

25 Aug 1929





ARTIS OBSTETRICARIÆ
C O M P E N D I U M
TAM THEORIAM QUAM
PRAXIN SPECTANS :

MORBORUM omnium qui Fœminis inter gestandum in Utero , & in Puerperio , nec-non Infantibus supervenire solent CURATORIUM totam complectens .

Huc accedunt MORBORUM omnium , quibus Corpus humanum est obnoxium NATURAM INVESTIGANDI METHODUS vera & accuratissima , illorum CURATIONEM efficacissimam indigitans :

Et OBSERVATIONES nonnullæ ad PRAXIN GENERalem MEDICINÆ attinentes :

IN USUM MEDICINÆ TYRONUM
AUCTORE

RICHARDO MANNINGHAM ,
EQUITE , M.D.R.S.S. & Coll. Med. Lond.

In hoc gaudeo aliquid discere , ut doceam . SENECA .



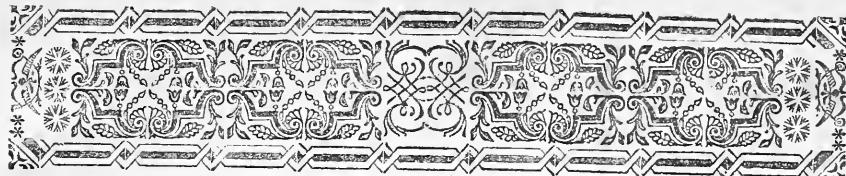
L O N D I N I :

Impensis T. GARDNER , apud Insigne Capitis Couleii 1754.

Prostant Lovanii

Apud JOANN. FRANCISCUM VAN OVERBEKE ,
Sub signo Lampadis Aureæ.

967



P R A E F A T I O.

UONIAM consilium illud pium, quod
in levamen puerarum inopum Nobis
lium, Clericorum & Medicorum dig-
nissimi quique, optimi denique om-
nium ordinum & utriusque sexus Patroni nuper
iniere, Artem Obstetricariam docendi occasionem
mihi mox est daturum; in rem fore existimavi,
futuræ Institutionis, quam apud eos Tirones qui
se nostris præceptis dederint præstiturus sum,
Compendium hoc in medium dare. Quod si cui
nimis curtum & imperfectum videatur, ausim
non tantum promittere me limatus & plenius,
quamprimum per tempus licebit, redditurum,
sed sperare etiam ex hoc, qualemunque sit, fru-
ctum. uberem posse hauriri: Nam præcepta quæ-
que præstantissima quæ ad Obstetricium & Mu-
lierum morbos attinent Aphorismi ubique subjecti
complectuntur.

Diu equidem sum miratus id quod complures
A 2 questio

questi sunt) Hospitium in subsidium paupercularum parturientium & infantium expositorum nullum adhuc in hac nostra civitate tam opulenta extitisse; at quoniam, quæ misericordia benignè semper illuxit, *Majestas Regia* concessō *Diplomate* opus hoc desideratum Auctoritate suâ promovit, sumimique inter nobiles viri Hospitii futuri Curatores fieri dignati sunt, nullus dubito quin, collatis ultro pecuniis (ea enim est nostratum proclivis misericordia) brevi perficiatur, nec minus *Religioni*, efficiendo quo minus egestas dira ad infantium suorum necem invitas parentum manus, impellat, quam *Reip.* Vires opesque civiles quotidiè augendo, profit.

Hospitiolum etiam hoc quod in nostris aedibus interim in subsidium puerarum inopum, faventibus non paucis, jam nascitur, suas habet laudes, & matribus plurimis earumque infantibus incolumentati esse potest: Quod licet in præsens angustis nitatur fundamentis, si quid exempla tamen tantorum, quibus jam curæ est, Fautorum possunt, citò amplius factum iri confido: Quid quod incepturn sit satis comprobatum, quod in se nihil non decens, justum & laudabile habeat & undè Ars Obstetricandi commodè semper disca-

catur: Hujus autem rei scientiæ, (adeò non levis est momenti) doctissimi fermè omnium seculorum Medici operam navare haud aspernati sunt; & in his novissimis temporibus, cùm mulieres, suæ infantiumque saluti melius consulentes, utriusque sexū auxilium accersire non recusaverint, ad Praxin quoque multò peritiores evaserunt; quippè viri Anatomicâ scientiâ instructi promptiores improvisis difficultatibus accurrunt, & ad augendam peritiam magis sunt idonei. Sperare igitur libet quamplurimos, qui se Medicinæ studio accingunt, non tantum Theoriæ hujus artis sed & Praxi quoque in posterum datus operam cum discendi ad manum aderit Facultas: Quod si his qui in hac urbe, (ubi rei medicæ peritissimi semper in propinquuo sunt) degunt, minus necessarium videatur, iis saltem qui rure Medicinam facere destinaverint non possum non commendare; eorum enim omnino erit diversis istis morbis, qui graviditati & puerperio sæpè superveniunt, mederi: Est verò cur mulieres ipsæ culpentur quæ, si fortè inter gestandum in utero ægrotaverint, medici consilium advocare plerumque nolunt; errore scilicet vulgari ductæ, quicquid morbi sit, aut nullum remedium nisi post

partum adhiberi posse credunt, aut tum ultro decessurū sperant : In hoc autem falluntur, nam nisi morbus is sit, qui ex Prægnatione omnino oritur, ipsi puerperio multūm difficultatis & periculi nunquam non affert, immo sæpè mortem : Contra verò idoneis & tempestivis remediis ut multò facilior sit partus, multa in columnis puerpera, quæ per errorem hunc & iniquam negligentiā perire potuisset, effici potest.

Cùm adhuc Obstetricandi artem haud facile quisquam, nisi peregrè quæsitam, satis asscutus sit, & cùm longinqua studia per paucorum Tironum rebus convenienter; vix sperare licet *Obstetrices* nostras eam, quam res sæpè postulant, artis prudentialm adeptas esse : Unde honestiores æquè ac humiliores gravissima in puerperio per Obstetricantium penè inevitabilem inscientiam pati timendum est. Jam verò præsentem discendi occasionem naçtis nullas erit excusationi locus, si post hac inscienter egerint cùm penes fuerit omnes idoneos obstetricio fieri ; quo tandem effecto ipsi Divites simul cum pauperibus plurimūm emolumenti ex hoc incepto suo munifico percepturi sunt, posterique summis laudibus pios operis Fautores, unde & ipsi tantūm utilitatis hauserint, prosecuti sunt.

Cùm

Cùm verò sint qui querantur, nec injuria,
 Mulieres in Hospiis peregrinis incommoda non-
 nulla ex instituendis Tyronibus accipere, ne quis
 tale quidquam nobis objiciat, Machinam ita com-
 parataam habemus, ut per illam & Prægnantium
Tactum & Eductiones Fœtūs omni-modæ mon-
 strari possint: Fit autem ex Fæminæ ossibus com-
 pactis quibus uterum *factitium* aptari curavimus.
 Hâc igitur nullo parturientium incommodo im-
 peritas Tironum manus exercebimus, donec ip-
 sum opus capeſſere tuto poterunt: Eādem etiam
 machinatione quem *situm* in utero fœtūs, quem
 ipſe uterus juxta naturam obtinet, & varios *situs*,
 qui præter naturam utrique accidunt, (undē mo-
 leſtissima & periculosissima ſepè fiunt puerperia)
 demonstrabimus, quid denique pro *diverſis rebus*
 potiſſimū factō opus fit edocebimus.







De Arte Obstetricaria.

COGNITIO	Generalis	Miliebrium quæ Generationi inferviunt Partium	Quales ? Situs ?
	Distincta	Uteri. Pudendi Mūliebris. Vesicæ. Intestini recti.	
Pelvis,	Offa	Qualia ? Situs ? Ufus ? Articulatio ?	Vesica. Uterus. Intestinum rectum. Secundina. Humores. Fœtus.
	Quæ in ea continentur	Profundior. Latior. Amplior. Planior. Rotundior. Ovata.	Commoda ? Qualis ? Incommoda ?
	Differentia in diverso Sexu ?		non à Separatione Ossis Pubis, sed
	Cavitas Pelvis — Quid ?		à Retrocessu { totali Ossis Sacri } vel ex parte.
	Apertio maxima Pelvis		Cog-

	Quid sit Tactus ? —
	{ Quomodo prægnans debeat tangi ?
	{ Quo tempore necessarius ?
	An verè gravida fit Mulier aliqua necne ?
	An tempus pariendi instet , an longa adhuc mora intercedat ?
	An gravida genuinis ad Partum Doloribus corripiatur necne ?
	An gravidæ doloribus jam correptæ futurus fit partus facilis an difficilis ?
Cognitio specialis	Cuinam rei inferviat ? ut cognoscatur
	An Infantes benè vel pravè siti sint ?
	Quomodo Parturienti & Infanti succurrentum , & quid eum in finem faciendum sit ?
	An res ita se habeat ut Partus Gravidæ fit promovendus ?
	Quomodo secundinæ excludendæ sint ?
	Omnis pravè siti Foetus verti ? Et Pedibus prehensis extrahi queant ?
	Quomodo obstetrix se gerere debet post partum erga
	{ Matrem ?
	{ Infantem ?

De Utero.

UT clariùs & distinctiùs Rem proponamus Uterum consideremus.

vel { per se.
 { conjunctim cum Vagina.

Uterus

Substantia	{	Craffa.
		Solidissima.
Composito	{	Ex innumerabili Multitudine Fibra- rum & Vasculorum scilicet Venis, Arteriis, Nervis, Lymphaticis, interpositis Particulis musculosis.
		in { Virginibus. Nuptis.
Status	{	ante { Prægnationem. post {
		ante { Partum. post {
Uterus per se	{	Situs { Qualis ? { varius post Præg- { Commoda ? nationem { nationem { Incommoda ?
		Fundus post Præg- { Prorsùm. nationem, deflecti- { Retrorsùm. tur nimis { Dextrorsùm { Incommoda ? { Sinfistrorsùm
Os	{	Quid ?
Figura externa	{	Qualis ?
Connexio	{	Qualis ? Ligamenta ? Usus ?
Orificio, undique annexum Vaginæ.		
Cavitas	{	Quid ?
Collum	{	Quid ?
Dilatatio in suprema plurimum	{	Commoda ?
Parte, viz. Fundo	{	Incommoda ?
Contractio	{	Qualis ? Usus ?
Unde nonnullis falsè dicitur <i>Os Internum Uteri.</i>		
indè Confusio.		

De Crassitudine Uteri in Prægnantibus.

UTERUS potest extendi & dilatari manente tamen eâdem Crassitie quâ gaudet, dum adhuc parvus, foetusque expers est, & non obstante Magnitudine suâ & Crassitie, quam habet tempore partûs, intra paucos Dies Horasve ad pristinam Parvitatem ac firmitatem contrahi potest.

Sæpius, quando defunctæ Parturientis Anatomiaæ interesse dabatur, vidi Uterum, non obstante quantâcumque Magnitudine vel Parvitatem gaudeat Uterus, eadem semper reperitur Crassities, modo major, modo minor, prout variant accidentia. Et quicquid communiter vel plerumque fit, id naturale est.

Sæpe in viventibus accuratâ Attentione inquisivi, tam alterâ manu in uterum intromissa ad secundinam extrahendam, quam altera ventri imposita, ut eo distinctius veritatem crassitiæ ipso sensu detegarem; & verè dicere possum, me semper ferè uteri integrum crassitiem sensisse, imò tantam nonnunquam crassitiem & rigorem percepisse, ut ægrè persuasus sim, quin mali quid accidisse Parturientibus credam, quium tamen in isto puerperio eâ quâ in aliis usæ essent valetudine; & unicæ faltem memini me sensisse uterum tenuem, inde concludo, uterum variâ quidem magnitudine, ab Imprægnationis initio ad partum usque unâ eademque semper gaudere crassitie, *fundo autem multò magis ampliatur, quâllá aliâ Parte inferiore.* Deinde uterum multifariam potest Loco moveri; non rarum est invenire secundinam in utero, jam in postica ad lumbos, jam proximè Diaphragma, jam in Antica Ventris propendentis, jam à dextro, jam à sinistro; neutquam verò exinde concludendum est, secundinam utero cohaerere, à latere vel propè orificium, minimè, sed quod nieriis multifariam possit loco moveri, & in fundo multò magis extenditur, quâllá in aliis partibus suis.

De Vagina.

Vagina.	Quid ?	{ rugosa plurimisque consita Plicis , Quare ?
	Os. Quid ?	
	Substantia	facile ex- } Latitudine } Usus? } Commoda ?
		tendens } Longitudine } Incommoda?
	Contractio	lævis & lubrica } inuncta plerumque mu- } usus
	Dilatatio	cosâ quâdam Materiâ }
	Connexio ?	

De Secundinis.

Secundina seu Placenta.	Substantia ? Vasculoſa.	{ Funis modo complicatae.
	Forma ?	
	Numerus ?	
	Situs ? Fundo Uteri plerumque adhaereins.	
	Vasa } duæ Arteriae	Quarum in Placenta Anasto-
	una Vena }	moses ? Usus ?
	Usus ?	

Membranæ	Chorion in quâ innumera Vasa	Situs ? Usus ? Connexio ?
	Amnios	Situs ? Vasa ? pauciora quâm in Chorio.
		Usus ad Aquas } continendas. Chorion conservandam.
	Allantois	an in Homine invenienda ? unde dicta ? in Brutis obvia Substantia ? Situs ? uti Urachus, an Homini pervius ? Usus ?

APHORISMI.—

Membrana est duplex Chorion & Amnion quæ simul conjunctæ unum involucrum faciunt in quo & Fœtus & Humores simul continentur.

Gemellis singulis suæ sunt Membranæ neque unquam uterque idem operimentum sortiuntur nisi adunatis corporibus, quod rarissimè evenit, monstrum fiant.

Membranæ æquo crassiores vel tenuiores Parturi molestiore reddunt, crassiores nempè Infantem in exitu remorantur, tenuiores prius ruptæ quam Os Uteri satis dilataetur, humorum inopem derelinquunt.

Funis Umbili- }
 calis } Infertio } Vene — distributio per Hepar.
 } Arteriarum } Situs?
 } } Origo ? Ex iliacis internis.

APIORISMI. — *Funis Umbilicalis Fætūs humani tribus tantum constat vasculis, unicā scilicet vend arteriis duabus, quæ omnes unā eademque membrana, sive involucro colligantur.*

Vena Umbilicalis sensū est omnino expers quippe quæ nullum habeat nervum.

Venæ Umbilicalis duriores & rigidiiores, licet crassissimæ sint, in educendis Placentis citius quam molliores rumpuntur.

Infantibus nonnullis Funis adeò distentus est, ut licet arcta fiat ligatura, postea contractione facta, sanguis nisi suministratur curvatur, effluxurus sit.

Funem in nodo implicatum ex nimia longitudo- ne & motu Infantis circulari in utero nonnumquam invenimus.

De Partu Naturali.

Ad Partum naturale rum requiriuntur.	Fœtus	Parturiens aut Fœtus nullis Infirmitatibus obnoxii, quæ Partui obesse possent.	
		Ætas.	Vires. } Quales ? Situs. }
		Ultroneis } Doloribus solâ Naturæ vi Genuinis } fine Arte Exclusio.	
		Forma. }	Matris } Status. } Quales ? Vires. }
Partus appropin- quantis Signa		Dolor versus Renes cum Doloribus respondentibus Tumor Ventris immutatus.	
		Urinæ vel } Incontinentia. Aquarum. }	Suppressio.
		Dolor versus Renes & Lumbos auctus. Pulsus in Carpis } frequens. Rubor Vultus.	
		Vomitus.	plenus. altus.
Partus ferè in- stantis Signa.		Os Tincæ apertum.	

Partus instantis Signa.	Os Tincæ magis apertum,
	Aquarum formatio major.
	Dolores ad Sacri & Pubis articulum.
	Tremores sine Frigore.
Partui profuerint	Situs Corporis idoneus.
	Unguenta Emollientia.
	Cardiaca.
	Medicamina.
APHORISMI. —	Abdomen evacuantia.
	Uterum comprimentia.
<i>Quo juniores sunt Mulieres, modo Annum Etatis decimum quintum peregerint, eo felicius parturunt.</i>	

Si quando Aquæ quas parturientes egerunt primum liquidæ tenuesque deinde viscosæ & mucosæ fluant Partum instare conjectari licet.

An Os Pubis vel Ossa Ilii inter parturiendum sejungantur non constat, sed Os Coccygis, cuius articulatio mobilis est aliquantulum recedit.

Detracitio Sanguinis è Brachio Plerimùm in molestioribus Puerperiis prodest, cum & promoveat Partum & remedio sit ne immodica Profusiva & Convulsiones Partui diffici & præternaturali accedant.

