

產鉗接生術

劉本立醫師著



家出版社發行



劉本立醫師著

產鉗接生術

家出版社發行

一九五一年四月初版二,000册

產鉗接生術

著作者 劉本立醫師

發行人 黃嘉音

發行所 家出版社

上海(23)膠州路一八六號
電話三九五七八八

印刷者 大众文化服務社印刷廠

上海柳林路一一二號
電話八〇三五八

必 究
翻 印
版 權
所 有

產鉗接生術 目錄

引言.....(一)

第一編 產鉗術介紹.....(五)

第一章 產鉗的演進.....(五)

第二章 產鉗的功能.....(八)

第三章 產鉗的適應證.....(一一)

第四章 應用產鉗的先決條件.....(一五)

第五章 產鉗的分類.....(一八)

第六章 產鉗術的分類.....(一九)

第七章 產婦的準備.....(一)

第二編 標準產鉗.....(二)

第一章 一般的敘述.....(三)

第一節 種類.....(三)

第二節 應用.....(四)

第三節 鉗位檢查.....(五)

第二章 枕前位的處理.....(六)

第一節 應用的技術.....(七)

第二節 調整鉗位.....(八)

第三節 牽引法.....(九)

第三章 枕中位的處理.....(十)

第一節 人力旋轉法.....(十一)

第二節 產鉗旋轉法.....	(三九)
第四章 枕後位的處理.....	(四〇)
第一節 人力旋轉法.....	(四〇)
第二節 人力產鉗合併旋轉法.....	(四一)
第三節 麗莫燒意旋轉法.....	(四二)
第四節 改良司堪宋尼旋轉法.....	(四三)
第五節 第利旋轉法.....	(四五)
第五章 直接枕後位的處理.....	(四六)
第三編 特種產鉗.....	(四八)
第一章 克意蘭產鉗.....	(四八)
第一節 一般的敘述.....	(四八)
第二節 枕中位的處理.....	(五〇)

第三節 枕後位的處理.....	(五四)
第四節 直接枕後位的處理.....	(五四)
第五節 面先露位的處理.....	(五五)
第六節 代碎顎鉗的應用.....	(五六)
第二章 巴頓產鉗.....	(五七)
第一節 一般的敘述.....	(五七)
第二節 枕中位的處理.....	(五九)
第三節 枕後位的處理.....	(六一)
第三章 派帕爾產鉗.....	(六二)
第一節 一般的敘述.....	(六二)
第二節 應用的技術.....	(六三)
第四編 產鉗的選擇.....	(六五)

第一章	產鉗應用的要點	(六五)
第二章	低位產鉗術	(六七)
第三章	中位產鉗術	(六七)
第四章	高位產鉗術	(六九)
第五章	特種胎位產鉗術	(六九)
附 錄	中英文名詞對照表	(七一)

引言

產鉗的創始，距今三百餘年，最初僅張伯倫產鉗一種，惜被珍藏二百餘年，外間鮮知其詳。至十八世紀，先後有賴福利及施美利二氏分別發明產鉗，今日產科工作者方能有此利器，造福人類，其功自當屬賴施兩人。

時至今日，產鉗演進已與日俱增，種類多至六百餘式，應用者究應採用何種產鉗，應有兩種先決條件，一為必須熟習各種產鉗的構造及其優點和缺點，二為必須明瞭各種產鉗的應用法及其適用何種案例。應用者能具此二條件，方能對產鉗選擇正確及應用自如。

產鉗種類雖多，但可分為兩大類，一類是由張伯倫產鉗演變而來的標準產鉗，一類是依據特殊原理而成的特種產鉗。我國產科工作者多數採用標準產鉗，很少應用特種產

鉗，因此本書對特種產鉗的應用及其優缺點，詳為敍述，期於美備。

自第利倡議預防產鉗術後，產鉗的應用日漸廣泛。多數專家均公認產鉗接生不但不傷害胎兒，反予更多保障。加之近年尾髓及馬鞍區麻醉無痛生產術的盛行，更增加產鉗接生的需要。

產鉗是產科的利器，已經是公認的事實，將來在我國應用的機會必日有發展，其成就的大小，當視應用者對產鉗的認識及經驗以爲斷。專用一鉗以應萬變固屬不當，逐一試用各式產鉗處理一案例亦屬有害。許多應用者常憑個人或一醫院的傳統經驗而趨向採用一種產鉗，以適應所有案例，其困難與錯誤是可以想像的。

