

BOSTON
MEDICAL LIBRARY
8 THE FENWAY

W. H. M. H. H. H. H.
Kiel 1853.



^e
IOANNIS GEORGII ROEDERERI
MED. ET ANAT. QVONDAM IN VNIVERS.
GOTTINGENSI PROFESSORIS
CELEBERRIMI

ELEMENTA
ARTIS OBSTETRICIAE
IN VSVM AUDITORVM

DENVO EDIDIT,

NEC NON
PRAEFATIONE ET ANNOTATIONIBVS
INSTRVXIT

HENRICVS AVGVSTVS WRISBERG D.
MEDIC. ANATOMES ATQVE ART. OBSTETRIC.
PROF. P.



CVM PRIVILEG. ELECT. SAXON.

GOETTINGAE
APVD VIDVAM ABRAMI VANDENHOECKII
1766.

BOSTON MEDICAL
SEP 28 1923
LIBRARY

25A.161.

HEM. SCHWARTZ

ILLVSTRISSIMO
ATQVE
EXCELLENTISSIMO
DOMINO
GERLACO ADOLPHO
L.B. DE MVNCHHAVSEN

DYNASTAE HEREDITARIO STRAVSFVRTHI

REL.

AVGVSTISSIMI MAGNAE BRITANNIAE
REGIS

CONSILIARIO INTIMO

ET

PRIMARIO STATVS
ADMINISTRO

CAMERAE REDITVVM PVBLICORVM
PRAESIDI

ACADEMIAE GEORGIAE AVGVSTAE

CVRATORI EMINENTISSIMO

FORTVNAE SVAE AVCTORI

DOMINO AC MAECENATI
LONGE INDVLGENTISSIMO

VITAM

ET OMNIGENAM SALVTEM

DEVOTA MENTE

PRECATVR

HENRICVS AVGVSTVS WRISBERG.

IN RE TESTIMO

EXCELENTISSIMO

DOMINO

GERLACO ADOLPHO

LE. M. V. C. M. V. S. S. S.

CONSIGLIO DI STATO

RE

CONSIGLIO DI STATO

RE

CONSIGLIO DI STATO

ET

BRILLIANTO STATO

ADMINISTRATO

AMERICA INDIA

BRILLIANTO

AMERICA INDIA

AMERICA INDIA

AMERICA INDIA

AMERICA INDIA

AMERICA

AMERICA INDIA

AMERICA INDIA

AMERICA

AMERICA INDIA

Quod binis vicibus **ILLVSTRIS** **SIME**
DOMINE b. Roederero gratiosissime con-
cessisti, vt prima atque altera huius libelli
editio summo nomini Tuo consecraretur, id
indulgentissimae gratiae genus, huic tertiae
ne deneges, votis ac precibus abs Te sub-
misse efflagito. Tuis sub eminentissimis au-
spiciis primum prodiit iste liber, quem omnes
tanquam maturum considerarunt fructum,
qui ex salutari Tuis curis condito instituto ger-
minauit, quique itaque plane Tuus est. Quan-
ta olim liberalitate **DOMINE** **GRATIO-**
SIS **SIME** artis obstetriciae nosocomium con-
didisti, fundasti atque instruxisti, tanta sane
muni-

munificentia & nuper idem amplexus es. Quam multa existant illimitatae beneficentiae Tuae documenta ! Ipse non loquor, quamuis filere id non deberem, cum discentem, peregrinantem, reducem me re, & consilio indulgentissime subleuaueris, nec non honoribus, & quas olim sperare poteram, prosperitatibus cumulaueris. Audiat supremum numen mea & integri populi candida & ardentissima desideria, vt pretiosissima Tua valetudo, tot tantisque terrae tractibus salutifera, diu adhuc prospera, constans, atque incolumis sit & persistat. Scrib. in Academia Georgia Augusta d. 27. Mart. 1766.

PRAE-



PRAEFATIO.

I.

Ex quo tempore obstetricia ars ciuitatis privilegio & nostris quoque in Academiis fruitur, ut cum reliquis vniuersae medicinae disciplinis quotannis publice tradi atque exponi consueuerit, tantis sese commendauit utilitatibus, in totam rempublicam redundantibus, ut omnium, de salute ciuium suorum bene mereri studentium medicorum nunc intersit, non vulgarem quidem uti olim mos erat, sed solidam, profundam, eruditam, atque experientia confirmatam acquirere illius disciplinae cognitionem.

II.

Equidem non in ea sum sententia, medicum, non nisi ad praebendas parturientibus auxiliatrices manus, quamuis & hoc officium saepius honori & emolumento esse possit, hanc addiscere artem oportere: grauiora enim, atque maioris momenti sunt officia, quae medi-

PRAEFATIO.

co leges interpretanti incumbunt, quorum sane officiorum multa, sine inimiore artis obstetriciae scientia nec intelligi nec exerceri possunt 1). Quanti vero ponderis sint subsidia quae a medico forensi ex obstetricandi arte petuntur, illud facile quaestiones, de Infanticidio, de Partu, de obstetricum examine illustrant; Non sine causa itaque s. spicor, medicum scientiae obstetriciae peritum caeteris paribus bonum atque prudentem medicum forenses esse futurum, cum e contrario, physicus urbis, uti appellari solent, sine circumspccta nostrae artis cognitione nec fingi nec haberi possit.

III.

Hanc artis obstetriciae necessitatem, hunc illius in alias disciplinas influxum, haec emolumenta inter primarias referre debemus rationes, quae ILLUSTRISSIMUM ACADEMIAE NOSTRAE CONDITOREM, NUTRITOREM, AC PATREM, permouere, ut suasu & consiliis PERILLVSTRIS HALLERI, multis modis vniuersitati salutaribus, Nosocomium & Cathedra anno 1751. conderetur, nec non ad profitendam atque exercendam illam artem, CELEB. ROEDERERVS praematura morte, pro dolor! defunctus, Argentina vocaretur. Qua laude, qua prosperitate, quo tandem successu beatus & mihi nunquam satis pie recolendus Praeceptor, & muneri & officio vsque ad discessum Parisios mense Martio 1763. satisfecerit, ipse hic liber, & reliqua multa ad amplificandam obstetriciam doctrinam edita eius opera, nec non ingens clarissimorum discipulorum numerus abunde loquuntur.

IV.

1) ROEDERERI Orat. de Art. Obst. praestantia.

PRAEFATIO.

IV.

Nec minora eius opuscula 2), quae ipso autore colligi & denuo edi coeperunt, non sine noua lima & additamento in lucem prodire. Iuuat ea solummodo recensere, quae volumini primo inserta sunt.

1°) In Dissert. Dieziana a) *Tabulae multum auctae, usque ad ultima vitae suae tempora ab auctore perductae sunt. b) Infans serotinus 13stris pondere corporis sui 8. ℔. tantae fuit magnitudinis, ut sectione caesarea in lucem edi debuerit p. 41. Quamuis nunc Celeb. auctor eundem casum inter rarissimos retulerit, p. 48. alius cuiusdam infantis, serotino praesul dubio partu in lucem editi, 8. ℔ 3℔. mentionem fecit, qui propter humerorum atque corpusculi nimiam latitudinem arte excuti debuit.*

2°) In Dissert. inaug. de foetu perfecto *erudite p. 86, monet, ventriculos cordis in foetu, qui respirationem nondum expertus est, non nisi ex situ dignosci posse, cum utriusque tunc eadem esse soleat substantiae crassities, quae a partu demum mutetur.*

3°) In Progr. de vlceribus vtero molestis p. 242. n. 6. *resorpti & in alium locum sine vlcere praesente depositi puris, nouum exemplum affert viri, cui crus dextrum chirurgica arte resectum erat, quaque in sinistro thorace abundantem exhibuit suppurationem.*

4°)

2) IOH. GE. ROEDERERI opusc. med. Goettingae 1763.

PRAEFATIO.

- 4°) In Diss. de scirrho vteri, mercurii & salivationis salubritatem, Ruyschii atque Boerhavii auctoritatibus confirmat.

V.

Tot sane exempla, tantoque documenta indefessae Roedereri industriae, ipsius famae contra ignominiosam recentissimi cuiusdam auctoris 3) insimulationem, iusti vindices esse possunt. Ipsam quidem Elementorum b. Praeceptoris in gallicam linguam translationem, cui eiusdem Decades duae de partu laborioso adiectae esse videntur, nondum vidimus, in Diario autem eruditorum, 4) quo ista traductio indicatur, tam impolite simul cum Ill. Roederero actum fuisse legimus, ut audacter accusetur, omnia quae de arte obstetricia dixerit, tradiderit, & publici iuris fecerit, a medicis & chirurgis Gallis Celeb. illum accepisse, sibi adscripsisse, praeceptores suos siluisse; nihil Roederero deberi quid habeat, nec aliam mereri laudem, nisi quod in ordinem redegerit. Non confidentiam in ferendo tali iudicio miramur, persuasi, eidem facile eadem dicendi libertate uti licere, qui rudis in re historica, contra omnem loquendi usum narrat, negotium a principatu Goettingensi Roederero legatum esse, ut discipulos obstetriciam artem doceret

-
- 3) Elements de l'art des accouchemens, augmentés des observations sur les accouchemens laborieux: à l'usage des etudians en Medecine et Chirurgie par feu I. G. ROEDERER etc. Traduit sur la dernière édition par M. *** avec fig. a Paris 1765. 8.
- 4) Journal des sçavans 1765, mois d'Octob. Vol. I. p. 41. edit. Amsteler.

PRAEFATIO.

ceret s). Talem nemo prudens mirabitur cantilenam, sed obstupescet. Qua vero iniquitate Roederero ingratus animus ergo praeceptores exprobretur, pleraque illi auctori scripta testantur, ubi saepius & plurimis in locis, laudes & merita Celeberr. LEVRET, PETIT aliorumque in arte obstetricia illustrium virorum, ubi-
cunque saltem debuit & potuit, extollit. Quid quod, nonne in praefatione Elementis suis praemissa, publice confessus est, quid partim ILL. FRIDII fidelibus & longo usu comprobatis doctrinis, partim multiplici scriptorum huc spectantium thesauro debuerit? Quid est igitur quid silentio praeterierit? Si forsitan sint quaedam momenta quorum causa reprehendi accusarique Roedererus potuisset, cur silebant Celebres illi Roedereri praeceptores, quorum nomina & in lectionibus suis nunquam non magni fecit, cur plagii illum non accusabant, cum prima Elementorum editio anno 1752. in lucem prodiiisset, cur non clamitabant, reprehendebant dum viveret? An forte infantum recens enixorum magis naturae conveniens mensura & pondus, quae Roedererus Gallis autoribus debet & siluit? An placentae & secundinarum accuratior consideratio? an uteri & genitalium feminarum verior ab illo confirmata structura? aequitas ipsa necum consentit, eiusmodi contumeliosas imputationes nec nunc nec in posterum Roedereri merita obscuraturas esse. Vilioris vero ingenii macula notat illum, qui ita audacter calumniari potest.

VI.

Eaedem fere nunc, quae Roederero olim fuerunt rationes, ut primam ad conscribenda haec Elementa manum admoueret, & mihi esse possunt, cum tertiam illius libri

5) Chargé par la principauté de Goettingue d'initier des élèves à la pratique des accouchemens ib. *Quis principatus? qualis Roedererus? qui discipuli?*

PRAEFATIO.

libri editionem euulgem. Quod Vniuersitati nostrae inimicum fuit in eripiendo Roederero fatum, mihi visum est propitium, dum ex nutu & voluntate MVNIFICENTISSIMI MAECENATIS me successorem eius faceret. Idem munus eandem lectionum normam, quam proficuum cognoueram, postulabat. Deerat iam exemplaria quae AUDITORIBVS CARISSIMIS exhiberem, non deerat libellus. Nihil habebam quod mutarem, pauca quae adiungerem: quaeque mihi enim essent, non ita comparata videbantur, ut librum solide, erudite, & iucunde conscriptum deformarem, ut libri ordinem disponerem aliter, qui meus non erat, quo utilior non redderetur. Notae ipsae, quae molem non augent, partim quaedam explicant, & illustrent, partim alicuius dissensus rudimenta sunt, qui in tanto sententiarum diuortio & mihi quoque condonandus erit. Aliam illamque longe utiliore passus est hic liber mutationem, quam non possum non, quin laudem & commendem. Indicem puto, quem magna diligentia & dexteritate denuo exarauit Nobiliss. Vir D. WEISS, Med. Cand. dignissimus. Haec est breuis historia libri, qui tertia iam vice prodit. Monemus adhuc, consilium mutatum esse, quum in notis pagg. 93. & 99. haec nostra praefatio citatur, tunc enim cum illa scriberem, constitueram de tempore & aestimatione partus quaedam medicinam forensẽ spectantia, disserere, quibus vero, cum proprie ad artem obstetriciam non pertinent, & si diutius meditata sunt nunquam sero cum publico communicabuntur, impraesenti supersedere possum. Dab. Goettingae d. 27. Mart. 1766.

WRISBERG D.

TA.

TABVLA CAPITVVM.

C. I. Peluis offea. p. 1. §. 1.

C. II. Vterus virgineus. p. 15. §. 33.

C. III. Vterus grauidus. p. 21. §. 49.

C. IV. Ouum. p. 32. §. 68.

C. V. Theoria partus. p. 44. §. 93.

C. VI. Virginitas. p. 52. §. 115.

C. VII. Grauiditas. p. 59. §. 126.

C. VIII. Partus. p. 76. §. 164.

C. IX. Status vteri post partum. p. 91. §. 199.

C. X. Partus diuifio. p. 96. §. 209.

C. XI. Exploratio. p. 116. §. 253.

C. XII. De iis, quae peragenda in partu funt. p. 120.

§. 263.

C. XIII. De iis, quae in partu difficili peragenda funt.

p. 146. §. 324.

C. XIV. Solutio placentae. p. 152. §. 343.

C. XV. Signa foetus viui & mortui. p. 162. §. 370.

C. XVI. De iis, quae in partu praeternaturali peragenda funt. p. 169. §. 391.

C. XVII.

C. XVII. Partus difficilis & praeternaturalis propter caput praeuium. p. 180. §. 413.

Seçt. I. - - - ob capitis molem. p. 181. §. 414.

Seçt. II. - - - ob situm vteri obliquum. p. 199. §. 449.

Seçt. III. - - - ob iniquum capitis situm. p. 221. §. 508.

α) - - - quo facies versus os pubis dirigitur. p. 221. §. 509.

β) - - - quo facies prima offertur. p. 222. §. 515.

γ) - - - quo foetus in latus est conuersus. p. 227. §. 533.

Seçt. IV. - - - propter impedimentum quoddam in corpore foetus praefens. p. 231. §. 543.

α) - - - quando funiculus umbilicalis circa foetus collum contorquetur. p. 231. §. 544.

β) - - - Breuitas funis nimia. p. 234. §. 554.

γ) - - - Nimis lati humeri. p. 235. §. 557.

δ) - - - quando brachia dorso decussatim incumbunt. p. 236. §. 561.

ε) - - - Abdomen foetus aëre vel liquore tumidum. p. 236. §. 564.

ζ) - - - quando membrum foetus superfluum vel ipse foetus duplex est. p. 237. §. 567.

Seçt. V.

Seçt. V. - - - ob vteri vel vaginae vitium. p. 239.

a) - - - quando corpusculi truncus a constrictio
vteri vel vaginae sphinctere retardatur.
p. 239. §. 571.

β) - - - quando vterus vel vagina prolabitur.
p. 240. §. 576.

γ) - - - quando a partu vterus inuertitur. p.
242. §. 583.

Seçt. VI. - - - propter auulsum humeris caput. p.
p. 246. §. 588.

C. XVIII. Partus difficilis & praeternaturalis ob aliam
corporis partem, praeter caput, praeuiam.
p. 246.

Seçt. I. Agripparum partus. p. 246. §. 591.

Seçt. II. Partus difficilis & praeternaturalis ob genua
ad os vteri conuersa. p. 254. §. 609.

Seçt. III. - - - propter clunes ad os vteri conuer-
sas. p. 255. §. 612.

Seçt. IV. - - - propter foetum in transuersum ia-
centem. p. 259. §. 622.

a) quando collum est praeuium. p. 261. §. 628.

β) - - humerus & scapula. p. 262. §. 631.

γ) - - brachium. p. 262. §. 633.

δ) - - pedus. p. 266. §. 649.

- e) - - abdomen & hypochondria, p. 266. §. 652.
 ζ) - - dorsum, p. 267. §. 655.
 η) - - ilia, p. 268. §. 659.

Sect. V. Quomodo caput intra matricem relictum excutiendum sit, p. 268. §. 661.

C. XIX. Partus difficilis & praeternaturalis propter funem umbilici excidentem, p. 273. §. 674.

C. XX. - - - propter sanguinis fluxum, p. 275. §. 680.

C. XXI. - - - propter parturientis convulsiones, p. 280. §. 690.

C. XX. Partus Gemellorum, p. 284. §. 701.

C. XXIII. Abortus, p. 288. §. 716.

C. XXIV. *Sect. I.* Mola, p. 295. §. 737.

Sect. II. Conceptus spurii, p. 298. §. 747.

C. XXV. Insolitae conceptionis partusque viae & sequelae, p. 299.

Sect. I. Foetus extra uterum haerens, p. 299. §. 751.

Sect. II. Foetus solita via utero non exclusus, p. 303. §. 761.

C. XXVI. Dissectio foetus in utero, p. 307. §. 772.

C. XXVII. Partus caesareus, p. 309. §. 776.



ELEMENTA
ARTIS OBSTETRICIAE
IN USVM PRAELECTIONVM.

CAP. I.

PELVIS OSSEA.

§. 1.

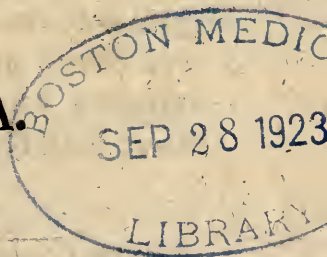
Partes, quibus foetus in lucem edendus continetur, quasque transire cogitur, sunt *Pelvis ossea, Uterus, atque Genitalia externa.*

§. 2.

Harum adeo structura & actio artis obstetriciae tironi non solum cognitissimae sint, sed ut hisce specialiora quaedam insuper pernoscat, necesse est.

A

§. 3.



§. 3.

Pelvis 1) osseae cavitatis 2) superius & inferius aperta est. *Superior apertura* fit ab ossium pubis crista, ossium iliûm linea eminenti, innominata, prima ossis sacri vertebra, (atque praecipue angulari illa linea, quae ex coniunctione vertebrarum lumborum cum osse sacro paratur). A circumferentia utcumque elliptica includitur, cuius diameter procedit ab vno ossium iliûm ad alterum: coniugata vero, siue minor distantia, à symphyssi ossium pubis ad os sacrum.

§. 4.

Inferior apertura fit ab ossium pubis arcu, eorundem atque ischiorum ramis & tuberibus, ligamentis sacro-ischiaticis, atque coccygis osse. Huius circumferentia tam regularem figuram non format, quam quidem aperturæ superioris: quodsi vero utcumque elliptica habeatur, coniugata, seu minor distantia est ab arcu ossium pubis ad os coccygis (non extensum sed in curvatura naturali constitutum), diameter vero, seu maior distantia, ab vno ischiorum ad alterum.

§. 5.

1) Hoc cauum, quod quartam corporis humani cavitatem constituit, est plane immutabile, a cuius vel bona vel mala conformatione facilius imo pluries, & *facilitas* & *difficultas* partus quoad maximam partem pendet, quare praecipue consideratio pelvis, quoad figuram, compositionem, & partes requiritur.

2) Merito diuiditur in tres partes, in *Introitum* nempe,

Cavitatem ipsam, & Exitum. Haec differentia absolute notari meretur, ut obstetrix & operator semper sciat, quam in pelvis regione caput infantis haereat, num sit in ingressu, an vero in exitu; ad hanc distinctionis normam tres praecipue in partu periodi notandae sunt, quarum omnium periculosissima censenda est, quando caput infantis transire debet aperturam inferiorem seu exitum.

§. 5.

Linea, quae in medium diametri aperturae inferioris perpendicularis est, & per mediam cauitatem peluis transit, *Axin Peluis* sinit. Is in horizontem continuatus, retrorsum proiectus, angulum acutum cum eodem intercipit.

§. 6.

Quodsi enim in virgine duo perpendiculara demittantur in idem planum horizontale, vnum ab arcu ossium pubis, alterum ab extremo ossis coccygis: maior ossis coccygis ab horizonte deprehenditur distantia, quam arcus ossium pubis, & quidem pollice quasi pedis & ultra. Quodsi porro triangulum figuretur rectangulum, cuius hypothenusa est diameter aperturae peluis inferioris, cathetus dictae distantiae differentia, ex legibus trigonometricis calculo instituto, angulus reperitur 72 circiter graduum.

§. 7.

Hoc quidem modo peluis feminea se habet, at virilis differens est ratio 3). Namque peluis virilis

α) Apertura superior, quae femineâ est angustior, tribus lateribus curuilineis terminatur, quae in aperturam vsque inferiorem continuantur, superiusque

A 2 maius,

3) Peluis in omni ambitu in feminis maior est & amplior quam in viris, prouti quoque eius diuersa conformatio inter praecipuos pertinet characteres, quibus duplex sexus, & ipsum corpus femininum a masculino distinguitur. Praeter haec vero distinctionum signa alia ad-

huc dantur. Sic totus corporis habitus laxior, omnes fibrae debiliores, musculi minores, & plus pinguedinis in feminis obseruatur. Totum systema arteriosum in feminis maius esse solet quam in viris, vt aorta, vbi in arterias iliacas diuiditur, amplior plerumque inuenta sit.

maius, inferius autem minus spatium intercipiunt: anguli formantur ad symphyfin ossium pubis, & ad ossium iliûm cum osse sacro coniunctionem.

- β) Magis in pelui feminea, quam virili, ischiorum tubera, & cum iisdem femora, distant 4).
- γ) Inde fit, vt minor sit integra capacitas peluis virilis, quam femineae.
- δ) Ossium pubis rami in pelui virili ad angulum acutum iunguntur; in feminea symphysis, quae ipsa crassiore cartilagine formatur, arcum facit ample excauatum.
- ε) Mulierum os sacrum latius in posteriora gibbum est; virorum vero minus latum, magisque introrsum flexum.
- ζ) Mobilius feminarum os coccygis minus, quam in viris, ad anteriora proicitur.
- η) Lata pars ossium iliûm in feminis ad latera magis est expansa atque depressa: quare lata ilia, multum diuaticata femora & gibbae nates, bene formatam peluim atque hoc nomine ad facilem partum feminae dispositionem indicant.

§. 8.

A natura ita formata peluis feminea aptissima est, vt foetus partus tempore edi possit 5). Cum enim apertura

4) Ossa ilium maiorem habent a se inuicem distantiam, idem quoque de ossibus ischii valet, hinc trochanteres in feminis magis distant, ad quam distantiam statuarii probe attendere debent. Quae vero feminis maior latitudo in fe-

moribus esse solet, illam natura viris in humero conciliavit.

5) Ad absoluendum felicem & naturalem partum requiritur bene conformata nec nimis ampla nec nimis angusta

tura superior diametrum, in pelui bene constituta, habeat quasi $5\frac{1}{2}$ policum rhen. coniugatam autem $4\frac{1}{2}$ policum; foetus autem caput proportionis iustae, & a dolorum vi compressum, dimensionibus suis has dimensiones non excedat: foetus utique aperturam hancce intrare potest. Ne vterus cum capite non compresso descendat, hoc aperturae peluis paulo minores sunt. Lata etiam diameter humeros foetus, bene positos, capite licet latiores sint, facile sine mora ad ossa iliūm recipit, quod distantiam vnius auris ab altera in foetu illa diameter superat.

§. 9.

Ossis sacri cauum recuruatum cum osse coccygis planum inclinatum facit, in quo lentius caput & cum moderatione, sine subito lapsu & carnium, inferiorem peluis aperturam claudentium, laceratione gliscit; quod etiam occiput cum amnii vesica ad sinus externi aperturam, axi peluis anteriorem, dirigit.

§. 10.

Licet vero apertura inferior minor sit superiori, ob diametrum 4 pollices raro superantem, coniugatam 4 pollices non aequantem; sufficiunt tamen hae mensurae, siquidem in posteriora cedit os coccygis, pro inferiori coniugata amplianda, & minor humeros diameter transmittit, à dolorum vi & peluis ossibus ad corpusculum pressos. Nimia inferioris aperturae amplitudo

A 3.

do

sta peluis. Diuerso enim respectu eadem peluis, quae antea naturalem partum fecerat, nunc difficilioris partus causa esse potest, si caput nimis magnum: E contrario

partus periculum in eadem femina enasci potest, quae cum pelui ampla, magna capita enixa erat, nunc vero ob capitis volumen respectiue minus, prolapsu laboratura.

do plani inclinati (§. pr.) beneficium non attulisset. Nimia etiam ischiorum distantia, minus conuenientem femoribus cum acetabulo fecisset articulationem; quae tamen & ipsa femora, quoniam in feminis magis distant, quam quidem in viris, fieri hinc solet, vt vterum grauidum melius sustineant.

§. 11.

Ne tamen nimis angustum inferioris aperturae spatium sit, magis quam in viris, ossa sacrum & coccygis ab ossium pubis symphyssi distant. Rotundum occiput in arcus formam expansa pubis ossa apte excipiunt & velut hypomochlion ita, vt reliquae capitis partes perinaeum cum osse coccygis reprimere possint, atque adeo ipsum sensim exprimatur, firmant. Superiori ossium iliūm expansione liberior vtero grauido sedes paratur.

§. 12.

Minus apta est peluis, quae ab haecenus descripta forma recedit: praecipue autem peluis censetur vitata 6).

α) Quae, si integri corporis proportio respiciatur, parua est, siue recte caeterum formata sit, siue minus. Solet quandoque virili assimilari. Ex minus gibbis natibus & arctioribus iliis cognoscitur 7). Reliquas species exploratio patefacit.

β) Cu-

6) Omnia peluis vitia redeunt ad duas classes, vel enim *tota peluis peccat*, vel vero *quaedam peluim constituentes partes male conformatae sunt*.

7) In feminis semper nates magis gibbae esse solent,

vt, si statura gypsea vel lapidea a posteriori inspiciatur, ex hoc solo caractere quamuis nullas mammas videamus, concludere possimus, statuarium feminam repraesentare voluisse non virum. Si omnes hae proportionēs rite obseruatae sunt,

- β) Cuius ossa pubis nimis versus sacrum ita pressa sunt, ut coniugatae aperturarum ambarum minuantur, atque hoc modo utraque apertura angustetur: complanata in minori gradu sunt ossa pubis, in maiori versus os sacrum resupinata. Eiusmodi *pelvis compressa* communiter vocatur 8).
- γ) Cuius os sacrum, cum ultima lumborum vertebra, ad ossa pubis proiectum angulum nimis acutum format superioremque aperturam arctat.
- δ) Cuius quidem superior apertura debito modo se habet, inferior vero angustatur ab osse sacro & osse coccygis; quando nimirum haec ossa introrsum nimis vergunt. Peior redditur haec forma, si immobilitas ossis coccygis accedit. Vitium β) vitiis γ) & δ) malo omine nonnunquam accedit 9).
- ε) Quando à lateribus inferior apertura ita peccat, ut nimis propinqua sint ischiorum tubera, & arcus ossium pubis non recte excauetur. Superius δ) vitium huic quandoque iungitur.
- ζ) Quando ossis sacri tuber in gibbosa femina in alterutrum latus vergit.

A 4

(7) Quodsi

sunt, si debita adest pelvis latitudo, tunc insignis pulchritudo conciliata est: feminae angusta pelvi praeditae minus formosae sunt, hae quoque si infante maiore grauidae sunt, summa partus difficultate laborant, uti hoc viraginibus contingit, quibus thorax planus, & pelvis virilis.

8) Inter reliqua pelvis vitiorum genera, hoc quodam-

modo optimum esse potest, si quidem prima exploratione mox statum pelvis vitiosum compertum habemus, & ideo viribus adhuc integris sectio caesarea institui potest, quoniam praeter hanc nulla alia datur medela.

9) Per se patet eo difficiliorem fieri debere partum quo plura, quoque peiora pelvis vitia in vno eodemque subiecto occurrunt.

(n) Quodsi maior vel minor exostosis in vno alteroque peluis osse enascitur, & cauitatem peluis angustat).

Ad duos tresue pollices aperturæ peluis ex descriptis vitiis nonnunquam arctantur 10).

§. 13.

Diuersæ huius mali sunt causæ, inter quas referri possunt: prima conformatio, incongruus puellæ situs & gestatio, ossium in prima iuuentute nimia debilitas, mollities, rhachitis 11).

§. 14.

Vitiosa etiam, quamuis minori gradu, censenda est peluis nimis ampla. Ad superiorem, inferiorem, & vtramque aperturam, harumque maxime coniugatas, culpa offertur. A prima conformatione id vitii genus ortum trahit.

§. 15.

Antiquissimi atque in caeteris summe venerabiles viri ossa peluis a se inuicem in partu semoueri asserunt: recentiorum vero plurimi in contrariam sententiam trans-eunt 12).

§. 16.

10) Ad determinandam absolutam partus ex pelui vitiosa impossibilitatem requiritur, vt manus nullo modo in peluim penetrare possit, siue sit ab anterioribus ad posteriora, a superioribus ad inferiora, siue v. v. difformis. LEVRET *L'art. des acc.* p. 11.

11) Inter causas referre quoque possumus, si puellæ

a nutricibus semper in vno brachio gestantur, & si puellæ nimium sederunt.

12) Quaedam momenta in hac disquisitione certa sunt, quedam incerta & dubia. *Certis* annueramus, caput infantis maius esse, quam apertura peluis, & partus existere difficiles, vbi hæc capitis magnitudo multum excedit, quæ

§. 16.

Triplex ossium pelvis est articulatio: prima, quae ossibus pubis intercedit; secunda, quae os sacrum cum ossibus iliûm nectit, qua coccyx ossi sacro adhaeret, tertia est.

§. 17.

Pubis ossa inter se, atque os sacrum cum ossibus iliûm cohaerent per sychondrosin, nexus speciem immobilis, qua inter ossa pubis atque ossa iliûm & sacrum media haeret cartilago firma, crassa, compacta, cum ipsa ossis substantia firmissime connata, imo ossium fo-veolis implantata, eorumque eminentias vicissim recipiens. Crassior est haec cartilago inter ossa pubis, quam inter ossa iliûm & os sacrum. Nexum firmant

A 5

strictum

quae tamen nihilominus superata est, ut partus cum matris & infantis superstite vita absolutus sit: sed ossa cranii sunt longe mobilia ossibus pelvis, & mutatio partus tempore obueniens, ad imminutionem molis capitis, non ad seiungenda pelvis ossa impenditur. Certum quoque est, graviditatis tempore, folliculos mucosos multum mucii fundere, quam propter causam genitalia quoque tanta lubricitate obducta inveniuntur, sed ad articulationes hic mucus plane nil confert.

Certum est, in cadaueribus feminarum post partum defunctorum pelvis ossa separata inuenta esse, illae vero obseruationes non probant,

eiusmodi solutiones salua matris vita contingere posse. Ad *incerta* referimus: necessitatem separationis ossium a natura stabilitam, ut infans edi in lucem possit. Haec necessitas probat, mutationem fieri debere, siue illa in capite infantis contingat, vel vero in pelui. Praeferunt itaque contrarium sentientes autores imaginariam ossium pelvis separationem, mutationi certae atque euietae, nempe imminutioni capitis. Admodum dubium est, quae fuerit fragoris sub enixu percepti causa, quem recentior quidam clarissimus atque eruditissimus obstetricans audiuisse voluit, cum paucissimi obstetricantium similem audiuerint.

strictum atque praetentum periosteum, nec non ligamenta strictiora.

§. 18.

Ita immobilia penitus redduntur haec ossa. Cartilago enim nec supra os vicinum mouetur, firmiter eidem inhaerens, nec supra proprias partes, quae nimis arcto & stipato nexu coaluerunt. Quo minus ab ossibus recedat cartilago, impediunt periosteum & ligamenta.

§. 19.

Ex sua itaque natura atque nexu non secedunt haec ossa. Vt vero diuellantur hae conglutinationes, accedat oportet vel violentia externa (13), vel maius cartilaginum incrementum.

§. 20.

Si forte accidat, ut violenter rumpantur, sequatur necesse est, ut totius trunci basis vacillet, adeoque nec pedes puerperae, nec corpus suum facere recte possit officium, quin imo ut hiatus non modicus inter ossa semota digitis percipiatur. Solent etiam hoc casu mori ut plurimum puerperae. Neutrum vero horum post absolutum partum consuetum obseruatur, nec hiatus

13) Omnis vis quae in peluim agere potest, vel a *capite infantis* accedit, quod dolorum efficacia in peluim urgetur, vel a *manu operatoris*: Nunc autem certissime nulla datur proportio inter robur iuncturarum peluis, & ossa cranii infantis, quae iuncturas soluere possent, ossa cranii in-

fantis tenerrima prius comminuerentur, quam peluis separatio contingeret. Violentam autem atque rudem operationem, si manus utraque adprehendendum infantis caput in genitalia intrudatur, ossa peluis separare omnino posse, persuasus credo.

tus tangitur, nec puerpera impeditur, quo minus aut ingredi, aut corpus sustinere possit, nec alia luxationis vel fracturae symptomata sequuntur.

§. 21.

Concludimus itaque, in partu violenter haec ossa non seiungi: praesertim cum desit vis, quae violentam hanc seiunctionem efficiat. Caput certe foetus, a doloribus intra peluim pressum, laxius cohaerentia habet ossicula, quae minori vi supra se mouentur, imo prius rumpuntur, quam osium peluis articulatio soluitur. Addo, quod raro dolorum impellentium vis tanta est, ut, capite foetus etiam solidissimo, istas articulationes soluere queat.

§. 22.

Rarissimi sunt casus isti, qui vim tantam demonstrant, quae par sit ac sufficiens his ossibus seiungendis. Tunc forte id fieri posset, quando cartilaginee nectentes ita affectae sunt, ut facile semouentur, atque periosteum & ligamenta quam maxime sunt relaxata: quale quid accidere potest cachecticae, (hydropicae,) venerea, scorbuticae &c. in maiori gradu tali. Quod si hac dispositione praesente accedant dolores vehementiores, caput foetus nimis magnum, obliquum, vel clunes, utique semoueri ossa peluis videntur.

§. 23.

Idem praestare potest violenta foetus, praecipue monstrosi, traccio manualis. Rariora autem haec, morbosa & violenta, pro destruenda superiori sententia mea minime faciunt.

§. 24.

Multo speciosior argumentatio videtur illorum, qui cum veteribus statuunt, mucum, tempore partus co-
pio-

piofissimum, cartilagine emollire, fibrasque ita relaxare, ut a capite impacto elongari istae possint.

§. 25.

Nihilo fecius talo recto stare haec non videntur, quod via illa demonstrari nequit, quae mucum istum ad orificium vteri, in vagina atque vestibulo secretum, deducat ad cartilagine: quin imo vix ac ne vix quidem emollitioni, quae elongari fibras sinit, sufficit. Eo ipso etiam tempore, quo usus eius maximus, deest: in partu enim difficili, quo caput ossibus pelvis impactum haeret, secerni desinit, partes exsiccantur, inflammantur, rigescunt; eo autem tempore, quo praesens est, inutilis eius opera censenda.

§. 26.

Vtero grauido maior accedit humorum copia, vicina sunt pelvis ossa: quare non dubitandum, quin & haec copiosiori latice irrorentur 14). Hinc factum est, ut auctor quidam recentior concluderet, fibras cartilagineum elongari & pelvim ampliari.

§. 27.

Quodsi vero peculiari morbo (§. 22.) grauida non laboret, atque staturae terminum adeptam fuerit, maior,
vel

14) Cum grauiditatis tempore tam insignis humorum copia ad vterum accedat, & tam notabile huius visceris incrementum inde enascatur, coniectura recentiores auctores duxit, ut pelvis idem incrementum adscriberent: Quod vero de vtero valet, illud non parili ratione de ossibus pel-

vis dici poterit, quorum fabrica ad suscipiendam illam plethoram particularem non conuenit, spongiosa enim uteri natura iam ad denegandum illud pelvis incrementum sufficit, quod & anatome, & feminarum grauidarum propria obseruatio satis refutat.

vel saltem aequalis, fibrarum ossearum atque cartilaginearum est resistentia, quam impulsus humorum appellentium: quapropter eadem quoque cartilaginum & ossium mensura manet.

§. 28.

Finge autem ossa diducta esse, distantia tamen ossis pubis a sacro maior non erit, cum & ossium pubis & ossis sacri cum ossibus iliûm coniunctio sit lateralis; vt, fibris cartilaginum elongatis, non nisi distantia maior, seu diameter (§. 3.) longior reddatur. Et haec sane, si cum lento corporis adulti incremento comparetur, non admodum magna foret.

§. 29.

Qua de causa neque ossa pubis; neque ossa iliûm a sacro in partu vnquam, nisi rarissimo in casu (§. 22.), seiunguntur.

§. 30.

Differens vero ratio est ossis coccygis. Mobile id esse in feminis, inprimis demonstrant,

- α) Ipse articulationis modus, qui cum osse sacro fit cartilagine flexili, & mobilibus quandoque, apophysium vtrinque obliquarum cum similibus ossis sacri prominentiis, articulis.
- β) Observatio in viuis & cadauere recenti instituta, qua ad pollicem reprimi potest in feminis, quae partum ediderunt.
- γ) Nisi mobile esset, superflui forent muscoli coccygei, quorum tamen vsus est, vt repressum coccygem restituant.

§. 31.

§. 31.

Nequit itaque dubia esse ossis coccygis mobilitas. Minor etiam capitis amplitudine & superiori coniugata inferior facit, vt in partu maturo magis minusue cum perinaeo & ano idem os cedat. Pro insolito tamen in partu naturali impedimento non est vt habeamus, quum solis dolorum viribus & capiti in inclinato plano delabenti vt plurimum obediat.

§. 32.

Grauius ossis coccygis obstaculum fit, valentiorum vi dolorum vel arte reprimendum, quoties vel inferior coniugata peccat, vel pars oblata nimis magna, vel in posteriorem sedem obliqua difficilem partum facit.





CAP. II.

UTERVS VIRGINEVS.

§. 33.

*V*terus 15), praecipuum generationis organon, medius in pelui 16), inter vesicam vrinariam, atque intestinum rectum, formam exhibet lagenae complanatae. Anterius & posterius leuiter est arcuatus, superius fornicis formam accipit, lineis duabus curuis lateraliter

15) Inter praecipuos sexus vtriusque characteres, quos internos appellare possumus, referendi sunt *Vterus* & *Vesiculae feminales*: his enim in homine, nulla alia genitalium pars similis; *utero* itaque femineus, *vesiculis* vero *seminalibus* virilis sexus optime distinguitur. Quoties vterus mutationem admisit, toties feminae quoque status atque conditio mutata est. Triplicem vero vterus conditionem habet, sub qua considerari potest: vel enim est *virginus*, vel *gravidus*, vel *gravidus fuit*, & nunc rursus virgineo proximus. Idem de femina ipsa dici potest.

16) Vteri sedes pro diuersa feminae conditione admodum diuersa, imo ipsius vteri virginei situs variabilis. Gravidus nempe vterus ex cavitae peluis in abdominalem

ascendit, post partum virginei instar rursus in cavitae peluis reconditur, virgineus autem in cavitae peluis profunda haeret. Sed haec sedes ipsa non ubique constans & perpetua. In embryonibus enim, prouti testiculi in pueris, ita vterus in puellis paulo superius in regione lumborum haeret, praecipue vero fundus vteri extra peluim prominet, & ovaria plerumque latae parti ossium ilium incumbunt. Mutatis autem atque sensim ulterius formati visceribus, functis simul post natiuitatem suis muneribus, vterus ipse a vesicae vrinariae & intestini recti officii profundius in peluim detruditur; Ibi persistit, nec ullam mutationem patitur, antequam menstruus sanguis maiorem ad vterum humorum affluxum declarat.

raliter terminatus, quae versus inferiora sensim propius ad se inuicem accedunt; inde rursus ampliatur ceruix, quae cono truncato finitur, rima transuersa in medio perforato.

§. 34.

Maxima vteri latitudo est inter tubarum fallopianarum insertiones. Fingatur ibidem vterus transuersim sectus, solidum enatum supra hanc sectionem *Vteri Fundus* vocatur. Ab hac sectione imaginaria ad sectionem alteram imaginariam, quae concipitur transuersa in loco, vbi minima vteri latitudo, interceptum solidum *Vteri Corpus* constituit. Reliquum, quod infra hanc sectionem superest, *Ceruix* audit.

§. 35.

Ea pars ceruicis, quae intra vaginam prominet, *Vteri Orificium*, siue *Os Tincae* vocatur, cuius rimam transuersam *Aperturam orificii vterini externam* vocant (17).

§. 36.

Fundi figura arcuata est: demissis ergo perpendicularis ab hac linea curua ad sectionem imaginariam primam (§. 34.), maxima deprehenditur distantia in medio, inter sectionem imaginariam & verticem vteri, minima vero in margine ad insertionem tubarum. Hinc etiam in fundi medio maxima fundi crassities, quatuor quasi

17) Omnia signa in arte obstetricia desumuntur ex conditione orificii vterini quam indagamus, sub qua vero non ad solam rimam, sed ad omnem ambitum & labia orificii attendimus. Duplicem autem notamus in cerui-

ce vteri aperturam: alteram nempe quae cauum vteri respicit, haec appellatur *orificium internum*, alteram quae versus vaginam dirigitur, quae externa audit, & digito exploratur.

quasi linearum, ad insertionem autem tubarum est minima, nec vnā alteramue lineam superat.

§. 37.

Corporis figura est conoidea truncata, cuius basis ad sectionem imaginariam primam est, apex truncatus ad secundam, vbi ceruix incipit. Elliptoidea autem est haec basis & apex truncatus, hinc & omnes sectiones intermediae sunt eiusdem figurae.

§. 38.

Ceruicis figura etiam est conoidea duplex; latior nempe fit in medio, atque rursus gracilior in fine, vt ita referat duos conos truncatos, basibus sibi in medio iunctos, quorum alter apex truncatus coincidit cum apice truncato corporis vteri, alter autem libere propendet in vaginam.

§. 39.

Circum crassissimam ceruicis partem adnata est vagina, ita vt conus truncatus inferior integer in vaginam propendeat, quatuor vel quinque, quin plurium quandoque, linearum longitudine, adinstar proboscidis, vel oris catuli nuper nati. Hic ipse conus orificium vteri vocatur, cuius cognitio praecipuum artis obstetriciae momentum est.

§. 40.

Interna vteri figura externae minime respondet, minus ampla atque rotunda, sed exigua atque compressa. Cavitatem fundus superius tegit, ad latera corpus complectitur, & inferius ductus intra ceruicem terminat. Enascitur inde cavitatis figura triangularis, cuius trianguli latus supremum constituit vteri fundus, crura vero corpus efformat. Haec trianguli latera nullam super-

ficiem formant, sed solas lineas, quocirca cauitas vteri in omni ambitu fit acuta, ita vt planum anterius cum posteriori angulum formet acutissimum, seu plicaturam acutam, minime vero rotundam, seu excauatam. Eadem ratione se habet ductus in ceruice continuatus, vnde rima etiam orificii transuersalis oritur. Nullum etiam in vtero vacuum, cum vteri planum anterius & posterius sibi inuicem incumbant. Nec dicti trianguli latera sunt rectilinia, curuilinea potius, quorum conuexitates introrsum versus vteri cauitatem protenduntur.

§. 41.

Linea, quae ab vna tubarum insertione ad alteram ducta concipitur, est *Vteri Axis transuersalis*. Quae huius medio perpendiculariter insistit, atque sic per medium vteri transit, ea est *Vteri Axis longitudinalis*.

§. 42.

Quoniam igitur hic axis longitudinalis medium rimae transuersalis transit, directio huius rimae transuersalis directionem axeos longitudinalis determinat.

§. 43.

Idem est hic axis, qui peluis axis (§. 5.), quod quidem in virgine & partu naturali obseruatio nos docet.

§. 44.

Vaginae contra axis cum axi vteri & peluis minus conuenit, sed cum eodem angulum facit versus corporis anteriora 18). Quodsi enim distantia arcus ossium pubis

18) Vagina & vterus fere angulum rectum includunt, quem semper plus minusue distinguere possumus. In virginitate est fere rectus, in grauiditate, dum vterus magis

pubis ad ossis coccygis extremum quinque pollicum assumatur, distat centrum orificii vaginalis ab arcu os-
sium pubis 1°. 1^r. à centro vero aperturae inferioris,
per quod axis transit, 1°. 5^r. Dicitum vero apertu-
rae inferioris centrum penitus coincidit cum ani centro,
ita, vt per centrum ani peluis axis transeat.

§. 45.

Vteri praecipuam substantiam constituunt fibrae
motrices & vasa humores vehentia, ad quae & nerui
accedunt. Fibrae illae multo elatere pollent, post mor-
tem etiam superstitae, & vi peculiari, qua irritatae ad
contractionem stimulantur 19). Maxime sunt com-
pactae, eoque magis, quo longius a fundo distant, ita
vt, ratione habita diuersarum vteri partium (§. 34.),
laxissime cohaereant in fundo, arctius stipatae sint in
corpore, stipatiores in ceruice, stipatissimae in orifi-
cio atque cartilaginis fere aemulae.

§. 46.

Quare orificium vteri virgineum, tactu exploratum,
compactum, firmum, fere cartilagineum, in omni am-
bitu laeue atque politum est. Diametri solet esse 6 &
ultra lin. longitudinis integrae 7 - 8. lin. seu primae pha-
langis

B 2

gis ascendit & expanditur, fit
obtusior, vt vagina hoc mo-
do extra peluis axin locata,
necessariam orificio vterino
obiiciat resistantiam, quo mi-
nus vna cum foetu prolaba-
tur, nec tamen tantam, quae
foetui exitum recludere pos-
sit. Post puerperium hic natu-
ralis angulus restituitur.

19) Huius loci non est ex-
ponere, an verae fibrae mus-
culares adsint in vtero necne,
fibras vero motrices adesse,
ex summa eius contractili vi
patet. Similis in iride effe-
ctus, quae sine distinctis fibris
muscularibus pro varia lucis
actione & expanditur & con-
trahitur, similem vtero fabri-
cam conciliare licet.

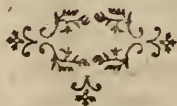
langis minimi digiti. Summum vaginae occupat, vt digito vix tangi possit. Magis vero descendit in illis, quibus menses fluunt, vel frequentiores sunt veneris ludii. Liberum intra vaginam pendet; vt per integrum ejus ambitum digitus circumferri possit. Versus os sacrum magis adscendit vagina, atque altius ceruici adhaeret; quare ibidem longius est orificium vteri, quam versus os pubis.

§. 47.

Orificii virginei rima transuersa rectilinea fere est, absque memorabili incisura vel cicatrice. Continuatur in ductum ceruicis (§. 40.), cujus interior finis vocatur *Apertura orificii vterini interna*; quae itaque ipsam vteri cauitatem respicit, cum externa in vaginam hiet (§. 35.). In virgine plana vteri sibi imposita optime congruunt (§. 40.), hinc ductus ceruicis eiusque aperturae penitus conueniunt, nec nisi externe labia ab extremitate vnguis paulum semoueri possunt.

§. 48.

Solent enim duo in orificio vteri *Labia* distingui *anteriorius & posteriorius*; illud os pubis respicit, hoc ossi sacro est obuersum. Sua sponte enascuntur ab extremitatibus duorum vteri planorum. Aliquot lineas anteriorius labium longius est posteriori.



CAP. III.

VTERVS GRAVIDVS.

§. 49.

Generationis theoria huius loci non est: interim liceat obstetricanti lemmata physiologica assumere, quo vteri grauidi mutationes eo melius cognoscere queat 20).

§. 50.

Mox a conceptione facta vix aliquid mutati in vtero obseruatur. 21); inde ouuli cuiusdam tenerioris species

20) Viscera corporis humani omnia quibusdam funguntur muneribus, quorum alia sine mora, alia periodice solum illa absoluunt. Hepar, renes, testiculi perpetuo bilem, urinam, sperma fecerunt, vesica urinaria perpetuo recipit & colligit urinam, suoque tempore illam excernit; tam periodice vero inseruiens nullum fere aliud darur viscus quam *uterus*. Duplici vero ratione uterus muneribus suis inseruire potest, quodlibet officium seorsim praestat, vtrumque vno atque eodem tempore nunquam, saltem rarissime. *Vel enim menstruum sanguinem colligit & excernit, vel conceptionem admittit, foetum recipit & suo tempore excludit. Prior functio pro-*

pter posteriorem adest, vtraque sub functione uterus mutatur, & virginitatis statum amittit, grauior vero mutatio posterior quam prior.

21) Omnia, quae durante grauiditate & partu colligi solent signa, ex triplici fonte petuntur, vel enim desumuntur *ex statu feminae externo* respectu functionum naturalium, vel *a corpore ipso*, & praecipue ex mutato illius abdomine, vel ab exploratione orificii vterini, quae omnium minime fallacia esse solent. Spatium quod parietes vterini includunt, sistunt cauum quoddam imaginarium, huius cauitatis possibilis mutatio primum est, quod a facta impregnatione obseruatur. Mox

cies compareret, paruum embryonem in cauo suo, liquore pleno, comprehendentis & villoso inuolucro tecti.

§. 51.

Nullam hinc ab initio vterus figurae mutationem patitur, & primo post conceptionem tempore orificium vteri virginei simile in femina primum grauida apprehenditur. Quamuis enim sub ipsa generationis actione rima transuersa ad intromittendum semen aliquantisper aperiatur; mox tamen, conceptione facta, clauditur rursus, atque in priorem statum redit: nisi forsan maior mucii copia, ob copiosiore sanguinis affluxum secreta, atque rimam obducentis, differentiam quandam efficiat.

§. 52.

Ouulo cum vtero cohaerente 22), nouo vterus stimulo afficitur; maiorem itaque sanguinis copiam affluentem accipit, dilatantur eius vasa, aliquam liquidi copiam per vasa neccentia in ouulum mittunt, quod eandem expansionis mutationem subit; ita vt partim hominis rudimentum crescat, partim liquidi contenti copia augeatur.

§. 53.

a conceptione vterus cum partibus vicinis inflammatus inuenitur, certissimo aestus atque rigoris venerei effectu, qui fortassis rigor ipsum orificium externum hians reddit. Vterus his temporibus sese habet, vti vterus menstruat, & prima conceptionis initia primis diebus notabilem in vtero mutationem producere nequeunt.

22) Ouulum seu, si maioris, embryonis receptaculum extus hirsutum totum placentae rudimentum constituit. Fluctuantia haec vasa, quae in superficie ouuli conspiciuntur, inscribuntur atque inferuntur vasis vteri resorbentibus exhalantibusque, vt arteriolae ouuli venis vteri, arteriolae vteri autem venis ouuli respondeant.

§. 53.

Non ergo mirum, quod vteri moles successiue increfcat 23). Prima pars vteri a ceruice remota, siue fundus, mutatur 24), cuius vasa a fibris motricibus minus premuntur, atque adeo minima ibidem influenti sanguini resistentia obiicitur. Magis etiam fundus, ac reliquae vteri partes, expanditur atque dilatatur. In vicinia simul fibrillae ouuli crescunt, & in peculiare corpus, quod *Placenta* dicitur, colliguntur.

§. 54.

Interim tamen nullam mutationem ceruix subit, sed ouulum solius vteri cavitatis triangularis, cui inhaeret, duo plana diducit, ceruicem magis resistentem, atque longius (a fundo) remotam, intactam relinquit: quo fit, vt cavitatis vteri interna, quae angulis acutis terminabatur, in elliptoideam mutetur; angulis acutis (§. 40.) deletis, atque in arcus conuersis,

B 4

§. 55.

20) Multa consentiunt ad minicula cum vteri ipsius fabrica, vt vteri moles, & humorum copia insigniter augeatur. Inaequalis humorum circulus, vt in hanc vel illam partem particularis plethora fiat, absentia omnis partis tendinae, quae incrementum impedire posset, menstruique sanguinis per 9. grauiditatis menses collecti copia, omnia haec ad augendam uteri molem conspirant.

iconibus & verbis, ratione incrementi variarum vteri partium dissentiunt. Aliorum opinio fundo, ceruici & corpori alii maius atque celerius incrementum conciliant, nec in ipsis harum partium proportionibus consentiunt. Fundus est 10ma circiter vteri pars inter tubam vtramque fallopianam in virgine: in grauido vtero eius incrementum tantum est, vt 6tam v. 4tam constituat, sed ad certum numerum haec omnia reduci nequeunt.

24) Insigniter autores, &

§. 55.

Externa proinde vteri figura internae mutationem sequitur, sectiones ex ellipsoidea forma compressa magis arcuatae, atque ad circulum accedentes ellipses fiunt. Caeterum ceruice, vt in virgineo vtero, amplius multo corpus manet.

§. 56.

Corpore vteri aucto hic ipse grauior fit, adeoque ab initio ceruicem paulo magis in vaginam detrudit, quem descensum & ipsa corporis expansio, quaquaersum nitens, iuuat. Tangenti hinc aliquot post-conceptionem septimanis paulo profundius vteri orificium offertur. Aucta vterius & expansione & grauitate, profundius in vaginam orificium descendit, ita vt secundo tertioque a conceptione mensibus, duabus saltim digiti phalangibus in vaginam demissis attingi possit, cum ante impraegnationem integer digitus fuerit demittendus (25).

§. 57.

Quo magis dein ouulum crescit, eo magis vterus expanditur, in eam amplitudinem, vt peluis capacitas ipsi continendo non amplius par sit. Circa tertii mensis medium sensim superiora petit, atque supra superiorem peluis aperturam, axin fere peluis sequens, locatur,

25) Inter praecipua grauiditatis signa, hic orificii vterini descensus refertur, negari quoque nequit, ex denegato hoc descensu ad denegatam feminae grauiditatem probabilem conclusionem fieri. Sed cum grano salis hoc signum agnoscendum, locum enim habet in iis feminis, in

quibus ante grauiditatem orificii vterini altitudinem cognitam habemus. Potest enim illud descendere ob laxitatem vteri, ob prolapsum futurum, ob nimium harum partium usum, vbi femina iam plures partus edidit, tunc enim orificium magis dependet, quam alias naturaliter fieri solet.

catur, secumque in alta abripit orificium, vt successiue altius haereat, atque tandem, sub finem grauiditatis, antequam venter subsideat, vix digitus tangens illud assequatur (26). Obliquus vaginae ab externo sinu ad vterum tractus efficit, vt posterius, dum ascendit, orificium appareat, & obliquitatem ad os sacrum mentiatur. Ipse autem vteritumor versus vmbilicum sensim eleuatur.

§. 58.

Tertio mense finito, cum iam integrum vteri corpus aliquam expansionem est perpeffum, sensim & ceruici haec mutatio communicatur: maior sanguinis copia irruit, fibrae diducuntur, firma compages soluitur, mollior fit; imo, cum substantiae nihil dematur, sed potius a contenti fluidi copia augeatur, crassescit. Quapropter orificium, quod ante mensem tertium a digito tangente penitus quoad substantiam immutatum percipiebatur, postea paulo sensim mollius crassiusque deprehenditur (27).

§. 59.

26) Hic ascensus orificii post 3. menses longe magis conspicuus est, quam descensus ante 3. menses, vt hinc pro summe probabili grauiditatis signo a plerisque habeatur. Sed quae est huius ascensus causa? quae machinae eleuantes? Descensum explicare possumus: dum vterus sub incremento grauior fit, & versus omnes dimensiones expanditur, necessario in peluim, vbi nihil resistit, descendere profundius debet. An vero causae vterum grauior-

rem reddentes sub eius ascensu cessent? Hoc vix probabile, cum eadem causae vterum molliorem extendentes agere vsque ad partum pergant, & quamuis vterus proprio suo elatere, quantum potest huic extensioni resistat, altera tamen distendens causa nempe ouulum pariter crescit, vt omne hoc modo spatium in vtero repleatur.

27) Mirabiles quoque suas ceruix mutationes habet. Orificium vterinum a facta con-

§. 59.

Ita ad vltiorem expansionem ceruix praeparatur, quae praecipuè versus sextum mensem notari meretur, quo quidem tempore eousque diduci incipit, vt cum communi vteri cavitae tubi pars orificio superior confundatur, ex qua mutatione etiam breuius fit vteri orificium, labia sensim ad aperturam exteriorem diducuntur, figura conica vel cylindracea deletur. Magis simul ad partum vsque labia emolliuntur 28), in spongiosam naturam resoluta. Vltimis tandem septimanis & versus interiorem aperturam eadem dehiscunt, vt rimae vel digitalis loco nunc tubus appareat, cuius sectiones sunt ellipticae; tunc etiam temporis interior vteri cavitae figuram habet fere ouatam.

§. 60.

Hic praetermittendum non est, in plerisque orificii vterini aperturam externam prius diduci, quam medium ceruicis. Ratio huius rei videtur esse maior substantiae stipatio; compactissima enim est ad locum, vbi vagina ceruici circumnascitur, quae ipsa etiam vaginae adhaesio fibras copiosiori, eaque firmiori, cellulositate magis stringit. Quid mirum ergo, quod & influenti sanguini, & corporis expansioni magis ille ambitus resistat, quam quidem apertura externa? Nec tamen omnem exceptionem haec regula excludit, cum feminae

ceptione paullo solidius, genitaliumque sinui vicinius; tumor eius tertio mense maior, ipsiusque vaginae, respectu anguli quem cum orificio vterino includit, successiva mutatio multum ad partum bonum disponit, vt hoc modo per 9. vel 7. grauidita-

tis menses remota ad partum dispositio fiat.

28) Quando hanc orificii vterini molliem tangimus, tunc quadam cum probabilitate grauiditatem ad 4tum mensem protractam conicere possumus, nisi fluoris albi signa contrarium spondeant.

nae interdum reperiuntur, quibus ad partus fere tempus apertura externa clausa manet.

§. 61.

Variae profecto labiorum in orificio vteri mutationes obseruantur. Sunt feminae, quibus ad ipsum partus initium adeo clausum est & contractum os vteri, vt ne rimae quidem vestigium tangatur. Aliis cicatricis speciem vel minimae foueolae format illa rima ad ipsum vsque partum, quae foueola in aliis versus sextum mensem sensim in leuem hiatus diducitur, & in aliis in digitalis cuiusdam formam, integram ante partum digiti phalangem admittentis. Haec fere in feminis primum grauidis notantur 29). Distant labia per omnem grauiditatem in feminis, quae partum ediderunt, digiti explorantis phalangem medius hiatus excipit digitalis forma, vel canalis: quin tota diuisa labia ori assimilentur. Sensim hiatus augetur tandemque tubus (§. 59.) ita aperitur, vt nuda digitus explorans & in tubum penetrans velamenta contingat, breuioraque labia dependeant, quin tota fere ante partum dispareant. Anteriori labio longius manere solet posterius, quin modice prominere, quum illud totum euanuit. Obliquus etiam vteri positus orificii aperturam stringit. Saepius etiam crasso muco orificii apertura & canalis infarciuntur.

§. 62.

29) Habitus orificii vterini duplici modo considerari potest. Qualis est in *primiparis*, vel vero qualis est in illis, quae iam aliquoties partum ediderunt. Clausum esse solet in primiparis ante conceptionem, dein aestu venereo diducitur, at vtero rorido reddito denuo clauditur,

vel labiis sibi inuicem incumbentibus, vel gelatina crassa interposita. Quae vero partum iam enixae sunt, illis rarissimo in casu integerrime clauditur, vt accedente vero dolore facillime diducatur, quo plures partus nunc femina edidit, eo quoque magis orificium ab hac primipararum regula recedit.

§. 62.

Ita quidem vteri capacitas augetur, nec tamen substantiae crassities minuitur, minuenda certe, si eadem substantiae quantitas maneret: quam considerantes magni nominis in arte obstetricia viri, crassitiem vteri grauidi multum imminui, sibi & aliis persuaserunt 30).

§. 63.

Mirando vero artificio eadem ratione humorum copia augetur, qua capacitas vteri increfcit. Sunt enim curuilinea & serpentina vteri vasa, venae carent valvulis, firmiores sunt pro magnitudine quam venae corporis reliquae, simulque, ratione habita ad arterias, caeteris minores, arteriae proinde maiores debilioresque. Euenit hinc, vt fingulis mensibus in vtero pubere sanguis accumulatur, tandemque perrumpens effluat 31), quam necessario effluxionem notabilis vteri in-

30) Duplex datur hypothesi; altera quae *minutam vteri crassitiem*, altera vero probabilior longe, quae *simile crassitiei cum vteri incremento, augmentum* affumit. Diffinitus enim embryonis per abdominis integumenta tactus, obseruationes ex brutis defumptae, & comparatio expansionis vteri cum abdomine & vesica urinaria instituta, contrarium vix probare possunt, cum motus infantis satis validus obscure tantum percipiatur, cumque praeterea ab vtero grauido brutorum ad humanum nulla conclusio fie-

ri possit, & cum tandem tumores cystici, ex minima cellula orti, influxu humorum in eadem proportione augeantur respectu crassitiei. Inspecio itaque ocularis, & necessitas roboris veritatem posterioris sententiae sufficienter euincunt.

31) Lunare sanguinis in sexu sequiore profluuium, quod menstruorum nomine venire solet, ratione originis, variarumque quibus obedit vicissitudinum inter summe memorabilia feminarum arcana pertinet. Non ex vagina, sed

ex

intumescencia praecedat, profundius fit vteri orificium, mollius paulo atque crassius. Rimae quoque apertura,

non

ex vtero fieri probabile reddunt, *cartilaginea vaginae interior superficies; sanguis post mortem in ostiis vasorum vteri haerens; ipsius stillicidium ex vtero prolapsio.* Particularis plethora ad vterum quae propter futuram grauiditatem adest, plus explicat in determinandis menstruorum scaturiginibus, quam lunarium phasium pressiones aliaque signa, omne tamen negotium pariter non exhaurit, & occulta alia adesse debet causa in homine, quae deficit in brutis, quibus tam certus atque periodicus menstruorum fluxus non est, quae tamen nihilominus concipiunt, prolem gerunt, nutriunt. In homine a prima iam conformatione remota adest ad periodicam hanc excretionem dispositio. Embryonum vterus non nisi mucum cremori lactis similem continet, cum aetate tam insigniter auctum, ut fluorem album non raro mentiat, atque parentes aequae quam medicos fallat. Anatomica iniectione interdum has vias per arterias exhalantes & flocculos villosos imitari possumus. Similem fere periodum menstruorum efflorescentia obseruat cum

spermatis fonticulis: circa annum enim 12 - 16. in regionibus temperatis 45°. partes genitales ad erectionem disponuntur, semen foecundum nasci, & menses fluere incipiunt. Periodice per annos circiter 28 - 30. sanguinem fundunt, donec cum anno 40 - 45 - 50. irregulares fiunt, & ipsi riuuli exsiccantur. Deligationis funiculi umbilicalis momentum, prouti totum circulationis negotium inuertit, ita vasorum ipsorum munera mutat. Peluis ipsiusque vasa in foetu angustissima, omnis congestionis nisus in amplissimum caput tendit. Deligato mox fune peluis vasa dilatantur, maior sanguinis copia determinatur ad clitoridem, pubes efflorescit, veneris sensatio genitalia rorida reddit, & ad congestionem particularem grato pruritu afficit. Viscerum vigor, Chyli salubrioris vberior praeparatio, corporis statura debita fere adimpleta sanguinem hunc in vtero collectum ad effugia quaerenda disponunt. Paucis itaque drachmis sanguis primum fundi incipit, quod pondus deinceps sensim augetur, ut 8. librae per annum effluere possint.

An

non solum externa, sed & interna aperitur, eousque in iis, quibus copiosiora menstrua fluunt, & quae frustra sanguinis conglobati excernunt, vt minimus tangentis digitus per rimam in cavitatem vteri nonnunquam penetret. Quin ipse corporistumor, ante fluxum cum orificio descendens durusque, facile tangitur.

§. 64.

Eadem penitus ratione, quin maiori (§. 52.), in vtero grauido sanguis accumulatur, effluxum vero ouum contentum impedit: restagnat itaque sanguis, vasa curuilinea in rectitudinem magis expandit, eadem dilatat, vt, quae in vtero virgineo inuisibilia fuerunt, nunc digitum fere, inprimis in fundo (& corpore), admittant. Cum vero ab hac expansione fibrae motrices elongantur, minus resistunt; quo magis ergo haec resistentia minuitur, eo maior fit copia liquidi influentis. Ex quo sequitur, vt eadem ratione, qua expanditur vterus, influentis etiam liquidi copia augeatur, atque sic eadem semper vteri crassities maneat, quin augeatur.

§. 65.

Experientia, ex crebris sectionibus hausta, optime hoc assertum confirmat, quippe ex qua porro discimus, maiorem vteri grauidi crassitiem esse in fundo & corpore, minorem in loco, vbi olim ceruix fuerat 32). Maior

An 28. circiter dies semper & vbique ad hanc superflui sanguinis formandam quantitatem requirantur? Anne variae causae eundem naturae ordinem inuertere possint, prouti clima, animi affectus, corporis dispositio, vitae genus, otium, labores aliaque

vel irritamenta vel impedi-
menta menstrua ipsa vel citiora vel feriora, vel copiosiora vel parciora reddere possunt?