Mulieres quæ nullum adbuc fietum ediderunt, orificium Uteri habent arctius & rotundius quod amplius & inequalius est in iis, quæ jam peperrunt.

Os Uteri multò mollius Utero gestantibus fit, quam alias.

APHORISMI. —

Apertio oris Uteri Mulieris gravidæ non semper Parturitionis est signum certum, nonnunquam enim orificio adeò patefactum in quibusdam invenitur, ut digitum inferri sinat Mensem ante partum.

Uterus eandem retinet Densitatem per totum gestandi tempus, fundo excepto tunc densior factio.

Omnia Uteri vasa ampliora solito sunt, in Mulieribus Menstruantibus aut sub accessionem mensium quoque magis progreditur Prægnatio eo magis dilatantur.

Res ita se habere possunt, ut Mulier Utero gerat à Septem ad Undecim Menses.

Infantis (utriusvis sexus) secundum Naturam in Utero positi, Caput est superius, inferiores Pedes, Facies antrorsum spectat, dum septem vel octo gestationis menses præterierint; postea vero omnino inversa est ejus positio, superiora scilicet Pedes, Caput inferiora occupat & retrorsum spectat Facies.

Sub novum plerumque, mensem deorsum mittitur Infantis Caput, nonnunquam etiam sub octavum.

Infans se subvertens in postremo Gestationis mente motu insolito falsos saepe Dolores ciet qui etiam enixus mature nimis afferunt.

Infans secundum Naturæ legem se prono Capite, aversa Facie, inter parturiendum offert; quævis alia positio mala est & præter Naturam: è malis autem positionibus Pedes minimam, brachium cum

Hu-

Humero maximam, Nates vel Manus unà cum Pedibus obvix mediocrem Difficultatem ferunt.

In Principio Doloris quærendus est Fætus & Uteri situs.

Non nisi quiescenti Utero manus est intromitenda.

Violentis doloribus subitò defientibus, si superveniet vomitus metuendum ne laceretur Uterus.

Viribus de repente defientibus, lethalis extravasatio est Meruenda.

De Utero Gravidarum vel Parturientium benè locato.

QUO majorem Gravidæ Fætum gestant, eo altius Uterus in Ventrem affurgit; quum enim Cavitas Pelvis non sufficiat ad capiendum prægrandem Uterum, uno vel pluribus Infantibus ex omni Parte absolutis unà cum Secundinis & Humoribus repletum, exinde necessariò sequitur, *ultra Oram Pelvis in Cavitatem Ventris Uterum ascendere*; atque tum eandem (quam modo ante vel mox post Imprægnationem habuit) Positoram aut retinet, aut non; si priorem Positoram retinet, illum existimo *rectum & benè situm* Uterum, atque tunc acuminata ejus Pars recta tendit in Cavitatem Pelvis, Fundus verò circa Umbilicum versatur: Positurâ autem mutata, huc vel illuc aliquantulum inclinatum Uterum *obliquum* dico vel *prave situm*.

De Constrictione Venæ umbilicalis & Secundinarum Exclusione.

FUNIS umbilicalis recens nati Infantis constringendus, & sine mora secundinæ excludendæ, Manum protinus ab exclusione Infantis immittendo — Quare?

1. Tum Manus, imò & Brachium, si opus fuerit, facile illabitur.
2. Statim à Fætūs exclusione sine ullo Puerperæ dolore aut incommodo, Manum in Uterum immittere licet.
3. Non Orificium solummodo Uteri late satis adhuc patet, sed & Uterus ipse.
4. Periculum non est ut Fundum detrabas aut Uterum invertas Funiculum Umbilicalem extrabendo.
5. Ut pateat an Secundinæ Utero adhaereant necne, quod aliter certò sciri non potest.
6. Absolutum Puerperium accelerare.
7. Ut Certior fias num unus adhuc vel plures Infantes excludendi sint, aut Mola residua, aut Fætus emortuus
8. Ut cognoscas, num Frustula quedam Secundinarum aut Membranarum residua sint in Utero, aut Sanguinis Grumi, & si opus videbitur reducere Uterum pedetentim in statum naturalem.

De Partu difficulti.

Partus difficultis fit ob	Matris	Ætatem	{ Juniorem. Provectiorem.	
			malè formatum. nimis obesum. nimis macilentum. morbosum.	
Partus difficultis fit ob	Uterum	Corpus	morbosum	{ prorsum. retrorsum.
			nimis obliquum	{ dextrorsum. sinistrorsum.
Partus difficultis fit ob	Fœtus.	Corpus	Animum depresso. Vires labefactas. Aquas ante Fœtum profluxas.	
			Imbecillitatem. Mortem.	
Partus difficultis vix sufficiunt quibus	Fœtus.	Corpus	{ prægrande. malè formatum. Satum inidoneum. Funem implicatum.	
Partus difficultis vix sufficiunt quibus	Inferiora Abdominis	Corpus Sudoribus frigidis obrutum. Syncope frequens cum frigidis Sudoribus. Convulsiones sine Recognitione. Vires deficiunt.	{ Tensa. Inflammata.	

	Partu } languido. diuturno.
Fœtus imbecillis dignoscitur ex	Sanguinis fluxu nimio. Matri Viribus languidis. Fœtū pulsu in Fune.
	Mammis flaccidis. Frequenti Lypothymia.
	Aquarum fatore. Frigore Ventris Laterumque.
Fœtus mortuus dignoscitur ex	Gravitate in Utero. <i>Capitis mollitie.</i> Defectu Pulsū in Fune. Cuticulae Separatione. Meconii (abīque Causā) expulfione.
	Doloribus non ritē respondentibus.
Fœtus malē situs dignoscitur ex	Doloribus nimis lentis. Aquis furtivis. Tactu.
	Exulceratione. Cicatrice.
Os Uteri malē situm cognosci- tur, ex Tactu	Glandula obdurata. Obſtructione Vasculorum, Ligamentorum. <i>Primus</i> , Si Fundus Diaphragmati, Uteri autem Corpus Spinæ Dorſi inclinatum apprimitur, inde Os Uteri nimis ſuſpenſum ab antica Parte ad Oſſa Pubis addigitur, & Infantes reddit im- mobiles.
Pravus Uteri si- tus quadruplex est	<i>Secundus</i> , Si Uterus in ventioſis Mulieribus pro- nus propendet, Ore ad Os Sacrum converſo. <i>Tertius</i> , Si Fundus Uteri in latere ſinistro paulò altiùs vel demiffiūs ponitur, Ore ad Spinam dextram Oſſis Ilii converſo. <i>Quartus</i> , Quo fundus in dextro latere ponitur.
	Ex

Ex hoc quadruplici pravo Uteri situ reliqui } Prorsum.
 colliguntur scilicet Fundus minus } Retrorsum.
} Dextrorsum.
} Sinistrorsum.

In quacunque Uteri obliqua Positura tutissimum, promptissimum, minuscque dolorificum censem Partum accelerare Infantes Pedibus prehensis extrahendo, idque in Principio statim Laborum, ante vel paulo post effluvium Aquarum, quamprimum certus sis parturientem genuinis Laboribus laborare, praetertim in Uteri nimium scilicet propendulo situ.

Pedibus se praesentantibus. } Cavendum ne Caput detineatur.
} Caput & Brachia conjunctim plerumque trajicienda sunt.
} Situs non immutandus ni ut Facies posteriora spectet..

Caput in Utero relictum } Manu.
 extrahatur } Instrumento.
} Laqueo.
} An Placenta prius extrahenda ?

Præsentante se } Facie } ad situm naturalem reducendus.
} } seu, } Fœtus.
} Collo } Pedibus prehensis extrahendus. }

Funis (si se præsentet) reducatur ; Fœtusque Pedibus prehensis quam citissime extrahatur ; exinde tamen lividus plerumque sit Vultus.

Funis implicitus, æquove brevior, Fœtus resiliationem post finitum Dolorem efficit.

Si Funis Collo circumductus sit , subditis Digitis tentandum est . Funem laxatum supra Caput removere , si non licuerit removere , Filo constringendus & difecandus est.

In omni malo situ , ut & in Rebus desperatis , Pedibus extrahatur Foetus , & semper observandum est Infantes commodiūs verti , si Digitis Pedum præviis , quām si Calce protrahantur.

In Partu gemino posterior Pedibus plerūmque extrahendus , ideoque Membranæ quām citissimè rumpendæ ; nisi promptè rem agat Natura.

De Partu diffcili ex Morbis generalibus & specialibus proveniente.

Malā Corporis Formatione } Gibbosā.
Incurvata. } Incommoda ?
Asthmatica. }

Morbi speciales.	Febris.
	Epilepsis.
	Hydrops.
	Stomachi Intemperies.
	Colica.
	Lumbago.
Dolor Nephriticus.	
Vomitio.	
Convulfio.	
Fluor immodicus.	
Diarrhoea.	
Spasma.	
Deliquium Animi.	

Qua

Quâ Ratione per pravam Pelvis Formam Partus impediri potest ?

Prava Pelvis Forma nimis $\begin{cases} \text{magna} \\ \text{parva seu angusta} \\ \text{plana} \end{cases}$ Incommoda ?

Varietas Pelvis in diversis Corporibus — Qualis ? } Comoda ?
} Incommoda ?

Infante nondùm in Pelyem illapso exploranda est Parturiens.

Ut cognosci posset quomodo Ora } rotunda ?
Pelvis sit formata an ? } plana ?
} ampla ?
} angusta ?

Si neceſſè fit Pelyem majorem reddenre , non licet niſi retrudendo
Os Coccygis quod integrâ manu perficiendum est , undè triplex
Commodum ;

1. Doloribus ingruentibus manu premente Os Coccygis repellitur ,
inde Meatûs Dilatatio.

2. Manu depremente Os Uteri ampliatur.

3. Manu retractâ Infantem simul sensim attrahitur.

Observandum est Parturientes convenienter tractando & juvando Dolores concitari , & augeri , perversis autem Actionibus evanescare & cessare .

Modum ampliandi Meatum reprimendo Os Coccygis , tanquam unam è præcipuis & commodissimis Partum excludendi Artibus commendamus , omnia verò cum Prudentia & Judicio peragenda sunt .

*De Partu diffcili à firma nimis Membrana Hu-
mores continente , vel à prævia ad Exclusio-
nem Placenta , vel ex emortuis Infantibus.*

Fœtus Exclusio impeditur à	Membrana nimis firma	Incommoda ? Ore satis aperto rumpen- da est , non citius nisi urgeat Necesitas.
	Placenta prævia	Semper conjuncta cum Proflu- vio Sanguinis ? Incommoda ? Signa ? Effectus ? Quomodo removendi ?

Fœtus Mortuus reddit Laborem diffcilem — Quare ? —

Signum omnium certissimum est supremæ
Signa Mortui Infantis ? } Capitis Cuticulæ Dissolutio. — Quare ?
Vena Umbilicalis prævia & sine Pulsu.

*In Partu diffcili ex nimia Infantum magnitudine Fœtus præviis
semper Pedibus commodius quam Capite educitur , tutiusque hoc
fit mature ab initio statim Laborum & reprimendo Os Coccygis.*

Si Caput Infantis in proportione Pelvem adeò excedat quantitate ,
ut integrum per Pelvem prorsùs non traduci queat , etiam si benè ver-
sum prodeat , Utero itidem rectè locato , Pedibus plerūque edu-
cendus est Fœtus , aut proprio Instrumento , & si fieri potest sine
læsione.

APHORISMI. — *Mammæ Venterque prægnantis cui Fætus in utero mortuus est non amplius augescunt sed quotidiæ recedunt.*

*Uteri excretiones fætidæ non semper Infantem mortuum indicant, quum à grumis Sanguinis diu-
tiis retenti corrupti fieri possint.*

Infantis mortui Caput e corruptione emollitum non æque ac vivi exitum humeris in partu conciliat.

*Infantis mortui difficilior & molestior est ple-
rumque enixus.*

*Mulieres quæ mortuum & corruptum Infantem edunt febre interim continuâ laborantes, post par-
tum pâucis interpositis diebus fere moriuntur.*

Infans in utero mortuus post emissas aquas biduo vel triduo maiorem in modum corrumpitur quam toto mense, manentibus aquis.

Si Caput Infantis in exitu bæreat cùm non sit tumefactum, est cur mortuum credas.

*De Partu difficiili, ex prava Infantum Ver-
sione in genere.*

PRAVA Infantum positura in *Utero recte locato* facit difficultem Laborem, sed *male locato* difficultorem.

	Facie supinâ.
	Facie in alterutrum latus reflexâ.
Infantes pravè versi sunt , qui	Capite in Transitu retardato. Manu , Pede , Venâ umbilicali.
	Unà cum Capite prodeunte.

In *Utero malè locato* , plurimi difficiles Partus , plérūmque diffillimi sunt , undè frēpius & ipsa prava Veratio Infantum in Utero oritur , quippè qui initio benè versis propter pravum Uteri situm in aut per Pelvem penetrare non valentes *ex benè versis* sunt *pravè versi* , id quamplurimùm accidit maturi auxiliī defectu.

Cognitio variæ Uteri posituræ maximi momenti & summè necessaria est Obstetricanibus.

Longè aliter tractandus est Infans in Utero rectè sito , quam *in Utero obliquato* , priori , Caput vertendum , & in Ostium dirigendum est , posteriori verò , tutius Pedibus quæfatis extrahitur , & hoc semper observandum est , Os Uteri nunquam non adversùm Fundi situm esse , undè facile judicandum est , quo loco Fundus Uteri situs est , ac utrum plus minùs obliquatur.

APHORISMI.— *Si infans pedem alterum obvium ferat animad- vertendum est an dexter sit , an sinistè , ut prius intelligatur qua ex parte alter querendus est , quam educatur.*

Si quando Factum prehensis Pedibus educere con- veniat , Facies Infantis deorsum ad Matris Intefi- num Rectum semper spectet priusquam Caput ex- trahatur.

A PHORISMI. — *Infans in ostio Uteri primiparæ bærens plerumque Mas est, ampliora enim capita humeri que latiores maribus quam fœminis fere contingunt.*

Primiparæ seniores Fœtus non raro bæreret in ostio Uteri.

Mulieres quorum Mariti Manibus & Humeris amplioribus sunt, tales sœpenumero Infantæ pariunt.

Infantis Capite in Utero reliquo consultius est, ut Naturæ soli comittatur obstetricium, quam ut vi adhibitus extrahatur.

Manus altera Infantis (vel ambæ simul) sœpius quam quævis alia Pars Infantis, una cum Capite se offert quoties caput non solum protruditur.

Si Manus præmissa se offerat cave prehendas, quo longius enim manus porrigitur, eo molestior futurus est enixus.

Infantes, si Nates inter nascendum sunt obviæ ex situ compressi Meconium semper dejectiunt.

De Partu difficulti, ab Infante facie supinâ prodeunte.

*INFANS Facie sursum versâ dif- } In Utero benè locato.
ficiilor enixus, quam pronâ Facie } In male locato verò difficilior.
D 3 } Mea-*

Meatus ampliatur retrudendo Os Coccygis aversâ manu.

Infans Facie in Ostium prodeunte reddit Partum difficultem in Utero benè locato nimis dilatando Os Uteri & Vaginam. Huic incommodo quomodo occurrentum ? Paulò post Exclusionem Aquarum si potest fieri Caput vertendum est aut ad Pectus Mentum protrudendum , adeò ut Vertex Capitis gradatim accedat ad Partum ; præcipue autem Cavendum est ne Oculi aut Nares Infantis laedantur ; & longè aliter tractandi sunt Infantes sic siti in Utero benè quam in malè locato ; Periculum etiam Matris & Infantis minus est priore quam in posteriore.

In Utero malè locato difficilior multò est , & statim Pedibus Infans educendus est , priùs tactu diligenter explorato situ & Infantis & Uteri ? Quomodo educendus ? Incommoda ?

*De Partu difficiili , ab Infante previa Vena
Umbilicali prodeunte.*

Incommoda ? } Angustia Meatus. } Quomodo succurrendus est Infans ? — Quare ?
} Retentio in Meatu.

Effectus } Abruptio Placentæ.
} Obitus Infantis.

Anteuenit Funiculus , vel } Utero benè locato ? } minus.
circumdat Caput Infantis } Utero malè locato ? } majus.

Incommodum ? Circulatio Sanguinis à Compressione sistitur.
Funiculo solo in Ostium veniente indicat plerūmque Infantem *transversim* situm in Utero , & Pedes quærendi sunt.

APHORISMI. — *Lapsus Funis umbilicalis ante Partum, citam Infanti mortem infert, neque id minus efficit com. pressio funis in exitu se oferentis cum Infantis capite.*

Si Tačio Fune umbilicali dilapso arteriarum Pulsus sentiatur, vivit adhuc Infans, si minus mortuum crede.

