ОТЧЕТЪ О ДѢЯТЕЛЬНОСТИ РОДОВСПОМОГАТЕЛЬНОГО ОТДѢЛЕНІЯ
СМОЛЕНСКОЙ ГУБЕРНСКОЙ ЗЕМСКОЙ БОЛЬНИЦЫ
СЪ 1 ІЮЛЯ 1890 ГОДА ПО 1 ЯНВАРЯ 1892 ГОДА.

Д-ра И. Тышко 1).

На 1 Июля 1890 г. состояло ............................................ 3 родильн.
Съ 1 Июля 1890 г. по 1 Янв. 1892 г. поступило .............................................. 253 женщ.
» » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » » } 1

На 1 Января 1892 года осталось .............................................. 4 » (Изъ нихъ одна беременная и 3 родильницы).

Разрѣшилось въ отдѣліи за полтора года .............................................. 245 » Врямь не разрѣшившись 2) .............................................. 7 »
Въ 1891 г. поступило больше, чѣмъ въ 1890 г. на .............................................. 27 » Дней проведено всѣми находившимися въ отдѣленіи за полтора года .............................................. 1777 дней. (Въ томъ числѣ беременными 98 дней).

Дней проведено только родильницами .............................................. 1679
Въ среднемъ, каждая родильница пробыла въ отдѣліи 6,8 дня.

Уличныхъ родовъ, т. е. число родившихъ дорогою и поступившихъ въ отдѣленіе съ послѣднимъ въ маткѣ .............................................. 4 » (Онѣ—всѣ изъ г. Смоленска и рожали въ 1-й, 3-й, 2-й и 6-й разъ).

1) Родовспомогательнымъ отдѣленіемъ завѣдую съ Июля 1890 г.
2) Сюда отнесены беременныя, которая поступили по поводу кровотеченій или ложнохъ схватокъ и затѣмъ, оправившись, выписались.
Переведено, за полтора года, из родильного отделения в общую больницу — 13 женщин.
Из них — одна беременная и 12 родильниц. Причина перевода были:

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

Остальные переведены в общую больницу вследствие тесноты и недостатка белья в родильном отделении.

Число поступающих в отделение с каждым годом увеличивается, что видно из следующих данных:

<table>
<thead>
<tr>
<th>Год</th>
<th>Поступило</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1880</td>
<td>58</td>
</tr>
<tr>
<td>1881</td>
<td>72</td>
</tr>
<tr>
<td>1882</td>
<td>84</td>
</tr>
<tr>
<td>1883</td>
<td>98</td>
</tr>
<tr>
<td>1884</td>
<td>107</td>
</tr>
<tr>
<td>1885</td>
<td>124</td>
</tr>
<tr>
<td>1886</td>
<td>135</td>
</tr>
<tr>
<td>1887</td>
<td>130</td>
</tr>
<tr>
<td>1888</td>
<td>156</td>
</tr>
<tr>
<td>1889</td>
<td>165</td>
</tr>
<tr>
<td>1890</td>
<td>156</td>
</tr>
<tr>
<td>1891</td>
<td>183</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Итого за 12 лет — 1468

Из поступивших с 1 июля 1890 г. по 1 января 1892 г.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Месяц</th>
<th>Лето 1890 года</th>
<th>Прибыло</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Август</td>
<td>1890 года</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>Сентябрь</td>
<td>1890 года</td>
<td>14</td>
</tr>
<tr>
<td>Октябрь</td>
<td>1890 года</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>Ноябрь</td>
<td>1890 года</td>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td>Декабрь</td>
<td>1890 года</td>
<td>11</td>
</tr>
<tr>
<td>Январь</td>
<td>1890 года</td>
<td>17</td>
</tr>
<tr>
<td>Февраль</td>
<td>1891 года</td>
<td>20</td>
</tr>
<tr>
<td>Март</td>
<td>1891 года</td>
<td>11</td>
</tr>
<tr>
<td>Апрель</td>
<td>1891 года</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>Май</td>
<td>1891 года</td>
<td>13</td>
</tr>
</tbody>
</table>
По месту рождения или жительства поступивших за последние полтора года были:

<p>| | | | |</p>
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>г. Смоленска</td>
<td>60 = 23,7%</td>
<td>Смоленского уезда</td>
<td>67 = 26,4%</td>
</tr>
<tr>
<td>Краснинского</td>
<td>20 = 7,9%</td>
<td>Поречского</td>
<td>15 = 5,9%</td>
</tr>
<tr>
<td>Духовщинского</td>
<td>9 = 3,5%</td>
<td>Ельнинского</td>
<td>11 = 4,3%</td>
</tr>
<tr>
<td>Рославльского</td>
<td>7 = 2,7%</td>
<td>Дорогобужского</td>
<td>4 = 1,5%</td>
</tr>
<tr>
<td>Белского</td>
<td>2 = 0,7%</td>
<td>Сычевского</td>
<td>1 = 0,3%</td>
</tr>
<tr>
<td>Вяземского</td>
<td>2 = 0,7%</td>
<td>Юхновского</td>
<td>1 = 0,3%</td>
</tr>
<tr>
<td>Других губерний</td>
<td>54 = 21,3%</td>
<td>Итого</td>
<td>253</td>
</tr>
</tbody>
</table>

По сословиям и занятиям они были:

<p>| | | |</p>
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Крестьянок</td>
<td>135</td>
<td>Смоленска</td>
</tr>
<tr>
<td>Мещанок</td>
<td>77</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Солдаток</td>
<td>20</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Духовного звания</td>
<td>7</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Дворянок</td>
<td>6</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Фельдшериц</td>
<td>3</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Учителяниц</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Чиновниц</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Почетных гражданок г. Смоленска</td>
<td>1</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Итого : 253

1) Ближайшие к г. Смоленску уезды.
По возрасту они разделялись так:

От 15 до 20 лет было . . . . 27
  » 20 » 25 » » . . . . 88
  » 25 » 30 » » . . . . 75
  » 30 » 35 » » . . . . 35
  » 35 » 40 » » . . . . 19
  » 40 » 45 » » . . . . 9

Итого . . 253

Из них первородящих было . . . . 82 = 32,8%
  » » второродящих » . . . . 68 = 26,8
  » » многорожавших » . . . . 103 = 40,4

Одноплодных родов было . . . . 243
Многоплодных (двойни) » . . . . 2

Из двойней: 1-й случай—1-я берем., 35 лет, еврейка; затылок и ягодицы; доношенная живая девочка; вторая родилась через 15 минут; послелды отдельные.

2-й случай—2-я берем., 28 л., русская; предлежание лбом и головкой; доношенные живые мальчик и девочка; вторая родилась через полчаса; послелды и оболочки отдельные.

Детей родилось всего . . . . 239
Из них мальчиков . . . . 127
  » » девочек . . . . 112
Мертворожденных было . . . . 18
Из них мальчиков . . . . 8
  » » девочек . . . . 10
Мацерированных . . . . 2
С пороками развития . . . . 1
(Hemicephalus—шестимесячная девочка).

Срочных родов было . . . . 212
Преждевременных на 7-м мес. . . . 2
  » » 8-м » » . . . . 7
  » » 9-м » » . . . . 16

Итого . . 25

Выкидышей было на 3-м мес. . . . 2
  » » » 4-м » » . . . . 2
  » » » 5-м » » . . . . 2
  » » » 6-м » » . . . . 2

Итого . . 8
Положение плодовъ.

Головное: a) затылочное и темяное 1-е ... 151
   »   »   » 2-е ... 72
b) лицевое ... 2
c) лобное ... 1
Тазовое: a) ягодичное ... 3
   » b) ножное ... 2
c) колѣянное ... 1
Поперечное ... 2
Косое ... 1
Неопределенное: a) выкидышей ... 8
   b) уличныхъ родовъ ... 4
Предлежанія мелкими частями ... 2
(преждевременные роды).

Неправильности во время родовъ.

Со стороны плода: Асфиксія у дѣтей ... 14 (не оживлено 2)
   Выпаденіе пуповины ... 4
   Краевое предлежаніе послѣдда ... 3
   Приращеніе послѣдда ... 11
   Задержаніе оболочкъ ... 9
Со стороны матери: Плоскій тазъ (conjugata externa меньше 18 сант.). 11
   Общесъуженный ... 7
   Слабыя 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 задній стѣнки влагалища и срамныхъ губъ. Разрывовъ 3-й степени, т. е. полныхъ, не было.

