



# Quaestiones argumenti obstetricii

<https://hdl.handle.net/1874/298945>

11

QAESTIONES  
ARGUMENTI OBSTETRICII,

QUAS,

ANNUENTE SUMMO NUMINE,

EX AUCTORITATE RECTORIS MAGNIFICI

GEORGII GUILIELMI VREEDE,

JURIS ROM. ET HOD. DOCT. ET PROF. ORD.,

NEC NON

AMPLISSIMI SENATUS ACADEMICI CONSENSU

ET

NOBILISSIMAE FACULTATIS MEDICAE DECRETO,

**Pro Gradu Doctoratus**

SUMMISQUE IN

ARTE OBSTETRICIA HONORIBUS AC PRIVILEGIIS,

IN ACADEMIA RHENO-TRAIECTINA

RITE ET LEGITIME CONSEQUENDIS,

DEFENDET

**HENRICUS BERNARDUS STEPHANUS HEMMERS,**

Ultrajectinus,

MEDICINAE DOCTOR.

A. D. XXII M. JUNII, A. MDCCCLX, HORA VIII. DIMIDIATA.

*—*  
Trajecti ad Rhenum,

TYPIS MANDARUNT H. H. VAN ROMONDT.

MDCCCLX.

Q A B S I O M A

ARGUMENTI OBSTETRICI

ARGUMENTI OBSTETRICI

ARGUMENTI OBSTETRICI

ARGUMENTI OBSTETRICI

ARGUMENTI OBSTETRICI

ARGUMENTI OBSTETRICI

---

T H E S E S.

---

I.

Præsentia ovuli in utero nihil adfert ad formandam deciduam.

II.

Recte Kiwisch susurrum uterinum non esse signum certum graviditatis contendit.

III.

Minus recte dixit Stein, circularem ostii uterini formam certum ineuntis graviditatis signum esse.

## XVI.

Colpeurynter praefendus est aliis obturamentis.

## XVII.

Si inversio uteri adest cum placenta adhaerente, ante repositionem placenta removenda est.

## XVIII.

Embryotomia vivente foetu in pelvi coarctata rejicienda est.

## XIX.

Sectio caesarea optime fit in linea alba.

## XX.

Recte Henke: „Risse und Brüche der Schädelknochen können nicht bloß die Wirkung einer künstlichen, durch Instrumente beendeten, sondern selbst einer natürlichen Geburt sein.“

---