32) Ipsos inter obseruatores, qui sectionibus vteri grauidi crassitiem parietum inquisiuerunt insignis deprehenditur

ior etiam sanguinis influxus est in fundum & corpus, minor in ceruicem. Hinc simul ratio patet, cur ruptio vteri frequentissime fiat ad aperturam peluis superiorem, vbi quondam ceruix fuerat. Ita autem successiue in partu basis attenuatur, vt tenuissima sit versus orificii centrum, crassissima versus ambitum, siue vaginae parietem, atque adeo ab ambitu ad centrum decrescat crassities in tenuitatem chartae similem.

§. 66.

Partus negotium hanc fundi & corporis crassitiem necessario sibi vindicat. In partu quocunque nifus, atque in praeternaturali operatio non possent non vterum rumpere, si cum capacitatis incremento crassities decresceret.

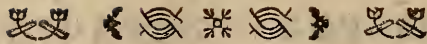
§. 67.

Cur vero ouulum increfscens vterum expandit, & cur hoc ipsum ab vtero crescente non comprimitur? Idem sanguinis influxus, eadem vi & vteri vasa distendit, & ouuli, vtraque ergo simul expanduntur versus locum minus resistentem, exteriorem nempe vteri superficiem. Nec vasa maiora, in vteri superficie exteriore decurrentia, hanc expansionem impediunt, sed in eandem directionem, a centro nempe ad peripheriam, expansa cedunt.

ditur diffensus, vt alii vteri grauidi crassitiem aliquot tantum linearum, alii dimidii pollicis dixerint, alii plus quam integrum pollicem as-

sumserint. Sed varia grauiditatis stadia, haemorrhagiae vterinae praegressae, inflammationes aliaque calculum notabiliter variare possunt.





CAP. IV.

O V V M.

§. 68.

Foetus in vteri cavitare sine medio non haeret 33), sed *Ouo* includitur, tunica nempe membranacea triplici 34), integram vteri cavitatem vestiente. Intima

33) Omnes embryones, qui & in vtero materno perfecti haerent, & extra vterum ulterius perficiuntur, suis velamentis & quibusdam integumentis includuntur, vt nunquam nuda corpusculi foetus superficies tangat suae natiuitatis locum, sed embryones hominis & quadrupedum suis velamentis, auium & amphibiorum suis inuolucris, seminaque plantarum suis membranarum inuoluuntur. Partum itaque appellari posse putant, dum embryo hominis & foetus quadrupedum vterum maternum egreditur; dum pullus auium atque amphibiorum suam testam derelinquit; dum denique plantae semen suam plumulam atque radiculam emittit. Haec est communis sententia, quae observationibus atque experientia nititur. An vero in his necessario contineri semper & constanter embryones

debeant, vt viuant, crescant & nutriantur? Vtrumne recentissima *Cel. PATVNA* obseruatio *foetus sine inuolucris extra vterum inuenti, cuius placenta intra vterum haerebat*: in epistola ad Ill. Morgagnum conscripta, Viennae 1765. 8. exceptionem faciat? Vix hoc credibile.

34) Verus membranarum ouuli numerus adhuc inter anatomicorum lites refertur, variaeque ab autoribus motae fuerunt quaestiones. Mittimus controuersiam de allantoidis existentia alibi expositam, quae probabiliter analogiae causa ex brutis desumpta est, & quaerimus vnice an praeter cognitae tres oui membranas plures dentur aut novae membranae aut harum membranarum lamellae? Numerus membranarum vel vero lamellarum oui non omnino certus atque constans esse videtur.

ma lamella *Ammios* vocatur, pellucida, tenuis atque firma. Exterius mediante cellulosa adhaeret firmior, robustior, crassior, itidem pellucida, *Chorion* vocanda. Huius faciei vterinae alia adhaeret *Filamentosa*, vel flocculenta, cellulosa, crassa, opaca, albida. Versus placentam crassior fit haec membrana, mucosa quasi, pro lubitu in multas lamellas ac frustula diuidenda, tandem ipsam intrat placentam eiusdemque exteriori superficiei obtenditur. Alias post partum integra excernitur haec filamentosa membrana, alias hinc inde in chorii facie vterinâ sola conspiciuntur filamenta, nunc in magnos, nunc in paruos fasciculos congesta, qui flatu immisso in cellulas eleuantur: reliqua filamenta in vtero remanent, atque cum lochiis demum excernuntur.

§. 69.

Placenta, superiori vteri sedi ut plurimum adnata, corpus est rotundum (35), diametri dimidii pedis & ultra,

viderur. Aliud est ouulum vnius atque duorum mensium, aliud rursus est ouum partui proximum. Tunica filamentosa primo & secundo grauiditatis mense in superficie oui luculenter apparet, tertio vero mense euanescere incipit, & in vltimo grauiditatis termino quasi interna vteri ipsius membrana apparet. Membranas in corpore animali formari posse in lamellas, certe membranarum aemulas, res plane inaudita non est; in vtero itaque in tanta humorum gelatinosorum vbertate simile fieri, non plane impossibile.

Anne inde membrana vteri caduca originem ducere possit, quam ego quidem lubentius pro filamentosa vtero accreta agnoscerem?

(35) Villi, quibus ouum primis diebus obductum totum hirsutum redditur, successu temporis in angustiorrem oui partem confluunt, ut locus ille, quem placenta futura occupat $\frac{1}{3}$. oui constituat, quo magis nunc foetus adolefcit, eo magis quoque placenta angustatur. Rotunda placentae figura frequentissima est, reniformem vero

ultra, crassitiei vnus vel duorum pollicum in medio, arteriarum & venae vmbilicalis propago, tota vasculosa, vasis copiosissima cellulosa connexis.

§. 70.

Mediante membrana filamentosa laxius cum vtero cohaeret ouum, firmior est nexus circuli membranae filamentosae crassioris, pluribus & maioribus vasis referti, firmissime nequitur placenta. Firmant adhaesionem placentaе sulci inter lobos, quibus eminentiae vteri respondent. Nullam hinc in ovo separando resistantiam sentit operator, nisi vbi dictus circulus incipit.

§. 71.

Quoties plures sunt foetus non connati, quiuis proprio includitur ouo, propria nutritur placenta, nunc ab altera penitus remota, nunc cohaerente, quod quidem frequentius.

§. 72.

Intra velamenta *Liquor* continetur tenuis, mucosus, pro incremento grauiditatis, ratione ad contentum foetum habita, quantitate minutus. Foetum ambit, vt libere crescere, atque a concretione partium immunis esse possit; tuetur eundem, ne vel a contractione vteri, vel musculorum abdominalium & diaphragmatis actione, vel vi quadam externa laedi queat; in partu, cum velamentis, optimum est naturae instrumentum, vteri orificium dilatandi.

§. 73.

A leuissima vero causa, & semper sub partus initium efflueret, nisi a velamentis contineretur, nec vnquam

habere structuram, ouatam maiori adhaerere non plane esse, & succenturiatas paruas incognitum censemus.

quam portam foetui exituro pandere posset; ex quo amplissimus velamentorum vsus sua sponte patet.

§. 74.

Ex placenta in umbilicum foetus spirali ductu excurrit *Funis* dictus *Umbilicalis* 36), nodis quandoque distinctus, muliercularum omnibus. Sulcis notatur in longitudinem exporrectis, raro ad cylindri mensuram exactus. Duas diametri aequalis arterias complectitur, unicam autem (vt plurimum) venam, diametri multo maioris, fere dupli. Interstitia cellulosa necit firma, cellulis gelatina, in recenti facile exprimenda, repletis. Non autem impedit haec gelatina, quo minus pulsus arteriarum per illam digitis percipiatur. Affert vim sanguinis vena, reuehit arteria, compresso adeo fune commercium inter matrem & foetum tollitur.

§. 75.

Gelatina inter vasa diffusa, quandoque iustam proportionem multum excedens, crassitiem funiculi ultra modum auget, vt, licet arcta fiat ligatura, postea, exsiccata substantia intermedia & inde contracta, sanguis, nisi summa adhibeatur cura, effluxurus sit. Vocant

C 2

talem

36) Funiculus umbilicalis inaequalis & inconstantis crassitiei & longitudinis esse solet, vt plurimum $\frac{3}{4}$ vel 1. poll. crassus, & 19-24. poll. longus inuenitur. Tanquam ductus excretorius considerari potest, si placentam pro fecernente viscere habere volumus. Eundem funis umbilicalis foetui praestat vsu,

quem pulmo adulto homini. Non solum propter respirationem pulmo necessarius, sed pabulum quoddam vitae ad corporis sustentationem requiritur: sic placenta non ob solum nutrimentum afferendum adest, alias embryo non statim moriturus esset ab intercepto cum placenta commercio.

talem *Funiculum crassum*, vel termino obstetricum, pinguem.

§. 76.

Contraria ratione dicta gelatina subinde nimis deficit, vt vasa transpareant, funis sit tenuis, rubicundus, facillime rumpatur & ligatura, nisi filo lato cautissima fiat, integrum funem scindat, praecipue si filo facta fuerit duriore. Lethales nonnunquam inde obseruantur haemorrhagiae. Vocant eiusmodi *Funiculum sanguineum*.

§. 77.

Intrat funis placentam raro in medio aut margine, ad latus frequentissime. Hac ratione facilius auellitur, cum tota parti vis impendatur, qua soluta reliquae sua sponte sequuntur. Gaudet funis longitudine insigni, vt cuius foetus motui cedat, atque hic absque eius disruptione emitti in lucem possit. Excedit tamen subinde, atque cum magno foetus periculo circa varia eiusdem membra voluitur.

§. 78.

Ipsum foetus corpusculum est maxime flexile, versus anteriora potissimum, plurimis cartilaginibus in ossa nondum versis; pedes iusto sunt minores, caput vero permagnum. Quo melius vero peluis capacitatem transire possit, cranii ossa nondum sunt absoluta, nec futuris cohaerent, sed membranis iuncta sunt, & in angulis in primis deficientia inter frontis & verticis ossa aperturam relinquunt, externo & interno periosteo, tenuique cartilagine clausam, *Fontanella anterior* dictam: quo fit, vt ossa a vi externa compressa supra sese moueantur, sicque caput in minus spatium redigatur.

§. 79.

§. 79.

Foetus intra vterum in glomus est conuolutus, capite in pectus incuruato, femoribus sursum eminentibus, abdomini incumbentibus, tibiis ad angulum acutissimum deorsum reflexis, pedibus decussatis, calcaneis natibus innitentibus, humeris deorsum exporrectis, thoracis lateri adiacentibus, cubitis cum manibus vel pendentibus, vt crura tangant, vel sursum vergentibus, vt frontem sustineant, aut faciem, columna vertebrarum in arcum flexa 37).

§. 80.

Ita conuolutus foetus in partu naturali capite infimum locum occupat. Num vero per omne gestationis tempus ibidem haereat? de eo sub iudice lis est 38). Veteres ante septimum mensem foetum in vtero sedere putarunt, capite ad fundum vteri eleuato, facie ventrem matris respiciente, natibus vero vna cum pedibus ad orificium vteri locatis. Circa septimum vero mensem caput versus anteriora praecipit fieri, ita vt post illam praecipitationem deorsum pendens facie versus os sacrum sit conuersum.

C 3

§. 81.

37) Foetus in vtero materno ita conuolutus propter angustiam loci hunc situm obtinuit. Non opus est vt anxius de causa, quae foetum incuruat, cum erectus corporis situs vbique voluntariam musculorum actionem praesupponat, qua foetus tamen in ergastulo destituitur, hinc musculi flexores naturaliter validius agunt quam extensores, & similem incuruatio-

nem omnes dormientes & meditationibus inhaerentes experiuntur.

38) Circa 7. vel 8. mensem caput probabiliter locatur ad locum inferiorem, inde vero non sequitur, ante hoc tempus caput ibi non haesisse, cum digitus explorans hoc tempore primum vteri limbum inferiorem penetrare & caput tangere possit.

§. 81.

Haec vero hypothesis parum firmo nititur fundamento, nec nisi e sacro veterum septenario numero enata videtur. Namque subitaneum eiusmodi septimo mense motum grauidæ rarissime sentiunt, sed vagum & incertum, cum ipso foetu auctum, adeoque interdum, sub grauiditatis terminum, vehementem, vt vel fugillationes inde ad vmbilicum grauidæ oriantur.

§. 82.

In contrariam sententiam abeunt plerique recentiorum, foetum ab omni tempore capite deorsum pendere affirmantes, ob capitis eo nitentis grauitatem. Idem & iuniores abortus capite prodeuntes suadere ipsis videntur. Quodsi vero mox a grauiditatis initio caput grauissimum deorsum penderet, non video, qui fieri queat, vt & aliae quandoque partes in partu offerri, atque sic partus praeternaturalis oriri possit; nec etiam, quomodo funiculus circa corpus infantis circumuoluetur, & nodi illi magici formentur.

§. 83.

Nec magis arridet vagus foetus situs, sub finem grauiditatis demum in consuetum determinatus: nulla enim adesset causa, quae eum situm efficeret, vt fere semper facies ossi sacro sit obuersa.

§. 84.

In hac argumenti incertitudine liceat assumere hypothesis, quae tot & tantis difficultatibus non est obnoxia, qua nempe asseritur: caput foetus post conceptionem superiorem locum occupare, sensim vero
ver-

versus anteriora prolabi 34), donec tandem infimum locum assumat. Hoc confirmare videntur decrementum liquoris amnii; foetus grauitas specifica, & capitis in primis, semper aucta; magnum tenelli embryonis, pro ratione grauitatis, capitis volumen; axis vteri aliaque, alibi demonstranda.

§. 85.

Inde concludimus:

- a) Leuius embryonis caput, pectori innitens, post conceptionem superiora petit, versus abdomen matris propendet, facie ad illud versa.
- β) Talem situm retinet, quando impedimentum descensum remorans adest, quale praecipue liquoris amnii nimis parca copia esse potest. (Simile quid in gemellis).
- γ) Sensim vero grauius factum descendit.
- δ) Tandem grauissima corpusculi particula infimum locum occupat.
- ε) Potest tamen in descensu vel retardari, vel & hic ipse descensus vitari, variis de causis, praecipue vero liquoris amnii penuria, vteri obliquitate, eiusdem tumoribus, nixibus praematuris & violentia externa.

C 4

§. 86.

39) Haec est quodammodo hypothesis veterum correcta. Illi asserbant subito fieri capitis descensum, nos vero successuum statuimus propter crescens capitis specificum pondus. Caput enim quamuis ab initio grauiditatis sit

pars maxima respectu voluminis, minima tamen ratione soliditatis censenda, sub decursu itaque grauiditatis aucta eius interna massa maius acquirit pondus specificum, & nunc inuerse magis ad orificium vteri descendit.

§. 86.

Ex obseruatione saltem discimus, non partus demum tempore, sed sub initium mediumque septimi grauiditatis mensis caput plerumque tactui offerri, ante id tempus rarius, post illud quandoque. Quodsi ante id tempus vteri conditio tactu examinatur, nihil in ipsa ceruice primis mensibus distinguitur. Solet enim fundus ea periodo maxime mutari, intacta ceruice (§. 54.), quam tenuem & angustam ab explorante digito arcet vaginae laquear ex oris vteri radice reflexum. Medio quandoque quinti mensis, seu quatuor cum diuidio menses ante partum, alias ferius, expansa sensim ceruix & laqueari vaginae in omni ambitu appressa, in durum tumorem prominere incipit, auctum sensim duritiae & amplitudine. Istum vero tumorem in ipsum os vteri continuari digito explorante non obscure discernimus. Inde tumoris durities denuo laxatur & cauatus quasi mollisque ipse notatur, comprehendente cauo pilam minorem, duram facileque mobilem, cum vaginae laquear & incumbentem laqueari ceruicem explorans digitus impellit: quo tempore expansa & laqueari innitens pars ceruicis *segmentum vteri inferius* vocari incipit.

§. 87.

Primis etiam grauiditatis mensibus, velut in femina non grauida, accreta orificio vteri vagina dependet & ambitum eiusdem fere contingit. Ea vero ratione, qua inferius vteri segmentum formatur, superior vaginae pars in laquear quoddam expanditur & ipse paries cylindraceus ab orificio remouetur. In vagina, quae alias in angustiam versus os vteri contrahitur, ante partum in amplum laquear patet 40).

§. 88.

40) Falsam quidam autores protulerunt sententiam, *vaginam nullam pati mutationem ante instantem partum.*
In

§. 88.

Ipsam capitis pilam aegrius ab vteri segmento discernimus, quoties hoc circa tertium quasi ante partum mensem mobilitate sua illam mentitur. Discriminis momenta petimus à maiori segmenti amplitudine; orificio vteri; quod segmenti impulsu ascensum sequitur; regularium, quales in capitis pila notari solent, ascensus descensusque vicissitudinum defectu: pressione enim eleuatum segmentum vteri in elatiore sede moratur, incerto tempore denuo lapsurum; segmenti notabiliore mollitie: siquidem caput distincta ab ore vteri eademque durissima pila est, regulares ascensus descensusque vicissitudines seruans.

§. 89.

Primis vtique temporibus in elatiore peluis loco cum vteri segmento pila locatur, solo inter symphyisin ossium pubis & os vteri loco medio tangenda & explorantis digiti lusui quasi accommodata, ascendens videlicet saltansque, si digito impellitur, moxque relabens. Solet tamen quandoque euenire, vt ad modum segmenti inferioris leuis capitis pila illico non descendat, sed post aliquam moram. At ascendentis motum corpusculique embryonis allisionem in opposita vteri sede, circa vmbilicum, vel scrobiculum cordis, vel vnum alterumue hypogastrium grauida sentit momentaneam moxque, cum labitur corpusculum, cessantem.

C 5

Quas

In vtero autem virgineo, in vtero qui foetum iam comprehendit, & in vtero primis mensibus grauido, vagina arte vteri ceruicem ambit, & angustum canalem repraesentat, quae angustia tamdiu durat, quamdiu ceruix immuta-

ta manet Eodem vero tempore, quo ceruix mutari & explanari incipit, eandem expansionem vaginali adhaesioni communicat, & hoc modo ampliorem canalem repraesentat, fornicemque ampliorem efficit.

Quas quidem ascensus descensusque vicissitudines repetere exploratori licet, simili propemodum saltatu, quo homuncione cartesiano ludimus. Leuius embryonis caput multoque annii liquore comprehensum & natans in circumfuso liquore non difficulter mouetur secumque in superiora totum embryonis corpusculum abripit, altero extremo vteri fundum feriens. Aucta pondere & amplitudine pila latior in omni orificii ambitu tangitur sursumque aegrius mouetur.

§. 90.

Inde à tertio mense vsque ad partum ascendere & ab ostio vaginae recedere os vteri solet (§. 57.). Ab illa praeterea periodo, qua in summitate vaginae caput tangitur, depressum in vaginae laquear inferius vteri segmentum expanditur & à capitis pondere impellitur, ore vteri abbreviato. In plerisque saltem casibus orificium attingendi difficultas cum grauiditate crescit, pila capitis vicissim viciniore, quo propior partus est. Paradoxon non mirabimur, si partium peluis positum contemplemur. Cum in peluis cauum vteri orificium dependet, ipsum ab ostio vaginae remotum peluis axin sequitur; ascendens autem per lentos gradus superioris aperturæ peluis centrum ita occupat, vt exploranti ad sacrum os recessisse videatur. Capitis pila, dum mole minor, in axi pariter peluis, sede nimirum, quae tota ceruice & superiore peluis apertura elatior est, locatur. Crescens mole caput non magis in laquear vaginae & superiorem peluis aperturam segmentum vteri agit, quam versus ossium pubis symphyfin diducit, ab externo sinu, atque adeo explorante digito, minus remotum. Quo magis sane distat partus, eo latius inter capitis pilam & ossium pubis symphyfin spatium est, arcius successiue, dum pondere labens caput expanditur.

§. 91.

Adeo ultimo tempore, vnam, duas, tres, quin quatuor ante partum hebdomades, insigne capitis delapsi pondus esse solet, vt sine notabili mobilitate superiorem peluis aperturam expleat. Quare cum segmento vteri expanso vaginae laquear deprimitur, dum ipsum orificium in superiora trahitur; atque tangentis digito ora vteri inferior tensa & pone illam obstaculum per integram peluis circumferentiam aequale, durum, globosum, à capite factum, offertur. Simul abdominis tumor ita subsidere solet, vt sub costis spurii liberius spatium fiat 41).

§. 92.

Haec quidem regula esse potest: non desunt tamen exceptiones, ipsius naturali modo praeuii capitis. Ita tumorem quandoque vteri non tangimus, quod vterus nimis sublimis digito exploranti torus surripitur: alias eadem altitudinis differentia facit, vt nunc nimis altum principio caput mouentem manum non admittat, nunc profundius moueatur: alias iuxta cum vteri ore profundum principio caput denuo in sublime ita rapitur, vt explorantem digitum subterfugiat, rursus postea lapsurum: in quibusdam non modica capitis mobilitas & altitudo ad partum vsque manent.

41) Infans in vtero materno nunquam in omnibus subiectis eundem habet situm, aberrationes pendent a motu matris vario, ab adhaesionibus placentae diuersis, a naturali omnibus foetibus insita incuruatione, omnia haec, va-

ria externa signa constituunt, quae praecipue in murato externo abdominis habitu conspiciuntur, & efficiunt vt grauiditatis decursus in quaedam stadia diuidi possit, de quibus vero in lectionibus plura dicuntur.



CAP. V.

THEORIA PARTVS.

§. 93.

Elasticus est vterus, adeoque vi pollet, qua sublata resistantia extendente, sua sponte contrahitur 42). Huic generali elasticitatis vi accedit quaedam specialis, animalibus propria, priorem augens & roborans, qua ab irritatione externa ad contractionem fibrae stimulantur. Quare grauidus in perpetuo sese contrahendi

42) Elegantissimum hoc artis obstetriciae argumentum fere totum physiologicum est, & ex doctrina irritabilitatis atque sensibilitatis explicari debet. Mittimus nunc hypothesium insignem cohortem, quibus & nostra & antiquiora tempora ludunt, & modo ex *torminibus*, modo ex *defectu respirationis*, vel *alimentitae* atque inopia, ex *acrimonia liquoris amnii*, *caloris intolerantia*, *menstrui fluxus moliminibus*, nec non ex *placentae tractione* & *mutata embryonis figura*, mirabilem hunc contrahendi nisum explicare studuerunt. Haec ad nos non pertinent. Proponimus hic solummodo hypothesein probabiliorem, quae cum veritate, structura vteri ipsisque observationibus conciliari potest. Vteri contractio adeoque contentorum expulsio duplici modo fieri potest.

Vel enim contrahitur vterus *debito & legali tempore*, ad edendum in lucem partum legitimum & maturum, vel vero *praematurae sunt eius contractiones* ut abortus, abortus, & foetus praematuri in lucem edantur, tunc hoc in casu causae quaedam externae praeternaturales vehementer irritantes accedunt, cum in priori omnia naturalia fuerint. Contractio iraque vteri in quolibet casu est effectus irritationis, quae si satis valida fuerit vterum ad contractionem disponit. Aliae nunc sunt corporis animalis partes, quae ab exteriori superficie irritari possunt, aliae ab interiore, aliae ab utraque simul. Ad mediam classem quae interius in statu naturali ad contractionem irritantur, pertinet vterus grauidus, qui specificam irritamenti causam in contentis suis habet.

hendi nisū est, eumque nisum exerceret, nisi ab ipsa causa extendente, vtpote resistentia fortiori, impeditur.

§. 94.

Cum primum vero vel haec resistentia minuitur, vel irritatio accedit nisum contractionis augens & roborans (§. 93.), ita vt resistentiam superet, vel vtraque causa concurrat, nisus ille sese contrahendi in actum deducitur vterusque contrahitur.

§. 95.

Haec vero vteri vis contrahendi residet in fibris eiusdem motricibus 43) (§. 45.), quae pertinacissimo nexu cohaerent omnemque vteri ambitum cingunt, sine laceratione in strata non distinguendae, & passim vasis irretitae. Possumus tamen vtcunque in grauidis, parturientibus & puerperis, varias fibrarum directiones & plura strata, sese vicissim excipientia vario modo, sine constanti, quae saltem appareat, lege secernere.

§. 96.

Alia strata longitudinalia, à fundo ad orificium decurrentia, contracta axin longitudinalem breuiorem reddunt & contenta vteri versus orificium deprimunt. Solent fere ad exteriorem interioremque vteri superficiem reliqua strata complecti, iisdem etiam passim immixta: quandoque alternae fere sunt fibrarum longitudi-

43) An vterus ex solis vasis constet tela cellulosa iunctis? An fibrae musculares? An motrices adsint & irritabiles? Vix cum veritate negari possunt fibrae, quamuis muscularium instar non pa-

ralleleae decurrant, nec in strata distincta collectae sint, nec asperae inueniantur, nec stimulo anatomico ad irritabilitatem vellicari possint, cum specificum illarum irritamentum ignoremus.

tudinalium & transuersalium dispositiones, cum irregulari obliquarum ordine inserto.

§. 97.

Copiosiora crassioraque frequenter sunt transuersalia, quorum alia, quae ad angulum fere rectum longitudinalia secant, pro orbicularibus haberi possunt; alia magis obliqua sunt; vel propria, vel ex longitudinalibus, in latera secedentibus, continuata. Orbicularia fundi contracta partim vteri verticem deprimunt, partim diametrum, seu axin transuersalem minuunt, iunctimque cum longitudinalibus faciunt, vt contenta vteri depressa axin longitudinalem sequantur. Idem praestant orbicularia corporis, circum vteri circumferentiam ducta, quae pariter axin transuersalem minuunt, contenta vteri aequali vi ex omni ambitu versus axin longitudinalem pellunt, atque in ea directione suspensa tenent.

§. 98.

Orbicularia circum vteri orificium ducta 44), si longitudinalium actionem superant, aperturam orificii vterini claudunt pro ratione suae contractionis, illis vero victa cedunt, extenduntur, fursum a longitudinalibus super partem oui nascituram, velut super trochleam, trahuntur, diductaque faciunt, vt apertura amplietur.

§. 99.

44) Quamdiu grauiditas ad finem perducta nondum est, hoc fibrarum stratum validissimum est, quoniam magis constriatum quam reliquum

vteri corpus: tempore vero partus, quando hae fibrae sunt diductae, tunc tenuius est, atque minus resistit.

§. 99.

Reliquis stratis interspersa obliqua nullum quasi vteri punctum, dum partus fit, sine contractione relinquunt, iuuantque finito foetus partu vteri in minorem molem reditum vasorumque pressioem.

§. 100.

Sub finem grauiditatis vteri habitus mutatus fibrarum motricium contractionem determinat.

1) Moles foetus aucta, minutaque liquoris amnii copia (§. 72.) faciunt, vt foetus extrema vterum tangent atque diducant. Minimum obstaculum istis violentiis segmentum inferius obiicit, tenuius videlicet reliquis partibus (§. 65.), apertura orificii perforatum, mobilitatem ad superiora fibris impertiente (§. 98.), & liberiori vaginae oppositum (§. 87.), cum reliquae vteri partes partibus abdominalibus sustineantur. Quam ob rem in vteri segmentum inferius nititur ouum eiusque fibras dilatat, à se inuicem dimouet, longiores reddit, ipsumque profundius in vaginam detrudit.

§. 101.

Cum descendit ouum, & segmenti fibrae elongatae sunt, minuta eiusdem resistentia, robur sua sponte fundo corporique additur, strata eorundem (§. 94.) contrahuntur, atque adeo depressum ouum segmenti inferioris fibras comprimit, earumque varia strata, sibi inuicem imposita, propius ad sese pellit, ita vt humores ex suis vasis pellantur & pressi nerui hebetentur. Qui sane effectus, vltterius segmentum inferius debilitans, causam contractionis in fundo auget. Quin extenuato segmento inferiori & in vaginam deturbato, liquor amnii iuxta cum foetu delabitur, liberumque
ad

ad vteri fundum spatium relinquit, nouamque contractionis fundo, sublata resistentia, neruum largitur. Premens pondere suo ouum, perpendiculare vel inclinatum, molis expandentis (§. pr.) vim insigniter iuuat & auget 45).

§. 102.

2) Crescit porro fibrarum vis irritatione 46) (§. 93.), quam afferunt (α) expansio & compressio ab ouo inductae (§. 100.); (β) forma; quando nempe *tortuosae fibrae* in rectitudinem eousque extensae sunt, vt absque elongatione vel ruptura vterius extendi nequeant. Frequentior *gemellorum partus praematurus, abortus periodicus* 47) &c. eam mutationem vtero contingere veri-

45) An pondus prementis oui inter adiuuantes partus causas pertineat, illud in praesenti nec negare nec affirmare conabimur. Solum vero pondus partum non efficere mihi omnino videtur, cum in animantibus brutis pariter partus contingant, quibus tamen horizontali situ, vteri pondus agere adeo multum nequit. Feminae praeterea lectulo perpetuo decumbentes partum quoque edunt.

46) Omnis vis vterum ad contractionem disponens duplex est, *mechanica* altera, altera propria vtero insita *vis vitalis*, qua sublata resistentia vterus sese contrahit, omniaque contenta expellit. Hanc efficaciam prae reliquis illustrent, *figura vteri sphaerica*

post mortem remanens: *contractio vteri* post sectionem caesaream in femina demortua peractam: *foetus post mortem matris* ab vtero sese contrahente adhuc expulsi: *spontanea & naturalis placentae* expulsi: tandem *proportio-nata vteri contractio* quam operator sentit sub versione infantis in pedes.

47) Duo haec argumenta egregie illustrent perpetuum fibrarum vteri motricium in contractionem nisum. *Gemelli* enim vter plurimum in vtero maius spatium occupant, hinc vbi vsque ad 8vum mensem increuerunt, tunc eandem magnitudinem acquisuerunt, vt vterum expandant ad naturalem amplitudinem, qua fibrae eius in contractionem stimu-

verifimiliter probant. Causæ supra (§§. pp.) expofitæ ad os vteri fibrarum actionem dirigunt.

§. 103.

Ita vero vterus contrahitur, vt transuerfales fibrae ouum in axi fufineant (§. 97.), longitudinales cum transuerfalibus fundi idem deprimant & orificio apprimant, fundum ex vna parte verſus orificium ducant, & ex altera parte ad fundum trahentes ſegmentum inferius cum orificio diducant (§. 98.), & orificium, hucusque in vaginam adhucdum prominens, complanent atque detergant, donec tandem à repetita actione eius prominentia plane euaneſcat.

§. 104.

Eouſque vero hæc actio durat, donec tantum fracta ſit vis fibrarum fundi & corporis, vt rurfus æqualis fiat vi ſegmenti inferioris, ſicque æquilibrium redeat. Quo factò æquali ratione liquor amnii rurfus circum foetum diſtribuitur atque quies reſcit, perturbanda denuo, cum æquilibrium, reſtituta fundi actione, fuerit ſublatum.

§. 105.

Variae autem hae vteri contractiones absque ſenſu doloris fieri nequeunt, hinc iure ſuo *Dolores ad partum* vocantur. Neque tamen ſemper in ratione contractionum

ſtimulantur. Abortus periodici exempla eiusdem valoris ſunt. Dantur enim feminae, quae ob ſaepeius repetitos abortus vix, niſi ſatis ſero partum perfectum edere ſolent. His procul dubio aliquid in ſtructure vteri peccat. Inter 50. feminas a prima con-

ceptione vix 25. partum maturum edunt, ſed ſaepe primo tempore quamuis & maritus & medicus illud non ſemper attendant, abortum edunt. Vana itaque ſaepeius in nuptis ſterilitatis coniectura.

num cruciatus sunt. Multum saepe dolent feminae à paruis contractionibus, parum à magnis.

§. 106.

Ultimo grauiditatis mense vterus, in aliis citius, in aliis ferius, istam contractionem patitur, prout nempe vel citius, vel ferius, ouum in vteri segmentum inferius nititur.

§. 107.

Cum vero ab initio minoris momenti sit segmenti inferioris dilatatio, atque orificium vteri adhucdum in vaginam protuberet, ita vt fibrae eiusdem orbiculares notabilem reliquis fibris resistantiam faciant: hinc leuiores ab initio solent esse istae mutationes, parum temporis durare, & longiora esse interualla, quibus vteri contractio redit.

§. 108.

Cum primum vero orificii in vaginam prominentia fere deleta est, atque segmentum inferius detrusum magis & attenuatum, tunc maiori momento fundi & corporis actio actionem segmenti inferioris superat: maiori itaque vi & per longius temporis spatium vteri fundus & corpus contrahuntur, maiori vi contenta versus orificium premunt, hocque ipsum fortius diducunt, ita vt successiue magis aperiatur & contractio dicta saepius recurat.

§. 109.

Eadem vero fundi & corporis actione contenta versus orificium deprimuntur, adeoque liquor amnii, velamentis inclusus, foetu mobilior, ante foetus caput pellitur, imo intra ipsam orificii aperturam ita truditur, vt cunei adinstar praecipuique instrumenti idem dilatet.

§. 110.

§. 110.

Ad hanc vteri contractionem & alia accedit causa, quae foetus detrusionem multum promouet. Nimirum sensatio molesta, a contractione vteri orta, in consensum trahit diaphragma & musculos abdominales, ita vt hi muscoli magna vi contrahantur: quam contractionem minus voluntariam, acione voluntaria & spiritu retento, parturiens multo fortiorem reddere potest.

§. 111.

Vt autem actio, ex diaphragmatis & musculorum abdominalium actione composita, maxima vi in vterum impendatur, vterus in axi peluis locatus est, qui quidem axis fere cum illarum actionum diagonali conuenit.

§. 112.

Hisce continuis actionibus repetitis tandem vteri orificium penitus aperitur, ita vt cum vagina vnicum canalem perpetuum vteri cavitatis efficiat. Quare quaedam solum restant contractiones pro dilatanda vagina & externo sinu, foetuque cum secundis penitus expellendo.

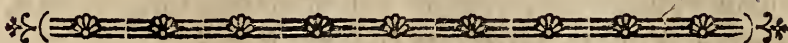
§. 113.

Hac ratione partus absoluitur maxime sanus, seu, ut vocatur, naturalis. Requirit autem hic, vt

- a) Peluis sit probe constituta, & vtraque eius apertura liberum foetui transitum concedat (cf. Cap. 1.).
- β) Foetus caput ad peluim sit proportionatum.
- γ) Foetus & vterus in axi peluis sint siti.
- δ) Nullam vterus, vagina & sinus externus praeternaturalem constitutionem habeant.

§. 114.

Cur nono mense solari absoluto hic partus fiat, explicare nemini est datum. Creaturarum determinatae in ortu periodi, ex causis cognoscendae, nos latent, quoniam rationem resistantiarum ad vires impellentes numeris exprimere non licet.



CAP. VI.

VIRGINITAS.

§. 115.

Femina considerari potest

- 1° In statu virginitatis integerrimo: quae nempe nec partum edidit, nec abortum est passa, nec cum viro commercium habuit, nec violentiam accepit.
- 2° Tanquam persona, quae quidem non peperit, nec abortum est passa, nec cum viro commercium habuit, sed tamen, vel ex infortunio, vel ex libidine, violentiam accepit.
- 3° Quae nec partum edidit, nec abortum est passa, sed cum viro commercium habuit.
- 4° Quae partum perfectum nondum edidit, sed abortum est passa.
- 5° Quae reipsa infantis nati mater est.

§. 116.

Quinam autem in femina examinanda status praesens sit, declarat praecipue & *orificii uterini*, & *sinus externi* habitus: ita tamen, ut quaeuis regula exceptio-
nem

nem admittat rariorem & ex circumstantiis diiudicandam.

§. 117.

Virginis integerrimae cunctae partes externae sunt firmae, optime sese sustinentes, minimae flaccidae. Sinus orae optime conuiuent, atque cum duritie tument. Similis nympharum est constitutio, quae & ipsae minores esse obseruantur sinuque externo tectae. Minus etiam clitoridis praeputium esse solet, glandem non obtegens. Cunctae partes nitent, splendent, dilute rubent. Hymen vero praesens & integer praecipuum virginitatis claustrum & signum habeatur. Orificium etiam vrethrae penitus est clausum. Columnae rugarum vaginalium quam maxime tument, ita vt superior inferiorem contingat: tumet & vestibulum atque sinus muciferos profundos offert.

§. 118.

Inde fit, vt primum commercium cruentum fit atque dolens 48), nisi forsan maior fibrarum laxitas vaginam atque hymenem immunes doloris atque violentae disruptionis reddat. Neque etiam cruor ille dolore profusus virginem semper illibatam demonstrat, praesertim cum is vel fingi, vel arte effici possit.

§. 119.

48) Quaeritur an absolute requiratur pro declaranda virginitate *sanguis & dolor*, dum femina adulta primum celebrat cum viro adulto congressum? Cum insigni probabilitate pro affirmatiua respondere possumus. Feminis enim quae nondum cum viro commercium habuerunt, *hymen est integer, apertura tam angusta*, vt vix exiguum styllum admittat, *vasis sanguiferis*, & tanquam productio cutis externae neruis instructus, hinc laesio eius nunquam sine dolorifica sensatione & cruentatione fieri potest.

§. 119.

Eiusmodi tamen hymene munita puella potest in vterum recepisse, vti grauidarum docent exempla, integerrimo hymene occlusarum, quas vero orificii vterini status detegit.

§. 120.

Secunda & tertia species (§. 115.) ab inuicem distingui accurate nequeunt. Orificium enim vteri iis est virgineum (§. 46.), vixque aliud adest indicium, nisi quod in illis, quae frequentius viri consuetudine vsae sunt, descendat: quanquam libidinis indubium signum haberi nequit, quod & in integerrima virgine vagina breuior esse, vel & vitiose descendere vterus potest, vti id obseruare licet in morbis cachecticis, laxitatem fibrarum inducentibus; hydrope & flatulenta intestinorum distensione, pondere suo vterum deprimentibus; vaginae atque vteri prolapsu, orificium vteri secum trahente &c. Hae vero causae morbosae diligenter inquirentem non facile latere queunt.

§. 121.

Partes vero externae in his (§. pr.) flaccescunt, minus coniucentes orae hiant, grandescit clitoris, eiusque praeputium in primis, eousque, vt integram glandem tegat. Nymphae sunt colore obscuriori, e sinu prominent; cunctaeque reliquae partes, quae in virgine integerrima colore sunt roseo, eandem coloris mutationem patiuntur. Orificium vrethrae fit amplius & apertum. Hymen colore est obscuriori, flaccidus, minor, hinc inde abrasus, imo penitus deficiens, pro gradu causae destruentis. Ad introitum vaginae carunculae

culae myrtiformes locantur 49); ipsa vagina est aperta, amplior, columnis flaccidioribus distincta.

§. 122.

Praeter vero libidinem aliae etiam sunt causae, quae hymenem afficere possunt, atque virginitatis signa physica ita destruere, ut moralis nihilominus virgo maneat, quales, exempli gratia, esse possunt

- 1° Equitatio frequentior, ad modum praesertim virorum instituta.
- 2° Infortunium.
- 3° Prolapsus vteri completus, nec non prolapsus vaginae maior, praecipue columnae superioris. Hi enim prolapsus & hymenem vitiant & genitalium habitum mutant.
- 4° Colorem etiam splendentem mutant in liuidiorem atque vaginam relaxant, morbi cachectici, praecipue fluor albus, & vteri haemorrhagiae: qui vero morbi hymenem, quamvis flaccidiorem, integrum relinquant.
- 5° Pus acius hymenem erodere potest.
- 6° Inebriata etiam vel opiato stupefacta, sine culpa deflorescere virgo potest 50).

Hae tamen causae plerumque sunt cognitae.

D 4

§. 123.

49) Si carunculae myrtiformes adsunt, tunc certissimum est, hymenem iam esse destructum, & foeminam repetitum cum viris commercium habuisse, si vero lacer, tunc inde colligere possumus, aut semel, aut bis aut ali-

quoties venere usam esse, aut ex infortunio hymenem amississe.

50) Elegans quoddam huc pertinet medicinae forensis argumentum, dum *an detur stuprum violentum* quaeritur. Si stupri nomine intelligimus omne

§. 123.

Quarta species fere nequit agnosci atque a priori distingui, si abortus fuerit embryonis vel molae minoris. Si quando vero maior fuerit embryo vel mola, propius ad sequentem speciem accedit, saltem si femina post sextum mensem abortum fuerit passa. Ante hoc tempus orificium vteri, secus ac in partu, non fit brevius & complanatum, siue deterfum, sed potius aliquanto longius, mollius, magisque tumet, atque eousque solum aperitur, vt transitus molae vel embryoni concedatur; quapropter & cicatrices, absoluto abortu, vel nullae, vel saltem minores atque minus conspicuae, in rima transversa reperiuntur. Fraenum nondum est explanatum; sed hymen deletus.

§. 124.

Quod autem ad feminam, quae partum iam enixa est, attinet, praeter dicta defloratae virginitatis, alia insuper signa matrem produunt.

1^o Frae-

omne commercium carnis illegitimum, cuius autoritas non est a matrimonio, tunc merito distinguere debemus in *stuprum voluntarium*, & non *voluntarium* s. *violentum*. Illud fit consentiente utroque sexu, estque concubitus simpliciter illicitus, hoc vero repugnantiam sequioris sexus, & adhibitam a potiori vim supponit. Facile variae huius violenti stupri subdivisiones constitui possunt, quaeque reuera locum habent, in *stuprum nempe violentum morale & physicum: intentatum & consummatum: Seminiolen-*

tam & plane violentum; vt nunc praecipua quaestio moueri possit, an stuprum physicum plane violentum atque consummatum detur? quod quidem in femina adulta, vigili, mentisque sanae atque constantis non crederem, cum motus musculorum abdominalium & narium nulla vi & ligatura contineri atque coerceri possit, quin peluis perpetuo moveatur, intentatum itaque stuprum omnino fieri, corpus feminae contaminari, sed consummatum stuprum femina nolente vix ac ne vix quidem exerceri poterit.

1° Fraenulum deletum.

Solet enim, dum caput nascitur, dirissimo cum cruciatu, extendi & explanari fraenulum; quod in femina, non matre, latum sinus posteriori parti praetenditur, ex perinaeo protractum.

2° Hians & inaequalis rima.

Partu quidem absoluto pristinam figuram vterus fere recipit, in orificio vero aliqua diuersitas apparet. Conicum enim illud in virgine est & clausum (§. 47.); in ea vero, quae partum edidit, in formam cylindri vel inuersi coni mutatur & crassescit. Hiat apertura externa, digiti explorantis apicem excipit & distinctiora sunt labia. Interni praeterea labiorum margines fiunt inaequales, tanquam incisionibus notati & cicatricibus fuerint. Qui quidem hiatus atque cicatrices, praecipue copiosae, maxime sectionem cruciatam prae se ferentes, signum indubitatum praebent partus iam editi.

3° Abdominis rugae & lineolae.

Post partum quidem abdomen expansum rursus contrahitur, sed variis in locis lineolis albicantibus & splendentibus, quasi leuibus epidermidis cicatriculis, distinguitur, loca, vbi olim rugae fuerant, designantibus. Caeterum in aliquibus, praecipue iis, quae cum laxiore cute aliquoties iam pepererunt, ipsae rugae, quin expansum pendensque abdomen, remanere consueuerunt.

4° Lineolae mammarum.

Pari modo turgidae lacte mammae, postquam candidi fontes exaruerunt, iterum subsident, familiaque cicatricularum vel albicantium & splendentium lineolarum vestigia seruant, quin laxae dependent, atque areola & disco maioribus & fuscis foedantur. Maior horum

signorum in feminis, quae lactenti pufioni vbera prae-
buerunt, vis est.

5^o Maculae femorum crurumque coeruleae.

Ex grauidarum varicibus istae maculae natae, per plu-
res annos, si ampliores fuerint varices, subsistunt.

§. 125.

Non idem vero istorum signorum valor est. Con-
stans fere & indubitatum secundum est: neque etiam
explanatum fraenulum, splendentes abdominis & mam-
marum lineae, magisque illius rugae, & femorum ma-
culae fallunt. Nihilo tamen fecius dubii quandoque
sumus in fraenuli habitu cognoscendo, an breue sit la-
tumue? Abdominis & mammaram rugae atque lineae
in feminis, quae corpus curant, vbera non praebent,
& quarum cutis magno elatere pollet, quandoque, etiam
post aliquot partus ita explanantur, vt vix certum in-
dicium remaneat, & immutata a virgineis appareant.
Quid quod hydropes etiam abdomen expandunt & sa-
nati rugas relinquunt. Color etiam areolae subfuscus
in feminis, quarum cutis non albet, quandoque est,
siquidem in his illisque roseus esse vt plurimum solet.
Nec solae mammae pendulae & flaccidae partum factum
indicant, quales ex diuersis aliis causis, praecipue ae-
tate & phthifica dispositione, esse possunt, in virgine
quoque integerrima: quin virgineum robur in supra
exposito habitu post plures interdum partus manet.
Varicum maculae post plures annos disparent & in mul-
tis feminarum, cum ipsis varicibus, totae desiderantur.

Signa, quae ab vrinis desumuntur, audiri
non merentur.



CAP. VII.

GRAVIDITAS.

§. 126.

Nimis longum foret, si omnia, quae ab aliis afferuntur, grauiditatis signa recensere vellem. Plurima eorum sunt dubia, variis morbis communia, conceptionem necessario non insequentia. Multa penitus sunt falsa, erroneis hypothefibus superstructa. Verissima etiam confusionis caligine ita obducta sunt, vt certi nihil doceant. Interim praecipua eorum narratione mea delibabo.

§. 127.

Quodsi itaque de feminae grauiditate inquitur, protinus ad foecunditatem eius respiciendum est; cuius defectus variae quidem esse possunt causae: harum vero plurimae sunt occultae (vti morbi locales vteri), quaedam cognitae; quae, si in quadam femina perspiciuntur, efficiunt; vt femina, grauiditatis crimine rea, facile absolui possit § 1), alii vero spes prolis desideratae adimatur.

§. 128.

§ 1) Iurisprudentia medica multis egregiis instruitur praesidiis ex arte obstetricia desumptis. Nouum hic specimen suppeditant diuortiorum physicae causae ex parte sexus sequioris. Femina, quam actu grauidam pronunciamus, possibilitate ad sus-

cipiendam genituram instructa esse debet, & femina quam a priore sterilem deprehendimus, ab omni grauiditatis suspicione libera est. Virgo quatenus est virgo reuera est sterilis, & a virgine physica ad denegatam grauiditatem iusta fit conclusio.

§. 128.

Causa communissima, quae rem facit dubiam, est aetas, vel nimis tenera, vel nimis profecta 52).

§. 129.

Quo tempore puella ad prolem concipiendam apta fiat, propter regionis, temperamenti, similibusque circumstantiarum varietatem, determinari nequit 53): raro autem ea fit ante praegnans, quam menstrua flue-
re

52) Tria dantur feminarum stadia, quae in determinanda concipiendi facultate, & inde pendente grauiditate notanda sunt. a) Aetas illa quae foecunditatem praecedit, in qua nempe organa adhuc tam tenera sunt, vt nec membrum genitale admitti, & sperma effundi, nec foetus nutriri, nec infans excludi possit. b) Aliud stadium comprehendit illam aetatem, vbi propter conformationem partium foeminarum & membrum admitti, & sperma vtriusque sexus effundi, foetus ali atque nutriri, & infans debito tempore in lucem edi potest. c) Tertium & vltimum stadium in ea versatur aetate, vbi membrum virile quidem admitti, sperma effundi, & foetus si adesset excludi posset, sed sub qua sperma femininum non amplius fecernitur, & plethora particularis ad vterum pro nutriendo foetu necessaria iam cessauit. Inde facile intelli-

gitur quid sit sterilitas *perpetua*, quae *temporaria*?

53) Menstruationis tempus est probabilis pubertatis vel praesentis, si menstrua adsunt, vel absentis si menstrua nondum eruperunt, terminus. Mammarum & pubis efflorescentia, pari plerumque passu cum menstruis ambulat, & ante menstruorum eruptionem, raro mammae super thoracem eminent. Vitae genus diuersum, prouti regionis diuersitas, diuersum profluuii terminum, & menstruorum seriem insigniter mutat, vt lauto & sedentario accelerentur, macilento atque laboribus retardentur, imo integris gentibus desint. Idiosyncrasiae & parentum dispositioni pariter multum tribuendum, vt hoc per multa saecula, per integras generationes in familiis continuari possit. Libidinosa educatio, veneris repraesentatio, aliaque similia irritamenta menstrua citiora reddunt.

re incipiunt, atque pubes efflorescere. Interim tamen nonnunquam accidit, ut a retardato nimis hoc fluxu pluribus miseræ grauiditatis communibus symptomatibus laborent; qualia durus abdominis & mammarum tumor, languor, appetitus deficiens vel vitiatus & similia; quæ vero, cognita sterilitatis causa, minime grauiditatem probant.

§. 130.

Simili ratione post cessantem fluxum menstruum rarissime feminae imprægnantur, si quidem vnquam. Ipsa autem illa cessatio frequentissime secum ducit foecundi conceptus symptomata 54) (§. pr.), atque bonas vetulas, prolis desiderio ardentem, vana spe deludit.

§. 131.

Nec viragines 55), a quibus per integram vitam debitum menstruum non soluitur, concipere solent.

Con-

54) In aliis feminis fiunt mutationes morbosæ, in aliis non. In aliis collectus sanguis vno profluuiò effunditur, in aliis collectus manet circa vterum atque vaginam, & exsiccat. Praecipue morbi has menstruorum mutationes sequi solent, qui pertinent ad succum nutritium & fluidum neruæum, & phthisicam dispositionem. Per insensibiles gradus menstrua erumpere incipiunt, & simili modo rursus desinunt. Vbi cum labefactione sanitatis cessant, ibi titubantia sunt, admodumque irregularia, certam-

que periodum non seruantia, sed quandoque iusto citius, quandoque iusto serius redeunt, & vna cum hac molesta irregularitate grauiditatis symptomata adsunt.

55) Legali modo saepe de viraginibus lites mouentur; Si quaeritur quid sint, satis commode feminam *viraginem* appellare possumus illam, cui quidem a natura data sunt genitalia muliebria, quæ vero quoad reliquum corporis atque animi statum analogiam habet cum sexu potiore, hinc idem fere sunt in sexu femi-

nino,

Contraria exempla in nostris regionibus sunt rariora; quorsum aliquo modo illae pertinent, quae, ob nunquam intermissam seriem grauiditatis & puerperii, hanc excretionem impediunt §6).

§. 132.

Quibus menstrua sunt nimis copiosa, haemorrhagiae vteri aemula, vel & quibus statis periodis conceptio cum menstruis effluit, pari modo steriles sunt censendae. Quo & referendae, quae fluore albo largiori laborant, praecipue vterino, maxime a partu difficili orto.

§. 133.

Imperforatae etiam concipere nequeunt, siue vagina exterius hymene integra sit occlusa, siue in medio sui post partum difficilem penitus connata, siue denique orificii vterini, a partu difficili vulnerati, rima transuersa concreuerit, vel & a prima conformatione membrana praeternaturali sit obiecta.

§. 134.

nino, quod spadones in sexu masculino, & ut plurimum steriles inueniuntur. Vteri singularis & fere scirrhusa durities parcissima illis menstrua fundit. Coloris solent esse plerumque fusci, vocis grauis atque fortis. Mammamas habent paruas duras, thoracem compressum, & pubem fere puellarum instar quae menstrua nondum experta sunt. Animo plane virili gaudent, & venere, nec repraesentatione, nec actu, nec colloquiis delectantur, sed indifferenter sese habent.

§6) Insignem a menstruorum regula exceptionem faciunt feminae, quae regulariter per alia corporis loca periodicum hoc profluuium experiuntur, per varices, cicatriculas, ex apicibus digitorum &c., quaedam porro feminae rusticae, integrarumque dantur gentium, quae aucta alia quadam secretionem superfluum consumunt, & non menstruae sunt, sudore itaque laboribus aut aliis modificationibus plethora particularis ex abundantia enata tolli atque compesci potest.

§. 134.

Saepe etiam steriles sunt feminae, quarum vterus vel vagina, vlcere, polypo vel insigni alio tumore & excrescente carne, praecipue carcinode, obsidetur.

§. 135.

Plures, easque incertas & latentes causas, huc non facientes, quarum numerus non parvus est, de industria omitto. Concludimus, primam grauiditatis cognitionem admittere foecunditatem.

§. 136.

Mulierem vero concepisse, antequam genuina grauiditatis criteria apparent §7), difficillimum est cognitu, nec nisi probabiliter sciri potest.

Ium Eiusmodi signum probabile habetur peculiaris quidam voluptatis sensus in vtroque sexu, ad extasim accedens, quae in femina maior esse solet, atque genitalibus turgescantibus debetur, vterique cum partibus annexis rigori: quin animo linqui quaedam feminae solent. In viro vero gratior perceptio vim feminis foecundi maiorem innuit. Fallere tamen hoc signum potest ob coniugum ignorantiam, & quarundam feminarum sensationis hebetudinem: quin sine facta conceptione ista feminae quandoque sentiunt.

§. 137.

§7) Verioris mutationis in vtero factae signa determinata atque certa distinguenda sunt in signa *Conceptionis* & *Grauiditatis*. Illa mox a congressu facto cum viro foecundo intra paucos dies adsunt,

& non solum feminae foecunditatem declarant, sed dein rursus disparent, donec post aliquot dies grauiditatis indicia accedunt, a plerisque autem feminis negliguntur.

§. 137.

IIIdum. An femina vtriusque sexus simul profundantur nescimus 58), quae male veteres ad mucilacunas in feminino sexu retulerunt.

IIIum. Viri ficitas, quae feminis in vtero moram prodit, conceptioni quidem adiungitur, sed fallit, quando vaginae rugae & situs illam moram mentiuntur, atque sola liquoris pars coceptionem facit.

§. 138.

IVtum. Dolor quidam, quasi leuioris colicae, circa vmbilicum: inflatio abdominis, spastica tensio, & repletio, motus & calor vagus in infimo ventre, vno alteroue a conceptione minuto temporis elapso obseruata a sagacioribus feminis phaenomena, ab aliis non attenduntur. Idem iudicium est de languore, artuum lassitudine 59) & quiete; solito maioribus amplexum insequentibus; horrore & leuiori frigore, per uniuersum corpus perfuso, quod aliae sentiunt. Quin motum in vtero percipiunt, ac si inflaretur, vel oberrarent in eodem borborygmi, durante per aliquod minuta sensu. Ipsum quendam transuersum, in sede inferiori abdominis, versus vnum alterumue latus, motum nonnunquam distinguunt. Quarta demum horae parte interiecta borborygmi in aliis oriuntur, A nouo stimulo spasm-

58) Huius loci non est vt disquiramus fontes, ex quibus ad normam antiquissimae physiologiae hypotheseos vtriusque sexus sperma scaturire non sine omni veritatis specie creditur, Num vero effusiones masculini feminis ex vesiculis, & foeminini ex

ouariis, si vel vesicula rumpitur, vel integra ouaria comprimuntur, vno eodemque temporis momento contingant, nec affirmare nec negare ausim, paullo serius illud in feminis fieri mihi videtur probabilius.

spasmoque vniuersali, ex noua irritatione & sanguinis influxu natis, oriri videtur.

§. 139.

Vtutem. Postridie conceptionem cum quadam anxietate vel moerore spastice tumet abdomen, & nil ponderis abdomini incumbentis femina ferre potest.

§. 140.

Vltimum. Orificium vteri clausum conceptionem factam denotare nequit (§. 52.).

§. 141.

Conceptione facta quadruplicia symptomata nascuntur grauiditatem denotantia: nempe manifestantur

- α) Nouus stimulus,
- β) Suppressio mensium,
- γ Vteri incrementum,
- δ) Ipse foetus.

§. 142.

Interim tamen feminae reperiuntur, quae a nouo stimulo minime afficiuntur, nec prius corporis mutationem sentiunt, quam menstrua cessant. Aliae vero, statim primis a conceptione diebus, adeo a noua ista mutatione, vt misere aegrotent, patiuntur. Quamlibet & aliae causae adesse queunt, quae eosdem morbos producere valent: vtque adeo ex his morbosis affectionibus desumpta signa non nisi probabilia sint (cf. §. 129.),
atque

§ 9) Insolita artuum lassitudo bonum signum est in feminis quae conceperunt, designat enim excretionem spermatis foemini factam esse, prouti similis lassitudo in viris post similem excretionem obseruatur.

atque in illis solis certitudinem pariant, quae ex crebro repetita obseruatione id didicerunt; quam quidem nonnullae ita callent, vt ex quibusuis, leuioribus quandoque, quin rarioribus, mutationibus certa conceptionis factae signa petere norint.

§. 143.

Signa 6o) communia solent esse nausea, vomitus, appetitus minus regularis, pica, tristitia, iracundia, ad labores pigritia, vires prostratae, somnolentia, melancholia, (animi deliquium,) viri fastidium, oculi retracti, languentes, liuidi, turbidi, palpebrae molles, vix a musculis sustentae, circulus circa easdem liuidus & flauescens, dentium dolor, copiosa salivae excretio, faciei pustulae, aluus clausa &c.

§. 144.

Post menstruorum cessationem, plethora oborta, accedere solent cephalalgia, rubor & inflatio faciei, vertigo, dentium dolor, artuum titillationes, ardores fugaces, ephelides seu maculae faciei, pustulae in facie & collo, imo nasus quasi flaua vernice obductus; non aliam certe ob rationem, nisi quod sanguis versus caput congeritur.

§. 145.

Quae vero non grauidae. hystericae solent esse atque valetudine infirma laborare, conceptione facta, saepissime melius se habent. Ita pallentes feminae a conceptione rubent & vicissim rubentes pallent.

§. 146.

6o) Ipsa natura duce signa grauiditatis in 4. stadia distinguere possumus. 1) In illa, quae sequuntur commercium cum viro foecundum, antequam menstrua cessant. 2) In illa, quae cum menstruorum emanatione coniuncta esse solent, & adsunt. 3) Quae menstruorum emanationem sequuntur, ante quam foetus percipiatur. 4) Et tandem, quae praesentiam foetus, eiusque motum concernunt.

§. 146.

Praecipuum factae conceptionis & incipientis grauiditatis signum est menstruorum cessatio. Notandum vero est

- α) quod primis grauiditatis mensibus menstrua, plethoricae & aetate iunioris feminae, cum euphoria fluere possint, atque sic menstruata grauida esse queat. Iste quidem sanguis ex vteri ceruice prouenit. Rationem etiam reddit partuum maturorum inter praematos relatorum.
- β) Quandoquidem menstrua fluxio etiam aliis ex causis cessare reliquaue grauiditatis symptomata (§. 142. sqq.) facere potest, ideo non menstruata non semper grauida est censenda.
- γ) Lactans non menstruata concipere potest, atque adeo ex mensuris non iudicatur.
- δ) Circumstantiae quaedam morales hic sunt obseruandae, ex quibus quandoque colligere possumus, vtrum menstrua ob conceptionem, an vero aliam ob causam cessent.
- ε) Maior autem gestationis fit suspicio, si menstrua cessant absque subsequente & suppressionem soluente morbo quodam grauiori, (cf. HIPPOCRATIS Aph. 61. L. V.) & absque causa quadam apparente.

§. 147.

Menstruorum suppressionem mammarum tumor insequitur; quocirca mammae crescunt, replentur, dolent interdum, indurescunt: venae earum coeruleo colore conspicuae redduntur, crassescit papilla, inflata videtur. color eiusdem fit obscurior, simili colore distinguitur discus ambiens, qui in latitudinem maiorem expanditur, paruisque eminentiis, quasi totidem papillis,

lulis, tegitur. Lympha lactea ad mammae pressionem profluit.

§. 148.

Lympha haec grauidarum lacteis striis, quasi totidem vermiculis distincta est, fecus ac illa esse solet, quae ex mammis puellarum, mensium obstructione vitiose laborantium, raro exprimitur. Prima tamen profluens, in primiparis praecipue, istis striis destitui solet. Praeterea non ante quartum mensem adesse consuevit: nonnunquam etiam serius in aliis apparet.

§. 149.

Etsi autem certissima sunt signa, quae ab incremento vteri & orificii vterini mutatione desumuntur; debita tamen cautela hic quoque nunquam negligenda sunt. Mox post conceptionem vterus magis intra peluim ita absconditur, vt abdomen complanetur. Quapropter & os eius vaginae orificio propius deprehenditur (§. 56.). Fallere autem hoc signum potest

- a) Nisi orificii altitudo ante grauiditatem cognita fuerit (61).
- β) Variis aliis ex causis orificium in vaginam descendere potest (§. 120.).

§. 150.

61) Requiretetur necessario, vt ad diiudicandam ex altitudine orificii vterini feminae mutationem naturalem orificii ante grauiditatem situm cognitum habeamus, cum aberrationes variae, vagina longior breuiorque, quaedam praeternaturalia hoc nostrum iudicium multum variare possint. Sed hac in re procedendum est prouti in pulsu; non possumus omnium hominum pulsum naturalem ante inuadentem morbum explorare, media itaque portione contenti esse debemus.

§. 150.

Post tertium vero mensem vterus extra peluim eminet, crescit, abdomen expandit 62). Quoniam tamen expansio a morbis abdominalibus orta facillime etiam cum vtero grauido confundi potest, accuratius examen instituendum est, vt vterus tumens a reliquis abdominis tumoribus distinguatur. Differentia illa ex solo aspectu non apparet, sed tactu determinanda est. Quamobrem, vt omnis incertitudo remoueatur, curandum est, vt femina ieiuna vrinam & aluum depomat, supina cubet, lumbis depressis, capite pedibusque eleuatis, calcibus ad nates retractis, ita vt abdominis regio laxetur. Tunc medicus abdomini palmam imponat transuersam, auricularem digitum versus os pubis tendat, pollicem exaduersum ad vmbilicum 63). Valida respiratione femina abdomen concutiat, atque medicus sub ipso expirationis nisu idem leniter imprimat. Quodsi eo momento duram, globosam, atque super osse pubis haerentem, resistentiam tangit, de vtero

62) Mutationes vteri sine mutatione totius corporis non possunt contingere. Phaenomena inde producta nunc vel simpliciter tangi possunt, hoc fit dum tumorem durum resistentem super osse pubis deprehendimus, vel vero tanquam symptomata & effectus huius mutationis in conspectum veniunt, huc praecipue pertinent digestionis vitia, ex mutato viscerum abdominalium ab vtero pendente situ, enata.

63) Felici nonnunquam successu, in determinanda vel praesente vel absente grauiditate alia vsus sum encheiresi. Genas nempe & totam faciem nudo abdomini applicui; cum enim exquisitius tunc sentirem, faciliori opera, minimas embryonis resistentias, motumque diiudicare poteram. Ex diuerso etiam caloribus gradu non sine omni probabilitate genarum ope hydropicum tumorem, a grauido vtero distinguere potui.

ro tumido certus esse potest 64). Sicubi vero alius tumor abdomen eleuat, alio loco is deprehenditur, vel & totam abdominis regionem aequalis atque perpetuus quidam tumor occupat.

§. 151.

Hydropem speciatim a grauiditate sequentia adhuc distinguunt.

- 1°) In hydrope anasarca aequalis tumor totam abdominis regionem extendit, mollis digitoque impressus foueam relinquens, cum profundo umbilico, in scyphi conici formam mutato.
- 2°) In ascite percussio abdomine, aquae fluctuatio percipitur, quae etiam in id latus, cui aegra incumbit, subsidet, vel versus os pubis grauis pendet. Nihil eiusmodi fit, si abdomen ab vtero grauido expanditur.
- 3°) In Tympanitide totum abdomen aequaliter cum renitente duritie tumet pressumque dolet 65).

(*°) Hy-

64) Grauidi vteri situm frequentiore esse in cauitate abdominis dextra, quam in sinistra, id obseruationes anatomicae in cadauere, et experientia in femina viua declarat. Vterus enim grauidus plerumque occupat latus dextrum, intestina replent cauum sinistrum. Exploratione abdominis in grauida, facilius omnino duriores, ciliatorem, atque tumentiores deprehendimus regionem dextram; molliorem minus

tumentem, minusque eleuatam sinistram; illuc quoque constanter fere frequentiore embryonum motum atque agitationem grauidae referunt.

65) Idea tympanitidis vniuersalis in eo consistit, vt aer effusus sit intra peritonaeum, quae vero aeris resolutio absque putredine & gangraena adesse nequit, hinc veram tympanitidem, excepta illa in intestinis particulari, negabimus.

- (*°) Hydropes particulares, & praecipue ouarii, memorabilem morbum sistunt. Membrana ouarii dilatatur successiue in amplitudinem abdominis, & distinctus in alterutra abdominis fede tumor, a contento liquore molliusculus, & ex vno latere in alterum translatus, contentam in mobili cyffide aquam indicare potest. Nullam fluctuationem vti reliqui hydropes ostendit: a grauiditate facile distinguitur, cum lentissimus sit morbi progressus, & quando tumorem hodie in hoc latere deprehendimus, cras ille in opposito latere obseruatur, quod non in grauiditate contingit).
- 4°) Mammae hydropicis decrefcunt, flaccescunt, lymphamque lacteis striis distinctam non fundunt. Contrarium in praegnantibus obseruatur.
- 5°) Vt plurimum in hydrope, maxime anasarca, pedes primi tument, dein femora, tandem abdomen. Grauidis vero primum abdomen tumet, pedes vltimis demum mensibus. Si forsan aqua hydropica a peculiari sacco vel peritoneo comprehendatur, pedum quidem tumor abesse potest, sed tumorem hydropicum exploratio (§. pr.) descripta indicat.
- 6°) Symptomata morbosa in hydrope quotidie augentur, in gestatione vero vel minuuntur, vel penitus cessant.
- 7°) Vrina hydropicae rubella est, grauidae vero citrina.
- 8°) Sitis hydropicam vexat vehementior, grauidam non item.