Изъ уродствъ, у одной родильницы, многорожавшей, была Polumastia—прибавочная грудная железа, величиною съ кулакъ.
новорожденного ребенка, с ясно выраженным соском. Она помышалась в передней части левой подмышкой впадины, у края m. pectoralis majoris, не имела никакой видимой связи с левой грудью, резко увеличилась при нагрубании грудей и затем опять уменьшилась.

Неправильности послеродового периода.

Лихорадило 1): a) посл.: операций . . . . 7 родильниц.

[2 + 1 + 1 + 3 + 1 + 1 + 1 — 10 дней]

b) посл.: произвольных родов . . . . 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].

Кровотечени посл. родов: а) посл. операций . . . 3 раза, небольшое.

b) посл. произвольных родов . . . . . 8 раз.

У двух первородящих небольшое, у одной второродящей сильное, у четырех многорожавших небольшое.

Эндометриты: а) посл. операций 2) . . . . . 2 случая

b) посл. произвольных родов . . . . . 8 "

Из них: 1) легкая форма . . . . . . 5 "

Эти пять родильниц лихорадили 14 дней [3 + 3 + 3 + + 2 + 3] и пробыли в отделении всего 66 дней.

2) тяжелая форма и кольпит . . . . . . 5 случай.

Эти пять родильниц лихорадили 41 день [8 + 14 + 6 + + 8 + 5] и пробыли в отделении всего 91 день. [13 + 18 + 22 + 29 + 9]. У двух из них, посл. произвольных родов, было нечистое выделение оболочек и они удалены ручным путем. Остальные три случаи тяжелого эндометрита и кольпита, тоже посл. произвольных родов, были в 1890 году.

1) Сюда зачислены все случаи поднятия t° выше 38° С. без местных явлений в половой сфере.

2) Все случаи заболеваний посл. операций были в 1890 году. В 1891 же году посл. операций эндометрита не было ни разу.
Операции.

Наложение щипцовъ было ........................................... 6 разъ
Поворотъ на ножки ..................................................... 8 "
Прободеніе головки плода было ....................................... 4 "
Извлеченіе за ножки было .............................................. 6 "
Отдѣленіе и извлеченіе послѣдя было .................................. 11 "
Ручное удаленіе задержавш. оболочекъ было ....................... 7 "
Отдѣл. и удален. остатковъ выкидыша было ......................... 3 ...
Зашиваніе разрывовъ промежности и задней стѣнки влагалища было ................................................................. 9 "
Эпизіотомія ............................................................................. 6 "
Надрѣзъ зѣва (передней губы) .......................................... 1 "
Выжиманіе послѣдя по Credé ............................................ 9 "

Итого за полтора года .................................................. 70 опер.

Показанія къ операциимъ, способъ и исходъ ихъ.

а) Наложеніе щипцовъ.


2) Срочные 1-е роды. 26 л. 26—27,5—29,5—17,5. Задній видъ перваго затылочнаго положенія. Ослабленное сердцебиеніе плода. Безуспѣшное наложеніе щипцовъ Лазаревича. Прободеніе (перфораторъ Braun'a) и экстеребрація головки, фиксируемой щипцами. Извлеченіе краіокластомъ 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 эпизіотомія (надрѣзы защиты). Глубокая асфиксія ребенка. Повы-
шенная т° на 3-й и 4-й день (веч. 39,1° и 40°). Пробыла 21 день. 
Въ мочѣ бѣлокъ до и послѣ родовъ, въ большомъ количествѣ. 
Живая дѣвочка.

4) Срочные 1-е роды. 23 года. Нормальный тазъ. Затянувшіеся роды. Значит caput succedaneum. Слабость потугъ. 1-ое темяное положение. Косое наложеніе щипцовъ Лазаревича. Во время тракцій головка повернулась затылкомъ впередъ. Двустороннія насѣчки (защиты). Безлихоладочный puerperium. Пробыла 9 дней. Живая дѣвочка.


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

b) Поворотъ.