Funis Umbilicalis cum subita aquarum eruptione sèpè ante partum dilabitur, ubi abundant aquæ & funis est prælongus.

De Infantibus Manu, Cubito, aut Humero prodeuntibus.

Infante in Ostium prodeunte	{	Manu,	}	difficilem,	}	reddit Laborem.
		Cubito,		difficiliorem,		
		Humero,		difficillimum,		

Incommoda? Quo pacto removenda? *Pedibus prehensis plerumque extrahendus est Infans.*

De Infantibus transversim positis.

IN Ejusmodi Posituris Humores plerumque in oblongam formam coguntur, & Ostium vacuum est, sive Aquis solummodo obfessum.

Ex forma Aquarum oblonga in *Utero recte posito* concludimus quod Caput in Ostio non veretur; aliter in *obliquo*.

In Utero obliquo tentandum est plerūmque Os Uteri in Pelvem inducere & Parturiente interim resupinā versare Infantem Pedesque prævios producere , Manu juxta Nates & Femora usque ad Pedes extremos immisſā , adeò ut *Calcaneo* , Clunium tenus extrahatur.

Natibus prodeuntibus { Incommoda ?
Quo pacto removenda ?

Sicuti tanquam Regulam generalem tradidimus , Infantum Pedes non nisi Digitis fursūm versis extrahendos esse ; id minimè obstat , quin in hoc vel consimili casu (Pedibus nimirūm Ostia tam propè imminentibus) eos *Calcaneo* , nonnunquam protrahere liceat ; istud enim dictum volumus de Pedibus supra in Fundo Uteri positis , & quum *Infans omnino invertendus est*.

*De Partu difficulti ex Morbo sive Vitio quodam ,
Uteri , Vaginæ , Vesicæ , Intestini , Recti , &c.*

Uterus , &c. morbis obnoxii sunt	{ Cafu. Collifione. Contufione. Ictu , &c. Schirri duritie. Carcinomate.	} Ex his Partus difficultis.
Effectus	{ Inflammantur. Exulcerantur. Obdurescunt Immoritur Parturiens.	} Uterus , &c.

Os Uteri existit } Crassum.
 } Perdurum.

Uterus } Exsiccatus } Partum reddit difficilem.
 } Rigidus }

Descensu Uteri & Vaginæ Os Uteri suo Loco sustinendum est.

Vesica, ejus Collum inficitur aliquando Tumoribus.

Intestinum Rectum, Excrementis induratis afficitur & Glandulis Ulceribus obduratis.

De Infante Ventrem cum Vena Umbilicali offerente.

SI Vena sola in Ostio versetur } Ventre } proditurus sit
metuendum est ne Fœtus } Dorso }

Incommoda ?

Quid faciendum in Utero } rectè locato ?
 } obliquo ?

De Infante Tergo prodeunte.

I N F A N T E S rariùs *Tergo prævio*, quàm *Ventre* in Ostium prodeunt.

Incommoda ?

Statim post Aquarum effluvium Pedibus } rectè } locato.
prehensis Infans extrahatur in Utero } malè }

Tactu explorandum est an Infantis } fursùm } vergeat. Quare ?
 Spina Dorfi magis } deorsùm }

Observandum est Infantes faciliùs versari & in *Gyrum* tractari sci-
 licet *Digitis Pedum* ad Caput directis, quàm contrà *Calcaneis* ad
Podicem conversis.

Humoribus jamdudùm effluxis, Infantèque arctiùs compresso,
 quàm ut possit versari, convenit aliquando *Cingulum quoddam le-*
nissimum alteri vel ambobus Pedibus injicere, & alterâ manu detra-
 here, dum alterâ Corpus Infantis superius fursùm removes, hoc mo-
 do Pedes in Ostium producti, quamprimum potes *Manu* prehendi-
 to, eaque Infantem omnino extrahito.

De Geminis pravè versis.

DIFFICILIS Versio — unde ?

Certissimum Gemellorum Indicium si duo } Capita }
 Terga }

Inquirendum sedulò est an Membra quæ protrahere velis fint li-
 bera.

Infante inferiore excluso, mox immissâ manu Pedes protinus quæ-
 rat Obstetrix iis eundem protractura, etiam si Caput percommodeum
 ad Exclusionem prodire videatur. — Quare ?

De Agrippis seu Infantibus, Pedibus præviis prodeuntibus.

INFANTES lentè versandi sunt, dum simul extrahuntur, ap-
plicitis ambabus Manibus, alterā scilicet, quoisque potest, subter
Corpus immisit, dum altera Pedes ante combinatos tenet, ne Pedes
tantum, iisque mediantibus Crura, sed simul etiam Corpus inverta-
tur; hoc pacto Infans sensim versando producitur, usque dum pro-
nus in Ventrem procumbat, & ultra Ventrem exclusus fit: *tum de-*
mùm opportūnum tempus illuxit, quo parturienti laborandum est,
quippe jam *Caput, & Brachia conjunctim plerūque trajicienda*
sunt; & Infans validè, quasi Dolores urgerent, sed cautè trahendus
est, *deorsum versus Intestinum Rectum, alias Infans coarctatus*
ægrè transmittitur.

APHORISMI. — *Utero ad Partum unius Infantis patefacto non,*
nisi altero emissō aut extractō, clauditur.

Altero extractō Fætu, si alter adhuc in utero ma-
neat, hunc etiam prius educere oportet quam prioris
Placentam extrabas.

Ex Gemellis alter potest in Utero materno vivere,
altero ante menses aliquot mortuo.

Gemellarum altero educō confestim alterius mem-
brane aquam continentēs disrumpendæ sunt, ut se-
cundus maturetur Partus patente adhuc Utero.

Muliere ex Fætu multiplici gravidâ parturiente,
omnes prius educantur fœtus quam cuiusvis Secun-
dæ,
E 2

APHORISMI. — *dæ, ne effluxio Sanguinis immodica Secundas pre-maturè abruptas sequatur.*

In extrabendis Gemellorum Secundinis (sive Placenta sit unica vel duplex, cùm sius utriusque sit Funis Infanti) semper conandum est, ut ea Placenta quæ Partui priori attinet, priùs extrahatur.

Manus semper imponenda est Puerperæ ventrī statim post eductum fætum, ut dignoscatur an maneat Aðbuc alter in Utero, præsertim si quem eduxeris sit exiguus, ut gemelliparæ Fætus esse solet.

Mulieres Fætum multiplicem gestantes Utero multò gravius laborant in prægnatione, & plerūmque 15 Dies vel etiam tres Septimanæ ante debitum tempus Partum edunt, iis etiam crurdum tumeferi solent vel femorum tenus (in postremis mensibus) nonnunquam etiam ipsa Labia.

Si binos Pedes obvios habeas, dextrum licet & sinistrum, vide sis diligenter ante perscruteris, quam extrahere coneris ne fortè alter, alterius sit gemelli.

De Partu diffcili ex Utero, obliquo, nimium scilicet propendulo.

UTERUS nimis propendu-
lus facit Partum difficilem } In Fæmina Ventre propendulo cu-
} jus Uterus sit depresso.

- Incommoda
- Inter Dolores Infans premitur contra Vertebras & Os Sacrum , quâ pressione , Caput impeditur adeò ut in Plevem illabi nequeat.
 - Vertice Capitis ad Os Uteri pendente , benè vertitur Infans in Utero rectè locato , malè autem in Utero nimis obliquo , tunc etenim Infans primumque transversim in Offa Pelvis & præfertim in Os Sacrum illabitur ; Quare ?
- Infantes Utero sic fito nonnunquam veniunt pronâ Facie , attamen Facie fursùm versâ parturiuntur. Unde ?
- Os Uteri sustinetur altius solito.
 - Tangi nequit sine molestia.
 - Adversus flexuram imæ Vertebræ aut Offis Sacri invenitur.
 - Tangi nequit nisi infirmâ Parte plus aut minus.
 - Digito , vix , aut ne vix , introïtur , curvato.
 - Tactu sentitur , Doloribus singulis approxinquantibus , in Vertebras depresso adeò ut illabi nequeat.
 - Aquæ Os Uteri pendentes formâ tenui inveniuntur.

Singula hæc Signa diligentissimè scrutanda sunt , & investiganda Tactu , Labore appropinquante , postea etenim subitò diversimodis mutantur.

Situ idoneo — Quali ?
 Tentandum est ut Caput
 Infantis in Pelvem illa-
 batur, usque ad flexuram
 Ossis Coccygis. Com-
 moda ? Incommoda ?
 Exinde Caput promove-
 tur adeò ut Exclusio In-
 fantis perficiatur.

Fæmina nequaquam Doloribus laborat. — Quare ?
 Tactu quam leni exploranda. — Quare ?
 Os Uteri in loco sustinendum est donec Aquarum
 fit Profluvium, Membranâ sponte abruptâ.
 Os Coccygis retrò impellendum est. — Quare ?
 Quomodo ?

Membranis abruptis, laborandum est Doloribus
 respondentibus, non inter Dolores, è contra
 cessandum est, Doloribus evanescentibus. Qua-
 re ? Comoda ?

Laborandum est alterâ Manu in Utero locatâ,
 alterâ autem externè in Ventrem positâ, sed
 Pressura externa levis, Depressio interna fortis
 & æqualis fiat, & inter deprimendum Manus
 attrahatur. — Quare ? Comoda ?

Quomodò remo-
 vendum ?

Post Partum agenda — Quæ ?

Placenta extrahenda.

Uterus proprio loco ponendus.

Sanguinis Grumi diligenter scrutandi.

Effectus

Delirium.
 Perturbatio Somni.
 Requietis Defectus.
 Febris.
 Profluvium Sanguinis lethale.
 Mors.

tentandum.
 Quomodò
 perficien-
 dum.

Undè ?

De

De Partu diffcili ex Utero Spinæ Dorsi nimis appresso.

UTERUS loco nativo emotus nimium sèpè resupinatur, aut ad Spinam Dorsi adigitur.

Os ejus altè nimis in Ventre elevatur.

Adeò obliquatur ut *Vaginæ recto tractu non amplius respondeat.*

In hoc pravo Uteri situ, *Obstetrix probè attenta Os Uteri aut omnino non aut parùm saltem tangere poterit*, nisi jam latè satis pateat, atque dum adhuc aliquam saltem Circuli partem attingere licebit. Quare? Quomodo tangendum?

In hoc rerum statu *Sagax proximè Cervicem Vesicæ sentiet Oram aliquam lunatam*, quæ oris Uteri est, quod si Digitis illuc penetraverit, etiam Capitis partem duram, globosam, lævemque five *Verticis aperturam sentiet*, undè certò colligere potest *Infantem pariter cum Utero Spinæ Dorsi nimis apprimi*, quum igitur certius sit, quo magis Infans ad hæc Offa à Doloribus apprimitur & constipatur, eo difficultius indè removeri, imò Cerebrum quidem *infringi posse* ut subitâ morte pereundum sit.

Incommoda —

Caput Infantis, quamvis optime versi, in Offa Pubis impingere, necessariò sequatur, dum enim egredi Infans elaborat, tam à propriis Conatibus quam

quàm Doloribus valdè deprimentibus, in hoc rerum statu ad Ossa Pubis violenter adigitur, ubi mollius Capitulum hærens quodammodo infringitur, & magis subinde imprimitur, undè, quia non potest, in cavitatem Pelvis delabi, etiam Mater Infantem eniti nequaquam potest, nisi Caput prius inde remotum in Cavitatem Pelvis inducatur.

Quo pacto removendum —

Parturientem prohibendo ne *validè cum Doloribus illaboret*, sed istos potius sustinendo prætermittat usque dum Situs Infantis correctus sit.

Parturientem jubeat Obstetrix, siquidem potest, è *Vestigio mejere* ut Vesica exoneretur, nec Periculum sit pressione ejus lædendæ.

Quòd si pauciores adhuc & minores Dolores Parturientem urgeant, ac Membrana nondùm rupta sit, *leni etiam Enemate Akvum exonerandum est.*
— Quare ?

Parturientem Obstetrix convenienti positurâ collocet. — Quali ?

Obstetrix Digitis Oram oris Uteri cautè prebensam posticam versus ad Intestinum Rectum premat sive trahat; attamen hoc non prius aggrediatur, quàm alteram Manum Abdomini paulò supra Ossa Pubis opposuerit. Tunc laborandum? Quomodo?

Capite expedito, & ab offendiculo vindicato, Mater jam Doloribus intenta, quantùm potest cum illis illaboret; quomodo laborandum? Et quali Situ?

Si verò Infans iamdudùm Ossibus Pubis impactus

Quo pacto re-pactus hæserit, supinam retrorsum omnino inclinet
movendum? — Mater, Capite demissō, & Corpore aliquatenus
elevato; Matre sic sitā tentet Obstetrix Infantis de-
primere &c. Quomodo?

Si forsan in hoc situ Membranā jam ruptā, &
Ore Uteri latius ampliato, Caput Infantis non parūm
denudatum sit, Obstetrix missā Uteri Orā digitos in-
ter Caput & Ossa Pubis intrudere, & quodammodo
superiori Capitis parti, seu altius superiori Oris
Uteri Oræ applicare, & hoc modo Caput simul cum
Ore Uteri deorsum trahere studeat.

Si forsitan Infans nimium comprimatur, Caput-
que prægrande fuerit, ita ut sine multo labore in
Cavitudinem Pelvis induci nequeat, tunc Pedibus quæ-
sistis Infans statim detrahendus est.

Si percipiatur quod Humores Impressionem non
valeant facere, ad aperiendum Os Uteri, tunc illud
manu aperiendum est, eoque satis aperto Membranarum
diruptione Aquis prorumpendi locus dandus,
ac statim ex adverso, uti dictum, Manu juxta Cor-
pus Infantuli immisso Pedes quærendi sunt.

Maximè conveniens est, ambos Pedes simul detra-
here, semperque si possibile sit, Digitos eorum Fa-
ciem versus convertere.

Si Caput autem Infantis ægrè transeat, alteru-
rum quidem Brachium detrahere licet, & porrò
Caput expedire, at nunquam utrumque Brachium
de-

detrahendum est plura etenim id Incommoda quām
Commoda importaret.

Si infantes proni aut supini prodeunt multò me-
liùs est & Matri & Infantī , si Infans , ne unquam
permittatur Capite prævio in Pelvem illabi : ta-
lis etenim Infantis situs non solùm difficultis est , sed
etiam adeò difficultis ut ne difficultior quidem exco-
gitari possit : idcirco in ejusmodi positura ne un-
quam quidem permittendum est , ut Caput præ-
vium aliquatenū delabatur , quoniam nibil peri-
culosius excogitari potest , quām pati ut Infans
ita situs Capite prævio delabatur : quapropter
summopere cavendum est ne Caput in Pelvem de-
labatur , & abjectā omni cunctatione Infantem
quamprimum excludendum est , nimirūm verten-
do Pedibusque prehensis extrahendo.

Difficilior Positura non datur in obliquo Utero
quām ea , quā Infantes capite prævio prodeunt.

In hac Exclusione omnis Cardo vertitur in dua-
bus his rebus , *Primo* , ut ab initio *Caput* Infantis
eousque *semovere* scias , quo Manum juxta illud
immittere possis ; in hac Capitis remotione maximā
attentione opus est ut lentē satis leniterque Os Ute-
ri aperias , simulque *Caput* semoveas. *Secundo* ,
summo studio in id incumbendum est , ut *Caput*
simul cum *Brachiis* transcat. Quare ?

In hac Positura igitur , *securius* , *tutius* , ac *mi-*
nus periculosum medium non datur , quām si *In-*
fans abjectā omni cunctatione vertatur , *Pedibus*-
que extrahatur.

*De Partu difficulti, ex Utero in alterutrum
latus nimium obliquato.*

NOBIS hic Sermo est de Utero cuius Fundus profundius in dextro latere situs est magis ad Posticam quam ad Anticam vergens; nimirum profundius plerumque in Latere ad Lumbos situs est, quam Posituram difficillimam ego aestimo, quippe Uterus altius quodammodo suspensus Partum tam difficilem haud reddit, quam talis Uteri positura.

Signa.

- Os Uteri altius suspensum esse.
- Difficulter attingi potest.
- Applicitum illud reperiet Spinæ sinistri Ossis Pubis aut Coxendicis.
- Non integrum Os Uteri, sed inferior ejus Ora tangi faltem poterit.
- Aut omnino nihil, aut parum faltem, inferiorem nempe Capitis Infantis Partem tactu assequi poterit, nisi forsan (Ore Uteri Spinæ dictorum Ossium nondum validè appresso) locus adhuc detur, uno vel pluribus Digitis inter illa penetrandi, Verticemque Infantis tangendi.
- Infantis Caput tactu sentiendum est per intermedium Uterum & Vaginam, non autem nudum, transversim Pelvi impositum.

