

РЕФЕРАТЫ.

133. J. Veit. *Aseptik in der Geburtshilfe.* (Berl. klin. Wochenschr., 1892, №№ 20 и 21). **Асептика въ акушерствѣ.**

Воззрѣнія автора на діететику нормальныхъ родовъ (главнымъ образомъ—не въ клиникахъ, а въ частной практикѣ) сводятся къ слѣдующему. По возможности роженица должна быть сдѣлана обща ванна. Признавая, что на наружныхъ половыхъ органахъ каждой роженицы имѣются микроорганизмы, дезинфекцію ихъ въ началѣ родовъ онъ считаетъ однако ненужною, такъ какъ она имѣла-бы смыслъ только при возможности наложить на обеззараженные части асептическую повязку, что по понятнымъ причинамъ не выполнимо; въ виду этого онъ совѣтуетъ въ началѣ родовъ производить только тщательное *обмываніе* наружныхъ половыхъ органовъ и окружающихъ частей хорошо прокипяченною (обезпложенною) водою съ мыломъ, повторяемое послѣ каждаго мочеиспусканія или испражненія. Но такъ какъ микроорганизмы легко могутъ быть занесены во влагалище съ наружныхъ частей изслѣдующимъ пальцемъ или инструментомъ, то передъ каждымъ внутреннимъ изслѣдованіемъ, а равно передъ производствомъ той или иной операціи требуется строгое *обеззараживаніе* наружныхъ половыхъ органовъ; такое-же обеззараживаніе необходимо въ самомъ концѣ родовъ, въ виду возможности происхожденія разрыва промежности и, вообще, нарушеній цѣлости тканей vulvae. Дезинфекція внутреннихъ половыхъ органовъ (влагалища) въ нормальныхъ случаяхъ совершенно излишня. Внутреннее изслѣдованіе должно быть ограничено самыми строгими показаніями, при чемъ оно должно производиться непременно подъ контролемъ зрѣнія. Руки врача и акушерки должны быть основательно вымыты кипяченною водою съ мыломъ; только передъ внутреннимъ изслѣдованіемъ и передъ самымъ окончаніемъ родовъ нужно руки обеззаразить, т. е. сначала вымыть ихъ при помощи щетки водою съ мыломъ, затѣмъ погрузить ихъ въ алкоголь (о-де-колонъ) или смочить лимоннымъ сокомъ, и уже послѣ этого продержать въ растворѣ карболовой кислоты или сулемы. Слѣдуетъ также строго слѣдить за чистотою одежды врачебнаго и ухаживающаго персонала.

Могущіе понадобятся во время родовъ вата (тампоны) и марля должны быть стерилизованы и сохраняться въ небольшихъ количествахъ въ плотно закрывающихся металлическихъ коробкахъ. Инструменты всего лучше прокипятить въ теченіе 5—10 минутъ передъ самымъ ихъ употребленіемъ; матеріалъ для швовъ (кетгутъ, шелкъ) долженъ также содержаться въ баночкахъ въ такомъ количествѣ, какое можетъ потребоваться для одного раза.

А. Фишеръ.

134. Л. П. Пассоверъ. Къ вопросу о многоплодной беременности. Роды тройнями (Врачъ, 1892 г., № 32).

Д. 23 лѣтъ, вышла замужъ на 29 году; регулы съ 14 лѣтъ черезъ $3\frac{1}{2}$ нед. по 3—5 дней. Размѣръ таза 25, 27, 30, 37; ростъ 253. 3 года назадъ срочные нормальные роды однимъ ребенкомъ. Въ серединѣ марта 91 г. послѣднія регулы, движенія плода не помнитъ. 11 декабря 1892 роды тройнями. Первый плодъ въ поперечномъ положеніи съ выпавшей ручкой,—поворотъ; второй въ ногоположеніи,—экстракція; третій плодъ также въ ногоположеніи,—экстракція послѣ искусственнаго вскрытія пузыря. Всѣ три плода—мальчики. Всѣхъ перваго ребенка 2150 грм., длина 43 смт., окружность головки $31\frac{1}{2}$ смт.; длина пуповины 46 смт.; втораго: 2400 гр., 45 смт., 32 смт., $47\frac{1}{2}$ смт.; третьяго: 2850 гр. $47\frac{1}{2}$ смт., 33 смт., 48 смт. Два первые ребенка имѣли общій послѣдъ съ общей кожистой оболочкой, но съ отдѣльными водными. Всѣхъ послѣдовъ 882 гр. и 420 гр. Первый ребенокъ умеръ 15 января 1892 г., второй 5 февраля 1892 г, третій 14 февраля 1892 г. Описанный случай авторъ противопоставляетъ мнѣнію *Гугенбергега*, что первыми рождаются болѣе тяжелые плоды и на основаніи того, что мать больной изъ 8 родовъ (тетка изъ 6) одни имѣла двойнями, устанавливаетъ для данной семьи несомнѣнность наследственной плодовитости.

Рутковскій.

135. Познанская И. Случай неукротимой рвоты при внѣматочной беременности. Инъекція морфія въ плодный мѣшокъ. Выздоровленіе. (Медицина, № 16, 1892 г.).

Большая, высокая и крѣпкая, около 30 лѣтъ, женщина, была всегда здорова и лишь за мѣсяцъ передъ тѣмъ начала чувствовать иногда схваткоподобныя боли внизу живота и замѣчать бѣли, которыя то усиливались, то ослабѣвали. Менструируетъ съ 13 лѣтъ правильно, но послѣдніе скудные регулы 30 апрѣля были вызваны искусственно, причемъ на третій день явились боли схватками, доводившія больную до обмороковъ.

При осмотрѣ больной 25 мая 1890 г. найдено: языкъ обложенъ, животъ вздутъ, брюшныя мышцы напряжены, чувствительность при давленіи in regione hypogastrica, пульсъ полный около 106, правильный, дышаній 30, t. 38,3, грудныя железы нормальны.

Ислѣдованіе per vaginam дало: t^o рукава повышена, влагалищная часть цилиндрична, мягка, коротка, сильно отклонена кзади, наружный зѣвъ пропускаетъ верхушку пальца, края зѣва негладки. Болѣзненность