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

3) Срочные 12-е роды. 38 лѣтъ. Нормальный тазъ. Краевое
предлежание послѣд. 1-е затыл. положеніе. Дома около сутокъ огромное кровотечение. При поступлении: пульсъ 140, нитевидный, рѣзкое остroe малокровіе, матка открыта на 3¹/₂ пальца, головка подвижна надъ входомъ въ тазѣ. Вирсуното подъ кожу три шприца эфиру, немедленно безъ хлороформа сдѣланъ поворотъ на ножки, извлеченіе мацерированной дѣвочки, отдѣленъ и выведенъ послѣдъ. Матка послѣ горячаго спринцовки (40° R.) и sec. cornut. сократилась сносно, но пульсъ, несмотря на всѣ средства ухудшался, больная впала въ безсознательное состояние. Сдѣлано вливаніе 200 куб. сант. 0,5% раствора NaCl въ лѣвую v. mediana. Пульсъ на время поднялся, сознаніе немного прояснилось, но всѣ средства не помогли, болѣзнь развилась, больная впала въ безсознаніе, дыханіе участилось, больная впала въ безсознаніе. Сдѣлано вливаніе 200 куб. сант. 0,5% раствора NaCl въ лѣвую v. mediana. Пульсъ на время поднялся, сознаніе немного прояснилось, но всѣ средства не помогли, болѣзнь развилась, больная впала въ безсознаніе, дыханіе участилось, больная впала въ безсознаніе.

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 послѣд. Не лихорадила: Пробыла 6 дней.


6) Срочные 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, движения его не ощущаются. Дома и при поступлении огромное кровотеченіе. Краевое предлежаніе послѣдъ. Значительное остroe малокровіе. Поворотъ на ножки. При извлеченіи головка застряла въ выходѣ и освобождена съ большимъ трудомъ (1-я берем. окончилась преждевременными родами мертвыми ребенкомъ ¹). Не лихорадила. Пробыла 5 дней. Мертвый мальчикъ.


¹) Отдѣленіе и выдѣленіе приросшаго послѣдъ.
Головка над входом, мало подвижна. Сердцебиение плода слабое. Поворот на ножки. При извлечении, головка так застряла во входе, что пришлось (сердцебиение уже не было) делать перфорацию и экскеребрацию. Ребенок доношенный, крупный. (Всё предъиндующа беременности окончились раньше срока; из-дтетей, четверо первых родились живыми и жили вкоторое время, остальные родились мертвыми). Не лихорадила (только вечером 1-го дня 38). Пробыла 7 дней.

8) Срочные 14-е роды. 40 лёт. Нормальный таз. Первое косое положение. Выпадение пуповины. Пределение лёвым плечомъ, лёвою ножкою и правою ручкою. Сердцебиение плода еле слышно. Поворот и извлечение за лёвую ножку. Надрежка передней губы маточной шейки, плотно охватившей головку. Не значительное кровотечение. Отделение и удаление приросшаго послѣда. Глубокая асфиксия ребенка. (оживленъ и прожилъ 9 дней). Не лихорадила. Пробыла 10 дней.

c) Прободение головки.

1) Срочные 2-е роды. 29 лёт. 25—27—28—16,5. Conjug. diag. 9,0. 1-е темянное полож. Головка надъ входомъ въ тазъ, мало подвижна. Сердцебиение слышно. Затянувшиеся роды (около 2-хъ сутокъ). Воды прошли наканунѣ поступления. Осторожныя (сократительное кольцо Bandl'a, рѣзкое истощение нижняго сегмента матки) попытки къ повороту на ножки остались безъ успѣха: матка тетанически охватила плодъ и не пропускала руку. Прободение головки. Наложенный краніокластъ соскользнулъ; извлечение головки докончено кефалотрибомъ Scanzoni (первые роды—очень трудные, тазовымъ концомъ, произвольные, ребенокъ мертвый). Лишорадилапервые два дня (вечеромъ 10 38 и 38,2). Пробыла 8 дней. Ребенокъ крупный.

2) Послѣ безуспѣшныхъ опытовъ наложить щипцы при значительному суженіи таза (см. выше).

