



Переведено, за полтора года, изъ родильнаго отдѣленія въ общую больницу . . . . . 13 женщ.

Изъ нихъ—одна беременная и 12 родильницъ. Причиною перевода были:

Coxitis tuberculosa sinistra . . . . .	1
Rheumatismus articularis acutus . . . . .	3
Tuberculosis pulmonum . . . . .	1
Pleuritis exsudativa dextra . . . . .	1
Pneumonia crouposa . . . . .	1
Fibroma uteri (беременная) . . . . .	1

Остальныя переведены въ общую больницу вслѣдствіе тѣсноты и недостатка бѣлья въ родильномъ отдѣленіи.

Число поступающихъ въ отдѣленіе съ каждымъ годомъ увеличивается, что видно изъ слѣдующихъ данныхъ:

Въ 1880 году поступило . . . . .	58
» 1881 » . . . . .	72
» 1882 » . . . . .	84
» 1883 » . . . . .	98
» 1884 » . . . . .	107
» 1885 » . . . . .	124
» 1886 » . . . . .	135
» 1887 » . . . . .	130
» 1888 » . . . . .	156
» 1889 » . . . . .	165
» 1890 » . . . . .	156
» 1891 » . . . . .	183

Итого за 12 лѣтъ . 1468

Изъ поступившихъ съ 1 Юля 1890 г. по 1 Января 1891 г.

Въ Юль 1890 года прибыло . . . . .	7
» Августъ » . . . . .	14
» Сентябрь » . . . . .	6
» Октябрь » . . . . .	15
» Ноябрь » . . . . .	11
» Декабрь » . . . . .	17
» Январь 1891 года » . . . . .	20
» Февралъ » . . . . .	11
» Мартъ » . . . . .	7
» Апрельъ » . . . . .	13

» Маѣ	1891 года	прибыло	. . . . .	17
» Юнѣ	»	»	. . . . .	12
» Юлѣ	»	»	. . . . .	20
» Августѣ	»	»	. . . . .	14
» Сентябрьѣ	»	»	. . . . .	17
» Октябрьѣ	»	»	. . . . .	8
» Ноябрьѣ	»	»	. . . . .	29
» Декабрьѣ	»	»	. . . . .	15
<u>Итого</u>				253

По мѣсту рожденія или жительства поступившія за послѣдніе полтора года были:

	г. Смоленска . . . . .	60 = 23,7%
1)	Смоленскаго уѣзда . . . . .	67 = 26,4 »
	Краснинскаго » . . . . .	20 = 7,9 »
	Порѣчскаго » . . . . .	15 = 5,9 »
	Духовщинскаго » . . . . .	9 = 3,5 »
	Ельнинскаго » . . . . .	11 = 4,3 »
	Рославльскаго » . . . . .	7 = 2,7 »
	Дорогобужскаго » . . . . .	4 = 1,5 »
	Бѣльскаго » . . . . .	2 = 0,7 »
	Сычевскаго » . . . . .	1 = 0,3 »
	Вяземскаго » . . . . .	2 = 0,7 »
	Юхновскаго » . . . . .	1 = 0,3 »
	Другихъ губерній . . . . .	54 = 21,3 »
	<u>Итого</u> . . . . .	253

По сословіямъ и занятіямъ онѣ были:

Крестьянокъ . . . . .	135
Мѣщанокъ . . . . .	77
Солдатокъ . . . . .	20
Духовнаго званія . . . . .	7
Дворянокъ . . . . .	6
Фельдшерницъ . . . . .	3
Учительницъ . . . . .	2
Чиновницъ . . . . .	2
Почетныхъ гражданокъ г. Смоленска	1
<u>Итого</u> . . . . .	253

1) Ближайшіе къ г. Смоленску уѣзды.

По возрасту онѣ раздѣлялись такъ:

Отъ 15 до 20 лѣтъ было . . . . .	27
» 20 » 25 » » . . . . .	88
» 25 » 30 » » . . . . .	75
» 30 » 35 » » . . . . .	35
» 35 » 40 » » . . . . .	19
» 40 » 45 » » . . . . .	9
<u>Итого . . . . .</u>	253

Изъ нихъ первородящихъ было . . . . .	82 = 32,8%
» » второродящихъ » . . . . .	68 = 26,8 »
» » многорожавшихъ » . . . . .	103 = 40,4 »
Одноплодныхъ родовъ было . . . . .	243
Многоплодныхъ (двойни) » . . . . .	2

Изъ двойней: 1-й случай—4-я берем., 35 лѣтъ, еврейка; затылокъ и ягодицы; доношенная живая дѣвочка; вторая родилась чрезъ 15 минутъ; послѣды отдѣльные.

