

苏联高等医学院校教学用书

产 科 学

人 民 卫 生 出 版 社

苏联高等医学院校教学用书

产 科 学

И. Ф. Жордания 著

阴毓璋 楊世荣 舒尚义
湖南医学院妇产科教研组 合译
王淑贞 张惜阴
戴珊星 高孝湛 合校

人 民 衛 生 出 版 社

一九六〇年·北京

Проф. И. Ф. Жордания

УЧЕБНИК
АКУШЕРСТВА
ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ
ИНСТИТУТОВ

Допущено
Главным управлением
учебных заведений
Министерства здравоохранения
СССР
в качестве учебника
для медицинских
институтов

Медгиз — 1955 — Москва

产 科 学

开本：787×1092/18 印张：25 $\frac{1}{9}$ 插页：7 字数：601 千字

阴 毓 璋 等 译

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京书刊出版业营业许可證出字第〇四六号)

• 北京崇文區蒜子胡同三十六号 •

北京西四印刷厂印刷 • 各地新华书店经售

人 民 卫 生 出 版 社 发 行

统一书号：14048·1736

定 价：3.20 元

1959年2月第1版—第1次印刷

1960年1月第1版—第2次印刷

(北京版)印数：3,001—6,000

謹以此書獻給蘇聯醫科大學生，我們光榮
的正在成長的一代

——作者——

序

本人編纂此書所持的宗旨是要結合祖國科學的成就來敘述產科學課程。

出版最晚供大學生用的產科學教科書要算是 Г. Г. Гентер 和 К. К. Скробанский 寫的兩本了，但這也幾乎是二十年前寫成的，因此顯然是陳舊了。何況這二十年來，產科學的教學大綱也已因時遷變，不復是以前的那一套。因此，這就促成本人着手編纂此教科書。

這本教科書的內容包括產科學的基本的材料和助產臨床工作中的常規。書中關於婦女和胎兒機體內發生的各種生理和病理過程，都是以 И. М. 謝切諾夫和 И. П. 巴甫洛夫的唯物主義生理學觀點出發來探討的。有些問題，在大多數產科工作者中尚未取得一致的見解，則本書採取了多數人的意見；有些問題目前尚無定論，本書于此也發表了自己的看法。沒有疑問，把產科學中正在爭鳴的問題寫出來，必將會使醫科大學生們對自己的科學研究工作更感興趣。

本書中列有“祖國產科學發展史綱”及另一些其他產科學教科書中一般都有記載的章節。按照本人的意見，教科書如若缺少這幾章，就會是白璧玷瑕，缺陷很大了。關於女性生殖器官解剖學知識，學生可以參考解剖學和婦科學教科書，故此從略不贅了。

本產科學教科書中的插圖，除了有配合內容的意義外，也有它們獨立的价值。為編繪這些插圖，我們曾化出不少時間和精力。

絕大部分插圖是我們獨創的，一小部分是倣照其他教科書（В. С. Груздев, Г. Г. Гентер, Э. Бумм, Р. Яшке, В. Вейбель 等著）插圖的題材或特點繪制的，還有少數幾張則是完全借用上述書本中的。

本教科書插圖部分的編繪，國立醫學書籍出版社的幾位畫師 А. М. Гуревич, В. А. Оттесен 及 Б. П. Шкуратов，曾在本人領導下，作了許多努力和工作。

如果本書對學生們掌握產科學基本知識，以及對他們的初期醫務工作有所裨益，那末本人就心滿意足了。讀者對本書有任何意見，敬請惠賜，作者將萬分感激。

相信廣泛而深刻的批評會有助於作者糾正無意中所鑄成的錯誤，有助於刪陋添精。

本教科書編纂過程中，我領導下的醫院全體同仁和許多婦產科工作同志，對我提出不少建議，有過不少重大的幫助，在此特向他們致衷心的謝忱。

作者

目 录

序

緒 論

引言	1	产院的医疗保护性制度	19
第一章 祖国产科学和妇科学發展的主要阶段	2	第三章 女性骨盆	20
偉大十月社会主义革命前俄国产科学的發展	2	骨性骨盆	20
苏联妇嬰保健系統	11	骨盆底	21
第二章 妇科及产科医疗組織	16	从产科观点論骨盆	23
妇产科联合医院	16	第四章 女性机体在生活各期中的生理狀況	25
集体农庄产院	19	卵巢周期	26
医士助产士站	19	子宫周期。月經周期	30
		更年期, 經絕期与老年期	34

生 理 产 科 学

妊娠生理	35	妇女妊娠的持續時間。分娩期的測定	89
第五章 受精及受精卵的發育	35	第八章 孕妇的衛生和飲食	90
雄性生殖細胞	35	第九章 产科中的無菌法与抗菌法	93
受精及卵的發育	36	分娩生理	95
卵的植入	39	第十章 分娩	95
妊娠末期胚胎的結構	44	分娩开始的原因	95
胎膜	44	分娩的开始	96
羊水	49	分娩时子宫的局部解剖位置	96
胎兒	50	娩出力	97
成熟胎兒的头部	52	分娩时子宫的变化。分娩各期	98
子宫內胎兒的位置	55	分娩的机轉	105
胎兒的生理	58	枕产式前胎势时分娩的机轉	108
第六章 妊娠期母体的变化	60	枕产式后胎势时分娩的机轉	111
性器官的变化	64	分娩机轉的理論	111
第七章 妊娠的征象和妊娠的測定	68	第十一章 分娩的临床过程	114
妊娠的征象	68	开口期的分娩过程	114
妊娠的診斷	71	娩出期的分娩过程	115
檢查方法	72	后产期分娩的經過	119
既往历	72	第十二章 分娩的处理法	120
客觀檢查	73	开口期的处理法	120
專門的产科檢查	73	娩出期的处理法	125
补充的檢查方法	86	后产期的处理法	129
胎兒生或死的測定	87	第十三章 盆产式的分娩	136
从前的分娩征象	87	分娩的机轉	138
产前休息期的規定	87		