In hoc casu Infans quamprimum vertendus Pedibusque prehensis extrahendus est.

Incommoda

Caput Infantis obstringitur supra Spinam sinistri
Ossis Pubis aut Coxendicis.
Aquæ furtivæ.
Dextra Infantis, hâc positurâ sœpè excluditur.
Dextrâ in Os detrusâ, Caput Infantis magis ma-
gisque sursùm adigitur & Collum adeò flectitur
ut Infans emoriatur.
Vertex Capitis in Spinam Ossis Pubis aut Coxen-
dicis illabitur, & supra Spinam, Doloribus ur-
gentibus adeò premitur, ut Cerebrum collida-
tur, & Infans ante Partum emoriatur.
Mater quoque emoritur, Infante in Utero rema-
nente, priùs ad quatuor, quinque seu sex Dies,
perpetuis Doloribus defatigata.

Quo pacto removendum ?

APHORISMI. —

*Si mulier, ineuntibus puerperiū doloribus, ali-
quot retro dies alcum non exoneraverit, Clystere
adhibito dejectio cienda est, ut liberior Infantî
detur exitus.*

*Missio sanguinis è Brachio magno erit primipa-
ris usui, si modo validi sint temperamenti, fiat-
que dum arteriarum pulsus ex doloribus augen-
tur. Respiratio libera ad augendum Puerperæ
nexus & promovendum Partum plurimum con-
fert.*

*In quolibet Gestationis intervallo, si aquas for-
matas senseris, id est protrusas, & Infantis ca-
piti inter dolores cumulatim præmissas, pro cer-
tò babeas istam Mulierem parturire.*

*Fætus Membranæ nunquam inter nixus dilace-
randæ sunt, nisi adeò pateat Os Uteri, ut Partum
illi-*

APHORISMI. — *illicò factum iri speres, aut id suadeant profluvia, Convulsiones, vel hujusmodi res natæ.*

Parcius utendæ sunt unctiones oleofæ in Puerperiis ne ingenua humiditas Uteri mucosa perdatur, quam sèpe butyro vel quâvis aliâ unctione utiliorem invenies.

Parturienti fugienda sunt omnia alimenta & juscula quæ nimium calorem inferre possunt.

Mulieres, quarum Infantibus capita sunt prælarga & Humeri ampliores solito, gravissimis doloribus in Puerperiis afficiuntur, maximè autem primiparæ.

Aquæ mature nimis profuentes, Infantis magnitudo nimia Funis Umbilicalis Infantis collo, vel cuivis alii parti circumvolutus, Facies Infantis sursum spectans; Hæc omnia productius & molestius Puerperium reddunt.

In difficilibus & operosioribus Puerperiis ipsa opem fert Natura, in iis verò, quæ præter naturam accidunt (sicubi Fœtus grandior iniquam positionem fuerit natus) frustrà nititur natura.

In omnibus præternaturalibus Puerperiis quæ ex sola positione Infantis mala oriuntur, cum primum os uteri satis patet, aut dilatari impune potest, tum manus caute immittenda est ut opus perficiatur.

In plerisque pravis positionibus quibus Infantes

APHORISMI. — *obstetricanti sese offerunt, prehensis Pedibus Fœtum educere consultius est, quam ut ad situm naturalem reducantur, dare operam.*

Si quando non possit fieri ut Mater simul & proles salva sit, Matris vita semper infantili anteponenda est.

Si Infantis situm in utero ita mutare velis ut prehensis pedibus educatur, videsis manum membranis Fœtum involventibus inferas. Ut Uterus, his interpositis nihil detrimenti ex operatione, capiat.

Mulierum saepe exiguitas pravam Infantis positionem efficit cum non satis loci habeat ut se in Utero vertat.

Mulieres quibus grandiores sunt Infantes, in eunte puerperio, remissiores dolores experientur, quoniam Fœtus grandior non sine difficultate descendit, ut exitum occupet.

Puerperium primum Sequentibus plerumque gravius est.

Deformes, Gibbosæque mulierculæ gravioribus puerperii doloribus laborant.

Vomitus immodici & violenti summum dant abortionis periculum cum mulier proprius accedit ad pariendi tempus.

Vomitus vero inter puerperæ labores, si supra modum non sint, nunquam non usui sunt.

Si

APHORISMI. — *Si mulier quatuor diebus in Partu laboret, vix fieri potest, quin Fœtus moriatur.*

Si qua in pudendo muliebri ex partu difficili mortificatio fiat plurimum periculi est ne corruptio vesicæ collo ibi tandem Fistula enascatur.

Si ob Fistulam post difficilem partu murinam Mulier præter Voluntatem temerè dimittat, idque tres totos menses fiat remedium ferè frustrè sperabit.

Affectus soporosi & convulsiones in Partu difficili supervenientes, ut plurimum sint lethales.

Si inquit Hippocrates, Pregnans multo tempore cobibeatur, & parere non possit, sed diebus pluribus ex Partu dolore laboret, sit autem Juvenis & in vigore & multo sanguine referta; secare oportet venas in malleolas, Sanguinem detrahere; virium respectu habito.

Si à Plethora difficultas pariendi oriatur, quod innuere voluit Hippocrates, non est dubium, quin maximè conferre possit, cùm Venæ, plurimo Sanguine refertæ, omnes vias interiores angustiores efficere soleant: undè fit, ut in dolore Nephritico etiam similis phlebotomia sèpè miranda præstat, & Calculorum tum in Renibus, tum in Ureteribus contentorum exclusionem facilitet.

Absente uteri vel Infantis situ pravo clysteres acres injiciantur, quorum irritatione Uterus stimulabitur, depleta intestina ampliorem locum Infantis exitu relinquunt.

*De Partu diffcili ex defectu Dolorum aut à Pra-
vis ac Tergiversantibus Doloribus.*

PER Dolores naturales intelligimus, tales motus ultrò exorientes quibus Ventris & Intestinorum Musculi adstricti tantam Depressio- nem Impetumque in Uterum faciant, quasi e Corpore expellendus esset; atque horum Dolorum impulsu aperitur Uterus, Foetusque in Ostium & porrò per illud expellitur, & hoc pacto Fœmina feliciter Partum edit.

Fœminæ Doloribus tergiversantibus laborantes, corripi videntur vehementibus deprimendi Conatibus, qui quasi repentini Nimbii ingruunt: antequam verò penetraverint aut Depressionem veram fecerint, cessant isti motus, ac in cruciatum aut Spasnum labrandique Impotentiam mutantur.

Quomodo removendum?

Medicamentis propellentibus non utendum esse. Lenientia & Anodyna adhibenda.	Si Opus videbitur ad con- citandos Dolores ut Infans Clystere?	Exercitatæ operâ manus? dum est an Incommoda?

De Monstrorum & ejusmodi Infantum exclusione, qui in Utero quam maximè obliquato rectè quidem versi, sed Capite pravè in Cavitatem Pelvis delapsi, inibique immobiliter coarctati sunt.

DUOS tantum Casus dari arbitror, ubi Instrumenta usui esse possunt scilicet, si Infantes ob monstruosam magnitudinem totius Corporis, aut Partis alicujus, Pelvem, proportione suâ nimis parvam, integri transire prorsus non valeant. Aut si propter Negligentiam vel Inscitiam Obstetricis, in Utero quam maximè obliquato, Infantis rectè versi Caput in angustam Cavitatem Pelvis delapsum, inibique simul cum Humeris adeò coarctatum sit, ut ad impetum Dolorum validissimum ne minimè quidem percipiatur Descensio.

Talibus Casibus quibuscumque remediis frustrà tentatis, ut Saluti matris consulatur, *Infantem illum tanquam mortuum oportet tractari & extrahi.*

In Hydrocephalo aut Ascite commodè aperitur — Quomodo?

APHORISMI. — *Infantes Ascite ac Hydrocephalo affecti, in utero matris plerumque moriuntur, sin minus, citò post Partum, quod quidem de Monstris affirmari potest.*

Si Infans cuius Humeri sunt angusti prolato capite etiamnum in Ostio hæreat, monstrosum esse, vel hydropicum existimare licet.

APHORISMI. — *Infans Hydropicus multò faciliùs quàm monstro-sus, utpote qui, missis aquis simplici puncтурा extenuari possit quo minus præ tumore hæreat.*

Cum Sectio Cæsarea mortem parenti certissime illatura esset, nunquam nisi exemplò post defunctam vitâ Matrem perficienda est.

Instrumentis ne quidem ad extrahendum mor-tuum Infantem uti oportet, si à manibus potest fieri.

Instrumenta quibus Infantes Mortui extrabun- sur levia per totam longitudinem esse debent ne-qua asperitas uterum vulnerare possit.

Curâ Opus est maximâ ne, quem credideris Mortuum, vivus Infans ferramentis male mulcte- tur.

Cùm primum Mulieri parituræ accersitus est Medicus seu Chirur-gus obſtetricans hæc ſunt diligentissimè obſervandæ, viz. ut sine mora Parturientem tactu exploret, & ut inde locum Oris Uteri recte cognoscat, ſcilicet,

an situm fit	} super medianam Pelvem.	in antica ad Ossa Pubis.
	} in dextro { latere.	in finistro {

& quàm latè Os pateat, & quid in eo prævium exhibeatur;

Si Vertex Infantis invenitur in Ostio oris Uteri, atque Os Uteri ſuper Pelvem, aut in Pelve ſitum eſt, aquis protuberantibus, tunc nullo Negotio Opus eſt; & ſolum expectandum, dum Natura parturientem Dolorum Impetu ad laborandum concitet, qui quoad uſ-

usque cessant, aut pigriores sunt, non Opus est, ut parturiens labo-
rando defatigetur, sed Dolorum impetum securè licet expectare.

Si altius verò, Os Uteri situm est magni Capitis, aut parvæ Pel-
vis argumentum est, contra, si demissus jam descenderit Os Uteri,
parvi Capitis, aut amplæ Pelvis indicium est hocque posterius fa-
ciliorem Partum promittit, quam priùs.

Si Ore Uteri in Pelvem directo, nec Caput, nec Nates, possunt
tangi, & nihil in Ostio exhibetur præter Aquas, partus difficilis in-
dicium est, Infans enim transversim prodit, quare mox post afflu-
vium Aquarium Caput in Ostium producendum, aut Infans *pedibus*
prehensis extrahendus est.

Si Os Uteri recta in medium Pelvem quidem tendit, loco autem
Capitis, altera solum Manus, Pes, Genu, Cubitus, Vena Umbi-
licalis, aut Manus unà cum Pedibus prodeant, Periculum imminere
memento.

Si tactu observas Infantem nimis alte adhuc situm esse, non mor-
randum est, neque Doloribus ad Laborem concitata est parturiens,
nam sine Auxilio maturo Mater & Infans periturae sunt.

Si tactu observas Os Uteri super medium Pelvem non situm esse,
sed in Antica ad Offa Pubis, aut in postica ad Os Sacrum, aut in
latere ad Offa Coxendicis nimis conversum esse; tum etiam Pericu-
lum imminet, majus autem si multum eo declinet, altiusque illis
objaceat, & maturè & cum Arte adjuvanda est Mulier.

Si observas Os Uteri altius & validius huic vel isti Offi objacere,
tunc à Natura enixum noli sperare.

Utero seu recte, seu plius minus obliquè posito, & membranâ
ruptâ, membris aliquod, sive manus, sive pes, &c. exclusum fit,
id indicat quod Infans confessim ac sine mora pedibus prehensis ex-
trahendus est.

Si Utero adhuc altè suspenso, Membranisque nōndūm ruptis, Dolores vehementes sine successu irruunt, diligenter cavendum est, ne Uterus simul cum Infante in angustias compulsus sit, & quamprimum Pedibus quæsitis & prehensis, extrahendus est Infans, ne Mater aut Infans aut ambo expirent.

De Conceptione.

Fœcunditas Viri	Quid?	Sanitate.
	Signa ex	Crasso. Gravi. Habitu Partium. Appetitu Venereo. — Quali?
Fœcunditas Fœminæ	Quid?	Sanitate.
	Signa ex	Menstrua Situs? Duratio? Formationem. Elasticitatem. Appetitu venereo. — Qualis? Plethora. Unde? à Lentore Sanguinis. Vasorum Ruptione. Quiete. Situ Corporis.
Fluxus Menstruus	Curatio	Venere. Abstinentia à Irritantibus. Calefacientibus. Adstringentibus frigidis Venæfectione.

APHORISMI. — *Mulieres que justis Temporibus menstruant, bona plerumque Sanitate fruuntur.*

In quibuslibet Morbis à Suppressione Mensum provenientibus, Venæsecchio plerumque est necessaria.

Fœminæ juniores raro ante concipiunt quam Menstrua iis contigerint, Puerperæ raro, nisi post Menstruorum redditum, iterum concipiunt.

Excretiones Sanguinolentæ Uteri in Muliere sexagenaria, Menstruales non sunt, sed Excretiones potius Symptomaticæ, & saepe Cancri Mortifuge prodromi.

Plures Fœminæ inter Annum Etatis quadragesimum quintum & quinquagesimum, quam in quovis alio Vitæ Stadio, moriuntur.

Sanguis Menstrualis Mulieris sanæ, nequaquam differt à Sanguine qui Vasis inest.

Sola Mensum Suppresso Virginibus Inappetentiam Nauseam & Vomitus, instar Utero gestantium saepe adfert : Fluor etiam serosus è Mammis profuit, verum Lac nunquam nisi Gravidis.

Purgatio non debet inter Menstruandum, neque sub Menstruorum Tempestatem adhiberi, sed post Evacuationem finitam.

Mulieres ante Conceptum Valetudinariæ è Mensibus

APHORISMI. — *sibus parcioris aequo profluentibus, post Partum, plerumque saniores evadunt, Arteriis evacuationi menstruali inservientibus, ampliores redditis.*

Rheumatismo saepe laborant Mulieres quae menstruali Evacuatione justâ carent, Arthritide raro.

Evacuatio menstrualis prima Menses aliquot post Partum abundantior plerumque fieri solet, nullo tamen Periculo.

Puellæ Valetudinariæ tredecim vel quatuordecim Annorum, quibus Menstrua nondum contigerunt, raro nisi post hanc Evacuationem convalescunt.

Mulieribus Menstrua vel Lochia demittentibus, abstinentendum est ab omni motu violentiore, ne aut modum excedat Evacuatio, aut Uterus jam tumidus & profluens, Damnum accipiat.

Fluxus menstrualis quibusdam Mulieribus primis Utero gerendi Mensibus eveniens, debito tempore Menstruorum contingit, adhibitaque Curæ impune.

Hydrops in Ventre à Menstruis magna ex parte, vel omnino defientibus, plerumque oritur.

Sterilitas } Viri undē ? à } Vitio Partum } Semen conficientium.
 } } Ejaculantium.
 } } Fœminam irritantium.
 } } Æstu Venereo præpropero.
 } Fœminæ undē ? à } Vitio Partum.
 } } Habitu minùs irritabili.

Ad Conceptum Majores, Parvis ;
 Crassæ, Tenuibus ;
 Rubicundæ, Albis ;
 Lividae, Nigris ;
 Quæ Venas non habent conspicuas.
 sunt Mulieres Mammæ parvas non tumidas habentes.
 Non ritè Menstruantes.
 Utero male temperato, vel Ore Uteri retracto,
 prono, averso, concluso, & everso.

APHORISMI. — *Mulieres quibus Uterus male temperatus est calidior, aridior, frigidior, humidiorve justo plerumque steriles sunt.*

Mulieres steriles Valetudine magis laborant, quam ceteræ.

Oritur plerumque Sterilitas, Fœminarum Vitio, triginta enim Mulieres Steriles, in singulos Viros Impotentes, si divisio fieret, inveniri possunt.

Os Tincæ in Sterilibus plerumque tenuis & attenuatus est, quam Fœcundis.

Nonnullæ Sterilitatem pro tempore solū patiuntur, quippe quarum Temperies ita Ætate mutatur, ut Procreationi tandem inserviat.

APHO-

APHORISMI. — *Falsus sæpenumero Conceptus in Mulieri sterili, futuræ Fæcunditatis est Præcursor.*

Balnei calidi Uſus adhibitis poſte à Aquis mineralibus, multū prodeſſe potest, Sterilibus, amo- vendo Uteri Obſtructiones, undē orta eſt Sterili- tas.

Mulieres quæ, intermissā paucos Annos Præg- natione, pinguiores ſiunt, ſepiſſime in futurum om- niñ non pariunt.

Sunt & Mulieres quæ cum Viris aliis ſunt Ste- riles, aliis Fæcundæ.