2-й случай—2-я берем., 28 л., русская; предлежаніе лбомъ и головкой; доношенные живые мальчикъ и дѣвочка; вторая родилась чрезъ полчаса; послѣды и оболочки отдѣльные.

Дѣтей родилось всего . . . . .	239
Изъ нихъ мальчиковъ . . . . .	127
» » дѣвочекъ . . . . .	112
Мертворожденныхъ было . . . . .	18
Изъ нихъ мальчиковъ . . . . .	8
» » дѣвочекъ . . . . .	10
Мацерированныхъ . . . . .	2
Съ пороками развитія . . . . .	1
(Немісерhalus—шестимѣсячная дѣвочка).	
Срочныхъ родовъ было . . . . .	212
Преждевременныхъ на 7-мъ мѣс. . . . .	2
» » 8-мъ » . . . . .	7
» » 9-мъ » . . . . .	16
<u>Итого . . . . .</u>	25

Выкидышей было на 3-мъ мѣс. . . . .	2
» » » 4-мъ » . . . . .	2
» » » 5-мъ » . . . . .	2
» » » 6-мъ » . . . . .	2
<u>Итого . . . . .</u>	8

### Положеніе плодовъ.

Головное: а) затылочное и темянное 1-е . . . . .	151
» » » 2-е . . . . .	72
b) лицевое . . . . .	2
c) лобное . . . . .	1
Тазовое: а) ягодичное . . . . .	3
» b) ножное . . . . .	2
» c) колѣнное . . . . .	1
Поперечное . . . . .	2
Косое . . . . .	1
Неопредѣленное: а) выкидышей . . . . .	8
b) уличныхъ родовъ . . . . .	4
Предлежанія мелкими частями . . . . .	2

(преждевременные роды).

### Неправильности во время родовъ.

<i>Со стороны плода:</i> Асфиксія у дѣтей . . . . .	14 (не оживлено 2)
Выпаденіе пуповины . . . . .	4
Краевое предлежаніе послѣда . . . . .	3
Приращеніе послѣда . . . . .	11
Задержаніе оболочекъ . . . . .	9
<i>Со стороны матери:</i> Плоскій тазъ ( <i>conjugata externa</i> меньше 18 сант.). . . . .	11
Общесъуженный . . . . .	7
Слабые потуги . . . . .	6
Спазматическія потуги . . . . .	1
Эклампсія . . . . .	2

(у одной 3 припадка, у другой—1; обѣ выздоровѣли).

Разрывъ промежности послѣ операций . . . . .	3
» » » произвольныхъ родовъ . . . . .	9

Разрывовъ 1-й степени было 3, 2-й степени—9; изъ нихъ 8 сопровождались болѣе или менѣе глубокими поврежденіями задней стѣнки влагалища и срамныхъ губъ. Разрывовъ 3-й степени, т. е. полныхъ, не было.

Изъ уродствъ, у одной родильницы, многорожавшей, была *Rolumastia*—прибавочная грудная железа, величиною съ кулакъ

новорожденного ребенка, съ ясно выраженнымъ соскомъ. Она помѣщалась въ передней части лѣвой подмышковой впадины, у края *m. pectoralis majoris*, не имѣла никакой видимой связи съ лѣвою грудью, рѣзко увеличилась при нагрубаніи груди и затѣмъ опять уменьшилась.

### Неправильности послѣродового періода.

*Лихорадило* <sup>1)</sup>: а) послѣ операций . . . . . 7 родильницъ.

[2 + 1 + 1 + 3 + 1 + 1 + 1 — 10 дней]

б) послѣ произвольныхъ родовъ . . . . . 21 родильница.

[5 + 4 + 4 + 3 + 2 + 2 + 3 + 2 + 2 + 5 + 1 + 1 + 5 + 5 + 1 + 2 +  
+ 4 + 2 + 3 + 2 + 3 — 61 день].

*Кровотеченіе* послѣ родовъ: а) послѣ операций . . . . . 3 раза,  
небольшое.

б) послѣ произвольныхъ родовъ . . . . . 8 разъ.

У двухъ первородящихъ небольшое, у одной второродящей сильное, у четырехъ многорожавшихъ небольшое.

*Эндометритъ*: а) послѣ операций <sup>2)</sup> . . . . . 2 случая

б) послѣ произвольныхъ родовъ . . . . . 8 „

Изъ нихъ: 1) легкая форма . . . . . 5 „

Эти пять родильницъ лихорадили 14 дней [3 + 3 + 3 +  
+ 2 + 3] и пробыли въ отдѣленіи всего 66 дней.