分娩的經過	139
分娩的處理法	140
第十四章 多胎妊娠	144
分娩過程及處理	151
第十五章 無痛分娩	153
產痛的起源和發展	154
言語影響的無痛分娩法	155
藥物性無痛分娩法	158

病 理 产 科 学

妊娠病理	171
第十七章 妊娠中毒症	171
病因学	171
發病机制	172
病理解剖	173
分类	173
早期妊娠中毒症	173
妊娠嘔吐	173
妊娠流涎	175
妊娠中毒性高血压	175
妊娠皮膚病	176
妊娠肝臟病	176
妊娠神經精神病	177
早期妊娠中毒的其他病型	178
晚期妊娠中毒症	178
妊娠水腫	179
妊娠腎	180
先兆子癇	181
子癇	182
妊娠中毒患者的護理	185
妊娠中毒的預防	186
第十八章 患与生殖机能無关的疾病时，	
妊娠、分娩及产褥期的	
經過	186
急性和慢性傳染病	186
重要器官及系統的疾病	191
心血管系統的疾病	191
高血压病	193
呼吸器官的疾病(肺結核除外)	194
血液和造血器官的疾病	194
消化器官的疾病	194
尿路疾病	196
神經系統疾病	197
內分泌腺的疾病	197
妊娠合併生殖器官發育異常及生殖器	

無痛分娩效果的統計	160
产褥期生理	161
第十六章 正常产褥期	161
产褥妇机体內的变化，某些器官及	
系統的变化	161
产褥期的臨床處理	166
产褥妇飲食与護理	168

官的疾病	198
第十九章 子宮外孕	204
第二十章 早期和晚期的妊娠中絕。过期	
妊娠	212
自然流产	212
按医学指征进行的人工流产	219
違法流产(非法流产)	220
避孕方法	222
不足月和早产	223
过期妊娠和过迟分娩	225
第二十一章 胎兒及其附屬物的發育異常	
和疾病	227
胎兒的發育缺陷	227
胎兒附屬物的發育異常和疾病	230
子宮蜕膜的疾病	230
絨毛膜的疾病	231
羊膜的疾病	234
胎盤發育異常	237
臍帶發育異常	239
分娩病理	241
第二十二章 娩出力異常	241
分娩乏力	241
原發性分娩乏力	241
繼發性分娩乏力	243
娩出力过强	244
其他娩出力異常	246
第二十三章 胎膜不按时破裂。产时子	
宮內膜炎	247
胎膜先破	248
胎膜晚破	250
产时子宮內膜炎	251
第二十四章 骨盆異常	252
寬大骨盆	252
狹窄骨盆	253
病因	253

分类.....	254	子宮腔內胎盤或部份胎盤的不剝離与	
骨盆狹窄的診斷.....	260	滯留.....	327
骨盆狹窄时分娩的預后.....	263	子宮腔內胎盤或部分胎盤的滯留.....	327
第二十五章 狹窄骨盆时妊娠与分娩的		胎盤植入.....	329
經過.....	264	第三十二章 子宮弛緩状态。产褥晚期出	
妊娠經過.....	264	血。分娩休克。产妇与产	
分娩及产褥期的經過.....	265	褥妇的突然死亡.....	331
各种不同形状的狹窄骨盆的分娩机		子宮弛緩状态.....	331
轉.....	269	产褥晚期出血.....	331
分娩的处理.....	273	分娩休克.....	335
預防.....	279	产妇与产褥妇的突然死亡.....	335
第二十六章 分娩过大胎兒。产妇年龄对		第三十三章 分娩創伤	336
产程的影响.....	280	母体分娩創伤.....	336
分娩过大胎兒.....	280	会陰破裂.....	336
产妇年龄对分娩及产褥期过程的影		陰道破裂.....	339
响.....	281	外陰与陰道血腫.....	341
第二十七章 軟产道異常	282	子宮頸破裂.....	341
陰道口与陰道瘢痕性狹窄.....	282	子宮破裂.....	343
子宮頸的改变.....	283	急性子宮翻出.....	347
第二十八章 胎位異常	284	骨盆关节的扭伤与分离.....	349
第二十九章 胎兒体势異常	290	泌尿生殖器及腸道生殖器的瘻管.....	349
胎兒小部分(手, 足)与臍帶的先露及		妊娠期生殖器官的創伤.....	350
脫垂.....	290	胎兒分娩損伤.....	351
胎头仰伸产式与入盆.....	295	面神經不全麻痺.....	351
頂产式.....	296	骨損伤.....	351
額产式.....	299	顱內損伤.....	351
面产式.....	301	第三十四章 胎兒子宮內窒息	353
头盆不均傾式入盆.....	305	产褥期病理	359
第三十章 胎头位置異常	307	第三十五章 产褥期感染性疾病	359
矢狀縫高直位.....	307	最常見的产褥期感染性疾病的临床类	
矢狀縫低橫位.....	311	型.....	361
第三十一章 胎盤位置、附着、分离与娩		产褥期感染的預防.....	372
出的異常.....	312	第三十六章 乳腺疾病	372
胎盤早期分离.....	313	乳汁过少.....	372
前置胎盤.....	313	乳头破裂.....	373
正常位置胎盤的早期剝离.....	323	泌乳期乳腺炎.....	373