Mulieres quibus parcius proſluunt Menſtrua di- ficiulus concipiunt.

Mulieres quæ poſt Annos aliquot in Sterilitate conſumptos tandem concipiunt, ſepe continuæ Fæ- cunditatis compotes ſiunt, Vasis Menſtruali Fluxui ſervientibus Prægnatione dilatatis, & in posterum liberiora factis.

Aquæ in Utero nonnunquam generate, non ſem- per à Membrana circumcluduntur, ſi Mulier coire non adſuevit.

Hydrops in Ventre, qui durante Prægnationem contigit, poſt Partum ſæpe angetur.

Quamplurimæ Mulieres propter Abortum seu Partum diſſicilem, Steriles evadunt, ob insig- nes Lacerationes quæ Uteri Dispoſitiones omnino evertunt; & Mulierum Mortuum Autopsia, non rarò obſer- vamus Tabas Fallopianas non ſolū circa Uteri introitum claudi
&

& cohærescere, sed etiam circa extremitatem earundem fimbriatam, & magis apertam, ubi dum Placentam paulo arctius adhærentem, extraheret *Obstetricia imperita*, & violentissime tractaretur; & coælitione ortâ extremitatis Fimbriatae Tubarum, ab Inflammatione quâ Partes Utero contiguæ correptæ sunt, post aborsum, seu Partum laboriosum male administratum: Unde abunde liquet, quâ exitiōsum sit, in Partu, vel Abortu difficulti, *Obstetricantibus uti imperitis*, aut etiam *Medicis vel Chirurgis*, non satis instruētis, & Exercitatis, in Arte *Obstetricaria*.

Conceptio.	Signa ex	Quid?	Venerei Appetitus æstu. Languoris tempore. Uteri siccitate & quâdam Suctione à Coitu. Calore & Motu in Pelvi; qui Extasis secundaria. Appetitu à solitis ad insolita translato. Nauseâ. Vomitu. Virium prostratione per duos Menses. Menstruis suppressis cum Euphoria. Abdominis complanatione. clauso.
		Ore Tincae	} aucto. molli.
		Abdomine antrorsum & deorsum sine Mole-	ftia tumido.
		Umbilico elevato.	
		Motu Foetus quarto Mense.	
		Ore Tincae attenuato sexto Mense.	
		Mammis	duris. & } tumidis.
		Papillis	elevatis.
		Areolis Mammarum papillosis	
		His quandoque accedit	} Efflorescentia in Cute Somnolentia.

APHORISMI. —

Quæ præter Naturam crassæ sunt non concipiunt, iis Omentum Os Uteri comprimit, neque priusquam extenuentur, Prægnantes efficiuntur.

Quæ frigidos, & densos habent Uteros, non concipiunt, neque quæ præhumidos habent: siquidem in ipsis genitura extinguitur, & quæ plus æquo siccas & adurentes; Alimenti namque inopid Semen corrumpitur, atque ex utrisque moderatam naçtæ sunt Temperiem, eæ Fœcundæ evadunt.

Si Mulieri purgationes non prodeant, neque Horrore, neque Febre succedente, Ciborum verò Fastidia ei accidunt, Gravidam esse existimato.

Plurimæ mulieres ineuntem Conceptionem ignorant, menstruis, duobus prioribus mensibus rite profluentibus, ideoque sibi videntur septimo vel octavo mense peperisse, cum revera novem toti menses sint peracti.

Mulieres intra sextum post menstruorum evacuationem Diem, multò facilius, quam alias, concipiunt.

Totum Fætūs Corpus formatur primo Conceptū Die, & tunc Temporis Semine milii non grandius est; reliquum autem gestandi Tempus solum Vires magnitudinemque addit.

Superfæratio nequaquam fieri potest nisi post sextum à Conceptu Diem, quia necesse est secunda se

APHO-

APHORISMI. — *immisceat primæ quæ membranam, quā satis tueatur nondum sit adepta.*

Superfætatio inter septimum & trigesimum post Conceptum Diem, si ulla unquam fieri potest, semper evenit.

Si qua Imaginationis vis Prægnantium Fætus Corpori notas possit imprimere, (sunt enim qui hoc credunt) non nisi primis à Conceptu Diebus fieri potest.

Infans post novem totos Menses peractos enatus undecim plerumque vel duodecim Libras Zygostaticas ponderat, Fætus mensum octo, Libras septem vel octo; septem mensum fætus circiter quatuor libras; trium Mensum Fætus tres uncias non excedit; unius autem mensis Fætus semidracmam; decem Dierum semigranum; unde Fætum primo conceptus Die non excedere Magnitudinem semenis Milii facile potest intelligi.

Gravidæ quedam motum Fætus primo Mense peracto percipiunt, complures non nisi post sex septimanas vel duos Menses, pleræque verò sub finem Mensis tertii, aliæ autem quarto demum niensem motum persentiantur.

Utero gestant plerumque Mulieres novem Menses, & licet quibusdam complures addantur Dies, decimum seu undecimum Mensem nunquam excedunt.

Infantes post justum novem Mensum terminum nati, grandiores solito sunt.

APHORISMI. — *Quo proprius accedit Fœtus ad justum terminum, eo semper firmior & grandior solet evadere.*

Infantes quos septimus revera Mensis protulit, rarissimè vivunt, è numero autem eorum quos in Lucem edidit Mensis octavus, Pars major Vitæ compotes fiunt, adhuc modo nutrix diligens & perita.

Conceptiones
falsæ

Ventus.
Aqua.
Mola.

Conceptio
Aquoſa

Situs ? in } Ovariis } Unde ?
 } Utero }
Signa? ex } Abdominus } Dolore ?
 } } Forma ? Unde ?
 } Colore Vultûs pallidiore.
Curatio } Purgantibus,
 } Chalybeatis,
 } Balneis,
 } Emeticis,
 } } ordine usurpatis.

Conceptio Molaे

Quid ?
Unde ?
Signa ? ex } Ventre } duriore.
 } } magis dolente.
Curatio ? } Motu } raro.
 } } diverso.
 } Gravitate } magis molesta.
 } Mamnis flaccidis.

APHORISMI. —

Mulieres falsâ Prægnatione gravidæ, Ven-trem habent undique æqualiter extensem, iis verò, quæ Fætum in Utero revera gerunt, gibbo-sior eminet Venter.

Cùm dubium sit an Mulier conceperit necne, post quartum quintumve Menstrum peractum, si Umbilicus introrsum depresso sit, & Os Uteri arctum & durum, tum demum Mulierem non concepisse profiteri licet.

Indicia Prægnationibus incerta Mulieribus non justis Tempestatibus, menstruaniibus plerumque accident, præcipue Annūm Ætatis trigesimum quintum vel quadragesimum agentibus.

Ea verò quæ de se narrat ipsa Mulier, modò fida sit, certissimo erunt Prægnationis indicio.

In Fætatione vera, Infans seipsum Partesque sui movet, sed Mola unicum habet motum binc illinc decidendi, fortasse etiam convulsivus, qui-dam Tremor, quem dat Uterus exinde irritatus, sentiri potest.

Mola nihil aliud est quam Conceptio falsa, quæ manendo in Utero ultra Tempus, in quo Natura hujusmodi Materiam extraneam solet expellere, incrementum magnum accepit.

Falsa Conceptio sive Mola, nulli unquam Mu-lieri citra coitum, contingit.

APHORISMUS. — *Molæ non nisi in Uteris mulierum generantur, in cæteris Animalibus raro aut nunquam inveniuntur, quippe quæ plerumque non nisi certis Temporibus coëunt, idque quum natura ad veram Conceptionem parata sit.*

Mola nullam Placentam, nullum Funem habet, cum ipsa plerumque nihil aliud sit quam quedam placenta morboſa, ex qua Fœtus latens evasit, in primis post conceptum diebus.

Cum veræ Molæ Conceptionis sint prægrandes, id Genus Corpora præternaturalia raro ultra justum terminum pariendi, in Utero manent.

Imò hæ Conceptiones false, sepiissime ante tertium expelluntur.

*Morborum omnium Naturam investigandi
Methodus.*

A D sanandum Morbum quemlibet certa ipsius Morbi & aptissimi Remedii Cognitio pernecessaria est, fieri enim non potest ut sanetur Morbus secundum Artem cuius *Natura* latet Artificem; quâ quidem parùm scienter exploratâ, multorum saepe Medicorum periit Labor & Sedulitas; utpotè qui ex Symptomatibus Diagnosticis nihil fermè nisi Nomen morbi collegerint, dum *secundariis* & fortuitis Symptomatibus tanquam monitoribus in curando usi sunt: Quum vera Morbi *Natura* rectissimè semper ex Diagnosticis solis queratur, & illorum indiciis freti, Indicationes verè curativas, Morbi Remedium indigitantes, inveniemus: & cùm hæ Indicationes, ex Ratiocinatione de Naturæ *Phænomenis* facta colligantur, ut quisque maximè *Oeconomiam animalē* exploratam habet, ita facillimè Morbi alicujus *Naturam* intellecturus est; Neque enim nisi penitus, intellecta *Oeconomia animali*, possumus de *Causis*, *Signis* & Symptomatibus Morborum ita ratiocinari, ut eorum *Naturas* deprehendamus, & inde fidas & certas *Curationis Indicationes* deducamus. Hæ igitur quæ sequuntur pernoscere oportet, ut rectè intelligatur ipsius Morbus; scilicet,

1. Causam proximam, & Morbum semper concomitantem.
2. Sedem, Partesque vitiatas,
3. Meatus per quos Malum progreditur,
4. Signa ejus inseparabilia,
5. Symptomata, quæ Morbo cuiquam adesse solent.
6. Singula Symptomata, discretim ita ut internoscantur.

In his Rebus præcipuis , quo minùs quis erraverit , eo feliciùs Morborum curationi operam navabit , his enim recta itur ad sanationem.

Nihil autem magis est necessarium quām ut *Morbus & Symptoma* internoscantur , nec levis impendenda est huic rei diligentia ; hic enim nonnulli ferme omnium seculorum , ex iis etiam qui inter peritissimos habebantur , allucinati sunt : & hujus Rei sanè inscientia , maximo (si non solo) impedimenta est , quo minùs Medici sæpè veram Morbi alicujus originem deprehendant , cum id esse *Morbum ipsum* existiment , quod nihil aliud est quām Morbi Symptoma ; imò fortassis , ab ipso Morbo longè adeò abest , ut ne quidem Signum characteristicum sit Morbi , sed *Symptomatis tantum Symptoma* : dantur enim ea persæpè Symptomata , quæ non *ex proxima & semper adjuncta Causa Morbi* , sed ex priore aliquo Symptomate enascuntur , usque adeò consulto Opus est , ut *proximam & immediatam Causam* , *Symptomata* sive *Accidentia* ritè internoscas.

Exemplo sit Dolor Dentium : essentia hujus Morbi genuina est Periostii distensio violenta ab Humore aliquo facta , unde , hujus Membranæ formā situque vi perinutatis , *Molestia* excitatur gravissima , quæ quidem non est ipsius Morbus , sed Morbi Diagnosticon , & Humor iste , à quo fit molestia *Morbus est* ; siqua verò *Inflammatio , Febris* , vel *Genarum Tumor* sequitur , harum nullum est Morbi Diagnosticon , sed ex Molestia oritur , quæ ut diximus , est Diagnosticon vel Signum characteristicum Morbi , illorum unumquodque est Symptoma Symptomatis.

De Diagnosticis Morborum.

M O R B O R U M Signa Characteristica quæ Diagnostica vocamus , ea sunt , quæ ab Initio adsunt & eodem ipso quo Morbus tem-

tempore nati , quasi una adolescent, consenescunt , & decedunt . Et hæc sola sunt certa Morborum Signa ; alia Signa , sive Symptoma quæ Morbum non immediate sequuntur , ejusque effectus proprii non sunt , quippè quæ non semper adsint , fallacia sunt , quibus Fides minimè habenda est , & quæ in errorem duxerunt aliquando Homines scientissimos .

Signa igitur hæc Fallacia , inter *propria Symptomata* alicujus Morbi non sunt numeranda , sed inter secundaria scilicet provenientia ex quodam proprio Symptomate , & nimis sunt Symptomata Symptomatum ; *vera enim & propria Diagnostica* Morbi cum illo pariter Initium & Finem fortuntur , pariter maturescunt , confidunt , & evanescunt , & ex his Signis , Indicationes curativæ omnino colligendæ sunt .

De Symptomatis Morborum.

Q U O D ad Symptomata alicujus Morbi attinet , imprimis Symptomata universa ab ipso Morbo cautè discernenda sunt , singula deinde inter se distinguenda sunt ; id est , ea quæ continuò ex Morbo oriuntur & simul vanescunt , ab iis distinguenda sunt , quæ non Morbus ipse , sed ejus Symptomata tantum pepererunt . Et ea Symptomata quæ usque ita Morbo adhærent , ut simul nascantur , simul decedant , sicut supra observavimus , sola certa Morbi sunt Indicia .

Ut Exemplo familiari autem , dilucidior fiat hæc Res , eodem quo supra , iterum utamur , scilicet *Dolore Dentium* : hic *Moleftia* præcipuum est & gravissimum Symptoma , non tamen ipsius est Morbus , nec Morbi Causa , imò haud simplex Symptoma est , quandoquidem ab ea alia etiam nasci solent , nempe *Febris* , *Inflammatio* , *Genarum Tumores* & hujusmodi , (præfertim si Moleftia fiat acerrima) quæ quidem , cum ex *Moleftia* Acerbitate proveniant ,

Symptomata sunt Symptomatis tantum; *Febris* porrò, & *Inflammatio*, &c. nec totaliter, nec ex parte, Dentium Dolorem pariunt; Dolere enim Dentes possunt absque his, idque sàpissimè evenit: *Tumor* autem neque simul cum Morbo oritur neque considit, imò non semper adest, neque est ejusdem generis atque *Humor* Molestiam exciens; sed solùm Symptoma est hujus Morbi, vi Molestiæ excitatum, & Partium consenitum Humorumque affluxu conflatum.

Jam tandem, uti speramus, ob Oculos ita perspicuè posita est *Naturam* & Causam Morborum investigandi Methodus, explorando scilicet Sedem, Partesque affectas, & dignoscendo Diagnostica, & Symptomata, ut manifestè pateat, quam necessè sit, non tantum Diagnostica & Symptomata, à Morbo, sed hæc, etiam ab illis, rectè distinguere: Hinc autem quæ potissimum Remedia adhibenda sint, ad sanandam quemvis Morbum melius judicari potest; neque sanè priùs speranda est sanatio, quam penitus cognoscatur Morbus.

Ex hac etiam Methodo, dum Morbum perscrutamur, ea simul discimus Indicia, per quæ sola, fidenter de Morbo prognosticare licet, *boc est, quis Casus Ægrotum maneat prædicere*; id autem rectè fieri non potest, nisi, exploratâ Morbi Naturâ, ejus Quantitas & Vis, simul cum robore naturali Ægrotantis, & Medicinæ Virtute, quasi trutinâ suspendatur; Prognostica igitur non nisi ex disquisitis Morbi Diagnosticis, possunt colligi; ex quibus, *qualis quantusque* fit Morbus, *quantæque* simul Ægrotantis Vires comperimus. Porrò ut hâc Methodo Medicinarum quoque Vires, Efficaciamque docemur, ita ipsæ Medicinae lucem referunt, & magna ex parte Judicium de Morbo obfirmant, sicut Hippocrates scienter dixit. Medicina est Morbi Index.

Hâc igitur Methodo Morborum omnium, quibus humanum Corpus unquam tentatum est, vel tentari potest, *Naturam* investigamus; & siquando novus, & adhuc inauditus Morbus enascatur, hâc *Naturam* ejus encyciatam habebimus, hâc quibus Remediis sanari

fanari poterit , discemus ; Morbum enim dignoscere est Sanationis Principium.

Optimus fermè quisque Medicus eam Morbos curandi Methodum quæ Indicationibus deductis ex *perspectis causis conjunctis* nititur , comprobavit. Harum autem Causarum cognitionem , nemo sine diligenti & assidua Observatione , & Recognitione *Phænomenorum* istorum quæ singuli suis Temporibus Morbi exhibere solent , potest asseQUI : quicunque igitur *Historias Morborum* percalluerit , eorum etiam *Naturam hanc Methodo* investigare poterit ; nam manca foret Ars Medica nisi *Physica Scientia Historiæ Morborum Cognitioni* accedat , nempe ,

Alterius sic altera poscit opem ,

ut hâc rectè uti absque illa nequeamus ; & quo pleniùs *Oeconomiam Animalem* perspexerimus , eo certius & facilius Morborum *Naturam* expiscabimur.