2) тяжелая форма и *кольпитъ* . . . . . 5 случ.

Эти пять родильницъ лихорадили 41 дней [8 + 14 + 6 +  
+ 8 + 5] и пробыли въ отдѣленіи всего 91 день. [13 +  
18 + 22 + 29 + 9). У двухъ изъ нихъ, послѣ произвольныхъ родовъ, было нечистое выдѣленіе оболочекъ и онѣ удалены ручнымъ путемъ. Остальные три случая тяжелого эндометрита и кольпита, тоже послѣ произвольныхъ родовъ, были въ 1890 году.

<sup>1)</sup> Сюда зачислены все случаи поднятія  $t^{\circ}$  выше  $38^{\circ}$  С. безъ мѣстныхъ явленій въ половой сферѣ.

<sup>2)</sup> Все случаи заболѣваній послѣ операций были въ 1890 году. Въ 1891 же году послѣ операций эндометрита не было ни разу.

## Операціи.

Наложение щипцовъ было . . . . .	6 разъ
Поворотъ на ножки . . . . .	8 „
Прободение головки плода было . . . . .	4 „
Извлечение за ножки было . . . . .	6 „
Отдѣленіе и извлечение послѣда было . . . . .	11 „
Ручное удаление задержавш. оболочекъ было . . . . .	7 „
Отдѣл. и удал. остатковъ выкидыша было . . . . .	3 „
Зашиваніе разрывовъ промежности и задней стѣнки влагалища было . . . . .	9 „
Эпизиотомія . . . . .	6 „
Надрѣзъ зѣва (передней губы) . . . . .	1 „
Выжиманіе послѣда по Credé . . . . .	9 „
Итого за полтора года . . . . .	
70 опер.	

## Показанія къ операціямъ, способъ и исходъ ихъ.

## а) Наложение щипцовъ.

1) Срочные 1-е роды. 20 лѣтъ. Тазъ: 26,5 — 28 — 30 — 18. Задній видъ 1-го затылочнаго положенія. Прямое наложение щипцовъ *Лазаревича*. Послѣ нѣсколькихъ тракцій головка повернулась затылкомъ впередъ и извлечена. Небольшой двусторонній разрывъ шейки. Умѣренное кровотечение. Лихорадила 4 дня (тахім. 39,5° веч. 4-го дня). Пробыла въ отдѣленіи 16 дн. Живая дѣвочка.

2) Срочные 1-е роды. 26 л. 26—27,5—29,5—17,5. Задній видъ перваго затылочнаго положенія. Ослабленное сердцебіеніе плода. Безуспѣшное наложение щипцовъ *Лазаревича*. Прободение (перфораторъ *Braun'a*) и эксцеребрація головки, фиксируемой щипцами. Извлечение краниокластомъ *C. Braun'a* (щипцами не удалось). Разрывъ промежности 2-й степени. Шелковые швы. Почти безлихорадочный послѣродовой періодъ (только на 2-й день веч. 38°). Пробыла 31 день.

3) Срочные 1-е роды. 21 годъ. 24—26—28—17. Задній видъ 2-го затылочн. положенія. Эклампсія (одинъ припадокъ до родовъ, два послѣ нихъ). Щипцы *Лазаревича*. Двусторонняя эпизиотомія (надрѣзы защиты). Глубокая асфиксія ребенка. Пovy-

шенная  $t^{\circ}$  на 3-й и 4-й день (веч. 39,1 $^{\circ}$  и 40 $^{\circ}$ ). Пробыла 21 депь. Въ мочѣ бѣлокъ до и послѣ родовъ, въ большомъ количествѣ. Живая дѣвочка.

4) Срочные 1-е роды. 23 года. Нормальный тазъ. Затянувшіеся роды. Значитъ *carut succedaneum*. Слабость потугъ. 1-е темянное положеніе. Косое наложеніе щипцовъ *Лазаревича*. Во время тракцій головка повернулась затылкомъ впередъ. Двустороннія насѣчки (защиты). Безлихорадочный *puerperium*. Пробыла 9 дней. Живая дѣвочка.

5) Срочные 1-е роды. 20 лѣтъ. 28—30—34—23. *Promontorium* не достигается. *Obesitas maxima*. 1-е затыл. положеніе. Затянувшіеся роды. *Carut succedaneum*. Слабость потугъ. Косое наложеніе щипцовъ *Лазаревича*. Головка повернулась. Двусторонняя эпизіотомія. Разрывъ промежности 2-й степени. Зашивание его и насѣчекъ. Повышеніе  $t^{\circ}$  на 3-й и 5-й день (вечеромъ 38,1 $^{\circ}$  и 38 $^{\circ}$ ). Пробыла 11 дней. Живой мальчикъ, очень крупный.

