

Tableaux interrogatifs, ou Nouvelle méthode d'enseigner l'art des accouchemens [sic] aux sages-femmes de la campagne. 5e. tableau, Changements de la matrice dans l'état de grossesse / École départementale de l'Ain.

Contributors

École départementale de l'Ain.

Publication/Creation

Bourg : Bottier, [1820?]

Persistent URL

<https://wellcomecollection.org/works/wj6nx7rf>

License and attribution

This work has been identified as being free of known restrictions under copyright law, including all related and neighbouring rights and is being made available under the Creative Commons, Public Domain Mark.

You can copy, modify, distribute and perform the work, even for commercial purposes, without asking permission.



Wellcome Collection
183 Euston Road
London NW1 2BE UK
T +44 (0)20 7611 8722
E library@wellcomecollection.org
<https://wellcomecollection.org>

NOUVELLE MÉTHODE D'ENSEIGNER L'ART DES ACCOUCHEMENTS
AUX SAGES-FEMMES DE LA CAMPAGNE.

Changements de la matrice dans l'état de grossesse.

- 366 Quels sont les changements que la matrice éprouve dans l'état de grossesse?
367 Observe-t-on, dans les premiers jours de la grossesse, quelques changements dans la forme, le volume, et la position de la matrice?
368 Les changements que la matrice éprouve suivent-ils la même progression dans les premiers mois de la grossesse, que dans la suite?
369 A quelle époque de la grossesse la matrice commence-t-elle à déborder le détroit supérieur?
370 Indiquez à quelle hauteur le fond de la matrice parvient dans les mois suivants.
371 Quelle est la partie de la matrice qui se développe la première?
372 A quelle époque de la grossesse le col de la matrice commence-t-il à éprouver quelques changements?
373 Dans quel ordre s'opèrent ces divers développements, d'après l'opinion la plus généralement reçue?
374 Peut-on, dans toutes les circonstances, se rendre compte, à la faveur de cette explication, des accouchements prématurés ou prolongés au-delà du terme ordinaire de neuf mois?
375 La matrice est-elle passive dans le développement qu'elle acquiert dans l'état de grossesse?
376 Les parois de la matrice deviennent-elles plus minces en se développant?
377 Peut-on juger de l'épaisseur des parois de l'utérus par celle de l'orifice vaginal à la fin de la grossesse?
378 A quelle cause faut-il attribuer l'épaisseur que conservent les parois de la matrice, malgré l'énorme développement qu'acquiert cet organe dans l'état de grossesse?
379 Quelles sont à peu près les dimensions de la matrice dans les derniers temps de la gestation?
380 Les vaisseaux utérins, dans l'état avancé de la grossesse, restent-ils repliés comme dans l'état de vacuité?
381 Conservent-ils le même volume?
382 Quelle est l'influence de cette disposition des vaisseaux sur la circulation utérine, et sur la nutrition du fœtus et de ses dépendances?
383 Le grand développement qu'acquiert la matrice dans l'état de grossesse, permet-il de mieux apprécier son organisation?
384 Quels sont les phénomènes que l'on observe dans le retour de la matrice sur elle-même pendant l'accouchement?
385 Quelles conséquences pratiques Puzos a-t-il tirées de la connaissance de ces phénomènes, dans les cas de pertes avant l'accouchement?

Des propriétés de la matrice considérées dans l'état de grossesse.

- 386 Quelles sont les propriétés dont jouit la matrice?
387 Quelles sont les propriétés de tissu de la matrice?
388 Quelles sont les propriétés vitales de la matrice dans l'état de vacuité?
389 Quelles sont les propriétés vitales que la grossesse développe dans la matrice?

PROPRIÉTÉS DE TISSU.

Extensibilité.

- 390 Qu'entendez-vous par extensibilité?
391 Quelles sont les causes qui peuvent développer l'extensibilité de la matrice?
392 La dilatation que la matrice éprouve dans l'état de grossesse doit-elle être considérée comme un produit de l'extensibilité?
393 Quels sont les caractères de l'extensibilité?
394 L'extensibilité de la matrice est-elle la même aux diverses époques de la grossesse?
395 L'extensibilité est-elle la même dans les divers points de la matrice?
396 L'extensibilité est-elle augmentée par l'accouchement?
397 Cette propriété se conserve-t-elle long-temps après l'accouchement?
398 L'extensibilité de la matrice est-elle la même chez toutes les femmes?
399 Pourquoi les hémorragies utérines sont-elles peu à redouter dans les premiers mois de la gestation?