新 生 兒 期

第三十七章 新生兒期	376	新生兒病房和新生兒病室的工作組	
早产兒.....	377	織.....	380
膿毒性疾病和中毒性膿毒性疾病.....	379		

产 科 手 术 学

第三十八章 关于产科手术的一般知		第三十九章 終止妊娠的手术	385
識.....	381	按医学指征在妊娠早期人工終止妊	

娠.....	385	出血的子宫颈管扩张术.....	403
按医学指征在妊娠后期人工终止妊		子宫颈切开术.....	403
娠.....	390	会阴切开术.....	404
经阴道剖腹产.....	390	第四十二章 解决分娩的手术	405
子宫颈扩张术.....	390	臀位抽出术.....	405
羊膜后注射液体.....	392	产钳术.....	412
自然流产时取出孕卵或其残余的手		剖腹产.....	427
术.....	392	第四十三章 毁胎术	431
第四十章 矯正胎兒位置的手术	392	穿颧术.....	432
产科外倒轉成头位.....	392	碎颧术.....	434
宫口完全扩张时的复合产科倒轉		断头术.....	436
术.....	393	鎖骨切断术.....	438
宫口未完全扩张时的复合产科倒轉		第四十四章 后产期及产褥早期的手	
术.....	397	术.....	439
第四十一章 准备产道的手术	399	人工剥离及取出胎盤术(或其残余	
人工穿破羊膜.....	399	部分).....	440
子宫颈管扩张术.....	400	产后刮宫术.....	442
不出血的子宫颈管扩张术.....	400	徒手检查宫腔.....	442
器械的子宫颈管扩张术.....	400	宫颈撕裂及切开的縫合术.....	442
子宫颈扩张囊放置术.....	400	子宫损伤的縫合术.....	443
手指扩张宫颈外口.....	402	子宫体截除术.....	443
持續牽引胎头的手术, 放置 Уилт-		全子宫截除术.....	444
Иванов 氏头皮鉗.....	403	子宫及陰道填塞术.....	444

緒 論

引 言

廣義的說來，婦科學就是關於婦女的科學。婦科學的任務是研究婦女機體中，主要是生殖系統範圍內所進行的生理和病理過程。

產科學是婦科學的一部份。臨床醫學的這一部份，是研究婦女在受孕，妊娠，分娩及產褥期中身體內所進行的各種特殊生理和病理過程。論理，所有這些過程，在進行之中都不應有任何併發病，事實上絕大多數的例子正是這樣的。如有併發病出現，即說明母體和發育的胎兒發生了不同的病理情況。引起併發病的原因，亦常可由於我們的知識不足，不能在實踐中正確地利用產科學上的成就，以及醫療機關——對孕婦產前檢查的婦女諮詢所，或婦女分娩時所住的產院的工作組織得不健全所致。

不利用醫學各科目中理論和臨床方面的成就，就不能正確地了解和估計孕婦、產婦、產褥婦、胎兒和新生兒體內所進行的各種過程的實質。辦不到這一步，就不能計劃和實行各種必要而且是合理的醫療措施。

在產科工作中，常會遇到一些生理過程突然轉變為病理過程的情況，因之助產工作常是帶有急救的性質。這時正確而及時的產科處置，在絕大多數病例中，可以挽救生命，保護母嬰的健康。在所有的醫療工作中，以助產事業面為最廣，因之不論那一門的專科醫生都必須具有產科的基本知識。他們之中，每人都有被邀去接生的可能，那怕只是一小時的功夫，但這是責任重大的一小時，因為那時母親和胎兒（或者幾個胎兒——多胎妊娠時）的命運就有賴於他的技術。

如此說來，產科學和其他任一臨床學科的主要不同點，是它主要是研究在婦女生活過程的一定時期內，體內所發生的一些正常生理過程，並應該尽可能避免或完全消除有時出現的病理過程。

遠在19世紀，我們俄國的產科學家們就深知，唯有熟悉理論醫學的成就，尤其是生理學，才可能推動產科學前進。在這方面，А. Я. Красковский, К. Ф. Славянский, А. И. Лебедев, Н. Н. Феноменов, И. П. Лазаревич 等許多學者的貢獻甚多。И. М. Сеченов, С. П. Боткин, И. П. Павлов, Н. Е. Введенский, А. А. Ухтомский 和他們的学生及承繼者的偉大著作，對產科學的發展也有很大的影響。

產科學發展的遠景，是未可限量的。在產科學者面前擺着的任務，應是將有關妊娠、分娩及產褥期的知識重行審查一遍，以便將這些知識和巴甫洛夫學說中有关大腦皮層的作用，及信號系統在正常生理過程中的意義統一起來。對分娩開始的原因，妊娠及分娩過程中神經機制的作用，無痛分娩法，以及對妊娠、分娩及產褥期內各種病變定出合理的治疗辦法等各個問題的研究，具有很重要的意義（當然不僅限於理論方面）。