Quando vero hydrops cum grauiditate coniungitur, difficillime, nisi orificium vteri exploretur, grauiditas dignoscitur.

§. 152.

Vteri quidem expansio sui orificii mutationes procreat supra (§. 58. sqq.) enarratas, quae tamen ante quintum mensem nondum certa grauiditatis signa praebent.

§. 153.

Eandem expansionem, abdominis viscera, diaphragma, nervos & vasa prementem, plura alia symptomata comitantur; ab assumta ciborum copia vomitus, digestionis vitia, alui obstructio, urinae vel (suppressio) vel continuum stillicidium, brevis spiritus, praecipue ab ingressu citato vel ascensu, difficilis obambulatio, umbilicus prominens & deletus, haemorrhoides coecae, varices, pedum tumores, dolores lumborum & inguinum, nocturni pedum spasmi, dolores renum, quales a nephritide &c.

§. 154.

Foetus ipse motu suo suam & existentiam & vitam optime docet. Cum vero is primis mensibus multo anni liquore comprehendatur, eiusdem cum hoc liquore grauiditatis specificae, atque mollibus membris instructus sit, nullum, quamuis motus, in matre sensum excitat, adeoque non percipitur. Sensum vero, a parciore liquore comprehensus, grauior atque robustior, membris suis ad habitaculi parietes allidens, matri molestiam creat, quin imo vehementiori tandem dolore fit inimicus.

§. 155.

Incertum est tempus, quo prima vice motus embryonis a matre sentitur; solet circiter medium circa grauiditatis terminum id fieri, quem & sibi tunc temporis grauidae constituunt. Exacti vero calculi rationes inde

de deducere minime nobis integrum est. Non minus istae periodi discrepant, ac grauidae decipiuntur, ad verum embryonis motum primum & debilem nunc non attendentes, nunc quamlibet abdominis agitationem isti motui adscribentes. Attamen inter decimam nonam vigesimamque secundam hebdomadem medius terminus fere cadit, repetendo calculum a partu ad primum istum motum. — Inter partus maturos raro obseruauit citiores motus hebdomade vigesima secunda, serioresque hebdomade decima octaua; notauit tamen hebdomadibus 23, 24 & 25. 17, 16, 14, 13, quin 12. 66). Seriores prima specie motus saepe ad partus praematu-ros pertinent, citiores ad ferotinos, utriusque ad grauidarum errores.

§. 156.

Ex supra dictis sequentia corollaria eliciuntur.

Ium. Ante tertium mensem certum grauiditatis signum non facile datur. Probabilia tantum criteria sunt: orificii vterini descensus, ventris complanatio, menstruorum suppressio, tumor mammarum, symptomata a suppressione hac, vel a nouo stimulo, inducta (cf. §. 149. 146. 147. 143. 144.).

§. 157.

IIum. A tertio ad quintum mensem exploratio abdominalis (§. 150.) recte instituitur. Ad quam si accedit suppressio menstruorum continua, successiua symptomatum morbosorum remissio, mammarum tumor (§. 147.) crescens, lympa lacteis striis distincta (§. 148.), orificium vteri crassius, mollius, spongiosum (§. 58. sqq.), motus embryonis (§. 154. sq.) &c. de grauiditate admodum certi esse possumus.

E 5

§. 158.

66) confer. praefatio.

§. 158.

Successiua symptomatum morbosorum (§. 143. & 144.) remissio, cum menstruorum suppressione continua (§. pr.), vehementem gestationis suspicionem suppeditat. Siquidem grauida sensim nouo stimulo assuescit, atque excedens sanguinis copia a crescente embryone consumitur. Sicubi vero menstrua absque foetu cessant, malum quotidie augetur, atque tantum abest, vt incommoda inde pendentia successiue remittant, vt potius quotidie increpant, nisi suppressio vel sua sponte, vel medicamentorum vi, vel & a morbo (§. 146. n^o δ) soluatur.

§. 159.

IIIum. Post quintum mensem status orificii vterini omnium minime fallit (§. 59. sq.): praecedentia (§. 156.) recensita signa si continuantur & augetur, nullum plane grauiditatis dubium est reliquam. Simul etiam ceruicis tumor tunc tangitur (§. 86. sqq.).

§. 160.

IVum. Sub initium mediumque septimi mensis caput plerumque tactui offertur (l. c.). Vnam, duas, tres, quin quatuor ante partum hebdomades vteri ora inferior tenditur, aperturae peluis superiori apprimitur & caput pone istam oram haerens pressioni in altum resistit (§. 91.).

§. 161.

Medicus de grauiditate ita certus ipsum grauiditatis terminum ex abdominis tumore vterius cognoscit. Etenim sexto mense inter os pubis & umbilicum vterus ascendit; septimo ad umbilicum; octauo ad medium inter umbilicum & scrobiculum cordis; nono vsque ad hunc

hunc scrobiculum abdominis integumenta expanduntur. Quotiescunque vero venter propendet, haec proportio non valet, sed tunc ex propendente ventre & eius altitudine iudicium formandum est.

§. 162.

Medici iudicium de grauiditate petitur

- 1°) A nuptis, quae prolis desiderio flagrant, & ad leuissimum quoduis grauiditatis signum iubilant.
- 2°) Speciatim ab illis, quibus propter aetatem menstrua cessant, & quae nihilominus prolem desiderant, vel iuniores videri volunt, quam reuera sunt.
- 3°) A nuptis, morbo abdominali, v. g. hydrope, laborantibus. Quod idcirco hic monendum, vt medicus in praescriptione medicamentorum caute agere discat. Eadem, quin etiam maior, cautela obseruanda est, si simili se morbo puellae inuuptae affligi fingunt.
- 4°) A iudice, qui interdum feminam capite plectendam, ob praetextum grauiditatis, supplicio afficere non potest.
- 5°) A iudice, ne decipiatur a femina, rixarum amante, accusanteque alterum de plagis ab ipso acceptis tam atrocibus, vt foetus sibi mortuus sit, vel abortum facere cogatur; quae etiam, menstruata forsan, fingit, se haemorrhagiam atque eiusmodi mala alia esse perpeffam.
- 6°) A parentibus vel tutoribus, qui de filiae pudicitia certi esse cupiunt.

§. 163.

Nullius momenti, imo ridicula plane, sunt signa, quae de cognoscendo sexu latentis embryonis a multis, HIPPOCRATEM sequentibus, proferuntur, quae nullus emunctae naris medicus hodie vera esse iudicat.

CAP.



CAP. VIII.

PARTVS.

§. 164.

Cognita ex superioribus partus theoria, symptomata antecedentia & comitantia facili opera cognoscuntur, atque ex iis optima partus & appropinquantis & instantis signa petuntur (67). Ultimo mense partum breui appropinquantem sequentia produnt.

§. 165.

Ium Signum praebet *Mucus albus, e tumentibus genitalibus stillans, copiosus, crassus.*

Cuiuslibet quidem feminae sanae genitalia semper madent, ob humores ex arteriis exhalantibus, lacunisque muciferis in vteri ceruice, circa orificium vteri, in vagina, circa vrethram & in vrethra copiosis (68), excretos:

(67) In omni partu, ab ipso illo momento, quo dicimus feminam parturientem fieri, triplicem periodum distinguere possumus. Ima comprehendit illa symptomata, quae vteri orificium ad perfectam expansionem disponunt, vsque dum occipitis proxima pars in lucem editur Longissima haec est periodus in primiparis, breuior in illis quae iam aliquoties pepererunt.

2da incipit cum incisura occipitis in orificium vteri, & genitalia externa, desinit

postquam vltima corpusculi pars in lucem edita est. Haec periodus pro diuersitate temporis quod durat, partus speciem diuersam determinat.

3ia concernit illas mutationes quae contingunt vtero contrahenti, vsque ad priorem virginitatis statum.

(68) Omnis harum partium ambitus numerosissimis folliculis veris mucosis obstitus est. Alii sunt longi longitudinaliter decurrunt, alii transuersim collocantur, pluri sunt rotundi in vnam feriem

cretos: in grauidis vero maior est humorum affluxus, hinc & copiosior secretio & excretio; quo fit, vt grauidae genitalia magis madeant molliterque & sine dolore tumeant. Praecipue vero circa septimum mensem crescit tumor & copiosissimus mucus secernitur, ita vt in quibusdam in terram depluat atque fluorem album mentiatur; tunc enim temporis ceruix vteri dilatatur, & sinus muciferi liberiores maiorem liquidi copiam fundunt. Nono tandem mense mucus secernitur copiosior, crassior & viscidior: siquidem, ceruice arctius compressa, reditus sanguinis per venas impeditur, feri copia per colatoria effluit, in vagina stagnat, crassescit: accedit capitis apprimentis stimulus, continuum liquorum affluxum excitans, qui tempore dolorum auctus & copiosiora tunc liquida sistit.

§. 166.

Idem. Dolores praesagientes.

Solent dolores ad partum (§. 105.) triplices distinguui.

1°) *Praesagientes.*

2°) *Veri.*

3°) *Spurii.*

§. 167.

Praesagientes a veris fere non nisi gradu differunt: ingratum tensionis sensum constituunt, qui in regione lumborum oritur, & versus pubem & os sacrum progreditur, stimulumque ad lotii & alui depositionem excitat. Leniores sunt hi dolores, parumper durant, cito transeunt, atque praecipue interdiu & versus vesperam

riem collecti, omnes foramine distincto aperiuntur, quod fetam admittit. Elegantissime repraesentantur a b. R O E-

DERERO in Tabula quadam, quam supplementi iconum suarum instar publici iuris facturus sum.

peram accedere solent, grauidamque negotiis suis fungi non impediunt, sed, vbicunque illa sit, transitum doloris sibi promittere, atque negotiorum peragendorum liberam rursus curam potest. Illae etiam, quae partum iam ediderunt, illos negligunt verosque expectant. Primiparae vero, vagam de doloribus ideam habentes, hisce ingruentibus instare iam partum putant, arcessunt obstetricem & variis quandoque nixibus agitantur.

§. 168.

Licet vero isti dolores non sint veri, sunt tamen perquam molesti, ita vt praegnans eiusmodi dolore correpta, nec situm, nec locum, vbi est, ante mutare queat, quam dolor transit. Praesentibus iisdem facies rubore suffunditur, dentes strident compressi. Inprimis regionem hypogastricam ita afficiunt, vt deambulatio molesta & dolens fiat. Imo miras quandoque anxietates praegnanti creant, vt nunc huc, nunc illuc currat, inquietata sit, atque de praecordiis arctis & constrictis conquerratur.

§. 169.

Oriuntur a primis fundi vterini contractionibus: (§. 101.) quando ouum vteri os premit atque inferius segmentum in peluim detrudit: quare circa lumbos molestam sensationem excitant, quodque depressione vteri intestinum rectum & vesicam comprimunt, ad lotium & aluum deponendam stimulant.

§. 170.

Vfus eorum est, vt sensim ceruicem vteri magis dilatent & orificium vteri diducant, sicque vterum ad emittendum foetum aptiorem reddant.

§. 171.

§. 171.

Distingui autem a veris laboribus eiusmodi dolores possunt, breuiori eorundem mora & vi minori, atque orificii vterini statu. Quamuis enim sub istis doloribus caput foetus, vel amnii liquor, velamentis inclusus, versus vteri orificium prematur, nihilominus, cum pendulum adhucdum sit hoc orificium atque laxum, partum quidem praesagiunt, nec tamen prius veri ad partum labores sunt censendi, quam detergatur hoc orificium, atque segmentum inferius tendatur solum.

§. 172.

Neque grauidarum tormina pro doloribus praesagientibus haberi debent. Solent enim grauidae dorfi & lumborum doloribus (69), etiam, vt illi ad partum, periodicis excruciarī, circa finem tertii mensis instantem abortum mentientibus & vltimis grauiditatis mensibus praematurum partum. A doloribus distinguuntur (α) solo in regione abdominali cruciatu, qui in peluim non descendit; (β) expurgato intestino recto cessant, cuius & coli procul dubio spasmi fuerant.

§. 173.

69) Feminis grauidis peculiaria solent esse symptomata, *spasmi* musculorum abdominalium, *tormina* ex mutationibus viscerum, & *dolores* ex nisu fibrarum vteri in contractionem. Non in omni vero grauiditatis decursu symptomata haec eiusdem vigoris atque gradus sunt. Quaedam dantur periodi, in quibus insigniora illorum momenta obseruantur. *Tertio*

ipsum grauiditatis circiter mense, a maiore sanguinis collectione, vltiore vteri expansione, eiusque in cavitatem abdominalem ascensu. *Initio dolorum praesagientium*, quorum vero initium tot diuersitates admittit, quot fere adsunt feminae parturientes. *Sub ipso partu* tertia symptomatum periodus contingit.

§. 173.

Tranquilla sub praefagientem dolorem grauida fit, ploratu, eiulatu suspiriisque in superiores partes illius vim ab vtero neque auertat, neque valido nixu partum promouere studeat, non sperandum, quamdiu os vteri detersum non est. Frangunt quidem grauidae vires, veris laboribus seruandas, isti nisus, oris autem vteri dependentia labia, pro partus beneficio, non explanant. Ab eo tamen tempore, quo doloribus his grauida corripitur, dare debet operam, vt omnia ad partum necessaria sint in promptu, & vt obstetrix accessatur, quae subinde statum vteri exploret. Incerto enim tempore accedunt hi dolores & in veros labores mutantur, quibus praesentibus, & cunctis rite se habentibus, partus nonnunquam negotium opinione citius succedit, in feminis maxime partum iam enixis.

§. 174.

Illum. *Orificium Vteri.*

Quo propior terminus grauiditatis accedit, eo mollius fit vteri orificium, eoque magis vt plurimum aperitur. Ab initio quidem apertura eiusdem externa diducitur, quam & interna dein sequitur, ita vt tandem labia os apertum, vel arculum referant. Quo magis etiam partus appropinquat, eo magis orificium detergitur, & segmentum inferius attenuatur. Ex deterso certius quam diducto ore vteri incipientis partus signum petimus. Aliis enim, primiparis praecipue, & quibus maiori in gradu vterus oblique situs est, non nisi mox ante partum instantem apertura interna diducitur. Quae partum iam ediderunt, iis citius orificium integrum aperiri solet (§. 61.), & caeteris paribus celerior ob eam causam esse faciliorque partus. Raro in primi-

primiparis illa praecox apertura obseruatur; in reliquis vero quandoque hebdomade ante partum, aliis duabus, quibusdam mense integro.

§. 175.

IVtum. *Vrinae suppressio vel incontinentia.*

Vterus subsidens; quia vesicam vrinariam premit, mox in fundo, inde incontinentia oritur, mox in collo, inde suppressio. Quocirca grauidae, somno grauiori sepultae, spontaneum vrinae effluxum patiuntur, leuiori vero somno requiescentes continuo ad matulam properant.

§. 176.

Vtum. *Tumor ventris subsidens.*

Cum antea tumor vmbilicum maxime occupasset, ita vt aditus omnis infra costas spurias fuerit praeclusus, vltimo grauiditatis tempore descendit, costasque liberat relinquit (§. 91). Arcta peluis, magna foetus moles, situs obliquus aliaque exceptionem faciunt: alias ante ipsum demum partum, vel cum eodem, ista mutatio contingit. Vt plurimum lentus & successiuus descensus est, raro praecipuus. Donec venter subsideat, altius & tactu posterius fit os vteri (§. 57.), ita vt vltimo grauiditatis tempore digito tangenti quasi surripitur. Cum subsidente ventre illud etiam os parum descendit in vaginam, externo sinui propius. Grauida contra difficiliter sedet & ingreditur, atque, nisi cespitare velit, dorsum multum retrahere cogitur.

§. 177.

Haecce, quae memorauimus, partum aliquot iam septimanis antecedere possunt. Mox vero ante ipsum partum sequentia accedunt signa,

F

§. 178.

§. 178.

Ium. *Dolores veri* siue *Labores ad partum* (§. 166.).

Quando a praesagientibus usque eo cervix uteri dilatata atque orificium detersum est, ut actio fundi maiori momento superet resistantiam cervicis, atque sic actio eius sit vehementior & frequentior, uterus contrahitur, hosque labores excitat. Similes vero praesagientibus, nec nisi gradu differentes, simili etiam ratione in regione lumborum incipiunt, oblique versus pubem & os sacrum descendunt, atque tenesimum excitant, stimulumque pro aluo deponenda & lotio emittendo. Primi breviori temporis spatio urgent, atque longiora intervalla relinquunt sequentibus, qui & vehementia & frequentia augentur. Pluribus, ac praesagientes solebant, cruciatibus affligunt, diutiusque durant. Maiori enim momento uterus & contrahitur, & segmentum inferius comprimitur. Manus tempore doloris abdomini imposita contractionem illam, duritiae manifestam, optime distinguit. Feminae etiam sub istiusmodi dolore manibus aliquid arripere, os torquere; genibus titubare &c. solent.

§. 179.

IIdum. *Orificium uteri apertum magis & detersum.*

Laborum effectus est, ut, labiis orificii uterini penitus deterfis, apertura eiusdem amplior fiat atque elliptica. Uteri segmentum inferius ob eandem causam eousque tandem attenuatur, ut chartae crassitiem non excedat. Modice etiam cum orificio idem segmentum dilatatum descendit, a laborum vi depressum; ut tamen in ipsam vaginam non nisi morbose delabatur. Circa superiorem pelvis aperturam subsistentis laterales & anteriores partes solae, sine posteriori, tangi, ob vaginae directionem, possunt.

§. 180.

Illum. *Aquae formatae.*

Ita vocant liquorem amnii a doloribus ita pressum, ut velamenta vesicae tumidae adinstar protrudat 70). Sub quouis quippe dolore liquor amnii a fundo vteri magna vi versus orificium ante foetus caput pellitur, atque velamenta intra aperturam orificii trudit, quae hac ratione cuneum formant, quo orificium & diducitur & deprimitur. Ita quidem velamenta vesicae liquore repletae speciem prae se ferunt, quae a vehementi vi pressa fortius renititur, atque digito tangenti aditum ad caput vsque praeccludit. Cum primum autem fundi actio remittit, segmenti minoris efficax contractio redit; liquor amnii refunditur; trans aperturam caput tangitur, non nisi velamentis, quae ob sui tenuitatem distingui nequeunt, tectum; crassescit iterum ipsum segmentum inferius; apertura elliptica contrahitur atque ascendit, minore tamen gradu, quam fuerat ante dolorem; quiesque tandem redit.

§. 181.

Dum haec in vtero geruntur, sub quouis dolore inuita etiam parturiens spiritum retinet, atque efficaci muscutorum abdominalium & diaphragmatis contractione fundi vterini actionem iuuat (cf. infra §. 275. sqq.).

Inde

70) Ante quam dolores veniunt, non aquae formatae, sed infantis caput praeuium est; in ipso autem partus articulo capiti aquae antecedunt. Varia hoc memorabile aquarum formatarum signum indicat. 1) An partus

reuera adsit nec ne. 2) An partus appropinquet, 3) et tandem an partus futurus facilis an difficilis sit ex varia vesicae formatae figura atque conditione non inepte conicitur.

Inde fit, vt facies rubeat, pulsus vi & frequentia crescat, atque, abdominis visceribus compressis, vomitus accedat, mox insequentis partus signum, parturienti proficuum, nisi continua serie vrgeat, nimia & mox assumpta reiiciat, vires debilitet, atque eousque progrediatur, vt ipsa bilis, sanguisque niger & foetens euomantur, vtpote mortis praefagia tristitia.

§. 182.

Dicta dolorum & quietis alternatio tamdiu continuatur, donec orificii vterini apertura peluis aperturam superiorem aequet &, nullo amplius orificii margine superstitite, ex vteri fundo in vaginam perpetuus canalis protendatur. Nullum tunc, nisi vaginae, foetui exituro impedimentum resistit: quare liquor amnii, non amplius repulsus, dolorum etiam interuallo ante caput haeret. Dolores vero & vehementia & frequentia continue increscunt, liquorem amnii cum capite vterius propellunt, vaginae latera diducunt. Tandem, vagina penitus dilatata, bulla aquea extra vaginam prominet, orificium vaginae diducit, perinaeum reprimat, ipsa doloris ad partum tempore rumpitur, caputque mox sequitur.

§. 183.

Dum haec aguntur, peculiarem femina in peluis regione dolorem, pressionem, stimulumque ad vrinam aluumque ponendam sentit (§. 178.), ipsis quandoque scybalis ante caput propulsis. Tandem, quum caput sinum transit, in primiparis fraenulum, cum magno cruciatu, distractum obliterari incipit; quibus etiam & vteri & vaginae apertura acriori cum dolore diducitur, quam quidem illis, quae partum iam enixae sunt.

§. 184.

§. 184.

Vltimi *dolores* minimis interuallis se inuicem sequuntur, vehementissimos cruciatus mouent, parturientem inquietant, &, quia integrum corpus conquassant, suo iure *conquassantes* vocantur. Sub illis parturiens sibi lumbos & vniuersam abdominis regionem diffringi putat.

§. 185.

Praefagiunt istos dolores

- 1°. *Mucus sanguine tinctus*, quem *Signa* vocant. Sine dubio orificium vteri maxime dilatatum vascula quaedam ita distrahit, vt sanguinem fundant, eo copiosorem, quo propior partus est: vel velamentorum pars ab vtero soluta, e minoribus vteri orificiis, quibusdam sanguinis guttis exitum concedit. In cunctis tamen feminis non fluit iste mucus.
- 2°. *Frons sudore madida*. Super vniuersam quandoque faciem corporisque superiora idem effunditur, agitato a nixibus corpore.
- 3°. *Parturientis impatientia*, situs frequens mutatio, aspectus inquietus, varia desideria. Prehendere etiam manibus, auxilium quasi quaesiturae, adstantes & vicina corpora solent.
- 4°. *Eiulatus acutiore voce emissus*.
- 5°. *Primipararum tremor*. Primipararum genitalia maxime sensibilia partus tempore, eoque praecipuo momento, quo intra exitum vaginae caput haeret, diris cruciatibus afficiuntur: inde minor frequentiorum conuulsionum gradus, siue tremor oritur, post partum mox cessans. In summo gradu, apud plethoricas, maxime cum situs vteri obliquus fuerit, in conuulsiones periculosas mutatur. Iunguntur subinde

de dentium fridor, animi deliquium, vel leuis quaedam inter dolores somnolentia.

§. 186.

Incerto tempore velamenta rupta amnii liquorem profundunt 71). Rarius integrum ouum excutitur; quoties nempe, cum ampla pelui, partus praematurus, non primus, insolito impedimento non turbatur. In optima partus specie velamenta non prius aperiuntur, quam, orificio vteri toto diducto, caput vaginae ostium replet, ipsaque e pudendis prominent expansa; quousque videlicet vaginae sinusque externi amplificationem vesica iuuat. Minori etiam efficacia dolores foetum, ab amnii liquore effuso, promouent, vtero circa iniquum

71) Dissentiunt autores in determinanda partus naturalis idea, dum quidam exclusionem oui integri partum naturalem nuncupare volunt. Sed quid raro contingit, illud non est absolute naturale; id pro statu naturali habere debemus, quod est frequentissimum. Cum praeterea exclusio oui integerrimi non sine subitanea placentae separatione contingere possit, propter hanc quoque causam illum non inter exoptatissimos partus referrem.

Ille partus procul dubio optimus censendus est, vbi velamenta tamdiu integramanent, quamdiu usum in dilatandis genitalibus praestare possunt. Prouti nunc incerto tempore liquor amnii ef-

funditur, ita quoque ruptura velamentorum non ad certum quendam locum adstringitur, & diuersi gradus constitui possunt. 1us. Si vesica liquoris amnii diffilit ad aperturam peluis superiorem intra orificium vteri, notabilis pariendi difficultas inde nascitur. 2us. Cum insequuturo partu lento, vesica in vaginam detrusa dirumpitur. 3us. Vbi vesica dimidiam partem extra genitalia prominet, quo in casu si dolores cessant velamenta dilacerare possumus. 4us. Vbi tota vesica extra genitalia in conspectum venit, quam a natura disruptam infans mox sequitur. 5us. Vbi integrum ouum illaesis velamentis in lucem editur, quod quidem rarissime contingit.

quum corpus constricto, ipsaque adeo contractionis vi inaequali. Solent tamen frequenter intra vaginam ipsumque os vteri eadem disrumpi; quod a moderatis doloribus tardius fit, citius a praecipitatis; citius etiam cum membranae fuerint tenuiores, ferius cum crassiores. Differens ratio est, quando vterus vel foetus male fiti sunt.

§. 187.

In pelvis licet axi ouum a dolorum vi deprimatur (§. 111.), ad anteriora tamen pelvis sinumque externum, a posteriori vaginae pariete & perinaeo, dimouetur, super inclinato plano & incuruo (§. 9.) delapsum. Postquam inde amnii liquor profluxit, versus sinum occiput ea sede dirigitur, qua futura sagittalis lambdoideae iungitur, ipsumque acutum, velut cuneus, ante se pellere carnes, vias dilatare, sinum aperire & reprimere perinaeum potest. Interea temporis synciput cum facie retro perinaeum locatur. Represso perinaeo vertex atque synciput extra sinum gliscunt & hypomochlii officio ossium pubis arcus (§. 11.) ita fungitur, vt, nucha illi innitente, facies exprimatur. Minor etiam ossium pubis altitudo prominentis occipitis infra arcum elapsui fauet: possumus enim pro apice fere coni, cuius basis facies est, occiput habere.

§. 188.

Caeterum inuoluntarius vrinae effluxus, tempore partus, antequam in ipsam peluim caput descendit, contingens, cum profluxu liquoris amnii non est confundendus, nec aquarum dictarum spuriarum.

§. 189.

Effluxus vrinae liquoris effluentis consistentia distinguitur. Vrina tenuis est, limpida, flauescens vel ru-

bella: liquor vero amnii crassus, tenax, minus transparentis, albicans, mucosus, quasi pure refertus, coloris & odoris peculiaris, quam maxime nauseosi. Quodsi etiam vrina profluxerit, bulla aquea sub primo accedente dolore tangitur, effluxo vero amnii liquore, solum caput offertur.

§. 190.

Vna alteraue ante partum septimana, quin citius, inuitae grauidae liquor copiosus e genitalibus quandoque effluit, quem nulli insequuntur dolores, nullus quoque partus praematurus. Orificium vteri tunc non amplius fit, quam vt minimum digitum admittat. Cum partus postea instat, liquor amnii velamentis adhucdum inclusus tactu percipitur. Istum effluxum *Profluuium aquarum spuriarum* vocant artis obstetriciae periti.

§. 191.

Profluentis liquoris origo ignoratur. Alantois rupta, transfusio per membranas, membranarum rima nequeunt probari. Ruptum vas lymphaticum, rupta ceruicis hydatis 72), ruptus velamentorum hydrops, ouum subuentaneum ruptum forsan magis ad verum accedunt.

§. 192.

72) Quandoque anatome in vteris grauidis, & praecipue in exteriori ceruicis superficie vbi in vaginam dependet, pone orificium inveniuntur exiguae vesiculae s. hydatides, quae a Nabotho inuentore *ouula Nabothi* appellantur. Diuersus illorum numerus, diuersa magnitudo, pisi volumen excedentia raro inueniuntur. Non ad naturalem vteri statum pertinent, non memini in vtero recenti a quopiam visa esse, vt plurimum macerationem aliquot dierum supponunt, & tunc membrana eleuata aquam comprehendens in hydatidem mutatur.

§. 192.

Quodsi itaque ex improviso grauidae, vltimo grauiditatis mense, liquor genitalibus effluat, non prius pro liquoris amnii effluxu habeatur, quam exploratio id confirmauerit. Quare etiam grauida ad nixus edendos non est excitanda: imo si spurias aquas tactus indicauerit, quies est suadenda, ne partus praematurus prouocetur. Siquidem non omne aquarum spuriarum profluuium periculo caret, sed quandoque profusum, ad contractionem vterum, copioso liquore priuatum, determinat.

§. 193.

Hactenus quidem foetum ad capitis vsque exitum in partu duximus. Sua sponte in partu naturali corpus sequitur. Viam parauit caput, pars corporis maxima. Latiores quidem sunt humeri, sed apertura peluis superior liberum ipsis introitum concedit, nec, quod exitum moretur, ad inferiorem adest (§. 9.).

§. 194.

Amnii etiam liquor, in optimo partu, mox ante foetum profluens, vias, quas liquores mucosi, in vteri ceruice & vagina secreti, humectant, lubricat. Ipsum foetus corpusculum caseosa vernix 73), crassior tenuiorque, laeue, mobile & periculosarum frictionum immune seruat.

F 150 §. 195.

73) Vernix tanquam sedimentum a liquore amnii demissum considerari solet. Observationes vix hanc sententiam probabilem reddunt. Cur enim totum infantis corpusculum obducit, si est sedimentum? Cur maiori quantitate in regione fontanellae reperitur quam aliis in sedi-

bus si ex praecipitatione oritur? Cur copia illius in foetu viuo aut in partu ipso defuncto diu demortuo minuitur, aut plane a liquore amnii soluitur? Procul dubio est materies ipsis foetus rudimentis propria, aut connata aut ex superficie corporis vbique secreta.

§. 195.

Neque capitis in partu mutatio praetermitti debet. Globosum in vtero & peluis aperturis paulo maius, a dolorum vi & peluis ambitu in longam ab occipite ad frontem, formam compingitur; fauentibus huic alterationi officulorum futuris & prominentis occipitis primo lapsu.

§. 196.

Variac praeterea vel oui, vel capitis, vel alius cuiuscunque partis in descensu periodi non negligantur 73). Prima censetur; quum dilatato segmento inferiori intra superiorem peluis aperturam caput pressum vteri apertura, velut corolla, cingitur. Altera; quando capacitatem peluis caput ita replet, vt mox pone pudendorum finum contingatur: corollam tunc capiti imponi posse aiunt. Tertia caput in pudendorum sinu defixum tenet, cum diro parturientis, dissecti quasi sinus, cruciatu. Quarta corpusculum soluit. Quinta placentam excutit.

§. 197.

Non minus enim secundae, post foetum, a continuata vteri contractione, solutae exprimuntur. A secundis contractae vteri fibrae secedentes easdem ita liberant, vt fundus descendens & corpus ad longitudinalem axin contractum mobiles ad orificium propellant excutiantque.

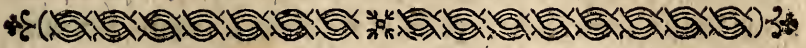
§. 198.

74) Quinque hae periodi a se inuicem distingui possunt in partu naturali, & quo breuiora sunt interstitia interdiuersas has periodos, eo partus censendus est melior, eo

difficilior & lentior, quo longiora requiruntur interstitia ad exferendas has periodos quarum non omnes sine periculo.

§. 198.

Hiscæ igitur artificiis partus simplicissimus, sanissimus, nullo peregrino symptomate stipatus, seu maxime naturalis & facilis, absolvitur.



CAP. IX.

STATUS VTERI POST
PARTVM.

§. 199.

Partu absoluto, ex sua natura (§. 95.) vterus rursus contrahitur, donec in pristinum fere statum virgineum redierit 75). Cum omnis elateris vis, quæ multum perpeffa est, nunquam non aliquid amittat, mirum non est, vterum idem penitus & robur & angustiam neque amplius recipere, neque totum claudi orificium (§. 124. 2°).

§. 200.

Vteri fibræ motricibus contractis vasa vteri, a sanguine contento dilatata, partim comprimuntur, partim

75) Quo post partum tempore ad pristinam molem vterus contrahatur, determinari sectionibus cadaverum nequit, cum vteri feminarum in puerperio, siue post partum defunctorum plus minusve inflammati sint, rarissimeque occurrant observationes in feminis violenter interfectis factæ. Peculiaris ratio

est contractionis vteri post partum, reuera enim substantia eius crescit atque crassescit, & dum minor sit, crassities augetur, donec tandem naturalis status redit, tantillum maior vtero virgineo. Id intra octiduum in puerperio sano contingit, serius in morbofo.

tim propriam contractionis vim ipsa rursus exerunt: quocirca, capacitate minuta, (sanguinem contentum, partim in maiores venarum truncos agunt, partim vero in vterum per copiosa lumina eademque satis ampla effundunt) haemorrhagiamque excitant 76), quae, vterro ulterius contracto, post dimidiam, vnam alteramque horam sua sponte cessat 77).

§. 201.

Isto vero interuallo vteri vasa penitus non clauduntur, sed per incertum tempus, plures in aliis quandoque septimanas, in aliis sine damno vix vnum alterumue diem, quin paucas horas, aperta manent, leue primum sanguinis, dein feri crassioris, sanguinei lacteique quasi, stillicidium profundentia. Illud *Lochia rubra*, hoc vero *alba* vocant. Vasa sensim, recepto elatere, clausa solum serum transmittunt, donec tandem penitus claudantur,

§. 202.

76) Soluta placentae cum vterro cohaesione, oriuntur amplae aperturae, & membrana interna laceratur. Magni inde producentur hiatus lineam math. superantes maiores venis, arteriis minores respondent. Hinc nullus partus est sine dilaceratione, vulnere, & veris rupturis, quae partes dilaceratae omnes in nouo partu denuo facta noua impraegnatione reparantur.

77) In statu sano & naturali haemorrhagiae $\frac{1}{2}$ h. durare solent, & ad minimum vna libra cum dimidia vel 2.

sanguinis excernuntur. Primum vehemens est, per horam dein modice fluit, & deinceps in stillicidium mutatur, vt guttatim sanguis fundatur. Hic est naturae ordo consuetus, quem duplici modo excedere potest, dum vteri contractio plenarie impeditur, quod impedimentum sequuntur haemorrhagiae lethales 10. 12. plurimumque sanguinis librarum: dum vero contractilis vteri vis tanta est, vt sequente die lochia cessarint, id sine sanitatis detrimento pariter fieri nequit.

§. 202.

Quodsi ista vteri contractio in omni ambitu aequaliter fiat, effluensque sanguis in vtero non moretur, absque doloris sensu absolvitur. Puerperam vero excruciat, si, vna fibra prae altera contracta, plures earundem iniqua ratione tenduntur, siue id fiat a debilitate ex grauiditate, situ vteri obliquo, foetus transuerso &c. orta, in variis fibris varia; siue a partu diuturno & praemature liquoris amnii effluxu, inaequalem circum foetus membra vteri constrictionem, post partum continuatam, efficiente; siue a nimis praecipitata vteri a partu contractione; siue a restagnante, intra vasa vel vteri cauum, sanguinis grumo; siue a placentae vel velamentorum portiuncula relicta; siue ab aëre intromisso, spasmus excitante; siue ab alia quacunque causa.

§. 203.

Cruciatu istos *Dolores post partum* vocant: qui doloris sensus partum praecedenti vero in aliis similis est, in aliis spurio. Ille itaque (§. 178.), in regione lumborum ortus, versus pubem & os sacrum descendit, stimulumque ad aluum deponendam & lotium emittendum mouet, ita quidem, vt ipsum quandoque lotium excrementaque, & maxime contenti in vtero vel liquores vel corpora peregrina, minori quadam partus forma, sequantur. Hic vero supra pubem atque dorsum versus in abdominis regione vagatur.

§. 204.

Vno eodemque modo & primiparas, & eas, quae partum iam ediderunt, afficere hi dolores solent, alias quidem maiori, alias minori vehementia, nisi forsan apud primiparas, ob maius vteri robur, sint tolerabiliores.

liores. Quodsi peregrina symptomata non accedunt, intra primum nyctimeron sua sponte cessant; ad medium huius termini & vehementia & frequentia increfcere, post illud vero decrefcere solent.

§. 205.

Simplices licet omni periculo careant, eo tamen cruciatu quandoque affligunt, vt dolores partum comitantes, cum his comparatos, leniores censeant puerperae. Neque id mirum, quod dolorum ad partum tensio magis sit aequalis.

§. 206.

Sanguis, vterum haftenus extendens, a contractione eiusdem post partum sursum agitur, in mammas fertur, easdem extendit, copiosiore feri lactei, moxque ipsius lactis, secretionem affert, in vniuerso corpore Ephemeram, *Febriculam lacteam*, dictam excitat (77). Solent haec vtplurimum tertio a partu die euenire, quo maximam partem vterus iam est contractus.

§. 207.

78) Febricula lactea, quae micis ephemera in feminis lactantibus & statim post partum vbera praebentibus est, solet tamen interdum in febrem acutam puerperii continuam exardescere, si in 4. vel 5. tum diem protrahitur. Frequentius in non lactantibus id contingit, accedente leui aestu exanthematica fit, & bono successu purpura erumpit, si qualiscunque sub partu vtero violentia iniecta fuerit. Ex quo, autem cognoscitur fe-

brem quandam puerperii, & prima febrilia molimina non simpliciter esse febrem lacteam, sed quod sit vera febris continua? 1) Vbi puerpera febre puerperii continua laborat, tunc ante partum leue frigus febrile adfuit, aut statim post partum de frigore conqueritur: sub ipso vero partu frigus semper suspectum est. 2) Immediate post partum symptomata morbosa aderunt & incipient. 3) Irregularis fluxus lochiorum in febre

§. 207.

Ipsa illa febricula boni lactis secretionem, velut cri-
fin post se trahit, serosi ante id tempus, tenuioris, & *co-
lostrum* dicti.

§. 208.

Feminam puerperam produnt, atque a menstruata
distinguunt

- 1) Genitalia externa tumida, mollia, relaxata & ex-
panfa vagina.
- 2) Os vteri laxum, molle, tumens, non bene clausum.
- 3) Abdomen magnum, molle, pendulum, rugis &
plicis foedatum.
- 4) Mammae lacte turgentes, cum papilla crassa & am-
plo disco, minoribus papillulis distincto.
- 5) Lochiorum rubrorum alborumque fluxus.
- 6) Grauis odor, puerperii singularis.
- 7) In cadauere vterus extensus cum crassissima substan-
tia esse solet.

febre lactea obseruatur. 4)
Dolor & tumor abdominis,
grauiores dolores post partum,
qui insigne impedimentum
indicant, sine quo puerperii
febris esse nequit. 5) Decur-
sus febris lacteae durat 24.
circiter horas, continua diu-
tius durat, hinc facile discer-

nitur. 6) Omnia sympto-
mata febrilia vehementia
sunt, praecipue vigiliae,
pulsus frequens inflammato-
rius, mammae morbosae.
7) Vbi femina sana tunc post
partum abdomen sine dolore
premi potest, nulla durities
obseruatur.





CAP. X.

PARTVS DIVISIO.

§. 209.

Functionem corporis humani sanam vocant, quae cum facilitate, oblectamento & quadam constantia peragitur; morbosam, quae cum dolore, molestia citae defatigatione absoluitur. Haec quidem generalis functionum sanarum descriptio omnibus, si partum excipias, competit, nisi quod functiones dictae vitales absque omni sensu perficiantur.

§. 210.

Partus vero diuersissima est ratio 78). Omnis enim cum sensu magis minusue molesto, cruciatu atque defatigatione perficitur; quare hoc nomine vel a reliquis functionibus differt, vel omnis morbosus est censendus. Rara quarundam felicitas, quae liberos sine multo labore edunt, huc non spectat: hae enim ab omni plane dolore non sunt immunes, atque partes habent vitiose relaxatas & insensiles.

§. 211.

79) Partum appellare possumus analogam quandam actionem inter illas quae non plane morbosae, nec perfecte sanae dici possunt. Quilibet indoctissimus confitebitur, se in statu valetudinario versari, se morbo laborare, vbi incommodum quoddam percipit, dolorem vel pondus sentit, defectu appetitus laborat diu vel breui durante: hoc respectu optimus partus erit morbosus, quoniam semper aliquid dolorifici atque incommodi adest. Ex altera parte autem partum tanquam actionem ad conseruationem totius generis humani maxime naturalem considerare possumus, quae quamuis molestis atque incommodo coniuncta sit pro morbosam tamen haberi nequit.

§. 211.

Quamuis vero omnis partus sit molestus & quodam modo morbosus, quem tamen supra (Cap. V. & Cap. VIII.) descripsi, perfectissimus est: paucissimis quippe doloribus stipatur &, ob leuora impedimenta, facillimo negotio peragitur, quo peracto nulla matri & foetui noxa pertimescenda est: quare etiam hic partus, si cum caeteris conferatur, non iniuria *Facilis* vocatur.

§. 212.

Sicubi vero plura & grauiora impedimenta sunt vincenda, ita vt pluribus cum doloribus partus coniunctus sit, lentiusque procedat, matris adeo & infantis morborum causâ sit, *Difficilis* audit & *Laboriosus*.

§. 213.

Quodsi foetui exituro impedimenta, a natura non vincenda, obiiciuntur, partusque naturam ducem sequi nequit, *Praeternaturalis* vocatur, qui *Artificialis* melius diceretur.

§. 214.

Quandoquidem autem tum facilis, tum laboriosus, ope naturae perfici possunt, vtrique *Naturales* vocantur. Iste artis opem penitus non requirit, hic vero ab illa multum iuuatur & acceleratur.

§. 215.

Impedimentum oblatum pro suo gradu atque circumstantiarum ratione, quia vel maius vel minus esse solet, idem partus genus mox difficile, mox praeternaturale dici potest: quamlibet & impedimenta dantur, quae nunquam non partum reddunt artificialem.

§. 216.

Perfectissimi vero partus nomen, qui tueri vult, is habeat requisita, quae sequuntur. Debet nempe

- 1°.) ille fieri nono grauiditatis mense solari absoluto.
- 2°.) Peluis figuram habere Cap. I. descriptam.
- 3°.) Vterus haerere in axi peluis.
- 4°.) Foetus haerere in axi vteri, capite deorsum pendulo, facie ossi sacro obuersa.
- 5°.) Foetus membra iustam habere proportionem.
- 6°.) Cum capite oblato alia pars corporis non propendere.
- 7°.) Placenta foetum mox sequi.
- 8°.) Mater integra sanitate frui.
- 9°.) Impulsus dolorum efficax esse.
- 10°.) Genitalia morbo locali non laborare.
- 11°.) Foetus sanus & vegetus esse.
- 12°.) Paucis horis partus absolui.
- 13°.) Mater & infans post partum morbo, a partu orto, non laborare.
- 14°.) Ipse partus ab obstetrice non turbari.

§. 217.

10.) Dixi, *Partum debere fieri nono grauiditatis mense absoluto.*

Hunc terminum, finem nempe trigesima nonae & nonnunquam quadragesimae hebdomadis, partui maturo natura, vti accuratior obseruatio docet, constituit, vltraque eum non facile differtur. Nihil hic valet energia seminis deficiens, morbosa vel debilis patris constitutio, matris dispositio phthifica, hectica,
qua

qua foetus sufficienti alimento priuatur; nihil status matris cachecticus, fluxus menstruus tempore gestationis contingens, diarrhoea aliusue morbus; nihil nimia vteri amplitudo; nihil affectus matris vehementior, qualis tristitia; nihil diaeta matris extraordinaria, vel inedia; nihil foetus debilitas & dispositio morbosa; nihil plures foetus in vtero detenti.

§. 218.

Tantum enim abest, vt hae causae foetus moram in vtero retardent, vt potius accelerent. Viduae quidem vanis hisce speciebus illicitam venorem defendere, atque hereditates aucupari, quin imo medicos nimis credulos vel lucri cupidos in suas partes trahere student, sed mera haec sunt ludibria praetereaue nihil. Huc tamen referendi non sunt foetus tubarii, alique extra vterum concepti & lithopaedia 80).

§. 219.

Ante nonum etiam mensem foetus maturus censendus non est. Vitalis quidem septimo mense esse potest, recte tamen a maturo distinguitur. Vagitum enim infantibus solemnem immaturus puer non edit, sed similem fere sonum suspiriis adultorum obtusis. Continuo somno indulget; vix, nisi a cruciatu moueatur, vagit nisi que excitetur, euigilatur cibumque appetit. Multum vagiunt, quibus intestina (doloribus colicis) dolent. Frigoris adeo impatiens est, vt manus mox pedesque frigeant, nisi externo calore foveantur. Debilis etiam & conuulsionibus aptus, ni omni cura & blandissime nutriatur. Incerto a partu tempore, viribus confirmatis, vagitum edit, vbera petit, oculos viuide aperit & circumspicit. Caeterum vberi appositus

G 2

lac,

80) Confer, praefatio.

lac, vtut minus copiosum, nisi morbo impediatur, fugit.

§. 220.

Immaturum foetum esse porro confirmant, quae sequuntur.

- 1°. Tota cutis, in extremis maxime artubus & facie, rubet vel purpurea est, quin quandoque liuet. Sanguis per tenerrimam epidermidem pellucet. Manum palmae pedumque plantae purpureo vel liuido colore splendent.
- 2°. Mollis & longa lanugo corpusculo instrata est, partibus praecipue faciei lateralibus & dorso.
- 3°. Corpusculum plerisque in casibus macilentum, minus torosum; artus graciles tenuesque; mobilis, contracta & arida cutis, quae vix aliquid, quin nihil pinguedinis, sed nudos musculos velat.
4. Magnus fons pulsabilis & cranii ossa ex facili mobilia.
- 5°. Facies deformis, senilis quasi, cum conspicuis lineamentis & rictu oris magno latoque. Totius embryonis ingratus aspectus & odor. Labia & aures tenerrima epidermide tectae, colore rubrae, obscurae vel roseae: aures per tenues, membranis similes, cum exigua auricula pendente. Ex mento & nasi bulbo tubercula sebacea, velut colliculi albicantes, prominent. Lingua intense rubet.
- 6°. Oculi clausi, palpebrae coniuventes, quae haud multum aperiuntur, cum auerso a lumine infante tenebrae fiunt. Immaturi embryones circumspicere viuide, velut alii infantes, non solent.
- 7°. Capitis capilli albicantes vel flauescetes & nitentes, quos sane copiosos & vncialis longitudinis vidi: vngues etiam manuum pedumque breues, teneri, molles,

les, facile plicandi, velut tenuis chartae folia, vltra digitos non prominentes, vix lineam longi. Longos tamen in manibus quandoque vidi. Cilia & supercilia tenerrima & laeuissima. Quid de vulgato signo immaturi foetus ex capillorum vnguiumque defectu sentiendum sit, vltro liquet.

- 8°. Scrotum rubicundum & tumens; testiculis vacuum esse solet, qui nonnunquam supra pubis ossa in inguinibus reperiuntur, raro vnus vel alter in scroto. Insigni etiam tumore pudendorum labia in femellis eleuantur. Minimae mammaram papillae rubrae, velut acuum capitula, sine conspicuo disco.
- 9°. Pondus immaturi foetus ad sex libras non ascendit, saepe infra quintam libram subsistit, alias inter quintam sextamque libram medium est. Cum autem maturorum pondera raro sex libris minora sint, & semper quintam libram superent; pondus quinta libra leuius certa, inferius sexta libra probabili fide immaturum foetum indicat & ex comparatis reliquis indiciis limanda.

§. 221.

Quo magis vero ad constitutum terminum foetus accedit, eo melius auram ferre potest, viuusque superesse: nec audiendus hic est bonus HIPPOCRATES, octimestri ius vitae denegans.

§. 222.

Partus praematurus lentior quandoque est maturo, si ceruix vteri crassa, necdum sufficienter dilatata & extenuata vteri fundo grauius obiicit obstaculum, dolorum vi fracta. Angustior via, minori foetus volumini sufficiens, dolorum compendium facit. Quibus peluis angusta est, praematurum faciliorem maturo edunt partum.

§. 223.

Partus magno interuallo ferotinus, sicubi forsan contingit, difficilius procul dubio est maturo. Foetus enim grandior est & capitis fontanella angustior; quare maius, cum corpusculo, caput minusque compressum difficulter peluim transit. Seniores caeterum partus rariores sunt. Decimestres tamen, sed nonimestribus non difficiliore, obseruauit.

§. 224.

Ex dictis intelligi potest, ad partum facilem & perfectissimum terminum etiam legitimum requiri.

§. 225.

IIo. *Vt Peluis figuram habeat capite primo descriptam, ex praecipuis requisitis vnum est.*

Peluis nimia angustia foetui transitum praecludit, nimia amplitudo ad vteri prolapsum disponit. Istud mali genus prae hoc plus & incommodi & periculi parit.

§. 226.

IIIo. *Vterus haerere debet in axi peluis.*

Ita quidem nulla ab ossibus peluis foetui exituro resistentia minus conueniens opponitur. Ossa vero grauitur resistunt, si ex axi peluis vterus aberrat, atque hac ratione foetus cranium versus os quoddam dirigitur.

§. 227.

IVto. *Foetus in axi vteri, capite deorsum pendulo, facie ossi sacro obuersa, haerere debet.*

Quodsi enim ex hoc axi foetus defleat, caput obuium in progressu suo a resistentibus ossibus retinetur, vim dolorum maximam non experitur, vel alia plane
pars

pars oblata omnem naturae operam eludit, atque artificis auxilium exigit.

§. 228.

Vto. *Foetus membra iustam proportionem habeant.*

Debitam proportionem excedentia nasci nequeunt. Ita pessimum partus impedimentum est caput iusto maius, hydrocephalus, tumens abdomen, insignis tumor cutaneus, foetus duplex connatus.

§. 229.

VIto. *Cum capite oblato alia pars corporis non propendeat.*

Non solum illa pars spatium angustat, sed & caput ex suo axi ita dimouet, vt difficilis semper, praeternaturalis partus saepius, inde oriatur. Funiculus quidem, vna cum capite propendens, capitis exitum non remoratur, ast compressus foetum vita priuat.

§. 230.

VIIimo. *Placenta foetum mox sequatur.*

Sua quidem sponte placenta laetum facilemque partum sequitur vt plurimum (§. 197.): nihilo tamen minus vt partus ex omni parte beatus sit, haec conditio necessario requiritur, quae in facillimo caeteroquin partu quandoque deficit.

§. 231.

VIIIo. *Mater integra sanitate fruatur.*

Quoniam ipse partus quodam modo morbosus est (§. 211.), alii morbo iunctus morbum efficit complicum

citum & nunquam non periculosum 81). Quid vero habitus matris sanus & morbosus ad partum faciat? quaeritur.

§. 232.

1.) *Quid aetas matris ad partum confert?*

Vulgo matris aetas maximi momenti res hic censetur, ita vt vel nimis tenerae aetatis, vel prouectioris feminae difficillimum partum edere plurimi sibi persuadeant 82). Equidem non negauerim, mediam aetatem partus laboribus atque grauiditatis & puerperii symptomatibus ferendis in primis parem esse; verumenimvero partum eiusdem ideo faciliorem esse obseruatio repugnat. Iuniores quidem, ob maiorem fibrarum sensibilitatem, pluribus interdum cruciatibus vruntur; illae etiam, quae prouectiori aetate prima vice pariunt, ob fibrarum difficiliorem distentionem plus, praecipue ad perinaeum patiuntur & tardius pariunt: interim tamen, si caetera bene se habeant, partus felicissime succedit, & ista resistentia, a fibrarum vel sensibilitate vel rigiditate orta, a vi dolorum superatur.

§. 233.

81) Omnis partus ratione symptomatum aliquid periculosi habet, hinc quoque ad partum bonum requiritur sanitas feminae perfectissima. Imo dantur morbi, qui non raro partum reddunt lethalem. Sic febris, tempore partus irruens, vt plurimum partum facit periculosum, nisi absolute lethalem, idem variolae praestant, quam ob rem mirabile omnino negotium esse debet, vt febrilia molimina cum aetione ad partum consistere non possint.

82) Haec fere superflua est quaestio cum pari passu ambulet cum illa, qua nempe aetate femina ad concipiendum apta sit. Si semel mensura eruperunt, tunc femina quoque ad partum capax est. Aetas media caeteroquin ad partum optima censetur inter annos 20 - 40. Id praeterea obseruatum est, ante annum aetatis 20mum partum egregium fieri posse, sed feminae constitutio multum inde patitur.

§. 233.

2.) *An pinguis femina difficilius parit?*

Bonus quidem HIPPOCRATES, contra experientiam, steriles pronunciauit feminas pinguiores: alii etiam imaginariam circa orificium vteri locatam pinguedinem graue obstaculum partui putarunt. Sed experientia docet, nullam pinguedinem orificium vteri circumdare 83), & finge eandem etiam praesentem esse, tamen mollissima vix aliquid impediendi faceret, vti nec illa, quae circa vaginam & genitalia externa haeret, vlllo modo foetui resistit. Id incommodi praepingues patiuntur, vt minori muscutorum abdominalium & diaphragmatis vi polleant, atque per breue solum temporis spatium spiritum retinere queant, adeoque breuiores & debiliores nixus edant. Minori tamen illa ceruicis vteri resistentia, a laxitate fibrarum inducta, minor laborum actio compensatur.

§. 234.

3.) *An nimis macilenta difficilius parit?*

Ratio ab osse coccygis petita, quasi, ob exsiccata ligamenta, difficilius cedat, ridicula est. Siquidem in corpore sano, partui per aetatem apto, quamuis macilento, ligamenta non exsiccantur. Quae caeterum
in

83) Pinguedo non omnia corporis humani viscera aequabiliter ingreditur; quaedam pinguiissima fiunt, quaedam modica pinguedine replentur, quaedam nullam ferre assument, huc praecipue pertinent *Cerebrum* atque *Vterus*. Adeps itaque ad partum proprie nihil confert, & fe-

minae pingues ex nulla alia causa minus foecundae sunt, quam propter *minorem menstrui sanguinis copiam*, ad conceptionem absolute necessariam, & propter *nimiam partium laxitatem*. Plane autem steriles nisi alia causa adsit, censendae non sunt.

in validiore corpore ligamenta grauiter resistunt, maius etiam vteri fibrarum robur, istud obstaculum aequa ratione superans, indicant.

§. 235.

4.) *An femina pusilla difficilius parit?*

Foetus hoc casu, matris proportionem respondentis, cranium ad matris peluim debitam rationem habere solet: nullum itaque peculiare foetui obstaculum cum obiiciatur, nulla sufficiens difficilis partus videtur subesse causa.

§. 236.

5.) *An gibbosa & claudicans difficilius parit?*

Si gibbosa & claudicans peluim habet a natura recte formatam, partus ob haec vitia non impeditur. Accidere quidem potest, vt in gibbosa lentius procedat, ob vitium pectoris, quod spiritum diu retinere atque nisus fortiores edere nequit. Sin vero gibbositas & claudicatio a rachitide ortae fuerint, vt plurimum notabilis peluis angustia & mala conformatio concurrit (§. 12.). Tunc vero euenit, vt tum gibbosae, tum claudicantes difficulter pariant.

§. 237.

6.) *An imbecillitas parturientis partum reddit difficilem?*

Imbecillitatem matris, si quoad reliqua partus est facilis, partum non retardare probat experientia. Vt enim partus absoluat, fundi vterini actio resistantiam cervicis superare debet. Parturiens quidem robusta validos edit nisus, attamen validam & ceruix resistantiam opponit: imbecillis vero debilibus laboribus foetum protrudit, sed debile etiam est cervicis obstaculum.

lum. Vtroque ergo in casu actioni conueniens est resistentia, quam aequalis effectus sequitur. Excipiatur casus, quo vires feminae, etiam sub reliquis partus circumstantiis exoptatis, adeo sunt fractae, vt ipsi dolores cessent & arte exciti debeat foetus.

§. 238.

7.) *Numquid morbus parturientis ad partum facit?*

- a) Sunt omnino quidam morbi, qui partum reddunt difficillimum, imo praeternaturalem, nempe convulsiones & vteri haemorrhagia, de quibus infra pluribus.
- β) Alii, quales fere spastici & dolentes, praecipue abdominales, v. g. vomitus morbosus (§. 181.), colica, nephritis, tussis vehementior, dysenteria maximeque tenesmus, naturalem partus difficultatem augment. Irritato enim, ex consensu, ore vteri contractoque, dolores spurii, veris contrarii, oriuntur. Semper etiam verorum vim dolorum & respirationis nisum minuunt.
- γ) Pectoris etiam morbi ipsi partim a partu exasperantur; partim laborum vim, aegerrime spiritu retento, minuendo eundem differunt.
- δ) Herniae, praecipue vmbilicales, moram in pectore spiritus atque musculorum contractionem impediunt, ipsae exprimuntur, frequenter augmentur & incarcerantur. Pessimae haberi debent, quae sinus labia inflant. Vicina foetus pressio gangraenam ex incarceratione, ni reposita ante dolores viscera fuerint, facere solet.
- e) Pedum tumor & dolor atque varices contractionis musculorum vires frangunt.

- ζ) Caeteri morbi varii sua quidem natura partus negotium non augent, ipsi vero exasperati, maligniores & vario modo mutati, puerperium quoque faciunt periculô plenum: siquidem maior sub laboribus sanguinis orgasmus atque virium labefactatio praesenti iam morbo accedunt.
- η) Alii morbi prius non sanantur, quam partus fuerit absolutus.
- θ) Qui ex grauiditate nascuntur morbi, partu absoluto, sua sponte soluantur.

§. 239.

- 8.) *Num animus parturientis indocilis, vel nimis demissus, partum retardat?*

Quia eiusmodi feminae vim contractionis vteri cohibito spiritu non adiuuant, sed suspiriis potius & euiatibus suis verorum dolorum vim minuunt; adeoque languide & oscitanter nixus edunt. Praeterea situ conueniente locari nolunt, & hoc ipso foetus exitum magis retardant, quam promouent. Vim quoque laborum terror subitus atque vehementior non raro sufflammat.

§. 240.

IXo. *Impulsus dolorum ante omnia sit efficax.*

Hic quidem, saluis debitis requisitis, non facile deerit. Quodsi tamen, ex causis supra (§. 233. 236. 237. 239.) allatis aliisue, minor dolorum vis interdum apparet, haec alenda est arte vel physica vel morali. Si vterus oblique situs est, dolorum vis quae deficit, in casibus quibusdam per artem excitari potest.

§. 241.

§. 241.

Neque tamen praeceps nimis dolorum vis 84), similem partum faciens, laudem meretur. Mala nasci solent sequentia.

- 1°. Praemature amnii liquor e ruptis velamentis profunditur.
- 2°. Violenter os vteri cum diro cruciatu aperitur, deprimitur, quin laceratur.
- 3°. Laceratur etiam perinaeum.
- 4°. Rumpitur vmbilici funis.
- 5°. Placenta praecipitanter labens vterum ita lacerat, vt profusissimus sanguis fluat.
- 6°. Eadem pertinacior adfixa secum vteri fundum ex genitalibus ducit, ipsumque inflammat.

§. 242.

Xo. *Genitalia morbo locali non debent laborare.*

Etsi non pauci genitalium morbi sunt, qui difficilem partum reddere queunt, tanti tamen omnes ac singuli

84) Ad bonum partum requiritur efficax dolorum vis, vt primus in primipara partus regulariter non vltra 6. horas protrahatur. Conditiones eiusmodi partus exoptari atque boni sunt: 1) *vt infans viuus, perfectus atque illaesus in lucem edatur*, cui nullum per omnem reliquam vitam incommodum remanet, quod ex partu originem duxisset: 2) *vt facilis hic atque expeditus partus fiat illaesa matre*, vt illi nempe finito puerperio pariter nullum maneat in-

commodum, in partu paratum.

Nunc fingamus e contrario partum in eiusmodi primipara nimis celerem, e. g. $\frac{1}{2}$ horae esse, in quo impulsus & vigor dolorum efficacissimus omnes resistentias subito superat, non possunt non vehementissimi dolores, & grauiissima symptomata sequi, quae sese partim in puerperio, partim per omnem reliquam vitam manifestare solent.

guli non sunt, quanti ex theoria multis videntur: neque etiam omnis partus difficilis inflammatio causa est.

§. 243.

Praecipua eorum genera sunt

- a) Tumor quidam circa vteri orificium inflammatorius, scirrhus, vlcerosus, cancrusus, qui huius orificii dilatationem & impedit, & maxime dolentem reddit.
- β) Tumor vesicae vel intestini recti, vteri orificium atque vaginam comprimens. Huc etiam pertinent vesica lotio nimis expansa & intestinum rectum duris scybalis refertum; calculus porro vrethram vel vesicae collum opplens.
- γ) Orificium vteri a praegresso partu difficiliore aliaue causa dilaceratum atque cicatricibus cohaerens, vel penitus connatum: quae quidem cicatrices, vt orificium aperiatur, diris cum cruciatibus sunt dilacerandae.
- δ) Vagina vel a natura connata, vel a partu praegresso difficiliore, siue id ad introitum, siue in medio fuerit. Huc & variae conformationes praeternaturales pertinent.
- ε) Vaginae tumores, quales fungus maior, caro excrescens, inflammationes, vlcera &c. adeo quandoque vaginam arctantes, vt vix specillum admittat.
- ζ) Vteri vel vaginae prolapsus.
- η) Hernia vteri.
- θ) Vteri inflammatio, apostema &c., quibus fit, vt minus apte &, ob inaequalem tensionem, acris cum cruciatibus vterus contrahatur & periculosissimum fiat puerperium. Externa vis; foetus transversus aliusque peruersus situs & in parietes vteri,
sub

sub doloribus, nifus; putredo foetus; morbus grauidae inflammatorius; ineptae contrectationes & instrumentorum laesiones aliaque hoc malum faciunt.

- 1) Inflammatio genitalium externorum atque ecchymoses sanguinis, quae a partus diurnitate &, iuxta cum ani inflammatione, quandoque ab ineptae obstetricis manibus, has partes nimis fatigantibus, oriuntur.
- 2) Haemorrhoides coecae, acriter a foetu descendente dolentes.
- λ) Excoriata etiam, ob perpetuum urinae fluxum, genitalia in partu multum dolent.
- μ) Tumores labiorum pudendi oedematosi, nunc modici ex sola grauiditate, nunc vere hydropici, difficilem & dolentem faciunt explorationem partumque dolentem & lentum.

§. 244.

Quamuis autem haec & similia mala partum retardare soleant & quandoque praeternaturalem faciant, matri, ob metuendam gangraenam, periculum creare possint; dirisque cruciatibus non destituantur: nihilominus tamen, si foetus & vterus recte sunt siti, ipsum foetus exitum non semper impediunt, sed a dolorum vi & leuiori arte saepe superantur.

§. 245.

Vanus etiam est difficilis partus metus, quem *primiparae* semper concipiunt sibi que fingunt ex genitalibus nondum satis dilatatis. Solet quidem lentior, aegrior atque dolentior reliquis partibus in eadem femina primus esse; sunt tamen multae primiparae, quae facilem satis partum edunt; nec semper a partu difficili
im-

immunes sunt, quae saepius iam pepererunt, imo nec illae, quibus, ob perinaeum in praecedenti partu ruptum, porta amplissima est facta; nec illae, quibus futura perinaeum est vnitum, eapropter difficilem partum patiuntur. Quotiescunque partes molles nequeunt dilatari, a vi dolorum & capitis impulsu, nisi debitum auxilium feratur, rumpuntur.

§. 246.

Xlo. *Foetum sanum & vegetum esse oportet.*

Vtique foetus vegeta vita ad perfectissimum partum requiritur, perfectum enim illud dici nequit, quod scopum spemque desideratam frustratur 85). An vero ipse foetus viuis ad partum suum aliquid conferat, de eo sub iudice lis est. Stimulus quidem foetui ad renixum a compressione vteri excitatus id probare videtur, sed partus foetuum mortuorum, molarum & placentarum, facillimi toties obseruati, idem negant. Veteres etiam vnicam spem in vita foetus, ex hypothesi sua, posuerunt, sed experientia aliud nos docet. Foetus vero putridus, vel ob longam moram ab amnii liquore resolutus, iusto mollior, ab vteri contractione compressus, orificium vicissim minus premit, minus extendit, minorem dolorum vim recipit, lentiolemque partum facit. Putredo etiam miasmate matrem inficiens, periculosis puerperii symptomatibus ansam praebet.

§. 247.

85) Scopo suo natura certissime excideret, si foetum sub ipso partus decursu interficeret. Hinc non praeter necessitatem, non sine rite instituta indicationum collectione laedentibus instrumen-

tis vti debemus: nec, si foetum manus praeuia tumida, rubra, non pulsans quae difficulter reponitur, ex articulo soluenda, nisi certissima adsint infantis demortui signa.

§. 247.

XIIo. *Paucis horis partus absolvatur.*

Quodsi cuncta memorata requisita adsunt, paucae horae a primis doloribus veris ad partus finem ut plurimum numerantur. Raro ultra sex, etiam in primiparis & aetate prouectioribus, partus omni modo facilis differtur. Quotiescunque diutius partus protrahitur, non male suspicamur, adesse aliquid insoliti, quod inferat moram & impedimentum foetui.

§. 248.

XIIIo. *Mater & infans, partu peracto, morbo a partu oriundo ne laborent.*

Quodsi partus fuit beatus, haec lex sua sponte sequitur, & vicissim partus felicioris praegressi indicium esse solet.

§. 249.