6) Срочные 1-е роды. 30 лѣтъ. Нормальный тазъ. Слабость потугъ. Значит. *carut succedaneum*. 1-е затыл. положеніе. Косое наложеніе щипцовъ *Лазаревича*. Головка повернулась въ щипцахъ. Двусторонняя эпизіотомія. Разрывъ промежности 2-й степени. Зашивание разрыва и насѣчекъ. Тотчасъ переведена въ общую больницу (за тѣснотой въ родильнѣ), гдѣ пробыла 21 день. Не лихорадила. Живой мальчикъ.

#### b) *Поворотъ.*

1) Срочные 2-е роды. 25 лѣтъ. 27—28,5—30—17,5. Выпаденіе пуповины. 1-е темянное положеніе. Сердцебіеніе плода едва слышно. Головка надъ входомъ въ тазъ, умѣренно подвижна. Воды прошли дома. Трудный поворотъ на ножки и извлеченіе мертваго мальчика (первые роды тоже трудные, произвольные; мертворожденіе). Лихорадила три дня (*maxim. t^{\circ}* 39 $^{\circ}$  вечеромъ на 6-й день). Пробыла 10 дней.

2) Срочные 2-е роды. 38 лѣтъ. *Conjug. ext.* 18. Первое поперечное положеніе. Выпаденіе распухшей и мацерированной правой ручки. Затянувшіеся роды (около трехъ сутокъ). Вылуценіе выпавшей ручки. Трудный поворотъ на ножки и извлеченіе мацерированной дѣвочки. Отдѣленіе и выведеніе приросшаго послѣда. Не лихорадила. Пробыла 6 дней.

3) Срочные 12-е роды. 38 лѣтъ. Нормальный тазъ. Краевое

предлежаніе послѣда. 1-е затыл. положеніе. Дома около сутокъ огромное кровотеченіе. При поступленіи: пульсъ 140, нитевидный, рѣзкое острое малокровіе, матка открыта на  $3\frac{1}{2}$  пальца, головка подвижна надъ входомъ въ тазъ. Вырыснуто подъ кожу три шприца эфиру, немедленно безъ хлороформа сдѣланъ поворотъ на ножки, извлеченіе мацерированной дѣвочки, отдѣленъ и выведенъ послѣдъ. Матка послѣ горячаго спринцованія ( $40^{\circ}\text{R.}$ ) и sec. cognit. сократилась сносно, но пульсъ, несмотря на всѣ средства ухудшался, дыханіе участилось, больная впала въ безсознательное состояніе. Сдѣлано вливаніе 200 куб. сант. 0,5% раствора NaCl въ лѣвую v. mediana. Пульсъ на время поднялся, сознаніе немного прояснилось, но всетаки больная умерла чрезъ 10 часовъ по поступленіи.

4) Срочные 10-е роды. 40 лѣтъ. Нормальный тазъ. Поперечное первое положеніе. Выпаденіе пуповины. Эклампсія (одинъ припадокъ до родовъ). Воды прошли дома. Сердцебиеніе плода не слышно. Трудный поворотъ на ножки и извлеченіе слегка мацерированнаго мальчика. Извлеченіе послѣда. Не лихорадила: Пробыла 6 дней.

5) Срочные 3-и роды. 27 лѣтъ. 27—28,5—30—19. Conjug. diag. 10. Поперечный видъ 1-го теляннаго положенія. Головка надъ входомъ въ тазъ, подвижна. Сердцебиеніе плода слышно. Поворотъ на ножки. При извлеченіи плода головка такъ застряла во входѣ въ тазъ, что освобожденіе ея лишь съ трудомъ удалось послѣ прободенія и эксцеребраціи ея (1-е и 2-е роды—очень трудные, продолжительные; въ обоихъ случаяхъ—мертворожденіе). Лѣвосторонній разрывъ шейки. Умѣренное кровотеченіе. Не лихорадила. Пробыла 14 дней.