第一章 祖国产科学和妇科学

發展的主要阶段

偉大十月社会主义革命前俄国产科学的发展

产科学的发展,与任何其他知识领域的发展一样,是和各个时代的社会制度分不开的,就是要受社会制度的制约与决定。产科学及妇科学得以发展,开始是由于封建制度的需要,至后则是由于蓬勃发展的资本主义的需要。那时需要劳动力,正因为如此,所以保护新生儿和与婴儿死亡作斗争的问题,能够很早的被提出来。

产妇分娩时予以协助是最古老的医疗工作的一种,开始时是原始性的妇产科处理,至后设立了大学,把产科知识推广到新组织的医院中去。这些都成为了推动产科学发展的强大力量,苏联也有自己的产科学发展史。

最古老的,经验相传的所谓民间医学证明,人民的智慧和观察力创造了多种不同的助产用具和方法,从而可以向产妇机体中一些不可捉摸的病变作斗争。把民间产科成就一笔抹杀,甚至指责或譏笑,都是错误和不正确的,至少,民间产科中有很多是合理的,是建立在敏锐的观察、经验和智慧上的。

早先,差不多在所有的地方,产妇都是在洗澡房间里分娩,因为在那时的农庄里,浴室可算是最干净的地方了;室里不会乱堆东西,没有塵土,当然也不会养牲口(虽然在冬季天冷时常是把牲畜牵到草房里)。А. П. Губарев 由在浴室接生的习惯中,已经很正确地经验上预料到今日的无菌术的要求。

通常在第一产程中,是要产妇走动。为了走动的更有力量,常使她绕着桌子走,在每个角处她都要像鞠躬似的弯弯腰。

阵缩时,用手按摩下腹部(由两侧开始)和腰部,是个相当老的方法,这种办法是非常有意思的。按摩腹部的同时,产婆就设法作各种安慰,祷告,服伺产妇,和她说话,使她开心,只要产程一开始,马上全家所有的锁——门锁,櫃锁都打开,连所有的结子等等也都要解开。这些措施都是为了要使分娩顺利。很难否定这一切措施在产妇心理方面所形成的一些良好影响。使产妇建立对顺利分娩的信心和安静的心情,同时在她某一部份皮肤作按摩,可以认为是和在巴甫洛夫学说上找到有科学根据的精神预防性无痛分娩暗合的。

后产期的处理方法一般是静静等候着,常常等胎盘娩出后,才切断脐带。为了加速胎盘的排出,常常使产妇向瓶里吹气,或者吃点引起呕吐的东西,例如:把她自己的头发放在她的口中,使她喝温热的油或肥皂水等。

处理正常分娩时,严格等待的办法也是值得我们特别重视的。只有当分娩的某种并发症的征象出现时,才采用不同的处置方法。当然这些方法中有的是出于迷信,不了解分娩过程,而是有害的,可是有的还是相当合理,譬如用手指扩张产道,利用各种不同的位置分娩以改变骨盆的倾斜度及改正胎儿横位等。

在俄国文献中，最早提到产科问题的著述，要算 Владимир Мономах 的皇孙女 Зоя 的“油膏”一书了。那时正是 12 世纪初叶，这本书的第二部份包括有以下各篇：第十章，论性交；第十一章，妊娠及胎儿；第十二章，论乳母摄生；第十三章，婴儿护理；第十四章，论健身。

基辅俄罗斯的衰落，封建割据，王公之间的混战，尤其其后紧接着的历时三百年的蒙古族的压迫，对俄国经济和文化的发展，起了极大的不良影响。在野蛮的侵略者束缚下，俄国王公们只为别人充当了哨兵，使西欧各国得以在其后继续自由发展，这就说明了为什么在 16 世纪时俄国的文化较西欧各国落后甚多。

在俄国王公割据时代及以后的可怕的沙皇 Иван IV 世统治时代（1533—1584），俄国领域扩大，成为了多民族的国家。国家经济利益就促使去扫荡动摇的蒙古帝国的残余，其在伏尔加河上喀山和阿斯特拉罕两地的据点，打开通往中亚细亚各国的道路，同时也试向波罗的海岸发展（Ливон 之役），征服位于俄国和西欧通商的要道的强大的波兰与立陶宛。俄国文化落后，大大地妨碍这些愿望的解决。Иван IV 世和他的继位者，想出初步改进办法以消除这种落后情况。外籍的富有经验的军事家、科学家和艺术家中，有退出原有国籍而来沙皇宫廷服务的。这样，新的外籍医师来到俄国，他们第一次出现在莫斯科是在 Иван III 世时代（1462—1505），可是能够得到他们的关照的也只限于大公和他们的亲近者，或者是知名的贵族，而助产事业依旧掌握在产婆的手里。

1620 年，沙皇 Михаил Федорович 曾下令组织中央医药局，总管全国医疗与药物事业，持续了 87 年之久。这个医药局的工作包括对沙皇宫廷的医疗服务，训练并配备部队以军医、药师及骨科医生，可是医药局并不从事助产事业。