”*Omnis enim Philosophiae Difficultas in eo versari videtur , ut à Phænomenis Motuum investigemus Vires Naturæ , deinde , ab his Viribus demonstremus Phænomena reliqua .*”

Hæc est magni *Newtoni Observatio*.

Ita mutatis mutandis confido , & datis cujusvis Morbi Symptomatibus , ejusdem etiam *Natura* , his modis investigandi , facile erui & explicari potest.

Hanc Morborum *Naturam* investigandi Methodum , (quam ex optimis Auctoriibus dudum collegi , propter eam quam mecum institueram medendi rationem ,) omnibus iis Morborum *Historiis* , quarum Auctores Causas certas , Signa & Symptomata rite descripserant , & diversas ejusdem Morbi Species accuratè distinxerant ,

omnibusque iis Morbis & eorum singulis *Phænomenis*, quorum curationi ipse interfuerim, sedulò semper accommodavi : & cùm plurimùm Utilitatis ipse inde perceperim, nullus dubito quin hi omnes, qui eâ quâ par est diligentia his institerint vestigiis, id commodi sint inventuri quod *Ægrotantibus* proposit, sibi ipsis satisfaciat.

Gravidarum Morbi.

Vomitus.	} Unde ? Quo tempore Effectus ? Curatio Usus ?	{ incipit ? } definit. { Abortio. { Venæfessione. { Leni Catharsi. { Stomachicis.
Dolor	} Unde ? Quo tempore Effectus ? Curatio Usus ?	{ Qualis ? } Situ. { Oleofisis. { Venæfessione.
Dolor Mammarum	} Unde ? Quo tempore Effectus ? Curatio ?	{ Leni Calore. Oleofisis. Venæfessione.
Tumor Crurum & Varices	} Unde ? Quo tempore Effectus ? Curatio ?	{ Situ. Compressione.

Labiorum Tumor	Unde ?	Fomentatione. Diureticis. Scarificatione.
	Curatio ?	
Descensus Uteri	Unde ? à	Violentiâ quâdam. Laxitate naturali.
	Effectus ? Uteri	Inflammatio. Tensio.
	Curatio	Quiete. Situ Corporis. Pessario. Adstringentibus topicis.

APHORISMI: — *Descensus Uteri, omnibus temporibus quibus-
cunque Mulieribus, & nonnunquam etiam Virgi-
nibus potest accidere; sed ut funditus invertatur
Uterus, non nisi ex continenti post Partum acci-
dit.*

*Mulieres ante prægnationem Uteri Descensum
passæ, inter Parturiendum incedere vel assurgere
non debent, iisque lecto incumbentibus, facilitor
& tutior fit Partus, quam Sella insidentibus.*

*Si alimenta, quæ apprimè appetunt Gravidæ,
optima & ad Nutritionem maximè idonea non sint,
omnino tamen anteponenda sunt iis alimentis quæ
fugient & oderunt.*

*Si mulieres gravidæ quidquam frigidius, vel
cui glacies inest biberint, exinde Cæliacam Passio-
nem sepe patiuntur, & Abortionem faciunt.*

APHORISMI. — *Mulieres gravidæ quibus acescere sive ardorem pati solet Stomachus, ab acidis fructibus immaturis, saccharo, abstineant, vel etiam vinum fugiant, nam vinum ut alimenta in Stomacho accescant efficit, ipsumque est acidum.*

Mulier Abortioni obnoxia, post Conceptionem à Coitione omnino abstinere debet.

Mulier prægnans sub Mensem postremum termini debet quiescere, quia circa hoc Tempus, sese verit Infans ut naturalem situm capiat, & prægnantis motus potest efficere, ut Infans, non rectio ut debet, sed obliquo motu, vertatur.

Adstringentibus inter Curationem Fluoris Albi nunquam utendum est, nisi Corporis Plenitudine purgationibus, detractione Sanguinis, & id genus idoneis remediis jam satis diminuta.

Fluorem Album Puellis etiam posse accidere à tertio ad quemlibet Ætatis Annum, observare licet.

Aquaæ minerales Fluore albo laborantibus, modo non gestent utero, plurimum profund.

Uteri Suffocatio ex suppressis & corruptis Mestruis, vel Lochiis, oritur.

Odoramenta quæque Mulieribus, quarum Uteri suffocari adsueverunt, nocent, maximè autem si post Partum fieri solet.

Si Mulier prægnans Lue Veneræ afficiatur, id-

APHO-

APHORISMI. — *neis remediis in sex prioribus gestationis mensibus impunè potest uti, in reliquis autem tutiùs est Partum expeditare.*

Ulcera Venerea Labiorum, Vaginæ, à Salivatione facile sanantur, siquæ verò ipsum uterum, ejusve os occupaverint, bis nullâ medetur Arte.

Si Res postulat ut Mulier gravida purgetur, Sanguis e brachio amittatur ante aliquot Dies.

Mulieribus gravidis, quibus iter longum faciendum est, Sanguinem e Brachio semel amittere, debent, aliquot Dies antequam iter capeant, quo melius injurias, quas iinnerandi motus inferre potest, evitent.

Varices crurum Mulieribus gravidis aperiri non debent, quia illa evacuatio eundem effectum, ac si Sanguis ex Pede extrabatur habet.

Mulier gravida, vel non grava, Hæmoptysin, Tussim, Ardorem Stomachi, vel Uteri Fluxionem patiens, purgari non debet.

Mulieres quibus Sanguis uterinus in primis gestandi Mensibus profluit, Sanguinis quantitatem modicam e Brachio amittant, simul & quiescant, omnino non coëant.

Multum Periculi & Matri & Infanti secum afferunt Convulsiones, ideoque majus, si, intermissionis Paroxismis Animum Mulier non recolligat.

APHORISMI. — *Primiparæ, sæpius Convulsionibus afficiuntur, quæm istæ quibus plures partus contigerunt.*

Convulsiones ante Partum periculosiores sunt, quæm post Partum.

Mulieres Convulsionibus correptæ, ante vel post editum mortuum & putrefactum Infantem, majorre discrimine laborant, quæm si vivus foret Infans.

Puerperæ Convulsionibus ante vel citè post Partum correptæ, nocent emetica, Sanguinis autem missio utrinque maximè convenit, nisi à Profluvio Sanguinis Convulsio oriatur.

Urine. { Incontinentia. } Unde ?
 { Suppressio. } Curatio ?

{ Unde ? } à Sanguine vitiato.
 { ab Utero comprimente Pulmones.

Tuffis Effectus? — Abortio.

{ Curatio } Venæfectione.
 { Oleosis.
 } Lenitivis.

APHORISMI. — *Tuffis violentior & frequens. Mulieribus gravidis Abortionem, & Profluvia sæpe adfert.*

Et Coitus, & Prægnatio plurimum Mulieribus Hæmoptysi laborantibus, nocent,

APHORISMI. — *Venæœstio in Brachio, Lac, Jus tepidum, Taciturnitas, Intestina parùm adstricita, Coitus abstinentia, per quam necessaria sunt Mulieribus gravidis, Tussi violentiori laborantibus; præsertim si Hemoptysis adsit.*

Alvi Fluxus { Effectus ? Abortio.
 { Curatio ?

APHORISM. — *Diarrhoea sæpenumero Abortionem affert, præfertim si disenterica sit.*

Dysenteria, quæ Abortionem attulit, ultra quatuor Dies manens, plerūmque periculosa est.

Hæmorrhoides } Unde ?
Curatio ? } Effectus ? } Situ.
Fomentatione.
Venæfectione.
Appertione.

Definitio? — Quæ?
Causa proxima & semper conjuncta — Quæ?
Partes affectæ seu Situs?

Febris Continua Intermittens &c.

Mulieres gravidæ , si fortè sub Partū appropinquationem Febre vel continuâ vel intermittente laborant , doloribus plerūmque ita afficiuntur ut parturire videantur ; Sanguis enim in Uteri & Placentæ vasculis , Humoresque quibus Infans circumcluditur , Ardore quem Febris *Exacerbationes* afferunt admodum rarefiunt , Membranas distendunt & inquietudinem Infantī inferunt , undē Dolores , iis quos parturientes patiuntur simillimos excitantur . Obstetrics autem cæterique Obstetricium exercentes , cùm veros instantis Partū Dolores adesse credant , hos sœpè proritant & Partum maturare student ; quod si jam ingravescente Febre , & Vasculis circa Mulieris genitalia supra modum distentis efficiant , Mors sœpè & Matrem & Infantem simul obruit .

Illi verò , si sibi , & ægrotanti sic consulerent ut prudentes decet , peritum aliquem Medicum , qui Rebus hujusmodi dubiis interesset , accersirent , ut illius Operā solerti Causis horum fallacium & periculosorum Dolorum sublatis , enixus suo tempore accedat , & Partus feliciter conficiatur ; Interesse omnium etiam mihi videtur , ut caveatur ne Obstetricibus , iisve qui imperiti Rei Medicæ Obstetricio dant Operam , in Rebus arduis , Negotium omnino committatur : Admonent enim Puerarum crebræ Mortes , quanto Periculo temerariis Manibus traduntur , & quam necessaria fit Medicinæ scientia , siquando diversis Causis , Gestationi non cognatis Obstetricium implicetur , quarum periculo occurtere omnino Medicorum est : Neque verò priùs Occasionem hanc , undē natus est hic Sermo , possum dimittere , quam Obstetricastris illis (ut ita dicam) etiam atque etiam suaserim , ne se solos , tantis Periculis opponere præfidenter audeant , quin Medici alicuius periti Consilio adhibito quam cautissimè agant , ut non solum Vitam , sed Incolumitatem Pueraræ conservent . Nam magna licet scioli de se suisque dotibus temerè sperare soleant , haud facile quisquam evadit Medicus , & Nemo unquam repente fuit peritissimus ; multa certè priùs sunt discenda , multa priùs perscrutanda , quād ad Medicæ Artis Prudentiam perveniri possit : si igitur isti rem æquo Animo perpendent , necesse esset fateantur summae esse Temeritatis , summae Audaciae ,

daciæ , inauspicatas Manus duplici , & Matris & Infantis Vitæ , discriminī immiscere.

Sicubi verò nullus sit , in propinquuo Medicus , suâ cuique utendum est facultate , & pro virili agendum ; quo parciùs tamen , eo plerūmque tutiùs : nam meâ quidem sententiâ , fatiùs est ut Naturæ permittatur se ipsam expedire , quām ut improbo perturbetur Officio , quo , concitatis Doloribus præmaturus Partus urgeatur . Si quidem inter Febrem Partus retardandus est , nedum incitandus aut etiam capeſſendus , niſi Convulsiones gravissimæ , vel immodica Profluvia id suadeant , ne ipſo facto , Infans pereat & Mater haud ita multò poſt : Nam ut Hippocrates rectè dicit . „Si Mulier utero ge- „ſtans Morbum habuerit non cognatum , in Puerperii Purgatione perit .

APHORISMI . — *Plerique Fæminarum Morbi ex Officio Uteri male præſtitio oriuntur .*

Alia Curatio Morborum Mulieribus gravidis , alia non gravidis , conveniat .

Longè periculofissimi sunt Morbi Fæminis Utero gestantibus , quoniam ea remedia , quibus Fætu vacue sanari solent , adhiberi non debent .

Si Mulier grāvida ita Morbo aliquo laborat , ut Operatione Chirurgicâ insigniori Opus sit , ſc̄licet e Calculo in Vesica , Fistula in Ano , vel quovis alio hujusmodi Operæ Pretrum erit , (modo res finat) Operationem , non niſi poſt Partum perfec- ciffē .

Mulieres Utero gestantes , plerūmque ob Suppreſſionem Menſtruorum ægrotant , contra verò cæteras

APHORISM. — *Animalia, quippe quæ non Menstrualia sint, bona Valetudine toto Gestationis tempore frui videntur.*

In omnibus Mulierum gravidarum Morbis, dum Morbi acerbitate, magis laborat Natura quam ut evacuationi Lochiorum, quæ Fætus Educationem sequi debent, servire possit, summopere Partum prævenire convenit.

Cortex Peruvianus, non minùs tuto Gravidis, quam quibusvis aliis, in Medelam Febris dari potest.

Morbos quos secum attulit Prægnatio, Partus plerumque adimit, ii verò, qui nullam habent cum Prægnatione Cognitionem, post Partum, graviores solent fieri.

Mulieribus infirmis maximeque Morbis obnoxiis, Liberos, valdè sanos, nonnunquam peperisse contingit.

Fluxus Menstrualis quibusdam Mulieribus primis Utero gerendi Mensibus eveniens, debito tempore Menstruorum contingit, adhibitaque Curâ impune.

Mulieres quæ abortum faciunt aut pariunt, dum febre continua afficiuntur, maximo Vitæ periculo laborant istæ presertim quarum Febri adsit Fluxus in Pulmones, & Asthmaticæ sunt.

Quomodo à Fluxu menstruo dignoscendus?

Signa	Fluxus Sanguinis ab Utero.	Effectus	Os Tincæ apertum.		
			Dolor plerūmque præcedens.		
			Violentia quædam præcedens.		
			Subitò copiosè effertur.		
Curatio			Continuo rivo defluit.		
			Abortio.		
			Mors , ab inanitione.		
			Quiete		
		Curatio	Venere.		
			Abstinentia à Irritantibus.		
			Calfacientibus.		
			Missione Sanguinis.		
			Adstringentibus actu frigidis.		
			Fœtūs Educatione.		

APHORISMI. —

Mulieres quibus Sanguis Uterinus in primis gestandi Menstruis proficit. Sanguinis quantitatem modicam e Brachio amittant, simul & quiescant, omnino non coëant.

Profluvia verò immodica quæ Mulieribus gravidis nonnunquam accidunt, ex abruptâ Placentâ plerūmque oriuntur, neque cessant nisi post Partum, & quo proprius ad Finem Ternini accedunt, eo periculosius habentur hujusmodi Profluvia, quibus si crebræ Animi defectiones adsint, Mortem sæpenumerò & Parenti & Infanti afferrunt.

Hæc autem, etiam si copiosa, Profluvia, in Mens

APHORISMI. — *tertio vel secundo, impune plerumque accidunt, haud ita tamen in duobus postremis.*

In Profluviis immodicis ubi res postulat ut educatur Fætus, multò majore discrimine laborant illæ Mulieres quibus Os Tincæ crassius & durius est, quam illæ, quibus tenuius & mollius est.

Profluvia immodica una cum Convulsionibus, in Mulieribus prægnantibus plerumque sunt Letalalia.

Venæfæctio in Brachio, perquam necessaria & ad conservandas Mulieres Profluviis immodicis obnoxias; in modicis etiam Profluviis multùm prodeesse poterit, fugienda nibilominus inter immodica Profluvia.

Ut ex Utero, totius Corporis Plenitudo emittitur, Injectiones astringentes adhiberi non debent, nisi Profluvium nimis copiosum postulet.

Placentâ in ostio apparente, immodi ci profluvi causa est, & sàpe mortem Puerperæ & Infantî affert, nisi maturatus Partus præveniat.

In quovis prægnationis intervallo, si ab immodicis profluviis sàpius animo deficiat Mulier, Educio Fætus, unicum est remedium, ad conservandum & Matrem & Infantem.

Si Parturientes immodica sint Profluvia, Membranæ quam citissime rumpendæ sunt, cave tamen ne membranas attrahas, ne abruptâ placentâ, adaugeat profluvia.

APHORISMI. —

Licet Fœtūs eductio , præsentissimum sit remedium in profluviis immodicis , parum sæpe prodet , quum serius adhibetur.

Si Sanguis uterinus mulieri gravidæ ex uteri fundo profuit , abortio nunquam non sequitur , si verò ex Uteri collo , remedii spes restat , utque certior fias unde eveniat , observandum est , an os tincere sit apertum an clausum.

Animi Deliquia crebra , Aurium tinnitus , oculorum hebetudo , vel caligo , mortem propinquam denotant , cum ex immodicis profluviis oriuntur in mulieribus quarum sextus prægnationis mensis præterit ; præcipue si ictus , vel quodvis aliud infortunium , sit profluvi Causa.