6) Срочныя 2-е роды. 22 года. 24—26—19—17. Прямой размѣръ выхода 7,5 сант. 2-е затыл. полож. Головка подвижна, надъ входомъ. Сердцебиеніе плода еле слышно, движенія его не ощущаются. Дома и при поступленіи огромное кровотеченіе. Краевое предлежаніе послѣда. Значительное острое малокровіе. Поворотъ на ножки. При извлеченіи головка застряла въ выходѣ и освобождена съ большимъ трудомъ (1-я берем. окончилась преждевременными родами мертвымъ ребенкомъ <sup>1)</sup>). Не лихорадила. Пробыла 5 дней. Мертвый мальчикъ.

7) Срочные 10-е роды. 32 года. 26—28—30—16,5. Conjug. diag. 9,5. 1-е телянное полож. Выпаденіе огромной петли пуповины.

<sup>1)</sup> Отдѣленіе и выдѣленіе приросшаго послѣда.

Головка надъ входомъ, мало подвижна. Сердцебиеніе плода слабое. Поворотъ на ножки. При извлеченіи, головка такъ застряла во входѣ, что пришлось (сердцебиенія уже не было) дѣлать перфорацию и эксцеребрацію. Ребенокъ доношенный, крупный. (Всѣ предыдущія беременности окончились раньше срока; изъ дѣтей, четверо первыхъ родились живыми и жили нѣкоторое время, остальные родились мертвыми). Не лихорадила (только вечеромъ 1-го дня 38). Пробыла 7 дней.

8) Срочные 14-е роды. 40 лѣтъ. Нормальный тазъ. Первое косое положеніе. Выпаденіе пуповины. Предлежаніе лѣвымъ плечомъ, лѣвою ножкою и правою ручкою. Сердцебиеніе плода еле слышно. Поворотъ и извлеченіе за лѣвую ножку. Надрѣзъ передней губы маточной шейки, плотно охватившей головку. Незначительное кровотеченіе. Отдѣленіе и удаленіе приросшаго послѣда. Глубокая асфиксія ребенка (оживленъ и прожилъ 9 дней). Не лихорадила. Пробыла 10 дней.

#### с) *Прободеніе головки.*

1) Срочные 2-е роды. 29 лѣтъ. 25—27—28—16,5. Conjug. diag. 9,0. 1-е темянное полож. Головка надъ входомъ въ тазъ, мало подвижна. Сердцебиеніе слышно. Затянувшіеся роды (около 2-хъ сутокъ). Воды прошли наканунѣ поступленія. Осторожныя (сократительное кольцо *Band'a*, рѣзкое истонченіе нижняго сегмента матки) попытки къ повороту на ножки остались безъ успѣха: матка тетанически охватила плодъ и не пропускала руку. Прободеніе головки. Наложенный краниокласть соскользнулъ; извлеченіе головки dokonчено кефалотрибомъ *Scanzoni* (первые роды—очень трудные, тазовымъ концомъ, произвольные, ребенокъ мертвый). Лихорадила первые два дня (вечеромъ 38 и 38,2). Пробыла 8 дней. Ребенокъ крупный.

2) Послѣ безуспѣшныхъ опытокъ наложить щипцы при значительномъ суженіи таза (см. выше).

3) Послѣ поворота на ножки, при невозможности освободить головку вслѣдствіе значительнаго суженія таза (см. выше).

4) Тоже, см. выше.

#### d) *Извлеченіе за ножки*

доношенныхъ дѣтей сдѣлано шесть разъ: 1) три раза при ягодичномъ предлежаніи (въ одномъ случаѣ<sup>1)</sup>) — первое ягодичное

<sup>1)</sup> Второй плодъ при двойняхъ, см. выше.

положеніе, въ двухъ другихъ, у первородящихъ, 20 и 23 лѣтъ—второе); 2) два раза при ножномъ предлежаніи (въ одномъ случаѣ у первородящей, 15 лѣтъ—второе ножное положеніе, въ другомъ у второродящей 24 лѣтъ—первое); 3) одинъ разъ при колѣбномъ предлежаніи (второе колѣбное положеніе; 17-е роды, 44 года). Притомъ у первородящей съ 2-мъ ножнымъ положеніемъ произошелъ разрывъ промежности 2-й степени (зашить)<sup>2)</sup>, а у роженицы съ колѣбнымъ предлежаніемъ сдѣлано отдѣленіе приросшаго послѣда, по выведеніи котораго было значительное кровотеченіе. Во всѣхъ случаяхъ родились дѣвочки, изъ нихъ лишь одна въ глубокой асфиксіи и не оживлена.