所谓“教长医鑑”一书是在 17 世纪末叶问世的，在这本书 1055 个不同章节中，也指出了治疗乳头发育不良，白带，胎位不正，滞产，死产及产后疾病的方法。对于这些病症，书中曾建议内服各种草药。

18 世纪初叶，俄国发展生产力的迫切需要激起了彼得大帝的维新活动（那时在俄国开始形成完全依赖西欧的局势，而有丧失主权的危险）。彼得大帝开始建筑工厂，造船厂，兵工厂，迎头赶上了正在发展的资本主义，同时对于全国的保健情况也加以重视。

1706 年在莫斯科成立了俄国的第一个医疗机构——陆军病院，并且附设有医学校。医院和学校都是以外科为主要业务。

1725 年改建中央医药局为卫生署，由“署长”（高级医师）负责行政管理。

在 18 世纪 30 年代，П. З. Кондоиди 任卫生署署长职。

П. З. Кондоиди 不但提出而且还实际解决了产科教育的问题。1754 年政府元老院批准建立助产学校的计划，其目的是培养有科学产科知识的助产士（合法的产婆）。产科学校教学包括理论与实际操作两部份。

按照 П. З. Кондоиди 的计划，学校的教学应由一个高级医师和一个临床医师担任，高级医师应是从事接生职业的教授；而临床医师则为产科医师。教学应该同时用俄语和德文进行，以便很快的全部采用俄语。

直至 1757 年，莫斯科和圣彼得堡才设立学校，元老院拨了 3000 卢布以应这项需

要。学校的成就是相当有限的,莫斯科学校于二十年中,总共才培养出 35 名助产士,其中仅五人为俄籍。计划中还包括組織未曾受过專門教育而具有丰富实际經驗的产婆进行考試。沒有執照的产婆無权開業接生。按照原計劃为貧苦的产妇接生不予取費。每个合法的产婆應該至少有兩個會讀和写俄語的女学生。訓練四年結業时,必須把成績优秀者报告衛生署。

然而能够享受助产的只是沙皇宮庭和高等貴族們,俄国的平民女子却依旧是掌握在目不識丁的接生婆(她們的知識完全是从民間接生得来的)手里。

18 世紀中叶,俄国爱国学者們开始呼吁必須增加人口出生率和減少死亡率,М. В. Ломоносов 即是其中之一。他提出了以下問題:必須向因分娩时缺乏医学处理而造成大量嬰兒死亡及妇女殘廢的情况作斗争。他于 1761 年曾上書 И. И. Шувалов 部長“論增加人口及保护俄罗斯民族”时指出必須“……选择良好的助产書籍,以其最优者为底本,用俄文写成教本,或先用其他文字写成,再譯为俄文;教本中必須同时參入优良的俄国接生婆的助产方法。其办法为招集熟悉助产事業人士于一堂个别征詢和共同交流經驗;經認為良好可行者,写入教本中……。教本出版数目多多益善,出版后遍售全国,發散到所有的教堂中,使牧师与識字的人都可以讀到,閱讀之后他們自己可以了解內容,又可教导他人”。

这样,产科教育和助产問題就成了和俄国經濟文化發展不可分割的任务,並在当时先进人士的思想和行动得到了反映。

1763 年取消衛生署而建立医学院,以 А. И. Черкасов 为院長。由于他的坚持,在莫斯科大学里也添設了医学系;給了医学院授与医学博士学銜的权利,这就为在俄国办高級医学教育奠定了开端,从此不再在这方面依賴于外国。

从 1765 年起,莫斯科大学医学系中添加了产科学教学。

就在那几年內(1763 年),在莫斯科为棄兒及孤兒們建立了教养院,其后不久(1770 年)彼得堡也建立了这样的教养院。

在莫斯科与彼得堡教养院中又附設有 20 个床位的助产院,这是为了帮助未結婚的女子的,同时也是当时产科教学的基地。

18 世紀后四分之一的时代,正是 Н. М. Максимович(Амбодик)的事業的極盛时代,他被公正地尊为俄国科学产科学的奠基人。

Н. М. Максимович 在彼得堡助产学校担任产科教学,同时也在本城的兩個医院



Максимович (Амбодик) Нестор
Максимович (1744—1812)

畢業于聖彼得堡陸軍总医院医学院,1771 年起在聖彼得堡助产学校任教,采用了模型示教法,在产科实际工作中推用了产鉗术。1782 年,医学院授与他以助产教授的称号,首次著述了自成一家的产科学手册——“助产术或助产事業的科学”(1784—1786)。他是祖国产科学的奠基者。

任教。

他在教学工作一开始,就大大的改进了学校的课程,采用了在他之前从未有过的人体模型示教法。为了要这样做,他按照自己的标本和图画定制了女子骨盆模型,和木制的胎儿,直的和弯的带有木柄的钢钳(产钳),以及银质导尿管等。他是第一个在彼得堡用产钳助产的。1782年由于他的成就伟大,医学院曾赠予 Н. М. Максимович 以助产学教授的尊称。

在 Н. М. Максимович 很多的著作中,最著名而且最有价值的是“助产术或助产事业的科学”(1784—1786年),这是用俄文编写的第一本独创的产科学著作。

值得注意的是 Н. М. Максимович 在这本书的题辞中曾引用了貫徹 М. В. Ломоносов 思想的名言:“理智告诉我们,要想使国家人口兴旺,应该致力于勤勉地关怀新生儿,这比收容我们完全不了解的外国籍移民进来垦荒要好得多”。

