，定覺複雜困難，但是事實上這技術確是簡單。除去少數例外，都能敏捷地學成。選擇子宮頸帽和指示其用法，不逾十分鐘，即可畢事。當安放時，醫生須確定腸和膀胱都是空虛的，否則，須選一較小的了。

用此法，吾人常不願使其丈夫前來，聆受子宮頸帽如何的送入，如何矯正其應用方法。由吾等經驗上，確知丈夫常較其夫人易於熟練。

使用者在每晚如廁時即可把子宮頸帽插入，如是可

常備的。費時僅數秒鐘。婦人也有嫌惡在其陰道放置異物的，使每日行之，不久成爲習慣，則此心理上的厭憎立刻消失了。

應當指示使用者，子宮頸帽非到清晨，不可取出。最低限度，也須要待交接後的四個鐘頭。如此，使子宮口在不閉着的之前，陰道分泌液與避孕膠凍有相當的時間，得殺死精子。這是關係重大的。當未除去子宮頸帽之前，用四分之一加侖的水沖洗。取去之後，再這樣洗一次。子宮頸帽須用胰子洗拭乾燥後再撒佈澱粉或滑石粉，保存起來。子宮頸帽的經用，萬不可過十二小時。

子宮頸帽受陰道分泌物的作用，若能保存的合宜就可支持六個月到一年，或是一年半。倘如橡皮破壞，則彈性圈暴露出來，可致陰道受傷。設能時常洗滌子宮頸帽，則此種缺陷在沒有發生損害之前可以查出的。

結 論

隔膜子宮頸帽的使用，據美國臨床研究部的統計，五千個例中，經過一年的結果，指明約有百分之九十六是成功的。Cooper 在知識不同的婦女界裏，應用此法實驗，經過六年的觀察，深知失敗點是在於草草的從事。也有的，因爲享受了這長期的避孕，而過於自信，偶而棄而不用的。設使真能謹慎從事，其失敗當是很少的。

適應狀況

子宮頸帽能適宜於陰道一般狀況，而且位置安放合宜

的時候。

禁 忌 况 狀

著明的移位和脫出。

陰道壁著明的弛緩，同時膀胱膨出和直腸脫的。

會陰部發育不良。

著明的肥胖。

利 益

確實可靠。

除少數例外，不致減退美感。

無論男女方面，成爲自覺的避妊方法的應用。

一如普通交接時的滿足。

極度快感的發生地位，少有被方法阻礙的。

出精之後，也極舒暢。

此法的應用，較他型的子宮頸帽尤爲普通。

最 大 效 果

行隔膜子宮頸帽和避妊膠凍的合用法，使用子宮頸帽的技術，前已述及；用避妊膠凍，兼可作爲潤滑劑。在臨床研究部經驗上，證明實用子宮頸帽，並用避妊的藥品時，確可收得良好的效果。

設於隔膜子宮頸帽未插入之前，用半茶匙的膠凍放於子宮頸帽內，這樣，將頸管置於膠凍內時，則更爲穩當。事實上，這種合用法，在北平，我們的實用上，收得了最好的效果。

茲將所包括的原則，述之於下：子宮頸帽用以防止直

接的射中。就是精液直射於頸管內，其時酸性膠凍殺死一切精子的力量，實較他法為速。總而言之，用 Ramses 型的隔膜子宮頸帽與乳酸膠凍的合用法，如上面的提述，保可可靠，是近於十分確實的避妊法。

所含原則

1. 機械的子宮口閉鎖，以阻止精子的射入。
2. 避妊膠凍留置於陰道內，和精液相接觸，於相當時間內，在取去子宮頸帽之前殺滅精子——最好是經過一夜。
3. 除去子宮頸帽時，須把牠洗淨，以資衛生。



翻印必究

避 妊 法

每冊實價大洋壹圓

編 著 者	國立上海醫學院婦產科主任 王 逸 慧
校 閱 者	國立北平大學醫學院婦產科助教 劉 宗 蘊
印 刷 者	中華醫學雜誌社編輯幹事 黃 胎 清
代理發行者	上海四川路一二五弄三〇號 文 瑞 印 書 館
總 發 售 處	上海池浜路四十一號中華醫學會 中 華 醫 學 雜 誌 社 編 輯 部
分 售 處	上 海 四 馬 路 二 六 〇 號 新 亞 書 店
	各 埠 各 大 書 局

民國二十四年一月初版

LADY'S FRIEND

—SOLUBLE PESSARIES—

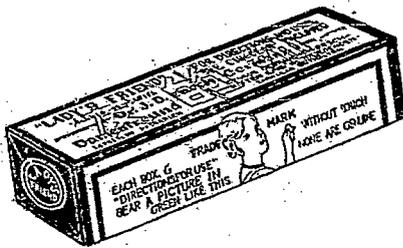
她的友

節育外用藥片

(墮桂劑)

凡女子生育過多。體弱。或常有難產
危險。不宜生育者。用「她的友」節育
避孕。萬無一失。

▲各處藥房均有出售
華文說明書函索即寄
上海郵政信箱一二三三號



● 角二元一洋盒每 ●