

Tableaux interrogatifs, ou Nouvelle méthode d'enseigner l'art des accouchemens [sic] aux sages-femmes de la campagne. 9e. tableau, Des secondines ou arriere-faix / École départementale de l'Ain.

Contributors

École départementale de l'Ain.

Publication/Creation

Bourg : Bottier, [1820?]

Persistent URL

<https://wellcomecollection.org/works/cx8x4626>

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 ACCOUCHEMENS
AUX SAGES-FEMMES DE LA CAMPAGNE.

DES SECONDINES OU ARRIÈRE-FAIX.

Du Placenta.

- 683 Qu'est-ce que le placenta?
684 Quelle est sa forme, ses dimensions et sa structure?
685 Comment divisez-vous le placenta?
686 Qu'observe-t-on à la face utérine ou externe du placenta?
687 Où vont aboutir ces ouvertures arrondies et assez évasées que l'on remarque sur cette face?
688 Sous quel nom désigne-t-on les éminences ou lobes que présente cette face?
689 Par quel moyen cette face est-elle unie à la matrice?
690 Qu'observe-t-on à la face fœtale ou interne du placenta?
691 D'où partent, et où aboutissent cette multitude de vaisseaux artériels et veineux?
692 Le placenta s'attache-t-il toujours au même point de la matrice?
693 Peut-on reconnaître le point d'insertion du placenta à la matrice?
694 Sous quel nom désigne-t-on le placenta, à raison du point d'insertion, du cordon ombilical, à son centre ou à sa circonférence?
695 Dans le cas de grossesses multiples, y a-t-il autant de placenta que d'enfants?
696 Lorsque les deux placenta paraissent n'en former qu'un seul, quels sont leurs rapports mutuels?
697 Les vaisseaux sanguins communiquent-ils réciproquement des uns aux autres?
698 La certitude que cette communication a lieu quelquefois, exige-t-elle, dans les accouchemens de jumeaux, que l'on pratique deux ligatures sur le cordon?
699 Peut-il exister plusieurs placenta dans la grossesse solitaire?
700 Lorsque les placenta sont isolés, quelle est la disposition du cordon ombilical?
701 Quels sont les usages du placenta?

Du Cordon ombilical.

- 702 Qu'entendez-vous par cordon ombilical?
703 Comment nommez-vous les vaisseaux qui forment le cordon ombilical?
704 Marchent-ils parallèlement les uns à côté des autres?
705 De quelle manière sont-ils unis?
706 Quelle est la longueur et la grosseur la plus ordinaire du cordon ombilical?
707 Quelles sont les principales variétés que présente le cordon sous le rapport de sa longueur et de sa brièveté, de sa grosseur et de sa ténuité?
708 Faut-il attribuer à la longueur du cordon les circulations que l'on observe fréquemment autour du cou de l'enfant?
709 Quels sont les dangers de ces circulations, au moment de l'accouchement, tant pour la mère que pour l'enfant?
710 La longueur du cordon peut-elle donner lieu à son issue prématurée ou à sa prociidence?
711 Les nœuds que l'on observe quelquefois sont-ils dus à la même cause?
712 Ces nœuds peuvent-ils gêner la circulation, et compromettre la vie de l'enfant?
713 Peuvent-ils nuire à la nutrition du fœtus, et le rendre plus faible?
714 La brièveté du cordon peut-elle déterminer sa rupture pendant la grossesse?
715 Peut-elle occasionner le décollement du placenta?
716 Faut-il attribuer à la brièveté du cordon la rétrocession de la tête du fœtus, que l'on observe dans les derniers temps du travail?
717 Peut-elle retarder l'accouchement?
718 Pourrait-elle occasionner le renversement de la matrice au moment de l'accouchement?
719 Que faut-il être pour éviter un accident aussi grave?
720 Un cordon ombilical trop gros peut-il entraîner des accidents?
721 Peut-il se rompre plus facilement alors, que lorsqu'il n'a que son volume ordinaire?
722 Le volume extraordinaire du cordon exige-t-il quelques précautions relativement à sa ligature?
723 Quelles précautions faut-il avoir dans la délivrance lorsque le cordon est trop gros ou trop grêle?
724 Quels sont les dangers de la compression du cordon?
725 Le cordon se sépare-t-il toujours de l'enfant dans le même point?
726 Quels sont les usages du cordon ombilical?

Des Membranes.

- 727 Quelles sont les membranes qui enveloppent le fœtus?
728 Qu'entendez-vous par membrane caduque, épithorion, membrane de connexion, etc.?
729 Qu'est-ce que le korian?
730 Qu'est-ce que l'amnios?
731 Quelle est la position relative de ces membranes?
732 Comment sont-elles unies entre elles?
733 A-t-on quelquefois trouvé le tissu cellulaire détruit, et ces membranes séparées l'une de l'autre par une collection d'eau?
734 Que faut-il entendre par fausses eaux?