XIVo. *Ab obstetrice partus non turbetur §6).*

Solent frequentius, ac par est, bonam partus naturam obstetrices corrumpere, praematuris ad natus edendos

§6) Hoc requisitum ad omnes medicos pertinet tanquam physicos urbis atque prouinciales. Si obstetrices scirent, opus naturae partum esse, natus requiri sub finem partus, nil agi atque effici posse nisi orificium vteri apertum sit, nihil agerent. Plerique partus animalium aequae quam hominum sunt naturales, imo ipsos inter partus, qui praeternaturales nuncupantur quidam imo plu-

rimi sunt, qui vitio, vel errore obstetricum peiores facti sunt, hinc quoque apud multas gentes nullae obstetrices inueniuntur, licet rariores apud illas sint partus praeternaturales, & paucissimae in partu moriantur. Magis itaque partus turbatur committendo quam omitendo, & obstetricibus nunquam satis inculcari illa regula potest, in naturali partu plane nihil agere,

dos hortationibus, genitalium superfluis contrectationibus, distractionibus & lacerationibus, abdominis pressionibus, variis medicaminibus, peruersis positionibus, violentis secundarum solutionibus, praeuorum artuum tractionibus &c.

§. 250.

Veteres, vt partum perfectissimum determinarent, hac ambage non vtebantur. Perfectum partum, siue naturalem, vocabant, si capite praeuio infans sese offerebat: praeternaturalem, si alia corporis parte prodibat: pessimum, si pedibus prominebat. Sed haec observatio minime est perpetua. Ad partum enim perfectissimum non sufficit, infantis caput primum exire, sed vt reliquae etiam, quae enarratae sunt, conditiones ne desint, necesse est. Saepe fieri solet, vt, licet caput infantis fuerit praeuium, tamen partus admodum sit difficilis, imo praeternaturalis. E contrario quandoque naturalis, imo facilis partus ille est pronuntiandus, in quo alia plane infantis pars prima prolabitur: exempli gratia in partu praematurato praestat fere clunes ante prolabi, quam caput; cum enim foetus corpusculum minus est, clunes maiori vi segmentum vteri inferius premunt, quam ipsum foetus caput. Quam observationem frequens experientia comprobat. Nonnunquam etiam, quamlibet rarius, genibus vel pedibus partus opinione facilius absolui potest.

§. 251.

Tantum etiam abest, vt semper partus agrippinus difficillimus & aegerrimus habendus sit, vt potius inter optimos illorum nominandus veniat, qui arte absoluntur, & omnes, quos sola manus perficit, in eundem mutandi sint.

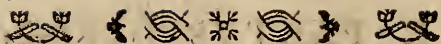
§. 252.

§. 252.

Neque tamen ideo maxime naturalis est atque exoptatissimus, vti DE LA MOTTE asserit. Namque

- α) Rarius orificium vteri a doloribus sufficienter aperitur, cum pondus pro comprimendo segmento inferiori, nisi aquarum impulsus id praestet, deficiat.
- β) Vitae periculo eiusmodi foetus exponitur, nisi citissime partus finiatur. Funis enim vmbilici inter caput, pectus & peluim, quando foetus ad vmbilicum vsque prodiit, premitur sanguisque circulus intercipitur.
- γ) Caput difficili opera extrahi solet. Quotiescunque primum prodit, a doloribus compressum oblongum fit, minusque a lateribus volumen habet. Fundus autem vteri, verticem, quum vltimum caput nascitur, premens idem in maiorem latitudinem expandit.





CAP. XI.

EXPLORATIO.

§. 253.

Praecipua artis obstetriciae praxis circa explorationem versatur, cuius quidem frequens exercitatio fatis commendari nequit. Mirandum ergo est, plerosque autores, praeter DEVENTERVM & qui eum sequuntur, hanc doctrinam fere neglexisse.

§. 254.

Ista autem operatio, qua & vteri & foetus conditio indagatur, *Exploratio* dicitur, quae quidem, quoniam partes corporis internas examinat, non nisi tactus sensu perfici potest, atque adeo *Tactus* recte vocatur.

§. 255.

Hac itaque exploratione determinatur, vtrum orificium vteri sit grauidum, an virgineum; determinatur virginitas, violatio, grauiditas, partus praegressus; terminus grauiditatis detegitur; vteri situs rectus vel obliquus indagatur; morbi locales ipsius vteri, ad orificium eiusdem, intra vaginam, ad genitalia externa manifestantur; examinantur figura pelvis, orificii vterini, partus propinquitas, dolorum differentia, verine sint, an praesagientes, an spurii; determinantur velamentorum conditio, an integra sint, an lacera, pars foetus oblata, & situs orificii vterini, adeoque vtrum partus futurus sit facilis, difficilis vel praeternaturalis, eruuntur etiam nonnullae sterilitatis causae, haemorrhagiarum vteri differentiae; praesentia abortus exploratur atque similia.

§. 256.

§. 256.

Haec vero cuncta ex aliis signis vel plane non cognoscuntur, vel minus distincte, quibus de causis explorationis usus amplissimus patet. Neque etiam prudens medicus vel sagax obstetricans prius aliquid unquam molitur, quam praeuia exploratione conditionem uteri detexerit. Hinc si grauida, vel parturiens, ab intempestiuo pudore prohibita, hanc explorationem penitus respuit, praestat illam suae sorti relinquere, quam incerta molimina tentare.

§. 257.

Sequenti modo exploratio ista peragitur.

- 1^o.) Digitus index halitu calefiat, vel pinguedine, oleo, butyro inungatur; quandoque etiam medius iungitur, ut index eo altior ascendere possit.
- 2^o.) Manus genitalibus propinquae operator indicem perinaeo applicet, pollicem versus os pubis dirigat extensum reliquosque digitos in palmam manus flexos exaduersum.
- 3^o.) Demittatur index in vaginam, ductu primo perinaei, dein parietis vaginae posterioris, ea parte, qua cum intestino recto cohaeret, atque usque eo progrediatur, donec obiectum obstaculum vltiorem progressum impediat. Leniter tamen & caute procedendum est, ne partibus vlla vis inferatur, vel maior vaginae ruga pro ea parte vaginae, quae cum ceruice uteri cohaeret, habeatur.
- 4^o.) Quodsi vagina longior est, prouti saepius accidit, perinaeum lente sursum prematur, donec digitus summitatem vaginae attigerit.
- 5^o.) Digitus, in summitate vaginae haerens, versus omnes plagas circumferatur; atque tam status segmen-

ti vteri inferioris, quam orificii vterini propendentis rimaque transuersa distincti, indagetur. Caueas, ne vaginae circulum prominentem, vel tuber pro orificio vteri habeas §7).

§. 258.

Quemadmodum vero differens est feminae situs, ita differens etiam explorationis ratio debet esse.

§. 259.

Feminae supra vulgi conditionem euectae decumbentes plerumque explorantur; quare vt digitus intra vaginam mitti possit.

- 1^o.) Femina genu operatori propinquum ita eleuat, vt sub illo operator manum ad perinaeum ferre possit.
- 2^o.) Altera manus lumbis supposita eosdem attollit.
- 3^o.) Lateri obstetricanti opposito oblique femina incumbit, siquidem id facere non recusat.
- 4^o.) Vbi vero hac methodo orificium vteri attingi nequit, femina genibus incumbere debet.

§. 260.

87) Quamquam exploratio facilis operatio sit, non sine omni tamen cautela perficitur, quae quidem ad sequentia redit momenta.

1.) Quamdiu explorare possumus vno digito, nunquam plures intromittendi sunt. 2.) Aliae feminae facilius explorantur, huc pertinent feminae quae plures iam ediderunt partus, aliae, vti primiparae quibus sunt rugae prominentes & constricta vagina diffi-

liorem explorationem admittunt. 3.) Malaee explorationes sunt in feminis, vlceribus, malo venereo, fluoreque albo maligno laborantibus ob mucum secretum, hinc cauendum ne vulnus quoddam apertum in digito explorante adsit, quo mediante virus resorberi posset. 4.) In statu examinis virginis suspectae, suspensa manu explorare debemus, ne nempe in casu illibatae virginitatis ab exploratione hymen destruat.

§. 260.

Genibus quidem incumbente femina in lecto suo, vel & pedibus insistente, pectore antrorsum propendente atque natibus retrorsum versis, optime orificium vteri attingitur, altissime etiam haerens, si modo a posteriori corporis superficie digitus in vaginam ducatur. Sic enim commode vaginae orificium digito tangenti offertur. Hic vero explorandi modus locum habere nequit, si, ob nimis propendens abdomen, grauidae corpus ad anteriora flectere datum non est.

§. 261.

Aliae feminae non nisi sellae insidentes se explorari patiuntur. Quo vero hoc fieri possit, femina soli margini sedilis infideat, ita ut vaginae introitus liber sit; eodem fine etiam dorsum reclinet. Ipse dein explorationis modus vnus idemque est cum illo, qui (§. 259.) descriptus est.

§. 262.

Quae vero sunt vilioris conditionis feminae, stantes explorantur. Quocirca,

- α) Paulo humilior sedet operator, vel & genibus incumbit.
- β) Femina tangenda coram ipso pedibus insistit, cruribus, quantum potest, diuaricatis.
- γ) Alteram manum operator ad perinaeum ducit.
- δ) Alteram circa feminae lumbos flectit, eosdemque antrorsum premit.
- ε) Femina dorsum retrorsum flexum vel ipsa sustinet, vel adstanti applicat.
- ζ) Ipsa caeterum exploratio fit modo (§. 257.) descripto.



CAP. XII.

DE IIS

QVAE PERAGENDA IN
PARTV SVNT.

§. 263.

Sua quidem sponte & a solis naturae viribus partus naturalis & facilis peragitur, nec vlllo artis auxilio opus est: id quod meretricum, indarum, rusticarum, castra sequentium aliarumque feminarum exempla abunde probant. Obstetricantis tamen opera superflua non est censenda, quoniam in omni partu munditiei est prospiciendum, commodus parturienti situs procurandus, funiculus ligandus, infans excipiendus. Raro etiam ita facilis est partus, vt a perita obstetricantis manu iuuari non sit opus. De superueniente etiam symptomatum malignitate securi nunquam sumus.

§. 264.

Quando partus primi dolores veri accedunt, parturiens sibi prospiciat, atque vt morbo laboranti consulat. Quare ab eo tempore

- α) Ligaturas vestimentorum laxet.
- β) A solidioribus cibis, etiam prandii & coenae horis abstineat: male enim, quum musculi, maxime abdominales, cum sanguine, agitantur, digestio perficitur; vomitus potius excitatur & verae febris fomes generatur aliturque.
- γ) Siti vero suae pro lubitu aquosis potulentis satisfaciat parturiens, siue ea potulenta fuerint iuscula tenuiora,

nuiora, siue infusum theae forme, siue aqua vel sola, vel cum speciebus pectoralibus decocta, siue aqua simplex non decocta. Consuetudini tamen, vitae generi & regioni aliquid dandum esse non nego.

δ) Confortans etiam medicamentum debilibus exhiberi potest, idemque gratius.

§. 265.

Clystere etiam purgari debet parturiens, vt, excrementis educis, mundities obtineatur. Caput enim foetus, a doloribus intra peluim compulsus, comprimit intestinum rectum & ante se excrementa pellit, quae tempore partus continue effluentia manum obstetricantis lectumue contaminant.

§. 266.

Grauidis etiam appetitus deprauatus non infrequens esse solet; ita vt cibos digestu difficiles varios, a quibus cruditates & flatus generantur, frequenter appetant. Quin ventriculus & intestina ab vtero expanso iniqua ratione comprimuntur. Cum primum autem caput peluim ingressum est, isti flatus & cruditates non amplius expelli possunt. Quamobrem ingruentibus partus doloribus, abdomine compresso & sanguini in motum acto, stabulantia inquinamenta excitantur, intestina stimulantur, sine ordine contrahuntur, parturiens torminibus misere vexatur & libera muscutorum abdominalium atque diaphragmatis contractio impeditur. Haec mala praecauet clyster mature exhibitus, emolliens, carminatiuus.

§. 267.

Alui obstructione plurimae grauidarum laborant, excrementa exsiccantur, in lapideam quandoque duri-

tiem coeunt, caput infantis retardant, a dolorum tandem impulsu superantur, vterius pelluntur, atque cum cruciatibus aequae ac ani laesione exprimuntur. Clyster itaque emolliens ante partum tempestive applicatus, imo repetitus, quoniam impedimentum exturbat, partum & expeditiorem & tolerabiliorem reddere potest.

§. 268.

Hic fere vsus est clysmatum mature applicatorum. Serius autem exhibita, quando caput, peluim replens, intestinum rectum comprimit, nullius sunt vsus. Falso dolores veros excitare dicuntur a sola fundi vterini superante actione oriundos. Male ergo, deficientibus his doloribus, acriores clysteres parturientem & fatigantes & laedentes, applicantur.

§. 269.

Ante partum etiam lotium emittere oportet parturientem, ne caput, intra peluim vesicae collum premeans, illud coërceat. Quodsi suppressione vrinae iam laborat parturiens, catheteris ope, vel presso leniter pube, vrina est expellenda. Tumor etiam vesicae partum retardat.

§. 270.

Quae plethoricae sunt, pulsum plenum & eleuatum habent, facie rubent; ante partum aliquot sanguinis vncias amittant oportet, quamuis & optime valeant & partus futurus sit facillimus. Ita enim labores redduntur vegetiores minusque sensiles, atque peiora puerperii symptomata praecauentur.

§. 271.

Prae reliquis venaesectionem non negligent, quae difficiliorem spiritum ducunt, atque in praecedentibus puer-

puerperiis incommoda, ob sanguinis missionem neglectam, tulerunt.

§. 272.

Nec infrequens est, primiparas, fibris facile irritabilibus praeditas, latice rubro repletas, sub optimo caeteroquin partu, conuulsionibus corripitur, quae quidem venae sectione optime & praecauentur & soluantur. Metuendarum autem conuulsionum signa sunt: excruciantes admodum feminam dolores, celer pulsus, inflata rubraque facies, inflammata oculorum albuginea, dentium valida compressio, subsultus tendinum in manibus, horridus aspectus, aurium susurrus &c.

§. 273.

Hisce peractis de sufficienti copia linteorum siccorum & calefactorum, & de necessariis, ad funiculum deligandum & discindendum, praeparandis, de temperando cubiculi calore, de remouendis adstantibus inutilibus & parturienti minus acceptis, de comodo parturientis situ, aliisque obstetricans cogitet. Nec male agitur, si liquor quidam resciciens, & instrumenta maxime necessaria, obiecta tamen, ad manus sunt, ut iis medicus, arduis in rebus, mox uti queat.

§. 274.

Ab initio quidem parturiens nulli certo situi adstringatur, sed pro lubitu ingrediatur, decumbat, sedeat, donec orificium vteri ultra dimidium peluis diametrum sit apertum. Si iusto ocyus lectulo incumbit, vel fedili infidet, impatiens fit atque lassatur. Imo frequentissime obseruatur, multis parturientibus labores esse efficaciores, si pedibus insistant, quam si decumbant, vel sedeant. An ob grauius foetus pondus in segmentum vteri inferius nitens? Neque etiam asthmaticae, gibbae,

bae, incuruae, cunctaeque, quibus respiratio est difficilis, sedentes vel decumbentes, tam validos nixus edunt, quam quidem erecto corpore. Circumstantiae tempus determinabunt. Interea frequentiori tactu vteri orificium explorandum, atque, antequam foetus cavitatem pelvis intrat, parturiens in commodum situm collocanda est, ne inopinato, doloribus fortius vrgentibus, foetus expellatur, magno cum matris incommodo & foetus periculo.

§. 275.

Is vero ad partum situs optimus est censendus, in quo parturiens validissimos nixus edit; quorum actio eapropter est explicanda, vt is situs determinari queat.

§. 276.

Ista autem actio triplex est,

I) Imo) Contrahuntur abdominis muscoli.

II) Ido) Diaphragma contrahitur.

III) Itio) Post valentiores inspirationes spiritus retinetur.

§. 277.

Quo melius muscoli abdominales & diaphragma magno momento contrahi, atque abdominis viscera deprimi possint, ossa, quibus hi muscoli adnectuntur, fixa & immota sunt seruanda. Sunt ea ossa

a) Pelvis.

β) Lumborum vertebrae.

γ) Thorax.

§. 278.

Vt pelvis figatur, extremitates inferiores corpori resistenti inniti debent: quapropter, dum dolor accedit,

dit, parturientis stantis extremi pedes firmi terrae apprimantur. Ita musculis eorum & femoris valide contractis hoc & ad peluim & ad genu firmatur. Musculorum praeterea actio iuuatur, si genu mobile obstetricis repressioe ita continetur, vt, immobili articulo, femoris musculi & cruris fixam ibi sedem habeant. Ita firmatis pedibus, femoribus, lumbis atque pelui, musculi abdominales origine ad peluim & lumbos fixa non destituuntur.

§. 279.

Vt thorax firmetur, partim a firmatis musculis abdominalibus obtinetur, partim a firmata parte superiore, qua cum extremitatibus superioribus cohaeret. Extremitates itaque superiores manibus corpori cuidam firmissime inhaereant, contractis musculis rigescant, rigescant etiam musculi pectorales, latissimus dorsi, musculi scapulae & clauiculae adnexi, sicque superior thorax figatur.

§. 280.

Tandem & vertebrae figendae sunt, quarum musculi partim sibi ipsis adhaerent, partim thoraci, partim pelui. Quare firmata pelui & thorace, & propriis ex parte musculis contractis, vertebrae figuntur. Ne vero retrorsum flectantur, atque diri parturientis cruciatus moueantur, lumbi corpori cuidam immobili innitantur.

Ex dictis plerosque, sub dolore & nisu, corporis musculos contrahi fere patet & autopsia vterius docet.

§. 281.

Quo melius itaque in situ erecto debiti nixus edantur,

α) Parturiens pedibus terrae firma insistat.

β) Manu corpus resistensprehendat.

γ) Lumbis parieti resistenti innitatur.

δ) Genua

δ) Genua eiusdem ab obstetrice firmiter prehensa reprimantur.

§. 282.

Hoc quidem in situ constituta optime nixus edit, si descriptae cautelae obseruantur; nequit vero in eodem, propter plura incommoda, incommodam obstetricis operam & facilem foetus periculosumque ipsi & matri in terram lapsum, semper manere, sed vel sellae insidere, vel in lectulo decumbere debet. Vtrum vero lectulus sedili, an hoc illi sit praefendum, conditiones certae determinant.

§. 283.

Sunt autem conditiones huiuscemodi:

- α) Oportet, vt ad nixus strenue edendos pedes, manus atque lumbi obstaculo cuidam firmiter innitantur.
- β) Vt foetui exituro nullum a situ impedimentum obiciatur.
- γ) Vt in laborum interuallo parturiens requie vires conseruare possit.
- δ) Vt genitalia vbique sint tecta.
- ε) Vt munditiei consulatur.
- ζ) Vt situs, si ita fert fortuna, facile in eum mutari possit, quem artificialis partus requirit.
- η) Vt, partu peracto, puerpera adhucdum requiescere possit, antequam in puerperii lectum transferatur.
- θ) Vt obstetricans commode suum administrare possit officium.

§. 284.

Lectulus itaque, qui ad partum eligitur, sequentem in modum debet aptari.

imo.)

- 1mo.) Sponda fit longitudinis consuetae, latitudinis non maioris, quam quae vnicae personae accommoda, eo consilio, vt adstantes eo melius ab vtroque latere necessaria curare queant.
- 2do.) In medio ferramentis iuncta mobilis fit, pedes spondae cochleatis clavis ita affigantur, vt solui, atque totus eius apparatus facili opera e loco in locum transferri possit.
- 3tio.) Asserculi modici, tam in superiori, quam inferiori spondae parte firmandi sunt, ita tamen, vt in superiori sui parte inferior asserculus sit excauatus, superior integer.
- 4to.) Puluinar lana & equinis crinibus refertum, quod Mastrucam vocant, imponatur.
- 5to.) Ad spondae partem inferiorem mastruca addatur puluinar minus, palea plenum, durius & resistens.
- 6to.) Huic superimponatur aliud puluinar lana & equinis crinibus refertum.
- 7mo.) Hocce tegat pellis vel pannus ceratus.
- 8vo.) Linteum magnum, quadruplicatum, pellem circumfundat, cuncta vero aliud linteum vulgare circumuestiat.
- 9no.) Asserculus, in inferiore parte excissus, ad superiorem partem puluinaris n. 5. in spondam firmetur, vt puluinaria n. 4. & 6. pertrahi possint.
- 10mo.) Ansa ad latera spondae addantur, in diuersas distantias mobiles.
- 11mo.) Minora puluinaria, capiti seruientia, tegmen linteumque superius, ne quid desit commoditati, adiiciantur.

§. 285.

Lectulus sic aptatus

Imo. *Nixibus edendis quam maxime accommodatus est.* Namque

Pedes parturientis vtrinque obniti possunt afferculo excavato (§. pr. n. 3.): genua autem eleuata ab adstante firmiter teneri (§. 278.): vel gremio obstetricis, quae coram parturiente sedet genuaque continet, commodius haec pedes imponit.

- β) Ansaē lectuli (§. pr. n. 10.), manibus parturientis fortiter apprehensae, maximo pro thorace figendo, subsidio sunt (§. 279.).
- γ) Lumbi puluinari duriori (§. pr. n. 5.) opponuntur. Quando autem hoc non sufficit, tunc mantile suppositum a duobus vtrinque adstantibus sursum sic trahatur, vt lumbi firmentur (§. 280.).

§. 286.

IIo. *Nullum foetui exituro impedimentum ab eiusmodi lectulo obiicitur.*

- α) Ingressum enim in aperturam peluis superiorem situs non impedit, siue parturiens decumbat, siue sedeat. Vterus, a vertebra & interiectis intestinis perinde sustentatus, a doloribus in peluim deprimitur.
- β) Egressum quidem ex apertura inferiore cubitum impedire a nonnullis creditur, eoque nomine sedile a multis cubitui praefertur. Aiunt enim, parturientem in lecto iacentem ossi coccygis incumbere, quare hoc imprimi non posse, atque sic foetui egressuro esse obstaculo.

§. 287.

§. 287.

Quod si verum esset, sedile omnino lectulo esset praefendum: verum enim uero prolata ratio est nulla, experientia teste. Etenim,

- 1°.) Haec nos docet, nullam, parturiente in lecto decumbente, foetui exituro remoram fieri.
- 2°.) Antequam in inferiorem peluis aperturam foetus delabitur, non est, cur illam aperturam curemus, sed de comodo potius situ & promouendis doloribus cogitamus. Quin modica ad perinaeum resistentia praecipitem nimis partum, rupturam perinaei (§. 241.) & facilem intestini recti, ab impulso capite versus peluis axin, prolapsum praecauet.
- 3°.) Sub partus terminum, quum elapsurus est puer, facili opera spatium pollicem profundum, ultra quod os coccygis non cedit (§. 30. β), potest procurari, puluinaris (§. 284. n. 6.) nempe ad locum coccygis impressione, eleuatione lintei quadruplicati (l. c. n. 8.), & corporis parturientis versus marginem lecti prouolutione.

§. 288.

IIIo. *In interuallo dolorum parturiens molliter in lectulo requiescit*; imo, si longiora forsitan dolorum interualla sint, somno demulceri potest: per excautum enim asserculum (§. 284. n. 3.) pedes deuolutos obstetricantis gremio imponit.

IVo. Ope tegumentorum, quae in lectulo sunt, *genitalia teguntur*, liber aeris accessus intercipitur, parturientis pudori consulitur.

Vo. *Mundities*, adhibitis linteaminibus, potest conseruari & liquor amnii profluens patina vel matula oblonga, quae ante lectum collocatur, excipi.

VIo. *Situs, quem praeternaturalis partus requirit, melius aptari potest in lectulo, quam quidem in sedili, de quo infra pluribus.*

VIIo. *Sublato dorsali (§. 284. n^o. 9.), loco grabati, partu absoluto, puerpera hoc lectulo uti potest, in quo tamdiu requiescit, donec vires resumferit paulatim, copiosusque fluxus sanguinis desuerit. Lectulus dein ope rotularum transfertur ad lectum puerperae destinatum, praeparatumque, atque huic ipsa imponitur.*

VIIIo. *Obstetricans liberius suum agere potest officium, & commode ante parturientem erecto corpore vel stare, vel sedere, ab omni immunditie liber, praefertim si utatur succinctorio.*

§. 289.

Descritto lectulo toties utendum, quotiescunque ad manus est & ex praeiudicata opinione femina in naturali partu sedile non praefert. Eo vero & sedili deficiente seruiendum est loco & circumstantiis, atque lectulus extemporalis conficiendus.

§. 290.

Eiusmodi lectulum describit VAN HORN.

1mo) Eligit quatuor fellas aequalis altitudinis, quas sibi aduersas ad parietem immobilem collocat.

2do) His durius atque bene fartum puluinar imponit. Quod, si mollius fuerit, anterius replicat.

3rio) Hoc linteo tegit ad terram vsque propendente, quod acubus necit.

4to) Capiti quaedam puluinaria subiicit, ad parietem firmanda.

5to)

5to) Lumbis vero mantile supponit; sub doloribus ab adstantibus eleuandum.

§. 291.

Vt vero haec machina parturienti opem ferat, necesse est, vt tempore dolorum plures adsint, quorum alii manus, alii pedes parturientis teneant. Id proinde habet incommodi, quod plures feruientes requirantur, qui etiam a fellarum dorsis maximopere in suis functionibus impediuntur. Eligantur itaque, si quidem ad manus sint, fellae dorsis carentes.

§. 292.

Alia etiam ab eodem describitur machina, prioris fere similis, nisi quod quatuor loco fellarum tribus vtatur, quarum maiorem brachiis instructam dorso parieti applicat: duas alteras autem fune ligatas ita connectit, vt inter eas spatium relinquatur operationi in partu praeternaturali aptum: praeterea id commodi habet, quod brachiis sedilis parturiens inniti possit.

§. 293.

Alii etiam grabatis vtuntur, non adeo contemnendis, sequentem in modum, si quidem in partu vsui esse debent, adornandis.

- α) Grabati mastruca puluinar durius, vel asserculus subiiciatur, vt lumbis corpus resistens opponatur.
- β) Ipsa mastruca pars superior ita conuoluatur, vt caput cubantis sit elatius.
- γ) Grabati pars superior parieti admoueatur, atque inter asserculum grabati superiorem & mastrucam fellula, quam Tabouret vocant, vel sella vulgaris inuersa locetur. Hac ratione mastruca conuoluta firmatur & dorsum sustinetur.

- δ) Mastruca linteo tegatur quadruplicato, cum alio superiore in terram propendente.
- ε) Rite tandem linteum aliud atque tegmen cuncta obducant, & quaedam adhuc puluinaria, capiti forsan subiicienda, ad manus sint.
- ζ) Mantile, sub doloribus eleuandum, lumbis supponatur.
- η) Ad inferiorem spondae partem duo alia mantilia, quae parturiens manibus comprehendat, firmentur.

§. 294.

Hic situs idem habet incommodum, quod lectulus extemporalis, pedes nempe non nisi a feruientibus confirmari posse. Praestat tamen, quoniam mantilia parturiens arripere, partu peracto requie in grabato refici, & commode feruientes aequae ac obstetricans suis officiis fungi possunt.

§. 295.

Lecti vero latiores, quales in Gallia frequentes sunt, plurima & grauissima habent incommoda. Namque

- α) Adstantibus inniti nequit parturiens, adeoque minus strenue nixus edit.
- β) Difficulter etiam, ob lecti magnitudinem, ei succurri potest; praecipue vero mantile lumbis suppositum attolli nequit.
- γ) Vt lumbi obstaculo cuidam opponantur, superiori mastrucae supponendum est puluinar fartum, durius, quod partu absoluto non absque incommodo rursus aufertur.
- δ) Lintea etiam a partu contaminata difficili opera auferuntur, aliaque supponuntur: commode enim conspurcata retineri nequeunt.

§. 296.

Anglis fere lateralis situs probatur, vel in solito lecto, vel peculiari (*couch* dicto) in hunc usum fabricato, artificiali (§. 284.), vel grabato (§. 293.) quodam modo simili, atque pelle vel panno cerato, magnoque linteo & quadruplicato munito. Tres pedes lectulus latus est. Ita vero femina sinistro ut plurimum, vel & dextro, lateri incumbit, ut caput & thorax versus abdomen inclinentur, eodemque eleventur genua atque nates ad lecti marginem dirigantur, cum obliquo corporis situ. Interposito pulvinari vel glomere alio genibus femora diducuntur: femina ipsa, velut in alio situ contegitur & obstetricans collocatur.

§. 297.

Ita quidem ne os coccygis prematur, impediunt, neue femina vel adstantium susurros percipiat vel refrigerium patiat. Praeferrem tamen descriptum in lectulo artificiali situm, quod sub eorundem privilegiorum fructu, minus femina defatigatur & ad dorsum, pedes & brachia sustentata efficaciores nifus edit, minus etiam ab iisdem excruciat.

§. 298.

Parturientes quidem in Germania pleraeque partum absolvere solent insidentes sedili, quorum tamen pleraeque tam misere sunt constructa, ut plurimum incommodi parturienti adferant.

§. 299.

Omniū sellarum optima structura est illa, quam DEVENTERVS depingit, dummodo requisita, quae sequuntur, non desint.

- α) Sedile ex ligno fabrefactum fit.
- β) Firmum fit & mobile.
- γ) Praecipua eius pars est culcitra perforata, cui femina infidet, fursum & deorsum mobilis.
- δ) Mobilis etiam esse debet asseris posterioris pars superior, seu fulcimentum: immobilis vero eiusdem pars inferior, qua totum fedile nititur.
- ε) Mobilia etiam sint latera.
- ζ) Cuncta pulvinaribus probe obtegantur.
- η) Ad fulcimentum duo asserculi firmentur pulvinaribus obducti, quibus caput accumbens requiescit.
- θ) In laterum partem inferiorem ferrum ab utroque latere vnum firmetur, antrorsum & retrorsum mobile, atque ita fabrefactum, vt pedes eidem inniti queant.
- ι) Simili modo superius ansae mobiles inferantur.

§. 300.

Minus commoda sunt reliqua sedilium genera, quorum primam HIPPOCRATES & MOSCHIO mentionem faciunt.

- 1) Vetustissimum, inter depicta, EVCHARII RHODIONIS scamnum exhibet quatuor pedibus insitens, cuius fulcimentum dorsuale immobile est; perforatus quidem est asserculus, in quo parturiens sedet, sed fulcris, quibus manus commode & pedes innitantur, destituitur.
- 2) RVEFFII hoc melius non est, nisi quod inferius, pro liberioris aeris accessu arcendo & pudori consulendo, panno obuoluatur.
- 3) In aliis fulcimentum dorsi penitus deest, eiusque loco minister parturientis humeros manibus impositis

tis firmat, atque genu lumbis ita apprimat, ut parturiens obstaculum, cui innitatur, habeat. Margines duo laterales & posterior asseribus inferius sunt muniti; ob eundem cum praecedente scopum. Asserculi etiam adsunt, quos manibus parturiens comprehendere potest.

- 4) Vtilius est fedile **WELSCHIANNVM**, cuius quippe fulcimentum dorsuale mobile, quodque asserculis pro capitis requie instructum est.
- 5) Pedum fulcimenta addiderunt **VOELTERS** atque **WIDENMANNIN**.
- 6) **SIEGMUNDÆ** fedile pro parturientis nixibus edendis plurima quidem commoda habet, atque mox in grabatum, pro puerperae requie, mutari potest, sed obstetricantis operam minus libere admittit.

§. 301.

Interim omnia haec sedilium genera plura habent incommoda, quam lectulus, quia

- a) In illis parturiens tam commode quiescere nequit, in dolorum interuallo, nec crura iungere, quam quidem in lectulo.
- β) Musculi abdominales magis ab utero expanso premuntur, minori proinde vi contrahuntur.
- γ) Nihil ad perinaeum & anum resistit, cum prolapsus, rupturae & coecarum haemorrhoidum periculo (§. 287.).
- δ) Liber aeris accessus in sedili noxius est.
- ε) Minus commode in partu praeternaturali & extractione secundarum obstetricans in sedili operatur, quin imo penitus in quibusdam operari nequit. Neque conuulsionibus vel haemorrhagia laborans commode

in sedili continetur. Neque in casu prolapsus vel vteri vel vaginae sedile utile est.

§) A. dedit, quod, partu in sedili absoluto, mox in lectum puerpera sit transferenda.

¶) Quodsi deficiat fulcimentum dorsuale, vel sit immobile; deficiant fulcimenta pedum, manuum & capitis, sedile sit nimis humile, incisura sufficienter non sit excissa, incommoda augentur.

§. 302.

Quae quoniam ita sunt, commodissime in lectulo artificiali partus absoluitur. Reliqui situs non nisi rarius & sola necessitate urgente adhibendi sunt: neue, femina sedili insidente, incommoda (§. pr. γ) nascantur, quadruplicato linteo sub quouis dolore obstetrix perinaeum cum vicinis peluis carnibus premere impetumque in has partes factum cohibere debet.

§. 303.

Sedilia vulgaria, Fauteils dicta, fulcimentum dorsale mobile quidem habent, manus obstaculo inniti possunt, adeoque sedilibus vulgaribus commodiora sunt; nihilominus hoc habent incommodi, quod pedes resistentia destituantur, lumbi non nisi a culcitrīs mollibus (quibus vacuum, inter parturientis dorsum & sedilis fulcimentum dorsuale, spatium repletur) sustineantur nimisque sint humilia.

§. 304.

Nec situs ille, quo parturiens gremio cuiusdam insidet, probandus est. Resistentiae enim desunt, minus commode obstetrix operatur, recipiens contaminatur, in lento partu lassatur, parturientisque pectus com-

comprimitur. Quando verò parturiens debilis est, sedili praeferri debet.

§. 305.

Neque, donec foetus excidat, pedibus insistat (§. 282.) vel genibus incumbat parturiens, nisi quandoque cum vterus nimis ad os sacrum est versus.

§. 306.

Caeterum debita ratione collocatam parturientem obstetricans diligenter curare, coram eadem inter genua confidere, atque subinde statum orificii vterini partusque progressum tactu explorare debet.

§. 307.

Hac autem exploratione opus est primo, antequam dolor ad partum accedit, ut, velamentis laxis, situm foetus, partem eius prolapsam atque orificii situm cognoscat: deinde sub ipso dolore, ut, qualis sit determinans, ad nixus edendos parturientem vel excitet vel dissuadeat: denique post dolorem, ut, quantum hic partum promouerit, cognoscat. Caueat vero, ne rudi opera explorans velamenta dirumpat, vel ipsum vterum ad orificii latus digitis minus peritis perforet, vel saltem laedat.

§. 308.

Simulac veros dolores adesse certum est, partus quam maxime a nixibus voluntariis promouetur. Quare sub primo doloris accessu post fortem inspirationem parturiens spiritum retineat, utque hoc eo melius praestet, neque larynx nimis extrorsum pellatur, mentum in collum deprimat, abdomen atque diaphragma, quanta vi valet, contrahat, simili penitus nisu, quo scybala

duriora excernuntur. Hoc tamdiu continuetur, donec contractio vteri cesset. Caueat vero, ne sub spuriis doloribus hos nixus edat.

§. 309.

Hacce laborum opera partus promouetur, atque liquor amnii velamentis inclusus protruditur, tandemque ipsa velamenta rumpuntur, quae partum accelerandi gratia saepius & malo omine (§. 186.) ab imperitis digitis lacerantur. Quando vero vel caput, vel integrum ouum est protrusum, liquori effluxus est concedendus, vt, sublato obstaculo, maiori vi vterus contrahatur & infans spiritum trahere possit. In partu praeternaturali alia obtinet ratio.

§. 310.

In partu facili operator nihil ad promouendum foetum moliatur, priusquam caput foetus eousque progressum fuerit, vt occiput retro sinum haereat, vnusque vel alter labor capiti exprimendo par sit. Superflua, quin noxia quandoque sunt, quae ad os vteri fiunt molimina. Tunc temporis duplex operatoris opera requiritur: vna genitalia externa salua seruat, altera foetus exitum iuuat.

§. 311.

Quoniam enim foetus axin peluis sequitur, versus anum tendit. Dum vero vaginam peragrat, successiue parietem eius posteriorem, intestinum rectum, anum & perinaeum versus os sacrum (§. 87.) reprimat, quam repressionem atque orificii vaginalis dilatationem obstetricans sequentibus iuuat.

a) Pinguedine quadam, butyro, oleo amygdalarum dulci & s. vaginam atque labia saepius inungere potest,

est, vt consuetudini satisfaciat, atque forsan fibras paulò magis relaxet.

β) Ad vtrumque orificii vaginalis latus, prope perinaeum, vtriusque manus indicem & medium digitum collocat.

γ) Sub quouis ingruente dolore digitis his perinaeum versus os sacrum premit, atque infra caput ducit; qua ratione capiti porta ita panditur, vt absque impedimento & perinaei noxa excidat.

§. 312.

Deinde

α) Simulatque caput vsque eo prodiit, vt prehendi possit, vtraque manus capiti circumponitur, contiguus pollicibus impositis. Tunc foetus sub primo doloris impulsu cum moderatione & dexteritate extrahitur.

β) Quando integrum caput extra pudenda haeret, minimi bini digiti mentum comprehendunt, vt eo maiori vi tractio fiat. Minus directe, sed motando foetus trahitur, qua ratione humeri melius sequuntur.

γ) Humeris comparentibus digitus index sub axillam demittitur, sicque illorum solutio adiuuatur. Probe etiam in extrahendo axis peluis respiciatur. Ob resistantiam enim parietis vaginae posterioris atque perinaei caput & humeri versus pubem (§. 187.) diriguntur, atque arcui ossium pubis adhaerere possunt. Quod quidem praecauetur, si caput tractum versus perinaeum modice deprimatur.

§. 313.

Foetum exclusum placenta mox insequitur; quare absque mora funiculus deligandus est. Antequam ve-

ro id fiat, digitus infantis ori inferatur, vt muco eliminato libere aerem trahat. Infans ipse ita collocetur, vt facie sua operatorem respiciat, atque ab effluente e genitalibus sanguine immunis fit. Quodsi tunc viuus & vegetus est, vagitu vires demonstrat; debilis vero, qui in partu multum est passus, vel a funiculo vmbilicali ad collum fuit constrictus, quietus manet & mortui fere similis.

§. 314.

Funiculus vmbilicalis sequenti modo deligatur.

- 1.) Ne foetus ex sanguinis fluxu detrimentum patiat, ad quatuor saltem digitorum transversorum ab vmbilico distantiam ligatura fit, ita, vt altera, si prior forte minus sufficit, eidem atque vmbilico interponi possit.
- 2.) Nodo primum chirurgico firmatur superius, inferius deinde vulgari, vulgaris tandem superius ligaturam absoluit.
- 3.) Filum quamuis rupturae resistens, minus tamen crassum recipitur; quare fascia ex tribus filis tenuioribus composita & cerata optima est.
- 4.) Filum, circiter pedem est longum & ad vtrumque extremum nodo terminatur.
- 5.) Ligatura nimis non stringitur, ne funiculus scindatur; neque etiam nimis laxa est, ne sanguis effluat.
- 6.) Funiculi crassi ligatura validior stringitur, ne funiculo siccato filum ligans decidat.
- 7.) Pro funiculo sanguineo, qualis fere in partu praemature esse solet, e filo molliori latior fascia, leuissime cerata, conficitur & ligatura minus stringitur, ne funiculus scindatur.

8.) Vt

8.) Vt omni periculo obuiam eatur, supra priorem ligaturam alterum filum laxius circumponitur, mox stringendum, si forte prius, funiculo ab ipso discisso, decedit.

§. 315.

Porro

- 1.) Deligatus funiculus pone ligaturam (§. pr. n. 1.), forfice obtusa, discinditur, ne cruribus forficis acutis infantis membra mota laedantur.
- 2.) Dein, vt pateat, vtrum ligatura sufficienter stricta fit, extremum funiculi linteo detergetur, deterfum alii linteo mundo affricatur. Linteum hoc si sanguine humectatur, ligaturam minus strictam indicat: quod si vero siccum manet, funiculus probe ligatus est.
- 3.) Cum primum funiculus ligatus est atque discissus linteo molli & calefacto infans ab adstante recipitur, funiculi ligatura (n. pr.) examinatur, infans ipse mundatur, atque vniuersum eius corpusculum exactiori examini subiicitur, vt cognoscatur, vtrum in omnibus suis partibus perfectum, an vero operatio quaedam instituenda sit.
- 4.) Fasciis dein infans inuoluitur, & fontanella tegitur. Funiculus vero nudo corpori non imponitur, sed funiculum inter & corpus linteum molle medium impedit, quo minus frigidus funiculus atque exsiccando induratus infantis corpusculum laedat. Ne etiam tenuis fontanella nudetur, tegentes eam fordes ablui non debent.
- 5.) Linguae porro fraenulum, si opus est, soluitur, quod quidem forfice, vel instrumento quodam peculiari cautissime perficitur. Soluendi fraenuli la-

tioris

tioris necessitatem impedita succio & denegata linguae breuioris ante labia oris volutatio indicant.

- 6.) Quando funiculus nimis crassus, vel sanguineus, haemorrhagiae metum facit, quavis secunda hora infantis fasciae femouentur, atque inquiritur, vtrum stricta adhucdum sit ligatura, an vero sanguis effluat. Quo quidem casu secundum filum stringitur, ne, hac cautela neglecta, periculosa haemorrhagia oriatur.
- 7.) Si forte funiculus ad ipsum vmbilicum ruptus fuit, cutis abdominis, ni dirissimos infanti cruciatus mouere animus est, filo non constringitur, sed linteum carptum atque, hoc non sufficiente, styptica imponuntur.

§. 316.

De tempore, quo funiculus deligandus, atque placenta extrahenda, disceptantes autores in triplicem sententiam abeunt.

- α) Alii iubent, vt placenta prius extrahatur, quam funiculus vmbilicalis deligetur.
- β) Alii post deligatum demum funiculum tractionem placentae praecipiant.
- γ) Inter hos medii sunt, qui ministrum eodem tempore funiculum deligare volunt, quo obstetricans placentam extrahit.

§. 317.

Secunda methodus optima est.

- α) Impedit enim infans, ex fune adhuc pendens & obstetricantis vel gremio, vel ministri brachiis incumbens, quo minus libere ille operetur; facillime ab eiusdem brachio detrimentum capit, atque a leuissimo motu in terram decidere potest.

β) Quod-

- β) Quodsi forsan firmior placenta deglubi debet, infans diu nimis libero aëri expositus, detrimenti multum patitur.
- γ) Tantillum etiam est tempus, quod funiculi deligatiōni & discissioni impenditur, vt tractionem placentaē contractio vterini orificii remorari nequeat. Nimis praecipitata orificii contractio, quae mox omnem manui transitum praeccludit (qualem MAURICEAV obseru. 305. obseruauit) inter rariora est referenda, frequentiore consuetudinem non immutantia. Quin solutioni placentaē mora amica est.
- δ) Monitum, eodem tempore minister funiculum deliget, quo operator placentaē extrahit, speciem quidem habet, sed vterque alteri hac opera impedi-
mento est.

§. 318.

In partu facili sua sponte placenta vel leuiorem funiculi tractionem sequitur vt plurimum. Antequam vero funiculum medicus attrahit, probe inquirere debet, vtrum alter foetus in vtero remanserit; ne placenta, cum eiusdem forsan praesentis placenta subinde cohaerentem, extrahat, atque foetui & matri lethiferam haemorrhagiam faciat.

§. 319.

Quapropter, semoto foetu, manum dextram obstetricans abdomini puerperae imponere, & in omni ambitu eandem circumferre debet. Quodsi alicubi minus consueta & cum duritie tumens eminentia offertur, de altero foetu suspicio sit. Si vero abdominis regio aequalis est, molliorque sola & minus tumens resistentia occurrit, alterum foetum non designat, ast regionem cui placenta inhaeret. In casu hydropis explorandum est.

§. 320.

§. 320.

Minus caute res geruntur, si, missa hac indagine, funiculus statim attrahitur, atque ex resistentia incon-
suetata, funiculum retrahente, alterum foetum adesse
inducitur. Quotiescunque enim gemellorum placen-
tae seiunctae sunt, prioris placenta facile, caeteris pa-
ribus, sequitur; ex apertis vteri orificiis sanguis pro-
fluit, ac, nisi labores alterum foetum extemplo ex-
pellunt, pessima haemorrhagia oritur, quin imo con-
nata gemellorum placenta istam tractionem sequi, at-
que pessima partus species, qua placenta prima prodit,
excitari potest. Nec resistentia illa gemellum reman-
entem semper denotat, quippe quae a plurimis causis
oriri potest.

§. 321.

Neque etiam illud signum rectiori talo stat, quando
dolorum continuatio alterum foetum indicare dicitur.

§. 322.

Quodsi vero alter foetus non adest

- α) Circa manus sinistrae digitos voluitur funiculus.
- β) Dextrae manus pollice & indice, sicci lintei ope,
supra sinistram manum, prope vaginam, funis pre-
henditur.
- γ) Vtraque manu motando funiculus trahitur.
- δ) Quodsi placenta sequitur, altiori loco funem ma-
nus prehendere, atque attrahere continuant, donec
placenta prodeat.
- ε) Simulac placenta apparet, ipsa a dextra manu ad in-
troitum vaginae, arrepta moderate ex eadem solui-
tur, sinistra manu, funiculum agitando, hancce so-
lutionem adiuuante.

ζ) Cum

ζ) Cum integra placenta iam est soluta, sinistra etiam manu comprehensa, in perinaei regione, velamenta lente moderateque sunt extrahenda. Hac moderatione incommoda, quae abruptas atque in utero relictas velamentorum portiunculas insequuntur, optime praecautentur.

§. 323.

Cum primum dicta peracta sunt, puerperae cura habenda est. Quamobrem

- α) Linteo calefacto & molliori genitalia mox tegantur.
- β) Per semihoram quasi in lectulo requiescere puerpera potest, interim indusium mutare, vitta caput inuolere, iusculumque, gelatinam vel aliud eiusmodi forbere.
- γ) Ipse lectus, in quo tranquillam puerperii requiem dein capere debet, ita a lochiorum immunditiebus intactus seruetur, ut superior mastruca panno cerato minus olente, vel pelle ceruina nondum subacta tegatur, lodix linteumque quadruplicatum imponatur.
- δ) Abdomen laxior fascia contineat.
- ε) Mammam linteum mollius tegat, missis emplastris atque vnguentis.
- ζ) Transpirationem continuam, in sudorem minime euehendam, seruet.
- η) Clysmate subinde, si opus est, expurgetur.
- θ) Puerperio finito lenius laxans colophonem addat.





CAP. XIII.

DE IIS,

QVAE IN PARTV DIFFICILI
PERAGENDA SVNT.

§. 324.

Io. **Q**uodsi *praemature*, vel *sero* foetus in lucem editur (§. 222. 223.), ad peculiarem opem non est confugiendum, sed, lento gradu procedendo, successiuis laboribus inferuendum est, praeterquam quod parturiens inutilibus nixibus defatigetur. Natura etiam, quamuis id paulo tardius quandoque fiat, optime tamen negotium gerere solet. De abortu & mola infra verba fient.

§. 325.

IIo. Quando *superior peluis apertura nimis angusta est* (§. 225.), in praeternaturalem mutari partus potest; quare peculiari capite, quae generalis lex erit, de eo inferius differetur. Cum de partu, ob ossis coccygis resistantiam difficili, sermo erit, sua sponte *apertura inferior nimis aëta* explicabitur. *Peluis nimis ampla* (l. c.) locum habebit, cum de vteri prolapsu disputabitur.

§. 326.

IIIo. IVo. Vo. VIo. VIIo. Peculiarìa capita sistent *vteri situm obliquum; foetus minus conuenientem situm; minusque exactam proportionem. Plura membra simul oblata & placentae solutio* suis etiam locis explicabuntur (§. 226. sqq.).

§. 327.

§. 327.

VIIIo. Quoniam *feminae iuniores & primiparae* (§. 232. 245.) conuulsionibus obnoxiae sunt, quam maxime venaesectionem, ab initio partus administratam (§. 272.), sibi commendatam habeant. Veros dolores solis nisibus iuuent, nulloque modo naturae opus praecipitare studeant.

§. 328.

Neque etiam *aetate prouectiores* (§. 232.), paulo lentius partum edentes, festinatione atque superfluis nixibus naturae vim inferre conentur. Partes forsan ficciores obstetricans oleosis demulceat.

§. 329.

Pinguibus, macilentis, pusillis (§. 233. sqq.) peculiare consilium non est.

§. 330.

Gibbae (§. 236.) non prius, quam summa necessitas vrget, sedili insideant (§. 274.). Sedile iis, ob erectam posituram, magis conuenit, quam quidem lectulus. *Claudicantes* in lectulo partum edant, pedibus obstetricis gremio impositis (§. 285. α.).

§. 331.

Imbecilles (§. 237.) cardiacis gratioribus reficiantur, nunquam sedili insidentes partum edant, sed a primis mox doloribus veris in lecto decumbant, vel a feruente robustiori in gremio contineantur (§. 304.). Opiata caute ab experto exhibita egregia sunt; spasmos videlicet doloribus contrarios sedantia & quiete inducta reficientia.

§. 332.

Magna cum moderatione res agantur, si situs vteri obliquus cum matris imbecillitate iungitur: quo quidem casu, absque haesitatione, foetum, si modo id fieri potest, pedibus extrahere eapropter conuenit, quod a naturae laboribus multum adiumenti sperare non licet.

§. 333.

De *conuulsionibus & sanguinis profluuio* (§. 238. α.) inferius specialius differetur. Caeteri morbi (l. c. β. γ. ζ. η.) partim iam ante partum sunt abigendi, partim suis remediis sub ipso partu demulcendi.

§. 334.

- 1^o.) Quae *pectoris morbis* (l. c. γ.) laborant, sedili infidentes, non in lecto iacentes, nisus iuuent: melius enim erectum, quam supinum situm ferunt.
- 2^o.) *Herniae* (l. c. δ.) reponantur & imposita manus palma retineantur, ne crescere a vi dolorum & incarcerari queant. A partu conueniente fascia contineantur.
- 3^o.) *Tumidi pedes* (l. c. ε.) ad superiora non flectantur, sed a ministro extensi & comprehensi ad genua firmentur.
- 4^o.) *Varices* (l. c. ε.) vel manu vel fascia, ne rumpantur, haemorrhagiaque periculosa, quin lethalis oriatur, comprimi debent & femina supina in partu iacere.

§. 335.

Animus parturientis indocilis & depressus (§. 239.) hortationibus est erigendus, pertinacem vero vi refrænandum censeo.

§. 356.

IXo. *Dolorum tergiuersantium* (§. 240.) causa abacta, mox efficaciores sequuntur. Rarissimus verorum remèdiorum pellentium vsus sit, nec nisi cum, cunctis ad partum facilem conditionibus praesentibus, sola dolorum efficacia deest, casu certe imaginario magis, quam vero. Huc tamen opiata (§. 331.) laudata aliquo modo pertinent.

§. 337.

Medicamina, quae pellunt, superstitiosa stupidam plebem occupant, obstetricum ignorantiam velant. Infertiores prudentioresque medici, artis obstetriciae minus periti, parturientem & amicos solantur, suae famae consulunt. Veris pellentibus, sanguinem ad vterum mouentibus, magna & medicastrorum, & tonso- rum & obstetricum turba pugnat, iis prorsus similis, qui incendium gladio extinguere furente ausu conantur.

§. 338.

Xo. *Morbi locales* (§. 242. sq.) suis remediis ante partum, quoad eius fieri licet, expugnentur. Quomodo *uteri & vaginae prolapsus* (l. c. n°. §.) tempore partus reprimendus sit, speciali capite exponetur.

§. 339.

- 1°. *Tumores ad os uteri* (l. c. n. a. β.), vel *ipsum os clausum* (γ.) rarissime chirurgica arte, nisi illa, quam caesaream operationem vocant, sanantur.
- 2°. Sub initium partus (l. c. β.) *lotium & scybala* eiciantur (§. 267. & 269.). *Calculus* in vrethram vesicaeque collum a laborum vi depressus, vel solvatur, vel demisso cathetere digitoue in vesicam reprimatur.

- 3^o.) *Hymen arctus* nimis & vaginam angustans incisione cruciata aperiatur. *Vagina concreta* vel immissis turundis spongiisque praeparatis & per gradus augendis dilatetur, vel neccentes lacinae callique cultello findantur, vel excindantur tumores. Ad haemorrhagiam, subinde metuendam, respiciat operator, & a partu ampliori cannula multifori nouis coalitibus praecauet (l. c. d. e.). Ipsa quandoque natura, expansionibus vaginae spontaneis (§. 87.) & dolorum vi obstacula remouet. In casu grauiori gemellae haemorrhagiae metu, & praeternaturali maxime conformatione, tutissimum operatio caesarea praesidium affert.
- 4^o.) Effuso ex maturo & arte iuuando *ulcere* (l. c. e.) pure vagina ampliatur.
- 5^o.) *Herniae vteri* (l. c. η.) incipientis incrementum matura repositione praeoccupetur: non adhaerens in partu repellatur vterusque ad naturalem partum disponatur. Sin hoc, ob adhaesionem maxime, fieri nequit, sola operatio caesarea fert opem.
- 6^o.) *Vteri, vaginae & sinus inflammationes* (l. c. ε. θ. ι.) venaesectionibus, temperantibus, resoluentibus & emollientibus impositis infusisque mitigentur. Suppurationem, ne gangraena nascatur, promouere obstetricans debet, in casu inflammationis vaginae vel sinus non resoluendae & in vlcus pronae. Ex maturo dein ulcere, ne vias arctet, pus eiicitur (n^o. 4^o). In confirmata vteri inflammatione nihil doloribus, a rigore quiescentibus, fidere possumus, sed arte foetum soluere debemus. Ex febre, signisque hanc comitantibus, acuto abdominis tumore & insequente vt plurimum gangraena vel ulcere, lethalem morbum cognoscimus.

7^o.) Quo

7°.) Quo minus *haemorrhoides* (l. c. 2.) laedantur, applicito clysmate (§. 267.), obstaculo ad aperturam pelvis inferiorem (§. 287. n. 2° & 302.) & demulcentibus obtinetur.

8°.) *Excoriata* (l. c. 3.) *genitalia* abstergentibus eluantur.

9°.) *Tumores oedematosi* internis medicamentis reuolentibus & fotibus vinosis, aromatizatis minuuntur, ab impulso inde foetu superati (§. 244.). Rarissime ante partum toti soluantur, ex impedito sanguinis, per venas inferiores utero pressas, reditu, ex parte nati. Non bene incisiones & scarificationes fiunt, gangraenam videlicet ex facili inducentes & sub partum dilatatis partibus lacerandae.

§. 340.

XIo. Quando *foetus mortuus* est (§. 246.) nihil peculiare moliatur obstetricans, nullis utatur pellentibus, nullum difficiliorem partum metuat. Quomodo vero a viuo dignoscere possit, infra ediscat.

§. 341.

XIlo. Si *partus* diutius *protrahitur* (§. 247.) minime pro eo accelerando velamenta sunt dilaceranda (§. 309.), pellentia exhibenda (§. 336. sq.), atque parturiens ad fortiores nixus edendos excitanda, sed impedimenta sunt remouenda & tutiora cardiaca, aliquid etiam opiatum (§. 331.) ad fallendam partus moram & compescendos, partum retardentes, spasmos, parturienti exhibenda.

§. 342.

XIlo. *Morbi a partu orientes* (§. 248.) sua methodo curentur.



CAP. XIV.

SOLVTIO PLACENTAE.

§. 343.

In solutione quidem placentae triplicem casum distinguere obstetricantem oportet.

Ius est, quando proprio ingenio vti ipsi licet.

Idus, quo placentae onere mox liberari debet puerpera.

Illus, quum diu placenta in vtero a partu latuit.

§. 344.

Ius. Quum parturiens femina, sine praeiudicata quadam opinione, obstetricanti liberas manus relinquit, in lectulo decumbens a partu requiescere potest, (§. 323. β.) & nihil periculosi symptomatis, v. g. haemorrhagia, conuulsio, festinationem vrget, spontaneam placentae solutionem, post dimidiae quasi vel integrae horae, quin minorem, moram, expectare obstetricans potest. Solent enim propriae vteri contractiones eo temporis interuallo soluere placentam ab vtero & succedaneo quasi partu, ore eiusdem expellere.

§. 345.

Quae expulsa in vaginam placenta est, vel sua sponte inde labitur, vel a leuiori puerperae motu & ingressu praecipitatur, vel sine labore ab obstetricante trahitur.

§. 346.

Idus. Quoties vero natura per id temporis fluit; vel placentae onere puerpera mox libera esse cupit; vel

vel defatigata fedili infidet, illico a partu in puerperii lectum transferenda (§. 301. n. ζ.); vel copiosus, soluta videlicet placentae parte, licet ipsa non expellatur, sanguinis fluxus ad festinandum operatorem compellit; ars placentam soluere, vel naturam saltim iuuare debet: quod quidem duplici methodo fieri consuevit, simpliciori priusque tentanda, tractione supra (§. 322.) descripta, non neglectis de gemello foetu (§. 318. sqq.) cautelis; & altera prolixiori.

§. 347.

Etenim leniorem funis tractionem non semper placenta sequitur, siquidem

- α) Ipsum vteri orificium quandoque illico, a partu optimo, ita coarctatur, vt placenta, etiam modicae molis, retineatur.
- β) Tumores vterq̄ vicini (§. 243. α β.) placentam minori vi, ac foetus, impulsam coërcent.
- γ) Magna placentae moles remoram ad vteri orificium, plus minusue constrictum, facit.
- δ) Funis centro placentae inseritur (§. 77.).
- ε) Valido robore, solutioni aequae ex vteri contractione ortae, quam funis tractioni renitente, necentes fibrae pollent.
- ζ) Remota placentae a fundo adhaesio facit, vt versus orificium contractio non dirigatur. Illae enim, quibus adhaeret, fibrae nimis expansae sunt & debilitatae; quare reliquae, his validiores, circa easdem constringuntur, atque tantum abest, vt placentae solutionem iuuent, vt potius eandem pertinacius complectentes retineant.

§. 348.

- Porro tractionem tentare obstetricans non debet,
- 1^o.) In casu funis sanguinei (§. 76.), foetus putridi & abortiui; quo fragilis est funis, & in praematuris firmior placentae nexus.
 - 2^o.) Cum ad prolapsum vel inuersionem vteri femina apta est.
 - 3^o.) Cum sanguinis fluxus, in omni mora, periculum facit.

§. 349.

Dictis (§. 347. & 348.) in casibus, maxime, si funis rumpitur.

- a) Trahere desinat obstetricans.
- β) Sinistra manu funiculum leuiter tendat, dextram, eodem duce, ad placentam in vterum ferat.
- γ) Quando oris vteri contractio, tumores vtero vicini & sola placentae moles (§. 347. a. β. γ.) huius solutae exitum remorantur, ipsa pone os vteri latens, comprehensa educatur. Quo vero aptius prehendatur, pollex in ipsius medio, quod funem excipit, reliqui digiti in ambitu firmentur. Prior margo, dein reliquum corpus ita soluuntur, vt successiue pressa moles moueatur. Iuuat etiam, si puerpera tussit, pugnum inflat, vel nisus edit, quales in partu vsu veniunt.

§. 350.

Quoties vero vtero adhuc placenta adhaeret, praemissa manus (§. pr.) immissione

- a) Eandem in omni placentae ambitu circumferre, atque in locum, vbi iam ex parte fortassis soluta est, inquirere conuenit: hoc reperto,

β) Dor-

β) Dorsum manus versus vterum dirigi, palma vero ad placentam; inter partem solutam & vterum digiti successiue interiici atque eosdem vterius promouendo, placenta integra eundem in modum solui debet, quo animali pellem deglubimus.

γ) Soluta modo (§. pr. n^o. γ.) dicto educitur.

δ) Si nullibi soluta est, ad velamentorum marginem inferiorem, vel qua sede id fieri potest, pergere, positione digiti inter eundem & vterum resolueri atque modo (n^o. β.) dicto procedere debet operator.

Cuncta tamen caute, cum moderatione, labore & patientia, absque vlla praecipitatione peragantur, ne vilo modo vtero vis inferatur.

§. 351.

Quando vteri orificium vsque eo iam est concretum, vt digitis introitum deneget; primum vnicus digitus in rimam penetret, atque circumactus istam ampliorem reddat, iungatur dein secundus, porro tertius & quartus, eadem penitus ratione, atque tandem intra digitos pollex abscondatur, sicque in conum formata manus cunei adinstar orificium diducat, atque placentam extrahat.

Sicubi forsan & vaginae orificium resistit, eadem encheiresis pro illo aperiendo adhibetur.

§. 352.

Illus. Quum fero demum a partu, vt opem ferat, operator vocatur, descriptorum supra artificiorum prima pericula faciat. Festinationem mala relictam diu in vtero placentam comitantia suadent, quae pendent

α) a continuato, ob solutam portionem, sanguinis fluxu.

β) ab

- β) ab vteri inflammatione, quae abscessus, scirrhos, carcinomata gangraenamque parit:
- γ) a putredine placentae, quam intolerabilis odor testatur.

§. 353.

Quodsi vero illis artificiis orificium, validissime constrictum, rarissimo casu, diduci nequit, violentia vel disruptione non debet aperiri, sed cunctando res perfici. Solet enim accidere, ut ipsa placenta relicta, post incertum tempus, laboribus denuo excitatis, versus orificium deprimatur, illudque paulum aperiat. Hoc temporis momentum auide arripiendum, manusque demittenda in vterum est. Similis vero operatio bis terue repeti debet; si forte sub primo dolore manus nondum introduci potest. Quid? quandoque placenta relicta ab istis doloribus sua sponte expellitur, vel leuiorem saltem tractionem, retro orificium haerens, sequitur. Nec adeo infrequens est, secundo vel tertio die orificii vterini stricturam remittere. Saepe etiam placenta absque periculo diu in vtero latet.

§. 354.

Nolit autem putare obstetricans, cum duos tresue digitos intra vterum duxit, atque placentam iis comprehendit, se suo officio satisfecisse. Quum enim aliquot digitorum introitum vix inuenerunt, quomodo exhibit integra placenta? Haec potius violenter attracta dilaceratur, & sola ea portio, quae prehensa est, extrahitur; reliqua vero, quae in vtero remanet, auxilium latum inutile reddit.

§. 355.

Nihilo tamen fecius placenta, praeter omnem quandoque operatoris culpam, mollis putrisque frustatim ex-

excutitur & excuti debet, si, cum constricto ore vteri, mala (§. 352.) periculum morae dissuadent. Quo quidem casu digiti sensim altius lati placentae partem deglubunt, arripiunt, attrahunt, & soluta portione, nouam resumunt.

§. 356.

Si forsitan ob ligatam, ex more consueto, funis partem, quam placenta effert, sanguis in placenta coëreatur atque adeo ipsa tumeat turgeatque; solui ista ligatura, vel discindi funis eo scopo potest, vt effluxo sanguine moles quadantenus subsideat.

§. 357.

Quando extra fundum placenta vtero adhaeret, huius substantia circa placentam non nunquam ita contrahitur, vt eandem penitus ambiat, atque in peculiari quasi cellula vel cornu recondat; quod successiua digitorum demissione (§. 351.) aperitur. Digitum vero indicem, qui primus demitti debet, funis residuus deducit, vel, hoc deficiente, cellulae apertura quaeritur.

§. 358.

Si quando funis disruptus est, duce caremus, qui manum demittendam dirigat; quare eodem tempore, quo dextra in vterum defertur, sinistra manus abdomen puerperae leniter comprimat, vt placentae per tegumenta eminentis situm determinet. Prius etiam, quam operatio perfecta est; non auferri, sed leni pressione placentam & vterum figere debet, ne hic a dextrae actione commotus placentae solutionem difficiliorem reddat.

§. 359.

Sibi caueat operator, ne vteri partem, quam pro placenta forsitan habet, contrectando nimis laedat. Vasa
maiora

maiora placentae superficiem distinguunt, frustulum funiculi forsan residuum & placentae insensibilitas eandem ab vtero aequali, & sensibili discernunt.

§. 360.

Methodus descripta maximopere praestat illa, qua violenta funiculi tractione placenta auulsa educitur. Non solum enim, faustiori etiam omine, disrupto funiculo irrita est, sed &, si succedit, sequentia mala creat.

- a) Fundus vteri in partem interiorem tractus, atque a leuissimo quandoque matris nisu extra orificium pressus, vterum inuersum sistit: quin imo fundus nonnunquam hanc tractionem illico sequitur. Aliis, quibus ad prolapsum dispositio est, integer vterus excidit.
- β) Ob inaequalem vteri contractionem diuini dolorum post partum cruciatus oriuntur.
- γ) In aliis orificia vterinorum vasorum dilacerantur, haemorrhagia excitatur, dilacerata orificia coalescunt, & insequuntur menstrua dolentia, fluor albus, hydrops vteri, sarcoma.
- δ) Si forte dilaceratae placentae frustum remanet, sanguis continue effluit, cum istud frustum vel ex parte, vel totum solutum fuerit.
- υ) Quodsi vero firmiter istud frustum cum vtero cohaereat, maiorisque molis sit, sanguis congestus vterum inflammat.

§. 361.

Non solum vanus est metus malorum, quae manus in vtero haerens producere putatur, siquidem sine periculo in partu praeternaturali idem fieri solet, ferreaque

reaque instrumenta deiici; sed plurima etiam exinde enascuntur commoda. Ita enim

- α) Certissime cognoscitur, vtrum foetus alter in vtero residuus sit, vel mola, vel aliud quodcunque, an minus.
- β) Mater a cruciatibus, quos funiculi irrita tractio mouet, immunis manet.
- γ) Negotium cito peragitur.
- δ) Descriptaque mala (§. pr.) certissime euitantur.