- 400 Pourquoi faut-il les redouter d'autant plus que la grossesse est plus avancée?
401 Pourquoi sont-elles si dangereuses après la sortie de l'enfant et de l'arrière-faix?
402 L'extensibilité de la matrice étant connue dans les divers états de cet organe, peut-on employer le tampon dans les cas de pertes utérines dans l'état de vacuité?
403 Peut-on employer ce moyen lorsque la grossesse est peu avancée?
404 Présente-t-il les mêmes avantages sur la fin de la grossesse?
405 Doit-on employer ce moyen après l'accouchement?
406 Pourrait-on l'employer avec la précaution de comprimer fortement le ventre, et soutenir ainsi la matrice?

Contractilité de tissu, contractilité par défaut d'extension. (Action tonique, action de ressort, élasticité, etc.)

- 407 En vertu de quelle force ou de quelle propriété la matrice revient-elle à son volume ordinaire, lorsque la cause de sa distension cesse?
408 La contractilité de tissu de la matrice (action de ressort, action tonique, élasticité des auteurs) est-elle la même, quelque soit la cause qui distend cet organe?
409 A quelle propriété faut-il attribuer l'état de resserrement de la matrice dans l'intervalle des contractions, et qui augmente à mesure que le produit de la conception s'échappe?
410 Quelle est, dans le travail de l'accouchement, la propriété de la matrice qui se développe la première?
411 Cette règle est-elle sans exception?
412 Quels sont les caractères de l'extensibilité et de la contractilité (contractions)?
413 Quels sont ceux de la contractilité? *l'action tonique?*
414 Ces deux propriétés se prêtent-elles un mutual secours pendant l'accouchement?
415 A quelle propriété faut-il attribuer le décollement du placenta?
416 La réduction de la matrice à son volume ordinaire doit-elle être attribuée à ~~la contraction de tissu~~ *l'action tonique?*
417 La ~~contractilité de tissu~~ *l'action tonique* est-elle la même chez toutes les femmes?
418 Quelles sont les causes qui peuvent anéantir la ~~contractilité de tissu~~ *l'action tonique*?
419 Sous quel nom désigne-t-on l'état dans lequel se trouve la matrice, privée de sa force contractile, ou de ~~sa contractilité de tissu~~ *l'action tonique*?
420 Quels sont les accidents qui peuvent résulter de cet état d'inertie?
421 Quelles conséquences pratiques faut-il tirer de la connaissance de ~~l'état d'inertie de la matrice~~ *l'action tonique?*

PROPRIÉTÉS VITALES DE LA MATRICE.

Sensibilité animale.

- 422 Dans l'état de grossesse à quoi reconnaît-on la sensibilité animale?
423 La sensibilité animale est-elle la même chez toutes les femmes?
424 La sensibilité animale peut-elle passer à l'état douloureux?

Contractilité organique sensible (contraction).

- 425 A quelle époque de la grossesse ~~la matrice~~ *la contraction* se développe-t-elle dans la matrice?
426 Quels sont les caractères de cette propriété?
427 Peut-elle subsister dans l'état d'ivresse qui décide une mort apparente, dans l'apoplexie, l'état comateux?
428 Faut-il attribuer aux contractions utérines ou ~~à la contraction de tissu~~ *l'action tonique* (action tonique) les accouchements que l'on a observés après la mort de la femme?
429 La ~~contractilité organique sensible~~ *l'action tonique* est-elle également répartie dans tous les points de la matrice?
430 Cette propriété existe-t-elle au même degré chez tous les individus?
431 Quelles sont les causes qui développent le plus ordinairement cette propriété?
432 Quels sont les effets de ~~la contraction de tissu~~ *l'action tonique*?
433 Cesse-t-elle après l'expulsion du produit de la conception?
434 Quelles inductions pratiques faut-il tirer de la connaissance de la contractilité organique sensible?