Emilio Fœtūs

}	Effluxio	} Quid ?	
	}		Expulsio
			Partus

	Definitio — Quæ?																														
	Causa proxima & semper conjuncta — Quæ																														
	Partes affectæ seu Situs ?																														
Causæ	<table border="0"> <tr> <td>externæ</td> <td>ratione</td> <td>Plethorae</td> <td>futuræ</td> <td rowspan="2">Quæ?</td> </tr> <tr> <td>internæ</td> <td></td> <td>Fœtus</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Uteri</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Matris Morborum</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Tumorum</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Ulcerum & similiūm</td> <td>præsen-</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>tis</td> <td></td> </tr> </table>	externæ	ratione	Plethorae	futuræ	Quæ?	internæ		Fœtus				Uteri				Matris Morborum				Tumorum				Ulcerum & similiūm	præsen-				tis	
externæ	ratione	Plethorae	futuræ	Quæ?																											
internæ		Fœtus																													
		Uteri																													
		Matris Morborum																													
		Tumorum																													
		Ulcerum & similiūm	præsen-																												
			tis																												
	Viae & Meatus per quos Malum progreditur — Quales?																														
Abortio	<table border="0"> <tr> <td>Signa Diagnostica inseparabilia seu Pathognomonica , à quibus Indicationes Curativæ sumi semper debent —</td> <td>Quæ?</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Quare?</td> </tr> </table>	Signa Diagnostica inseparabilia seu Pathognomonica , à quibus Indicationes Curativæ sumi semper debent —	Quæ?		Quare?																										
Signa Diagnostica inseparabilia seu Pathognomonica , à quibus Indicationes Curativæ sumi semper debent —	Quæ?																														
	Quare?																														
	Symptomata plerūmq; concomitantia , Qualia?																														
	earumque accurata Distinctio — Quare?																														
	Indicationes Curativæ seu Præservativæ — Quales?																														
	Prognostica — Quæ?																														
Methodus medendi seu potius prefer- vandi	<table border="0"> <tr> <td>extra Graviditatem</td> <td>sex rerum non na- turalium.</td> </tr> <tr> <td>ratione</td> <td>Fœtus.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Matris Morborum.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Uteri.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Tumorum.</td> </tr> <tr> <td>in Graviditate</td> <td>Ulcerum similiūm- que.</td> </tr> </table>	extra Graviditatem	sex rerum non na- turalium.	ratione	Fœtus.		Matris Morborum.		Uteri.		Tumorum.	in Graviditate	Ulcerum similiūm- que.																		
extra Graviditatem	sex rerum non na- turalium.																														
ratione	Fœtus.																														
	Matris Morborum.																														
	Uteri.																														
	Tumorum.																														
in Graviditate	Ulcerum similiūm- que.																														

Præmatura Fœ- Per Partum immaturum intelligo talem , quo hu-
 tûs Exclusio — manum aliquod Corpus nascitur , magnum , par-
 — Quid ? vum , vivum , mortuum , non autem , quem quidam
 Abortum vocant , in quo Membra humana nondùm
 distincta apparent , sed Fœmina verè prægnans si aut
 longè aut brevi ante septimum mensem Fœtum emit-
 tant vel minimum , is mihi dicitur Partus præmaturus
 sive abortus .

Quomodo edu- Ore Uteri amplificato , Membrana , si obvia sit ,
 cendus fit Fœ-Digitis laceranda est , & in ruptam istam Membra-
 tus ? — nam Manus quamprimum immittenda est , usque ad
 Pedes Infantis , qui (nisi prævii se offerant) suo lo-
 co querendi , nec ullum aliud Infantis Membrum
 apprehendendum sive in Ostium primò producen-
 dum est , etiam si ipsum Caput prævium fese offerat ,
 grava enim quum sit infirma , & plerūmque parien-
 di Doloribus destituatur , Fœtûs Exclusio nequaquam
 Naturæ committenda est .

APHORISMI . — *In Plethora Venâ sectâ Abortus præcavetur in Gravidis , parcius verò & in primis præsertim mensibus , vicibus iteratis , & quasi per Anticipacionem , paucis Diebus à tempore usitato Menstruandi .*

In Chacochymia , Purgatione blandâ frequenter iteratâ , mediis præsertim Mensibus Gestationis , usui aliquando est .

Mulieri Uterum gerenti Venâ sectâ Abortionem facit , id verò potissimum , si Fœtus grandior fuerit .

Uterum gerentibus Medicamenta purgantia sunt
L ex-

APHORISMI. — exhibenda, si Humor impetu fertur ad Excretiōnem, quarto mense & ad septimum usque bis tamē minūs.

In minoribus autem & gravioribus Fœtibus, subitimidè se gerere oportet.

Si à Causis externis violentioribus, puta Ictu, vel Casu, & similibus vebemens Dolor & Perituratio in Gravida excitantur; statim, vel saltem eādem die sequitur Abortus.

Si verò minor fuerit vis causæ externæ; ad tertium Diem, Aborsum differri posse, quo elapsò, cefsat Aborsus Periculum. Quare? Remedium — Quid?

Si post Lumbagines graves inter gestandum Utero, Excretiones inusitatæ ex Utero proveniant, Periculum Abortionis summum mulieri imminet, præsertim si Excretiones sanguine inficiantur.

Periculo multo majore laborat Fœmina quæ Abortionem facit, quām quæ debitò tempore parturit.

Fluxio Sanguinis immodica Abortionis plerumque Comes est.

Infans abortivus in ipsa abjectione perit, vel paulò post.

Quantò magis subitaneus est Aborsus, præsertim à Causa aliqua violenta, eo difficilior Placentæ extrac̄tio.

Quæ

APHORISMI. — *Quæ statis temporibus abortiunt, Uterum habent prædурum vel prælanguidum.*

Si mulier sæpius Abortum facit, & eodem tempore semper, ut tertio quarto vel quinto Mense, ob Uteri angustia accedit, quæ augescentem Fætum amplius continere non potest.

Abortum faciunt Mulieres quæ Uteros habent flatuosos, densos, vel parvos.

Quæcunque mediocriter Corpora habentes, secundo, aut tertio Mense, abortiunt, sine causa manifesta, iis Acetabula Uteri plena mucoris sunt, & non possunt propter Pondus Fætum continere, sed disrumpuntur.

Abortio, sive Partus naturalis contingit, à Molle nimia, Pondere, & Morso.

Mulieri Utero gerenti si crebra, & inanis, desiderandi voluntas (Tenesimum dicunt) accesserit, Abortum facit; idem de Dysenteria quoque verum est:

Mulieri Utero gerenti si Alvis multum fluat, Periculum est ne abortiat.

Quæcunque Utero gerentes Febribus detinentur, & vehementer extenuantur citra manifestam causam, eo difficulter & cum Periculo pariunt, aut in Abortionis Periculum incidunt.

Si Mulieri Utero gerenti, Mammæ subito extenuantur, Abortus sequitur.

APHORISMI. — *Quæ præter naturam tenues Utero gerunt, abortiunt, donec pleniores evadunt.*

Aborsus periculosior est sexto, septimo, & octavo Mense.

Feminæ quæ laxiorem, & humidiorum Uterum habent, sine noxia, ut plurimum abortiunt, primis potissimum Mensibus, quia Partes istæ facilecedunt, undè minor sequitur Molestia.

Dolores frequentes, & ferè continui, Renes & Lumbos excruciantes & qui versus Pubem & Os Sacrum exporrigantur cum quodam ex Utero egerendi conatu, indicant Abortum imminēntem, Mulieri utero gerenti.

Ni mala urgeant Symptomiata, omnis Aborsus seu Partus Naturæ committatur, Aquis verò non formatis prohibendus est Partus.

Dolores absque Aquis formatis, Enemate emollienti & carminativo, saepe sedantur.

Hæmorrhagiae insigne Utero gerenti supervenientes, ad quas Syncope, Deliria, Inflammatio & Convulsiones sequuntur, Mortem inferre solent.

Mulierem Utero gerentem Morbo quopiam acuto corripi, malum.

Mulieri Uterum gerenti, si Lac copiosum è mammis effuat, Fætum imbecillem indicat: Quod si solidæ Mammæ fuerint valentiorem Fætum significant.

APHORISMI. — *Quæ Fœtus corrupturæ sunt, iis Mammæ extenuantur.*

Quod si duræ evadunt, Dolor erit vel in Mammis, vel in Coxis, vel in Oculis, vel in Genibus, neque Fœtum corrumpunt.

Si Mulieri Utero gerenti Purgationes eant, Fœtus ut bene valeat fieri non potest, præsertim in ultimis Mensibus.

Novæ nuptæ, Uteri perturbatione ortâ ex Coitu nimis fervido, & frequentius æquo petito, non raro abortiunt.

Decies tot Abortiones intra duos vel tres primos Gestationis Menses fieri solent, quot fiunt postea, utilius est ergo præcautionis causâ intra duos primos menses quam post dimidium termini exactum ut plerique suadent, mulieri ademisse Sanguinem.

Sunt & Mulieres quæ, ut facile concipiunt ita ad Abortionem, nullâ manifestâ causâ proclives sunt.

Superabundantia Sanguinis Conceptum sæpe recentem perdit, & Abortionem infert.

Perturbationes Animi violentæ, ad Abortionem Mulieres sæpe impellunt, Timor præsertim subitus & Ira repentina.

Emissio Aquæ Cruore tinctæ ex Utero Mulieris gravidae, Abortionis est plerumque præcursor.

APHORISMI. —

Mulier quæ Abortum fecit SECUNDAS difficultius dimittit, quamquam quæ suo Tempore peperit.

Mulieres quæ Variolis laborantes abortiunt, non ita multò post plerūmque moriuntur.

Inter abortiendum ante quartum vel quintum Gestationis Mensem, non est cur sotticitus sis de Fœtūs positione quem, præ ejus exiguitate, Natura nullo negotio abjectura sit, qualiscunque Positio contigerit.

Cum in Abortibus intra duos vel tres primos Gestationis Menses, factis, Uterus ad mensuram Fœtūs tantum aperiatur, non raro sit ut Placenta, ampliorem tunc temporis modum sortita, diutius in Utero retineatur.

Fœtūs magnitudo mortui in Abortiis non semper ea est quam ex Gestationes intervallo in quo abjiciuntur expectare licet, quippè, magnitudinem semper eandem habet ad quam moriens fuit provectus.

Mulieres ad Abortum procliviores, oportet, ut coitum fugiant 5 vel 6 Menses, & cum primum se concepisse percepint, ut quam maxime quiescant.

Placentæ schirroſæ ſepe Abortionem inferunt, cum jam grandior factus est Fœtus, iſtiuſmodi enim Placentæ obsunt, quo minus Alimenti ſatis idonei ſubminifretur.

Infantes præmaturo Partu editi etſi vivant, raro vocem exprimunt anto finitum tertium menſem,

APHORISMI. — *sem, cum nondum valeant Pulmones ad vagitus expressio aëre exciendos.*

Abortus, quos ipsæ Mulieres sibi excitant, multò majore fiunt Vitæ periculo, quam qui nullā ministrante violentiā sponte fiunt.

Quibusdam Mulierculis tenera adeò debilisque est suarum Partium compages, ut vel levissimā Causā ut puta, Brachio inconsultius extenso, Abortum faciant.

Sæpen numero inveniuntur Mulieres, quæ primis Gestationis Mensibus Abortum faciant, ex sola temperie sanguinea.

Ut violentior aut mitior est Causa ita majus vel minus Periculum Abortus afferunt, sive ex Medicamentis abortivis, sive ab externa Injuria, oriuntur.

Non potest fieri ut Mulier, abjectio gemellorum altero, ad justum terminum alterum gestet.

De Puerperis earumque Morbis.

Placen- ta seu se- cundæ	Extrahenda.
	Naturaliter quomodo expellatur
Retentæ	Dolores quasi parturientium.
	Signa } Gravitas in Utero. } Sanguinis Profluvium.
Effectus	Sanguinis Fluxus lethalis.
	Gangrena.
Expulsio promo- venda	Manu } Injectionibus } Qualibus ? Enematibus }
APHOR.	<i>Placentæ crassiores, duræ præsertim & schirro- sæ multò majore negotio, quām tenuiores & molio- res extrahuntur.</i>
	<i>Color sæpe & substantia Placentæ, non vana- dant Indicia Valetudinis Puerperæ.</i>
Post Partum agenda	<i>Placentā in Utero relictā post præmature abje- ctum Partum, si non satis pateat Os Uteri ut Ma- nu sine Injuria extrahatur, minus Periculi fu- turi est si Naturæ committatur Expulsio.</i>
	<i>Placenta sæpe, non tam ex adhæsione ad Uterum, quām ex Ore Uteri contracto ægre extrahitur.</i>
	<i>Multo tutius est Placentam manu caute educe- re, quām Catharticis & Diureticis medicamentis expellere.</i>
	<i>Pueroram agunt illi qui aliquamdiu post Par- tum mulierem dormire vetant, nihil enim somno, (quem ipsa Natura suadet) præsentius est ad re- ficiendas vires, & ad deleniendas Perturbationes Puerperii Doloribus concitatas.</i>
	<i>Pudenda mulierum nullis astringentibus lava- da sunt, intra quindecim continuos post Partum Dies.</i>
	<i>Ventre Mulierum à Partu, dum LOCHIA de- fluunt, leniter admodum fasciari debent.</i>
	<i>Caven-</i>

Post Partum agenda

Cavendum ne frigido lædatur Uterus.	
Labii applicentur	Emollientia.
	Leniter discutientia,
Lac	alliciendum Calore cum Suctu
	Oleofis
	avertendum Discutientibus.
	Astringentibus.
	Enemate repetito.
Enema alternis Diebus injiciendum. Unde ?	
Conservanda sunt Lochia.	

Uſus & Abuſus veficantium in medelam Febrrium Puerperarum, Quæ?

De Venæfctione puerpararum Cautiones.

Quid ?	
Duratio ? ad Dies quindecim plus minus.	
Bonorum Signa	Color gradatim mutatus.
	Consistentia æqualis.
	Nullus Fœtor.
	Quotidiana diminutio.
Nimiorum Causæ	Vasorum aperto nimia seu laceratio,
	Sanguinis copia.
	tenuitas.
	acrimonia,
Lochia.	Syncope.
	Convulsiones.
Nimiorum Effectus	Pallor Vultus.
	Debilitas.
	Crurum Tumor.
Curatio	Manu removenda sunt Sanguinis Coagula, &c.
	Victus ratione.
	Quiete.
	Sanguinis missione paulatim, & per intervalla.
	Fortibus ex oxycrato, &c.

Lochia	Suppref-forum	Causæ	Uteri Inflammatio. Alvi Fluxus. Animus Depressus. Adstringentium Ufus. Febris.
		Symp-tomata	Dolor Capitis. Mainmarum. Renum. Lumborum. Uteri.
		Curatio	Ventrис Tumor. Spiritūs Difficultas. Cordis Palpitatio. Syncope. Convulsiones. Delirium. Enemate.
		Effectus	Venæfectione. Salibus aperientibus. Paregoricis. Sphacelus Uteri. Mors.

APHORISMI. —

Sanguis uterinus qui excontinenti Partum sequitur, vermilium colore refert & brevi gru-mescit, reliquo Corporis Sanguini nequaquam absimilis.

Errant sane qui Lac Mamarum per Uterum Puerperarum dimitti credunt, cum nullum sit vasculum qui deduci queat.

Is erit Lochiorum modus qui Infantis, utrumque fuerit sive suo tempore, sive præmature editus, sive Mas, sive Femina.

Coëuntes citò nimium à Partu, Mulieres sibi Lochiorum Tempus producunt, Uteri continua-rū Fluxione, ex Irritatione Partium.

APHO-

APHORISMI. — *Lochiis dērepentē & omnīnō suppressīs in primīs à Partū Diebus, maximē periclitantur Fæminæ nisi quamprimum aliquod Remedium adhibeatur, Humores enim in vasculis repressi, Inflammationem Uteri, aliaque multa mala inferunt.*

Suppressio Lockiorum quæ Partium sequi debent, plus habet incommodi, quàm Mensium Intermisso.

Si suppressis Lochiis inflammetur Uterus, è Brachio, potius quàm è Pede, mittatur Sanguis.

Animi angores, Mulieribus nunquam magis quàm in Puerperio obsunt, tum enim impedimento sunt, quo minus effluant Lochia.

Mulieres quæ prægrandes Infantes enīxæ sunt, sc̄epe continuò post Partum Profluvio Sanguinis laborant, quia Placentæ grandiores, ad grandiores attinent Infantes, quorum vasa perindè atque Utéri vasa, per ampla sunt.

Mulieres quæ post Partum immodica profluvia solent pati, Sanguinem e Brachio amittere, bisterve inter Utero gestandum, semel etiam Partu appropinquante, debent.

Mulieres quæ in Puerperio immodica passæ sunt profluvia, maximos Capitis Dolores, & Febriculositatem, complures Dies experiuntur, diu manet in Vultu pallor, Crura etiam non raro tumefacta sunt.

Mulieres quibus in Puerperio immodica profluvia contigere, à Coitu per tres totos Menses abstinere debent, primisque post Partum menstruis in Lecto, quàm maxime quiescere.