§. 362.

Neque etiam commendanda, quin imo reformidanda potius, sunt varia remediorum genera, pellen-
tia puta, clysmata, suppositoria, iniectionesque acio-
res, vomitoria, purgantia, sternutatoria similiaque.

α) Siquidem superflua est ipsorum actio, si placenta so-
luta pone orificium haeret (§. 347. n. α. β. γ.).

β) Noxia est, quoties propter firmiorem nexum pla-
centa ab vteri contractione solui nequit. Non so-
lum enim nexum hunc non dissoluunt, sed & san-
guinem in vtero congerunt, qui vero, quoniam
propter foetum sublatum non potest absumi, accu-
mulatur, vterus inflammatur, febris acuta accendi-
tur, mors arcessitur.

γ) Sin, placenta ex parte soluta, sanguini affluent
exitus patet, citius cum latice rubro vita puerpera
priuatur.

§. 363.

Variae etiam placentam excutiendi methodi proba-
ri nequeunt, quorum pertinent,

1°) Quum digito manus, in vterum demissae, placenta
perforatur, eodemque in vnci formam flexo, vio-
lenta

- lenta perforatione laesa quandoque matrix inflammatur, cunctaque mala (§. 360.) accedunt.
- 2^o) Abdominis compressiones, vel manu factae, vel mantili, vel ligneis globulis, contusiones faciunt, inflammationes & abscessus.
- 3^o) Forceps vterum facile, cum periculis (§. 360.) recensitis,prehendit & frustatim placentam laceram, non integram, protrahit. Commodius forcipe digiti adhibentur.

§. 364.

Quoties placentae portio in vtero relicta mansit descriptaque (§. 360. d. e) incommoda inde nascuntur, protinus ista, vel integra vel diuisa extrahi debet, vt vel sua sponte mala cessent, vel debitis remediis depellantur. Strictum saepe os vteri & difficulter ab vtero dignoscenda placentae portio laboriosam operationem faciunt.

§. 365.

Quoties vero nihil mali propter istam placentae portionem puerpera patitur, atque facili opera eadem extrahi nequit, praeter necessitatem operationibus defatigari non debet, sed minus malum eligi & soli naturae negotium committi potest, quae istam portionem, vel cum lochiis integram, vel in pus foetidum resolutam, non sine doloribus, expellet.

§. 366.

Frustum autem placentae in vtero residuum puerperii plura mala facere, saepe medicus ignorat: quam ob rem explorationem, si istiusmodi vteri vitium ex malignis symptomatibus (§. 352. & 360. n. d. e.) suspicatur, negligere non debet.

§. 367.

§. 367.

Simulatque placenta soluta est, vteri curam habere operator debet. Quare protinus manum in vterum eo fine reponit, vt, quidquid peregrini ibidem remanserit, euacuet, velamenta, placentae particulam, sanguinem congelatum. Hac ratione aequaliter, praeterque omne impedimentum, vterus contrahitur, atque ab omni stimuli prouocatione liber est. Optime itaque sanguinis fluxus, inflammatio, dolorque post partum praecipitatur.

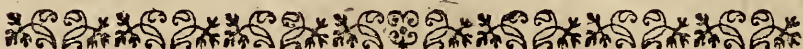
§. 368.

Quo melius vero ista perficiantur,

- a) Manum in omni vteri ambitu caute & cum moderatione circumducit, cunctaque euacuanda comprehendit: eandem dein, in pugnum contractam, ibidem relinquit, donec aequali ratione vterus circa eam fuerit contractus. Vtero contracto successiue eandem retrahit, secumque fert euacuanda.
- β) Quando vterus obliquus est, in rectum situm eundem reducit, in quamcunque etiam partem diuerget.
- γ) Si vna vteri pars prae altera contrahitur, reprimit istam rugasque complanat, atque vtero demum aequaliter contracto manum extrahit.
- δ) Similem operationem in vagina perficit, prolapsum vteri, si adest, reponit, ipsamque vaginam rite euacuat.
- ε) Quodsi peiori omine, vterus post partum nolit contrahi, superfluum est manum in illo remanere: sed quietam relinquere matrem, malumque suis remediis expugnare conuenit.

§. 369.

Quotiescunque placentae vel velamentorum particula, sanguisque congelatus, in vtero relictus, in putridum inquinamentum resoluuntur, naturae opera mundificantium iniectionibus subleuari debet, vt eo melius recrementum excernatur, vterusque a putredine vindicetur. Cui quidem scopo siphon de industria fabricatus, fistula sua in ipsum vterum deferendus, inseruit. Syrix, quae solam vaginam eluit, minus apta est.



CAP. XV.

SIGNA FOETVS VIVI
ET MORTVI.

§. 370.

Foetus vita a morte duplici tempore ab obstetricante distingui debet 88), ex diuersis penitus signis.

- a) Grauiditatis tempore ante partum.
- β) Sub ipsum partum.

§. 371.

88) Medici obstetricii praecipue hoc caput requirit, cum tot in partibus laboriosis necessariae saepe operationes vitae foetus contradicant. Perforatorii vsus fere solus hanc normam sequitur, & vix vlllo in casu, rarissimis exemplis exceptis,

locum habet, habere saltem debet, nisi foetus demortuus sit. Semper a mitioribus remediis inchoandum, & ad grauiora progrediendum, qui vero diuersi gradus, ex solo aut viuientis aut demortui foetus iudicio determinandi sunt.

§. 371.

Ante partum certissimum vitae foetus signum praebet motus eiusdem sub medium quasi grauiditatis terminum incipiens, & quotidie auctus (§. 154.).

§. 372.

Quoniam autem grauidis plures alii abdominis motus saepius illudunt, perceptum in abdomine motum ab infante excitari sequenti examine determinare medicus potest.

- α) Matutino maxime tempore crebrior & valentior foetus agitatio esse solet, quare tunc temporis, grauida in lecto requiescente, examen instituatur.
- β) Ipsa grauida supina cubet, capite & pedibus eleuatis, calcibus ad nates retractis.
- γ) Manum abdomini expansam medicus imponat, spatium inter umbilicum & os pubis medio.
- δ) Quodsi, abdomine leniter compresso, percussionem in partem exteriorem factam percipit, de vita infantis non debet dubitare.
- ε) Hanc operationem prima vice irritam aliquoties repetat, donec foetus allisionem percipiat.
- ς) Quodsi vero, post repetitum examen, semper immotum abdomen manet, de vita foetus fere desperandum est.

§. 373.

Vt hoc signum maius robur nanciscatur, alia etiam, quae a foetus incremento pendent, iungi debent. Vivus enim foetus quotidie vna cum vtero crescit; quare abdomen magis expanditur, tumet, indurescit, resistit, ad scrobiculum cordis ascendit, hypochondria tendit, umbilici foveolam delet, explanat & in colliculi speciem sensim extrudit.

§. 374.

Cum primum vero foetus emortuus est, non amplius crescit, atque adeo abdomen ulterius non expandit. Ille potius contrahitur, grauior fit, vna cum vtero subsidet; quapropter & abdominis tumor decrescit, descendit, in peluis aperturam superiorem nititur, vmbilicum & hypochondria ita liberat, vt vmbilici fouea rursus appareat & regio hypochondriorum laxetur. Intestino etiam recto atque vesica compressa tenemus & vrinae incontinentia vel suppressio succedit. Quod si etiam grauida veloci motu ex vno latere in alterum deuoluitur, graue foetus pondus hunc motum sequitur.

§. 375.

Quum foetus moritur, alias sensim minutus motus cessat, alias mortem vehementissima eiusdem agitatio, ex conuulsionibus agonizantis procul dubio nata, praecedit. Sub ipsum etiam partum morientis foetus agitationes, cum notabili abdominis motu, horrore & frigore, parturiens sentit.

§. 376.

Reliqua copiose laudata signa incertiora sunt, quin imo fabulosa. Ita facies plumbea, oculorum liuor & depressio, cordis palpitatio, spiritus difficilis & foetens, capitis dolor, oculorum caligo, aurium tinnitus & susurrus, febris lenta, animi deliquia, similiaque panico metu ab infantis morte timentur.

§. 377.

Ista sane incommoda non prius matrem affligunt, quam cum putridus iam foetus moras intra vterum nectit. Tunc demum foetus putrescit, quando velamentorum laceratio liberum aëri in vterum aditum pandit:

quae

quae vero cum rarissime ante instantem partum contingit, rarissime etiam putridus foetus diu in vtero commoratur. Sanguis circa vterum collectus, a foetu non consumtus, leuiores descriptis (§. pr.) mala facit, ad inflammationem vteri aptitudinem, arte tamen superandam, dolorem a partu capitis, parciore lochia, dolens cum mammis abdomen, febrem, plenum durumque pulsum.

§. 378.

Abdomen frigus & strictum, mammae collapsae & emollitae, lacteum e mammis serum copiose profusum, denotant corporis emortui domicilium, sublatumque sanguinis in ouum influxum: quare superioribus (§. 371.) iuncta haec signa foetus mortem confirmant.

§. 379.

Sub ipsum partum differens pro differente parte oblata ratio est ineunda. Difficillima est cognitio, si caput praeuium in cavitatem peluis depectum haeret. In partu quidem facili ista cognitio superflua, in difficiliori aliquoties utilis est; maxime, quum laedentibus feramentis soluere foetum cogimur.

§. 380.

Si foetus iam ante ingressum in peluim mortuus est, caput depectum, in tumorem minus eleuatum, foetus mortui signum praebet. Viuo enim foetui si caput comprimitur, nunquam non sanguis copiosior affluens, restagnans & in telam cellulosam effusus, capitis tumorem eleuat, qui in lentissimo viui foetus partu succedaneum quasi caput mentitur. Tumor itaque deficiens circuli sanguinis absentiam mortemque denotat. De vita autem circuituque non est, vt dubitemus, quoad in

tumorem caput aliaue pars eleuatur, eleuatusque tumor ampliatur.

§. 381.

Neque tamen sola tumoris praesentia vitae indicium est subsistentis, sed vixisse saltem foetum sub partus initium. Viuo foetui ab initio partus quandoque caput tumet, a compressione dein foetus moritur, tumorque remanet, non amplius crescens, neque a doloribus, vt ille viui foetus, induratus, sed sensim emollitus.

§. 382.

Foetus, quum caput in peluim, sine amnii liquore, depressum est, non commouetur, siue viuus, siue mortuus sit. Quare ex illa quiete nihil ad mortem vitamque inferri potest. Attonitus tunc foetus iacet & spatio caret, in quo artus expandere possit. Neque fontanellae pulsus aliquid probat, qui rarissime, si quidem vnquam, foetus licet viuat, tangi potest. Funis autem vmbilici, ante caput pendens, frigidus, pulsusque aliquandiu destitutus, foetus emortui nuncius est.

§. 383.

Meconium profluens, quando bene descendit caput, foetum debilem & moribundum, minime certe mortuum, indicat. Solent enim in agone mortis, cum aliis musculis, illi etiam agitari, qui scybala excernunt.

§. 384.

Foetus quidem, quoad viuit, turgere cerebrum solet, cranium expandere & ossicula, ne sese tangant, dimouere. Collabitur autem, cum sanguis reliquaue fluida quiescunt, cerebrum, concidunt cranii ossa, vicina tangunt, margines, si digito os cranii mouetur,
collisi

collisi fridorem edunt. Scridonia ergo cranii ossa mortuum esse foetum nos docent.

§. 385.

Certius pro morte foetus arguenda putredine signum non est, cuius quidem indicia sunt,

α) Profluens ex genitalibus liquor putris, siue ex liquore amnii & meconio nascatur, siue ex ore naribusque foetus profundatur, siue ex ipsa placenta diffuente & putri foetu.

β) Nauseosa ex genitalibus halans mephitis.

γ) Molles & solutae quasi foetus carnes; cutis & cuticula a leuissima contrectatione, non autem violenta praeuui tumoris tractione, secedentes. Interim tamen viuus non ideo est praedicandus, cui epidermis firma haeret.

§. 386.

Liquidum putridum a meconio, colore, odore & consistentia, dignoscitur. Odore caret meconium, ex viridi flauo colore aquam tingit, atque crassioribus masculis amnii liquori immiscetur. Foetet putror, quemadmodum saniosi liquores, fuscus & solutus diffluit.

§. 387.

Idem, quod de capite, iudicium sit, si alia pars corpusculi orificium vteri ita obturauit, vt manui via in vterum penitus sit praeclusa.

§. 388.

Quum vero manui transitus in vterum conceditur, foetum mortuum esse certissime patet, si funiculi & cordis pulsus deest, immobiles sunt lingua, pedum & manuum digiti laceffiti, parsque prolapsa non intumescit.

§. 389.

Foetus etiam probabiliter mortuus est censendus, si causa necans nota fuerit. In partu vero foetum interficiunt,

- α) Larga vteri haemorrhagia.
- β) Collum diutius a fune umbilici constrictum.
- γ) Collum praeuium & incuruatum.
- δ) Caput obliquum & per longam temporis moram ad os impulsum.
- ε) Caput in peluim angustam diutius depactum.
- ζ) Collum ab vteri vel vaginae orificio constrictum.
- η) Funis umbilici ante caput pendens & compressus.
- θ) Idem arctiori nodo constrictus.
- ι) Idem disruptus.
- κ) Idem inter caput & ossa peluis diutius compressus, cum foetus pedibus extrahitur.
- λ) Caput a corpore auulsum.
- μ) Variorum instrumentorum violenta applicatio.
- ν) Amnii liquor in foetus pulmones depulsus.

§. 390.

Ante partum foetum occidunt,

- α) Matris morbus acutus violentior.
- β) Eiusdem ira & terror inopinatus & vehemens.
- γ) Externa violentia.
- δ) Morbosa placentae constitutio, sufficientem alimenti copiam non deferens.
- ε) Morbosus matris habitus, foetum alimento priuans.

CAP. XVI.

DE IIS,

QVAE IN PARTV PRAETERNA-
TVRALI PERAGENDA
SVNT.

§. 391.

Quando sola ars partum perficere potest, propter impedimenta naturae non perficienda (§. 214.), vel manu sola, vel instrumentis foetum soluere operator debet. Quare ante omnia parturiens in commodum operationi situm, ab illo, quem in naturali partu nixus (§. 276.) requirunt, diuersum, collocatur, qui nempe is esse debet, vt

- a) operator quam commodissime suas actiones perficiat.
- β) Immota penitus parturiens cubet.

§. 392.

Prior scopus adimpletur, si

- a) Parturiens supina decumbit, humeris atque capite paulo, quam sunt nates, decliuioribus, ita vt operator liberrime agat, & vterus cum foetu, pelui minus appressus, retrocedat.
- β) Ad marginem vsque lecti eadem ita protrahitur, vt offi sacro incumbat, integra vero femora dependeant. Hac ratione peluis introitus liberrimus & operatori proximus ita fit, vt manum in vterum demittere aptissime queat.

L 5

γ) Ante

- γ) Ante lectum vtrinque seruiens scabello insidet, pedem parturientis extremum in gremium recipit, altera manu malleolum, altera genu firmat, diligentissime femur diducit.
- δ) Ea lectuli altitudo est, quae operatori fellulae insidenti humiliori suas operationes liberrime perficere concedit. Situs corporis erectus, vel geniculatio nimis defatigat.

§. 393.

Genibus incumbere & caput in gremium seruientis demisse sedentis recondere parturientem, atque operatorem a posteriori feminae parte foetum trahere e re est; quum vel pedes super ossibus pubis ex anteriori abdominis sede quaerendi sunt, vel in illam plagam foetus thorax promouendus est, pedibus fasciam sequentibus.

§. 394.

Alteri scopo fatiscit, si

- α) Parturientis lumbi puluinari duro & resistenti inniuntur.
- β) Humeros eius ministra comprehendit, ne sursum deorsumque moueri possint.
- γ) Quoties plures praesto sunt ministrae, ad vtrumque spondae latus vna collocatur, quarum quaelibet altera manu humerum sui lateris firmat, altera parturientis manum comprehendit, ne mota operatori impedimento sit.
- δ) Tertia caput continet.

§. 395.

Sua itaque sponte patet, quod huic scopo optime inseruiant,

α) Le-

- α) Lectulus (§. 284.) descriptus, si modo auferantur afferculi; excavatus puta inferior n. 3. & excissus n. 9. cum minoribus pulvinaribus n. 11.
- β) Huius defectum optime supplet lectulus extemporalis HOORNII (§. 296.).
- γ) Grabatus *Mottianus*, *Mesnardianus*, *Schlichtianus*, vel alius rite aptatus etiam adhiberi potest.

§. 396.

Reliqui positus minus commodi sunt. Ita

- α) Sella obstetricia (§. 299.) & matta humiliores sunt & operatorem; cum magna sui defatigatione, genibus incumbentem requirunt.
- β) Parturiente lecto vulgari transuersim imposita, operatio commode quidem perficitur, sed ministrae aegrius parturientem firmant.
- γ) Eandem mensae imponere non minus vrbanitatem laedit, quam operatoris, pedibus insistentis, vires frangit.
- δ) Sellae obstetriciae vulgares (§. 301.) & Lectulus *Siegmundinianus* in vsum vocari penitus nequeunt.

§. 397.

Vrbانيتati & operatoris commodo seruit, si

- α) Linteum lectum tegens ad terram vsque propendet.
- β) Ante lectum labrum immundities recipiens collocatur.
- γ) Linteum aliud parturientem ad pedes extremos vsque contegit.
- δ) Operator, vestimentorum superioribus exutis, linteo vel pallio quodam contra immundities se munit.

ε) Omnis

- ε) Omnis instrumentorum apparatus, a parturientis visu remotus, ad manus est.
- ζ) Matrem & foetum reficientia praesto sunt.
- η) Parata est ministra, necessaria porrectura.
- θ) Operator inter genua parturientis confidet.

§. 398.

Antequam medicus operationem incipit,

- α) Prognosi debita & ancipiti suae famae consulat.
- β) Cautus praecipue sit in prospero euentu praesagiendo, cuius iudicium praxi confirmatum non est. Compositus parientis status, facilis foetus solutio & constantia mentis in puerpera ipsi non imponant.
- γ) Vt molliatur & praecaueatur genitalium inflammatio, vena brachii secetur, emollientia medicamina, si morae locus est, applicentur &c.
- δ) Intestinum rectum & vrinae vesica euacuentur (§. 265. sqq.).

§. 399.

An festinandum cunctandumue sit, operator etiam ex cognito vteri habitu diiudicet. Quum sanus est vterus, nil vrget, quietemque pro re nata sibi & parturienti obstetricans largiri potest. Istum vero statum indicant: virium parientis constantia; ingressio, qualis ista periodo esse potest, facilis; pulsus mollities & aequalitas & modica plenitudo; humida rubraque vel leuiter albicans fuscaque lingua, humidi dentes; respiratio bona & lenta; corporis extrema naturali calore fota; potulentorum deglutitio facilis, sine frequentiori ructu; oculi pupilla mobilis; aspectus vegetus & moderatus; animus siue hebetudine vel abiectione erectus; ardoris in imo ventre defectus; abdomen pressioni externae

ternae neque nimis inimicum, neque totum iudolens; idem ultra vteri tumorem non inflatum; dolores ad partum vel saltem dorsi per intervalla acres; sensus genitalium integer; dolens inter operandum vterus, eiulans mater; sicca foetente ichore genitalia; integer ani sphaeter aliaque.

§. 400.

Oriens vteri inflammatio, segniorum, in naturali etiam foetus cum partus impedimento posito, dolorum fiducia posita, diu operationem differri non finit. Produnt istud malum: genitalia multum tumentia; post praegressum ut plurimum frigus atque horrorem sequens febris, ex calore, pleno admodum frequentique pulsu dignoscenda; parientis debilitas, sudores; fusco mucosae lingua; dolens a pressione, quando leuissima, abdomen; dolores breves primum, frequentes, parientem multo cruciatu torquentes, inde segniores tandemque cessantes; gelatinosa sanguinis ex vena tracti crusta; putridorum oui contentorum exhalans mephitis & ex libera pelvi manans latex; &c.

§. 401.

Quum vehementer inflammatus, primo gangraenae vicio vterus iam laborat, periculo proximam feminam promptissimum auxilium efflagitare obitetricans sciat, discatque ex fractis viribus; dolorum quiete; duro genitalium tumore; debili celerique, cum aequalibus rhythmis, pulsu; lingua cum splendore rubente, tecta mucosae albo fuscoque non nihil, bene cum dentibus mardente; exhalante mephiti; operationis sensu quidem aliquo, sed patientia facili; eleuato a partu abdomine; pariori sanguinis fluxu; sensu per omnes artus fracturae; febris &c. Sub pessimis hisce signis, quod parturiens

turiens nonnunquam conseruatur, sine operatoris auxilio relinqui non debet.

§. 402.

Superioribus (§. pr.) signis si iunguntur; genitalium insensibilitas; intolerabilis eorundem foetor, similis manans ichor; foetus & placentae putror & nigredo; extremorum, faciei manuumque pedumque, frigus cum profuso, totius etiam reliqui corporis, sudore; abdominis tumor, mollis quidem, sed sensim in insignem altitudinem, sine dolore eleuatus & imprimentem manum elastici aëris vi repellens; breuis respirationis angustiae sensim peiores; pulsus exilissimus, sensim celerrimus, tandem intermittens; incommodus dorsii sensus, fracturae quasi, a corporis motu acerbior & decubitus inimicus; pedum paralysis; animi singularis quaedam tranquillitas & hebetudo, sine vlla sollicitudine, vel obiectorum externorum cura, licet ad mortem vsque constet; copiosus ructus & singultus; spontaneus materiei viridis & nigrae vomitus (§. 181.); potulentorum deglutitio sonora; oculi torui, apertissima pupilla & ad lumen immobilis; pallida labia, dentes aridi, lingua faucesque aridae; sphincter ani solutus; spastici motus varii, quin cataleptici; animi deliquium; frigidus frontis sudor, aliaque, ad incitas, ex confirmata gangraena, redactam esse feminam, mortisque inter operandum metum edocent, atque adeo liberum ab operatione obstetricantem relinquere possunt, ne interfecisse putetur, cui seruandae impar fuerat.

§. 403.

Porro operator sciat,

α) Non facile vlli parientium, nisi certissime conclamatum iri sciat, auxilium denegandum esse (cf. §. pr.).

β) Ipsa

- β) Ipsa pariente inscia quandoque operationem perfici posse.
- γ) Sub operatione animi fortitudine & patientia non destituatur, summa licet impedimenta & minime praeuisa offerantur.
- δ) Misellam prius non relinquat, quam ab ipsa foetus solutus sit.
- ε) Foetum, mortuum licet, integrum tamen protrahere experiatur.

§. 404.

De ipsa operatione quacunque obseruet.

- a) Sub operatione parturiens nullo nec corporis nec nixuum motu agitetur.
- β) Quo facilius manus in genitalia pergat, eiusdem dorsum pinguedine inungatur. Palma firmior vel pedes vel instrumentum comprehendit, si aspera manet, nimis etiam, quam par est, ab humoribus genitalium humectanda.
- γ) Quodsi ficcius est vaginae orificium, pinguedine quadam emolliatur & crines introitum forsan obtegentes remoueantur.
- δ) Quum a praeuia foetus parte vesicae collum ita premitur, vt lotium ponere nequiuerit pariens, repulso leuiter illo obstaculo, (quod sua sponte saepius, dum operatoris manus in vterum pergat, perficitur) vrinæ via paretur, &, si hoc non sufficit, applicato cathetere educatur. Ita via ampliatur & periculum auertitur.
- ε) Manus intra vterum. si opus est, feratur methodo supra (§. 351.) descripta.
- ζ) Vaginae & vteri strictiora orificia repetita manus agitatione,

tatione, nouaque, si a constricto doloribus vtero repellitur, demissione amplientur.

- 7) Tempore dolorum intercalari operatio perficiatur, quo videlicet laxior vterus est; siue sola manu fiat, siue instrumenta applicentur. Dum vero trahimus foetum, reliquis peractis, dolorum auxilio vtile est.
- 8) Instrumenta, quibus obstetricans vtitur, oleo lubrica caleant modice.

§. 405.

Quadruplici methodo foetum excutiendi, quem vteri constrictiones expellere nequeunt, vti potest operator, a mitiori arte sensim ad grauiorem pergens.

Ia. Pedibus prehensis foetum educit.

IIa. Instrumentis praeuium caput soluit.

IIIa. Defixum in vtero foetum dissecat.

IVta. Inciso abdomine & vtero eundem protrahit.

De ipsis operationibus infra exponetur.

§. 406.

Simul atque operatio perfecta est, infans viuus omni cura examinandus, atque vitiis, medelam admittentibus, prospiciendum est. Siquidem lentus partus & istae operationes vel mitiores breuioresque laedunt foetum debilitantque, vel grauiores lentioresque viuum interficiunt (cf. §. 389). Praematuri enim partus debiles non nunquam nascuntur.

§. 407.

Debilis infans cito refici debet, cui fini sequentia inseruiunt.

- 1°.) Aliquis, percisso fune neque illico deligato, sanguini effluxus concedatur, venaesectionis quasi specie.

- cie. Ita sanguinis abundantia cerebrum & thorax, quorsum videlicet congestus est, liberantur (89).
- 2^o.) Digitum obstetrix in ore infantis agitet, ad fauces demissum, mucumque obuium eliminet. Ita fauces aequae pro aëris transitu (§. 313.) eluuntur, ac pro motu respirationis irritantur.
- 3^o.) Vel calido balneo vino, si placet, roborato, puer immergatur: vel linteis vino calido succidis caput, thorax & abdomen conteguntur, quae aliis ficcis & pariter calefactis velantur, ipseque infans calore externo rite fouetur.
- 4^o.) Varia ratione irritatur, v. g. spiritus, compressis naribus, in os inflatione; calcaneorum, quae peniculi vel setacearum scoparum ope optime fit, leui frictione, narium & faucium plumulae ope titillatione; graui odore, qualis a cepa dissecta, vel spiritu quodam chemico excitatur, naribus admoto; mammaram suctione; aëre vel fumo in intestinum rectum flato; abdominis thoracisque leni & continua agitatione, praecipue si in abdomen infans reuolutus tenetur; vini vel aceti in faciem & os adspersione.
- 5^o.) Hisce peractis vltterius excitato vomitu erigitur, si calida aqua saccharo satuta & oxymel scilliticum vel butyrum non salitum, per interualla instillantur.
- 6^o.) Vires tandem confirmantur modica aquae vino & saccharo maritatae copia tenuioribusque iusculis non salitis,

89) Aliud vitium minus infrequens a liquore amnii, propter difficultatem partus in canalem alimentarem detruso pendet; Infantes inde vel moriuntur, vel salui euadunt, & tunc facili negotio liquorem ex infantis ore elue-

re possumus. Quod si vero quasi interficitur, tunc aqua submersi instar moritur. Debiles vero ex eadem causa in lucem editi, simili fere encheiresi qua in submersis vtimur, refocillantur.

salitis, alternis vicibus exhibitis, donec puer vberitrahendo par sit.

Nihil iuuat, quin potius (cf. n. 1.) nocet, si ad reficiendum infantem vel in vtero placentam funi & infanti continuam relinquimus, vel in calidum vinum aquamque demergimus.

§. 408.

Facies & caput ex contusione a genitalibus, manu instrumentoue inducta, inflata, & pes ex fasciae compressione liuidus, linteis vino calido, vulnerario, succidis velentur. Vna etiam alteraue sanguinis vncia (cf. §. pr. n. 1.) ex vmbilico fluat. Ita facili opera malum curatur.

§. 409.

Solet etiam euenire, vt artus, ex obstetricantis vel culpa, vel fortuito casu, frangantur, nempe

α) Sub versionem pedes manusque.

β) Brachium prolapsum & attractum.

γ) Costae, quum foetus pedibus nascitur & thorax ad caput extrahendum ruditer comprehenditur.

δ) Inferior maxilla pro soluendo capite comprehensa.

§. 410.

Sua sponte & intra breue temporis spatium vt plurimum fractura coalescit, si modo in debito situ membrum collocatum, quietum & fascia vino calido, vulnerario succida, contentum seruatur.

§. 411.

Facile etiam variae luxationes contingunt, siquidem minus profunda sunt articulorum caua & laxiora ligamenta. Id fieri praecipue potest sequentibus in casibus.

α) Cum

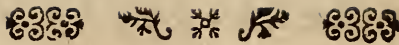
- α) Cum strepitu sub versionem pedes vel humeri ex articulis solvuntur.
- β) Collum femoris cartilagineum ab osse, propter obliquam colli directionem, secedit. Breuius, ni fanetur, femur claudicationem facit.
- γ) Maxilla inferior imprimis luxatur, quando digiti in os demissione caput extrahitur.
- δ) Peluis infantis, mollibus cartilaginibus iuncta, propter extractionem, quae pedibus fit, iu vno latere depressa magis deprehenditur, quam in altero, praecipue si vnus pedis ope infans extractus fuerit. Vnus pes altero longior manet, nisi peluis mox reducatur.
- ε) Simili penitus ratione spina dorsi in alterutrum latus curuari potest, si ab imperita obstetrice brachium attrahitur, vel, si, vno brachio soluto, alterum remanet & nihilominus foetus corpusculum trahitur. Vnum brachium altero longius manet, nisi spina curuata mox reponatur.

§. 412.

Quae faciles luxationes admittunt causae, simili etiam repositione non resistunt, ad suetas regulas sine cunctatione, ne partes coalescant, perficiendae. In specie

- α) Peluis (§. p. n. δ.) reducitur fascia, qua genu cruris longioris ad humerum firmatur & sursum sensim trahitur.
- β) Curuata spina (§. pr. n. ε.) fascia inuolvente & manuali compressionem reponitur.





CAP. XVII.

PARTVS DIFFICILIS ET PRAE-
TERNATVRALIS PROPTER
CAPVT PRAEVIVM.

§. 413.

Caput primum decidens, atque ad peluim relatum, frequentissime partum difficiliorem 90) reddit, quin imo non nisi arte absoluendum, propter suam molem, morbum, situm, alias corpusculi partes male vel fitas, vel conformatas, os vteri, vaginam, peluim, quin imo propter placentam atque funiculum vmbilicalem.

90) Prouti naturales partus, vel etiam illi qui fere minimum operatoris auxilium postulant vel capite, vel alia quadam parte praeuia absoluuntur, ita similem distinctionis normam & in his praeternaturalibus enixibus sequimur, quorum alii nunc capite praeuio fieri solent, alii aliam corporis partem praemittunt. Pleraque in hac partus specie bona sunt, sola saepius proportio laesa. Dantur quaedam indicationes generales ex quibus colligere possumus, futurum cum ca-

pite praeuio esse partum difficilem & praeternaturalem.

1.) Vbi caput non bene descendit, sed in apertura peluis superiore moratur. 2.) Quodsi cum capite praeuio adsunt dolores validi, & caput tamen semper immobile manet, nec bene descendit. 3.) Quodsi in ipsis genitalibus impedimenta statim comparent, quorum variae species ex propriis signis addisci debent, e.g. mala corporis conformatio, peluis ipsius, nec non genitalium.



SECTIO I.

PARTVS DIFFICILIS ET PRAETER- NATVRALIS OB CAPITIS MOLEM.

§. 414.

Quamuis cuncta reliqua optime sese habeant, vterus-
que cum capite axin peluis sequatur, capitis
moles capacitatem peluis & genitalium nimis excedens
partum vitiosum reddit 91).

§. 415.

Capitis moles peluis & genitalium capacitatem supe-
rare potest;

- I°) Si peluis quidem bene conformata est, debitamque
suarum partium proportionem seruat, cum reliquo
vero matris corpore comparata minor deprehendi-
tur, ipseque foetus matris proportionem habet (cf.
§. 12. n. a.).
- II°) Si caput recte proportionatum est, peluis autem
coniugatae vario modo peccant (cf. §. 12. n. β. sqq.).
- III°) Si peluis debita gaudet & conformatione & pro-
portione, caput vero iusto maius est.
- IV°) Si, pelui non peccante, arctiora genitalia resistunt.
- V°) Si capitis & peluis vel genitalium vitia componuntur.
- VI°) Si aliis vitiis dicta iunguntur.

M 3

§. 416.

91) Generalis quaedam di-
stinctio semper locum habet.
Partus praeternaturalis est vel
simplex, vbi vnicum solum-
modo impedimentum, vel
complicatus, vbi nempe cum

capite magno simul adest situs
obliquus aut alia plura in-
commoda, quare partum prae-
ternaturalem simplicem sem-
per complicato praeferre de-
bemus.

§. 416.

Caput nimis magnum est

- a) Ob integrum corpusculum debitam magnitudinis rationem excedens.
- β) Monstrose.
- γ) Propter hydropem.

§. 417.

Eadem vero partus est ratio, siue peluis & genitalium id vitium sit, siue capitis. Temere creaturarum miranda proportio, pro hac partus specie neganda, allegatur: illam quandoque a solitis regulis aberrare docent monstra, partes superfluae, deficientes, orificia connata, nimis hiantia. Et quid non hydrocephalus atque peluis vitiose compressa (§. 12.) efficiunt?

§. 418.

Ab initio quidem hic partus penitus facilis videtur, nisi quod tumor ventris non adeo, ac solet, subsidet, neque orificium vteri descendit: os vteri axin peluis sequitur, in superiori peluis apertura haeret, detergetur, sensimque ita diducitur, ut peluis fere amplitudine hiet. Vesica etiam protruditur, a dolorum vi in globum expansa, tandemque dirumpitur.

§. 419.

Cum primum vero vesica disrupta est, dextra cum sinistris auspiciis commutantur. Dolorum vis, quae in partu facili capiti in vaginam deprimendo sufficit, hic parum valet: siquidem, vehementissimi licet atque frequentissimi dolores accedant, nihil vel parum partus promouetur; sed caput subsistit, intra peluim firmissime defigitur, veram paragomphosin sistit, peluis vniuersum

mar-

marginem contingit, quin cum eodem perpetuum corpus apparet.

§. 420.

Varios obstaculorum gradus ad tres commode referimus. Temporis interuallum in partu transactum, citior lentiorque capitis descensus & compressio, mora ad aperturam peluis vel superiorem, vel inferiorem, iuncta alia partus vitia, genitalium habitus vel sanus, vel inflammatione rigidus, dolorum vigor &c. graduum discrimina faciunt.

§. 421.

In *primo* quidem gradu euncta modica sunt: ultra alterum nyctimeron partus non protrahitur; globosa lataque capitis forma sensim in coniformem longamque comprimitur per peluim meabilem; lento quidem lapsu, sed continuato cum occipite reliquum etiam caput ex superiore peluis apertura in vaginam & ex hac in inferiorem sinumque externum descendit; modicus in capite viui foetus tumor (§. 380.) effertur; situs vteri & capitis vel nihil vel parum ex-peluis axi deuius est; nihil funis corpusculo circumponitur; nil reliqui vitii in corpusculo est; integrae parientis vires manent, integer pulsus, integra genitalia non multum inflammata (§. 399, 430.), gangraenae metus abest; lenta dolorum actio caput quolibet motu parum promouet.

§. 422.

Primipararum etiam frequentes partus, quibus aegrius tardiusque genitalia diducuntur iisdemque longum ex globoso sensim caput aptatur, peluis licet & caput integra sint, huc trahi possunt & hydrocephalus externus, qui ex tumore molliori & ante caput fluctuante cognoscitur.

§. 423.

In *secundo gradu* sola partum absoluere, sed funestum, natura potest. Excedit multum capitis moles capacitatem peluis; lentissimus ad inferiorem aperturam capitis lapsus est; aliquot dies partu transiguntur; vehementiorum dolorum ad caput acuminandum pertinacia requiritur; insignis ex capite foetus viui tumor, succedaneum quasi alterum caput, nascitur; multum genitalia ex contusione inflammanur, orificium videlicet vteri, vagina, vrethra ipseque sinus externus, quin ipsa gangraena oritur; vrgent vehementes frequentesque dolores; cum impetu quodam compressum quidem, sed magnum caput propellitur; quin quandoque vrethra atque perinaeum cum diro cruciatu ita dilacerantur, vt vrinae & scybalorum incontinentia residua maneat; vel saltem ex grauiori inflammatione, vterum simul ex consensu corripiente, periculi plenum puerperium fit & robur vrethrae lentissime restituitur.

Ista quidem contingunt, quoties vel insignis est capitis moles, vel aliquid aliud obstaculi notabilioris simul additur.

§. 424.

In *tertio cuneationis gradu* aperturis peluis capitis moles inferior fieri, siue dolores caput compingant, siue ars, eousque nequit, vt vehementissimi etiam vel dolores idem propellant, vel comprimentis instrumenti pertinacia protrahat. Duplex huius gradus species est.

- a) Si proportiones ad superiorem peluis aperturam peccant, supra eandem caput semper subsistit, vltra eius ambitum expansum, & occipitis saltem acumen cum insigni capitis tumore in peluis capacitatem descendit.
- β) Omnia eadem ad inferiorem aperturam notantur, quum haec arctior fuerit & amplior altera, siue superior.

Pessi-

Pessimum hunc gradum pelues praecipue compressae (§. 12. β. sqq.) & deformes, aliaque obstacula iuncta facere solent.

§. 425.

Sub primi gradus (§. 421.) conditionibus duplicem viam ingredi nobis licet 92), naturae alteram, alteram artis. Possumus cunctando totumque negotium naturae committendo faustissimum euentum sperare. Lenta vis dolorum commode genitalia aperit & compingit caput, sine vilo vel matris, vel foetus periculo. Leuis, quae illius genitalia inflat, inflammatio a partu sua spon-

te

92) Incuneationis diversi gradus & limites, instrumentorum & medelae diuersum genus, lites Praeceptorem inter atque illustrem CRANTZIVM excitauerunt non incelebres, quae aliis a Clar. viris GUTERMANNO & DEISCHIO editis scriptis vltius continuatae sunt. Totam controuersiam meam non facio. Perforatorii equidem, crudelissimi licet instrumenti, vsum vix omnem repudiare possum, quamuis tanti illud ferramentum contra Cel. Crantziū censere nequeam. Perfectam paragonphosin, vt ne stylus quidem inter parietes internos peluis atque ambitum capitis incuneati introduci potuerit, bis vidi, vterque casus forcipis applicationem absolute respuebat, solo perforatorio ca-

pita erant extenuanda vt deinde forcipem applicare possem: binis vero exemplis 74, & 80 horarum tempus a primis doloribus veris vsque ad meum aduentum, praeterlapsum erat. Sub initio partus incuneationem impediri posse, & si partum cito expedire vulture forcipem absque haesitatione applicandam esse, lubenter concedo. Quoties vero praeiudicata opinio miserrimarum eiusmodi parturientium ferotinam operatoris deposcit medelam, toties matura capitis forcipe compressio locum non habebit, sed perforatorii necessitas tantisper manebit. Alium itaque esse debet Parisiis atque Londini, aliud plerisque in germaniae prouinciis de perforatorii vsu iudicium.

te disparet, vel moderatis cataplasmatibus obedit, modicus etiam tumor, qui caput infantis eleuat, pari successu & promptitudine subsidet (§. 408.). Quid itaque sub hocce gradu ad operationem vel forcipem nos compellat, non perspiciamus, quin saepius ad parientes ex mora partus inquietas & impatientes vocati proximum vna alteraue vel aliquot horis (quin minori intervallo) partum commode sine ferramentis sibi reliquimus.

§. 426.

Venaesectione interim, quam repetere quandoque conuenit, ab inflammatione parturientem obstetricans vindicare debet. Diluentia etiam parturiens sorbeat; cardiacis reficiatur (§. 341.), debiliores nixus edat, vt opus suum natura lento gradu eo melius perficere queat. A frequentiori autem exploratione & vana obstetricum opera partes vltterius irritari non debent.

§. 427.

Cum primum caput ad inferiorem peluis aperturam descendit, haec, vt eo amplior capiti porta pandatur, ex artificijs infra (§. 497.) describendis, maior fiat.

§. 428.

Sunt tamen casus, quibus forcipe expedire partum conuenit. In more saltem multis nostri aevi non incelebribus operatoribus, illis praecipue in regionibus vrbi-
busque degentibus, quibus frequenter ad partum lentum, quin quemcunque, operatorum auxilia desiderantur; in more, inquam, positum est, mox matrem onere suo liberandi propriaeque famae & fructui consulendi, praecipiti forcipis vsu, eo faciliori & operatoris gloriae aptiori, quo mitior cuneationis gradus est. Expedit utique forceps operationem, comprimit caput, volum
men

men integrum in longam formam ducit, genitalia diducit & tracta ab operatore ad artis leges lentam dolorum actionem supplet. Ita procul dubio liquet, quomodo sexcentae operationes inter aliquot annos ab eodem operatore feliciter forcipe absolutae, sine falsa etiam ostentatione, ferri atque praedicari possint. Neque tamen sine istiusmodi operatione male consuli (nisi necessitas postulet) parturienti crederemus, neque vbiuis terrarum adeo prodigis ferramentorum esse licere operatoribus, neque omni penitus opprobrio carere forcipem: minus genitalia dolent a lenta dolorum vi & sensim presso capite dilatata, quam a forcipe & tracto capite. Magis etiam a forcipis compressione, quam dolorum, periclitatur foetus caput.

§. 429.

Male utique res nostras gereremus, si sub secundo gradu, lentissimo partus progressu ad pessimam vsque partium inflammationem otiosi maneremus. Quamdiu etiam in hac specie vltioris in capite compressionis spes affulget, & inflammatione genitalia non tument, blanda forcipis actione commode compressum acuminatumque caput trahitur. Aliquid autem vtilis compressionis a forcipe expectari posse, cognoscimus ex minori capitis tumore, capite globoso, cum modico occipitis acumine; certo indicio, dolorum pressionem, vtut diu protractam, satis ad comprimendum in conum caput efficacem haecenus non fuisse.

§. 430.

Quodsi vero longum iam caput est, longe dependet occiput, cranii officula lato margine sese tegunt, insignis ex capite tumor prominet, vltiorem siue naturae, siue artis compressionem male speramus. Quis enim

enim putaret, sine termino esse figurae in capite mutationem, partium mobilitatem, membranularum, quae capitis ossa iungunt, extensionem? Quin compressum caput adeo vltiori compressioni resistit, vt, si pertinaces istiusmodi caput forcipeprehendimus trahimusque, forceps potius vel in rectitudinem ducatur, vel frangatur, quam in minorem molem caput cogatur. Quid quod, si vltius caput comprimimus, vehemētissima ista pressio non minus foetum necat, quam cerebri destructio, velut etiam ab ipso diuturno partu, quo intra peluim caput compingitur, euenire solet.

§. 431.

De forcipe quidem cogitare possumus, quamdiu in casu vltius comprimendi capitis integra sunt genitalia, neque inflammatione rigida & immobilia, neque strictissime caput amplectentia. Quis autem forcipem dmitteret, quum velut adstricta pertinaciter chirotheca vel os vteri, vel vagina caput complectitur & clauo simile caput peluis capacitati ita infixum est, vt tenuem stylum idem inter & genitalia, quacunque etiam in sede id fiat, adigere nobis non liceat? Id quidem sine genitalium & capitis laesione fieri nunquam potest. Peior multum est violentia demissorum brachiorum, quoties in capitis ambitu rigida inflammatione genitalia & in gangraenam prona tument. Possumus quidem istis in casibus impellere forcipis brachia, possumus prehensum caput trahere, sed vulneramus caput, cuius tamen conseruationi forcipis vsu studemus, laceramus genitalia, lethalemque gangraenam excitamus, vel leuissimo in casu mala (§. 423.) recensita.

§. 432.

§. 432.

An viuat mortuusque sit foetus? praecipue disquirere conuenit. Quoties nempe de foetus morte certus est operator, maxime cum vltior capitis compressio sperari nequit, vera adest paragonphosis & grauis inflammatio, periculi pro matre plenam facit forcipis demissionem, perforatorio sine mora caput extenuandum esse putamus, matremque tutissima blandissimaque ipsi operatione onere suo liberandam. Optimum sero in illis regionibus consilium, quibus sero operatoris auxilia desiderantur, neque nisi pluribus diebus elapsis, cum genitalium inflammatus tumor cuneatum caput ita stringit, vt male de forcipe cogitarem, qua etiam periodo vix vnquam superstes est foetus vita, passa multum ex pressione perpetua & obstetricum contractationibus.

§. 433.

Quum viuere foetum non haesitantes speramus, anceps consilium est & ex iis, quae circumstant, capiendum. Reliquis operationibus abdominis apertionem, quam Caesareum partum vocant, vtique praefendam esse censemus, quoties ea vti nobis licet, siquidem cum foetu matrem seruare potest. Sed sine omni periculo non est operatio, integerrimas matris vires bonumque habitum requirit, atque sine parientis feminarumque adstantium assensu fieri nequit. Quam ob rem exul est, quibus in regionibus prius operator non vocatur, quam ex diuturno partu parientis vires sunt fractae, vterique inflammatio, saltim nascens, ancipitem sectionem facit; quin, integerrimis etiam omnibus, certissimae, cuius periculum indicatur, morti a parturiente aequae ac ab adstantibus postponitur.

§. 434.

§. 434.

Quoties itaque operationis caesareae copia non est obstetricanti, vel sine omni auxilio suae forti committere debet parturientem; quod sane consilium, matri non minus quam foetui certissime fatale, mentis compos nemo dabit; vel perforatorii vsu foetum, si forsitan rariori in casu viuit, matris vitae immolare: praestat autem, arbitramur, illum solum, quam vna cum matre perire. Consilii apparens atrocitas mitescit ex necessitate. Forcipem non minus foetui (§. 430.), quam matri periculosam, sub descriptis circumstantiis, perforatorio perniciosiorem esse quis non videt?

§. 435.

Quoties ad absoluendum transitum comprimi caput potest, secundo gradui partus accensetur, quare in tertio gradu de omni forcipis successu desperamus. Vtrum vero incidi debeat abdomen, an perforari caput? conditiones supra expositae determinant. Peluis angustia, quae ne manum quidem operatoris admittit, minus multo foetum, caput licet extenuatum sit, caesaream operationem indicat. Naturae in hoc partu auxilium nullum est, sed non intermittens potius pressio vires parturientis frangit & genitalia gangraena foedat.

§. 436.

In omni quidem partus specie noxia sunt superflua. que pellenia vulgo putata (§. 337.), ast quae sanguinem agitant irritantque, in hac nominatim angue & cane peiora sunt, inflammationem quippe augentia & abdominales spasmos facientia. Emollientibus medicamentis topicis opera luditur. Sola, mali causam tollentia, comprimantia caput vel extenuantia, instrumenta matrem seruant.

§. 437.

§. 437.

De instrumentorum, siue forcipes sint, siue perforatoria, applicatione notentur praeter supra Cap. XVI. dicta.

α) Commodius capiti ad inferiorem aperturam lapso applicantur, quam ad superiorem; quare, si per partus rationem id fieri potest, illum lapsum obstetricans praestoletur. Sin partus illam moram admittat, maiori licet cum negotio, ex superiori apertura ferramenti caput excuti debet; postquam nempe vteri orificium totum apertum est.

β) Una manu operator instrumentumprehendit, altera ad caput per sinum externum & vaginam, si id opus est, deducit, indice digito praecipue dirigente.

γ) Capitis partem, cui instrumentum vel applicari, vel infigi debet, comes digitus prius explorat, quam fiat applicatio.

§. 438.

Non omnium autem *forcipum* idem valor est.

1°) IACOBI RVEFFII forceps longa & teresa, ob iuncta brachia tenuesque ansas minus commodè demittitur, & propter planitiem laxa ad caput firmatur. An *Slevogtiana* huc pertinet? Referre saltem huc possumus forcipes D. PVISSSEAV, FRIED. & BURTON.

2°) Separatim quidem forcipum brachia demittuntur, quas exhibuerunt PALFYN, GILLES LE DOUX, PETIT, GREGOIRE, SOVMAIN, DVSSÉ, MESNARD, BING, *Rathlau & Schlichting* ROONHVYSIANAM, sed pariter cochlearium curvaturae, ansae & iuncturae vario modo peccant.

3°) Coch-

- 3°) Cochlearia alii correxerunt factis fenestris & ad foetus caput accommodatis curvaturae proportionibus. Huc procul dubio forcipes trahere possumus CHAMBERLINI, CHAPMANNI, GIFFARDI, FREKESII, GREGORII filii, LEVRETI.
- 4°) Iuncturas etiam anfasque ulterius perfecit SMELLIIE.
- 5°) Margines cochlearium fenestrorum ingeniose curvavit peluque aptiores reddidit LEVRET. ANPVGHII forceps inde nata est?

§. 439.

Quum caput peluis capacitate, pone inferiorem aperturam defixum, ferramento excuti debet, breviori minoreque forcipe, qualis fere *Smelliana* (§. pr. n. 4.) est, vti possumus, quae videlicet

- α) Pedem longitudine non superans facile dirigitur.
- β) Crassae anfae satisque latae masculeprehenduntur. Ad fulcum, si volupe est, fila firmari possunt; minus tamen necessaria encheiresi.
- γ) Simplex iunctura, spinis vicissim truncos brachiorum excipientibus, sine stabilitatis detrimento unio-nem facilem facit.
- δ) Cochlearia fenestrata lamellis in margine extenuatis & compressis facta, ad angulum curvilineum mox a iunctura secedentia, apte caputprehendunt premuntque, si ad debitas proportiones fabrefacta sunt. Nudum, oleoque lubricum (§. 404. §.) ferramentum tenui pelle tecto praeferrem.

§. 440.

Quodsi vero ex superiori peluis apertura deiici caput debet, brevis forceps & recta ultra tempora capit-

tis neque ascendit, neque firma in illo situ idemprehendit cum facilis lapsus incommodo; quare forceps tunc recipi debet

α) in longiora brachia exporrecta.

β) Ad margines incuruata, modo *Levretiano* (§. 437. 5°).

γ) Caeterum ut forceps (§. pr.) fabrefacta.

Succedit tamen & hac deficiente prior, plura licet operatori negotia faciat.

§. 441.

De ipsa ferramenti applicatione notetur.

- 1°) Vnum brachium post alterum, ad cranii regionem temporalem, demittitur.
- 2°) Primum brachium deducitur in latus genitalium, cui forsan caput paulo minus apprimitur, inde lente & cum dexteritate in oppositum latus, per orbitam pelvis minime resistentem circumducitur. Potest etiam in arcum mox latus deiici.
- 3°) In situ hoc brachium vel sua sponte manet, vel ab adstante tenetur.
- 4°) Inde alterum brachium in laxius latus fertur.
- 5°) Cochleare forcipis, ob laesionis metum, pressius capiti, quam genitalibus applicatur.
- 6°) Quodlibet obliqua directione ad menti regionem usque promouetur; quod ex longa parte, quae penetrauit, & subito quodam ferramenti lapsu in liberius spatium cognoscimus. Sua sponte, ni satis ascenderunt, tracta brachia versus perinaeum labuntur.
- 7°) Versus anteriorem pelvis partem apices, quantum licet, diriguntur; iuncturae perinaeum reprimunt.
- 8°) Porro ad iuncturam brachia scite vniuntur & filo, si ita videtur, crasso connectuntur.

- 9°) Altera manu ansae firmæprehenduntur, indice iuncturam comprehendente, altera diducta genitalia repelluntur, Quum hoc adstans praestat, vna manu operator ansamprehendit, altera iuncturam amplectitur.
- 10°) Femina ab adstantibus, ne forcipem tractam sequatur, firma continetur.
- 11°) Mascule quidem operator forcipem comprimens trahit, sed cum moderatione & dexteritate, motans, terebrans vel rotans quasi instrumentum. Ita partes cedunt capiti & instrumento.
- 12°) Altum caput primum in peluis capacitatem deiicit, perinaeum iunctura forcipis, dum trahit, deprimens.
- 13°) Modica inde quiete & ipse vires resumat & parienti blanditur.
- 14°) Si forsan vel tota vel ex parte a capite forceps secessit, denuo eandem reponit rursusque trahit.
- 15°) Vtterius axin peluis sequens trahit, donec sinum occiput intrauerit.
- 16°) Tandem replicata forcipis iunctura symphyssi ossium pubis, velut hypomochlio ita inhaeret, vt syn-
ciput & facies e sinu gliscant.
- 17°) Si gnauiter simul perinaeum reprimatur & super caput ducitur, (§. 311. n. γ.) expeditior operatio est.
- 18°) Quum forcipe curua (§. pr.) vtimur, ita deiici brachia debent, vt ad formam peluis conuexi margines ossis sacri curuaturae inhaereant, apices ad ossa pubis dirigantur. Quare, si forsan primum brachium ex laxiori latere in arcu ducere cupimus (n. 2°.), margo conuexus ad ossa pubis, dum demittitur, dirigitur; siquidem circumductus in oppositum latus sua

sua sponte ad os sacrum vertitur. Moderatae sint operae n. 7. & 16.

§. 442.

Quum forceps amplum caput comprimere nequit (§. 430. & 435.) perforante instrumento, quo MOSCHIO iam vsus est, viam cerebro effluxuro paramus, facimusque, vt in arctius spatium compelli caput possit. Istiusmodi instrumenta sunt

- a) *Forfices*. Vrgente necessitate forfex quaedam maior vulgaris & valida perforare cranii partem & dilatatis cruribus ampliare foramen potest. Melius tamen istum scopum *Bingiana* & *Smelliana* adimplent. *Walbaumiana* curua in mollem cranii partem non solum penetrat, sed ad cranii etiam ossa discindenda facta est.
- β) *Scalpellum*, vel alius quicumque *culter acutus*, siue anceps, siue simplicis aeciei, facile, ni cautissime dirigatur, genitalia laedit & debile nimis esse solet. Praestat culter theca tectus.
- γ) *Perforatoria Mauricellianum* & *Mesnardianum*, validiora licet sint scalpellis, non minus genitalibus infesta esse possunt. *Simpsonianum* praeterea operatoris manum pungit, aegrius dirigendum. Huic speciei *Vucinus* habens spinas duas *Albucasis* adscribi potest.
- δ) *Terebrae occultae Denysiana*, *Ouldiana*, *Fridiana* thecis inclusae partes vicinas laedere nequeunt, apteque cranium, sat validae factae, aperiunt, praecipue si elatere, velut *Denysiana* & *Ouldiana*, muniantur.
- ε) Foetus putridi mollis fontanella solo quandoque digito perforari potest.

§. 443.

Ne vlla matri violentia inferatur, sequenti ratione perforans instrumentum demittitur.

- α) Sinistrae manus index ad fontem pulsatilem, si fieri potest, vel interuallum saltem inter duo ossa medium, firmatur.
- β) Huius digiti ductu instrumentum eodem fertur atque, ne partes ambientes laedantur, caute dirigitur (§. 437. n. β. γ.).
- γ) Firmatum in cranii partem membranaceam, non osseam, valide iniicitur.
- δ) Iniectum vel scalpellum, vel perforatorium vel terebra occulta hinc inde eo fine mouetur, vt apertura dilatetur. Forfex diducitur, Walbaumiana scindit.
- ε) Sinister vero index vbiuis instrumentum comitatur & obuias forsan genitalium carnes remouet.

§. 444.

Quo minus apertura, officulis cranii, videlicet magni, ad se inuicem pressis, quin supra sese motis, claudatur, impediendum est. Quare

- α) Digito, quod ut plurimum succedit, cranii officula praeuia imprimi, prehensa binis digitis pluribusue agitari & extrahi possunt. Ita foramen late hians aperitur.
- β) Suadent alii, vt forcipe minore & valida ossa confringantur & extrahantur. Ita iam praecepit HIPPOCRATES forcipesque, quibus caput conteritur. delineauit ALBVCA SIS. Hoc praestare etiam possunt forcipes SCHV RERI, MESNARDI, MITTELHAUSERI.
- γ) Serram laudat FRIED ad officulorum frustula excindenda.

δ) Suam

δ) Suam forcicem pro eodem scopo commendat WAL-
BAVM.

§. 445.

His ita peractis.

- 1^o) Saepe cranium, a doloribus compressum, per inflic-
tum foramen, cerebrum exprimit, ipsumque ab
iisdem, velut naturali partu, expellitur.
- 2^o) Quodsi vero dolores penitus cessauerint, capiti
nullus motus communicatur, quare ars per gradus
aucta accedat oportet.

§. 446.

Sunt ista artificia sequentia:

- a) Primo periculum fiat, an caput, prehensio digitis,
velut vncini flexis; cranium, attractum comprimi ce-
rebrumque effundi possit.
- β) Hoc artificio irritato cochleari cerebrum eximatur.
- γ) Quodsi nondum caput sequatur, forceps demissa
foetum extrahat.
- δ) Forcipis actio confirmatur, si eo tempore, quo for-
cipem trahit operator, seruiens prehensis officulis
caput figit.
- ε) Quum extenuatum nimis caput & complanatum non
bene forcipe prehenditur, brachia, si fieri potest,
soluta commodam ad trahendum foetum operatori
ansam praebent.
- ζ) Vncus etiam vsque in magnum ossis occipitis fora-
men deiicitur, vel ad orbitae marginem frontalem
figitur, craniumque attrahitur. Prehendere simul
digitis alterius manus cranium officulum, vel complecti,
vt figatur, caput, vel solutum forsitan brachium tra-
here operator potest.

- η) Duplex etiam vncus, forcipis in modum in caput figi trahique potest. Pertinent huc *Vnci Mesnardiani* & correctiores *Smelliani*.
- θ) Cum primum a sinu collum remotum non est, operator caput vel in orbitis, vel in ore vel ad mentam nuchamque prehendere & ulterius deducere potest.
- ι) Ipsi etiam, quum caput deducum est in sinum, altera manu perinaeum reprimere, altera caput, velut ex capsula fabam, exprimere licet.

§. 447.

Commendantur etiam, extenuato cranio, alia instrumentorum genera.

- α) *MESNARD forcipe* sua caput extrahere vult. Vix autem puto, sine fractura ossium & instrumenti lapsu id fieri.
- β) *MAURICELLI capititraba* ingeniose quidem & eleganter excogitata est; sed pariter nil valet, si debile cranii ossiculum abruptit. *BURTONIANA* eodem incommodo premitur.
- γ) *Fasciae solae*, sine perforante instrumento, promoveri ad mentum nequeunt; non penitus ab usu perforatorii contemnendae.

§. 448.

Vnci soli si ita firmentur, ut per vulnus ab ipsis inflicium, prouti fieri solet, cerebrum parce, vel penitus non effluat, capitis molem non minuunt. Quod si vero apertura ab illis facta cerebrum transmittit, vacuum quidem fit, in quod cranium comprimi, atque causa mali tolli potest, nihilominus illum scopum neque semper adimplent, neque tuto satis atque facile applicantur, sed labentes parturientem laedunt.

CAP. XVII.

SECT. II.

PARTVS DIFFICILIS ET PRAE-
TERNATVRALIS OB SITVM
VTERI OBLIQVVM.

§. 449.

Quando vteri axis longitudinalis cum peluis axi minus conuenit, *Vterus oblique situs* dicitur: ex quo situ difficilis partus vel praeternaturalis eapropter oritur, quod foetus capiti, in eodem axi haerenti, & ad peluim presso, obstaculam insolens occurrit.

§. 450.

Dubiae fere obliquati situs causae sunt. Respicere tamen possumus,

a) Ad primam conformationem, quam vterum ex peluis axi in aliam plagam dimouere, docent obseruationes vterorum eiusmodi in puellis iunioribus visorum. Inde ad difficilem istiusmodi partum naturalis procul dubio dispositio nascitur.

β) Ad varia genitalium vitia, quae vterum, ob grauiditatem praecipue expansum, ex axi peluis depellant. Eiusmodi vitia sunt, vterus nimis alte ita locatus, vt situm eius peluis cauitas dirigere nequeat; peluis figura vitiata, praecipue nimis arcta; vteri scirrhus, cicatrix, sarcoma, aliaque.

γ) Ad feminae gibbum, qui & peluim modo (n. pr.) dicto mutat, &, vnum latus peluis prae altero ele-

vando, facit, vt in humilius foetus, maxime a doloribus pressus, nitatur.

δ) Ad contentorum intestini recti colique finistri & vesicae urinariae in vterum violentiam.

ε) Ad placentae extra fundi medium adhaesionem, quae facit, vt in opposita plaga foetus corpusculum locetur vterusque ibidem magis expandatur.

§. 451.

Ista quidem obliquitas simplex alias est, alias aliis vitis partus variis iuncta, praecipue pelvis angustiae (§. pr. n. β.); quo casu pessimus partus fieri solet.

§. 452.

Eadem vteri obliqua directio sub ipsum partum alium ludum praebet, quam quidem recta; in primis autem *dolores* illos excitat, quos *spurios* vocant.

§. 453.

Contenta vteri, in segmentum inferius nitentia, partus dolores excitant (§. 100.). Idem accidit, quando vterus oblique situs est. Quoniam autem neque vteri directio axin pelvis sequitur, neque minima vteri resistentia, momentum contractionis versus istum axin agere nequit, sed in locum minime resistentem, qui vteri pars est inter peluim & foetus partem praeuiam compressa, impenditur. Reliqua autem segmenti inferioris portio, quae a parte foetus praeuia neque comprimitur; neque attenuatur, lentius minusque, ac altera, diducitur. Patet itaque, quod ab eiusmodi vteri contractione orificium neque rite aperiatur, neque vterus in vaginam deprimatur. Quae vero actio, quod dolor spurius vocatur, eadem de dolore spurio valeant necesse est.

§. 454.

§. 454.

Dolor itaque spurius cognoscitur,

- a) Quando neque plena liquoris amnii vesica, neque caput, neque aliud quodcumque in vtero contentum digito exploranti recte apprimitur.
- β) Quando vteri orificium rite non aperitur & diducitur, sed potius quandoque constringitur.
- γ) Quando in vaginam vterus cum foetu non descendit.

§. 455.

Ipse etiam spurii doloris sensus ab illo differt, quem verus excitat.

- a) In regione enim lumborum veri cruciatus incipit, atque versus pudenda descendit. Spurii cruciatus vsque eo non progreditur, sed circa superioris, quam peluis habet, aperturae ambitum vagatur.
- β) Idem etiam vehementior est scindensque magis, propter inaequalem vteri contractionem & similem praeuiaae partis pressionem. Maxime illam sedem cruciatus diuexant, cui caput impellitur, in ipsa inguina & femora continuati.

§. 456.

Differentes obliquitatis vteri gradus obseruantur, ita vt cranii pars maior minorue vaginam respiciat, differensque dolorum spuriorum euentus enascatur.

§. 457.

Quando continuatus vteri axis intra vaginam cadit, maiorque, quam dimidia 93), cranii portio vaginam re-

93) Aliquam haec autoris tentia hos in femina partu-
dolorum idea difficultatem in- riente, magno obliquitatis
uoluit. Ex mea quidem sen- gradu laborante, si datur, do-
N s lores

respicit, dolores spurii sensim in veros mutantur. Successiua enim vteri contractio, caput ossi apprimens, maiorem sensim marginis partem attenuat; quare reliqua debilitata minus ita resistit, vt tandem a corporis vterini contractione resistentia superetur, margo attenuetur, caput deprimatur, dolores veri oriantur, partus promoueatur & absoluatur.

§. 458.

Quodsi vero axis supra superiorem peluis marginem continuatur, minorque, quam dimidia, cranii portio vaginam respicit, vtero contracto caput successiue vterius supra peluim pellitur, vteri orificium magis constringitur, partusque ex naturae ope nullo modo perficitur.

§. 459.

Duplex huius mali euentus obseruatur.

- 1^o) Actionis vteri aequilibrium restituitur, dolores minuuntur, penitus cessant, a capitis pondere vterus comprimitur, inflammatur, vna cum matre emoritur, vel in pus vna cum corporis integumentis resoluitur, foetusque per abscessum exitum molitur.
- 2^o) Quoties dolorum vis non remittit, vtero caput apprimitur, huius substantia attenuatur, tandemque disrumpitur.

§. 460.

Quando vteri axis in oram peluis superiorem ita dirigitur, vt dimidia quasi orificii portio tangatur, atque

lores non spurios sed veros appellare debemus, qui vero effectum suum i. e. expulsionem foetus exserere nequeunt, quoniam resistentia praesens foetus exclusionem impedit.

Similis alio in casu dolorum conditio esse potest, vbi aperto vteri orificio, praecuo infantis brachio partus non absoluitur, quis feminam spurios dolores habere diceret?

que caput aequali ratione citra & vltra oram haereat, in eodem statu res persistunt, neque sursum, neque deorsum caput mouetur, tandemque dolores sensim minuti penitus cessant.

§. 461.

Huius autem situs triplex esse euentus potest.

- 1.) Vterus inter cranium & peluim compressus inflammatur, & foetus vna cum matre emoritur.
- 2.) Si versus vaginam vteri axis dimouetur, partus (§. 457.) descriptus oritur.
- 3.) Si idem axis vltra peluis oram superiorem progreditur, partus species (§. 458. & 459.) dicta insequitur.

§. 462.

Cum propriis doloribus spuriiis *Tormina*, ex causis supra (§. 266.) dictis nata, & sua methodo mitiganda, confundi non debent; quae videlicet nullam in vteri corpore & orificio mutationem faciunt, ipsum vteri corpus non afficientes. Quare

- a) Eo tempore, quo parturientem misere diuexant, manus abdomini imposita vterum mollem & laxum tangit, qui a dolore ad partum contractus tensus, strictus atque lapidis adinstar durus (§. 173.) resistit.
- β) Modo haec tormina pertinaciter eundem locum occupant, modo in abdomine circumuagantur.
- γ) Pulsus ab illis non eleuatur, sed potius contrahitur.
- δ) Facies non rubet.
- ε) Neque ad nixus edendos parturiens laceffitur.
- ζ) Iuncta quandoque diarrhoea eadem vterius manifestat.