- 735 Ces membranes présentent-elles toujours la même force, la même densité de tissu?
736 Que résulte-t-il de cette différence de densité pendant l'accouchement?
737 Les membranes peuvent-elles se rompre avant l'accouchement?
738 Quels sont les résultats de cette rupture sur la marche de l'accouchement?
739 Quelle est la nature des eaux de l'amnios?
740 Quelle en est la quantité, relativement au volume du fœtus, aux diverses époques de la gestation?
741 Quels en sont les usages?

Nutrition du Fœtus.

- 742 Quelle est l'opinion la plus généralement reçue sur la manière dont l'enfant se nourrit dans le sein de sa mère?
743 Décrivez la circulation de la mère au fœtus, et du fœtus à la mère.
744 Vers quelle partie du fœtus le sang se dirige-t-il principalement?
745 Le sang reporté au placenta par les artères ombilicales, est-il immédiatement repris en totalité par la veine du même nom?
746 La portion qui n'est pas reprise immédiatement par la veine, acquiert-elle de nouvelles qualités; dans le tissu du placenta?
747 La circulation entre les vaisseaux utérins et ceux du placenta, est-elle médiate ou immédiate?
748 Peut-on attribuer à l'inégale répartition du sang le volume considérable du foie, et le développement remarquable des extrémités supérieures comparées au reste du corps dans le fœtus?

Des changements qu'éprouve la circulation du sang dans le Fœtus pendant le travail de l'accouchement.

- 749 Le travail de l'accouchement détermine-t-il quelques modifications dans la circulation du fœtus?
750 Quels sont les changements qu'éprouvent les vaisseaux utérins dans leur volume et leur direction, pendant les contractions utérines?
751 Que résulte-t-il de ces changements de direction et de diminution de volume des vaisseaux utérins?
752 Le placenta éprouve-t-il des modifications analogues?
753 Quels sont, pour l'enfant, les résultats de cette gêne dans la circulation utéro-placentale?
754 La violence du travail continuant, la circulation peut-elle cesser complètement entre la matrice et le placenta?
755 Comment se fait alors la circulation dans le fœtus?
756 Le sang qui revient alors au placenta par les artères ombilicales, ne recevant plus l'influence de celui de la mère, perd-il de ses qualités?
757 Enfin, les contractions utérines peuvent-elles acquiescer assez de force pour comprimer le plexus vasculaire du placenta et le cordon lui-même, au point d'interrompre la circulation du fœtus au placenta, et du placenta au fœtus?
758 Quels sont alors les dangers que court l'enfant?
759 Vers quelle partie du fœtus se fait le reflux du sang?
760 Est-ce dans de telles circonstances que l'enfant naît la face violette et gonflée?
761 Doit-on alors couper le cordon, le laisser dégorger, et même provoquer ce dégorgement; jusqu'à ce que la congestion sanguine qui menace la tête, soit dissipée?
762 Quels seraient les dangers de conserver le cordon entier dans ces circonstances, afin de revivifier l'enfant par le sang de la mère, comme quelques auteurs l'ont recommandé?
763 Quelles sont, relativement à l'enfant, les inductions pratiques qui résultent de la connaissance des phénomènes dont nous venons de parler, dans les cas de pertes?
764 Pourquoi l'enfant naît-il pâle et privé de sang, lorsque le placenta s'est décollé prématurément, et que la matrice tombe dans l'anurie?
765 Les soins qu'il exige alors sont-ils les mêmes que dans les cas de congestions sanguines, d'apoplexie dont nous venons de parler?
766 Faut-il couper le cordon ou le laisser intact, et plonger le placenta dans une liqueur spiritueuse très-chaude, comme Levret, Smellie et Beauchêne le conseillent?
767 Lorsqu'il y a inertie de la matrice sans décollement du placenta, la femme peut-elle perdre beaucoup de sang par l'extrémité coupée du cordon ombilical?
768 Une pareille hémorrhagie pourrait-elle devenir mortelle pour la femme?
769 Quels sont les changements qui arrivent dans la circulation de l'enfant, immédiatement après la naissance?
770 Quelle est l'influence de la respiration sur la circulation?
771 Dans le cas d'hémorrhagie par le cordon raturé ou attaché chez l'enfant qui vient de naître, la première indication à remplir serait-elle de faciliter la respiration, ou de pratiquer une ligature sur les vaisseaux rompus?
772 Lorsque la respiration est gênée après la naissance, doit-on craindre l'hémorrhagie ou l'apoplexie?
773 Quelle conduite faut-il tenir dans ces circonstances?
774 A la suite des changements que la circulation éprouve après la naissance, que deviennent le canal veineux, le trou de botal, le canal artériel, etc.?