*е) Отдѣленіе и извлеченіе приросшаго послѣда*

при срочныхъ родахъ сдѣлано двѣнадцать разъ: 1) одинъ разъ послѣ извлеченія ребенка при колѣбномъ предлежаніи; 2) четыре раза послѣ поворота на ножки (см. выше); 3) семь разъ послѣ произвольныхъ родовъ у двухъ первородящихъ (23 и 27 лѣтъ), одной второродящей (25 лѣтъ) и четырехъ многорожавшихъ (25, 32, 35 и 38 лѣтъ). При томъ въ трехъ случаяхъ было краевое предлежаніе послѣда, въ остальныхъ случаяхъ онъ прикрѣпленъ большею частію на передней стѣнкѣ матки. Изъ всѣхъ этихъ родильницъ лихорадило двое: одна—два дня, другая—три дня (maxim. t° веч. 39°). Въ двухъ случаяхъ по выведеніи послѣда было значительное кровотеченіе. Дѣвочекъ при произвольныхъ родахъ родилось 4, мальчиковъ 3; мертворожденныхъ изъ нихъ два (дѣвочка при краевомъ предлежаніи послѣда и мальчикъ).

*ф) Ручное удаленіе задержавшихся оболочекъ*

при срочныхъ произвольныхъ родахъ сдѣлано семь разъ: два раза у первородящихъ (19 и 25 лѣтъ) и пять разъ у многорожавшихъ (31, 32, 35, 37 и 40 лѣтъ). Значительнаго кровотечения не было ни разу. Родильницы не лихорадили. Дѣти родились живыми (3 мальчика, 4 дѣвочки).

<sup>2)</sup> Лихорадила четыре дня, maxim, t° веч. 37,3°. Остальные случаи протекали безлихорадно.

г) *Отдѣленіе и удаленіе остатковъ выкидыша*

было сдѣлано три раза, при чемъ беременность (9-я, 2-я и 2-я) прервалась на 4-мъ, 3-мъ и 5-мъ мѣсяцахъ. Въ послѣднемъ случаѣ былъ значительно мацерированный плодъ; t° на 2-й день вечеромъ поднялась до 38,5°.

h) *Зашиваніе разрывовъ промежности и задней стѣнки влагалища*

сдѣлано при срочныхъ родахъ девять разъ, у первородящихъ. Швы, влагалищные и промежностные, накладывались узловые, изъ шелку, прокипяченнаго и сохраняемаго въ растворѣ сулемы (1 : 1000); швы снимались на 8—10 день; ноги родильницамъ связывались. Двѣ родильницы немного лихорадили: у одной на 4-й день t° 38,5, у другой—на 6-й день веч. t° 38,3. Часть влагалищныхъ швовъ у нихъ прорѣзалась.

i) *Эпизиотомія*

произведена въ шести случаяхъ четыре раза: при наложеніи щипцовъ (у двухъ роженицъ всетаки произошелъ разрывъ промежности 2-й степени) и два раза при произвольныхъ родахъ. Во всѣхъ случаяхъ эпизиотомія сдѣлана у первородящихъ и всегда двусторонняя. Надрѣзы всегда зашивались сулемованнымъ шелкомъ: въ двухъ случаяхъ узловымъ швомъ, въ остальныхъ—непрерывнымъ. Двѣ родильницы (наложеніе щипцовъ) немного лихорадили (см. выше).

к) *Надрѣзъ зѣва*

(передней губы) сдѣланъ у многорожавшей при освобожденіи головки послѣ поворота при неполномъ открытіи матки, съ цѣлью поскорѣе окончить роды (выпаденіе пуповины, ослабленное сердцебіеніе плода, (см. выше).

l) *Выжиманіе послѣда по Credé*

сдѣлано 9 разъ, у многорожавшихъ. Кровотеченія по выдѣленіи послѣда не было. Оболочки отдѣлялись чисто.

### Умерла 1 родильница,

что составляет 0,4%. Собственно говоря, процентъ смертности надо считать равнымъ 0, ибо умершая родильница доставлена въ безнадежномъ состояніи и умерла въ родильнѣ отъ общаго остраго малокровія вслѣдствіе бывшаго дома и дорогою громаднаго маточнаго кровотечения (см. выше).

Родовспомогательное отдѣленіе вполне изолировано отъ общей больницы и помѣщается въ отдѣльномъ одноэтажномъ флигелѣ, бывшемъ прежде квартирою смотрителя. Около трехъ лѣтъ тому назадъ флигель этотъ наскоро, какъ бы на время и случайно приспособленъ для родильнаго отдѣленія<sup>1)</sup> (западная половина) и отдѣленія дѣтей-подкидышей (восточная половина). Оба отдѣленія имѣютъ много существенныхъ неудобствъ. Оставляя въ сторонѣ отдѣленіе подкидышное, остановлюсь лишь на родильномъ отдѣленіи и вкратцѣ опишу обстановку, въ которой мнѣ пришлось работать означенные полтора года.