		Copia.
	Unde ?	à Sanguinis } Crastitie. } Acrimonie.
Dolores		à Flatibus.
à Partu		ab angustia Vasorum.
		à Frigore in Uterum suscepto.
	Curatio ?	interna { Sanguinis { Crastitie attenuantibus. } acrimoniam temperantibus. externa { Vasa Uteri laxantibus. } Fotibus. } Emplastris umbilico applicitis.

APHORISMI. — *Mulieres secundis Doloribus à primo Partu minus quam à futuris sunt obnoxiae.*

Secundi Dolores quos Mulieres patiuntur, è Grumis Sanguinis in Utero coagulatis, & post Partum retentis plerumque oriuntur.

	Unde ?	Ob Lactis Abundantiam Concretionem, &c.
Mammarum Inflammatio		Viectu humectante refrigerante
	Curatio	Venæsectione Blandâ Purgatione Cataplasmatis, &c.

APHORISMI. — *Astringentia quibus utuntur Puerperæ studentes mammarum formam conservare, cum lac Infanti præbere nolunt, ibi tumores sepe molestas & apostemata, præclusis humorum meatibus pariunt.*

Cum primùm mammarum apostemata fuerint naturata Satis, detur exitus humoribus, ne diutius æquo

APHORISMI. — *æquo retenti aescant, atque ipsas glandes, & latissimis vascula conrodant.*

Tumores schirroſi mammarum, lateri arctius adhærentes, in Cancros plerūmque tranſeunt.

Contusiones	{ Unde ?	{ Fomentatione.
Fifuræ	{ Curatio ?	{ Emollientibus.

De Puerperarum Febribus.

Febres Puer- perarum	Febris Lactis peculiaris.	↑ Singularum Definitiones
	Milliaris.	
	Putrida.	
	Tertiana.	
	Continua & reliquæ.	
	Causa proxima Morbi & semper conjuncta — Quæ ?	
	Partes affectæ seu Situs Morbi — Quæ ?	
	Viæ & Meatus per quos Malum progreditur —	
	Quales ?	
	Signa Diagnostica inseparabilia, seu Pathognomonica, à quibus Indicationes	
	Curativæ semper sumi debent	Quare ?
	Symptomata plerūmque concomitantia — Quæ ?	
	earumque accurata Distinctio — Quare ?	
	Indicationes Curativæ — Quæ ?	
	Methodus medendi, seu Curatio — Quæ ?	
	Febris Lactis circa tertium aut quartum Puer- perii Diem accidere solet, cum Lac in Mammis copiosius generari incipit, & inter triduum vel quatriduum, nempè circa nonum Diem plerūmque Sudore solvitur ; si verò Diaphoresis impeditur à frigore incautè admisso, illa Febris, quæ per- se	

se salutaris erat , & paucis in Diebus cessatura , in Putridam periculosam mutatur.

Febres putridæ Puerperis supervenientes à tribus Causis oriuntur—Quænam sunt ?

Victus in Febribus Puerperarum—Qualis ?

Quo tempore Sanguinis Missionem tutius celebretur ?

Cautiones quædam de ea re.

Quando exhibenda Purgatio ? Cautiones.

In Alvi Fluxu , cum Lochiorum evacuatione coniuncto—Cautiones Quædam.

Evacuatio Sanguinis incisâ venâ missi , in iis Febribus curandis , quæ ceteris *Graviditatis* aut *Puerperii* ægrotationibus nonnunquam superveniunt , plerūmque necessaria est ; hanc autem evacuationem simul & semel copiosè fieri debere inter istiusmodi Febres haud facile conceditur , cùm per intercapedines æque utiliter & multò tutius Sanguis potest quasi intercisiè detrahi : idque mihi in hac Urbe celeberrima latè quadantenùs Artem medicam exercenti , plus viginati annorum usus comprobavit. Imò verò in quibusunque Febribus , sicut ego existimo cauto opus est maximo , ne copia sanguinis larga uno tempore mittatur , quoniam effectus idem , si interpositis intervallis fiat , plerūmque sequatur , & iis incommodis , quæ temerè effuso sanguine oriuntur , difficile sit mederi.

Sanguinis quidem missionem , in omnibus febribus curandis præcipuum esse remedium , inter omnes convenit ; quæ verò ut idoneo tempore & ad justam mensuram fiat (ratione habitâ & roboris ægrotantis & vis constrictivæ vasculorum ,) limato opus est judicio : experientia enim quotidiana docet , plurimùm nunc boni nunc mali inde provenire , nec ubi profutura sit ubi obfutura evacuatio fatis semper constat. *Regulam* igitur de *venæsectione tuto peragenda* , quæ me nunquam sefellit , quamque ideo observatu dignissimam censeo , (sub dubiis præsertim *indicationibus* ,) lubens impertiar.

Diminutio autem quantitatis sanguinis , & momenti auctio præcipuos esse *venæsectionis* effectus , in confesso est ; sed ne ægrotantis vires

vires simul imminuantur cautio est, quòd quidem futurum sit nec-ne ante rem peractam dignoscere, is est nodus quem nullus unquam Auctor, quem mihi legisse contigit, expedivit. Atqui si ex missa fanguine ægrotanti vires defecerint, & fanguinis adaucta fuerit copia quæ imminui debuerat, (idque non raro fit) maxima sequentur in-commoda, & parùm valebunt *potiones cardiacæ*, ad vires, intem-pestivè effuso fanguine, reficiendas.

Bellinus abundè satis demonstravit *momentum Sanguinis* per venæ-sectionem & augeri & diminui posse, causasque utriusque effectū addidit. Docetque idem præsentes ægrotantis vires, sive quantitatem sive qualitatem Sanguinis respicias, esse considerandas, nullibi tamen, (quod ego sciam,) in hac re judicandi methodum planè tradit.

Methodus autem, quam unicè certam inveni, & quam iis qui præceptis se meis tradiderint commendo haec est. Quandocunque sanguinem mitti jussesis, (in rebus præsertim dubiis,) dígito ægrotantis ve-nae continuò ab incisa vena admoto observandum fortiores an languidores, (effluente sanguine,) fiant, ictus, (idque ex sola uncia permissa observatione fedula dignoscatur;) si fortiores fiunt ictus, tuto potes pergere; si minus, vel si languidores fiunt, incommodis afficitur maximis ægrotans, nisi statim desinatur: Nam cùm cor detraæto Sanguine debilitatum ad *Momentum sanguinis sustentandum* minus sufficiat, residui Sanguinis *lentor* angebitur, & *secretiones* impe-dientur, quæ sanguinis *Quantitati incrementum*, *Qualitati vitium*, (cùm omnino aliud desideretur scilicet, ut diminutâ quantitate emendetur qualitas,) non sine summo ægrotantis damno ferent. Hanc igitur regulam, quam solam esse certam affirmare ausim, & cujus præstantiam experientia probavit multa, non possum non ve-hementer tanquam fidam ducem commendare, quotiescunque res in dubio fuerit; eamque multò utiliorem inventum iri, quām primo cre-deretur persuasum habeo: illud autem certo scio mihi maximo semper usui fuisse in opera ægrotantibus prælanda: siquando etenim im am-biguo sit an venæ sectionem indicationes postulent, hâc adhibitâ regula, tuto tentari potest, forsitan ad ægrotantis commodum; certè sine ullo periculo, cum nunquam, si vel levissimæ adsint indicationes ve-næctione opus esse, sit cur ex uncia sanguinis unica detraæta damnum aliquod timeatur.

Quo-

Quoniam igitur non parum refert impunè aliquid posse in rebus dubiis experire, idque non sine spe ægrotanti fore remedio, hanc utilem *cautionem* minimè fore neglectam confido: Præsertim cùm in omnibus tam *acutis* quam *chronicis* morbis, venæfectionis consequentia fint incerta, & ea esse possunt quæ minimè vellemus: & cùm *vis contractiva* vasculorum semper, ante missum Sanguinem, & inter ambiguas *indications* præcipue, perpendi debet, hâc regulâ, quam tradidi, qui semper fuerit usus, & ægrotantis saluti & opinioni suæ optimè consuluerit.

De Uteri Descensu, Inflammatione, Scirrbo, & Cancere.

Descensus Uteri.	Symptomata	Renum. Dolor Lumborum. Uteri. Gravitas in Pelve. Urinæ suppressio.
	Curatio	Evacuatione Abdominis. Situ idoneo. Venæfectione. Fomentatione. Reductione. Pessario. Adstringentibus Topicis.

APHORISMI. —

Descensus Uteri, ex Puerperio difficili frequenter fiunt.

Uterus ita totaliter inversus ut reduci nequeat, si eo ipso quo contingit die, Mulierem non interimat, nunquam non Mortem ob continuam sanguinis fluxionem, tandem adfert.

APHO-

APHORISMI.—

Mulier, cui descensus Uteri est, nullâ ventris ligaturâ uti, nullum onus gravius gestare aut tollere debet; si autem descensus sit diutinus, pessarium adhibeat.

Uteri Inflammatio

Signa	Uterus	Tumidus.
		Dolens.
		Gravis.
		Tenfus.
	Dolor ab expulsa	Urina
		Alvo
		Auctus.
		Febris vehemens.
		Spirandi Difficultas.
		Singultus.
	Vomitus.	
	Convulsio.	
	Effectus	Abfcessus.
		Schirrus.
		Cancer.
		Sphacelus.
	Curatio	Mors.
		Venæsectione repetitâ.
		Diætâ refrigerante.
		Enemate.
	Injectione	emolliente.
		anodyna.

APHORISMI.—

Inflammatio uteri multùm habet periculi, tum autem maxime cùm mulieri in primis à diffíclili Partu diebus accidit.

Inflammato utero Cathartica nunquam non no-
cent.

APHORISMI. —

Singultus, vomitus, Convulsio, Delirium, Venter supra modum distentus, Puerperæ, cui inflammatur uterus, repentinam Mortem portendunt.

Inflammato Utero adeò coarctatur os tincæ, ut, si quid alieni inhæreat, nec expelli, nec extrahi possit.

Uteri Schirrhous	Signa	Os Uteri	majus.
			brevius.
			magis inæquale. durius.
		Uteri moles aucta. Gravitas in Pelve. Urinæ Incontinentia.	
	Curatio	Dolor	Renum; Inguinis; Femorum;
			Qualis?
		Refrigerantibus Evacuationibus. Chalybeatis.	

APHORISMI. —

Schirrhous in utero malum est pertinacissimum, & plura sœpe secum affert quæ Morte demum definunt, quia præ tumore, supervacuis humoribus liber exitus non datur.

Catbarica efficaciora, si Uterus schirro afficitur nocent.

APHORISMI. Schirrbus in Utero, in carcinoma immedicabile,
sæpe transit.

Schirrbus in Utero, Mulierem sterilem & valetudinariam, per totum Vitæ reliquum tempus reddit.

Tumores alterum uteri latus juxta Inguen, aliquando post puerperium dolore affidentes, ægre nec sine prolixa curatione sanantur; qui si forte suppurati eruperint, Mulieris Vita pericitatur.

Cancer Uteri	Schirrhi Signa.	Dolor in Utero pungens.
		Sanies } Serosa. } Fœtida. } Nigra. } Cruenta.
Signa	Fluxus Sanguinis	{ sinceri. coagulati.
		Ulcus in Ore Tincae } fordidum. } inæquale.
	Dolor ab expulsa	{ Urina Alvo } auctus.
		Effectus ? Hæmorrhagia lethalis.
	Curatio ? tota palliativa	Refrigerantibus. Emollientibus. Lacteis. Anodynus.

APHORISMI. — *Ulcera malâ Corporis temperie orta quæ ipsum Uterum, vel ejus Orificium afficiunt, in Cancros immedicabiles nunquam non transeunt.*

Cancer Uterinus, post annos aliquot extremos inter angores & cruciatus protractos, quamcumque affecterit, misere tandem perdit.

Mulieres circiter annum ætatis quadragesimum vel quadragesimum octavum, Cancris magis sunt obnoxiae, quam antea, tum enim earum menstrua aut omnino cessant, aut justis intervallis non fluunt.

Carcinomata vel precedunt, vel sequuntur Profluvia sanguinis quæ si mulieri sexagenaria, quam menstrua jamdudum deseruere, contigerint, mortemque tandem inferunt.

Mulieres Coitus expertes, rarissimè cancris uterinis afficiuntur.

De Morbis Infantium recens natorum, nec non Puerorum.

Morbi Infantium	Contusiones	Causa ? Effectus ? Curatio ? Quæ ?
	Imbecilitas.	
	Suturae nimis apertæ.	
	Ani Clausura.	
	— Prolapsus.	

Morbi Infantium	Tormina Ventris.	
	Inflammatio	{ Umbilicalis.
	Protuberantia	
	Femoris Inflammatio.	
	Aphthæ.	
	Diarrhea.	
	Vomitio.	
	Excoriatio.	
	Exomphalos.	
	Lues Venerea.	
	Hydrocephalos.	
	Strabismus.	
	Tuffis.	
	Tuffis convulsiva.	
	Pavores.	
	Dolor	{ Aurium.
	Humiditas	
	Putrilago Ventriculi.	
	Dentitio duplex.	
	Convulsio.	
	Vigiliae.	
	Lumbrici.	
	Atrophia verminosa.	
	Urinæ Incontinentia.	
	Tonfillarum Inflammatio.	
	Scabies.	
	Pruritus.	
	Rachitis.	
	Sifura Labiorum.	
	Ranula.	
	Tenesmus.	
	Calculus.	
	Perniones.	
	Macies.	
	Coma.	

Febres Infantium
& Puerorum

Continuæ.
Intermittente.
Scarlatinæ.
Hæcticæ.
Variolosæ.
Morbillosæ.
Dentitione ortæ.
Verminosæ & similia.

Singularum Definitions ?

Partes affectæ seu Situs ?
Causa proxima & semper concomitans ?
Viæ & Meatus per quos malum progreditur ?
Signa Diagnostica inseparabilia seu Pathognomonica ? A quibus Indicationes Curativæ semper sumi debent ?
Symptomata plerūque concomitantia ?
earumque accurata Distinctio ?
Indicationes Curativæ ?
Prognostica ?
Methodus niedendi ?
Cavenda ?

Regimen recens Natorum ?
De Nutrice eligenda Cautiones ?
Lac vitiosum — unde ? Rectificatio — Quæ ?
Morborum Infantilium Causa ?
Indicatio — Curativa, Quotuplex ? — Qualis ?
In Curatione Febrium tenellorum prima Indicatio — Quæ ?
Puerorum paulò provectioniorum Tractatio — Quæ ?

Cautiones quædam in medecinam
Morborum Infantium de

Purgatione.
Venæfessione.
Epispaſticis.
Narcoticis.
Cardiacis.
Emeticis.

Symp-

Symptomata universa Morbillorum tenellorum omnium—unde?

In medelam Dentitionis difficilis? Cautiones?
Diarrhæa Infantum

Infantes Aphthis producendis proclives unde? Curatio?

An quæ specificè conveniunt Infantum Torminibus?

In Vomitu pertinaci à Lacte vitioso pendente, quæ profint?

In intervallis Convulsionum Infantum quæ sunt necessaria?

In earum Paroxysmis quæ nocent?

Quæ in Convulsionibus vehementissimis magis profunt?

Frigus ab Infantibus facilè suscepit, unde? Curatio?

Nutricis Lac nimis crassum, unde? Curatio?

Hæc Crassities Lactis plurimum nocet Infantibus—Quare?

An in ipsis Febribus purgandi sint Infantes?

In medelam Febrium omnium Cautiones quædam?

In medelam Variolarum & Morbillorum Cautiones?

APHORISMI. — *Infantis per amplis Capitibus enatii plerumque inter Dentitionem, Convulsionibus correpti, moriuntur.*

Infantes qui venere à Lue imbuti nascantur, baud ita multò post decedunt.

Hæc eveniunt parvis, & recens natis pueris, serpentia Oris Ulcera, Aphtæ dictæ, Vomitiones, Tusses, Vigiliae, Pavoris, circa Umbilicum Inflammationes, Aurium Humiditates.

Ad dentitionem verò progressis, Gingivarum stimulantes Prurigines, Febres, Convulsiones, Alvi profluvia, idque præcipue cum Caninos Dentes emittere cœperint, & iis, qui maxime crassifunt, & Alvos duras habent.

APHO.

APHORISMI.—

At iis paulum Aetate progressis, Tonsillarum Inflammationem, Vertebræ quæ ad Occipitum est interiorem in partem Impulsiones, crebræ anhelationes, Calculi, Lumbrici rotundi, alii tenues, & minimi, in recto intestino orti, Ascarides dicti, Satyriasmus, Strumæ, & alia Tubercula, præcipue vero prædicta.

Adbuc autem aetate provectionibus, & ad pubertatem progressis, ex iis multa, & Febres diuturnæ magis, & Sanguinis ex Naribus Profusiva.

F I N I S.