18世纪末叶,医学院计划重新组织高等医学教育,这计划的实现使彼得堡和莫斯科在1798年分别成立了内外科学院,产科教育也开始单独的进行。产科独立,设立助产学教授的职称。

对于教授的要求,是要完全熟悉俄语,用俄语讲课,教授下有一名助教和手术医生任解剖师和绘画师之职。Г. Фрезе 为莫斯科内外科学院第一任产科教授,助理教授为 Г. Попов。Г. Фрезе 是全世界第一个施行卵巢切除术者(1783年);在这方面被认为有优先权的 Mac Dowell,却是在 Г. Фрезе 之后 26 年才作此手术的。И. Конради 为彼得堡内外科学院的第一任产科教授(1798—1799年)。

18世纪末叶,彼得堡和莫斯科内外科学院及莫斯科大学医学系都没有设立产科医院,从1797年起学生都是到教养院产科去实习,这项工作在彼得堡是 Н. М. Максимович 领导,在莫斯科是 В. Шумлянский,他去世后是 В. М. Рихтер 领导。

В. М. Рихтер 由1790年起担任莫斯科大学医学系的产科讲座,由1801年起他就领导在莫斯科成立的隶属于育婴堂的助产学校,同年他写成“以最新的经验为基础的助产手册”,1810年又写成“我们在莫斯科产科工作20年经验摘要”(“Synopsis praxis medicoobstetricae, quam per nos 20 annos mosque exercuit W. M. Richter”)一书。他在书中报告了624例产科病案的观察结果,其中有54例倒转术,33例产钳术。

1797年在彼得堡成立了有20张床位的产院,并附设产校,有学生22人。

1822年伟大的临床医学家与组织者 С. Ф. Хотовицкий 被委任为彼得堡内外科学院产科学教授,他创办了当时可引为典范的产科医院,1842年他在他的产科医院内附设了俄国的第一个小兒科,是为设立兒科医院的创始。С. Ф. Хотовицкий 不单是妇产科学家,并且是高级的兒科学家,写有巨著“兒科学”一书。

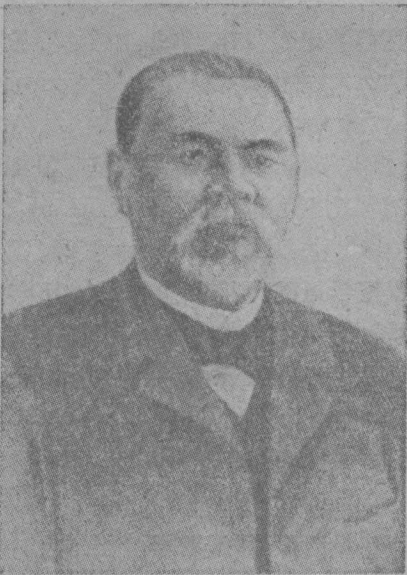
所以18世纪后半期,是俄国科学产科学的建立时期,在这时期内,奠定了专门的中级和高级产科教育的基础。

应该指出,18世纪前半期是俄国科学力求摆脱外国医师——主要是德国医师势力的时期,有许多德国医师在俄国佔了领导的地位。俄文教科書逐渐的代替了德文書,教学也开始使用俄语。这场斗争虽然以独具一格的俄医产科学的胜利而告终,可是一直到了19世纪下半期还可看到这一斗争的余波。

18 世紀後半叶，彼得堡和莫斯科成了俄國產科學的中心，助產事業是從這兩處先着手組織的。可是在 18 世紀末叶和 19 世紀上半期，絕大多數的俄國人民仍然受不到科學助產的裨益。和先前一樣，助產事業幾乎是完全掌握在未受過教育的產婆手里。

彼得堡教養院附設的產科，1821 年擴展後，共有床位 45 張，而產院則經 1836 年擴大後共有 27 張。1836 年，這兩個助產機關合併而為一個產科學校。至後的好幾十年中，這個學校成了全俄國助產學校的領導機關。該校初時計劃一年接生 1500 次。另一助產機關中——助產院——最初 50 年共收容 4217 名產婦，而以後 15 年則為 9036 名。到 1840 年莫斯科共有 51 張產科床。在 19 世紀前半期，莫斯科大学（1806 年），哈爾科夫大學（1829 年），喀山大學（1833 年），基輔大學（1844 年）先後都開設了附屬產科醫院。

產科學成為單獨學科後，婦科病人仍是在內科和外科醫院接受治療，直至 1842 年，彼得堡內外科學院才開設了一個附屬醫院，其中有 14 張產科床位，10 張婦科床位和 10 張兒科床位。截至那時為止，俄國醫學文獻中一共發表過 238 篇產科科學著



Крассовский Антон Яковлевич
(1821—1898)

畢業於軍醫學院（現名基洛夫醫院），是 Н. И. Пирогов 的學生。從 1858 年到 1875 年任聖彼得堡內外科學院教授，1871—1898 年任聖彼得堡助產院院長。

經典著作有“產科手術學”（共出了四版），至今尚不失其價值。在俄國產科臨床他首先運用了無菌法及抗菌法。於 1862 年首先施行卵巢摘除術，結果良好。А. Я. Крассовский 還是俄國第一個婦產科學會及“婦科和女性疾病雜誌”（1886）之創始人。