§. 463.

Varia etiam dolorum vicissitudo quandoque obseruatur, ita vt nunc dolor spurius notetur, nunc veri similis foetum deprimat, nunc tormina foeminam agent. Quae quidem cruciatuum vicissitudo *Dolores mixtos*, vel *aequiucos* facit.

§. 464.

Quo dolores spurii vexant tempore, nullos parturiens nixus edere debet, neque etiam quo tormina scindunt. Vires inutili conamine licet frangantur, partus tamen nihil promouetur. Simulatque vero dolores spurii in veros mutantur, parturientem istos nixibus suis promouere iuuat.

§. 465.

Sed fatis, putō, dictum est de doloribus spuriiis, redeundum itaque ad vteri obliquitatem, quae ex sequentibus signis generalioribus cognoscitur.

a) Tempore grauiditatis,

1^o) Grauidae abdomen ea in regione, quam foetus occupat, eleuatur magis atque resistit, quam quidem in opposita, quae placentam comprehendit; quare abdomen in medium apicem minus prominet, quin duplex tumor, maior minorue, quandoque tangitur, cum media depressione.

2^o) Maiorem ibidem grauitatem sentit, vegetioremque & frequentiore foetus motum. Quandoque etiam in foetus latere grauiora sunt symptomata supra (§. 153.) dicta, v. g. pedum tumores, varices &c.

3^o) Orificium vero vteri in plagam oppositam quadantenus vergitur. Caueat tamen medicus sibi, ne ex
axcos

axeos pelvis ignorantia os vteri ad posteriora verum pro obliquo habeat.

- 4°) Apertura orificii externa diutius clausa, constricta & crassa manet, quam si vterus in axi pelvis situs est.

§. 466.

β) Appropinquante partu,

- 1°) Caput ossi innitens, atque in aperturam pelvis superiorem minus descendens impedit, quo minus abdomen subsidere possit (§. 176.).
- 2°) Quare difficilius infantis cranium assequi licet obstetricanti.

§. 467.

γ) In ipso partu,

- 1°) Dolores spurii pro obliquitatis gradu frequentes & vehementes parturientem vexant (§. 453.).
- 2°) Liquoris amnii vesica, quae sub situ recto brevis est & late expansa, sphaerae maioris segmentum exhibens; sub situ obliqui maiori gradu oblonga propendet, minus in latitudinem expansa, intestini quandoque similis ex vteri orificio pendentis: quin imo nonnunquam talis extra ipsam vaginam propellitur, atque pyri adinstar e genitalibus dependet. Haec enim aquea bulla in aperturae vterinae formam se vertit; quare ampla fit atque circularis, quando vterus recte situs est, siquidem caput integram aperturam pelvis superiorem occludens, nimium liquoris amnii descensum impedit, breuemque reddit vesicam. Quando vero vterus oblique situs est, versus illud latus, in quo minima resistentia est, amnii liquor propellitur, ibidem colligitur, atque in oblongam figuram formatur.

3°) Ob

- 3°) Ob eandem rationem iusto citius ista vesica dirumpitur, vt liquor amnii profluat. Quoniam enim velamentorum fibrae non solum inaequali, sed & nimia vi expanduntur, saepiusque ossi apprimuntur, resistere vtique nequeunt, sed vi distrahenti cedunt.
- 4°) Post primum effluentis liquidi torrentem laticis stillicidium continuo riuo vterius profluit. Caput integram peluis aperturam superiorem nondum obturans idem permittit.
- 5°) Liquore amnii effuso nihil fere superest, quod segmentum vteri inferius in vaginam detrudat atque attenuet, impulsus etiam dolorum axin peluis minus sequitur, quare lentissime vteri orificium aperitur (§. 457.). Primus enim alter margo dilatatur, is vt plurimum, in casu capitis praeuii, cui hoc apprimitur; qui minus patitur oppositus, durior manet, tumet, & per successiuos demum gradus prioris mutationes sequitur.
- 6°) Eapropter caput lente descendit, diutius supra peluim moratur, difficilius digito attingitur.
- 7°) Quoniam etiam in alterutro latere haerens peluim non obturat, in opposito spatium capite vacuum ita relinquit, vt inter cranium & ossa peluis integram manum, vel saltem digitorum nonnullos interponere liceat. Funis etiam quandoque excidit.

§. 468.

- 8) Tumor capitis, quem laboriosus partus effert, in nato infante, verticis medium vel occiput non occupat, velut a situ recto, sed illud latus, quod peluis ossi inhaesit.

§. 469.

Generalia quidem phaenomena dicta cuius obliquitatis speciei applicari possunt, quaelibet tamen specialius

lius ita considerari & determinari debet, vt quatuor primariae distinguantur.

- 1a) Qua uterus in partem matris anteriorem obliquus est.
- 2da) Qua in partem posteriorem.
- 3a) Qua in latus dextrum.
- 4a) Qua in latus sinistrum.

Ex his autem compositae intermediae species nascuntur.

§. 470.

Quando continuatus uteri axis acutiorem cum horizonte angulum, quam pelvis axis, intercipit, adeoque fundus versus anteriora nimis dirigitur, sequentia speciatim phaenomena oriuntur.

- a) Abdomen supra os pubis propendens, atque in maiori gradu grauidae sedentis femoribus incumbens, ingratum pondus efficit.
- β) Hypochondria minus tenduntur & replentur.
- γ) Caput foetus ossi sacro obuertitur.
- δ) Uteri etiam orificium os sacrum respicit.
- ε) Idem difficillime, & quandoque non nisi integra manu in vaginam demissa, exploratur: difficillime etiam digitus, & solus fere incuruus vel flexus, in illud introducitur.
- ζ) Vrina maiori in gradu, ob vesicam compressam, supprimitur vel contineri nequit.
- η) Occiput ad ostium depellitur. Quando enim ossi sacro vertex apprimitur, occiput ab ipso dolorum impulsu, si foetus in utero recte situs est, deprimitur.

Dicta sub ipsum partus initium, antequam dolores partium statum mutauerunt, distinctius cognoscuntur.

§. 471.

Quando continuatus vteri axis minus acutum cum horizonte, quam peluis axis, angulum intercipit, adeoque fundus versus thoracem magis ascendit.

- α) Fundus diaphragmati ita obuertitur, vt abdominis tumor alte ascendat, minus promineat & magis complanetur.
- β) Comprimitur vero ventriculus atque diaphragma, digestio impeditur & respiratio: frequens proinde versus grauiditatis terminum vomitus, spirandi maior difficultas, inspiratio parua & frequens oriuntur.
- γ) Caput ossibus pubis inhaerens vrethramque premens lotium suppressit.
- δ) Pubis regio tensa & eleuata tangitur, repleta capite & vesica: acriter etiam a compressione dolet.
- ε) Vteri orificium facile attingitur.
- ζ) Fons pulsabilis occipitis loco ad os vteri delabitur.

§. 472.

Ab ossis sacri tubere, symphyssi ossium pubis nimis vicino & lumborum vertebris in posteriora flexis, haec obliquitatis species praecipue oritur, iuncta saepius pelvi angustae, & obliquitati laterali.

§. 473.

Eadem situs species, si caetera paria fuerint, praecedente peior est. Peluis structura & experientia id ipsum probant. Etenim

- α) Si in posteriorem partem caput leuiori in gradu obliquum est, internae ossis sacri superficiei apprimitur, super illa in plano ad vires impellentes inclinato descendit, os coccygis reprimat, sua sponte excidit.

β) Quodsi

β) Quodsi vero in partem anteriorem dirigitur, acuto ossis pubis margini obtruditur, nihilque adest, quod descensui eius faueat.

§. 474.

Quando vteri axis vnum vel alterum os ilium respicit, alteri horum ossium caput obuertitur, versus alterum vero fundus dirigitur. Phaenomena exhibet generalia (§. 465. sqq.) huc applicita, nisi quod vasa quandoque & nerui eius lateris, cui moles vteri incumbit, ita comprimantur, vt pedis stupor, claudicatio, glandularum inguinalium tumor, in ipso partu femoris cruciatus & similia mala oriantur.

§. 475.

Rarius autem cranium versus mediam ossis ilium partem vergitur, sed mox propius ad os sacrum accedit, mox ad os pubis, atque hac ratione ex obliquitate in priorem vel posteriorem partem participat.

§. 476.

Eadem ad latera vergens obliquitas suis propriis premitur incommodis. Siquidem

α) Brachium facile procidit. Sit, vt exemplum afferam, caput ad latus sinistrum pressum, procidit brachium lateris dextri. Quod enim ad latus dextrum vacuum relinquitur, brachium, tanquam pars proxima, vel propria grauitate, vel ob dolorum impulsu, occupat.

β) Brachium prolapsu vltiorem capitis progressum omnimodo impedit: viam enim praeccludit, & caput ita reprimit, vt in locum minus resistentem, ossis nempe ilium cauam expansionem recedat; quare col-

lum in vaginam deprimitur, extenditur, foetusque mors acceleratur.

γ) Hoc si minus accidit, sed in cauitatem peluis caput decidit, ischio appellitur; brachium autem ossi ilium inhaerens vltiorem corporis progressum impedit.

§. 477.

Variis obliqui situs, sibi relicti, euentus obseruatur. Faustissimus est; quando spurii dolores in veros sensim mutati lente caput, sed sine noxa exprimunt (§. 457.).

§. 478.

Quodsi vero obliquitatis gradus maior ad descriptum (§. 460.) accedit, caput quidem, sed post longam temporis moram, excidit. Quocirca parturiens aequae ac foetus multa incommoda interim patitur, illis nempe similia, quae caput nimis magnum (§. 423.). inducit.

§. 479.

Etenim caput, a doloribus propulsum, ad matricis os appellitur, partes intermedias comprimit, inflamat, imo gangraena afficit: ipsum autem, si foetus viuit, intumescit atque in maximam molem excrescit. Quo fit, vt duplici ex causa via angustetur, repleatur, vera paragonphosis oriatur atque non solum in peluis aperturam superiorem, sed & in vaginam caput depectum haereat, adeoque a dolorum momento valentiori promotum partes vel contusas, vel dilaceratas relinquat; ipseque foetus maxime debilis, vel penitus mortuus nascatur.

§. 480.

Quando vteri axis in oram peluis superiorem dirigitur, (§. 460.) symptomata (§. pr.) descripta oriuntur, euentusque est, qualis (§. 461.) dictus fuit. Foe-

tus autem cerebrum a fortiori pressione non solum comprimitur, sed & collum ita tenditur, vt sanguinis in capite circulus intercipiatur, quin ipsa quandoque cranii ossicula franguntur.

§. 481.

Pessimus gradus euentum (§. 459.) descriptum habet.

§. 482.

Soli naturae hunc partum nunquam medicus relinquit. Quamuis enim sub minori obliquitatis gradu tandem ab ipsa absoluat, nihilominus tamen artis ope multum iuari potest. Quare protinus auxilium ferre, pro temporis & obliquitatis differenti gradu differens, conducit.

§. 483.

Quod vt rite fiat, sequentia obstetricans obseruato.

I. Quotiescunque ante liquoris amnii profluxum praesens est,

a) Binos semper digitos vel, pro re nata, plures in vagina ante caput relinquat, donec sua sponte liquor effluxerit.

β) Effluxo liquore continuo integram manum demittat, palmam capiti applicet, dorsum vero pelui; caput, quantum potest, dolorum maxime tempore, ab osse soluat atque in peluis axin reducat.

γ) Quodsi hoc artificium succedit, istud, donec caput exciderit, continuet; quod quidem sub maiore etiam obliquitatis gradu quandoque euenit. Depressam forsan a dolorum vi manum reponat.

δ) Abdominis sedes, quam foetus occupat, ab adstante eleuetur.

§. 484.

Quando autem maior obliquitatis gradus hoc artificium ita eludit, vt caput promoueri nequeat, sine vlllo temporis dispendio manum altius ferre, pedibusque prehensis foetum, ex artificiis infra describendis, educere conuenit.

§. 485.

II. Quoties vero post liquoris amnii effluxum demum medicus accedit, gradusque obliquitatis ad dimidiam vsque cranii partem non progreditur,

- α) Ministra pariter abdomen eleuat (§. 483. n. δ).
- β) Eodem modo capiti manum & pelui ita interferit, vt sub omnis veri doloris vehementia caput, ab osse depressum, in axin reducat: hanc operam eousque, donec caput natum fuerit, continuat. Manus interim operatoris, inter duo ossa compressa, multum patitur.
- γ) Sicubi sola manus non facit officium, vecte vel altero forcipis brachio cranium ab osse deprimitur, si medium inter cranium & peluim (cf. §. 441.) locatur ea lege, vt, dum dolor premit, vectis cranium, versus axin peluis moueat. Manus operatoris in vaginam demissa pro hypmochlio, ne parturiens aliquid patiatur, esse potest. Eiusmodi manus, vel vectis actione efficitur, vt actio enascatur e dolorum momento & hacce pressione composita, quae foetum, in plano inclinato descendentem, per diagonalem deprimit. Huc pertinet *Vectis Roonhuysianus*.
- δ) Quoties autem minus efficax est dolorum momentum, tota demissa forceps foetum optime soluit: vel ad latus, cui caput affixum est, alterum forcipis brachium fertur, ad oppositam cranii regionem manus, sicque

que foetus prehenditur & educitur, altera manu officia brachii forcipis praestante.

§. 486.

At contra foetum, sine vlla temporis mora pedibus prehensis extrahere experietur medicus, quotiescunque dicto (§. pr.) maior est obliquitatis gradus, neque prius hoc casu forcipe vtatur, quam spatium nimis angustum manus in vterum demissionem impediat, siquidem sub his circumstantiis forcipis iniectio maiori periculo, temporis artificiique dispendio, quam versio perficitur. Sola vero manus opera pro capite educendo hoc casu nunquam sufficit, neque etiam vectis auxilium satis egregium est.

§. 487.

Ista quidem artificia succedunt, si satis in tempore medici opes petitae fuerunt. Non solum autem natura imbellis est, sed & ad tractionem, quae pedibus fit, confugere non licet, si longum iam temporis interual- lum a liquoris amnii effluxu fuit praeterlapsum, vterus arctius foetum ambit, viae minus patent, ossique caput firmitus infixum est.

§. 488.

Quo quidem in casu, si capitis & genitalium minor adhuc tumor & simplex, pelvis ratione, malum permittunt, vt capitis moles impune istud fretum penetrare possit, spes vtique in forcipe, qua foetus a matre sol- uatur, reponenda est.

§. 489.

Quando vero nimis angusta pelvis iungitur & ca- pitis atque genitalium tumor in eam iam molem excre- uit, vt caput vel integrum absque contusionis & dilace- ratio-

rationis periculosa strage, vel penitus extrahi nequeat, in sola capitis (sectione praecedente descripta) immi-
nutione auxilium superest.

§. 490.

Quaeuis insuper obliquitatis species peculiare quaedam cautelas requirit. Ita, si caput ossi sacro obuertitur, atque naturalis esse partus potest,

α) Vtique manus feruentis, quae, abdomen propendens sursum ferendo, vterum versus peluis axin dirigit, proficuum operam ferre censenda est. Hoc vero auxilii genus non prius ac ipse partus cessare debet.

β) Inuat etiam situs parturientis supinus, quo fundus vteri sua grauitate in spinam dorsii ita decidit, vt caput cum vteri orificio paullum ab osse sacro soluatur.

§. 491.

Simulatque caput angulum ossis sacri superauit, vterius progressus sequentibus artificiis subleuatur.

α) Vt eo valentiores nixus edantur, ex supino situ in solitum reponenda est parturiens.

β) Validos nixus sub quouis dolore parturiens edat.

γ) Coccyx methodo mox tradenda reprimi debet.

§. 492.

Quamuis enim dictum angulum caput superauerit, nihilominus adhucdum ad os sacrum obliquum est, atque difficilius transit. Euenit etiam, vt caput mox sub initium partus, leuiori in gradu obliquum, ex ossis sacri angulo descendens ad eiusdem corpus vergatur. Quod vt pateat, notandum est,

α) Su-

- α) Superiorem ossium pubis marginem duabus circiter vnciis distare ab inferiore; ossis vero sacri altitudinem ab angulo suo ad ossis coccygis extremum sex vnciarum esse; ita vt posterior altitudo anteriorem bis superet.
- β) Exinde euenire potest, vt caput in posteriorem partem obliquum, ad quatuor vnciarum longitudinem infra angulum ossi sacro inhaerere possit, praeterquam quod cum angulo rem habeat.

§. 493.

Ipsa autem haecce obliquitas dignoscitur, quando

α) Angulum ossis sacri caput superauit, atque in peluis cauitatem delapsus est.

β) Vteri orificium successiue quidem dilatatur.

γ) Ipsum tamen ad os sacrum nimis versum deprehenditur, caeteraque symptomata exinde pendentia (§. 470.) minori in gradu adsunt.

δ) Caput in vagina haerens, a doloribus valentioribus lentius promouetur.

ε) Perinaeum aliquantulum protruditur.

ζ) Versus os pubis vacuum capite superest.

§. 494.

Cum leuissimo huius partus gradu is conuenit, quo quidem in axi peluis vterus haeret, perinaeum autem, vna cum vagina, iusto strictius est, ita vt a capite propulso in partem posteriorem non reprimatur, sed extrorsum sub quouis dolore eleuetur.

§. 495.

Primiparis praecipue, vtpote quibus hae partes nondum dilatatae fuerunt, istud mali genus accidit, iisque

prae reliquis, quae in prouectiori iam aetate prima vice partum edunt, fibrasque corporis vniuersi strictiores habent.

§. 496.

Cognoscitur autem ex sequentibus signis.

- α) Sine vilo impedimento in superiorem peluis aperturam caput decedit.
- β) Simili ratione ad inferiorem vsque progressum est.
- γ) A quouis etiam doloris impulsu extra ipsam peluim propellitur.
- δ) Quoties vero protruditur, perinaeum, anum & vaginae orificium secum ita rapit, vt integer verticis ambitus, hisce partibus velatus, extra corpus promineat.
- ε) Anus solito magis prolabitur.
- ζ) De diro, in istis partibus perpeffo, cruciatu parturiens misere conqueritur.

§. 497.

Dubius euentus est, si soli naturae negotium committitur. Raro impune caput tandem excidit. Saepius enim dolorum vis maior, perinaeum extendit, attenuat, dirumpit, ita quidem, vt ruptura quandoque intestinum rectum vsque progrediatur. Nonnunquam etiam, quando ossis sacri, coccygis atque perinaei resistentia maior est, dolores cessant & caput subsistit.

§. 498.

Satius itaque est recenti re protinus adhibere medicinam, antequam caput perinaeo ita apprimatur, vt digitum vel manum interferere non amplius liceat. Quod vt rite fiat,

α) Ita

- α) Ita collocatur parturiens, vt liberum sit perinaeum & os coccygis.
- β) Integra manus pinguedine inungitur.
- γ) Vtriusque manus duo tresue digiti in vaginam demittuntur, quin imo, pro re nata, integra manus inter caput & os sacrum penetrat.
- δ) Palma manus, digitis expansis, caput comprehendit, dorsum autem ossi sacro, coccygi & perinaeo incumbit.
- ε) In dolorum interuallo digiti immoti haerent.
- ζ) Fortiores nixus edit parturiens.
- η) Duplici actione medicus caput attrahit, coccygemque cum perinaeo reprimat, idque moderate & per gradus lentiores, ita vt successiue genitalia, & absque dilacerationis metu, dilatentur, grata parienti opera.
- θ) Manus a vi doloris forsan depressa, dolore cessante, reponitur.
- ι) Haec, donec caput exciderit, continuantur.

§. 499.

Quodsi vero, cessantibus doloribus (§. 497.), caput in peluis cauitate immotum haeret,

α) Simili (§. pr.) penitus artificio manus demitti, caput ab osse solui, coccyx perinaeumque reprimi debent. Quo fit, vt sublata resistentia, nouaque irritatione accedente, vteri actio restituatur, augeatur, vis dolorum valentior redeat, ipsumque caput, a medico deductum, excidat.

β) Nisi haec etiam molimina caput sequatur, demissa forcipe trahitur, simulque ministra, dum operator

caput agitat, perinaeum reprimat & genitalia diducit.

§. 500.

Liceat huc, propter auxilii conuenientiam, istud etiam mali genus referre, quo propter os sacrum & coccygis nimis introrsum versum (§. 12. n. d.), caput optime situm libere quidem intra peluis capacitatem delapsus est, ad inferiorem autem aperturam immotum subsistit.

§. 501.

Ipsa exploratio hoc ossis coccygis vitium demonstrat. Medicina cum descripta (§. 498. & 499.) conuenit, nisi quod cranium aperiendum sit, si coccyx forsitan immobilis cedere nolit, vel etiam si, repulsus licet fuerit, minus tamen spatium aperiat, quam ut caput exprimi possit.

§. 502.

Restat pessima obliquitatis in partem anteriorem vergentis species consideranda, qua vterus ita supra os pubis pendet, ut foetus axis continuatus horizontem non pertingat, sed vel parallelus sit cum eodem, vel penitus diuergat ab illo. Hoc quidem casu collum ossibus pubis inhaeret, & humeri in anteriorem istorum ossium parietem nituntur. Quo fit, ut dolorum in pulsus minime partum promoueat, sed humeros ossibus pubis apprimat & collum firmiter impellat. Truncus etiam propter dorsum non flectendum sequi non potest. Quamobrem collum tenditur, foetus perit, matri a contusione periculum imminet.

§. 503.

Pedibus utique prehensis foetum extrahere conuenit, si quidem minor a liquoris amnii profluxu mora
manui

manui locum in vterum penetrandi concedit: quae quidem operatio difficillima censenda est propter

α) Caput ostium obturans.

β) Angulum vteri, quem demissa manus vix sequi potest.

γ) Capitis remoram. Quo magis enim prehensi pedes attrahuntur, eo validius caput in superiorem peluis aperturam ita pellitur, vt simplici saepius arte partus absolui nequeat.

δ) Si quando pedes dorso incumbunt, vix ac ne vix quidem istos attrahere datum est.

§. 504.

Quo melius ista tractio fieri possit, sequentia notanda sunt.

α) Caput ostium obturans operator, quantum fieri licet semouere debet.

β) Pedes, quousque fieri licet, sola manus ad orificium ducere, cum primum vero resistentia occurrit, alterum illorum, vel pro re nata, vtrumque fascia firmare.

γ) Ita quidem vna manu, extra corpus, fasciam attrahit; altera vero, intra vterum, eodem tempore caput foetus & truncum reprimit.

δ) Haec dum aguntur, minister propendens parturientis abdomen subleuat.

§. 505.

Quotiescunque vero, ob longum temporis spatium a liquoris amnii profluxu interiectum, occiput in cauitatem peluis depressum omnem manui in vterum introitum praeccludit, caput, ex supra traditis (S.I.) regulis, extrahi debet. Sibi autem operator caueat, ne ab initio operationis deorsum caput trahat, humerosque
cum

cum collo firmiter impingat; sed in posteriorem potius partem, vt humeri eo melius soluantur, istud ducat.

§. 506.

Quando caput ossibus pubis inhaeret,

- a) Parturiens lotium reddat, vel catheteris ope emitat, ne vesica distenta a dolorum impulsu & operatoris manu detrimentum capiat. Vt eo facilius idem fiat, premens vrethram caput digitis parum ab ossibus pubis repelli potest.
- β) Situs corporis erectus parturienti non conducit, sed supina eo fine cubare debet, ne grauitate sua caput in os pubis nitatur. Pronus corporis situs, quod ei ferendo parturiens impar est, suaderi nequit.
- γ) Eodem tempore, quo vna operatoris manus intra vaginam caput ab osse pubis soluit, altera exterius super osse caput reprimat.
- δ) Simulatque caput ab osse solutum est, parturiens in suetum situm, quo fortiores nixus edantur, reponi debet.
- ε) Quo minus vrethra & columna rugarum vaginae superior laedantur, duo vel quatuor operatoris digiti a se inuicem diducti ea ratione inter os pubis & caput locentur, vt inter illos media haereat vrethra & dicta columna rugarum vaginae superior.

§. 507.

Cum ad alterutrum latus caput dirigitur, id sibi datum putet operator, vt capite nato humeros aperturæ peluis superiori innitentes soluat.

CAP. XVII.

SECT. III.

PARTVS DIFFICILIS ET PRAE-
TERNATVRALIS OB INIQVVM
CAPITIS SITVM.

§. 508.

Tametsi vterus in axi peluis haeret, caput tamen primum oblatum varia situs habere vitia potest. Eadem etiam vitia nonnunquam cum vteri obliquitate & peluis vitio coniunguntur.

§. 509.

Io. Obseruatur, quod *facies*, quae in partu facili offi-
sacro obuerti debet, *versus os pubis dirigatur*.

§. 510.

Exinde vero difficiliorem partum oriri dubium esse nequit. Vt enim dolorum impulsus, a fundi contractione incipiens, per ipsum foetus corpusculum ad orificium vsque propagetur, omni, quoad eius licet, virium momento, requiritur, vt foetus caput in pectus inclinatum, latamque basin formans, a combinata dolorum vi, per vertebrae colli & pectus promotus, ad orificium pellatur. Si qua vero facies os pubis respicit, impulsus dolorum caput a pectore remouet, dorsumque versus pellit, quare dolorum momentum per solas colli vertebrae, angustam videlicet columnam, in caput transfunditur; & cuncta dolorum vis, quae in corpusculi truncum impenditur, nulla est, si eam, quae vertebrarum ductum sequitur, exceperis.

§. 511.

§. 511.

Tandem tamen hic partus, simplex si fuerit, post longiorem temporis moram, a naturae actione absoluitur.

§. 512.

Nequit penitus cognosci, antequam caput est natum. Indicat tamen eundem

- α) Dolorum valentior nisus, cum situ vteri recto coniunctus, tanta tamen non praestans, quanta quidem fuit, si nullum obstaculum adest.
- β) Fontanella ossi pubis propior est, quam cum facies os sacrum respicit.
- γ) Manus ad faciem vsque penetrans, orbitasque distinguens, situm cognoscit.

§. 513.

Nihil in simplici specie arsmolitur; sed parturiens leuioribus nixibus primos dolores iuuet. Obstetricans sibi caueat, ne sub egressu facies ossi pubis allidens detrimentum capiat.

§. 514.

Cum vterus simul fuerit oblique situs, duplex malum concurrens; quare ancipiti spei euentus naturalis, praestat artificialis tractio, quae pedibus fit. Si quando haecce fieri nequit, in casu mitiori forcipe extrahendus est foetus; in grauiori vero, qui veram paragonphosin iam sistit, cerebri effusione cranium est imminuendum. Forcipe operator vtatur longa & curua (§. 440.): breuis & recta, solum occiput prehensens, facile elabitur.

§. 515.

No. Occipitis loco *facies prima offertur.*

§. 516.

A spafmo matricis, conuulfione matris, vomitu, tuffi, colica &c. & nimiis obftetricum contrectationibus nafci malum potest.

§. 517.

Si mox post liquoris amnii effluxum exploratio inftituitur, minori negotio facies cognofcitur. Quoties vero post longiorem temporis moram dolorum vis caput iam in peluis cavitatem depegerit, cunctae partes tumefcunt, & in alium habitum ita abeunt, vt cognitu fiant difficillimae. Quare exactior exploratio, quae omnem partis praeuia ambitum acutiffime indagat, vtique requiritur.

§. 518.

Faciem prolapsam propriae partes determinant, frons puta, oculi, nafus, genae, os. Contenta autem oris, lingua nimirum & mandibulae, praecipua faciei criteria exhibent, ipfamque oris aperturam ab intestini recti exitu optime diftinguant.

§. 519.

Siniftris auspiciis huius partus negotium geritur. Ob rationem enim (§. 510.) dictam, dolorum vis non folum multum minuitur, fed & aliqua faciei pars aperturae peluis superiori infixaeft, fiue frons illa fit, fiue mentum, fiue alia quaecunque particula: premi autem in peluis formam offa faciei, velut illa cranii, cum praeuium occiput eft, nequeunt; folidiora quippe & fine mediis membranulis, harmonia iuncta. Quin imo a natura hic partus faepe abfolui nequit.

§. 520.

Triplex cardinalis faciei praeuiae modus obseruatur. Solent tamen varii etiam positus intermedii obseruari, ex cardinalibus diiudicandi.

Ius est, quando propter subitaneos & praematueros dolores, vtero etiam optime sito, *frons ab osse pubis retinetur, mentum vero ad os sacrum dirigitur*; abdomen foetus ad dorsum matris, eiusdem dorsum ad huius abdomen: collum multum, cum foetus periculo, extenditur.

§. 521.

Valentiorum vis dolorum hunc partum, lentiolem tamen, absoluit, si minor frontis portio ossi pubis inhaeret, quae nempe a doloribus in peluim sensim deprimitur.

§. 522.

Si mox etiam post liquoris amnii effluxum praesens fuerit operator, sequens auxilium ferre potest.

- a) Tempore dolorum intercalari femina supina cubat & tranquilla, nixibus minime agitata.
- β) Operator manum in vterum demittit, & digitis expansis collum absque pressione complectens, humerum, quanta vi potest, refundit; quo fit, vt sua sponte fronte ab osse pubis soluta, caput in peluim decidere & facili opera in axin reduci queat.
- γ) Reductio in axin situmque naturalem digitorum vel vectis inter os pubis & frontem positione perficitur.
- δ) Quo facto parturiens in solitum situm reponitur.

§. 523.

Foetus quidem laeditur, sed in debitum situm non collocatur, si sine hac refusione saepius contrectatur,

vana

vana illum in axin spe reducendi. Minus itaque laudandi sunt, qui digitum in os immittunt, inferiorem maxillam luxaturi vel fracturi. Contusiones faciunt, qui inutili opera faciemprehendunt, visionem laedentes, si oculos comprimunt.

§. 524.

Quodsi vero situs vteri obliquus concurrat, vel maior faciei portio super osse pubis haeret, nihil est, quod caput in rectum situm reducere tentemus; sed continuo, si modo liceat, foetus pedibus est extrahendus, vel forcipe, si pedes nullo modo arripi possunt; non praetermissa in casu pessimo, iunctis nempe viarum non superandis angustiis, capitis imminutione.

§. 525.

Idus est, quando ob foetum supinum, subitaneos & praematuos dolores, vtero etiam optime sito, *frons ab osse sacro retinetur mentum vero ad os pubis vergitur*; abdomen foetus abdomini matris, dorsum dorso opponitur.

§. 526.

Vis dolorum valentiorum quandoque, sed difficiliter, hunc partum absoluit.

§. 527.

Medicus etiam temporarius praesens eundem iuvat, si

- a) Manum ductu parietis vaginae posterioris intra vaginam ducit, palma quidem versus caput, dorso versus intestinum rectum conuerso.
- β) Eadem infra frontem vsque adacta, sub primum doloris impulsu, frontem versus os pubis deprimit.
- γ) Si manus non sufficit, vecte uti possumus.

§. 528.

Irrito hocce artificio foetuque viuento, pedibus, si quidem id fieri potest, extrahi, vel forcipe prehendi foetus debent. Quodsi vero lingua immota eius mortem denunciauit, vel alia via operator incedere nequit, bini digiti, quousque fieri licet, in os intrudi, & incuruati, vncorum adinstar, caput attrahere possunt.

§. 529.

Illius est, quando *facies in transuersum posita est*, ita vt frons ad vnum os ilium vergat, mentum ad alterum. Quandoque frons dependet, reliqua faciei pars vni ossium ilium opponitur, occiput latam expansionem alterius replet: quin exploranti digito auris obuia fit, eminentiis suis atque cauitibus dignoscenda.

§. 530.

Si satis in tempore medicus accedit,

- α) Frons vel occiput vecte deprimi potest in peluim.
- β) Si labens caput vel ad anteriora, vel posteriora dirigitur, humeros laterales indicans, reliquum negotium natura absoluere solet.
- γ) Sin humeri ossibus inhaereant, sequentis (§. 533. sqq.) speciei partus oritur.

§. 531.

Si minus dictum artificium succedit & vterus praecipue (ceu frequenter accidit) obliquus iungitur, absque inutili reductionis opera, mox pedibus infans extrahatur, vel forcipe, si pedes assequi non bene datum est, non neglecta in pessimo casu capitis immi-
nutione.

§. 532.

§. 532.

Si infantis *nucha* digito *occurrit*, eadem sunt notanda (cf. vtique §. 501.).

§. 533.

IIIto. Vertex quidem primus offertur, vterusque in axi peluis haeret, sed *foetus in latus ita est conuersus*, vt facies alterutrum os ischii respiciat, & humerorum vnus super osse pubis haereat, alter super osse sacro.

§. 534.

Hoc quidem casu caput peluim rite intrat, atque ad orificium vsque vaginae absque impedimento decidit, quin imo extra vaginam quandoque protruditur; cum primum vero istud itineris emensum est, subsistit, valentissimi dolores nihil proficiunt, partes inflammant, cessant. Neque tamen matricis obliquus situs, neque capitis vitium obseruatur. Non solus autem faciei situs lateralis dicta mala facit, sed iunctus humeris ad ossa pubis & sacrum locatis: siquidem ille solus pelui non male aptatur, facilem atque auxilii liberum partum relinquens.

§. 535.

Dicta (§. pr.) signa si praesentia fuerint, & caput extra vaginam non haereat, dubium est; vtrum humeri ossi pubis & sacro innitantur, an sint nimis lati, an funis vel nimis breuis sit, vel collum ambiat, an foetus brachia super dorso decussatim reflectantur, an abdomen sit inflatum, an ipse foetus sit monstruosus.

§. 536.

Vt itaque omnis dubitatio tollatur, digitus ipsum caput exploret &, quamnam in plagam facies, aures & fons pulsatilis cum futuris vertantur, determinet: quae quidem partes si pro hoc partu faciundo locatae

deprehenduntur, & peculiaria signa, alia impedimenta (§. pr.) denotantia, non adsunt, humeros in peluim niti certa res est.

§. 537.

Quodsi caput iam extra vaginam haeret, facilius auxilium ferre licet,

- a) Vt inhaerentes ossibus humeri eo facilius soluantur, modice corpusculum repellitur.
- β) Ad vtramque aurem caput prehensum ita in illud latus, in quod facies inclinat, vertitur, vt haec os sacrum respiciat, corpusculumque illam versionem sequatur. Si violenter caput trahitur, sine trunco auellitur.

§. 538.

Haecce autem versio si minus succedit, brachium solui debet: quod vt rite fiat,

- a) Vna manus, collo comprehenso, caput versus os pubis eleuat, quod simul, ne pondere suo labatur, continet.
- β) Altera vero, ductu posterioris in vagina parietis intra vterum, ad humerum vsque, penetrat.
- γ) Hoc dein humero duce bini digiti ad flexuram vsque cubiti repunt.
- δ) Incurui illam, vel si arripi nequit, cubitum ipsum prehensum educunt.
- e) Ne ossa frangantur, vel perinaeum laedatur, arcu facto non in recta linea, ista tractio perficitur.
- ζ) Vix vnquam obtusorum vncorum vel laqueorum vsus, incommodus atque periculosus, requiritur.

§. 539.

Ita soluto brachio,

- a) Vna operatoris manus caputprehendit, binis digitis in os demissis, reliquis ad latus ita collocatis, vt pollex supra aures feratur.
- β) Altera manus solutum humerum arripit.
- γ) Iuncto motu facies deorsum versus os sacrum, humerus vero sursum vsque eo fertur, donec foetus debitum situm obtinuerit.
- δ) Tandem parturiens nixus addit &
- ε) Foetus extrahitur.

§. 540.

Quamdiu vero caput intra vaginam latet, huic artificio locus non est, nisi prius caput soluatur, quod quidem sequenti modo peragi debet.

- a) Nixibus suis parturiens eodem tempore capitis depressionem iuuare, quo medicus eandem molitur.
- β) Vtriusque manus bini digiti, index puta & medius, simul in vaginam ita, vt caput inter & os pubis ferantur, demitti.
- γ) Caput ab osse pubis versus os sacrum deprimi.
- δ) Expansi digiti circum caput, donec ad perinaeum peruenerint, agi.
- ε) Hoc vna cum coccyge in partem posteriorem moveri.
- ζ) Eodem motu perinaeum cum vagina sursum premi, vt foetus collum amplectatur,
- η) Caput, quoad licet, exprimi.

§. 541.

Cum digiti huic negotio perficiendo minus suffecerint, capite ab osse pubis depresso,

- a) Integra manus in vaginam vsque eo feratur. vt digiti, retro aurem lati, integrum caput amplectantur.
- β) Vnius manus bini digiti caput ab osse pubis deprimant.
- γ) Altera vero manus, intra vaginam haerens, sursum & retrorsum moueat perinaeum, & caput, donec prodierit, adducat.
- δ) Eodem tempore parturiens nixus edat.
- ε) Nisi manus sufficit, vectis adhiberi debet.

§. 542.

Quodsi hac etiam ratione caput solui nequit, & alia impedimenta iniquo situi adiunguntur, forceps, lege artis applicata, ita mouetur, vt primum humerum pro aptiori solutione refundantur, dein facies versus os sacrum voluatur, foetusque simul educatur. Si paragomphosis iam accessit, cranio adaperto, volumen prius imminuendum est. Quin minuto volumine manus quandoque ad humeros soluendos penetrare potest, quibus dein commode foetus extrahitur.





CAP. XVII.

SECT. IV.

PARTVS DIFFICILIS ET PRAETER-
NATVRALIS PROPTER IMPEDI-
MENTVM QVODDAM IN
CORPORE FOETVS
PRAESENS.

§. 543.

Si caput & vterus debito situ locati sunt, & mole ni-
mia caput se ipsum non remoratur, causa minus
expediti progressus in corpore foetus, vel in ipsa ma-
trice quaerenda est.

§. 544.

Ima. Proxima capiti causa est, quando *funiculus um-
bilicalis circa foetus collum contorquetur.*

§. 545.

Ex certis signis istud retinaculum dignosci nequit.

- a) Coniecturae locus est si, nullo dictorum (§. 543.)
impedimentorum praesente, a quouis quidem do-
lore caput promouetur, cessante vero dolore ad-
vsque altitudinem fere, qua ante dolorem, haesit,
retroreditur. Ita quidem, quod caput retrahit,
impedimentum adesse patet.
- β) Quandoque lentius caput a minus valentibus dolo-
ribus promouetur.
- γ) Dictum signum confirmatur, si eo tempore, quo
caput prorupturum est, sanguinis copia pudendis
exstillat. Quando dolores cessant, vteri fundus

recedit, & caput cum funiculo, ex contorsione nimis breui, cohaerens secum ducit: hoc vero resistens funiculum ita attrahit, vt placentae pars soluta sanguinem fundat.

§. 546.

Istum quidem partum naturae vis ut plurimum absoluit, sed naturali lentiolem & maximis interdum cum laboribus, variisque pro matre & foetu periculis. Siquidem.

- a) Tensus funis collum foetus fortius quandoque constringit, liberum sanguinis per caput circulum intercipit, liuidum caput reddit, quin rariori in casu enecat.
- β) Soluta ab vtero violenter placenta periculosum sanguinis fluxum subinde facit, vteri inuersionem lacerationemque.
- γ) Ipse etiam funis alias rumpitur, sanguinis copiam effusus: alias placenta laceratur cum periculis supra (§. 360.) expositis.

§. 547.

Leuiorem licet partus gradum naturae committere possimus; fallere tamen obstetricantem non debet apparens partus propinquitas. Ne nimium parientis vires frangantur, artis opera accedat oportet, differens pro differente partus progressu & periodo: quin nonnunquam omni dolorum molimine superius est funis impedimentum.

§. 548.

Funis breuitas liberiolem capitis progressum ad aperturam vsque peluis inferiolem ut plurimum non impedit; sed postquam caput vsque eo delapsum est, impedimenti vis maxima apparet, cum triplici fere euentu.

- 1°) A sola natura caput exprimitur totumque infantis corpusculum levi tractione ex facili soluitur.
- 2°) A sola quidem natura caput exprimitur, corpusculum autem prius solui nequit, quam fune collum liberatum est.
- 3°) A sola natura caput exprimi nequit.

§. 549.

In prima specie sequens auxilium iuuat.

- a) Ut eo melius atque citius caput prodeat, sub quoduis doloris initium vnus alterue digitus caput ad tempora prehendere atque, ne recedere possit, firmiter detinere debet.
- β) Inde sensim caput eousque trahere, donec integrum corpusculum, si ex facili sequitur, solutum sit. Simul ministra, ne foetus cum vtero ascendat, modeste abdomen deprimat.
- γ) Cum primum hoc factum est, funis leuiter trahitur & circa infantis caput flectitur.

§. 550.

Quum moderate tractum corpusculum non insequitur, ipsum licet caput ante pudenda pendeat & funis collum ambiens appareat (§. 548. n. 2.).

- a) Funis pars placentam respiciens leuiter attrahatur.
- β) Caput illuc flectatur.
- γ) Funis circa caput voluatur.

Hac operatione funis liberatur, impedimentum remouetur reliquumque partus facile perficitur.

§. 551.

Quodsi vero isto artificio vti non liceat operatori,

- a) Funis forcice obtusa & incurua discindi.

- β) Foetus ipse celeri motu extrahi.
 γ) Si retardetur tractio, extrema funis sanguinem fundentia, digitis pollice & indice comprimi.
 δ) Cum primum foetus solutus est, funis pars ex eadem pendens a feruiente deligari.
 ε) Placenta ab operatore solui debet.

Hac ratione obstaculum tollitur &, negotio velocius peracto, largior sanguinis profusio metuenda non est.

§. 552.

Quoties a sola natura caput non exprimitur (§. 548. n. 3.), ars accedat oportet. Quare

- α) Integra forsan velamenta, ut cum capite retrahens fundus (§. 545. n. γ.) subsideat, lacerentur.
 β) Methodo supra (§. 498.) tradita caput exprimitur.
 γ) Quae si non succedit, extrahatur forcipe.
 δ) Funis comparens discindatur (§. pr.).

§. 553.

Placenta extracta manum medicus in vterum demittito, fundumque a violenta funis tractione ad interna versum, refundito (§. 367.).

§. 554.

IIIda. Rariori etiam in casu *brevitas funis nimia* partum retardat, vel impedit: quo quidem in casu recte os vteri aperitur atque dubie impedimentum ante natum corpusculum cognoscitur, ex superioris fere partus signis (§. 545.); nisi quod nil funis circa collum compareat.

§. 555.

Solet fere in hoc casu, nisi id arte impediatur, vel violenter placenta ab vtero solui, vel funis dis-

rum-

rumpi, siue ad umbilicum id fiat, siue in vicinia placentae (cf. §. 546. β. γ.).

§. 556.

Auxilium medici fere cum illo conuenit, quod superior partus requirit (cf. §. 548. sqq.); [nil funis circa collum volui posse, sua sponte patet. Singulares cautelae sint:

- α) Si ad superiorem peluis aperturam caput diu subsistit, atque ad eiusdem latus manus in vterum pergere potest, non solum impediementi causam rectius intelligit, sed funem lacerando tollit, postquam in vtero foetus ita compositus est, vt velociter pedibus ad abdomen extrahi & ligari funis possit.
- β) Quum, ad umbilicum foetu nato, ex mira tensione ista breuitas cognoscitur, prehendi vna manu, ne ad umbilicum rumpatur, funis debet, dum altera foetum trahit.

§. 557.

Illae Rara partus species est, qua *nimis lati humeri*, cum ampliori corpusculo, obstaculum ponunt.

§. 558.

Cum foetu quidem in latus conuerso signa (§. 534. & 535.) descripta fere eadem sunt; sed ad exploratum caput (§. 536.) omnia positu naturali deprehenduntur.

§. 559.

Nil pro soluendo corpusculo requiritur, nisi vt

- α) Gnauiter caput trahatur, quod vel manibus tempora amplexis (§. 549.) (siue intra vaginam lateat, siue extra eandem propulsum sit) perficitur, vel forcipe.

β) Si

β) Si ulterius humeri resistunt, brachia solvuntur (§. 538.), iisdemque prehensis agitatum etiam corpusculum excutitur.

§. 560.

Caput quandoque extra pudenda haeret, tactus funem collo circumpositum non deprehendit, orificium vaginae circa collum laxè solum constringitur; neque tamen caput, a magno etiam dolorum momento, ulterius promouetur. Brachia, abdomen inflatum, monstruosa foetus conformatio, obstaculum hoc casu facere possunt.

§. 561.

IVa. *Brachia dorso decussatim incumbentia* ossibus pubis inhaerent, & ulteriorem corporis progressum ita impediunt, ut potius frangantur, vel collum rumpatur, quam a vehementissima dolorum vi foetus promoueri possit.

§. 562.

Quamobrem, ut foetus nasci queat, brachia solvenda sunt (§. 538.), quibus solutis foetus reliquum facillime extrahitur. Ista vero solutio solis quandoque foetus manibus arreptis perfici potest.

§. 563.

Similis etiam brachiorum solutio perficienda est, si foetus abdomen est inflatum, vel monstruosam foetus conformationem habet, quare in causa (§. 560.), dubia brachiorum solutio semper praecedere debet.

§. 564.

Va. Quodsi itaque brachiis solutis truncus non sequitur, manu in vterum demissa in causam remorae inquirendum est, quam quidem *abdomen foetus aëre vel liquore tumidum* facile demonstrat.

§. 565.

§. 565.

Quo melius autem truncus extrahi possit,

a) Sub axillis soluta brachia prehendi debent, truncus hinc inde moueri & moderato motu extrahi. Ita sensim inflans fluidum ita distribuitur, vt prodire abdomen possit.

β) Si qua vero tanta fluidi copia abdomen eleuat, vt parum succedat ista agitatio, non nisi in apertura abdominis, quae instrumento quodam secante fit, spes superest, eo fine facta, vt effuso fluido abdomen subsideat.

§. 566.

Simili artificio vtendum est, quando tumor cysticus, aquosus, corpusculi integumenta, prouti obseruatum est, distendit.

§. 567.

Via. Si quando *membrum foetus superfluum*, vel *ipse foetus duplex*, exitum remoratur, in ancipiti spes est.

§. 568.

Exploratione & insolito obstaculo partus speciem cognoscimus. Caput duplex si ad os vteri componitur, non solum modica prioris refusione & facta exploratione in alterum incidimus; sed priore etiam nato, tumorem globosum per integumenta ad pubem distinguimus. Quum in vterum pergere manus potest, nullo negotio corpusculi habitum quemcunque dignoscit.

§. 569.

Sola natura quandoque superfluarum partium obstacula superat.

a) Alias istae partes, ipsum duplex caput, ita a dolorum vi compinguntur, commode positae, vt pelvim ampliore transeant.

β) Alias

β) Alias nectens duplicem foetum caro vel cutis ita disrumpitur, ut vnus alterum sequatur, posterioris capite ad prioris pedes locato.

§. 570.

Saepeius autem solum artis auxilium, quod dissecantibus instrumentis perficitur, magno etiam cum parturientis periculo, superest. Deici autem dirigique instrumenta ex regulis supra (Cap. XVII. S. I.) traditis debent. Speciatim

α) In casu foetus bicipitis prius caput perforatorio extenuatur, dein alterum ad orificium ducitur itidemque euacuatur; ita comprimī a dolorum vi capita possunt. Ne eminentia ossicula vaginam laedant, operator impediat. Si pedibus foetus extrahitur, prius etiam capita extenuari debent.

β) Quum longa foetuum colla fuerint, altero extenuato partus perficitur, siquidem hoc primum extrahi & posterius porro nasci potest. Vel refundatur caput, foetus in pedes conuertatur, ad axillas extrahatur vnumque caput post alterum soluatur.

γ) Si sola cute vel carne partes cohaerent, facile perforatorio caro vel cutis aperitur digitisque ulterius laceratur; quod secante instrumento, cum ossibus partes nectuntur, difficilium, ex regulis infra tradendis, peragitur.

δ) Si pedes, qui deficient, prehendi nequeunt, foetus vel forcipe capiti applicita trahatur, vel vicino parti inferiori, vel digito in anum foetus demisso.

ε) Si violenter foetus, sine partium vel solutione, vel imminutione, trahitur, mala supra (§. 423.) notata oriuntur, quin ossium pubis symphysis cum cita matris morte disrumpitur.

CAP. XVII.

SECT. V.

PARTVS CAPITIS PRAEUIO DIF-
FICILIS ET PRAETERNATV-
RALIS OB VTERI VEL
VAGINAE VITIUM.

§. 571.

Ima species est, quando *corpuseuli truncus a constri-
cto uteri vel vaginae sphinctere retardatur.*

§. 572.

Quum rigida genitalia externa delapso in vaginam capiti multum resistunt, osque uteri non penitus de-
tersum, sed in limbum durum rigidumque dependens a descendente capite ad vaginae parietem repressum
est; hoc denuo retrahitur & constringitur, quando delapso capite solum collum resistit. Liuida, quae
vniuersum infantis, ut plurimum mortui, collum ambit, zona factam stricturem perniciosam indicat.

§. 573.

Accidit etiam ut, neglecta corpuseuli post capi-
tis partum extractione, vaginae sphincter sua sponte
circa foetus collum adeo arctus constringatur, ut a ve-
hementiori dolorum vi ista contractio superari, digi-
tusque siue violentia collo & vaginae interferi nequeat.
Foetus, impedito sanguinis in caput circulo, praema-
tuum diem obit. Quare omni diligentia praecauen-
dum est, ne capite nato truncus residuus maneat.

§. 574.

§. 54.

Quando vero

- α) Os vteri collum stringit, encheiresibus supra (§. 498. sq.) expositis caput exprimitur.
- β) Cum vaginae sphincter idem reuincit, solui vinculum, digitis successiue capiti & collo interfertis dilatatoque sphinctere, ita debet, vt truncus caput attractum sequi vel, brachiis solutis, extrahi possit.

§. 575.

Descriptae (§. pr.) encheireses ab imperitioribus negliguntur, violentia matri & foetui infertur, forti manuum actione caput ita attrahitur vt, trunco non sequente, ipsum auellatur, praecipue si in putrescente foetu laxiora sint ossium ligamenta & inhaerentes carnes.

§. 576.

Haec est, quando *uterus vel vagina prolabitur*.

§. 577.

Orificium vteri a capitis, ad externa pudenda compulsi, motu ipsum quandoque propellitur; quale quid accidit, quando

- α) Peluis apertura superior nimis ampla est (§. 14.).
- β) Uterus vel caput obliquum situm obtinuit.
- γ) Parturiens iam ante grauiditatem eiusmodi prolapso laborauit.
- δ) Ex sua natura vteri orificium aegerrime dilatatur, & a spasmodicorum vi deieicitur.

§. 578.

Vagina autem a capitis motu propellitur, quum

- α) Uterus oblique situs est.

β) Prae-

β) Praeuiæ partis moles peccat, siue capite infans nascatur, siue natibus.

γ) Ipsa nimis laxa propendet. Laxitatem inducunt, praeter morbos internos serosos, partus frequentiores & vesica urinaria tempore partus lotio distenta, vaginamque in tumorem eleuans. Quamobrem, quodque ipsa columna rugarum vaginae superior in vaginam prominet, huius columnae prolapsus frequentior in partu obseruatur.

§. 579.

Vtraque prolapsus species facillime dignoscitur. Quodsi propter peluim nimis amplam os vteri depellitur, situs vteri rectus obseruatur, dolorumque vis valentior caput quidem promouet, sed descendit orificium lentiusque aperitur. Exploratio etiam descensum orificii, cum obliquo vtero coniunctum, reliquasque species determinat.

§. 580.

Partum remoratur hic descensus, parturientem turbat & excruciat, ac nisi vltior prolapsus a medico impediatur, post partum maior fit, & feminae semper oneri est. Quin, si tota ceruix, sine orificii mutatione, a dolorum vi depellitur, sine artis auxilio non absoluitur.

§. 581.

Si vterus prolabitur, medicina esto.

α) Femina parturiens in lecto supina cubet, neque sedili infideat, neque ingrediatur (§. 301. e.), neque validos nifus edat.

β) Medicus, sub quouis dolore, orificium descendens binis digitis reprimat atque refundat, grato parturienti opere.

Q

γ) Caput

- γ) Caput extra corpus propulsum a ministro recipiatur, (& simul extrahatur,) vt refusionem continuare medicus possit.
- δ) Secundae decorticationis ope potius, quam funiculi tractione soluantur.
- ε) Partu finito vterus tribus digitis, in conum formatis, refundatur.
- ζ) Puerpera tranquilla cubet, nullis nec tussis, nec sternutationis, nec vomitus, nec membrorum, nec animi motibus agitetur.
- η) In grauiori casu, quo ossi cuidam praeuium caput inhaeret, & in orificium parum dilatatum non descendit, pergere manus operatoris in vterum, dimouere caput, velamenta, si opus est, lacerare & pedibus educere foetum debet. Aegrius quandoque os vteri clausum diducitur (§. 351.).

§. 582.

Si vagina prolabitur,

- α) Vrina, si quidem licet, catheteris ope educatur idque, ne vesica distenta vaginam in tumorem eleuet, re recenti fiat.
- β) Eadem, quae §. pr. praecepta sunt, & hic obseruentur-

§. 583.

IIIa. Quando a partu vterus inuertitur.

§. 584.

Malum oritur.

- α) Sua sponte, spasmorum vi, qui mox a partu cum placenta vteri fundum per ceruicem expellunt; vel a breui fune placentam violenter trahente (§. 546. β. §. 555.).

β) Ab

β) Ab obstetrice, quae violenta manu placentam non solutam trahit fundumque educit (§. 360. a.). Delapsum e genitalibus & inuersum fundum pro mola habere solent.

§. 585.

Inuersum a partu fundum cognoscimus, si

α) Praeter placentam aliud corpus spongiosum, vel cruentum, quin largiorem sanguinis torrentem fundens, vel fuscum; non pertusum apertura, vel os vteri replet, vel vaginam, vel ex genitalibus pender.

β) In ambitu fulcus inter id corpus & os vteri ad perpetuam partem, immobilem ducit.

γ) Ingratum pondus inter femora femina sentit, dolent lumbi, intestini recti & vesicae aperturae obstruuntur.

§. 586.

Promptam repositionem malum requirit, si quidem largiori haemorrhagiae, animi deliquiis, nervorum distensionibus, ipsique morti praeuertere volumus. In vagina inuersus fundus latens diu sine vitae periculo moratur, feminae molestus.

§. 587.

Quo aptius autem vterus inuersus reponatur,

α) Femina velut ad partum praeternaturalem collocetur (§. 392. sqq.).

β) Placenta ex fundo forsitan pendens deglubatur (§. 350.).

γ) Durus forsitan fundus & spissatis humoribus squalidus, emollientibus laxetur, solutis sordibus. Rectum etiam intestinum, si fieri potest, antea eluatur & vesica vacuetur.

- δ) Inferior pars vteri ex vagina pendens, dextrae manus digitis lente & moderate in vaginam refundatur. Inde quietis aliquid ab operatione puerperae dari potest.
- ε) Simili encheiresi in vterum per orificium reducatur fundus, in naturalem fornicem reprimendus.
- ζ) Manus in pugnum collecta in vtero, donec circa eandem hic constringatur, relinquatur, successiue, dum circa digitorum etiam conum vterus coit, educenda. Ita denuo non relabitur.
- η) Per plures ab operatione dies, puerpera animo & corpore quiescat, supina cubet decliui, quoad eius licet, capite & contractis femoribus, tenui & gelatinoso alimento reficiatur. Segnis aluus non nisu, sed emollientibus clysteribus, excitetur; genitalia vino aromatizzato tegantur.

94) Pessaria quibus vulgo ad retinendum uterum utimur pleraque suis defectibus laborant. Inter haec ipsa prae reliquis maiore laude digna sunt illa conica, ex circulo eburneo in modum pessarii rotundi fabrefacto, & tribus

cruribus globulo in capsula sua mobili infixo parata, quae mediante fascia abdomini circumducta firmari possunt, & propter summam mobilitatem situi feminae nullum impedimentum produciunt.



CAP. XVII.

SECT. VI.

PARTVS DIFFICILIS PROPTER
AVVLSVM HVMERIS
CAPVT.

§. 588.

Summa cum moderatione corpusculi truncus solui debet, si, nato capite, vel ipse truncus obicem ponat, vel vteri vaginaeque vitium. Quum sine moderatione violenter caput trahitur, ceruice lacerata solum caput sine trunco euellitur (§. 575.): quod vel peritissimo euenire potest in casu foetus praematuri, putridi, vel macerati, cuius videlicet ligamenta laxissime ossa firmant.

§. 589.

Accidit illa ruptura, quando

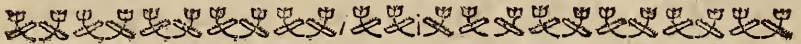
- α) Humerorum alter ossibus pubis infidet, alter ossi sacro (§. 533.).
- β) Humeri nimis lati sunt (§. 557.).
- γ) Dorso brachia decussatim incumbunt (§. 561.).
- δ) Abdomen inflatum est (§. 464.).
- ε) Foetus duplex est (§. 567.).
- ζ) Corpusculum vaginae sphincter retinet (§. 573.).

§. 590.

Truncus residuus sequenti ratione extrahitur.

- α) Binos digitos medicus, duce pariete posteriori, in vaginam demittit.
- β) Iisdem incuruatis flexuram cubiti foetus alterutram attrahit.

- γ) Brachio soluto & prope humerum prehenso foetus corpusculum, versus os sacrum depressum, extrahit.
- δ) Quum non sequitur corpusculum, altero etiam brachio soluto & utroque ad humerum prehenso, foetum educit.
- ε) Si brachium ad flexuram cubiti solui nequit, prehensa manus eripitur.
- ς) Singulare forsan impedimentum, ex regulis supra traditis, remouet.
- η) Si nihil dictorum succedit, vicino inter costas deiecto trahitur truncus.



CAP. XVIII.

PARTVS DIFFICILIS ET PRAETER-
NATVRALIS OB ALIAM COR-
PORIS PARTEM, PRAETER
CAPVT, PRAEVIAM.

SECT. I.

AGRIPPARVM PARTVS.

§. 591.

Quando foetus pedes primi ad orificium decidunt, *partus agripparum* oritur,

§. 592.

Difficillimam quidem aegerrimamque hanc partus speciem veteres habuerunt; saepius tamen non ita reformidanda est, si vterque pes excidit & cuncta partus
optimi

optimi (§. 216.) requisita, praeter foetus habitum quo in pedes est conuersus, adsunt. Tametsi enim natura rarius istum absoluit, facili tamen medici, pedes attrahentis opera perficitur.

§. 593.

Natura huic negotio sufficit, sicubi peluis ampla est, foetus minor, facies ad os sacrum conuersa, pedum plantae iunctae, & lata superficiei sua orificio vteri oppositae, vis dolorum efficax, velamenta rupturae diu resistentia. Siquidem haec sola orificii vterini diductionem vsque eo perficiant oportet, vt integro foetui via pateat. Quo plura vero descriptorum momentorum deficiunt, eo plus difficultatis alit hic partus atque summam medici prudentiam moderationemque desiderat.

§. 593.

Praesagiunt hunc partum primum generalia partus, ob aliam corporis partem praeter caput praeuiam, praeternaturalis signa, quae sunt sequentia.

- a) Saepe abdominis moles non ita regularis est ac sub debito situ.
- β) Capitis pondus vltimis grauiditatis mensibus digito exploranti non offertur.
- γ) Doloribus accedentibus in vteri orificium nihil vt plurimum praeter vesicam, vel artus quosdam minores, nititur.
- δ) Tardius, propter debiliorem pressionem, orificium aperitur.
- ε) In latam superficiem vesica non expanditur, sed mox transuersam rimae diductae formam aemulatur, mox longior, laxior molliorque propendet.
- ζ) A velamentis disruptis maior solita liquoris amnii copia profunditur & dolores vel cessant vel in spurios mutantur.

Nates praeuiaae pedesque iuncti aliquam exceptionem admittunt. Saepius enim capitis praeuii speciem aemulantur, maxime vltimis grauiditatis mensibus & ante velamentorum rupturam.

§. 595.

Pedes speciatim denotantur

- a) Incerto signo, manibus communi, quando particulae quaedam minores per velamenta tanguntur.
- β) Certissime vero velamentis disruptis, pes distinguitur; digitis suis, qui manuum digitis breuiiores sunt; pollice, reliquis digitis continuo; calcaneo, multum prominente; malleolis ad vtrumque latum eminentibus.

§. 596.

Quodsi vterque pes ad orificium decidit, sequenti ratione foetus extrahitur.

- a) Ambo pedes simul ea ratione recipiuntur, vt digitus medius inter vtrumque pedem haereat; vnum index, alterum annularis, super malleolis, ne gli-scere possint, comprehendat.
- β) Linea axin peluis sequente agitati trahuntur, donec surae nudatae sint.
- γ) Quavis sura linteo sicco, calefacto, molli, prehensa, supra genua foetus deuoluitur.
- δ) Vtrum funiculus vmbilicalis inter femora transeat dispicitur. Quodsi tale est, pars funiculi, placentam respiciens, attrahitur, genua flectitur, funiculus circa illud volutus soluitur. Solui etiam funis alii parti circumligatus debet.
- ε) Solutus funiculus ad latus dimouetur, & manu ne comprimatur, a medico cauetur.

§) Foe-

- §) Foetus super genitalibus porro, genibus & femoribus dicta (n^o. γ.) ratione prehensis, educitur.
- η) Pedum tunc digiti si ossi sacro obuertantur, foetus abdomini incumbens recte fitus est: quod si vero sursum vergant, dorso foetus incumbens in abdomen reuolui debet. Quod ut rite fiat,
- θ) Vnius manus palma pubi foetus imponitur, alterius vero lumbis, & vnita earum opera foetus reuoluitur.
- ι) Hoc peracto inguina, linteo sicco & calefacto munita, in peluis axi attrahuntur, parturiente nixibus voluntariis hanc educationem iuuante.
- κ) Foetu sub axillas vsque educito, brachia non solvuntur, sed, hinc inde foetum agitando, medicus brachia vna cum capite vterius producere experitur. Parturiens nixus voluntarios vtiliter addit.

§. 597.

Quod si vero caput prodire nequit, manus ossis sacri ductu in vterum demissa, in causam impedimenti inquirat: quod quidem quadruplex esse solet, vel nimis magnum caput, vel inique locatum vel brachia decussatim sita, vel stricture vaginae.

§. 598.

Capitis nimia moles accusanda est quando facies os sacrum vel ischium respicit, capitis tempora brachia sequuntur, & ipsum foetus corpusculum iusto maius est.

§. 599.

Quo melius eiusmodi caput soluatur,

a) Brachia soluantur.

β) Ministra foetus corpusculum contineat.

Q 5

γ) Bini

- γ) Bini manus operatoris demissae digiti, in os iniecti, maxillam inferiorem recipiant.
- δ) Altera manus supra humeros ita feratur, vt vtramque colli regionem bini digiti, eosdem comprehendant.
- ε) Medicus hinc inde agitando faciemque, vt prima prodeat, attrahendo soluere experiatur. Si nimis resistit perinaeum, capite quasi cuneato, faciem terebrando in alterutrum latus dimotum soluat.
- ζ) Trahentem operatorem prementes parturientis nifus voluntarii iuuent.

§. 600.

Quodsi hisce artificijs caput protrahi non potest,

- α) Manum medicus, quae humeris haecenus inhaesit, quoad eius fieri licet, vltterius supra foetus occiput promoueat, alteram ad maxillam contineat.
- β) Vnita opera non solum occiput deprimat, sed & inferiorem maxillam ad ostium vaginae protrahat, ita vt integra facies in conspectum prodeat.
- γ) Ministra genua foetus continens, ipsum versus parturientis pubem eleuet.
- δ) Medicus vltteriore capitis liberationem moderata agitatione tentet.

§. 601.

Denique si nihil omnino ex haecenus propositis ad protrahendum caput suffecerit, prouti quidem accidere solet, si capitis moles peluis apertura maior est, vnicum auxilium superest, si

- α) Terebrando corpusculum, elongatum caput & depressum extrahitur. Nisi haec opera succedit,

β) Crani-

- β) Cranio aperto in occipitis regione, cerebroque effuso, vel aqua, caput extenuatur.
- γ) Digni manus in vterum demissae maxillae vel orbitis iniiciuntur &
- δ) Methodo (§. pr.) descripta caput liberatur.

§. 602.

Quoties brachia, quae tempora sequi deberent decussatim se inuicem incumbentia capitis liberationem impediunt, soluenda sunt modo supra (§. 538.) tradito, si prius foetus corpusculum, vt eo liberior manus in vterum penetret, in oppositum soluendo brachio latus, quoad fieri licet, dimotum fuerit.

§. 603.

Brachiis solutis fieri quandoque solet, vt ostium vaginae circum collum constringatur, neglecta videlicet prompta capitis solutione. Dignis vero sensim interpositis facile relaxatur.

§. 604.

Facies vitiose composita superiora respicit, ita vt mentum ossium pubis symphysis inhaereat. Quare

- α) Foetus circa thoracem comprehensus, quoad eius fieri licet, in peluim, vt mentum a pube recedat, refundatur.
- β) Altera manus illuc, vbi facies haeret, demittatur.
- γ) Bini digiti ori iniiciantur, eorumque ope facies ita reuoluatur, vt ischio opponatur, auriumque altera sursum spectet, altera deorsum.
- δ) Vltior solutio methodo (§. 600. δ.) dicta fiat.

§. 605.