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

4) Тоже, см. выше.

d) Извлечение за ножки

доношенныхъ дтей сдѣлано шесть разъ: 1) три раза при ягодичномъ предлежаніи (въ одномъ случаѣ) — первое ягодичное

1) Второй плодъ при двойняхъ, см. выше.
положение, въ двухъ другихъ, у первородящихъ, 20 и 23 лѣтъ—второе); 2) два раза при ножномъ положеніи (въ одномъ случаѣ у первородящей, 15 лѣтъ—второе ножное положеніе, въ другомъ у второродящей 24 лѣтъ—первоѳ); 3) одинъ разъ при колѣнномъ положеніи (второе колѣнное положеніе; 17-е роды, 44 года). Притомъ у первородящей съ 2-мъ ножнымъ положеніемъ произошелъ разрывъ промежности 2-й степени (защита 2), а у роженицы съ колѣннымъ положеніемъ 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.

e) Отдѣленіе и извлеченіе приросшаго послѣда

при срочныхъ родахъ сдѣлано двѣнадцать разъ: 1) одинъ разъ послѣ извлеченія ребенка при колѣнномъ положеніи; 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 положеніе послѣда, въ остальныхъ случаяхъ онъ прикрѣплень большею частью на передней стѣнкѣ матки. Изъ всѣхъ этихъ родильницъ лихорадило двое: одна—два дня, другая—три дня (maxim. t⁰ веч. 39⁰). Въ двухъ случаяхъ по выведеніи послѣда было значительное кровотеченіе. Дѣвочекъ при произвольныхъ родахъ родилось 4, мальчиковъ 3; мертворожденныхъ изъ нихъ два (дѣвочка при краевомъ положеніи послѣда и мальчикъ).

f) Ручное удаление задержавшихся оболочкъ

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 кровотеченія не было ни разу. Родильницы не лихорадили. Дѣти родились живыми (3 мальчика, 4 дѣвочки).

2) Лихорадила четыре дня, maxim, t⁰ веч. 37,3⁰. Остальные случаи протекали безлихорадочно.
Отделение и удаление 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 мачерированы плодъ; t° на 2-й день вечеромъ поднялась до 38,5°.

Зашиваніе разрывовъ промежности и задней стѣнки влагалища

сдѣлано при срочныхъ родахъ девять разъ, у первородящихихъ. Швы, влагалищные и промежностные, накладывались узловые, изъ шелку, прокипяченаго и сохраняемаго въ растворъ сулемы (1 : 1000); швы снимались на 8—10 день; ноти родильницъ 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 прорѣзались.

Эпизиотомія

производена въ шести случаяхъ четыре раза: при наложеніи щипцовъ (у двухъ роженицъ всѣ таки 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).

Надрѣзы зѣва

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

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, процент смертности надо считать равным 0, ибо умершая родильница доставлена в безнадежном состоянии и умерла в родильниц от общего остраго малокровия вследствие бывшего дома и дорогою городского маточного кровотечения (см. выше).

Полное изолировано от общего отделения и помещается в отдельном одноэтажном флигеле, бывшем прежде квартирою смотрителя. Около трех лет тому назад флигель этот, как бы на время и случайно приспособлен для родильного отделения (западная половина) и отделения детьей-подкидышей (восточная половина). Оба отделения имют много существенных неудобств. Оставляя в стороне отделение подкидышное, остановлюсь лишь на родильном отделении и вкратце опишу обстановку, в которой мне пришлось работать означенные полтора года.

Родильное отделение состоит, кроме холодных сеей и комнат для аккушерки, из пяти комнат: крошечных, разделяемых досчатою перегородкою, передней и ванной (3 1/4 × 3 = 9 3/4 и 3 1/4 × 3 1/4 = 12 кв. арш.), общей палаты для родильниц на 4 койки (7 3/4 × 6 3/4 = 52 1/3), родильного покоя (6 1/4 × 4 1/4 = 26 1/2 кв. арш.) и отдольной однокоечной комнатки для заболевших родильниц (4 3/4 × 4 1/4 = 20 1/4 кв. арш.)

Из сеей ходь направо в переднюю, налево в очень небольшую комату аккушерки. Из передней, значительная часть которой занята бельевым шкафом, дверь направо — в ванную, налево — в однокоечную палату, прямо — в общую. Родильный покой, он же и операционная, сообщается одною дверью с общей палатою, другою — с однокоечною. В ванной с трудом помажаются: ванна, клозет (выносное судно) и умывальники. В общей палате помещаются: шкафы для инструментов (имьются почти все необходимыя), четыре койки; в случаѣ крайней необходимости приставляется пятая.