Славянский Кронид Федорович
(1847—1898)

在軍醫學院受高等教育。產科學中病理組織及局部解剖方面的創始者。采第一個施行子宮頸陰道部截除術者。著有婦科手冊一書，是最先採用天菌及無菌術者之一。經他發起組織了全俄醫師代表大會，成為歷史上有名的 Пирогов 代表大會。他為俄國產科學的獨立而奮鬥終身。

作。

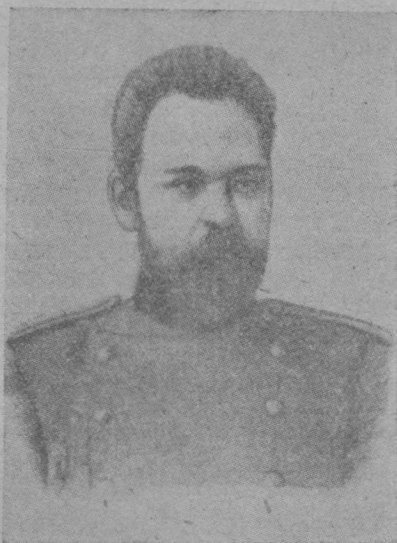
1821 年莫斯科內外科學院教授 Д. И. Левицкий 發表了他的著作“助產術”。1843 年該院 Г. И. Кораблев 教授發表了他的巨著“產科學與女性疾病教程”。

上世紀第 60 年代俄國生產力的生長，掀起了資本主義工業的發展。這個時期以前所存在的國家農奴制度，它的各種組織形式和機構妨礙了資本主義的發展，時代的改變迫切要求進行一系列的改革，首先是廢除農奴制度。

俄國資本主義工業的發展，促進了科學技術，尤其是自然科學的發展（Д. И. Менделеев, И. М. Сеченов, К. А. Тимирязев, Н. И. Пирогов, С. П. Боткин 等許多人）。

自然科學和醫學的進步，也反映到產科學中。這個期間（19 世紀下半葉）正是俄國產科學界最偉大的代表者 А. Я. Красовский（1821—1898 年）活躍的時代，他是 Н. И. Пирогоv 的學生，這裡還應指出 Н. И. Пирогоv 是以產鉗助產時採用麻醉的第一人。

А. Я. Красовский 在彼得堡內外科學院擔任了很長時期（1858—1875）的產科講座，後來（1871—1898）又擔任了俄國最大的彼得堡助產院的院長。



Лебедев Александр Иванович
(1850—1923)

在軍醫學院受高等教育。在婦科學手術方面做了很多工作。他曾應用保守療法（尤其是理療）治療婦科病人，至今仍不失其價值。是俄國第一個研究剖腹產適應証者，並指出此種手術之遠期和近期後果。在耶先圖基療養地渡過晚年，在那裡他幫助了醫生們用療養方法治療婦科疾病，這在以前是幾乎從未採用過的。



Огт Дмитрий Оскарович
(1855—1929)

在軍醫學院受高等教育，是彼得堡助產學院（婦產科學院）創始人，是該院的常任院長。曾將會陰切開及會陰修補術付諸實施。他是個出色的外科醫師。宣傳陰道手術法。著有“婦科手術學”一書。為窮苦居民組織了免費的出診產科診所。Огт 是俄國婦產科學會組織者之一。

應該承認 А. Я. Красовский 為祖國科學建樹的重要貢獻是這位傑出的學者和臨床學家培養出了很多的高材生，這些高材生（К. Ф. Славянский, М. И. Горвиц, Г. Е. Рейн, П. Н. Добрынин 等）以及他們的學生（А. И. Лебедев, Н. Н. Феноменов,

Д. О. Отт, В. С. Груздев, Д. И. Ширшов, Е. М. Курдиновский, Д. Д. Попов 等) 都在俄国各大学医学系中分别担任讲座, 对妇产科学的进一步发展起了主导作用。

А. Я. Красовский 的最大贡献是他的有关产科手术的巨著, 其中还讲到骨盆与分娩知识。在这部书中 (1865 年), А. Я. Красовский 不但总结了自己丰富的临床经验, 而且还广泛地利用了俄国其他产科医生的成就。А. Я. Красовский 在这本书的序言中曾指出 “……鉴于我们俄国还非常缺乏产科和妇科医师, 产生了一个想法, 即要把本国的妇产科学派发展得和德国, 法国, 英国的现有学派一样”。

这本书的第四版中 А. Я. Красовский 写道“我允许自己设想, 俄国产科学派现在已经在欧洲其他国家产科学派的行列中佔据了光荣的地位”。

А. Я. Красовский 最先在产科临床上运用灭菌和无菌法。

19 世纪下半期莫斯科的产科讲座先是由 А. М. Макеев 主持, 至后则是他的学生 Н. И. Побединский 主持。

19 世纪的后四分之一和 20 世纪的初期为 В. Ф. Снегирев 在莫斯科工作时代 (1847—1916)。这一伟大妇产科学家的成名, 不但由于他写了一本经典著作“子宫出血”, 而且他还是一个不倦的组织者。他在莫斯科大学成立了独立的妇科附属医院 (1889) 和妇科医生进修学院 (1896)。1887 年他组织了莫斯科妇产科学会。В. Ф. Снегирев 是个天才的临床学家, 外科医生和教育家。他的学生中有 С. И. Благоволин, А. П. Губарев, Д. Л. Чернеховский, Н. З. Иванов 等人。我们有理由把 Снегирев 尊为俄国妇科学的鼻祖。