Родильное отдѣленіе состоитъ, кромѣ холодныхъ сѣней и комнаты для акушерки, изъ пяти комнатъ: крошечныхъ, раздѣленныхъ досчатою перегородкою, передней и ванной ( $3\frac{1}{4} \times 3 = 9\frac{3}{4}$  и  $3\frac{1}{4} \times 3\frac{3}{4} = 12$  кв. арш.), общей палаты для родильницъ на 4 койки ( $7\frac{3}{4} \times 6\frac{3}{4} = 52\frac{1}{3}$ ), родильнаго покоя ( $6\frac{1}{4} \times 4\frac{1}{4} = 26\frac{1}{2}$  кв. арш.) и отдѣльной однокоечной комнатки для заболѣвшихъ родильницъ ( $4\frac{3}{4} \times 4\frac{1}{4} = 20\frac{1}{4}$  кв. арш.) Изъ сѣней ходъ направо въ переднюю, налево въ очень небольшую комнату акушерки. Изъ передней, значительная часть которой занята бѣлѣвымъ шкапомъ, дверь направо—въ ванную, налево—въ однокоечную палату, прямо—въ общую. Родильный покой, онъ-же и операціонная, сообщается одною дверью съ общею палатою, другою—съ однокоечною. Въ ванной съ трудомъ помѣщаются: ванна, клозетъ (выносное судно и умывальникъ). Въ общей палатѣ помѣщаются: шкафикъ для инструментовъ (имѣются почти всѣ необходимыя), четыре койки; въ случаѣ крайней необходимости приставляется пятая.

Въ родильномъ покоѣ помѣщаются: родильная кровать, двѣ запасныхъ и небольшой операціонный столъ, не хитраго устройства, деревянный, выкрашенный бѣлою масляною краскою. Специально смотровой койки, а тѣмъ болѣе смотровой комнаты,

<sup>1)</sup> Прежнее помѣщеніе родильнаго отдѣленія было болѣе просторно, но въ остальномъ еще менѣе удовлетворяло своему назначенію.

нѣтъ. Амбулаторнаго приѣма беременныхъ нѣтъ. Обыкновенно онѣ направляются въ приемный покой общей больницы, въ родильномъ же отдѣленіи онѣ осматриваются лишь въ крайнемъ случаѣ и притомъ на одной изъ запасныхъ коекъ родильнаго покоя, вмѣстѣ съ поступающими роженицами.

Кровати всѣ—желѣзные, не складныя, выкрашенныя бѣлою масляною краскою. Матрацовъ нѣтъ. Вездѣ—сѣнники, мѣняемые послѣ каждой родильницы. Подъ каждую родильницу и роженицу подкладывается гуттаперчевая клеенка, уничтожаемая послѣ заболѣвшихъ и по мѣрѣ изнашиваемости послѣ остальныхъ. Бѣлье, халаты, одѣяла и т. п. не дезинфицируются; единственный способъ очистки ихъ—мытьѣ въ общей для всей больницы прачешной; дезинфекціонной камеры нѣтъ <sup>1)</sup>. При каждой койкѣ—кроватька для новорожденныхъ (металлическая, а дно и боковыя стѣнки изъ тонкой веревочной сѣтки). Сѣннички и подушечки, какъ и у родильницы, набиваются сѣномъ и мѣняются часто, по мѣрѣ надобности.

Стѣны и потолокъ вездѣ штукатуренные и выкрашены мѣловою краскою. Двери, окна и полъ (деревянный) выкрашены масляною краскою. Высота комнатъ 4 аршина. Помѣщеніе родильнаго отдѣленія—довольно теплое и сухое, свѣту вполне достаточно, воздуху мало, вентиляція неудовлетворительна (только форточки), тѣснота очень даетъ себя чувствовать, даже при небольшомъ числѣ поступающихъ. Вообще описанное помѣщеніе пригодно лишь для жилья и меньше всего для родильнаго отдѣленія.