關於產鉗接生的書籍尚不多見，即有亦多語焉不詳，且多係外文記載，閱讀較難。著者茲就見聞所及，寫供同業參證，兼求各專家之指正，以爲再版時的增補及改正。

本書內容分別敍述顱先露八種位置（即直接枕前枕後位，左右枕前位，左右枕中位及左右枕後位），面先露位及臀先露位之後出胎頭的各式產鉗處理法。著者不避繁瑣，反覆陳說，意在使初學者能充分了解，故不免有重複之處，尚望讀者諒諒。

初學者固應熟讀本書各節，但如無實際經驗，終不免紙上談兵，臨場不得要領，反而增加產婦及胎兒的危險，因此於閱讀本書時，應同時應用人體模型充份實習，臨床應用時方能巧妙運用，充份發揮產銷應有的功能。

目前中文醫學名詞尚未統一，著者特於書末加附中英文名詞對照表，以便讀者參考。

第一編 產鉗的演進

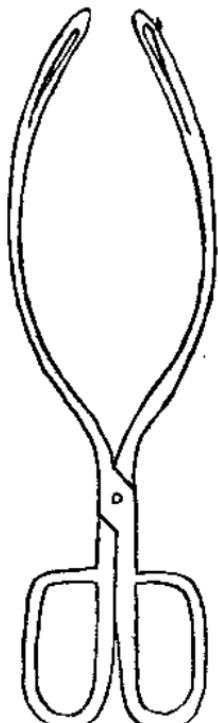
第一章 產鉗的演進

今日所用的產鉗是數千年演變的結果。遠在紀元前一五〇〇年時，印度艾爾福達曾經應用工具牽引死胎。古代日本人亦曾採用鯨骨及絲網牽引胎頭。此等工具雖非產鉗，事實上是產鉗的前身。

一六〇〇年，英國張

伯倫創造第一副產鉗（圖

一），張氏以此為傳家之寶，外界雖知其備有接生



圖一 張伯倫創制的第一副產鉗

利器，但不知究爲何物。一六七〇年張氏的一個子孫赴法國，意圖將產鉗高價售與當代產科權威毛理梭，聲稱該物可於短期內解決任何最艱難的生產。毛氏即請他爲一骨盆極度狹小的產婦施行手術，經三小時的苦鬥，竟未取出胎兒，產婦反因此死亡。以致出售事未能成交，產鉗祕密未能揭曉。其後張氏將產鉗售與荷蘭的龍赫生，龍氏亦據爲私人秘密，直至一七五三年費肖及凡德波購得產鉗，始向世界公開。但他們所購得的產鉗僅爲全鉗的一半，張氏完整產鉗至一八一五年才在他原住宅內尋出。此寶貴的產科工具竟被珍藏達二百餘年之久。

當時曾有好幾位產科專家，如包芬、杜西、查浦曼、計發德等相繼創造原始產鉗，可惜缺少科學根據，應用結果不佳。十八世紀中，法國的賴福利（一七四七）和英國的施美利（一七五二）分別發明科學化的產鉗（圖二及三）。因此張氏產鉗雖發明較早，但實際公開倡導產鉗者實係賴施二人。