那时基辅大学 (А. П. Матвеев 主持讲座) 和喀山大学 (Н. Н. Феноменов 主持讲座) 的产科学讲座也都成了俄国产科学的巨大中心。

独创的俄国产科学最卓越的代表人物之一 И. П. Лазаревич (1829—1902) 便是基辅妇科学讲座培养的学生。他是“产科学教程”一书的作者, 发明了多种妇产科器械, 创造了俄国式的产钳, 这都是他成名的原因。

伟大的临床产科学家 Н. Н. Феноменов (1855—1918) 创作了产科手术方面的经典性手册, 研究了許多产科手术的操作法及其适应证。

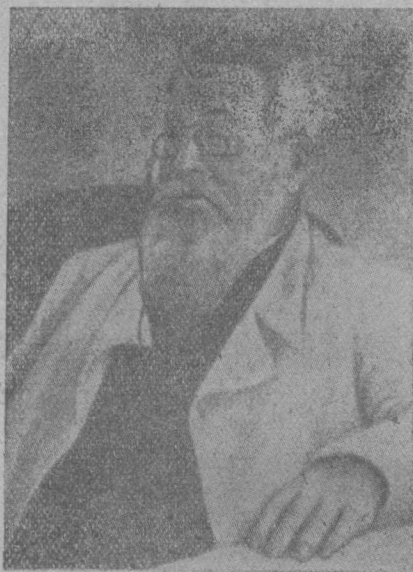
理论产科学的发展不但表现在大量的科学研究方面, 而且也表现在俄国各大城市妇产科学会的成立。



Груздев Викторин Сергеевич
(1866—1938)

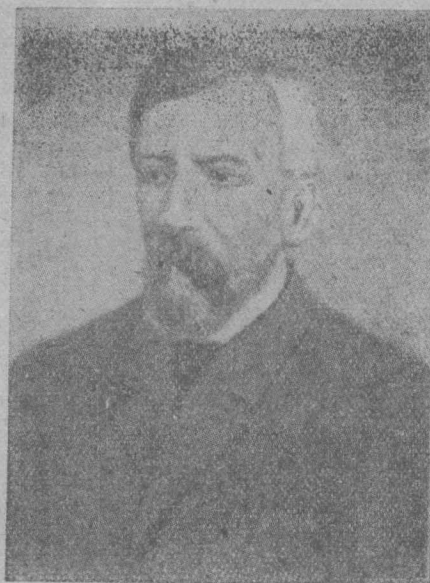
在军医学院受高等教育, 是 А. И. Лебедев 的学生。1900 年主持喀山大学妇产科教研室, 一直领导至 1931 年。有 111 种科学著作, 巨著有“产科和妇女疾病教程”共三卷, 内容几乎完全限于祖国学者的成就。曾研究过有关女性生殖器胎生、解剖和生理方面的很多问题。为喀山医师进修学院组织者之一。

1903 年举行了第一次全俄妇产科医师代表大会,到 1917 年已经举行过五次会。各次大会的讨论项目几乎完全是属于科学性临床问题,而没有涉及为居民组织助产问题。



Снегирев Владимир Федорович
(1847—1916)

于莫斯科大学受高等教育。1886年首次在莫斯科的 Басман 医院开设了妇科部门,1889 年创立莫斯科大学妇科附属医院,1896 年又创立妇科医师进修学院(莫斯科),1887 年组织了莫斯科妇产科学会。著有经典著作“子宫出血”。为最早反对定位观念理解疾病病变的妇科医师之一。首先在妇科医师面前提出必须提倡保守方法治疗妇科病人的问题。



Лазаревич Иван Павлович
(1829—1902)

毕业于基辅大学,是 А. П. Матвеев 教授的学生。1862年起主持哈尔科夫妇产科讲座达25年之久。著有不少产科学著作及产科学教程一書(共兩卷)。1869年在哈尔科夫组织了助产学院。И. П. Лазаревич 天才地发明了很多妇产科器械,其中最著名的是产钳。

实际上,助产事业发展得非常缓慢,政府对这种事业所供给的必须经费几乎等于零,可是各产科讲座和附属医院的领导人仍然得以(部份是靠私人的捐助)逐渐增加病床数目,改进设备,甚至还修建了产科附属医院的专门的建筑。

1869 年在彼得堡,1880 年在莫斯科,至后又在其他几个城市里开办了免费产院,使贫困的居民可以受到有技术训练的助产。

虽然 1854 年颁布的“地方行政(自治)机关条例”中并未规定组织保健工作是各地方政权的责任,可是很多俄国省份已开展了市民的医疗工作,其中也包括助产工作。

我们无须夸大地方政权的作用,因为它是资产阶级的阶级统治组织,但也不能否认其在助产事业方面的进步作用。在省立和县立医院里出现了产科,组织了外出助产服务。这样,慢慢使非地方自治省份也参加来组织对居民的医疗工作。这个时期助产事业的发展远超出了先前的几年,但是和当时居民的要求来比较,仍是微不足道的。