Каждая роженица при поступленіи (беременная принимаются лишь въ исключительныхъ случаяхъ) раздѣвается въ ванной комнатѣ и въ одномъ нижнемъ бѣльѣ осматривается на запасной койкѣ родильнаго покоя. Передъ изслѣдованіемъ наружныя половыя части обмываются сулемой (1:1000). Затѣмъ ставится клистиръ и, ежели роды ожидаются не скоро, дѣлается общая теплая мыльная ванна. Послѣ ванны (или безъ нея) роженица переодѣвается въ чистое бѣлье и укладывается на родильную кровать, гдѣ ей дѣлается влагалищное спринцованіе теплою сулемой (1:2000), которое повторяется послѣ каждого изслѣдованія акушеркою или врачомъ <sup>2)</sup>. Послѣ родовъ родильница пере-

1) Бѣлье лишь оспенныхъ больныхъ, до поступленія въ прачешную, вымачивается сутки въ растворѣ сулемы (1:1000).

2) Наконечники для спринцованія—стеклянные и хранятся въ крѣпкомъ растворѣ соляной кислоты.

носится на свѣже приготовленную для нея постель. Послѣ нормальных родовъ спринцованія не дѣлаются (только обмыванія наружныхъ половыхъ частей сулемой 1 : 2000 утромъ и вечеромъ). Послѣ операций, а также при гнилыхъ, мацерированныхъ плодахъ дѣлается промываніе матки (всегда врачомъ) при помощи катетера *Bozeman-Fritsch'a*, растворомъ сулемы (1 : 2000). *Secale cornutum*, по gr. X, назначается по мѣрѣ необходимости. Нормальные роды ведутся акушеркою, рѣдко ея помощницею, одѣтыми всегда въ чистый халатъ. Легкія и нетерпящія отлагательства пособія (эпизиотомія, отдѣленіе послѣда и т. п.) оказываются дежурнымъ по общей больницѣ врачомъ. Въ остальныхъ случаяхъ посылають за мной <sup>1)</sup>. Хлороформированіе при нормальныхъ родахъ не примѣняется; но всѣ крупныя операціи дѣлаются подъ хлороформнымъ наркозомъ, причемъ роженица хлороформируется на родильной кровати и затѣмъ переносится на операционный столъ. Послѣ операций, ежели есть боли въ животѣ, кладется на животъ пузырь со льдомъ.

Лѣченіе послѣродовыхъ заболѣваній (эндометритъ и кольпитъ) было, главнымъ образомъ, мѣстное, и состояло въ энергичномъ промываніи, однократномъ или двукратномъ, смотря по тяжести инфекціи, влагалища и матки теплымъ растворомъ сулемы (1 : 2000) и продолжалось до полного исчезновенія запаха лохий. Кромѣ того, назначалось вино, валеріановыя капли и т. п. Жаропонижающія средства почти не употреблялись.

Новорожденные купаются черезъ день, пеленаются. Пуповина обильно присыпается гипсомъ, покрывается кускомъ гигроскопической ваты и прибинтовывается къ животику. При такомъ уходѣ пуповина быстро мумифицируется, не загниваетъ и отпадаетъ на 3—5 день. Бленоррея глазъ лѣчится промываніемъ глазъ растворомъ сулемы (1 : 2000) и впусканіемъ 2% раствора *argenti nitrici*.

Персоналъ родовспомогательнаго отдѣленія состоитъ изъ врача, завѣдующаго кромѣ того женскимъ отдѣленіемъ общей больницы и отдѣленіемъ для подкидышей, одной акушерки, помощницы ея (повивальная бабка, она же надзирательница подкидышнаго отдѣленія), замѣняющая акушерку при ея отлучкѣ и одной служанки.

Отъ поступающихъ требуется, тотчасъ по прибытіи или чрезъ

1) Въ больницѣ, кромѣ меня, два ординатора. Всѣ дежурять по очереди. Больница находится за городомъ.

нѣсколько дней, предъявленіе документовъ, удостоверяющихъ личность. Раньше плата не взималась. Но уже нѣсколько лѣтъ тому назадъ земство, желая ограничить число лицъ, принадлежащихъ къ чужимъ губерніямъ, начало взимать съ нихъ плату по 30 коп. въ сутки—мѣра пока безрезультатная, да иначе и быть не можетъ, ибо наплывъ лицъ изъ сосѣднихъ губерній составляетъ неизбежное явленіе, встрѣчаемое во всѣхъ родильныхъ домахъ и вызываемое исключительно условіями общественной жизни. Кромѣ того, нѣкоторые уѣздныя земства взыскиваютъ съ лицъ, принадлежащихъ по рожденію къ ихъ уѣздамъ, довольно высокую плату (около 60 коп. въ сутки, т. е. полную стоимость содержанія), какъ бы желая этимъ заставить ихъ являться для родоразрѣшенія на родину<sup>1)</sup>.

---

---

<sup>1)</sup> Хотя бы онѣ прожили въ г. Смоленскѣ уже много лѣтъ.