В родильном покое помажаются: родильная кровать, двь запасных и небольшой операционный столть, не хитрого устройства, деревянный, выкрашенный бѣлою масляною краскою. Специально смотровой койки, а тѣмъ больше смотровой комнаты,

1) Прежнее помѣщеніе родильного отдѣленія было болѣе просторно, но въ остальном еще менѣе удовлетворяло своему назначенію.
нѣтъ. Амбулаторнаго приема беременных нѣтъ. Обыкновенно онѣ направляются въ прѣмный покой общей больницы, въ родильномъ же отдѣленіи онѣ осматриваются лишь въ крайнемъ случаѣ и притомъ на одной изъ запасныхъ коекъ родильного покоя, вмѣстѣ съ поступающими роженицами.

Кровати всѣ—желѣзныя, не складныя, выкрашены бѣлою масляниною краскою. Матрацытъ нѣтъ. Бездѣ—сѣнники, мѣняемые послѣ каждой родильницы. Подъ каждую родильницу и роженицу подкладывается гуттаперчевая клеенка, уничтожаемая послѣ болѣзни и по мѣрѣ изнашиваемости послѣ остальныхъ. Бѣлье, халаты, одѣяла и т. и. не дезинфицируются; единственный способъ очистки ихъ—мытье въ общей дѣльной прачешной; дезинфекціонной камеры нѣтъ.

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

Каждая роженица при поступлении (беременные принимаются лишь въ исключительныхъ случаяхъ) раздѣляется въ ванной комнатѣ и въ одномъ нижнемъ бѣльѣ осматривается на запасной койкѣ родильнаго покоя. Передь изслѣдованиемъ наружныхъ 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 переодѣивается въ чистое бѣлье и укладывается на родильную кровать, гдѣ ей дѣлается влагалищное спринцовваніе теплой сулемой (1:2000), которое повторяется послѣ каждого изслѣдованія акушеркою или врачомъ.

1) Вѣлье лишь оспенныхъ больныхъ, до поступления въ прачечную, вымачивается сутки въ растворѣ сулемы (1:1000).

2) Наконечники для спринцований—стеклянные и хранятся въ крѣпкомъ растворѣ соляной кислоты.
носится на свеже приготовленную для нея постель. Послѣ нормальных родов спринцовка не дѣлается (только обмываніе наружных половъ частей сулемой 1 : 2000 утром и вечером). Послѣ операций, а также при гнилыхъ, мацерированныхъ пло-
дахъ дѣлается промываніе матки (всегда врачем) при помощи катетера Boeeman-Fritsch'a, растворомъ сулемы (1 : 2000). Secale cornutum, по гр. X, назначается по мѣрѣ необходимости. Нормальные роды ведутся акушеркою, рѣдко ея помощницею, одѣтыми всегда въ чистый халатъ. Легкія и нетерпящія отлагательства пособія (эпизіотомія, отдѣленіе послѣдня и т. д.) оказывается дежурнымъ по общей больницѣ врачем. Въ остальныхъ слу-
чаяхъ послѣдняя садятся акушеркой, рѣдко ея помощницею, одѣтыми всегда въ чистый халатъ.

Лечеи послѣродаовыхъ заболеваній (эндометритъ и колышить) 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 полнаго исчезновенія запаха влочекъ. 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 мумификается, не загниваетъ и отпадаетъ на 3—5 день. Бленоррея глазъ лѣчится промываніемъ глазъ растворомъ сулемы (1 : 2000) и впосланіемъ 2% раствора argenti nitrici.

Персоналъ родовспомогательных отдѣленій состоитъ изъ врача, завѣдующаго, кромѣ того женскимъ отдѣленіемъ одной акушерки, одной акушерки, помо-
щицы ея (повивальная бабка, она же надзирательница подкидышаго отдѣленія), замѣняющая акушерку при ея отлучкѣ и одной служанки.

Отъ поступающихъ требуется, тотчасъ по прибытии или чрезъ

1) Въ больницѣ, кромѣ меня, два ординатора. Всѣ дежурятъ по очереди. Больница находится за городомъ.
нѣсколько дней, предъявление документов, удостовѣряющих личность. Раньше платы 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 неизбѣжное явленіе, встрѣчаемое во всѣхъ родильныхъ домахъ и вызываемое исключительно условіями общественной жизни. Кромѣ того, нѣкоторыя уѣздныя земства взыскиваютъ съ лицъ, принадлежащихъ по рождению 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).

1) Хотя бы онъ прожилъ въ г. Смоленскѣ уже много лѣтъ.