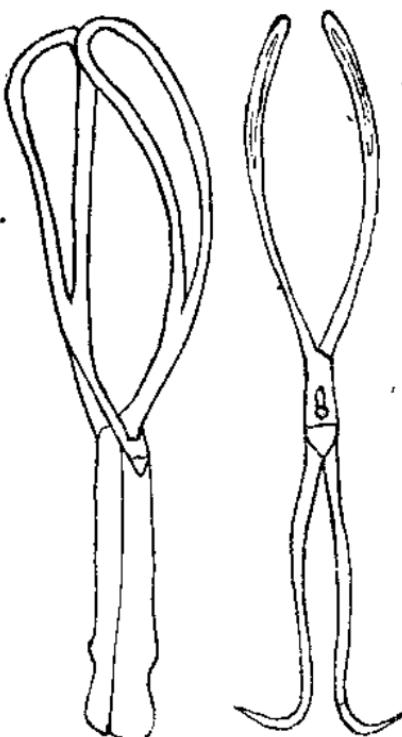
張氏產鉗確是當代最科學化的，它的特點是鉗葉成彎曲形，適合胎頭形狀，鉗葉開有窓孔，使產鉗能有效夾住胎頭，牽引時不致滑出。但其中軸無骨盆彎曲，致常引起會

陰過度破裂。賴福利和施美利鑒於此種困難，乃改製彎形鉗軸，適應骨盆彎曲方向。

產鉗增加骨盆彎曲

後，它的科學佔價即完全確定，對於低位產鉗的應用近乎理想。但骨盆上段是向下的，下段則向前，如用此鉗施行高位或中位產鉗，將不能理想顧及骨盆彎道。如以低位產鉗補牽引，勢必有大部力量與恥骨阻力抵消。這一個困難經過百餘年的研究才由法國的坦尼爾克服。坦尼爾於產鉗下加一牽引軸，應用時加力於軸上，而不牽引鉗柄，因此可增加往下牽引的便利，而不致與骶骨及尾骨相抵觸。

一九一六年挪威的克意蘭創造一種特殊產鉗，它的中軸較直，無骨盆彎曲，有滑動



鉗產利美施 三圖 鉗產利福頓 四圖

鉗扣，較適用於糾正胎頭斜位及旋轉枕後位（司堪宋尼旋轉法）。

一九二四年美國的派帕爾鑒於臀位中胎頭接出的困難，因此製造一長脰反曲線的產鉗，用以牽引後出胎頭。

一九二五年美國的巴頓製造一極特別的產鉗。它的鉗葉與鉗柄成約五十度角度，其一鉗葉與鉗脰相接處有一鉸鏈，以供活動，另一鉗葉則是固定的，牽引時另有牽引軸。這種鉗適用於枕中位旋轉和骨盆略小的案例，有部份熟悉此鉗者很稱頌它的優點，但至今尚未普遍採用。

據達司統計，現有的產鉗式樣，大約超過六百餘種，但是它的其原理不外乎上述數種，因此不一一分別介紹了。

第二章 產鉗的功能

產鉗的主要功能有二：（一）牽引，（二）旋轉。

牽引——牽引是產鉗原始惟一的功能。一七四六年賴福利曾說：產鉗僅可用以牽引胎兒，以助子宮收縮之不力，不可作為他用。二百餘年來，牽引仍為產鉗的主要功能。理想的牽引必須盡量摹仿自然生產的情況，因此應當是間歇性的。每次牽引的時間，不應超過每一次陣痛的時間。間歇時應放鬆鉗扣，減少胎頭所受的壓力。

牽引力須平穩而柔和，強暴及跳動的力量不可應用，因此牽引時手術者應坐下，僅用手、腕及前臂的肌肉，逐漸增加力量，至最高點後再漸漸放鬆。

如牽引時施用大力，而胎兒仍不能前進，可能是胎位診斷錯誤，產鉗放置不正的緣故，手術者應停止牽引，複查胎位。

旋轉——枕前位的胎兒往往不須旋轉，在牽引時，胎兒自然轉為直接枕前位。如果胎位是枕中或枕後位，則牽引前必須將胎兒轉為直接枕前位。這一步工作可以用產鉗來完成它。一七五二年施美利和一八六五年司堪宋尼即為產鉗增加這一功能。

旋轉方法隨產鉗的種類而定，原則上旋轉是以鉗軸為中心，使鉗葉就地旋轉，鉗柄則須旋轉大小不等之弧，用克意蘭產鉗時，僅須轉一小弧，用標準產鉗時，旋轉之弧較