Accidit autem, vt inuersionem corporis supra (§. 596. n°. 9.) descriptam caput non sequatur; quare mentum ad ossa pubis fixum haeret, tametsi in abdomen foetus conuersus sit. Collum propterea distorquetur & minime indifferens est, in quamnam plagam facies deprimatur, sed in istam deoluenda est, ex qua detorta fuit; quod quidem a collo maxime tenso determinatur.

§. 606.

Ne foetus, dum capitis solutionem operator molitur, ex presso interim fune pereat, medicus, antequam ad caput operatur,

- a) Sinistram manum sub thorace foetus, ossis sacri ductu, ad faciem foetus promoueat.
- β) Binos digitos ori ad fauces vsque iniiciat, linguam deprimat, fauces irretet mucumque eliminat (§. 407. 2do.). Ita fauces aequae pro aëris transitu eluuntur ac pro motu respirationis irritantur.
- γ) Vt melius ad os aër penetret, manu demissa vaginam reprimat.
- δ) Postquam spiritum foetus traxit, ad capitis solutionem (§. 597. sqq.) operator se accingat.

§. 607.

Sicubi vnicus pes exitum molitur, sequentibus artificijs vti conuenit.

- a) Pes prolapsus parum repelli debet, vt reliquus, ossi forsan inhaerens, soluitur. Quod si ipso eo tempore, quo velamenta disrumpuntur, praesens est medicus, vltiorem praeuii pedis prolapsum impedire potest.

β) Ma-

- β) Manus, pollice prolapsi pedis duce, in vaginam ad genu vsque demittitur, ibidemque praefens forsan pes alter, super malleolis prehensus, educitur priorique apponitur.
- γ) Pede vero altero non obuio periculum faciendum est, vtrum vnico pede foetus extrahi possit, an minus. Illud quidem succedere solet, quoties in abdomen vel dorsum pes reuolutus est.
- δ) Cum primum inguina apparent, residuus pes facili opera, digiti in plicam insertione, soluitur.

§. 608.

Quodsi vero vnicum pedem attractum foetus non sequitur, obstaculum, quod iniquus alterius pedis situs obiicit, violentia vinci nequit, sed moderata pedis solutione semoueri debet. Quae vt rite peragatur, sequentia medicus notato.

- α) Pedem delapsum fascia super malleolis circumducta contineto.
- β) Eundem, vt reliquus facilius solui queat, parum repellito.
- γ) Pollice praeuii pedis duce manum ita ad malleolos residui pedis vsque promoueto, vt auersa pars prolapsum pedem respiciat.
- δ) Super malleolis residuum pedem prehendito.
- ε) Eundem versus corpusculum ex parte, cui infixus haeret, retrahito penitusque educito.
- δ) Fascia arrepta, quem forte foetus recepit priorem pedem, iungito.
- η) Negotii reliquum, vt supra (§. 596.) praeceptum fuit, perficito.



CAP. XVIII.

SECT. II.

PARTVS DIFFICILIS ET PRAETER-
NATVRALIS OB GENVA AD OS
VTERI CONVERSA.

§. 609.

Quando corpus quoddam durum, gibbum, ad utrumque latus planum, pone se plicam recondens, orificio vteri opponitur, genu vel cubitus praeuius denotatur. Differentiam determinant condyli prominentes magis in cubito, & patella in genu mobilis.

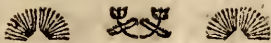
§. 610.

Genu vero delapsum esse vterius constat, quando operator manum adusque extremitatem partis praeuiaae promouet, atque pedi extremo occurrit (§. 595.), quem etiam, vt operatio citius peragatur, super malleolis facileprehendit, ad latus dimouet, extrahit, partumque sectione praecedente descriptum efficit.

§. 611.

Ipsa non raro natura genu, praecipue quando utrumque in vtero decidit, exprimit. Quin prehensa genua operator, sine pedum solutione, attrahere potest, praecipue si strictim vterus foetum, amnii liquore dudum effuso, ambit.





CAP. XVIII.

SECT. III.

PARTVS DIFFICILIS ET PRAETER-
NATVRALIS PROPTER CLVNES
AD OS VTERI CONVERSAS.

§. 612.

Foetus vel in vtero recto, vel in obliquo in clunes esse conuersus potest.

§. 613.

Quoties in vtero recto clunes deuoluuntur, caput fere praeuium mentiuntur ignarasque decipiunt. Nates enim in vteri orificium impulsae duriores sunt, prominent, eoque magis, quo maiori vi post amnii liquoris effluxum a doloribus fuerint compressae. Dignoscuntur autem

- α) Ex intestini recti apertura in longa valle media, cuius vallis alterum extremum genitalia terminant, alterum os coccygis.
- β) Intestini recti apertura ab illa oris distinguitur, quod haec latius hiet, linguamque atque maxillas recondat (cf. §. 518.).
- γ) Meconium crassum, fuscum, tenax, digitis adhaerens, minus foetens, ex parte oblata profluens, idem confirmat.
- δ) Quodsi digiti explorantes vterius progredi possunt extremitates inferiores, natibus perpetuae, distinctionis certitudinem absoluunt.
- ε) Nihil ossium mobilium, vel acutorum marginum velut in capite, tangitur.

§. 614.

§. 614.

Partus hic descripto (Cap. VIII.) facili penitus similis est, quoties ampla est pelvis & minor foetus. Quapropter etiam aquea vesica, a doloribus ad os vteri depulsa in latam superficiem expanditur, quae in reliquis partus speciebus, quibus foetus in aliam praeter caput, partem conuersus est, oblonga ut plurimum deprehenditur (cf. §. 594). Facili quoque opera vteri orificium aperitur, foetusque exiit.

§. 615.

Quotiescunque vero vel pelvis angustior est, vel foetus maior, nates, femoribus reflexis, aegerrime aperturam pelvis transeunt, quam volumine suo excedunt: quapropter vis maxima dolorum, saepiusque repetita requiritur. Femora etiam, ventri apposita, abdomen violenter comprimunt, meconium expriment, sanguinis circulum, vasis angustatis, retardant. In matre conuulsiones & perinaei ruptura metui debent.

§. 616.

Si quando medicus iam ante velamentorum rptionem praesens fuerit, praestat utique manus opera partum absoluere, quam incerta benigni euentus naturalis (§. 614.) spe demulceri. Quocirca

- a) Eodem momento, quo liquor amnii profluit, manum medicus in vterum demittat.
- β) Dum in vterum manus pergat, clunes ad latus dimoueat eo scopo, ut pedibus via paretur.
- γ) Vtrumque successiue pedem super malleolisprehendat.
- δ) Ad latus reuolutum educat.
- ε) Partum absoluat (§. 596.).

ζ) Si

§) Si difficilius negotium succedit, fascia pedes firmari, & dum haec trahitur, corpusculum repelli potest.

§. 617.

Quodsi vero serius, vtero arctius natibus appresso, medicus accesserit, atque dolorum vis viguerit, satius est negotium naturae committere, quam vterum violenta distensione agitare. Id vero agat medicus, ut

a) Perinaeo atque osse coccygis represso, inferiorem pelvis aperturam ampliorem reddat.

β) Cum primum inguina apparent, vno alteroue digito, instar vnci incuruo, vtrinque plicam prehendam, foetumque eodem tempore gnauiter extrahat, quo dolorum vis eundem expellit.

§. 618.

Sicubi forte dolorum actio penitus remisit, vel, ob debilem parturientem, debilior est, forcipis, vel vncini obtusi in inguinis plicam applicatio natumque tractio omnino praeferenda est oscitanti negligentiae, qua nihil agendo parturiens, vna cum suo foetu, certa mortis praeda est.

§. 619.

Quodsi clunes in vtero obliquo deuoluuntur, vna natum ad orificium vteri compellitur, altera pelvis orae insidet. Qualem partum a natura absolui non posse facile patet, quod natum alteram insidentem vis dolorum vterius ad os pelvis compellit atque in tumorem eleuat. Multo minus naturae efficacia expectari debet, quando, propter obstaculum non vincendum, dolores penitus cessant.

§. 620.

Melius itaque parturientis rebus consulitur, si quamprimum, manu in vterum demissa, & pedis propinquioris sura prehensa, pes educitur atque, dum educimus, ad oppositum latus ita dimouetur, ut altera natum inhaerens soluatur. Tunc partum obtinemus agrippae, vnico pede praeuio. Eo fine sura prehenditur, ut maiori vi, absque fracturae metu, foetus moueri possit.

§. 621.

Accidit etiam, ut altera natum ossibus pubis insideat, altera ossi sacro. Quo quidem in casu,

- α) Breuissimo consilio, pedes quaeruntur, foetusque in abdomen reponitur.
- β) Nisi pedes apte prehendantur, digitis clunes continentur, pollex plicae inguinis iniicitur clunesque ita voluuntur, ut ad os sacrum facies spectet.
- γ) Quoties a dolorum vi nates in peluim ita depressae sunt, ut neque pedes prehendi, neque situs mutari possit, dolorum vi, donec femora expressa sint, relinquere partus tuncque in abdomen foetus reuolui debet (§. 596. 7.).



CAP. XVIII.

SECT. IV.

PARTVS PRAETERNATVRALIS PRO-
PTER FOETVM IN TRANSVER-
SVM IACENTEM.

§. 622.

Quando foetus in transuersum iacet, ad orificium varia membra delabi possunt, nempe

- a) Collum.
- β) Humerus & scapula.
- γ) Brachium.
- δ) Pectus.
- ε) Abdomen & hypochondria.
- ζ) Dorsum.
- η) Iliā.

§. 623.

Vt plurimum etiam

- α) Funis vmbilici simul ita prolabitur, ut pone orificium, praeter eundem, sola liquoris amnii vesica, (§. 594. n. γ.) antequam velamenta rumpuntur, contingi possit.
- β) De lateris dolore, ob expansum ibi vterum, femina queritur.

§. 624.

Benignior is situs transuersus esse solet, quo in anteriorem corporis superficiem foetus conuertitur, quam reliqui. Siquidem

- α) Minori negotio operatoris manus in vterum penetrat.

β) Pedes in abdomen reuoluti facilius arripiuntur & attrahuntur.

§. 625.

Quoties transuersim foetus situs est, *in pedes*, vt educi possit, *conuerti* debet, quare ex regulis supra expositis femina collocari (§. 391. sqq.) & in vterum manus pergere (§. 351.): quo facto

- α) Manus in vterum, tempore dolorum intercalari, demissa inter foetum & velamenta progreditur, foetus corpusculum nunquam deserens & slipatissime sequens ductum thoracis atque abdominis.
- β) Corpusculi partem superiorem, peluis aperturam regentem, penetrans manus moderate repellit.
- γ) Matricem forsan arctius circum foetum constrictam dorso leniter remouet.
- δ) Ne pedum loco manus arripiantur, medicus sibi cauet; quam quidem differentiam & ipse harum partium habitus & ductus corpusculi ad pedes optime suppeditat.
- ε) Pedum situs accuratissime notatur: qui abdomini incumbunt, recta via attrahuntur; qui vero dorso, priusquam ducantur, versus abdomen reuoluuntur: siquidem dorsum in posteriorem partem flecti nequit (§. 78.).
- ς) Quotiescunque id fieri potest, vtroque pede foetus extrahi debet, cauendo ne dum pedes iunguntur, alia quaedam corporis pars inter crura capiat. Nisi ista vnio fieri possit, vnicum operator arripiat.
- η) Pes alter, in vteri forsan substantia defixus, prius solui debet, quam alter foetum trahat.
- θ) Ante operationem manus in vtero latens in vitam mortemque foetus inquirat (§. 388.).

§. 626.

Quantocius fieri potest, haec operatio suscipiatur, ipsoque eo momento, quo velamenta rumpuntur, si quidem praesens fuerit medicus. Quin imo & ipsa quandoque velamenta discerpere conuenit. Dicto enim tempore vterus circum foetum nondum arcte constrictus, neque intra orificium pars praeuia intrusa est. Arcta etiam peluis operationis difficultatem multum auget (cf. §. 598. sqq.).

§. 627.

Si velamenta integra sunt

- a) Eadem inter indicem & pollicem comprehensa, additoque matris nisu, discerpuntur; vel acu longiori; vel acu thecae inclusa & elatere munita, ductu manus demissae in vterum lata, perforantur, si digitis dilacerari nequeunt.
- β) Manus, os vteri obstruens & per foramen inflicum protinus ad pedes vsque pergens, eosdem educat.
- γ) Quotiescunque id fieri potest, pedum calcanei palmam manus eo fine respiciant, vt abdomini incumbens foetus extrahatur.

§. 628.

10. *Collum* ex se ipso fere nequit cognosci, sed ex partibus ipsi perpetuis, mento nempe, facie, auribus, nucha, occipite, scapula, clauicula, vertebris.

§. 629.

Quodsi per longam temporis moram collum in orificium depulsum fuerit, extenditur, caput repellitur, vasa comprimuntur, sanguinis circulus intercipitur, facies inflatur, foetusque moritur.

§. 630.

Quare quantocius foetus in pedes conuertatur. Quae vero conuersio si fieri nequeat, sternum, vt facies praeuia fiat, repelli atque frons deprimi debet.

§. 631.

IIo. *Humerus & Scapula* partim a propriis, partim ab ambientibus partibus, collo, vertebris & brachiis dignoscuntur.

§. 632.

Partus protinus manu perfici debet, antequam dolorum vis partem praeuiam in vteri orificium firmiter depergerit.

§. 633.

IIIo, *Variae Brachii* partes vel sub naturali, vel sub transuerso foetus situ; vel in vtero recto, vel obliquo, vel solae, vel cum alia parte, v. g. capite, pedibus, fune, excidunt.

§. 634.

A natura quandoque partus absoluitur, si capiti iuncta *Manus* excidit. Quoties vero sola vel cum alia corporis parte prolabitur, situm transuersum indicans, ars negotium gerat oportet (§. 625.).

§. 635.

Quando itaque in vtero recto caput praeuium est & sola manus extrema capiti adiacet, tantillum est spatium quod manus occupat, vt tuto naturae relinqui hic partus possit.

§. 636.

Quodsi vero situs vteri obliquus est, ab initio quidem, antequam velamenta rumpuntur, per haec ipsa
sola

sola manus extrema ante caput tangitur; post liquoris autem amnii effluxum, integrum brachium a laborum actione protruditur, caput ad latus dimouetur, magisque fit obliquum. Quare naturalis dolorum actio plus nocet, quam proficit, nullumque, nisi artis auxilium, residuum est.

§. 637.

Caput etiam ex axi dimouetur, quando in vtero recto cum eodem *integrum Brachium* prolabitur. Hoc itaque casu artificis etiam opera requiritur.

§. 638.

Cubiti ratio eadem est, quae integri brachii, quoniam idem a dolorum impulsu totus expellitur. Quod si brachium anterius super humero reflexum manet, spatium magis angustatur, situsque peior censendus est.

§. 639.

Si qua *Funis*, prouti saepius euenire solet, simul excidit, tantum abest, vt partus negotium naturae committi possit, vt potius citissime infans extrahendus sit ne, funiculo a capite compresso, foetus interne-
cetur.

§. 640.

Dictis itaque (§. 634. & 635. sqq.) casibus, foetus pedibus extrahi debet (§. 625. sq.). Facilius autem in thoracem foetus operatoris manus cadit, si palma manus in foetu non distortae duce in vterum penetrat.

§. 641.

Accidit autem, vt pedes (vel pedem) attractos corpus non sequatur, quod caput ossi fixum inhae-

ret, vel delapsum brachium femoribus intercipitur. Quo quidem casu, vt foetus soluatur,

- a) Vni vel vtrique pedi fascia circumponatur.
- β) Vna manu intra vterum foetus, humerum thoracemque refundendo, in contraria trahendi pedis directione, repellatur (cf. §. 504.).
- γ) Altera dein extra vterum fascia attrahatur.

§. 642.

Ipsa fascia.

- a) E serico confecta sit, fricando & contundendo emollita; 2 pedes longitudine superet; pollice arctior sit; ad alterum extremum oblongo foramine pertusa.
- β) Ante applicationem oleo imbustur.
- γ) Inde solidum extremum per foramen in fundae formam ducatur.
- δ) Fundam dextra operatoris manus itaprehendat, vt duo tresue digiti ipsi inhaereant, pollex autem & auricularis exteriorem eius superficiem comprehendat.
- ε) Ita prehensa funda ad pedes iunctos vel pedem ducitur, dum sinistra manus alterum fasciae extremum aripit.
- ζ) Postquam scite super malleolos vsque pedum vel pedis promotā est, dextra manu ibi continetur, dum sinistra fasciam trahens fundam stringit firmatque.
- η) Bacillis fundam in vterum & ad pedes ferre, *Sigmundina* methodo, quam P V G H & W A L B A V M ingeniose emendarunt, prolixam, praeter necessitatem, operationem facit.

§. 643.

Superfluo & noxio conamine manum in vterum refundere tentant ignarae: sua enim sponte recedit; simulatque foetus in pedes conuersus extrahitur

§. 644.

§. 644.

Neque etiam brachium, nisi summa virgeat necessitas, refecari debet. Foetum viuum haec resectio misere mutilat, mortui ingratiorem aspectum reddit. Minus multo, scopo foetum soluendi, attrahi brachium debet: ulterius in peluim thorax defigitur & brachium euellitur solum.

§. 645.

Quoties ambo pedes prehendi possunt, faciliori negotio foetus extrahitur; quodsi vero vnicus arripitur, is, qui prolapsi brachii heteronymus est, recipi debet.

§. 646.

Si quando pessimo omine, longa, post primum brachii prolapsum, temporis mora interposita, vel violenter brachium (§. 644.) attractum, atque adeo vterus tanta vi circum foetum constrictus fuerit: vt pectoris etiam pars in orificium compulsa haereat, nullaque penitus vis inter vterum & foetus corpusculum penetrare possit, in foetus dissectione vnica spes, eademque maxime anceps, superest.

§. 647.

Accidit etiam, vt vtraeque manus simul procidant mediumque caput complectantur. Quem partum,

- a) Natura absoluit, si minus est caput, recte locatum, peluisque amplior.
- β) Quoties vero haec angustior est, caput maius, vel oblique situm, foetus in pedes conuerti debet.
- γ) Quando dolorum actio caput firmiter in peluim ita depressit, vt omne ad pedes iter interceptum sit, ipsum caput, post cranii euacuationem, extrahendum est.

§. 648.

Quando ante caput brachia decussata ita locantur, vt neque illud, neque haec prolabi possint; pedibus, fascia applicata, (capite videlicet (§. 641.) resistente) foetus extrahi debet.

§. 649.

IVo. *Pectus*. Partes etiam perpetuae, costaeque inprimis, pectus determinant,

§. 650.

Sola foetus conuersio opem ferre potest. Quando pedes abdomini incumbunt, facillime etiam conuersionis negotium, simplici pedum apprehensione & tractione, perficitur.

§. 651.

Si quando vero in dorsum reflectuntur, prouti frequenter euenit, sequentia notanda sunt.

- α) Manus, ossē sacro duce infra foetus hypochondria ferri, palma ad foetum; dorso ad os sacrum locato.
- β) Surfum reflexa superioris vel remotioris pedis femur prehendere.
- γ) Femur versus inferiora & operatoris carpum volui.
- δ) Foetusque solito modo extrahi debet.

§. 652.

Vo. *Abdominis & Hypochondriorum* eadem penitus ratio est, quae pectoris. Hoc in situ si foetus compositus est, funis vmbilici fere semper excidere solet, abdomenque praeuium denotat, quando parti prolapsae perpetuus est.

§. 653.

Hydropicum abdomen amnii vesicam mentiēns distinguitur

α) Ex

- α) Ex cognito amnii liquore effuso.
 β) Fluxus & refluxus liquoris (§. 180.) non obseruatur.
 γ) Si tumoris latioris ductu digitus pergit, in pectus & genitalia cadit.

§. 654.

Rarius abdomen vel hypochondria intra vteri orificium pelluntur, quare, vt pars orificio opposita explorari queat, integra manus in vaginam demittenda est. Ob eandem rationem parum, si mature amnii liquor effluxit, os vteri dilatatur (§. 72.).

§. 655.

Vlo. *Dorsum* determinat series vertebrarum, nullusque ex parte oblata vel vicina funis procedens.

§. 656.

Quando pedes in dorsum reuoluti in propinquo sunt, istos recta via attrahere non licet, quoniam in posteriorem partem corpusculum flecti nequit; sed pedum genua prehendi debent, & pro situs ratione, (prouti nempe dorsum vel sui medio ad orificium vteri conuersum est, vel oblique sursum vergit, vel oblique deorsum) pedes modo sursum, modo deorsum voluendi sunt, vt cum iis integer foetus volui, comodeque educi queat.

§. 657.

Quodsi hac ratione foetus non sequitur, fascia pedibus (§. 642.) circumposita extrahi debet.

§. 658.

Quoties vero pedes abdomini incumbunt, manus duce posteriori vaginae pariete in vterum demittitur,
 infra

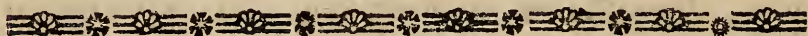
infra hypochondria fertur & reliqua modo (§. 651.)
 descripta absoluuntur. Sicubi forte foetus ossi sacro
 appressus est, manus prope os pubis in uterum ferri
 debet.

§. 659.

VIIo. Aegrius *Ilia* praeuia dignoscuntur, nec nisi a
 partibus ipsis continuis, natibus puta, genibus, lum-
 bis &c.

§. 660.

Auxilium non est, nisi in educatione, quae pedi-
 bus sit facili opera absoluenda, si liquor amnii nondum
 omnis effluxit; siquidem pedes propinqui sine diffi-
 cultateprehenduntur. Aegerrime vero operatio per-
 ficitur, si uterus circum foetum constrictus est. Sibi
 tamen medicus caueat, ne propter grauiora impedi-
 menta naturae relinquat partum, quem nunquam ab-
 soluere potest.



CAP. XVIII.

SECT. V.

QVOMODO CAPVT INTRA MATRI-
 CEM RELICTVM EXCVTIEN-
 DVM SIT.

§. 661.

Si quando foetus pedibus extrahitur, nimis magnum
 caput, vel mento ad ossa pubis haerens, ad exi-
 tum ita retinetur, vt summa obstetricantis prudentia
 ad

ad illud extrahendum requiratur (§. 597. sqq.). Quod si vero

- α) Sine moderatione violenter euellitur, partes caput ad ceruicem, vel ipsas ceruicis vertebrae firmantes, ita lacerantur, vt caput in matrice remaneat, truncusque solus solutus sit.
- β) Facillime ista disruptio, peritissimus licet operetur, accidit, quando, foetu putrido vel maceratione resoluto, ligamenta minus firmis fibris cohaerent.
- γ) Eadem fibrarum laxitas in abortu & foetu praemature obtinet.
- δ) Caput etiam in matrice relinquitur, si in duo segmenta foetus secatur, priori extracto segmento inferiori.

§. 662.

Relictum caput a dolorum vi rarius exturbatur. Siquidem

- α) Tantum abest, vt caput nimis magnum expellere dolores possint, vt potius exclusionem eius impediant. Quoniam enim occiput in propinquo est, verticis ossa, a fundo depressa, in maiorem latitudinem expanduntur (§. 252. n. γ.).
- β) Quoties mentum pubis ossibus inhaeret, dolorum actio idem magis apprimat, vltioremque progressum impedit.

§. 663.

Tametsi etiam dolorum actio proficua foret, raro tamen expectari potest. Etenim matris vires a praecedente partu praeternaturali plurimam iacturam vltimum passae sunt. Si placenta, contracto utero, vel
tota

tota vel ex parte soluta haemorrhagiam excitat, dolorum vis vltcrius debilitatur, quin penitus frangitur & morae periculum augetur.

§. 664.

Nisi itaque valida dolorum actio continuetur, vel mox restituaatur; vix capitis expulsio tuto naturae committi potest, sed quantocyus arte idem eximi debet: maxime si sanguis profundatur, ne ex illo fluxu misere mater pereat.

§. 665.

Tantum etiam abest, vt excitantia medicamina aliquid proficiant, vt potius sanguinem ad vterum compellant fluxumque vel augeant, vel febrem accendant, vterum rigidum, inflammatumque reddant.

§. 666.

Manuum aequae ac in casu grauiori, instrumentorum opera proficua esse potest. Capitis laeuitas. figura globosa, firmorum foraminum, quibus digiti, velut vncini iniici possint, defectus, capitis apprehensionem difficillimam faciunt. Quodsi vteri orificium valide constrictum est, difficultas augetur. Quare facilius operatio est illico, dum aperturae hiant, perfecta.

§. 667.

Ipsa operatio sequentibus artificiis optime perficitur.

a) Semouetur dissecto fune infantis truncus & in vtero placenta relinquatur.

β) Ministra (sub qualibet operatione) molliter abdomen, ne vterus a pelui recedat, premit.

γ) Manus, methodo (§. 351.) tradita, in vterum demittitur.

δ) Caput

- δ) Caput inique fitum ita vertitur, vt facies ab offibus pubis remoueat.
- ε) Digni, medius & index si id fieri potest, ori iniiciuntur, pollex infra mentum ad occiput fertur, reliqui ad latus ita collocentur, vt firmissime caput comprehendant.
- ζ) Caput comprehensum & citra violentiam agitatum extrahitur. Adhibita vis non protrahit caput, sed maxillam inferiorem abruptit.

§. 668.

Quodsi descriptum (§. pr.) artificium parum procedit, sequentia iuuant.

- α) Pollex faciei imponitur.
- β) Digni medius & index per os ad occiput vsque feruntur.
- γ) Medius magno offis occipitis foramini, si nihil vertebrarum residuum est, iniicitur.
- δ) Caput firmiter comprehensum & agitatum terebrando extrahitur.

§. 669.

Quoties vero oris adminiculum ruptum est & angustus residuarum vertebrarum canalis digitum non admittit, vel dolorum vis expectari debet, vel forcipe caput prehendi. *Forceps longa & curua* (§. 440.) ad hunc scopum praecipue facta est neque ab eodem aliena *LEVRETI tribrachialis*.

§. 670.

Sicubi vero capitis excedens moles imminutionem requirit, haec sequenti modo perficitur.

- α) Capitis vertex ad vteri orificium dirigitur, ibidem a manu

- a manu demissa continetur & demittendum instrumentum a digito indice dirigitur.
- β) Methodo supra (§. 442. sqq.) descripta caput ita aperitur, vt cerebrum effundatur.
- γ) Cerebro effuso digiti, plagae inflictae inieci, cranium prehensum extrahunt.
- δ) Quod si fieri nequit, forcipe, vel defixo, per cranium aperturam in magnum ossis occipitis foramen, vncino caput prehensum educitur.

§. 671.

Nisi forsitan vertex commode ad os vteri, pro applicando perforatorio, deducitur,

- a) Ad alterutrum peluis latus inclinari ille vertex, &
- β) Demisso vncino acuto pertundi debet.
- γ) Attracto vncino foramen, vt cerebrum recte effluat, ampliatur.
- δ) Demissa manus instrumentum dirigit & genitalia munit.
- e) Porro dum vna manus vncum trahit, altera, in genitalibus latens ori iniecta inferiorem maxillam prehendit, cauendo ne capitis situs mutetur.

Simpliciter vncini, neglectis cautelis dictis, vsus commendari nequit; cuius enim iniectio in caput fixum sine periculo non est (§. 448.), eius defixio in caput volubile indifferens esse nequit.

§. 672.

Alia insuper, pro soluendo capite, instrumenta excogitata sunt:

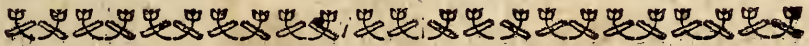
- a) *Capititrahæ* MAURICELLI & BURTONI (§. 447. β.), fallere, nisi cerebrum effluat, possunt; aptio-

aptiores tamen in capitis relicti casu, quam si integrum corpusculum trahere debent.

- β) GREGORII & AMANDI *Marsupium* commode quidem caput traheret, si aequae applicatio eius facilis esset, ac ingeniosum inuentum. Verticem etiam cranii premens latitudinem capitis auget (cf. §. 662.).
- γ) *Fundae* MAURICELLI, WALDGRAVII, DIONISII *van der* STERREN, ROGIERII, *van* ROONHUYSEN, CHAPMANNI & PLEVIERII pari labe laborant. *Fundae* RATHLAVWIGI descripta huc etiam referri potest.
- δ) *Fasciae* SMELLII & BURTONI elastico stilo munitae, faciliores licet deferantur; vix tamen ad lubricum & volubile caput firmanantur.

§. 673.

Quando caput putridum est, raro integrum, sed vtp plurimum repetita manus demissione per partes eximitur.



CAP. XIX.

PARTVS DIFFICILIS ET PRAETER-
NATVRALIS PROPTER FVNEM
VMBILICI EXCIDENTEM,

§. 674.

Funis

- α) Propter transuersum corporis situm excidens (§. 623.), vel solus prolabitur, vel cum alio quodam membro.

S

β) Sae.

- β) Saepius etiam excidit, si ipse fuerit longior, & caput oblique situm.
- γ) Rarius autem longior funis, in magna liquoris amnii copia, ante caput rectum prolabitur.

§. 675.

Quocunque modo elabatur, multum pressus & aëre tactus patitur. Debilis foetus esse solet, quum pulsare desinit, mortuus, quum dudum pulsus cessauit.

§. 676.

Quodsi sub recto capitis situ,

- α) Vteri orificium, antequam velamenta rumpuntur, penitus apertum sit, dolores valeant, atque cito sese excipiant, irritum est omne auxilium atque inutile. Foetus quidem debilis nascitur, facile tamen reficitur (§. 407.).
- β) Quando vero lente dolores procedunt, ut partus expediatur, forcipe caput extrahendum est.

§. 677.

Quoties foetus transuersim situs est, recenti re pedibus extrahatur. Sub ipsa autem manus demissione funiculus in uterum refundatur, ne inter manum & corpusculum compressus patiatur.

§. 678.

Idem fiat, quoties, capite oblique sito, funis procidit, nisi forte minore opera, in minori obliquitatis gradu, binis digitis retro caput funiculus duci, ibidemque retineri possit.

§. 679.

Quando caput peluis capacitatem ita iam occupat, ut versio non amplius concedatur; periculum fiat, anue funicu-

funiculus ad latus dimoueri possit; siquidem peluis capacitas ibidem capite minus repletur (§. 8.). Vt plurimum autem foetus emortuus nascitur.



CAP. XX.

PARTVS DIFFICILIS ET PRAETER-
NATVRALIS PROPTER SAN-
GVINIS FLVXVM.

§. 680.

Variae partus tempore causae periculosum sanguinis fluxum facere possunt; quarum frequentissima est *Placenta oblata*. Quamuis enim vteri fundo, prae reliquis partibus, in situ vteri recto placenta adhaerere solet; attamen & aliis vteri partibus, quin imo ipsi ceruici eadem interdum inhaerens obseruatur.

§. 681.

Quodsi vero hoc accidit, sequentia symptomata notantur.

- a) Quando grauida vltimis mensibus exploratur, capitis pondus digito non offertur, tamen orificium axin peluis sequitur; sed retro segmentum vteri inferius corpus spongiosum tangitur, molam imperitis mentiens.
- β) Partu dein magis appropinquante, inopinato casu, nec vlla causa cognita, sanguinis torrens prorumpit, parcius atque mox cessans.
- γ) Redit dein alter, largior, diutius fluens.

- δ) Redeunt tandem plures, continue largiores, per maiora temporis spatia, minora vero interualla profluentes.
- ε) Quum veri iam partus dolores accedunt, fluxus fere non remittit, sed continuo riuo effluit, sanguinis grumos secum gerit, foetum vita priuat; matrem etiam, nisi foetus vel a natura, vel ab arte factis in tempore excutiatur, praesenti mortis periculo tradit; cuius praesagia esse solent, dolores minus sensim valentes, tandem penitus cessantes, extrema frigida, oculi caligantes, pulsus debilis, frequens & intermittens, animi deliquia, praecordiorum anxietates, frigidi sudores, neruorum distensiones. Saepius tamen feminae conuulsae iam & animo liquentes euadunt. Aliae demum feminae in puerperio ex debilitate moriuntur.
- ς) Praematurus fluxus similem saepe partum facit.

§. 682.

Istud autem profluuium ex vteri vasis oritur, ob placentae vel partem, vel integrum corpus solutum, hiantibus; quod quidem a diducto segmento vteri inferiori, tempore partui vicino, euenire solet: quapropter vehementissimus torrens eo tempore profilit, quo dolorum actio maiori vi istam distractionem facit. Placentae etiam spongiosum corpus saepe ante factam haemorrhagiam tangitur, & firma eiusdem vterique, ad inferius segmentum, cohaesio in hoc partu percipi digitis potest.

§. 683.

Placentae ab vteri fundo solutae, ad orificium delapsae, hoc mali genus tribui nequit. Equidem non perspicio, quaenam sit ista causa, quae integram placen-

centam solueret? quæenam via, quæ eandem, velamentis illaesis, ad vteri orificium duceret? sanguinis congelationem dictam (§. pr.) cohaesionem efficere sine ratione asseritur.

§. 684.

Tegit quidem placenta grauiori in casu ipsam orificii aperturam; alias in leuiori ad aperturæ latus cervici inhaeret; diuersa prognosi & auxilio.

- α) Quum leuiori casu minor placentæ portio ab vtero soluitur, hæmorrhagia modica oritur, matris & dolorum vires valent, vterusque vna cum foetû debito modo collocatur; tuto naturæ committi negotium potest.
- β) Quoties vero maior placentæ portio auulsa est, copiosus sanguis dudum fluxit, matris dolorumque vires remittunt, vterus foetusque male conuersi sunt; vtique artis opera accedat necesse est.

§. 685.

Protinus itaque foetus extrahi debet. Antequam vero id fiat, de placenta notetur.

- α) Quodsi integra, soluta iam, in vagina hæret, manusque demissionem impedit, eximi debet, cum congelatis sanguinis trombis, vaginam replentibus.
- β) Sicubi vero istam demissionem non remoratur, eo consilio relinquenda est, vt viam præcludat, qua sanguis & amnii liquor, vterum distendentes, effluere possint.
- γ) Quotiescunque etiam vel integra, vel portio saltem cum vtero cohaeret, optimo pro matre & foetu consilio, remanere debet.

§. 686.

Ipsa operatio sequentibus perficitur.

- α) Femina tota quieta, neque fitus mutatione, quoad eius licet, neque externo calore commoueatur.
- β) Manus per vaginam ad vtēri orificium vsque demittatur, atque quonam in loco placenta soluta sit exploretur.
- γ) Ibidem manus inferatur, orificium vt plurimum vel dilatatum, vel facile dilatandum, sensim sensimque cum moderatione diducatur, velamentaque, donec integra manus intromissa sit, femoueantur.
- δ) Velamentis inde disruptis (§. 627.) ad pedes protinus manus pergat, eosdemque educat, caput licet pelui incumbat.
- ε) Si forte rariori in casu ad pedes vsque non amplius iter pateat, forcipe caput solui potest.
- ζ) Infans protractus & viuus, vna cum matre, blande nutrientibus & roborantibus refici debet (§. 407.). Mater quandoque seruatur, debilissima licet sit, vixque pulsus percipiatur; foetus etiam mortui similis nonnunquam reficitur.

§. 687.

Proponuntur & aliae methodi periculo plenum partum iuuandi.

- α) Adstringentibus opera luditur.
- β) Si, placenta vel velamentis pertusis, amnii liquorem effundimus, spatium quidem vtero paramus, quorsum contrahi, & sua vata arctare parum possit; sed, subsistente fluxus causa, hic, tantillum licet minutus, redit: lentus etiam partus naturalis sequitur.
- γ) Arte perfectum partum puzos reiicit, quod (contra experientiam) continuatam ab eiusmodi praecipiti partu haemorrhagiam metuit; siquidem non pa-
ri

ri velocitate vteri vasa clauduntur. Lubentius eo scopo naturalem partum promouet, vt sensim, dum foetus nascitur, vteri vasa constringantur, hermetice interim ab ipso foetus corpusculo, vt putat, clausa. Dilatando os vteri partum iuuat.

§. 688.

Sunt aliae insuper causae, quae sanguinis fluxum tempore partus excitant.

- a) Funis vmbilici disruptus.
- β) Ruptum vas vteri maius.
- γ) Placentae pars ab vtero soluta.

Quas causas a placenta praevia distinguit absentia corporis spongiosi in vteri ceruice haerentis fluxusque sub ipsum demum partum contingens.

§. 689.

Quum

- a) Grauior fluxus est, sola foetus solutio auxilium ferre potest.
- β) Quodsi vero quoad caetera partus naturalis est, moderatus fluxus & matris dolorumque vires valent; in secunda & tertia specie naturalem partum promouere praestat; alias autem foetus in pedes conuerti debet.





CAP. XXI.

PARTVS DIFFICILIS ET PRAETER-
NATVRALIS PROPTER PARTV-
RIENTIS CONVVLSIONES.

§. 690.

Vix hoc partu laborare solent, quibus ad stricturas spasticas non fuerit dispositio; quo plethoricae maxime feminae, hystericae, febre laborantes & nimis sensibiles pertinent, ex praegresso habitu dignoscendae.

§. 691.

Plethora speciatim ex propriis sibi signis generalibus, pleno inprimis parturientis pulsu, facie rubicunda, neglecta per omnem grauiditatem venaesectione & cognito copioso, quem femina vtero non gerens experitur, menstruo fluxu dignoscitur.

§. 692.

Solent tamen in solis fere primiparis, rarius in aliis, istiusmodi conuulsionum pericula obseruari.

§. 693.

Variae autem occasionales causae spasticas parturientium agitationes excitant: caput foetus nimis magnum & obliquum; delapsae maioris foetus clunes; foetus foetens; liquoris amnii defectus; dolorum vis valens & praecipitata; lentus sine progressu partus, ob funem v. g. collo circumpositum; vrinae suppressio, ex eiusdem defectu & dolore in regione pubis vehementiori manifesta; vterus violentia operantis imperite laesus; corporis & animi graues agitationes, v. g. ira &c.

§. 694.

§. 694.

Sanguinis etiam immoderato fluxui (cf. Cap. pr.) periculosa conuulsiones iungi solent.

§. 695.

Imminentium conuulsionum signa sunt; acerbis capitis dolor; mentis alienatio; frequens tremor & horror; vehemens vomitus per aliquot dies in partu protractus; leues artuum spasmi; dolores parturientem misere excruciantes.

§. 696.

Vt plurimum conuulsiones subito parturientem ita corripunt, ut dolori conuulsio per interualla iungatur vixque ab illo haec distinguatur. Similes caeterum sunt conuulsiones illarum; quae epilepsiam formant; manus nempe parturientes agitant; pedibus calcitrant; anxie se voluunt, adeo quandoque, ut vix contineri possint; vagitus inconditos edunt; oculos torquent; stertunt; spuma os obsidet; lingua in peiori casu dentibus laceratur; inscia matre partus perficitur. Lentus alias istiusmodi partus est, in alterum diem protractus; alias vnam alteramue ante partum horam conuulsiones durant.

§. 697.

Varii, decursus & euentus ratione, huius partus gradus obseruantur. Cuncta in benignis mitiora sunt. Speciatim in

1°. Aliis doloribus conuulsiones iunguntur, alii iisdem carent; ipsae conuulsiones minus frequentes & tota conuulsionum interualla lucida sunt; partu finito mox conuulsiones cessant & mentis conscientia redit. Salua euadit puerpera.

2°. Superiori cuncta affimulantur, nisi quod a partu femina per aliquod interuallum sine conscientia iaceat. Non minus puerpera salua manet.

3°. Rariori in casu mater euadit, sibi licet conscientia non sit in dolorum interuallo & a partu absoluto, graui nemp̄ sopore oppressa.

4°. Nihil lucidorum interuallorum, sed soporosa, quincaro sepulta, femina inter dolores est; a partu, vel a natura vel ab arte absoluto conuulsiones, perpetuae inquietudines, vomitus & sopores non cessant: multo magis si foetus iam in vtero computruit & putrore suo matrem affecit; si animi deliquia partum insequuntur, extrema frigent, oculi caligant, pulsus contrahitur, subsidet & intermittit; lumbi dolent; sudores frigidi, singultus, animi deliquia & coma accedunt. Hoc casu apoplectica puerpera moritur.

5°. Cum malis signis praecedentis gradus femina sine absoluto partu perit.

§. 698.

In primo & secundo gradu

a) Naturae partus, quoad caetera sanus, relinqui potest.

β) Nimiae sensibilitatis & plethorae moderamen venae sectione, etiam repetita, temperantibus, emollientibus, lenioribusque anodynis, internis aequae ac externis, forma cataplasmatum & infusionum applicitis, tentari potest.

γ) Difficilis partus ex supra traditis regulis dirigitur.

δ) Suppressio vrinae remoto ab ossibus pubis capite & caua fistula (§. 506.) soluitur.

ε) Ani-

- ε) Animus aequè ac corpus quiescit, nihilque voluntarii dolorum praecipitatorum vim non augent.
 ζ) Sub quavis convulsione parturiens contiuetur.

§. 699.

Dicta molimina si parum profecerint, sed convulsiones potius increfcant atque malorum signorum turbae reliquos gradus minentur; anceps eademque in sola foetus non tardata vel naturae vel artis solutione spes superest. Quare fatius est recenti re, antequam istud malorum agmen parturientem opprimat foetumque interficiat, hunc protrahere. Foetu enim soluto stimulans causa aufertur.

§. 700.

Quamuis autem optimo consilio foetus in pedes conuertatur; euenit tamen, vt forcipe caput prehendi debeat, quando strictissime foetum vterus ambit. E cranio maiori cerebrum effundatur. Tempore dolorum & convulsionum intercalari operationes fiant, manumque operator vel retrahat, vel quietam contiueat, dum illi vrgent, ore videlicet vteri contracto. Summam animi constantiam haec operatio requirit.





CAP. XXII.
PARTVS GEMELLORVM.

§. 701.

Duo foetus, qui eodem tempore in vtero concipiuntur, *Gemelli* vocantur. Crescunt simul in vtero, eodemque partu vtero excuti debent. Tres quandoque foetus simul generari experientia nos docet. Rarius quaterno embryone, vel pluribus femina foeta est.

§. 702.

Foetuum numerus ante partum dubie cognoscitur. Embryones a suis liquoribus comprehensi ita sibi invicem apprimuntur, vt aequaliter vterum extendant. Quare etiam frequenter feminae duos vel plures embryones in vtero aequaliter expanso gerunt, illi penitus simili, qui vnicum hospitio excipit. Frustra apud cunctas grauidas, quae gemellos gerunt, sulcus vel fouea, mediam abdominis regionem distinguens, binique monticuli ad hypochondriorum regionem eminentes quaeruntur. Quin imo eiusmodi fouea in abdomine, vnicum foetum tegente, saepe apparet.

§. 703.

Neque etiam magna abdominis moles gemellos designat. Liquoris amnii copia, foetus, atque secundae maiores abdomen eleuant. Foetus & secundae minores, cum amnii liquoris minori copia idem minus efficiunt.

§. 704.

Maior foetus, valide in pluribus partibus simul motus, ad plures vteri partes, variamque abdominis regionem

regionem simul allidens, duos foetus commotos mentitur; quare iste motus dubie gemellos indicat. Quin gemelli debilius nonnunquam mouentur.

§. 705.

Quo maior vteri moles, eo maior vasorum & abdominis compressio, eo insigniora symptomata ex ista compressione orta, varices puta, pedum tumor & genitalium, ingressus molestus, vrinae incontinentia vel suppressio, digestionis vitia, spiritus aegrior & similia. Ista vero vteri moles, quod aequae vnicum foetum comprehendere potest, ac plures (§. 703.), dicta symptomata vehementiora non magis gemellos denotant, quam vnicum foetum.

§. 706.

In vniuersum quidem non obtinet, saepe tamen accidit, vt duabus vel tribus septimanis ante grauiditatis vltimum terminum, femina multiplicem partum, minorem licet, edat. An ob vteri fibras in rectitudinem expansas, non amplius extendendas, disruptioni proximas, maxime proinde irritatas, tota vi ad suam contractionem nitentes? Ita suadere videtur obseruatio, qua primo foetu excluso, saepius dolores protinus cessant, redituri postea, quando alter foetus, segmento inferiore compresso, nouum ad partum stimulum fecit (§. 102.).

§. 707.

Simplicis vteri alimentum in duplicem foetum distribuitur, sanguis multo maiori vi in vterum & in foetus non influit, quam si vnicum foetum vterus comprehendit, quapropter hic multo maiori ratione non expanditur (§. 64.). Euenit inde, vt gemelli minoris molis ac ponderis sint, ac vnicus foetus alio tempore

pore ab eadem matre in lucem editus. Saepius etiam ista minor proportio propter praematuram exclusionem (§. pr.) vterius imminuitur. Solent iuncta gemellorum pondera simplicis foetus maturi pondus quasi aequare.

§. 708.

Pessima itaque, quae nimia foetus moles (Cap. XVII. S. I.) gignit, mala praecautur, quin hoc nomine gemellorum partus simplici benignior censendus est, minusque dolens, praecipue si vterini orificii prolapsus, forsitan iunctus (§. 565.), ab operatore rite inhibetur.

§. 709.

Panici etiam sunt isti terrores, quos omnibus fere mulierculis & multis operantium hic partus iniicere solet. Gemelli non minus in vtero recto haerent, ac vnicus foetus, neque frequentius peruerse siti sunt, neque vtrique ad orificium vteri promoti se inuicem remorantur, sed vnus vt plurimum super altero ita collocatur, vt posterior ad vteri orificium prius non compareat, quam prior exclusus fuerit. Varia duorum foetuum membra, sibi inuicem implicata, post imperitam demum velamentorum, cuius foetui propriorum (§. 71.), disruptionem oriuntur.

§. 710.

Quapropter etiam eadem penitus ratione prioris foetus partus absoluitur, qua ille, quo vnicus prodit, neque vllum, quod de posteriore foetu suspicionem moueat, signum adest. Quando prior foetus pedibus extrahitur, manus in vterum demissa posterioris ouum quandoque contingit, ipsumque adesse cognoscit. Caueat vero sibi, ne istud ouum dirumpendo, parum praeter necessitatem multo difficiliorem reddat.

§. 711.

§. 711.

Simulatque vero prioris foetus partus absolutus est, posterioris praesentia ex signis supra (§. 318. seqq.) traditis cognoscitur. Quae si adsunt, manus illico ea propter in vterum demitti debet, ut posterior aequè foetus, ac eiusdem situs exactior dignoscatur. Prioris interim foetus placenta cum fune in vtero relinquitur.

§. 712.

Iste quidem situs si iniquus est, absque vlla mora, antequam vteri orificium claudatur, foetum pedibus extrahendum esse suadet. Caeterum ista operatio facillime & expectatione citius perficitur; siquidem porta à priori foetu amplissima passa est, pedes in vtero, liquore amnii expanso, citra difficultatemprehenduntur, & nulla a capite minore (§. 708.) remora fit.

§. 713.

Quoties vero posterioris foetus caput in axi pelvis decidit, atque dolorum actio non remittit, vel saltem post breuius interuallum redit, tuto negotium naturae committitur, atque secundus partus, quod foetus viam stratam libere ingreditur, sine vllò molesto sensu perficitur. Quodsi vero mater debilis est, & valentiorum dolorum spes minus affulget, fatius est foetum pedibus extrahere, quam incertum partum relinquere, post aliquod demum dies quandoque absoluendum.

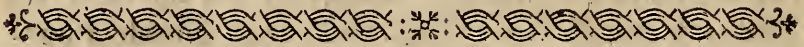
§. 714.

Gemellorum porro placentae, vel iunctae, vel distinctae, deglubi ab vtero, neque simpliciter funium ope trahi debent. Quodsi enim iunctae sunt, non bene magna moles sequitur, sed manu prehensa aptior educitur.

educitur. Separatae autem simul cum metuenda vteri laesione soluerentur.

§. 715.

Si forte ab imperito operatore, priorem foetum frustra extrahere conante, vel alia quacunque violentia, posterioris velamenta disrupta fuerint; vtique sibi caueat peritior, ne diuersos pedes arripiat: quod quidem optime praecauetur, si pedem prolapsum fascia applicita notat, atque eius pollice duce ad vsque genitalia pergit, ab illis ad malleolos alterius pedis redeundo.



CAP. XXIII.

A B O R T V S.

§. 716.

Qui inter septimi & noni mensis, a prima conceptione, finem contingit *partus*, *praematurus* vocatur, *Abortus* vero, quando ante dictum tempus embryo excidit: id quod circa tertium grauiditatis mensem vt plurimum accidit.

§. 717.

Vitalem esse praematurum foetum obseruatio nos docet, embryonem autem non manere superstitem constat.

§. 718.

Eadem vteri contractio, quae maturum partum absoluit, praematurum etiam atque abortum concitat. Duplex autem causa facit, vt vterus ante debitum tempus contrahatur.

Ima. *Disponens*, matricis habitum ita parat, vt acceden-
ti stimulo facile obediunt fibrae motrices.

Ilda. *Occasionalis*, stimulum ad matricem defert, vel
causam vterum extendentem remouet (§. 94.).

§. 719.

Mox etiam sine medio in ipsam vteri vim contra-
hendi agunt, mox placentam primum ab vtero soluendo huius contractionem excitant. Duplex exinde abortus species oritur,

- a) Alia cum praecedente placentae solutione accidit.
- β) Alia fit sine eadem.

§. 720.

Quo maioris autem momenti est causa disponens, eo debilior occasionalis esse potest, vt abortus prouocetur, & contra. Euenit exinde, vt aliae feminae ad abortum sint maxime procliuēs, aliae immunes maneant, quamuis maximo eiusdem periculo sese inconsulto exponant.

§. 721.

Sequentia ad abortum disponunt.

- 1°) Vterus, qui propter suum habitum ultra determinatum quendam gradum extendi nequit, abortumque periodicum facit.
- 2°) Vterus, qui a leuissima mutatione ita afficitur, vt mox in sui contractionem ruat.
- 3°) Foetus nutrimentum deficiens, quo fit, vt cum vtero placenta laxius cohaereat, in iustam molem foetus non excrescat, & vtero non satis resistat, ita vt hic leuissimam irritationem sequi possit. Huc & foetus mortuus spectat.

T

4°) Ple-

4°) Plethora, ad vterum delata, vasa distendit, nervos comprimit, laceffit; commota placentae nexum soluit, sanguinique effluxum concedit.

§. 722.

Causae occasionales sunt,

- a) Externae violentiae matri illatae, quae vterum partim ad contractionem proritant, partim vehementius sanguinem ad ipsum ita determinant, vt placenta solvatur. Huc & corporis agitationes pertinent, v. g. saltatio, cachinnus: porro medicamenta fortiora, venena, sanguinis vel naturalis vel artificialis profusio.
- β) Morbi varii, quales febris, praecipue acuta, maxime contagiosa & inflammatoria; dolorifici; convulsivi; affectus animi vehementiores; molimina fluxus menstrui.

§. 723.

Causae rariores esse possunt.

- a) Funiculus umbilicalis vel nimis brevis, vel circa foetum varie contortus: vegetus enim embryonis motus partem placentae solvere, sanguinisque fluxum excitare potest.
- β) Vteri vulnus, quod dolore suo & sanguinis fluxu eundem ad contractionem stimulat.
- γ) Vteri morbus localis, - tumor, vlcus, sarcoma. Dolor ex inaequali fibrarum tensione ortus vterum, aegrius extendendum, laceffit.
- δ) Placentae & funiculi umbilicalis morbi, qui foetum nutrimento priuant.
- ε) Placenta vteri cervici adhaerens atque ab eiusdem incremento soluta (§. 681. §.).

§. 724.

Impio saepius consilio embryonem arte excutere puellae corruptae student. Verumenimvero si causa disponens (§. 721.) non adest, frustra maximoque cum sanitatis dispendio, externis violentiis corpus exercetur. Quin ipse abortus, si forsan violenter excitatur, maiori periculo fit, quam qui sua sponte euenit.

§. 725.

Cognoscitur abortus ex cognita causa occasionali, horripilatione, extremorum refrigeratione, acribus doloribus praesagientibus, veris, successiue crescentibus, orificio vteri sensim aperto magis & tenui, non autem deterso, vesicula prominente, liquoris effluxu, corpufculo protruso. Quin omnia quandoque partus symptomata iunguntur.

§. 726.

Quoties placenta soluta est, sanguinis fluxus dicta (§. pr.) symptomata praecedit & comitatur, largo, per interualla interrupto, vehementia & coloris splendore continue aucto riuo prorumpens: congelati dein sanguinis grumi excernuntur, tandemque largissimus torrens effunditur.

§. 727.

Sanguinis profluium a menstruo fluxu sequentibus fere signis dignoscitur.

- α) Menstruus fluxus tempore solito apparet; quae abortum praecedit haemorrhagia huic periodo non exacte adstringitur.
- β) Parcior est idem.
- γ) Nullus liquor a sanguine diuersus, nullaque corpora fibrosa cum eodem excernuntur, prouti in abortu fieri solet.

- δ) Lente & sine doloris ad partum sensu profluere solet menstruorum fluxus.
- ε) Orificium vteri non aperitur ad interiorē vsque aperturam.
- ς) Neque, quae abortum prouocet, causa occasio-
nalis praegressa est.

§. 728.

Abortus euentum praefagiunt sequentia.

- 1) Corruptioes grauiores sunt, quam partus (HIPPOCR. *morb. mul. L. I.*).
- 2) Qui cum sanguinis profluuiō contingunt abortus, frequentiores sunt simplicibus, iidemque periculo pleniore.
- 3) Quoties femina vtero gerens haemorrhagiam patitur, atque accedunt frigus extremorum, pulsus debilis, celer, intermittens, oculorum caligo, aurium susurrus, praecordiorum anxietates, animi deliquia frequentiora, sudor frigidus, motus conuulsiui, malum est, quin mors insequitur (HIPPOCR. *Aph. V. 56.*).
- 4) Quodsi haemorrhagia nimium durauerit, mater vel mox a facto abortu, vel hectico tandem morbo consumpta moritur; vel debilis atque valetudinaria manet, quamuis embryo extractus fuerit.
- 5) Abortus febris continuae, maxime contagiosae & inflammatoriae ascitus, fere semper est lethalis.
- 6) Difficilior placenta in abortu soluitur, quam in partu maturo (§. 348. 1°).

§. 729.

Quodsi femina abortum timet atque dolores ad partum sentit, eosdemque solos, sine alio symptoma-
te

te vrgente, abortum quandoque praecauere potest, si in lecto quietam manet, ex venae sectione, eademque repetita, sanguinem amittit, atque tutiora anodyna varia forma recipit. Exulent adstringentia superflua & noxia.

§. 730.

Quum vero dolores, hisce non obstantibus, feminae molesti esse pergunt, vehementia augentur, quin omnia partus symptomata accedunt, nihil abortum impedire potest: quare abortum femina promoueat, nixus addat, reliquumque, nisi maligna symptomata, maximeque sanguinis fluxus iungantur, & nisi velamenta iam disrupta fuerint, naturae negotium relinquat. Hac ratione integrum quandoque ouum excernitur.

§. 731.

Cum in casu maioris embryonis,

a) Velamenta iam disrupta & caput praeuium fuerit, partus a sola natura optime perficitur.

β) Alia quaedam corpusculi pars ad orificium delapsa fuerit, pedibus prehensis embryo educi debet. Simulatque integrum corpusculum solutum est, caueat sibi medicus, ne caput abruptum intra matricem relinquat, sed caute digitum vnus manus in os iniiciat, altera manu summum humerum vel occiput prehendant, brachia propter minus volumen non resistentia, ad caput relinquat, hacque ratione ipsum caput soluat (cf. §. 599. sq.).

§. 732.

Qui vero medium terminum nondum attigit, minor embryo aequae capite, ac pedibus extrahi potest, pro ratione partis oblatae atque operatoris commodi. Bini, pluresue quandoque digiti operi sufficient.

Cum primum corpusculum solutum est, bini digiti, velut vinci, integrum embryonis caput comprehendant & exprimant.

§. 733.

Placenta funiculi ope nunquam extrahi (§. 348. 1^o.); sed leuiter funiculus tendi, atque placenta deglubi debet. In abortu minore quidam digiti soli id perficere possunt (cf. vtique Cap. XIV.). Quo melius autem placenta soluatur, sequentia fiant.

- a) Binis digitis in orificium demissis, postquam decoricata est, placentaprehendatur & adducatur.
- β) Dein rursus altiusprehendatur successiue & attrahatur, donec soluta sit.

Quae nimis praecipitanter educitur, dirumpitur.

§. 734.

Quoties haemorrhagia abortum comitatur, toties artis ope perfici partus debet, nisi remedia (§. 729.) istum sistunt, vel sua sponte embryonem mox prurpturum esse dolorum vehementia & vesiculae prominentia spondent.

§. 735.

Integrum quidem ouulum protrahere experiatur medicus, si iunior fuerit abortus, quare

- a) Binis digitis vteri orificium diducat.
- β) Iisdem ouulum prehensum paulum attrahat.
- γ) Successiue altius idemprehendat atque trahat (§. 733. n. β.), donec integrum solutum sit.

§. 736.

Causae disponentes aequae ac occasionales, quiete, debita diaeta, suis periodis instituta venaesectione, suaeque peculiari, ex pathologia cognoscenda, methodo curari & tolli debent.

CAP. XXIV.

SECT. I.

M O L A.

§. 737.

Praeter verum embryonem varia etiam alia corpora in vtero contineri atque grauiditatem mentiri possunt, quorum

- α) Alia *Fixa* sunt atque cum vteri substantia vnum perpetuum corpus efformant: quo varii vteri tumores & polypi spectant.
- β) Alia *Libera* sunt & vtero contigua: quo referri merentur aqua, flatus, ouum deforme.

§. 738.

Ouum deforme, in quo partes embryonis & secundarum distingui vix possunt, *Molam* vocabimus. Cuiusmodi corpus a foecundo conceptu originem trahere probat,

- α) Ipse eius habitus, quo plures habet & copiosiores varii generis fibras atque membranas, quales sua sponte ex sanguinis coagulo intra vterum generari nequeunt: quin vera vasa & cauum liquore plenum distinguere quandoque licet.
- β) Embryo minoris molis in isto cauo nonnunquam reperitur.
- γ) Saepius in homine aequae ac brutis vna cum vero foetu in vtero continetur.

§. 739.

Observatae in vteris brutorum molae nos docent, easdem formari a placenta sui oui ita crescente, ut

ipse embryo destruat. Idem symptomata, molam in homine comitantia, confirmant.

§. 740.

Varia forma externa in ipsis notatur: ut plurimum aequalis est & sphaeroides ex compressione orificii vterini orta; saepius etiam ex variis vesiculis, membranarum ope cohaerentibus, composita. *Vesiculares molae* vocantur.

§. 741.

Quae molam gerit femina, eadem symptomata experitur ac illa, quae verum embryonem alit, nisi quod mola citius ac embryo crescat, abdomenque proinde & mammas pariter expandat: quare abdomen a compressione dolet, vires corporis & pedum praecipue deficiunt, aliaque incommoda feminam afficiunt. Reliqua, quae pro mola discernenda signa traduntur, dubia non solum sunt, sed & pleraque falsa.

§. 742.

Molae pleraeque ultra quartum mensem in vtero non morantur: quin feminae reperiuntur, quae primo iam mense easdem periodice excernunt.

§. 743.

Eadem penitus ratione mola excernitur, qua abortus cum haemorrhagia contingens, nisi quod nulla vesicula aquea in orificio vteri tangatur, sed massa quaedam mollior atque fibrosa. Idemque excretionis euentus est (§. 728.).

§. 744.

Simili etiam modo auxilium ferri debet.

α) Bini nempe pluresue digiti in orificium ferantur illudque aperiant.

β) Si

- β) Si mola firmior vtero cohaeret, soluatur.
- γ) Eadem summo, quoad eius licet, loco prehendantur, & agitata educatur.
- δ) Quoties fructum prehensum tractionem sequitur, toties altius mola prehendantur, donec integra soluta sit.
- ε) Nixus simul addat femina, vel tussiat, vel pugnum inflet.
- ζ) Absint omnia pellentia, omniaque instrumenta.
- η) Cautelae (Cap. XIV.) traditae huc transferantur.

§. 745.

Sibi etiam medicus caueat, ne in grauida, haemorrhagia vteri laborante, orificium vteri pro mola habeat, atque idem cum maximo feminae periculo attrahat: quod vt euitet, digitum explorantem in omni ambitu circumducatur, atque probe inquirat, vtrum pars oblata cum vteri orificio sit perpetua, an minus. Quodsi non perpetua est, sed inter eam & orificium digitum ferere licet, ab orificio diuersam partem esse patet.

§. 746.

Eadem etiam ratione digitum inter istam partem & vterum promoueat, vt cognoscat, vtrum cum vteri substantia perpetua sit pars ex orificio dependens, an minus. Isto quidem in casu polypus vteri est, qui minime attrahi debet & tractus mox dolet; hoc autem mola, quae tuto solui potest.



CAP. XXIV.

SECT. II.

CONCEPTVS SPVRII.

§. 747.

Aqua etiam, vel flatus, in vtero contenti, antequam excernuntur, eadem fere symptomata, ac mola (§. 741.) producant; quare vix possunt cognosci.

§. 748.

Simulatque vero vterus, ab eiusmodi fluido haerens extensus, contrahitur, orificiumque aperitur, fluidum expressum se ipsum prodit.

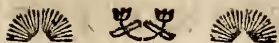
§. 749.

Quodsi vero aqua a peculiari membrana comprehenditur, eiusdem excretio verum partum aemulatur; vesica nempe aquea a dolorum vi sensim protruditur, tandemque dirumpitur, effluit aqua, nullusque foetus insequitur.

§. 750.

Artis auxilium fere superfluum est Quod ipsum malum facile a spontanea vteri contractione (§. pr.) soluitur, & vere cognosci nequit. Iuuat tamen, si os vteri diducitur & emollitur.





CAP. XXV.

INSOLITAE CONCEPTIONIS PARTVSQVE VIAE ET SEQUELAE.

SECT. I.

FOETVS EXTRA VTERVM HAERENS.

§. 751.

Ouulum quidem generatione formatum ex consuetis naturae legibus in vtero firmatur, ibidemque nutritur (§. 50.); quandoque autem conceptio in ouario remanet, in abdomen decedit, in tuba remoratur, parti vicinae adhaeret, placenta sensim collecta, maiorem sanguinis affluxum irritatione sua excitat, nutrimentum capit & crescit. Ita oriuntur *Conceptiones*

α) *In Ouario.*

β) *Ventrales.*

γ) *Tubariae.*

§. 752.

Quare expanditur abdomen, reliquaue grauiditatis signa (Cap. VII.) accedunt; immutatum autem manet vteri orificium, neque caput, neque liquoris amnii vesica tangitur, & abdominis tumor mediam regionem minus occupare solet, ast sedem, quae conceptionem continet. Idem de motu embryonis valet. Propter insolitam pressionem, & receptaculi dilatationem molesta ut plurimum grauiditas est. Raro menstrua fluunt, plerumque cessant: obstructis eorum per omnem reliquam vitam fontibus. In ventrali mobilis abdominis

dominis tumor est & ipsum foetus corpusculum per abdominis integumenta tangitur.

§. 753.

Quoniam autem istae partes minorem nutrimenti copiam, quam vterus vasculosus, afferunt, embryones eiusmodi minoris molis sunt, & finem varium, eundemque ut plurimum ante maturum partus terminum, nanciscuntur.

- a) Alii, receptaculo suo perrupto, in matris abdomen effunduntur.
- β) Alii abscessum excitant, atque per eundem apertum frustatim quandoque exitum moliantur.
- γ) Alii exsiccantur, durae cystidi osseae includuntur; vel in suo liquore soluuntur.

§. 754.

Prouti euentus dubius est, ita & cognitio atque auxilium certum esse nequit. Foetum perrupto receptaculo in abdomen delapsum esse suspicio est, si

- a) Signa (§. 752.) praegressa fuerunt.
- β) Dolores, per sueta interualla, in abdomine oriuntur spuriiis similes.
- γ) Iidem ita acerbi sunt, ac si tumoris regio dissecaretur. Saepe etiam foetus simul vehementer commouetur.
- δ) Orificium vteri immutatum manet, neque liquor effluit, neque vesica prominet.
- ε) Subito isti dolores cessant.
- ζ) Mater languet.
- η) Quin ruptio quaedam in abdomine auribus percipitur.

§. 755.

Nulla autem, nisi in operatione caesarea, quae protinus super ipso loco tumente instituitur, spes superest. Aperto enim abdomine foetus eximi, sanguinis fluxus fisti; humoresque effusi expurgari possunt.

§. 756.

Certa mors insequitur, quoties auxilium differtur, vel pars disrupta (quod frequenter accidit) sphacelo corrupta est; quo quidem in casu ipsius non solum partis, sed & reliquorum abdominis viscerum inflammatio, cum febre acuta, inflammatoria, praecedere solet. Eadem a pressione quandoque symptomata oriuntur, quum conceptio fuit ventralis.

§. 757.

Quando foetus (§. 753. γ.), *Lithopaedion* tunc dictus, induratur, neque ferri potest auxilium, neque requiritur. Quam maxime etiam dubia sunt signa, istam mutationem denotantia, fere sequentia,

- α) Grauiditas ad perfectum partus terminum protrahitur.
- β) Termino illo finito dolores ad partum oriuntur, sensim remittunt; quin sine partu cessant, per incertum interuallum, ad finem quandoque alterius mensis, continuati,
- γ) Sensim & embryonis motus perit.
- δ) Per omnem reliquam vitam, crusta sensim ossea tectus & exsiccatus, foetus in receptaculo latet, pondere suo, vagis & obtusis doloribus, molestus.
- ε) Subsistit abdominis tumor.
- ζ) Foetus quandoque per abdominis integumenta contingitur.
- η) Quum in tuba foetus locatur, ne quidem nouas conceptiones partusque impedit.

9) Varia quandoque chronici morbi incommoda, cum ficcis menstruorum, apertis autem lactis fontibus, femina patitur.

Praestat itaque innocua incommoda ferre, quam anceps operationis remedium experiri.

§. 758.

Accidit etiam, ut pleraeque foetus partes in proprio amnii liquore solvantur, aliae duriores mutantur, quin cum receptaculo concrevant.

a) Alias quidem exsiccato liquore residuae foetus particulae, velut Lithopaedion (§. pr.) sine noxa, in receptaculo latent. Factum tandem cum lenta febris in vicinia vlcus obseruatum est.

β) Alias augetur liquor, cysticum hydropem facit, paracenthesi educitur & foetus particulae, operatione caesarea facta, extrahuntur, suppuratione receptaculum mundatur & consolidatur vulnus.

§. 759.

Abscessus se ipsum prodit. Praecedunt signa (§. 752. & 754. n. β. γ. δ.) descripta, dolores per interualla remittunt & redeunt, puerpera variis malis affligitur, ea praecipue sede qua formatur & aperitur abscessus, pondus incommodum sentit; embryo receptaculum aequae ac vicina corporis integumenta comprimit: ita oritur abscessus. Saepe lenta febris iungitur.

§. 760.

Ipsae abscessus debito modo aperiri, partes foetus contentae sollicite eximi, cunctis exemptis abscessus rite expurgari & consolidari debet. Solent ut plurimum embryonis partes diffluere & sola ossa residua manere. Quodsi parua iam adest apertura, eandem dilatare conuenit. Nonnunquam sua sponte per intestinum rectum ossa effluunt.



CAP. XXV.

SECT. II.

FOETVS SOLITA VIA VTERO
NON EXCLUSVS.

§. 761.

Quae in insolitis receptaculis foetui accidunt mutationes (§. 53.), latens etiam in utero, sine facto partu consueto, quandoque experitur.

§. 762.

Ut *ruptus* partus tempore *Vterus* foetus vel totam massam, vel artum in abdomen exprimat, sequentes causae faciunt, nonnunquam combinatae.

- a) Magnum dolorum momentum, cum foetus naturae non vincendo obice, arteque apta non remoto; propter iniquum, maxime transuersum, eiusdem situm, vterum vel caput obliquum, iniquum & nimis amplum, siue proprio vitio id fiat, siue genitalium.
- β) Inaequalis, ex vteri vitio, validorum dolorum actio: istiusmodi vitia sunt; durus & scirrhusus vteri tumor, cum reliquo vtero non contractus, atque adeo vicinas fibras, foetui appressas, lacerans; placentae lateralis adhaesio vterique obliquitas &c.
- γ) Nimia, vel totius vteri, rariori in casu, vel alterius in eodem sedis, siue ab obliquo foetu magis expandatur, siue alio modo debilitetur, tenuitas.
- δ) Illata vtero violentia, ab imperita obstetricis manu, grauidae casu, abdomine pressio percussioque &c.

§. 763.

§. 763.

Solent autem corpora in sede minime resistente disrumpi: quare in segmento vteri inferiore, reliquis vteri sedibus tenuiore (§. 65.), istiusmodi maxime rupturae, praecipue si foetus obstaculum fuerit, obseruantur. Rariores sunt casus, plerique nimis succincte descripti, in quibus laesio fundi indicatur. Vterus circa abdomen foetus constrictus eiusmodi rptionem faustumque, hac non obstante, partum mentiri potest; ipse etiam vterus, ex sua sede dimotus, explorantis manum ita fallere, vt per inferiorem lateralemque sedem penetrans se fundum perforare putet.

§. 764.

Vterum autem, ab internis maxime causis, disrumpi, sequentia fere signa, iuxta cum causae cognitione, denotant.

- a) Magnum & frequens dolorum momentum, non interruptum, praeterquam quod foetus promoueatur; vehementiores autem parturientis cruciatus, nauseam quandoque & vomitum, foetusque agitationem insignem trahens, cum magna abdominis mole & sublimi vteri ore.
- β) Fragor quandoque auribus percipitur. Inde
- γ) Subito dolores, neque vlla causa cognita, cessant vel remittunt.
- δ) Languentis parientis debilis frequensque pulsus, frigida extrema, animi deliquia per lucida interualla reditura atque conuulsiones obseruantur.
- ε) Praeuiam pars foetus, nunc quieti, ab ore vteri remoueri, vel ad aliquam saltem distantiam recedere solet: quin aliquid quandoque sanguinis profunditur.

§) Cre-

- §) Crescit abdominis tumor, locum formamque mutat.
- η) Foetus partes distinctae quandoque per integumenta dignoscuntur.
- θ) Explorans manus saepiuscule sanguine tingitur, & per vteri vulnus in abdominis cauum penetrare visceraque tangere potest.
- ι) Pariens tandem, viribus penitus fractis, post varium fati praesagiorum syrma, variumque temporis intervallum, occumbit.

§. 765.

Rarissimo sane in casu; vel extracto temporius infante & conglutinato rursus utero; vel effuso foetu in Lithopaedion indurato, & vteri vulnere materie lapidea clauso; mater euasit. Commune vero plerarumque ex sphacelo sanguinisque fluxu fatum lethale est. Sanabilia ceterum vteri vulnera absolutam desperationem vetant.

§. 766.

Nihilo tamen minus fatius multo est debito, in laborioso partu quolibet, auxilio & foetus matura tractione ruptioni vteri praeuertere, quam vltimum discrimen experiri.

§. 767.

Quodsi vero vterus ruptus est, sine auxilio, vtut anceps sit medicatio, pariens relinqui non debet.

- 1) Quando soli foetus extremi artus per vteri rupturam in abdomen delapsi sunt, reliquum vero corpusculum in utero moratur, naturali via foetus, quoad eius licet, extrahi debet, effusaque forsan in vterum intestina refundi manusque, donec ille totus contractus sit (§. 368. α.), retineri.

- 2) Quoties integer foetus, vel saltem cum capite truncus, prouti frequentissime accidit, extra vteri cauum propulsus est, sola abdominis matura apertio matri forsan & foetui vitam seruare potest. Vtero contusione, gangraena sphacelouae, vt solet, corrupto debitis remedijs, vtcunque poterit, medicus prospiciat.

§. 768.

Magnum dolorum momentum, cum foetus naturae non vicendo obice, alias, frequentiori in casu (§. 762. α.), vterum rumpit; alias foetum cum vtero abdominis integumentis apprimit, eademque inflammata in pus resoluit.

§. 769.

Abscessus vteri signa cum rupturae indicijs plura licet communia sint, quaedam tamen differunt. Sunt ferre sequentia.

- α) Cuncta ad partum, cum liquoris etiam amnii profusione, disponuntur.
- β) Peruerſi varii situs signa dolorum non debili momento iunguntur.
- γ) Subito cessant dolores.
- δ) Pars praeuia cum vteri orificio recedit.
- ε) Sua quandoque sponte secundinae effluunt.
- ζ) Variis pathematibus (v. g. febre), ex inflammatione natis, femina laborat.
- η) In quadam abdominis sede tumor eleuatur, in abscessum vel gangraenam mollitus.
- θ) Pus vel ichor e genitalibus stillat.

§. 770.

Seruatur femina, si satis in tempore tumor aperitur & artis lege expurgatur, euerso foetu laniato (§. 760.).

§. 771.

§. 771.

In ipso etiam vtero foetus quandoque in *Lithopae-
dion* durefcit, cum supra (§. 757. α. 765.) expofitis
fignis & euentu.

CAP. XXVI.

DISSECTIO FOETVS IN
VTERO.

§. 772.

Rara fit foetus in vtero difsectio, quoties nempe foe-
tus operatione caefarea non feruandus alia arte ex
vtero protrahi nequit. Inftituatur itaque,

- a) In quocunq; foetus mortui fitu transuerfo & in pe-
des non conuertendo.
- β) Speciatim fi cum prolapfa manu pectoris etiam pars
in orificium compulfa haeret, nullaque penitus vis
inter vterum & foetus corpusculum penetrare potest
(§. 646.).
- γ) Quoties foetum monftrofum & mitiori arte non pro-
trahendum conseruare non debemus (§. 570.).

§. 773.

Sequentia operator agat in casu prolapfi brachii.

- a) Brachium, quam proxime humero fieri licet prehen-
sum, ita contorqueat, vt humerus ex suo articulo
foluatur.
- β) Nifi id succedit, incidatur vel perforatorio, vel
cultro cutis digitisque reliquae partes feperetur, hu-
merus, fcapula, & torquendo clauicula. Minus fe-
curus est forficis vſus.

V. 2

γ) Cul-

- γ) Cultro vtatur, longo manubrio instructo, quod vna manus extra genitalia dirigit; ad apicem incuruato & ita semper ad foetum conuerso, vt parientem laedere nequeat. Altera manus cultro in genitalibus opponitur ad defendenda genitalia.
- δ) Isto cultro praeuiarum costarum cartilaginee dissecantur.
- ε) Pleraque eiusdem lateris costae digitis lacerata, agitatae extrahantur.
- ζ) Integumenta & thoracis contenta, digitis lacerata, eximantur.
- η) Incuruo cultro vel forcice magna media vertebrarum cartilago percindatur & digitis cohaerentes fibrae reliquae lacerentur.
- θ) Solutus nunc corpusculi truncus vel manu, si sufficit, attrahi potest, vel ita inter binas costas defixo vincino, vt vertebram simul comprehendat. Ita altera manus vincum dirigat, partim vertebrae superiores apprehendat.
- ι) Detraetus & solutus truncus vterius artis lege extrahatur, dum pariens simul nisus addit.
- κ) Si forsitan aliquid cutis ex trunco relictum in vtero collum adhuc protrahitur, resecetur.
- λ) Relictum cum collo caput ex regulis supra (Cap. XVIII. Sect. V.) traditis exturbetur.

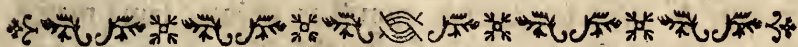
§. 774.

Cum inferior trunci pars ori vteri opponitur, omnia sint eadem, nisi quod brachium non resecetur; thoracis loco abdomen aperiatur & euacuatur; & quandoque pro situs ratione, superior trunci pars resecta prior extrahi debeat.

§. 775.

§. 775.

Facile etiam recensitae regulae ad foetum monstrum dissecandum applicari possunt.



CAP. XXVII.

PARTVS CAESAREVS.

§. 776.

Partus quo foetus per cruentam abdominis aperturam eximitur, *Caesareus* vocatur.

§. 777.

Quoties per viam naturalem nulla arte foetus extrahi potest, artificialis abdominis apertura necessario requiritur, quare eadem fieri debet,

- a) In femina foetu maturo grauida, eaque peluis angustia laborante, vt vel, operatoris manus in vterum demiti, vel, hac licet demissa, foetus extrahi nequeat.
- β) Quando vel vteri vel vaginae orificium, vel huius canalıs, pelui licet optima, neque a natura, neque ab arte eousque diduci potest, vt manum operatoris abmittat foetumque transmittat. Huc & varii harum partium tumores, aliaque genitalium vitia (§. 339.), chirurgica arte & salua matre non superabilia, pertinent.
- γ) Quando extra vterum foetus non mutatus in Lithopaedion, vel ipse vterus in hernia quadam haeret. Huc etiam abscessus, quem foetus vtero comprehensus facit, pertinet (cf. vtique Cap. XXV.).

Hisce enim in casibus satius est anceps experiri remedium, quam nullam, matremque vna cum foetu certissimae sorti reliquere.

§. 778.

Quoties integer foetus nasci nequit, certissime autem mortuus vel monstrosus non seruandus, cognoscitur, manui & dissectus foetus angustias peluis, salua matre, superare potest, foetus in frusto dissectio operationi caesareae ancipiti praefenda est, quamuis illa plus & laboris & dexteritatis requirat. Viuus autem seruandusque foetus, qui naturali via integer nasci nequit, ex matrice integra, nondum in gangraenam prona, si mater viribus valens consentias, potius dubia prognosi excindi, quam mutilatus certo enecari debet.

§. 779.

Foetus etiam caput in peluim firmissime depactum secari debet, si quidem superior peluis apertura non minus angusta est, quam inferior. Non solum enim foetus ut plurimum mortuus est, sed & ipsum cranium per superiorem aperturam, salua matre, retrahi nequit.

§. 780.

Grauidas defunctas in vniuersum omnes aperiendas esse minime dubitare licet, quod mortuae nihil patiuntur, foetus autem, praecipue si satis in tempore operatio fiat, viuere adhucdum possunt.

§. 781.

Propter magnum & graue vulnus, matrisque vires ut plurimum debilitatas, dubius quidem huius operationis euentus est (95.); absolute autem lethalem non esse
fre-

- 95) Partus caesareus a ple-
risque artis obstetriciae au-
toribus cane atque angue ma-
gis reformidari solet. Cano-
nicam aliis relinquimus quae-
sionem an feminam viuam
ad seruandam prolem aperire
licuerit. Crudelius forsan
suafo-

frequentiores, ab imperitiis etiam institutarum operationum, obseruationes docuerunt. Casus etiam leguntur, in quibus, operatio licet facta sit, denuo feminae partum ediderunt; quin pluries in eadem femine operatio repetita est. Enim

α) Abdominis vulnera sanari posse, notum est.

β) Vteri grauidi vulnus ab ipsa vteri contractione arctatur, quare sanguinis fluxus cessat, atque ad consolidationem vulnus disponitur.

V 4

γ) Hae-

suaforis iudicium, ipsius operationis necessitate, frequentique peractae felici successu emolliri videtur, dummodo medicus obstetricans sequentes cautelas sollicitè obserauerit.

1°) Vt probe conditiones examinauerit, quae tanquam infallibiles indicationes sectionem caesaream postulant.

2°) Vt sectio caesarea satis cito atque mature instituat, antequam sub *diuturniore partu*, & *maiore sanguinis profusione*, vires parturientis fractae, & vera inflammationis initia producta fuerint. Hinc, si femina iam per notabile tempus parturiens fuit, validis doloribus affecta est, pulsus celerem, irregularem, intermittentem, respirationemque anhelam exhibuit, ego sane caesaream operationem vix instituerem.

3°) Vt ad morbos vniuersaliter epidemicos attendat, qui facile feбри vulneraria su-

peruenire, & bonam salutaremque alias operationem in malum euentum conuertere possent.

4°) Vt prae reliquis habitum vteri cognoscat, an sanus sit, an inflammatione an gangraena laboret. Hinc probe inquirendum an abdomeni pressioni externae, neque nimis inimicum neque totum indolens fuerit.

5°) Vt parturiens, in qua operatio instituenda est bona sanitate fruatur, nulla humorum cacochymia, nulla febre laboret. Hinc inter optima indicia, quae ad sectionem caesaream nos vel adhortari, vel deterrere ab illa possunt, sanguinis inuestigatio, venae-sectionis ope, pertinet, qui si bonus crassus & gelatinosus adhuc est, virium suadet integritatem, ipsiusque operationis prosperum spondet euentum, quod si vero resolutus, rutilansque sanguis fuerit, ego saltem ab illa abstinerem.

- γ) Haemorrhagiam minus periculosam reddit nimia cruoris in vtero abundantia.
- δ) Integumenta vtero contigua sanguinis in abdomen defluxionem arcent.
- ε) Liberum autem sanguini ex corpore effluxum orificium vteri apertum concedit.

§. 782.

Quo melius autem haec operatio instituat, sequentia notanda veniunt.

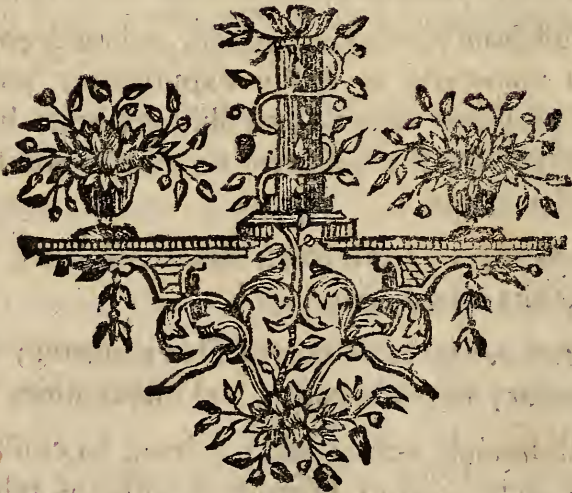
- 1) Omnis instrumentorum apparatus, a grauidae conspectu remotus, ad manus sit, reliquaeque cautelae, in omnibus chirurgiae operationibus obseruandae, minime negligantur.
- 2) Ne vesica lotio distenta, & supra os pubis eminens, cultello secanti offeratur, lotium ab aegra vel deponatur, vel fistula caua educatur.
- 3) Aegra in lectulo supina cubet, a ministris firma non solum contineatur, sed & facies ipsi obueletur.
- 4) Integumenta dein operator, commode locatus, abdominis musculos atque peritonaeum cautissime secet.
- 5) Hysterotomo vtatur in suo manubrio firmato, quantum robur admittit tenui, longo, lato, atque acutissima acie praedito, in hunc vsus speciatim fabricato. Forfices, contundentes quippe atque dolorificae, exulent. Scalpella vulgaria nimis parua sunt. Nouaculae vsus incertus est.
- 6) Maxima abdominis eleuatio, si caetera consentiant, in foetu extra vterum haerente, vel hernia vterina; vel eminens pars abscessus forsan formati; locum incidendum determinent.

- 7) Is vero eligatur, qui hydropicis perforari solet, vel media abdominis regio; quoties intra vterum foetus moratur, vterusque fuetam abdominis regionem occupat.
- 8) Integumentis & musculis, secundum abdominis longitudinem, dissectis leuior plaga peritonaeo infligatur, in plagam digitus vel specillum fulcatum immitatur, huiusque ductu vulnus, quantum necessum videtur, hysterotomo dilatetur. Elapsa forsan intestina refundantur & ab adstante contineantur.
- 9) Foetus in ipsa abdominis cavitate haerens mox eximatur.
- 10) Plaga vero in vterum, tubam, vel ouarium, maxima cum moderatione, continuetur, si hisce in partibus foetus continetur. Ne vero ipsius membra laedantur, maximopere medicus sibi cauere debet.
- 11) Postquam foetus extractus est, vulnus decocto quodam vulnerario & calido expurgetur; leni manus compressione vulneris orae sibi iungantur; linamentis & stypticis vasa copiosorem forsan cruorem fundentia constringantur.
- 12) Ipsa aegra blandis roborantibus reficiatur, & infantis debita cura geratur.
- 13) Vteri vel tubarum vulnus sibi reliquatur; id solum caueatur, ne aër accedat, vel immundities foedent.
- 14) Abdominis vulnus fascia vniente ita constringatur, vt in sede inferiori humoribus effluxus relinquatur.
- 15) Sutura cruenta, quoties necessitas postulauerit, iniiciatur.
- 16) Situ decliui ipsa aegra humorum lapsum & effluxum iuuet.

- 17) Aliquot ab operatione horis elapsis semel iterumue fascia, quin si opus est suturae, eo scopo soluantur, vt vulnera, examinari & effusi sanguinis thrombi eximi possint.
- 18) Reliqua perficiantur ex generalioribus, quibus grauiora vulnera, abdominis maxime, diriguntur, regulis.

§. 783.

Neque etiam descriptae cautelae in mortua matre negligi debent. Quando grauius forsan deliquium mortem simulauit, materque reuiuiscit, operatorem caute processisse minime poenitebit.



INDEX.

Numerus indicat §.

Asteriscus vero * notat obseruationes indicatis §phis adiunctas.

A.

- Abdomen tertio mense expanditur 150.
Abdominalium musculorum actio in partu 110. 111.
Abdominis exploratio 150. 157. 405.
Abdominis *extensionis* symptomata 153. *incrementum* 161.
rugae 124. n. 3. *tumor* ultimo partus tempore subsidet 91.
Abortum comitatur & praecedit *sanguinis fluxus* 726. quomodo hic a menstruis *dignoscendus?* 727. α - ζ .
Abortus 716. eius *causae* 718. quae vel sunt *disponentes* 718. n. I. 721. n. 1-4. vel *occasionales* 718. n. II. 722. α - β . vel *variores* 723. α - ϵ . quomodo *evitandae* 736. *haemorrhagiae* ex abortu 734. *medela* eius in casu maioris embryonis 731. α . β . in casu minoris 735. quandoque *praecaueri* potest 729. quandoque *non* 730. *prognosis* eius 728. n. 1-6.
Abortus *periodicus* 102. 721. n. 1.
Abortus *violenter excitatus periculosior* est quam *spontaneus* 724. eius *signa* & *symptomata* 725. 726.
Acus longa theca inclusa 627. α .
Aetas matris quid ad partum conferat? 232.
Agripparum partus. vid. Partus agripparum.
ALBVCASIS 442. γ . 444. β .
Aluus clausa 143.
AMANDVS 672. β .
Amnii liquor 180. 194. 309. 467. n. 4. δ .
Amnios *membrana* 68.
Apparatus ad partum 273. 284.
Aqua *spuria* 190. eius *origo* 191. 192.
Aqua *formatae* 180.
Ardores fugaces 144.
Artuum titillationes 144.

B.

- BING 438. n. 2. 422. α .
Brachium prolapsum 476. α . β . 633. &c.
Brutorum molae 739.
BURTON 438. n. 1. 447. β . 672. α . δ .

C.

INDEX.

C.

- Caesareus partus. vid. Partus caesareus.
- Calculus vesicae & vrethrae 243. β . 339. n. 2.
- Capitis *imminutio* vbi *necessaria* 489. 779. quomodo *perficienda*? 670.
- Capitis *magni nimis caussae* 416. α - γ . *moles* genitalium & peluis *capacitatem superare* potest 415. n. I- VI. *moles* vltimis hebdomadibus 91. 92. *mutatio* in partu 195. *pila* in axi peluis *locatur* 90. *tumor* vbi haeret post partum laboriosum 468.
- Capititrahā 442. β . 627. α .
- Caput *attractum* operator modice deprimere versus perinaeum debet 312. γ . *compressum* & proportionatum dimensiones peluis non accedit 8. *compressum* iam ad vltimum gradum forcipem non admittit 430. 431. *depressum* firmissime in peluim secari debet 779. *distinctio* eius ab vteri segmento 88. mense *septimo* grauiditatis *tactui* se offert 86. 160. *moueri* potest 89. *obliquum* ad os sacrum eiusque signa 492. α . β . 493. α - ζ . vbi *ossibus pubis* inhaeret, quid agendum? 506. α - ϵ . vbi *tangi* potest? 86. 160. quandoque in *utero relinquitur* 661. α - δ . tunc a dolorum vi non exturbatur 662. α . β . sed auxilium in instrumentorum & manus applicatione firmum est 666. 667. α - ζ . 668. α - δ . 669. 670. α - δ . 671. α - ϵ . *vitia varia situs* habere potest 508.
- Carunculae myrtiformes quale indicium praebent? 122.*
- Cephalalgia 144.
- Cerebrum quomodo ex cranio effundatur? 445. n. 1. 446.
- Ceruix vteri 34. *figura* eius 38. in *sine tertii* mensis grauiditatis *mutatur* 58. *initio* grauiditatis *nullam* mutationem subit 54. *medio* quinti mensis in durum tumorem *prominere* incipit 86. versus *sextum* mensem cum *vteri corpore* fere *confunditur* 59.
- CHAMBERLINVS 438. n. 2.
- CHAPMANNVS 438. n. 3. 672. γ .
- Chorion membrana 68.
- Claudicantes mulieres in lectulo partum edere debent 330.
- Clitoridis praeputium in virgine minus esse solet 117.
- Clunes praeuia vid. Partu difficilis ob clunes &c.

INDEX.

- Clysteres 265 - 268.
 Colostrum 207.
 Conceptio 128. * *signa eius* 136. 143 - 149. *symptomata* 141.
 Conceptiones *ouarii* 751. α .
 Conceptiones *spuriae* illarumque *causae* 747. *auxilium* 750.
partum verum saepe *aemulantur* 749.
 Conceptiones *tubariae* & *ventrales* 751. β . γ . illarum *auxilium* 755. 756. 760. *euentus* 753. α - γ . 758. α . β .
 759. 760. *signa* 754. α - ζ . *symptomata* 752.
 Conuulsiones. *vid. Partus difficilis* ob parturientis conuulsiones.
 Corpus *uteri* 34. *eius figura* 37. *in fine tertii grauiditatis*
mensis integrum expanditur 58.
 Cranium quomodo *exempto cerebro extrahatur?* 446. ζ - 1.
 Crurum & femorum *maculae* 124. n. 5.

D.

- DENYSIUS 442. δ .
 Dentium dolor 143. 144.
 DEVENTERVS 253. 299.
 Diaphragmatis *actio in partu* 110. 111. 181.
 Dolores *aequiuoci* 463.
 Dolores *ad partum* 105. eorum *diuisio* 166.
 Dolores *conquassantes* 184. eorum *signa* *praesagientia* 185.
 n. 1 - 5.
 Dolores *mixti* 463.
 Dolores *praesagientes* 166. *differunt gradu a veris* 167. *mole-*
stias *pariunt* 168. quomodo a *torminibus* *distinguendi?*
 172. *tranquillitatem* *requirunt* 173. quomodo a *veris* *disting-*
uendi? 171. *in veros* *mutantur* 173. *illorum usus* 170.
 Dolores *post partum* 22. 203 - 205.
 Dolores *spurii* 166. 452. 453. 467. n. 1. quomodo *cognoscen-*
di? 454. α - γ . eorum *differentia* a *veris*. 455. *cum*
torminibus *non sunt confundendi* 462. α - ζ . *in veros*
mutantur 457.
 Dolores *tergiuersantes* 336.
 Dolores *veri* 78. 166. 178. eorum *effectus* 179.
 Dolorum *impulsus* *efficax esse debet* 240. 336. *continuatio* *post*
partum alterum foetum non indicat 321. *vis non nimis*
praeceps sit, *malaque inde nata* 241. n. 1 - 6.
 DOUX (le) 438. n. 2.
 DVSSE' 438. n. 2.

INDEX.

E.

- Embryo eius sexum cognoscendi *signa* 163. *superstes* non manet 717.
 Ephelides faciei 144.
 Exploratio 253-257. 306. 307. *feminae decumbentis, sedentis, & stantis* 259-262. 426.

F.

- Facies praeuia. vid. Partus difficilis ob faciem &c.
 Fascia 642. α . eius applicatio 642. β - η .
 Fasciae 447. γ .
 Febricula lactea 206.
 Femina quomodo considerata 115.
 Feminae abortum passae *signa* 123.
 Feminae examinandae status praesentis *signa* unde peti debeant 116. *imbecilli* si uterus obliquus quid agendum? 332. *matris* *signa* 124. 125. *puerperae* *signa* 308.
 Feminae aetate proecliores festinatione & superfluis nixibus naturae vim inferre non conentur 328. iis sub primo partu *perinaeum* & *vagina* iusto *strictius* esse solent 495.
 Feminae claudicantes an difficilius pariant? 236. in *lectulo* partum edant 330.
 Feminae gibbae an difficilius pariant? 236. non nisi in summa necessitate *sedili* insideant 330. *sedile* iis magis quam *lectulus* convenit 330.
 Feminae imbecilles cardiacis reficiantur 331. an difficilius pariant? 237. in *lectulo* partum absoluant 331.
 Feminae iuniores conuulsionibus obnoxiae sunt 327. nullo modo naturae opus in partu praecipitare studeant 327.
 Feminae macilentae an difficilius pariant? 234. 329.
 Feminae pingues an difficilius pariant? 233. 329.
 Feminae primiparae conuulsionibus obnoxiae sunt 327 earum de difficili partu *metus* *vanus* est 245. nullo modo naturae opus in partu praecipitare studeant 327. partui difficili non semper *obnoxiae* sunt 245.
 Feminae pusillae an difficilius pariant? 235.
 Feminae quales distingui inter se non possunt? 120. 121.
 Feminae rubentes, a conceptione pallent; pallentes rubent 145.
 Femora in feminis magis distant quam in viris 10. multum diuaticata esse debent 7. η .
 Femorum maculae 124. n. 5.

INDEX.

Filamentosa membrana oui *crassior* fit versus placentam 68.
huius ope *ovum* cum vtero cohaeret & placenta in eius
circulo firmissime connectitur 70.

Foecunditatis *defectus* eiusque *causae* 128-135. *tempus* 129.

Foetum *extrahendi* quadruplex modus 405.

Foetum *motando* operator *extrahi* debet 312. α . β .

Foetum *necantes causae ante partum* 390. α - ε . *in partu* 389.
 α - ν .

Foetum non ab omni tempore capite *deorsum pendere* demon-
stratur 82.

Foetus ante nonum mensem non est *maturus* censendus 219.

Foetus *caput* post conceptionem superiorem locum occupat,
sensim prolabitur, deinde infimum assumit 34. *in partu*
naturali *infimum* locum tenet 80. *septimo* vel *octavo*
mense probabiliter locatur ad locum inferiorem 80. *

Foetus *conditio* & *structura* in ovo 78-79.

Foetus *duplex* 567. eius *inquisitio* 319. *incommoda* ex omis-
sa hac *inquisitione* 320.

Foetus *dissectio* in vtero quomodo *instituenda* 772. α - γ .
in casu prolapsi brachii 773. α - λ . *prolapsi trunci* infe-
rioris 774. 775.

Foetus *effluxo* iam diu *liquore amnii forcipe* soluendus 487. 488.

Foetus *exitum* vbi molitur per *abscessum* 459. n. 1.

Foetus *extra uterum* haerens 751. vid. etiam *Conceptio ova-*
rii, *Conceptiones spuriae*, *tubariae* &c.

Foetus *facie praevius* quomodo laedi potest *in partu*? 523.

Foetus *immaturus* 219. *signa* eius *characteristica* 220. n. 1-9.

Foetus *in latus conuersus*. vid. *Partus difficilis* ob foetum *in*
latus conuersum &c.

Foetus *lithopaedion* 757. 771. eius *auxilium*, *signa* & *sym-*
ptomata 757. α - ζ . 771.

Foetus *membra* iustam *proportionem* habere debent 228. 326.

Foetus *mortuus* 340. eius *signa* 370. 374. 375. 378. 380.
382. 384. 385. 388. *signa fabulosa* 376. *probabiliter*
mortuus 389. 390.

Foetus *motus* 154.

Foetus *nucha* si *praevius* est quid *agendum*? 532.

Foetus *nulla pars alia* *in partu* facili, quam *caput* *propendere*
debet 229.

Foetus *partes* quibus *continetur* quasque *transire* debet? 1.

Foetus

INDEX.

- Foetus praemature vel sero nascendi partus naturae committitur** 324.
Foetus putrescens eiusque signa 385. α - γ .
Foetus quilibet, si plures adsunt, proprio includitur ovo 71.
Foetus situs in utero 80-82. situs non vagus est 83-85.
Foetus solita via non exclusus utero 761.
Foetus tractus violenter sine solutione partium mala parit 570. ϵ .
Foetus transversim iacens. vid. Partus difficilis ob foetum transversim iacentem &c.
Foetus tubarii 218.
Foetus vita quomodo indaganda ante partum 372. α - ζ .
 quo tempore distinguenda 370. α β .
Foetus vita vbi matri immolanda 434.
Foetus vitae indagatio difficilis sub partum 379. signum desumptum a capitis quiete 382. a capitis tumore 380. 381. a cerebro turgente 384. a fontanellae pulsu 382. vitae signum ante partum 371. 373.
Foetus in vteri axi haerere debet 227. in vteri obliquitatis gradu nonnunquam pedibus educendus 384. 486.
Fontanella 78. abluenda non est 115. n. 4. digitis quandoque potest perforari 422. ϵ . eius pulsus 382. tegenda est 115. n. 4.
Forceps 363. n. 3. 405. 431. 447. α . brevior et minor 439. α - δ . longior 440. α - γ . tribrachialis 669.
Forcipis applicatio cautelas requirit 437. α - γ . 441. n. 1-18.
Forcipum diversae species. 438. n. 1-5. 486.
Forfices Bingiana et Smelliana 442. α .
Fraenulum deletum 124. n. 1. 125. in primiparis magno cruciatu distractum obliterari incipit. 183.
FREKESIVS 438. n. 3.
FRIED 438. n. 1. 442. δ . 444. γ .
Frons sudore madida 185.
Functiones corporis morbosae et sanae 206.
Fundae 672. γ .
Fundus vteri 34. eius figura arcuata 36. primum in graviditate mutatur 53. septimo mense maxime mutatur 86. in vicinia fundi placenta formatur 53.
Funis umbilicalis 74. eius adhaesio 77. 347. δ brevitatis 548. 554. contortus circa collum 544. crassities eius a placenta augetur 75. quae inaequalis 74* quomodo deligandus sit

INDEX.

314. n. 1-8. deligandus *ante* placentam extractam 317. quo *tempore* deligandus sit? *lis* est 316. *detergendus* est 315. n. 2. *discindendus* 315. n. 1. *excidit* quandoque 467. n. 7. 639. & quidem diuersa ratione 674. α - γ . *ligatura* eius vel solui vel scindi debet 356. *longitudo* eius 77. *nodis* aliquando distinctus est 74. eo *presso* commercium matris cum foetu tollitur 74. *pulsus* eius 388. *ruptus* 115. n. 7. 358. *sanguineus* 76. *tractio* eius *cautelam* requirit 318. *visitandus* est 115. n. 6.

G.

- Gemelli minoris molis sunt ac vnicus foetus 707. illorum *partus*. vid. Partus gemellorum.
- Genitalia *excoriata* 243. λ . 339. n. 18. *inflammata* 243. 4. 339. n. 6.
- Genitalium morbi locales 243. α - μ . non semper *impediunt* foetum 244. in partu bono tamen *non* adesse debent 242.
- Genitalium tumores oedematosi 243. μ . 339. n. 9.
- Genua praevia. vid. Partus difficilis ob genua ad os vteri conuersa.
- Gibbae. vid. Feminae gibbae.
- GIFFARDVS 438. n. 9.
- GILLES 438. n. 2.
- Grabati varii 395. γ .
- Grauidae omnes defunctae sunt aperiendae 780.
- Grauiditatis *defectus* causae 127. *iudicium* medicum 162.
- Grauiditatis signa ex triplici fonte petuntur 50. * *signa* non dantur *ante* tertium mensem 156. *signa certissima* 149-154. *signa communia* 143-145. *signa ex mammis* 147-148. *signa pleraque dubia* sunt 126. *signum praecipuum* 146. *signa probabilia* 136-140.
- GREGORIUS 438. n. 2. 3. 672. β .

H.

- Haemorrhagia ex abortu 734.
- Haemorrhagia lethalis ex funiculo disrupto 76.
- Haemorrhagia vteri post partum 200. *decursus* eius 200. *
- Haemorrhoides 243. κ . 339. n. 5.
- Herniae 238. δ . 243. η . 334. n. 2.

X

Herniae

INDEX.

- Herniae vteri 339. n. 5.
 HIPPOCRATES 163. 221. 300. 444. β. 728. n. 1. 3.
 HOORN (van) 290. 395. β.
 Hydrocephalus 417. 422.
 Humeri nimis lati. vid. Partus difficilis ob humeros &c.
 Hydropis distinctio a grauiditate 151. 319.
 Hydrops capitis 416. γ.
 Hymen quomodo *aperi* debeat in partu difficili? 339. n. 3.
integer pro virginitatis signo habetur 117. non semper
virginem illibatam demonstrat 118.

I.

- Infans bene *collocandus* est 313. erigendus *vomitu* 407. n. 5.
examinandus 115. n. 3. fasciis *inuoluendus* 115. n. 4.
fouendus vel balneo vinoso, vel linteis vino calido madi-
 dis 407. n. 3. *irritandus* varia ratione 407. n. 4. *vegetus*
 et *uiuus* 313. non semper in vtero *eundem* situm habet 92. *
 Infantis *artus frangi* possunt 409. α-δ. *artus luxari* possunt
 411. α-ε. artuum *fractorum* cura 410. artuum *luxato-*
rum cura 412. β.
 Infantis *cura post operationem* 406. 407. n. 1. *contusionum*
cura 407. n. 1.
 Infantis *os muco liberandum* 313. 407. n. 2. *vires* confirman-
 dae aqua vinosa, iusculisque 407. n. 6.
 Inflammationes vteri, vaginae, et sinus 339. n. 6.
 Instrumenta *calefacienda* et *inungenda* sunt 404. 9. illorum
applicatio cautelas requirit 437. α-γ.
 Intestini recti tumores 243. β.
 Iracundia 143.

L.

- Labia orificii vterini 48. *distant* in feminis partum iam exper-
 tis per omnem grauiditatem; varieque mutantur sub
 grauiditate 61.
 Labores ad partum 178.
 Lac mammaram 201.
 Lassitudo artuum in feminis signum est conceptionis 142. *.
 Lectus ad partum 284. 288. 395. eius *altiludo* in partu prae-
 ternaturali 392. δ. *Anglorum* 296. *extemporalis* 290-
 294. 395. β. γ. *latior* 295.

INDEX.

- LEVRET 12. *. 438. n. 3. 5. 669.
 Liquor amnii *ante* caput foetus *pellitur* 109. *pondere* suo ouum
 in expandendo adiuuat 101.
 Liquor velamentis continetur qui foetum ambit 72.
 Lithopaedion 218. 757. 771.
 Lochia alba et rubra 201.
 Lympha lactea mammarum 147. 148.

M.

- Mammarum lincolae 124. n. 4. tumor 147.
 Manus utero non infesta est 361. α-δ.
 Marsupium 672. β.
 Mater *sana* esse debet 231. an eius *aetas* aliquid conferat ad
 partum? 232.
 MAURICELLYS 442. γ. 447. β. 672. α. γ.
 Meconium 338. eius *distinctio* a liquido putrido 386.
 Medicamenta *cardiaca* 331. 341. *emollientia* 398. γ. *excitantia*
 665. *opiata* 331. 341. *pellentia* 336. 337. 341. 436.
 Medicamenta *placentam* *promouentia*, nihili *facienda* 362. α. γ.
 Melancholia 143.
 Menstrua ex utero *prouenire* demonstratur 63. *.
 Menstruorum *cessatio* praecipuum *conceptiones* signum 146.
 Menstruorum *effluxum* impedit ouum utero contentum 64.
praecedat uteri *intumescencia* 63.
 MESNARDVS 395. γ. 438. n. 2. 442. γ. 444. η. 446.
 η. 447. α.
 MITTELHAUSERVS 444. β.
 Mola 738. eius *auxilium* et *cautelae* medici 744. α-η. 745.
 746. eius *forma* varia 740. *modus excretionis* 743. *origo*
 738. α-γ. *signa* & *symptomata* 741. *tempus excretionis*
 742.
 Mola *vesicularis* 740.
 Morbus *parturientis* an aliquid conferat ad partum 238.
 MOSCHIO 300. 442.
 Motus infantis circa *medium* grauiditatis terminum a matre
 sentitur 155.
 MOTTE (de la) 252. 395. γ.
 Mucus sanguine tinctus, qui *Signa* vocatur 185.
 Musculorum abdominalium actio in partu 110. 111.

INDEX.

N.

Nates in feminis magis gibbae sunt 12. * minus gibbae peluim vitiatam denunciant 12. α.

Nausea 143.

Nixus parturientium 276. eorum adminicula 281. voluntarii 308.

Nucha infantis praevia 532.

Nymphae in defloratis coloris obscurioris sunt & e sinu prominent 121. in virginibus minores observantur 117.

O.

Obstericantis cautio in eximenda placenta 354. 359. eius opera non superflua est 263.

Occipitis ratio in partu 187.

Occiput si in cavitatem pelvis depressum manui introitum praeccludit, quid faciendum? 505.

Oculi liuidi 143.

Operatio partus instituenda tempore dolorum intercalari 404 ε.

Operator quid generatim scire & observare debet in quacunque operatione 403. α-ε. 404. caput attractum modice deprimit versus perinaeum 312. γ. digitos collocat ad utrumque orificii vaginae latus 311. β. dorsum manus inungit 404. β. foetum extrahit motando 312. α. β. labia & vaginam inungit 311. α. in partu praeternaturali an cunctari, an festinare debeat? 399. perinaeum premit 311. γ. in uteri gangraena confirmata quid agere debet 402.

Operatoris cautiones in partu praeternaturali ante operationem 398. α. β. commoda in partu praeternaturali ei interuentia 397. labor generalis in partu facili 310. labor in uteri obliqui pessimo gradu 483. 485.

Orificium vteri 35. ascensus eius 58. * clausum conceptionem non denotat 140. descensus eius ad praecipua grauiditatis signa refertur 56. * labium eius anterius & posterius 48. sub fluxu mensium aperitur 63.

Orificium vteri grauidi. vid. Vteri grauidi orificium.

Orificium vteri virginiei 47.

Os coccygis cedit in partu 10. 31. eius distantia 6. mobilitas 30. obstaculum in partu esse potest 32. situs eius 7. 11.

Os

INDEX.

- Os sacrum** 7. 9. *distantia* eius a symphyfi ossium pubis 11. eius *cauum* recuruatum 9. mulierum *latius* est & ad posteriora gibbum 7. ε.
- Os tincae** 35.
- Ossa crani** in foetu nondum *perfecta* sunt, nec futuris sed membranis cohaerent 78.
- Ossa peluis**, eorum *articulatio* 16. *cohaesio* 17. *elongatio* 24-29. *immobilitas* 18 illa vt in partu *rumpantur* nulla vis adest 21. *rumpi* possunt violenter 20. 23. *non secedunt* in partu 19. *seiungi* possunt 22. illa *semoueri* affirmatur et negatur 15.
- Ossa pubis arcuata** 11. eorum *angulus* 7. *distantia* 6.
- Ossium illium distantia** 8. * *non seiunguntur* in partu 29. eorum *situs* 7.
- Ossium ischiorum distantia** 8. *. 10.
- OVLDIVS** 442. δ.
- Ouula Naborthi** 191.*.
- Ouulum** 50. eius *liquor* 72. 73. *nexus* cum vtero 70. *proprium* est cuius foetui 71. eius *soluendi modus* in abortu 735. α-γ. *tunicae* eius 68. *villi* eius *successu* temporis in *placentam* confluunt 69. *.
- Ouum integrum raro** in partu *excutitur* 186. *situs* oui in partu 187.

P.

- PALFYN** 438. n. 2.
- Parturiens nixus** non edere debet tempore dolorum spuriorum et torminum 464.
- Parturientis animus indocilis** an partum retardet? 239. *hor-tationibus* est *erigendus* 335.
- Parturientis conuulsionum** signa 272. *eiulatus* acutiore voce emissus 185. n. 4. *impatientia* 185. n. 2. *morbi* an quid ad partum faciant? 238 α-δ. *situs incommodi* in partu praeternaturali 396. α-δ. *situs* in *gremio* cuiusdam in debilibus fedili praeferri debet 304. *situs optimus* 275. *situs* in partu *praeternaturali* 391. α-δ. 394. α-δ. *situs a posteriori* cum foetum trahi e re est 393. α-δ.
- Partus eius definitio** 209. *dinersitas* secundum veteres 250. *diuisio* 210. eius *impossibilitas* ex pelui vitiata quomodo determinari possit? 12. *. *omnis molestus* est 210. eius *periodi varii* 196. *signa* 177-184. *Reliqua vide sub Partu naturali.*

INDEX.

- Partus agripparum** 251. 252. 282. 591. eius *auxilium* & *cautela* si *uterque pes* decidit ad *orificium* α-η. si autem *caput prodire* nequit 597. 598. 599. α-ζ. 600. α-δ. 601. α-δ. 602-604. α-δ. si *unicus pes* exitum molitur 606. α-δ. 607. α-δ. 608. α-η. *conditiones* illum vel *difficiliorem*, vel *faciliorem* reddentes 593. *non ita reformidandus* est ut *veteres crediderunt* 592. eius *signa* 594. α-ζ. 595. α. β.
- Partus artificialis** 213.
- Partus caesareus** 433. 776. eius *cautelae* 781. * 783. *euentus* eius quidem *dubius* est, sed *non semper lethalis* 781. α-ε. eius *indicantia* 435. *ubi locum* habet 12. β. * 777. 778. 780. *quomodo perficiendus* 782. n. 1-18.
- Partus decimestris** 223.
- Partus difficilis** 212. 215.
- Partus difficilis** ob *brachia dorso decussatim incumbentia* 561. *auxilium* eius 562.
- Partus difficilis** quando *brachiis solutis truncus* tamen *non sequitur* 564. eius *auxilium* 565. *causae* 564. 566.
- Partus difficilis** ob *caput humeris avulsum* 588. *ubi accidere* potest 589. α-ζ. *quomodo truncus residuus* extrahendus 590. α-η.
- Partus difficilis** ob *capitis molem* 413. 414. *obstacula* eius ad *tres gradus* referri possunt 420. *primus gradus* 421. 425. 428. *secundus* 423. 429. *tertius gradus* 424. α. β. 430-432. 439. *prognosis* eius *ante vesicam disruptam* 418. *post illam disruptam* 419. *species* eius in *dubium* vocantur 417.
- Partus difficilis** ob *capitis situm iniquum* 508.
- Partus difficilis** ob *clunes, ad os uteri conuersas* 612. *difficultates* eius 615. *quomodo absoluendus doloribus cessatis* 618. *quomodo utero obliquo* 619-621. α-γ. *quomodo utero recto* ante & post *velamentorum disruptionem* 616. α-ζ. 617. α. β. *signa* eius 613. α-ε.
- Partus difficilis** ob *faciem loco occipitis praeviam* 515. eius *caussa* 516. *exploratio* 517. 518. *facies* in hoc partu *triplici cardinali modo* praevia esse potest 520. *primus* *modus* eiusque *medela* 520. 521. α-δ. 524. *secundus* eius

INDEX.

- eiusque medela § 25 - § 27. α - γ. § 28. *tertius* modus eiusque auxilium § 29. § 30. α - γ. § 31. negotium huius partus *sinistris* auspiciis geritur § 19.
- Partus difficilis ob *faciem versus os pubis directam* 509. § 10. *indicantia* eius § 12. α - γ. si compositus est *arte* absoluitur § 14. si vero simplex a *natura* perficitur § 11.
- Partus difficilis ob *foetum duplicem* vel eius *membrum superfluum* § 67. eius *medela* § 69. α. β. § 70. α - δ. *signa* § 68.
- Partus difficilis ob *foetum in latus conuersum* § 33. eius *exploratio* § 36. quomodo absolueudus, si *caput* intra *vaginam* latet § 40. α - η. § 41. α - ε. si *humeri* in *peluim* nituntur, & *caput* extra *vaginam* haeret § 37. α - β. § 38. α - ζ. § 39. α - δ. si *impedimenta* alia *situi* iunguntur § 42. *signa* eius & *dubium* inde natum § 34.
- Partus difficilis ob *foetum in transuersum iacentem* quo *varia membra* ad *orificium* delabi possunt 622. α - η. etiam *funis umbilicalis* 623. α. quomodo *generatim* absolueudus 625. 626. quomodo si *abdomen*, vel hoc *hydropicum* est *delapsum* 652. 653. α - γ. 654. si *brachii* *variae* partes sunt *delapsae* 633 - 642. δ - η. 643 - 647. α - γ. 648. si *collum* est *delapsum* 628 - 630. si *dorsum* 655 - 658. si *funis* excidit 639. si *humerus* & *scapula* 631. 632. si *hypochondria* 652. 653. α - γ. 654. si *ilia* sunt *delapsa* 659. 660. si *pectus* est *delapsum* 649 - 651. α - δ. *species* eius *benignior* 624.
- Partus difficilis ob *funiculi umbilicalis breuitatem* nimiam § 48. § 54. *auxilium* & *singulares cautelae* § 56. α. β. *mala* exinde nata § 55.
- Partus difficilis ob *funiculum umbilicalem circa collum contortum* § 44. *medela* eius § 46. α - γ. § 47. § 48. n. 1-3. § 49. α - γ. § 50. α - γ. § 51. α - ε. § 52. α - δ. *signa* incerta § 45. α - γ.
- Partus difficilis ob *funiculum umbilicalem diuerso modo excidentem* 674. α - γ. *mala* inde orta 675. 676. *medela* 677. 679.
- Partus difficilis ob *genua ad os uteri conuersa* 609. *medela* eius 611. *signa* 610.

INDEX.

- Partus difficilis ob humeros nimis latos & corpusculum amplius**
 557. *medela* eius 559. 560. 563. *signa* 558.
- Partus difficilis ob os coccygis & sacrum nimis introuersum**
 500. *medela* eius 501.
- Partus difficilis ob parturientis conuulsiones** 690. *causae* eius
 691. 693. 694. *effectus* 696. *gradus* varii 697. n. 1-5.
medela 698. α-ζ. 699. 700. *signa* 695. *subiecta* 690.
 692.
- Partus difficilis ob perinaeum & vaginam nimis strictam** 464.
eventus eius dubius est, si naturae relinquitur 497. *me-*
dela antequam caput fortius perinaeo apprimitur 498.
 α-ι. postquam caput in peluis cauitate immotum hae-
 ret 499. α. β. *signa* eius 496. α-ζ.
- Partus difficilis ob sanguinis fluxum** 680. *causae* variae 680.
 688. α-γ. *medela* & *cautelae* 685. α-γ. 686. α-ζ.
 689. *medelae* varii *methodi* 687. α-γ. *origo* positiua
 & negatiua 682-683. *prognosis* in casu grauiori & le-
 uiori 684. α. β. *symptomata* 681. α-ζ.
- Partus difficilis ob vaginae vel uteri vitium; eius triplex spe-**
cies: prima si vagina vel uteri sphincter corpusculum
 retardat 571. *causae* eius 572. 574. *encheireses* 574. 575.
secunda species si vagina vel uterus prolabitur 576. *caus-*
ae eius 577. α-δ. 578. α-γ. mala inde orta 580.
medela 581. α-η. 582. α. β. *signa* 579. *tertia* species
 si uterus inuertitur 583. *medela* eius 586. 587. α-η.
origo 584. α. β. *signa* 585. α-γ.
- Partus difficilis ob vitia in foetus corpore vel matrice** 543. &c.
- Partus difficilis ob uteri situm obliquum** 449. *causae* eius 450.
- Partus facilis** 211. *initio* eius quid faciendum 264. in lecto
 vel sedili absolui debet 282.
- Partus gemellorum** 701. *benignior* est simplici partu 708. non
 adeo *timendus* est vt veteres crediderunt 709. quomodo
perficiendus 710. si situs foetus *iniquus* est 712. 713.
 saepe *praematurus* esse solet 706. *signa* eius dubia sunt
 702-705. *signa alterius foetus & operatoris cautelae* 710.
 711. 713. 714.
- Partus laboriosus** 212.
- Partus naturalis eiusque requisita** 8.*. 113. 244. nono men-
 se absoluitur 114. 217. 218. *illius periodi* 196. *signa*
breu;

INDEX.

- Brevi instantis* 165. 166. 174-176. 466. n. 1. *signa mox instantis* 177-184.
- Partus nonimestris et decimestris* 223.
- Partus optimus* qualis sic dicendus? 186. *.
- Partus perfectissimus* eiusque *requisita* 216. n. 1-14. 217. 225.-231. 239-242. 246-249.
- Partus praematurus* 222. 324. 716.
- Partus praematurus gemellorum.* vid. *Partus gemellorum.*
- Partus praeternaturalis* 213. 215. 391. est vel *simplex* vel *complicatus* 415. *.
- Partus protractus* 341.
- Partus serotinus* 223. 324.
- Pectoris morbi* 238. γ . 334. n. 1.
- Pedum tumores* 238. γ . 334. n. 3.
- Pelvis ossa.* vid. *Ossa pelvis.*
- Pelvis ossea* 1. eius nimia *angustia* 225. 325. *apertura* eius inferior 4. 10. et superior 3. eius *axis* 5. 6. *circumferentia* 3. 4. *conformatio* eius *bona* vel *mala* multum facit ad *facilitatem* vel *difficultatem* partus 3. *. eius *diameter* 3. 4. 8. *differentia* eius inter *sexum virilem* et *femininum* 7. *. eius *divisio* in *introitum*, *cavitatem* & *exitum* 3. *. *figura* eius 225.
- Pelvis ossea ampla nimis* 14.
- Pelvis ossea bene formata ad partum* 7.
- Pelvis ossea compressa* 12. β .
- Pelvis ossea virilis* 7.
- Pelvis ossea vitiata* 12-14. 415. 417. eius *divisio* in duas *classes* 12. *.
- Perinaeum* in partu ab *operatore reprimi* debet 311. γ .
- Perinaeum nimis strictum.* vid. *Partus difficilis* ob *perinaeum* &c.
- PETIT 438. n. 2.
- Pica* 143.
- Pigritia ad labores* 143.
- Placenta* 53. 69. 197. 318. 680. *figura* eius 69. *. *foetui cuius propria* est 71. *foetum mox sequi* debet 230. eius *nexus cum vtero* 70.

INDEX.

- Placenta *adhaerens utero* quomodo soluenda? 350. α - γ - δ .
frustatim aliquando eximenda est 355. funis tractionem
non semper sequitur 347. α - ϵ . ubi trahi *non* debet 438.
 n. 1-3. 449. α - γ .
- Placenta *extra uteri fundum haerens* & inclusa quomodo soluenda? 357.
- Placenta in *utero relicta* si est, quid agendum? 337. *mala*
 alias metuenda 352. α - γ .
- Placentae *discrimen* ab utero 359. extractionis violentae *mala*
 360. extrahendae *ratio* 322. α - ζ . 449. α . β . metho-
 dus *optima* illius excutiendae 360. *methodi variae* aliae
 363. n. 1-3.
- Placentae *gemellorum* vel connatae vel distinctae, quomodo
 excutiendae 714.
- Placentae *portio* si in *utero relicta* est, quid agendum? 364-
 366.
- Placentae *prolapsus spontaneus* ex vagina 345.
- Placentae *soluendae* arte casus 346. soluendae *triplex* casus
 distinguendus 343.
- Placentae *solutio* in casu *abortus* 733. α . β .
- Placentae *solutio spontanea* 344.
- Plethora ut causa disponens abortus 721. n. 4.
- PLEVIERVS 672. γ .
- Pondus infantis solum partum non efficit 102. *.
- Primipararum *partus* frequenter lentus esse solet ob capitis
 molem 422. *perinaeum cum vagina* iusto *strictius* esse
 solet 495.
- Primipararum *tremor* 185. n. 5.
- Pubertas eiusque terminus 129. *.
- Puerperae quibus signis a menstruatis feminis *distingui* pos-
 sint? 208.
- Puerperarum *cura* 323. α - \mathcal{J} .
- PVGHIVS 438. n. 5.
- PVISSEAV 438. n. 1.
- Pustulae faciei 143. 144.
- PYZOS 687. γ .

INDEX.

R.

- RATHLAW 438. n. 2. 672. γ .
 Respiratio infantis quomodo adiuuari debeat? 407. n. 2. 4. 5.
 Rhachitis ut caussa vitiosa peluis 13.
 RHODIO 300.
 ROONHVYSIVS 438. n. 2. 485. γ . 672. γ .
 Rubor faciei 144.
 RVEFFIVS 300. 438. n. 1.

S.

- Saliuae excretio copiosa 143.
 Sanguinis fluxus, vid. Partus difficilis ob sanguinis fluxum.
 Sanguinis fluxus *abortum praecedens*, quomodo a menstruis
 discernendus 727. α - ζ .
 Scalpellum 442. β .
 SCHLICHTING 438. n. 2.
 SCHLICHTIVS 395. γ .
 SCHVRRERS 444. β .
 Sectio caesarea, vid. Partus caesareus.
 Secundae 197.
 Sedile ad partum 298. 299. 396. α - γ . eius genera varia 300.
 301. 303. 396. δ . non tam commoda sunt lectulus 301.
 Segmentum uteri inferius 86.
 Semen utriusque sexus 137.
 Serra 144. γ .
 SIEGMUNDIN 300.
 Signa quid sic appelletur? 185.
 Signa *conceptionis*. vid. Conceptio.
 Signa *graviditatis*. vid. Graviditatis signa.
 SIMPSONIVS 442. γ .
 Sincipitis ratio in partu 187.
 SMELLIE 438. n. 4. 442. α . 446. η . 672. δ .
 Somnolentia 143.
 SOVMAIN 438. n. 2.

INDEX.

Sterilitatis requisita 132-135.

STERREN (van der) 672. γ.

Stuprum quid sit? 122. *.

T.

Terebrae 442. δ.

Tincae os 35.

Tormina 172. 462.

Tremor. 185. n. 5.

Tristitia 143.

Tumores ad os vteri 339.

Tunicae *annios, chorion et filamentosa* 68.

V.

Vagina 39. eius *axis* angulum cum vtero facit 44.

Vagina *connata* 243. δ.

Vagina *concreta* 339. n. 3.

Vagina nimis *stricta*. vid. Partus difficilis ob vaginam &c.

Vaginae *conditio* primis mensibus & ante partum 87.

Vaginae *orificium* dilatandum & inungendum 404. γ. ζ.

Vaginae *prolapsus* 243. ζ. tumores 243. ε.

Varices 238. ε. 334. n. 4.

Vectis Rooni hayfianus 485. γ.

Velamenta oui 186. 309. *liquorem* continent, qui foetum ambit 72. quomodo *discerpenda* 627. α-γ. *rumpi* intra vaginam & os vteri frequenter solent 186. eorum *usus* 73.

Venaesectio *infantis* post partum 407. n. 1.

Venaesectio *parturientis ante* partum 270-272. 327. *in* partu 398. γ. 426.

Ventris tumor *subsicens* 176.

Vernix foetui *obducta* 194.

Vertigo 144.

Viduarum *ludibria* 218.

INDEX.

- Vires prostratae 143.
- Virginis commercium primum 118. *conceptio* hymene munitae 119.
- Virginis *conditio* & *status* naturalis 117.
- Virginitas 117. *amissae* signa 120-122. 125.
- VOELTERS 300.
- Vomitus 143.
- Vnci 442. 446. ζ. η. illorum *incommoda* 448.
- Urbanitas in partu 397. α-γ.
- Vrina emitti debet ante partum 269. 398. δ. 404. δ.
- Vrinae *effluxus* quomodo ab *effluxu* liquoris amnii *distinguen-*
du? 189.
- Vrinae *effluxus* *inuoluntarius* 188.
- Vrinae *incontinentia* vel *suppressio* 175.
- Vteri *axis* longitudinalis & transversalis 41. *idem* est cum
axi pelvis 43.
- Vteri *cervix* 34. *eius figura* 38.
- Vteri *corpus* 34. *eius figura* 37.
- Vteri *forma externa* 33. *interna* 40.
- Vteri *fundus* 34. *eius figura* arcuata 36.
- Vteri *orificium* eiusque *apertura externa* 35. *interna* 47.
- Vteri *sedes* 33. *. *substantia* 45.
- Vteri *vasa* eorumque *conditio* 63.
- Vteri grauidi *abscessus* 768. *eius medela* 770. *signa* 769.
- Vteri grauidi *cavitas* elliptoidea 54. cum vagina *unicum* ca-
nalem facit 112.
- Vteri grauidi *cervix* primo non mutatur 54. *eius mutatio* ter-
tio & sexto mense 58. 59.
- Vteri grauidi *contractio* a fibris motricibus pendet 95. *eam*
habitus vteri mutatus determinat 100. musculos abdo-
minales & diaphragma in *consensum* trahit 110.
- Vteri grauidi *contractio post partum* 199. aliquando fit cum
dolore 202.
- Vteri grauidi *corpora* quae praeter embryonem continere
potest 737. α. β. quae sunt vel *fixa* 737. α. vel *libe-*
ra 737. β.

Vteri

INDEX.

- Vteri grauidi *crassities* augetur non minuitur 62. 64. *maior* est in fundo quam corpora 65. *non* decrefcit propter negotium partus 66.
- Vteri grauidi *cura* quae habenda est? 367. 368. *α-ε.*
- Vteri grauidi *elasticitas* 95.
- Vteri grauidi *fibrae motrices*, harumque *lyata* longitudinalia, obliqua, orbicularia & transuersalia 95-99. earum modus *contractionis* & *vis* 100-102.
- Vteri grauidi *figura* externa internam fequitur 55. *figura interna* conica feyto mense deletur 59.
- Vteri grauidi *fundus* mutatur & dilatatur 53. *inuerfus* ad interna refundendus 553.
- Vteri grauidi *gangraenofi* figna 461. 402.
- Vteri grauidi *inflammati* figna 400. vid. Vterus grauidus inflammatus.
- Vteri grauidi *moles* fucceffiuè increfcens 53.
- Vteri grauidi *obliqui* fiti cauffae 449. 450. *α-ε.*
- Vteri grauidi *obliqui* fitus fibi relictus varios euentus habet 477-480.
- Vteri grauidi *obliqui* *species* diuerfae 456. *prima* 457. 467. n. 5. *fecunda* 458. 459. n. 1. 2. *tertia* 460. 461. n. 3. *quarta* 470. *α-η.* *quinta* 471. *α-ζ.* 472. 473. *α. β.* *sexta* 474. *septima* 475. 476. *α-γ.*
- Vteri grauidi *obliqui* *species* intermediae *compositae* nafcuntur ex IV primariis *speciebus* 469 quaeuis *species* *lingulares* requirit cautelas 490. *α. β.* 491. *α-γ.*
- Vteri grauidi *obliqui* *species* *peffima* 481. 502. nunquam *foli naturae* relinquenda est 482. *operatoris* negotiam in hac *specie* ante & poft profluum liquoris amnii 483. *α-δ.* 485. *α-γ.* *operatio* ipfa huius *speciei* quomodo perficienda 503. 504. *α-δ.* *difficultates* eius 503. *α-δ.*
- Vteri grauidi *obliquitas* vel *simplex* est vel *aliis vitis iuncta* 451. eius *figna* generalioria, tempore *graviditatis* 465. n. 1-4. tempore *partus* *appropinquantis* 466. n. 1. 2. tempore *ipfius partus* 467. n. 1-7.

Vteri

INDEX.

- Vteri grauidi *orificia apertura* prius diducitur quam medium
 ceruicis 60. saepe *crasso moco* infarcitur 61.
- Vteri grauidi *orificium ascendit* tertio mense et difficulter
 digito attingi potest 90. *crassius* et *mollius* deprehenditur
 tertio mense finito 57. 58. *descensus* eius aliquot post
 conceptionem hebdomadibus 56. eius *habitus* duplici mo-
 do consideratur 61. * eius *lobia* varia mutantur 61.*
 eius *mollities* quartum mensem grauiditatis probabiliter
 denotat 60. * quae quo propior terminus grauiditatis
 accedit eo magis augetur 147. eius *mutatio* sexto mense
 59. peluis axin *sequitur* 90. eius *status* post quintum
 mensem non fallit 159. *tumor* eius 243. α. 339. n. 1.
- Vteri grauidi *orificium* si diduci nequit quid faciendum? 353.
 quomodo *arte* dilatandum 351. 404. §. *dilatatur* ab amnii
 liquore 109.
- Vteri grauidi *orificium ad posteriora versum* 465. n. 3.
- Vteri grauidi *orificium prolapsum* 243. §. 368. d.
- Vteri grauidi *orificium ruptum* eius lethalitas, locus rupturae,
 medela, et signa 764. α - 1. 765. 763. 766. 767. n.
 1. 2.
- Vteri grauidi *orificium sanum* huiusque signa 399. eius *situs*
 in partu perfectissimo 126.
- Vteri grauidi *vasorum* contractio et haemorrhagia 200. eorum
dilatatio 53.
- Vterus praecipuum *characterem internum* in distinguendo sexu
 sistit 33.* *menstruum* sanguinem colligit et excernit *con-*
ceptionem admittit, foetum recipit et excludit 49.*. 63.
- Vterus grauidus 49. *ascendit* a sexto mense 161. in *axi peluis*
 haerere debet 226. a *conceptione* inflammatur 49.*. *contra-*
hitur quomodo et quousque? 93. 94. 103. 104. quod fit vel
 citius vel serius, et maiori vi 106-108. *crassior* est in
 fundo et corpore quam in ceruice 65. *crescit* successiue
 53. *locatur* supra peluis *aperturam* circa medium tertii
 mensis 57. *gravior* fit 56. *non mutatur* ab initio 51. ab
 ouulo

INDEX.

ouulo expanditur 67. ouulum non comprimit 68. peluis
capacitatem superat 57. post partum contrahitur 199.
purgandus est 369. rumpi ubi potest? 65. 459. n. 2.
461. n. 1. ruptus eiusque causae 762. α - δ . stimulo
nouo afficitur 52.

Vterus grauidus inflammatus non finit operationem differre
400. mortem parere potest 461. n. 1.

Vterus virgineus 33.

W.

WALBAVMIVS 442. α . 444. δ . 642. η .

WALDGRAFIUS 672. γ .

WELSCHIVS 300.

WIDENMANNIN 300.

Errata potiora.

p. 2. lin. 4. sit, lege fit.

p. 135. lin. 32. Alium, lege Aliud.

p. 240. lin. 2. loco §. 54. lege §. 574.

p. 247. lin. 17. loco §. 593. lege 594.



